DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

醫療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money) No.

館所名 豊島厚生館 (Name of Office) Toshima Minsei Kan 年月 (Month) 25.5 May. 1950.

單給 (Non-DLSL)

日付 Date	全額負擔 Paid in Full 件数 No.	全額負擔 Paid in Full 金額 Amt	一部負擔 Partil Payment 件数 No.	金額 Amt 生活保護法 DLSL	健康保險 H.I.	國民健康保險 N.H.I.	Other その他	Other 本人負担	計 Tot.
1	8	18.733	2	4.180				1.065	5.245
2	11	166.100	2	9.603	(1件) 3.410			1.369	14.382
3									
4	6	55.847	2	15.487				2.860	18.347
5									
6	6	44.110	2	17.710				2.417	20.127
7									
8	1	7.810							
9	13	91.531	2	16.610				2.500	19.110
10	1	8.987							
11	4	14.322	1	2.310				2.456	4.766
12	1	990							
13	2	11.220							
14									
15	6	47.432	1	1.320				345	1.665
16									
17	4	64.174							

7										2.417	20.127
8	1	7.810									
9	13	98.531	2	16.610						2.500	19.110
10	1	8.787									
11	4	14.322	1	2.310						2.456	4.766
12	1	990									
13	2	11.220									
14											
15	6	47.422	1	1.320						345	1.665
16											
17	4	64.174									
18	4	89.204									
19	2	17.435									
20	4	23.815	2	1.0.076						600	10.676
21											
22	7*	32.461									
23	2	9.350									
24	1	1.056	1	1.056						498	1.554
25	1	3.344									
26	1	7.799									
27	2	26.400									
28											
29	5	28.226									
30	4	23.705									
31	1	3.465									
計 Tot.	97	798.116	15	78.352						14110	95.872

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775013

醫療の調査

No. 2.

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所名 (Name of Office) 北區王張生勤務所 年月 昭和25年5月 (Month)

OTI MIIJ

單給 (Non-DLSL)

日付 Date	全額負擔 Paid in Full 件数 No.	全額負擔 Paid in Full 金額 Amt	一部負擔 Partil Payment 件数 No.	一部負擔 金額 Amt 生活保護法 DLSL	一部負擔 金額 Amt 健康保險 H.I.	一部負擔 金額 Amt 國民健康保險 N.H.I.	一部負擔 金額 Amt Other その他	一部負擔 金額 Amt Other 本人負担	一部負擔 金額 Amt 計 Tot.
1	4	23.008	1	14.076				1.500	15.576
2	8	31.280							
3									
4	4	6.644	1	1.171	1.171				2.342
5									
6	6	18.040	1	2.214				800	3.014
7									
8	6	37.268							
9	5	22.022	2	7.897	4.286			3.000	15.183
10	1	715	1	5.000				2.700	7.700
11	1	616	4	2.439	2.439				4.878
12	2	20.640	1	10.420				1.900	12.320
13	3	13.926	1	1.342	1.342				2.684
14									
15									
16									
17			2	7.079	7.079			2.600	16.758
18	1	1.820	2	17.614				[illegible]	[illegible]

8	6	37.268								
9	5	22.022	2	4.897	4.286				3.000	15.183
10	1	715	1	5.000					2.700	7.700
11	1	616	4	2.439	2.439					4.878
12	2	20.640	1	10.420					1.900	12.320
13	3	13.926	1	1.342	1.342					2.684
14										
15										
16										
17			2	4.079	7.079				2.600	16.758
18	1	6.820	2	17.614					4.100	21.714
19	3	8.423	2	7.838	1.012				1.500	10.360
20	1	1.371	1	6.222					1.600	7.722
21										
22			1	3.850	3.850					7.700
23	1	7.876	4	16.005	6.685				5.200	24.790
24	1	1.100								
25			2	3.763	4.115				3.300	11.178
26	2	13.652								
27			1	5.600					1.000	6.600
28										
29	1	650								
30	1	7.975								
31	3	6.214	2	14.103					4.600	21.703
Tot.	54	224.040	29	129.633	31.879				33.400	195.212

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNIDG NO. 775 013

醫療の調査 No.2

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of money)

舘所名 荒川區民生事務所 (Name of office) OGU M11J 年月 (Month) 5

單給 (Non-DLSL)

日付 Date	金額負担 Paid in Full 件数 NO.	金額 Amt	一部負担 Partil Payment 件数 NO.	金額 Amt. 生活保ゴ法 DLSL	健康保険 H.L.	国民健康保険 N.H.L	other その他	本人負担	計 Tot.
1	9	55,840							
2	7	36,697	1	71.51				849	8,000
3									
4	3	25,944							
5									
6	12	52,840	3	61.57	4480			953	11.590
7									
8	3	28,130							
9	8	50,086							
10	14	50,353							
11	8	44,483							
12	3	15,050							
13	3	26,040	1	866	866				1.732
14									
15	4	21,475							
16	2	10,120							

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

6	12	52,840	3	6157	4470			753	11.5[illegible]
7									
8	3	28,130							
9	8	50,086							
10	14	50,353							
11	9	44,483							
12	3	15,050							
13	3	26,040	1	866	866				1.732
14									
15	4	21,475							
16	2	10,120							
17	5	29,269							
18	1	1,584	1	7792				4160	11.952
19	2	23,744	2	10318				4081	14.399
20	2	13,860							
21									
22	3	60,574							
23	1	1,034							
24	4	20,394	2	12121				9736	21.857
25	1	23,100							
26	2	8,382	1	6450				970	7.420
27	2	17,459							
28									
29	1	2,560							
30	3	5,654							
31	6	11,906							
計 Tot.	109	636,578	11	50855	5346			20749	76.950

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

醫療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money) No.

館所名 ネリマ ~~中新井民生館~~ 年月 25.5月分
(Name of Office) (Month)

NAKAARAI MK

單給 (Non-DLSL)

日付 Date	全額負擔 Paid in Full 件数 No.	全額負擔 Paid in Full 金額 Amt	一部負擔 Partial Payment 件数 No.	金額 Amt 生活保護法 DLSL	健康保險 H.I.	國民健康保險 N.H.I.	Other その他	Other 本人負担	計 Tot.
1	7	34,303-							
2	9	15,189-							
③									
4	8	33,650-							
⑤									
6	1	7,710-							
⑦									
8	4	27,819-							
9	7	53,976-	1	7,140-				1,000-	8.140
10	14	47,993-	1	3,652-	3,652-				7.304
11	6	35,760-	1	6,607-				797-	7.404
12	2	14,344-							
13	3	11,759-							
⑭									
15	3	17,401-							
16	5	40,891-	2	18,279-	3,432-			1,500-	23.211
17	3	36,004-	1	19,900-				1,000-	20.900
18	3	9,779-							

8	4	27,81[illegible]-								
9	7	53,[illegible]7[illegible]-	1	7,1[illegible]0-					1000-	8.140
10	14	47,[illegible]13-	1	3,652-	3.652-					2.304
11	6	35,760-	1	6,607-				/	720-	2.404
12	2	14,300-								
13	3	11,75[illegible]-								
14										
15	3	17,401-								
16	5	40,8[illegible]1-	2	18,27[illegible]-	3,432-				1500-	23.211
17	3	36,000-	1	1[illegible],[illegible]00-					1.000-	20.900
18	3	[illegible],[illegible]7[illegible]-								
19	1	6,710-								
20	1	6,100-								
21										
22	3	11,240-								
23	0									
24	4	23,[illegible]03-								
25	0									
26	7	17,60[illegible]-								
27	2	8,8[illegible]5-								
28										
29	2	6,700-								
30	0									
31	3.	14,820-								
#1 Tot.	[illegible]8	683,055-	6	~~35,578~~ 35,578	7,084-				47[illegible]7	66.959
	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 773013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

No.2.

医療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Number, Cost, and Sources of Money)

(1) 単独 (Non-DLSL)

館所名 (Name of office) 昭和28年5月 month

足立區千住新橋民生事務所 SENJU-SHIMBASHI

25.6.15 第 號 民保收 東京都民生局

日 (Date)	全額負担 (paid in full) 件数 (No.)	全額負担 (paid in full) 金額 (Amt.)	部負担 (Partial Payment.) 件数 (No.)	金額 (Amt.) 生活保護法 (DLSL.)	健康保険 (H.I.)	國民健康保険 (N.H.I.)	Other その他	Other 本人負担	計 (Tot)
1	13	34.705	2	(2) 3512	0	0	0	(2) 1438	4950
2	11	73.775	1	(1) 1917	0	0	0	(1) 1347	3264 ~~3344~~
3休									
4	6	25.762	1	(1) 7035	0	0	0	(1) 335	7370
5休									
6	3	3354	0	0	0	0	0	0	0
7休									
8	13	44.869	2	(2) 17,058.50	5,854.50	0	0	(2) 1694	24,607
9	6	24.772	0	0	0	0	0	0	0
10	8	35.992	0	0	0	0	0	0	0
11	6	20.592	1	(1) 1317	0	0	0	(1) 333	1650
12	5	30.370	0	0	0	0	0	0	0
13	2	4763	0	0	0	0	0	0	0
14休									
15	2	10.296	0	0	0	0	0	0	0
16	5	49.786	1	(1) 6125	0	0	0	(1) 915	7040
17	2	11.220	1	(1) 3262.50	(1) 3262.50	0	0	(1) 3265	9790
18	1	2134	1	(1) 4793	4793	0	0	(1) 677	10,263
19	2	25.410	0	0	0	0	0	0	

10	8	36.992	0	0	0	0	0	0	0
11	6	20.892	1	(1) 1.317	0	0	0	(1) 333	1.650
12	5	30.370	0	0	0	0	0	0	0
13	2	4763	0	0	0	0	0	0	0
14休	/	/	/	/	/	/	/	/	/
15	2	10.296	0	0	0	0	0	0	0
16	5	49.986	1	(1) 6125	0	0	0	(1) 915	7.040
17	2	11.220	1	(1) 326250	(1) 326250	0	0	(1) 3265	9.990
18	1	2134	1	(1) 4793	4793	0	0	(1) 677	10.263
19	2	25.410	0	0	0	0	0	0	0
20	3	2194	0	0	0	0	0	0	0
21休	/	/	/	/	/	/	/	/	/
22	3	13.674	0	0	0	0	0	0	0
23	2	9.284	1	(1) 8015	0	0	0	(1) 1995	10.010
24	2	10.296	0	0	0	0	0	0	0
25	6	8415	0	0	0	0	0	0	0
26	3	10.406	0	0	0	0	0	0	0
27	1	3014	0	0	0	0	0	0	0
28休	/	/	/	/	/	/	/	/	/
29	8	41.712	0	0	0	0	0	0	0
30	9	51.095	0	0	0	0	0	0	0
31	1	495	0	0	0	0	0	0	0
計	123	~~553.405~~ 553.385	11	~~53.115~~ 53.035	13910	0	0	11.999	~~69.020~~ 38.744

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNIDG NO. 775 013

醫療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money) ETO

館所名 (Name of Office) 本田民生館　年月 (Month) 昭和25年5月

HONDA MK

単給 (Non-DLSL)

日付 Date	全額負担 Paid in Full		一部負担 Partial Payment						
	件数 No.	金額 Amt	件数 No.	全額 Amt 生活保護法 DLSL	健康保険 H.I.	国民健康保険 N.H.I.	Other その他	Other 本人負担	計 Tot.
1	11	24.695.—	3	③13.789.—	①2.420.—			②2.931.—	19.140.—
2	8	20.526.—							
3									
4	5	26.334.—	2	②3.282.50	4.372.50			①1.090.—	8.745.—
5									
6	4	12.980.—	1	①3.865.00				①2.735.—	6.600.—
7									
8									
9	2	12.364.—							
10	5	19.921.—							
11	7	37.224.—	5	⑤23.345.00	①1.144.—			④4738.—	29.227.—
12	1	2.640.—							
13									
14									
15	2	2.476.—							
16	4	12.046.—	3	③11.840.00	②4059.—			① 300.—	15.543.—
17	2	2762.—	1	① 498.—				① 800.—	1.298.—
18									

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

								2.735.—	6.600.—
8									
9	2	12.364.—							
10	5	19.921.—							
11	7	37.224.—	5	(5) 23.345.00	(1) 1.144.—			(4) 4.738.—	29.227.—
12	1	2.640.—							
13									
14									
15	2	3.476.—							
16	4	13.046.—	3	(3) 11.184.00	(2) 4.059.—			(1) 300.—	15.543.—
17	2	3.762.—	1	(1) 498.—				(1) 800.—	1.298.—
18	2	5.841.—	1	(1) 8.595.—				(1) 1.074.—	9.669.—
19									
20	3	12.210.—							
21									
22	2	4.620.—	1	(1) 11.082.50	(1) 11.082.50.				
23	1	748.—							22.165.—
24	1	7.722.—	2	(2) 3.787.—				(2) 3.000.—	6.787.—
25	1	10.648.—							
26									
27			1	(1) 3.487.—				(1) 5.049.—	8.536.—
28									
29	2	3.124.—	2	(2) 10.472.—				(2) 4.906.—	15.378.—
30			3	(3) 19.510.—	(1) 5.280.—			(3) 4.173.—	28.963.—
31	1	2.750.—							
計 Tot.	64	224.631.—	25	(25) 112.897.—	(8) 28.358.—			(19) 30.796.—	172.051.—

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

No.2.

医療の調査
(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Number, Cost, and Source of Money)

館所名 松江
(Name of office) Matue M.K.

a) 単独 (Non-DLSL)

日 (Date)	全額負担 (Paid in full) 件数 (No.)	金額 (Amt)	一部負担 (Partial Payment) 件数 (No.)	金額 (Amt.) 生活保護法 (DLSL.)	健康保険 (H.I.)	国民健康保険 (N.H.I.)	Other その他	本人負担	計 (Tot)
1	17	52.954	2	8.824				3.694	12.518
2	12	38.478	7	32.719.50	6.3(1)74.50			12.551	51.645
3									
4	16	71.181	2	12.052				4.680	16.732
5									
6	3	9.031	2	6.357.50	4.2(1)39.50			4.626	15.323
7									
8	7	24.156	3	11.613				4205	15.818
9	3	4.224	3	30.691				3.255	33.946
10	1	1.023	1	8.207				43	8.250
11			1	6.344				1.202	7.546
12	1	1.980							
13	3	25.806							
14									
15	6	7.106	1	2.775.50	4.8(1)23.50			2.048	9.647
16	1	9.600							
17	3	13.607	1	2.346	4.9(1)50			2.604	9.900
18									
19	2	1.276							

11			1	8.207			43	8.250	
12	1	1.980	1	6.344			1.202	7.546	
13	3	25,806							
14									
15	6	7,106	1	2.775.50	4.8	23.50			
16	1	9.600					2.048	9.647	
17	3	12.607	1	2,346	4.9	50	2.604	9.900	
18									
19	2	1.276							
20	1	66							
21									
22	1	9.900	1	6,165			2.635	8.800	
23	2	2.508	1	8.658			1.209	9.867	
24	1	8.800							
25	5	14.135							
26	1	396	1	2.646	3.9	60	1.314	7.920	
27	2	5.698	1	5.512			1.584	7.096	
28									
29	1	2.024							
30	1	990							
31	1	7.370							
ST	97								
(Tot)	~~90~~	312.309	27	144.910.50	24.447.50		45.650	215.008	

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

醫療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

No.

館所名 青梅町役場 (Name of Office) 年月 25. 5 (Month)

OME TOWN OFFICE

単給 (Non-DLSL)

日付 Date	全額負擔 Paid in Full		一部負擔 Partial Payment						
	件数 No.	金額 Amt	件数 No.	金額 Amt					
				生活保護法 DLSL	健康保險 H.I.	国民健康保険 N.H.I.	その他 Other	本人負担 Other	計 Tot.
1	2	11.455	1	2.228				1.000	8.228
2									
3									
4									
5									
6	2	18.870							
7									
8	1	7.905							
9									
10	1	6.820							
11	1	8.728							
12									
13									
14									
15	2	13.800							
16	1	8.140							
17									
18									

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

| | | |

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

醫療の調査

No.

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

東京都南多摩郡町田町役場 年月 5 月 5 (Name of Office) (Month) May.

Machida Town Office

Tama Gun Minami

單給 (Non-DLSL)

日付 Date	全額負擔 Paid in Full 件數 No.	全額負擔 Paid in Full 金額 Amt	一部負擔 Partil Payment 件數 No.	金額 Amt 生活保護法 DLSL	健康保險 H.I.	國民健康保險 N.H.I.	Other その他	Other 本人所持	計 Tot.
1	3	9.390							
2	7	29.070							
3									
4	6	44.093	2	1.000 (1)			3.900 (1)		4.900
5									
6	1	6.700							
7									
8	1	500							
9									
10			2	1.900 (1)				4.683 (1)	6.583
11	1	9.800							
12									
13	1	825							
14									
15	1	3.100							
16	1	6.800							
17	1	8.300							
18									

8	1	500								
9										
10			2	1.900 (1)					4.683 (1)	6.583
11	1	9.800								
12										
13	1	825								
14										
15	1	3.100								
16	1	6.800								
17	1	8.300								
18										
19										
20	2	10.254								
21										
22	2	21.120								
23			2	5.100 (1)	5.100 (1)					10.200
24										
25	1	300	3	1.900 (1)	2.900 (1)				1.000 (1)	5.800
26										
27										
28										
29		*	4	10.640 (2)					3.000 (2)	13.640
30										
31	3	21.843	4	10.640 (2)					5.800 (2)	17.060
#										
Tot.	31	112.095	17	~~24.900~~ (8)	8.200			3.900 (4)	14.483 (6)	~~38.183~~ 32.560.-
				31.180.						

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

No.2.

医療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Number, Cost, and Sources of Money)

館所名 東京都北多摩郡小金井町 ~~[illegible]~~

(Name of office) KOGANEI-MACHI ~~MK~~ Kita Tama Gun Town Office

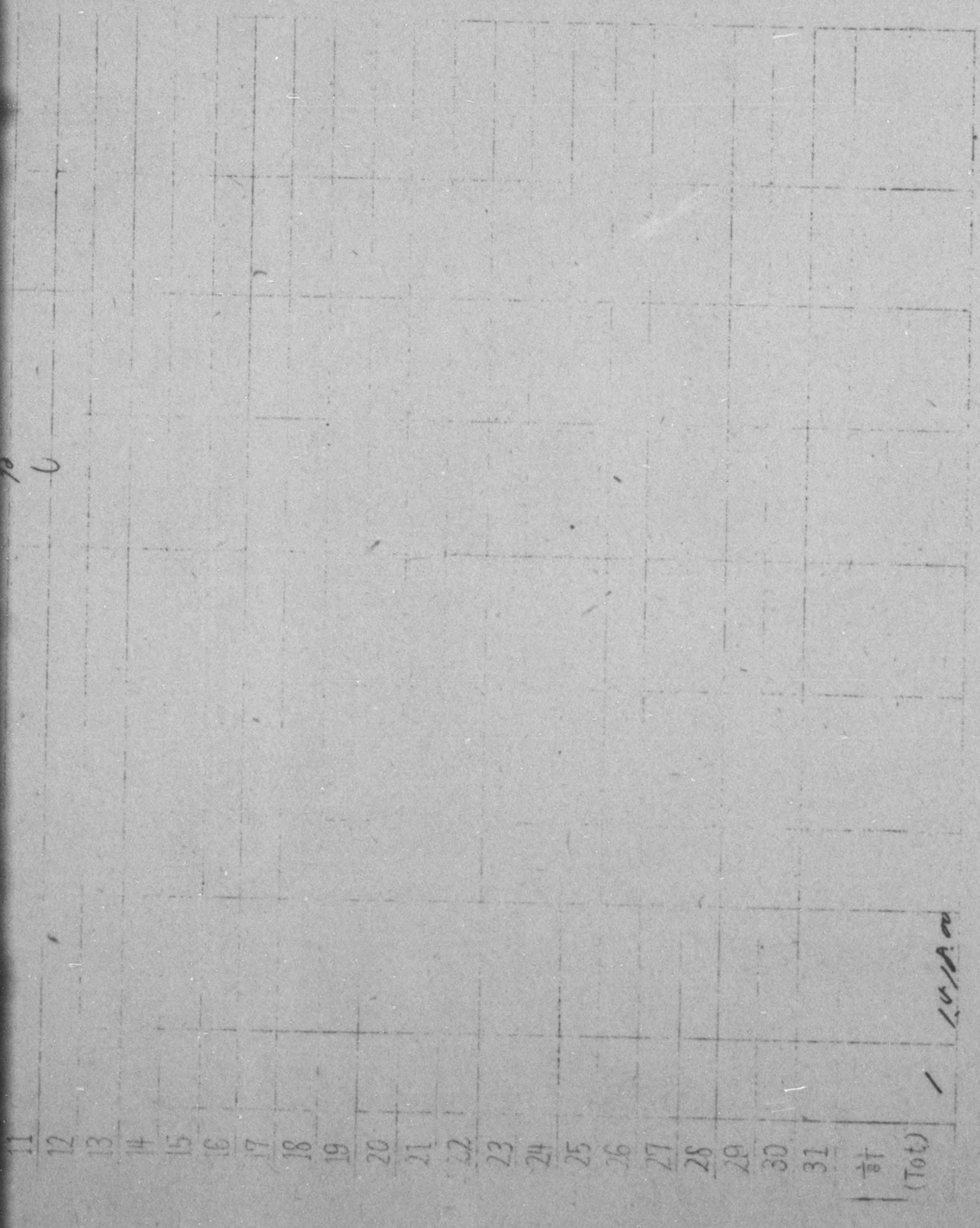
(1) 単独 (Non-DLSL)

日 (Date)	全額負担 (Paid in full) 件数 (No.)	全額負担 (Paid in full) 金額 (Amt)	一部負担 (Partial Payment) 件数 (No.)	金額 (Amt.) 生活保護法 (DLSL)	金額 (Amt.) 健康保険 (H.I.)	金額 (Amt.) 國民健康保険 (N.H.I.)	Other その他	Other 本人負担	計 (Tot)
1									
2	1	1,418.00							
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

該当なし

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013



医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

(Name of Office) 綜計表 (Total) 年月 (Month) April

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 單給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	診療依頼 (First Contact) 單給 (Non-DLSL) 初診券非発行 No Writ. Req. Given	診療依頼 (First Contact) 併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	診療依頼 (First Contact) 併給 (DLSL) 初診券非発行 No Writ. Req. Given	保護申請 (Returned from Doctor) 單給 (Non-DLSL) 保護申請書受付 Writ. Applic-ation	保護申請 (Returned from Doctor) 單給 (Non-DLSL) 保護不要 No Writ Applic-ation	保護申請 (Returned from Doctor) 併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Applic-ation	保護申請 (Returned from Doctor) 併給 (DLSL) 保護不要 No Writ. Applic-ation	許可 (Approved) 單給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	許可 (Approved) 單給 (Non-DLSL) 家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 單給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	却下 (Rejected) 單給 (Non-DLSL) 家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1	31	17	41	21	36	3	26	1	18	18	1	1
2			2		3				3			
3	57	36	71	30	61	2	55		20	41	1	1
4	51	21	41	22	39	3	53	2	13	26	1	1
5	38	27	48	16	38	2	35	3	15	23	2	1
6	36	15	26	9	33	1	32		15	18		
7	38	4	29	18	32		16	3	11	21		
8	33		42	7	24	8	33	2	8	16		
9		*		1			4					
10	50	15	62	21	50	1	60	3	26	24	2	
11	32	7	61	9	40	1	53	1	17	23		
12	46	12	52	7	51	2	41	1	23	28		
13	31	11	59	2	37		39		12	25	1	
14	31	12	36	3	38	4	33	3	12	26	1	
15	24	6	41	8	24		33	2	14	10		
16	4		3		6		5		6			

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

6	36	15	26	9	33	1	32		15	18		
7	38	4	29	18	32		16	3	11	21		
8	33		42	7	24	8	33	2	8	16		
9				1			4					
10	50	15	62	21	50	1	60	3	26	24	2	
11	32	7	61	9	40	1	53	1	17	23		
12	46	12	52	7	51	2	41	1	23	28		
13	31	11	59	2	37		39		12	25	1	
14	31	12	36	3	38	4	33	3	12	26	1	
15	24	6	41	8	24		33	2	14	10		
16	4		3		6		5		6			
17	45	14	43	3	39	5	40		22	17	1	1
18	44	3	60	4	27	4	37	2	13	14	2	
19	48		48		28	3	47		16	12		1
20	31	8	29	2	23	1	17		8	15	2	1
21	22	3	29	8	25	1	23		14	11	1	
22	28	4	41	4	21	5	35		14	9		2
23	5		3									
24	45	13	49	6	43		60		20	23	1	1
25	34	4	33	1	22	5	25		12	10	1	1
26	47	12	48	2	36	3	38		20	16	4	3
27	41	6	49	1	34	3	40		16	18	3	
28	61	15	45	4	41		38	3	14	27	2	
29	1				1				1			
30			2									
31												
計 Tot.	954	265	1093	209	852	57	918	26	383	469	26	14
	1,219		1,302		909		944		852		40	
			2,521		1,853							

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 773 013

医療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, By Numbers, Cost, and Sources of Money)

No. 5

神田出張館 (Name of Office) 年月 4月分 (Month)

KANDA MK

日 Date	相談並びに申請 (Recieved)								許可 (Approved)		却下 (Rejected)	
	診療依頼 (First Contact)				保護申請 (Returned from Doctor)							
	單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)		單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)		單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)	
	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	保護申請書受付 (Writ. Application)	保護不要 (No Writ. Application)	医療券発行 (Writ. Application)	保護不要 (No Writ. Application)	家庭訪問の結果許可したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問と行わず許可したもの (W/O Home Visit)	家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問と行わず却下したもの (W/O Home Visit)
1	2		1		2			1	1	1		
2	0		0		0							
3	4		1		4		1		4			
4	2		3		1	1	1	2	1			
5	0		4		0		1	3				
6	2		1		2		1		2			
7	0		4		0		1	3				
8	1		2		1		1	1	1			
9	0		0		0							
10	3		6		3		3	3	2	1		
11	0		3		0		2	1				
12	2		3		2		2	1	1	1		
13	2		2		2		2		1	1		

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Tot.			
4	2	0	2	0	1	0	3	0	2	2	3	1	1	2	1	5	0	2	3	0	0	3	3	1	0	0	0	0	43			
1	3	4	1	4	2	0	6	3	3	2	1	2	1	0	2	0	0	1	2	0	2	0	0	0	1	1	0	0	42			
4	1	2	2	0	1	0	3	0	2	2	1	1	1	1	0	2	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	28			
	1										2			1	1	3	1	1	3			2	1						15			
1	1	1	1	1	1		3	2	2	2			1					1	2		2				1				22			
	2	3		3	1		3	1	1		1	2		2															20			
1																		1				1	2	1					7			
			2																										0			

V V V

医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

(Name of Office) 明石町良生館 (Month) M.K.

AKASHICHO NK

日付 Date	相談並びに申請 (Received) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Rec.-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	相談並びに申請 (Received) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Rec.-DLSL) 初診券非発行 No Writ. Req. Given	相談並びに申請 (Received) 診療依頼 (First Contact) 併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	相談並びに申請 (Received) 診療依頼 (First Contact) 併給 (DLSL) 初診券非発行 No Writ. Req. Given	相談並びに申請 (Received) 保護申請 (Returns from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護申請書受付 Writ. Application	相談並びに申請 (Received) 保護申請 (Returns from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護不要 No Writ. Application	相談並びに申請 (Received) 保護申請 (Returns from Doctor) 併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Application	相談並びに申請 (Received) 保護申請 (Returns from Doctor) 併給 (DLSL) 保護不要 No Writ. Application	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
26/4												
1		6		2	6		2		6			
2												
3		1			1				1			
4												
5		1			1				1			
6												
7												
8												
9				1			1					
10												
11		3			3				3			
12												
13		1			1				1			
14												
15		1			1				1			
16												
17									1			

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 77 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																
23																																
24																																
25																																
26																																
27																																
28																																
29																																
30																																
31																																
Tot.																																

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所名 港区麻布民生事務所 4A
(Name of Office) (Month)
MINATO-KU, AZABU MA

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護申請書受付 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1					1				1			
2					1				1			
3					3				2	1		
4					3					3		
5	1				1		1		1			
6	2											
7					1		1		1			
8					1				1			
9							3		1			
10					5				13	2		
11					2		1		2			
12	2		1				3					
13					3		2		1	2		
14					2				2			
15					1				1			
16							1					
17					5				3	2		

7					1		1		1			
8					1				1			
9							3		1			
10					5				13	2		
11					2		1		2			
12	2		1				3					
13					3		2		1	2		
14					2				2			
15					1				1			
16							1					
17					5				3	2		
18												
19					1				1			
20	2				2				2			
21					4				2	2		
22					3				3			
23												
24					2		1					
25					4 2				2			
26	1				2 4				2	2		
27	2				1 2				2			
28					1				1			
29												
30												
31												
計 Tot.	10		1		45		13		34	14		

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 773 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 773 013

医療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

No. 5

館所名 牛込民生館 (Name of Office) 25年4月 (Month)

USHIGOME MK

日 Date	相談並びに申請 (Recieved)								許可 (Approved)		却下 (Rejected)	
	診療依頼 (First Contact)				保護申請 (Returned from Doctor)							
	單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)		單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)		單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)	
	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	保護申請書受付 (Writ. Appli-cation)	保護不要 (No Writ. Appli-cation)	医療券発行 (Writ Appli-cation)	保護不要 (No Writ Appli-cation)	家庭訪問の結果許可したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず許可したもの (W/o Home Visit)	家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず却下したもの (W/o Home Visit)
1												
2												
3												
4												
5	1				1				1			
6	4	2	3		4		3		2	2		
7							×					
8			1				1					
9												
10												
11												
12			1				1					
13												
14			1				1					

| | | |

医療の調査

No.5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

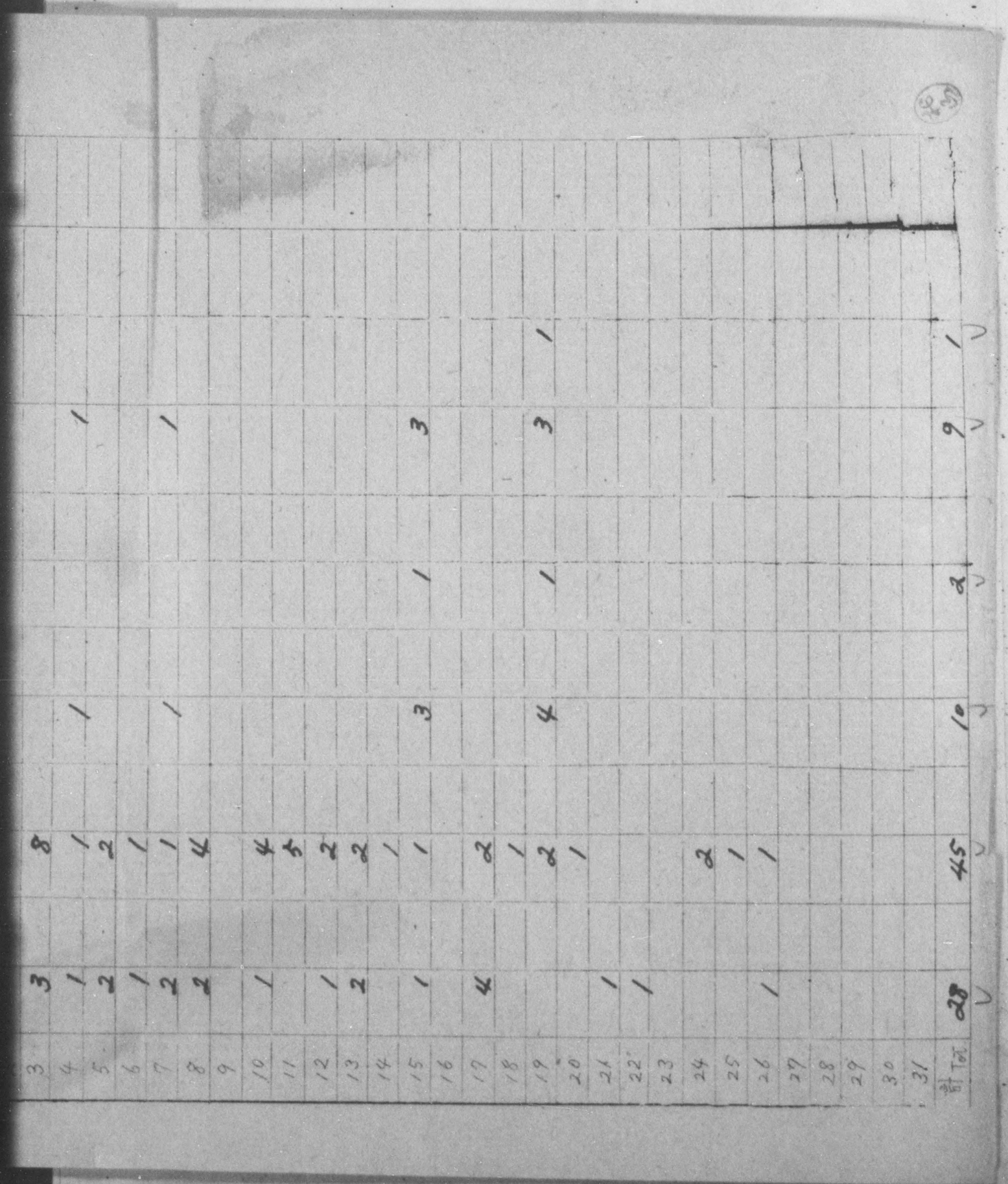
館所名 藍染民生館 (Name of Office) 年月 1924-25.4. (Month)

AIZOME MK

日 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券発行 (Writ. Req. Given)	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 併給 (DLSL) 初診券発行 (Writ. Req. Given)	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 併給 (DLSL) 初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	相談並びに申請 (Recieved) 保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護申請書発行 (Writ. Application)	相談並びに申請 (Recieved) 保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護不要 (No Writ. Application)	相談並びに申請 (Recieved) 保護申請 (Returned from Doctor) 併給 (DLSL) 医療券発行 (Writ. Application)	相談並びに申請 (Recieved) 保護申請 (Returned from Doctor) 併給 (DLSL) 保護不要 (No Writ. Application)	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したるもの (W/ Home Visit)	許可 (Approved) 併給 (DLSL) 家庭訪問を行わず許可したもの (W/O Home Visit)	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	却下 (Rejected) 併給 (DLSL) 家庭訪問を行わず却下したもの (W/O Home Visit)
1	5		3		1				1			
2												
3	3		8									
4	1		1		1				1			
5	2		2									
6	1		1									
7	2		1		1				1			
8	2		4									
9												
10	1		4									
11			5									
12	1		2									

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 735013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013



医療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, By Numbers, Cost, and Sources of Money)

No. 5

館所 止野民生館 (Name of Office)　年月 昭和25年4月分 (Month)

UENO MK

日 Date	相談並びに申請 (Recieved)								許可 (Approved)		却下 (Rejected)	
	診療依頼 (First Contact)				保護申請 (Returned from Doctor)				單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)	
	單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)		單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)					
	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	保護申請書受付 (Writ. Appli-cation)	保護不要 (No Writ. Appli-cation)	医療券発行 (Writ. Appli-cation)	保護不要 (No Writ. Appli-cation)	家庭訪問の結果許可したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず許可したもの (W/O Home Visit)	家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず却下したもの (W/O Home Visit)
1	1				1				1			
2												
3												
4												
5	1				1				1			
6												
7												
8			2				2					
9												
10	3				2	1			2		1	
11												
12	1				1				1			
13	1				1				1			

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 73 013

3														
4														
5	1					1				1				
6														
7														
8			2				2							
9														
10	3					2	1			2			1	
11														
12	1					1				1				
13	1					1				1				
14														
15														
16	1					1				1				
17			1				1							
18	1					1				1				
19														
20	3					3				3				
21	1		1			1		1		1				
22														
23														
24	1					1				1				
25	2		1			2		1		2				
26														
27														
28														
29	1					1				1				
30														
31														
Tot.	17		5			16	1	5		16			1	

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

医療の調査

No. 5

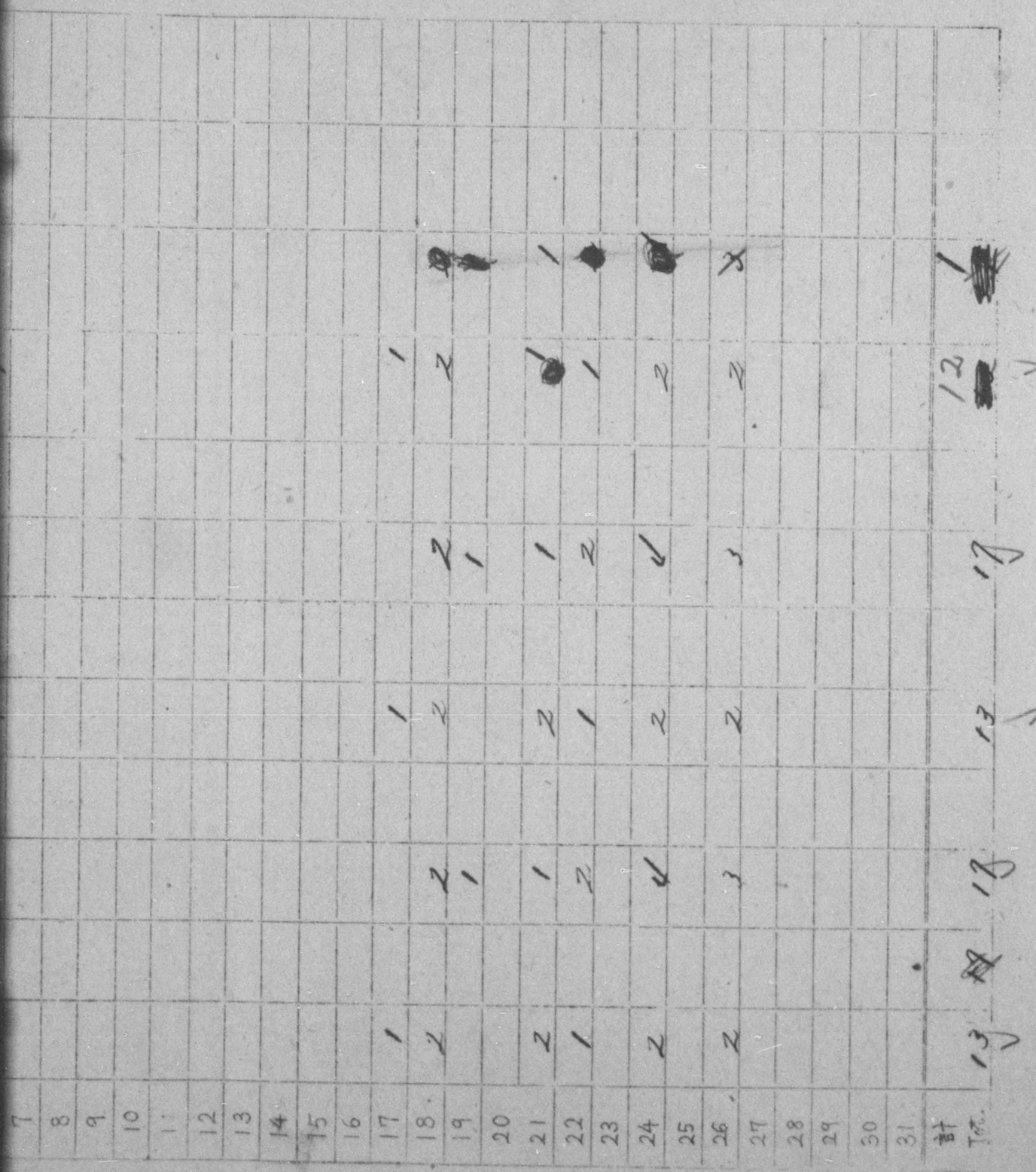
(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所名 向島民生事務所 年月 25.5.15
(Name of Office) (Month)

Mukojima 15th May 1950
M.J.

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護申請書受付 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1	1				1				1			
2												
3			2				2					
4	1		1		1		1		1			
5			1				1					
6	1				1				1			
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17	1				1				1			

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013



DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所名 [illegible] 年月 4月分
(Name of Office) (Month)

HIRANO MAJ

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護申請書受付 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1												
2 日												
3		/										/
4		/	/		/				/			/
5	2						/					
6	/											
7					/				/			
8			/									
9 日												
10							/					
11	/		/									
12	/				/		/		/			
13	/											
14												
15	/		/									
16 日												
17	[illegible]		[illegible]				/					

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

医療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

No. 5

館所名(Name of Office) 品川民生館　年月(Month) 昭和25年4月

SHINAGAWA MK

日付 Date	相談並びに申請 (Received) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	相談並びに申請 (Received) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券非発行 No Writ. Req. Given	相談並びに申請 (Received) 診療依頼 (First Contact) 併給 (DLSL) 初診券発行 Writ Req. Given	相談並びに申請 (Received) 診療依頼 (First Contact) 併給 (DLSL) 初診券非発行 No Writ. Req. Given	相談並びに申請 (Received) 保護申請 (Returns from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護申請書受付 Writ. Applic-ation	相談並びに申請 (Received) 保護申請 (Returns from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護不要 No Writ Applic-ation	相談並びに申請 (Received) 保護申請 (Returns from Doctor) 併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Applic-ation	相談並びに申請 (Received) 保護申請 (Returns from Doctor) 併給 (DLSL) 保護不要 No Writ Applic-ation	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1	7		2		2		1			2		
2	●											
3	6		3		4		1			4		
4	8				4		2			4		
5	4		2				2					
6	4		1		3		2			3		
7	6		3		3		1			3		
8	10		2		5	7	3			5		
9												
10	6		5		7		5			7		
11	7		1		4		6			4		
12	5		3		8		4			8		
13	4		6		2		2			2		
14	6		3		1		3	2		1		
15	6		6		4		2			4		
16												
17	9		3		5		4			5		

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 73 013

6	4		1		3		2			3						
7	6		3		3		1			3						
8	10		2		5	7	3			5						
9																
10	6		5		7		5			7						
11	7		1		4		6			4						
12	5		3		8		4			8						
13	4		6		2		2			2						
14	6		3		1		3	2		1						
15	6		6		4		2			4						
16																
17	8		3		5	3	4			5						
18	3		5		2		3			2						
19	4		5		2		2			2						
20	2		1		3		1			3						
21	1		4		5		1			5						
22	3		3		2					2						
23																
24	3		1		4		2			4						
25	3		2		4		2			4						
26	3		1		3		2			3						
27	2		1		4	2	2			4						
28	6		4		6		4	3		6						
29																
30																
31																
計	117	2	67		87	12	~~58~~ 57	5		87						

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775013

医療の調査

No. 5

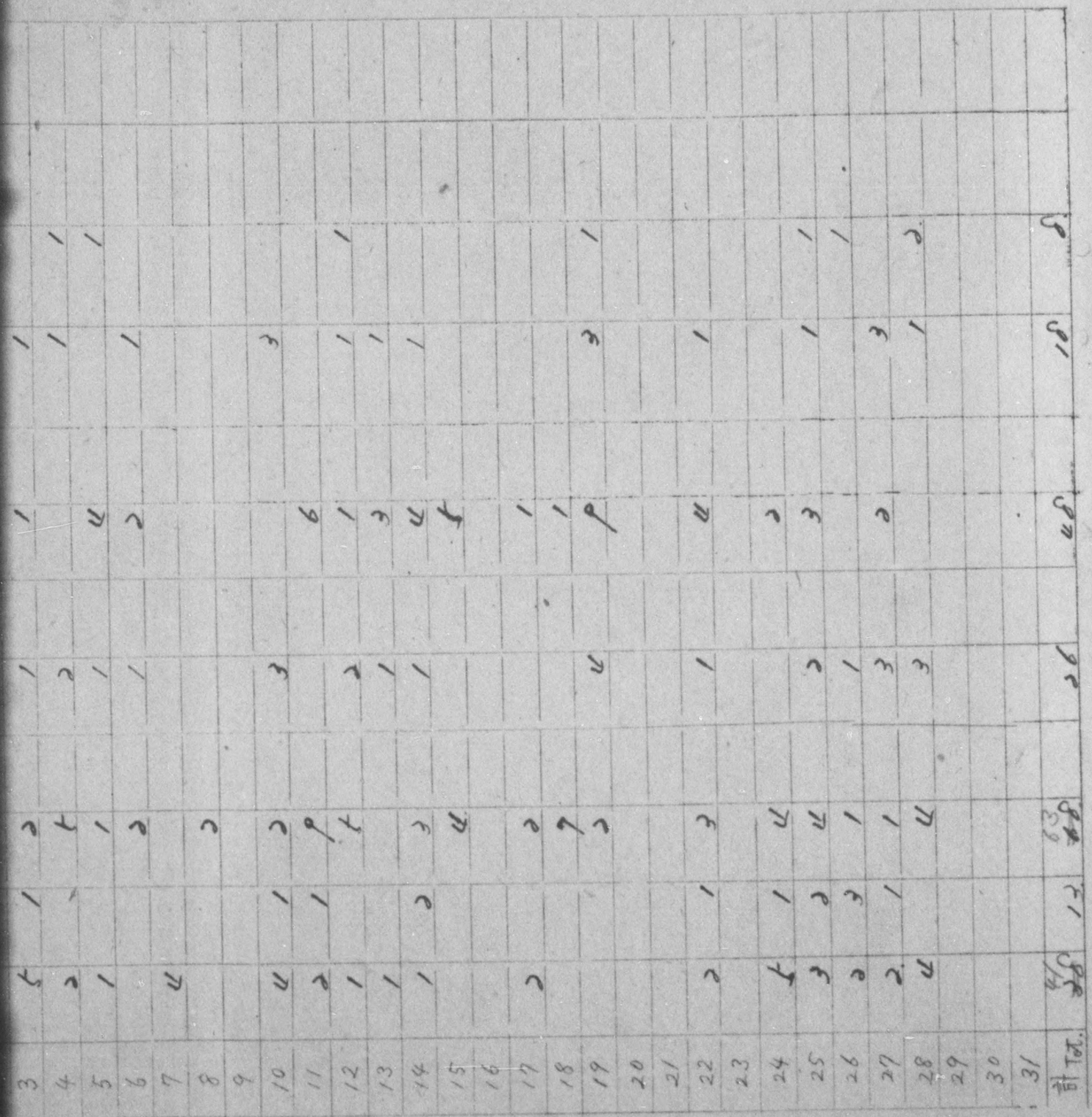
(Analysis of Approved Medical Aid Cases, By Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所名 上目黒民生館 (Name of Office)　年月 昭25.4. (Month)

KAMIMEGURO MK

日 Date	相談並びに申請 (Recieved)				許可 (Approved)		却下 (Rejected)	
	診療依頼 (First Contact)		保護申請 (Returned from Doctor)					
	単給 (Non-DLSL)	併給 (DLSL)	単給 (Non-DLSL)	併給 (DLSL)	単給 (Non-DLSL)	併給 (DLSL)	単給 (Non-DLSL)	併給 (DLSL)
	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	医療券発行 (Writ. Applic-ation)	保護不要 (No Writ. Applic-ation)	医療券発行 (Writ. Applic-ation)	保護不要 (No Writ. Applic-ation)	家庭訪問の結果許可したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問と行わず許可したもの (W/O Home Visit)	家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問と行わず却下したもの (W/O Home Visit)
1												
2												
3	5	1	2		1		1		1			
4	2		5		2				1	1		
5	1		1		1		4			1		
6			2		1		2		1			
7	4											
8			2									
9												
10	4	1	2		3				3			
11	2	1	9				6					
12	1		5		2		1		1	1		

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013



DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

医療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

No. 5

館所名 大森民生[illegible] 月 25. 5. 8
(Name of Office) (Month)

ŌMORI MAJ

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 單給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	保護申請 (Returned from Doctor) 單給 (Non-DLSL) 保護申請書受付 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	許可 (Approved) 單給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 單給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1	2		5	1	1				1			
2												
3	1		1				1					
4	2				3		4		1	2		
5			1				1					
6	3		2									
7					1		1			1		
8	1		2	1			1					
9												
10	3		4		2		1		1	1		
11			5		2		5		1	1		
12	3		2		1		3		1			
13			2				2					
14	1		1									
15	2		1		1		1			1		
16	1		2									

6	3		2										
7					1		1				1		
8	1		2	1			1						
9													
10	3		4		2		1			1	1		
11			5		2		5			1	1		
12	3		2		1		3			1			
13			2				2						
14	1		1										
15	2		1		1		1				1		
16	1		2										
17					2		1			1	1		
18			3	1	1		2				1		
19	3		1		1		2				1		
20			1				1						
21	1		1										
22			1										
23													
24	1	4	6		2		6				2		
25			1				3						
26	2		2										
27			4		2		3			1	1		
28	2		3										
29													
30			2										
31													
計 Tot.	28	4	~~53~~ 51	3	18		38			7	12		

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 773 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDC NO. 775 013

医療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

No. 5

館所名 (Name of Office) 世田谷 SETAGAYA HK　　年月 (Month) 4月

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 單給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ Req. Given	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 單給 (Non-DLSL) 初診券非発行 No Writ. Req. Given	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 併給 (DLSL) 初診券非発行 No Writ. Req. Given	相談並びに申請 (Recieved) 保護申請 (Returned from Doctor) 單給 (Non-DLSL) 医療券発行 Writ Application	相談並びに申請 (Recieved) 保護申請 (Returned from Doctor) 單給 (Non-DLSL) 医療券不要 No Writ Application	相談並びに申請 (Recieved) 保護申請 (Returned from Doctor) 併給 (DLSL) 保護券発行 Writ Application	相談並びに申請 (Recieved) 保護申請 (Returned from Doctor) 併給 (DLSL) 保護券不要 No Writ Application	許可 (Approved) 單給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	許可 (Approved) 單給 (Non-DLSL) 家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 單給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	却下 (Rejected) 單給 (Non-DLSL) 家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1	1		4				1					
2												
3	6		6		5		3		5			
4	2				1		2		1			
5	9		5		5		2		3	2		
6	1				2		2		2			
7			1		3		2		3			
8												
9												
10												
11	3		4		6		5		3	3		
12	2		5				4					
13			10		5		2		1	4		
14					4		1		2	2		
15	4		1		3				3			

5	9		5		5		2		3	2		
6	1				2		2		2			
7			1		3		2		3			
8												
9												
10												
11	3		4		6		5		3	3		
12	2		5				4					
13			10		5		2		1	4		
14					4		1		2	2		
15	4		1		3				3			
16					3		2		3			
17	3				3		2		1	2		
18	7		2		1				1			
19	11		6				4					
20	6		1		1				1			
21	3				1				1			
22	2		2		4		4		2	2		
23	5		3									
24	5				8		7		4	4		
25	1				3		1		2	1		
26	6		6		3		4		2	1		
27	1		3		5		4		2	3		
28	5		6		7		7		4	3		
29												
30												
31												
計 Tot.	83		65		73		59		46	27		
	✓		✓		✓		✓		✓	✓		

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 773 013

医療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

No. 5

館所名 渋谷民生事務所 (Name of Office) 年月 25年4月 (Month)

Shibuya M.O.

日 Date	相談並びに申請 (Recieved)								許可 (Approved)		却下 (Rejected)	
	診療依頼 (First Contact)				保護申請 (Returned from Doctor)							
	単給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)		単給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)		単給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)	
	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	保護申請書受付 (Writ. Application)	保護不要 (No Writ. Application)	医療券発行 (Writ Application)	保護不要 (No Writ. Application)	家庭訪問の結果許可したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず許可したもの (W/o Home Visit)	家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず却下したもの (W/o Home Visit)
1	2	0	1	0	5	3	4	0	2	3	1	2
2												
3	10	0	2	0	6	2	1	0	1	5	0	2
4	9	1	1	0	4	2	2	0	1	3	0	2
5	3	0	3	0	4	2	2	0	2	2	1	1
6	3	0	0	0	3	1	1	0	1	2	0	1
7	5	1	0	0	2	0	2	0	0	2		
8	4	0	0	0	2	1	1	1	0	2	0	1
9												
10	9	0	3	0	2	0	3	0	0	2		
11	5	0	2	0	8	1	1	0	4	4	0	1
12	2	0	4	1	2	2	2	0	2	0	0	2
13	3	1	6	0	2	0	1	0	1	1		

3	10	0	2	0	6	2	1	0	1	5	0	2
4	9	1	1	0	4	2	2	0	1	3	0	2
5	3	0	3	0	4	2	2	0	2	2	1	1
6	3	0	0	0	3	1	1	0	1	2	0	1
7	5	1	0	0	2	0	2	0	04	2		
8	4	0	0	0	2	1	1	1	0	2	0	1
9												
10	9	0	3	0	2	0	3	0	0	2		
11	5	0	2	0	8	1	1	0	4	4	0	1
12	2	0	4	1	2	2	2	0	2	0	0	2
13	3	1	6	0	2	0	1	0	1	1		
14	1	0	0	0	4	2	1	0	0	4	0	2
15	0	0	3	0	2	0	2	0	1	1		
16												
17	5	2	5	0	3	1	4	0	2	1	1	0
18	6	0	3	0	4	3	3	0	1	3	0	3
19	6	0	1	0	3	0	2	0	1	2		
20	8	0	1	0	3	1	2	0	0	3	1	0
21	2	0	2	0	1	0	0	0	0	1		
22	2	1	6	0	1	1	2	0	1	0	0	1
23												
24	8	0	4	0	5	0	4	0	1	4		
25	4	0	0	0	1	3	4	0	0	1	1	2
26	2	2	2	0	2	2	3	0	1	1	2	0
27	5	0	5	0	4	1	2	0	0	4	0	1
28	7	0	4	0	2	0	4	0	0	2		
29												
30												
31												
Tot.	111	8	58	1	75	28	53	1	22	53	7	21

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 743013

医療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

No. 5

館所名 (Name of Office) 野方民生館 年月 (Month) 25. 04.

NOGATA MK

日 Date	相談並びに申請 (Recieved)								許可 (Approved)		却下 (Rejected)	
	診療依頼 (First Contact)				保護申請 (Returned from Doctor)							
	單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)		單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)		單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)	
	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	保護申請書受付 (Writ. Application)	保護不要 (No Writ. Application)	医療券発行 (Writ Application)	保護不要 (No Writ. Application)	家庭訪問の結果許可したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず許可したもの (W/o Home Visit)	家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず却下したもの (W/o Home Visit)
1			3				1					
2												
3	4		4				6					
4	4		4				4					
5			10		1		2		1			
6	2		3				2		[illegible]			
7			5									
8			6				2					
9												
10	5		14		1		12		[illegible]	1		
11	1		8				5					
12	2		4		9		4		7	2		
13			7		1		2		1			

| | | |

医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所名 杉並民生館 (Name of Office)　年月 25年4月 (Month)

SUGINAMI MK

日 Date	相談並びに申請 (Recieved)								許可 (Approved)		却下 (Rejected)	
	診療依頼 (First Contact)				保護申請 (Returned from Doctor)				単給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)	
	単給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)		単給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)					
	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	保護 (Writ. Application)	保護 (No Writ. Application)	医療券発行 (Writ Application)	保護不要 (No Writ. Application)	家庭訪問の結果許可したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず許可したもの (W/O Home Visit)	家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず却下したもの (W/O Home Visit)
1			2				7					
2												
3			6				11				1	
4			5		2		16		2			
5	1		3				4					
6			0		1		9		1			
7			1				2					
8	1		1				7					
9												
10			2		1		13		1			
11			0				4					
12			1				1					
13			1				1					

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

3			6				11				1	
4			5		2		16		2			
5	1		3				4					
6			0		1		9		1			
7			1				2					
8	1		1				7					
9												
10			2		1		13		1			
11			0				4					
12			1				1					
13			1				1					
14	1		2		2		2		2			
15			3		1		1		1			
16												
17			4				3					
18			3				5					
19			5				6					
20			3				2					
21	2		4		2		4		2			
22			3				4					
23												
24	2		3		2		2		2			
25	4		2		1		0		1			
26	1		1				2					
27	1		2				3					
28	0.		6				4					
29												
30												
31												
計 Tot.	13		63		12		112		12		1	

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 773 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

医療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

No. 5

館所名 豊島府 (Name of Office) 年月 25. 4 (Month)

TOSHIMA MK

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 單給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	保護申請 (Returned from Doctor) 單給 (Non-DLSL) 保護申請書受付 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	許可 (Approved) 單給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 單給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1	1		2		2		1		1	1		
2												
3												
4	2		1		2		1			2		
5			3									
6	1						1					
7	1		2				2					
8	1		3		1				1			
9												
10	2		3				2					
11	2		2		1					1		
12	4		1				1					
13			2				3					
14			4		1		1			1		
15	1		1									
16							1					

6	1						1					
7	1		2				2					
8	1		3		1				1			
9												
10	2		3				2					
11	2		2		1					1		
12	4		1				1					
13			2				3					
14			4		1		1			1		
15	1		1									
16							1					
17	1		2		1				1			
18	1				1		2			1		
19			1									
20							1					
21	1		2									
22	1		2		1		2		1			
23												
24			1		1		3			1		
25	2											
26	1		2		2		1		1	1		
27	1		2				2					
28	2		1		1		1			1		
29												
30												
31												
計 Tot.	25		37		14		25		5	9		

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 73-013

医　療　の　調　査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所名(Name of Office) 北區王子民生事務所　年月(Month) 昭和25年 4月

KITAKU ŌJI MWJ

日 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券発行 (Writ. Req. Given)	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 併給 (DLSL) 初診券発行 (Writ. Req. Given)	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 併給 (DLSL) 初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	相談並びに申請 (Recieved) 保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護申請書 医療券発行 (Writ. Application)	相談並びに申請 (Recieved) 保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護不要 (No Writ. Application)	相談並びに申請 (Recieved) 保護申請 (Returned from Doctor) 併給 (DLSL) 医療券発行 (Writ. Application)	相談並びに申請 (Recieved) 保護申請 (Returned from Doctor) 併給 (DLSL) 保護不要 (No Writ. Application)	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問・結果許可したもの (W/ Home Visit)	許可 (Approved) 併給 (DLSL) 家庭訪問を行わず許可したもの (W/o Home Visit)	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	却下 (Rejected) 併給 (DLSL) 家庭訪問を行わず却下したもの (W/o Home Visit)
1			1									
2												
3	1		1				2					
4	1		3				2					
5							1					
6			1	1			1					
7			1									
8			1				1					
9												
10					1				1			
11	1				1				1			
12	2				1				1			
13			1		2				1	1		

| | | |

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所名 (Name of Office) 民生事務所 Aga office M.J. 年月 (Month) 25. 4 4

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護申請書受付 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1												
2												
3	2		5		2		5		2			
4			2				2					
5			1				1					
6	1		1		1		1		1			
7												
8			2				2					
9												
10	4				4				4			
11	1				1				1			
12	2		4		2		4		2			
13	2		2		1		2		1		1	
14	1										1	
15			3				3					
16												

6	1		1		1		1		1			
7												
8			2				2					
9												
10	4				4				4			
11	1				1				1			
12	2		4		2		4		2			
13	2		2		1		2		1		1	
14	1										1	
15			3				3					
16												
17	1		1		1		1		1			
18	6		1		4		1		4		2	
19	3		1		3		1		3		4	
20												
21	2		3		1		3		1		1	
22	2		1		2		1		2			
23												
24	2				1				1		1	
25	1				1				1			
26	4		2		2		2		2		2	
27	2		2				2				2	
28	3		2		1		2		1		2	
29												
30												
31												
~~Tt~~ Tot.	39		33		27		33		27		12	

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 773 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所名 板橋陸倉 (Name of Office) 年月 (Month) 4月

T. TABASHI MK

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 單給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	保護申請 (Returned from Doctor) 單給 (Non-DLSL) 医療券発行 Writ. Application	保護不要 No Writ Application	併給 (DLSL) 医療券発行 Writ Application	保護不要 No Writ. Application	許可 (Approved) 單給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 單給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1	0	11	8	18	12		7		2	10		
2												
3	7	33	18	30	29		10			29		
4	9	19	7	22	10		8		1	9		
5	9	26	5	16	18		8		2	16		
6	8	13	9	8	13		5		3	10		
7	10	3	2	18	15		2		1	14		
8	5		6	6	10		6		2	8		
9												
10	3	14	11	21	14		13		4	10		
11	3	3	13	9	10		10		2	8		
12	6	11	4	6	16		1		3	13		
13	11	9	9	2	10		4		1	9		
14	8	10	5	3	16		5		2	14		
15	[illegible]	5	[illegible]	8	5		2		2	3		

6	8	13	9	8	13		5		3	18		
7	10	3	2	18	15		2		1	14		
8	5		6	6	10		6		2	8		
9												
10	3	14	11	21	14		13		4	10		
11	3	3	13	9	10		10		2	8		
12	6	11	4	6	16		1		3	13		
13	11	9	9	2	10		4		1	9		
14	8	10	5	3	16		5		2	14		
15	6	5	3	8	5		7		2	3		
16												
17	7	11	5	3	10		9		4	6		
18	5	3	5	2	5		2		1	4		
19	5		5		3		3			3		1
20	4	8	7	2	7		3			7	1	
21		1	2	6	3		2		1	2		
22	5	1	6	2	3		1			3		
23												
24	6	6	3	5	7		12			7		
25	4	2	4	1	1		2		1			
26	7	7	6	2	8		6		3	5		1
27	8	4	5	1	5		4		1	4		
28	9	14	1	4	10		4		2	8		
29												
30												
31												
計 Tot.	143	214	149	195	240		134		38	202	1	2

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

医療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

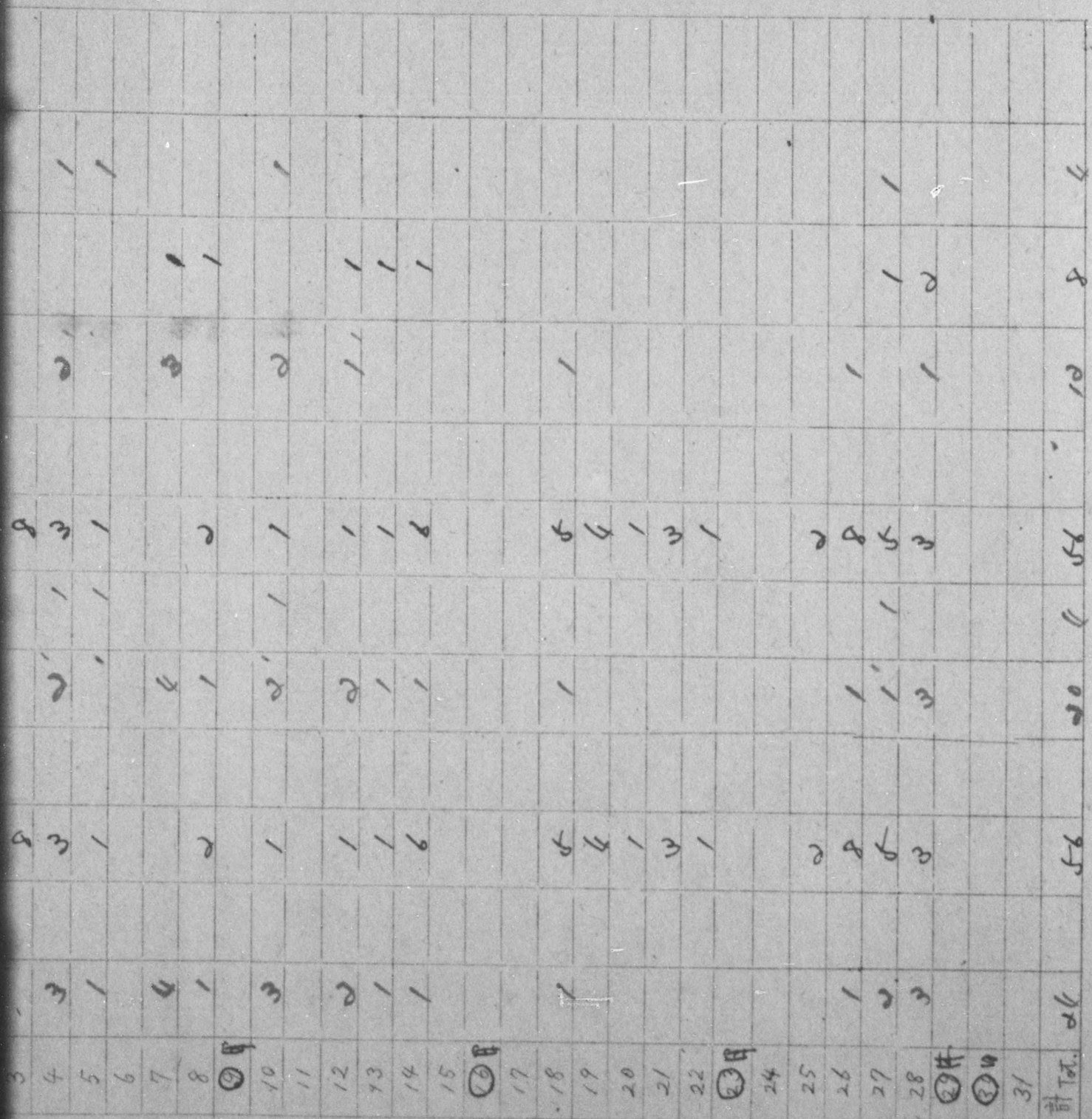
No. 5

館所名 練馬之中部井民生部 年月 25.4.85
(Name of Office) (Month)

NERIMA-KU NAKAABAI MK

日 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 單給 (Non-DLSL) 初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	併給 (DLSL) 初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	保護申請 (Returned from Doctor) 單給 (Non-DLSL) 医療券発行 (Writ. Application)	保護不要 (No Writ. Application)	併給 (DLSL) 医療券発行 (Writ. Application)	保護不要 (No Writ. Application)	許可 (Approved) 單給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず許可したもの (W/o Home Visit)	却下 (Rejected) 單給 (DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず却下したもの (W/o Home Visit)
1	1		1		1		1		1			
② 日												
3			8				8					
4	3		3		2	1	3		2		1	
5	1		1			1	1				1	
6												
7	4				4				2	1		
8	1		2		1		2			1		
⑨ 日												
10	3		1		2	1	1		2		1	
11												
12	2		1		2		1		1	1		
13	1		1		1		1			1		
14												

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013



医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, By Numbers, Cost, and Sources of Money)

足立区千住新橋出張所　25年4月

(Name of Office)　(Month)

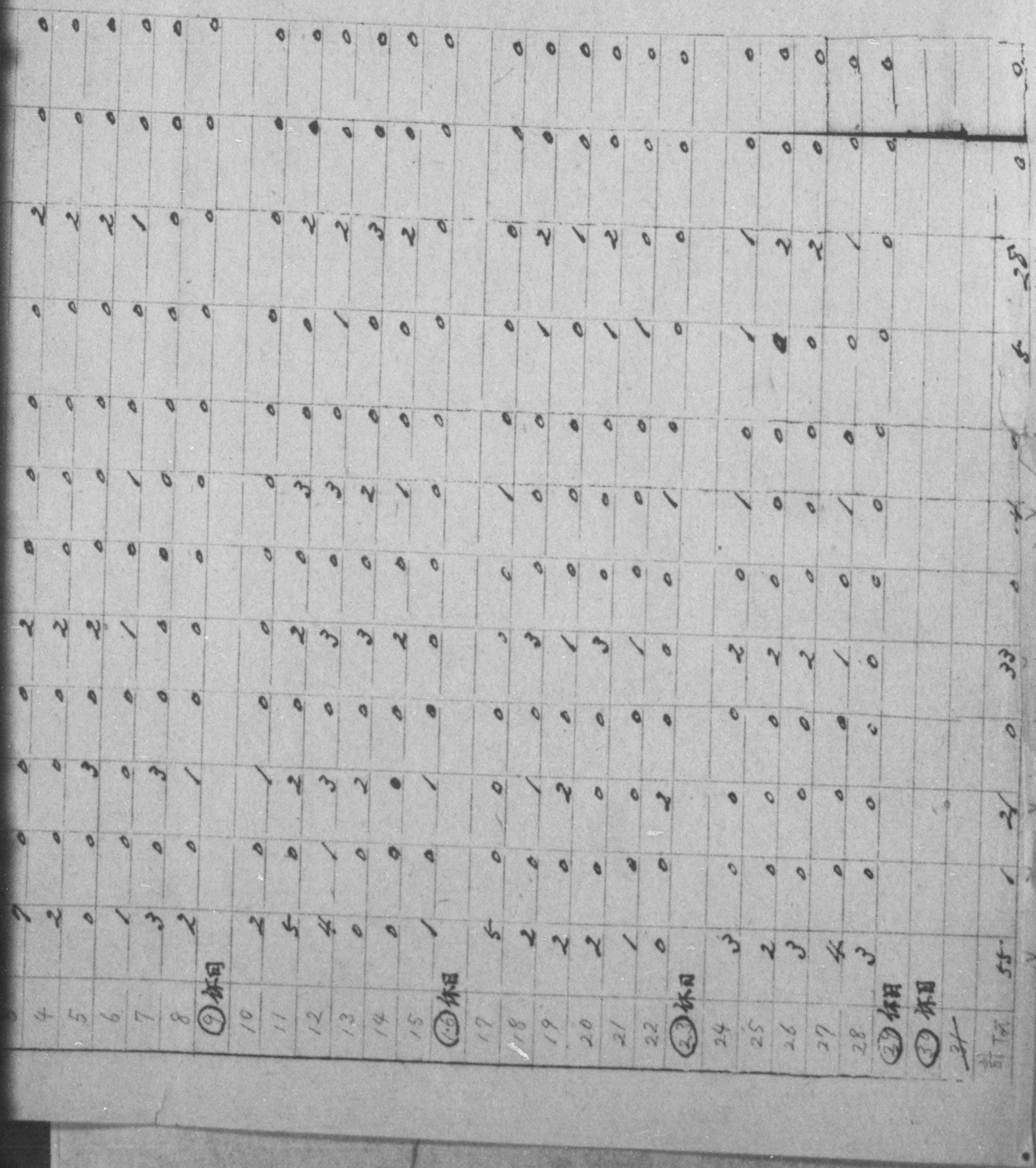
ADACHI-KU SENJU-SHINBASHI

M1号

日 Date	相談並びに申請 (Recieved)								許可 (Approved)		却下 (Rejected)	
	診療依頼 (First Contact)				保護申請 (Returned from Doctor)				単給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)	
	単給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)		単給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)					
	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	保護申請書受付 (Writ. Application)	保護不要 (No Writ. Application)	医療券発行 (Writ Application)	保護不要 (No Writ. Application)	家庭訪問の結果許可したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず許可したもの (W/O Home Visit)	家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず却下したもの (W/O Home Visit)
1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
②休日 Sunday												
3	7	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0
4	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0
5	0	0	3	0	2	0	0	0	0	2	0	0
6	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0
7	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
⑨休日												
10	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	5	0	2	0	2	0	3	0	0	2	0	0
12	4	1	3	0	3	0	3	0	1	2	0	0

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013



医療の調査 No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

診療所名 本田民生館 (Name of Office) 年月 昭和25年4月 (Month)

HONDA M.K.

日付 Date	相談並びに申請 (Received) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DL.SL.) 初診券発行 Writ. Req. Given.	相談並びに申請 (Received) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DL.SL.) 初診券非発行 No Writ. Req. Given.	相談並びに申請 (Received) 診療依頼 (First Contact) 併給 (DL.SL.) 初診券発行 Writ. Req. Given.	相談並びに申請 (Received) 診療依頼 (First Contact) 併給 (DL.SL.) 初診券非発行 No Writ. Req. Given.	相談並びに申請 (Received) 保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DL.SL.) 医療券発行 保護不要 Writ. Application	相談並びに申請 (Received) 保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DL.SL.) 医療券発行 保護不要 No Writ. Application	相談並びに申請 (Received) 保護申請 (Returned from Doctor) 併給 (DL.SL.) 医療券発行 Writ. Application	相談並びに申請 (Received) 保護申請 (Returned from Doctor) 併給 (DL.SL.) 保護不要 No Writ. Application	許可 (Approved) 単給 (Non-DL.SL.) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	許可 (Approved) 単給 (Non-DL.SL.) 家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DL.SL.) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DL.SL.) 家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1	3		3				1					
2												
3	1		2		2		1		2			
4	2						1					
5	2		3		1		2		1			
6			1									
7	1		3		1		1		1			
8	2		1		3		2		3			
9												
10	1		1				1					
11			4				3					
12	2		2				1					
13	2		1				3					
14	2						1					
15	1				1		1		1			
16									1			

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 773 013

6			1									
7	1		2		1		1		1			
8	2		1		3		2		3			
9												
10	1		1				1					
11			4				3					
12	2		2				1					
13	2		1				2					
14	2						1					
15	1				1		1		1			
16									≠			
17	1		4		1		1		1			
18	3		2				3					
19	3		1				2					
20	1		2				1					
21												
22			1				1					
23												
24	2		4		4		1		4			
25	1		2				3					
26	1				2				2			
27	1		2		2		3		2			
28	1		3				2					
29												
30			-									
31												
計 Tot.	33		42		17		35		17			
	√		√		√		√		√			

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDC NO. 775 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 77 013

医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所名 松江民生館 (Name of Office) 年月 25. 4 (Month)

matueminseikan 4. 1950

日 Date	相談並びに申請 (Recieved)				許可 (Approved)	却下 (Rejected)
	診療依頼 (First Contact)		保護申請 (Returned from Doctor)			
	單給 (Non-DLSL)	併給 (DLSL)	單給 (Non-DLSL)	併給 (DLSL)	單給 (Non-DLSL)	單給 (DLSL)
	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	診療券発行 (Writ. Application)	保護不要 (No Writ. Application)	医療券発行 (Writ. Application)	保護不要 (No Writ. Application)	家庭訪問の結果許可したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問と行わず許可したもの (W/O Home Visit)	家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問と行わず却下したもの (W/O Home Visit)
1	2		3									
2												
3			1		2		2		2			
4			4				4					
5	1				2				2			
6	1		3				1					
7			2				1					
8	3		2				2					
9												
10			2		2		5		2			
11			2				1					
12	2		5		1		4		1			
13	1		2		2		2		2			

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

1																																
2																																
3																																
4																																
5	1																															
6	1																															
7																																
8	3																															
9																																
10																																
11																																
12	2																															
13	1																															
14	1																															
15																																
16																																
17	1																															
18	1																															
19																																
20	1																															
21	2																															
22	2																															
23																																
24	2																															
25																																
26	2																															
27	3																															
28	4																															
29																																
30																																
31																																
Tot.	29																															

医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

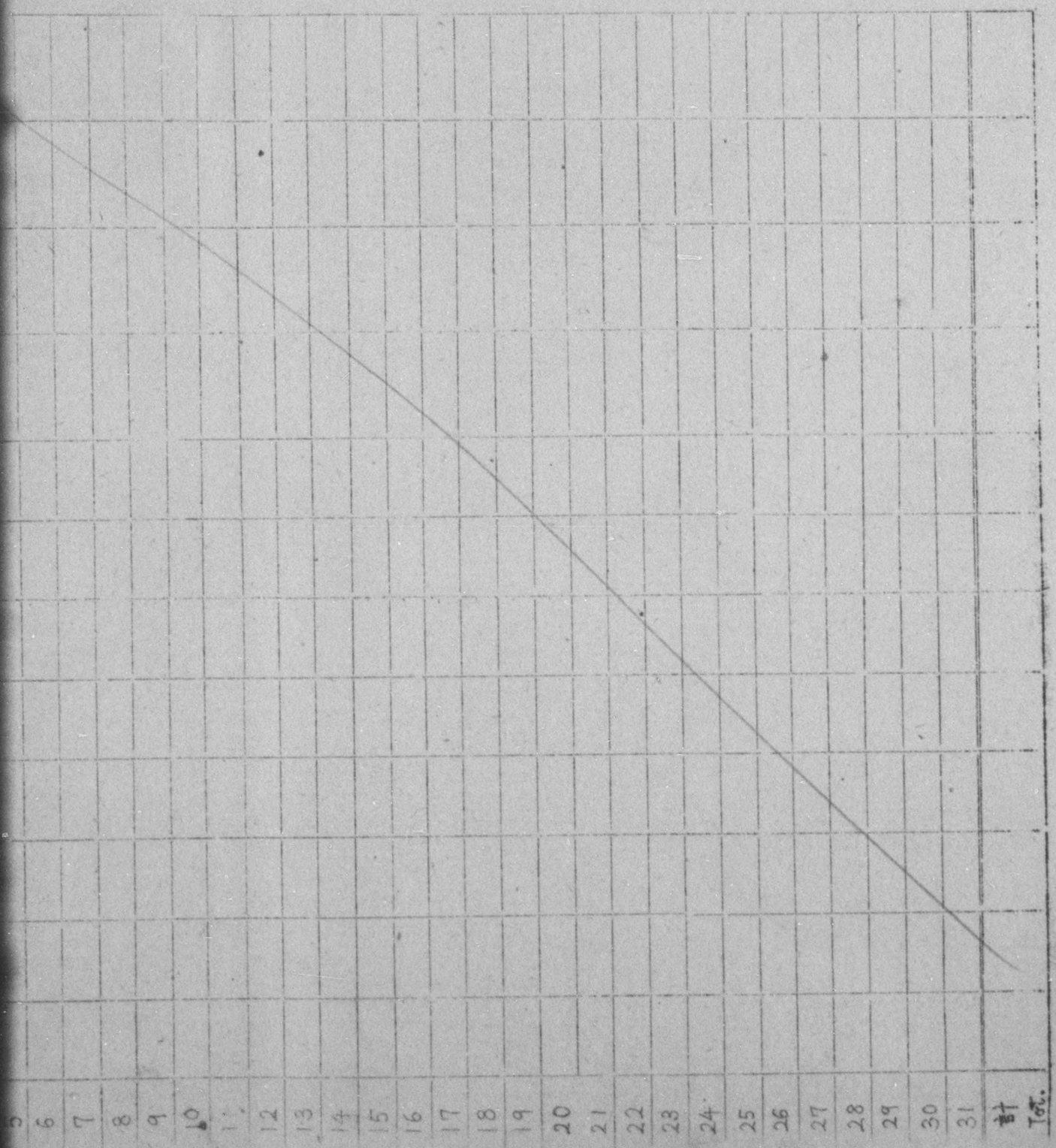
館所名 青梅 年月 4月
(Name of Office) (Month)

OME MK

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護申請書交付 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 773013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013



医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

東京都南多摩郡町田町役場 年月 4/4

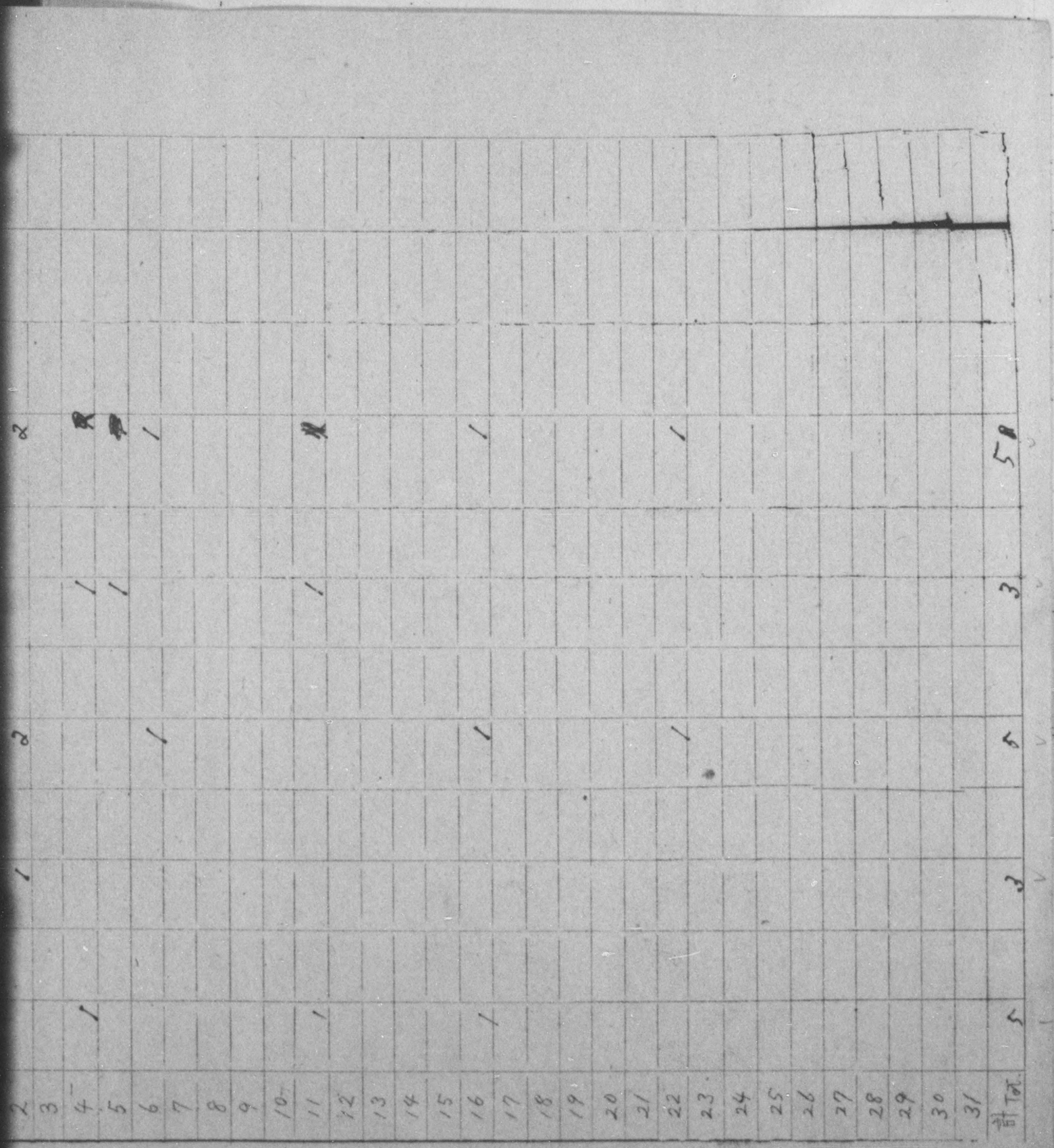
(Name of Office) (Month)

Minami Tama Gun
Machida Town Office Apl.

日	相談並びに申請 (Recieved)						許可 (Approved)		却下 (Rejected)	
	診療依頼 (First Contact)				保護申請 (Returned from Doctor)					
	單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)		單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)		單給 (Non-DLSL)	併給 (DLSL)
Date	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	医療券発行 (Writ. Application)	保護不要 (No Writ. Application)	医療券発行 (Writ. Application)	保護不要 (No Writ. Application)	家庭訪問の結果許可したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行ひ許可したもの (W/O Home Visit)	家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行ひ却下したもの (W/O Home Visit)
1	2		2									
2			1		2				2			
3												
4	1						1					
5							1					
6					1				1			
7												
8												
9												
10												
11	1						1					
12												
13												

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 773 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013



DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

医療の調査

No. 5

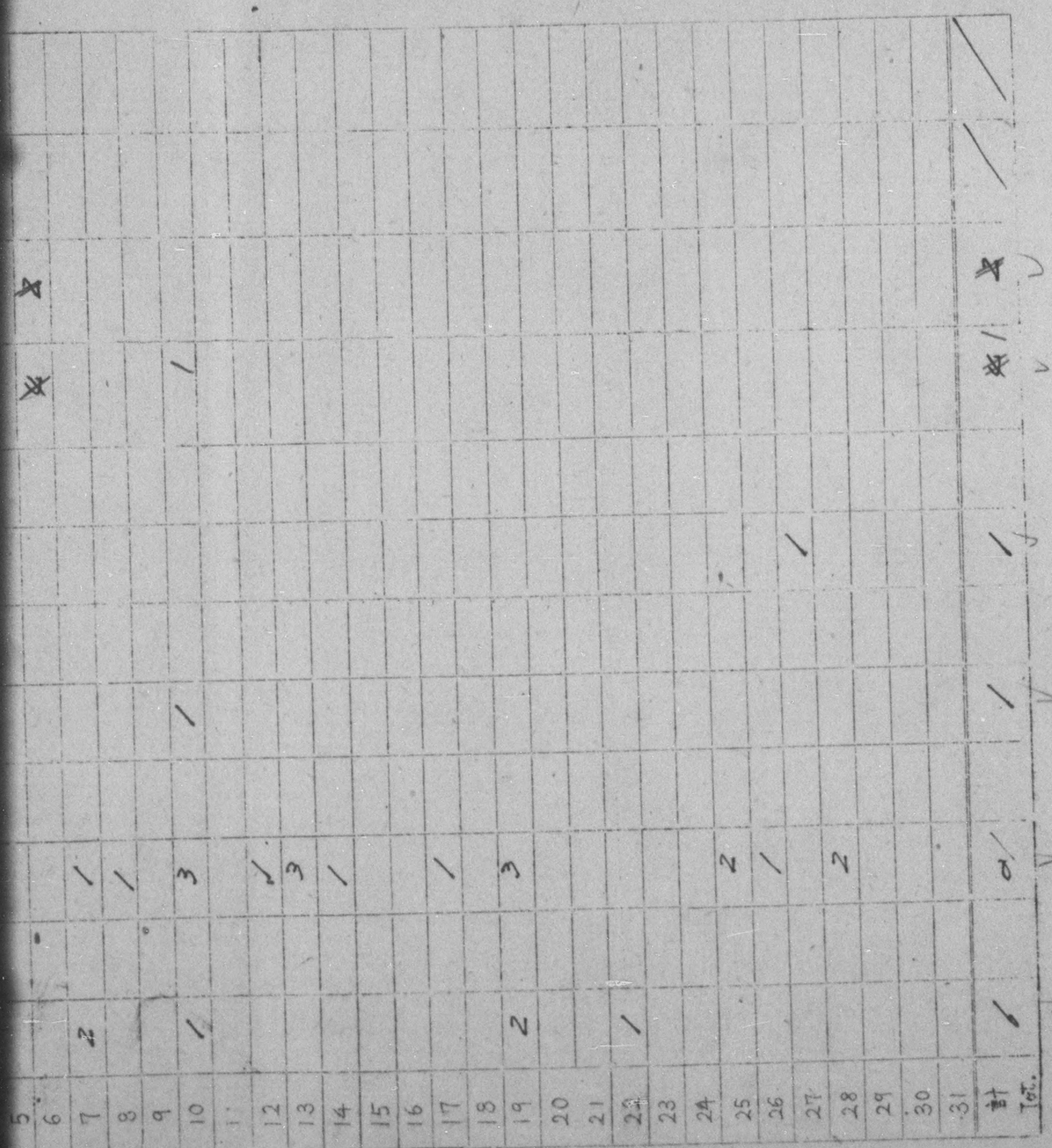
(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

Medical Card issued
医療券の
発行

館所名 北多摩郡小金井[illegible] 月 2V.E
(Name of Office) (Month)
KITATAMA-GUN KOGANEI MK

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護申請書受付 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1												
2			1									
3			1									
4												
5									~~4~~	~~2~~		
6												
7	2		1									
8			1									
9												
10	1		3		1				1			
11												
12			1									
13			3									
14			1									
15												
16												

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013



医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

~~(Name of Office)~~ Total 集計表 年月 (Month) May

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護申請書受付 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	家庭訪問に行わず却下したもの W/o Home Visit
1	61	2	60	1	62	4	58	1	31	31	1	1
2	56	5	79	8	57	3	80	1	17	40	1	
3												
4	66	1	50	4	45	4	57	5	15	30		1
5												
6	41	4	61	6	43	4	50	3	8	35		1
7												
8	73	6	70	4	48		60	1	13	35		2
9	72	9	75	7	48	3	55	3	14	34	1	2
10	54	3	72	4	46	3	71	1	21	25	4	1
11	82	10	57	7	49	3	50	1	14	35		1
12	43	7	70	4	41		83		12	29	2	
13	35	7	43	5	32	1	20		13	19		1
14												
15	56	8	68	12	44		53		20	24	1	1
16	45	7	47	1	57	3	39		22	35		1

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

6	41	4	61	6	43	4	50	3	8	35		1
7												
8	73	6	70	4	48		60	1	13	35		2
9	72	9	75	7	48	3	55	3	14	34	1	2
10	54	3	72	4	46	3	71	1	21	25	4	1
11	32	10	59	7	49	3	50	1	14	35		1
12	43	7	70	4	41		83		12	29	2	
13	35	7	43	5	32	1	20		13	19		1
14												
15	56	8	68	12	44		53		20	24	1	1
16	45	7	47	1	57	3	39		22	35		1
17	46	4	53	6	35	2	47	3	15	20		1
18	47	7	77	4	41		49	1	15	26	2	1
19	48	3	58	9	30	4	39		13	17		
20	30	3	38	6	25	3	39		9	16		2
21												
22	53	5	68	7	43	4	44	3	18	25		
23	51	12	41	10	40	3	40		18	22		
24	37	5	60	5	37	3	36	1	13	24	2	1
25	49	4	55	3	38	1	53	1	20	18	1	1
26	41	5	39	2	34	2	38		16	18		
27	35	3	31	6	24		33	3	13	11		
28	6		2		6		1		6			
29	57	6	70	2	47	1	39	1	18	31	1	
30	51	5	41	3	30	3	32		9	21		
31	40	8	34	7	50	3	24		23	27	1	
計 Tot.	1.225	137	1.423	133	1.054	57	1.190	29	406	648	17	18

1,364 1,556 2,920

1,111 1,219 2,330

1,054

35

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

医療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

No. 5

[illegible]新名 (Name of Office) 神田民生館 之[illegible]年月[illegible]月分 (Month)

KANDA MK

医療券発行

日 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 單給 (Non-DLSL) 初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	保護申請 (Returned from Doctor) 單給 (Non-DLSL) 保護申請書受付 (Writ. Application)	保護不要 (No Writ. Application)	併給 (DLSL) 医療券発行 (Writ. Application)	保護不要 (No Writ. Application)	許可 (Approved) 單給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず許可したもの (W/o Home Visit)	却下 (Rejected) 併給 (DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず却下したもの (W/o Home Visit)
1	10		3		6	4	2	1	2	4		
2	6		4		3	3	3	1	2	1		
3	0		0		0	0	0	0	0	0		
4	2		0		1	1	0	0	1	0		
5	0		0		0	0	0	0	0	0		
6	2		6		1	1	5	1	0	1		
7	0		0		0	0	0	0	0	0		
8	2		4		2	0	3	1	1	1		
9	2		0		1	1	0	0	1	0		
10	3		4		0	3	3	1	0	0		
11	2		3		1	1	2	1	0	1		
12	0		1		0	0	1	0	0	0		
13	0		2		0	0	2	0	0	0		

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

| | | |

医療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

No. 5

5月分

館所 明石町民生館 年 月

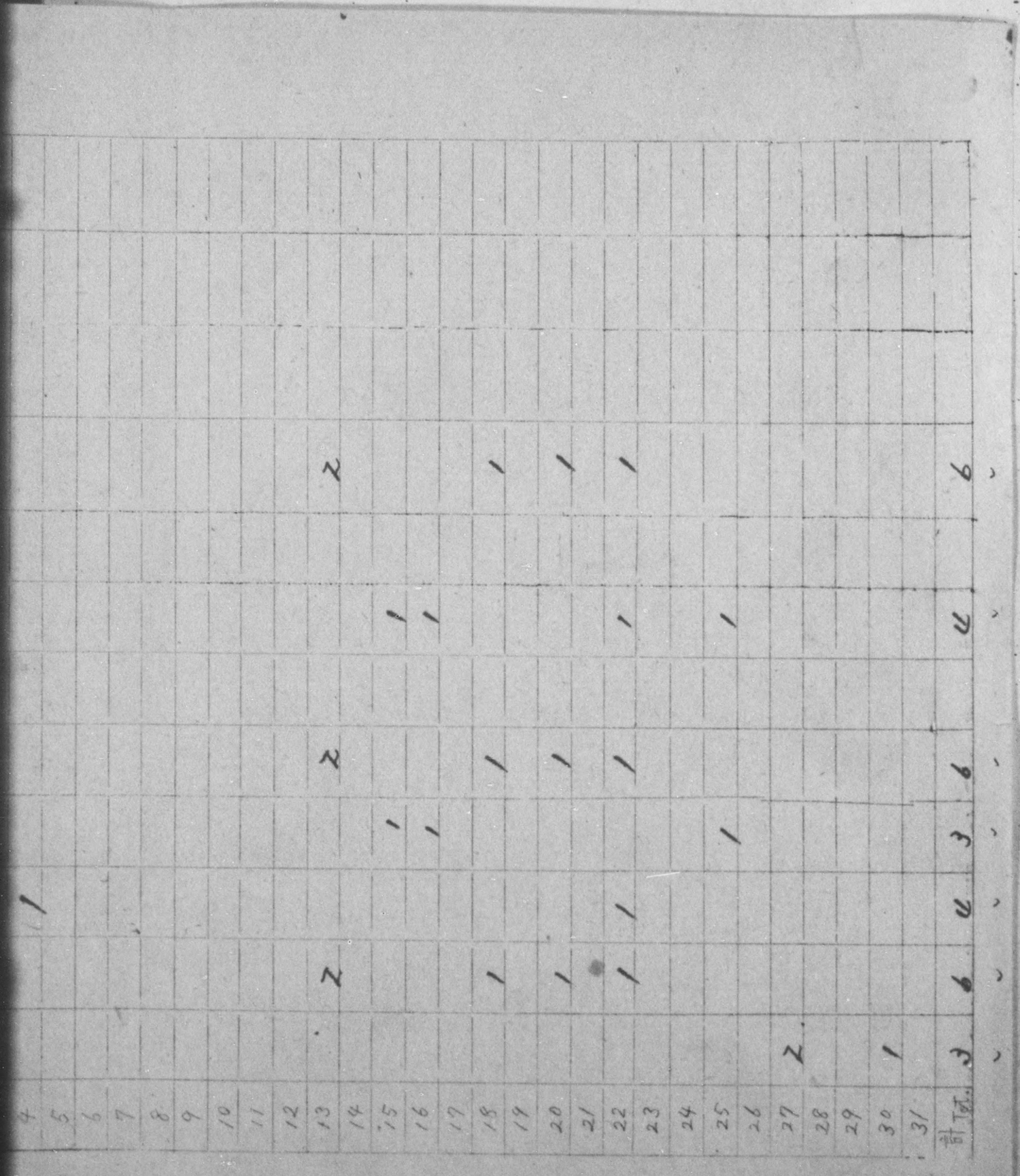
(Name of Office) (Month)

AKASHICHO MIC

日 Date	相談並びに申請 (Recieved)				許可 (Approved)		却下 (Rejected)	
	診療依頼 (First Contact)		保護申請 (Returned from Doctor)		單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)	
	單給 (Non-DLSL)	併給 (DLSL)	單給 (Non-DLSL)	併給 (DLSL)				
	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	保護申請書受付 (Writ. Application)	保護不要 (No writ. Application)	医療券発行 (Writ Application)	保護不要 (No Writ. Application)	家庭訪問の結果許可したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行ず許可しないもの (W/O Home Visit)	家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行ず却下したもの (W/O Home Visit)
1		1	1		1				1			
2												
3												
4			1									
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13		2			2				2			

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDC NO. 775 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013



医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

(Name of Office) AZABU MK　(Month) 5月

日付 Date	相談並びに申請 (Recived) 診療依頼 (First Contact) 現給 (Nor-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	相談並びに申請 (Recived) 診療依頼 (First Contact) 現給 (Nor-DLSL) 再診券非発行 No Writ. Req. Given	相談並びに申請 (Recived) 診療依頼 (First Contact) 併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	相談並びに申請 (Recived) 診療依頼 (First Contact) 併給 (DLSL) 初診券非発行 No Writ. Req. Given	相談並びに申請 (Recived) 保護申請 (Returnee from Doctor) 現給 (Non-DLSL.) 保護申請書交付 Writ. Applic-ation	相談並びに申請 (Recived) 保護申請 (Returnee from Doctor) 現給 (Non-DLSL.) 保護不要 No Writ. Applic-ation	相談並びに申請 (Recived) 保護申請 (Returnee from Doctor) 併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Applic-ation	相談並びに申請 (Recived) 保護申請 (Returnee from Doctor) 併給 (DLSL) 保護不要 No Writ. Applic-ation	許可 (Approved) 現給 (Nor-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	許可 (Approved) 現給 (Nor-DLSL) 家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 現給 (Nor-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	却下 (Rejected) 現給 (Nor-DLSL) 家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1					5				2	3		
2					2					2		
③												
4	1				1				1			
⑤												
6					1					1		
⑦												
8	2				1				1			
9	4		5		3				2	1		
10	1											
11					4				1	3		
12												
13	1		6									
⑭												
15	1		1		3				3			
16			1		4				4			
17	2											

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

①																
8	2					1					1					
9	4		5			3					2	1				
10	1															
11						4					1	3				
12																
13	1		6													
⑭																
15	1		1			3					3					
16			1			4					4					
17	2															
18																
19	6		2			5					2	3				
20																
㉑																
22						1						1				
23	2															
24	2					4	2				2	2	1	1		
25	2															
26	1		1			1					1					
27	1		1			5					2	3				
㉘																
29						[illegible]					2					
30																
31	1		1													
計 Tot.	27		18			42	2				23	19	1	1		

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 773 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

医療の調査

No. 5

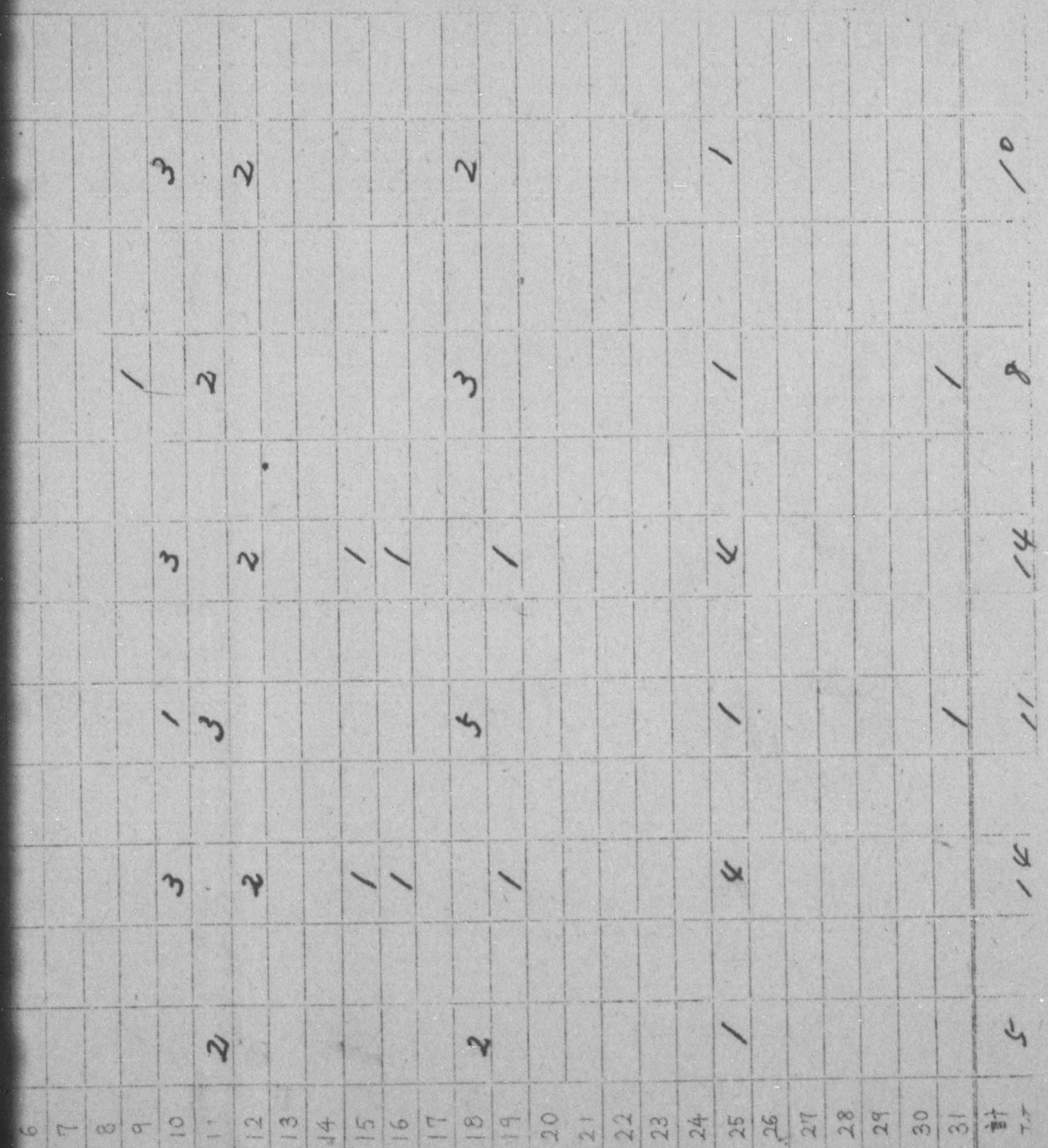
(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所名 牛込 年月
(Name of Office) (Month)

USHIGOME MK

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護申請書受付 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1			1				1				1	
2			1				1				1	
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9									1			
10			3		1		3				3	
11	2				3				2			
12			2				2				2	
13												
14												
15			1				1					
16			1				1					

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013


6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
Tot
3
2
1
2
3
2
1
3
2
1
1
3
2
1
1
3
2
1

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所名 (Name of Office) 年月 (Month)

AIZOME MK

藍染民生館

五月分

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護申請書受付 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1			2									
2	1		2		1					1		
3												
4	1		2									
5												
6	1		1									
7												
8			1									
9	1		2									
10	1		2									
11												
12												
13												
14												
15	1		2									
16	1		2		5				3	2		
17	1											
18	1		2		1				1			

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																
23																																
24																																
25																																
26																																
27																																
28																																
29																																
30																																
31																																
Tot.																																

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所 上野民生館 昭和25年5月

(Name of Office) (Month)

UENO MK

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護申請書受付 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1			2				2					
2	2		1		2		1		2			
3												
4	2		3		1	1	2	1	1			
5												
6	1		2		1		2		1			
7												
8			1				1					
9	1		1		1		0	1	1			
10	2		1		2		1		2			
11			1				1					
12												
13	1				1				1			
14												
15												
16			1				1					

| | | |

医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所名 向島[illegible] 年月 15th June 1950
(Name of Office) (Month)

Mukojima Public Welfare office M.J.

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護申請書受付 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1	7		1		7		1		7			
2												
3												
4	3		2		3		2		3			
5												
6												
7												
8	2		1		2		1		2			
9	3				3					3		
10	2				2				2			
11	2		1		2		1		2			
12	1		4		1		4		1			
13	2		3		2		3		2			
14												
15			2				2					
16	1				1				1			
17	4				4				4			

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

7																		
8	2		1		2		1		2									
9	3				3						3							
10	2				2				2									
11	2		1		2		1		2									
12	1		4		1		4		1									
13	2		3		2		3		2									
14																		
15			2				2											
16	1				1				1									
17	4				4				4									
18	2		1		2		1		2									
19	6		6		6		6		6									
20	1				1				1									
21																		
22	1		1		1		1		1									
23	3		2		3		2		3									
24	2		1		2		1		2									
25			3				3											
26	2		1		2		1		2									
27	1		1		1		1		1									
28	6		1		6		1		6									
29	2		2		2		2		2									
30																		
31	5				5				5									
計 Tot.	58		33		58		33		55		3							

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所名 江東区平野民生部 年月 5月分
(Name of Office) (Month)

HIPANO MA J

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Req. Given	初診券非発行 No Writ. Req. Given	保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 医療券発行 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	併給 (DLSL) 医療券発行 Writ. Application	保護不要 No Writ. Application	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Visit	家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1	2				3		2		3			1
2	1		1									
3												
4	1		2		1				1			
5												
6							2					
7												
8	2		1									1
9	2		3		1				1			1
10	1						2				1	
11	1				1				1			1
12			1		1				1			
13	1				1		1		1			
14												
15					1				1			
16												
17	1				1		1		1			

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

8	2		1									1
9	2		3		1				1			1
10	1						2				1	
11	1				1				1			1
12			1		1				1			
13	1				1		1		1			
14												
15					1				1			
16												
17	1				1		1		1			
18	1											
19												
20	1				1				1			
21												
22			1		2				2			
23	1						1					
24			1		1				1			
25			1									
26			1									
27	1											
28												
29	1										1	
30	2		1									
31	2											
計 Tot.	21		13		14		9		~~13~~ 14		2	4

東京都江東區平野民生事務所

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

医療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

No. 5

館所名 品川民生館 (Name of Office) 年月 昭和25年5月 (Month)

SHINAGAWA MK

日 Date	相談並びに申請 (Recieved)								許可 (Approved)		却下 (Rejected)	
	診療依頼 (First Contact)				保護申請 (Returned from Doctor)				単給 (Non-DLSL)	併給 (DLSL)	単給 (Non-DLSL)	併給 (DLSL)
	単給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)		単給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)					
	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	保護申請書受付 (Writ. Application)	保護不要 (No Writ. Application)	医療券発行 (Writ Application)	保護不要 (No Writ. Application)	家庭訪問の結果許可したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず許可したもの (W/o Home Visit)	家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず却下したもの (W/o Home Visit)
1												
2	13		4		8		3			8		
(3)										~~5~~		
4	5		5		7	1	5	4		7		
5												
6	6		3		6	2	4	2		6		
7												
8	10		2		9					9		
9	8		3		4		2			4		
10	13		2		7		2			7		
11	5		7		10	2	3			10		
12	5		2		12		1			12		
13	6		1		4					4		
(14)												

4	5		5		7	1	5	4		7			
5													
6	6		3		6	2	4	2		6			
7													
8	10		2		99					9			
9	8		3		4		2			4			
10	13		2		7		2			7			
11	5		7		10	2	3			10			
12	5		2		12		1			12			
13	6		1		4					4			
14													
15	6		3		8		5			8			
16	5		5		4	2	3			4			
17	7		3		6		2	3		6			
18	8		9		5		2			5			
19	4				1	1	1			1			
20	4				3					3			
21													
22	7		3		5		2			5			
23	7		1		6	1	3			6			
24	5		4		8		1	1		8			
25	7		5		3		4			3			
26	4				4	1	5			4			
27	5		1		2		1			2			
28													
29	3		5		7		4			7			
30	4		1										
31	4		2		6		3			6			
計 Tot.	151		71		195	10	56	10		195			

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDC NO. 775 013

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 773 013

医療の調査

No. 5

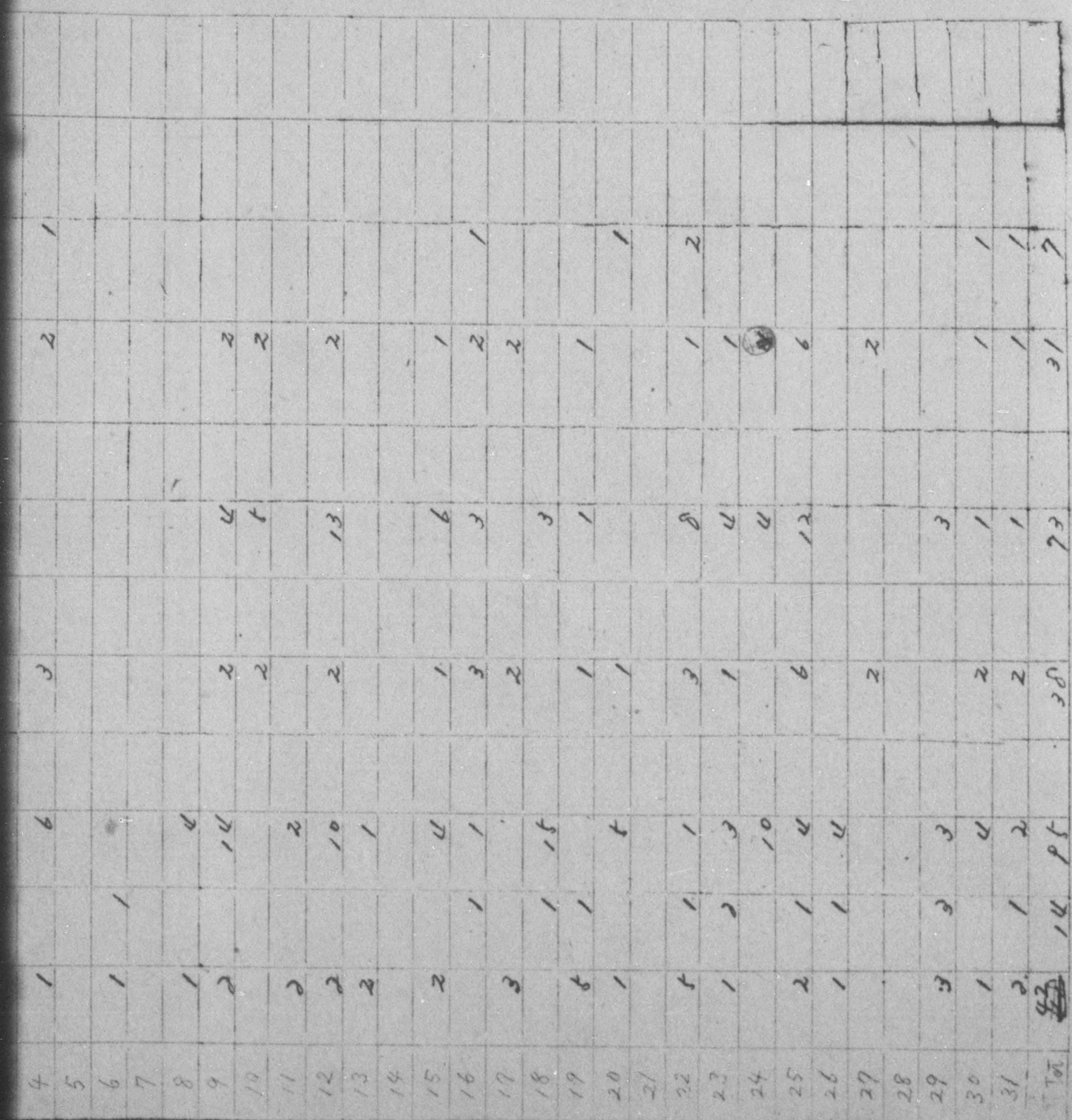
(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所名 上目黒民生館 (Name of Office) 年月 昭25.6 (Month)

KAMIMEGURO MK

日 Date	相談並びに申請 (Recieved)								許可 (Approved)		却下 (Rejected)	
	診療依頼 (First Contact)				保護申請 (Returned from Doctor)				單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)	
	單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)		單給 (Non-DLSL)		併給 (DLSL)					
	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	医療券発行 (Writ. Application)	保護不要 (No Writ. Application)	医療券発行 (Writ. Application)	保護不要 (No Writ. Application)	家庭訪問の結果許可したるもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず許可したもの (W/O Home Visit)	家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず却下したもの (W/O Home Visit)
1	4				2		3		2			
2	1	1	2		3		2		3			
3												
4	1		6		3				2	1		
5												
6	1	1										
7												
8	1		4									
9	2		14		2		4		2			
10					2		6		2			
11	2		2									
12	2		10		2		13		2			
13	2		1									

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013



DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013

医療の調査

No. 5

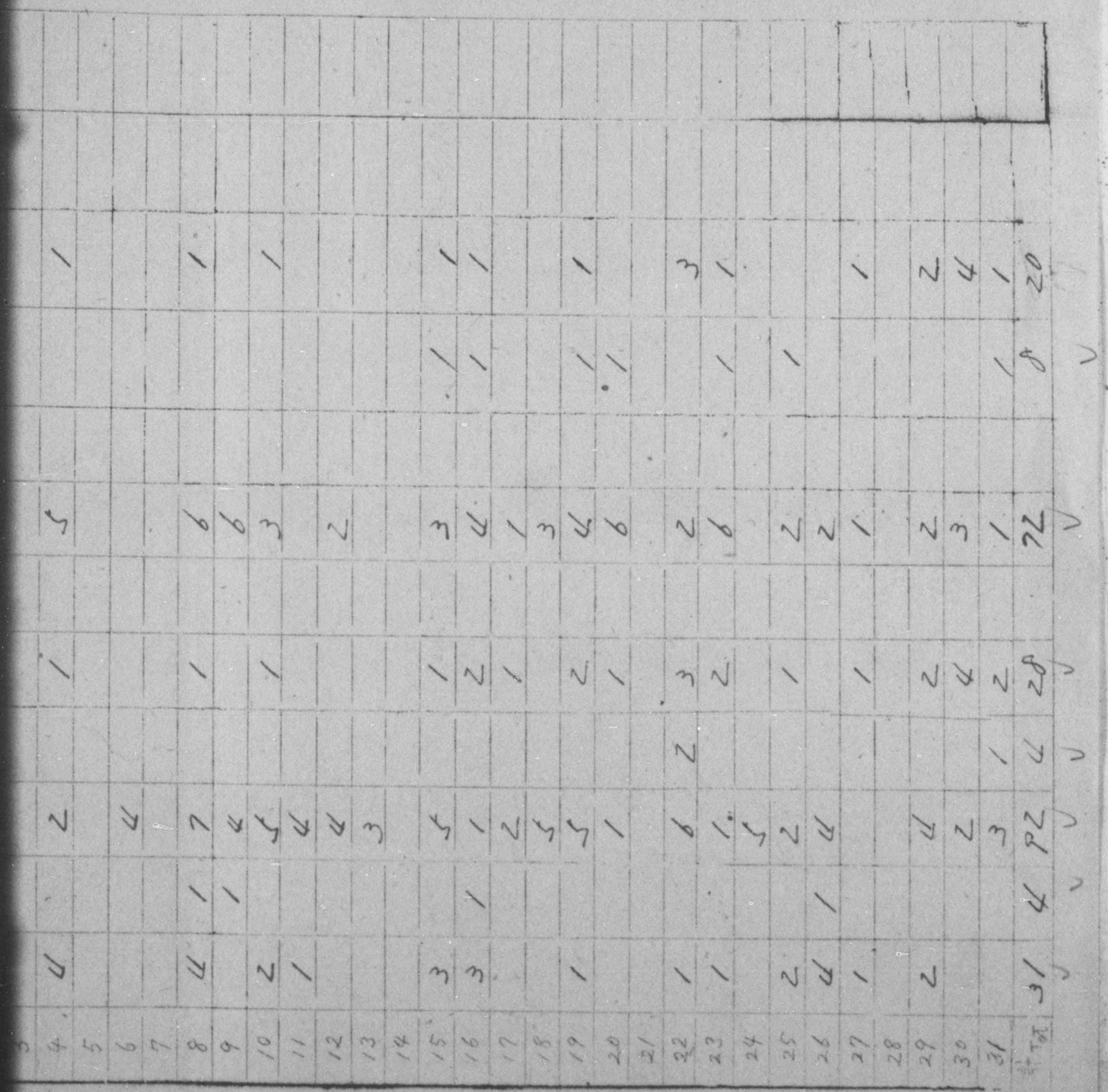
(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所名 大森民生委員事務所 年月 6月5日
(Name of Office) (Month)

OUMORI MAJ

日 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 單給 (Non-DLSL) 初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	併給 (DLSL) 初診券発行 (Writ. Req. Given)	初診券非発行 (No Writ. Req. Given)	保護申請 (Returned from Doctor) 單給 (Non-DLSL) 保護申請書受付 (Writ. Application)	保護不要 (No Writ. Application)	併給 (DLSL) 医療券発行 (Writ Application)	保護不要 (No Writ. Application)	許可 (Approved) 單給 (Non DLSL) 家庭訪問の結果許可したるもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず許可したもの (W/o Home Visit)	却下 (Rejected) 併給 (DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの (W/ Home Visit)	家庭訪問を行わず却下したもの (W/o Home Visit)
1	2		7	1	3		7		1	2		
2			6				3					
3												
4	4		2		1		5			1		
5												
6			4									
7												
8	4	1	7		1		6			1		
9		1	4				6					
10	2		5		1		3			1		
11	1		4									
12			4				2					
13			3									

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775 013



医療の調査

No. 5

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money)

館所名 世田谷代官 (Name of Office) _____ 年月 5月 (Month) _____

日付 Date	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券発行 Writ Reg. Given	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 単給 (Non-DLSL) 初診券非発行 No Writ. Reg. Given	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 併給 (DLSL) 初診券発行 Writ. Reg. Given	相談並びに申請 (Recieved) 診療依頼 (First Contact) 併給 (DLSL) 初診券非発行 No Writ. Reg. Given	相談並びに申請 (Recieved) 保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 医療券発行 Writ. Appli-cation	相談並びに申請 (Recieved) 保護申請 (Returned from Doctor) 単給 (Non-DLSL) 保護不要 No Writ Appli-cation	相談並びに申請 (Recieved) 保護申請 (Returned from Doctor) 併給 (DLSL) 医療券発行 Writ Appli-cation	相談並びに申請 (Recieved) 保護申請 (Returned from Doctor) 併給 (DLSL) 保護不要 No Writ. Appli-cation	許可 (Approved) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果許可したもの W/ Home Visit	許可 (Approved) 併給 (DLSL) 家庭訪問を行わず許可したもの W/o Home Visit	却下 (Rejected) 単給 (Non-DLSL) 家庭訪問の結果却下したもの W/ Home Virit	却下 (Rejected) 併給 (DLSL) 家庭訪問を行わず却下したもの W/o Home Visit
1	4		2		6		1		2	4		
2	7		6		6		3		1	4		
3												
4	9		1		6		2		1	4		
5												
6	5		3		7		3		3	4		
7												
8	11		7		2		4			2		
9	11		3		3		2			3		
10	6		7		9		7		3	6		
11	1		5		6		6		1	5		
12	10		6		7		8		2	5		
13	4		2		1					1		
14												
15	15		5		5		2		2	3		

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 775013

| | | |