10	6	33.363	1	3244			500	3.754
11	10	36.488						
12	5	21.899	2	7255	1000		1745	10.000
13	5	30.700						
14	1	9.944						
15	2	11.538						
16								
17	1	8.500						
18	3	17.910						
19	7	23.992						
20								
21	1	6.000						
22			1	2407			2.507	26.454
23								
24	4	14.304						
25	1	726						
26	3	18.623						
27	3	20.985						
28			1	3.985			970	4.955
29								
30								
31								
計 (Tot)	103	498.544	8	56.428	10.986		6.651	74.065

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

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

25.6.7
民保收第　號
東京都
民生局

醫療の調査

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

館所名 [illegible] 年月 25.4.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	金額 Amt 健康保險 H.I.	金額 Amt 國民健康保險 N.H.I.	金額 Amt Other その他	金額 Amt Other 本人負擔	計 Tot.
1	4	9,207							
2	日								
3	8	13,393							
4	8	17,880							
5	5	16,665							
6	1	7,700							
7	1	1,980							
8	5	23,441							
9	日								
10	5	19,702							
11	3	14,520							
12	9	43,286							
13	7	510,407	1	779	779				1,558
14	8	35,200							
15	4	11,407	1	3982	3982				7,964
16	日	~~10176~~							
17	2	10176 ~~18210~~	1	2653	3432			779-	6,864
18	3	18,210							

8	5	23.441							
9	日								
10	5	19.702							
11	3	14.520							
12	9	43.286							
13	7	510.407	1	779	779				1.558
14	8	35.200							
15	4	11.407	1	3982	3982				7.964
16	日	~~10176~~							
17	2	10176 ~~18210~~	1	2653	3432			779-	6.864
18	3	18210 ~~550~~							
19	1	550							
20	0								
21	0								
22	0								
23	日								
24	4	21.866							
25	0								
26	3	23.980							
27	2	1.697							
28	5	44.99							
29	休								
30	日								
31	/								
計 Tot.	88	805.744	3	7.414	8.193			779-	16.386
	✓								

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

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

(封) No.2.

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

25.5.15 第 號 民保收 東京都 民生局

館所名 足立區千住新橋民生事務所
(Name of office) SENTU-SHIMBASHI MMJ

(1) 單独 (Non-DL

(四月)

日 (Date)	全額負担 (Paid in full) 件数 (No.)	全額 (Amt.)	一部負担 (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	本人負担	計 (Tot)
1	7	12.815	1	(1) 1.700	0	0	0	(1) 940	2.640
② 休日									
3	15	48.488	1	(1) 3.275	0	0	0	(1) 333	3.608
4	8	29.513	0	0	0	0	0	0	0
5	8	24.211	1	(1) 7.255	0	0	0	(1) 335	7.590
6	1	352	0	0	0	0	0	0	0
7	6	57.871	1	(1) 6.955	(1) 6.955	0	0	(1) 1.194	15.104
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0
⑨ 休日									
10	4	23.056	0	0	0	0	0	0	0
11	5	14.729	1	(1) 3.977.50	(1) 3.977.50	0	0	(1) 3.265	11.220
12	7	45.012	0	0	0	0	0	0	0
13	5	22.198	0	0	0	0	0	0	0
14	4	23.749	0	0	0	0	0	0	0
15	1	1.540	0	0	0	0	0	0	0
⑯ 休日									
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	6	30.910	0	0	0	0	0	0	0
19	1	11.924	1	(1) 18.150	0	0	0	(1) 660	18.810

11	5	14.729	1	(1) 29.775⁰	(1) 2.977⁵⁰	0	0	(1) 32.65	11.220
12	7	45.012	0	0	0	0	0	0	0
13	5	22.198	0	0	0	0	0	0	0
14	4	23.749	0	0	0	0	0	0	0
15	1	1.540	0	0	0	0	0	0	0
(16) 休日									
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	6	30.910	0	0	0	0	0	0	0
19	1	11.924	1	(1) 18.150	0	0	0	(1) 660	18.810
20	2	13.871	2	(2) 13.186	0	0	0	(2) 1.948	14.234
21	3	19.778	1	(1) 12.590	0	0	0	(1) 500	13.090
22	2	12.496	0	0	0	0	0	0	0
(23) 休日									
24	8	59.642	2	9.381	0	0	0	3.225	12.606
25	2	4.818	0	0	0	0	0	0	0
26	3	8.614	0	0	0	0	0	0	0
27	1	1.980	0	0	0	0	0	0	0
28	3	13.640	0	0	0	0	0	0	0
(29) 休日									
(30) 休日									
31									
	102	481.107	11	76.469⁵⁰	10.932⁵⁰	0	0	11.500	98.902

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

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

25. 5. 8
民保收第 號
東京都
民生局

醫療の調査

(Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money) No. 2

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

HONDA HK

單給 (Non-DLSL)

日付 Date	全額負擔 Paid in Full		一部負擔 Partial Payment					
			金額 Amt					
	件数 No.	金額 Amt	件数 No.	生活保護法 DLSL	健康保險 H.I.	国民健康保險 N.H.I	その他 Other	本人負担 Other	計 Tot.
1	6	24.882—	1	①8.653—				①1.500—	10.153—
2									
3	14	53.185—	6	⑥24.332.50	②5.406.50			④5.878—	35.618—
4	8	22.572—	1	①6.061—	✓			①2.398—	8.459—
5	2	9.174—	3	③8.425—	①1.540—			②4.114—	24.079—
6	3	4.785—	1	①2292.50	①3.382.50			①1.090—	6.765—
7	4	8.250—	1	①1.531—	①3.058— ✓			①1.527—	6.116—
8	6	23.870—	2	②3.283—	✓			②4.768—	18.051—
9					✓				
10	6	27.060—			✓				
11	2	8.514—			✓				
12	1	1.650—	2	②9.505—	✓			②791—	10.296—
13	1	8.085—			✓				
14					✓				
15	2	5.423—			✓				
16					✓				
17	1	7.601—			✓				
18			1	①2.470—	✓			①4.834—	7.304—

8	6	22.870	2	② 3.283		√					② 4.768	18.051	
9						√							
10	6	27.060				√							
11	2	8.514				√							
12	1	1.650	2	② 9.505		√			1		② 791	10.296	
13	1	8.085				√							
14						√							
15	2	5.423				√							
16						√							
17	1	7.601				√							
18			1	① 2.470		√					① 4.834	7.304	
19	3	23.749				√							
20	1	8404				√							
21	1	869				√							
22						√							
23													
24	2	26.719	2	② 11.529		√					② 4.036	15.565	
25	1	7.480				√							
26	1	1.749	2	② 4.075	① 495	√					② 3.790	8.360	
27	2	3.883				√							
28			2	② 1.898							② 1.390	13.288	
29													
30													
31													
32				㉔	⑥						⑳		
Tot.	67	277.904	24	114.056	13.882						36.116	164.054	
	√	√	√	√	√						√		

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

医療の調査

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

(1) 單独 (Non-DLSL)

舘所名 松江医生館
(Name of office) Matueminseikan

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.)	健康保険 (H.I.)	國民健康保険 (N.H.I.)	Other その他	本人負担	計 (Tot)
1	8	15,532	3	13,595				6,535	20,130
2									
3	22	81,401	4	16,570				3,769	20,339
4	8	22,462	3	15,776	(1) 9,955			6,961	32,692
5	5	6,633	3	17,004	503, (1) 7,250			4,044	24,761
6	1	6,248	1	1,103	(1) 3,707			2,604	7,414
7									
8	4	11,264	2	10,841				3,613	14,454
9									
10	4	6,336							
11	2	2,508							
12	3	17,116							
13	2	10,802	2	11,155	(1) 5,530			1,745	18,430
14	2	6,556							
15	2	1,606	1	4,188				5,756	9,944
16									
17	1	2,354	1	5,505				2,635	8,140
18			2	13,115				3,187	16,302
19	1	2,684							
20			1	7,785				3,105	10,890

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

11	2	2.508				✓		
12	3	17.116				✓		
13	2	10.802	2	11.155	5.530 (1)	✓	1.745	18.430
14	2	6.556				✓		
15	2	1.606	1	4.188		✓	5.756	9.944
16						✓		
17	1	2.354	1	5.505		✓	2.635	8.140
18			2	13.115		✓	3.187	16.302
19	1	2.684				✓		
20			1	7.785		✓	3.105	10.890
21			1	4.774		✓	3.410	8.184
22	2	3.608	1	3.224		✓	2.694	5.918
23								
24	1	1.364	2	10.298	12.524 (2)	✓	2.226	25.048
25	1	1.034				✓		
26						✓		
27	1	693	1	10.144		✓	1.780	11.924
28	1	1.474						
29								
30								
31								
∑ (Tot)	71	201.675	38	145,077.50	35.428 (5)	✓	54.064	234.570
	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓

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. 2

館所名 青梅町役場 (Name of Office) 年月 24年5月 (Month)

OME TOWN OFFICE

單給 (Non-DLSL)

日付 Date	全額負擔 Paid in Full		一部負擔 Partial Payment						
			金額 Amt						
	件数 No.	金額 Amt	件数 No.	生活保護法 DLSL	健康保險 H.I.	国民健康保險 N.H.I.	Other その他	本人負担	計 Tot.
1	1	6.600							
2									
3									
4	3	26.030			✓				
5					✓				
6	1	7.710							
7					✓				
8	1	8.630			✓				
9					✓				
10					✓				
11					✓				
12					✓				
13					✓				
14					✓				
15					✓				
16					✓				
17					✓				

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

8	1	8.630								
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19	2	18.240								
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28	1	9.300	1	5.050					1.000	~~6.050~~ ~~1.000~~
29										
30										
31										
At Tot.	9	26.510 ~~26.240~~	1	5.050					1.000	6.050 ~~6.050~~

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

No. 2.

医療の調査

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

4月分　　館所名　東京都南多摩郡町田町役場

Apl.　　(Name of office) Machida Town Office
Minami Tama Gun

a) 単独 (Non-DLSL)

(Date)	金額負担 (Paid in full) 件数 (No.)	金額負担 (Paid in full) 金額 (Amt)	一部負担 (Partial Payment) 件数 (No.)	金額 (Amt.) 生活保護法 (DLSL)	健康保険 (H.I.)	國民健康保険 (N.H.I.)	Other その他	本人負担	計 (Tot)
1	2	10.310.00							
2									
3	11	45.108.00	2	966.00 (1)			3.800.00 (1)		4.766.00
4	2	9.700.00			✓				
5	2	9.692.00			✓				
6					✓				
7					✓				
8	3	2.600.00	2	7.317.00 (1)	✓		4.683.00 (1)		12.000.00
9					✓				
10	3	13.700.00			✓				
11	1	9.800.00			✓				
12					✓				
13					✓				
14					✓				
15					✓				
16					✓				
17			2	3.500.00 (1)	3.500.00 (1)	✓			7.000.00
18	1	9.400.00			✓				
19					✓				
20	2	17.000.00			✓				

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 77 5013

10		3.13.700.00									
11		1 9.800.00									
12											
13											
14											
15											
16											
17				2	3.500.00 (1)	3.500.00 (1)				7.000.00	
18		1 9.400.00									
19											
20		2 17.000.00									
21											
22											
23											
24				4	7.700.00 (2)	4.200.00 (1)			1.000.00 (1)	12.900.00	
25		1 9.800.00									
26		3 7.400.00									
27											
28		1 7.800.00									
29											
30											
31											
計 (Tot)		152.310.		10	19.483.00 (5)	7.700.00 (2)			3.800.00 (1)	5.683.00 (2)	36.666.00
	32	~~152.310.~~									
		✓		✓	✓	✓			✓	✓	✓

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

No.2.

医療の調査

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

館所名 [illegible]

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

Kita Tama Gun

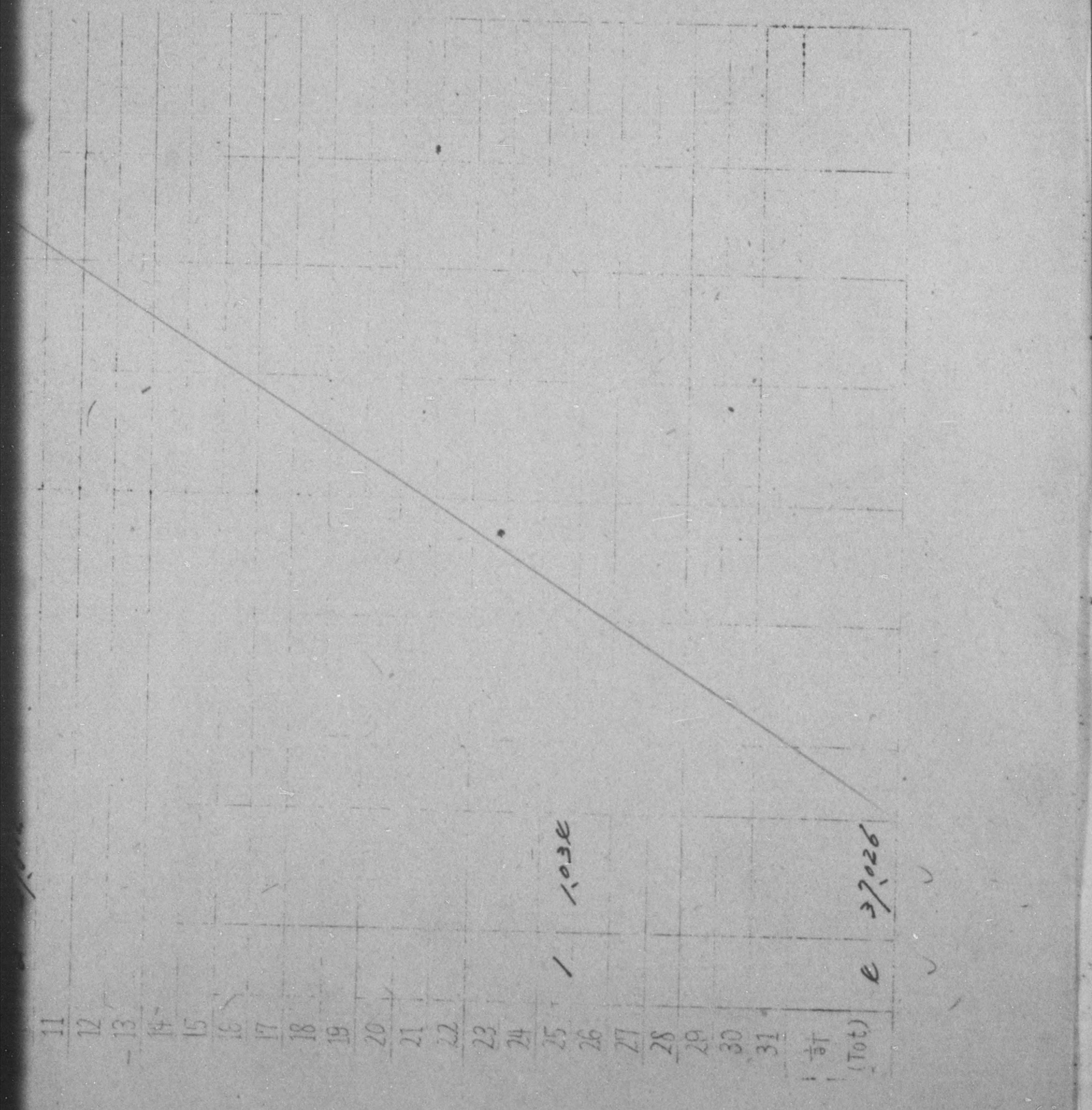
(1) 單独 (Non-DLSL)

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.)	一部負担 (Partial Payment) 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									
2									
3									
4									
5									
6	1	8,120							
7									
8									
9									
10	2	27,842							
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

2V.4

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

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



Exp Except Itabashi

医療の調査

No. 3

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

~~館所名~~ 表計表 (~~Name of Office~~) 年月 (Month) May

併給 (DLSL)

日 Date	全額負担 (Paid in full)		一部負担 (Partial Payment)					
				金額 (Amt)				
	件数 (No)	金額 (Amt)	件数 (No.)	生活保護法 (DLSL)	健康保険 (H.I.)	国民健康保険 (N.H.I.)	その他 (Other)	計 (Tot.)
1	452	1.061.289.	2	6.577	6.577			13.154.
2	348	905.537	2	4.333	4.333			8.666.
3	1	66						
4	262	661.605	1	264	264			528.
5	12	44.632						
6	169	411.477.						
7	1	3.080.						
8	187	497.001.50	1	1.430	1.430			2.860.
9	195	559.035.10	1	600	600			1.200.
10	151	377.570.						
11	130	338.686.	1	154	154			308
12	141	447.873.						
13	60	134.513						
14								
15	93	266.108						
16	81	222.124.						
17	62	150.911.						
18	69	164.094						

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 75 013

	1	3.080.						
8	187	497.001.50	1	1.430	1.430			2.860.
9	195	559.035.10	1	600	600			1.200.
10	151	377.570.						
11	130	338.686.	1	154	154			308
12	141	447.893.						
13	60	134.513						
14								
15	93	266.108						
16	81	222.124.						
17	62	150.911.						
18	69	164.094.						
19	47	106.239.						
20	47	100.194.						
21	2	410.						
22	77	225.526						
23	51	119.653	1	341	341.			682.
24	58	206.576.						
25	57	132.029.						
26	63	125.745	1	1.100	1.100.			2.200.
27	68	265.843						
28								
29	78	201.702						
30	120	594.062.						
31	92	290.748						
÷ 31								
Tot.	3.174.	8.714.330.60	20	14.799	14.799.			29.598. TOT
								14,799 DLSL
								14,799 OTHER

20 | 29,598
3,194 | 8,743,928

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDS NO. 715013

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

医療の調査 No. 3

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

[illegible] 年月 [illegible] 月分
(Name of Office) (Month)

KANDA MK

併給 (DLSL)

日 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)	金額 (Amt) 健康保険 (H. I.)	金額 (Amt) 國民健康保健 (N. H. I.)	金額 (Amt) その他 (Other)	金額 (Amt) 計 (Tot.)
1	3	8.736.00						
2	4	11.044.00						
3	0							
4	5	20,200,00						
5	0							
6	15	44.908.00						
7	0							
8	4	5.997.50						
9	7	35.329.10						
10	5	14.758.00						
11	2	10.615.00						
12	3	12.001.00						
13	0							
14	0							
15	7	15.758.00						
16	5	21.310.00						
17	1	990.00						
18	0							

8	4	5.997.50
9	7	35.329.10
10	5	14.753.00
11	2	10.615.00
12	3.	12.001.00
13	0	
14	0	
15	7	15.758.00
16	5	21.310.00
17	1	990.00
18	0	
19	1	792.00
20	3.	7.540.00
21	0	
22	0	
23	0	
24	0	
25	1	5.500.00
26	1	3.520.00
27	12	23.543.00
28	0	
29	0	
30	0	
31	0.	
計 Tot.	79	242,536.60

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]

10.3

館市 明石町民生館 月

(Name of Office) (Month)

AKASHICHO MK

附 給 [OLSL]

日 Date	一部負担 [Partial Payment]							
	件数 (NO)	金額 (Amt)	件数 (ND)	全額 (Amt) 生活保護法 (OLSL)	健康保険 (HI)	国民健康保険 (NHI)	その他 (other)	計 (TOT)
1	36	15,453.00						
2								
3								
4	1	6,110.00						
5								
6								
7								
8								
9	1	9,800.00						
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16	1	450.00						
17								
18	1	3,250.00						

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 77-5013

8		
9	1	9,800.00
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	1	450.00
17		
18	1	3,250.00
19		
20		
21	2	410.00
22	2	700.00
23		
24	1	350.00
25	1	1,540.00
26		
27		
28		
29		
30		
31	1	220.00
計 (Tot.)	47 ✓	174,383.00 ✓

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.3

[Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money]

館所名 東京都港區麻布民生館
(Name of Office) (Month) 5月

併給 [DLSL]

MINATO-KU AZABU MK

日 Date	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.)	その他 (other)	計 (Tot)
1	8	9,600.-						
2	8	12,600.-						
3								
4	1	2,000.-						
5								
6	6	7,200.-						
7								
8	2	3,000.-						
9	4	4,800.-						
10								
11	9	19,200.-						
12	3	3,400.-						
13	4	14,400.-						
14								
15	2	2,000.-						
16	9	13,500.-						
17								
18								
19								

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.3

[Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money.]

館所名 牛込 年月
(Name of Office) (Month)

USHIGOHE MK

供給 [DLSL]

日 Date	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.)	その他 (other)	計 (Tot.)
1	26	31,200						
2	23	22,200						
3								
4	16	79,800						
5								
6	13	46,200						
7								
8	42	197,000						
9	17	61,800						
10	10	18,300						
11	4	12,000						
12	5	24,000						
13	1	3,000						
14								
15	5	15,000						
16	5	12,900						
17	6	21,600						
18	6	16,600						
19	2	9,600						

8	22	111,000
9	19	61,800
10	10	18,300
11	4	12,000
12	5	24,000
13	1	2000
14		
15	5	15,000
16	5	12,900
17	6	21,600
18	6	16,600
19	2	9,600
20	1	3,000
21		
22	9	28,500
23	7	40,600
24	7	21,000
25	8	23,950
26	6	18,000
27	2	6,000
28		
29	6	21,600
30	15	45,000
31	14	42,000
# (Tot.)	256	820,850

V V

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.3

[Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money]

館所名 (Name of Office) 年月 (Month)

AIZONE MK

蘆染民生館

五月分

附給 [DLSL].

日 Date	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.)	その他 (other)	計 (Tot)
1	11	27.730						
2	14	36.959						
3								
4	9	10.600						
5								
6	1	2.200						
7								
8								
9	10	24.555						
10	3	7.348						
11	1	6.820						
12	1	2.068						
13								
14								
15	1	1.584						
16	3	2.640						
17								
18	1	1.650						
19	2	[illegible]						

8		
9	10	24.555
10	3	7.348
11	1	6.820
12	1	2.068
13		
14		
15	1	1.584
16	3	2.640
17		
18	1	1.650
19	2	1.920
20	2	1.760
21		
22		
23	1	6.000
24		
25		
26	2	9.770
27		
28		
29	2	2.710
30	1	240
31		
(Tot.)	65	146.554

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. 3.

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

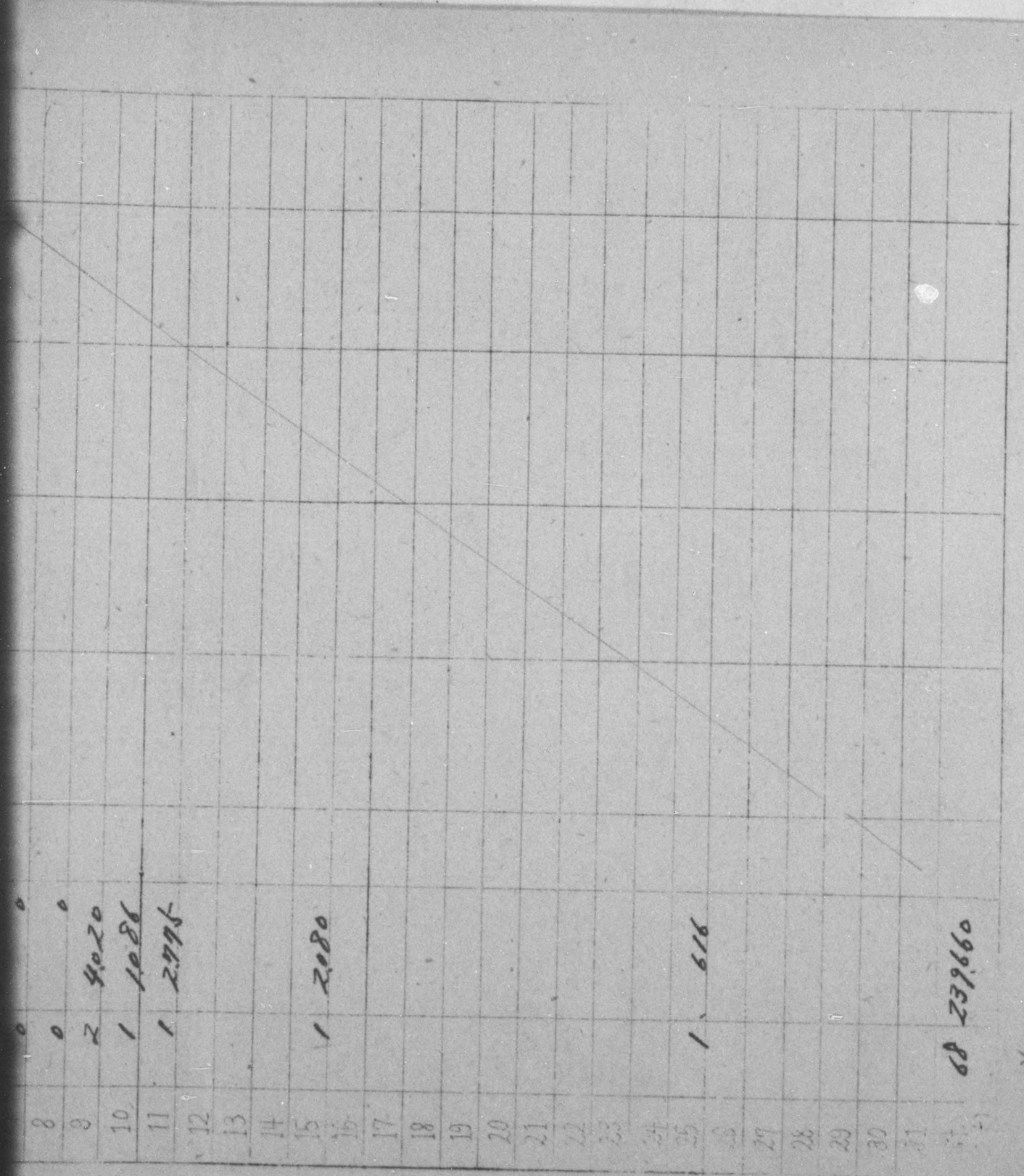
館所名 上野民生館 年日 昭和25年5月

(Name of office) (Month)

UENO. MK.

日 (Date)	全額負担 (Paid in full) 件数 (No.)	全額 (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.)	國民健康保険 (N. H. I.)	その他 (other)	計 (Tot)
1	25	88.965						
2	13	49.884						
3	0	0						
4	10	44.238						
5	12	44.632						
6	2	1.364						
7	0	0						
8	0	0						
9	2	4.020						
10	1	1.086						
11	1	2.775						
12								
13								
14								
15	1	2.080						
16								
17								

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



No. 3.

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

館所名 向島民生事務所 年月 昭和25.6.15
15th June 1950

(Name of office) Mukojima Public Welfare office (Month)

併給 (DLSL) M.A.

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.)	健康保険 (H. I.)	国民健康保険 (N. H. I.)	その他 (other.)	計 (Tot)
1	16	43.583						
2	3	5.104						
3								
4	12	29.904						
5								
6	6	15.785						
7								
8	7	11.269						
9	6	33.506						
10	1	6.600						
11	5	9.273						
12	8	21.384						
13	3	2.948						
14								
15	2	9.130						
16	5	12.925						
17	1	9.100						

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

8	7	11.268
9	6	33.506
10	1	6.600
11	5	8.273
12	8	21.386
13	3	2.868
14		
15	2	8.130
16	5	12.825
17	6	18.173
18	1	1.063
19	2	7.706
20		
21		
22	3	10.450
23	1	2.750
24	2	8.206
25	5	10.261
26	1	2.750
27		
28		
29		
30		
31		
計 (Tot)	86	283.382

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.3

[Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money]

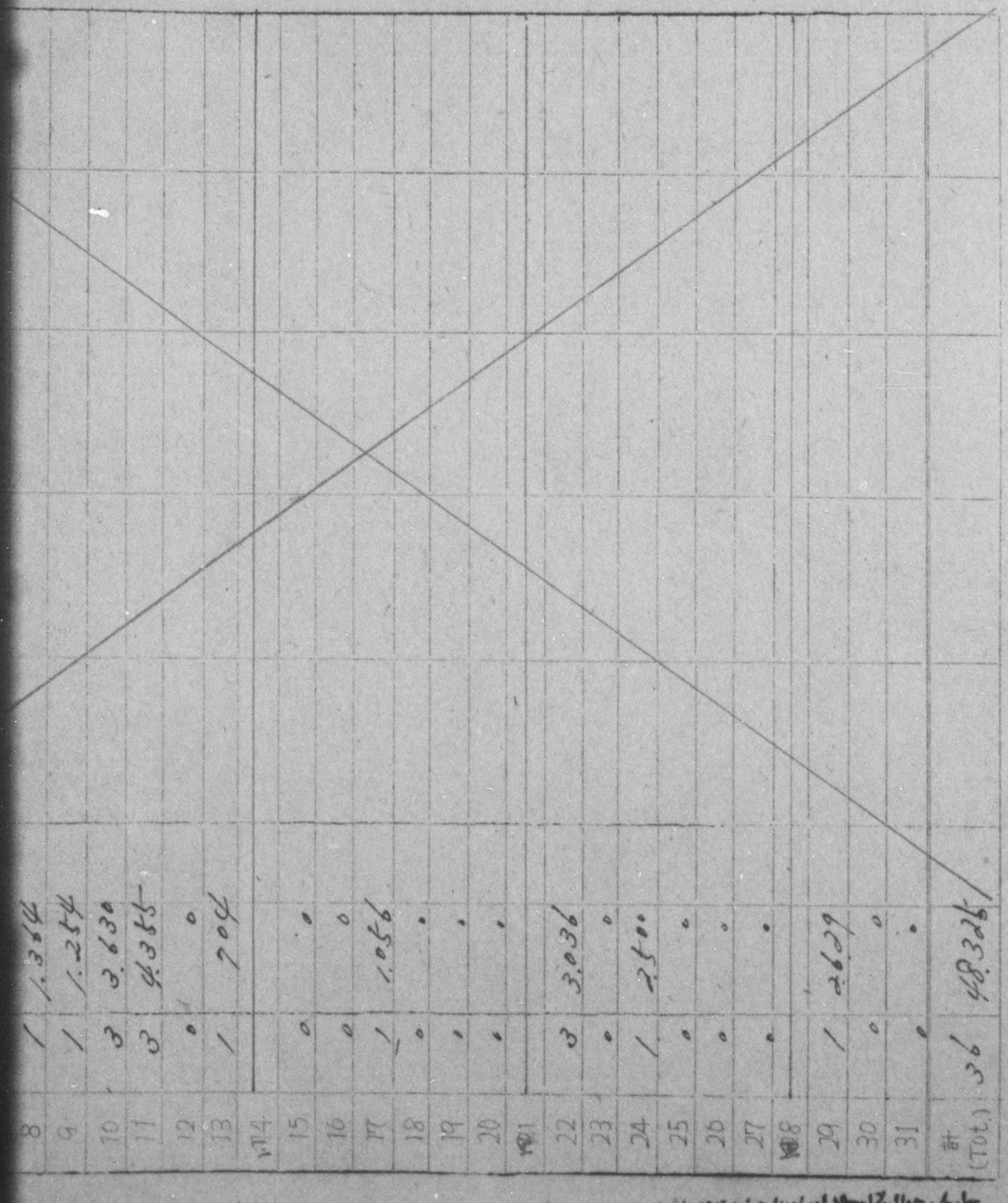
館所名 平野民生事務所 (Name of Office) 年月 5月 (Month)

HIRANO MNJ

供給 [DLSL]

日 Date	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.)	その他 (other)	計 (Tot.)
1	9	11.891						
2	2	4.312						
3								
4	6	7.181						
5								
6	4	4.413						
7								
8	1	1.364						
9	1	1.254						
10	3	3.630						
11	3	4.355						
12	0	0						
13	1	704						
14								
15	0	0						
16	0	0						
17	1	1.056						
18	0	0						
19								

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. 3

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

館所名 品川民生館 年月 5月
Name of Office (month)

SHINAGAWA MK

併給 (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)	金額 Amt.				
				生活保ゴ法 (DLSL)	健康保険 (H.I)	国民健康保険 (N.H.I.)	その他 (other)	計 (Tot)
1								
2	21	57.716						
3								
4	26	59.837						
5								
6	19	76.545						
7								
8	11	25.400						
9	9	19.765						
10	5	8.857						
11	8	19.135						
12	8	26.000						
13	5	6.400						
14								
15	7	15.600						
16	5	4.500						
17	1	110						
18	2	1.860						

9	9	19.765
10	5	8.857
11	8	69.135
12	8	26.000
13	5	6.400
14		
15	7	16.600
16	5	4.500
17	1	110
18	2	1.860
19	1	1.904
20		
21		
22	3	3.448
23	3	6.120
24	1	3.014
25	7	12.500
26	6	5.694
27	1	950
28		
29	4	13.040
30		
31	5	1.670
計 Tot.	158	369.865

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. 3

[Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost and Sources of Money]

25.6.3
民保收第　號
東京都
民生局

館所名 上目黒民生館 年月 昭25.5.
(Name of Office) (Month)

KAMIMEGURO MK

一部負担 [Partial Payment]

日 Date	件数 (No)	金額 (Amt)	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.)	その他 (other)	計 (Tot)
1	9	25.037						
2	11	50.466						
3								
4	4	13.133						
5								
6								
7								
8	10	34.775						
9	13	38.687						
10	30	70.106						
11	8	32.880						
12	20	181.334						
13	9	9.174						
14								
15	8	16.963						
16	1	2.838						
17	1	3.080						
18	8	29.408						
19	1	979						

10	30	70.106
11	8	32.880
12	20	181.334
13	9	9.174
14		
15	8	16.963
16	1	2.838
17	1	3.080
18	8	29.408
19	1	979
20	2	16.494
21		
22	9	26.389
23	3	4.334
24	4	14.431
25		
26	9	21.648
27		
28		
29	2	4.224
30	1	1.221
31		
#t (Tot.)	163	467.692

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. 3.

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

館所名 大[illegible] 年月 25. 6. 5

併給 (DLSL) (Name of office) (Month)

CMCRI MIJ

日 (Date)	全額負担 (Paid in full) 件数 (No.)	全額 (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.)	國民健康保険 (N. H. I.)	その他 (other)	計 (Tot)
1	90	171.778	5	1.693	1.693			3386
2	9	11.101	3	2.117	2.117			4234
3								
4	8	17.555	1	264	264			528
5								
6								
7								
8	8	34.630						
9	17	49.759	1	600	600			1.200
10	4	2.406						
11								
12	3	8.002						
13								
14								
15	2	3.864						
16	5	16.163						

7								
8	8	34.630						
9	7	48.759	1	600	600			1.200
10	4	2406						
11								
12	3	8002						
13								
14								
15	2	3864						
16	5	16163						
17	1	308						
18	2	1.386						
19	6	8.770						
20	6	4250						
21								
22	2	2859						
23	4	1.087						
24	2	1.234						
25	3	936						
26	3	1.946						
27	1	387						
28								
29	4	14.528						
30	3	417						
31	1	210						
計 (Tot)	184	344686	10	4674	4674			9348

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

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)

諸所名 世田各民生館 Name of Office　　年月 (month) 5月

SETAGAYA MK

併給 (DLSL)

日付 (Date)	全額負担 (Paid in full) 件数 (NO.)	全額 (Amt)	一部負担 (Partial Payment) 件数 (NO)	金額 Amt. 生活保ゴ法 (DLSL)	健康保険 (H.I)	国民健康保険 (N.H.I.)	その他 (Other)	計 (Tot)
1	26	38.214.						
2	40	87.000.						
3								
4	12	60.379.						
5								
6	8	19.796.						
7								
8	22	53.230.	1	1.430	1.430			2.860
9	11	29.898						
10	14	49.027						
11	17	24.189	1	154	154			308
12	14	23.364						
13	6	13.024.						
14								
15	9	14.488						
16	7	5.544						
17	5	13.189.						
18	8	6.266						
19	8	6.852						

7		1.716.							
8	22	53.230.	1	1.430	1.430				2.860
9	11	29.898.							
10	14	49.027							
11	17	24.189	1	154	154				308
12	14	23.364							
13	6	13.024.							
14									
15	9	14.488							
16	7	5.544							
17	5	13.187.							
18	8	6.266							
19	8	6.852							
20	6	2.816.							
21									
22	9	14.938							
23	11	15.752							
24	7	2.874							
25	6	9.097							
26	5	6.578							
27	4	3.707							
28									
29	22	39.167							
30	8	6.853							
31	9	26.487							
Sub Tot.	294	~~577.689~~ 577.729	2	1.584	1.584				3.168

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

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

25.6.2 民保收第 號 東京都民生局

医療の調査 No. 3.

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

館所名 渋谷民生事務所 年月 25年5月

(Name of office) Sibuya M.O. (Month) 25. 5.

併給 (DLSL)

日 (Date)	全額負担 (Paid in full)		一部負担 (Partial Payment.)						
	件数 (No.)	金額 (Amt)	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.)	その他 (other)	計 (Tot)
1	19	53.428	0					
2	26	70.026	0					
3								
4	14	16.280	0					
5								
6	12	20.251	0					
7								
8	10	9.152	0					
9	12	16.632	0					
10	1	946	0					
11	13	38.984	0					
12	4	5.259	0					
13	0	0	0					
14								
15	4	22310	0					
16	3	22615	0					

渋谷民生事務所

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

[illegible]	[illegible]	20.251	0
7			
8	10	9.152	0
9	12	16.632	0
10	1	946	0
11	13	38.984	0
12	4	5.259	0
13	0	0	0
14			
15	4	22.310	0
16	3	32.615	0
17	6	9.878	0
18	5	12.232	0
19	3	7.920	0
20	2	1.463	0
21			
22	5	26.444	0
23	1	550	0
24	4	13.816	0
25	1	484	0
26	5	26.730	0
27	5	13.970	0
28			
29	7	14.751	0
30	6	7.524	0
31	13	25.894	0
計 (Tot.)	181	447.539	0

東京都渋谷民生事務所之印

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

医療の調査 NO.3

[Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money]

館所名 野方民生館 年月 25.5
(Name of Office) (Month)

NOGATA MK

供給 [DLSL]

日 Date	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.)	その他 (other)	計 (Tot.)
1	20	32.681						
2	27	50.655						
3								
4	50	109.769						
5								
6	17	17.182						
7								
8	24	51.612						
9	12	27.764						
10	21	46.101						
11	12	31.801						
12	16	36.861						
13	3	4.796						
14								
15	13	26.158						
16	6	11.693						
17	5	21.868						
18	7	15.929						

8	24	51.612								
9	12	27.764								
10	21	46.101								
11	12	31.801								
12	16	36.861								
13	3	4.796								
14										
15	13	26.158								
16	6	11.693								
17	5	21.868								
18	7	15.929								
19	5	2.618								
20	7	23.958								
21										
22	7	41.516								
23	4	5.269	1	1	341	1	341			
24	15	107.924								
25	8	12.540								
26	5	5.280	1	1	1.100	1	1.100			
27	30	185.065								
28										
29	4	731								
30	66	477.368								
31	31	229.368								
# (Tot.)	~~408~~ 415	1676.507	2	2	1.441	2	1.441			

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 743 013

医療の調査

No.3

[Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money]

施設名 杉並民生館 (Name of Office) 年月 昭和25年5月 (Month)

SUGINAMI MK

(併) 給 [DLSL]

日 Date	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 (HI)	国民健康保険 (NHI)	その他 (other)	計 (Tot)
1	16	31.770						
2	19	30.906						
3								
4	5	10.417						
5								
6	9	9.251						
7								
8	14	16.342						
9	11	32.289						
10	8	21.664						
11	5	12.962						
12	9	27.234						
13	1	3.179						
14								
15	6	22.825						
16	6	19.264						
17	6	12.229						
18	3	3.981						
19	2	16.500						

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

9	11	32.289
10	8	21.664
11	5	12.962
12	9	27.234
13	1	3.179
14		
15	6	22.875
16	6	19.264
17	6	12.229
18	3	3.981
19	2	16.500
20		
21		
22	3	13.464
23	1	896
24	5	9.122
25	1	1.650
26	1	264
27	2	2.781
28		
29	3	3.540
30	2	8.327
31	3	10.350
# (Tot.)	141	311,407

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

医療調査

NO.3

[Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers Cost, and Sources of Money]

調査名 豊島民生館 年月 5月 1950
(Name of Office) Toshima Minseikan (Month) May 1950

附給 [DLSL]

日 Date	件数 (No)	金額 (Amt)	一部負担 [Partial Payment] 件数 (No)	金額 (Amt) 生活保護費 (DLSL)	健康保険 (H.I.)	国民健康保険 (N.H.I.)	その他 (other)	計 (TOI)
1	19	62.766						
2	15	64.196						
3								
4	2	4.394						
5								
6	16	46.572						
7								
8	1	8.613						
9	14	47.839						
10	7	14.339						
11	4	10.912						
12	7	21.032						
13	4	6.809						
14								
15	8	39.105						
16	4	11.605						
17	4	13.783						
18	2	2.200						
19								

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

No. 3.

館所名 北亜生活保護事務所 (Name of office) OJI 年月 昭和25年5月 (Month)

併給 (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.)	健康保険 (H I.)	國民健康保険 (N. H. I.)	その他 (other.)	計 (Tot)
1	9	23.551						
2	3	7.676	3	1.842	1.842			3.684
3								
4	6	15.972						
5								
6	6	18.942						
7								
8	8	8.371						
9	5	10.152						
10	2	21.659						
11	3	11.924						
12	3	15.604						
13	1	7.172						
14								
15	2	2.623						
16								
17	3	4422						

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

8	8	8.371							
9	5	10.152							
10	2	21.659							
11	3	11.924							
12	3	15.604							
13	1	7.172							
14									
15	2	2.623							
16									
17	3	4.422							
18	2	8.314							
19	3	9.900							
20									
21									
22	2	2.980							
23	1	12.287							
24									
25	1	1.335							
26	2	2.728							
27	2	1.650							
28									
29	2	2361							
30	1	429							
31	4	17.006							
1st (Tot)	71	206.828	3	1.842	1.842				3.684

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. 3

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

館所名 Name of Office 尾久 OGU MUJ 年月 (month) 5月

併給 (DLSL)

日付 (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. 生活保ゴ法 (DLSL)	金額 Amt. 健康保険 (H.I)	金額 Amt. 国民健康保険 (N.H.I.)	金額 Amt. その他 (other)	計 (Tot.)
1	9	26,118						
2	13	32,424						
3								
4	10	20,854						
5								
6	9	26,300						
7								
8	1	2,400						
9	8	19,730						
10	6	16,560						
11	7	27,146						
12	6	5,804						
13	5	8,400						
14								
15								
16	3	4,666						
17	3	3,870						
18	3	9,975						
19								

6	9	26,300
7		
8	1	2,400
9	8	19,730
10	6	16,560
11	9	27,146
12	6	5,804
13	5	8,400
14		
15		
16	3	4,666
17	3	3,870
18	3	9,975
19	4	20,184
20	1	1,507
21		
22	5	4,375
23	4	10,559
24		
25	4	5,898
26	1	2,046
27	1	12,540
28		
29		
30	4	5,778
31	2	20,206
計 Tot.	109	287,340

V V

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

医療の調査 NO.3

[Analysis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money]

館所名 中新井民生館 年月 25年5月分
(Name of Office) (Month)

NAKAARAI MK

併給 [DLSL]

日 Date			一部負担 [Partial Payment] 金額 (Amt.)				
	件数 (NO)	金額 (Amt)	件数 (NO)	生活保護法 (DLSL)	健康保険 (H.I.)	国民健康保険 (N.H.I.)	その他 (other)	計 (Tot.)
1	1件	11032-	1	4125	4125			8.250
②	2件	10833+	1	304-	304-			148
③	~~2件~~	~~10833+~~	~~1~~	~~304~~	~~304~~			
4	12	29051+						
⑤	~~3~~	~~29051~~						
6	4	5460-						
⑦								
8	4	6162-						
9	1件	29893-						
10	21	51952-						
11	14	44575-						
12	4	3014-						
13	1件	33547-						
⑭								
15	8	19592-						
16	3	17952-						
17	5	3553-						
18	9	17672-						
19	1	1320-						

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

10	21	51952-						
11	14	44575-						
12	4	3014-						
13	9	33847-						
14								
15	8	19594-						
16	3	17952-						
17	5	3553-						
18	7	17672-						
19	1	1320-						
20	1	6644-						
21	8							
22	3	12815-						
23	2	2442-						
24	2	2750-						
25	3	1650-						
26	3	2634-						
27	3	3842-						
28								
29	6	28245-						
30	4	4114-						
31	2	3916-						
計 (Tot.)	178	492542-	2	4499-	4499-			8.998

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. 3

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

館所名 千住新橋 Name of Office　　年月 5月 (month)

SENJU-SHINBASHI MHJ

件給 (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)	金額 Amt.				
				生活保ゴ法 (DLSL)	健康保険 (H.I)	国民健康保険 (N.H.I.)	その他 (Other)	計 (Tot)
1	16	54.109						
2	6	9.130						
3								
4	16	30.613						
5								
6	4	8.261						
7								
8	8	14.212						
9	9	22.220						
10	2	6.743						
11	2	3.234						
12	4	12.474						
13	2	3.762						
14								
15	2	10.725						
16	1	1.694						
17	2	2.618						
18	3	14.014						
19	[illegible]	[illegible]						

8	8	14.212
9	9	22.220
10	2	6.743
11	2	3.234
12	4	12.474
13	2	3.762
14		
15	2	10.725
16	1	1.694
17	2	2.618
18	3	14.014
19	2	3.833
20	6	15.880
21		
22	3	5.346
23		
24	2	4.720
25		
26	3	10.142
27		
28		
29	2	12.100
30	2	3.454
31	1	2.992
計 Tot.	98	251.776

✓ ✓

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

医療の調査

No. 3

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

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

併給 (DLSL)

HONDA MK

日 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)	健康保険 (H.I.)	国民健康保健 (N.H.I.)	その他 (Other)	計 (Tot.)
1	26	52.514—	1	① 759—	① 759—			1.518—
2	20	48.081—						
3								
4	11	24.518—						
5								
6	3	2.684—						
7								
8								
9	1	7.150—						
10	1	1.320—						
11	2	1.408—						
12	15	43.604—						
13	1	7.920—						
14								
15	4	17.589—						
16	2	5.918—						
17	2	2.376—						
18	4	11.473—						
19								

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

| | | |

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

25 6 7

医療の調査 No. 3.

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

館所名 松江 年月 昭 25. 5.

件給 (DLSL) (Name of office) Matue M.K. (Month) 5

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.)	健康保険 (H I.)	国民健康保険 (N. H. I.)	その他 (other)	計 (Tot)
1	24	82.269						
2	38	81.444						
3								
4	23	29.403						
5								
6	10	19.592						
7								
8	5	7.139						
9	5	4.851						
10	5	13.123						
11	7	11.660						
12	8	5.434						
13	4	7.282						
14								
15	2	8.712						
16	3	4.103						
17	6	16.808						

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

8	$	7.139
9	$	4.851
10	$	13.123
11	7	11.660
12	8	5.434
13	4	7.282
14		
15	2	8.712
16	3	4.103
17	6	16.808
18	3	5.687
19	2	4.422
20	3	5.060
21		
22	1	.3744
23	$	4.873
24	2	3.553
25		
26	2	1.034
27	2	2.068
28		
29	1	3.124
30		
31	1	6.16
tot (Tot)	162	322.631

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

医療の調査 No. 3.

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

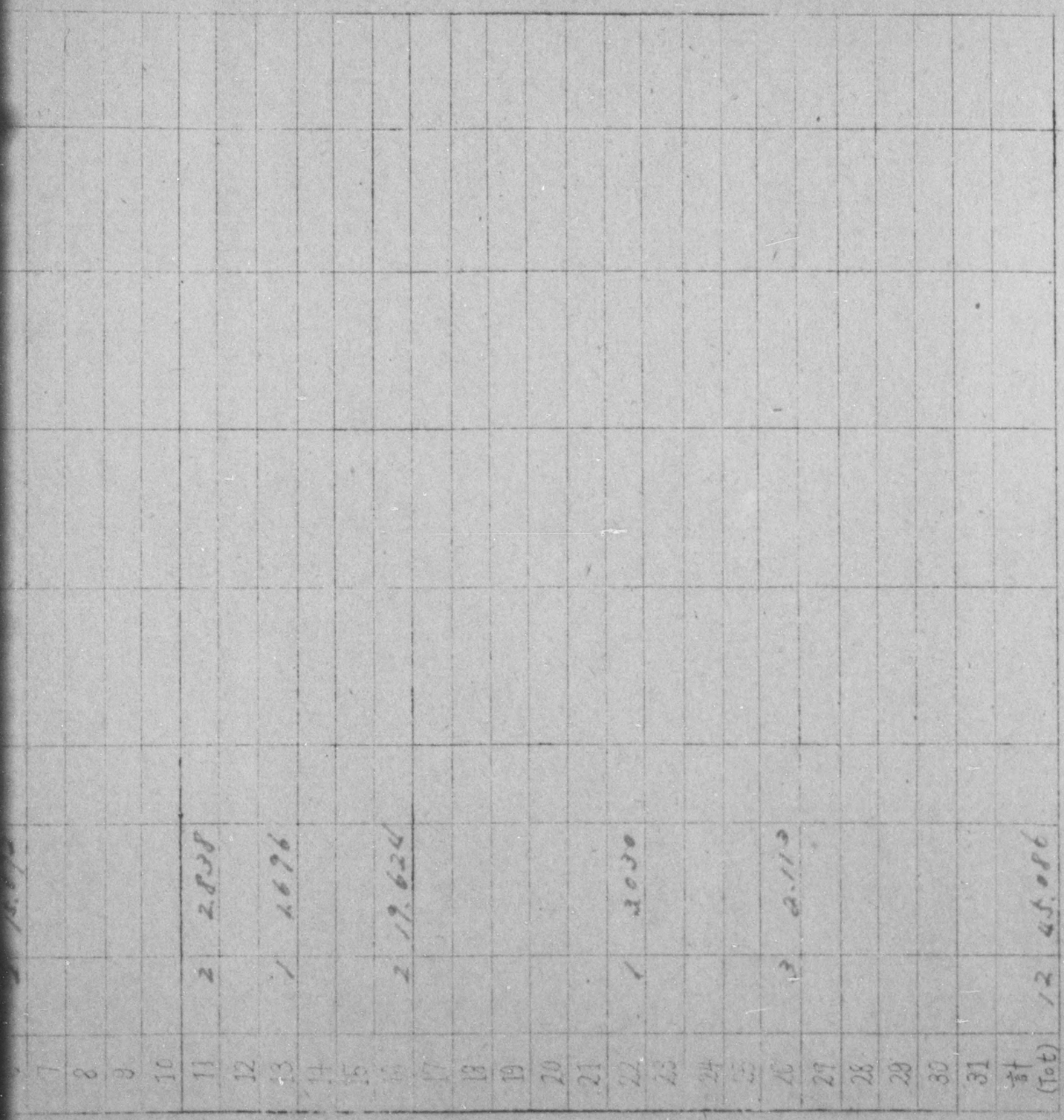
館所名 旨納町役場 年月 25. 5

(Name of office) OME TOWN (Month)

併給 (DLSL)

日 (Date)	全額負担 (Paid in full)		一部負担 (Partial Payment.)					
	件数 (No.)	金額 (Amt)	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.)	その他 (other.)	計 (Tot)
1	1	693						
2								
3								
4								
5								
6	2	15.090						
7								
8								
9								
10								
11	2	2.838						
12								
13	1	2696						
14								
15								
16	2	19.624						

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.3

[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 45
(Name of Office) (Month)
Machida Town Office May.
Minami Tama Gun

併給 [DLSL]

日 Date	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.)	その他 (other)	計 (Tot.)
1	13	24.350						
2	4	14.180						
3								
4	3	9.397						
5								
6	1	1.600						
7								
8	4	5.867						
9	9	20.300						
10	1	1.050						
11								
12								
13								
14								
15								
16	1	220						
17								
18								
19	1	450						

9	9	20.300
10	1	1.050
11		
12		
13		
14		
15		
16	1	220
17		
18		
19	1	450
20	1	2.354
21		
22	2	3.200
23		
24		
25	1	950
26	2	759
27		
28		
29		
30	1	1.800
31	1	650
# (Tot)	45	87.129

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. 3

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

館所名 東京都北多摩郡小金井町 (Name of Office) Kita Tama Gun Town Office KOGANEI-MACHI

年月 (Month) 21. 6

併給 (DLSL)

日 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)	金額 (Amt) 健康保険 (H. I.)	金額 (Amt) 國民健康保健 (N. H. I.)	金額 (Amt) その他 (Other)	計 (Tot.)
1	2	7821.00						
2								
3	1	66.00						
4								
5								
6	2	1881.00						
7	1	3080.00						
8	1	264.00						
9	2	7062.00						
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18	1	1144.00						

該当無し

| | | |

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

26 (25)

(Except Itabashi)

醫療の調査 No.2

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

~~[illegible]~~ (~~Name of office~~) Total 集計表 年月 (Month) May

[illegible] (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	369	1.873.292.18	72	441.808.50	51.011.			87.229.	580.048.50
2	245	1.023.066.50	38	154.493.	32.279.			39.226.	225.998.
3	2	10.040							
4	183	865.431	32	123.089.50	29.743.50		3.900.	25.274.	182.007.
5	1	308							
6	135	503.018	26	109.635.50	39.211.50			33.631.	182.478.
7									
8	164	712.675.10	33	146.058.50	52.288.50			35.673.	234.020.
9	173	1.042.694.	40	164.806.	42.914.			35.734.	243.454.
10	125	599.939	24	95.828	16.733.			26.371.	138.932.
11	129	628.470	35	115.723	35.997.		2.984	25.946.	180.650.
12	71	291.083	14	54.981.	25.849.			29.319.	110.149.
13	66	333.200.50	9	30.947.60	14.576.50			7.170.	52.694.10
14									
15	91	426.584	14	24.537.50	16.472.50			8.638.	49.648.
16	75	357.485	17	72.998.	22.991.			10.065.	106.054.

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

6	135	503.018	26	109.635.50	39.211.50			[illegible]	[illegible]	
7										
8	164	712.675.10	33	146.058.50	52.288.50			35.673.	234.020.	
9	173	1,042.694.	40	164.806.	42.914.			35.734.	243.454.	
10	125	599.939	24	95.828	16.733.			26.371.	138.932.	
11	129	628.470	35	115.723	35.997.		2.984	25.946.	180.650.	
12	71	291.083	14	54.981.	25.849.			29.319.	110.149.	
13	66	333.200.50	9	30.947.60	14.576.50			7.170.	52.694.10	
14										
15	91	426.584	14	24.537.50	16.472.50			8.638.	49.648.	
16	75	357.485	17	72.998.	22.991.			10.065.	106.054.	
17	66	369.301.50	20	85.411.50	22.096.50			34.057.	141.565.	
18	51	251.087.	10	55.216.	8.093.			17.944.	81.253.	
19	66	432.166	11	42.693.	2.917.			11.022.	56.632.	
20	46	219.137	17	50.398	10.925.			11.700.	73.023.	
21	2	4.400	1	2.590				280.	2.870.	
22	69	334.155	16	66.926.50	23.660.50	4.587		22.794.	117.968.	
23	46	187.466	13	56.743.	12.035.			12.761.	81.539.	
24	63	285.257.10	12	52.587.50	3.000.	5.877.50		19.075.	80.540.	
25	46	186.210.	12	35.712.	8.265.			12.181.	56.158	
26	63	260.212	12	51.783.	9.728.			14.392.	75.903	
27	77	347.964.	4	14.949.				7.826.	22.775.	
28	1	700								
29	92	298.753	9	38.686.				12.677.	51.363.	
30	75	280.733	12	51.995.	7.230	5.995.		9.543.	74.763.	
31	82	225.131	11	44.683				16.208	60.891.	
計 Tot.	2.674.	12.349.958.80	514	2.185.279.60	488.016.50	16.459.50	6.884.	566.736.	3.263.375.60	TOTAL
	514	3,263,375.60							2,185,279.60	DLSL
		15,613,334							1,078,096	OTHER

3,188

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

No.2.

医療の調査

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

(1) 単独 (Non-DLSL)

館所名 (Name of office) 神田民生館 KANDA MK

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.)	國民健康保険 (N.H.I.)	Other その他	本人負担	計 (Tot)
1	3.	2.226.00	1.	10.365.10				2.000.-	12.365.10
2	17.	84.715.00							
3	0.								
4	4	22.770.00							
5	0								
6	2	3.014.00							
7	0								
8	7	31.170.10	2	26.904.00				3.500.-	30.404.
9	5	14.146.00	1	7.736.00				3.000.-	10.736.
10	6	16.038.00	4	29.072.00				7.500.-	36.572.
11	6	28.754.00	2	12.129.00				2.500.-	14.629.
12	1	1.748.00	3	15.948.00	3.332.00			7.500.-	26.780.
13	7	32.961.50	2	8.643.60	4.812.50			2.000.-	15.456.10
14	0								
15	3	20.427.00	1	3.807.00				2.000.-	5.807.
16	2	1.881.00							
17	2	18.062.00	4	21.804.00				10.800.-	32.604.
18	4	7.315.00							
19	1	7.370.00	1	3.600.00				3.000.-	6.600.-
20	2	10.462.00							

10	6	16.038.00	4	29.072.00				7.600.-	36.592.
11	6	28.784.00	2	12.129.00				2.800.-	14.629.
12	1	1.748.00	3	15.948.00	0.332.00			7.500.-	26.781.
13	7	32.961.60	2	8.643.60	4.812.60			2.000.-	15.456.20
14	0								
15	3	20.427.00	1	3.807.00				2.000.-	5.807.
16	2	1.881.00							
17	2	18.062.00	4	21.804.00				10.800.-	32.604.
18	4	7.385.00							
19	1	7.370.00	1	3.600.00				2.000.-	6.600.-
20	2	10.462.00							
21	0								
22	1	6.820.00							
23	2	16.445.00							
24	2	16.~~985.00~~ 614.00							
25	1	6.985.00							
26	2	14.988.00	1	2.169.00				2.000.-	4.169.
27	14	12.052.00							
28	0								
29	1	5.500.00							
30	2	9.200.00							
31	2	9.850.00	1	3.808.00				2.000.-	5.808.
32									(12.214.)
Total	99.	460.968.60	23.	145.985.70	8.144.60	0.	0.	47.800.-	~~626.798.90~~
	✓	✓	✓	✓	✓			✓	20.1930.20 ✓

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNIDG 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 明石町民生館

(Name of office) AKASHIMACHI MK

(1) 單独 (Non-DLSL)

5月分

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.)	一部負担 金額 (Amt.) 生活保護法 (DLSL.)	一部負担 金額 (Amt.) 健康保険 (H.I.)	一部負担 金額 (Amt.) 國民健康保険 (N.H.I.)	一部負担 金額 (Amt.) Other その他	一部負担 金額 (Amt.) Other 本人負担	一部負担 金額 (Amt.) 計 (Tot)
1	74	466,507.18	24	167,452.40	(2) 4,510.00			34,552.00	206.514.40
2									
3	1	7,950.00							
4									
5	1	308.00							
6									
7									
8									
9									
10									
11	3	6,586.00							
12									
13	2	3,570.00	1	670.00	2,540.00				3.210.-
14									
15	1	260.00	1	900.00				275.00	1.175.-
16									
17	1	7,800.00							
18	3	6,160.00							
19									
20			1	1,320.00	1,320.00				2.640.-
21	2	[illegible]	1	[illegible]				[illegible]	[illegible]

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

11	3	6,486.00						
12								
13	2	3570.00	1	670.00	2,240.00			3.210.-
14								
15	1	260.00	1	900.00			270.00	1.175.-
16								
17	1	2,500.00						
18	3	6,160.00						
19								
20			1	1,320.00	1,320.00			2.640.-
21	2	4,400.00	1	2,590.00			280.00	2.870.-
22			1	270.00			1,930.00	2.200.-
23								
24	2	1,300.00						
25								
26								
27	3	1,340.00						
28	1	700.00						
29								
30	1	198.00						
31								
計 (Tot)	96	507,079.18	29	173,202.40	8,370.00		37,037.00	218.609.40

V V V V V V V

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNIDG 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 麻布診療所 5月

(Name of office) AZABU MIS

a) 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.)	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	36	336,000.-	1	3500.-				2000.-	5.500
2	12	14.280.-							
3									
4	8	9.600.-							
5									
6	4	4.800.-							
7									
8	13	15.600.-	1	4000.-	4000.-				8.000
9	31	337.200.-	2	8.200.-	1.500.-			1.300.-	11.000.
10									
11	7	8.400.-	4	8.000.-	3000.-			4.000.-	15. 000
12	4	4.800.-							
13	2	2.400.-							
14									
15	4	4.000.-							
16	10	19.100.-	2	7.000.-	3000.-			1300.-	11.300
17									
18									
19	6	26.298.-							
20	3	13.200.-							

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

10								
11	7	8.400.-	4	8.000.-	3.000.-		4.000.-	15.000
12	4	4.800.-						
13	2	2.400.-						
14								
15	~~10~~ 4	4.000.-						
16	10	19.100.-	2	7.000.-	3.000.-		8300.-	11.300
17								
18								
19	6	26.298.-						
20	3	13.200.-						
21								
22	1	1.000.-						
23	2	8.000.-	1	4.500.-			2.000.-	6.500
24	5	20.200.-	1	~~3000~~	3.000.-			1.000
25								
26	2	7.200.-						
27	7	15.000.-						
28								
29	8	30.800.-						
30								
31								
	165	877.878.-	12	38.200.-	14500.-		10.600 ~~8.600~~	~~64 829.478.-~~ 63.300.

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) ETC

館所名 牛込 (Name of Office)　　年月 (Month)

USHIGOME MK

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.	種類 生活保護法 DLSL	健康保險 H.I.	國民健康保險 N.H.I.	その他 Other	Amt 本人負擔	計 Tot.
1	10	37,200	2	6,600	6600(2)				13,200
2	7	24,600	3	11,688	5250(3)			2,882(3)	19,820
3									
4	4	15,600	1	5,184				1,416(1)	6,600
5									
6	9	37,800	1	2365	3,300(1)			955(1)	6,600
7									
8	5	25,800	1	1,500	3,300(1)			1,800(1)	6,600
9	7	32,100	5	7,729	15300(4)			3371(3)	26,400
10	3	16200	1	2,750	3,300(1)			550(1)	6,600
11	3	16,200	3	5,100	8,100(3)				13,200
12	2	13,200	1	3,300	3,300(4)				6,600
13									
14									
15	3	162,00	2	3,800				2800(2)	6,600
16			2	1950	1,950(2)				3,900
17	5	25,800			(1)			686(1)	686

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

8	5	25,800	1	1,500	3,300 (1)			1,800 (1)	6,600
9	7	32,100	5	7,729	15,300 (4)			3371 (2)	26,400
10	3	16,200	1	2,750	3,300 (1)			550 (1)	6,600
11	3	16,200	3	5,100	8,100 (2)				13,200
12	2	13,200	1	3,300	3,300 (4)				6,600
13									
14									
15	3	16,200	2	3,800				2800 (2)	6,600
16			2	1950	1,950 (2)				3,900
17	5	25,800						686 (1)	686
18	1	6,600	2	4,400	3,300 (1)			5,500 (2)	13,200
19	1	1,450	1	604	1,500 (1)			896 (1)	3,000
20	1	6,600	2	1,950	1950 (2)				3,900
21									
22	6	28,800	4	14,740	3,300 (4)			8,360 (4)	26,400
23									
24									
25	9	41,400							
26									
27	2	9,600							
28									
29	7	4,200							
30	2	12,600	3	5,165	1,950 (2)			3385 (2)	10,500
31	9	18,900	2	4302				2098 (2)	6,600
32									
Tot.	96	390,850	36	83,107	64,400			34,899	180,406

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.

重染民生館

館所名 (Name of Office) AIZOME MK

年月 (Month)

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.	全額 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 本人負擔	計 Tot.
1	1	930							
2	6	7.462	1	5.000				1.000	6.000
3									
4	8	25.796	3	16.050	2.750			2.540	21.340
5									
6	1	6.820	1	5.236	5.236				10.472
7									
8	2	8.800	1	~~[illegible]~~ 2.945	5.445			2.500	10.890
9	3	4.450	1	4.880	4.880				9.760
10									
11	11	62.231							
12									
13	3	23.683							
14									
15	3	9.390							
16	1	370	1	5.100				1.500	6.600
17	2	17.400							
18									

五月分

8	2	8.800	1	~~2.445~~	5.445				2.500	10.890
9	3	4.450	1	4.880	4.880					9.760
10										
11	11	62.231								
12										
13	3	23.683								
14										
15	3	9.390								
16	1	370	1	5.100					1.500	6.600
17	2	17.400								
18										
19	1	1.650								
20										
21										
22	1	2.640								
23										
24	1	660								
25	1	2.460	1	5.480					2.000	7.480
26	1	6.860								
27	1	970								
28										
29	1	3.200								
30										
31										
# Tot.	48	185.772	9	44691 ~~47.191~~	18.311				9.540	72.542

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

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

醫療の調査

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

館所名 上野民生館 (Name of Office) 昭和25年5月 (Month)

單給 (Non-DLSL)

日付 Date	全額負拂 Paid in Full		一部負拂 Partial Payment						
	件數 No.	金額 Amt	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.	その他 Other	計 Tot.
1	23	163907	17	(12) 72226	(2) (11) 14920		0	(12) 17300	(12) 104445
2	6	42602	3	(3) 25167	0		0	(3) 2665	(3) 27832
3	1	2090	0	0	0		0	0	0
4	1	1474	3	(3) 15478	0		0	(3) 1633	(3) 17111
5	0	0	0	0	0		0	0	0
6	0	0	1	(1) 4905	0		0	(1) 1695	(1) 6600
7	0	0	0	0	0		0	0	0
8	4	19094	0	0	0		0	0	0
9	2	10144	2	(2) 8530	0		0	(2) 710	(2) 9240
10	4	28220	0	0	0		0	0	0
11	0	0	3	(3) 10784	(2) 7800		(3) 2984	(1) 1600	(3) 23168
12	0	0	0	0	0		0	0	0
13	0	0	0	0	0		0	0	0
14	0	0	0	0	0		0	0	0
15	1	8910	0	0	0		0	0	0
16	0	0	0	0	0		0	0	0
17	2	15000	0	0	0		0	0	0

醫療の調査

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

館所名 上野民生館 年月 昭和26年6月
(Name of Office) UENO MK (Month)

単治 (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.	金額 Amt					
				生活保護法 DLSL	健康保険 H.I.	国民健康保険 N.H.I	その他 Other	本人負担 Other	計 Tot.
1	23	163907	12	(2) 7222	(2) (1) 14920		0	(2) 17300	(2) 10445
2	5	42602	3	(3) 25167	0		0	(3) 2665	(3) 27832
3	1	2090	0	0	0		0	0	0
4	1	1474	3	(3) 15498	0		0	(3) 1683	(3) 17111
5	0	0	0	(1) 0	0		0	(1) 1695	(1) 6600
6	0	0	1	4905	0		0	0	0
7	0	0	0	0	0		0	0	0
8	4	19094	0	0	0		0	(2) 710	(2) 9240
9	2	10144	2	(2) 8530	0		0	0	0
10	4	26220	0	0	0		(1) 2984	(1) 1600	(3) 23168
11	0	0	3	(3) 10784	(2) 7800		0	0	0
12	0	0	0	0	0		0	0	0
13	0	0	0	0	0		0	0	0
14	0	0	0	0	0		0	0	0
15	1	8910	0	0	0		0	0	0
16	0	0	0	0	0		0	0	0
17	2	15000	0	0	0		0	0	0

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

7	0	0	0	0	0		0	1615	6600	
8	4	19094	0	0	0		0	0	0	
9	2	10144	2	8530 (2)	0		0	0	0	
10	4	25220	0	0	0		0	710 (2)	9240 (2)	
11	0	0	3	10784 (8)	7800 (2)		2984 (4)	1600 (1)	23168 (3)	
12	0	0	0	0	0		0	0	0	
13	0	0	0	0	0		0	0	0	
14	0	0	0	0	0		0	0	0	
15	1	8910	0	0	0		0	0	0	
16	0	0	0	0	0		0	0	0	
17	2	15000	0	0	0		0	0	0	
18	0	0	0	0	0		0	0	0	
19	0	0	0	0	0		0	0	0	
20	0	0	0	0	0		0	0	0	
21	0	0	0	0	0		0	0	0	
22	0	0	0	0	0		0	0	0	
23	0	0	0	0	0		0	0	0	
24	1	2134	0	0	0		0	0	0	
25	0	0	0	0	0		0	0	0	
26	0	0	0	0	0		0	0	0	
27	2	22720	0	0	0		0	0	0	
28	0	0	0	0	0		0	0	0	
29	0	0	0	0	0		0	0	0	
30	0	0	0	0	0		0	1	0	
31	0	0	0	0	0		0	0	0	
計				(24)	(4) (2)		(11)	(20)	(24)	
Tot.	46	313295	24	137089	22720		2984	25603	188396	

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

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 向島民生事務所 15th June 1950

(Name of office)

Mukojima Public Welfare office M.J.

(1) 單独 (Non-DLSL)

日 (Date)	全額負担 (Paid in full) 件数 (No.)	全額負担 (Paid in full) 金額 (Amt.)	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	11	44.792							
2	16	51.942	2	13.380				2.988	16.368
3									
4	9	26.760	2	11.535				3.370	14.905
5									
6	10	51.964							
7									
8	10	59.136	1	1.760	1.760			1.045	4.565
9	10	30.404							
10									
11	6	30.240	1	5.360				360	5.720
12	1	6.050							
13	1	7.150							
14									
15	10	65.956							
16	3	16.555							
17	5	27.544							
18	2	15.510							

10								
11	6	30.260	1	5.360			360	5.720
12	1	6.050						
13	1	7.150						
14								
15	10	65.956						
16	3	16.555						
17	5	27.500						
18	2	15.510						
19	1	5.060						
20	1	2.145						
21								
22	6	27.520	1	1.204			2.936	4.180
23	4	21.450						
24	1	2.310						
25	2	8.228						
26			1	3.080			4.060	7.150
27								
28								
29	6	32.800						
30	3	21.450	1	7.865			320	8.185
31								
計 (Tot.)	118	556.133	8	44.198	1.760		15.078	61.033 60.393

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 平野民生事務所 (Name of Office) 年月 5月 (Month)

HIRANO-MAJ

單給 (Non-DLSL)

日付 Date	全額負擔 Paid in Full 件数 No.	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	15.852							
2	4	26.285	3	(3) 18.487				(3) 8.685	(3) 27.172
除									
4	7	45.963							
除									
6	4	20.275	1	(1) 3.650				(1) 4.350	(1) 8.000
日									
8	3	11.645							
9	0	0							
10	3	20.753	1	(1) 8.501				(1) 1.025	(1) 9.526
11	2	18.516	1	(1) 5.920				(1) 2.000	(1) 7.920
12	4	45.635							
13	1	2.497							
日									
15	1	10.395							
16	0	0							
17	0	0	2	(2) 11.914				(2) 4.080	(2) 15.994

東京都江東區

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

東京都江東區平野民生事務所

8	3	11.645							
9	0	0							
10	3	20.753	1	(1) 8.501				(1) 1.025	(1) 7.526
11	2	18.516	1	(1) 5.920				(1) 7.000	(1) 7.920
12	4	45.635							
13	1	2.497							
14									
15	1	10.395							
16	0	0							
17	0	0	2	(2) 11.914				(2) 4.080	(2) 15.994
18	1	726							
19	2	15.464							
20	1	10.703	1	(1) 5.000				(1) 4.000	(1) 7.000
21									
22	3	12.100							
23	0	0							
24	0	0							
25	0	0							
26	0	0							
27	1	7.500							
28									
29	0	0							
30	0	0							
31	2	8.840	1	(1) 5.770				(1) 1.270	(1) 7.040
計 Tot.	46	273.149	10	(10) 59.242				(10) 25.410	(10) 84.652

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 品川民生館 (Name of office) SHINAGAWA MK.

平月 25年5月 (Month)

單給 (Non-DLSL)

日付 Date	全額負担 Paid in Full		一部負担 Partil Payment						
	件数 NO	金額 Amt	件数 NO.	金額 Amt. 生活保護 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									
2	19	46.743	5	3450	4.764			300	8.514
3									
4	26	159.986	8	5.770	7.700			4.000	17.470
5									
6	19	80.924	3	6.657	6.657				13.314
7									
8	19	43.790	7	11.920	8.380			2.000	22.300
9	9	35.746	10	10.600	3.800			1.000	15.400
10	7	29.798	9	20.100	3.500			5.000	28.600
11	10	30.300	4	3.500	9.300			2.000	14.800
12	12	39.325	2	5.500				1.000	6.500
13	5	29.403							
14									
15	8	51.214	5	6.606	7.106			500	14.212
16	5	30.500							
								6.000	17.030

6	19	80.924	3	6.657	6.657				
7									
8	19	43.790	7	11.920	8.380			2.000	22.300
9	9	35.746	10	10.600	3.800			1.000	15.400
10	7	29.798	9	20.100	3.500			5.000	28.600
11	10	30.300	4	3.500	9.300			2.000	14.800
12	12	39.325	2	5.500				1.000	6.500
13	5	29.403							
14									
15	8	31.214	5	6.606	7.106			500	14.212
16	5	30.500							
17	6	12.554	6	7.825	3.205			6.000	17.030
18	5	15.222							
19	1	6.800	2	5.500					5.500
20	3	22.800	8	12.135	7.655			4.500	24.290
21									
22	5	11.407	1	6.000				2.000	8.000
23	6	12.342	1		350			300	650
24	8	29.403							
25	4	11.864	1	1.250	1.250				2.500
26	4	9.478							
27	2	1.350	1	350				193	543
28									
29	7	8.050		5.500				1.500	7.000
30									
31	6	6.610							
~~Bt.~~ Tot.	196	725.609	73		63.667				

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) ETo.

館所名 上目黒民生館 年月 昭 25 年 5 月
(Name of Office) (Month)

KAMIMEGURO 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.	金額 Amt					
				生活保護法 DLSL	健康保険 H.I.	国民健康保険 N.H.I	その他 Other	計 Tot.
1	11	31.7[illegible]	7	35.430	3.740 (1)		P.267 (7)	48.447
2	6	10.657	1	8.548	1.188 (1)		1.000 (1)	10.736
3								
4	[illegible]	26.994	1	10.450	10.[illegible]0 (1)			20.900
5								
6	2	P.452	3	16.451	6.0PP (1)		4.162 (3)	26.742
7								
8	7	3P.6P0	P	37.33[illegible]	8.088 (3)			
9	13	66.732	3	20.416			11.748 (9)	47.171
10	P	46.PP2	2	11.86[illegible]			P.447 (3)	2P.861
11	11	76.11P	4	22.[illegible]68	4.214 (1)		3.370 (2)	16.33[illegible]
12	2	12.5P[illegible]	3	6.P20	13.167 (2)		3.P60 (4)	30.742
13	3	18.[illegible]84					7.622 (3)	27.70P
14								
15	2	10.780	1	4.[illegible]43 (1)	4.[illegible]43 (1)			P.086
16	2	14.[illegible]20	1	2.388	2.38[illegible] (1)		[illegible]00 (1)	[illegible].276

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 745 013

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

6	2	9.482	3	16.481	6.099 (1)			4.162 (3)	26.742
7									
8	7	39.690	9	37.335	8.088 (2)			11.748 (9)	57.171
9	13	66.732	3	20.416				9.445 (3)	29.861
10	9	46.992	2	11.865				3.370 (2)	15.235
11	11	76.119	4	22.568	4.214 (1)			3.960 (4)	30.742
12	2	12.595	3	6.920	13.167 (2)			7.622 (3)	27.709
13	3	18.584							
14									
15	2	10.780	1	4.543	4.543 (1)				9.086
16	2	14.520	1	2.388	2.388 (1)			500 (1)	5.276
17	1	14.869							
18	1	2.112							
19									
20	2	16.874							
21									
22	3	7.887	1	14.058				4.475 (1)	18.533
23	1	2.860	1	6.817				575 (1)	7.392
24	.5	18.721	2	18.437				1.900 (2)	20.337
25	2	8.720	1	700				1.000 (1)	1.700
26	2	9.922	3	21.065	3.579 (1)			4.525 (2)	29.169
27	2	7.337							
28									
29	1	1.243							
30	2	12.844	1	12.103				360 (1)	12.463
31	1	583							
計 Tot.	96 ~~98~~	508.872	44	250.132	57.456 (12)			63.909 (41)	371.497 ~~880.367~~

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

医療の調査 No.2

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

館所名 大森民生職業務所 年月 25. 6. 5.

OMORI MIJ

単独 (Non-DLSL) (Name of office) _____ (Month) _____

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)	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	35	152.255	10	39.079	(5) 13.794			(6) 4095	56.968
2	3	23.870							
3									
4	2	9.504	1	3.300	(1) 3.300				6.600
5									
6									
7									
8	3	10.450	1	5.390	(1) 5.390				10.780
9	4	29.030	2	730				(2) 1.690	2.420
10	3	9.413							
11									
12	3	9.881							
13									
14									
15	1	4.110	1	396				(1) 400	796
16	3	1.364							

7									
8	3	10.440	1	5390	5.390 (1)				10.780
9	4	2.030	2	730				1.690 (2)	2.420
10	3	8.413							
11									
12	3	8.881							
13									
14									
15	1	4110	1	396				400 (1)	796
16	3	1.364							
17	1	1.486							
18			1	5.700				900 (5)	6.600
19	2	3.576	1	402	402 (4)			800 (11)	810
20	1	4020							
21									
22	1	7.248	3	1.484	1.484 (3)				2.868
23	2	1.893							
24	1	2.030							
25	1	246							
26									
27	1	880							
28									
29	4	8.172							
30	5	8.127							
31	2	3.220							
計 (Tot)	78	282896	20	56.484	24.323 (6)			7.085 (7)	87.942

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

醫療ノ調査 No.2

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

館所名 世田谷保生館 (Name of office) SETAGAYA 平月 5月 (Month)

單給 (Non-DLSL)

日付 Date	全額負担 Paid in Full		一部負担 Partil Payment						
			金額 Amt.						
	件数 NO	金額 Amt	件数 NO.	生活保護 DLSL	健康保険 H.L.	国民健康保険 N.H.L	その他 other	本人負担	計 Tot.
1	38	193.798	2	47.409	5.027			4127.	56.563
2	36	84.421.50	1	6.320.50	6.320.50				12.641.
3									
4	20	64.733							
5									
6	17	33.353							
7									
8	16	49.874							
9	19	59.202	2	11.674.	5.035			3.000.	19.709
10	17	123.770	1	1.716.	1.716				3.432
11	18	75.867							
12	11	28.105							
13	11	44.605			[illegible]				
14									
15	12	28.314							
16	17	73.653	1	4.400	4.400				8.800.

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

6	11	39.353								
7										
8	16	49.874								
9	19	59.202	2	11.674.	5.035			3.000.	19.709	
10	17	123.790	1	1.716.	1.716				3.432	
11	18	75.867								
12	11	28.105								
13	11	44.605			~~7.400~~					
14										
15	12	28.314								
16	17	73.653	1	4.400	4.400				8.800.	
17	14	17,110.50								
18	13	47.377.								
19	8	80.095								
20	6	29.100.								
21										
22	10	34.914.	#1	4.587		4.587.			9.174	
23	11	68.002	2	87.648				1.482	9.130.	
24	12	67.046.50	2	5.877.50		5.877.50			11.755.	
25	5	5.918								
26	16	84.273								
27	10	57.276.								
28										
29	21	55.080.								
30	21	42.581.	3	5.995		5.995			11.990	
31	8	25.669								
計 Tot.	387	1.276.177.50	#4 15	95.627.	22.498.50	16.459.50		8.609	143.194	

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

DECLASSIFIED E.O. 12065 SECTION 3-402/NNDG NO. 77 5013

医療の調査 No.2

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

館所名 渋谷民生事務所 年月 25年5月

(Name of office) Sibuya M.J. (Month) 25. 5

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)	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	31	119.944	2	7.431				2.260	9.691
2	32	118.602	6	2.682	1.122			1.300	5104
3									
4	24	124.234	1	5.600				1.000	6.600
5									
6	16	34.793	1	7.222				6.000	13.222
7									
8	22	123.145	1	7.096				1.000	8.096
9	14	92.939	1	4015	4.015				8030
10	14	82.709	0						0
11	16	96.448	0						0
12	8	18.448	0						0
13	11	55.044	2	10.572	3.410			1.000	14.982
14									
15	9	41.375	0						0
16	10	39.896	2	3762	3.762				7.524

渋谷民生事務所

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

6	16	34.793	1	7.222				6.000	13.222
7									
8	22	123.145	1	7.096				1.000	8.096
9	14	92.939	1	4015	4.015				8030
10	14	82.709	0						0
11	16	96.448	0						0
12	8	18.448	0						0
13	11	55.044	2	10.572	3.410			1.000	14.982
14									
15	9	41.375	0						0
16	10	39.896	2	3.762	3.762				7.524
17	6	35.168	0						
18	5	22.575	1	205				500	705
19	5	9.405	1	7.823				1000	8.823
20	6	24.376	1	7.015				300	7.315
21									
22	7	27.599	0						
23	6	19.624	0						
24	6	21.868	1	880				1.500	2.380
25	3	34.606	1	11.790				750	12.540
26	17	67.265	3	15813	1.639			1.523	18.975
27	8	33.363	0						
28									
29	10	45.760	0						
30	13	51.029	0						
31	28	60.896	0						
計 (Tot.)	327	1401.111	24	91.906	13.948			18.133	~~18.133~~ 123987

証谷民生事務

東京都証谷民生事務所印

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

醫療の調査

(Synopsis of Approved Medical Aid Cases, by Numbers, Cost, and Sources of Money, Etc.)

館所名 野方民生館 (Name of Office)　年月 25. 5. (Month)

NOGATA MK

単給 (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.	一部負擔 Partial Payment 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 本人負擔	計 Tot.
1.	14	36.333							
2	4	13.794	2	〃 8.380	' 3.850			〃 2.290	14.520
3									
4	9	34.462							
5									
6	7	27.746	2	〃 13.003				〃 258	18.588
7									
8	10	65.682	1	1.802	' 4.983			' 3.181	9.966
9	4	18.414	1	' 8.941				' 783	9.724
10	12	48.972	1	' 3.065	' 4.565			' 1.500	9.130
11	2	7.084							
12	5	9.504							
13	2	10.164							
14									
15	6	23.727							
16	3	21.263							
17	1	8.162	1	3.178	' 3.600			' 477	

7										
8	10	65.682	1	1.802	4.983			3.181	9.966	
9	4	18.414	1	8.941				783	9.724	
10	12	48.972	1	3.065	4.565			1.500	9.130	
11	2	7.084								
12	5	9.504								
13	2	10.164								
14										
15	6	23.727								
16	3	21.263								
17	1	8.162	1	3.178	3.600			422	7.200	
18	3	10.868	1	6.187				1.033	7.150	
19	25	195.000								
20	3	3.487								
21										
22	3	9.170	1	3.486	3.944			458	7.888	
23	3	6.050								
24	5	29.700								
25	2	3.410	1	529				131	660	
26	2	1.562	2	2 550	2 550				1.100	
27	15	117.000								
28										
29	6	17.952	2	2 4.929				2 2.111	7.040	
30	6	21.560	1	1.357				1.305	2.662	
31	2	3.300	1	3.060				240	3.300	
計 Tot.	153	733.926 ✓	17 ✓	14 58.397 ✓	7 21.492 ✓			15 16.036 ✓	95.925 ✓	

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

醫療の調査

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

No. 2

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

(單)

單給 (Non-DLSL)

日付 Date	全額負擔 Paid in Full		一部負擔 Partial Payment						
			金額 Amt						
	件数 No.	金額 Amt	件数 No.	生活保護法 DLSL	健康保險 H.I.	国民健康保険 N.H.I.	Other その他	其の他	計 Tot.
1	1	6.710							
2	4	20.460							
3									
4	2	8.100	2	9.695.				2件 2.350	12.045
5									
6	6	18.792	4	13.833.	3件 9.100			4件 2.356	25.289
7									
8	7	40.342	3	16.735	1件 5.088			2件 3.000	24.823
9	8	53.207	2	9.017	1件 4.098.			1件 1.680	14.795
10	2	8.250							
11									
12	3	15.778	4	12.893	1件 6.050			4件 11.297	30.240
13	1	8.800	2	8.854	1件 1.606			2件 4.170	14.630
14									
15	2	7.440	1	390				270	660
16			2	12.810				2件 4.050	16.860
17			1	7.605				1.800	9.405

SUGINAMI MK

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

7											
8	7	40.342	3	16.735	14 5.088				217 3.000	24.823	
9	8	53.207	2	9.017	14 4.098				14 1.680	14.795	
10	2	8.250									
11											
12	3	15.778	4	12.893	14 6.050				444 11.297	30.240	
13	1	8.800	2	8.854	14 1.606				214 4.170	14.630	
14											
15	2	7.440	1	390					270	660	
16			2	12.810					214 4.050	16.860	
17			1	7.605					1.800	9.405	
18	1	660									
19	1		1	6.605					545	7.150	
20			1	6.680					800	7.480	
21											
22	1	3.500									
23											
24			1	7.429					2.441	9.870	
25	1	1.364	2	10.300					4.000	14.300	
26	1	550									
27											
28											
29			1	7.145					1.160	8.305	
30	1	8.954									
31	3	19.900									
計 Tot.	45.	222,807	27	129,991	25,942				39.919 38,912	195,852	

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