

共 同 診 療 実 施 記 録 簿

診療年月日	平成	年	月	日	午後	時	分から
					午後	時	分まで
登録医療機関名							
開放型病床	病棟			科			
患者名							
登録医師名			本院担当医 師名				
診 療 及 び 指 導 内 容							