

## 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	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					