

休日・夜間急病患者診療報告書

当 番 日	平成	年	月	日
医療機関名				

地 域	年 齢 区 分		救 急 車 搬 入	
	15歳未満	15歳以上	台数	人数
帯 広				
音 更				
幕 別				
芽 室				
中 札 内				
士 幌				
鹿 追				
清 水				
豊 頃				
浦 幌				
広 尾				
池 田				
上 士 幌				
本 別				
新 得				
更 別				
足 寄				
陸 別				
大 樹				
その他道内				
道 外				
外 国 人				
合 計				

	入 院	他 院 へ 移 送
市 内		
市 外		

特記事項

- ・この報告書は休日及び夜間当番いずれにもご利用いただけます。
- ・市町村別の受診者数を「年齢別」に分けて記入をお願いします。
- ・お手数をおかけしますが、FAX等にて報告書(A4)の送信をお願いいたします。

FAX (0 1 5 5) 2 5 - 4 4 6 4 帯広市医師会