様式２

共同指導記録票

|  |  |
| --- | --- |
| 患者情報 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　（ＩＤ　　　　　　　　　）生年月日　　　　　　　　　　　　（　　男　　・　　女　　） |
| 共同指導日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 診療記録 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 備考 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録医 | 医療機関名 |  |
|  | 医師名 |  |
| NTT東日本関東病院 | 医師名 |  |