（様式11）

共　同　診　療　録

　　　　　　　　　　　　　　豊橋市民病院

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 紹介医療機関名 |  | | |
| 登録医氏名 |  | 登録医番号 | TS |
| TEL | －　　　－ | FAX | －　　　－ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 診療科  　　　　　　科 | 病棟 | 訪問  日時 | 年 　月　　日 |
| 階　　　　　号室 | 午前 ・ 午後  　　　　　時　　　分 |
| 主治医 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 性別 |
| 患者氏名 |  | 明治・大正・昭和・平成・令和  　　　　年　　　　月　　　　日 | 男　・　女 |
| 患者ID番号 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 本日の診療・指導等 | □共同診療・指導　　　□退院時指導 |
| 診療所見及び指導内容 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 連絡事項 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |