様式６

開放型病院共同指導(Ⅰ)票

患 者 名		患 者 ID	
紹介医名		医 院 名	
指導月日	年　　月　　日	病 棟 名	

紹介医記事

( )電子カルテへ記載済み

開放型病院医師記事　　医師名

( )電子カルテへ記載済み

※電子カルテへ記載済の場合は、( )内に✓チエックを入れる。

石川県立中央病院