|  |
| --- |
| **調　　査　　書**（正確に記載のこと） |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

病院名（正式名を記載のこと） |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

所在地（〒　　　　－　　　）　　　　　　　　　　　　　　　都・道　　　　　　　　　区　　　　　　　　　　　　　府・県　　　　　　　　市・郡電　話：（　　　　）－　　　－ＦＡＸ：（　　　　）－　　　－ |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

職　名指導医氏名 |
| 病院診療科名（現在あるものに全て○を付け、下記に無い場合は追加記載のこと）内科・精神科・神経科・神経内科・呼吸器科・消化器科・胃腸科・循環器科・小児科・外科・整形外科・形成外科・美容外科・脳神経外科・呼吸器外科・心臓血管外科・小児外科・皮膚科・泌尿器科・性病科・肛門科・産婦人科・産科・婦人科・眼科・耳鼻咽喉科・気管食道科・理学診療科・放射線科・歯科・矯正歯科・小児歯科・　　　科・　　　　　科・　　　　　科・　　　　　科中央部門：中央検査部・中央放射線部・中央手術部・病理部・ＩＣＵ・ＣＣＵ・救急部　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 病院総常勤医師数　　　　　　名皮膚科医師数　　　　　　　　名　　内、皮膚科専門医　　　　　　　　　名病院総病床数　　　　　　　　床　　皮膚科病床数　　　　　　　　　　　床　　　　　　　　　　　　　　　　注：固定病床数のない時は１日平均　約　　　　　床外来患者総数（１日平均）　　約　　　　名皮膚科外来患者数（１日平均）約　　　　名 |