【別紙】業務実績報告書（電話/オンライン診療）

電話/オンライン診療　合計		回

電話番号：

番号	患者情報				診療/処置内容								備考
	氏名	年齢	性別	健康観察開始日	年月日	時間	医療機関名	職種	氏名	処方の有無	訪問看護の指示の有無 （有無/訪問看護ステーション名）	詳細	
例	○○　○○	30	男	2021.05.01	2021.05.05	15:00-15:15	○○○○医院	医師	△△　△△	有り	有り ☆☆☆☆訪問看護ステーション	発熱（38.3℃）、下痢 カロナール処方、水分摂取の指示	