【別紙】業務実績報告書（往診）

往診（医　師）　合計		人・日
往診（看護師 08:00-16:45）　合計		人・日
往診（看護師 16:45-00:00）　合計		人・日
往診（看護師 00:00-08:00）　合計		人・日

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	点滴処置の有無	酸素投与の有無	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	2021.05.06	15:00-16:00	○○○○医院	医師 看護師	△△　△△ ▲▲　▲▲	無し	有り	無し	無し	発熱（38.6℃）、咳、咽頭痛、下痢、 脱水症状あり、補液の実施 Sp02:96%	入院調整本部へ入院調整を依頼