

質問用紙

質問用紙 1枚に 1問のご質問を記入してください

質問項目												
初・再診	医学管理	在宅医療	検査・画像	投薬・注射	リハビリ	精神	処置	手術・麻酔	施設入所者	入院	食事療養	その他
質問												
回答												

医療機関名		FAX	
質問者氏名		TEL	

※ 質問の内容によっては関係機関への照会等のため、回答に時間がかかる場合がありますのであらかじめご了承ください