

様式第3号（第8条関係）

在宅当番医制施設別実施表

医療機関名 _____

在宅当番医制にかかる診療患者数

当番日		診療患者 人数	診療内訳				備 考
月	日		小児科以外		小児科		
			町内	町外	町内	町外	
合 計							