

大阪府提出用
保健所提出用
控

医療保護入院者の退院届送付名簿

令和 年 月 日

{ 病院 }

番号	氏名	生年月日	退院年月日	退院後の処置	年度別 一連番号
1		1. 入院継続 2. 通院医療 3. 転医 4. 死亡 5. その他	
2		1. 入院継続 2. 通院医療 3. 転医 4. 死亡 5. その他	
3		1. 入院継続 2. 通院医療 3. 転医 4. 死亡 5. その他	
4		1. 入院継続 2. 通院医療 3. 転医 4. 死亡 5. その他	
5		1. 入院継続 2. 通院医療 3. 転医 4. 死亡 5. その他	
6		1. 入院継続 2. 通院医療 3. 転医 4. 死亡 5. その他	
7		1. 入院継続 2. 通院医療 3. 転医 4. 死亡 5. その他	
8		1. 入院継続 2. 通院医療 3. 転医 4. 死亡 5. その他	
9		1. 入院継続 2. 通院医療 3. 転医 4. 死亡 5. その他	
10		1. 入院継続 2. 通院医療 3. 転医 4. 死亡 5. その他	
11		1. 入院継続 2. 通院医療 3. 転医 4. 死亡 5. その他	
12		1. 入院継続 2. 通院医療 3. 転医 4. 死亡 5. その他	

退院後の処置欄は、該当する数字を○で囲んでください。