

勤務者情報

保険医療機関・保険薬局名称

東北厚生局病院

<記載例>

勤務している保険医・保険薬剤師

管理者を除く勤務医(保険医)について記入してください。

フリガナ 氏名	医籍等登録番号	保険医又は保険薬剤師の 登録の記号及び番号	常勤・非常勤の別	担当診療科	採用年月日
トウホク タロウ 東北 太郎	〇〇〇〇〇〇	城 歯薬 〇〇〇〇 号	常勤・非常勤	内科、外科、整形外科	平成〇〇年〇〇月〇〇日
トウホク ジロウ 東北 次郎	〇〇〇〇〇〇	城 歯薬 〇〇〇〇 号	常勤・非常勤	内科、外科	平成〇〇年〇〇月〇〇日
トウホク サブロウ 東北 三郎	〇〇〇〇〇〇	城 歯薬 〇〇〇〇 号	常勤・非常勤	内科、整形外科	平成〇〇年〇〇月〇〇日
		医 号	常勤・非常勤		平成 年 月 日
		薬 号	常勤・非常勤		平成 年 月 日

※選択肢のある欄は、該当するものを○で囲むこと。欄が足りない場合は、上記の記載事項を記入したものを別紙にて添えて提出すること。

上記に掲げる者以外の医師、歯科医師及び薬剤師の人数

保険医の登録をしていない医師等がある場合は記入してください。(いない場合は0と記入してください。)

医 師	歯 科 医 師	薬 劑 師
0 人 (うち、常勤 人、非常勤 人)	0 人 (うち、常勤 人、非常勤 人)	0 人 (うち、常勤 人、非常勤 人)

保険医等数

該当箇所に人数を記入して下さい。

01 常勤医師 (2) 人	02 非常勤医師 (1) 人	03. 常勤歯科医師 () 人	04. 非常勤歯科医師 () 人
05 常勤薬剤師 (1) 人	06. 非常勤薬剤師 () 人	07 診療放射線技師 (1) 人	08 看護師 (20) 人
09. 助産師 () 人	10 准看護師 (10) 人	11 看護補助者 (10) 人	12 臨床検査技師 (1) 人
13. 栄養士 () 人	14 管理栄養士 (1) 人	15. 歯科技工士 () 人	16. 歯科衛生士 () 人
17. 歯科助手 () 人	18 理学療法士 (1) 人	19. 作業療法士 () 人	70 事務員 (5) 人
88. その他 () 人			

※該当する番号を○で囲み、人数を記入すること。