

## 休日当番

別紙第1

(アンケート調査の内容)

担当日:令和 5年 8月 20日

医療機関名 担当医等	前田クリニック
受診患者総数	2 名
発熱患者数 (37度以上)	0 名
呼吸器症状患者数 (鼻汁、咽頭痛、 咳嗽、喀痰、呼吸困難他)	X 名
診察を終えての印象 (特記事項): 婦人 9才 2名	

医療機関様のご負担のない範囲内でご記載いただければ幸いです。

記載後、早めに医師会事務局へFAX (04-2995-6635) お願い致します。

会員ホームページで共有させていただきます。