調査票（病院）【別紙】

機関コード	
機関名称	

【専門外来の有無及び内容】

予約の必要性　0：不要　1：必要　　実施している曜日　0：実施しない　1：実施する

専門外来	予約の必要性	実施している曜日								受付時間	特記事項
		月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜	祝日		
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	

										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	
										～ ～	

※時間は24時間表記とし、例「9:00～12:00」のように記入する。