「往診可能医療機関」登録シート

次の事項をご記入又はチェックをしてください。

１ 医療機関

名称

住所

担当者氏名

電話番号

携帯番号（※ 任意）

メールアドレス

２ 往診可能な地域（市区町名）　※ 複数選択可

□ 広島市中区　　　□ 広島市東区　　　□ 広島市南区　　　□ 広島市西区

□ 広島市安佐南区　□ 広島市安佐北区　□ 広島市安芸区　　□ 広島市佐伯区

□ 呉市　　　　　　□ 竹原市　　　　　□ 三原市　　　　　□ 尾道市

□ 福山市　　　　　□ 府中市　　　　　□ 三次市　　　　　□ 庄原市

□ 大竹市　　　　　□ 東広島市　　　　□ 廿日市市　　　　□ 安芸高田市

□ 江田島市　　　　□ 府中町　　　　　□ 海田町　　　　　□ 熊野町

□ 坂町　　　　　　□ 安芸太田町　　　□ 北広島町　　　　□ 大崎上島町

□ 世羅町　　　　　□ 神石高原町

３ 往診可能曜日・時間

□ 月曜日（可能時間：　　　　　　～　　　　　　）

□ 火曜日（可能時間：　　　　　　～　　　　　　）

□ 水曜日（可能時間：　　　　　　～　　　　　　）

□ 木曜日（可能時間：　　　　　　～　　　　　　）

□ 金曜日（可能時間：　　　　　　～　　　　　　）

□ 土曜日（可能時間：　　　　　　～　　　　　　）

□ 日曜日（可能時間：　　　　　　～　　　　　　）

□ 祝　日（可能時間：　　　　　　～　　　　　　）