（別紙１）関係機関の名称、関係者の氏名および役職等

医　師

　　氏　名

　　電　話

看護職員

　　氏　名

　　電　話

協力医療機関

　　○○病院

　　　住　所

　　　電　話

　　△△病院

　　　住　所

　　　電　話