

耳鼻咽喉科・休日一次診療報告書

地域名

施設名

担当医師名

実施日 令和 年 月 日 (日・祝)

受診患者数 合計 人 (男 人 女 人)

年齢 ① 0 ～ 5 才 人 区分 横浜 人

② 6 ～ 10 才 人 川崎 人

③ 11 ～ 20 才 人 三浦半島 人

④ 21 ～ 40 才 人 湘南 人

⑤ 41 ～ 65 才 人 県西 人

⑥ 66 ～ 才 人 相模原・県央 人

県外 人

傷病程度 ① 救急 人 ② 非救急 人 ③ どちらとも いえない 人

転 送 人 病名 ()

転送先 ()

病 名 (主病名1つを記入してください)

Ⅰ.耳疾患		Ⅱ.鼻疾患		Ⅲ.咽頭及び口腔疾患	
外耳炎	人	鼻炎	人	扁桃炎	人
中耳炎	人	副鼻腔炎	人	扁桃周囲炎	人
異物	人	鼻せつ	人	又は膿瘍	
耳垢栓塞	人	異物	人	咽頭炎	人
メマイ	人	外傷	人	異物	人
外傷	人	鼻出血	人	外傷	人
難聴	人	その他	人	その他	人
その他	人				
Ⅳ.喉頭疾患		Ⅴ.その他の疾患			
喉頭炎	人				人
喉頭浮腫	人				人
喉頭異物	人				人
その他	人				人