

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			川崎	
	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