

診療所従事者名簿

令和 年 月 日現在

診療所名				
職 種	氏 名	免許登録番号	免許登録年月日	備 考

- 注) ①病院（診療所・助産所）台帳（10）の定員で記入した医療従事者全員に加え、事務担当の職員についても記入すること。
- ②職種欄記入例は次のとおり。（医師・歯科医師・看護師・准看護師・薬剤師・栄養士・助産師・診療放射線技師・理学療法士・作業療法士・臨床検査技師・衛生検査技師・臨床工学士・歯科衛生士・歯科技工士・看護補助者・事務職員等）
- ③常勤の場合は備考欄にその旨と1週間の標準勤務時間を、非常勤の場合は、備考欄にその旨と1週間の延べ勤務時間を記入して下さい。