新型コロナウイルス感染症自宅療養者等診療報告書　（様式第２号）

自宅療養者等分

医療機関、訪問看護ステーション名		所在地	

No.	患者氏名	居住市町村	性別	年齢	診察場所（外来受診の場合は記入不要） 種別	名称	診療日時	診療方法	備考
1			男 女		自宅 高齢者施設 障害者施設 その他施設		令和　年　月　日 （　） ：　～　：	電話診療 オンライン診療 外来受診 往診 訪問看護（電話等） 訪問看護	
2			男 女		自宅 高齢者施設 障害者施設 その他施設		令和　年　月　日 （　） ：　～　：	電話診療 オンライン診療 外来受診 往診 訪問看護（電話等） 訪問看護	
3			男 女		自宅 高齢者施設 障害者施設 その他施設		令和　年　月　日 （　） ：　～　：	電話診療 オンライン診療 外来受診 往診 訪問看護（電話等） 訪問看護	
4			男 女		自宅 高齢者施設 障害者施設 その他施設		令和　年　月　日 （　） ：　～　：	電話診療 オンライン診療 外来受診 往診 訪問看護（電話等） 訪問看護	
5			男 女		自宅 高齢者施設 障害者施設 その他施設		令和　年　月　日 （　） ：　～　：	電話診療 オンライン診療 外来受診 往診 訪問看護（電話等） 訪問看護	