

医 師 調 (2) 非常勤医師

※病 院 名

氏 名	生年月日	主として従事する診療科目	診療日	診療時間	医籍登録番号	医籍登録年月日	いつから来ているか	派遣している大学等	勤務の内容	週間勤務回数	1回当たりの勤務時間	備 考
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

- (注) 1. 名称の如何を問わず、病院と労働契約を結んでいる非常勤医師について記入すること。
 2. 勤務の内容は顧問医、助手的応援というように内容を具体的に記入すること。

医療従事者名簿

※病院名

No.	病院内役職名	職種	氏名	生年月日	採用年月日	免許登録番号	登録年月日	都道府県免許の場合、都道府県名	常勤・非常勤の別	備考 (非常勤の勤務時間帯)
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

(注) 1. 医療に従事する有資格者（看護補助者を含む。）の全てを記入すること。

2. 「採用年月日」は、開設者の医療法人等に採用された日付ではなく、当該病院での勤務を始めた日付とする。