

施設コード

--	--	--	--	--	--

施設名：

2014年 透析患者調査票（貴院導入、転入、登録漏れ患者）

記入者名:

透析患者数

人用紙No

貴院導入患者、転入患者、登録漏れ患者は「患者区分コード」を記入の上、この用紙にご記入下さい。人数が多い場合は、あらかじめコピーしてご使用下さい。

「治療方法」と「併用の状況」は必ずご記入下さい。

mEq/Lの場合は2倍にして下さい。
補正Caではなく実測値をご記入下さい。