

医療従事者名簿

施設名 ○○○医院

職種	氏名	生年月日	免許			常勤 非常勤 の別	非常勤のみ記入		採用 年月日	備考 (担当診療科名)
			登録番号	登録 年月日	交付者名		現勤務先名	勤務日及び勤務時間		
医師	×× ××	S40.05.20	333333	H1.4.25	厚生労働大臣	非	××大学病院	月1回 木 13:00~17:00	H9.10.01	整形外科
〃	△△ △△	S50.01.01	777777	H11.5.11	厚生労働大臣	非		月2回 金 17:00~月 9:00	H13.4.1	内科
〃	□□ □□	S43.10.27	222222	H5.7.6	厚生労働大臣	非	□□病院	火 9:00~17:00 月1回 水 17:00~9:00	R1.9.16	内科
〃	◎◎ ◎◎	S36.04.10	555555	S60.4.1	厚生労働大臣	非	□□病院	日勤60時間/月	H8.4.1	皮膚科
看護師	▽▽ ▽	S55.10.7	888888	H14.4.4	厚生労働大臣	常			H20.4.1	
〃	◇◇ ◇	S57.6.20	666666	H16.4.5	厚生労働大臣	非	なし		H20.4.1	
准看護師	◎◎ ◎◎	S36.04.10	222222	H5.7.6	東京都知事	非	□□病院	火 9:00~17:00 月1回 水 17:00~9:00	R1.9.16	
事務	回回 回	S57.6.20				常			H21.4.1	

記入例