

移送に係る医師の意見書

患者名	
入院期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
移送を認めた理由	
入院した医療機関名及び所在地	
移送中に看護婦等の付添いを指示したときは、付添いを必要とした理由	
移送の方法及び経路	1. 移送の方法 2. 移送の経路

令和 年 月 日

保険医療機関の
住所及び名称

氏名
(署名又は記名押印)