|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　　称 | |  | | | | | |
| 協力病院  （変更後） | 名　　称 | |  | | | | |
| 所在地 | |  | | | | |
| 病床数 | | 床 | | |  | |
| 職員の配置状況（併設の場合は省略可） | | 医　師 | 人 | | 看護職員 | 人 |
| その他 | 人 | |  | |
| 老人保健施設からの距離 | |  | | ｋｍ　　　　　　　　　　徒歩　　　　　　分  　　　　　　　　　　　　車　　　　　　　分 | | |
| 契約内容 | |  | | | | |