## 臨時透析(旅行透析)のお申込み内容記入表

臨時透析(旅行透析)のお申込みに必要となる項目をご記入ください。

お名前									
ふりがな									
生年月日			年	月	日				
			歳						
ご住所									
電話番号									
携带番号									
透析希望日			年	月	日	~	年 [	月	∄
現在利用中の透析施設や透析条件についてご記入ください。									
					1				
都道府県									
都道府県									
都道府県 名称									
都道府県 名称 電話番号	7ル (		月水金		火木土	O 4.5			
都道府県 名称 電話番号 現在のHDサイク	711 (	)	月水金	0					
都道府県 名称 電話番号 現在のHDサイク HD時間 シャント	7 11 (	) ) )	月水金	0 0	火木土   4   左				
都道府県 名称 電話番号 現在のHDサイク HD時間	7 11 (	) ) )	月水金 3.5 右	0 0	火木土   4   左				
都道府県 名称 電話番号 現在のHDサイク HD時間 シャント	7 11 (	) ) )	月水金 3.5 右	0 0	火木土   4   左				