別記様式第2号(第6条第2項関係)

特別室使用承認申請書

　　年　　月　　日

広島大学病院長　殿

診療科名

診療科長名 　　印

　下記患者は，治療上特別室に収容の必要がありますので，普通室扱いの承認を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 患者ＩＤ | －　　　　－ | 患者氏名 |  | |
| 主病名 |  | | | |
| 病棟名 | Ａ（個室）  　　階（東・西）病棟　　　Ｂ（個室）　　　　　　　号室  　　　　　　総合治療病棟　　　　Ｃ（２人室） | | | |
| 収容予定  期　　間 | 自　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　至　　　　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 現病状 |  | | | |
| 申請理由 | ※申請理由は具体的にご記入ください | | |  |
| 主治医 |
|  |
| 年　　　月　　　日  上記の願い出のとおり承認する。 | | | | |

病棟医長

病棟師長

病棟医長

病棟師長