

平成26年 9月 1日 ~ 平成26年 9月30日

診療科：全科

醫師名：全醫師

平成26年10月10日

連番	患者番号	カ ナ 氏 名	性別	生年月日	年齢	保険者番号	本/家	記 号 番 号	公費1負担者番号	公費2負担者番号	公費3負担者番号	頭書年月日	入院日(転科日)	退院日(転科日)
		患 者 氏 名												
16	006013	ニチイ ユメコ	女	1939/04/01	75	39341052	本	6 6 5 5 4 4 7				2014/09/10	2014/09/26	
		日医 夢子												
17	006984	ニチイ アキ	女	1949/06/09	65	344051	家	安南・1 1 2 2 3 3 6				2014/08/03	2014/08/03	
		日医 亜喜												
					</									