

医 師 が 証 明 す る 欄	患者氏名	健保 太郎		
	傷病名①	頭部打撲	傷病名②	頸椎損傷
	移送年月日	平成・令和 ××年 4月 6日		
	移送を必要とする理由	(症状、その他具体的に記入して下さい。) <b>登山の途中、足を踏み外し崖から転倒した。その際に、頭部を打撲し、当病院に搬送されてきたが、頸椎も損傷しており、症状が重篤である。また、頸椎の損傷部分は手術が必要であるが、当病院では手術や処置する設備が整っておらず、緊急に移送する必要があった。</b>		
	付添を必要と認めた理由			
	入院した場合の入院期間	平成・令和 ××年 4月 5日 から 平成・令和 ××年 4月 6日		
	移送先の医療機関名称	△△△病院		
	移送経路および方法	〇〇県〇〇市□□病院から東京都にある△△△病院までタクシー		
上記のとおり相違ありません				
令和 ××年 ××月 ××日				
医療機関		所在地	栃木県〇〇市〇〇町1-1	
		名称	□□病院	
		医師氏名	□□ □□	
		電話番号	×××(1××)0000	

移送をする側の病院(医師)から証明を得て下さい。【\* 移送先の病院での証明ではありません。】