

● 施設コード

0	7	S						4
---	---	---	--	--	--	--	--	---

シート（Ⅱ）2007年貴施設新規導入患者調査表〔施設控〕

（２枚複写になっています。上側の施設控は貴施設で保存
していただき、下側の提出用を事務局へご返送ください。）

[illegible]

*不足する場合は、コピーしてお使いください。

▲は小数点を意味します。

● 施設コード

0	7	S						4
---	---	---	--	--	--	--	--	---

シート（Ⅱ）2007年貴施設新規導入患者調査表〔提出用〕

透析患者数 () 人

[illegible]

*不足する場合は、コピーしてお使いください。

▲は小数点を意味します。