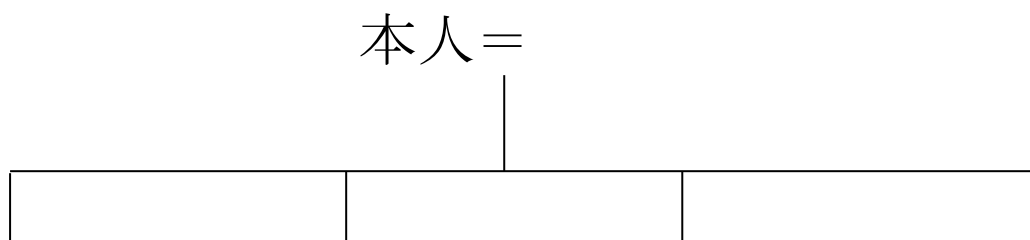


13. 家族構成について教えてください。

(男性 □) (女性 ○) (死亡 ■・●) (結婚 =) (離婚 ≠)



【ご家族様連絡先】

1		続柄 ()	ご自宅	
			携 帯	
2		続柄 ()	ご自宅	
			携 帯	
3		続柄 ()	ご自宅	
			携 帯	

当院では、患者様に提供する医療サービスの向上を目指すべく、患者様のご家族・生活歴等をお伺いしております。

個人情報につきましては、院内で適切に保護・管理することに努めます。

ご協力ありがとうございました。