電話や情報通信機器を用いて診療を実施する医療機関の一覧(都道府県集計用)

別紙1-3

基本情報					事務連絡に基づく対応について				
施設名	郵便番号	住所(都道府県から記載)	電話番号		初診の電話等を用いた診療の実施の有無	再診の電話等を用いた診療 の実施の有無	対応診療科	担当医師名	対面診療が必要と判断した場合に連携する医療機関名 (複数ある場合は複数、住所も併せて記載)