## 短期滞在手術等同意書

(患者氏	(名)			殿								
									令和	年	月	日
病		名										
症		状										
治	療計	画										
手術等	等内容及び	日程										
	後に起こりこその際の											
							(主治	医氏名)				F
	現在の疾 に同意しま <sup>・</sup>		寮に関して	こ、上記の	D説明を	·受け、	十分に	理解した	上上で短其	期滞在引	手術等を	と受け
2-21	- 円息 しま					(患者	氏名)				戶	