

1-1_4) 患者・スタッフ情報入力

1. スタッフ・患者情報を入力します。

スタッフ・患者情報入力

すべて必須入力項目です。

登録状況 2 / 4

[戻る](#)

医療スタッフ数

医師 (人)	臨床工学技士 (人)	看護師 (人)
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="10"/>

患者数

※独歩以外は担送、搬送の欄に入力して下さい。ゼロの場合は「0」と入力して下さい。

独歩患者数 (人)	担送 (人)	搬送 (人)
<input type="text" value="120"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="20"/>

災害時透析条件カードの配布

[次へ](#)

© 2020, ARCADIA SYSTEMS Inc. All Rights Reserved.
利用約款 プライバシーポリシー

スタッフ・患者情報入力

すべて必須入力項目です。

登録状況 2 / 4

戻る

医療スタッフ数

医師 (人)

3

臨床工学技士 (人)

5

看護師 (人)

15

患者数

※独歩以外は担送、護送の欄に入力して下さい。ゼロの場合は「0」と入力して下さい。

独歩患者数 (人)

100

担送 (人)

10

護送 (人)

10

災害時透析条件カードの配布

有

次 ^