

第1号様式別紙(3)

相 手 先 調

1 遠隔画像診断事業（遠隔病理診断）

	No.	施 設 名	所 在 地	電話番号	診断画像の内容	診断開始日
支 援 側	1					
	2					
	3					
依 頼 側	1					
	2					
	3					
	4					
	5					

2 遠隔画像診断事業（遠隔画像診断）

	No.	施 設 名	所 在 地	電話番号	診断画像の内容	診断開始日
支 援 側	1					
	2					
	3					
依 頼 側	1					
	2					
	3					
	4					
	5					

3 在宅患者用遠隔医療事業

内諾患者数	No.	実施内容	料金設定
人	1		
	2		
	3		
	4		
	5		