

病棟師長	看護部長	総務課庶務担当		総務課給与担当		総務課長	事務局長	病理診断 科部長	副院長	副院長	副院長	院長
		担当	主査	担当	主査							

平成 年度 件
 平成 年 月 件

病理解剖控

1 解剖年月日

平成 年 月 日 午前・午後 時 分から
 午前・午後 時 分まで

2 解剖場所

大牟田市宝坂町2丁目19番地1
 大牟田市立病院

3 解剖した死体の住所・氏名・年齢等

住 所	都・道 府・県	郡	市・町 ・村
	大字	町	丁目 番地
	(方書等)		
氏 名			
生年月日	明・大 昭・平	年 月 日	歳

4 主治医

所 属
 医 師 名

5 解剖した医師の氏名等

所 属
 医 師 名
 解剖医資格番号 第 号
 取得年月日 年 月 日
 経 験 年 数 年
 解 剖 数 体

解剖した医師が「解剖
医資格未取得」の場
合、指導医の氏名等
を右にご記入ください。

(6 指導医の氏名等)

第 号
 年 月 日