岐阜県喘息・アレルギー系疾患対策事業　喘息患者カード発行状況報告書

岐阜県医師会FAX番号０５８－２７１－１６５１　※毎月末日に集計し、翌月初めにFAXにて報告してください。

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　担当医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

カード種別	小児			成人															合計枚数
年齢	2歳未満	2～5歳	6～15歳	16歳～	20歳～	25歳～	30歳～	35歳～	40歳～	45歳～	50歳～	55歳～	60歳～	65歳～	70歳～	75歳～	80歳～	85歳～	90歳～	
R6年4月																				
5月																				
6月																				
7月																				
8月																				
9月																				
10月																				
11月																				
12月																				
R7年1月																				
2月																				
3月																				