

臨床倫理シート（検討・報告）

部署名

記載者

患者氏名：	カルテ I D：	外来・入院
発生場所：		
主な検討・報告事項		
経過		
対応		
担当者及び担当部署の見解		
担当者及び担当部署の今後の対応		

部門長：

生命倫理委員会での結果（検討・報告）

確認日： 年 月 日

委員長：

確認日： 年 月 日

病院長：