

小児ぜん息等健康相談実施報告書

(年 月分)

_____ 区保健福祉センター
(担当: _____)

	実人員 (今年度初来所)				延人員
	総数 ※1	再掲			総数
		①新規者の受付経路 (大阪市初来所)		②その他	
	医療機関	その他			
計					

※1実人員の総数は、再掲数の合計(①+②)と一致