

診療内容明細書

(翻訳用)

1. 患者氏名	
2. 傷病名および 国際疾病分類番号	
3. 初診日	年 月 日
4. 診療日数	日
5. 治療の分類	
<input type="checkbox"/> 入院	年 月 日～ 年 月 日 (日間)
<input type="checkbox"/> 外来	年 月 日
6. 症状の概要	
7. 処方、手術その他処置の概要	

翻訳者

氏名	Ⓜ
住所	
電話番号	