**医療機関の受診記録（つづき）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病名 |  | 診断 | □あり　□なし |
| 経過 | □治療継続中 | □経過観察中 | □完治 |
| 発症時期 | 年　　　　月頃　（　　　　　歳　　　カ月頃） |
| 医療機関 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主治医：（通院年月日：　　　年　　月　　日～　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 特記事項 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病名 |  | 診断 | □あり　□なし |
| 経過 | □治療継続中 | □経過観察中 | □完治 |
| 発症時期 | 年　　　　月頃　（　　　　　歳　　　カ月頃） |
| 医療機関 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主治医：（通院年月日：　　　年　　月　　日～　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 特記事項 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病名 |  | 診断 | □あり　□なし |
| 経過 | □治療継続中 | □経過観察中 | □完治 |
| 発症時期 | 年　　　　月頃　（　　　　　歳　　　カ月頃） |
| 医療機関 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主治医：（通院年月日：　　　年　　月　　日～　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 特記事項 |  |