医療の記録・資料

医療機関の記録・薬の説明書等を後ろに綴じてください。
大きな病気をした時、診断を受けた時に記入してください。

受診年月日	医療機関名・主治医名	概　　要（診断名等）	備　考
年　月　日			・資料あり（別添） ・なし 治療終了時にチェック☐
年　月　日			・資料あり（別添） ・なし 治療終了時にチェック☐
年　月　日			・資料あり（別添） ・なし 治療終了時にチェック☐
年　月　日			・資料あり（別添） ・なし 治療終了時にチェック☐
年　月　日			・資料あり（別添） ・なし 治療終了時にチェック☐
年　月　日			・資料あり（別添） ・なし 治療終了時にチェック☐
年　月　日			・資料あり（別添） ・なし 治療終了時にチェック☐
年　月　日			・資料あり（別添） ・なし 治療終了時にチェック☐
年　月　日			・資料あり（別添） ・なし 治療終了時にチェック☐
年　月　日			・資料あり（別添） ・なし 治療終了時にチェック☐