

医療の記録

医療機関での診察などの内容を記録しましょう！

書類を発行してもらったときは写しや控えをファイルしておくとうGOOD！

受診日（年月日）	病院名	診察内容
/ /		症 状： 検 査： 病 名：
年 齢	担当の先生	処方された薬： メ モ：

受診日（年月日）	病院名	診察内容
/ /		症 状： 検 査： 病 名：
年 齢	担当の先生	処方された薬： メ モ：

受診日（年月日）	病院名	診察内容
/ /		症 状： 検 査： 病 名：
年 齢	担当の先生	処方された薬： メ モ：

受診日（年月日）	病院名	診察内容
/ /		症 状： 検 査： 病 名：
年 齢	担当の先生	処方された薬： メ モ：

受診日 (年月日)	病院名	診察内容
/ /		症状： 検査： 病名：
年齢	担当の先生	処方された薬： メモ：

受診日 (年月日)	病院名	診察内容
/ /		症状： 検査： 病名：
年齢	担当の先生	処方された薬： メモ：

受診日 (年月日)	病院名	診察内容
/ /		症状： 検査： 病名：
年齢	担当の先生	処方された薬： メモ：

受診日 (年月日)	病院名	診察内容
/ /		症状： 検査： 病名：
年齢	担当の先生	処方された薬： メモ：

