診断・大きな病気・ケガなど

記入日（　　　　　年　　　月　　　日）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時期 | 医療機関・診断名 | 備　考 |
| 年月　　日（　　 歳） | 医療機関名：医師名：診断名： | 通院 | 　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 入院 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 手術 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
|  その他 |  |
| 年月　　日（　　 歳） | 医療機関名：医師名：診断名： | 通院 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 入院 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 手術 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
|  その他 |  |
| 年月　　日（　　 歳） | 医療機関名：医師名：診断名： | 通院 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 入院 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 手術 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
|  その他 |  |
| 年月　　日（　　 歳） | 医療機関名：医師名：診断名： | 通院 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 入院 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 手術 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| その他 |  |
| 年月　　日（　　 歳） | 医療機関名：医師名：診断名： | 通院 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 入院 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 手術 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
|  その他 | 裏面に記載例があります |
| 年月　　日（　　 歳） | 医療機関名：医師名：診断名： | 通院 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 入院 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 手術 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
|  その他 |  |

医療編／診断・大きな病気・ケガなど