

4 医療の記録

○ これまでの医療への受診歴・相談歴があれば記入しましょう。

日付	医療機関名 受診科	医師名	受診理由	受診結果(診断名)・注意事項 検査結果・投薬など	経過

* 必要な枚数をコピーしてお使いください。