



【 初診から現在までの状況 】

医療機関名と受診期間	自覚症状、通院回数、治療内容、薬の名称、 医師からの指示事項、日常生活の状況（不自由さ）など
医療機関名  年 月 日～  年 月 日	
医療機関名  年 月 日～  年 月 日	
医療機関名  年 月 日～  年 月 日	
医療機関名  年 月 日～  年 月 日	

【 特記事項 】