

No.

25274

診療録

8

一般	社	保	国	保
	本	家	本	家

和費
100%

負担率

割

公費負担者番号		保険者番号	
公費負担医療の受給者番号		記号・番号	
有効期限 平成 年 月 日		有効期限 平成 年 月 日	
フリガナ	キ カ + オ コ	性別	男
氏名	木岡直子	被保険者氏名	
生年月日	明・大 44年9月14日生	資格取得	平成 年 月 日
住所	新金岡町2-6-12-1301	所在地 (TEL)	保険者
(TEL)	080-5349-2194	名称	
職業	続柄	所在地 (TEL)	名称

傷病名	開始	終了	転帰・他
1 / 右肩関節痛	30.6.28	30年2月1日	中止
2 / 腰痛		30年2月1日	中止
3 / 右肩関節痛		30年2月1日	中止
4 / 腰痛、下肢痛		30年2月1日	中止
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

備考:

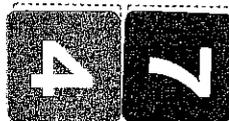
既往歴 心臓、胃腸、高血圧、糖尿、肝、腎、呼吸器

薬物禁忌

アレルギー

HB. Wa氏

R 頼整形外科クリニック



新金岡町

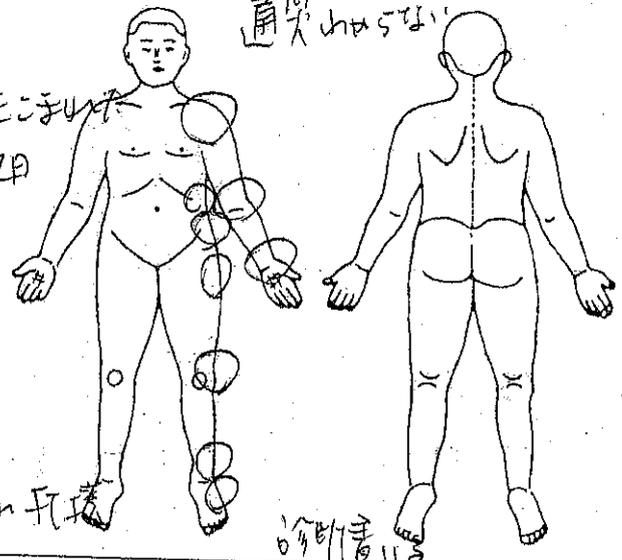
氏名

診察申込書

30.6.28

(年 月 日)

フリガナ	キバカ	ナオコ	男	明昭
氏名	木岡	直子	女	大平
住所	堺市北区新金岡町2-6-12-1301			電話
職業	パート		主婦・学年(小・中・高・大)	年) スポーツ
<p>1. どこがわるいのですか。 ○や印をつけて下さい。 → 横断歩道通行中 右側から車に手をついた 通気山は5ない</p>				
<p>2. いつからですか 昭和30年6月27日から 年 月 日 前より</p>				
<p>3. どんな症状ですか。 どうされましたか。 [通気山の中、車に手をついた] (自転車で) 転倒した</p>				
<p>4. そのことで、お医者さんにみてもらいましたか。 はい・いいえ どこのお医者さんですか。() 言われた病名は?() 受けた処置、のんでいる薬は?()</p>				
<p>5. 今までに大きな病気にかかりましたか。(内科・外科) はい・いいえ 病名と時期、くわしく書いて下さい。</p>				
<p>6. 薬や食物のアレルギーはありますか。 はい ()・いいえ</p>				
<p>7. 妊娠をしている可能性はありますか。 はい・いいえ</p>				



交通事故・労災・意識消滅

腰痛 膝痛 頸痛 肩痛 肘痛 手関節痛

現病歴 昭和
平成 年 月

経過

30.6.28

初診

30.6.28

次回診察

6/27, traffic accident
L-shoulder
wrist almost
hurt
ATP 30
MSB -
L-shoulder
wrist

右肩
右腕
右肘
右手関節

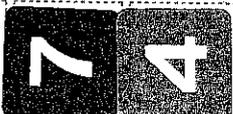
① ② ③
サボラスパップ40 6枚

種別 月日	診療	投薬	処置・手術	注射	検査	X線	その他	備考
6.28	282	18				861	1211	12110-2160
7.3	125	68					197	1970
12	73	68	38				179	1790
14	73		38				111	1110
17	73		38				111	1110
19	73		38				111	1110
23	73		38				111	1110
24	73		38				111	1110
26	73		38				111	1110
31	73		38				111	1110

頼整形外科クリニック

氏名

木野 剛



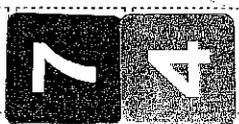
金額
2160
0
0
0
0
0
0
0
0

症 状 ・ 経 過 等	処 方 ・ 処 置 等
<p>L-PT - PC - 2/10/21 BT 2/2 7/2/21 BT 2/2</p> <p>SLR 90 10 ASL 2 2 FRST - L 2/21/21 N - T Q - T</p> <p>4/4 6/6 10/10 30.7.-3</p> <p>次回診察 7/10</p> <p>L-shoulder 1/2 2/2</p> <p>L-hand 1/2 2/2</p>	<p>30.7.-3</p> <p>Dr 1/2/2/2/2 ① 2/2/2/2/2 →</p> <p>① 2/2/2/2/2 2/2/2/2/2 2/2</p> <p>②</p>

症 状 ・ 経 過 等	処 方 ・ 処 置 等
<p>30.7.12</p> <p>次回診察 7/19</p> <p>患部は腫れが 少なくなった が腫れ</p>	<p>30.1.12</p> <p>リンド ゼスタック</p> <p>リンド ゼスタック</p> <p>リンド ゼスタック</p>
<p>30.7.14</p>	<p>30.7.14</p> <p>リンド ゼスタック</p>
<p>30.7.17</p> <p>h</p>	<p>30.7.17</p> <p>リンド ゼスタック</p>

住 所
氏 名
生年月日
病
附 記
上 記
平成

氏名 木岡 真由



診 断 書

住 所 堺市北区新金岡町 2-6-12-1301

氏 名 木園 直子

生年月日 明治 昭和 平成 44年 9 月 14 日 男 (女)

病 名 股関節痛、膝関節痛
左肩打撲、左膝、左足打撲

附 記

30.6.27発病 上記に示す如く
2週間程の長期間療養を要す
旨を以て

上記の通り診断する

平成 30年 6 月 28 日

〒591-8004 堺市北区蔵前町3-2-8
TEL(072)250-3211 FAX(072)250-3222



整形外科・リハビリテーション科
医療法人 頼整形外科クリニック

医師

岡嶋俊太郎



同意書

平成 30. 6. 28 日

医療機関名 (医) 頼 整形外科クリニック 院長 殿

私は、貴院が保有する私の交通事故医療にかかわる下記の個人情報を
損害保険会社 [] に提供することを同意いたします。

記

1. 診断書・診療報酬明細書

患者本人 住 所 堺市北区新金岡町2-6-12-1301
氏 名 木岡 直子 (印)

代理同意者 住 所 _____
氏 名 _____ (印)

患者氏名 ()
患者との関係 ()

(患者が意識不明、未成年者等で記載できない場合)

理学療法箋

430年7月12日

カルテNo. 25274		氏名		木岡直子		才
治療種目	部位	手技	電気・熱療法	薬	その他	部位
		①ホットパック	②超音波(SSP)	③サリドマイド	④	
内容	日	⑤	⑥	⑦	⑧	
7月	12	○	○	○	○	<div style="text-align: center;">8 kg</div> <div style="text-align: center;">kg</div>
	14	○	○	○	○	
	17	○	○	○	○	
	19	○	○	○	○	
	23	○	○	○	○	
	24	○	○	○	○	
	26	○	○	○	○	
	31	○	○	○	○	
8月	1	○	○	○	○	
	6	○	○	○	○	
	9	○	○	○	○	
	10	○	○	○	○	
	21	○	○	○	○	
	24	○	○	○	○	
	25	○	○	○	○	
	28	○	○	○	○	
	31	○	○	○	○	
9月	10	○	○	○	○	
	14	○	○	○	○	
	18	○	○	○	○	

症 状 ・ 経 過 等

処 方 ・ 処 置 等

30.7.19

次回診察
8/3

W vs R note

左のこぶし

硬い感じ

如く押し

30.7.23

左硬い感じ

右も5.29に

左のこぶし

30.7.24

30.7.26

30.7.19

リハド
ゼスタッククリーム

②

30.7.23

リハド
ゼスタッククリーム

③

30.7.24

リハド
ゼスタッククリーム

④

30.7.26

リハド
ゼスタッククリーム

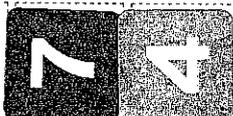
⑤

症 状 ・ 経 過 等	処 方 ・ 処 置 等
<p>30.7.31</p>	<p>30.7.31</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">リハ do</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">ゼスタッククリーム</div>
<p>30.8.-2</p> <p>8/3 診</p>	<p>30.8.-2</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">リハ do</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">ゼスタッククリーム</div>
<p>30.8.-6</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">次回診察 8/10</div> <p>L 肩 shoulder</p> <p>肩甲骨 = 痛む 肘 = 痛む</p>	<p>30.8.-6</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">リハ do</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">ゼスタッククリーム</div> <p>肩甲骨 228T</p> <p>149</p>
<p>30.8.-9</p>	<p>30.8.-9</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">リハ do</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">ゼスタッククリーム</div>

月

氏名

木野 博



症 状 ・ 経 過 等	処 方 ・ 処 置 等
30.8.10	30.8.10 <div data-bbox="933 398 1252 571" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> リハ do ゼスタッククリーム </div>
30.8.21 <div data-bbox="571 757 821 873" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 次回診察 ✓ 4 頃 </div> 1/11 17:00 1/17 with 先生 1/24	30.8.21 <div data-bbox="933 712 1252 873" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> リハ do ゼスタッククリーム </div>
30.8.24	30.8.24 <div data-bbox="885 1317 1204 1478" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> リハ do ゼスタッククリーム </div>
30.8.25	30.8.25 <div data-bbox="925 1590 1244 1758" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> リハ do ゼスタッククリーム </div>

症 状 ・ 経 過 等	処 方 ・ 処 置 等
30.8.27	30.8.27
30.8.28	30.8.28
30.8.31	30.8.31
30.9.10	30.9.10

リハド
ゼスタッククリーム

リハド
ゼスタッククリーム

リハド
ゼスタッククリーム

リハド
ゼスタッククリーム

次回診察
9/25

Handwritten signature

Handwritten notes and diagrams with arrows and circled numbers 1, 2, 14.



症 状 ・ 経 過 等	処 方 ・ 処 置 等
30.9.14	30.9.14
30.9.16	<div data-bbox="925 470 1244 604" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ゼスタッククリーム</div> 30.9.18
30.9.21	<div data-bbox="893 694 1212 784" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">リハド</div> <div data-bbox="893 784 1212 873" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ゼスタッククリーム</div> 30.9.21
1 - 10.25	<div data-bbox="861 985 1181 1075" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">リハド</div> <div data-bbox="861 1075 1181 1164" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ゼスタッククリーム</div> 1 - 10.25
	CPR代 ¥550

種別 月日	診察	投薬	処置・手術	注射	検査	X線	合計	
							点数	負担金額
8/2	73		98				111	1110
7	73	68	38				179	1790
9	73		38				111	1110
10	73		38				111	1110
21	73		38				111	1110
24	73		38				111	1110
25	73		38				111	1110
27	73		38				111	1110
28	73		38				111	1110
31	73		38				111	1110
9/10	73	68	38				179	1790
14	73		38				111	1110
18	73		38				111	1110
21	73		38				111	1110
A1 10.25	0						0	550

年月日

撮影部位

H30.年

6/28

T2/T4-R 頸椎 胸椎-R