

はじめてのかたに

平成 年 月 日

ふりがな、おなまえ	やまぐち ひであき 山口 英明	(男) 女	生年月日	明治 大正 昭和 平成 44年 9月 8日 47才
お住まい	〒500-0000 岐阜市 榎見谷 1393		電話	058-262-9901
お勤め先	同上		電話	同上
診療種類	健康保険 交通事故 労災（お仕事中の傷病） 自費			

1. いつからどんな症状がありますか。

18日の夜、黒野折女のジェイフル前にて西に送向中、東向きの車が右折でジェイフルに入って来てぶつかった。翌日の朝から右足のつけ根辺りが痛む。

2. 現在、他の医院・病院にかかっていますか。

①かかっていない ②かかっている（医院名：かもと整形）

3. 現在服用中の薬または常用薬はありますか。

①ない ②ある（薬剤名：）

4. 今まで次のような病気や入院・手術をしたことがありますか。

①ない
②ある 糖尿病・腎炎・高血圧・心臓病・結核・ぜんそく・肝臓病・胃・十二指腸潰瘍・高脂血症・脳梗塞・前立腺肥大・がん・その他（腰椎の固定術 H9.1.25 OPR (PRF) 手術）

5. 今までに薬や注射でアレルギー（じんましんが出たり、気分が悪くなったり）がでたことがありますか。

①ない ②ある 薬の名前は（）

6. 女性の方へ：現在妊娠されていますか。

①いいえ ②はい ③可能性がある

7. 検査をしてほしい、点滴をしてほしいなど希望がありましたらお書きください。

健保診療録(2)

月日 主訴・主要症状・経過等	月日 処方・手術・処置等
<p>28.9.30 左股の動き減少。 (L hip) left view P (X-ray) A L. Olin? (Liac p) by other ABC 上. mp.</p>	<p>28.9.30 再診 R) ロキソプロフェンNaテープ50mg 3p</p>
<p>28.10.-1</p>	<p>28.10.-1 再診 消炎鎮痛等処置 膝 運動器リハビリテーション1単位 股関節</p>
<p>28.10.-3</p>	<p>28.10.-3 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位</p>
<p>28.10.-6 L hip very also R) all still worse next party</p>	<p>28.10.-6 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位 鑑責診断書 一通 鑑責明細書 一通</p>
<p>28.10.-8</p>	<p>28.10.-8 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位</p>
<p>28.10.11</p>	<p>28.10.11 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位</p>
<p>28.10.13 R. Liac p</p>	<p>28.10.13 再診 運動器リハビリテーション1単位 消炎鎮痛等処置 R) 6p</p>

(保険会社使用欄)

診断書

カルテ番号 4322

傷病者 住所 岐阜市 槻谷 13-3
氏名 山口 英明 (男) 大 昭 平44年 9月 8日 生

傷病名	治療開始日	治ゆまたは治ゆ見込日(注1)
右股関節挫傷	28年 9月 23日	年 月 日
腰部挫傷	↓ 年 ↓ 月 ↓ 日	年 月 日
骨盤打撲傷	↓ 年 ↓ 月 ↓ 日	年 月 日
	年 月 日	年 月 日

(注1) 既に治ゆした傷病については治ゆ日を、また 現時点で治療継続中の傷病については治ゆ見込み日をご記入のうえ、該当する事項を○で囲んでください。
(注2) 当該交通事故による傷害の治療上考慮しなければならない既往症がある場合は()内に記載してください。また既存障害がある場合も記載してください。

症状の経過・治療の内容および今後の見通し (受傷日 H28年 9月 18日)
(手術のある場合は実施日をご記入ください。)

平成28年9月23日受傷、翌朝、右股関節痛、痛急行して、腰痛、右腸骨部痛も出た。
同9月23日当院と初診。内服薬、外傷科を処方の上、リハビリテーションを開始した。

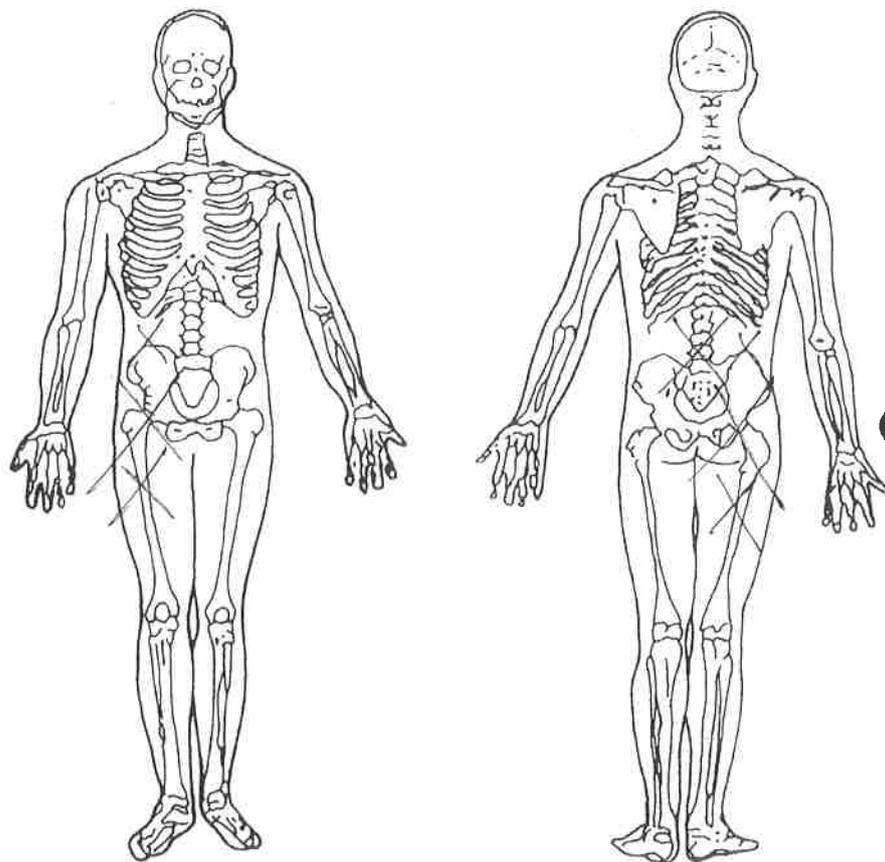
主たる検査所見 股関節Xp、明らかな骨折なし。

初診時の意識障害	なし・あり (程度) 継続期間 日 時間)
既往症および既存障害	なし・あり(注2) ()
後遺障害の有無	なし・あり・未定

入院治療	日間 自 年 月 日 至 年 月 日	(診断日) 平成28年 9月 30日
通院治療	8日間 (内実日数 2日) 自 H28年 9月 23日 至 H28年 9月 30日	治ゆ 継続 転医 中止 死亡
ギプス固定期間	固定 除去 固定具の種類 自 年 月 日 至 年 月 日 ()	
付添看護を要した期間	日間 自 年 月 日 至 年 月 日	理由

(裏面も記入願います)

上記の通り診断いたします。所在地 岐阜市笹土居町27番地 トオヤマビル2F
(作成日) 名称 **かもと整形外科**
平成 28年 10月 3日 医師名 院長 嘉本 将 治印
〒500-8055 TEL 058-264 FAX 058-265



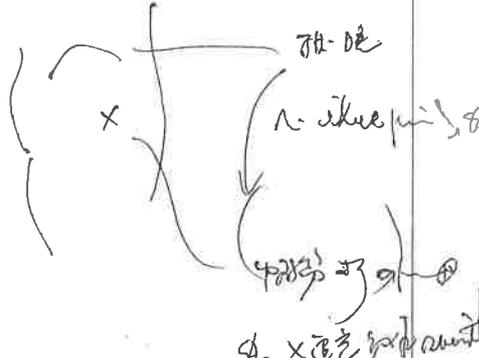
(受傷部位を図示してください)

後遺障害のあるものについては、確定した時点において、別に定める後遺障害診断書（損害体
ならびに自賠責損害調査事務所に備付けてあります。）をご作成願います。

この診断書は自動車損害賠償責任保険の処理上必要といたしますので、なるべくこの用紙を
ださい。なお、この用紙と同内容のものであれば貴院の用紙を使用してもさしつかえありません。

健保診療録(3)

日	主訴・主要症状・経過等	月日	処方・手術・処置等
	28.10.15	28.10.15	再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	28.10.18	28.10.18	再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	28.10.20	28.10.20	再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	28.10.22	28.10.22	再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	28.10.25	28.10.25	再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	28.10.27	28.10.27	再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	28.10.29	28.10.29	再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	28.11.1	28.11.1	再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	28.11.4	28.11.4	再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位



自賠責明細書 一通

ロキソプロフェンNaテープ50mg 30

薬剤情報提供料

運動器リハビリテーション1単位 協会 <0413>

損害保

用紙を
せん。

1-0

株式

月 日	主 訴・主要症状・経過等		月 日	処 方・手 術・処 置 等
	28.11.5		11.5	再 診 夜 間 18207 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	28.11.8		28.11.8	夜 間 再 診 (8209) 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	28.11.10		28.11.10	再 診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	28.11.12		28.11.12	再 診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	28.11.14		28.11.14	再 診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	28.11.17		28.11.17	再 診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	28.11.19		28.11.19	消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	28.11.22		28.11.22	再 診 時 間 12203 運動器リハビリテーション1単位 消炎鎮痛等処置
	28.11.24	Ask me next day.	28.11.24	再 診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位 消炎鎮痛等処置 ロキソニンテープ50mg 3P

健保診療録 (3)

日	主訴・主要症状・経過等	月	日	処方・手術・処置等
	28.11.26		28.11.26	再診
	<p style="text-align: right;">手肘, 右肘</p>  <p style="text-align: right;">l-shoulder Pain after of 18th Oct</p> <p style="text-align: right;">d7669 pain ⊕</p> <p style="text-align: right;">② l-shoulder pain is ok.</p>			運動器リハビリ 消炎鎮痛等処置
	28.11.28		28.11.28	再診
				運動器リハビリテーション 消炎鎮痛等処置
	28.12.-1		28.12.-1	再診
				運動器リハビリテーション1単位 消炎鎮痛等処置 自賠責保険書 一通 自賠責保険書 一通
	28.12.-3		28.12.-3	再診
				消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	28.12.-6		28.12.-6	再診
				消炎鎮痛等処置 自賠責保険書 一通
	28.12.-8		28.12.-8	再診
				消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	28.12.10		28.12.10	再診
	no change			消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
				ロキソニン錠50mg 30

月 日 主訴・主要症状・経過等	月 日 処方・手術・処置等
28.12.13 net punla	28.12.13 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
28.12.15 me.	28.12.15 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
28.12.17	28.12.17 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
28.12.20	28.12.20 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
28.12.22	28.12.22 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
28.12.24	28.12.24 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
28.12.26 n hjo pun selle duping (2022)	28.12.26 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位 p) 074272 (704) 3P
28.12.29	28.12.29 休日 再診 運動器リハビリテーション1単位 消炎鎮痛等処置
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 2em; margin-right: 10px;">(x-x)</div> <div> n hjo duping @ (2) (1) 40 60° </div> </div>	28.12.30 休日 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位

(保険会社使用欄)

診断書

カルテ番号 4322

傷病者 住所 岐阜市榎谷 13-3
氏名 山口 英明 (男) 明・大・昭・平 44年 9月 8日生

傷病名	治療開始日	治ゆまたは治ゆ見込日 (注1)
右股関節挫傷	H28年 9月 23日	治ゆ見込
腰部挫傷	↓	治ゆ見込
骨盤打撲傷	↓	治ゆ見込

症状の経過・治療の内容および今後の見通し (手術のある場合は実施日をご記入ください)
(受傷日 H28年 9月 18日)

主に右腸骨部・中殿筋部の疼痛あり。同一姿勢からの動作開始に難著で、歩行しえず。
外用剤を処方し、リハビリテーションを実施し経過観察す。

主たる検査所見

初診時の意識障害	なし・あり (程度)	継続期間	日 時間
既往症および既存障害	なし・あり (注2)		
後遺障害の有無	なし・あり・未定		
入院治療	日間 自 年 月 日 至 年 月 日	(診断日)	平成28年 10月 31日
通院治療	31日間 (内実日数 13日) 自 H28年 10月 1日 至 H28年 10月 31日	治ゆ 継続 転医 中止 死亡	
ギプス固定期間	固定 除去 自 年 月 日 至 年 月 日 (種類)		
付添看護を要した期間	日間 自 年 月 日 至 年 月 日	理由	

注1 既に治ゆした傷病については治ゆ日を、また現時点で治療継続中の傷病については治ゆ見込み日を記入のうえ、該当する事項を○で囲んでください。
注2 当該交通事故による傷害の治療上考慮しなければならない既往症がある場合は、一内に記載してください。また既存障害がある場合も記載してください。

裏面も記入願います

上記の通り診断いたします。
(作成日) 平成 28年 11月 1日
所在 岐阜市笹土居町27番地トオヤ
名 かもと整形外科
医師名 院長 嘉本将治
TEL 058-264-2525
FAX 058-265-2751
SBI損害保険株式会社

(保険会社使用欄)

診断書

カルテ番号 4322

傷病者 住所 岐阜市榎谷133
氏名 山口 英明 (男) 明・大 平44年9月8日生

傷病名	治療開始日	治ゆまたは治ゆ見込日(注1)
右股関節挫傷	28年9月23日	治ゆ見込日
腰部挫傷	↓	治ゆ見込日
骨盤打挫傷	↓	治ゆ見込日

症状の経過・治療の内容および今後の見通し
(手術のある場合は実施日をご記入ください)

(受傷日) 28年9月18日

右股関節より、股臼の鈍傷と、恥骨結合部の支那あり。軽度跛行を呈す。
腹内臓の可動域は正常の範囲あり。
また心臓・肺・胃の如き臓器に異常を認めず。

主たる検査所見

(注1) 既に治ゆした傷病については治ゆ日を、また現時点で治療継続中の傷病については治ゆ見込日を記入のうえ、該当する事項を○で囲んでください。
(注2) 当該交通事故による傷害の治療上考慮しなければならない既往症がある場合は()内に記載してください。また既存障害がある場合も記載してください。

(裏面も記入願います)

初診時の意識障害	なし・あり (程度)	継続期間	日 時間
既往症および既存障害	なし・あり(注2)		
後遺障害の有無	なし・あり 未定		
入院治療	日間 自 年 月 日 至 年 月 日	(診断日)	平成28年11月30日
通院治療	80日間(内実日数 13日) 自 H28年11月1日 至 H28年11月30日	治ゆ 継続 転医 中止 死亡	
ギプス固定期間	固定 除去 自 年 月 日 至 年 月 日	固定具の種類	
付添看護を要した期間	日間 自 年 月 日 至 年 月 日	理由	

上記の通り診断いたします。
(作成日)

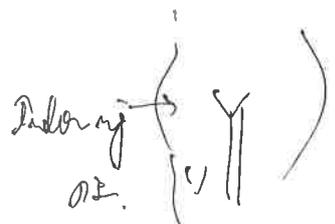
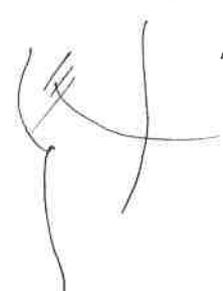
平成 28年 12月 2日

所在地 岐阜市榎谷町21
名称 **かもと整形外科** TEL
院長 **嘉本 哲治**
〒500-8055 TEL 058-264-2528
FAX 058-265-2751

健保診療録 (3)

主訴・主要症状・経過等	月 日	処方・手術・処置等
<p style="text-align: center;">右側膝痛 Troparone 静注</p>		
29. 1. -5		<p>29. 1. -5 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位 自賠責明細書一通</p>
29. 1. -6		<p>29. 1. -6 再診 夜間 18:20 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位</p>
29. 1. -7		<p>29. 1. -7 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位</p>
29. 1. 10		<p>29. 1. 10 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位</p>
29. 1. 12 29. 1. 14		<p>29. 1. 12 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位</p>
29. 1. 14		<p>29. 1. 14 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位</p>
29. 1. 17		<p>29. 1. 17 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位</p>
29. 1. 19		<p>29. 1. 19 再診 間 18:05 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位</p>

運動器リハビリテーション1単位

月 日	主訴・主要症状・経過等	月 日	処方・手術・処置等
	<p>29.1.21</p>  <p>29.1.24</p>  <p>29.1.26</p> <p>29.1.28</p> <p>29.1.31</p> <p>29.2.-2</p>	<p>29.1.21 再診</p> <p>消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位</p> <p>29.1.24 再診</p> <p>消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位</p> <p>29.1.26 再診</p> <p>消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位</p> <p>29.1.28 再診</p> <p>消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位</p> <p>29.1.31 再診</p> <p>消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位</p> <p>29.2.-2 再診</p> <p>運動器リハビリテーション1単位</p> <p>消炎鎮痛等処置</p> <p>自賠責保険書 一通</p> <p>自賠責保険書 一通</p>	

肥後

(保険会社使用欄)

診断書

カルテ番号 4322

傷病者 住所 岐阜市榎谷13-3
氏名 山口 英明 (男) 女 明・大・昭 平44年9月8日生

傷病名	治療開始日	治ゆまたは治ゆ見込日(注1)	治ゆ見込
右股関節挫傷	H28年9月23日	年 月 日	治ゆ見込
腰部挫傷	↓ 年 ↓ 月 ↓ 日	年 月 日	治ゆ見込
骨盤打撲傷	↓ 年 ↓ 月 ↓ 日	年 月 日	治ゆ見込
	年 月 日	年 月 日	治ゆ見込

症状の経過・治療の内容および今後の見通し (手術のある場合は実施日をご記入ください) (受傷日 H28年9月18日)

右股関節は 断片的な死滅と 急性開始時より 可動域 失われ、外用剤を処方し、リハビリテーション中心の 経過観察中

主たる検査所見

初診時の意識障害	なし・あり (程度)	継続期間	日 時間)
既往症および既存障害	なし・あり(注2)		
後遺障害の有無	なし・あり 未定		
入院治療	日間 自 年 月 日 至 年 月 日	(診断日)	平成28年12月3日
通院治療	3/ 日間 (内実日数 14 日) 自 H28年12月 / 日 至 H28年12月 3/ 日	治ゆ	継続
ギプス固定期間	固定 除去 自 年 月 日 至 年 月 日 ()	転医	中止
付添看護を要した期間	日間 自 年 月 日 至 年 月 日	理由	死亡

(注1) 既に治ゆした傷病については治ゆ日を、また 現時点で治療継続中の傷病については治ゆ見込み日を記入のうえ、該当する事項を○で囲んでください。
(注2) 当該交通事故による傷害の治療上考慮しなければならない既往症がある場合は()内に記載してください。また既存障害がある場合も記載してください。

(裏面も記入願います)

上記の通り診断いたします。(作成日)

所在地 岐阜市笹土居町27番地 トヤマビル2F
名称 **かもと整形盛科**

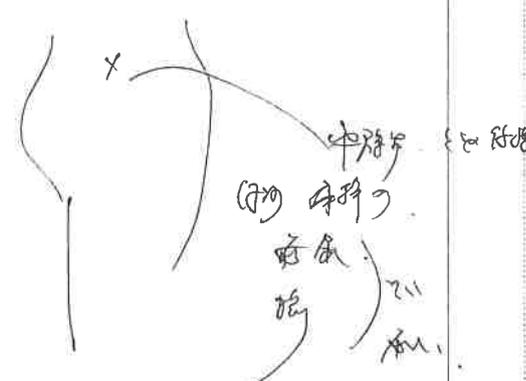
平成 28年 12月 3/ 日

医師名 院長 嘉本 将 治

〒500-8055 TEL058-264- FAX058-265-



健保診療録 (3)

月 日	主訴・主要症状・経過等	月 日	処方・手術・処置等
	29. 2. -4		29. 2. -4 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	29. 2. -7		29. 2. -7 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	29. 2. -9		29. 2. -9 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位 ロキソニン600錠
	29. 2. 13		29. 2. 13 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	 <p style="font-size: small;">X 中野 先生 (何) 科 症候 等</p> <p style="font-size: small;">hip (何) (何) 何 何 何</p> <p style="font-size: small;">何 何 何 何...</p> <p style="font-size: small;">何 何 何 何</p>		
	29. 2. 16		29. 2. 16 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	29. 2. 18		29. 2. 18 再診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位

月 日	主 訴・主要症状・経過等	月 日	処 方・手 術・処 置 等
	29. 2. 21	29. 2. 21	再 診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	29. 2. 23	29. 2. 23	再 診 運動器リハビリテーション1単位 消炎鎮痛等処置
	29. 2. 25	29. 2. 25	再 診 運動器リハビリテーション1単位 消炎鎮痛等処置
	29. 2. 28	29. 2. 28	再 診 運動器リハビリテーション1単位 消炎鎮痛等処置
	29. 3. -2 Abkrist ausgabe ready.	29. 3. -2	再 診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位 3) obsp 薬剂情報提供科 自費薬料 一割 自費薬料 一割
	29. 3. -4	29. 3. -4	再 診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	29. 3. -7	29. 3. -7	再 診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位
	29. 3. -9	29. 3. -9	再 診 消炎鎮痛等処置 運動器リハビリテーション1単位

月 日	主訴・主要症状・経過等	月 日	処方・手術・処置等
	<p>2023.3.31</p> <p>呼吸器科 内科 呼吸器科 呼吸器科</p> <p>呼吸器科 呼吸器科</p>		<p>29.3.31 再診</p> <p>運動器リハビリテーション科</p> <p>消炎鎮痛等処置</p> <p>ロキソニン</p>

(保険会社使用欄)

診断書

カルテ番号	4322		
傷病者	住所	岐阜市観谷 13-3	
	氏名	山口 英明	
	性別	女	
	年齢	44年 9月 8日 生	
傷病名	発病始日	治ゆまたは治ゆ見込日	注1
右股関節挫傷	28 9月23日		治ゆ見込
腰部挫傷			治ゆ見込
骨盤打撲傷			治ゆ見込
症状の経過・治療の内容および今後の見通し (手術のある場合は実施日をご記入ください)		(受傷日 28年9月18日)	
<p>右股関節は主に右側面を中心に、屈曲、回旋の動作で 生じ、肘が可動範囲と有るが 対症的にリハビリテーションの必要あり。徐に症状は 軽減する。</p>			
主たる検査所見			
初診時の意識障害	なし	あり (程度)	継続期間 日 時間
既往症および既存障害	なし	あり (注2)	
後遺障害の有無	なし	あり 未定	
入院治療	日間	自 年 月 日 至 年 月 日	(診断日) 平成29年 2月 28日
通院治療	28日間 (内実日数 11)	自 H29年 2月 1日 至 H29年 2月 28日	治ゆ見込
ギプス固定期間	固定 除去	自 年 月 日 至 年 月 日	固定具の種類
付添看護を要した期間	日間	自 年 月 日 至 年 月 日	理由

注1) 既に治ゆした傷病については治ゆ日を、また現時点で治療継続中の傷病については治ゆ見込日を記入のうえ、該当する事項を○で囲んでください。
注2) 当該交通事故による傷害の治療上考慮しなければならない既往症がある場合は、(裏面も記入願います)内に記載してください。また既存障害がある場合も記載してください。

上記の通り診断いたします。
(作成日) 平成 29年 2月 28日

所在地 岐阜市笹土居町27番地トオヤマビル2F
かもと整形外科
 院長 嘉本将倫
 〒500-8055 TEL058-264-2525 FAX058-265-275



(保険会社使用欄)

診断書

カルテ番号	4322		
傷病者	住所	岐阜市榎谷 13-3	
	氏名	山口 英明	
傷病名	傷病名	発症開始日	治ゆまたは治ゆ見込日
	右股関節挫傷	9月23日	
	腰部挫傷	↓	
	骨盤打撲傷	↓	
症状の経過・治療の内容および今後の見通し (手術のある場合は実施日をご記入ください)		(受傷日) 29年9月18日	
右股関節は主に、靭帯・外肉離れの可動域制限が主で、歩行時の痛みが改善し、現在は歩行時の痛みが軽減し、日常生活に支障なく経過観察中。			
主たる検査所見			
初診時の意識障害	なし	あり (程度)	継続期間 日 時間
既往症および既存障害	なし	あり (注2)	
後遺障害の有無	なし	あり	未定
入院治療	日間	自 年 月 日 至 年 月 日	(診断日) 平成 29年 3月 31日
通院治療	31日間 (内実日数 12)	自 H29年 3月 1日 至 H29年 3月 31日	治療継続
ギプス固定期間	固定 除去	自 年 月 日 至 年 月 日	固定具の種類 中
付添看護を要した期間	日間	自 年 月 日 至 年 月 日	理由

注1 既に治癒した傷病については治癒日を、また現時点で治療継続中の傷病については治癒見込み日を()で記入のうえ、該当する事項を()で囲んでください。
 注2 当該交通事故による傷害の治療上考慮しなければならぬ、既往症がある場合も記載してください。

裏面も記入願います

上記の通り診断いたします。(作成日) 平成 29年 3月 31日

所在地 岐阜市笹土居町27番地 TEL 058-264-2525
 名称 かもと整形外科
 医師名 院長 嘉本 将 浩
 〒500-8055 FAX 058-264-2751

SBI損害保険株式会社

月 日

主訴・主要症状・経過等

月 日

処方・手術・処置等

月 日

26.6.19

not so bad

26.6.19

②) 0.028T

薬剤情報提供料

外来管理加算

26.7.26

stable

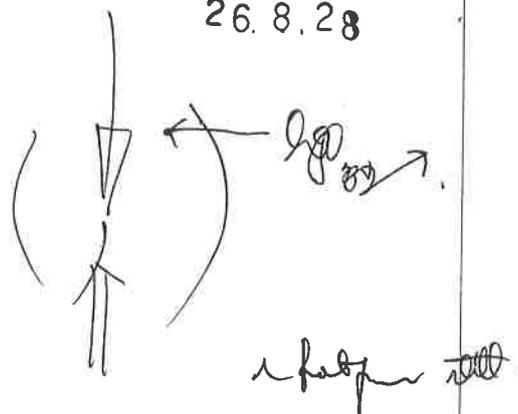
26.7.26

②) 0.028T

薬剤情報提供料

外来管理加算

26.8.28



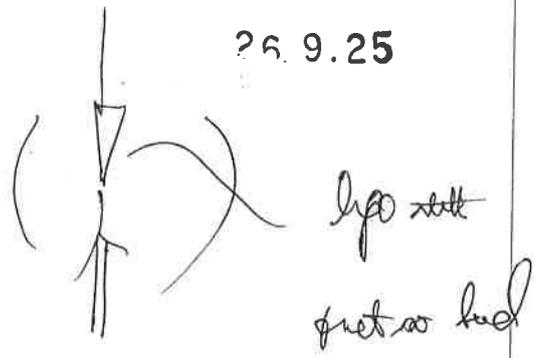
26.8.28

②) 0.028T

薬剤情報提供料

外来管理加算

26.9.25



26.9.25

②) 0.028T

② ロキソプロフェンNaテープ50mg 3p

③ ロキソプロフェンNaテープ100mg 2p

薬剤情報提供料

外来管理加算

国保診療録 (3)

月日 主訴・主要症状・経過等	月日 処方・手術・処置等
<p style="text-align: center;">26.10.31</p> <p style="text-align: center;"><i>low back & stable</i></p> <p style="text-align: center;">26.12.-5</p> <p style="text-align: center;"><i>not so bad</i></p>	<p style="text-align: center;">26.10.31 再診</p> <p style="text-align: center;">① 薬剤情報提供料</p> <p style="text-align: center;">リマプロストアルファデクス(5μg) 2回 <i>x4回 28T</i></p> <p style="text-align: center;">③ ロキソプロフェンNaテープ100mg 5P</p> <p style="text-align: center;">外来管理加算</p> <p style="text-align: center;">26.12.-5 再診</p> <p style="text-align: center;">① do 42T</p> <p style="text-align: center;">③ do 3P ③ do 3P</p> <p style="text-align: center;">薬剤情報提供料</p> <p style="text-align: center;">外来管理加算</p>
<p style="text-align: center;">27.1.27</p> <p style="text-align: center;"><i>9th visit he was not so bad</i></p> <p style="text-align: center;">27.3.6</p> <p style="text-align: center;"><i>low discharge ① for 1st time n.c. 最初の受診に引き続き</i></p>	<p style="text-align: center;">27.1.27 再診</p> <p style="text-align: center;">① do 28T</p> <p style="text-align: center;">③ do 3P</p> <p style="text-align: center;">③ do 5P</p> <p style="text-align: center;">薬剤情報提供料</p> <p style="text-align: center;">外来管理加算</p> <p style="text-align: center;">27.3.6 再診</p> <p style="text-align: center;">① do 28T</p> <p style="text-align: center;">③ do 3P ③ do 5P</p>

月 日

主訴・主要症状・経過等

27.4.11

lung part. is
not so bad.

27.5.16

no change.

lung 27.6.16

lung
not so helpful

27.8.6

not so bad
lung (M) 29 m/s etc etc
V.B. for ...
for ...

月 日

処方・手術・処置等

27.4.11

再診

1) 100 28T

2) 100 3P
3) 100 5P

薬剤情報提供料

外来管理加算

27.5.16

再診

1) 100 28T

2) 100 3P
3) 100 5P

薬剤情報提供料

外来管理加算

27.6.16

再診

1)

100 28T

2) 100 3P
3) 100 5P

薬剤情報提供料

外来管理加算

27.8.6

再診

100 28T

2) 100 3P
3) 100 5P

薬剤情報提供料

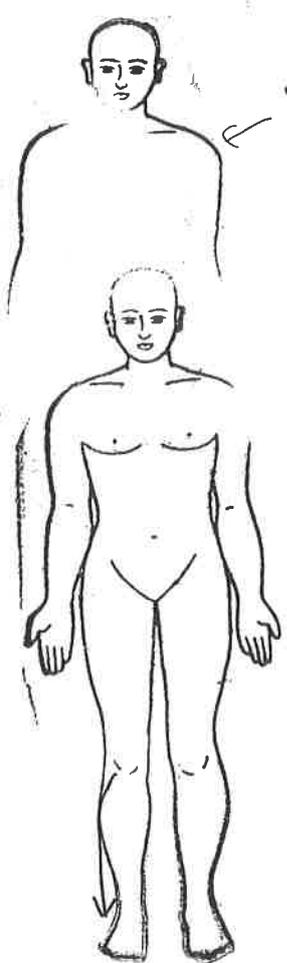
外来管理加算

月 日

国保診療録(2)

日 主訴・主要症状・経過等	月 日 処方・手術・処置等
<p style="text-align: center;">27.9.12</p> <p style="text-align: center;">vat pitalan pinkup. whj-jig 2 p 80 p 80</p>	<p style="text-align: center;">27.9.12 再診</p> <p>R) ① Dob 28T ② Dob 3P ③ Dob 5P</p>
<p style="text-align: center;">27.10.15</p> <p style="text-align: center;">gshp 2p. mte mte) 5p</p>	<p style="text-align: center;">27.10.15 再診</p> <p>R) ① Dob 28T ② Dob 3P ③ Dob 5P</p> <p style="text-align: center;">薬剤情報提供料</p> <p style="text-align: center;">外来管理加算</p>
<p style="text-align: center;">27.11.21</p> <p style="text-align: center;">nit no heal.</p>	<p style="text-align: center;">27.11.21 再診</p> <p>① Dob 28T ② Dob 3P ③ Dob 5P</p> <p style="text-align: center;">薬剤情報提供料</p> <p style="text-align: center;">外来管理加算</p>
<p style="text-align: center;">27.12.24</p> <p style="text-align: center;">nit no heal.</p>	<p style="text-align: center;">27.12.24 再診</p> <p>R) ① Dob 28T ② Dob 3P</p> <p style="text-align: center;">薬剤情報提供料</p> <p style="text-align: center;">外来管理加算</p>
<p style="text-align: center;">28.2.13</p> <p style="text-align: center;">nit no heal. gshp 3p. 5p 2p 80</p>	<p style="text-align: center;">28.2.13 再診</p> <p>R) ① Dob 28T ② Dob 3P</p> <p style="text-align: center;">薬剤情報提供料</p> <p style="text-align: center;">外来管理加算</p>

国保診療録(3)

月 日 主訴・主要症状・経過等	月 日 処方・手術・処置等
<p>28.4.4 <i>28.4.4</i> <i>o. Isidius</i> <i>et al.</i></p>  <p style="margin-left: 100px;"><i>Isidius</i> <i>et al.</i></p> <p style="margin-left: 100px;"><i>28.5.14</i></p> <p style="margin-left: 100px;"><i>28.5.14</i></p> <p style="margin-left: 100px;"><i>28.6.18</i></p> <p style="margin-left: 100px;"><i>28.7.22</i></p>	<p style="text-align: right;">再診</p> <p style="text-align: center;">28.4.4</p> <p style="text-align: center;">薬剤情報提供料</p> <p style="text-align: center;">リマプロストアルファデクス(5mg)2T <i>x 2バル</i> 2T</p> <p style="text-align: center;">外来管理加算 <i>2xN/28T</i></p> <p style="text-align: center;">28.5.14</p> <p style="text-align: right;">再診</p> <p style="text-align: center;"><i>28.5.14</i></p> <p style="text-align: center;"><i>28.6.18</i></p> <p style="text-align: right;">再診</p> <p style="text-align: center;">28.6.18</p> <p style="text-align: right;">再診</p> <p style="text-align: center;">28.7.22</p> <p style="text-align: right;">再診</p> <p style="text-align: center;">28.7.22</p> <p style="text-align: center;">薬剤情報提供料</p> <p style="text-align: center;">外来管理加算</p>

月 日

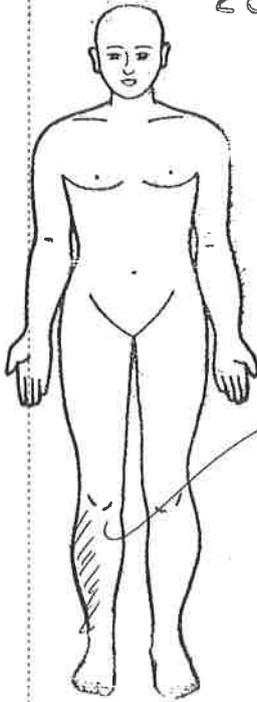
主訴・主要症状・経過等

月 日

処方・手術・処置等

月

28.9.-8



Ipod.
2. Apical.

N-bury of p...

BB
Lithium
sig
Mic → 2.5g of sig

28.9.-8 再診

① 薬剤情報提供料

リマプロストアルファデクス(5MB) 2T
X4-10-10T
skN
2T

外来管理加算

28.10.-8

N-bury of p...
ε 2.5g

Mic → 2.5g of sig

28.10.-8 再診

① 0.002T

消炎鎮痛等処置

薬剤情報提供料

~~28.10.22~~

~~28.10.29~~

28.11.28

not so bad.

~~28.10.22~~ 再診

~~28.10.29~~ 再診

28.11.28 再診

① 0.002T

薬剤情報提供料

外来管理加算

~~28.12.13~~

29.1.24

~~28.12.13~~ 再診

29.1.24 再診