



# 診療録

## 録(写)

福祉医療証番号

00010

2286

(健康保険被保険者)

有効期限 年 月 日 / 年度

様式第一号(二)の1

公費負担者番号	保険者番号	01370014
公費負担医療受給者番号	記号・番号	1440.503 164
受診者(氏名)	有効期限	年 月 日
	保険者氏名	本人
	格取得	昭・平・登 年 9 月 1 日
	所在地	(868-7022) 電話 211 5 5 5 番
職業	被保険者との続柄	
	所在地	電話 局 番
職業	名称	(有) 屋敷屋 李山支店

傷病名	職務	開始	終了	転帰	期間満了予定日
(1) 腰部捻挫	上外	1.12.12	4月1日	治ゆ・死亡(中止)	年月日
(2) 腰部痛	上外	9月	月4	治ゆ・死亡(中止)	年月日
(3)	上外	年月日	年月日	治ゆ・死亡(中止)	年月日
(4)	上外	年月日	年月日	治ゆ・死亡(中止)	年月日
(5)	上外	年月日	年月日	治ゆ・死亡(中止)	年月日
(6)	上外	年月日	年月日	治ゆ・死亡(中止)	年月日
(7)	上外	年月日	年月日	治ゆ・死亡(中止)	年月日
(8)	上外	年月日	年月日	治ゆ・死亡(中止)	年月日

既往症・原因・主要症状・経過等	処方・手術・処置等
1.12.12 KT 36.9°C 1p.60, 1.12.12	初診料
BD 148~77 P87	
腰部捻挫 Knock out 2p	投大 1.1
脊椎所見 → 12/12/12 2p/12/12/12	4.3.3
Spinal column No def	Disk hernia (100)
Stiffness	→ 30p/12/12
Rigidity ⊕	
Knock out	
SLR 6 p/12/12	4/12/12
PTNS	
PTR 6=	
ATR	
Sensory change	
Muscle weak	モースパップXR 120mg 7枚×3 (1p)
Trigger point 6A2	
atprone position	

業務災害又は通勤災害の疑いがある場合は、その旨

備考	公費負担者番号	
	公費負担医療受給者番号	



