

(事)

果尔海上口里
千葉損害2課 Mr. 217
043-225-2711

診 療 録

25812

公費負担者番号				保険者番号		0613 7481	
公費負担医療の受給者番号				被保険者証		記号・番号 1 904	
受診者	氏名	小山 隆之		有効期限		平成 年 297827	
	生年月日	明・大平 59年7月23日 (男)・女		被保険者氏名		隆之 秀之	
	住所	大椎町1229-187 電話 090-5794-9413		資格取得		昭・27年4月1日	
	職業	被保険者続柄 長男		事業所 (所有者)		所在地 電話 局 番 名称 佐友たろーくりた(株) 所在地 電話 局 番 名称 1飯電機健保	
傷病名	職務	開	期	年月日	年月日	治療・死亡・中止	年月日
	上・外	年月日		年月日			年月日
	上・外	年月日		年月日			年月日
	上・外	年月日		年月日			年月日
既往症・原因・主要症状・経過等				処方・手術・処置等			

傷病名	労務不能に関する意見				入院期間			
	意見書に記入した労務不能期間		意見書交付		自至		自至	
	自至	月 日 日間	年 月 日	自至	月 日 日間	自至	月 日 日間	
	自至	月 日 日間	年 月 日	自至	月 日 日間	自至	月 日 日間	
	自至	月 日 日間	年 月 日	自至	月 日 日間	自至	月 日 日間	

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				
	公費負担医療の受給者番号				

氏名	小山 隆之	男・女	年
			月 日生

既往症・原因・主要症状・経過等

3.9.18

3.10-1

右腕
肘
痛
み
が
増
え
た
と
い
う
事
が
あ
り
ま
す
。

・ 腕の痛みが
夜間や安静時
に増える
。

・ 肘の痛みが
安静時に増える
。

経過観察中

首の痛み
ケン引HP

ケン引HP

処方・手術
解熱剤
ケン引K
アセトaminophen
700mg
〜本

肘の痛み