

未病症例報告書

報告症例 No. _____

患者 ID : _____ 患者年齢 : _____ 歳 性別 : 男・女

患者初診時の診療所/病院名

受け持ち期間 : 自 _____ 年 _____ 月 _____ 日 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日
入院期間があれば : 自 _____ 年 _____ 月 _____ 日 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

転帰 : 治癒 軽快 転科 (手術 : 有 無) 不変 死亡 (剖検 : 有 無)
フォローアップ : 外来にて 他医へ依頼 転院

軽微な症状・所見 (未病期の軽微な症状、おかしいと感じた症状、自覚症状の有無)

【現病歴】

【既往歴】

【家族歴】

【生活歴】

【主な初診時の現症】

【主な検査所見および追加検査を行ってみようとした動機・検査所見】

【経過】

【確定診断】

【総合考察】

【未病診断・治療としての新たな発見…あれば】

【教訓】

【退院時処方】

記載日（西暦）： _____年____月____日

現在所属診療所名/病院名： _____

記載者氏名： _____