診療内容明細書　（日本語訳）

2.　傷病名

6.　症状の概要

7.　処方、手術その他の処置の概要

※翻訳者記入欄は入力できません。手書きでお願いします。

翻訳者記入欄	
記入日	
翻訳者氏名	
住所	

K0150（H28.10）