医療の記録

医療情報（通院）

症　状	診　断	治療期間	治療医療機関名 (担当医師・衛生士名)	治療内容	その他
(記入例) 歯を痛がる	虫歯	H16 年 1 月	○○歯科医院 (○○医師)	左奥 3 番目の 歯を削った	痛がらずにで きた