

様式5 医療の記録

(1) 大きなケガや病気について(発達に関する診断も含む)

*該当するところに○をつけてください。

医療機関名	年月日	診断・内容	経過
			治癒・治療中・観察中

(2) 薬について

薬 剤	服薬期間	備 考
薬剤名： 目 的：	～	
薬剤名： 目 的：	～	