診 断 書

(施術証明書)

(山形県市町村交通災害共済用)

傷	病	者	住所																		
			氏名							男・女	明昭令	大平		年		月		日	生(歳)
傷		名									治療実日数内訳										
											/ 該当月を記入し実治療日を										
	病										○で囲んでください										
																			0	10	
			-t-17 /-t-								1 11	2 12	3 13	4 14	5 15	6 16	7 17	8 18	9	10 20	
装具			部 位							月	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
			期間								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	具装								日間	<u>月</u>	11 21	12 22	13 23	14 24	15 25	16 26	17 27	18 28	19 29	20 30	31
			自	令和	印	年	月	日			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	51
			至	令和	ŧΠ	年	月	日			11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
			上 1741							月	21	22	23	24	25 5	26	27 7	28 8	29 9	30 10	31
既 入期	/24		(上記傷	病と	関係の)あるもの)					1 11	12	13	14	15	6 16	17	18	19	20	
	任		なし	• あ	n ()		月	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
			<i>'</i> 40	(4)	<i>y</i> (1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
					令和	年	月	日		月	11 21	12 22	13 23	14 24	15 25	16 26	17 27	18 28	19 29	20 30	31
			当 初		令和	年	月		日間	71	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	01
	院 治			土	17 TH	+		日			11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
			二回目	1	令和	年	月	日		月	21	22	23	24	25 5	26 6	27 7	28 8	29 9	30 10	31
					△ ± n	/T:		П	日間		11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
				王	令和	年	月	日		月	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
通り期	院 治			自	令和	年	月	日			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
			\.		A =	-		_		月	11 21	12 22	13 23	14 24	15 25	16 26	17 27	18 28	19 29	20 30	31
			当初	主	令和	年	月	日		7 4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
		\ ==				(治療実日数			日間)		_	12	_				_		_	_	
		i 別 間								月	21	22	23	24	25 5	26 6	27 7	28 8	29 9	30 10	31
				自	令和	年	月	日			11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
			二回目	至	令和	年	月	日		月	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
					, , , ,		, •	·	日間)		1 11	2 12	3 13	4 14	5 15	6 16	7 17	8 18	9	10 20	
						(治療実日数				月	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
備	考										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
										月	11 21	12 22	13 23	14 24	15 25	16 26	17 27	18 28	19 29	20 30	31
												44	•		20			40	29		51
															手 月 日 日						
											口治ゆ				□ 治療中						
										□ 治 ゆ □ 転 医 見込み											
										□中 止											

上記のとおり診断いたします。 所在地

令和 年 月 日 名称

※記名押印又は署名

医師名

柔道整復師名