

病 歴 書

氏 名 _____

<記入にあたって>

1. この病歴書は、当施設入所後の医療管理に活用するものです。従って、本人もしくはご家族のわかる範囲で、出来る限り詳細に記入して下さい。
2. 病歴は、概ね 15 年前から年代順に現在までの内容を記入して下さい。また、それ以前に手術をしたり、大きな病気に罹ったことがある場合も記入して下さい。
3. 同一の医療機関であっても、入院と通院は流れに沿って別々に記入して下さい。
4. 風邪や軽症などによる短期間の通院歴は記入不要です。
5. この用紙に書ききれない場合は、別紙に記入して下さい。

入 院 ・ 通 院 期 間	病 名	医 療 機 関 名	手術の有無
年 月 ~ 年 月 (入院・通院)			有 ・ 無
年 月 ~ 年 月 (入院・通院)			有 ・ 無
年 月 ~ 年 月 (入院・通院)			有 ・ 無
年 月 ~ 年 月 (入院・通院)			有 ・ 無
年 月 ~ 年 月 (入院・通院)			有 ・ 無
年 月 ~ 年 月 (入院・通院)			有 ・ 無
年 月 ~ 年 月 (入院・通院)			有 ・ 無
年 月 ~ 年 月 (入院・通院)			有 ・ 無
年 月 ~ 年 月 (入院・通院)			有 ・ 無
年 月 ~ 年 月 (入院・通院)			有 ・ 無
年 月 ~ 年 月 (入院・通院)			有 ・ 無
年 月 ~ 年 月 (入院・通院)			有 ・ 無
年 月 ~ 年 月 (入院・通院)			有 ・ 無
年 月 ~ 年 月 (入院・通院)			有 ・ 無
年 月 ~ 年 月 (入院・通院)			有 ・ 無