

## 病歴要約

【 】

提出 No. \_\_\_\_\_ 分野名 \_\_\_\_\_ 病院名 \_\_\_\_\_  
患者 ID. \_\_\_\_\_ 入院日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
患者年齢 \_\_\_\_\_ 歳, 性別 男性・女性 退院日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
受持期間 自 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

転帰: 治癒 軽快 転科(手術 有・無) 不変 死亡(剖検 有・無)

フォローアップ: 外来で 他医へ依頼 転院

---

確定診断名 (主病名および副病名)

- ①
- ②
- ③

---

【主訴】

【現病歴】

【既往歴】

【生活社会歴】

【家族歴】

【主な入院時現症】

【主要な検査所見】

---

プロブレムリスト

- #1.
- #2.
- #3.

---

【入院後経過と考察】

- #1.

#2.

#3.

【退院時処方】

【総合考察】

記載者：東京医科大学八王子医療センター

氏名

教育責任者：東京医科大学八王子医療センター

氏名

印