

様 診 療 録

職 業					勤 務	① 会社名	上司名
						② 会社名	上司名
						所在地	TEL
						所在地	TEL
福 祉 事 務 所	年 月 日	申 請	受 給		年 金		
	地区名		担当者				
保 護 者 氏 名	1)	続 柄	住 所	TEL		職 場	TEL
保 護 者 氏 名	2)	続 柄	住 所	TEL		職 場	TEL
保 護 者 氏 名	3)	続 柄	住 所	TEL		職 場	TEL
Case受付経過：紹介者					病院 福祉 (TEL)	先生 CW	
(鑑別診断) 急性の頭部外傷と低血糖を考慮せよ。種々の物質の混合使用の結果生じた中毒の可能性も考慮せよ。							
主 訴：主症状							
経 過：							
主症状：							
家族への説明							
理解の程度		幻視 (+, -)		年前から			
警察保護歴		犯罪歴		非行歴			
特 異 体 質	ピリン系 ペニシリン	食 品 アレルギ-	常 用 薬				
内 科 合 併 症			内 科 既 往 症				