

■邦訳 (A)

2. 傷病名及び社会保険用国際疾病分類番号

6. 症状の概要

7. 処方、手術その他の処置の概要

■邦訳 (B)

15. その他 (項目明記)

翻 訳 者 記 入 欄	
名	
前	
住	
所	電話 _____