**病歴要約（外来症例用）**

**【　】**

提出No. 　 　　　　　　　　分野名　　 　　　 　 病院名

患者ID. 　　　　　　 　　 初診日 　 　年　　月　　日

患者年齢 歳, 性別 男性・女性 最終診察日 　　　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】

【既往歴】

【社会生活歴】

【家族歴】

【病　歴】

【外来診察時の主な現症】

【主要な検査所見】

プロブレムリスト

＃1．

＃2．

＃3．

【外来診察中の経過と考察】

＃1．

＃2．

＃3．

【最終診察時の処方】

【総合考察】

記載者：現病院名　　　　　　　　　　　　　　 氏名

証明書発行責任者：病院名　　　　　　　　　　　 　 氏名　　　　　　　　 ㊞