リウマチ性疾患保健相談・指導患者・家族名簿等記録

保険

（保健所等の職員）

|  |  |
| --- | --- |
| リウマチ性疾患保健相談・指導患者・家族名簿、  講演等一覧番号 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 患者・家族名  (ｲﾆｼｬﾙ) |  | 相談・指導  整理番号 |  | |
| 年　　齢 | 歳 | 性　　別 | 男　・　女 | |
| 保健所等名 |  | 転　　帰 | 終　了 継続中 中　止 | 平成・令和  　　 年　　 月 |
| 診断名\* |  |
| 合併症 |  | | | |
| 診療区分 | 外来　　　　　　入院 | 職　 業 |  | |
| 既往歴（上記  診断名\*以外） |  | | | |
| 相談・指導までの経過と内容（上記診断名\*の経過を含む） |  | | | |
| 相談項目、指導項目の一覧 |  | | | |
| 相談の回答・  指導の内容 |  | | | |
| 備　　考 |  | | | |

|  |
| --- |
| 申請者氏名 |

※略語（病名・薬物名）の扱いは、リウマチ性疾患保健相談・指導患者・家族名簿、講演等一覧と同等とします。