

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	印
住所	電話 _____