

症例レポート

症候・疾病・病態

科臨床研修

提出年月日（西暦） 年 月 日

（ふりがな）

研修医氏名 _____ 印
（ 年度入職）

（ふりがな）

指導医氏名 _____（自署）
（卒後 年）

患者名イニシャル		男	明治	年 月 日
ID番号		女	大正	（西暦 年）
入院年月日	（西暦） 年 月 日		昭和	才
退院年月日	（西暦） 年 月 日		平成	
入院時診断名				
退院時（最終）診断名				
病理診断名				
転 帰	1. 治癒 2. 軽快 3. 死亡 4. 不変			
主 訴				
現 病 歴				
既 往 歴				
家 族 歴				
入院時現症 （理学的所見）				
検 査 所 見 （血液・尿検査、画像診断、内 視鏡所見、病理所見、その他）				
備 考				

入院後経過

治療（手術・化学療法・放射線療法・その他）

考 察

指導医記入欄

研修委員会記入欄