**病　歴　要　約**

**【　タイトル　】**

病歴提出No. 　　　　　研修カリキュラム各論項目　　　　　　　　疾患名

病院名　　　　　　　　　　　　　　　　　受持時患者年齢　　　歳, 性別 男性・女性

担当状況：□入院　□一般外来　□救急外来　□院外（在宅等）

入院日　　　　年　　月　　日　　　　　　退院日　　　　年　　月　　日

初診日　　　　年　　月　　日　　　　　　最終受診日　　　　年　　月　　日

受持期間　自　　年　　月　　日　　　　　受持期間　至　　年　　月　　日

受持症例：□担当医　□指導医　□共観医

転帰：□治癒　□軽快　□転科・手術あり　□転科・手術なし　□転科・手術あり（外科紹介症例）

□転科・手術あり（内科紹介症例）　□不変　□死亡・剖検あり　□死亡・剖検なし　□死亡・剖検あり（剖検症例）

フォローアップ：□外来で　□他医へ依頼　□転院

**確定診断名**

＃1（主病名）

＃2（副病名1）

＃3（副病名2）

＃4（その他の副病名）

【主訴】

【既往歴】

【社会生活歴】

【家族歴】

【病歴】

【主な入院時現症】

【主要な検査所見】

【プロブレムリスト】

【入院後経過と考察】

＃1．

＃2．

＃3．

【退院時処方】

【総合考察】

記載者：現病院名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

責任者：病院名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

記名捺印または自署