

【外 国 診 療 記 録 書】

加入者等記号・番号	加入者氏名	療養者氏名	続柄	民間保険加入の有無
				有 ・ 無

国名()

診療年月日	病 院 名	傷 病 名	外来or 入院	具 体 的 な 診 療 内 容	支 払 金 額	領 収 書 整理番号	診療明細書 整 理 番 号	その他の書類 整 理 番 号
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
			外・入					
診療内容記入方法	初診・再診・投薬・注射・検査(検査名、回数)・レントゲン(大きさ、回数)・手術 (手術名、回数)・自覚症状・処置等できるだけ詳細に記入して下さい。				支払金額合計	※各書類、日付けごとに番号を付けてください。		