



## 発症～初診日～現在までの日常生活状況

	自覚症状・受診状況・日常生活状況(困っていること)等
発症～ 昭和・平成・令和 年    月    日	
医療機関  受診期間 昭和・平成・令和 年  月  日～  年  月  日	
医療機関  受診期間 昭和・平成・令和 年  月  日～  年  月  日	
医療機関  受診期間 昭和・平成・令和 年  月  日～  年  月  日	
医療機関  受診期間 昭和・平成・令和 年  月  日～  年  月  日	
医療機関  受診期間 昭和・平成・令和 年  月  日～  年  月  日	

その他・補足など