

(素案)

5 既往歴

記入年月日 年 月 日

既往歴	年齢(年・月)	病名	かかった医療機関	症状
	歳 ヶ月			
	歳 ヶ月			
	歳 ヶ月			
	歳 ヶ月			
	歳 ヶ月			
	歳 ヶ月			
	歳 ヶ月			
	歳 ヶ月			
	歳 ヶ月			
	歳 ヶ月			
	歳 ヶ月			
	歳 ヶ月			
	歳 ヶ月			
	歳 ヶ月			
	歳 ヶ月			
	歳 ヶ月			
	歳 ヶ月			
	歳 ヶ月			
	その他	現在の身長	cm	現在の体重
			(年 月 日現在)

現在の身長及び体重は記載日時点のものを記載してください。