

翻訳用紙 (Form A の続紙)

2 傷病名及び国民健康保険用国際疾病分類番号

6 症状の概要

7 処方、手術その他の処置の概要

	翻 訳 者 の 記 入 欄
氏 名	⑩
住 所	電話