

# 医 学 的 判 定

氏 名		住所	
原 傷 病 名			
現 症			
医療の具体的方針			
更 生 医 療	医療費概算額 算 定 表	金 額(円)	備 考
	手 術		
	投 薬 注 射		
	処 置		
	検 査		
	基 本 診 療		
	入 院		
	そ の 他		
	合 計		
平成 年 月 日			
(手術予定日 平成 年 月 日)			
更生医療指定医療機関名			
指定医			㊟