保険会社使用欄

診断書

カルテ番号	1234

傷病者				
住　所	熊本市中央区練兵町			
氏　名	山下　雄二	男	s55/2/3	

傷病名	治療開始日	治癒または治癒見込日(注1)	
右足骨折	H24/07/11	H24/08/23	治癒

症状の経過・治療の内容および今後の見通し　(受傷日　H24/07/11　)
(手術のある場合は実施日をご記入下さい)
バイク運転中に転倒して右足骨折。

主たる検査所見
レントゲンで単純骨折確認

初診時の意識障害	なし　(程度　継続期間　)
既往症及び既存障害	なし　(注2)(　)
後遺障害の有無	なし

入院治療	10 日間 自　H24/07/11　至　H24/07/20	(診断日) H24/07/11
通院治療	34 日間 (内実日数　7　日) 自　H24/07/21　至　H24/08/23	
ギブス固定期間	固定　除去　固定具の種類 自　H24/07/11　至　H24/08/23　(　石膏　)	
付添看護を要した期間	日間 自　至	理由

上記の通り診断いたします。
(作成日)
H24/08/25

所在地　熊本市中央区島崎
名称　和幸システム　電話 096-327-9510
医師名　佐藤　印

(注1) 既に治癒した場合、傷病については治癒日を、又現時点で治療継続中の傷病については、治癒見込み日をご記入の上、該当する事項を○で囲んで下さい。
(注2) 当該交通事故による障害の治療上考慮しなければならない既往症がある場合は (内) に記載して下さい。また既存障害がある場合も記載して下さい。