

翻訳 (様式Aの続紙)

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	
名前	
住所	電話

翻訳 (様式Bの続紙)

(12) その他 (項目明記)

--

翻訳者の記入欄	
名前	
住所	電話

翻訳 (様式Bの続紙: 歯科)

その他

--

翻訳者の記入欄	
名前	
住所	電話