

データ記入用紙 兼 診療情報提供書

は担当病院で記載

2019年改訂

基幹病院名(主治医) 大同病院(

連携医療機関(主治医)

基幹病院ID

患者名

西暦 (月/日)		紹介時 20 年 (/)	1ヶ月後 (/)	2 (/)	3 (/)	4 (/)	5 (/)	6ヵ月後 (/)	7 (/)	8 (/)	9 (/)	10 (/)	11 (/)	1年後 (/)
体重 黒色便 腹水 黄疸 浮腫 はばたき振戦 倦怠感 不眠	(kg)	(kg)	(kg)	(kg)	(kg)	(kg)	(kg)	(kg)	(kg)	(kg)	(kg)	(kg)	(kg)	(kg)
	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)
	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)
	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)
	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)
	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)
	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)
	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)
	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)
検査	Alb	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
	T.Bil	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
	AST/ALT	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
	AFP	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
	P I V K A 2	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
画像	腹部US	異常(+,-)		異常(+,-)		異常(+,-)		異常(+,-)		異常(+,-)		異常(+,-)		異常(+,-)
	腹部CT/MR	異常(+,-)		異常(+,-)		異常(+,-)		異常(+,-)		異常(+,-)		異常(+,-)		異常(+,-)
	胸部X-P/CT	異常(+,-)						異常(+,-)						異常(+,-)
	胃内視鏡	異常(+,-)												異常(+,-)
備考	特記事項													