

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	①
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	⑩
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	⑩
住所	電話