**症例レポート（頻度の高い症状）**

作成日：平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 研修医氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 疾患分野 | アイテムを選択してください。 |
| ID |  | 性別 |  | 年齢 | 　　　歳 |
| 入院日 | 平成　　年　　月　　日 | 退院日 | 平成　　年　　月　　日 |

|  |
| --- |
| **入院病歴** |
| 診断名 |  |
| 主訴 |  |
| 既往歴 |  |
| 現病歴 |  |
| 現症 |  |
| 検査成績 |  |
| 鑑別診断 |  |
| 臨床経過 |  |
| 学術的考察 |  |

（レポートサイズは1症例につきA4で2枚程度となるようにしてください）

|  |  |
| --- | --- |
| 指導医氏名 |  |