**症例レポート（経験が求められる疾患・病態）**

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 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **診　断** | |
| １） |  |
| ２） |  |
| ３） |  |
| ４） |  |
| ５） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **入院病歴** | |
| 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 |  |