■邦訳(様式A)

2. 傷病名及び国民健康保険用国際疾病分類番号

6. 病状の概要

7. 処方、手術その他の処置の概要

翻 訳 者 記 入 欄	
名 前	
住 所	電話

■邦訳(様式B)

12. その他(項目明記)

翻 訳 者 記 入 欄	
名 前	
住 所	電話

■邦訳(様式C)

8. 充填 (その他)

9. インレー/アンレー

10. アマルガム・複合レジンによる支台築造 (その他)

11. 冠 (その他)

12. ブリッジ

13. 有床義歯

14. その他

翻 訳 者 記 入 欄

名
前

住
所

電話