

## 症状経過書

年 月 日	症 状 等	医 療 機 関 ・ 手 当 等
平成29年 5.10	腰に激痛があり、整形外科受診。	関東整形外科病院 レントゲン、湿布、腰をベルト で固定
5.12	痛みはさらに悪化	
5.17	痛みはだいぶ和らぎ、歩くのも楽になってきた。	通院
5.24	主治医より、治ゆと診断される。	通院

被災（発症）時から初診時及び現在までの症状経過は上記のとおりです。

平成29年6月14日

地方公務員災害補償基金

東京都支部長 殿

所属 〇〇区〇〇部〇〇清掃事務所

請求者

氏名 新宿二郎



### [注意事項]

- 1 原則として日単位で記入し、長期にわたるときは、適宜週又は月単位で記入すること。
- 2 「症状等」欄は、痛み等の自覚症状が体のどの部分にあったかを記入すること。
- 3 「医療機関・手当等」欄は、医療機関名（転医するごとに記入する）、投薬・湿布・手術等の手当・治療・レントゲン検査・CT・生化学検査などの諸検査の名称を記入すること。
- 4 書ききれない場合は、適宜別紙に記入すること。