

■ 邦訳

<様式Aの訳>

2. 傷病名及び社会保険用国際疾病分類番号

6. 症状の概要

7. 処方、手術その他の処置の概要

<様式Bの訳>

15. その他（項目明記）

<領収書の訳>

翻 訳 者 記 入 欄	
名 前	<input type="text"/> ④
住 所	<input type="text"/> 電話 (      )