

リハビリテーション報告書 (PT宛用)

様

先生には、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、下記患者様のリハビリ経過をご報告致します。何かのお役に立てていただければ幸いです。

氏名:	性別: F・M	生年月日:	(才)
診断名・障害名:	既往歴・合併症・リスク:		
現病歴:			
理学療法経過及び現状:	現在のプログラム:		
残存する問題点・方針			
備考:			

尚、ご不明な点等ございましたら下記までご連絡ください。

年 月 日

***病院リハビリテーション科

TEL