

翻訳文（「様式 A 診療内容明細書」の項目）

2. 傷病名及び国民健康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

翻訳文（「様式 B 領収明細書」の項目）

(12) その他(項目明記)

翻訳者 氏 名 _____ (印)

住 所 _____

電話番号 _____