症状等経過報告書

年月日	症状、手当、受診しなかった理由 等	受診医療機関等
令和〇年 4/9	解体作業中、肘部に痛みを感じたものの、作業 継続。帰宅後も同部位に違和感が残っていたため、 市販の湿布薬にて対応。	
4/10~4/12	引き続き、市販の湿布薬で様子を見た。	
4 /13~ 4 /27	痛みは殆ど消失したため、湿布薬の使用を中止。 業務には通常どおり従事。	
4 /28	重量物の運搬作業中、肘部が再び痛み出したため、勤務終了後に整形外科を受診したところ、「左 肘内側側副靭帯損傷」と診断された。	XX整形外科
5/9	リハビリ継続中。主治医からは、5月いっぱい で終了(治ゆ)見込みと聞いている。	
被災(発症)時から初診時及び現在までの経過は上記のとおりです。		
令和 ○ 年 ○ 月 ○○ 日		
	職名 技師長	
	氏名 群馬 県三郎	

- ※ 被災日以降原則として日単位で記入し、長期にわたるときは、適宜週単位等で記入してください。
- ※ 「症状、手当、受診しなかった理由等」欄は、痛み等の状況や自身で行っていた処置、受診しなかった(できなかった)理由や事情等について記入してください。
- ※ 「受診医療機関等」欄は、初診後の状況について記入してください。