

歯科 和訳

※歯科診療内容明細書の該当番号の項目内容について和訳をご記入ください。

3. Name of Illness 傷病名

(3). Medication 投薬（薬剤名、回数等）

(14). Other その他

翻訳者

住所

氏名(自署)
