

所見記載用紙 有所見例：カテゴリー3以上と診断された症例

施設コード					
-------	--	--	--	--	--

記入者氏名：

確認医師氏名：

※ 複数の所見が認められる場合は、審査の対象とする主要な所見について記載してください。

萎縮度	高度	中等度	軽度	なし
所見の部位				
所見と性状				
カテゴリー		カテゴリーを決定した理由		

上記のエックス線画像で観察される所見のスケッチを描いてください。

スケッチの対象とした画像の番号を記入してください。