実際に異議申し立てのご依頼を受けて作成した医療照会書なので、
個人や事故が特定されないよう一部を塗りつぶしてあります。

[redacted] 御中

照会・回答書

（患者名：[redacted]平成[redacted]日生まれ）

掲記患者につき現在自賠責保険に対し請求を行っているところですが、請求にあたり通院状況等についてお伺いしたくご多忙のところ大変恐縮ですが治療内容、症状経過等についてご教示いただけますようよろしくお願い申し上げます。

１、[redacted]制限について、その医学的所見をご教示ください。

・自力[redacted]_____mm
・医学的所見

２、[redacted]の医学的所見と、その[redacted]の程度についてご所見をご教示ください。

３、後遺障害診断書に[redacted]の傷病名が記載されておりますが、これに伴う[redacted]をご教示ください。

	[redacted]
受傷時	
H　　年　　月	
症状固定時	

４、症状の緩解・増悪の見込みについてご教示ください。

５、このほかご意見等がございましたらご教示ください。

ご協力ありがとうございました。

平成　　年　　月　　日

医療機関

医師名　　㊞