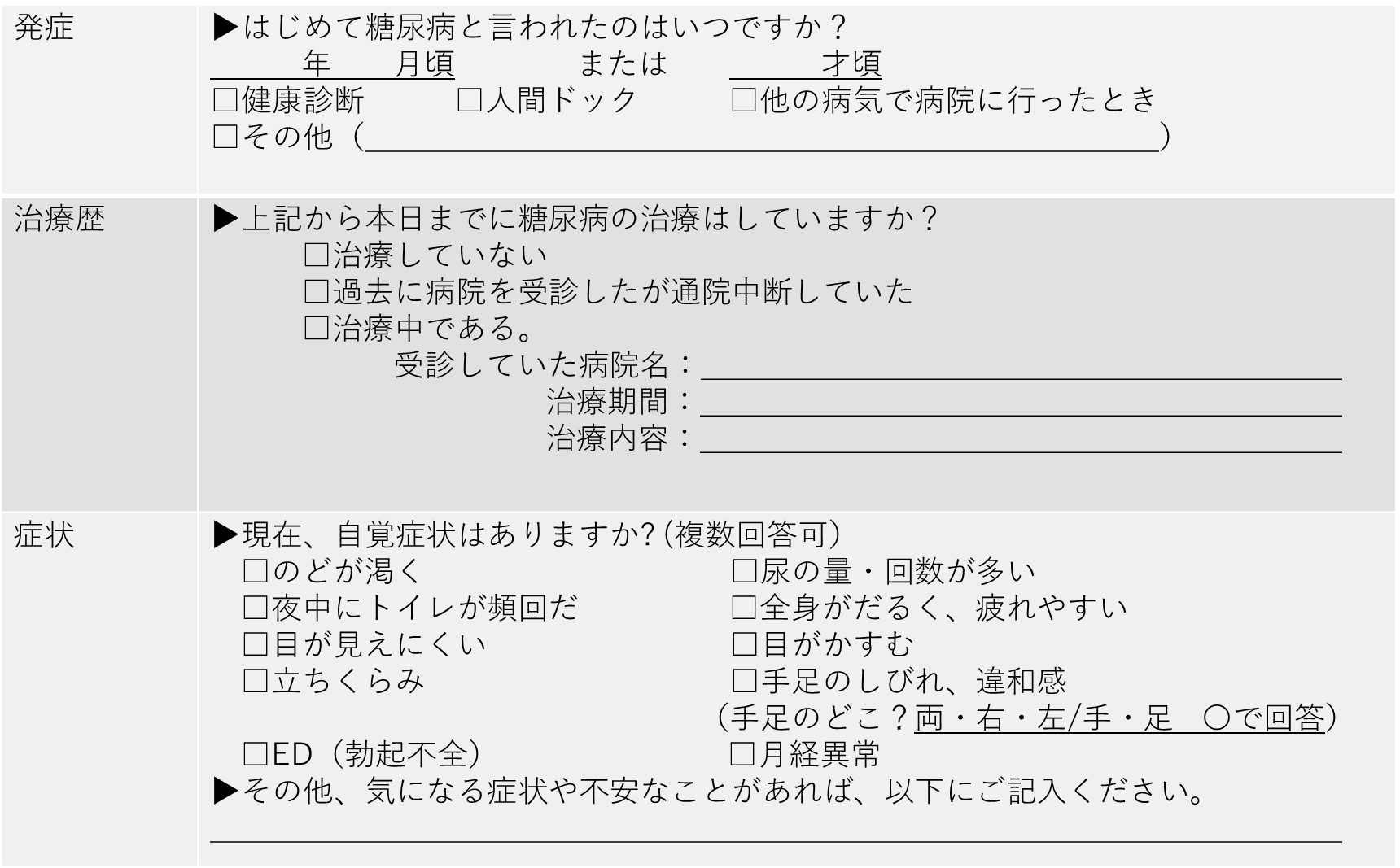
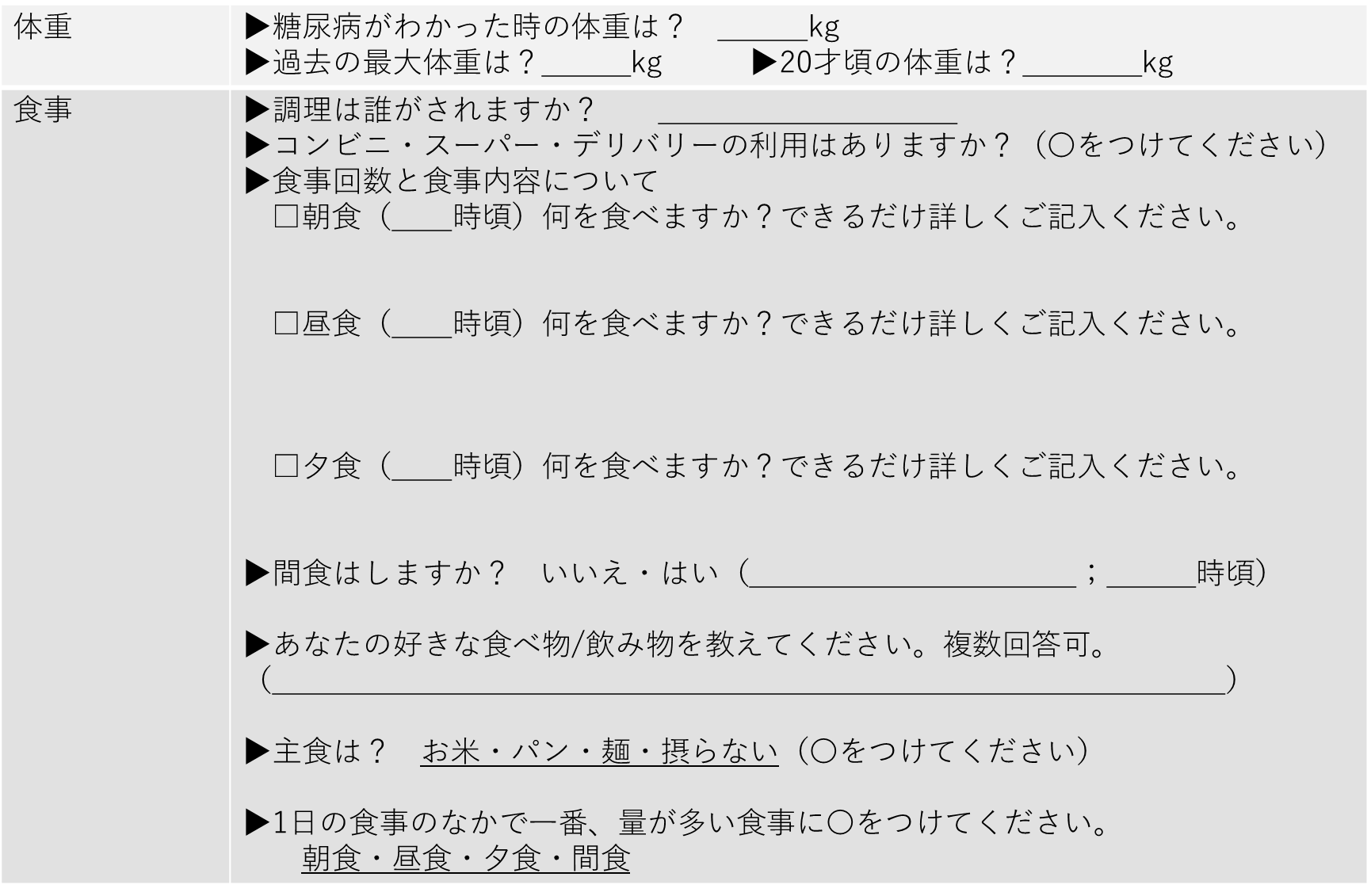
糖尿病内科　問診表　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１枚目/2

フリガナ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

生年月日：大・昭・平＿＿年＿＿月＿＿日生＿＿才





　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2枚目/2

