

記入例

経過票

作成日:平成 年 月 日

死亡者氏名	田村市 太郎	性別	男・女	生年月日	昭和15年9月15日
平成23年3月11日の 住民登録地	田村市 船引町 船引 字 馬場川原 20 番地				
平成23年3月11日の 入所施設病院等	〇〇〇〇〇病院				
既往歴	(これまでにかかったことのある病気や服用薬を記入してください) 平成23年3月11日は、△△△△病気で入院治療中。(15日に手術予定) 10年前には軽い脳梗塞を起こし、入院治療をしたが、現在は治癒。 ほかに、高血圧のため、月に2回程度外来診察を受け、降圧薬を服用。				
震災前の身体状況	平成23年1月に定期的な外来診察の際、△△△△病気が発覚し、平成23年2月末に〇〇〇〇〇病院に入院。 平成23年3月15日に手術する予定でいたが、3月11日に震災となり、手術をすることができなかった。 高血圧もあり、月に2回程度外来診察を受け、降圧薬を服用していたため、血圧は安定していた。 10年前には軽い脳梗塞を起こし、入院治療をしたが、現在は脳梗塞は治癒したため、診察は受けていない。				
震災後～死亡に 至るまでの 身体・生活状況	※ 裏面に記入してください。				
備考	(死亡との直接の因果関係を判断するに資する情報等)				

(添付書類) 死亡診断書の写し

遺族(連絡先) 氏 名: 田村市 花子

続 柄: 妻

住 所: 田村市……………

電話番号: 090-△△△△-△△△△

※震災後～死亡に至るまでの身体・生活状況を詳しく記入してください。(任意の様式でも可)

平成23年3月11日

〇〇〇〇〇病院にて被災したものの、体調には影響はなかった。

平成23年3月

〇〇〇〇〇病院全体が避難するとのことで、3月15日に自衛隊のトラックで5時間かけ、山形県の×××病院に避難。予定していた△△△△病気の手術は未定となった。体調に変化はないように感じた。

平成23年4月

避難先の×××病院で検査し、4月末に手術を受けるための準備をしていたが、4月中旬より発熱・脱水状態が続き、解熱や水分補給をするも、4月20日に急性肺炎で死亡。

平成23年5月

平成23年6月

平成23年7月

平成23年8月

平成23年9月

平成23年10月

平成23年11月

平成23年12月

平成24年1月

平成24年2月

平成24年3月

**東日本大震災後の経過
及びその時々
の身体
の
状況を詳しく
記入して
ください。
また、書き
きれない
場合は、
任意の
用紙に
記入
願います。**