# （ 手話通訳 ・要約筆記 ） 報告書　＜病 院＞

報告者名　（　　）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 日　時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： | | |
| 依頼者 | | 通訳者 | |
| 病院名 | | 医 師 | |

＜本人の訴え・診察など＞

＜診察＞

＊資料などがあれば添付して、諫早市の専任通訳者に渡して下さい。
＊また、上記の時間については、打ち合わせから反省会までの時間です。