

健康診断書

ふりがな 氏名	M・T・S 年 月 日生							
住所	〒							
現病	発症年月日			既往歴	発症年月日			
栄養状態	良 可 不可			感染症	MRSA:咽頭(+ -)			
皮膚所見	褥瘡(+ -) 疥癬(+ -)				ワッセルマン氏反応:(+ -) HB抗原:(+ -) HCV抗体:(+ -)			
血液検査	WBC		RBC	尿検査	蛋白(+ ± -)			
	Hb		Ht		糖(+ ± -)			
	血小板				潜血(+ ± -)			
生化学検査	Alb		T-cho	聴力				
	GOT		GPT	視力				
	γ-GTP		Cr	身長	cm	体重	kg	
	K							
呼吸器系	異常所見 + -			血圧	/ mmHg			
胸部X線	撮影日 年 月 日			脈拍	/ min			
	結核()			心肥大	+ -			
				不整脈	+ -			
				虚血性変化	+ -			
日常生活自立度	障害高齢者の日常生活自立度		自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・G2					
	認知症高齢者の日常生活自立度		自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M					
投薬中の処方せん								
総合所見	介護老人福祉施設または短期入所生活介護の利用適否 適 否							
注意事項								
上記のとおり診断します。								
令和 年 月 日								
医療機関名 所在地 電話番号 医師氏名								
印								

健康診断書(ショート)

ふりがな						
氏名	M・T・S 年 月 日生					
住所	〒					
現病		発症年月日	既往歴		発症年月日	
皮膚所見	褥瘡(+ -) 疥癬(+ -)		感染症	MRSA:咽頭(+ -) ワッセルマン氏反応:(+ -) HB抗原:(+ -) HCV抗体:(+ -)		
胸部X線	撮影日	年 月 日		結核() 入浴可能な血圧の範囲 最高血圧: mmHg以下 最低血圧: mmHg以上		
心肥大	+	-	脈拍		入浴可能な脈拍範囲(除脈の方)	
不整脈	+	-			回/分以上	
虚血性変化	+	-				
日常生活自立度	障害高齢者の日常生活自立度		自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2			
	認知症高齢者の日常生活自立度		自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M			
投薬中の処方せん						
総合所見	短期入所生活介護の利用適否		適	否		
注意事項						
上記のとおり診断します。			令和 年 月 日			
医療機関名 所在地 電話番号 医師氏名			印			