

健康診断書

社会福祉法人園盛会

ふりがな 氏名	様	男・女	明治・大正・昭和 年 月 日生(歳)
住所			

現病歴	既往歴	(年 月頃) (年 月頃) (年 月頃) (年 月頃) (年 月頃)
-----	-----	---

身長	cm	体重	kg	血圧	/	mmHg
----	----	----	----	----	---	------

自立度	障害老人の日常生活自立度： 正常・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2 認知症老人の日常生活自立度： 正常・I・II・III・IV・M
-----	---

心電図	検査日： 年 月 日	胸部X線	撮影日： 年 月 日	所見： 無・有
アレルギー	薬剤： 食物：			

関節拘縮	無・有(部位)	浮腫	無・有()
------	----------	----	--------

皮膚状態 褥瘡など	障 害	言語・視力・聴力
--------------	-----	----------

検尿	糖 ()	蛋白 ()	潜血 ()
----	-------	--------	--------

血液検査	検査日： 年 月 日 ※HbA1cは糖尿病の方のみ									
	TP	Alb	GOT	GPT	BUN					
	CRE	T.Chl	TG	FBS	HbA1c					
	WBC	RBC	Hb	Ht	PLT					

感染症	HBS (抗原 -・+) (抗体 -・+)	HCV (-・+)	TPHA (-・+)
	MRSA () 部位 ()	疥癬(-・+) 時期:	

内服薬			
-----	--	--	--

平成 年 月 日	医療機関所在地
	名 称
	医 師 名
	(印)