

# 健康診断書

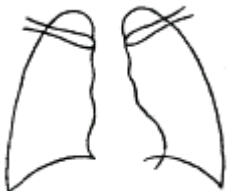
社会福祉法人 園盛会

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	血压	/	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)