

健康診断書

社会福祉法人 北慶会 北野よろこび苑

ふりがな				男 ・ 女	大正		年	月	日	
氏名					昭和		(歳)	
住所		〒								
発 病 年 月 日				投 薬 中 の 薬						
眼疾		視力		運 動 四 肢 機 能 及 障 ひ 害						
耳疾		聴力								
聴 打 診	(所見)									
X 線 写 真 所 見	間接 ・ 直接			感染	M R S A	-	+			
	(年 月 日撮影)			血 液 検 査	梅毒	-	+			
					H b s 抗原	-	+			
					H C V	-	+			
					赤沈	(1時間値)				
			(2時間値)							
			血圧	/						
伝 染 病 疾 患 の 他 の				検 尿	蛋白	-	±	+	++	+++
					糖	-	±	+	++	+++
					潜血	-	±	+	++	+++
精神状態	認知の有無	無・有 (認知度: I ・ II a ・ II b ・ III a ・ III b ・ IV ・ M)								
	問題行動	無・有 (内容:)								
概評										
以上の通り診断します										
令和 年 月 日										
住所										
医療機関名										
担当医師名										
印										