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 昭和　　年　　月　　日 （　　歳）
氏名			
住所	〒 TEL		

疾患名		既往歴	
病状・経過		内服処方	

身長（　　cm）　体重（　　kg）　血圧（　　/　　mmHg）　脈拍（　　回/分）				
検査所見　【検査日　　年　　月　　日】			胸部レントゲン　【撮影日　　年　　月　　日】	
尿	蛋白	ー　±　＋	所見　（間接・直接）	
	糖	ー　±　＋		
	潜血	ー　±　＋		
感染症	ＨＢｓ	抗原精密　－　＋		
	ＨＣＶ	抗　体　－　＋		
	ＭＲＳＡ	痰もしくは咽頭粘液（　　）	異常あり・異常なし	
	疥癬	ー　＋　部位（　　）	結核の既往	無・有（　　歳）
赤血球（　　）Ｈｂ（　　）白血球（　　）血小板（　　）ＧＯＴ（　　）ＧＰＴ（　　）				
ｒ－ＧＴＰ（　　）ＴＰ（　　）ＦＢＳ（　　）Ｔ－Cho（　　）BUN（　　）Cr(　　)				
皮膚疾患（褥　瘡）		無・有（　　）	視力障害	無・有（　　）
アレルギー（食べ物・薬）		無・有（　　）	聴力障害	無・有（　　）
麻　痺		無・有（　　）	言語障害	無・有（　　）
拘　縮		無・有（　　）	認　知	無・有（　　）
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		
特記事項				

上記の通り診断します

令和　　年　　月　　日

医療機関名

所在地

医師名　　印