

健康診断書

グループホーム いきいきの家いすみ
〒299-4504 千葉県いすみ市岬町桑田2538
Tel: 0470-80-2083 Fax: 0470-87-2082

2014.5～

氏名		生年月日			(歳)
住所					
現病					
既往歴		胸部X線			
呼吸器系	異常 無・有 ()	心電図			
循環器系	異常 無・有 ()				
視力	普通・弱視・盲 (白内障 +・-)	感染症	MRSA (+・-) 疥癬 (+・-)		
聴力	普通・やや難聴・難聴		結核 (+・-) その他 (+・-)		
血液検査	HBS抗原 (+・-)	クレアチニン ()	尿検査	糖 ()	
	HCV (+・-)	尿素窒素 ()		蛋白質 ()	
	梅毒反応 (+・-)	GOT ()		潜血 ()	
	赤血球 ()	GPT ()			
	白血球 ()	総蛋白 ()			
	ヘモグロビン ()	アルブミン ()			
	血小板 ()	CRP ()			
	血糖 ()				
身体	身長	cm	体重	kg	処方薬
	血圧		脈拍	回/分 (整・不整)	
	麻痺	(+・-)	部位		
	拘縮	(+・-)	部位		
	褥瘡	(+・-)	部位		
日常生活動作	自立・一部介助・全介助				
認知症の有無	有・無				
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・V			
上記のとおり診断いたします。					
年 月 日			医療機関名:		
			所在地:		
			医師氏名:		