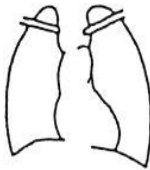


入所時健康診断書

氏名	フリガナ			男・女	住所						
	明治・大正・昭和 年 月 日（ 歳）										
既往歴											
現在の健康状態		1. 現在治療中の疾病、皮膚疾患、精神障害等の状況 2. 現在の処方、服薬状況									
視診		所見なし・所見あり（浮腫・貧血・黄疸・その他 ）									
胸部聴打診		所見なし・所見あり（心肥大・不整脈・肺雑音・その他 ）									
腹部触診		所見なし・所見あり（肝腫大・腫瘤・鼓腸・腹水 その他 ）									
検査結果 （検査年月日： 令和 年 月 日）											
身長		cm			尿 検 査	糖	－	±	+	2+	3+
体重		kg				蛋白	－	±	+	2+	3+
血圧		mmHg				潜血	－	±	+	2+	3+
血液検査	白血球		/μL			心電図 所見なし					
	赤血球		x10 ⁴ /μL			あり（ ）					
	ヘマトクリット		%			胸部X線 所見なし・あり（ 年 月 日）					
	ヘモグロビン		g/dL								
	血小板		x10 ⁴ /μL								
	総蛋白		g/dL								
	アルブミン		g/dL								
	総コレステロール		mg/dL			特養入所にあたっての所見					
	中性脂肪		mg/dL			1. 入院加療の必要性（ 有 ・ 無 ）					
	GOT		U/L			2. 結核性所見 （ 有 ・ 無 ）					
	GPT		U/L			3. ご意見					
	尿素窒素		mg/dL								
	クレアチン		mg/dL								
	血糖		mg/dL								
HbA1c（既往症が糖尿病の場合）		%									
上記のとおり診断します。 令和 年 月 日 所在地 医療機関名 医師氏名 印											