

健康診断書

株式会社 エクセルシオール・ジャパン
 グループホーム いきいきの家 泉
 〒245-0018 横浜市泉区上飯田町3805-6
 TEL045-806-2351 Fax045-801-2352

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 十・一)	感染症	MRSA (十・一) 疥癬 (十・一)	
聴力	普通・やや難聴・難聴		結核 (十・一) その他 (十・一)	
血液検査	HBS抗原 (十・一)	クレアチニン ()	尿検査	糖 () 蛋白 () 潜血 ()
	HCV (十・一)	尿素窒素 ()		
	梅毒反応 (十・一)	GOT ()		
	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 (十・一)	部位		
	拘縮 (十・一)	部位		
	褥瘡 (十・一)	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。		医療機関名:		
年 月 日		所在地:		
		医師氏名:		