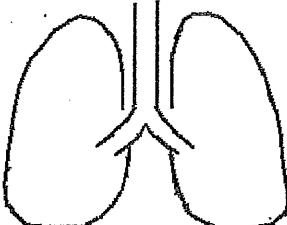


# 健康診断書

特別養護老人ホーム光明園

氏名					男女	大正昭和			年齢	
現住所	〒 TEL									
身長	cm	体重	kg	血圧	mmHG	脈拍	bpm	体温	°C	
視力	左右	聴力	左右	血液型			Rh			
肝機能	GOT GPT コレステロール			腎機能	BUN CR		検尿	蛋白 潜血 尿糖		
血液	採決日	年	月	日	空腹時血糖		mg/dL			
胸部X線	年	月	日	撮影	心電図	年	月	日	実施	
							HB			
							HCV			
							梅反			
既往症										
現病歴										
常用薬										
その他特記事項										
総合判定(特養生活の可否)										

上記の通り診断します。

年 月 日

住 所

医療機関

医 師

印