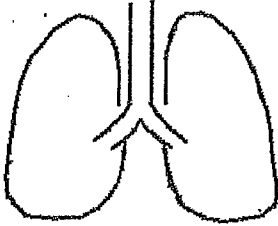


# 健康診断書

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		
	白血球	血色素							
	赤血球	血小板							
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

