

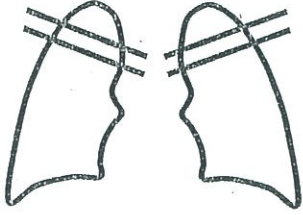
健康診断書

(注)この様式は基本的な健康診断書です。疾患に基づく検査データがありましたら添付してください。

特別養護老人ホーム 博寿苑

フリガナ 氏名		男 女	生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日(歳)
住所	TEL		

病名		既往歴	
症状経過		処方内容	

(身長 cm)(体重 kg)(血圧 / mmHg)(脈拍 回/分)																				
検査所見 【検査日 年 月 日】	胸部レントゲン 【撮影日 年 月 日】																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">尿</td> <td style="width: 15%;">蛋白質</td> <td style="width: 15%;">-</td> <td style="width: 15%;">±</td> <td style="width: 15%;">+</td> </tr> <tr> <td></td> <td>糖</td> <td>-</td> <td>±</td> <td>+</td> </tr> <tr> <td></td> <td>潜血</td> <td>-</td> <td>±</td> <td>+</td> </tr> </table>	尿	蛋白質	-	±	+		糖	-	±	+		潜血	-	±	+	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="margin-right: 10px;">所見</div>  </div> <p style="text-align: center;">異常あり・異常なし</p>				
尿	蛋白質	-	±	+																
	糖	-	±	+																
	潜血	-	±	+																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">感 染 症</td> <td style="width: 15%;">H B s</td> <td style="width: 15%;">抗原精密</td> <td style="width: 15%;">-</td> <td style="width: 15%;">+</td> </tr> <tr> <td></td> <td>H C V</td> <td>抗体</td> <td>-</td> <td>+</td> </tr> <tr> <td></td> <td>疥 癬</td> <td colspan="3">- + 部位()</td> </tr> <tr> <td></td> <td>MRSA</td> <td colspan="3">咽頭</td> </tr> </table>	感 染 症	H B s	抗原精密	-	+		H C V	抗体	-	+		疥 癬	- + 部位()				MRSA	咽頭		
感 染 症	H B s	抗原精密	-	+																
	H C V	抗体	-	+																
	疥 癬	- + 部位()																		
	MRSA	咽頭																		
皮膚疾患(含褥瘡)	無・有()	結核の既往	無・有 (歳)																	
アレルギー(食物・薬)	無・有()	視力 障害	無・有()																	
麻 痺	無・有()	聴力 障害	無・有()																	
拘 縮	無・有()	言語 障害	無・有()																	
特記事項		〇血液検査時 アルブミンも調べて下さい																		

上記のとおり、診断いたします。

平成 年 月 日

医療機関名

所在地