

健康診断書

医療法人 恵雄会 有料老人ホーム
川鶴ナーシングホーム 管理者 殿

| | | | | | | | | |
|---------------|-------|----------|-----------------|---|---|----|---|------|
| フリガナ | | | 大・昭・平 | 年 | 月 | 日生 | 歳 | |
| 氏名 | (男・女) | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | |
| | | | TEL () | | | | | |
| 【現在の病名】 | | | 【処方方】 | | | | | |
| 【所見】 | | | | | | | | |
| 胸部 X 線所見 | 異常なし | 異常あり () | 身長 | | | | | cm |
| 心電図 | 異常なし | 異常あり () | 体重 | | | | | kg |
| 内科打・聴診所見 | 異常なし | 異常あり () | 血压 | / | | | | mmHg |
| 既往歴 | | | 生化学検査 | | | | | |
| ・性病 | 有・無 | | ・総蛋白 | | | | | |
| ・糖尿病 | 有・無 | | ・GOT | | | | | |
| ・褥瘡 | 有・無 | | ・GPT | | | | | |
| ・B型肝炎 | 有・無 | | ・ γ -GTP | | | | | |
| ・心臓病 | 有・無 | | ・ALP | | | | | |
| ・高血圧症 | 有・無 | | ・LDH | | | | | |
| ・低血圧症 | 有・無 | | ・血糖 | | | | | |
| ・腎臓病 | 有・無 | | ・HbA1c | | | | | |
| ・膀胱炎 | 有・無 | | ・総コレステロール | | | | | |
| ・肺炎 | 有・無 | | ・中性脂肪 | | | | | |
| ・悪性腫瘍 (部位:) | 有・無 | | ・尿素窒素 | | | | | |
| ・骨折 (部位:) | 有・無 | | ・クレアチニン | | | | | |
| ・パーキンソン病 | 有・無 | | ・ナトリウム | | | | | |
| ・てんかん | 有・無 | | ・カリウム | | | | | |
| ・精神病 | 有・無 | | ・クロール | | | | | |
| ・皮膚疾患 () | 有・無 | | ・カルシウム | | | | | |
| ・その他感染症 | 有・無 | | ・アルブミン | | | | | |
| 一般検査 | | | 免疫・血液学検査 | | | | | |
| ・蛋白 (尿) | | | ・CRP | | | | | |
| ・糖 (尿) | | | ・HBS 抗原 定性 | | | | | |
| ・潜血 (尿) | | | ・HCV 抗体 (ELISA) | | | | | |
| ・白血球 (血液) | | | ・WA 氏定性 (TPHA) | | | | | |
| ・赤血球 (血液) | | | ・MRSA (咽頭) | | | | | |
| ・血小板 (血液) | | | 血液型 | | | | | |
| ・ヘマトクリット (血液) | | | Rh (+ ・ -) | | | | | |
| ・血色素 (血液) | | | A ・ B ・ O ・ AB | | | | | |

上記のとおり診断いたします

令和 年 月 日

医療機関名
医師名

印