


(2)

## 健康診断書

医療法人 啓仁会 介護老人保健施設 平成の森

(ふりがな)			生 年	M · T · S	男 · 女	
氏 名			月 日	年 月 日	歳	
病 名						
経 過						
既往歴			現 在 の 方 処			
	疥癬( + - )					
自立度 レベル	自 立 度 : 正 常 · J1 · J2 · A1 · A2 · B1 · B2 · C1 · C2 認 知 度 : 正 常 · I · II a · II b · III a · III b · IV · M 問 題 行 動 の 有 無 : 無 · 有 ( 内 容 : )					
血 圧	/		身 長	cm	体 重	kg
褥 瘡	無 · 有 ( 部 位 と 程 度 )					
アレルギー	無 · 有 ( 内 容 )					
生 化 学 検 査	アルブミン		g/dl	血 液 学 検 査	WBC	/mm <sup>3</sup>
	GOT		IU/l		RBC	10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup>
	GPT		IU/l		Hb	g/dl
	γ-GTP		IU/l		Ht	%
	LDH		IU/l		Plt	10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup>
	ALP		IU/l	尿 一 般 検 査	蛋白	( )
	BUN		mg/dl		糖	( )
	Cr		mg/dl		潜血	( )
	Na		mEq/l	【胸部XP所見】 		
	K		mEq/l			
	Cl		mEq/l			
	血糖	(食後 h)	mg/dl			
	HbA1c					
		検査日: 年 月 日			【EKG所見】	
感 染 症	HBs抗原 ( + - )					
	HCVⅢ ( + - )					
	TPHA ( + - )					

平成 年 月 日

医療機関 所在地

名 称

T E L ( )

医 師 名

印