

健康診断書

ケアハウス向日葵（ひまわり）入居者用

氏名		男女	生年月日	M・T・S	年	月	日	才
住所	TEL ()							
身長・体重	Cm		Kg		BMI			
視力	右		聴力	右	正常・異常	()		
	左			左	正常・異常	()		
既往歴								
現在の病名 症状								
せき柱及び 四肢								
精神状態	精神病 ・ うつ病 ・ アルコール依存 ・ 認知症 問題行動等 ()							
処方箋								
血圧	収縮期血圧	/	血液型	A・B・O・AB (RH +・-)				
心電図								
特記事項	※入浴・心身状態・病状等について							

検査内容

感染症	結核 (X線)	- ・ +	肝炎 (HBs)	- ・ +	肝炎 (HCV)	- ・ +
			MRSA	- ・ + ・ ++	検出部位 ()	
	その他 ()		ワッセルマン反応			
胸部X線所見	(平成 年 月 日検査)		正常 ・ 異常あり ()			
尿検査	糖	- ・ +	蛋白	- ・ +	潜血	- ・ +

※上記の通り診断致します

平成 年 月 日

所在地

医療機関名

担当医師名