

# 健康診断書

医療法人社団 寿光会  
グループホーム いきいきの家市川  
〒272-0004 千葉県市川市原木2-16-17

氏名		生年月日	( 歳 )	
住所				
現病				
既往歴		胸部X線		
呼吸器系	異常 無・有 ( )	心電図		
循環器系	異常 無・有 ( )			
視力	普通・弱視・盲 (白内障 +・-)	感染症	MRSA ( +・- ) 疥癬 ( +・- )	
聴力	普通・やや難聴・難聴		結核 ( +・- ) その他 ( +・- )	
血液検査	HBS抗原 ( +・- )	クレアチニン ( )	尿検査	糖 ( )
	HCV ( +・- )	尿素窒素 ( )		蛋白 ( )
	梅毒反応 ( +・- )	GOT ( )		潜血 ( )
	赤血球 ( )	GPT ( )		
	白血球 ( )	総蛋白 ( )		
	ヘモグロビン ( )	アルブミン ( )		
	血小板 ( )	CRP ( )		
	血糖 ( )			
身体	身長 cm	体重 kg	処方薬	
	血圧	脈拍 回/分 (整・不整)		
	麻痺 ( +・- )	部位		
	拘縮 ( +・- )	部位		
	褥瘡 ( +・- )	部位		
日常生活動作	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助			
認知症の有無	有 ・ 無			
日常生活自立度	障害高齢者の日常生活自立度		自立 ・ J1 ・ J2 ・ A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ・ C1 ・ C2	
	認知症高齢者の日常生活自立度		自立 ・ I ・ IIa ・ IIb ・ IIIa ・ IIIb ・ IV ・ V	
上記のとおり診断いたします。		医療機関名:		
年 月 日		所在地:		
		医師氏名:		