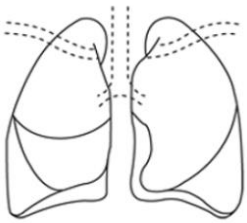
健康診断書

あすわ苑用

住　所	
氏　名	（男・女）
生年月日	大正・昭和　　年　　月　　日生　（満　　歳）
既往歴 及び 現病歴	
	(1)　身長　　cm　　体重　　kg (2)　血圧　　mmHg　　脈拍（　　/分）　　心音（　　） (3)　血糖値（　　mg/dl・空腹時・食後　　時間） クレアチニン（　　mg/dl）　白血球（　　×10/μl） 赤血球数（　　×10^4/μl）　ヘモグロビン（　　g/dl） Ht（　　%）血小板数（　　×10^4/μl）総タンパク（　　g/dl） (4) 梅毒反応（＋・－） (5) HBs抗原（＋・－） (6) HCV（＋・－）  (7) 胸部X線　異常　有（　　）　無 (8) 認知症症状　有（　　）　無 (9) 機能障害　有（　　）　無 (10) 感染症疾患　有（　　）　無 (11) 精神疾患　有（　　）　無 (12) その他の検査　（心電図　　）
入浴の可否	可　留意事項（　　）　否
搬送の可否	可　留意事項（　　）　否
特記事項	

上記のとおり診断する。

令和　　年　　月　　日

住所

医師

氏名　　印