社会福祉法人寿陽会健康診断書

<table>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="2">（男・女）</td><td>生年月日</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="3"></td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="8">既往症</td><td colspan="3" rowspan="8"></td><td rowspan="5">血液一般</td><td>白血球数</td><td>千/μl</td></tr>
<tr><td>赤血球数</td><td>万/μl</td></tr>
<tr><td>血色素量</td><td>g/dl</td></tr>
<tr><td>ヘマトクリット値</td><td>%</td></tr>
<tr><td>血小板数</td><td>万/μl</td></tr>
<tr><td rowspan="2">血糖</td><td>血糖</td><td>mg/dl</td></tr>
<tr><td>ヘモグロビンＡ１Ｃ</td><td>%</td></tr>
<tr><td rowspan="7">内服等</td><td colspan="3" rowspan="7"></td><td rowspan="2">腎機能</td><td>血清クレアチニン</td><td>mg/dl</td></tr>
<tr><td>ＢＵＮ</td><td>mg/dl</td></tr>
<tr><td rowspan="5">肝機能等</td><td>総蛋白質</td><td>g/dl</td></tr>
<tr><td>アルブミン値</td><td>g/dl</td></tr>
<tr><td>総コレステロール</td><td>mg/dl</td></tr>
<tr><td>ＡＳＴ</td><td>U/l</td></tr>
<tr><td>ＡＬＴ</td><td>U/l</td></tr>
<tr><td rowspan="4">伝染性疾患</td><td>結核</td><td></td><td>梅毒</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>ＨＢｓ</td><td></td><td>ＭＲＳＡ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>ＨＣＶ</td><td></td><td>疥癬</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="5">その他</td></tr>
<tr><td>アレルギー</td><td colspan="2">有　・　無</td><td>禁忌薬物等</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>身長・体重</td><td colspan="2">ｃｍ　　ｋｇ</td><td>血　圧</td><td colspan="2">／　　mmHg</td></tr>
<tr><td>障害高齢者の日常生活自立度</td><td colspan="5">□自立　□Ｊ１　□Ｊ２　□Ａ１　□Ａ２　□Ｂ１　□Ｂ２　□Ｃ１　□Ｃ２</td></tr>
<tr><td>認知症高齢者の日常生活自立度</td><td colspan="5">□自立　□Ⅰ　□Ⅱａ　□Ⅱｂ　□Ⅲａ　□Ⅲｂ　□Ⅳ　□Ｍ</td></tr>
<tr><td rowspan="4">栄養（食事箋）</td><td>主　食</td><td>副　食</td><td colspan="3">食事種類・内容</td></tr>
<tr><td>□普通
□全粥
□（　　）粥
□ペースト粥
□パン
□（　　）</td><td>□常菜食
□刻み食
□ソフト食
□ペースト食
□流動食
□（　　）</td><td colspan="3">□一般食事
□糖尿病食　エネルギー（　　kcal）
□減塩食　塩分　（　　ｇ）
□腎臓病食　たんぱく質（　　ｇ）・水分（　　ml）</td></tr>
<tr><td colspan="2">□脂質異常食
□貧血食
□濃厚流動食</td><td>禁　食
食品名：</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>胸部レントゲン</td><td>撮影日令和　年　月　日</td><td>心電図</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>入所に際しての注意</td><td colspan="5">※施設入所に対して注意することがあれば記入してください。</td></tr>
</table>

上記のとおり、診断します。

令和　　年　　月　　日

病 院 名

所 在 地

電話番号

医 師 名　　㊞