

# 健康診断書

グループホームいきいきの家松戸

フリガナ			性別	生	元号					
氏名			男 ・ 女	年 月 日		年 月 日				
住所	〒									
血液等検査	梅毒	-・+	HBs抗原	-・+	HCV抗体	-・+	MRSA	-・+		
皮膚所見 (褥瘡・湿疹・疥癬等)	なし									
血圧				脈拍	回 整・不整					
胸部レントゲン所見	異常あり・異常なし [ 特記事項 ]									
精神状態所見	問題なし									
認知症所見	病名									
日常生活動作	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					
全身健康状態所見										
投薬内容										
既往症等注意事項										

上記のとおり診断いたします。

年 月 日

所在地  
医療機関名  
電話番号  
医師氏名

印