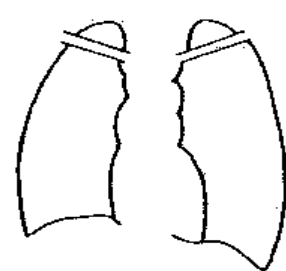


健康診断書

氏名				男・女	明・大・昭	年	月	日	歳
身長	cm	体重	kg		平熱	°C			
血圧	/ m/Hg	脈拍	不整 (有・無)						
検尿	(蛋白) + ・ ± ・ -		(糖) + ・ ± ・ -						
主病名 及び 既往歴									
病状									
舌上の注意点									
食事制限	無・有 ()								
内服薬									
欠疾患の有	HCV (有・無)	HBs抗原 (有・無)	梅毒検査 (有・無)						
認知症	自立生活自立度(I ・ II ・ IIa ・ IIb ・ III ・ IIIa ・ IIIb ・ IV ・ M)								
問題行動	無・有 ()								
の他の所見	心電図の所見			胸部レントゲンの所見					
									
上記の通り、診断いたします。					令和 年 月 日				
医療機関名 (住所)				診療担当科名					
				医師名 _____ (印)					