


様式番号	SD-P-002-A	社会福祉法人浩養会
診 断 書		
(地域密着型特別養護老人ホーム浩養園/ショートステイ浩養園)		

氏名			男・女	明治 大正 昭和	年 月 日生(歳)
住所	〒 -		TEL()		
身長	cm	体重	kg	血 圧	/ mmHg
現病歴 及び 現 症					
既往歴					
現在の 投薬内容					
褥 瘡	有・無 部位・程度 ()	認知症	有・無(軽・中・重) 意思疎通(可能・支障あり・不可能) 具体例()		
尿検査	蛋 白 ()		ツベルクリン 反応	陰性・陽性 { mm}	
	糖 ()				
胸部X-P	潜 血 ()	(直接・間接) 結核既往歴(有・無)	感染症 検査	HBs抗原 ()	
	ウロビリノーゲン ()			HCV抗体 ()	
所見			血液生 化学 検査	梅毒血清反応 { }	
				ナトリウム mEq/l カリウム mEq/l クロール mEq/l 総蛋白 g/dl アルブミン g/dl GOT IU/l GPT IU/l BUN mg/dl クレアチニン mg/dl CRP mg/dl 白血球数 /μl 赤血球数 万/μl ヘモグロビン g/dl 血小板数 万/μl ヘモグロビンA1C %	
上記の通り診断します。			年 月 日		
医療機関名					
住 所					
電 話 番 号					
医 師 名			(印)		