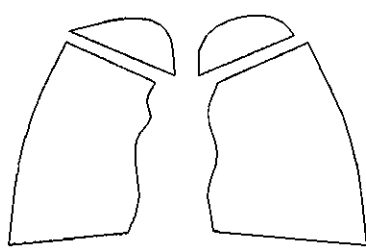


健康診断書

軽費老人ホーム安濃聖母の家

氏名		男・女	生年月日	年 月 日	検診日	年 月 日	
既往歴				血圧	mmHg～ mmHg		
				尿検査	糖		
					たん白		
一般状況 及び 現症				貧血検査	ウロビリ ノーゲン		
					血色素量	g/dℓ	
				赤血球数	万/m ³		
喫煙歴				肝機能 検査	GOT	IU/ℓ	
					GPT	IU/ℓ	
					γ-GTP	IU/ℓ	
服薬歴				血中脂質 検査	LDLコレ ステロール	mg/dℓ	
身長・体重	cm	kg	HDLコレ ステロール		mg/dℓ		
腹囲	cm		トリグリ セライド		mg/dℓ		
視力	右			血糖検査	mg/dℓ		
	左				血液型		
聴力	右	難聴		感染症	梅毒反応 () HBs 抗原 () HCV 抗体 ()		
	左	難聴			精神状態		
胸部 エックス線 検査	直接・間接 年 月 日						
心電図検査				認知度	ランク	I IIa IIb IIIa IIIb IV M	
歩行障害	異常なし つかまり歩き 階段昇降困難				ADL	ランク J A B C	
医師の診断				介護度			
				医療機関名			
健康診断を実施 した医師の氏名				(印)			