


健康診断書

社会福祉法人 鈴の音会
軽費老人ホーム 泰山荘

氏名		男・女	年 月 日生 () 歳			
既往歴 発病年月日 と 概要	結核、血圧症 心臓病、神経症 手術、その他 内臓疾患					
計測検査	血 圧	最高	最低	mmHg	体重 kg	身長 cm
	視 力	眼 前 2m 指数	右	見える	やや困難	見えない
			左	見える	やや困難	見えない
	聴 力	右	聾 難聴	普通	補聴器	要 不要
		左	聾 難聴	普通	補聴器	要 不要
	梅毒反応	陽 性		陰 性		
	HB抗原	陽 性		陰 性		
	HCV抗体	陽 性		陰 性		
	血液型	A ・ B ・ O ・ A B 型			RH	
	尿検査	糖 ()	蛋白 ()	ウロビリノーゲン ()		
歩行障害	異常なし ・ つかまり歩き ・ 階段昇降困難					
入 浴	ひとりで 可 ・ 不可					
精神状態	そう ・ うつ ・ 分裂 ・ 脳軟化 ・ その他					
一般状況 及び 現 状	咳嗽、喀痰、尿意頻数、失禁等、胸部、腹部、 その他所見		胸部レントゲン所見 直接 間接 			
上記のとおり診断いたしました。						
令和 年 月 日		住 所				
		医療機関名				
		医師氏名				

(注) 全項目について、ご診断下さい。