

# 健康診断書

(株)エクセルシオール・ジャパン  
 グループホーム いきいきの家今泉  
 〒257-0014 秦野市今泉254-2  
 TEL0463-85-1377 Fax0463-85-1378

氏名		生年月日	( 歳)	
住所				
現病				
既往歴		胸部X線		
呼吸器系	異常 無・有 ( )	心電図		
循環器系	異常 無・有 ( )			
視力	普通・弱視・盲 (白内障 +・-)	感染症	MRSA ( +・- ) 疥癬 ( +・- )	
聴力	普通・やや難聴・難聴		結核 ( +・- ) その他 ( +・- )	
血液検査	HBS抗原 ( +・- )	γグロブリン ( )	尿検査	糖 ( ) 蛋白 ( ) 潜血 ( )
	HCV ( +・- )	尿素窒素 ( )		
	梅毒反応 ( +・- )	GOT ( )		
	赤血球 ( )	GPT ( )		
	白血球 ( )	総蛋白 ( )		
	ヘモグロビン ( )	アルブミン ( )		
	血小板 ( )	CRP ( )		
	血糖 ( )			
身体	身長 cm	体重 kg	処方薬	
	血圧	脈拍 回/分 (整・不整)		
	麻痺 ( +・- )	部位		
	拘縮 ( +・- )	部位		
	褥瘡 ( +・- )	部位		
日常生活動作	自立・一部介助・全介助			
認知症の有無	有・無			
日常生活自立度	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	
上記のとおり診断いたします。				
年 月 日		医療機関名: _____		
		所在地: _____		
		医師氏名: _____		