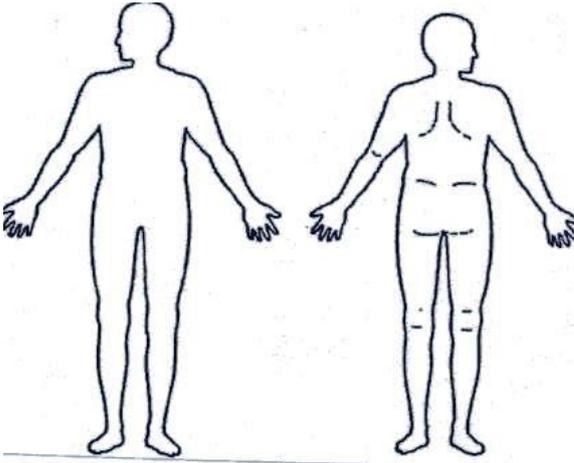
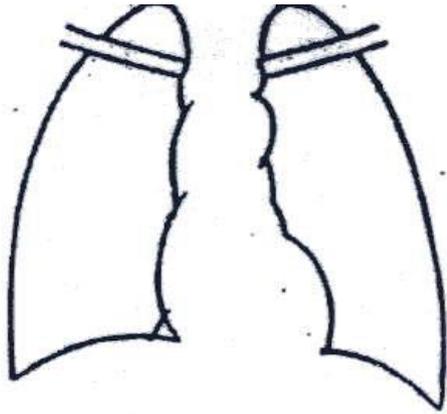


# 健康診断書

|                        |  |         |                    |                             |              |     |      |  |
|------------------------|--|---------|--------------------|-----------------------------|--------------|-----|------|--|
| 氏名                     | カガナ  |         | 男<br>・<br>女        | 生年月日<br>明・大・昭 年 月 日<br>年齢 歳 |              |     |      |  |
|                        | Tel ( ) —                                      |         |                    |                             |              |     |      |  |
| 現住所                    | 〒  |         |                    |                             |              |     |      |  |
| 既往歴<br>及び<br>発症<br>年月日 |  |         |                    |                             |              |     |      |  |
| 理学的<br>所見              |  |         |                    |                             |              |     |      |  |
| 身長                     | cm   | 体重      | kg                 | 血圧                          | /            |     |      |  |
| 視力                     | 良・やや不良・不良                                      |         | 皮膚病                | 無                           | (疥癬 — ・ + )  |     |      |  |
| 聴力                     | 良・やや不良・不良                                      |         |                    | 有                           | (その他 )       |     |      |  |
| 検尿                     | 糖 ( — ・ + )                                    |         | 蛋白 ( — ・ + )       |                             | 潜血 ( — ・ + ) |     |      |  |
| 血液検査<br><br>月日         | 総タンパク ( ) g/dl                                 |         | ナトリウム ( ) mEq/l    |                             |              |     |      |  |
|                        | アルブミン ( ) g/dl                                 |         | カリウム ( ) mEq/l     |                             |              |     |      |  |
|                        | 総ビリルビン ( ) mg/dl                               |         | 総コレステロール ( ) mg/dl |                             |              |     |      |  |
|                        | A S T ( ) IU/L                                 |         | 中性脂肪 ( ) mg/dl     |                             |              |     |      |  |
|                        | A L T ( ) IU/L                                 |         | 血糖 ( ) mg/dl       |                             |              |     |      |  |
|                        | A L P ( ) IU/L                                 |         | 白血球数 ( ) ×100      |                             |              |     |      |  |
|                        | γ-G T P ( ) IU/L                               |         | 赤血球数 ( ) 万/μ l     |                             |              |     |      |  |
|                        | 尿素窒素 ( ) mg/dl                                 |         | ヘモグロビン ( ) g/dl    |                             |              |     |      |  |
|                        | クレアチニン ( ) mg/dl                               |         | ヘマトクリット ( ) %      |                             |              |     |      |  |
|                        | 尿酸 ( ) mg/dl                                   |         | 血小板数 ( ) 万/μ l     |                             |              |     |      |  |
|                        | B N P ( ) pg/ml                                |         | PT -INR ( )        |                             |              |     |      |  |
|                        | HBs抗原 ( — ・ + )                                |         | HbA1C ( ) %        |                             |              |     |      |  |
|                        | HCV抗体 ( — ・ + )                                |         | C R P ( ) mg/dl    |                             |              |     |      |  |
| その他の伝染性疾患              |  |         |                    |                             |              |     |      |  |
| 褥瘡                     | 無 ・ 有 (程度: 大 ・ 中 ・ 小 位置: 右上に図示)                |         |                    |                             |              |     |      |  |
| 介護度                    | 自立 ・ 要支援 ( 1 ・ 2 ) ・ 要介護 ( 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ) |         |                    |                             |              |     |      |  |
| 精神の<br>状態              | 日常生活<br>自立度                                    | 寝たきり度   | J                  | A                           | B            | C   |      |  |
|                        |  | 認知症度の状況 | 正                  | I                           | II           | III | IV M |  |
|                        | 問題行動<br>等<br>特記事項                              | (具体的に)  |                    |                             |              |     |      |  |

- 1 検査は1ヶ月以内のもので、原本またはコピーを添付してください ※感染症は12ヶ月以内で可
- 2 診断書とともに胸部レントゲン・心電図をご持参ください

|   |  |  |
|---|--|--|
| 心身障害<br>の認定   | 障害名 ( )<br>大正・昭和・平成・令和 年   | 障害の程度 ( )<br>月 日 ( 推定・不詳 )   |
| 四肢運動障害  | <br>四肢欠損 / \ 褥瘡等の皮膚疾患<br>麻痺  拘縮 <br>筋力の低下  | ( 直接・間接 ) 撮影<br><br>令和 年 月 日 撮影<br>※喀痰 TB菌 ( 無・有 ) |
|   |  | その他の検査及び特記事項<br>乳房腫瘍 無・有   |
| 現症に対する総合所見  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・現疾患名</li> <li>・治療の内容</li> <li>・処方の内容</li> </ul>  |  |
| 上記のとおり診断します。<br>令和 年 月 日<br>医療機関名 _____<br>住 所 _____<br>医 師 名 _____ 印 _____ |  |  |

※は主治医が必要と認めたとき