

健康診断書

氏名	男	大正・昭和		
身長(cm) 体重(Kg)	女	年	月	日生(歳)
既往症				
現在の症状				
計	血 圧	/ mmHg ~ / mmHg		
	視 力			
	聴 力			
測	血 液	型 (Rh)	ワ氏反応 ()	血糖 ()
			B型肝炎(HBs抗原)	C型肝炎(HCV抗体)
検 査	直接胸部X線所見		心電図所見	尿
				蛋白() 糖 ()
現在の病名・投薬 通院状況等を記載				
ケアハウスの入所に対する医師の所見		1 自分で十分ケアハウスでの日常生活ができる 2 日常生活に少し不便を感じる 3 集団の日常生活には不適當である		

以上の通り診断した。

令和 年 月 日

医師 住 所

氏 名