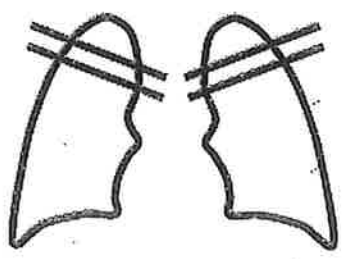


健康診断書

ケアハウス暖の里 (共通様式)

ふりがな				男・女	生年月日	明治 大正 昭和								
氏名						年	月	日						
病名					既往歴									
症状経過					処方内容									
身長					体重									
cm					kg									
検査所見【検査日 年 月 日】					胸部レントゲン【検査日 年 月 日】									
血圧	/				所見  異常あり ・ 異常なし									
脈拍	回/分													
HBs	抗原精密	-	+											
HCV	抗体	-	+											
皮膚疾患	無・有 ()													
アレルギー	無・有 ()													
視力障害	無・有 ()													
聴力障害	無・有 ()													
										結核の既往	無・有 ()			
日常生活における特記事項														

上記のとおり診断します。

平成 年 月 日

医療機関名

住所

医師氏名