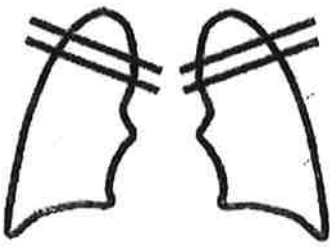


健康診断書

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				
	mmHg			 <p style="text-align: center;">異常あり ・ 異常なし</p>				
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。

令和 年 月 日

医療機関名

住所

医師氏名