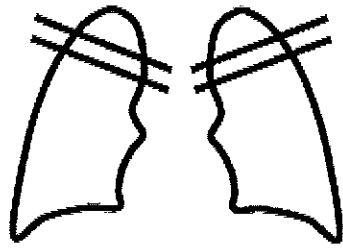


健康診断書

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			cm	体重			kg
検査所見【検査日				年	月	日】	胸部レントゲン【検査日
血圧	/		mmHg	<div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;">  </div> <p style="text-align: center;">異常あり ・ 異常なし</p>			
脈拍			回/分				
HB s	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