

# 健康診断書

社会福祉法人 阿部睦会

美山特養ホーム

フリガナ							生 年 月 日				
氏 名	男 女		大正・昭和			年	月	日 ( 歳)			
住 所	Tel ( )										
既往症	(1)	現 症		(1)							
	(2)			(2)							
	(3)			(3)							
麻 痺	有 ・ 無 ( 部位 )										
拘 縮	有 ・ 無 ( 部位 )										
身 長	cm	体重	Kg	血圧	/	mmHg	脈拍	回/分			
血液検査	MRSA ( - ・ + )		疥癬 ( - ・ + )								
	梅毒脂質抗原使用検査 【定性】		( - ・ + ・ ++ )								
	TPHA試験 【定性】		( - ・ ± ・ + ・ ++ )								
	HBs抗原 ( - ・ + )			血液型 ( A B AB O )							
	HCV抗体価 ( - ・ + )			RH + -							
アルブミン値 ( g/d l )		測定日 年 月 日									
画像診断 (胸部X線)	所 見			活動性肺結核 ( 有 ・ 無 )							
	無 ・ 有 ( )										
撮影年月日 令和 年 月 日											
皮膚疾患	所 見			1. 褥瘡 ( 有 ・ 無 )							
	無 ・ 有 ( )			2. その他 ( )							
入 浴	1. 移送条件 無 ・ 有 ( )										
	2. 入浴条件 否 ・ 可 全身浴・部分浴・清拭・シャワー・その他 ( )										
	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 2em; margin-right: 10px;">[</div> <div style="margin-right: 10px;">微温浴 (37~39℃) で ( 否 ・ 可 )</div> <div style="margin-right: 10px;">]</div> <div style="margin-right: 10px;">[</div> <div style="margin-right: 10px;">温浴 (39~42℃) で ( 否 ・ 可 )</div> <div style="margin-right: 10px;">]</div> </div>										
3. 特記事項 ( 入浴時間等 )											
[ ]											
心身の 状態に 関する 意 見	障害老人の日常生活自立度										
	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2										
認知症高齢者の日常生活自立度											
<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input type="checkbox"/> IIIa <input type="checkbox"/> IIIb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M											
◆その他	生活上の注意事項 等										

上記の通り診断いたします

令和 年 月 日

医療機関名

所在地

医師氏名

印