

健康診断書

氏名	(男・女) M・T・S 年 月 日		
住所			
既往症			
現在症			
検査項目及び結果	胸部X線検査	結核性所見 … 異常なし ・ 異状あり()	
	梅毒血清反応	補体結合反応	陰性 ・ 陽性(倍) ・ 感染症の恐れはないものと判断します。
		沈降反応検査	陰性 ・ 陽性(倍) ・ 要治療と判断します。
	糞便培養検査	赤痢菌 (陰性 ・ 陽性)	
	B型肝炎検査	HB s抗原(陰性 ・ 陽性) HB s抗体(陰性 ・ 陽性)	
	C型肝炎検査	HCV抗体 (陰性 ・ 陽性)	
障害高齢者の日常生活自立度	自立 ・ J1 ・ J2 ・ A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ・ C1 ・ C2		
認知症高齢者の日常生活自立度	自立 ・ I ・ IIa ・ IIb ・ IIIa ・ IIIb ・ IV ・ M		
医師の意見	1. 入院加療を要する病態です。 2. 老人ホームでの生活が可能な状態です。		
	認知症の有無、程度などの特記事項		
上記のとおり診断します。 年 月 日			
医療機関			
所在地			
名称		電話	
医師		印	