

サンライズ市川 入所時健康診断書

本人	住 所										
	氏 名	明 ・ 大 ・ 昭 年 月 日生									
診 断 名											
既 往 症											
栄 養		良 可 不可									
皮 膚		疥癬 (+ -) 褥瘡 (+ -)									
心 電 図											
細 菌 検 査		MRSA:咽頭 (+ -) 便 (+ -)									
感 染 症		ワッセルマン氏反応 HB抗原 HCV抗体									
血 圧											
胸 部		X線所見:									
尿 検 査		尿一般:									
血 液 検 査		WBC		RBC		Hb		Ht		血小板	
生化学検査		Tp		Alb		GOT		GPT		LDH	
		ALP		rGTP		T-cho		TG		UA	
		BUN		Cre		Na		K		BS	
		CRP		HbA1c							
投 薬 中 の 処 方 せ ん											
注 意 事 項											

上記の通り診断します。

平成 年 月 日

住 所 :

電 話 番
号 :

病 院 名 :

医 師 名 :

