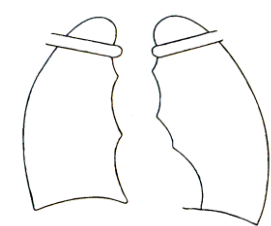


# 診 断 書

介護老人保健施設 まきむく草庵

氏 名		男・女	明・大・昭 年 月 日 ( )才	
住 所				
病 名	①	年 月 日・頃 発症	既 往 歴	
	②	年 月 日・頃 発症		
	③	年 月 日・頃 発症		
現 症 の 経 過			( 投 薬 ・ 処 置 等 )	
認知症状	無・有	軽 度 ・ 中 度 ・ 重 度 所見( )		
皮膚疾患	無・有	疾患名 部位		
バイタルサイン	血圧	mmHg	脈拍 /分	
検 査 結 果	尿	採尿日( 年 月 日)	蛋白( ) 糖( ) 潜血( )	
	採 血 日 ( 年 月 日 )	WBC	/ul	GOT IU/l BUN mg/dl
		RBC	$\times 10^4$ /ul	GPT IU/l Cre mg/dl
		Plt	$\times 10^4$ /ul	Amy IU/l Glu mg/dl
		Hb	g/dl	TP g/dl ※糖尿病のある方
		Ht	%	Alb g/dl HbA1c %
		CRP	mg/dl	TG mg/dl
				T-ch mg/dl
感 染 症	HBs抗原	( + ・ - )	年 月 日 撮 影 	
	HCV抗体	( + ・ - )		
MRSA	( + ・ - )			
部位< 鼻腔・咽頭・痰 >				
梅 毒	RPR法	( + ・ - )	胸 部 X 線 所 見 ( 直 ・ 間 )	
	TPHA	( + ・ - )		
心 電 図	所見			
		アレルギー 有・無		

上記のとおり診断する

令和 年 月 日

医療機関名

担当医氏名

印