ケアハウスろうたす　入居時健康診断書

本人	住　所			
	(フリガナ) 氏　名		生年月日（明・大・昭） 年　月　日（　歳）	男 女
既往歴				
現　症				
体　格	身長　cm　体重　kg			
栄養の状態	良　可　不良			
日常生活動作	① 歩行 ： 自立　一部介助　全介助 ② 排泄 ： 自立　一部介助　全介助 ③ 食事 ： 自立　一部介助　全介助 ④ 入浴 ： 自立　一部介助　全介助 ⑤ 着脱衣 ： 自立　一部介助　全介助 【※　総合的な運動所見】			
視　覚		聴　覚		
言　語 （咽喉等）		皮　膚 （褥瘡・疥癬等）		
胸　部・腹部				
心　臓 （心電図）				
四　肢				
神　経　系				
血算一式	赤血球（　）　白血球（　） ヘモグロビン（　）　ヘマトクリット（　）			
尿　検　査	蛋白　糖　ウロビリノーゲン　潜血			
血　圧				
生　化　学	TP（　）GOT（　）GPT（　）UN（　） LDH（　）Na（　）Cl（　）K（　） Tch（　）TG（　）ALB（　）			
伝染性疾患	結　核　:≪　胸部X線写真　≫　⇒（異常あり・なし） （所見）			
精神の状況	【認知症・精神疾患・慢性中毒・問題行動等の有無と内容】			
健康状態概評				
通院要否	通院を（　要する　・　要しない　）			
投薬・処置				

上記の通り診断いたします。

令和　年　月　日

所 在 地

医療機関名

医　師　　印