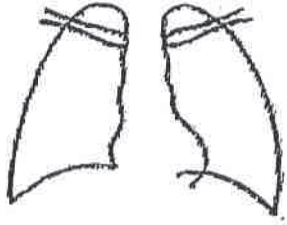


有料老人ホームさんさんハート岐南健康診断書

ふりがな			男 女	住所									
氏名													
生年月日	明・大・昭	年	月	日									
身長	cm	体重	kg	血液型	型	血圧	/	mg/Hg					
胸部 X線			・異常なし ・異常あり 所見		心電図 診断		・異常なし ・異常あり						
									尿検査	糖	蛋白	ウロビリノーゲン	潜血
									感染症	HBV ()		MRSA ()	
血液検査	白血球数			個/mm ³	聴力	右	普通・やや難聴・難聴 補聴器 (有・無)						
	赤血球数			万/mm ³		左	普通・やや難聴・難聴 補聴器 (有・無)						
	ヘモグロビン			g/dl		視力	右	() 全盲・弱視					
	ヘマトクリット値			%			左	() 全盲・弱視					
	HbA1C			%	眼鏡 (有・無)								
	GOT			U/l	食物アレルギー 有・無								
	GPT			U/l	禁忌薬剤 有・無								
	γ-GPT			U/l									
	LDLコレステロール			mg/dl									
	HDLコレステロール			mg/dl									
中性脂肪			mg/dl										
既往歴					治療及び投薬								
現在治療中の病名													
総合所見													
上記の通り、診断する。					住所								
令和 年 月 日					医療機関名								
					医師名								
						印							