

健康診断書

| | | | |
|------------------------|---|--|--------------------------|
| 氏名 | | 男 女 | 生年月日 (歳) 大正・昭和 年 月 日 |
| 住所 | 〒 | | |
| 既往症の概要 | 結核、がん 心臓病、高血圧 てんかん 脳卒中 パーキンソン病 リウマチ その他 | | |
| 計測 | 身体 | 身長 cm ・ 体重 kg | |
| | 血圧 | 最高 最低 脈拍 | |
| | 視力 | 眼前2メートル先の指数 (右) 読める・読めない (左) 読める・読めない | |
| | 聴力 | (右) 正常・やや聞こえない・聞こえない (補聴器) 要・不要 (左) 正常・やや聞こえない・聞こえない (補聴器) 要・不要 | |
| | 血液 | 梅毒反応 ()、HBS抗原 ()、HCV () | |
| 検査 | 直接胸部X線 所見 | 心電図 所見 | 尿 所見 |
| | | | 蛋白 糖 ウロビリ |
| 一般状況 | 失禁 …… 有 ・ 無 尿意頻繁 …… 有 ・ 無 喀痰 …… 多 ・ 中 ・ 少 ひとりで排せつが …… できる ・ できない | | その他 |
| 歩行障害 | 異常なし ・ つかまり歩き ・ 階段昇降困難 | | |
| 精神状態 | そう ・ うつ ・ 神経症 ・ 認知症 ・ その他 () | | |
| 現在の病名 投薬、通院 等を記入 | | | |

上記のとおり診断しました。

令和 年 月 日

住所
医師 氏名