

(様式2)

健康診断書

氏 名			男 女	大・昭 年 月 日生				
				身長	cm	体重	kg	
既往症とその概要	結核 がん 心臓病 高血圧症 てんかん 脳卒中（後遺症） パーキンソン病 リュウマチ その他							
計測	血 圧	最高： 最低：						
	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 ・ ややろう ・ ろう				補聴器： 要 ・ 不要		
		左： 正常 ・ ややろう ・ ろう				補聴器： 要 ・ 不要		
血 液	梅毒反応： + - HBs 抗原： + - HBs 抗体： + - HCV 抗体： + -							
検 査	直接(間接)胸部X線所見		心電図所見			尿		
						蛋白 () 糖 () ウロビリノーゲン ()		
一 般 状 況		失 禁： 有 ・ 無						
		尿 意 頻 繁： 有 ・ 無						
		咳 嗽・咯 痰： 多 ・ 中 ・ 小						
		排 便 排 尿： 1人でできる ・ 1人でできない						
		そ の 他：						
歩 行 障 害		異常なし ・ つかまり歩き ・ 階段昇降困難 ・ 1人で入浴できない						
精 神 状 況		そう状態 ・ うつ状態 ・ 統合失調症 ・ 認知症 ・ その他 ()						
現 在 の 病 名・投薬・通院等を記載								

上記のとおり診断しました。

令和 年 月 日

住 所 _____
医療機関名 _____
医 師 氏 名 _____ 印 _____