

診 断 書

(介護老人保健施設 メモリアル光陽)

氏名			男・女	<small>明治 大正 昭和</small>	年	月	日生	(歳)
住所	〒 -		TEL ()					
身長	cm	体重	kg	血圧	/ mmHg			
現病歴 及び 現症								
既往歴								
現在の 投薬内容								
褥瘡	有・無 部位・程度 ()		認知症	有・無 (軽・中・重) 意思疎通 (可能・支障あり・不可能) 具体例 ()				
尿検査	蛋白質 ()			感染症 検査	HBs抗原 { }			
	糖 ()				HCV抗体 { }			
				梅毒血清反応 { }				
(直接・間接) 結核既往歴 (有・無)				T-SPOT又はQFT { 陰性 ・ 陽性 }				
胸部X-P				血液生 化学 検査	ナトリウム mEq/L			
					カリウム mEq/L			
				クロール mEq/L				
				総蛋白 g/dL				
				アルブミン g/dL				
				GOT IU/L				
				GPT IU/L				
				BUN mg/dL				
				クレアチン mg/dL				
				CRP (炎症がある場合) mg/dL				
				白血球数 /μL				
				赤血球数 万/μL				
				ヘモグロビン g/dL				
				血小板数 万/μL				
				HbA1C (糖尿病疾患のある方) %				
所見								
上記の通り診断します。 年 月 日								
医療機関名								
住 所								
電 話 番 号								

