


氏名			男・女	明治 大正 昭和	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 ()	感染症 検査	HBs抗原	{ () }			
	糖 ()		HCV抗体	{ () }			
	潜血 ()		梅毒血清反応	{ () }			
	ウビリゲン ()		T-SPOT又はQFT	{ 陰性 ・ 陽性 }			
胸部X-P	(直接・間接) 結核既往歴 (有・無)		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			
			クレアチニン	mg/dL			
			CRP	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			
			ヘモグロビンA1C	%			
上記の通り診断します。							年 月 日
医療機関名							印
住所							
電話番号							
医師名							