

健康診断書

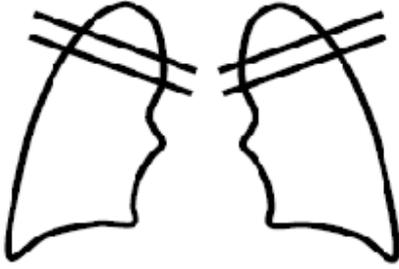
介護付有料老人ホームハートウォーム港南台

注)この様式は基本的な健康診断書です。

疾患に基づく 検査データがありましたら添付してください。

フリガナ 氏 名		男	生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日
		女	(歳)
住 所	TEL		

病 名		既 往 歴	
症 状 と 経 過		処 方 内 容	

(身長	cm)	(体重	kg)	(血圧 /	mmHg)	(脈拍	回/分)
検査項目		検査結果		胸部レントゲン(平成 年 月 日撮影)			
	蛋 白	- ± +		医師所見  異常あり・異常なし			
	糖	- ± +					
	潜 血	- ± +					
感 染 症	HBs	抗原()抗体()					
	HCV	抗体 + -					
	疥 癬	部位()					
皮膚疾患(含褥瘡)	無・有 ()		結核の既往	無・有 (歳)			
アレルギー(食物・薬)	無・有 ()		視力障害	無・有 ()			
麻 痺	無・有 ()		聴力障害	無・有 ()			
拘 縮	無・有 ()		言語障害	無・有 ()			
認知症の有無	無・有 ()						
特記事項							
* 現在治療中の場合は、必要に応じて意見書(様式自由)を添付してください							

上記のとおり、診断いたします。

平成 年 月 日

医療機関名

所在地

医師氏名

印

診療情報提供書(健康診断書)

介護付有料老人ホームハートウォーム港南台

この診断書はホーム入所の為に使用致します。

現在の状況について当施設利用可否の判断資料と致したく、別紙健康診断書と併せて下記内容について、最新のデータもしくは3ヶ月以内の検査データの記載(もしくはコピーの添付)をお願い致します。

ご多忙の折、恐縮ですがご協力をお願い致します。

受検者 様 検査日:平成 年 月 日

肝 疾 患	AST(GOT)		8~33IU/ℓ
	ALT(GPT)		6~33IU/ℓ
	L D H		180~370IU/ℓ
	総 蛋 白		6.5~8.2g/dℓ
	アルブミン値		3.8~5.3g/dℓ
腎 疾 患	クレアチニン		M:0.6~1.0 mg/dℓ F:0.4~0.8 mg/dℓ
	尿 素 窒 素		8~20 mg/dℓ
	Na(ナトリウム)		135~150mEq/ℓ
	K(カリウム)		3.5 ~5.0 mEq/ℓ
	Cl(クロール)		96 ~108 mEq/ℓ
脂質代謝異常	総コレステロール		129~232 mg/dℓ
	HDLコレステロール		M:30~86 mg/dℓ F:40~99 mg/dℓ
	LDLコレステロール		70~139 mg/dℓ
	中 性 脂 肪		29~188 mg/dℓ
貧 血	赤 血 球 数		M:430万~570万/m ³ F:390万~570万/m ³
	白 血 球 数		4000~9000/m ³
	ヘモグロビン		M:13.0~17.0g/dℓ F:11.5~15.5g/dℓ
	ヘマトクリット		M:40.2~49.4% F:34.4~45.6%
	血 小 板 数		14万~34万/m ³
感染症後	C R P		定性法(-) 定量法 0.3 mg/dℓ
糖 尿 病	血 糖	食前・後 時間	空腹70~109 mg/dℓ 食後140 mg/dℓ以下
	Hb A 1 C	※糖尿病の場合は記載願います	4.3%~5.8%
			*BNP、INR など必要に応じて記載願います