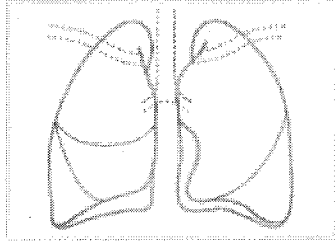


健康診断書

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	年 月 日
住所	目黒区 丁目 番 号		
身長	cm	体重	kg
血圧	/	脈拍	異常なし ・ あり()
視力	異常なし ・ あり()	聴覚	異常なし ・ あり()
感染症	梅毒 (+ -)、肝炎 (+ -)、MRSA (+ -)、疥癬 (+ -) その他 ()		
肺部X線検査	異常なし ・ あり (所見)		
			
既往歴			
現在の病名と治療の概略及び投薬内容			
入通院の要否	入通院不要 ・ 要通院 ・ 要入院		
備考			

上記の状態なので、都市型軽費老人ホーム内で自立した生活を送ることに支障ないものと認めます。

平成 年 月 日

医療機関所在地

名称

電話

医師氏名