

特別養護老人ホーム 長寿園 入所時診断書

フリガナ				生年月日	
氏名	男 ・ 女		M・T・S	年 月 日	歳
住所					
現病					
経過					
投薬内容					
既往歴	発症年 年 月 日				
	発症年 年 月 日				
	発症年 年 月 日				
	発症年 年 月 日				
認知症	なし・あり	アルツハイマー型認知症・脳血管性認知症・前頭側頭葉変性症 ・レビー小体病・パーキンソン病			
認知症高齢者の 日常生活 自立度	I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M	寝たきり度 のランク	J・A(1・2)・B(1・2)・C(1・2)		
特に注意 する事項 及び 総合意見					
感染症	梅毒反応		心電図		
	HBs抗原				
	MRSA				
血液	血糖値		mg/dl		
	血清アルブミン		胸部X-P所見		
	赤血球数				
	血色素数				
	ヘマトクリット				
	白血球数				
尿	蛋白				
	糖				
	潜血				
血圧					
上記の通り診断します。		医療機関名			
令和 年 月 日		所在地			
		医師名			
					印