# 健康診断書

| 氏名 | | 男・女 | M・T・S　年　月　日（満　歳） | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 身長　㎝ | 体重　kg |
| 住所 | TEL　（　） | | | |
| 血圧 | ／ | 脈拍 | 不整（有・無） | 体温　度 |

| 疾患名 | | 経過 |
|---|---|---|
| | 年　月 | |
| | 年　月 | |
| | 年　月 | |
| | 年　月 | |
| | 年　月 | |
| | 年　月 | |

| 既往歴 | | アレルギー |
|---|---|---|
| | 年　月 | 〈薬品〉 |
| | 年　月 | |
| | 年　月 | 〈食品〉 |
| | 年　月 | |

X線所見（令和　年　月　日）

異常なし　異常あり

| 検査項目（令和　年　月　日） | | | |
|---|---|---|---|
| WBC | | ALT | |
| RBC | | ALP | |
| Hb | | γ-GTP | |
| Ht | | LDL-C | |
| PLT | | HDL-C | |
| TP | | TG | |
| Cr | | HbA1c | |
| BUN | | UA | |
| AST | | | |

EKG所見（令和　年　月　日）

| 検尿 | | 感染症 | |
|---|---|---|---|
| 潜血 | （　） | HBS-Ag | （　） |
| 糖 | （　） | HCV-Ab | （　） |
| 蛋白 | （　） | 梅毒　血清反応 | （　） |
| | | 他人への感染 | （　） |

認知症状

認知症診断（有・無）診断名：

症状　□記憶障害　□実行機能障害　□判断力の障害
□問題解決能力の障害　□見当識障害
□失行　□失認　□失語

HDS-R・MMSE　点

BPSD

□徘徊　□暴言　□暴力　□介護への抵抗
□異食　□幻視　□幻覚　□妄想
□性的な異常行動　□火の不始末
□不潔行為
□その他（　）

上記の通り診断いたします。

所在地
医療機関

（作成日）
令和　年　月　日

TEL

医師氏名　印

社会福祉法人宝集会　グループホーム集い
新居浜市東田3丁目乙11番地86　TEL（0897）66-1060　FAX（0897）43-7300