

健康診断書

氏 名		男・女	明治・大正・昭和 年 月 日 生まれ
主な既往歴			
現在治療中の病名と経過		処方薬	
アレルギー 食 品 有()・無 薬 品 有()・無 その他 有()・無		胸部所見	心電図所見
皮膚病 有()・無 褥 瘡 有()・無 結 核 有()・無 MRSA 有()・無 精神病の既往 有()・無		B型肝炎 有()・無 C型肝炎 有()・無 その他の感染症(疥癬・性感染症など) 有()・無	
認知症高齢者の日常生活自立度 ☐ I ☐ II a ☐ II b ☐ III a ☐ III b ☐ IV ☐ M			
長谷川式簡易認知症検査スケール ()点		MMSE認知機能検査 ()点	
認知症高齢者グループホーム入居 集団生活の適否 適 ・ 不適			
サービス提供上の留意事項			

令和 年 月 日

所在地

医療機関名

医師氏名

印