

健康診断書

まいらいふ法花堂

氏名	男・女	生年月日	明・大・昭 年 月 日 (満 歳)			
住所	〒					
既往歴						
現在治療中の病名と経過				薬名		
感染症の有無		結核性疾患 (有・無) 性病 (有・無)	伝染病皮膚病 (有・無) 感染症疾患 (有・無)	精神病の既往 (有・無) MRSA (+・-・未検)		
身長	cm	体重	kg	平熱	℃	
血圧	/	m/Hg	脈拍	不整 (有・無)		
検尿	蛋白 + ・ ± ・ -		糖 + ・ ± ・ -			
現在の 症 状	視力	右	正常・弱視・緑内障 白内障 その他 ()	認知症状・精神状態 <input type="checkbox"/> 初期認知症 <input type="checkbox"/> 老年性認知症 <input type="checkbox"/> 脳血管性認知症 <input type="checkbox"/> アルツハイマー性認知症 軽度 ・ 中度 ・ 重度 長谷川式簡易認知症検査スケール 点		
		左	正常・弱視・緑内障 白内障 その他 ()			
	聴力	右	正常・難聴 その他 ()	意思疎通	普通・やや悪い・悪い 精神障害名 ()	
		左	正常・難聴 その他 ()	記憶障害	重度・中度・軽度・無 特記事項 ()	
	言語	正常・失語有 かなりの言語障害 その他 ()		失見当識	重度・中度・軽度・無 特記事項 ()	
				徘徊	重度・中度・軽度・無 特記事項 ()	
	四肢麻痺	無・有 (部位)		不潔行為	重度・中度・軽度・無 特記事項 ()	
	四肢麻痺	無・有 (部位)		不穏興奮	重度・中度・軽度・無 特記事項 ()	
	四肢麻痺	無・有 (部位)		摂食異常	重度・中度・軽度・無 特記事項 ()	
	疼痛	無・有 (部位) さす痛み・だるさを伴う痛み 動かすと痛む・押すと痛む		幻覚妄想	重度・中度・軽度・無 特記事項 ()	
	排便状態	正常・便秘・下痢 下剤使用 (頻度 週 回)		攻撃的行為	重度・中度・軽度・無 特記事項 ()	
	排尿状態	正常・頻尿・困難 その他 ()		自傷行為	重度・中度・軽度・無 特記事項 ()	
	褥瘡	無・治癒・有 部位 () 大きさ ()		火の扱い	重度・中度・軽度・無 特記事項 ()	
	睡眠状態	良眠・不眠・昼夜逆転		備考		
所見						
認知症高齢者グループホーム入居 適 ・ 不適						

令和 年 月 日 医療機関名 (住所)

医師氏名

印