診 断 書

(ふりがな) 氏　名	様　男・女	生年月日	M・T・S　　年　　月　　日（　　歳）
診断名 (発症年月)	①　（　　年　　月）④　（　　年　　月） ②　（　　年　　月）⑤　（　　年　　月） ③　（　　年　　月）⑥　（　　年　　月）		
既往歴		現病歴	
認知症	意思疎通（　可　・　不可　）問題行動（　有　・　無　）精神症状（　有　・　無　） 認知症高齢者の日常生活自立度　□Ⅰ□Ⅱa□Ⅱb□Ⅲa□Ⅲb□Ⅳ□M		

血　圧	㎜Hg	身長	㎝	体重	kg
障　害	□視力障害：有・無　□聴力障害：有・無　□言語障害：有・無 障害高齢者の日常生活自立度　□自立□J1□J2□A1□A2□B1□B2□C1□C2				
褥　瘡	有・無	部　位		程　度	高度・中度・軽度
四肢マヒ	有 {上肢（左・右）・無 下肢（左・右）	管の留置	有 ―種類（　　）・無		

血　液	白血球(　　)・γ-GTP(　　) 赤血球(　　)・総ｺﾚｽﾃﾛｰﾙ(　　) 血色素(　　)・中性脂肪(　　) ﾍﾏﾄｸﾘｯﾄ(　　)・尿素窒素(　　) 総蛋白(　　)・ｸﾚｱﾁﾆﾝ（　　） ＧＯＴ(　　)・血糖　（　　） ＧＰＴ(　　)・ｱﾙﾌﾞﾐﾝ（　　） 検査日（R　・　/　）	検尿	ﾀﾝﾊﾟｸ(　　) 糖　（　　） ｳﾛﾋﾞﾘ(　　) 潜血（　　） 検査日 (R　・　/　)	※感染症	HBS 抗原(　　) HCV 抗体(　　) MRSA　（　　） 痰の出ない人は鼻粘膜で可 TPHA(定)(　　) 疥癬　（　　） 検査日 (R　・　/　)

現在の処方		心電図 所見 所見なし
点眼薬の有無	有 薬品名（　　）・無 受診先（　　）	胸部 X-P 所見 心拡大（　無　軽度　高度　） 所見なし
備考		アレルギー □薬：有・無　□食事：有・無 その他
		医療機関　　令和　　年　　月　　日 所在地 名　称 医師名　　印