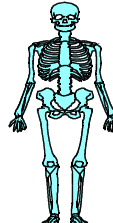
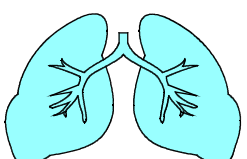


入所者健康診断書

氏名	ふりがな	男	生年月日		
		女	明・大・昭	年	月
現住所	〒 電話番号 () ー				
既往症及び発症の年月日					
身長	c m	体重	k g	血圧	/
視力	良・やや不良・不良	皮膚病	有－ (疥癬 +・－)		
聴力	良・やや不良・不良		無 (その他)		
検尿	蛋白 ()・糖 ()・潜血 ()				
血沈	1時間値 ()・2時間値 ()				
血液検査	RBC ($\times 10^4/\text{mm}^3$)・Ht (%)・Hb (g/d l)				
	T PHA (定性:)・HBs抗原 (定性:)				
	HCV抗体 (定量:)				
聴打診上特記事項					
その他の伝染性疾患					
褥瘡	有 (程度: 大・中・小 位置:)・無				

グループホーム 「りんりんの里」

心身障害の認定	障害名 ()・障害の程度 () 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (推定・不詳)				
四肢運動障害	障害部位に斜線		※ X線写真所見	(直接・間接)撮影	
					
	上肢 (左・右) → 不全マヒ・硬直			平成 年 月 日撮影	
	下肢 (左・右) → 不全マヒ・硬直		※略疫	T B菌 (有・無)	
ADL	程度 (保 持 ・ 不完全)				
精神の状態	ア 正常		イ 精神障害あり		
	(1) 認知症 ①記憶障害 (重度・中度・軽度) ②失見当識 (重度・中度・軽度)				
	③思考障害 (重度・中度・軽度) ④計算能力低下 (重度・中度・軽度)				
	⑤人物確認 (重度・中度・軽度)				
	(2) 心気症状 (3) 不安 (4) 焦燥 (5) 抑うつ (そう) 状態 (6) 精神運動興奮 (7) 幻覚 (8) 妄想 (9) せん妄 (10) 睡眠障害 (11) 気分変動 (12) 被害的念慮 (13) 意識障害				
	問題行為等特記事項				
現状に対する総合所見	・現疾患名 ・処置 ①要入院治療 ②要通院治療 ③必要としない ・治療の内容				
	上記のとおり診断します。 平成 年 月 日 医療機関名 _____ 住 所 _____ 医 師 名 _____ (印)				

※主治医が必要と認めたとき