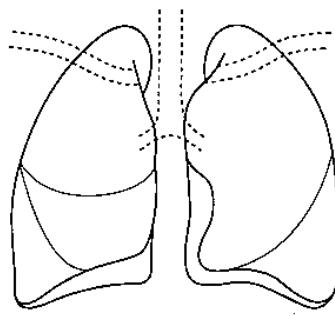


# 診療情報提供書

フリガナ 氏名	(男・女)	M・T・S 年 月 日生( 歳)
住所	〒 - TEL	

病名	既往歴
症状経過	処方内容

(身長 cm) (体重 kg) (血圧 / mmHg) (脈拍 回/分)				
検査所見[ 検査日 年 月 日 ]	胸部X線[ 撮影日 年 月 日 ]			
尿	蛋白 - ± +	所見  異常あり・異常なし		
	糖 - ± +			
	潜血 - ± +			
感染症	HBsAg - +			
	HCV - +			
	HCV-RNA - + (HCVが+の場合のみ記入)			
	MRSA - +			
	疥癬 - +			
皮膚疾患(含褥瘡)	無・有( )		結核の既往	無・有( 歳)
アレルギー(食物・薬)	無・有( )		聴力障害	無・有( )
麻痺	無・有( )	視力障害	無・有( )	
拘縮	無・有( )	言語障害	無・有( )	

医学的管理を要する器具

無 ・ 有 ( 気管切開チューブ ・ 経鼻胃管 ・ 胃瘻 ・ 尿道カテーテル ・ 人工肛門 ・ その他 )

嚥下障害・摂食障害・食事制限など

無 ・ 有 ( )

認知に関連して

認知症	認知症高齢者の日常生活自立度 ( 自立 ・ I ・ IIa ・ IIb ・ IIIa ・ IIIb ・ IV ・ M )
問題行動	無 ・ 有 ( )
抑うつ	無 ・ 有
精神症状	無 ・ 有 ( )
高次機能障害	無 ・ 有 ( )

血液検査 ( 実施日 : 年 月 日 ) ※検査データのコピーでも結構です。

Hb ♂13~17 ♀11~16	TP 6.3~8.5	γ-GTP ♂7~70 ♀5~30	Cl 95~110	TG 50~150
RBC ♂420~550 ♀350~500	Alb 3.3~5.1	BUN 8~20	Ca 8.0~10.0	LDL 70~139
WBC ♂3900~9700 ♀3500~9100	AST(GOT) 10~38	Cre ♂0.6~1.1 ♀0.4~0.9	FBS 80~110	HDL ♂40.0~71.5 ♀40.0~85.6
Plt 12~34	ALT(GPT) 6~38	Na 136~147	HbA1c 4.3~5.8 4.6~6.2	
CRP 0.2以下	ALP 110~390	K 3.5~5.0		

※ HbA1cは糖尿病の方のみ

特記事項

上記のとおり、診断いたします。

平成 年 月 日

医療機関名

所在地

医師氏名

印