

健康診断書

住所	北見市		
氏名		生年月日	大・昭 年 月 日

- 一 既往症
- | | |
|---|------------|
| 1 | (発病 年 月 日) |
| 2 | (発病 年 月 日) |
| 3 | (発病 年 月 日) |
- (感染症含む)
- 二 現病歴
- | | |
|---|------------|
| 1 | (初診 年 月 日) |
| 2 | (初診 年 月 日) |
| 3 | (初診 年 月 日) |

〔注意事項：

- 三 バイタル
- | | | |
|--------------|------------|------------|
| 通常血圧 () | 通常体温 () | 通常脈拍 () |
| 入浴不可最大血圧 () | 入浴不可体温 () | 入浴不可脈拍 () |
| 入浴不可最小血圧 () | | |

- 四 褥瘡 < 有 (部位：) ・ 無 >

- 五 上記 1 ~ 4 について自宅入浴 (可・不可) 及び施設入浴 (可・不可) の総合判断及び意見

上記のとおり診断しました。

令和 年 月 日

病院名：

医師名：

印