

社会福祉法人 甲西厚生会
軽費老人ホーム(A型) あやめの里入所希望者
＜健康診断書＞

氏 名			生年月日	大正昭和 年 月 日生	
住 所			性 別	男 女	
既往歴					
胸 部	胸部レントゲン所見		腹 部		
神経系			心 臓 (心電図)		
背柱及び四肢			アレルギー	有(食物: 薬品:) 無	
皮 膚		眼耳鼻 咽喉		認知症状: 有 無	
				具体的症状:	
				長谷川式簡易知能評価スケール 点	
血液型			血算一式		
尿検査	蛋白 糖 ウロビリノーゲン				
血 圧					
身 長	cm		体重	kg	
栄養の 状況	良 ・ 普 ・ 悪				

[illegible]