

診療情報提供書

年 月 日

医療法人 弘善会
介護老人保健施設

アロンティアクラブ
施設長 宛

医療機関名
所在地
電話番号
医師名

印

| | | | | |
|-------------------|--------|------------|----------------|---|
| 氏名 | 様 | 男・女 | 明治 大正 昭和 | 年 月 日生(歳) |
| 現在の病名 | | | 既往歴及び発症年月日 | |
| 病状経過・治療経過、その他特記事項 | | | 投薬処方 | |
| 身体計測 | 身長 | cm | 体重 | kg |
| | 視力 | 左 | 右 | |
| | 聴力 | 左 | 右 | |
| | 血圧 | 最高 | mmHg | 最低 |
| 血液検査 | 総蛋白 | g/dl | CRP | mg/dl |
| | アルブミン | g/dl | 血糖値 | mg/dl |
| | GOT | IU/l | HbA1c | % |
| | GPT | IU/l | 白血球数 | 個/mm ³ |
| | BUN | mg/dl | 赤血球数 | 万個/mm ³ |
| | クレアチニン | mg/dl | ヘマトクリット | % |
| | Na | mEq/l | ヘモグロビン | g/dl |
| | K | mEq/l | 血小板 | 万個/mm ³ |
| 検査日：平成 年 月 日 | | | | |
| その他の所見 | 胸部X-P | 撮影日： 年 月 日 | 検尿 | 蛋白定数 (- ± +) 糖定性 (- ± +) 潜血 (- ± +) |
| | 心電図 | 実施日： 年 月 日 | 認知症 | 軽度 中度 重度 認知症状 |