

診療情報提供書(入所用)

NO. 1

医療法人 啓仁会

介護老人保健施設 いとうの杜 施設長殿

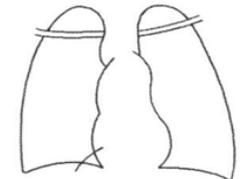
氏名		男 女	生年 月日	明 大 昭 年 月 日 歳
住所				電話
〈傷病名〉		〈既往歴〉		
〈現病歴及び治療経過等〉		〈現在の処方〉		

診療情報提供書(入所用)

NO. 2

医療法人 啓仁会

介護老人保健施設 いたつの杜 施設長殿

■生化学検査				■血液学検査		■感染症	
TP	g/dl	BUN	mg/dl	WBC	/mm ³	HBS抗原	— +
Alb	g/dl	Cre	mg/dl	RBC	10 ⁴ /mm ³	HBS抗体	— +
T-Bil	mg/dl	UA	mg/dl	Hb	g/dl	HCV抗体	— +
GOT	IU/l	Na	mEq/l	Ht	%	TPHA	— +
GPT	IU/l	K	mEq/l	PLT	/mm ³	検査日	年 月 日
γ-GTP	IU/l	Cl	mEq/l	検査日	年 月 日		
HDL	mg/dl	HbA1c	%	■尿一般			
TG	mg/dl			蛋白			
LDL	mg/dl			糖			
CRP	mg/dl			潜血			
		検査日	年 月 日	検査日	年 月 日		
■バイタルサイン							
BP	mmHg	HR	/min	RR	/min	BT	°C
SpO2	RA・O2 ℓ/min %	身長	cm	体重	kg	BMI	
■胸部レントゲン		■心電図		■褥瘡・皮膚疾患		■視力障害	
H 年 月 日撮影		H 年 月 日実施				無・有()	
						■聴力障害	
						無・有()	
[所見]		■アレルギー		■食事内容		■経口摂取	
		[薬物]		<input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> DM食 粥 <input type="checkbox"/> 減塩食 g		可能(良好 不可) 不可(経鼻 胃瘻 点滴)	
[結核] — +		[食物]					
■障害高齢者の日常生活自立度				■認知症高齢者の日常生活自立度			
正 J1 J2 A1 A2 B1 B2 C1 C2				正 I IIa IIb IIIa IIIb IV M			

平成 年 月 日

医療機関 所在地
 名称
 医師氏名

印