利　用　診　断　書

渡辺グループ

氏　名			男・女	明・大・昭　　年　　月　　日生	
住　所					
身　長	cm	体　重	kg	既往歴	
血　圧	mmHg				
視力障害	無・有　（　　）				
聴力障害	無・有　（　　）				
言語障害	無・有　（　　）				
認知症	無・有　（　　）				
	認知症高齢者の日常生活自立度 （　Ⅰ　Ⅱa　Ⅱb　Ⅲa　Ⅲb　Ⅳ　M　）				
四肢運動障害	無・有　（　　）				
褥　瘡	無・有　（　　）			現症	
感染症 HBS抗原	（＋・－）				
感染症 HCV抗体	（＋・－）				
感染症 梅　毒	（＋・－）				
感染症 MRSA	（＋・－）　＋の場合 部位（　　）				
感染症 疥　癬	（＋・－）　＋の場合 部位（　　）				
●胸部X-P像（　年　月　日）　●結核（無・有）				治療投薬	

その他				
WBC 基準値：4000～8599	/μL	PLT 基準値：13.0～34.9	×10^4 /μL
HDL-C 基準値：40～99	mg/dl	BUN 基準値：8～20	mg/dl
LDL-C 基準値：70～139	mg/dl	Cre 基準値：0.6～1.1	mg/dl
TG 基準値：50～149	mg/dl	AST 基準値：0～35	IU/L
Hb 基準値：13.0～16.6	g/dl	ALT 基準値：0～35	IU/L
HbA1C 基準値：4.6～6.2	%	Alb 基準値：4.0～5.0	g/dl

上記のとおり診断する　　年　　月　　日

医療機関名

住　　所

担当医師名　　㊞