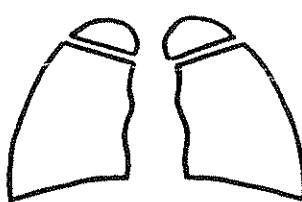


診 断 書

フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名		明・大・昭	年 月 日生
住 所	〒		
診 断 名			
1 :	発症	年	月 日
2 :	"	年	月 日
3 :	"	年	月 日
現 症 及 び 治 療 の 内 容			
処 置 方 法 (投薬内容等)			
既 往 歴			
精 神 症 状 (問題行動等)			
《検査結果》	検査日 平成 年 月 日		
検 尿	蛋白	糖	カビリン酸 潜血
血液一般	WBC	RBC	Hb Ht Plts
生 化 学			
T.P.	GOT	GPT	LDH Alp
T.chol	T G	BUN	C r FBS
N a	K	C l	CRP
梅 毒()	HBs抗原()	HCV抗体()	
心電図	胸部レントゲン	血 圧 (/)	
		その他	
上記の通り診断致します。			
			平成 年 月 日
ケアハウス チェリーゴード施設長 殿			
所在地			
医療機関			
医師氏名			