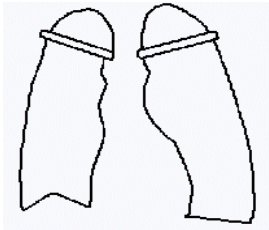


# 健康診断書

(ショートステイ)

受診者記入欄	氏名	男・女	生年月日	年 月 日( 歳)		
	住所					
	診断名					
	主な既往歴	無・有				
		肺結核 歳・高血圧 歳・肝疾患 歳・糖尿病 歳・心疾患 歳・腎疾患 歳 気管支喘息 歳・その他の既往症( )				
自覚症状	無・有( )					
X線所見	撮影	No. _____				
	直接・間接	所見	感染症	HBs 抗原		
			HCV 抗体			
総合所見						
上記のとおり診断します。						
年 月 日						
医療機関名						
所在地						
医師						