

健康診断書

受診者	氏名	男・女	電話	()
	住所		生年月日	明・大・昭 年 月 日

診断項目	症状	備考
結核性疾患	[X線検査：施行・未施行]	
免疫学的検査	1. TPHA 法 2. ガラス板法 3. 凝集法	陽性の場合感染の可能性
肝炎ウイルス 関連検査	HBs 抗原() HCV 抗体()	
細菌学的検査 (MRSA)		
皮膚疾患		
血圧測定	/	
精神疾患の 有無		
所見		
入浴の可否 (集団浴)	可 ・ 否 ・ 条件付にて可	

上記の通り診断いたします。

令和 年 月 日

医療機関名

所在地

医師氏名

※診断していただける主治医の方へ

この健康診断書は、当ホームの介護サービスを利用する上での資料にしますので、お手数ですがよろしく
お願い致します。

介護付有料老人ホーム ロングライフ あいこう燕