様式第３号（第５条関係）

健康診断書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 男・女 | 生年月日 | 年　　月　　日（　　　　　歳） |
| 住所 | あわら市 |
| 現在治療中の疾患及び治療内容（投薬・注射等） |  |
| 血圧　　　　／　　　　mmHg入浴中止上限血圧（　　　　　　　）入浴中止下限血圧（　　　　　　　） |
| 医療措置状況 | 排泄：膀胱内留置カテーテル・腎痩ストーマ瘻・膀胱瘻・十二指腸瘻栄養：鼻腔経管・胃瘻生命維持：酸素療法・気管カニューレ・人工呼吸器・ペースメーカーシャント（右・左） |
| 感染症の有無 | 有・無 | 感染症名、感染力の有無等 |
| 日常生活 | 食事：種類（常・全粥・その他）摂取量（普通・小食・大食・その他）排泄：尿（頻尿・欠尿・その他）便（下痢気味・便秘気味・その他） |
| その他（身体、精神等の状態、既往症等） |  |
| 入浴の可否 | 可・否 | 留意事項 |
| 上記のとおり診断します。年　　月　　日住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当医氏名　　　　　　　　　　　　㊞ |