

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)				
	<p style="text-align: center;">血圧                    /                    mmHg</p> <p style="text-align: center;">入浴中止上限血圧 (                    ) 入浴中止下限血圧 (                    )</p>			
医療措置状況	<p>排泄： 膀胱内留置カテーテル・腎瘦ストーマ瘻・膀胱瘻・十二指腸瘻</p> <p>栄養： 鼻腔経管・胃瘻</p> <p>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）</p>			
感染症の有無	有・無	感染症名、感染力の有無等		
日常生活	<p>食事：種類（常・全粥・その他）           摂取量（普通・小食・大食・その他）</p> <p>排泄：尿（頻尿・欠尿・その他）           便（下痢気味・便秘気味・その他）</p>			
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		
<p>上記のとおり診断します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所 医療機関名 担当医氏名</p>				