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　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | |