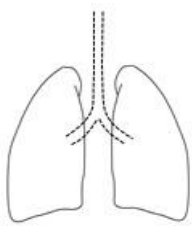


# 診療情報提供書

作成日： 年 月 日

氏名	様	男・女	生年月日	明・大・昭 年 月 日 ( 歳)	
住所	TEL				
医療機関所在地 TEL	主治医氏名		印		
既往歴					
現病歴	1	発病	年 月	不詳	
	2	発病	年 月	不詳	
	3	発病	年 月	不詳	
	4	発病	年 月	不詳	
	5	発病	年 月	不詳	
	6	発病	年 月	不詳	
内服薬				内服薬 その他	
				薬事情報添付	
血液データ	尿	糖	血液生化学	総蛋白質	BUN
		蛋白		アルブミン	Cr
		潜血		GOT	UA
	血液	白血球数		GPT	Na
		赤血球数		LDH	K
		血色素数		ALP	Cl
		ヘマトクリット		γ-GTP	血糖 (食前・食後)
		血小板		LDL-cho	▲HbA1c
				TG	▲糖尿病歴ある方のみ
認知症	無・有 症状( )				
アレルギー	無・有 症状( )				
皮膚疾患	無・有 症状( )				
感染症	・TPHA (有・無) ・HBs抗原 (有・無) ・HCV抗体 (有・無) ・MRSA( ) (有・無) ・その他感染性疾患 (有・無) ( )	X線所見	 年 月 日 【所見】		
その他特記事項	・バルン 交換日( ) ・胃瘻 交換日( ) ・その他 ( )		身長 cm	体重 kg	

所在地 東京都調布市佐須町一丁目26番地1  
 施設名 特別養護老人ホームらくえん深大寺  
 施設長 囑託医師 殿