



甲賀圏域

(介護保険施設サービス用)

健康診断書・診療情報提供書

【氏名】 ふりがな		男・女	明 大 昭 年 月 日生 (歳)
		【住所】	
【現疾患】 (介護する上で参考となる主なものから記入して下さい)			
①		年 月 日	発症
②		年 月 日	発症
③		年 月 日	発症
【投薬内容】 (施設で生活する上で重要な薬を中心に記入して下さい)		【病状経過・治療経過・既往歴等】 (介護する上で参考となる主なものを記入して下さい)	
【血圧】 / mmHg			
【感染症・検査結果等】			
胸部X線	所見 ()	撮影 (年 月 日)	
肺結核症 (既往)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
MRSA	<input type="checkbox"/> 症状なく検査不要 <input type="checkbox"/> 要	部位: +・- ()	
B型肝炎 (HBs抗原)	<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性		
C型肝炎 (HCV抗体)	<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性		
皮膚疾患	<input type="checkbox"/> 有 (症状:)		<input type="checkbox"/> 無
褥瘡	<input type="checkbox"/> 有 (部位名:)		<input type="checkbox"/> 無
【血液検査】 (「現疾患」が糖尿病で治療中の場合のみ検査実施)			
HbA1c	%		
【心電図検査】 (「現疾患」が循環器系の疾患で治療中の場合のみ検査実施)			
正常範囲内	異常 ()		
【日常生活自立度】			
障害高齢者	正常・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2		
認知症高齢者	正常・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M		
【要介護度】 要支援 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5			
【介護保険施設利用時における特記事項】 (参考事項や理学所見等)			
上記のとおり診断します。			
令和 年 月 日	住 所		
	医療機関名		
	医 師 名		印

※施設において、診断を不要とする項目がある場合は、その項目を二重線で削除して下さい。
(裏面)

統一診断書に参加している施設一覧

種 別	施 設 名	住 所	電話番号
老人福祉施設	兆生園	甲賀市水口町今郷 1 0 3 2 - 2 5	0748-63-1784
	エーデル土山	甲賀市土山町北土山 2 0 6 2	0748-66-1911
	甲賀荘	甲賀市甲賀町大原中 9 0 4	0748-88-5723
	せせらぎ苑	甲賀市甲南町葛木 8 5 5	0748-86-1020
	信楽荘	甲賀市信楽町牧小屋カイト 1 1 5 9	0748-83-1313
	あぼし	湖南市丸山四丁目 5 - 1	0748-77-0037
	美松苑	湖南市針 1 3 2 5	0748-72-4705
老人保健施設	スキナヴィラ水口	甲賀市水口町本町二丁目 2 - 4 3	0748-62-1281
	石部ケアセンター	湖南市丸山四丁目 5 - 1	0748-77-0013
	ケアセンターこうせい	湖南市菩提寺 1 0 4 - 1 4	0748-74-8411
ケアハウス	ケアハウスせせらぎ苑	甲賀市甲南町葛木 8 5 5	0748-86-1020
	石部ケアハウス	湖南市丸山四丁目 5 - 1	0748-77-0025
	ピスガこうせい	湖南市菩提寺 3 2 7 - 4	0748-74-3900