

診療情報提供書(入所用)

NO. 1

医療法人 啓仁会

介護老人保健施設 いとうの杜 施設長殿

| | | | | |
|--------------|--|---------|----------|---------------|
| 氏名 | | 男 女 | 生年 月日 | 明 大 昭 年 月 日 歳 |
| 住所 | | | | 電話 |
| 〈傷病名〉 | | 〈既往歴〉 | | |
| 〈現病歴及び治療経過等〉 | | 〈現在の処方〉 | | |

診療情報提供書(入所用)

NO. 2

医療法人 啓仁会

介護老人保健施設 いたつの杜 施設長殿

| ■生化学検査 | | | | ■血液学検査 | | ■感染症 | |
|---|---------------------|-----------|-------|---|----------------------------------|---------------------------|-------|
| TP | g/dl | BUN | mg/dl | WBC | /mm ³ | HBS抗原 | — + |
| Alb | g/dl | Cre | mg/dl | RBC | 10 ⁴ /mm ³ | HBS抗体 | — + |
| T-Bil | mg/dl | UA | mg/dl | Hb | g/dl | HCV抗体 | — + |
| GOT | IU/l | Na | mEq/l | Ht | % | TPHA | — + |
| GPT | IU/l | K | mEq/l | PLT | /mm ³ | 検査日 | 年 月 日 |
| γ-GTP | IU/l | Cl | mEq/l | 検査日 | 年 月 日 | | |
| HDL | mg/dl | HbA1c | % | ■尿一般 | | | |
| TG | mg/dl | | | 蛋白 | | | |
| LDL | mg/dl | | | 糖 | | | |
| CRP | mg/dl | | | 潜血 | | | |
| | | 検査日 | 年 月 日 | 検査日 | 年 月 日 | | |
| ■バイタルサイン | | | | | | | |
| BP | mmHg | HR | /min | RR | /min | BT | °C |
| SpO2 | RA-O2 ℓ/min % | 身長 | cm | 体重 | kg | BMI | |
| ■胸部レントゲン | | ■心電図 | | ■褥瘡・皮膚疾患 | | ■視力障害 | |
| H 年 月 日撮影 | | H 年 月 日実施 | | | | 無・有() | |
|  | | | | | | ■聴力障害 | |
| | | | | | | 無・有() | |
| [所見] | | ■アレルギー | | ■食事内容 | | ■経口摂取 | |
| | | [薬物] | | <input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> DM食 粥 <input type="checkbox"/> 減塩食 g | | 可能(良好 不可) 不可(経鼻 胃瘻 点滴) | |
| [結核] — + | | [食物] | | | | | |
| ■障害高齢者の日常生活自立度 | | | | ■認知症高齢者の日常生活自立度 | | | |
| 正 J1 J2 A1 A2 B1 B2 C1 C2 | | | | 正 I IIa IIb IIIa IIIb IV M | | | |

平成 年 月 日

医療機関 所在地
 名称
 医師氏名

印