

診 断 書

令和 年 月 日 受診

受 診 者 記 入 欄	氏 名	男 女	生 年 月 日	大正 昭和 平成	年 月 日
	住 所				
	主な既往症の有無 無 ・ 有				
	結核 歳 高血圧 歳 腎疾患 歳 気管支喘息 歳 糖尿病 歳 肝疾患 歳 心疾患 歳 その他 ()				
身 長		. cm		X 線 所 見	撮影 年 月 日
体 重		. Kg			C R No. _____
視 力		右 ・ (・) 左 ・ (・)			X線所見 無 有
聴 力		日常会話 正常 ・ やや難 ・ 難			
血 圧		~ mmHg		心電図所見 無 有	
検 尿	蛋白	— 土 + ・ ・		そ の 他 の 所 見	赤血球数 万/μL 総コレステロール mg/dL
	糖	— 土 + ・ ・			白血球数 /μL LDLコレステロール mg/dL
	ウロビリ ノーゲン	— 土 + ・ ・			血色素 g/dL HDLコレステロール mg/dL
	潜血	— 土 + ・ ・			ヘマトクリット値 % 中性脂肪 mg/dL 血糖 mg/dL
診 察 所 見	無 有		GOT U/L GPT U/L 尿素窒素 mg/dL γ -GTP U/L クレアチニン mg/dL		
上記のとおり診断します。 施設名 文京区文京保健所保健サービスセンター					
年 月 日 所在地 東京都文京区春日1丁目16番21号					
医 師 印					