

# 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 撮影 年 月 日 所 見 C R No.	
体 重	.		Kg	X線所見 無	
視 力	右	・ ( · )	左	・ ( · )	有
聴 力	日常会話	正常	・ やや難	・ 難	
血 壓	~		mmHg	心電図所見 無	
検 尿	蛋白	一	±	+	・
	糖	一	±	+	・
	ウロビリ ノーゲン	一	±	+	・
	潜血	一	±	+	・
診 察 所 見	無				
	有				
	そ の 他 の 所 見	赤血球数	万/μL	総コレステロール	mg/dL
		白血球数	/μL	LDLコレステロール	mg/dL
		血色素	g/dL	HDLコレステロール	mg/dL
ヘマトクリット値		%	中性脂肪	mg/dL	
			血糖	mg/dL	
施設名	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					
所在地 東京都文京区春日1丁目16番21号					
年 月 日					
医 師					
印					