

診療情報提供書

夕なぎケアセンター 管理医師 殿

フリガナ 氏名	男 女	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)
住所 〒	TEL	
病名	現病歴	
現在の処方	身長 cm	体重 kg
	血圧 mmHg	
	検査(3ヶ月以内のもの) 検尿 糖() 蛋白() ウロ() 潜血() PH()	
食物アレルギー 無・有() 薬物アレルギー 無・有()	血液検査 CBC(別紙参照可) CRP() Na() K() Cl() 尿酸() BUN() クレアチニン() Alb() T-cho() TG() HDL() HbA1c() BS()	
身体状況 J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2	感染症 HBs抗原() HCV()	
認知症の状況 自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M 長谷川式スケール()	胸部X-Pの結果	
経過及び現在の状況		

令和 年 月 日
医療機関名

医師名

印