

健康診断書

氏名		男・女	明治 大正 昭和	年	月	日生	歳
住所							
検査種別	1. 赤痢菌検査						
	2. 梅毒検査						
	3. 胸部レントゲン検査						
	4. その他						
症状	疾病名	1.	発病	年	月	日	
		2.	〃	年	月	日	
		3.	〃	年	月	日	
	症状の概要						
<p>上記の通り診断します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>医療機関又は保健所名</p> <p>医 師 印</p>							

(備考) この健康診断書は、ケアハウスに入所するのに必要ですので、もよりの病院・保健所等で受診して下さい。