IMS（イムス）グループ　介護老人保健施設

施設名（※情報提供先施設の□をチェックしてください）	
□ 仙台ロイヤルケアセンター	□ 仙台青葉ロイヤルケアセンター
□ 利府仙台ロイヤルケアセンター	□ 丸森ロイヤルケアセンター

診　断　書

氏　名　　様　（男　・　女）
生年月日　（明治　・　大正　・　昭和）　年　月　日（　歳）
住　所　〒　TEL

病　名（発症年月日）	既往並びに現病歴
現在使用中の薬品（内服・外用・点眼等）	
※処方箋のコピー可	

血液検査	
※検査データのコピー可	
WBC	
RBC	
Hb	
PLT	
GOT	
GPT	
ALP	
TG	
CRP（定量）	
BUN	
Cre	
Na	

K		
NT-proBNP ・ BNP		
TP		
アルブミン		
血糖（食前 ・ 食後）		
HbA1C□		
身長		
体重		
血圧		
脈		（整 ・ 不整）
検尿	蛋白	＋ ・ －
	糖	＋ ・ －
	潜血	＋ ・ －

感染症		
HBs抗原		＋ ・ －
HCV抗体		＋ ・ －
梅毒	ガラス板	＋ ・ －
	TPHA	＋ ・ －
MRSA（検出部位）		＋ ・ －（　）
緑膿菌（検出部位）		＋ ・ －（　）
感染性皮膚疾患		
疥癬の既往時期		＋ ・ －（　）
その他		

胸部X線	心電図
□異常あり　□なし　撮影日　年　月　日 所見 結核既往 有　・　無 （　年　月）	□異常あり　□なし　検査日　年　月　日 所見

身体状況等		
褥瘡	□無	□有（部位：　）
麻痺	□無	□有（部位：・上肢 □右 □左 ・下肢 □右□左 他　）
拘縮	□無	□有（部位：・上肢 □右 □左 ・下肢 □右□左 他　）
失調・不随意運動	□無	□有（部位：・上肢 □右 □左 ・下肢 □右□左 ・体幹 □右 □ 左　）
言語	□問題なし	□ 有（　）
嚥下	□問題なし	□ 有（　）
食事	□一般食	□療養食（　）
運動制限	□無	□有（　）
その他特記事項		

認知症および精神状況等

◇日常生活の自立度について
- 障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）□自立 □J1 □J2 □A1 □A2 □B1 □B2 □C1 □C2
- 認知症高齢者の日常生活自立度 □自立 □Ⅰ □Ⅱa □Ⅱb □Ⅲa □Ⅲb □Ⅳ □M

◇認知症の中核症状
- 短期記憶 □問題あり □問題なし
- 日常の意思決定を行うための認知能力 □自立 □いくらか困難 □見守りが必要 □判断できない
- 自分の意思の伝達能力 □伝えられる □いくらか困難 □具体的要求に限られる □伝えられない

◇認知症の周辺症状
□失見当識 □妄想 □幻視・幻聴 □昼夜逆転 □暴言 □暴行 □徘徊
□不潔行為 □火の不始末 □異食行為 □介護への抵抗 □性的問題行動
□その他特記事項（　）

◇その他の精神・神経症状の有無
□ 無　□ 有（症状：　）

◇認知症スケール
◇長谷川式　（施行日　年　月　日）
◇柄澤式　（施行日　年　月　日）
◇MMSE　（施行日　年　月　日）
◇その他　（施行日　年　月　日）

上記のとおり診断致しました。

令和　年　月　日

所在地
電話番号
医療機関名
科名
医師名　㊞