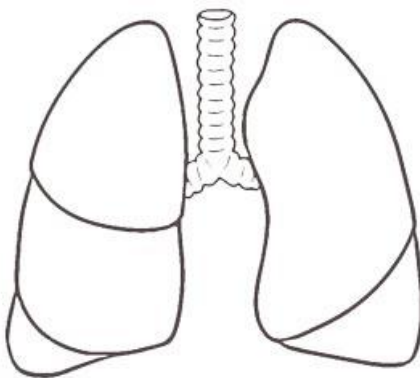


診 断 書

[illegible]

グループホーム 和み

〔処方内容〕		〔胸部X線写真〕（3ヶ月以内のもの） 年 月 日 撮影 直接・間接	
			
血液型（ ） Rh（ ）		MRSA	
〔梅毒血清反応〕		喀 痰	＋ ー
方 法 （ ）		尿	＋ ー
		創 部	＋ ー
〔HBs抗原〕 （ ）		褥 瘡 （ 有 ・ 無 ）	
〔HCV〕 （ ）		仙骨部 { 大転子部（ 左・右 ） 外果部 （ 左・右 ） その他 （ ）	
医師の 所見	伝染性疾患 （ 有 ・ 無 ）		
〔病院名とその所在地〕		令和 年 月 日	
医師名		印	