

診療情報提供書

特別養護老人ホーム新潟あそか苑

氏名				生年月日	M . T . S 年 月 日 ( 歳 )	介護度	
病名				既往歴			
現病歴及び経過							
検査結果	胸部X-p	赤血球		BUN		ケア上の留意点、他	
		白血球		CRE			
		血色素量		UA			
		ヘマトクリット値		血糖			
		血小板		HbA1c			
	心電図	HCL-C		HBS			
		LDL-C		HCV			
		TG		Alb			
		GOT		尿検査項目			
		GPT		尿糖			
	γ-GTP		尿蛋白				
現在の処方				紹介医療機関名			
				所在地			
				医師名			
検査結果、処方内容はコピー添付可				年 月 日			