

診療情報提供書

主治医 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 食物アレルギー 無 ・ 有 () 薬物アレルギー 無 ・ 有 () 糖() 蛋白() ウロ() 潜血() PH()	
身体状況 J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2	血液検査 CBC()CRP()Na()K() Cl()尿酸()BUN() クレアチニン()Alb()T-cho()	
認知症の状況 自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M 長谷川式スケール ()	TG()HDL()HbA1c()BS() 感染症 HB s 抗原() HCV() TPHA() MRSA()	
経過及び現在の状況	胸部 X-P の結果	

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印