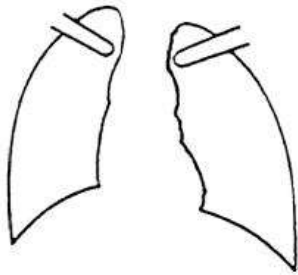


入所診断書

【短期入所用】

氏名	性別 男・女	生年月日：明・大・昭 年 月 日生
住所	電話	
疾患名	1. 年 月	既往歴
	2. 年 月	
	3. 年 月	
	4. 年 月	
	5. 年 月	
現在の処方 (力価の記入もお願い致します。 薬剤情報提供書等を添付頂きましても結構です。		胸部X線所見
リハビリに対する留意事項		 年 月 日撮影
入浴に対する留意事項		
備考		
上記の通り診断します。 年 月 日 所在地 医療機関名 担当医師名		
		印