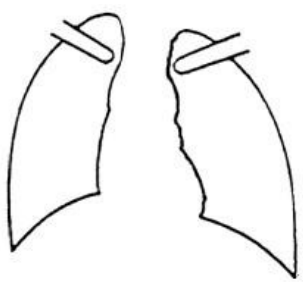


# 入所診断書

【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  <div style="text-align: center;">  </div>		
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。 <div style="text-align: center;">                     年 月 日                      所在地                      医療機関名                      担当医師名                 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">印</div>					