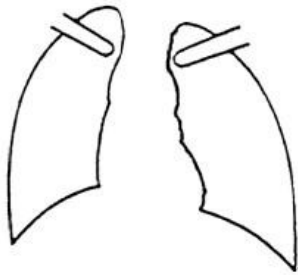


入所診断書

【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