


(ロ)

診 断 書 (呼吸器系結核用)

氏 名		性別	男・女	年 月 日生	
病 名					
発病年月日	年 月 日				
初診年月日	年 月 日				
原因又は誘因					
既往症及び既往医療					
初診時の所見	自覚症状	発熱・盗汗・食欲不振・瘦削・胸痛・疲労倦怠・咳嗽・喀痰・咯血又は血痰・なし		レントゲン所見 (図示)	
	理学的所見			 (所見) 年 月 日撮影	
	赤沈値	1時間値 mm 2時間値 mm (年 月 日検査)			
	検痰成績	塗抹土 (ガフキー 号) 培養土 (コロニー 個)			
療養の種類、その実施時期及びその臨床的経過					
喀痰中菌検索の推移					
現症(年月日)	胸部理学的所見				レントゲン所見
	その他の所見				年 月 日
	症状の概要	栄養状態 (良・中・不良)	盗汗 (有・無)	食欲 (良・中・不良)	体温 (平熱・微熱・中等熱・高熱・弛張熱)
		がいそう 咳嗽 (多・少・無)	かくたん 喀痰 (多・少・無)	腹痛 (有・無)	便秘 (普通・便秘・下痢 1日平均回)
		排尿痛(有・無)	尿意頻数 (有・無)	か 嗄声 (有・無)	咽頭痛 (有・無)
骨関節機能障害 (有・無)		骨関節変形 (有・無)	その他 ()		
検痰成績	塗抹土 (ガフキー 号) 培養土 (コロニー 号)	赤沈値	1時間値 mm 2時間値 mm	安静度 度	

計 (年 月 日 測定)	身長	cm	体重	kg	胸 囲	cm	術の		前方	前方	前方	内転	外転
	胸囲充		脈搏		体 温		側機	自動的	度	度	度	度	度
	胸囲充	cm	脈搏		体 温		肩能	自動的	度	度	度	度	度
	体温差		呼吸		肺活量	c.c.	関障	他動的	度	度	度	度	度
予後及び現在の労働能力に対する医師の意見 (年 月 日)													
備 考													

上記のとおり、診断しました。

年 月 日

医師又は歯科医師の氏名：

所在地：

電話番号：