

診 断 書

住 所

氏 名

性 別 (男 ・ 女) 生年月日 (明 ・ 大 ・ 昭 年 月 日)

1 現在の疾患、症病名 (発症時期)

(1)

(2)

(3)

2 主な症状

3 主な既往症

4 障害高齢者の日常生活自立度

自立 J 1 J 2 A 1 A 2 B 1 B 2 C 1 C 2

(特記事項)

.....

.....

5 認知症高齢者の日常生活自立度

自立 I II a II b III a III b IV V

(特記事項)

.....

.....

上記のとおり診断します。

令和 年 月 日

医療機関名 名 称

所在地

医 師

