

病 歴 書

氏 名 _____

<記入にあたって>

1. この病歴書は、当ホーム入居後の健康管理に活用するものです。従って、本人若しくはご家族がわかる範囲で、できる限り詳細に記入して下さい。
2. 病歴は、おおむね15年前から年代順に現在までの内容を記入して下さい。また、それ以前に手術をしたり、大きな病気にかかったことがある場合も記入して下さい。
3. 同一の医療機関であっても、入院と通院は、流れに沿って別々に記入して下さい。
4. 風邪や軽傷などによる短期間の通院歴は、記入不要です。
5. この用紙に書ききれない場合は、別紙に記入して下さい。

| 入院・通院期間 | 病 名 | 医療機関名 | 手術の有無 |
|-----------------|-----|-------|-------|
| 年 月～ 年 月(入院・通院) | | | 有・無 |
| 年 月～ 年 月(入院・通院) | | | 有・無 |
| 年 月～ 年 月(入院・通院) | | | 有・無 |
| 年 月～ 年 月(入院・通院) | | | 有・無 |
| 年 月～ 年 月(入院・通院) | | | 有・無 |
| 年 月～ 年 月(入院・通院) | | | 有・無 |
| 年 月～ 年 月(入院・通院) | | | 有・無 |
| 年 月～ 年 月(入院・通院) | | | 有・無 |
| 年 月～ 年 月(入院・通院) | | | 有・無 |
| 年 月～ 年 月(入院・通院) | | | 有・無 |
| 年 月～ 年 月(入院・通院) | | | 有・無 |
| 年 月～ 年 月(入院・通院) | | | 有・無 |
| 年 月～ 年 月(入院・通院) | | | 有・無 |
| 年 月～ 年 月(入院・通院) | | | 有・無 |
| 年 月～ 年 月(入院・通院) | | | 有・無 |