

血液検査結果票

(介護老人保健施設アイリス堺正風 入所診断書添付書類)

氏名

男 ・ 女

(生年月日 明治 ・ 大正 ・ 昭和 年 月 日生)

検査項目	結果
血清アルブミン値	
白血球数	
赤血球数	
ヘモグロビン(Hb)	
総蛋白	
総コレステロール	
クレアチニン	
BUN	
血糖値	
ヘモグロビン(A1c)	

備考

検査実施日

年 月 日

実施医療機関名

御記入者名