

様式第 36 号(第 108 条第 1 項関係)

主治医の意見書			
利用者	氏名	男・女	
	生年月日	年 月 日 歳	
1 病名 (障害名)			
2 既往歴			
3 一般状態	血 圧	脈 拍	心 雑 音
	/ mmHg	回/分	有・無
4 入浴の可否	現時点での入浴は [ 可・不可 ] と認めます。		
5 入浴その他利用上の注意(感染性疾患等があれば記入してください。)			
<p>年 月 日</p> <p>医療機関 病(医)院名</p> <p>医師氏名 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">印</span></p> <p>住 所</p> <p>電話番号</p>			