

診断書（案）

氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日（年齢 _____ 歳）

1. 問 診
 既往歴：なし、リウマチ熱、川崎病、心筋炎、失神発作、不整脈
 その他 _____
 家族歴：なし、原因不明の突然死（ _____ ）、心筋症（ _____ ）
 その他 _____
 運動における自覚症状：なし、胸痛、息切れ、脈の不整、めまい
 その他 _____

2. 理学所見
 脈： _____ 拍/分（整・不整）、血圧： _____ mmHg
 貧血： _____ 黄疸： _____ 心雑音： _____ 呼吸音： _____
 その他 _____

3. 心電図
 安静時心電図所見
 運動負荷試験：負荷方法 _____ 運動耐容時間 _____ 分
 最高心拍数 _____ 拍/分、最高血圧 _____ / _____ mmHg、
 症状： _____ ST 変化： _____ 不整脈： _____
 その他 _____

4. 胸部エックス線写真
 所見 _____ 心胸郭比： _____ %

5. 尿・血液・生化学検査
 尿：潜血（ _____ ）、蛋白（ _____ ）、糖（ _____ ）、
 末梢血液：RBC _____ × 10⁴/μl, Hb _____ g/dl, Ht _____ %, WBC _____ /μl
 生化学：GPT _____ IU/l, (GOT _____ IU/l), γ-GTP _____ IU/l, TP _____ g/dl, T-Chol _____ mg/dl,
 TG _____ mg/dl, UA _____ mg/dl, BUN _____ mg/dl, Cr _____ mg/dl, 血糖 _____ mg/dl
 その他 _____

6. 特殊検査 検査名： _____
 所見 _____

A. 上記の検査の結果、現時点では、運動実施に支障はないものと思われる。
 B. 上記の _____ に所見があるが、現時点では中等度強度までの運動実施に支障はないものと思われ
 れる。
 C. 上記の _____ に異常所見があり、現時点では運動実施を控えるのが望ましい。
 以上のように診断する。

_____ 年 _____ 月 _____ 日
 医療機関名 _____
 医 師 _____