

生活習慣病 療養計画書 初回用

(記入日:)

患者氏名: ()	主病:
生年月日: 生()	<input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血圧症 <input type="checkbox"/> 脂質異常症

ねらい:検査結果を理解できること・自分の生活上の問題点を抽出し、目標を設定できること

【目標】	【目標】 <input type="checkbox"/> 体重:(kg) <input type="checkbox"/> BMI:() <input type="checkbox"/> 収縮期/拡張期血圧(mmHg) <input type="checkbox"/> HbA1c:(%)
	【①達成目標】:患者と相談した目標 ()
【②行動目標】:患者と相談した目標 ()	
【重点を置く領域と指導項目】	<input type="checkbox"/> 食事 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>食事摂取量を適正にする <input type="checkbox"/>野菜・きのこ・海藻など食物繊維の摂取を増やす <input type="checkbox"/>油を使った料理(揚げ物や炒め物等)の摂取を減らす <input type="checkbox"/>節酒:[減らす(種類・量:)を週()回] <input type="checkbox"/>間食:[減らす(種類・量:)を週()回] <input type="checkbox"/>食べ方:() <input type="checkbox"/>食事時間:朝食、昼食、夕食を規則正しくとる
	<input type="checkbox"/> 運動 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>運動処方:種類() 時間()、頻度() 強度() <input type="checkbox"/>日常生活の活動量増加() <input type="checkbox"/>運動時の注意事項など()
	<input type="checkbox"/> たばこ <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>非喫煙者である <input type="checkbox"/>禁煙・節煙の有効性 <input type="checkbox"/>禁煙の実施方法等
	<input type="checkbox"/> その他 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>仕事 <input type="checkbox"/>余暇 <input type="checkbox"/>睡眠の確保(質・量) <input type="checkbox"/>減量 <input type="checkbox"/>家庭での計測(歩数、体重、血圧、腹囲等) <input type="checkbox"/>その他()
【検査】	【血液検査項目】 (採血日) <input type="checkbox"/> 総コレステロール (mg/dl) <input type="checkbox"/> 血糖(<input type="checkbox"/> 空腹時 <input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 食後 時間) <input type="checkbox"/> 中性脂肪 (mg/dl) <input type="checkbox"/> HbA1c: (%) <input type="checkbox"/> HDLコレステロール (mg/dl) <input type="checkbox"/> LDLコレステロール (mg/dl) ※血液検査結果を手交している場合は記載不要 <input type="checkbox"/> その他 ()
	【その他】 <input type="checkbox"/> 栄養状態 () <input type="checkbox"/> その他 ()

※実施項目は、にチェック、()内には具体的に記入

患者署名

医師氏名