FDFファイル変換　acrobat pro/standard動作　署名モード：タッチPC

(別紙様式9)　基本情報を入力完了_事務　記入データ全消去

生活習慣病　療養計画書　初回用

(記入日：2024　年　10　月　11　日)

患者氏名：　　(男性　)	主病： ☑糖尿病 ☐高血圧症 ☐脂質異常症
生年月日：昭和　　年　　月　　日生(　　才)	

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】 ☐体重：(　　kg) ☐BMI：(　　) ☐収縮期／拡張期血圧(　　／　　mmHg)
☐HbA1c：(　　%)

コピペ用例文集を開く

【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】

☐食事	☐食事摂取量を適正にする　☐食塩・調味料を控える ☐野菜・きのこ・海藻など食物繊維の摂取を増やす　☐外食の際の注意事項(　　) ☐油を使った料理(揚げ物や炒め物等)の摂取を減らす　☐その他(　　) ☐節酒：〔減らす(種類・量：　　を週　　回)〕 ☐間食：〔減らす(種類・量：　　を週　　回)〕 ☐食べ方：(ゆっくり食べる・その他(　　)) ☐食事時間：朝食、昼食、夕食を規則正しくとる
☐運動	☐運動処方：種類(　　) 時間(　　)、頻度(　　) 強度(　　) ☐日常生活の活動量増加(　　) ☐運動時の注意事項など(　　)
☐たばこ	☐非喫煙者である ☐禁煙・節煙の有効性　☐禁煙の実施方法等
☐その他	☐仕事　☐余暇　☐睡眠の確保(質　)　☐減量 ☐家庭での計測(　　) ☐その他(　　)

【検査】

【血液検査項目】(採血日　　月　　日)

☐血糖(☐空腹時　☐随時　☐食後(　　時間)　(　　mg/dl)
☐HbA1c：(　　%)
※血液検査結果を手交している場合は記載不要

☐総コレステロール　(　　mg/dl)
☐中性脂肪　(　　mg/dl)
☐HDLコレステロール　(　　mg/dl)
☐LDLコレステロール　(　　mg/dl)
☐その他　(　　)

【その他】
☐栄養状態　(　　)
☐その他　(　　)

※実施項目は、☐にチェック、(　　)内には具体的に記入

既定のプリンタ　患者署名　医師氏名

200 %拡大　消去/再署名　100%　手書き署名　2 部印刷　医師名登録　医師名消去　1クリック保存