

保健指導実施報告書

令和 年 月 日

(あて先) 流山市長

医療機関名

住所

TEL

医師氏名

印

フリガナ 患者氏名		生年月日 (年齢)	S・H 年 月 日 (歳)	男・女
対応日 方法 担当	対応日：令和 年 月 日 方法： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 教室参加 <input type="checkbox"/> その他 () 職種： <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> その他 () 記載責任者：職 氏名			
保健 指導 内容	<input type="checkbox"/> 食事指導 エネルギー摂取量 kcal <input type="checkbox"/> 運動指導 <input type="checkbox"/> その他生活指導			
計測値	初回対応時(月 日) 体重： _____ Kg 血圧： _____ / _____ mmHg 現在(月 日) 体重： _____ Kg 血圧： _____ / _____ mmHg			
検査日 (月 日)	血圧	/	mmHg	eGFR ml/分/1.73 m ²
	HbA1c		%	尿蛋白
	血糖	(空腹時・随時)	mg/dl	尿アルブミン mg/gCr
ご本人の 様子	<input type="checkbox"/> 生活習慣改善が困難である <input type="checkbox"/> 治療が中断しがちである <input type="checkbox"/> 無関心期 <input type="checkbox"/> 関心期 <input type="checkbox"/> 準備期 <input type="checkbox"/> 実行期 <input type="checkbox"/> 維持期			
【備考】				

保健指導実施報告書

令和 2 年 7 月 3 1 日

(あて先) 流山市長

医療機関名 千葉健康クリニック
住所 流山市流山西 1-1-1
TEL 04-7158-1111
医師氏名 千葉 一郎

記入例

印

フリガナ 患者氏名	ハツイン ヤスヨ 初石 保子	生年月日 (年齢)	S・H 43 年 11 月 10 日 (51 歳)	男・女
対応日 方法 担当	対応日: 令和 2 年 7 月 5 日 方法: <input type="checkbox"/> 電話 <input checked="" type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 教室参加 <input type="checkbox"/> その他 () 職種: <input checked="" type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> その他 () 記載責任者: 職 管理栄養士 氏名 房総 春花			
保健 指導 内容	<input checked="" type="checkbox"/> 食事指導 エネルギー摂取量 1800 kcal ・ 食事に関心を持つように ・ 1 回量を理解してもらう <input checked="" type="checkbox"/> 運動指導 ・ エレベーター、エスカレーターより階段を利用する <input checked="" type="checkbox"/> その他生活指導 ・ 休肝日を週に 1 回設ける			
計測値	初回対応時(月 日) 体重: _____ Kg 血圧: _____ / _____ mmHg 現在(月 日) 体重: _____ Kg 血圧: _____ / _____ mmHg			
検査日 (7 月 5 日)	血圧	140 / 95 mmHg	eGFR	78 ml/分/1.73 m ²
	HbA1c	7.2 %	尿蛋白	+
	血糖 (空腹時・随時)	mg/dl	尿アルブミン	40 mg/gCr
ご本人の 様子	<input type="checkbox"/> 生活習慣改善が困難である <input type="checkbox"/> 治療が中断しがちである <input type="checkbox"/> 無関心期 <input checked="" type="checkbox"/> 関心期 <input type="checkbox"/> 準備期 <input type="checkbox"/> 実行期 <input type="checkbox"/> 維持期 ・ 間食を 1 日 1 回にする ・ 階段を使うようにする ・ ビールを 1 日 1 缶にする など			
【備考】				