FDFファイル変換　　acrobat pro/standard動作　　署名モード：Wacomサインパッド

(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： 2025 年 1 月 2 日）

患者氏名：	(男性)
生年月日：昭和　　年　　月　　日生(　　才)	

主病：

□糖尿病 □高血圧症 □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】 □**体重：(　　　kg)** □**BMI：(　　　)** □**収縮期／拡張期血圧(　　／　　mmHg)**

□**HbA1c：(　　　%)**

身長

cm　標準体重計算

【①達成目標】：患者と相談した目標　　コピペ用例文集を開く

(　　　)

【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)	□総コレステロール　(　　　mg/dl)
(　　　mg/dl)	□中性脂肪　(　　　mg/dl)
	□HDLコレステロール　(　　　mg/dl)
□HbA1c：　(　　　%)	□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	□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

患者署名	医師氏名

200

%拡大

電子署名

100%

医師名登録

医師名消去

1クリック保存