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 2 月 7 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)　(　　mg/dl)

□HbA1c：(　　%)

□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)

※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