

生活習慣病（高血圧・糖尿病・脂質異常症）

定期通院中の患者さんへ

6月1日より、厚生労働省の診療報酬改定に伴い、主として生活習慣病（高血圧・糖尿病・脂質異常症）で通院している患者さんを継続的に診療する際、「生活習慣病療養計画書」の作成が義務付けられました。診察室で下の用紙が渡されます。

初回については、この用紙にご署名が必要です。（署名がない場合、処方日数が2週間なる場合があります）ご協力のほどよろしくお願い致します。

また当院では、患者さんの状態に応じ、①28日以上長期処方を行うこと、②リフィル処方せんを発行すること、のいずれの対応も可能です。但し、長期処方やリフィル処方せんの交付が対応可能かは、患者さんの病状に応じて、担当医が判断いたしますので、ご了承ください。

よろしくお願いします



患者署名欄にご署名のうえ、
看護師にお渡しください。

(別紙様式9)

生活習慣病 療養計画書 初回用

(記入日: 年 月 日)

患者氏名: (男・女)	主病:
生年月日: 明・大・昭・平・令 年 月 日生(才)	<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】 □体重:(kg) □BMI:() □収縮期/拡張期血圧(/ mmHg) □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	
【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(ウォーキング・) 時間(30分以上・)、頻度(ほぼ毎日・週(日)) 強度(息がはずむが会話が可能な強さ or 脈拍(拍/分 or (日)) □日常生活の活動量増加(例: 1日1万歩・) □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・量) □減量 □家庭での計測(歩数、体重、血圧、腹囲等) □その他()	
【血液検査項目】(採血日 月 日) □総コレステロール (mg/dl) □血糖(□空腹時 □随時 □食後()時間) □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 (低栄養状態の恐れ、長年、肥満) □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