

特定保健指導支援計画及び実施報告書(案)

1 保健指導対象者名 利用券番号 <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 100%;"></div>	2 保険者名 保険者番号 <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	---

3 保健指導機関名(番号)・保健指導責任者名 総轄保健指導機関名 保健指導機関番号 <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 100%;"></div>	保健指導責任者名(職種) <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	--

4 支援レベル <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>動機づけ支援</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>積極的支援</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	動機づけ支援	<input checked="" type="checkbox"/>	積極的支援	5 保健指導コース名 <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/>	動機づけ支援				
<input checked="" type="checkbox"/>	積極的支援				

6 継続的支援期間	
支援予定期間	12 週
開始(初回面接実施)年月日	平成18年7月9日
終了年月日	週

7 継続的な支援の支援形態・ポイント				
計画	支援形態	回数	実施時間	ポイント
	個別A	2 (回)	80 (分)	160 (P)
	個別B	(回)	(分)	(P)
	グループ	(回)	(分)	(P)
	電話A	(回)	(分)	(P)
	電話B	1 (回)	5 (分)	10 (P)
	e-mailA	(回)	/	(P)
	e-mailB	2 (回)	/	10 (P)
合計		5 (回)	(分)	180 (P)
ポイント内訳			(A) 160	(B) 20

8 実施体制表(委託事業者)							
	個別A	個別B	グループ	電話A	電話B	e-mailA	e-mailB
A (機関番号)	○	○	○	○	○	○	○
B (機関番号)	○	○	○	○	○	○	○
C (機関番号)	○	○	○	○	○	○	○
D (機関番号)	○	○	○	○	○	○	○

9 保健指導の評価			
1) 中間評価			
	実施年月日	支援形態	実施する者の職種
計画	平成18年9月10日	個別支援	
実施	平成18年9月10日	個別支援	

2) 6か月後の評価			
	実施年月日	支援形態	実施する者の職種
計画	平成19年1月9日	個別支援	
実施	平成19年1月9日	個別支援	

10 行動目標・行動計画				
行動目標・計画の設定及び変更	設定日時	平成18年7月9日	平成18年9月10日(中間評価)	○年○月○日
	目標値	cm kg mmhg mmhg kcal kcal kcal		
	行動目標	6ヶ月後に体重を3kg減少する	6ヶ月後に体重を3kg減少する	
	行動計画	①1日30分歩く ②体重を毎日測定する	①1日30分歩く ②体重を毎日測定する ③夜食の回数を週7回から週3回に減らす	
	変更理由			

初回面接時に記入し、電子データ化
6ヶ月後の実績評価終了時までに順次記入し、電子データ化

11 保健指導の実施状況

1) 初回面接による支援

	保健指導者 (職種・番号)	実施年月日	実施時間	腹囲 (増減数)	体重 (増減数)	収縮期血圧 (増減数)	拡張期血圧 (増減数)	行動変容ステージ	保健指導実施内容	保健指導支援形態 1. 個別 2. グループ (実施時間)
初回	△△△△ ○○○○ (保健師)	平成18年7月9日	20分	cm ()	kg ()	mmHg ()	mmHg ()	①無関心期 ②関心期 ③準備期 ④実行期 ⑤維持期	・生活習慣と健診結果の関係について ・標準的な食事量、運動量の目安の提示 ・生活習慣の振り返り ・行動目標および計画の策定	① 個別 (20分) 2. グループ ()分

2) 継続的な支援(腹囲、体重、血圧については中間評価時は必須。しかし、他の回については実施していない場合は記載の必要はない。)

(1) 個別・グループ・電話A・e-mailによる支援 (支援A)

	保健指導者 (職種・番号)	実施年月日	実施時間	腹囲 (増減数)	体重 (増減数)	収縮期血圧 (増減数)	拡張期血圧 (増減数)	生活習慣の改善状況	指導の種類	保健指導支援形態 1. 個別 2. グループ 3. 電話A 4. E-mailA (実施時間)	支援実施ポイント	合計ポイント
2回目	□中間 □終了 □6ヶ月評価 △△△△ ○○○○ (保健師)	平成18年7月9日	20分	cm ()	kg ()	mmHg ()	mmHg ()	{ 栄養・食生活 } 0. 変化なし ①改善 2. 悪化 { 身体活動 } ①変化なし 1. 改善 2. 悪化 { 喫煙 } 1. 禁煙継続 2. 非継続 ③非喫煙 4. 禁煙の意思なし	食事 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/>	① 個別 (20分) 2. グループ ()分 3. 電話A ()分 4. E-mailA ()分	80	
3回目	□中間 □終了 □6ヶ月評価 ○○○○ ○○○○ (保健師・運動指導士)	平成18年9月10日	20分	cm ()	kg ()	mmHg ()	mmHg ()	{ 栄養・食生活 } ①変化なし 1. 改善 2. 悪化 { 身体活動 } 0. 変化なし ①改善 2. 悪化 { 喫煙 } 1. 禁煙継続 2. 非継続 ③非喫煙 4. 禁煙の意思なし	食事 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/>	① 個別 (20分) 2. グループ ()分 3. 電話A ()分 4. E-mailA ()分	80	
4回目	□中間 □終了 □6ヶ月評価			cm ()	kg ()	mmHg ()	mmHg ()	{ 栄養・食生活 } 0. 変化なし 1. 改善 2. 悪化 { 身体活動 } 0. 変化なし 1. 改善 2. 悪化 { 喫煙 } 1. 禁煙継続 2. 非継続 ③非喫煙 4. 禁煙の意思なし	食事 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/>	1. 個別 (20分) 2. グループ ()分 3. 電話A ()分 4. E-mailA ()分		160
5回目	□中間 □終了 □6ヶ月評価			cm ()	kg ()	mmHg ()	mmHg ()	{ 栄養・食生活 } 0. 変化なし 1. 改善 2. 悪化 { 身体活動 } 0. 変化なし 1. 改善 2. 悪化 { 喫煙 } 1. 禁煙継続 2. 非継続 ③非喫煙 4. 禁煙の意思なし	食事 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/>	1. 個別 (20分) 2. グループ ()分 3. 電話A ()分 4. E-mailA ()分		

(2) 電話Bによる支援（支援B）

	保健指導機関名	番号	保健指導者名	職種	実施年月日	実施時間	支援ポイント	合計ポイント
1					平成18年7月23日	5分	10	10
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

(3) e-mailBによる支援（支援B）

	保健指導機関名	番号	保健指導者名	職種	実施年月日	実施回数	支援ポイント	合計ポイント
1					平成18年8月23日	1往復	5	10
2					平成18年10月9日	1往復	5	
3								
4								
5								
6								
7								
8								

12 6ヶ月後の評価

	保健指導機関名 (職種・指導者番号)	実施年月日	腹囲 (増減数)	体重 (増減数)	収縮期血圧 (増減数)	拡張期血圧 (増減数)	生活習慣改善の状況	保健指導支援形態 1. 個別 2. グループ 3. 電話A 4. E-mailA	評価ができない 場合の確認
6ヶ月後の評価	△△ △△ 〇〇 〇〇 (保健師)	平成19年1月9日	cm ()	kg ()	mmhg ()	mmhg ()	栄養・食生活 〇. 変化なし 1. 改善 2. 悪化 身体活動 〇. 変化なし 1. 改善 2. 悪化 喫煙 1. 禁煙継続 2. 非継続 3. 非喫煙 4. 禁煙の意思なし	① 個別 (20分) 2. グループ (分) 3. 電話A (分) 4. E-mailA (分)	1. 電話 (回) 2. E-mail (回) 3. その他 (回)