

糖尿病性腎症重症化予防プログラム 支援計画書

提出日 年 月 日

対象者氏名		氏名カナ		個人番号	
生年月日		年齢		性別	
保健指導実施者		職種			
実施日・時間	令和 年 月 日	〇〇：〇〇～（〇〇分）			
実施方法・場所					

対象者の概要	家族構成								
	仕事								
	食事状況	調理者：●● 等							
	運動状況								
	生活状況等								
事業参加理由									
事業参加に対する意欲 【本人の発言など】									
行動変容ステージ									
検査数値 (測定・検査日)	身長		体重		BMI		血圧		
	HbA1c		空腹時血糖		eGFR		尿蛋白定性		
	尿アルブミン定量	mg/gCr		尿蛋白定量	g/gCr		血清クレアチン		
	※対象者の健康状態により、適宜検査値を追加する								
	受診・服薬状況								
アセスメント	対象者の情報等からアセスメントし目標を立てていく								
支援目標	数値目標	体重●●kg、HbA1c●●%を目指す							
	行動目標	①							
		②							
計画	③								
	目標に対して、達成するための計画・指導内容を出す								
	①								
	②								
特記事項	③								

指導方法	時期	指導内容
初回面談	〇月〇日	
電話	〇月〇日	
電話	〇月〇日	
中間面談	〇月〇日	
電話	〇月〇日	
電話	〇月〇日	
最終面談	〇月〇日	

糖尿病性腎症重症化予防プログラム 指導記録
(●か月目●●支援)

提出日 年 月 日

対象者氏名		氏名カナ		個人番号	
生年月日		年齢		性別	
保健指導実施者		職種			
実施日・時間	令和 年 月 日	〇〇：〇〇～	(〇〇分)		
実施方法・場所					
支援目標	数値目標	体重●●kg、HbA1c●●%を目指す			
	行動目標	①	●●点		
		②	●●点		
指導記録	それぞれの行動目標に対して				
	①				
	本人の発言				
	検査数値(体重・BMI・HbA1c・血糖・血圧・尿蛋白など※検査日も記入)、受診・服薬状況等				
	食事内容				
	運動状況				
	その他の状況				
	指導内容とアセスメント				
	今後の計画				
	②				
本人の発言					
検査数値(体重・BMI・HbA1c・血糖・血圧・尿蛋白など※検査日も記入)、受診・服薬状況等					
食事内容					
運動状況					
その他の状況					
指導内容とアセスメント					
今後の計画					
特記事項					

糖尿病性腎症重症化予防プログラム 中間報告書

提出日 年 月 日

対象者氏名			氏名カナ			個人番号		
生年月日			年齢			性別		
保健指導実施者			職種					
実施日・時間	令和 年 月 日 ○○:○○～ (○○分)							
実施方法・場所								
支援目標	数値目標	体重●●kg、HbA1c●●%を目指す						
	行動目標	①					●●点	
		②					●●点	
		③					●●点	
主観的情報	本人の発言							
客観的情報	食事・運動・生活状況等							
検査数値 (測定・検査日)	身長		体重		BMI		血圧	
	HbA1c		空腹時血糖		eGFR		尿蛋白定性	
	尿アルブミン定量		mg/gCr	尿蛋白定量		g/gCr	血清クレアチニン	
	※対象者の健康状態により、適宜検査値を追加する							
	受診・服薬状況							
指導内容	指導内容							
	①							
	②							
	③							
アセスメント								
今後の計画	①							
	②							
	③							
特記事項								

糖尿病性腎症重症化予防プログラム 終了報告書

提出日 年 月 日

対象者氏名			氏名カナ			個人番号		
生年月日			年齢			性別		
保健指導実施者			職種					
実施日・時間	令和 年 月 日 ○○：○○～ (○○分)							
実施方法・場所								
支援目標	数値目標	体重●●kg、HbA1c●●%を目指す					●●点	
	行動目標	①					●●点	
		②					●●点	
		③					●●点	
主観的情報	本人の発言							
客観的情報	食事・運動・生活状況等							
検査数値 (測定・検査日)	身長		体重		BMI		血圧	
	HbA1c		空腹時血糖		eGFR		尿蛋白定性	
	尿アルブミン定量		mg/gCr	尿蛋白定量		g/gCr	血清クレアチン	
	※対象者の健康状態により、適宜検査値を追加する							
	受診・服薬状況							
指導内容	① ② ③							
最終評価	<初回面談から最終面談までの変化>							
今後の計画	終了後は、年に3回程面接・電話・手紙にて取り組み状況を確認し、 2年間サポートを行う予定。							
特記事項								