

様式 1  
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							
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 ③					
計画	目標に対して、達成するための計画・指導内容を出す ① ② ③						
特記事項							

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			
生年月日			年齢			
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
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							
(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	(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								