特定健診データ取り込み依頼書

【保健指導機関情報】			平成	年	月	日
保健指導機関番号	特定保健指導実施機 (申込み機関名)	関名				
保健指導機関住所	I		電話番号			
(〒 −)			市外局番	: ()	
				_		
			担当者氏	名		
【特定健診時情報】※熊本市医師	会外の場合は保険者	当と保険	証情報を	ご記入下	さい	
契約とりまとめ機関 : 熊本市医	師会 ・ その他	()
保険者番号	保険証・	記号				
保険者名称	N/X mi.	番号				
【保健指導利用者情報】	1 1					
特定健診受診券整理番号	特定健診実施機関名					
<u>特定保健指導利用券</u> 整理番号						
有効期限	窓口負担金		特定健診	受診日		
平成 年 月 日		円	平成	年	月	日
^{フリガナ} お名前			初回面談	日(予約日	1)	
			平成	年	月	日
自宅住所			電話番号			
(〒 −)			市外局番	: ()	
				_		
生年月日		年令		性別		
明治 大正 年 昭和	月 日		才	男性	•	女性
特定保健指導区分	備考					
□ 動機付け支援 □ 積極	函的支援					
【ヘルスケアセンター使用欄】						
データアップ実行日	担当者印 責任者印 追	車絡欄				
平成 年 月 日						

《目標と計画》

			受診者情報				
フリガナ			〔保健抖	旨導実施医	療機関名〕		
受診者氏名							
〔性別〕	〔生年月日〕	(歳)				
男・女	大正 ・ 昭和 ・ 平成	年 月	日	建指導機関	番号		
		E	標と計画情	報			
あなたの腹側	囲は? cm	⇒ 当面目標とす	する腹囲は?	cm	男性85cm、		が、それを大幅に
あなたの体重	重は? kg	⇒ 当面目標とす	する体重は?	kg	超える場合に 立てましょう。		こ段階的な目標を
 〈計算の設定	:值〉						
確実にし	ごつくりコース 一ヶ	·月で 0.5 cm	× 7,000 kc	al ÷ 30	日 = (A)	116.67 kcal	/一日当たり
・がんばる	ラコース 一 ク	·月で 1 cm	× 7,000 kc	al ÷ 30	日 = (B)	233.33 kcal	/一日当たり
急いでか	ぶんばるコース 一ヶ	·月で 2 cm	× 7,000 kc	al ÷ 30	日 = (C)	466.67 kcal	/一日当たり
目標との)腹囲差 (F)	cm					
・ 目標との)体重差 (T)	kg		※体重	[1kg = 腹囲	1 cm = 7,00	Okcal 換算
〈当面の目標	達成までの期間とコ	ニネルギー量(コー	ース別) 〉			れぞれで算出 目安とします	し、
確実にじっ	くりコース			2911HJ	<i>,</i> Д , <i>Л</i> с	пусоку	
腹囲差 (F)	cm × 7,00	0kcal =	kcal ÷ (A)	116.67 kg	eal/日 =	日 =	かり月
体重差 (T)	kg × 7,00	Okcal =	kcal ÷ (A)	116.67 kg	cal/日 =	日 =	カゝ月
がんばるコ	<u>ース</u>						
腹囲差 (F)	cm × 7,00	0kcal =	kcal ÷ (B)	233.33 kg	cal/日 =	日 =	か月
体重差 (T)	kg × 7,00	Okcal =	kcal ÷ (B)	233.33 kg	cal/日 =	日 = [か月
急いでがん	/ばるコース						
腹囲差 (F)	cm × 7,00	0kcal =	kcal ÷ (C)	466.67 kg	cal/日 =	日 =	か月
体重差 (T)	kg × 7,00	Okcal =	kcal ÷ (C)	466.67 kg	eal/日 =	B =	カゝ月
〈コースの選	 択〉						
(A),(B),(C)	のいずれかのコース	を○で囲んで下さ	えい。				
[(A	A)確実にじっくりコー	ス • (B)カ	ぶんばるコース	• (0	こ)急いでがん	しばるコース)
〈そのエネル	 ギーはどのように減	らしますか?〉					
1日あたりほ	こ減らすエネルギー	kcal/日	運動で	ko	cal/日 食	:事で	kcal/日
目標収縮期	月血圧 mi	nHg	 目標拡引	 長期血圧	m	mHg	

	あなたの目標													
行動	開始日	20	年	月	Ħ	行動終了日	20	年	月	日				
目標1									* 全角	50字以内				
目標2									* 全角!	50字以内				
目標3									* 全角	50字以内				
目標コメント									*全角20					
						首の乱両								

)

保煙指導の計画

動機付け支援

保健指導コース名 積極的支援(A) · 積極的支援(B) · 積極的支援(C)

積極的支援※ (コース名:

(いずれかひとつを) ○で囲んで下さい)

※医療機関独自のコースを作成したい場合は、別紙「保健指導コースマスタの作成(積極的支援)」を ご提出下さい。

〈 積極的支援の基本コース内容 〉

	積極	亟的支援	(A)	積極	w 的支援	(B)	積極的支援(C)			
	回数	分	ポイント	回数	分	ポイント	回数	分	ポイント	
初回面談	1		_	1		_	1		_	
個別A	2	40	160	2	40	160	2	40	160	
個別B	2	10	20							
電話B				2	10	20				
E-Mail B				_			4	20	20	
最終評価	1			1			1			

※E-Mail B は文書またはFAXでもよい。

《指導実績》

				受討	诊者情報			
フリガナ					〔保健指導	尊実施医療機関 しんしゅうしん かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かい	関名〕	
受診者氏名	7							
〔性別〕	〔生年〕] 目]	(j.				
男・女	大正・	昭和 • 平成	年	月	日 保健指導	算機関番号		
				特定保	:健指導実績		項目名に※のあるも ひとつのみを○で囲	
指導年	月日	20	年	月	日	支援時間	! !	分
面接実施者	の種類	医師 •	保健師	• 管	理栄養士 ・	その他		
面接実施者	の氏名					場 所		
	*	初 回	⇒ (個別	IJА • 1[固別B ・ グル	ープ)		
支援の (支援形)		中間評価	→ (個別	別A ・ 電	髦話A · E-N	failA) ★積析	極的支援の場合 <u>請</u>	求上必須
(又拔形)	匙	継続 ・ 計 (個別A	平価(6ヶ月) ・ 個別B	・ 中幽 ・ グル〜	析 ・ 確認、督 ープ ・ 電話 <i>E</i>	促 ・ 脱落認 A ・ 電話B ・	定 E-MailA • E	-MailB)
〔保健指導	内容の記	録(開示)]						
***************************************							*	全角100字以内
〔備 考(ま	非開示)〕							
							*	全角200字以内
				対象者	の評価情報		項目名に※のあるも	のはいずれか〉
測定日	20 4	年 月	日電話		か評価情報	(のはいずれか〉
測定日 E-Mail	20 4	平 月	日 電話		か評価情報	(項目名に ※ のあるも ひとつのみを○で囲	のはいずれか〉
E-Mail				番号		(項目名に※のあるも ひとつのみを○で囲 X番号	のはいずれか〉
E-Mail 実施り 目 〔理由	犬況 ※			番号		FA	項目名に※のあるも ひとつのみを○で囲 X番号	のはいずれか〉
E-Mail 実施划	犬況 ※			番号		FA	項目名に※のあるも ひとつのみを○で囲 X番号	のはいずれか〉
E-Mail 実施り 目 標	犬況 ※			番号		FA	項目名に※のあるもひとつのみを○で囲 AX番号	のはいずれか〉
E-Mail 実施为 目標 1	犬況 ※	ほとんど毎	日 • 週3	日以上	・ 週1~2日	FA	項目名に※のあるもひとつのみを○で囲 AX番号	のはいずれか 引んで下さい
E-Mail 実施場 目標 1 実施場	大況 ※	ほとんど毎	日 • 週3	日以上	・ 週1~2日	・できていな	項目名に※のあるもひとつのみを○で囲 AX番号	のはいずれか 引んで下さい
E-Mail 実施場 目標 1 実施場	大況 ※	ほとんど毎	日 • 週3	日以上	・ 週1~2日	・できていな	項目名に※のあるもひとつのみを○で囲 AX番号	のはいずれか 引んで下さい
E-Mail 実施为 目標 1 実施为 目標 理申	大況 ※	ほとんど毎	日 • 週3	日以上	・ 週1~2日	・できていな	項目名に※のあるもひとつのみを○で囲 XX番号 * * * * * * * * * * * * *	のはいずれか 引んで下さい
E-Mail 実施場 目標1 実施場 1 実施場	大況 ※	ほとんど毎ほとんど毎	:日・週3	日以上	 週1~2日 週1~2日 	・できていな	項目名に※のあるもひとつのみを○で囲 AX番号 ************************************	のはいずれか 別んで下さい タイプ
E-Mail	大況 ※	ほとんど毎ほとんど毎	:日・週3	日以上	 週1~2日 週1~2日 	・できていな	項目名に※のあるもひとつのみを○で囲 AX番号 ************************************	のはいずれか 別んで下さい タイプ
E-Mail	大況 ※	ほとんど毎ほとんど毎	:日・週3	日以上	 週1~2日 週1~2日 	・できていな	項目名に※のあるもひとつのみを○で囲 AX番号 ************************************	のはいずれか 別んで下さい タイプ
E-Mail	大況 ※	ほとんど毎ほとんど毎	:日・週3	日以上	 週1~2日 週1~2日 	・できていな	項目名に※のあるもひとつのみを○で囲 AX番号 * い * い * い	のはいずれか 別んで下さい タイプ
E-Mail	大況 ※	ほとんど毎ほとんど毎	:日 ・ 週3 :日 ・ 週3	日以上 日以上	 週1~2日 週1~2日 	・できていな ・できていな	項目名に※のあるもひとつのみを○で囲 AX番号 * い * い * い	のはいずれか んで下さい 全角200字以内 全角200字以内 全角200字以内
E-Mail 実施 関標1 実理 に 実施 理 に 実施 理 に 業施 理 に 業施 理 に 業施 理 に 業 に 業 に 業 に 業 に な	大況 ※ b]	ほとんど毎ほとんど毎	:日 · 週3 :日 · 週3	日以上 日以上 思化	 週1~2日 週1~2日 週1~2日 	・ できていな ・ できていな	項目名に※のあるもひとつのみを○で囲 AX番号 * い * い *	のはいずれか んで下さい 全角200字以内 全角200字以内 全角200字以内 cm

指導実績の記入方法(初回・継続的支援)

:記入必須箇所

継続的な支援時(※[動機付け支援]は不要、[積極的支援]のみ支援の度に提出)

:記入任意箇所):記
心人 上心 回 / /) · pL

(:記入例
L .	丿・ロレノへ 17リ

// 华道宝绿》

						1日 :	守	大	貝	<u>/</u>							
						受	診者	情報									
フリ	リガナ						\Box	〔保健指	導実	施医療	機関	名]					
受診	者氏名																
「性	別	〔生年月	ΗÌ		(歳)										
	男・女		昭和 ・平原	戊	年	月	B	保健指	導機	関番号	-						
		=			_	特定俱	早健力	消導実	繣_		(項				のはい		97)
指	導年月	Ż T	20	-0					7	支撑酸			ラ <u>を(</u>	Ä	んで丁	うさい 分	/
I	実施者の		医師	- -	健師	سالاسالية	理栄	<u></u> 養十:	.	その他			#=		<u> </u>		
 	実施者の								Т	場 所	ŕ						
		×	初 巨	1 →	(個別	IJA •	個別]	3 ・ グ	ルー:	プ)							
	援の種	. 類	中間評価		$\overline{}$						r積極I	的支护	優の場	号合 <u>請</u>	求上.	必須	-
(支援形態	() -	継続・	評価	(6ヶ月)	· 中	断·	確認、	督促	 脱洞 	客認定						-
 			(個別A	•••••	固別B	・グル	ープ	電話	ξΑ ·	電話	В•	E-Ma	ilA	• E-	-MailI	В)	••••
〔保	!健指導 内	羽容の記録	录(開示))													_
_																	_
<u> </u>														* :	全角10	00字』	以内
〔 信	帯 考(非	開示)〕 -															_
_																	_
<u> </u>			*******												全角20	• • • • •	以内
						対象者	針の 記	平価情	報						のはい んで]		
浿	定	20 年	月	日	電話看	备号					FAX	番号	<u>:</u>				
Е	-Mail																
	実施状	况 ※	るるど	毎日	• 週3	日以上	• 退	1~2		できてい	ハない						
目標	〔理由〕																
1																	
							_							*:	全角20	00字』	以内
	実施状	况 ※	ほとんど	在畫	3	日以長		12-1		7	Ž į√						
目標	〔理由〕						<u></u>			=	=						
2	l																_
												_		*:	全角20	00字』	以内
	実施状	ÿ₽ ××	بخلک ا	毎日	・ 週3	日以上	· 退	1~2	•	できてい	ハない						
		N. W.															
目標	〔理由〕													<u></u>			_
標 3	〔理由〕																
標 3							-							.*:	全角2	0.0字。	_ _ _
標3		生活 ※	変化な	L.	改美	悪化	現	在の体質	É .		kg	$\overline{}$	在の月		1		
標 3	米美・食	生活 ※		l ·	改善·	悪化悪化	現評	在の体1 価時血1		7縮期	kg	$\overline{}$	在の月	腹囲	!		em

							//	1日	特	実	棢	"								
								3	診	者情報										
フ!	リガナ									〔保健	指導	実施	医療	機関	名]					
受診	含者氏名																			
〔性	:別〕	〔生年	月日)			(歳)	l										_
男	男・女	大正	• 昭和	1 • 平	成	年	F	月	日	保健	指導	機関	番号							
, de	<u> </u>	± ,	<u> </u>	/		=				指導第	續		<u> </u>	(項)	目名に 22の	:‰n :(のはV 左で	30	η·)
面接	実施者の	種類	医	が が) -	保健	=			栄養士	<u>.</u> !.	-[-	次型II D他				-	<u>-</u>		÷
面接	実施者の	氏名										ţ	易所	: [
		*	初		п =) (個別	JA ·	個別	ijВ • :	グル	ープ)							
	援の種		中	間評	価 =) (個別	JA ·	電話	fa ·	E-Ma	ailA) *	積極I	的支援	暖の場	易合 <u>請</u>	求上	必須	
(支援形態	()	継(続・ 個別	評値 A	西(64 個別	ヶ月) 別B	・ 中 ・ グル	7断 レーフ	確認プ・電	、督d 話A	促•	脱落 電話1	茖認定 B ・	E-Ma	ilA	• E-	-Mail	в)	
〔保	·健指導内	容の	記録	開示)]	••••	••••	• • • • •	••••	•••••	••••	• • • • •	••••	• • • • •	• • • • •	••••	••••	• • • • •	••••	• • • •
-																	*:	全角1	00字	— 以内
〔 備	帯 考(非	開示))																	
〔 備	備 考(非	開示)	_																	_
[/s	帯 考(非	開示)	_														*	全角2	00字	— — 以内
[fi	帯 考(非	開示)	_			••••	• • • • •	金伙	考の		- 4		••••		目名に		あるも		ずれ	かく
_	•••••	••••	••••	В	П			-	者の	評価情	青報	••••	••••	10	とつの	みを(あるも	のはい	ずれ	かく
沮	削定日	開示)	年	月	F	電	宣話 番	-	者の	評価情	青報	••••	••••	10		みを(あるも	のはい	ずれ	かく
沮	則定日 E-Mail	20	年			<u> </u>	武話番	号				. 70	*~1	FAX	<u>とつの</u> 番号	みを(あるも	のはい	ずれ	かく
注 E	則定日 ⊡Mail 実施状	20	年			<u> </u>	武話番	号				· で	きてい	FAX	<u>とつの</u> 番号	みを(あるも	のはい	ずれ	かく
沮 臣 目標	則定日 Mail 実施状 〔理由〕	20	年			<u> </u>	武話番	号				· で	きてい	FAX	<u>とつの</u> 番号	みを(あるも	のはい	ずれ	かく
沮 E 目	則定日 Mail 実施状 〔理由〕	20	年			<u> </u>	武話番	号				· で	きてい	FAX	<u>とつの</u> 番号	みを(あるも	のはい	さい	かゝ _
沮 臣 目標	州定日 E-Mail 実施状: 〔理由〕	20	年は	とんと	海日		週 3	13号		週1~2	2日			FAX	とつの (番号	みを(あるも	のはい	さい	が [*])
月 E 目標 1	リ定日 E-Mail 実施状 〔理由〕	20 ※	年は	とんと	海日		週 3	13号			2日			FAX	とつの (番号	みを(あるも	のはい	さい	が [*])
沮 臣 目標	判定日 一Mail 実施状 〔理由〕 実施状	20 ※	年は	とんと	海日		週 3	13号		週1~2	2日			FAX	とつの (番号	みを(あるも	のはい	さい	が [*])
月 日標 1	判定日 -Mail 実施状 [理由] 実施状	20 ※	年は	とんと	海日		週 3	13号		週1~2	2日			FAX	とつの (番号	みを(あるも	のはい	さい	が [*])
漢 E 目標 1 目標	判定日 -Mail 実施状 [理由] 実施状	20 ※	年は	とんと	海日		週 3	13号		週1~2	2日			FAX	とつの 番号	<u>みを(</u>	あ るも) で #	のはい	いずれ でさい	か)
漢 E 目標 1 目標	判定日 -Mail 実施状 [理由] 実施状	兄 ※	年はま	とんと	(毎日		遺話番 週3	日以上		週1~2	: П	・で	きてい	ない FAX いない いない	とつの ** 番号	<u>みを(</u>	あ るも) で #	のはい ルで ⁻	いずれ でさい	か)
目標1	則定日 Z-Mail 実施状 (理由) 実施状 (理由) 実施状	20 ※	年はま	とんと	(毎日		遺話番 週3	日以上		週1~2	: П	・で	きてい	ない FAX いない いない	とつの ** 番号	<u>みを(</u>	あ るも) で #	のはい ルで ⁻	いずれ でさい	か) 一 ― 以内
損 E 目標 1 目標 2	則定日 一Mail 実施状 (理由) 実施状 (理由)	20 ※	年はま	とんと	(毎日		遺話番 週3	日以上		週1~2	: П	・で	きてい	ない FAX いない いない	とつの ** 番号	<u>みを(</u>	あ るも) で #	のはい ルで ⁻	いずれ でさい	か) 一 ― 以内
選 E 目標1 目標2 目標	則定日 一Mail 実施状 (理由) 実施状 (理由)	20 ※	年はま	とんと	(毎日		遺話番 週3	日以上		週1~2	: П	・で	きてい	ない FAX いない いない	とつの ** 番号	<u>みを()</u>	あるも)で囲 **	のはい ルで ⁻	へずれい 000字	か) - - - - - - - - - - - - -
月標 1 目標 2 目標 3 L R	則定日 (一個記 実施状 (理由) 実施状 (理由) 実施状 (理由)	20 况 ※ 况 ※	年 (i	<u>ځ</u> مځ	"毎日		週3 週3 週3	日以上日以上		週1~2	2 H	· で	きてい	ない FAX いない いない	とつの 番号	<u>みを()</u>	あるも)で囲 **	のはいで 全角2 全角2	いずれい 000字	か)
選 目標 1 目標 2 目標 3	定日 大 大 大 大 大 大 大 大 大 	20	年 [4]	とんと	『毎日	. 改	遺話番 週3	日以上日以上		週1~2	日	・で	きてい	する ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	とつの 番号	<i>みを</i> (あるも *・ *・ 腹囲	のはいで 全角2 全角2	いずれい (00字 (00字	かり

指導実績の記入方法(中間評価・最終評価)

:記入必須箇所	:記入任意箇所	:記入例
---------	---------	------

				•	《指 ż	享 実 績	· »				
					受	診者情報					
フリ	リガナ					〔保健指導	掌実施医療	機関名	i)		
受診	:者氏名										
〔性	別〕	〔生年	月日〕		(歳)					
男	・女	大正・	昭和 • 平成	年 年	月	日 保健指導	韓機関番号				
指				<u> </u>		健指導実績	支援外	105	名に※のあ <u>つのみを</u>		・ずれか) <u>Eさい</u> 会分
面接	実恵者の	種類	医節	未健	市・一管	理栄養士・	その福				=
面接	実施者の)氏名					場所	- 1			
		*	初 叵] ⇒ (1	固別A・ 1	個別B ・ グル	ープ)				
	援の種		中間評価	fi → ([1	固別A ・ 1	電話A ・ E-M	IailA) ★	積極的	支援の場合	合 <u>請求上</u>	——— 必須
()	支援形態	Ř)				斯 ・ 確認、督 ープ ・ 電話A			-MailA •	E-Mail	В)
			録(開示)〕		•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	•••••	••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••••
				-							
										* 全角1	——— 00字以内
〔 備	青 考(非	開示)]									
_										* 仝岳?	00字以内
••••		•••••	•••••	•••••	対象を	が評価情報			名に※のあ	るものはい	ゝ ずれか
泪	定日	20	年 月	日電	話番号	A+ 61 mi 14 < 1	·	しひと FAX≹	<u>つのみを○</u> モ早	で囲んで	Fさい /
	-Mail	20	+ л	中	四田 7			ГАА	E 4		
E	Ī	ЭП XXI	1エレノ ばん	=	BODN L	. 281 - 00	· でキナ)	\+31\			
目	実施状		12CNC1	中口 . 1	四3日以上	・ 週1~2日	• (2()	17. V			•••••
標	〔理由〕										
1											
÷										* 全角2	00字以内
	実施状		ほとんども	毎日・i	間3日以上	・ 週1~2日	・できてレ	パない			
目標	〔理由〕	[]] —									
2											
_						•••••		• • • • • •	•••••	*全角2	00字以内
Ļ	実施状	況 ※	ほとんども	毎日・〕	閏3日以上	・ 週1~2日	・できてレ	ない	*********		
目標	〔理由〕										
3											
										*全角2	00字以内
保健	栄養・食	生活 ※	変化なし	∠・ 改善	・悪化	現在の体重	!	kg	現在の腹	囲	cm
を指	身体活	舌動 ※	変化なし	・改善	・ 悪化	評価時血圧	収縮期		nmHg / 拡張	長期	mmHg
等導	成功	/垂 %		ý± -1⊢4	w/= . ===	切価 . 林価の	マモナン				

					<u> </u>	指	导 美	心只	//				
						受	診者情報	极					
フ!	リガナ						〔保化	建指導	享実施医療	接機関名	名]		
受診	者氏名												
〔性	別〕	〔生年	.月日]		(歳)						
男	引・女	大正	• 昭和 • 平成	ţ	年	月	日保保	建指導	機関番号	7			
		- i i.	_==-	;.		特定值	健指導	実績			目名に※のある : <u>∋のみ*:○</u> ?		
指	*		(<u> </u>			-1	D		支援的	<u> </u>	5- I.	<u> </u>	分
面接	実施者の	種類	医部	. 4	未健師	· - i	理栄養士	· • •	その歴			# #	=
面接	実施者の	氏名							場所	f			
		*	初 叵	\rightarrow	(個)	別A ·	個別B ·	グル	ープ)				
	援の種		中間評価	fi →	(個)	別A ·	電話A ・	Е-М	ailA) 🕇	₹積極的	り支援の場合	請求上	必須
,	支援形態	*)					断・確認				2 14 11 4	EMT	D)
C/III	h+40 >> +	- retra on ⇒			1回万JB	• 910	— <i>у</i> • ;	电耐A	• 电前	в • в	E-MailA •	E-Mail	ь)
L1 1 *	(健指導)	当谷の言	2録(開示)]										
_													
_												* 全角1	00字以内
〔 /	帯 考(非	開示)]											
_													
												* 全角2	00字以内
	•••••	•••••			••••••	対象	か評価	情報	•••••		目名に※のある つのみを○で	るものはい	ゝ ずれか
浿	11定日	20	年 月	月	電話	対象 番号	舌の評価	情報		105		るものはい	ゝ ずれか
<u> </u>	川定日 Mail	20	年 月	В	電話		香の評価	情報		105	<u>つのみを</u> 0て	るものはい	ゝ ずれか
<u> </u>					_	番号	皆の評価 ・週1~		・できて	FAX	<u>つのみを</u> 0て	るものはい	ヾ ずれか
E 目	-Mail 実施状	況 ※			_	番号			・できて	FAX	<u>つのみを</u> 0て	るものはい	ゝ ずれか
Е	-Mail 実施状 〔理由〕	況 ※			_	番号			・できて	FAX	<u>つのみを</u> 0て	るものはい	ゝ ずれか
E 目 標	-Mail 実施状 〔理由〕	況 ※			_	番号			・できて	FAX	☆のみを○で番号	3ものはいで で囲んで	ゝずれか) 下さい
E 目 標	-Mail 実施状 〔理由〕	況 ※	ほとんども	毎日	• 週3	番号 1	・週1〜	2日		(ひと FAX: いない	☆のみを○で番号	3ものはいで で囲んで	ゝずれか) 下さい
E 目 標	-Mail 実施状 〔理由〕 	况 ※	ほとんども	毎日	• 週3	番号 1		2日		(ひと FAX: いない	☆のみを○で番号	3ものはいで で囲んで	ゝずれか) 下さい
E 目標 1 目標	-Mail 実施状 〔理由〕	况 ※	ほとんども	毎日	• 週3	番号 1	・週1〜	2日		(ひと FAX: いない	☆のみを○で番号	3ものはいで で囲んで	ゝずれか) 下さい
目 標 1	-Mail 実施状 〔理由〕 	况 ※	ほとんども	毎日	• 週3	番号 1	・週1〜	2日		(ひと FAX: いない	番号	3ものはい で囲んで * 全 角2	00字以内
E 目標 1 目標	-Mail 実施状 〔理由〕 実施状 〔理由〕	況 ※ - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	ほとんども	毎日	· 週3	番号 3日以上 3日以上	・週1〜 ・週1〜	·2日 ·2日	・できて	「ひと FAX: いない	番号	3ものはい で囲んで * 全 角2	、ずれか) 下さい
E 目標 1 目標 2	上 大 大 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	況 ※] 況 ※]]	ほとんども	毎日	· 週3	番号 3日以上 3日以上	・週1〜 ・週1〜	·2日 ·2日	・できて	「ひと FAX: いない	番号	3ものはい で囲んで * 全 角2	、ずれか) 下さい
目標 1 目標 2	-Mail 実施状 〔理由〕 実施状 〔理由〕	況 ※] 況 ※]]	ほとんども	毎日	· 週3	番号 3日以上 3日以上	・週1〜 ・週1〜	·2日 ·2日	・できて	「ひと FAX: いない	番号	3ものはい で囲んで * 全 角2	ゝずれか) 下さい
目標 1 目標 2	上 大 大 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	況 ※] 況 ※]]	ほとんども	毎日	· 週3	番号 3日以上 3日以上	・週1〜 ・週1〜	·2日 ·2日	・できて	「ひと FAX: いない	番号	3ものはい で囲んで * 全 角2	、ずれか) 下さい
目標 1 目標 2	実施状 〔理由〕	兄 ※	ほとんどす	毎日毎日	・週:	番号 3日以上 3日以上	・週1〜 ・週1〜	2H 2H	・ できて ・ できて	「ひと FAX: いない	番号	5ものは、 **全角2 **全角2 **全角2	、ずれか) 下さい
目標 1 目標 2	実施状 実施状 (理由 実施状 (理由 、 実施状	况 ※	ほとんども	毎日毎日	・週。 ・週。	番号 3日以上 3日以上 ・悪化	・週1~ ・週1~	2日 2日 2日	・ できて ・ できて	「ひと FAX: いない	番号	5ものは、 **全角2 **全角2 **全角2	・ すれか) Fさい 00字以内

中間評価時 (※[動機付け支援]は不要、

[積極的支援]は提出必須)

善に 喫 煙 ※ 禁煙継続・非継続・非喫煙・禁煙の意志なし