

特定保健指導 初回報告チェックリスト

医療機関名	報告件数
	件

初回報告提出書類	確認
利用券(原本)	<input type="checkbox"/>
利用券紛失した場合 特定保健指導前に利用券紛失 →健康づくり課に本人が連絡し再発行 特定保健指導当日に利用券紛失が発覚 →医療機関が健康づくり課に連絡 本人確認など行い、問題なければ指導 利用券は再発行せず、報告書に利用券なしと付箋を貼ってください。	
同意書	
本人のサイン・住所・日付 必要箇所記入を確認	<input type="checkbox"/>
実施報告書(写し)	
以下記入漏れないか確認	
個人情報欄(名前・利用券番号・保険証番号など)	<input type="checkbox"/>
初回面接日	<input type="checkbox"/>
継続的支援予定期間	<input type="checkbox"/>
支援予定※積極的支援の場合はポイント記入	<input type="checkbox"/>
目標値	<input type="checkbox"/>
健診受診日・健診時身長・BMI	<input type="checkbox"/>
削減目標エネルギー量	<input type="checkbox"/>
本人の健康づくりの目標・具体的行動目標	<input type="checkbox"/>

※上記確認を行い、1回の報告でチェックリスト1枚を提出してください。

特定保健指導 最終チェックリスト

医療機関名	報告件数
	件

最終報告提出書類

実施報告書(写し) 以下記入漏れないか確認	
個人情報欄(名前・利用券番号・保険証番号など)	<input type="checkbox"/>
終了日 ※初回から3か月以降経過しているか確認すること	<input type="checkbox"/>
実施内容 ※積極的支援の場合はポイントも記入	<input type="checkbox"/>
中間期 体重・腹囲	<input type="checkbox"/>
3か月後 体重・腹囲 ※必須項目	<input type="checkbox"/>
生活習慣の改善状況 中間期	<input type="checkbox"/>
生活習慣の改善状況 3か月後	<input type="checkbox"/>
中間期 達成度	<input type="checkbox"/>
3か月後 達成度	<input type="checkbox"/>
中間評価	<input type="checkbox"/>
3か月後評価	<input type="checkbox"/>
特定保健指導完了報告書(請求書)	
報告書と実施人数があっている	<input type="checkbox"/>
必要記入箇所を記載している	<input type="checkbox"/>

積極的支援 継続支援 ポイントについて

	継続支援の形態	ポイントの換算	支援1回あたりに必要な最低量	支援1回(1日)あたりの算定上限
支援A	個別支援A	5分=20ポイント	10分	120ポイント(30分以上実施しても120ポイント)
	グループ支援	10分=10ポイント	40分	120ポイント(30分以上実施しても120ポイント)
	電話A	5分=15ポイント	5分	60ポイント(30分以上実施しても60ポイント)
	電子メールA FAX・手紙も含	1往復=40ポイント	1往復	
支援B	個別支援B	5分=10ポイント	5分	20ポイント(10分以上実施しても20ポイント)
	電話B	5分=10ポイント	5分	20ポイント(10分以上実施しても21ポイント)
	電子メールB FAX・手紙も含	1往復=5ポイント	1往復	

※上記確認を行い、1回の報告でチェックリスト1枚を提出してください。