

(2) 電話による支援（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-mail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 ヶ月後の評価

	保健指導機関名・番号 (職種)	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-mail	評価ができない 場合の確認
12 ヶ月後の評価	〇〇〇〇	平成18年7月23日					喫煙・飲酒 ① 禁煙 () ② 減煙 () ③ 飲酒 () ④ 減酒 () ⑤ 禁煙 () ⑥ 減煙 () ⑦ 飲酒 () ⑧ 減酒 () ⑨ 禁煙 () ⑩ 減煙 () ⑪ 飲酒 () ⑫ 減酒 ()	1. 個別 () 2. グループ () 3. 電話A () 4. E-mail ()	1. 電話 () 2. E-mail () 3. その他 ()

特定健康診査等実施計画

(第1期 平成20～24年度)

平成20年3月

編集・発行 郡上市国民健康保険
郡上市役所 健康福祉部

〒501-4297 郡上市八幡町島谷228

0575-67-1121