

ID 患者氏名 男・女

生年月日(明・大・昭・平・西暦) 年 月 日 歳

評価日：平成・西暦 年 月 日 (回目・ ヶ月日)

診断名： _____

発症日： _____ (頃)・手術日： _____

治療内容(術式)： _____

合併症： _____

冠危険因子(既往)：高血圧症 脂質異常症 糖尿病 肥満 高尿酸血症 家族歴 喫煙
慢性腎臓病(CKD) 狭心症 陳旧性心筋梗塞 他()

標準体重 kg：現在の体重 kg：BMI(18.5~25.9) kg/m²

目標血圧 / mmHg 現在の血圧(又は家庭血圧) / mmHg

血液検査結果

HbA1c % LDL-C mg/dl

HDL-C mg/dl 中性脂肪 mg/dl

他()

心機能 左室駆出率(EF)【正常・低下】 % 他()

身体機能

関節可動域制限(部位：) 疼痛(部位：)

筋力低下(部位：) バランス障害()

他()

運動負荷試験結果(運動処方)

運動耐容能【良好・低下】 (健常人の %： METs)

運動処方(脈拍・血圧)： bpm / mmHg

自転車	W	分	回/週
歩行	km/h	分	回/週

他注意事項： _____

今後の運動療法継続について

当院にて 自宅にて 他施設にて()

今後の検査・期間等について _____

説明日：平成・西暦 年 月 日 本人・家族氏名： _____

医師： _____ 理学療法士： _____

看護師： _____ 他職種()： _____

参加 無職 家事 休職中 発症後退職 退職予定
転職 転職予定 配置転換 現職復帰

・職種/業務内容/通勤方法等()

・余暇・社会活動等()

具体的目標とそのアプローチ： _____

活動 ADL 車椅子【自立・他人操作】 介助歩行 杖歩行 屋内歩行 屋外歩行
階段昇降 他()

入浴 入浴 半身浴 シャワー浴 他()

コミュニケーション 問題なし 問題あり()

他()

具体的目標とそのアプローチ： _____

環境 独居 同居() 家族の協力的体制【あり・困難】

一戸建【平屋・2階以上】 集合住宅： 階居住、エレベーター【あり・なし】

その他()

具体的目標とそのアプローチ：自宅改造/福祉機器【要・不要】 介護保険サービス【要・不要】

心理

・自身の病気に対する不安 なし あり(具体的に：)

・日常生活活動に対する不安 なし あり(具体的に：)

・睡眠 良好 不良【入眠障害・中途覚醒・他()】

・食欲 良好 減退

具体的目標とそのアプローチ： _____

第三者の不利(発病による家族の社会生活変化や健康/心理問題の発生)

なし あり(具体的に：)

具体的目標とそのアプローチ：家族の役割/社会活動変化の必要性の有無

再発予防・健康維持・回復のための目標

病気の理解 体力向上 食事管理 内服管理 運動習慣の獲得 禁煙 他()

再発防止に対する理解と支援・指導の必要性

『自己検脈』 できる 要指導

『家庭血圧・体重測定』 実施している 要支援

『自分に合った運動』 理解している 実践している 要支援

『適切な食事・摂取量』 理解している 実践している 要支援

『正しい服薬』 理解している 服薬忘れなし 要支援

『薬の管理』 自分 家族() 他人()

『タバコ』 禁煙 受動喫煙 喫煙(本) 要支援

『症状出現時の対処法』 理解している 要指導

他『 』 () () ()

本人・家族の希望 _____