

【高血圧・脂質異常症・糖尿病で通院中の患者様へ】 「生活習慣病管理料(Ⅱ)」への移行に関するお知らせ

令和6年6月1日からの診療報酬改定における厚生労働省の指針に従い、患者さま個々に応じた療養計画に基づき、総合的な治療管理を行うため、これまでの「特定疾患療養管理料」から「生活習慣病管理料(Ⅱ)」へ移行し、算定させていただきます。

6月以降のご受診の際に、「生活習慣病療養計画書」を順次お渡ししてご説明しますので、ご理解とご協力のほどよろしくお願いいたします。

【対象となる方】 高血圧症・脂質異常症・糖尿病で通院されている方

【費用について】 生活習慣病管理料(Ⅱ) 333点

月に1回を限度に、ご受診の都度発生します。

※診療内容によって、検査料や薬剤料、その他費用がかかります。

【療養計画書の作成について】

病状に応じた療養計画書を作成し、初回のみご署名をいただきます。最低4ヶ月ごとに交付いたします。

以前と比較して診察にお時間を要してしまう事が想定されます。予めご了承ください。

ご不明な点がございましたら、お問い合わせください。ご理解のほど、よろしくお願いいたします。

院長



なりた泌尿器科・内科クリニック

Narita Urology & Internal medicine Clinic

(別紙様式9)

生活習慣病 療養計画書 初回用		(記入日: 年 月 日)		
患者氏名: (男・女)	主病:	□糖尿病 □高血圧症 □高脂血症		
生年月日: 男・大・昭・平 年 月 日生(才)				
ねらい: 検査結果を理解できること・自分の生活上の問題点を抽出し、目標を設定できること				
【検査項目】 □身長 () cm □体重: 現在 () kg → 目標 () kg □BMI () □腹囲: 現在 () cm → 目標 () cm □栄養状態 (低栄養状態の恐れ 良好 肥満) □収縮期/拡張期血圧 (/) mmHg □運動負荷心電図 □その他 ()	【血液検査項目】(採血日 月 日)			
	□血糖(□空腹時 □随時 □食後 () 時間) () mg/dl			
	□HbA1c: 現在 () % → 目標 () %			
	□総コレステロール () mg/dl			
	□中性脂肪 () mg/dl			
	□HDLコレステロール () mg/dl			
	□LDLコレステロール () mg/dl			
	□その他 ()			
	【問診】 □食事の状況 □運動の状況 □たばこ □その他の生活			
	【①達成目標】: 患者と相談した目標			
【②行動目標】: 患者と相談した目標				
【重点を置く領域と指導項目】	□食事摂取量を適正にする □食塩・調味料を控える			
	□野菜・きのこ・海藻など食物繊維の摂取を増やす □外食の際の注意事項 ()			
	□油を使った料理(揚げ物や炒め物等)の摂取を減らす □その他 ()			
	□節酒: (減らす(種類・量:) を週 (回))			
	□間食: (減らす(種類・量:) を週 (回))			
□食べ方: (ゆっくり食べる・その他 ()) 担当者の氏名 (印)				
□食事時間: 朝食、昼食、夕食を規則正しくとる				
□運動処方: 種類(ウォーキング・) ()				
時間(30分以上・)、頻度(ほぼ毎日・週 (日))				
強度(息がはずむが会話可能な強さ or 脈拍 拍/分 or)				
□日常生活の活動量増加(例: 1日1万歩・) 担当者の氏名 (印)				
□運動時の注意事項など()				
□たばこ □非喫煙者である □禁煙の有効性 □禁煙の実施方法等 担当者の氏名 (印)				
□仕事 □余暇 □睡眠の確保(質・量) □減量				
□その他 □家庭での計測(歩数、体重、血圧、腹囲等) 担当者の氏名 (印)				
□その他 () 担当者の氏名 (印)				
【服薬指導】 □処方なし □薬の説明 担当者の氏名 (印)				
【療養を行うにあたっての問題点】				
【他の施設の利用状況について】				
※実施項目は、□にチェック。()内には具体的に記入			患者署名	
※担当者が同一の場合、すべての欄に署名する必要はない。			医師氏名	
			(印)	