

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 □喫煙			
□肥満 □高尿酸血症 □慢性腎臓病 (CKD) □家族歴 □狭心症			
□陳旧性心筋梗塞 □他 ( )			
標準体重	kg：	目標血圧	/ mmHg
現在の体重	kg：	BMI (18.5～24.9)	kg/m <sup>2</sup>
現在の血圧(又は家庭血圧)		/	mmHg
血液検査結果			
□HbA1c (6.5% 未満)			%
□LDLコレステロール (100mg/dl 未満)			mg/dl
□HDLコレステロール (40mg/dl 以上)			mg/dl
□中性脂肪 (TG：150mg/dl 以下)			mg/dl
□BNP			pg/ml
□他 ( )			
心機能： 左室駆出率 (EF) 【正常・低下】 %			
他所見 ( )			
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 □他 ( )			
栄養※ 栄養補給方法： □経口 (□食事 □補助食品)			
(複数選択可) □経管栄養 □静脈栄養 (□末梢 □中心)			
嚥下調整食の必要性： □無 □有 (学会分類コード： )			
栄養状態：□問題なし □低栄養 □低栄養リスク			
□過栄養 □その他 ( )			
【「問題なし」以外に該当した場合、以下も記入】			
必要栄養量： ( ) kcal, たんぱく質 ( ) g			
総摂取栄養量 <sup>#</sup> ： ( ) kcal, たんぱく質 ( ) g			
(経口・経管・静脈全て含む)			
<sup>#</sup> 入院直後等で不明な場合は総提供栄養量でも可			
※回復期リハビリテーション病棟入院料 1 を算定する場合は必ず記入のこと。			
(右列の『栄養・食事について』の欄にも、担当管理栄養士の氏名とコメントを記入)			
環境 □独居 □同居 ( ) 家族の協力体制【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【有・無】			
□その他 ( )			
社会復帰 □無職 □家事 □休職中 □発症後退職 □退職予定			
□転職 □転職予定 □発症後配置転換 □現職復帰			
・職腫/業務内容/通勤方法等 ( )			
本人・家族の希望・回復への目標			
再発予防・健康維持のための目標			
□病気への理解 □体力向上 □食事管理 □内服管理			
□運動習慣の獲得 □禁煙 □他 ( )			
運動負荷試験結果(運動処方)			
運動耐容能【良好・低下】 (健康人の		%：	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
その他注意事項 ( )			

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 ( )	
『自身の病気』	□不安がない	□不安がある
『日常生活活動・復職』	□不安がない	□不安がある
『余暇・社会活動』	□理解している	□実践している □要支援
『睡眠』	□良好 □不良【入眠障害・中途覚醒・他】)	
『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		
『	』□ ( ) □ ( )	
『	』□ ( ) □ ( )	
多職種による再発予防への取り組み		
(支援・指導が必要な項目にチェックをつける)		
□『運動・日常生活動作について』		
担当者/職種:		
□呼吸訓練 □ストレッチ □筋力増強 □ADL訓練 □歩行		
□自転車 □他 ( )		
□『栄養・食事について』		
担当者/職種:		
コメント ( )		
□『お薬について』		
担当者/職種:		
コメント ( )		
□『		
担当者/職種:		
コメント ( )		
□『		
担当者/職種:		
コメント ( )		
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		
本人・家族氏名		
医師：		理学療法士：
看護師：		他職種 ( )：