

(2) 電話Bによる支援（支援B）

	保健指導者名	保健指導者職種	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-mailBによる支援（支援B）

	保健指導者名	保健指導者職種	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						

13 6ヶ月後の評価

	保健指導者名 (職種)	実施年月日	実施時間	腹囲 (増減数)	体重 (増減数)	血圧 (増減数)	生活習慣 改善の状況	保健指導 実施形態 1. 個別 2. グループ 3. 電話A 4. E-mailA 5. FAX 6. 郵送
6ヶ月後の評価	〇〇 〇〇 (保健師)	平成18年7月9日	20分	cm ()	kg ()	mmHg ()	・朝夕30分間ずつ歩いている。 ・時間を決めて体重測定	① 個別 2. グループ 3. 電話A 4. E-mailA 5. FAX 6. 郵送

