【保健指導・継続支援】進捗報告イメージ（サマリ）

参考資料８

保健指導参加者支援進捗状況

市町村名	参加者数	修了者数	辞退者数			1回目支援			2回目支援			3回目支援			4回目支援		
				初回支援前	初回支援後	未完了	完了	完了	未完了	完了	完了	未完了	完了	完了	未完了	完了	完了
○○市																	
総計																	

継続支援参加者支援進捗状況

市町村名	保健指導会社											薬局										
	参加者数	修了者数	辞退者数			1回目支援			2回目支援			参加者数	修了者数	辞退者数			1回目支援			2回目支援		
				初回支援前	初回支援後	未完了	完了	完了	未完了	完了	完了				初回支援前	初回支援後	未完了	完了	完了	未完了	完了	完了
○○市																						
総計																						

【保健指導・継続支援】進捗報告イメージ（参加者ごと）

管理番号	市町村	保健指導／継続支援	病期	支援内容 面：面談 電：電話	ステータス ・初回支援前辞退 ・初回支援後辞退 ・辞退確認中 ・修了者	1回目支援			2回目支援			3回目支援			4回目支援			辞退			備考欄	プログラム内容の変更有無
						支援予定日	支援実施日	支援方法 ・面談(自宅) ・面談(会場) ・面談(ICT) ・電話 ・薬局	支援予定日	支援実施日	支援方法 ・面談(自宅) ・面談(会場) ・面談(ICT) ・電話 ・薬局	支援予定日	支援実施日	支援方法 ・面談(自宅) ・面談(会場) ・面談(ICT) ・電話 ・薬局	支援予定日	支援実施日	支援方法 ・面談(自宅) ・面談(会場) ・面談(ICT) ・電話 ・薬局	辞退日	辞退理由等 ・時間がない、忙しい ・参加する意欲がわかない ・健康に自信がある ・自己管理している ・症状がないから必要ない ・医師から問題ないと言われた ・介護のため行けない ・他の疾患があるため参加できない ・回答拒否 ・その他	辞退理由詳細等		

【ステータス】

〇初回支援前辞退・・・初回支援前に辞退（保険者に辞退の確認ができた状態）
〇初回支援後辞退・・・初回支援後に辞退（保険者に辞退の確認ができた状態）
〇辞退確認中・・・・・保険者に辞退してよいか確認している状態
〇修了者・・・・・・・支援が修了したもの