

		経 過					
急性期病院	(経過期間は目安)	経過	2週間 (年 月)	1ヶ月 (年 月)	2ヶ月 (年 月)	3ヶ月 (年 月)	4ヶ月 (年 月)
		目標					
		受診予定日					
		検査 指導事項					

診療所 (かかりつけ医) : 診療所	バリアンス 基準 (例)	日付		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日			
		目標									
	喫煙、肥満、 腎機能障害等 の危険因子のコントロール状況を総合的に判断して問題がある時	診察	胸痛	有	無	有	無	有	無	有	無
			息切れ	有	無	有	無	有	無	有	無
			動悸	有	無	有	無	有	無	有	無
			ふらつき	有	無	有	無	有	無	有	無
			むくみ	有	無	有	無	有	無	有	無
			体重 (kg)								
			血圧 (mmHg)								
			脈拍 (分)								
			胸部所見								
	NYHA分類										
	高血圧 : 高脂血症 : DM : x x x	検査	胸部XP								
			ECG								
			Hemoglobin (g/dL)								
Albumin (g/dL)											
Creatinine (mg/dL)											
LDLc (mg/dL)											
BNP (pg/dL)											
HbA1c (%)											
服薬確認	抗血小板薬										
	ACE阻害薬 / ARB										
	スタチン										
	遮断薬										
栄養	食生活の評価指導										
禁煙遵守状況											
バリアンス内容		有	無	有	無	有	無	有	無		
特記事項 (経過記録)											

		経 過					
急性期病院	(経過期間は目安)	経過	5ヶ月 (年 月)	6ヶ月 (年 月)	7ヶ月 (年 月)	8ヶ月 (年 月)	9ヶ月 (年 月)
	目標、受診予定日、検査 指導事項は各医療機関及び個々の患者によって異なるため、各医療機関ごとに記入をお願いします	目標					
		受診予定日					
		検査 指導事項					

診療所 (かかりつけ医) :	バリアンス基準 (例)	日付		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日			
		目標									
	喫煙、肥満、腎機能障害等の危険因子のコントロール状況を総合的に判断して問題がある時	診察	胸痛	有	無	有	無	有	無	有	無
			息切れ	有	無	有	無	有	無	有	無
			動悸	有	無	有	無	有	無	有	無
			ふらつき	有	無	有	無	有	無	有	無
			むくみ	有	無	有	無	有	無	有	無
			体重 (kg)								
			血圧 (mmHg)								
			脈拍 (分)								
胸部所見											
高血圧 : 高脂血症 : DM : x x x	検査	胸部XP									
		ECG									
		Hemoglobin (g/dL)									
		Albumin (g/dL)									
		Creatinine (mg/dL)									
		LDLc (mg/dL)									
		BNP (pg/dL)									
		HbA1c (%)									
診療所	服薬確認	抗血小板薬									
		ACE阻害薬 /ARB									
		スタチン									
		遮断薬									
栄養	食生活の評価指導										
	禁煙遵守状況										
	バリアンス内容	有	無	有	無	有	無	有	無		
	特記事項 (経過記録)										

経 過							
急性期病院	(経過期間は目安)	経過	10ヶ月 (年月)	11ヶ月 (年月)	12ヶ月 (年月)	ヶ月 (年月)	ヶ月 (年月)
	目標						
	受診予定日						
	検査 指導事項						

診療所 (かかりつけ医) : 診療所	バリアンス 基準 (例)	日付	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	
		目標						
	喫煙、肥満、 腎機能障害等 の危険因子の コントロール状況 を総合的に判断 して問題がある 時	診察	胸痛	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
			息切れ	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
			動悸	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
			ふらつき	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
			むくみ	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
			体重 (kg)					
			血圧 (mmHg)					
			脈拍 (分)					
			胸部所見					
		NYHA分類						
	高血圧 : 高脂血症 : DM : x x x	検査	胸部XP					
			ECG					
			Hemoglobin (g/dL)					
Albumin (g/dL)								
Creatinine (mg/dL)								
LDLc (mg/dL)								
BNP (pg/dL)								
HbA1c (%)								
服薬確認	抗血小板薬							
	ACE阻害薬 / ARB							
	スタチン							
	遮断薬							
栄養	食生活の評価指導							
	禁煙遵守状況							
	バリアンス 内容	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
	特記事項 (経過記録)							