

症例番号			
1. 症例の識別			
年齢		性別	
指導期間			
施設番号	施設の種類		指導の場所
2. 療養指導開始時の状態および身体所見			
病型			
罹病期間			喫煙
身長	体重		BMI
血圧	HbA1c		血糖値
血清脂質			
総コレステロール	HDL コレステロール		LDL コレステロール
中性脂肪			
合併症			
網膜症	腎症		血清クレアチニン
神経障害	動脈硬化症		高血圧症
脂質異常	その他特記事項		
3. 療養指導開始時の医師の指示			
栄養食事療法:			
エネルギー	食塩		タンパク質
運動療法:			
薬物療法:			
経口血糖降下薬			
インスリン			
GLP-1 受容体作動薬			
備考			
4. 本症例に行った療養指導			
症例プロフィール			
(指導内容、1000 字以内)			