

糖尿病 リハ運動療法 記録シート（A4）

最大 2 行 / 収まらない場合は省略（...）

基本情報

氏名

ID

日付

担当

運動前チェック（安全）

血糖値（mg/dL）

インスリン/薬（種類・最終投与）

食事（摂取/時刻）

低血糖症状（あり/なし・内容）

体調/感染/睡眠（要点）

## 糖尿病 リハ運動療法 記録シート (A4)

最大 2 行 / 収まらない場合は省略 ( ... )

## 合併症・注意点 (当てはまるもの)

網膜症 (増殖/非増殖/不明)

腎症 (透析/蛋白尿/不明)

神経障害 (感覚/自律神経)

足病変 (胼胝・潰瘍・痛み)

## 運動処方 (今回)

運動種目 (有酸素/レジスタンス/その他)

強度 (RPE/心拍/会話)

時間 (分)

頻度 (回/週)

中止基準 (今回の判断)

糖尿病 リハ運動療法 記録シート（A4）

最大 2 行 / 収まらない場合は省略（...）

運動中・後の記録

運動中の症状（低血糖/胸痛/息切れ/ふらつき等）

運動後 血糖値（mg/dL）

対応（補食/休止/医師連絡/その他）

備考（次回への申し送り）