**地域診断**

**健康課題解決シート**　　　　　　　　　　　　　　学生番号　　　　　　　　　氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市町村名 |  | 管轄保健所名 |  |
| 健康課題（問題となる優先度の高いものを１つ取り上げる） |  |
| 目的（課題を解決して目指す方向性） |  |
| 目標（目的を達成するための具体的指標） |  |
| 具体的対策（目標を達成するための方法とその内容）記号の区別◇現在行われているもの○新たな対策として考えたもの |  |
| 評価（指標・方法・時期） |  |

　記録様式４号