**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