**【　ＳＤＨチェックリスト　】**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　〇家　　　族　　同　居　・　別　居　・　独　身

　○住　ま　い　　持ち家　・　賃　貸　・　公　営

　〇医療保険　　国　　保　・　社　　保　・　生活保護

　○医　療　費　　資格証明書　・　短期保険証　・　無料低額診療

　〇介護保険　　要支援（　　）　・　要介護（　　）　・　無

　〇年　　　金　　国民年金　・　厚生年金　・　無

　〇仕　　　事　　有（　　　　　）　・　無

　○趣　　　向　　飲　酒　・　喫　煙　・　その他（　　　　　　）

　〇受診間隔　　問題無し　・　時々遅れる　・　よく遅れる

　○服薬管理　　　良　・　やや不良　・　不　良