直鞍地区糖尿病性腎症重症化予防連携システム（一次医療機関⇒腎専門医）

糖尿病性腎症診療情報提供書

20　　年　　月　　日

社会保険直方病院　腎臓内科
坂東　健一郎　先生御侍史

いつも大変お世話になります。お忙しい中恐れ入りますが、下記の患者様につきましてご高診・ご加療のほどよろしくお願いいたします。

ふりがな
患者氏名　　（男・女）
生年月日　　年　　月　　日　（　　歳）　職業
住所・電話番号

紹介目的(複数選択可)
☐ 原因精査・治療 ☐ 生活・食事指導 ☐ 治療薬調整 ☐ 腎不全管理 ☐ 透析導入
☐その他（　　）

貴科受診までの経過

現病歴・既住歴
☐ 糖尿病 ☐ 高血圧 ☐ 脂質異常症 ☐ 高尿酸血症　☐ その他(　　)
(腎疾患・糖尿病を含めた)家族歴：

腎機能（該当に☑）
☐ eGFR ＜ ４５　　☐ 尿蛋白（±）かつ eGFR ＜ ６０

検査結果（検査日　令和　年　月　日）検査結果の写しでも可
・血糖（空腹時・随時）　　mg/dl　　・HbA1 c　　%　・血圧　　/　　mmHg
・尿定性検査　潜血　　蛋白　　糖
・尿アルブミン　　mg/ g Cr　　・eGFR　　ml/分/1.73

処方内容
☐お薬手帳または薬剤情報提供書を貼付

診療情報提供書の発行につき、患者様ご本人の同意をいただいております。

[紹介医療機関名・医師名]