

和歌山県糖尿病性腎症重症化予防プログラム 様式

糖尿病性腎症重症化予防プログラム 様式の流れ		
受診勧奨リーフレット1（健診結果）		A 4 両面
受診勧奨リーフレット2（中断）		
様式 1 - 1	特定健診結果からの医師連絡票（受診勧奨対象） 【保健→医療（受診勧奨）】	
様式 1 - 2	受診結果連絡票 【医療→保健（受診結果連絡票）】	
様式 1 - 3	レセプト分析結果からの医師連絡票（受診勧奨者対象） 【保健→医療（中断者の受診勧奨）】	
様式 1 - 4	受診結果連絡票 【医療→保健（受診結果連絡票）】	
様式 2	糖尿病性腎症重症化予防プログラム参加同意書	
様式 2 - 1	糖尿病性腎症重症化予防に関するご案内 【保健→患者（保健指導）】	A 4 両面
様式 2 - 2	「糖尿病性腎症重症化予防」に関するお願い 【保健→医療（保健指導）】	
様式 2 - 3	「糖尿病性腎症重症化予防プログラム対象者」への対応について 【医療→保健（保健指導）】	A 4 両面
様式 3	医療から保健への糖尿病性腎症重症化予防に関する保健指導依頼書 【医療→保健（保健指導）】	A 4 両面
様式 4	保健から医療への糖尿病性腎症重症化予防に関する保健指導報告書 【保健→医療（保健指導結果報告）】	A 4 両面
様式 5	かかりつけ医から専門医への診療情報提供書 【情報提供書（かかりつけ医から専門医）】	
様式 6	専門医からかかりつけ医への診療情報提供書 【情報提供書（専門医からかかりつけ医）】	
対象者管理台帳		A3
糖尿病性腎症重症化予防プログラム対象者への保健指導 実施評価シート		A 4 2枚
糖尿病性腎症重症化予防プログラム対象者基準による状況について		
消炎鎮痛剤による腎機能障害 啓発リーフレット		