

診療情報提供書（CKD 連携）

年 月 日

虎の門病院分院腎センター内科

紹介元医療機関

医師名 _____ 先生

医師名 _____

紹介目的（複数選択可）			
<input type="checkbox"/> CKD の原因検索	<input type="checkbox"/> 今後の治療方針	<input type="checkbox"/> 患者教育	<input type="checkbox"/> 栄養指導
<input type="checkbox"/> 検査（腎生検、蓄尿検査、体組成測定など）		<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	

患者氏名	フリガナ _____	性別	男・女
住所	〒 _____	電話番号	_____
生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 歳）	職業	_____

現病歴	_____
現在の処方	処方箋のコピー添付、お薬手帳持参で結構です

下記表の中の□にチェック下さい

原疾患	蛋白尿区分		A1	A2	A3
糖尿病	尿アルブミン定量(mg/日) 尿アルブミン/Cr比 (mg/gCr)		正常	微量アルブミン尿	顕性アルブミン尿
			30未満	30~299	300以上
高血圧、腎炎 多発性嚢胞腎、その他	尿蛋白定量(g/日) 尿蛋白/Cr比(g/gCr)		正常	軽度蛋白尿	高度蛋白尿
			0.15未満	0.15~0.49	0.50以上
GFR区分 (mL/分 /1.73m ²)	G1	正常または高値	≥90	■ 血尿+なら紹介	■ 紹介
	G2	正常または軽度低下	60~89	■ 血尿+なら紹介	■ 紹介
	G3a	軽度~中等度低下	45~59	■ 血尿+なら紹介	■ 紹介
	G3b	中等度~高度低下	30~44	■ 紹介	■ 紹介
	G4	高度低下	15~29	■ 紹介	■ 紹介
	G5	末期腎不全	<15	■ 紹介	■ 紹介

今後の希望
<input type="checkbox"/> CKD の評価後は自院で診療
<input type="checkbox"/> 定期併診希望
<input type="checkbox"/> CKD に関してのみ腎臓内科専門医で加療を希望
<input type="checkbox"/> 全面的に腎臓内科専門医での加療を希望
<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）

