第３号様式（第３条関係）

**様式３**

（腎臓診療医→CKD予防ネットワーク登録医（かかりつけ医））

**阿久根市・出水市・長島町　CKD予防ネットワーク**

**＜返信シート（診療情報提供書）＞**

※同内容であれば，電子カルテや通常使用の返信様式でも可

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **【返信先医療機関】**  医療機関名  　　　　　　　　　　　　　　　病院 | 科 | 先生 |
| **【返信元医療機関】**  医療機関名 | 医師名 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 患者氏名（ふりがな）  様 | | | | **性別** | | **生年月日** | | 大正・昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 男・女 | | **住所** | | 阿久根市・出水市・長島町 | | | | | | |
| **受診日** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **診断名** | |  | | | | | **CKDstage** | | |  | **蛋白尿　A1～A3** | |  | |
| **検査結果** | **□　検査結果は別添参照** | | | | **血圧** | | ／ | | mmHg | | **推定１日尿蛋白量** | |  | g/day |
| **尿蛋白（定性）** | | －　±　＋　２＋　３ | | | | **血尿（定性）** | | －　±　＋　２ | | | **Hb** |  | g/dL |
| **Cr** | |  | | mg/dL | | **eGFR** | |  | | ml/min/1.73㎡ | **TP** |  | g/dL |
| **BUN** | |  | | mg/dL | | **Alb** | |  | | g/dL | **K** |  | mEq/L |

**＜今回の結果と今後の治療方針　等＞**

|  |  |
| --- | --- |
| □　教育指導　□　薬物療法　□　栄養指導　□　その他 | |
|  | |
| **栄養指導** | エネルギー量　　　　kcal，食塩　　　ｇ，たんぱく量　　　ｇ，カリウム制限（　有　・　無　） |

|  |  |
| --- | --- |
| **次回予定** | 年　　月　　日　または　　　　　ケ月後　予約 |