

(かかりつけ医→腎臓内科医)

## CKD紹介状 (初診用診療情報提供書)

CKD患者様を紹介致します。教育入院を含めた診療をお願いいたします。

平成 年 月 日

『紹介先医療機関』		
医療機関名	先生	
『紹介元医療機関』		
医療機関名	医師名	
印		
〒	住所	TEL FAX

患者氏名 (ふりがな)	性別	生年月日	年 月 日	歳
様		住所		
紹介基準		基礎疾患		
蛋白尿	高度の尿蛋白(2+以上または0.50g/gCr以上)	腎炎 ( 歳から)		
	蛋白尿と血尿がともに陽性(1+以上)	高血圧 ( 歳から)		
GFR	40歳未満 eGFR60未満	糖尿病 ( 歳から)		
	40歳~70歳未満 eGFR50未満	多発性嚢胞腎		
	70歳以上 eGFR40未満	その他( : 歳から)		
その他				
現病歴			キーパーソン(家族構成)	
現在の処方 (他院処方も分かる範囲で記載をお願いします。)				
降圧薬	スタチン			
ARB	糖尿病薬			
ACEI	α Gi			
Ca拮抗薬	SU			
利尿薬	DPP4阻害薬			
β遮断薬	インスリン			
検査所見 (検査結果用紙のコピー添付でも可です)				
血圧	/ mmHg	家庭血圧	mmHg	
eGFR	ml/min/1.73m <sup>2</sup>	血清クレアチニン	mg/dl	
尿蛋白		尿蛋白/尿クレアチニン比	g/gCr	
血尿		血糖	mg/dl	HbA1c % (NGSP値)
入院中の希望項目	(CKD教育入院以外に何か希望がございましたら、記入してください。)			
紹介後の方針	(基本的にはかかりつけ医主体の併診を行います。希望がございましたら記入してください。)			
	□可能な限り自院でみる □専門医中心のフォローで □おまかせする			