

CKD 市町村連絡票（医療機関→各市町村）

市役所・町村役場では、保健師・管理栄養士・栄養士・看護師が面接指導や訪問指導等で生活指導を行っています。医療機関で実施されている生活・食事・服薬指導等について、生活指導が必要な場合は、下記にご記入いただき市町村窓口（裏面参照）へ送付してください。

<指導対象者>

CKD重症度分類「G1A2」「G2A2」「G3aA1」の方で蛋白制限や水分制限のない方

医療機関名： _____

医師名： _____

（複数必要な場合はコピーしてご使用ください）

（該当する項目に☑して下さい）

患者氏名	性別	男 女	生年 月日	T S H R	年	月	日
連絡先	〒 _____ 市・郡 _____ 電話（ _____ - _____ ）						
検査結果 （直近の検査結果） ↓ 検査年月日 月 日	血清クレアチニン _____ (mg/dL) eGFR _____ GFR区分 G1, G2, G3a 蛋白尿区分 A1, A2 身長 _____ cm 体重 _____ kg BMI _____						
現在の治療状況	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 脳卒中 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 脂質異常症 <input type="checkbox"/> 腎臓病 <input type="checkbox"/> 貧血 <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 自己免疫性疾患（疾患名： _____ ） <input type="checkbox"/> ステロイド服用中（疾患名： _____ ）						
慢性腎臓病に対する治療方針	<input type="checkbox"/> 治療・観察不要 <input type="checkbox"/> 要観察（ _____ ヶ月後再検査） <input type="checkbox"/> 治療中（治療開始年月日： _____ ） <input type="checkbox"/> 投薬等の治療を開始した（開始時期： _____ ）						
医師から患者への指示事項	<input type="checkbox"/> 食事指導 エネルギー量 _____ kcal（ _____ 単位） 塩分制限 _____ g/日 <input type="checkbox"/> 運動（具体的に： _____ ） <input type="checkbox"/> 服薬状況チェック（具体的に： _____ ） <input type="checkbox"/> 定期通院を促す <input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> カリウム制限 <input type="checkbox"/> 体重減量の必要性（有・無）						
市町村への連絡事項	*市町村で行って欲しい指導や確認事項等						
同意確認	<input type="checkbox"/> 本人より、上記結果を自治体へ報告することへの同意あり						

送付先は裏面参照のこと。

市町村連絡先窓口一覧

市町村名	担 当 課	郵便番号	住 所	電話番号
鳥 取 市	中央保健センター	680-0845	鳥取市富安2丁目104-2 さざんか会館内	0857-20-3194
岩 美 町	健康長寿課	681-0003	岩美郡岩美町浦富1029-2	0857-73-1322
若 桜 町	保健センター	680-0792	八頭郡若桜町若桜801番地5	0858-82-2214
智 頭 町	福祉課	689-1402	八頭郡智頭町智頭1875番地	0858-75-4101
八 頭 町	保健課	680-0463	八頭郡八頭町宮谷254番地1	0858-72-3566
倉 吉 市	健康推進課	682-8633	倉吉市堺町2丁目253番地1	0858-27-0030
三 朝 町	健康福祉課	682-0195	東伯郡三朝町大瀬999-2	0858-43-3520
湯梨浜町	健康推進課	682-0723	東伯郡湯梨浜町久留19番地1	0858-35-5375
琴 浦 町	すこやか健康課	689-2392	東伯郡琴浦町徳万591-2	0858-52-1705
北 栄 町	健康推進課	689-2292	東伯郡北栄町由良宿423-1	0858-37-5867
米 子 市	健康対策課	683-0811	米子市錦町1-139-3 ふれあいの里3階	0859-23-5452 0859-23-5458
境 港 市	健康推進課	684-8501	境港市上道町3000番地	0859-47-1041
日吉津村	福祉保健課	689-3553	西伯郡日吉津村日吉津872-15	0859-27-5952
大 山 町	健康対策課	689-3211	西伯郡大山町御来屋467	0859-54-5206
南 部 町	健康福祉課	683-0323	西伯郡南部町倭482番地	0859-66-5524
伯 耆 町	健康対策課	689-4133	西伯郡伯耆町吉長37-3	0859-68-5536
日 南 町	福祉保健課	689-5211	日野郡日南町生山511-5	0859-82-0374
日 野 町	健康福祉課	689-4503	日野郡日野町根雨101番地	0859-72-1852
江 府 町	福祉保健課	689-4401	日野郡江府町江尾2088番地3	0859-75-6111