

令和 年 月 日

主治医様

市町村名 (保険者)

担 当 者 名

連絡先 (TEL)

下記の方は、特定健康診査の結果、【受診が必要（受療中を含む）】と判定されましたので、診療についてよろしくお願ひします（特定健康診査結果については、「特定健康診査についてのお知らせ」をご覧ください）。

なお、医療保険者が実施する保健指導及び栄養指導を行うにあたり、先生からの御指示をいただきたいので、下記事項を御記入の上、医療保険者あてに御返送をお願い致します。

ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日生（ 歳）	性 別	男・女
住 所		電話番号		職 業	
検査結果	(検査日：令和 年 月 日)				
	・血圧 (/ mm Hg) ・血糖値 (mg/dl) □空腹時 □随時（食後 時間） ・HbA1c (%) ・尿蛋白 <u> - ± + 2+以上 </u> ・eGFR (ml/分/1.73 m ²) ・アルブミン尿 (mg/gCr)				
治療方針	<input type="checkbox"/> 専門医等へ紹介 <small>裏面※1</small> → 糖尿病専門医・腎臓病専門医・協力医 <u>医療機関名：</u> <input type="checkbox"/> 要治療 → <input type="checkbox"/> 薬物療法（内服・インスリン） <input type="checkbox"/> 食事療法 <input type="checkbox"/> 運動療法 <input type="checkbox"/> 要経過観察 （ <u> </u> か月後再検査） <input type="checkbox"/> 治療不要				
保健指導内容	保健指導の必要性 <input type="checkbox"/> 必要ない→その理由（ ） <input type="checkbox"/> 必要 →必要な指導内容について該当するものにチェック願います。 <input type="checkbox"/> 栄養指導 <small>裏面※2</small> <input type="checkbox"/> 運動指導 <input type="checkbox"/> 服薬指導 <input type="checkbox"/> 禁煙指導 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
医療機関名			医師名		

・本書は以下のいずれかの順序で、医療保険者に御提出願います。

①医療機関 → 医療保険者担当者 ②医療機関 → 受診者 → 医療保険者担当者

※ 1 かかりつけ医から腎臓専門医・専門医療機関への紹介基準

原疾患		尿蛋白区分		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、 蛋白尿のみならば生活指導・診療継続	紹介
	G2	正常または軽度低下	60～89		血尿+なら紹介、 蛋白尿のみならば生活指導・診療継続	紹介
	G3a	軽度～中等度低下	45～59	40歳未満は紹介、 40歳以上は生活指導・診療継続	紹介	紹介
	G3b	中等度～高度低下	30～44	紹介	紹介	紹介
	G4	高度低下	15～29	紹介	紹介	紹介
	G5	末期腎不全	< 15	紹介	紹介	紹介

かかりつけ医から腎臓専門医・専門医療機関への紹介基準（作成：日本腎臓学会、監修：日本医師会）を改変

※ 2 糖尿病腎症生活指導基準（抜粋）○詳細は糖尿病治療ガイド 2018-2019 参照

病期	総エネルギー	たんぱく質	食塩相当量	カリウム
	(Kcal/Kg 標準体重/日)	(g/Kg 標準体重/日)		
第 1 期（腎症前期）	25～30	20%エネルギー以下	高血圧があれば 6g未満/日	制限せず
第 2 期（早期腎症期）	25～30	20%エネルギー以下	高血圧があれば 6g未満/日	制限せず
第 3 期（顕性腎症期）	25～30	0.8～1.0	6g未満/日	制限せず（高K血症があれば2g未満）
第 4 期（腎不全期）	25～35	0.6～0.8	6g未満/日	<1.5g/日

CKD ステージ別の食事療法基準 ○詳細は慢性腎臓病に対する食事療法基準 2014 年版参照

CKD ステージ	エネルギー (Kcal/Kg 標準体重/日)	たんぱく質 (g /Kg 標準体重/日)	食塩 (g /日)	カリウム (mg/日)
G1	25～35	過剰な摂取をしない	3 ≦ < 6	コントロール なし
G2				
G3a		0.8～1.0		2,000 以下
G3b		0.6～0.8		
G4				1,500 以下
G5				

○エネルギーや栄養素は、適正な量を設定するために、合併する疾患（糖尿病、肥満など）のガイドラインなどを参照して病態に応じて調整する。性別、年齢、身体活動度により異なる。

○体重は基本的に標準体重（BMI=22）を用いる。

○栄養指導については、病状に応じて糖尿病腎症生活指導基準又は CKD ステージ別の食事療法基準のいずれかを使用してください。