資料３

年　　月　　日

神奈川県 CKD 診療連携用
診療情報提供書

＜紹介先医療機関＞

医療機関名：

診療科：

担当医師：

＜紹介元医療機関＞

医療機関名：

診療科：

電話・FAX：

＜患者情報＞

患者氏名：	性別：男・女	職業：
生年月日：　　年　　月　　日	住所：	
電話番号：		

＜傷病名＞【必須】

☐ 腎機能低下　☐ 蛋白尿　☐ 血尿

☐ その他（　　）

＜紹介目的＞【必須】

☐ 精査・診断・治療方針　☐ 生活・食事指導　☐ 薬剤確認

☐ その他（　　）

＜既往歴・家族歴＞【任意】

☐ 慢性腎臓病　☐ 高血圧　☐ 糖尿病　☐ 脂質異常症　☐ 高尿酸血症　☐ 特記事項なし

☐ その他（　　）

＜検査所見＞【任意】

eGFR：＿＿＿＿＿ml/分/1.73 ㎡　　尿蛋白・尿クレアチニン比＿＿＿＿＿g/gCr

尿蛋白：－　±　＋　2＋　3＋　　血尿：－　±　＋　2＋　3＋

原疾患		蛋白尿区分		A1	A2	A3
糖尿病				正常	微量アルブミン尿	顕性アルブミン尿
		尿アルブミン/Cr比		30未満	30～299	300以上
高血圧 腎炎 多発性嚢胞腎				尿蛋白（－） 正常	尿蛋白（±） 軽度尿蛋白	尿蛋白（＋）以上 高度尿蛋白
移植腎 不明 その他		尿蛋白/Cr比（g/gCr）		0.15未満	0.15～0.49	0.50以上
GFR区分（mL/分/1.73㎡）	G1	正常または高値	≧90		☐ 血尿＋なら紹介、尿蛋白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、尿蛋白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