

# 糖尿病 地域連携栄養指導を受ける方へ ( 継続用 )

ID : 病 名 : 糖尿病・内分泌代謝・腎臓内科 主治 医 :



患者名 : 生年月日 : 管理栄養士 :

経過	1ヶ月目	2ヶ月目	3ヶ月目	4ヶ月目	5ヶ月目	6ヶ月目
月日	/	/	/	/	/	/
達成目標	① 食事の目安量が理解できる。 ② 食事・間食・運動等の目標を理解して、自己管理ができる。					
診 察						<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師より、終了か継続（接続パス適応）について説明をします。</li> <li>・継続の場合は、医師より、6月目の診察予約票をお渡しします。</li> </ul>
	医師が必要と判断した場合は、2～5ヶ月も診察を行います。					
検 査	・医師が必要と判断した場合は、検査を行います。					
栄養指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>・「かかりつけ医」での一番新しい検査値を確認します。</li> <li>・管理栄養士より、栄養指導を行います。</li> <li>・次回の栄養指導予約票と資料ファイルをお渡しします。</li> <li>・会計後、帰宅となります。</li> </ul>				<ul style="list-style-type: none"> <li>・管理栄養士より、栄養指導を行います。</li> <li>・資料ファイルをお渡しします。</li> <li>・継続の場合は、次回の予約票をお渡しします。</li> <li>・会計後、帰宅となります。</li> </ul>	
体成分測定 (栄養指導時に測定)					<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝食摂取後4時間経過を確認し、体成分（筋肉・脂肪等）を測定します。</li> </ul> <p>ペースメーカー装着の方や妊娠中の方は、測定できませんので、ご了承ください。</p>	

注1) 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって、変わることもあり得ます。

注2) 期間については、現時点で予測されるものです。

上記の説明を受け、治療内容を理解しました。

平成 年 月 日

説明者 :

説明を受けた人 :

続柄 ( )

連絡先 : 0242 (75) 2100

公立大学法人福島県会津医療センター附属病院