

様式0について(登録医・かかりつけ医記入)

患者様の受診状況について、登録医・かかりつけの先生方が記入し、保健所に郵送、FAX 等にて連絡してください。

※国民健康保険課、協会けんぽの方については、健診受診後、保険者からの受診勧奨文書とともに様式0を持参される方もいます。

様式0について (〇の場合作成してください)

健診受診あり		健診受診なし	
再検査後、 紹介基準に該当	再検査後、 紹介基準に非該当	検査後、 紹介基準に該当	検査後、 紹介基準に非該当
○	○	○	×

変 更 点 (8月より)

(CKD予防ネットワーク登録医・かかりつけ医 ⇒ CKD予防ネットワーク事務局)

＜鹿児島市CKD予防ネットワーク 受診報告書＞ 様式0

下記の患者さまが受診されましたので、経過につき報告致します。

			受 診 日	年	月	日
貴病院への 受診の有無	受診歴 (過去1年以内)	有 ・ 無	健診の有無	有 ・ 無	喫煙の有無	有 ・ 無
	特定健診の有無 (他施設でも可)		※追加 喫煙の有無 喫煙はCKDの独立した危険因子です。 禁煙指導の指標としてご活用ください。			
医療機関名		医師名				
被保険者証の記号・番号 ※生活保護の場合は受給者番号を記入			性 別	生年月日		
記号	番号					
		男 ・ 女				
※ 保険の種類には下記の番号を選択してください。(手書きの場合は記入不要)						
①国保 ②協会けんぽ ③後期高齢 ④健康保険組合・国保組合 ⑤共済組合 ⑥生活保護						

様式0、様式3ともに鹿児島市のホームページよりダウンロードすることができます。
 (ホームページからダウンロードする場合)
 鹿児島市のホームページ→「健康・福祉」→「健康・医療」→「成人・高齢者の健康」
 →「鹿児島市慢性腎臓病(CKD)予防ネットワーク」→「医療機関の皆様へ(様式の案内)」

CKD 予防ネットワークの趣旨をご理解いただき、CKD 登録医への登録がお済みでない場合は、事務局(保健政策課：☎099-803-6861)までお知らせください。
 手続きに関する説明と必要な書類をお送りいたします。
 様式は鹿児島市ホームページからダウンロードできます。



CKD 登録医

鹿児島市CKD登録医・腎臓診療医一覧は、
鹿児島市ホームページに掲載しています。



腎臓診療医