

糖尿病・腎臓病グループ指導予約申込み方法について

【対象者】

糖尿病：1型及び2型糖尿病で腎臓の合併症のない方

腎臓病：腎不全、糖尿病性腎症の方（透析導入者を除く）

① 「グループ指導 予約申込票」に必要事項をご記入のうえ、締切日（1回目の6日前）までに地域医療連携センター事務室へFAXでお申し込みください。

（次回締切 糖尿病：令和元年9月19日、腎臓病：令和元年7月10日）

FAX：052（858）7130

予約受付時間： 平日8：30～19：00

土曜日8：30～12：30

* グループ指導予約申込票は当院ホームページ (<http://w3hosp.med.nagoya-cu.ac.jp/>) から印刷いただけます。ご連絡いただければFAXでもお送りいたします。

* （電話番号：052（858）7131）

② 予約状況を確認し、FAX受信後30分以内に「診療情報提供書」、「グループ指導予約票」、「問診票」、「生活習慣記録表」、「食事記録表」及び「食事摂取頻度調査票」を紹介元医療機関にFAXで返信いたしますので、患者さんにお渡しください。また、当院から返信した「診療情報提供書」に必要事項をご記入のうえ、地域連携センター事務室へFAXしていただくとともに、原本を患者さんにお渡しください。

③ グループ指導当日、患者さんには外来診療棟1階4番診察券交付窓口へお越しくださいよう、ご案内ください。

《当日患者さんにお持ちいただくもの》

- ・地域の医療機関からの診療情報提供書（当院様式のもの）
- ・グループ指導予約票
- ・問診票
- ・生活習慣記録表
- ・食事記録表
- ・食事摂取頻度調査表
- ・健康保険証・各種医療証等
- ・当院の診察券（お持ちの場合のみ）

当院から
FAXで返信
したもの

④ グループ指導が1クール終了した時点で、患者さんを通じて診療情報提供書をお渡しいたしますので、内容をご確認ください。その後の診療につきましては、引き続き紹介元医療機関にてお願いいたします。

＜注意していただきたいこと＞

- ・患者さんの病状等によりお受けできない場合や、次回以降までお待ちいただく場合がありますのでご了承ください。
- ・患者さんにご負担いただく料金は、糖尿病・腎臓病ともに1クールあたり約3,000円です。（3割負担の場合）

【お申し込み・お問い合わせ先】

名古屋市立大学病院 地域医療連携センター事務室 電話：052（858）7131（直通）

平日：8：30～19：00 土曜日：8：30～12：30

（祝日・年末年始（12月29日～1月3日）を除く）