別紙５

糖尿病保健指導　医師意見聴取事項例

市町村において、保健指導開始時の医師との打ち合わせの際の参考として活用ください。

【保健指導を行うに当たっての留意点】

□ １日摂取エネルギー量　（　　　　　　　　　kcal）

　□ １日塩分摂取量　（　　　　　　　　　　ｇ）

　□ １日タンパク質摂取量　（　　　　　　　　　　ｇ）

　□ 血圧　（　　　　　　　～　　　　　　　mmHg）

□ 運動制限　（制限の程度：　　　　　　　　　　 ）

　□ その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

【現在の数値】

|  |  |
| --- | --- |
| 身長 | （　　　　　　　　　　）ｃｍ |
| 体重 | （　　　　　　　　　　）ｋｇ |
| 血圧 | （　　　　　　／　　　　　　）mmHg |
| eGFR | （　　　　　　　　　　　　　）ml/分/1.73㎡ |
| 尿定性蛋白 | （－） （±） （＋） （２＋） （３＋） |
| 尿アルブミンクレアチニン比  または  尿蛋白クレアチニン比 | （　　　　　　　　　　）mg/g  （　　　　　　　　　　）g/g |
| HbA1c | （　　　　　　　　　　）％ |
| 血糖値 | （　　　　　　　　　　）mg/dL  ※（　空腹時　　・　食後　　　　時間　） |

【その他　医師からの指示事項】