

糖尿病地域連携パス スケジュール表

様


かかりつけ医

医院

連携病院

病院

退院日 年 月 日

退院後	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
目標	 合併症の発症と進展を防ぐ HbA1c6.5%未満を維持する																							
診察測定	毎月1回診察、体重測定、血圧測定																							
検査	毎月1回尿検査、血液検査																							
	眼科受診（眼底検査） ＊受診間隔は眼科医の指示に従って																							
指導	歯科受診（口腔ケア） ＊受診間隔は歯科医の指示に従って																							
学習	＊教育病院の糖尿病教室等に参加して 糖尿病の勉強を続けてください。																							
病院	退院1ヶ月・6ヶ月・12ヶ月・18ヶ月・24ヶ月後に 教育病院の糖尿病外来を受診																							

＊かかりつけ医院を受診される時に、検査結果を糖尿病連携パス手帳に記載してもらい、病院を受診される時に持参してください。