



糖尿病 地域連携栄養指導のご案内

会津医療センター附属病院
地域連携室

当院では、地域の皆さまの糖尿病重症化予防をサポートするために、「かかりつけ医」の先生方からご依頼のある患者さんに対し、糖尿病地域連携栄養指導パスに基づき栄養指導を行います。対象は、GFR 区分 G1～G3b までの方です。GFR 区分 G4 以降の方は対象外となります。パスは 1 期間を 6ヶ月とし、**継続の際は 1 期間(6ヶ月)毎に延長できます**(別紙パス:初回用・継続用参照)。

1. ご依頼方法

- ◆ 紹介状の紹介目的「その他」を選択し、『DM 連携栄養指導希望』とご記入の上、地域連携室宛に FAX をお送り下さい。電話で予約日時をご連絡しますので、患者さんにお伝え願います。
【 地域連携室 TEL:0242-75-3408 FAX:0242-75-3409 】

2. 予約の日時

- ◆ 医師の診察は、祝休日を除く、火・水・木曜日です。
- ◆ 栄養指導は、祝休日を除く、月～金の午前 9 時～16 時です。
* 2回目以降の栄養指導予約票は、栄養指導時に管理栄養士より患者さんへお渡します。

3. ご予約 当日

- ◆ 初回受付:窓口1番又は初診窓口にて、紹介状(原本)、保険証、お薬手帳・診察券(あれば)、高齢受給者証(あれば)をご持参下さい。
- ◆ 2回目以降受付:Aブロック受付に予約票、保険証、診察券、一番新しい検査結果、高齢受給者証(あれば)をご持参下さい。
- ◆ 診 察:初回と6ヶ月毎に、当院の糖尿病・内分泌代謝・腎臓内科医師が診察します。
- ◆ 栄養指導:当院医師の指示に基づいて、管理栄養士が栄養指導を行います。
* 初回診察日と終了日の後日に、地域連携室よりかかりつけ医先生宛に報告書を郵送します。

4. お支払について

診察の結果、追加の料金が発生する場合があります。(料金は、2024. 8 月現在)

- ◆ 初回は、初診料と栄養指導 3割負担の場合 1680 円
- ◆ 2回目以降は、栄養指導料 3割負担の場合 600 円
- ◆ 6ヶ月目は、診察料と栄養指導料 3割負担の場合 830 円
- ◆ 集団栄養指導(糖尿病教室)受講の場合 3割負担の場合 240 円

5. 糖尿病 地域連携栄養指導パス 1 期間(6ヶ月) の流れ

