診 療 情 報 提 供 書

医療機関名　京都医療センター　糖尿病センター
先生　御侍史

平成　　年　　月　　日

〒612-0875　京都市伏見区

医師

TEL：075-　　FAX：075-

患者氏名	
住所	
生年月日	大･昭・平　　年　　月　　日生　（　　歳）　（　男・女　）
紹介目的	□入院加療　□教育入院　□血糖コントロール　□栄養指導 □インスリン導入　□合併症検査

主訴・病名	糖尿病
既往歴 家族歴	
現病歴	いつもお世話になりまして、有難うございます。 糖尿病初回指摘時期：　　歳頃　（昭和・平成　　年頃） 当院での治療開始時期：　昭和・平成　　年　　月　　日 その後の加療経過の概要： 嗜好：飲酒　　喫煙 現在のコントロール状態（平成　　年　　月現在） HbA_{1c}　　%　空腹時・随時血糖値　　mg/dl TG　　mg/dl　LDL-C　　mg/dl　HDL-C　　mg/dl 蛋白尿　　尿中アルブミン　　mg/gCr 網膜症（無・有　　）　神経障害　（無・有　　）
現在の処方	

定期通院中の眼科医は（いる・いない）

退院後当院にて継続治療を（行いたい・貴院でお願いしたい）

インスリン治療が必要となった場合（当院で加療する・貴院でお願いしたい）

★ 当院における使用インスリン名：[　　]

★ 当院における血糖自己測定器名：[　　]

診 療 情 報 提 供 書

医療機関名　　病院　　糖尿病外来
先生　御侍史

平成　　年　　月　　日

〒612-0875　京都市伏見区

医師

TEL：075-　　FAX：075-

患者氏名	
住所	
生年月日	大･昭・平　　年　　月　　日生　（　　歳）　（　男・女　）
紹介目的	□入院加療　　□教育入院　　□血糖コントロール　　□栄養指導 □インスリン導入　　□合併症検査

主訴・病名	糖尿病
既往歴 家族歴	
現病歴	いつもお世話になりまして、有難うございます。 糖尿病初回指摘時期：　　歳頃　（昭和・平成　　年頃） 当院での治療開始時期：　昭和・平成　　年　　月　　日 その後の加療経過の概要： 嗜好：飲酒　　喫煙 現在のコントロール状態（平成　　年　　月現在） HbA1c　　%　　空腹時・随時血糖値　　mg/dl TG　　mg/dl　　LDL-C　　mg/dl　　HDL-C　　mg/dl 蛋白尿　　尿中アルブミン　　mg/gCr 網膜症（無・有　　）　神経障害　（無・有　　）
現在の処方	

定期通院中の眼科医は（いる・いない）

退院後当院にて継続治療を（行いたい・貴院でお願いしたい）

インスリン治療が必要となった場合（当院で加療する・貴院でお願いしたい）

★ 当院における使用インスリン名：[　　]

★ 当院における血糖自己測定器名：[　　]