

## 菊池圏域糖尿病関係連絡(受付)台帳の使い方【医療機関版】

窓口に、『糖尿病関係連絡台帳(医療機関 市町)』、『糖尿病関係受付台帳(市町 医療機関)』の2種類の台帳を備え付けておく。

事前に承諾が取れている方が対象となる。(周知用チラシ等で事前説明を行っておく。)

電話連絡を行う場合、受け付けた場合のいずれについても、対応もれがないようにそれぞれの台帳に記載する。

### 【医療機関から、市町担当者に連絡を行う場合】

使用する台帳: [様式1] 糖尿病関係連絡台帳(医療機関 市町)

糖尿病関係連絡台帳(医療機関 市町)に、連絡(電話)を行った日付、患者氏名、生年月日、内容、お願いポイント、市町担当者名を記載(項目によっては を付ける)する。

連絡した患者について、市町から対応が終了し次第、結果報告の連絡(電話)が入る。その結果や、指導内容等について聞き取り、報告日も含めて連絡台帳に記載する。

### 【医療機関が、市町担当者から連絡を受け付けた場合】

使用する台帳: [様式2] 糖尿病関係受付台帳(市町 医療機関)

糖尿病関係受付台帳(医療機関 市町)に、連絡(電話)を受け付けた日付、患者氏名、生年月日、内容、お願いポイント、市町担当者名を記載(項目によっては を付ける)する。

連絡があった患者への対応が終了し次第、対応内容(診察結果、指示内容)等を連絡してきた市町担当者に報告(電話)する。報告内容は、受付台帳に記載する。

～連携の例～

【医療機関 市町】

・糖尿病で治療に定期的に来るように指導していたが、自己判断で治療中断しているので、様子を見てほしい。

・市町の健康づくり事業や健康相談を患者さんに紹介したところ、参加を希望しているので、参加申し込みをお願いしたい。

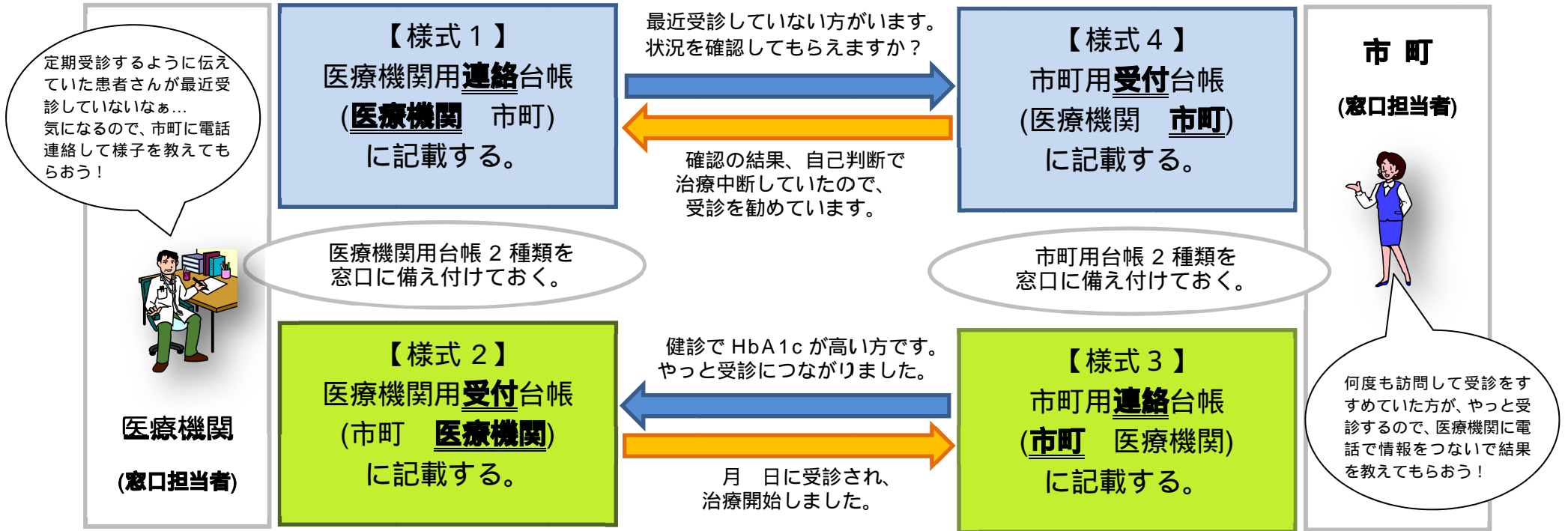
【市町 医療機関】

・受診を促しても、なかなか受診に結びつかなかった方が、 月 日にやっと受診される予定なので、よろしく願いしたい。

等々...

【 菊池圏域糖尿病関係連絡(受付)台帳の活用イメージ図 】

医療機関から市町へ**連絡** 医療機関は様式1 ( 連絡台帳 ) 市町は様式4 ( 受付台帳 ) に**内容を記載**  
 市町から医療機関に**結果報告** 医療機関は様式1 ( 連絡台帳 ) 市町は様式4 ( 受付台帳 ) に**結果を記載**



市町から医療機関へ**連絡** 医療機関は様式2 ( 受付台帳 ) 市町は様式3 ( 連絡台帳 ) に**内容を記載**  
 医療機関から市町に**結果報告** 医療機関は様式2 ( 受付台帳 ) 市町は様式3 ( 連絡台帳 ) に**結果を記載**

連携の対象は、事前に本人の承諾が得られた方です。  
 情報のやり取りの方法は、電話連絡を基本としています。

【様式1】 糖尿病関係 連絡 台帳 ( 医療機関 市町 )

各医療機関に置いておく『台帳』として使用。  
市町担当者に連絡をしたら必ず記載しておく。

“ここだけは”、お願いしたい!! というポイントの番号に○をつける。  
該当しない場合は、4その他の( )内に記入。

市町に連絡した人の氏名を記入。  
( )内には、情報を伝えた市町担当者名を記入。

【記入例】

糖尿病関係 連絡 台帳 医療機関 市町

No.	連絡日	住所	患者氏名	内容	お願いポイント!	連絡者名 (市町担当)	報告日 (報告者)	結果	指導内容	備考
		1 菊池市 2 合志市 3 大津町 4 菊陽町	(男・女) 歳 年 月 日生	1 家庭訪問依頼 2 健康相談依頼 3 健康教室参加依頼 4 その他( )	1 治療中断、生活実態を教えてほしい 2 個別指導を(食事・運動) 3 是非、健康教室に誘って 4 その他( )	( )	( )	1 家庭訪問実施 2 個別相談実施 ( ) 3 健康教室参加 4 その他( )	1 受診勧奨 2 教室・相談継続 3 食事( ) 4 運動( ) 5 服薬( ) 6 その他( )	
		1 菊池市 2 合志市 3 大津町 4 菊陽町	(男・女) 歳 年 月 日生	1 家庭訪問依頼 2 健康相談依頼 3 健康教室参加依頼 4 その他( )	1 治療中断、生活実態を教えてほしい 2 個別指導を(食事・運動) 3 是非、健康教室に誘って 4 その他( )	( )	( )	1 家庭訪問実施 2 個別相談実施 ( ) 3 健康教室参加 4 その他( )	1 受診勧奨 2 教室・相談継続 3 食事( ) 4 運動( ) 5 服薬( ) 6 その他( )	
			同姓同名の場合もあるため、必ず生年月日も記入。	市町担当者に依頼したい内容の番号に○。 該当しない場合は、4その他の( )内に内容を記入。		市町担当者から、対応報告の連絡があった日。 ( )内には、報告をした市町保健師名を記入。		結果・指導内容については、市町担当者からの報告内容について、該当する番号に○。詳細は、( )内に記載。		

【様式2】 糖尿病関係 受付 台帳 ( 市町 医療機関 )

各医療機関に置いておく『台帳』として使用。  
市町担当者から連絡を受けたら、必ず記載しておく。

【記入例】

糖尿病関係 連絡 受付 台帳 市町 医療機関

No.	連絡日	住所	患者氏名	内容	お願いポイント!	連絡者名	報告日 (市町担当)	診察結果	指示内容	備考
		1 菊池市 2 合志市 3 大津町 4 菊陽町	(男・女) 歳 年 月 日生	1 受診予定 2 受診状況確認 3 服薬状況 4 検査値状況	1 やっと受診につながった 2 経済面の問題 3 理解力の問題 4 その他( )	( )	( )	1 異常なし 2 要経過観察 ( )ヵ月後 受診 3 要治療 4 治療継続	1 1年後健診受診 2 食事( ) 3 運動( ) 4 服薬( )	
		1 菊池市 2 合志市 3 大津町 4 菊陽町	(男・女) 歳 年 月 日生	1 受診予定 2 受診状況確認 3 服薬状況 4 検査値状況	1 やっと受診につながった 2 経済面の問題 3 理解力の問題 4 その他( )	( )	( )	1 異常なし 2 要経過観察 ( )ヵ月後 受診 3 要治療 4 治療継続	1 1年後健診受診 2 食事( ) 3 運動( ) 4 服薬( )	
			連絡を受けた日を記入。	同姓同名の場合もあるため、必ず生年月日も記入。	市町担当者から連絡があった内容について、記入する。	報告をした日を記入。 ( )内には、情報を伝えた市町担当者名を記入。	市町担当者に報告した内容について該当する番号に○。詳細は、( )内に記載。			

# 糖尿病にならない! 悪化させないために!!

熊本県の糖尿病の予備群及び有病者

40～74歳の約4人に1人

菊池圏域では、平成26年度から

医療機関と市町保健師が、必要時にみなさんの

健康診断の結果や治療状況等について連絡をとり、

健康的な生活を送れるよう、また順調に治療が進むための

お手伝いをするという取組を始めました。

(個人情報、この目的以外には使用しません。)

この取組にご賛同いただけない方は、お申し出ください。



<問合せ・申し出先>

各医療機関、各市町