

地域連携栄養指導のご案内

近畿中央呼吸器センターでは、地域医療連携の一環として生活習慣病などに向けた「地域連携栄養指導」を実施しております。かかりつけ医の先生からのご依頼として、栄養食事指導を要望されている患者さんを紹介していただきます。

患者さんやご家族には当施設まで来院していただき、病院の管理栄養士が栄養指導を実施いたします。下記の内容をご確認の上ご利用ください。

【対象疾患】 糖尿病や高血圧などの生活習慣病

【実施日時】 水曜日の午前中（予約制：栄養指導時間 約 30 分）



<< 実施の流れ >>

- ① 地域連携栄養指導依頼票（裏面）に必要事項をご記入いただき、地域連携室までFAXしてください
FAX受領後、地域医療連携室より、貴院に予約日をお伝えいたします
- ② 貴院にて、患者さんに栄養指導の目的と来院予約日をお伝えいただきます
（初回は初診料及び栄養指導料として約 1700 円〔3 割〕の費用が必要です）
- ③ 患者さんに、①の地域連携栄養指導依頼票と直近の検査値表などをお渡しいただき、当院への来院の際にお持ちいただくようお願いください
- ④ 予約日になりましたら患者さんには保険証を持参の上、近畿中央呼吸器センター受付①番窓口までお越しいただき、初回のみ当院医師が問診を行い、その後に管理栄養士による栄養食事指導を実施させていただきます
- ⑤ 栄養指導の実施内容につきましては、かかりつけ医の先生方に郵送にてご報告いたします

お問い合わせ先；地域医療連携室

FAX 072-253-7258 / 電話 072-240-2224



国立病院機構 近畿中央呼吸器センター

令和4年7月

地域連携栄養指導依頼票

令和 年 月 日

国立病院機構 近畿中央呼吸器センター 地域連携室 御中

紹介元

所在地

紹介医師

<紹介患者情報>

フリガナ		性別	生年月日	年齢
患者名		☐ 男 ☐ 女	昭和・平成 年 月 日	歳
現住所	〒		電話番号	

【指導対象病名】

☐糖尿病 ☐高血圧症 ☐脂質異常症 ☐高度肥満（BMI30以上）

☐ その他 ()

【指示栄養量】

身長 c m / 体重 k g

☐ 1200kcal ☐ 1400kcal ☐ 1600kcal ☐ 1800kcal

☐ その他 ()

【指導内容】

☐塩分制限 ☐糖質や間食などの制限 ☐その他（ ）

【指導希望日（翌週以降の水曜日指定）】（地域連携室から確定日をお返事します）

第1希望) 令和 年 月 日 (水曜日 10時・11時)

第2希望) 令和 年 月 日 (水曜日 10時・11時)

【その他の指示コメント／治療薬などの情報】

【栄養指導に関する最新の検査データがあれば（写し）を患者さんにお渡しください】

【ご案内】

本依頼票を受領しましたら、予約日の調整について地域連携室よりご連絡いたします
(時間外、土日祝日に受領した場合は、翌診療日に対応させていただきます)