

糖尿病医療連携体制を担う医療機関届(新規・更新)

平成〇〇年〇月〇日

新規の場合は

新規に〇をしてください。

岡山県知事 殿

名 称 岡山県病院
代表者氏名 岡山太郎 印
所在地 岡山市北区内山下 2-4-6
電話番号 086-226-7322
記載者氏名 岡山花子(事務長)

糖尿病医療連携体制を担う医療機関として、次の要件を満たすので、添付書類とともに届け出ます。

受理された後、届出の内容を、ホームページ上に掲載されることを承諾します。

岡山県地域連携診療計画書を活用するなど、積極的に医療連携に取り組み、地域連携診療計画書の活用件数等について適宜報告をします。

また、糖尿病治療における研修会、勉強会に積極的に参加します。

記

1 医療機能 (該当に〇をして下さい)

1) 総合管理

2) 専門治療

3) 慢性合併症治療 糖尿病網膜症

糖尿病腎症

糖尿病神経障害

動脈硬化性疾患

歯周病

4) 急性増悪時治療

1) ~ 4) の医療機能ごとに

医療機能調査票の添付が必要です。

冠動脈硬化症

脳血管障害

下肢閉塞性動脈硬化症

2 添付書類

医療機能調査票 (別紙様式)