

# 糖尿病医療連携体制を担う医療機関届（新規・更新）

年 月 日

岡山県知事 殿

名 称

代表者氏名

所 在 地

電 話 番 号

記載者氏名

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、以下の書類とともに届け出ます。

受理された後、届出の内容（機能等）を、ホームページ上に掲載されることを承諾し、地域連携クリティカルパスを活用するなど、医療連携に積極的に取り組み、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○をして下さい）

1) 総合管理

2) 専門治療

3) 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

冠動脈硬化症

脳血管障害

下肢閉塞性動脈硬化症

歯周病

4) 急性増悪時治療

### 2 添付書類

医療機能調査票（別紙様式）