

糖尿病性腎症重症化予防事業保健指導評価

対象者氏名

男・女

生年月日

昭和・平成

年

月

日

年齢

歳

住所 由利本荘市

医療機関

主治医

担当

		開始	年	月	日	終了	年	月	日	
検査日		年 月 日			年 月 日					
身長	cm									
体重	kg									
BMI										
血圧	mmHg									
糖尿病性腎症	期									
eGFR	ml/分/1.73m ²									
HbA1c	%									
随時血糖	mg/dl									
尿たんぱく	g/g・Cr									
塩分摂取量	g									
合併症		・網膜症・神経障害・大血管障害 ・足病変・歯周病 ・他()			・網膜症・神経障害・大血管障害 ・足病変・歯周病 ・他()					
現病歴										
備考		開始時の問題・目標			終了時評価					