

浦添市CKD・糖尿病性腎臓病重症化予防プログラム紹介シート

ステップ1

以下の紹介基準を満たしている場合、
CKDの診断・治療について疑問がある場合、
患者の意向をご確認の上、紹介して下さい

紹介基準

eGFR値による紹介基準 *eGFR値=ml/min/1.73m²

① 40歳未満 eGFR 60未満

② 40歳以上 eGFR 45未満

③ 3ヶ月以内に、30%以上のeGFRの低下

蛋白尿による紹介基準

④ 尿蛋白2+以上、または尿蛋白/尿Cr比0.5以上

⑤ 蛋白尿と血尿がともに陽性(1+以上)

⑥ 糖尿病がある場合は尿蛋白1+以上

ステップ2

以下の腎臓専門医へご紹介ください

令和8年4月現在

| No. | 医療機関名 | 医師名 | 住所 | TEL | 診療日 | | | | | | | 予約 |
|-----|--------------------|--------|---------------------------------|----------|-----|---|---|---|---|----|----|----|
| | | | | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | | |
| 1 | みやざと内科クリニック | 宮里 昌 | 浦添市宮城2-17-1 | 875-7000 | AM | ○ | ○ | ○ | ◆ | ○ | ○ | 不要 |
| 2 | 徳山クリニック | 徳山 清之 | 浦添市牧港2-46-12 1F | 942-1001 | AM | ○ | ○ | | | ○ | ○ | 必要 |
| | | PM | | | ○ | | | ○ | ○ | 必要 | | |
| | | AM | | | ○ | ○ | ○ | ▲ | | | 必要 | |
| | | PM | | | | ○ | | | | | 必要 | |
| 3 | さくだ内科クリニック | 佐久田 朝功 | 浦添市経塚585-1 1F | 878-2500 | AM | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 必要 |
| | | | | | PM | ○ | ○ | ○ | | ○ | | |
| 4 | 浦添総合病院 | 上地 正人 | 浦添市前田1-56-1 | 878-0231 | AM | | ○ | ○ | | | | 必要 |
| | | PM | | | | | | | | | | |
| 5 | 同仁病院 | 桑江 紀子 | 浦添市城間1-37-12 | 876-2212 | AM | | | | | | ○ | 必要 |
| | | | | | PM | | | | | | | |
| 6 | 名嘉村クリニック | 井関 邦敏 | 浦添市伊祖3-8-15 | 870-6600 | AM | | | | ○ | ○ | ☆ | 不要 |
| | | | | | PM | ● | | ○ | ○ | ○ | | |
| 7 | 牧港中央病院 | 小林 竜司 | 浦添市牧港1199 | 877-0575 | AM | ○ | | ○ | | | | 必要 |
| | | | | | PM | | | | | | | |
| 8 | てだこ浦西駅循環器・糖尿病クリニック | 北村 謙 | 浦添市西原6-12-9 Esan Terrace浦西2F | 988-0158 | AM | | ★ | | | | | 必要 |
| | | | | | PM | | | | | | | |

* みやざと内科クリニックの◆は、第2・第4週のみになります

* 徳山クリニックの▲は、第2・第4週のみ、■は第1・第3週のみ、■は第1・第4週のみになります

* 名嘉村クリニックの●は、第1・第3・第5週のみ、☆は第4週のみになります

* てだこ浦西駅循環器・糖尿病クリニックの★は、第1・第3週のみになります

ステップ3

紹介後の方針にチェックを入れ、以下のものを本シートと一緒に持たせてください

- ※ 診療情報提供書(紹介状)
- ※ 過去の血液・尿検査データ
- ※ お薬手帳など、処方内容がわかる資料

紹介後の方針

□にチェックをお願いします。ただし、状況によってはご意向に添えない場合があります。

2人主治医制とし、可能な限り自院で診る

専門医の判断に任せる(転院も可)