

平成30年8月吉日

医療機関 各位

鳥取赤十字病院

『一泊二日糖尿病教育入院』の変更内容についてのご案内

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご配慮を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、当院では、糖尿病の患者さまで食事療法・教育・コントロールの知識を習得したいが長期入院の時間は取れない方、健診等で生活指導を指摘された方々を支援したいと考え、『一泊二日糖尿病教育入院』に於いて糖尿病治療専門スタッフが集団及び個別指導を下記の日程で行っております。

10月から教育入院の前に午後から受診していただき、検査（採血・尿検査・動脈硬化関連の検査等）、入院支援を受けていただくことになりましたのでお知らせいたします。FAX 申込時に事前外来受診できる希望日の記入もよろしく願いいたします。

実 施 日	申し込み締切日
平成30年 6月14日 (木) 平成30年 6月15日 (金)	平成30年 5月31日 (木)
平成30年 8月16日 (木) 平成30年 8月17日 (金)	平成30年 7月31日 (火)
平成30年10月18日 (木) 平成30年10月19日 (金)	平成30年 9月28日 (金)
平成30年12月20日 (木) 平成30年12月21日 (金)	平成30年11月30日 (金)
平成31年 2月14日 (木) 平成31年 2月15日 (金)	平成31年 1月28日 (月)
平成31年 4月18日 (木) 平成31年 4月19日 (金)	平成31年 3月29日 (金)

【一泊二日糖尿病教育入院のご案内】

申し込み方法

- ・完全予約制（別紙日程表参照）
- ・『鳥取赤十字病院FAX診療申込書』によるFAX申し込み（要 身長・体重の記載）
- ・紹介医療機関へ診療予約票を返信
- ・事前（申し込み締切日まで）に『診療情報提供書』をFAX送信

対象患者

- ・糖尿病で、医師より食事療法をすすめられている方
- ・糖尿病と診断され、教育を受けたことがない方
- ・糖尿病教育を受けたことはあるが、もう一度勉強したい方 など

担当職員

- ・医師・薬剤師・看護師（糖尿病認定看護師を含む）・検査技師・理学療法士・管理栄養士

内容

- ・各担当者より糖尿病についての講義（個別指導も含む）
- ・検査（血液・尿・生理検査など主に血糖、コレステロール、動脈硬化関連の検査）

準備していただくもの

- ・糖尿病の手引き、食品交換表（売店でも購入できます）
- ・運動できる服装、靴、普段使っている万歩計があれば（なければ必要ありません）
- ・普段のんでいる薬、（インスリンなども含む）
- ・かかりつけ医師からの紹介状

その他

- ・ 入院前の外来受診日は、午後2時に受診していただき、検査（採血・尿検査・動脈硬化関連の検査など）、入院支援を受けていただきます。
- ・ 入院料は保険診療による料金となります。（概算額は3割負担の方は約28,000円、1割負担の方は約10,000円です）
- ・ 病室は、4人部屋になります。
- ・ また、今回の入院中は糖尿病教育を目的としたものですので、予定以外の検査、投薬などは受けることはできないことをご了解ください。

できるだけ、個人に合わせた指導を行いますので人数を制限させていただき完全予約制といたしております。したがって、入院希望日に沿えない場合もありますのでご了承ください。申込み方法など、お問い合わせは、下記までお願いします。

お問い合わせ先

〒680-8517
鳥取県鳥取市尚徳町117
鳥取赤十字病院 地域医療連携課
電話 0857-24-8111（代表）
FAX 0857-39-0531

鳥取赤十字病院 F A X 診療申込書

鳥取赤十字病院 地域医療連携課宛

F A X 0 8 5 7 - 3 9 - 0 5 3 1

内 科

藤岡 洋平 先生 宛

紹介元医療機関・医師名・電話・F A X

フリガナ		男 ・ 女	
患者氏名			明・大・昭・平 年 月 日 (才)
住 所	〒 ー	電話番号	() ー
受診歴	有 ・ 無	姓を変更された方	旧姓 ()
紹介目的	<input type="checkbox"/> 精査 <input type="checkbox"/> 診療 <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> その他 ()		
主訴または 傷病名	<input type="checkbox"/> 診療情報提供書に記載 一泊二日糖尿病教育入院		身長 c m 体重 k g
入院希望日	第1希望 月 日 ()	第2希望	月 日 ()
外来受診希望日	月 日 ()		月 日 ()

折り返し、予約表をF A Xいたしますので、患者様にお渡し願います

<p>【お問い合わせ】 〒680-8517 鳥取市尚徳町117 鳥取赤十字病院 地域医療連携課 TEL 0857-39-0530 (直通) 0857-24-8111 (代表) FAX 0857-39-0531</p>	<p>【受付時間】 8:30~17:00</p> <p>【休診日】 土曜日・日曜日・祝祭日・創立記念日・ 年末年始(12月29日~1月3日)</p>
<p>鳥取赤十字病院処理欄</p> <p style="text-align: center;">年 月 日 () 時 分</p>	

一泊二日糖尿病教育入院日程表

目標：糖尿病がどんな病気か知り、自分の糖尿病を管理していくための方法を身につけることができる

	事前受診	備 考
午後	採血・尿検査 心電図・頸動脈超音波・血圧脈波検査・CVR-R 入院支援（入院の説明）	
	1 日 目（木曜日）	備 考
10:00	新患受付来院 入院病棟案内 諸測定 持参書類等確認・情報収集 オリエンテーション	
11:20	管理栄養士講義 【食事療法の知識】 （個別に栄養指導）	
12:00	昼食兼管理栄養士講義【食事療法の知識】 （集団指導）	
13:00	管理栄養士講義 【食事療法の知識】 （個別に栄養指導）	
14:00	薬剤師講義 【薬物療法の知識】 （集団指導後に個別指導）	簡易血糖値測定
16:00	臨床検査技師講義【検査値の知識】	簡易血糖値測定
18:00	夕食	簡易血糖値測定
21:00	消灯・就寝	簡易血糖値測定
	2 日 目（金曜日）	
7:00	起床	簡易血糖値測定
7:30	朝食	
8:30	理学療法士講義【運動療法の実践】と実技	
10:00	医師講義【糖尿病全般の知識】	
11:15	昼食兼看護師講義【日常生活の注意点】 （個別指導）	簡易血糖値測定
12:30	退院	