

鹿児島保健医療圏地域保健医療協議会
鹿児島市部会長 殿

ふりがな
医療機関名

電話番号

(記入者氏名)

糖尿病医療連携を担う医療機関の内容に変更が生じたので、下記のとおり届け出ます。
受理された後、変更した内容で、糖尿病医療連携を担う医療機関として医療機関名が
公表されることを承諾します。

記

1 医療機能（該当する機能に○印をつけてください）

変更前	変更後	施 設 区 分	目 標 等
		かかりつけ医 (連携医)	● 糖尿病に関するプライマリーケアの実施
		糖尿病専門施設	● 治療方針に関するコンサルトや専門的指導・治療の実施
		慢性合併症専門施設	● 慢性合併症の治療 ● 慢性合併症に対する早期診断と専門的治療の実施
		急性増悪期対応施設	● 糖尿病の急性合併症の治療 ● 入院治療を要する重篤な合併症治療