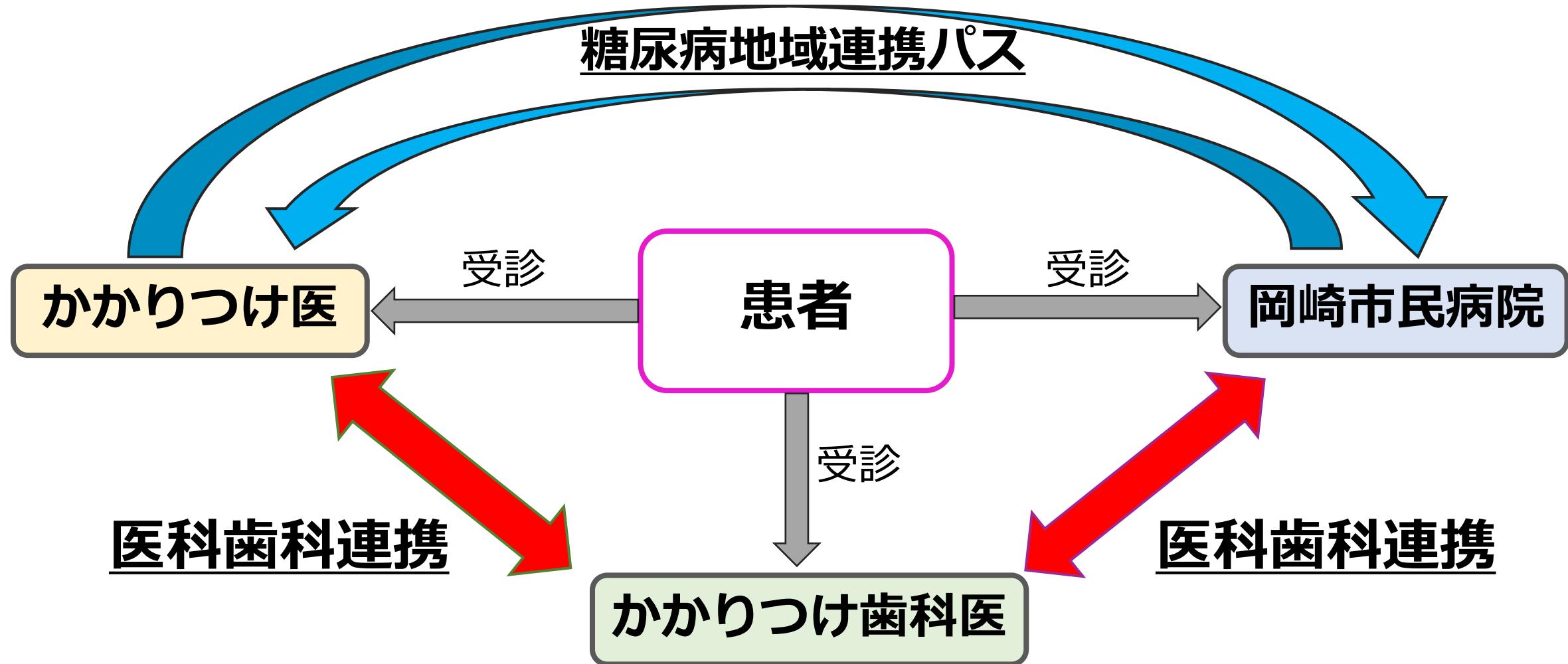


岡崎市糖尿病医科歯科連携の概要



医科と歯科の患者紹介と診療情報共有による医科歯科連携

歯科クリニック



①患者紹介



岡崎市民病院
内分泌・糖尿病内科

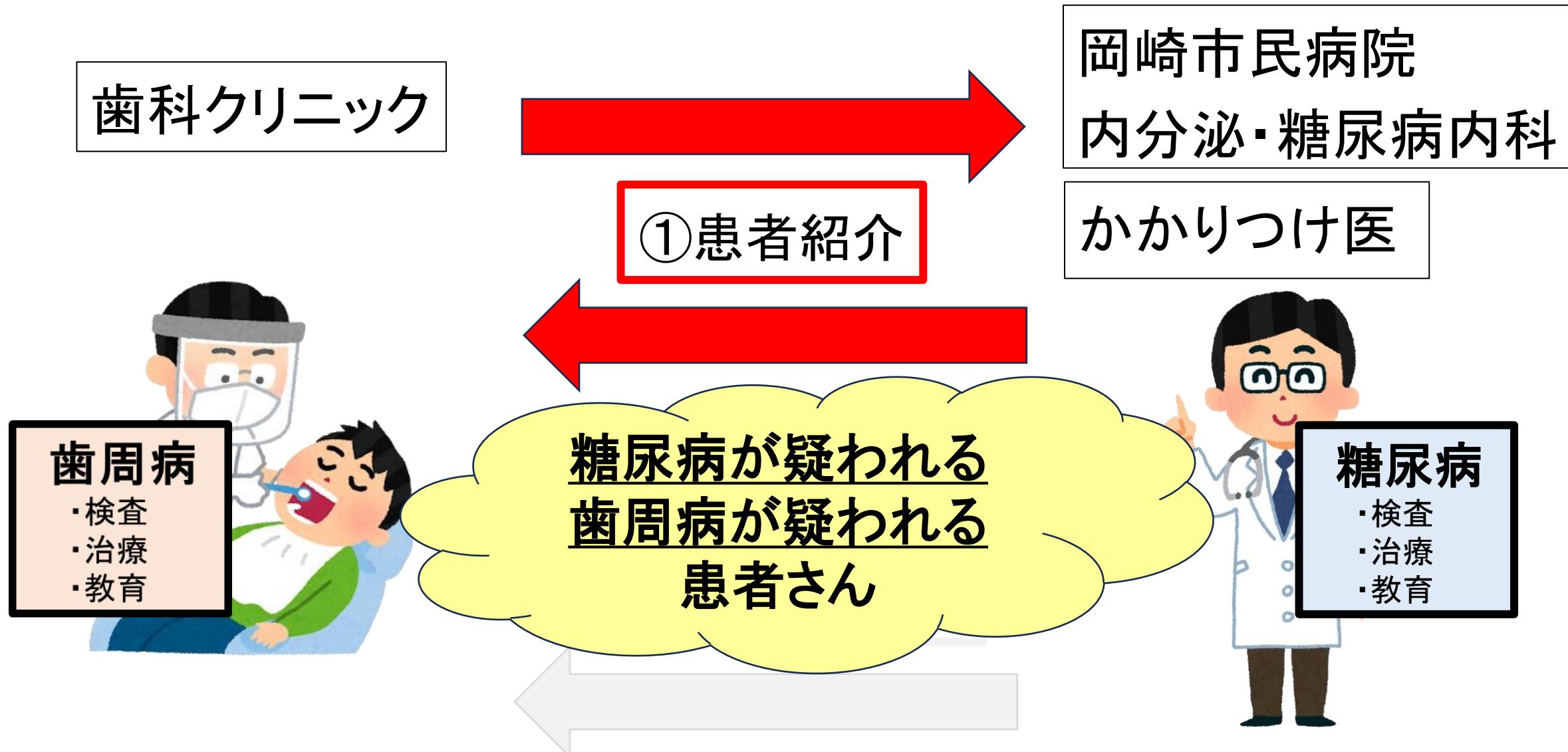
かかりつけ医



②診療情報共有



医科歯科連携 ①患者紹介



①患者紹介 糖尿病・歯周病チェックリスト

糖尿病チェックリスト(歯科)

糖尿病に関するチェックリスト

糖尿病と歯周病は互いに関連しており、糖尿病の治療を行うことで歯周病が改善する可能性が示唆されています。

糖尿病について確認するために

「歯周病を有する」方にお配りしています。

下の質問にご回答下さい。

●お名前 ()

●ご質問

(1)今まで健診や血液検査で血糖値が高いと言われたことはありますか

はい・いいえ

(2)糖尿病の受診や治療を中断していますか

はい・いいえ

(3)定期的に受診している病院やクリニックはありますか

はい (病院・クリニック名:)・いいえ

(4)ご家族に糖尿病と言われたことがある方や糖尿病の薬を内服している方はいますか

はい・いいえ

(5)体重が多いと言われたことがありますか

はい・いいえ

(1)か(2)が「はい」、(3)が「いいえ」の方は
医療機関の受診が必要です。

(4)か(5)が「はい」で健康診断を受診していない方は
健康診断を受診しましょう。

糖尿病疑い

①患者紹介

歯周病に関するチェックリスト

糖尿病と歯周病は互いに関連しており、歯周病の治療を行うことで糖尿病が改善する可能性が示唆されています。

歯周病について確認するために

「糖尿病と診断された」方にお配りしています。

下の質問にご回答下さい。

●お名前 ()

●ご質問

(1)歯ぐきが変色（赤色や紫色）したり、腫れていますか

はい・いいえ

(2)歯がグラグラして硬いものが食べにくですか

はい・いいえ

(3)歯科医に歯周病だと言われたことがありますか

はい・いいえ

(4)定期的に受診している歯科クリニックはありますか

はい (歯科クリニック名:)・いいえ

(1)、(2)、(3)のうち1つでも「はい」がある方は
歯科クリニックの受診が必要です。

(4)が「はい」の方は定期的な受診を継続とともに、
歯科クリニックの先生に糖尿病があることを伝えましょう。

歯周病疑い

①患者紹介

①患者紹介 紹介状

歯科クリニック→岡崎市民病院 内分泌・糖尿病内科

岡崎市民病院 医科歯科連携 受診依頼票

年 月 日

診察依頼 内分泌・糖尿病内科 (担当医 先生)

★予約希望日
希望あり (第3希望までお書きください)
 第1希望 年 月 日 曜日
 第2希望 年 月 日 曜日
 第3希望 年 月 日 曜日
明日以降早い日を希望
受診日未定
本日希望
 ★web予約 年 月 日 曜日 時 分

医療機関名
 医師名
 TEL・FAX

*予約変更に関しましては、当院と患者様が直接調整させていただきますのでご了承ください。
 なお、変更した場合は、紹介医へ変更日時等をご連絡させていただきます。

受診者 氏名	保険者番号	記号・番号
生年月日 年 月 日	公費負担医療受給者番号	公費負担番号
住所 (〒)	有効期限 年 月 日	保険別 公費負担別
TEL	□□□□□□□□□□□□ 自交労生退国健健 通事費故災保家家保家保 割	□□□□□□□□□□□□ 結身児原精母難子そ どの 核障童爆神子病も他 割
受診者のID お名前	被保険者名	
算定状況 在宅時医学総合管理料・在宅がん医療総合診療料・在宅療養指導管理料・特定施設入居等医学総合管理料	【主訴又は診断】 #糖尿病疑い #歯周病 【依頼目的】 平素よりお世話になり誠にありがとうございます。 患者様は糖尿病が疑われるため、精查についてよろしくお願い申し上げます。	
糖尿病チェックリスト *(1)か(2)のどちらか選択して下さい (1) □今まで血糖高値の指摘あるが治療なし (2) □糖尿病の受診中断・治療中断		
口腔内状態 *(1)か(2)のどちらか選択して下さい (1) □ 糖尿病手帳を参照 (2) □ 下記を参照 歯周病 □なし □軽度 □中等度 □重度 口腔清掃 □良 □普通 □不十分 現在歯数()本 □咀嚼力に問題あり □義歯・ブリッジあり □インプラントあり その他()		
CD-R・フィルム・USB・病理標本 有 (□患者持参・□集配)・□なし 検査結果・その他 有 (□患者持参・□集配・□FAX)・□なし 岡崎市民病院地城医療連携室 病診連携 (TEL: 0564-66-7262 FAX: 0564-25-6720)		

病院HPで
ダウンロード可能

記載をできる
だけ簡単に

糖尿病チェックリスト

*(1)か(2)のどちらか選択して下さい

(1) □今まで血糖高値の指摘あるが治療なし (2) □糖尿病の受診中断・治療中断

口腔内状態

*(1)か(2)のどちらか選択して下さい

(1) □ 糖尿病手帳を参照

(2) □ 下記を参照

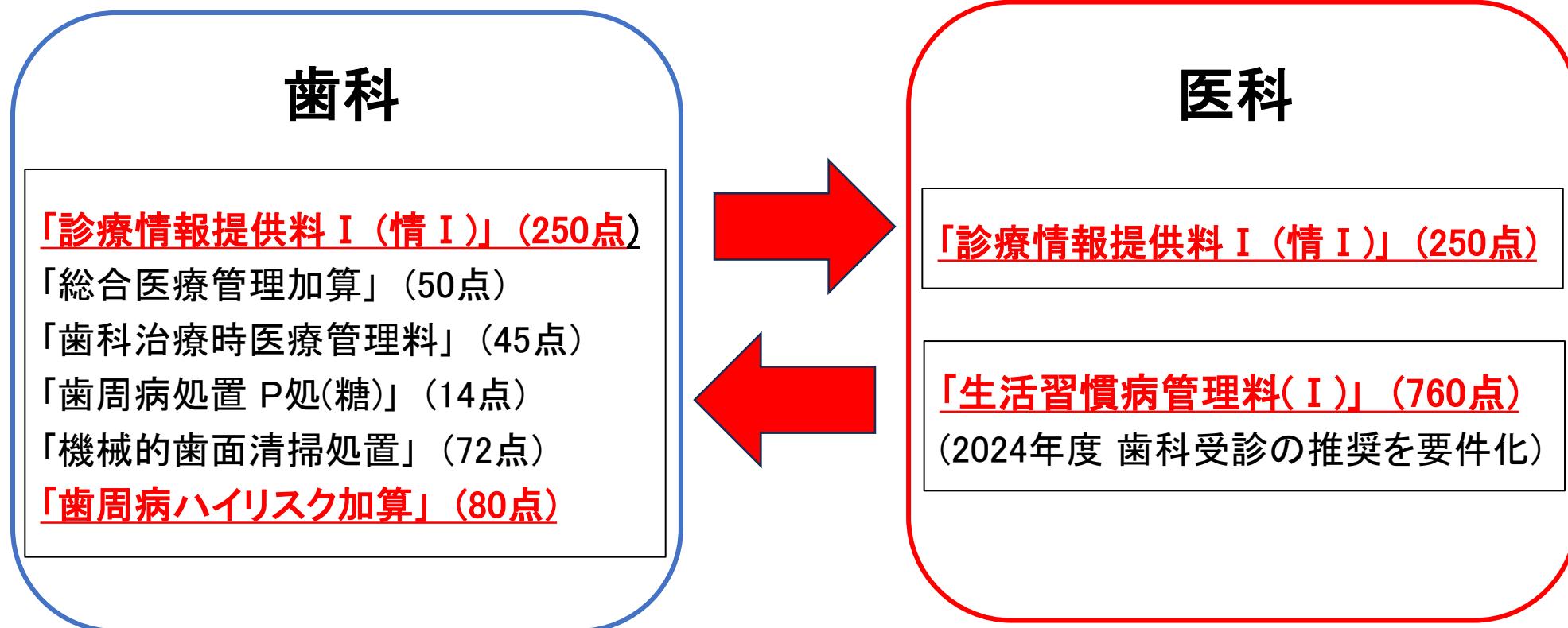
歯周病 □なし □軽度 □中等度 □重度

口腔清掃 □良 □普通 □不十分

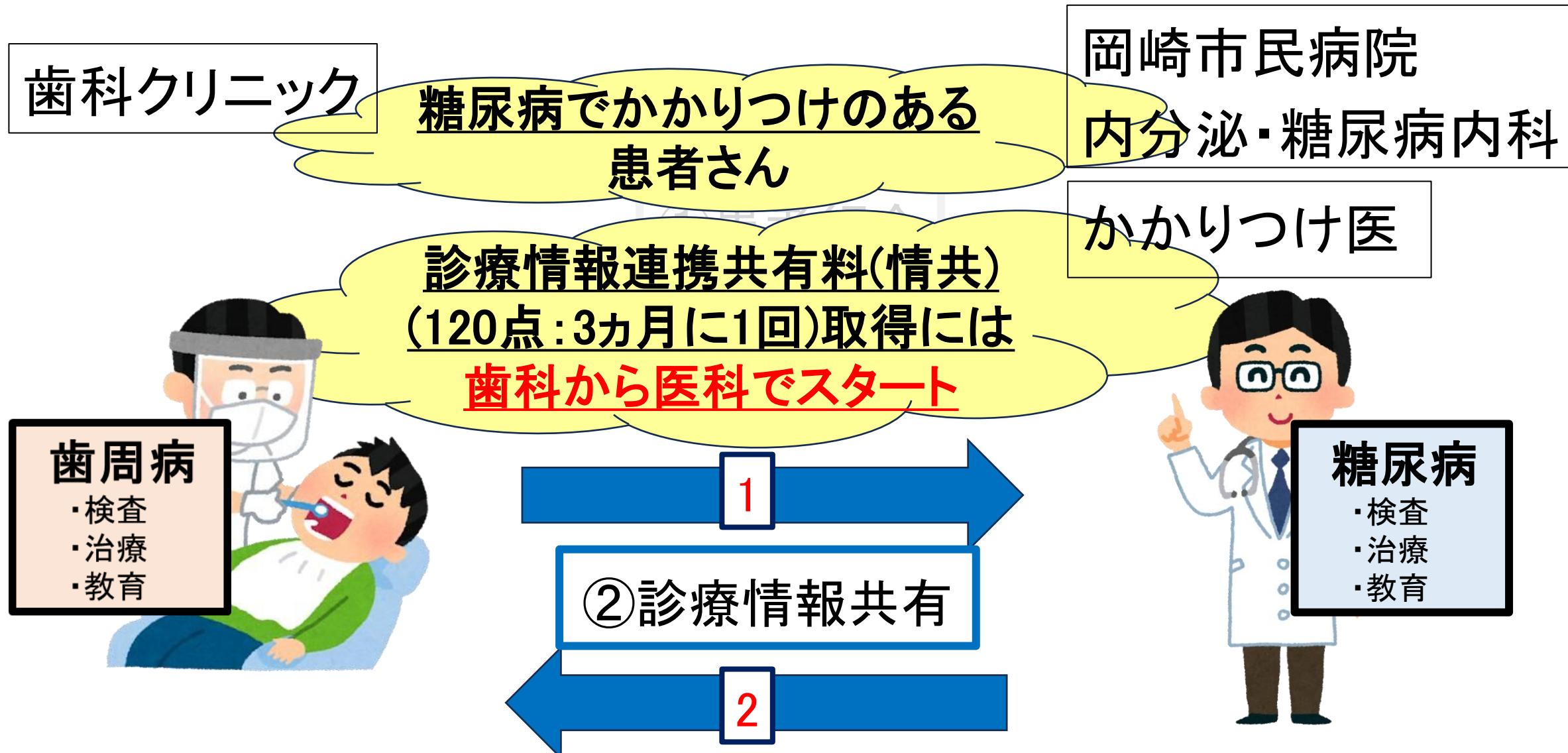
現在歯数()本 □咀嚼力に問題あり □義歯・ブリッジあり □インプラントあり

その他()

医科歯科連携の①患者紹介に関する保険点数



岡崎市医科歯科連携 ②診療情報共有



②診療情報共有 診療情報提供依頼書

歯科クリニック→岡崎市民病院 内分泌・糖尿病内科

医科歯科連携 糖尿病診療情報の照会

岡崎市民病院
内分泌・糖尿病内科 担当医 宛

照会元医療機関名：
医師名：
TEL・FAX：

【患者様の情報】

フリガナ	生年月日	性別
氏名	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

【診断名】
#歯周病 #糖尿病 #その他()

【照会内容】
平素よりお世話になり誠にありがとうございます。
お忙しいところ恐れ入ります。
糖尿病の現状についてご教授いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

口腔内状態
*(1)か(2)のどちらか選択して下さい

(1) 糖尿病手帳を参照
(2) 下記を参照

歯周病 なし 軽度 中等度 重度
口腔清掃 良 普通 不十分
現在歯数()本
 咀嚼力に問題あり 義歯・ブリッジあり インプラントあり
その他：

病院HPで
ダウンロード可能

口腔内状態
*(1)か(2)のどちらか選択して下さい

(1) 糖尿病手帳を参照
(2) 下記を参照

歯周病 なし 軽度 中等度 重度
口腔清掃 良 普通 不十分
現在歯数()本
 咀嚼力に問題あり 義歯・ブリッジあり インプラントあり
その他：

記載ができる
だけ簡単に

医科歯科連携の②診療情報共有に関する保険点数

