

かけはしネットワーク能美「糖尿病かけはしチェック」

医療従事者向け解説 Ver 3

【制度の概要】

対 象	①能美市の医療機関を受診している全ての糖尿病患者 ②特定健診でHbA1c8.0%以上であった未治療の糖尿病患者で、今後、能美市の医療機関にて治療開始予定の方
内 容	市内の専門医療機関（能美市立病院、芳珠記念病院、寺井病院）で合併症に関する検査を実施します。受診は1回、約半日（午前中）で終了します。1回の受診で合併症に関する検査をまとめて実施し、栄養士の栄養相談（栄養指導）、看護師の療養支援（療養指導）も実施します。なお全ての結果とコメントを後日郵送しますので、貴院にて説明をお願いします（当日判明する検査結果は、専門医療機関の医師から説明）。
利用目安	1～2年に1回

【検査内容】

必須項目	病状把握とコメント作成のため、最低限以下の検査、治療支援（指導）を実施します。貴院で実施済みのものは、結果（3ヶ月以内のデータ）添付による省略が可能です。 ●採血・検尿：①血算②腎機能：Cr、eGFR、カリウム、尿酸値③肝機能：AST（GOT）、ALT（GPT）、γGTP④脂質：総コレステロール、HDLコレステロール、中性脂肪、LDLコレステロール（計算or直接）⑤HbA1c⑥検尿、尿中アルブミン（随時尿、Cr換算） ●眼科受診：眼底検査 ●治療支援（指導）＊：①栄養士による栄養相談（栄養指導）②看護師による療養支援（療養指導）、足チェック
	＊専門医療機関で実施

追加検査	必須項目以外に、追加検査も用意しています。各検査はそれぞれ単独で実施可能です。なお実施可能な施設が限られる検査がある他、組み合わせによって半日で終わらない場合もあります。
------	---

空腹時CPRまたはIRI	ECG、CVR-R	抗GAD抗体
腹部CT	頸動脈エコー	頭部MRI（＊）
心エコー	神経伝導速度（＊）	ABI/PWV
検便（免疫学的便潜血検査）	＊能美市立病院、芳珠記念病院で対応可	

【負担額の目安】

記載内容は2024年6月現在のものです。診療報酬改定等により負担額が変更になることがあります。

必 須 項 目	点 数	患者負担（円）		
		1割	2割	3割
初診料	291	290	580	870
眼科 眼底（両眼）検査など	524	520	1,050	1,570
採血、採尿（尿中アルブミン、判断料含む）	720	720	1,440	2,160
外来迅速検体検査加算	50	50	100	150
外来栄養指導料	260	260	520	780
診療情報提供料	250	250	500	750
必須項目の合計	2,095	2,090	4,190	6,280
能美市の糖尿病合併症費用助成額（＊詳細は裏面参照）		1,100	2,100	3,150

● 必須項目の検査を貴院のデータで代用した場合の費用目安

貴院のデータで代用する検査事項	基幹病院で当日実施する検査	患者負担(円)		
		1 割	2 割	3 割
代用なし	採血・検尿、眼科受診、栄養指導	2,100	4,190	6,290
採血・検尿	眼科受診、栄養指導	1,330	2,650	3,980
眼科受診	採血・検尿、栄養指導	1,570	3,140	4,710
採血・検尿、眼科受診	栄養指導	800	1,600	2,400

● 追加検査の費用目安

追 加 検 査 項 目	点 数	患者負担(円)		
		1 割	2 割	3 割
頸動脈エコー	500	500	1,000	1,500
ECG、CVR-R	130	130	260	390
ABI / PWV	100	100	200	300
CPR (判断料別)	329	330	660	990
心エコー	880	880	1,760	2,640
抗GAD抗体(*1型糖尿病は算定不可)	134	130	270	400
腹部 CT	1,745	1,750	3,490	5,240
神経伝達速度(4神経、判断料含む)	830	830	1,660	2,490
頭部 MRI	2,075	2,080	4,150	6,230
検便(免疫学的便潜血検査)	41	40	80	120

【能美市の糖尿病合併症検査費用助成について】

能美市在住の方が、糖尿病かけはしチェックを利用した場合、必要書類と共に申請すると、窓口負担額の約2分の1(上限5千円)を後日、能美市糖尿病合併症検査費用助成として受けることができます。申請には受診当日の費用が確認できる領収書(原本)と診療明細書が必要です。大切に保管するようお願いいたします。適応には条件がありますので、詳細は「糖尿病合併症検査費用助成のお知らせ」を参照するか、能美市健康推進課にお問い合わせください。

【受 診 の 流 れ】

予 約

原則予約制です。下記の問い合わせ窓口へ連絡のうえ、予約をお願いします。その際、希望検査内容もお伝えください。かけはしネットワーク能美診療情報提供書を下記の窓口にFax頂いても結構です。予約取得後、患者に以下の物をお渡しください。

●患者用チラシ：予約票欄に必要事項を記入してください。

●かけはしネットワーク能美診療情報提供書

受 診

当日は朝食を食べず、朝の内服は持参するように指示してください(検査後に服用してもらうため)。当日判明する一部の検査結果については、専門医療機関医師が説明を行います。

結果説明

全検査結果とコメントを貴院へ郵送します。次回の受診時に説明をお願いします。

【問い合わせ窓口】

施設名	窓 口	住 所	電話(代表)	受診可能日
能美市立病院	地域医療連携室	能美市大浜町ノ58番地	0761-55-0560	月～金曜日
芳珠記念病院	ほうじゅ連携室	能美市緑が丘11丁目71番地	0761-51-5551	月～金曜日
寺井病院	地域連携室	能美市寺井町ウ84番地	0761-58-5500	月～金曜日