

プロフィール

氏名	滋賀 太郎					
性別	<input checked="" type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女	生年月日	大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和	<input type="radio"/> 平成	■年 ■月 ■日

原疾患 (Cause)	<input checked="" type="checkbox"/> 高血圧症	<input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病	<input type="checkbox"/> 慢性糸球体腎炎
	<input type="checkbox"/> 腎硬化症	<input type="checkbox"/> ネフローゼ症候群	<input type="checkbox"/> 高尿酸血症
	<input type="checkbox"/> 膠原病	<input type="checkbox"/> 多発性嚢胞腎	
	<input type="checkbox"/> その他()		
腎生検	<input checked="" type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有()	

CKDステージ	G(GFR)	G1	G2	<input checked="" type="radio"/> G3a	G3b	G4	G5
	A (アルブミン尿)	A1	<input checked="" type="radio"/> A2	A3			
フォロー間隔		12M	6M	<input checked="" type="radio"/> 3M	1M		

増悪因子	<input checked="" type="checkbox"/> 高血圧症	<input checked="" type="checkbox"/> 蛋白尿	<input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病
	<input checked="" type="checkbox"/> 高脂血症	<input checked="" type="checkbox"/> 高尿酸血症	<input type="checkbox"/> 貧血
	<input checked="" type="checkbox"/> 肥満	<input checked="" type="checkbox"/> 喫煙	<input type="checkbox"/> 尿路感染
	<input type="checkbox"/> 尿路結石		
	<input type="checkbox"/> その他()		

治療方針

腎機能悪化の防止

目標血圧 **125 / 75** mmHg未満

糖尿病の方は良好な血糖コントロール (HbA1c 6.5%未満)

専門施設名を記入

専門医	●○病院腎臓内科 ■△□○		
かかりつけ医	(○○)	医院・クリニック	(○○) 先生

連携パス開始時検査結果

氏名	滋賀 太郎	様
----	-------	---

【血液検査】

	結果	正常値	備考
クレアチニン(Cr)	0.85 mg/dl	男:0.6~1.1 女:0.4~0.7	腎機能の指標
ヘモグロビン(Hb)	13.0 mg/dl	男:13.5~18.0 女:11.5~16.0	貧血の指標(10~11が目安)
カリウム(K)	4.5 mEq/L	3.6~4.8	
尿酸(UA)	8.1 mg/dl	男:4.0~7.0 女:3.0~5.5	
LDLコレステロール	156 mg/dl	70~139	
HbA1c(NGSP)	6.80%	6.2未満	糖尿病の指標

あなたの腎機能(eGFR)は、正常の(約 65)%です。

【腎機能悪化のアクセル】・・・蛋白尿と高血圧!!

尿検査		(□ / ○)	(△ / ■)	目標値
	尿蛋白量	0.15	0.2	0.3g/日以下
摂取塩分量	8.7	9.2	5g以下	
摂取蛋白量	45	50	不要・要()g	

24時間血圧	平均血圧	135 mmHg		
	昼間血圧	140 mmHg	夜間血圧	130 mmHg

あなたの家庭血圧の目標値は、(125 / 75)mmHgです。

これ以外のアクセルは、(糖尿病・高脂血症・高尿酸血症・貧血・肥満・喫煙・)です。

【生理・画像検査】

心電図	脈拍70回/分	正常	異常()
胸部レントゲン	正常	異常()	()
心エコー	正常	異常()	()
頸動脈エコー	正常	異常()	()
腎動脈エコー	正常	異常()	()
腹部CT	正常	異常()	腎嚢胞 ()
脈波伝播速度	正常	異常()	左右下肢ともに動脈硬化あり ()
睡眠時無呼吸症候群	正常	異常()	()

【コメント】

♂ 男性用

推算GFR値 早見表 (mL/min/1.73m²)

$$eGFR(mL/min/1.73m^2) = 194Cr^{-1.094} \times Age^{-0.287}$$

*血清Cr (mg/dl)	年齢(歳)													
	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85
0.50	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90
0.60	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90
0.70	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	88.5	86.5	84.7	83.0	81.5	80.1
0.80	≥90	≥90	≥90	89.3	85.9	83.1	80.6	78.4	76.5	74.7	73.2	71.7	70.4	69.2
0.90	≥90	86.4	82.0	78.5	75.5	73.0	70.8	68.9	67.2	65.7	64.3	63.1	61.9	60.8
1.00	82.1	77.0	73.1	69.9	67.3	65.1	63.1	61.4	59.9	58.5	57.3	56.2	55.2	54.2
1.10	74.0	69.4	65.9	63.0	60.6	58.6	56.9	55.3	54.0	52.7	51.6	50.6	49.7	48.8
1.20	67.3	36.1	59.9	57.3	55.1	53.3	51.7	50.3	49.1	48.0	46.9	46.0	45.2	44.4
1.30	61.6	57.8	54.9	52.5	50.5	48.8	47.4	46.1	45.0	43.9	43.0	42.2	41.4	40.7
1.40	56.8	53.3	50.6	48.4	46.6	45.0	43.7	42.5	41.5	40.5	39.7	38.9	38.2	37.5
1.50	52.7	49.4	46.9	44.9	43.2	41.8	40.5	39.4	38.4	37.6	36.8	36.1	35.4	34.8
1.60	49.1	46.1	43.7	41.8	40.2	38.9	37.7	36.7	35.8	35.0	34.3	33.6	33.0	32.4
1.70	46.0	43.1	40.9	39.1	37.7	36.4	35.3	34.4	33.5	32.8	32.1	31.4	30.9	30.3
1.80	43.2	40.5	38.4	36.8	35.4	34.2	33.2	32.3	31.5	30.8	30.1	29.5	29.0	28.5
1.90	40.7	38.2	36.2	34.6	33.3	32.2	31.3	30.4	29.7	29.0	28.4	27.8	27.3	26.9
2.00	38.5	36.1	34.2	32.8	31.5	30.5	29.6	28.8	28.1	27.4	26.8	26.3	25.8	25.4
2.10	36.5	34.2	32.5	31.1	29.9	28.9	28.0	27.3	26.6	26.0	25.5	25.0	24.5	24.1
2.20	34.7	32.5	30.9	29.5	28.4	27.5	26.6	25.9	25.3	24.7	24.2	23.7	23.3	22.9
2.30	33.0	31.0	29.4	28.1	27.1	26.2	25.4	24.7	24.1	23.5	23.0	22.6	22.2	21.8
2.40	31.5	29.6	28.0	26.8	25.8	25.0	24.2	23.6	23.0	22.5	22.0	21.6	21.2	20.8
2.50	30.1	28.3	26.8	25.7	24.7	23.9	23.2	22.5	22.0	21.5	21.0	20.6	20.2	19.9
2.60	28.9	27.1	25.7	24.6	23.7	22.9	22.2	21.6	21.1	20.6	20.2	19.8	19.4	19.1
2.70	27.7	26.0	24.7	23.6	22.7	21.9	21.3	20.7	20.2	19.8	19.3	19.0	18.6	18.3
2.80	26.6	25.0	23.7	22.7	21.8	21.1	20.5	19.9	19.4	19.0	18.6	18.2	17.9	17.6
2.90	25.6	24.0	22.8	21.8	21.0	20.3	19.7	19.2	18.7	18.3	17.9	17.5	17.2	16.9
3.00	24.7	23.2	22.0	21.0	20.2	19.6	19.0	18.5	18.0	17.6	17.2	16.9	16.6	16.3
3.10	23.8	22.3	21.2	20.3	19.5	18.9	18.3	17.8	17.4	17.0	16.6	16.3	16.0	15.7
3.20	23.0	21.6	20.5	19.6	18.9	18.2	17.7	17.2	16.8	16.4	16.1	15.7	15.5	15.2
3.30	22.2	20.9	19.8	18.9	18.2	17.6	17.1	16.6	16.2	15.9	15.5	15.2	14.9	14.7
3.40	21.5	20.2	19.2	18.3	17.6	17.1	16.5	16.1	15.7	15.3	15.0	14.7	14.5	14.2
3.50	20.9	19.6	18.6	17.8	17.1	16.5	16.0	15.6	15.2	14.9	14.6	14.3	14.0	13.8
3.60	20.2	19.0	18.0	17.2	16.6	16.0	15.5	15.1	14.8	14.4	14.1	13.8	13.6	13.3
3.70	19.6	18.4	17.5	16.7	16.1	15.5	15.1	14.7	14.3	14.0	13.7	13.4	13.2	13.0
3.80	19.1	17.9	17.0	16.2	15.6	15.1	14.7	14.3	13.9	13.6	13.3	13.0	12.8	12.6
3.90	18.5	17.4	16.5	15.8	15.2	14.7	14.2	13.9	13.5	13.2	12.9	12.7	12.4	12.2
4.00	18.0	16.9	16.0	15.3	14.8	14.3	13.9	13.5	13.1	12.8	12.6	12.3	12.1	11.9
4.10	17.5	16.5	15.6	14.9	14.4	13.9	13.5	13.1	12.8	12.5	12.2	12.0	11.8	11.6
4.20	17.1	16.0	15.2	14.5	14.0	13.5	13.1	12.8	12.5	12.2	11.9	11.7	11.5	11.3
4.30	16.6	15.6	14.8	14.2	13.6	13.2	12.8	12.5	12.1	11.9	11.6	11.4	11.2	11.0
4.40	16.2	15.2	14.5	13.8	13.3	12.9	12.5	12.1	11.8	11.6	11.3	11.1	10.9	10.7
4.50	15.8	14.9	14.1	13.5	13.0	12.6	12.2	11.8	11.6	11.3	11.1	10.8	10.6	10.5

*血清Crに酸素法での結果を用いる

日本腎臓学会「日本人のGFR推算式」プロジェクト(2008年5月)

♀ 女性用

推算GFR値 早見表 (mL/min/1.73m²)

$$eGFR(mL/min/1.73m^2) = 194Cr^{-1.094} \times Age^{-0.287} \times 0.739$$

*血清Cr (mg/dl)	年齢(歳)													
	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85
0.50	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	≥90	88.6	87.0	85.5
0.60	≥90	≥90	≥90	≥90	87.0	84.1	81.6	79.4	77.4	75.7	74.1	72.6	71.3	70.0
0.70	89.6	84.1	79.8	76.3	73.5	71.0	68.9	67.1	65.4	63.9	62.6	61.3	60.2	59.2
0.80	77.5	72.7	68.9	66.0	63.5	61.4	59.5	57.9	56.5	55.2	54.1	53.0	52.0	51.1
0.90	68.1	63.9	60.6	58.0	55.8	54.0	52.3	50.9	49.7	48.6	47.5	46.6	45.7	45.0
1.00	60.7	56.9	54.0	51.7	49.7	48.1	46.6	45.4	44.3	43.3	42.4	41.5	40.8	40.1
1.10	54.7	51.3	48.7	46.6	44.8	43.3	42.0	40.9	39.9	39.0	38.2	37.4	36.7	36.1
1.20	49.7	46.6	44.2	42.3	40.7	39.4	38.2	37.2	36.3	35.4	34.7	34.0	33.4	32.8
1.30	45.5	42.7	40.5	38.8	37.3	36.1	35.0	34.1	33.2	32.5	31.8	31.2	30.6	30.1
1.40	42.0	39.4	37.4	35.8	34.4	33.3	32.3	31.4	30.6	29.9	29.3	28.7	28.2	27.7
1.50	38.9	36.5	34.7	33.2	31.9	30.9	29.9	29.1	28.4	27.8	27.2	26.6	26.2	25.7
1.60	36.3	34.0	32.3	30.9	29.7	28.8	27.9	27.1	26.5	25.9	25.3	24.8	24.4	24.0
1.70	34.0	31.9	30.2	28.9	27.8	26.9	26.1	25.4	24.8	24.2	23.7	23.2	22.8	22.4
1.80	31.9	29.9	28.4	27.2	26.1	25.3	24.5	23.9	23.3	22.7	22.3	21.8	21.4	21.1
1.90	30.1	28.2	26.8	25.6	24.6	23.8	23.1	22.5	21.9	21.4	21.0	20.6	20.2	19.8
2.00	28.4	26.7	25.3	24.2	23.3	22.5	21.9	21.3	20.7	20.3	19.8	19.5	19.1	18.8
2.10	26.9	25.3	24.0	23.0	22.1	21.4	20.7	20.2	19.7	19.2	18.8	18.4	18.1	17.8
2.20	25.6	24.0	22.8	21.8	21.0	20.3	19.7	19.2	18.7	18.3	17.9	17.5	17.2	16.9
2.30	24.4	22.9	21.7	20.8	20.0	19.3	18.8	18.2	17.8	17.4	17.0	16.7	16.4	16.1
2.40	23.3	21.8	20.7	19.8	19.1	18.5	17.9	17.4	17.0	16.6	16.3	15.9	15.6	15.4
2.50	22.3	20.9	19.8	19.0	18.3	17.6	17.1	16.7	16.2	15.9	15.5	15.2	15.0	14.7
2.60	21.3	20.0	19.0	18.2	17.5	16.9	16.4	16.0	15.6	15.2	14.9	14.6	14.3	14.1
2.70	20.5	19.2	18.2	17.4	16.8	16.2	15.7	15.3	14.9	14.6	14.3	14.0	13.8	13.5
2.80	19.7	18.5	17.5	16.8	16.1	15.6	15.1	14.7	14.4	14.0	13.7	13.5	13.2	13.0
2.90	18.9	17.8	16.9	16.1	15.5	15.0	14.6	14.2	13.8	13.5	13.2	13.0	12.7	12.5
3.00	18.2	17.1	16.2	15.5	15.0	14.5	14.0	13.6	13.3	13.0	12.7	12.5	12.3	12.0
3.10	17.6	16.5	15.7	15.0	14.4	13.9	13.5	13.2	12.8	12.5	12.3	12.0	11.8	11.6
3.20	17.0	15.9	15.1	14.5	13.9	13.5	13.1	12.7	12.4	12.1	11.9	11.6	11.4	11.2
3.30	16.4	15.4	14.6	14.0	13.5	13.0	12.6	12.3	12.0	11.7	11.5	11.2	11.0	10.9
3.40	15.9	14.9	14.2	13.5	13.0	12.6	12.2	11.9	11.6	11.3	11.1	10.9	10.7	10.5
3.50	15.4	14.5	13.7	13.1	12.6	12.2	11.8	11.5	11.2	11.0	10.8	10.5	10.4	10.2
3.60	14.9	14.0	13.3	12.7	12.2	11.8	11.5	11.2	10.9	10.7	10.4	10.2	10.0	9.9
3.70	14.5	13.6	12.9	12.4	11.9	11.5	11.1	10.8	10.6	10.3	10.1	9.9	9.7	9.6
3.80	14.1	13.2	12.5	12.0	11.5	11.2	10.8	10.5	10.3	10.0	9.8	9.6	9.5	9.3
3.90	13.7	12.8	12.2	11.7	11.2	10.8	10.5	10.2	10.0	9.8	9.6	9.4	9.2	9.0
4.00	13.3	12.5	11.9	11.3	10.9	10.6	10.2	10.0	9.7	9.5	9.3	9.1	8.9	8.8

*血清Crに酸素法での結果を用いる

日本腎臓学会「日本人のGFR推算式」プロジェクト(2008年5月)

CKD重症度分類と専門医への受診間隔(月)

原疾患		尿蛋白区分		A1	A2	A3
糖尿病	尿アルブミン定量 (mg/dl)		正常	正常	微量アルブミン尿	顕性アルブミン尿
	尿アルブミン (mg/gCr)		30未満	30~299	300以上	
高血圧 腎炎 多発性嚢胞腎 不明 その他	尿蛋白定量 (g/日)		正常	軽度蛋白尿	高度蛋白尿	
	尿蛋白/Cr比 (g/gCr)		0.15未満	0.15~0.49	0.50以上	
GFR (ml/分/ 1.73m ²)	G1	正常または 高値	>90	≤12	≤6	≤3
	G2	軽度低下	60~89	≤12	≤6	≤3
	G3a	軽度~ 中等度低下	45~59	≤6	≤3	≤3
	G3b	中等度~ 高度低下	30~44	≤3	≤3	≤3
	G4	高度低下	15~29	≤3	≤3	1
	G5	腎不全	<15	1	1	1

重症度のステージはGFR区分と尿蛋白区分を合わせて評価する。
重症度は原疾患・GFR区分・尿蛋白区分を合わせたステージにより評価する。CKDの重症度は死亡、末期腎不全、心血管死亡発症のリスクを緑のステージを基準に、黄、オレンジ、赤の順に、ステージが上昇するほどリスクは上昇する。

(KDIGO CKD guideline2012を日本人用に改変)

【フォローアップでの注意点】

- ①eGFRの低下や蛋白尿の増加を認める場合は治療内容を再考する
- ②急性増悪の要因として、過労、脱水、感染や薬剤を考慮する
- ③血圧のコントロール不良の場合は、腎臓専門医と相談のうえ、食塩過剰に注意しながら、降圧薬の種類や投与量を変更する。
- ④糖尿病の治療では、低血糖に注意する。

【かかりつけ医フォローアップ検査項目】

実施間隔:ステージ1~2:3~6カ月ごと

ステージ3~5:1~3カ月ごと

検査項目:ステージ1~2:蛋白尿定性または蛋白尿定量(g/Cr), 血尿, 血清Cr, eGFR

ステージ3~5:蛋白尿定性または蛋白尿定量(g/Cr), 血尿, 血清Cr, eGFR, BUN, UA, Alb, Na, K, Ca, P, Hb

FBS, HbA1c(糖尿病患者のみ), 尿中アルブミン(3カ月ごと)

血圧測定:毎診察時

胸部X線/ECG:適宜

専門施設名を記入

連絡事項

※お手数ですが毎回ご記入ください

●○病院腎臓内科 ■△□○

かかりつけ医

○○

■/○	お世話になります。 血圧140/74でした。 降圧薬増量をお願いします。 今後CKDパスで、3か月後に診させていただきます。	/	
-----	---	---	--

/		◇/△	変わりありません。 受診時血圧は125/66でした
---	--	-----	------------------------------

/		/	
---	--	---	--

/		/	
---	--	---	--

/		/	
---	--	---	--

/		/	
---	--	---	--

連絡先

●体調不良の時

まずは、かかりつけ医に連絡し、指示を受けて下さい。

かかりつけ医	(○○) 医院・クリニック (○○) 先生
電話番号	012-345-6789

●かかりつけ医に連絡が取れない時

専門施設名を記入

(●○病院腎臓内科 ■△□○) に連絡して下さい。

専門施設名を記入

●○病院腎臓内科 ■△□○	
電話番号	098-765-4321
ID番号	

施設の電話番号を記

地域連携パスとは？

専門施設名を記入

《地域連携パス》とは、
かかりつけ医と(●○病院腎臓内科)の医師が、
1人の患者さんの治療経過を共有できる「治療計画表」の事です。

病状が落ち着いている時には、かかりつけ医が診療を行い、専門的な治療や定期的な検査が必要になった場合は、病院を受診します。受診の際には、かかりつけ医から日頃の診療状況等、詳しい内容が病院へ連絡されます。受診後は、今後の治療方針をかかりつけ医に連絡します。パスを利用し、病院とかかりつけ医が協力して患者さんの健康を守ります。

患者さんにとってよりよい安心で信頼できる医療体制

患者さんの健康を守るという事は、かかりつけ医と病院とがお互いの役割を明確にし、協力して患者様を中心にした医療を地域で実践する事です。

【かかりつけ医の役割】

- ☆病気の予防・日常の健康管理をする。
(生活習慣などの管理は、身近なかかりつけ医が必要です)
- ☆専門的治療(病院への入院など)の必要性を判断する。
- ☆一般的な病気や複数の病気にかかり、悩んでいる場合に気軽に相談できる。

【病院医師の役割】

- ☆定期的な診療をする。(かかりつけ医と情報交換しながら定期的な診療)
- ☆専門的な検査・診察・手術をする。
- ☆急変時における迅速な対応をする。(夜間祭日における救急診療の実施)

承諾書

地域連携パスに関する説明を受け、趣旨を理解し、同意いたします。

宛

◇年 ○月 △日

患者氏名 滋賀 太郎

氏名: 滋賀太郎

実施日	◇/○/△	◇/○/△	◇/○/△	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	連携開始	1ヶ月	2ヶ月	3ヶ月	4ヶ月	5ヶ月	6ヶ月	7ヶ月	8ヶ月	9ヶ月	10ヶ月	11ヶ月	12ヶ月
				病院受診			病院受診			病院受診			病院受診
尿蛋白	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
尿潜血	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
尿蛋白/尿Cr(g/gCr)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
総蛋白(g/dl)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C アルブミン(g/dl)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K LDL-C(mg/dl)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D 尿素窒素(mg/dl)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
セ クレアチニン(mg/dl)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ツ 尿酸(mg/dl)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ト ナトリウム(mEq/L)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
カリウム(mEq/L)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
クロール(mEq/L)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
カルシウム(mg/dl)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
リン(mg/dl)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ヘモグロビン(g/dl)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eGFR(ml/min/1.73m ²)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
血糖(mg/dl)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ヘモグロビンA1c(%)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iPTH(pg/ml)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
心胸比	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

検査項目を✓してください。
検査結果は後ろのふくろへ
入れてください。

※口にチェックをお願いします