

## 病的肥満症 院外紹介 チェックリスト

平素より肥満症患者のご紹介をいただき、誠にありがとうございます。

病的肥満症に対する手術加療や肥満症注射薬(GLP-1 レセプターアゴニスト)は保険適応が厳格に定められています。ご紹介いただいた患者さんでも、保険治療適応外と判断される場合は、管理栄養士による食事指導のみで終了となる場合がありますので、ご了承ください。

当外来へのご紹介の際は、このチェックリストをご記入のうえ、紹介状(診療情報提供書)に添付していただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

北部地区医師会病院 外科 肥満外科外来 中村 陽二

### ①患者情報

氏名: \_\_\_\_\_ (男・女) 生年月日 年 月 日 ( 歳)

身長: \_\_\_\_\_ cm 体重: \_\_\_\_\_ kg BMI: \_\_\_\_\_ kg/m<sup>2</sup>

### ②併存疾患(該当するものに○)

( ) 2型糖尿病 ( ) 高血圧 ( ) 脂質異常症

### ③その他の健康障害(該当するものに○)

( ) 高尿酸血症・痛風 ( ) 冠動脈疾患 ( ) 脳梗塞

( ) 非アルコール性脂肪性肝疾患 ( ) 月経異常・不妊

( ) 閉塞性睡眠時無呼吸症候群・肥満低換気症候群 ( ) 運動器疾患

( ) 肥満関連腎臓病

※上記併存疾患・健康障害に関しては、投薬などの治療介入が行われているもののみチェックしてください。

### ④現在投薬中の薬剤(すべてご記載ください)