

# リブレ外来開設のお知らせ（要予約）

## 糖尿病患者さまの詳細な血糖変動を確認し治療に役立ててみませんか？

当院では2018年8月より、ご予約いただいた患者さまに持続血糖モニタリング装置「FreeStyle リブレ Pro」を上腕部に装着し、得られた血糖変動データ2週間分と栄養指導を貴院へご報告するシステムを開始いたします。

具体的な血糖変動が明らかになることで高血糖の原因、低血糖（高齢者や無自覚低血糖）への対処、薬剤の選択など糖尿病治療に役立ちます。

特にSU剤を使用している高齢の低血糖の早期発見・対策に役立つと考えています。



2週間装着したまま  
入浴・運動も可能です



### ◆主な診療報酬点数◆

- 皮下連続グルコース測定…700点
- 皮下グルコース測定用電極…638点
- 初診料…282点
- 再診料…72点
- 外来栄養食事指導料…（初回）260点
- （2回目以降）…200点
- その他

### 【検査をご希望の先生方へ】

- リブレ外来は、月曜・木曜の14:30、15:00に行います。
- 「リブレ外来紹介状（申込書）」に希望日をご記入いただき、地域医療連携室へFAX下さい。  
※希望日は、申し込みから1週間以上開けた日をご指定下さい。  
※時間の指定はできませんのでご了承ください。
- 予約をお取りしましたら、予約票を先生方へは折り返しFAXし、患者さまにはご自宅に郵送いたします。
- 初回時に装着・栄養指導、2週間後に再来頂き装置を外しデータ分析・診察後に栄養指導を行います。データと栄養指導の内容については、後日郵送にてご報告させていただきます。

〒211-8510

川崎市中原区木月住吉町1番1号

TEL: 044-435-5031

FAX: 044-435-5030（地域医療連携室）

関東労災病院 糖尿病・内分泌内科

# リブレ外来紹介状(申込書)

FAX : 044-435-5030

TEL : 044-435-5031

西暦 年 月 日

関東労災病院 地域医療連携室  
糖尿病・内分泌内科 宛

医療機関 : .....

医師名 : .....

TEL : .....

FAX : .....

下記、患者さんをご紹介(申込)します

|      |    |                            |      |                             |                             |                             |                             |
|------|----|----------------------------|------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| フリガナ |    | <input type="checkbox"/> 男 | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 明治 | <input type="checkbox"/> 大正 | <input type="checkbox"/> 昭和 | <input type="checkbox"/> 平成 |
| 患者氏名 |    | <input type="checkbox"/> 女 |      | 年 月 日 ( 歳)                  |                             |                             |                             |
| ご住所  | 〒  |                            |      |                             |                             |                             |                             |
| 電話番号 |    |                            | 携帯番号 |                             |                             |                             |                             |
| 身長   | cm | 体重                         | kg   | 血圧                          | /                           |                             |                             |

- ◆リブレ外来は、月曜・木曜(14:30、15:00)。申込日から1週間以上開けた希望日をご記入ください。
- ◆診察時間は、当院(糖尿病・内分泌内科)で決めさせていただいておりますのでご容赦ください。
- ◆お申し込みをいただいた医療機関さまには予約票をFAXでお送りします。患者さんには予約票を郵送いたします。

|                |     |  |                 |
|----------------|-----|--|-----------------|
| リブレ装着<br>第1希望日 | 月 日 | <input type="checkbox"/> 月曜<br><input type="checkbox"/> 木曜 | 診察、栄養相談、2週間後取外し |
| リブレ装着<br>第2希望日 | 月 日 | <input type="checkbox"/> 月曜<br><input type="checkbox"/> 木曜 | 診察、栄養相談、2週間後取外し |

関東労災病院 受診歴 :  なし  不明  あり (診察券番号 : )

----- きりとりせん -----

## リブレ外来予約票

(当日ご持参ください)

◆下記のとおり予約をいたしました。

予約時間15分前までに【リブレ外来予約票・保険証・お薬手帳・(お持ちの方は)当院の診察券】をご持参のうえ、Aブロック受付にお越しください。

|      |          |  |   |
|------|----------|--|---|
| ご氏名  | 様        | 診察券番号  |   |
| 予約日時 | 西暦 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 月曜<br><input type="checkbox"/> 木曜 | <input type="checkbox"/> 14:30 <input type="checkbox"/> 15:30 |

※ご注意 : やむを得ず来院できない場合(予約変更等)がございましたら、ご依頼元の医療機関さまと  
関東労災病院 糖尿病・内分泌内科まで必ずご連絡ください。

関東労災病院糖尿病・内分泌内科  
TEL : 044-411-3131  
FAX : 044-435-5030