

慢性腎臓病（CKD）詳細検査結果連絡 同意書

1. 慢性腎臓病（CKD）詳細検査を希望します。
2. 慢性腎臓病（CKD）詳細検査を受けるにあたり、検査内容、費用について説明を受けました。
3. 今回の検査結果を医療機関から市に情報提供し、以下の事業を行います。
 - ①「治療が必要」と判断した場合は、かかりつけ医（検査実施医）が専門医と連携し、検査・治療にあたります。CKD 以外の病気（糖尿病、高血圧、脂質異常症など）の症状や治療法を確認し、さらに必要な検査や治療法を見直す必要がないか、などを判断します。
 - ②「生活習慣の改善が必要」と判断された場合は、市の保健師等が日常生活に関する助言を行います。

詳細検査や検査後の流れについての説明を十分理解した上で検査を受けました。

そのうえ、検査結果を久留米市に連絡（情報提供）することに同意します。

令和 年 月 日 氏名