

## パス説明書および同意書

中部地域では糖尿病の患者様が適切な治療を受けられるよう、かかりつけ医と専門医が協力し、連携パスを提供しています。

治療計画に従ってかかりつけ医が診療や投薬を行い、専門医が専門治療や検査を行います。その際、両者は連携パスを通じて、日頃の診療状況や専門的な診療結果を互いに報告します。こうすることにより、患者様は必要な治療を円滑に受けることができます。

なお、このパスの同意を断っても不利になることはありません。

### 患者様にとって より安心で信頼できる医療連携システム

かかりつけ医と専門医とがお互いの役割を明確にすることで、患者様を中心にした円滑な医療を実践いたします。

#### 【かかりつけ医の役割】

日常的な投薬・経過観察及び治療

専門的治療の必要性を判断し、専門医へ紹介

風邪など一般的な病気や何らかの症状で悩んでおられる場合には  
気軽に受診してください。

#### 【専門医師の役割】

かかりつけ医からの紹介による専門的な指導・検査・診察

急変時における迅速な対応

糖尿病研究に御協力願います。個人情報漏洩することのないよう配慮致します。

糖尿病診療の流れについて説明を受けました。

記載された診療情報が各連携医療機関で共有されることに同意します。

同意欄（本人または家族）

ご署名

（続柄）

日 付 / 平成 年 月 日

複写してください。