

ボディコントロール外来 情報提供書

松阪中央総合病院 担当医 様 年 月 日

患者氏名 様 (男性 ・ 女性) ID:

生年月日 S ・ H ・ R 年 月 日 (歳)

身長 cm, 体重 kg BMI kg/m² ウエスト周囲長 cm

● 肥満に関する11の健康障害の合併状況

☐ 耐糖能異常 (2型糖尿病・耐糖能異常など)	☐ 冠動脈疾患	☐ 閉塞性睡眠時無呼吸症候群・肥満性低喚起症候群
☐ 脂質異常症	☐ 脳梗塞・一過性脳虚血発作	☐ 運動器疾患
☐ 高血圧症	☐ 非アルコール性脂肪性肝疾患	(変形性関節症:膝関節・股関節・手指関節、 変形性脊椎症)
☐ 高尿酸血症・痛風	☐ 月経異常・女性不妊	☐ 肥満関連腎臓病

● 高血圧、脂質異常症または

2型糖尿病に対する薬物療法の有無

☐ なし

☐ あり (薬剤名)

()

● 現在までの食事療法・運動療法の状況

食事療法 ☐ なし ☐ あり 実施時期(年 月～ 年 月頃)

運動療法 ☐ なし ☐ あり 実施時期(年 月～ 年 月頃)

● 妊娠および妊娠の可能性について

☐ 現在妊娠中、または妊娠の可能性あり

☐ 今後妊娠を予定している

● 二次性肥満への該当状況

スクリーニングの
実施有無 ☐ なし ☐ あり(検査データ添付願います)

二次性肥満の有無 ☐ なし ☐ あり

☐ 内分泌性肥満

☐ 遺伝性肥満
(先天性異常症候群)

☐ 視床下部性肥満

☐ 薬物による肥満

☐ 不明

※二次性肥満の場合は、これらの原疾患の治療を優先してください。

● 上記以外に罹患している疾患の治療状況

● その他の特記事項

紹介元医療機関 住 所 : 診療科 :

施設名 : 医師名 :

松阪中央総合病院 地域連携室 TEL 0598-21-5510
FAX 0598-21-7616