様式13の10

慢性腎臓病透析予防指導管理料に係る報告書

報告年月日：令和７年８月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 保険医療機関名 |  |
| 医療機関コード |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本指導管理料を算定した患者数  （期間：令和６年４月～令和７年３月） | ① |  | 名 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①のうち、当該期間後の７月末日までに血中Cre又はeGFRが改善又は維持された者 | ② |  | 名 |
| ①のうち、当該期間後の７月末日までに血圧が改善又は維持された者 | ③ |  | 名 |

Cre又はeGFRが改善又は維持が認められた者の割合

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＝　②／① | ④ |  | ％ |

血圧の改善又は維持が認められた者の割合

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＝　③／① | ⑤ |  | ％ |

［記載上の注意］

　　１　「①」の「本管理料を算定した患者数」は、慢性腎臓病透析予防指導管理料を算定した患者数を計上すること。

　　２　「②」及び「③」の「改善又は維持が認められた者」については、初回に慢性腎臓病透析予防指導管理料を算定した日の直近の検査値と、報告時直近の検査値を比べること。

３　「①」における期間は、前年の４月１日から当年の３月31日までとする。ただし、新規に当該指導管理料の届出を行うなど、１年に満たない場合は、その届出日以降から当年の３月31日までの期間の結果について記入すること。