

令和6年11月12日

中村区医師会会員各位

心不全スクリーニング用診療情報提供書のご案内と  
心不全スクリーニングへの協力をお願い

名古屋市中村区医師会  
会長 谷 能之  
中村区心不全研究会  
代表世話人 高田 統夫

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、昨今の高齢化社会を迎え、心不全の有病者数は増加の一途を辿っており、「心不全パンデミック」といわれる社会問題となりつつあります。

心不全は早期に発見し早期に治療に結びつけることが予後に大きく関わり、ひいては入院率の低下に寄与し、医療負担の軽減につながります。そこで、中村区内の循環器内科医師等の有志が「中村区心不全研究会」を立ち上げ、心不全を早期に発見する仕組みづくりを検討して参りました。その結果として、心不全の疑いのある患者を循環器内科医師に早期に、そして簡便に受診させることができる仕組みを作ることと致しました。

具体的には、心不全を疑う患者を診療した際に別紙の医療機関にご紹介いただければ、心不全に関して精査を行い、治療の道筋をつけ、原則として再び先生方の医療機関にお戻りする、というものです。紹介の際には添付の「心不全スクリーニング用診療情報提供書」をご利用いただければ簡便に診療情報提供書を作成することが可能です（中村区医師会ホームページにも掲載しております）。

5年生存率が50%とされる心不全の予後改善と、基幹病院の負荷軽減のための仕組みになると考えておりますので、先生方におかれましてはぜひともご協力のほどお願い申し上げます。

敬具

お問い合わせ先：

中村区心不全研究会 世話人（五十音順・下線は代表世話人）

一柳 繁	（一柳内科）
大菅 健嗣	（大菅病院）
加藤 靖周	（令和中村ハートクリニック）
鬼頭 哲太郎	（クリニックかけはし）
古山 明夫	（古山医院）
曾村 富士	（名古屋セントラル病院）
<u>高田 統夫</u>	（高田内科クリニック）
徳田 衛	（徳田クリニック）
野田 友則	（名鉄病院）
安田 健一郎	（日赤名古屋第一病院）

**診療情報提供書**  
(心不全スクリーニング用)

年 月 日

紹介先  <hr/> <p style="text-align: right;">御中 心不全診療担当医 先生侍史</p>	紹介元 (医療機関名) (医師名) 〒 - 名古屋市 中村区  TEL: 052( ) FAX: 052( )
---	--

下記患者につき、心機能・心疾患の有無についての評価をお願い致します。

患者氏名	殿 (男女)	生年月日	年 月 日 (歳)
患者住所	〒 -		

**心不全を疑う症状** (2つ以上該当した場合はなるべく早い受診を考慮)

- 夜間・仰臥位での咳嗽や呼吸苦                       労作時の息切れ・呼吸苦                       下肢の浮腫
- 不整脈・動悸     心雑音
- 急激な体重増加 (ヶ月で \_\_\_kg 増)                       胸部 XP で概ね CTR55%以上の心拡大 (CTR\_\_\_%)
- BNP 35pg/mL 以上 (\_\_\_pg/mL)                       NT-proBNP 125pg/mL 以上 (\_\_\_pg/mL)
- BNP や NT-proBNP の概ね 2 倍以上の増加 (ヶ月で \_\_\_pg/mL → \_\_\_pg/mL)
- その他 (具体的に: \_\_\_\_\_)

今後の対応についての希望	※特に希望がなければ原則として並診とさせていただきます
<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 心不全の検査のみ希望 <input type="checkbox"/> 心不全の評価と治療方針決定後は自院で診る	
<input type="checkbox"/> 貴院への転院を希望 <input type="checkbox"/> 貴院に任せる <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	
自由記載欄	



医療機関名	黒川内科			担当医師	黒川 洋	
住所	〒453-0831 中村区中村中町 3-86			電話番号	052-482-7660	
予約 : 不要	在宅 : 可			FAX 番号	052-482-2233	
月	火	水	木	金	土	日
9:00 ~12:30	9:00 ~12:30	9:00 ~12:30	往診	9:00 ~12:30	9:00 ~12:30	
17:00 ~19:00	17:00 ~19:00	17:00 ~19:00		17:00 ~19:00		

医療機関名	高田内科クリニック			担当医師	高田 統夫	
住所	〒453-0046 中村区道下町 2-25			電話番号	052-482-1919	
予約 : 不要	在宅 : 不可			FAX 番号	052-482-5789	
月	火	水	木	金	土	日
9:00 ~11:30	9:00 ~11:30	9:00 ~11:30	9:00 ~11:30	9:00 ~11:30	9:00 ~11:30	
16:30 ~19:00	16:30 ~19:00	16:30 ~19:00		16:30 ~19:00		

医療機関名	徳田クリニック			担当医師	徳田 衛	
住所	〒453-0011 中村区千原町 4-65			電話番号	052-452-0031	
予約 : 不要	在宅 : 可			FAX 番号	052-452-3131	
月	火	水	木	金	土	日
9:00 ~11:30	9:00 ~11:30	9:00 ~11:30	9:00 ~11:30	9:00 ~11:30	9:00 ~11:30	
16:00 ~18:30	16:00 ~18:30	16:00 ~18:30		16:00 ~18:30	16:00 ~18:30	

医療機関名	名古屋循環器科・内科			担当医師	吉田 哲	
住所	〒450-0002 中村区名駅 2-45-7			電話番号	052-533-1441	
予約 : 要	在宅 : 不可	松岡ビルディング 4F		FAX 番号	052-586-5181	
月	火	水	木	金	土	日
9:30 ~13:30	9:30 ~13:30	9:30 ~13:30	9:30 ~13:30	9:30 ~13:30	9:30 ~13:30	
15:30 ~19:00	15:30 ~19:00		15:30 ~19:00	15:30 ~19:00		

医療機関名	八田なみき病院			担当医師	中野 博	
住所	〒453-0856 中村区並木 2-366			電話番号	052-413-3151	
予約 : 要	在宅 : 不可			FAX 番号	052-411-2205	
月	火	水	木	金	土	日
9:30 ~10:30	9:30 ~10:30					

医療機関名	増子記念病院			担当医師	瀬尾 由広	
住所	〒453-8566 中村区竹橋町 35-28			電話番号	052-451-1307	
予約 : 要	在宅 : 不可			FAX 番号	052-451-1347	
月	火	水	木	金	土	日
			13:00 ~15:00			

医療機関名	森医院			担当医師	森 秀雄	
住所	〒453-0054 中村区鳥居西通 1-45			電話番号	052-411-0082	
予約 : 不要	在宅 : 不可			FAX 番号	052-411-0082	
月	火	水	木	金	土	日
9:00 ~12:00	9:00 ~12:00	9:00 ~12:00	9:00 ~12:00	9:00 ~12:00	9:00 ~12:00	
16:00 ~19:00	16:00 ~19:00	16:00 ~19:00		16:00 ~19:00		

医療機関名	令和なかむらハートクリニック			担当医師	加藤 靖周	
住所	〒453-0811 中村区太閤通 6-32			電話番号	052-471-3832	
予約 : 要(できれば)	在宅 : 不可			FAX 番号	052-483-2457	
月	火	水	木	金	土	日
9:00 ~12:00	9:00 ~12:00	9:00 ~12:00	9:00 ~12:00	9:00 ~12:00	9:00 ~12:00	
16:00 ~19:00	16:00 ~19:00	16:00 ~19:00		16:00 ~19:00		

入院の必要性が高いと思われる際には下記の基幹病院にご相談ください。

病院名 (五十音順)	代表電話番号	地域連携室
名古屋セントラル病院	052-452-3165	052-452-3196
日赤名古屋第一病院	052-481-5111	052-481-5262
名 鉄 病 院	0570-023100	052-586-5755