

医療機関から検査会社への依頼文

検査会社

ご担当者 様

私（当施設）は、千葉県の糖尿病性腎症重症化予防対策/CKD 重症化予防対策に協力しているため、以下のご対応をお願いいたします。

- 検査報告用紙に、eGFR 値の結果を記載する欄（単位は[mL/min/1.73 m²]）を新たに設け、今後、成人例（20 歳以上）において血清クレアチニン測定をオーダーした際には、血清クレアチニン値と共に eGFR の値もご報告してください。

※計算式は日本人式 $(\text{eGFR [mL/min/1.73 m}^2\text{]} = 194 \times \text{血清 Cr (mg/dL)}^{-1.094} \times \text{年齢 (歳)}^{-0.287} [\times 0.739 \text{ if female}]$)

- 検査依頼用紙に、「尿蛋白/クレアチニン比（UPCR）」という項目を新たに作成してください。依頼時には、尿蛋白濃度（mg/dL）と同じ尿検体の尿クレアチニン濃度（mg/dL）の結果をご報告いただくとともに、UPCR の結果（単位は[g/gCre]）もご報告をお願いします。

医療機関名 _____

連絡先 _____