

「糖尿病性腎症重症化予防プログラム」のご案内

平素から、国民健康保険事業にご理解いただきありがとうございます。本ご案内は、糖尿病で通院している方を対象にお送りしております。

今回ご案内する「糖尿病性腎症重症化予防プログラム」は、かかりつけ医の指示のもと、専門の研修を受けた保健師・看護師・管理栄養士等の医療専門職が、4回の面談または電話フォローを行い、あなたの生活習慣(食事や運動など)の改善を支援するものです。

プログラムの特徴

- 食事や運動について、管理栄養士等の医療専門職があなたに合ったアドバイスをします
- 面談はご自宅に管理栄養士等の医療専門職が伺います
ご自宅での面談が難しい方は、別途ご連絡する面談会場(市役所・町役場等)・Zoomを使用したオンライン面談も可能です。
- 土日も支援可能です

このプログラムの参加費は、無料です。

参加をご希望の方は、**令和8年7月31日(金)**までにお申し込みください。

申し込み方法は、裏面の「参加のながれ」をご覧ください

<差出人>

参加のながれ

手順1

同封の記入例を参考に『参加同意書』(表面)をご記入ください。

手順2

参加同意書に記載されている医療機関へ通院の際、参加同意書をお持ちいただき、かかりつけ医に『推薦書兼指示依頼書』(裏面)の記入を依頼してください。

そのまま、かかりつけ医に参加同意書等をお渡しください。

※参加同意書の提出が無い場合、お電話によるご連絡(0120-876-046)をさせていただきます場合がございます。

かかりつけ医へのご提出期限:令和8年7月31日(金)

かかりつけ医経由で参加同意書等は、委託会社及び保健指導会社に提供されます。

申込から約1~2か月後

手順3

申込受付が完了した方には、保健指導会社から申込受付書を送付いたします。手順4でご連絡に使用する担当者の電話番号を、申込受付書にて事前にお知らせします。

手順4

保健指導会社の担当の医療専門職よりご連絡いたしますので、初回面談の日時等の調整をお願いします。

(実際に指導する医療専門職からご連絡を差し上げる予定です。)



(例)〇〇様のお宅(ご連絡先)でしょうか。私、〇〇市町より事業委託を受け、お電話させていただきます。株式会社ベネフィット・ワンの相談員の保健師〇〇と申します。

手順5

プログラムの開始となります。

※プログラム内容等については、同封のパンフレットをご参照ください。

※本プログラムは、かかりつけ医の指示に基づき、病状に合わせたプログラムを専門の研修を受けた医療専門職が個別面談や電話で進めていきます。また、その結果をかかりつけ医へ報告します。

■委託会社

日本システム技術株式会社

■保健指導会社

株式会社ベネフィット・ワン

■お問い合わせ窓口

通知書コールセンター(日本システム技術):0120-876-046(通話料無料)

9:00~17:00(土・日・祝日を除く)

<個人情報の取り扱いについて>

このプログラムは市町及び埼玉県国民健康保険団体連合会が事業主体となりますが、事業実施につきましては、業者委託により実施しております。

プログラム実施のために必要な個人情報は埼玉県国民健康保険団体連合会から委託先に提供しますが、目的外に使用することは一切ありません。