



# 糖尿病性腎症重症化予防 保健指導プログラムのご案内

北区では腎機能が低下していると思われる方に  
「糖尿病性腎症重症化予防 保健指導プログラム」に  
参加していただくことをお勧めしています。

## 保健指導プログラムのご紹介

生活習慣改善の  
ポイントをお伝えし、  
一緒に経過を  
見ていきます。

### ● 専門の医療職による 重症化予防に特化したアドバイス

生活習慣や運動習慣の改善のポイントを一緒に考えていきましょう。

### ● 面談・電話による手厚いサポート

面談はタブレットを使用して自宅でも受けられます。  
オンライン面談2回〈約1時間/回〉、電話6回〈約30分/回〉



### ● 参加費用は無料



糖尿病を放置すると、大きな負担を背負うことになります。  
ぜひ保健指導プログラムにご参加ください。

詳しくは  
裏面へ

#### 事業に関するお問い合わせ（保健指導プログラム実施会社）

株式会社データホライゾン 健康管理部 東京事務所

受付時間 平日 9:00~17:00

フリーダイヤル : ☎ 0120-672-420

代 表 : ☎ 03-6265-6784

※お問合せの際は、北区の国民健康保険に加入している旨と、お名前をフルネームでお伝えください。



# 病状が悪化し、人工透析が必要になると・・・

約4時間×  
週3回の  
透析

年間  
約580万円の  
医療費

合併症により  
「失明」  
「足壊疽※」の  
おそれも

※皮膚、皮下組織が  
死滅した状態

## 透析患者 Mさんの声

### 「軽視しないで」(宮城県・2型糖尿病歴30年・75歳・男性)

糖尿病腎症を患い、～中略～ 人工透析を1日おきに受けています。  
この原因は30年来主治医や栄養士さんからの指導などを聞かず、  
治療を怠ってきたためだと思います。～中略～  
皆さん、糖尿病を軽視しないでください。

「糖尿病の治療を放置した働き盛りの今」(厚生労働省発行リーフレットより)



## 糖尿病性腎症重症化予防 保健指導プログラム 申込から指導までの流れについて

### 1. かかりつけ医（協力医療機関）にご相談ください。

かかりつけ医（協力医療機関）に、プログラム参加希望の  
旨を伝えてください。医療機関で「保健指導プログラム  
参加同意書」を記入し、かかりつけ医に渡してください。



### 2. 医療機関から区へ、申込書類が提出されます。

かかりつけ医が下記書類を区役所に提出します。

- ・保健指導プログラム参加同意書（手順1で記入する書類です）
- ・生活指導確認書（医師が記入する書類です）

### 3. お電話で面談日時のご相談を行います。

データホライゾン（プログラム実施者）よりお電話を差し上げます。  
そこで、ご都合の良い日時に面談日時を設定します。

面談はタブレットを使用して自宅でも受けられます。



### 4. 糖尿病性腎症重症化予防保健指導プログラムが始まります！

手順3でお約束をした日時に面談を実施いたします。

期間は6か月間の予定です。

