

# 郡山市糖尿病性腎症 重症化予防プログラム

にご協力をお願いします！

## 郡山市糖尿病性腎症重症化予防プログラムについて

平成28年 4月 日本医師会・日本糖尿病対策推進会議・厚労省  
「糖尿病性腎症重症化予防プログラム」策定

平成29年12月 福島県医師会・福島県糖尿病対策推進会議・福島県  
「福島県糖尿病性腎症重症化予防プログラム」策定

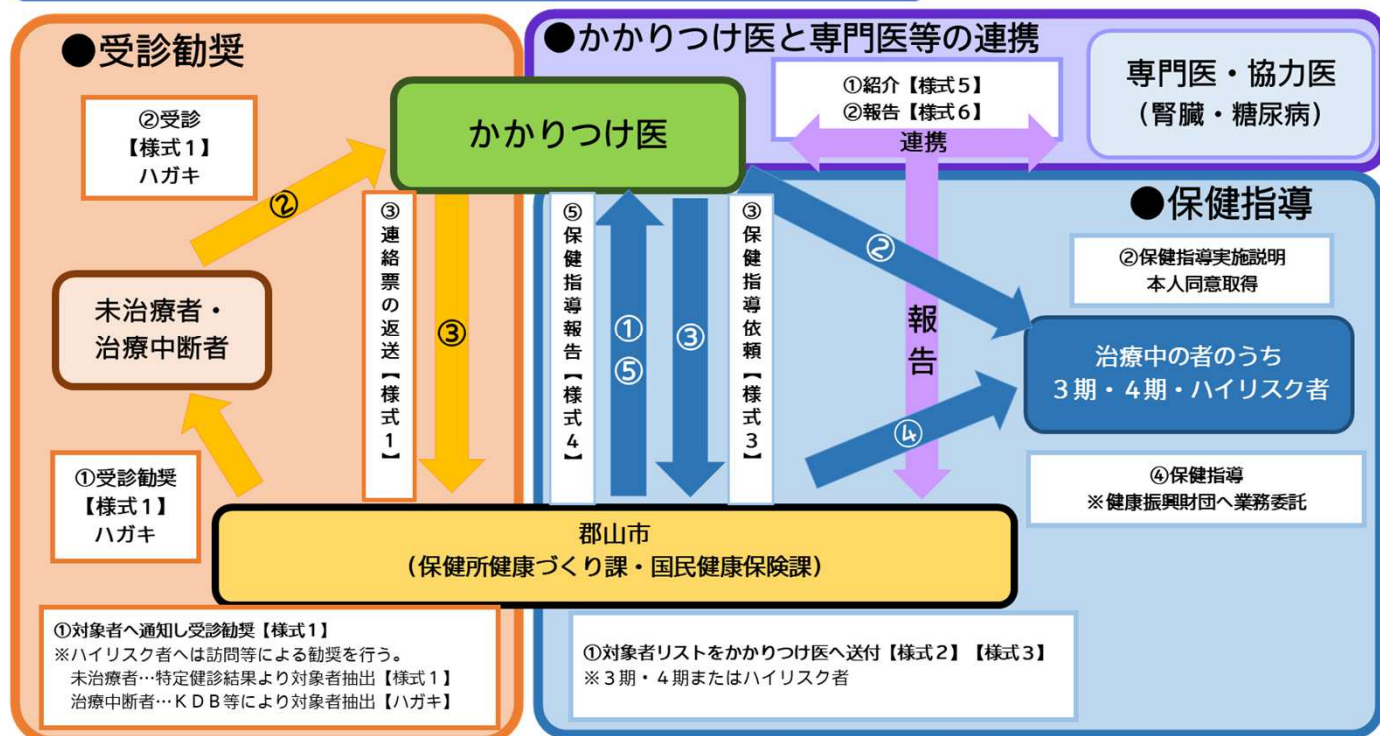
令和元年11月 郡山医師会・郡山市  
「郡山市糖尿病性腎症重症化予防プログラム」策定

国・県の動向を受け郡山市においてもプログラム策定が行われ、令和2年4月より運用を開始いたしました。

本プログラムは糖尿病の重症化を予防し、人工透析になるリスクを下げることで被保険者のQOL保持と医療費適正化につなげることを目的としております。

医療機関の皆様には、日頃より本市保健事業にご理解とご協力をいただいておりますが、本プログラムへの更なるご協力をよろしくお願いいたします。

## 郡山市糖尿病性腎症重症化予防プログラムに係る連携図



プログラムの詳細は裏面へ



郡山市国民健康保険課 024-924-2582  
郡山市保健所健康づくり課 024-924-2900

# 糖尿病重症化予防の 連携のための3選



プログラムはこちらから  
ダウンロードください。

## ① 受診勧奨について

### 保険者（郡山市）

健診結果をもとに、受診  
勧奨を行います。

＜様式1 連絡票（受診勧奨）＞

※治療中断者へはハガキ等による受診  
勧奨を行います。

### 被保険者

（郡山市国民健康保険）

受診勧奨連絡票（様式1）  
等を持って、医療機関を受  
診します。

### かかりつけ医

受診勧奨連絡票（様式1）  
に結果を記入し、郡山市へ  
送付します。

## ② 保健指導について

### 保険者（郡山市）

健診結果等をもとに、プ  
ログラムの基準に該当する  
方の名簿等（様式2・3）  
を医療機関へ送付します。

＜様式2 保健指導対象者名簿＞

＜様式3 保健指導情報提供書＞

※保健指導の内容（様式4）は3月に医療  
機関へ送付します。

### かかりつけ医

①対象者名簿（様式2）の中  
で保健指導の必要性がある方  
を判断します。  
②対象者が受診したタイミン  
グで、本人の同意を得ます。  
③様式（様式2・3）を記入  
し、保険者（郡山市）へ 返  
送します。

## ③ かかりつけ医と 専門医・協力医 の連携について

### かかりつけ医

プログラムの基準に該当  
し、専門医への紹介が必要  
と判断した方を紹介します。

＜様式5 診療情報提供書＞

※様式5の写しを郡山市へ送付ください。

### 専門医・協力医

かかりつけ医からの紹介  
を受け、診療またはかかり  
つけ医との併診を行います。

＜様式6 診療情報提供書＞

※様式6の写しを郡山市へ送付ください。

**郡山市が保健指導  
を行います。是非  
ご協力ください！**

TEL024-924-2582  
国民健康保険課まで