

〒330-9588
さいたま市浦和区常盤6丁目4番

福祉局 生活福祉部 さいたま市
国保年金課

様

#1-1-0020

2025_H400_00000 20

「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・管理栄養士等の専門職が、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、保健師・管理栄養士等があなたに合ったアドバイスをします
- 面談はご自宅等に保健師・管理栄養士等が伺います
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7年7月31日(木)**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

<返送先>

さいたま市 福祉局 生活福祉部 国保年金課

〒330-9588 さいたま市浦和区常盤6丁目4番4号

#1-1-0020(1/2) - 100020



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(0120-200-625)をさせて頂く場合がございます。

かかりつけ医へのご提出期限:令和7年7月31日(木)

かかりつけ医経由で参加同意書等は、保健指導会社に提供されます。

申込から約 **1 ヶ月**後

手順3 保健指導会社の担当の保健師または管理栄養士より、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。

(保健師または管理栄養士から携帯電話番号よりご連絡を差し上げる予定です。)



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。

※受電した携帯電話番号が、保健師等からの電話かどうかを確認したい場合は、オペレーションセンターまで御連絡ください。

手順4 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保健師等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。

■委託先(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

オペレーションセンター:0120-200-625(通話無料)

月曜日から金曜日(土・日・祝日を除く)/9:00~17:00

<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。