

令和3年10月28日  
令和3年度東京都糖尿病医療連携協議会  
糖尿病性腎症重症化予防プログラム改定ワーキンググループ

# 糖尿病性腎症重症化予防事業

～コロナ感染防止対策と受診率向上に向けた取り組みについて～

SDGs 未来都市としま



豊島区は持続可能な開発目標（SDGs）を支援しています。

豊島区保健福祉部地域保健課長  
坂本 利美

# 糖尿病重症化予防

糖尿病予防のための保健指導	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 国保特定健診の結果、糖尿病予備群(ヘモグロビンA1cが6.0~6.4%)かつ特定保健指導対象でない方。</li><li>➤ 糖尿病発症予防を目的とした集団指導及び個別指導を実施する。</li></ul>
糖尿病ハイリスク未受診者の医療機関受診勧奨	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 国保特定健診の結果、高血糖状態(ヘモグロビンA1cが6.5%以上)で糖尿病薬未服薬である方。</li><li>➤ 医療機関への受診勧奨及び保健指導を実施する。</li></ul>
糖尿病性腎症重症化予防事業	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 国保特定健診結果、糖尿病性腎症が疑われる方にアルブミン尿検査を行い、尿アルブミン値およびeGFR値より早期腎症期にある方。</li><li>➤ 栄養指導と生活習慣改善指導を実施する。</li></ul>
高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施事業 (糖尿病重症化予防事業)	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 長寿健診の結果、ヘモグロビンA1cの値が7.0%以上かつ医療機関未受診で糖尿病薬未服薬の方。</li><li>➤ 医療機関への受診を勧奨し、糖尿病の早期治療を促す。</li></ul>

# 庁内連携・組織体制

部	課	主な事務
区民部	国民健康保険課	国民健康保険の資格、保険料賦課、収納、給付、相談など
	高齢者医療年金課	後期高齢者医療制度、国民年金など
	総合窓口課	
	税務課、...	
保健福祉部 (池袋保健所)	地域保健課	保健所の運営、特定健診、長寿健診、がん検診、がん対策、大気汚染健康被害認定など
	生活衛生課	
	健康推進課、...	

# 特定健診・保健指導受診者数

• 豊島区の人口：298,129人（令和3年1月1日）

65歳以上：57,293人（高齢化率19.9%）、外国人：26,458人

年度	特定健診 対象者	特定健診 受診者	特定保健指導 対象者	糖尿病予防 保健指導 対象者	糖尿病 ハイリスク 未受診者
平成30年度	44,856	17,124	2,056	1,940	622
令和元年度	42,380	15,784	1,864	3,421	946
令和2年度	41,027	13,809	1,703	1,746	509

## 事業概要

特定健診結果より、糖尿病性腎症が疑われる者にアルブミン尿検査を行い、尿アルブミン値およびeGFR値より早期腎症期にある者を抽出し、区の管理栄養士等が医師の指示に基づき栄養指導と生活習慣改善指導を実施する。

# アルブミン尿検査対象者

(R2年度では309人該当。特定健診結果から自動判定)

糖尿病薬服薬で、以下のAまたはB該当者

**A** 尿たんぱく(ー)かつeGFR45~59

**B** 尿たんぱく(±)、(+)かつeGFR60以上

※問診票より腎不全、透析ありにチェックがある者は、対象外とする

特定健診・糖尿病予防保健指導・糖尿病受診勧奨・糖尿病背腎症重症化予防事業年間スケジュール

健康診査

事業名

特定健診

糖尿病予防保健指導

糖尿病受診勧奨

糖尿病性腎症重症化予防事業

事業名	特定健診	糖尿病予防保健指導	糖尿病受診勧奨	糖尿病性腎症重症化予防事業
4月	上旬	受診券印刷準備 医師会契約	前年度委託料支払(2~3月)	再勧奨②発送
	中旬		前年度対象者個別支援	前年度対象者 電話勧奨
	下旬	健検協議会: 特定健診結果報告		
5月	上旬			
	中旬			
	下旬	5/26受診券送付(4~7月生)		前年度集計
6月	上旬	受診期間(4~7月生)		
	中旬	受診勧奨契約準備 負担金実績報告		
	下旬	6/23受診券送付 (8~11月生)	健検協議会: 前年度実績報告	健検協議会: 前年度実績報告
7月	上旬	受診期間(8~11月生)		
	中旬	7/14受診券送付 (8~11月生)	第1回糖尿病事業者協議会・契約	
	下旬	XMLアップロード&エラー チェック		
8月	上旬			
	中旬	受診期間 (12~3月生)	利用券発送開始	調査票発送開始
	下旬			本年度分電話勧奨
9月	上旬		健検協議会: 事業開始報告	健検協議会: 事業開始報告
	中旬	電話勧奨開始	糖尿病予防保健指導	
	下旬	電話勧奨		

前年度対象者  
保健指導  
(~4月末)

要フォロー者の  
受診勧奨支援  
(通年)

アルブミン  
尿検査

保健指導・  
電話支援

事業名		健 康 診 査			
		特定健診	糖尿病予防保健指導	糖尿病受診勧奨	糖尿病性腎症重症化予防事業
10月	上旬	1回目再勧奨(ハガキ)発送			
	中旬		業者指導帯同		
	下旬				
11月	上旬	2回目再勧奨(ハガキ)発送	受託料支払(8~11月)	広報としま国民健康保険特集号・としまテレビ (糖尿病重症化予防事業)	
	中旬				
	下旬				
12月	上旬	3回目再勧奨(ハガキ)発送 受診忘れ・新規 加入者受診期間	事業者利用再勧奨(ハガキ)		
	中旬				
	下旬				
1月	上旬			再勧奨①発送	
	中旬	帳票会議			
	下旬				
2月	上旬		受託料支払(11~1月分)		
	中旬		第2回糖尿病事業者協議会 (前年度実施結果報告・本年度経過報告)		
	下旬				
3月	上旬		利用券発送最終		
	中旬			調査票発送最終	
	下旬				アルブミン尿検査3月末まで

# 区から対象者への送付物

## 糖尿病性腎症重症化 予防プログラム利用券

170-0012  
豊島区上野国4丁目4番16号-  
高島保健所 2階  
豊島 ならま 様

令和3年度  
糖尿病性腎症重症化予防プログラム利用券  
有効期限：令和3年6月1日～令和4年3月31日  
利用券番号 2172000000

03 腎症予防 2172000000-  
としま ならま 様

00 腎症予防 2172000000-  
としま ならま 様

生年月日 昭和45年4月1日

この利用券は、特定健診の結果、糖尿病治療中で腎機能が低下している可能性がある方にお送りしています。このまま今の状態を放置していると危険です。糖尿病性腎症重症化予防プログラムは腎機能を回復できるチャンスです！

参加費 無料

○糖尿病性腎症重症化予防プログラムとは？  
糖尿病性腎症は糖尿病による合併症の一つで、放置すると腎不全となり腎臓移植や人工透析をしなければ生き残ることができません。進行してからでは完全な回復は見込めない為、早期発見と生活習慣の見直しが必要です。糖尿病性腎症重症化予防プログラムでは、糖尿病性腎症を早期に発見するため、尿アルブミン検査を行います。検査で初期の糖尿病性腎症と診断された方は、医師の指導に基づき、管理栄養士等が血糖・血圧コントロールや食事、運動等、腎臓回復に向けたアドバイスを行い、無理のない生活習慣改善目標を一緒に立てます。その後6か月間、生活習慣改善への取り組みをサポートしていくものです。

＜糖尿病性腎症重症化予防プログラムの流れ＞

(STEP1) アルブミン尿検査  
尿アルブミン尿検査実施区域  
機関にて行います。  
(※糖尿病性腎症重症化予防プログラムのご案内)

(STEP2) 結果説明  
受診した医療機関にて  
結果説明を受けます  
●結果(郵送品)に送料はなし

(STEP3) 糖尿病性腎症重症化予防保健指導  
豊島区保健福祉部より  
初回指導の日曜日の実施を希望しよす

管理栄養士等との個別面談

6か月後生活習慣改善にトライ

6か月後生活習慣の変化を確認  
(郵送でのアンケート実施)

ご利用券(事前に豊島保健所に記入願います。)  
□特定健診結果票  
□アルブミン尿検査結果票

アルブミン尿検査の結果、「糖尿病性腎症初期段階」と診断された方はSTEP3へ

～ぜひこの機会にプログラムに参加して、生活習慣を見直しましょう～

## アルブミン尿検査依頼票

【健診センター用】

アルブミン尿検査依頼票

(医療機関記入欄)

受診日  
令和 年 月 日

受診券  
(バーコード付シール)  
貼付欄

期 間 令和3年6月1日～令和4年3月31日

実施医療機関 同封のリーフレット「ご存知ですか？ 糖尿病性腎症の危険性」に記載されている「アルブミン尿検査実施医療機関リスト」からお選びください。

受診方法 ①アルブミン尿検査実施内容をご理解いただきましたら下記捺印欄内の「申込書兼同意書」欄にご記入ください。  
②この依頼票と同封の糖尿病性腎症重症化予防プログラム利用券、特定健診結果票をご持参のうえ、受診してください。

検査項目 アルブミン尿検査

検査結果 検査から2週間経過後に、受診した医療機関で結果の説明・指導を受けてください。(郵送による結果通知はしておりません)

費用 無料

申込書兼同意書

検査結果は、検査実施機関を通じて豊島区に情報提供され、豊島区が保証します。ご理解いただいたうえで受診をお願いいたします。

私は、アルブミン尿検査の目的等について理解した上で検査を希望します。

同意日： 令和 年 月 日

住 所： 豊島区

フリガナ  
氏 名： \_\_\_\_\_

生年月日： 大・昭 年 月 日

実施医療機関記入欄

医療機関名  
住所・電話番号  
医師名

豊島区 保健福祉部  
地域保健課 保健事業グループ  
TEL 03-3987-4660(直)

## 利用案内リーフレット

ご存知ですか？  
糖尿病性腎症の危険性

自覚症状が  
ないうちから  
予防と改善を！

1 健診で腎臓がよくなかったけど、体調も悪くないから気にしなくてもいいかな。  
糖尿病だけじゃ薬は飲んでもよし

2 ちょっと待って!! 自覚症状がなくても、腎臓の働きが低下している可能性があります。

3 腎臓の主な働き  
●老廃物や余分な水分を尿として排出する  
●血圧を調節する  
●血液を作るためのホルモンをつくる  
●骨を強くする

4 高血糖の状態が長く続くと、腎臓の血管が傷つけられ、働きが低下します。これを「糖尿病性腎症」といいます。  
糖尿病性腎症は、人工透析が必要になることも多い原因です。

5 糖尿病性腎症が悪化すると、「人工透析」という本来腎臓が行う老廃物の排出を機械で行わなくてはなりません。  
透析(病院)に通い、4～5時間かけて治療する必要があります。

6 豊島区では、令和3年度より「糖尿病性腎症重症化予防プログラム」をスタートしました。  
無料でも受診できます。是非ご利用ください。

## + 特定健診 健診結果

# 受診者への特定健診結果(裏面)にも印字します

対象者には「糖尿病性腎症予防事業」  
「該当」と印字されます

心電図検査																																							
眼底検査																																							
胸部X線																																							
特定保健指導判定	<table border="1"> <tr> <td>メタボリックシンドローム判定</td> <td>特定保健指導のレベル</td> </tr> <tr> <td>メタボリックシンドロームに関する特定保健指導区分</td> <td></td> </tr> <tr> <td>コメント</td> <td></td> </tr> </table>	メタボリックシンドローム判定	特定保健指導のレベル	メタボリックシンドロームに関する特定保健指導区分		コメント																																	
メタボリックシンドローム判定	特定保健指導のレベル																																						
メタボリックシンドロームに関する特定保健指導区分																																							
コメント																																							
該当疾患(疑いも含む)	<input type="checkbox"/> 1. 高血圧性心疾患 <input type="checkbox"/> 2. 心冠動脈系疾患 <input type="checkbox"/> 3. 腎臓系疾患 <input type="checkbox"/> 4. 血液疾患 <input type="checkbox"/> 5. 貧血 <input type="checkbox"/> 6. 骨関節系疾患 <input type="checkbox"/> 7. 呼吸器系疾患 <input type="checkbox"/> 8. 神経系疾患 <input type="checkbox"/> 9. 糖代謝障害 <input type="checkbox"/> 10. 肝機能障害 <input type="checkbox"/> 11. アルコール性肝疾患 <input type="checkbox"/> 12. 核酸代謝障害 <input type="checkbox"/> 13. 脂質代謝障害 <input type="checkbox"/> 14. 血清蛋白 <input type="checkbox"/> 15. その他																																						
総合判定	<input type="checkbox"/> 1. 異常を認めず <input type="checkbox"/> 2. 経過観察 <input type="checkbox"/> 3. 要医療																																						
前立腺がん検診(PSA検査)の結果は、下記の通りです。	腎がんリスク評価(ABC検査)の結果は、下記の通りです。																																						
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">P S A検査結果・判定</th> </tr> <tr> <th>検査結果</th> <th>ng/ml</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	P S A検査結果・判定		検査結果	ng/ml			<table border="1"> <tr> <th colspan="4">A B C検査結果・判定</th> </tr> <tr> <th>検査項目</th> <th>数 値</th> <th>判 定</th> <th>判定基準</th> </tr> <tr> <td>PG I値</td> <td>ng/ml</td> <td></td> <td>【陽性時】 PG I値が0.9ng/ml以下</td> </tr> <tr> <td>PG II値</td> <td>ng/ml</td> <td></td> <td>かつPG II値が3.0以下</td> </tr> <tr> <td>I / II 比</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>β2ミクログロブリン</td> <td>U/ml</td> <td></td> <td>【陽性時】 3.0U/ml以上</td> </tr> <tr> <td>区 分</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>総合判定</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	A B C検査結果・判定				検査項目	数 値	判 定	判定基準	PG I値	ng/ml		【陽性時】 PG I値が0.9ng/ml以下	PG II値	ng/ml		かつPG II値が3.0以下	I / II 比				β2ミクログロブリン	U/ml		【陽性時】 3.0U/ml以上	区 分				総合判定			
P S A検査結果・判定																																							
検査結果	ng/ml																																						
A B C検査結果・判定																																							
検査項目	数 値	判 定	判定基準																																				
PG I値	ng/ml		【陽性時】 PG I値が0.9ng/ml以下																																				
PG II値	ng/ml		かつPG II値が3.0以下																																				
I / II 比																																							
β2ミクログロブリン	U/ml		【陽性時】 3.0U/ml以上																																				
区 分																																							
総合判定																																							
(PSA検査参考) ※50歳以上で偶数年齢の男性	(ABC検査参考) ※40歳、50歳のみ																																						
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">P S A検査判定</th> <th>基準値</th> </tr> <tr> <td>異常なし</td> <td></td> <td>4.00ng/ml以下</td> </tr> <tr> <td>要精密検査</td> <td></td> <td>4.01ng/ml以上</td> </tr> </table>	P S A検査判定		基準値	異常なし		4.00ng/ml以下	要精密検査		4.01ng/ml以上	<table border="1"> <tr> <th>判 定</th> <th>A群</th> <th>B群</th> <th>C群</th> <th>D群</th> </tr> <tr> <td>血清β2ミクログロブリン</td> <td>陰性</td> <td>陰性</td> <td>陽性</td> <td>陽性</td> </tr> <tr> <td>β2ミクログロブリン</td> <td>陰性</td> <td>陽性</td> <td>陽性</td> <td>陰性</td> </tr> <tr> <td>総合判定</td> <td>異常なし</td> <td></td> <td>要精密検査</td> <td></td> </tr> </table>	判 定	A群	B群	C群	D群	血清β2ミクログロブリン	陰性	陰性	陽性	陽性	β2ミクログロブリン	陰性	陽性	陽性	陰性	総合判定	異常なし		要精密検査										
P S A検査判定		基準値																																					
異常なし		4.00ng/ml以下																																					
要精密検査		4.01ng/ml以上																																					
判 定	A群	B群	C群	D群																																			
血清β2ミクログロブリン	陰性	陰性	陽性	陽性																																			
β2ミクログロブリン	陰性	陽性	陽性	陰性																																			
総合判定	異常なし		要精密検査																																				
※結果については、受診した医療機関で説明(無料)が受けられます。(ただし、精密検査、治療が必要となった場合は、保険診療となります。)																																							
※75歳の方は、特定保健指導の対象外です。																																							

胸部X線							
特定保健指導判定	<table border="1"> <tr> <td>メタボリックシンドローム判定</td> <td>特定保健指導のレベル</td> </tr> <tr> <td>メタボリックシンドロームに関する特定保健指導区分</td> <td></td> </tr> <tr> <td>コメント</td> <td></td> </tr> </table>	メタボリックシンドローム判定	特定保健指導のレベル	メタボリックシンドロームに関する特定保健指導区分		コメント	
メタボリックシンドローム判定	特定保健指導のレベル						
メタボリックシンドロームに関する特定保健指導区分							
コメント							
該当疾患(疑いも含む)	<input type="checkbox"/> 1. 高血圧性心疾患 <input type="checkbox"/> 2. 心冠動脈系疾患 <input type="checkbox"/> 3. 腎臓系疾患 <input type="checkbox"/> 4. 血液疾患 <input type="checkbox"/> 5. 貧血 <input type="checkbox"/> 6. 骨関節系疾患 <input type="checkbox"/> 7. 呼吸器系疾患 <input type="checkbox"/> 8. 神経系疾患 <input type="checkbox"/> 9. 糖代謝障害 <input type="checkbox"/> 10. 肝機能障害 <input type="checkbox"/> 11. アルコール性肝疾患 <input type="checkbox"/> 12. 核酸代謝障害 <input type="checkbox"/> 13. 脂質代謝障害 <input type="checkbox"/> 14. 血清蛋白 <input type="checkbox"/> 15. その他						
総合判定	<input type="checkbox"/> 1. 異常を認めず <input type="checkbox"/> 2. 経過観察 <input type="checkbox"/> 3. 要医療						

170-0013  
豊島区東池袋4-42-16  
池袋保健所

としま ななまる 様



生年月日 昭和51年1月1日

令和3年度  
糖尿病性腎症重症化予防プログラム利用券

有効期限：令和3年6月1日～令和4年3月31日

利用券番号 21720000016

03 腎症予防 21720000016

としま ななまる



03 腎症予防 21720000016

としま ななまる



参加費  
無料

この利用券は、特定健診の結果、糖尿病治療中で腎機能が低下している可能性がある方にお送りしています。  
このまま今の状態を放置していると危険です。  
糖尿病性腎症重症化予防プログラムは腎機能を回復できるチャンスです!

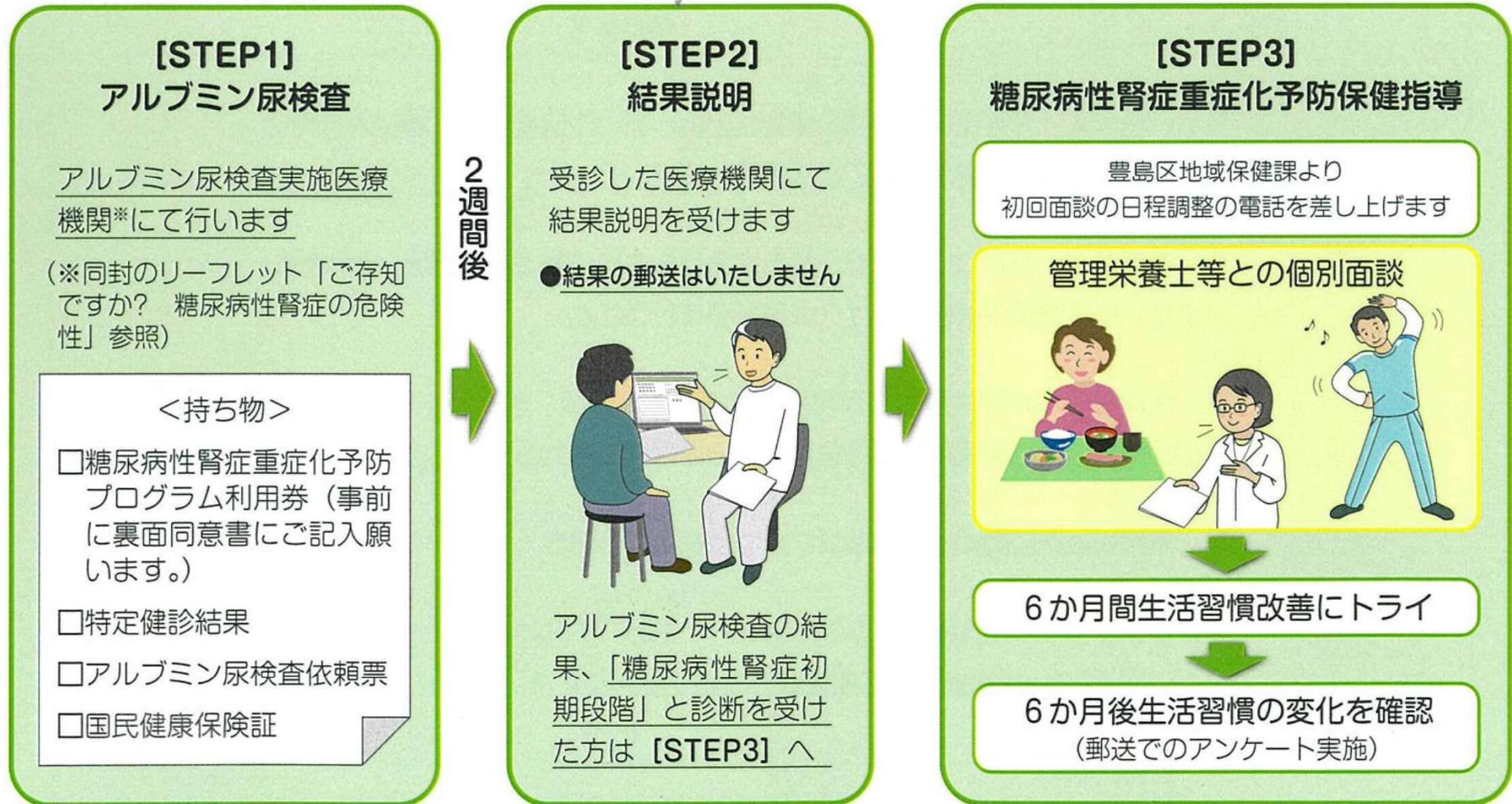
○糖尿病性腎症重症化予防プログラムとは？

糖尿病性腎症は糖尿病による合併症の1つで、放置すると腎不全となり腎臓移植や人工透析をしなければ生命維持ができなくなります。進行してからでは完全な回復は見込めない為、早期発見と生活習慣の見直しが重要です。

糖尿病性腎症重症化予防プログラムでは、糖尿病性腎症を早期に発見するため、アルブミン尿検査を行います。検査で初期の糖尿病性腎症と診断された方へは、医師の指示に基づき、管理栄養士等が血糖・血圧コントロールや食事、運動等、腎機能回復に向けたアドバイスをを行い、無理のない生活習慣改善目標を一緒に立てます。

その後6か月間、生活習慣改善への取り組みをサポートしていくものです。

## <糖尿病性腎症重症化予防プログラムの流れ>



～ぜひこの機会にプログラムに参加して、生活習慣を見直しましょう～

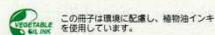
## アルブミン尿検査実施医療機関リスト(つづき)

●事前にお電話でお問い合わせの上、ご受診ください。

No	医療機関名	住所	電話番号	No	医療機関名	住所	電話番号
87	池袋大久保医院	西池袋1-43-5	3987-3785	128	西條医院	目白5-2-10	3951-5145
88	平塚胃腸病院	西池袋3-2-16	3982-1161	129	河住内科循環器科	南長崎1-5-18	3951-0410
89	末延医院	西池袋3-10-14	3986-4015	130	古明地医院	南長崎1-16-17	3951-6808
90	ノガキクリニック	西池袋3-22-13 丸栄ビル2F	3980-6150	131	椎名町クリニック	南長崎1-25-6 グリンステイ1F	5988-0131
91	原整形外科病院	西池袋3-36-23	3988-5005	132	ファミリークリニックいぬまち	南長崎1-25-26 ファーマシティII2A	6908-2234
92	西池袋醫院	西池袋4-32-8	6909-3303	133	井口クリニック	南長崎2-5-12	5988-7595
93	ターグランド内科クリニック	西池袋5-5-21	5911-7591	134	南長崎こみ山医院	南長崎3-14-17-1F	3953-0086
94	仁木医院	池袋1-1-6	3988-2005	135	平間医院	南長崎3-39-13	3951-3361
95	長汐病院	池袋1-5-8	3984-6161	136	きたほり内科クリニック	南長崎4-5-20 アイテラ落合南長崎3F	3565-7710
96	矢部クリニック	池袋2-24-2	3982-3191	137	本阿弥医院	南長崎4-24-12	3953-1411
97	池袋2丁目医院	池袋2-53-8 秋島ビル3F	3981-9505	138	城田医院	南長崎5-5-2	3950-0776
98	たじま医院	池袋2-61-5	3971-0388	139	としま昭和病院	南長崎5-17-9	3953-5555
99	渡辺医院	池袋3-5-24	3988-1861	140	小川クリニック	南長崎6-7-11	3951-0356
100	関野病院	池袋3-28-3	3986-5501	141	柳沢医院	南長崎6-21-21	3951-5107
101	関野臨床薬理クリニック	池袋3-28-3	3986-5501	142	影本医院	南長崎6-30-3	3951-5811
102	阿部医院	池袋3-70-1	3971-5570	143	たかしま内科クリニック	長崎1-2-8 KABURAGIビル1F	3530-2323
103	富士クリニック	池袋4-1-9 東光ハイイツ1F	3985-7341	144	武藤クリニック	長崎1-22-11	3957-7065
104	土屋医院	池袋4-17-10	3971-1848	145	衛藤医院	長崎2-3-19	3957-2284
105	松村循環器科医院	池袋4-34-8	3971-3037	146	寺田クリニック	長崎2-27-19	3957-4567
106	田村医院	池袋本町1-45-16	3971-4922	147	ながしま整形外科クリニック	長崎3-19-14 ミザールビル1F	5917-6850
107	岡田医院	池袋本町2-32-8	3982-6051	148	東長崎駅前内科クリニック	長崎4-7-11 マスターズ東長崎1F	5926-9664
108	松浦クリニック	池袋本町3-22-23	5952-7166	149	しゅっとう医院	長崎4-7-12 相澤ビル1階	3958-7200
109	川口クリニック	雑司が谷1-9-7	5396-8036	150	進士医院	長崎4-14-14	3959-0525
110	平井医院	雑司が谷1-26-10	3971-8064	151	豊島長崎クリニック	長崎4-25-15	6905-8682
111	鬼子母神診療所	雑司が谷3-3-17	3984-6821	152	永谷医院	長崎4-37-9	3973-0186
112	清水クリニック	雑司が谷3-7-3	3980-8182	153	しのざきクリニック	長崎5-1-31-201	5966-2249
113	鶴山医院	雑司が谷3-8-10 セナ目白雑司が谷101	3982-1331	154	吾妻医院	長崎6-2-12	3957-5502
114	しおば5内科循環器クリニック	雑司が谷3-8-13	3982-5530	155	豊島整形外科・内科	千早4-34-7	5917-2833
115	町のクリニック目白	高田1-19-21 メゾンソレイユ1F	3971-5500	156	手塚クリニック	要町1-11-1	3957-3456
116	高田馬場病院	高田3-8-9	3971-5114	157	要町ホームケアクリニック	要町1-11-10 セビアナクスト1階	3957-7501
117	ゆみのハートクリニック	高田3-14-29 KDX高田馬場ビル1F	5956-8010	158	要町病院	要町1-11-13	3957-3181
118	大同病院	高田3-22-8	3981-3213	159	副都心病院	要町1-18-5	3957-2928
119	クリニック安田	目白2-5-27 目白邸苑ビル2F	3986-4466	160	もみの木クリニック	要町2-4-8 大恵ビル2階	5966-5577
120	目白整形外科内科	目白2-38-2	5960-7800	161	守矢クリニック	要町2-7-14	5995-5551
121	目白駅前クリニック	目白3-4-11 ヒューリック目白3階	5906-5806	162	千川産婦人科医院	要町3-10-1	3957-1332
122	目白MMクリニック	目白3-4-12 E&Kビル5F	6915-3250	163	千川藤田整形外科	要町3-13-8	3959-4114
123	めじろ内科クリニック	目白3-5-11 NOBビル3F	3953-5831	164	わかしま内科・消化器科	要町3-14-5	5964-8100
124	目白医院	目白3-5-13 フジヤビル7階	3954-0062	165	もりかわ医院	要町3-21-11-3F	5966-1316
125	荒木医院	目白3-6-4	3953-4006	166	千川開胸内科クリニック	要町3-39-5 アジア千川駅前201	5986-1020
126	聖マリアビルクリニック	目白3-15-3 聖マリアビル1F	3953-2455	167	原内科クリニック	高松2-48-7	3955-2219
127	目白おかの内科	目白3-16-15 西ビル1F	5988-3363	168	清水医院	高松2-56-7	3955-5308

上記一覧は令和3年6月1日現在のものです。年度途中に変更となる場合もあります。

無断転載・無断複製禁止 ©(株)現代けんこう出版



# ご存じですか? 糖尿病性腎症の危険性

自覚症状が  
ないうちから  
予防と改善を!



参加無料 / 令和3年度豊島区  
**糖尿病性腎症重症化予防プログラムのご案内**

この案内は、糖尿病治療中で令和3年度の特定健診の結果、  
 糖尿病性腎症のリスクがある方にお送りしています。

**対象者**

特定健診の問診票で「糖尿病薬服薬あり」と  
 回答した方の中で、以下の結果に該当した方

- A 尿たんぱく(-)かつeGFR<sup>\*1</sup> 45~59
- B 尿たんぱく(±)(+)かつeGFR60以上

※1 eGFRとは…  
 腎臓がどの程度働いているのかを示す値です。

次ページの医療機関でアルブミン尿検査<sup>\*2</sup>を実施

※2 アルブミン尿検査について…  
 たんぱく尿がみられない状況でもアルブミン尿がみられた場合、腎機能の低下が疑われます。

**アルブミン尿検査結果**

- ・ A のうち尿アルブミン量30未満
- ・ B のうち尿アルブミン量30~299

ただし、腎臓病専門医等で栄養指導を受けている方は対象外です。

はい ↓

**糖尿病性腎症  
 重症化予防保健指導  
 対象です。**

対象の方には、豊島区地域保健課より、  
 初回面談の日程調整の電話を差上げます。

面談や電話で  
 食事や運動などの  
 アドバイスを行い、  
 6か月間サポート  
 します。

いいえ ↓

**保健指導は  
 対象外です。**

詳しくは結果説明時に  
 医師より説明があります。

**【問い合わせ先】 豊島区保健福祉部 地域保健課 保健事業グループ**  
 豊島区東池袋4-42-16 電話：03-3987-4660

**STOP!**  
 腎臓病

**アルブミン尿検査実施医療機関リスト(168機関)**

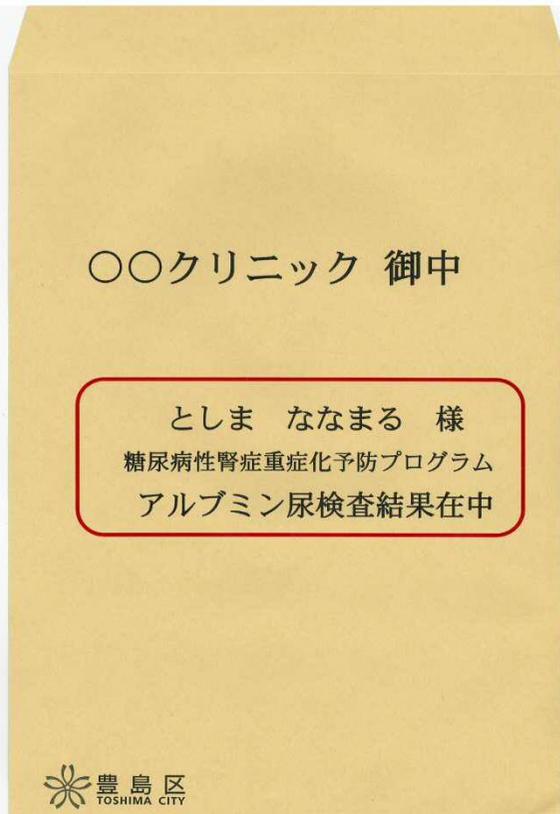
●事前にお電話でお問い合わせの上、ご受診ください。

No	医療機関名	住所	電話番号
1	駒一クリニック	駒込1-4-1	5977-8701
2	駒込山王クリニック	駒込1-37-10 駒込インテリジェントビル	6304-1839
3	駒込あおば内科	駒込1-38-2 駒込TRビル2F	5981-6888
4	安井医院	駒込1-44-1	3941-5677
5	駒込北口クリニック	駒込2-3-6	3949-2177
6	加塚医院	駒込2-5-5	3910-3811
7	高橋クリニック	駒込2-12-11 古川ビル2F	5907-7311
8	金澤医院	駒込3-5-7	3910-4952
9	みやげ医院	駒込4-2-17	6903-7211
10	野田さくらハートクリニック	駒込4-15-19	3915-5500
11	こまごめ整形外科内科	駒込6-27-10 シャンポール清1F	5907-5700
12	幸和クリニック	駒込6-33-17	3917-8105
13	小林内科クリニック	巣鴨1-4-1	5977-8070
14	アーバンハイッククリニック	巣鴨1-16-2 アーバンハイック巣鴨B棟1F	3946-6721
15	巣鴨駅前胃腸内科クリニック	巣鴨1-18-11 十一屋ビル4F	5940-3833
16	櫻和メンタルクリニック	巣鴨1-19-12 八木ビル2F-3F	5319-1908
17	巣鴨山内科 巣鴨内科クリニック	巣鴨1-20-10 宝生第一ビル3F A室	5395-5700
18	松丸胃腸科外科	巣鴨1-24-8-1F	3944-4462
19	巣鴨泌尿器科内科クリニック	巣鴨1-30-2 ハイツサンアベニュー2F	6912-0767
20	及川醫院	巣鴨1-40-5 SHIROビル2F	3945-9270
21	すがも北口内科クリニック	巣鴨2-3-10 森川第一ビル5F	5980-9225
22	巣鴨クリニック	巣鴨2-4-2 岡田ビル301	3918-1666
23	巣鴨こし石クリニック	巣鴨3-30-3	3918-6566
24	司生堂クリニック	巣鴨3-33-3 司生堂ビル2F	3910-8181
25	とよかま内科	巣鴨3-34-10 イーグル巣鴨101号室	5961-5152
26	江戸橋診療所	巣鴨4-4-8	3918-1768
27	巣鴨医院	巣鴨4-22-4	5567-1955
28	吉田クリニック	巣鴨4-30-12	5907-3553
29	藤本医院	西巣鴨1-9-1	5974-1577
30	山口医院	西巣鴨1-19-17	3915-5885
31	仙石クリニック	西巣鴨1-21-4	3576-5858
32	月本診療所	西巣鴨2-1-16	3918-6272
33	久保田クリニック	西巣鴨3-19-3	3917-0062
34	高田クリニック	西巣鴨3-25-11-207	3576-7275
35	おおぞら内科・皮膚科	西巣鴨4-6-2 静谷マンション階	3910-1136
36	一心病院	北大塚1-18-7	3918-1215
37	晴和ハートクリニック	北大塚2-2-5 晴和ビル3階	3917-3503
38	大塚北口診療所	北大塚2-6-12 青木ビル	3949-1141
39	大塚山田脳神経外科クリニック	北大塚2-10-5 北大塚BMAビル3F	5961-0533
40	山下診療所大塚	北大塚2-13-1 ba07 5F	3910-6711
41	伊藤内科小児科医院	北大塚2-17-12	3918-4074
42	大塚メディカルクリニック	北大塚2-27-3	5961-5850
43	モモメディカルクリニック	南大塚1-51-1	3945-3344

No	医療機関名	住所	電話番号
44	渡辺胃腸科医院	南大塚1-53-1	3943-6371
45	七村整形外科医院	南大塚2-2-18	3947-1010
46	おおつか内科クリニック	南大塚2-10-1 南大塚二丁目ビル2F	6902-3200
47	大蔵耳鼻咽喉科	南大塚2-11-8	3947-8733
48	はせがわ内科クリニック	南大塚2-13-12 ラ・コリーナ南大塚101	6902-2602
49	まの産婦人科	南大塚2-25-9 田口ビル1階	5940-0303
50	大塚第一診療所	南大塚2-25-20	3941-0888
51	くにやクリニック	南大塚2-37-11-101	5319-0873
52	南大塚クリニック	南大塚2-41-9 坂本ビル1F	3943-7277
53	クリニック西川	南大塚2-45-9 ヤマナカヤビルF	5395-0721
54	大塚栄一クリニック	南大塚3-45-5 サンユースビル1階	3987-8110
55	関内科小児科	上池袋1-10-5	3916-5200
56	せきや内科クリニック	上池袋1-37-22 レジデリアタワー上池袋1F	5980-7200
57	豊島中央病院	上池袋2-42-21	3916-7211
58	なかやクリニック	上池袋2-44-7	3917-1888
59	たかのクリニック	上池袋3-34-12	3916-3818
60	江夏医院	上池袋4-2-3-1F	3915-6824
61	北池袋よした内科クリニック	上池袋4-29-9 北池袋テラス4F	3916-8010
62	柴内科医院	東池袋1-15-3 近代ブルービルD.12 3F	3971-4418
63	林クリニック	東池袋1-39-15 シャトル東池袋204室	3988-2773
64	岡本病院	東池袋2-5-5	3987-6580
65	山下医院	東池袋2-11-8-1階	3971-4994
66	藤山医院	東池袋2-18-6	3981-8439
67	おおこし医院	東池袋2-26-4	3971-3012
68	後藤クリニック	東池袋2-45-4 メロス学園ビル1F	5928-0510
69	水産クリニック	東池袋2-55-4	3971-7057
70	さとう消化器内科クリニック	東池袋2-60-3 グレイスロータリービル2F	3590-8111
71	林胃腸科・外科クリニック	東池袋3-1-1 サンシャイン'60ビル7F	3988-5700
72	サンゲの門クリニック	東池袋3-1-1 サンシャイン'60ビル7F	3988-3421
73	山口クリニック	東池袋3-1-1 サンシャイン'60ビル7F	3988-0100
74	池袋病院	東池袋3-5-4	3987-2431
75	高橋内科医院	東池袋3-13-13	3971-4581
76	ライズシティクリニック	東池袋4-5-1 エアライズタワー108	5944-9292
77	西沢クリニック	東池袋5-49-6 白峰ビル6F	5958-7738
78	恵クリニック	南池袋1-7-20 大同ビル2F	3980-0378
79	ぬかりやレディスクリニック	南池袋1-16-20	3971-1131
80	大木医院	南池袋2-19-4	5391-7886
81	iクリニック	南池袋2-27-4 青柳池袋駅前ビル2F	6914-1906
82	木村整形外科	南池袋2-29-4	3984-3306
83	あずま通りクリニック	南池袋3-18-34-101	3982-7203
84	藤田クリニック	西池袋1-2-2 ウエストワンビル3F	3981-7728
85	あんころメディカルクリニック	西池袋1-17-10 エキニア池袋7F	3971-9941
86	池袋大谷クリニック	西池袋1-39-4 第1大谷ビル1階	3986-0337

裏面につづく

# 保健指導対象外の送付物



〇〇 〇〇様 【医師用】

糖尿病性腎症重症化予防プログラム  
アルブミン尿検査結果票

糖尿病性腎症の診断項目

検査項目	基準値	数値	
アルブミン尿検査	30未満 (mg/gCr)	30	糖尿病性腎症の早期発見をするために、腎症早期に尿中に漏れ出す微量のタンパク(アルブミン)を見つけ出すもの。
特定健診時 eGFR値	60以上 (mL分/1.73m)	90	血中クレアチニン値と年齢・性別から算出する数値で、値が低いと腎機能が低下していると考えられます。

糖尿病性腎症予防保健指導対象者区分★印が受診者様の結果です。

eGFR [ 90 ]	尿アルブミン [ 30 ]		
	30未満	30～299	300以上
90以上	正常	★保健指導対象	
60～89	正常	★保健指導対象	
45～59	保健指導対象		要医療
44未満			要医療

【判定結果】結果に応じて以下の対応をお願いします。

区分	対応
正常	・検査結果をご説明いただき終了となります。必要に応じて生活習慣のアドバイス等に対応ください。 ・糖尿病性腎症重症化予防プログラム利用券は本人にお返しください。
★保健指導対象 (早期腎症期)	※保健指導のご案内をしてください。 (1)管理栄養士等による血糖・血圧コントロール、食事や運動等の腎機能改善に向けた保健指導の利用を勧める。 (保健指導に参加すると運動量のポイントがあります。) (2)保健指導希望者には「保健指導指示書」を作成し、「糖尿病性腎症重症化予防プログラム利用券」と併せて豊島区地域保健課保健事業グループ宛に、返信用封筒にて返送する。 (利用券裏面「参加同意書」の記入の確認をお願いします。)
要医療 (顕性腎症期)	・検査結果をご説明いただき終了となります。必要に応じて専門医の紹介等に対応ください。 ・糖尿病性腎症重症化予防プログラム利用券は本人にお返しください。

※判定結果について、腎臓病専門医等で既に栄養指導を受けている方は、保健指導該当でも対象外となります。

〇〇 〇〇様 【受診者用】

糖尿病性腎症重症化予防プログラム  
アルブミン尿検査結果票

糖尿病性腎症の診断項目

検査項目	基準値	数値	
アルブミン尿検査	30未満 (mg/gCr)	30	糖尿病性腎症の早期発見をするために、腎症早期に尿中に漏れ出す微量のタンパク(アルブミン)を見つけ出すもの。
特定健診時 eGFR値	60以上 (mL分/1.73m)	90	血中クレアチニン値と年齢・性別から算出する数値で、値が低いと腎機能が低下していると考えられます。

糖尿病性腎症予防保健指導対象者区分★印があなた様の結果です。

eGFR [ 90 ]	尿アルブミン [ 30 ]		
	30未満	30～299	300以上
90以上	正常	★保健指導対象	
60～89	正常	★保健指導対象	
45～59	保健指導対象		要医療
44未満			要医療

判定結果

○	保健指導対象です
□	保健指導対象ではありません

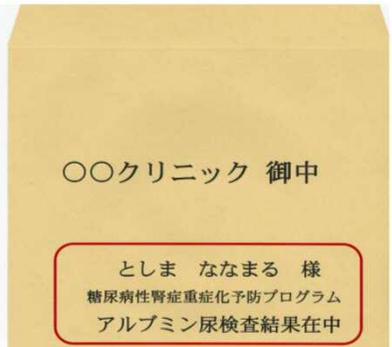
区分

区分	対応
正常	腎機能の異常は見られませんので今回の尿検査で終了です。引き続きかかりつけ医の指示のもと治療を続けてください。
★保健指導対象 (早期腎症期)	医師の指示に基づいて管理栄養士等が食事や運動等腎機能回復に向けたアドバイスを無料で実施いたします。日程等につきましては、後日「豊島区地域保健課」よりご連絡させていただきます。
要医療 (顕性腎症期)	腎機能が大きく低下している可能性があります。結果票をお持ちになり、早めにかかりつけ医や腎臓内科専門医等にご相談ください。

※判定結果について、腎臓病専門医等で既に栄養指導を受けている方は、保健指導該当でも対象外となります。

豊島区 保健福祉部 地域保健課 保健事業グループ 電話：03-3987-4660

# 保健指導対象者の送付物



○○○様 【受診者用】

糖尿病性腎症重症化予防プログラム  
アルブミン尿検査結果票

検査項目	基準値	数値	【医師用】
アルブミン尿検査	30未満 (mg/gCr)	30	糖尿病性腎症の早期発見を促すために、腎症発症に早中に漏れ出す微量のタンパク(アルブミン)を検出しています。
特定健診時 eGFR値	60以上 (ml分/1.73㎡)	90	血中クレアチニン値と年齢・性別から算出する数値で、値が低いと腎機能が低下していると考えられます。

糖尿病性腎症予防保健指導対象者区分★印があなた様の結果です。

eGFR { 90 }	尿アルブミン { 30 }		
	30未満	30~299	300以上
9.0以上	正常	★保健指導対象	
6.0~8.9			★要医療
4.5~5.9	★保健指導対象		
4.4未満			★要医療

【医師用】

このために、腎症タンパク(アルブミン)尿が検出されていると

判定結果  保健指導対象です  保健指導対象ではありません

区分	説明	アドバイス等
正常	腎機能の異常は見られませんので今回の採血で終了です。引き続きかかりつけ医の指示のもと治療を行ってください。	
★保健指導対象 (早期発見期)	医師の指示に基づいて管理栄養士等が食事や運動等腎機能回復に向けたアドバイスを提供いたします。日程等につきましては、後日「豊島区地域保健課」よりご連絡させていただきます。	アドバイス等
★要医療 (顕性腎症期)	腎機能が大きく低下している可能性があります。結果票をお持ちになり、早めにかかりつけ医や腎臓内科専門医等にご相談ください。	腎臓科保健指導

※判定結果について、腎臓科専門医等で既に栄養指導を受けている方は、保健指導該当でも対象外となります。

豊島区 保健福祉部 地域保健課 保健事業グループ 電話：03-3987-4660



豊島区糖尿病性腎症重症化予防事業 保健指導指示書

令和 年 月 日

豊島区長 あて

医療機関名

医師氏名 印

下記の方について、豊島区糖尿病性腎症重症化予防事業に参加することを確認し、必要事項を情報提供する。

ふりがな		性別	男・女
患者氏名			
生年月日	年 月 日 ( 歳 )		
住 所	豊島区		
保健指導において参照すべき診療ガイドライン	<input checked="" type="checkbox"/> 参照すべき診療ガイドラインについて☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> 糖尿病治療ガイドライン(日本糖尿病学会、2020-2021、文光堂) <input type="checkbox"/> CKD診療ガイドライン2018(日本腎臓学会、2018、東京医学社) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
その他の指示事項 (必要時記載)	上記診療ガイドラインだけでなく、具体的な指示項目がある場合に記入ください。 エネルギー制限 ( 無 ・ 有 : kcal ) たんぱく質制限 ( 無 ・ 有 : g ) 塩 分 制 限 ( 無 ・ 有 : g ) 運 動 制 限 ( 無 ・ 有 : 制限内容 ) そ の 他 : ( )		
留意事項	<input type="checkbox"/> その他、保健指導(栄養指導・運動指導)を行う上で留意すべき事項(合併症など)がありましたらご記入ください。		

料金受取人印刷簿

豊島区承認

7362

池田有希 印刷  
2021年10月14日まで  
(9字は貼らずに印刷してください)

1708790

134

(受取人)

豊島区東池袋4丁目42番16号

豊島区地域保健課

保健事業グループ 行

初回面接日

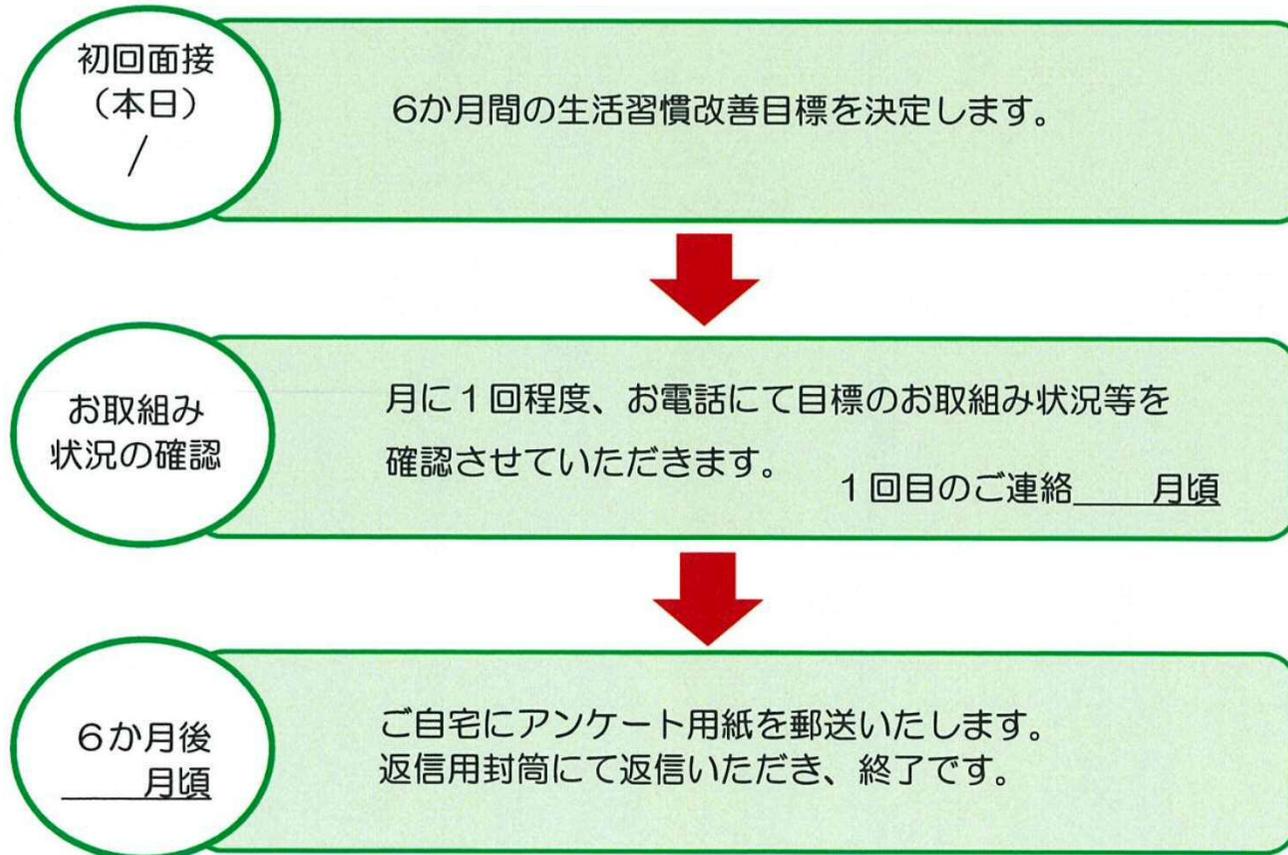
令和 年 月 日

\_\_\_\_\_  
様

糖尿病性腎症重症化予防保健指導 目標シート

行動目標

## 【保健指導の流れ】



# 保健指導の流れ

- ・指示書が届き次第、地域保健課より受診者へ電話連絡、面談にて保健指導を実施。

無理なく実践可能な生活習慣改善目標を立てる。

＜初回指導実施報告書を紹介医療機関へ送付＞

- ・6ヶ月間、月1回程度、電話にてサポート。

- ・初回指導より6か月後、アンケートにて生活習慣の変化を確認。

＜最終報告書を紹介医療機関へ送付＞

## コロナ禍における保健指導実施の工夫

### 会場

- 窓を開け、サーキュレーターを使用し、換気を行っている。
- 会場を広々使い、間隔をあけて1テーブルに1人ずつ座る。
- 参加人数を15人以下にて実施。

### 受付時、血糖値測定時

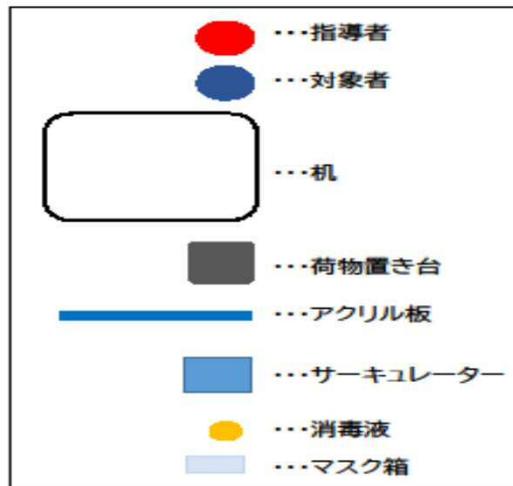
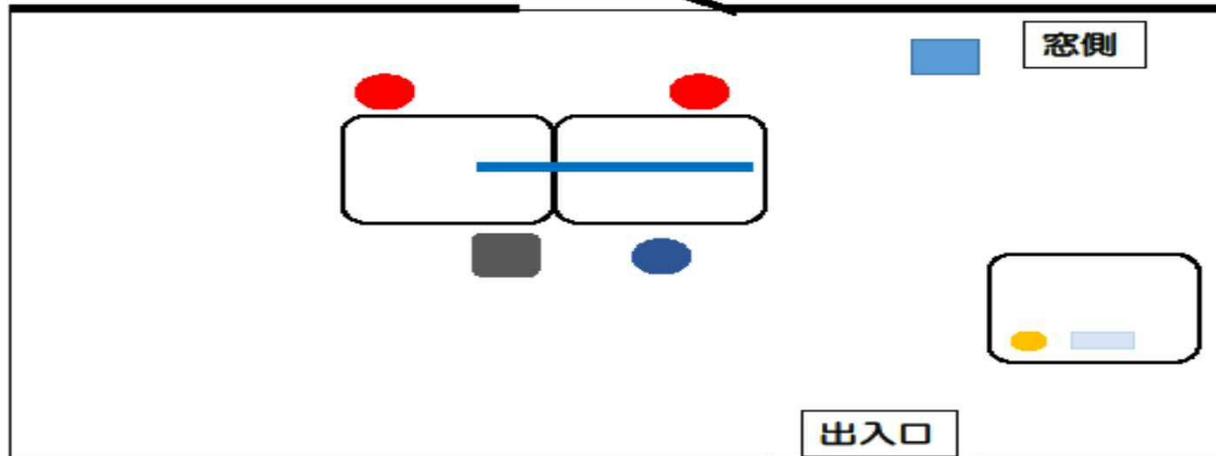
- 参加者に手指消毒、非接触型体温計にて検温、マスク着用のご協力。
- 血糖値測定時は指導者がアルコール消毒を行う。

### その他

- 令和2年度より、従来の来所セミナーに加えて、オンラインコースを設け、セミナー動画を作成し、You Tubeでセミナー視聴可能となった。
- 令和元年度までは、セミナー参加時にお弁当(500kcal)の試食後、血糖測定を行っていたが、令和2年度より試食を中止とし、自宅にて昼食を摂って頂き、会場到着後に血糖測定を行っている。

令和3年度

糖尿病性腎症重症化予防プログラム  
保健指導室レイアウトとコロナ感染防止対策



【面談時のコロナ感染防止対策】

- ① 当日のマスク着用、検温の協力依頼
- ② 指導者と面談者の間にアクリル板の設置
- ③ マスクを持参しなかった方に使用いただくための予備マスクを設置
- ④ テーブルや椅子等使用前後にアルコールティッシュで拭く
- ⑤ 面談室出入口近くに、手指消毒液設置
- ⑥ 窓を開けて換気
- ⑦ サーキュレーターの使用
- ⑧ 指導者は間隔をあけて座る。対象者と会話をする指導者がアクリル板の前に座る。

## 糖尿病性腎症重症化予防プログラム 受診率(参加率)向上のために工夫している点

### 委託業者・保健指導担当の工夫している点

- 女性が参加し易いように、令和3年度から糖尿病予防のための食事・運動セミナーに、「レディースデー」を設けた。
- 運動実践指導に力を入れて、インセンティブのトレーニングチューブを使った運動講座を取り入れた。また、継続参加者へ従来の個別指導のみに加えて、希望者に運動講座を実施する。
- 参加者の生活改善に繋がるインセンティブの選択。
- 未受診者に対し、はがきによる参加勧奨を行う。
- 参加前、参加後アンケートの内容の見直しを行い、保健指導に生かせる内容に改める。  
参加前と参加後で改善項目を確認し、評価を行う。

## 糖尿病性腎症重症化予防プログラム 受診率(参加率)向上のために工夫している点

### 豊島区・事業担当が工夫している点

- 対象者への配布物を全てオリジナルで作成。リーフレットのカスタマイズ。
- 事業者チラシ、利用券、利用申込書の色を初回対象者、継続対象者で色分けして統一。
- 特定健診結果と一緒に糖尿病性腎症重症化予防プログラム利用券を郵送し、結果説明時にアルブミン尿検査もできるようにする。
- 医師会との共通理解
  - ① 医師向けの「糖尿病性腎症重症化予防事業実施方法について」(マニュアル)を作成。
  - ② アルブミン尿検査結果票の「医師用」「受診者用」の2種類を作成。  
「医師用」には、検査結果に応じた対象者への説明を依頼。  
(保健指導対象者には、インセンティブも含めて説明を依頼。)
  - ③ 医師会と情報交換等を行い、改善が必要な点は随時対応し、事業が円滑に進むよう心掛けている。