令和4年度　奈良市 糖尿病性腎症重症化予防プログラム

対象となる患者さんを
ご紹介ください

かかりつけ医
での治療

＋

食事療法を始めとした生活習慣指導
（減塩・適切なたんぱく質制限など）

⇒

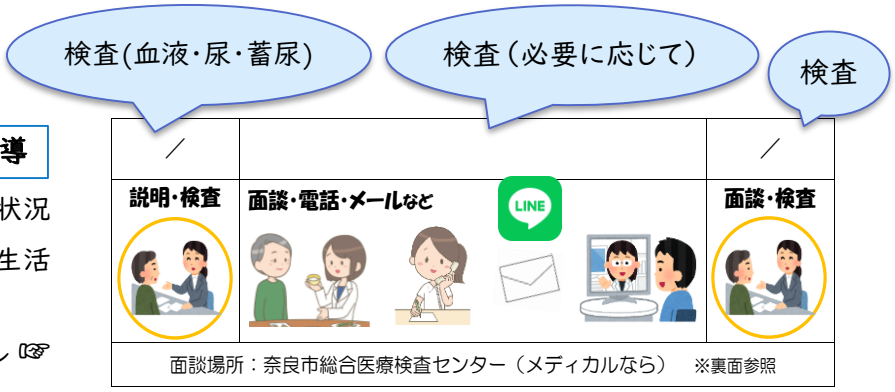
透析導入を
遅らせることを目指します

普段、診察の中でこのようなことに*お困り*ではありませんか？

- 短い診察時間では、生活指導まで手が回らない
- クレアチニン値が上昇してきたが、どう説明したらよいのか？
- 食事や運動のことを聞かれても、詳しいことはよくわからない　など・・・

そんなかかりつけ医様へ　糖尿病性腎症重症化予防プログラム　保健指導 をおすすめします！

≪このプログラムの特徴≫



Point 1　6カ月間の継続指導

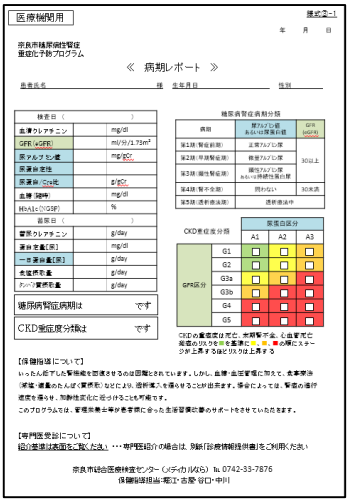
管理栄養士等が、患者さん一人一人の状況に応じた継続的な保健指導を行い、食生活や運動習慣改善のサポートをします。

6カ月間の支援モデルスケジュール ☞

Point 2　病期レポート

事前検査結果から、糖尿病腎症とCKD重症度の二つの分類で評価した「病期レポート」を作成します。患者さんの病状・専門医紹介へのタイミングを把握するためにご活用ください。

病期レポートのイメージ ☞



蓄尿検査手順

Point 3　蓄尿検査

24時間蓄尿検査を行うことで、患者様の1日分の食塩摂取量・たんぱく質摂取量を把握します。
定量的な数値で評価することで、食生活の見直しに役立てることができます。

≪対象者の抽出に関するお問合せ≫

奈良市健康医療部　医療政策課　　TEL 0742-93-8392
全国健康保険協会　奈良支部　保健グループ　　TEL 0742-30-3706

≪保健指導の内容に関するお問合せ≫

奈良市総合医療検査センター（メディカルなら）　TEL 0742-33-7876　担当：堀江・谷口・中川・古屋

令和4年度 奈良市 糖尿病性腎症重症化予防プログラム 保健指導の流れ

推薦・通知

以下の条件に当てはまる患者さんをご推薦ください（AまたはB）

A：糖尿病治療中で、腎症が疑われる方
　かつ、奈良市国民健康保険 または 協会けんぽ加入者（被保険者、扶養者）の方
B：奈良市医療政策課または協会けんぽ奈良支部から対象者として通知のあった方

いずれの場合も患者さんへ**「支援スケジュール」様式①をお渡しいただき、**
参加の意思確認 （同意書への記入）を行ってください

参加申込

・「保健指導参加依頼・推薦書 兼 同意書」
・「6カ月以内の検査データ（複写可）」
⇒奈良市総合医療検査センターへご送付ください

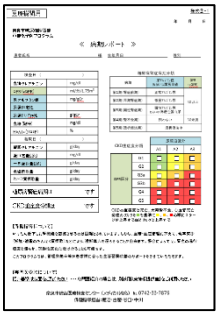
申込締切：10月末 （定員がございますのでお早めにお申込みください）

申込後、当センターより患者さんへ直接ご連絡いたします

事前検査

・当センターにて**蓄尿検査**※方法の説明、**事前検査**（血液・随時尿）を実施
※かかりつけ医様 または 当センターへ蓄尿検体を提出
かかりつけ医様へご提出の場合→提出用の依頼票を事前に送付します

・後日、事前検査結果と病期レポート（かかりつけ医様用・患者さん用）をお届けします



患者様へのご説明時にお役立てください

保健指導指示

・「保健指導指示書（病期レポートと共に送付）」を当センターへご送付ください

・腎臓専門医へのご紹介（併診）が必要な場合（※保険診療扱いとなります）
「病期レポート」と「診療情報提供書」を添えて専門医にご紹介ください

保健指導実施

個別面談、メール、LINE等
集団教室も実施予定

・指示書に基づき保健指導を実施いたします
※6カ月間の支援内容は、患者さんの病期やご要望によって個別に対応いたします
・適宜、保健指導報告書をお届けいたします

最終検査・報告

・最終保健指導、最終検査（蓄尿・血液・随時尿）を実施し結果と指導報告書をお届けいたします