

〒●●●●-●●●●

埼玉県●●市●●区●●●●-●●●●

埼玉 太郎 様

<返送先>

330-9588

埼玉県さいたま市浦和区常盤 6-4-4

さいたま市保健福祉局福祉部  
国民健康保険課保健事業係

## 「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、糖尿病が重症化する可能性の高い方を対象に送付しております。

今回ご案内する「糖尿病性腎症重症化予防プログラム」は、糖尿病の合併症の1つである糖尿病性腎症の重症化を予防し、日常生活の質（QOL）を維持・向上させることを目的に、食事や運動に関して生活習慣の改善を支援するものです。

### プログラムの参加費は無料です。

※医療機関で検査を受けた場合の費用は、通常の保険診療となります。

#### ■お申込み方法（申し込み期限：令和4年7月29日まで）

**STEP. 1** 同封の参加同意書兼推薦書兼指示依頼書の『参加同意書』（表面）をご記入ください。  
面談はご自宅に管理栄養士が伺います。ご自宅での面談が難しい方は、別途ご連絡する会場にて面談が可能です。  
会場までの交通費は自己負担となります。  
参加同意書の受領が無い場合、お電話によるご連絡をさせていただく場合がございますことをご了承ください。

**STEP. 2** 『参加同意書』（表面）に記載している医療機関へお持ちいただき、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。

**STEP. 3** 参加同意書兼推薦書兼指示依頼書を受付後※、担当管理栄養士からご連絡の上、面談日時等を設定します。

※株式会社フィッツプラスより受付案内を行った後

#### ■個人情報の取り扱いについて

このプログラムは市町村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の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。

#### ● 保健指導実施会社：株式会社フィッツプラス

お問い合わせ窓口

株式会社フィッツプラス

FitsPlus

0120-499-117（通話無料） 月曜日から金曜日（祝日を除く）/10:00～18:00



17000652(06)

※お問い合わせ窓口は9月30日まで開設予定です。参加希望者が多数の場合、ご要望にお応えできないことがありますのでご了承ください。