

# 長岡市糖尿病性腎症重症化予防プログラム 改定第1版

長岡市医師会  
長岡地域糖尿病対策推進会議  
長岡市

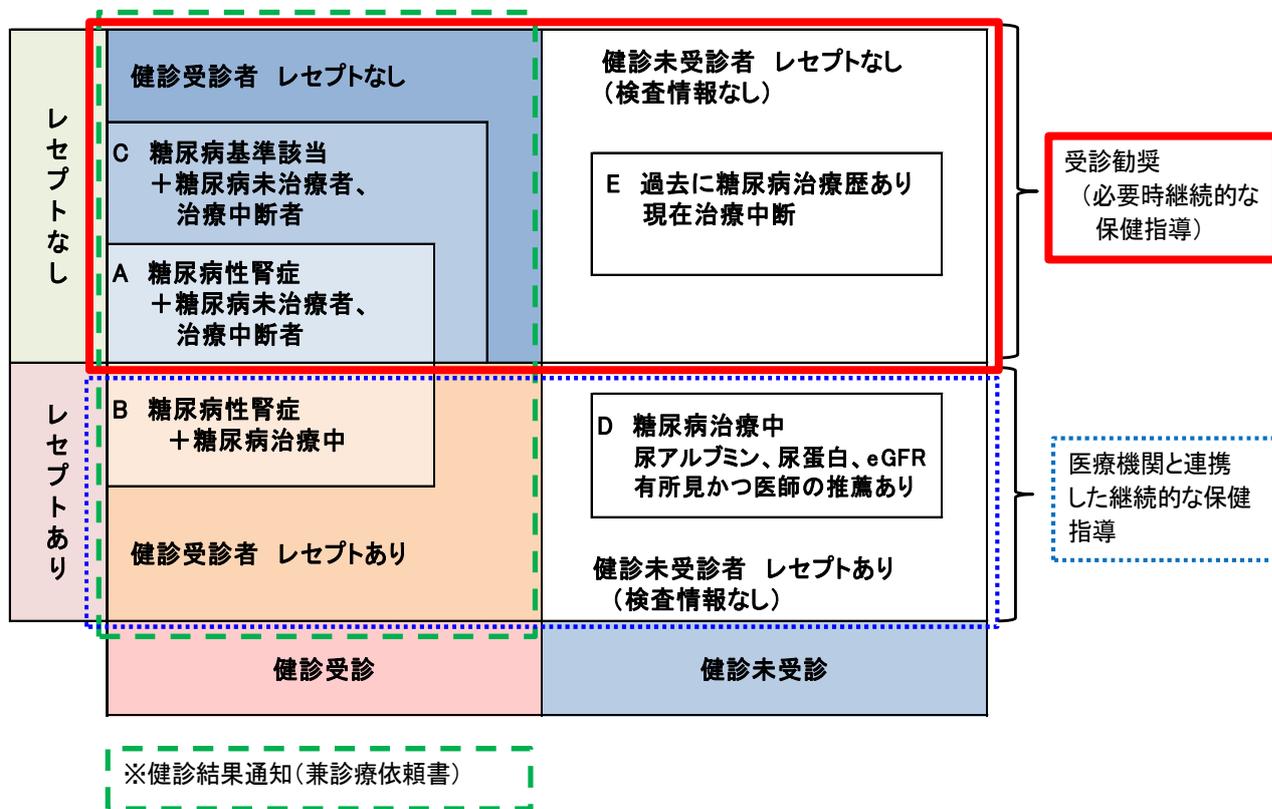
本市における糖尿病対策は、長岡市健康増進計画「第3次ながおかヘルシープラン21」及び長岡市国民健康保険第3期データヘルズ計画に位置づけて取組を展開している。

糖尿病性腎症を原疾患とする人工透析導入数を減らすため、保健指導及び医療受診を必要とする者を的確に抽出することができる体制を構築し、重症化を予防するため、「長岡市糖尿病性腎症重症化予防プログラム」として、以下にまとめる。

## 1 目的

本プログラムは、重症化するリスクの高い医療機関の未受診者・受診中断者に対して、適切な受診勧奨により継続的な治療につなげるとともに、通院中の重症化するリスクの高い者に対して、市と医療機関が連携して保健指導を行う等の取組により、腎不全や人工透析への移行を予防し、対象者の健康寿命の延伸を図るもの

## 2 対象者及び実施方法（長岡市国民健康保険）



### 3 実施内容

#### (1) 特定健診結果通知・受診勧奨

対 象 者	内 容
① 特定健診で下記に該当する者 「空腹時血糖 126mg/dL 以上(随時血糖 200mg/dL)または HbA1c6.5%以上」かつ 「尿蛋白(±)以上)」または「eGFR45mL/分/1.73 m <sup>2</sup> 未満」	A B C ・該当者へ特定健診結果通知時に糖尿病性腎症の疑いがあること、医療機関への受診が必要なことを通知する。 <b>【様式1】</b> ・医療機関へ診療依頼書を通知する。(該当者が受診時に持参) <b>【様式2】</b>
② 未受診者 特定健診で下記に該当し、健診日から6か月以上の治療歴がない者 「空腹時血糖 126mg/dL 以上(随時血糖 200mg/dL)または HbA1c6.5%以上」かつ 「尿蛋白(±)以上)」または「eGFR45mL/分/1.73 m <sup>2</sup> 未満」	A C ・電話や訪問により、個別に受診勧奨を行い、受診勧奨後に継続的な受診につながっているかを確認し、受診につながっていない場合は、再度受診勧奨をする。 ・高血圧等については受診中で、糖尿病は未受診の者に対しては、かかりつけ医機能を有する医療機関に健診結果を持参の上、血糖検査の結果が受診勧奨判定値(糖尿病の診断基準)を超えていることについて、相談するよう保健指導を行う。
③ 治療中断者 過去5年間に糖尿病の傷病名と服薬歴のある者のうち、直近6か月間、糖尿病の診断と服薬歴が確認できない者	E ・受診勧奨通知をし、その後、電話や訪問により受診勧奨を行い、受診勧奨後に継続的な受診につながっているかを確認し、受診につながっていない場合は、再度受診勧奨をする。

#### (2) 保健指導

対 象	内 容
① 糖尿病受診中で下記に該当する者 「空腹時血糖 126mg/dL 以上(随時血糖 200mg/dL)または HbA1c6.5%以上」かつ「尿蛋白(±)以下)」または「eGFR45mL/分/1.73 m <sup>2</sup> 以上」	B D ・保健指導参加勧奨を行い、糖尿病性腎症重症化予防の健康教育を行う。
② 糖尿病受診中で、主治医が保健指導の必要があると認める者 (保健指導指示ありの者)	・主治医による指示書に基づき、対象者のセルフケアを高めるための個別保健指導を実施する。 <b>【様式3】</b>

※下記に該当する者は、市が実施する保健指導の対象外

- ・糖尿病性腎症病期4期以降の者
- ・1型糖尿病、がん、難病、精神疾患等の他疾患で通院中の者

#### 4 留意点

- (1) かかりつけ医や専門医等と連携する。(保健指導連絡票、糖尿病連携手帳を活用する)
- (2) 医師会、糖尿病対策推進会議と協議の上、推進体制を構築し取組みを進める。
- (3) 特定健診未受診者の中に重症化している者がいることから、受療の有無にかかわらず特定健診の受診率の向上を図る。

#### 5 評価指標

新規透析導入者数、被保険者に対する人工透析者の割合、糖尿病型のうち未治療の割合、治療中断者数、受診勧奨実施率、保健指導実施率、受診勧奨後の医療機関受診率、受診勧奨後の特定健診受診率

#### 6 実施体制

区分	関係機関	主な役割		連携方法
医療	長岡市医師会	<ul style="list-style-type: none"> <li>・病診連携の促進、医療機関との情報共有</li> <li>・地域糖尿病・CKD協力医の増加促進</li> <li>・研修会実施、講師派遣</li> <li>・課題及び対応策の協議、推進体制（連絡票等）への協力</li> </ul>		長岡市CKD・糖尿病性腎症重症化予防対策会議
	かかりつけ医または糖尿病・CKD協力医	<ul style="list-style-type: none"> <li>・標準的診療、保健指導</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・病診連携（紹介基準は、別紙「診療・保健指導の流れ」参照）</li> <li>・患者の状況を把握し、保健指導上の留意点を保健指導実施者に伝達</li> <li>・個別事例や保健事業に関する助言</li> </ul>	
	専門医 糖尿病外来・専門医師 腎臓内科	<ul style="list-style-type: none"> <li>・専門的検査治療、保健指導</li> </ul>		
関係団体	糖尿病対策推進会議	<ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病を知るつどい等による普及・啓発活動</li> <li>・会議、研修会等の実施による人材育成</li> </ul>		
	新潟県栄養士会	<ul style="list-style-type: none"> <li>・栄養相談、食事指導</li> </ul>		
行政	長岡保健所	<ul style="list-style-type: none"> <li>・県全体の糖尿病性腎症重症化予防施策を踏まえた支援</li> <li>・医療機関・地域資源との広域連携支援</li> <li>・会議、研修会等の実施による人材育成</li> </ul>		
行政 保険者	長岡市	<ul style="list-style-type: none"> <li>・事業の企画・総合調整</li> <li>・リスク者抽出、受診勧奨（未受診者・中断者）</li> <li>・市民への啓発</li> <li>・保健指導（病期三期までに限る）</li> </ul>		
国保連合会	新潟県国保連合会	<ul style="list-style-type: none"> <li>・KDBシステム等を活用した事業支援</li> </ul>		支援 依頼

補足 糖尿病性腎症病期相当（健診で糖尿病性腎症が疑われる者）の区分について

特定健診で下記に該当する者における糖尿病性腎症病期については、表のとおり  
「空腹時血糖 126mg/dL 以上(随時血糖 200mg/dL)または HbA1c6.5%以上」かつ  
「尿蛋白（+）以上」、「尿蛋白（±）」または「eGFR45mL/分/1.73 m<sup>2</sup>未満」

表

病期	尿蛋白検査	eGER(mL/分/1.73m <sup>2</sup> )
第1期	(-)	30以上
第2期	(±)	30以上
第3期	(+)以上	30以上
第4期	問わない	30未満
第5期	透析療法中	

**※長岡市国保特定健診結果より対象となった方へ  
市より送付します（個別健診含む）**

【様式1】

年 月 日

様

長 岡 市 長

### 健診結果についてのお知らせ

あなたは 月 日に受診された特定健康診査の結果、糖尿病性腎症の疑いが認められました。  
**【受診および保健指導が必要（受療中を含む）】**と判定されましたのでお知らせいたします。  
すみやかに、かかりつけの医療機関（またはお近くの内科等）を受診してください。

#### 【健診結果】

項 目	あなたの値	基準値 [異常なし]	受診勧奨判定基準 (該当箇所は■)
HbA1c		5.5 以下	■HbA1c 6.5 以上 または 空腹時血糖 126 以上 または 随時血糖 200 以上
空腹時血糖		99 以下	
随時血糖		139 以下	
尿蛋白		(-)・(±)	かつ
血清クレアチニン		—	□①尿蛋白 (±) 以上 または □②e GFR 45 未満
e GFR (推定糸球体ろ過量※)		60 以上	

※腎機能低下の有無を判断するための検査で、年齢・性別・血清クレアチニン値で推算します

#### 【受診時の持ち物】

- ① 同封の「長岡市糖尿病性腎症重症化予防プログラム診療依頼書【様式2】」
- ② 今年度の特定健康診査結果
- ③ マイナ保険証（マイナンバーカード）または資格確認書
- ④ 受診費用（③の被保険者証を使っての診療となります）

（担当：長岡市福祉保健部健康増進課 TEL0258 - 39 - 7508）

## 長岡市糖尿病性腎症重症化予防プログラム 診療依頼書

年 月 日

医療機関 御中

長 岡 市 長

下記の方は、令和 年 月 日の特定健診の結果、長岡市糖尿病性腎症重症化予防プログラムの対象となりました。糖代謝および腎機能について御高診くださるようお願いいたします。

氏 名	様
生 年 月 日	昭・平 年 月 日生 ( 歳 )
住 所	長岡市

### 【市の健診結果】

項 目	健診結果
HbA1c	貴院での糖代謝・腎機能検査の結果は、 <u>長岡市糖尿病性腎症重症化予防プログラム</u> に基づき、下記のように取り扱いいただくことを推奨します。 ● <u>HbA1c 8%以上</u> または <u>顕性アルブミン尿 (300以上)</u> の場合、 <u>糖尿病外来・専門医師への紹介</u> ● <u>e GFR45未満</u> の場合、 <u>腎臓内科への紹介</u> (HbA1c 8%以上では糖尿病外来・専門医師を優先)
空腹時血糖	
随時血糖	
尿蛋白	
血清クレアチニン	
e GFR	

※長岡市糖尿病性腎症重症化予防プログラムの対象は、長岡市国民健康保険加入の40歳～74歳です。

※この【様式2】の長岡市への提出は不要です。

※長岡市（医療保険者）が実施する保健指導及び栄養指導の利用を勧奨する場合は、【様式3】をご提出願います。

# 保 健 指 導 連 絡 票

氏名		生年月日	昭・平 年 月 日
住所		電話番号	

※医療機関様

- ・記載の情報を市へ提供することについて、ご本人様の同意を(口頭で)お取りください。
- ・市に本連絡票が届き次第、ご本人様へ保健師が日程調整等の連絡を行います。

※下記に該当する方は、**市が実施する保健指導の対象外**となります。

- ・糖尿病性腎症病期4期以降の方、1型糖尿病、がん、難病、精神疾患等の他疾患で通院中の方

<b>1 診断名について、該当するものに○をお願いします</b>									
・2型糖尿病(境界型・糖尿病型)      ・高血圧症      ・脂質異常症      ・慢性腎臓病      ・その他(      ) ※糖尿病合併症 : 糖尿病性腎症(ステージ 期)      ・網膜症      ・神経障害      ・その他(      )									
<b>2 直近の検査データをご記入ください</b>							検査日: 年 月 日		
(下線は必須、他は任意。検査値のコピー添付でも可)									
身長	cm	HbA1c	%	血圧	mmHg	尿蛋白 または 尿アルブミン	-・±・( )+	中性脂肪	mg/dl
体重	kg	空腹時 血糖	mg/dl	血清クレア チニン または eGFR	mg/dl	血清カリウム	mg/gcr	HDL コレステロール	mg/dl
BMI		随時 血糖	mg/dl	ml/分/1.73m <sup>2</sup>		血清カリウム	mEq/l	LDL コレステロール	mg/dl
<b>3 内服薬 (任意)</b>									
<b>4 生活指導に関する指示</b>									
( 食事、目標体重等: 運動に関する注意事項: コントロール目標 HbA1c _____ % )									
<b>5 栄養指示</b>									
<input type="checkbox"/> 糖尿病ガイドラインどおり <input type="checkbox"/> CKDガイドラインどおり <input type="checkbox"/> その他 ( 一日エネルギー量、一日塩分量、一日たんぱく質量等 )									

令和 年 月 日

医療機関名:

担当医師名:

医療機関様 ⇒ 医療保険者(長岡市)

# 長岡市糖尿病性腎症重症化予防プログラム 診療・保健指導の流れ

対象者：長岡市からの通知【様式1・2】を持参し受診  
 (既に病院にかかっている方以外は、まずお近くの内科等を受診してください)



かかりつけ医または糖尿病・CKD協力医

## 糖代謝・腎機能検査の実施

※尿アルブミン検査の実施が望ましい  
 結果により、以下のア・イ・ウに振り分け

ア. HbA1c 8%未満  
 かつ  
正常～微量アルブミン尿  
 (30～299)  
 かつ  
eGFR 45 以上

ア⇒診療・保健指導(※)

イ. HbA1c 8%以上  
 または  
顕性アルブミン尿  
 (300以上)

ウ. eGFR 45未満  
 (HbA1c8%以上はイを優先)

イ・ウ⇒専門医\*へ紹介し、連携して診療・保健指導を実施

指導結果の  
 フィードバック

市の保健指導  
 が必要な場合、  
 【様式3】を提出

- 診療の連携
- 栄養指示のフィードバック

糖尿病外来  
 専門医師

併診が望ましい

腎臓内科

長岡市健康増進課  
 受診勧奨、保健指導の調整・実施・報告

## ※かかりつけ医または協力医にお願いしたいこと

### <診療>

- アに該当する者については診療を継続する
- イ・ウに該当する者については専門医\*と連携する
- 定期的な腎機能検査(尿アルブミン等)を実施する
- 年1回の特定健診受診を勧める

### <保健指導>

保健指導が有用ですので、下記いずれかの方法で実施をお願いいたします。

- 専門医\*で実施する
- 自院で実施する  
 (管理栄養士等による。管理栄養士派遣事業を含む)
- 長岡市保健指導事業を利用する(【様式3】を提出)

\*専門医とは「糖尿病外来・専門医師」及び「腎臓内科」を示す