

小松市医師会 糖尿病連携推進協議会の 平成25年～27年度の取り組み

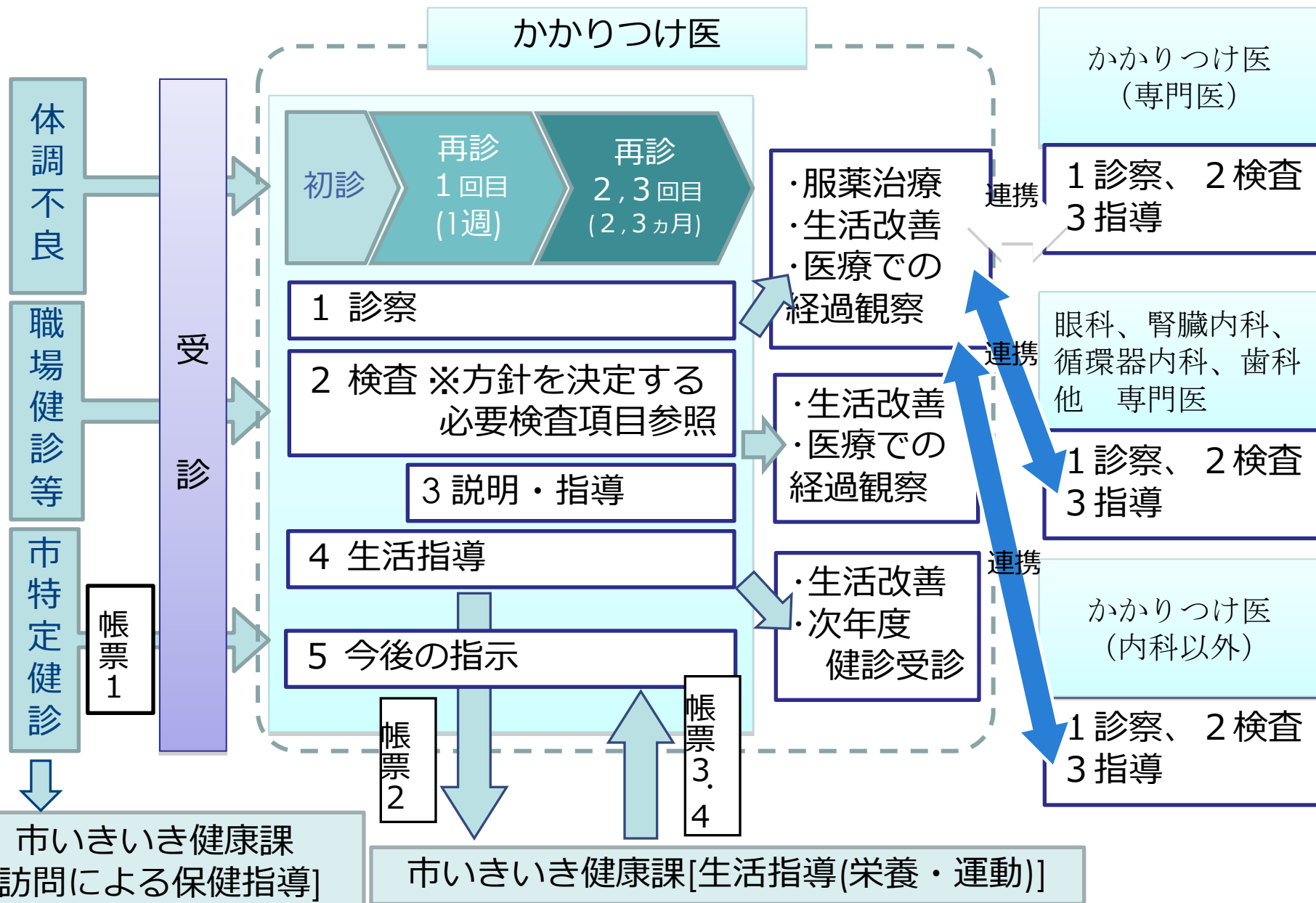
小松市医師会糖尿病連携推進協議会
湯浅豊司

小松市医師会糖尿病連携推進協議会の 平成25年～27年度の取り組み

- 1) 特定健診後、小松市からの受診勧奨
- 2) 治療方針決定のための必要検査項目を作成
- 3) 診療所における栄養指導・運動指導の強化
—小松市の試み—
- 4) 一般社団法人小松能美薬剤師会が主導した
「薬局での血糖測定モデル事業」
- 5) 糖尿病研修会

糖尿病 受診の流れ

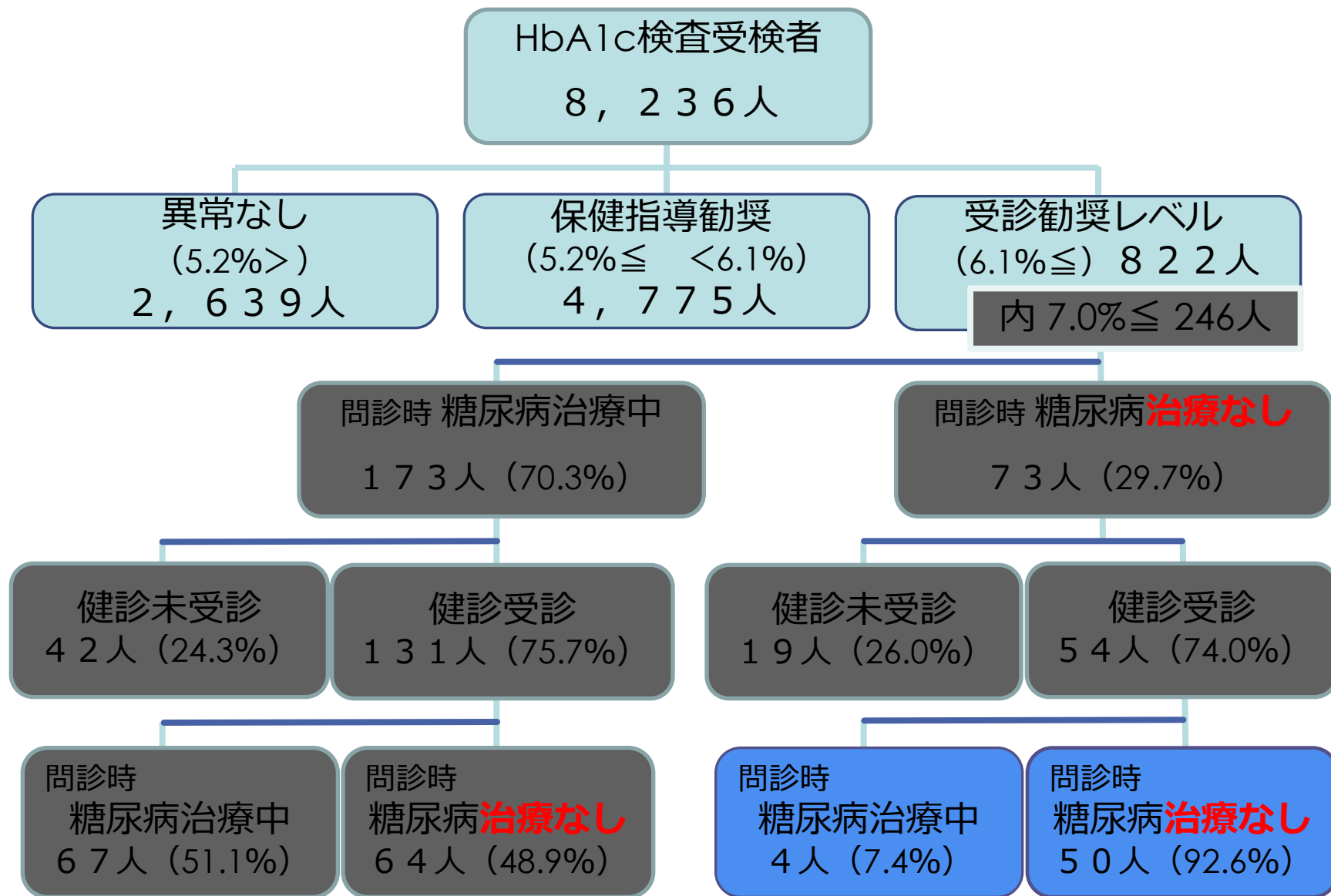
※初期段階で一度専門医へ紹介することが望ましい



小松市における特定健診結果 ～HbA1c(JDS)を中心に～

平成
22
年度

平成
23
年度



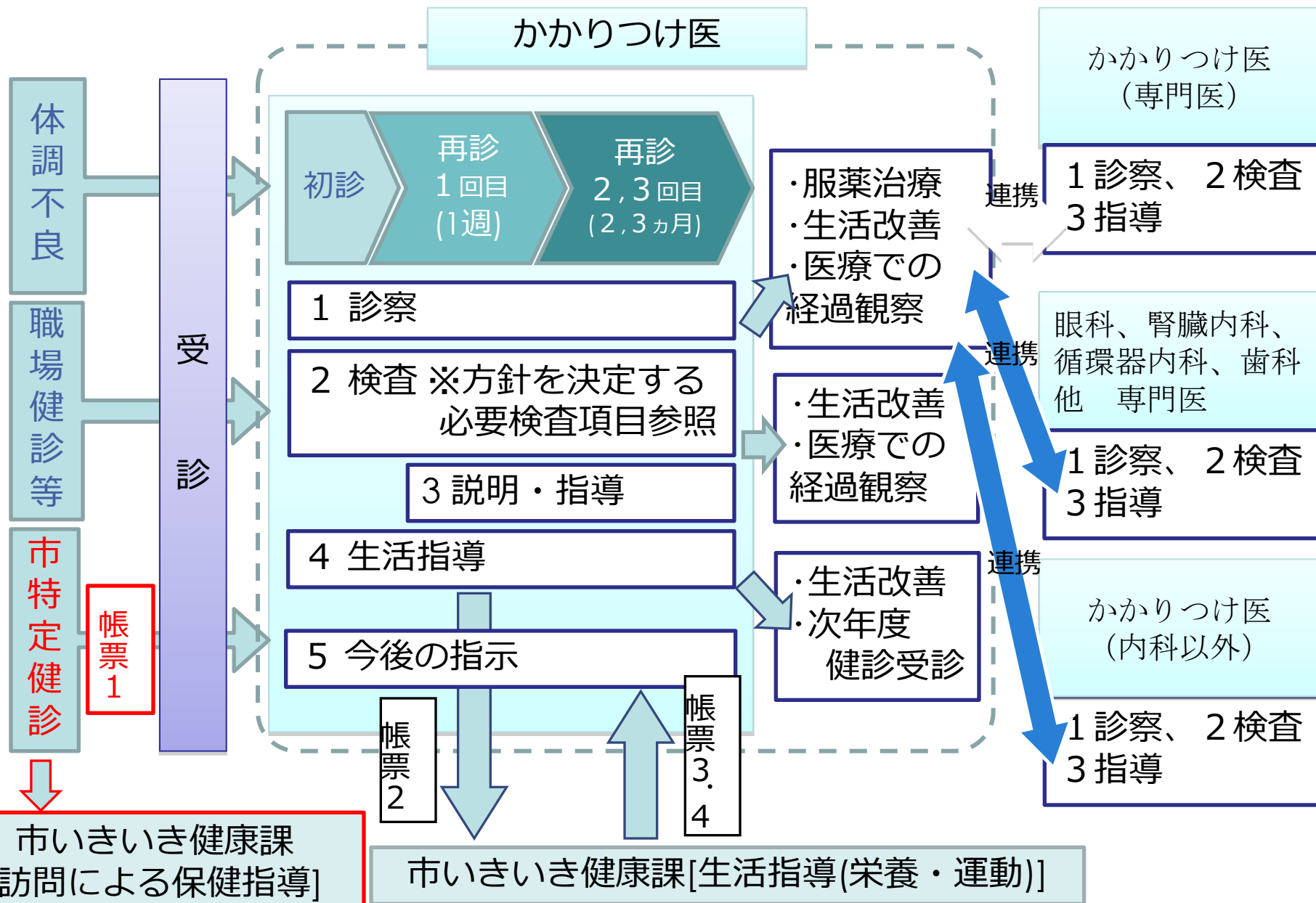
未受診・治療中断理由

～特定健診受診勧奨域者52名の聞き取りから～

- 高血圧や脂質異常症等で通院しているが、糖尿病と注意を受けていない 11名
 - 以前に受診していて通院不要だといわれた 6名
 - 昨年度も同じような値で受診したが治療不要と言われた 2名
 - たいしたことない、面倒くさい 22名
 - 糖尿病予備群との認識がない 18名
- 40名
(77%)

糖尿病 受診の流れ

※初期段階で一度専門医へ紹介することが望ましい



HbA1c6.5%以上の未受診者への受診勧奨・保健指導

1. 対象者および訪問実施数

対象者は健診時に「糖尿病での治療なし」と回答した者から、健診後に治療開始した者等を除く

年度	訪問期間	対象者数	受診勧奨者数 (訪問数)
平成25年度	平成26年2月下旬～	42名	42名
平成26年度	平成27年1月上旬～	49名	49名
平成27年度 (3/4現在)	平成28年1月下旬～	34名	28名

訪問時に伝えていること

健診結果の説明・身体や血管に起きている変化・受診の必要性
糖代謝について・食事について など

受診勧奨連絡票

帳票 1： ①小松市控え

糖尿病 受診勧奨連絡票

平成 年 月 日

様

下記の方につきまして、受診をお勧めしましたので御高診の程よろしくお願い申し上げます。
御高診後は下部をご記入のうえご返送をお願いいたします。

氏名	昭和 年 月 日生	
糖尿病家族歴	☐ なし ☐ あり (☐ 父 ☐ 母 ☐ きょうだい ☐ 祖父母 ☐ おじおば)	
循環器疾患 既往歴	☐ なし ☐ あり () (過去に糖尿病治療歴 ☐ あり[年～ 年頃] ☐ なし)	
現在の生活状況	職業等	職種や勤務時間帯など
	食生活 など	食生活 ☐ 規則的 ☐ 不規則 間食 ☐ なし ☐ あり →内容・量 () 時間 (時頃) アルコール ☐ なし ☐ あり →内容 () 量 (× 日/週) 喫煙 ☐ なし ☐ あり 本/日
	運動	頻度: ☐ 週3日以上 ☐ 週1～2日程度 ☐ 月1～2回程度 ☐ なし 時間: 時頃 分程度 内容: ☐ ウォーキング ☐ 体操 ☐ その他 ()
	睡眠	熟睡 ・ 不眠 睡眠時間 () 時間
	特記事項	
保健指導内容	☐ 健診結果説明 ☐ 糖代謝について ☐ 食事について ☐ その他(内容:)	
保健指導 担当者氏名	職種 () 氏名 〒923-8650 小松市小馬出町 91 番地 小松市いきいき健康課 電話 24-8056	

▼医師記入欄 (初診時から3か月までを目安に返送をお願いします)【初診:平成 年 月 日受診】

検査した項目 (データについては添付可)
●必須検査4項目:①随時血糖(食後 時間) _____ mg/dl ②HbA1c _____ % ③尿蛋白() ④眼底検査 ☐ 実施済み(☐ 異常なし ☐ 異常あり) ☐ 未実施 () 月頃検査予定
●時期を見て検査する項目 (検査した場合チェック)
☐ 尿糖 ☐ 尿アルブミン ☐ クレアチニン ☐ eGFR ☐ 血圧 ☐ LDLコレステロール ☐ HDLコレステロール ☐ 中性脂肪 ☐ 尿酸 ☐ 心電図
●必要に応じて検査が望ましい項目 (検査した場合チェック) ☐ 頸動脈超音波検査 ☐ 下肢動脈検査
今後の治療方針
☐ 服薬治療 ☐ 医療での経過観察 (か月後) ☐ 次年度健診受診で経過観察(治療の必要なし) ☐ その他
(医師名)

受診勧奨連絡票

糖尿病 受診勧奨連絡票

帳票 1 : ①小松市控え

平成 年 月 日

下記の方につきまして、受診をお勧めしましたので御高診の程よろしくお願い申し上げます。
御高診後は下部をご記入のうえご返送をお願いいたします。

氏名		昭和 年 月 日生	
糖尿病家族歴		☐ なし ☐ あり (☐ 父 ☐ 母 ☐ きょうだい ☐ 祖父母 ☐ おじおば)	
循環器疾患 既往歴		☐ なし ☐ あり (☐ 過去に糖尿病治療歴 ☐ あり[年～ 年頃] ☐ なし)	
現在の生活状況	職業等	職種や勤務時間帯など	
	食生活など	食生活 ☐ 規則的 ☐ 不規則 間食 ☐ なし ☐ あり → 内容・量 (時間 (時頃)) アルコール ☐ なし ☐ あり → 内容 () 量 (× 日/週) 喫煙 ☐ なし ☐ あり 本/日	
	運動	頻度 : ☐ 週3日以上 ☐ 週1～2日程度 ☐ 月1～2回程度 ☐ なし 時間 : 時頃 分程度 内容 : ☐ ウォーキング ☐ 体操 ☐ その他 ()	
	睡眠	熟睡 ・ 不眠 睡眠時間 () 時間	
特記事項			
保健指導内容		☐ 健診結果説明 ☐ 糖代謝について ☐ 食事について ☐ その他 (内容 :)	
保健指導 担当者氏名		職種 () 氏名 〒923-8650 小松市小馬出町 91 番地 小松市いきいき健康課 電話 24-8056	

たので御高診の程よろしくお願い申し上げます。
いいいたします。

昭和 年 月 日生	
☐ 父 ☐ 母 ☐ きょうだい ☐ 祖父母 ☐ おじおば)	
)	
病治療歴 ☐ あり[年～ 年頃] ☐ なし)	
☐ 不規則 り → 内容・量 () 時間 (時頃) あり → 内容 () 量 (× 日/週) あり 本/日	
1～2日程度 ☐ 月1～2回程度 ☐ なし 分程度 ☐ 体操 ☐ その他 ()	
眠時間 () 時間	
☐ 糖代謝について ☐ 食事について)	
〒923-8650 小松市小馬出町 91 番地 小松市いきいき健康課 電話 24-8056	
送をお願いします)【初診:平成 年 月 日受診】	
) mg/dl ②HbA1c . % ③尿蛋白 ()	
異常あり) ☐ 未実施 () 月頃検査予定	
)	
☐ クレアチニン ☐ eGFR ☐ 血圧 ☐ 中性脂肪 ☐ 尿酸 ☐ 心電図	
総合チェック) ☐ 頸動脈超音波検査 ☐ 下肢動脈検査	
) 月後) ☐ 次年度健診受診で経過観察 (治療の必要なし)	
(医師名)	

HbA1c6.5%以上の未受診者への受診勧奨・保健指導

2. 受診勧奨連絡票(帳票1)交付数・返信数

年度	受診勧奨者数	交付数 【※1】	返信数	連絡票交付先 医療機関数	連絡票返信 医療機関数
平成25年度	42名	29件	13件	20か所	11か所
平成26年度	49名	23件	10件	15か所	7か所
平成27年度 (3/5現在)	28名	16件	3件	8か所	3か所

年度	既受診者数	総受診者数	未受診者数	総受診率	返信率
平成25年度	13名	26名	16名	61.9%	44.8%
平成26年度	26名	36名	13名	73.5%	43.5%
平成27年度 (3/5現在)	12名	15名	13名	53.6%	18.8%

平成27年度は平成28年3月5日までの結果を示す

【※】受診勧奨をしたが連絡票を交付しなかった人は、訪問時点で既に受診済みだった人など

既受診者数 = 受診勧奨者数 - 交付数、総受診者数 = 既受診者数 + 返信数、

未受診者数 = 交付数 - 返信数、

総受診率 = 総受診者数 ÷ 受診勧奨者数、返信率 = 返信数 ÷ 交付数

HbA1c6.5%以上の未受診者への受診勧奨・保健指導

2. 受診勧奨連絡票(帳票1)交付数・返信数

課題

受診勧奨連絡票の返信率が低い

平成25年度 45% (交付数29 返信数13)

平成26年度 44% (交付数23 返信数10)

平成27年度取り組み

【本人が提出を忘れないように】

本人への説明文書を添付

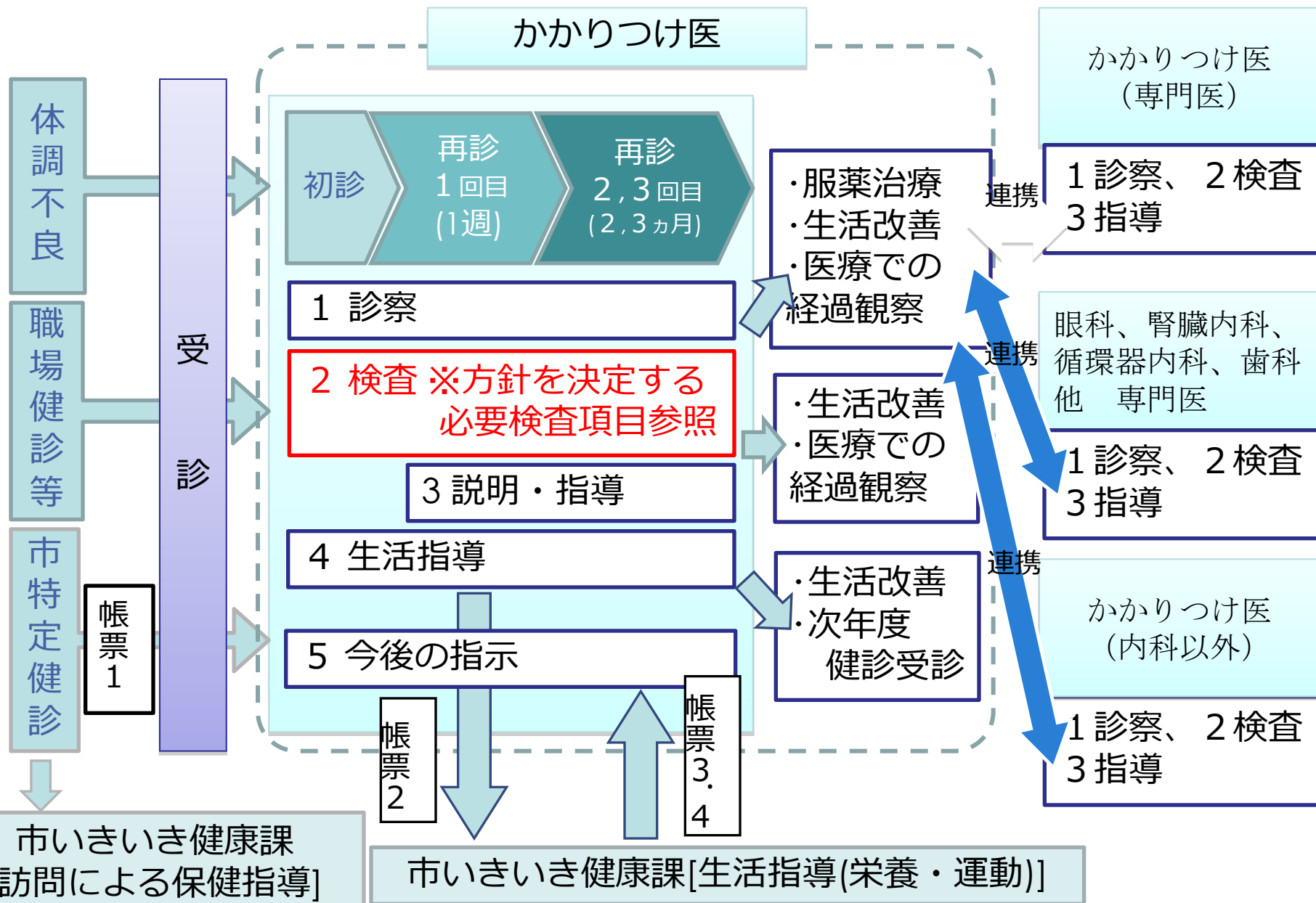
返信用封筒を本人に渡す

【医療機関がわかりやすいように】

訪問事業の開始直前に医療機関へ説明文書送付

糖尿病 受診の流れ

※初期段階で一度専門医へ紹介することが望ましい



治療方針決定のための必要検査項目

1. 必須で検査する項目

検査項目	
糖代謝の検査	随時血糖、HbA1c
最小血管をみる検査	尿蛋白、眼底検査

2. 時期を見て検査する項目

検査項目	
糖代謝の検査	尿糖
最小血管をみる検査	尿アルブミン、クレアチニン、eGFR
他の危険因子を見る検査	血圧、LDL-C、HDL-C、中性脂肪、尿酸
大血管をみる検査	心電図

3. 必要に応じて検査する項目

検査項目	
大血管をみる検査	頸動脈超音波検査、下肢動脈検査

受診勧奨連絡票

帳票 1： ①小松市控え

糖尿病 受診勧奨連絡票

平成 年 月 日

様

下記の方につきまして、受診をお勧めしましたので御高診の程よろしくお願い申し上げます。
御高診後は下部をご記入のうえご返送をお願いいたします。

氏名	昭和 年 月 日生	
糖尿病家族歴	☐ なし ☐ あり (☐ 父 ☐ 母 ☐ きょうだい ☐ 祖父母 ☐ おじおば)	
循環器疾患 既往歴	☐ なし ☐ あり () (過去に糖尿病治療歴 ☐ あり[年～ 年頃] ☐ なし)	
現在の生活状況	職業等	職種や勤務時間帯など
	食生活 など	食生活 ☐ 規則的 ☐ 不規則 間食 ☐ なし ☐ あり →内容・量 () 時間 (時頃) アルコール ☐ なし ☐ あり →内容 () 量 (× 日/週) 喫煙 ☐ なし ☐ あり 本/日
	運動	頻度: ☐ 週3日以上 ☐ 週1～2日程度 ☐ 月1～2回程度 ☐ なし 時間: 時頃 分程度 内容: ☐ ウォーキング ☐ 体操 ☐ その他 ()
	睡眠	熟睡 ・ 不眠 睡眠時間 () 時間
	特記事項	
保健指導内容	☐ 健診結果説明 ☐ 糖代謝について ☐ 食事について ☐ その他(内容:)	
保健指導 担当者氏名	職種 () 氏名 〒923-8650 小松市小馬出町 91 番地 小松市いきいき健康課 電話 24-8056	

▼医師記入欄 (初診時から3か月までを目安に返送をお願いします)【初診:平成 年 月 日受診】

検査した項目 (データについては添付可)
●必須検査4項目:①随時血糖(食後 時間) _____ mg/dl ②HbA1c _____ % ③尿蛋白() ④眼底検査 ☐ 実施済み(☐ 異常なし ☐ 異常あり) ☐ 未実施 () 月頃検査予定
●時期を見て検査する項目 (検査した場合チェック)
☐ 尿糖 ☐ 尿アルブミン ☐ クレアチニン ☐ eGFR ☐ 血圧 ☐ LDLコレステロール ☐ HDLコレステロール ☐ 中性脂肪 ☐ 尿酸 ☐ 心電図
●必要に応じて検査が望ましい項目 (検査した場合チェック) ☐ 頸動脈超音波検査 ☐ 下肢動脈検査
今後の治療方針
☐ 服薬治療 ☐ 医療での経過観察 (か月後) ☐ 次年度健診受診で経過観察(治療の必要なし) ☐ その他
(医師名)

受診勧奨連絡票

糖尿病 受診勧奨連絡票

帳票 1 : ①小松市控え

平成 年 月 日

様

▼医師記入欄 (初診時から3か月までを目安に返送をお願いします)【初診:平成 年 月 日受診】

検査した項目 (データについては添付可)

- 必須検査4項目:①随時血糖(食後 時間) mg/dl ②HbA1c % ③尿蛋白()
④眼底検査 ☐実施済み(☐異常なし ☐異常あり) ☐未実施()月頃検査予定

●時期を見て検査する項目 (検査した場合チェック)

- ☐尿糖 ☐尿アルブミン ☐クレアチニン ☐eGFR ☐血圧
☐LDL コレステロール ☐HDL コレステロール ☐中性脂肪 ☐尿酸 ☐心電図

●必要に応じて検査が望ましい項目 (検査した場合チェック) ☐頸動脈超音波検査 ☐下肢動脈検査

今後の治療方針

- ☐服薬治療 ☐医療での経過観察(か月後) ☐次年度健診受診で経過観察(治療の必要なし)
☐その他

(医師名)

ので御高診の程よろしく願い申し上げます。
いたします。

昭和 年 月 日生

父 ☐母 ☐きょうだい ☐祖父母 ☐おじおば)

()

治療歴 ☐あり[年~ 年頃] ☐なし)

☐不規則

→内容・量 ()

間 (時頃)

り →内容 ()量 × 日/週)

り 本/日

~2日程度 ☐月1~2回程度 ☐なし

分程度

☐体操 ☐その他 ()

時間 ()時間

糖代謝について ☐食事について

()

〒923-8650 小松市小馬出町 91 番地

小松市いきいき健康課 電話 24-8056

担当者氏名

▼医師記入欄 (初診時から3か月までを目安に返送をお願いします)【初診:平成 年 月 日受診】

検査した項目 (データについては添付可)

- 必須検査4項目:①随時血糖(食後 時間) mg/dl ②HbA1c % ③尿蛋白()
④眼底検査 ☐実施済み(☐異常なし ☐異常あり) ☐未実施()月頃検査予定

●時期を見て検査する項目 (検査した場合チェック)

- ☐尿糖 ☐尿アルブミン ☐クレアチニン ☐eGFR ☐血圧
☐LDL コレステロール ☐HDL コレステロール ☐中性脂肪 ☐尿酸 ☐心電図

●必要に応じて検査が望ましい項目 (検査した場合チェック) ☐頸動脈超音波検査 ☐下肢動脈検査

今後の治療方針

- ☐服薬治療 ☐医療での経過観察(か月後) ☐次年度健診受診で経過観察(治療の必要なし)
☐その他

(医師名)

受診勧奨連絡票 市への返信結果 (平成25・26年度分 23件)

検査項目		検査の 実施数	実施率
必須検査 4項目	随時血糖	22	95.7%
	HbA1c	22	95.7%
	尿蛋白	21	91.3%
	眼底	4	17.4%
	眼底予定	7	30.4%
時期をみて 実施する 検査	尿糖	18	78.3%
	尿アルブミン	11	47.8%
	クレアチニン	19	82.6%
	eGFR	13	56.5%
	血圧	15	65.2%
	LDL	18	78.3%
	HDL	17	73.9%
	中性脂肪	17	73.9%
	尿酸	16	69.6%
	心電図	4	17.4%
必要に 応じて	頸動脈	3	13.0%
	下肢動脈	3	13.0%
今後の方針		服薬治療	12
		医療経観	7
		他院紹介	4

治療方針決定のための必要検査項目

受診勧奨連絡票、小松市への返信結果から

課題

実施されていない項目が
(必須項目にも)ある

眼底検査の実施率が

実施済 ; 17.4% (H25, 15.4%, H26, 20.0%)

実施予定 ; 30.4% (H25, 30.8%, H26, 30.0%)

平成27年度の取り組み

初期段階での眼底検査の必要性の周知

【医療機関に対して】

平成27年度の糖尿病研修会で、糖尿病性網膜症を
とりあげた。

【市民に対して】 広報の強化

治療方針決定の

糖尿病

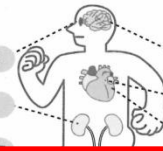
お医者さんに聞い

糖尿病は遺伝によ

ないんですか？
遺伝的な要素が無く
の乱れなどで糖尿病に
ています。国の調査で
1人、女性の10人に1
っているという結果が

主な合併症

太い血管が
傷ついて起こる
脳梗塞
狭心症
心筋梗塞



毛細血管が
傷ついて起こる
糖尿病性網膜症
糖尿病性腎症

三大合併症

糖尿病って
自覚症状はありますか？

初めのうちは自覚症状はありませんが、放置しておくとなかなか合併症を引き起こします。糖尿病は早くから正しく治療を続けていけば、決して怖い病気ではありません。自分の血糖値を把握して、糖尿病を予防することを心掛けましょう。

糖尿病が進行すると
失明するとよく聞きますが：

失明につながる「糖尿病性網膜症」は糖尿病の初期段階から始まっているので、眼科で検査を受けることが必要です。

糖尿病が引き起こす合併症は、自覚症状が無くても、早期の検査で発見・治療し、重症化しないようにすることが大切です。



小松市民病院 内科担当部長
吉本幸子さん

いませんか？

問い合わせ いきいき健康課 ☎24・8056

自分の血糖値

自分で測る



▲薬局での測定の様子

	空腹時血糖値	HbA1c (糖化ヘモグロビン)
糖尿病予備群の目安	100mg/dl以上	5.6%以上
糖尿病と診断される目安	126mg/dl以上	6.5%以上

▲健診を受けて結果を確認することが大切です

相談しましょう

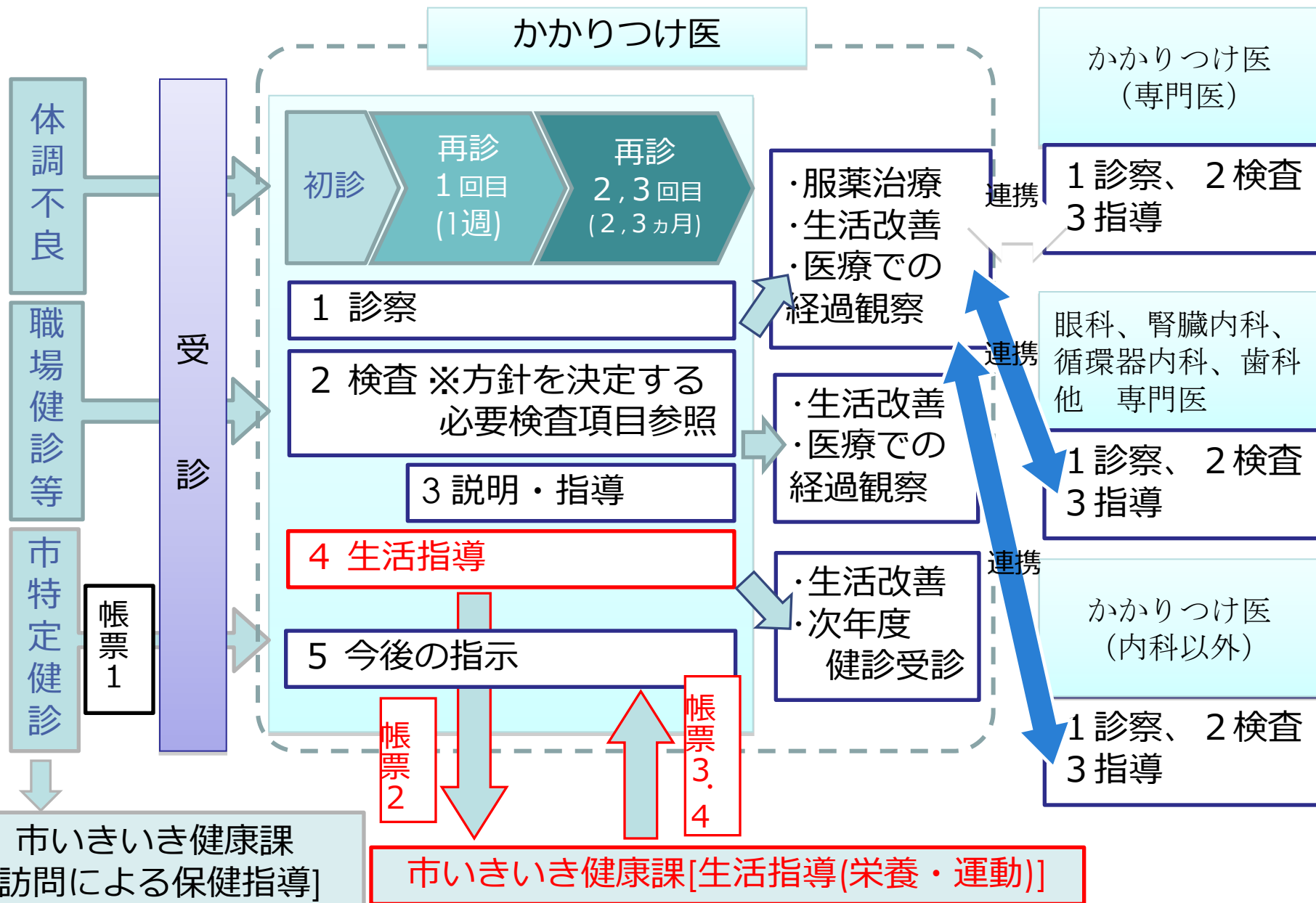
【健康相談予約制】

とき 月・水・金曜日(祝日除く)
13時15分～15時15分(1人30分程度)
ところ すこやかセンター
申し込み いきいき健康課 ☎24・8161



糖尿病 受診の流れ

※初期段階で一度専門医へ紹介することが望ましい



小松市による

「糖尿病 栄養相談」・「運動教室」

平成27年 2月～5月

糖尿病 栄養相談のお知らせ



平成27年 2月～5月

運動教室のお知らせ



小松市が行う事で、
栄養士がいない医療機関でも
指導が可能

【持ち物など】 裏面の「食事記録票」をご記入になり、当日お持ちください。
実際にご家庭で調理をされているご家族の方も一緒に参加できます。

【お問い合わせ・お申し込み】 小松市いきいき健康課 電話(0761)24-8056

主治医の先生が申渡所に依頼書を提出し、予約されます。(ご本人にも依頼書の写しを渡されます)
予約後に日時変更等のご希望がある場合はご本人様から下記までご連絡ください。

【場所】 小松市すこやかセンター 2階 運動指導室

【持ち物など】 タオル・飲み物(水分補給用)・内履きスリッパ・動きやすい服装

【お問い合わせ・お申し込み】 小松市いきいき健康課 電話 (0761)24-8056

医療機関から栄養相談・運動教室への紹介数

平成25・26年度

区分		紹介人数	参加状況(人)		紹介 医療機関数
			昼の部	夜の部	
栄養相談	25年度	13	10	3	5
	26年度	15	10	5	5
運動教室	25年度	6	4	2	3
	26年度	6	3	3	3

- ・栄養相談は、継続支援(面接・訪問・電話)を必要に応じて実施。
- ・平成25年度は延べ26回、26年度は延べ31回実施(1人1回～5回)

医療機関から栄養相談・運動教室への紹介数

課題

栄養相談・運動教室への紹介件数が少ない

平成26・27年度に工夫した点

【開催時間帯の改善】

昼間だけでなく、夜間にも実施

【日程の改善】

栄養相談は指定日制をやめ、参加者と管理栄養士が相談して日時を決定

【習慣化への支援としての改善】

運動教室の期間を3ヶ月→6ヶ月に延長

【紹介方法の再周知】

特定健診検査の連絡会などで、再度説明
お知らせの「ちらし」を3～4ヶ月ごとに郵送

医療機関から栄養相談・運動教室への紹介数

平成27年度

()は26年度

(平成28年2月末時点)

区分	紹介人数	参加状況(人)		紹介 医療機関数
		昼の部	夜の部	
栄養相談	29 (15)	26 (10)	3 (5)	5 (5)
運動教室	8 (6)	5 (3)	3 (3)	3 (3)

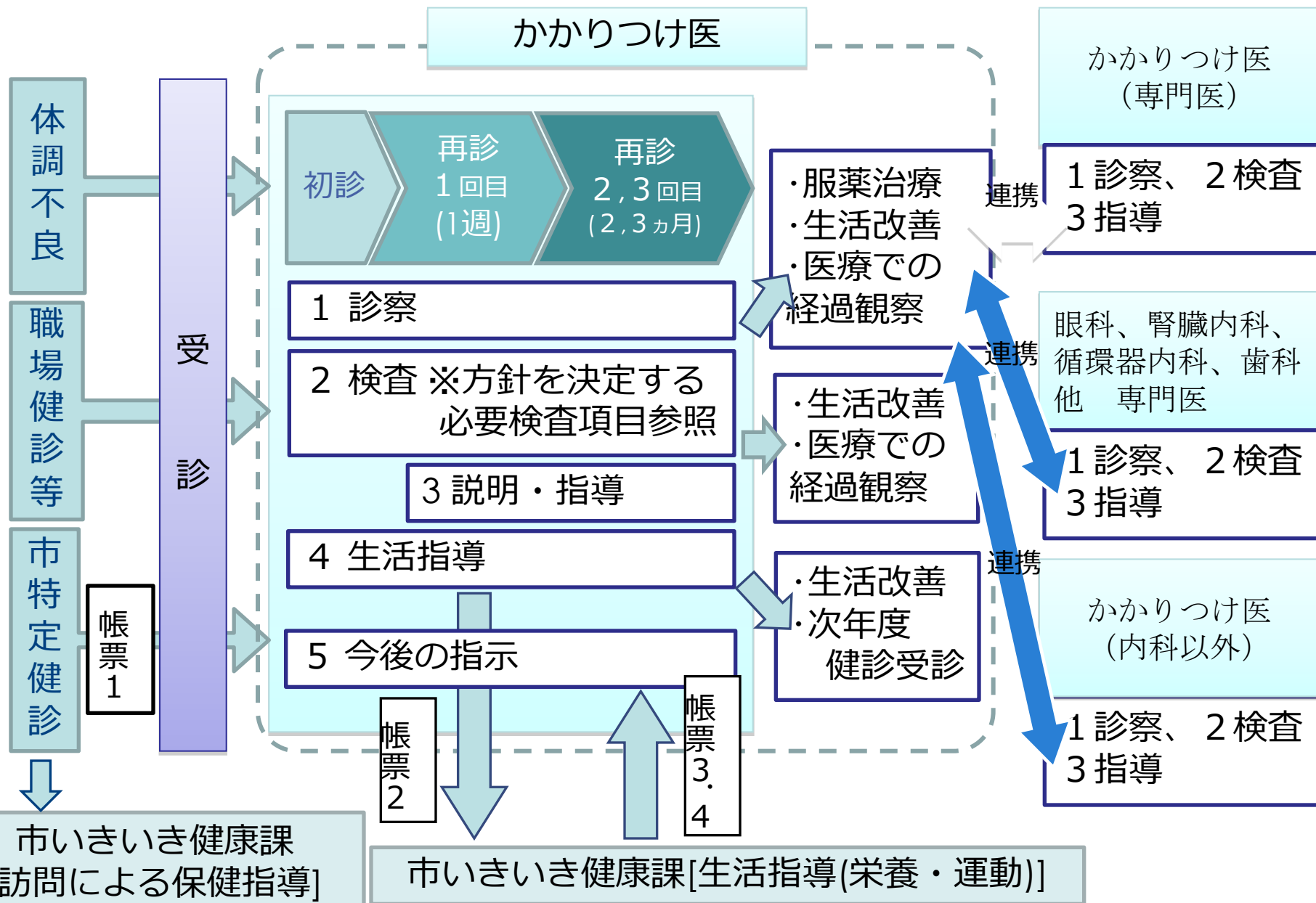
- ・栄養相談は、継続支援(面接・訪問・電話)を必要に応じて実施した。
- ・延べ58回(31回)実施(1人1回～5回)

小松市医師会糖尿病連携推進協議会の 平成25年～27年度の取り組み

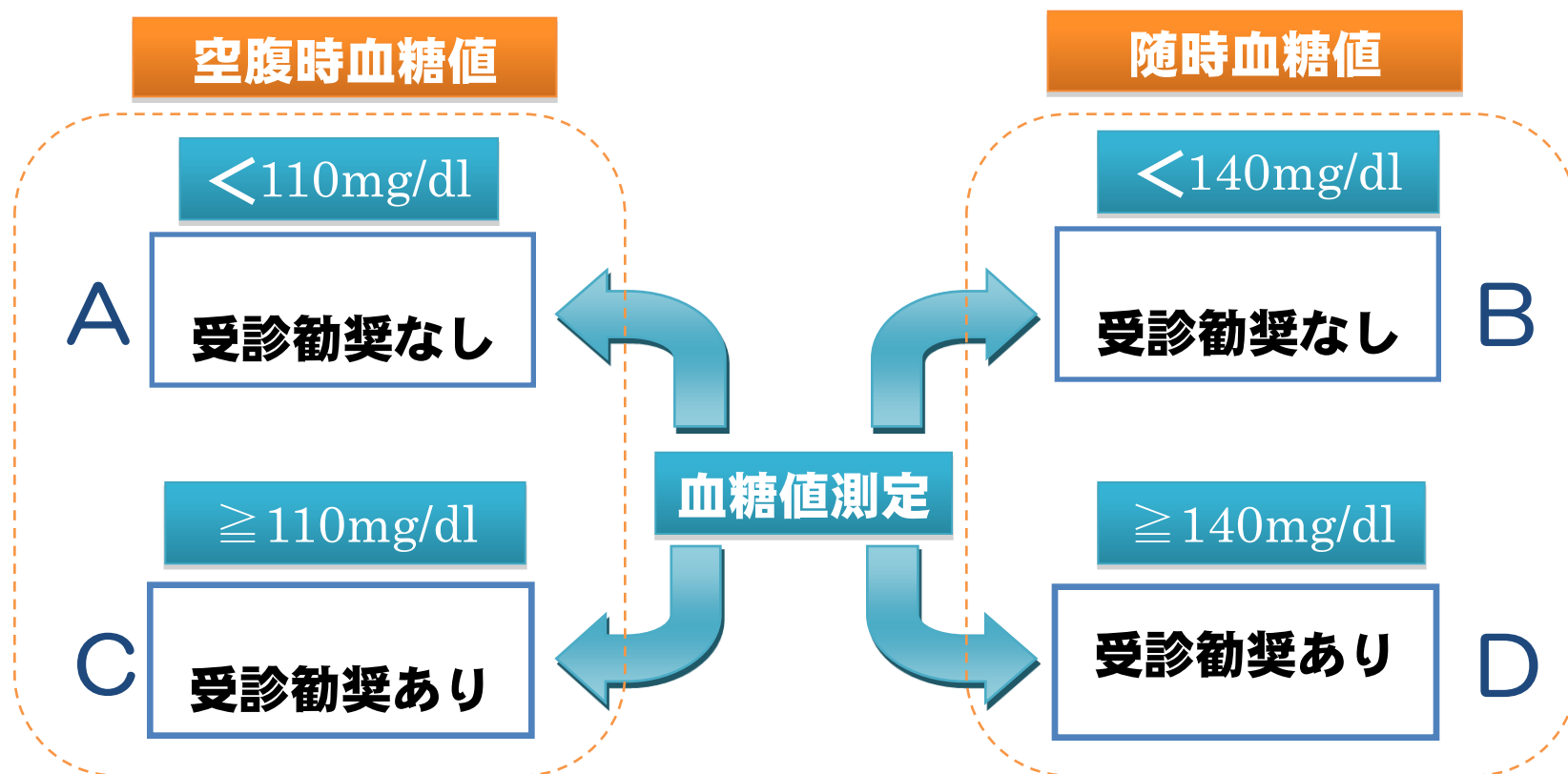
- 1) 特定健診後、小松市からの受診勧奨
- 2) 治療方針決定のための必要検査項目を作成
- 3) 診療所における栄養指導・運動指導の強化
—小松市の試み—
- 4) 一般社団法人小松能美薬剤師会が主導した
「薬局での血糖測定モデル事業」
- 5) 糖尿病研修会

糖尿病 受診の流れ

※初期段階で一度専門医へ紹介することが望ましい



血糖測定モデル事業 受診勧奨判断基準フローチャート



注1) 空腹時血糖とは、10時間以上絶食し空腹のまま測定した血糖値です。
注2) 本日測定していただいた採血結果は、医療機関で行う検査と多少のずれがあります。診断には医療機関への受診が必要です。

血糖測定モデル事業 判断基準フローチャート説明

判断基準A（空腹時血糖値測定）の方へ

今回の測定結果に関しては、受診勧奨となりません。ただし、空腹時血糖値100～109mg/dlの測定結果は、空腹時正常高値といわれ注意が必要です。また、今回の結果が、糖尿病ではないということを表しているわけではありません。空腹時血糖値が正常範囲でも食後血糖が高値で糖尿病と診断される場合があります。ご心配な方はかかりつけ医にご相談ください。

判断基準B（随時血糖値測定）の方へ

今回の測定結果に関しては、受診勧奨となりません。ただし、食後血糖値は、食事の内容や食べてからの時間等に大きく影響を受けますので、今回の結果が正常であることを表すものではありません。ご心配な方はかかりつけ医にご相談ください。

判断基準C（空腹時血糖値測定）の方へ

医師に相談し、詳しい検査が必要とされています。かかりつけ医を受診して下さい。

判断基準D（随時血糖値測定）の方へ

医師に相談し、詳しい検査が必要とされています。かかりつけ医を受診して下さい。

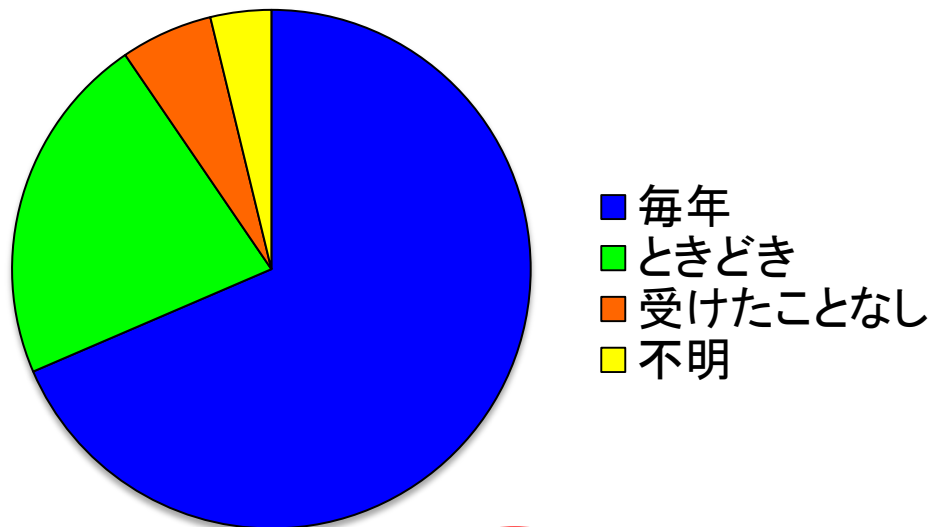
結 果 -1-

1) 平成25年12月1日から平成28年2月20日までの途中結果を示す

2) 血糖値測定者766名中

受診勧奨対象者124名(受診勧奨発生率 16.2%)

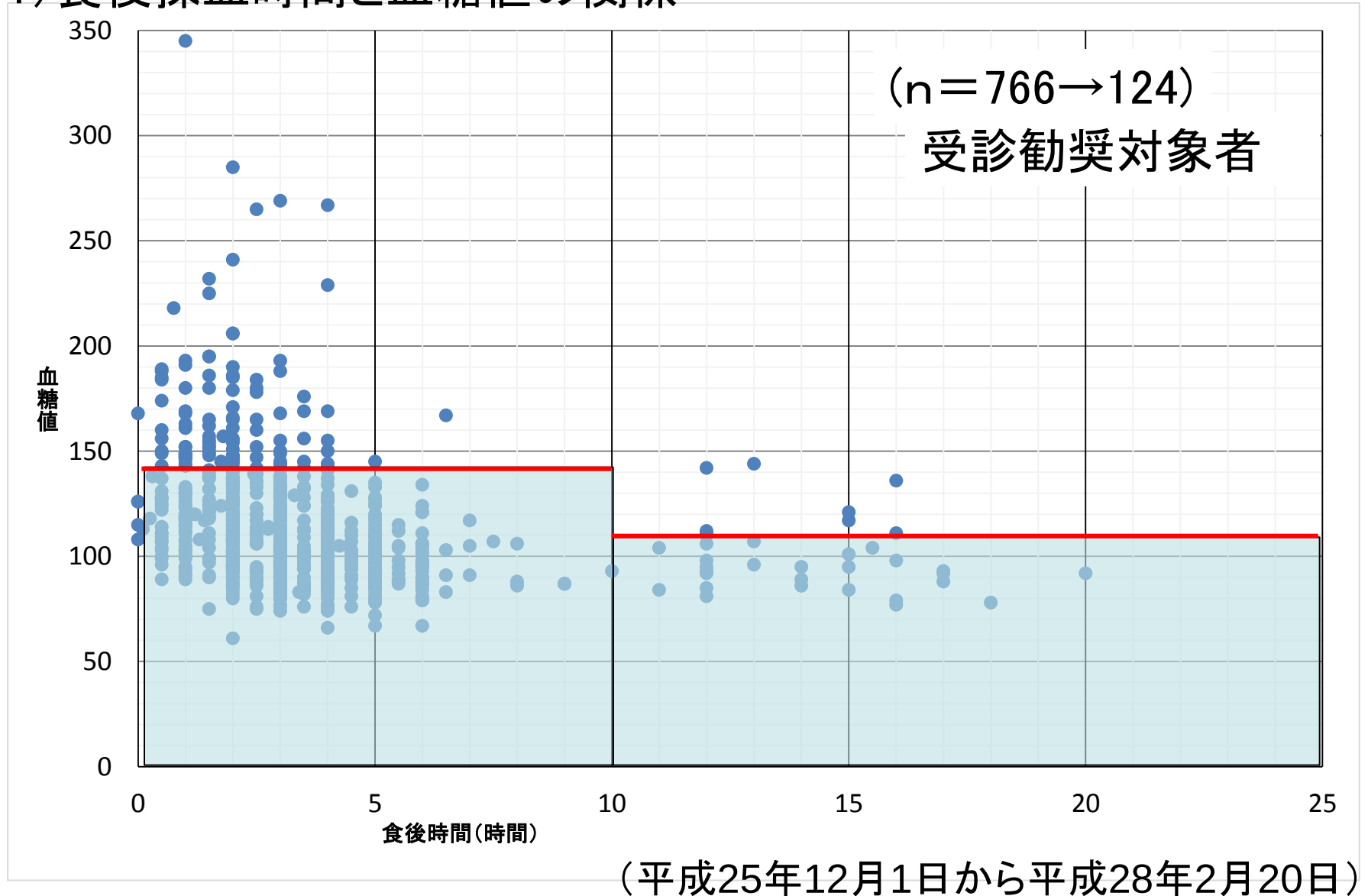
3) 健康受診歴との関連



	毎年	ときどき	受けた事なし	不明	合計
件数	525	168	44	29	766
受診勧奨	85	26	9	4	124
受診勧奨割合	16.2%	15.5%	20.5%	13.8%	16.2%

結 果 -2-

4) 食後採血時間と血糖値の関係



結 果 -3-

5) 受診勧奨者124名中、医療機関から17件のフィードバックがあった。 (平成28年2月20日現在)

①45歳 (男性)

血糖値166mg/dl 最終飲食時間2時間前、DM歴:なし、健康診断歴:毎年、家族歴:なし、BMI 21.9
受診結果:HbA1c 未測定・血糖値96mg/dl (空腹時) ⇒異常なし

②39歳 (女性)

血糖値155mg/dl 最終飲食時間2時間前、DM歴:なし、健康診断歴:毎年、家族歴:なし、BMI 19.0
受診結果:HbA1c 5.3%・血糖値78mg/dl(空腹時) ⇒異常なし

③73歳 (男性)

血糖値112mg/dl 最終飲食時間5.5時間前、DM歴:なし、健康診断歴:毎年、家族歴:叔父・叔母、BMI 19.7
受診結果:HbA1c 6.6%・血糖値129mg/dl(空腹時) ⇒経過観察
(※血糖値は受診勧奨対象外であったが、測定者の希望で受診)

④83歳 (女性)

血糖値122mg/dl 最終飲食時間3時間前、DM歴:なし、健康診断歴:毎年、家族歴:なし、BMI:不明
受診結果:HbA1c 5.7%・血糖値107mg/dl(空腹時) ⇒経過観察
(※血糖値は受診勧奨対象外であったが、測定者の希望で受診)

⑤K.H 77歳 (男性)

血糖値188mg/dl 最終飲食時間3時間前、DM歴:なし、健康診断歴:毎年、家族歴:なし、BMI:21.8
受診結果:HbA1c 5.9%・血糖値141mg/dl (食後3時間) ⇒経過観察(2か月後再検査予定)

⑥T.N 65歳 (女性)

血糖値174mg/dl 最終飲食時間0.5時間前、DM歴:なし、健康診断歴:毎年、家族歴:兄弟、BMI:22.7
受診結果:HbA1c 5.1%・血糖値125mg/dl (食後1時間) ⇒要医療(食事療法を行う)

結 果 -3-

5) 受診勧奨者124名中、医療機関から17件のフィードバックがあった。
(平成28年2月20日現在)

⑦M.N 51歳 (男性)

血糖値168mg/dl 最終飲食時間3分前、DM歴:なし、健康診断歴:毎年、家族歴:叔父、BMI:26.2
受診結果:HbA1c 5.8%・血糖値191mg/dl (食後1時間) ⇒経過観察

⑧M.Y 45歳 (女性)

血糖値156mg/dl 最終飲食時間30分前、DM歴:なし、健康診断歴:ときどき、家族歴:なし、BMI:24.4
受診結果:HbA1c 5.6%・血糖値98mg/dl (測定時間不明) ⇒経過観察

⑨N.N 39歳 (女性)

血糖値152mg/dl 最終飲食時間1時間前、DM歴:なし、健康診断歴:毎年、家族歴:なし、BMI:不明
受診結果:HbA1c 5.2%・血糖値91mg/dl (空腹時) ⇒経過観察

⑩C.S 32歳 (女性); 血糖値151mg/dl 最終飲食時間2時間前、

DM歴:なし、健康診断歴:毎年、家族歴:父 祖父母、BMI:16.4

受診結果:HbA1c 5.8%・血糖値151mg/dl (食後2時間) ⇒経過観察

⑪M.O 年齢未記入 (女性)

血糖値150mg/dl 最終飲食時間3時間前、DM歴:なし、健康診断歴:毎年、家族歴:なし、BMI:不明
受診結果:HbA1c 5.1%・血糖値80mg/dl (食後3時間) ⇒異常なし

⑫M.W 77歳 (女性)

血糖値147mg/dl 最終飲食時間2時間前、DM歴:なし、健康診断歴:毎年、家族歴:なし、BMI:22.2
受診結果:HbA1c 5.6%・血糖値92mg/dl (空腹時) ⇒経過観察

⑬T.K 53歳 (女性)

血糖値138mg/dl 最終飲食時間3時間前、DM歴:なし、健康診断歴:ときどき、家族歴:なし、BMI:不明
(※血糖値は受診勧奨対象外であったが、測定者の希望で受診)
受診結果:HbA1c 5.2%・血糖値71mg/dl (食後3時間) ⇒経過観察

結 果 -3-

5) 受診勧奨者124名中、医療機関から17件のフィードバックがあった。
(平成28年2月20日現在)

⑭M.K 36歳 (女性)

血糖値165mg/dl 最終飲食時間1.3時間前、DM歴:有(過去に)、健康診断歴:ときどき、家族歴:母、BMI:27.9
受診結果:HbA1c 6.6%・血糖値109mg/dl(空腹時) ⇒経過観察(食事、運動療法)

⑮K.M 46歳 (女性)

血糖値144mg/dl 最終飲食時間13時間前、DM歴:なし、健康診断歴:毎年、家族歴:叔父、BMI:24.0
受診結果:HbA1c 8.1%・血糖値169mg/dl(空腹時) ⇒要医療(インスリン治療開始)

⑯S.M 66歳 (女性)

血糖値206mg/dl 最終飲食時間2時間前、DM歴:なし、健康診断歴:毎年、家族歴:父、BMI:18.2
受診結果:HbA1c 5.6%・血糖値103mg/dl(空腹時) ⇒経過観察

⑰T.N 73歳 (男性)

血糖値124mg/dl 最終飲食時間3.5時間前、DM歴:不明、健康診断歴:不明、家族歴:不明、BMI:不明
受診結果:HbA1c 5.4%・血糖値123mg/dl(食後3時間) ⇒経過観察

結 果 -3-

5) 受診勧奨者124名中、医療機関から17件のフィードバックがあった。
(平成28年2月20日現在)

1. フィードバック回収率は13.7%であった。
2. 医療機関からのフィードバックでは「毎年健診を受けている群」が多かった。
3. インスリン治療が開始となった症例も存在した。
4. 医療機関ごとで、対応にバラツキがあった。

小松市医師会糖尿病連携推進協議会の 平成25年～27年度の取り組み

- 1) 特定健診後、小松市からの受診勧奨
- 2) 治療方針決定のための必要検査項目を作成
- 3) 診療所における栄養指導・運動指導の強化
—小松市の試み—
- 4) 一般社団法人小松能美薬剤師会が主導した
「薬局での血糖測定モデル事業」
- 5) 糖尿病研修会

小松市糖尿病研修会

平成25年度
未実施

平成26年度

1)「歯周病と糖尿病」
参加人数;57名

平成27年度

1)「糖尿病「眼」手帳100%活用！」
参加人数;48名



糖尿病症例検討会

平成25年度
未実施

平成26年度

第1回;平成26年12月17日

参加人数;医師14名

平成27年度

第2回;平成27年6月24日

参加人数;医師15名

第3回;平成27年11月27日

参加人数;医師14名



まとめ -1-

- 1) 小松市医師会糖尿病連携推進協議会の平成25年度～27年度の取り組みとして、以下の事業を行った。
- 2) 特定健診後に、HbA1c高値の方を対象に、小松市から受診勧奨を実施した。
- 3) 治療方針決定のための必要検査項目を作成した。
- 4) 小松市が主体となって、個別の「栄養指導」・「運動指導」を実施した。

まとめ -2-

- 5) 糖尿病受診勧奨モデル事業として、小松能美薬剤師会が主導で、薬局での血糖測定を行い、薬局薬剤師が受診勧奨を行った。平成25年12月～平成28年2月20日現在、766名の受診者があり、124名(16.2%)に受診勧奨を行った。
- 6) 2種類の研修会(医師対象の症例検討会、全ての関係職種を対象とした研修会)を実施した。