

# 南檜山糖尿病重症化予防プロジェクト

道立江差病院



訪問介護員

リハビリ®スト

薬剤師

糖尿病患者（家族）

報告票



受診・相談

指導・治療

かかりつけ医

保健指導

特定健診・相談

指示票



療養指導・生活状況の把握を要する等、担当医師が必要と判断

市町村（保健師・栄養士）

特定健診でHbA1c 7.0%以上かつ尿蛋白定性検査（±）以上（その他必要な方）

進捗確認  
メンテナンス  
事業評価

連携強化  
資質向上  
事業周知

事務局（保健所）



プロジェクト推進チーム会議