

保険者による糖尿病性腎症患者の重症化予防事業報告シート  
国保保険者

1. 保険者の概要(平成25年度)

加入者区分	加入者(人)	加入者平均年齢(歳)	特定健診対象者(人)	特定健診受診者(人)	特定健診実施率(%)	特定保健指導対象者(人)	特定保健指導実施率(%)
被保険者							
被扶養者							
合計							

半角数字(%は小数点以下第一位まで)  
\* 第2位を四捨五入

2. 本事業の概要

加入者区分	健診受診者*1(人)	本事業基準該当者(人)	該当者割合(%)	事業参加者(人)	途中脱落者(人)	6ヶ月終了者(人)	6ヶ月終了者平均年齢(歳)
被保険者							
被扶養者							
合計							

半角数字(%は小数点以下第一位まで)  
\* 第2位を四捨五入

3. 事業実施結果(詳細\*2)

	性別 (1:男/2:女)	開始時年齢 (歳)	加入者区分 (1:被保険者)	介入プログラム (1:有/2:無)	eGFR(mL/分/1.73m2)			血糖値(HbA1cまたは空腹時血糖)*4			途中脱落理由 (1:医師の判断/2:資格喪失/3:その他)	途中脱落理由3:その 他の場合、理由を具 体的に記述
					介入前	介入6ヶ月後	フォローアップ後 *3	介入前	介入6ヶ月後	フォローアップ後 *3		
1			1									
2			1									
3			1									
4			1									
5			1									
⋮												
⋮												

半角数字(途中脱落理由の記述を除く)

- \*1 特定健診以外の任意に実施した健診(40歳未満等)からも対象者を選定した場合は、算入すること。
- \*2 事業参加者個人別に記載すること。
- \*3 報告時点までにフォローアップが実施されていない場合は空欄とする。
- \*4 血糖値は介入前、介入6ヶ月後、フォローアップとも、HbA1cまたは空腹時血糖のいずれかに統一して記載すること。