



DIABETES MEDICAL COLLABORATION PATH

---

墨田区糖尿病連携パス

令和2年10月作成

(令和5年4月更新)



## 目 次

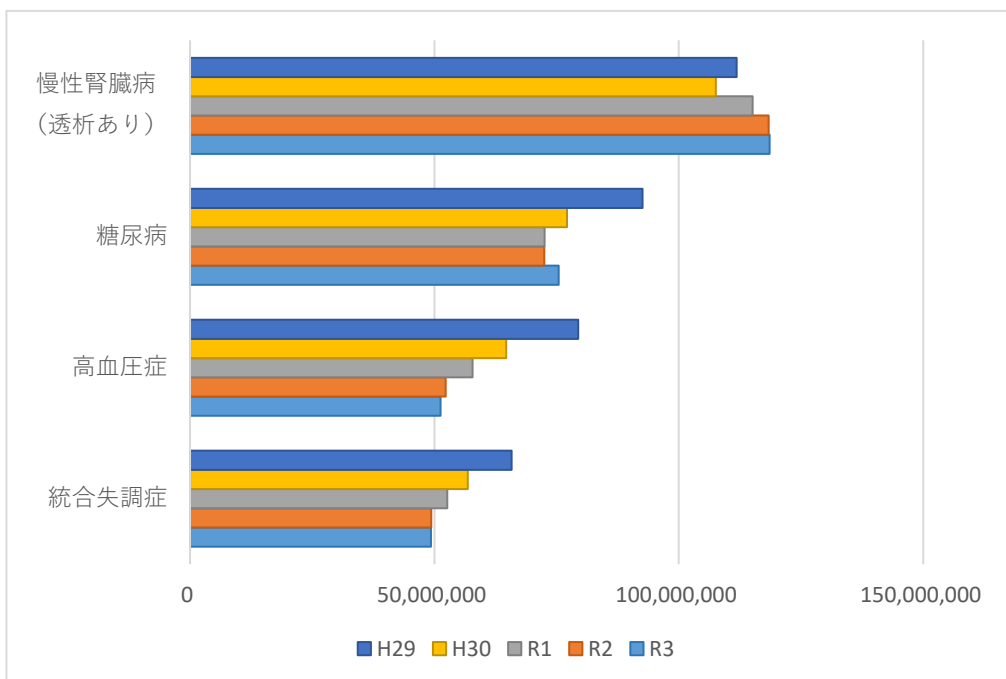
1 墨田区糖尿病連携について.....	2
2 区が実施する糖尿病対策関連事業 .....	3
3 「糖尿病連携手帳」を柱にした医療連携.....	5
4 歯科との連携 .....	9
5 薬局との連携 .....	10
6 糖尿病療養中の方の支援 .....	11
7 食事療法、栄養の相談.....	12
8 運動療法・身体活動向上.....	18
9 参考資料 .....	25
(1) 東京都医師会「糖尿病診療ミニマム・糖尿病経口薬の使用パス」.....	25
(2) 東京都糖尿病地域連携の登録医療機関一覧（R5.4月現在） .....	27
(3) 東京都糖尿病地域連携の登録歯科医療機関一覧（R5.4月現在） .....	28

# 1 墨田区糖尿病連携について

## (1) 墨田区の現状

墨田区国民健康保険の疾病細小分類の医療費（レセプト総点数）を見ると、慢性腎臓病（透析あり）の占める割合が最も高く、年々増加しています。そして、人工透析の主たる要因となっている糖尿病の医療費は2番目に高くなっています。

医療費分析:レセプト総点数(入院+外来)



出典：国保データベース（KDB）システムより

## (2) 墨田区医療連携推進協議会「糖尿病連携部会」

墨田区健康状態や国全体の施策として、糖尿病の重症化を予防する動きが高まっていることを受け、平成30年度に墨田区医療連携推進協議会の下に糖尿病連携部会を設置しました。区内の医療関係者の連携の下、糖尿病の重症化と発症を予防するための体制づくりを検討しました。

この糖尿病連携パスは、区内の医療関係者が糖尿病対策において緊密な連携を図り、より良い医療と療養支援を提供することで、区民のいのちと健康を守るために作成したものです。



DIABETES MEDICAL COLLABORATION PATH

## 2 区が実施する糖尿病対策関連事業

事業名	担当	事業内容	対象者
医療が必要な人をつなげるための事業			
医療機関受診勧奨	保健計画課健康推進担当	健診結果に基づき、未治療者に対して、電話又は郵送による医療機関受診勧奨を実施する。	国保特定健診受診者かつ未治療で ①HbA1c7.0%以上 ②Ⅲ度高血圧 ③中性脂肪 500 以上 ④「CKD 重症度分類」G3b 以上
若年健診受診者フォロー	向島・本所保健センター	保健センターが実施する健診の結果に基づき、電話、郵送、訪問のいずれかの方法で、医療機関受診勧奨を実施する。	保健センターが実施する若年健診受診者で医療受診勧奨域の人
高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施	保健計画課健康推進担当	KDB システムを利用し、対象者を抽出して、訪問または面接等による保健指導を実施する。	75 歳以上の後期高齢者医療保険加入者で、 ①健診結果 HbA1c7.0%以上で未治療の人 ②健診結果 HbA1c8.0%以上で糖尿病通院中の人
糖尿病予備群への対応（保健指導）			
特定保健指導	保健計画課健康推進担当	健診結果に基づき、希望者に対して、3～6 か月間の保健指導を実施する。	国保特定健診受診者のうち、未治療でメタボ該当又は予備群と判定された人
非肥満者に対する保健指導			国保特定健診受診者のうち、未治療で ①HbA1c6.0～6.9%又は空腹時血糖 110 以上 130 未満 ②Ⅰ～Ⅱ度高血圧 ③中性脂肪 300～499

健診の受診促進			
特定健診受診勧奨通知	国保年金課こくほ 庶務係	特定健診未受診者への、はがきによる受診勧奨通知	対象者抽出時点（7月頃）で、受診が確認できない人（8月頃発送）
特定健診結果通知事業		5年分の特定健診の結果と結果に対するアドバイスを通知	翌年度の特定健診対象予定者のうち、当年度から過去5年間で健診受診歴がある人
治療中の方の生活改善			
糖尿病重症化予防事業	国保年金課こくほ 給付係	主治医の治療方針に基づき、専門職が6か月間の保健指導を実施する。	国保加入者で、かかりつけ医が、保健指導を必要と判断する人

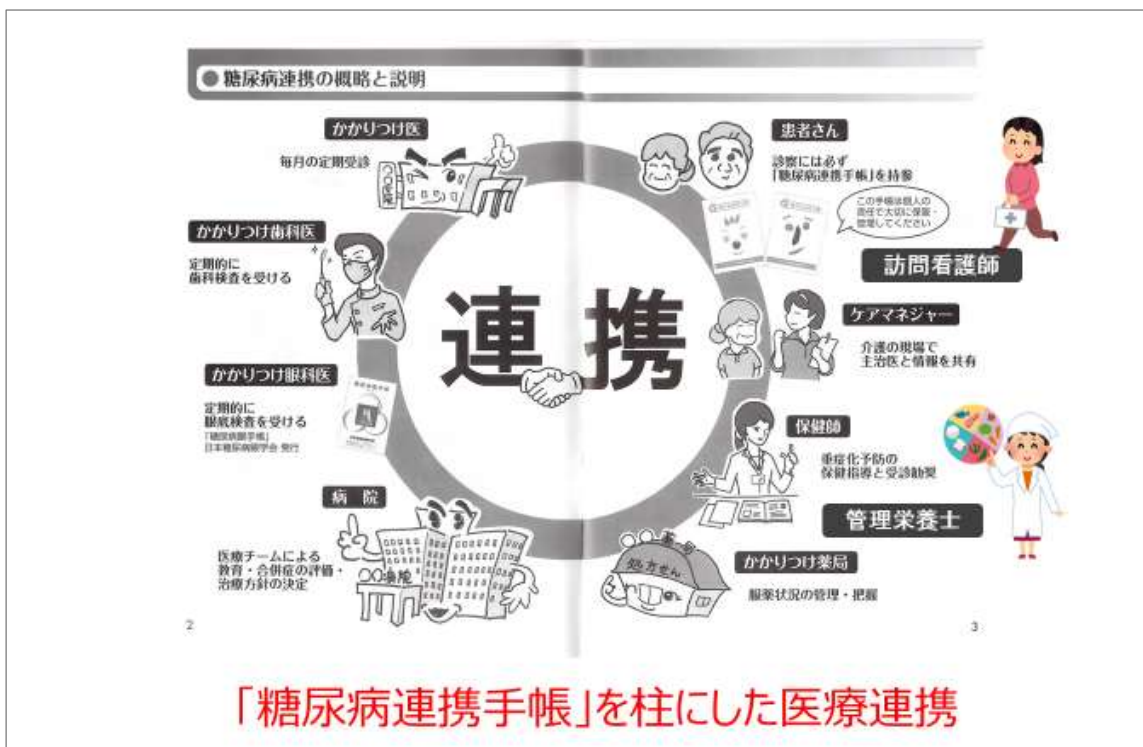
### 3 「糖尿病連携手帳」を柱にした医療連携

健診等で糖尿病を指摘されても、「症状がないから」と放置してしまう方がいます。糖尿病の治療を開始しても、なかなか改善しない患者さんがいます。

なかなか改善しないうちに、細小血管や大血管が障害され、合併症を引き起こしてしまう患者さんがいます。

こういった患者さんは、さまざまな理由があってこのような状態に陥っています。

墨田区では、令和元年7月、三師会会長及び墨田区長の連名で「『糖尿病連携手帳』を柱にした医療連携について」を関係者あてに発出しました。多職種が関わることで、患者さんが抱える様々な問題を軽くし、糖尿病の重症化を防ぐための取組です。



### 「糖尿病連携手帳」を柱にした医療連携

#### 墨田区内の糖尿病連携手帳の配布場所

- 内科（糖尿病治療）・眼科医療機関
- 歯科医療機関
- 薬局
- 向島・本所保健センター
- 区役所5階（保健計画課）



(1) 手帳の記入例 (基本情報)

**● 基本情報**

フリガナ スミダ タロウ

**■ 氏名**  
墨田 太郎

**■ 生年月日**  
昭和 39 年 4 月 2 日 (男)

**■ 住 所**  
(〒 )  
墨田区吾妻橋 1-23-20

TEL: ( 5608 ) 1111

**■ 勤務先**

TEL: (     )

**■ 緊急連絡先 / 病科 (     )**

TEL: (     )

年齢	年 月 日	記録者	本人
身長	165 cm	体重	75 kg
BMI	27.5	血圧	110/70 mmHg
血糖	空腹時 110 mg/dL	糖化HbA1c	6.0%
脂質	総コレステロール 200 mg/dL	LDLコレステロール 130 mg/dL	HDLコレステロール 50 mg/dL
尿酸	3.5 mg/dL	腎臓	なし・あり
肝臓	なし・あり	心臓	なし・あり
肺	なし・あり	消化器	なし・あり
泌尿器	なし・あり	神経系	なし・あり
その他	なし		
アレルギー	なし		
服用薬	なし		
既往歴	なし		
家族歴	なし		
喫煙	なし		
飲酒	なし		
運動	なし		
睡眠	なし		
栄養	なし		
その他	なし		
エネルギー	1500 kcal/日	炭水化物	%E
たんぱく質	g/日	脂質	g/日
繊維質	g/日	塩分	g/日
その他	なし		

栄養指導の目安になります

このページは患者さん本人が記入するように促してください。「よくわからない」場合は、保健計画課（区役所5階）や保健センターでお手伝いもできます。

(2) 手帳の記入例 (かかりつけ)

**■ かかりつけ医 (連携バスの使用 / なし・あり)**

医療機関:  △ クリニック 主治医: \_\_\_\_\_

住所: \_\_\_\_\_

TEL: ( 0000 ) 0000

**■ 病 院 (連携バスの使用 / なし・あり)**

医療機関: \_\_\_\_\_ 主治医: \_\_\_\_\_

住所: \_\_\_\_\_

TEL: (     )

**■ かかりつけ眼科 (連携バスの使用 / なし・あり)**

医療機関:  □ □ 眼科 主治医: \_\_\_\_\_

住所: \_\_\_\_\_

TEL: ( 0000 ) 0000

**■ かかりつけ歯科 (連携バスの使用 / なし・あり)**

医療機関:  □ 歯科医院 主治医: \_\_\_\_\_

住所: \_\_\_\_\_

TEL: ( 0000 ) 0000

**■ かかりつけ薬局 (連携バスの使用 / なし・あり)**

薬 局:  △ □ □ 薬局 薬剤師: \_\_\_\_\_

住所: \_\_\_\_\_

TEL: ( 0000 ) 0000

**■ 産科医 (連携バスの使用 / なし・あり)**

TEL: (     )

**■ 担当ケアマネジャー (連携バスの使用 / なし・あり)**

事業所: \_\_\_\_\_ 担当者: \_\_\_\_\_

住所: \_\_\_\_\_

TEL: (     )

**■ 物理治療士 (連携バスの使用 / なし・あり)**

TEL: (     )

**■ (連携バスの使用 / なし・あり)**

TEL: (     )

**■ (連携バスの使用 / なし・あり)**

TEL: (     )

(3) 手帳の記入例 (検査結果)

検査結果	検査日	2021/4/26	2021/3/27
	血糖	0.4792=-7	0.4792=-7
	血糖(Dg)	75.0	71.5
	血圧(mmHg)	140 / 99	136 / 97
	血酸素飽和度(SpO2)	98% <sup>1</sup> ・安静 98% <sup>2</sup>	98% <sup>1</sup> ・安静 98% <sup>2</sup>
	HbA1c(%)	7.5	7.3
肝臓	AST/ALT	/	/
	γ-GTP	/	/
	LDL-C/HDL-C	/	/
腎臓	eGFR	/	/
	クレアチニン	/	/
	尿アルブミン濃度	mg/dl	mg/dl
	尿蛋白 定性	-(+) 1+・2+・3+	-(+) 1+・2+・3+

検査結果をすべて記入する必要はありませんが、他職種にも知っておいてもらいたいものは記入をお願いします。

患者さん本人が記入することもできますが、ちゃんと記載されているか、次の診察等で確認をお願いします。

糖尿病の患者さんでも「ヘモグロビン A1c って何？」と、実はよくわかっていないという方がいます・・・。

(4) 手帳の記入 (眼科・歯科)

このページは、患者さん本人が記入するには少し難しい内容になっているので、医療機関でお手伝いをお願いします。

患者さんには次の内科受診の際に、見せるように伝えてください。

眼科	眼科	口口眼科	眼科	口口眼科
	検査日	2021/3/27	検査日	2021/3/27
	視力	右 0.5、左 0.3	視力	右 0.5、左 0.3
	屈折	右 近視 3.00D、左 近視 2.75D	屈折	右 近視 3.00D、左 近視 2.75D
	眼底	右 正常、左 正常	眼底	右 正常、左 正常
	眼圧	右 12mmHg、左 11mmHg	眼圧	右 12mmHg、左 11mmHg
	視野	右 正常、左 正常	視野	右 正常、左 正常
	視神経	右 正常、左 正常	視神経	右 正常、左 正常
	瞳孔	右 3mm、左 3mm	瞳孔	右 3mm、左 3mm
	角膜	右 正常、左 正常	角膜	右 正常、左 正常
	涙液	右 正常、左 正常	涙液	右 正常、左 正常
	備考		備考	

糖尿病連携手帳のほかに「糖尿病眼手帳」があります。糖尿病性網膜症等で眼科の定期管理が必要な患者さんには、ぜひ活用してください。





(5) 血糖コントロールの目標

### ● 血糖コントロールの目標

目標	コントロール目標値 <sup>注4)</sup>		
	注1) 血糖正常化を 目指す際の 目標	注2) 合併症予防の ための 目標	注3) 治療強化が 困難な際の 目標
HbA1c(%)	6.0未満	7.0未満	8.0未満

●治療目標は年齢、病歴期間、臓器障害、低血糖の危険性、サポート体制などを考慮して個別に設定する。

●65歳以上の高齢者については右側の「高齢者糖尿病の血糖コントロールの目標」を参照。

注1) 適切な食事療法や運動療法によって達成可能な場合、または重症糖尿病中でも糖尿病薬との併用で達成可能な場合の目標とする。

注2) 合併症予防の観点からHbA1cの目標値を7%未満とする。対応する血糖値としては、空腹時血糖値130mg/dL未満、其後の血糖値180mg/dL未満をおよぶその目安とする。

注3) 糖尿病薬との副作用、その他の理由で治療の強化が難しい場合の目標とする。

注4) いずれも成人に対しての目標値であり、また妊娠中は除くものとする。

日本糖尿病学会 編・監 糖尿病治療ガイド2018-2019 第5版 文光堂 2018年9月改訂

### ● 高齢者糖尿病の血糖コントロール目標(HbA1c値)

患者の病歴・健康状態 <sup>注1)</sup>	カテゴリ-I	カテゴリ-II	カテゴリ-III
	①認知症がまだ軽微かつ IADL健全	①糖尿病発症後一 般健康状態 または ②季節的ADL低下、 通常ADL健全	①中等度以上の認知症 または ②高年齢ADL低下、 または ③よく合併症発症が 観察される
重症低血糖 が誘発され る薬剤イン スリン製剤 なし薬、グリ ニド系などの 使用	7.0%未満 (6.5%以上、 7.5%未満)	7.0%未満 (6.5%以上、 7.5%未満)	8.0%未満 (7.5%以上、 8.5%未満)

●治療目標は、年齢、病歴期間、臓器障害の有無、サポート体制などに加え、高齢者では認知機能や基本的ADL、季節的ADL、併存疾患なども考慮して個別に設定する。ただし、高齢に伴って重症低血糖の危険性が高くなることに十分注意する。

注1) 認知機能は簡易的ADL(食事、排泄、入浴、トイレの使用など)、季節的ADL (買い物、散歩の頻度、健康状態)、日常生活能力(認知症)を指し、日本老年学協会の「ホームバーミタ(HoNEM) (HoNEM score of 20)」を参照する。認知症はブラッドフィールド法<sup>注2)</sup>で、軽し〜中程度の認知症、または軽度〜中等度の認知症を判断する。

注2) 高齢者認知症においては、合併症予防の観点から7.5%未満とする。ただし、認知症が重症化や認知機能低下で達成可能な場合、または薬剤療法以外の適切な治療可能な場合、7.0%未満、併存疾患が軽微な場合の併存疾患がない場合とする。季節的ADL低下、通常ADL低下、またはよく合併症発症が観察される場合、8.0%未満とする。

注3) 重症低血糖発症の頻度、合併症発症、高齢に伴う併存疾患の有無に照らし、重症低血糖を予防する対策を講じつつ、個々の高齢者ごとに適切な目標値を設定してもよい。併存疾患がある場合には、個別に目標を調整するが、重症低血糖に十分注意する。アトリエ平野、種田、長岡、藤田が共同執筆し、東京大学医学部附属病院が共同執筆している。

【参考文献】  
糖尿病治療ガイド2018-2019 第5版 日本糖尿病学会「高齢者の安全な糖尿病療法ガイドライン」を参照すること。高齢者内訳には多剤併用高齢者、認知症の高齢者に十分注意する。  
日本老年学協会・日本糖尿病学会 編・監 高齢者糖尿病治療ガイド2018-2019 第5版 文光堂 2018年9月改訂



## 4 歯科との連携

歯周病は糖尿病の6番目の合併症と言われており、相関関係にあります。歯周病と糖尿病を並行して治療することで、相互の改善・向上を図ることができます。

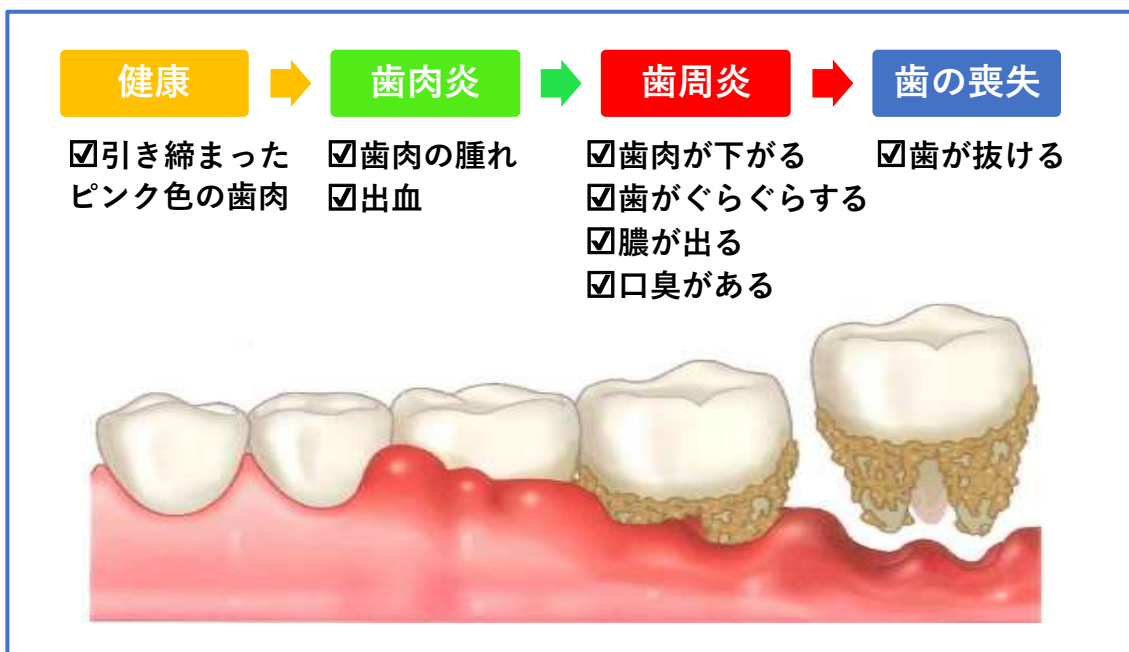


<関係者の皆様へ>

成人の8割が歯周病ともいわれています。特に糖尿病の方には、定期的な歯科受診又は歯科健診を受けるよう勧めてください。



診療場面等での歯周病のチェックポイント



<歯科の先生へ>

歯周病の患者さんで、糖尿病が疑われる方（健診で指摘されたことがある等）には、内科を受診するよう勧めてください。

歯周病の患者さんで、血糖を測ったことがない方には、かかりつけ医に相談するか、区や職場で実施している健診を受診するよう促してください。

## 5 薬局との連携

糖尿病のコントロールが上手くいかない要因として、お薬を飲み忘れてたり、患者さん自身の判断でお薬を飲まなかったり、インスリンの単位を調整してしまうことなどがあります。

最近では、低血糖を起こしにくいなど使いやすい薬が増えていますが、副作用が怖いといった理由でお薬を飲み控える方もいます。

### <関係者の皆様へ>

薬剤師は、患者さんのお薬に対する疑問・困りごとにお答えしています。「つい飲み忘れてしまう」、「副作用が心配」というような患者さんには、かかりつけ薬剤師に相談するようお願いください。糖尿病の治療を開始された方やお薬の変更があった方には、服薬後の体調の変化などを薬剤師が確認し、フォローすることもできます。

患者さんには**糖尿病連携手帳**と合わせて、**お薬手帳を必ず持っておく**ように伝えてください。最近では、便利な「電子おくすり手帳」もあります。（詳しくはかかりつけ薬剤師へ）

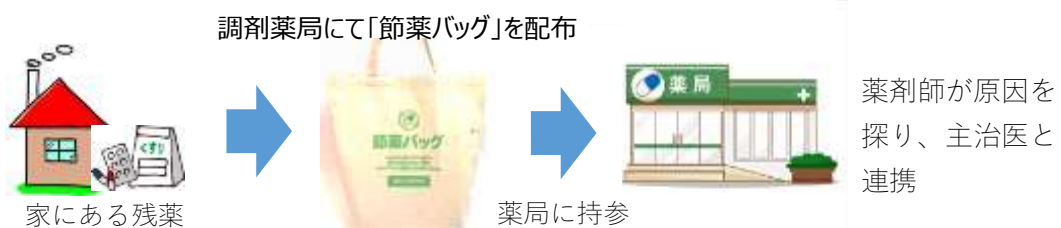
### <薬剤師の皆様へ>

糖尿病の方が、風邪などで発熱する・下痢をする・嘔吐する、食欲不振で食事ができないときの「シックデイ」の対応について、日ごろからかかりつけ医やかかりつけ薬剤師と相談し、備えるよう促してください。



### 墨田区薬剤師会残薬調整事業（節薬バック事業）

処方されても服用しないまま自宅に残っている「残薬」を薬局に持参してもらくと、薬剤師が残ってしまう原因を探り、主治医との連携のもと適切な服薬治療に繋がります。



墨田区薬剤師会では、本事業の一環で調整した残薬の内容を大学研究機関と連携して分析しています。糖尿病薬のうち、食前・食中薬は飲み残しが多く、服薬回数が増えるほど飲み残しが多いことがわかりました。

栄養士がいる薬局が増えていきます。薬局で栄養や食事に関するアドバイスができる場合もあるので、各薬局にお問い合わせください。

## 6 糖尿病療養中の方の支援

### (1) 在宅患者訪問薬剤管理

在宅療養中で服薬管理が困難な方に対し、地域の薬剤師が各関係者（かかりつけ医、歯科医、訪問看護師、ケアマネジャー、介護職員等）が連携して、訪問により服薬管理・指導などの支援を行います。詳しくは墨田区薬剤師会にお問い合わせください。

### (2) 訪問看護の活用

訪問看護は、看護師や保健師、理学療法士などが自宅を訪問し、主治医の指示や連携により行われます。糖尿病の服薬管理や合併症の管理、療養に必要な支援など、通院できない方や通院だけでは管理が難しい方の療養生活を支えます。本人だけではなく、支えている家族もサポートします。

#### 訪問看護活用のメリット

##### 24 時間、365 日対応

・訪問看護ステーションによっては、24 時間、365 日対応可能です。備えてあれば安心です。

##### 一人ひとりの状況に合わせた、あなたのためのオンリーワンの看護

- ・ご本人様の糖尿病重症度、セルフケア状況の把握
- ・糖尿病性神経障害など、合併症の予防、早期発見
- ・自己注射や内服管理、食事療法などのフォロー
- ・口腔ケアやフットケアなどで感染症や危険の予防
- ・長期療養の支援



…などなど。ほかの職種の方々とも協力して、トータル的に看護します。

##### ご本人様だけでなく、ご家族様もサポート

#### 「今よりも悪くならない」ことを、共に考え支えます

どんな病状の方でも家で過ごせる期間を延ばすことができるのが、訪問看護です。重症化予防、再発予防、介護予防など、自宅で過ごせるように一緒に考えます。少しでも元気なうちから、訪問看護を利用することをおすすめします。

東京都訪問看護ステーション協会墨田支部のホームページ

<http://www.sumida-houmonkango.com/>



DIABETES MEDICAL COLLABORATION PATH

## 7 食事療法・栄養の相談

事業名等	実施主体	内容	利用方法
区東部糖尿病医療連携 登録管理栄養士紹介制度	区東部糖尿病医療連携 検討委員会	糖尿病食事療法指導に関する研修(済生会向島病院で実施)を修了した管理栄養士を、希望する糖尿病医療連携登録医の施設に紹介します。 利用条件等については、お問い合わせください。	区東部糖尿病医療連携検討委員会事務局(順天堂東京江東高齢者医療センター内)に問合せ TEL: 03-5632-3111
栄養ケア・ステーション	東京都栄養士会	都内の管理栄養士・栄養士が、専門的な立場から食生活支援活動を行っています。希望する医療機関に、管理栄養士・栄養士を紹介します。必要な日に必要な時間だけの契約も可能です。条件については、ご相談下さい。	TEL: 03-6457-8592 FAX: 03-6457-8591 【受付時間】10:00~16:00 土日祭日および年末年始を除く (P14~P15 参照)
保健センターでの 栄養相談	区 (保健センター)	管理栄養士が一般的な栄養・お食事の相談にお答えします。 (医師の指示による食事療法指導は、保健センターでは実施できません)	事前に電話連絡 向島保健センター TEL:03-3611-6135 本所保健センター TEL:03-3622-9137
教育入院	同愛記念病院	火曜から翌週土曜日までの12日間のプログラムです。忙しい方は5日間で終了するプログラムもあります。	紹介状持参で糖尿病代謝外来を受診
	済生会向島病院	月曜から翌土曜日までの13日間のプログラムです。このほかに外来糖尿病教室(1回2時間、2回)を開催しています。	院外医師からの予約は地域医療連携室にご連絡ください。

事業名等	実施主体	内容	利用方法
連携栄養指導	墨東病院 栄養科	連携医の依頼を受けて、墨東病院で個別栄養指導を実施する。診療情報提供書が必要（検査等は実施しない）	墨東病院栄養科
	同愛記念病院 地域医療連携室 栄養管理科	連携医の依頼を受け、同愛記念病院で栄養指導を実施します。申込書兼診療情報提供書、直近の検査データが必要です。栄養管理にお困りの患者様がいらっしゃればぜひご活用下さい。	地域医療連携室に電話し、予約をお願いします。TEL:03-5608-3237 電話受付:平日 9時～17時 土 9時～12時 (P16 参照)
	済生会向島病院	連携医の依頼を受けて、済生会向島病院で栄養指導を実施します。連携栄養指導依頼書（兼診療情報提供書）、直近の検査データが必要です。 実施日：月曜日～土曜日の午前中（金曜日除く）	地域医療連携室に電話し、予約をお願いします。TEL:03-3610-3664 電話受付:平日 8:45～17:00、土 8:45～13:00（P17 参照）

診療所の皆様

# 栄養食事指導を バックアップいたします！



公益社団法人東京都栄養士会 栄養ケア・ステーション®

診療所における外来栄養食事指導、在宅患者訪問栄養食事指導、居宅療養管理指導は東京都栄養士会 栄養ケア・ステーションの管理栄養士が実施できます。

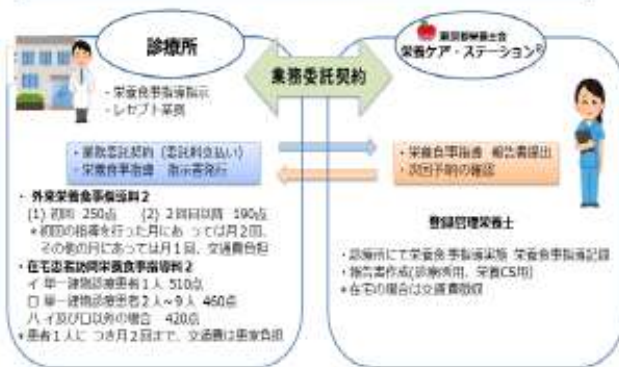


## 東京都栄養士会 栄養ケア・ステーションが管理栄養士をご紹介します

診療所における外来栄養食事指導料2、在宅患者訪問栄養食事指導料2、管理栄養士による居宅療養管理指導費Ⅱについて、当該保険医療機関、当該居宅療養管理指導事業所以外（他の保険医療機関、または栄養ケア・ステーション）の管理栄養士が栄養食事指導を行う場合です。\*居宅療養管理指導Ⅱの場合は条件により介護保険施設の管理栄養士も実施可。

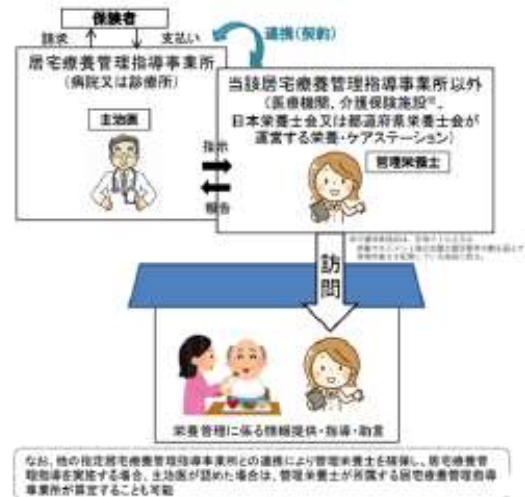
### 外来栄養食事指導料2・在宅患者訪問栄養食事指導料2

令和4年度の診療報酬改定で外来栄養食事指導料2が見直しされ、情報通信機器等を用いて指導を行った場合も、初回から算定できるようになりました。  
情報通信機器等を用いた場合  
(1) 初回225点 (2) 2回目以降170点



### 居宅療養管理指導費Ⅱ

当該居宅療養管理指導事業所以外の管理栄養士が行う場合



出典：令和3年度介護報酬改定(栄養関連)の概要について厚生労働省 高齢者 老人保健課資料

介護報酬・診療報酬における「栄養ケア・ステーション」は、公益社団法人日本栄養士会又は都道府県栄養士会が設置・運営する「栄養ケア・ステーション」になります。「認定栄養ケア・ステーション」と業務委託契約しても介護報酬・診療報酬の請求はできませんのでご注意ください。

お問合せ先



公益社団法人 東京都栄養士会

栄養ケア・ステーション



E-mail [tokyoeiyou-cs@ksf.biglobe.ne.jp](mailto:tokyoeiyou-cs@ksf.biglobe.ne.jp)

☎ 03-6457-8592

FAX 03-6457-8591

〒160-0004 新宿区四谷3-9慶和ビル3F



# 管理栄養士ご紹介について



公益社団法人 東京都栄養士会 栄養ケア・ステーション

## 1. 「業務委託契約書」を交す

・「栄養食事指導希望」と当会栄養ケア・ステーションまでご連絡ください。  
直接伺うか、お電話等でご説明させていただきます。

\* 契約後お渡しするもの

- ・ 栄養食事指導申込用紙
- ・ 栄養指導依頼票（記入例記載あり）



【連絡先】 E-mail [tokyoeiyou-cs@ksf.biglobe.ne.jp](mailto:tokyoeiyou-cs@ksf.biglobe.ne.jp)

☎ 03-6457-8592 FAX 03-6457-8591

〒160-0004 新宿区四谷3-9 慶和ビル3F

## 2. 栄養食事指導の依頼方法

栄養食事指導を行う際は、「栄養食事指導申込書」を栄養ケア・ステーション宛にメールもしくは郵送でお送りください。

指導希望日2週間前までのご提出をお願いしておりますが、お急ぎの場合はお申し出ください。

## 3. 担当管理栄養士のご連絡

当会栄養ケア・ステーションより担当管理栄養士をお知らせいたします。  
その後、担当管理栄養士よりご連絡いたします。

## 4. 指導日当日

外来の場合、担当管理栄養士が貴院にお伺いいたします。

\* 当日、貴院でご用意いただくもの

- ・ 栄養指導依頼票（契約時お渡ししたもの）
  - \* 医師の指示事項までのご記入をお願いいたします。
- ・ カルテ等



訪問栄養食事指導、居宅療養管理指導の場合は直接居宅へ伺います。

## 5. 業務委託費用の精算

毎月末日締め、翌月中旬頃までに、ご請求書を郵送いたします。

請求書に記載された指定口座までご入金をお願いいたします。

なお、お振込み手数料につきましては、恐れ入りますがご依頼元様でのご負担をお願いしております。



# 同愛記念病院 連携栄養指導のご案内

当院では地域医療連携の一貫として「連携栄養指導」を行っています。  
連携医の先生からご依頼を受け、当院の管理栄養士が栄養指導を行うものです。  
是非ご利用ください。

## 1. 栄養指導の対象疾患

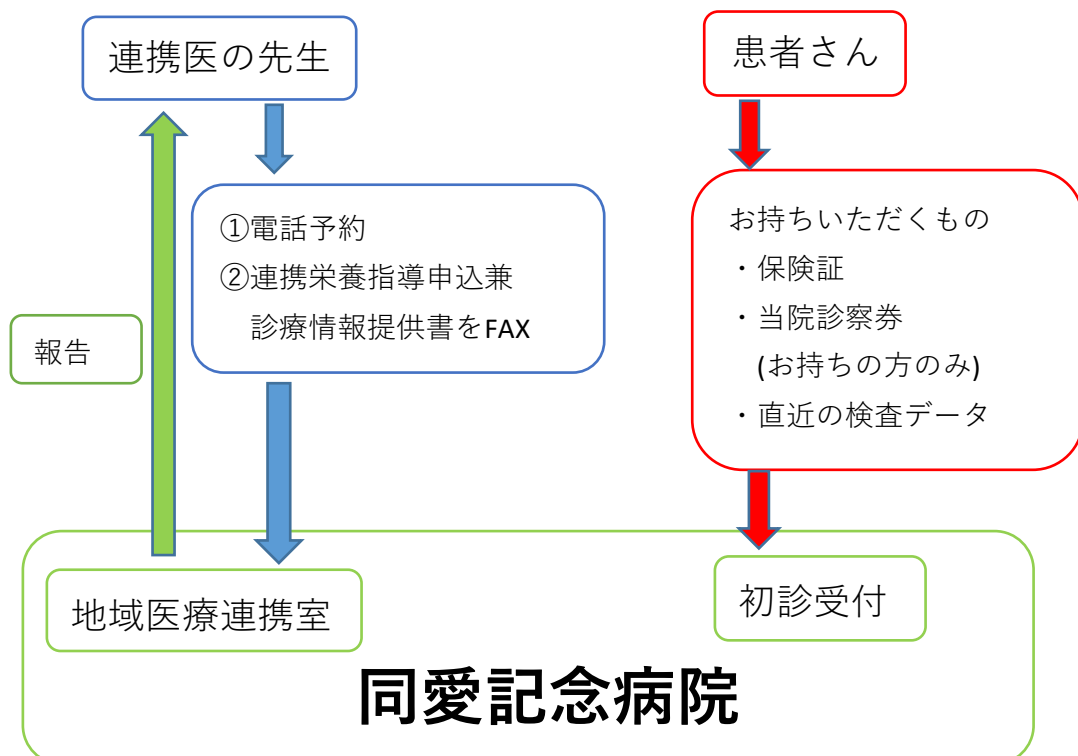
糖尿病、肥満(BMI30以上)、高血圧、腎臓病、心臓病、肝臓病、胃潰瘍、  
クローン病、潰瘍性大腸炎、消化管術後、貧血、痛風、癌、低栄養、  
小児食物アレルギー等

## 2. 予約方法

- ① 地域医療連携室までご連絡いただきご予約ください。
- ② 予約後、連携栄養指導申込書兼診療情報提供書を医療連携室までFAXでお送りください。

電話（予約）	03-5608-3237
FAX	03-5819-1816
対応部署	地域医療連携室

## 3. 連携栄養指導の流れ



# 東京都済生会向島病院

## 「地域連携栄養指導」のご案内

当院では地域医療連携の一環として「地域連携栄養指導」を実施しています。  
連携医の先生方からのご依頼を受け、生活習慣病（糖尿病・高血圧など）や特定健康診査により食事療法が必要とされた患者さん・ご家族に対して、当院の管理栄養士が個別に栄養指導を行わせていただきます。  
初回のみ当院医師の診察（問診確認）がございます。下記内容をご確認の上、お気軽にご利用ください。

### 栄養指導の内容

1. 初回（約40分）  
連携医の先生からご指示いただいた内容をもとに栄養指導を実施いたします。
2. 2回目以降（約30分）  
食事療法の実践状況を確認いたします。 ※2回目以降はご希望があった場合に実施いたします。

### 予 約

1. 地域医療連携室にお電話でご予約ください。
2. 予約後、連携栄養指導依頼書（兼診療情報提供書）を地域医療連携室までFAXにてお送りください。
3. 連携栄養指導依頼書（兼診療情報提供書）を患者様にお渡しください。  
※連携栄養指導依頼書（兼診療情報提供書） [ダウンロードはこちら（PDF）](#)
4. 栄養指導実施日：月曜日～土曜日の午前中（ただし金曜日を除く）

#### 地域医療連携室

電話受付時間 平日8：45～17：00 土曜8：45～13：00

直通番号 TEL 03-3610-3664 FAX 03-3610-3729

### 当 日

1. 患者様は、初診・再来受付（1番）にいらしていただき、「連携栄養指導依頼書（兼診療情報提供書）」をお渡しください。
2. 一般内科にて問診後、栄養指導となります。
3. 栄養指導終了後、会計受付（2番）にてお会計し、ご帰宅ください。

### 結 果

後日、栄養指導報告書を地域医療連携室から連携医の先生にご郵送いたします。

### 患者さんにお持ちいただくもの

- 健康保険証
- 当院の診察券（お持ちの方のみ）
- 連携栄養指導依頼書（兼診療情報提供書）
- 直近の検査データ

### 費 用（3割負担の場合の目安）

初 回	1,640 円（初診料＋栄養指導料）
2 回目以降	600 円（栄養指導料）

## 8 運動療法・身体活動向上

	施設名（実施主体）	所在地	備考	項
公設 運動プログラム等あり	スポーツプラザ梅若(指定管理:コナミスポーツ)	墨田1-4-4 TEL:5630-8880	休館日:第3火曜日、年末年始	P19
	墨田区総合体育館(PFI:セントラル)	錦糸4-15-1 TEL:3623-7273	休館日:第3月曜日、年末年始	P20
	両国屋内プール(指定管理:コナミスポーツ)	横網1-8-1 TEL:5610-0050	休館日:火曜日、年末年始	P21
	墨田区総合運動場(指定管理:(株)フクシ・エンタープライズ/株東急コミュニティー)	堤通2-11-1 TEL:3611-9070	休場日:第2火曜日、年末年始	P22
	すみだスポーツ健康センター(指定管理:住友不動産エスフォルタ・アズビル共同企業体)	東墨田1-6-1 TEL:5247-7755	休館日:水曜日、年末年始	P23
公設 運動器具の設置	八広地域プラザ(吾嬬の里)	八広4-35-17 TEL:6657-0471	器具の使い方等の説明はありませんが、専属のトレーナーなどはいません。	
	本所地域プラザ(BIGSHIP)	本所1-13-4 TEL:6658-4601		
	みどりコミュニティーセンター	緑3-7-3 TEL:5600-5811		
民間	ルネサンス	両国2-10-14 京島1-46-2	パーソナルトレーナーによるプログラム提供あり	
	メガロス錦糸町	江東橋4-27-14		
	その他スポーツジム	各施設に問合せ		
その他	健康寿命UP大作戦!	<ウォーキングの推進> ウォーキングマップの配布 ウォーキングアプリ「aruku&(あるくと)」		P24



# スポーツプラザ梅若で運動しよう！！

ひとりで運動  
できるあなたに

登録料無料 1回 **240円** でトレーニングルームが  
時間制限無しでご利用いただけます。

音楽に合わせて  
運動したいあなたに

コナミスポーツで人気プログラムNo1「レスミルス」をはじめ、  
豊富なレッスンに500円で参加でき、そのままトレーニングルームも使  
えてしまう《ワンコインレッスン》に参加しませんか。

みんなで楽しく  
運動したいあなたに

大きな、体育館でわいわい楽しく運動しませんか？  
2ヶ月 8回 2,550円 の「健康体づくり教室」です。  
定員も多く、人数が少ないと目立って恥ずかしいなんて人は是非！！

本格的にダイエット・食生活改善したいあなたに



マンツーマン指導で、無理なく安心してトレーニング。  
筋肉痛になりにくいトレーニング方法で、運動時間は1回30分。



専用の測定器で、脂肪の厚さを測定  
個別の部屋で測定するので、安心して相談できます。



管理栄養士による食事指導方針に基づき、食事内容を確認します。  
コナミスポーツのダイエットメソッド『バイオメトリクス』

スポーツプラザ梅若で実施しています。

コース	4週間 ～変化を実感したい～	6週間 ～見た目を変えたい～	8週間 ～生まれ変わりたい～
週1回	29,700円【全4回】	37,620円【全6回】	45,540円【全8回】
週2回	45,540円【全8回】	60,390円【全12回】	76,230円【全16回】
週3回	60,390円【全12回】	83,160円【全18回】	105,930円【全24回】

こちらのご案内を見て頂いたあなたに  
特別な体験プラン

カウンセリング&簡単なトレーニング

体験料 **1,100円**

所要時間  
60分

随時体験  
受付中

※金額はすべて税込価格で

◎スポーツプラザ梅若

03-5630-8880

◎開館時間

月～土 9:00～22:00

日・祝 9:00～21:00

ホームページ  
QRコード



# 生活習慣病・糖尿病患者に対して 墨田区総合体育館で実施可能プログラム

墨田区総合体育館

## 1.はじめてサポート

お客様のレベルにあった負荷や強度の調整をインストラクターと一緒にについて行っていきます。  
トレーニングの原則や栄養のアドバイスも一緒に実施していきます。

- ①インストラクターが体組成計（InBody）で体脂肪率や筋肉量、筋バランスなどを測定いたします。その結果についてのアドバイスを行います。  
（墨田区体育館ではInBody測定常時可能。施設利用者は無料で測定できます）
- ②有酸素マシン（ランニングマシン・バイク）の利用方法・効果などを説明。
- ③筋力トレーニング 4種目の実施

## 2.パーソナルトレーニング

お客様の要望にあったトレーニングをマンツーマンで実施していきます。  
姿勢チェックを行い、改善修正しお客様のパフォーマンスを最大限引き上げることができます。

- ①姿勢チェック（背面からの左右高低差・骨盤の動き・片足バランスなど）
- ②機能改善ストレッチ＝ペアストレッチ（姿勢チェックにより固まっている筋肉は緩め、緩んでいる筋肉は引き締めて動きやすい状態を作ります）
- ③筋力トレーニング（スクワットなどを中心にお客様に必要な筋力トレーニングを実施）



# 両国屋内プールで全身運動!!

ダイエットに！ 健康作りに！ リハビリに！ プールでの運動がお勧めです。



## 水の魅力的な4つの特性

- ① 『水圧』：水中で水圧がかかることにより、むくみ解消効果が期待できます。  
また、呼吸筋が鍛えられ、心肺機能向上につながります！
- ② 『浮力』：水中での体重は、水の深さにより、約 1/3～1/10 になると言われます。  
陸上に比べて膝や腰の負担が少なく、安心して運動いただけます！
- ③ 『抵抗』：陸上と比べ、水中では約 19 倍の抵抗を多方面から受けるので、バランス  
良く筋肉が使用できます！
- ④ 『水温』：体温より水温の方が低いので、水につかっているだけでエネルギー消費量  
アップ！

### 両国屋内プールは

### ～ココが便利です～

- ・ウォーキングや泳ぎ方の無料教室を定期開催。目的に合わせてご参加いただけます！
- ・プライベートレッスンなどの有料プログラムも活用して、さらに健康に！
- ・プールだけじゃない。ヨガ教室(有料教室)もあります！
- ・プリペイドカードは1割引で利用でき、とってもお得です！
- ・利用時間の制限はありません。1回の料金で、たっぷりご利用いただけます。

### ～利用料金～

利用種別	料金
一般(高校生以上)の方	410円
中学生以下と区内在住65才以上の方	100円

※区内65歳以上の方は届け出が必要です。(要証明書)  
※申込には個人情報のご記入が必要となります。

### ～ご用意頂くもの～

- ・ 水着
- ・ スイミングキャップ(必須)
- ・ タオル
- ・ ゴーグル(任意)
- ・ 100円玉(ロッカー用) ※使用後に返却されます。

※衣服や下着等でのご利用はいただけません。

※奇抜なデザインの水着のご利用はご遠慮いただく場合がございます。



## 両国屋内プール

墨田区横網1-8-1

☎03-5610-0050

専用駐車場24台有り  
(250円/30分)

★フロントで3h500円  
サービスチケット好評発売中

※最新の情報はHPでご確認ください



# フクシ・エンタープライズ墨田フィールド トレーニング室

利用時間 9：00～21：00 最終入場20：30

利用料金 2時間 240円 （区内・区外問わず）

休場日 毎月第2火曜日 （祝日にあたる場合は翌水曜日）

駐車場 初めの30分無料 その後30分毎に200円

持ち物 ・トレーニングウェア ・マスク  
・室内用シューズ（貸しシューズあります/200円）

## 【ご利用方法】

- ・初めての方は、登録カード発行、簡易問診を行います。（所要5分ほど）
- ・最終入場時間まで、いつでも好きな時間にご利用できます。
- ・トレーニング方法や機器の使い方は専任のスタッフがご案内いたします。  
お気軽にお声がけください。



お問合せ 03-3611-9070

住所 墨田区堤通2-11-1 墨田区総合運動場

ホームページ 右のQRコードから読み取れます。



# すみだスポーツ健康センターのご紹介

## すみだスポーツ健康センター



プール

プール利用料金(税込)

●平日/2時間

大人 440円・子供 220円

65歳以上および心身障がいの方 110円

●土日祝/2時間

大人 550円・子供 280円

65歳以上および心身障がいの方 110円



●ジャグジー

プールサイドには、ジャグジーも完備。疲れた体もリフレッシュ。

●25mプール

エリアの中央には、25mプールもあり泳ぎたい方も満足!!

●流れるプール

のびのびと水中ウォーキングが行えます。



ジム

●有酸素運動マシン

クッション性の高いウォーキングマシンを使用すれば、膝・腰への負担も軽減されます。



●筋トレマシン

マシントレーニングなら、初心者や運動が苦手な方でも安心して運動が行えます。

●スタッフが常駐!!

トレーナーが常駐します。運動は勿論、いろいろなアドバイスを親身親切にご案内致します。

ジム利用料金(税込)

240円/2時間

住所:墨田区東墨田 1-6-1

電話:03-5247-7755

営業時間:プール 10:00~20:00

:ジム 10:00~20:00

休館日:毎週水曜日



すみだスポーツ健康センター

検索

2023年1月発行



# 健康寿命UP大作戦!



## ◆ウォーキングマップの配布◆

区内施設で配布、区ホームページでダウンロード可、都ホームページで英訳版のダウンロードも可能

- 「すみだウォーキングマップ」(初版)  
A5サイズ【掲載コース】7コース
- 「すみだウォーキングマップ 2018年版」  
【掲載コース】5コース
- 「すみだウォーキングマップ 2017-2018 合冊版」  
【掲載コース】13コース
- 「すみだウォーキングマップ 2020版」  
【掲載コース】5コース
- 「すみだウォーキングマップ 2021版」  
【掲載コース】5コース
- 「すみだウォーキングマップ 2022版」



## ◆ウォーキングアプリ aruku&◆

スマホを持って歩くだけ。ゲームを楽しみながらポイントをためると、さまざまな商品がもらえるチャンスも。すみだウォーキングマップのコースも楽しめます!

墨田区専用 QR コード



団体コード  
「sumida」  
が入力された状態で  
ダウンロードできます



チーム登録を希望する場合は、保健計画課健康推進担当  
Tel: 5608-8514 まで。

アプリ登録の詳細情報は、区ホームページ「健康寿命 UP 大作戦!」をご覧ください。

## 9 参考資料

### (1) 東京都医師会「糖尿病診療ミニマム・糖尿病経口薬の使用パス」

# 糖尿病診療ミニマム

本資料は、糖尿病を専門としない実地医家が、糖尿病診療時に、診察の流れをひと目で確認できるように作成したものです。詳細は「糖尿病治療のエッセンス」「糖尿病治療ガイド」等をご参照ください。

初診時	【目標体重早見表】*65~74歳では柔軟に対応			
	身長 (cm)	~65歳 (kg)	65~74歳 (kg)	75歳~ (kg)
1 既往歴・家族歴・20歳時の体重及び過去最大体重を確認	145	46	46~53	53
2 眼科紹介(糖尿病網膜症チェック)、歯科受診勧奨(歯周病チェック)	150	50	50~56	56
3 アキレス腱反射(糖尿病神経障害チェック)	155	53	53~60	60
4 尿定性検査(糖、タンパク、潜血、ケトン体)	160	56	56~64	64
5 目標体重(kg)の目安：身長(m) <sup>2</sup> ×BMI(65歳未満22、75歳以上25)	165	60	60~68	68
6 身体活動レベル(kcal/kg)の目安：普通労作30(軽労作25、重労作35)	170	64	64~72	72
7 食事の指示カロリー(kcal/日)：目標体重×身体活動レベル	175	67	67~77	77
❖ 『糖尿病連携手帳』(日本糖尿病協会)を利用する	180	71	71~81	81

## 再診時

### 毎月行うことを推奨

1 体重測定	BMI 25未満目標 (高齢者では、やせ過ぎにも注意)
2 HbA1c	7.0%未満目標：但し、高齢者のSU薬・インスリンの使用者においては8.5%未満を目標
3 血糖値	食後2時間 160 mg/dℓ未満目標 空腹時 130 mg/dℓ未満目標 直前の食事開始時刻から何分後の採血か確認
4 血圧測定	130/80 mm Hg 目標 (高齢者:140/90 mm Hg) 降圧薬はARBが第一選択
5 尿定性検査	・糖 ・タンパク(腎症チェック) ・潜血 ・ケトン体
6 通院継続を促す	前回以降の努力を褒める
7 禁煙指導	禁煙治療を勧奨

### 初診から3か月後までに行うことを推奨 (その後は年1回行うことを推奨)

- ◆尿中アルブミン検査 糖尿病早期腎症(微量アルブミン尿：30~299 mg/gCr)の早期発見のため

### 3ヶ月毎に行うことを推奨

- ◆血液検査 ・Cr(eGFR) ・BUN ・尿酸 ・TG ・LDL-C ・HDL-C ・AST ・ALT ・γ-GT

### 年1回行うことを推奨

- 1 眼科受診：誕生月に眼底検査をするなど、忘れないよう定期的に
- 2 足のチェック：足(爪)白癬チェック、足背動脈触知
- 3 尿中アルブミン検査：糖尿病早期腎症(微量アルブミン尿：30~299 mg/gCr)の早期発見のため
- 4 歯科受診：歯周病チェック
- 5 健診・がん検診受診

## 患者さんにお伝えすること

- 1 症状がなくても定期的に通院すること
- 2 朝、昼、夕食を規則正しく「ゆっくり、よく噛み、腹八分目」、間食控えめ、夜食なし
  - ❖ 食べる順番は先ず野菜から(イモ類は「ご飯」の仲間)、炭水化物は最後に、くだもの食べ過ぎ要注意
  - ❖ 食物繊維(葉野菜、海藻、こんにゃく、キノコ)はたっぷり食べる、おかずとご飯類をバランス良く(糖質制限は要相談)
  - ❖ 塩分摂り過ぎ要注意(1日の食塩：男性8g・女性7gまで、参考：ラーメン1杯の食塩約5g)
  - ❖ アルコール飲み過ぎ要注意、原則は禁酒、飲むなら少量(薬物療法中では要相談)
- 3 とにかく歩く(プラス10分、10cm歩幅を広く)、座る時間が長い人は30分に1度立ち上がる、ラジオ体操

※ 高齢者は **フレイル**、**サルコペニア**に注意

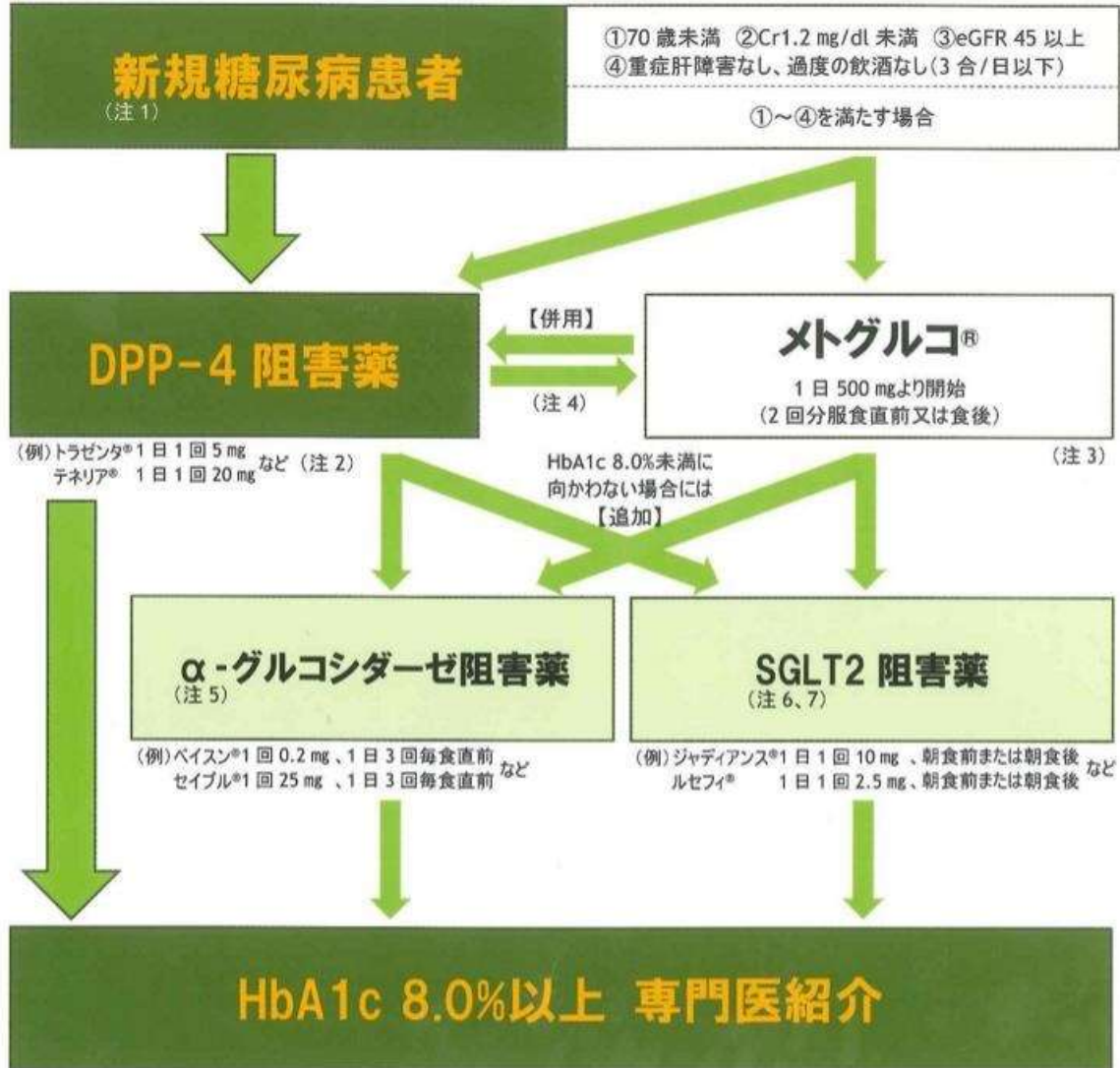
フレイル：健全な状態と要介護状態の中間の状態(身体的、精神・心理的、社会的側面を含む)介入により再び健全な状態に戻る状態  
サルコペニア：加齢に伴って生じる骨格筋量と骨格筋力の低下

東京都医師会生活習慣病対策委員会 作成(2019.3改訂)

非専門医が安心して使える

# 糖尿病経口薬の使用パス

本資料は、安全に糖尿病薬物療法が開始でき、適切な時期に専門医に紹介できるように作成したものです。詳細は、「糖尿病治療のエッセンス」「糖尿病治療ガイド」等をご参照ください。



- 注1：食事・運動療法を薬物療法に併せて行う。HbA1c8.5%以上、ケトン体陽性の患者はインスリン療法の導入が必要であり、早期に専門医へ紹介。
- 注2：DPP-4阻害薬は、トラゼンタ®、テネリア®など腎機能による用量調節の必要がない薬剤を推奨。
- 注3：メトグルコ®は、1日500mg(2回分服)より開始し、必要に応じて1か月ごとに1日1,000mg(2回分服)、1日1,500mg(3回分服)と増量。
- 注4：①～④を満たす場合は、DPP-4阻害薬にメトグルコ®を併用することも可。
- 注5：α-グルコシダーゼ阻害薬は、毎食直前、腹部膨満感の副作用の少ない、ベイスン®、セイブル®から開始。
- 注6：BMI25以上ならば、SGLT2阻害薬などを使用することも可。
- 注7：ジャディアンス®、カナグル®は、心血管イベントや糖尿病腎症の予防効果が報告されている。ルセフィ®は、肝機能障害、腎機能障害による慎重投与の制限がない。

東京都医師会生活習慣病対策委員会 作成(2019.3改訂)

(2) 東京都糖尿病地域連携の登録医療機関一覧 (R5.4 月現在)

◎向島地区

◆病院

名 称	所在地	電話番号
東京都済生会向島病院	八広 1-5-10	3610-3651
東京曳舟病院	東向島 2-27-1	5655-1120

◆診療所

名 称	所在地	電話番号
柏木クリニック	東向島 5-3-6	3619-6875
積善会医院	東向島 6-6-13	3614-3629
井太家医院	堤通 1-5-15	3611-1801
曳舟医院	東向島 2-7-7	3614-0080
曳舟眼科医院	東向島 2-31-13	3618-7453
さくらクリニック	京島 1-25-4 曳舟ダ イモンド マンション 105B	3616-0331
中央診療所	京島 3-4-4	3617-8131
立花クリニック	立花 1-23-3-101	3616-8216
小山医院	立花 1-23-5-116	3610-0580
卜部医院	文花 1-17-16	3610-0388
高石整形外科医院	文花 1-21-9	3619-5839
健生堂医院	押上 1-25-10	3622-2297
日下医院	押上 2-10-6	3622-8012
なりひら橋クリニック	向島 3-46-10-2F	3624-5324

◎本所地区

◆病院

名 称	所在地	電話番号
同愛記念病院	横網 2-1-11	3625-6381

## ◆診療所

名 称	所在地	電話番号
さとう内科クリニック	本所 4-13-3 本所シティクリニック 1F	5819-6505
大室医院	太平 3-2-7	3622-0629
きらく内科クリニック	亀沢 1-8-5 両国 HANAWA BLDG 3F	5610-0385
かみじょうクリニック	両国 2-10-14-1F	5625-2666
両国東口クリニック	両国 3-21-1 グレイズビル 8F	5638-6073
菊川橋クリニック	菊川 2-11-1	5600-2222

(3) 東京都糖尿病地域連携の登録歯科医療機関一覧 (R5.4 月現在)

## ◎向島北部地区

## ◆診療所

名 称	所在地	電話番号
たむら歯科	墨田 1-15-15 ライオンズ プラザ 東向島 101	6657-1889
重井歯科医院	墨田 2-10-20 1 階	3616-6480
田口歯科医院	東向島 4-31-2	3610-1245
原歯科医院	東向島 5-36-8	3612-6484
青沼歯科	東向島 5-41-5	3616-0222
おおさわ歯科クリニック	八広 1-22-6 アルシオン K 1 階	6657-2513
おおひら歯科医院	八広 2-5-3	3614-4618
はらい川歯科医院	八広 4-30-5	3611-4364
きたふさ歯科医院	八広 6-8-2-2F	3617-6655
難波歯科医院	八広 6-36-1	3611-7493

◎向島南部地区

◆診療所

名 称	所在地	電話番号
すが歯科クリニック曳舟	京島 1-20-7-1F	6657-5333
おそざわ歯科	京島 2-17-12	3611-4184
おおくぼ歯科医院	京島 3-10-10-2 階	3618-6480
三好歯科医院	京島 3-20-8	3611-3096
黒田歯科医院	京島 3-20-14	3616-4181
中島歯科医院	立花 1-23-5-104	3613-2764
鴨川歯科クリニック	立花 2-25-10 A-101	5631-9032
遠藤歯科医院	立花 5-26-10	3618-3836
桜ばし歯科	押上 1-15-7 ツリフロントビル 2F	6796-5550
難波歯科医院	押上 3-21-4	3612-4812
山本歯科	押上 3-42-9	3612-7676

◎本所北部地区

◆診療所

名 称	所在地	電話番号
鈴木歯科クリニック	吾妻橋 1-19-8-103	3622-8241
草柳歯科医院	吾妻橋 2-1-1 ビラ畑野 1F	3621-8008
あづま橋歯科クリニック	吾妻橋 2-3-12	5608-0648
湯沢歯科クリニック	吾妻橋 3-7-5 湯沢クリニックビル 1F	3829-1716
なりひら歯科医院	業平 3-6-6 中西ビル1・2F	3829-1048
篠塚歯科医院	東駒形 1-19-7	3622-2619
長岡歯科医院	東駒形 3-18-8	5610-4450
押上・錦糸町みきこ歯科・矯正歯科	横川 3-11-11-2F	6284-1305
間宮歯科医院	横川 4-1-8	3622-9251
なかや歯科クリニック	横川 4-12-2 ジュエル錦糸町 101	3621-0648
錦糸町マルエツ Mini デンタルクリニック	太平 1-14-1 マルエツ錦糸町店 2F	6284-1333

名 称	所在地	電話番号
原歯科医院	太平 2-15-1	3622-8868
ほり川デンタルクリニック	太平 4-6-1 シェガランほり川 104	3623-6483
伊東歯科医院	錦糸 2-5-2 青木アビル 2F	3626-1333
アルカースト歯科クリニック	錦糸 3-2-1 アルカースト 3F	5611-2891
戸嶋歯科医院	錦糸 3-11-1 大沢ビル 1F	3625-0031
なかの歯科医院	石原 2-15-9 交楽堂ビル 2F	3829-0008

◎本所南部地区

◆診療所

名 称	所在地	電話番号
松田歯科医院	亀沢 1-12-9	3622-8848
しもとり歯科医院	亀沢 3-20-13-101 グランドメゾン両国	3626-9506
錦糸町スマイル歯科クリニック	江東橋 1-44-7 ホテイビル 1F	5600-4182
武井歯科医院	江東橋 4-9-4	3631-8297
小倉歯科	江東橋 4-16-5	3631-0944
岡田歯科医院	両国 2-10-5 東織ビル 2F	3632-0118
蛭間歯科クリニック	両国 2-20-12-1A	3634-6480
山田歯科医院	両国 3-16-3-101	3633-0410
浅野歯科医院	両国 4-31-14 アジアビル 1F	3631-8148
森下駅前歯科クリニック	立川 1-1-1 アヒル森下 201	3633-4618

**墨田区糖尿病連携パス**

令和2年10月（令和5年4月更新）

墨田区福祉保健部保健衛生担当保健計画課

東京都墨田区吾妻橋1-23-20

電話 03（5608）1305（直通）