

川地保発第 149 号
令和3年5月24日

居宅介護支援事業所長 様

川口市保健所
地域保健センター長
(公 印 省 略)

令和3年度川口市かかりつけ薬局強化事業の周知について (依頼)

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃から、本市の保健行政につきまして、ご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本市では、平成29年度より川口市かかりつけ薬局強化事業を川口薬剤師会に委託し実施しております。この事業は、市民を対象に年1回無料で糖尿病の簡易検査（ヘモグロビンA1c）を実施し、異常の早期発見・早期治療・生活習慣の改善指導をするものです。

つきましては、本事業の周知をしていただきたく、ご理解ご協力をお願い申し上げます。

記

- | | |
|---------|---|
| 1 事業名 | 川口市かかりつけ薬局強化事業 |
| 2 実施期間 | 令和4年3月31日（水）まで |
| 3 実施薬局 | 川口薬剤師会の22薬局 |
| 4 周知対象者 | 糖尿病患者の家族や糖尿病の疑いのある方へちらしの配布を可能な範囲でお願いいたします。 |
| 5 内容 | 「あなたも糖尿病？」（糖尿病リスクチェックリスト）
「糖尿病簡易検査実施中」（簡易検査実施薬局リスト）
必要に応じて、印刷してご利用ください。 |
| 6 実施期間 | 令和4年3月31日まで |

【問い合わせ】 川口市地域保健センター 成人保健係
電話：048-256-2022（直通）
担当： 蓮沼 竹ノ内