

入札番号:0619-1

業 務 名 :令和8年度糖尿病性腎症重症化予防事業にかかる保健指導業務

	質問項目	質問要旨	回 答
1	4(1)保健指導の実施	過去の対象者の実績について詳細を教えてください。	過去の実績は以下の通りとなります。
	対象者について	腎症何期が何名等まで細かくご教授いただけますと幸いです。	令和7年度 7名（第3期5名、第1期2名）
			令和6年度 6名（第3期5名、第1期1名）
			令和5年度 6名（第3期4名、第1期2名）
2	4(1)ア)保健指導の実施	保健指導の対象者に関しては、守山市が作成した対象者リストを用いる想定で	はい。保健指導の対象者は、守山市で作成した対象者リストを用いていただきます。
	保健指導対象者予定人数:20人	ございますでしょうか。	
3	4(1)ア)保健指導の実施	指示書の様式に関して弊社様式を用いてもよろしいでしょうか。	保健指導指示書は守山市で作成したものを用います。守山市が事前に用意した指示書に
	保健指導指示書について		沿って保健指導の実施をお願いします。
4	4(1)ウ)電話指導について	現在継続支援として電話を5回の実績で検討していますが、継続支援の観点からご相談し、	基本的には仕様書の通りでお願いします。
	電話指導回数について	回数を増やす等の対応は可能でしょうか。	
5	4(1)エ)保健指導内容について	保健指導の内容として、処方された内服薬の適切な内服薬の適切な内服を促す等の指導	はい。お示しの通りです。
	服薬指導について	を実施する認識でよろしいでしょうか。	
6	4(1)オ)保健師または管理栄養士	対面指導及び電話指導に関して、糖尿病性腎症重症化予防事業の実務経験を有する	保健師または管理栄養士による保健指導をお願いします。
	1名以上による保健指導とする。	看護師、理学療法士の指導は可能でしょうか。	なお、糖尿病性腎症重症化予防事業の実務経験を有する看護師、理学療法士については
			補助的な対応は可能です。
7	4(1)オ)保健師または管理栄養士	面談の担当者はチーム内でカンファレンスを実施した上で、プログラム中の担当者の変更	はい。可能ですが、保健師または管理栄養士による保健指導をお願いします。
	1名以上による保健指導とする。	は可能でしょうか。	
8	4(1)キ)教育教材	テキストや自己管理手帳等の記載がございますが、PHRやウェアラブル型の活動量計、	はい、結構です。事前の協議で確認させていただきます。
	指導用教材について	塩分推定摂取量を測定する機器を活用してもよろしいでしょうか。	
9	4(1)ケ)初回面接は、発注者と受託	対面の実施箇所は「守山市役所」の1か所の想定でよろしいでしょうか。対面の想定期間は	初回面接は守山市役所1か所の想定です。期間は申込人数にもよりますが、
	者で日程を協議の上、守山市役所	いつ頃、何週間程の日程で検討されていますでしょうか。	令和8年9月頃、1～2週間程度を想定しています。
	内で行うものとする		
10	4(2)ア)報告書	報告書は弊社の様式を用いてもよろしいでしょうか。	事前に守山市が確認し、協議を行った上で用いて頂くことが可能です。
	報告書の様式について		