

# 医師会特定保健指導相談室個別・グループ支援

## ■ ご利用について ■

### ① 『個別支援』・『グループ支援』 どちらかお選びください。

#### 《個別支援について》

- \* 月曜日～金曜日(平日)の9:30～16:00。1回20分以上を予定しております。
- \* 支援方法を医師会館での対面又はLINE(ビデオ通話)からお選びいただけます。
- \* 会場は特定保健指導相談室(医師会館1階)になります。
- \* 上記の会場以外をご希望の場合は、健診結果説明時に配付された「令和5年度葛飾区特定保健指導のご案内」に掲載の「葛飾区特定保健指導実施医療機関名簿」をご参照のうえ直接医療機関にお申し込みください。

#### 《グループ支援について》

- \* 日時や会場などの詳細は裏面の『グループ支援日程表』をご確認ください。
- \* 90分から120分を予定しております。

#### ■ グループ支援の会場と所在地

- |                                     |                        |
|-------------------------------------|------------------------|
| ・金町地区センター：東金町1-22-1                 | ・堀切地区センター：堀切3-8-5      |
| ・亀有地区センター：亀有3-26-1 リリオ館7階           | ・奥戸総合スポーツセンター：奥戸7-17-1 |
| ・高砂地区センター：高砂3-1-39                  | ・水元総合スポーツセンター：水元1-23-1 |
| ・新小岩地域活動センター(にこわ新小岩)<br>：西新小岩4-33-2 | ・葛飾区医師会館：立石5-15-12     |

### ② 電話・FAX・医師会ホームページのいずれかでお申し込みください。

※FAX でのお申し込みは、裏面をご記入のうえ、FAX番号(03-3691-1972)まで送信してください。

## ■ お申し込み・お問い合わせ先 ■

**[電話] 03-3691-1971** ※平日9:00～17:00

**[FAX] 03-3691-1972** ※裏面をご使用ください。

**[医師会ホームページ予約フォーム]**

[http://www.katsushika-med.or.jp/soudanshitsu/shido\\_contact.html](http://www.katsushika-med.or.jp/soudanshitsu/shido_contact.html)

※予約フォームに入力し、送信してください。



**【医師会特定保健指導相談室】葛飾区立石5-15-12**

## 医師会特定保健指導相談室個別・グループ支援のお申し込み

- 電話でお申し込みの場合 … 電話：03-3691-1971 受付時間：平日9:00～17:00
- FAXでお申し込みの場合 … 下記にご記入のうえ、このまま送信(FAX:03-3691-1972)してください。

### ○個別支援をご希望の方 ※会場は特定保健指導相談室(医師会館1階)のみになります。

令和6年3月31日までの月曜日～金曜日(平日)の9:30～16:00で、ご希望の日時を第3希望までご記入し、実施方法を会場又はLINE(ビデオ通話)よりお選びください。

※LINEをお選びいただく方は、LINEに必要な環境が整っているか確認してから裏面の医師会ホームページ予約フォームからお申し込みください。保健指導実施時は、カメラとマイクを使用します。LINE使用時は通信環境にご注意ください。(通信料はご自身の負担となります。)

	月 日	時 間	実施方法 (どちらかを○)
第1希望	月 日 ( )	: 開始	医師会館 ・ LINE
第2希望	月 日 ( )	: 開始	医師会館 ・ LINE
第3希望	月 日 ( )	: 開始	医師会館 ・ LINE

### ○グループ支援をご希望の方 ご希望の日時に第3希望まで○をご記入ください。

#### 【グループ支援日程表】

月	日	曜日	時間	会 場	第1希望	第2希望	第3希望
10	26	木	13:30～15:30	堀切地区センター(第1会議室)			
11	7	火	13:30～15:30	水元総合スポーツセンター(地域交流ホールA)			
11	15	水	10:00～12:00	高砂地区センター(2階 会議室)			
11	24	金	13:30～15:30	にこわ新小岩(2階 レク・イベントスペース)			
11	30	木	13:30～15:30	金町地区センター(ホール)			
12	10	日	10:00～12:00	葛飾区医師会館(3階講堂)			
12	14	木	13:30～15:30	奥戸総合スポーツセンター(第2会議室)			
1	12	金	10:00～12:00	亀有地区センター(第1会議室)			
1	24	水	13:30～15:30	高砂地区センター(2階 会議室)			
1	30	火	13:30～15:30	水元総合スポーツセンター(地域交流ホールA)			
2	8	木	10:00～12:00	金町地区センター(ホール)			
2	15	木	13:30～15:30	葛飾区医師会館(3階講堂)			
2	29	木	10:00～12:00	にこわ新小岩(2階 レク・イベントスペース)			
3	12	火	13:30～15:30	亀有地区センター(第1会議室)			

### ■ 必ずご記入ください。

フリガナ				性 別
氏 名				男 ・ 女
住 所	〒		葛飾区	丁目
	番 号			
電話番号	-	-	FAX番号	-
生年月日	昭和	年	月	日 ( 歳)
保健指導レベル	動機付け支援 ・ 積極的支援 (どちらかを○)			
ご加入の医療保険	葛飾区の国民健康保険 ・ 他 ( )			
特定健康診査を受診した医療機関名				