

# 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』 どちらかをお選びください。

#### 《個別支援について》

＊月曜日～金曜日(平日)の9:30～16:00の間で1回20分から60分を予定しております。

＊支援会場は医師会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8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」をご参照の上、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
- ・高砂地区センター：高砂3-1-39
- ・新小岩地域活動センター(にこわ新小岩)：西新小岩4-33-2
- ・奥戸総合スポーツセンター：奥戸7-17-1
- ・水元総合スポーツセンター：水元1-23-1
- ・葛飾区医師会館：立石5-15-12

#### 《体操教室のご案内》

医師会特定保健指導相談室で支援を受けた方は、体操教室に参加いただけます。(無料)



### 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。

#### ～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 ※裏面に必要事項をご記入ください。

【医師会ホームページ予約フォーム】

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

※右記QRコードを読み取り、予約フォームに必要事項をご入力の上  
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… 下記をご記入の上、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 ※会場は医師会特定保健指導相談室(医師会館1階)のみになります。  
 令和9年3月31日までの月曜日～金曜日(祝日を除く)の9:30～16:00の間で、ご希望の日時を**第3希望まで**ご記入ください。

	日 付	時 間
第1希望	令和 年 月 日 ( )	: 開始
第2希望	令和 年 月 日 ( )	: 開始
第3希望	令和 年 月 日 ( )	: 開始

- 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
11	12	木	13:30～15:30	にこわ新小岩(活動室3)			
11	19	木	13:30～15:30	高砂地区センター(ホール)			
11	25	水	13:30～15:30	水元総合スポーツセンター(地域交流ホールAB)			
12	1	火	13:30～15:30	奥戸総合スポーツセンター(第1会議室)			
12	9	水	13:30～15:30	堀切地区センター(ホール)			
12	13	日	10:00～12:00	葛飾区医師会(3階講堂)			
12	17	木	13:30～15:30	亀有地区センター(ホール)			
1	17	日	10:00～12:00	葛飾区医師会(3階講堂)			
1	21	木	13:30～15:30	水元総合スポーツセンター(地域交流ホールAB)			
2	3	水	13:30～15:30	高砂地区センター(ホール)			
2	9	火	13:30～15:30	亀有地区センター(ホール)			
2	14	日	10:00～12:00	葛飾区医師会(3階講堂)			
3	2	火	13:30～15:30	金町地区センター(ホール)			
3	14	日	10:00～12:00	葛飾区医師会(3階講堂)			

### ■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				