

回答表の提出方法について

調査は、「①市町村糖尿病性腎症重症化予防取組内容調査」、「②都道府県糖尿病性腎症重症化予防取組内容調査」の2種類あります。

【保険者】

○保険者は、添付Excelファイル「1 市町村用調査票【①市町村糖尿病性腎症重症化予防取組内容調査】」のExcelシート「1 調査票（市町村作業用）」の質問に対して記載要領に従って回答を入力し、回答後はExcelファイルをそのまま都道府県に提出して下さい。

※回答表の入力にあたっては、誤記・転記もれ等のないよう留意してください。

※回答表は、セルの結合など、様式の変更は行わないようにしてください。

【都道府県】

1. 市町村糖尿病性腎症重症化予防取組調査

○都道府県は、保険者から提出された Excel ファイル「1 市町村用調査票【①市町村糖尿病性腎症重症化予防取組内容調査】」の Excel シート「3 都道府県作業シート」に、保険者が回答入力した内容が反映されていることを確認のうえ、入力データを切り貼り等により都道府県として一枚のシートを作成したうえで、電子メールにより国へ提出してください。

※各保険者の回答は、質問と回答にずれがないこと、必要箇所が入力されていることを必ずご確認ください。

※国へ提出の際のファイル名は都道府県番号、都道府県名として下さい。

例：01 北海道

2. 都道府県糖尿病性腎症重症化予防取組内容調査

○都道府県は、添付の Excel ファイル「1 都道府県用調査票【②都道府県糖尿病性腎症重症化予防取組内容調査】」の Excel シート「1 調査票（都道府県作業用）」の質問に対して記載要領に従って回答を入力し、回答後は Excel 回答表を国に提出して下さい。

※回答表は、セルの結合など、様式の変更は行わないようにしてください。

※各保険者の回答は、質問と回答にずれがないこと、必要箇所が入力されていることを必ずご確認ください。

※国へ提出の際のファイル名は都道府県番号、都道府県名として下さい。

例：01 北海道

3. 提出期限は、①市町村糖尿病性腎症重症化予防取組内容調査、②都道府県糖尿病性腎症重症化予防取組内容調査ともに 12月2日（金）とします。

4. 提出先

厚生労働省保険局国民健康保険課

メールアドレス：kokuho@mhlw.go.jp

※件名に「（〇〇都道府県）糖尿病性腎症重症化予防に関する調査について」と記載すること。