

交野市国民健康保険の保健指導事業等及び  
交野市後期高齢者医療保険の保健指導事業等の  
委託業務に向けた貴社の創意工夫による強調点（アピール）

事業者名	
------	--

（提案する事業の番号に丸をつけてください）

事業名	1	糖尿病性腎症重症化予防事業（国保）
	2	生活習慣病重症化予防における保健指導事業（国保）
	3	ICT 活用型特定保健指導事業（国保）
	4	重複多剤服薬予防事業及び服薬治療中断者への支援事業（国保）
	5	重複服薬予防事業及び糖尿病性腎症重症化予防事業対象者選定（後期）

創意工夫した内容

--

アピールできる点

--

（ ） 様式 5 以降は、通し番号を付けて下さい。  
（※この吹き出しは提出時には削除して下さい）