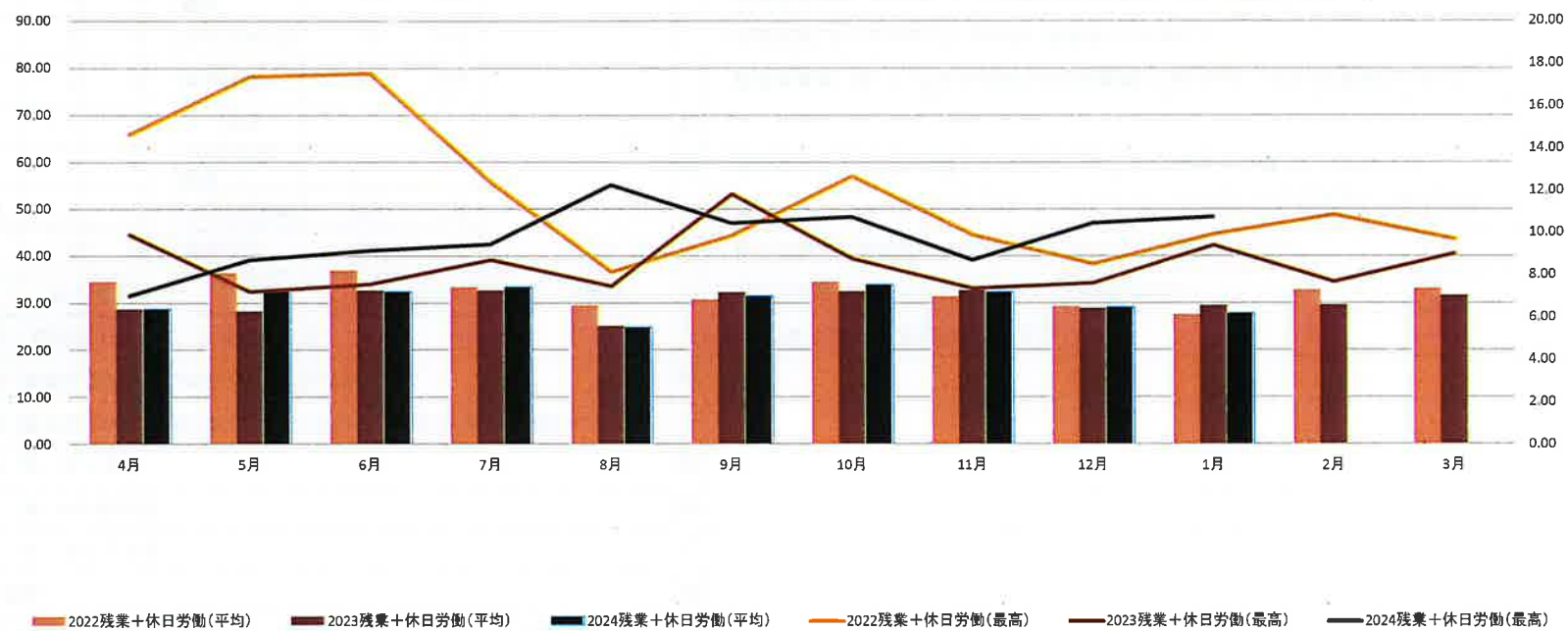


1	開催日時	2 月 26 日 (水)		13:10 ~ 14:00	6																																																				
2	開催場所	Teams開催				産																																																			
3	委員	委員長	■ 佐藤委員長			業																																																			
		産業医	■ 成松産業医			医																																																			
		衛生管理者	■ 森本委員			意																																																			
		使用者代表	■成松産業医 ■森本委員 ■久木野委員 ■(欠席)高橋保健師(オブザーバー)			見																																																			
		労働者代表	■桶田委員 ■山崎委員 ■名越委員			他																																																			
4	(1)労災・交災状況 (福岡オフィス) (2) 時間外状況				7																																																				
安全衛生関係	<table><tr><td></td><td></td><td>1月</td><td>累計</td></tr><tr><td rowspan="3">労災</td><td>休業</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>不休業</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>計</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="3">交災</td><td>加害</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>自損</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>被害</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>計</td><td>0</td><td>0</td></tr></table>				1月	累計	労災	休業	0	0	不休業	0	0	計	0	0	交災	加害	0	0	自損	0	0	被害	0	0	計	0	0	<table><tr><td>最高</td><td>単位:h</td><td>前月比</td></tr><tr><td>残業時間</td><td>33.35</td><td>-1.00</td></tr><tr><td>休日労働時間</td><td>48.30</td><td>1.30</td></tr><tr><td>残業+休日労働</td><td>48.30</td><td>1.30</td></tr><tr><td>平均</td><td></td><td></td></tr><tr><td>残業時間</td><td>5.27</td><td>-0.06</td></tr><tr><td>休日労働時間</td><td>0.51</td><td>-0.62</td></tr><tr><td>残業+休日労働</td><td>6.18</td><td>-0.29</td></tr></table>		最高	単位:h	前月比	残業時間	33.35	-1.00	休日労働時間	48.30	1.30	残業+休日労働	48.30	1.30	平均			残業時間	5.27	-0.06	休日労働時間	0.51	-0.62	残業+休日労働	6.18	-0.29	対象数 118 人 ※パート除く	7 労働災害「0時間」、通勤災害「0時間」。
			1月	累計																																																					
	労災	休業	0	0																																																					
		不休業	0	0																																																					
		計	0	0																																																					
	交災	加害	0	0																																																					
		自損	0	0																																																					
		被害	0	0																																																					
	計	0	0																																																						
	最高	単位:h	前月比																																																						
残業時間	33.35	-1.00																																																							
休日労働時間	48.30	1.30																																																							
残業+休日労働	48.30	1.30																																																							
平均																																																									
残業時間	5.27	-0.06																																																							
休日労働時間	0.51	-0.62																																																							
残業+休日労働	6.18	-0.29																																																							
				その の 他 報 告	・ 時間外最高時間の方はMECの方で、33時間でした。 ・ 休日労働の最高時間は水処理・ガス 課の方で 48時間でした。 ・ 残業+休日労働の最高は水処理・ガス課の方で、48時間でした。療養者の代務で増加。 ・ 残業時間+休日労働時間別30時間以上の方は水処理・ガス課2名。MEC 1名。 ・ 疾病療養者 1氏 11月から治療のため療養されてましたが、1月23日復職されました。 ・ 別紙説明: みんなで知ろう 体の事 糖尿病ってなあに！ ・ 定期健康診断: 2月4日(火)～3月26日(水)8:30～11:15。13:00～15:15																																																				
5	● 実績 ○ 予定				委員 長 挨拶																																																				
活	①労災・交災状況確認の実施(上記4参照)				春に少しづつ近づいていますが、まだ朝夕、日中も寒暖差があるのでご自愛ください。																																																				
動	②時間外状況確認の実施(上記4参照)				先月が高血圧、今回は糖尿病のお話をしました。どちらも合併症を発症するので注意が必要です。 定期健康診断実施中ですので、結果がでたら数値を確認して異常があれば生活習慣の見直し、 それでも異常が続くようであれば産業医、保健師、主治医にご相談ください。																																																				
状					次回																																																				
況					2025年3月26日(水)13:10～14:00 場所 : Web・MCP事務所																																																				

佐藤委員長	
成松産業医	
森本委員	
久木野委員	
桶田委員	
山崎委員	
名越委員	

前年比較（残業＋休日労働時間数）



みんなで知ろう 体の事 糖尿病ってなあに！

2025年2月26日
エムシーパートナーズ株式会社
福岡オフィス
衛生委員会

 エムシーパートナーズ株式会社
MC Partners

糖尿病ってどんな病気

血液中のブドウ糖（血糖）の濃度は、膵臓から分泌されるインスリンというホルモンによって一定の範囲に保たれています。

糖尿病は、**インスリンが十分に働かないために慢性的に血糖が増えてしまう病気です**。血糖の濃度（血糖値）を高いまま放置すると、将来的に**心臓病や失明、腎不全、足の切断**といった合併症につながります。

表 1型糖尿病と2型糖尿病の特徴

1 型糖尿病		2 型糖尿病
膵臓でインスリンをつくる細胞が壊れてしまうため、インスリンが膵臓からほとんど出なくなり、血糖値が高くなる	原因	生活習慣や体質の影響により、インスリンが出にくくなったり、インスリンが効きにくくなったりして血糖値が高くなる
口渇・多飲・多尿など急激に症状が現れて、糖尿病になることが多い	症状	症状が現れないこともあり、気が付かないうちに進行する
若年に多い (ただし何歳でも発症する)	発症年齢	中高年に多い
やせ型の人が多い	体型	肥満の人が多いが、やせ型の方もいる
インスリンの注射	治療	食事療法・運動療法、飲み薬、場合によってはインスリンなどの注射を使う

〈正常〉



〈高血糖〉



症状からは気づきにくい 定期的な健診の受診が大切

糖尿病は、2型糖尿病の発症の初期段階など、血糖値の上昇が軽度の場合には症状が見られないことが多いです。そのため、眼や腎臓の合併症が進行してから糖尿病と診断されることがあります。症状からは気づきにくいため、定期的に健診を受診して早期に糖尿病を見つけ、合併症が進行する前に治療を開始することが重要になります。

40～74歳を対象に行われている特定健診（メタボ健診）や職場の健診で血糖値や体重、血圧などを定期的に測定することによりリスク要因を把握し、早期に対策を講じることができます。健診結果が保健指導レベルになった場合は、指導を受けて2型糖尿病の発症を予防しましょう。

症状

血糖値がかなり高くなると、喉が渇く・たくさん水を飲む／トイレの回数が増える／体重が減る／疲れやすくなる—などの症状が出る場合がありますので、心当たりがある際は、医療機関の受診をお勧めします。

食事・運動・体重管理・禁煙など生活習慣の改善がカギ

2型糖尿病の予防には、**生活習慣の改善が非常に重要**です。以下の方法を実践することで、糖尿病のリスクを低下させることができます。

1. バランスの取れた食事

野菜、果物、全粒穀物、魚、豆類などを中心とした食事を心がけ、糖分や脂肪分の多い食品を控えめにします。1日3食規則正しく食べることや、間食はヘルシーなスナックを選ぶことが大切です。

2. 適度な運動

週に150分以上の有酸素運動（ウォーキング、ジョギング、サイクリングなど）を目標に、少なくとも週3日、できれば毎日やりましょう。筋トレも取り入れると効果的です。階段を使う、歩く距離を増やすなど、日常生活のなかで身体を動かす機会を増やすこともお忘れなく。

3. 体重管理

健康的な体重を維持すること、特に**腹部肥満**を避けることが**糖尿病予防**につながります。

4. 禁煙

喫煙はインスリン抵抗性を高め、糖尿病リスクを増加させるため、**禁煙をお勧め**します。

これらの生活習慣の改善は、糖尿病の予防だけでなく、全体的な健康状態の向上にも寄与します。日々の小さな工夫を積み重ねて、健康的な生活をめざしましょう。

なお、**1型糖尿病が生活習慣と関係なく発症**することや、**2型糖尿病の発症に、体質など生活習慣以外の要因が関与**していることにも留意が必要です。

治療は個々の状況に合わせて主治医や専門医と相談

糖尿病を発症した場合、良好な血糖コントロールを維持して合併症の発症・進展を予防するため、定期的に医療機関で治療を受けることが重要です。

糖尿病の治療方法は、患者の状況や糖尿病のタイプによって異なります。1型糖尿病では、インスリン注射による治療が不可欠です。2型糖尿病では、まず食事療法や運動療法を行い、血糖値の変化などを見ながら内服薬などによる治療を実施します。

- ・ **食事療法**: バランスの取れた食事を心がけ、カロリーや糖分の摂取量をコントロールします。
- ・ **運動療法**: 個々の生活スタイルに合わせて、医師や専門家と相談しながら運動プランを立てます。
- ・ **薬物療法**: 食事や運動だけでは血糖値がコントロールできない場合は、経口血糖降下薬や注射薬が使用されます。2型糖尿病でもインスリン注射が必要になることもあります。

1型糖尿病でも2型糖尿病でも、糖尿病による合併症等を予防・管理するため、定期的に眼底や腎臓、歯周病などの検査を受けましょう。

治療は個々の状況によって異なるため、主治医や専門医と相談しながら、最適な治療計画を立てることが重要です。定期的な受診や生活習慣の見直しが、良好な血糖コントロールに役立ちます。

糖尿病への社会的偏見や治療に関連する誤解

糖尿病を発症した場合、さまざまな社会的偏見（スティグマ）に直面することがあり、治療に関連する誤解も存在します。

【糖尿病に関するスティグマ】

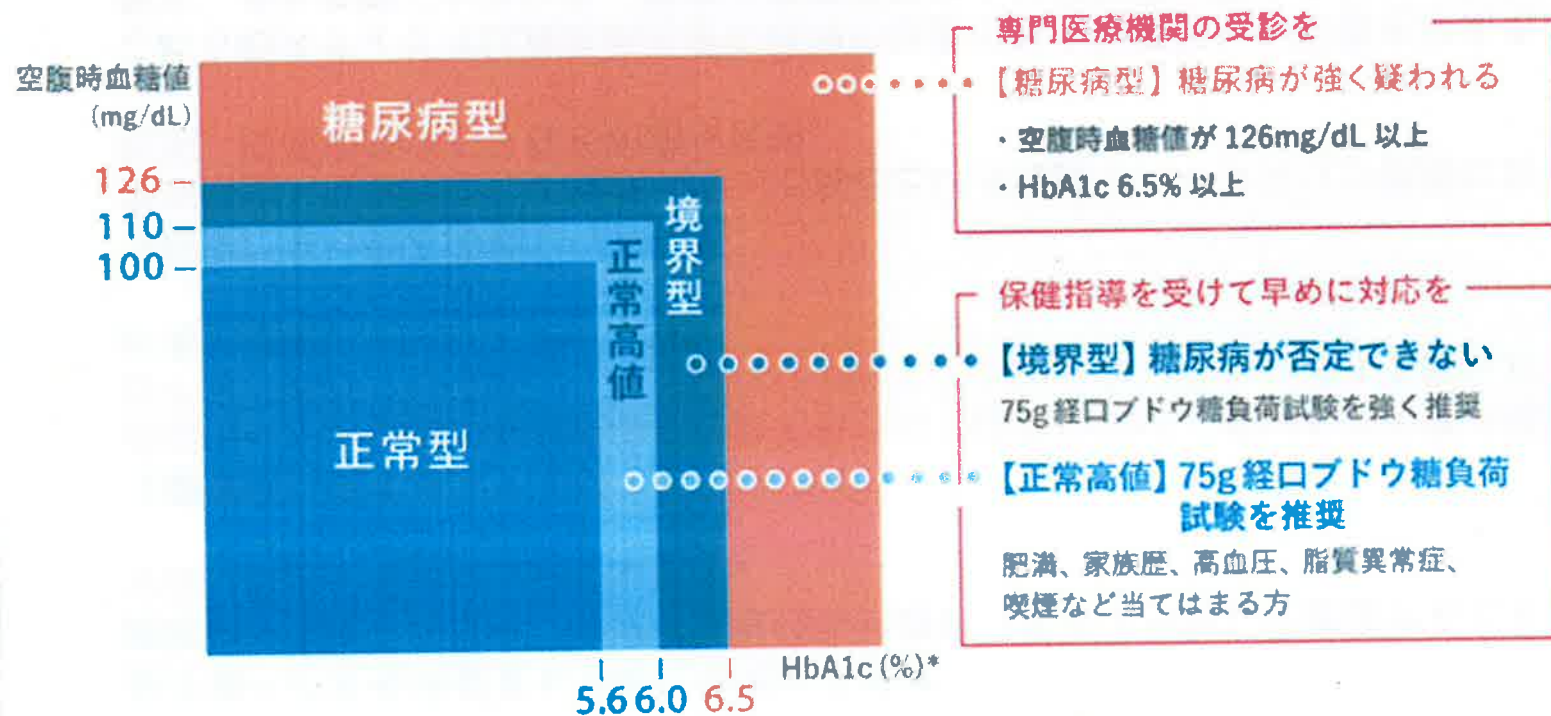
糖尿病は生活習慣のみが要因で発症するわけではないのに、甘いものの食べ過ぎや運動不足と結びつけられ、「自己管理ができていない」というレッテルを貼られることがあります。

【治療にまつわる誤解】

食事療法・運動療法など治療が面倒であるという認識や、インスリン使用に対する抵抗感、周囲の理解不足などがあります。

これらのスティグマは糖尿病患者の精神的健康や社会的関係にも影響を与えることがあり、それを防ぐためにも、教育や啓発活動により糖尿病に関する正しい知識を広め、理解を深めることが重要です。

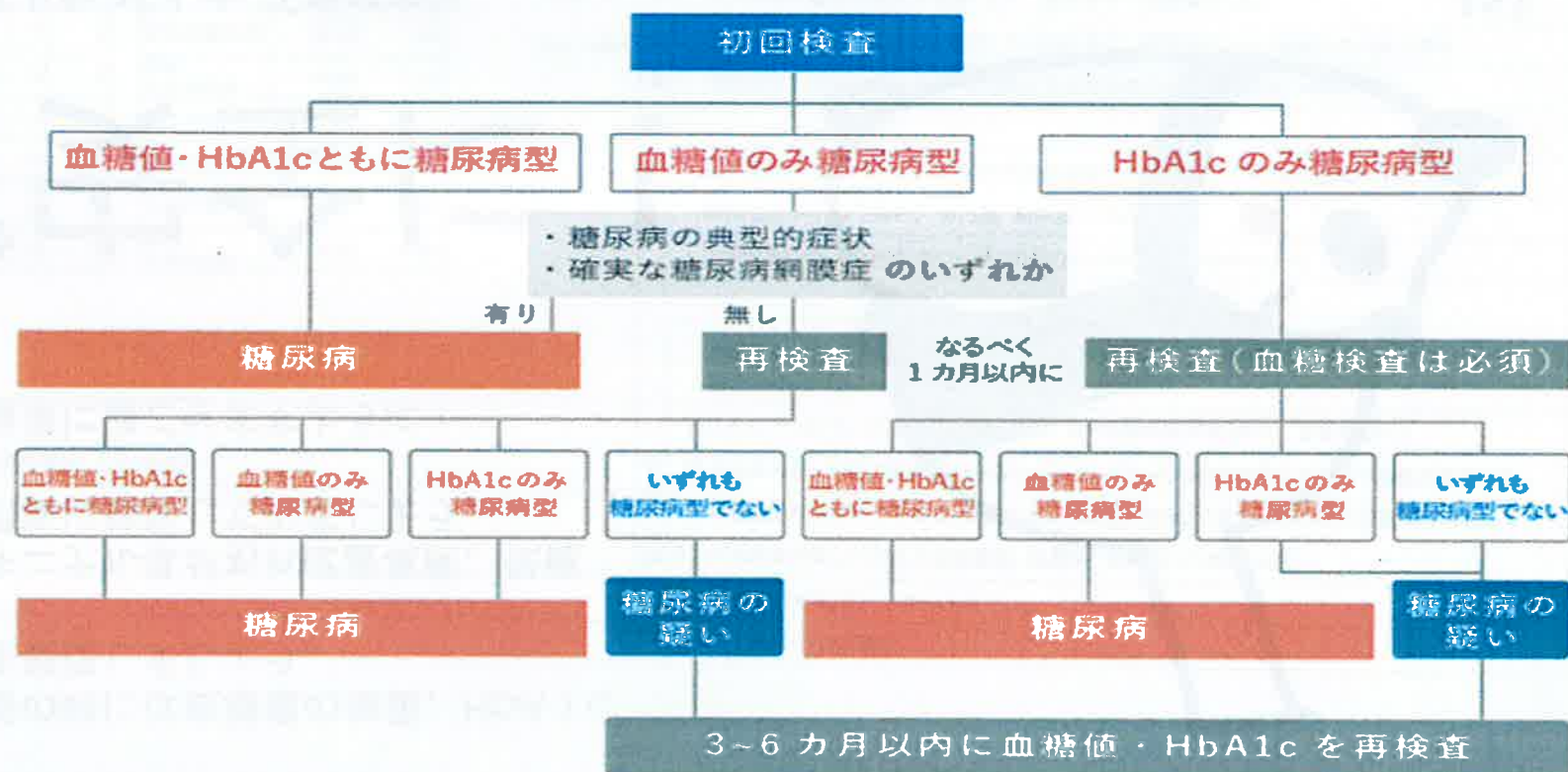
【糖尿病の判定区分】



「糖尿病の判定に関する検査法の扱い方について」東京都医師会より改変

HbA1c
8.0%未満で
復職可能だが、経過
観察必要

【糖尿病の診断 おもな流れ】



健康診断の時には血糖値の数値、HbA1c
の数値を確認しましょう。

数値にキニナル事があれば産業医、保健
師や専門医に相談してみましょう。

毎日が健康に過ごせますように！

ご安全に！

 エムシーパートナーズ株式会社
MC Partners



以上

