

令和 7 年 10 月 7 日

健康政策課

健康づくり・糖尿病対策 G r 遠山、大前
TEL 087-832-3273 (内 3129)

11 月 14 日は世界糖尿病デーです

2006 年 12 月 20 日に国連においてインスリンの発見者であるバンティング博士の誕生日である 11 月 14 日を「世界糖尿病デー」と認定し、糖尿病の予防や治療継続の重要性について周知する重要な機会となっています。

香川県は令和 5 年の患者調査による糖尿病受療率は人口 10 万人あたり 250 人で全国 2 位、令和 5 年の人口動態統計による糖尿病死亡率は人口 10 万人あたり 18.5 人で全国 5 位となっています。

世界糖尿病デーを通じて糖尿病の普及啓発を目的に、「糖尿病デーイベント」と「ブルーライトアップ」が開催されます。

2025 年度 糖尿病デーイベント

～2025 年歩いて学ぶダイアベティスウォークラリー in 高松～

- (1) 期 間：令和 7 年 11 月 16 日(日) 10 時～12 時 30 分
- (2) 場 所：栗林公園（高松市栗林町 1 丁目 20 番 16 号）
- (3) 申 込：別添チラシ参照
- (4) 主 催：JADEC 香川（香川県糖尿病協会）・ノボノルディスクファーマ株式会社
JADEC・香川大学医学部附属病院 内分泌代謝内科・糖尿病センター
- (5) 後 援：香川県・香川県糖尿病対策推進会議

ブルーライトアップ 世界糖尿病デー in 香川 2025

- (1) 期 間：令和 7 年 11 月 9 日(日)～11 月 15 日(土)
- (2) 場 所：琴弾公園（銭形砂絵） 日没～22 時（観音寺市有明町 14 番地）
玉藻公園 日没～23 時（高松市玉藻町 2 番 1 号）
さぬき市民病院 17 時～21 時（さぬき市寒川町石田東甲 387 番地 1）
小豆島中央病院 17 時～21 時（小豆郡小豆島町池田 2060 番地 1）
- (3) 主 催：香川県糖尿病対策推進会議
- (4) 後 援：香川県・JADEC 香川（香川県糖尿病協会）
香川大学医学部附属病院 内分泌代謝内科・糖尿病センター



「糖尿病」から、世界共通語の
“Diabetes”「ダイアベティス」へ



参加者募集

2025年 歩いて学ぶ ダイアベティスウォークラリー in 高松

2025年 11月16日(日)

10時00分～12時30分(受付:9時30分～)

栗林公園(集合場所:商工奨励館の北側芝生広場)

プログラム

- 9:30 受付開始
- 10:00 開会式 競技説明・準備体操
- 10:30 スタート
- 12:00 表彰式および閉会式、記念撮影
- 12:30 終了・解散

※雨天の場合は中止とさせていただきます。

- ①前日11月15日(土)20時00分のNHKホームページ内の天気予報で、当日16日(日)6-12時の降水確率が60%以上の場合
(<https://www.nhk.or.jp/kishou-saigai/pref/weather/kagawa/>)
- ②当日16日(日)午前6時の時点で雨が降っている場合

雨天中止の場合は右のQRコードからご案内します。
(裏面申し込みの代表者の方にもご連絡させていただきます)



ウォークラリーとは?

数名のグループで参加者の体力に合わせ、コース図にしたがってチェックポイントを探し、クイズを解きながら楽しく歩く競技です。糖尿病のある方とご家族、ご友人をお誘いの上、皆さんでご参加ください。

過去に行われたウォークラリーの様子は、糖尿病サイト (club-dm.jp) 内「ウォークラリー」ページでご覧になれます。



二次元コードで簡単アクセス



<http://club-dm.jp>

参加費: 無料

募集人数: 100名

申込締切: 2025年10月31日(金)

(裏面の申込書を用いてFAXもしくは郵送にてお申込みをしてください)

注意事項: 必ず主治医の許可を得て、参加申し込みをしてください。

共催: JADEC (公益社団法人 日本糖尿病協会)、JADEC香川 (香川糖尿病協会)

香川大学医学部附属病院 内分泌代謝内科・糖尿病センター、ノボノルディスクファーマ株式会社

後援: 香川県、香川県糖尿病対策推進会議

【お問い合わせ先】

ノボノルディスクファーマ株式会社 高松オフィス
〒760-0017香川県高松市番町1-2-26 トキワ番町ビル2F
TEL:087-823-7081 FAX:087-823-7077

FAX 087-823-7077

2025年 歩いて学ぶダイアベティスウォークラリー in 高松

申込締切：2025年10月31日（金）

お申込みはFAXもしくは、郵送にてお申込みをしてください。

【注 意 事 項】

- ・参加にあたっては各自が主治医に相談し、必ず了解を得てください。
また、身体、体力に不安を感じる方は必ず主治医に参加についてご相談頂き、各自の責任において健康管理をし、ご参加ください。
- ・チームで参加される場合は、代表者のみご住所とお電話番号および、かかりつけの病院および主治医名をご記入ください。
ご一緒に参加される方はお名前と性別、年齢をご記入ください。
- ・定員に達した場合のみ、お断りのお電話をさせていただくことがございます。
- ・ご提供いただきました情報は、ウォークラリー開催目的にのみ使用させていただきます。（受付および保険加入など）
- ・主催者はウォークラリー中の事故については応急処置以外、一切の責任を負いません。
また、参加者がイベント時に感染症を患った場合は、主催者が加入済みの保険ではカバーされず、補償の対象にはなりません。
- ・大会出場中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属します。
（主催者は、個人情報保護法令を厳守して参加者の個人情報を取り扱います。）

◎代表者の方

申込年月日 2025年 月 日

フリガナ					男・女	
お名前						才
ご自宅	〒	—	電話	()	—	FAX () —
			メールアドレス			
病院名			主治医			☐ 上記の【注意事項】を確認いたしました。 (チェックをお願い致します。)

注) 参加受理および中止時の連絡の為、必ず連絡先をご記入ください。

◎ご一緒に参加される方

フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ	
お名前	男・女	才	お名前	男・女	才	お名前	男・女
フリガナ		才	フリガナ		才	フリガナ	
お名前	男・女	才	お名前	男・女	才	お名前	男・女
フリガナ		才	フリガナ		才	フリガナ	
お名前	男・女	才	お名前	男・女	才	お名前	男・女
フリガナ		才	フリガナ		才	フリガナ	
お名前	男・女	才	お名前	男・女	才	お名前	男・女

【お問い合わせ先・お申し込み先】

ノボノルディスクファーマ株式会社 高松オフィス
〒760-0017香川県高松市番町1-2-26 トキワ番町ビル2F
TEL:087-823-7081 FAX:087-823-7077