

## くすのき



発行 平成17年8月29日

Vol. 9

市立四日市病院くすのき編集委員会

<http://www.city.yokkaichi.mie.jp/hospital>

## 糖尿病看護 認定看護師の 活動紹介

糖尿病看護認定看護師  
(内科外来副看護師長)

関根 智子



現在、高度専門分化する医療をはじめ、変化する保健・医療・福祉環境の中で、看護の役割が拡大し、質の高い看護ケアが求められています。そこで看護現場のケアの向上を図ることを目的として、1995年日本看護協会により、認定看護師制度が発足しました。認定看護師は、特定の分野で熟練した看護技術と知識を用いて、水準の高い看護実践を提供する役割があります。現在特定される分野は17分野まで増えており、糖尿病看護認定看護師もその分野の一つです。

認定看護師の役割には3つあります。実践 指導 相談です。は患者様に対して はスタッフに対して行います。今回は当院で行っている糖尿病看護の実践についてお話をさせていただきます。

### < 糖尿病療養相談 >

内科外来において日本糖尿病療養指導士とともに糖尿病患者様の治療のお手伝いをさせていただいています。診療の待ち時間を利用して糖尿病に関すること（インスリン注射・



食事・運動など）について相談を受けています。予約制ではないため、いつでも気軽に声をかけてください。

### < 外来糖尿病教室企画・運営 >

・外来糖尿病教室は、各専門職種と協力して企画運営しています。多くの人に参加しやすいように今年度から初心者編・ステップアップ編・夜間教室などバリエーションを増やして開催しています。地域との連携を考えて、当院に通院していない患者様でも参加できるようなシステムになっています。又当院は日本糖尿病療養指導士の資格を持ったスタッフが13名（薬剤師・栄養士・理学療法士・看護師）おり、患者様中心の教室作りに励んでいます。毎月第3木曜日午前10時から、夜間教室は午後6時からです。参加者は毎回12～13名ほど、糖尿病食の試食（有料）もあり好評を得ています。開催日時など詳細については直接当院の内科外来にお問い合わせください。

・「糖尿病教室出前講座」「地域の仲間で糖尿病について学んでみたい」など糖尿病について関心のある方に対して、看護師が出張して糖尿病教室を開催します。講師料は無料です。こちらは市役所へお申し込みください。（外来糖尿病教室・出前講座ともに手話通訳の申し込みもできます。）

現在日本の糖尿病患者数は740万人と言われ急増し続けています。今や国民病ともいえるようになってるのが現状であり、四日市市も例外ではありません。そこで私たちは、病院内だけではなく、地域へ向けても1次予防としての役割が少しでも果たせたらと思い、様々な活動を考えています。

皆様が自分の体に目を向けて「糖尿病にならない生活」「糖尿病であっても健康な人と同じように過ごすことができる生活」を私達と一緒に考えてみませんか？

### 日本糖尿病療養指導士

糖尿病とその療養指導全般に関する正しい知識を 有し医師の指示の下で、熟練した療養指導を行うことのできる者に与えられる資格

生活習慣病...

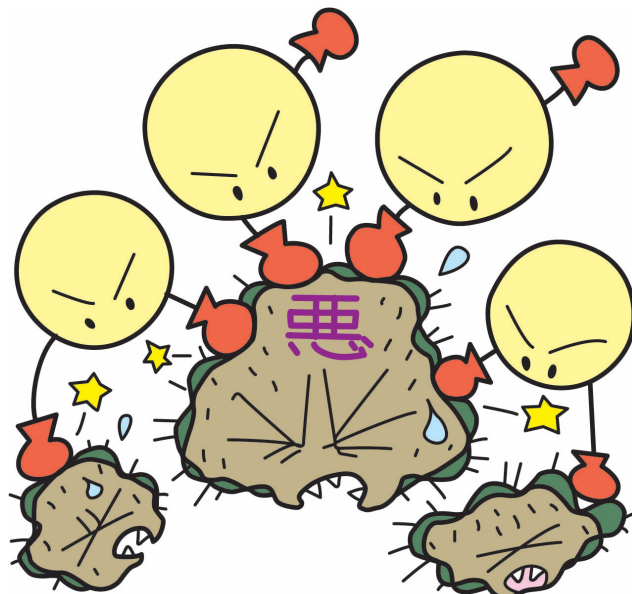
# 高脂血症って どんな病気？

(その1): 脂肪(脂質)の役割、種類

脂肪は体の働きを正常に保つために利用される重要な栄養素であり、血液中を運んで各臓器(細胞)に運ばれて行きます。この血液中の脂肪(コレステロール、中性脂肪等)が、必要以上に多すぎる状態を「高脂血症」といいます。血中の脂肪のレベルが高いか低いかは、血液検査を受けなければ分かりません。即ち「高脂血症」は自覚症状に乏しいため見過ごされやすいと言えます。しかしこれを放置したままにすると、血管の壁にコレステロールが溜まって、いわゆる「動脈硬化」をもたらし、更には脳梗塞・狭心症・心筋梗塞・大動脈瘤・前号にも紹介された下肢閉塞性動脈硬化症等といった重大な疾患を引き起こす事になります。

コレステロールは細胞の膜の成分として、また、ホルモンや胆汁酸の原料として無くてはならない物質です。中性脂肪は主に皮下や内臓の脂肪細胞の中に蓄えられ、寒さや衝撃から身を守る皮下脂肪となり、また、必要に応じて分解され身体活動のエネルギーとして使われます。

コレステロールや中性脂肪は「あぶら(脂質)」であり、そのままでは水に溶けないため、血液中ではそのまわりを蛋白質が取り囲み、水に溶けやすい粒子(リポ蛋白)の状態で存在しています。リポ蛋白にはいくつかの種類があります。その一つであるLDLコレステロールは、肝臓で作られたコレステロールを体のすみずみ(末梢組織)まで運ぶ役割を担いますが、その供給が過剰になると(血中の濃度が上昇すると)血管壁に付着・蓄積し、「動脈硬化」の発症・進展をもたらすため、「悪玉コレステロール」と呼ばれています。



一方、HDLコレステロールは、末梢組織並びに血管に蓄積した余分なコレステロールを回収して、肝臓に戻して処理させる働きを担うので、「善玉コレステロール」と呼ばれており、血中の濃度が高いと動脈硬化の進行が抑制されます。我々が通常測定している「コレステロール値」とは、HDL及びLDLコレステロールや、他のリポ蛋白に含まれるコレステロールをひとまとめにした「総コレステロール」の値を指します。中性脂肪(食後はその濃度が上昇するので検査は空腹時が望ましい)は、動脈硬化促進作用は弱いものの、基準値を超えた場合、LDLコレステロールの上昇やHDLコレステロールの低下を招く事で動脈硬化を促進するといわれています。

高脂血症の診断基準を示します。検診などを受けられた方、結果は如何でしたか？一度も測定されたことのない方、是非検査を受けましょう。

高脂血症の診断基準(血清脂質値:空腹時採血)

総コレステロール	220mg/dL 以上
LDLコレステロール	140mg/dL 以上
HDLコレステロール	40mg/dL 未満
トリグリセリド(中性脂肪)	150mg/dL 以上

今回は、高脂血症の原因、治療などについて述べたいと思います。

(総合内科部長 河合 信哉)

# 最新 機器

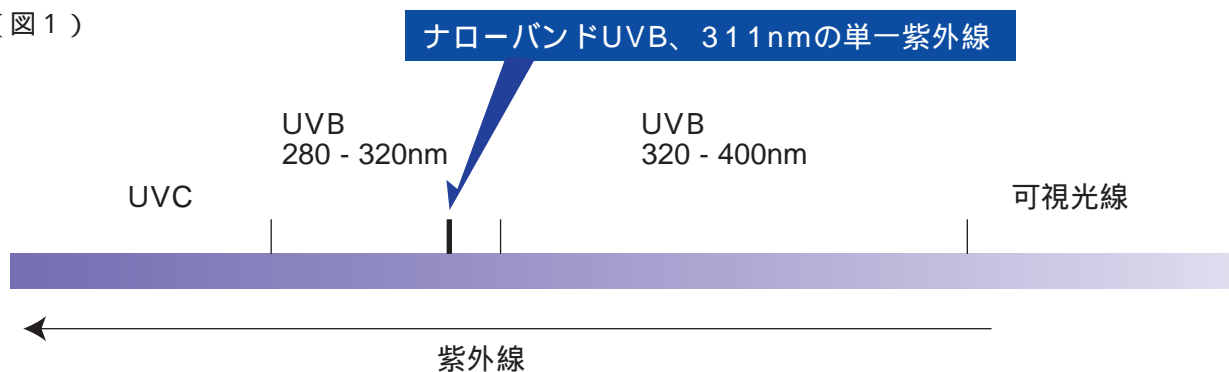
## 紹介 — ナローバンド UVB 治療機

皮膚科では、本年2月よりナローバンドUVB治療機 - デルマレイ200 - (写真1)による紫外線治療を行っています。

最近紫外線の害が大きく取り扱われていますが、日光にあるとよくなる皮膚疾患があることは昔からよく知られていました。現在その効き目は太陽光線に含まれる紫外線(UV)によるものだということがわかっています。自然の太陽光は扱いが難しいので、たいてい光線療法には人工の紫外線が使われます。紫外線は人間の目に見えないため、波長によって、可視光線に近いほうからA波B波C波に分類されています(図1)。

紫外線C波は光線療法には使用しませんが、A波またはB波の特定波長だけを光源として使うナローバンド療法は、最近、皮膚科領域でよく使われるようになりました。このうち $311 \pm 2\text{nm}$ という非常に狭い波長域からなる光線治療が、欧米では標準的な皮膚科治療となり、日本でも国産の治療機が開発されました。今までPUVA療法(ソラレン+UVA)が皮膚科光線療法の代表でありましたが、それにかわろうとしています。アトピー性皮膚炎、尋常性乾癬、尋常性白斑、皮膚リンパ腫、多形日光疹、掌蹠膿疱症など治療が難しい多くの疾患に対して有効性を発揮することが明らかとなっています。

(図1)



(写真1)





# 市立四日市病院・外来診察担当表

平成17年8月1日現在

	診察室	月	火	水	木	金	
内科・循環器科・呼吸器科・神経内科・血液内科・糖尿病内分泌内科	1 [内科] [呼吸器科]	AM 伊藤源士 PM2:30~池田拓也	池田拓也	AM 中西 亨 PM2:00~伊藤源士	池田拓也	中西 亨	
	2 [内科] [血液内科]	中野祐往	竹尾高明	宮下博之	中野祐往	竹尾高明	
	3 [初・一般内科]	金 恒秀	柴田 敏	AM 山脇 真 PM2:00~衣斐 達 (神経内科)	山脇 崇 PM2時~伊藤源士 (呼吸器)	河合信哉	
	5 [初・一般内科]	AM 山脇 崇 PM 福井清司	AM 内田恭寛 PM2:00~中西 亨 (呼吸器)	井上陽介	大橋大器	中嶋祥子	
	6 [循環器科]	渡邊純二	大橋大器	渡邊純二	福井清司	内田恭寛	
	7 [循環器科]	一宮 恵(副院長)	金城昌明	一宮 仁	一宮 恵(副院長)	金城昌明	
	8 [呼吸器科]	AM 一宮 仁 (内科)	AM 高木康之	AM 近藤貴昭 (内分泌)			
	10 [神経内科]	家田俊明	AM 足立弘明 PM 家田俊明	家田俊明	森 恵子	AM 家田俊明 PM2:30~ ペースメーカー外来	
	11 [糖尿病内分泌内科] [神経内科]	水林竜一 (糖尿病・内分泌)	近藤貴昭 (糖尿病・内分泌)	水林竜一 (糖尿病・内分泌)	AM 近藤貴昭 (糖尿病・内分泌)	水林竜一 (糖尿病・内分泌)	
	12 [内科] [神経内科]	AM 松尾幸治	AM (大学医師)	AM 山下史匡	中嶋祥子 佐橋 功 (神経内科/不定期)	AM (大学医師)	
	外 女 来 性	1		PM 金子さおり (予約)			
	精神科	1	平野啓二	平野啓二	平野啓二	AM 平野啓二 PM 高橋俊彦	平野啓二
腎内科	1	AM 伊藤 功	AM 戸田 晋 PM 伊藤 功	AM 金 恒秀 PM 河合信哉	伊藤 功	戸田 晋	
	2	勝野敬之	金 恒秀	柴田 敏	勝野敬之	大倉誉暢	
	PM CAPD	伊藤 功		勝野・戸田 (交代)	河合・金 (交代)	大倉誉暢	
消化器科	1 (初診・番号)	廣藤秀雄	小林 真	渡辺真也	山田晋太郎	矢野元義	
	2 (予約)	山田晋太郎	渡邊真也	矢野元義	廣藤秀雄	小林 真	
	3	山脇 晋	小野幸矢			小野幸矢	
外科	1	日比八束 (内分泌・乳腺)	宮内正之 (診療部長) (血管外科・乳腺)	宮内正之 (診療部長) (血管外科・乳腺)	森 敏宏	久野 泰	
	2	森 敏宏 (乳腺)	篠原正彦	蜂須賀文博	蜂須賀文博	篠原正彦	
	3	岩瀬勇人 村田巨樹	村田巨樹	村井俊文	久野 泰 (乳腺・肛門)	渡辺卓哉	
	5	山本貴之	渡辺卓哉	田中千恵	岩瀬勇人	金子健一朗 田井中尊久 (小児外科)	
外 形 科 成	1	PM 風戸孝夫		PM 風戸孝夫		PM 風戸孝夫(1診) PM 山川知巳(2診)	
	2	PM 山川知巳		PM 山川知巳		亀井 譲(1・2診)	

乳腺外来は外科で毎日診療受付しております。

(注)最新の外来診察担当表は、市立四日市病院ホームページまたは各診療科でご確認ください。(http://www.city.yokkaichi.mie.jp/hospital)  
は月のうちその曜日の何週目かを表します。

	診察室	月	火	水	木	金
外科 胸部	心臓血管外科	岡本 浩		為西顕則		岡本 浩
	呼吸器外科		新美隆男		新美隆男 後藤美央	
外科 脳神経	1(再診)	中林規容	柴山美紀根	市原 薫	大学医師 伊藤元一	伊藤八峯(院長)
	2(初診)	市原 薫	伊藤八峯(院長)	伊藤八峯(院長)	中林規容	柴山美紀根
	3(初診・再診)	大学医師 中坪大輔		本村和也		本村和也
整形外科	1	吉田雅博(初診)	水野正昇(初診)	水野正昇	小林徹也(初診)	水野正昇(乳児健診)
	2	奥井伸幸(予約)	吉田雅博(予約)	大学医師	小田智之(予約)	小林徹也(予約)
	3	小林徹也 (救急後)	守谷公輔 (予約)	奥井伸幸 (初診)	大場満成 (リウマチ/隔週)	守谷公輔 (初診)
	5	小田智之 (予約・救急後)	小田智之 (救急後)	守谷公輔 (救急後)	吉田雅博 (救急後)	奥井伸幸 (救急後)
小児科	1	坂 京子	大橋 桂	坂 京子	牧 兼正	坂 京子
	2	牧 兼正	相地麻里	谷口弘章	安積明子	小出若登
	3	AM10:00~ 小出若登	AM10:00~小出若登 (月曜日が休日の時)		AM 心身症外来 村上真由美	AM10:00~大橋 桂
	特殊外来(午後)	PM3:30~ 予防接種	乳児健診・慢性外来 PM 予約外来 大橋 桂	小児循環器(心エコー) 牧・松島 代謝・慢性疾患 坂	発達外来 PM 予約外来 大橋・小出	小児神経外来 藤本・斉藤 (月3~4回)
腔 歯科 外科 口	初診	加藤 勇	木村嘉宏	小牧完二	加藤 勇	木村嘉宏
	再診	木村嘉宏	小牧完二	加藤 勇	木村嘉宏	小牧完二 加藤 勇
皮膚科	1	谷口芳記	谷口芳記	半崎智絵	AM 谷口芳記	伊藤芳幸
	2	仙波祐子	半崎智絵	仙波祐子	仙波祐子	半崎智絵
	特殊外来		PM レーザー外来	PM レーザー外来		PM 特殊外来
泌尿器科	1	AM 山脇順子 PM 筧 英雄	橋本好正		筧 英雄	山田幸隆
	2	山田幸隆	AM 筧 英雄 AM 山田幸隆 PM 山脇順子(再診)	山田・橋本 (交代)	AM 橋本好正 PM 山脇順子	橋本好正 山脇順子
眼科	初診	藤岡千重子	大学医師	井田広重	藤岡千重子	高橋知里
	再診	井田広重	井田広重	藤岡千重子	AM 井田広重	藤岡千重子
	再診	高橋知里		高橋知里	AM 高橋知里 PM 大学医師	井田広重 AM 大学医師
	特殊外来	未熟児眼底 光凝固 術後コンタクト外来	斜視訓練 コンタクト外来 メガネあわせ	光凝固 術後コンタクト外来	斜視訓練 メガネあわせ 蛍光眼底撮影	光凝固
耳鼻科	初診	岡本耕典	石川雅子	大津和弥	大学医師	岡本・大津・石川 (交代)
	再診	石川雅子	大津和弥	岡本耕典	大津和弥 石川雅子	岡本・大津・石川 (交代)
産婦人科	1(初診)	小川統久	辻 親廣	AM 大平寿久 PM 中川典子	関 宏一郎	藤牧秀隆
	2(再診)	藤牧秀隆	関 宏一郎	小川統久	AM 大平寿久 PM 中川典子	辻 親廣
	3(妊婦検診)	大平寿久	小川統久	辻 親廣	藤牧秀隆	関 宏一郎
	特殊外来		不妊外来		更年期外来	

診察日は臨時に変更する場合がありますので、ご了承ください。

診察受付時間:8時30分から11時30分(予約診療を除く)

# お薬の話…9

目薬の正しい使い方を知っていますか？ うまく目に入らない。何滴さしたらいいの？  
そんな不安を解消するために、今回は、「目薬のさし方」についてお話します。

① 目薬をさす前には、必ずきれいに手を洗いましょう。手には、たくさんの雑菌がついています。そのままだと目にバイ菌がはいります。

② 目薬の容器の先端は、手でさわったり、目の中にいれないようにしましょう。手でさわるとバイ菌がつきます。目に触れると、涙が容器の中に入ってしまいます。そうすると目薬全体がバイ菌で汚染されます。

③ 目薬をさす目をアカンペーするようにひろげます(図1)。ひとさし指でもげんこつでもどちらでもやりやすいほうでかまいません。

④ 目薬をさすほうの目で、容器の先端を見るようにします。どうしてもうまく見れない時は片目を閉じるか、ハンカチやティッシュでささない目をかくしましょう。また、目薬をさすときにうまく目を開けていられない時は、アーと口を開くといいでしょう。

⑤ 1回の目薬の量は、1滴で十分です。目薬1滴だけで、瞼の中は限界を超えて、あふれてきます。それ以上目薬をさしてもこぼれるだけで、お薬として働きません。うまく目に入らないとき、顔をかたむけたり、ギュッと目を閉じてこぼれた目薬を入れようとしてはいけません。不正確なので必ず、さしなおしましょう。

⑥ 目薬をさしたあとは、パチパチとまばたきをせず、1～2分は静かに目を閉じていきましょう。さらに、目頭を軽く押さえておくといいでしょう(図2)。まばたきをするとせっかくさした目薬が流れ出たり、目頭を通して鼻や口へ行きやすくなり、からだ全体へ回ってしまいます。あふれた目薬は、ティッシュでふきとりましょう。

⑦ 次の目薬をさすには、5分以上間をあげましょう。続けてさしてしまうと、目薬があふれ出たり、流し出されたりして効果が落ちます。おうちでも、キッチンタイマーなどを利用されることをおすすめします。点眼する順序は、医師の指示に従ってください。

⑧ どうしても、自分ひとりでうまく目薬がさせないと

きは、おうちの方にさしてもらいましょう。また、「点眼補助具」(図3)というものが、市販されています。補助器具を使うときは、枕は使用せず、まっすぐ上をむいて寝た姿勢で、目薬をさしましょう。

⑨ 目薬を使い終わったら、その目薬の貯法に従って保管しましょう。(遮光袋に入れるもの、冷所保存など)特に注意がなくても直射日光を避け、なるべく涼しい所に保存して下さい。

⑩ 容器に記載されている使用期限は、開封前の期限です。一度開封すると1ヵ月くらいが目安です。

このように、目薬をさすのは難しいですが、慣れるとうまくさすことができます。目薬の使用により、目の充血、かゆみ、はれ等の異常があらわれた場合には使用を中止し、医師・薬剤師に相談して下さい。



図1

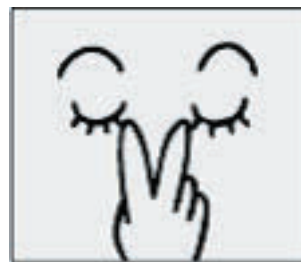


図2

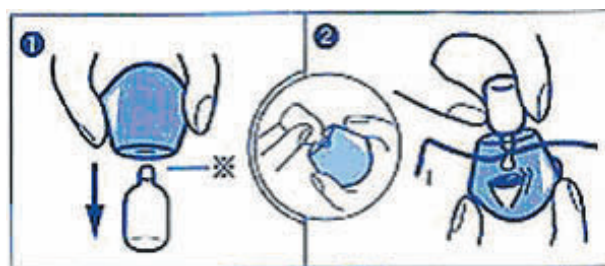


図3

# 血液内科外来だより

## ～ 鉄欠乏 ～

当科を受診される患者さんは、やはり多くの方が造血器腫瘍の患者さんであり、専門外来的な性格上ほとんどすべての初診患者さんが、病診連携・病病連携による紹介患者さんです。

しかし、一方で「貧血」を心配されて、あるいは検診で「貧血」を指摘されて病院を訪れる方もいらっしゃいます。通常、まず内科で対応させていただきますが、これから述べます「貧血」は、朝礼で気分が悪くなった、あるいは、軽い立ちくらみといったいわゆる「脳貧血」とは違って、純粋に「血が薄い」、つまりヘモグロビンが減っている、という意味です。その多くが慢性の鉄欠乏によるものなのですが、血液内科外来でさらに精査させていただく場合があります。

原因のほとんど全てが婦人科的な出血が消化管出血のいずれかですから、原因論的には血液疾患ではありませんが、時に成長期男子にも、鉄の供給が追いつかず同様の貧血が

みられることもあります。さらには病的な出血がないのに、潜在的な鉄欠乏（貧血）が続いている女性の比率、これが実は非常に高いのです。原因は生理で失われる鉄分に対し、補充（摂取）が不十分というだけのことですが、これは昨今のダイエットブームが主因ではなく、昔からの「この国の」それぞれ「慢性的な病気」なのです。先進国の中で、唯一といってよいほど、主食への鉄添加を推進してこなかった国ですから。（レバーを摂れば？少しばかりの鉄と大量のコレステロールが体内に取り込まれることとなります）

カルシウムと鉄、というよく話題になる組み合わせですが、前者は骨粗鬆症との関連から関心が高いようですが、後者はどうでしょうか。この春BSE（狂牛病）に関連して英国等への渡航歴が献血条件に引っかかり、全国で輸血用血液の不足が深刻化しましたが、6月1日以降のさらに厳しい基準のために予想される献血減少分と比べてもなお、献血ルームで比重不足（貧血気味）のために献血不可となる女性の数はこれを数倍！上回っているのです。

献血のお話は別として、検診等で「鉄欠乏性貧血」を疑われたら、ぜひ一度かかりつけ医に相談され、必要であれば鉄の補助食品や場合によっては鉄剤の内服も検討されては、と思います。鉄欠乏だからと、必要以上にレバー等を食べるのはやめましょう。誤った食餌療法は、当たり前ですが薬物療法に劣ります。

（血液内科部長 竹尾 高明）

### 第11回

## 初夏の夕べに盛り上がった 『第12回ふれあいコンサート』



第12回のふれあいコンサートが5月24日に開催されました。会場となった玄関ホールは、大勢の患者さまで埋め尽くされ、開演前から熱気に包まれました。

今回は『四日市市消防音楽隊』と『コーラス部たんぼぼ』の2組に演奏して頂きました。『四日市市消防音楽隊』は、一時活動を休止していましたが、3年ぶりに再結成、再出発の

場がこの『ふれあいコンサート』でした。演奏して頂いた曲は耳にしたものばかりで、子供から老人まで幅広く楽しめ、患者さまも口ずさんだりリズムにのって手を叩いたり喜んでいただきました。中でも大ヒットした『マツケンサンバ』では実行委員のダンスも加わり盛り上がりしました。『コーラス部たんぼぼ』は昭和58年の結成以来22年と長く続けてみえ、毎回参加して頂いております。初夏の夕べに流れる爽やかな歌声のハーモニーに心、安らぐひと時を過ごすことができました。最後には、みんなで『ふるさと』『青い山脈』を合唱し、歌声が会場いっぱいに広がりました。

私も司会という大役をいただきながら、迫力ある演奏や患者さまの顔を拝見して大変感動いたしました。この『ふれあいコンサート』は、患者さまの1日も早い回復を願い、音楽を通して病室では味わえないひと時をお過ごしいただけることを目的に、実行委員が病院の支援を受けボランティア活動で行っているものです。今後もみなさまのご協力をお願いします。（集中治療室看護師 児玉千奈美）



# 在宅療養を支援するサービスあれこれ

医療機関の機能分担がますます進んでいる昨今、急性期医療を担う当院でも、入院治療目的の終了と同時に速やかな退院が進められています。退院できるのは嬉しいことですが、病状や家族状況などによっては、困りごとや心配が生じることがあります。

そんな時に利用できる社会資源をご紹介します。住み慣れた家で、自分らしい療養生活を過ごすために、上手な活用をお勧めします。

## 在宅医療（退院後は、通常、元のかかりつけ医にご紹介いたします）

- ・ 普段はお近くのかかりつけ医で、...通院や往診を
  - ・ 症状悪化や特別の検査が必要な時は、かかりつけ医の紹介で...当院へ診察予約、検査予約、救急外来受診を。
- 病状により、入院、セミオープン入院も可能です  
かかりつけ医と病院担当医の2人が主治医となり、安心です。  
かかりつけ医がない場合は、サルビアをご紹介します。

## 訪問看護

- ・ 寝たきり等で通院ができない、
- ・ 病状が重篤、特別の医療処置が必要な場合は...主治医と連絡をとりながら、家での療養に適切な看護指導や相談ができます。

## 介護相談とケアプラン

- ・ 在宅介護支援センター
- ・ 居宅介護支援事業所 で...介護支援相談員（ケアマネジャー）が、医療機関や介護サービス事業者と連携し、具体的なサービス活用を支援します。

### ホームヘルパー

- ・ 介護や家事のサービス
- ・ 通院や外出等の介助
- ・ **給食サービス**
- ・ 一人暮らしなどで食事が作れない時に

### デーケア（通所リハビリ）

送迎付きリハビリで、心身機能の増進・維持を  
**デーサービス** 送迎付き通所で入浴や元気回復を  
**ショートステイ** 介護疲れ等に一時的な施設入所を

## 福祉機器（給付や貸与）

- ・ 車椅子
- ・ ギャジベッド（特殊寝台）
- ・ 手すり、段差解消スロープなど歩行支援用具
- ・ 入浴補助用具
- ・ 吸引器 など

## 利用できる医療の機能分担

- ・ **かかりつけ医** 日常の医療。まず相談！
- ・ **救急・急性期** 高度専門医療
- ・ **亜急性期** 3ヶ月までの療養
- ・ **回復期リハ** 専門のリハビリ
- ・ **緩和ケア** 癌など痛みを和らげる医療
- ・ **療養型** 病状安定期の療養
- ・ **特殊疾患療養** - 重度障害、難病等の療養

## 施設

- ・ 介護老人保健施設
- ・ 老人ホーム（特別養護、養護、ケアハウス、有料老人ホーム）
- ・ グループホーム
- ・ 宅老所 等

## その他 障害者対応の制度やサービス、入所施設、通所施設、相談支援センター、など

上記のサービスや医療機関のご利用、または在宅療養についてお困りの場合は、

## 総合相談連携センター「サルビア」へご相談下さい

相談時間：月～金 / 9：00～16：00（予約制） TEL 54 - 1111 内線 5185

### その1

当院では、会計精算時に患者さまのお名前をお呼びいたしてありません。総括票を提出していただいてから適宜会計窓口へお越しく下さい。なお、診療状況により多少遅れる場合がありますので、ご了承ください。

### 市立病院からのお知らせ

### その2

当院は本年4月地方公営企業法を全部適用しました。これに伴い病院事業の経営責任者である病院事業管理者に伊藤八峯院長が就任いたしました。今後は、病院事業管理者の下、職員一丸となって、さらに良質な医療サービスの提供に努め、患者さまに信頼される病院づくりを目指してまいります。