

きんもくせい



放射線治療チーム



外科手術



緩和ケアチーム

「静岡県地域がん診療連携推進病院」に指定 ～高度ながん診療の提供を目指します～



がん相談支援センター



手術センター・麻酔科スタッフ



がん薬物療法認定薬剤師

当院はこのほど、質の高いがん診療（手術、化学療法、放射線治療）や緩和ケア体制等が評価され、県から「静岡県地域がん診療連携推進病院」に指定されました。診療実績とともに手術支援ロボット「ダヴィンチ」や微小ながんを検査する「PET/CT」などの高度医療機器の整備、さらには「がん相談支援センター」、「緩和ケア外来」を開設するなど、積極的な取り組みが認められた結果だと考えています。

今後も当院は、質の高いがん診療を行う医療機関として、開業医の皆様をはじめ関連病院との連携を強化し、がん診療機能のさらなる強化・充実を目指してまいります。

病院だより「きんもくせい」は、中東遠総合医療センター、掛川・袋井両市役所及び一部の市内公共施設にて無料で配布しております。

ホームページ <https://www.chutoen-hp.shizuoka.jp/>

過去の病院だよりをホームページでご覧いただけます。 中東遠 検索



〒436-8555
掛川市菖蒲ヶ池1番地の1

TEL 0537-21-5555



スマートフォン・タブレットからアクセスする際にはQRコードをご利用ください

進行消化器がん

「集学的治療で根治に挑む」

消化器外科統括診療部長 兼
消化器病センター長 医務局長

京兼 隆典 医師



がんで死亡する日本人のうち半数は消化器がんが原因です。罹患する日本人は年々増加傾向にあります。特に大腸がん、膵臓がんの増加が目立っています。また、進行した状態で発見される患者さまがまだ多いことが大きな問題となっています。大腸がんは検診システムが充実しており、診断も比較的容易ですが、15%を超える症例がステージ4、つまり既に肝臓や肺に転移した状態で発見されています。消化器がんによる死亡者数を減少させるためには、進行消化器がんに対する治療成績を向上させる必要があります。

「根治」とは完全に治すという意味で、根治のためには、手術により病変部を取り除くことが原則ですが、我々は視覚的に認識できる病変部を取り除くことができません。顕微鏡で見えないような微小病変は、切除されず取り残されることがあり、これががんの再発の原因となります。進行がんの場合、このような微小病変が広範囲に広がっていることがしばしばあり、取り残した微小がんが、時間が経過して大きくなると再発と診断されます。従って、進行消化器がんでは術後再発率が高く、治療成績も不良となります。

集学的治療

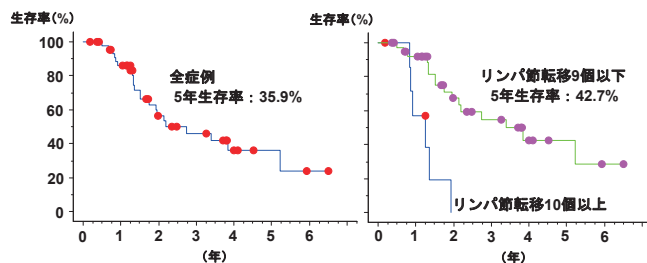
取り残したかもしれない、目では見えない微小がんをどのように治療するかを考える必要があります。このために重要な武器となるのが近年進歩が目覚ましい化学療法です。2種類以上の抗がん剤を同時に投与する治療法や、分子標的薬と言われる新薬の開発により、治療成績は飛躍的に向上しました。さらに、今後は本庶博士のノーベル賞受賞で話題となった免疫療法も有力

な武器として加わる可能性があります。手術と化学療法という、2つの強力な武器を使って進行がんに挑む治療、これが集学的治療です。

膵臓がん

私の専門分野は進行消化器がんに対する外科治療で、中でも近年増加傾向にある膵臓がん、進行大腸がんの治療は、特に力を入れている領域です。膵臓がんは難治がんの代名詞となっています。国立がん研究センターが公表した臓器別がん生存率に関するデータによると、切除できなかった症例を含めた膵臓がんの5年生存率は、男性で7・9%、女性で7・5%と、すべてのがんのなかで最も悪い成績でした。膵臓がんは、CTやMRIなどで腫瘍（塊やこぶ）として認識されます。しかし実際には、腫瘍として認識される範囲外に、目では見えない微小がんが、既に広範囲に広がっている可能性が高いのです。手術で取り除いても再発率が高く、治療成績が悪いのはこのためで、膵臓がんの治療は化学療法の併用が必須となります。さらに、膵臓がんの多くが、十二指腸の近くの膵頭部という領域に発生します。膵頭部の周囲には肝動脈、上腸間膜動脈、門脈といった重要な血管が存在し、高難度の手術となります。膵頭部がんの治療は化学療法と高難度手術が必須となりますが、当院では開院以来、全症例で術後無事退院していただいておりますし、術後平均入院日数

図1 当院での膵頭部がん手術治療成績



は、79歳以下で17・5日、80歳以上でも29・5日です。手術前、あるいは手術後の化学療法も原則として全例に行っており、5年生存率は35・9%、リンパ節転移が9個以下の症例に限ると42・7%で、良好な成績をあげています(図1)。また、近年は高齢者膵臓がんが急増していますが、患者さまの希望があれば、高齢者でも集学的治療を行っています。開院以来、当科で治療を行った膵頭部がんの患者さんのうち、39・5%が75歳以上の後期高齢者でした。

大腸がん

大腸がんは肝臓に転移しやすいがんで、日本人の場合、10・7%の患者さまが肝臓に転移を伴ったステージ4の状態で見られています。大腸がんの場合、肝臓に転移しても治療をあきらめるべきではなく、大腸がんの手術と共に、肝臓に転移した病変を取り除くことにより、根治が望める場合があります。当院の成績では、肝転移を伴うステージ4の大腸がんの治療成績は、5年生存率57・8%と良好です(図2左)。術後肝不全となった症例はなく、全例無事退院していただいております。このうち、肝転移が1個のみの症例では、開院以来、手術後に再発死亡した症例はなく、現時点で5年生存率は100%です(図2右)。このうち46・2%の症例では、治療は手術のみであり、化学療法を行っていません。

肝臓の転移個数が複数個となると、治療が困難となります。このような症例では、CTやMRIでは指摘できない微小な転移が、既に肝臓や肺に存在すると考えられ、化学療法の力を借りる必要があります。大腸がんは、化学療法進歩の恩恵を大きく受けた領域です。複数種類の抗がん剤を同時に使用する治療法や、そこにさらに分子標的薬を加えるという画期的な治療法の開発により、成績は飛躍的に向上し、大腸がん治療に革命をもたらしました。当院では、複数個の肝転移を伴うステージ4大腸がんでは、手術と化学療法を併用する集学的治療を原則とし、さらに、肝切除後に肝臓に再発した場合、もう一度再発病変を切除する治療も積極的にを行っています。これらの努力により、複

進行消化器がんの根治を目指す

進行消化器がんの治療は、メスの力のみでは限界がありますが、近年著しい発展をとげた化学療法を併用することにより、以前では根治不可能と考えられていたような症例が根治することもあり、消化器がんの治療にパラダイムシフト（大きな変化）が起きています。進行消化器がんと診断された場合でも、根治を目指す症例も多数存在します。諦めずに、是非、我々に相談してください。お力になれると信じています。

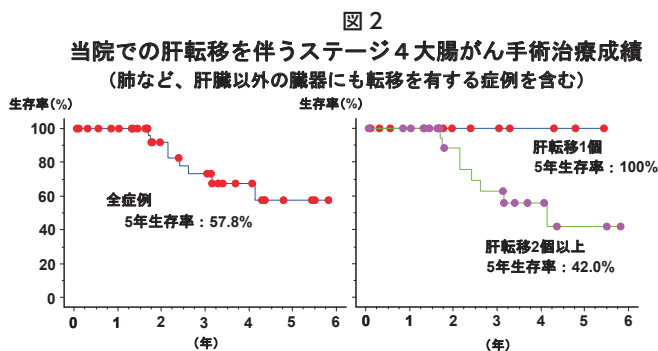
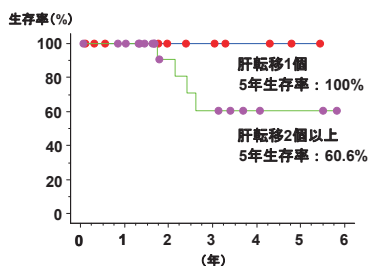


図3
当院での肝転移を伴う
ステージ4大腸がん
手術治療成績
(転移が肝臓のみの症例)



数個の肝転移を伴うステージ4大腸がん全症例の5年生存率は42.0%ですが(図2右)、転移が肝臓のみの症例に限ると、5年生存率60.6%と良好な成績をあげています(図3)。22個の肝転移を伴うステージ4大腸がんの治療経験があります。化学療法と共に、肝再発に対する再肝切除を含む4度の肝切除術を行う集学的治療により、この患者さまは2年11ヶ月間、再発病変なく元気に過ごされています。

診療科から

No.79

消化器内科

ピロリ菌抗体の検査結果を鵜呑みにしていませんか?

消化器内科部長 細野 功 医師

最近では「ピロリ菌」(※)(正式には *Helicobacter pylori*: ヘルピクター・ピロリ)という用語をよく耳にするようになり、ある意味身近な存在になってきているのではないのでしょうか。2013年に慢性萎縮性胃炎に対してもピロリ菌除菌が保険で認められるようになってから一気に除菌対象者が増え、人間ドックでも抗ヘリコバクター・G抗体(抗ピロリ菌抗体)を検査項目に入れる施設が見受けられます。

ところで、このピロリ菌抗体にも落とし穴があることをご存じでしょうか? ピロリ菌抗体の数値でピロリ菌がいるかどうかを調べるわけですが、利点としては採血で調べるため比較的手軽に行えること、ある種の胃酸を抑制する薬を内服していても結果が左右されないことがありますが、欠点としては、除菌済みの場合や過去に感染していたが自然消失した場合でも陽性になること、逆に現在感染していても陰性と判定されてしまういわゆる「偽陰性」が見られることが挙げられます。

通常ピロリ抗体は抗体価10U/ml以上で陽性、10U/ml未満は陰性と判定されますが、この陰性の中に先ほど述べた「偽陰性」が存在するのです。「3U/ml未満」と

表示されていればまず陰性でよいと思われませんが、3~10U/ml未満の場合は「陰性高値」と呼ばれ、他の精度が高い検査を行うことで10~20%陽性になる方がいると言われています。

状況にも異なりますが尿素呼吸試験などのより精度の高い検査を受けていただき、正確な診断をつけた方がよい場合もあります。ただ、保険診療でこれらの検査を受けるには内視鏡検査(胃カメラ)は避けて通れません。しかし、この内視鏡検査所見と照らし合わせることが重要なのです。つまり、「以前抗体を調べてピロリ菌はいないと言われていた一方でも、内視鏡でピロリ菌がいたような所見を認める場合は正確なピロリ菌診断を行うきっかけになるのです。除菌後の方も油断は禁物です。除菌によって胃がんのリスクは半分、1/3に下がると言われますが、ゼロにはなりません。除菌後10年経って発生する胃がんの報告もあります。除菌後も毎年内視鏡検査を受けるようにしましょう。

今後はピロリ菌抗体結果のみならず、抗体価にも目を向けるようにしてみたいかがでしょうか?

※ピロリ菌: 胃の粘膜にすみつく細菌で、1994年にWHO(世界保健機関)が発がん因子と認定しました。ピロリ菌感染が長期間にわたって持続すると「胃がん」が発生する確率が高くなります。



ピロリ菌

医師異動のお知らせ

9月30日付 退職

腎臓内科 鈴木 浩二
整形外科 坂東 皓介

耳鼻いんこう科 小黒 美樹
今までありがとうございました

10月1日付 採用

呼吸器内科 長崎 公彦
整形外科 横井 寛之

よろしくお願いします

がん患者さまに寄り添い不安を和らげます

◆がん相談支援センター

がん治療や療養生活に関わる様々な不安や疑問を伺います。お気軽にご相談ください。

- <相談例> ・がん治療、薬や緩和ケアのこと
・がん患者さまの看護や栄養のこと
・セカンドオピニオンのこと など

<ご利用方法> 受付時間：8:15 ～ 16:00（土・日・祝日を除く）

場 所：1階 がん相談支援センター ⑬番

相談方法：面談・電話

※相談無料。相談時間は 30 分以内とさせていただきます。



◆がん患者さまとご家族のためのサロン「ぬくもりの会」

がんの悩みや体験など、同じ立場の人とお茶でも飲みながらお話してみませんか？

次回の「ぬくもりの会」は・・・

<日 時>：11 月 30 日（土） 午前 10 時～正午

<場 所>：当院 3 階 大会議室

<テーマ>：「食事と栄養 Part2」

味覚がわからない、美味しく感じたい、食事を楽しみたいなど、
いろいろな悩みを管理栄養士が伺います。

<参加費>：100 円（資料代）

<申込み>：11 月 29 日（金）までに氏名・電話番号を電話又は直接

<相談・申込先> がん相談支援センター

☎0537-28-8159（平日 午前 9 時～午後 4 時）

※がん相談支援センターでは外来受診予約変更の受付はできません。



医師と悩みや体験などを語る様子

当院で人間ドックを受診してみませんか？ ～健康で豊かな生活を～

◆当院人間ドック・健診センターの特徴

- ・エコー、CT や MRI 検査などは最新鋭の検査機器で実施
- ・画像診断を 2 名の医師で実施、より精度の高い結果判定
- ・管理栄養士、保健師・看護師を中心とした積極的な保健、栄養指導

◆がんの早期発見

- ・中東遠地域唯一の PET/CT 装置による「PET がん検診」
→小さな「がん」を高確率で早期発見
- ・「乳がん検診（単独）」、
「マンモグラフィサンデー（10 月第 3 日曜日の乳がん検診）」
→乳がん検診をより身近に、早期発見の機会を増やしています。
- ・婦人科検診における「経膈エコー検査」を導入
→子宮筋腫や卵巣のう腫など、子宮や付属器（卵巣・卵管）を
詳しく調べられます

◆人間ドックの昼食を4月にリニューアルしました！

季節に合わせた健康食事メニュー。

秋メニューは、「根菜のあげびだしバルサミコあえ」なども入っています。

スタッフ一同、皆さまのご利用をお待ちしています！

〈問合先〉人間ドック・健診センター ☎0537-28-8028



MRI 検査



栄養指導

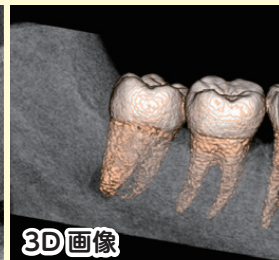


人間ドック昼食の一例

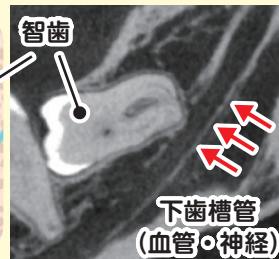
歯科用X線CT装置を導入しました ～安全・正確な治療計画が可能に～



パノラマ画像



3D画像



歯科 CT

新たに導入したこの装置は、従来のパノラマ撮影以外にX線CT撮影も可能となりました。CT撮影はパノラマ撮影では見えない歯槽骨（あごと歯をつなぐ骨）の状態、歯根、上顎洞、顎の内部構造はもちろん病巣の有無や大きさ、進行状況に至るまで3D画像で正確に確認することができ、これまで以上に正確な治療計画が可能になりました。

撮影時間が約20秒と短く、全身用X線CT撮影に比べX線量は1/10程度で、体に影響を与えることが少なくなっています。

歯科CT画像はインプラント治療だけではなく、歯周病の骨の再生治療、根管治療、矯正治療と様々な分野に幅広く活用されています。

文責 診療放射線室 診療放射線技師 黒田貴憲

注意!

電子カルテシステム等更新に伴う 救急外来の診療制限について

当院では、下記の日程で電子カルテ等のシステム更新を実施します。更新作業中はシステムや医療機器が使用できないため、他の医療機関をご紹介する場合があります。また、診療・検査などの待ち時間が非常に長くなることが予想されますのでご了承ください。

※救急外来を受診する際は、まず0537-21-5555(代表)まで電話をお願いします。

期間

- ・11月3日(日)午前0時から午前6時まで
- ・12月31日(火)午後8時から
令和2年1月4日(土)午前8時30分まで

産科(分娩)の外来受診には 紹介状が必要となります

当院の産婦人科について、本年10月から、妊娠が主訴の場合を含め、すべての外来受診に紹介状が必要になりましたので皆様のご理解とご協力をお願いします。



※受診の際には、事前に地域連携室予約専用電話 ☎0537-28-8021 にて必ず予約を取っていただくよう、併せてお願いします。

問合せ 地域連携室 ☎0537-21-5555(代)

ホームページリニューアル

このたび当院のホームページが新しく生まれ変わりました。



欲しい情報が
見つけやすい!

▲スマホサイトもリニューアル

みやすく
使いやすい
わかりやすい

スマホからも
是非ご覧ください



問合せ：経営戦略室 0537-21-5555(代)

第28回医療市民講座 in 袋井

日時 11月16日(土) 午前10時～正午

場所 袋井市総合センター

4階大会議室(袋井市役所の南側)

※駐車場は袋井市役所をご利用ください

参加費無料
申込不要
直接会場へ

演題

①「聴いて得する「麻酔」のおはなし」

講師：山本 洋子 医師
(副院長 兼 麻酔科統括診療部長)

②「糖尿病性腎臓病って何？」

講師：赤堀 利行 医師
(院長補佐 兼 腎臓内科診療部長)

◆NPO法人ブライツからの講演も予定しています



その他 定員 200 名 (先着)

問合せ 経営戦略室 ☎0537-21-5555(代)

◆中東遠地区糖尿病患者会 11/16(土)13:30～ 当院にて (11/13(水)までに要予約) ☎0537-21-5555

毎日をもっとイキイキと★ 病院ボランティア募集中

優しい心と笑顔で患者さまを迎えてくださる病院ボランティアさんが大活躍しています。
初めての方も大歓迎！シニア世代も活躍中！特別な資格がなくても大丈夫！興味を持たれた方は、お気軽にお問い合わせください。

- ◆ **活動内容**：院内の案内、車いす介助、院内デイケアの補助、検査キット封入作業、環境美化作業
- ◆ **活動時間**：平日 8 時 30 分～正午（活動内容によっては午後からの活動もあります）
活動曜日と時間は各自で決めていただけます。
- ◆ **参加条件**：・月 2 回以上活動できる方（1 回 2 時間程度）
・心身ともに健康な方
- ◆ **申し込み**：住所、氏名、生年月日、電話番号を電話でお申し込みください。
ボランティア体験後に、詳細を説明させていただきます。
- ◆ **問 合 せ**：管理課 施設庶務係 ☎0537-21-5555(代)



人間ドック検査キットの封入作業の様子

ボランティア活動者の声

- ★定年退職後、社会への恩返しという気持ちで始めました。患者さまから「ありがとう」と言われたり、多くの仲間ができたりなど、第2の人生の“豊かさ”を感じています。（笹山純一さん）
- ★ボランティア活動を始めて7年目に入りました。患者さまとのふれ合いは心が満たされ生きがいにつながります。（榛葉進さん）
- ★自分のペースでボランティア活動を続けています。職員や患者さまからの感謝の言葉が喜びと励みになり充実した日々を過ごしています。（岩倉ひろ子さん）

看護部通信

患者さまが安心して退院できるように地域連携室と協働しています

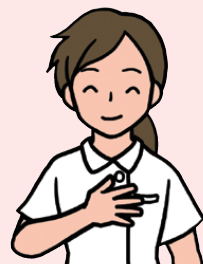
5階東病棟には、主に手術を目的とする患者さまが入院されます。手術を受けて退院された後のご自宅の生活で支援が必要な方のサービスの調整をしたり、病状経過で入退院を繰り返される患者さまの中には、退院先についてご相談させていただく場合があります。

病棟看護師は、入院時に、ご自宅でどのように過ごされていたのか、具体的な動く範囲や歩行状態、さらに退院後はどのような生活していきたいのかなど、何気ない会話の中から患者さま・ご家族の思いをくみ取っていきます。そして、その思いを受け止めるだけでなく、入院中または退院後の生活についての支援内容を検討します。病棟看護師だけでは対応しきれないことは、地域連携室という病院と地域をつなぐ担当の職員に協力を依頼します。

地域連携室では、患者さまが安心して地域で暮らすために各方面の専門家と連携をとり、より良く生きるための支援をすることを心がけています。「住み慣れた自宅に戻ることができるだろうか」「痛いとき苦しいときにはどうしたらいいか」「どんなサービスを使えるのか」「自宅で看てあげることができるだろうか」というご本人やご家族の不安・相談に応じています。

今後も、病棟と地域連携室がお互い情報共有と話し合いを重ね、退院後に患者さまがより良い生活ができるようサポートしてまいります。

5階東病棟 看護師 廣川 実由紀



9月の 診療実績

1日あたりの患者数	
入 院	388人
外 来	1,233人
紹 介 率	83.7%
逆 紹 介 率	102.8%
病 床 利 用 率	77.7%
平 均 在 院 日 数	9.5日
手 術 件 数	375件
救命救急センター受診者数	1,603人
救 急 搬 送 件 数	503件

東海アクシス看護専門学校 令和2年度入学生募集（一般入学試験）

募集人数 看護学科（修業年限3年）30人程度

出願期間 令和元年12月2日（月）～12月18日（水）

試 験 日 令和2年1月10日（金）学科試験、適性検査
令和2年1月20日（月）面接試験

合格発表 令和2年2月12日（水）

受験資格、出願方法等詳細は同校へお問い合わせください。

問合せ先 同校 総務課入試担当
☎0538-43-8111 URL:[https:// axis-ns.jp/](https://axis-ns.jp/)

開院以来 初の経常黒字 ～平成30年度決算・経営指標実績を報告します～

1 平成30年度（平成30年4月1日から平成31年3月31日まで）の決算

(1) 収益的収入及び支出（税込）

(単位:千円)

科目	予算額	決算額	執行率(%)
病院事業収益	17,167,571	16,967,627	98.8
医業収益	15,607,845	15,384,399	98.6
医業外収益	1,559,725	1,574,022	100.9
特別利益	1	9,206	920,600.0
病院事業費用	17,363,849	16,976,597	97.8
医業費用	16,540,543	16,207,671	98.0
医業外費用	686,004	636,624	92.8
特別損失	132,302	132,302	100.0
予備費	5,000	0	0.0

※「収益的収入及び支出」とは、経営活動に伴って生じた収益(主に診療報酬)と費用(主に人件費、材料費、委託料などの経費、減価償却費)のことです。
 ※平成30年度純損益(税抜後の収支)は、24,164千円の損失です。

(2) 資本的収入及び支出（税込）

(単位:千円)

科目	予算額	決算額	執行率(%)
資本的収入	1,017,078	821,413	80.8
企業債	480,000	307,600	64.1
負担金	535,464	511,839	95.6
貸付資金返還金	1,614	1,974	122.3
資本的支出	1,544,037	1,380,249	89.4
建設改良費	653,528	497,060	76.1
企業債償還金	868,069	862,728	99.4
投資	22,440	20,460	91.2

※「資本的収入及び支出」とは、施設や設備の改良工事や医療機器等の整備など投資的な収入と支出で、将来の経営活動の基礎となるものです。
 収入は主に市負担金や企業債、支出は主に企業債の償還や医療機器購入費、医学生・看護学生への奨学金です。

(3) 企業団が借りているお金

(単位:千円)

借入内容	借入残高
企業債	16,335,343

(平成31年3月31日現在)



2 経営指標実績

項目	単位	平成28年度	平成29年度	平成30年度
入院	入院診療単価	円	59,377	61,116
	延入院患者数	人	161,569	163,249
	1日あたり患者数	人	443	447
	病床利用率	%	88.5	89.5
	平均在院日数	日	10.5	10.3
外来	外来診療単価	円	13,144	14,024
	延外来患者数	人	308,100	312,590
	1日あたり患者数	人	1,268	1,281
救急	救急外来延受診者数	人	21,721	21,861
	救急搬送件数	件	5,532	6,107
	救急車・ホットライン応需率	%	97.4	97.4
手術件数	件	4,385	4,503	4,718
分娩件数	件	621	547	570
人間ドック受診者数	人	10,511	10,958	11,806
提携	紹介率	%	71.2	79.8
	逆紹介率	%	86.1	96.2
財務	医業収支比率	%	94.5	94.9
	経常収支比率	%	99.9	99.6

経常損益では、99,026千円の利益となり、開院以来初の経常黒字となりました。

■受付時間:午前7時45分～11時00分

■診療時間:午前8時30分～

■緊急手術や学会等への出席のため、急に休診となる場合や担当医師が変更となる場合があります。

2019年10月16日情報

エリア	診療科	診察室	月	火	水	木	金	お知らせ
A	整形外科	1	AM PM	交代制(初)	交代制(初)	交代制(初)	交代制(初)	●紹介患者のみ ●形成外科 中村は第1・3・5金曜日 越沢は第2・4金曜日 ●手の外科 第2・4金曜日 ●膝肩外来 第1・3・5木曜日 ●リウマチ外来 第2・4火曜日 午前 交代制
		2	AM PM	交代制				
		3	AM PM		佐藤 俊(再) 小児股関節外来	長田 直祥(再)	大岩 晋(再) 横井 寛之(再)	
		4	AM PM			山路 哲史(再)	石井 久雄(再/予) (手の外科) 形成外科(再/予)	
		5 膝 椎	AM PM	宮入 祐一(再) (腎性) 宮入 祐一(再/紹) (腎性)	交代制 (リウマチ)(再/紹)	浦崎 哲哉(再/予) (腎性) 浦崎 哲哉(再/紹) (腎性)	浦崎 哲哉(再/予) (腎性)	
	外科・ 消化器病 センター	6	AM PM		茂野 佐弓	羽切 周平 (呼吸器外科)	金子 健一郎 (小児外科)	●消化器病センターは紹介患者のみ ●小児外科 第4金曜日
		7	AM	京兼 隆典	宮地 正彦	京兼 隆典	河合 徹	
		8	AM	川合 亮佑		雄谷 慎吾	河合 徹	
		9	AM	渡邊 夕樹		川合 亮佑	林 大介	
	外科・ 化学療法				久世 真悟	久世 真悟	久世 真悟	
B	循環器内科	1	AM	城向 裕美子		磯部 龍夫	太田 竜右	●ペースメーカー外来 火曜日 午後
		2	AM PM	森川 修司	紅林 伸文	城向 裕美子	森川 修司	
		3	AM	井上 直也	栗山 輔	鈴木 智隆	鶴見 尚樹	
		4	AM			大鐘 崇志	磯部 龍夫	
	脳神経外科	4	AM					●月曜日初診 第1・3・5週 松尾 第2・4週 北村
		5	AM	交代制(初)	市橋 鋭一(紹)	市橋 鋭一	松尾 州佐久	
		6	AM	交代制(初)	藤浪 亮太(初)	梅津 正成	北村 拓海(初) 梅津 正成(初)	
	神経内科	7	AM	佐竹 勇紀(予)(初)	佐藤 慎太郎 (睡眠)(初)(再)	安藤 孝志 (睡眠)(初)	三原 丈直 (睡眠)(再)	●紹介患者のみ ●月曜日 もの忘れ外来は完全予約(佐竹) ●水曜日 午後は安藤(もの忘れ外来) 完全予約(安藤) ●第1・3・5水曜日 午後 安藤(睡眠外来) ●睡眠外来は紹介状なくても予約可。 事前にお問い合わせください。
		9	AM	若井 正一 (睡眠)(初)	吉田 有佑(予)(初)	若井 正一 (認知症) (睡眠)(初)	若井 正一(再)	
		11	AM		岡本 修一		中島 麻梨絵	
	血液内科	11	AM		岡本 修一		中島 麻梨絵	●再診予約患者のみ
C	総合内科	1	AM PM			伊藤 裕司(再)	伊藤 裕司(再)	●紹介患者のみ ●金曜日 伊藤は12時30分～14時
		2	AM	伊藤 裕司(初)	交代制	牧 隆太郎(再)	牧 隆太郎(初)	
		6	AM		山本 順之祐	山本 順之祐		
	呼吸器内科	3		葛 伸一	飯島 淳司	三上 智	小沢 直也	●紹介患者のみ ●禁煙外来は予約制
		4		長崎 公彦	牧野 靖(再)	野田 純也(再)	牧野 靖(再)	
		6	PM				飯島 淳司(再)	
		9				三上 智(再)		
	腎臓内科	5		武藤 玲子	赤堀 利行	武藤/佐藤	赤堀 利行	●紹介患者のみ ●水曜日 武藤/佐藤 隔週交代 ●腎移植外来 偶数月の第4木曜日 午後
		6		稲垣 浩司	赤堀 利行	腎移植外来	稲垣 浩司	
	糖尿病・ 内分泌内科	7	AM/PM	日吉 泰雄	日吉 泰雄	日吉 泰雄	日吉 泰雄	●紹介患者のみ
		8	AM/PM	山田 隆之	山田 隆之	山田 隆之	山田 隆之	
D	消化器内科	1		大島 啓嗣	細野 功	交代制	大島 啓嗣	●紹介患者のみ
		2		小野 幸矢	高柳 正弘	小野 幸矢	交代制	
	麻酔科	4	術前 加室	交代制	交代制	交代制	交代制	
		5		山本 洋子	内山 智浩	秋永 泰嗣	山本 洋子	
	歯科 口腔外科	6~11	AM PM	夫才成 ※	夫才成	夫才成	夫才成 ※	●紹介患者のみ ●月～金曜日午後、火曜日午前は完全予約制 ●※初診担当(木曜日は交代制)
			AM	安藤 友二	安藤 友二	安藤 友二 ※	安藤 友二 ※	
			AM	若山 博隆	若山 博隆	若山 博隆	若山 博隆 ※	
			AM		荻須 宏太 ※			
	緩和ケア外来	5			内山 智浩		内山/牧野 靖(C6)	●完全予約制(院内紹介患者のみ)
E	産婦人科	1		村上 裕介	小田木 秋人	林 立弘	小池 洋	●紹介患者のみ
		2		林 立弘	田中 晶	鈴木 一有	村上 裕介	
		3		小池 洋	福地 千恵			
F	泌尿器科	1		松本 力哉	三宅 秀明	渡邊 俊輔		●紹介患者のみ ●木曜日は休診
		2		古瀬 洋		古瀬 洋		
		3						
	皮膚科	4	AM	富田 和貴	富田 和貴	富田 和貴	富田 和貴	
		5	AM	鶴見 由季	福地 健祐	福地 健祐	鶴見 由季	
		6	AM	森本 広樹	森本 広樹	森本 広樹	森本 広樹	
G	小児科	1	AM PM	矢田 宗一郎	久保田 登志子	久保田 登志子	久保田 登志子	●心臓外来(心工コ-室・予約外来) 月曜日午後 岩島 ●神経外来 第1・3・5金曜日 石垣 第4金曜日 平出 ●腎臓外来 第2火曜日 都築 ●血液外来 第3火曜日 坂口 ●内分泌外来 第3月曜日 小野 第4月曜日 佐野 ●スキンケア外来 第3木曜日 午後 ●水曜日 10ヵ月健診 第1・3・5週 予防接種 第2・4週 ●乳児健診・予防接種の予約は 水・木・金曜日 14時～16時 予約専用電話:0537-28-8115
				久保田 登志子(予)		久保田 登志子(予)	久保田 登志子(予)	
		2	AM PM	鈴木 宏明	岩島 寛	矢田 宗一郎	岩島 寛	
				内分泌外来	腎臓外来/血液外来			
		3	AM PM		早野 聡	塩澤 亮輔	鈴木 宏明	
		5	AM PM				アレルギー外来	
H	眼科	1	AM	土屋 陽子(特殊)	土屋 陽子	土屋 陽子	大石 彩乃(特殊)	●午後は予約患者のみ ●特殊は医師指定患者のみ
		2	AM	永田 祐衣	永田 祐衣	倉田 健太郎(特殊)	永田 祐衣	
		3	AM	遠藤 智己	遠藤 智己(特殊)	遠藤 智己	遠藤 智己(初)	
	耳鼻 いんこう科	4	AM	交代制	臼井 広明	交代制	近藤 玄樹	●水曜日・金曜日の受付は10時まで ●火・木曜日 15時～子供外来(小～高校) ●火・木曜日 14時～エコー ●補聴器相談は水・金曜日 12時30分～
		5	AM	交代制	足田 由美子		足田 由美子	
		6	AM	交代制	細川 誠二		細川 誠二	
	腫瘍放射線科	8	AM/PM	一戸 建志(初)	一戸 建志(再)	一戸 建志(初)	一戸 建志(検診)	一戸 建志(検診)
	血液浄化 センター		AM PM	佐藤/柴田 腎臓内科医交代制	武藤 玲子	稲垣 浩司	稲垣/柴田	赤堀/柴田 腎臓内科医交代制

※(初):初診、(再):再診、(予):予約、(紹):紹介

※午後は予約のみ

□入院患者さんへの面会時間 平日:午後1時～午後8時 土、日、祝日:午前11時～午後8時