

# 広報 市民病院だより



## CONTENTS 【目次】

- ② 抗がん剤治療について
- ③ 高血圧って何が悪いの？（内科医師）
- ④ 熱中症に気をつけましょう
- ⑤ マムシに咬まれてしまったら
- ⑥ お薬手帳活用していますか？
- ⑦ あなたの骨は大丈夫？
- ⑧ ふれあい看護体験
- ⑨ 面会についてお願い
- ⑩ トピックス
- ⑪ 令和6年度職員採用情報

## 抗がん剤治療について

いわゆる抗がん剤治療と呼ばれるものは正確には化学療法といい、がんに対する薬での治療を指しますが、手術療法と放射線療法とともにがん治療の3本柱の一つとされています。消化器がんに使われる抗がん剤は平成初期までは数種類しかありませんでしたが、現在では内服剤と注射薬を合わせて多くの種類の薬剤が使われるようになってきました。従来からある抗がん剤は、細胞増殖能の高いがん細胞に対して、主として細胞分裂を妨げる作用で抗がん効果を図るものですが、細胞増殖の早い組織、つまりは新陳代謝が活発な正常の消化管組織や白血球などにも作用するため、その副作用として嘔気、下痢などの消化器症状や白血球減少などが起こりやすいのです。一方、最近目覚ましい進歩で開発されてきている分子標的薬と呼ばれる薬剤は、がん細胞表面にあるレセプターと呼ばれる分子を標的とした薬剤で、細胞外から来るがん細胞増殖のシグナルを阻止することで抗がん効果を図るもので、前者の抗がん剤のような副作用は生じにくいとされています。



さらに、最近ではがんに対する免疫機能を高めることで抗がん効果を図る治療が行われるようになってきました。がんは自己から発生する非自己細胞で、もともと人に備わっている免疫機能は非自己細胞を排除する能力があるのですが、がん自身がこの免疫機構を逃れるような力を持つことでどんどん増殖するようになるのです。この免疫機能を逃れるための分子を標的にした薬剤を投与することで免疫機能が復活して抗がん作用が得られる薬剤が開発され免疫療法として実際に使われるようになってきました。

当院外科では、消化器がんや乳がんの化学療法を行っています。様々に開発されてきた薬剤ですが、単独で使われたり、あるいは数種類を組み合わせられて使われたりしており、また、初めに使う第1選択から第2、第3と選択肢も増えています。最近では高齢者にも抗がん剤治療を行うこともあり、患者さんごとに体力的な差があるので、薬の量や種類などをその患者さんに適する投与法にしながら副作用がなるべく起きないように工夫して治療しています。入院での治療が主体ですが、内服治療などは外来通院で行いますし、注射での治療も短時間で終わるもの（例えば、先出の免疫治療など）は、外来治療でも行っています。消化器がんや乳がんの化学療法についてのご相談などあれば、いつでも当院外科にお尋ねください。

消化器外科・乳腺外科 田原 光一郎

## 高血圧って何が悪いの？

日本の高血圧者は4300万人いるといわれており、3人に1人が高血圧です。高血圧は治療したほうがいい・・・となんとなく思われている方もいらっしゃると思います。そもそも高血圧になると何が悪いのでしょうか。高血圧は脳卒中、心筋梗塞などの心臓病、腎臓病などさまざまな病気の原因となり、死亡リスクを上昇させます。脳卒中や心臓病は死に至らなくても、手足の麻痺や寝たきりになるなど、生活の質を著しく低下させます。要支援・要介護の原因の1位は認知症ですが、脳卒中・心臓病を合わせると認知症の割合を超えます。そして、その脳卒中・心臓病の最も大きな原因が高血圧なのです。

では、高血圧になる原因は何でしょうか。高血圧の原因は大きく2つに分かれます。本態性高血圧と二次性高血圧です。本態性高血圧は原因がはっきりしない高血圧で、食生活、ストレス、過労、睡眠、肥満、遺伝など複雑な要素が絡み合って発症すると考えられています。二次性高血圧はホルモン異常や心臓病、腎臓病、睡眠時無呼吸症候群など特定の病気によって起こります。まず、高血圧と診断されれば、どのタイプの高血圧なのか知ることが大切です。それによって治療が異なる場合があります。「高血圧は薬を一生飲み続けなければならないでしょ?」とよく患者様からご質問をいただきますが、二次性高血圧のように原因がはっきりしている高血圧は、その治療によって血圧の薬がいらなくなる場合もあります。

2019年に高血圧のガイドラインが新しくなり、130/80mmHgを超える方は高血圧と呼ばれるようになりました。血圧は120/80mmHgを超えると死亡リスクが増えることがわかっており、収縮期血圧が120~129mmHgの正常高値の方でも生活習慣の修正が推奨されています。病院で測定した血圧の目標値は、75歳未満の方は一般に130/80mmHg未満、75歳以上の方や既往によっては140/90mmHg未満です。家庭血圧は、これより5mmHg低い値が目標となります。これは目安ですので、かかりつけの先生にご自身の適正な血圧の値を確認してみてください。治療は、まず生活習慣の是正を行い、それでも高血圧が続く場合には血圧を下げる薬を使用します。

実は治療をしていても血圧が適正に管理されているのは高血圧患者さんの30%未満といわれています。医療者側が目標値に達していないまま治療を継続している場合(クリニカルイナーシャといいます)や、患者様自身が高血圧と認識していない場合が多いのです。75歳未満の方では特に、130/80mmHgを超えると血圧が上がるにつれて死亡率が上昇するといわれています。血圧を目標値以内にする事ができて初めて、高血圧による脳卒中、心臓病、腎臓病などのリスクを減らせているといえます。

当院では内科外来で高血圧の精査、治療を行っています。気になることがある方は、ぜひご相談ください。

内科 米津 千明



## 熱中症に気をつけましょう

「熱中症」は、高温多湿な環境に長くいることで、徐々に体内の水分や塩分のバランスが崩れ、体温調節機能が働かなくなり、体内に熱がこもった状態を指します。

熱中症について、正しい知識を身につけ、体調の変化に気をつけるとともに、周囲にも気を配り、熱中症による健康被害を防ぎましょう。

### 熱中症の症状

めまい  
立ちくらみ  
こむら返り  
生あくび  
筋肉痛  
大量の発汗

症状が進むと  
頭痛・嘔吐・虚脱感・倦怠感  
集中力低下・判断力低下

## 熱中症予防のために /



### 暑さを避ける!

❄️ 扇風機やエアコンで温度をこまめに調節



❄️ 遮光カーテン、すだれ、打ち水を利用



❄️ 外出時には日傘や帽子を着用



❄️ 天気のよい日は日陰の利用、こまめな休憩



❄️ 吸湿性・速乾性のある通気性のよい衣服を着用



❄️ 保冷剤、氷、冷たいタオルなどで、からだを冷やす



⚠️ 『熱中症警戒アラート』発表時には、外出をなるべく控え、暑さを避けましょう

### こまめに水分を補給する!

❄️ 室内でも、外出時でも、のどの渇きを感じていなくてもこまめに水分・塩分などを補給



(出典 厚生労働省)

## ⚠️ マムシに咬まれてしまったら ⚠️

へびに咬まれた場合、マムシ<sup>こしゅう</sup>咬傷であるかどうかは病院受診時にへびあるいはへびの写真を持参してもらえれば判断が容易ですが、ほとんどの場合、へびはすぐに逃げてしまいますので判断が難しいです。

咬まれた傷あとに、2本の平行する鋭利な傷がある場合はマムシ咬傷が強く疑われます。マムシ咬傷による初期症状は通常約30分以内に現れますので、症状が無ければ無毒または毒の量が少なかったと考えられます。



### 1 マムシ咬傷による初期症状

毒が体内に拡がることを防ぐことが最も重要です。指輪や腕時計を外し、咬まれた部位から一関節中枢側を縛り、安静にしながら速やかに病院を受診することが効果的です。

口で毒を吸い出す方法は、口内に傷などがある場合かえって危険ですのでやめましょう。



吐き気、下痢  
(腹痛には注意が必要)



痛みと腫れ



モノが二重に見える など

### 2 マムシ咬傷の治療

病院では、まず、毒を体外に排出するため、局所の皮膚に浅い切開を多数入れて出血させます。毒は一定時間局所に留まるため短時間に吸引を行うことが大切です。

次に、薬剤を投与してへび毒を中和します。以前はマムシ抗毒素血清が多く使用されていましたが、過去に抗毒素血清を受けたことがある方が過敏性のショック状態となった事例もあるため、最近ではあまり使用されていません。現在は血清の代わりにセファランチンという薬剤を使用しますが、これは台湾産ムラサキツズラフジから抽出された薬剤で、マムシ毒素に対して中和作用があるとされています。その後、数日の入院により十分な観察を行います。

マムシに咬まれた場合は、迅速な治療と十分な観察が必要です。マムシに咬まれたと思った場合は、遠慮無く救急外来を受診してください。



## お薬手帳 活用していますか？

「お薬手帳」は、患者さんに処方されたお薬の名前や飲む量、回数などを記録するための手帳です。

この記録があると、医師・歯科医師や薬剤師が、どのようなお薬をどのくらいの期間使っているかが判断できます。

**自分のもらったお薬の記録（薬歴）になりますので、大切に保管してください。**



### 利用方法

- ・病院や医院、歯科医院、薬局に行ったときには、毎回、必ず医師・歯科医師や薬剤師に提出してください。
- ・薬局で市販のお薬を買った場合にも記録してください。
- ・病院毎に分けて何冊も持たずに1冊にまとめましょう。
- ・アレルギーのあるお薬や副作用のあるお薬、病気の主な既往歴も記載してください。
- ・お薬について、分からないこと、困ったことがあるときは手帳にメモしておきましょう。
- ・スマートフォンなどで利用できる電子版お薬手帳もありますので、使いやすいものを選んで活用しましょう。

### お薬手帳をもっていると良い点

- ・薬の重複や飲み合わせの確認や、同じ薬による副作用の再発を防げます。
- ・手術や検査によっては、服用を中止する必要があるお薬があります。お薬手帳で、かかりつけの病院でもらったお薬の内容も確認することができます。
- ・旅先で病気になったとき、災害にあったときにも、いつも飲んでお薬を正確に伝えられます。

実際に東日本大震災などの震災時には病院のカルテもなく、お薬手帳の情報から、何の病気でもの薬が必要か判断してお薬を処方してもらっていました。



### 最後に

お薬手帳は、みなさんの健康を守るために必要なお薬の情報を管理する大切な手帳です。病院を受診するときは、必ずお薬手帳を持参してください。

薬剤科

## あなたの骨は大丈夫？

出前講座の「あなたの骨は大丈夫？」は、管理栄養士・診療放射線技師が担当しています。骨粗鬆症予防のための食事についてや目安となる体重等ご紹介します。地域でのサロン活動や会合など、様々な場にご活用ください。

### 骨粗鬆症を知っていますか？

骨粗鬆症は骨の病的老化などによる「疾患」です。骨折はそのため骨がもろくなって起こる合併症です。カルシウムは骨のミネラル成分の重要な構成栄養素であり、骨粗鬆症の予防・治療に不可欠な栄養素です。

下の表はカルシウムがどのくらい摂れているかのチェック表です。ご自身でチェックしてみませんか。



### カルシウム自己チェック表

		0点	0.5点	1点	2点	4点	点数
1	牛乳を毎日どれくらい飲みますか？	ほとんど飲まない	月 1~2回	週 1~2回	週 3~4回	ほとんど毎日	
2	ヨーグルトをよく食べますか？	ほとんど食べない	週 1~2回	週 3~4回	ほとんど毎日	ほとんど毎日2個	
3	チーズ類の乳製品やスキムミルクをよく食べますか？	ほとんど食べない	週 1~2回	週 3~4回	ほとんど毎日	2種類以上毎日	
4	大豆、納豆など豆類をよく食べますか？	ほとんど食べない	週 1~2回	週 3~4回	ほとんど毎日	2種類以上毎日	
5	豆腐、がんも、厚揚げなど大豆製品をよく食べますか？	ほとんど食べない	週 1~2回	週 3~4回	ほとんど毎日	2種類以上毎日	
6	ほうれん草、小松菜、チンゲン菜などの青菜をよく食べますか？	ほとんど食べない	週 1~2回	週 3~4回	ほとんど毎日	2種類以上毎日	
7	海藻類をよく食べますか？	ほとんど食べない	週 1~2回	週 3~4回	ほとんど毎日		
8	シシャモ、丸干いわしなど骨ごと食べられる魚を食べますか？	ほとんど食べない	月 1~2回	週 1~2回	週 3~4回	ほとんど毎日	
9	しらす干し、干し海老など小魚を食べますか？	ほとんど食べない	週 1~2回	週 3~4回	ほとんど毎日	2種類以上毎日	
10	朝食、昼食、夕食と1日に3食を食べますか？		1日 1~2食		欠食が多い	きちんと3食	

(骨粗鬆症の予防と治療ガイドライン2015年版より作成)

いかがでしたか？合計点数が19点以下の方はカルシウム摂取が足りていない可能性があります。出前講座では、骨に必要な栄養素や骨粗鬆症になっていないかの検査内容などをお話しさせていただきます。

### 実施要綱

- 日 時：平日13:00~17:00 ●派遣範囲：国東市内
- 対象 象：地域住民、企業、婦人会、老人会、学校等。参加人数は概ね10名以上とします。政治・宗教・営利目的の場合や、当院で不適切と判断した場合は対象外とさせていただきます。
- 費用 用：講師派遣料金は無料です。  
(会場設営費等は、申込者側負担でお願いします。)

栄養科

## ふれあい看護体験

5月23日、国東高等学校から3年生5名を迎えて、1日ふれあい看護体験を行いました。来院後、すぐにピンクのユニホームに着替えてもらいました。看護師を目指している5人でしたので、憧れのユニホームを身にまとい、ちよっぴり恥ずかしそうな表情がとても初々しかったです。

午前中は、数年ぶりに病棟で実際の患者さんとお話をしたり、看護師が行う処置を見学してもらいました。そのあと、臨床工学技士によるAEDを使った心肺蘇生法の講義を受け、訓練用人形を使って心肺蘇生の演習を体験しました。午後からは、院内の各部署(事務・薬局・放射線科・栄養科・健診センター・訪問看護・地域連携室・血液浄化室・検査科・リハビリ・外来・手術室)へ見学に行き、それぞれの担当者から詳しい説明してもらいました。病院内で働く多職種からの説明はとても興味深かった様でした。

「看護師はたくさんの職種の方と協力しながら仕事をしているのがよくわかりました。さらに看護師になりたいという気持ちが強くなりました。」との感想が多く聞かれました。終了後、「とても楽しかったです。また参加したいです。」と明るく笑顔で帰っていく5人を見送りながら、数年後に看護師となった姿を想像し、私たちがパワーをたくさん頂いた一日となりました。



病棟で入院患者さんと交流している様子



AEDを使用して心肺蘇生の演習を体験している様子

看護部

## 面会についてお願い

5月8日より入院患者さんへの面会を緩和し、予約制とさせていただきます。  
ご理解とご協力をお願いいたします。

■入院患者さんへの面会は

●週1回(予約制) ●家族のみ(12歳以上) ●2名まで ●15分程度  
でお願いします。

なお、個室に入院中の方につきましては、面会予約は必要ありません。

【面会時間】13時00分～16時00分

【面会場所】当院指定の場所(家族室や食堂等※飲食禁止)

【予約方法】電話受付時間内にお電話にて予約を受け付けいたします。

面会希望日の前日まで(土日の予約は金曜日まで)に、入院患者さんの病棟に  
ご連絡ください。

**電話受付時間** 平日9時00分～16時00分

**電話番号** 0978-67-1211

■面会時には「許可証の携帯」「マスクの着用」「手指衛生の励行」をお願いいたします。

※受付で「面会申込」を行い、受付や病棟で体調等の確認をさせていただきます。

※面会後は15分以上換気を行いますので、面会開始までにお時間をいただくことがあります。

■入院患者さんの病状等の理由で面会をお断りすることがあります。

■予約時間外での面会はできません。必ず予約時間にお越しください。



## 経営強化プラン(令和5年度～9年度)を策定

### 市民病院(当院)の役割と目指すべき姿

総務省は、令和4年3月29日に「持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン」を示し、公立病院を設置している全国の地方公共団体に対して「公立病院経営強化プラン」の策定を要請しました。

これを受け、当院でも「国東市民病院経営強化プラン」を策定しました。

国東市民病院経営強化プランでは、総務省が示すガイドラインに基づき、当院の果たすべき役割を定めるとともに、その役割を果たすため、5つの視点に立った具体的な取組みを打ち出しています。(図参照)

今後も地域の皆さまが住み慣れた地域で安心して暮らしていただけるように、経営強化を進め、国東市の中核的病院として持続可能かつより良い医療体制の提供に努めてまいります。



※市民病院  
経営強化プラン

### 【目標達成のための5つの取り組み】

目指すべき病院の姿

- ① 医師・看護師の確保と働き方改革
- ② 施設・設備の最適化
- ③ 安全・安心な医療の提供
- ④ 患者サービスの向上と広報の充実
- ⑤ 経営の効率化等

市民病院は  
目指します



## 国東市民病院 川柳



サービス向上委員会の取り組みとして、川柳を募集しています。投稿いただいている中から委員会のメンバーにて下記の5句を選ばせていただきました。病院だよりに掲載できなかった川柳は、病院内の各病棟と外来に掲示しています。引き続き川柳を募集しておりますので、是非奮ってご参加ください。

記入用紙と投票箱は外来窓口、各病棟、リハビリ室に設置しています。

診察日 友と会いたい この気持ち 成瀬久子	待合の 時間静かに 瞑想し 笠置房江	五回目の ワクチン注入 安堵する 笠置榮子	コロナから インフルはしか 休みなく 重吉喜一郎	ドアの 前 呼ばれるまでの 長座禅 68歳 リウマチ患者
--------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	---

サービス向上委員会

## 令和6年4月採用 正規職員を募集します

職種名	募集人員	応募資格
看護師	5名程度	保健師助産師看護師法に規定する免許を有する方又は、令和5年度実施の試験で免許取得見込みの方で、昭和63年4月2日以降に出生された方(35歳以下の方)。
看護助手 (ナース・アシスタント)	2名程度	昭和58年4月2日以降に出生された方(40歳以下の方)。資格不要。
薬剤師	6名	薬剤師免許を有する方又は、令和5年度実施の試験で免許取得見込みの方で、昭和48年4月2日以降に出生された方(50歳以下の方)。
理学療法士	若干名	理学療法士及び作業療法士法に規定する免許を有する方又は、令和5年度実施の試験で免許取得見込みの方で、平成10年4月2日以降に出生された方(25歳以下の方)。
作業療法士	若干名	理学療法士及び作業療法士法に規定する免許を有する方又は、令和5年度実施の試験で免許取得見込みの方で、平成10年4月2日以降に出生された方(25歳以下の方)。
言語聴覚士	若干名	言語聴覚法に規定する免許を有する方又は、令和5年度実施の試験で免許取得見込みの方で、平成10年4月2日以降に出生された方(25歳以下の方)。
臨床工学技士	1名	臨床工学技士法に規定する免許を有する方又は、令和5年度実施の試験で免許取得見込みの方で、平成10年4月2日以降に出生された方(25歳以下の方)。

採用年月日：令和6年4月1日

受付期間：看護師、薬剤師、臨床工学技士 令和5年8月10日(木) 午後5時まで  
看護助手(ナース・アシスタント) 令和5年9月15日(金) 午後5時まで  
理学療法士、作業療法士、言語聴覚士 令和5年10月20日(金) 午後5時まで

試験日：看護師、薬剤師、臨床工学技士 令和5年8月24日(木)  
看護助手(ナース・アシスタント) 令和5年9月28日(木)  
理学療法士、作業療法士、言語聴覚士 令和5年11月2日(木)

試験内容：作文試験、面接試験

## ■応募要項

募集要領	国東市民病院職員採用試験申込書(当院ホームページよりダウンロード可)および免許証の写しを持参又は郵送。なお、免許取得見込みの方は卒業見込証明書と成績証明書を提出。
その他 受験資格等	※地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当する方は受験できません。 ※令和5年度実施の国家試験等で免許取得見込みの方がその国家試験に合格しない場合は、採用試験に合格しても採用資格を失うものとします。 ※採用予定者数は変更になることがあります。

※詳細は、当院のホームページから採用情報をご確認ください。

国東市民病院  
採用情報

問い合わせ

国東市民病院 総務経営課総務企画係 ☎0978-67-1211  
〒873-0298 大分県国東市安岐町下原1456番地

# 診療受付・診療開始時間 及び休診日

【外来受付時間】 8:00~11:00  
(午後の受診診療科も受付できます)

【診療開始時刻】 8:45

【休 診 日】 土曜・日曜・祝日

## 《各科曜日別外来担当医師名》

(令和5年6月1日現在)

診療科名	月	火	水	木	金
総合診療(新患)	安東 和真	梶原 大輝	塩田 星児 (大学・総合診療科)	寄野 浩 (糖尿病)	鬼木 崇裕 (循環器)
内科(予約再来)	寄野 浩 (糖尿病)	野邊 靖基 (循環器)	野邊 靖基 (循環器)	寄野 浩 (糖尿病)	寄野 浩 (糖尿病)
	川原 義成 (消化器)	寄野 浩 (糖尿病)	寄野 浩 (糖尿病)	川原 義成 (消化器)	鬼木 崇裕 (循環器)
	齋藤 聖多郎 (大学・循環器)	鬼木 崇裕 (循環器)	鬼木 崇裕 (循環器)	鬼木 崇裕 (循環器)	川原 義成
	梶原 大輝	川原 義成	塩田 星児 (大学・総合診療科)	梶原 大輝	安東 和真
	長岡 雄平	長岡 雄平	安東 和真		長岡 雄平
		安藤 誠 (大学・腎臓内科)	堀田 正一 (リウマチ・膠原病)		
呼吸器外来		首藤 久之		長岡 雄平	
消化器外来	川原 義成	川原 義成	淀 優花	田原光一郎	淀 優花
外科	田原光一郎 (外科・乳腺)	廣石 和章 前田 哲哉		田原光一郎 (外科・乳腺)	廣石 和章
整形外科※	石原 俊信	はりまや 播広谷 勝三	嶋田 直宏 内田 研	石原 俊信	嶋田 直宏 瀬口 玄治
小児科	加藤 里絵 安藤 将太	加藤 里絵 安藤 将太	加藤 里絵 安藤 将太	加藤 里絵 安藤 将太	加藤 里絵 安藤 将太
泌尿器科		戸高 雅広 (診察は10時より)			鈴木駿太郎 (診察は10時より)
透析科					(大分大)
麻酔科	松本 進一 佐藤 輝幸	松本 進一 佐藤 輝幸	松本 進一 佐藤 輝幸	松本 進一 佐藤 輝幸	松本 進一 佐藤 輝幸
脳神経外科	杉田 憲司 (診察は10時より)			井上 亮 (頭痛外科) (診察は9時より)	
歯科口腔外科	平野 公彦	平野 公彦	平野 公彦	平野 公彦	平野 公彦
婦人科・女性外来	吉武 朋子		吉武 朋子 (奇数週のみ)		
こころの相談科		大神 博央 (予約制)			河野健太郎 (予約制)
禁煙外来 (診察は10時から10時半)		首藤 久之 (予約制)			

診療科名	月	火	水	木	金
内科(予約再来)		寄野 浩	糖尿病専門外来		
泌尿器科		戸高 雅広 (診察は14時半まで)			鈴木駿太郎 (診察は15時30分まで)
小児科 (診察は15時より)(受付は17時まで)	加藤 里絵 安藤 将太		安藤 将太	加藤 里絵	加藤 里絵 安藤 将太
小児科専門外来※ (受付は17時まで)				井原 健二 毎月第2木曜日(予約制) ※下記注意参照	
乳幼児検診 (診察は13時半~15時) (予約制)	診察は13時半~15時 (予約制)				
予防接種 (受付は13時~13時半)		診察は13時半~15時 (予約制)	診察は13時半~15時 (予約制)	診察は13時半~15時 (予約制)	診察は13時半~15時 (予約制)
歯科口腔外科 (受付は16時まで)	平野 公彦	平野 公彦	平野 公彦	平野 公彦	平野 公彦
耳鼻咽喉科 (受付は16時半まで)	(大分大) (診察は14時より)		(大分大) (診察は14時より)		(大分大) (診察は14時より)
皮膚科 (受付は15時まで)			(大分大)		
こころの相談科		大神 博央 (予約制)	河野健太郎 (予約制)		

### お知らせ

※火曜日の整形外科(播広谷医師)に初めて受診する際には予約が必要です。  
 ※水曜日の整形外科(内田医師)は、予約の方と1年以内に受診がある方のみです。  
 初診の方は紹介状が必要です。  
 ※木曜日午後の小児科(井原医師)の診療日は変更になる場合があります。  
 [休診情報] 歯科口腔外科7月28日(金)終日休診

### 最新情報はこちら



診療日情報



休診日情報