



いぶき 第43号

発行者 多田 慎也

編集 患者サービス向上委員会

香川県丸亀市城東町3丁目3番1号

TEL (0877)23-3111

FAX (0877)24-1147

季刊誌 年4回発行

<http://www.kagawah.rofuku.go.jp>

くすりの上手な付き合いかた

薬剤部長 池上 英文

くすりの副作用について

「すべての物質は毒である。くすりか毒かはその用量によって異なる。」という中世の医師の言葉があります。薬は本来人間の体にとって異物であり、なんらかの危険性があるものという認識が必要です。また、適正に使用しても好ましくない作用が現れることがあります。薬の本来の目的に沿った作用を「主作用」、目的に反して現れる都合の悪い作用を「副作用」と言います。副作用には様々な種類があり、原因によって大きく分類すると、①薬の持つ薬理作用によるもの、②薬の量が多すぎるために起こるもの、③薬のアレルギーによるものがあります。

①の場合、例えば痛み止めを飲むと痛みを抑えることができますが、消化器障害を起こすことが知られています。ここでは、痛みを抑える作用が主作用、消化器障害が副作用ということになります。この場合、胃薬と一緒に飲んだり食後に服用することで副作用を少なくすることができます。②の場合でも、用量を調節することで副作用の発生を防ぐことができます。このように①や②の場合、医師の指示を守って正しく使用すれば、ある程度副作用を抑えることができます。しかし、③の場合、使用量や使用方法に関係なく起こるためとてもやっかいです。



時にはアナフィラキシーショックという重篤なアレルギーを起こすこともあります。一度薬によるアレルギーを起こすと、体内にその薬の抗体ができるため、次回同じような薬を飲んだ時にもアレルギーが発生してしまいます。アレルギーの起こった薬は、たとえ軽症でもお薬手帳等に記録しておいたり、アレルギーカード等を発行してもらい、受診時に見せるようにしましょう。また、重篤な副作用に注意が必要な薬の場合には、副作用の初期症状としてどんな症状が起きるのかを聞いておくとういでしょう。医薬品を適正に使用したにもかかわらず、副作用によって一定レベル以上の健康被害が生じた場合、医薬品副作用被害救済制度の適用を受けることができます。

とができます。

ただし、抗がん剤、免疫抑制剤等、救済の対象とならない医薬品もあります。(詳しくは、医薬品医療機器総合機構ホームページをご覧ください。)

くすりの正しい服用方法について

薬はコップ1杯くらいの常温の水か体温くらいのお湯で飲むのがよいでしょう。牛乳などで飲むと吸収が悪くなったり、良くなりすぎる場合があります。服用時間はどんな目的で決められているでしょう。大きく分けると、①薬の効果が出る時間に合わせるため、②効き目をあげるため、③副作用を防ぐため、④飲み忘れを防ぐため、などがあります。通常食後に飲むお薬は、胃を荒らさないためや、飲み忘れを防ぐ目的があります。

また、食前や食直前に飲むお薬には、吐き気を抑える薬や食後の血糖上昇を抑える薬などがあります。食間(食後2時間くらい)に飲むお薬には、胃が空っぽの時でないと非常に吸収が悪い薬や、胃酸を中和するような薬があります。抗生物質のように細菌を殺すのに必要な濃度を一定に保つために食事とは関係なく6時間〜8時間毎に飲む方がよい薬もあります。

このように、服用時間にも大切な意味があり、服用時間を守らないと、副作用が現れたり、期待する効果が十分に得られない場合があります。のみ忘れた時には、基本的には、1日1回の薬では気付いた時に服用し、次回を少しずらずらして1〜2

香川労災病院の理念

働く人々や地域の人々に
安全で安心のより良い
医療と看護を提供します

ジェネリック医薬品について

ジェネリック医薬品とは、新薬の特許期間(20〜25年)などが過ぎた後に、他の薬品会社から製造・販売される同じ成分・同じ効き目の医薬品です。欧米ではgeneric name(一般名・成分名)で処方されることが多いため、ジェネリック医薬品と呼ばれています。先発医薬品は開発費として数百億円がかかりますが、ジェネリック医薬品は研究開発費や臨床試験等一部申請に必要な試験が免除されているため開発費が安く、先発医薬品

の約7割の薬価となっています。当然ですが、主成分、主成分の含量、用法・用量、効能・効果、薬の体の中の動きについては同じです。(一部ジェネリック医薬品で先発医薬品の効能・効果が認められていない場合があります。)では、どこが違うのかというと、薬効に影響のない添加剤(形、色、味を決めるために加える成分)については規制されていないので、特に内・外用薬の場合、先発医薬品とは違う添加剤を使用している場合が多く見られます。しかし、すでに他の薬剤で実績のあるものが使用されていますので安全性に問題はありません。よって、ジェネリック医薬品に変更をする場合、てんかんや喘息等で微妙なコントロールをしている場合や添加剤の変更によるアレルギー等には注意が必要ですが、それ以外では、患者さんのお薬代負担の軽減や国民全体の医療費削減にもつながるため、有効に利用するべきだと思います。ジェネリック医薬品を使用した場合、医師が許可していれば(処方せんの後発医薬品変更不可欄に署名がない場合)、変更が可能ですので、医師や調剤薬局で相談して見て下さい。

かかりつけ薬局とお薬手帳について

かかりつけ薬局を決めてお薬を一つの薬局でもらうようにすると、薬の重複を防いだり、飲み合わせのチェックをしてもらうことができます。また、薬の履歴の一元管理をしてもらえるため、過去の副作用との関係等

もチェックしてもらえ、メリットがあります。複数の病院で直接薬をもらったり、別々の薬局でもらったりしていると、一緒に飲んではいけないお薬を飲んでしまう可能性もあります。そのような場合でも、お薬手帳を有効に活用することでそれらの危険性を回避することが出来ます。お薬手帳の有効活用のポイントは、①お薬手帳は何冊も持たずに1冊にまとめる、②診察の時や薬局で薬をもらう時に見せる、③常に携帯する、④副作用等気付いたことを記録しておいて受診時に見せる、などがあげられます。また、災害時や急に体調が悪くなったときに適切な治療が受けられるというメリットもあります。昨年の大震災では、お薬手帳もなくなって、服用中の薬が分からなくて困った方が多かったです。

しびれでお困りの方へ

第2 脳神経外科部長 柚木 正敏

手足のしびれは、脳が原因であったり、頸椎や腰椎の変形やヘルニアが原因であったり、糖尿病などの代謝性疾患やストレスが原因であったりと診断も困難です。脳神経外科ではしびれに関して以下のような診察を行っています。

■しびれの診察内容

神経学的診察が最も重要です。したがって、まず、運動神経、感覚神経(表在・深部感覚)、腱反射、協調運動などの神経学的診察を十分に行います。また、脳、脊髄に異常があった場合は

た方が多かったようですが、最近では、インターネットを利用した電子版お薬手帳のサービスも開始されているようですので、一度薬局等で聞いて見られてはいかがでしょうか。

外来持参薬調査について

当院では、手術や内視鏡検査、造影検査の予定が決まった場合、薬剤部5番窓口で内服中のお薬を調査しています。薬剤師が医師に確認した上で継続・中止の連絡をして帰っていただいています。お薬手帳などをお持ちでない場合、医院や薬局に問い合わせをするために20〜30分お待ちいただく場合があります。当院を受診される場合、お薬手帳やお薬情報又は現在使用中のお薬を持参していただくようお願いいたします。

■しびれの原因

しびれの原因となるものをいくつかご紹介いたします。
・脳に原因があるもの
脳血管障害：脳出血や脳梗塞

では、障害側の反対側の手足のしびれ(右脳なら左の手足)が起こります。

脳腫瘍：徐々にしびれや感覚が鈍くなることで発症します。

・脊髄に原因があるもの
変形性頸椎症：首の骨が変形して脊髄や神経根を圧迫・刺激して、しびれ、痛み、脱力などの症状を発生させます。

腰部脊柱管狭窄症：両側の下肢のしびれや脱力を生じます。立位で悪化したり、長く歩くと症状が悪化したりするのが特徴です。

・末梢神経に原因があるもの
リハビリテーション科とチーム医療
リハビリテーション科技師長 多田羅昭二

リハビリテーションは医師、看護師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、臨床心理士、義肢装具士、医療ソーシャルワーカーなどの多職種専門職が協力してチーム医療を行います。

院内には部署の枠を超えた組織横断的医療チームが有ります。その組織横断的医療チームには栄養支援チーム(NST)、感染対策チーム(ICT)、緩和ケアチーム、呼吸支援チーム(RST)、褥創(じよくそう)予防チームがあります。各チームは定期的にラウンド(回診)、カンファレンス、ミーティングなどを行っています。

例えば、呼吸状態が悪化して酸素を十分に体内に取り込めなくなった場合には、機械(人工呼吸器)の力をかりて呼吸を維持

手根管症候群：朝、目を覚ました時に強く、ひどい時は夜間睡眠中に手の痛みとしびれが目覚めます。

・内科的疾患が原因であるもの
糖尿病：細い末梢神経が侵されるのが特徴で、指先や足先がなんとなくジンジンするしびれから始まり、悪化すると痛みも生じてきます。

■まずは相談を

脳神経外科では、火・金曜日の一般外来にて、しびれに関する相談を受付けております。しびれでお困りの方は是非受診してみてください。

持しなければならなくなる場合があります。鼻や口から管を入れたり、気管を切開された場合には大きな苦痛を伴います。また、ベッド上での安静が長くなればなるほど体力は低下します。呼吸支援チームは、機械(人工呼吸器)を着けている患者様を回診して適切な機械の設定を行ったり、主治医・病棟看護師への情報提供を行ったり、理学療法士の介入を依頼したりしています。

理学療法士はチームの一員として、患者様が可能な限り早く自分の力で呼吸でき、ベッドから離れ自由に行動できるようにお手伝いしています。チーム医療の必要性は益々高くなります。皆様のご理解とご協力をお願い致します。



平成18年5月には、香川労災病院開院50周年を祝うことができました。オークラホテル丸亀での記念式典・祝賀会には、新井哲二丸亀市長をはじめ、各界の代表、機構本部からの伊藤庄平理事長、近畿・

香川労災病院時代の思い出

そのⅢ

香川労災病院名誉院長 井上 一

ありました。

原田英雄前病院長時代から病院のシステム改革が大きく進んでおりましたが、さらにいくつかの制度が導入されました。DPC対象病院(平成18年7月)、地域がん診療連携病院(平成18年8月認定)、地域医療支援病院(平成19年7月承認)、完全な電子カルテの運用開始(平成19年4月)、7対1看護(平成22年5月承認)、医療機能評価バージョン6への更新(平成22年3月)など、最進の医療機関としての体裁をほぼ整備できま

はないかと思えます。周辺を含めて30万人の人口に対応する救急医療は、この地区では他に機能しうる施設が少ないこともあり、当院に集中していたように思います。それだけに医療サイド殊に医師、看護師の過剰労働は想像以上だったと思います。救急車のサイレンを聞く度に皆さんのご苦勞を想いました。これには日本の医療の最大の欠陥である医療スタッフの不足が起因しているのです、早急な解決方法は見つかっていません。現在でも祈る以外にはない状況のよ

中四国ブロックの労災病院長・事務局長、当院の幹部職員・退職者など多くの方々の出席を得て、盛大に祝うことができました。これには開院以来の歴代の院長以下それぞれの時代の職員の汗の結晶が実ったものです。また、最新の設備の整ったこの地区の基幹医療施設としての実績も相まって、出席者の皆様から高い評価をいただきました。私の院長時代にこんな慶事に恵まれたことは、大変な幸運でもありますし、誇らしいことでも

した。これらに伴う設備や人員配置もほとんど充実して参りました。例えば、総合医療相談窓口の設備、ナース・コールの完備、がん診療連携に伴う放射線治療装置の更新(1.4億円の国からの支援を得ての最進型アーティストの設置)などです。これには当院の皆さんの平素の努力によって収益が毎年のように優れていたことも支えとなったことでしょう。

香川労災病院の特徴はやはり救急医療への対応とがん診療でうに思います。当院における入院患者の約半数は担当患者と言われています。内科、外科ばかりでなく婦人科、泌尿器科、耳鼻咽喉科など多くの診療科でがんの診療に深く関わってくれており、香川県内でもがん診療では最も症例数の多い領域でした。診断機器もすでにMRI2台、CT2台(64列を含む)、放射線治療装置が整っており、それらの有効利用は十分に発揮されるようになりしました。後は緩和ケア・チームの運用、診療情報の管理、セ

カンド・オペニオンなどへの対応などがん診療連携拠点病院としてのより充実したシステムの構築です。これから、当院の役割を十分果たしていただくことでしょう。私は四国でも一・二を争うがん拠点病院として評価していただける日が近いことを期待しております。当院は救命救急はやりませんが救急告示病院であり、年間救急患者8000人(うち救急車搬入3500人)で、24時間365日引き受ける体制をとっています。これには今の救急室はいかに手狭で、平成21年頃から救急棟の増築案が出ておりました。これには管理棟の前の駐車場に3階建てで充分完備されたものが立案されて参りました。地域医療推進計画の中で、中讃地区にも完備した救急センター的な施設のニーズも高まっております、かなり思い切った計画案が県や機構本部に提案されました。これには新しい駐車場の確保ばかりでなく、増床の問題、医療スタッフの補充などいくつかの課題がありました。私が、私の退職前にはほぼ目途が付いていたように思います。平成25年には完成の予定と伺っており、香川労災病院はこうした救急医療と前述のがん診療における中讃地区の拠点病院になるものと思えます。職員の皆様のご活躍を期待しております。

お知らせ

第48回公開健康講座

日時

平成24年3月13日(火)

13時30分～15時

会場

香川労災病院

管理棟3階会議室

演題

健康診断の見方

(特定健診を含めて)

講師

第二健康診断センター部長

守安

秀行

●受講料

無料

●問合先

香川労災病院 総務課

0877(23)3111

●労災病院周辺で見られる鳥●

カシラダカ

主任薬剤師・吉村正則

晩秋から春にかけて見られるが、特に春先に良く目立つ。河原や農耕地等に小群れで見られる。ホオジロの仲間だがホオジロよりやや小さい。興奮すると頭頂部の羽を立てると頭(かしら)が高く見えるからと言われている。



外 来 診 療 予 定 表

診療科	時間・診察室		月	火	水	木	金	
内科	午	前	一 診	荒木	永田	滝本	荒木	滝本
		二 診	呼吸器交代	須崎	呼吸器交代	須崎	永田	
		三 診	井上	西	出口	井上	西	
		四 診	小路	河野	東	小路	東	
		五 診	吉武	岩田	吉武	岩田	平生	
		六 診	神野	富田	平生	河野	菅間	
循環器科	午	前	一 診	松浦(予約)	渡邊(初診)	宮本(予約)	水尾(初診)	水尾(初診/予約)
		二 診	宮本(初診)	水尾(予約)	松浦(初診)	渡邊(予約)		
	午	後			ペースメーカー(第2,第4)			
外科	午	前	一 診	村岡	津村	立本	村岡	津村
		二 診	小林	立本	國土	渡辺	木村	
	午	後			呼吸器 津村・木村 肝・胆・膵 國土(予約)	肝・胆・膵 國土(初診)	※乳腺 村岡・小林・渡辺・増村	
整形外科	午	前	一 診	横山	佐藤	生熊	前原	山下
		二 診	生熊	山下	渡嘉敷	佐藤	横山	
		三 診	前原	太田	文	篠原	渡嘉敷	
	午	後		リウマチ外来		リウマチ外来		
リハビリテーション科	午	前	太田	田村	太田	太田	太田	
形成外科	午	前	田中	田中	田中	田中(午後)	田中	
脳神経外科	午	前	一 診	吉野	柚木	平下	吉野	柚木
		二 診	平下	西田		西田		
		三 診	河内	平松				
泌尿器科	午	前	一 診	西	西		西	西
		二 診	水野	水野	水野	水野	水野	
産婦人科		一 診	川田	大倉	川田	清水	大倉	
		二 診	大西		清水			
		癌 検 診	清水	清水	大倉	大倉	清水	
		産科予約検診	大倉		清水		川田	
		産 後 検 診				清水		
眼科	午	前	一 診	小見山	小見山	小見山	小見山	小見山
		二 診		國土	國土	國土		
耳鼻咽喉科 頭頸部外科	午	前	一 診	森下	牧原	森下	交代医師	交代医師
		二 診	津村	津村	牧原			
	午 (予約)	後	一 診	森下	牧原	森下		
		二 診	津村	津村	牧原			
						腫瘍外来		
放射線科 (放射線治療)	午	前 (予約)	三谷		三谷			
	午	後 (予約)	三谷		三谷		三谷	
歯科口腔外科	午	前	一 診	森川	森川	森川	森川	
		二 診			松村			
麻酔科 (ペインクリニック)	午	前	一 診	北浦	鈴木	北浦	戸田	北浦
		二 診	宇山					
ストマ外来				看護師		看護師		
緩和ケア外来	9時～10時		当番制					

※栄養相談…月曜日から金曜日まで随時予約制にて、栄養相談を行っております。ご希望の方は、主治医にご相談下さい。

健 康 診 断 セ ン タ ー

日帰りドック.....	1 日20名	火、水、金曜日	海外派遣労働者の健康診断.....	随時
一般健診.....	1 日20名	月、木曜日	特殊健康診断.....	随時
脳ドック.....	1 日1名	月、火、木曜日	健診車による出張健診.....	月～金曜日
雇入時の健康診断	) 1 日20名	月2 回	特定健診.....	随時
定期健康診断				
※全ての健診は予約が必要です。※健診の曜日は変更になることがあります。				
●当院は、協会けんぽ生活習慣病予防健診事業の指定病院となっており、該当する方は補助を受ける事が出来ます。				
●健診の結果、二次検査が必要となった場合、乳腺外来のみ当院で予約を行っております。				

なぜ、食べられないんだろう

栄養管理室長 平田 邦江

化学療法や放射線治療によるさまざまな症状により、食欲が低下した患者さんにとって、食べられないことは大きな悩みです。自分がどうして食べられないのか、ななら食べられないのかわからない。食べたいと思っ

ては、冷蔵庫や冷凍庫に入れておくのもいいでしょう。気に入った料理や食品はメモして家族や作る人に伝えておくのもいいかもしれませんね。

また、味を感じにくくなった

り、逆に過敏になるなど、一時的に味覚の変化や口内炎などで、食欲不振になるときもあります。

「味が無い」「味がうすい」には味をはっきりさせる工夫をうまみやこくをきかせる

（塩分を増やす代わりに出しを濃く目にとる。洋風料理にはバターや乳製品、和風料理にはみりんや酒でこくをだす）

・酸味をきかせる
（酸味がしみる場合は柑橘類の搾り汁を）

・さましてから食べる
・食材の持ち味を生かす
・味にアクセントをつける
（からし・カレー・生薬・梅など）

あるがんセンターで食欲不振に悩む患者さんが「食べられそうかな」と思ったのは資料1のようなメニューでした。

・冷たいすっきりした味

・酸味のきいたさっぱり味

・のど越しのよいもの

・口あたりがよいものです。果物や生野菜のように、水分が多く、シンプルなものも好まれます。いつでも食べられるように準備しておく、すんなり食

食不振や味覚障害などから、食事が十分とれないと、亜鉛が不足する心配があります。味覚障害を亜鉛で改善できるという科学的な根拠はまだ定かではあ

りませんが、亜鉛が不足しないように注意する必要があります。亜鉛を多く含む食品は、赤身肉やレバー、かき、うなぎなど。植物性食品も穀類や豆類、ナッツ、抹茶、ココアなどをこまめにとれば補給できます。

私達は若いころからそれぞれの家庭の中で、地域の中で、「いろいろな食べ物、食べ方」を学びながら暮らしてきていま

す。体にしみついていて幼いころからの食の思い出、懐かしい味や香り、そんなものにふと触

るかもしれませんが、



(資料1)

身近な飲食物とお薬の飲み合わせ

薬剤師 佐藤 竜馬

食べ物の「食べ合わせ」という言葉はよく耳にするとはいいます。また、お薬同士の「飲み合わせ」についても最近よく知られるようになりました。今回は、身近な飲食物とお薬の飲み合わせについてご紹介したいと思います。身近な飲食物とお薬の関係を知っておくことはとても大切です。組み合わせによっては思いがけない副作用が現れたり、お薬の効果が弱くなることもあります。その代表的な例をご紹介します。

れることにより、あるとき「食べてみようかなあ」という心の扉が開かれるかも知れませんね。少なめ、控えめをモットーに彩りよく盛り付けて、時には食事の場所を変えて、気分転換するのもいいですね。

③ コーヒーにはカフェインが含まれており、喘息治療に使われるテオフィリンという薬と同じ酵素で分解されるため、両者の分解が抑えられ、効果が強く出ることがあります。

④ 牛乳にはカルシウムが多く含まれており、一部の抗生物質や骨粗鬆症の治療薬と結合して、お薬が吸収されにくくなり、効果が弱くなります。このような場合には通常、薬の服用と牛乳を飲む時間をずらせることで相互作用を回避することが出来ます。

⑤ お酒（アルコール）は、睡眠薬と同時に摂取すると効果が強く出ます。眠れない時にお酒を飲んでも眠れないからといって、夜中に起きて睡眠薬を服用すると、場合によっては意識障害や昏睡状態になることもあります。

飲食物とお薬の相互作用は、お薬同士の相互作用に比べて、どの程度影響が出るか等の予測が難しいと言われています。その理由は、食べ物に含まれる成分は種類が多いこと、1回に摂取する食べ物の量や種類が日々異なり、人によってその程度もまちまちであることなどが挙げられます。中でも特に注意が必要な場合は、お薬をお渡しする際に薬剤師が説明いたします。現在服用中のお薬に関してご不明の点があれば、どうぞお気軽にお問い合わせください。

① グレープフルーツに含まれる成分がお薬を分解する酵素の働きを抑えるため、お薬が体内に蓄積して効果が強く出ることがあります。特にカルシウム拮抗薬と呼ばれる降圧剤でこのような現象が起こります。また、グレープフルーツだけではなく、同じ柑橘類の文旦やダイダイ、ハッサク等でも同様の現象が起こります。② 納豆、クロレラ、ほうれん草等の緑黄色野菜（1日数百グラム以上）では、ビタミンK

連携医療機関の横顔②

大浦内科消化器科
医院ご紹介

■医療機関名 医療法人社団

大浦内科消化器科医院

■代表者名 大浦 正博

■所在地 香川県仲多度郡琴
平町榎井853番地28

☎0877-7511600

■診療内容 内科一般、プラ
イマリーケア、感染症診療、
消化器内視鏡(上部、大腸)、
肝炎治療、香川県胃がん検
診(車検診)読影委員、特
定検診、予防接種、在宅診
療、産業医活動、学校医活動右記を中心に診療を行って
います。(日本消化器病学会
専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本医師会認定産業
医、日本消化器がん検診学会認
定医、日本内科学会認定医)消化器がん等の早期診断及び
香川労災病院等連携医療機関へ
の紹介やその後の化学療法を
行っています。また生活習慣病
の生活指導や薬物治療による1
次予防と2次予防。慢性肝炎(B、
C型)に対するインターフェロ
ン等による治療(肝がんの発が
ん予防)。老年者の診療を通じて
認知症やうつ病の治療や専門
医への紹介。通院が困難になっ
た高齢の患者さんの在宅診療。
以上を中心に日常診療にあたっ
ています。

■院長からの一言

平成3年に琴平町(JR駅前)
に開業して21年になります。こ

大浦内科消化器科医院外観

の間の社会の変化は大変著し
く、医療医学の世界も同様で
あります。医療の水準も当然
高いものが求められるため毎
日の生涯学習に精進しておか
なければなりません。香川労
災病院等連携医療機関ときめ
細かく連携し、患者さんを中
心とした高度な医療を行って
いきたいと考えております。70歳未満の入院患者様へどうぞご利用下さい
高額療養費・限度額申請について

医事課・入院係 塩崎 徹弥

入院して手術した場合など、
医療費は皆様が思っている以上
に高くなるものです。多くの患者様は、医療費の請
求書の金額をみてその金額の高
さにびっくりするものと思います。
そこでお支払いを少しでも軽く
するためのものとして、高
額療養費・限度額申請という制
度がございます。これは一ヶ月
あたりの医療費がある一定額以
上の高額となる場合に、入院の
前など事前に申請していただく
ことで医療機関へのお支払いを安く抑えることのできる制度で
す。以下にその要件をご説明い
たします。

■申請方法

ご自身の加入しています保険
者に、事前に申請して頂きます。(その際に健康保険証と印鑑が
必要です)

■申請先

健康保険の種類により申請先
は異なります。全国健康保険協会→各健康保
険協会支部へ
国民健康保険→各市町村の担

当窓口へ

組合健康保険→各健康保険組
合へ

■計算方法

①一医療機関ごと

②暦月ごと

③入院と外来は別計算

④内科と歯科は別計算

⑤旧総合病院は各診療科ごとの
計算
となります。

■その他

限度額認定証がお手元に届き
次第、早急に医療機関へご提示
下さい。月末の緊急入院などで手続き
が間に合わなかった場合などは、
前月からの適用が難しくなりま
すのでその際には必ず医事課の

新任医師紹介

耳鼻咽喉科・頭頸部外科医師
牧原靖一郎
まさひろ せいいちろう皆さん、こんにちは。昨年の
11月から赴任しました耳鼻咽喉
科・頭頸部外科の牧原と申しま
す。出身は広島県ですが、中学、
高校と愛媛県で過ごしておりま
したので、2回目の四国での生
活となります。
大学では競技スキー部に所属
していたのですが、寒いのが実

担当者にお尋ね下さい。

なおここでの医療費の自己負
担分には、食事代や差額ベッド
代、病衣代、生命保険等の診断
書料は含みませんのでご注意下
さい。

70歳未満の自己負担限度額		
対 象 者	自己負担限度額	多数該当
上位所得者	150,000円+(総医療費-500,000円)×1%	83,400円
一 般	80,100円+(総医療費-267,000円)×1%	44,400円
低所得者	35,400円	24,600円

高額長期特定疾病患者の自己負担限度額は、一ヶ月 10,000円。
但し、人工透析を必要とする上位所得者(月収53万以上)は、
一ヶ月 20,000円。
長期特定疾病患者：人工透析を必要とする慢性腎不全、血友病、血液
製剤によるHIV感染者。
多数該当：直近1年以内に高額該当が3回ある場合4回目以降がその該当

編集だより

患者サービス向上委員会

北浦道夫

早いもので日本中が大き
な衝撃を受けた昨年の震災
からはや一年が過ぎようと
しております。被災地の一
日も早い復興を編集部一同
願っております。また今年
は各地で例年以上の大雪に
みまわれており、報道され
るその被害にも心傷める日々
が続いております。さて42号より新しい企画
として地域連携の医療機関
の紹介を始めております。
他にも皆様が掲載して欲し
い企画がありましたら、是非
ご意見をお寄せ下さい。
お待ちしております。は苦手ですので、晴れの日が多
い丸亀の生活はとても気に入っ
ております。最近の趣味はジョ
ギングと自転車です。基礎代謝
が徐々に落ちてきておりますの
で、痩せるというよりなんとか
太らないようにとたまにやって
おります。以前は岡山大学で鼻副鼻腔炎、
鼻アレルギーの研究を行い、短
期留学でオーストラリアのアデ
レード大学にて鼻副鼻腔の内視
鏡手術の勉強をさせていただきました。
耳鼻咽喉全般、頭頸部
腫瘍の診療を幅広く行い、地域
の医療に貢献したいと考えてお
ります。今後ともよろしくお願
いします。