

# 市立加西病院だより



『新病院をみすえて、医療サービスと働き方について考えよう！』

## 目次

・事業管理者兼病院長挨拶	・P.2
・新任医師及び研修医の紹介	・P.3
・外科の紹介 ー救急医療についてー	・P.4
・心不全に対する薬物治療の進歩	・P.5
・認知症・せん妄対策チームの紹介	・P.6
・ワンポイント検診を始めました!!	・P.7
・病院機能評価の認定を受けました	・P.7
・新病院建設基本設計の概要	・P.8
・加西病院サポーターの会だより	・P.9
・面会等についてのお願い	・P.10
・コロナワクチン接種について	・P.11
・皆様からのご厚意	・P.11
・外来診察担当表	・P.12

# 市立加西病院の役割と今年度目標について

病院事業管理者 兼 院長 生田 肇

ワクチン接種の普及もあり、新型コロナウイルス第6波が終息に向かい、入院を必要とする患者さんが減少しています。よって、まん延防止を目的とした各種規制が国、県の方針として緩和に向かっていますが、高齢者、基礎疾患を有する人が感染すると症状が重くなることもあります、まだまだ注意している状況です。

さて、病院の老朽化に伴う新病院建設の議論がこの2年間行われ、2025年度末に現地建替えて開院することが決まりました。新病院では、加西市の急性期医療、それより広い範囲の回復期医療を担っていくことが決まりました。近年、病院合併による基幹病院が各方面に開院されており、2014年に北播磨総合医療センター、2016年に加古川中央市民病院、そして今年5月に県立はりま姫路総合医療センターが開院しております。当院は、その3病院と連携協定を結んでおり、診療だけでなく医師の派遣に関しても連携していきたいと考えています。

新病院建て替え議論の中で、病院のサイズでは少しずつ小さくしていくことが決まっています。その根拠となる入院患者数の推移でみると、10年間で少しづつ減少しています(図1)。直近2年間は新型コロナウイルス感染症の影響もあり、その傾向が強く出ています。加西市の人口推移をみてみると、少しづつ人口減少がみられます(参考図)、それ以上の入院患者数の減少は、近隣に基幹病院が開院したことが大きな要因と考えられます。そのため、これら基幹病院とは同じ神戸大学系列の仲間として役割分担していきたいと考えています。新病院の開院時には、病床数を157床まで段階的に減床する計画となっており、現在より効率的な病院運営が必要になっています。

さて、新病院建設の議論が一段落したところで、今年度は落ち着いた状況で病院目標を『新病院をみすえて、医療サービスと働き方について考えよう』としました。世代別入院患者割合と推移でみてみると、80歳以上の患者さんが40%未満から45%前後まで上昇しています(図2)。今後もこの傾向が続いていると思われ、加西市民、特に高齢者にとって『やさしい病院、を目指していくつもりですが、今年度はより具体的に医療サービスの改善に取り組んでいきたいと思います。例えば、患者さんに対する主治医制に加え、疾患に応じた医療チームが患者さんとかかわっていく。とか、新型コロナウイルス感染症による面会禁止の中で、家人への病状伝達方法を考える。他、オンライン診療の導

入などを考えていきます。

職員の『働き方』については、

『医師の働き方改革 2024年度問題』があります。医師の職務については、職務時間があいまいなところがあり、どうしても長くなりがちですが、それを是正しなさい



ということです。医師だけでなく、病院職員においても、就業時間が長くなることが日常的に発生しており、それらの改善も考えていきたいと思います。国でも国家公務員の働き方改革が提案され、国家公務員の定年延長が決まっています。当院職員にもその影響がでてくると思いますが、そのことも踏まえて、職員全体の働き方について考える年にしたいと思います。

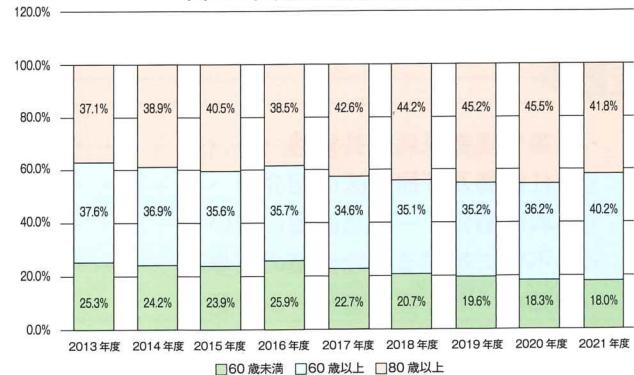
図1：当院入院患者数の推移



参考図：加西市人口推移



図2：世代別入院患者割合と推移



# 新任医師・研修医の紹介

**医師**内科  
医員

田渕 文治

**医師**外科  
医員

金子 達也

**医師**外科整形  
医長

井上 亜美

**医師**整形外科  
医員

若松 亮太



- ① 消化器
- ② テニス、水泳、ピアノ
- ③ 明日は明日の風が吹く
- ④ こちらに来いろいろな経験をさせていただき日々充実しています。  
半年と短い期間ですが、精一杯頑張ります。

- ① 消化器
- ② サッカー、漫画
- ③ 七転八起
- ④ まだまだ未熟な所も多いですが、一生懸命頑張ります。

- ① 整形外科一般
- ② 旅行
- ③ 思い立ったが吉日
- ④ 患者さん一人ひとりと向き合い、適切な治療を行っていくことを目標としています。  
お気軽にご相談ください。

- ① 整形外科一般・外傷
- ② スポーツ観戦
- ③ 艱難汝を玉にす
- ④ 地域の医療に貢献できるよう 精一杯頑張って参ります。

**臨床研修医**

澤田 素希



- ② 水泳、将棋
- ③ 臥薪嘗胆
- ④ 加西市出身です。皆さんとの期 待に応えられるよう精一杯頑 張る所存です。  
よろしくお願いします。

**臨床研修医**

椿野 雄貴



- ② 野球、スポーツ観戦
- ③ 繙続は力なり
- ④ 一生懸命頑張ります。  
よろしくお願いします。

**臨床研修医**

中山 孟士



- ② 映画鑑賞
- ③ 健康第一
- ④ 精一杯頑張ります。

**臨床研修医**

前田 朋之



- ② サウナ、柔術
- ③ 「迷ったらやる」、「今日が一番 若い日」
- ④ 早く仕事を覚えて病院に貢献 できるよう頑張ります。

**臨床研修医**

山下 凌平



- ② 読書、温泉、柔道
- ③ ポジティブに生きる。  
自己肯定感高く、よく笑って 人生を楽しみたいと思ってい ます。
- ④ 加西市の医療に貢献できる様 微力ながら精一杯頑張りま す。



①得意とする分野

②趣味・特技

③座右の銘・信念・ モットー

④抱負・自己 PR

# 外科の紹介 ー救急医療についてー

外科部長 西村 公志

## はじめに

当院は加西市唯一の公的病院として急性期医療だけでなく自宅・施設退院に向けての調整やりハビリといった回復期医療も含めた幅広い医療を心掛けてきました。これからも、より良質な医療の提供とともに地域のみなさまに安心と信頼される病院であるべく加西の(おなかの)外科としてより一層精進してまいります。今回は外科救急医療についてご紹介したいと思います。

## 外科疾患

当科では良性・悪性に関わらず消化器疾患全般(食道・胃・小腸・大腸・肛門・肝臓・胆道・脾臓・脾臓)を対象として診療を行っております。手術だけでなくその後の化学療法(抗がん剤治療)や緩和医療も行っており、それらの治療方針も各種ガイドラインに沿った標準治療を原則としております。また、低侵襲手術として内視鏡下手術(腹腔鏡を用いた鏡視下手術)を第一選択とし最新の4K3D鏡視下装置(第36号令和3年1月号高松診療部長よりご紹介)を用いて手術を行っております。

## 腹部救急医療について

上記手術以外に①急性腹症 ②事故やけが ③虫刺され(特にマムシ、蜂、ムカデ等) ④気胸 ⑤軽度な頭部外傷など外科救急医療にも対応しております。

### 【急性腹症とは?】

- 明確な定義はない
- 発症1週間以内の急性発症で入院や手術など迅速な対応が必要な腹部疾患

一般的に頻度として多いのが、a.腸管感染症 b.腸閉塞 c.急性虫垂炎 d.胆囊結石症 e.胃・十二指腸潰瘍 f.大腸憩室炎 g.尿路結石 g.婦人科疾患(子宮や卵巣)特に高齢者で増えるのが、胆囊結石症(急性胆囊炎)、悪性腫瘍、腸閉塞です。

(急性腹症診療ガイドライン2015)

### 腹痛の部位と考えられる病気

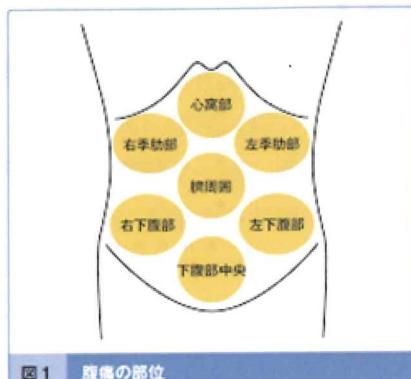


図1 腹痛の部位

- 心窩部痛：胃・十二指腸潰瘍 \*虫垂炎初期 心筋梗塞・狭心症 解離性大動脈瘤
- 右季肋部痛：胆石発作・胆囊炎 胆管炎右肺炎
- 左季肋部痛：急性胰炎 左肺炎 脾損傷臍周囲：虫垂炎 初期 大動脈解離 膽炎
- 左腹部：急性虫垂炎 右尿管結石 右憩室炎 婦人科疾患
- 下腹部中央：膀胱炎 骨盤腹膜炎
- 左下腹部：左憩室炎 左尿管結石 S状結腸捻転 婦人科疾患
- 鼠径部痛(足の付け根)：鼠径ヘルニアや大腿ヘルニア

上記は代表的な例であり異なることもしばしばです。腸閉塞や腸炎、悪性腫瘍、急性腹膜炎による痛みは様々な部位で起こります。

## 当院における緊急手術について(入院と同一日)

緊急手術の割合は、昨年度全身麻酔件数281例に対して緊急手術件数96例でした。準緊急手術(1~3日後に手術)を含めると半数近くになり想像以上に多い印象です。

## 全身麻酔下での緊急手術症例

	2020年度	2021年度
腸閉塞	30	24
急性胆囊炎	28	26
急性虫垂炎	25	33
下部消化管穿孔	12	6
上部消化管穿孔	4	3
フルニエ壊疽 (壊死性筋膜炎)	2	2
その他	3	2
合計	104	96

## おわりに

加西病院は2025年度に新病院を開院する予定であります。昨今は十分な医師の確保が困難な時代ではありますが、新病院に向けて病院連携や地域連携以外に消防隊とも定期的に症例検討を行っており、市民の皆様が安心できる病院を目指していきたいと思います。

# 心不全に対する薬物治療の進歩

内科部長 破磯川 実

心不全とは、心臓が悪いために、息切れやむくみが起り、だんだん悪くなり、生命を縮める病気です。超高齢社会を迎えた我が国では心不全患者が急激に増えており、“心不全パンデミック”という新しいフレーズも提唱されています。当院循環器内科でも多くの心不全患者の入院・外来治療を行っておりますが、ここ数年いくつもの新しい心不全治療薬が登場し、治療ガイドラインも大きく変わってきていますので、いくつか紹介させていただきます。

## ①ARNI

(商品名：エンレスト)

心不全では弱くなった心臓のポンプ機能を補うためにアンギオテンシンというホルモンが活発化しています。このホルモンは、手足など全身の血管を縮めることにより心臓の血液量を増やします。しかし、心臓の側からみれば、縮まった血管へ血液を送るために更に力が必要になってしまいます。そのため、これまでには血圧が安定した心不全患者さんに、アンギオテンシン変換酵素阻害薬（ACE 阻害薬）またはアンギオテンシン・受容体拮抗薬（ARB）という種類の薬剤を投薬していました。最近、ARNI という種類の薬剤が開発され、この薬剤は ACE 阻害薬に比して慢性心不全患者に対する死亡、再入院抑制効果があり、急性心不全患者における安全性、うつ血改善効果も明らかとなっています。

## ②SGLT2 阻害薬

(商品名：フォシーガ、ジャディアンスなど)

糖尿病治療薬として使用されている SGLT2 阻害薬は、尿から糖を排泄させることで血糖値を下げるお薬ですが、最近 SGLT2 阻害薬を服用している患者さんは、偽薬を服用している患者さんに比べ、心臓病に関連する原因での死亡や、心不全の悪化で入院する可能性が 22% 低い事が示され、心不全治療薬としても認可されました。また、この薬剤は腎臓に対する保護効果も示されており、大変注目されています。

## ③HCN チャネル遮断薬

(商品名：コララン)

走ったり運動したり、あるいは緊張したりなどストレスがかかると人間の心拍数が上昇するのは当たり前ですが、心不全の患者さんでは心拍数が多いほどその後の生命予後が悪いという事が以前から知られていました。HCN チャネル遮断薬は心臓にあるイオンチャネル（洞結節にある HCN チャネル）を阻害する事により心拍数を抑える薬です。臨床試験の結果、HCN チャネル阻害薬投与により、心血管死、心不全悪化による入院を 18% も抑制する事が証明されました。

## ④可溶性グアニル酸シクラーゼ (sGC) 刺激剤

(商品名：ベリキューボ)

この薬剤は当院では未だ採用されていませんが、既存の心不全治療では対処されていない経路に作用する事で、心臓の機能を回復させるメカニズムを持つ事が知られており、臨床試験において心血管死または心不全入院を減らす事が証明されています。

## ⑤V2-受容体アンタゴニスト

(商品名：サムタス点滴静注用)

「水だけを出す利尿薬」というコンセプトでサムスカという内服薬が心不全治療に欠かせないものとなっていますが、その点滴静注用製剤がこの 3 月に製造販売承認取得されました。サムスカと有効性・安全度はほぼ同様とされ、内服困難な重症心不全患者さんの診療に極めて有用ではないかと考えられます。

薬物治療でも改善の乏しい場合、手術を含めた侵襲的治療を要する事もありますが、なるべく患者さんに負担がかからない様、当院でもこれらの薬剤を駆使して心不全治療を行っておりますので、息切れやむくみなど心不全症状が疑われる場合は、気軽に受診下さい。



# 認知症・せん妄対策チームの紹介

精神科部長 松田 耕平

2020 年の統計において、加西市で 65 歳以上の高齢者が占める割合は 33.6%（全国平均 28.0%）になりました。当院入院患者は以前にも増して高齢者の方が多くなり、治療や対応への配慮が必要になっています。当院では、2014 年より「認知症・せん妄対策チーム」が、入院中から退院に向けた支援やケアについて取り組んでいますので、その活動について紹介させていただきます。

高齢者の方が身体的な不調をきたして入院となり、処置やケアを必要とする中で、普段ご自宅で暮らしている時の様子と様変わりする場合があります。例えば、物覚えが悪くなる、場所や時間の感覚が分からず、会話が噛み合わない、急に怒りっぽくなる、見えないはずのものが見えるなどです。これらはせん妄と呼ばれる状態で、一時的に意識障害をきたすことで普段の様子とはかけ離れた状態となって表れます。ただし、身体の状態が改善して症状も落ち着くようになるなど、正しく対応されれば治まることが知られています。

また、入院前に認知症の診断を受けられている方、あるいは診断は受けていなくても物忘れなどが目立ち始めている方の場合、家に帰ろうとする、点滴を抜くなど治療の協力が得られないことがあります。記憶力が低下していたり、時間や場所の感覚が曖昧であることによって入院や治療に対する理解が伴わず、見慣れない場所にいると感じて戸惑ったり、気持ちが落ち着かなくなっていると考えられます。

当院ではこのようなケースに対して、認知症・せん妄対策チームが入院生活を穏やかに過ごしてもらえるような活動を行っています。医師、認知症看護認定看

護師、薬剤師、作業療法士、社会福祉士によって構成され、担当の医師や病棟の看護師と協力しながら、患者さんの苦痛を和らげて落ち着いて入院生活を送ることができるように方法について協議しています。例えば、眠れない場合などの睡眠薬の調整、安心して過ごせるような入院環境の調整、患者さんの持つ特性に配慮したケアや対応などについて話し合っています。



その結果、身体疾患の治療が円滑に受けられるようになり、入院期間の短縮につながることが期待できます。それは患者さんの負担を軽減することになり、入院前の身体機能や認知機能を少しでも維持できれば、退院後の生活をより良いものにすることができるのではないかと考えています。

昨今では新型コロナウィルス感染症による影響で面会が制限される状況となり、入院後の様子をご家族が知る機会が少ない状況ではありますが、普段の様子と違う場合など何かお気づきのことがあれば、病棟の看護師などにお知らせください。病棟スタッフとチームで入院中から退院に向けたケアを整えていきます。今後とも当チームの活動に対するご理解を賜りますよう何卒宜しくお願い致します。



# ABI と簡易睡眠時無呼吸検査の ワンポイント検診を始めました!!

## ○ABI 検査（予約不要）

- ・足の動脈硬化（血管の詰まりと硬さ）の程度を数値として表したものです。
- ・初期の症状として足の冷感やしびれがあり、進行するとある一定の距離を歩くとふくらはぎや太ももが重くなったり、痛みを感じるようになります。
- ・検査受付時間は 10～16 時、検査時間は 5～10 分程度です。
- ・検査結果は、検査後に臨床検査技師が簡単な結果説明を行いお渡しします。
- ・検査についてのお問い合わせ・  
お申し込みは医事課受付まで  
お願いします。



## ○簡易睡眠時無呼吸検査（予約可能）

- ・睡眠中の血中の酸素飽和度を調べ、睡眠時無呼吸症候群の診断に用います。
- ・睡眠時無呼吸症候群の症状として、いびき、夜中に何度も目が覚める、起床時の頭痛、日中の眠気や倦怠感、集中力の低下などがあります。
- ・各日先着 1名の検査となり、検査受付時間は 10～16 時、1 階医事課受付で行っています。予約を希望される方は、2階心電図室窓口までお願いします。  
なお、電話での受付は行っていません。
- ・検査は、測定機器の装着説明（約 10 分程度）を行いますので、自宅へ持ち帰り就寝前に自分で測定機器を装着、翌朝起床時に外していただきます。
- ・検査翌日の午前中に機器の返却をお願いします。  
(家族による返却も可能です)
- ・検査結果は、1 週間～10 日以内にご自宅に郵送いたします。
- ・検査についてのお問い合わせは、2階心電図室までお願いします。

検査費用（税込価格）は、ABI 検査 880 円、簡易睡眠時無呼吸検査は 1,000 円です。

## 病院機能評価の認定を受けました

第 38 号の加西病院だよりもお伝えしていましたが、令和 3 年 12 月 2 日・3 日に公益財団法人日本医療機能評価機構が行う「病院機能評価」を受審しました。

2 日間にわたる書面審査、訪問審査を受けた結果、一定の水準を満たしていると判断され、認定されました。機構からの評価として、

- ・地域のニーズを捉えて診療科の増設や増床を行い、加西市唯一の急性期病院、救急告示病院として市民の期待に応え、長きにわたり貢献してきていること
- ・近年、近隣病院との役割分担により、地域包括ケア病棟の運用を開始し、急性期と回復期の病床再編を行っていること
- ・病院建物の老朽化に伴い、病院建て替えの議論の下、新病院建設基本計画が策定されていること

などの取り組みや特色、病院長を中心に一丸となって質改善に取り組んでいる様子が評価され、今回も認定につながりました。

今回の認定期間は 2027 年の 4 月までとなっていまので、次回の評価は新病院での受審となります。自主的な質改善活動や患者サービスの向上を継続し、新病院開院までこの評価を保てるように、そして新病院開院後もより一層評価されるように職員一同取り組んでいきます。



# 新病院建設基本設計の概要

市立加西病院では、中央館等の老朽化及び耐震化対策として令和7年度中の開院に向けて現在中央館等の建替えのための準備を進めています。令和3年度において基本設計を策定しましたので、その概要をお知らせします。

## 〔全体計画〕

- ・現在の病院を継続して運営しながら敷地北西部の現西館前の駐車場部に新病棟を建設する。
- ・既存西館・感染症病棟はそのまま残し、新病棟建設後に既存本館や東館等は解体し、駐車場を整備する。
- ・新病棟と既存西館は、渡り廊下にて接続することで両病棟の連携を図る。
- ・既存西館は既存を活かした改修計画を行い、工事費の縮減を図る。

## 〔施設の主な特徴〕

1. 各部門毎の連携強化や患者・職員の負担軽減を考慮した機能的な部門配置を行うとともに、ユニバーサルデザインを採用してバリアフリー化を行い、全ての患者や職員が使いやすい快適な病院とします。
2. 大地震等の大規模災害時にも途切れることなく医療を行えるよう新館部分は基礎免震構造とともに、自家発電設備を設置します。
3. 更新時の負担軽減を考慮してメンテナンス性の高い材料の使用や、将来の医療ニーズの変化による間仕切りの変更や病床数の変更にもフレキシブルに対応できる計画としています。
4. 加西市が進める「ゼロカーボンシティ」の取組みに資する省エネに配慮した計画としています。
5. 新型ウイルス性疾患等の感染症にも柔軟に対応できる計画としています。

## 〔施設の概要〕

・施設名称 市立加西病院

・所在地 加西市北条町横尾1丁目13番地

・主 用 途 病 院

・階 数 新 館：地上5階地下1階  
既存西館：地上6階地下1階

・延べ面積 新 館： $11,377.35\text{ m}^2$

既存西館： $3,344.85\text{ m}^2$  (改修部  $388.48\text{ m}^2$ )

付 属 棟 (旧感染症病棟) : $364.0\text{ m}^2$

(改修部  $0\text{ m}^2$ )

渡り廊下棟： $337.87\text{ m}^2$

・病 床 数 157床 (新館-111床 (1階感染症病棟4床含む) / 既存西館-46床)



市立加西病院完成予想図

# 加西病院センターの会だより

No.9



## 会長挨拶

### 新病院の建設について

2025年度の新病院開院に向けて、今、着々と準備が進んでいます。

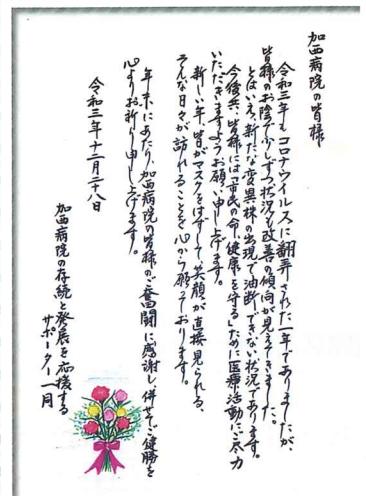
加西病院は、市内唯一の総合病院として救急・急性期医療から在宅生活復帰を目指すための回復期医療、更には第二種感染症指定医療機関としての役割を着実に果しています。特に、新型コロナウイルス感染症対応においては、身近にある加西病院のありがたさを痛感いたしました。

新病院に対する関心は、「医師・看護師を含めた医療の質の維持」「接遇・医療サービスの向上」「患者への最適な治療」「迅速な受付け・会計処理」「心安まる室内外の環境」がどうなるかです。

また、新病院の建設費用についてはいろいろな意見があるとは思いますが、市民の命と健康を守る良質な地域医療の提供には新病院の建設は絶対に必要です。

生田肇病院長は、「サイズを小さくしただけの新しい病院にならないように知恵をしぼりたい」と決意を表明されており、必ずや市民の期待に応える医療を新病院で提供していただけると信じています。

地域の住民の皆様には、今後とも本会の活動に対し、暖かいご理解とご支援をよろしくお願い申し上げます。



## センターの会 活動報告

令和3年 11月 24日	定例役員会
11月 28日	年末勤務の病院に感謝の訪問と差し入れ
令和4年 1月 1日	加西病院センターの会だより (No.8) 発行
3月 4日	高見忍氏による「エアーマット」5セット (50万円相当) 寄贈
3月 25日	定例役員会
4月 27日	病院花壇の植裁
5月 10日 ～11日	花づくりボランティア活動として参加 (県立フラワーセンター) (土づくりと3種類の花ポット植え)
5月 26日	定例役員会 病院花壇の植裁

※当番制による病院中央玄関、野外リハビリ庭園花壇の水やり活動及び草引き作業

《今後の予定》 10月 25日(火)令和4年度総会と講演会 開催予定 (於:アスティア加西)

### 「加西病院センターの会会員の募集」(個人会員・賛助会員)を随時受付しています。

◆個人会員 年額500円 ◆賛助会員 年額1万円 多くの皆様のご加入をお願いします。

申込先 市立加西病院総務課 TEL 42-2200(代) 加西市シニアクラブ連合会 TEL 42-5670

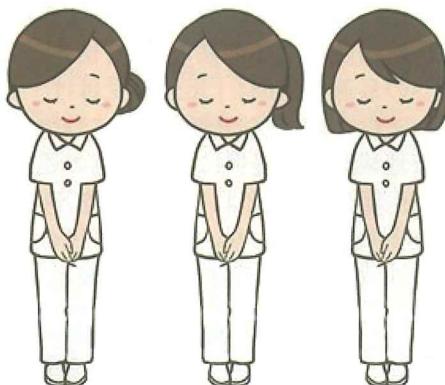
# 面会と洗濯物の受け渡しについてのお願い

爆発的なコロナの感染もいったん収束し、新規感染者はあるものの重症患者数は少ない状況が続いています。しかしながら西病院では院内で感染者を確認したため、まだまだ感染予防対策を緩和する状況にはなっていません。院内でのマスク、フェイスシールドの使用、アルコールによる手指衛生の徹底など感染対策を継続しています。患者さんにつきましても院内のマスク着用と入館時の検温、アルコールによる手指消毒を引き続きお願いしています。さらに入院患者さんにつきましては、面会や洗濯物の受け渡しなど制限を行っています。現在の状況をお知らせするとともに、今後も引き続きご協力いただきますようお願いいたします。

## 《面会について》

面会については一時完全に中止としていましたが、現在は予約制で再開しています。面会の方法については以下の通りです。

- ① 1患者さんに対して週に1回、面会時間は10分
- ② 面会は原則1回1名
- ③ 完全予約制



※入院病棟へ電話で予約してください。予約受付時間は13:00～16:00

※面会の時間は平日の15:00～17:00 15分間隔で、1日に8枠(8名)まで予約できます。  
(土日・祝日は行っていません)

## 《洗濯物などの受け渡しについて》

洗濯物の受け渡しについては洗濯物が溜まった段階でご家族に連絡し、病院の正面玄関まで取りに来ていただいている。洗濯物の受け渡しは以下の通りです。

- ① 正面玄関で平日の15:00～17:00に受け渡しを行う。

※洗濯物が溜まれば入院病棟から連絡がります。来院される日などをご相談ください。

※持参された荷物については正面玄関で荷物札をご記入いただき荷物に着けて担当者にお渡しください。

※生ものや現金は原則お預かりできません。

病院では感染する機会を可能な限り減らし、院内での感染が拡がらないように注意しています。いつだれが感染してもおかしくない状況は続いているので、引き続き患者さんやご家族様と一緒に感染予防に努めていきたいと考えています。ご協力をお願いいたします。



# 4回目コロナワクチン接種に関するお知らせ

加西病院では4回目のコロナワクチン接種を7月4日（月）から毎月曜日（祝日は除く）行うことになりました。

予約については以下のように行いますので、確認のうえ窓口までお越しください。



## 《コロナワクチン接種の予約》

対象	<ul style="list-style-type: none"> <li>・60歳以上</li> <li>・18歳～59歳の国が定めた基礎疾患有する方</li> </ul>
持参する物	<ul style="list-style-type: none"> <li>・接種券（予診票）</li> <li>・身分証明書（マイナンバーカード・運転免許証・保険証のいずれか1つ）</li> </ul>
予約場所	<ul style="list-style-type: none"> <li>・患者サポート相談窓口（地域医療室）</li> </ul>
予約時間	<ul style="list-style-type: none"> <li>・平日 8:30～17:00（土日祝日を除く）</li> </ul>
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・電話での予約受付は行っていません。窓口までお越しください</li> <li>・持参する物は忘れないようお願いします</li> </ul> <p>※1回目、2回目、3回目のコロナワクチン接種についても受け付けています。</p>

※1回目、2回目、3回目のコロナワクチン接種についても受け付けています。

## みなさまの温かいご厚情に感謝致します

ご寄附くださった方の中で、お名前等の公表を了承された方をご紹介します。

(令和4年6月末時点)

日付	寄付者氏名	寄付内容	数量
R3.11.22	中村工芸株式会社 代表取締役 中村 久 様	防護服	300着
R3.11.29	森本 みつ子 様	アイシングカバー	14枚
R3.12. 9	森本 みつ子 様	バスタオル	13枚
R3.12. 9	石田 実 様	絵画	2点
R3.12.17	株式会社フレーベル館 代表取締役社長 吉川 隆樹 様	絵本	63冊
R4. 3. 4	高見 忍 様	寄附金	500,000円
R4. 4.14	たんぽぽの会	尿パックカバー	4個

# 市立加西病院 外来診察担当表

(令和4年8月1日現在)

診療科		診察室	月	火	水	木	金	備考
内 科	初 診	8	※ 山 谷	※ 杉 江	※ 北 嶋	※ 小 林 征	※ 河 合	● 金曜日17診の石井Drの診察は10:00~となります。
	初再診	7	※ 破磯川	※ 元 生	※ 野 口	※ 七 星	※ 北 嶋	● 糖尿病看護外来とフットケア外来は火・木曜日の予約制です。
	予約診	6	稻 垣 (消化)	山 谷 (内分泌・代謝)	午前 神戸大学	山 谷 (糖尿病)	田 利	● 火曜日26診の七星Drは午後に睡眠時無呼吸症候群外来を行っています。
		5	杉 江	河 合 (心臓)	小 林 征 (心臓)	蓬 莉 (消化)		● 水曜日6診は第1・3・5高原Dr 第2・4鈴木Dr 第4谷Drとなります
		26		午後 七 星	桂 田 直 (呼吸)		羽 間 (呼吸)	● 水曜日17診は第1・3・5高原Dr 第2鈴木Dr 第4谷Drとなります。
		17	町 口 (腎臓)		午後 神戸大学 (ベースメーカー)		石 井 (血液)	
地域医療室	人間ドック	30	北 嶋	井 上 広	杉 江	井 上 広	山 谷	
脳神経内科	予約診	35	森 本		的 場	武 田		● 完全予約制です。 ● ポツリヌス注射は月曜日予約制です。
外 科		18	※ 生 田		※ 生 田	※ 西 村		●ストーマ外来は第3木曜日の予約制です。
		20	※ 高 松	※ 交代で診察	※ 西 村	※ 金 子	※ 荒 井	
整形外科	初 診	21	箱 木		若 松	※ 井 上 亜	※ 飛 田	
	再 診	22	※ 若 松		※ 箱 木	※ 飛 田	※ 井 上 亜	
		23	※ 飛 田		※ 井 上 亜	※ 箱 木	※ 若 松	
耳鼻咽喉科		1	堅 田	堅 田	堅 田	神戸大学	堅 田	● 幼児・小中高校生の再診を水曜日の午後に行っています。(学童外来) ● 木曜日午後からは手術日となります。 ● 嚥下機能評価外来は火曜日・金曜日14:00の予約制です。
				嚥下機能評価外来 (14:00)	学童外来 (午後)	手術日 (午後)	嚥下機能評価外来 (14:00)	
精神科 (完全予約制)	予約診 (午前)	1	久保田	松 田	松 田	久保田	久保田	● 完全予約制です。 ● 認知症の鑑別診断や認知症自動車運転の診断書に関しては、地域医療室を通して、ご相談ください。 ● 現在、初診は受付不可です。
		2	松 田		久保田	松 田		
	予約診 (午後)	1				久保田	久保田	
		2			久保田	松 田		
産婦人科	午 前	初再診	13	※ 東 田	※ 東 田		※ 東 田	● 水曜の午後は手術日です。 ● 母乳外来は電話でご相談ください。
	午 後	予約診			東 田			
小児科	午 前	初再診	10				※ 野 津 (夜尿・腎臓病)	● 木曜日・金曜日両日とも予防接種は予約制です。 ● 木曜日午後の初再診は前もって電話にてご確認ください。
	午 後	予約診					※ 水 戸 (慢性疾患)	
眼 科	初再診 (9:00 ~ 11:00)	25(1)	※ 濱 田	※ 坂 井	※ 濱 田	※ 濱 田	※ 坂 井	● 外来の受付時間は11:00までとなります。 ● コンタクト外来は、コンタクトレンズの当日受け渡しは出来ませんのでご了承ください。 ● 緑内障外来は月に1回、予約制です。
		25(2)	※ 渡 部	※ 渡 部	※ 渡 部	※ 渡 部	※ 濱 田	
	予約診 (11:00 ~)				コンタクト外来 (第2水曜日のみ)			
泌尿器科		11	※ 武 繩 (10:30まで)	※ 武 繩	※ 武 繩	※ 金 谷	※ 武 繩	● 月曜日の受付時間は10:30までとなります。 ● 月曜日の外来受付時間が手術により変更になる場合があります。
皮膚科	初再診	2	※ 田 中		※ 田 中	※ 田 中 (10:30まで)		● 木曜日の受付時間は10:30までとなります。
			※ 神戸大学 (午前)	※ 神戸大学 (午前)			※ 神戸大学 (午前)	
腫瘍外来	初再診	17			※ 佐 々 木 (放射線治療連携)			● リンパ浮腫外来は水曜日の午前予約制です。 ● 佐々木Drの診察は9:00~10:30となります。また、第3水曜日は休診です。
麻酔科	専門外来	16	林 (術前診/^\イクリニッケ)			(午前) 魚住・森川・林 (術前診)		
			魚住・森川 (術前診)					

- 【受付時間】 ○初 診 受 付 (午前8時30分~11時30分)  
 ○再 診 受 付 (午前8時00分~11時30分)  
 ○予約 診 受 付 (午前8時00分~17時00分)

- ・初めて加西病院を受診される方
- ・今回受診される科が初めての方  
または、1年以上診察を受けていない方
- ・診察券をお持ちでない方

- 診療科により、受付時間や休診日が異なる場合があります。
- ※は、予約の患者さまも含まれます。
- 診察券により再来受診機で受付を行ってください。  
(再来院・予約診の方も)

受付窓口②へ  
お越しください