



目次

院長先生ごあいさつ「新年度に向けて」	1
「物忘れ外来」開設のお知らせ	2
看護部だより「助産師外来」	3
特定健康診査・特定保健指導始まる	4
栄養相談室	5
医療安全管理室より	6
アラカルト「妊婦さん対応」	7~8
リハビリテーション科より	9
お知らせ「脳ドック／新任医師」・患者数	10
外来医師担当表	11

発行 独立行政法人 国立病院機構 甲府病院 広報委員会
発行責任者 長沼博文
住所 〒400-8533 山梨県甲府市天神町11-35
電話 055-253-6131
ファックス 055-251-5597
ホームページ <http://www.kofu-hosp.com/>
Eメール kofu@kofu.hosp.go.jp



春を迎え、当院では「院内緑化推進チーム」を結成し、正門西側の花壇づくりを行いました。「院内緑化推進チーム」は、この花壇づくりなど院内の緑化を通じて、アメニティの向上を目指し、少しでも潤いのある患者様の入院・通院生活に貢献していきたいと考えております。
病院を彩る色とりどりの花々、是非一度ご覧になってみてはいかがでしょうか。 (「院内緑化推進チーム」代表 長野 智樹)



独立行政法人国立病院機構 甲府病院の理念

1 基本姿勢

患者さまの目線に立ち、優しさと思いやりをもって病める人々が心を癒し、病を回復し健康を維持されるよう努めます

1 政策医療と地域医療

成育、重症心身障害を中心に当院で提供する全ての医療を政策医療として位置づけ、国民の健康と安全に寄与すると同時に、地域医療として山梨県民の皆様へ還元し、県民に選ばれ、お役に立てるように日々努力します

1 患者様の権利

患者さまの平等で適切な医療を受ける権利、知る権利、選ぶ権利を守ります

1 研究と教育

全ての医療職種に貢献できる質の高い臨床研究と教育研修の推進に努めます

1 安定した経営

たゆまぬ意識改革を行い、独立行政法人として安定した経営を目指します

院長挨拶

「新年度に向けて」

病院長

長沼 博文



4月から診療報酬改定が行われますが、プラス改定はごくわずかであり多くの病院にとってはまだ不十分なものであると思います。てんじんの2月号でも述べましたが、医療の伸びは日本経済の足を引っ張るとは言えず、むしろ医療は日本経済を労働力保全という点から支えてきたし、かつ生産誘発効果や雇用創出効果などで内需拡大に大きく貢献しているといえます。このような観点から、医療費抑制政策ではなくむしろ増加政策に転換する必要があります。そうでなければ現在進行しつつある医療崩壊、医師不足を食い止めることは難しいと思います。



当院は以前と同様に政策医療として、重症心身障害児（者）医療、成育医療、骨・運動器疾患、内分泌・代謝性疾患、がんの治療を行なってゆきます。山梨県内でNICUを設けている病院は、県立中央病院と当院の2病院ですので、院内に設けた高度周産期医療センターにて周産期医療の役割を果たしてゆきます。全国的に産科医が減少している中、これ以上周産期医療を後退させないようにがんばってゆきたいと思います。昨年6月に院内にスポーツ・膝疾患治療センターを開設しました。膝疾患の内視鏡手術は、膝前十字靭帯再建術、半月板手術などの手術件数がほぼ倍増しています。また、脳ドックは平成18年より行っており、メタボリック症候群の治療を行いつつ、脳卒中の一次、二次予防と治療に取り組んでゆきます。

今年度も政策医療、地域医療の役割を果たしてゆきますのでよろしくお願いいたします。

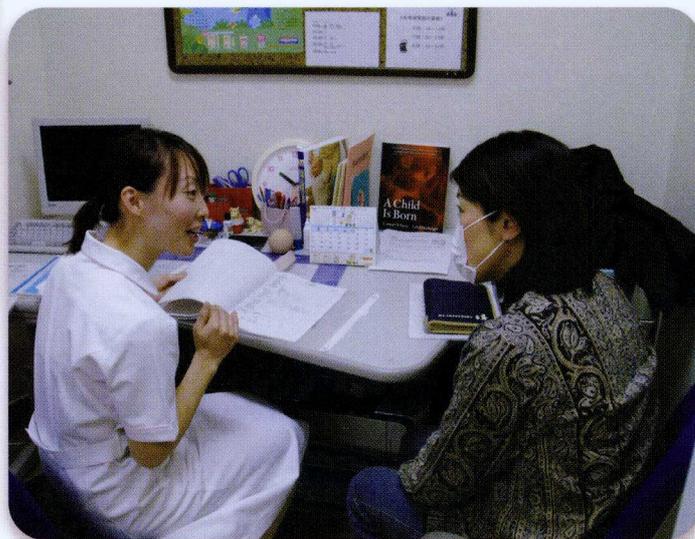
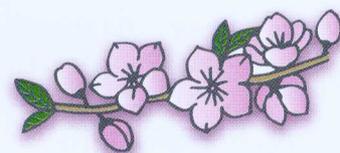
看護部だより

助産師外来を開設して6ヶ月になりました

外来看護師長 指宿 えり子



外来看護師長 指宿 えり子



助産師 水野 加代子

平成19年10月に助産師外来を開設して3月で6ヶ月になりました。妊娠と出産、育児に関することでの相談や妊婦さんへの保健指導・産後の乳房ケア（乳房マッサージ含）等、外来・病棟の助産師による専門外来を行ってきました。3月末現在、妊婦さんへの指導は608件、産後指導は345件、乳房ケアの相談は46件、計999件と、多くの方々にご利用頂いております。

妊婦さんには妊婦健診の際に妊娠中の悩みをじっくり聴き、お産のことや母乳育児などについてお話します。バースプランを伺い、立会い分娩などその人らしいお産を目指しています。また、母親学級・両親学級についても、さらに満足できるケアの提供ができるよう努力しています。

退院後については、「赤ちゃんが寝てくれないけど」「おっぱいが足りているのか心配」「なんだか些細なことでイライラすることがある」など…、病院から生活の場に帰って直面する疑問

や不安は多いものです。そのような悩みを解消して育児を楽しんでいただくための産後健診を行っています。

乳房ケアでは、「しこりができた」「赤ちゃんが飲んでくれない」「吸われると痛くてあげられない」など母乳にまつわるトラブルについても時間をかけて対応しています。乳房ケアは、火曜日・水曜日の予約制となっておりますが、待ったなしのときは、あらかじめ電話で連絡を頂いて外来と病棟の連携をとり、時間外でも一人ひとりのケースに合わせてお応えしています。今後も医師と助産師が協力し、地域のお母様の支援とお子様の健やかな成長を見守ってまいります。どうぞ、お産のことや育児のこと、母乳栄養のことなど様々なお悩みに、当院助産師による専門の外来をご活用ください。お待ちしております。

『物忘れ外来』開設のお知らせ

最近テレビなどでも話題となっている認知症ですが、気になっていざ病院に相談に行こうと思ったとき、何処の診療科にかかればいいのか意外とわかりづらいかと思えます。

この度、当院では主に認知症などの診療を行う『物忘れ外来』を新設いたしました。

診療および治療は脳神経外科専門医である当院院長の長沼先生が担当いたします。

以下に簡単な診療の流れをまとめます。

1. 診 察

まず脳外科外来を受診していただき、簡易知能評価と日常生活物忘れスクリーニング検査による認知症のスクリーニングを行います。また、採血検査、MRI検査を行い、その結果を見て神経心理検査を行います。認知症が疑われる場合、SPECT検査が行われます。

2. 画像診断

① MRI検査

主に脳の形状を調べる検査です。認知症においては記憶をつかさどる海馬と呼ばれる部分が萎縮することがあります。

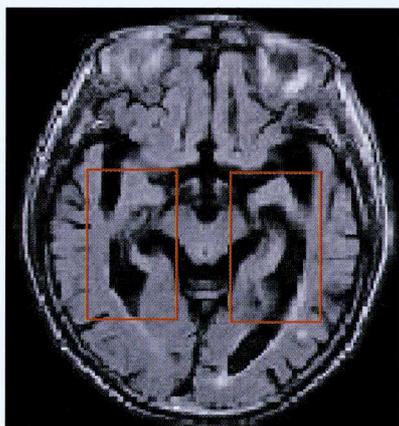


図1 頭部MRI画像（フレアー像）

②SPECT検査

脳に流れる血液の量を測定する検査です。実際に血液を採取するのではなく、血管にお薬を入れて脳の血流量を画像にすることで測定します。認知症では特定の部分の血流量が下がることがあります。

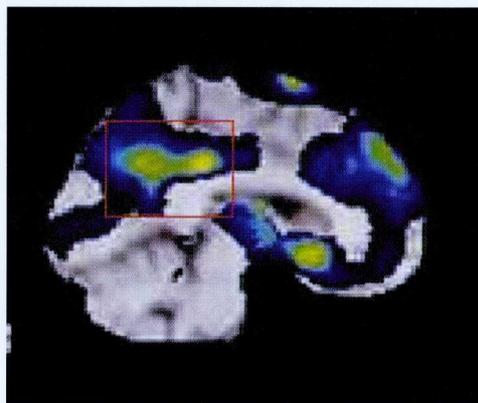


図2 脳血流SPECT（e-ZIS解析）

一言で物忘れといっても、原因となる疾患は非常に多く、また、加齢により誰しもが必ずと言っていいほど経験するごくありふれた症状だと思えます。しかし、症状が進行してゆくと、日常生活を行う上で本人はもとよりご家族にも大きな負担がかかることになる可能性があります。

現在では認知機能改善薬が開発され、アルツハイマー型認知症を中心とした認知機能の改善や病気の進行を遅くするなどの効果が期待されています。また、その他の症状にも対症的な薬物療法が有効なこともあります。

他の病気に比べて病院にかかりづらいという方もいらっしゃると思いますが、診察や検査を受けることで少しでも心配がなくなるようになればと思っております。まずはお気軽にご相談ください。

特定健康診査・特定保健指導始まる

(前) 検査科主任 横山 良明

飽食の時代を背景に糖尿病・高脂血症・高血圧などの生活習慣病が増加しており背後にはメタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）があると考えられています。内臓脂肪型肥満に起因する糖尿病・高脂血症・高血圧などの発症・重症化を防止する目的で40才以上74才までおよそ5,600万人を対象として、今年4月より特定健康診査・特定保健指導が義務付けられ、開始されますのでご紹介致します。

1 特定健康診査の流れ

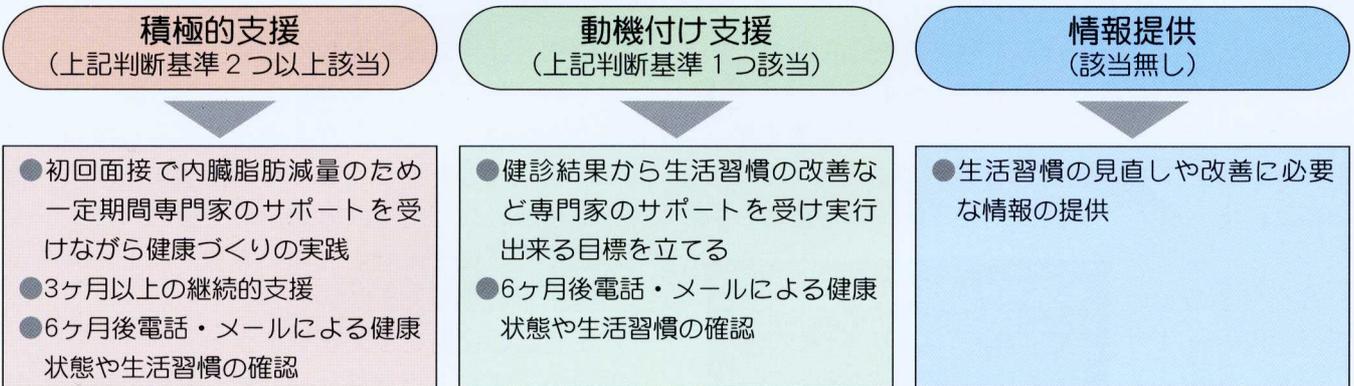
- 1) 加入している医療保険者（保健組合等）から対象者に受診券や案内が通知されます。
 - 2) 受診券などと被保険者証を持参し、指定された実施医療機関を受診します。
 - 3) 約1～2ヶ月後に問診と健診結果より生活改善の必要度が判定されます。
 - 4) 特定保健指導対象者は状況に応じて保健指導支援が行われます。
- * 会社で健康診断や人間ドックを受ければ特定健診を受診したことになります。
 * 血圧降下剤・糖尿病薬・高脂血症薬を服用している方は指導の対象者になりません

2 特定健康診査の検査（基本的検査・詳細検査）

質問票（服薬歴・喫煙歴） 身体測定（身長・体重・BMI 腹囲） 理学的検査（身体診察） 血圧測定	+	基本検査		項目
		血液検査	脂質 肝機能 糖	中性脂肪・HDL及びLDLコレステロール AST (GOT)・ALT (GPT)・γ-GTP 空腹時血糖又はHbA1c
		尿検査		尿糖・尿蛋白
詳細検査：心電図、眼底検、貧血検査				

3 診断基準と保健指導

内臓脂肪型肥満 腹囲 男性 85cm以上 女性 90cm以上 または BMI 25以上 BMI = 体重(Kg) ÷ 身長(m) ²	+	脂質異常	中性脂肪	150mg/dl 以上又は HDL-コレステロール	40mg/dl 以下
		高血圧	最低血圧	85mmHg 以上	
			最高血圧	130mmHg 以上	
		高血糖	空腹時血糖	100mg/dl 以上	
			HbA1c	5.2% 以上	



以上が特定健康診査・特定保健指導内容の概要です。

今回血液検査の数値はかなり厳しく設定されていますので、空腹時および12時間のカロリーオフ後の採血をお勧め致します。また当検査科は『検査についての説明書』の配布を行うとともに、正確な検査結果の提供に努めております。

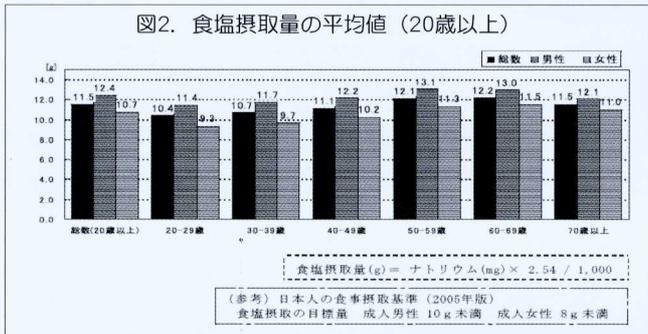
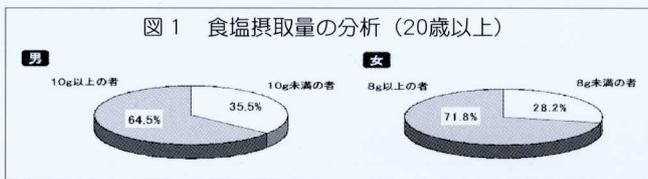
私たち臨床検査技師の仕事が生活習慣病予防や健康づくりのお役に立てれば幸いです。

減塩について

(前) 栄養管理室長 原 義隆

今回は、減塩について、食事での“ちょっとした”工夫など考えてみましょう。

まず、「平成17年 国民健康・栄養調査結果の概要」では、日本人の食事摂取基準（2005年版）による食塩摂取量の目標量、成人男性10g未満・成人女性8g未満のところ、成人の60%以上が、食塩を目標量以上摂取していたとの結果です。平均では、成人男性12.4g・成人女性10.7gで、全体の平均値は、成人1日当たり、11.5gでした（図-1）。各年齢層での平均は、図-2のとおりです。



また、食物繊維を多く含み、食後血糖上昇抑制効果や、コレステロールの増加を防止し、低エネルギーでもあり、度々私も皆様に摂取を勧めている「野菜類」については、目標350gのところ、平均で292.8gでした。年齢層平均では、60歳代が一番多く330.3gで、20~40歳代では男女ともに平均摂取量は、300gに達していない現状です。

同じく、高血圧の改善のため、有効と言われている「カリウム」を含み、余分な「ナトリウム」を体外に排泄させる作用のある果物類についてですが、甘さ（果糖）の取り過ぎも注意する観点から、1日200g程度（バナナ1本とみかん1個位）が勧められています。

高血圧の改善の基本は、やはり「減塩」が中心となります。高血圧診療の専門家が作成した「治療ガイドライン」でも、

分類	収縮期血圧	拡張期血圧
至適血圧	<120	かつ <80
正常血圧	<130	かつ <85
正常高値血圧	130~139	または 85~89
軽症高血圧	140~159	または 90~99
中等症高血圧	160~179	または 100~109
重症高血圧	≥180	または ≥110
収縮期高血圧	≥140	かつ <90

1日の付加塩分目標は、「6g」とされています。

普段の食事で減塩の工夫

①だしの旨味をベースに

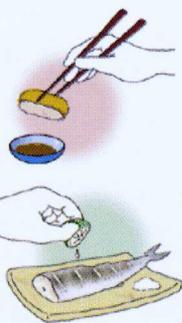
だしをきかせることが、減塩の基本です。また、市販の顆粒だしは減塩には不向きです。でも、だしを取るの面倒ですから、昆布を細く切った物を加えるとか、かつお節をそのまま混ぜて具とするなどの工夫で、だしをきかせて減塩を。

②効果的に塩味を

表面にさっと味付けするだけでも塩味を感じやすくなります。例えば「なべ照り」などフライパンで魚を焼き、火が通ったところに調味液を加え、からめるように調理すると、表面だけに味が付き、減塩効果が期待できます。

③かけ醤油よりつけ醤油で

醤油など上からかけてしまうとつい使いすぎてしまいます。小皿に使う分だけ分けておくと、量を減らせるし、どの位の塩分かを自分で確認できます。



④酸味を上手に

煮物を酢の物にすることや、焼き魚にレモンやかぼすをかけるなど、ほのかな酸味で減塩効果が期待できます。

⑤香ばしさを生かして

ほどよい焼き色をつけた焼き物は香ばしさに食欲も増し、減塩にも役立ちます。

⑦油のほどよい使用を

揚げ物や炒め物など、油の風味があると味付けを抑えられるでしょう。仕上がりに、ごま油を使用すると風味が出て減塩効果が期待できます。但し、脂質の取りすぎにならないよう回数は注意しましょう。

⑧漬け物・汁物の量や回数の注意

麺類を含め味噌汁など汁物は、1日1回までとしましょう。味噌汁などは具たくさんにすると汁の量が減り、結果塩分を押さえることが出来ます。漬け物なども浅漬けなどとし、塩もみした後に水で洗い流すなどして、ここに針生姜などを加えると、美味しく減塩出来るでしょう。

⑨加工食品の使用を控えましょう

調味料もですが、塩蔵品などの加工品は、塩分量が多くなりますので、なるべく生の新鮮な魚介・肉類を活用し、上記工夫を重ね合わせて、上手に減塩しましょう。

塩蔵(甘塩) 1切れ100g	たらこ 1-2個	たくあん 3切れ	かまぼこ 2切れ50g
2.6g	1.8g	1.3g	1.3g
梅干し 1個	しらす干し 大気2杯	フランクフルトソーセージ 1本	プレスハム 2枚
2.2g	0.4g	1.0g	0.7g

医療安全管理室より

クライシス(重大な事故発生時)コミュニケーションの 研修を終えて

(前) 医療安全管理係長 稲垣 あさ子

当院は今まで、幸いにして重大な医療事故の発生はなく経過してきました。今後も、職員が一丸となり「患者の皆様安全」を最優先に考え日々精進していく事を実施していけるように努めます。しかし不幸にして予期せぬ事態が発生した時に先ずは、当該患者様の救命と安全確保が最優先となります。同時に院内関係者への周知、患者の皆様や御家族への連絡と説明、所轄の警察への報告、事故当事者並びに発見者へのサポート等様々な対応が一度期に必要となってきます。更にはマスコミ発表や謝罪のタイミング、こうした多重課題をスムーズに処理するためにはマニュアルを作成するのみでなく、防災訓練のようにクライシス状況の対応訓練が必要不可欠と考え、今回の研修を計画いたしました。

仮想事故事例から公表までのシナリオを作成し、多くの方々に協力して頂き2回の研修会を実施しました。医師や看護師以外の事務職員や医療職員は、院内で起きるアクシデントやインシデントの現場に直接遭遇する機会がない現状ですが、「緊急時に少しでも即応できるよう、もう一度マニュアルを見直したい」

「事故は決して起こしてはならないと組織としての医療安全を考えるよい機会となった」等アンケート結果からも参加者の危機管理意識に働きかける事ができたのではないかと痛切に感じました。今後も当事者意識に働きかけられるような臨場感が与えられる研修を実施していきたいとおもいます。患者の皆様安全を最優先に考えた行動が取れるよう更なる組織作りを目指し、安全文化の醸成に努めていきたいと考えています。



アラカルト

産婦人科新体制

産婦人科部長

滝澤 基

この度、国立病院機構甲府病院産婦人科部長として赴任いたしました滝澤と申します。

甲府病院に赴任する前は、山梨県立中央病院総合周産期母子医療センターの母性科（産科）の主任医長を勤めてまいりました。一緒に赴任してきた雨宮先生もやはり同センター母性科の医長からの転勤であり、二人とも産婦人科の中でも特に周産期（産科学）畑を歩んできました。

甲府病院の前産婦人科部長であられた深田先生とは、山梨大学医学部産婦人科学教室の同門です。しかもこの教室内でも同じ周産期チームにおいて、かつてご指導をいただいたものでした。その深田先生の後任とはいささか荷が重いのですが精一杯努めようと思っております。

さて、今回この原稿を執筆するにあたって、「新しくなった甲府病院産科婦人科」とのお題をいただきました。先にも記述しましたように前任の深田先生や伊東先生は同じいわゆる同じ釜の飯を食ったという同門あがりですので、産婦人科の臨床的な治療方針などに大きな違いはないと思います。

同じ山梨大学産科婦人科学教室の出身で、同じ周産期チームで研究をしてきた先輩後輩ですので、あえてその違い（新しさ？）をとえば、まず、周産期学（産科学）の中でも更にどの分野が専門かということになるかと思います。私は、周産期学の中でも遺伝カウンセリングの専門医の資格を持っております。もしこの知識が皆様のお役に立てるようでしたら是非生かしてゆきたいと思っております。また、我々は県立中央病院の総合周産期センターに約5年間勤務してまいりました。同病院は3次救急病院でもありますので、山梨県内のハイリスク妊娠や、重症妊娠を数多く経験してまいりました。この経験を当院の産科医療に是非役立てたいと思っております。



一方で、妊婦さんや婦人科疾患の患者さまに対しての一般診療も十分に研鑽を積んできたつもりです。自分の専門性を背景に、一般診療にも全力を尽くす所存ですのでどうぞよろしくお願いたします。



くすりのはなし

薬剤科調剤主任 荒 義昭

妊娠と薬について

私たち薬剤師が妊婦さんとお話をするとき、妊娠期間中の薬の服用について尋ねられることがあります。妊娠期間中に薬を飲むことは、過去にサリドマイド事件などの悲しい出来事のように、胎児に影響を与えることがあることがわかっています。もちろん全ての薬が危険なわけではありませんが、それでは絶対安全とわかっている薬があるかという、ほとんどの薬が妊娠に対する影響が解明されていないのが実情です。薬を開発するときには様々な試験を行います。妊婦や胎児に対する影響を直接ヒトで試験するなどということは、倫理的に許されることはありません。そのため、ほとんどの薬では「有用性が危険性を上回る場合にのみ使用すること」となっています。実際には、動物実験のデータや過去の使用経験などに基づいて、薬の使用を判断しています。

普段から主治医と相談を

とはいえ、妊娠を知らずに薬を飲んでしまうこともあります。妊娠がわかった時、病気の治療のため長期間で薬を飲んでいた、などということもあると思います。飲み続けて問題の無い薬もあれば、中止・変更しなければならぬこともあります。そんな時に慌てないためにも、普段から主治医と妊娠と薬について話し合っておくことが大事です。

風邪を引いてしまったら？

妊娠期間中に風邪を引いた場合など、どうすれば良いのでしょうか？

風邪は薬では治りません。普段飲んでいる風邪薬というのは、熱が出たら解熱剤、咳が出たら咳止めを使うなど、個々の症状を和らげる対症療法と言われるものです。では風邪はどうやって治るのかというと、患者さん自身の免疫力により、自分自身で風邪を治していくのです。最良の風邪対策は、暖かくして、栄養をとって、安静にしているという、古来からの養生が一番と言えるでしょう。また、インフルエンザも同様です。病院では、インフルエンザの検査をすることはできますが、現在、



妊婦さんに使える抗インフルエンザ薬はありません。高い熱が続く場合には、アセトアミノフェンという解熱剤を使いますが、この薬は過去の長い使用経験から、妊婦さんに対して使っても大丈夫であろうとされる解熱剤です。それ以外は風邪の場合と同様、暖かくして、栄養をとって、安静にしていることが大切です。また、インフルエンザの流行前に（主治医と相談の上）ワクチンを接種したり、インフルエンザの流行時期には人混みを避ける、外出する時はマスクをする、帰ってきたら手洗いがいをするなど心掛けましょう。

授乳にも注意が必要

また、出産後も薬の服用に注意が必要です。母親が飲んだ薬は、体内に吸収された後、母乳を経由して赤ちゃんの口に入ることがあります。そのため授乳している時は、母乳に移行しにくい薬を使ったり、薬の服用時間と授乳する時間をずらしたりする必要があります。薬局で薬を買ったり、病院で薬を出してもらう時には、医師・薬剤師に授乳していることを忘れずに伝えるようにしてください。



リハビリテーション科より

最近体がこわばってきていませんか。

～バランスと協調運動障害について～

(前) リハビリテーション科運動療法主任
藤井 正人 (ふじい ただひと)



「協調性」という言葉は多方面に様々な解釈がある言葉です。一般的には「他人を理解しうまく物事を進める性質・性格」などとされています。これが「自分を捨て相手に合わせる態度」というようにネガティブな解釈をされることもあるように思われます。「協調性がない」と聞くと「自分勝手」などと表現されることがありますが、解釈によっては主体性や自主性など自分の意思・判断で行動しようとする態度が過剰に出ているまたはその逆で消極的な状態。どちらともとらえられます。そのバランスがとれた状態が本当の意味の「協調性」ではないかと思えます。

「協調性がない」状況は体の中でも起きます。発達の過程・脳の障害・生活環境の変化など様々な原因により起こり、障害として現れます。障害は知的能力・社会性・平衡感覚・運動失調等多岐にわたりますが、そのうち一部の自覚症状である協調運動障害が私たち理学療法士の対象になります。

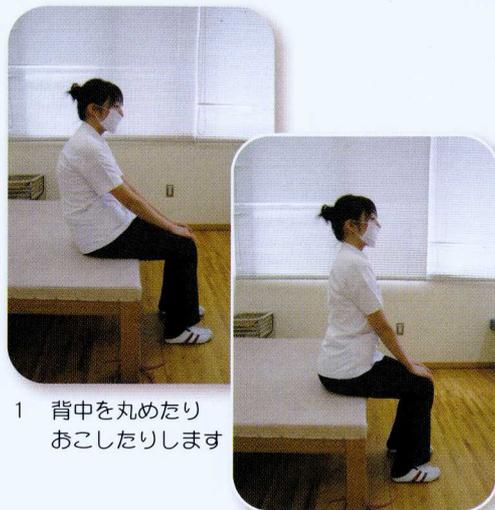
人間はバランスをとる手段として足関節を使う戦略と骨盤を中心に使う戦略の2つに分けられます。高齢になると重心が踵寄りになり膝と股関節を曲げ背中を丸めてバランスをとっている方をよく見かけます。姿勢がよく見えるのに体の固い方もよく見受けられます。足関節はつま先寄りに体重をかけると足の指など細かい関節をいくつも使うのに対し、踵寄りに体重をかけるのではくるぶしあ

たりの関節だけに頼るため凸凹したところで十分対応できません。その様なき首から腰にかけてある脊椎が蛇のようにバラバラに動くことでバランスをとります。2つの戦略を協調して使うことにより代償する訳です。背中に物差しを入れたことを想像してみてください。動きがぎこちなくなると思えます。腰痛・膝痛が続くとその周囲の筋肉が緊張し、緩められなくなってしまう状況が出現します。この状況こそ背中に物差しを入れたときと同じ状態になるのです。2つの協調性がない状態になった時に体がこわばったり、震えたりし、転倒の原因のひとつになるわけです。

その改善方法は足関節の中心でバランスがとれることと脊椎を分離して動かせるようにすることです。このことを踏まえ、下記の方法を試してみてください。

1. 椅子に浅く腰掛け、背中を丸めたり起こしたりする。
2. タオルやビー玉などを足指でつかむ
3. 足の前後幅より狭い砂囊のうの上に立つ。

この3つを試してみてください。なお、3.の時に不安定な方は壁などすぐ頼れるようにしてください。無理は禁物です。ゆっくり確実に行うことが重要です。何かわからないことがありましたら私達写真の理学療法士にご相談下さい。



1 背中を丸めたりおこしたりします



2 タオルを足でつかみます

(拡大図)



3 砂囊の上に立ちます

(拡大図)

お知らせ

“国保脳ドックについて”

当院では、平成20年度も甲府市の国保脳ドックを実施します。
ご希望される方は「受診券」をご持参の上、窓口で予約申し込み
手続きをお願いいたします。

環境美化ボランティアを募集しています

●活動内容

病院敷地内の清掃、
除草、
花壇整備等

●申込先

国立病院機構甲府病院
事務部管理課 長野
TEL 055-253-6131
内線 2311
FAX 055-251-5597



当院では「院内緑化推進チーム」を発足し花壇の整備を行いました。
今後も四季折々で花を植えていく計画をしています。
一緒に参加しませんか？

“新任医師のご紹介”

下記の通り、4月1日付にて当院に新しい医師が着任いたしました。
どうぞよろしく申し上げます。

【整形外科】 戸野塚 久紘 医長

【小児科】 長野 伸彦 医師

加賀 佳美 医師

【産婦人科】 原 典子 医師

平成19年度一日平均患者数

入院

※3月分及び年度累計は3月末日現在（小数点以下第2位は四捨五入）

種別	月別	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	累計
一般		107.0	108.6	109.5	98.3	94.3	110.5	106.2	117.8	113.5	114.9	119.0	112.4	109.3
重心		119.8	120.0	118.9	119.5	118.6	117.5	118.9	120.2	119.6	118.8	119.1	118.9	119.2
計		226.8	228.5	228.3	217.8	212.8	228.0	225.1	238.0	233.2	233.7	238.0	231.3	228.4

外来

※3月分及び年度累計は3月末日現在（小数点以下第2位は四捨五入）

月別	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	累計
	305.5	302.2	303.5	313.9	283.0	318.6	311.0	299.3	320.3	284.9	276.1	273.5	299.1

外来医師担当表

平成20年4月1日現在

		月	火	水	木	金
内科	1	渡 邊	川 口	渡 邊	渡 邊	渡 邊
	2	黒 澤	黒 澤	黒 澤		黒 澤
	3		循環器科 佐野		中 尾	
	4				呼吸器科 菱山	
脳外科	5	長 沼	長 沼		長 沼	長 沼
特殊外来	午後3時～		渡 邊			
消化器科		稲 岡	稲 岡	大 塚		肝臓専門外来 鈴木
小児科	1	久 富	木 多 村	加 藤	久 富	長 野
	3	中 根	神 谷	加 賀	中 根	中 村
神経外来(午後)		加 賀	中 村	神 谷		中 根
摂食外来(午後)					第2週 神 谷 第3週 小 野	
外科		鈴 木	角 田	角 田	鈴 木	角 田
整形外科 (スポーツ・膝疾患治療センター)	1	萩 野	戸 野 塚	戸 野 塚	萩 野	萩 野
	2	戸 野 塚	落 合	落 合	千 賀	落 合
泌尿器科		相 川	萱 沼	相 川	相 川	相 川
産婦人科	1	滝 澤	雨 宮	滝 澤	雨 宮	朝 田
	2	雨 宮	朝 田	山梨大学より	朝 田	滝 澤
	3		原			原
眼科			平 井	津 村	後藤(入院)	
耳鼻咽喉科					矢 崎	

●受付時間 初診/午前8時30分～午前11時00分 再診/午前8時20分～午前11時00分(再診で予約を取られている方は予約時間まで)
 ※物忘れ外来/第1、第3金曜日 午後1時から ※人間ドック/毎週 火・木曜日 脳ドック/毎週 火・金曜日
 ※乳児健診/毎週 火・木曜日(完全予約制) ※毎月第4金曜日/黒澤医師 糖尿病教室
 ※予防接種(小児科)/毎週 水曜日(完全予約制)

募 集

◇周産期新生児専門医コース

- 対 象：小児科専門医
- 期 間：6ヶ月間の国立成育医療センターでの研修を含め、3年間。
- 募集人員：若干名
- 身 分：常勤医師
- 指 導 医：副院長 久富 幹則(暫定指導医)

◇整形外科後期臨床研修コース

- 対 象：原則、卒業後3～5年の医師
- 期 間：3年間
- 募集人員：2名
- 身 分 常勤医師
- 指 導 医：外科系診療部長 萩野 哲男(診療科経験年数18年)
整形外科医長 落合 聡司(診療科経験年数9年)

◇その他医師を募集しています。

平成20年度採用 看護職員募集 随時行って おります



当院ホームページより「受験願書」「採用希望施設票」をダウンロードの上、当院管理課人事担当宛にお送り下さい。折り返しご相談をさせていただきます。



宛先および照会先
 〒400-8533
 山梨県甲府市天神町11番35号
 国立病院機構甲府病院
 管理課 人事係
 電話 055-253-6131(代表)