

A winter night scene in a traditional Japanese town. The buildings are illuminated with warm lights, and the roofs are covered in snow. A stream flows through the town, reflecting the lights. The sky is a deep blue, and the trees are also covered in snow.

2

AQUANET

February 2026

あくあねっと

大垣徳洲会病院 広報誌

public relations magazine

乳がんについて

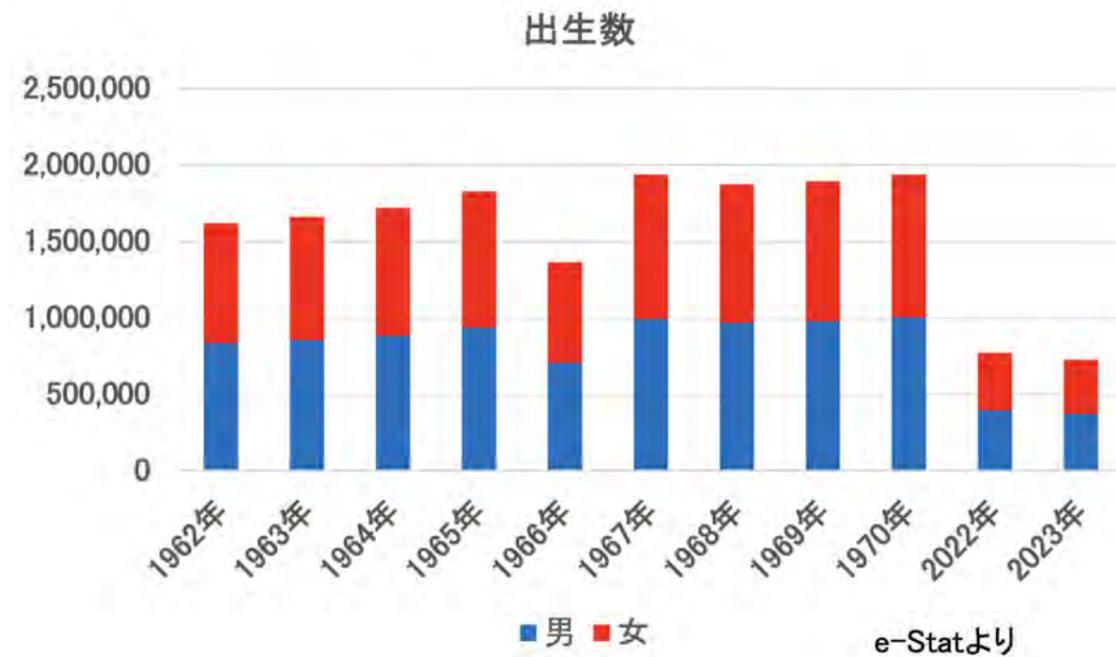
vol.141

院長
間瀬 隆弘



乳がんの診療134

新たな年を迎え、寒い日が続いておりますが、皆様いかがお過ごしでしょうか？今年も午年ですね。十干十二支で言うと丙午（ひのえうま）です。昨年のおくあねと2月号に干支の由来について調べてありますので、参考にさせていただけたらと思います。十干十二支が同じになるのは、10と12の最小公倍数の60になりますので丙午は、60年ぶりとなります。丙は、五行陰陽では火の兄であり、午は五行で火と、ともに火の性質を持っています。そのため本来前向きな年なのですが、迷信により60年前の1966年（昭和41年）には出生数が減少しました。

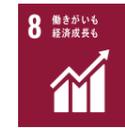


私は1963年生まれなので、確かに3学年下のクラスが少なかったことは覚えています。それでも最近の出生数の倍近くなのは、逆に驚きです。少子高齢化対策が待ったなしであることを改めて痛感いたしました。



SDGs

SDGs mediaのHPを参考にしてその問題点について今月も、目標8「働きがいも経済成長も」についてお話いたします。



包摂的かつ持続可能な経済成長及びすべての人々の完全かつ生産的な雇用と働きがいのある人間らしい雇用（ディーセント・ワーク）を促進する

1: 強制労働

強制労働とは、本人の意思を考慮せずに、会社や工場、親族など他者から強要される労働のことです。多くの場合、処罰の脅威の下、**身体的・精神的な暴行**などともに行われ、**人身売買**や**児童労働**と関係することもあります。強制労働は人権侵害に該当するため、国際法で禁じられています。

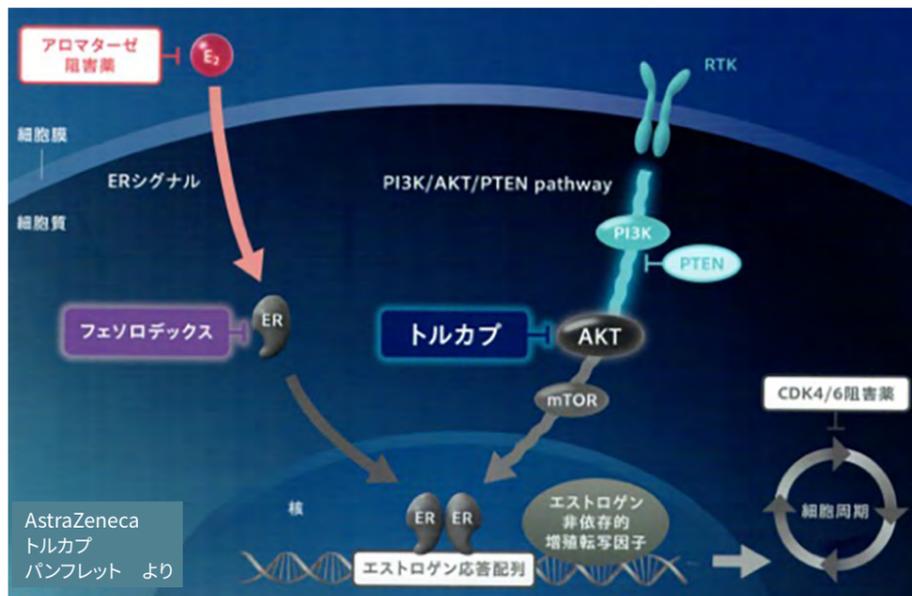
強制労働の結果として、2013年に「**ラナプラザの悲劇**」が起きました。バングラデシュ人民共和国のサパールにある商業ビルラナプラザが突如崩壊し、多数の犠牲者を生んだ事故です。この事故によって亡くなった方は1,100名以上、負傷者は2,500名以上、行方不明者は500名以上で、のちにビルのオーナーや工場経営者が逮捕されました。ラナプラザには裁縫工場や銀行、商店などが入居しており、裁縫工場の多くが欧米の大手アパレルブランドの製品を生産していました。事故の前日に従業員がビルの壁や柱にヒビが入っている異変を見つけ、地元警察はビルの異変を検査するために退去命令を出していましたが、ビルオーナーはその命令を無視して、従業員に解雇を口実に労働を続けさせました。危険な状況であるとわかった上で、労働を強要させた結果、悲惨な事故が起きてしまいました。この工場の従業員には、低賃金労働を強いられる女性も含まれていました。現地でそのような人を雇用して、儲けを出すことに躍起になる経営者を生む理由の1つは、安く衣服を買い求める**ファストファッション**への期待に応えようとして、低コストで製造することを目指す**ファッション業界の仕組み**の存在です。このような仕組みが続く以上、第2のラナプラザの悲劇が起こってしまう可能性はなくなりません。

ファストファッションは、ファッションブランドにおける**生産・流通・小売り形態**の1つで、「**速く・安い**」ことを特徴とします。消費者が、生産過程に関心を持たずファストファッション製品を購入することで、企業は「**強制労働が生産ラインに入ったままでも売れる**」ということがわかります。その状況では、企業は強制労働の状況を積極的に改善しようとは考えないでしょう。しかし、ラナプラザの悲劇以降、**アパレルブランドが協力して衣服製造工場の安全検査や労働状況の改善を目指すための協定や提携を行っています**。また、**消費者の購買意識も少しずつ変化していき、製造過程に強制労働や環境への不可が大きい商品を販売し続ける企業に対する不買行動も見られるようになってきています**。アパレル業界に限らず、自社のサプライチェーンに海外の工場が含まれる場合は、**現地の状況を定期的に確認**することで**強制労働の防止や現地従業員の労働状況の改善を行う**ことが、自社が強制労働の問題に対して行えるアクションの1つです。

6) 新たに使用できるようになった薬物療法

今回も、ATK阻害剤、カピバセルチブについてAstraZenecaのHP等を参考にして説明させていただきます。

1. カピバセルチブ



E2: エストラジオール
 ER: エストロゲン受容体
 CDK: サイクリン依存性キナーゼ
 RTK: 受容体型チロシンキナーゼ
 PI3K: ホスファチジルイノシトール3キナーゼ
 mTOR: 哺乳類ラパマイシン標的タンパク質
 PTEN: ホスファターゼ・テンシンホモログ
 AKT: AKT セリン/スレオニンキナーゼ

乳がんにおいては、PI3K遺伝子の変異やPTENの欠失、そしてAKT遺伝子の変異などによりPI3K/AKT/PTEN pathwayが過剰に活性化することが知られています。PI3K/AKT/PTEN pathwayが活性化するとがんの形成・増殖だけではなく、内分泌療法やCDK4/6阻害薬への耐性獲得(効かなくなること)、さらには血管新生、転移などを通してがんの悪性化をもたらします。PI3K/AKT/PTEN pathwayの中でもAKTは主要な分子であり、その基質は100をはるかに超えることがわかっています。AKTの下流には細胞の増殖・成長やタンパク質合成を促進させるmTORの他、図には示していませんが、細胞周期の進行、がんの浸潤、アポトーシスなどに関与するGSK3β、アポトーシスを阻害するFOXO、糖代謝を亢進させる「ワールブルグ効果」で知られるGLUTなどが存在しています。AKTはこれらを制御することで、がん細胞の成長、生存、代謝に大きく関与します。カピバセルチブはAKTシグナルを阻害することで抗腫瘍効果を示すと考えられています。AKTシグナルを阻害するカピバセルチブとERシグナルを阻害するフルベスタラントを併用することで、乳がんの2つの増殖経路を阻害することができます。これによりmTORシグナルの阻害によるがん増殖抑制、GSK3βの多様ながん細胞増殖プロセスの抑制、FOXOによるアポトーシスの誘導、さらにはGLUTの活性化抑制によるがん細胞への兵糧攻めなど、さまざまな作用により、抗腫瘍効果を示します。次回もカピバセルチブの続きです。

乳がん患者の集いのお知らせ

現在開催方法・日時を検討しております。是非復活させたいと思っています。詳細が決まり次第ご連絡いたします。

お問い合わせ 大垣徳洲会病院 乳腺・内分泌外科 外来

大垣徳洲会病院のホームページでお知らせ致しますので御確認をよろしく御願致します。



手術室で患者さんを守る看護師

— 安心して手術を受けていただくために —

手術看護認定看護師
後藤 順子



立春を過ぎてもまだ寒い日が続きます。寒さで体調を崩しやすい季節ですが、どうぞ無理をなさらず、あたたかくしてお過ごしください。



手術を受ける患者さんの多くは、手術への期待と同時に大きな不安を抱えながら手術室へ入室されます。多くの医療機器に囲まれた緊張感のある非日常的な空間の中で、患者さんの最も近くに寄り添う存在が手術室看護師です。

手術室で患者さんに寄り添う存在

手術室看護師は、手術が始まる前から患者さんの情報を確認し、安全に手術を行うための準備を整えています。既往歴やアレルギーの有無、手術中に注意すべき点などをチームで共有し、一つひとつ丁寧に確認しながら手術に臨みます。

「患者さんの代弁者」として安全を守る

手術中、患者さんは麻酔により眠っています。そのため、ご自身では訴えることのできない小さな変化に気づき、必要な対応を行うことで安全を守ることも、手術室看護師の重要な役割です。



また、手術室看護師は「患者さんの代弁者」としての役割も担っています。わずかな異変や違和感も見逃さず、医師や他職種と連携しながら、より安全で安心できる手術環境を整えています。

手術前の限られた時間の中でも、患者さんに声をかけ、目を合わせ、不安な気持ちに寄り添うことを大切にしています。「私たちがそばにいます」という思いが、少しでも患者さんの安心につながるよう、心を込めて関わっています。

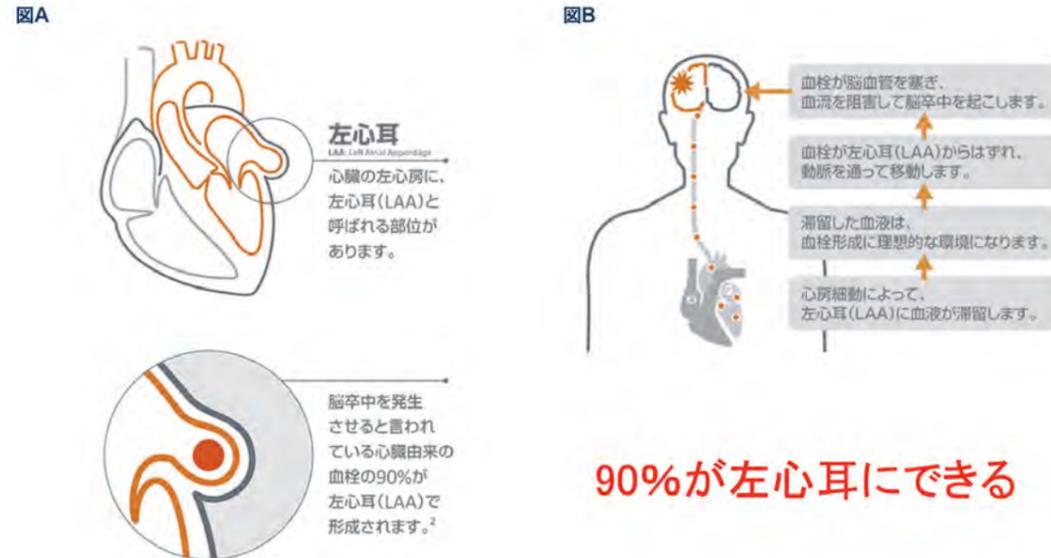
手術室看護師は、普段は患者さんの目に触れる機会が少ない存在かもしれませんが、手術中はもちろん、手術の前後を通して、患者さんを守り、安心して手術を受けていただけるよう寄り添っています。不安なことや気になることがありましたら、どうぞ遠慮なく、私たち手術室看護師にお声がけください。



胸腔鏡下左心耳閉鎖術について 心臓血管外科 金光 尚樹

心房細動と脳梗塞の関係

心房細動という不整脈を発症すると、それが発作性でも持続性でも左心房内に血栓を生じ、脳梗塞などの塞栓症の原因となります。このため塞栓症リスクのある方は脳梗塞を予防するために抗血栓薬の内服が必要です。



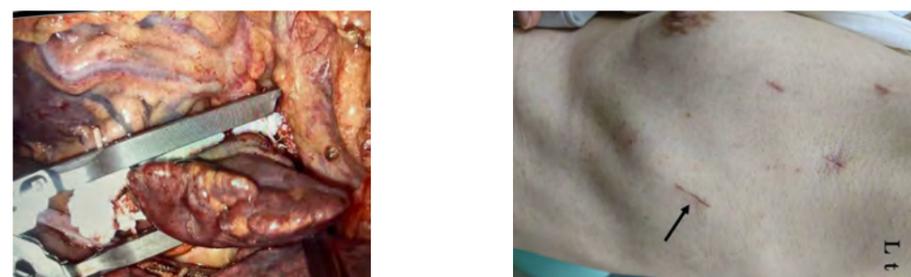
左心耳閉鎖術の方法と特徴

心臓内血栓の90%、左房内血栓の98%以上は“左心耳”という構造物内に生じると言われています。左心耳を閉鎖することによって脳梗塞を予防する治療があります。

カテーテルを用いて心臓内から治療する方法と、左胸の小さな創からアプローチして胸腔鏡という内視鏡下に心臓外から治療する方法です。前者では抗血栓薬の内服継続が必要ですが、後者では治療1ヶ月後に造影CTで問題ないことを確認後、他に抗血栓薬を服用する理由がなければ薬を中止することが可能です。



この手術は3cm程度の創1カ所、1cm程度の創3カ所、1時間前後で行います。入院期間は1週間弱の予定です。



内視鏡手術画像

写真は太塚俊哉医師の論文から引用

治療について気になることがあれば、どうぞお気軽にご相談ください。

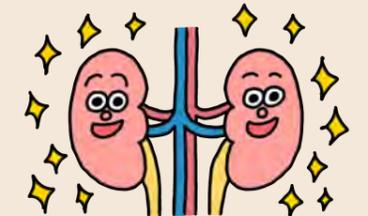
腎臓と人工透析について知ろう

腎臓の役割

人間にとって腎臓はとても重要な臓器です。腎臓の主な役割は以下の3つです。

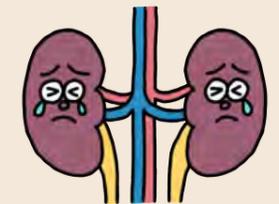
- ①血液を浄化し、老廃物や毒素を排泄
- ②体内の水分量や電解質の調整
- ③ホルモンなどの分泌と調整

腎機能が正常に働かないとこれらの役割を十分に果たせなくなり、人工透析が必要になることがあります。



糖尿病と腎臓の関係

糖尿病の治療をしないまま放置をしていると、高血糖状態が続き、これによって腎機能は悪化し、尿を作るのがむずかしくなります。



どうして透析が必要になるの？

腎臓はとても繊細な臓器です。

一度悪くなった腎臓は元の状態に戻りにくい特徴があります。

腎臓の機能が低下すると、老廃物や毒素が体内に溜まってしまい、様々な病気にかかりやすくなります。

そのため、薬だけでは足りなくなったり、食事や生活習慣の工夫だけでは追いつかなくなることがあり、体の中が安全な状態が保てなくなったとき、腎臓の代わりに透析で血液をきれいにし、体を守っていきます。



腎臓の変化は検査をすることで早く見つけることができます。
定期的な検査が腎臓を守る第一歩に繋がります。



部署紹介
VOL.10

PICK UP
リハビリテーション科
6階チーム



治療のその先へ — 6階チームの取り組み

6階病棟を担当する6階チームは、内科・外科・循環器の患者さんに対し、呼吸状態や心電図を確認しながら、リハビリ中のリスク管理を徹底し、一人ひとりの状態に合わせたサポートを行っています。患者さんが安心してリハビリに取り組めることを大切にしています。



内科

誤嚥性肺炎をはじめとする内科疾患の患者さんを対象に、体力や呼吸状態に配慮しながらリハビリをしたり、言語聴覚士が関わり、ご飯が食べられるように嚥下訓練をしています。

外科

がんの手術前後（周術期）の患者さんを中心に、身体機能の改善や体力向上に取り組み、早期退院や職場復帰、元の生活に戻ることをサポートしています。

循環器

心臓病の患者さんを対象に、入院・外来でリハビリを実施。集団リハビリや腎臓リハビリにも取り組み、服薬や血圧管理などの生活指導を通して、継続した支援を行っています。

INTERVIEW

チームの魅力

患者さんの状態が変わりやすいため、日々の小さな変化も情報共有を行い、すぐに対応できるのが強みです。理学療法士、作業療法士、言語聴覚士が連携し、退院後の生活を見据えてチーム全体で支援しています。みんなコミュニケーション能力が高いです！

患者さんに関わる中で大切にしていること

心不全やカテーテル治療後、心臓血管外科手術後の患者さんが、元の生活に戻れるよう支援しています。患者さん一人ひとりのこれまでの生活を大切に、退院後の生活をいつも考えてリハビリしています。

循環器担当
作業療法士



内科・外科・
循環器担当
言語聴覚士



患者さんに関わる中で大切にしていること

内部疾患の患者さんを中心に、嚥下機能のリハビリや呼吸状態に合わせた食事の支援を行っています。入院中の不安な気持ちに寄り添うことを大切に、高齢の方が多いため、ご家族への説明やサポートも心がけています。

Information

医療講演会のお知らせ

どなたでも無料で、当院ホームページから申込・参加いただけます。

3月医療講演会 14:00~15:00(受付開始13:30)

QRコードで
事前申込→



- | | | | |
|------------------------------|---------------------------------|--|---------------------|
| 4日(水) 大垣徳洲会病院
1階中央待合室 | 「なぜ専門医が乳がん
検診を勧めるのか」 | 【R7/6 揖斐会場 聴講者コメント】
乳がん検診の重要性や理念が分かりました。検診は年齢に関係なく受けることが大切です。 | 間瀬 隆弘
乳腺・内分泌外科医師 |
| 10日(火) ハートピア安八 | 「ほっておけない
腰痛のお話」 | 【R7/12 大垣徳洲会病院 聴講者コメント】
二十年ほど腰痛で苦しんでいます。症状によっていろいろ診断が違うことが良く分かりました。 | 下川 哲哉
整形外科医師 |
| 12日(木) 垂井町文化会館 | 「動脈硬化と
心臓血管病について」 | 【R7/10 関ヶ原会場 聴講者コメント】
兄弟が心臓系の疾患で治療中なので参加させていただきました。分かりやすくて良かったです。 | 児島 昭徳
心臓血管外科医師 |
| 13日(金) 養老町中央公民館 | 「加齢に伴う難聴、
耳鳴の対処法」 | 【R7/12 神戸会場 聴講者コメント】
75歳で耳が遠くなってきました。難聴と認知症が関係することを知り、脳を鍛えることを頑張りたいと思います。 | 青木 光広
耳鼻咽喉科医師 |
| 24日(火) 揖斐川町地域交流
センター はなもも | 「予防救急に取り組もう！」 | 【R6/6 神戸会場 聴講者コメント】
高齢者と同居しています。けがの予防とか救急要請の判断がためになりました。 | 増田 洋二
救急救命士 |
| 26日(木) 関ヶ原
ふれあいセンター | 「心不全の予防とつきあい方
～元気で長生きするために～」 | 【R7/9 揖斐会場 聴講者コメント】
心不全の予防、食事、運動について分かりやすく、参加して大変ためになりました。 | 山中 一郎
心臓血管外科医師 |

【お知らせ】大垣市情報工房が、確定申告会場となるため、大垣会場の講演は中止とさせていただきます。

間違い探し 右と左で間違いが5つあります。探してみてくださいね！



※答えが知りたい方は、受付、予約センター、地域医療連携室にお問い合わせください。当院ホームページでも答えが見れます。→



2026年2月 外来診療体制表

午前診 診療時間 9:00~12:00 (受付時間 8:30~11:30)
 夕診 診療時間 17:00~19:00 (受付時間 16:30~18:30)

歯科口腔外科・前立腺外来診察は電話にてご確認をお願いいたします。

※1 受付時間(13:00-15:00) 診療時間(13:30-15:30) ※2 受付時間(8:30-10:30) 診療時間(9:00-11:00) ※3 受付時間(9:00-11:30) 診療時間(9:30-12:00) ※4 受付時間(8:30-10:00) 診療時間(9:00-11:30) ※5 受付時間(8:30-11:30) 診療時間(10:00-12:00)

		1日	2月	3火	4水	5木	6金	7土	8日	9月	10火	11水	12木	13金	14土	15日	
総合内科	午前		※1赤嶺	赤嶺	※7岩田 ※7稲井 ※7高松	赤嶺 伊藤 稲井	齊尾			※1赤嶺			※7岩田 ※7稲井 ※7高松	赤嶺 伊藤 稲井	齊尾		
消化器内科	午前		鈴木	※9高山	増田	河口			鈴木	※9高山			河口				
	午後					※1成田 (完全予約制)							※1成田 (完全予約制)				
循環器内科	午前		菊池	菊池 安藤	吉岡	※5穴山	吉岡 ※5穴山		菊池	菊池 安藤			※5穴山	吉岡 ※5穴山			
不整脈外来	午前						江里							江里			
心臓血管外科	午前		※1児島	金光	山見 中島	金光	山中		※1児島	金光			金光	山中			
胸壁外科 (漏斗胸・鳩胸)(完全予約制)	午後																
糖尿病外来 (完全予約制)	午前			※1青野			武藤			※1青野				武藤			
甲状腺外来 (完全予約制)	午後							武藤									
神経内科 (予約制)	午前			堀			堀			堀				堀			
消化器科・外科	午前		森本 ※9高山	濱田 ※9長谷川	長谷川	森本 ※9小林	長谷川		森本 ※9高山	濱田 ※9長谷川			森本 ※9小林	長谷川			
消化器科・外科 (ヘルニア外来)	午前						※8高山							※8高山			
肛門外科	午前			※9 長谷川						※9 長谷川							
脳神経外科	午前	休 日	林 村上	※1林 (初診のみ)	加納	林	加納	担当医	林 村上	※1加納 (初診のみ)		建 国 記 念 の 日	林	加納	担当医 吉村 (完全予約制)	休 日	
	午後																
	夕診				林												
乳腺内分泌外科 (完全予約制)	午前			※1間瀬	※1間瀬	※1間瀬				※1間瀬			※1間瀬				
整形外科	午前		大西 高木	大西 仙石	下川 高木	※5大西 ※5大矢	下川(香椎) 仙石 大川		大西 高木	大西 仙石			※5大西 ※5大矢	下川(香椎) 仙石 大川			
整形外科/専門外来 (予約制)	午前		小川 (膝関節)	秋山 (股関節)		平川 (手外科)		小川 (膝関節)	小川 (膝関節)				秋山 (股関節)	小川 (膝関節)			
整形外科 (リウマチ・骨粗鬆症含む)(予約制)	午前			※6藤岡		藤岡				※6藤岡			藤岡				
骨粗鬆症外来 (完全予約制)	午後					藤岡							藤岡				
眼科	午前		小南 安東	※3小南 ※3安東	※3小南 ※3安東	小南 安東	小南 安東		小南 安東	※3小南			小南 小南				
耳鼻咽喉科	午前		青木	山口	青木	山口	山口	担当医	青木	山口			山口	山口			
小児科	午前		中嶋	中嶋	中嶋	中嶋	中嶋		中嶋	中嶋			中嶋	中嶋			
	午後		中嶋	中嶋		中嶋			中嶋	中嶋			中嶋				
泌尿器科	午前		藤本	藤本		米田	※7藤本	※7 担当医	藤本	藤本			米田	※7藤本	※7 担当医		
前立腺外来 (予約制)	午前				※1永井※3												
皮膚科	午前		岡田	守屋	米田	守屋	守屋		岡田	守屋			守屋	守屋	守屋		
歯科口腔外科 (予約制)	午前		木村	木村	木村	木村	木村		木村	木村			木村	木村			
放射線科 (完全予約制)	午前		村井			長澤			村井				長澤				
IBD特診外来 (炎症性腸疾患)	午後			※1井深													
産婦人科 (完全予約制)	午後		※2近藤				※2山口		※2近藤					※2山口			

		16月	17火	18水	19木	20金	21土	22日	23月	24火	25水	26木	27金	28土	
総合内科	午前	※1赤嶺		赤嶺 武藤	※7岩田 ※7稲井 ※7高松	伊藤 稲井					赤嶺 武藤	※7岩田 ※7稲井 ※7高松	※6赤嶺 ※6稲井	齊尾	
消化器内科	午前	鈴木	※9高山	増田	河口					※9高山	増田	河口			
	午後					※1成田 (完全予約制)						※1成田 (完全予約制)			
循環器内科	午前	菊池	菊池	吉岡	※5穴山	吉岡 ※5穴山				菊池 安藤	吉岡	※5穴山	吉岡		
不整脈外来	午前													江里	
心臓血管外科	午前	※1児島	金光	山見 中島	金光	山中				金光	山見 中島	金光	山中		
胸壁外科 (漏斗胸・鳩胸)(完全予約制)	午後														
糖尿病外来 (完全予約制)	午前		※1青野	橋本		武藤				※1青野	橋本		武藤		
甲状腺外来 (完全予約制)	午後	武藤													
神経内科 (予約制)	午前	若山	堀							堀			堀		
消化器内科・外科	午前	森本 ※9高山	濱田 ※9長谷川	長谷川	森本 ※9小林	長谷川				濱田 ※9長谷川	長谷川	森本 ※9小林	長谷川		
消化器内科・外科 (ヘルニア外来)	午前												※8高山		
肛門外科	午前		※9 長谷川							※9 長谷川					
脳神経外科	午前	林 村上	※1林 (初診のみ)	加納	林	加納	担当医		休 日	林 村上	※1林 (初診のみ)	加納	林	加納	担当医
	午後														
	夕診			林											
乳腺内分泌外科 (完全予約制)	午前		※1間瀬	※1間瀬	※1間瀬					※1間瀬	※1間瀬	※1間瀬			
整形外科	午前	大西 高木	大西 仙石	下川 高木	※5大西 ※5大矢	下川(香椎) 仙石 大川			天 皇 誕 生 日	大西 高木	大西 仙石	下川 高木	※5大西 ※5大矢	下川(香椎) 仙石 大川	
整形外科/専門外来 (予約制)	午前	小川 (膝関節)	秋山 (股関節)		平川 (手外科)		小川 (膝関節)				小川 (膝関節)				
整形外科 (リウマチ・骨粗鬆症含む)(予約制)	午前		※6藤岡		藤岡						※6藤岡				
骨粗鬆症外来 (完全予約制)	午後					藤岡									
眼科	午前	小南 安東	※3小南 ※3安東	※3小南 ※3安東	小南 安東	小南 安東				小南 安東	※3小南 ※3安東	小南 安東	小南 安東		
耳鼻咽喉科	午前	青木	山口	青木	山口	山口	担当医			山口	青木	山口	山口		
小児科	午前	中嶋	中嶋	中嶋	中嶋	中嶋				中嶋	中嶋	中嶋	中嶋		
	午後	中嶋	中嶋		中嶋					中嶋	中嶋	中嶋			
泌尿器科	午前	藤本	藤本		米田	※7藤本	※7 担当医			藤本		米田	※7藤本	※7 担当医	
前立腺外来 (予約制)	午前			※1永井※3							※1永井※3				
皮膚科	午前	岡田	守屋	米田	守屋	守屋				守屋	米田	守屋	守屋		
歯科口腔外科 (予約制)	午前	木村	木村	木村	木村	木村				木村	木村	木村	木村		
放射線科 (完全予約制)	午前	村井			長澤					村井			長澤		
IBD特診外来 (炎症性腸疾患)	午後		※1井深								※1井深				
産婦人科 (完全予約制)	午後	※2近藤				※2山口				※2近藤			※2山口		

一般の方 (診療予約) 予約センター 月～金 9:00～17:00 土 9:00～12:30 ☎0584-84-2062

医療機関の方 (患者さん紹介) 地域医療連携室 月～金 8:30～18:00 土 8:30～12:00 ☎0584-84-2016

※お薬手帳をお持ち下さい。 ◎日曜・祝日の通常診療を行っておりません。 ◎急病、救急の方はいつでもおこしください。 この診療体制は業務上の都合で急に変更となる場合がございますのでお問い合わせください。

診療受付時間のご案内

※都合により休診になる事があります。外来診療体制表もご確認ください。

総合内科 (午前) 8:30~11:30 月・水・金曜日 8:30~11:00 木曜日 ※土曜日は第1・3・5週 ※受付にご確認下さい	消化器内科 (午前) 8:30~11:30 月~木曜日 ※火曜日の診察時間は10:00~12:00 (午後) 木曜日(完全予約制) ※受付にご確認下さい	消化器科・外科 (午前) 8:30~11:30 月~金曜日 ヘルニア外来 (午前) 8:30~9:30 金曜日
肛門外来 (午前) 8:30~11:30 火曜日 ※診察時間は10:00~12:00	循環器内科 (午前) 8:30~11:30 月・火・水・金曜日 9:00~11:30 木曜日	不整脈外来 (午前) 8:30~11:30 金曜日
脳神経外科 (午前) 8:30~11:30 月~土曜日 ※火曜日は初診のみ (午後) 土曜日(不定期)(完全予約制) (夕診) 16:30~18:30 水曜日	心臓血管外科 (午前) 8:30~11:30 月~金曜日	胸壁外科(漏斗胸・鳩胸) (完全予約制) (午後) 14:00~16:00 月曜日(不定期)
整形外科 (午前) 8:30~11:30 月~金曜日 ※木曜日 9:00~11:30	整形外科/専門外来(予約制) (午前) 8:30~11:30 膝関節 土曜日(月2回) 股関節 第1・3・5週火曜日 手外科 第2・4週火曜日、第1・3・5週木曜日	耳鼻咽喉科 (午前) 8:30~11:30 月~金曜日 ※土曜日は第1・3・5週
整形外科(リウマチ、骨粗鬆症含む) (予約制) (午前) 火曜日 8:30~10:00 木曜日 8:30~11:30 火・木曜日	骨粗鬆症外来(完全予約制) (午後) 木曜日	眼科 (午前) 8:30~11:30 月・木・金曜日 8:30~10:30 火・水曜日
乳腺・内分泌外科(完全予約制) (午前) 8:30~11:30 火~木曜日	小児科 (午前) 8:30~11:30 月~金曜日 (午後) 13:30~16:30 月~木曜日 ※火曜日(不定期) ※水曜日(第1週は休診)	皮膚科 (午前) 8:30~11:30 月~金曜日
歯科口腔外科(予約制) (午前) 8:30~11:30 月~金曜日	糖尿病外来(完全予約制) (午前) 8:30~11:30 火・水・金曜日	甲状腺外来(完全予約制) (午後) 12:30~14:00 月曜日
泌尿器科 (午前) 8:30~11:30 月・火・木曜日 8:30~11:00 金・土曜日	産婦人科(完全予約制) (午後) 13:00~15:00 月・金曜日 (完全予約制)	放射線科(完全予約制) (午前) 8:30~11:30 月・木曜日
前立腺外来(予約制) (午前) 8:30~10:30 水曜日 ※受付にご確認下さい	IBD特診外来(炎症性腸疾患) (午後) 火曜日(月2回) ※受付にご確認下さい	神経内科 (午前) 8:30~11:30 月・火・金曜日 ※月曜日は予約制

