

2026年
7月号

大垣徳洲会病院 広報誌

あくあねっと

public relations magazine

京都
風鈴寺

京都
風鈴寺

表紙：正寿院（京都府）

乳がんについて

vol.146

院長 間瀬 隆弘



乳がんの診療 139

梅雨に入り、ジメジメした日々が続いていますが、皆さんいかがお過ごしでしょうか？先日久しぶりに横浜にうかがう機会がありました。（徳洲会医療経営戦略セミナーと言って、毎月院長・看護部長・事務長等が各地域から集まり、最新の知見を広めたり、診療対策の相談・指導が行われる集まりがあり、今回は横浜で行われ、今年徳洲会グループに入職した研修医222人も参加いたしました。）

横浜と言えば中華街ですね。横浜中華街の起源は、江戸時代の1858年（安政5年）に調印された日米修好通商条約によって横浜が開港し外国人が横浜に来た辺りのようです。横浜市のHPによると現在では世界最大級の規模を誇り、約600軒以上のお店があるようです。

今回は地元の方がよく行くお店で検索して「上海麺館」を訪れました。中国人のご夫婦2人で営まれているアットホームで、一人でも食事ができるお店でした。懇親会後に行ったので店名に入っている麺は食べられませんでした。ワンタンや水餃子、小籠包そして胡麻団子まで美味しくいただきました。自家製豆板醤の辛さが忘れられません。



SDGs

今月もSDGs mediaのHPを参考にしてその問題点について、目標9「産業と技術革新の基盤をつくろう」についてお話しいたします。



強靱（レジリエント）なインフラ構築、包摂的かつ持続可能な産業化の促進及びイノベーションの推進を図る

3:イノベーションが社会インフラと産業発展に関係する理由

イノベーションとは

イノベーションは、サービスや組織・ビジネスモデルなどに**新たな思考や技術**を取り入れ、**今までにない価値**を生み出すことで、単なる技術革新にとどまらず、新しいビジネスモデルや業務プロセスの変革も含まれます（KDDI Business）。各国のイノベーション能力を分析・評価したランキング「**グローバルイノベーションインデックス（GII）**」では、日本は132国中13位で、2020年の16位から3位ランクアップしています。なお、1位がスイス、2位がスウェーデン、3位がアメリカでした（2021年世界知的所有権機関（WIPO））。GIIは「イノベーション・インプット」と「イノベーション・アウトプット」の2つの平均として計算されます。

イノベーション・インプット：革新的な活動を実現・促進する経済的要素を評価するもの ①制度 ②人的資本と研究 ③インフラストラクチャー ④市場の洗練度 ⑤事業の洗練度

イノベーション・アウトプット：革新的な活動の実際の成果 ①知識及び技術の産出 ②創造的なアウトプット

世界のイノベーションへの投資額はCOVID-19のパンデミック前に過去最高を記録し、世界の多くの国がイノベーションへの投資を拡大したことが明らかになりました。これはパンデミックを経て経済成長を目指すために、新しいアイデアが不可欠だという認識が高まっていることを示しています。しかし、日本は2020年の同調査の結果から3位ランクアップの13位でした。依然として、企業・ICT・海外投資に課題が残っています。

SDGsに取り組むことがイノベーションを生む機会になる

SDGsの目標に含まれる課題と、あるべき世界の姿として設定されている目標達成後の世界とのギャップを埋められるのがイノベーションです。SDGsが提示する2030年のあるべき姿と現状のギャップが大きい場合、イノベーションの機会が大きいと言えます。文部科学省はSDGsの達成に向けて、特に**科学技術イノベーション**への期待が大きいと示しています。この理由として、日本はこれまでも科学技術イノベーションを最大限活用して社会を発展させ、生活を豊かにしてきたことが関係しています。そのためには、さまざまなステークホルダー（利害関係者）を結びつけ、あらゆる社会課題の解決に向けて取り組むことが必要です。「科学技術・イノベーション基本計画」（2020）でも、目指すべき新しい社会のSDGsの達成に向けてイノベーションが必要であり、その先にSociety 5.0（あくあねっと2026年6月号を参照）の実現を目指すと言明しています（内閣府）。

社会課題に対するイノベーションの事例

①**リサークル社：テイクアウト容器の返却・再利用システム（reCIRCLE）** 新型コロナウイルスの感染拡大以降、テイクアウトする機会が増えたため世界でプラスチックごみが問題となっています。そんな問題を解決するために、スイスのリサークル社は、テイクアウト容器を返却して再利用できるネットワークを開発しました。リサークル社によると、スイスでは毎日55,000個の使い捨てトレイがリサークル社のトレイに交換され、これにより、1日で1,000袋の廃棄物と5.5トンのCO2排出を防いでいます。

②**アフリカで急成長したモバイル送金サービス** 日本・欧米・ヨーロッパ諸国などでは**銀行口座の普及率**は約90%を超えていますが、特にアフリカでは普及率が40%以下の国もあり、そのうち20%未満の国やデータが取れていない国もあります（The Global Findex Database 2021 世界銀行）。そこで活躍しているのが、携帯電話を利用した**モバイルマネー口座**です。2021年サハラ砂漠以南のアフリカでは55%の成人が銀行口座を持っており、そのうち33%がモバイルマネー口座を持っています。モバイルマネー口座は、女性や貧しい人々など、従来の金融システムから排除されていた人々にも新しい機会を提供しており、ジェンダー格差の解消に役立っています。

③**血液のドローン輸送** 世界では20億人以上の人々が、困難な地形や道路の未整備により、血液やワクチンなど必要な医療製品にアクセスできない状況にいます。このような状況にあったルワンダで、アメリカのドローン医療のスタートアップZipline（ジップライン）は、ルワンダ政府から事業許可を受けて2016年秋から医療サービスを開始しました。2019年にはガーナにも進出し、血液以外にワクチンや薬品を配送の対象に加えています。ドローンは約100km/hで、航続可能距離は約150Kmです。最短距離で飛ぶことができ、車で4時間かかる場所に15分で到着できるそうです。ルワンダでは、首都キガリ以外の地域の75%以上の血液供給を行っていたり、医療施設側で輸血用血液の廃棄がゼロ同等に削減できていたりなど、良いインパクトを与えています。

乳がんの薬物療法 その129

6) 新たに使用できるようになった薬物療法

今回からは、日本で初めて使用できる経口の**選択的エストロゲン受容体分解薬 (SERD)**、イムルネストラントシル酸塩について医薬品医療機器総合機構のHPを参考にして説明させていただきます。

J. イムルネストラントシル酸塩

イムルネストラントシル酸塩、以下イムルネストラントは、イーライリリー・アンド・カンパニーが開発した**エストロゲン受容体 (ER) を選択的に遮断して分解する経口投与の選択的エストロゲン受容体分解剤 (Oral SERD)** です。乳癌は、転移・再発により根治が困難となり、一次、二次、三次と薬剤を変えて内分泌療法を続けると徐々に治療抵抗性を生じることが報告されています。内分泌療法に対する抵抗性獲得の重要なメカニズムの1つは、エストロゲン受容体α (ER α) をコードする**エストロゲン受容体1 (ESR1) 遺伝子の変異**であるとされており、この変異によってERがリガンド (エストロゲン) に依存せず**恒常的に活性化**することで腫瘍が増殖し、さらに**内分泌療法に対する感受性が低下**することが示唆されています。また、乳癌はホルモン受容体 (HR) の発現の有無及び HER2 (ヒト上皮増殖因子受容体2型) タンパク質の過剰発現もしくはHER2遺伝子増幅の有無により4つのタイプに分けられ、そのうち HR 陽性 (HR+) かつ HER2陰性 (HER2-) は乳癌患者の**約 70%を占める 最も多いサブタイプ**であり、さらに内分泌療法による治療歴を有するHR+転移・再発乳癌患者では、約40～50%が **ESR1遺伝子変異**を有していると報告されています。イムルネストラントの開発は、2019年にエストロゲン受容体陽性 (ER+) 手術不能又は再発乳癌、又は ER+再発・治療抵抗性もしくは転移性子宮頸内膜腺癌患者を対象とした用量反応探索のための国際共同第Ia/Ib相試験 (**EMBER 試験**) から開始されました。その後、2021年には内分泌療法歴のある ER+/HER2-の手術不能又は再発乳癌患者を対象とした国際共同第 III 相試験 (**EMBER-3試験**) が実施され、ESR1遺伝子変異を有するER+/HER2-の手術不能又は再発乳癌患者に対する有効性及び安全性が確認された結果、2025年12月に「**内分泌療法後に増悪した ESR1遺伝子変異を有するホルモン受容体陽性かつ HER2陰性の手術不能又は再発乳癌**」を効能又は効果として承認されました。

次回もイムルネストラントシル酸塩についてお話いたします。

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。
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お願い致します。

看護部通信 Vol.40

Kangobu Tsushin

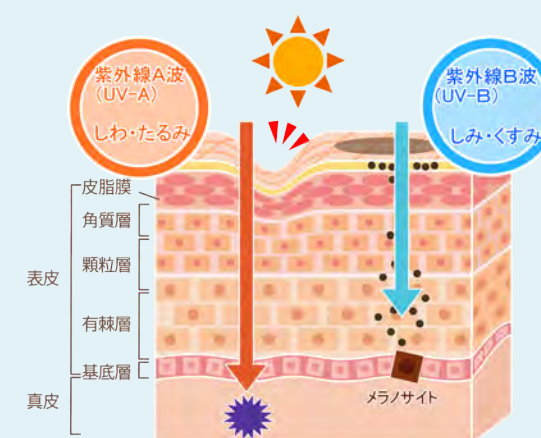
皮膚・排泄ケア認定看護師
桃瀬 尚子



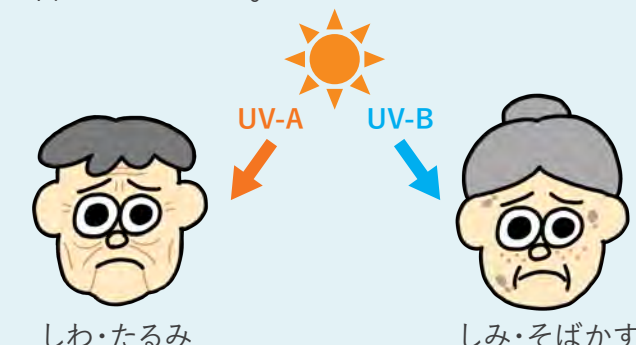
夏の紫外線対策 — 健康なお肌を守るために —

夏真っ盛りですね。毎日じりじりとやけるように暑いですが、いかがお過ごしですか？

夏は開放的な気分になりがちですが、夏の肌は強い**紫外線**、多量の汗や皮脂、エアコンによる乾燥という過酷な環境にさらされています。今月は紫外線についてのお話です。紫外線は太陽光に含まれる目に見えない光の一種で、波長によって3つに大別されています。地表に届くことのない**UVC (紫外線C波)**、一部が地表に届く**UVB (紫外線B波)**、ほとんどが地表に届く**UVA (紫外線A波)**の3つです。皮膚の奥深くまで届いてしわやたるみの原因になるUVAと、肌表面に炎症を起こして、しみやそばかすの原因となるUVBの双方を防ぐことがとっても大切です！ UVBはUVAより強く、浴び続けることで肌が赤くなる日焼け (サンバーン) を引き起こします。しみやそばかすだけではなく、皮膚がんのリスクも高めます。また、UVAは雲や窓ガラスを通過しやすく、日常生活の中で少しずつ蓄積します。皮膚の赤みが出にくく、気付かないうちにダメージが進行して、しわやたるみの原因となってしまうのです。



肌の老化の約8割は紫外線による『光老化』だと言われています。



◆紫外線対策をしましょう◆

浴びない・通さない・塗る の3ステップ!!

浴びない・通さない

- ・日傘・帽子: UVカット率の高い日傘、つばの広い帽子を使って直射日光を遮りましょう。
- ・衣服: 長袖、長ズボン、アームカバーなどを使用して肌の露出を減らしましょう。暑さ対策で涼しい素材の衣類を選択するなどの工夫も必要です。

塗る

・**日焼け止めの活用**: 正しく塗りましょう。むらを防ぐために十分な量を手に取り、べったり塗るのではなく何か所かに置いてむらなく伸ばしましょう。2～3時間置きなど、こまめに塗り直すことが大切です。日焼け止めには種類があります。

PAはA波を防ぐ指標 (+から++++の4段階)

SPFはB波を防ぐ指標 (10から50+の6段階)

+の数、数字が大きくなるほど効果が高いです。

海などレジャーシーンに合わせて選択してくださいね。紫外線は1年中降り注いでいます。健康で素敵なお肌でいるために、常日頃から意識してみてください。



がんの病理 vol.1

<歴史と定義>

病理診断科部長
(岐阜大学名誉教授)
森 秀樹



がんの概念と歴史

がん (Carcinoma) はギリシャ時代のKarkinos(蟹)から生まれています。“はれ物一般”という意味です。ルネッサンス時代においても肝硬変や結核病変も腫瘍と考えられていました。『体細胞の制御できない継続的な増殖』と言う現在の概念は顕微鏡の使用が始まった頃、Virchow(1821-1902)によって定義されたものです。



良性と悪性

腫瘍には良性と悪性があり、良性は放置しておいても大きくならないもので、悪性は体にとって危険なものを示します。良性、悪性の目安として、発育様式が「膨張性と浸潤性」、発育速度が「遅いと速い」、再発が「無いと有り」、ですが、もっとも重要なのは転移が「無いと有り」です。

がんの種類

腫瘍は体の表面を覆っている扁平上皮や胃や大腸の内腔を覆っている腺上皮などからできる上皮性腫瘍と筋肉や骨などからできる非上皮性腫瘍に分けられます。上皮性腫瘍の代表は消化管のポリープである腺腫や皮膚、膀胱などからできる乳頭腫があります。非上皮性腫瘍の代表は子宮平滑筋からできる平滑筋腫の他、静脈、毛細血管からできる血管腫や脂肪組織からできる脂肪腫などです。がんは正確には上皮由来の悪性のものを示しますが、筋肉や骨などからできる筋肉腫や骨肉腫もがんとして扱われています。

転移のしくみ

がんが怖いことの一つは転移です。がんの転移の代表はリンパ管や血管を介するものです。転移を阻止することは現代医学の使命の一つと言えます。しかしながら、がんの側に立ちますと転移は苦勞の連続です。転移のプロセスの最初はがん組織からの遊離です。これにはがん細胞間の接着機構の喪失が関与します。次に周囲の結合組織など細胞外マトリックスの分解です。そうして、遊離した少数のがん細胞がリンパ管や血管の外側にたどり着きます。リンパ管や毛細血管の隙間から入り込むのは大変です。これには、がん細胞の血管基底膜を溶かす分解酵素やアメーバ状運動も関わりとされています。がん細胞がリンパ管や静脈に入ったとしても、その多くが我々の体の免疫担当細胞や抗体などに攻撃されます。血流による物理的ストレスもあります。数百万個のうち1%程度が生き残るとされます。生き残ったがん細胞が転移先の脈管壁に定着するにはがん細胞表面の接着因子と組織側の受容体との組み合わせが重要であると言われています。いずれにせよ、血管壁やリンパ管に接着したがん細胞(2-10個の細胞塊が最も定着し易い)が脈間壁を破って臓器内に侵入して「すみか」を形成するには酸素と栄養も必要です。そこで、がん細胞群は新たな血管を作って補給路を整備します。「すみか」に関しては“種と土壌”の様な関係があるとされ、乳がんや前立腺がんが骨に転移しやすいのはその例とされています。

心臓血管外科の最新治療 第7弾

心臓血管外科 統括部長
山中 一郎



不整脈の外科治療「メイズ手術」 『メイズ＝迷路』とはどういうこと？

脈がバラバラで、時に速くなってドキドキする不整脈を心房細動といいます。高齢者を中心にどんどん増加している病気で、薬で治らないときはカテーテルで治していますが、最初は1990年代に外科手術から始まった治療です。今も弁膜症に伴う心房細動は弁置換や弁形成と同時に治療しています。

この術式の名前はメイズ (maze) 手術といいます。メイズとは英語で迷路という意味です。

なぜ、心房細動を治すのに迷路をつくるのでしょうか？

心臓は面白い臓器で勝手に動いています。

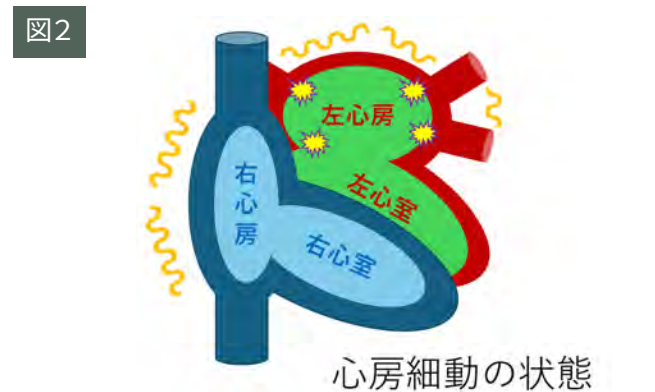
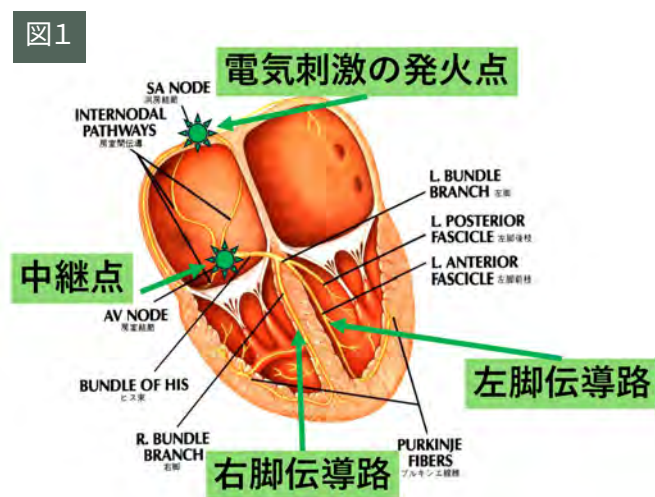
しかし、勝手にと言っても電気信号が流れてその命令に従って動いています。心房に発火点があって、心房心室の境に中継点があり、左右に分かれて電気が流れて初めて収縮するので(図1)。

心房細動は本来発火する場所だけではなく、心房のあちらこちらで勝手に発火している状態です(図2)。

このため、心房の壁を電気で焼き切ったり、マイナス50度で凍らしたり、外科的に切ったりして電気が一定の方向へ流れるようにするのです(図3)。

これが迷路に似ていることからメイズと言われています。

カテーテルアブレーション治療も基本原理は同じです。わかりましたか？



あくあねっと de 糖尿病教室

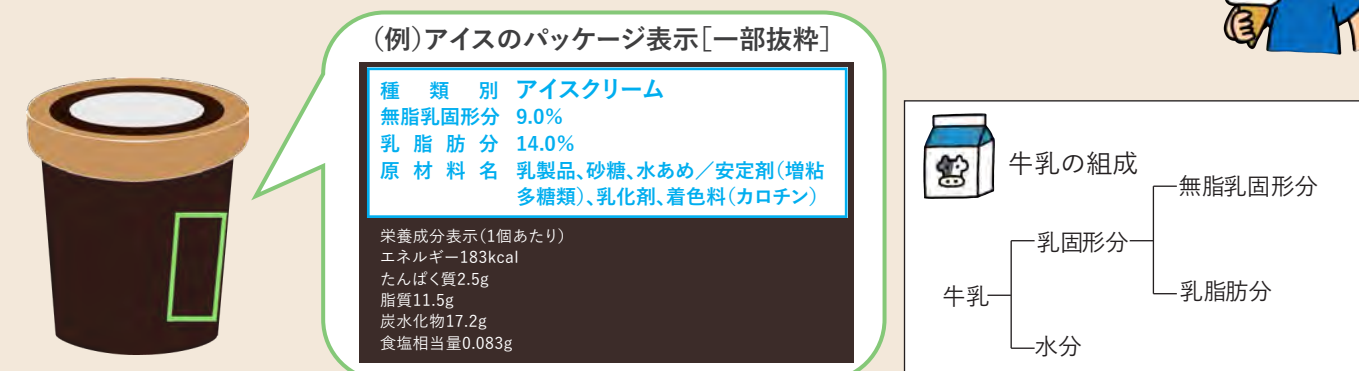
夏場のアイス、食べ過ぎていませんか？
～適度に楽しみましょう～

VOL.
68

糖尿病療養委員会 栄養科 細川 恭加

暑い季節、「アイスなどの冷たい食べ物を食べ過ぎてしまった」ということはありませんか？
アイスに含まれる糖質（砂糖や果糖ブドウ糖液糖など）は、消化吸収されやすく、体の中に入るとすぐに血糖値を上げてしまいます。そのため、食べ過ぎると血糖コントロールを難しくする一因となります。

○アイスの表示を見たことがありますか？



種類別	乳固形分： 牛乳から水分を除いた 全ての栄養成分	乳脂肪分： 乳固形分に 含まれる脂肪	特徴
アイスクリーム	15.0%以上	多い	8.0%以上 ・ミルクの味わい：濃厚 ・コクとなめらかな口当たり
アイスマルク	10.0%以上	少ない	3.0%以上 ・ミルクの味わい：あっさり ・植物性脂肪も含まれる
ラクトアイス	3.0%以上	—	— ・味やフレーバーが様々 ・植物性脂肪が中心
氷菓	（上記以外のもの）		・さっぱりとした味わい ・果物や果汁が中心

植物性脂肪分：
ヤシ油、パーム油など
（乳脂肪分の代替）

少ない

多い

○食べる際のポイント

小分けにして少量ずつ食べる

- ・小さいサイズを選ぶ。
- ・カップに入ったものを選び、半分だけ食べて残りは別の日に食べる。
- ・厚生労働省と農林水産省が示している「食事バランスガイド」では、間食の目安は、1日あたり200kcal程度としています。
→栄養成分表示を確認して、200kcal以内におさえましょう。
- ・糖尿病の方は、医師や管理栄養士と相談しながら取り入れましょう。

温かい飲み物と一緒に食べる

- ・冷たいアイスを食べることで体を必要以上に冷やす場合があります。
→体温が下がると基礎代謝量も下がるとされているため、体を冷やしすぎない対策をとりましょう。

次回は医事課からのお話です。

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。

8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→



3日(月)	大垣徳洲会病院 1階中央待合室	「手術を受ける 患者の心がまえ」	【新メニュー 講演企画担当コメント】 手術と聞くと不安で、連続テレビ小説 「風、薫る」の一場面を想像してしま いました。	後藤 順子 手術看護認定看護師
6日(木)	揖斐川町地域交流 センター はなもも	「動脈硬化と 心臓血管病について」	【R8/5 安八会場 聴講者コメント】 即たためになるお話が多くて参加して よかったです。盛り沢山で1時間が 短く感じました。	児島 昭徳 心臓血管外科医師
18日(火)	ハートピア安八	「転倒を予防して いつまでも元気に!」	【R8/6 院内会場 聴講者コメント】 高齢者の自分は転倒が一番恐れて います。会場でのストレッチを家でも やろうと思います。	杉原 奈津子 理学療法士
19日(水)	垂井町文化会館	「がんの発生とその予防」	【新メニュー 講演企画担当コメント】 今や「がん」は、2人に1人はなると言わ れる。本当なのか？ 予防ができるなら 発症する前に覚えておきたい。	森 秀樹 病理診断科医師
21日(金)	関ヶ原 ふれあいセンター	「肛門のお話」	【新メニュー 講演企画担当コメント】 演題を聞いたとき、人に相談し辛い 症状・患部ですが、私も関心があり 聴く題材です。	長谷川 毅 外科医師

【お知らせ】神戸会場（神戸町中央公民館）での医療講演会を、9月より再開いたします。
皆さまのご参加をお待ちしております。

まちがいさがし 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7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・前立腺外来診療は電話にてご確認をお願いいたします。

※1 受付にご確認下さい
※2 受付時間(13:00-15:00) 診療時間(13:30-15:30)
※3 受付時間(8:30-10:30) 診療時間(9:00-11:00)
※4 受付時間(9:30-11:30) 診療時間(10:00-12:00)
※5 受付時間(9:00-11:30) 診療時間(9:30-12:00)
※6 受付時間(8:30-10:00) 診療時間(9:00-10:30)
※7 受付時間(8:30-11:00) 診療時間(9:00-11:30)
※8 受付時間(8:30-9:30) 診療時間(9:00-10:00)
※9 受付時間(8:30-11:30) 診療時間(10:00-12:00)

		1水	2木	3金	4土	5日	6月	7火	8水	9木	10金	11土	12日	13月	14火	15水
総合内科	午前	赤嶺武藤	※7岩田 ※7稲井 ※7高松	赤嶺伊藤 嶺稲井	齊尾		※1赤嶺	※1岡	赤嶺武藤	※7岩田 ※7稲井 ※7高松	※6赤嶺 ※6稲井			※1赤嶺	※1岡	赤嶺武藤
消化器内科	午前	増田(穂)	河 口				中 村	※9高山	増田(穂)	河 口				中 村	※9高山	増田(穂)
	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	吉岡安藤	※5穴山	吉 岡				安 藤	吉岡安藤	※5穴山	吉 岡				安 藤	吉岡安藤
不整脈外来	午前			江 里							江 里					
心臓血管外科	午前	※1山中	金 光 山 中 児 島	※1山中			※1児島	金 光 山 中 児 島	※1山中	金 光 山 中 児 島	※1山中			※1児島	金 光 山 中 児 島	※1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	橋 本		武 藤				※1青野	橋 本		武 藤				※1青野	橋 本
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			若 山	堀	
消化器科・外科	午前	長谷川	森 本 ※9小林	長谷川			森 本 ※9高山	※9長谷川	長谷川	森 本 ※9小林				森 本 ※9高山	※9長谷川	長谷川
消化器科・外科 (ヘルニア外来)	午前			※8高山							※8高山					
肛門外来	午前							※9長谷川							※9長谷川	
脳神経外科	午前	加 納	林	加 納	担当医	休 日	林 山 田	※1林 (初診のみ)	加 納	林	加 納	担当医 吉 村 (完全予約制)	休 日	林 山 田	※1加納 (初診のみ)	加 納
	午後											吉 村 (完全予約制)				
	夕診	林							林							林
乳腺内分泌外科 (完全予約制)	午前	※1間瀬	※1間瀬 ※1大久保	※1大久保				※1間瀬 ※1大久保	※1間瀬	※1間瀬 ※1大久保	※1大久保				※1間瀬 ※1大久保	※1間瀬
整形外科	午前	下 川 奥 村	※5大西 ※5大矢	下川(香椎) 仙石 高 島			大 西 奥 村	大 西 仙 石	下 川	※5大西 ※5大矢	下川(香椎) 仙石 高 島			大 西 奥 村	大 西 仙 石	下 川 奥 村
整形外科/専門外来 (予約制)	午前		平 川 (手外科)	秋 山 (股関節)			小 川 (膝関節)			平 川 (手外科)		小 川 (膝関節)		小 川 (膝関節)	平 川 (手外科)	
眼 科	午前	※3小南 ※3伊藤	小 南 伊 藤	小 南 伊 藤			小 南 伊 藤	※3小南 ※3伊藤	※3小南 ※3伊藤	小 南 伊 藤	小 南 伊 藤			小 南 伊 藤	※3小南 ※3伊藤	※3小南 ※3伊藤
耳鼻咽喉科	午前	青 木	山 口	山 口	※7 担当医		青 木	山 口	青 木	山 口	山 口			青 木	山 口	青 木
小 児 科	午前	中 嶋	中 嶋	※7中嶋			中 嶋	中 嶋	中 嶋	中 嶋	※7中嶋			中 嶋	中 嶋	中 嶋
	午後		中 嶋				中 嶋	中 嶋	中 嶋	中 嶋				中 嶋	中 嶋	中 嶋
泌尿器科	午前		米 田	※7藤本	※7 担当医					米 田	※7藤本	※7 担当医		藤 本	藤 本	
前立腺外来 (予約制)	午前	※1永井※3							※1永井※3						※1永井※3	
皮膚科	午前	米 田	守 屋	守 屋			岡 田	守 屋	米 田	守 屋	守 屋			岡 田	守 屋	米 田
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	木 村	木 村
放射線科 (完全予約制)	午前		長 澤				村 井			長 澤				村 井		
IBD特診外来 (炎症性腸疾患)	午後							増田(直)								
産婦人科 (完全予約制)	午後			※2山口			※2近藤				※2山口			※2近藤		

		16木	17金	18土	19日	20月	21火	22水	23木	24金	25土	26日	27月	28火	29水	30木	31金				
総合内科	午前	※7岩田 ※7稲井 ※7高松	赤嶺伊藤 嶺稲井	齊尾	休日	海の日	※1岡	赤嶺	※7岩田 ※7高松	※6赤嶺 ※6稲井	齊尾	休日	※1赤嶺	※1岡	赤嶺 武藤	※7岩田 ※7稲井 ※7高松	赤嶺伊藤 嶺稲井				
消化器内科	午前	河 口					※9高山	増田(穂)	河 口					中 村	※9高山	増田(穂)	河 口				
	午後	※1成田 (完全予約制)							※1成田 (完全予約制)									※1成田 (完全予約制)			
循環器内科	午前	※5穴山	吉 岡				安 藤	吉岡安藤	※5穴山	吉 岡						安 藤	吉岡安藤	※5穴山	吉 岡		
不整脈外来	午前		江 里							江 里									江 里		
心臓血管外科	午前	金光山中 児島	※1山中				金光山中 児島	※1山中	金光山中 児島	※1山中						※1児島	金光山中 児島	※1山中	金光山中 児島	※1山中	
胸壁外科 (漏斗胸・鳩胸)(完全予約制)	午後																飯 田				
糖尿病外来 (完全予約制)	午前		武 藤					※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		堀					堀			堀					若 山	堀			堀	
消化器内科・外科	午前	森本 ※9小林	長谷川					※9長谷川	長谷川	森本 ※9小林	長谷川					森本 ※9高山	※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								※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	林	担当医	担当医				※1林 (初診のみ)	担当医	林	加 納		担当医			林山田	※1加納 (初診のみ)	加 納	林	加 納	
	午後																				
	夕診									林								林			
乳腺内分泌外科 (完全予約制)	午前	※1間瀬 ※1大久保	※1大久保					※1間瀬 ※1大久保	※1間瀬	※1間瀬 ※1大久保	※1大久保						※1間瀬 ※1大久保		※1大久保	※1大久保	
整形外科	午前	※5大西 ※5大矢	下川(香椎) 仙石 高 島					大西 仙石	下川 奥村	※5大西 ※5大矢	下川(香椎) 仙石 高 島					大西 奥村	大西 仙石	下川 奥村	※5大西 ※5大矢	下川(香椎) 仙石 高 島	
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)	平川 (手外科)				
眼科	午前	小南 伊藤	小南 伊藤					※3小南 ※3伊藤	※3小南 ※3伊藤	小南 伊藤	小南 伊藤					小南 伊藤	※3小南 ※3伊藤	※3小南 ※3伊藤	小南 伊藤	小南 伊藤	
耳鼻咽喉科	午前	山 口	山 口	※7 担当医		山 口	青 木	山 口	山 口				青 木	山 口	青 木	山 口	山 口				
小児科	午前	中 嶋	※7中嶋			中 嶋	中 嶋	中 嶋	※7中嶋				中 嶋	中 嶋	中 嶋	中 嶋	※7中嶋				
	午後	中 嶋				中 嶋	中 嶋	中 嶋					中 嶋	中 嶋	中 嶋	中 嶋					
泌尿器科	午前	米 田	※7藤本	※7 担当医		藤 本		米 田	※7藤本	※7 担当医			藤 本	藤 本		米 田	※7藤本				
前立腺外来 (予約制)	午前						※1永井※3								※1永井※3						
皮膚科	午前	守屋	守屋			守屋	米 田	守屋	守屋				岡田	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	木 村	木 村				
放射線科 (完全予約制)	午前	長 澤						長 澤					村 井			長 澤					
IBD特診外来 (炎症性腸疾患)	午後					増田(直)															
産婦人科 (完全予約制)	午後		※2山口						※2山口				※2近藤				※2山口				

一般の方
(診療予約)

予約センター
☎0584-84-2062

月～金 土
9:00～17:00
9:00～12:30

医療機関の方
(患者さん紹介)

地域医療連携室
☎0584-84-2016

月～金 土
8:30～18:00
8:30～12:00

※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も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。

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	総合内科 (午 前) 8:30～11:30 月～水・金曜日 8:30～11:00 木曜日 ※第2・4金曜日は8:30～10:00 ※土曜日は不定期 ※受付にご確認下さい
循環器内科 (午 前) 8:30～11:30 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	肛門外来 (午 前) 8:30～11:30 火曜日 ※診察時間は10:00～12:00
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)	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
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 (午 前) 8:30～11:30 月～金曜日 ※木曜日 9:00～11:30
乳腺・内分泌外科（完全予約制） (午 前) 8:30～11:30 火～金曜日	小児科 (午 前) 8:30～11:30 月～木曜日 8:30～11:00 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)	眼科 (午 前) 8:30～11:30 月・木・金曜日 8:30～10:30 火・水曜日
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	皮膚科 (午 前) 8:30～11:30 月～金曜日
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)	甲状腺外来（完全予約制） (午 後) 12:30～14:00 月曜日
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	放射線科（完全予約制） (午 前) 8:30～11:30 月・木曜日
		神経内科 (午 前) 8:30～11:30 月・火・金曜日 ※月曜日は予約制



医療法人 徳洲会

大垣徳洲会病院

〒503-0015 岐阜県大垣市林町6丁目85-1

☎0584-77-6110

予約センター

☎0584-84-2062

月～金 9:00～17:00, 土 9:00～12:30