

令和2年7月豪雨により犠牲になられた方に謹んで
お悔み申し上げますと共に、被災された方々に
心よりお見舞い申し上げます。

ご協力ありがとうございます

とうや 医療福祉グループは
新型コロナウイルス感染防止に全力を尽くしております

地域交流誌

たいざんぼく

水前寺

Vol. 82 2020.10



医療法人清和会

水前寺とうや病院
老人保健施設シルバーピア水前寺

特定施設シルバーピアグラント通り
在宅ステーション水前寺



写真：栄養部スタッフ

令和2年10月1日付けで、医療法人清和会と医療法人加来会は法人合併し、医療法人清和会として新体制でスタートすることとなりました。

水前寺とうや病院・平成とうや病院・慶徳加来病院・老人保健施設シルバークリア水前寺・特定施設シルバークリアグランド通り・在宅ステーション水前寺、関連施設の特別養護老人ホームシルバークリアさくら樹の各施設がシームレスに連携し、微力ではございますが、地域包括ケアシステム・地域医療福祉の発展に寄与して参る所存ですので、なお一層のご指導ご鞭撻を賜りますようお願い申し上げます。



医療法人清和会
理事長 東野 裕司

新しくグループ仲間入りしました 慶徳加来病院です

慶徳加来病院は、練兵町で90年余り「家族でありたい」を理念として内科・小児科の診療を行って来ましたが、後継者がいないため今後の運営について悩んでいました。そこに清和会理事長の東野先生よりご提案を頂き、当院が現在力を入れている訪問診療やそのバックベッドとしての役割を生かせるのではないかと考え、合併を決めました。迫り来る2025年問題やWith Coronaの時代に、とうや医療福祉グループの一員として地域医療に携われる事に喜びと安心を感じています。よろしくご指導下さい。



医療法人清和会 慶徳加来病院
院長 加来 裕



慶徳加来病院

〒860-0017 熊本市中央区練兵町 98

TEL 096-322-2611 (代)

診療科目 内科、小児科、消化器内科、循環器内科、放射線科

診療時間 9:00～12:00、13:00～17:30

休診日 土曜日午後、日曜・祝日・年末年始

病床数 50床



「瑞宝双光章」受章 おめでとうございます

水前寺とうや病院稲葉眞理看護部長が2020年春の叙勲において「瑞宝双光章」を受章いたしました。この章は、公務等に長年にわたり従事し、成績を挙げられた方に授与されるもので、これまで勤務していた国立・国立病院機構の病院での看護業務への功績が広く認められ、この名誉ある章の受章となりました。稲葉部長の今後の益々のご活躍を祈念いたします。

日本人とワクチンの危うい関係

～ HPV（子宮頸がん予防）ワクチン問題を考える～



私たちは新型コロナウイルスと共存する時代の真ただ中にあって、以前のような日常を取り戻すカギの一つがワクチン開発と考えられています。人類が経験したことのないスピードで開発が行われていますが、開発を急ぐあまり安全性が軽視されてはいけません。一方で、世界的に安全性が証明され積極的に接種されているにもかかわらず、日本だけ接種率が0%に近いワクチンがあります。それはHPVワクチン（いわゆる子宮頸がん予防ワクチン）です。

ワクチンにおいて重要なものは？



水前寺とうや病院
呼吸器内科部長 兼 健診部長
濱本 淳二

医学博士、日本呼吸器学会（専門医・指導医・ICD認定医）、日本内科学会（総合内科専門医）、日本アレルギー学会（専門医・指導医）

日本で生じたHPVワクチン接種の奇妙な問題

HPVワクチンは、子宮頸がんの原因となるヒトパピローマウイルス感染を予防するワクチンです。2010年より公的補助が開始され、2013年4月小学校6年生から高校1年生相当の女子を対象に定期接種化されました。しかし広範な疼痛や運動障害など多彩な症状が出現したことが報道で取り上げられると、わずか2か月半後に厚生労働省は積極的接種勧奨を中止しました。

「機能的な身体症状」とHPVワクチンとの因果関係

報道された多彩な症状とは何だったのでしょうか。必ずしもHPVワクチン接種者に現れる固有の症状ではなく、HPVワクチン非接種者においても、同様の症状を有する方が一定数存在していることが明らかとなりました。症状の訴えはあるが身体所見検査所見上は異常を認めない「機能的な身体症状」と呼ばれています。ワクチンと症状との因果関係を示す証拠はありません。

HPVワクチン接種に関する日本と世界の動向

日本では2013年までに累計338万人が接種を受けました。現在H

PVワクチンは制度上「定期接種」として残っていますが、積極的接種勧奨を中止したことによりほぼ0%に近い接種率です。ワクチン接種を早くから行っている国々では検診率の向上とあわせて、子宮頸がんの減少が報告されています。オーストラリアでは2028年には新規の子宮頸がん患者がほぼなくなるとのシミュレーションが示されています。WHOは「子宮頸がんの排除は全世界的な公衆衛生上の問題」として、検診率の向上と対象年齢の女子の90%にワクチンを接種することを介入目標に掲げています。

専門家の危機感

日本では年間約1万人の子宮頸がん患者と2700人の癌による死亡が発生し増加傾向にあり、さらに発症のピークが若い世代に変化しています。このままの状態が続けば、日本は将来にわたって子宮頸がんによる死亡や子宮摘出などの不利益を受ける女性が無くなる国になってしまうと見られます。日本産婦人科学会、日本小児科学会をはじめとした多くの学術団体が、このような問題に危機感を抱き、厚生労働省に積極的接種勧奨を再開するよう要望しています。が、未だ再開の動きはありません。

誤った情報に振り回されないために

副反応がないワクチンは存在しません。しかし私たち日本人は副反応が報道されるたび過剰に反応し、接種を控える行動を繰り返してきました。インフルエンザワクチン然りです。裏返せば私たちはワクチン接種によってどれほど恩恵を得ているか考えることができないうのです。

ワクチンに関する誤った情報は世の中にあふれかえっています。私たちは専門家の意見に耳を傾けながら何が正しい情報なのか冷静に見抜く力を持つことが何よりも大切です。

当院でもHPVワクチン定期接種可能です

対象は小学6年から高校1年相当の女子です。定期接種の費用は無料です。外来にお問い合わせください。

HPVワクチンの種類			
ワクチン名	サーバリックス	ガーダシル	シルガード9
予防できるウイルスの型	16,18型	6,11,16,18型	6,11,16,18,31,33,45,52,58型
接種回数	3回	3回	3回
2・3回目の接種	1・6か月後	2・6か月後	2・6か月後
備考	16,18型感染は子宮頸がんの60-80%を占める。	6,11型は尖圭コンジローマの原因となるウイルス。	子宮頸がんに関連するウイルス型の約90%をカバー。製造販売承認済み。近日常に使用可能か。

HPVは150種類以上ありますが、子宮頸がんに関連するのは15種類程度です。

今年は新型コロナウイルス感染症の流行でインフルエンザワクチンも例年よりも早くから沢山の方が接種されています。コロナウイルスもワクチンがあれば現在の状況は変わるとは思いますが、現時点では発売されていません。ワクチンのことは話題に出ますが断片的なので、今回は現時点でのワクチン開発状況について記載してみました。

世界保健機関（WHO）によると、開発中のコロナワクチンは9月25日時点で189種類、そのうち臨床試験を始めたのは40種類で、この中には2020年内の実用化を目指すものもあるとのこと。



①新しいワクチンタイプ

ワクチン開発はウイルス培養し作る方法が主流だが、開発期間を短くするため病原体遺伝子（ウイルス自体ではなく、ウイルスを構成する材料）の一部を使う製造方法。

ワクチンタイプ	国別（企業）数	4大企業
RNA ワクチン	米3 独2 中国3 英1	ファイザー（米）
DNA ワクチン	米1 韓国1 日本3 インド1	
ウイルスベクター ワクチン	英2 中国1 米2 露1	メルク（米）

RNA や DNA など遺伝子の断片を使って作るワクチンは、従来型のワクチンより開発期間を短くでき、ウイルス培養などの手間がかからないが、十分な免疫反応を起こせないことが少なくなく、ヒトで実用化された例はない。ウイルスベクターワクチンとは、ヒトに対して病原性を持たない別のウイルスにコロナウイルスの遺伝情報を組み込んだもの。

テレビの副反応で話題となったアストラゼネカはウイルスベクターワクチンを開発中です。RNA ワクチンのモデルナやファイザー、ウイルスベクターワクチンのジョンソンアンドジョンソンはすべてアメリカ企業で最終治験に入っていて、アメリカでは大統領選までに早く配りたい人もいます。

②従来の製造方法で開発中のコロナワクチン（時間がかかるが堅実な方法？）

ワクチンタイプ	国別（企業）数	4大企業
不活化ワクチン	中国4 印度1	
サブユニット	米1 中国3 英3 韓国1 豪3 仏1	グラクソ（仏） サノフィ（英）
ウイルス様 中空粒子	日本1	

従来型のワクチンはウイルスを細胞などで培養して感染能力をなくしたり、ウイルスの一部を取り出したりして作成する。ヒトに接種することで体の免疫反応を引き出し、ウイルスの感染を阻む。感染能力を失わせた不活化ワクチンのほか、ウイルスの一部を使うサブユニットやウイルスに似た構造を持つ粒子を使うウイルス様中空粒子がある。

ウイルス様中空粒子ワクチンは病原ウイルスと同様の外部構造を持つものの、遺伝情報を持たないため体内でのウイルス増殖がなく、安全性に優れるワクチンといわれています。日本では2000億円を超える金額をワクチン開発のため予算に入っていますが、中国は15兆円超のワクチンや治療薬開発費をかけるそうです。国のトップ等に話をややこしくする人がいるとワクチンの信頼性もなくなりそうですが、薬としてワクチンは間違いなく効果があるものです。ただ、同時に安全面への配慮も不可欠です。国や政治に対して9月8日に欧米製薬企業9社が出した、安全を最優先するとの共同声明には少し安心しました。早い開発・発売を期待いたします。

秋といえば…スポーツの秋や食欲の秋などが思い浮かびますね。しかし「スポーツの秋」と言っても、外出自粛ムードとなっている今、なかなか運動の機会を作ることが難しいですよね。自宅で過ごす時間が長くなり、外での刺激が少なくなれば、運動不足による筋力低下もさることながら、認知面の低下も引き起こしかねません。そこで今回は、身体の体操・頭の体操両方を兼ねた運動「ながら運動（二重課題）」をご紹介します。

「ながら運動」は、身体を動かしながら（＝身体機能）何かを考える（＝認知機能）ことで脳の多くの機能を同時に使うため、認知症予防に効果が高いと言われており、日常生活でも「ながら作業」として活用可能です。例えば…

- ・電話をしながらメモを取る
- ・歩きながら話をする
- ・歌を歌いながら洗濯物を畳む

などがあります。

この「ながら運動・作業」が出来なくなるとどういうことが起こるでしょうか。電話に集中してしまいメモが取れなかった、歩くことに集中して話を聞いていなかった、話に集中しすぎて転んでしまったなどが考えられますよね。これらを予防していくためにも、是非取り組んでみましょう。

方法

身体の体操と頭の体操を組み合わせてます。

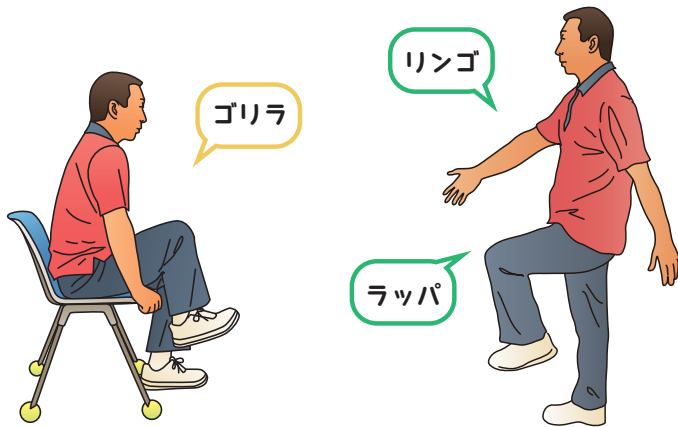
基本動作

- 歩く
- その場足踏み
- 立ち座り動作 など



頭の体操

- しりとり
- 計算
- 動物や野菜の名前を
思いつくだけ挙げる など

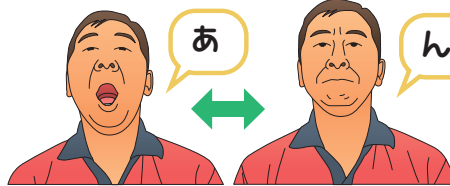


その場足踏みが難しい方は座って行いましょう。家族や友人と行い、交流の機会を持つことも予防には効果的です。無理をするのではなく、楽しみながら継続して行いましょう。

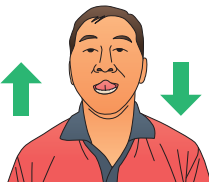
④舌の左右運動



①口の開け／閉め



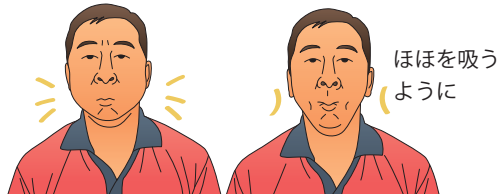
⑤舌の上下運動



②唇の突出し／横引き



⑥頬の膨らまし／へこまし



③舌の前後運動



秋といえば、「食欲の秋」という方も多いはず。食事前の「お口の体操」についてもご紹介します。年齢を重ねるごとに、唾液の量が減少する為、口が乾きやすくなる、咀嚼した食物をまともに飲み込みづらくなる、といったような問題が出てきやすくなります。しかし、お食事の前にお口を動かすことで唾液の分泌を促すことができ、これらの問題の軽減につながります。簡単なものをご紹介しますので是非、実践してみてください。

ホモサピエンスと 生物多様性

水前寺とうや病院で開催している土曜健康サロンの内容に沿って連載しています。



コロナ禍の中、季節は確実に移ろい静寂に響く虫の音や朝露に秋を感じる季節となりました。食卓にも秋の実りが並ぶようになり、お腹周りが気になり、『こは我慢、いや明日から頑張ろう』と自問自答し、問題を先送りしている方も多いのではないのでしょうか。

ヒトは進化の過程で過酷な試練を乗り越える上で肥満し易い体質(遺伝子)が生き抜くために有利であり(俟約遺伝子説)、必要以上の摂取は脂肪として蓄えられやすい体質を有していることとなります。若い時分肥満は健康の敵と見なされますが、人生も終盤が近づき、生命への脅威が増す場面では肥満(エネルギー貯蓄)の方が長生きと報告されており、肥満パラドックスと呼ばれています。肥満体質も上手に利用すれば、老後のハッピーライフに繋がります。

○ホモサピエンスの誕生

さて我々人類の祖先であるホモサピエンスは約20万年前に東アフリカに誕生(アフリカ単一起源説)したとされます。彼らはマウンテンゴリラのように森林で生活していたのですが、気象変動等で森林面積が縮小すると他の動物より非力だったため森林を追われ、二足歩行を活かし草原へ出て行つたと考えられています。草原に果実は少なく、草木の根や肉食獣が食べ残した少ない肉、骨(骨髓)を食べていたと考えられています。興味ある説(ヒトは食べられて進化した..ドナ・ハート、ロバート・W・サスマン著)として、非力な我々の祖先は肉食獣から獲物として狙われる存在であり、身を護る術として知能(石器、火)、言語↓集団生活を発達させたとする説で、180度発想の転換です。この説を裏付けるような肉食獣の牙の痕を有するホモサピエンスの化石が発見されています。知能と集団生活を身につけた我々の祖先は約6万年前にアフリカを離れ、世界各地へ放浪の旅に出かけます。

○ネアンデルタール人の滅び

我々の祖先がアフリカを離れる以前よりヨーロッパには独自の進化を遂げたネアンデルタール人が生活していました。彼らは我々の祖先と比較して屈強な身体とより大きな脳を有しており、我々の祖先がまともな戦つても勝ち目はなさそうです。ところがネアンデルタール人は約3万年前に滅んでしまいます。我々の祖先より強靱と思われるのに何故でしょうか？

彼らの歯の化石に付着した歯垢の遺伝子解析から食性が研究されています。あるグループは野生羊等の肉食中心、他のグループは木の実等の草食中心と住む地域で食性が偏っていたようです。逆に我々の祖先は誕生早期より食事に苦労したため何でも食べる雑食

トピック

JMAT参加報告

熊本県医師会より熊本JMATとしての活動協力依頼があり、7月29日(水)に水前寺とうや病院より1チーム(医師、看護師2名、理学療法士の4名)、人吉の中原小学校体育館とスポーツパレスの2か所で、JMAT活動を行ってきました。

主な活動としては、避難所の環境確認や感染対策の実施状況の確認、活動撤退後の避難所運営に当たった課題抽出を行いました。

新型コロナウイルス対策で、出入りの際の検温やアルコールによる手指消毒の徹底、発熱者が出た場合の動線確保など、より困難な環境の中で避難生活を続けていらっしゃいました。避難所の環境も、プライバシーの確保や治療食の必要な方への介入、衣類などの支援物資の種類や量など避難所ごとに違っており、何か所もある避難所の管理運営の困難さが伝わってきました。避難所には、他にも様々な団体が活動されており、団体同士で情報交換を行い、避難所運営や避難者の支援が継続して行われていました。

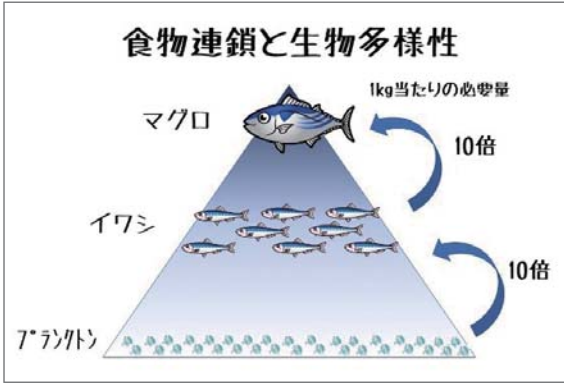
今回活動に参加したことで、感染対策や食事対応、避難所生活環境などの改善への取り組み、ボランティア団体同士の協力がされていることを知り、貴重な体験となりました。



性の道を選択しました。冷涼な環境下で食物が極端に減った時に臨機応変に対応できたことがネアンデルタール人と同じ道を辿らず、現生に繁栄を極める要因の一つと考えられています。加えてネアンデルタール人の屈強な身体はより多くのエネルギーを必要とし、偏った食事は自然界の大きな変動の波に勝てなかったのでしょう。

○ヒトの繁栄

現在ヒト(ホモサピエンス)は繁栄を極め食物連鎖の頂点に立っています。食物連鎖は微生物に始まり、自然界において多くの生物と直視出来ないほど親密な関係、つまり生物多様性の上に成り立っています。例えばマグロですが、マグロはより小型のイワシを食べて成長し、イワシはプランクトンを食べて成長します。通常食物連鎖においては底辺の個体数が多いのが基本です。イワシ1kgが成長するのに10倍の食料が必要と仮定すれば、プランクトン10kgが必要となります。マグロ1kgに対してはイワシ10kgとなり、プランクトン換算では1000kg(1t)にもなります。気象変動でプランクトンやイワシが減少するとマグロの個体数は直撃を受け、『風が吹けば桶屋が儲かる』理論で激減することになります。我々の祖先がそうであったように他のエネルギー補給経路(雑食性)を兼ね備えておけば、環境変動への対応能力は向上します。



またヒトは集団生活において農耕技術を発達させ、保存の利く穀物(米、麦、トウモロコシなど)を手に入れたのは大きかったと思われれます。また農耕は貧富の差を生み、社会構築(国家成立)の原動力にもなりました。色々な食材を口にすることはビタミン摂取や抗酸化物質(ファイトケミカル)の摂取にも繋がり、非力な我々祖先の栄養代謝面の改善に留まらず、感染症に対する抵抗力強化にも繋がったと考えられます。

○ヒトの隆盛の陰で

2020年ホモサピエンス(ヒト)は78億人に達するそうです。食物連鎖ー生物多様性の頂点に78億人は多いのか?議論の余地はありますが、個人的には多いのではないかと考えます。頂点に立つホモサピエンスの行動一つ一つは生物多様性に大きく影響します。地球時間から考えるとホモサピエンスが隆盛を誇るようになったのは数百年程度の微々たる時間で、隆盛の陰で多くの動植物が地球上から消えました。この先ホモサピエンスが何処へ向かうのかは誰も解りません。

アメリカの進化生物学者で『銃・病原菌・鉄』の著者として有名なジャレド・ダイアモンドさんが、ある番組で子供達から『宇宙には無限の星があり、宇宙人が居てもおかしくないのに、誰も会ったことが無いのは何故ですか?』の質問に対して、『知能を有した生物は成熟過程で崩壊への道を選択する可能性が高く、隆盛は長続きせず、私達が遭遇する前に絶えてしまうからです』と答えていたのが印象的でした。

コロナ禍で自粛生活が続く、ヒトらしさの基本であるコミュニケーションから遠ざけられています。コミュニケーションからの隔離はホモサピエンス崩壊への序章かもしれないと考えるのは僕だけでしょうか?

地域交流推進室

TEL.096-284-1025

私たちは、清和会の基本方針に基づき、地域の皆さまが住み慣れたこの地域で安心して過ごしていただけるよう、様々な活動のお手伝いをさせて頂いております。

砂取5町内有隣会

7月16日水前寺とうや病院管理棟会議室にて、今年度初めての砂取5町内有隣会が行われました。出前講座の依頼もあり、益山薬剤部長による「糖尿病に関する薬について」の講話を行いました。2型糖尿病の治療法としては、基本は食事療法と運動療法で、それでも不十分であると医師から判断されると薬物療法が行なわれるとの事です。糖尿病治療薬は種類が多く、それぞれ作用が違うことがわかりました。

いつもは、最後に20分ほど茶話会を楽しみますが、すぐに閉会となりました。熊本でも再び感染状況が厳しくなり、今後の活動については、状況を見て行われます。新型コロナウイルスが収束する日を、地域の皆さまと心待ちにしています。



シルバーピアグランド通り ～特定施設～

シルバーピア だより

ぶどう狩りを楽しみました！

長期間の外出制限が続く中、今年も旬のぶどうを味わって頂きたい、少しでも気晴らしをしてもらいたいと思い、厳重な感染対策のもとで8月25日～9月4日の期間に菊陽町にある村上巨峰園へぶどう狩りに出かけました。

久し振りの外出で現地までの道中「だいぶ町並みが変わったね」と懐かしそうに外の景色を眺めてドライブを楽しまれました。

ぶどう園ではぶどうの試食をして「今年は甘くて美味しい！」と面会出来ないご家族宛てにぶどうを送られる方がたくさんいらっしゃいました。

コロナ禍の中、今年はぶどう狩りを諦めようと思いましたが、ぶどう園に広がる皆さんの笑顔を見る事が出来て職員が元気をもらいました。皆さんありがとうございました。



飲食・撮影のためにマスクを外されています。

砂取5町内有隣会様、砂取校区老人クラブ連合会 福寿会 様より、 手作り雑巾をいただきました。

例年通りといかない状況の中、今年も変わらず準備してくださり、思いがけず嬉しく思っております。水前寺とうや病院、シルバーピア水前寺、シルバーピアグランド通りの各施設にて、有効に活用させていただきます。ありがとうございました。



砂取5町内有隣会様 7月16日



砂取校区老人クラブ連合会 様 9月2日

パズルで 脳を活性化しましょう！

イージーキューブ・片付けパズルアポロ等の多種パズルを使って、脳の活性化につながるトレーニングを行っています。初級から中級→上級へと難易度を高めていきます。各問題の解答は何百通りもあり、何回もくり返し挑戦することが出来ます。

「あと一個が～埋まらないのよ～」「う～ん」「出来たー。やったー！」達成感が次への意欲に繋がっているようです。職員もやってみるとなかなか難しい！！図面に積み木を埋めてしまうだけなのですが・・・！取り組んでみるとクセになりそうです。

シルバーピア水前寺 ～通所リハ（デイケア）～



ソーシャルディスタンス：距離を保って



イージーキューブ



片付けパズルアポロ1



片付けパズルアポロ2

秋を感じて頂きたい

シルバーピア水前寺 ～入 所～



朝夕、涼しくなり秋の気配を感じる様になりました。この時期は、敬老の日等行事の時期でもあります。いつもであれば、各祝いの年の方々の表彰を行い、時には100歳の祝いが各自治体からあるのですが、感染症対策の為、今年はそのような行事を中止せざるを得ませんでした。それでも掲示等を工夫し、出来る限り利用者の方々に季節を感じていただきました。色々な花の写真、秋を感じるススキ、利用者の方々が手作りされたハロウィンの飾り（利用者の方々には西洋の収穫祭ですと説明しながら）。これから寒くなるにつれ、まだまだ用心しなければならず、利用者の方々にもご苦労をおかけすることと思いますが、皆さんの笑顔を励みに頑張っていきたいと思っています。



水前寺とうや病院

診療科目 内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・脳神経内科・リハビリテーション科

受付時間 午前 8:30～11:30 午後 13:00～17:00

休診日

診療時間 午前 9:00～12:00 午後 13:30～18:00

土曜午後・日曜・祝日

お問い合わせ・外来予約は ▶▶ ☎ 096-384-2288

【水前寺とうや病院 外来担当医師表】

2020年10月20日現在

	月	火	水	木	金	土
午前	呼吸器内科・内科	脳神経内科・内科	循環器内科・内科	消化器内科・内科	循環器内科・内科	担当医
	中西 美智子	今村 重洋	松永 敏郎	松ヶ迫 貴	外村 洋一	
	循環器内科・内科	呼吸器内科・内科	整形外科	脳神経内科・内科	1・3・5週 呼吸器内科	
	松永 敏郎	福田 安嗣	有住 裕一	長谷川 智子	中西 美智子	
午後	リハビリテーション科・内科	循環器内科・内科	内科	呼吸器内科・内科	2・4週 頭痛外来	担当医
	東野 孝治	外村 洋一	依光 里香	立石 秀彦	長谷川 智子	
			※水曜午前 有住医師 10時～		呼吸器内科・内科	
					濱本 淳二	
午後	内科	内科	脳神経内科・内科	呼吸器内科・内科	消化器内科・内科	担当医
	依光 里香	依光 里香	寺本 仁郎	中西 美智子	松ヶ迫 貴	
	循環器内科	整形外科	内科	整形外科	呼吸器内科・内科	
	熊本大学	森 修	依光 里香	有住 裕一	立石 秀彦	
			内科	整形外科		
				依光 里香	森 修	

点線で切り取って折りたたむと診察券サイズです

【予約制】■禁煙外来（金曜の午後） ■睡眠時無呼吸症候群外来（金曜の午後）

- 初診の方は、外来担当医師表をご確認の上、ご来院ください。
- 再診の方は、診察券に記載されている予約日をご確認の上、ご来院ください。
- 企業様の健診も行っております。 ●産業医お引き受けいたします。

理念

IDENTITY(個人)の尊重
～For You あなたのために～

基本方針

1. 患者さまの権利と意思を尊重したチーム医療を提供します
2. 保健・医療・福祉が一体となった地域に信頼される病院を目指します
3. 技術知識の習得と質の高い保健・医療・福祉サービスを提供します
4. 健全なる経営活動と安定した経営基盤を構築します

患者さまの権利

1. 良質な医療を受ける権利
2. 選択の自由の権利・セカンドオピニオンを求める権利
3. 自己決定の権利
4. 代行者による権利
5. 情報に対する権利
6. 機密保持を得る権利
7. 健康教育を受ける権利
8. 尊厳を得る権利
9. 宗教的支援に対する権利



老人保健施設

シルバーピア水前寺

水前寺とうや病院
併設

☎ 096-384-3399

最寄のバス停	水前寺本町（水前寺とうや病院前）	徒歩 0分
	北水前寺（ユースピア熊本前）	徒歩 3分
	北水前寺（北水前寺五差路付近）	徒歩 3分
市電	国府電停	徒歩 10分
JR	水前寺駅	徒歩 12分

水前寺とうや病院・シルバーピア水前寺は
敷地内禁煙です。



〒862-0950 熊本市中央区水前寺 5 丁目 2-22

〒862-0950 熊本市中央区水前寺 5 丁目 21-1-403
地域交流推進室 ☎ 096-284-1025

特定施設シルバーピアグランド通り（サービス付き高齢者向け住宅）

〒862-0951 熊本市中央区上水前寺 1 丁目 6-5 ☎ 096-386-0020

シルバーピア
グランド通り内

在宅
ステーション
水前寺

居宅介護支援事業所 ☎ 096-384-3119
訪問介護事業所 ☎ 096-384-2771
訪問看護事業所 ☎ 096-384-5580

平成とうや病院

内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・脳神経内科・リハビリテーション科

〒862-0963 熊本市南区出仲間 8 丁目 2-15 ☎ 096-379-0108

慶徳加来病院

内科、小児科、消化器内科、循環器内科、放射線科

〒860-0017 熊本市中央区練兵町 9 8 ☎ 096-322-2611

清和会データ（2020年6月～8月）

水前寺とうや病院	外来	延べ患者数	
		4,535 人	(一日平均 65.3 人)
水前寺とうや病院	入院	延べ患者数	
		11,581 人	(一日平均 125.9 人)
		在宅 84.3 %	地域包括ケア病床 回復期リハ病棟 87.1 %
シルバーピア水前寺	入所	延べ利用者数 5,876 人 (一日平均 63.9 人)	
	通所	延べ利用者数 3,035 人 (一日平均 38.8 人)	
在宅ステーション水前寺	居宅	計画件数 624 件	
	訪問看護	延べ訪問人数 1,245 人 (一日平均 17.9 人)	
	訪問介護	延べ訪問人数 2,862 人 (一日平均 31.1 人)	

在宅復帰率は、2020年3月～8月を算定基礎としています