

いずみ



vol. 53
2025 初夏号

病気のお話 知って安心! 気管支喘息との上手なつきあい方

●地域公開講座を開催しました!



CONTENTS ●新入職医師紹介 ●ピックアップ

- ・きらり☆スタッフ
- ・元気のツボ
- ・美味しく元気に
- ・いずみけいじばん
- ・医療・介護ネットワーク

ご自由にお持ちください

いずみ 53 いずみ vol.53 2025 初夏号 2025 年 6 月発行 発行責任者／地方独立行政法人 筑後市立病院 理事長 高森信三 編集担当／総務企画課

外来診療のご案内

- 受付時間 【月～金曜日】8 時 15 分～11 時 30 分（診療開始／8 時 30 分～）
- 休 診 日 土曜日・日曜日・祝日・お盆(8月15日)・年末年始(12月30日～1月3日) ※2024年4月から土曜日完全休診となりました。
※診療予定は予告なしに変更する事がありますので、詳しくは電話、メール等で各外来にお問い合わせください。

診療科			月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
内科	総合診療科	新患	梶 原 雅 彦	四 方 雅 人	児 嶋 隆	森 川 周	担 当 医
	消化器内科	新患	梶 原 雅 彦	梶 原 雅 彦	担 当 医	担 当 医	白 地 美 紀
		再来	井 上 裕 喜	白 地 美 紀	梶 原 雅 彦	古 賀 雅 也	伴 大 樹
	呼吸器内科		富 岡 竜 介 時 澤 〇	佐々木 〇 渡 邊 〇 (予) 午後のみ	児 嶋 隆 富 永 〇	富 岡 竜 介 高 木 〇	石 井 〇
	内分泌・代謝内科		四 方 雅 人	井 口 志 洋	井 口 志 洋	高 松 〇	森 川 周
	循環器内科		山 本 〇	—	吉 川 〇	草 場 〇	渋谷 〇
	血液内科 【午後診療】		—	—	—	中 村 〇 13:30～16:00	—
小児科			—	久留米大学医師 〇	久留米大学医師 〇	—	木 下 〇
神経発達症 【お問合先】小児科外来			—	—	中 島 〇 (予) 第3水曜は休診	—	—
放射線科			久留米大学医師 〇 (予)	—	久留米大学医師 〇 (予)	—	久留米大学医師 〇 (予) 午後のみ
外 科			勝 本 充	友 枝 博 (血管外科) 渡 邊 秀 隆	佐 藤 寿 博 高 森 信 三 (呼吸器外科)	勝 本 充	平 川 雄 介 高 森 信 三 (呼吸器外科)
脳神経外科 【お問合先】外科外来			長 田 〇 (予)	—	—	—	—
皮膚科			—	—	名 嘉 真 〇 14:00～16:30	—	—
整形外科			島 崎 孝 裕 (脊椎専門) 杉 山 貴 保 久留米大学医師 〇 (骨粗鬆症専門) (予)	中 村 英 智	吉 田 健 治 (手の外科専門) 伊 藤 直 起 松 田 〇 (リウマチ専門)	中 村 英 智 杉 山 貴 保 井 上 〇 (膝・スポーツ専門) (予) 12:30～14:00	島 崎 孝 裕 杉 山 貴 保
産婦人科 【産科休診】			久留米大学医師 〇 (予)	葉 清 泉	葉 清 泉	葉 清 泉	葉 清 泉
耳鼻咽喉科			久留米大学医師 〇	—	久留米大学医師 〇	中 島 〇 (予)	—
泌尿器科			黒 瀬 浩 文	黒 瀬 浩 文 岸 本 〇	黒 瀬 浩 文	黒 瀬 浩 文 末 金 〇	黒 瀬 浩 文
眼 科			馬 場 順 子	馬 場 順 子	馬 場 順 子	馬 場 順 子	馬 場 順 子

- 〇: 非常勤
- (予): 事前に各科外来 (午前中) にお問い合わせください (要予約)。

小児救急外来 医師会による当番制で診察していただいております。

- 夜間小児救急 【診 療 日】 毎週月～金曜日 ※ただし、祝日・休日、お盆、年末年始は除きます。
【診療時間】 19時～22時 (受付: 21時30分まで)

曜 日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
実施病院	公立八女 総合病院	筑後市立病院	公立八女 総合病院	筑後市立病院	公立八女 総合病院	—

- 休日診療小児救急 第2・4日曜日: 筑後市立病院 第1・3・5日曜日: 公立八女総合病院
【診療時間】 9時～15時 (受付: 14時30分まで)



禁煙のお願い
筑後市立病院は敷地内禁煙となっております。
ご理解とご協力をお願いいたします。

地方独立行政法人 筑後市立病院
〒833-0041 福岡県筑後市大字和泉917-1
TEL.0942-53-7511
<https://www.chikugocity-hp.jp/>



当病院のホームページへは、左のQRコードからもアクセスできます。



公式 Instagram



公式 YouTube

基本理念
生涯研修・生涯奉仕

基本理念
○患者中心、患者第一を最優先に考えた医療を提供します。
○地域医療のニーズを常にとらえ、変化に対応できる病院をめざします。
○住民の健康管理に積極的に取り組み、地域連携を推進します。
○人に尽くすことに誇りを持ち、互いに切磋琢磨しながらチームワークで医療に取り組みます。



筑後市立病院
呼吸器内科

児嶋 隆

【專門分野】
呼吸器一般

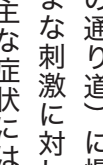
気管支喘息との上手なつきあい方

はじめに

季節の変わり目や朝晩の冷え込みで、咳や息苦しさを感じることはありませんか？ それは「気管支喘息」のサインかもしれません。喘息は子どもから大人まで発症する可能性がある身近な病気ですが、正しい知識と治療で日常生活を快適に過ごすことができます。

気管支喘息とは？

気管支喘息は、気道（空気の通り道）に慢性的な炎症が起こり、さまざまな刺激に対して過敏になっている状態です。主な症状には、咳、息苦しさ、胸の圧迫感、ゼーゼー・ヒューヒューという喘鳴（ぜんめい）などがあります。これらの症状は、夜間や早朝、運動後などに悪化しやすいのが特徴です。



原因と悪化のきっかけ

喘息の原因や悪化のきっかけ（トリガー）には以下のようなものがあります。

- ダニやハウスダスト、ペットの毛などのアレルギー
- 風邪やインフルエンザなどのウイルス感染
- タバコの煙や大気汚染（PM2.5、黄砂、排気ガスなど）
- 運動、冷たい空気、ストレスなど

これらの要因を避けることで、症状の悪化を防ぐことができます。

他に 鼻炎・副鼻腔炎、食物アレルギー、肥満、月経・妊娠などもリスク要因として報告があります。特にNSAIDsと称される解熱鎮痛剤（ロキソニン[®]やイブ[®]、バファリン[®]など）によって喘息発作を引き起こす事があります。そのような経験がある患者さんはお薬の選択に十分注意が必要です。

喘息の検査について

喘息と診断する際や経過を観察する際にはさまざまな検査を行います。その主なものを簡単にご紹介します。

● スパイロメトリー（呼吸機能検査）

大きく息を吸ったり吐いたりすることにより肺の機能をみる検査です。スパイロメーターと呼ばれる機械に思い切り息を吹き込み、肺の容積や空気の通り道（気道）がどのくらい狭くなっているかを数値／グラフ化し評価します。気管支を拡げる薬剤を吸って、前後の検査でどのくらい数値が改善するか評価をすることもあります。

● 呼気中一酸化窒素 (FeNO) 測定

吐く息に含まれる一酸化窒素（NO）の濃度を測定する検査です。気道にアレルギー性炎症

●吸入薬の正しい使用

吸入薬はただ吸うだけではなくタイミングや吸い方にコツがあります。医師や薬剤師の指導のもと正しい方法で使しましょう。



●アレルギー対策

部屋の掃除、気象情報や季節に応じたアレルギーへの回避対策が重要です。禁煙はもちろん受動喫煙も避けましょう。

●定期的な通院

症状が安定していても定期的に医師の診察を受けましょう。発作や症状がなくても基本的には薬剤の継続が望ましいことが多いです。随時、治療薬の強化や減薬を相談してください。定期的な通院によって早めの受診ができる体制や発作時の対処方法を確認しておくことで、仮に発作を起こしてもスムーズな対応が可能になります。

おわりに

気管支喘息は、正しい知識と治療、日常生活での工夫によって、症状をコントロールしながら快適に過ごすことができます。気になる症状がある方は、早めに医師にご相談ください。

治療の基本

長期管理薬と増悪治療薬



はね丸

があるとなどが多く作られるため、喘息の患者さんでは呼気中NO濃度が高くなります。この検査により気道の炎症の程度を身体に負担をかけずに数値化でき、喘息の診断や治療効果の判定に役立ちます。アニメーションに合わせ息をゆっくり長く吐き出す検査です。ややコツが必要ですが痛みや力はほとんどいりません。

他には、胸部レントゲン検査やCT検査で肺や気道の状態を確認したり、必要に応じて血液中のIgE（アレルギーの値）や好酸球（アレルギーに関与する白血球）の数を測る検査なども行います。患者さんの症状・年齢や重症度に応じて適切な検査が選択されるので、不明な点は遠慮なく担当医に質問してみましよう。

治療の基本
長期管理薬と増悪治療薬

喘息の治療薬は『長期管理のために継続的に使用し発作などの症状増悪を起こさないこととを目標』とする長期管理薬と『喘息発作など症状増悪した時に短期的に管理する薬剤』に分けられます。



■ 長期管理薬

喘息の治療において最も効果的な薬剤はステロイドという抗炎症薬です。吸入や内服、

日常生活のポイント

喘息と上手につきあうためには日常生活での工夫が大切です。



はね丸

地域公開講座を開催しました！



はね丸

地域公開講座

知って安心！おしっこの悩み
～夜間頻尿・排尿障害について～

2025年2/22(土)

9:30 受付開始(9:00～開演)
筑後市立病院 多目的ホール

定員 80名程度
対象 どなたでも参加OK

参加無料

2025年2月22日(土)に当院の泌尿器科の黒瀬医師に「夜間頻尿・排尿障害」についてお話をさせていただきました。

定員80名にもかかわらず、120名の方にご来場いただき会場に入場することが出来なかった方達は外来の待合ホールにてライブで講演会を観覧していた

だくほど大盛況の講座となりました。
講演の内容を少しご紹介します！

成人の正常な排尿状態を

ご存じですか？

- 1日尿量……………1000～1500ml
- 排尿の時間……………10～30秒
- 1回排尿量……………200ml(～500ml)
- 1日排尿回数……………5～7回(頻尿:8回以上)
- 夜間……………0～1回(夜間頻尿:1回以上)
- 痛みや不快感がない。
- 30分～1時間は我慢できる、漏れない。
- おなかに力を入れなくても排尿できる。
- 尿が途中で途切れたり、なかなか終わらなかったりがない。

では、こんな症状ありませんか？

- ☑夜間や昼間に何回もトイレに起きないといけない。
- ☑急に尿意をもよおして我慢できない、間に合わずに漏れてしまう。
- ☑尿が出にくい、勢いが無い、時間がかかる、残尿感がある。
- ☑くしゃみをした時、立ち上がった時に尿が漏れる。
- ☑尿が貯まると下腹部が痛む。
- ☑蛇口を見るとトイレに行きたくなくなる。
- ☑排尿後ズボンを上げた後に少し漏れる。

このような、頻尿や排尿障害を年齢のせいにしていませんか？加齢とともに出現する症状なのですが、治療可能な症状なのです。でも、受診する人が少ないのが現状です。その中でも「夜間頻尿」が排尿障害の中で最も多い症状で、年齢と共に夜間頻尿回数も増えていきます。夜間頻尿のために1回以上起きなければならぬ人は80歳以上の男性で8割も報告されています。

また、排尿障害のなかで「夜間頻尿」が一番QOL(生活の質)を阻害します。特に夜間頻尿回数2回以上は死亡率にも関連し、積極的な治療介入が必要となります。(年齢のせいだけではありません！)

複数の研究から夜間頻尿が深刻な影響をもつのは2回以上からであり、治療により夜間頻尿回数が2回未満に減れば、QOLや骨折・死亡リスクが減ると考えられます。

夜間頻尿の主な原因は夜間多尿です。水分を過剰摂取すれば飲水過多となり、当然夜間頻尿の原因となります。なので、当院では夜間尿量を減らせるように「6か条」で指導しています。

夜間尿量を減らす6か条

- 水分の取りすぎは排尿回数の増加につながります！
- 1日摂取量を体重の2～2.5%程度となるように飲水量を調節しましょう。
- 夕方以降の水分を控えましょう！特にアルコールやカフェインは×です！
- 塩分を制限しましょう！
- 夕方以降の運動を心がけましょう(スクワットや散歩、ダンベル運動)！

- 昼寝をする際はクッションなどで足を高くして30分以内で！
- 日光浴をしてみましょう！

しかし、すでに治療を受けている患者さんの中にも、実際には夜間排尿回数が2回以上そのままになっている患者が多く、いわゆるクリニカルイナーシャが多い状態なのです。

クリニカルイナーシャになっていませんか？

治療目標が達成されていないのに、治療が適切に強化されていない状態のことを「クリニカルイナーシャ」といいます。

クリニカルイナーシャ(臨床的惰性)

治療目的が達成されていないのに、治療が適切に強化されていない状態

変わりないです！(夜3～4回で)
(薬も飲んであんまり変わらない…)
今の薬でいいです。



そうですか！
では今の薬を続けて
おきますね。



変わらない≠変わらずに良い

クリニカルイナーシャ(臨床的惰性)

治療目的が達成されていないのに、治療が適切に強化されていない状態

【医療者側】

- 状態が悪いにもかかわらず、**症状の訴えが無い**ため長期間同じ処方を繰り返している(変わらない≠変わらずに良い、**排尿障害は命にはかからない** etc)
- 漫然と内服薬を増やし**、不要な内服薬が整理されない(ポリファーマシー)
- 適切なタイミングで治療が開始されない(外科的治療の先送り)

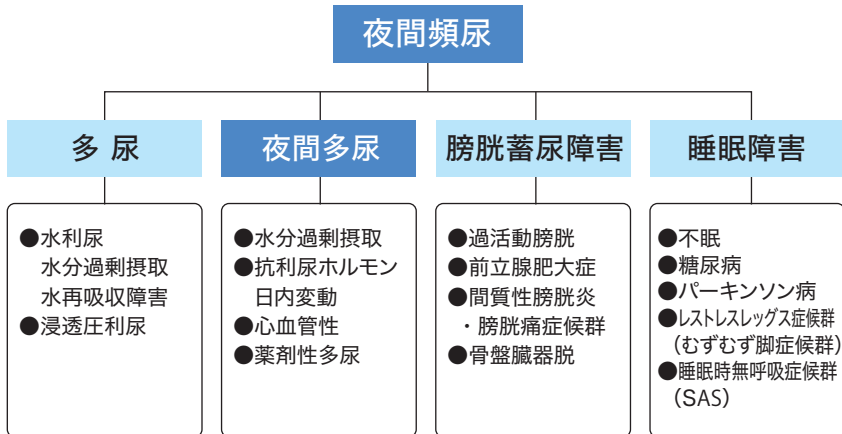
【患者側】

- 症状に対する不満を訴えない
- 内服コンプライアンスが悪い(処方された薬を飲まない)
- 処方数増加や外科的治療の拒否
- 病院を受診しない

(G Reach et al.Diabetes & Metabolism.. Vol.43.pp.501-551.2017.)

夜間頻尿の原因とは

- ①多尿(24時間尿量の増加)
- ②夜間多尿(夜間のみ尿量増加)
- ③膀胱蓄尿障害(前立腺肥大症、過活動膀胱など)
- ④睡眠障害(夜間不眠)



それは…患者さんに外来でどうですか？と聞くと「変わりないです！今の薬でいいです。」ではまた薬を出しておきますね。」と日常の診療でありがちな風景だと思えますが、実はこの「変わらない」の中に治療介入が必要な2回以上の夜間頻尿が隠されていることが多く、夜間頻尿というのはこのクリニカルイナーシャが非常に多い状態と言えます。

患者さんの「**変わりません**」という訴えを医療者が「**変わらず良い**」と勝手に解釈してしまうことがクリニカルイナーシャを生む大きな原因となっています。繰り返しになりますが夜間頻尿に関しては意識すれば治療の対象となる患者さんが実は非常に多く隠されているのではないかと考えられます。

本当は満足していないのに症状に対する不満を訴えなかったり、内服薬を飲んでいなかったりしていませんか？

もっと、医師に症状を訴えて、医師の処方する薬もきちんと内服してくださいね。
一緒に治療をしていきましょう。

ここまで、地域公開講座の内容を掻い摘んでご紹介しました。

現在、講座を「YouTube」で配信しています。ご興味のある方は、是非ご覧ください！



また、夜間頻尿・排尿障害についてお困りのことがあれば当院、泌尿器科外来へお問い合わせください。



ポネコ

美味しく元気に

黒ごま豆乳プリン

パネコ



過ごしやすい気候から徐々に日差しが強くなり始めました。

そんな時期にぴったりの冷たいデザートのご紹介です。

豆乳には骨粗しょう症の予防に期待ができるイソフラボンや血液中の余分なコレステロールを外に排出するサポニンが含まれています。飲料としてはもちろん、料理やお菓子など多岐にわたって活用できる食品です。

また、抗酸化作用や不飽和脂肪酸を多く含む黒ごまを追加することで、老化・生活習慣病予防も期待できます。

忙しい日々を過ごしている皆さんのちょっとした甘い癒しになればと思います。



クリームや果物をトッピングしても美味しいですよ。豆乳を無調整に変えたり、砂糖の量を少なくしたりするとカロリーカットもできます☆



材料 (4人分)

- ・粉ゼラチン 5g
- ・水 大さじ 2
- ・調整豆乳 300ml
- ・砂糖 大さじ 2
- ・黒ねりごま 大さじ 2
- ・黒蜜 お好みで
- ・きなこ お好みで

◆カロリー (1人分) : 114.6kcal (きなこ、黒蜜除いて)

作り方

- ① 粉ゼラチンを水にふり入れてふやかす。
- ② 鍋に豆乳、砂糖を入れて火にかけ、沸騰直前になったら火を止めて①を入れて溶かす。
- ③ ボウルに黒ねりごまを入れ、②を少しずつ加えてなめらかに溶かす。
- ④ ③のボウルの底に氷水をあてて、とろみがつくまで混ぜ、型に入れて冷蔵庫で冷やし固める。

◆塩分 (1人分) : 0.01g (きなこ、黒蜜除いて)

キラリ☆スタッフ

～看護師の仕事～

私は西4階病棟で看護師として勤務しています。

西4階病棟は地域包括ケア病棟であり、回復期病棟であるため術後リハビリをされている患者さんや、症状改善し自宅退院や施設退院を目指す患者さんが多くいらしゃいます。

その中でソーシャルワーカーやリハビリスタッフ等の多職種が連携し、患者さん一人ひとりに適した退院支援を行っていくことが私の役割だと感じています。また、患者さんが回復される姿や笑顔で退院される姿を見たり、患者さんから「ありがとうございます」という言葉をいただけたことが、私にとってとても嬉しく感じる瞬間です。

西4階病棟

看護師

井上 佑希恵



私の『元気のもと』

私は北九州出身で休日には北九州にある「到津の森公園」に行きます。象やキリンが身近に見れて癒されます。



はね丸

元気のツボ

ストレートネックとは？

正常な頸椎（首の骨）は、横から見ると前方に向かって緩やかにカーブ（前弯）しています。このカーブがクッションのような役割を果たして、頭の重さを効率よく支えることができます。ところが、何らかの理由でこのカーブがまっすぐになってしまうと、首や肩への負担が増え、さまざまな不調が現れることがあります。



◆原因

①姿勢の悪さ

- ・パソコンやスマホの長時間使用（特に「うつむき姿勢」）
- ・猫背や前かがみの癖など

②筋肉のアンバランス

- ・首や肩周りの筋肉の緊張、衰えなど

③外傷や加齢変化

- ・交通事故（むち打ち症）
- ・加齢による骨や椎間板の変形など

◆症状

ストレートネック自体は「病気」というより「状態」ですが、それにより以下のような不調が現れることがあります。

- ・肩こり
- ・吐き気
- ・頭痛
- ・手のしびれ など
- ・めまい

◆治療・改善法

①姿勢の改善

- ・デスクワークの姿勢を見直す（モニターの高さ調整など）
- ・スマホを目線の高さで使う

②ストレッチや体操

- ・肩甲骨周りを動かす運動（例：肩回し、首の後ろを伸ばすストレッチ）
- ・予防・改善のためのヨガやピラティスなどの運動

③筋トレ

- ・首・背中・体幹を支える筋肉（インナーマッスル）を鍛える

◆注意点

ストレートネックの状態が長期間続くと、頸椎椎間板ヘルニアや頸椎症など、神経圧迫を引き起こす疾患に進行する可能性もあります。症状が強い場合や、手や腕にしびれ・筋力低下がある場合は、早めに専門医を受診しましょう。

いずみけいじばん

INFORMATION

小児科予防接種

【完全予約制】

〈実施日〉

★毎週火曜日

受付 14時～14時30分

〈ご予約・ご相談〉

小児科外来（0942-53-7511）に月～金曜日の9時～11時30分までにお電話ください。



筑後市立病院
公式 Instagram、公式 YouTube

筑後市立病院
公式Instagram



筑後市立病院
公式YouTube



編集後記

蒸し暑い季節の到来です。今年は、4月13日から大阪万博が開催されています。万博といえは55年前にも大阪万博が開催されたね。当時、紹介されていた理想の未来（例えば携帯電話や電気自動車）が、2025年には実現化し日常生活の中に浸透しています。感無量です。今回も「こんな事できるの!？」って思っていることが未来では生活の一部になっているのかもしれない。

世界ではこれから色々な技術開発が進んでいくのですが、生活環境が劣悪になっては本末転倒ですよ。今からは地球の環境についてもっと考えていかないとイケないですね。

これから、梅雨になり暑さと湿気が高い日が多くなってエアコン等の使用も増えてきます。身体の負担にならない程度にサステナブルな活動を取入れて過ごしていきたいですね。

金子

带状疱疹ワクチンの定期接種が始まりました♪

■带状疱疹とは？

带状疱疹は、過去に水痘（水ぼうそう）にかかった時に体の中に潜伏した水痘带状疱疹ウイルスが再活性化することにより、神経に沿って、典型的には体の左右どちらかに帯状に、時に痛みを伴う水疱（水ぶくれ）が出現する病気です。合併症の一つに皮膚の症状が治った後にも痛みが残る「带状疱疹後神経痛」があり、日常生活に支障をきたすこともあります。

■定期接種の対象者は？

- ・65歳を迎える方
 - ・60～64歳で対象となる方（※1）
 - ・2025年度から2029年度までの5年間の経過措置として、その年度内に70、75、80、85、90、95、100歳（※2）となる方
- ※1：ヒト免疫不全ウイルス（HIV）による免疫の機能に障害があり、日常生活がほとんど不可能な方
- ※2：100歳以上の方（2025年度に限り全員対象）

■ワクチンの種類について

生ワクチンと組換えワクチンの2種類あり、当院ではどちらのワクチンでも対応が可能です。

いずれのワクチンも、带状疱疹やその合併症に対する予防効果が認められています。

带状疱疹に対する効果	生ワクチン	組換えワクチン
接種後1年時点	6割程度の予防効果	9割以上の予防効果
接種後5年時点	4割程度の予防効果	9割程度の予防効果
接種後10年時点	—	7割程度の予防効果

合併症の一つである、带状疱疹後神経痛に対するワクチンの効果は、接種後3年時点で、生ワクチンは6割程度、組換えワクチンは9割以上と報告されています。

●生ワクチン

皮下に1回接種します。

●組換えワクチン

2か月以上の間隔をあけて2回筋肉内に接種します。

病気や治療により、免疫の機能が低下したまたは低下する可能性がある方等は、医師が早期の接種が必要と判断した場合、接種間隔を1か月まで短縮できます。

〈申込み・お問い合わせ〉

対象の方には、お住まいの市町村より通知書が届きます。

お住いの市町村により自己負担額が異なります。内容をよくご確認の上、接種を希望される方は、医事課へご連絡ください。

※厚生労働省 HP より引用



医療・介護 ネットワーク

皆さんの健康を支える地域の診療所や病院、
介護支援事業所をご紹介します。

まちのお医者さんと役割分担して連携しています



医療法人 なかの内科消化器科医院

〔院長〕中野 均



電話番号 0942-53-5668 FAX 0942-51-1191

所在地 〒833-0031 福岡県筑後市山ノ井975

診療科目 内科、消化器内科、小児科

診療時間	月	火	水	木	金	土
9時～13時	●	●	●	●	●	●
14時30分～ 18時00分	●	●	—	●	●	—

休診日 日曜・祝日

ご案内事項

■認定内科医・消化器病院専門医・肝臓専門医

医療機能としては消化器疾患を中心に、上部・下部消化管の内視鏡検査及び腹部エコー検査を行っております。

また肝臓病専門医としてB型肝炎やC型肝炎などのウイルス肝炎に対する治療経験も豊富でC型肝炎の抗ウイルス治療は150例以上、B型肝炎の抗ウイルス治療も10例以上経験しております。

最近急増しているアルコール性肝障害や脂肪肝に対する診療も行っております。

私は筑後市で開業し35年になります。

この間、筑後市民の皆さんの肝臓病や消化器病の治療に携わってきて、患者さんの健康に多少なりと貢献できたものと考えております。

これからも微力ですが地域医療に献身する所存ですのでよろしく申し上げます。

グループホーム 野の花

〔施設長〕栗原 美智子



電話番号 0942-53-0687 FAX 0942-53-0688

所在地 〒833-0002 筑後市大字前津1417-1

お問い合わせ時間

年中無休 〈午前9:00～11:00、午後13:00～16:00〉

ご案内事項

- 入所
- ケアプラン作成
- 介護についてのご相談

当施設では「今を大切に暮らし」をモットーにしています。春と秋は大運動会、夏は浴衣を着て夏まつり、お正月は晴れ着を着ておせちを食ったり歌ったりと毎月行事があります。その他には、四季折々の季節を感じていただけるように施設の屋外にてお茶会なども行っています。

入居者様の自立支援にも力を入れており「今できている事」「これからできそうな事」を把握し、ご本人様とご家族様のご要望を伺いながらケアプランに取り入れご自分のペースで日々の生活を楽しんでいただけるようにしています。

また、介護のご相談も随時行っておりますのでいつでもご連絡ください。

職員一同お待ちしております。