

岐阜大学医学部附属病院 広報誌

うぶね

ubune

Take free
49

2022年2月発行

2

薬の専門家として

チーム医療を担う

病院薬剤師

薬剤部特集

- 新任紹介
- 管理栄養士のけんこう食卓
- 自宅でカンタン！健康体操
- Q&Aコラム ○○って何？
- 最先端医療

特集

薬の専門家として チーム医療を担う 病院薬剤師 ～薬剤部特集～

調剤や医薬品の供給などにより、病気の治療や健康増進に寄与する薬剤師。

その役割や、担う仕事は、薬局やドラッグストア、保健所など働く場所によって変化する。

地域医療の最後の砦となる岐阜大学医学部附属病院において

病院薬剤師は何を考え、どのような仕事をしているのか。

現場よりリアルな声をお届けします。

岐阜大学医学部附属病院
薬剤部長

すずき あきお
鈴木 昭夫

病棟や外来に出て積極的に患者さんと関わり チーム医療の担い手として活躍しています。

病院薬剤師は一体何をしているのか――。一昔前の病院薬剤師の仕事と言えば、医師の処方箋を受け取り、薬を取り揃えるといった、一般の方がイメージされる業務がほとんどでした。しかし現在では、私たちの役割は大きく様変わりしています。薬剤師の多くが薬剤部の外に出て、医師や看護師等多職種と協働しながらより積極的に医療に携わる、いわゆるチーム医療の一員としてその活躍の場を大きく広げているのです。

薬剤師は、薬の専門家として薬物治療に深く関わります。例えば、病棟や外来では医師と一緒に処方設計をし、年齢などに応じた適切な薬物を選択できるように支援しています。また、病棟では患者さんの服薬をサポートし、適正な使用を促します。さらに、薬を服用している患者さんの治療効果や副作用をチェックし、その情報を医師や看護師と共有しながら対策を講じるのも私たちの大きな役目の一つです。

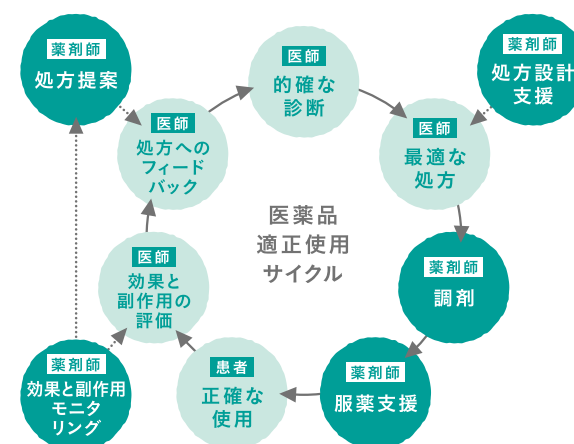
当院の薬剤部は、すべての病棟に薬剤師を配置し、患者さんに直接関わっています。600床規模の国立大学病院薬剤部の「薬剤管理指導算定件数(薬剤師が入院患者さんの指導を行う件数)」は全国1位を

誇ります。患者さんが安心・安全に薬物治療を受けられるだけでなく、治療後の苦痛などを少しでも軽減し、医師が決めた治療がしっかりと完遂できるよう、薬剤師が責任を持って患者さんを見守っています。また、薬剤師には、医師や看護師と同じように「認定・専門薬剤師」というものが存在します。「がん」「感染」「緩和」など、各分野の高度な知識と経験を兼ね備えた薬剤師が取得できる資格で、当院には全国の国立大学病院で最も多い6名のがん専門薬剤師が在籍しています。より高度な知識を身に付けることで、大学病院ならではの専門的な治療に幅広く貢献しているのです。

薬剤部では、「最善の薬物治療を提供し、未来志向に業務・教育・研究を実践することにより、患者QOLの向上に貢献する」という理念を掲げています。地域の医療を牽引し、教育を行い、新たな治療を開発する。その使命を果たしながら、患者さんのQOL (Quality of Life／生活の質)を向上させることが私たちの目標です。

薬剤師の役割を端的に表すものとして、昔から「薬あるところに薬剤師あり」という言葉がよく用いられますが、私はそこからさらに踏み込んで「患者あるところに薬剤師あり」であるべきだと考えています。今年から稼働を始める新たな手術棟にも薬剤師が常駐し、麻酔の調整、術前・術後のケアなどに深く関わっていく考えです。また、地域の薬局の先生との連携、いわゆる「薬薬連携」にもより一層力を入れていきます。週1回の勉強会のほか、月1回のミーティングにより薬物治療の問題を話し合う取り組みなども行いながら、地域全体の底上げを図り、患者さんがよりよい薬物治療を受けられる体制を整えていきます。

薬物療法における医師と薬剤師の協働



患者さんと薬剤師との関わり

薬剤部

加藤寛子／西田承平

入院センターや病棟で患者さんと直接面談を行い、その情報を医師や看護師と共有して治療に役立てています。

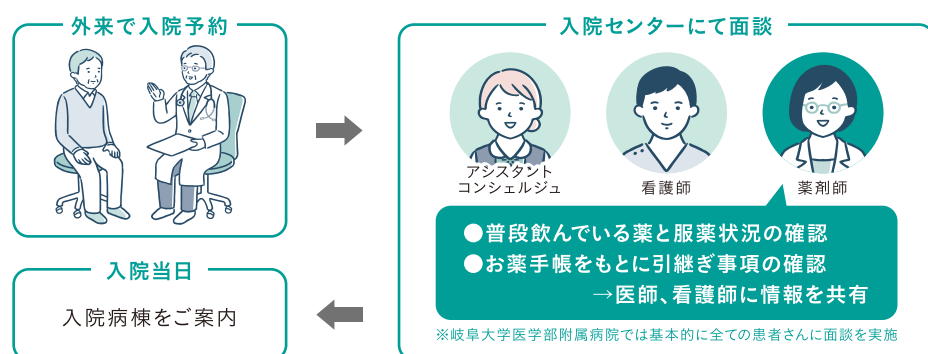
近年、病院薬剤師の業務は多岐に渡っており、病棟や外来といった患者さんにより近い場所で仕事をする場面が増えています。

入院センターでは、入院が決定した患者さんに事前に必要な準備をお伝えすると同時に、入院後の治療をスムーズに行うために必要な患者さんの情報を収集しています。その中で、私たち薬剤師は、すべての患者さんの普段使われている薬とともに、服薬状況や薬のアレルギ歴・副作用歴を確認させていただき、入院後に予定される治療が円滑に進むようにしています。治療や検査を行う際には、飲むのを一時的にやめる必要がある薬もあります。例えば、手術を受けられる患者さんにおいては、手術中の出血をコントロールするために、血液をさらさらにする薬を飲むのを一時的にやめたり、飲む種類を減らしたりする必要があります。場合によっては入院前から薬をお休みしていただく場合もありますので、適切に休薬が行われるように医師と連携をとったり、患者さんやそのご家族にお薬をお休みする期間をお伝えしたりする事で安全な手術の準備につなげています。

薬に関するお話を伺う際にはさまざまな情報をお聞きますの



入院（予定入院）までの流れ



で、お薬手帳をご持参いただくとスムーズです。また、お薬手帳をお持ちでない場合には、かかりつけのクリニックや薬局にお願いして薬の情報を提供していただいております。入院センターで収集させていただいた情報は、薬剤師はもちろんのこと医師、看護師等多職種で活用させていただいています。各病棟には担当の薬剤師が2-3名おり、入院される患者さん全員とお話をさせていただいています。普段お使いの薬について再度詳しくお話を伺ったり、治療に使う薬剤の説明や使い方の指導も行っています。また、治療中に生じた副作用の状況も確認させていただき、医師に対して副作用を軽減するための処方提案等も行っています。治療中に薬剤が変わる場合もあるので、かかりつけ薬局等にはお薬手帳を介して情報提供をしています。

実際にお話をすると、本来飲まないといけないうまく飲めていない事がわかったり、治療で使っている薬剤の注意点をご存知なかったりすることしばしばあります。また、医師や看護師には言いづらかった、薬に関する情報がそこで得られる場合もあります。一人一人の患者さんに丁寧にお話を伺い、服薬状況や薬に関する理解度や副作用の状況等、患者さんが抱えている薬に関する問題を解決に導くことが薬剤師の専門性であると思っています。

現在の医療はそれぞれの職種が専門性を活かして、患者さんに対して多職種が関わるチーム医療が求められています。薬剤師が『薬の専門家』として医師の処方を支援する事で、より安心・安全な医療を提供する事ができると考えています。お薬に関するお悩みがあれば是非気軽にご相談ください。

入院前に、アシスタントコンシェルジュ、看護師、薬剤師がそれぞれの観点から面談を実施。関係者と情報共有し、治療やその後のサポートに役立てています。

がん患者さんへの化学療法

化学療法を受ける全患者さんと面談し、安心して治療を受けられるように努めています。

化学療法は日々進化を続けており、以前と比べてターゲットを絞り、より高い効果を期待できる抗がん薬が次々と登場しています。ただ、必ずしも副作用が少ないわけではなく、特に分子標的薬については、出やすい有害事象が明確になっているため、これにうまく対処する事が重要です。制吐剤や抗炎症薬



などを使って副作用の症状を抑える治療を「支持療法」と言いますが、これを患者さんにきちんと提供することが薬剤師の大きな役目です。当院では、薬剤師が外来で化学療法を受ける全患者さんを対象に、スケジュールや起こりうる副作用をご説明します。また、治療にお越しになるタイミングでも必ず薬剤師が介入します。医師や看護師と副作用の対処方法の打ち合わせを行い、抗がん薬の投与量をどうするべきか、その日の治療を行うべきか否かなどを相談しながら、患者さんが安心して治療を受けられるように努めています。

薬剤部 飯原大稔／廣瀬智恵美



化学療法とは？

抗がん薬を使用したがんの治療方法の一つ。手術前にがんを小さくしたり、手術後に見えない小さながんを治療したりするほか、手術が難しい患者さんに対する全身化学療法などを行っています。

抗菌薬の適正使用

薬剤部 丹羽隆

耐性菌を生まない適正使用に努め、目の前の患者さんによりよい治療を提供します。

耐性菌の出現は世界的な問題になっており、日本でも国を挙げて薬剤耐性対策が進められています。安易に抗菌薬を使用していけば、薬剤耐性菌の出現を誘発し、徐々に効く薬がなくなっていく。そこで、うまく投与することが重要になっているのです。ただ、細菌感染症は、菌が特定される前に重症化することが多く、素早く治療を行う必要があります。そこで私が担当する抗菌薬適正使用支援チーム（AST）では2009年から全国に先駆けて全入院患者を対象とした感染症診療支援体制を整えました。感染症専門医、臨床検査技師と

連携し、まだ菌が確定できない段階でも菌の形態などの情報からより良い薬を提案するといった支援をしています。私たちが目指しているのは第一に目の前の患者さんにより良い治療を提供すること。その上で耐性菌を生まない適正使用に努めています。最近、より早く菌を特定できる質量分析計という画期的な分析システムも導入し抗菌薬の適正使用を推進しています。



抗菌薬とは？

古くはペニシリンに代表される細菌感染症の治療に使われる薬のこと。一般的には「抗生物質」と呼ばれることが多いです。近年はほとんど新薬の開発が進んでいないことに加え、従来の抗菌薬に対する薬剤耐性菌が登場しており、世界的に大きな社会問題となっています。

新任 紹介

岐阜大学大学院医学系研究科
感覚運動医学講座
口腔外科学分野 教授

やまだ よういち
山田 陽一

2021年11月、教授に就任。
岐阜大学医学部附属病院歯科口腔外科および
大学院医学系研究科において
地域医療に貢献します。



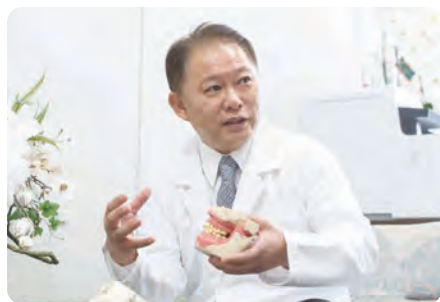
再生医療の知見やこれまでの経験を生かして 患者さんの悩みを解決していきたい。

父が亡くなった時に何もできなかったこと
をもどかしく感じ、医師を目指しました。歯学
部を選んだのは、父は食べることが好きで
したので、食べることや歯に悩んでいる方
のためになりたいという思いからでした。

私が専門としているのは一般口腔外科
診療とともに「再生医療」と「インプラント（歯
を失った部分に人工歯根を埋め込む治
療）」。歯科における再生医療といえます
と、例えば抜歯した親知らずの歯髄に含ま
れる幹細胞を使って、歯の土台となる骨を
再生しようというもの。実は歯髄幹細胞は
再生医療に適した特性を数多く持ってお

り、患者さん本人の歯を使うため安全性が
高いこともメリットです。歯はエナメル質や
象牙質などによって構成される複雑な物質
のため、現段階で全てを再生することはで
きませんが、歯槽骨を再生してインプラント
治療を行うなど、患者さんに合った治療を
提案していきたいです。さらに、歯髄幹細
胞を使った再生医療は神経疾患、筋疾
患、臓器疾患などへの応用も期待されてい
ます。将来的には総合大学の附属病院で
ある環境を生かして、各診療科や他の分
野とも連携していければと考えています。

当院に来て数ヶ月ですが、アットホームな
雰囲気がありつつも最適な治療のために
最先端医療に積極的に取り組む気風があ
り、仕事がやりやすいと感じています。「一
期一会」という言葉が好きなのですが、患
者さんや院内のスタッフとのつながりや思
いを大切にしながら日々の治療と研究、人
材育成に励んでいきたいと思っています。



PROFILE プロフィール

- 1995年
大阪大学歯学部卒業
- 1999年
名古屋大学医学部附属病院
歯科口腔外科 医員
- 2002年
名古屋大学医学部附属病院
遺伝子再生医療センター 助教
- 2008年
名古屋大学医学部附属病院
院内講師
- 2011年
University of California
San Francisco 客員准教授
名古屋大学医学部附属病院
客員研究者
- 2012年
愛知医科大学医学部
歯科口腔外科 講師
愛知医科大学医学部
歯科口腔外科 准教授・副部長
- 2017年
東京大学医科学研究所 非常勤講師
- 2018年
大阪歯科大学歯学部
口腔インプラント学講座 准教授
- 2021年11月
岐阜大学大学院医学系研究科
教授

担当 歯科口腔外科、再生医療、
顎顔面・口腔インプラント

専門医等 ・日本口腔外科学会（指導医・専門医）
・日本再生医療学会（認定医・代議員）
・日本口腔科学会（指導医・認定医）
・日本顎顔面インプラント学会（指導医）
・日本口腔インプラント学会（専門医・代議員）
・日本炎症・再生医学会（評議員）

2021年11月8日（月）

岐阜県難聴児支援センター 開所式を開催しました

難聴児のお子さんに対し保健・医療・福祉・教育の各分野の関係機
関と関わり合いながら、新生児期から学齢期までの一貫した支援を
行うことを目的として岐阜県が本院に「岐阜県難聴児支援セン
ター」を設置しました。開所式で、吉田病院長は「全国的にも数少
ないセンターである。新生児期から学齢期の難聴児・家族の窓口とな
り、早期に診断し、言語領域において遅滞ない発育を支援してい
きたい」と挨拶しました。今後も当院は地域に密着し、医療を通じた社
会貢献を一層すすめて参ります。



2021年12月23日（木）

インタラクティブサイネージの 寄贈がありました

株式会社電算システムから本院に寄附金及びインタラクティブサイ
ネージの寄贈がありました。寄贈されたインタラクティブサイネージ
は当院1階イベントホールに設置しております。実際に画面に触れる
ことなく、指を近づけることで知りたい情報のアイコンを選択する
ことができたり、患者さんの視線に応じてアイコン位置が移動したりす
るなど様々な機能を有しています。今後、当院ではこのサイネージを
活用して患者サービスの向上を図ります。



2022年1月21日（金）

令和3年度 病院ボランティア 感謝状贈呈式を行いました

当院では、毎年、ボランティア活動を行っていただいている方に
感謝の意を込めて、感謝状を贈呈しています。今年度は、3,000
時間以上のボランティア活動を行っていただいた高橋しな子さ
ん、山田末吉さんの2名に感謝状を贈呈しました。感謝状贈呈
式では、廣瀬副病院長からボランティアの方々へ、「ボランティ
アの皆さんのおかげで安心して業務ができており、本当に感謝
しています。今後ご自身の体を大切にして、ご無理の無いよう、
ご活躍していただきたいです。」と感謝の言葉が送られました。



管理栄養士の けんこう 食卓

岐阜大学医学部附属病院の管理栄養士が
おすすめする栄養レシピをご紹介します。

かぶの優しい甘さと
手作りホワイトソースにほっこり。

エネルギー
180
kcal
(1人分)



教えてくれたのは かとう さきょう 加藤 左京さん 管理栄養士

●材料(2人分)

かぶ……………100g	コンソメ(顆粒)……………小さじ1
ブロッコリー……………40g	バター……………10g
カリフラワー……………40g	小麦粉……………小さじ4
玉ねぎ……………100g	牛乳 …… 1/2カップ(100ml)
にんじん……………40g	ピザ用チーズ……………20g
水……………1カップ(200ml)	パン粉……………小さじ1

●作り方

- ①かぶとにんじんの皮を剥き、一口大に切る。
ブロッコリーとカリフラワーは小房に分け、玉ねぎはくし切りにする。
- ②鍋に水1カップを入れ、にんじん、かぶの順に入れて軽く茹でる。
さらに、玉ねぎ、カリフラワー、ブロッコリー、コンソメを加えて茹でる。
- ③野菜をザルにあげ、茹で汁は捨てずに計量カップに移し、合計200ccになるように水を足す。
- ④鍋またはフライパンにバターを入れて溶けたら火からおろし、小麦粉を加えてよく混ぜる。
再び火にかけて焦がさないよう混ぜながら③の茹で汁を少しずつ加え、
だまにならないようにかき混ぜる。
- ⑤牛乳を少しずつ注ぎ入れ、全体的にとろみがついたらホワイトソースの完成。
- ⑥耐熱容器に③の野菜を並べ、上から⑤をかける。ピザ用チーズとパン粉を散らして、
200℃に熱したオーブンに入れ、きつね色になるまで焼いたら出来上がり。

栄養のポイント

かぶの白い部分は「実」ではなく「根」です。「根」の部分には、デンプンの消化を促す消化酵素であるアミラーゼを多く含みます。また、抗酸化作用があり細菌やウイルスなどに対抗し身体を守る働きがあるビタミンCも同時に摂ることができます。「葉」の部分に多く含まれるβ-カロテンは、皮膚や粘膜を丈夫にして免疫力をアップさせる働きがあります。β-カロテンは油脂と一緒に摂ることで吸収率がアップしますので、炒め物に加えることをおすすめします。かぶは捨てる場所無しの万能野菜です。

自宅で
カンタン!

健康 体操

今回のテーマ

肩こりを解消する体操

● 目的としている筋肉
→ 運動の方向

肩こりは首から肩にある筋肉の血行不良が原因といわれ、筋肉の痛みやこり、ひどい時には頭痛や吐き気を引き起こします。今回はそんな肩こりを解消する体操をご紹介します。
運動を行うと筋肉が緩みやすくなります。その状態を作ってからストレッチを行うと筋肉が伸びやすくなり、溜まった疲労物質が排出されて痛みやこりが解消されます。

肩をすくめる運動

- ①両手をお尻の後ろあたりで組みます。
- ②両肩をゆっくりと大きくすくめます。
- ③ゆっくりと大きく両肩を下げます。

10回×3セット

教えてくれたのは

ながた としつぐ
永田 敏貢さん
理学療法士

☆運動を先に行ってからストレッチをすると効果的です。

- 痛みなどがあればすぐに運動を中止し、医師や理学療法士に相談しましょう。



首から肩のストレッチ

- ①両腕を背中へ回し、右の肘あたりを左手でつかんで左の方へ引きます。
- ②顔を左に向けながら頭を左へ傾けます。
- ③右の首から肩の張りを感じたらゆっくり10秒キープします。
- ④左右交代して行います。

左右10秒×3セット



Q&Aコラム 〇〇って何?

今回の疑問は…

Q 医療ソーシャルワーカー (MSW)ってどんな仕事?



A 医療系社会福祉の専門職として、患者さん、ご家族が自分らしく生活していける方法を一緒に考え、必要に応じて地域の医療福祉関連機関等と患者さんをつなぐ役割を担っています。

教えて
くれた
のは

やまもと やすたか
山本 恭孝さん
医療連携センター
医療ソーシャルワーカー(社会福祉士)

当院では、現在8名の医療ソーシャルワーカー(MSW)が在籍しています。各診療科の担当MSWが外来、入院時、入院中の相談に対応します。患者さんやご家族が抱える「社会的」「経済的」あるいは「こころ」の課題に対して支援を提供していくことは、医療系社会福祉の大切な役割と考えています。課題を軽減・解決するため、まずはお話を伺い、関連のある社会福祉制度の説明を行います。必要に応じて患者さんご家族の了解を得て、病院や行

政(市町村役場、保健所、地域包括支援センター等)と連携を図ります。正面玄関から入ってすぐにある医療連携センターが窓口になります。治療と仕事の両立支援、療養生活、転院、退院等について心配事やご不明な点がありましたら、入院中・外来通院問わずご相談ください。また、皆様により安心して治療を受けていただけるよう、2023年には総合患者サポートセンターが完成予定です。



いよかんとお豆腐の レアチーズケーキ

甘酸っぱくてヘルシーな
冬スイーツ。

レシピは
コチラから!

教えてくれたのは

ひらた さちよ
平田 佐智代さん
管理栄養士





関節の痛みやケガを治す
新たな選択肢として期待されています。

寺林伸夫 臨床講師
日本整形外科学会整形外科専門医。日本
スポーツ協会公認スポーツドクター。中部日
本整形外科学会災害外科学会評議員。専門は
肩関節外科、スポーツ肘関節。

肩や肘などを痛めたプロ野球選手の治療としても
注目されている「PRP治療」。
そのメカニズムやメリットについて寺林先生が詳しく解説します。

最先端
医療+

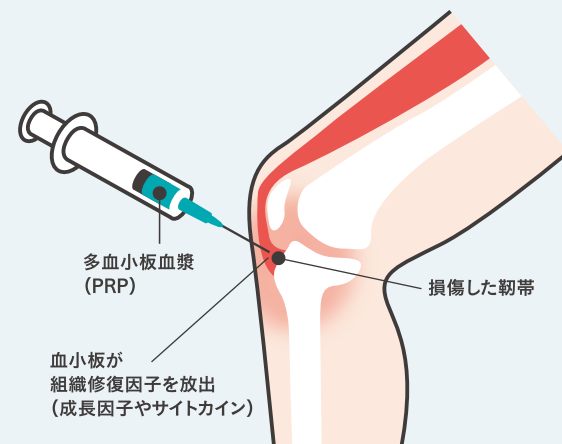
PRP治療って どんなもの？

Question
2

「今話題のPRP注射とは？」

**患者本人の血液を用いて
自己治癒力を活性化する治療法です。**

PRPとは「Platelet-Rich Plasma」を略した名称です。日本語では「多血小板血漿」と呼ばれ、血小板の濃縮液を活性化したもの指します。血液1mm³あたりに10～40万個含まれる血小板は、血管が損傷した場所に集まって止血しますが、この時、大量の成長因子を放出します。この成長因子には、組織の修復を開始させる働きがあることから、これをうまく利用し、人間が持つ治癒能力を最大限に引き出すのがPRP治療です。患者さん自身の血液のみを使うため、免疫反応が起きにくいというメリットがあります。約30ccの血液を採取して遠心分離器にかけ、血小板が濃縮された部分を取り出して患部に注射します。注射後は1～2週間ほど炎症による痛みが生じますが、その後は徐々に痛みも消え、症状が改善していきます。3～6か月ほどかけて組織が修復していき、スポーツ選手であれば半年ほどで競技への復帰が見えてきます。



専用のキットで患者本人の血液から濃縮された血小板を採取。患部に注入した血小板が放出する成長因子の働きにより、組織が修復していく。

Question

1

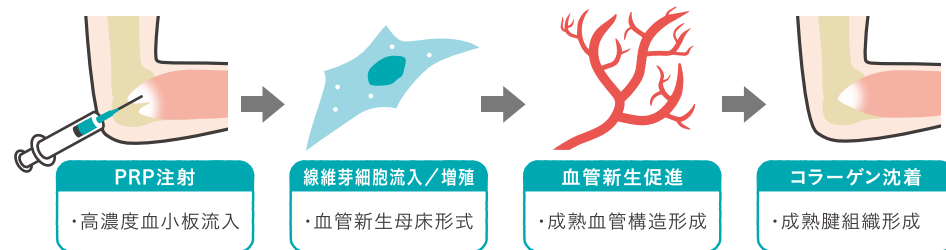
「そもそも再生医療って何ですか？」

**病気やケガで機能を失った
組織を再生させる治療法**です。

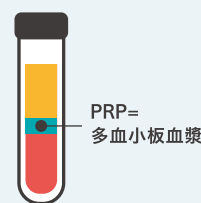
再生医療とは、病気やケガで機能を失った組織を修復、再生する治療のことです。iPS細胞の研究などが有名ですが、従来の治療法では十分な効果が望めなかった関節の痛みやケガを治す新たな選択肢として期待されています。2013年に制定された「再生医療法」により、リスクの度合いなどに応じて3種類に分けられることになり、私たちが取り組んでいる、難治性筋・腱・靭帯損傷に対するPRP治療は、もともと細胞が持っている機能を利用し、大きなリスクが想定されない治療法として第三種に分類されております。

PRPの腱への作用機序

筋・腱の繊維再生を促進



投与後、組織治癒までに2～3ヶ月



患者さんから採取した血液を、院内で加工することでPRPを作成し、当日に投与することができます。



PRPを患部に
注射します。

通常の治療でなかなか治りにくかった、靭帯損傷や筋・腱付着部の痛みに対しての選択肢の一つとして普及が進んでいる。

Question
3

「一般患者もPRP注射はしてもらえますか？」

**靭帯・筋腱付着部炎でお悩みの方は
整形外科外来でご相談ください。**

当院では2021年12月からPRP治療を開始しました。主な目的は、保存的治療に抵抗し、手術を回避したいと考えているスポーツ選手に、別の選択肢を提供することです。スポーツ選手が靭帯損傷などで手術した場合、回復までかなりの時間を要します。例えば野球選手の肘の靭帯損傷を手術した場合、復帰までに1年以上を要してしまう事があります。そうなれば選手生命に大きく影響し、復帰を待たずして引退を余儀なくされるケースも出てくるでしょう。PRP治療は、早期の復帰を目指す選手のためのもう一つの選択肢だと言えます。ただ、今後はアスリートに限定せず、一般の患者さん(例えば肘の外側が痛くなる難治性のテニス肘など)にも適用を広げていきたいと思えます。現時点では健康保険の適用がないため、患者さんが実費を全額負担する自由診療となりますが、難治性の靭帯・筋腱付着部炎でお悩みの方にはとても有効な治療法です。ご興味のある方はぜひ整形外科外来でご相談ください。



新型コロナウイルス 感染拡大防止に関するご案内

COVID-19 Measures

患者さんへ
ご協力の
お願い



マスク着用



手洗い・手指の
アルコール消毒



入院患者さんへの
面会禁止

本院の
取り組み



適切な空調管理
による換気

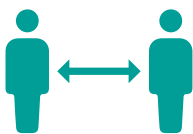


サーモグラフィー
による検温の実施



院内各所の消毒

感染対策にご協力
をお願いします。



人との距離
(フィジカル・ディスタンス)
確保



スタッフの
マスク着用

交通アクセス

自家用車でお越しの方は、外来患者駐車場が約600台ありますのでご利用ください。(24時間利用可)
※大学病院前交差点よりご来院ください。※鉄道を利用する方は、駅からはバスまたはタクシーでご来院ください。

病院へのアクセス

●鉄道

【JR】………東海道本線「岐阜駅」で下車
【名古屋鉄道】……名鉄本線「名岐岐阜駅」で下車

●バス

JR岐阜 名岐岐阜	岐阜大学・病院線	岐阜 大学病院 下車 料金 【330円】
	約30分	
	直行便清流ライナー	
	約25分	
	岐南町線	
	約40分	

駐車整理料金

区 分	駐車時間(入構時間)による料金					備 考
	30分 まで	60分 まで	60分～ 90分	90分～24時間	24時間～	
外来患者	無 料		100円		加算金額 500円/24時間	
・入院日当日の患者及び その付添者 ・退院当日に来院した その付添者 ※入院期間中継続駐車している 場合の退院日は含まない。	無 料		100円		加算金額 500円/24時間	※入院期間 中の駐車は 料金が発生 しますのでご 遠慮くださ い。
一般外来者 ※面会・お見舞い 他	無 料	200円		加算金額 100円/1時間 (上限500円/24時間)	加算金額 500円/24時間	

●認証機設置場所／【平日(8:30～17:00)】1階会計窓口、入院センター、退院窓口、【その他の時間】1階夜間受付
●事前精算機設置場所／1階エントランスホール、1階時間外出入口