

JCI 認定病院

埼玉医科大学のミッション

<https://www.international.saitama-med.ac.jp/>

埼玉医科大学

国際医療センターニュース

SAITAMA MEDICAL UNIVERSITY INTERNATIONAL MEDICAL CENTER NEWS



常に患者さんの安全を確認し PET 検査を行っています

CONTENTS

2P 診療科の紹介：頭頸部腫瘍科・耳鼻咽喉科

3P 避難するときは常用薬とお薬手帳を持参しよう：薬剤部

4P 認定看護を取得しました：看護部

6P 救命専用 MRI が稼働しています：中央放射線部

7P 新型コロナウイルス検査：中央検査部

8P 嚥下障害について その2：リハビリテーションセンター

9P コンビニでバランスの良い昼食を：栄養部

10P 限度額適用認定証を知っていますか：患者支援センター

12P なぜ、私が医療者を目指したのか

当院は 2015 年 2 月 7 日に大学病院としては日本ではじめて JCI (国際病院評価機構) の認定を受けました
埼玉医科大学のミッション～ Your HAPPINESS Is Our HAPPINESS ～あなたの幸せが私達の幸せです

2021年10月より、頭頸部腫瘍科・耳鼻咽喉科に腫瘍内科医が赴任しました。

頭頸部腫瘍の主な治療には、手術、放射線療法、薬物療法（抗がん薬を用いた治療）があります。その中でも腫瘍内科医は薬物療法を担当しています。頭頸部腫瘍の領域でも、分子標的薬や免疫チェックポイント阻害剤、光免疫療法など、新規薬剤が徐々に承認され、治療の幅が広がっております。抗がん薬治療を安全に行い、かつ最大の効果を発揮させるためには、治療について十分にご理解いただくことに加え、副作用対策の支持療法も欠かせません。そのため、患者さんご家族の方以外にも、多くの力を借りる必要があります。

院内においては、頭頸部外科、形成外科、歯科をはじめとした各診療科、看護部、薬剤部、栄養部、リハビリテーション科などとの多職種連携、院外においては、かかりつけ医、かかりつけ歯科医のサポート、訪問診療や訪問看護などとの連携が必要となります。

昨今、がん遺伝子パネル検査が保険償還され、当科でも遺伝子パネル検査を積極的に行っております。がん遺伝子パネル検査とは、主にがんの組

織を用いて、多数の遺伝子を同時に調べ、遺伝子変異を明らかにすることにより、一人一人の体質や病状に合わせて治療などを行う医療のことを指します。全国にがんゲノム医療中核拠点病院やがんゲノム医療拠点病院、がんゲノム医療連携病院が指定されており、全国どこでもがんゲノム医療が受けられるようになることを目指して、体制づくりが進められています。

当院は、がんゲノム医療拠点病院の一つであり、地域の連携病院とともにがんゲノム医療を推進しています。治療につながる遺伝子変異が判明した場合、患者さんと相談のうえ、その治療を行うことのできる施設に紹介をしております。そのほかにも、当科では新規治療の開発のために、各種臨床試験、治験も数多く行っています。詳しくは外来でお尋ねください。

埼玉医科大学国際医療センターを受診する患者さんにはご家族やご友人をはじめとした大切な方がいるかと存じます。大切な人に接するように、患者さんの治療に対する価値観、気持ちを確認しつつ診療にあたりたいと存じます。これから、どうぞよろしくお願いいたします。



頭頸部腫瘍科・耳鼻咽喉科医師一同 ※筆者は向って前列左側から1番目（腫瘍内科医）



日本は世界でも災害の割合が高い国です。全世界で起こったマグニチュード6以上の地震の20.5%が日本で起こり、全世界の災害で受けた被害金額の11.9%を日本が占めています。災害は突然やってきます。避難の際にはお薬手帳や常用薬を持参できるよう、普段から準備しておきましょう。災害時には、普段行く医療機関や調剤薬局が被災によって閉まっていたり、他県など遠方に避難することもあるでしょう。こうした場合は普段とは違う調剤薬局や、避難所などで薬を受けとることになります。お薬手帳を持っていれば、自分が普段どんな薬を飲んでいるか、正確に伝えることができます。

災害がおきたら薬の流通はどうなるの？

災害時には、72時間以内は被災地外から薬が届かないということが想定されています。そのため、その期間は被災地内の医療機関や保健所などの備蓄在庫を使用します。各市町村や、医療機関では3日分の在庫を備蓄するよう指導を受けています。発災後、3日目ごろから徐々に平時のような薬の供給が可能となります。東日本大震災においても、広範な被災地であっても発災3日後から薬の供給が復旧しました。ただし、医療機関が通常通りに診療していない場合には救護所の仮設薬局や、モバイルファーマシー（写真①）などで薬を受けとることになります。



（写真①モバイルファーマシー）

Copy right by
宮城県薬剤師会

どうしてお薬手帳が必要なの？

お薬手帳とは、服用しているお薬や、過去に飲んでたお薬の情報がまとめられている手帳で、最近は調剤薬局だけでなく、病院などでも提出を求められる機会が増えてきました。お薬手帳があれば、過去に飲んでた薬から病歴を知ること

できますし、アレルギーや副作用経験の有無も分かります。医師や薬剤師は、こうした情報をもとに、飲み合わせに問題がないかなどを判断し、適切な薬を出すことができます。

阪神・淡路大震災、新潟中越地震、東日本大震災では、多くの被災患者さんが服用薬剤を紛失してしまいました。医療用の薬は本来、医師の診察を受けた上で処方せんを出してもらわなければ、調剤薬局で受け取ることはできません。しかし、このような大規模災害においては、被災者が処方せんを持たずに調剤薬局を訪れた場合でも、薬剤師が主治医に連絡を取り常用薬の内容が確認できれば、後から処方せんを書いてもらうことを条件に調剤薬局で薬を受け取ることができるような特例通知が出されました。ただし、主治医と連絡をとることができない場合は、お薬手帳、薬の包装などから常用薬の内容がわかれば、調剤薬局で薬剤師から受けとることができます。

【備えあれば憂いなし】

- ・避難時には常用薬とお薬手帳を持参しましょう
- ・常用薬は少なくとも3日分、できれば1週間分ほど余分に用意しておきましょう
- ・お薬手帳には必ず最新のシールを貼りましょう
- ・お薬手帳のコピーを避難用バッグに入れたり、ご家族の携帯電話にお薬手帳の写真を保存してもらっておくのもおすすめです
- ・薬の副作用やアレルギーがある場合には必ずお薬手帳に記載しましょう
- ・電子お薬手帳の活用も検討しましょう（写真②）
- ・インスリンを使っている方は、できれば血糖測定器も避難時に持参しましょう



（写真②お薬手帳、電子お薬手帳）



公益社団法人 日本薬剤師会

認知症看護認定看護師

看護部

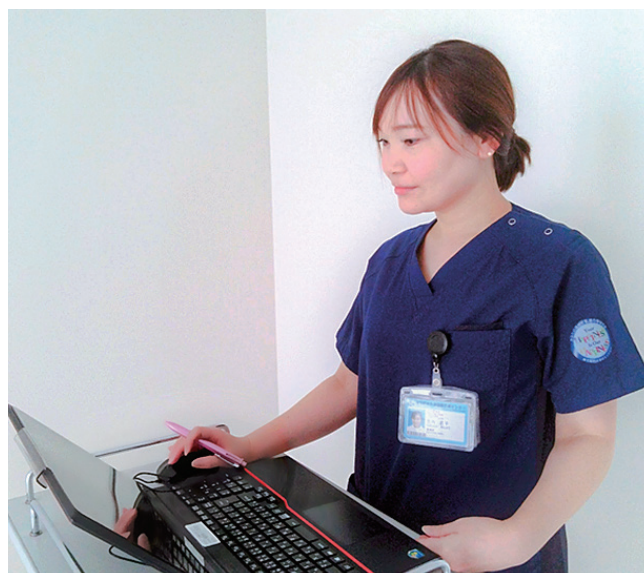
認知症看護認定看護師としての抱負

認知症サポートチーム 古内 昌子

私は、2021年に認知症看護認定看護師の資格を取得し「認知症サポートチーム」の一員として活動をしています。当院の認知症サポートチームは、医師、看護師、社会福祉士、理学療法士、作業療法士、事務員といった多数の職種で構成されています。主に、入院中の認知症をもつ患者さんが、必要な治療を安全に継続できるよう各部署のスタッフとチームで連携し支援を行っています。

認知症をもつ患者さんにとって、体の不調からくる不快や、入院・治療に伴う生活環境の変化は、これまで以上に日常生活への支障を招いてしまう可能性があります。また、患者さんによって、認知症の程度や日常生活の困難さが異なるため、ご家族からの情報はケアをするためにとても重要になります。これらをふまえ、部署スタッフとチームの連携を深め、患者さんお一人おひとりに応じたケアを提供していきたいと考えます。さらに、日常生活の困難さ

という側面に留まらず、患者さんの思いを汲みとれるよう関わりながら、患者さんの発揮できる力を捉え、これまでの生活を継続できるように支援していきたいと考えております。



脳卒中リハビリテーション看護認定看護師

看護部

脳卒中患者さんに私ができること

B棟4階病棟 渡邊 奈緒

脳卒中の患者さんは、発症してから退院後の生活支援まで、多岐にわたってケアを必要とすることが多くなります。脳卒中リハビリテーション看護認定看護師は、脳卒中の進行・再発を予防する看護や、早期リハビリテーションなどを実践します。そして、多職種と連携を図り、生活の再構築に向けた看護を実践し、スタッフの指導や相談も行っていきます。

脳卒中の「卒中」とは「卒然＝突然」「中る（あたる＝当たる）」という意味で、まさに、何の前触れもなく突然起こることを意味しています。ある日突然、まさか自分が、家族が脳卒中になってしまった時には、これからどうなるのか分からない漠然とした思いを抱えてしまうことと思います。そのような思いに寄り添い、患者さんやご家族の抱える入院中や退院後の生活に対する不安を解消できるよう、努めてまいります。そして、入院し

たのがこの病院で良かったと思っていただけるような看護を提供していきたいと思います。



2021年8月に、周術期特定行為（術中麻酔管理領域パッケージ）を取得しました。

特定行為とは、専門の研修と認定を受けた看護師が、医師の事前指示のもと診療の補助を行うことを呼びます。下記の図のように資格取得前では、医師の指示から観察や報告まで段階を踏み、対応に時間が掛かってしまうことがありました。資格取得後は手術中の痛みへの対応、点滴の投与、呼吸の変化への対応などが、今まで以上に速やかに行えるようになりました。

この資格を活かし、これからも国際医療センターで手術を受ける患者さんが、より満足度の高い治療を受けることが出来るように、今後も継続した学習と技術の習得に精進を重ねていきます。「特定

行為に係る看護師の研修制度」は、保健師助産師看護師法に位置付けられた研修制度で、2015年10月から開始されています。



(出典：日本看護協会)

専門看護師と認定看護師の資格について

日本看護協会は、医療の高度化・専門的な看護師や、看護師をマネジメントする人材を育成するために専門看護師と認定看護師という資格認定制度を作りました。

専門看護師制度は、複雑で解決困難な看護問題を持つ個人、家族及び集団に対して水準の高い看護ケアを効率良く提供するための、特定の専門看護分野の知識・技術を深めた専門看護師を社会に送り出すことにより、保健医療福祉の発展に貢献し併せて看護学の向上をはかることを目的としています。(出典：日本看護協会)

認定看護師制度は、特定の看護分野において、熟練した看護技術と知識を用いて水準の高い看護実践のできる認定看護師を社会に送り出すことにより、看護現場における看護ケアの広がりや質の向上をはかることを目的としています。(出典：日本看護協会)

脳卒中の早期発見早期治療

2020年より救命救急センターに救命専用のMRIが導入されています（写真①）。救命専用MRIでは、救急車によって運ばれてきた患者のうち、主に脳梗塞が疑われている脳卒中疾患患者の検査を行います。

特に急性期脳梗塞はMRI検査で見つけやすいとされ、数種類の画像を撮像することで発症からの時間経過などの情報も得ることができます。これらの情報により選択できる治療法が異なってくるため、検査から治療までの流れを迅速に行うことが重要になります。

写真①



救命専用MRI 3T

救命専用 MRI

・検査の流れ

患者さんが到着後、医師や放射線技師による問診を行い金属の持ち込みなどがなければ確認後、救命MRI検査室に移動し検査を行っていきます。

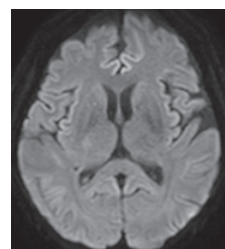
検査にて脳梗塞が発見されカテーテルを用いた治療が必要と判断された場合は、すぐに血管撮影室に移動し治療を行います。

・救命MRI検査内容

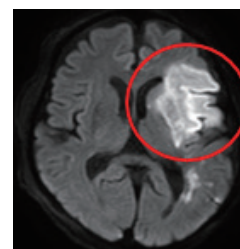
当院の救命MRI検査では、通常のMRI検査の半分ほどの検査時間に短縮しつつも救命に適した画像・画質調整や、スタッフの連携、技術研修などにより最適な画像を提供しています。

撮像している画像は、拡散強調画像（DWI）、MRA、FLAIR、T2*などです。拡散強調画像は、急性期の脳梗塞の描出に優れています。拡散強調画像で脳梗塞があった場合には、梗塞部位が白く見えます（写真②）。

写真②



DWI 正常像



左脳に梗塞あり

MRAでは、造影剤を使用せずに血管の形を見ることができます。血液の流れを利用して撮像しているので、脳梗塞など血栓により血液の流れが止まっているところは描出されず血管が途切れて見えます（写真③）。

写真③



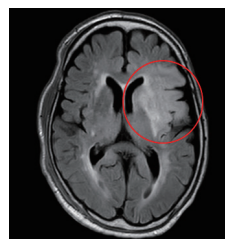
MRA 正常像



右中大脳動脈に梗塞あり

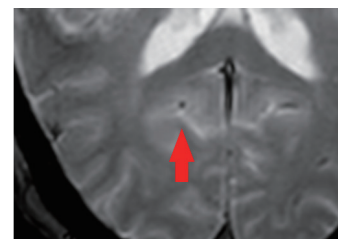
FLAIRでは、まず血液の流れが滞っている部分が白く描出され、さらに時間経過とともに脳梗塞部位が白く描出されます（写真④）。T2*は微小な出血等を検出でき、画像では黒く描出されます（写真⑤）。

写真④



FLAIR 左脳が白く描出

写真⑤



T2* 微小出血あり

中央放射線部では、緊急時でも早く正確でなおかつ安心安全な検査の提供を心がけています。



新型コロナウイルス感染症とは？

ヒトに感染するコロナウイルスとして新たに見つかった、新型コロナウイルス（SARS-CoV-2）による感染症です。

発熱や咳など風邪のような症状が見られ、重症化すると肺炎を発症します。ただし、感染した人全員に症状が見られるわけではなく、無症状で経過する場合もあります。感染期間は発症2日前から発症後7～10日程度とされており、発症2日前から発症翌日までは感染力が強いです。

新型コロナウイルス検査

当院は院内で抗原検査とPCR検査を実施し、速やかに診断と治療ができる体制になっています。

抗原検査とは？

ウイルス特有のタンパク質を検出する検査です。短時間で結果が出ますが、ある程度タンパク質の量がないと検出ができないため、PCR検査と比較すると、検査の精度は若干低めです。そのため、陽性と陰性の境界値付近の値を示した場合は、PCR検査を組み合わせ、総合的に判断します。



写真：電気化学発光免疫装置
（コロナウイルス抗原以外に、腫瘍マーカーなども測定できる
万能な分析装置です）

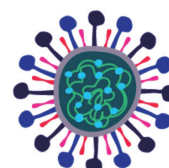
PCR (Polymerase Chain Reaction) 検査とは？

ウイルスの遺伝子を検出する検査です。検体に含まれるウイルスの遺伝子は極めて微量であるため、通常の検査では検出できません。そこでPCRという特殊な手法を用いて微量の遺伝子を倍々に増やし（20回繰り返すと、理論上は 2^{20} 倍（100万倍）に増やせます）、検出できるまでの量にしてから検査します。



写真：QuantStudio 5 Dx

また、RT-PCRは、Reverse Transcription Polymerase Chain Reactionの略で、Reverse Transcriptase(逆転写酵素)を使用する方法です。基本的な原理はPCRと同じですが、RT-PCRは逆転写酵素を使用し、RNAをサンプルとしてDNAを増幅させる点が異なります。RNAをDNAに逆転写する理由は、PCRがDNAを増幅する手法であり、RNAは増幅できないからです。コロナウイルスは遺伝情報としてRNAを持っているので、コロナウイルスのPCR検査ではこのRT-PCR法が用いられます。結果が出るまでに時間はかかりますが、検査の精度は高くなります。





嚥下障害とは その2

リハビリテーションセンター

～飲み込みの様子を確認するためには～

言語聴覚士 間野 政行

今回は、嚥下障害の原因や症状についてお話ししました。

—嚥下（えんげ）障害とは—

私達は通常、咀嚼（そしゃく）した食べ物を、舌を使ってのどに送り込み、飲み込みます。この一連の流れを「嚥下」といいます。疾病、老化、手術、入院による体力低下などの原因により、この嚥下運動に関わる神経や筋肉に何らかの異常が生じ、飲食物の飲み込みが困難になることを「嚥下障害」といいます。

今回は安全に食事をとるためにどのような点に注意すれば良いのか、確認していきましょう。次にお示しした15の質問は、嚥下機能の低下や嚥下障害を判断する際に用いられているものです。もし、この15の項目のうち「よくある」と思う項目が1つでもある場合、嚥下障害が強く疑われます。また、「ときどきある」と思う項目だけがいくつかある場合は嚥下障害の疑いがあります。

【飲み込みの自己確認表】

チェック

- ① ☐ 肺炎と診断されたことがありますか？
- ② ☐ 痩せてきましたか？
- ③ ☐ 物が飲み込みにくいと感ずることがあります
- ④ ☐ 食事中にむせることがありますか？
- ⑤ ☐ お茶を飲むときにむせることがありますか？
- ⑥ ☐ 食事中や食後、それ以外の時に、のどがゴロゴロ（痰がからんだ感じが）することがあります
- ⑦ ☐ のどに食べ物が残る感じがすることがあります
- ⑧ ☐ 食べるのが遅くなりましたか？
- ⑨ ☐ 硬いものが食べにくくなりましたか？
- ⑩ ☐ 口から食べ物がこぼれることがありますか？

- ⑪ ☐ 口の中に食べ物が残ることがありますか？
- ⑫ ☐ 食べ物や酸っぱい液が胃から一のどに戻ってくる感じがします
- ⑬ ☐ 胸に食べ物が残ったり、詰まった感じがすることがあります
- ⑭ ☐ 夜、咳で寝られなかったり目覚めることがあります
- ⑮ ☐ 声がかすれてきましたか（がらがら声、かすれ声）？



これらの質問は嚥下障害の疑いを確認できるとともに、口や舌、のどなど、嚥下機能に関わるどの部位の動きが苦手になっていて嚥下が難しくなっているのかをおおむね把握することも可能です。例えば、⑥「のどがゴロゴロすることがある」や⑦「のどに食べ物が残る感じがする」場合、飲み込む力が衰えている可能性が考えられます。⑩「口から食べ物がこぼれることがある」場合、口を閉じる力が衰えている可能性が考えられます。⑪「口の中に食べ物が残ることがある」場合、舌の動きが不十分な可能性が考えられます。

*「食べ物に変なところに入っちゃってむせちゃったよ!」ということは誰しも経験したことがあるかと思います。これは、体を守るための大事な反応です。むせることで変なところ、つまり「気管」に入ってしまった食べ物を出すことができます。しかし、加齢や病気が原因で気管に入っても「むせない」ことがあります。

今回は、嚥下機能に関わる部位に対するトレーニング方法についてご紹介いたします。

参考文献：藤島一郎、藤谷順子：嚥下リハビリテーションと口腔ケア メヂカルフレンド社



皆さんは、コンビニエンスストアで昼食を購入する際に、どんな食品を選びますか？コンビニエンスストアでも商品の選び方や組み合わせを工夫すれば、バランスの良い昼食を摂ることができます。

●バランスの良い食事とは

バランスの良い食事とは、主食・主菜・副菜の3つのグループが揃った食事のことを言います。¹⁾

バランスの良い食事を意識し、体に必要な栄養素を過不足なく摂ることが大切です。

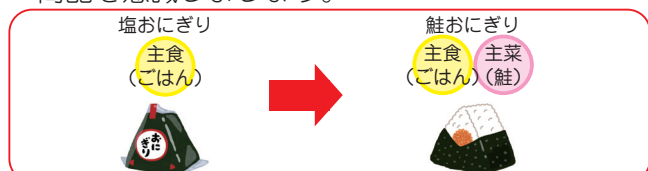
主食	主にエネルギー源となる（炭水化物） 例）ごはん、パン、麺
主菜	筋肉や骨、血液の元となる（たんぱく質） 例）肉、魚、卵、チーズ、大豆製品
副菜	体の調子を整える（食物繊維・ビタミン・ミネラル） 例）野菜、きのこ、海藻、こんにゃく

参考資料(2)より作図

●いくつかの商品を組み合わせよう

丼ものやパスタなど、1品でお腹がいっぱいになる商品は、炭水化物や脂質に偏りがちです。商品を上手に組み合わせバランスの良い食事を目指しましょう。

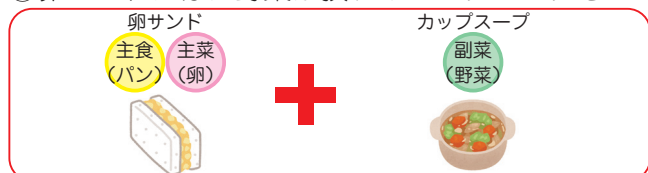
①主食を選ぶ際は、肉や魚、野菜も一緒に摂れる商品を意識しましょう。



②おにぎりには主菜と副菜が摂れる商品をプラス！



③卵サンドには、野菜が摂れるカップスープを！



④そばには、ゆで卵と煮物を組み合わせて！



●おやつ選び方

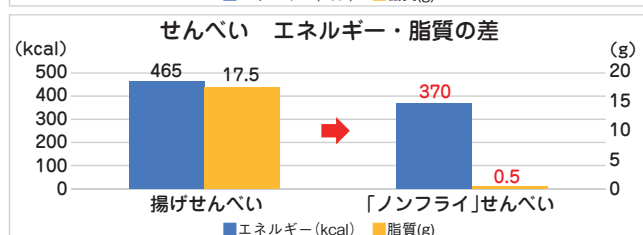
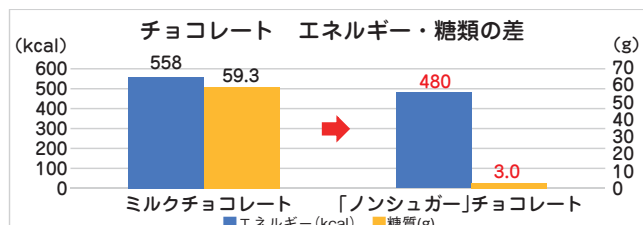
おやつには、ビタミン類やミネラルが摂れる果物類や乳製品がおすすめです。³⁾



どうしてもお菓子を食いたい時は、糖類や脂質を抑えた商品に変えてみましょう。

表示	無〇 / 〇〇ゼロ / ノン〇〇	低〇〇 / 〇〇控えめ
表示基準	100 g 当たり 糖類 / 脂質が 0.5 g 以下	100 g 当たり 糖類 / 脂質が 5 g 未満

参考資料(4)より作図



参考資料(5) - (7)より作図

まずは今日の昼食から、バランスの良い食事を目指してみませんか？

参考資料

- 農林水産省 HP 考える やってみる みんなで広げる ちょうどいいバランスの食生活
<https://www.maff.go.jp/j/syokuiku/wakaisedal/attach/pdf/balance-8.pdf> (2021/11/10 9:00)
- 農林水産省 HP 食事バランスガイド早分り 「何を」「どれだけ」材料と料理区分
https://www.maff.go.jp/j/syokuiku/zissen_navi/balance/division.html (2021/11/10 10:00)
- 農林水産省 HP e-ヘルスネット 簡食のエネルギー（カロリー）
<https://www.e-healthnet.mhlw.go.jp/information/food/e-03-013.html> (2021/12/01 10:00)
- 消費者庁 HP 栄養成分表示とは（食品表示基準（新基準））
https://www.caa.go.jp/policies/policy/food_labeling/health_promotion/business/pdf/food_labeling_cms206_20201001_01.pdf (2021/12/01 10:00)
- 食品成分表八訂 女子栄養大学出版部、2021年2月発行
- 株式会社ロッテ HP 製品情報 チョコレート ゼロ
<https://www.lotte.co.jp/products/catalogue/choco/11/detail01.html> (2021/12/15 13:00)
- サンコー HP えびせんべいノンフライ
<https://www.sanko-ty.co.jp/categorylist/pg908292.html> (2021/12/27 08:00)



限度額適用認定証を知っていますか。 患者支援センター 医療福祉相談室・がん相談支援センター

ソーシャルワーカー 成田 瑞季

医療費が高額になった時に使える制度として「高額療養費制度」があります。今回はこの制度のひとつである「限度額適用認定証」「限度額適用・標準負担減額認定証」についてご案内します。お手続きをすることによって医療費の窓口負担額を年齢や所得に応じた自己負担上限額までに抑えることができます。

●限度額適用認定証、限度額適用・標準負担減額認定証とは

高額療養費制度のひとつで、高額の治療を受ける時に利用できる制度です。あらかじめ「限度額適用認定証」または「限度額適用・標準負担減額認定証」の交付を受け、医療機関の窓口で提示すると、1ヵ月の医療費の支払額を自己負担限度額（以下「限度額」）までにすることが可能です。限度額は年齢や所得に応じて異なります。

●申請方法

- ①加入している健康保険（市町村の国民健康保険、勤務先の全国健康保険協会等）の窓口にて申請の手続きをしてください。
- ②当院の窓口「限度額適用認定証」または「限度額適用・標準負担減額認定証」をご提示下さい。
 - ・入院の場合…入退院ラウンジへ
 - ・外来の場合…各センター外来受付へ

●注意点・ポイント

- *「限度額適用認定証」または「限度額適用・標準負担減額認定証」は申請を行った月の1日から有効です。
- *計算はそれぞれの医療機関ごとに行われます。また、同じ病院でも、入院・通院は別計算となります。
- *医療費には文書作成料・入院時の差額ベッド代・食事代・病衣代等は含みません。

※「限度額適用認定証」または「限度額適用・標準負担減額認定証」を提出せず、請求された医療費の全額を支払った月の場合、高額療養費の申請をすることにより、限度額を超えた金額の払い戻しを受けることができます。申請方法は加入している健康保険の窓口にご確認ください。

◆70歳未満の方◆

【70歳未満の方の自己負担限度額】

70歳未満の方の1ヶ月の限度額は、所得水準によって以下の5つの区分に分けられます。

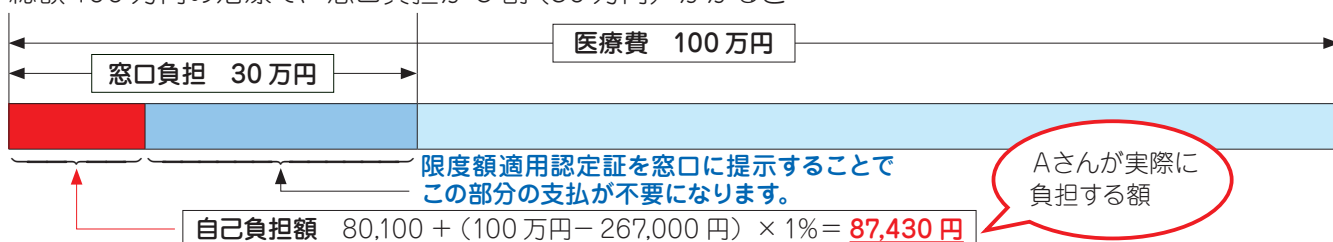
区分	3回目まで	年4回目以降 ^{※2}
区分ア（標準報酬月額 83 万円以上）	252,600 円 + { (総医療費 ^{※1} - 842,000 円) × 1% } 円	140,100 円
区分イ（標準報酬月額 53 ～ 79 万円）	167,400 円 + { (総医療費 - 558,000 円) × 1% } 円	93,000 円
区分ウ（標準報酬月額 28 ～ 50 万円）	80,100 円 + { (総医療費 - 267,000 円) × 1% } 円	44,400 円
区分エ（標準報酬月額 26 万円以下）	57,600 円	44,400 円
区分オ（住民税非課税世帯）	35,400 円	24,600 円

※1 総医療費とは保険適用される診療費用の総額（10割）です。

※2 直近の12ヶ月の間に、3回以上限度額に達した場合は4回目から「多数回該当」となり、限度額が下がります。

◆Aさん（65歳・区分ウ）の場合◆

総額 100 万円の治療で、窓口負担が 3 割（30 万円）かかると…



◆70 歳以上の方◆

70 歳以上の方は、70 歳未満の方とは異なり下記の表の区分が一般の方、年収約 1160 万円以上の方は、手続きなく自動的に限度額までの請求になります。

ただし、現役Ⅱ、現役Ⅰの方は「限度額適用認定証」の申請を、住民税非課税世帯の方は「限度額適用・標準負担減額認定証」の申請を加入されている健康保険の窓口で行うことで負担額を軽減することができます。

- ▶ 区分“**現役Ⅰ**” “**現役Ⅱ**”(区分表**緑色着色部**) …「**限度額適用認定証**」の申請が**必要**
- ▶ 区分“**住民税非課税世帯**”(区分表**青色着色部**) …「**限度額適用・標準負担減額認定証**」の申請が**必要**
- ▶ 区分“**年収 1160 万円以上**” “**一般**”の方(下記の表塗りつぶしナシ) …申請は**不要**
(区分が分からない場合は加入している健康保険の窓口にご確認ください。)

【70 歳以上の方の自己負担限度額】

70 歳以上の方の 1 ヶ月の限度額は、所得水準によって以下の 5 つの区分に分けられます。

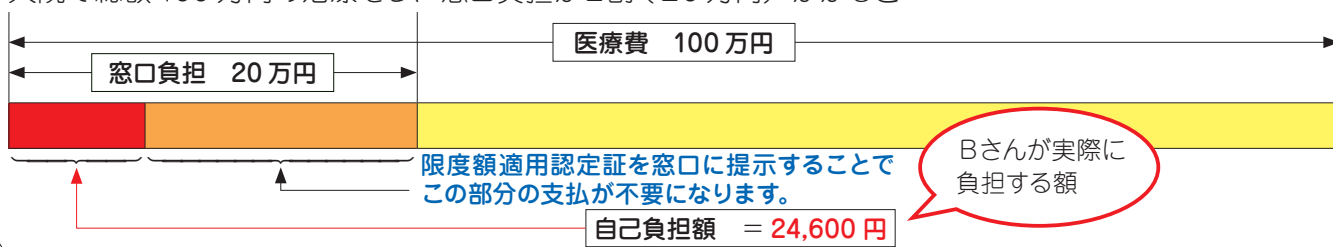
区分		通院のみ	入院	年 4 回目以降 ^{※2}
現役Ⅲ 並み 所得者 の方	年収約 1160 万円以上	252,600 円 + { (総医療費 ^{※1} - 842,000 円) × 1% }		140,100 円
	現役Ⅱ (年収約 770 万円～約 1160 万円)	167,400 円 + { (総医療費 - 558,000 円) × 1% }		93,000 円
	現役Ⅰ (年収約 370 万円～770 万円)	80,100 円 + { (総医療費 - 267,000 円) × 1% }		44,400 円
1 割 又は 2 割 の方	一般 (年収約 156 万円～約 370 万円)	18,000 円 ※ 1 年間の上限 144,000 円	57,600 円	44,400 円
	住民税非課税世帯	Ⅱ	24,600 円	
		Ⅰ	15,000 円	

※1 総医療費とは保険適用される診療費用の総額(10 割)です。

※2 直近の 12 ヶ月の間に、3 回以上限度額に達した場合は 4 回目から「多数回該当」となり、限度額が下がります。

◆Bさん(70 歳・住民税非課税世帯Ⅱ)の場合◆

入院で総額 100 万円の治療をし、窓口負担が 2 割(20 万円)かかると…





なぜ、私が医療者を目指したのか

看護部

～温かい気持ちを思い出し～

2012 年度入職 D 棟 4 階 HCU 立花 恵実

私が看護師を志したのは、ある出会いがきっかけでした。小学生の頃、右手に熱傷を負ってしまい治療のために外来通院をしていました。手には包帯が巻かれ球技やシャワーも禁止され、熱傷の痛みに加え遊びが制限されることも辛く、気持ちが沈んでいました。ある日、いつものように診察室に入り、熱傷を診てもらって軟膏を塗り、その後包帯を巻き直すために看護師がやってきました。その看護師は「気持ち悪かったでしょう」と言いながら温かいタオルで私の手を拭いてくれました。その優しい声掛けと笑顔にとっても励まされ、温かい気持ちになったことを今でも鮮明に思い出します。時は流れ、高校3年生になった私は進路に悩んでいました。なかなか決められずに焦る日々の中、小学生の私に優しく声をかけてくれたあの看護師のことが思い出され、看護師になることを決意しました。今年で11年目を迎え、あの日私を

勇気づけてくれた看護師のようになることを目標に日々業務に励んでいます。



～祖母の入院を通して～

看護部

2021 年度入職 B3 階病棟 佐藤 桃子

私が医療者を目指そうとした理由は、数年前に祖母がくも膜下出血にて倒れ脳卒中 ICU に入院した際に、看護師が祖母だけでなく私たち家族にも優しく対応して下さったことがきっかけでした。その看護師は意識のない祖母にも優しく丁寧にケアを行い、どんな時でも私たち家族の話を聞き、共に涙するなど親身になって接していただきました。急に意識を失った祖母に対してパニック状態でしたが、おかげで落ち着きを取り戻すことができたことを今でも鮮明に憶えています。

1 週間祖母の横に付き添っている間、「おばあちゃんの好きな歌をラジカセでかけてあげようか」「一緒に手を綺麗にしてあげようか」と毎日声をかけて下さいました。このような看護師の姿を見て尊敬できる素晴らしい仕事と感じ、私も看護師になりたいと思うようになりました。数年後に看護師になった今、私も日々患者だけでなく家族の身

になってケアを行える看護師を目指したいと思います。





～放射線技師を目指したきっかけ～

2018 年度入職 診療放射線技師 柿沼 里奈

私が診療放射線技師という職種を知ったきっかけは2011年の東日本大震災でした。震災の日は中学校の卒業式でその後の高校生活は震災から数か月遅れで始まりました。当時は福島第一原発の事故の影響で放射線量が高く、外に長時間出ることができず一年中長袖の衣服を着たりマスクをつけての生活でした。

学校では講師で来た方に放射線について話を聞く機会があり「放射線がすごく怖いのは放射線について何も知らないからだよ」と言われたのが衝撃的で普段の生活などにも関わっていることを知りました。また、派遣されて来た放射線技師さんたちが甲状腺の検査をしてくれたり、色々な検査を受けたりするうちに医療現場で働く放射線技師という仕事を身近に感じるようになりました。その体験から放射線は医療現場でも病気の診断や治療などでも利用されていて安全に管理して利用すれば有用なものになることに魅力を感じ、放射線を学ぶ大学に進学することに決めました。

私が日々働く中で心掛けていることは、放射線検査や放射線被ばくに対する不安を持つ患者さんの立場に立って分かりやすく説明しながら患者さんに寄り添うことです。放射線技師としてまだまだ経験は浅いですがこれからも安心、安全で有用な検査を提供できるよう努力していきたいです。



患者支援センター医療福祉相談室・がん相談支援センター

～母の入院時に感じた思い～

2013 年度入職 ソーシャルワーカー 岩坂 彩加

私が医療ソーシャルワーカーを目指したきっかけは、家族の入院です。私が中学生の時、母が手術を受けることになりました。いつも家族を支えている母が入院することになり、とても心細かったことを覚えています。父や友達には余計な心配はかけたくないと思い、不安な気持ちを吐き出せずにいました。不安な気持ちは身近な人ほど打ち明けにくかったり、冷静な判断ができなくなったりすると思います。そんな時に思いを共有して、一緒に考えてくれる人がいたらな…と思ったことが医療ソーシャルワーカーを目指すきっかけになりました。

突然起こる病気やけがは体調のみではなく、日々の生活や金銭面など様々な影響を及ぼします。そんな時、病院の中の福祉職として患者さんやご家族の思いを共有し、支援を行うのが医療ソーシャルワーカーだと思っています。まだまだ半人前の

私ですが、患者さんやご家族に教えていただきながら、より良い支援を目指したいと思います。



基本理念：患者中心主義のもと安心で安全な満足度の高い医療の提供を行い、かつ最も高度の医療水準を維持するよう努めます。

使 命：当センターは、埼玉県全域を範囲とし、がん、心臓病に対する高度専門特殊医療に特化し、かつ高度の救命救急医療を提供します。

基本方針：上記の理念に従って患者中心主義（patient-centered）を貫き、あらゆる面で”患者さんにとって便利”であることを主眼とし、患者さんひとりひとりにとって最も適切な医療を提供致します。

患者さんの権利：当センターは、全ての患者さんには、以下の権利があるものと考えます。これらを尊重した医療を行うことをめざします。

- | | |
|---------------------|---------------------|
| (1) ひとりひとりが大切にされる権利 | (2) 安心で質の高い医療を受ける権利 |
| (3) ご自身の希望を述べる権利 | (4) 納得できるまで説明を聞く権利 |
| (5) 医療内容をご自身で決める権利 | (6) プライバシーが守られる権利 |

小児患者さんの権利：

- | |
|--|
| (1) ひとりの人間として尊重される権利 |
| (2) 質の高いおもいやりのある安心安全な医療を受ける権利 |
| (3) 年齢や理解度に応じた十分な説明と情報提供を受ける権利
*子どもさんとご家族が、わかりやすい言葉や方法で、納得できるまで説明を受ける権利 |
| (4) ご自身で希望を述べる権利
*子どもさんとご家族が、ご自身の精神的、文化的、社会的、倫理的な問題について要望する権利 |
| (5) 自己決定の権利
*子どもさんとご家族が、自らの意思に基づいて医療内容を選択あるいは拒否する権利 |
| (6) プライバシーを守られる権利 |

外来診察予約について

【外来予約センター】

午前 8 時 30 分～午後 5 時（日・祝日除く）

☎ 042-984-0474 ☎ 042-984-0475

☎ 042-984-0476（初診患者予約）

*がんセンター受診の際には紹介状をお持ちください。

*心臓病・脳卒中センターでは急を要する際、紹介状をお持ちで無い場合でも受診できますので、ご連絡ください。

*当院ホームページから外来診療（初診のみ）のインターネットでの予約を受け付けています。医療機関からはもちろん、患者さんや御家族がご自宅から予約可能です。ご活用ください！

詳しくは、埼玉医科大学国際医療センター HP をご覧ください。

<https://www2.saitama-med.ac.jp/simc/yoyaku/index.php>



新型コロナウイルス感染症対策へのご協力をお願い

- ・入館の際はマスクを着用し手指消毒と検温をお願いします。再入館の際もお願いします。
- ・外来患者さんの付き添いが必要な場合には原則1名でお願いします。
- ・入院患者さんの面会については、遠慮いただいております。

2022 年 12 月 1 日現在



本文中の写真は専門家の指導の下、撮影時のみマスクを外しています。

埼玉医科大学国際医療センターニュース December 2022 第 53 号【院内配布用】

編集・発行	埼玉医科大学国際医療センター広報・HP 管理部会
	〒350-1298 埼玉県日高市山根 1397-1
	TEL：042-984-4128
発行責任者	佐伯 俊昭
発 行 日	令和 4 年 12 月 1 日

※本紙記載の写真・記事の無断転載および、複写を禁じます。