

Saisei Rimin

No.30
2025年2月



Index

特集 手術支援ロボット「da Vinci」	2~6
ダビンチの歴史・臨床工学技士Q&A	2・3
泌尿器科・中央手術管理部	4
産婦人科・消化器外科	5
患者さんインタビュー	6
教えてドクター	7

看護のスペシャリスト	8
マイナンバー関連	9
患者アンケート結果	10
開放型病院登録医紹介／イベント開催報告	11
健康講座のご案内／あったか茶論のご案内	12

特集

手術支援ロボット da Vinci

当院では、2018年4月30日より手術支援ロボット「ダビンチXi」の運用を開始し、

現在、泌尿器科、産婦人科、消化器外科にて手術対応しております。

今回は医療機器のスペシャリスト「臨床工学技士」にロボット手術の話を聞きました。

01 医療現場でロボットが活躍しています

ロボットはもう未来のものではありません。日々の生活の中でも、お掃除ロボット、ペットロボット、コミュニケーションロボットなど、様々なロボットが働いています。医療現場でもロボットが活躍する時代となっています。

02 ロボット手術の歴史

ロボット手術と言つても、プログラミングされたロボットが医師の代わりに手術をする訳ではありません。正確に言えば「ロボット支援手術」と呼ばれ、医師がロボットを操作して手術を行います。

その歴史は古く、1980年に米国で試作され、1999年に商業的に成功し、2001年には心臓冠動脈バイパス術が成功したことにより普及していきました。ロボットの名前は「ダ・ビンチ」。芸術や科学の分野で活躍した万能の天才、レオナルド・ダ・ビンチの名を冠しています。

わが国では、2010年に第一例目の手術が行われ、2012年には前立腺がん手術が保険適応となりました。その後、呼吸器外科、心臓外科、消化器外科、泌尿器科、婦人科の

領域でロボット手術が保険適応となりました。2020年には日本初の国産手術支援ロボットが承認されています。当院では、新病院の開設時にダ・ビンチを導入し、これまでに約700例の手術を行っています。

03 ロボット手術の実際

手術支援ロボットは、「人の形」をしたロボットではありません。患者のそばに4本の腕を持つロボットが立ち(図1および図2右)、そのロボットを離れた場所で医師が操縦します(図2左)。ロボット手術は、お腹に数ヵ所穴を空けて、その穴からカメラや鉗子などの手術器械を入れて、体の中で動かします。術者はサーボジョンコンソールと呼ばれる機械に座り、カメラが捉えた体の中の様子を3D画像で立体的に見ながら「コントローラー(図3)」でロボットの腕(図4)を動かします。手術の様子は術者以外でもモニタで見る事ができます。ロボット手術の最大の利点は「患者さんに与えるダメージが少ない」ことです。ロボットの腕は人間ではできない微細で複雑な動きができ、また操作する人間の手ぶれを補正することもできます。人の手の大きな動きを、ロボットの手では微細な動き



図2▲



図1▶

へ変えることができます。また、手術部位の画像を拡大して精密に観察ができます。その結果、手術精度は向上し、出血が少なく、手術後の痛みが少なく、回復が早い手術ができるようになるのです。

人工知能（A-1）の進化は止まりません。医療の分野にも導入が進んでいます。手術支援ロボットも、過去のデータを学び、より安全な手術を行う事が出来るでしょう。通信技術の進歩により離れたところから手術ができるれば、医療過疎地でも都市と同じ治療を受けることができます。手術支援だけではなく、患者さんの状態を診る、リハビリテーションや日常生活のサポートなど、多くの分野でロボットが活躍することが期待されています。

05 医療現場におけるロボット その将来は？



図3▲



図4▶



ロボット手術の 疑問にお答えします

A₁ **Q₁**

ロボットが暴走したり制御不能になる心配はないですか？

手術支援ロボットは、アーメや映画に出てくるロボットとは異なり、意思を持つて動くのではなく、医師による操作を受けます。そのため暴走することはありませんし、制御できなくなることはありません。

A₂ **Q₂**

どんな手術がロボットで行えるのでしょうか？

ロボットでできる手術は少しずつ増えてきています。ご質問があれば担当医に聞いてみてください。

A₃ **Q₃**

ロボットの管理はどのようにしているのですか？

病院の生命維持管理装置の操作や保守を担う「臨床工学技士」が、手術室で使用される様々な医療機器の管理をしています。その機器の専門家が、手術前日からロボットが安全に使用出来ることを確認し、手術当日はロボットが最大限に活躍できるようにセッティングしています。また、小さなトラブル時にも早急に対応出来るようにいつでも準備しています。

A₄ **Q₄**

手術は何人でおこなうのですか？

ロボット手術は手術を行う医師だけではできません。人数は手術によって異なりますが、執刀医、手術助手、麻酔科医、看護師、臨床工学技士からなるチームで安全に手術が行える環境を作っています。チームでマニュアルの作成と情報共有を行い、安全な手術に努めています。

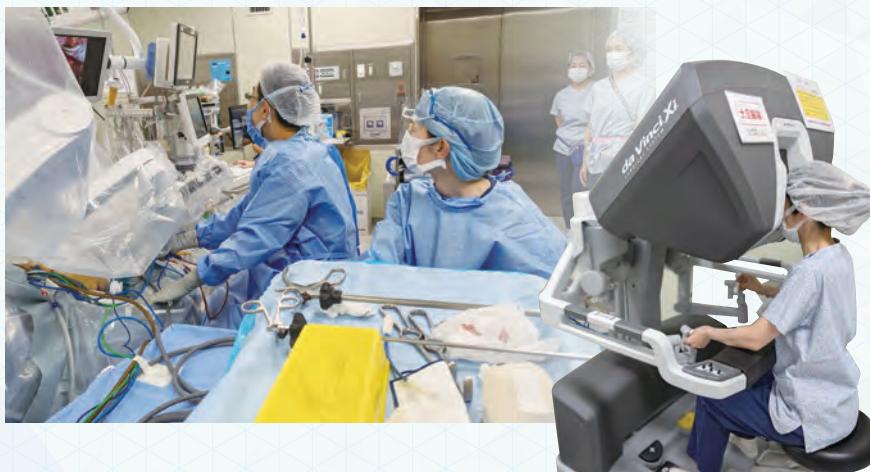
手術支援ロボット
da Vinci

中央手術管理部

泌尿器科

泌尿器科 主任部長
中央手術管理部 部長
かきもと けんいち
垣本 健一

傷が小さいため術後の痛みも少なく、回復も早い傾向にあります。また医師はコンソールに座って操作するため、長時間の手術でも集中力を維持しやすく、執刀医が腰を痛める事も少なくなりました。



先生がダビンチ手術をされる事になつたきっかけを教えてください。

日本では2012年4月より保険診療対象手術となりました。当時は大阪府立成人病センター（現 大阪国際がんセンター）にいましたので、ダビンチも早期に導入され必然的に関わることになりました。

今後、ロボット手術はどのように変化していくと思われますか？

Aーの進歩により熟練医師の高度なテクニックが再現できたりするといいですね。国内メーカーの参入などで、ロボットの導入コストは下がつてくるかもしれません。

ダビンチでの手術を希望していますが、どうすればいいですか。

病気の状態、ステージ、患者さんの既往歴によって適応できない場合もあります。まずは主治医にご相談ください。

ダビンチの手術はどんな先生がするのですか？

ダビンチ手術は認定資格を取得しトレーニングを積んだ医師が行います。また当院には術者として経験豊富なプロクター認定医（手術指導医）が2名在籍しております。

泌尿器科におけるダビンチ手術のメリットは

前立腺の手術においては、第一に出血量の少ないことです。手術後の尿失禁や、性機能障害（勃起機能障害）からの回復も早いと言われています。

また腎癌に対する腎部分切除術では、ロボットの鉗子の特性を生かした正確な切除・縫合ができます。

口ボット支援手術は、口ボットアームに付いている内視鏡カメラで視野を10倍以上に拡大し、3D立体画像を見ながら遠隔操作で手術をします。このカメラでは奥行きのある体腔内を立体的に映し、肉眼では見ることのできない血管まで明瞭に診ることができます。

良好な視野のものと、手ブレなく微細な動きができる鉗子の操作が可能となり、

手術支援ロボット
da Vinci

産婦人科



産婦人科 部長
女性骨盤底センター長
はしもと なみみこ
橋本 奈美子

A

婦人科におけるダビンチ手術のメリットを教えてください。

婦人科では肉眼では見えにくい骨盤内の狭くて深い場所にある病巣に対して手術を行います。ダビンチでは10倍の拡大視野で、3Dハイビジョンの立体画像で術野を見られるため、従来の手術で確認の難しかった細い血管や神経など、術野の細部が良く見え、かつ繊細でブレの無いロボットの手を使うことで、開腹手術や腹腔鏡手術では行うことができないような繊細な手術操作が可能になります。

手術件数は徐々に増加していますが、2023年度は腹腔鏡下手術の一割程度となっています。今後、さらに多くの患者さんに低侵襲な手術を提供できるよう、努めてまいります。

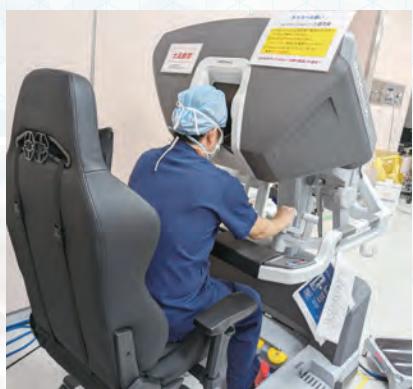


Q

婦人科ではどのような疾患に対してダビンチの手術ができるのでしょうか。

婦人科領域では、2018年に子宮筋腫と子宮体がんに対する子宮摘出術が、2020年には骨盤臓器脱に対する仙骨腔固定術も保険適応となり、当科でもダビンチ手術を積極的に実施しております。

婦人科の年間手術件数は



手術支援ロボット
da Vinci

消化器外科



消化器外科担当部長
(ロボット支援手術担当)
やました しんや
山下 晋也

A Q

特に直腸においては周囲には排尿機能や性機能を司る自律神経や血管が取り囲んでいます。

これらの神経や血管を可能な限り温存することが術後の機能障害を残さないために重要です。

ダビンチ手術では良好な視野によって繊細な手術が可能であり、このような神経温存手術にもメリットがあると考えられています。

ダビンチはアメリカで開発された最新鋭の内視鏡手術支援ロボットで、腹腔鏡下手術同様に身体への負担が少ないので、患者さんにやさしい低侵襲手術を実現します。



手術支援ロボット
da Vinci

患者さん体験記

ダビンチ手術という選択

手術後の翌朝、目が覚めたときは痛みもほとんどなく朝から歩く事ができました。

それは子宮全摘出でも仕方ないかと思っていたのですが、主治医の橋本奈美子先生から「まだ若いし、子宮は温存してはどうですか? いざれ再発する可能性はあります、子宮筋腫摘出核出術ならば子宮を残すことができますよ」と言われ、腹腔鏡で子宮筋腫摘出核出術を受けました。

それから10数年後、子宮筋腫による圧迫症状が出てきて筋腫により子宮自体が大きくなっていました。閉経後もサイズ縮小が見込めず、このままこの症状が続くので

あれば根本的な解決法として、再手術を選択しました。

今回も主治医は橋本先生で、先生からは腹腔鏡手術に加え、「ダビンチ手術」というロボット支援手術があると説明を受けました。ダビンチ手術は腹腔鏡手術と同様に小さな傷で済むため、回復が早いことがメリットだと聞き、友人が少し前にダビンチで子宮筋腫の手術を受けて退院後1週間で職場復帰していましたので、私もダビンチ手術を選択しました。

私は40代のはじめ頃に子宮筋腫の診断を受けました。通院先の主治医からは開腹手術を提案されたのですが、手術をするなら痛みが少なく回復も早い腹腔鏡で手術できる病院を希望したところ紹介されたのが日本生命病院(旧:日生病院)でした。

当時は子宮全摘出でも仕方ないかと思っていたのですが、

主治医の橋本奈美子先生から「まだ若いし、子宮は温存してはどうですか? いざれ再発する可能性はあります、子宮筋腫摘出核出術ならば子宮を残すことができますよ」と言われ、腹腔鏡で子宮筋腫摘出核出術を受けました。

前回の腹腔鏡手術の時は、翌日は多少傷口も傷みましたし、歩けるようになつたのは午後からでしたので、やはりダビンチは回復が早いと実感しました。

特に、手術の痕が腹腔鏡より小さく、ほとんどわからない

くらいで、創部の痛みもありませんでした。

手術から5日目に退院し、10日間自宅で療養しましたが、退院後1週間で普段通りの生活に戻り、11日目には職場復帰し現在もバリバリ働いています。

ダビンチ手術は「ロボット手術」と聞いて最初は不安もありましたが、先生の説明や実際の経験を通して、その精密さと回復の早さを実感しました。小さな傷で済んだこと、痛みがほとんどなかつたことは、本当にありがたかったです。

婦人科の手術を検討している方に
とつて、選択肢の一つとしてダビンチ
手術はとても良い方法だと思います。

※患者さんの病状等によりダビンチ手術の適応ではない場合もあります。

まずは主治医にご相談ください。



教えてドクター

子どもの頭のかたちのゆがみが気になります

形成再建外科 部長代行

さいとう たくや
斎藤 拓也



赤ちゃんの頭の形で
気になることがあれば
ご相談ください。



外部からの圧力が原因で起るものを、変形性斜頭症といいます。これは脳腫瘍や頭蓋縫合早期癒合症などの病気で起つての変形とは区別されます。病気が原因であれば、手術を含めた治療が必要になるため、脳神経外科などの専門医療機関へご紹介することになりますが、変形性斜頭症の場合にはヘルメットを用いた矯正治療で改善が見込める場合があります。治療を行わなくとも、成長とともに頭の変形が目立たなくなることが多い一方で、一部の症例では成人後も変形で悩まる患者さんがおられます。1歳までにヘルメットを装着することで変形を軽減することが期待できますが、成長してしまつてからでは矯正することができません。生後4か月以降の首が座った時期から治療を開始することができます。1歳以上になるとヘルメットを自分で脱いでしまい、継続が困難になりますので、早期から治療を開始した方が効果を期待できます。

赤

ちゃんの頭の形が変形する原因は
様々ですが、出産時や仰向け寝など、

赤ちゃんの頭のかたち外来

対象年齢 3~6ヶ月

外来日 水曜日の午後(完全予約制)

外来日 あったかサポートセンターへ
ご連絡ください。

TEL.06-644-33-446

費用 ヘルメット作成料
2回目以降は自費診療

※初回の診察(頭のゆがみ精査)は
保険診療です。



治療の流れ

①初診検査・診断・適応の可否

- ヘルメット治療の対象が診察と診断を行います。
- 病的な変形(頭蓋縫合早期癒合症)であれば他院へご紹介します。
- ヘルメット治療の適応があれば、治療の流れ・料金をご説明します。

治療を希望される場合は次回診療の予約を取っていただきます。検討される場合は後日に電話の予約も可能です。

②ヘルメット治療開始

- 頭の型を取り、ヘルメットを作成します。
- ヘルメットの装用を開始します。
(1日23時間、装用期間5~6ヶ月)

③定期的な診察(4週間に1回)

- 医師による診察を行い、必要に応じてヘルメットの調整を行います。

④治療終了

- 医師による診断を行います。

保険診療

自費診療

看護の スペシャリスト



クリティカルケア認定看護師

木村 祐貴

私は2024年にクリティカルケア認定看護師となりました。クリティカルケア認定看護師は、2020年度に救急看護分野と集中ケア分野が統合された新たな認定資格です。生命の危機に直面している患者さんやそのご家族のケアを担当し、救急・集中治療の場に限らず、一般病棟など重症化リスクのある患者さんがいる様々な環境で活動しています。

皆さんは、自分や家族の“もしも…”について考えたことはありますか？ 救急医療の現場には、突然の事故や病気、慢性疾患の急激な悪化など、予期せぬ出来事で訪れる患者さんが多くいます。“もしも…”の時は、誰にでも突然やってくるものです。

そこで、「ACP（アドバンス・ケア・プランニング）」という言葉をご存じでしょうか？ ACPは「人生会議」とも呼ばれ、自分が望む人生の最期の医療やケアについて、事前に考え、周囲と共有するプロセスのこと

を指します。

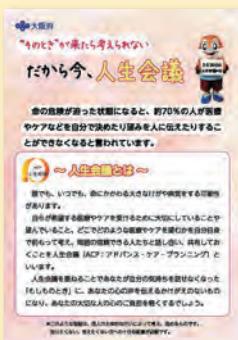
大切なのは、普段から信頼できる人たちと話し合い、自分の価値観や希望を伝えておくことです。そうすることで、もし自分の意思を伝えられない状況になっても、周囲の人があなたの想いを理解し、それに沿った支援をすることができます。

ACPを進めるにあたって、以下のようなポイントを考えてみてください。

- あなたが人生で大切にしていることは何ですか？
- “もしも…”の時、あなたの想いを代わりに伝えてくれる人は誰ですか？

これらについて信頼できる人たちと話し合い、その内容を書き残し、かかりつけ医やケアマネジャーなどの医療・ケア関係者と共有することが重要です。

健康状態や気持ちは時間とともに変化する所以あるため、一度話し合ったら終わりではなく、定期的に見直すことも大切です。“もしも…”の時が訪れる前に、自分らしく生きるために、今から話し合いを始めてみませんか？



大阪府のホームページから、人生会議（ACP）の実践の際に活用できる、話し合った内容などを記録できるシートが付いたパンフレットがダウンロードできます。皆さん是非ご利用ください。

病院2階のあったかサポートセンターでもパンフレットを準備しております。ご希望の方はあったかサポートセンターまでお声がけください。



パンフレット



記入シート



医療情報取得加算に関するお知らせ

当院では、マイナンバーカードによる保険証（マイナ保険証）を利用し診療情報を取得することにより、質の高い医療の提供に努めております。オンライン資格確認により得られる診療情報（受診歴、薬剤情報、特定健診情報、その他必要な診療情報）を適切に管理・活用し、診察をおこないます。つきましては、国が定めた診療報酬算定要件を満たすため、**2025年1月1日**より、診療報酬項目の医療情報取得加算をマイナ保険証の利用の有無に関わらず、算定させていただきます。

ご理解の程、よろしくお願ひいたします。

- 初診時医療情報取得加算 1点
- 再診時医療情報取得加算 1点（3カ月に1回に限り算定）

マイナ保険証によるオンライン資格確認のご利用をご理解とご協力をお願いします。

マイナンバーカードの健康保険証利用について

医療機関・薬局に行かれる際には
マイナ保険証をぜひご利用ください！

マイナ保険証 = 健康保険証の利用登録されたマイナンバーカード

マイナ保険証をお持ちでなくても、**資格確認書**でこれまで通り医療にかかれます



健康保険証は12月2日以降新たに発行されなくなりました

令和6年（2024年）12月2日以降は、マイナ保険証を基本とする仕組みに移行し、従来の健康保険証の新たな発行は行われなくなりました。

お手元の健康保険証は、**有効期限までの間、最長1年間使用できます。**

※後期高齢者医療保険加入の方の有効期限は**2025年7月31日**となりますのでご注意ください。

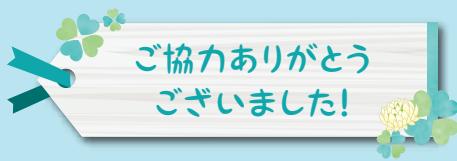
マイナ保険証をまだお持ちでない方も、これまで通り保険診療が受けられます

マイナンバーカードを取得していない方や、マイナンバーカードを健康保険証として利用するための登録をしていない方等でも、保険資格が確認できるように、**ご自身が加入している医療保険者（勤務先や各自治体等）**から**「資格確認書」**が無償で交付されます。

※交付の際、申請が必要な場合があります。

マイナ保険証をお持ちでない方などは**「資格確認書」**を医療機関等に提示することで、ご自身の自己負担割合（3割等）にて、これまで通り保険診療を受けることができます。





2024年度

患者さんアンケート

アンケート期間:2024年12月16日~20日

集計結果のご報告!

入院患者さん

総合満足度
(とても・やや満足の合計) 96.5% (前年度比▲1.4%)

回答数=115名

▶男性49.6%、女性50.4%

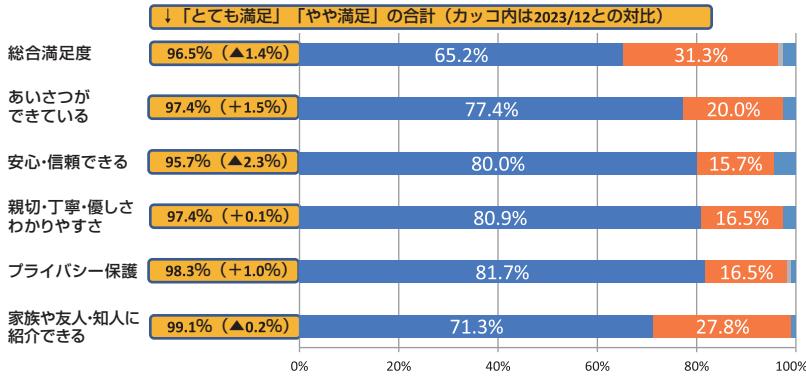
▶70歳以上42.6%、60歳代21.7%、50歳代11.3%、40歳代7.8%、40歳未満7.0%

当院を選んだ理由



項目別評価

■とても満足 ■やや満足 ■少し不満 ■とても不満 ■無回答



外来患者さん

総合満足度
(とても・やや満足の合計) 98.1% (前年度比+4.2%)

回答数=206名

▶男性38.3%、女性59.7%

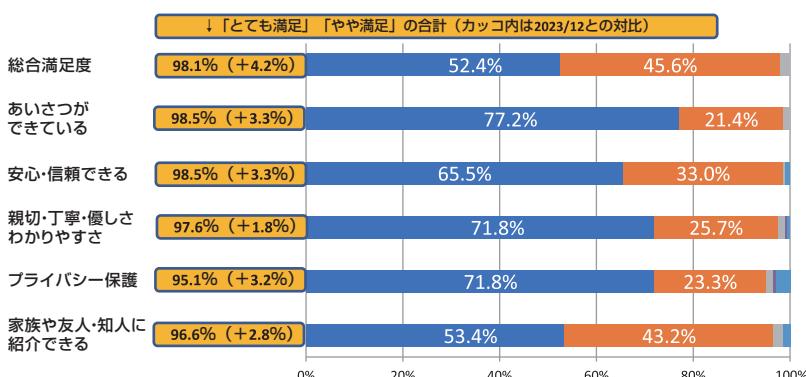
▶70歳以上24.3%、60歳代17.0%、50歳代18.9%、40歳未満25.2%

当院を選んだ理由



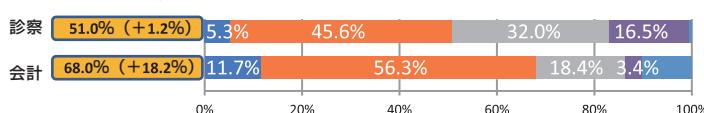
項目別評価

■とても満足 ■やや満足 ■少し不満 ■とても不満 ■無回答



(待ち時間)

■短い ■普通 ■やや長い ■長い ■無回答



お褒めの言葉

- 入院、手術がとても不安でしたが、みなさまとても優しくて安心して過ごせました。ありがとうございました。

- 看護師さんたちがテキパキお仕事されて、連携もよくとれていました。とても安心できます。先生へ伝えてほしい事があればすぐに聞いてくれ、助かりました。

- 手術前の不安な親子に対して、充分な説明があり、常にとても親切に対応して頂き感謝しています。先生、看護師、スタッフの方々本当にありがとうございました。

- 病院に入院することがなく、初めてでしたが、不安がることもなく、大満足と言っています。母としても、今後の人生において、安心感を得ました。担当医の先生も優しく感謝しかございません。

ご意見・ご要望

- WIFIがもう少し使いやすいと助かったです。

- 夜勤の方で消灯後の話し声、笑い声が気になりました。

- 空調温度管理がNG。制御温度幅があることを業者へ指摘ください。

- 入院食の充実を望む。

沢山のご意見・ご要望・お褒めの言葉をいただき、ありがとうございました。快適な入院生活をお過ごしいただけるよう、今後とも患者さんに寄り添ったあたたかい医療サービスの提供に努めてまいります。

お褒めの言葉

- こちらでイライラしている人や威圧的な人に出会ったことがありません。3月の入院の際も安心して過ごせてパラダイスでした。どうか経営側も、このすばらしいスタッフ様方を大事にさせてください。

- 先生方が親切で良いです。

- 受診から会計まで新しい設備を導入されていてスムーズ受診できるので良い

- お陰様で信頼できる先生に診ていただき、感謝しております。

ご意見・ご要望

- 車いすを使用しており、もう少し待合場所のスペースが広いとよい。

- 待ち時間が長い。

- マイナンバーカード読み取り機を各科に置いてほしい。

- もっとカジュアルなカフェを設置してほしい。

たくさんのお褒めの言葉・ご意見を頂戴し、ありがとうございました。今後も改善活動を継続し、皆様から一層信頼される日本生命病院を目指してまいります。

Team Nissay

登録医のご紹介

60



阿波座とい内科クリニック

とい のり かず

都井 律和先生

標榜科

総合内科、糖尿病内科、代謝内分泌内科、自費診療、各種検査、予防医療

一人ひとりの気持ちに寄り添った心温まるクリニック

当院は2024年5月、西区立売堀のフレスボ阿波座2F医療モールに開院いたしました。当院では、総合内科、糖尿病内科、代謝内分泌内科を中心に、各種検査や予防医療まで幅広く診療しています。

総合内科では、かぜや発熱などの日常的な体調不良から、アレルギー疾患や睡眠時無呼吸症候群、関節リウマチなどの専門性の高い診療まで診療しています。他にも、片頭痛・花粉症・不眠・2日酔いなどの仕事の効率を悪化させる症状まで幅広く対応いたします。

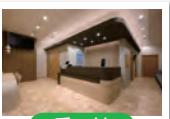
糖尿病内科では、がんや脳血管疾患及び心疾患の危険因子となる糖尿病、高血圧症、脂質異常症、高尿酸血症、肥満症、骨粗鬆症などの生活習慣病を中心に、代謝内分泌内科では下垂体・甲状腺・副腎などの疾患に対応しております。

また、院内にて末梢血一般検査、HbA1c検査、甲状腺ホルモン(TSH, FT4)測定が可能です。60分と短時間で検査結果が分かるため、受診日当日に正確な診断・治療方針の決定が可能です。病院に何度も来院できない方はその場で検査結果を出して説明いたします。

私は、身体だけでなく心の健康も大切にし、患者様が笑顔で元気でいられるように診療しています。内科のかかりつけ医として、また糖尿病や甲状腺などの内分泌疾患の専門医として少しでもこの地域に貢献できればと考えております。どうぞ気軽に、小さなことでもご相談にいらしてください。



入口



受付



診察室

〒550-0012

大阪府大阪市西区立売堀6丁目3-8

フレスボ阿波座2階

電話:06-6978-8573

ホームページ:

<https://toi-cl.com/>

休診日:日曜日、祝日



アクセス:

地下鉄中央線・千日前線「阿波座駅」5・6番出口より徒歩3分

フレスボ阿波座駐車場をご利用の方は、駐車証明書をお持ちください。



	月	火	水	木	金	土
午前 9:00~12:30	○	○	○	○	○	○
午後 15:00~18:00	○	●	／	●	○	／

休診日:日曜日、祝日 ●…15:00~19:00

※当院は予約優先制です ※第1・3土曜日は代診医(リウマチ専門医)となります。予めご理解ください。

イベントを開催しました

2024年11月8日 「日本生命病院 いい皮膚の日」を開催しました

令和6年度「日本生命病院 いい皮膚の日」では、皮膚の様々な疾患をテーマに市民公開講座を開催しました。

日本臨床皮膚科医会は1989年に11月12日(いいひふ)を「皮膚の日」に制定し、日本皮膚科学会と協力して、皮膚についての正しい知識の普及や皮膚科専門医療に対する理解を深めるための啓発活動を行っています。



2024年11月15日 「日本生命病院 糖尿病フェア」を開催しました

世界糖尿病デーとは

11月14日の世界糖尿病デーは、世界160か国から10億人以上が参加する世界でも有数な疾患啓発の日で、この日を中心に全世界で繰り広げられる糖尿病の予防や治療継続の重要性について市民に周知する重要な機会となっています。



日本生命病院の健康講座

日本生命病院では地域に根ざした開かれた病院を目指し、市民の皆さんへの健康情報の提供および病院の広報活動の一環として、健康講座を開催しています。興味のある方は是非ご参加ください。

世界腎臓デー市民講座

「腎臓を守ろう」

■3月21日(金) 14:00~15:30

講演1

「慢性腎臓病(CKD)ってなんでしょう」

■講師:宇津 貴 副院長・腎臓内科部長

講演2

「知つておきたい、慢性腎臓病(CKD)の大切なこと」

■講師:西垣内 俊也 腎臓内科

講演3

「CKDのクッキング講座」

■講師:坂本 彩弥 栄養管理士

外来診療・受付時間

(再診の方は、必ず再来受付機に診察券を投入してください)

※診療科によっては、完全予約制や休診の日もあります。

詳しくは各診療科におたずねください。

平日(月曜日~金曜日)

	午前	午後
受付時間	初診 8:30~11:30	
再診	7:45~11:30	12:00~15:30
診療時間	8:45~	13:30~

※初診の場合は、紹介状をお持ちください。紹介状がない場合は、保険外併用療養費(選定療養費)7,000円がかかります。

休診日 土曜日、日・祝日、年末年始

 当院では病院敷地内全面禁煙となっています。
ご来院の皆様には、ご理解とご協力の程よろしくお願いいたします。

がん患者さん・ご家族のためのイベント

ニッセイ サロン あったか茶論 のご案内

がん相談支援センターでは、がんで治療や療養をされている(されていた)、患者さん・ご家族を対象に「ニッセイ あったか茶論」を月1回開催しています。

ミニ体験コーナー、相談ブース、情報・資料コーナーなどを通して、患者さん同士や専門スタッフとの交流や情報提供を行っています。お申し込み、参加費は不要です。参加・退出は自由ですので、お好きな時にご参加ください。詳しくは院内掲示のポスターをご覧ください。



交通アクセス

●電車でお越しの方…

大阪メトロ「阿波座駅」下車⑦⑧⑩番出口より徒歩約5分(エレベーターは③④⑤番出口)

●バスでお越しの方…

大阪シティバス88系統・90系統「川口一丁目」下車徒歩4分、55系統「岡崎橋」下車徒歩8分

●お車でお越しの方…

本町通り沿い、北側正面より地下駐車場へ
※病院周辺の道路は終日駐車禁止です。



公益財団法人 日本生命済生会

日本生命病院

〒550-0006

大阪市西区江之子島

2丁目1番54号

TEL (06) 644-33-446(代)

●地域医療支援病院 ●大阪府がん診療拠点病院 ●(公財)日本医療機能評価機構認定病院



ニッセイ予防医学センター

◆人間ドック

◆各種健診

※月~土曜日(完全予約制)

TEL 06-644-33-419(代)



日本生命病院あったかサポート通信

済生利民
Saisei Rimin

2025年2月発行 No.30

発行元:地域医療総合窓口あったかサポートセンター