

## 医療費が高額で困ったときはご相談ください

医療費が高額になった場合に、ご自身が加入している公的医療保険が医療費の一部を負担してくれる制度をご紹介します。

### 支払い前に手続きする方法

- 1 保険証に記載されている保険者へ『限度額適用認定証』を申請する。
- 2 保険証と一緒に医療機関に提出する。
- 3 自己負担限度額までの支払いをする。

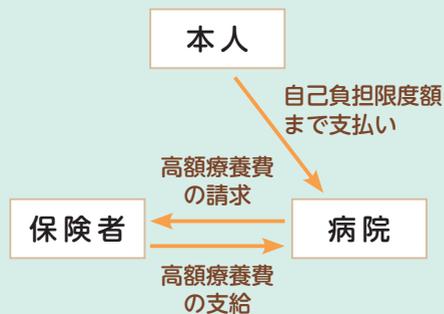
### 支払い後に手続きする方法

- 1 一旦、医療機関に医療費の窓口負担分を支払う。
- 2 保険者に『高額療養費の支給申込書』を提出する。
- 3 自己負担限度額を超えた分の医療費が支給される。

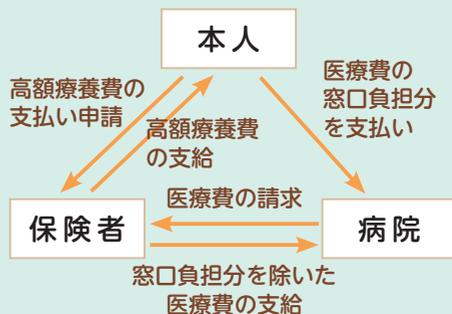
(ただし、支給には手続きの関係で3カ月程度かかります)



#### 支払い前に手続きをした場合



#### 支払い後に手続きをした場合



手続きが支払い前でも支払い後でも、お支払いの額は変わりません。支給額は、保険者によって異なるため、必ずご確認ください。

参考：厚生労働省保険局ウェブサイト

# めだか

さんくろうニュース

## 8月号

MEDAKA

2016年 (No.70)

巻頭

理事長就任の挨拶

Topic

訪問看護ステーションがスタートしました!!

広報誌名「めだか」は、当院の中庭でみんなに愛でられ育つめだかのように、親しんでいただきたいという思いから名付けられました。

めだか 70号 (2016年8月) 年4回 (2月、5月、8月、11月) 発行

表紙絵: 「何度でも魔法はかけられます」 坂尾 有美

発行責任者: 加藤 真二 発行: 医療法人 三九会  
〒471-0035 愛知県豊田市小坂町7丁目80番地  
TEL 0565-32-0282 (代) FAX 0565-35-2570

外来診療のご案内 サンクロー  
診療予約専用 ☎0565-35-3960



医療法人三九会 三九朗病院

## 理事長就任の挨拶

医療法人三九会の前田實 前理事長が去る4月17日に永眠いたしました。

これに伴い、4月18日付をもちまして、私が理事長に就任いたしました。三九朗病院院長との兼務となり、一層心を引き締めて職務を行う所存です。今後とも更なるご指導ご鞭撻のほど、心からお願い申し上げます。

そして亡き前理事長の遺志を継ぎ、今後も患者さま、ご利用者、地域の方々のために何が必要で、当法人は何をすべきかを考え、成長してまいりたいと思います。

昨今、来るべき超高齢社会に向けて、国は地域包括ケアシステムの構築を進めています。これに伴い、各病院は、独自の役割を求められています。当院はリハビリテーションと生活習慣病対策に特化し、これまで進んでまいりました。また、介護系に関しましても、病院内にある通所リハビリに加え、リハビリを主に行うためのデイサービス施設「颯」を2014年2月に青木町に開設、名鉄上挙母駅近くに「さんさん」を2016年3月に新設しました。訪問看護ステーションも3月からスタートし、地域包括ケアシステムの中でなくてはならない、大事な一角になれるよう歩んでまいります。

そして全職員を挙げて、当法人の理念である「ここに来て良かったと思ってもらえる」ように取り組む所存でございますので、今後ともよろしくお願い申し上げます。

三九朗病院 理事長・院長 加藤 真二



初代院長  
加藤 三九朗  
1954年6月～



加藤 健  
院長：1960年10月～  
理事長：1970年1月～



前田 實  
院長：1990年6月～  
理事長：2004年4月～



加藤 真二  
院長：2008年4月～  
理事長：2016年4月～

## 三九朗病院のあゆみ



三九朗診療所  
・胃腸科  
・外科  
・小児科  
・皮膚科  
・神経科

1954年 6月	三九朗診療所開設
1956年 3月	三九朗病院と改名
1965年 4月	北館竣工（鉄筋3階建）
1970年 1月	医療法人 三九朗病院と改名
1971年 1月	本館竣工
1984年 1月	整形外科開設
7月	東館竣工
1994年 2月	CT導入
1996年 4月	院内保育所開設
1998年 4月	医事・薬局システムコンピュータ導入
6月	通所リハビリテーション開始 (2000年11月、デイサービスに変更)
1999年 3月	新棟完成
9月	居宅介護支援事業所開設
2001年 6月	院外処方へ
2003年 1月	回復期リハビリテーション専門病棟(56床)スタート
6月	予約システム・オーダーリングシステムスタート
2005年 5月	デイサービスセンターノアノアスタート
2006年 3月	新棟(B棟)完成
11月	通所リハビリテーションスタート
2007年 3月	新棟(A棟)完成
4月	メディカルフィットネス SHIN-SHIN とよたスタート
6月	健診センタースタート
7月	回復期リハビリテーション病棟2病棟100床に増床
2014年 2月	リハビリデイサービス颯とよたスタート
4月	通所リハビリテーション拡大
2016年 3月	リハビリデイサービスさんさんスタート 訪問看護ステーションスタート



当院が取り組む地域連携の活動をご紹介します。

シリーズ  
地域連携

第2回

「シリーズ地域連携」では、三九朗病院が地域の医療機関や住民の皆さまと一緒に取り組んでいる活動をご紹介します。

今回は、「糖尿病教室」を取り上げます。

当院では2011年6月より、地域の皆さまや患者さまを対象に、糖尿病の予防、早期発見、正しい治療の継続を目標に専門のメディカルチームで定期的に糖尿病教室を開催しています。

#### ●糖尿病教室の今後の予定

##### 第32回 見方が分かる 今後役立つ糖尿病検査

日時：2016年8月17日(水)  
14時～15時

##### 第33回 みんなで歩こう らくらくウォーキング

日時：2016年10月19日(水)  
14時～15時

参加費：無料

受付に設置されている申込書でお申し込みください。どなたでも当日でも参加できます。

## 第26回糖尿病教室より

# 検査値の見方

臨床検査技師 ながい あやこ 永井 亜矢子

皆さんは血液検査の結果をよく見えていますか？ 血中の糖の量が増えると血液がドロドロしてきます。この状態が長く続くと**動脈硬化**が進み、さまざまな合併症が起こるので、糖尿病の治療には血液検査による定期的なチェックが欠かせません。

糖尿病の血液検査では、主に次のような項目を調べます。

### ◎血糖値

血液中のブドウ糖の値のことで、主に空腹時に行います。糖尿病の有無や程度を診断するための検査です。

### ◎ヘモグロビン A1c

過去1～2カ月の平均的な血糖値を反映する検査で、6.5%以上だと糖尿病が強く疑われます。

### ◎コレステロール

コレステロールが多い状態が続くことを「脂質異常症」といいます。脂質異常症では血液中に脂質（油）が増え、動脈硬化の危険が高まります。

### ◎中性脂肪

中性脂肪も動脈硬化の危険因子で、

食事による変動が大きいので空腹時に検査します。中性脂肪はインスリンの作用（血糖を下げる働き）を妨ぐため、血糖値が下がりにくくなり、糖尿病につながります。

また、糖尿病には肝臓の動きが大きく関係しています。肝臓は、ブドウ糖などの血中の糖を分解して全身に配給します。また、中性脂肪を合成し、エネルギーの元として体内に放出します。肝臓の動きが悪くなると、糖の分解が行われなくなり、血液中の糖が増加して糖尿病につながります。また、中性脂肪やコレステロールが肝臓に溜まる脂肪肝になることもあります。血流が悪くなるため、動脈硬化が起こり、心筋梗塞や

脳梗塞になるおそれもあります。

そのため、血液検査では下記の項目で肝機能をチェックします。

### ◎ AST (GOT)

肝臓の細胞が壊れて血中に流れ出す物質です。値が高いと肝機能の異常が疑われます。

### ◎ ALT (GPT)

アミノ酸をつくり出す酵素で、ほとんどが肝臓にあるため、高い値の場合は肝臓の異常が疑われます。

### ◎ $\gamma$ -GTP

肝臓の解毒作用に関係する酵素で、アルコールに反応。肝臓や胆のうの細胞が壊れた数を示す一つの指標です。

今回は血液検査に注目して説明しましたが、正確な診断やより良い治療の選択には、ほかの検査も必要です。また、糖尿病にはほかにもさまざまな合併症があるため、病気を正しく理解し、上手に付き合っていきましょう。

検査項目	基準値
血糖値	71～108 mg/dL
ヘモグロビン A1c (NGSP)	4.6～6.1 %
総コレステロール	140～220 mg/dL
中性脂肪	44～150 mg/dL
AST (GOT)	12～32 IU/L*
ALT (GPT)	7～33 IU/L
$\gamma$ -GTP	11～70 IU/L

\* IU/L：液体1L中の物質の量（国際単位）

# 訪問看護ステーションがスタートしました!!

2016年3月1日、三九郎病院の1階に訪問看護ステーションを開設しました。訪問看護とは、病気や障害をもった方が住み慣れたご自宅で療養できるよう、看護師が生活の場を訪問し、看護ケアや医師の指示の下、医療処置を行うものです。退院後ご自宅での生活に不安がある、少しでも自立した生活を送りたい、最期まで慣れ親しんだ場所で過ごしたいというご希望を叶えるため、最善を尽くしてまいります。

## 三九郎病院 訪問看護ステーション

〒471-0035

愛知県豊田市小坂町 7-80 三九郎病院内

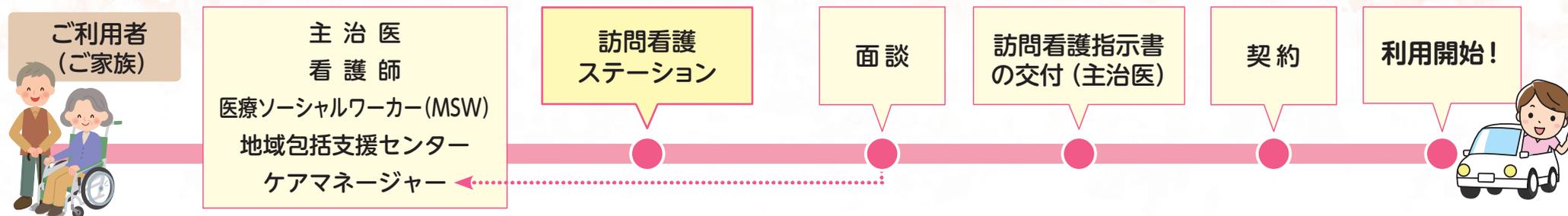
TEL.0565-34-2323 FAX.0565-34-1811

【営業時間】月～金 8:30～17:30 【担当】喜多・荒木・沖村

家庭的なやさしい対応で在宅生活をサポートします。医療から介護への継続したサービスの提供を行います。まずはお気軽にお問い合わせください。



## ● 訪問看護の申し込みから利用まで



## 訪問看護ステーションは皆さまをサポートします!

### 健康状態の管理

- ◎ 血圧・体温・脈拍などの健康チェック
- ◎ 病状の観察や病気の予防
- ◎ 薬の飲み忘れ予防・副作用の確認などの服薬管理
- ◎ 入退院を繰り返している方の生活環境を整える
- ◎ 受診のタイミングのアドバイス



### 生活リハビリテーション

- ◎ 歩行訓練
- ◎ 食事・排泄・入浴などの日常生活動作の訓練
- ◎ 家族への介助方法の指導



### 日常生活の看護援助

- ◎ 入浴・足浴・清拭\*などの援助
- ◎ 排泄コントロールや尿路感染防止などの排泄援助
- ◎ 口腔ケア・正しい姿勢での食事方法などの食事援助
- ◎ 床ずれ予防の援助
- ◎ 医師の指示の下での医療処置  
在宅酸素や人工呼吸器の医療機器の確認と使い方の指導  
糖尿病患者のインスリンや血糖測定の家での再指導  
吸引や経管栄養、留置カテーテルなどの医療処置の管理



### その他

- ◎ 療養生活での介護の悩みの相談
- ◎ 主治医・ケアマネージャー・各サービス担当者との連携
- ◎ 福祉用具の利用のアドバイス



\*清拭：入浴できない方の体を拭いて清潔にする

## 脳卒中のリハビリテーション② 失語症

リハビリテーション部 言語聴覚士 青木 優美



左半球が損傷を受けた場合、失語症を発症する場合があります

失語症とは、脳卒中や交通事故などの後遺症で言葉の障害が残った状態をいいます。話すことに加え、聞くこと、読むこと、書くことも不自由になります。認知症と間違えられることがあります。失語症では言語以外の能力は保たれます。

外国旅行を想像してみてください。外国で言葉が通じない状態は、失語症とよく似ています。

### ● 失語症の主な症状と訓練方法

聞く

耳は聞こえているのに、思い違いや「わからない」が多くなる  
→ 言語聴覚士が言った絵カードを正しく選択するなどの訓練をします

話す

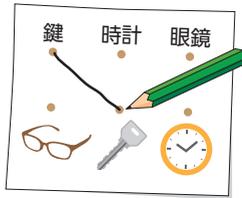
言いたい言葉が出にくく、時に言い間違えてしまうことがある  
→ 言語聴覚士の言う言葉を正しく復唱するなどの訓練をします

読む

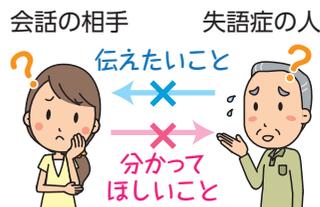
目は見えているのに、正しく読むこと・意味を捉えることが難しくなる  
→ 漢字で書かれた名前と絵を結びつけるなどの訓練をします

書く

正しい文字が思い出せず、書き間違えることがある  
→ 絵カードを見てそれを正しく漢字で書き表すなどの訓練をします



言語訓練で言葉の能力を上げることはもちろんですが、コミュニケーションをできるだけ正確かつスムーズに行えるように、一緒に工夫し改善を目指していきます。



負担のかからない介助方法  
& 家でできるリハビリ

No.13

## トイレの移乗～手すりを使った方法～

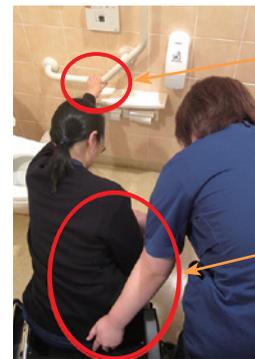
リハビリテーション部 作業療法士 田中 良典

脳卒中の後遺症により片麻痺がある場合は、麻痺側の反対側に手すりを設置することで、トイレ動作を安全に行うことができます。今回は、ご自宅で安全に行うことができる移乗の介助方法と、手すりの設置例をご紹介します。

### 車椅子からのトイレ移乗の介助方法（右片麻痺の場合）

① 車椅子を手すりに近づけて立ちます。

② 向きを変えてズボンを下ろします。



本人

- 左手で目線の高さよりやや上を持ちます
- おじぎをすると立ちやすくなります

介助者

- 麻痺側（右側）に立ち介助します
- 腰と膝を支えて膝折れないように立たせます



膝折れに注意しながら坐れるように体の向きを変え、ズボンを下ろします

### 扉が右側にあるトイレの手すり設置例



右片麻痺の場合

麻痺のない左側に手すりを設置します



左片麻痺の場合

基本的には麻痺のない右側に手すりを設置しますが、扉などで手すりが設置できない時は、前に手すりを付けます

ご自宅によっては「手すりが設置できない」「トイレ内に車椅子が入らず手すりまで近づけない」など壁への手すりの設置が難しい場合があります。直接便座に設置できる手すりや、天井と床で支える突っ張り式の手すりなどもありますので、お困りの方はリハビリスタッフまたは担当のケアマネージャーへご相談ください。

医療ソーシャルワーカー(MSW)から

地域連携推進部 MSW 高橋 邦代

## MSWとケアマネジャーの違い

「MSW とケアマネジャーはどう違うの？」とよく聞かれます。今回は、それぞれがどのような仕事をしているか説明します。



### ケアマネジャー

ご自宅での介護をサポート

正式には「介護支援専門員」といい、退院して自宅に戻ったとき、介護保険のサービスを調整してくれる人です。また、自宅での生活で困りごとが起きたときには、市役所や地域包括支援センターなどのスタッフと一緒に解決方法の相談にのってくれます。

### MSW

通院中、入院中に生活や介護に不安のある方をサポート

日本語で「医療ソーシャルワーカー」といい、病院などの医療現場にいる相談員のことです。医療費のことや退院後の生活や介護のことなど様々な相談にのります。医療に限らず、介護保険や身体障害者手帳、障害年金や後見人制度の利用など、個々の生活や状態に必要なサービスを提案します。



当院の入院患者さまの平均年齢は72歳と介護保険の対象の方が多いので、介護保険サービスの専門家であるケアマネジャーと協力し、患者さまの在宅生活が少しでも安心できるものになるよう努めております。

三九朗病院 居宅介護支援事業所では、ケアマネジャーが皆さまのご相談をお待ちしております。

☎0565-32-0282 (代表)

## ウェルフェアに出展しました!

昨年に引き続きポートメッセなごやで開催された「第19回 国際福祉健康産業展～ウェルフェア 2016～」に出展しました。三九朗病院のブースでは、健康づくりの運動を広めるため、イスに座りながらできる体操と体力測定を体験していただきました。

### イス体操



イスに座ったまま実施でき、気軽に行える運動です。今回は、60代以上の方や福祉関係でレクリエーション指導をされている方などにご参加いただきました。

### 体力測定



今回、次の3つの測定を行いました。  
①握力(筋力)  
②長座位体前屈(柔軟性)  
③閉眼・開眼片足立ち(バランス)  
これらの機能が衰えると、ロコモ\*予備軍になってしまいます。

イス体操は  
SHIN-SHIN とよたで  
毎週火曜日11時から  
絶賛開催中!



フェアには加藤院長を始め、リハビリスタッフ、SHIN-SHIN とよたスタッフが参加。

\*ロコモ(ロコモティブシンドローム; 運動器症候群): 筋肉、骨、関節、軟骨、椎間板といった運動器に障害が起こり、「立つ」「歩く」といった機能が低下している状態のこと。進行すると日常生活にも支障が生じ、「ねたまり」や「要介護」の主要な原因にもなります。

SHIN-SHINとよたでは無料体験受付中! スタジオ参加もできます!!

- お問い合わせ: SHIN-SHIN とよた ☎0565-34-6272 (直通)
- 体験受付: 10:00~19:00
- 休館日: 日曜日



Facebook ページに「いいね!」してね♪