

たくさんの笑顔で地域をつつみます

社会医療法人 関愛会 広報誌

せきあい

seki ♥ ai

2022年 夏
Vol.11

また進もう、前へ

— 江別訪問診療所(北海道)が移転しました —



記事

- 地域包括ケア～このひとに聞く～……大分県立看護科学大学 藤内美保 先生
- せきあい健康レシピ……………管理栄養士が伝えたい！夏バテ解消レシピ
- もっと教えてドクター……………一次、二次、三次医療圏の考え方
- あの頃より今は若いから…………連載第1回「献体への道程」
- WLB おったまげーしょん……………おやじバンド“メマリー”の軌跡
- せきあいニュース……………江別訪問診療所移転ほか 4 件

関愛会が理念として掲げる「地域包括ケアの推進」。そのためには、医療、介護、生活支援そして住まいの各サービスを、生活者の視点に立ちつつ、一体的に提供するための体制が必要となります。今号から新しく始まる「～地域包括ケア～ このひとに聴く」では、そのような地域包括ケアシステムの構築に携わる様々な分野の皆さんにお話を伺います。

今回は、日本でいち早くナースプラクティショナー（診療看護師）の養成を始めた大分県立看護科学大学で、学生の指導に尽力してこられた藤内 美保先生にお話を伺いました。



大分県立看護科学大学(大分市廻栖野)

～地域包括ケア～

このひとに聴く

Q1 ナースプラクティショナーってどんな看護師ですか？

ナースプラクティショナー（Nurse Practitioner : NP）は日本では「診療看護師」と呼ばれています。看護系大学の大学院でNPコースを修了し、資格認定試験で合格した看護師を指します。一般の看護師では実施ができない特定の行為ができるので、必要な診療的行為をすることでき、タイムリーに患者さんに関わり症状を緩和することができます。医学的な知識も大学院で学んでいるので身体的な観察、病気や症状、検査や薬剤の説明、治療の説明、日常生活における健康課題について患者さんに寄り添った解決ができます。

大分県立看護科学大学
藤内 美保 先生



藤内 美保 (とうない みほ)

博士（看護学）
大分県立看護科学大学
基礎看護科学講座
看護アセスメント学研究室

アメリカのNPは、健康増進、疾病予防のための活動はもちろん、血液検査などの検査を行い、診断をしたり、州によつて異なりますが、薬を処方したり、死亡診断するところもあります。しかし、日本ではこのような職能としてのNPの資格がまだ確立していません。日本の看護の団体がアメリカのようなNPの国家資格を創るようになつて現在要望しているところです。

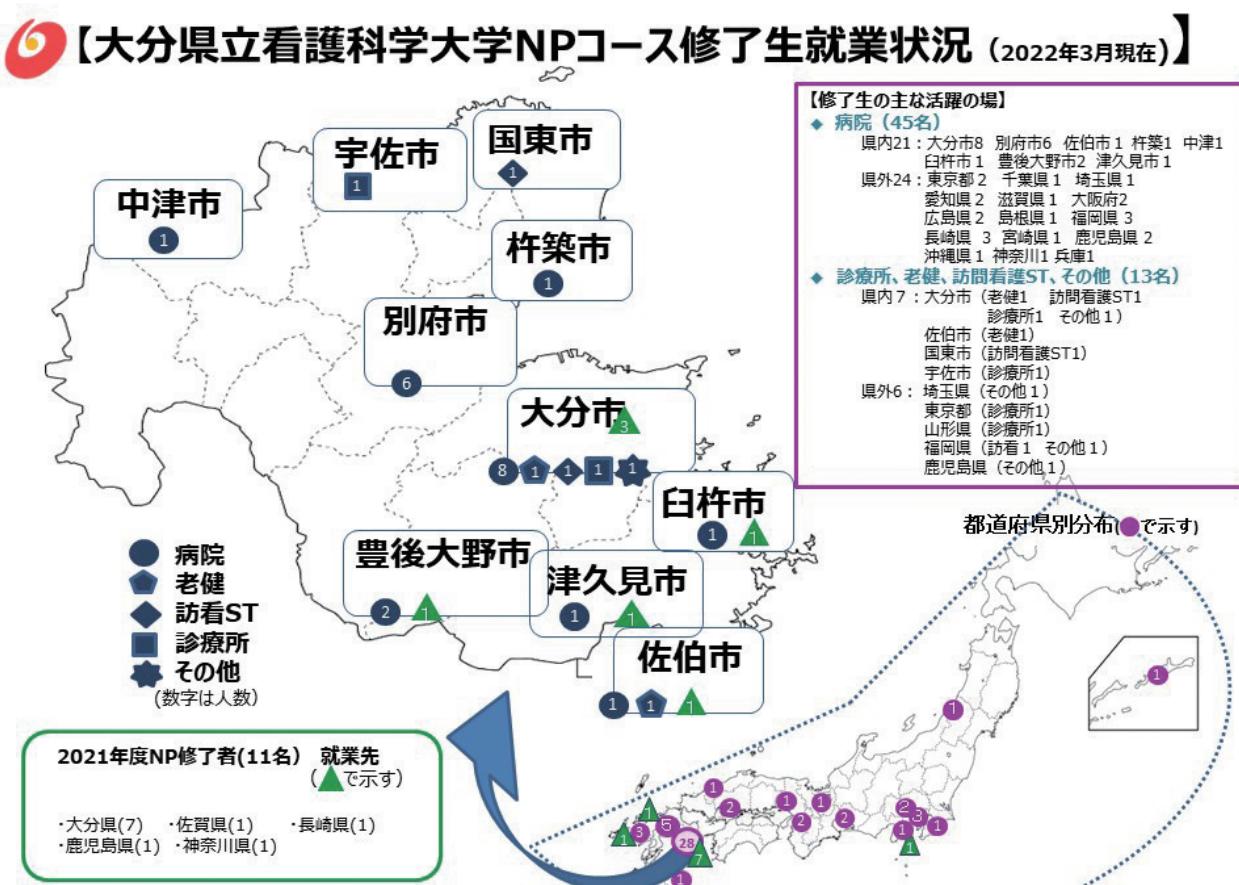
Q2 大分県でも診療看護師は活動しているのですか？

また、日本全体ではどのくらいの診療看護師がいますか？

2022年3月現在、下図の修了生就業状況のように、大分県内では28名の診療看護師が活動しています。病院で21名、診療所や老人保健施設や訪問看護ステーションで7名です。地域別では、大分市、別府市、臼杵市、津久見市、佐伯市、豊後大野市、杵築市、国東市、宇佐市、中津市で活動しています。

実は、大分県立看護科学大学が日本で初めて大学院修士課程でNPコースの教育を開始しました。多くの実習施設のご協力のもと、69名のNP修了生を輩出しています。関愛会にも診療看護師として活動している本学修了生があり、地域医療に貢献しています。大分県立看護科学大学は1学年10名の定員のうち5名が地域枠です。大分県の地域医療に貢献できる人材を育成することに力を入れています。

一方、全国でみると13大学がNPコースの大学院教育を行つており、670人の診療看護師が北海道から沖縄まで全国で活動しています。下図の大学院設置状況に示すように、全国で診療看護師の養成が進んでいます。



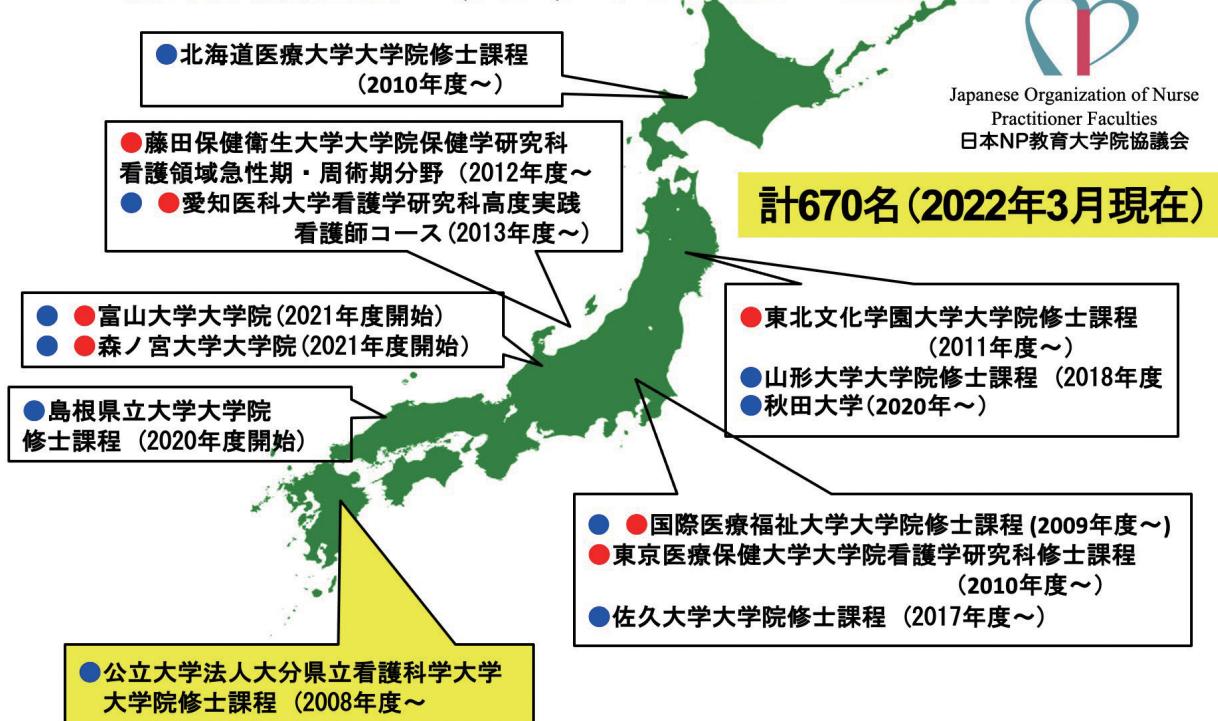
Q3 なぜ、大分県立看護科学大学でNPの教育を開始しようと思ったのですか？

アメリカでは1965年からNP教育が開始され制度化もされていました。本学は、2008年からNP教育を開始しましたが、開始するまでに3年かけて準備をしました。当時の草間朋子学長が、日本でもアメリカのNPのような看護師が必要であると訴えました。わたしたち教員は、NP制度やNPのような看護職が活動できることは素晴らしいことだと感じていましたが、大分県から、しかも本学のような単科の看護系大学からNP教育を開始することに対しても戸惑いもありました。しかし、当時は連日のようにニュースや新聞で、医療崩壊や救急搬送のたらい回しなど、医療提供体制の限界や医師不足について取り上げられていました。大分県も例外ではなく、無医地区が全国4位と多く、われわれの研究でも医療サービスが十分に行き届いていない地域の高齢者が病院受診することに困難を感じ、大変ご苦労をされていました。

住民の方々にインタビュー調査をしたのですが、定期受診で市内の病院に行くのにバス停まで40分もかかりたり、午後の最終便に間に合わないとホテルに泊まつたりと、「年金生活の私たちには経済的にも身体的にも負担が大きい」と嘆く高齢者の方がおられました。また、地域や家族のことを理解している医療関係者が健康相談や病気への対応をしてくれることを強く望むとの訴えもありました。

そのような地域医療のニーズに対し、NPは医師と連携を取りながら、慢性疾患で症状が落ち着いている患者に対して一定の範囲内で診療したりとで、地域に貢献できると考えました。また、医師が多忙で往診できない場合に、医師と連携して対応すれば、医師不足の課題も軽減できると考えました。NPコースで学ぶ看護師は、入学までに看護師としての経験が5年以上必要です。そして、さらに2年間の大学院教育で医師から

一般社団法人日本NP教育大学院協議会会員校 診療看護師（NP）大学院 13課程



教育を受けるので、医師が考えていることや必要な対処について医師とうまくコミュニケーションがとれ、連携がスムーズになります。

また、診療看護師という名の通り「看護師」なので、患者さんの生活面や心理、社会面にも目を向けてケアすることができます。このように、医師と連携しつつ、看護師の視点から患者に関わることができると特徴を持つNPが果たす役割は大きいと考え、本学でのNP教育を始めました。

Q4 診療看護師と関愛会にはどんな関係がありますか？

大いに関係があります。大分県立看護科学大学のNP教育に、関愛会の施設から多大なご協力とご支援をいただいています。本学のNP教育の協力施設として、佐賀関病院、大東よつば病院、やすらぎ苑、坂ノ市病院、こうざきクリニック、よつばファミリークリニック、三重東クリニックの医師や看護師、医療スタッフの方々、事務の方々など多くの方々に実習をお受けいただけます。NP教育のなかでは最も実習が重要ですが、関愛会の多くの施設で実習をさせていただき、NPの力を向上することができています。本学のNPコース修了生である佐藤健誠さんも、プライマリケア（成人・老年）領域の診療看護師として、やすらぎ苑でとてもよい活動をしています。



大東よつば病院とやすらぎ苑(大分市松岡)



医師からの指示を受ける佐藤健誠さん(写真右)

Q5 NP修了生は、実際にどのような成果をあげているのですか？

沢山の効果を上げていますが、いくつかの例を具体的に述べたいと思います。病院では、医師は午前に外来診療したり手術に入ったりして、病棟にいないことが多いので、その間、NPが必要な処置をしたり、患者の急変時の対応をしたり、急な退院指導など医師からの様々な依頼に対応したりといった形で医師との連携を図ることができます。患者さんは当然ですが、病棟の看護スタッフも医師もすぐに対応してくれるので、満足度が高いです。また、患者さんや看護師は、些細なことでも、気軽になんでも相談できるということも、満足度が高い1つの要因になっているようです。

訪問看護ステーションでも、通常なら入院して治療すべき状況の患者さんでも、在宅で生活することができます。ある患者さんで、かなりひどい褥瘡（床ずれ）の治療をしていた方がおられたのですが、訪問看護を利用することで自宅での仕事を継続できたという事例がありました。椅子を改良したり、姿勢の指導をしたり、さらに栄養状態の改善によって、入院することなく褥瘡が治癒し、患者さんからとても感謝されたそうです。

また、老人保健施設で活動していた診療看護師は、健康増進と疾病予防のため、早期から生活リズムを改善する工夫をしたり、全身状態の観察を細かく行ったりといった対応をしていました。その結果、当該施設からの救急車の搬送が半減し、老健から病院への入院も激減するなどの効果がありました。

以上のように、医学的な知識をしっかりともつて患者によりそう診療看護師の存在は、患者さんやご家族、看護師や医師、そして地域にも良い効果をもたらし、地域包括ケアの推進に大きく貢献していくものと考えます。



せきあい 健康レシピ

管理栄養士 中野広美 監修

～ 管理栄養士が伝えたい！ 夏バテ解消レシピ～



佐賀関病院 健康栄養支援室 室長

中野 広美 (管理栄養士)

大分県病院協会栄養部会 会長

日本臨床栄養代謝学会(JSPEN)16演題発表(2005年～2022年)

第16回アジア静脈経腸栄養学会(The 16th PENSA CNGRESS 2015 IN 名古屋)発表

◇夏バテとは…？

夏の高温多湿な環境では、身体の倦怠感や疲労感、食欲不振、頭痛やめまい、立ち眩みなどの身体の症状が出たり、免疫力が低下して夏風邪をひいたりといったことがあります。このような夏の体調不良のことを夏バテといいます。

◇夏バテの原因は…？

- ・室内外の温度差による**自律神経**の乱れ
- ・高温多湿の環境による発汗の異常
- ・連日の熱帯夜による睡眠不足
- ・冷たい物の摂りすぎ
- ・水分塩分不足による脱水、ビタミン・その他のミネラル不足



◇夏バテを予防するオススメ食材は？

その① 自律神経を整える食材

ビタミンB群 B1 (疲労回復効果) B2 (細胞再生効果) B6 (スタミナ)	牛肉、豚肉、玄米、豆腐、さつま芋、うなぎなど 牛肉、豚肉、鶏肉、うなぎなど にんにく、魚（鮭・アジ・さんま・カツオなど）、ひき肉など
GAVA (脳や神経をリラックス)	トマト、じゃがいも、なす、温州ミカン（貯蔵）、発芽玄米など
ムチン (免疫力を高める)	（ねばねば食材）納豆、山芋、オクラ、なめこなど
トリプトファン (睡眠効果)	豆腐や味噌などの大豆製品、チーズや牛乳、ヨーグルトなどの乳製品、米などの穀類など

※栄養素に関しては、主な効果を記載しています。

その② 栄養豊富な夏野菜

新鮮な旬の夏野菜は栄養価が高いことが知られています。例えばキュウリやナスは、体をクールダウンするカリウムや水分、ビタミン系が豊富で、夏バテした身体のケアに役立ちます。





☆カレールーと黒胡椒の刺激。
☆ビタミン豊富な夏野菜をたっぷり使用。

【栄養価】

エネルギー	590Kcal
蛋白	15.6g
脂質	17.3g
塩分	2.6g

食欲増進レシピ①

キーマカレー

【材料 1人分】

合挽肉	50g	水	100cc
生姜	3g	カレールー	15g
にんにく	1/4片	サラダ油	小さじ1
玉葱	25g	塩	少々
茄子	15g	黒胡椒	少々
ズッキーニ	15g	ご飯	200g
赤パプリカ	15g	パセリ	飾りに
トマト(中)	1/2個		

【レシピ】

- 生姜、にんにく、玉葱をみじん切りにする。
なす、ズッキーニ、赤パプリカは1cm角にカットする。
トマトは湯むきし1cm角にカットする。
- 生姜、にんにくを炒め、香りが出てきたら合挽肉を加え炒める。
- 合挽肉の色が変わったら玉葱を加え炒め、透き通ったら茄子、ズッキーニ、赤パプリカを加え炒める。
- トマトは半量加えサッと炒め、水を加え 煮立ったら弱火で5分程煮る。
- カレールーを加えて汁気が少なくなるまで煮込む。
- 残りのトマトを加え軽く煮て、塩と黒胡椒で味を調える。
- ご飯と⑥を盛り付け、パセリをのせて出来上がり。



☆ねばねば食品も、組み合わせて食べると
さらに効果が高まる。

【栄養価】

エネルギー	538kcal
蛋白	23.8g
脂質	15.9g
塩分	3.2g

食欲増進レシピ②

ねばねば丼

【材料 1人分】

長芋	40g	ご飯	200g
白だし	小さじ1	たくあん	30g
オクラ	小3本	大葉	1枚
塩(板ずり用)	小さじ1	卵黄(Mサイズ)	1個
納豆	1/2pk	(どんぶりのタレ)	
付属のタレ	1/2pk	麵つゆ 2倍濃縮	小さじ2
ねぎとろ(まぐろ)	50g	水	小さじ1
(ねぎとろのタレ)		ご飯	200g
醤油	小さじ1		
胡麻油	小さじ1		

【レシピ】

- 長芋は皮をむいて、1cm角にカットし、白だしを加え、混ぜ合わせる。
- オクラは塩をまぶして板ずりし、1分程ゆで、粗熱を取り、
小口切りにする。
- 納豆は付属のタレを加えて、混ぜ合わせる。
- ねぎとろにタレをまぶす。
- ①～④をご飯の上にのせ、たくあん、大葉、卵黄、
タレをかけて出来上がり。





よつばファミリークリニック

藤谷 直明

(ふじたに なおあき)

2008年 大分医科大学卒
日本プライマリ・ケア連合学会家庭医療専門医・指導医
日本在宅医療連合学会会員



かかりつけ医を持つ方が良いって聞いたけど、どこにしたらいいですか？大きな病院はかかりつけ医と言わないと聞いたけど、それって本当？

いつもかかりつけ医の重要性が強調されています。ただ、医療機関はとてもたくさんあり、その中でどれを選べばいいか難しく感じる方もいらっしゃるのではないか？実は医療は下図のように一次・二次・三次医療圏に分類されます。

つまり通常みられる病気やケガなどの多くの問題は一次医療圏が担当し、入院や専門的な医療が必要なものは二次・三次医療圏が担当することになります。

かかりつけ医を持ちましょうというのは、この通常みられる病気やケガを担当する一次医療圏にかかりつけ医を持ちましょうということです。なお、二次・三次医療圏にかかる方、風邪や他の病気にかかったときのために別でかかりつけ医を持つことが勧められています。

なお、一次・三次医療は高度な医療に集中する必要があるため、国は受診に様々な制限を設けています。私としても、癌などの大きな病気になったときに診てもらいう先生には、普段以上にゆっくり丁寧に診察・説明して頂き、集中して治療して欲しいです。そのために高度な医療が必要な方以外は一次医療圏の私たちで対応したいと思っています。

なお、一次医療圏と二次・三次医療圏の病院との見分け方は、受診するのに紹介状がないと別にお金を取られるかどうかでわかります。

かかりつけ医を持ちましょうといふのは、この通常みられる病気やケガを担当する一次医療圏にかかりつけ医を持ちましょうといふことです。なお、二次・三次医療圏にかかる方、風邪や他の病気にかかったときのために別でかかりつけ医を持つことが勧められています。

かかりつけ医を持ちましょうといふのは、この通常みられる病気やケガを担当する一次医療圏にかかりつけ医を持ちましょうといふことです。なお、二次・三次医療圏が担当することになります。

かかりつけ医を持ちましょうといふのは、この通常みられる病気やケガを担当する一次医療圏にかかりつけ医を持ちましょうといふことです。なお、二次・三次医療圏が担当することになります。

A1

新型コロナウイルス感染症の流行とともに、かかりつけ医の重要性が強調されています。ただ、医療機関はとてもたくさんあり、その中でどれを選べばいいか難しく感じる方もいらっしゃるのではないか？実は医療は下図のように一次・二次・三次医療圏に分類されます。

Q1

かかりつけ医を持つ方が良いって聞いたけど、どこにしたらいいですか？大きな病院はかかりつけ医と言わないと聞いたけど、それって本当？

A2

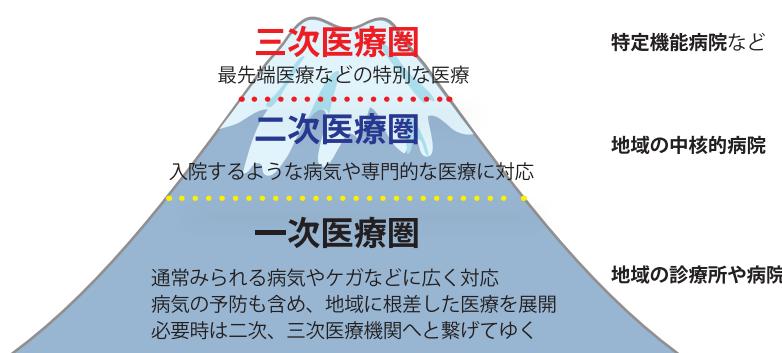
かかりつけ医を持つメリットってなに？

まずは幅広い疾患に対応できることがあります。私は診療所の医師になります。「外来に来る患者を適切な医療機関に紹介できるように」教育を受けました。とりあえずは一次医療にかかり、必要なときは二次・三次医療圏に紹介してもらうのが賢明です。

他にも、一次医療圏は市町村という比較的狭い単位の中で医療をしているため、その地域の医療や介護、福祉や家族などとの連携が密にとりやすいこと、一般的な病気ならいくつも一緒に診てもらえることもメリットとしてあげられます。さらに近いこともメリットの一つです。特に高齢者は介護・福祉との連携が重要で、病気も多く、そもそも大きな病院にはかかるのすら難しくなっていくので、二次・三次医療圏にかかるている方も必ずかかりつけ医を持つことをお勧めします。また、在宅医療をしていくところだと、通院が難しくなった場合や、施設に入った際も対応してもうけることがあります。

車に乗るような激しい症状以外のときは、身近な診療所や小さな病院にかかるてみるのがいいでしょう。なお、関愛会の医療機関はどれも一次医療圏になりますので、なにか困ったことがありますたらお気軽に受診し、かかりつけ医として利用ください。

各医療圏の役割と対応する医療機関



あの頃より 今は若いから

—医師の生活、いまむかし—
渡辺英宣先生が綴る回顧録的隨想

其ノ吉 「献体への道程」

医師養成機関である医学部は他の学部と異なる実習がある。入学後、早いうちにこの実習は始められる。白衣を着て厚い解剖の教科書を側におき、実習解剖刀を使い、教官の指導のもとに皮膚にメスを入れる。

腹腔を開くと多くの臓器が目にはいる。一日四時間、ほぼ毎日実習は続く。実習が始まつてから数週間は食事の時、肉類は見るだけでも気分が悪くなり全く食べられない。この実習が「イヤ」で中退する学生も少なくない。

このような医学生必須の人体解剖であるが、遺体の確保にはなみなみならぬ困難な歴史がある。

明治になつて東京、長崎に西洋医学校が開かれた。東京では大学東校(後の東大)である。明治二年(1869年)、美幾(ミキ)女性、34才が献体を申し出た。彼女は病で施療院に入院していた。はじめての篤志家献体である。ミキは亡くなる前に死後の解剖を遺言していた。明治二年八月十二日ミキ死亡。翌日多くの医師、医学生の見守る中で解剖が行われた。田口和美(たぐちかずよし)が執刀、桐原が説明役。その他、画家が臓器を描き、記録者が進行を記した。

これが日本初の献体による人体解剖であった。葬儀は東京小石川、念運寺でとり行われた。ミキの実家には医学校より十両(約百万円)渡された。また埋葬した地に墓を建立、碑面に「死後の解剖を遺言して体内の状態を調べる」とができたのは日本で初めてであり、高い志をたたえると刻まれた。

その後ミキのような自発的献体者はごく少数であった。それに代わったのが犯罪者の処刑後の遺体である。明治初期は社会情勢が不安定であり犯罪が多発、捕らわれて死刑判決、そして処刑されるものが多かつた。処刑後医学校に送られて解剖に付された。その数、明治三年52体、明治四年82体であった。

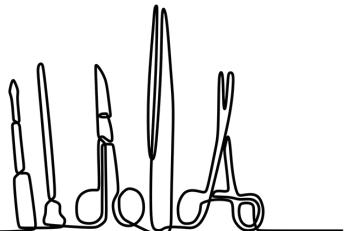
刑死体を解剖体として用いる状況は短期間で終わりその後は施療患者、すなわち患者は無料で治療を受ける代わりに生前には学用患者として医学の研究、教育に寄与し、死後には解剖体として身体を提供する、というものであつた。

解剖体の第二の供給源は病死者でかつ身寄りもなく、引き取り手のない無縁の遺体である。これらの人々が医学生および歯学生の教育のための解剖体の主流となつていった。第二次世界大戦後も解剖体の確保は困難であつた。昭和四十五年(1970年)、全国医学部で解剖された遺体は1500体であつた。篤志家による献体は少なかつた。医師不足が表面化し、医大、医学部の新設が急がれた時に重なつた。

解剖体確保の必要性から全国的に献体運動が展開され、献体受け入れ団体、白菊会が大きく成長していった。平成二十二年(2010年)には必要となる解剖体3500体の九割以上が献体によるものとなつた。

白菊会は各大学の解剖学教室が事務局となつて篤志家の献体登録や相談の窓口となつてゐる。現在、数十万人の献体登録がなされていると聞く。

私の父は大分大学医学部に元気な時に自分の意志で献体を申し込んでいた。平成八年(1996年)、今から26年前に83歳で死亡。すぐに大学より父の亡骸を受け取りに来た。解剖体としての役目を終えて、感謝状と遺骨が帰つて来たのは数年後であつた。



渡辺 英宣 (医師)

大分県 豊後高田市出身
東京医科歯科大学医学部卒業後、
大分県内の病院・保健所長を歴任。

趣味
囲碁、ゴルフ、フグ料理

[注] 田口和美(たぐちかずよし)
明治時代の日本の医学者。
後の東京帝国大学教授。日本の解剖学の父と呼ばれる。

職員の趣味、こだわりと自己研鑽の日々をご紹介します。

あ・わ・た・ま・げ・し・ょ・ん

ワーク・ライフ・バランス

今回は関愛会おやじバンド「ママリー」の巻。お話を大東よつば病院の竜田洋文さんです。

きつかけ

若い頃から時々バンドを結成してはいたのですが、ママリーについては、今から5年程前、私が佐賀関病院にいた頃に事業企画部の伊東さんと仲良くなりたいと思って声をかけたのが始まりですね。風のうわさで彼が「ビートルズが好きで英語が得意」と聞いていたので、それならば「ヴォーカルですか?」と、声をかけてみたのです。彼は「えー、俺なんかダメだよう…」などと恥ずかしがっているフリをしていましたが、内心はそうでもなかつたようです。

メンバー探し

この時点で洋楽バンドをやろうと決めていました。邦楽だと下手さがバレるからです。どうせなら関愛会職員の事務方のおやじバンドが良いなーと思い、メンバー探しを始めました。周りの方々に話を聞いていくうち、実は三重東クリニックの甲斐事務長(現在は定年退職)のギターが上手いとの情報が入り、早速連絡。快諾して頂くと共に、同クリニックの菅さんがドラムを叩けるとのことで誘つて頂きました。更に、身近なところにキーボーディストがいることが分かり、佐賀関病院の村上事務長が加入。

ところがベースだけがなかなか見つかりませんでした。実は佐賀関病院の歯科医師が名ベーシストであることも知っていましたが、自分らとはレベルが違い過ぎる…それで、何となく同病院のSE板井さんを誘つてみたところ、それまで楽器には全く触ったことも興味もなかつたようですが乗つてくれました。これで役者は揃つた!

おやじバンド「ママリー」結成!

こんな感じで

ヴォーカル:伊東多聞(法人本部事業企画部)

リードギター:竜田洋文(よつば病院)

リズムギター:甲斐敏幸(三重東クリニック)

ベース:板井到(法人本部医療システム部)

キーボード:村上圭太(佐賀関病院)

ドラム:菅亮(三重東クリニック)

という6人組のおやじバンドが結成されました。曲は私が好きだったこと、そしてコードが簡単だというだけの理由でイギリスのロックバンドOasisのコピーをやることになりました。

バンド名のママリーというのは(ご存知かも知れませんが)お薬の名前です。演奏を聞いてくれる方に、その薬効のような音楽を届けたいから…というのは後付けの理由で、ホントは伊東さんと私がバンド名を相談するのを聞いていた他の職員が「ママリーとかどう?」と思いつきで口走ったのを彼が気に入つて、そのまま採用となりました。



「デビュー後いきなり活動休止→絶賛自主練中」

2018年の秋から課題曲を決めて自主練。その後、1ヶ月に2~3回のペースで楽器店のスタジオに集まって練習を続けました。目標もなくダラダラ続けてもアレなので、翌年の夏から秋にかけて、大分市のライブハウスで2回ライブをやらせて頂き、職員の皆さんにも見に来て頂けました。

ところがその後、新型コロナ感染症のあおりを受け、やむなく活動自粛。感染状況を見ながら何度も活動再開を試みたものの、タイミングが合わず現在は活動休止中です。いつの日かまた活動できることを夢見て、現在は各自自己研鑽中。皆さん前で演奏が出来るようになった際には是非足を運んで下さいませ。

…と思いまして、今年の春に退職した元メンバーへ最後のプレゼントをしようとも急きよ再結成。スタジオライブで人々にやらかしてみました。その様子は下記のQRコードから。(公開は8月~9月まで)

<https://memantine.miehigashici.com/>



コロナ禍前の2019年に行われた幻のライブ
(左から村上(Key.), 菅(Dr.), 伊東(Vo.), 板井(Ba.), 甲斐(Gt.), 竜田(Gt.))



江別訪問診療所が移転



江別訪問診療所（北海道江別市）は、事業拡大に伴い、2022年5月に新施設へと移転しました。

現在、毎月約350人の患者さんを訪問し、10～20人程度の在宅看取りを行っています。高齢化が進む中でさらに在宅ケアの需要は高まると思われ、この秋からは新施設の2階にスピス型有料老人ホームを開設する予定です。当初3名だった職員もこの4年で40名に増えました。今後とも職員一丸となって、関愛会の理念である「地域包括ケアの推進」に取り組んでまいります。

トライアスロン新田選手が 佐賀関小学校で 水泳指導を行いました

佐賀関小学校で
水泳指導を行いました

6月20日(月)、
トライアスロンの
新田選手が佐賀
関小学校の水泳
指導を行いました。

「ロナの影響で
3年ぶりの水泳
指導となつた今
回、「久しぶり
だつたので、教え
方に苦労しました。」と新田選手。



子供たちに「次はビート板なしでやつてみよう。できるよー」「上手ーうまくなつたねー」と笑顔で声をかける姿や、息継ぎを丁寧に指導する姿が印象的でした。

最後に、「子供たちの水泳上達の手助けができないなと思います。」の活動を通して、海やプールでの事故を減らしたいです。」と語ってくれました。

新田選手の水泳指導は、6月から7月にかけて、こうぞき小学校と佐賀関中学校でも実施されました。

住宅型有料老人ホーム海風、 開設10周年!!

2012年7月1日に開設した海風も早いもので10周年を迎えることができました。当日は、七夕祭りや花火大会をおこない、入居者の方も大変喜ばれています。これからも地域に必要とされる施設を目指してまいります。

第30回の記念開催となる今回は、「人生の最終段階の意思決定支援について考える」をテーマに医療倫理の第一人者である宮崎大学医学部の板井孝吾郎教授をお招きします。詳細は関愛会ホームページにてご確認ください。（写真は2018年実施時）

3年ぶり!
第30回関愛会学術集会を
9月に有観客で開催!!



一地域の暮らしを支え続ける 関愛会運営施設

機能強化型
在宅療養支援病院
佐賀関病院



〒879-2201 大分市大字佐賀関 750-88
tel.097-575-1172

診療科：内科・循環器内科・呼吸器内科・
消化器内科・小児科・整形外科・外科・
リハビリテーション科・眼科・歯科・
耳鼻いんこう科

入院病床：68 床

- 大分県へき地医療拠点病院
- 日本静脈経腸栄養学会NST稼働施設認定病院
- 大分DMAT指定医療機関

機能強化型
在宅療養支援病院
坂ノ市病院



〒879-0307 大分市坂ノ市中央 1-269
tel.097-574-7722

診療科：内科・消化器内科・小児科・
リハビリテーション科

入院病床：36 床

- 在宅医療連携センター
- 坂ノ市リハビリテーションセンターもみの木
- 坂ノ市病院訪問リハビリテーション事業所
- 坂ノ市メディカルフィットネスジムABIES
- 医療型特定短期入所きらりん

機能強化型
在宅療養支援病院 介護老人保健施設
大東よつば病院 / やすらぎ苑



〒870-0125 大分市大字松岡 1946 番地
tel.097-520-3555 (大東よつば病院)
tel.097-520-3535 (やすらぎ苑)

診療科：内科・循環器内科・呼吸器内科・
リハビリテーション科

入院病床：43 床 (大東よつば病院)
入所定員：50 名 (やすらぎ苑)

- 大東リハビリテーションセンターもみの木
- 大東よつば病院訪問リハビリテーション事業所
- 在宅ケアサポートやすらぎ(居宅介護支援)

〒879-7761 大分市中戸次 4575-1 tel. 097-535-7053

高齢者介護施設
ひまわり



〒879-2201 大分市大字佐賀関 880-1
tel. 097-524-4141

- 佐賀関デイケアひまわり
- ヘルパーステーションひまわり
- ケアセンターひまわり (居宅介護支援)

有料老人ホーム
海風



入所定員：37 名
〒879-2201 大分市大字佐賀関 792-1
tel. 097-575-4800

- デイサービス海風 定員 45 名

機能強化型在宅療養支援診療所
こうざきクリニック



診療科：内科
〒879-2111 大分市大字本神崎 251-8
tel. 097-576-1782

- こうざきデイケアもみの木
- こうざきクリニック訪問リハビリテーション事業所

有料老人ホーム
**ひかり
ナーシングホーム輝**



入所定員：21 名
〒879-2111 大分市大字本神崎 256-4
tel. 097-578-8133

訪問看護ステーション
いろは



〒870-0307 大分市坂ノ市中央 3-14-33-1
tel. 097-535-7577

居宅介護支援事業所
ケアセンター坂ノ市ひまわり



〒870-0307 大分市坂ノ市中央 3-18-9-1
tel. 097-585-5818



機能強化型在宅療養支援診療所

王子クリニック

診療科：内科・消化器内科・心療内科

〒870-0009 大分市王子町 1-11
tel. 097-536-6633



機能強化型在宅療養支援診療所

よつばファミリークリニック

診療科：内科・小児科

〒870-0126 大分市大字横尾 1859
tel. 097-520-8686



在宅療養支援診療所

三重東クリニック

診療科：内科・小児科・循環器内科

〒879-7104 豊後大野市三重町小坂 4109-61
tel. 0974-22-6333

■介護サポートセンター三つ葉 (居宅介護支援)



清川診療所

診療科：内科

■きよかわりリハビリテーションセンターもみの木
〒879-6903 豊後大野市清川町砂田 1877-3
tel. 0974-35-3561



機能強化型在宅療養支援診療所
江別訪問診療所

診療科：内科

〒067-0064 北海道江別市上江別 476-4
tel. 011-375-9470

■かかりつけ訪問看護ちいきの森

■ヘルパーステーションちいきの森

■ケアプランセンターちいきの森



北区王子クリニック

診療科：内科・循環器内科・禁煙外来

〒114-0002 東京都北区王子 2-17-5
tel. 03-3913-8725



<https://sekiaikai.jp>

