



## 3月にオープンしました! グループホーム「山城ぬくもりの里」

山城ぬくもりの里 施設長 細井恵美子

医療法人健康会では、平成9年に京都市で第1号の京都市痴呆対応型介護施設としてグループホーム「ぬくもりの里」を開設しました。京都の下町にあり、朝な夕な生活の匂いが身近に感じられるぬくもりの里は、老後を住み慣れた町で暮らしていきたい人たちにとって理想的な場所であり、ご家族にとってもとても便利な施設であると思っていました。

それとは対照に、「山城ぬくもりの里」のグループホームは、竹林を背景に、山城盆地が一望できる場所にあり、平成13年に開設した特別養護老人ホームと町道を挟んで向かい側に建てられています。外観は広々とした平屋建てで、2棟が玄関ロビーでつながっていますから、料理旅館かしら、と思えるほどゆったりしていて、しかも潇洒なたたずまいになっています。

それぞれの棟は、利用者9人が生活できる個々の居室とキッチンやダイニン

グ、リビング、浴室、トイレなどが備えられ、生活しやすく工夫されています。どの部屋も日の光がさしこむ明るいしつらえがすてきです。職員はサービス計画責任者や介護福祉士、看護師などご利用者9人に対し6人の職員が配置されました。

昨年2月から、特別養護老人ホームではユニットケア(小規模ケアで個別ケア)を行ってきました。今まで生活に対する関心がなく、何ごとも受け身で過ごしておられた方が、話したり、ご飯やお味噌汁をよそったり、手紙を書いたりできるようになりました。この中で、私たちは、個別ケアへの取り組みが生活を取り戻すということに確信を得ました。

この経験を生かし、グループホームにおいても、一人ひとりの権利や人となりを尊重しながら、ご利用者やご家族とともに



### 記念品贈呈

山城ぬくもりの里 細井施設長と、南健康会会長 細谷氏

に、より豊かな生活の場をつくっていききたいと思います。

2月15日に、山城町から1名、施設外の支援専門員1名を含む6人の判定委員により入所判定会議を開きました。厳格に審査した結果、申し込み者23名中18名の入所者が内定され、3月からスタートしました。皆さまの新しい仲間に入れていただきますよう、よろしく願いたします。

## 特集

# オーダリングシステム

京都南病院では、本年4月1日からオーダリングシステムが稼動しました。

オーダリングシステムとは、診察室や検査室、ナースステーション、薬剤部など患者さまにかかわる個々のデータが発生する部署で、医療従事者がパソコンを使って直接データを入力するシステムのことです。

従来の紙の伝票に比べて迅速かつ正確にデータを必要な部署に伝えたり、ホストコンピューターにデータを記録することができます。患者さまにかかわる基本情報や診療記録などの情報を関連部署が共有することで、チーム医療の円滑な推進、また待ち時間の短縮を図ります。

## 4月からオーダリングを開始しました

院長  
清水 聡

2004年4月の診療報酬改定では実質0%改定とのことでありますが、全体を包括するとプラスマイナス0%であり、例えば検体検査や画像診断については、かなりのマイナス改定となっています。実際に診療報酬がどのように変化するかは、まだ闇の中と言わざるをえません。

またもう2年後にはもっと厳しいマイナス改定も予想されます。このような医療現状のなか、私たち京都南病院は全人的医療の希求を理念に掲げ、よりよい

医療を地域の方々に安定して提供することを、あらためて誓いたいと思います。

さて、前回の広報誌みなみ別冊70号でもお知らせしましたように、現在(2004年3月の時点)当院での最大の改革事業はオーダリングシステムの導入と医薬分業であります。オーダリングシステムのほうは、コンピューターシステムと私たちの日常業務とのすり合わせ作業が大変重要であり、これに関して職員一同相当な熱意を持って努力しており、2004年4月に向けてどんどん進んでいる状態です。病院本体での導入が終われば、順次分院にも導入予定となっています。また医薬分業に関しても前進しており、院内での薬局業務の改革と病院周囲の薬局の開店も進んでおります。(おそらく本号が発行されるころには、どちらの事業も本稼動していることと思います)

さらに新たに病院内再配置計画が進んでいることも報告させていただきます。これは上記の二つの事業に伴う事業として、薬局の

西棟二階（事務部門のある場所）への移動と、外来診察室の増室とがあります。さらにリハビリテーション機能の拡充を目的に西棟4階（医局などがある場所）にリハビリテーション施設を新設する計画や入院ベッドの再配置計画も進んでおります。

このように現在京都南病院はどんどん変わりつつあります。めまぐるしく変化していく現代社会に対応すべく、改革すべきところはどんどん改革していきますが、しかし一方では患者さまを大切にして、安全で安心できる医療を継続していくことはいつまでも変わることはありません。今後ともみなさまのご支援とご協力を引き続きよろしく願います。

### ミ ニ 解 説

#### 医薬分業

医師が患者を診察し、治療上薬剤を投与する必要があると認めた場合、患者またはその家族などに処方せんを交付し、薬局の薬剤師がその処方せんに基づいて調剤する。この仕組みは、医師と薬剤師がそれぞれの業務を分担することにより、医薬品をより安全かつ有効に患者に使用してもらうことを目的としたもの。

## オーダリングの おはなし

### 看護部長 寺口 淳子

新年度を迎え、年度末の整理、新年度への目標を決める時期。毎年のことですが一年で一番忙しい時期です。インフルエンザの影響で患者さまも職員も罹患し、そのことも大変でした。予測できることについての予防的対策が今年も十分でなかった、と反省しています。

また今年には医薬分業に伴い、オーダリングの導入で各部が必死の準備を行っています。

特に大変な中で「やさしく安全な看護」という看護部の理念がどれだけ実践できたでしょう。接遇とリスクマネジメントにつきますのですが、患者さまやご家族から求められることはさらに高まります。“質の向上”はこれだよいか、もっとよい方法はないか、と

絶えず自分に問いかけることから始まるように思います。

「安全・安楽・安心」はよりよい看護をめざす基本であり、患者さまだけでなく、私たち自身も「安全で、安心して、楽しく」働ける職場環境を作っていくことがよい看護を実践することにつながるのです。お互いにより信頼関係を作っていく基本といえます。

声をかけ合い、助け合う。これは相手への思いやりと同時にシステム化できることです。

“笑顔で挨拶”の基本に返って看護しつづける私たちでありたいものです。

# 花粉症

●耳鼻咽喉科 医師  
加藤 尚美

## はじめに

人口1億2千万の日本で10人にひとり以上(平均15~20%で、年齢別ピークの30~40歳台では4人にひとり、とも)は、花粉症で悩んでいます。また、大気汚染との関連も指摘され、そのため、国レベルではスギの伐採、花粉の少ないスギの開発、車の排気産物NOXの制限がされています。幸い、今年は去年の冷夏の影響でか、スギ花粉飛散量は非常に少ないと言われています。症状の発現は花粉の飛散量に応じることから、今年は症状の程度が軽かったり、無症状のひとまでしています。しかし、なくなったわけではありません。

## 治療法

大きく分けて、①内服・点鼻治療(予防、対症)薬、②外科的治療、③



変調療法(減感作、ワクチン製剤、生物学的製剤)、④漢方製剤になります。

①内服治療の予防薬は、花粉に反応して細胞から症状を起こす物質をださせない薬剤です。よく知られているインター点鼻薬で約70%に症状を抑える効果があります。鼻閉を起こさせる物質を抑える製剤は、自覚症状の改善がピークに達するのに4~8週間要し、約60%に有効とも言われています。もうひとつの鼻閉を抑える製剤は、花粉に対する抗体産生を抑え、約2週間で強力な効果が得られ、6週間で60%程度と言われています。

対症薬は抗ヒスタミン薬で、鼻汁・くしゃみ症状を起こさせるヒスタミンの働きを抑えます。初期に開発された抗ヒスタミン薬は、副作用として眠気・倦怠感や口渇・閉尿などが指摘され、これら副作用を減らした新しい薬剤が次々と開発されました。症状を抑える薬剤ですが、初期投薬で約8割に、飛散ピーク時で5割に効果があるとされています。

②外科的治療は鼻粘膜焼灼することで、アレルギー反応を起こさせなくするもので、レーザーや薬剤による方法があります。他に、鼻閉を改善する目的で、鼻中隔矯正術や下鼻甲介骨切除術、鼻汁を減らす目的で分泌神経切断術などがあります。

③④は、どこでどのように効果があるのか、よく分かっていませんが、約6割に効果があるとされています。

## よもやま話

寒い地域に多いと言われるシラカバやハンノキの花粉症患者



では、ある種の果物や野菜を食べた後に種々の局所あるいは全身的なI型アレルギー反応をひき起こすことがあります。これは、口腔アレルギー症候群といわれ、花粉抗原特異的IgE抗体が果物と交叉反応することによって発症するもので、原因食物としてはバラ科果物(リンゴ属のリンゴ、サクランボ属のサクランボ、モモ、スモモ、アンズ、アーモンド、梅、ナシ属のナシ、キイチゴ属のイチゴ)などです。これらの食物を口にすると、口唇や口腔・咽頭粘膜がピリピリしたり、腫れるなどの口腔咽頭症状が即時に出現し、この時点で気づかず食べ続けるとじんま疹などの皮膚症状、咽喉頭浮腫、喘息などの気道症状、腹痛・下痢・嘔吐などの腹部症状が出現します。ただし、もちろんシラカバなどの花粉症患者全例が発症するわけではないので、あまり過敏になるのも問題です(報告では10%以下から90%以上とまちまちです)。

## おわりに

自分がどの症状で悩んでいるか(鼻閉中心か、鼻汁・くしゃみ中心か、両方か)を伝えて、自分にあった治療を探しましょう。もちろん予防・鼻呼吸や体の冷えをふせぐことも大切です。

### ランナーのエネルギー源といえばやっぱり「米」

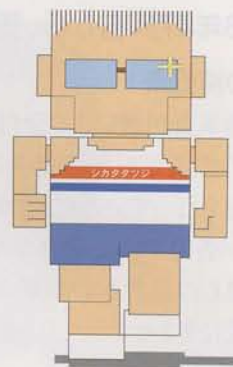
「腹ごしらえ」と聞くとすぐに梅干の入ったおむすびを思い浮かべます。「おにぎり」と「おむすび」の違いは、おむすびの方がおにぎりよりもぎゅっと飯が詰まって密度が高いと聞いたことがあります。本当かどうか……。小学生のころ、亡き父が大きな手でご飯をまん丸にした塊を1枚の海苔で包んだ、まさに「おむすび」を作ってくれました。愛情(?)を込めつつ、米粒がつぶれるくらい力いっぱい握っていたために密度が高く、とにかくとても重いおむすびでした。それを食べて学校に行ったことを思い出します。

さて、米はその90%余りが炭水化物で、スポーツする人にとっての大切なエネルギー源であり、グリコーゲンローディング(エネルギー源を蓄積する食事法)をする時の代表的な食品です。ご飯は、茶碗に軽く1杯分が130g程度でその50gが炭水化物。炭水化物1g当たり4kcalのエネルギーを作ると計算すれば、50(g)×4(kcal)で茶碗一杯から200 kcal程度のエネルギーが取れることになります。ちなみにご飯やうどんが炭水化物なのではなく、炭水化物を多く含む食品がご飯やうどんです。通

常の1人分としてとった場合にどのくらいエネルギーを確保できるのかわかっておけば、トレーニングに見合った食事をとる時の目安になります(別表)。

トレーニング量が多い時や、疲労の激しい合宿の食事をサポートする時には食欲が減退するため、白いご飯を小っちゃなおむすびにしたり、海苔巻き、おいなりさんにするなどしてエネルギーの確保に努めてください。また、炊き込みご飯やお赤飯にすることで食が進むこともあります。残りご飯を利用してチャーハンにしたり、特ににんにくを大量に入れたチャーハンスタミナ回復メニューの1つです。にんにくは疲労の回復や食欲増進、また、殺菌効果もあります。

ところで、米は醸造されると酔に変身します。米がアルコール発酵すると酒、酒が酢酸発酵すると酔になるのです。したがって、酒を長期間、放っておくと酔になっていることがあります。酔には酢酸のほか、クエン酸やアミノ酸が含まれていま



す。これらは、スポーツ界で疲労の回復に効果ある成分として、サプリメントにもなっています。トレーニングによって乳酸が体内にたまり疲労が激しくなりますが、この時、酔をとれば体内でクエン酸に変化して乳酸を除去してくれます。

またランニングによる地面からの衝撃や心拍数、呼吸数の増加に伴って細胞が酸化されやすくなりますが、酔はこれらの細胞の酸化を防止し、内臓の働きや血液の流れをスムーズにしてくれます。もちろん、良質の酔にその効果が大きいことはいままでもありません。

米は、エネルギー源としてだけではなく、酒、酔、みりん、ヌカなど、形を変えてもランナーに欠かせない食品のようです。



食品	一人分の量	エネルギー量 (kcal)	食品1g当りの炭水化物からのエネルギー*
スパゲッティ	一人分 240g	358	1.1
ご飯	茶碗一杯 130g	218	1.5
もち	厚さ1cm 5cm角 50g	118	2.0
うどん	1玉 250g	265	0.9
食パン	6枚切1枚 60g	158	1.9
カステラ	厚さ2cm 1切 50g	160	2.5
バナナ	中1本 160g	83	0.5
アンパン	1コ 100g	280	2.0
大福	1コ 60g	141	2.1

\*数値が高いほど効率よくエネルギーを摂取できる。

平成16年4月1日から、受付方法が変わりました

従来との変更点

◆自動再来受付機による受付

再診の患者さまは、自動再来受付機で受付を行っていただきます(必ず診察券が必要です)。新患の方、紹介状をお持ちの患者さまは、新患・紹介受付で受付をさせていただきます。

◆受付票

受付時に発行される(またはお渡しする)受付票は、備え付けの「会計伝票入れ」に診察券とともに入れていただき、各診察室などに提出した上で、診察を受けていただくという流れになります。「会計伝票入れ」には、各窓口から案内させていただく際に、「案内表」もお入れします。診察が済まれた

際には、この「会計伝票入れ」を会計窓口へ提出していただき、会計計算を行ったり、院外処方箋をお渡しすることになります。

◆ブロック受付(新しく設置)

医師の指定をされないで受付をされた方、投薬・注射・処置のみなどの受付をされた患者さまは、この窓口の前でお待ちください。窓口担当者が患者さまをお呼びして、必要な内容を確認させていただいた上で、ご案内させていただきます。



◆リハビリテーションの受付

リハビリのみでご来院された場合は、従来、受付窓口で「リハビリカード」をお渡ししてリハビリ室へ提出していただいていたのですが、4月からは「受付票」を「会計伝票入れ」に入れて、リハビリ室へ直接提出していただくことになります。リハビリが終了されましたら、「会計伝票入れ」を会計窓口へ提出していただき、精算させていただきます。

★外来会計窓口の変更に伴い、入院会計窓口も変更いたします。従来、入院会計窓口は入院事務窓口として独立していましたが、4月1日から入院費は外来会計と同じ場所の「会計窓口」にてご精算ください。また、入院患者さまのご案内は、入口正面の新患・紹介カウンターにてお受けいたします。

外来受診のご案内

再診の方

(はじめてではない方)

自動再来受付機に診察券を入れ、画面の指示に従って受診受付をしてください。受付が完了すると受付票が出てきます。2科以上受診される方は、診察を受けたい順に受付機で受付してください。

自動再来受付機

総合受付

医師指定なし、または投薬のみなどの受付をされた方

医師指定・診察の受付をされた方

ブロック窓口の前でお待ちください。窓口から名前をお呼びしてご案内します。

ブロック窓口

再来受付機で受付をされたとき

- ◆医師の指定がある診察の受付をされた場合
- ◆予約検査の受付をされた場合
- ◆リハビリだけの受付をされた場合
- ◆栄養指導(予約)だけの受付をされた場合は、直接それぞれの窓口にお越しください。

受付時に発行される受付票は、備え付けの会計伝票入れに診察券とともに挟み込んで、それぞれの窓口でお渡しください。診察が終われば、会計窓口へお渡しください。

初診の方

(はじめて受診される方)

診察申込書に必要事項を記入のうえ、健康保険証・紹介状などを添えて新患・紹介受付に提出してください。受付票をお渡します。

新患・紹介受付

診察室をご案内します。

診察室の前でお待ちください。

診察室

順路案内票をお渡しして、検査などを受けていただきます。

検査 リハビリ  
レントゲン

診察が終わりましたら伝票をお渡しますので会計窓口へ提出してください。

会計

投薬がある場合、会計で「院外処方箋」をお渡します。

ご来院時の注意

朝の診察は午前7時、夜の診察は午後3時から受付順番整理券を機械で発行しますので、来院時お取りになり、受付前でお待ちください。

自動再来受付機で受付をされる際に「診察券」が必要になります。お持ちでない患者さまは、外来受付窓口で再発行させていただきますので、お申し付けください。

健康保険証などは、必ず月1回受付窓口にご提示ください。確認がされていない場合は、受付ができないことがありますので、ご注意ください。

患者さま・地域の皆さま  
病気や医学について知りたいときは

## 図書室へどうぞ!

自分の病気を理解して納得して治療を受けることが大切です。  
自分の病気について理解を深めるためには、医師や看護師によく質問することも必要ですが、専門書からの知識の吸収も役に立ちます。

医師の説明をより深く理解するためにも、また的確な質問をするためにも専門書から学んでください。



### ★読書を楽しむ本★

養老 孟司 著  
養老 孟司 著  
佐野 洋子 著  
伊東 成郎 著  
陳 舜臣 著  
金原 ひとみ 著  
宮部 みゆき 著  
綿矢 りさ 著  
江国 香織 著  
京極 夏彦 著  
灰谷健次郎 著  
宮城谷昌光 著  
村上 春樹 著

バカの壁  
いちばん大事なこと  
神も仏もありませぬ  
新選組は京都で何をしていたか  
青山一髪(セイザンイッパツ)上・下  
蛇にピアス  
誰か  
蹴りたい背中  
号泣する準備はできていた  
後巷説百物語・続巷説百物語  
天の瞳 成長編 あすなろ編Ⅰ/Ⅱ  
香乱記 上・中・下巻  
世界の終わりとハードボイルド・ワンダーランド

新潮社  
集英社  
筑摩書房  
KTC中央出版  
中央公論新社  
集英社  
実業之日本社  
河出書房新社  
新潮社  
角川書店  
新潮社  
毎日新聞社  
新潮社



### ★体験記★～病気と障害とともに～

松兼 功 著  
岸本 葉子 著  
柘津(ネツ)加奈子 著  
岡田 芳子代表編者  
アン・デヴィットソン 著 小沢瑞穂 訳

障害者が社会に出る  
がんから始まる  
納得して治療を受けるためのがんとの闘い方  
パーキンソン病患者の自由への扉  
アルツハイマー -ある愛の記録-

筑摩書房  
晶文堂  
朝日新聞社  
APPLE仲間の会  
新潮社



病院玄関に新しい  
本のお知らせをして  
いますのでご覧ください

### 新しい売店がオープンしました!

以前から病院中庭に、こじんまり?とあった売店が、3月末から病院東側に装い新たに(コンビニみたい?)広く綺麗に品揃えも豊富にオープンしました!さすがに営業時間は24時間とはいきませんが、皆さまのご来店をお待ちしております。



#### 営業時間

月・火・木・金…

am7:45~pm7:00  
(変更する場合があります)

水・土…

am7:45~pm5:00

日・祝…休業

### 編集後記

新年度が始まり、オーダリングシステム・医薬分業が開始されました。南病院始まって以来の大きなシステムの変更で患者さまはもちろん、職員のみなさんにもとまどいは隠せないと思いますが、必ず患者さまにとって良い結果をもたらすようこれからも努力してまいります。また、今回のシステム変更・医薬分業に伴い準備されていた方々や職員のみなさま方、本当にご苦労様でした。さて広報誌「みなみ」ですが、新年度に合わせて今号からリニューアルいたしました。まず、タイトルの変更・誌面サイズをB5からA4に、そして「紙」から「誌」へと、これは一枚一枚の誌面の言葉に、志を持った情報をみなさまにお届けしたいという気持ちが含まれています。これからも、読者の皆さまの期待を裏切ることのないよう努力いたしますので、どうか新しい広報誌「みなみ」をよろしく願いたします。

「みなみ」に皆さまの原稿・ご投稿をお待ちしております。

企画室広報担当 金山浩久

# 外来医師担当表

色付きの外來は予約制です。

診療科	診察室	月	火	水	木	金	土	
あさ	新患	6	作 功一	新谷 泰久	新林 成介	古石 隆光	新林 成介	安藤 正昭
	内科	2	久保田和宏	原田 政吉	佐藤 宜正	鈴木 竜太	武澤 信夫	森 孝雄
		3	岡本三希子			新林 成介		
		5	佐藤 和美	藤本 行紀	高橋 進	山本 浩	岡本三希子	交代制
		16	久保田 忍	端 正史	久保田 忍	藤沢 明德	戸津崎茂雄	古石 隆光
	外科	11	榎本 栄朗(整形)	寺脇 稔(整形)	柿本 良介(整形) (9:30~)	池口 良輔(整形)	榎本 栄朗(整形)	広間 文彦
		10	廣瀬 祐二	佐々木敏雄	清水 聡	相馬 祐人	陳 明俊	清水 聡
	小児科	15	中院 秀和	中院 秀和	中院 秀和	佐藤 益子	中院 秀和	中院 秀和
	眼科(11:30まで)	14	永原 誠子	沢村 恵	村上 智昭	永原 誠子	木村 徹志	渡辺 大介
	婦人科	19	町原 充	町原 充	町原 充	橋本 良子(9:30~)		町原 充
耳鼻科	1		加藤 尚美	牧本 一男	加藤 尚美		加藤 尚美	
脳外科	3		横溝 大	幸地 延夫		二階堂修(AM11:30まで)		
泌尿器科	20	前田 康秀			前田 康秀		前田 康秀	
ひる	特殊外来	2		血液外来 清水 大介 2:00~	安藤 正昭 2:00~			
		5	心療内科(初診のみ) 高橋 進 完全予約	高脂血症外来 久米 典昭 2:00~		心療内科 高橋 進 1:40~	心療内科完全予約 高橋 進(1.3.5週)	
		3		木村 繁男 2:00~		川合 一良 1:00~		
		16	山本浩(心療内科) 2:00~					
		11				術後外来 三上 勝利 2:00~		
		6	アレルギー外来 井手山 矛 2:00~			アレルギー外来 井手山 矛 2:00~		
		15	予防接種外来 中院 秀和 1:30~		小児アレルギー外来 中院 秀和 2:00~		予防接種外来 中院 秀和 1:30~	小児心臓外来 中院 秀和 第2,4週 1:30~
よる	内科	2	交代	新林 成介		佐藤 宜正	新谷 泰久	
		5	高橋 進	武澤 信夫		久保田和宏	藤本 行紀	
		16	古石 隆光	戸津崎茂雄 6:30~		端 正史	山本 浩	
	整形外科	11	寺脇 稔	榎本 栄朗		池口 良輔	寺脇 稔	
	外科	10	陳 明俊	相馬 祐人		広間 文彦	佐々木敏雄	
	小児科	15	羽田 聡	荻野 行正		交代(6:00~)	中院 秀和	
	眼科	14				高木均(6:30~)		
	婦人科	19					町原 充	
	皮膚科	6	井手山 矛			井手山 矛		
	耳鼻科	1	北尻真一郎				交代	
泌尿器科	20	前田 康秀			交代制			
形成外科	1				山脇聖子(6:00~)			

## 交替制の担当医は下記の医師となります

土曜日 「あさ」の内科(3番)は 第1,3週 佐藤宜正/第2,4,5週 山本浩  
 金曜日 「よる」の泌尿器科(20番)は  
 第1,3,5週 中村栄治郎/第2,4週 木下秀文

## 診療科目

内科/神経内科/消化器科/呼吸器科/循環器科/アレルギー科/心療内科/外科/整形外科/脳神経外科/リハビリテーション科/麻酔科/リウマチ科/形成外科/泌尿器科/肛門科/産婦人科/小児科/眼科/皮膚科/耳鼻咽喉科/放射線科

## 専門外来

糖尿病/アレルギー/血液/ペインクリニック・リウマチ/脳疾患リハビリ

## 診療時間

(月~土) あさ8:30受付 9:00~正午  
 (月、火、木、金) よる5:00受付 5:30~8:00  
 急患の方は24時間対応しています。

## 特定医療法人健康会 総合病院京都南病院

〒600-8876 京都市下区西七条南中野町8  
 TEL. 075-312-7361(代表) FAX.075-311-7965  
 TEL. 075-313-8318(日、祝夜間)



## 交通アクセス

- JR京都駅から ●市バス33番(C-5乗り場) ●市バス205番(B-3乗り場) ●市バス208番(C-1乗り場) いずれも七条御前病院前下車
  - 京阪七条駅から ●市バス208番 七条御前病院前下車 徒歩1分
  - 阪急西院駅から ●市バス205番 七条御前病院前下車 徒歩1分 ●市バス202番 西大路七条下車 徒歩3分
  - JR西大路駅から ●市バス208番 七条御前病院前下車 徒歩1分 ●市バス202番 西大路七条下車 徒歩3分
- 車でお越しの方 「太陽ガレージ」台数には限りがあります。できるだけ公共の交通機関をご利用ください。