

Contents

- 京都南病院学会報告
- 新年のごあいさつ
- 新病院急性期医療センター(仮称)最新情報
- 栄豊米子のまめ豆
- RUN 乱 らん
- PT鈴木の聞き流してください
- 図書室から

第2回 京都南病院学会 報告



去る平成21年11月22日に、昨年に続き、第2回京都南病院学会を開催いたしました。

十分な準備期間がなかったにも関わらず、各部から予想を上回る21題もの演題の応募がありました。第2回は、第1回目より広い会場を用意いたしました。非常に多くの参加をいただき、会場も熱気に包まれ狭さを感じる程でした。

演者も大変緊張した面持ちではありましたが、日ごろの各部や委員会の活動などの報告がありました。内容的にも大変濃く、充実したものであったと思います。

日ごろ、同じ京都南病院という職場で働きながら、部署が違ふと取り組みなどは見え難いものです。この場が、各部の取り組みなどを知り、お互いに理解を深め合える良い機会になったのではないかと思います。

表彰は、金賞、銀賞各1名、銅賞2名の予定で、週報などでもお知らせさせていただいたのですが、前回に続き今回も予想を上回る素晴らしい作品や楽しい作品が多数ありました。結果、金賞、銀賞各1名、銅賞2名の他にビジュアル賞1名、理事長賞2名の各賞が新たに設けられ、各賞の発表時には大いに盛り上がりを見せました。各賞の発表後に、金

賞受賞者から受賞の喜びの声がありました。

不慣れなことも多くご迷惑などをおかけしたと思いますが、京都南病院学会に参加していただいた皆さま、開催に際しご協力いただいた皆さまのお力をおもちまして無事に終わることができました。ありがとうございました。



京都南病院学会準備委員会副委員長
薬局 清水 泰明

新年のごあいさつ



京都南病院 院長
清水 聡

皆さま、あけましておめでとうございます。皆さまの昨年的一年はいかがでしたでしょうか。

昨年は政権交代を選挙のスローガンにした民主党が大勝し、いよいよ民主党政権が始まりました。まるで寸劇をみているような事業仕分けが毎日テ

レビで放映され、いかに無駄な事業が多いことかと驚かされた反面、あまりにも拙速な決定が次々となされ、やや不安を感じるのは私だけではなかったと思います。また医療関連におきましても、財務省と厚生省の対立があり、医療現場の疲弊が小泉内閣の財政優位の医療制度改革によってもたらされたことを、十分に理解されていないように思います。今年は2年に1度の診療報酬改定の年です。医療、介護の従事者の不足、急速に進行する高齢化など、問題は山積していますが、根本の問題は医療、介護に市場原理主義を投入し、診療報酬を

削減したことにあります。診療報酬を上げることによって、崩壊した医療を一刻も早く再生させるべきです。経済が低迷するなか、医療、介護が元気になれば、必ず経済も再生すると思っています。

さてご存じのことと思いますが、当法人は新病院をいよいよ建設することになりました。長年地域住民の方々や地域の診療所の先生方などから、当院の入院環境の改善を要望されてきました。私たちも現病院でできる限りのリフォームをしてまいりましたが、築40年以上経過した建物には限界があり、早急な新病院の建設を切望しておりました。そこで、このたび新病院を建設する絶好の機会を得ることができました。これも皆さまのご協力、ご支援の結果と感謝しております。新病院に関する情報は逐次お知らせして参りたいと考えております。

新病院を建築することにより、さらなる地域医療の充実を実現していく所存でございます。皆さまの今まで以上のご理解、ご支援を今後ともよろしくお願い申し上げます。どうか本年もご支援、ご協力よろしくお願い申し上げます。



京都南病院 事務長
山本 勝美

新年あけましておめでとうございます。2010年寅の年の年頭にあたり、皆さま方のご活躍とご多幸を心よりお祈り申し上げます。

さて、昨年は米国の金融不安の端緒となるサブプライムローン問題が表面化し、リーマン・ブラザー

ズの破綻が世界同時不況に明け暮れたと思いきや、年末のドバイ・ショックで円高、株安と極めて厳しい年末年始となっています。8月末の衆院選では、日本の長きにわたる春を謳歌した自民党に国民の怒りが爆発し、想像を超える結果を迎えました。医療崩壊という言葉がマスコミにも取り上げられ、小泉政権とそれ以降の自公政権の下で、日本の医療・介護の社会保障はおおきく後退し、弱体化しました。

今年は、われわれの収入構造を決める2年に1度の

診療報酬改定の年となっています。この8年間で約8%にも達するマイナス改定は、すでに限界に達しています。年末に話題となった行政刷新会議が行った「事業仕分け」において、民主党のマニフェストから楽観していたら、やはり財務省の強行路線に屈している感があり気が抜けません。そもそも、厚生労働省の役人は日本の医療政策に対しどうビジョンを描こうとしているのか非常に疑問です。国土交通省が「公共事業費亡国論」、文部科学省が「教育費亡国論」などと言いついでしょうか。少し前になりますが当時の厚生省の保険局長(後に事務次官)が「医療費亡国論」を発表し、『このまま医療費が増大すれば社会の活性が失われる、従って医療費の総枠を抑制すべきである』という論文を発表しました。医療界は長年この論文に苦しんできました。その結果、G8のうち、日本以外の公共事業費を全て足しても、日本の事業費に及ばないという結果を生みました。今年は、ぜひ「コンクリートからヒトへ」のスローガンを実現してほしいと願ってやみません。



看護部長
寺口淳子

2010年、平成22年、急性期医療センター(仮称)の工事が進んでいます。

このように新年のごあいさつができる喜びを職員、患者さん、地域の方々と共有したいものです。そして2011年には新病院の全貌が見えてきます。

ずっと言われてきていることですが、“箱ものはできて問題はそのをどう使いこなすか”

です。そのために今年の1年があるのだと思います。

看護部では、目的を共有できる仲間をどれだけ集められるかが大きな問題です。

昨年、続けて当院のことをこのように言われました。何十年も前に実習したことのあるナースは「まだあの狭いままの病院ですか」と。また、以前働いていたナースは「ほんとに野戦病院

みたいで…」と…。言われた方に悪気はないのですが、何とか努力している仲間のことを思うと心が痛みました。でももう少しの辛抱。新病院ができて、本院を再整備する、このことにやっとり掛かることができるのです。だからこそ、この1年が大変なのだ、改めて気持ちを引き締める思いです。新病院も本院も機能的、効率的に使いこなすことが課題です。当院の理念を確認しながら進めていきましょう。

私たちは看護職の確保・定着をワークライフバランスで、その人の働きやすい条件で、働きがいをもって看護できる工夫をしています。そして看護の基本に返って業務を見直し、さらにお互いのキャリアを高められるように、看護の倫理を原点に進んでいきたいものです。

毎年心を込めて伝えていること、新人ナースがしっかりと自立できる、先輩ナースのサポートがあってお互いがキャリアを高めることができる、あとに続く人を育てる“共育”が重要です。“この街が好き、人が好き。私たちが健康を守ります。”をスローガンに！



介護老人保健施設
ぬくもりの里施設長
宮原忠夫

新年あけましておめでとうございます。

昨年一年間あっという間に過ぎてしまった気がします。しかし、この一年の間にも、政治も生活も介護も大きな変化を見えています。これらのいずれにおいて、何よりも私たちの生活の視点で考えていくことが大切です。

京都南病院は、「全人的医療の希求」を医療理念として掲げています。それに沿って、ぬくもりの里は、①「老人の幸せのために」(努力する)、②「地域ととも

に」(歩む)、③「家庭復帰支援」(に努める)、ことを理念として掲げています。

高齢社会で、医療とともに介護の重要性がますます高まっています。当法人健康会は、新病院の建設とともに、介護事業の充実にも力を入れています。介護事業は、ぬくもりの里のみではなく、本院、各診療所ともども、着実に充実させています。

当施設でも、100歳以上の方が今では数名いらっしゃいます。在宅で生活しておられる方も大勢いらっしゃるわけで、お元気であっても、人は老いていきます。自分の健康への注意とともに、生活を取り巻く介護を含めた環境整備も大切です。

今年も職員一同、力いっぱい努力していきたいと思えます。皆さまにとりましてよき年でありませう願っております。





建物の概要などを数回に分けて紹介していきます。詳細はホームページや新病院案内パンフレットで掲載いたします。今回は「地階1階」と「1階」のご紹介です。

新病院建設準備室 森 一郎

2009年12月1日より、新病院の建設が着工となりました。現在、地階部分の基礎工事のための掘削工事が順調に進んでいます。今号の表紙に京都南病院学会の報告がありますが、学会に引き続き、午後からは職員研修が行われ、その後、新病院シンポジウムが開かれました。清水院長を座長にむかえ、①運営収支について:山本事務長、②建物概要:森(建設準備室)、③看護体制:寺口看護部長、④医療体制について:新林副院長より「臨床研修指定病院維持の重要性」などの説明があり、職員と活発なディスカッションが行われました。その中のひとつとして、「新病院開院後、本院はどうなるのでしょうか?」と質疑がありました。急性期部門(102床)移転後の本院は、今のところ障害者病棟70床、回復期リハ35床を想定しており、残りの99床を一般病床として再整備を図っていく方向であること。全職員全部署が一丸となって検討を重ねる必要があることなどを、今後のお願いとして建設準備室から説明いたしました。工事の日程ですが、2011年1月に工事を完了させて、春から初夏ごろに開院できる予定です。

〈地階〉

まず地階は大きく3つのエリアに構成されています。OPE室エリア、臨床検査部門、画像診断(アンギオ血管撮影、MRI)などのエリアです。



OR2



OR3



OR1(バイオクリーンルーム)



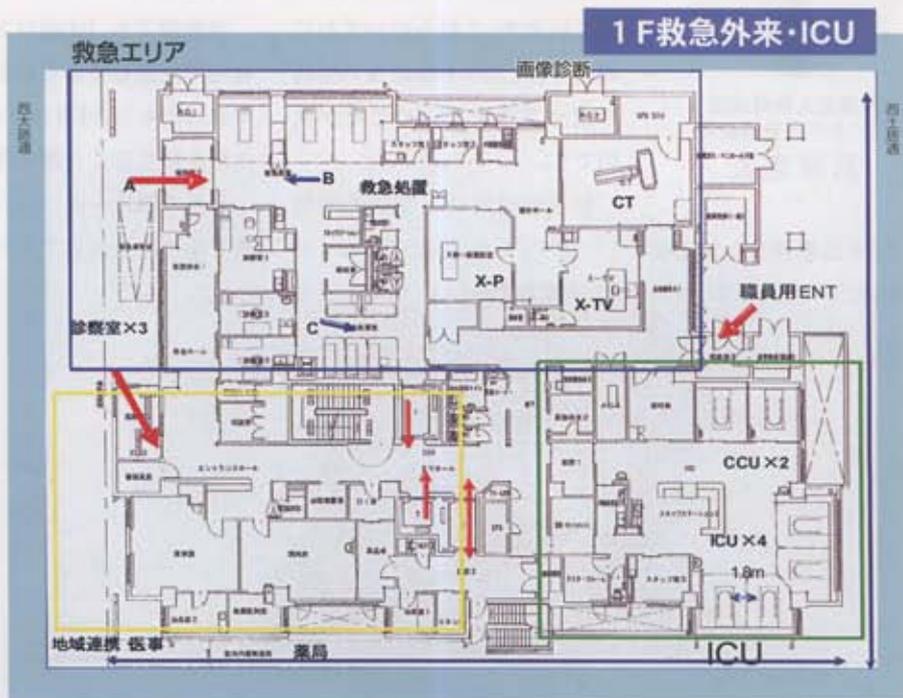
クラス100→1立方フィートに、粒径0.5μm(0.005ミリ)の粒子100個以下

※上図は手術室内部の予想図です。

〈1階〉

そして、1階は、救急エリア、救急処置(診察室3室含む)~画像診断、集中治療室(ICU 4床+CCU 2床)をワンフロアに配置されています。救急搬入からの、処置、検査から集中治療室へ、地階1階のOPE室への動線を最短に考慮したプランになっています。

右図左下部分は、薬剤(調剤)、受付などの事務室関連部門です。



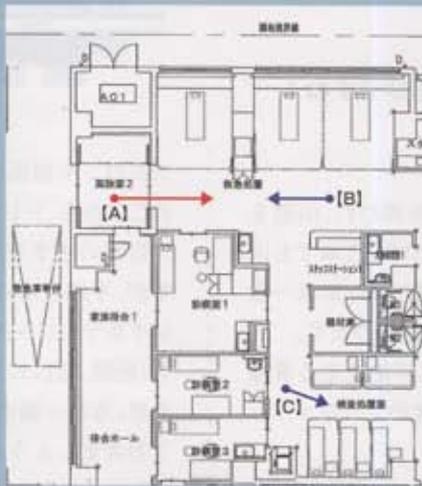
【視点A】救急搬入口



【視点C】検査・処置ベッド



救急エリアイメージ



【視点B】救急処置～救急搬入口



※左図は救急・時間外の
待合予想図です。

最後に2009年12月31日を以て新病院名称募集の受付は終了いたしました。たくさんのご応募ありがとうございました。徹選な審査を行い、次号の広報誌「みなみ」、新病院案内パンフレットおよびホームページ上でも発表いたします。

栄養米子のまめ豆

広報誌の箸休め

忘年会、年末、お正月、新年会 ガッツリ食べても太らない？



「おせち」は、「節会(せちえ)」「御節供(おせつく)」の略。

語源のルーツは平安時代の朝廷行事にさかのぼります。

年始め(1月7日)、3月3日、5月5日、7月7日、9月9日の五節句などの節目に用いる料理や神に備える料理のすべてを指していました。今は「おせち」と呼ばれているのは、お正月料理だけです。

江戸時代後半には、このおせち料理が現在の形となったと言われています。

おせち料理は健康食？

一年の幸福をお祈りして、家族揃っていただくおせち料理。魚、肉、野菜、卵と盛りだくさんの種類。そして海藻、豆、お芋と一日に摂取したい食品群がすべて揃った豪華料理。海の幸、野の恵を多彩に取り入れた伝統食である「おせち料理」。健康に過ごせるようにバランスの取れた食生活を送れば、長生き間違いなしです。

おせち料理は保存食？

お正月は年神様をお迎えし、おまつりする儀礼。皆で神様にお供えしたごちそうをいただき、神様を迎えている間は、煮炊きするのを慎みます。現代では、正月の三日間くらいは、女性に休養をさせるためとか、そのための保存食としての意味合いが強いです。

おせち料理は何段重ね？

本来は四段重ねが正式。しかし地方や家風によって、五段重ねが基本の場合もありますので、絶対的な決まりごとではありません。

一の重→「祝い肴(ざかな)」黒豆、数の子、ごまめなど、
二の重→「口取り」きんとんやかまぼこなど、甘いものを中心に。

三の重→「焼き物」海の幸など。

与の重→「煮物」(四は忌み数字で使用しない)山の幸など。

※(五の重が控えの重、とする場合が多いようです)

核家族が増えた現代では、三段重ねが一般的。

一の重→「祝い肴(ざかな)」「口取り」

二の重→「焼き物」「酔の物」

三の重→「煮物」

おせち料理の代表として、関東地方では、黒豆、数の子、田作りを関西地方では、黒豆、数の子、たたきごぼうを祝い肴や三つ肴と言われています。

「お正月太り」という言葉があるように、太りやすいお正月。備省した安心感で食欲もわきがちになるのでしょうか？

新年は気持ちも新たに、「太らない食べ方」で始めたいと思われる方も多いのでは…

おせちやお雑煮などの伝統的なお正月料理は、普段は食べない料理や食材も多いのでぜひ食べてください。間食が多くなりがちなお正月は食事時にお腹

いっぱいになるまで食べて、間食を減らすよう心がけてもらうと思います。温かく、水分が多いものは体を温めるので食べても太りにくい。お正月の甘いものには、お雑煮を選びましょう。

おせちやお雑煮には昔ながらの健康食材が豊富

お正月太りの一番の原因とも言えるのが、こたつでテレビを見ながらガラガラ食べることではないですか？おやつを食べるなら、スルメや甘栗、みかんなどのフルーツといった、原型が分かるものを選びましょう。こうした食べ物は、消化にエネルギーを要するため、カロリー消費量が多くなります。

長期休暇を利用して海外や国内を旅行する予定の人も多いかもしれません。ついつい食べ過ぎてしまう旅先での食事も、「後悔」はダイエットの敵！旅の楽しみの一つと言える「食」で太らないためには、思う存分食べて帰ってくること。満腹でも、「ご当地名物」は別腹なはず？ここは思い残すことなく食べ、帰ってきてから調整しましょう。ここで「食べればよかった」という後悔を残すと、帰宅後の調整にストレスを感じる可能性もありますよ。また、もし持って行けるなら粉茶を持参し、コンビニで買うお茶に混ぜるなどして飲むとよいでしょう。粉茶の繊維質は糖の吸収をおだやかにし、ビタミンやミネラルが代謝を助ける効果があります。

RUN 乱らん

トレイルラン

～トレイルランって 何?～

野山を駆け回る…まさにランナーの山遊びですね!

トレイルランニングとは…

トレイルランニングは、「山岳マラソン」とも言われ、山道をランニングして緑の中を駆け抜けるスポーツです。日本でも近年急速にファン層の広がりを見せており、京都でも、京都一週トレイルラン、大江山登山マラソンなどの大会があります。

山道や森林などでランニングを行うことで、平地を走る普通のランニングと比べ、トレイルランニングには次のようなメリットがあるとされています。

山や森林の心地よさ

人間には適度な刺激が必要ですが、刺激が多すぎても少なすぎても、ストレスになってしまいます。自然という環境は人間の五感を適度に刺激してくれるとされています。また、木々が発するフィトンチッド(※)は自律神経の安定に効果があり、気分をリフレッシュさせてくれます。トレイルランニングの計画の立て方によっては、四季の変化やきれいな景色を楽しむこともできるのでないでしょうか。

※フィトンチッド

聞き慣れない言葉かもしれませんが、いったい何なのでしょう? フィトンチッドとは一言で説明すれば『森林の香り』です。でも自然と触れる機会が少なくなった現代では『森林の香り』と言われてもびんごないかもしれません。もう少し具体的に言うと『木の香り』。こう説明すれば、皆さんは材木屋さんや新築の木造住宅に漂う匂いやひのき風呂の香りを思い浮かべられることでしょう。そして「なんだ、難しそうない方をしているだけで、たかが木の香りじゃないか」と思われるかもしれませんが、でもちょっとお待ちください! わざわざ『フィトンチッド』と呼ばれ、また最近その存在が注目されている背景には、ちゃんとした理由があるようです。

バランスのとれたトレーニング効果

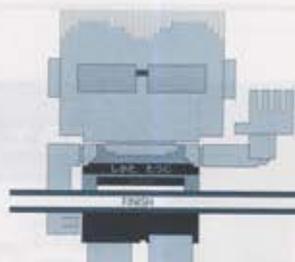
自然の中で走る場合、平坦に見える道でも微妙なアップダウンが連続している場合が多く、平地を走る場合よりも多くの筋肉を使うため、バランスよく体力を向上させることができます。

ランニングの技術の向上

上り坂を走る場合と下り坂を走る場合とでは、フォームが変化します。トレイルランニングでは地形を利用して柔軟にフォームを切り替えることができる能力が身につきます。また、走るスピードも変えなければならぬため、いろいろなペースで走る練習になります。

故障しにくい

ランナーの整形外科的な故障は膝に集中しているそうです。平地でアスファルトの上を走る場合と比べて、土の上を走ると、踏み固められた土でも着地時の衝撃を20～30%和らげてくれます。また、同じフォームで走った場合、同一部位に負荷がかかりやすく故障の原因となりますが、トレイルランニングではアッ



TEAM BMI22 (Running Club)

広報担当 四方 達二

illustration E・Suzuki

ブダウンや路面の状態によってフォームが変化します。これらのことから、トレイルランニングは故障対策にもなると言えます。

自然の中を走るトレイルランニングにはメリットもありますが、平地を走る場合と比べて危険になる部分もあります。トレイルランニングに挑戦する場合は、地図などで自分の走るルート(距離、起伏の高低、休憩所、最寄り駅など)をきちんと調べておき、万が一途中でリタイアした場合の帰るルートの確認をしておきましょう。

トレイルランニングは初心者が参加するのは難しそうに思えますが、ハイキングをするつもりで、体力に余裕があれば走れそうな場所でジョギングをするというやり方でトレイルランニングを行うこともできますよね。

トレイルランニングは、足腰、心肺機能のトレーニング効果が絶大なだけでなく、森林の樹木が発するフィトンチッドを浴びる森林浴効果、爽快感が得られ、癒しや健康への良い効果も期待されると思います。走らなくてもしっかり歩けば十分にトレーニング効果はあります。不整地での下りは日ごろ使わない筋肉をたくさん使います。強いカラダが身につきます。

遊び要素も多く混ぜながらのトレーニング効果も大!一石二鳥になるでしょう。

まずはハイキングの延長としてTRY!

トレイルランニングと言うと、どうしても敷居が高く思われがちです。ハイキングに少しでもランニングが加われば十分にトレイルランニングです。

練習時と異なる状況というのは、さまざまなケースが考えられます。コースのアップダウン、路面の変化、天候、周囲のメンバーなどの相違です。クロスカントリーレースでは、ケニア、エチオピアのアフリカ勢が大活躍ですが、彼らが強いのは高地で生活してきたということだけではなく、よく報道されるように、整備されていない起伏のある道を10km以上も通学していたという、環境が育んだたくましさにあるのではないかという気がします。いつも整備された舗装路やトラックでトレーニングをしていると、足裏の感覚が鈍感になります。膝や腰など体のサスペンションが発達しません。いつも走っている路面のコンディションとちょっと違うだけで調子が狂ってしまいます。

24R UN乱らん

追伸

RUN乱らんシリーズは、2004年から今回で24R UNの節目になりました。まだゴールではないと思いますが、しばらくRUNに専念するためにお休みをいただくことにします…。

前月の「マイナスイオンの効果」の話は、科学的には解明されていません。不適切な内容を掲載しお詫び申し上げます。

聞き流してください「ナイーブな私」

新年あけましておめでとうございます。本年もご愛読のほど、よろしくお願いいたします。

さて、つい最近、学会発表というものをやりました。それが終わってホッくりしながら、この原稿を書いています。医療業界にいますと、いろいろな学会に参加する機会に恵まれます。皆さんのさまざまな発表や講演を聞き、新たな知見を得たり刺激を受けたりして、日ごろの臨床に活かそうと思うわけです。学会は、参加する分には面白いものです。しかし発表するとなると、もちろん緊張はしますし、何かと大変です。僕は人前で話すことが苦手です。というわけで、学会発表するには、いろいろと工夫が必要となってきます。まず、緊張すると早口になるので、ゆっくり話すことを心がけます。実際の発表では、多くの人に「落ち着いてたねえ」と言ってもらいました。思惑どおりに騙すことができました。ただゆっくり喋っただけで、心臓はものすごくドキドキしていました。あとは、学会発表では基本的にスーツを着ますので、「自分はピシッと賢そうに見えるはずだ」と強く思い込むという手段をとります。馬子にも衣装とは、うまく言ったものです。

こうした工夫を凝らして、何とか緊張しないようにと努力するのですが、なかなか上手くいきません。学会発表では、たいていの場合、会場の前方に「次演者席」というものが用意されています。スタンバ

イするための心遣いなのですが、僕にとっては、ひたすら自分の番が来るのをジッと耐えるという試練の場です。なかなか自分のペースでは発表させてもらえず、緊張は高まるばかりです。

この1ヵ月近くのうちに、違う場所で発表を3回立て続けに行いました。結構なハードスケジュールですが、回数こなすうちに場慣れして、そんなに大変ではないだろうと思っていました。しかし実際は、1回目、2回目、3回目と、回数をこなすたびに会場が大きくなりました。3回目の会場は、なかなか立派なホールでした。「こうなってほしい」という願いが、ことごとく叶わない。そういう星のもとに生まれてきた私です。

緊張するという以外にも、準備が大変であるとか、学会発表にはさまざまな苦労が伴います。発表が近づくと、業務以外の自由な時間はなくなります。それでもなお、学会発表しようと決心するのは、それなりの動機があります。普段の成果や、自分の意見を発表して、質疑応答でさまざまな意見をいただく。結局は自分の成長のためということだと思います。

ちょっと真面目になってしまいました。こういうことを書くと、周りの皆さんに冷やかされる僕ですので、今回はこのくらいにしておきます。

(理学療法士 鈴木 英嗣)

図書室へどうぞ!

新しく入った本を紹介します。

文学【小説・随筆・ドキュメント他】

鷲(下川 博著)
神様のカルテ(夏川 草介著)
三国志 第8巻(宮城谷 昌光著)
左京区七夕通東入(瀧羽 麻子著)
きりぎり舞(諸田 玲子著)
引き出しの中のラブレター(新堂 冬樹著)
あるキング(伊坂 幸太郎著)
緑の石と猫(高橋 順子著)
つばくろ越え(志水 辰夫著)
びしゃんちゃん(野中 ともそ著)
きなこ(百瀬 しのぶ著)
不毛地帯1~5(山崎 豊子著)
無理(奥田 英朗著)
楊令伝 第11巻(北方 謙三著)
庭、灰 見えない都市(キシュ/カルヴィーノ著)

場所は南棟地階1階(眼科外来の奥)にあります。ご利用時間は【月~金曜日】9:00~18:00【土曜日】9:00~17:00
お気軽にお越しください。
※日曜日・祝日は、お休みです。

【闘病記】

死ぬという大仕事(上坂 冬子著)
15(フィフティーン)-ハンディ(梶下 律子著)
【わかりやすい医学の本】
みえる 人体 構造・機能・病態
マンガでわかる生理学
やさしい食物アレルギーの自己管理 改訂版
糖尿病
悪性リンパ腫 改訂版
造血幹細胞移植
抗悪性腫瘍薬 大腸癌
脳梗塞の予防と再発防止 改訂版
手術日までに患者が知りたい胆石症
透析ハンドブック 第4版
咀嚼・嚥下困難者レシピ100
正しい生物学的製剤の使い方 関節リウマチ

【その他】

お年寄りの食事Q&A
成年後見制度Q&A
お年寄りの歯の悩み口腔ケアQ&A
生活にあわせたバリアフリー住宅Q&A
介護する人の健康をまもるQ&A
排泄ケアが暮らしを変える百人百様の老いを支えて
高齢者が使いやすい日用品
本人も応援する人もラクにできる家での介護のコツ
やさしい道具シニアライフを豊かにすごす
ヘルパー以前の介護の常識
野の花ホスピスだより
くらしの花 大図鑑

編集部より
お知らせ

いつも広報誌「みなみ」をご覧いただきありがとうございます。編集部より皆さんにお知らせです。広報誌「みなみ」は創刊から20数年経過しました。現在の大きさになって5年程になりますが「持ち帰り時にかさ張るのではないかな?」とか「もっと分院や老健施設の情報!」「もっともっと医療の情報!」などなど内容の充実化を図るべくリニューアルを考えました。2011年には新病院も開院するなどの工事の進捗状況も随時報告させていただきます。

①アンケートにご協力お願いします

受付窓口にてアンケートはがき(2010年3月末まで)を用意させていただきました。皆さんの貴重なご意見&ご要望をどしどしお送りください。

②ご意見・体験談・コラムを募集しています

「こんな活動をしています」「こんな病気からこのように回復した」

「こんな一言ですぐわれた」など、楽しいコラムや活動紹介、体験談を募集しています。採用された方には図書カードまたはそれに準ずるギフト券を進呈させていただきます。

(1号読み切りの場合1,000円分。4回の連載の場合は5,000円分)

◎病院管理職は除きます。

◎投稿についてはこちらで校正し訂正させていただく場合があります。

◎投稿内容は問いませんが病院広報誌に不適切な場合は掲載を見送る場合があります。

◎形式はWordデータ、手書き、E-mailなどでお送りください。

◆ご不明な場合は企画室にお問い合わせください。

京都南病院 企画室(広報担当:金山浩久)
TEL・FAX:(075)321-2905 E-mail:minami_kouhou@kyotominami.or.jp