

Tango Central Hospital

2026.10

Vol.41

hidamari

特集Ⅰ 知っておきたい病気の話
「しびれる話」 山本 博史

特集Ⅱ いちょうくん



公益財団法人 丹後中央病院

〒627-8555 京都府京丹後市峰山町杉谷158-1
TEL:0772-62-0791 <http://www.tango hp.com>

講演会のお知らせ

公益財団法人 丹後中央病院

骨粗鬆症予防講座

12月12日 sat 9:30 ~

参加費無料

場所：丹後中央病院
ふたばホール

当日スケジュール

9:00
~
9:30

受付時間

9:30
~
9:40

開会
病院長あいさつ

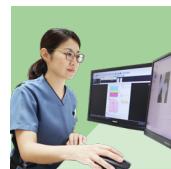
9:40
~
10:10
(30分)

整形外科医師 山本 博史（整形外科部長）
『骨粗鬆症について
～骨は何を語るか～』



10:10
~
10:25
(15分)

放射線技師 高野 真実
『骨粗鬆症の検査
～骨折予防は骨を知ることから～』



(10分)

休憩

10:35
~
10:55
(20分)

管理栄養士 矢野 美咲
『食べて守ろう！丈夫な骨づくり』



10:55
~
11:25
(30分)

理学療法士 和田 武浩
『骨粗鬆症は骨折する前が勝負
今日からできる予防法』



11:25 ~ 11:40

質疑応答

11:40 ~ 11:45

閉会のあいさつ

CONTENTS

骨粗鬆症予防講座

特集Ⅰ

知っておきたい病気の話
「しびれる話」 山本 博史

股活のすすめ

（リハビリテーション部）

旬を味わう（栄養科）

連携医療施設のご紹介

社会福祉法人はしうど福祉会 いちがお園

周辺薬局の紹介 ミドリ薬局

病院のお知らせ

特集Ⅱ いちようくん

申込み方法 次のいずれかの方法でお申込みください

- 募集フォームより申込み
<https://forms.gle/YQzgs9q49hvrNdAT9>
- 院内受付に設置の提出BOX へ投函
- 申込用紙にご記入のうえ、FAX で送付



募集
フォー
ム



しびれとは

「しびれるんです」と患者さんが表現する場合

◆ 感覚の異常で起こる場合 ◆ 力が入らない場合 と二つのことが主にあるようです。
どちらも神経の異常で生じますが、感覚異常の場合、痛みにつながる場合があります。



神経障害が取り除かれ、感覚や運動が正常に回復しても残る『いわゆるしびれ』は、神経がダメージを受けて残ったかさぶたのようなもので、術前に『いわゆるしびれ』まで良くなりますと約束できる治療法は、残念ながらこの世には存在しません。

神経の回復を促進させる臨床で使えるような特効薬は存在しないので、できるだけ元に近い状態に神経を戻すには、神経自らが再生する力を残しているうちに治療を受けることが大事で、このため早期治療が勧められます。

よくあるしびれ

人間の体は神様が見事に作り上げ、100年以上の耐久性を持つことも可能で、人間の力では及ばないような仕組みが無数にありますが、神経の走行にはいくつか解剖学的に無理があり、年齢や外傷などで本来の構造を失ってくると神経に障害を起こします。

- ①  **手根管症候群**
正中神経が手首にあるトンネルを通過する部位で圧迫され、指のしびれや手のひらの筋肉の萎縮を生じ、物がつまみにくなります。進行すると、夜間しびれで目が覚めるようになります。
- ②  **肘部管症候群**
尺骨神経が肘の内側のトンネルを通過する部位で圧迫され、小指や薬指のしびれと細かい動作がしにくくなります。典型的には、肘を曲げているとしびれがひどくなります。
- ③  **胸郭出口症候群**
首から手に向かう神経の束が第1肋骨の上を通過するところで圧迫され、首や肩、腕のしびれを生じます。手を挙げて行う動作、洗濯物を干す、ボールを上から投げるなどの動作で症状が出現します。
- ④  **足根管症候群**
脛骨神経が足首の内側のトンネルを通過する部位で圧迫されて、足の裏や足先にしびれを生じます。歩行や立ち仕事が困難になります。
- ⑤  **総腓骨神経麻痺**
この神経は腓骨の近位端の腓骨頭という部分のすぐ後ろを走行して前方に向かいます。この部位を圧迫するような格好で寝込んでしまった時やギプスで圧迫されたりすると、足の甲がしびれ、足首が反り返しにくくなります。
- ⑥  **橈骨神経麻痺**
いわゆる二の腕の骨に沿って橈骨神経が走行しているために、腕枕などをして寝込んでしまったときに手の甲がしびれ、手首があげにくくなります。
- ⑦  **頸椎や腰椎での神経根障害**
神経の本幹である脊髄から、神経の枝が通過する椎間孔周囲にヘルニアなどが起こると圧迫されて肩や腕、臀部や太もも、ふくらはぎなどにしびれや疼痛を生じます。症状がある側に体を傾けると、疼痛が強くなります。

整形外科で目にするよくあるしびれとは、整形外科的手術治療がある程度確立したものでありますが、しびれなどの神経症状はこのような物理的な圧迫以外にも糖尿病、動脈硬化による血流障害など組織としての神経そのものが障害される病気もあり、全身性の疾患が複合的に関与していることもあります。

動物としてのヒト

少し別の観点から、しびれ、痛みを見てみたいと思います。

痛みがあると、ヒトは動きたくなくなります。

安静が大事だとも考えてしまうかもしれませんが、例えば、関節の軟骨は血流のない海綿のようなスポンジ構造ですので、適度に関節に負荷をかけることでスポンジ構造が収縮と弛緩を繰り返し、軟骨内の老廃物を排泄したり、正常の関節液を吸収したりします。

関節を動かさないと、栄養補給と排泄が行われなくなり軟骨が壊れて行きます。

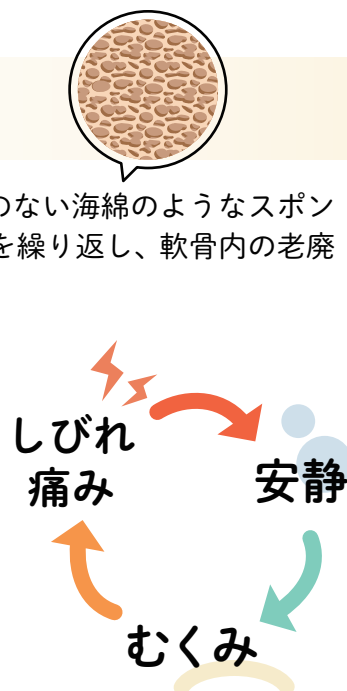
安静は筋力の低下につながります。1 週間の安静で筋肉量の 10 ～ 15% が失われます。40 歳以降は、普通の生活をしているだけでは、筋肉量が毎年 1% ずつ減っていきます。

大きな筋肉を使わなくなると、全身の血行が悪くなります。

筋肉の量と活動の重要性を表すものとして、例えば、ふくらはぎの筋肉は「第二の心臓」と呼ばれています。心臓から出た血液が足先まで達してからまた心臓に戻って来なければなりませんが、心臓の力だけでは十分に重力に逆らって心臓まで血液を戻すことができません。ふくらはぎの筋肉は収縮することでポンプとしての働きも果たしているわけです。

筋肉の活動が低下すると、四肢がむくみ、これが血行障害につながり、関節を包む組織、靱帯(じんたい)や腱、関節包が柔軟性を失い、さらなる痛みを起こすという悪循環に陥ります。このことを見ても、ヒトは植物とは違って、動かなければならない様に作られているので、動かせるところは動かすことが重要です。階段も登れるのに登らないような生活をしていると、登りたいときに登れなくなり、この時になって、階段が登れたことのありがたさをつくづくと感じるのですが、時すでに遅しです。

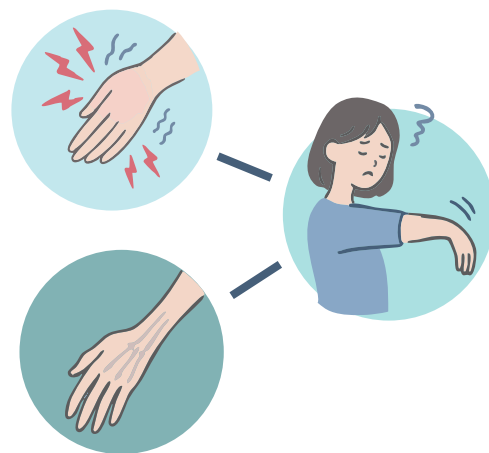
毎日の積み重ね、リハビリが大事ということです。



不思議なしびれ（痛み）

ヒトの体にはまだまだ分からない事がたくさんあって、けがなどで生じた神経損傷の程度からは説明がつかないようなひどい症状を呈することがあります。触るだけで痛いと訴えることもあります。

複合性局所疼痛症候群 (CRPS) と呼ばれるもので、中枢神経である脳や脊髄のしびれ、痛みをコントロールする部位の異常と言われていますが、よくわかっていません。異常に強いしびれ、痛みを訴え、症状の部位を動かすことができなくなり、進行すると皮膚や骨まで痩せてきます。ここに至ることは稀ですが、このような徴候の初期は比較的良好に目に見えます。



治療法としては、神経損傷が明らかであればこれを修復するなど手術的治療を行いますが、そうでない場合、この終末期に至らないように予防し、初期に手を打つことしか有効な手立てはほとんどなく、この初期対応も、とにかくむくみを起こさないように、早期から動かせる部位を自力で動かし、けがをした部位を心臓よりも高くしておくように心がけることです。

リハビリで行う温冷交代浴が早期には有効です。

症状の部位が動かせないと思い込んでしまうことが症状を悪化させる一因ともいわれ、鏡を使って、動く方の四肢を鏡に映して、悪い方の四肢があたかも動いているように視覚的に錯覚させる鏡療法 (mirror therapy) など試みられています。

しびれない話

神経のダメージによっては、しびれも痛みも感じなくなり、違和感として症状を訴えるだけの場合もあります。

生まれつきの無痛症であることもあります。糖尿病のコントロールができていない人にも見られることがあります。骨折をしてもあまり痛みを自覚せず、糖尿病は骨を作る力も低下させるために、ひび程度であった骨折が大きくずれてしまうことがあります。

明らかな外傷がなくても、正常だった関節が痛みもなく変形することもあり、シャルコー（Charcot）関節と名付けられています。

いずれの場合も、通常のヒトであれば、何らかの痛みが警報となって活動を控えるのですが、その信号が脳に伝わらず、変形が進むと考えられています。

痛みを我慢して動かしたから起こるような程度ではなく、骨関節の血行など栄養状態も関係しているようです。

最初に、しびれは完全に消失させることは困難であると述べましたが、適度なしびれは、神経が正しく機能している証拠かもしれません。



まとめ

- ✓ ヒトには、しびれ、痛みの原因となる解剖学的弱点が存在し、これが大きな原因である場合、整形外科的治療が功を奏する可能性がある。
- ✓ 一度傷がついた神経を完全に元通りにすることは難しく、神経の再生力を残している早期治療が勧められる。
- ✓ しびれ、痛みがあるということで安静にしていると、逆に症状を悪化させる可能性もある。
むくみを起こさないようにリハビリをすることが重要。

今回のお話を担当した医師

整形外科部長 山本 博史



整形外科 常勤医師紹介

病院長

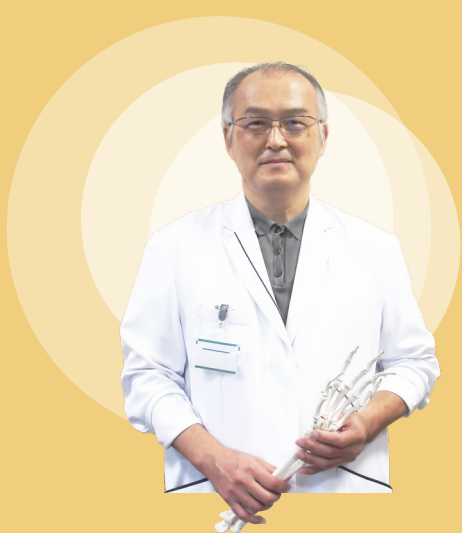
顧問

整形外科部長

整形外科部長代行

整形外科部長代行

また としひろ
真多 俊博
にしじま なおき
西島 直城
やまもと ひろし
山本 博史
ゆり え ひろふみ
淘江 宏文
すずき げんいちろう
鈴木 玄一郎





股活のすすめ

- 健やかな日々を手に入れよう -

わかりやすいヒトリハシリーズ②

変形性股関節症 とは

関節の軟骨が少しずつ減少することで、関節に炎症が起きて痛みが生じる病気です。症状としては、痛みや関節の動きの制限がみられます。



正常



変形性股関節症

(理学療法ハンドブック シリーズ 17 変形性股関節症 参照)

■ 一次性変形性股関節症

原因がはっきりしない加齢の変化、体重の増加や股関節への負担の増加などによって発症します。

■ 二次性変形性股関節症

先天異常や後天的な疾患に引き続いて発症する股関節症です。日本では小児の発育不全によるものが大部分を占めています。

● 股関節の健康自己チェック

1 膝が常に重く感じる	はい いいえ	6 歩くとき、体が左右にゆれる	はい いいえ
2 動き始め、歩き始めに、ももの付け根が痛む	はい いいえ	7 スカートやズボンの丈が左右で合わない	はい いいえ
3 運動した後、ももの付け根やお尻の横が痛い	はい いいえ	8 段差があると、上がりづらい	はい いいえ
4 寝返りを打つと、ももの付け根が痛い	はい いいえ	9 小さいころからあぐらがかけない	はい いいえ
5 家族あるいは親戚に股関節の病気を抱えている人がいる	はい いいえ	10 靴下がはきにくい	はい いいえ

治療 変形性股関節症の治療は主に2通りの方法があります。

■ リハビリテーション(運動療法、生活指導、温熱療法)、薬物療法の保存療法

■ 関節鏡下手術、寛骨臼回転骨切り術、人工股関節置換術といった手術療法

リハビリ視点の股活のすすめ

① 生活では次のようなことについて気を付けましょう

体重の管理

股関節は体重を支え、身体の動きの中心となる場所です。そのため「肥満」は関節への負担が大きくなります。

股関節に負担をかけない生活のすすめ

股関節に負担のかかる習慣や動作を避ける生活を心がけましょう。

股関節に痛みがある方は、積極的に杖や歩行器を使って、股関節への負担を減らしましょう。

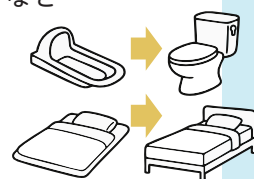
ポイント：長距離の徒歩での移動を避ける、階段の上り下りを避ける、重い物を持ち運ばない など

和式生活は関節への負担が大きくなります。

洋式トイレやベッドの利用など、生活の形を和式から洋式へ変更することをおすすめします。

手術された方は 脱臼に注意 ⚠

手術の方向によって、脱臼しやすい姿勢が異なります。日常生活では脱臼しやすい姿勢・動作に注意して生活しましょう。くわしくは医師や理学療法士にご相談ください。



②運動では股関節周囲の筋肉をつけましょう

痛みや疲労感を感じた場合は中止してください。
1セット15～20回で、2～3セット行いましょう。

1) ももの筋肉をつけましょう

ももの筋肉(大腿四頭筋)：歩行の安定に重要な筋肉

- ・仰向けに寝て動かさない側の片膝を立てます。
- ・運動する側の膝を伸ばしたまま床から持ち上げ下ろします。



2) おしりの筋肉をつけましょう



おしりの筋肉(大殿筋)：関節を守る重要な筋肉

- ・仰向けに寝て両膝を立てます。
- ・お尻に力を入れて持ち上げます。

3) 脚全体の筋肉をつけましょう

スクワットは脚全体の筋肉を鍛えることができます。

- ・両足を腰幅より少し広く立ち、つま先を外に向けます。
- ・膝が前に出ないように腰を下ろします。



4) お尻の横の筋肉をつけましょう



お尻の横の筋肉(中殿筋)：関節を守る重要な筋肉

- ・横向きに寝て床側の膝を曲げ、手で身体を支えます。
- ・膝を伸ばしたまま上側の脚を持ち上げます。

各チェック
項目の解説

1~4 ■ 軟骨減少・炎症による症状
5 ■ 遺伝的要因の可能性

6~7 ■ 筋力低下や脚長差による症状
8-10 ■ 関節の動きが制限されることによる症状



セルフチェックの項目で「はい」にひとつでも該当する方は、専門医の受診をおすすめいたします。

探検リハビリ科 シリーズ⑧

ジェントルスティムEX

ジェントルスティム EX は、首に電極パッドを貼付し、干渉波によるやさしい電気刺激を与えることで、嚥下に関わる神経や筋肉へアプローチする医療機器です。

嚥下訓練と組み合わせて使用することで、嚥下機能の改善を支援します。



当院では、嚥下（飲み込み）のリハビリテーションをより充実させるため、干渉電流型低周波治療器「ジェントルスティム EX」を新たに導入しました。

主な特徴

- 刺激時の不快感が少ない：干渉波を用いることで、刺激によるピリピリとした不快感を軽減しています。
- 嚥下リハビリテーションをサポート：飲み込みに関わる神経や筋肉へ刺激を与え、嚥下訓練を補助します。
- 安全性に配慮した医療機器：医療従事者の管理のもとで使用し、患者さん一人ひとりの状態に合わせたリハビリテーションを行います。



さといも 里芋

栄養科

旬を味わう

里芋は低カロリーでヘルシーな野菜で、炭水化物の他にカリウム、タンパク質、食物繊維を含みます。

特に皮の近くに栄養が多く、切ったときのぬめりにはモロヘイヤやオクラと同じ成分(ムチン・グルコマンナン・ガラクトン)が含まれています。

里芋の皮をむくときに**かゆみ**を感じることがあります。

少し薄めた酢をつけてと防ぐことができます。



里芋
豆知識

里芋の炊き込みご飯

2人分

おすすめレシピ

材料

・米 180g
・里芋 100g
・油揚げ 1枚程度
・青菜 少量(飾り用)

A (調味料)

・だし汁 270g
・薄口醤油 小さじ1
・酒 小さじ1強
・塩 小さじ1/5

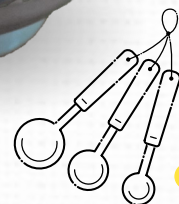
(1人分)
エネルギー

377 kcal

たんぱく質 約8.7g
脂質 約4.3g
食塩相当量 約1.0g

作り方

- ① 米は洗い、たっぷりの水に30分～1時間浸けて、ざるに上げる。
- ② 里芋は洗って皮をむき、2～3等分にする。鍋に湯を沸かし、沸騰したら里芋を入れて一煮立ちさせ、冷水にとる。
- ③ 油揚げは熱湯にくぐらせて油抜きをし、水気を絞って細かく刻む。
- ④ 炊飯器に米を入れ、水気を切った里芋をのせて油揚げを散らし、Aを加えて炊く。
- ⑤ 炊き上がったら、里芋を崩さないように混ぜて器に盛り、ゆでた青菜を少量添える。



チンゲンサイ



チンゲンサイは低カロリーで栄養価の高い緑黄色野菜で、β-カロテン、ビタミンC、カリウム、カルシウムなどを含みます。

くせが少なく、炒め物やスープ、煮物など幅広い料理に使えるのも魅力です。

特に晩秋の気温が下がる時期は甘みが増し、葉や茎がやわらかくなって、味わいが最も良いとされています。加熱してもおいしく、手軽に取り入れられる旬の野菜です。

チンゲンサイのジャージャーうどん

2人分

おすすめレシピ

材料 ・うどん(ゆで) 2玉
・チンゲンサイ 1株
・豚ひき肉 100g
・しいたけ 2個
・長ネギ 1/2本
・しょうが 少々
・にんにく 少々
・ごま油 小さじ1

A ・みそ 大さじ1
・薄口醤油 小さじ1
・砂糖 小さじ1
・酒 大さじ1
・鶏ガラの素 小さじ1/2
・水 100ml

B ・片栗粉 小さじ1
・水 小さじ2

- ① チンゲンサイは縦半分に切り、熱湯でさっとゆでて水気を切る。しいたけ、長ネギ、しょうが、にんにくはみじん切りにする。
- ② フライパンにごま油を熱し、しょうが、にんにく、長ネギを炒める。香りが出たら豚ひき肉を加えて炒める。
- ③ 肉の色が変わったら、しいたけを加えて炒め、Aを加えて煮る。
- ④ Bを混ぜ合わせて加え、とろみがつくまで煮る。
- ⑤ うどんを温めて器に盛り、④の肉みそをかけ、チンゲンサイを添える。

(1人分)
エネルギー

390 kcal

たんぱく質 約14.5g
脂質 約11.5g
食塩相当量 約2.2g



地域の皆さまにより良い医療を…
連携医療施設のご紹介



つながるリレー

社会福祉法人はしうど福祉会

いちがお園

特別養護老人ホーム / デイサービス
ショートステイ / ホームヘルパー
居宅介護支援事業所

〒627-0224

京都府京丹後市丹後町岩木487

電話 0772-75-2496 FAX 0772-75-2497

○ いちがお園の紹介



その人らしい暮らしをこれからも。

京都府京丹後市丹後町。

海と山に囲まれ、人と人とのつながりが息づくこの地域で、いちがお園は、高齢者の皆さまの暮らしを支えています。

私たちが大切にしているのは、介護が必要になっても、その人らしい生活を続けていただくこと。これまで大切にしてきた習慣や思い、家族とのつながりを尊重し、一人ひとりの暮らしに寄り添った支援を行っています。

いちがお園は、特別養護老人ホーム、デイサービス、ショートステイ、ホームヘルパー、居宅介護支援事業所が一つの拠点に集まっています。それぞれの事業所が連携し、在宅生活から入所まで、利用者の皆さまのさまざまな暮らしを支えています。

さらに、私たちは施設の中だけで完結する福祉ではなく、地域とのつながりを大切にしています。ご家族や地域の皆さま、医療・介護・福祉の関係機関などと連携し、住み慣れた地域で安心して暮らし続けられるよう支援しています。

「ここがあってよかった」と思っていただけ場所であるために。

利用者の方の暮らしを支え、ご家族を支え、そして地域を支える。いちがお園は、これからも地域の一員として、人と人とのつながりを大切にしながら歩んでいきます。



社会福祉法人はしうど福祉会が実施している事業

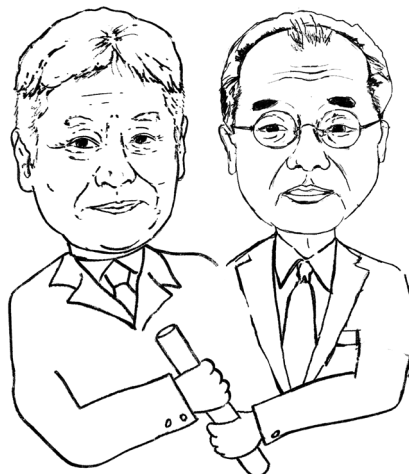
- 特別養護老人ホームいちがお園
- いちがお園デイサービスセンター
- いちがお園短期入所施設
- いちがお園ホームヘルパーステーション
- いちがお園在宅介護支援センター
- グループホームいわきの里
- 小規模多機能施設間人あきばの里
- 地域密着型介護老人福祉施設宇川いちがお園
- 宇川診療所
- 宇川診療所通所リハビリテーション



○ 丹後中央病院との連携

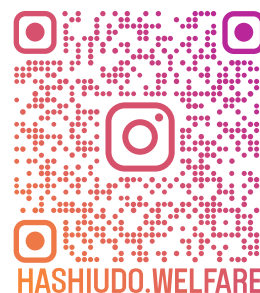
丹後圏域の中核病院として、特に在宅サービスご利用のご利用者様の健康管理、緊急時などの受診や入院などでお世話になっております。急性期入院から回復期リハビリテーションの流れが確立されており、退院に向けては外出訓練やカンファレンスなど、手厚い連携をしていただけるのでとても心強いです。また、レスパイト入院など、介護者支援でも親身になって相談に乗って頂いております。

今後においても良い連携を継続していくことでご利用者やご家族の生活を一緒に支援して頂けたらと考えております。よろしくお願いいたします。



丹後中央病院
真多 俊博 病院長

はしうど福祉会
大村 隆 理事長



はしうど福祉会
Instagram

病院周辺の

薬局案内

受付

診療
検査など

会計

お薬の受取

会計後のお薬の受け取りは、病院周辺の薬局をご利用いただけます。
本ページでは、当院周辺でご利用いただける薬局をご紹介します。

今回は...

ミドリ薬局

〒627-0031 京都府京丹後市峰山町呉服 21

電話 0772-62-0229 FAX 0772-62-1068

「地域の皆様の美と健康に貢献する」という理念のもと、

大正9年3月に創業しました。

現在は、処方せん調剤をはじめ、一般用医薬品、漢方薬、化粧品、雑貨など幅広く取り揃えています。化粧品は、大手ブランドと敏感肌に特化したブランドを取り扱っておりますので、お肌に合うかどうか、サンプルからお試しいただけます。毎月のポイントセールや抽選会など、季節ごとのイベントも開催しています。

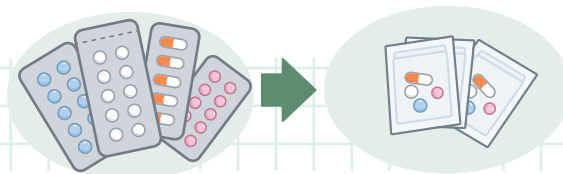
お支払いは現金とPayPayをご利用いただけます。
また、ゆっくりご相談いただけるよう、店前には3台分の駐車スペースがあります。



店内の様子



複数の薬が処方され、「薬の種類が多く複雑で、服用するのが大変」という方には、シートからお薬を取り出し、1回分ずつ袋に入れる（一包化）こともできます。また、薬の飲み残しがある場合には、残薬を確認し、服用日数を調整（残薬調整）することもできます。お薬について気になることやお困りのことがありましたら、何なりとご相談ください。



丹後中央病院をはじめ、どこの医療機関の処方せんも受け付けています。
9時から20時まで営業しておりますので、事前にFAXコーナーから処方せんを送っていただければ、お仕事帰りなどにお薬を受け取ることもできます。

身体やお肌の悩み、病気やお薬のことなど、いつでも気軽に相談できる

「町の薬局」を目指しています。

丹後中央病院
薬剤科より

FAXコーナーを上手に活用!!

会計窓口の後ろ側にFAXコーナーがあります。
ここからご利用の薬局に処方せんをFAXで送付いただくことで、薬局であらかじめお薬の用意を行い、患者さんが薬局に行かれた際にスムーズにお薬の受け取りを行うことが可能です。
近隣の薬局についてはあらかじめ短縮番号を登録しています（FAX正面左側のボタンです）ので、ぜひ活用ください。
使い方が分からない時は、薬局窓口にお尋ねください。

丹後中央病院

FAXコーナー

薬局窓口

会計窓口



高校生とみらいの医療職体験 Fair を実施しました



高校生に医療の仕事への興味を深めてもらうとともに、未来の地域医療の担い手を育てるきっかけづくりとして「高校生とみらいの医療職体験 Fair」を開催しました。

当日は、さまざまな医療職について説明を聞いた後、興味のある職種を選び、実際の業務や設備などを見学・体験しました。普段、患者さんとして訪れるだけでは見ることのできない病院の「裏側」に触れ、医療の仕事をより身近に感じてもらう機会となりました。



参加した高校生からは、

「いろんな医療職について知れたし、体験できてよかった」

「レントゲンは何度か撮ってもらったことがあるけど、初めて裏側を見て貴重な体験になりました」といった声が寄せられました。

また、「将来の自分の姿が、体験前よりも少しはっきりした」

「作業療法士もいいかもと改めて思え、不安が解消された気がした」との感想もあり、進路を考えるきっかけにもなったようです。

今回の体験が、医療の仕事の魅力を知り、将来を考えるきっかけとなれば嬉しく思います。

ご寄附のお願い



当院は患者さんへ安心していただける良質な医療を通じ、地域社会への貢献に積極的に取り組んでおります。

今後も地域の皆さまに、より一層の安全で安心できる良質な医療を提供していくため、病院運営全般に対し、患者さんやご家族の皆さま、団体、企業からのご寄附を受け付けております。

地域の急性期医療を担う病院として、これからも尽力いたしますので、皆さまからのご支援をお願い申し上げます。

▶ 詳しくはホームページをご覧ください。

<https://www.tangohp.com/about/kifu/>

担当：庶務課 TEL:0772-62-7777 E-mail:soumu@tangohp.com



令和9年度

奨学生募集

丹後中央病院では、将来、当院の医療専門職として勤務を希望する学生に対し、奨学金を貸与します。

募集職種

薬剤師 2名 看護師 3名 臨床工学技士 1名

※以上の職種を目指し、進学される方（在学中の方も含む）で、卒業後、当院へ入職を希望される方

貸与額

薬剤師 年額 150 万円（最大 6 年間） 薬剤師以外 年額 120 万円（最大 4 年間）

※当院で所定期間を勤務することにより、返済が不要になります。

応募期間

令和8年9月1日（火）～ 令和9年2月15日（月）

選考日

令和9年3月5日（金）

応募方法など詳しくはホームページをご覧ください

担当：庶務課 TEL:0772-62-7777
E-mail:soumu@tangohp.com

奨学金に
ついては
こちら





公益財団法人

丹後中央病院

マスコットキャラクター

いちょうくん

いちょうくんのモチーフ

「いちょうくん」は、昭和54年に新本館が完成した際、駐車場に植えられた

いちょうの木をモチーフに誕生しました。このいちょうの木は、地域の人々に長寿と健康を願う象徴として、すぐに愛される存在となりました。

病院の職員たちも、いちょうの木を大切に育て、季節ごとの美しい姿を共に楽しみました。特に、春の新芽や秋の黄金色に輝く葉が、病院内でのほっとする癒しを提供しました。

しかし、増設計画によりいちょうの木が伐採されることとなりましたが、その木材は病院内の**椅子**として再利用されています。

いちょうくんは 今、

病院からのお知らせや健康に関する情報と一緒に登場したり、院内を明るく彩ってくれています。



広報誌『陽だまり』



院内掲示物



職員名札



リクルートノベルティ



etc...

今後もしょしずつ活躍の場を広げ、

「こんなところにいた！」

と見つけてもらえるのを楽しみにしています。

あ
と
き

広報委員会

暑さも少しずつ和らぎ、朝夕には秋の気配を感じる季節となりました。今号も広報誌「hidamari」をご覧ください、ありがとうございます。

今号も、病気や健康に関する情報をはじめ、当院の取り組みなど、皆さまに知っていただきたい情報をお届けしています。少しでも皆さまの健康や、当院を身近に感じていただくきっかけとなりましたら幸いです。

これからも、皆さまに親しんでいただける広報誌を目指してまいります。季節の変わり目ですので、体調に気をつけてお過ごしください。



公益財団法人

丹後中央病院

〒627-8555

京都府京丹後市峰山町杉谷 158-1

(0772)62-0791

(0772)62-5897



病院ホームページ