

KURASHIKI CENTRAL HOSPITAL

K NEWS No.27 2016.4



Organization Accredited
by Joint Commission International

Special Topics

国際的な医療機能評価
JCI認定を取得

この冊子は、倉敷中央病院をご理解いただくとともに、皆さま方とのコミュニケーションをはかるためのものです。皆さまと当院を結ぶかけはしとなるように、「Kニュース」と名付けました。

倉敷中央病院 ■患者本位の医療・全人医療・高度先進医療■



— JCI — 国際的な医療機能評価

JCI (Joint Commission International) は、アメリカの医療分野における第三者評価機関「The Joint Commission」の国際版として1994年に設立された非営利組織です。患者の安全や医療の質向上が世界基準で組織的かつ継続的に取り組まれているかを審査して認定するもので、世界中の医療機関に適用される国際規格です。

私たちは3月7日から5日間、JCIの審査を受けました。アメリカ・ブラジル・パキスタンの医師や看護師ら5人が審査官として来日しました。当院の屋上から地下までの現場訪問やカルテ閲覧、病院スタッフへのヒアリングなどが行われた結果、認定基準を満たすことができました (P6-P11に関連記事)。

これまで世界63の国と地域の828機関がJCIの認定を取得し、国内では当院を含め18施設が認定を取得しています (2016年4月4日現在)。

CONTENTS

JCIとは 3

インタビュー 4
院長 山形 専
患者さんの安全や医療の質の
さらなる向上を目指して

JCI認定取得特集 6

ヘルシーリビング 12
産婦人科
主任部長 長谷川 雅明
子宮頸がんのはなし

トピックス1 15
わが街健康プロジェクト。
—県南西部の学生がPRポスターを制作、
グランプリも選出

トピックス2 18
“節薬”への取り組み
—飲み忘れたお薬、
もったいない!—

——専門は何ですか？

山形 大学紛争の真っ只中に金沢大学に入学、昭和50年に卒業し、当時日本でやっと開始されたマイクロサージャリー（顕微鏡下手術）に興味を持ち、京都大学脳神経外科に入局しました。その後、北野病院、京大大学院、米国留学、京都市立病院、国立循環器病センター、滋賀県立成人病センターなどに赴任し、脳卒中や脳腫瘍の患者さんにマイクロサージャリーを行い続けてきました。

——専門の脳神経外科以外にはどのようなことに取り組みましたか？

山形 倉敷中央病院赴任直後に脳神経外科の主任部長となり、その後脳卒中患者さんの転院に課題があったこともあり、脳卒中の地域連携に奔走しました。岡山県西部の病院を数多く訪問させていただき、地域の多くの先生方とお会いできました。そして連携強化のために脳卒中科を、また地域の病院と協力して倉敷脳卒中連携の会などを立ち上げることができました。一方、スタッフ不足の解消のために、当院独自のレジデントシステムの確立にも拘まりました。その後は倫理委員会、中期計画・将来構想委員会、建設委員会、救急センター、オンコロジーセンター、人材開発センターなどにも関与し、3年ほど前からはJCI（Joint Commission International）の受審対策の仕事が中心となりました。

——今後実施したいことはありますか？

山形 約2年間の病院挙げての取り組みが実って、3月12日にJCIの認定を取得しました。今後は国際標準の医療を患者さんにご提供できると思います。これを機会に病院の新しい体制の下、患者安全・医療の質・効率化のさらなる改善活動に取り組んで行きたいと思っています。これからの私どもの医療の中で患者さんに違和感を与えたり、ご協力をいただくことがあるかと思っています。多くは医療の安全と医療の質の向上のためでありますことをご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

——趣味など休みの日は何をされていますか？

山形 趣味はゴルフです。また、できるだけ週末の時間がある時は、倉敷スポーツ公園マスカットスタジアムで約1時間ほど早朝にジョギングをしています。皆さんもぜひどうぞ。

当院は4月1日付で、院長 小笠原 敬三が退任して名誉院長に就任、副院長 山形 専が院長に就任しました。JCI受審のリーダーも務められた山形院長に、今後の取り組みなどを聞きました。



院長 山形 専

やまがた・せん

昭和50年金沢大学医学部卒業、平成8年に倉敷中央病院脳神経外科主任部長、平成17年に脳卒中科主任部長、平成20年に副院長就任。日本脳神経外科学会専門医、日本脳卒中学会専門医、日本脳神経外科救急学会評議員。

——4月に院長に就任されました。自己紹介をお願いします。

山形 生まれは茨城県日立市です。生家は太平洋に面しており、子どもの時は毎日海辺で遊びましたが、5年前の東日本大震災の時の大津波で流されてしまいました。故郷を失ったようで寂しかったです。前回の東京オリンピックの時に母を亡くしたのが医師を目指したきっかけです。既に中学生でしたので、今でもオリンピックが開催されると思い出します。

——倉敷中央病院はいつからですか？

山形 平成8年9月に脳神経外科医として赴任しました。まもなく20年になりますが、この20年で倉敷中央病院と共に脳神経外科も大きくなりました。赴任当時のスタッフは6名ほどでしたが、今は13名の大所帯です。

患者さんの安全や医療の質の
さらなる向上を目指して

私たちは3月12日、 国際的な医療機能評価 (JCI) の認定を 近畿・中四国地方の病院で 初めて取得しました



Organization Accredited
by Joint Commission International

審査は、患者さんの視点で外来から入院・退院に至る過程や、機材・薬品などの納入から管理・施設・防災など14分野、1,146の判定項目に沿って行われます。病院のあらゆる場所、診療現場だけではなく、事務所、倉庫、業務委託会社まで全ての業務が対象となります。

取り組みを開始して約2年が経過し、ほとんどの患者さんは変化を感じることは少ないかと思います。初診の患者さんは、さまざまな場面で他院より詳細な説明を経験されると思います。よりよい医療を提供するために行ってまいりますので、ご協力をお願いいたします。

私たちは認定により、今まで以上に自信と誇りを持って、安全でより質の高い医療を提供できるようになりました。今後も、創立者の人道主義・理想主義を継承しつつ、地域の急性期中核病院として、世界水準の医療を皆さま方に提供していきたいと願っています。



キックオフから約2年、
病院一丸で手にした「感動」と「誇り」を
診療、看護、薬剤、医療技術、事務の
担当者が振り返りました。

まず、なぜJCIを受けるに
したのか教えてください

院長 当院は、「理想的な治療本
位の病院」として設立され、基
本理念である「患者本位の医療」
「全人医療」「高度先進医療」に
取り組んでいます。この一環と
して、より安全で、かつ効果的
な患者さんへのケアが提供でき
るよう、前小笠原敬三院長の提
唱で約2年前より全病院関係者
が一丸となり、当院の組織文化

をJCIの求める国際標準の視
点で見直す活動をスタートしま
した。職員一人ひとりが、組織
風土の改善をひたむきに目指す
ことも目標としました。

審査までの2年間、思いがけなく残っ
ているポイントはありますか？

診療 当院は、もともと患者安全
に医師が中心に取り組んでいたた
めか、早い準備時期から多くの医
師が部門の責任者として積極的
に関わってくれました。他にない土
壌があったと気づかれました。
看護 新しい取り組みに戸惑いも
あったでしょうが、スタッフが趣
旨を理解して「患者さんのため
に、少しでも改善につながるため
に、うれしくて涙が出ましたね。

薬剤 薬剤部に
とっても長年の
懸案がJCIを
きっかけに動き
出しました。

医療技術 当院
には3000人
を超える職員が
おり、ルールを
周知するのがと
ても大変でした
ね。

**準備を進める過
程で、職員に変
化はありました
か？**

院長 病院全体
が動き出した感
じがありました。





新しい事で戸惑いもありました
が、着実に進むのが実感できま
した。多くのス
タッフの協力が
あり、一致団結
の文化・風土が
さらに醸成でき
たと思います。

診療 患者さん
の視点に立った
質・安全の向上
というJCIの本
来の目的が浸
透しましたね。
JCIの基準で
自分たちのやり
方を見つめ直し
、「患者本位の医

療」という理念への理解
が深まり、途中から準備
作業が加速的に進むよ
うになりました。

医療技術 取り組みやす
い5S活動（整理・整
頓・清掃・清潔・しつ
け）の5項目は即効性
のある活動で、結果が見
えるとやる気も出てきま
したね。

**実際の審査期間（3月7
日から11日）で印象深い
場面はありましたか？**

院長 審査2日目の反省
会から多数の師長さん達
が参加してくれました。
本場に強い一体感を感じ
ました。審査日も2日目、

日本医療機能評価機構の 病院機能評価との違いは何ですか？

公益財団法人 日本医療機能評価機構は文字通り、国内の
中立的・科学的な第三者機関として医療の質の向上と信頼で
きる医療の確保に関する事業を行う目的で1995年に設立され
ました。

JCIとの大きな違いは国内の文化や健康保険法に沿った基準
で「体制」「過程」を評価している点です。「外来の待ち時間」
や「掲示物の分かりやすさ」につ
いては、JCIよりも丁寧に評価され
ます。一方JCIでは、医療の過
程・手順について、詳しく時間を
かけて、国際的な基準で評価して
います。



3日目となると、審査員との会話
も増え、彼等の本意もわかり、お
互いが気持ちの通じる状況が出て
きたと感じられました。

診療 審査官はありとあらゆる施
設や機器に、目、耳、匂い、触感
など全てで感じながら、問題点・
改善点を見つけました。世界中の
医療を見てきた迫力に圧倒されま
した。

手術機材などを滅菌するセン
ターでは「世界各地を見てきた経
験でも、一番きれいで素晴らしい」
と褒められて、「世界で一番の設
備で医療を提供できている」こと
を誇らしく感じました。

看護 現場の看護師が英語での審
査に緊張しないような雰囲気をつ
くることに注力しました。

医療技術 ある審査員が医療機器

の保守などの部門の人たちを訪問
したとき「あなたたちのすばらし
い仕事現場の職員の下支えにな
っている。パフォーマンスですよ」
と声をかけた。現場の普段の苦労
も認められ、疲れも一気に吹き飛
ぶ一言でした。

事務 私たちは空港のお迎えに始
まり、お見送りまでが審査業務で
した。直接審査員の方と空港から
接することで、世界中の病院を
知っている見識や人柄などから影
響を受けることもあり、いい経験
をさせてもらっていると思います。

**審査の最後に審査官から、「JCI
認定に相応しい病院だ」との評
がありました。翌週には正式な認
定の知らせがありました。聞いた
時は、どのような気持ちでしたか？**

診療 私は帯同中、厳しい指摘も
聞き、「評価はどうなるか」と思っ
ていましたので正直なところ拍子
抜けした感じでした。

院長 全く予想だにしていなかつ
たので、本当に感激しました。大
原記念ホールで多くの職員と共に
達成感が味わえたのが何よりの喜
びでした。最後は感激で職員への
感謝の言葉になりました。

事務 泣きそうに感動しまし
た。リーダー審査官は審査期間中
ずっと厳しい態度や言葉しか出さ
なかつたので、「大丈夫なのかな」
と心配しながら対応していまし
た。

**JCI受審で、患者さんにはどの
ような変化がありますか？**

院長 より安心して医療を受けて



いただけると思います。そのために、ご本人確認のためのご協力もお願いいたします。

診療 JCI基準そのものがfor the patientの実践です。あらためてポリシーや手順を振り返ると、遵守されれば患者さんへの不利益がないことを再認識できます。日本の一地方の病院ですが、内容は世界的水準（グローバルスタンダード）といつてよいと思います。

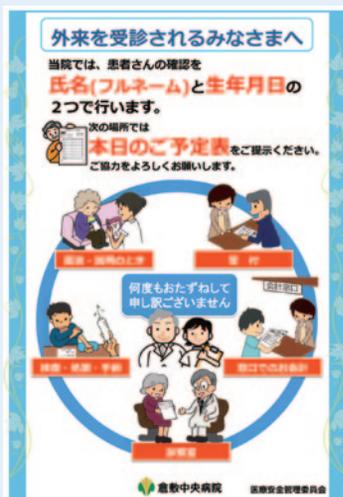
の診察室でも、例えば「倉敷太郎さん」と呼びびして、「はいはい、私です」と田中さんという違う方が受付に来られて、患者さんを取り違えて診察を始めるところだったということは実際に起きています。「人は誤りを犯す」という前提のもと、システムとして安全を高めていく取り組みができたと思います。

薬剤 職種間の協力関係が良くなり、安全で効率的な病院環境が整備されたと考えられます。

事務 当院は早くから医療安全としての取り組みを始め、「患者さんの安全への取り組み」は日本医療機能評価機構の中でも定評をいただいております。しかし、当院

お名前と生年月日での患者さん確認のお願い

患者さんに安全に受診いただくため、当院ではお名前と生年月日の確認で、受診する患者さんが正しいかを判別しております。もしくは、受付時にお渡しする「本日のご予定表」で確認させていただきます。この確認方法はJCIの「国際患者安全目標」で定められた方法で、同姓同名患者さんや聞き間違いによる誤認の防止につながります。安心・安全で質の高い医療を提供するため、今後ともご協力をよろしくお願いいたします。



JCI受審を経て、今後どのような病院（各部門）にしていきたいですか？

看護 真に安全文化が育ち、質の検証もデータ化して、そのデータを分析しながらPDCAサイクルがまわる発展的な組織を目指したいです。

院長 全ての職員が自分たちの病院は国際水準の医療を提供しているのだという自信といい意味でのプライドを持って、患者さんに接して欲しいし、それに相応しい医療を実践して欲しい。そして患者さんに最後に頼られる病院になりたいと思います。

診療 具体的にはいろいろありますが、最終的には当院の基本理念である「患者本位の医療」「全人

医療」「高度先進医療」に集約されると感じました。いつでもどこでも常に良質の医療を提供するという医療サービスの品質管理をより高い水準で実現すると共に、世界的水準の病院を目指してさらに改善を続けていきたいですね。

医療技術 この評価の期待を裏切らないようにPDCAサイクルを活用して自らをチェックし、改善の手を休めないようにしたいと考えています。

事務 私たちは医療を提供することと、安心して生活できる地域にする役割を担っています。患者さんにとって、より安全なシステムを構築できるようにしていきたいです。

子宮頸がんのはなし

産婦人科

主任部長 長谷川 雅明

子宮頸がんについて
教えてください

子宮頸がんは子宮の入口にできるがんを指します。40歳代に多く見られ、20〜30歳代でも発症することがあります。毎年1万人が罹患し、3千人が亡くなると言われています。子宮頸癌は大きく2つに分類でき、75〜80%が癌検診での発見率が高い扁平上皮癌です。15〜20%は癌検診での発見率が低く、



成・上皮内癌に進展します。軽度異形成の50〜60%は自然退縮します。

子宮体がんは子宮体部から発生したがんを指します。

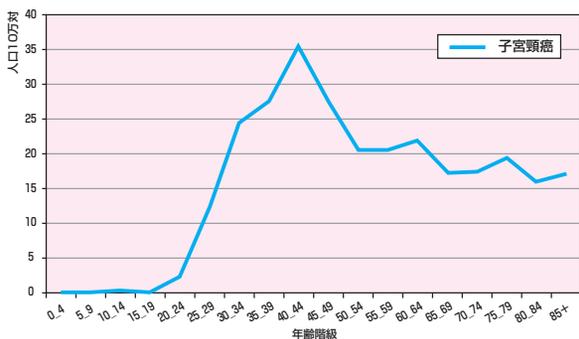
どんな症状がありますか？

早期の前がん状態では症状が出現しません。浸潤がんになると性交後出血や不正出血、閉経後出血が見られます。進行がんでは膿様帯下、体重減少、尿路閉塞症状が出現します。

検査・診断方法を教えてください

診断には子宮頸部の細胞をスライドガラスにつけて顕微鏡で異常な細胞の有無を調べる細胞診が有効です。異常が見つかれば子宮頸部を拡大鏡で調べるコルポスコ

若干予後が不良とされる腺癌です。



子宮頸がん 年齢階級別罹患率 (全国推計値) 2011年
資料：国立がん研究センター がん対策情報センター

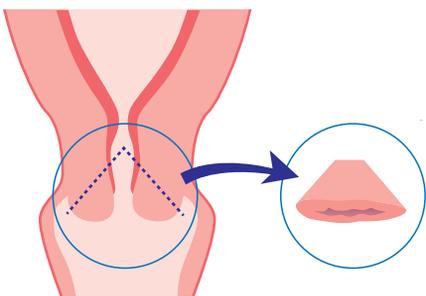
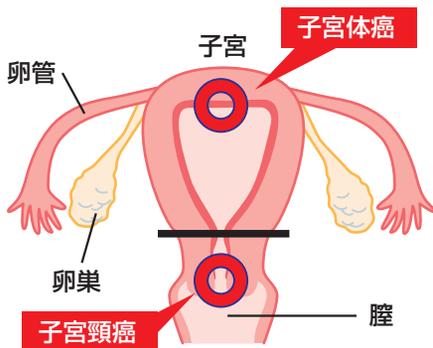
ピー検査、もしくはは子宮頸がんの原因となるヒトパピローマウイルス(HPV)に感染していないかどうかを検査します。子宮頸がんの診断となれば、進行がんに対してはCT、MRI検査などを実施して進行を確定します。

どのように治療しますか？

手術療法、放射線療法、化学療法で、患者さんの状態に応じて選択・組み合わせを行います。初期段階では子宮頸部の一部を切除する円錐切除術を行います。妊娠する力が保持されますが、流早産や再発のリスクがあります。

進行がんでは、単純全摘術、準広汎全摘術、広汎全摘術などを選択します。患者さんの状態に応じ

扁平上皮癌は組織に癌ができる前の前がん状態が存在し、軽度異形成・中度異形成・高度異形成・上皮内癌・浸潤癌の状態に分けられます。軽度異形成の5〜10%、中度異形成の20〜30%が高度異形



円錐切除術

て、放射線治療や化学療法を組み合わせます。

癌の広がりを示す進行期分類で、I期(子宮頸部にとどまる)の5年生存率は90%以上と、初期の予後は良好です。膀胱、直腸や遠隔

臓器に広がるIV期では27%です。

ヒトパピローマウイルスとは
何ですか？

子宮頸がんの99%に感染が認められる頸がん発症の原因となるウイルスです。HPVは100種類以上が見つかっていますが、全てに頸癌リスクはなく、約15種類が子宮頸がんを引き起こす要因と言われています。基本的に性交渉のない女性に子宮頸癌は発生しません。

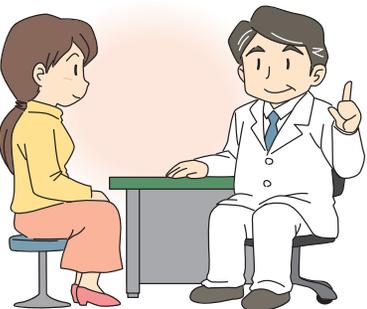
感染してもすぐ子宮頸癌に進展するのではなく、大半は半年から1年のうちに排除され、持続的に感染を来たして頸癌の原因となるのはまれとされています。子宮体癌はホルモンのアンバランスなどで起こるとされています。

HPVの予防策はありますか？

ワクチンの接種が有効で、70%は予防できると考えられています。日本では2009年に承認され2010年から中高生に対する接種が始まりました。

ただ、2013年に接種後の原因不明の全身の痛みを訴えるケースが30例ほど報告されているとして、厚生労働省は全国の自治体に対して積極的な接種の推奨を中止するよう求めました。国内外での調査でもワクチンによる重篤な症状が増えないと結論付けられており、世界保健機関も2015年12月に「若い女性が本来なら避けられるはずのHPVの脅威に暴露されている」などの声明を発表しています。

ワクチン接種で100%予防できるわけではありませんが、ワクチンと検診の組合せで進行子宮頸がんを防ぐことは可能です。定期的な検診を受けることが大切です。



わが街健康プロジェクト。

県南西部の学生がPRポスターを制作、グランプリも選出

「医療機関と上手に付き合う」「病気の予防と健康維持」をテーマに開催している「わが街健康プロジェクト」(わがプロ)の第10回講演会が2月9日、倉敷市民会館であり、倉敷市を中心に209人の市民が参加されました。今回は「医療機関と上手に付き合う」を幅広い世代に広めることを目指し、PRポスターの制作を岡山県立大学、川崎医療福祉大学、倉敷芸術科学大学のデザイン系学科の学生に初めて呼び掛け、集まった力作49点を会場に展示しました。サポーターは「医療の現状が伝わ

りやすい」「色使いがきれい」などと話しながらお気に入りの作品を探していました。どの作品も甲乙付け難かったですが、共催病院で検討して「グランプリ」と「優

秀賞」を、サポーター投票で最多得票を獲得した「サポーター賞」を決定しました。

3月1日には制作した学生や指導教官らを招いた展示会と表彰式を市民会館で開催しました。展示中は学生と事務局スタッフで、医療機関と上手に付き合うことの重要性や作



グランプリ作品





品のポイントなどを意見交換しました。グランプリは「倉敷市全域で取り組むわがプロを知るきっかけになってほしい」との想いを表現した川崎医療福祉大学医療福祉マネジメント学部の塩尻華菜さんの作品です。ポスターは今後、講演会場や共催病院に掲示しま



宮脇さん
この役割を知ることで、自身も地域もより良い方向に呼び掛けました。

医療機関と上手に付き合う秘訣

- * 頼れるかかりつけ医を持つ
- * 医療機関の特性を知って受診する

* 主治医とよく話をし、納得できる治療を選ぶ

* 困ったときに相談できる窓口を活用する

す。ぜひご覧になってください。

わがプロカウンター

参加延べ人数	1880人
ブロンズサポーター (講演会3回参加)	177人
ゴールドサポーター (講演会6回+ミーティング2回参加)	57人

**講演は倉敷市の介護事業の
取組みと医療機関との付き
合い方について**

倉敷市保健福祉局参与 健康福祉部長 吉田 昌司 先生は、認知症の初期対応と居場所づくりや、



吉田先生

ずっと元気で暮らしていくための活動の場の提供など具体的な

市の取り組みを解説されました。「命のバトン（救急医療情報キット※児島地域の取り組み）」や「倉敷市介護支援いきいきポイント制度」も紹介され、会場からは「倉敷市の現在がよく分かった」などの感想が上がりました。

倉敷中央病院 地域医療連携室 宮脇 理美さんは、一生頼れるかかりつけ医と高度な医療設備を持つ病院の先生の違いや紹介状の仕組み、かかりつけ医探しのポイントについて分かりやすく紹介。医

わが街健康プロジェクト。

次回第11回講演会は **2016年5月20日(金) 14:00~**
倉敷市民会館 大会議室2F **参加無料**

講演① 「食べられなくなったその日あなたならどうする」
藤田病院 外科 渡邊 剛正 先生

講演② 「口から食べて元気に」
早瀬歯科医院 副院長 早瀬 智子 先生

血糖値測定や各種相談コーナーを設けた「健やかブース」も講演会当日の13時から50分間開催しています。当院や共催病院、公民館などに配置しているチラシが申し込み用紙となっております。問い合わせはわがプロ事務局（倉敷中央病院地域医療連携室・TEL086142215218）までご連絡ください。

次回から川崎医科大学附属病院が加わり、共催病院は18施設となります。第12回講演会は8月30日（火）の開催を予定しています。詳細は次回7月に発行するKN EWS 28号でお伝えします。わがプロに興味を持たれた方、ぜひ会場へお越しください。

“節薬”への取組み

—飲み忘れたお薬、もったいない!—

お薬だって
ecoの時代



処方された薬剤の飲み残しによる残薬費は、国内で年間500億円以上とも言われ、医療費削減の面からも社会問題となっています。余った薬と別の薬を一緒に飲むと健康被害を引き起こす恐れもあるため、薬剤部では、患者さんの薬の飲み残しの状況を把握して薬の処方日数を調整する「節薬」に取り組んでいます。

飲み忘れの大きな原因は「うっかり忘れる」です。お昼が外食で薬を携帯していなかったから、食事をしなかったので飲まなかったという方もおられます。「実は家に残薬がたくさんあります」という方、薬剤師に相談するようお願いします。

節薬の流れですが

- ①診察前にチェックシートに残薬を記載し、お薬窓口1-17番に持参。
- ②薬剤師が患者さんとお薬窓口1-17番で面談してチェックシートの内容を確認、カルテに内容を記載。
- ③診察時、医師が残薬の日数に応じ薬剤の処方日数を調整。

残薬チェックシート

お名前 _____ 医師日押 H. 年 月 日
 診察科 _____ 担当薬剤師 _____
 受診科 _____

お薬を落としたり、無したりしたときや、何日分かは手元に残しておくと書いて下さい。
 ※複数の受診科のお薬があるときは、薬剤科別にチェックシートを分けてください。

お薬が余った理由
 当てはまるものがあれば、番号に○を打って下さい。

1 うっかり忘れるから
 2 家事をやらないうちから
 3 薬の種類が多すぎるから
 4 体調が悪くなったから
 5 副作用のため
 6 その他 ()

余ったお薬 _____ 日分
 今後、この薬の処方希望しない
 薬の形状の変更を希望する (錠剤 カプセル 粉薬 他)へ変更

余ったお薬 _____ 日分
 今後、この薬の処方希望しない
 薬の形状の変更を希望する (錠剤 カプセル 粉薬 他)へ変更

余ったお薬 _____ 日分
 今後、この薬の処方希望しない
 薬の形状の変更を希望する (錠剤 カプセル 粉薬 他)へ変更

余ったお薬 _____ 日分
 今後、この薬の処方希望しない
 薬の形状の変更を希望する (錠剤 カプセル 粉薬 他)へ変更

余ったお薬 _____ 日分
 今後、この薬の処方希望しない
 薬の形状の変更を希望する (錠剤 カプセル 粉薬 他)へ変更

余ったお薬 _____ 日分
 今後、この薬の処方希望しない
 薬の形状の変更を希望する (錠剤 カプセル 粉薬 他)へ変更

※お薬の形状は、ご希望にお応えしきれない場合があります。
 ※診察室で確認後、この用紙は破棄して下さい。

となります。

2014年10月から消化器内科で試験導入し、昨年8月から全診療科に拡大しています。薬が減るとご負担いただくお薬代も節約できます。半年間で192人の患者さんの残薬を削減し、削減できた薬剤費は約288万円でした。

申請のための記入用紙はお薬窓口1-17番に用意しておりますので、残薬が気になる方は、お気軽にお声掛けください。

※治療上の理由などからご希望にお応えしきれない場合があります。
 ※服用しなかったお薬の返品はお受けすることができません。

倉敷中央病院の役割は？

当院は地域の診療所や病院から紹介のあった緊急・重症な患者さん、救急搬送された患者さんを中心に、入院や手術など高度で専門的な医療を24時間体制で提供する急性期病院です。症状が安定されましたら、お近くの医院をご紹介させていただきます。紹介元の先生よりご依頼があれば、いつでもフォローいたします。

倉敷中央病院



地域医療機関・
救急を支える病院

かかりつけ医



専門的な検査や治療が必要なときは
倉敷中央病院へ



病状が安定したら
かかりつけ医へ

かかりつけ医を持ちましょう

かかりつけ医を持つことは患者さんにとって大きな利点があります。かかりつけ医は当院の医師と違う視点で病気を管理することができ、十分な時間を取っての相談も可能です。入院や手術など高度で専門的な医療が必要と判断された場合、紹介状を作成されますので当院を受診してください。当院での検査や治療が終了しましたら、当院主治医からかかりつけ医に治療結果を報告しますので、かかりつけ医で継続した治療を受けていただけます。



公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構

倉敷中央病院

〒710-8602 岡山県倉敷市美和1丁目1番1号
TEL.(086)422-0210代 FAX.(086)421-3424
<http://www.kchnet.or.jp>