「美術館北通り診療所の取り組み」 ~街のかかりつけ医を目指して~

TV





毎週日曜日 放送ひる11:45~12:00

「地方の時代」が叫ばれる中、ふるさと香川・岡山のリーダー達は自分達の企業・組織、そして自身の生き方をどうしようとしているのか?経済分野、モノ作りの現場、さらには地域に根ざした文化・芸能・スポーツなど、様々なジャンルでどういう方向を目指しているのか?香川・岡山で活躍しているリーダー達にスポットをあて、未来の方向性、リーダー論、生き方、こだわりに迫る。



トップペーシ

次回の出演者

第134回 11月28日放送 瀬尾 憲正さん (美術館北通り診療所 院長) 美術館北通り診療所 院長 瀬尾憲正

WHO[世界保健機関]の調査によれば、寿命すなわち健康を 決定づける因子は、生活習慣が50%、環境20%、遺伝子20%、 医療は10%の割合としています。急性期の治療ばかりに目を向 けてきたこれまでの医療では、寿命や健康への貢献度はわず か1割に過ぎないということです。

これからの医療は治療一辺倒を脱し、生活習慣や環境にま で踏み込んだ予防医療への新たな貢献策が不可欠です。そし て、必要以上に無理を伴う根治療にこだわり過ぎず、生活の質 を守りながら、痛みの緩和医療をはじめ、病気と上手に共生す る術を提供することが使命と確信しています。

今、街には文化的で安心できる生活を求めて、高齢者を含 め多くの人々が還ってきています。予防医療の促進につながる、 医・職近接の環境づくりも求められています。

美術館北通り診療所は、病院の中だけで終始していた医療 にピリオドを打ち、隣接する病院や診療所はもとより、健康増進 に寄与する街の施設との連携も視野に入れ、予防から入院、 通院、在宅療養をシームレスにつなぐ「地域医療支援ネット ワーク」構築を丸亀町からスタートさせます。

そして、患者一人ひとりの人生に寄り添いながら、高齢者や障 害者が健常者と一緒に生活でき、心豊かに天寿を全うできる、 これからの地域社会創生の一翼を担ってまいります。

院長 瀬尾 憲正 [京都大学医学博士]

【経歴】

1967年 香川県立高松高校卒業

1974年 京都大学医学部卒業 1986年 京都大学集中治療部護師

1988年 自治医科大学大宮医療センター助教授

2001年 自治医科大学麻酔学・

集中治療医学講座主任教授

2010年 美術館北通り診療所開院 【原門・宰績】

痛みの研究/蘇生学/麻酔薬の中枢神経作用/ 周術期肺塞栓症/災害医学/国際災害援助

【所属学会】 日本麻酔学会/日本集中治療医学会/

日本蘇生学会/日本ペインクリニック学会/

World Association for Disaster

and Emergency Medicine

American Society of Anesthegiologist

「周術期の肺血栓塞栓症・深部静脈血栓症の予防と対策」克誠堂出版(2004) 「知らないと危ない麻酔の話」(翻訳・監修)講談社+α新書(2005) 「超音波ガイド下神経ブロック法ポケットマニュアル」(共著)克誠堂出版(2006) 「超音波ガイド下区域麻酔法」(共著)克誠堂出版(2007)



美術館北通り 診療所

- ●診療時間 9:00~18:00(眼科~17:00)
 - * 美容皮膚科は完全予約制
- ●休診日 水・日・祝(眼科:土曜休診)

〒760-0029 香川県高松市丸亀町13番地3 高松丸亀町商店街 参番街東館4F·5F

Tel. 087-813-2220

美容皮膚科専用 087-813-2066

HP http://www.machikuri.or.jp/

*人間ドック、美容皮膚科はHPから予約可能

E-mail bihoku@machikuri.or.jp



時間駐車サービス券を准呈



美術館北通り 診療所

地域医療再生・在宅療養支援丸亀町クリニック

基本理念

患者さんの尊厳と自律、その人らしい生き方を、 街ぐるみで支える医療・介護を創造し提供する。

基本方針

- スマートエイジングを基本目標に置き、無理をしない "好い加減"な医療を提供します。
- 一. 患者さんと医療従事者の共感を基盤にしたコミュニ ケーション環境のもと、患者さん一人ひとりの生き方 や価値観に沿った医療サービスを提供します。
- 病院・診療所、診療所・在宅、医療・介護・福祉などシー ムレスな連携のもと、地域社会の一員としての保健医療 を実践します。







医療は、急性期の治療だけでは完結しません。 美術館北通り診療所は、

予防医療や慢性期ケアを充実させるとともに、 痛みを緩和する医療に全身全需を傾けます。

そして、地域の医療・介護がシームレスにつながる 「地域医療支援ネットワーク」づくりを進め、

患者一人ひとりの人生に寄り添い、

生活の質を守りながら 病気と上手に共生する、

医療と介護の新たなビフォー&アフターを創造します。







巡回バス乗車サービス券進呈

頑張り過ぎない、だけど、あきらめない。予防、未病、一病息災など、一人ひとりが求める医療のかたちを提供します。

痛みとトコトン闘います! ペインクリニック整形外科

「病気に引き起こされた痛み」を取り除くために各診療科 を受診することが一般的ですが、「痛みそれ自体が病 気」と考えるのがペインクリニックです。神経ブロック療法 を中心に、理学療法、薬物療法を用いての痛みの治療 を行います。もう痛みを我慢する時代ではありません。新 しい治療方法の開発・実践にも取り組みながら、痛みとト コトン向き合います。

担当医: 瀬尾 憲正

【主な対象疾患】

腰下肢痛/膝痛/肩こり/顔面神経麻痺/ 顔面痛/三叉神経痛/帯状疱疹痛/むち打ち症/ 糖尿病性神経痛/脊柱管狭窄症、など



身近で安心な"かかりつけ医"

地域の皆様の"かかりつけ医「あなたと家族全員の強い 味方」"として、診察・健康相談を通じて、いざというときに は、高度医療機関への円滑な紹介や在宅療養支援など、 皆様の身になって診療を致します。

担当医:瀬尾 憲正 豊永 慎二

【主な対象疾患】

内科一般/発熱/かぜ/インフルエンザ/頭痛/めまい/ 腹痛/下痢・便秘/貧血/不眠症/心身症/アレルギー疾患/ 気管支喘息/慢性肺疾患/在宅酸素治療/禁煙治療、など

当診療所で行える検査

X線一般撮影/ヘリカルCT/胃透視検査(バリウム検査)/ 心電図/エコー(腹部・心臓・頸動脈・甲状腺・乳腺など)/ エルゴメーター運動負荷・心肺運動負荷試験(CPX)/ ホルター心電図/簡易型睡眠時無呼吸検査/血圧脈波 (CAVI)/骨密度/肺機能検査

生活習慣病の診療とケア 循理器内科

高血圧症・脂質異常症・糖尿病など の、生活習慣の乱れやメタボリック症 候群に始まる病気を治療することに より重大な動脈硬化性疾患(心筋梗 塞、狭心症、脳卒中など)を発症しな いように予防することを第一に考えま す。さらに循環器疾患全般について の専門的な診療とケアに努めます。



高血圧症/脂質異常症/糖尿病/虚血 性心疾患(狭心症·心筋梗塞)/心不全 /心臓弁膜症/不整脈(心房細動など)/ 睡眠時無呼吸症候群、など



- ●愛媛県立川之江高校
- 近畿大学医学部医学科卒 ●香川県済生会病院循環器内科勤務
- 日本内科学会認定医 日本循環器学会専門医
- ●所羅学会 日本内科学会/日本循環器学会/ 日本特尼森学会/日本老年医学会/ 心臓リハビリテーション学会

あなたに最適な眼のサポート

ITの普及や高齢化など、眼を取り巻く 環境は大きく変わっています。また、 ライフスタイルによって求められる「視 カ」も異なります。患者さんの状況を 踏まえた眼の最適サポートに努めま す。また、遠近両用を含め、各種コン タクトレンズの処方が可能です。コン タクトレンズの調子が悪くて使いづらく なった方もご相談下さい。

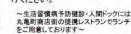
【主な対象疾患】

結膜炎/アレルギー疾患/ドライアイ/白内障/ 緑内障/ぶどう膜炎/屈折異常(近視、乱視な ど)/角膜異物/眼瞼下垂、など



神原 千浦

- ●香川県立丸亀高校 自治医科大学产
- ●自治医科大学付属
- さいたま医療センター講師
- ●医学博士 明科惠門医
- ●所屬学会 日本明科学会/ 日本網膜硝子体学会/
- 日本眼科手術学会



*料理写真はイメージです。

外見が若々しいと、精神的にも前 向きになり、積極的に社会生活 に参加すると言われており、当診 療所では、外見をきれいにするこ とも意義のあることと考えます。

医療機関でのみ使用が許された、 四国初上陸の最新の光治療器を 導入し、皮膚のリジュビネーション (若返り)と光脱毛を行っています。 メラニン色素やヘモグロビンなどに 作用し、気になるお顔のシミやくす みが改善され、また、同時に線維 芽細胞を刺激し、コラーゲン増生 作用を促進させ、肌の弾力性を増 加させることで美肌を目指します。



隔週【午前:前立腺外来、午後:女性泌尿器外来】 特殊外来 泌尿器科

尿に関する症状(尿に蛋白が出る、尿に血が混じる、尿が 出にくい、尿が我慢できないなど)や悩みを対象にして、男 性患者さんと女性患者さんとの診察時間を分けて、気楽に 受診しやすい環境を整えております。

担当医: 香川大学医学部付属病院医師

【主な対象疾患】 慢性腎臟病/尿失禁/頻尿/ 過活動性膀胱/膀胱炎/排尿 困難/膀胱脱/子宫脱/腎盂 腎炎/前立腺肥大症/前立腺

がん/腎盂結石/尿管結石 /EDなど



各種健康診断、生活習慣病予防 健診、人間ドックを承っておりま す。当診療所では、余裕を持つ た人数とスケジュールで予約を お取りしているため、それぞれの 検査項目を短い待ち時間で受け られます。

健診・人間ドック

また、検査結果は、健診は一週間後、人間ドックは2週間 後を目安に迅速にご用意致します。メニュー以外の検査 内容のアレンジやオプション検査、また、予約なし、10分

健康だからこそ、毎年続けて欲しい習慣です

程度で気になる項目だけを検査す るプチ健診などもお気軽にお申し付

けください。 ~生活習慣病予防健診・人間ドックには





心臓リハビリ・循環器リハビリ リハビリテーション

<心臓リハビリ>

心筋梗塞や狭心症など心臓の血 管の病気や大血管の病気で手術 やカテーテルの治療を受けられ た方、慢性心不全の方、末梢動 脈閉塞性疾患の方を対象に回復 期以降のリハビリを行います。



<循環器リハビリ>

高血圧症、糖尿病、脂質異常症(高脂血症)を指摘された方 を対象に行う運動療法です。

いずれも、各種のトレーニングマシンを備えた当診療所の5 F・リハ室で、専任のスタッフが指導します。からだの状態を 確認後、個々にあわせたプログラムにて実施しますので、無 理なく安心して運動を行うことが可能です。実施日、時間に つきましては、スタッフにお尋ねください。

* 当院は心大血管疾患リハビリテーション(I)施設の 許可を取得しております。

「かかりつけ医」がいますか?

「あなたと家族全員の強い味方」 家族全員に対し、その病歴を把握した上で、 的確な診察・健康相談などを行う医師

- ▶日頃からご自身や家族の健康相談の窓口
- >在宅医療・家庭看護・福祉介護・健康増進・予防注射
 - ・健康診断などの相談にのる
- ▶専門外の病気や、高度医療が必要な場合には、適切な 医療機関を推薦してくれ、必要な情報を添えて紹介する

街の診療所(かかりつけ医)のヘルスケア

住民(患者)は街(住居ネットワーク)が支える!

- 1)診療記録の共有化:いのちの通帳(キャッシュカード)
- 2)各種検査データ共有化:データバンク化
- 3)地域(住居ネットワーク)による生活習慣病対策





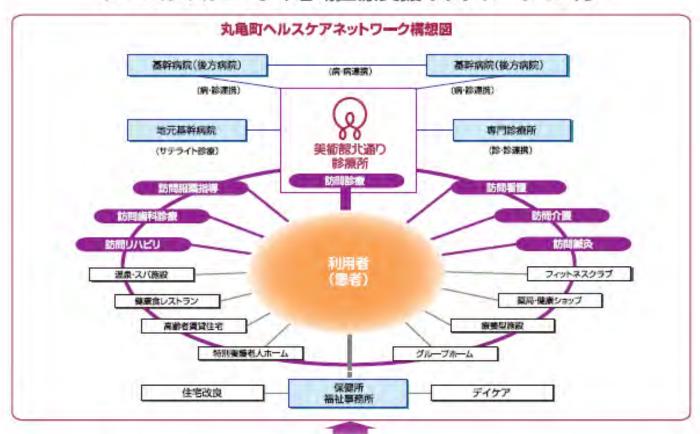
最前線医療·最先端医療

基本は「在宅療養」

「絆」=「二人かかりつけ医」病診キャンペーン

丸亀町ヘルスケアネットワーク

予防から通院、入院、緩和医療、在宅療養までを シームレスにつなぐ地域医療支援ネットワークづくり



IT化による地域医療支援ネットワーク構築

「街のかかりつけ医」としての取り組み

- 1.在宅療養支援診療所(24時間対応)認定
 - ・在宅療養患者の病診連携
 - •在宅緩和医療
 - ・在宅での見取り
- 2.「待ち」の医療から「街」の医療へ
 - ・出張インフルエンザ予防接種
 - ·各種講習・講演会:「心肺蘇生法とAED」
- 3.「100歳まで生きよう:スマートエイジング」
 - ・日本スマートエイジング研究所設立準備
 - ・スマートエイジング倶楽部設立準備
- 4.「街」での「リハビリテーション」
 - ・心大血管リハビリテーション施設認定

「街のかかりつけ医」としての今後の取り組み

- 1.「二人かかりつけ医」の推進
- 2.健診・ドックの充実
 - ・糖尿病ドッグ
 - ・スマートエイジングドック
 - ・禁煙ドック 胸部CT, 肺機能検査, 動脈硬化度
- 3.「街」が支える「生活習慣病リハビリテーション」
 - ・「アーケードウォーキング」
 - ・フィットネスクラブとの連携

少ないが、県民の消費量が♪ 小・中学生の血液検査で多数 ないことは明らかである。こ では1日350%以上を目指





北川博敏

香川短大名誉学長

る。脳の栄養はブドウ糖である。脳の栄養はブドウ糖濃度を早く上げる。脳の栄養はブドウ糖濃度を早く上げる。 香川県民は、う る時に、うどんを食べると早る。脳が栄養不足になってい の子会社めりけんやが東京進 の能率が回復する。 く脳が活性化して勉強や仕事 うどんを多く

薬など血糖値を上げる速度の 遅いものを食べると血糖値の 上昇が遅いことが明らかになっている。

おでんの食材は血糖値を上げ

どもの血液検査値に異常が多松原奎一院長が診察に来た子 いのに気づき、 讚陽堂松原病院の 昭和62年から

香川 なっていると思われる。 県民 野菜消費量 と生活習慣

寄稿

は1位である。患者数が多い万人当たり全国5位、患者数 思われるが、糖尿病が多いこ のは僻地が少なくて病院が近 いことも理由になっていると 香川県の糖尿病死者数は10 る前に、野菜、大豆を含べ早食いが多い。 うどんを食べしかし、県民には食べ過ぎ、 ろ、コーヒーと牛乳だけを飲出して駅で販売を始めたとこ 点である。 ところに取材にきたことがあ 朝から仕事ができると評判に ンが、うどんを駅で食べるんで出勤していたサラリー 健康雑誌の壮快が私の うどんを駅で食べると うどんの優れた

る速度が遅い。冬のしっぽく と糖尿病が少なくなると思わ サラダが最初にでる。子ども のがよい。フランス料理でも 生かして野菜の消費を増やし る。 用のワカメが用意されてい は野菜の煮付けやトッピングている。また、セルフの店に うどんには野菜が多く使われ なお、家庭の食事でも、ご 讃岐うどんの店の特色を

野菜は食物繊維の治療である。香川県民の野菜の生産地である。地産地野菜の生産地である。地産地野菜の生産地である。地産地野菜の生産地である。地産地のでは、県の野菜の消費が よると、 症)19·2%、肝機能異常6 きっかけになり、香川県には自費で検査を始めた。これが 消運動の成功のためにも大 不足である。 である。これらの大きな原因 7% 液検査の結果がある。 小・中学生約2万8千 に脂肪の摂り過ぎと食物繊維 (香川県食育推進会議会 血糖值異常1·6% 脂質異常症(高脂血 それに

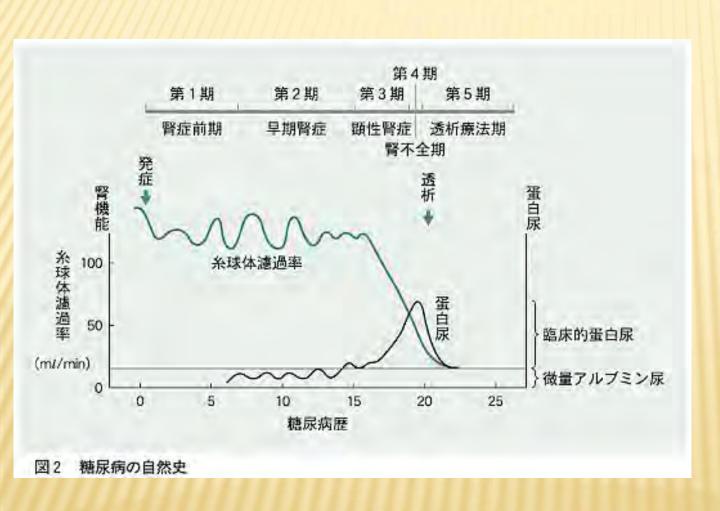
香川県民 野菜消費量 全国最低 全国下から2位

香川県民 糖尿病死者数 10万人当たり全国5位 糖尿病患者数 10万人当たり全国1位

動療法」・「食事療法」:車の両 香川糖尿病支援まんでがん 発起人代表:石田俊彦

平成23年11月19日(土)

糖尿病ドック



頸動脈内膜中膜複合体肥厚度(IMT)

微量アルブミン尿

HbA1C

眼底検査

スマートエイジングドック

老化度

筋年齡 握力,除脂肪筋量(身体組成測定)

血管年齡 指尖加速度脈波·脈波伝播速度(PWV)

神経年齢 高次脳機能検査(Wisconsin card sorting test)

抗加齢QOL共通質問票

ホルモン年齢 IGF-I, DHEA-S, 遊離テストステロン

骨年齢 骨密度検査

老化危険因子

免疫機能 DHE-S·NK細胞活性

酸化ストレス 8-OHdG・イソプラスタン・過酸化脂質

心身ストレス コルチゾル・DHEA-S, 抗加齢QOL共通質問票

代謝機能
インスリン・アディポネクチン・甲状腺ホルモン

ホモシスティン・重金属

生活習慣運動量·喫煙量·飲酒量·睡眠時間·水分摂取

モニター注視時間

生物学的にみたけの限界年齢(人間本来の寿命):

120歳

生物学的にみたいの限界年齢(人間本来の寿命) ≠ 平均寿命

(不摂生が原因)

不摂生を少なく生きる=スマートエイジング

アンチエイジング (抗加齢)

西洋的思想自然を克服する

スマートエイジング(順応加齢)

東洋的思想自然に同化する

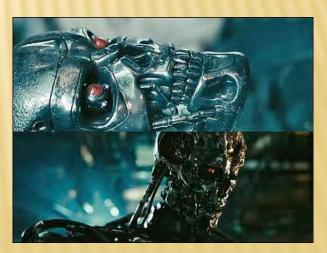
スマートエイジング(順応加齢)





アンチエイジング (抗加齢)





「スマートエイジング倶楽部」



「スマートエイジング倶楽部」は丸亀町商店街 と美術館北通り診療所が協力して運営する「良 い加減な健康維持」を目指す倶楽部です。

単に見た目を若くすることではなく、病気を 未然に防ぎ、持って生まれた健康を大切にし、



日時:毎週月曜日 午後1時より(約90分)

(開催予定日:詳しくは診療所にお問い合わせ下さい) :美術館北通り診療所5F リハビリテーション部 健康運動指導士 六重尚子、阿部純也 ほか

スマートエイジング研究所(設立準備中)

スマートエイジング倶楽部 スマートエイジングカレッジ

> レギュラー会員 プレミアム会員 賛助会員



〒760-0029

高松市丸亀町13番地3 高松丸亀町商店街参番館東館4F

TEL: 087-813-2220 FAX: 087-813-2221

美術館北通り E-mail: bihoku@machikuri.or.jp 診療所

時間9:00~18:00 水·日·祝祭日休診





〒760-0029 高松市丸亀町13番地3 高松丸亀町商店街参番館東館4F

TEL: 087-813-2220 FAX: 087-813-2221 E-mail: bihoku@machikuri.or.ip



スマートエイジング倶楽部

毎週月曜日午後1時から

健康運動指導士

循環リハビリ 8月より開始





メタボリックシンドロームへの介入は ドミノが倒れ始めるところがポイント

図1 メタボリックドミノから見た メタボリックシンドロームの病態

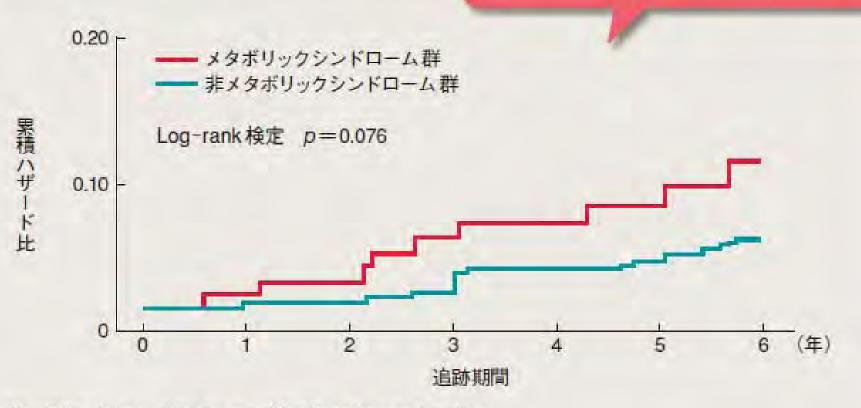
メタボリックドミノが倒れたら…?



MSの人を早期に見つけ、肥満を解消し、 各疾患にも早期から介入することが重要

図5 端野・壮瞥町研究によるMS(日本基準)の有無別の 心イベント発生リスク(Kaplan-Meier生存曲線)

メタボリックシンドロームがあると 心イベント発生リスクはほぼ2倍



● 年齢、喫煙、総コレステロールで補正後のCoxハザード比: 非MS群 1.00とした場合、MS群 1.87(95%信頼区間 0.87-4.00)

(医学のあゆみ 2006;219:807-8)

図7メタボリックシンドロームの阻止と大規模臨床試験

脳心血管イベント抑制には, 肥満とインスリン抵抗性に配慮し, より上流で介入することが重要



INNOVATION: Incipient to Overt: Angiotensin II Receptor Blocker, Telmisartan, Investigation on Type 2 diabetic Nephropathy (J Int Med Res 2005; 33:677-86, Diabetes Care 2007; 30:1577-8, Hypertens Res 2008; 31:657-64)

ONTARGET: ONgoing Telmisartan Alone and in Combination with Ramipril Global Endpoint Trial

TRANSCEND: Telmisartan Randomized Assessment Study in ACE Intolerant Subjects with Cardiovascular Disease

(ONTARGET/TRANSCEND investigators, Am Heart J 2004;148:52-61, The ONTARGET investigators, N Engl J Med 2008;358:1547-59)

PRoFESS: Prevention Regimen for Effectively Avoiding Second Strokes

(N Engl J Med 2008; 359:1225-37, 1238-51)

生活習慣病管理料の問題点

生活習慣病指導管理料とは

一般患者(老人不可)を対象とした病床200床未満病院と診療所のみ算定できる点数です。(届出不要)

脂質異常症、高血圧症又は糖尿病を主病とする入院外の患者に対して算定します。

これらの患者に対し治療計画を策定し、その計画に基づく服薬、運動、休養、栄養、喫煙、飲酒などの生活習慣に関する総合的な指導管理を行なった場合に月1回算定できます。

http://iryoujimu1.com/seikatushuukannbyou.html

生活習慣病指導管理料 点数(2008年4月現在)

※月1回

院外処方の場合	院内処方の場合
---------	---------

脂質異常症を主病名とする場合 650点 1,175点

高血圧症を主病名とする場合 700点 1,035点

糖尿病を主病名とする場合 800点 1,280点

注 中等度以上の糖尿病(2型糖尿病に限る。)の患者に対し血糖自己測定値に基づく指導を行った場合に、年1 回に限り500点を加算する。

http://iryoujimu1.com/seikatushuukannbyou.html

生活習慣病指導管理料の算定方法

生活習慣病指導管理料の算定に届出は不要です。

生活習慣病指導管理料は、算定患者に対し生活習慣に関する療養計画書を交付し、月1回以上 主治医による総合的な指導及び管理が必要です。

この際患者に交付した療養計画書の写しは、診療録に貼付する必要があります。

なお、療養計画書の内容に変更がない場合は、3ヶ月に1回以上交付でよい。

*同一月内に院内処方と院外処方が、混在する時は、院外処方で算定します。

*患者ごと、月ごとに算定、非算定を選択できるので患者の急性増悪等この点数を算定することが不合理な場合は、翌月から出来高算定に変更することができます

*他科受診、他疾患がある場合も、一月当たりの点数なので包括となります。

(対象疾患以外の疾病に対して、検査や投薬を行った場合であっても生活習慣病管理料に含まれ

別に算定できません)

http://iryoujimul.com/seikatushuukannbyou.html

生活習慣病指導管理料に包括される点数

- 。医学管理等(すべて)
- 。検査
- 。投薬
- 。注射

*医学管理等には薬剤情報提供料、診療情報提供料、傷病手当金意見書交付料、療養費同意 書交付料なども含まれます。

*特定処方管理加算は、点数分類上「投薬」に該当するため算定できません。

*包括規定は、算定月全体に適用されるので、月の途中から生活習慣病管理料を算定する場合であっても、その月すべての検査、投薬、注射、医学管理等は算定できません。

生活習慣病指導管理料を算定していても別に算定できる点数

- 。再診料とその加算点数(初診月は算定不可)
- 。処置
- 。手術
- 。画像診断
- 。精神科専門療法
- 。リハビリ
- 。麻酔
- 。放射線治療
- 。在宅(糖尿病が主病の場合の在宅自己注射指導管理料を除く)

生活習慣病指導管理料算定時の注意点

場合によっては、患者自己負担が高くなるため算定に当たって患者の満足が得られるよう十分な説明が必要です。

高脂血症や高血圧などで合併症のない安定した状態では、月の受診回数も少なく、定期的な数ヶ 月毎の検査以外積極的な検査もなく「生活習慣病指導管理料」の算定は医療機関にとってはかな りに有利な点数だといえます。

しかし、処方されている薬剤の薬価が高いものだと、逆に通常どうりの「出来高」による算定の方がいい場合もあるので、その都度試算したほうがよいでしょう。

(生活習慣病指導管理料を算定しない場合)	
再診料	71点
外来管理加算	52点
薬剤情報提供料	10点
特定疾患療養管理料	225点
薬剤料(2点×14日分)	28点
調剤料	9点
処方料	42点
特定処方管理加算	15点
尿一般	28点
合計	
http://iryoujimu1.com/s	eikatushuukannbyou.html

(生活習慣病指導管理料を算定する場合)

再診料 71点

外来管理加算 52点

生活習慣病指導管理料 1560点

(糖尿病を主病、院外処方せんを交付しない場合)

合計 1683点

診療技術部門の診療報酬額

HE WASTER THE TOTAL PARTIES.		
		yen
	四肢以外(1枚)	2,100
X線	四肢(1枚)	1,680
八形水	胸部 (2枚)	2,870
	腰椎(4枚)	4,400
MDCT	16列未満	13,900
胃透視	バリウム	2,260
骨密度	超音波法	800
MMG	マンモグラフィー	5,620
	腹部	5,300
超音波	心臓	8,800
	表在	3,500
心電図		1,300
脈波		600
エルゴメータ		8,000
ホルター心電図		15,000
肺機能・肺活量検査		2,200
睡眠時無呼吸検査		7,200

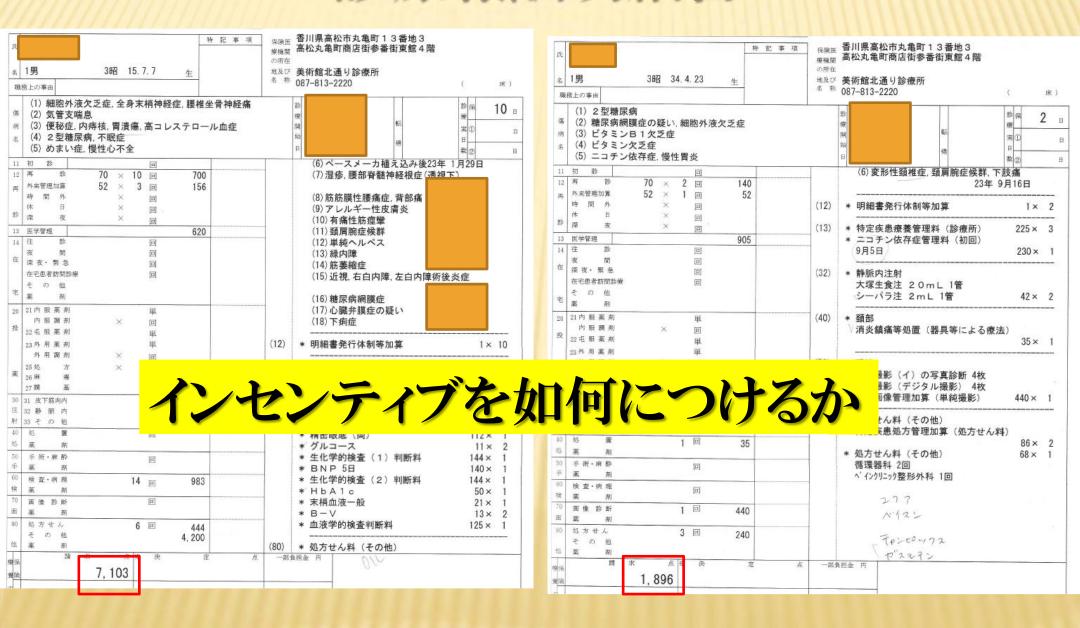
【注射・ブロック】

腱	鞘	内	注	射	25	
関	節	腔	为 注	射	80	
۲	リガー	- ポイ	ント	注射	80	
肋	間神	経フ	ע ם י	ク	90	
頸	・胸・腰	傍脊椎:	神経ブロ	ック	90	
肩	甲上	神経	プロッ	ック	170	
仙	骨部硬	更膜 外	ブロ	ック	340	
腰	部 硬	膜外	プロッ	ック	800	
頸	• 胸部	硬膜多	トプロ	ック	1500	

【注射薬・麻酔薬】

	ネオビタカイン注シリンジ	36
	ロカイン	160
	スベニールディスポ	168
	塩酸メピバカイン注	
Н	アナペイン	
	オムニパーク	185
	大塚生食注	
	デカドロン	
	サイビスクディスポ関節注	965
	塩酸メピバカイン注0.5	22
	塩酸メピバカイン注1.0	22
	塩酸メピバカイン注2.0	29

診療報酬明細書



生活習慣病指導管理料の普及戦略

患者・医療施設・健康施設・商店街のすべてがWIN-WINになるため

未治療のメタボリックシンドローム患者

生活習慣病があるフィットネスクラブ会員

商店街

美術館北通り診療所 生活習慣病指導管理/

商店街

他院での薬物治療中の生活習慣病患者