



ZENJINKAI GROUP

2024 SUMMER  
No.242

# ふれあい



今月の表紙：みなとみらいの花火(横浜市)

PICK UP!



シャント管理と  
トラブルについて

with Best Hospitality

- よくわかる透析の基礎知識  
「血液ろ過療法」
- 栄養と食事のお話
- 透析食おすすめレシピ
- スタッフ&おしごと紹介
- わたしの自慢
- みんなの広場



## シャント管理とトラブルについて



今号は「わたしのシャントケア」と題して、患者さまにシャントを長持ちさせるために気をつけていることや、シャントを保護するために工夫していることなどについてご寄稿いただきました。また、バスキュラーアクセスセンターの医師よりシャントを管理する上で留意すべきことや、よく起きるトラブルとその兆候などについて、各施設を巡回しているシャントエコーチームからは患者さまのシャント管理サポートについて、ご紹介いたします。

よりよい透析生活のため、皆さまのシャント管理のヒントになりましたら幸いです。



横浜第一病院 診療部  
医師 宮本 雅仁

(穴をあけてつなげる)し、AVFでは表在(皮膚表面に近い)の静脈に、AVGでは移植した人工血管に豊富な量の動脈血液を流します。そうすることによって表在に太くて穿刺しやすい血管、透析に必要な血液量を十分に得ることができる血管「シャント」ができあがります。

### シャントを管理する上ですべきこと

シャントを管理する上ですべきことは、「みる」「聴く」「触る」です。まず「みる」ですが、シャントのある腕全体をよくみることです。いつもと違う異常(トラブル)をみつけることができます。「聴く」は聴診器を使ってシャントの音を聴くことです。シャントの音は「ザーザー」や「シャンシャン」などの音で聞こえてきます。正常では動脈と静脈をつなげた吻合部(手術部)に最大のシャント音を「聴く」ことができます。最後の「触る」は指や手のひらで血管の場所を直接さわります。正常では吻合部にスリルを「触る」ことができます。スリルとは「ブルブル」している振動のことであり、「触る」ことで感じるすることができます。

### シャントとは

血液透析を行うため、体から血液を採る管と体に血液を戻す管をつなげる血管経路が「バスキュラーアクセス」です。バスキュラーアクセスには表1のようにさまざまな種類があり、その中に自己血管内シャント(AVF)と人工血管内シャント(AVG)があります。バスキュラーアクセスの第一選択はAVFであり、第二選択の多くはAVGとなります。「シャント」とは英語で「短絡」を意味する言葉です。動脈と静脈を手術で短絡

シャント	自己血管内シャント (AVF) 人工血管内シャント (AVG)
非シャント	動脈表在化 透析用留置カテーテル

表1. バスキュラーアクセスの種類

### 起きてはいけないトラブルと予防

最も起きてはいけないトラブルは、感染で

す。シヤントの感染は主として、穿刺部（透析の針をさした場所）から細菌が体内に入ります。予防には、穿刺前にならずシヤントの腕全体を石鹸で洗っておくことが重要です。そして「みる」ことが感染の予防に役立ちます。細菌に対する最大のバリアである皮膚が、穿刺によって破られることが感染への第一歩です。ですから穿刺を行う皮膚の状態を正常に保つことが、感染予防には重要です。同じ場所での頻回穿刺、止血テープや麻酔テープでの皮膚のびらん（荒れ）がある場合は、すでに皮膚は異常（トラブル）な状態です（図1）。そしてその異常な部位への穿刺が、感染を引き起こすのです。シヤントのある腕をよく「みる」ことによって、皮膚が正常なのか異常なのかを常にチェックしましょう。そして異常がある場合は、その部位への穿刺や麻酔テープの使用はしないようにしましょう。



図1. 同一部位穿刺による皮膚潰瘍（右上穿刺部）と麻酔テープによる皮膚びらん（左下穿刺部）

### よく起きるトラブルと予防

最もよく起きるトラブルは、シヤントの狭窄（血管が狭くなること）です。狭窄は早く発見し治療を行うことで、シヤントの閉塞（詰まること）を防ぐことができます。この



図2. 吻合部から腕の付け根に向かってシヤントの血管を「触る」

狭窄を早く発見するためには「聴く」「触る」が重要です。正常なシヤントでは動脈と静脈の吻合部に最大のシヤント音を「聴く」ことができ、スリルを「触る」ことができます。これは吻合部がその血管の経路で一番狭い場所であることが原因です。吻合部より狭い場所「狭窄」ができるとそこが最大のシヤント音を「聴く」ことができ、スリルを「触る」ことができる場所になります。つまり狭窄ができると、最大のシヤント音とスリルが吻合部から狭窄の場所へ移動します。図2のようにシヤントの吻合部から腕の付け根に向かってシヤントの血管を「聴く」「触る」ことによって狭窄を早く発見することができます。狭窄が進んでシヤントが閉塞してしまった場合には、どの場所でもシヤント音を「聴く」ことができなくなり、どの場所でもスリルを「触る」ことができなくなります。





**Q1** シヤントを長持ちさせるにはどうしたらいいですか？

**A1** シヤントは患者さまご自身の体の一部ですから、毎日よく観察するとよいでしょう。「専門家じゃないからわからないよ」と最初は思うかもしれませんが、毎日触ったり聴診器で音を聴いたりしていると、いつもと何かが違うということがわかると思います。透析の際、看護師や臨床工学技士は毎回同じ人ではないので、一番変化に気づけるのは患者さまご自身です。ご自身で観察することが難しい場合は、ご家族が聴いたり触ったりして差し上げてください。時間帯や透析前後、血圧、シヤントの拡張術前後でもまったく変わってきますから、試しにやってみてください。もちろん腫れている、赤くなっているなどの見た目や、痛い、手が冷たいなどの感覚も大切です。



図1. 指先の血流が悪くなると、皮膚が黒くなり痛みを伴う

**Q2** シヤントから感染させないためには？

**A2** 穿刺前にシヤントの腕を石鹸で洗っておくとよいでしょう。皮膚は体の中

と外を分ける大事な壁ですので、細菌が侵入しないように皮膚を正常に保っておくことが大切です。かゆみで掻いてしまったところや、テープかぶれを起こしているところに穿刺すると、感染のリスクが上昇しますので、皮膚トラブルを抱えている場合には、担当の先生に相談してみてください。

また同じところばかりに刺してしまうと感染や出血の原因となりますので、穿刺部は日によって変更するようにしましょう。痛み止めのテープを貼っている方は、貼る位置を変更しなければいけませんので、かかりつけの看護師や臨床工学技士にご相談ください。



図2. 同一部位穿刺に伴うシヤント感染

**Q3** シヤント音が弱いような感じがします。すぐにクリニックに連絡した方がいいですか？

**A3** シヤントに異常を感じたら、まずはいつも通院しているクリニックの先生やスタッフにご相談ください。緊急性があるのか、次の透析日まで待てるのかを判断してもらえます。シヤント不全は透析の状態、全身状態によって治療法が変わりますので、シヤントの治療をする病院はクリニックからの情報が必要となります。緊急性がある場合は、そのまま病院を受診し、当日中に治療、または入院になることもあります。



## わたしのシェントケア

透析歴17年

### 「保湿」と「消毒」でトラブル知らず

綱島腎クリニック 沼田 八州緒さま

透析を始めて、今年の10月で18年になりますが、今までシェントのトラブルは1回もないままここまで来られました。これは、ドクターや看護師さん、スタッフの皆さんのお蔭だと思っています。

生活の中で私が特に注意していることは、「保湿」と「消毒」です。シェントが乾燥して皮膚が硬くなってしまわないように保湿剤を塗り、透析前には薬用の泡ソープでよく洗い、ペーパータオルで拭いたあとにペンレステープを貼り、最後にネット包帯でシェントを保護しておきます。

それから、寒い日に透析に入るときには、

腕が冷えないように腕を置いておくタオルの中に使い捨てのカイロを入れておいて、むき出しの腕が冷えるのを防いでいます。これは、痙攣の時などにも腕を温めることができるので、「カイロ」は私の必需品です。

この先も透析の時間ができるだけ快適になるように、いろいろと試してみようと思っています。



透析歴20年

### 力強く動くシェント

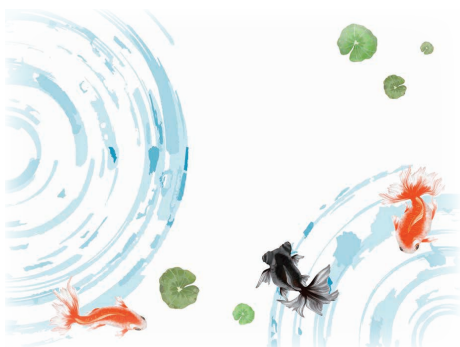
瀬谷腎クリニック 秋本 博子さま

私は、52歳の時に透析が始まり、今年で73歳になりました。本当にあっという間の20年です。現在は月曜、水曜、金曜に、自分で車を運転して病院に行っています。つらい痛みがあったり、ここに書くことができないくら

い、いろいろなことがありました。

透析をはじめてからは、いつも左腕のシェントを気にかけて、大事にしているつもりです。買い物に行ったときは絶対に荷物は持ちませんし、夜に休むときにも左腕の方には寝返りをしないように気をつけています。

幸せなことにこの20年間、私のシェントは元気で動いてくれています。この元気に動くシェントと病院の優しいスタッフの皆さまのお蔭で、週3回の透析に通うことができます。これからも左腕のシェントを大事にして頑張りたいと思っています。





## シャントは第二の心臓

透析歴24年

上北台じんクリニック 鈴木 誠一さま

私の透析歴は24年、約3,700回近い透析回数になります。医療スタッフの皆さんの穿刺技術の高さに支えられ、運よくこれまで一度もシャントトラブルなく来られました。

私がシャント維持のために特に気をつけていることは、シャントに傷がつかないようにすること、穿刺時にはシャント部分にガーゼを当てて固定、保護してもらいます。それ



から毎回穿刺位置をずらして血管の保全に努めています。

また、特にシャント側の腕では重いものを持たないこと、人や物とぶつからないように夏は薄手の長袖シャツを着ることなどを心がけて、「シャントは第二の心臓」と思って大事にしています。これまでに東日本大震災という未曾有の天災に加え、敗血症、脳梗塞、足梗塞も経験してきましたが、医療技術、医薬の進歩は目を見張るものがあり、今は支障なく元気に過ごしております。そして、これまで私は全国の病院で透析をしてきましたが、善仁会の医療スタッフの心配りとそのスキルはトップレベルです。全スタッフの皆さまに支えていただいていることに心より感謝申し上げます。



## 大切な左の手

透析歴2年

高幡不動じんクリニック 濱田 玲子さま

2年前の3月に左手にシャントを作り、同年の6月から透析を始めました。最初は左手で重たい荷物を持たないように気をつけるだけで、精一杯でした。しかし、調理師という仕事柄、どうしても手や腕への負担がかかってしまいます。そのため、日々の生活ではなるべく着るものは長袖や七分袖のものを選ぶようにして、シャントを守るようにしていました。

そのように自分では最大限に気をつけていましたが、透析を始めて1年程たったある日、透析後に「血液がうまく引けないし、

シャントの音が弱くなっている」とスタッフの方にいわれ、すぐにシャントの治療をすることになってしまったのです。

その時に私は、自分でシャントの状態を毎日確認することが大切なのだと思い改め気づきました。今では毎日の日課として、シャントの音を聴診器で聴き、手で触れ、振動を確認するようにし、日々シャント管理を行っています。そのおかげで、スタッフの方のシャントに関する話も理解しやすくなりました。

## シヤント管理サポートについて

腎運営推進部  
サポートセンター  
シヤントエコーチーム  
臨床工学技士  
次長 鈴木 安信



近年、長期透析患者さまの増加や患者まの高齢化に伴い、シヤント専門病院への受診が困難になってきております。そこで、善仁会グループでは、2013年10月より各施設に超音波診断装置を持ち運び、シヤントを検査する「巡回シヤントエコー」の仕組みを構築いたしました。この「巡回シヤントエコー」を開始してから2024年3月末までに、55,000件以上のシヤントエコー検査を行っております。2023年は9,760件のシヤントエコー検査を行った中で、701名の患者さまがシヤントに何らかのトラブルがみつき、シヤント専門病院の受診につながりました。

透析室でのシヤントの評価や管理を行う上で最も重要なことは、透析スタッフが透析開始時に、腕や血管をみたり、触ったり、シヤント音を聴いたりすることです。また、透析中は、透析用監視装置が静脈圧や脱血状態を確認しています。それらの確認項目で何らかの問題が生じた場合、シヤントの機能に問題が起きている場合もあるので、

精度の高いシヤント検査を行う必要があります。そのような場合、超音波診断装置を使用してシヤント



に流れている血流量(シヤント血流量 Flow Volume : FV)や血液の流れにくさ(血管抵抗指数 Resistance Index : RI)など、血液透析を行うに十分な能力を持っているかを評価する「機能評価(写真1)」と血管全体の把握や機能低下の原因となっている病変部の詮索(狭窄の程度)などを評価する「形態評価(写真2)」を行っております。

そのほかにシヤントエコーチームが行っているシヤント管理として、同じ部位に針を刺し続けている「頻回穿刺部(写真3)」を超音波診断装置で患者さまと一しょに血管壁の状態を確認して、穿刺部位を順繰りに変えていく必要性について、直接お伝えすることも行っております。

定期的なシヤント検査を行いシヤントの状態を把握することで、開存期間を延ばすことが可能となります。医師、透析スタッフとシヤントエコーチームが情報を共有し、患者さまのシヤントの状況を把握して、シヤント長期開存を目指した維持管理を今後も継続して行っております。

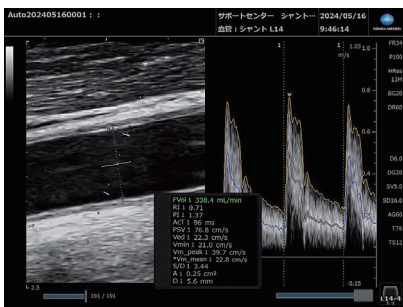


写真1 機能評価

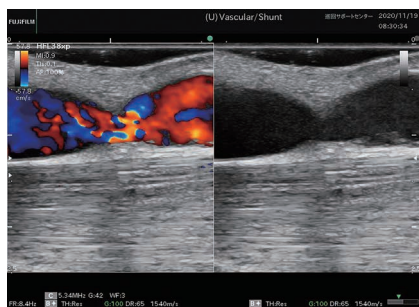


写真2 形態評価

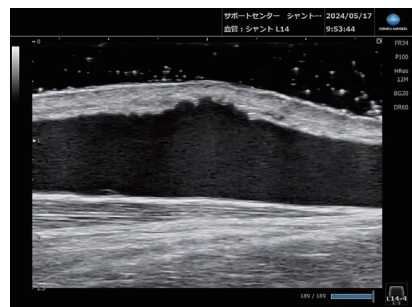


写真3 頻回穿刺部

## よくわかる 透析の基礎知識

### ～血液ろ過療法～

吉祥寺あさひ病院

院長 有村 義宏



血液ろ過療法は、図1に示すように、血液をヘモフィルタと呼ばれる装置でろ過し、老廃物を取り除いて、きれいな補充液をいれる治療法です。ヘモフィルタは、たくさんの細い管(中空糸)で構成されており、管の中を血液が流れています。中空糸には目にみえない小さな穴が多数空いており、血液側に陰圧をかけることで、老廃物を含む水分を膜の外側に引き込んでろ過します(限外ろ過)。これにより体重の約3分の1(例えば、体重60kgなら20L)の体液をろ過液として除

去します。そのかわりに、きれいな補充液(人の体液に近い電解質液)を血液の中に入れます。補充液の量は、ろ過量から除水したい水分量を差し引いたものです(例えば、体重60kgで20Lをろ過液として除水した時に、1kgの除水を目指す場合には、19Lの補充液を注入します)。血液ろ過療法は、腎臓の働きに似ています。血液は腎臓でろ過され原尿となりますが、99%は再び血液に戻されます。戻される原尿は補充液と同様にきれいで、体に必要な成分を含んでいます。1%は老廃物などを含む尿として体外に排出されます。

血液ろ過療法は、血液透析よりも小分子量物質(尿素、クレアチニンなど)の除去効果は劣りますが、中分子量物質(アミロイドのもととなる $\beta$ 2ミクログロブリンなど)を除去する能力に優れています。また、血圧低下を起こしにくく透析困難症の患者さまに適しています。しかし、大量の補充液が必要で、操作に手間がかかることや費用がかさむという欠点があります。

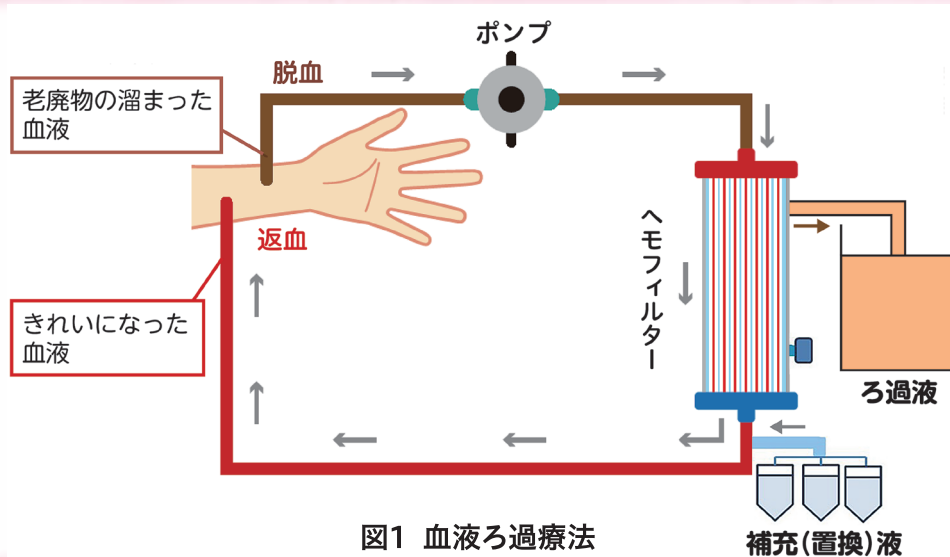


図1 血液ろ過療法

補充(置換)液





腎運営推進部  
サポートセンター  
栄養チーム  
管理栄養士  
副主任  
**川上 陽子**

## スーパーマーケットやコンビニのお惣菜での栄養摂取について

スーパーマーケットやコンビニのお惣菜を利用するとき、何を選べばいいのか迷ったり、栄養の偏りが心配になることがあるかもしれません。そこで今回は、お惣菜の選び方のポイントについて、ご説明いたします。

### ●主食・主菜・副菜をそろえましょう！

主食とは、「ご飯、パン、うどん」などです。主菜とは、「焼き魚、麻婆豆腐、だし巻き卵」などのたんぱく質のおかずのことです。副菜とは、「サラダ、お浸し」などの野菜のおかずのことです。この3つが揃うように選びましょう。

また、おにぎりやサンドイッチだけで食事を済ませてしまうのではなく、ゆで卵や豆腐の入ったサラダなどを追加するとよいでしょう。

### ●食塩のポイント

栄養成分表示を確認し、食事全体で食塩量を調整しましょう。例えば、主食を食塩の多い助六寿司にした場合、副菜はドレッシングのかかっていないサラダにし、マヨネーズで食べると食塩が減らせます。

### ●カリウムのポイント

カリウムは、栄養成分表示に記載がされていません。いも類や海藻類を使ったお惣菜(ポテトサラダ、かぼちゃの煮物、海藻サラダ、ひじき煮など)は、カリウムが多くなります。血清カリウム値の高い方は、摂りすぎに注意しましょう。

### ●リンのポイント

リンも栄養成分表示には記載されていませんが、たんぱく質が多いものに多く含まれます。主菜は1食に1品までにし、重ならないようにします。また、加工食品には食品添加物としてリンが含まれています。ハムやベーコン、練り製品、缶詰、インスタント麺などはできるだけ避けましょう。



## My Recipe



透析食おすすめ  
レシピ。

## キーマカレー



水分が少ない料理なので、透析間体重増加を抑えることができます。火を使わず、電子レンジで手軽に調理することができます。



### 材料(1人前)

ごはん	200g
豚ひき肉	60g
たまねぎ	1/4 個 (50g)
温泉卵(市販品)	1個
トマトケチャップ	大さじ 1 (15g)
ウスターソース	大さじ 1/2 (9g)
A カレー粉	大さじ 1/2 (3g)
おろしにんにく	小さじ 1/3 (2g)
水	大さじ 2 (30ml)

### 栄養価

エネルギー	: 561kcal
たんぱく質	: 23.2 g
カリウム	: 506 mg
リン	: 261 mg
食塩相当量	: 1.5g
水分	: 288.9g

### 作り方

- ①たまねぎをみじん切りにして耐熱容器に入れ、Aを加えて混ぜる。
- ②①に豚ひき肉を加えて混ぜ、ふんわりとラップをして電子レンジ(500W)で5分加熱する。
- ③器にご飯を平らに盛り、②を盛り付け、温泉卵をのせる。

### 【献立プラスα(アルファ)】

カレー単品だけでは野菜が不足しやすく、食塩が多くなりやすいので、献立にプラスするのなら、スープではなく**サラダ**がおすすめです！量は小鉢程度で、ドレッシングより**マヨネーズ**をかけた方が、より減塩できます。

患者さま・ご家族の透析ライフをお支えする

## スタッフ&おしごと紹介

### Vol.2 医療ソーシャルワーカー



善仁会グループでは、さまざまな職種のスタッフが連携・協働し、皆さまが安心・安全な透析ライフをお過ごしいただけるよう努めております。グループ内の各施設では、さまざまな職種がさまざまなユニフォームを着て、「誰が」「何の職種で」「どんなことをしているのか」わかりづらいこともあるかと思います。そこで、日ごろ皆さまをサポートさせていただくスタッフについて、ご紹介してまいります！

今回は、「患者さま相談室」の社会福祉士、**医療ソーシャルワーカー**（MSW: Medical Social Worker/メディカルソーシャルワーカー）について、ご紹介いたします。善仁会グループの患者さま相談室には、社会福祉士の資格を持った相談員、「医療ソーシャルワーカー」がいます。

病気やけがをされると、さまざまな不安や心配事が出てくるかと思えます。透析を始めたばかりの方、シャントトラブルで次のバスキュラーアクセスを相談している方、合併症の治療をしながら透析を続けている方など、「透析」といっても患者さまお一人おひとりそれぞれにお身体の状態も違い、生活環境や社会的背景も異なります。医療スタッフは患者さまやそのご家族が安心して治療に専念できるよう、多職種で皆さまのサポートをしております。医療ソーシャルワーカーも社会福祉の視点で、チームの一員として問題解決への支援を行います。

例えば、

- ・ 医療や介護にかかわる費用、生活費のことが心配
- ・ 退院後の通院や介護のことが心配
- ・ 身体障害者手帳や年金等の制度について知りたい
- ・ 介護施設入所の手続きについて知りたい
- ・ 療養先の医療機関について知りたい

などのお困りごとがある場合にご相談いただけます。

私たち医療ソーシャルワーカーは皆さまが抱えている療養生活上の問題に対し、具体的に活用できる制度やサービスなどの社会資源をご紹介します、そのなかで皆さまがよりよい療養生活を送ることができるように「選び」「決定していくこと」のお手伝いをしています。医療・福祉・介護に関する制度は、対象となる条件や制度間の優先順位が定められていたり、地域による相違もあるため個別の相談が必要となります。また、医療機関だけでは解決できないこともあるため、患者さまご家族と相談の上、専門の相談機関や施設との相談や調整も行います。

また、心配や不安、整理のつかない思いを身近な人やスタッフに知っておいてもらうことで、気持ちが少し楽になることもあると思います。療養生活上で、心配なことや気がかりなことがございましたら、まずは、お気軽にご自身が通われている施設スタッフにお声がけください。

※ご相談についての秘密は、厳守いたします。





## うちの施設の すごい人! わたしの自慢

「わたしの自慢」は、患者さまの趣味や特技など「ご自慢の事柄」について、ご紹介するコーナーです。好きなことや得意なこと、仕事を通して身につけたスキルや、趣味が高じてできるようになった特技、こんなことで表彰されましたなど、とっておきのエピソードを交えてご紹介いたします。



透析歴1年

成城じんクリニック  
篠原 忠夫 さま



特に自慢できるものや特技などは持ちあわせていませんが、強いて挙げるなら、硬式テニスを続けてきたことくらいでしょうか。

わたしは10歳の時に、腎臓病の1つである「ネフローゼ症候群」にかかり、5年間の闘病生活を送りました。そのため、学校を卒業するまでは、運動を控えてきました。社会人になって初めて、今までできなかったスポーツをはじめて野球、

水泳、バドミントン、スキー、テニスといろいろとやってきましたが、最後まで残ったのが、「テニス」でした。テニスは、スキーのオフトレーニングとしても適していると聞いたことがあり、定年後の趣味としてもよいと思い、世田谷区のテニス教室に入り、本格的に始めました。そして、そこで知り合った仲間と週2回のペースで集まり、楽しみながら現在まで続いています。

2年前から心臓、胆石、直腸人工肛門手術を受けてから、人工透析になりました。これらの苦難を乗り越えることができたのは、仲間とのテニスを続けたいという強い思いがあったからだと思います。現在も仲間と楽しみながら、テニスを継続再開中です!



災害

いざという時に備えて知りたい! 知っておきたいこと。  
万が一、災害に遭ったときの「どうすれば?」にお答えします。

**Q** クリニックにいるときに災害が起こりました。クリニックからどこに避難すればよいのでしょうか?

**A** 一般的に「避難所」とは、災害によって自宅に住めなくなってしまった場合などに避難生活を送る場所を指します。大規模災害時に報道で目にする小学校の体育館などがこれに該当します。

これとは別に、洪水・崖崩れ・地震・津波・火災など切迫した災害の危険から逃れるための「一時避難場所(いつときひなんばしょ)」があります。クリニックから避難する場合は、この「一時避難場所」へ避難します。詳しくは「災害手帳」と共にお渡ししている「避難地図」をご確認ください。

災害が発生した際、避難が必要になるとは限りません。建物の外に出ることでより危険にさらされることも考えられます。火災など即時に避難が必要な場合でも、規模や周辺の被災状況により臨機応変な判断が求められます。

また、上記のとおり避難場所が必ずしも安全な場所であるとは限りません。「こんな時にはどうしよう?」と不安に感じることはありませんでしたら、スタッフへご相談ください。





また値上げ聞いて血圧吊り上がる

(大和クリニック 城所豊和さま)

記念品 穿孔にこらえて二十年

(鶴ヶ峰クリニック 園田喜一郎さま)

こら腎臓 あかんぞう シャントせえ

(成瀬腎クリニック 岩本健治さま)

透析川柳



【お写真】  
【透析川柳】  
募集!

「みんなの広場」では皆さまからの透析医療についてのご質問や、ご趣味やライフワーク、お取り組みなどのお写真、創作活動などの作品、そしてサラリーマン川柳ならぬ「透析川柳」のご投稿をお待ちしております。ふるってご応募ください!

- 投稿送付先：各施設スタッフに「ふれあい投稿」としてお渡しく下さい  
※ご投稿いただいた作品は返却いたしかねます。ご了承ください



ペン&ペアン

夏の風 風鈴響く 青い空 (高松)  
せっかは コーナーぎりぎり 肩に痣 (永井)

介護老人保健施設 ハートフル瀬谷

「透析患者さま対応」を特長とする老健施設です。



❖在宅復帰に向けたサポートプログラム  
医学的管理の下、ADLの維持・向上を図ります。透析クリニックと隣接しており、入所透析やショートステイ、デイケアなどに対応しています。



❖心と体をケアするレクリエーション  
音楽療法と理学療法を融合させた独自のレクリエーションやリハビリテーションなど、かけがえのない1日をお過ごしいただけるよう努めています。

施設へのアクセス

相鉄線「瀬谷駅」北口下車  
徒歩18分  
横浜市瀬谷区中屋敷2-2-1  
TEL. 045-300-5065  
(受付時間：9:00～17:00)  
※通所リハビリテーション(デイケア)  
の見学送迎サービスあり

下記の二次元バーコードを読み込むとお問い合わせフォームにアクセスいただけます。



施設見学も随時実施しておりますので、ご希望の方はお電話もしくはお問い合わせフォームよりご連絡の上、お気軽にご来所ください。