

# 民病院念以

令和5年 6月号

〒653-0013 神戸市長田区一番町2-4 | Tel | 576-5251代 | Fax | 579-1920

地域医療在宅支援室

# 皮膚科治療の特徴について

皮膚科副医長 也



# はじめに

今年5月より西市民病院皮膚科副医長に赴任した今村と申します。2013年に山梨大学を卒業した後、静岡県、 山梨県で初期研修を修了しました。その後、神戸大学の皮膚科医局に入局し、兵庫県立加古川医療センター、神 戸大学で医員として勤務した後、2017年に大学院へ進学いたしました。2021年からは医員・助教に復帰し、神戸 大学医学部附属病院にてアレルギー外来、入院患者を担当しておりました。

# 近年の皮膚科の傾向について

皮膚科ではここ数年、コロナ禍により外来・入院患者さんの数が減少しておりました。そのため、現在は外来・ 入院患者数の増加を目標に掲げ、診療に従事しております。また、同時に手術件数も低下しておりました。その ため、今後は手術数についても以前の水準に回復させるべく、地域からの紹介患者さんを増やそうと努力してお ります。そのため、今回の西市民病院だよりでは、皮膚癌とその治療について紹介させていただきます。

## 当院での皮膚癌治療

はじめに、いずれの皮膚癌であっても治療の第一選択肢は手術になります。合併症や ADL の面から手術適応 にならない場合には外用療法や放射線療法が行われることがあります。また遠隔転移を伴う場合には化学療法が 考慮されます。当科では積極的に手術に取り組んでいきたいと考えています。一方、放射線療法および化学療法 については当院で行っていませんので、これらの治療が必要な患者さんに関しては神戸大学医学部附属病院など に紹介させていただいています。

## 皮膚癌の種類と治療法

皮膚癌のうち最も多いものが基底細胞癌(図1)です。 表皮の基底細胞や毛包を構築する細胞から発生します。 日本人の場合、黒い皮膚癌のほとんどがこの基底細胞癌 です。転移をきたすことは極めてまれですが周囲の組織 を破壊しながら増大します。治療は手術療法が第1選択 となります。基本的には4-10mm程度マージンを確保し て切除することになります。術後再発率は1%以下で予 後は良好です。手術が困難な場合は放射線療法、凍結療 法、外用療法(イミキモドやフルオロウラシル)を考慮 します。





図1 基底細胞癌:マージンを確保して切除、縫縮可能な 場合は単純縫縮を行います。

Manjunatha P et al. Our Dermatol online 2016.

次に多いのが有棘細胞癌(図2)です。皮膚扁平上皮

由来の癌です。日光暴露が一因となり発症します。紅色の皮膚癌のほとんどが有棘細胞癌もしくはその上皮内病 変(in situ)であるボーエン病です。転移のない症例では外科手術が第1選択となります。転移を伴う場合には 化学療法が考慮されます。3番目に多いものが悪性黒色腫(図3)になります。基底細胞癌、有棘細胞癌と比較すると頻度は下がり、本邦における年間罹病率は1.12人/10万人程度とされています。メラノサイト由来の癌です。当院では放射性同位元素(RI)を用いたセンチネルリンパ節生検が施行できないため悪性黒色腫を疑った場合には大学附属病院に紹介させていただいています。上記3種類のほかにも乳房外パジェット病や皮膚付属器癌などの癌もありますが皮膚にできるものであればどのような腫瘤であっても対応させていただきます。

# 当科での治療の実際

治療に当たりまずは皮膚生検を行い診断を確定させます。その後、臨床所見と組織学的所見を踏まえた上で必要なマージンを決定して手術を行います。例えば、同じ基底細胞癌であっても病理組織型が結節型であるのか浸潤型であるのか、腫瘍の発症部位はどこかといったことに応じて適切なマージンは変わってきます。また、手術において腫瘍を取りきることは最も重要なことですが、同様に、術後の創部をできるだけきれい治すことも重要なことだと考えています。創部の再建は単純縫縮のほか、必要に応じて皮弁作成や分層植皮術(図4)を行い、できるだけ傷跡が残りにくい手術を心がけています。これも癌の種類、組織型、発症部位に合わせてベストな手術法を考えさせていただきます。

# スタッフ

皮膚科は男性医師2名(今村、川上)、女性医師1名(谷川)の合計3名体制で診療に当たっています。至らぬ点もあるかと思いますが、ベストな治療を患者さんに提供できるように努力して参りますので、ご指導のほどよろしくお願いします。皮膚癌、皮膚良性腫瘍を含めた皮膚疾患全般についてコンサルテーションをしていただければ幸いです。

また、就任後から、<mark>尋常性乾癬、関節症性乾癬、掌蹠膿疱症に 対する生物学的製剤による治療も開始いたしました</mark>。これら疾 患についても、ご紹介いただければと思います。どうぞよろし くお願いいたします。



図2 有棘細胞癌:多くの場合で紅色の隆起性腫瘍を認め、潰瘍や痂皮の付着を伴います。 Puo NL et al. MBJ case reports.2020



図3 悪性黒色腫:メラノサイトが癌化し、多くの場合で黒色の腫瘤を形成します。 Charlotte S et al. SAGE journals 2019.



図4 植皮:腹部などから皮膚を採皮し、分層 加工してから欠損部に固定します。 Anya L et al. Skin Grafts. 2013.

# 高齢者の関節リウマチの治療

リウマチ・膠原病内科 副医長 壷 井 和 幸



いつも患者さんのご紹介やご支援を頂き、ありがとうございます。

今回は、近年増加傾向の高齢者の関節リウマチについて、特に治療をメインにご紹介します。

# 高齢者の関節リウマチの特徴

本邦における関節リウマチの患者数は82.5万人とされており、年齢別の割合では70-79歳が全体の28.6%を占めており、高齢者の関節リウマチが増加しております。高齢者の関節リウマチは若年発症関節リウマチ(YORA)

と高齢発症関節リウマチ(EORA)に大きく分類され、特に後者では急性発症の中・大関節の滑膜炎により ADL が大きく低下するため、早急な治療介入が必要となります。また、高齢者の特徴である慢性腎障害などの合併症による薬剤代謝の低下や認知機能低下による服薬アドヒアランスの低下、転倒による骨折のリスクなどの背景を複数有する可能性が高く、可能な限り【シンプル】な治療が求められます。

# 治療の実際(当院での治療実績も交えて)

関節リウマチの代表的な治療薬として、葉酸代謝 拮抗薬であるメトトレキサートが挙げられ、最新の 関節リウマチ診療ガイドライン2020においても、診 断後、まずはメトトレキサートを投与することが推 奨されております。しかし、高齢者の関節リウマチ

## 疫学

- ◆ 65歳以上で発症する
- ◆ RA患者の1/3を占める

## 高齢者の特徴

- ◆ 各種合併症の存在
- ◆ ポリファーマシー
- 薬物代謝に関わる臓器機能 の低下
- ◆ 認知機能低下
- ◆ フレイル・サルコペニア
- ◆ 転倒・骨折

# 症状

- ◆ 急性発症
- ◆ PMR様の関節症状
- ◆ 中・大関節病変
- ◆ アウトカムが悪い

# 病態

#### YORAに比して

- ◆ IL-6が高値
- TNF-αが低値
- ◆ RF陽性が少ない
- ◆ CRP・ESRが高値

図1. 高齢発症関節リウマチの特徴

RA:関節リウマチ、PMR:リウマチ性多発筋痛症

では、慢性腎障害や間質性肺炎などの合併症を有するケースも多く、投与・継続が難しい症例も少なくありません。また、中・大関節炎に対して、速効性を期待して、副腎ステロイド剤を投与するケースがありますが、同薬では関節破壊を抑制することはできず、長期使用による様々な合併症も懸念されるため、使用しない、もしくは短期間の使用に留めるべきとされております。

そのため当科では、患者さんとのご相談のうえで、必要であれば生物学的製剤やヤヌスキナーゼ(JAK)阻害薬を発症後ごく早期に導入し、早期の関節症状の寛解を目指しております。生物学的製剤や JAK 阻害薬の使用にあたっては、易感染性や骨髄抑制、悪性腫瘍などのリスク、また高額であり、患者さんの経済的な負担も無視できませんが、先述の通り【シンプル】な治療を行うことが可能となり、多剤併用による副作用や治療継続困難を抑制することができ、また、寛解達成後の減薬や休薬、高額療養費制度の利用による経済的負担の軽減を心がけております。

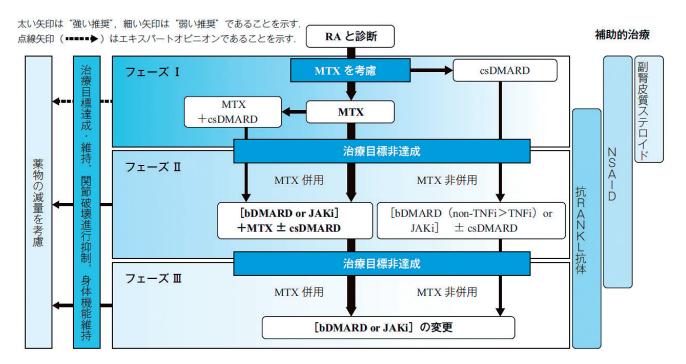


図2. 関節リウマチ診療ガイドライン2020より

#### おわりに

以前、ご紹介させて頂きました通り、当科では関節エコーを用いた関節リウマチの早期診断、早期治療を心がけております。また、オゾラリズマブやフィルゴチニブなど最新の生物学的製剤や JAK 阻害薬の導入も含めた治療のアップデートを積極的に行い、ご紹介頂いた患者さん一人ひとりがご満足頂けるような最適な治療を提供し続けることができるよう、研鑽して参ります。今後ともどうぞ宜しくお願い申し上げます。なお、円滑な診療のために患者さんをご紹介頂く際は地域連携を経由して頂けますと幸甚に存じます。

# 新型コロナウイルス検査のいま

臨床検査技術部 主査 武 元 優 允

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)が初めて日本国内で確認されてから、丸3年が経過しました。この間、多くの感染の波が押し寄せ、その度に病院全体で力を合わせて厳しい状況を乗り越えてきました。令和5年5月8日よりCOVID-19の感染症法上の位置づけは、「新型インフルエンザ等感染症(2類相当)」から、「5類感染症」に引き下げとなりましたが、ウイルス自体が弱毒化された訳ではなく、今後も引き続き感染対策が必要です。

現在、当院で行っている新型コロナウイルス検査は主に①核酸検出検査(PCR 検査)、②抗原定量検査となります(表 1)。当院では2020年 4 月より PCR 検査(感染研法)を開始し、その後も GeneXpert システム、FilmArray システムなどを導入し、状況に応じて各種の核酸検出検査を使い分けてきました。これらの検査は感度が高いため感染初期のウイルス量が少ない時点での検出に優れていますが、コロナ感染後 2、3か月にわたり検査が陽性となってしまうことがある、操作が煩雑で熟練が必要(限られた人員のみ実施)、検査時間が長い、検査時間が短い機器を使用しても検体の同時処理能力が劣るなど、様々な課題を抱えていました。

		抗原定量検査		
検査法	感染研法	GeneXpert	FilmArray	ルミパルス
感度	0	0	0	0
測定時間	3-4時間	1 時間	1 時間	1 時間
処理能力	94/ 🗆	4 検体 / 1 時間	4 検体 / 1 時間	120検体 / 1 時間
対応時間	10/8	24時間対応	平日日勤帯	24時間対応
メリット	感度が非常によい コストが低い	手技が簡単 検査時間が短い	SARS-CoV-2 以外の 病原体も同時検出可能	操作が簡単 検査時間が短い 検体処理能力が高い
デメリット	手技が煩雑 検査時間が長い 既感染者からも検出	検体処理能力が低い 既感染者からも検出	検体処理能力が低い コストが高い	低濃度陽性例での 解釈に注意が必要

表1: 当院の SARS-CoV-2 検査

そこで、これらに対応すべく2022年12月より「ルミパルスG1200」による抗原定量検査を導入しました(写真1)。この検査では、検体処理液により検体中のウイルス粒子を壊し、核タンパク質を取り出し測定することで、ウイルス量を定量的に知ることができます。感度は良く(核酸検出検査に近く)、検出されたウイルス量は臨床経過を概ね反映します。また、操作が簡便で(図1)、検査時間も約1時間と短く、1時間あたり120検体の処理が可能です。抗原定量検査の導入により、夜間休日を問わず24時間対応で検査を実施でき、迅速な診断、病床運用や院内感染対策に大きく貢献できています。また、検査ができる人員の増加で、微生物・遺伝子検査室スタッフの負担が大きく改善されました。



写真1:ルミパルス G1200

1)検体採取

2) 検体抽出



4)滴下チップ装着



5) 全量滴下 6) 測泵



図1: 当院の抗原定量検査の流れ

ここで、2022年4月からの検査数の推移をお示しします(図2)。現在は約2/3が抗原定量検査、約1/3が核酸検出検査となり、抗原定量検査が主体となっています。上述した通り利点の多い抗原定量検査ではありますが、検査結果が陰性でも臨床症状と合わずコロナが疑わしい場合には核酸検出検査を追加するなど、各種検査を組み合わせて対応しています。また、一度検査で陰性が確認されても、その後コロナを発症し陽性となる事例もあり、そのようなウイルス・検査の特性を理解した上で検査を実施することが重要であると考えています。

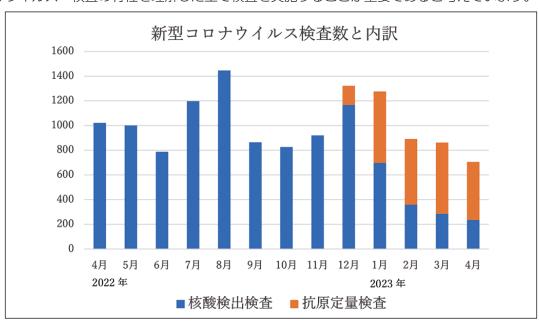


図2:新型コロナウイルス検査数と内訳

最後に、COVID-19 は 5 類感染症へと移行しましたが、ウイルスの感染性や病原性が変わった訳ではありません。今後も刻々と変化する状況の中で、最適な検査により地域の医療に貢献していきますので、今後もご協力をよろしくお願いいたします。

# 令和5年度 ケアマネジャー・あんしんすこやかセンター・ 医療介護サポートセンター等交流会とのご案内

日 時:令和5年7月6日(木)16:30~18:30

場 所: 当院北館3階講義室

内 容:1. 令和4年度 地域医療連携室の実績報告

2. 講義

テーマ:在宅医療に活用できるフィジカルアセスメント (呼吸器編)

講師:西市民病院・急性・重症患者看護専門看護師・荒木敬雄

申込方法:右のQRコードからお申込みいただくか、

w\_kouza@kcho.jp へ以下の内容を送信下さい。

① 件名「令和5年度 ケアマネジャー・あんしんすこやかセンター・ 医療介護サポートセンター等との交流会」

- ② 本文「氏名」、「施設名」、「職種」、「返信用メールアドレス」、「電話番号」、「所属区」
- ③ 締切日 令和5年6月29日(木)



 所
 属
 補
 職
 氏
 名

 乳
 腺
 外
 科
 副
 医
 長
 大久保
 ゆうこ



TEL 078 (576) 5251

令和5年6月1日~

受付:午前8時45分~11時45分 (午後は原則として予約診察のみ/土・日・祝・年末年始は休診)

刊. 干削6时45万 11时45万	(干後は原則として)が影祭のの/	工。口。似。十个十岁19小约/
		◆印は 女性医師

## 17   7   7   7   7   7   7   7   7   7	80	<b>*</b> *	* *		1	少	(	7	k		木		金	備考
The control of the	1	無性ノ野	录里	午 前	午 後	午 前	午 後	午 前	午 後	午 前	午 後	午 前	午 後	予約診察のみ   主に初診診察
## 1	П		214		_	宣開	宣网	網木	網木	本	本	_	→ 橋 木	
Part				H M		шш	H 100	Mei san	145 CH1	7	7		A 110 Tr	(専門外来 間質性肺炎) 
## 19 1			418		_	_	_	_			_	_	_	※火曜日冨岡医師の診察は予約のみ
19		呼吸器						A 7						
10 2 4 5 5 6 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	А		916	網本	_	_	小 林			瀧口	瀧口	金 子	宮本	
10						"		. 100 -1-						
# 변경 및 변경			118	岩林	岩林	藤井	藤井	★橋本	★橋本	_	_	_	_	
10			316	山 下(幸)	山 下(幸)	★高田	★髙田	住 友	住 友	山 下(幸)	山 下(幸)	山田	山田	
## 19			7診	中村(真)	中村(真)	_	_	-	_	_	_	_	I	
10			8		_	_	_	中 川	中 川	-	_	–	_	
1987   1987			101	今 村	今 村	加藤	加藤	星	星	渡 邊(賢)	渡邊(賢)	★ 細 見	★ 細 見	
1985   1985			131	<b>-</b>	_	山中	山中	_	_	大 島	大 島	_	ı	
## 19		香港縣	416	高橋	_	吉 野	_	高 橋	_	★田畑	_	永 野	_	
## 1			818		_	_	_	_	_			_	_	] (不整脈外来受付は11:00まで)  ※月・水曜 受付は11:30まで
## 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			188	+	_		<b>→</b> =		<b>→</b> =	小 堀	_	_	垣 滿	
1	*				_	_		_		_	★ 武 部	_		
19	付	糖尿病・内分泌		T						第1・3・5 週 垣 漢			中 村(武)	※第2金曜日午後 中村医師診察は
10   10   10   10   10   10   10   10		内科	586	中 柯(武)	中 村(武)	宮 本	宮 本	帯五★	帯五★	第2・4週倉本	中 村(武)	中 村(武)	第1 3 4 5 週 ※ 第 2 週 休 診	個が対象主の値のためにありよう
19			816	-	倉 本	_	_	-	_	_	_	-	-	
1	和	1	4診		壷 井	_	壷 井	-	-			-		
19	Ш		_		_		_		_		田村	_		
	Ш	原原病科			_		_		_		_		壷 井	
	Ш		+	+	_		_	★岩谷	_		_	★ 岩 谷	_	火ル 本曜日本京ははい かさつ
		皿液内科	+ -		_	★坂井	_		_	启田	店 田		医硬丸共和	次火・不曜日の受付は11:00まで
19	Ш	<b>整曲由料</b>			_	★市商	★市師			渡鴻/田、	渡海(甲)	<del>-</del>	达 即 父 晉 制 —	
新田田内林   中   日   日   日   日   日   日   日   日   日	Ш	- = M	_		渡邊(周)		一	- Xuy /L		/汉/建(間)	/汉、/ (周)	_	_	1
数数	Ш	脳神経内を	+ -				_		_	<b>—</b>			菅 生	
数据数据			_			Ŧ	_		_	小声				- 即由利・静床砂には処合わればロル
新報告外報   10		総合内科			_		_	//貝 門	_		_		_	一阪内科・健康診断は総合内科が担当 (健康診断)予約制3名 月・火・水・金
新年 7 日		女射線外弯	内科		_	_	_		_	<b>—</b>	馬屋原		_	
19	l ⊢		内科	.			p _							
19		日 押 軽 か 科	62		_	疋 끄				走业		_	_	
************************************			186	江口	乳児健診	_	★ 田 中	★ 岡	★ 岡	_		★ 小 柴	乳児健診	小児神経外来 木曜日 午後
************************************		100 64	040	A do the	14 : 30 ~ 15 : 30	D		<b>★</b> 田中		4 1000	シナジス・	D	14 : 30 ~ 15 : 30	小児循環器外来 第1·3·4 金曜日 午後 初診はFAX予約必要
19		小児科	289	* 小采		ΣП	江口		アレルギー外来 (14:00~16:00)	<b>▼</b> 回	14 : 00 ~ 15 : 30	江口		予防接種とシナジス外来は完全予約制です。
19 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	**		316	★ 田 中	★ 田 中	安 島	★小柴	安 島	★小柴	安 島	(アレルギー・	★ 岡	小児循環器	詳しくは、当院ホームページをご覧下さい。
1	受付		+	+			口級山庄砂	7 2 7 ° 5 2 k	<b>#</b> #	_				
1	-		186	西田		西田	(手術)	外来手術	(手術)	西田	(手術)	西田		
19			216	★向仲	★ 向 仲	★向仲	医師交替制 (手術)	★向仲	★ 向 仲	★向仲	★ 向 仲	★ 向 仲	★ 向 仲	
19   第一日   第一日   第一日   第十日   第十日   第十日   第一日   第二日   第二日		H AE 71 14			( T NU /		( ) Hi /		( T m /		( 7 m )		( T m /	(122)21 7FX T-10 7 3K(1 80)
19   十   中   中   中   中   中   中   中   中   中			389				_				_	_		
大・中 端   一			188			鈴木(貴)	_	姜	緩和ケア外来 [予約のみ]	人 成 保野	-	本 間	_	
作名   1						竹 尾	<i>h</i> =	ém III	ém III		++ L	→ 燕 西 / → >		
19		外型	289	* 中鳴			17 尾	神川川	和田ノ川	₩上	1 上	★ 滕 原(田)		
1		21.14	316	三瀬	三瀬	★石川	_	★大久保	村上	高鳥	三瀬	三瀬	三瀬	受付は11:00まで
1				(乳腺外末)	[予約のみ]			(乳腺外米)			[予約のみ]	(乳腺外米)	[予約のみ]	月・木・金曜日午後は予約の方のみ
1参					_	_	_	_	_	_	_	_	_	
***	<b>沙宗</b>		180	西口	# D		力但田	蓝 佰 / 3 )	蓝 佰 (3)		ılı #8		<b>去</b> ່ ່	※①日曜日左前の至約月の診察け
## 12			189	9 照 参 照	M 1	備有關※②	入床口	際 原(弘)	際 原(弘)	備考欄※②	山依	(関節外来)	11) /m2	西口・橋村の2人体制で担当
		整形外科	218		山 根		藤 原(弘)		西口		橋村		久 保 田	
1				橋村										
■			316	備考欄※①	橋村	備考欄※②	和田		布 施	備考欄※②	ЩП		和田	※受何は10:30まで
## 2			1			, m				1・3・5週				
### 神経報    本		眼	科	★ 岸 本		(予約検査のみ)	(予約検査のみ)	(予約検査のみ)	(予約検査のみ)	平岡	(予約検査のみ)	(予約検査のみ)	(予約検査のみ)	
19		L_		★ 曽 谷										
佐婦株部   (妊婦核部   任婦核部   「保護   一				田迪	田鴻				<b>★</b> = *				+	
2			188	(妊婦検診)			_	★吉本	(妊婦検診)		_	森島	森 島	
上			-	+			<b>新</b> 小	赤白	赤白			<b>→</b> +∨ mv	<b>→</b> +/- my	
検診ワクチン   (予約のみ)   NIPT 遺伝   (大 写) のみ)   (予約のみ)   (下約のみ)   (下)のののののののののののののののののののののののののののののののののののの	4	** 1 **	2	市田	市田	おり 台 (妊婦検診)	(妊婦検診)	林 局 (妊婦検診)	(妊婦検診)	(妊婦検診)	★吉本	(妊婦検診)	(妊婦検診)	※月・水・木・金 午前・午後の 検診ワクチン・NIPT遺伝カウンセリング外来
1				<b>給診口力エン</b>				☆診□クエ゙	<b>給診ロカエ</b> 、			新谷	新 谷	は完全予約制です
1			316	(予約のみ)	外 来	-	_	(予約のみ)	(予約のみ)	-	外 来	検診ワクチン	検診ワクチン	※①火・木 助産師外来は5階病棟
1   1   1   1   1   1   1   1   1   1		}			(予約のみ)	備考欄①参照	備考欄①参照			備考欄①参照	備考欄①参照			元 y は 4 円 4 音 参 荣 文刊 にお 立 香 りくたざい (9:00~12:00, 13:00~16:00 予 約 制)
1   1   中村(一)     下   下   下   下   下   下   下   下   下				ı  -	_	助産師	助産師	_	_	助産師	助産師	-	_	
2   2   2   2   2   2   2   2   2   2			120	中村(-)		吉井	吉 井	吉井		岡田(株)	岡田(株)	岡田(桂)	岡田(桂)	(cold t) A
28   個 仏		24 P P P	-	1	文 省 制				义省制				7	(EU外米) 笠 14:00~(予約のみ)
1		心水器科	288	他松	_	μШ	р ш		_	古 开	恒松	г ш	_	
T			316	-	_	中村(一)	_	_	_	植松	_	_	_	жру II. 10ж С
Tak 明報料   2   後 藤   一   木戸上   一   一   一   一   一   一   一   一   一			120	木戸上	(予約検査)	後藤	(検査·手術)	医師	_	後藤	(予約検査)	医師交熱型	_	
28		耳鼻咽喉科認知症疾	۱	後 藤		木戸上		人首制		木戸上		人首利		※水・金の受付は10:30まで
■ 無 を 乗 を を を を を を を を を を を を を を を を を			2	(10 : 30 ~ )		(10 : 30 ~ )			_	(10 : 30 ~ )			_	
医療センター			疟曲		木原	木原	木原	木原	木原	木原	木原			※認知症鑑別は、予約制 月・火・水・木曜日の午前・午後
18				(認知症鑑別) [予約のみ]	(認知症鑑別) [予約のみ]			(認知症鑑別) [予約のみ]	(認知症鑑別) [予約のみ]		(認知症鑑別) [予約のみ1	_	_	午前は10:00~
「予約のみ]										_				
3b		***		_	_		_		_	型 田 (将) [予約のみ]	_	_	_	
(子約のみ)   「子約のみ]   「子称]   「子称		有神・神経科		(心理判定)	_		_				(心理判定)		_	他院から紹介の方はFAX予約
**				[予約のみ]							[予約のみ]	_		手続きの上、受診ください 
		遺伝カウンセ! ング外来	188	_	遺伝カウンセリン グ 外 来	_	_	_	_	_	遺伝カウンセリン グ 外 来	_	_	※予約制
	禁業		188	今 村		今 村	(=	今 村	We po at a	★谷川		今 村	# PD 41 4	×4. +0=444.00+-
	受付 5	及周科	2		<b>寻门外米</b>	川上	(于術)	★ 谷 川	辛门外采	川上	(于何)	川上	字 门 外 米	水木・木の支付は11:00まで