



小森耳鼻咽喉科医院だより

VOL. 100

ご挨拶

院長 小森 貴



スポーツの秋となりました。そうはいっても、「運動は苦手」「関心がない」「おっくう」「忙しくて時間がない」という人も多いかもしれません。現代社会では、体を動かさなくてもパソコンやスマホで指先を使うだけでできることが多く、今後AI（人工知能）が普及すれば、さらに体を動かさない社会になりそうです。

世界保健機関（WHO）が昨年発表したところによると、2016年には世界で14億人以上が運動不足とみられ、運動不足による2型糖尿病や心臓疾患、がん、認知症などのリスクが高いと警告しています。

この研究は、168カ国・地域で18歳以上の約190万人を対象に追跡調査したものです。1週間に150分以上、早歩きや水泳、軽いサイクリングなどの中等度の運動か、75分以上、ランニングやチームスポーツなどの激しい運動をしたかどうかを基準に集計しました。

運動不足の人の割合は、欧米の「高所得国」で総じて高く、アフリカやアジアなど「低所得国」の2倍以上といます。例えばドイツが約42%、イタリアが約41%、米国が約40%で、日本では約36%でした。一方、ウガンダとモザンビークでは6%でした。

また男女別では、運動不足は男性では4人に1人、女性では3人に1人で、特にバングラデシュやインド、イラク、フィリピンなど、女性は家にいるべきとの考えが強い国では、女性は運動する機会が全く持てない場合もありました。

今年ラグビーワールドカップ、来年は東京オリンピックと、国際的なスポーツイベントがいずれも日本で行われ、スポーツへの関心も高まっています。これから、屋外が気持ちよい季節になります。まずは「毎日の歩数を2割増やす」など、身近にできる目標を立ててみましょう。

さて、小森耳鼻咽喉科医院だよりも今号で100号を迎えました。これからも患者さんに役に立つ広報誌をお届けしてまいります。

高齢者の4割以上が難聴!?

コミュニケーション不足の原因は

難聴かも

聞き返すことが多くなった、テレビの音量を大きくし過ぎると言われる——家族や自分にこんな状況が増えてきたら、聴力に問題があるかもしれません。今回は、加齢や大きな騒音などによって起こる「難聴」とその対策について解説します。

監修 岩手医科大学医学部耳鼻咽喉科教授 佐藤 宏昭氏

難聴は、会話など周囲の音が聞き取りにくい状態のこと。難聴の程度が高いほど、より大きな音も聞こえにくくなります。

日本聴覚医学会の分類では、聞こえる最も小さい音量が25db（デシベル）以上40db未満を「軽度難聴」、40db以上70db未満を「中等度難聴」、70db以上90db未満を「高度難聴」、90db以上を「重度難聴」としています。「db」は音の強さを表す単位です。25dbはささやき声程度、60dbは普通の会話程度の音量です。ですから、

25dbの軽度難聴があると、ささやき声では聞き取るのが難しくなり、60dbの中等度難聴だと、近づいて大さめの声で話しかけないと会話が成立しないこととなります。

最もポピュラーな「加齢性難聴」
65歳以上の4割超が当てはまる

国立長寿医療研究センターが2008年から2010年にかけて実施した老化に関する調査によると、25db以上の難聴者の割合は65歳以上

では急増し、加齢とともに増えていきます（図1）。

加齢による難聴は年単位でゆっくり進行していくので、本人は気付かないことも多く、他人が指摘しても聞こえが悪いことを認めない場合が少なくありません。

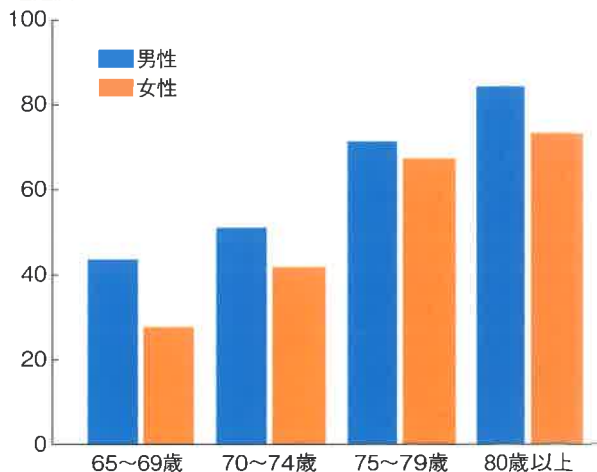
加齢による聴力の低下は通常、左右同程度で、高音ほど聞こえが悪くなります。蚊の羽音や腕時計の秒針の音などが聞こえにくくなりますが、会話の音域の聴力は比較的保たれるため、本人の自覚はあまりありません。しかし、「サ行」「タ行」などの子音はしだいに聞こえにくくなります。

「加齢性難聴」は、残念ながら回復することはありません。薬などによる治療手段はありませんが、中等度から高度の難聴では補聴器を使うことが勧められています。

騒音で起こる「騒音性難聴」
大音量なら一瞬で不治の難聴になる場合も

非常に大きな音を聞くことで起こるのが「騒音性難聴」です。もともと、建設労働者や航空機の整備士など、作業に伴う騒音で起こ

図1 難聴は加齢とともに増えていく



出典:内田育恵他 日本老年医学雑誌 2012; 49: 222-227より一部改変

る障害として対策が進められました。わが国や米国など多くの国では、1日8時間に平均して浴びる騒音の許容限度を85dbとしています。

耳への障害の程度は、騒音を浴びた時間と騒音の大きさ（エネルギー）に相関することがわかっています。

騒音の大きさが3db上がるとエネルギーは2倍になるので、88dbの騒音だと4時間が限度、115dbならわずか30秒で1日分の許容限度に達してしまいます。激しいロックコンサートなどがこのレベルで、2時間のコンサートを聞くと、85dbの環境で1年間勤務したのと同程度のダメージを耳に与えます。

近年、騒音による耳への障害で注目されているのが、スマートフォン（スマホ）を含む携帯型のオーディオプレーヤーです。

世界保健機関（WHO）と国際電気通信連合（ITU）は2019年2月、週に40時間（1日6時間）聞く場合、大人なら80db、子どもなら75dbが限度とする基準を発表しました。若い頃、ロックやフォークを楽しんだ世代が60〜70歳になっていまずので、高齢者も音楽の音量には注意したほうがよさそうです。

「突発性難聴」 前触れなく聞こえなくなる

ある時突然、耳の聞こえが悪くなるのが「突発性難聴」です。この病気が発見されてから半世紀経ちますが、いまだに原因ははっきりしていません。血行障害や感染が原因ではないかと推測されています。約3400人の突発性難聴患者さんを対象として行われた大規模な研究によると、患者さんの6割が60db超、つまり目の前で話しかけられても聞こえないレベルの難聴を体験していました。また、治療により41・2%は完全に回復し、16・3%は症状が顕著に改善したものの、42・5%は

改善はわずか、あるいは全く回復しませんでした。

ほかの病気による難聴の可能性もありますので、急な難聴が起こった時は、すぐに耳鼻咽喉科や、かかりつけ医を受診するのがよいでしょう。

「治る。治療は難しく 補聴器を付けるのがベスト」

加齢性難聴など多くの難聴は、元の状態に回復することは望めませんが、補聴器をつけることで、「聞こえ」を改善することができます。

近年、補聴器はほぼデジタル方式に切り替わっていて、言葉の聞き取りを改善するためのさまざまな機能を備えています。ただし、視力なら眼鏡をかけるのとだちに改善しますが、補聴器はつけてもすぐに正常に

聞こえるわけではなく、調整と慣れが必要です。

また、価格も眼鏡に比べるとずっと高く、デジタル式の場合、1個あたり10万円から。小型のものほど高価で、耳穴に収まるオーダーメイドのものでは3万〜50万円にもなります（図2）。

難聴の程度がより重度で、補聴器をつけて調整しても聞き取りが50%未満といった場合には、人工内耳を使うという手段もあります。人工内耳は、内耳の中に音を電気刺激に変える電極を植え込み、聴覚神経を刺激する仕組みです。先天性の高度難聴の子どもに聴力を取り戻す方法として注目されていますが、高齢者の手術例も増えています。

人工内耳は医療保険でカバーされますが、費用が高額なため、高齢者

への装着に議論があるのは事実です。しかし、手術後の聞き取り力の改善は高齢でも遜色はありません。「難聴者は認知症になりやすい」とする研究結果も報告されていますので、メリット、デメリットやコストを考えて手術するかどうかを決めることになりそうです。

「予防は騒音から 耳を守る」

耳垢が詰まって聞こえが悪くなった場合には耳垢を取り除けば聴力が回復しますが、加齢や騒音などによって内耳の細胞が損傷して起こる難聴は回復が望めません。

特殊車の運転や建設作業などの仕事場ではもちろん、音楽会やスポーツ観戦、木工などのレクリエーションも含め、騒音が激しい場所に行く場合は、耳栓や、ノイズキャンセリングイヤホンなどを装着したり、可能ならそうした場所に行く回数を減らし、騒音から耳を守ることが難聴の予防になります。

また、家族の誰かが、話が通じにくい、テレビの音を大きくするといった変化が見られた場合には、かかりつけ医や耳鼻咽喉科を受診することを勧めます。

図2 補聴器の主なタイプ



体のしくみ

そうだったんだ



皮膚の働き編

体の表面を覆い 外界から保護する

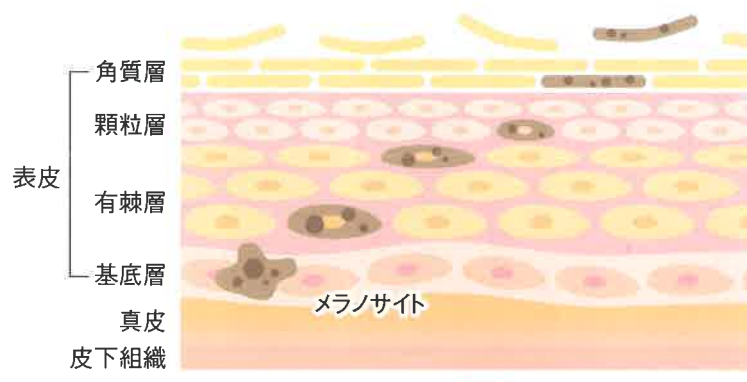
体の表面を覆う皮膚は、外界からの刺激に対して体を保護する働きと、体内の水分を保つ働きがあります。皮膚の面積は1.6㎡で、およそ畳1畳分。私たちの体の最大の臓器といわれています。皮膚は外表から順に、「表皮」、「真皮」、「皮下組織」の3つの層からできています(図)。

表皮の厚さは場所によって違い、手のひらや足底の表皮は厚く、まぶたは薄くなっています。表皮と真皮の間にある基底層では、常に新しい細胞ができています。新た

にできた細胞も徐々に上に押し上げられ、30日ほどで表皮表面から「垢」として剥がれ落ちていきます。紫外線が皮膚にあたると、基底層にあるメラノサイト(色素細胞)から黒褐色のメラニン色素が多く作られ、紫外線が深部まで達するのを妨げます。またメラニン色素の量によって、皮膚や毛髪の色が決まっています。

真皮には血管や神経が多く、汗腺や脂腺もあります。真皮では髪の毛の成長も行われ、根元にある毛母で細胞分裂によって作られて、1

図 皮膚の構造



カ月に約1cm伸びます。

皮膚は体温調節の働きもあり、真皮にある血管を拡張あるいは収縮して血流量を変化させ、体温を維持しています。また体温が上がると、皮膚から汗が出て、熱を放散させて、体温を下げます。反対に、寒くなると「鳥肌」が立ちますが、これは立毛筋が収縮して、真皮も収縮し、毛穴を塞いで熱の放散を防ぎます。

熱い・寒い・痛いを伝える感覚センサー

皮膚は、外部からの刺激を感知する感覚器でもあります。真皮には、触覚、圧覚、温度覚(温覚、

冷覚)、痛覚といった感覚を感知する受容器があります。皮膚で感知された感覚情報は、神経を通して脳に伝えられます。

触覚と圧覚の受容器の数は体の部位によって違います。手指や口唇では受容器の密度が高いため、小さな刺激にも敏感に反応することが出来ます。

温度覚のうち、皮膚の温度よりも高い温度に反応するのが温覚、皮膚の温度よりも低い温度に反応するのが冷覚です。32〜33℃では温覚も冷覚も働かず、無感温度といわれています。5℃以下の冷たい刺激には痛覚が働き、痛みを感じます。45℃以上の場合、温覚は反応せず、冷覚と痛覚が働きます。

健康ばなし

紫外線による「光老化」を防ぐには

日光を浴びると、体内のビタミンDの合成が促され、骨を丈夫にします。しかし一方で、少量の紫外線でも「光老化」が起こり、シミやシワの原因になります。皮膚は厚く、色も濃くなり、細胞のDNAが傷ついて、それが十分に修復されないと、皮膚がんになることもあります。

紫外線による害を防ぐには、帽子や日傘、長袖で光を遮り、日焼け止め剤も活用します。日焼け止め剤の強さは、



波長が短いUV-BにはSPF(Sun Protection Factor)で表示されます。UV-AにはPA(Protection Grade of UVA)で十から十十の4段階に分かれています。一般に、軽い屋外活動にはSPF10〜30、PA++程度を、海水浴にはSPF20〜50、PA++++以上がよいでしょう。

紫外線量は5〜8月にかけて最も多いですが、それ以外の月でも南の地域ほど紫外線量は多くなっています。

家族が急に
入院!
どうする!?

お金 手続き
情報の集め方...

初めての介護サービス

高齢の家族が突然倒れたら、どうしますか?
ある日、突然やってくる「介護」の不安に備えておきましょう。

監修

早稲田大学人間科学学術院
健康福祉科学科 教授 植村尚史氏
京都大学法学部卒業後、厚生省(当時)入省。内閣法制局参事官、厚生省保健社会統計課長、社会保険庁企画・年金管理課長、国立社会保障人口問題研究所副所長を経て、2003年4月から現職。著書に「図説」これからはじめる社会保障「若者が求める年金改革」など。

✓ **お金は、どのぐらいかかるの?**

介護サービスは、介護保険制度を利用

して受ける公的なサービスです。手続きをして市区町村から認定されると、要介護度に応じたサービスを利用できます。自宅にヘルパーが来てくれる「訪問介護」や施設に通って食事や入浴、リハビリなどのサービスを受ける「通所介護(デイサービス)」、介護老人福祉施設に一時的に宿泊する「短期入所生活介護(ショートステイ)」などがあります。車椅子などの福祉用具をレンタルすることもできます。

これらのサービスを利用すると費用は、いくらかかるのでしょうか。
今回は在宅サービスを利用した場合について説明します。

一利用限度額と自己負担割合

介護サービスの利用上限額は、要介護度によって決められています(図1)。介護度の横にある項目の「支給限度額」が1カ月の上限です。超えた差額は、全額自己負担となります。

実際に払うのは、その横の**自己負担**

額の欄です。

1割、2割、3割の自己負担割合は、収入によって決まります。単身世帯の場合、年金などの収入が概ね280万円以上なら2割負担、340万円以上だと3割負担です。それ以外は1割負担です。3割負担は負担能力に応じた負担を求める観点から見直しを行い、

図1 在宅で介護サービスを利用した場合の支給限度額(1カ月)

区分	介護度	支給限度額	自己負担額		
			1割	2割	3割
予防給付	要支援1	5万30円	5030円	1万6円	1万5009円
	要支援2	1万4730円	1万473円	2万946円	3万1419円
介護給付	要介護1	16万6920円	1万6692円	3万3384円	5万76円
	要介護2	19万6160円	1万9616円	3万9232円	5万8348円
	要介護3	26万9310円	2万6931円	5万3862円	8万793円
	要介護4	30万8060円	3万806円	6万1612円	9万2418円
	要介護5	36万650円	3万6650円	7万2130円	10万8195円

※1単位を10円で計算した、目安です。 ※福祉用具の購入や住宅改修などは含まれません。 ※金額は、標準的な地域の数字です。住んでいるエリアによって、多少の増減があります。

一各サービスの自己負担額の目安

介護サービス費用は、正式には「介護報酬」と呼ばれます。費用は、厚生労働省がサービスごとに決めている単位をもとに計算します。1単位10円が基本です。

訪問介護で身体介護(排泄介助など)をお願いした場合の1回の費用は、20分以上、30分未満248円、30分、1時間未満394円です(図2)。一般的な調理や買い物、掃除などの生活援助は、20分以上、30分未満181円、45分以上223円(いずれも1割負担の場合、要介護1〜5で共通)。

通所介護(デイサービス)は、要介護3で1回883円(1割負担)です。

2018年8月から導入されました。負担割合は、実際に要介護認定を受けると「介護保険被保険者証」と一緒に送られてくる「介護保険負担割合証」でわかります。サービス利用時などに求められれば、その都度、提示する必要があります。また、自己負担割合は、毎年見直しがあります。毎年7月頃に新しい保険証が送られてきます。

図2 訪問介護 自己負担額の目安

サービス費用の設定	対象	自己負担額目安(1回)		
		1割	2割	3割
身体介護	20分未満	165円	330円	495円
	20分以上 30分未満	248円	496円	744円
	30分以上 1時間未満	394円	788円	1182円
	1時間以上 1時間半未満	575円	1150円	1725円
	20分以上 30分未満	181円	362円	543円
生活援助	45分以上	223円	446円	669円
	通院時の乗降車等介助	98円	196円	294円

出典：厚生労働省 介護サービス情報公表システム「訪問介護(ホームヘルパー)」をもとに作成

要介護1だと645円、要介護5で1124円。昼食代は介護保険サービス外になるので全額自己負担。施設にもよりますが、700円前後です。

介護している家族が病気や用事などの時に利用する「短期入所生活介護(ショートステイ)」では1割負担だと1泊1000円以下です。ただ、日常生活費(食費、宿泊費など)は別途自己負担になります。

詳しくは、最寄りの地域包括支援センターにお問い合わせください。

医療機関で 処方される薬 を知ろう!

医師が処方する薬の役割を知っておくと、
治療の狙いがよく理解できます。



脂質異常症は血液中に含まれる「脂質」の中で、コレステロールや中性脂肪(TG・トリグリセリド)が多く、基準値を超える状態です。血液中のコレステロールや中性脂肪の濃度が基準値を超える状態が続くと、動脈の内側の壁にどろどろした固まりが付着して次第に厚くなり、血液が流れにくくなる上、血管が硬くなる動脈硬化を引き起こします。動脈硬化になると狭心症や心筋梗塞



や脳卒中など生命に関わる心血管疾患に罹るリスクが大きくなります。中高年までは男性に多い異常ですが、女性でも閉経後には多く見られるようになります。

次に、医師から処方される主な脂質異常症治療薬の種類を紹介します。

スタチン

スタチンは、ある酵素の働きを抑えることで肝臓で作られるコレステロールの量を減らします。すると、体内で利用するコレステロール量を保つため、血液中から肝臓へLDLコレステロールを取り込む働きが盛んになり、血液中のLDLコレステロールが減少します。日本では、6種類のスタチンが処方されています。

PCSK9阻害薬

注射薬で、日本では2剤が保険適用になっています。血液中から肝臓へLDLコレステロールを回収する役割を果たしている「LDL受容体」を増やす働きがあります。

陰イオン交換樹脂

胆汁酸排泄促進薬とも呼ばれ、日本では2剤が処方されています。胆汁の成分である胆汁酸はコレステロールから作られます。陰イオン交換樹脂は胆汁酸と結合して、便として排出されるため、コレステロールが不足して、肝臓でLDL受容体の合成が盛んになり、血中のLDLコレステロールを減らします。

小腸コレステロール トランスポーター阻害薬

食事や胆汁に含まれるコレステロールの小腸粘膜での吸収を抑えることで、血中の総コレステロール濃度を減少させる薬です。日本ではエゼチミブが保険適用となっています。エゼチミブとスタチンを含む配合剤もあります。

フィブレート

細胞の中で脂肪を酸化する働きを促進することで、血中の中性脂肪(TG)を減少させます。このほか、HDLコレステロールを増やす作用や炎症を抑える作用があり、動脈硬化を抑制する働きを持っています。

ニコチン酸誘導体

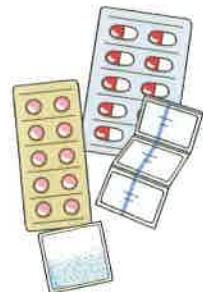
末梢組織での脂肪の分解を低下させることで肝臓に脂肪酸が入るのを抑え、中性脂肪を低下させます。ほかにもさまざまな作用によってLDLコレステロールと中性脂肪を減らし、善玉コレステロールを増やす働きを持っています。

プロブコール

胆汁への排泄を促進することでコレステロールを減少させる薬です。LDLコレステロールだけでなくHDLコレステロールも減少させます。

多価不飽和脂肪酸

健康食品などでもなじみ深いEPAやDHAを含む薬です。脂肪酸の合成を抑制し、逆に脂肪酸の異化(代謝)を促進するなどの働きにより、中性脂肪を減少させます。



脂質異常症の治療では、異常の程度や症状はもちろん、年齢や本人・家族の病歴、生活習慣などによって治療方針を決めることになっていきます。生活習慣指導を含め、医師とよく相談して治療に臨みましょう。



なるほど納得!

すぐに役立つくらしの科学

料理を美味しくする、掃除を楽にする……。日常生活には、実はさまざまな「科学」が潜んでいます。知らなくても困らないけれど、知ればもっと便利! そんな身近なサイエンスを楽しみましょう。

Q アルミ缶とスチール缶
2種類あるのはなぜ?

A 中に入る飲料の特性で
使い分けていたから



缶入りの飲み物が発売されるようになった当初は、鉄からつくられるスチール缶が主流でした。その理由は、果汁ジュースやコーヒーなどの飲料を缶に充填した後、食品衛生法によって加圧状態で高温殺菌する必要があるためです。その後、冷却すると圧力の関係で缶が凹んでしまうため、強度の高いスチール缶が重宝されたのです。

側から圧力が加わるので、強度の低いアルミニウム製でも凹む心配がないため、アルミ缶が採用されました。現在では、殺菌の技術が進歩したことに加えて、缶の内部に窒素を充填して加圧する方法を取り入れることで、発泡性の飲料以外でも問題なくアルミ缶が使用できるようになりました。アルミ缶は、スチール缶と比べて軽いため輸送コストが抑えられる、熱が伝わりやすいのですぐに冷える・温まるなど、メリットが多いのです。今後必要が増すであろうアルミ缶を大切に活用したいですね。

Q 温泉たまごと半熟たまご
この2つの違いは?

A 黄身と白身が固まる
温度の差で変化



白身は固まっていながら、黄身はトロトロの半熟たまご。黄身はまとまっているのに、白身がトロトロの温泉たまご。同じ「茹でたまご」ですが、その違いは茹でる際の温度によります。どちらも、白身は約80℃で、黄身は65〜70℃ほどで完全に固まるという、たまごの特性を活かした調理法です。半熟たまごは、沸騰した湯で約6〜7分茹でるのが一般的。100℃に沸いた湯の熱は、まず外側の白身を固め、

やがて黄身に伝わりますが、黄身に熱が伝わる前に引き上げます。

一方、温泉たまごは70℃ぐらいの湯に20分ほど浸けます。すると、白身に完全には固まらないうちに中心へと熱が伝わり、黄身を固めます。ポイントは、温度をキープすること。温泉地の高温の源泉は、まさに温泉たまご作りに最適なのです。

ちなみに、カップ麺（縦長型）の容器でも、温泉たまごが作れます。卵を入れて熱湯を注ぎ、皿などで蓋をして20〜25分待つだけ。発砲スチロールは保温性が高いので、温度を保ったままじわじわと熱が伝わりやす。

Q 雨上がりに見られる
虹はどうしてできるの?

A 太陽光が水滴に当たり
光を屈折させるから

「絵の具の3原色（赤・青・黄）」は混ぜると黒に近い色になりますが、「光の3原色（赤・青・緑）」は、混ぜると白になることはよく知られています。太陽の光も、まさに多くの色を含んでいるからこそ白く見えるのですが、雨上がりなどで空気中に多くの水滴が漂っていると、それに光が反射して屈折し、それぞれの色に分解されます。それにより、波長の長い赤から波長の短い紫へと、屈折率の微妙な違いによって色が層となり、美しい虹になるのです。

波長の長さはその色によって決まっていますので、虹のアーチの外側から内側へ、赤・橙・黄・緑・青・藍・紫という並び順は変わりませんが、地域が違っても同じはずなのですが、実は「虹は七色」というのは万国共通ではないようで、米国や欧州では6色、アフリカの一部地域では8色ともいわれます。色の境目が曖昧なグラデーションなので、どこで区切るかは見る人次第かもしれません。

ちなみに、「虹」が虫偏なのは中国語に由来。古くは天に昇る「蛇」の仲間と考えられていたそうです。



東京大学特任講師／サイエンスライター内田 麻理香氏

サイエンスコミュニケーターとして「身近な科学の面白さ」を発信。

著書に『おうちの科学』『科学との正しい付き合い方』『カソウケン（家庭科学総合研究所）によるこそ』など多数。日本文藝家協会会員。毎日新聞書評員。東京大学教養学部附属教養教育高度化機構特任講師。

監修

花物語

身近に花を感じませんか

曼珠沙華

マンジュシャゲ



花期 9月

花言葉 再会、悲しい思い出、
想うはあなた1人

真っ赤な花びらを持つ曼珠沙華。その名前は仏教の経典にある、おめでたいことがある時に登場する「天上の花」からきており、梵語で「赤い花」という意味があります。彼岸の時期に咲くことから彼岸花とも呼ばれています。緑色の茎に花が咲くのは数日間だけ、その後には葉が伸びてきますが、花と葉を一緒に見ることがありません。そのため韓国では「花は葉を、葉は花を想う」という意味で相思華（サンチョ）とも呼ばれています。原産地は中国。赤以外にも白い花を咲かせる白曼珠沙華や黄色い花を咲かせるものもあります。曼珠沙華は花全体に有毒性がある

植物で、特に根には多くの有毒アルカロイドが含まれています。戦時中は毒を取り去って、薬用や食用にされたこともあるようですが、くれぐれも食べないようにしましょう。花が終わって葉だけになると、ノビルやアサツキと間違えて誤食する事故もあるので、注意してください。そんな曼珠沙華が、なぜあぜ道のようなところにたくさん咲いているかというところ、この毒を使って田畑を荒らす野ネズミやモグラ、虫などを追いやらしたためという説もあります。また、曼珠沙華の強い根を使って土を補強する効果もあるようです。いずれにしても秋の風景を楽しませてくれる花の一つです。

スタッフ紹介



川岸真弓

秋晴れの爽やかな季節を迎えましたが、夏のお疲れは出ていませんか。

今回、記念すべき小森耳鼻咽喉科医院だより第100号に紹介させていただきます。

初回に登場した時は独身、今では2児の母となり環境の変化はありますが、これからも初心を忘れないよう、少しでも皆さまのお手伝いをさせていただきたく思っています。今後ともよろしくお願いいたします。



インターネットでの 予約方法について

患者様の一層の利便を図るため、小森医院では予約診療制を取り入れております。予約はご希望の診察日の**30日前**から受け付けています。予約方法などにつきましては、ホームページを参照いただくか受付スタッフにお尋ねください。なお予約の無い方でも、来院された方は診察いたします。発熱や痛みなど、急に体調を崩された方は、予約が無くても優先して診察いたします。

● 診察科目 耳鼻咽喉科、気管食道科 手術設備有り

● 診療時間

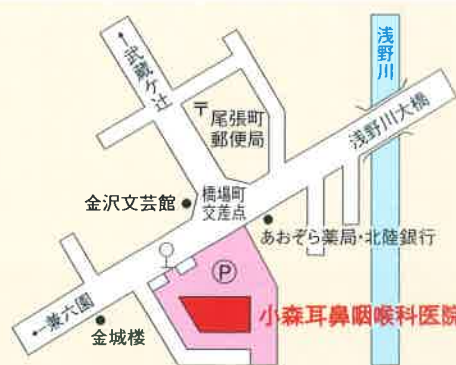
	月	火	水	木	金	土
午前 8:30~12:00	○	○	○	○	○	○
午後 1:30~5:30	○	○	○		○	△ 3:00まで

※ 休日 木曜日午後休診・日・祝祭日

小森耳鼻咽喉科医院

金沢市橋場町3番9号 TEL.076(221)5027 メール: info@komori.or.jp

ホームページ <http://www.komori.or.jp/>



※ 病院の周囲に20台の駐車が可能