



### ご挨拶



院長 小森 貴

今年も暑い夏が巡ってきましたね。皆さん、いかがお過ごしですか。

さて今回は、嚙んだり飲み込んだりする力の重要性についてお話しします。年齢を重ねるごとに、歯や舌などの機能が衰え、嚙んだり

飲み込んだりする力が低下してくるものですが、こうした口腔機能の低下が全身の健康に影響することがわかってきました。

東京大学高齢社会総合研究機構の研究グループが、介護を必要としない65歳以上の2000人を対象に調査を行っています。嚙んだり飲み込んだりする力が弱い人たちとそうでない人たちとを4年後に比べた結果、力が弱い人たちでは、介護が必要になったり、死亡したりする割合が2倍以上になることがわかりました。また、筋力が衰えたり心身の活力が落ちたりして虚弱な状態となる「フレイル」「サルコペニア」の割合も、力が弱い人たちのほうが2倍を超えて多くなっていました。

嚙む、飲み込むなど、口の働きが低下すると、食事が減り、栄養が偏ったり不足したりします。特に、肉類の摂取が減った人ばく質が不足しがちになるので注意したいものです。高齢になっても自分の歯が多く残っていることは大切ですが、それだけでなく、嚙む力や、舌や唇の力を維持することも重要なのです。

日本老年歯科医学会では、「口の中の汚れ」「口の中の乾燥」「嚙む力の低下」「舌や唇を動かす働きの低下」「舌で押す力の低下」「嚙み砕く働きの低下」「飲み込む働きの低下」などを判定基準として、口の働きが低下した状態を「口腔機能低下症」と位置づけました。

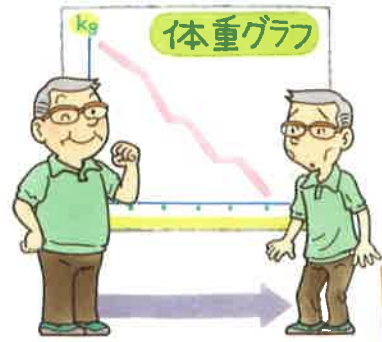
食べこぼすことが多くなったり、話す時に滑舌が悪くなったりしていたら、口の機能が衰えている可能性があります。かかりつけの医師や歯科医師にご相談ください。

見逃さないで、

体の変化!!

原因が思い当たらないのに

# 体重減少、病気?



ダイエットや激しい運動をしたわけでもないのに、2、3カ月前に比べて体重が3〜4kgも減っていたら? 特に自覚症状がなくても、何かの病気の徴候かもしれません。今回は、主に中高年以上の意図しない体重減少とその原因について解説します。

監修

大分大学医学部附属病院 副病院長 / 総合診療・総合内科学講座 教授 宮崎 英士氏

1984年大分医科大学卒、2010年2月地域医療学センター教授、2013年4月総合内科・総合診療科診療科長、2017年2月から現職。「寄りそう医療」が講座のテーマ。日本病院総合診療医学会理事。2018年(第16回)同学会学術総会会長。

食事制限(ダイエット)や運動など、意図的に体重を減らしたわけではないのに、いつの間にか大きく体重が減っていた場合は、注意したほうがよいかもしれません。日本臨床検査医学会の「臨床検査のガイドライン2015」では、6カ月間に5%以上、体重が減った場合を「体重減少」と定義していて、特に意図しない体重減少を臨床問題のある体重減少と位置づけています。



こんな病気が体重減少を引き起こす

体重減少は、食事によって体に取  
り込むエネルギーの量よりも消費さ

表

意図しない体重減少の原因となる病気とその比率

がん(悪性腫瘍)	19~36%
精神疾患	9~24%
悪性ではない消化器疾患	9~19%
内分泌疾患	4~11%
心臓・肺の疾患	9~10%
アルコール関連	8%
感染症	4~8%
神経疾患	7%
リウマチ・膠原病	7%
腎臓の疾患	4%
全身性の炎症性疾患	4%
原因不明	6~28%

出典:Gaddy HL,et al. Am Fam Physician.2014;89:718-722.

下するといった工  
い、消化機能が低  
食物が通過しにく  
場合は、食欲不振  
器系のがんがある  
腸、膵臓など消化  
また、食道・胃や  
の発症を疑います。  
には、まず、がん  
減少があった場合  
高年で急激な体重  
す。このため、中  
減少が急激な体重  
す。このため、中  
減少が急激な体重

れるエネルギーのほうが多いために  
起こります。これには、食欲不振など  
のために食べる量が減ってしまう場  
合と、エネルギーを通常よりも多く  
消費してしまう場合が考えられます。  
エネルギーを多く消費してしまう  
病気としては、がん、甲状腺機能亢  
進症、関節リウマチ、クローン病な  
どがあります。また、食事からのエ

## がん(悪性腫瘍)

がん細胞は健康な細胞に比べ、激  
しく細胞分裂を繰り返して増殖する  
ため、多くのエネルギーを消費しま

エネルギー摂取が不足する病気として  
は、うつ病、嚥下障害、歯科疾患な  
どがあります(表参照)。

## 精神疾患

うつ病や不安神経症など、一部の  
精神疾患では食欲不振が見られるこ  
とがあります。逆に、体重減少が起  
きるほど食欲がない場合、うつ病が  
潜んでいることが少なくありません。

## がん以外の消化器疾患

がんではない良性的消化器の病気  
でも、胃腸の動きが悪くなる、消化  
機能が低下するといった病気は多く、  
食欲不振や体重減少を引き起こしま  
す。また、激しい炎症を引き起こす  
過敏性腸症候群やクローン病などの  
炎症性腸疾患では、エネルギーの過  
剰消費を起こしやすくなります。



## 感染症

結核やエイズ（後天性免疫不全症候群）、ウイルス性肝炎など、一部の感染症では、罹ると体重が減少することがあります。多くの場合、下痢など別の症状を伴いますが、高齢者の結核では特徴的な症状が現れにくく、体重減少で医療機関を受診して発見されることもあります。

## 糖尿病

糖尿病は糖を細胞に取り込むインスリンというホルモンが不足したりうまく働かなくなる病気です。体の組織は血液中の糖をエネルギー源として利用しにくくなり、脂肪組織や筋肉を分解することでエネルギーを得るようになるため、体重が減少す

ると考えられています。

## 甲状腺機能亢進症（バセドウ病）

甲状腺ホルモンが過剰に分泌される病気で、代謝が高まってエネルギーを健康な時より多く消費するため、手の震え、動悸、多汗、食欲増進、体重減少などが認められます。高齢者では症状があまり目立たず、若い患者さんと違って逆に食欲が減退することが多いため、若い人よりもさらに体重減少が多く見られます。

## 歯科・口の中のトラブル

他人との接触が少ない独居や自宅介護の高齢者などでは、歯や口の中に問題を抱えている人が少なくあり

ません。空腹感があっても歯周病や虫歯による痛み・腫れ、入れ歯が合わない、飲み込み（嚥下）がうまくいかないなどで満足な食事ができないと、必要なエネルギーや栄養を取ることが難しくなります。

## 薬の影響

ある種の抗がん剤や一部の抗生物質などは、服用すると食欲不振や吐き気、味覚障害、嗅覚障害を起こすことがあります。食べる量が減って体重減少をもたらすことがあります。薬を飲み始めてから体重が減ってきた場合には、薬が体重減少に関連している可能性も考えられます。しかし、勝手に自己判断でやめることはせず、他の医療機関で出された薬や市販の薬も含め、かかりつけ医か

行きつけの薬局に見せて相談しましょう。

## 社会・経済的な問題

内臓の病気も精神疾患もないのに体重が減っているというケースでは、お金がない、自炊ができない、買い物に行くのが難しいなど社会的・経済的な問題が潜んでいることもあります。

## かかりつけ医に治療や食生活の相談を

体重減少はさまざまな病気に伴って起こるので、早めに医療機関で診てもらいましょう。また、1カ月間に5%といった急激な体重減少があった場合は、すぐに受診することをお勧めします。

普段から自分の体のことをよく知ってくれているかかりつけの医療機関を受診して、体調や食事、運動、家族関係などについて、じっくり話を聞いてもらうのがベストです。必要があれば適切な専門の医療機関を紹介してもらうことができます。

医師に伝えたいことは、家でメモにまとめてから医療機関に向かいましょう。詳しい状況をコンパクトに伝えることで、適切な治療やアドバイスをいち早く受けることができます。

## 体重減少はがん以外にもさまざまな原因で起きる



そう  
だったんだ

# 体のしくみ

呼吸器(気管・肺)編



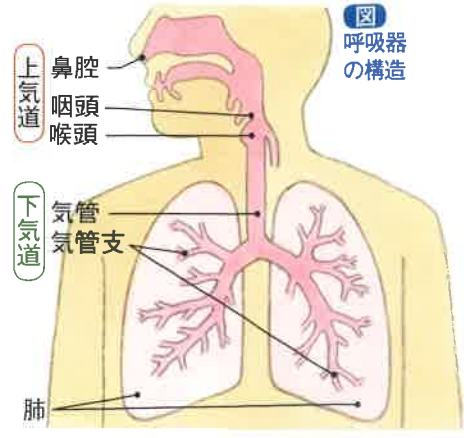
## 気管は空気の通路 異物の侵入を防ぐ

私たち動物は酸素がないと生きていけません。呼吸をして、酸素を取り込み、二酸化炭素を排出しています。

鼻や口から入った空気は気管を通り、左右の気管支に分かれたのち、肺に届けられます。この空気の通り道は気道と呼ばれ、鼻から喉までが上気道、喉から下の気管から肺までが下気道といえます(図)。

下気道にある気管は長さが10〜11cm。気管の内側の粘膜には繊毛(せんもう)という細かい毛が生えており、空

図 呼吸器の構造



気と一緒に入ってきたほこりや細菌などの異物を追い出す働きがあります。異物は粘膜に包まれて痰(たん)として排出されます。これは体を守るための防御反応の1つです。咳やくしゃみも異物を体の外に追いつす防御反応です。

また気管支に慢性的な炎症があると、何らかの刺激で呼吸困難や咳といった発作が起きることがあります。これが気管支喘息(ぜんそく)です。

ハウスダストや花粉、たばこの煙、感染症や疲労などによって起こり、特にアレルギーに関連することが多いのが特徴です。成人の気管支喘息も増えています。

## 毛細血管から 酸素を受けとる肺

肺は左右に1つずつあり、左葉と右葉と呼ばれています。肺にはぶどうの房のような袋(肺胞)が

左右合計でおよそ5億個あり、肺胞の表面には毛細血管がはりめぐらされています。

肺には心臓から肺動脈を通過して二酸化炭素(CO<sub>2</sub>)の多い血液が入ってきます。その血液は肺胞の周りの毛細血管を通り、血液中のCO<sub>2</sub>が肺胞内に排出されます。CO<sub>2</sub>は気管支・気管を通過して、鼻や口から出ていきます。

一方、鼻や口、気管・気管支を通過して肺胞に入った空気中の酸素(O<sub>2</sub>)は毛細血管に送られます。

O<sub>2</sub>が豊富な血液は肺静脈を通過して心臓に戻り、全身に行き渡ります。肺胞と毛細血管で行われるCO<sub>2</sub>とO<sub>2</sub>の受け渡しはガス交換と呼ばれ、血液中の赤血球のヘモグロビンがO<sub>2</sub>を運搬しています。

成人では1分間あたり12〜20回の呼吸をし、1回の呼吸で500mlほどの空気を出し入れしています。呼吸をすると肺が大きくなったり小さくなったりしますが、肺自体にそういった働きはありません。

呼吸は肋間筋や肺の下にある横隔膜などの呼吸筋によるものです。息を吸って肺に空気が入ると、肋間筋が収縮して、肋骨が上がり横隔膜が下がり、胸郭が広がります。息を吐き出す時は、肋間筋が弛緩して、肋骨が下がり横隔膜が上がります。こうした肋間筋の動きを主に行う呼吸が胸式呼吸、横隔膜の動きを主に行う呼吸が腹式呼吸と呼ばれます。女性は胸式呼吸、男性は腹式呼吸が多いといわれています。

慢性閉塞性肺疾患(COPD)は、気管支の慢性的な炎症で気管支が狭くなり、肺胞が破壊されるため、息切れや咳、痰などの症状が出ます。死亡原因の第10位、男性のみでは第8位です(平成27年人口動態統計)。

COPDの主な原因は喫煙で、喫煙者の15〜20%が発症し、喫煙歴が長い人ほど発症リスクは高くなります。そのためCOPDを防ぐには、禁煙が第一です。一度壊れた肺胞は元に戻りませんが、早めの対応で症状を抑えることができます。歩行時や階段の昇降で息切れを感じる、咳や痰が長く続く時は医療機関に相談してください。

## 肺の生活習慣病 COPDを防ぐには







ドラクラーく朝の  
**健康寄席**

# 「動いてるものなら猫でも使え」

## (椎間板ヘルニア)

ウォーターベッド、一度は使ってみたいものです。ベッドの中心には水が入っていてフワフワ、周囲には弾力のある素材が取り巻いている。外側に弾力があつて、中にクッションがある、この構造がとても良いんですね。実はこれと似たようなクッション材が私たちの身体の中にもあります。それは脊椎にある、椎間板。

脊椎は、椎骨という円筒形の骨がいくつ縦に繋がって関節を作っています。椎骨と椎骨の間には、表面がつるつるの軟骨のようなものが介在しています。これを「椎間板」といいます。

椎間板の中心には柔らかいゼリー状の物質(髄核)があつて、その髄核の周囲を弾力のある物質(線維輪)が取り巻いています。どうです、まるでウォーターベッドと同じ構造でしょう。椎間板つて、とても優れたクッション材なんですね。

ところが全ての椎間板に均一に荷重が掛かってくれるわけじゃないんです。負担のほとんどは第4、第5腰椎の周辺に集中し、筋肉疲労やストレスが溜まってくると、ある日突然猛烈な腰痛が襲うなんてことに。これが皆さんご存じの「椎間板ヘルニア」という病

気です。

ではどうして椎間板ヘルニアは起きるのでしょうか。椎間板には日常的にかなりの負荷が掛かっていますから、内圧も相当なもの。椎間板がこの圧に抵抗できなくなると、ついには髄核が線維輪を破って外へはみ出すことになります。これがヘルニア現象でして、その結果生じた病気を椎間板ヘルニアと呼んでいます。

脊椎の中には脊髄という神経が通っていて、この脊髄からは手足に行く神経が出ています。腰椎の椎間板がヘルニアを起こして外へ出ると、椎間板がこの神経を圧迫し、それによって大変な痛みが生じることになります。

それでも「この程度なら」と自分勝手な判断で動いたりすると悪化してしまい、後の治療が非常に困難になることも少なくありません。できるだけ仕事は休んで、トイレの用足し以外は人を使いましょう。人がいなければ猫でもいいです。立って



るものは親でも使え、という言葉があります。が、動いてるものなら猫でも使え、って、やっぱりこれは無理か。

それではどうしたら椎間板ヘルニアを防ぐことができるのでしょうか。腰は、座っている時は立っている時に比べて1.5倍もの負担がかかります。また骨や関節の負担を軽くしているのは、実はその周辺の筋肉なんですね。腰への過度な負担を強いるような姿勢はできるだけ避け、普段から適度な運動を心掛けましょう。またストレスも腰痛を悪化させる原因ですから、ストレスも遠ざけたいですね。

さてよ、落語家の仕事つて、運動はしないし、長時間座っているし、それにストレスだって結構あるんだ。まずい、最近腰が痛いんだよ……誰か、いい医者教えて！

### 立川らく朝(落語家・医学博士)

杏林大学医学部卒業後、慶応義塾大学医学部内科学教室へ入局。主として脂質異常症の臨床と研究に従事し、2002年に開業。46歳で立川志らく門下に入門、2004年立川流家元・立川談志に認められ二つ目となり、2015年10月から真打。「健康落語」などの新ジャンルを開拓し、全国で講演や独演会などを行う。近著に「笑って自律神経を整える」(柘出版社)。ラジオNKKKEI、BS日テレなどに出演中。http://takuchou.jp/index.html  
笑いと健康学会理事・日本ペンクラブ会員。

# 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。



日本人の実に3人に1人が高血圧と推計されています。高血圧が怖いのは、脳卒中や心臓病、動脈硬化など生命に関わる病気の主な原因になることです。今回は、血圧を適正な状態に下げる「降圧薬」を紹介します。

高血圧の治療で最初に行われるのは、減塩や野菜・果物、魚(魚油)の摂取、運動、節酒、禁煙などの生活習慣の改善です。これだけで目標とする血圧低下が実現できない場合は、降圧薬による薬物療法が必要になります。

通常、最初に処方される降圧薬は、カルシウム拮抗薬、アンジオテンシンII受容体拮抗薬(ARB)、アンジオテンシン変換酵素(ACE)阻害薬、利尿薬の中から選ばれます。この他、ベータ(β)遮断薬、アルファ(a)遮断薬、レニン阻害薬も降圧薬として用いられます。1つの薬では目標の血圧まで下がらない場合、別の種類の降圧薬に切り替えたり、2剤、または3剤以上の降圧薬を併用することがあります。

## カルシウム(Ca)拮抗薬

カルシウム拮抗薬は、血管を取り巻く筋肉を弛緩させることで血管を広げ、血液を流れやすくすることで血圧を下げる働きを持っています。主な副作用としては、動悸、頭痛、ほてり感、浮腫(むくみ)、歯ぐきの腫れなどがあります。

## 利尿薬

利尿薬は、排尿を促して血管を流

れる血液の量を減らすことで血圧を下げる薬です。血液中のナトリウムイオンや塩素イオンの排出を促す働きを持っています。副作用としては、低ナトリウム血症、低カリウム血症や脱水などが起こることがあります。

## ACE阻害薬

血液中や組織の中にある血圧を上げるメカニズムの働きを抑え、逆に血圧を下げるメカニズムの働きを強めます。次に示すARBと同様、動脈硬化や心臓の肥大、心不全を防ぎ、糖尿病の発症を抑える作用があります。特徴的な副作用としては咳があります。

## ARB

体の中で血圧を上げる役割を果たす「アンジオテンシンII」という物質が関わるプロセスを抑える働きがあります。血圧を下げる効果はACE阻害薬と同等かやや強く、心臓肥大や心不全の抑制、腎臓機能の悪化を抑える作用、動脈硬化や糖尿病の発症を抑える効果などが確認されています。副作用が少ないため、日本では多く処方されており、単剤で処方されるほか、利尿薬またはCa

## 配合剤

高齢者では、とかく服用する薬が増えがちのため、複数の薬を1剤にまとめた「配合剤」が登場しています。降圧薬の配合剤では、ARB+利尿薬、ARB+カルシウム拮抗薬の2剤配合タイプや、ARB+カルシウム拮抗薬+利尿薬の3剤配合タイプがあります。

## 漢方薬

漢方薬の中で高血圧を適応症としているのは、大柴胡湯、柴胡加竜骨牡蛎湯、黄連解毒湯、真武湯、釣藤散、大承気湯、大柴胡湯去大黄などがあります。今のところ、高血圧治療ガイドラインで降圧薬として推奨された漢方薬はありませんが、高血圧に伴って頭痛やめまいが起る場合などには、医師や薬剤師と相談し、服用してもよいでしょう。

ただし、一部の漢方薬は降圧薬との飲み合わせに注意が必要な場合があります。高血圧の治療の際には、市販薬が医師からの処方薬かにかかわらず、漢方薬の種類や量、期間などについて、医師と薬剤師にリストを見せておくと安心です。





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** かき氷を食べると、頭がキーンと痛くなるのはなぜ?

**A** アイスクリーム頭痛が起きるから



かき氷やアイスキャンディーなどの冷たいものを一気に頬張ると、こめかみの辺りにキーンとした痛みが走る。

この現象には正式名称があり、「アイスクリーム頭痛」といいます。

原因には2つの説があり、1つは「冷たさの刺激で体が反射的に体温を上げようと働き、血管を膨張させるために一時的に頭の血管に軽い炎症が起きるから」というもの。もう1つは、「冷たさの刺激で喉にある三叉神経が混乱

し、冷たい」を「痛い」と勘違いして、しかも痛みを感じた場所まで間違つて脳に伝えるから」というもので、この2つが同時に起きていると考えられています。いずれにせよ、数分で治まるので心配はいりません。

ちなみに、「辛い」「熱い」と感じたり、炭酸飲料のシユワーツとした刺激を「痛い」と感じたりとするのも三叉神経で、口の中で温度や痛さ、圧力などを感じ取る役目を担っています。

激辛、大好き! 強炭酸の爽快感が大好き! という人は少なくありません。もしかしたら、「アイスクリーム頭痛って快感!」という人もいたりして?!

**Q** 鶏卵の黄身、色が濃いほうが美味しく栄養価も高い?

**A** 黄身の色は、飼料次第



日本人は卵が大好き。割つて、オレンジ色に近い濃い色の黄身が現れると嬉しくなりますよね。

しかし、実は黄身の色が濃いかからといって、味や栄養価が変わりがあるとは限りません。黄身の色は飼料によってコントロールすることが可能だからです。日本人が好む濃い黄身の色の卵を産ませるために、養鶏場ではトウモロコシなどの穀物の他に、パプリカやマリーゴールドの花弁といった植物性

の色素を混ぜるといった工夫をしています。もちろん、体に悪い色素ではありませんし、鶏に無理やり食べさせているわけでもないのでご安心を!

欧州の養鶏場では主に小麦などが餌として与えられるので、卵の黄身は白っぽい色をしています。日本でもマヨネーズに使用される卵は、色素を抑えたものが好まれそうです。

ちなみに、生卵を食べる食文化があるのは日本だけ。他国では生で食べることを想定していないので、卵を洗浄せずに出荷します。海外で生卵を食べる際には、ぜひ殻をよく洗ってから食されることをお勧めします。

**Q** 滅菌、殺菌、除菌、抗菌……その違いは?

**A** 定義する団体がそれぞれ違い、実は曖昧

食中毒などが心配な季節になりました。煮沸も効果的ですが、対策グッズも気になりますよね。

滅菌とは、菌を全滅させるという意味です。「微生物やウイルスなどの生存確率が100万分の1以下になることをもって滅菌と定義」としているのが、日本薬局方。除菌を、「物理的、化学的または生物学的作用などにより、対象物から増殖可能な細菌の数(生菌数)を、有効減少させること」とするのは、洗剤・石けん公正取引協議会の定義。抗菌においては、経済産業省とJIS規格では見解にやや違いがあるなど、実は各団体が個別に定義しているのが実情で、なんとも曖昧です。

だからといって、市販の対策グッズに意味がないわけではありません。「この菌には効くが、この菌には効かない」などが明記されているものもあるので、説明書を読み、適材適所で使用することが大切です。

ちなみに、手洗いなどは普通の石けんで十分。肌には良い菌もいるので、殺菌し過ぎると逆に肌荒れすることもあるのでご注意ください。



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『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。東京大学教育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

## アサガオ



花期 7月～9月

花言葉 愛情、愛情の絆、固い約束、  
平静、はかない恋

日本の夏の風物詩として誰もが知っているアサガオはつる性の1年草で、種を薬用として使うため平安時代に中国から日本へ持ち込まれたと言われています。園芸植物として一般の人達の間でも育てられるようになったのは江戸時代からで、当時は朝顔売りの商売もあったようです。その後も学校の授業で教材に使われるなど、日本でずっと親しまれているのは、育てやすさも理由の1つと考えられています。

ズが小さいものから大きいものもあります。また、色とりどりで、青、紫、赤、藍など、さまざまな種類があります。育てる時のコツは日当たりのよいところで水をたっぷりあげること。今や節電対策になる緑のカーテンとしても注目されています。特にヘブンリーブルーなどの西洋アサガオは、つるがともよく伸びて花も夕方まで咲き続け、初秋まで楽しめるのでお勧めです。

マンションならプランターで、一戸建てならネットを使って、簡単に育てられるので、一度挑戦してみるのもいいかもしれません。

## スタッフ紹介



山本 智美

夜空を花火が美しく彩る季節となりました。今年も例年以上の猛暑とのこと、寝苦しい夜には夜風にあって星空をながめ、ほっと一息したいですね。当院には乳児からお年寄りまで、さまざまな年代の方がいらっしゃいます。皆さまが安心して検査や治療を受けていただけるように努めてまいります。



## インターネット・ 予約専用電話での 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

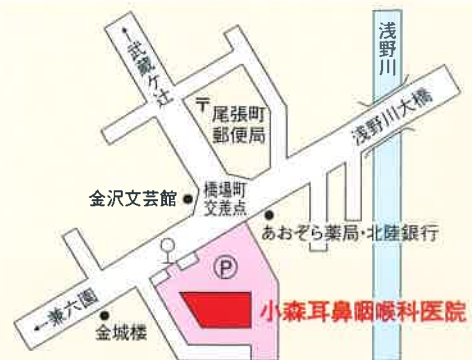
	月	火	水	木	金	土
午前 8:30~12:00	○	○	○	○	○	○
午後 1:30~5:30	○	○	○		○	△ 3:00まで

※休診日 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