



日本鋼管福山病院情報誌

第52号
2014.2

丘の上の風たより



www.nkfh.or.jp

変革への挑戦

理事長・病院長 浜田 史洋

今年の院長方針は「変革への挑戦」といたしました。「変革」とは、今のものを変えて新しいものにする、自らが変わって新しいものになることを意味します。つまり、「変革への挑戦」とは、自ら変わる、変えることに敢えて挑むということです。

昨年末に診療報酬改定の概要が決まりました。本体部分0.1%増、薬価部分1.36%減、増税補填1.36%増、全体0.1%増、実質1.26%減と、6年ぶりのマイナス改定となっています。

また12月上旬には、今後の社会保障制度改革の工程を定めた、いわゆる「プログラム法案」が成立しました。「プログラム法案」とは、国民の暮らしに直接かわる「医療」「介護」「少子化対策」「年金」

の4分野で改革を進めるための法律です。実際の改革は「健康保険法」などの個別分野の法律を改正することによって実施されますが、医療分野では「医療提供体制の見直し」が掲げられています。

具体的な内容の一つとして、「病院・病床機能の役割分担」があります。そして、これに関連して、平成26年度から病床機能報告制度が始まります。病床機能報告とは、医療機関が有する病床において担っている医療機能の現状と今後の方向を選択し、病棟単位で県に報告する制度です。従いまして、病院の立ち位置を明確にするとともに今後進むべき方向を外部に示すこととなります。

今年は当院にとって、大きな転換点となる1年です。周りが大き

く変わるわけですから、自分たちも変化に合わせて変わっていかなければ、現状維持さえも困難です。大きな流れの中では、流れに對していくら抵抗しても結局は流されてしまいます。そこで、流れに逆らうのではなく、将来を見据え、なおかつ、現状をしっかりと見つめた上で、上手く流れに合わせて、前に進んでいかなければなりません。例えていうならば、激流に果敢に挑み、下流のゴール地点まで無事に皆で力を合わせてボートを操っていくというイメージです。

病院の力とは、全職員の力の総和、つまり総合力です。職員一人ひとりの力の積み上げ、経験、ノウハウの蓄積が病院を支えています。現実には厳しく、映画やドラマ

のように、一人のスーパースターが突如現れて、難題を次から次へと解決して、皆を幸せに導くということはありません。私一人の力だけでは、どうにもなりません。が、目標を共にし、全職員の力を結集すれば、これからの局面を無事に切り抜けられるものと信じています。

今年の重点課題

1 勇気をもって

変化に対応する

まず、第1の課題は「勇気をもって変化に対応する」というこ



とです。人は変わるということに抵抗する傾向があります。良い状況であっても、悪い状況であっても、変える、変わるということをやあまり好みません。しかし、勇気をもって変化に対応していかなければ、明るい将来はやってきません。生物や企業は、強いから、大きいからというだけの理由で生き残るわけではありません。環境の変化に上手く適応できたものだけが、生き続けることができるのです。

これから様々な施策の実施を考えていますが、何も恐れることなく「ピンチ」を「チャンス」と捉え、勇気をもって進んでまいります。



2 やるべきことを 効率よく行う

第2の課題は「やるべきことを効率よく行う」ということです。変化に対して前向きに対応する一方で、現状の業務を見直し、さらに洗練された業務と

なるようにしていかなければなりません。自分たちの仕事に付加価値をつけていくためには、まずはやるべきことを効率よく行うということに尽きると思います。ただ目の前の仕事に追われているだけでは、新たなアイデアはなかなか浮かびませんし、ましてや仕事の楽しさや、やりがいはいは見いだせないと思います。やるべきことを効率的にできるようにすれば、時間に余裕がでます。時間の余裕は心の向上するという、よい循環が生まれます。やるべき仕事の質を落とさず、より少ない手数、手間でできないかということ念頭に置いて、日々の業務に取り組むことが極めて重要です。



3 医療安全最優先の 業務継続

そして、第3の課題は「医療安全最優先の業務継続」です。安全の確保は「マニュアルを遵守する」「他人任せにしない」

「大事なところは複数の人間で確認する」が基本です。安全な状態に慣れすぎると「何が危険か」「どうなれば危険か」といった感性が鈍くなってしまう。いつもと異なる感覚、違和感をそのままにしないで、何か少しでもおかしいと感じたら、ためらわずに再確認をするということを徹底し、早め早めに事故の芽を摘む努力をしていかなければなりません。

事故は誰も幸せにしません。新人であろうとも、ベテランであろうとも、職員一人ひとりが医療安全に対して責任ある立場であることを十分認識し、引き続き、安全最優先の診療に努めてまいります。

これからも皆様方から必要とされ、頼りにされる病院であり続けるために、職員一同、力を合わせて、地域医療を支える病院としての責任を果たしていく所存です。今後ともご理解、ご支援くださいますようよろしくお願い申し上げます。

INDEX

52

号

P 1・2……年頭のご挨拶

P 2……インデックス

P 2……理念と基本方針

P 3・4……健康ノート（眼瞼下垂）

P 5……乳腺外科だより

P 6……薬の豆知識 ③④（ドライアイ）

P 7……ナースこんにちは

P 8……わたしこれにはまっています

P 9……病院からのお知らせ・クイズ

P 10……病院行事

P 11……外来診療表



理念

私たちは愛と誠意による信頼の医療をめざします。

基本方針

- 1 患者さまの意思と人権を尊重し、心の通った、思いやりある医療を提供します。
- 2 地域医療連携のもと、急性期医療・救急医療に貢献します。
- 3 災害拠点病院として、災害時の救護活動に貢献します。
- 4 地域住民皆さまの健康増進・疾病予防に貢献します。
- 5 常に医療技術の研鑽と知識の習得に努め、安全で良質な医療を提供します。



眼瞼下垂について

あなたのまぶた、下がっていませんか？



形成外科

小松 星児 医師

眼瞼下垂とは？

みなさんは眼瞼下垂（がんけんかすい）をご存知でしょうか？まぶたが下がってきて、前が見づらくなる状態のことです。

「年を取ったからしかたがない」「もともと目が小さいから」とあきらめている方はいらっしゃるいませんか？

前が見づらくなると、物を見るのにとっても疲れてしまいます。さらに、肩こり、頭痛、不眠など、他にも色々な症状が出ることもあり、日常生活にも不便がおきてしまいます。

また、おでこに力を入れて無理にまぶたを開けようとしてしまうため、おでこに深いしわがきたり、まぶたの開き方が左右で違うなど、見た目についても問題が起きてしまいます。

眼瞼下垂の治療

治療法は、基本的に手術にな

ります。美容手術ではありませんので、費用については健康保険の適用となります。

日帰り手術も可能ですが、通院が大変な方や、一人暮らしで不安な方は、数日入院することもあります。

実際の手術例

眼瞼下垂の主な原因は2つあり、原因によって手術法が変わります。

原因1 皮膚のたるみ

老化とともに、上まぶたの皮膚がたるんで垂れ下がってきます。そうすると、目の前を覆ってしまい、前が見づらくなります。

上まぶたの余った皮膚を切除する方法です。たるんだ皮膚をどこで切除するかで、2種類に分かれます。

（A）二重まぶたの線

二重まぶたの線に沿って、たるんだ皮膚を切除します。傷あとは二重まぶたで隠れるため、ほとんど分からなくなります。

長所

皮膚のたるみが多くても問題ない。

短所

腫れぼったいまぶたになりやすい。



施術前



施術後

(B) 眉毛の下

眉毛の下に沿って、たるんだ皮膚を切除します。傷あとは眉毛で隠れるため、ほとんど分からなくなります。眉毛は少し細くなりますが、さほど目立ちません。

長所 すっきりした自然なまぶたになりやすい。

短所 皮膚のたるみが多いと、不十分な結果になる。



施術前



施術後

原因2 筋肉が弱くなる

上まぶたを開ける筋肉を眼^{けんきんきん}瞼^{けん}挙筋^{きん}といいます。

眼瞼挙筋の力が弱くなったり、まぶたにある軟骨（瞼板）から外れてしまったりすると、開くことができなくなります。

老化、コンタクトレンズ、白内障手術などの影響で起こることが多いです。

二重まぶたの線に沿って皮膚を切り、眼瞼挙筋を探し出します。

眼瞼挙筋をいったん切り離し、前方に引き出して縫い付けます。

力を入れなくてもまぶたを上げることが可能になります。



施術前



皮膚のたるみが非常に強く、眼瞼挙筋の力も低下しています。額に深いしわができています。

施工中



たるんだ皮膚を紡錘形に切除しました。眼瞼挙筋も縫い付け直しました。

施術後



両目ともよく開いています。額のしわも浅くなっているのが分かります。

手術をすると、その日から生活がとても楽になります。術後の痛みもそれほどありません。

手術された方の多くが、「見た目も若返った」、「もつと早くすればよかった」と言われます。ぜひお気軽にご相談下さい。



【外来日】

● 火曜日（9～12時）

担当医…加藤 基

（形成外科）

● 木曜日（9～12時）

担当医…小松 星児

（形成外科）

※患者様さまの写真掲載につきましては、ご本人の了解を得ております。



藤井医師 椎木乳腺外科部長



乳腺外科だより

* 乳がん検診 *

当科は2013年よりできた新しい科です。乳腺疾患の診断・治療を行っています。今回より毎号、乳がん検診や乳腺疾患について掲載していきます。

今回は、乳がん検診について説明します。



乳がんは年々増加しており、女性のがんの第1位になっています。30歳代後半から増え始め、40～50歳代に特に多くみられます。70歳を過ぎてもそれほど減りません(図1)。そのため、年を重ねても検診を受けたほうがよいのです。

乳がん検診といえば・・・マンモグラフィ検査です！板と板の間に乳房をはさんで行うレントゲン検査です。触っても判らないような早期の小さながんや、しこりを作らないタイプのがんの発見に有効です。40歳

以上の女性に対してマンモグラフィ検診をすることによって、乳がんによる死亡者数を20～30%減少させたと報告されています。周りの人から「乳房を挟まれたときに痛かった」という話を聞き、マンモグラフィ検査を受けたくないと思われるかもしれませんが、痛みは一瞬であり我慢できないことはほとんどありませんし、乳がん死亡率を減少させることが証明されている唯一の検査であるため、受診する価値のある検査です。もしマンモグラフィを撮影する時に痛みを我慢できないようなら、遠慮しないで撮影技師に伝えてください。

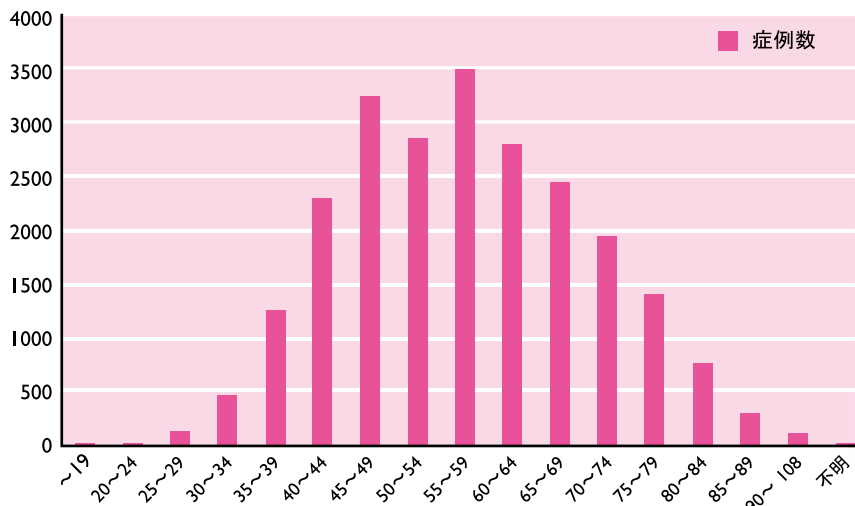


撮影装置



撮影の様子

(図1)



全国乳がん患者登録調査報告(2007年次症例) 日本乳癌学会



ドライアイ 治療薬 について

ドライアイって？



「ドライアイとは、様々な要因による涙液および角結膜上皮の慢性疾患であり、眼不快感や視機能異常を伴う」と定義されており、目の乾きなど涙の異常により、目の表面の健康が損なわれる病気です。

ドライアイは、大きく2つに分けられます。1つは、涙の量が減ってしまう「量的な異常」、もう1つは、涙の性質や涙を保持する能力が変化する「質的な異常」です。

「量的な異常」は、涙の分泌そのものが少ない状態です。

「質的な異常」とは、涙の成分の異常、例えば、脂質成分やムチン（粘液の主成分である糖タンパク質）が少ない、目の表面の細胞に問

題があるなどの原因により、涙は分泌されていても涙が目表面に留まらず、すぐに乾いてしまう、という状態です。

涙の成分って？



涙は単なる水分だけではなく、油層と液層からできており、液層は水分とムチンからできています。また、角膜の表面にもムチンが結合しており、それぞれがバランスを保つことで涙の安定性を保っています。涙の状態が不安定になると、涙が蒸発しやすくなるので、それぞれの原因に応じた治療を行います。

ドライアイの治療



点眼薬

潤いを持たせる点眼薬やムチンの分泌を促す点眼薬で症状を緩和させます。

涙点プラグ

涙の出口である涙点という部分に栓（涙点プラグ）をして、涙の排出を止める治療です。

悪化要因の除去

長時間パソコンやテレビの画面を

見たり、車の運転をすると、まばたきの回数が減るのでドライアイ症状を悪化させます。適度の休みを取ることが目の健康に重要です。また、涙の状態を悪くさせる内服薬、コンタクトレンズの使用などを減らすことも一つの手段です。

その他

目の保湿を図るために、加湿器を使ったり、エアコンの設定を変えたりすることも有効です。市販のドライアイ専用眼鏡の使用や眼鏡の周りに覆いを付けることも目の周りの湿度を上げるのに有効です。また、ホットアイマスクや蒸しタオルなどで目を温めると、涙の油層の分泌が促されるといわれています。

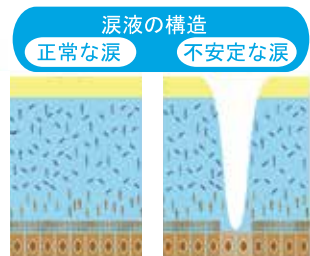
一般的なドライアイは、失明につながるような重篤な病気ではありません。そのため軽く思われがちですが、悪化させると慢性的な頭痛や肩こり、全身の倦怠感、はてはうつ症状に至るような場合もあります。

また、視力検査では1.5や1.0であっても、ドライアイにより実際に見える視力が低下している場合があります。

ります。これを「実用視力の低下」といいます。とくに車の運転中などは危険が伴います。

ドライアイとアレルギーなどを併発することも多く、ドライアイだと思っていたら、違う病気だったという場合もあります。目の疲れや違和感を感じる時は、自己判断に頼らずに眼科の受診をお勧めします。

眼表面の層別治療



角膜上皮
フルメトロン
点眼液

ソフトサンティア
(一般用医薬品)

水分



ヒアレイン
点眼液



人口涙液
マイティア
点眼液

ムチン
ムコスタ
点眼液



ナース
こんにちは!



チャレンジハイスクールで DMAT（災害派遣医療チーム）活動紹介

平成25年12月24日、市内の高校1年生56名が鋼管病院で働く様々な職種の話を聞くという「チャレンジハイスクール」を開催しました。

看護部からは災害拠点病院である当院が参加しているDMATの活動を箱田看護師と河相看護師が、救護活動をする場合の持参物品などを紹介しました。

DMATとは「災害急性期に活動できる機動性を持ったトレーニングを受けた医療チーム」で Disaster Medical Assistance Team の頭文字をとってDMAT（ディーマット）（災害派遣医療チーム）と呼ばれています。

基本はそれぞれの病院職員5名（医師、看護師、薬剤師、事務職員など）単位のチームです。

大規模災害や多傷病者が発生した事故などの現場に、急性期（おおむね48時間以内）に活動できる機動性をもった、専門的な訓練を受けた医療チームです。

見たことのない、コンパクトな医療用資機材とヘルメットと安全靴を着用した看護師の姿は日頃目にする病院の看護師のイメージとは違いとても凛々しいものでした。

高校生たちは、テレビの中で見るような災害派遣チームの姿をなまで見ることで興味津々な様子でした。



車椅子用の座布団を 寄贈いただきました。

コミュニティ広場《愛 LOVE ふくやま》
（代表 桑田 恵子さま）より車椅子用の
座布団を寄贈いただきました。ありがとうございました。



わたしこれに
はまっています

バドミントン

看護部 古谷 和子さん

鋼管病院には結成して1年くらいのバドミントン部があります。結成当初は数人でしたが、現在は部員が30人位になりました。でも残念ながら病院の職員で結成しているため交替勤務があり、全員が揃うことはありません・・・

メンバーは医師・薬剤師・放射線技師・検査技師・看護師と多職種で、仕事上の付き合いだけでなく、バドミントンを通して交流を深めています。

練習は毎週火曜日の19時からJFE体育館で行っています。私も勤務で参加できないときもありますが、それ以外はほとんど練習に参加しています。仕事で疲れていてもシャトルを打つと、ストレス発散になり、練習が終わった後はすっきり爽快です。そんな魅力のあるバドミントンに私は今とてもはまっています。



前列 左から2番目が古谷さん



わたしこれに
はまっています

12月ウィンターイルミネーション点灯式で久々にギターを弾き歌いました。

看護部 外来 田中 美和子さん

当院で毎年行われている、ウィンターイルミネーション点灯式での演奏依頼が舞い込んできました。

子どもの時から音楽は大好きでしたが、家庭に入ってから少し遠のいていました。目標ができたことで、生活の中にまた音楽が戻り、わくわくしている自分に気がきました。

健康管理科の中山さんとの出会いもあり、フルートとギターを生かせる演奏を考えました。二人で楽譜を持寄り、色々と試行錯誤しながらなんとか曲を決めることができました。仕事のあとに何度も練習を積み重ね、忙しい中でも選曲やアレンジなど、楽しみながら音楽を作りあげることができ、とても充実した日々が過ごせました。



限られた時間の中でみんなと一緒に合唱や振り付けの練習をし、衣装合わせなども行いました。

12月2日の本番はクリスマスメドレーで盛り上がり、観にきていただいていた患者さまたちとの一体感を味わうこともでき、幸せなひとときでした。

演奏後、「患者さまが楽しそうにリズムをとりながら演奏を聴いていたよ」と伝え聞き、やっぱり音楽っていいなあとてもうれしく思いました。その日が迎えられたのは、多くの人の協力と応援があったからです。その機会を与えていただいたことに感謝しています。

講演会のお知らせ

乳がんの 早期発見について

～乳がんから身を守るために～

- 日時：2014年3月20日（木）
14：00～15：00
- 場所：福山東部市民センター
一階ホール・大会議室
- 講師：日本鋼管福山病院
藤井清香 乳腺外科医
日本乳癌学会乳腺専門医
日本外科学会外科専門医

問合せ先：日本鋼管福山病院 企画管理部
TEL 084-945-3105

医療支援室より 入院窓口開設について

1月23日から整形外科・外科・内科・消化器科の予定入院が決まった患者さまの入院説明を担当しております。

場 所：救急室横
担当者：医療支援室 野瀬
曜 日：月曜日～金曜日
時 間：9:00～12:30
午後随時



クイズ！クイズ！クイズ！クイズ！

問1 「ふくやま（福山、FUKUYAMAを含む）」と名の付くバラは何品種？

- ① 0品種 ② 9品種 ③ 50品種

問2 福山市内を流れる一級河川「芦田川」の長さ（流路延長）は？

- ① 86km ② 586km ③ 1,086km

問3 これは何でしょうか？
（未使用状態）

- ① 蛍光管
② 真空採血管
③ 真空管



前号(51号)の解答

- ② ② ③

クイズの解答

○に番号をお書きください。

問1	問2	問3

ご住所 〒

TEL

お名前

「丘の上の風だより」のご感想をお聞かせください。

正解者のうち10名様に、オムロン体温計「チョッパー」を差し上げます。（当選は景品の発送をもってかえさせていただきます）

●締 切

平成26年3月31日

●応募方法

解答用紙を切り取り当院玄関に入って右に設置の「クイズ」応募ボックスにご投函いただくか、ご郵送ください。



〒721-0927

広島県福山市大門町津之下1844番地

日本鋼管福山病院

丘の上の風だより クイズ係



浜田院長



看護部長からは看護の心を

チャレンジハイスクール

広島県教育委員会より、チャレンジハイスクール支援事業の一環行事として、企業訪問が行われました。

十二月二十四日（火）大門高校・福山明王台高校・神辺旭高校・三原高校・世羅高校、の五校、五十六名の生徒さんの参加でした。

医師・看護師・診療放射線技師・臨床検査技師により将来の生き方・進路の選択・学習の必要性・体験談・心構え・生きがいなどについての話と当院災害派遣医療チームによる活動内容の説明を行いました。

企業訪問終えて生徒さんからは、コミュニケーションの必要性・目標に向かってチャレンジすることの大切さ・将来を見据えて勉強していきたい等、働く事の意義・進路実現への意欲・学習への意欲が高まったとの意見をいただきました。

病院からのお知らせ



●人間ドック室より

受診されましたか？

がん検診・特定健康診査



福山市より送付された「がん検診」の無料クーポンの有効期限は3月末となっています。また、特定健康診査の受診券をお持ちの方も、有効期限をご確認ください。未受診の方は、早めの受診をお勧めします。

当院にて受診を希望される方は（人間ドック室 直通）へ事前にご連絡・ご予約をお願いいたします。

☎084-945-3920

※受診時に、無料クーポン・
受診券を必ずご持参ください。



H26年

2月～

日本鋼管
福山病院

外 来 診 療 表

総合案内
予約専用

084-945-3106

084-945-4198

診療受付時間 午前8:30～11:30 (整形外科10:30まで) 午後13:00～15:00 (歯科17:30・小児歯科17:30まで) () は専門外来 (予約制)

	月		火		水		木		金		土
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前
内 科	奥野 岡本 今瀬 瀬尾 黒瀬 リウマチ・膠原病 藤田	石木 楠本	石木 吉田 岡本 箱田 瀬尾	糖尿病 箱田 一般診療 石木 松本	吉田 岡本 今田 瀬尾 松本	腎 臓 奥野 一般診療 星谷	奥野 石木 箱田 星谷 楠本	腎臓病漢方 一般診療 和田	吉田 箱田 今田 星谷 楠本	肝 臓 吉田 一般診療 岡本	担当医
消化器内科	石木 星谷 楠本 河野	—	楠本 黒瀬 山本 今田10:30～	—	石木 箱田 星谷 楠本 武	—	今田 瀬尾 松本 難波 武(隔週)	—	石木 岡本 瀬尾 松本	—	—
外 科	浜田 荒瀬	—	森木 担当医 9:00～10:30	ストマ・肛門 浜田	渡邊 担当医 9:00～10:30	—	浜田 渡邊	—	森木	—	担当医
乳腺外科	椎木	椎木	藤井	椎木	藤井	—	藤井	藤井又は担当医 14:00～16:00	椎木	椎木	担当医
整形外科	内田 檀浦 田島 日野	予約再診 担当医 スポーツ 高原 14:00～16:00	加藤 鈴木	予約再診 担当医	鈴木 米良 日野 兼光	予約再診 担当医 リウマチ 高原 13:30～15:00	内田 田島 米良	予約再診 担当医 スポーツ 檀浦 14:00～15:30	高原 加藤 日野 兼光	予約再診 担当医 肩・肘 加藤 14:00～16:00	担当医
産婦人科	田村	急患 紹介患者 (予約制) 生殖医療 13:00～14:00	田村	急患・紹介患者 (予約制) 生殖医療 13:00～14:00 母乳外来 担当助産師 14:00～15:00	田村 (予約制)	—	田村	急患 紹介患者 (予約制) 生殖医療 13:00～14:00	田村 母親教室 11:00～12:00	急患 紹介患者 (予約制) 生殖医療 13:00～14:00	—
小児科	喜多村 藤原 宇野 大熊	神 経 村上 14:00～16:30 予防接種 アレルギー 喜多村 15:00～16:00	藤原 宇野 大熊	アレルギー 喜多村 14:30～16:00 乳児健診 担当医 14:00～15:00 生後1ヵ月のみ 神 経 村上 14:00～16:30 低身長 藤原 (予約制) 15:00～16:00	喜多村 宇野 大熊	心 臓 大月 16:00～17:00 乳児健診 予防接種 担当医 14:00～15:00 アレルギー 喜多村 14:30～16:00	喜多村 藤原 大熊	一般診療 担当医 14:00～16:00 神 経 吉永 10:30～13:30	喜多村 藤原 宇野	アレルギー 喜多村 14:30～16:00 神 経 村上 9:15～11:45 予防接種 乳児健診 担当医 14:00～15:00 生後6ヵ月以上のみ	担当医 心 臓 (学校検診) 担当医
形成外科	—	予約再診 皮膚レーザー 浜田	初・再診 皮膚レーザー 加藤	予約再診 皮膚レーザー 加藤	—	予約再診 皮膚レーザー 浜田	初・再診 皮膚レーザー 小松	予約再診 皮膚レーザー 小松	—	予約再診 皮膚レーザー 浜田	予約再診 皮膚レーザー 担当医 第1・3・5週
泌尿器科	荒木	荒木	—	—	—	—	渡部	渡部	—	担当医	—
耳鼻咽喉科	—	—	—	—	堀内	堀内	—	—	担当医	—	—
眼 科	岡田	—	—	—	—	—	岡田	—	—	—	—
皮膚科	—	—	—	—	岡	—	山本	—	—	—	担当医
歯 科	河口 足利	河口 足利	河口 足利	河口 足利	河口 足利	河口 足利	河口 足利	河口 足利	河口 足利	河口 足利	担当医 午後あり
小児歯科	信家	信家	信家	信家	信家	信家	信家	信家	信家	信家	担当医 午後あり
人間ドック	月曜日～金曜日 (午前) 完全予約制ですので、事前にお問い合わせ・ご予約をお願いいたします。										

※各診療日の担当医師は学会出張や異動などにより、変更させていただく場合がありますので、ご了承ください。
 ※予定表は2014年2月1日現在のものです。最新情報はホームページ www.nkfh.or.jp をご参照ください。



2014年2月発行 医療法人社団 日本鋼管福山病院
 〒721-0927 広島県福山市大門町津之下1844番地
 電話 (084) 945-3106(代) FAX (084) 945-3564
 Eメール info@nkfh.or.jp ホームページ www.nkfh.or.jp
 印刷 (株) 小山オフセット印刷所 電話 (084) 922-0280

第52号
2014.2

広報誌「丘の上の風だより」は2001年に創刊し、今回52号を発刊するに至りました。皆様から寄せられた様々なご意見、ご感想を参考にさせていただき、お知りになりたい情報をとりあげるよう編集委員として努めてまいりました。私事ですが、今回編集委員を退くことになり、とても寂しいおもいをしております。大変お世話になりました。今後とも末永くご愛読よろしくお願い申し上げます。(編集委員 A)