

いつも健康であるための地域医療情報誌

観光町

メディアカル通信

発行 / 医療法人社団如水会オリーブ高松メディカルクリニック 高松市観光町649-8 TEL087-839-9620(代) FAX087-861-7079
ホームページ <https://www.olive.clinic/>Vol. 28
2020.1

当クリニック連絡先

<内科 受付>087-839-9620
<ドック・健診>087-839-9630

令和2年、2020東京オリンピック、オリーブ高松は6年目へ

(令和2年)がスタートしました。
新年といえば、うどん県の香川県では「年明けうどん」
が定着しつつあるとのこと、うどんの消費量全国1位を誇
る香川県ですが、糖尿病死亡率全国3位(2018年)
とは決して無関係とは言えないでしょう。この現状を鑑
み、当施設院長は自身を世話人代表として「うどん県生
活習慣病・予防医療フォーラム」を6年前より実施してお
りますが、新たな取り組みとしまして昨年は、フジッコ(株)
「大豆ファースト」プロジェクトの検証に協力しました(2
ページに特集)。

昭和37年に建築されたわれわれの施設は、今年2度目
(前回は昭和39年)のオリンピックを迎えます。創立時に
撮影された施設は、銀塙カメラ(フィルムカメラ)で撮影さ
れました。今回は、手のひらサイズわずか199gのドロ
ーンを利用して、職員が撮影いたしました。テクノロジーの
進歩には目を見張るものがあります。ですが、患者様、受
診者様をお迎えするスタッフにおいては、昨年も新たな人
材を迎え、育成しつつ、昨年話題になりましたが「ONE
TEAM」の精神で接遇の充実を心がけております。ま
た医療サービスのみならず、年2回の防災訓練を行い、受
診者様の安心安全のための準備も行っています。

そして当施設 医療法人社団 如水会 オリーブ高松
メディカルクリニックは、NTT西日本から事業継承し、
2015年(平成27年)7月1日に開院して、5年を
越えて6年目に入ろうとしています。

2020年も受診者の皆様がより一層、質の高い人間
ドックや健康診断を安心して快適に受けさせていただけるよ
う、また満足していただけるよう、スタッフ一丸となって尽
力して参ります。今年もどうぞご支援のほど宜しくお願
いいたします。

フジッコ株式会社様が立ち上げた 「香川県『大豆ファースト』プロジェクト」の 検証実験に協力しました。

オリーブ高松メディカルクリニックでは、新たなる取り組みとして2019年7月に、フジッコ株式会社様(本社:兵庫県神戸市中央区/代表取締役社長:福井正一)が、大豆を食事の最初に食べる「大豆ファースト」の食事法の知見を活かして、糖尿病リスクを抱えている香川県の皆様の食生活のお役に立ちたいとの思いで立ち上げた「香川県『大豆ファースト』プロジェクト」において、『蒸し大豆(大豆ファースト)による食後血糖値上昇抑制効果検証について』の検証実験に、監修として協力いたしました。その時の活動内容は読売新聞でも紹介されました。

検証方法と結果

2019年9月5日 フジッコ株式会社 プレスリリースより 抜粋

2019年9月11日 読売新聞 掲載

香川県の糖尿病リスク課題解決に向けて蒸し大豆の食後血糖値上昇抑制効果で貢献 「香川県『大豆ファースト』プロジェクト」をスタート! ~ベジファーストに替わる「大豆ファースト」~

●蒸し大豆(大豆ファースト)による食後血糖値上昇抑制効果検証について ●

今回の実験では、26歳～55歳の男女12名(男性6名、女性6名)を対象に、3つの食事法として、①ノーマル(ぶっかけうどん390g)、②ベジファースト(野菜サラダ120gを食べた後にぶっかけうどん390g)、③大豆ファースト(蒸し大豆26g/約30粒)を食べた後にぶっかけうどん390gの食後血糖値の推移を比較しました。

《検証実験概要》

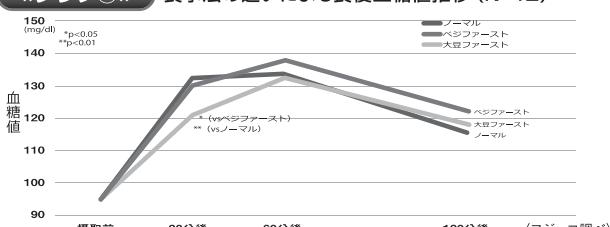
26歳～55歳の健康な男女を対象に、
3つの食事法による食後血糖値と満腹感の推移を検証する。

対象	・26歳～55歳の男女12名(男性6名、女性6名) ・平均年齢38.6歳
3つの食事法	①ノーマル(うどん390g 喫食) ②ベジファースト(野菜サラダ120gを食べた後にうどん390g 喫食) ③大豆ファースト(蒸し大豆26g/約30粒)を食べた後にうどん390g 喫食)
方法	・前日21時以降は絶食(水分のみ摂取可)とし、翌朝喫食 ・被験者は3群に分け、3つの食事法の順番を入れ替えて実施 ・各食事法の間には6日間のウォッシュアウト期間を設けた
試験実施	2019年7月5日～7月19日

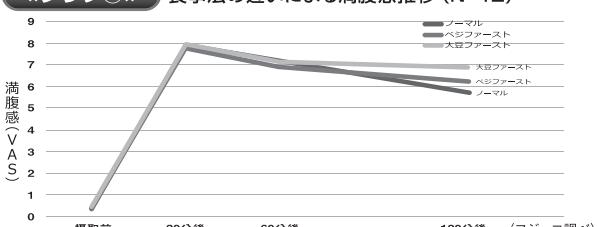
《3つの食事法》

ベジファースト	野菜サラダ120g +ドレッシング10ml ※ドレッシングの糖質量は、蒸し豆の糖分量と同量になるよう設定 ※野菜サラダには水、塩、酢で調整したドレッシングを使用(蒸し豆の糖分量と同量になるよう調整)	ぶっかけうどん (うどんのみ390g) (1パック) 519 kcal
大豆ファースト	蒸し大豆26g (約30粒) ※豆の糖分量と同量になるよう調整	ぶっかけうどん (うどんのみ390g) (1パック) 519 kcal
ノーマル	(なし)	ぶっかけうどん (うどんのみ390g) (1パック) 519 kcal

《グラフ①》 食事法の違いによる食後血糖値推移 (N=12)



《グラフ②》 食事法の違いによる満腹感推移 (N=12)



◆監修 医療法人社団如水会 オリーブ高松メディカルクリニック 院長 福井敏樹 氏

結果まとめ

今回の検証実験の条件下においては、

- 「大豆ファースト」では、うどん摂取30分後の血糖値の上昇を有意に抑制する効果があることがわかりました(グラフ①)。
その効果はベジファーストでは見られないものでした。
- 「大豆ファースト」では、うどん摂取のみ、ベジファーストと比較して、うどん摂取2時間後の満腹感を維持する傾向が見られましたが、有意差は認めませんでした(グラフ②)。
- いずれのグループにおいてもうどん摂取後の血糖値の上昇は健康上あまり問題とならない程度に抑えられています。

◆「香川県『大豆ファースト』プロジェクト」

活動の詳細

〈医療〉

オリーブ高松メディカルクリニックでの食後血糖値上昇抑制効果の検証実験実施

〈栄養〉

食生活改善推進協議会の栄養指導員を対象とした「大豆ファースト」の勉強会開催

〈流通〉

県内のスーパー・マーケットの「蒸し豆・水煮大豆」売り場が拡充!

〈外食〉

さぬきうどんチェーン店「こだわり麺や」「はなまるうどん」で「大豆ファースト」メニュー導入



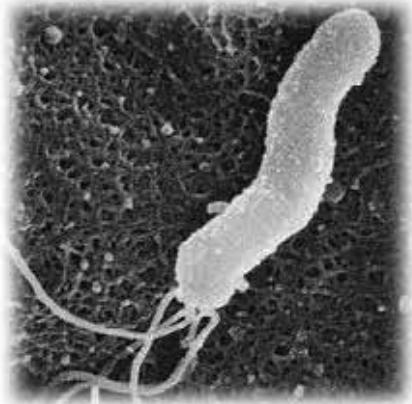
うどん食べるより

「先に大豆」糖尿病予防
「大豆を多く食べると糖尿病のリスクが下がる」という知識を広めることで、香川県の皆様の食生活のお役に立ちたいとの想いで立ち上げた「香川県『大豆ファースト』プロジェクト」において、『蒸し大豆(大豆ファースト)による食後血糖値上昇抑制効果検証について』の検証実験に、監修として協力いたしました。その時の活動内容は読売新聞でも紹介されました。

オリーブ高松メディカルクリニックでは、新たなる取り組みとして2019年7月に、フジッコ株式会社様(本社:兵庫県神戸市中央区/代表取締役社長:福井正一)が、大豆を食事の最初に食べる「大豆ファースト」の食事法の知見を活かして、糖尿病リスクを抱えている香川県の皆様の食生活のお役に立ちたいとの想いで立ち上げた「香川県『大豆ファースト』プロジェクト」において、『蒸し大豆(大豆ファースト)による食後血糖値上昇抑制効果検証について』の検証実験に、監修として協力いたしました。その時の活動内容は読売新聞でも紹介されました。

ピロリ菌除菌治療について

前回は、ピロリ菌の性質や感染することによって起こる病気について、また検査方法について説明しました。今回は、ピロリ菌除菌治療について説明します。



Q5.ピロリ菌の除菌治療はどのようにしますか？

A. 内視鏡検査にて胃炎や胃潰瘍などがあれば、ピロリ菌検査から除菌治療まで健康保険を使って受けることが出来ます。(除菌治療は、内視鏡検査から6ヶ月以内であることが必要です。)また、胃透視(バリウム)検査や、ABC分類(胃がんリスク分類:自費検査)で胃の健康度(萎縮性胃炎の有無とピロリ菌感染の有無)をチェックしてから、内視鏡検査を受ける方法もあります。

Q6.除菌薬について

A. 2種類の抗生物質と胃薬を、朝と夕1日2回7日間続けて服用し、除菌治療をします。1回目の除菌治療が成功できなかった方は、抗生物質の種類を変えて再度除菌することができます。

* 薬疹(皮膚のかゆみ・湿疹)、発熱・腹痛を伴う下痢、便に血が混じる等の症状があれば、服薬を中止し、主治医または薬剤師にご連絡下さい。

除菌薬の例



Q7.除菌が成功したかどうかはどのようにして調べるのですか？

A. 尿素呼気試験という検査で行います。検査薬を服用する前と後で、吐く息を測定する30分程度の検査です。再度内視鏡検査を受ける必要はありません。

Q8.ピロリ菌の除菌成功率はどのくらいですか？

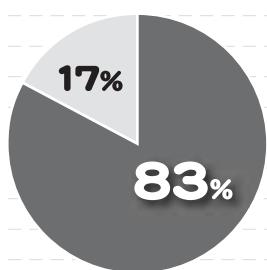
A. 当施設では、1次除菌で80%以上、2次除菌で70%以上成功しています。2次除菌まで含めると約95%の方がピロリ菌の除菌に成功しています。

*除菌薬服用中は、きちんと7日間服用すること、禁酒、禁煙に努めることで、成功する確率が高くなります

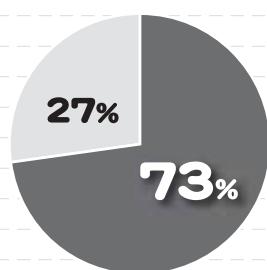
当施設におけるピロリ菌の除菌率

(平成29年4月1日～平成30年3月31日)

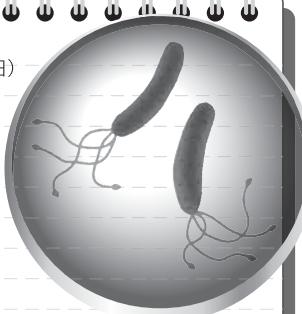
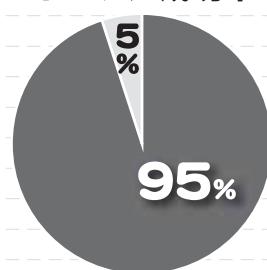
当施設における
1次除菌成功率



当施設における
2次除菌成功率



当施設における
1次・2次除菌の
トータル成功率



■ 成功 ■ 不成功
※除菌の成功率は、尿素呼気試験で確認出来た場合のみカウントしています。

**ピロリ菌の検査・治療をご希望される方は当施設内科に御相談下さい。
ドック・健診受診の方は受付時に御相談下さい。**

高松市の乳がん・子宮頸がん検診は2月まで!

乳がん検診

期間	7月～翌年2月	子宮頸がん検診	7月～翌年2月
内容	マンモグラフィー	視診+内診+子宮頸部細胞診 ^{※1}	
対象年齢	40歳以上で偶数年齢の女性 前年度の対象者で未受診の人	20歳以上で偶数年齢の女性 前年度の対象者で未受診の人	

なぜ
受けるの?

女性が発症するがん第1位で、発症数、死亡数共に年々増加しています。また、30歳代～60歳代の幅広い年齢で多く発症します。早期発見できれば95%が治ると言われ、検診はとても大切です。

0～30歳代の女性が発症するがん第1位。20歳後半で増加しはじめ、30～40歳代で多くなります。発症数は20年前に比べて2～3倍に増えています。初期段階ではほとんど無症状のため検診は大切です。

当施設
ならでは!

受診者全員にマンモグラフィーと乳腺エコー検査^{※2}を行います。

必要に応じてエコー検査も追加で実施させて頂いています。

乳がん検診と子宮頸がん検診を同日に受けることもできます。

◎検査のご予約・お問い合わせ

☎087-839-9620(受付)

当施設の人間ドックでも、乳がん・子宮がん検診を受けることができます。
早期発見のため、年に一度は検診を受けましょう。
皆様の健康を守るために、スタッフ一同お待ちしています。



※1…子宮頸部細胞診とは

- * 子宮頸部を専用のブラシを用いて、採取した細胞を顕微鏡で検査して調べます。
- * 子宮頸がんになるまでには数年から10年以上の時間がかかります。がんになるまでの間には細胞の形態が変化をおこす「前がん状態(異形成)」が長期にわたってみれます。放っておくとがんに進行する可能性のある異形成の場合は治療を行います。
- * 定期的に検査を受けていれば、がんが進行した状態で見つかることはまずありません。

※2…乳腺エコー検査とは

- * 超音波を用いた検査です。妊娠中、授乳中の方も安心して検査を受けられます。
- * 乳房と腫瘍の判別が容易で小さい病変も描出できます。
- * マンモグラフィー検査と併せることでさらに乳癌を見つけやすくなります。



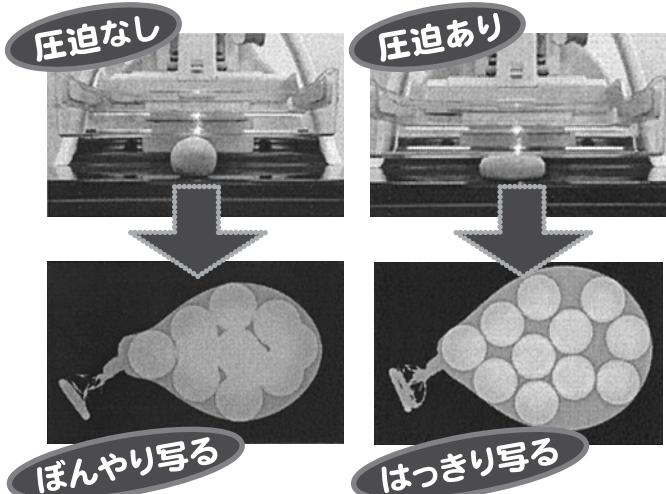


乳がん検診 Q&A

～まつん・ハマーの知って得する乳がん検診～

Q. マンモグラフィは痛いのに、どうしてあんなに押さえるのですか？

A. 圧迫して乳房を平らにすることで乳房の構造がはっきり写ります。



しっかり圧迫された方が、風船の中身(ビーチボール)がはっきり写しだされます。マンモグラフィでも同じで、しっかり圧迫して、乳腺を平らにした方が、病変がわがいやよく写ります。圧迫ってとても大切なんですね。

【 痛い時は遠慮なく技師に伝えてください。】

☆△ピンクリボンウォークに参加してきました!

2019年10月20日(日)今年で6回目となるピンクリボンいくしまウォークに参加しました。晴天の下、参加者おそろいのピンクのタオルを身に着けて、香川県総合運動公園からイオン高松まで往復10キロのウォーキングを楽しみながら、乳がんの早期発見、早期治療の重要性を呼びかけました。また、同時開催のフェスでは子供連れのファミリーもたくさん参加していました。公園内の設置された様々なブースを回ると、乳がんに関する知識を深めることができました。



そうきくんとつる子ちゃん

☆△市民講座にて講演してきました!

2019年12月22日(日)香川県放射線技師会主催の市民講座が香川県三木町文化交流会館にて開催されました。テーマは「乳がん検診のすゝめ～大切な人のために～」。徳島文理大学BUNRIハンドベルクワイアのみなさんによるハンドベルコンサートが行われ、美しい音色でクリスマス気分が盛り上りました。私(まつん)は会員発表で、「知って得する乳がん検診」と題して、乳がんや、乳がん検診についての講演を行いました。特別講演では日本対がん協会リレー・フォー・ライフジャパンの時森先生によるがん患者さんをサポートする活動についての話を聞きました。乳がん検診の受診率は約40%と欧米諸国に比べてまだ低く、乳がんによる死亡率を減らすためにはより多くの方に乳がん検診を広めていかなければなりません。



是非私たちの施設で年に1度の乳がん検診を受けて下さい。

人間ドック・健康診断の受けっぱなしにはなっていませんか？

予防医療センターでは、人間ドックや健康診断受診後の追跡を行っています。

勤務形態にもよりますが、ほとんどの方が年に1回、人間ドックや健康診断を受け、ご自身の健康状態を確認されています。ドック当日は、いろいろな検査を受け、医師からの結果説明では、体に悪いところはないか、いつも指摘されているところはどうだろうか、運動をがんばったからきっと良くなっているだろう、など期待と不安で聞いている方もいらっしゃると思います。

その後、改めて結果表が届き、内容を確認した後はどうされていますか？

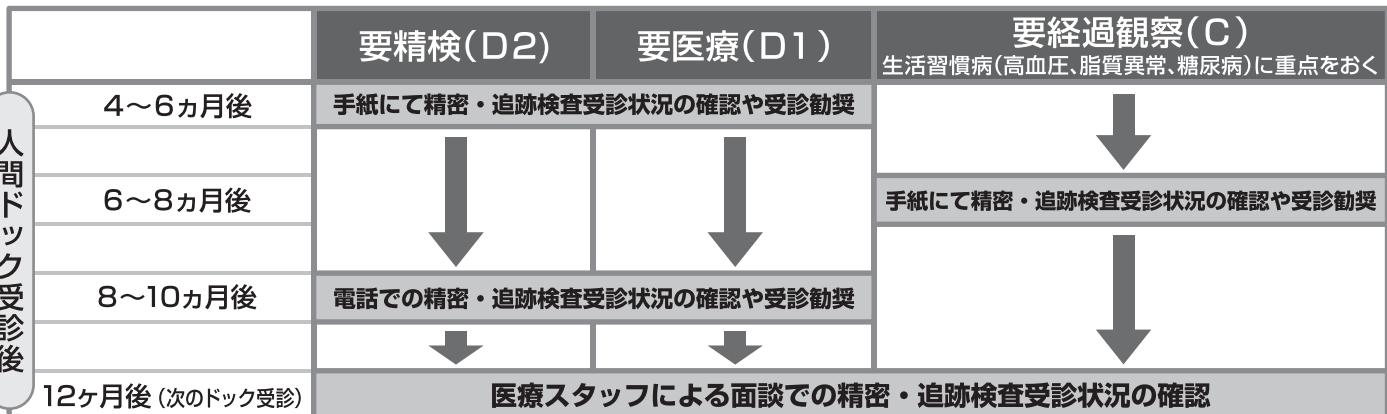


要精検(D2)や要医療(D1)、要経過観察(C)判定の項目は、次回の人間ドックまで(1年以内)に受診(精密検査や追跡検査)をお勧めしているものです。当センターでも各判定がついた方がその後どうされたか、どのような結果になったかを気にしております。当センターでは、人間ドック受診後に一定期間で追跡(フォローアップ)を行い、健康状態の悪化を防ぐということを目的に、ご本人に連絡を取り、医療機関受診状況確認(人間ドック受診後追跡)をさせていただいています。

要精検(D2)項目については、結果表に紹介状を同封していますので、受診先の医療機関から届く精密検査結果で追跡把握をしています。また、検査(受診)結果の返信状況をみながら、未受診と思われる人間ドック受診者へ当センターから連絡(手紙や電話など)を取り、医療機関への受診の有無、受診結果確認や受診勧奨を行っています。

また、要医療(D1)、要経過観察(C)の方にも健康リスクの高い方を対象に連絡(手紙や電話など)を取り、人間ドック受診後追跡を行っています。(表1)

精密検査・追跡検査未受診追跡の流れ(表1)



手紙や電話で医療機関への受診等の追跡ができなかった場合は、次回の人間ドック受診時に医療スタッフが面談にて医療機関の受診状況を確認させていただいています。

電話連絡を取らせいただいた方の中には、どこに行けば良いのか悩んでいる方もおり、結果判定のご説明やご相談をさせていただく場合もあります。また、この連絡が医療機関への受診のきっかけにもなっているようです。



予防医療センターでは、人間ドック・健診受診後の経過をみていくことはとても大切な事と考えてあり、みんなの健康維持のために人間ドック・健診受診後のフォローアップ体制をつくっています。

当センターから手紙や電話での連絡が届いた際には、近況を教えていただけると助かります。現在も順次連絡を取させていただいているので、よろしくお願いします。

当施設では内科にフォローアップ外来を設けています。人間ドック・健診受診後のフォロー(精密・追跡検査)ができ、これまでの予防医療センターで人間ドック・健診を受けられた検査データも蓄積されていますので、経年変化もふまえてフォローアップさせていただいています。

結果表や紹介状と一緒にフォローアップ外来のご案内を送らせていただいているので、ご確認ください。

【お問い合わせ先】 内科外来
☎087-839-9601



治験センターからのおしらせ

くすりが開発され、薬価が決まる仕組みについて

くすりができるまで

現在我が国では、一年間におよそ40～50種類の新しいくすり（新医薬品）が誕生しています。新薬の開発は候補物質の探索（基礎研究）にはじまり、さまざまな研究や試験を行っていきますが、約10年以上もの長い開発期間と200～300億円もの費用がかかるといわれています。

薬価収載までの流れ

製薬企業は、新薬を開発してもその医薬品が薬価基準に収載されるまでは販売することができないため、国に対し薬価基準収載の申請を行います。申請を受けた国は、算定方式に沿って薬価を定め、製薬企業へ結果を通知します。
薬価基準：医療保険の対象となる医薬品の基準価格。厚生労働省が決定。

薬価改定について

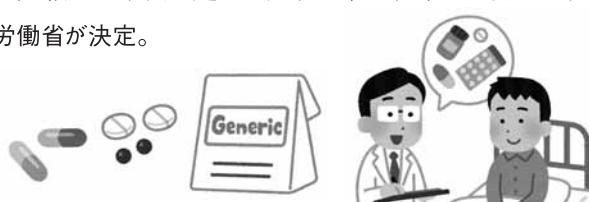
薬価改定とは、公定価格である薬価を見直すことです。通常の薬価改定は2年に1回、4月の診療報酬改定にあわせて行われます。実際に卸から医療機関・薬局に販売された価格（市場実勢価格）に合わせて薬価を引き下げるのが基本です。

世界初のがんの免疫治療薬として承認され話題となったオプジーボは2014年に初めて承認されたとき、投薬対象疾患となるのは悪性黒色腫（メラノーマ）という皮膚がんだけでした。治療対象人数が少ないため、薬価は非常に高額に設定されていました。

そして翌2015年12月に肺がんの治療薬として適応拡大されました。肺がんの患者さんは皮膚がんに比べて非常に多いので、投薬治療対象者の拡大に応じて2017年2月の薬価改定時に当初の半額にまで引き下げられました。その後、更に適応が広がりそれに伴って薬価もさらに引き下げられ、2018年11月には当初の4分の1程度まで引き下げられました。

このタイミングでオプジーボの薬価が大幅に引き下げられた背景には、2018年4月に行われた薬価制度の抜本改革があります。薬価制度抜本改革では、年間販売額が350億円を超える医薬品について、適応拡大などで市場が拡大したり用法・用量が変わったりした場合、年4回ある新薬の薬価収載のタイミングにあわせて薬価を見直すルールが導入されました。肺がんへの適応拡大によって販売が急増したオプジーボのようなケースに対応するため、2年に1回の薬価改定とは別に、柔軟に薬価を見直すための仕組みとして設けられました。

このようにして薬価は経年的に改定されています。そしてこれら新薬の特許期間が過ぎると使用される症例が多い場合には、ジェネリック医薬品（後発医薬品）が製造されることになります。ですから新薬開発を手掛けている製薬メーカーは、新薬開発に要した研究開発費用をジェネリック医薬品が製造されるようになるまでに回収する必要があるわけです。



基礎研究

2～3年

将来くすりとなる可能性のある新しい物質（成分）の発見や、科学的に創り出すための研究を行い、候補物質のスクリーニングを行います。

非臨床試験

3～5年

薬学の有効性や安全性を確認するため、毒性や薬物の動態、薬効等の生物学的試験研究を、動物を用いて行います。

臨床試験

3～7年

薬物の人での有効性と安全性について試験を行います。この試験を「治験」といい、通常下記の3ステップで進められます。

第I相試験 第II相試験 第III相試験

承認申請・製造販売

1～2年

医薬品医療機器総合機構にて、承認審査が実施され新薬の有効性や安全性が確認されると、製造・販売が許可されます。

新しいくすりの誕生

6ヶ月～10年

製造販売後調査

治験では得ることのできない日常診療下での医薬品の有効性や安全性を確認するため、適正使用についての調査や試験が行われます。

開発期間 10年～18年 総費用 200～300億円

「オプジーボ」薬価の推移 ※100mg10mL 1瓶の場合

72万9849円

▲50.0%

36万4925円

▲23.8%

27万8029円

収載時と比べると
76.2%安く

▲37.5%

17万3768円

2014年9月
薬価収載

2017年2月
緊急薬価改定(特例拡大再算定)

2018年4月
薬価改定(用法用量変化再算定など)

2018年11月
「年4回」の再算定(用法用量変化再算定)

カロリーゼロはダイエットの味方？

おしゃべり
カ

ダイエットや
健康のために甘いものを我慢している方にとつて、「カロリーゼロ」や「カロリー オフ」と謳つた

食品は救世主のような存在では

ないでしょか。いくら食べても太らない、なんて夢のような話ですよ。ですが、本当に太らないのでしょうか。

健康増進法の栄養表示基準に基づく栄養成分表示によると、飲料の場合、100mlで5キロカロリー未満であれば「カロリーゼロ」、25キロカロリー未満であれば「カロリーオフ」と表示できることになっています。つまり、カロリーゼロと表示された飲料でも、1㍑も飲めば50キロカロリー近いエネルギーを摂取することになるのです。一般的な飲料と比べれば低カロリーですが、ゼロでないかぎりは、「いくら食べても太らない」とは言えません。

また、人工甘味料の功罪についても考慮が必要です。甘いのに低カロリーに抑えられるのは、砂糖代わりに何種類かの人工甘味料を使用しているからですが、いずれも食品安全に基づく指定添加物ですので、安全性については国が保証してい

ます。だからといって無制限に信用していいのでしょうか。「直ちに影響はない」ことは確かに、「長期間継続して摂取した場合の危険性」についてはまだまだ推定の域を出でていないのではないかでしょうか。

最近では、①甘いのに血糖値が上昇しないことから、多量に食べても脳が満足できず、食べ過ぎるようになる。②人工甘味料の影響で腸内細菌叢（そう）が変化し、耐糖能（血糖値を正常に保つ能力）の異常が生じ糖尿病を誘発する。③うつ病の原因になる。④味覚が麻痺し、さらに強い甘味への欲求が強くなる。等々の報告も多く見かけるようになりました。これらの研究発表の多くは、結論として、太りやすい体になつていぐ危険性に警鐘を鳴らしています。

「いくら食べても大丈夫」ではなく、「たまに、ちょっとなら大丈夫」くらいの感覚で、上手に活用していきたいですね。

健診・人間ドック オプション検査の一覧

ぜひ
オプション検査も
ご検討ください
もちろん、それぞれ1つだけの
検査を個別に受けて
もらうこともできます。



◎オプション検査		(税抜)	
メタボ・動脈硬化健診	内臓脂肪面積測定(CT)	2,500円	腫瘍マーカー
	血圧脈波検査(A B I・PWV)	1,500円	P S A
	頸部動脈エコー検査	5,500円	肺がん腫瘍マーカーセット(シフラ・pro GRP・CEA)
	高感度C R P	1,500円	遺伝子検査
	微量尿中アルブミン検査	1,500円	認知症検査
	酸化コレステロール・抗酸化能力検査	3,800円	栄養講座
	血管内皮機能検査(F M D)	3,000円	歯科健診
	LOX-i n d e x 検査	10,000円	婦人科検診
	H b A 1 c	500円	子宮体部細胞診
	インスリン抵抗性検査(空腹時/ヘリル値)	1,500円	H P V 検査
糖代謝健診	微量尿中アルブミン検査	1,500円	マンモグラフィー
	心臓エコー検査	9,000円	乳房エコー
	運動負荷心電図(トレッドミル)	7,500円	視触診
	ホルター心電図(24時間心電図)	10,000円	大腸内視鏡検査
循環器健診	B N P 検査	2,500円	大腸内視鏡(全大腸内視鏡)
	AGE(体内糖化度)検査	2,000円	腹部C T 検査
	ホルモン年齢検査	7,000円	頭部C T 検査
	アディポネクチン検査	4,800円	腹部エコー検査
	酸化コレステロール・抗酸化能力検査	3,800円	甲状腺エコー検査
呼吸器・肺がん検診	喀痰細胞診検査(パニコロウ染色3日間)	2,500円	甲状腺血液検査(T S H・フリーT 3・フリーT 4)
	胸部C T 検査	9,000円	睡眠時無呼吸症候群検査(S A S)
	呼吸機能検査	2,000円	アレルギー検査(V i e w 3 9)
	肺がん腫瘍マーカーセット(シフラ・pro GRP・CEA)	5,500円	※腸内フローラ(細菌叢)検査
消化器がんリスク検査	マイクロアレイ血液検査	100,000円	脳ドック健診
	A B C 検診	5,000円	脳ドック健診
	腰椎(D X A 法)	3,500円	AGE(体内糖化度)検査+内臓脂肪面積測定
骨密度検査	前腕(D X A 法)	1,500円	AGE(体内糖化度)検査+血圧脈波検査
			AGE(体内糖化度)検査+酸化コレステロール・抗酸化能力

2020年4月1日より

新年のTVでは「2020大予想!」などと銘打ち、いろんな評論家がこれからの日本について予想されていましたが、日本の生きる道として予防医療に力を入れることであるとする経済評論家の話を紹介させて頂きます。

「少子高齢化により日本の税収は今後落ちると予想されている。税収増のためには移民の無尽蔵な受け入れしかない、しかし日本の歴史的背景からそれは現実的ではない。ならば支出を減らすしかない。そこで支出規模の大きい社会保障費の抑制が必要になる。それは医療費の抑制であり、病にかかるないようにすること、すなわち予防医療に力をいれることができ、これから日本の生きる道である」

医療関係者ではなく経済の観点からも予防医療がこれから日本にとって重要であるとしているところが肝心で、先駆けること「平成24年度日本人間ドック学会年間最優秀論文賞」に選ばれた当施設院長の「年間医療費削減の観点からの人間ドック健診受診の意義」の論文がその実証のひとつとなっています。60代70代以降となつても健康な生活をおくることが、皆様自身のためであり、さらに日本のためでもあるということです。そのためにも今年も職員一同、皆様の健康を全力でサポートさせていただきます。