

広報誌 2025.8

No.140

医療法人たかまさ会
山崎病院令和
7年8月

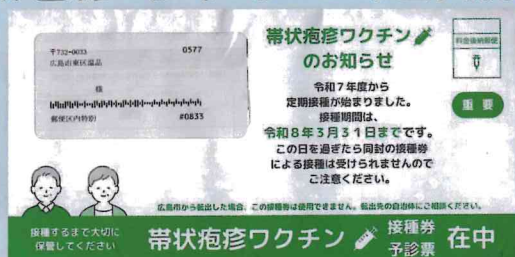
発行責任者 理事長 山崎正志

目次 2面；保険証→資格確認書 勉強会開催
3面；被爆二世健康診断のお知らせ
次 4面；認知症カフェ「めくめく」



带状疱疹ワクチン定期接種のお知らせ

自宅に



届いていませんか？

带状疱疹ワクチン定期接種に関わる書類などが入っています



対象者のうち、生活保護世帯及び市民税所得割非課税世帯に属する方は、自己負担金が免除されます。詳しくは、お住まいの区の保健センターにお問い合わせください。

広島市外に住民票を有する方は、接種料金や予診票が異なるため各市町役所にお問い合わせください。

带状疱疹ワクチンには、現在2つの製品（ビケン・シングリックス）があり、効果や接種対象などに違いがありますので、必ず主治医にご相談ください。

接種料金等

- ①組み換え（不活化）ワクチン[シングリックス]
接種回数：2回 接種料金：18,100円×2回
- ②生ワクチン[ビケン]
接種回数：1回 接種料金：4,900円

名称 (ワクチンメーカー)	乾燥弱毒生ワクチン ビケン(阪大微研)	乾燥組換え带状疱疹ワクチン シングリックス(GSK)
種類	生ワクチン	不活化ワクチン
接種回数	1回	2回
接種方法	皮下注射(0.5ml/1回)	筋肉注射(0.5ml/2回)
発症予防効果	69.8%	96.6%
持続性	5年程度	10年程度

【参考】広島県感染症・疾病管理センター（ひろしまCDC）
带状疱疹ワクチン ファクトシート（国立感染症研究所）

当院で、上記ワクチン接種を希望される方は、予約が必要です。
ご連絡いただいた日から約1週間後に接種出来ます。
混雑時には、1週間以上かかる場合もございます。
接種当日に、この書類と健康保険証を持参してください。

ご相談・ご質問は、当院外来看護師に！

☎ 082-280-1234 (代)

8月1日より
受診の際には

マイナ保険証または、
資格確認書が必要です。

国民健康保険資格確認書

70 歳未満の方

広島県 国民健康保険 資格確認書	有効期限 令和 8 年 7 月 31 日
記号 ○○ 番号 ○○○○○○ (枝番) ○○	
氏 名 ○○ □□	見 本
生年月日 昭和○○年○○月○○日	性 別 ○
適用開始年月日 平成○○年○○月○○日	
交付年月日 令和○○年○○月○○日	
世帯主氏名 ○○ △△	
住 所 広島市○○区○○町○○丁目○○番○号	
保険者番号 3440○○	交付者名 広島市 (○○区)

70 歳～ 74 歳の方

広島県 国民健康保険 資格確認書	有効期限 令和 8 年 7 月 31 日 発効期日 令和 7 年 8 月 1 日
記号 ○○ 番号 ○○○○○○ (枝番) ○○	
氏 名 ○○ □□	見 本
生年月日 昭和○○年○○月○○日	性 別 ○
適用開始年月日 平成○○年○○月○○日	負担割合 ○割
交付年月日 令和○○年○○月○○日	
世帯主氏名 ○○ △△	
住 所 広島市○○区○○町○○丁目○○番○号	
保険者番号 3440○○	交付者名 広島市 (○○区)

75 歳以上の方

後期高齢者医療資格確認書

後期高齢者医療資格確認書	
有効期限 令和 8 年 7 月 31 日 交付年月日 令和○○年○○月○○日	
被保険者番号	●●●●●●●●●●
住 所	○○市○○町○○丁目○○番○○号
被保険者氏 名	広 域 太 郎
生年月日	昭和●●年●●月●●日
資格取得年月日	令和●●年●●月●●日
負担割合	●割
適用区分発効期日	令和●●年●●月●●日
任意記載事項	長期入院該当日 令和●●年●●月●●日
特定疾病区分発効期日	
保険者番号並びに保険者の名 称 及び 印	3 9 3 4 X X X X 広島県後期高齢者医療広域連合

院内研究発表開催しました

令和 7 年 5 月 20 日 (火)

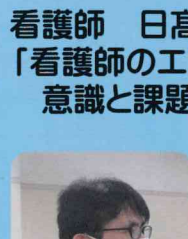
薬剤師 下反淳平

「Extended-spectrum β -lactamase
産生菌の実態調査と要因分析」



介護福祉士 北野憲一

「通所リハビリ利用者・家族への満足度調査
～サービス向上に向けて～」



看護師 日高由佳

「看護師のエンゼルケアに対する
意識と課題の調査」



介護福祉士 福島賢

「ハンドセラピーが認知症に伴う行動・
心理状態に与える影響に関する調査」

看護部勉強会開催しました

令和 7 年 5 月 21 日に株式会社フィリップスジャパンの長嶋竜巳様をお招きし、NPPV (非侵襲的陽圧換気) マスクの正しい装着方法について勉強会を行いました。

実際に看護師たちが装着体験し、呼吸状態を確認し理解を深めました。



令和 7 年度 被爆二世健康診断のお知らせ

当院で、被爆二世健康診断の受診を承っております。(広島市居住の例を記載します)
広島市以外の広島県内に居住する方も受診できますので、各市町にお尋ねください。

対象者

両親又はそのどちらかが原子爆弾被爆者であり、次のいずれかに該当する広島市内に居住する方

- ・ 広島被爆にあつては昭和 21 年 6 月 1 日以降に生まれた方
- ・ 長崎被爆にあつては昭和 21 年 6 月 4 日以降に生まれた方

被爆二世の方については、被爆者本人に交付する被爆者健康手帳のような制度はありません。自己申告にてお願いします。

実施期間

令和 7 年 6 月 10 日 (火) から令和 8 年 2 月 28 日 (土) まで
申込は令和 7 年 6 月 1 日 (日) から令和 8 年 1 月 31 日 (土) (消印有効) まで

検査費用
無料

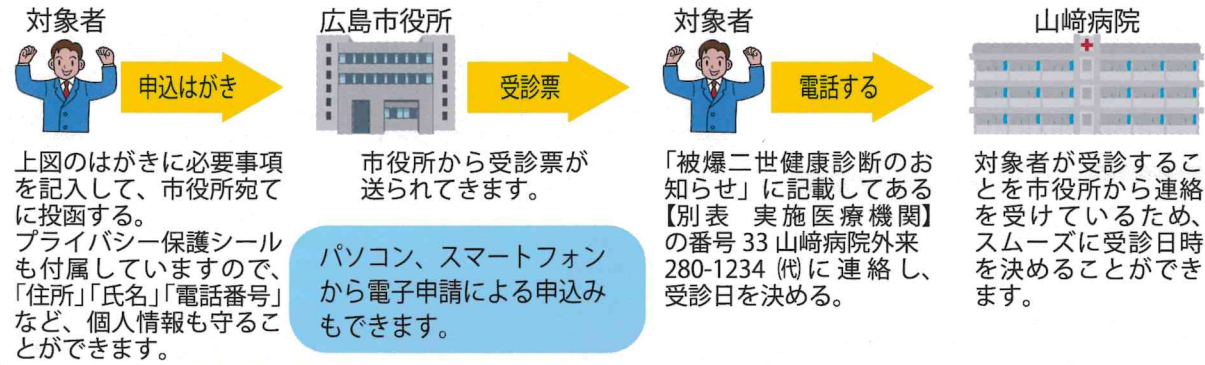
申込方法

市役所、区役所、公民館や山崎病院などで、「被爆二世健康診断のお知らせと申込はがき」を受け取り、氏名・住所などの必要事項を記入し、投函してください。



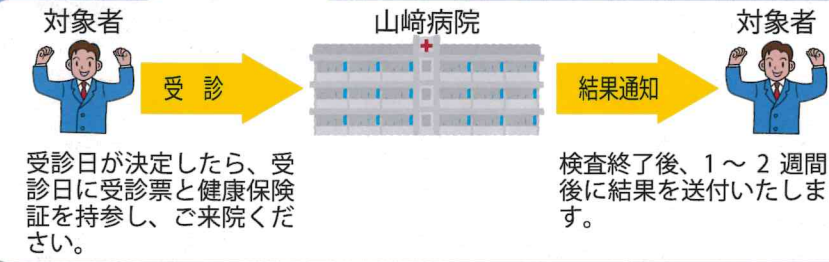
はがきの裏面には、下記のように記載してください。

- 《1 受診希望医療機関》
番号 33 医療機関名 山崎病院
- 《2 多発性骨髄腫の受診希望について》
どちらかに○をしてください。
- 《3 次年度の送付について》
どちらかに○をしてください。



受診方法

当院と決定した受診日に、受診票を持参し、外来受付にお越しください。
念のため、健康保険証も持参してください。



検査費用

検査費用は無料です。
被爆二世健康診断の範囲に含まれない検査は、自己負担となります。

ご質問・ご相談
何でもご連絡ください
山崎病院外来
280-1234 (代)

認知症カフェ「ぬくぬく」の紹介

認知症カフェは、認知症の方と家族等が気軽に集い、交流できる場所です。医療、介護、福祉などの専門職による相談やサービスに関する情報提供など、身近な地域の人も関わり、地域全体で支援していく取り組みです。



令和7年3月
認知症勉強会



令和7年4月
鯉のぼり作り



令和7年5月
傘作り（折り紙）



令和7年6月
デコレーションマグネット作り



医療法人 たかまさ会

山崎病院



【診療科目】

- 内 科 ●呼吸器内科 ●消化器内科
- 脳神経内科 ●循環器内科 ●放 射 線 科
- 歯 科 ●リハビリテーション科

【入院】

- 一般病棟 54床（地域包括ケア病床 22床を含む）
- 回復期リハビリテーション病棟 46床
- 医療療養病棟 48床
- 介護医療院 42床

※入院付添は、
必要ありません

〒732-0032 広島市東区上温品 1-24-9
☎082-280-1234 (代) FAX 082-289-0866

山崎病院

☎ 0120-280-161

平 日 8:30 ~ 17:30
日・祝日 9:30 ~ 17:30の時間帯に対応
※お気軽にお電話下さい！

居宅介護 支援事業所

☎ 0120-142-701

月～土曜日（祝日を除く）
8:30 ~ 17:30の時間帯に対応
※介護保険や介護サービスのご相談はこちらへ！

URL : <https://takamasa.or.jp>

E-mail : takamasa@lime.ocn.ne.jp

E-mail : welfare1@lily.ocn.ne.jp

E-mail : maple-yamasaki101@sweet.ocn.ne.jp

山崎病院

介護老人保健施設 ウェルフェア

介護付き有料老人ホームメイプル馬木

介護老人保健施設 ウェルフェア



【入所】

- 一般療養棟 54床
- 認知症専門棟 30床

〒732-0032 広島市東区上温品 1-21-6

☎082-280-3720 (代)

FAX 082-280-3751

介護付き有料老人ホーム メイプル馬木



【入所】

- 一般居室 34室
- 特別居室 2室

〒732-0031 広島市東区馬木 7-1994-1

☎082-899-5858

FAX 082-554-8881

