

SSKA

東腎協

No.161
2006
1.25



（財）東京都公園協会提供
浜離宮恩賜庭園

おもな記事

特集・関東ブロック青年交流会講演

- 透析回避にむけた腎臓再生医療の最先端…………… 2
- 会員さん訪問<97> 高山 衛士さん……………12
- わたしたちの患者会 ⑩ 瑞江腎クリニック……………17



東京都腎臓病患者連絡協議会

〒170-0005 東京都豊島区南大塚

TEL.03-3944-4048 FAX.03-5940-9556

<http://www.normanet.ne.jp/~touzin/> E-mail info@toujin.jp

会員ならびにご家族の皆様、新年明けましておめでとうございます。2006年の年頭にあたり、謹んで新春の祝辞を申し上げます。

迎えた新しい年が東腎協会員の大家族にとって希望と明るさを感じられる年でありますよう、心より祈りたい気持ちで一杯です。さて、昨年2005年は国の内外を通じて、天変地異が多発し、政治や世相も大きく激しい動きを呈し、中でも、年末にかけて「郵政民営化」の大きな政争の陰で「障害者自立支援法」があまりに拙速に、且つ十分な中身の議論も無しに、また当事者である障害者の声に耳を貸すことも、世論に

その是非を問うことなく、法案成立となりました。

この「障害者自立支援法案」に対し、東腎協、全腎協は要望書の提出、陳情と請願行動を繰り返した。全力で必死に抵抗してきました。この法律の実施主体は各自自治体の区市町村となります。従って、これからの東腎協の要望、要望活動対象も自ずと変わって行く事となり、都の所管各局を始め、各区市

年頭のあいさつ

心を一つに結集して進もう

東腎協会長 神原 靖夫

町村の行政への働きかけが大変重要となってきました。この流れと方向性は、強まる事必至と思われ、この大きな変革に東腎協は意識統一を計り、しっかりと順応して行かなければなりません。

振り返れば、過去数年間に渡り、毎年、先人達が献身的活動で勝ち得て来た、貴重な医療と福祉の制度が、なし崩し的に切り捨てと後退を強行され、私達が最も大切

にして来ました患者会の原点「命と暮らしを守る」に強い危機感を覚えさせられます。それに加えて今年は透析患者にとって自己負担増を生ずる事必至な「医療制度改革」が直ぐ目の前に迫っています。この改革案の内容は透析患者には誠に厳しいものとなっており、今まで享受してきた他の疾病に比べ恵まれていると思われる「誰もが安心して受けられる質の高い透析

医療」に感謝の気持ちを持ちながらも、私達の命にも係わるこの事こそは守り抜く決意を透析患者全員で誓い合ひましょう。そして決してこの

現実には怯むことなく、今こそ自分自身の為、仲間達の為、皆で心を通じ合い、結束し、「守るべき物」の為、団結を大きな力として果敢に行動して行きましょう。

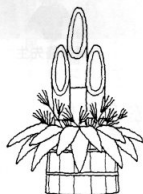
2006年はまた、我々東腎協にとって、組織としての記念すべき新しき再出発の節目の年でもあります。会員の皆様の全面的合意の基、33年余の歴史を刻み、先人達の辛苦と奮闘、愛着と誇りの染

み込んだ「任意団体・東京都腎臓病患者連絡協議会」から「NPO法人東京腎臓病協議会」と名称を改め、より強固な組織の維持、発展を目指し、ここまで育てていただいた先人や関係者、医療スタッフの方々、社会の人々への心からの感謝に気持ちを表す為にも、現在の活動の継続発展を計り、社会性、公益性にも注視し、多くの社会の人々に理解され、周知される活動を志し、社会貢献の活動を目指す組織に改めて行く事となりました。2月中には「認証」が得られ、「登記」が済まされる予定になっています。その時点から「NPO東京腎臓病協議会（略称NPO東腎協）」として、新たな一歩を証す事となります。

あくまでも「東腎協」発足時の精神を忘れず、時代と環境に的確に対応し、NPO法人取得の真の目的と意義を全会員で理解と確認をし、それを大きなエネルギーに換えてNPO法人の利点を活かし、目前に有る大きく激しい試練にも恐れる事なく、皆で決めた目的と指針に従い、心を一つに結集し、皆で同じ方向に向かって勇氣を持って進みましょう。



目次



年頭の挨拶

会長 榊原靖夫
カラー頁

特集 関東ブロック青年交流会講演

「透析回避にむけた

腎臓再生医療の最先端」

横尾 隆先生
2頁

活動のまど
10頁

災害に対する心構え
11頁

会員さん訪問97回
高山衛士さん
12頁

コラム「新おおかみ」
14頁

会員拡大のページ
15頁

なかまのたより／表紙の言葉
16頁

わたしたちの患者会

瑞江腎クリニック腎友会
17頁

かんたんクッキング

番外編 〈減塩食品〉
18頁

リレーエッセイ／今後の予定
19頁

CAPDの頁
20頁

知ってにっこり

海外透析医療費還付手続き
21頁

事務局から／編集後記
22頁

図1

臓器再生へのアプローチ

臓器再生にはその幹細胞の存在とその部位により、2つのアプローチがあると考えられる。

- 1) 成体において臓器内に幹細胞が存在 (stem cell in situ theory)
臓器幹細胞が恒体発生時にすでにその臓器に取り込まれ、分化しない状態で静止期のままその臓器に存在し、特定の刺激によってこの幹細胞が分化誘導し、臓器の再生を促す。
この特定の刺激を加えることにより臓器の再生のスイッチを入れる
2) 骨髄及び流血中に存在 (stem cell in bone marrow theory)
臓器障害に伴って未分化のままその臓器にたどり着き、そこで増殖分化することによって臓器を再構築する。
足りない幹細胞を外から補うことにより臓器再生を行う。

図2

腎臓疾患の現状

- 1) 2003年の本邦での透析患者数23万人。毎年1万人ずつ増えていく。人口の高齢化、糖尿病の増加によりその数は今後爆発的に増えることが予想されている。
- 2) 国民総医療費約32兆円のうち透析医療のみで実に1兆円以上に及んでいる。
- 3) 透析はlife savingではあるが、実際のQOLは著しく制限され、また心血管疾患の合併による高いmortalityとなる。
- 4) 移植可能な臓器であるが、ドナー登録後平均14年待たなければならず、慢性的なドナー不足である。また移植後も生涯にわたる免疫抑制剤の服用が必要で、それによる副作用と戦い続けなければならない。

図3

つまり、

これまでの急性腎不全をターゲットとした腎臓再生医学研究は実際の臨床の問題点を解決することが出来ない。

これからは機能が長期にわたり廃絶し、その構造(scaffold)が壊壊している慢性腎不全を対象とした再生医療が求められる。

↓
腎臓の構築をもった自己の腎臓(クローン腎臓)を作り上げる必要がある

図4

この研究の究極の目的

自己の細胞からscaffoldを含むすべての腎臓の構築を持ったクローン腎臓を作製し、それを自己に移植することにより、自己の尿を作り出す。

メリット

- 1) 免疫抑制剤が必要ない。
- 2) ドナー不足の問題が回避される。
- 3) 透析が必要なくなる。QOLが上がる。

今、再生医療、再生医療と夢の治療法として騒がれていますが、皮膚とか粘膜とか、組織を再生するのはかなりうまくいっています。臓器をつくるのは非常に難しい。じゃあどういったことをやっているかとい

再生医療について

ね、医者として、仲間として。やっぱり僕らのグループは少なくとも「僕らが何とかしてやるよ、一生透析しないよう済ますようにしてあげよう」ということで。「だから一緒に頑張ろうよ。いつかは透析をやらなくて済む日が来る」と。移植じゃなくて自分の尿をもう1回つくらせるということを目指しにしない。

うと二通りのアプローチがある。幹細胞というのが。臓器のもとになる幹となる細胞を幹細胞というんですけど、5、6年前からいろんな物が見つかってきて一気に再生医療に火がついたわけですけど、腎臓の幹細胞というものはまだ正式には見つかっていないわけですね。この幹細胞が、腎臓だったら腎臓の中に存在する場合は、その眠っている幹細胞に何か刺激を与えて、臓器再生するためのスイッチを入れるということによって、その臓器をつくりましょうというアプローチ。もうひとつは、流血中か、もしくは骨髄に幹細胞が存在する場合は、足りない幹細胞を外から補うことによって、臓器を再生しましょうというアプローチです。(図1)

これはどこの臓器でも同じようにやられていく。今、実際、両方あるでしょうといわれている。例えば、肝臓の中にももと肝臓細胞がある。肝臓が壊されたときに最初はそこから修復に当たり足りなかった部分は流血中、骨髄から血管に乗ってその幹細胞が供給されてバックアップとして助ける。一方で眠っている細胞を起こそうとするスイッチとなる特殊な蛋白質も見つかってきた。これはすごく科学、サイエンスの上では非常に大切なことなんですけど。同様の研究で腎臓の再生医療はどんどん進みますよと、みんながこう喜んで、新聞とかもさんさん取り上げられて来た。これが今までの腎臓再生医療の最先端なんです。じゃあ、これ皆さんのためになるのでしょうか。腎臓の形は保たれていて一部は壊されている急性腎不全なら、その壊されていないところに、幹細胞を補足

したり、スイッチを入れてやれば、治るでしょう。ただこれは透析患者さん、慢性に壊されているような腎臓に今までの再生医療は対応してないんですね、全く。「急性の腎不全が治るから、慢性腎不全もうまくいきますよ」ぐらいの、少しそこらへんをうやむやにして最先端と言っている人たちがいるんですけど、これは当然透析患者さんをターゲットにした治療法ではない。

臓器工場を持つこころ

腎臓病の現況というのは、これは皆さん方を救わなきゃしょうがないということなんです。透析患者さん一生懸命前向きに生きている方、寝たきりの方も含めて23万人いる。毎年、大体3万人が増えて2万人がなくなっていて、1万人ずつ増えている。今後、高齢化、糖尿病の増加によって、これはもう爆発的にふえる、これはもう間違いないです。

透析の医療費だけで1兆円かかっている医療費全体の32分の1。大体70歳以上の医療費で一番かかっているのが脳卒中なんですけど、それが大体1・2兆円。ですからそれに匹敵するぐらい、ガンなどいろいろな言われていますけれども、そんなものよりはるかにお金がかかってしまっている。これは医者じゃない研究者がよく見落とすのは透析というのはもう命は助けられる（ライフセイビング）で

あるけれど、いろいろな苦労があると。山ほどの薬を飲んで、もういろんな制約がある。それだけじゃなくて、血管の障害、合併症で同じ歳の人に比べればやはり早く亡くなる可能性が高い。こういったことを見落とされていく。(図2)

では、移植すればいいじゃないかと言うけれど、慢性的なドナー不足。日本だけじゃなくて世界的にドナー不足です。登録後平均14年待つ。その上待っていたらその間に、骨だつて弱くなるし。移植が仮にうまくいったとしても、免疫抑制剤を一生飲まなくてはいいけないことになる。こういうこと考えるとやはり救わなくてはいいけないのは皆さんのこと、今後ふえ続けるであろう透析患者さんを助けなきゃいけない、そういうことです。

じゃあどうしようか、ということですが、僕らがもうずっとやっていることは、その一つの細胞だけをつくるのではなくて腎臓の形を持つた、機能する腎臓をつくること。だから血管などの再生医療非常に進んでいますけれど、それを追従しているような、今の腎臓の再生医療というのは、腎不全に対しては全くこれは意味ないです。なので、これは今まで間違っていた方向。こういった慢性腎不全の患者さんたちを何とかしようという方向に持っていかなきゃいけない。これをやっているのは基本的に我々を含むわずかなグループだけなの。(図3)

究極の目的は、「自己の細胞から、腎臓の構築を含むすべてのクローン腎臓をつくって、それを戻して自己の尿をつくる」そうすれば自分から自分をつくるわけですから、免疫抑制剤もいらないうえ、1個つくればいいわけですからドナー不足も回避できるのかというふうに思われるかと思う。(図4)その大きな原因の1つとしては、腎臓というのは非常に複雑にできているからでしょう。

これは腎臓です。(図5) 複雑だということを示す1つの図なんです。腎臓って全身から血液を集めていって、最初に糸球体というところで濾過されると、濾過されたものが細い尿管管というところを通って尿になるわけなんですけれども、その尿管管も同じ1つのチューブではなくて、最初に近位尿管、遠位尿管、集合管というのがあって、それで最後それが集まって尿になっていくと、その中に血管が絡みついていて濾過されるだけじゃなくて尿管管でもいろいろなものを出し入れする。近位尿管管で出し入れするものと、遠位尿管管で出し入れするものは全く違う。結局こういうふうな複雑な構造をつくっている。こんなもののお血の上でつくられるわけがない。

じゃあ我々がどうやっているかと、基本的な方法として、『免疫寛容段階の異種の胎児を臓器工場として使い、自己の細胞由来腎臓をつくる』。(図6) 臓器工場という言葉を使

図5

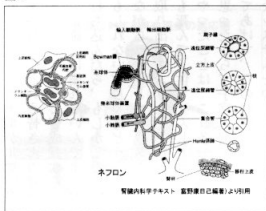


図6

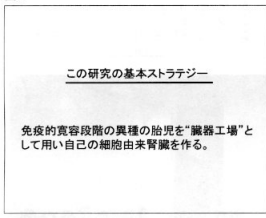


図7

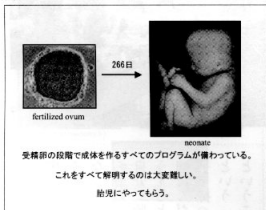
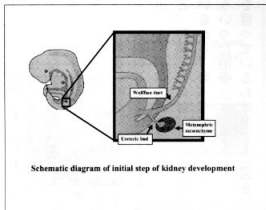


図8



腎臓をつくる

覚えてください。どういふことかというのと、我々は腎臓をつくる力を持っているんです。私たちが、最初は1個の細胞、受精卵だったんです。それが十月十日たって、「オギャー」と人間として産まれてきたわけです。日本人だけじゃなくて世界にいる40何億人、間違いなく1つの細胞からみんな同じ体をつくっているんです。これは猿とかも含めれば物すごく、正確だけれど間違いないプログラムを持っています。これは奇跡的なことだと思いませんか。(図7)

つまり、我々は腎臓をつくる能力をもう持っているんだけど、それを忘れていただけ

なんです。そのプログラムをちよつと拝借しよう。腎臓ができる瞬間をちよつとほかの動物に貸してもらいましょう。だったらどうしましょうかと、頭のいい人はこう考えます。じゃあそのプログラムを解き明かししましょう。一個一個このタイミングでこの蛋白質がかかわっているよということで1つの論文になります。ただ、これ果てしない数ですよ。時間的にも空間的にも非常に入り組んでいます。これらすべてがわかれば一個の細胞から何もないところで腎臓つくることができるようですが、こんなこと待っていたら皆さん、正直私もそうですけど、私の目の黒いうちにはできないでしょう。

ものができる瞬間。このときだけほかの成長中の動物の体をちよつと拝借させてもらおう。それでいろんな刺激をその体の中に加えてもらって、皆さんの体からとった細胞から腎臓のものになる芽を出させてやる。それをみなさんの体に戻すことによってさらに成長させて腎臓をつくりましょうというのがその方法です。

胎児の大体足の付け根ぐらいに腎臓というのはできるんですけど、周りにある細胞群がいろんな刺激を受けることによって腎臓になっていく。(図8)その刺激を受けさせてやることによって腎臓をつくってやろうということなんです。じゃあ、腎臓ができ始めているところに入れてやたらどうなるか。これ腎臓にならないんです。つまり、もうでき始めちゃ遅いんです。できる前にちよつと入れてあ

ける。最初のシグナルが非常に重要なんです。間葉系幹細胞という皆さんの骨髄にある細胞をとってやって、成長するちよつとこの間、正確には測れないんですけど、この段階に打ち込んだら、もしかしたら腎臓ができるかもしれない。じゃあどうしましうか、残念ながらラットとかマウスをこんな時期に腎臓取り出しちゃうと、子宮に戻してもお母さんも死んで子供も死んじゃうので、まず最初にやったことは、これ多分腎臓になりそうだと思ったから、子宮と同じような環境をつくらせてあげて、この時期に成長を継続できるようにシステムをつくったわけです。

そして、腎臓ができる瞬間は成長し続けさせるシステムをつくり上げたわけです。一番重要なタイミングではラットを育たせることができる。じゃあ、ここから腎臓をとってきやうって、さらに培養皿の上で飼ってやったらどうなるかという、腎臓のものになるような形にはしっかりとできていることがわかりました。じゃあ打ち込みましうということ、これは人じゃないという意味ですから、アメリカから買った人の間葉系幹細胞を使ったわけです。アメリカって結構こういうことを商業化するのがすごくうまいですから、買えるんです。売っているということとは、比較的簡単にとれるということなんです。今回はまだ患者さんでやるわけにはいきませんから、買ったものを打ち込んでやって、これから腎臓ができるかということを確認しました。こ



の細胞というのは1カ所に固まっていなくて、だんだんと時がたつにつれて腎臓の中に入り込んで分裂していきます。この細胞はちゃんと腎臓になっているかどうか確認すると、尿管にもなっているし、その間の間質細胞にもなっているし、糸球体にもなっている。要はネフロンでできそうだしということがわかりました。でもまだ尿はできてないんです。

次にやったのが、このシステムを使ってファブリー病という先天性の腎臓疾患、大体50歳から60歳ぐらいで腎不全になって透析になる病気のマウスを治しましたということをや

ったわけなんです。このファブリー病というのはX染色体劣性遺伝で、男性しかない病気なので、お母さんはならないんです。そこで、おなかの中にいる間にファブリー病になったということがわかったら、お母さんから骨髄をとって、間葉系幹細胞をつくって、自分(胎児)の腎臓のところに打ち込む。そうすると、出てきた子供は本当はファブリー病なんだけど、腎臓にだけは、その欠損遺伝子を持っているから、腎不全にはならないよという「こういった治療法にもできますよ」ということを言っているわけです。(図9)

尿をつくる

で、もう皆様産まれちゃっていますから、出生前ではだめだと、じゃ皆さんの尿をどうやってつくりましようかというのに、次に移ってくるわけです。何で、これまでの尿ができないのかというのは、血管系が入っていないからですね。治したい人の血液を集めて浄化し、尿を生成しなければ腎機能回復は見込めない。(図10)

というわけで、じゃおなかの中で、血管が一番入りやすくて、場所が大きく、腎臓が大きくなくてもそれだけのスペースがあるようなところはどこかという、大綱1カ所しかないんですね。胃の下に、へらへらと膜がついているんですよ、人間って。そこは血管が

図9

先天性腎疾患に対する再生医療の適応例



図10

次の問題点

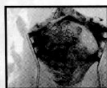
個々までのシステムでは血管系の発育は見られない。実際にレシピエントの血液を集めて浄化し、レシピエントの尿を生成しなければ、腎臓機能の回復は見込めない。



レシピエントの血管を統合した腎臓を体内で作る。

図11

Appearance of metanephros transplanted into the omentum (2ws)



Heminephrectomy (-)

Heminephrectomy (+)

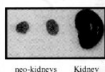
Heminephrectomy (-)



Heminephrectomy (+)

図12

Neo-kidney generated by modified relay culture (2 weeks)



neo-kidneys Kidney

どんどん集まってくる。よく内臓脂肪とか言われるかと思いますが、大網に脂肪がたまることが多いんですね。血管が豊富な。だから、治したい患者さんからとつたもので腎臓のもとになるものをつくったら、それを大網に戻すことによって、血管をどんどん入れることによってさらに大きくすることができたら、その患者さんの尿をつくることのできるんじゃないかと、いうことをやっています。(図11)

そして、ラットのおなかの大網の中にちゃんと腎臓ができることが確認できたんですね。ちゃんと腎臓の構築を持って、メサンギウム細胞とか、糸球体上皮細胞ですとか、こういうようなものも持っているし、血管がどうやら入っている。そこで腎臓ができる前のラットの胎児から48時間飼ってやっ

腎臓ができるころまで持っていったら、24時間だけよつと飼ってあげるとちやうどいい大きさになるので、これを別のラットの大網に戻しましょう。そうすることによって、このラットの胎児の腎臓をおなかの中で育てることができる。(図12)

取り出してみると、大網から血管が入っている、これは要するに患者さん側ですね、腎臓に入ってくる、尿管の間に入り交っている、入り組んでいる血管系というのはすべて患者さん側の血管なんです。つまり、この出し入れというのはどうやらできそうです。で、電子顕微鏡という、すごく細かく見る顕微鏡で見るとちゃんと糸球体の中に、濾過膜、基底膜というんですけど、濾過膜とこの血管の中に赤血球があると。入れた腎臓のものになるものには赤血球はないですか

ら、これは植えた細胞にもあったラット（患者さん側）の全身の血管から赤血球がこまて入り込んでいる。つまり、それがつながっているというのを示している。

じゃ、人の間葉系幹細胞から腎臓がつくれるかどうか確認しましょう、というわけですね。で、それをやってみたらやつぱりできるんです。

これは、もともとは人の細胞だったんだけど、ラットのおなかの中でこままで大きく育つ。見てみると、青いところは人由来の細胞です。だから、さき取り出したやつの大体7割から8割ぐらいは人の細胞で置きかえられることができる。つまり、こは患者さんの細胞由来の部分ですけど、ここまで腎臓はできますよ。(図13)では、実際、尿ができるのかということになるわけなんです

ど。4週間、これ長いこと飼ってやったらほとんど大きくなるかなと思ったら、ならないですね。なぜかという、尿管も伸びるんだけど、尿管が脂肪の中に埋まっちゃって、結局尿が出てくる出口がないので水腎症になっちゃうんです。水腎症って出口がなくて腎臓がはれちゃう病気なんです。水腎症になっちゃう。これ、ほとんど腎臓から尿ができていいるんじゃないかということで、取ってしまっている液を調べてみたら、ちゃんと尿だった。

だから、要するに患者さんの細胞から尿をつくるということまでできるということが確認されたんです。

透析を止める日が来る

今は、末期の腎不全になった人は入院してシャントつくったり、テンコフ（CAPDの腹部挿入管）入れたりして透析を一生する。もしくは移植をするけど一生免疫抑制剤を飲み続ける。でも、将来的には、その姿は変わって、入院したら、骨髄をとってあげて、1日から2日、ほかの動物の胎児が成長する瞬間にちよつと入れてあげる。で、わずかに数ミリの腎臓のものになったものができたところで、おなかの中に戻してあげる。そうすると、自分の血管が入り込んで、自分の尿がで始める。で、完全にあなたの生活を取り



セツトできますよと、いうような方向で話が進めば、一番最初に言った慢性腎不全に対する治療法というふうになる、ということと言えるかと思っています。(図14)

今までちよつと方向性が違うということで僕らは声を大にして、ちよつと皆さん慢性腎不全の患者さんに力を注ぐべきだと言っていたんだけど、そんなことはとうにわかっている人たちが世界にもたくさんいて、それぞれ独自に研究をすすめています。そのどれがうまくいくかわかりませんが、あるとき突然「もう透析しなくて済みますよ」という日が必ず

来ます。だから皆さんもぜひ、ひとつ頑張っていたら、あきらめないでそのときに一番いい状態を保って、透析をやめていただきたいと思えますので、ぜひ頑張ってください。私たちに力を貸していただいで、私たちも力を、それに答えられるように頑張りますので。きょうはご清聴ありがとうございました。

質問に答えて

司会 横尾先生ありがとうございます。

それでは質問のある方どうぞ。

質問 将来的にはどのような動物で腎臓のものを作のでしょうか。

横尾 今、大型の動物で始めているんですけど、拒絶の問題とありますが、胎児の早い時期というのは免疫系がうまく働いていないので、患者さんの骨髄をとって入れたとしても、大丈夫なんです。ただ、異種ものが入りますけれど、いずれにしろ、わずか1%とか、2%異種の細胞があったとしても、それはご自身の免疫力で排泄できますので、結局は自分だけの腎臓にすることができるというシステムです。

質問 できた腎臓の芽を入れたら育ったけど水腎症になったというお話ですが、その辺は、実際のところはどうなるのでしょうか。横尾 尿管の芽もだんだん育ってくるので、そのタイミングに合わせて自分の膀胱につな

図13

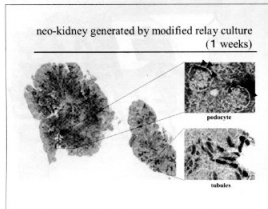
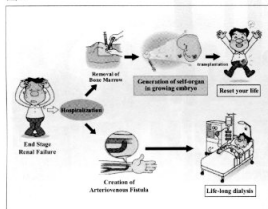


図14



再生医療のアップロー

質問 最初の方の

と考えると、これは細胞レベルだと感染す

いであげればお小水は出ます。大網はかなり下の方である。この細胞を大網に植えるということも内視鏡でできますし、その後できあがった尿管を膀胱につないぐことも内視鏡でできます。

質問 感染症についてお伺いしたいんですけれど。

横尾 いわゆる、ばい菌がない状態というのはつくれるんです。何が問題になるかというと、ウイルスなんです。ウイルスというのは、細胞の核の中、遺伝子の中に入り込んでいて、一見わからないんです。患者さんに移すことによって、人間の遺伝子に入るようなウイルスが問題になってくるわけなんですけれど。これが例えば、豚から人に感染するウイルスが一個あるということは言われていたのですけれど、これは細胞レベルだと感染す

るんだけど、人では感染しないということは証明されているんです。それ以外のウイルスは今のところ見つからないです。確かに、感染というのは非常に問題ではあるんだけど、それに対する研究をもちろんしなくちゃいけないけれど、我々は、もつともつと、せつば詰まった状態にいます。これは、やはりクリアするために、ある程度のリスクは理解していただいた上でやらなくちゃいけない。

今、見つかったくないウイルスは確かにあると思うんです。例えば、僕の体の中に異種の皮膚を移植しても全部拒絶されますよ。我々、免疫力は持っているわけなので、それは拒絶できるので、まず、それは大丈夫だと思っています。ただ、リスクはもちろん説明した上でやらなくちゃいけない。

チの方法は、腎炎、もしくは若干腎臓の機能が低下してきている方にとっては有効なんですか。

横尾 有効だと思います。今まで出ていたのは、人ではできないので、ラットとかマウスの研究になるんですけど、幹細胞を打つことによって腎炎が少しよくなったとか、ウレア（尿素）の上がり量が少なくなったとかという研究データはたくさんあります。

今言われているのは腎臓のCCR（クレアチニン・クリアランス）25を切ってくると、既に構築が壊され始めていて、それで炎症を抑えたとしても、坂道転げるようにだんだん悪くなってくる。実際に今後、高齢者も糖尿病もふえることを考えると、透析患者さんの数も爆発的にふえるだろうし、それは予防医学だけじゃ止められるレベルではない。かつ透析にかかる医療費というのが、透析に入っている患者さんに比べると物すごく跳ね上がるというのを考えると、やはり無視できないというのか、無視できないどころかやっぱり注目しなくちゃいけない。今までは注目されなさすぎたというふうには考えていますが、やはり、それもだんだん皆ささんがついていくというのが実際だと思います。

司会 本当に長生きしてよかったという感じですね。横尾先生ありがとうございます。

横尾 ありがとうございます。（拍手）

東腎協 活動のまど

個人会員交流会

日時…10月16日

場所…東京都難病・相談支援セン

ター会議室

人数…34名

個人会員の参加は20名で、組織率向上とNPO法人認証申請についての話し合いがもたれました。透析を15年間、受けていても、東腎協の存在を知らなかった患者がいるという発言もあり、組織率向上には広報が必要ということを再認識された交流会でした。

東京都議会各党派 来年度予算ヒアリング

日時…10月13日・18日

場所…都庁

人数…5名

13日の日本共産党東京都議会



個人会員交流集会に参加した個人会員

員団では吉田幹事長初め大山、可
知議員が出席されました。午後か
らは東京都議会公明党の都本部労
働局長藤井議員を始め東村、中山、
伊藤議員が出席されました。18日
には東京都議会自民党で、やまざ
き幹事長始め、与党議員数十人の
先生方が出席されました。11時か
らは東京都議会民党で中村幹事
長初め柿沢、初鹿、大西、吉田、
岡崎議員が出席されました。最後
に生活者ネットワークでは山口議
員が出席されました。貴重な時間
をいただき、要点をついた質問も
あり、意義ある機会を得ることが



予算ヒアリングで要望の発言をする会長

地域腎友会交流会

日時…11月6日

場所…東京都障害者福祉会館

・教室

人数…48名

5地域腎友会の参加でした。そ
れぞれの地域腎友会が活動報告を
して、質問を受けました。また、
地域腎友会を組織するために意見
が出て、行政権限が区市単位に移
譲されることに對して私たち自身
のQOL(生活の質)をまもるた
めに組織化を進めなければならな



総合学習を受ける武蔵台小学校生徒

武蔵台小学校収穫祭

日時…11月16日

場所…武蔵台小学校

人数…3名

低たんぱく米「春陽」の田植え
から稲刈り、そして収穫祭と5年
生の総合学習に参加しているNPO
米ニケーションの事業に協力し
てきました。読売新聞にも報道さ
れ、腎不全の啓発に役立ちました。

国民皆保険制度を守る国民集会

日時…12月3日
場所…日比谷公会堂
人数…21名



満席になった日比谷公会堂での集会

11月14日に全腎協役員が日本医師会と面談し、「国民医療推進協議会」に参加することになりました。それに伴い、この集会にも土曜日で透析がある人への集いにもかわらず、透析医療費制度を守るために、健康者の国民と一体になって、意思を示しました。日比谷公会堂は一杯で、国民の保険制度

関東ブロック大会埼玉

日時…12月3、4日
場所…埼玉県「プラザホテル浦和」
人数…5名

来る4月から実施される「障害者自立支援法」に対する取り組みについて各都県の報告と事務局体制、第2日目は透析患者と特別養護老人ホーム、関東ブロック会議のあり方、終わりに、講師として全腎協の栗原副会長を迎え、「医療制度改革の取り組み」を学習しました。



関東ブロックに参加した役員

災害に対する心構え

災害対策委員 阿部 敏弘

災害は、人知を超えて突然やってきます。その時、頭で知っていることと、災害を理解して行動することは別です。迅速な行動は日頃の訓練です。準備対策については、会報「東腎協」No.150、156、160に詳しく載っています。自助・共助・公助の大切さ

もご理解のことでしょう。しかし不安があるが何もしていない人が50%弱いるそうです。安全は何もせずには手に入りません。特に都市生活者は危機管理・防災意識は低いそうです。東京近郊に住んでいる人は、大きな地震を経験した人は少ないと思います。それに人は皆「自分は大丈夫」と思っているそうです。これは本能的に悲惨な災害はすぐには起きない、起こっても自分は助かるという間違っている思い込み、偏見を持っているそうです。(正常性バイアスというそうです)。自助努力の大切さはここにあると思います。常備している食糧備品は運悪く失うかもしれません。でも身に付いてい

る理解した知識は大きな力となり生き残る手助けとなるでしょう。そこで次の心構えはいかがですか。一、ラジオ・テレビの正しい情報で行動しましょう。人は自分に都合の悪い情報はカットする習性があるそうです。

二、パニックに注意しましょう。他の人と同じ行動が安全とは限りません。

三、自分だけは災害で死なない、冷静に行動できると楽観しない。危機の認識を持とう。

四、携帯電話、一般電話の災害伝言ダイヤルを一度経験してください。情報化社会ですので情報のないところに入ると不安が増大するそうです。

防災用品の準備、訓練と共に心の用意も今すぐにしましょう。



第97回
保谷厚生病院
NPO法人 すずらんの会
高山 衛士さん

透析導入はいつ頃ですか

透析導入まではプラネタリウムなどの建設の仕事で、全国を飛び回っていたが、平成6年4月頃に血圧が高くて下がらず、仕事の合間も吐き気などがあり、病院で受診したら腎臓がかなり悪化していて腎不全に近い状態でした。そういうえば、30年前に生命保険に入る際の検査で、腎臓が悪いよう

なことをいわれたことを思い出しました。

そして7月に2泊で新潟に墓参りに行った際には、足がパンパンに浮腫み、帰って病院に行ったら、次月8月に透析導入になりました。

現在の体調はいかがですか

それから透析を始めて11年。網膜はく離をして、肺水腫で一回入院しましたが、月水金は午前中仕事に行き、午後透析、それ以外は

一日仕事をしています。仕事は住宅のリフォームをしています。体を動かしているせいか、新陳代謝もよい気がします。透析も特に問題なく体調はいいです。

趣味は旅行に山登り

趣味は昔から山登りです。北アルプスなど色々と登りました。今は仲間と一緒に旅行したりすることも多いです。金曜日の透析が終って、夜行バスに乗り、立山に行ったりしています。黒部峡谷も回ってきました。

NPO法人すずらの会

平成6年ごろから患者の送迎を始めましたが、東腎協常任幹事も務めた、故浅岡正義前会長がNPO法人取得に積極的だったので、一緒に準備をし、関係団体に何度も相談に行きました。東京都にも2、3回通って申請書類を作成し、大変苦勞して平成13年にNPO法人格を取得しました。

その後、訪問介護事業所、居宅支援事業者として東京都指定を受け、通院送迎サービスとともに、

ヘルパー派遣も行つて患者さんに安心して通院してもらえようサポートしています。

現在、病院の補助もあり、車はリフト付で2台所有しています。15〜6人のボランティアで送迎業務に当たっていて、そのうち1名は透析患者の方です。運転者は全員教習場で講習を受けています。利用者は40人ぐらいの方が会員



神奈川・中川温泉にて

病院患者会でNPO法人格を 取得し、通院とヘルパー派遣



えいじ まえか
昭和12年4月14日
平成6年8月
透析導入

になってもらい送迎を使っています。送迎するのは70歳ぐらいの人が多く、年間実績は7800回になります。距離は片道1キロから5キロぐらい。練馬区福祉タクシー券の使用が可能です。事務局は3人で、後はヘルパーで活動しています。

私は雪の日や、人手が足りないときに送迎を手伝っています。

送迎で問題などありますか

送迎される側にも考えてほしいこともあります。たとえば、いろいろな都合で送迎のボランティアさんが遅れると、車が来るまで待

患者会の活動は

30数年前、東京に来たときは、透析は「金の切れ目が命の切れ目」と言う話しはなんとなくわさに聞いていましたが、自分が透析導入になり、初めてその意味がわかり実感しました。

東腎協から来る署名要請には独自の文章を作成して、それぞれの患者にアピールして協力してもらっています。

また、入会の案内も独自に作成して、患者会の必要性を話しています。

東腎協に対してご意見は

東京の患者さんにはもっと危機意識をもってもらいたいと思います。地方は透析病院が近くになく、通うのも苦労が多いので、送迎の問題に関心があり、とても熱心です。東京の方は近くに透析病院があるせいか危機意識が薄いように思います。

また、患者会主体の送迎団体は4つしかありません。これから益々重要になってくる通院送迎問題について、東腎協でそれぞれの病院の送迎の実態のアンケートなどをし、内容をまとめ、各患者会にアドバイスや、サポートをしてNPO法人取得などの協力をしていってほしいと思います。講習会や、説明会などを開いていたので、私たち、「すずらん会」の今までの経験を生かして協力をしたいと思っています。

へあとがき

高山さんはとても積極的に薬品会社にわかりやすい災害パンフレットを請求して、皆さんに配布しているのだと感じました。

(取材・當・岸里・軽部)

厚生労働省は、10月19日「医療制度構造改革試案」を発表しました。

それにより、国民皆保険制度を維持し、国民の生命と健康を確保しながら医療費の伸びを如何に負担可能なものに抑制していくかを検討したもので、診療報酬、医療保険制度など全般の改革を行なうものであります。

この試案をベースとして、政府・与党医療改革協議会は、12月1日「医療制度改革大綱」を決定いたしました。これを今年の通常国会に、「医療制度改革関連法案」として提出し、最終決定することが、予定されております。

この「大綱」の概要は、次の通りです。

I 新たな医療保険制度

(1) 高齢者医療制度

75歳以上の後期高齢者は、現在加入している保険から、08年度に創設される「後期高齢者医療制度」に加入します。

前期高齢者(65～74歳)は、従来の保険加入を継続いたします。

① 後期高齢者医療制度

保険料徴収は市町村が行い、財政運営は、都道府県単位で全市町村が加入する広域連合が行ないます。財源は患者負担を除き、公費5割、現役世帯からの支援4割、高齢者の保険料1割で賄います。ただし、現役並みの所得者の窓口負担は3割、一般は1割となります。

負担増で透析患者ピンチ

政府・与党「医療制度改革大綱」発表

す。

② 前期高齢者医療制度

窓口負担は、70歳未満は3割負担。70～74歳は2割負担。(但し現役並みの所得者は3割負担)70～74歳までの低所得者の自己負担限度額は据え置きとなります。

(2) 保険者の再編・統合

① 国民健康保険
市町村の運営から、都道府県単位で全市町村が加入する広域連合が運営主体に変わります。

② 政府管掌健康保険

国と切り離れた全国単位の公法人を保険者として設立し、都道府県単位の財政運営を基本とします。

③ 健康保険組合

規制緩和などで再編・統合を進めます。

II 医療費適正化の総合的推進

(1) 食費・居住費の負担

療養病床に入院する高齢者は、食費・居住費を負担することになります。

(2) 高額療養費の自己負担

高額療養費の自己負担限度額は、賞与を含む報酬総額に見合った水準となるよう引き上げられます。

● 人工透析患者のうち、月収53万以上の者は、自己負担限度額を1万円から2万円に、引き上げられます。

III 診療報酬などの見直し

(1) 診療報酬改定

06年度の診療報酬の改定は、物価と経済動向、保険財政の状況などを踏まえ「引き下げの方向で措置する」としており、12月末ごろまでに具体的な数字が決定されると思われます。

(2) 薬剤など

薬価や保険医療材料価格は、市場実勢価格を踏まえて、引き下げられます。

以上が「大綱」の概要

ですが、今回は透析患者の「長期高額療養費」の自己負担について名指しで負担増が挙げられました。今までの20年以上なかったことです。このほか高齢者の負担増を始め、改定となる各項目は直接、間接に影響を与えることとなりますから、透析患者の生活は、ますます苦しくなることが予想されます。

今まで「改善」を重ねてきた透析療養の環境が、これを境に「改善」の方向へ傾いていくことだけは、避けなければならないと思います。

(藤原)

コラム
新おつかえ

地域の患者会認知活動を活性化させよう

医療制度改革が具体化

将来に渡って、国民の誰もが安心して医療を受けられるように、医療制度の構造改革が急務とされています。その改革の中身は、高齢者の患者負担増が中心ですが、20年間据え置かれてきた透析患者の自己負担の上限1万円（東京都では、国・都により患者負担なし）も「月収53万円以上の人の患者負担を上限2万円に」と見直しの対象となっています。

患者会の存在が知られていない

このように透析患者にとって、大きな転機となっている今日において、患者会活動に多くの透析患者が無関心でいることに危機感を感じます。既存の患者会において、会員減少阻止をお願いしているところではありますが、一方で東腎協や全腎協の存在すら知らないという透析患者も多いとの指摘があります。

施設訪問活動

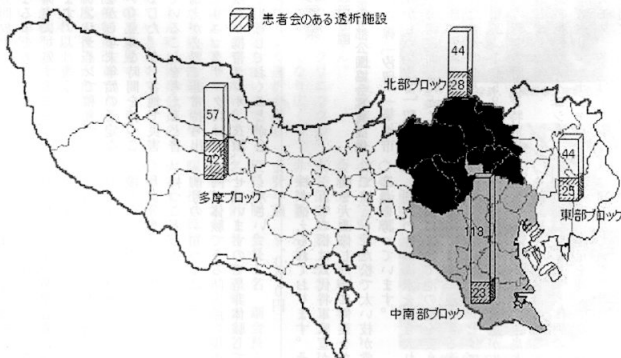
このような現状において、第一に、透析患者を取り巻く状況や、東腎協や全腎協の存在を認知して頂き、その活動の重要性を理解してもらったことが重要と考え、プロジェクト長、組織対策委員が中心に、幹事さんや会員さんのご協力を得て、患者会の組織されていない透析施設を訪問させて頂き、入会案内等を施設に置いていただくなどのご協力をお願いに回っています。

地域の患者会の協力が必要

しかし、下図に示すように、患者会の無い透析施設は、東京都にある約380の施設の2/3と膨大な数となっており、自分達の身近にある地域の透析施設をフォローする方法で無いと一部の人の活動だけでは長続きしません。同じ地域の患者会同士が協力しこのような活動を広げていくことが今こそ、必要に迫られています。

□ 患者会の無い透析施設

▨ 患者会のある透析施設



なかまの たより

防災体験を終えて

岸里 悟

さる11月12日(土)小雨の降りしける中、池袋西口公園に集合した東京と埼玉合同の青年部のメンバー9名は、池袋防災館に行きました。

はじめに5F消火コナーでは、火災についての説明ですばやい消火や窓や戸を開け出口の確保などが大切と説明を受け初期消火技術を体験してきました。実際には7kgもある消火器をあせらず放水するには落ちついた行動をしないと無理だと感じました。

続いて煙コナーの説明では煙の性質を勉強し煙は上層階に上りその後各階を舐めるように充滿し下に行ってくる、また災害時にエレベーターは使用しないことなどの説明を受け実際に迷路のよ

うなところに煙を充滿させ手探りで出口までたどり着きました。

次に同じフロアーの地震コナーでは震度6の揺れを体験しました。身の安全を図りながら火を消す、出口の確保、机の下にもぐるなどといった行動力や冷静な判断など普段から体験していないと難しいと思いました。

次に4階を下りて救急コナーでは、正しい応急手当の方法を学習しました。実際にモデル人形を使い心臓マッサージ、心肺蘇生法を体験しました。心停止は3分間放置されると50%に、また呼吸停



池袋防災館を見学した青年部の人たち

止では10分間放置されると死亡率が50%になる事を考えますと、早くしかも確実に対処することが大切になります。

その後サンシャインで和食の昼食を頂きながら年末年始の予定など話し合い有意義な時間を持つことができました。今、各地で災害が起こっていることを考えると普段からの備えが必要で非常持ち出し品としてリュックサックには、3日分の飲料や携帯ラジオ、衣類、非常食など用意しておくことが必

表紙の言葉

浜離宮恩賜庭園

財東京都公園協会写真提供

都営大江戸線「汐留」築地市場・ゆりかもめ「汐留」駅下車

徒歩7分の海側に面したところに位置する浜離宮恩賜庭園は、海水を引き入れた潮入の池と二つの鴨場庭園で昭和27(1952)年11月22日に国の特別名勝及び特別史跡に指定されました。

春には菜の花・ソメイヨシノ、夏にはサルズベリ・ハナショウブ、秋にはコスモス、冬にはボタンの花でボタン園には60種約1000

要になります。また寝室など就寝中にたんすが体に倒れてこない配置と転倒防止対策が必要になると思います。

災害は自助・共助・公助といわれるように行政ばかりではなく普段から近隣の人や病院、また何より自分自身で災害に対する関心を持つことが大切になってきます。前号の「知ってにつこりに」も都内で体験できる防災館の場所を載せていますので是非体験してみてください。

株が植えられております。その他三百年の松は六代將軍家宣が、庭園を大改修した時に偉業をたたえて植えられた松で太い枝が堂々たる姿を誇っています。

潮入の池は海水を引き入れ、潮の干満によつて池の趣を変える様式で都内では唯一現存する海水の池です。池にはボラ、セイゴ、ハゼ、ウナギなどの海水魚が生息し潮入の池の岸から小の字島と中島を結ぶ延長188mもある総檜造りの橋があります。体調の良い日には是非一度足を運んで身近な自然に親しんでいただければいいかと思います。

わたしたちの患者会

30

瑞江腎クリニック腎友会

病院名 医療法人新友会

瑞江腎クリニック

病院所在地

T132-0014

江戸川区東瑞江 1-22-9

電話番号

03-3676-6700

ませんが、9月に決算報告をしております。

◇会報・2、3ヶ月に一度の割合で年4回程度発行しています。内容については、行事報告、役員会及び決算報告などです。その時々のお知らせや紹介なども掲載しております。

◇会員拡大・新しく来られた患者には、会の説明、入会のおしりを配布、説明をして入会を勧めております。新しい患者が多いのでこれから入会してもらえようとするのが、目標です。

◇病院との懇談・スタッフや医師とは、個人的に話し合っており、

◇トラブルの解決の仕方
問題があれば、本部が南行徳にあるので患者数人で出向いてスタッフにお話を聞いてもらい対処しています。

◇記者感想(取材・岸里・當、写真・岸里)
同じフロアーに50台もの透析器械が並ぶさまは圧巻でした。また会員相互の声かけなど親しみやすい雰囲気でした。

新規会員の獲得を目標に

◇食事

施設内での配食は、現在のところしていません。

◇特に強調したいクリニックの特徴・病院が新しくなり広くなったので気持ちよく透析ができています。駐車場も広いので車の来院も気軽にできています。

◇今後の課題として

役員不足が今後の課題で行事参加をたくさん呼びかけ会員の結束を高めていきたいです。

◇東腎協へのご意見

今年には医療制度改革で大きく医療保険制度の後退が危惧されますので、これ以上悪くならないように本部執行部にも頑張ってもらいたいと思います。



左から森木会計、高橋幹事、宇野会長、多田副会長



きれいな桜の木の下で楽しいひと時

◇役員構成

会長・宇野サタ
会成立年月日 平成4年

東腎協会員数 53名

非会員数 87名

会費年額 9,000円

役員体制 会長1名 副会長1名

幹事1名 会計1名 会計監査1名

曜日担当役員 月水金午前3名

火木土午前1名

◇記者感想(取材・岸里・當、写真・岸里)

同じフロアーに50台もの透析器械が並ぶさまは圧巻でした。

また会員相互の声かけなど親しみやすい雰囲気でした。

経験的 オススメ 減塩食品

◆スーパーで色々買えます！

今回はスーパーマーケットで買える減塩調味料をご紹介します。



単位：g

調味料名	商品名（メーカー名）	塩分の カット%	小さじ1 の塩分	大さじ1 の塩分	100g当り の塩分	100g当り のナトリウム
しょうゆ	普通のしょうゆ		0.9	2.6	14.5	5.7
	金箔減塩醤油 （笹木醤油）	50%カット	0.5	1.4	8.0	3.1
	特選丸大豆減塩醤油 （キッコーマン醤油）	50%カット	0.5	1.5	8.2	3.2
トマトケチャップ	普通のトマトケチャップ		0.2	0.5	3.3	1.3
	有機トマトケチャップ （デルモンテ）	25%カット	0.1	0.4	2.5	1.0
	熟つぶブレンド （カゴメ）	50%カット	0.1	0.2	1.6	0.6
ソース	普通の中濃ソース		0.4	1.1	6.0	2.4
	カロリーハーフソース （フルドックソース）	25%カット	0.3	0.8	4.3	1.7
	塩分50%カットのソース （フルドックソース）	50%カット	0.2	0.5	2.9	1.1
みそ	普通のみそ		0.7	2.2	12.4	4.9
	塩ひかえめ （タケヤみそ）	20%カット	0.6	1.8	9.8	3.9
	減塩みそ （信州みそ）	20%カット	0.6	1.8	9.9	3.9

★これも買えます

「麺のしまだや」からは「無塩うどん（生）」が、「第一パン」からは「減塩パン（食パン）」が、発売されています。お買い物する時に、ちょっと覗いて見てはいかがでしょうか？



インタビュー

いろんな患者さんの話に耳を傾け

東腎協常任幹事 古木 直之

(鶴田クリニック友の会)

私が、患者会に足を踏み入れたきっかけは、当時通院していた高島平中央総合病院（高中病院）で当時の東腎協幹事・鈴木勇氏に誘われたからだ。そのころの「高中病院」は透析ベッド6台で行なっていた。それからすぐベッド数が10台に増えて16台になり患者も増えていった。その頃患者会を作るからと鈴木勇氏が声をかけて来て役員をやってもらえないかといわれ名前だけならということで簡単な気持ちで引き受けた。最初の頃は、月一回の役員会には仕事と重なり出られなかったのが本当に名前だけの役員でした。

1年目位には、なんとか役員会



古木直之さん

に出れるようになっていた。その後、2年ぐらいたった時鈴木勇氏に板橋区腎友会ができたのでちょっと顔を出してみないかと誘われたのが板橋区腎友会の運営委員会だった。その頃の板橋区腎友会は、東腎協役員（会長・副会長2人・常任3人）が6人もいた。運営委員会の会議で板橋区の話をしていてもいつの間にか東腎協の話になってしまう。はじめて行った私にはわからない内に終わってしまった。終わった後、皆で食事に行き、普通に食べて飲んでいて、そんなに食べても大丈夫なのか？と聞くとある程度食べなきゃ体が持たないと言われた。そういう事は、先生は教えてくれない患者同士で話したりすると情報が入ってくるけれど、お酒を飲めば血圧も下がる。先生ならすぐわかる事なのに患者同士では、それを言わない。透析患者

は、血圧が下がればシャントの方も血栓ができやすくなる。その辺の所を、何故か言わない。私のお酒のせいで血圧が下がり血栓が出来てPTA（血管拡張）をやった経験がある。笑い話みたいですが、先生は、検査データを見てすぐですね、と言うだけだが患者が食事をとらないでいけばデータは良いのは当然だ。食うな、飲むなど言われれば中には今は、そういう患者もいるだろう。「飲むな・食うな」と言われれば余計に食いたくなる。飲みたくなるがどのへんまで食べてよいのかその辺を教えてください。が、患者会活動ではないか？そういう所が、患者同士のコミュニケーションの場ではないだろうか。

透析以外の日もなるべく顔を出して覚えてもらうようにする。これが、患者会の原点ではないかと思う。他の病院の患者さんの話、

を聞くこれも勉強になる。いろいろ聞けば情報にもなる。コミュニケーションにもなる。あとで絶対役に立つ話もある。いろんな患者さんの話にも耳を傾けたい。役員が集まらない現象もあるが、少しずつ増やして行きたいと思う。

今後の活動予定

2月11・12日

全腎協理事会

2月19日

第304回常任幹事会

2月23日

全腎協緊急署名請願行動日

2月26日

第18回腎臓病を考える

3月12日

都民の集い

3月12日

第305回常任幹事会

3月18・19日

全腎協総会

3月23日

全腎協国会請願行動日

4月16日

第306回（予定）常任幹事会

CAPDのページ

第3回

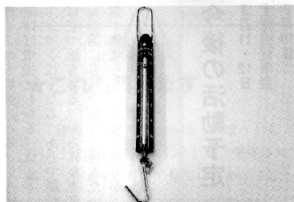
第3回目は、実際CAPDは、どのような器具が必要なのか、ご紹介いたします。



上の写真は、CAPDバッグ（ダイアニール）です。この箱の中にヒーターがはいっており、温めてから使用します。旅行をする場合は、旅行用の加温器があります。



上の写真は、CAPDミニキャップキットです。マスク、キャップ、テープがセットになっています。



左下は、ダイアニール（透析液）の廃液量を測定するハカリです。



上は、1日のダイアニールの使用状況や廃液量、血圧、健康状態などを記入するノートです。CAPDを行っている人は、外来通院の回数がつきに1～2回ほどなので医師や看護師との連絡に不可欠です。



上は、入浴時に使用するセットです。左上からイソジン消毒液、テープ、出口部を消毒する綿棒とガーゼ(カテーテルケアキット)出口部から出ているカテーテルを収納し、出口部を覆うバックです。

今回の器具のご紹介は、バクスターのものを紹介していますが、他社の製品は、若干異なります。

いかがでしたか？面倒な事もありますが、良い面もかなりありますよ！

「海外」透析治療費

還付申請方法

今回は、海外旅行などで透析治療を受けた場合の透析費用の還付についてお知らせします。

外国で透析を含む医療を受けた場合の医療費は、一旦現地で全額支払います。帰国後申請すれば、各種医療保険から一定の基準で算定された額が還付されます。

★ポイント

- 事前に書類を用意、旅行に持参する。
- 現地で全額支払う。
- ドクターに書類の記入とサインをしてもらう。
- 領収証をもらう。
- 帰国後に還付請求する。

「書類の準備」

- ①診療内容明細書
- ②還付申請書を用意する。
- (各健保窓口で交付)
- ※①と「透析データ(最新2回分)」を忘れずに旅行に持参する。

「透析を受けたら」

- ③透析費用は全額支払う。
- ④診療内容明細書を病院に渡し、記入をしてもらう。
- ⑤領収証をもらう。

参考「還付割合について」

- (A) : 現地で支払った額
- (B) : 同じ治療を日本で受けた場合の額

(A) (B) の少ない方の7割(70歳以上は、原則9割)が還付対象となる。

(例) アメリカで透析を受けて日本円で(A) 5万円相当を支払った場合。日本で同じ治療を受けて(B) 3万円としたら、

(A) (B) の安い方、3万円対しての7割還付(21,000円)と言うことです。

ベトナムで1回日本円1万円相当を支払った場合。日本で同じ治療を受けて3万円だとしても、現地で支払った1万円の7割が還付される。

「還付申請 その1」

健保へ申請

- ⑥次のi、iiを準備する。提出前に必ずコピーを取っておく。
- i 「領収証」
- ii 「診療内容明細書」※

iii 「還付申請書」を次の窓口に参加(郵送)する。

※日本語訳を付ける「Memo」
「英語」→「透析」など簡単なものです。

- 提出窓口
- ・政府管掌健保・社会保険事務所窓口
- ・健康保険組合・各健康保険組合窓口
- ・国民健康保険・行政担当窓口

「還付されるまでの時期」

2ヶ月・3ヶ月で還付の通知が届き、本人の銀行口座に振り込まれる。(為替レートなどで金額は変動あり)

「還付申請 その2」

「郵へ申請」

健保から7割還付された後、

残り3割分を対象に、⑦や⑧で還付請求が出来ます。

I. ⑦の場合(表表示の受給者証)

⑦健保が還付決定した通知書(還付金額が分かるもの)と⑥のコピーを用意し、左記の①、②を行政(市区町村)の担当窓口に参加する。申請書は窓口で記入する。

- ①「本人名義の口座番号が分かるもの(銀行のキャッシュカードもしくは通帳など)」
- ②「印鑑」
- ③「受給者証」

※事前に確認して還付申請してください。

II. 郵医療券の場合

⑧「医療費支給申請書兼口座振替依頼書」を東京都福祉保健局保健政策部医療助成課に請求し、記入後、郵送する。

★請求・送付先

〒163-8001 新宿区西新宿2丁目8番1号
東京都福祉保健局保健政策部医療助成課

TEL 03-5320-4454

事務局から

ご寄付お礼

扶桑薬品工業(株)

東京第一支店様

毎月のご寄付ありがとうございます。活動に役立てさせていただきます。

加藤富江様(練馬・桜台クリニックス患者会会員)

会員一人ひとりの志が東腎協を支えます。ありがとうございます。

(10月1日・12月28日)

青い鳥はがきご寄付

阿部広行様(個人会員)

はがきは何枚でも役立ちます。ありがとうございます。

国会請願署名運動

今年度は署名運動も私たち透析患者を取り巻く状況の厳しさから例年の全腎協と日本難病・疾病団体協議会(旧JPC)の署名に加

えて透析医療費制度を守るために緊急の「安心して透析を受けられる医療制度改革を求めの請願書」及び透析医療費の診療報酬を切り下げられないために日本医師会に協力して「国民皆保険を守るための請願署名」の運動もしています。患者会幹事、会員にはお手数、ご苦労をかけました。何よりも自分自身を守るための活動です。なるべく締切りまでに一人でも多くの方の署名を頂けるように皆さんのご努力を期待します。

医療制度改革大綱

このNo161がお手元に届くころには、1月開催の通常国会で、医療制度改革大綱が審議されているでしょう。方向によっては、更なる運動が必要になります。会員の協力が必要です。心に警鐘を。目には見抜く力をもって、東腎協からの情報を受け取ってください。今号14ページに記事が掲載してあります。

編集後記

事務局仕事・編集の取材に患者会活動にと編集は、年末のぎりぎりまで入稿に追われあつという間の一年でした。今年は更なる飛躍の年にしたいと思います。(岸里)

寒い寒い毎日ですが、冬もやっぱりアイスコヒー。会社で永カラカラさせながら一人で飲んでます。(當)

年を追うごとに、透析医療を取り巻く状況が悪くなってくる。33年前、希望があつたのに。でも、大きな期待は抱かず、あきらめず、医療制度改革大綱に取り組もう。

(木村)

新しい年を迎え皆様いかがお過ごしでしょうか?今年もみなさまへいろいろな情報等をお伝えしていきます。よろしくお願いします。

(須賀)



1年間があつという間に過ぎ去ってしまいます。会報が出される度に事務局に来てお手伝いさせていただきまし。今年またできるだけお手伝いします。(加藤)

寒い冬です。新年早々から入院して、心カテの検査と治療。一日一日を大切に生きたい。(軽部)

明けましておめでとうござい。今年は東腎協がNPO法人格を取得します。会報も変わらねば。

さて、これから日本はいつたいどこへ行くのでしょうか。所得格差が広が、社会的弱者に負担が重くのしかかる。障害者自立支援法しかり。そしていつも弱いものにしわ寄せが来る。それでも内閣支持率は高く、庶民は「イジメられる」のが快感なのか?きつと、正常な判断が出来ない状況なのだ。催眠商法に加担するかのようなマスコミ報道の氾濫。刺客報道ばかりがあふれかえった新聞、テレビ。情けない世の中になった。

せめて、患者会だけでも団結して仲間を増やし、自分たちの医療・福祉制度を守っていこう。患者会活動は他人事ではない。自分自身のことなのだから。(押山)

http://www.gerson.co.jp

電子レンジで3~4分!

クックチルタイプの手料理を全国にお届けしています

宅配 食事療法 システム

- TYPE-1 … カロリーコントロール食
- TYPE-2 … 低蛋白質食
- TYPE-3 … 透析食・低リン食
- TYPE-4 … 透析食・血糖コントロールタイプ

資料のご請求・お問い合わせは

TEL 03-3726-9222

FAX 03-3726-9700

〒145-0061 東京都大田区石川町1-20-2-102
有限会社ゲルソン商会

製造 神奈川県横浜市南区高砂町1-3-7
有限会社ゲルソン商会・食事療法研究所



無料サンプル利用者募集!



湯カラッとは体にやさしい入浴器具です。
普段の大きいサウナとは違いますので、
この機会にどのような効果があるのか
体験し、ご自身で評価して下さい。

**まずは1週間無料でお試し下さい。
送料、手数料は一切かかりません。**

標準価格228,900円(税込) 会員特別価格183,120円(税込) 分割ローン可

①TELまたはFAX
でモニター申し込

②モニターが届く

③ビデオを見て
簡単にセットする

(分らないことがあれば問い合わせる)

④一週間家族で
ためしてみる

⑤モニター期間が過
ぎたら着払いで返却
する



お申し込みは下記まで、お問い合わせ下さい。

お客様相談室 フリーダイヤル 0120-31-8065

〒104-0028 東京都中央区八重洲2-3-12 オンキヨー八重洲ビル2F

TEL: 03-3548-1571 FAX: 03-3548-1573

弊社はオーディオ専門メーカー オンキヨー㈱の子会社で映像、音響機器の他、生活関連用品を取扱っております。

hes
mucus

ムコス

(旧・エクチャーム)



ヘス ムコスローション(化粧水)
ML-220(220ml)・ML-110(110ml)

ヘス ムコスエッセンス(美容液)
ME-220(220ml)・ME-110(110ml)

乾燥皮膚そう痒症について＜皮膚科専門医の立場から試験＞

乾燥・痒み・掻破痕

極めて高い保湿効果 (高保湿低濃度値:149.2±19.9)	痒み改善 (痒み改善21%、改善49%、やや改善23%)
乾燥改善 (痒み改善70%、改善23%、やや改善2%)	掻破痕改善 (痒み改善76%、改善19%、不変5%)

試験対象:透析患者63名・試験期間:4週～8週

…極めて高い保湿効果で乾燥性皮膚の角層改善…

肌本来の保湿機能が向上し、皮膚表面のバリア機能が正常な働きに戻って、乾燥・痒み・掻破痕ともに症状を緩和し有効に作用します。

学術資料

●角層保湿効果試験:東北大学医学部皮膚科(皮膚・41:387-390,1999)
●皮膚そう痒症試験:神戸大学医学部研究科医学専攻応用分子医学皮膚科(皮膚の科学,2:123-134,2003)

お申し込みは 有限会社 ムコス (旧 有限会社シンセン)
TEL 0120-3535-06 FAX 03-3428-0870

製品名称	標準価格	会員割引価格	製品名称	標準価格	会員割引価格
ムコス(ME-220)	6,615円	5,250円	ムコス(ME-220)	4,725円	3,990円
ムコス(ME-110)	3,675円	2,940円	ムコス(ME-110)	2,625円	2,205円

●消費税込 ●3本以上、更に割引有り ●送料5千円以上弊社負担
●お支払い方法:郵便局振込

発売元 有限会社ムコス
東京都世田谷区上用賀6-2-7

製品に関するお問い合わせ・資料請求
TEL 0120-3535-06
FAX 03-3428-0870
http://www.mucus.co.jp
E-mail hes@mucus.co.jp

血液透析・CAPDなどで

野菜・水分の摂取が不足してお悩みの方に…

医療補助食品 **ビフィズス菌 HD**

●1包中20億個のビフィズス菌が
生きたまま腸まで届きます。

1日1包かますにお飲みください。

こんな方におすすめします!

- 便秘でお悩みの方
- 下痢になりやすい方
- お年寄りの方
- 食事が不規則・偏りがちな方
- 野菜や水分が不足している方



商品名	内容量	栄養成分表示1包(0.5g)当たり
ビフィズス菌HD	15g (0.5g×30包)	エネルギー:1.7kcal たんぱく質:0.05g 脂 質:0.13g 糖 質:0.32g ナトリウム:0.33mg
	7g (0.5g×14包)	オリゴ糖:0.11g カリウム:0.13mg リン:0.21mg 酸化ナトリウム:0.84mg (ナトリウム換算) ビフィズス菌:20億個



森下仁丹株式会社

商品のご注文は
全腎協事務局

TEL 03-5395-2631 FAX 03-5395-2831

商品に関するお問い合わせは
(株)仁丹ファインケミカル 営業開発部

TEL:06-6761-5250 FAX:06-6761-3431

カリウムを気にしている方へ

Meiji

“天然の” おいしさそのままの
みずみずしい飲料が誕生しました。

従来の飲料に比べて
**カリウム
95%
カット**

みずみずしい
りんご果汁(濃縮還元)の
おいしさをそのまま生かし
気になるカリウムを
95%(※)取り除きました。

※市販のりんご果汁(濃縮還元)100g中にはカリウムが
約138mg含まれていますのでその95%が
除去されたこととなります。

原料名
りんご果汁
はちみつ、香料、炭酸カルシウム



1箱当たりのカリウム量の比較 (30g当たり)

果汁100%のりんごジュース	143mg
低カリウムりんご	わずか6mg

主要栄養成分 (1箱125ml当たり) (1箱125ml当たり)

エネルギー	65kcal	ナトリウム	1mg
たんぱく質	0g	カリウム	6mg
脂質	0g	カルシウム	42mg
糖質	16.5g	リン	7mg

※食品日本食品標準成分表
りんご濃縮果汁(濃縮還元)100g/100g

内容量 125ml

カラダに大切な
緑黄色野菜と果汁を
バランスよく組み合わせ
気になるカリウムを
95%(※)取り除きました。

※市販の果汁・野菜ジュースでこれと同じ緑黄色
野菜ジュースを作るのにカリウムが約350mg含
まれているのでその95%が除去されたこととなります。

原料名
野菜汁(にんじん、ほうれんそう、トマト)
果汁(りんご、オレンジ)
はちみつ、炭酸カルシウム、香料



1箱当たりのカリウム量の比較 (30g当たり)

果汁40%野菜20%のミックスジュース	280mg
低カリウム緑黄色野菜とフルーツ	わずか14mg

主要栄養成分 (1箱125ml当たり) (1箱125ml当たり)

エネルギー	54kcal	ナトリウム	0mg
たんぱく質	0.1g	カリウム	14mg
脂質	0g	カルシウム	120mg
糖質	13.5g	リン	17mg

五訂日本食品標準成分表 (100g中のカリウム量)

りんご濃縮果汁	119mg	トマトジュース	280mg
オレンジ濃縮果汁	190mg	ほうれん草(ゆで)	490mg
にんじんジュース	280mg		

※上記を基準としたりんご果汁100%、オレンジ果汁10%、にんじん40%、トマト20%、ほうれん草20%の野菜ジュース
100g中のカリウム量は約280mg(100g/100g)です。

内容量 125ml

●本商品は、通信販売にてお求めください●

お申し込み・お問合せはお電話で

明治オンラインショッピングまで
[インターネット] <http://net.meiji.co.jp/shopping/>
[電話] ☎0120-860-447
受付時間: 9:00~17:00 (土・日・祝を除く)
※年末年始・季節休暇いただく場合がございます。
[FAX] 03-3273-5644

お申し込み方法

[販売価格] ¥1890(税込) ※各種12個単位
[お支払い] 代引き、クレジットカード(手数料無料)
[お届け] 商品のお届けには約1週間かかります。
[送料] ¥525(税込) ※¥2,500(税込)以上お買上で無料
[返品] 未開封商品のみ商品到着後8日以内返品可(送料お客様負担)

明治製菓株式会社 〒104-8002 東京都中央区京橋2-4-16

大地震と一緒にそなえませんか？

2004年度東京での地震発生件数 856件 東海地震発生率 84%

「東京都地震対策情報センター」より

皆さまの「安心」を
サポートします

(有)エコ・ライス新潟
TEL 0258(66)0070
FAX 0258(66)0447

くらし 家庭

低たんぱく米 備蓄

たんぱく質の摂取が必須な人のために開発された低たんぱく米を、災害時に備えて備蓄する計画が動き出した。地震や集中豪雨など、自然災害が相次いだ新潟県特定非常災害救助法人NPO法△が提言し、新潟県例の避難所では共に避難場所の提供を呼びかけている。

新潟のNPOなど計画



災害時 透析患者の食を安全に



低たんぱく「毒陽」を真空パックした商品。湯で温めればすぐに食べられる

低たんぱく米「毒陽」を育てている小学生らに、腎臓病との関係の説明する横原さん(左)(東京都中野区の武蔵台小学校で)

たんぱく質の摂取が必須な人のために開発された低たんぱく米を、災害時に備えて備蓄する計画が動き出した。地震や集中豪雨など、自然災害が相次いだ新潟県特定非常災害救助法人NPO法△が提言し、新潟県例の避難所では共に避難場所の提供を呼びかけている。

たんぱく質の摂取が必須な人のために開発された低たんぱく米を、災害時に備えて備蓄する計画が動き出した。地震や集中豪雨など、自然災害が相次いだ新潟県特定非常災害救助法人NPO法△が提言し、新潟県例の避難所では共に避難場所の提供を呼びかけている。

たんぱく質の摂取が必須な人のために開発された低たんぱく米を、災害時に備えて備蓄する計画が動き出した。地震や集中豪雨など、自然災害が相次いだ新潟県特定非常災害救助法人NPO法△が提言し、新潟県例の避難所では共に避難場所の提供を呼びかけている。

2005年11月8日読売新聞

2005年11月17日読売新聞

アレルギーでも
安心な非常食を
余計

余計

アレルギーでも安心な非常食を余計。たんぱく質の摂取が必須な人のために開発された低たんぱく米を、災害時に備えて備蓄する計画が動き出した。地震や集中豪雨など、自然災害が相次いだ新潟県特定非常災害救助法人NPO法△が提言し、新潟県例の避難所では共に避難場所の提供を呼びかけている。

アレルギーでも安心な非常食を余計。たんぱく質の摂取が必須な人のために開発された低たんぱく米を、災害時に備えて備蓄する計画が動き出した。地震や集中豪雨など、自然災害が相次いだ新潟県特定非常災害救助法人NPO法△が提言し、新潟県例の避難所では共に避難場所の提供を呼びかけている。



新潟県内のNPOと国会議員6名が、「災害とNPO」と題し、意見交換会を行いました。高齢化社会に向け、食事制限(タンパク制限)者の備蓄の必要性を提案しました。

快適な透析生活をサポートします

不足しがちな栄養成分の補給に!

割引ポイント2倍セール実施中

通常5%

→2倍

10%

割引ポイント付

次のご購入時にご利用できます

平成18年1月1日~平成18年2月28日まで

特別セール
実施中

エルピス

こんなことが気になる方

疲れ やすい

透析後の倦怠感

透析後半の血圧低下

貧血 気味

心臓機能の低下

手足のケイレン

これらの症状の原因には、必要な栄養成分の不足が関係しています。

配合栄養成分 (1本50mlあたり)

アミノ酸類	Ｌ-カルニチン	270mg	ルチン	50mg
	Ｌ-アルギニン	100mg	ビタミンB群	35.2mg
	アスパラギン酸、 リジン、ロイシン、 バリン、イソロイシン	200mg	(B1、B2、B6、 ナイアシン、葉酸)	
			鉄	4.6mg



1本50ml

発売元：エルピス株式会社
製造元：中外医薬生産（株）

エルピス 販売価格

1箱 (50本入) ⇒ 10,500円 (送料・税込)

お試し用(10本入) ⇒ 2,490円 (送料・税込)

(内訳) 商品代2,000円・送料380円・消費税110円
エルピス®より日通ペリカン便でお届けします。

ご購入・お問い合わせは

株式会社エルピス

〒533-0033 大阪市東淀川区東中島1丁目16番27号

0120-393-578

(受付) 平日9:00~18:00、土・日・祝休業

FAX 06-4809-5575 (24時間受付)

Eメール elpis@joy.ocn.ne.jp

ホームページ http://www12.ocn.ne.jp/~elpis/

透析専門医の協力を得て

開発された栄養ドリンクです。

○足のケイレン(ふくらはぎの硬直)には、ほんとによく効くね。以前にケイレンが出なくなったので2週間ほど飲むのを止めていたら、またケイレンが出るようになった。再度続けて飲んだらケイレンが止まったので、効果は証明済みだよ。友達にも紹介したら、楽になったと喜んでいたら。

香川県 63歳 男性 透析歴12年

○以前は透析から帰っても倦怠感がひどく、食事を作ることが出来ないことが何度もあり、家族に心配を掛けていました。エルピスを飲んで1年、今ではすっかり元気になり透析から帰ってすぐに家事ができるようになり、子供たちも「お母さん最近元気だね。顔色もいいよ」と安心してってくれています。悩みだった透析中の足のケイレンや頭痛もなくなりました。食欲も出てきて、透析に入ってから体重を20kgも絞られ、カサカサになったからだもチョットはふっくらとうるおしも出て来たようです。

埼玉県 51歳 女性 透析歴2年

○便秘の解消が一番うれしい。おなかスッキリしていると若返った気分になります。からだも軽く、食事もおいしく感じます。透析中の血圧もまだ下がりますが、以前ほどでなく倦怠感も軽くなりました。山の同好会に入り毎月の山行を楽しんでいます。

神奈川県 55歳 女性 透析歴5年

○今年は元気で夏を乗り切ることが出来ましたし、旅行に二度も行くことが出来ました。ここ10年来なかったことで、体力に自信ができました。悩みだった透析中の血圧低下や透析後の倦怠感が、以前よりずっと少なく軽くなっています。お通じが良くなり食べ過ぎて困るほどですし、ヘマトは最高で34となり、貧血も改善しました。エルピスを知る前より心身共にシャキとした感じがしています。

福岡県 70歳 女性 透析歴11年

○風邪を引くと透析がつかなくなり、倦怠感も増し、食欲は減退し、からだがいよいよ衰弱していく悪循環に陥り、治るまで何ヶ月もかかるありさまで、風邪の季節がくるといつもビクビクしていました。今年は幸いなことに一度も風邪を引かず、体調も良く元気に過ごしています。これも昨年から飲み始めたエルピスのお蔭と感謝しています。気になっていた不整脈も出なくなり、貧血も改善しています。

岡山 65歳 男性 8年

○エルピスはカルニチンやアルギニンなどのアミノ酸に加え、ルチン、鉄など透析患者が必要とする栄養成分がバランスよく入っているし、甘味料も血糖値を上げないものを使用しているなど、細かいことまで気を配ってあるので安心して飲める。毎日1本おいしく味わって、楽しみに飲んでいる。毎日の疲れが違ふし、カユミがここ3ヶ月でない。

宮城県 75歳 男性 透析歴7年

エルピス利用者の声

私たちは、信頼と実績のテンプスタッフグループです。

障害をお持ちの方の 就職・転職をお手伝いします！

登録者
募集中

応募は
秘密厳守

費用は
すべて無料

大手企業の
求人数多

就職後まで
完全フォロー

全国の大手企業から
幅広い職種をご紹介します！

総合人材サービステンプスタッフ
グループの当社には、全国の大手企業
から多数の求人情報が集まります。

業種は人気のIT系から外資系まで幅広く、
職種も一般事務から軽作業まで
じつにさまざま。その中から、あなたの
適正に合った職場をご紹介します。

面接から就職後のフォローまで、
きめ細やかに対応します！

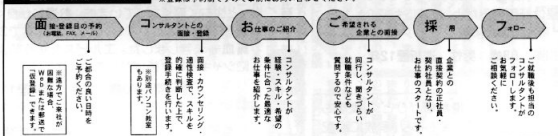
はじめに希望職種や条件、障害に
ついて十分にお話を伺った上で、
一人ひとりのニーズにマッチした
お仕事をご紹介します。ご登録
から採用まではもちろん、就職後の
悩みや疑問まできめ細やかにフォロー
いたします。

費用はすべて無料。
個人情報厳守いたします！

ご登録から紹介・採用に至るまで、
費用は一切かかりません。ご希望の
お仕事に出会うまで何度でも紹介
いたします。また、厳重な管理体制の
もと、個人情報の取り扱いには十分
な注意を払っておりますので安心し
てご登録ください。

■ご登録から採用までの流れ

※登録は予約制ですので事前にお問い合わせください。



土曜登録会

毎月開催中！

障害者雇用についてもっと知りたい！という方は、サンクステップが主催する「土曜登録会」への参加をお勧めします。当登録会は、障害者雇用の現状や企業の求める人材像など、大変有益な情報提供の場となっております。当登録会場にて登録会も行いますので、まずは一度お気軽にご参加ください。



サンクステップ

身体障害者雇用促進研究所株式会社

ご登録は無料、随時受付、今すぐこちらから！

03-5524-5591

www.thankstemp.co.jp



テンプスタッフ株式会社 特例子会社
サンクステップ
身体障害者雇用促進研究所株式会社
〒104-0061 東京都中央区銀座4-2-11
数寄屋橋高士ビル4F
厚生労働大臣許可番号 13-ユ-080443

●東京外口銀座駅 B8出口

いつも元気で、いつも快適に！

飲んで実感・栄養補給効果



おかげさまで
多くの方に喜んで
いただいています。

流出し、
欠乏しやすい
栄養成分の
補給に

専門医の
ご協力を得て
開発いたしました。

平成 11 年 発売以来、
大好評の実績！

天然由来の
L-カルニチン・アミノ酸が
たっぷり

カルフェロ
Carfero

カルニチン（天然・L-カルニチン・アミノ酸含有）
還元麦芽糖水飴／リンゴ果汁／クエン酸
リンゴ酸／ビタミンB₆／ナイアシン
クエン酸ナトリウム／ビタミンB₁
葉酸／他

一箱中のリンは2.5mg、カリウムは2.5mgと
微量です。安心してお飲みください。



L-カルニチンを多く取りたい方に！
バランスのとれた栄養補給に効果的

高配合L-カルニチン350mg
★必須アミノ酸・ビタミン・ミネラルなど

**カルフェロ
マルチ20**

L-カルニチン／クエン酸／濃縮リンゴ果汁
クエン酸ナトリウム／ナイアシン
メチルヘスベリリン（溶性ビタミンP）
L-バリン／L-リジン／ビタミンB₆／ビタミンB₁₂
ビタミンB₆／葉酸／他

一箱中のリンは0.4mg、カリウムは2.4mgと
微量です。安心してお飲みください。



ポイントを貯めると「カルフェロ」・「マルチ20」
またはベータ食品の特選品をプレゼント！

1箱（50本入り）
お買い上げいただくともれなく
5ポイント
（約8%OFF＝750円相当お得！）
進呈！

「通常ご注文コース」

1箱（50本入り）**9,500円**
（送料・税込）
お試し用（10本入り）**2,220円**
（送料・税込）

カルフェロ・
マルチ20とも

商品ご購入・お問い合わせ

ベータ食品株式会社

〒531-0071 大阪市北区中津1-6-28

0800-111-3211
「カルフェロ」「マルチ20」係専用
0120-831-123

受付 ●平日／9:00～18:00 ●土・日・祝／10:00～17:00
FAX 06-6371-7110

健康相談室 0120-771-315

「定期お届けコース」がおトクで便利！

「定期お届けコース」は、その都度ご注文いただかなくても定期的に
お客さまのご希望日ごろにご注文の商品を、おトクな価格でお届けします。
（ただし、3回以上をまとめてお申し込んでいただいた場合に限りです。）

例えば 価格がさらにおトクになります！

カルフェロ・
マルチ20とも

1箱×3回以上 通常価格 9,500円 → **17,800円**
（50本入り）（送料・税込）
2箱×3回以上 通常価格 19,000円 → **17,800円**
（100本入り）（送料・税込）
1箱50本当り **8,900円**

例えば お届けをこんなふうに変えます！

①25日ごと ②50日ごと ③100日ごと ④その他 日ごと

●商品の発送は日通ペリカン便でお届けいたします。

発売元／ベータ食品（株） 製造元／高野果製菓（株）

30年透析会員のお名前(2005・平成17年度)

おめでとうございます。これからがんばって!

会 員 名	導 入 年 月 日	患 者 会 名
浜野 康男	S50(1975年)5月10日	昭島腎クリニックひまわり会
林 紅花	S50(1975年)5月1日	・
長谷川定雄	S50(1975年)3月26日	織生病院腎友会
有澤 登	S50(1975年)5月27日	嬉泉病院ニーレ友の会
池田 仁巳	S50(1975年)10月20日	三軒茶屋腎友会
井田 孝次	S50(1975年)10月4日	・
上林 清次	S50(1975年)1月27日	・
藤原 康順	S50(1975年)6月7日	・
鈴木 恵子	S50(1975年)8月15日	新小岩クリニック友の会
馬場 政雄	S50(1975年)8月8日	成和腎クリニック
奥田とめ子	S50(1975年)9月19日	鶴田クリニック友の会
富田ミツ子	S50(1975年)7月21日	東高円寺フェニックス会
高宮 秋義	S50(1975年)7月1日	豊生会
南雲 正光	S50(1975年)8月19日	・
梅山 利夫	S50(1975年)10月30日	柳原健腎会
井口 恵子	S50(1975年)2月4日	代々木腎友会
小河原大夫	S50(1975年)1月13日	個人会員
北岡 未旺	S50(1975年)3月	・
久保 輝之	S49(1974年)8月29日	・
田中 寿子	S50(1975年)3月25日	・
中原 実	S50(1975年)2月10日	・



私たちの医療と福祉を守るため
ぜひ東腎協に加入しましょう

東京都腎臓病患者連絡協議会

〒170-0005 東京都豊島区南大塚2-42-6 信友ビル6F
TEL03-3944-4048 FAX03-5940-9556 郵便振替口座 00150-0-128390