

東京腎臓病協

2008年10月15日発行 SSKA増刊通巻6382号(毎月6回1日の日6の日発行) 1971年8月7日第三種郵便物認可

No.175 SSKA

2008 10.25

おもな記事

特集・2009年度都予算要請	2
活動のまど	10
わたしたちの患者会®/優人クリニック患者会	17



特定非営利活動法人 東京腎臓病協議会
(NPO 東腎協)

〒170-0005 東京都豊島区南大塚2-40-11 富士大塚ビル2F TEL03-3944-4048 FAX03-5940-9556
<http://www.normanet.ne.jp/~touzin/> E-mail info@toujin.jp



挨拶する（社）全腎協油井会長



つどいの参加者



挨拶する榊原会長



患者会発表をするあけぼの友の会加々美会長

第33回腎不全対策を語るつどい 9月14日(日)



ご来賓の先生方



説明する虎の門病院の原先生

会員交流会 9月21日(日)



司会進行の小関事務局長



患者会発表する新見幹事

ニッポ エッセイ

「相互扶助」に関する雑考

NPO東腎協理事会オブザーバー 新見 範彦

(新小岩クリニック友の会)

私は江戸川区船堀にありますが新小岩クリニック船堀で火：木：土の午後には4時間透析を受けております新見と申します。

順天堂浦安病院で、心不全の命を救って頂いて早7年、心臓を生かす為に、腎臓は諦めてくれといわれて2年前から透析生活に入りました。心不全は長年の過労とストレスによるものでした。公共工事の為に100時間以上の残業を20年近く続けたのが原因という事でした。過労死寸前でした。現在は一線を退き、中学生の頃より馴染みのあるボランティア活動で何と社会の役に立てればと考えています。



新見範彦さん

さて、東腎協の最大使命は、「透析患者がより良い医療を受け続ける事を実現する」事だろうと思います。全てはその一点に尽きます。より良い医療を受けるには、先立つ物が必要です。多くの国民の方々の御理解御支援があつてこそそれも可能になります。病気の性格上疲れやすいとか、思うように体が動かないとか様々な困難が待ち受けていますが、コンサルタントへの発注者(役所)の無理難題に比べれば、小さい事と考えています。

閑話休題。現在の社会は、共同して生きているのに、なかなか現実の事とは感じられなくなっています。「グロバリストスタンダード」や「自己責任」の名の下に、福祉削減、弱者切捨てが進められていきます。「自由」：「自主」：「自立」：「相互扶助」について考えさせてくれるクロボトキンの「相互扶

助論」はNPO東腎協の精神とも共鳴できるものだと思います。

この本の中でダーウィンの進化論に基づく適者生存、弱肉強食の法則よりも相互扶助の原理の方が「種」の生存と進化の為に重要なものと述べています。お互いが生き延びていける様なシステム、つまり相互扶助こそが社会を作り出す根本原理である事を示しています。100年以上も前の本ですが、おおいに共感できます。30年振りに読み返そうと思いますが、田舎の家にまだ捨てられずにあるのが、心配です。

東腎協に加入されている皆さん、いや全ての透析患者の皆さん！共に透析医療の充実と発展を目指して頑張ってください。まだまだ透析患者としては、皆様の御指導、御鞭撻、宜しく御願ひ致します。

目次

リレーエッセイ/目次	1頁
特集…2009年度都予算要請	
活動のまど	2頁
長寿医療制度のお知らせ	13頁
会員さん訪問106	14頁
透析マンガ	16頁
わたしたちの患者会38	17頁
慢性透析に関する資料表	18頁
会員拡大の頁	19頁
表紙の言葉/今後の予定	20頁
事務局から	21頁
編集後記	

東京都からの回答

都庁予算要請は1974（昭和49年）11月に昭和50年度東京都予算要請を行い、以来毎年実施しています。この活動はNPO東腎協の今日でも変ることなく最も重要な位置付けとして私たちの活動の柱になっております。今年もさる平成20年7月17日（木）都庁第一庁舎にて2008年度都予算要請の話し合いを持ちましたので以下報告致します。

腎臓病の研究、予防、治療から社会復帰まで含めた腎疾患総合対策の確立のため以下の項目を要請します（以下重要事項の抜粋）。

〈福祉保健局〉

医療費助成制度の維持継続について

1. 心身障害者医療費助成制度を堅持継続してください。
2. 東京都医療費助成制度を国の動向に関わらず堅持継続してください。
3. 心身障害者医療費助成制度、心身障害者福祉手当制度を堅持継続し、新規65歳以上

の障害者も対象にしてください。

〔補足〕65歳以上で障害者となった方については「介護保険制度等との整合性をはかる観点から本制度の対象外としています。」との前年の回答ですが、より説得のある説明をお願い致します。

〈福祉保健局〉心身障害者医療制度は、重度心身障害者の医療の困難性と経済的負担が大きいということに着目致しまして、医療費の助成を行っているというものでございます。平成12年9月の改正で介護保険制度の均衡だとかあるいは、負担の公平性などの観点から一定以上の所得のある方については応分の負担をしていただくということとしましてまた、65歳を超えて初めて要件を満たす方につきましては後期高齢者医療制度の中で対応していただくことで心身障害者医療費助成制度の対象外というところです。一部負担につきましては医療保険制度の中で一番低く、年金生活の方が多い高齢者でも負担していただける程度の負担を希望していただくと、後期高齢者医療制度に準拠した一部負担金を導入しているところで

すけれども住民税非課税の方いわゆる低所得者の方については食事代を除きまして医療費の全額助成をするというかたちになっております。現時点では制度を変えることは考えておりませんのでご理解いただきしたいと思います。

〈福祉保健局〉心身障害者福祉手当についてご回答させていただきます。心身障害者福祉手当につきましては、障害者の経済的、精神的負担を軽減して在宅生活を支援するために設けた制度でございます。都と区市町村が一体となって昭和49年から実施をしております。支給対象は満20歳以上、身体障害程度ですと身体障害者手帳1級2級、知的障害者ですと愛の手帳1度13度の方、それに脳性麻痺、進行性シク症を有する方を対象としています。東京都では重度心身障害者助成制度と同じに平成12年8月から制度改正をしております。所得制限の適正化、負担の公平性の観点、新規65歳以上を対象外として改正を行っております。現時点では支給要綱を改正することはありません。ご理解いただきますようお願い



い致します。

《東賢協》介護保険との整合性の意味が良くわかりません。65歳からマル障、福祉手当が対象外なのか、毎年このことを要望しておりますが、介護保険とはまったくマッチしないのではないかと思います。介護保険との整合性の理由が抽象的すぎてわからないので説明ください。

《福祉保健局》マル障の関係で話をさせていただきます。介護保険の整合性というのは新規65歳対象外というのと関連しているわけではなく、介護保険制度の中で一割負担となっておりまして、マル障制度でも一割負担の導入をさせていただいたというわけではなく、年齢的なお話しとリンクしているわけではなく、新規65歳以上の方は対象外にさせていただいている理由として先ほどもお話ししましたとおり65歳になりますと後期高齢者医療に加入したくとも現役並みの所得の方は3割ですけれども、

原則は一割となっております。マル障についても原則住民税課税されている方は一割負担していただいております。自己負担はどちらも同様の対象外とさせていただいているということになります。

《東賢協》介護保険制度は、介護を受けるためにある制度でマル障とは何の整合性も無いと思いますが。

《福祉保健局》介護保険とマル障は直接リンクはしてありませんけれども、介護保険制度は1割負担としている周辺状況がございます、それがすべてでは無いですが、これも要因として平成12年に一部負担を導入させていただいたということとです。

《東賢協》説明をしていただいたが整合性が見えない。65歳の障害者の後期高齢者に入るのは選択性です。マル障が申請できない理由が良くわからない。

《福祉保健局》後期高齢者は選択性ですが、加入していただくとマル障と同じ一割負担ですのでそういうかたちになっております。《東賢協》納得はしていませんが、時間の関係のためここで辞めますが、次に心身障害者福祉手当のことについても介護保険との整合性の観点で良くわかりません。

《福祉保健局》なぜ65歳以上なのかというお話がありましたが、時間的には医療費助成制度と同じ時期だと思えますが、同じ12年で福祉サービスの全体的見直しの中で行われてきましたが、当時、福祉局が担当し

ておりました。この改正は介護保険制度が

出来たことが引き金になっていると思いますが、これまでの施策のありかを見直すとともにお金あげて終わりと、施設に入所して終わりとかでは無くて選択サービスの充実をしてこれからの時代の福祉に相応しい福祉を実現しようということ、福祉施策の新たな展開ということを取り組んだと聞いております。所得制限については適正化しよう、それと国レベルで介護保険法が出来まして、ドラステック（急展開）に高齢者制度が変わりまして、65歳以上の方については基本的に介護保険の中で在宅サービスが受けられやすくなること、その他サービスを受けられる時代になることを担いまして、65歳以上ではじめて要件が生じる方については障害者であるから65歳以上でも介護保険は使用できるという観念の時代でございまして高齢者施策を利用していただくということにして、我々の社会福祉制度が大きく整備されてしまったと聞いております。この件につきましても65歳につきましては、比較的若い時期から障害を持って暮らしている方々と65歳以上から障害者になった方から比べますと社会一般に同一ではないということ。平成11年度に介護保険制度が開始されることによりまして、65歳以上の方々につきましては、生活支援事業等さまざまなものが国の給付により社会的支援が充実してくる時代になり

ます。65歳以上の方については比較的安価でサービスを受けられますが、65歳未満の方は障害者施策の中でしか救うことができないという考え方を基に整備をしたということです。

〔東賢協〕良くお話しはわかりましたが、65歳以上の方で介護保険を使用しない人はどうするのかというところで、「私は65歳以上だけで介護保険は使用していない」人の場合、透析はしているが、介護保険を使用していない人が居るわけで、介護保険の整合性の観点からと言われても納得できるかどうかなのですが、いかがですか。

〔福祉保健局〕ご本人が申請をすれば要介護、要認定と判断されるのにご自分の意思で申請してない方という意味でしょうか。

〔東賢協〕そうでは無く、65歳まで透析に入らないようにしてきたのに64歳11ヶ月の方にはマル障、福祉手当は申請できるのに65歳は駄目ですなどと言われても納得できていない方から電話問い合わせが来ていますが私どもも返答に困ります。

〔福祉保健局〕実は時々私どもの所管にもお電話をいただきますが、65歳から64歳からと年齢を引いてしまうと残念ながら、あと一ヶ月身体障害者手帳が取れていれば64歳11ヶ月だったのと言う方は現実にはいらないように思います。その方についてはどういうのかということになりますが、おしやられることは良く解っております。

ますが、制度が決まっておりますのでご理解をいただくしかございません。例えば50歳で線を引いても60歳で線を引いても70歳で線を引いても11ヶ月目であれば間にあったのという問題はどの年齢でも出て来ます。

〔東賢協〕我々にとって大変重要な問題でございまして基本的には心身障害者福祉手当については大変感謝しております。私どもは全国的な組織がございしますので、全国的に見ても他県から大変うらやましがられるほど大変助けられている制度であると感謝申し上げます。ただ、平成12年に65歳でバツサリ線を引かれてその年齢に該当する方は大変ショックなお話で困りました。先ほど役員が、整合性と言いましたが、これは、はっきり言って財政の問題だと思います。我々が納得できる説明が欲しいのです。この制度が良い制度だけに65歳以上の方は受給できないとなると平等に納得できません。〔福祉保健局〕国の制度、手当等は引き上げなど見直しの要望をだしておりますので申し治えます。

後期高齢者医療制度について

4. 後期高齢者医療制度における保険料の負担を軽減してください。また、後期高齢者医療開始後、透析患者への十分な説明と相談を徹底するように、各区市町村に指示してください。

〔補足1〕厚労省によると所得や世帯構成が異なる12種類のモデル世帯について保険料の変化を全国1,830の市区町村ごとに試算されていて、7割が保険料負担が減ったとしているが、75歳以上の低所得者ほど負担増があることについて、東京都では独自の施策があるとはいえ30%・40%の方が負担増になることについて説明してください。

〔補足2〕障害を持つ65歳以上74歳までの障害者（透析患者）が負担増とならないように、後期高齢者医療制度に加入した方が良いか、現状のままがよいのか患者ごとに情報を提供するように区市町村に指導してください。

〔福祉保健局〕この制度は同じ都道府県内であれば所得の同じ方については同じ保険料になるよう公平な負担をお願いする制度でござい。国民健康保険は区市町村単位で保険料が異なっており、東京都府県単位保険料になるということから前より高くなる方もいれば低くなる方もあるということとでござい。保険料が支払えない特別な事情がある方につきましては個別に減免をする制度を設けておりまして区市町村の窓口で行っております。引き続きまして補足2のご回答でござい。65歳以上で一定の障害をお持ちの方は75歳になるまでの間はご本人様の選択となります。東京都

では広域連合を通じて各区市町村の窓口にてきめ細かい説明を適切に行うよう働きかけをしてきたところでございます。今後でございますが、長寿医療制度がいのかそれまでの保険がいのかに関しましては所得状況によりまして保険料、あと窓口負担金、医療助成の有無など一人一人異なりますので区市町村窓口で必要な相談を確保されますよう区市町村、広域連合に働きかけて参る所存でございます。

〔東腎協〕 この制度自体が社会問題となっておりますが、65歳から透析患者は選択性となっております、皆さん良くご存知でない方が多くいらっしやいます。また、サラリーマンのお子様に扶養されている方は新たに保険料負担が出ますし、後期高齢者に入らなければ老人健康保険法が無くなってしまったために透析以外の窓口負担が3割に減ってしまします。今までも老人保健法の1割で済んでいたものが負担増になってしま困っている電話等もあります。もっとわかりやすい広報をしていただきたいことが一つと、区市町村から送付されてくる書類に障害認定をおろすことにより国保でいられますという文章が送られてきますが、受け取った方が障害者手帳を返さなければいけないのか等の相談が寄せられます。老人保健法をおろさくささいの意味だと思ひます。板橋区と葛飾区の文書しか読んでおりませんが、その文書から見ても良く

わからない。高齢者の方は特にわからないと思ひます。区市町村に直接問い合わせていただければ良いのですが、先走つてしまふ方とか勘違いをされる方もいらっしやいますのでその辺を広域連合、区市町村から周知徹底していただきたい。

〔福祉保健局〕 健康保険では被扶養の方の保険料がなかったという中で新たに負担をしなければならなくなったということで大変ご不満等があることは十分存じております。20年度につきましては半年凍結、後半の半年については9割減、平成21年度は当初の5割減に戻つてしまひますが、これについても国のほうで再度検討しようとしておりますので結果を注視していききたいと思ひます。2番目にいただきました障害者手帳を返還しなければならぬ等の誤解が生じたことにつきましては後期高齢者の担当に伝えまして区市町村にもご指摘がありましたことを伝えさせさせていただきます。

5. 施設から在宅医療へと改革を進める後期高齢者医療制度ですが、その受け皿となる環境の整備について、東京都の実情と今後の計画をお聞かせください。

〔補足〕血液透析通院保障、CAPDの利用回数に制限がある訪問看護の問題等。

6. 後期高齢者医療制度における「特定健診」に血清クレアチニン検査を行つてくだ

さい。

〔補足〕血清クレアチニン検査を行うことで昨年、日本腎臓学会から発表された推定GFR（eGFR）算出式から腎機能を推定することができ、腎臓病の予防に有効となるため。

透析患者通院移送について

7. 高齢者や合併症のある透析患者の移送サービスについて充実してください。

8. 島しょの透析患者及び青梅市の透析患者にタクシー券を助成して下さるよう東京都から区市町村に働きかけてください。

〔福祉保健局〕 福祉タクシーは各区市町村の独自施策により身体障害者及び知的障害者を対象にタクシー券の交付等により実施している事業です。区市町村の独自事業であることから東京都として助成のはたらきかけは困難です。

〔東腎協〕 ご回答いただきましたが、この制度は区市町村に働きかけないと駄目なのでしょうか。

〔福祉保健局〕 そうですね。区市町村独自施策ですので区市町村に働きかけていただきたいと思ひます。

CKD予防のための普及啓発と予防のための環境構築

9. 都民に広く慢性腎臓病（CKD）を普及

啓発し、予防、治療の重要性について意識を高めてください。

〔補足〕国内に600万人いると推定される慢性腎臓病（CKD）患者及び一般市民に対し、脳梗塞や心筋梗塞などのリスクが高く、進行すると人工透析が必要になるが、適切な治療、生活習慣病の改善により発症や重症化の予防することは可能とされています。自覚症状が出る前からの検査の重要性を広く普及啓発してください。

〔福祉保健局〕平成20年3月に作成しました東京都健康推進プラン21後期5カ年計画におきまして、メタボリックシンドロームを重点課題の一つと位置付けております。その中で糖尿病の合併症の危険性ですとか生活習慣の改善、健診の受診の必要性などを記載しております。都はこの計画を関係団体等に配布して必要な取組を促すほかに広く都民に対して生活習慣病の改善の必要性等につきましてホームページや広報誌等を通じて普及啓発を行っているところであります。

〔東腎協〕糖尿病ですとかメタボリックシンドロームですとか良く推進プランで良く聞かれますが、CKD自体がまだはじまったばかりなのかもしれません、国内に600万人と推定される慢性腎臓病がいるということですがあまり表立って広報が無いように思います。これはまだ初期段階だからなのでしょう。

〔福祉保健局〕普及啓発と致しまして、生活習慣を改善するだけでは無く、放置するところという危険性があるということを考えておりまして、特にCKDという言葉を使っている訳ではありませんが、危険性というところを含めて考えております。

〔東腎協〕慢性腎臓病（CKD）がこのところ急に厚労省も大変力を入れてはじめてのことですが、私どもにとつては密接なことでもあるし、また慢性腎臓病の全体をつかまえる意味で脳梗塞や心筋梗塞等の危険性があるということでも進んでからということでは無くても、いわゆる慢性腎臓病と診断された時から大きなリスクがあるということを生先方から言われるようになって、大変注目をされてきておりますが、そう言う意味では私どもは糖尿病からの合併症無くすために活動して参りましたが、CKDについても大きく取り上げて行くということでも頑張っておりますが、都のご回答をお聴きしていると大変失礼ですが、具体的に慢性腎臓病（CKD）の予防啓発の具体的な啓発が感じられないという気がして残念です。もう少し積極的に一般市民に、啓発活動をするのもう一度ご回答いただきたい。

〔福祉保健局〕健康推進課で実施しております普及啓発ということと、慢性腎臓病の進行の線引きというのがなかなか難しい部分です。今まで移植医療の一つとして腎不全

対策分科会がありました、独立させて腎不全対策部会と立ち上げたことは、慢性腎臓病の進行防止ということに焦点をあてて審議をしていくための一つの進歩と考えていただきたいと思います。昨年から東京都の難病専門研究という一つの事業がありますが、その中に慢性腎臓病の進行防止についてというものも研究課題として取り上げておりますし、このように取り上げて研究している生先方にPRすることによって研究が進んで行くし、東京都はそれに対して力を入れていくのが先決だと思います。先ほど言いましたように8月に第1回ございまして、審議の中で新しい展開というものをやることとなります。

10. かかりつけ医と専門医との連携体制を強化し、早期発見が適切に受けられるよう、地域医師会など関係団体に対しても慢性腎臓病（CKD）の普及啓発を行ってほしい。

11. 「東京都健康推進プラン21」「新後期5カ年戦略」に慢性腎臓病（CKD）対策を入れてください。

12. 「東京都健康推進プラン21」「新後期5カ年戦略」に提起されている糖尿病対策や、生活習慣病対策、腎臓病対策を推進する目的で21年継続してきた、東京都と共催の「腎

臓病を考える都民の集い」をより充実、発展させるために予算化を検討、実現してください。

〔福祉保健局〕現状と致しまして「腎臓病を考える都民の集い」につきまして生活習慣病に起因する腎不全から人工透析を受ける患者の増加を抑制することを目的と致しまして昭和63年から継続して実施されているものでございます。東京都はこの集いに対してまして平成11年以降毎年後援をさせていただきますまして、平成17年度からは共催をさせていただきます。今後の方針と致しましては引き続きNPO法人東京腎臓病協議会様と連携を図りながら都民の生活習慣病に対する正しい知識の普及啓発に努めて参ります。予算についての検討はしておりません。

糖尿病対策について

13. 糖尿病性腎症からの透析患者を出さないため、知識や予防、管理体制を具体的に強化推進してください。

〔補足〕医療保健政策区市町村包括補助事業に25億円、糖尿病医療連携推進事業に1千万円の予算が組まれておりますが、糖尿病から糖尿病性腎症にならないような取組みを加えてください。

医療体制の構築について

14. 国が行おうとしている療養病床の削減を

やめるよう国に要望してください。

〔補足〕透析患者は、週3回の透析が必要なことから、通院に非常に苦労しております。今後、透析の出来る施設の療養病床の削減は、介護難民を増やすだけです。介護難民を増やさないために努力してください。

15. 医療費の負担から治療を中断することがないよう引き続きネフローゼなど対象に公費医療負担制度を実施して下さい。

16. 医療スタッフ不足を無くしてください。

〔補足〕医療スタッフ不足が緊急で大きな課題です。特に透析専門医・看護師の不足により、療院の所や縮小、夜間透析廃止の施設が出ています。この医師・看護師不足を国にも働きかけ、抜本的解決策をしてください。

17. 日曜日、夜間の病変、救急緊急時に対応できる透析施設を確保してください。

〔補足〕救急時にたらいまわしとならないように、民間病院も含めた救急医療体制を確立してください。

透析医療の安全確保について

18. 透析医療の安全確保のための立ち入り検査により医療の安全確保を徹底してください。

〔補足〕病院では、リスクマネージメント管理

者やインシデントアクシデントに対する対応等がなされておりますが、小規模の透析施設や診療所に関してはどのようにされているのか教えてください。

災害対策の充実について

19. 透析医療活動マニュアルを区市町村に周知徹底させ、実施体制の指導強化をしてください。

〔補足〕平成18年7月20日に「難病セミナー」を開催していただき、マニュアルについての活用方法等を啓発していただきましたが、もう2年が経過しようとしています。透析医療活動マニュアルに則し、患者を含めた防災訓練を実施してください。

〔福祉保健局〕新潟中越地震などを踏まえまして平成18年3月に災害時における透析医療活動マニュアルが改定致しまして、この改定したときに区市町村が開催致します防災課長会、保健衛生主管課長会を通じまして周知徹底を図ってまいりたいところですが、その後さまざまな機会を捉えて普及啓発は実施しております。先ほど午前中にも少しお話し致しましたが、区市町村がいろいろなたちでそれぞれ患者様を含めた防災訓練を実施しているわけですが、そちらの計画の改訂を致しまして、これまでは高齢者、障害者を中心としていた要介護者、要援護者についての介護に難病患者を含める体系を昨年6月致しました。また、この指針の

中には災害時要援護者を含めた防災訓練についても示させていただいて、その中に自身でそういう体験することの重要性がありますので患者を含めた防災訓練ということも区市町村に対して示させていただいております。区市町村は東京都からの指針を受けましてそれぞれ地域防災計画策定をしていくということで、順次いんなかたちですのような動きになってくるかと考えております。それと透析患者さんに焦点をあてたものではございませんけれども、2年前から引き続いている今年3年間難病患者に対しての災害支援ということでセミナーを開いております。昨年と引き続きまして、今年も7月31日に災害時支援ということで、セミナーを都民ホールで実施致します。「神経難病の在宅療養者」にスポットを当てておりますが、そこにスポットを当てることによって広く要援護者に対する支援体制につながると考えておりますので、透析患者さんの支援にも反映されると思っております。

20. 災害時、腎臓病患者をはじめとする低タンパク食の必要な患者に対し、低タンパクの備蓄を急いで実行してください。

〈福祉保健局〉低たんぱく米を予定しており3万食備蓄してください。

平成20年3月に東京都の震災対策事業計画

を作成した際に、今後の目標と致しまして平成24年度までに15万食を備蓄することを目標として毎年3万食ずつを増加していくと計画の方に提示致しました。今年度につきましては先日、入札によって業者が決まりまして12月末までの納期ということで3万食を備蓄する予定です。今後も災害救助基金に則りまして毎年3万食ずつの増食ということで、低たんぱく米の正味期限が5年ということで、5年をかけて15万食ですが、15万食から期限が来たものについては3万食ずつ交換をしていくかたちです。

〈東腎協〉今回このようなかたちで実現できましたことを感謝申し上げます。また、他の食事管理を必要とする患者様にも朗報だと感じております。ありがとうございます。

臓器移植について

21. 臓器移植推進のため、新たなNPO協働について積極的に検討して、予算の裏付けをしてください。

〈補足〉臓器移植推進のため、関係機関の協働について検討することでコーディネイターの増員もしてください。

〈福祉保健局〉東京都では毎年10月の臓器移植普及推進月間において臓器提供意思表示カード及び記入パンフレットを配布しております。多くの都民に臓器提供意思表示カ

ードの普及を一層推進するために東腎協さんと共催によって実施させていただいております。また、広報東京都10月号において臓器提供意思表示カードを掲載しているところがございます。臓器移植コーディネイターにつきましては平成10年度から委託により1名確保しており都内における臓器移植連絡調整をおこなっております。平成16年度から国からの助成金が廃止され、都独自で1名を確保しているところでございます。今後につきましてはNPO東腎協さんと共催しながら普及啓発に努めて参りたいと思います。予算化については検討しております。また、臓器移植コーディネイターの件でございますが、増員についても考えております。現状において臓器移植が進まない理由と致しまして臓器移植に関する国民の認知度及び医療機関での脳死移植法の解釈の混乱があると考えられます。東京都では臓器提供意思表示カードについての一層の普及啓発に努めてまいりたいと思います。臓器提供意思表示カードですが、東京都庁総合案内、保健所、運転免許試験所等で配布を行っております。10月の普及啓発期間で18,000部を配布する予定でございます。また、参考までに対医療機関に対しては、18年度には臓器移植に関するリーフレット及びクリアファイル、19年度はリーフレットを配布しているところでございます。

《東腎協》東京都の今年度の予算の中に数百万円の予算が組まれていると思いますが、金額の大小ではないのですが、コ・ディネイター1人の人件費ぐらいの予算だと思いが、この金額で臓器移植の何を対策できるのでしょうか。積極的にやられているとは思えないです。予算を見たところで、献血移植対策係というのがありますけれども一人分の人件費の予算で、臓器提供意思表示カード18,000枚の配布とのことですが、日ごろ私達団体自身が懸命にやっているので努力が認められない。説明をいただきたい。

《福祉保健局》予算に関しましては増額をしております。予算は局自体で決めますので係では難しいですが、今後、東腎協さんとお話してどのようにするか検討させていただきます。

《東腎協》臓器移植普及に関しまして東京都には大変ご協力いただいていると思います。が、私どもの全国組織が加盟する臓器移植（臓器移植患者団体連絡会）をつくりまして国に対して活動を行っておりますが、私も臓器移植の担当をしておりますが、先ほど回答をいただきました。なぜ、日本は移植者数が伸びないのかということが大きなテーマでして、ご存知のように臓器移植法の改正案がストップしています。このことに関して臓器移植では毎日のように国会に通って各議員の先生方ひとりひとりにお会いをし

ている努力をしております。透析患者もそうする必要があります。東京都もやること、やれることはたくさんあると思います。今までなおざりに行事とやってきただけで本気に移植が伸びていかないと財政的、医療費の問題となっていくこと、先進国でこれだけ移植が少ない国はありませんから国内でもっと推進させることをお願い致します。

内部障害者更生施設について

22. 内部障害者更生施設「東京都清瀬園」について、より有効に機能させてください。

《補足》旧身体障害者福祉法から障害者自立支援法に沿った運営にしていく説明で終わっておりますが、今後の方向性と運営体制を教えてください。

23. 学識経験者で構成している東京都特殊疾病対策協議会移植推進部会、腎不全対策分科会とは別に定期的な懇談会を開催してください。

《病院経営本部》

1. 都立病院を基幹病院として、腎臓病の進行抑制に不可欠な食事指導や療養生活の不安を軽減するための諸問題を相談できるよう、管理栄養士や医療ソーシャルワーカーなどの医療従事者を配置してください。

2. 都立病院はいつでも誰でも経済状況に関係なく受診できる施設であるべきですし、

そのような施設にしてください。

《産業労働局》

1. 障害者が社会で活躍できる環境を整備して、障害者雇用を継続・推進してください。

《総務局》

※注 総務局は業務の都合で福祉保健局が代読及び回答

1. 地震災害に備え近隣県との「透析ネットワーク」を構築し、「患者移送体制」と「緊急時透析治療体制」の避難訓練を行ってください。

2. 災害時に船舶を利用した都独自の医療搬送体制を推進してください。

《教育庁》

1. 学校検尿受診を徹底し、慢性腎臓病の早期発見に努めてください。

2. 所見があった場合は学校や保健所などが専門医を受診するよう指導し、または専門医の情報提供を行うようにしてください。

※機関誌では、主な項目を抜粋しております。全文につきましては、各患者会正会員様宛に後日発送致します。また、個人会員の方で全文希望の方は、事務局までご連絡下さい。

東腎協 活動のほど

第63回全腎協関東ブロック会議

日時：7月19日・20日（土・日）
会場：HOTEL春日居内コンベンションホール セレス
参加者：5名

第1日目（7月19日）

開会宣言が梨腎協の白須副会長からありました。はじめに開催県挨拶が横山梨腎協会長よりあり、続いて全腎協関東ブロック担当理事の中村（千腎協理事長）さんからの挨拶がありました。

議長選出が行われ梨腎協の相沢邦衛（くにもり）副会長が選出されました。議長挨拶の後、全腎協活動報告が中村関東ブロック担当理事からあり次の内容を話されました。

はじめに全腎協の活動への参加

協力に對してのお礼を述べられました。それから第36回総会及び全国大会in富山が盛会に終わったことの報告と6月5日の厚生労働省健康局疾病対策課への平成21年度予算に関する陳情と懇談の報告がありました。

要望書の中で腎臓病及び糖尿病腎症の予防対策と腎不全・透析医療に移行しないための啓発活動を広く国民運動として取り組んでください、他合わせて5項目について要望。また今後の活動についてのお願がありました。

活動報告後の質疑でNPO埼玉腎友の川口事務局長から富山の基調報告に對しての質問がありました。

内容に對しては次のようなものです。全腎協宮本副会長が話された基調報告「全腎協組織の現状と、今年度及び今後数年間の取り組むべき中心の課題を明確にし、参加者及び全国の会員に對して「新たな全腎協活動に對しての基本的な考え方と方向性」の提起を目的」として行われたが、はたして目的は達成したのかというものでした。

続きまして各都県「活動状況報告」が行われ当会からは小野副会長が主な活動に對して話し、当面

の問題点として会員拡大を上げていました。その他各県でも共通の問題としてやはり会員減少と後継者不足が共通の課題となっていました。

休憩をはさみ各都県「提案議題」の討議が行われました。

提案議題…全腎協全国大会における基調報告に對して（東京・埼玉）、全腎協ブロック再編に對して（東京）

東京からは全腎協全国大会における基調報告に對して（東京・埼玉）、全腎協ブロック再編に對して、組織拡大に對しての3点を提案議題として提出しました。

共通の問題としては関東ブロック会議の開催に当たりどの県も大きな会計支出があり運営の厳しさを訴えていました。開催に当たり開催県の全腎協からの予算補助の増額を訴えておりました。

時間を少しオーバーして第1日目の会議は終了午後6時半より2階風風の間に夕食・交流会が開催され他県役員との交流を深めました。

第2日目（7月20日）

9時から分科会が開催され第1



地域腎友会会長の皆様



関東ブロック会議に参加の理事

分科会「組織対策」には榑原会長、小野副会長が参加し、同時刻第2分科会には岸里理事長、田河内理事、中村理事が参加しました。

10時55分からの全体会議は相沢梨腎協副会長が議事進行をしました。第1分科会座長の横山梨腎協会長から各県の組織対策活動について、報告を発表され中村関東ブロック担当理事及び榑原全腎協理事に助言をいただきました。第2分科会座長の清野梨腎協副会長から各県の災害に対する活動が報告され、馬上全腎協理事に助言いただきました。

その後、次回開催の千葉県からの担当県挨拶をいただき斎藤梨腎協副会長からの閉会のお言葉をいただき昼食後解散となりました。

地域腎友会交流会

日時…8月10日(日)
場所…東京都障害者福祉会館
参加者…49名

毎年行われている地域腎友会は地域腎友会委員会の運営、経営で行なわれます。木下地域腎友会委員長から挨拶の後、各地域腎友会代表の活動報告が発表されました。

以下活動報告をした地域腎友会です。

- ・荒川腎友会会長 山本 栄子様
 - ・NPO法人板橋腎友会 古木 直之 様
 - ・江戸川区腎友会 戸倉 振一 様
 - ・江東腎臓病を考える会 花澤 弘 様
 - ・町田市腎友会 会長 荻原 弘一 様
 - ・葛飾区腎友会 会長 菅沼 啓子 様
 - ・墨田区地域腎友会 会長 田口 一郎 様
 - ・足立区地域腎友会 会長 梅山 利夫 様
- その後、休憩を挟み蛭田地域腎友会委員より地域腎友会についての規約説明をして、会員からの質問に各地域腎友会会長から回答していただきました。

第2回全腎協青年会議

日時…8月30日・31日(土・日)
場所…大森東急IN
参加者…2名

平成20年8月30日、31日にかけて東京の大森にて全腎協「第2回

青年会議」が開かれました。東腎協からは青年部長の阿部と幹事の高橋が参加致しました。

1日目は、(1)青年部の立ち上げ方(2)青年部の活性化(3)メンバーの世代交代、以上3つの分科会にて討論を行い、それぞれのグループで翌日の報告会用の発表資料をまとめ上げました。その後の夕食会では、各地方のお土産をプレゼントにした抽選会が行われ、みんなで楽しいひと時を過ごしました。

2日目は、医療経営戦略研究所の櫻堂氏の「あなたはどうかましますか?」という講演を聞きまし「心の変革こそ、勇気ある第一歩への道である」との呼びかけに心動かされるものがありました。その後前日の分科会の報告会が行われ、グループごとに発表が行われました。全体的な意見として

(1)青年部の認知度のUP(2)青年部独自の魅力ある企画の創出等があげられました。
2日間を通して、新たな仲間との出会い、移植についての各県での取り組みや個人的な相談についても話し合いが出来たのは大きな収穫でした。



全腎協青年会議に参加の各県青年部員



挨拶する木村東部ブロック長

東部ブロック交流会

日時…8月31日(日)

場所…亀有地区センター

参加者…40人

木村ブロック長の挨拶の後、第1部は小関事務局長から患者会のあり方について話してもらい、第2部は戸倉副会長から災害対策について話してもらいました。会場から沢山の質問も出て有意義な時間となりました。

都議会ヒアリング

日時…9月4日(木)

場所…都議会棟1階ホール

参加者…5名

今年も毎年行われている都議会各会派への要請活動をしました。内容は都庁予算要請と同じ項目になります。

第33回腎不全対策を語る

つどい

慢性腎臓病(CKD)対策への取り組みと糖尿病性腎症の予防と食事管理

日時…9月14日(日)

場所…フイオーレ東京「ローズル

1ム

参加者…85名

主催代表挨拶は油井清治会長、開催県代表挨拶は榎原会長がそれぞれ行いました。

来賓挨拶を東京都福祉保健局保健政策部疾病対策課課長の笹井敬子様より頂戴しました。

続きまして講演の方に移り、「国民に求められている慢性腎臓病(CKD)対策」を日本医科大学内科教授・腎臓内科部長の飯野靖彦先生、「糖尿病治療の現状と課題・腎臓病(合併症)に移行しないための予防と管理」を虎の門病院健康管理センター部長の原茂子先生、「糖尿病の食事管理と糖尿病性腎症の食事管理について」を虎の門病院栄養部部長の今寿賀子先生にそれぞれお願いしました。

休憩を挟み杏林大学学長の長澤俊彦先生に座長をしていただき3人の先生にCKD(慢性腎臓病)に関してのお話や会場からの質問に回答していただき盛会のうちに幕を閉じました。

会員交流会

日時…9月21日(日)

場所…東京都障害者福祉会館

参加者…70名

今年も会員交流会が行われました。はじめに榎原会長より挨拶があり、小関事務局長の司会進行で行われました。第1部として災害時医療支援船事業2005～2007(日本透析医学会日本財団助成事業記録DVD)のDVDを見ました。

第2部として、大規模患者会の運営のあり方を、あけぼの会の加々見会長、新小岩クリニックの会の新見幹事からそれぞれ発表があり、会員の皆様から多くの質問が出て盛会のうちに閉幕しました。

第22回全腎協関東ブロック青年交流会inかながわ

日時…9月27日・28日(土・日)

場所…横浜市民ふれあいの里

上郷森の家

参加者…5名

東腎協からは青年部長の阿部と幹事の小林、高橋、須賀、大串の5名が参加致しました。

1日目は「年金制度について」として、全腎協相談員の宮永さん



青年交流会 in かながわに参加の青年部



上野に参加の皆様

による年金制度全体の概要説明があり、資料を基に参加者全員が①自分が受給している障害年金がどのような年金か、②移植後や65歳になった時に、受給中の障害年金がどうなるか、を説明出来るようになることを目標に勉強会が行われました。

その後の夕食会では、神奈川県の名物を問題にしたクイズ大会が行われ、食卓を囲んだグループごとに成績を競い合い、神奈川県幹事の名司会者ぶりと相まって、皆で楽しい時間を過ごしました。

2日目は、「年金の問題点について」として、昨日の勉強会で出た疑問点に宮永さんに回答していただいた後に、複雑な年金制度をどう周知した、各個人の抱える年金問題に対してどう対処していくかをディスカッションし、全腎協への提言としてまとめました。

各自が年金制度と向き合う機会が創出され、身近な問題として活発な意見交換ができたので、大変有意義な交流会になりました。

第28回臓器移植普及推進キャンペーン

日時…10月5日(日)
場所…銀座・上野公園

参加者…80名(東腎協のみ)

第28回全国一斉臓器移植キャンペーンが今年も実施されました。

銀座でパレードが行われ、中南部、多摩ブロックの会員中心に各団体合わせて170名(東腎協会員26名)の参加がありました。また、同時開催の上野恩賜公園での「臓器移植意思表示カード」の配

長寿医療制度のお知らせ ～新たな保険料の軽減について～

後期高齢者医療制度は、75歳(一定の障害のある場合は65歳)以上の方が加入する医療制度で、長寿医療制度と呼んでいます。制度の運営は、都内の全区市町村が加入する「東京都後期高齢者医療広域連合」が行い、区市町村では被保険者の方の個別相談や保険料の徴収を行っています。このたび、新たな保険料軽減対策が決まりましたので、お知らせします。

平成20年度の 新たな保険料軽減策

長寿医療制度の保険料は、全ての被保険者にご負担いただく「均

布は、5000枚を道行く人たちに手渡しました。北部、東部ブロックの会員を中心に54名の参加があり盛況でした。

本年もまたより多くの会員の方々の参加をお待ちしています。特に移植を待っている若い方にも積極的に参加を呼びかけていたください。よろしくお願いします。

等割額」と所得に応じてご負担いただく「所得割額」の合計からなっています。

保険料＝均等割額＋所得割額

均等割額の軽減
◎7月からお届けしている「保険料額決定通知書」の中で「保険料額」が「年間11,300円」となっている方は、さらに軽減を拡充し、8,5割軽減の「年間5,400円」とします。※日の出町、檜原村、大島町、新島町、神津島村、御蔵島村、八丈町の7町村については、金額が異なります。

●保険料の支払方法を「年金からの引き落とし」から「口座振替」に変更できるようにしました
◎対象となる方

①長寿医療制度加入前の直近2年間で、国民健康保険又は国民健康組合の保険料(税)を滞りなく確実に納付した本人

②年金収入180万円未満の方で、世帯主や配偶者等の連帯納付義務者の口座から振替の出来る方

◇手続き方法

お住まいの区市町村の長寿医療担当窓口にご相談下さい。

制度に関するお問い合わせは「広域連合お問合せセンター」をご利用ください。

受付時間…午前9時～午後5時(土曜、日曜、祝日を除く)

電話 0570・086・519

FAX 0570・086・075

ホームページ「東京いきいきネット」もご利用ください。

http://www.tokyo-kiki.net/

個別のご相談はお住まいの区市町村の長寿医療担当窓口へお問合せください。

会員さん 訪問

第106回

松和患者会
望星田無友の会
小山竹千代さん
直子さん

今回の「会員さん訪問」は東腎協相談役糸賀さんより紹介のご夫婦取材させていただきました。

透析導入はいつからですか？

竹千代さん 昭和51年2月20日です。透析歴は30年と10ヶ月です。その後、脳死の方から腎臓をいただいて移植して20ヶ月です。

2006年11月です。拒絶反応は一切ない。

——シャントはどうしたのですか？潰しましたよ、1回のシャントで30年持ちましたのでゴールデンシャントと言われてきました。



小山竹千代さん

竹千代さん 大学入試の時に風邪をひいてそのときタンパクが出ました。原疾患は慢性腎炎のネフローズです。

直子さん お腹が痛く、私もネフ

どのような状態で導入となりましたか？

直子さん 私は昭和48年8月です。透析歴は35年になります。



小山直子さん

ローゼだったのです。腹膜還流から始まっているのです。

現在の体調はどうですか？

竹千代さん 僕は透析中に盲腸、後は副甲狀腺の摘出、脊柱管狭さくの大掛かりな手術をしました。手根幹手術は、両手にしました。今は股関節の痛みが気になります。直子さん 杖をついてあるいています。病院の通院は、主人が担当してくれています。外シャントからはじめて、あっちこっちシャントの手術をしました。作る所がなくなつたので胸にヒックマンという管が入っていてそこで透析をしています。透析日ではない日もヘパリン交換しないと詰まってしまうので自宅で行います。ヘパリンフラッシュと言います。

趣味の方をお話いただけますか

竹千代さん うちは、二人してやっていたのですが、油絵を経験なしにやってみました。なんでも一緒、二人で30年いますから、結局透析の方が長いから二人の人生ですから、健常者の一生よりよっぽど濃密な二人一緒の時間が多いですね。女房が小さい頃は舞妓さんになり

たかったのが夢だったのです。それで舞妓姿の絵も描きました。

知り合ったきっかけは：

竹千代さん 都立大久保病院で稲田先生達と熱海一泊旅行の時に知り合って、一緒に帰ってからそれ以来の付き合いです。稲田先生には私達のお仲間をしてもらいました。

情報もなかったもので透析自体も歴史も短かったのですがあまり先の事を心配しないで二人で助けあって過ごしていました。

——医療費の負担はありましたか。竹千代さん 僕が導入した時には、普通に自己負担なしで透析が受けられました。東腎協の働きかけのお陰です。

——皆さんの経験の上に今の私たちの透析が成り立っているのですね。

直子さん カリウムで死んだら恥だと思いました。

いろんな方と出会ったと思います

竹千代さん 稲田先生との出会いが大きいですね、透析導入した時から世話になってるから長い間ず

苦しい事も二人三脚で乗り越えて 健康者の一生より濃密な人生

つと身近にいて下さいました。船
を導いてくれるパイロット、水先

案内人という感じで透析の長い人
ががんばってくれていると心強か



なまえ こやま たけちよ
生年月日 [REDACTED]
透析導入 昭和51年2月20日

なまえ こやま なおこ
生年月日 [REDACTED]
透析導入 昭和48年8月

つたです。女房もそうです。私より先輩なのでね。他にも、多勢の長い人ががんばっています。お世話になった稲田先生はもう古希のお祝いをしました。

直子さん 女子医大の廣谷先生にもお世話になりました。胸に管を入れてくれる透析法、シャントが作れない人に、アメリカの文献を見ながら作ってくれて、第一号みたいなのです。ヒックマンという物です。管が詰まらないで2年も3年も維持できたので、先生たちも大事にすれば維持出来るのだと解ったそうです。今でも会うと「どう？」と言ってくれます。

—それこそ何十回も手術したのですか？

直子さん 外シャントを始めたから血管をだめにしました。人工血管入れたら傷だらけで足まで試しました。でも足は出来なかったのです。普段は腸に狭い所があつて

心配な所です。

食事が食べられなかったりするのですか？

直子さん 刻んだようなものなら食べられる。塊の様な物はだめで、こんなにやくとか長い物、詰まりやすいものはだめです。

最後に患者会に対する思いをお聞かせ下さい

結婚した当時、東腎協のインタビューを受けて、東腎協の会報に載ったのです。それから30年、こうして二人して生き抜いて、また東腎協の会報に載せてもらって、感無量です。

〈あとがき〉

30年前の厳しい時代の透析にあつても、一緒になろうと思った男気は、今の時代の人へのメッセージとして、臆病にならずに前向きに生きること教えてもらったように気がしました。

(取材・岸里、写真・樹永)

透析バンザイ

著者 バンザイ

⑤勇気と元気



わたしたちの患者会

38

優人クリニック患者会

病院名 医療法人社団

優人会 優人クリニック

病院所在地 〒179-0073

練馬区田柄2-52-10第10階ビ

ル4-6F

電話番号

03-5383-6760

◇会行事・秋の日帰りバスツア

ー9月28日(日)袋田の滝↓那

珂湊おさかな市場・春の日帰り

バスツアー足利フラワーパーク、

足利学校(優人クリニック主催)

◇役員会・総会は毎年4月開催

で役員会が必要に応じて年数回

やっています。

◇病院との懇談・年3回・役員

全員で院長先生と話し合い、そ

の都度相談しています。

◇特に強調したい会の特徴・東

腎協、全腎協等の雑誌は手渡し
で会員に渡しています。未入会
の方には、年に2-3回入会の
案内をしています。今年は、5
周年記念なので、患者会より全
員の方にバスタオルをお渡しし、
再度入会のお願いと協力をお願い
しました。

◇特に強調したいクリニックの
特徴・オンラインHDF(血液
濾過透析)装置を導入しており
希望に応じて対応しています。
また、富田院長は患者さんの話
をよく聞いてくれ希望により長
時間透析にも対応してくれてい
ます。

◇今後の課題として・1人でも
多くの会員加入を願って、10
月と2回患者さんに入会をお願い
しています。

◇東腎協へのご意見・簡単な東
腎協ニュースの様な物を発行し

役員が一丸となり会員拡大を



富田院長

て頂ければその度掲示板にてP
Rできるのでないかと思う。

会長・麓 卓治

電話番号 03-5383-6

760

会成立年月日 平成16年

NPO東腎協会員数 86名

非会員数 48名

会費年額6,600円・東腎協

費5,400円・患者会費1,2

00円

役員体制 会長1名

副会長2名 会計1名

幹事1名 会計監査1名

曜日担当役員

月水金 午前2名 午後2名

火木土 午前1名 午後なし



患者会の旅行での記念写真



優人クリニック患者会役員

左から本間会計監査、大野副会長、藤会長、
宮協副会長、後方円内は丸山会計

慢性透析に関する資料表

日本透析医学会による毎年末の統計により、私達透析患者の現況が集計されています。
統計調査対象施設数は4,050施設で回答施設数は4,001施設、回収率98.8%ということです。
ここに東京都に係るものを会員の参考資料として抜粋して掲載させていただきます。

1. 施設数 4,050施設 (65施設増 1.6%増)
2. 設備 ペーシエントステーション 108,570台 (4,188台増 4.0%増)
3. 能力 同時透析 107,454人 (3,881人増 3.7%増)
最大収容能力 364,151人 (13,208人増 3.8%増)
4. 慢性透析患者 275,119人 (10,646人増)
 昼間223,900人 夜間41,720人 家庭透析187人 CAPD9,314人
 導入患者数 36,909人 (536人増 1.5%増)
 死亡患者数 25,237人 (1,203人増 5.0%増)
 5年未満透析患者数 男83,207 女47,032 不詳 92 計 130,331
 5年以上10年未満透析患者数 男40,156 女25,561 不詳 7 計 65,724
 10年以上15年未満透析患者数 男18,700 女13,385 不詳 5 計 32,090
 15年以上20年未満透析患者数 男 9,076 女 7,314 不詳 0 計 16,390
 20年以上25年未満透析患者数 男 5,220 女 4,333 不詳 0 計 9,553
 25年以上透析患者数 男 5,150 女 4,020 不詳 1 計 9,171
 人口100万対比 2,153.2人 (83.3人増)
5. 最長透析歴 39年8ヵ月
6. 導入患者平均年齢 66.8歳 男性65.8歳 女性68.6歳
7. 導入患者原疾患
 ①糖尿病性腎症 15,750人 (43.3%) ②慢性糸球体腎炎 8,721人 (24.0%)
 ③腎硬化症 3,631人 (10.0%) ④多発性のう胞腎 827人 (2.4%)
8. 2007年末患者平均年齢 64.9歳
9. 2007年末患者原疾患
 ①慢性糸球体腎炎 106,252人 (40.4%) ②糖尿病性腎症 87,835人 (33.4%)
 ③腎硬化症 17,020人 (6.5%) ④多発性のう胞腎 8,881人 (3.4%)
10. 2007年死亡原因
 ①心不全 5,700人 (24.0%) ②感染症 4,485人 (18.9%)
 ③その他 2,309人 (9.7%) ④悪性腫瘍 2,176人 (9.2%)
 ⑤脳血管障害 2,128人 (9.0%) ⑥カリウム中毒・頓死 1,199人 (5.1%)
 ⑦心筋梗塞 1,045人 (4.4%) ⑧悪液質/尿毒症 744人 (3.1%)
11. 1983年以降導入患者生存率
 1年87.4% 5年59.7% 10年36.3% 15年23.4% 20年18.3%
12. 2007年 東京における透析患者数 26,667人
 昼間20,775人 夜間5,039人 家庭透析4人 CAPD850人
13. 透析液エンドトキシン検査
 毎日検査・21施設 毎週・81 隔週・209 毎月・842 年数回・1,454
 年1回・595 なし・458 記載無し・390 合計4,050施設
14. 透析液エンドトキシン濃度 (EU/mL)
 0.001未満1,686施設 0.001~861施設 0.01~430 0.05~107
 0.1~63 0.25~21 記載無し882 合計4,050施設

(以上日本透析医学会調べ2007年12月31日現在)

(抜粋 伊藤)

会員拡大のページ

東腎協理事會では、継続して会
員拡大活動に取り組んでいますの
で今号もご報告します。

東部組織拡大施設訪問

日時…7月5日

訪問者…石井理事

訪問場所…自靖会親水クリニック
・社会福祉法人 仁生社

江戸川病院

訪問状況…

両方の施設とも、事前に関心を
持っている患者さんに連絡を取り、
振込み用紙を配布しました。
今後の展開として江戸川区の医



中南部会員拡大訪問 1

療講演会の後で親水クリニックの
皆さんにお集まりいただき、東腎
協の説明をして会の設立をしても
らいたいと思っております。

多摩ブロック第2グループ組織拡大施設訪問

日時…7月15日

訪問者…木下副会長

糸オプザバー

訪問場所…特定医療法人財団
大和会 武蔵村山病院

訪問状況…

理事事務部長 阿部精二様に事
前に電話連絡の上面接。



中南部会員拡大訪問 2

大型の総合病院で透析はその一
部で同時透析数は30。最大120。
東腎協を全く知らないため訪問目
的、活動内容などを話しました。

阿部事務部長からは、病院運営
自体が安定期に来ておらずもう少
し時間が欲しいとのことでした。

二月おき位に訪問して情報提供
をし、信頼を得るようにしたいと
思います。

多摩ブロック第3グループ組織拡大施設訪問

日時…7月24日

訪問者…木下副会長

訪問場所…日野クリニック

訪問状況…

浅井事務長を訪ねるも他クリニ
ックに廻っていて不在。

他のクリニックとは隣の駅にあ
る豊田クリニック(東腎協 豊田
グループ 8名会員)とのことで
す。

当クリニックも同系列であると
のこと、事務長は兼任ではない
かと思われる。

近日中にアポイントを取って再
訪問の予定。

東部組織拡大施設訪問

日時…9月7日

訪問者…石井理事・戸倉副会長・

岸里理事

訪問場所…江戸川区グリーンパレ

ス

前回のお話し合いの続きで親水
クリニックの皆さんにお集まりい
ただき、戸倉副会長から全腎協、
東腎協、地域腎友会の説明、岸里
理事から事務的な説明をして会の
意義についてお話させていただきました。

すでに6名の方に入会していた
だいておりますので、これからの
展開としてまだ参加していただい
てない人も交えて話し合いをして
いきたいと思います。

谷中三和クリニック訪問

日時…9月9日

訪問者…小関事務局長

面談者…鶴岡院長、塩崎事務長

正会員の浦辺様がお身体の都合
により、塩崎事務長に代わりに事
務処理をしていただいているとの
事、院長先生にご挨拶に伺わせて
いただきました。

病院の協力は不可欠で東腎協活
動に理解をしていただける病院は
非常にありがたいです。

◇トピックス

腎臓病を考える都民の集いに対する予算措置について

予算要請活動実る！

10月10日付けの文書にて、東京都議会自由民主党 幹事長 高島なおき様 政調会長 三宅 茂樹様連名で当会に届きました。

内容は次の通りです。貴団体からご要望をお受けしておりました、「第20回腎臓病を考える都民の集い」に対し、予算措置をすることができましたのでご通知いたします。

このことが事業の円滑な運営や一部財政負担の軽減に役立つこととなれば幸いです。

なお、21年度東京都予算に対する要望項目につきましても、出来る限りご要望に添うよう頑張っておりますので、変らぬご指導、ご鞭撻をお願い申し上げます。

記

1. 「第21回腎臓病を考える都民の集い」事業

30万円

福祉タクシー券の不正売買がありました。荒川、豊島の交付分

◆タクシー券は正しく使用しましょう

福祉タクシー券は本人の使用が原則となっていますが、両区の数冊が金券ショップに並び荒川区の1冊1万2000円分が7、140円です。

また、2003年にも板橋区で不正換金が発覚し5人が受給資格を取り消されています。

※福祉タクシー券は電車やバスなどの利用が難しい障害者を手助けする為に各自自治体が支給しているもので、通院や社会参加が基本目的となっており、くれぐれも正しい使用をしてください。

今回NPO東腎協ニュース号外として各正会員に発送済みですが、非会員の方にも知って頂く為に号外の掲示もしくは、各患者会で配布していただければより多くの方に広報できますのでよろしくお願いします。

表紙の言葉

はととぎす

加藤 茂

はととぎすという名の花があることを知ったのは、10年くらい前です。絵手紙を描くようになってからです。それまでは、あまり花といっても興味がなく、ましてや花の名前を覚えようとする気はありませんでした。絵手紙を描くようになってから、暇があれば植物園に足を運び、季節の花を求め、花の名前も覚えてきました。そして、はととぎすの花を知ったのです。

鳥のことは詳しくないので、鳥のほととぎすを見たという記憶はありません。花のほととぎすの名は、鳥のほととぎすの胸の斑点模様と花の斑点模様が似ていることから付けられたようです。

アジアに分布する20種のうち半分は日本が原産ということです。鮮明な紫色の斑点模様は美しい。

ほととぎすの花を見ると、茎を断ち切った今にも飛び立とうとしているようにも思えました。また、満開になってゆらゆらと風に揺れている姿を見ると、本当に飛んでいるように見えました。

今後の活動予定

平成20（2008）年

10月26日（日）

北部ブロック学習交流会

多摩第3グループ会議

11月1日（土）

CKD市民公開講座

11月2日（日）

中南部ブロック学習交流会

青年部主催バーベキュー大会

11月16日（日）

第32回理事会

12月14日（日）

第33回理事会

12月20・21日（土・日）

全腎協関東ブロック会議（千葉）

（栗）

平成21（2009）年

1月18日（日）

第34回理事会

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。ご
ます。ご支援に大変感謝しております。
(8月・10月・毎月)

事務局冬季休業のお知らせ

12月27日(土)・1月4日(日)
まで事務局はお休みさせていただきます。
しますのでよろしくお願い致します。

第37次国会請願署名用紙 配布します

また今年も国会請願署名の時期
がきました。役員の皆様、会員の
皆様にはお手数をおかけしますが、
よろしく願います。(社)全
腎協・日本難病・疾病団体協議会
(JPA) 共、各2枚ずつの用紙
を配布致します。発送につきまし
ては、10月末より順次各患者会、
個人会員に発送致します。

編集後記

今年の患者会のバス旅行も無事
終了。初参加の医療スタッフ・会
員さんにも好評でした。次は恒例
の忘年会。

(新見)

東京ビッグサイトに世界旅行博
を親に行った。いろいろな国のイ
ベントもあり、歌や踊りは特に面
白かった。世界は広い。自分の世
界を広げてみませんか？

(料永)

今日会社で「医療費のお知らせ」
をもらいました。毎月病院に
払ってもらっている医療費を見る
とありがたいなと思います。

(當)

涼しい日が多くなりました。
日々忙しいと季節の移り変わりに
も疎くなります。この号が発行の
頃はもう山も色づき秋の装いを感じ
させることでしょう。

(岸里)

私たちは、信頼と実績のテンプスタッフグループです

障がいをお持ちの方の 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
求人多数

就職後まで
完全フォロー

- ◆ 待遇 / 正社員・契約社員
- ◆ 給与 / 紹介先企業に準ずる
- ◆ 通院の配慮あり
- ◆ 短時間勤務あり
- ◆ 透析の方の紹介実績多数あり



登録 随時受付(要予約)

※ お気軽にご相談下さい

テンプスタッフフロンティア 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.tempfrontier.co.jp

たくさんの方が就職・転職に 成功しています。

化学メーカー
一般事務
20代 女性

大手都市銀行
専門事務
30代 男性

医薬・化学
一般事務
20代 女性

リゾートサービス
テレホンオペレーター
40代 女性

アパレル
コールセンター
30代 女性

システム開発
一般事務
40代 男性

マンション管理
一般事務
30代 男性

システム開発
メール室業務
50代 男性

美味しくなければ、治療食ではない。

電子レンジで3〜4分! クックタイプの手料理を全国にお届けしています

Gerson's
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1-20-102

有限会社ゲルソン商会

製造 神奈川県横浜市中区高砂町1-3-7

有限会社ゲルソン商会 / 食事療法研究所

URL gerson.co.jp

かゆみ・カサカサ・乾燥肌・黒ずみでお悩みの方へ

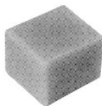
白ゴマ抽出液(低温圧搾生搾り17℃)で潤いを!

全腎協会員様特典!!

20%割引

お試しセット 会員価格 2,000円

セサミ抽出液(100cc) 石鹸(100g) クリーム(30g)
送料別 送料別 送料別



セサミナチュラル石鹸

100g/2,940円

→ 2,300円



セサミ抽出液

100cc/5,770円

◆スプイド付

→ 4,600円



セサミクリーム

30g/6,300円

→ 5,000円

25%
OFF

セサミ
3点セット



通常価格
¥2,940



通常価格
¥5,770



通常価格
¥6,300

→ 通常価格

¥15,010

→ ¥11,200

(通常用セサミ3点セット付)

私も、推薦します。



社団法人 透析腎臓病患者福祉協会
会長 上田 友久

このオイルに出会い半信半疑で使ってみたら、乾燥肌によるかゆみや爪の变形等が短期間で改善されその効果に驚いています。

それからは、毎日使用しておりオイルと石鹸とクリームは欠かす事ができません。是非皆様もご使用されることをお勧めします。



株式会社サニーコーポレーション

CTCセサミ抽出液販売事業部

〒194-0032 東京都町田市本町田2773-6

製造元 (株) シーティーシー

ご注文は、FAX又はフリーダイヤルで

0120-321-739

FAX. 042-725-5550

http://www.sunnycorp.co.jp/sesameoil/

送料別途

但し1万円以上のご注文は、無料とさせていただきます。

受付時間 AM10:00~PM8:00 (FAXは24時間受付)

TEL.042-860-2639

全ての飲料に比べても
**カリウム
95%
カット**

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。

カラダに大切な緑黄色野菜や果物のおいしさをそのままで気になるカリウムを95%(※)取り除きました。



※市販のりんご天然果汁
100g中にはカリウムが
110mg含まれていますのでそ
の95%が除去されたことにな
ります。

主要栄養成分 (1箱125ml当たり) (当社分析値)	
エネルギー	66 kcal
たんぱく質	0 g
脂 質	0 g
糖 質	16.5 g
ナトリウム	1 mg
カリウム	6 mg
カルシウム	42 mg
リ ン	7 mg



※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280mg含
まれていますのでこのドリンク
ではその95%以上が除去され
たこととなります。

主要栄養成分 (1箱125ml当たり) (当社分析値)	
エネルギー	54 kcal
たんぱく質	0.1 g
脂 質	0 g
糖 質	13.5 g
ナトリウム	1 mg
カリウム	14 mg
カルシウム	120 mg
リ ン	17 mg

●本商品は、通信販売にてお求めください●

お申し込み
お問い合わせ
はお電話で

明治製菓株式会社通信販売部まで (受付時間: 平日9:00~17:00)

TEL 0120-860-447

FAX 03-3273-5644

◎ホームページ<http://www.meiji.co.jp>

お申し込み
方法

●販売価格は、¥1,890 (各箱12個単位) となります。●商品代金
以外に送料¥525 (¥5,250以上の買い上げの場合無料) ●商品は
ご注文後5~7日以内でお届けいたします。●代金は商品をお
受取りの際にお支払いください。(手数料無料) ●商品到着後8日
以内であれば、未開封の商品に限り返品をお受けします。(返送料
はお客様のご負担となります。)

(※表示価格はすべて税込み)

明治製菓株式会社 〒104-0082 東京都中央区京橋2-4-16

お食事の宅配致します。

管理栄養士と栄養士が全部署を運営しています。

- 生活習慣病(腎臓病・糖尿病・高血圧)などのお食事が必要な方。
- 健康管理をお考えの方。
- 安全なダイエットを考えている方。
- 高齢者の方、一人暮らしの方。
- 食べながら栄養バランスを学べます。



<http://www.hypermedia.or.jp/mm/>
株式会社 メディカルメイト

〒157-0062 東京都世田谷区南烏山3-4-12

TEL 03-5314-3661



コエンザイムQ10の栄養成分 1粒(400mg)あたり	コエンザイムQ10	30mg
	リコピン	1.2mg
	ビタミンE	13mg
	ルチン	30mg
	EPA	22mg
	DHA	9mg
	ビタミンB1	2mg

栄養補助食品 1箱:内容量60粒
ソフトカプセル(1粒400mg)
1日の目安量:1~2粒

販売価格
1箱 3,850円 (送料・税込)

エルピス

栄 養 ド リ ン ク

販売価格

1箱50本入り 10,500円(送料・税込)

栄養機能食品 内容量:50ml/瓶
1日の目安量:1本

コエンザイム粒



エルピスは、皆様に不足しがちな
栄養成分をバランスよく配合した
栄養ドリンクです。

コエンザイム粒は、エルピスに不足する水に溶けない栄養成分を
あつめたカプセルです。

皆様のカラダを健康に保つために併せてご利用ください。

ご購入・お問い合わせは

FDIS 工ルプス株式会社

〒533-0033 大阪市東淀川区東中島1丁目18-27

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/>

皆さまからのご便り **イキイキ** 元気伝言板

いつも親身な応対ありがとうございます。お蔭様で少しずつ体調が良くなっていくようです。病院の帰りの買物に自信ができてきました。家に帰っても横に置いてくれる自分に出がきます。また、外出すると必ず1、2回は気分が悪くなったのですが、今はありません。嬉しくなります。いつまで経っても気の重い週3回の透析も頑張れます。「エルビス」さん、これからますますよろしくお願いします。

群馬県 女性 ?歳 透析歴10年



「エルビス」を知る前は、血圧低下、足のケイレン、透析後の倦怠感、貧血などでもいつも苦しめられて体調が悪かったが、ずいぶん楽になった。最初の半年ほどは毎日飲んでいたが、2年たった今は透析の後だけ飲んでいる。ただ、体調に波があるので、悪いときは毎日飲んでいるけれども。それと夏は透析から帰ってよく冷たい「エルビス」を飲むとき返る気がする。透析で干乾びた身体に栄養が浸み込んでいく感じがね。ホント！

岐阜県 男性 62歳 透析歴20年



透析中に血圧が下がりましたと同時に足のフクラハギが硬直する、あの痛みは忘れられない。透析のたびに心配していたが、最近は悩みが薄れた。まったく治まったわけではないが、回数がハッキリ減り、ツリも軽く済むようになった。また、貧血にも効果ができたようだ。最近、合成保存料無添加に変わったように、何度も「エルビス」の改良を重ねてくれる会社の姿勢がうれしい。

熊本県 男性 68歳 透析歴8年



エルビスに出会えて本当に良かったとおもっています。ここ数年、不整脈がひどくて、立っていても、座っていても辛くてベッドに入っているしか方法がありませんでした。「エルビス」と「コエンザイム粒」の利用を開始して半年経った今では、不整脈が治まり、ちょっとした外出も心配せずにできるようになりました。巧心した血圧低下や倦怠感も前よりは良くなったようです。

和歌山県 女性 67歳 透析歴16年



「湯カラッと」は

透析者の皆様に 愛されて14年目

低温ミストスーパー温浴風セット

（利用者の方へ）
（利用者の声）

水分管理が楽

全く汗が出ない体質が半年後には40分の入浴で600ccの汗が出る様になりました。水分管理が楽になりました。



冷え解消

基礎体温も上がり、手足の冷えがすごく楽になりました。



かゆみ軽減

うるおいのある体になり、痒みがほとんど無くなりました。



免疫力の増大

低体温で体調不良だったのが基礎体温上昇で体調も良く風邪をひかなくなりました。



置いた分のスペースで設置OK

保温力

免疫力大幅アップ

体温が1℃以上上昇すると免疫力が5倍以上アップ!

保湿力

通常入浴の2.5~4.5倍

発汗により体内毒素を排出し、皮膚がうるおいを保ちます。

世界7ヶ国特許

スーパー
温浴風
セット
湯カラッと



サイズ(設置時)
幅60×奥行130×高さ105cm
標準税込価格 228,900円

会員税込価格 **183,120円**

(分割もOK。月々4,100円から)

「湯カラッと」の 商品特長

- 40℃～50℃の低温で発汗できる仕組(特許)で安心。
- 汗の出ない体質を発汗できる体質に改善。
- 皮膚の新陳代謝を良くし、かゆみを軽減。
- 心肺機能の強化と自律神経の鍛錬に最適。
- 全身の血流の改善と冷えの改善、返り身のストレスの解消に。

1回わずか5～9円の電気代

透析医も認めた!

汗の出ない体質を発汗できる体質に改善!
汗を出すことは体にとってとても大切!

無料体験モニター募集中

クリーニング済み貸出機をお届けします。使用料、送料など一切かかりません。

TELまたは
FAXで無料
体験の申し
込み
フリーダイヤル
**0120-
68-8210**



「湯カラッと」が届く



ビデオを見て簡単に
セットする



一週間家
族で試し
てみる



無料体験期間が過ぎた
ら着払いで返却
する



※わからないことがあれば問い合わせる

ISO 認証取得
**9001
14001**

安心の「湯カラッと」は47都道府県全てで製造メーカーであるハッソーが対応。お客様相談室

株式会社 **ハッソー**

〒508-0001 岐阜県中津川市中津川932-326
◆http://k-hasso.co.jp/ ◆E/mail staff@k-hasso.co.jp

0120-68-8210

◆0573-65-0196

