

Autumn, 2016 NISHI YOKOHAMA INTERNATIONAL HOSPITAL





突発性難聴のご紹介

耳鼻咽喉科部長 河野 敏朗

略歴 専門:難聴、副鼻腔炎、アレルギー疾患

資格:日本耳鼻咽喉科学会認定指導医専門医、日本アレルギー学会認定専門医、

日本気管食道科学会認定専門医、日本医師会認定産業医 医学博士

横浜市大客員准教授



⇒当科の紹介

当科は耳疾患、副鼻腔疾患、咽喉頭疾患の一般的な耳鼻咽喉科の急性期疾患を中心に診療させていただいております。外来診療や入院治療はもとより中耳手術、副鼻腔手術、咽喉頭手術も横浜市大耳鼻咽喉科医局の協力体制のもとに行っております。現在は2人体制で外来診療や手術を行っております。

また当科の特徴としては、突発性難聴の治療の際に高気圧酸素治療や鼓室内ステロイド療法などの治療を従来のステロイド治療と併用することにより積極的な治療を試みており、良好な治療成績を国内国外の学会等に多数報告しております。最近では近隣の開業医の先生方や医療機関の先生方からもたくさんの患者様のご紹介をいただいております。

■ 突発性難聴について

突発性難聴とは、ある日突然誘引もなく片方の耳の聞こえが悪くなる疾患です。原因としては内耳のウイルス感染や循環障害などと推定されていますがまだ明らかな原因は解明されていないのが現状です。睡眠不足や過労、心身のストレスなども関係があるといわれています。

鑑別疾患には、低音障害型の感音性難聴をくり返す場合や眩暈発作をくり返すメニエール病、両側性に突然難聴が進行する両側性特発性感音難聴、鼻をかむ、くしゃみ、頭部打撲、飛行機の搭乗、登山などをきっかけにした難聴の外リンパ瘻、コンサート会場や爆発・爆風などの事故での大音響が原因の騒音性難聴などが考えられます。さらにMRIで聴神経腫瘍などの器質的疾患の除外も必要です。また未成年ではOAE、ABR等にて心因性難聴もしっかりと除外しなければなりません。

治療効果は発症から治療開始までが1日でも早ければ早いほど効果が高いといわれております。 当科では軽度の難聴の方には主にステロイド治療を中心に行っております。中等度の難聴の方に はステロイド治療と高気圧酸素治療の2者併用療法を行っております。重度の難聴の方には2者 併用療法にさらに鼓室内ステロイド療法を追加併用した3者併用療法を行っております。当科で の治療成績は耳鼻咽喉科学会のなかでも権威のある日本耳鼻咽喉科学会会報にH26,27年と連続 して原著論文として掲載されました。

当科での突発性難聴患者様の入院数増加に伴い、高気圧酸素治療装置も今年の7月からさらに1台追加となり2台目が稼働を開始し、今まで以上により多くの患者様の治療にあたることができるようになりました。難聴や耳鳴等で突発性難聴がご心配の方はかかりつけの先生の紹介状をご持参いただくか、紹介状がなくても直接当科に来院していただければ診察や治療を積極的に行ってまいりますのでご相談ください。



内視鏡検査について

今日の内視鏡検査は、患者さんの苦痛を軽減し、病気をみのがさないため日々進化しています。鼻から内視鏡を挿入する経鼻内視鏡検査は、口からの検査に比較し楽に検査が受けられるので、気軽に検査を受けたいとお考えの方に最適です。





近年増加している大腸癌の予防と早期発見のため、40歳以上の方に大腸内視鏡検査を推奨しています。大腸内視鏡検査は、便潜血反応による大腸癌検診で異常がみられた患者さんはもとより、これといった症状がなくても内視鏡検査を

うけたいと希望される患者さんにも是非おすすめの検査です。ポリープがみ つかったときは、検査時に切除することが可能です。

安心安全な検査を受けていただくため、内視鏡室の拡張と内視鏡検査機器

システムの更新をおこないました。内視鏡検査の予約や相談につきましては当院の予約電話窓口 (地域医療連携室: 045-871-5225 月曜~金曜 13:00~16:00 ただし、土日祝祭日を除く)までお気軽にご相談ください。





在宅医療センターでは、「訪問診療」を行っています。

「訪問診療」と「往診」の違いは?

訪問診療とは、医師が計画的にご自宅 に訪問して診察等を行うことです。

往診は、医師が病状に応じて患者様の 要請をうけてご自宅で診察等を行います。 「訪問診療」の登録患者様に、ご病状に応 じて「往診」にお伺いします。

どのような患者様が対象なのか?

- ●病院への通院が困難な方
- ●自宅で療養やリハビリを希望される方
- ●医療処置が必要な方
- がん・終末期・難病・重度障害の方
- ●ご自宅で最期をお迎えしたい方

当院の「訪問診療」の特徴は?

「訪問診療」を行なっている医師は、常勤が7名、非常勤が4名です。医師と看護師の2人体制でご自宅に伺います。また、ケアマネジャーや訪問看護師と連携協働しながら、患者様が安心して在宅療養できるようにご支援します。

当院でご入院される場合は、訪問診療医と入院主治医 や、訪問診療同行看護師と病棟看護師が連携を行い治療 や看護を行っていきます。当院かかりつけの患者様以外 に、他の病院や診療所からのご紹介の患者様も多くいらっ しゃいます。

また、当センターでは、理学療法士等による訪問リハビ

リも実施しています。 ベッド上の動作から、近 隣の外出まで、退院直 後から慢性期まで幅広 く対応しております。お 気軽にお問い合わせく ださい。



胃炎や胃がんをひきおこす

服薬で

「除菌療法」が

できます!!

あなたは大丈夫?

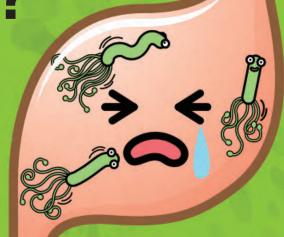
胃炎、胃・十二指腸潰瘍、胃がんなどの原因となるピロリ菌は、

服薬によって除菌ができます。

まずは検査で感染の有無を調べましょう。

監修

一般財団法人淳風会 健康管理センター副センター長 井 **井 和彦**





「ピロリ菌」って何?

ピロリ菌は胃の粘膜に生息する細菌で、毒素を出して胃壁を傷つけるなどの悪さをします。胃の出口近くの幽門部(英語でpylorus)から最初に発見されたことにちなんで命名されました。らせん状の本体は長さが約4ミクロン(4/1000mm)で、片方の端に数本の鞭毛がついています。胃の粘液の下にもぐりこみ、鞭毛をスクリューのように動かして本体を回転させ、活発に動き回ります。

人から人への感染が大部分であり、幼児期に家族内で 感染することが最も多いと考えられています。いった ん感染すると除菌しない限り胃の中に棲み続けます。 日本におけるピロリ菌感染率は急速にスピード低下 してきており、若年者においては10歳代で約5%、

20歳代で約10%程度となっていますが、 50歳代以上ではまだ 半数の人が感染しています。

鞭毛を使って回転し、自由自在に高速移動します。



どんな病気と関係があるの?

幼児期にピロリ菌に感染すると顕微鏡レベルの炎症が おきますが、自覚症状のない人がほとんどです。ピロリ 菌感染が続くことで萎縮性胃炎(胃の粘膜の老化現象) が出現し進展します。そして、その中から胃潰瘍や十二 指腸潰瘍、胃がん、胃マルトリンパ腫、胃過形成性ポリー プ、胃腺腫などの病気につながっていくことがあります。成人になってからの感染はまれですが、強い胃痛など激しい胃の症状が出現することがあります。



- ●胃潰瘍
 ●十二指腸潰瘍
- ●胃がん
- ●胃マルトリンパ腫
- **胃のポリープ** ●胃腺腫





感染するとどうなるの?

すべての感染者が病気にかかるわけではありませんが、胃の病気を発症した人は、ピロリ菌に感染している確率が高いと考えられます。ピロリ菌に感染していると胃がんにかかる確率が約20倍に跳ね上がることもわかっています。また、胃がん患者の99%がピロリ菌に感染しているか以前に感染していた人だったという報告もあります。

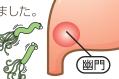
除菌治療を行うと、胃の病気にかかる確率は低下します。胃潰瘍や十二指腸潰瘍と診断された人は再発予防のためにも除菌治療を受けましょう。また、慢性胃炎による胃痛や胃もたれ、不快感などの症状が続く人も、まずは医療機関にご相談ください。



ピロリ菌の正式名称と命名の由来

ピロリ菌は、オーストラリアの研究者、ロビン・ウォレンとバリー・マーシャルによって1983年に発見されました。正式名称は「ヘリコバクター・ピロリ」(Helicobacter pylori)です。「ヘリコ」は「らせん形」を意味する「ヘリコイド」からきた言葉で、ヘリコプターの「ヘリコ」と同じ意味。「バクター」は「細菌(バクテリア)」、「ピロリ」は胃から十二指腸へとつながる「幽節(ピロルス)」に由来します。

つまり、「幽門付近に生息する らせん形の細菌」という 意味で名づけられました。





検査はどうやって?

ピロリ菌感染が気になる方は、除菌療法の対象となる病気なのか、ピロリ菌の検査や除菌療法が必要かどうか、病院で相談して みましょう。

検査には、内視鏡検査(胃内を直接観察し、患部の組織を一部採取して検査する)の他、内視鏡を使わない簡便な検査(血液や尿や便、また、呼気を採って調べる)など、複数の方法があります。



ABC分類 一胃がんリスクを血液だけで判定!

少量の血液を採取して、ピロリ菌の抗体検査で感染の有無を調べると同時に、血中のペプシノゲン(胃の細胞から分泌される消化酵素ペプシンのもとになる物質) 濃度から胃粘膜の萎縮度を調べ、両方の結果を組み合わせて胃がんリスクを判定する方法を「ABC分類」と呼びます。簡単な問診と採血のみで判定できる検査で、基本的には自覚症状のない人が対象となります。

人間ドックなど健診施設でオプションとして検査可能です。また、胃がん検診で採用 している自治体もあります。 ABC分類の結果が「A群」であれば胃疾患の危険度はきわめて低いと考えられます。 内視鏡検査でピロリ菌に感染していない ことを確認することが理想的です。

A群	B群	C群	D群
ピロリ菌 陰性(一)	ピロリ菌 陽性(+)	ピロリ菌 陽性(+)	ピロリ菌 陰性(一)
ペプシノゲン陰性(-)	ペプシノゲン陰性(-)	ペプシノゲン陽性(+)	ペプシノゲン陽性(+)
健康な胃粘膜。 胃疾患リスクは低 い。	ピロリ菌感染のため、胃疾患のリスクがある。内視鏡検査が必要。	ピロリ菌感染によっ て胃粘膜の萎縮が 進んで胃疾患の危 険度が高い状態。 内視鏡検査が必要。	胃粘膜の萎縮がさら に進み、ピロリ菌が 生息できなくなった 状態。内視鏡検査が 必要。

E群 (ABC分類対象外): すでにピロリ菌の除菌を行った人。定期的に内視鏡検査を!



除菌治療はどうやって?

感染が判明した場合は、服薬による「除菌療法」でピロリ菌を退治することができます。ピロリ菌の除菌には、胃酸分泌を抑える薬と2種類の抗生物質(抗菌薬)が用いられます。この3剤を1日2回(朝夕)、1週間服用する方法が一般的です。場合によっては、胃粘膜を保護する薬剤を併用します。

服薬が終了して4週間以上たった後、ピロリ菌が残っていないか再び検査をします。この検査でピロリ菌が見つからなければ除菌成功です。除菌に成功すれば、ピロリ菌の再感染率は2~3%以下と低いことが報告されています。除菌により胃がんリスクは低下しますが、全く感染したことのない人とは異なりますから、除菌後も定期的に内視鏡検査をしていく必要があります。

2013年2月に保険診療でピロリ菌の除菌治療の対象範囲が拡大され、ピロリ菌を除菌する人が増加しています。

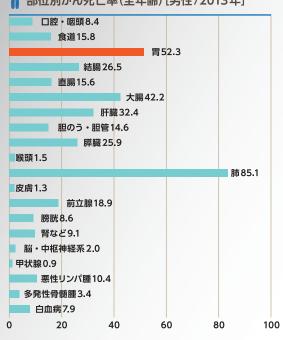
健康保険は使えるの?

わが国においては、2000年に胃潰瘍・十二指腸潰瘍、2010年に胃マルトリンパ腫、早期胃がん内視鏡治療後、特発性血小板減少性紫斑病に保険適用されました。そして、2013年には胃炎に対しても健康保険が使えるようになりました。ただし、内視鏡検査で胃炎があることを確認しなければならないという制約があります。

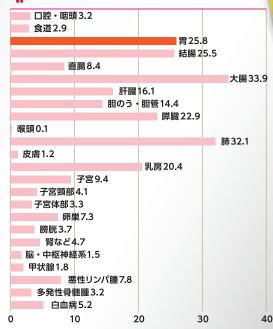
詳しいことは医療機関に問い合わせて相談してください。



| | 部位別がん死亡率(全年齢) [男性/2013年]







がん統計から

資料) 独立行政法人 国立がん研究センター がん対策情報センター

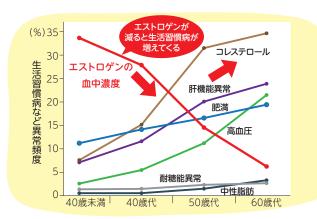
女性ホルモン と動脈硬化

女性ホルモンには血管をしなやかに保つ働きがあ り、壮年期の女性が男性よりも心臓病になりにくい のはこのためです。でも、閉経後はエストロゲンが 急激に減少するので、注意が必要です。



女性ホルモンが身体を守っている

女性ホルモンのひとつであるエストロゲンには、みなさ んもよくご存知の美容効果のほかに、動脈硬化を抑制し たり、骨密度を保つ働きがあります。そのため、エストロゲ ンが急激に減少する閉経後は、コレステロール値が急激に 上昇したり、基礎代謝量の低下による肥満も相まって、 さまざまな生活習慣病のリスクが高まります。現代では、 長寿化により閉経後の人生が長くなりました。健康で快適 な将来のためにも、今から対策を始めましょう。



女性ライフクリニック銀座院長 対馬ルリ子 「女性の健康セミナー」資料を改変

若々しく元気でいるためにできること

動脈硬化を予防するには、正しい健康習慣を身につけ ることがたいせつです。肥満の方には減量をおすすめしま す。食事面では、動物性脂肪を減らし、野菜を増やしま しょう。野菜の抗酸化成分は、身体の細胞の老化防止に も役立ちます。運動面では、軽い有酸素運動と筋トレの両 輪で。また、たばこはあらゆる生活習慣病の原因となりま す。ぜひ禁煙にチャレンジしましょう。

- ・動物性脂肪(バター や肉など) を減らす
- 野菜を増やす





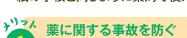
- 有酸素運動 (ウォーキングなど)
- ・筋トレ (自宅でできる ものでOK)

※骨粗鬆症の予防には、カルシウムとビタミンDを多く含む 食品をとること、運動が有効です。

持っていますか?//

処方された薬の名前や量、使用した日数、使用法などが記録できる手帳です。副作用歴やアレルギー の有無など、関連する情報を記入することもできます。

また、近年ではさまざまな団体から電子お薬手帳(スマートフォンのアプリ等)も発行されています。 紙の手帳と同じように薬局で使えるので、試してみてはいかがでしょうか。



薬の情報を記録しておくと、使用する前に「飲み合わせに問題がないか」「重複 して飲んでいないか」「以前に副作用が出なかったか」などが確認でき、事故を 未然に防げます。

的確な治療が受けられる

医療機関や薬局で提出することで、過去の情報を医師や薬剤師の目からチェッ クしてもらえるので、的確な治療や薬の選択の助けとなります。また、処方され る薬だけでなく市販薬やサプリメントを買うときにも見せると、適切なアドバイス が受けられます。

緊急時に情報を伝えやすい

旅行先や災害時、また外出時に突然具合が悪くなったときなどは、自分のことを まったく知らない医師に診察されることになります。その際にお薬手帳がある と、薬の情報を正確に伝えることができます。



手帳があると

2016年4月から、お薬手帳を持参した場 合は薬局で支払うお金(管理指導料)が 120円下がっています。自己負担3割の 場合、持参しないときより40円安くなるわ

ただし、6ヶ月以内にその薬局を利用して いる必要がありますし、薬局によってはこ の制度が適用されないこともあります(大 病院の前の薬局など)。家の近所の薬局 が当てはまるかどうかを確認して、「かかり つけ薬局」をつくることをおすすめします。

健診を 受けたあと

再検査・ 精密検査を 受けて ますか?

健診を受けたあとに「要再検査」「要精密検査」などの結果をもらっても放置している人が多いようです。これでは、せっかく健診を受けた意味がありません。健診結果をしっかり受け止めて、再検査などを受診したり生活習慣改善などの行動につなげていくことが大切です。

不明な点は健康管理センターへ

「正常の範囲内だけど、数値が急に 上がって不安…」など、検査結果を見 て聞きたいことがある人は、当病院の 健康管理センターにぜひご相談くだ さい

お知らせをもらった・

自覚症状が

今回の検査だけでは一時的なものなのか、問題があるのか、判別できないため、もう一度同じ検査を行う必要がある状況です。「自覚症状がないから」と放置していては手遅れになることもあります。念のためもう一度検査を受けましょう。



治療を 中断している人は 一刻も早く再開を

何らかの理由で通院を中断してしまった人は、とても危険な状況です。場合によっては、脳卒中や心筋梗塞などを引き起こしかねません。治療の再開が早いほど、身体的・経済的負担も軽く済みますので、思い切って、もう一度通院を始めましょう。

基準値内でも 油断は禁物

基準値内でも数値が年々悪化している場合は、喫煙、お酒の飲みすぎ、夜遅くのドカ食い、塩分のとりすぎ、運動不足など、よくない生活習慣を見直すことが必要です。異常値となる前に食い止めましょう。

Health Topic

お知らせをもらった!要精密検査」の



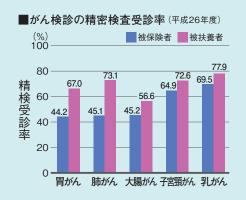
治療が必要な病気が隠れているかどうか確認するために、より詳しい検査が必要な状況です。精密検査の結果、何もなければひと安心、問題があっても早めに治療が始められます。ぜひ受診しましょう。

精密検査の受診率の低さが問題に!

例えば がん検診では

精密検査受診率が50%以下の項目も

厚生労働省が、全国の健保組合を対象に実施したがん検診実態調査では、がん検診で「要精密検査」となった人の精密検査受診率が低いことがわかりました。被扶養者(家庭の奥様等)より被保険者の方が低いことから、とくに男性が精密検査を受けない傾向にあるとみられます。がん以外の病気に関する精密検査でも同じ状況にあり、精密検査の受診率向上が今後の課題となっています。



お知らせをもらった



開始しよう

脂質異常や高血圧を放置する人が多くなっています。要治療の健診結果をもらったら、必ず医療機関を受診しましょう。早めに治療に取り組めば重症化を防ぐことができますし、軽症の場合は薬を飲まなくても済むこともあります。



stateistateistateistateistateistateistateistateistateistateistateistateistateistateistateistateistateistateist

当健康管理センターは、受診される皆様に精度の高い健診・快適な健診環境をご提供する ために、本年5月にリニューアルいたしました。待合室を以前より広くし、プライバシーに配 慮した検査室も新設しました。また、診察室と内視鏡室を2室にしたことでより多くの方々に ご受診いただける体制となっております。さらに人間ドックやオプション検査のメニューもよ り充実した内容にリニューアルしております。

当センターは病院併設の利点を活かし、隠れた病気を早めに発見し 治療することができるよう、院内の各診療科や地域の医療機関と連携 し、2次検診や精密検査、治療に対応できる体制を整えています。

ご受診いただく皆様に、安心・安全な健診を提供できるよう、今後 も職員一同力を入れて取り組んでまいります。皆様のご利用を心よ りお待ちしております。



お問い合わせ

【 045-861-8430 (直通)

月~金 13時半~16時半 9時半~12時半

● リハパーク オープンのお知らせ

当院の西側、夜間救急受付の横に公園を開園しました。患者様、ご利用者様、当院を訪れる方、近隣にお住まいの方のリハビリや健康づくり、憩いの場としてご利用いただきたいと考えております。名称は「リハパーク」といたしました。





今年7月より着工し、細かなところは職員の手づくりで仕上げております。まだ現在のところ、歩行路(1周50メートル)、花壇、ベンチの設置程度で殺風景ではありますが、これからも整備を継続いたします。運動しやすくすることはもちろんですが、緑多く、花が咲き、心休まる公園となり、気持ちよくご利用いただけることを願っております。

開園時間は、午前8時から午後6時としております。ご利用は自由ですが、詳しくは、場内のご案内をお読みください。また、入院中の皆さまにおきましては、病棟スタッフに一声かけてからご利用ください。皆さまのご利用をお待ちしております。

西横ふれあい祭りを 開催しました!

10月15日(土)、秋の快晴の中で恒例の「西横ふれあい祭り」を開催いたしました。同祭りは例年、当院のことをより良く知っていただくために地域の皆様をお招きして様々なイベントや屋台での飲食を楽しんでいただいており、今年からは今夏にオープンしたリハパークも新たに会場として加わりました。

当日は、公開講座といたしまして当院の副院長である三瓶医師より「脳卒中と予防」に関する講演を、また斎藤理学療法士からは「健康寿命」に関する講演を開催し、多数の地域の皆様にご聴講いただくことができました。

また、当院看護師の引率による病棟探検ツアーやAED、福祉 用具、義肢、車椅子等をご自由に体験していただけるコーナーも 設置し、普段はあまり目にしたり触れたりすることのできない病 院の一面を経験していただくことができました。

リハパークでは、焼きそばや焼き鳥等の軽食や綿菓子作り、ストラックアウト、輪投げ等の余興をご用意させていただき、多数のご家族や小さなお子様にも大変喜んでいただけました。

当日ご参加いただいた皆様、誠にありがとうございました。また、 今年ご参加いただけなかった方も、来年は是非ご参加ください!





基本方針

良質な医療の提供・地域医療への幅広い貢献・生命と人権の尊重

病院ビジョン

- 1. 急性期から在宅まで、シームレスなサービスの提供により地域へ貢献する
- 2. 患者・利用者・家族に積極的に関与し、個別のニーズを追求する
- 3. やりがいと喜びを育み、全職員参加型の活気あふれる組織を構築する

患者様の権利と患者様へのお願い

病気の治療は、医療を受ける側と提供する側の共同作業です。 お互いの理解と信頼のために以下のことをご確認ください。

1.良質な医療を受ける権利

全ての患者様は、健康保険法で認められた、良質で最善の 医療を公平に継続して受ける権利があります。また、必要な 時にはいつでも、医療従事者の援助・助力を求める権利を有 します。

2. 適切な説明を受ける権利

治療や症状について真実を知り担当医師や受け持ち看護師より、納得が出来るまで説明を受ける権利があります。その説明に対して納得がいかない場合は他の医師の対診やセカンドオピニオンを受ける権利があります。

3. 選択の自由の権利

病院や医師を自由に選択し、十分な説明を受け、意見を述べ、治療方針を自らの意思で選択し、治療を受ける権利と治療を受けることを拒否する権利があります。

4.個人情報や秘密が守られる権利

診療や治療で医師や従事者が知りえた患者情報、全ての プライバシーの機密が守られる権利があります。患者本人の 承諾なくして、第三者に開示されない権利があります。

5.個人の尊厳が尊重される権利

患者様は、自ら病を克服しようとする主体として、医療の場において、常にその生命・身体・人格が尊重される権利があります。また、出来る限り尊厳を保ち、安楽に人間的な終末期を迎えるためのあらゆる可能な助力を受ける権利があります。

6.情報開示の権利

所定の手続きを経ることによって、ご自身の診療録の開示 を求めることが出来ます。

7.情報を提供する責務

医師をはじめとする医療提供者に対して、自身の健康に関する情報を出来る限り正確に提供する青務があります。

8. 医療に協力する責務

全ての患者様が等しく患者の権利を行使するためにも、病院の規則を守り、提供される医療に協力する責任と、他の患者様の治療に支障を与えないよう配慮する責務があります。

9.理解しようとする義務

全ての患者様は、説明を受けたことにつき真摯に理解しよ うと努める責務があります。

職業倫理

西横浜国際総合病院の職員は、医療人としてその職責の重大性を認識し、すべての職員が病院理念および基本方針に基づき、意欲と誇りを持ってその使命を果たすことを目的として次の通り職業倫理に関する指針を定めます。

- 1. 医療サービスの質の向上を図るため、確かな知識の習得と技術の研鑽に努めるとともに、良識ある職業人として教養と品性を高め、資質の向上に努めます。
- 2. 医療の公共性を重んじ、地域社会へ貢献するとともに法規範の遵守に努めます。
- 3. 患者様の人権を尊重し、良心をもって、平等に接し、十分な説明と同意に基づく適正かつ公正な医療の遂行に努めます。
- 4. 患者様の信頼を得るために、医療内容やその他必要事項について十分な説明を行います。
- 5. 患者様のプライバシーを尊重し、職務上知り得た情報の 守秘義務を遵守します。
- 6. 職員は互いに尊敬し理解し合い良き協力関係を築き、連携してチーム医療の実践に努めます。

■診療受付時間 平日・土曜とも 午前 7:30 ~11:30

平日のみ 午後 0:00 ~ 4:30

■診療開始時間 午前 9:00~ 午後 1:30~(平日のみ)

■診療科目 内科(一般・腎臓・呼吸器・循環器)・外科消化器科・乳腺内分泌外科・耳鼻咽喉科・整形外科・ 泌尿器科・神経内科・眼科・脳神経外科・精神神経科・麻酔科・リハビリテーション科





(財)日本医療機能評価機構認定病院 Ver.6認定第GA220-3号

医療法人 横浜博萌会

西横浜国際総合病院

〒245-8560 横浜市戸塚区汲沢町56 TEL. (045) 871-8855 http://www.nishiyokohama.or.jp

