

TSK 青空

2025. 9. 15
135号

秋田県腎臓病患者連絡協議会

☎010-0922 秋田市旭北栄町1-5
秋田県社会福祉会館内（3F）
TEL 018 (863) 6210
FAX 018 (863) 6233
aki-jin@chive.ocn.ne.jp



内陸縦貫鉄道

主 な 記 事

- | | |
|---------------------|----------------------|
| ■ 定期総会…………… 2 | ■ 新規会員紹介……………11 |
| ■ フィラピー紹介…………… 3 | ■ 青い鳥はがき／編集後記……………12 |
| ■ 北海道東北ブロック交流会 …… 7 | ■ 事務局ニュース……………13 |
| ■ 透析勉強室12…………… 8 | ■ 腎友会の手引き……………20 |

秋田県腎協 第五三回定期総会

〜皆で患者会を守ろう!!〜

秋田県腎協第五三回定期総会が、四月二七日（日）秋田県社会福祉会館一〇階大会議室において、会員・家族・関係者、総勢五八名の参加の下、盛大に行われ長期表彰の該当者六一名の内五名が出席し表彰を受けました。

午後からは、たかぎファミリークリニック院長 石岡伸規先生の「足を守り、命を守る：透析患者

のための下肢虚血対策とチーム医療の重要性」と、フットケア指導士の小松純子先生による「フットケア」のご講演をして頂きました。石岡先生のご講演の中で「**フライピー療法**」についてのご説明があり当日会場でも実演が行われました。フライピーについて次ページより紹介させて頂きます。

二〇二四年度の活動報告や決算報告、二〇二五年度の活動方針や予算について討議が行われ、全会一致で承認されました。

予算審議の中で、村越会長から現状についての補足説明があり、会員数の激減に伴う活動資金の不足が予想され、来年度以降の活動が厳しくなる旨の話がありました。新規入会者が減っている中でさまざまな経費が掛かり増しとなっており、事務局としても手当を減らしたりして経費削減に取り組んできましたが限界が来ていること。

そこで来年度から年会費の見直しをさせて頂きたい旨を出席者に問い掛け、出席者からは反対の声は無く来年度の総会で決議させて頂く事になりました。

祝電・メッセージ（敬称略）

- ・ 衆議院議員 寺田 学
- ・ 衆議院議員 御法川 信英
- ・ 衆議院議員 緑川 貴士
- ・ 衆議院議員 福原 淳嗣
- ・ 参議院議員 石井 浩郎
- ・ （一社）岩手県腎臓病の会
- ・ エルピス株式会社

ご臨席の来賓（敬称略）

秋田県健康福祉部長	石井 正人
秋田市福祉保健部長	佐々木 良幸
衆議院議員	村岡 敏英
参議院議員	寺田 静
衆議院議員 富樫博之 秘書	田中 基樹
衆議院議員 御法川信英 秘書	尾張谷 真人
衆議院議員 緑川貴士 秘書	阿部 義人
衆議院議員 福原淳嗣 秘書	松崎 達也
参議院議員 石井浩郎 秘書	畑澤 敦子
秋田市議会議員	小木田 喜美雄
(公社)秋田県臨床工学技士会理事長	佐藤 賢行
(公財)あきた移植医療協会事務局長	岡崎 佳治



フィラピーについて

本資料は、遠赤外線療法研究会よりご提供いただきました

フィラピー療法とは

フィラピー療法は、特定波長帯の赤外線を用いた物理的な光線療法です。以下のような生理的効果が報告されており、多方面からのアプローチによって治療をサポートします：

- 炎症を抑え、酸化ストレスを減らす
- 傷ついた血管を修復する細胞を元気にする
- 末梢（指先や足先など）の血流を良くし、血管の回復を助ける効果
- コラーゲン生成の促進
- 血栓の形成を抑える

フィラピーは世界各地で使われています



フィラピー療法は 1991 年に台湾で開発され、1997 年に初めて血液透析施設に導入されました。2025 年現在、台湾では 93%を超える透析施設で使用されており、世界では 2000 以上の施設に導入されています。

日本では 2018 年より透析施設に導入が始まり、2025 年までに国内 400 以上の施設で使用されています。本療法は、透析分野における権威のあるガイドライン（KDOQI、ERBP など）にも掲載されており、欧米の著名な国際医学誌には透析関連の論文が 30 件以上発表されています。

2025 年 6 月末までに、日本透析医学会、フットケア学会、日本血液浄化技術学会などで、合計 65 演題以上が報告されました。

シャントケア

透析患者によくあるシャントトラブルには、シャント流量不足（低い Qb）、シャント育成遅い・失敗、頻繁な PTA、静脈圧が高い、穿刺しにくい、穿刺痛み・血管痛・透析痛、皮下出血・血腫、スチール症候群

フィラピーが出来る事

- スチール症候群による手の冷感が、フィラピー照射開始から軽減され、症状が現れる時間も徐々に短くなった。
- 多くの症例で穿刺痛や血管痛の軽減が見られ、リラックス効果も得られる。
- シャントの内側が厚くなることを予防、その結果、PTA を受けるまでの間隔が長くがある。
- シャントが長持ちするようになり、PTA が必要になるタイミングが遅くなるケースも見られます。つまり、シャントの寿命が延びる可能性がある。
- シャントを作ったばかりの時期に使うと、シャントの発達がスムーズになりやすいことも報告されている。

※フィラピーを十分な時間照射することにより傷の治癒時間が大幅に短縮します。



ヨーロッパ



東京石神井公園じんクリニック



家庭用フィラピー

フットケア

透析患者がよくあるトラブル：虚血、慢性創傷、下肢つり、足先の冷え性、浮腫など

フィラピーが出来る事

- 数週間使い続けることで、冷感や圧痛、足のしびれが消失し、跛行の改善も見られた。また、足先の変色や冷感も見られなくなり、下肢の攣りも軽減された。
- 血液の流れをよくすることで、血行が悪くなっていた部位の回復を助け、なかなか治らない傷の改善にもつながる。
- 重症下肢虚血（CLI）の予防が期待でき、切断のリスクを減らすことにもつながる。



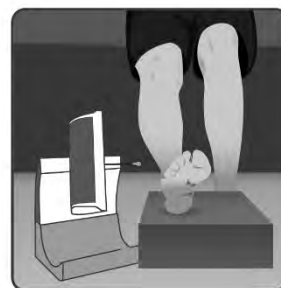
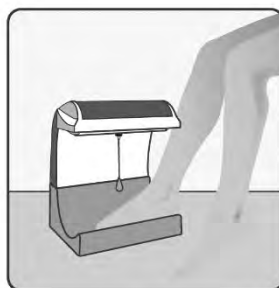
福島県援腎会すずきクリニック



福島県援腎会すずきクリニック



熊本県仁誠会クリニック黒髪



家庭用フィラピー

フィラピー特色

- 非侵襲的で低リスクな治療法
- 使いやすく、消耗品不要でコストを抑えられる
- 透析後の疲れを軽減
- QOL（生活の質）を高め、より長くより良く生きるためのサポート
- 皮膚から吸収され、身体の芯まで届くように作用
- 温熱を伴わない「非温熱効果」を発揮

使用方法

- 血圧が下がりやすい方は足部に照射しながら下肢を挙上
- 毎回 30 分、一日複数回の使用を長期にわたり継続することをお勧め
- 素肌に直接照射
- 照射距離は 20～40cm を目安に使用

注意事項

- 効果を持続させるには、継続使用が重要
- フィラピーは光線療法であり、熱による作用ではないため、熱ければよいというものではない
- 糖尿病の足病変と PAD 患者は感覚が鈍くなるので、照射距離をきちんと守ること
- 出血している部位に照射はしないこと
- 止血のために照射はしないこと



機械式時計分解掃除承ります
各種修理等ご相談ください
電池交換1,100円～

株式会社 村越時計店

〒010-0876 秋田市千秋公園1番17号
TEL：018-832-2258 FAX：018-832-6853
e-mail：murakoshi1924.tok@gmail.com

二〇二五年全腎協 北海道・東北ブロック交流会in北海道

第三回北海道・東北ブロック交流会in北海道が、7月26日～27日に、北海道登別温泉 登別万世閣で行われました。



26日の交流会では登別市の小笠原市長が来賓として招かれ挨拶をされました。アトラクションではファミリーコンサートと題しオカリナ演奏があり、会場も盛り上がりました。交流会の最後には例年通り各県の参加者で写真撮影を行いました。



2日目の27日には、『すべての患者さんに届けたい!! 医療と生活を繋げる生活目標実践』という演題で、医療法人社団 桑園中央病院 血液透析センター看護部長である小山貴也先生の講演がありました。

効率的な血液浄化の提供が、必ずしも透析患者のQOL (Quality of Life=生活の質) 向上に寄与していないのではない

か。質の良い治療・看護は、良い療養生活の準備に過ぎない。医療と生活を看護の力で繋げる必要がある!との考えのもとに、日々看護を行っていらっしゃるそうです。



例えば、64歳で釣りが趣味で透析前はほぼ毎日釣りに行っていたのに、透析を始めてから全身のかゆみが気になって釣りに行けなくなってしまう、という方に対しては、まず「半年以内に週1回釣りに行ける」という目標達成のために、HDから身体から毒素を取り除きやすいHDFに変更を提案し、身体のかゆみが軽減して釣りに行けるようになった方が

「30cmオーバーの物が釣りたい」という目標のために、透析時間を4時間から5時間へ変更し透析による1時間当たりの除水量を少なくすることで、身体への負担が少ない透析を行って大物が釣れる体力をつけませんかという提案を行い、透析時間を5時間にしておかげで体力もつき、今度は小型船舶の資格を取りたいという目標のために、透析中の座位による体調の変化に注意しながら、透析中に勉強することへの支援を行う、といったように、段階を踏んでその人の生活に沿った看護計画を立て、看護計画も、本人と看護師だけでなく、医師や家族とも共有し、患者が透析前と同じような生活を送れるよう、サポートを行っていきます。

内容としては、どちらかというとスタッフ寄りの講演ではあったと思いますが、生活の目標を立てるというところは、私たち患者も参考になる講演だったと思います。

清水泌尿器科内科医院

五十嵐 亜希



今回は我々透析患者の血圧全般の管理方法について一般的に言われる高血圧と低血圧の2つに着目して、前回の勉強室でお話しした血圧の基礎知識を基本に少し深く考えて勉強し、どんなことに気を付けて生活して行ったら良いか一緒に考えていきましょう。

血圧が不安定になる理由

透析治療を受けている皆さんの血圧は健康な人と比べて変動し易い傾向があります。その背景には透析治療そのものが体に与える影響や腎臓機能の低下に伴う体の変化が関係しています。

なぜ血圧が不安定になるのか、その主な理由を理解することが適切な血圧管理の第一歩となります。

● 体液量の変動

透析治療では体内に溜まった余分な水分（体液）を短時間で除去します。これにより、透析の前後で体液量が大きく変動します。体液量は血管内の血液量に直結し、**血液量が多ければ血圧は上がり、少なければ下がります。**

透析によって水分が除去されると血圧は下がり、次の透析までの間に水分や塩分を接種すると体液量が増え、血圧が上昇する、というサイクルを繰り返すことが血圧を不安定にする最も大きな原因です。

● 自律神経の乱れ

自律神経は血圧を一定に保つために血管の収縮や拡張をコントロールしています。しかし、透析患者では、尿毒素の影響や体液量の急激な変化などによりこの自律神経の働きが乱れやすくなります。

特に、透析中に急速に除水を行うと体が対応しきれずに、血圧が下がり過ぎてしまうことがあります。自律神経の調節機能がうまく働かないことが血圧の不安定さにつながります。

● 昇圧物質の影響

腎臓は血圧を上げる働きを持つ「レニン」というホルモンを分泌します。腎機能が低下すると、このレニンの分泌が過剰になったり、逆にうまくコントロール出来なくなったりします。

レニンはアンジオテンシンという強力な昇圧物質を生成するため、その活動が過剰になると高血圧の原因となります。また、血管を収縮させるエンドセリンなどの物質の影響も血圧を上昇させる一因です。



● 体液量と血圧の関係

透析患者の透析の状態別の体液量と血圧の関係は左図の様になります。

状態	体液量	血圧への影響
非透析日（水分摂取後）	増加傾向	上昇しやすい
透析直後	減少	低下しやすい
ドライウェイト達成時	適正	安定しやすい

透析中の高血圧の

原因とリスク

透析中における高血圧は、心臓や血管に大きな負担をかけて、様々な合併症を引き起こす危険な状態です。透析治療を受けている方の高血圧には特有の原因が存在します。原因を正しく理解し、リスクを認識することが重要となります。

●ドライウェイト設定の問題

ドライウェイト（DW）とは、透析簿に体内の余分な水分が除去され、最も安定した血圧を保てる目標体重のことです。このドライウェイトの設定が**高すぎると透析後も体内に余分な水分が残っている状態（体液過剰）**になります。

これが血管内の血液量を増やし、血圧を上昇させる大きな原因となります。ドライウェイトは胸部レントゲンの結果などを元に医師と相談の上、定期的に見直すことが大切です。

●塩分及び水分摂取過多

塩分を取り過ぎると、喉が渇いて水分を多く摂取してしまい、摂取された水分は体内に溜まり、体液量を増加させ血圧を上昇させます。特に透析と透析の間（中1日、中2日）の塩分・水分管理は血圧コントロールに直結します。

日頃の食生活が透析中の血圧に大きく影響を与えることを意識する必要があります。

●降圧薬の調整不足

高血圧の治療には降圧薬を用いますが透析患者の場合、薬の選択や量の調整が難しい側面があります。透析によって薬の成分が除去されてしまうことや、体液量の変動によって薬の効き方が変わることもあるためです。

医師と相談し、自身の血圧の状態に合わせて降圧薬を適切に調整することが必要です。

●高血圧が引き起こす

主な合併症

臓器	主な合併症	説明
心臓	心不全・心肥大	高い圧力に抵抗して血液を送るため心臓に負担がかかる
脳	脳卒中（脳出血・脳梗塞）	高い圧力で脳の血管が破れたり、詰まったりする
血管	動脈硬化	血管が硬く、もろくなり、様々な臓器の障害につながる

透析中の低血圧の

原因とリスク

高血圧とは逆に透析中に血圧が下がり過ぎる「透析時低血圧」も患者さんにとつてつらい症状を引き起こし、長期的には悪影響を及ぼす可能性があります。

透析中に気分が悪くなるなどの症状がある場合はこの低血圧が原因かも知れません。

●急激な除水

透析間の体重増加が多いと短時間で多くの水分を除去（除水）しなくてはなりません。血管内の水分が急激に減少すると、体が対応できずに血圧が低下します。

特に、心臓の機能が低下している方や自立神経の調節がうまくいかない方では、透析時低血圧が起こりやすくなります。

●食事摂取のタイミング

透析直前や透析中に食事をする、消化のために血液が胃や腸に集まります。その結果、心臓に戻る血液量が減少し、血圧が下がります。

やすくなります。透析中の食事は血圧の変動に注意しながら、少量にするなどの工夫が必要です。

●降圧薬の効果

透析の前に服用した降圧薬が、透析中に効き過ぎてしまうことも低血圧の原因の一つです。特に作用時間の長い薬や透析で除去されにくい薬を服用している場合は注意が必要です。

透析日の降圧薬の服用については、自己判断で中止せず、主治医の指示に従ってください。

●透析時低血圧の主な症状

- ☆倦怠感・あくび
- ☆吐き気・嘔吐
- ☆冷や汗・動悸
- ☆意識が遠のく感じ

まとめ

透析患者の血圧管理ということで高血圧と低血圧について少し深く勉強してきました。

いかがだったでしょうか？

患者さんはほとんどが、高血圧か低血圧のどちらかで日々悩みが多いことと思います。

今回の勉強を元に次回血圧をどの様に管理していけば良いのか具体的な方法を勉強して行こうと思います。次回の血圧管理の回も一緒に勉強しましょう。

※本文章は、インターネット上の「大垣中央病院内 透析人口透析の情報 透析患者の血圧管理」のページより参照し抜粋しています。

泌尿器科・内科・人工透析

工藤泌尿器科医院

理事長 工藤 茂 宣 院長 工藤 茂 将

能代市出戸町本町22の28（ホテルニューグリーン向い入る）

電話 0185-54-9055(代)・FAX 0185-54-2863

《入院患者連絡用》 0185-54-4068



医療法人せいとく会

菅医院 内科・外科・泌尿器科・婦人科・人工透析・神経内科

院長 菅 康德 医師 太田 詔

医師 寺山 靖夫

湯沢市小野字東堺77番地1 TEL 52-2000 FAX 52-2717

介護老人保健施設 ゆーとぴあ神室

施設長 松井 繁和

湯沢市小野字東堺76番地

TEL 52-5111 FAX 52-5112

菅クリニック 内科・消化器科

医師 佐藤 敏博

湯沢市三梨町字下宿58番地1

TEL 78-5500 FAX 78-5501

新規会員紹介

四月一日～七月三十一日
までに届け出あった方々を
掲載。

秋田厚生医療センター

近藤 厚子

秋田泌尿器科クリニック

中村 京

秋田労災病院

福岡 哲

新屋透析泌尿器科クリニック

今野 憲次 田口 久士

いしやま内科腎クリニック

伊藤 武勝 島崎 照隆

成田 正 佐々木 文子

石井 禮子

大館市立総合病院

小松 ヨウコ 堀口 隆幸

目時 良子 三津谷 実嗣

木村 由美子 瀬尾 エツ子

大曲厚生医療センター

鈴木 暢

おのぼ腎泌尿器科クリニック

加賀屋 昭雄 佐藤 美保子

北秋田市民病院

疋田 雅子 高田 耕搾

寺田 朋弘 永井 道子

工藤泌尿器科医院

加賀 誠子 田中 裕子

さが医院

山中 寛 嵯峨 一

越前屋 美智子 戸井田 孝典

清水泌尿器科内科医院

親川 武 布施 和子

豊島 光弘 河村 彰

佐藤 隆 小野 正夫

佐藤 栄治 渡部 整

柴田 貢二 小松 庄治

齊藤 三悦

市立角館総合病院

佐々木 久万雄 新山 和子

市立横手病院

藤井 憲夫 寺田 重隆

菅医院

由利 幸子

立木医院

風穴 忠志 土田 律子

花園病院

佐藤 隆 加藤 京子

杉尾 忠夫 佐藤 紀子

難波 薫 佐々木 良子

〈新しい仲間です。会員の皆さん
どうかよろしくお願い致します。〉



漏水からあなたの財産を守ります。

YOSHIDA
ANNY



株式会社 ヨシダアニー

〒010-1605 秋田市新屋勝平町13-23
TEL018-864-6961 FAX018-864-6992

【青い鳥はがき】 寄付者一覧

秋田厚生医療センター

越高 忠 長谷川 恵子

秋田赤十字病院

魚住 利明

秋田南クリニック

筒井 勇

秋田泌尿器科クリニック

永井 恵美子

秋田労災病院

畠山 和明 多賀谷 光雄

田中 昭彦 板橋 ヒサ

立花 正子 柴田 トキエ

新屋透析泌尿器科クリニック

高橋 誠

いしやま内科腎クリニック

佐藤 良仁

大館市立総合病院

佐藤 圭介 武田 ミワ

矢口 幸子 柴田 さおり

神成 伸 近江屋 元行

小笠原 康博 木村 由美子

渡辺 勝也 元澤 牧子

吉山 英夫 日景 匠

長谷部 慶子 菅原 裕美子

和田 良之 竹迫 健明

佐藤 忠作 岩澤 三郎

佐藤 巳佐男 日景 隆俊

佐藤 美緒子 堀部 正志

おのば腎泌尿器科クリニック

佐々木 正和

工藤泌尿器科医院

加藤 昌晴

清水泌尿器科内科医院

勝見 善伸 五十嵐 亜希

市立秋田総合病院

佐藤 栄二 大嶋 学

立木医院

村越 正道

中通総合病院

池田 仁之

個人会員

樋口 スジ子 石井 泰晴

一般

佐藤 良男 高橋 正樹

合計九三七枚

※ご協力頂いた皆さん、誠にありがとうございました。頂いたはがきは、通信用など有意義に利用させていただきます。



編集後記

はたして、今現在の総理大臣は誰がやっているのだろうか？

この文章を書いている今は参院選終了直後で、与党が大敗し少数政党の躍進に沸き現任の総理大臣は退任すべきとの機運が高まりつつある時期である。

日本のみならず、秋田県も知事や市長が変わり半年が経とうとしていて、なにかが変わる兆しが見えてきている。

変わることは大事だが、少なくとも、福祉や医療及び社会生活において、私たち透析患者であり、障害者であり生活弱者と呼ばれる人々（そう呼ばれることを好まない方もいるとは思うのだが）が生きにくい方向への変化だけはくれば、これも避けて貰いたいものである。「いつでも、どこでも、だれでもが透析治療を受けることのできる社会」が最低限、今まで通り維持されながら変化していくことを心から望んでいる。

(Y・S)

不動産・売買管理仲介・山林経営

何でもご相談ください



秋田県知事免許(14)第529号
合資会社 金子ビル開発

〒010-0873

秋田市千秋城下町5番1号

two trees 城下町1F

TEL (018)853-0885



HPQRコード



Haru-Home Kanekobirukaihatsu Miki Paint Works

秋 田 県 腎 協

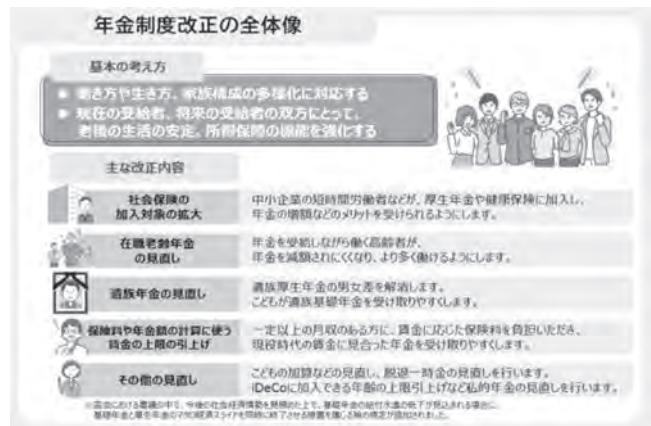
2025-01 号 事務局にゆーす

■ 年金改革法が成立するも障害年金見直しはほぼ手つかず

6 月 13 日、パートなどで働く人の厚生年金の適用拡大や、基礎年金の底上げ措置などを含む年金制度改革関連法が、参議院本会議で可決・成立しました。

主な改正内容は「社会保険の加入対象の拡大」「在職老齢年金の見直し」「遺族年金の見直し」「保険料や年金額の計算に使う賃金の上限の引き上げ」「その他の見直し」です。

障害年金については、限定的な見直しにとどまりました。受給要件の一つ「保険料納付要件」のうち、「初診日の前日において直近 1 年間に滞納がないこと」とする経過措置の期間が、10 年間延長されることのみが盛り込まれました。



参考： <https://www.mhlw.go.jp/content/12500000/001510607.pdf>

▽ 附帯決議で「社会モデル」への言及も

しかし、法案の成立にあたり、衆議院・参議院の両院で採択された附帯決議では、障害等級の認定について、「医学モデルのみならず社会モデルも踏まえ、機能障害のみならず日常生活の状況等を把握した上で障害等級の認定を行うこと」と明記されました（下図）。

これは、これまでのように診断書の数値や機能障害のみで判断するのではなく、実際の生活のしづらさや社会的困難も考慮すべきだという方針を示したものです。

▽ 長期透析者の移植後の認定改善へ期待

この附帯決議は、とりわけ長期透析を経て腎移植を受けた方々にとって、大きな意味を持ちます。

腎機能の数値が改善しても、感染症などに罹り入退院を繰り返したり、重篤化して入院期間が長期に及ぶことも少なくありません。しかし現行の認定基準では、数値が一定以上に回復すると障害年金が支給停止となることが多く、生活実態が十分に反映されていない現状があります。

今後は、「社会モデル」に基づいた障害認定へと改善されることが期待されます。就労・通学・日常生活の実情をふまえた判断がなされるよう、更なる制度の見直しが求められます。

令和 7 年 年金改革法 附帯決議

	衆議院厚生労働委員会（令和 7 年 5 月 30 日）	参議院厚生労働委員会（令和 7 年 6 月 13 日）
障害年金	五 障害年金の判定に際しては、障害年金の不支給が急増したとの報道を受けて六月に公表される令和六年度における認定状況の実態把握のための調査結果を踏まえ、必要な措置を講ずるとともに恣意的な判定がなされないように透明性を確保するための検討を行い必要な措置を講ずること。併せて、「精神の障害に係る等級判定ガイドライン」を踏まえ、就労継続支援 B 型事業所又は障害者雇用で働く者等について、就労している、その状況等を考慮し、二級などの可能性がないかを検討した上で等級を判断すること。また、障害年金制度については、<u>医学モデルのみならず社会モデルも踏まえて、機能障害のみならず、日常生活の状況等を把握した上で障害等級の認定を行うこと。</u> 六 障害厚生年金の支給要件について。過去に一定の厚生年金被保険者期間がある場合に被保険者資格喪失後にある初診日であっても支給を認める「長期要件」や被保険者資格喪失後の一定期間内にある初診日を認める「延長保護」などを検討し、必要な措置を講ずること。また、多様な障害種別に配慮し、当事者や関係者の実情を踏まえ、障害年金制度の見直しを進めること。	六、障害年金の判定に際しては、恣意的な判定がなされないように透明性を確保するための検討を行い必要な措置を講ずること。併せて、「精神の障害に係る等級判定ガイドライン」を踏まえ、就労継続支援 B 型事業所又は障害者雇用で働く者等について、就労している、その状況等を考慮し、二級などの可能性がないかを検討した上で等級を判断すること。また、障害年金制度については、<u>医学モデルのみならず社会モデルも踏まえて、機能障害のみならず、日常生活の状況等を把握した上で障害等級の認定を行うこと。</u>

参考： <https://www.mhlw.go.jp/content/12401000/001510678.pdf>

★昭和 47 年朝日新聞記事より —『足りぬ人工腎臓』—

関西のある大病院で、人工腎臓の機械一人分が空いた。待っていた腎臓病の患者は 5 人いた。誰に機械を使わせるかは、医師が決めなければならない。先着順だけでは割り切れない。医師はまず、50 歳を超えた一人の患者に諦めてもらった。「若い人により多く生きる権利がある」とその医師は考えた。

残る 4 人は、年齢も病状も大差なかった。医師は患者の家族を呼んで 4 本のクジをつくった。当たった A さんは、現在も機械のおかげで生きている。空クジを引いた 3 人は全員腎不全で死んだ — このような事例は全国で行われていました。

私たち透析患者を取り巻く環境は厳しいものがあります。しかし、先人たちが作り残してくれた今の全腎協(県腎協)を、私たちは次の世代に引き継がねばなりません。

よく、「年だから」とか「若い者がいない」とか「役員のなり手がいない」とか、そんな話を聞きます。言い訳のようなことを言っているのでしょうか。

この先人たちが残してくれた財産は、どんなことがあっても無くすことは出来ないのです。年だとか、若い者がいないというのは他人任せの考え方です。いなければ、いないでなぜ自分がやろうと思わないのでしょうか。日本全国、高齢化です。全腎協(県腎協)だけが高齢化しているわけではありません。おまけに透析患者は1つや2つは合併症の病気を持っています。だからと言って何もしないのはダメです。

せめて『**会員**』にはなっていたきたいと思います。

患者会は永久に続きます。会員の勧誘も永久です。そして前に進まなければ組織は滅びます。会社と同じです。新幹線でなくても普通列車で構いませんが止まることは許されません。ゆっくりでいいです。【常に前に進むこと】、これが大事です。

ご自分の為です。一人ひとりの患者さんのご協力を是非お願いします。

※P20 からお読みください

全腎協結成時には4つの緊急目標が決められた。

1.人工透析の費用の全額国庫負担

2.透析患者の身障者 1・2 級認定

3.人工腎臓を必要とする患者数に見合った透析装置の増設

4.長期療養患者の治療費を結核に準じた保障に

結成の翌日から直ちに行動は起こされた。2日後には内田厚生大臣に面会し、その翌日には NHK の計らいで、ラジオのスタジオの中で厚生省医務局長に陳情し、それから毎日のように厚生省、大蔵省、国会、そして東京都庁にも足を運ばれた。その結果、東京都では国よりも早く公費負担が決まりました。そして国会やマスコミにもデモが行われた。

昭和 47 年 10 月には身障手帳が使える 47 年度予算で腎不全対策費が決まり、医療費の公費負担、人工腎臓を全国の国立医療機関に計画的に整備する事が決まりました。これらのことが **1 年足らずで実現した**。

その後は皆さんが現在利用している更生医療、特定疾病療養証が出来ましたが全腎協の要望はあくまでも透析費用の全額公費負担。

健康保険適用になっても自己負担は 0 ではなかった。社会保険の家族は 5 割、国民健保は 3 割の自己負担があり、この自己負担分を国が税金で補填することになった。その制度が**身体障害者福祉法の更生医療**。現在は自立支援法の中に移っている。しかし、税金より保険優先の方針で、**健康保険法の特定疾病療養受療証**ができた。

その後、皆さんご存知のごとく、**鉄道・航空機の運賃の障害者割引の適用、NHK 受信料の本人免除など外部障害者と同じ制度が利用できるようになった**。

この時 昭和 46 年 6 月での日本の透析医療の現状は、

人工腎臓の台数 606 台

透析患者数 949 人

自己負担額 月額 223,520 円から少ない人で 86,325 円

患者生存率 1 年生存 51.2% 2 年生存 23.2% 3 年 13.6%
4 年生存 9.0% 5 年生存 4.4%

全腎協の歩み

・昭和 46 年(1971 年)6月6日、東京大手町の都立産業会館で結成総会開催

昭和 40 年代初めに新聞にもちらほら透析の文字が見られるようになり、全国でバラバラに始まった透析患者の活動が中央に集まり始めた。特に東京の日本大学、板橋病院の大島研三先生をたよって入院されていた方たちが『ニーレ友の会』を作られて、全腎協発足以前から活動を始められ、情報の交換・収集等をやり始めていた。

この頃には東京の方をはじめ、山梨県・秋田県など各地から多くの患者さんが集まってきた。しかし透析機は数台しかなく、この人達が集めた情報を元に全腎協結成を熱っぽく各患者に訴え始めた。

- ・京都の副会長藤田さん：JR の身障者割引を内部障害者も外部障害者と同じ扱いにしてもらえ
るように国鉄に要望され、その後民営化のためすべての JR 各社を訪問、尽力された。
- ・全腎協初代会長 大西晴幸さん：設立準備に尽力され、笠原さん、上田さん、勝山さんと設立
準備会を立ち上げ全腎協設立後に透析を開始し、翌年 10 月、心不全により現職で急逝した。
- ・全腎協初代事務局長 笠原英夫さん：大蔵省の役人の前でテーブルを叩いて『あなたのソロバ
ン玉ひとつでどれだけの患者を殺しているかわかりますか！』と言った人。30 歳で結成の中
心となり、結成 2 か月後に透析導入、その 2 年後に 33 歳で亡くなった。
- ・2 代目会長 上田昭さん：社会保障制度を勉強し、社会保険庁年金保険部長の所に頻繁に通い、
担当官と顔見知りになり障害年金の受給手続を夏休み返上で作らせた人です。
- ・勝山英輔さん：京都から手弁当で上京し地方組織の設立に尽力された。未組織の東北地区、中国
地区そして九州地区の病院を訪ね歩かれ、九州の組織が弱いからと 10 日間かけて急行列車
に乗り、そして三流の宿に泊まりながら九州一周をして回られた。腎機能が下がり「透析を
しないとダメだ、シャントを作ろう」と医師から強く勧められたが、このオルグが終わって
からと引き伸ばし、おかげで随分と県組織ができてきた。しかしシャントは帰ってからと断
り、さらに神戸で全腎協総会があるからと断り、神戸で第 4 回総会が終わったあとホットさ
れたのか、6 月に亡くなられた。透析は一度もされていない。シャントも作られていなかっ
た。この方の活動のお陰でたくさんの組織が出来たわけです。

※亡くなった藤田さんの日記の抜粋 一両親に済まぬ一

「助かりたい。しかし弟たちを犠牲にはできない。…このまま死にたくない。退院して一番金のかせげる仕事をブツ倒れるまでやる。しかし、これでは余りに利己的だ。父の、母の苦労は水ほうに帰するのだから。…父にすまない母にすまない。くやしい。死んだら楽だろう。…しかし親に恩返しする義務感が重くのしかかってくる。…発病以来少しずつ悪化しているのがわかる。…人工じん臓とは恐ろしい機械だ。しかし、みんな耐えているのだ。手術に恐怖はあった。手術中、看護婦さんが手をにぎってくれた。にぎりかえしたかった。…不治の病と知りつつ、高額な治療費で家庭まで破壊されていくのを察する時、自分をまっ消したいと思う…。」

・昭和 47 年 (1972 年) 1 月、県への請願

秋田腎友会が県に対し、治療費がかさむ腎臓病患者の救済措置を確立してほしいと請願した。これに対し県は「国の対策が遅れたとしても、少なくとも県内の患者には必ず新年度からなんらかの救済措置をとりたい」と答えた（47 年度予算で見舞金の支給）一さきがけ新聞に記事が掲載される。

・昭和 47 年 (1972 年) 8 月、街頭署名活動実施

全国腎臓病患者連絡協議会の国会請願署名募金活動に参加。
秋田市広小路で街頭署名活動を行った。一さきがけ新聞に記事が掲載される。

・昭和 52 年 (1977 年) 9 月 15 日、機関誌「青空」創刊号発行**※当時の各腎友会で発行の会報・冊子**

秋田組合総合病院腎友会（現秋田厚生医療センター）：雑草
中通総合病院腎友会：はばたき
藤原記念病院：ふじわら
雄勝中央病院：かめ
仙北組合総合病院（現大曲厚生医療センター）：現在(いま)を生きる

②じん臓病の早期発見、早期治療を確立し、私達のような悲劇を無くす為に全県民の定期健診を県などに要望する

③じん臓病医療費の国庫負担を要望する

④じん臓センターの設置、人工じん臓の増設を県、国に要望する

⑤さる 6 月に結成された全国じん臓病患者連絡協議会と連絡を取り運動を進める

などの活動方針を決めた。

じん臓炎やじん臓不全などのじん臓病ははっきりとは原因がつかめず、さまざまな対処療法を続けながらじん臓機能が回復するのを待つしかない。長期間の療養を必要とするため、患者の大半は職を失い、生活も追いつめられていくのが現状。しかも学齢期から 20 代、30 代にかけての若い年齢層に発病が多いだけに、一家の生活が窮迫していく悲惨な例が多い。

一方、慢性患者や悪化した患者などはじん臓のかわりをする人工じん臓という装置にかかれば命を長らえることができるものの、この人工じん臓の数が少ないうえ、費用が一回数万円という膨大なもの。しかし、かかる費用はさておいても絶対数が少なく、いまあるのは秋田、本荘、湯沢市の 5 病院に 11 台だけ。このため、たとえ費用に心配のない健保本人などでも中々かかることができず、尿毒症を起こして死亡していく例も少なくない。さらに、このように恐ろしく悲惨なじん臓病への認識も浅く、対策もゼロ同然となっている。若い年齢層に多いだけに、尿たん白の検査などによる早期発見、早期治療が決め手となるのに、一般はもとより学校での定期健診はなく、ことしスタートした県民皆検診計画にも盛り込まれなかった。こうした実情を一般にも知ってもらい対策をはたらきかけようというのが『腎友会』の願い。

★昭和 46 年 12 月 7 日秋田さきがけ新聞記事より

膨大な費用 人工じん臓 1 回の使用三万円 “不治の病気“なのに

じん臓病との戦いに疲れ果てた、人工じん臓にかかるためかさむ一方の経費、これ以上生きて回りの人に迷惑をかけたくない― 六日、秋田市の病院にじん臓病で入院していた二十六歳の青年が、人工じん臓に結合するために血管に埋め込んであった管を引き抜いて自殺した。病苦、それにふくれ上がる医療費に悩み抜いた末の自殺。医療政策の貧困が一人の青年を死に追いやったといえなくもない。本県でも同じじん臓病患者たちが『腎友会』を結成、人工じん臓の増設、医療費の公費負担を国に働き掛けている矢先の自殺、患者たちに与えたショックは大きい。「金さえかければ生命は救えるのに」― 患者、家族、医療関係者の悲痛な叫びを、どうする―？

秋田県腎協の歩み

・昭和 46 年(1971 年)8 月 8 日、中通病院会議室で「秋田腎友会」として発足

設立当時の中心メンバー

- ・故 小西 博(18 才)
- ・故 佐藤 孝雄(18 才)
- ・故 伊藤 静子(24 才)
- ・伊藤 博(14 才)
- ・故 進藤 博光(19 才)

小西さんは東京（日本大学板橋病院）で入院中、『ニーレ友の会』で会活動を知り手伝っていた。全国の組織を作ろうと仲間が喫茶店に集まり、腎友会の必要性を真剣に話し合った。そして小西さんは 45 年に秋田に帰ってきて腎友会の必要性を訴え、翌年の腎友会設立に尽力された。

当時の透析医療は機械の効率も悪く、一回の透析時間が八時間から十時間程かかった。またキール型ダイアライザーの消毒方法も悪く、発熱・悪寒に悩まされた。更に、医療費の更生医療等の公費負担制度の適用も無く、月の医療費の支払いが十数万円を超える患者もいて『金の切れ目が命の切れ目』と云われ、高額な医療費の支払いで「家族に迷惑がかかる」ことを理由に自らの命を絶つ患者も出て社会問題にもなった。

その中で、自分たちの生命と暮らしを守るために『立ち上がらなくては』と、全国の仲間が集まって全国腎臓病連絡協議会（全腎協）が結成され、国会への請願・陳情を行った。昭和 47 年の 10 月には身体障害者・児に認定され 47 年度予算で腎不全対策費が決まり医療費の公費負担、人工じん臓を全国の国立医療機関に計画的に整備することが決まった。これらのことが 1 年足らずで実現した。

★昭和 46 年 8 月 9 日秋田さきがけ新聞記事より

人工じん臓がほしい！ 県内にわずか十一台 患者たちが切実な訴え

治療費が猛烈にかさむ人工じん（腎）臓にたよらなければ生きてはいけない、県内にもっと多くの人工じん臓を。そしてかさむ治療費の国庫負担を―と訴えるじん臓病患者たちの会『腎友会』が 8 日、秋田市南通みその町、明和会で結成総会を開いた。

総会には秋田市内の患者や医師、看護婦をはじめ、大館市からの入院患者の家族も含め、約 40 人が参加。まず患者の秋田市新屋栗田町の杉山二郎さんを会長に選んだあと、

①患者の医療上、生活上の悩みを解決するために医療相談、療養生活全般についての講習会などを行う

腎友会^{のてびき}

『秋田県腎協』

と

『全腎協』

の歴史について

秋田県腎臓病患者連絡協議会

災害見舞金支給規程のご案内

◆被災された会員への見舞金の支給◆

全腎協「災害見舞金支給規程」に基づく見舞金の支給

◎対象被災内容： ★死亡（本人） ★家屋の損壊 ★床上浸水
★10 日以上の避難勧告を受けての一時居住

❖見舞金の請求には、その被災内容を証明する死亡診断書またはそれに代わるもの、公的機関が発行する証明書(罹災証明書等)の添付が必要です。家屋損壊、床上浸水は写真を添付して下さい

☆見舞金 30,000円 ～ 100,000円

上記に該当する会員は、所定の「請求書」に必要事項を記入の上、証明する書類を添付して秋田県腎協事務局に提出して下さい。

(「請求書」が必要な方は、秋田県腎協事務局までご連絡下さい)

【申請受付後、秋田県腎協が一括して全腎協へ請求します。】

新屋透析泌尿器科クリニック



〒010-1634 秋田市新屋沖田町 6-3



018-893-6722

<https://arayahd.com>

月・水・金 9:00-12:00 / 14:00-16:00
火・木・土 9:00-12:00



透析患者さまの笑顔のために

もっと楽に
快適に
元気に

医の道を歩みながら
より良い横手を創造する
それが私たちの誇りであり
存在意義です

たかぎファミリークリニック

〒013-0106 秋田県横手市平鹿町中吉田字竹原90-9

0182-23-6831

いしおか のぶき
院長 石岡 伸規

いしおか えみこ
代表 石岡 恵美子

『患者様の笑顔』を私たちがサポートします

あなたの生活の質を高める透析治療を、ぜひ当院でお試してください



頼れる技士長

透析生活をもっと元気に！
透析中のリハビリで心と体のリフレッシュ
僕にお任せください!!



いつも笑顔を忘れない
看護師

無料で送り迎えいたします
詳しくは裏面に



気配りの男
技士



明るく元気なムードメーカー
女性技士

誕生日祝い
忘年会 納涼祭開催
無料Wifi、無料タブレット



若手のホープ
医療事務

各種申請手続きのお手伝い
安心して治療に専念できるように
丁寧にご案内いたします



優しさ溢れる
最強タッグ
W看護師長

終末期ケアも安心してお任せください
穏やかな最期のときをサポート
夜間、休日も駆けつけます

腎臓内科・内科

こまち透析クリニック

院長 寺 邑 朋 子

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
AM 8:30~13:30	●	●	●	●	●	●	—
PM 1:30~17:30	●	—	●	—	●	—	—

【日曜日以外 年中無休】

TEL 0187-73-7875

〒014-0055 大仙市大曲あけぼの町13-37

泌尿器科・内科・性感染症内科・人工透析



おのば腎泌尿器科クリニック

院長 佐 藤 良 延

診療時間

平日 午前 9:00～12:30 午後 2:30～ 5:30

木曜・土曜:午後休診 日曜・祝祭日:休診

秋田市仁井田字中新田80番地

TEL:018-892-6123 FAX: 018-839-1313

ホームページアドレス: <http://www13.plala.or.jp/onobajin/>

医療の力で日々を笑顔に

松田記念泌尿器科クリニック

理事長 今 野 健一郎

院 長 佐々木 靖 博

泌尿器科/外科/人工透析/訪問診療

通院困難な透析患者様を対象に送迎実施

〒012-0011湯沢市森字大島34-1

Tel: 0183-72-2711

HP: <https://www.matsuda-memorial.com/>

当院に通院するすべての患者様に

オンラインHDFを提供しております。

診療時間（受付は9時から）

【月水金】 9:30～12:00

14:00～17:30

【火曜日】 9:30～12:00

14:00～15:30

【木土曜日】 9:30～12:00

【外来休診日】

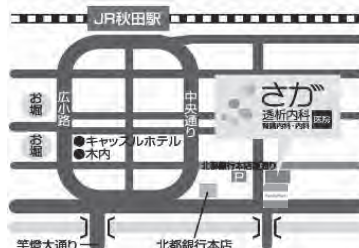
日曜、祝日、年末年始、お盆

※外来の最終受付は月水金曜日は17時、火曜日は14時30分までです。



日本透析医学会 透析専門医
日本腎臓学会 腎臓専門医
日本老年医学会 老年病専門医
産業医

院長 嵯峨大介



〒010-0001
秋田市中通五丁目1-16
さが医院

TEL 018-893-3511

さが医院

検索

<http://www.saga-clinic.com/>

泌尿器科・内科・血液透析

 **立木医院**

www.tachiki-clinic.com

〒010-0913 秋田市保戸野鉄砲町11-28 | 院長 **立木 裕**
TEL018-866-7722

日本泌尿器科学会認定 泌尿器科専門医
日本透析医学会認定 透 析 専 門 医

地図情報: 新国道、いとく、AKTハウジングセンター、GS、ローソン、羽後日産、中央郵便局



いしやま内科腎クリニック

院 長 石 山 剛

◎内 科 ◎循環器内科 ◎人工透析内科
◎腎臓内科 ◎糖尿病内科

診療時間

月・火・水・金 午前9時～12時、午後2時～5時15分
木・土 午前9時～12時
休診日 / 日曜日・祝日

〒011-0802 秋田市外旭川字中谷地67-1

TEL 018-869-7807 FAX 018-868-1807

ホームページアドレス <http://www.ishiyama-naika.com/>

- 泌尿器科 ●泌尿器科（人工透析）
●皮膚科 ●性感染症泌尿器科 ●内科

医療法人



秋田泌尿器科 クリニック

院長 能登 宏光

診療時間

月・火・水・金	8:30~12:00	14:00~17:30
土	8:30~12:00	13:00~16:00
休診日	木曜日・日曜日・祝日	

秋田市広面字谷地沖 6 - 1 TEL: 018-889-3220

ホームページアドレス <http://www.akita-hinyoukika.jp/>

泌尿器科 内科 泌尿器科(人工透析)



医療法人 飯島透析クリニック

理事長 工藤 茂高

医学博士
日本透析医学会認定 透析専門医
日本泌尿器科学会認定 泌尿器科専門医



外来診療時間		月	火	水	木	金	土
午前	9:30 ~ 12:30	●	●	●	●	●	●
午後	14:00 ~ 17:30	●	●	●	●	●	●

※日曜・祝日休診

透析診療時間		月	火	水	木	金	土
午前	8:30 ~ 13:00	●	●	●	●	●	●
午後	13:00 ~ 17:30	●	●	●	●	●	●

飯島透析クリニック

TEL.018-880-5544 FAX.018-880-5578
〒011-0911 秋田市飯島字薬師田 360 (横山金足線沿い)

<http://www.ijima-dialysis-clinic.jp>
E-mail: info@ijima-dialysis-clinic.jp

医療法人 祥仁会

内科・泌尿器科・人工透析・入院設備有

秋 田 南 ク リ ニ ッ ク

院 長 木 津 典 久

秋田市南ヶ丘 1 丁目 3 番 1 号 Tel 018-892-7474

Fax 018-892-7475

サービス付き高齢者向け住宅 優希

秋田市南ヶ丘 1 丁目 3 番 2 号 Tel 018-892-7108

Fax 018-892-7109

清水泌尿器科・内科医院



院 長 清 水 世 紀

■泌尿器科 ■内科 ■人工透析

診療時間 平日●午前 8 : 30 ~ 12 : 30

●午後 2 : 00 ~ 5 : 00

土曜●午前 8 : 30 ~ 12 : 00

(月・水・金は 14 : 30 ~)

休 診 日 / 日・祝日・入院応需

木・土は午後休診

由利本荘市鶴沼 123 ☎0184-22-3100

泌尿器科・内科・外科

こはま泌尿器科クリニック

院長 小 浜 丈 夫

〒013-0001 横手市杉沢字中杉沢519-1

TEL **0182-35-2666**

FAX **0182-35-2663**

特定医療法人 敬 徳 会



藤 原 記 念 病 院

理事長 藤 原 慶 正

院 長 白 山 公 幸

〒010-0201 潟上市天王字上江川47 TEL 018-878-3131

〒010-0201 潟上市天王字北野307-55

敬徳会 出戸診療所

TEL 018-878-7710

天王訪問看護ステーション

TEL 018-878-7810

まごころプランステーション

TEL 018-878-6850

社会医療法人 青嵐会
Honjo Daiichi Hospital

救急告示病院

消化器科 外科 循環器科 内科 整形外科 心療内科
婦人科 麻酔科 眼科 皮膚科 脳神経外科 泌尿器科
耳鼻咽喉科



本荘第一病院

理事長 小松 大芽

院長 鈴木 克彦

住所 ■〒015-8567 由利本荘市岩渕下110 電話 ■(0184)22-0111(代)

第一病院訪問看護ステーション・第一病院居宅介護支援事業所
介護老人保健施設グランドファミリー西目・グループホームたんぽぽ西目

快適な透析生活をサポートします。

エルピスの製品は、腎臓機能の低下した方、透析療法を受けている方の栄養補助食品です。

不足しがちな栄養の補給に

5つの抗酸化力が
カラダを守ります。



8種類のアミノ酸と8種類
のビタミン群に鉄、亜鉛など
をバランスよく配合した栄養
ドリンクです。毎日の健康維
持にご利用ください。

セレン
新配合

エルピス 合成
保存料
無添加

栄養機能食品

内容量: 50mL/瓶 1日の目安量: 1本

販売価格
30本入り 6,480円
10本入り 2,160円

送料別途
税込



1日の目安量: 1~2粒

**エルピス
ユエンザイム**

新たに配合したセレンは、他の
配合素材と協調して強い抗酸
化作用を発揮します。最近の研
究レポートで透析患者の2大
死因である感染症、心血管病に
セレン不足が関わりとされ、必
要性が問われています。

販売価格 1袋 4,280円 税 込
メール便

内容量: 1粒 400mg × 60粒

ご購入・お問合せ



0120-393-578

【受付時間】平日9:00~17:00

エルピス株式会社

<https://www.elpis-net.com>

エルピス 栄養ドリンク 検索





暮らしにプラス! タプロス!

- LPガス・灯油販売
- 発電事業・電気販売
- コインランドリー
- 住宅設備機器販売
- 消火設備機器販売
- オフィス用品通信販売
- 天然水宅配サービス
- 住宅リフォームの提案・施工
- 損害賠償保険業務



そこに暮らしがある限り

タプロス株式会社
TAPROS CORPORATION

本社 〒011-0901 秋田市寺内字後城322-3
TEL 018-845-1141 FAX 018-845-5079
URL <http://www.tapros.co.jp>
E-mail tapros@tapros.co.jp

焼肉・冷麺・レストラン

大昌園

- 営業時間 AM11:00～AM2:00
- 年中無休 秋田市中通5丁目3-22(南大通)

☎834-4810 ☎0120-29-5518



カラオケジャンボ

秋田市中通5-3-22(焼肉大昌園2F)
☎秋田 (018) 834-6466
営業時間 AM11:00～AM2:00/年中無休

2024 年 8 月リニューアルオープン！

HOTEL Maple

**全12
部屋****【住所】**
〒018-3501
秋田県大館市岩瀬稲荷沢40**【電話番号】**
0186-54-2709**【料金】**
休憩・フリータイム
→5,170円(税込)～
宿泊
→6,930円(税込)～詳細は QR コードを
読み込んで確認！**女 子会にオススメ！
ホテルでカラオケ！**

※08・15号室限定

お部屋の中にカラオケがあるため、滞在中はいつでも歌い放題！フードやドリンクはもちろんあるので、思いっきり楽しめます。

歌い疲れた時はベッドで一休みするのも、ホテルならではの楽しみ方ですね！

SNS もチェック！**公式LINE アカウント**クーポンやイベント情報などを発信！
お得に Maple を楽しめます！**音 を気にせず楽しめる！
大画面で動画を！**

※08・12・15号室限定

Youtube や NETFLIX、Amazon prime video を始めとした各種動画サービスを楽しめます！コテージタイプのお部屋なので、音量を気にせず大画面で好きな映像を楽しむことができます。

**TikTok アカウント**

ホテルのルームツアーや食事、さらには裏側も動画で楽しむことができます！

泡が違う！人工炭酸泉の革新！！

HATA Mixer®



HATA



HATA Inc.有限会社
代表 晶 巖



体内への炭酸ガスの吸収能力の向上を目的に、秋田の学術機関と共同研究。

従来の炭酸泉よりも体内への炭酸ガスの吸収能力が格段に向上した

高性能人工炭酸泉生成装置「**HATA Mixer®**」を開発！

秋田県内の医療機関で使用され15年目になり、徐々に医療、福祉、スポーツ、

美容界での認知度を高め、中国に輸出、さらにアメリカ、ヨーロッパに進出！

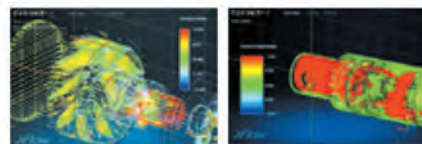


※日本国内と中国の特許を取得



（アスリート専用）

（介護、一般家庭用）



※CFD（数値流体力学）による三次元シミュレーション解析

弊社は、地元秋田県が抱える高齢化、少子化、自殺率の増加、人口減少に真摯に対応して商品開発をしています。

地域への貢献活動として、秋田県内の重度障害者施設等には、**HATA Mixer®**を無償提供、スポーツ関連ではブラウブリッツ秋田、秋田ノーザンブレッツ、秋田県スキー連盟にスポンサー提供をしています。

HATA Mixer®は100%秋田県内で製造、秋田発の製品です。

【お問い合わせ】 HATA Inc.有限会社 秋田市中通六丁目13-2-1402 ☎018-832-7777

発行者

東北障害者団体定期刊行物協会
宮城県仙台市青葉区角五郎一丁目二二一六

編集者

秋田県腎臓病患者連絡協議会
秋田市旭北栄町一五（秋田県社会福祉会館三階）

頒価一〇〇円

（会員については会費中に含まれます）