



栗山会飯田病院広報誌

2025
VOL. 87

いっくしみ

ご自由にお持ち下さい



第2回 飯田病院精神科コロキウム
「飯田病院精神科開設100周年」

P2

特集

飯田病院精神科100年の歴史

P6

ちょこっとトレーニング

P7

市民公開講座のご案内

P8

医師紹介

P10

職場紹介

P11

栄養科 ある日の病院給食



Instagram



飯田病院



看護部

精神科コロキウム

基調講演「飯田病院精神科100年の歴史」

講師 副院長 南風原 泰

特集

1 飯田病院精神科 0 100年の歴史

はじめに

飯田病院精神科は、令和7年（2025年）6月に開設100年を迎えました。

飯田病院そのものの創立は明治36年（1903年）にさかのぼりますが、精神科としての歩みが始まったのは大正14年（1925年）6月1日に「神経精神科」を標榜したことがその始まりでした。

この100年の間に、精神医療をめぐる社会の状況や考え方は大きく変化しました。「私宅監置」が現実存在していた時代から、薬物療法の導入、病棟の開放化、そして地域生活支援へと、精神科医療は少しずつ姿を変えてきました。

飯田病院精神科の100年は、そのような日本の精神医療の変遷とともに歩み続けた歴史でもあります。この講演では、その歩みをたどりながら、精神医療と精神保健福祉のこれまでと、これからを考えてみたいと思います。

飯田病院精神科開設100周年を記念して、令和7年（2025年）9月6日に「第2回飯田病院精神科コロキウム 特別企画『飯田病院精神科開設100周年』」を開催しました。当日は、第1部基調講演「飯田病院精神科100年の歴史」、第2部シンポジウム「飯田病院精神科に思うこと ―これからの精神科医療が目指すところ―」を行いました。ここでは、そのうち基調講演の内容を抜粋し、要約してご報告します。

1903－1924

I 創設から 精神科開設以前まで

飯田病院の歴史は、近代日本の医療制度が整い始めた明治期に始まります。

1899年、ドイツの精神科医クレペリンが「早発性痴呆（現在の統合失調症）」を教科書に記し、翌1900年には日本で精神病患者監護法が公布されました。そのような時代、明治36年（1903年）9月4日、原耕太郎が飯田の地に病院を開院しました。

原は「医は仁術」との信念を持ち、医療を人のための営みと位置づけました。1912年（明治45年）には領収書に印紙を貼らなかったとして印紙税法違反の罪に問われましたが、「医は仁術であり、営業ではない」と主張して無罪を勝ち取りました。この「印紙裁判」は、医療を公共の奉仕としてとらえる姿勢を示す象徴的な出来事でした。



初代院長 原耕太郎(中央)



印紙税裁判判決書

大正時代に入ると、南信州では腸チフスの流行が繰り返されました。1913年には、一般入院患者150名、伝染病患者20名、精神病患者20名を想定した新病院建設構想が立ち上がり、地域の有志による出資を得て1918年までに新病院が完成しました。

1925－1944

II 精神科開設と 戦前の歩み

1900年に精神病患者監護法が公布された翌年に留学から帰国した呉秀三は日本の精神病患者の置かれた状況を憂い、全国の精神障害者の実態調査を行い、1918年に出版された「精神病患者私宅監置ノ実況及び其統計的観察」の中に「我邦十何万ノ精神病患者ハ実ニ此病ヲ受ケタルノ不幸ノ外ニ、此ノ邦ニ生レタルノ不幸ヲ重ヌルモノト云フベシ」と、今も日本の精神医療史に残る言葉を記しました。

1919年に精神病院法が公布され、1923年に施行されましたが実際には精神病院の整備は進みませんでした。

このような流れの中、飯田病院は大正14年（1925年）6月に「神経精神科」を開設し、ここから精神科としての歩みが始まりました。

飯田病院では、医療とともに人材育成にも力を注ぎ、1917年から看護婦・産婆の修業生を受け入れ、1927年には私立としては初の看護婦養成所の指定を受けました。



1936年(昭和11年)頃
看護婦講習所の看板



当時の看護学生

1945－1964

III 戦後復興と 精神衛生法の時代



3代目院長
原享二(中央)



改築前



鉄筋コンクリートに改築後

戦争の影響は医療にも及び、精神科病棟は物資も薬も乏しいなかでの運営でした。

昭和7年（1932年）に初代院長・原耕太郎が亡くなり、二代目・原農夫が院長に就任。終戦後の1950年に「精神衛生法」が施行され、私宅監置が廃止。精神障害者を家庭から病院での治療に移す転換点となりました。

1956年には医療法人財団栗山会として再編され、三代目院長・原享二のもと、近代化が進められました。1965年から10年かけて病院全館を鉄筋コンクリート造に改築し、療養環境の整備に取り組みました。

いっくしみ

基調講演「飯田病院精神科100年の歴史」

特集

講師 副院長 南風原 泰

2000—

Ⅵ 多機能化と 制度改革の時代

2000年にはこれまで病院単位であった精神科の人員配置が病棟単位に改められました。この改革の背景には、飯田病院からの提案がありました。現場の声を国に届け、地域の医療実態に即した制度へと変化していきました。

その後、2009年には長野県初の認知症疾患医療センターを開設しました。2013年には社会医療法人に移行しました。精神科も病棟の機能分化を行い、急性期治療病棟や特殊疾患病棟を整備しました。飯田下伊那における飯田病院精神科の入院機能の重要性を考えながら、時代に即した精神科治療体制に移行をしていったとも言えます。

看護』(第9巻第1号)に「一気に大量88人退院物語」として紹介され、「病床の削減と再編と同時に、地域生活の整備を伴った実践」として注目されました。訪問看護や楓会の支援など精神障害がある方の地域生活支援を充実させることで、地域で暮らし続ける人が増えていきました。

この時期の取り組みは、飯田病院精神科にとっての転換点となりました。それまで病棟の中で完結していた治療が、地域の生活と結びつくようになり、医療の意味そのものが広がりました。退院支援の延長として始まった小さな一歩でしたが、現在の地域精神医療を支える基盤の一部となっています。



建替え引っ越し後の
集合写真

1990—2000

Ⅴ 新病院建設と 地域移行の推進

1990年代後半、飯田病院では老朽化した精神科病棟の建て替えを進める中で、病床を88床削減する方針を立てました。精神科では全てのスタッフの意見を吸い上げた「移転プロジェクト会議」を毎週開き、入院環境を整えるのと同時に退院していく患者さんを支える仕組みづくりを考えました。(これは行政や福祉関係者との連携などの力添えがあったことでした。)



建替え前

建替え後

退院後の生活を支えるために訪問看護ステーションやデイケアを立ち上げ、社会福祉法人楓会も開設しました。楓会は、退院した人々の生活を支える受け皿として、精神障害者生活訓練施設(援護寮)や精神障害者地域生活支援センターの運営を中心に、地域生活の支援を担いました。病院を退院した人が地域で生活を立ち上げるための現実的な場を担い、地域福祉の基盤づくりに寄与しました。

こうした支援の積み重ねにより、88床の病床削減を実現することができました。この取り組みは『精神

1965—1980

Ⅳ 開放化と 地域へのまなざし

1964年、アメリカ大使ライシャワー刺傷事件も契機となり、社会には「精神障害者＝危険」という偏見が広がりました。しかし、精神医療界はこの風潮に異議を唱え、翌年に改正された精神衛生法では保健所や精神衛生センターが設置され、地域支援が制度化されました。

飯田病院精神科でも、この時代から様々な時代を先取る試みを始めました。

1973年には断酒会「やすらぎの会」を立ち上げ、1974年にはデイケアを開始。

1977年には開放病棟に赤電話を設置し、患者の金銭管理を認めるなど、生活を取り戻す工夫が進みました。

1981年にはケースワーカーを常勤配置し、1982年には開放病棟を24時間完全開放としました。

これは全国的にも先駆的な実践であり、地域精神医療への第一歩でした。



精神看護 88人退院物語

おわりに

令和の時代に入り、精神医療を取り巻く環境はさらに大きく変化しています。

2023年の滝山病院事件を受け、翌年には精神保健福祉法が改正され、障害者虐待防止対策が一層強化されました。一方で、医師不足や高齢化、医療費増大といった課題は依然として続いています。

今年度さらに精神科病床の削減を進め、現在は225床となりました。今後さらに地域の医療・保健・福祉と密接に連携しながら、日々の実践を積み重ねていきたいと思います。

100年の間に、精神医療の形は大きく変わりました。飯田病院精神科の100年は、その変化の中で、現場が何を選び、どのように応えてきたかの記録でもありました。

飯田病院精神科100年の歩みをふり振り返り、諸先輩方の取り組みを改めて確認しました。それらを手がかりに、これからの飯田病院と精神科をどのように守り、発展させていくかを、私たち一人ひとりが知恵を縛り、考えていく必要があります。



2025 飯田病院 市民公開講座 『上手に歳を重ねるということ』

飯田下伊那地域が年々高齢化する今日、高齢期の病気に対してだけでなく、その暮らしや人生の最終章に本人・家族・地域のみんなで備えることが求められています。医療に加え、日常生活での栄養摂取や運動を通じたフレイル対策、高齢期を支える施設や社会制度の使い方、人生の最終章に備える人生会議（ACP）など、穏やかに上手に歳を重ねるための知識をみなさんと共に学ぶ機会にできたらと願っています。

日時

2025年11月15日（土）
開場 13:30 開演 14:00～15:30

参加費
無料

場所

飯田病院 1階エントランスホール
（飯田市大通1丁目15番地）

オープニング

『超高齢社会～医療×介護連携の取り組み』
原 栄志（飯田病院 院長）

第1部
講演

『上手に歳を重ねるということ』
高木 隆助（飯田病院 神経内科副部長）
神経内科専門医・指導医、認知症専門医・指導医
総合内科専門医



健康体操

リハビリテーション科スタッフとご一緒に

第2部
座談会

『おじいちゃん入院！これからどうしたらいいの？』
～ 入院から在宅まで ～

千葉 隆一（理事長・阿智診療所長）
篠田 守（診療企画室長・前看護部長）
市瀬 史織（医療福祉相談室長）
福岡 隆子（居宅介護支援飯田病院 管理者）
松下 昭子（南5階病棟 看護師長・
前 訪問看護ステーションたんぽぽ 管理者）

同時開催イベント
13:00～【血圧測定、血糖測定】
血圧測定はもちろん、普段測ることのない
血糖値を実際に測ってみましょう。

社会医療法人 栗山会
飯田病院 【お問合せ】飯田病院 事務局
☎ 0265-22-5150(代)

椅子を使って おしりの位置を高くしよう 『チェアレッグリフト』

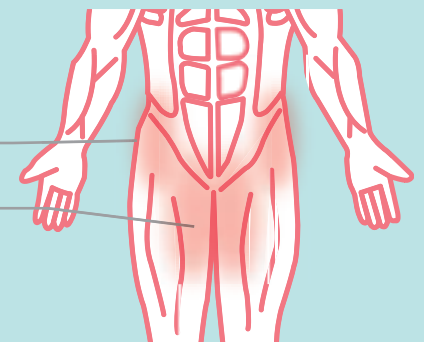


効果

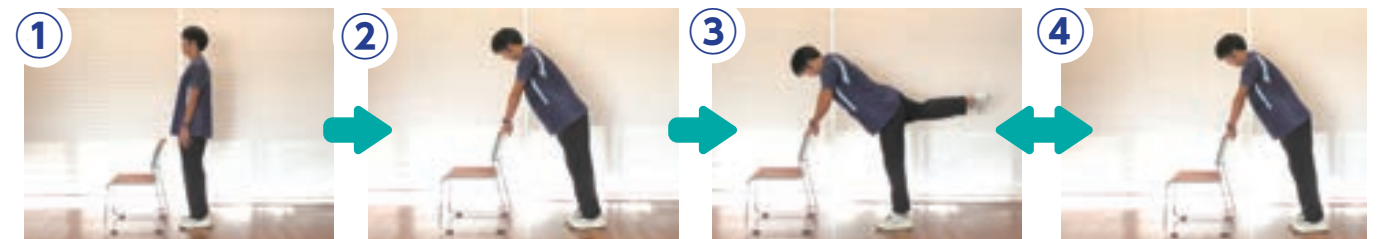
ヒップアップ
脚痩せ

鍛えられる筋肉

中殿筋
大腰筋



やりかた



① 椅子を用意して背もたれの後ろに立ちます。

② 背もたれにつかまり1歩分後ろに下がります。

③ ゆっくり元の位置に脚を下げます。

④ ゆっくりと斜め後ろに脚を上げます。

1セット10回で
左右3セットずつ行いましょう

後ろから見た図

ゆっくりと斜め後ろに脚を上げます。

注意点

- ひざ下を曲げず斜めに脚を上げましょう。真後ろは効きません。（上げている脚のおしりの横が疲れてきたら正解です）
- 背中丸まらないように真っ直ぐにしましょう。

フィットネスクラブ丘の上

健康運動指導士が、各種健康教室・情報発信を通して皆さんの健康をサポートします。また、健康教室の講師依頼も承ります。ご相談ください。

☎ 0265-49-3080 担当:中野

このトレーニング
動画はこちら！





副院長
精神科部長
認知症疾患医療センター長

南風原 泰 (はえばら やすし)

日本精神神経学会 専門医・指導医
精神保健指定医
臨床研修指導医

私は平成5年9月に飯田病院の精神科に就職した。それからなので32年ここで過ごしていることになる。知り合いの精神科医を眺めていると猫好きが多いなと感じていたが、いつの間にか私も猫に囲まれた生活をするようになった。

我が家には現在6匹の猫がいる。多頭飼いにもほどがあるとは思いますが、本来ならもう1匹多かったはずなのだ。

最初の猫を迎えて、まだ戸惑いながらお世話をしていた冬の日、夫婦で箕輪のスーパーに行った。そのスーパーにはペットショップが併設されており、ぎんという名前をつけた最初の猫も実はそこから迎えたのだ。その頃は1匹のお世話で手一杯だったので、純粹にかわいい猫や犬の姿をみるためにだけにペットショップを訪れた(はずだった)。

そこにクリスマスセールで割引されたロシアンブルーがいた。私見だが、猫も犬も2〜3ヶ月の頃が一番かわいい。そのかわいい盛りを過ぎ

て、少しふてぶてしさを醸し出し始めた猫であった。生まれたときに母親猫に胎盤と一緒に食べられたらしく、尻尾が半分の長さしかなかった。どうやら売れ残ってしまい、安売りとなつたらしい。きつとこのまま売れ残るのであろう。売れ残った猫の運命はどうなるのだろうか。よからぬ想像が頭の中を駆け巡った。「ぎんも一匹では寂しいはずだ、きつと友達が欲しいに違いない」などと理由をこじつけて、ロシアンブルーを連れて帰ることになった。

2番目の猫は「そら」と名付けた。そらは色々としてかした。当時は猫を飼い始めて間もなかったで、家に帰るたびに猫が無事であるか確認していた。ある日家に帰って猫の存在を確認しようとする

と、ぎんはいるのにそらがいない。何度探してもそらがいない。ふと、動き始めたドラム式自動洗濯乾燥機を見ると、その中にそらがいた。まだ水が注入され始めたところで助かった。全行程を終了していたら大

変なことになっていた。

リビングの窓の網戸に外側から貼り付いているそらを発見したこともある。どうやら2階のベランダから落ちて、家に入ろうと網戸を登っていたらしい。私が風呂に入っているときにドアの隙間から風呂場に入り込み、バスタブにジャンプして溺れかけたこともある。いずれも大事に至らなくて良かった。

ぎんが友達をほしがっていると決めてつけてそらを連れてきたのだが、実は2匹はけんかばかりしていた。あまりにけんかばかりなので、「雄同士なのが良くないのではないかと名付けた」を考え、3匹目は雌(ももとかえって混乱することになるのだが、こうやって多頭飼いの歯止めは利かなくなるのであろう。

猫が増えて感じることは、猫にも個性があり、それぞれがまるで性格が違うということだ。個性は違うのだが、甘えたがりという点は共通し

ているように思える。猫は「ツンデレ」だと言われるが、まさにその通りだと思う。なぜか他の猫が甘えていると寄ってこないことが多い。順番に甘えに来るのだ。

そらは甘えんぼだったが、不器用だったのだと思う。甘えたいのうまく甘えられず、他の猫に意地悪な態度をとっていたように見えた。他の猫がいないと、私たちの手や足に頭を繰り返してすりつけ、すり寄ってきていた。

あるときから、時折茶褐色の吐物を発見するようになった。最初は誰のものか分からなかったが、どうやらそのものだと判明した。いつもの元気もなかったので動物病院に連れて行くと、悪性リンパ腫だと診断された。診断を受けてからは見る見る弱っていった。食事摂らなくなり、活動性も落ちてきた。

猫は亡くなる前に飼い主の前から姿を消し、死に目を見せないとよく言われるが、そらはむしろ我々のそばにいた。他の猫は遠慮したのか、

離れて過ごすようになった。最後は妻の膝の上で静かに眠るように旅立った。

私の職場は命の現場である。病気を診断し治療を試みる。食事が摂れなくなったら点滴をしたり、血中の酸素飽和度が落ちたら酸素を投与し、心臓が止まったら心臓マッサージをしたり人工呼吸をしたり命をつなぎ止めることに尽力する。しかしそらとの最後の時間には普段直面している死の瞬間とはどこか違うものがあった。そらの最期は静かなものであった。命の終わりは本来、自然で崇高なものだと思わされた。

ペットロスのつらさは思っていたよりこたえた。他の猫たちの存在がそのつらさをやわらげてくれた。ペットロスが薄らいでいくと、姿は見えないがそらがそこにいるような感覚が芽生えてきた。ふと手にそらの頭の感触を思い出す。

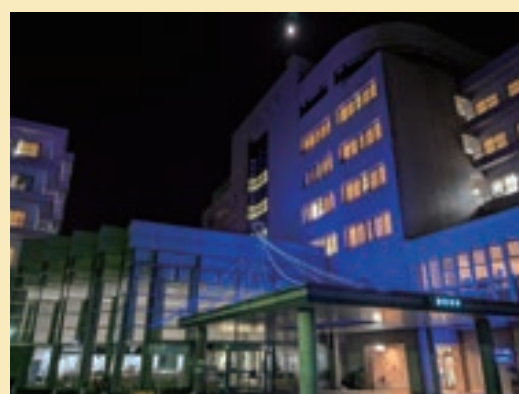
きつとそらは虹の橋のたもとにある草原で待っていてくれると信じている。

病院からのお知らせ

11月14日は 世界糖尿病デー

11月9日(日)〜11月15日(土)の全国糖尿病週間にあわせて、左記イベントを開催します。

◎ブルーライトアップ
日時…11月9日(日)
〜11月15日(土)
16時30分〜22時00分
場所…飯田病院 正面玄関
(最上部にシンボルマークである「ブルーサークル」を設置します)



◎啓発ポスターの展示
期間…11月5日(水)
〜11月29日(土)
場所…飯田病院 泌尿器科
外来前壁面ギャラリー

インフルエンザ予防接種 コロナワクチン接種の ご案内

10月14日よりインフルエンザ予防接種・コロナワクチン接種を開始しています。
詳細は、左記QRコードからそれぞれご確認ください。

インフルエンザ 予防接種



コロナ ワクチン接種



栄養科

ある日の 病院給食

ある日の秋の病院食

ある日の昼食メニューのご紹介です

キャベツのシーフード和え

きゅうりとゆでキャベツにシーチキンを入れ酢と醤油で混ぜます。

玉子の彩り焼き

卵に砂糖・塩・白醤油とだし汁で味をつけ、そこに長いも少量と炒った桜エビとアサツキを刻んで混ぜて玉子焼きを焼きます。彩もよく、少量の長いもでふんわり・エビの香ばしさが香る玉子焼きです。



糸寒天のすまし汁

スープ用糸寒天を入れたすまし汁。シャキシャキ食感が魅力です。

鶏きのこご飯(ご飯150g)

鶏むね肉はご飯用に細切れにし、酒に漬けておき臭みを抜きます。きのこに舞茸を加えるととても味よく仕上がります。病院食では混ぜ込みご飯ですがご家庭では炊き込みご飯で。

昼食の栄養量

エネルギー	525Kcal
たんぱく質	21.6g
脂質	12.6g
塩分	2.9g

この日のトータル栄養量

●エネルギー：1620Kcal ●たんぱく質：62.4g ●炭水化物：2226g
●脂質：48.8g ●塩分：7.7g



皆さんは、「医療安全」という言葉に耳にしたことがあるでしょうか？「医療安全」とは、患者さんを一番に優先し安心・安全な質の高い医療サービスを提供するための取り組みのことをいいます。医療全般に起こり得る転倒による骨折などの医療事故や、院内感染、褥瘡発生などのトラブルを防ぎ、患者さんや家族だけでなく、職員や組織、地域の皆さんを守ることに繋がる取り組みです。

「医療安全」が重要視されるようになったのは、1999年横浜の大学病院で心臓の手術と肺の手術の患者さんを取り違えたという重大医療事故の発生がきっかけです。更に、

血管内に内服薬を点滴して患者さんが亡くなるなど痛ましい医療事故が何例も発生し、当時は「医療崩壊」と大きな社会問題となりました。個人のみに責任を負わせていた組織の姿勢や、事故自体を隠そうとする隠ぺい体質など、医療の管理体制が問題視されました。そこで2006年、国が組織全体で安全な医療を提供する「医療安全管理部門」の配置を命じ、当院でも「医療安全」に対する取り組みを開始しました。

当院の「医療安全管理室」には、医療安全管理と院内感染防止対策、褥瘡対策の管理者が配属されており、先に述べたような日々起こり得る医療事故の予防や発生時の対応をしています。2020年の新型コロナウイルスの感染拡大は、全世界を揺るがす衝撃的な出来事でした。今でこそインフルエンザと同等扱いになりましたが、高齢で病氣を持つ患者さんは感染によって重症化する可能性があり、患者さんを守るべく日々見えない敵と闘っています。コロナやイン

フルエンザだけでなく、感染性腸炎、結核、疥癬など感染源は時期を問わず多種にわたり、流行期は休日に出勤したり、夜遅くまで対応に追われています。以前多かった褥瘡は、褥瘡管理者の早期からの介入や予防マットの使用、医師による定期的な褥瘡回診などにより激減しています。また、部屋は異なりますが、薬や注射などの安全を守る医薬品安全管理者、病気の診断や治療に必要な機械や器具の安全を守る医療機器保守管理者、診療用放射線の安全を守る医療放射線管理責任者など、それぞれの専門的な知識や技術を持ち寄りチームで安全対策を行っています。

すべての危険を取り除くことは不可能ですが、少しでも多くの安全を確保し安心していただけるように取り組んでいます。病院内外で「ここが不安」「ここは改善したほうが良い」と感じたことがありましたら、ぜひご指摘、ご相談いただきたいと思います。

シリーズ 職場紹介



No.
44

医療安全管理室

飯田病院 外来診療表

2025年10月現在

		月	火	水	木	金	土	
内 科	①	高木 隆助	高木 隆助	高木 隆助	大原 慎司		交替制	平日午後は予約制 土曜の交替制は 昭和大学横浜市 北部病院医師
	②	伊藤 健一	福岡 秀樹	佐々木 成人	福岡 秀樹	伊藤 健一		
	③	竹内 和航	竹内 和航	唐澤 光治	唐澤 光治	竹内 和航		
	④	千葉 隆一	前澤 浩	渡部 秀雄	千葉 隆一	渡部 秀雄		
	⑤		山路 研二	山岸 光一 (信州大学)	山路 研二	羽生 修治 (第1,2,3週) 後藤 由也 (第4週)		
	⑥	原 栄志	佐々木 成人	品川 尚志	原 栄志	佐々木 成人		
	⑦		市川 智英	朔 哲洋	荒木 寛司	品川 尚志		
	午後		渡部 秀雄 長沼 邦明	福岡 秀樹	佐々木 成人	羽生 修治 (第1,2,3週) 後藤 由也 (第4週)		
神 経 内 科		高木 隆助	高木 隆助	高木 隆助	大原 慎司	関島 良樹 (信州大学) 羽生 修治 (第1,2,3週) 後藤 由也 (第4週)	信州大学より 交 替 制	平日午後は予約制
ふるえ・ふらつき 外 来	午後					大原 慎司		完全予約制
泌尿器科		梅田 俊一 (第1・3週)	深澤 瑞也 (予約制)	神家満 学 (予約制)		梅田 俊一	梅本 幸裕 (隔週・予約制)	午後・第2,4,5月曜・木曜・土曜隔週休診 受診前に電話連絡必要
外 科	①		田中 穂積			田中 穂積		午後休診
	②		森田 誠市		森田 誠市	森田 誠市		月・土曜休診
	③		後藤 博志	柴田 祐充子	後藤 博志	後藤 博志		水曜完全予約制
フットケア 外 来	午後			竹内 和航	竹内 和航			完全予約制
整 形 外 科	①	鈴木 健太郎		鈴木 健太郎	鈴木 健太郎 (第2週)	鈴木 健太郎 (第1,3,5週)	田中 厚誌 (信州大学) 一條 友孝 (北里大学)	月 火 水 受付10時迄 休診 午後 午後休診
	②	矢嶋 秀明		矢嶋 秀明		矢嶋 秀明		木 金 土
	③			皆川 均		皆川 均		午後休診 午後 電話確認必要 予約制 予約制 受付10時半まで
	午後					中村 幸男		
人工関節外来	午前	鈴木 健太郎		鈴木 健太郎		鈴木 健太郎 (第1,3,5週)		月曜：受付10時まで
再生医療外来	午前	鈴木 健太郎		鈴木 健太郎				
精 神 科	①			松田 あずさ (15時まで)	神庭 靖子			土曜休診 新患の方は完全予約制
	②	廣岡 優璃子		南風原 泰	岩切 啓太 (信州大学)	南風原 泰		
	③	小林 直輔 (信州大学)	木下 守 (15時まで)	午前 平野 光彬 午後 廣岡 優璃子	松本 武典 (15時まで)	原田 喜比古		
	④	清水 隆明	清水 隆明	神庭 重信	神庭 重信	古田 康		
	⑤			高橋 和史 (午後のみ)				
眼 科		浅井 裕子 中澤 哲治	浅井 裕子	浅井 裕子 中澤 哲治	浅井 裕子 中澤 哲治	中澤 哲治	不定期 (予約制)	
耳鼻咽喉科		堀口 茂俊	堀口 茂俊	堀口 茂俊	堀口 茂俊		堀口 茂俊	水曜午後・金曜休診
アレルギー科		堀口 茂俊	堀口 茂俊	堀口 茂俊	堀口 茂俊		堀口 茂俊	平日午後・水・土曜 完全予約制
補聴器外来	午後	堀口 茂俊	堀口 茂俊					完全予約制
もの忘れ 外 来	神経内科		高木 隆助 (午後のみ)	羽生 修治 (午後のみ)	前澤 浩 (午後のみ)			完全予約制
	精神科	交 替 制	交 替 制			交 替 制		
リハビリテーション外来		本田 哲三 (午後のみ)					本田 哲三 (午前のみ)	完全予約制(土曜・慢性疼痛外来)

※内科・神経内科、泌尿器科、外科、整形外科・人工関節外来・再生医療外来（月曜を除く）、眼科、耳鼻咽喉科は予約を除き、午前11:00までの受付となります。 ※土曜日午後は全科休診です。



広報誌 令和7年秋号（第87号）【発行】社会医療法人栗山会 【編集】広報委員会

〒395-8505
長野県飯田市大通1丁目15番地
TEL 0265-22-5150
FAX 0265-22-3988

医療連携室
月～金曜日 8:30～17:00
土曜日 8:30～12:00
TEL 0265-56-0031
FAX 0265-56-0032



Home page