



# 桜 S a k u r a F u w a r i ふわり

秋号  
2019 Autumn

vol.25

◎開催レポート

## 桜十字 NST 研究会

「こんな時、私たちどうすればいいの？」の道しるべ  
10周年記念 特別2大講演  
金沢英哲先生 & 牧野日和先生

◎健康情報

## 長びく咳、気管支喘息かも？

呼吸器一般 副院長 吉永 健

## 関節リウマチ

リウマチ膠原病内科 院長補佐 中村 正

- 倉津院長の脳のおはなし
- TOPICAL NEWS
- 2019年8月より『桜十字熊本宇城病院』
- Let'sリハ！ OPEN NEWS
- 活動レポート 学会発表&研究発表

<表紙の写真>

### まってるラウンジ

くまモンの生みの親で、日本を代表する放送作家の小山薫堂氏が翻訳を手掛けたフランスの絵本『まってる。』の世界観をテーマに、さくら館1Fをリニューアルしました。お手紙を書くレタールーム、毎日立ち寄りたくなるカフェや、明日が楽しみになるライブラリーなどを新設。どうぞお気軽にお立ち寄りください。

## 桜十字病院初！ 認定理学療法士試験に合格しました！

理学療法士の宇野勲が「公益社団法人 日本理学療法士協会」の認定理学療法士試験に合格し、呼吸領域の認定理学療法士となりました。

### 認定理学療法士制度とは

より高い専門性を備えて、良質な理学療法を提供できる人材を育成することを目的として制定されています。基礎理学療法、神経理学療法など7分野とさらに23領域の詳細な領域に分かれています。協会より定められた研修会・学会の参加、症例報告を10例提出、筆記試験に合格した者に付与されます。



認定理学療法士 宇野 勲

## 桜十字病院初！ 認定歯科衛生士試験に合格しました！

歯科衛生士の加藤真奈美が「公益社団法人 日本歯科衛生士会」の認定歯科衛生士試験に合格し、在宅療養指導・口腔機能管理分野の認定歯科衛生士となりました。在宅患者さまへの往診診療についての知識と、口腔機能管理の専門家としての知識や技術を習得したと認定されました。

### 認定歯科衛生士とは

認定する専門分野において高度な業務実績の知識・技能を有すると認められた歯科衛生士です。



認定歯科衛生士 加藤 真奈美

## [第1回九州作業療法学会] 優秀演題賞受賞！

### 受賞演題

#### 「当院の自動車運転支援における神経心理的検査の基準値設定とその検証」

今年6月に行われた第1回九州作業療法士学会にて、120を超える演題の中から、わずか6名が選ばれる優秀演題賞を受賞しました。  
2017年5月から2018年10月までに支援をした患者さま44名の院内評価と実車評価を結びつける検証を発表しました。この約1年半に及ぶ検証の結果、より効果的な判断項目が抽出でき、詳細な運転予測を立てられるようになりました。



全国で注目を集めているリハビリ領域の「自動車運転支援」。当院では今年で100件を超える見込みも出てきました。今後も患者さまとご家族のため日々精進していきたいと思います。



作業療法士 有田 祐典

出張講座開催中！  
脳にまつわるさまざまな知識やトピックをお話します。



桜十字病院  
院長 倉津 純一



## 脳のリミ

前回の桜ふわりでは脳のシニについて書きましたが、今回のテーマは脳のシニについてです。加齢とともに顔と同様に脳にもシニとシニがめだつようになり、私はこの時期の脳を年齢脳と勝手に呼んでいます。顔のシニを英語で skin spot と言いますが、脳の場合は brain spot でしょうか。大脳の表面には皮質と呼ばれる帯状の構造があり、ここには神経細胞が密に配列しています。肉眼的には少し灰色がかっていますので灰白質とも呼ばれます。脳深部に進みますと皮質よりも白っぽい色調の構造となり、この部分を大脳白質と呼びます。ここでは神経細胞間の命令を伝える神経線維が束になって走行しています。この白質内には無数に張りめぐらされた神経線維束の他に地球数周分の長さにも及ぶ微小血管、神経細胞を守るグリア細胞などがぎっしりと詰まった構造となっています。MRIのFLAIR画像と言つ撮像法では流れている脳脊髄液は黒く描出されます。一方で流れていない脳脊髄液は白く描出されます。脳表面の脳溝(しわ)や脳室(脳脊髄液を産生し、満たしている室)

は脳脊髄液が絶えず循環しているため均一に黒く描出されますが、一方で大脳白質は脳室より、やや薄く描出されます。この脳白質内に脳脊髄液が浸み込むと白く描出されます。この大脳白質内や脳室の壁に沿って、周囲よりも白く散在する斑点を認めることがあります(写真1)。この白い斑点が数個みられる軽微な所見は加齢現象によるものです。加齢の他に高血圧と生活習慣病などが加わるとその数とサイズが増加します(写真2)。その理由としてこれらの疾病により大脳白質に張り巡らされた脳の細い動脈が動脈硬化をきたし、そのために血管壁の弾性が失われます。その結果、血管から水分が漏れ出し、MRIで白い斑点として描出されることとなります。この大脳白質病変をラクナ梗塞と区別する必要がありません。ラクナ梗塞は血管が詰まって血流が途絶えた状態ですが、この白質病変は血流が低下した虚血性変化であり、この状態で脳梗塞の治療は必要ではありません。ただし将来の脳梗塞と認知症の危険信号であり、高血圧や生活習慣病の積極的治療により脳白質病変の増悪防止が必要です。顔のシニは化粧品で隠せますが、脳のシニは隠せません。

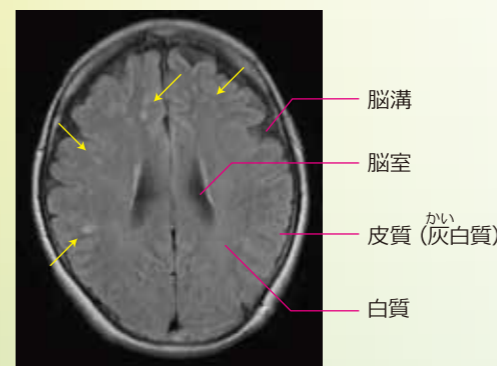


写真1 軽微な所見

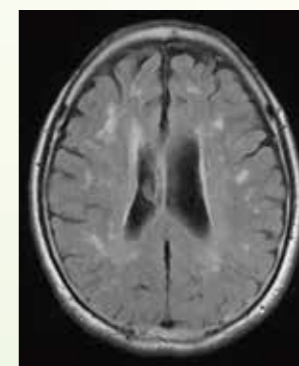


写真2 進行した所見

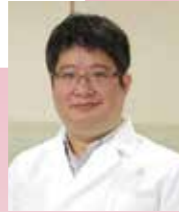


社会福祉法人聖隷福祉事業団 浜松市リハビリテーション病院  
えんげと声のセンター副センター長 耳鼻咽喉科専門医

## 金沢 英哲 先生

### 講演を聴いて

当院でも、食支援の場において様々な倫理的ジレンマが生じます。そういった中で「生命倫理の4原則」に基づき、様々な視点で「気づくこと」が非常に有効だと再確認しました。当院でも4分割表を用いた臨床倫理カンファレンスを積極的に開催し、多職種対話の見える化をすすめていきたいと思っています。



桜十字病院  
リハビリテーション科医長  
川崎 真

## 特別2大講演①

### 摂食嚥下障害にまつわる 倫理的ジレンマの気づきと考え

浜松市リハビリテーション病院では、臨床倫理認定士と共に、倫理的問題について検討しています。今回のテーマである『倫理的ジレンマ』とは、2つの意見が「一方が明らかに正しく、他方が明らかに間違っているとはいえない」という微妙な倫理的価値の対立のこと。多くの倫理的ジレンマが潜む日常臨床において“倫理的気づき”が非常に重要になります。例えば、進行性の中核神経障害（多系統萎縮症など）と摂食嚥下障害が併発した場合など倫理的ジレンマが生じやすいです。もしリビングウィル（生前に発効される遺書）をご本人が書かれていても、全てのリスクを想像できるわけではありません。急変時にはみんなで検討する必要があります。また、人の考えは変わっていくものです。常に適切な説明と同意を行うことが重要です。最善の利益を得るためには患者本人の立場で、ご本人にとって最善の選択肢を考えること。結論よりもプロセスが非常に大切です。

## 特別2大講演②

### みとり期の食を支えるアプローチ ～お食い締め～

みとり期では、「その人の人生史にふさわしい心に残るものにしたい」と対象者の価値観を尊重することが重要です。その中で『食べること』は様々な手段の一つと考え、自尊心を守りながら可能な範囲で食支援することが非常に重要となります。私が実践している「お食い締め」支援は人生の最期に何かを食べようというもの。お食い初めが人生最初の食事であればお食い締めがあってもいいのではと思い命名しました。「お食い締め」は、患者本人だけでなく、家族へのケアも重要です。ターミナル（終末期）と宣告された患者に対し、本人・家族の強い希望で食支援を行ったところ元気を取り戻し、余命宣告を裏切ること5年。本人・家族みんな悔いなく最期を迎えることが出来ました。最も大切なことは、医療者・本人・家族で向き合い寄り添うこと。私はこのお食い締め支援を、対象者の自己超越感を促し、家族やスタッフの死生観を養う、ライフサイクルの舞台の一つと位置付けています。



愛知学院大学 心身科学部 健康科学科 准教授  
言語聴覚士・日本心理学会認定心理士

## 牧野 日和 先生

### 講演を聴いて

「お食い締め」は、本人、家族の意思によって何回行ってもよく、後から「あの時が最後だった」と後悔なく振り返ることができるということに、常に寄り添うことの大切さを感じました。当院の「口から食べるプロジェクト」での食支援においても常に意識して取り組もうと思います。



桜十字病院  
呼吸器内科医長  
安田 広樹

# 「こんな時、私たちどうすればいいの？」の道しるべ 桜十字NST研究会

開催レポート

金沢英哲先生 & 牧野日和先生

## 10周年記念 特別2大講演

開催日：2019年7月14日（日）9:00～12:00 会場：桜十字病院 リハビリテーション室

共催：桜十字病院 / 株式会社クリニコ

## 10周年記念セミナー、過去最多458名が来場！

当院では、NST（栄養サポートチーム）活動に携わる地域の医療従事者の方々に参加いただき、定期的に「NST 研究会・講演会」を開催しています。10回目を迎えた今回は「10周年記念特別2大講演」と題し、お二人の先生をお招きして講演会を開催！テーマは『こんな時、私たちどうすればいいの？の道しるべ』。食支援をする中で、摂食嚥下障害の患者さま・看取り期の患者さまに対して直面する課題解決への倫理的思考や人生の意味について考えるきっかけをくださいました。



リウマチ  
膠原病  
内科

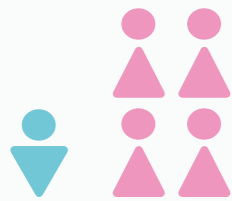
あなたは大丈夫？

# 関節リウマチ

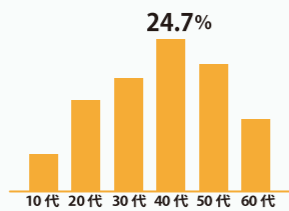
リウマチ膠原病の代表としてよく耳にする関節リウマチ。国内で70万人以上が悩む病気、120人に1人が罹るありふれた病気です。主として中年期以降の女性に発症しがちですが、仕事や家事などで忙しく、多少の不調は我慢される方が多くいらっしゃいます。結果、発症していることに気づかず、症状が進行してしまうケースがあります。

関節リウマチ患者の

男女比率は約  
男 **1** : 女 **4**



発症のピークは  
**40**歳代



公益社団法人 日本リウマチ友の会  
2015年リウマチ白書より

こんな症状ありませんか？

- 朝のこわばり
- 全身がだるい
- 微熱がある、微熱が続く
- ふしぶしが痛い
- 関節が腫れている
- 皮疹が出る

## 関節リウマチの治療法

近年、新しい抗リウマチ薬の登場により治療法が劇的に変化しました。単に痛みをとるだけでなく「寛解」すなわち自・他覚的に炎症症状が消失し普通に日常生活が送れる状態が治療目標となり、最終的には社会的寛解という日常生活の維持がゴールになります。リウマチ膠原病に用いる薬剤には様々な副作用が現れる危険がありますが、副作用の予防と早期発見に努めて、早期の安全な医療を提供することができます。

## リウマチ膠原病は早期診断と早期治療介入が大切

リウマチ膠原病は早期に診断して早期に適切な治療を行うことで、日常生活をこれまで通りに過ごすことが夢ではなくなってきました。自分だけで判断せず、ぜひ専門医の診断を受けるようにしてください。当院では患者さまお一人おひとりに最も適した治療を行うことをモットーとしております。また、様々な治験に参加することで、有利に最先端の治療を受ける機会があります。

桜十字 外来 NEWS 9 2019



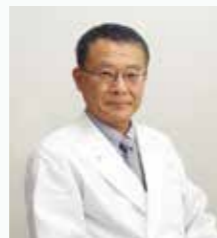
64列マルチスライスCT導入

所要時間が以前の半分の時間(15分)になり、患者さまの負担を軽減。



診察開始をお知らせ あいさつ運動開始

診察開始がわかりやすくなり、スタッフと患者さまとの距離が近づくきっかけに。



## リウマチ膠原病内科の医師紹介

院長補佐 専門：  
中村 正 リウマチ膠原病内科一般

経歴：  
熊本大学医学部医学科臨床教授 日本臨床リウマチ学会理事・評議員  
日本内科学会認定内科医 日本炎症再生医学会評議員  
日本リウマチ学会専門医・指導医 厚生労働省アミロイドーシス調査研究班  
日本血液学会専門医・指導医 身体障がい者福祉法および難病指定医  
日本リウマチ学会評議員 Best Doctors in Japan

|    | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|----|---|---|---|---|---|
| 午前 | ● | ● | - | ● | ● |
| 午後 | ● | - | - | ● | - |

※予約制が原則ですが、その限りではありません。  
※紹介状がなくても受診いただけます。

呼吸器  
内科

もしかして

# 長びく咳、気管支喘息かも？

気管支喘息は小児の10%以上、成人の6~10%が有していると言われています。気管支喘息の大部分がアレルギー疾患と考えられていますが、他のアレルギー疾患(アレルギー性鼻炎、アトピー性皮膚炎など)と同様に、近年増加の一途をたどっています。環境汚染や住環境の変化によってアレルゲンが増えたことが要因と考えられています。

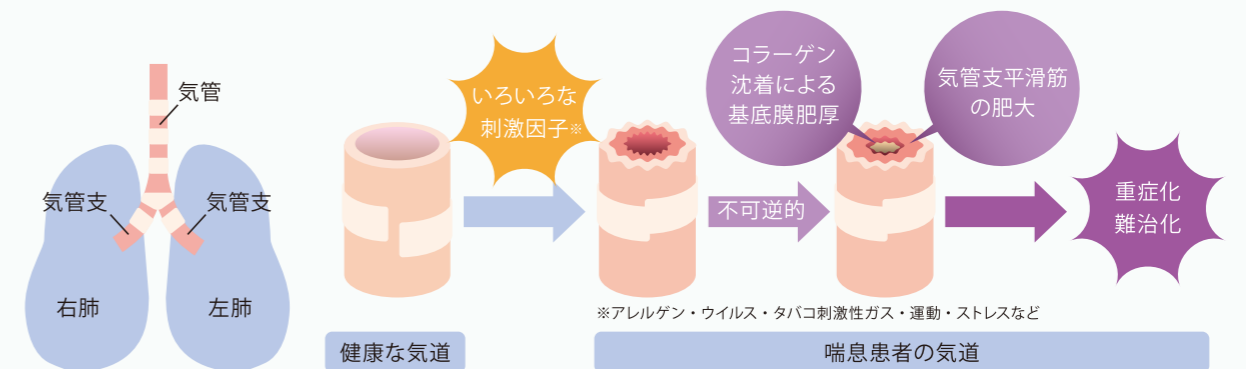
喘息チェック!...1つでも当てはまったら受診しましょう。

- ゼーゼー、ヒューヒューという“ぜん鳴”の症状が繰り返し出る。
- 夜間から早朝にかけて症状が出やすい。  
冷たい空気、たばこの煙、ハウスダスト、運動などをきっかけに症状が出やすい。
- 台風や季節の変わり目などに症状が出やすい。
- 風邪をひいた時に胸部症状(空咳・息苦しい・胸が重いなど)が出現  
または胸部症状の回復に10日以上を要する。



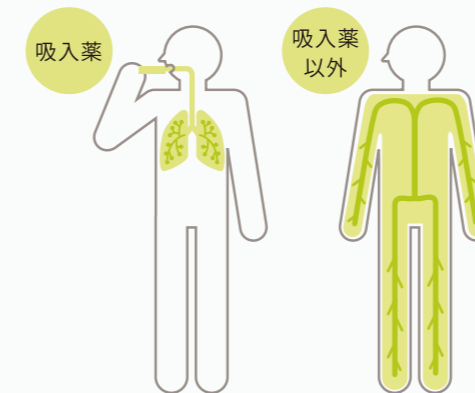
## 気管支喘息のメカニズム

刺激因子を受け炎症を起こし気道が狭くなります。炎症が悪化すると敏感さが増し、少しの刺激で発作が起こりやすくなります。また発作を繰り返すことで気道壁が厚く固くなり重症化していきます。



## 気管支喘息の治療法

気管支拡張剤(メプチンエアー・サルタノール吸入など)を使用し発作がおさまった後は、症状のコントロールをするため吸入ステロイドを使用しています。吸入ステロイドは全身的な副作用がほとんどなく、定期的を使用することで気道の慢性炎症が次第に改善して、結果的に発作を起こす頻度が少なくなります。ただ、発作がなくなったといって吸入ステロイドを短期間でやめると発作が再発するので、最低でも数ヶ月以上は継続することが大事です。



薬剤の体内への浸透イメージ

## 当院の呼吸器内科の医師紹介



副院長 専門：  
吉永 健 呼吸器一般

経歴：  
日本呼吸器学会指導医・専門医  
日本呼吸器内視鏡学会指導医・専門医  
日本内科学会指導医・認定医

|    | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|----|---|---|---|---|---|
| 午前 | ● | - | ● | - | - |
| 午後 | - | - | ● | - | ● |

※当院は呼吸器の専門外来がありません。  
呼吸器の診察は吉永医師の担当曜日に、電話にてご予約ください。

2019  
8/12  
mon

## イオンモール熊本に県内10店舗目オープン! ショッピングモールを活用した実践型リハビリジム



とことん  
数値化!

最新マシンを使って筋力や柔軟性などを測定し、お客さまの問題点を詳細に抽出、可視化します。

しっかり  
個別化!

科学的評価をもとに、お一人おひとりに合ったトレーニングプランを作成。マット/マシントレーニングを実施し、体の土台作りを行います。

モールで  
超実践!

個別トレーニングで基礎を固めたらショッピングモール内の各店舗に出向いてトレーニング。日常生活動作を実際の場面で実践し結果を実感していただきます。

お問合せ

Let's JJ! in the mall  
イオンモール熊本店  
見学、ご相談お気軽にお問合せください。

☎ 096-237-6615

2019  
10月  
予定

## 西区田崎1丁目に路面店オープン! 脳も体もしっかりトレーニング



基礎トレーニング

“筋力・持久力・柔軟性”お一人おひとりに合わせたトレーニングメニューでしっかり土台作りを行います。

からだ診断

リハビリの専門家がお客様の状態を総合的にチェックし、見やすく分かりやすく、お客さまにアドバイスします。

徒手療法 + 脳トレ

徒手療法でトレーニング効果を最大限に引き出し、ゲーム感覚で脳のトレーニングを実施。

● アクセス



〒860-0053  
熊本市西区田崎1丁目1-20

お問合せ

Let's JJ! 田崎店

随時見学を受け付けております。お気軽にご相談ください。

☎ 096-342-5526

2019年8月より

おおもり病院から



## 桜十字熊本宇城病院

生まれ変わりました

地域に開かれ、必要とされる病院を目指します。

宇城市の一員として地域医療に貢献し、地域包括ケアシステムの一翼としてご自宅でいつまでも自分らしく過ごしていただけるようサポートしてまいります。

進化・改善に取り組んでいます

食



お食事に力を入れています

「医食同源」の考えのもと、心身の健康をつくる“食”を大切にしています。四季を楽しむ「四季彩膳」や、全国47都道府県の名物が味わえる郷土の味メニューなど「楽しみにする食事」に力を入れています。他にも、お誕生日ランチやクリスマス、土用の丑の日など、食を通じて季節を感じていただけるよう取り組んでいます。

リハビリ



リハビリをパワーアップ

理学療法士、作業療法士、言語聴覚士全てのリハビリテーションを提供しスタッフを増員。寝返り、起き上がり、立ち上がりなどの基本動作や、顔を洗う、服を着るといった日常生活でのより細かい動き、発声によるコミュニケーションや嚥下といった機能の回復・維持のための訓練を総合的に行います。

地域活動



健康増進イベントを開催中

地域の皆さまの健康促進を目的として、お隣のイオンモール宇城にて、2か月に一度ウォーキングレッスンを開催。筋肉や体の動かし方のプロフェッショナルである理学療法士が、「美しく健康になれる歩き方」を楽しくお伝えします。第一回目には、のべ90名の方が参加してくださいました。

業務拡張につきスタッフ募集中!!



桜十字熊本宇城病院

〒869-0631  
熊本県宇城市小川町北新田5 イオンモール宇城隣接  
TEL 0964-43-1155 / FAX 0964-43-3930



採用サイトはこちら↑

# 活動報告

2019 March → September

## リウマチ膠原病内科 院長補佐 中村 正

学会発表

中村 正、白石 直樹、森上 靖洋、藤井 裕己、大林 武久、本多 靖洋、高松 孝太郎、俵 望、中根 俊成、安東 由喜雄

**抗SRP抗体陽性炎症性筋症の臨床的特徴の検討**  
第63回日本リウマチ学会・総会 於 京都 2019年4月17日

宮崎 祐介、中山田 真吾、田中 良哉、中村 正

**CD4陽性T細胞サブセットの割合の変化とともにカナキマブが奏功した腎アミロイドーシスを伴う家族性地中海熱 (FMF) の1例**  
第63回日本リウマチ学会・総会 於 京都 2019年4月17日

Nakamura T, Shiraishi N, Morikami Y, Fujii H, Itoshima H, Kamio T

**Protein-losing enteropathy may be an important characteristic manifestation in Sjögren's syndrome**  
Mod Rheumatol 2019; 29: 397-399.

Nakamura T, Shiraishi N, Morikami Y, Fujii H, Kuratsu J

**Amyloid A amyloidosis secondary to rheumatoid arthritis may be treatable but is still difficult to manage in daily clinical practice.**

Amyloid 2019; 26(Suppl): 123-124.

Taylor PC, Saurigny D, Vencovsky J, Takeuchi T, Nakamura T, Matsievskaia G, Hunt B, Wanger T, Souberbielle B: NEXUS Study Group.

**Efficacy and safety of namilumab, a human monoclonal antibody against granulocyte-macrophage colony-stimulating factor(GM-CSF) ligand in patients with rheumatoid arthritis(RA) with either an inadequate response to background methotrexate therapy or an inadequate response or intolerance to an anti-TNF(tumour necrosis factor) biologic therapy: a randomized, controlled trial.**

Arthritis Res Ther 2019; 21: 101. 1186/s13075-019-1879-x.

中村 正

**リウマチ性多発筋痛症**  
臨床リウマチ 2019; 31: 55-63.

右田 清志、天目 純平、藤田 雄也、松岡 直樹、中村 正

**家族性地中海熱の基礎と臨床**  
臨床リウマチ 2019; 31: 68-71.

論文発表

Modern Rheumatology  
Journal of International Medical Research  
Internal Medicine Research-Open Journal  
International Journal of Rheumatic Diseases

臨床リウマチ  
九州リウマチ  
Amyloid: The Journal of Protein Folding Disorders

論文査読

## 地域医療連携室 社会福祉士 芹川 晃 在宅事業部 社会福祉士 田中 詠志

世話人

第5回熊本市南区有志の多職種研修会  
於 熊本2019年7月25日

## 脳神経外科 院長 倉津 純一

講演

**脳の健康**  
—健康寿命を延ばすためには—

健康教室 於 菊陽町新成区公民館 2019年6月5日

**脳を鍛える**  
—健康寿命を延ばすために—

熊本県民カレッジ 健康コース 於 熊本パレア 2019年6月19日

## リハビリテーション部 作業療法士 有田 祐典

学会発表



有田 祐典

**当院の自動車運転支援における神経心理学的検査の基準値設定とその検証**  
第1回九州作業療法学会 於 北九州 2019年6月22・23日

有田 祐典

**「復職支援」について**  
“つなごう”地域包括ケア大会～2019～ 於 熊本 2019年9月12日

## リハビリテーション部 作業療法士 三村 将護

学会発表

三村 将護、有田 祐典、渡 孝輔

**上肢用ロボット型訓練装置Reogo-Jにより高次脳機能面の改善を得られ、身体機能面にも汎化できた1症例**  
第1回九州作業療法学会 於 北九州 2019年6月22・23日

## リハビリテーション部 理学療法士 脇田 陽

学会発表

脇田 陽、竹本 達矢、木原 大輔、野坂 慶彦

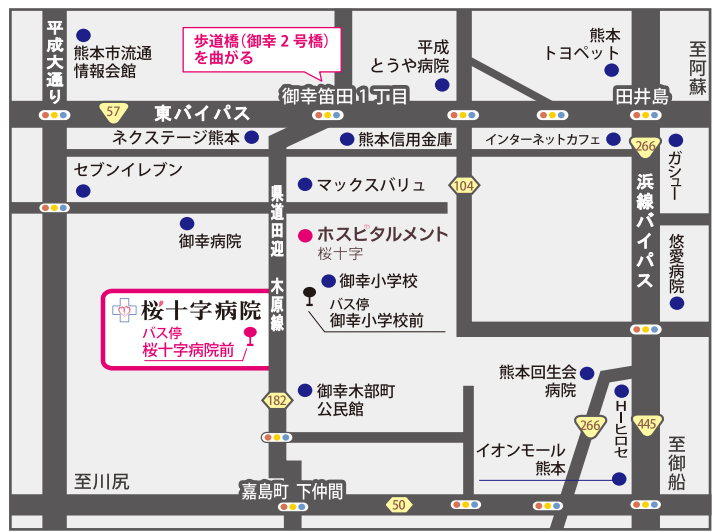
**回復期脳卒中患者にウォークエイドを使用し独歩獲得した症例**  
第1回ウォークエイドUsers Meeting in 熊本 2019年8月27日

# ドクターの紹介

|  |            |  |            |  |       |
|--|------------|--|------------|--|-------|
|  院長<br><b>倉津 純一</b>   | 脳神経外科      |  岡 和宏   | 精神科        |  西田 英史                | 外科    |
|  副院長<br><b>坂本 興美</b>  | 内科         |  岡田 純一  | 外科         |  長谷川 雄                | 脳神経外科 |
|  副院長<br><b>吉永 健</b>   | 呼吸器内科      |  賀来 藍子  | 脳神経外科      |  八田 泰彦                | 外科    |
|  院長補佐<br><b>中村 正</b>  | リウマチ膠原病内科  |  川寄 真   | リハビリ       |  馬場 トモ子               | 内科    |
|  院長補佐<br><b>三原 洋祐</b> | 脳神経外科      |  古閑 幸則  | 放射線科       |  平島 まさ子               | 内科    |
|  院長補佐<br><b>森上 靖洋</b> | 循環器内科      |  酒匂 敬子  | 歯科         |  藤井 裕己                | 循環器内科 |
|  <b>青木 志保</b>         | 呼吸器内科      |  佐野 収   | 外科         |  藤本 歌織                | 腎臓内科  |
|  <b>秋山 泰廣</b>         | 内科外科       |  白石 直樹  | 内科<br>腎臓内科 |  名誉院長<br><b>松田 正和</b> | 外科    |
|  特別顧問<br><b>池田 信二</b> | 外科<br>小児外科 |  白石 文美恵 | 麻酔科        |  森上 喜美子               | 内科    |
|  <b>石原 まゆみ</b>        | 内科         |  瀬上 一誠  | 消化器科       |  安田 広樹                | 呼吸器内科 |
|  <b>大林 武久</b>        | 口腔外科       |  中村 淳子 | 小児科        |  山本 亮史               | 外科    |

## 病院概要 (2019年9月1日現在)

- 診療科目 21科目
  - ト 内科
  - ト 循環器内科
  - ト 呼吸器内科
  - ト 消化器内科
  - ト リウマチ科
  - ト 脳神経外科
  - ト 脳神経内科
  - ト リハビリテーション科
  - ト 整形外科
  - ト 小児科
  - ト 小児外科
  - ト 外科
  - ト 消化器外科
  - ト 肛門外科
  - ト 放射線科
  - ト 麻酔科
  - ト 皮膚科
  - ト 精神科
  - ト 漢方内科
  - ト 歯科
  - ト 歯科口腔外科
- 総病床数 630床
  - ト 地域包括ケア病棟 45床
  - ト 回復期リハビリテーション病棟 60床
  - ト 障害者施設等一般病棟 163床
  - ト 特殊疾患病棟 60床
  - ト 医療療養病棟（在宅復帰機能強化型）277床
  - ト 緩和ケア病棟 25床
- 関連施設
  - ト 桜十字熊本東病院
  - ト 介護老人保健施設 レ・ハビリス桜十字 熊本東
  - ト ホスピタルメント桜十字（介護付き有料老人ホーム）
  - ト ホスピタルメントさくら西館（住宅型有料老人ホーム）
  - ト ホスピタルメントさくら東館（住宅型有料老人ホーム）
  - ト 地域包括支援センター ささえりあ あさひば
- 施設の特徴
  - 在宅療養後方支援病院
  - 脳卒中リハビリセンター
  - 呼吸器センター
  - 血液浄化センター
  - リハビリテーションセンター
  - ト 心大血管疾患リハビリテーション料（I）
  - ト 脳血管疾患等リハビリテーション料（I）
  - ト 運動器リハビリテーション料（I）
  - ト 呼吸器リハビリテーション料（I）
- 在宅サービス
  - <居宅介護支援事業所>
  - ト 桜十字病院居宅介護支援センター
  - ト ケアセンター桜十字
  - ト 居宅介護支援事業所 桜十字熊本東
  - ト 桜十字クリニック
  - ト 訪問看護ステーション（桜十字・熊本東）
  - ト 訪問リハビリテーション桜十字
  - ト 訪問介護ステーション桜十字
- 高齢者フィットネス
  - <デイサービス>
  - ト Let'sリハ!
  - ト 四方寄店・富合店・神水店・光の森店
  - ト Let'sリハ! in the mall
  - ト サンビアン店・はません店・大江店
  - ト イオンモール熊本店・ゆめタウン八代店
  - ト Let'sリハ! PLUS 近見店
  - <デイケア>
  - ト Let'sリハ! PLUS 桜十字・熊本東



外来受付時間  
【平日】 午前 9:00 ~ 12:00、午後 1:00 ~ 5:00  
【休診】 土曜日、日曜、祝日、年末年始

〒861-4173 熊本市南区御幸木部一丁目一番一号  
**096-378-1111**  
<https://www.sakurajyuji.or.jp>