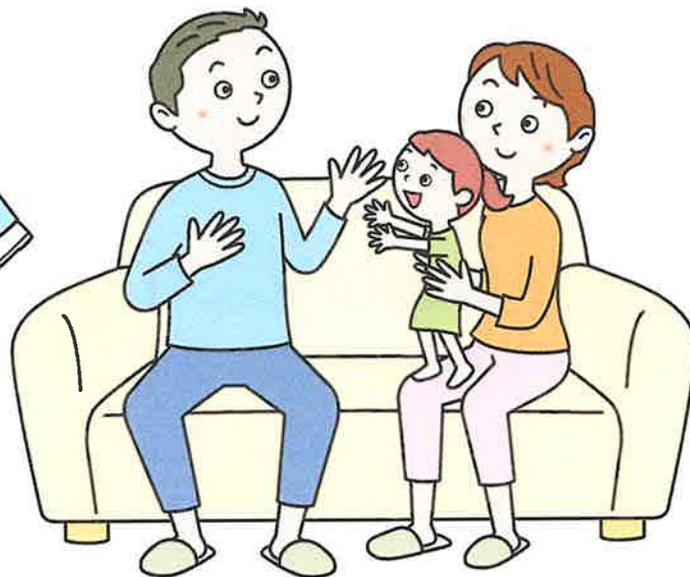


明治安田 Presents

血管を元気に！輝く明日へ！



- ① わたしたちの身体と血管
- ② 心臓の血管にかかわる病気
- ③ 脳の血管にかかわる病気
- ④ 命にかかわる病気を予防する
- ⑤ まとめ

① わたしたちの身体と血管

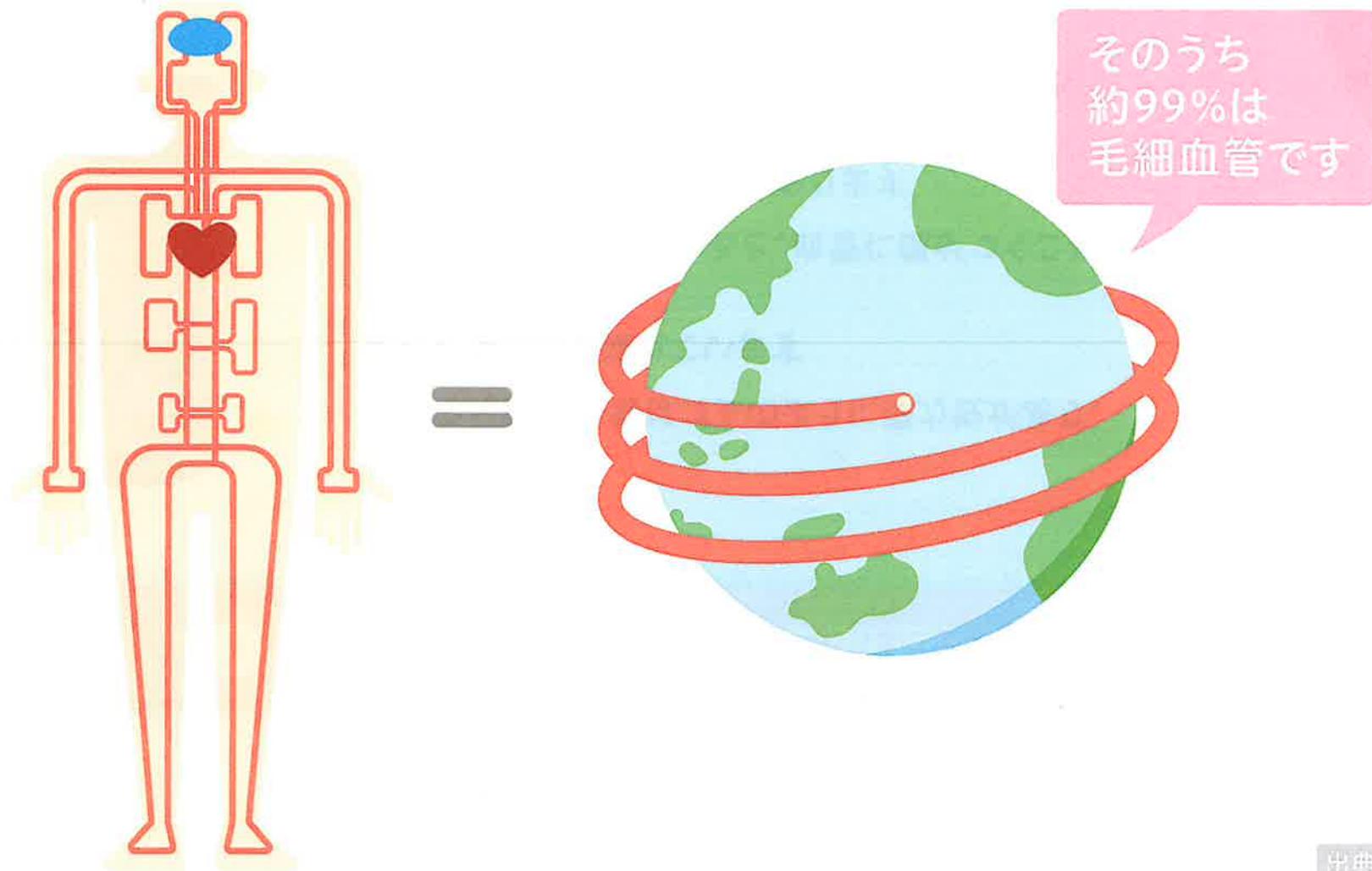


健康で元気な血管はゴムのように弾力性があり、
血液が滞りなく流れています

この血管が衰えはじめると、血管に傷がつくことで、
つまりや破れなどの要因になります

わたしたちの身体を巡る血管

身体のすべての血管をつなぎ合わせると、なんと地球約2周半分の長さになります

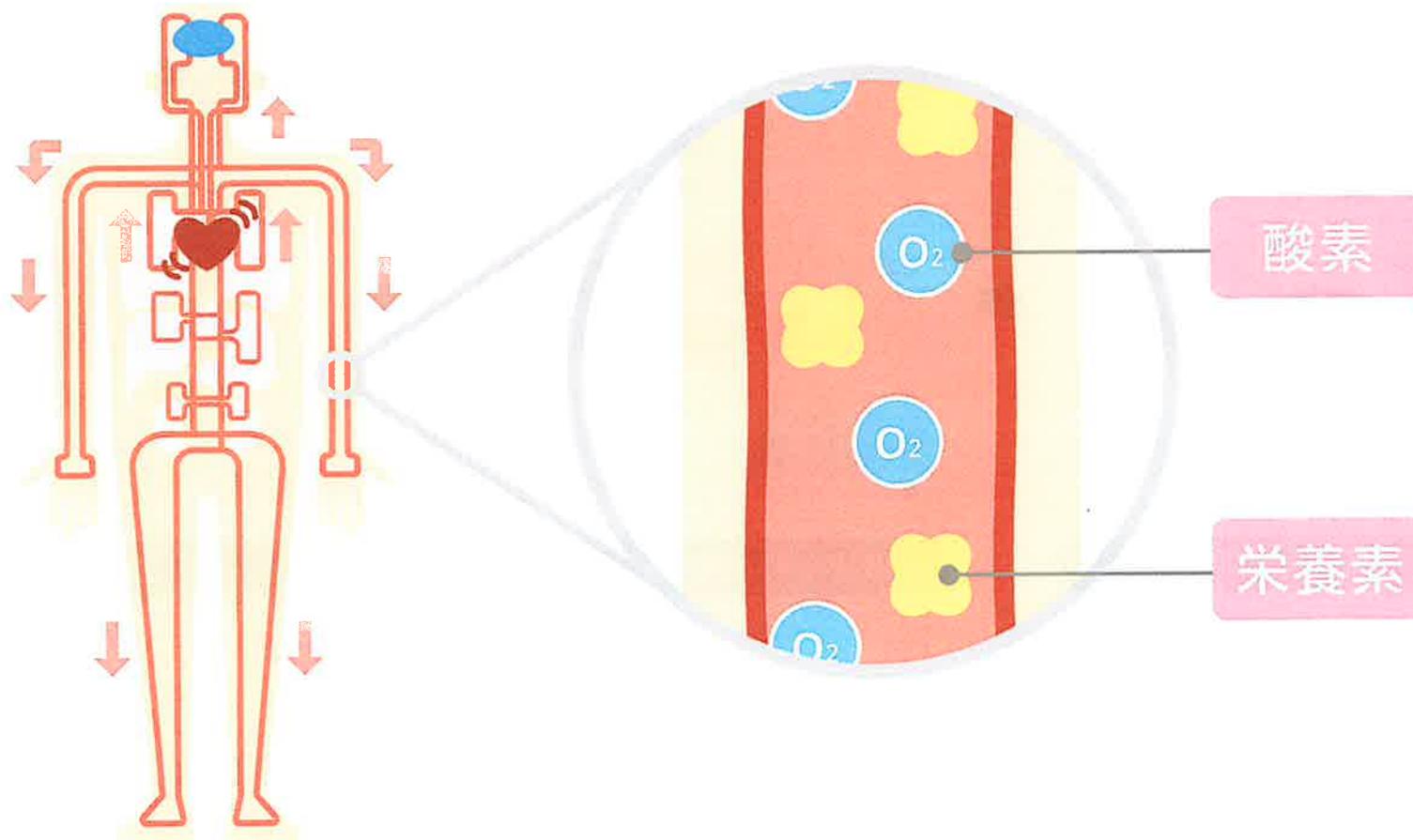


出典①

血管が果たす役割

血管は、心臓から送り出された酸素や栄養を全身に届ける大切な臓器です

■全身を巡る血管と血液の働きのイメージ



血管の健康状態

血管は、好ましくない生活習慣の影響などで硬く・狭く・脆^{もろ}くなります

■血管の健康状態のイメージ

健康な血管

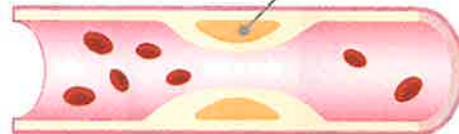
不健康な血管：動脈硬化が進行

不健康な血管：血栓によるつまり

・好ましくない生活習慣の積み重ね
・高血圧、高血糖、脂質異常を放置



- しなやか
- 弾力性がある
- 血液がスムーズに流れる



- 血流が悪くなる
- プラークが蓄積

一度できたプラークは
薬を飲んでもなくなる!

*動脈の内側にコレステロールなどが蓄積してできるコブ



- プラークを覆う膜が破れる
- 血栓(血の塊)で血流が滞る

最も負担がかかるのが
脳・心臓・腎臓の細い血管



好ましくない生活習慣とは、偏った食事・運動不足・肥満・喫煙
(受動喫煙含む)・過度の飲酒・過度のストレスなどをいいます

血管の状態を知る方法

健康診断の結果から「血管の状態」を知る(推測する)ことができます

■血管の状態を知るためにチェックしたい項目

基準値を超えた項目をチェックしてみましょう

BMI

腹囲

中性脂肪

血圧

血糖(空腹時血糖)

HbA1c

LDLコレステロール

HDLコレステロール

腎機能尿たんぱく

腎機能クレアチニン

心電図の異常

眼底検査の異常

あなたの血管は
いまどの段階?

肥満や内臓脂肪によって
血管が衰えはじめる

生活習慣病によって
血管が傷みはじめる

生活習慣病の放置により
血管の傷みが進行する

基準値を超えると、どのような影響があるのでしょうか ▶

健康診断の結果で知る身体の変化①

腹部肥満に加えて血圧・空腹時血糖・中性脂肪などが基準値を超えると生活習慣病の前段階である「メタボリックシンドローム」と診断されます

■メタボリックシンドロームとその影響

メタボリックシンドロームの診断基準

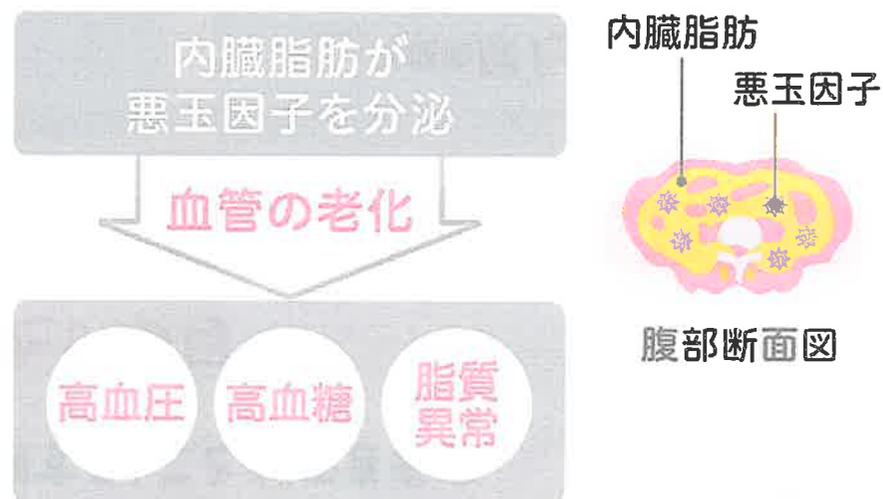
- 腹囲 **男性** 85cm以上
女性 90cm以上
- +** いずれか2項目以上
- 血圧 収縮期血圧 130mmHg以上
かつ/または 拡張期血圧 85mmHg以上
- 血糖(空腹時血糖) 110mg/dL以上
- HDLコレステロール 40mg/dL未満
かつ/または
- 中性脂肪 150mg/dL以上

メタボリックシンドロームが強く疑われるまたは予備群

40~74歳の

男性 約2人に1人 **女性** 約5人に1人

メタボリックシンドロームの影響



出典② 出典③

健康診断の結果で知る身体の変化②

基準値を超えると「サイレントキラー」と呼ばれる「生活習慣病」になっている
可能性があります

健康診断の結果から推測される身体の異常

血圧

収縮期血圧

140mmHg以上

拡張期血圧

90mmHg以上

高血圧症

血管への負担大

血糖(空腹時血糖)

126mg/dL以上

HbA1c

6.5%以上(NGSP)

糖尿病
生活習慣病

「動脈硬化」を誘引

LDLコレステロール

140mg/dL以上

HDLコレステロール

40mg/dL未満

中性脂肪

150mg/dL以上

脂質異常症

「循環器病」発症の可能性が高まる

出典④

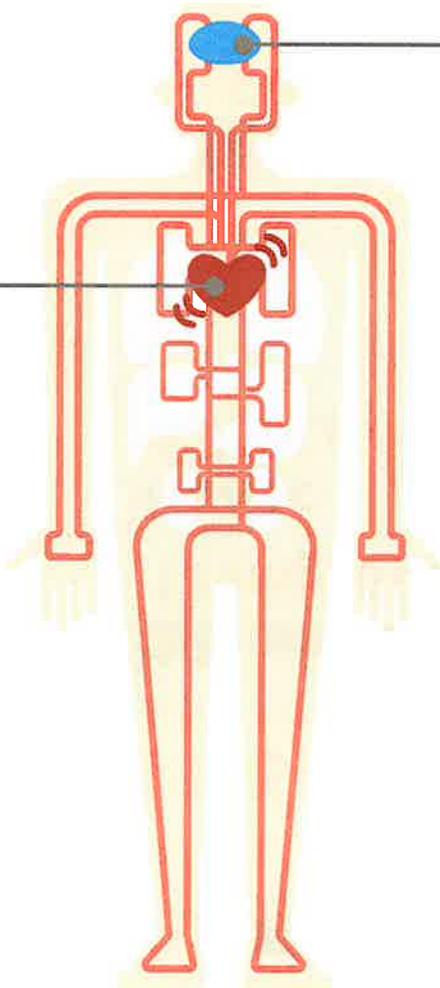
血管と密接にかかわる病気①

血液が循環する器官を「循環器」といい、循環器に深くかかわる病気を「循環器病」といいます

■循環器病の種類

心疾患

- 狭心症
- 心筋こうそく
- 弁膜症
- 不整脈
- 心不全 など



脳血管疾患

- 脳こうそく
- くも膜下出血
- 脳出血
- 一過性脳虚血発作 など

動脈疾患

- 大動脈瘤
- 大動脈解離
- 閉塞性動脈硬化症 など

血管と密接にかかわる病気②

動脈硬化などによって血液中の酸素や栄養が不足したり、血管が狭くなったりつまることで発症します

■循環器病の例と原因



狭心症

心臓の血管が狭くなって起こる

心筋こうそく

心臓の血管が突然つまることで起こる



脳こうそく

脳の血管がつまることで起こる

くも膜下出血・脳出血

脳の血管が破れることで起こる

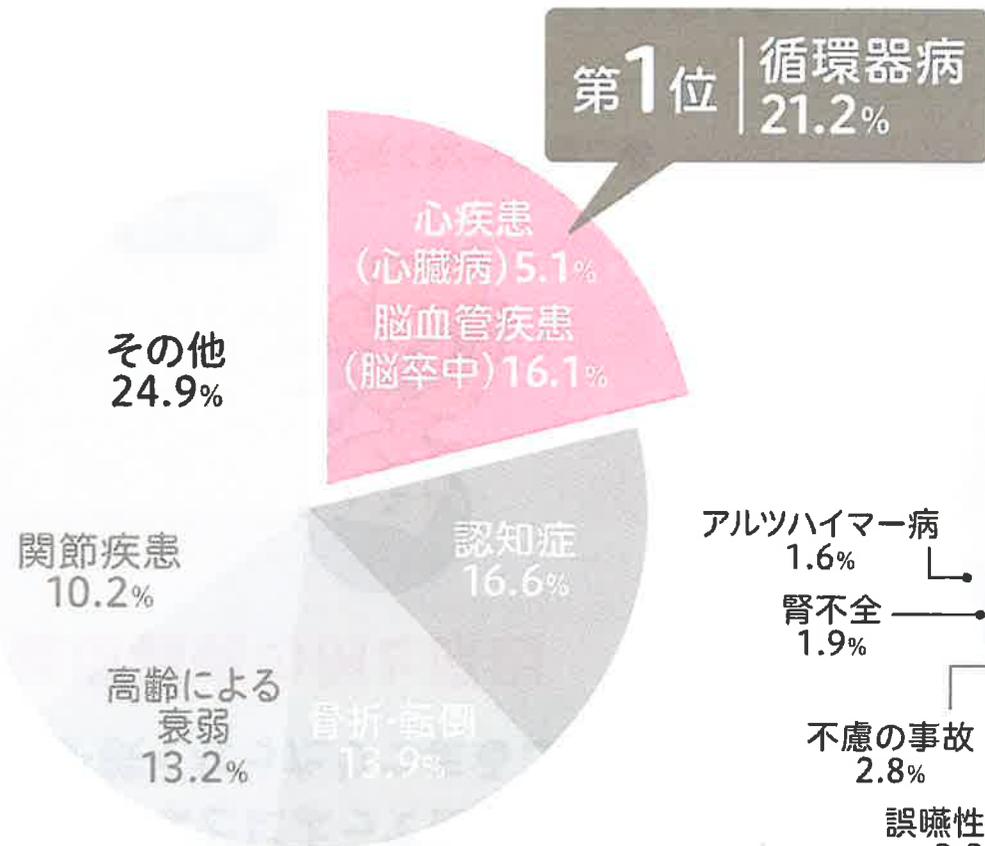


若い世代でも発症することがあります

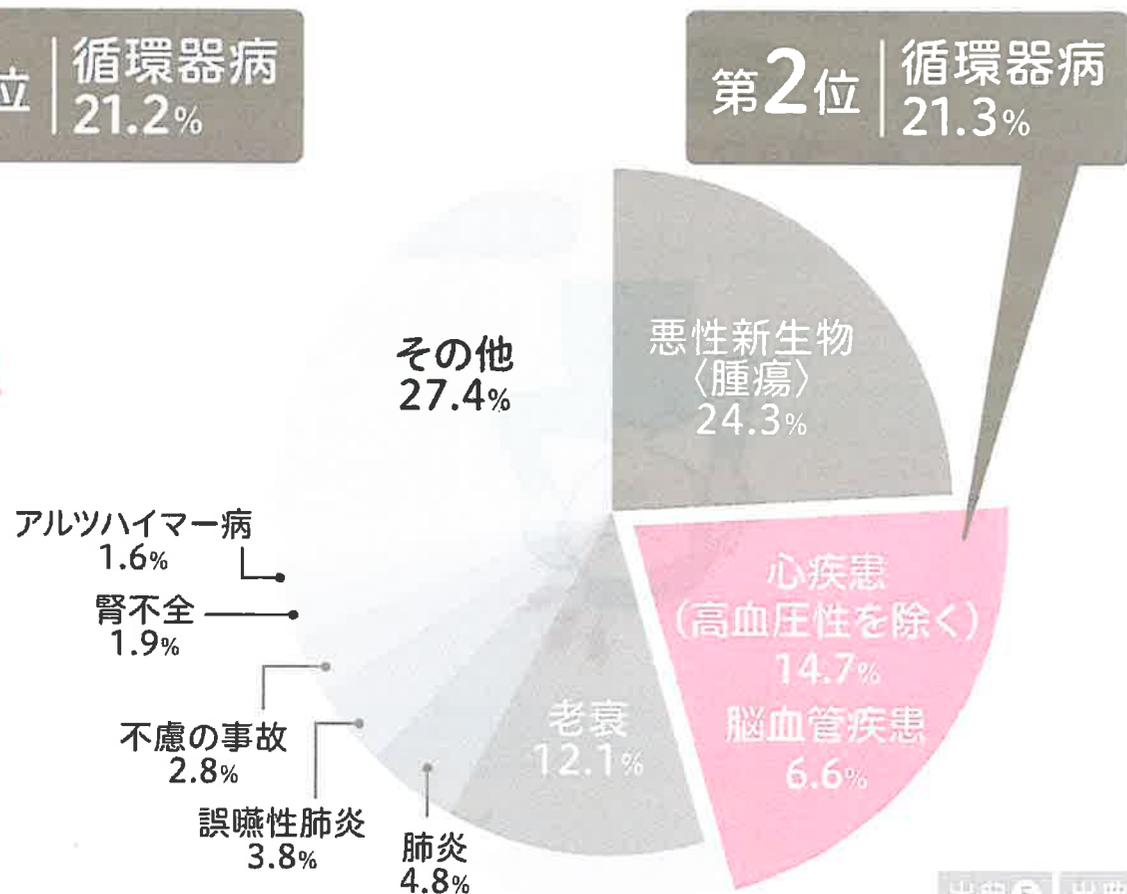
循環器病がもたらすもの

「循環器病」は介護が必要となる主な原因となっており、
がん(悪性新生物)に次ぐ死亡原因でもあります

■介護が必要になった主な原因

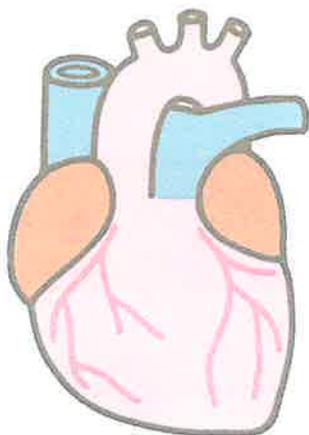


■日本人の死亡原因



出典⑤ 出典⑥

② 心臓の血管にかかわる病気



心臓は全身に血液を送り出すポンプの役割をしています

1日に約10万回も収縮と拡張を繰り返しながら

わたしたちが寝ている間も休むことなく働いています

主な心疾患

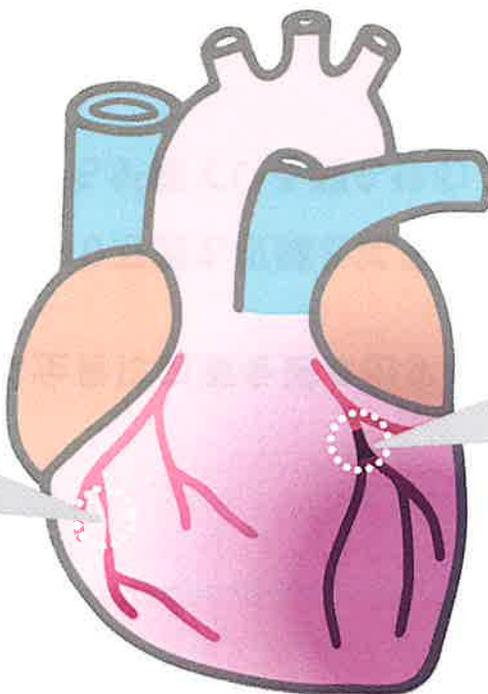
心臓の血管が狭くなったりつまったりして、酸素や栄養が十分に届かなくなったりすることで起こる病気を「心疾患」といいます

■主な心疾患

狭心症



血管が狭くなり
心臓の筋肉に必要な
酸素や栄養が不足する



心筋こうそく



血管が突然完全につまり
心臓の一部の筋肉が
死滅する

リズム・ポンプ・酸素 の乱れ・不足が原因

主な心疾患の症状

心疾患には症状を自覚しづらいものもあり、発症すると一刻を争う事態になることもあります

■症状と治療の流れ

前兆や症状

【狭心症】

- 階段の昇降や坂道を歩く際に、胸の圧迫感や締めつけ感がある
- 夜中に息苦しさを感じ、目が覚めることがある
- 胸の圧迫感や締めつけ感が3分程度続く
- 痛みは胸以外に背中、左肩から腕にかけて広がる

*上記の症状の回数が増えたり、持続時間が長くなっていく場合は要注意です

【心筋こうそく】

- 突然、胸が締めつけられ強い痛みが15分以上続く
- 痛みは胸以外に背中、左肩から腕にかけて起こる
- 呼吸困難や冷や汗、または吐き気がある

発症後の治療

再発予防

薬物療法

カテーテル手術

冠動脈
バイパス手術

薬物療法



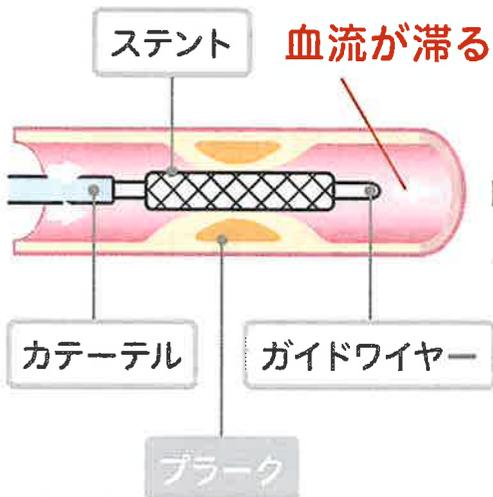
気温差や過度なストレスなどにより心臓への負担が急に高まると、「心疾患」を発症しやすくなります

心疾患の主な治療①

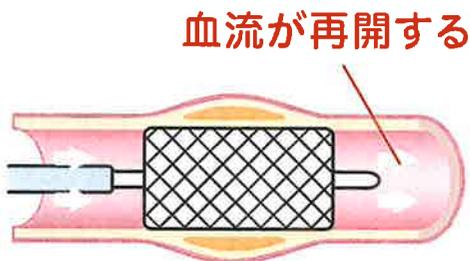
疾患の状態により複数の治療方法を組み合わせた治療が行なわれますが、カテーテル手術が主流となっています

■カテーテル手術

①手首などからカテーテルを挿入



②血管内でバルーンをふくらませる



③血流再開後バルーンをしぼませてステントだけを残す



急性の場合には、発症後6時間以内の治療が「運命の分かれ道」とも言われています

〈医療費の例〉

急性心筋こうそくと診断され、10日間入院した場合

カテーテル手術料	約 150.0万円
入院料 (薬剤費など含む)	約 75.0万円
検査料	約 2.2万円
医療費合計	約 227.2万円

[健康保険適用後の金額(3割負担の場合)]

自己負担額 約 68.1万円

[高額療養費適用後の金額]

自己負担額 約 10.0万円

*治療例と医療費はあくまでも一例であり、個人により症状・治療内容が異なる等の理由から、実際の金額とは異なる場合があります。医療費については、東邦大学医療センター大橋病院監修

*ほかに入院中の食事代、差額ベッド代等の費用がかかります

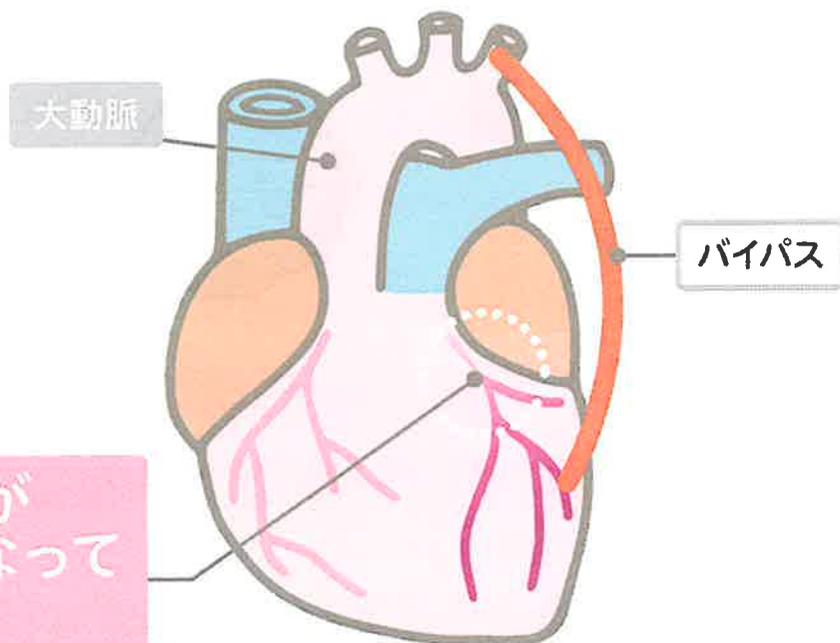
出典⑧

心疾患の主な治療②

狭心症が重症化した場合には、冠動脈バイパス手術を行なうことがあります

■冠動脈バイパス手術

細くなった冠動脈の先に迂回路(バイパス)を通し、
新たな血流のルートを作る



〈医療費の例〉

狭心症と診断され、20日間入院した場合

手術料	約 215.0万円
入院料 (薬剤費など含む)	約 160.0万円
リハビリ料	約 3.0万円
検査料	約 12.2万円

医療費合計 約 390.2万円

[健康保険適用後の金額(3割負担の場合)]

自己負担額 約 117.0万円

[高額療養費適用後の金額]

自己負担額 約 11.6万円

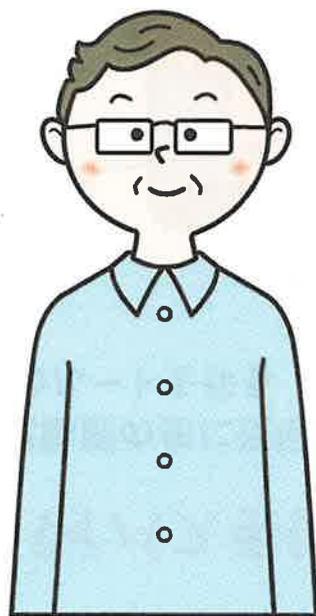
*治療例と医療費はあくまでも一例であり、個人により症状・治療内容が異なる等の理由から、実際の金額とは異なる場合があります。医療費については、東邦大学医療センター大橋病院監修
*ほかに入院中の食事代、差額ベッド代等の費用がかかります

出典⑨

再発

心筋こうそくをはじめとする心疾患は、発症後も動脈硬化が進行しやすく再発や別の心疾患を発症する可能性があります

■心筋こうそくを患った人の、発症から3年の間に心血管に起こる何らかの病気の再発率



約26.7%*

約40.2%*



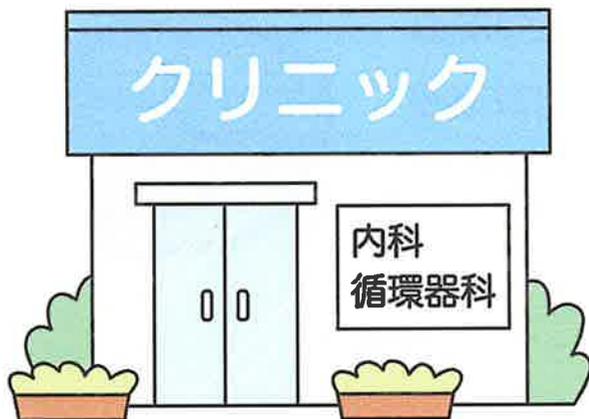
*発症時の心筋こうそくの種類によって再発率は異なります

出典⑩

再発予防のための通院治療

再発予防のために、検査や服薬といった
継続治療が生涯にわたって必要になる場合があります

■検査や服薬などの継続治療



〈医療費の例〉

心筋こうそく再発予防のため1年間通院した場合

診察・検査料	約27.4万円
薬剤費	約24.6万円
医療費合計	約52.0万円

[健康保険適用後の金額(3割負担の場合)]

自己負担額 約15.6万円

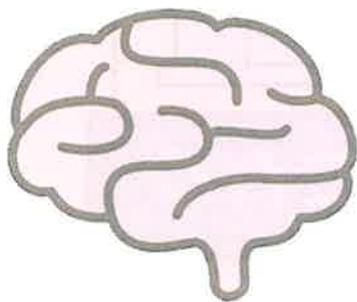
*治療例と医療費はあくまでも一例であり、個人により症状・治療内容が異なる等の理由から、実際の金額とは異なる場合があります。医療費については、三田ハウス内科クリニック監修。



薬での治療の前に、適度な運動や肥満の解消、禁煙などの生活習慣の改善が大切です

出典①

③ 脳の血管にかかわる病気



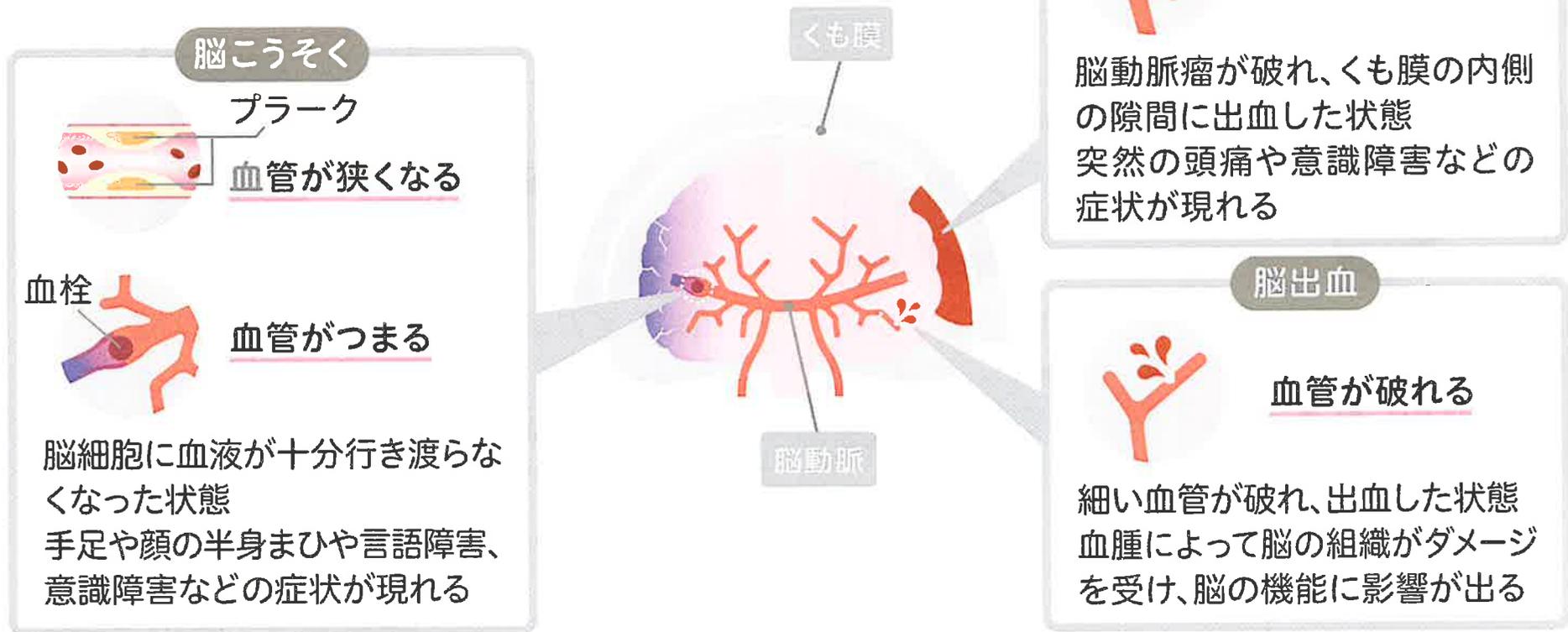
脳は、身体のすべてをつかさどる司令塔です

脳内には1,000億個以上の神経細胞が存在してつながり、情報の受け取りや伝達が行なわれています

主な脳血管疾患

脳血管疾患には命の危険と後遺症のリスクがあります

■主な脳血管疾患とその特徴



つまる・裂ける・破れる が原因

脳血管疾患の発症

脳血管疾患は、起床時や入浴後、運動時など血圧が急激に変化すると発症しやすくなります

■脳血管疾患の発症サイン -FAST- ファスト

Face

顔がゆがむ



- 顔の片側が下がる
- ゆがみがある

Arm

腕に力が入らない



- どちらか一方の腕が下がってきってしまう

Speech

うまく話せない



- 言葉が出てこない
- ろれつが回らない

Time

時間が重要!



- 発症時刻を確認し、すぐに119番を

これらの症状は脳血管疾患の可能性

発症からの経過時間で治療が異なる

脳こうそくの主な治療

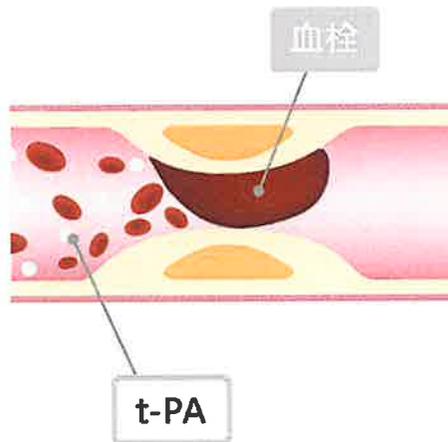
血管がつまって起きる「脳こうそく」の発症後、早い対応により有効な治療があります

■点滴薬で血栓を溶かす「t-PA」治療

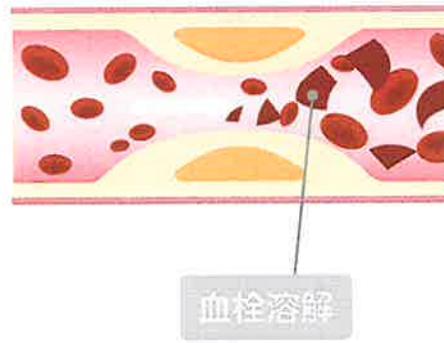
発症

発症後3時間以内にt-PA開始

①点滴薬「t-PA」を注入



②注入後に血栓が溶解し始める



〈医療費の例〉

脳こうそくと診断され、17日間入院した場合

入院料 (t-PA治療費など含む) 約190.0万円

リハビリ料 約20.0万円

検査料 約1.1万円

医療費合計 約211.1万円

[健康保険適用後の金額(3割負担の場合)]

自己負担額 約63.3万円

[高額療養費適用後の金額]

自己負担額 約9.8万円

*治療例と医療費はあくまでも一例であり、個人により症状・治療内容が異なる等の理由から、実際の金額とは異なる場合があります。医療費については、東邦大学医療センター大橋病院監修

*ほかに入院中の食事代、差額ベッド代等の費用がかかります

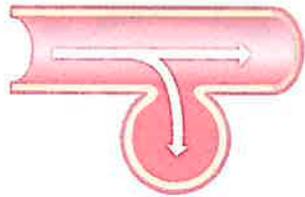
出典⑬

くも膜下出血の主な治療

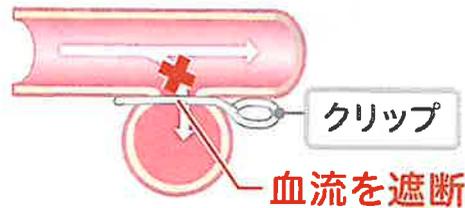
脳動脈瘤の再破裂を防ぐための治療が行なわれます

■開頭クリッピング術

①開頭して
脳動脈瘤を確認する

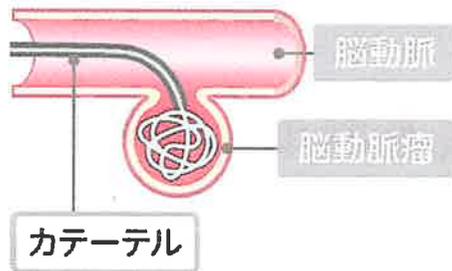


②動脈瘤の根元をクリップで
止めて破裂を防止



■コイル塞栓術

①脳動脈瘤のなかに
コイルをつめる



②血液が流れ込む隙間を
なくすことで破裂を防止



〈医療費の例〉

くも膜下出血と診断され、
コイル塞栓術を受け、20日間入院した場合

手術料	約142.0万円
入院料 (再発予防のための薬剤費など含む)	約549.2万円
リハビリ料	約2.1万円
検査料	約10.8万円
医療費合計	約704.1万円

[健康保険適用後の金額(3割負担の場合)]

自己負担額 約211.2万円

[高額療養費適用後の金額]

自己負担額 約14.7万円

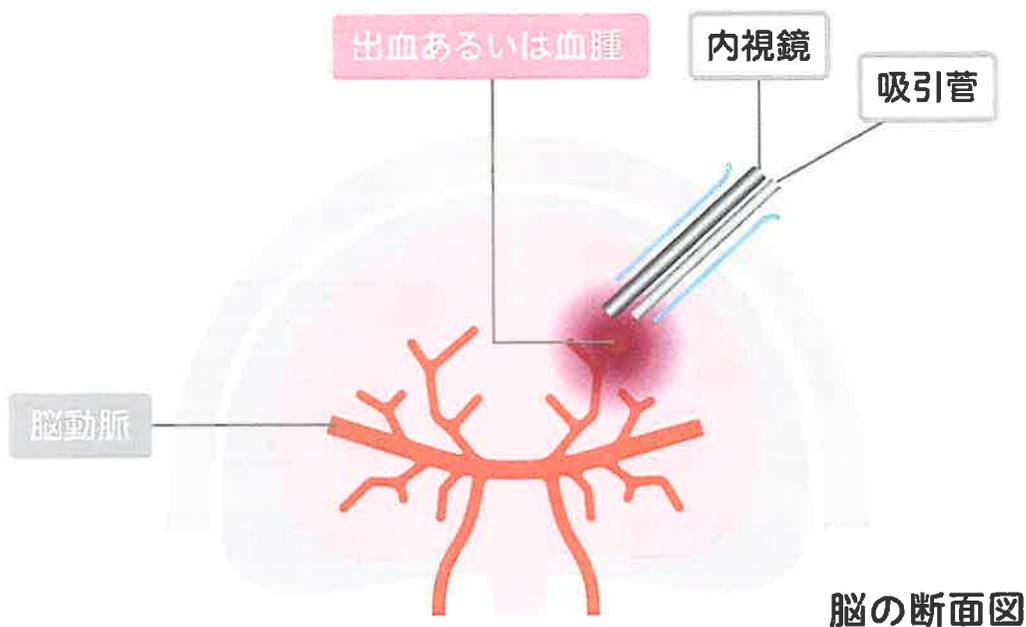
*治療例と医療費はあくまでも一例であり、個人により症状・治療内容が異なる等の理由から、実際の金額とは異なる場合があります。医療費については、東邦大学医療センター大橋病院監修
*ほかに入院中の食事代、差額ベッド代等の費用がかかります

出典 14

脳出血の主な治療

出血が多い、血腫が大きい場合には、内視鏡的血腫除去術が行なわれます

■小さな傷で手術可能な 内視鏡的血腫除去術



頭蓋骨に小さな孔を開け、
吸引管を入れて血腫を吸い出す

〈医療費の例〉

脳出血と診断され、20日間入院した場合

手術料	約 80.2万円
入院料 (薬剤費など含む)	約 128.4万円
リハビリ料	約 4.4万円
検査料	約 5.5万円

医療費合計 約 218.5万円

[健康保険適用後の金額(3割負担の場合)]

自己負担額 約 65.5万円

[高額療養費適用後の金額]

自己負担額 約 9.9万円

*治療例と医療費はあくまでも一例であり、個人により症状・治療内容が異なる等の理由から、実際の金額とは異なる場合があります。医療費については、東邦大学医療センター大橋病院監修
*ほかに入院中の食事代、差額ベッド代等の費用がかかります

出典⑥

脳血管疾患のリハビリ治療

脳血管疾患では、後遺症が現れる確率が高く、リハビリが必要になる場合もあります

■リハビリのイメージ

発症 2週間～1か月

急性期



退院のための
リハビリ開始

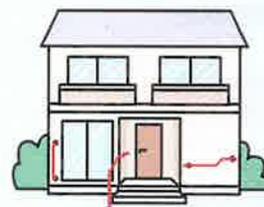
～6か月

回復期



リハビリ専門病院に
転院してのリハビリ

生活期



ご自宅からの通院
リハビリの継続

● 離職

● 職場復帰



脳出血の後遺症で、
リハビリのため
6か月間入院した場合の
医療費の例

リハビリテーション料 および
入院料 (薬剤費など含む)

[健康保険適用後の金額 (3割負担の場合)]

[高額療養費適用後の金額]

医療費合計 約 682.2万円

自己負担額 約 204.6万円

自己負担額 約 44.0万円

*治療例と医療費はあくまでも一例であり、個人により症状・治療内容が異なる等の理由から、実際の金額とは異なる場合があります。医療費については、医療法人鳳生会成田病院監修
*ほかに入院中の食事代、差額ベッド代等の費用がかかります

出典16

脳血管疾患の後遺症

脳血管疾患は後遺症として心身に障がいが見れることが多く、日常生活に支障をきたす可能性があります

■脳血管疾患の後遺症の例

食べ物や飲み物が
うまく飲みこめない



体の片側に
まひが起こる



うつや感情コントロール
への支障



頻尿や失禁、
尿が出にくい



④ 命にかかわる病気を予防する



生活習慣を改善することでご自身やご家族の
明るい未来を守るための予防につながります

📖 動脈硬化と心疾患の関係

狭心症や心筋こうそくなどの危険率は生活習慣病の危険因子で上がります

動脈硬化の危険因子

心疾患になる危険率

脂質異常症

約 4倍

脂質異常症+糖尿病

約16倍

脂質異常症+高血圧

約16倍

脂質異常症+糖尿病+高血圧

約32倍

米国で行なわれた疫学調査で、コレステロール値が高い脂質異常症は、狭心症や心筋こうそくなどの心疾患を起こす確率が高いことがわかりました。しかも、糖尿病や高血圧があると危険率が高まり、3つの危険因子がそろるとさらに危険率が跳ね上がるとされています。



出典⑰

予防法① 運動・身体活動

まずは有酸素運動や日常生活でできる運動を取り入れてみましょう

■有酸素運動を行なう

- ウォーキング
- ジョギング
- サイクリング
- 水泳 など



体内に取り込んだ酸素を使って、
脂肪などをエネルギーに変換する
血管が拡張して血流がよくなり、
血圧を下げる効果もある

■日常生活でできる運動を取り入れる

- 通勤時に一駅分歩く
- できるだけ階段を使う
- 仕事の合間にストレッチをする
- 買い物はなるべく徒歩で行く など

毎日少しずつでも続けることが重要
仕事や家事を行なうなかで、
1日10分を目安に運動の時間を増やす

予防法② 食生活の改善

身体や血管を作る食生活を見直してみましょう

■「摂り過ぎ」を改善する

●塩分

血液中の水分量が増えるため
血圧が上がる



●糖質

血管を傷つける物質が分泌され
動脈硬化を進行させる



●脂質

悪玉のLDLコレステロールや
中性脂肪が増え、血管が傷つく



■「体への負担」を改善する

●朝食抜き

食事回数が少ないほど体脂肪が
蓄積し肥満になりやすい



●夜遅くの食事

摂取したエネルギーが消費されず
脂肪として蓄積しやすい



●早食い

血糖値を急激に上昇させるため
血管に負担がかかる



予防法③ 生活習慣の改善

運動と食生活の改善に加えて、生活習慣も見直しましょう

■禁煙する

たばこの煙に含まれるニコチンが
血圧を上昇させ
動脈硬化につながる



■過度な飲酒を避け 週2日は休肝日をつける

過度な飲酒は
高血圧、糖尿病などの
生活習慣病の
リスクを高める



■質のよい睡眠を取る

慢性的な睡眠不足が
体内のホルモン分泌や
自律神経機能に
大きな影響を及ぼす



■ストレスを解消する

強いストレスを受けると
交感神経が刺激を受け
血圧が上昇して
心拍数が上がる



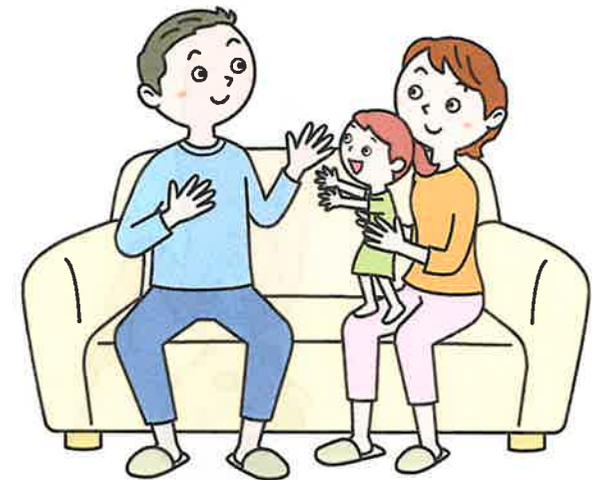
⑤ まとめ

最後にもう一度、大切なことをおさらいしましょう



まとめ

- 血管の衰えが引き起こす病気＝「循環器病」は、突然死や重い後遺症をもたらすことがあります
- 一方で、運動や食生活、日常習慣の改善が予防につながります
- 健康診断の結果や健康チェックにも予防のヒントが隠れています



身体からのサインを見逃さず、
血管を元気にきれいに保つ生活を今日からはじめてみませんか？

ご清聴ありがとうございました



Voice

～医師が語る、循環器病患者さんのさまざまなケース～

患者さんを苦しめる“見えない”後遺症

脳血管疾患を経験した方のなかには、高次脳機能障害という後遺症に悩まされる方もいます。脳に損傷を受けたことで、「新しいことを覚えられない」、「ぼんやりしてミスが多い」、「自己中心的になる」などの症状が出る、外見からはわからない“見えない”後遺症です。

以前と同じ職場に復帰した方から「以前と同じようにできないことを、まわりの人に分かってもらえないから」と診断書を求められたこともあります。自分自身に歯がゆい思いを抱える患者さんにとっては、心のケアも重要です。



QOL*向上につながる心疾患の治療

心疾患治療の進歩は目覚ましく、治療自体のリスクは昔よりも低くなりました。QOLの改善を目的に心筋こうそくの発症前にカテーテル手術を行なうこともあります。

治療の理由はさまざまです。

趣味の水泳を続けたいからという88歳の方、老々介護で自分が倒れると認知症の奥様の介護ができなくなってしまうから、という方も。胸痛や息切れを加齢のせいと思っていた方のなかには、治療後の体調の良さに驚かれる方もいます。



*QOLとは、Quality Of Lifeの略で、「生活の質」のことを指します

脳こうそくの発症は「自宅」で「午前中」に多い

脳こうそくは血圧の変動や脱水が原因となって起こりやすい傾向にあります

時間帯では、自宅で過ごすことの多い睡眠中、起床時、活動開始時に起こる確率が高くなっています

睡眠中は汗をかくため体内が脱水になりがちです

脱水になると、血流が悪くなったり、血栓ができやすくなるため、寝る前にコップ一杯の水を飲むようにしましょう



出典：高木誠・監修：患者のための最新医学脳梗塞・脳出血・くも膜下出血，p68，高橋書店，2022

「ながら」でできるかんたんストレッチに挑戦

身体を動かす時間を増やすためには、「ながら」運動がおすすめです

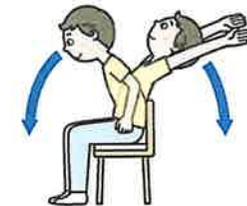
テレビを見ながら、仕事や家事をしながら続けられるストレッチはいかがですか？

太もも裏のストレッチ



伸ばした片足にかけたタオルを両手で握り、上半身をゆっくりと引き寄せる。もう片方も行なう

腰のストレッチ



椅子に座ったまま、上半身をゆっくり前に倒したり、両手を上げながらそらしたりを繰り返す

出典：厚生労働省 身体活動量アップで健康維持！私のアクティブプラン
https://e-kennet.mhlw.go.jp/wp/wp-content/themes/targis_mhlw/pdf/leaf-physical.pdf

監修医師のご紹介



いわぶち さとし
岩渕 聡 先生

東邦大学医療センター 大橋病院 脳神経外科
教授 脳卒中センター長

1984年東邦大学医学部卒業。ニュージーランド・オタゴ大学、アメリカ・シカゴ大学への留学を経て、現職。専門は脳神経外科学、脳卒中外科治療、脳血管内治療、頭部外傷、顔面痙攣、三叉神経痛など。論文、書籍も多数。Best Doctors in Japanに4期連続選出。



なかむら まさと
中村 正人 先生

東邦大学医療センター 大橋病院
医学部 循環器疾患低侵襲治療学講座 教授

1982年東邦大学医学部卒業。専門は、循環器病学、虚血性心疾患、冠動脈インターベンション、末梢インターベンション。著書に「図解でわかる心臓病—世界の心臓病最新治療が手に取るようによくわかる(徹底対策シリーズ)」、「完全図解 心臓病のすべて」(いずれも主婦の友社)など。



たけかわ とおる
竹川 徹 先生

千葉県立保健医療大学 教授
東京慈恵会医科大学 リハビリテーション医学講座

1998年東京医科大学卒業。2010年5月より東京慈恵会医科大学リハビリテーション医学講座に勤務し、リハビリテーション医療全般に従事。2024年4月より現職。専門は、脳卒中後遺症、痙攣、足趾変形、高次脳機能障害、ボツリヌス毒素治療など。教科書の分担執筆も多数。

出典

- 4ページ | **出典①** 高沢謙二・監修:図解 動脈硬化を予防する!最新治療と正しい知識,p25,日東書院,2015,根来秀行・著:だいじょうぶ!何とかなります 毛細血管は若返る,p10,主婦の友社,2020
- 8ページ | **出典②** 厚生労働省 e-ヘルスネット メタボリックシンドロームの診断基準
出典③ 厚生労働省 令和元年国民健康・栄養調査
- 9ページ | **出典④** 厚生労働省 e-ヘルスネット「高血圧」、「脂質異常症」、「糖尿病」の診断基準
- 12ページ | **出典⑤** 厚生労働省 2022(令和4)年 国民生活基礎調査の概況 をもとに作成
出典⑥ 厚生労働省 令和5年(2023)人口動態統計月報年計(確定数)の概況をもとに作成
- 13ページ | **出典⑦** 厚生労働省 事業場における治療と仕事の両立支援のためのガイドライン, p45
- 16ページ | **出典⑧** 〈入院治療費の例〉急性心筋こうそくの治療のため入院(10日)し、カテーテル治療を受けた場合の治療費自己負担額(満70歳未満・標準報酬月額28~50万円、高額療養費適用後)100,155円[80,100円+(2,272,500円-267,000円)×1%]、別途初診料、再診料などの治療費および入院中の治療費以外の費用(食事代・差額ベッド代等)がかかります。
- 17ページ | **出典⑨** 〈入院治療費の例〉狭心症の治療のため入院(20日)し、冠動脈バイパス手術・急性期リハビリを受けた場合の治療費自己負担額(満70歳未満・標準報酬月額28~50万円、高額療養費適用後)116,450円[80,100円+(3,902,000円-267,000円)×1%]、別途初診料、再診料などの治療費および入院中の治療費以外の費用(食事代・差額ベッド代等)がかかります。
- 18ページ | **出典⑩** Ishihara M et al. Circ J 2017; 81: 958-965
- 19ページ | **出典⑪** 〈通院治療費の例〉通院による予防治療を受けた場合の1年間の治療費自己負担額約156,376円。診療費(CT検査など含む)、調剤費の合計。
- 20ページ | **出典⑫** 国立がん研究センター がん情報サービス 神経膠腫(グリオーマ)について
- 23ページ | **出典⑬** 〈入院治療費の例〉脳こうそくの治療のため入院(17日)し、t-PA(血栓溶解療法)・急性期リハビリを受けた場合の治療費自己負担額(満70歳未満・標準報酬月額28~50万円、高額療養費適用後)98,548円[80,100円+(2,111,800円-267,000円)×1%]、別途初診料、再診料などの治療費および入院中の治療費以外の費用(食事代・差額ベッド代等)がかかります。
- 24ページ | **出典⑭** 〈入院治療費の例〉くも膜下出血の治療のため入院(20日)し、コイル塞栓術・急性期リハビリを受けた場合の治療費自己負担額(満70歳未満・標準報酬月額28~50万円、高額療養費適用後)147,860円[80,100円+(2,670,000円-267,000円)×1%]、別途初診料、再診料などの治療費および入院中の治療費以外の費用(食事代・差額ベッド代等)がかかります。
- 25ページ | **出典⑮** 〈入院治療費の例〉脳出血の治療のため入院(20日)し、神経内視鏡手術(内視鏡的血腫除去術)・急性期リハビリを受けた場合の治療費自己負担額(満70歳未満・標準報酬月額28~50万円、高額療養費適用後)99,290円[80,100円+(2,186,000円-267,000円)×1%]、別途初診料、再診料などの治療費および入院中の治療費以外の費用(食事代・差額ベッド代等)がかかります。
- 26ページ | **出典⑯** 〈入院治療費の例〉脳出血で後遺症が残り回復期リハビリ病院に入院(6ヵ月)した場合の治療費自己負担額(満70歳未満・標準報酬月額28~50万円、高額療養費適用後)約440,611円、〔1ヵ月目〕83,705円[80,100円+(627,510円-267,000円)×1%]、〔2ヵ月目〕89,791円 [80,100円+(1,236,130円-267,000円)×1%]、〔3ヵ月目〕89,515円[80,100円+(1,208,450円-267,000円)×1%]、〔4ヵ月目〕44,400円、(医療費合計1,181,180円)、〔5ヵ月目〕44,400円、(医療費合計1,191,850円)〔6ヵ月目〕44,400円、(医療費合計1,086,790円)〔7ヵ月目〕44,400円、(医療費合計290,540円)。4ヵ月目からは多数回該当のため上限44,400円)※リハビリ入院の日数は6ヵ月間ですが、2024年2月12日~8月10日までのデータのため、7ヵ月分の医療費となります。医療費は2022年時点のデータになります。別途初診料、再診料などの治療費および入院中の治療費以外の費用(食事代・差額ベッド代等)がかかります。
- 29ページ | **出典⑰** 中村正人・監修:徹底対策シリーズ図解でわかる心臓病,p63,主婦の友社,2012

○社会保障制度に関する記載は2024年10月現在の制度に基づくものであり、将来変更される可能性があります

明治安田生命保険相互会社

本社 〒100-0005 東京都千代田区丸の内2-1-1
TEL 03-3283-8111(代表)
ホームページ <https://www.meijiyasuda.co.jp/>

ニ2400166営教

