

新春号
2025.1

ほのぼの

発行：越前町国民健康保険 織田病院 福井県丹生郡越前町織田 106-44-1
TEL (0778) 36-1000 病院ホームページ <http://ota.jadecom.or.jp>

当院は良質の医療を提供していくために
病院機能評価認定を取得しております。

基本理念：私達は公平公正な地域包括医療を実践し、全ての地域住民の心身共に健康な生活と地域の発展を支援します。

基本方針：1. 私達は患者様の立場に立った安全で質の高い心のこもった医療を実践します。
2. 私達は常に研鑽に励み、医療水準の向上に努めます。
3. 私達は明るく働きやすい職場をつくり、全員によるチーム医療を推進します。
4. 私達は地域の保健・医療・福祉機関と連携し、住民の健康増進を目指します。
5. 私達は自治体病院として、透明性の高い合理的な病院運営に努めます。

もくじ

- 管理者・病院長・看護師長あいさつ
- Dr の小話・体操コーナー
- 医療機器の紹介・新スタッフ紹介・Good Recipe
- 看護日記

付属：おた訪問看護ステーション

おた居宅介護支援センター広報誌「おた福」

「2025 年新春のご挨拶」

越前町国民健康保険織田病院 管理者 津向 伸哉

明けましておめでとうございます。

去年は念願のサービス付き高齢者向け住宅が完成し、すでに 20 床満室となり、夏祭りでは焼きそばやカラオケで盛り上がりました。当院のサービス付き高齢者向け住宅の食事には越前町の海で釣ってきたばかりのお刺身が時々でるのが特色です。

サービス付き高齢者向け住宅の建設に向け、多額の投資を行っていただいた地域両振興協会吉新理事長に深く御礼申し上げます。

また福井大学整形外科松峯教授と中嶋准教授のご厚意で、青木医師の派遣をいただき、念願の整形外科 2 人体制となり、より安全な手術と外来待ち時間の短縮を達成しています。

さらに、全国的な看護師不足に対処するため、セル看護方式を導入し、併せてチームコンパスの活用を開始しました。また、看護師負担軽減策として、ミャンマーより 4 人の看護助手を招聘し、多国籍な看護・介護提供を行っています。



リハビリ部門では、長年の課題であった嚥下のリハビリが、優秀なスタッフの参加により、ようやく軌道に乗り始めました。

また放射線室では、松澤室長の協力で、飛躍的な発展と応用を行っている、整形外科エコー領域の応用成果の発表を、全国の学会で2度整形外科青木医師が行っています。

これらの改革の原動力となった、看護部・リハビリテーション室・放射線室・栄養室の優秀なスタッフと事務課の努力には、深く感謝しています。

以上の令和6年の成果は、地域医療振興協会に加入させていただいて12年間の積み重ねによるものです。

しかし越前町と織田病院の将来には、人口減・病院の建て直しなどの課題が山積しています。昨年の成功に甘んずることなく、さらなる努力と研鑽に励み、当院と町の発展を目指す必要があります。昨年の成功に満足し、さらなる努力を怠れば、一瞬にして病院の将来は無くなる時代です。地域の将来のため、皆様のご助力を強くお願い申し上げます。

最後に、新年4月からはドクターGの林教授も、月に1度程度診察と指導に来ていただく予定となっています。これからの織田病院に、ぜひご期待をお願いします。

「地域医療構想と公立病院の役割」

病院長 根本 朋幸



新年あけましておめでとうございます。昨年は能登半島地震や豪雨など、自然災害に見舞われた一年でした。被災された方々には心よりお見舞い申し上げます。

さて、現在の医療を取り巻く環境は難題が蓄積し、地域にとっては安全で安心な医療を全国一律に提供することが厳しい状況となっております。少子高齢化が進む越前町にある当院にとっても、コロナ禍を経て、医療上の問題がより顕在化してきています。

昭和60年の医療法改正により国が定める基本方針に即して都道府県が医療計画を策定するようになりました。この際、二次医療圏（入院治療を含む一般的な医療を地域内で完結できる単位）において、病床数の設定などが示されました。平成26年から「地域医療構想」が打ち出され、国の基本方針は、「地域における医療提供体制の整備」や「医療資源の効率的な活用」を目的としています。この中で、重点分野として5疾病・6事業が位置づけられています。

5疾病とは、がん、脳卒中、心筋梗塞等の心血管疾患、糖尿病、精神疾患であり、6事業とは、救急医療、災害時における医療、へき地の医療、周産期医療、小児医療（小児救急医療を含む。）に加え、令和6年度から追加された新興感染症等の感染拡大時における医療が含まれます。

二次医療圏については、福井県では福井・坂井、奥越、丹南および嶺南の4つに設定されています。人口20万人以下の医療圏では、他の医療圏からの流入患者が20%未満、他の医療圏への流出患者が20%以上の場合、二次医療圏の見直しが求められています。令和6年3月に策定された第8次福井県医療計画で示された令和4年の調査において、丹南二次医療圏（人口約18万人）では、流出率28.6%、流入率8.2%となっており、圏域の検討対象となっています。越前町が属する丹南医療圏では、医療提供体制が整っていないと評価を受けており、医療体制が「閉じていない」、つまり、必要な医療を他の医療圏に依存せざるを得ないのが現状です。今回の医療計画では二次医療圏の変更はありませんでしたが、6年後の第9次医療計画では予断を許さない状況と思われます。もし医療圏の吸収合併が行われた場合、医療の選択と集中が進むことで利便性が損なわれる可能性があります。

以上の観点から、当院での現状についてお伝えします。

まず、5疾病についてです。がんについては、2010年以降常勤外科医が不在となったため外科的治療は実施できていませんが、消化器内科では早期大腸がんの内視鏡治療、肝がんに対する経皮的ラジオ波焼灼療法を少数例ながら実施しています。がん治療認定医を擁して終末期診療を積極的に行っています。また、各種がん検診の実施を通じて早期発見にも努めています。

脳卒中については、福井赤十字病院との連携によりICT（情報通信技術）を活用した遠隔診療を実現しました。

2025 年初頭からは、24 時間 365 日体制の脳卒中センターのバックアップを受け、脳血管疾患患者の受入が可能となり、発症から 4.5 時間以内の急性期脳梗塞に対する標準治療の血栓溶解療法も平日時間帯に可能となります。また、地域包括ケア病床においては急性期後のリハビリテーションを土日も含めて休まず実施しています。

心筋梗塞等の心血管疾患については、福井大学医学部附属病院と連携し、非常勤の心臓血管外科医による診療を行っています。令和 6 年 4 月からは循環器内科からも医師派遣を受け、診療体制を強化しています。また、糖尿病診療については、糖尿病専門医による患者の病態に応じた質の高い医療を提供しています。

6 事業については、越前町唯一の救急告知医療機関として、一次救急、二次救急を担い、特に高齢者の救急患者の入院医療を積極的に引き受けることで、地域の救急医療の中核的役割を果たしています。災害時医療では、越前町と共に応急医療体制の整備を推進し、災害時における救急医療対応のため、BCP（事業継続計画）の策定と運用に努めています。また、原子力災害医療協力機関に登録されており、原子力災害時における医療協力体制を整えています。さらに、へき地の医療においては、南越前町河野診療所への整形外科医の派遣を通じて、地域住民の医療ニーズに応えています。周産期・小児医療においては、医療資源が限られている状況下で、一般小児科診療を実施し、可能な範囲で地域の小児医療に貢献しています。令和 6 年度から追加された新興感染症等の感染拡大時における医療については、コロナ禍において福井県からコロナ重点医療機関に指定された実績を活かし、5 室の簡易陰圧個室が準備可能な体制で、感染拡大時に応需可能です。

当院では、救急医療などの重点分野において、地域医療の幅広いニーズに対応するための体制を整えています。これらの取り組みを通じて、地域住民の皆さまが安心して暮らせる医療環境の実現に職員一同、さらに努力を続けて参ります。本年もどうぞよろしくお願い申し上げます。

「新年の挨拶」

病棟看護師長 岩崎 佳代



新しい年が始まりました。

今年のお正月は天候に恵まれ、穏やかなスタートとなりました。

去年は外国人看護補助者の導入・看護方式の変更（セル看護提供方式）、それに伴い看護記録の変更になり、病棟スタッフのご協力のもと、いろんな変化に対応することができました。ありがとうございます。

去年の導入で大枠ができましたが、今年は私たちが行いたい看護「心のこもった看護」が実践できるよう、さらにバージョンアップして行きたいと考えています。

以前から騒がれていた 2025 年問題が始まり、3 人に 1 人が 65 歳以上の高齢者となり、医療ニーズが高まる中、医療者の負担は大きくなります。

そのような中でも看護の基本「手と目で見る」を実践し、病院に来られた患者さんが織田病院の看護が良かったと思ってもらえるよう、頑張っていきます。

今年もどうぞよろしくお願い致します。

「運動のすゝめ」

内科 三上 謙太郎

皆様、定期的な運動はされていますでしょうか。ウォーキングやランニング、サイクリング、水泳といった有酸素運動、筋トレを代表とする無酸素運動……。趣味としてのゴルフ・テニス・フットサル・ゲートボールなどなど。世の中には多種多様な運動がありますが、今回の執筆にあたり、私は皆様に運動の良さというものを伝えてみたいと思います。

まずは自己紹介からさせていただきますと、私は福井大学の卒業生で、卒業後は福井県立病院で研鑽を積み、主に糖尿病や内分泌（ホルモン）疾患を中心に、内科疾患を幅広く勉強してきました。糖尿病を扱う診療科に所属していたので、当然患者様にも食事指導や運動指導を実施していたのですが、お恥ずかしいことに、当時の私は仕事に忙殺されていたこともあって、自身の食事管理はおろそかでしたし、運動も全く行っていませんでした。

(ちなみに大学時代は弓道部に所属しておりました)。そのため、運動指導といっても教科書に書いてあるような、ありきたりなものしか勧めていなかったですし、正直なところ患者様の立場になって考えてみても、主治医の私が運動をしていないのですから、あまり説得力のある説明ではなかっただろうと思います。当時、私には40歳前後の指導医がいたのですが、その先生は筋トレが趣味で、交流を深めていく内に、私にも筋トレを始めるよう、ジムへの入会を勧めてきました。普段は人からのオススをあてにしないあまのじゃくな性格の私ですが、そのときは、上司からの勧誘が運動を習慣づけるためのチャンスに感じたのです。「鉄は熱いうちに打て」ということで、すぐさまジムへ入会し、私の筋トレ生活は始まりました。最初は週1回からはじめ、その状態で半年ほどが経過しました。やはり週1回では筋力はなかなか付かず、見た目にも変化がありませんでしたが、その頃より仕事量も落ち着いてきたため、筋トレの頻度を週1→2回へ増やし、ランニングマシンでの有酸素運動も取り入れるようになりました。とはいえ、有酸素運動も最初はたった10分走っただけで、息も上がるし脇腹も痛いしで、全然だめだめでした。それでも「ここでやらなくなったら自分はもう二度とトレーニングをしないだろう」という直感があったので、時折サボりつつも、何とかもう半年、そのトレーニング頻度を維持しました。あるとき、学会発表のために毎日遅い時間まで発表資料を作っている月があったのですが、仕事後にトレーニングをしたところ、さっきまで学会のことでいっぱいだった頭の中のモヤモヤが、流れ落ちる汗とともに嘘のように晴れていき、「ああ、運動ってなんて素晴らしいんだろう」と感じたことを今でも昨日のここのように思い出せます。そこからはどんどんトレーニングの良さ・奥深さへはまっていき、現在は週5-6回でジムに通っています(週1回のみ6kmのランニングを行い、それ以外の日は肩・胸・背中・腕・脚の筋トレです)。あくまで自己満足でしかないところが悲しいところですが、体は引き締まり、体型だけでいえば今が私史上一番仕上がっていると実感があります。

話が少し逸れたので、本題へ戻しますが、皆様も運動を始めてみてはどうでしょうか。きっかけや動機は何だっていいんです。「最近太ってきたから」「病院の先生に勧められたから」「いつまでも健康でいたいから」「仕事・家庭のストレスを発散したいから」。始めなければ何も変わりませんし、「忙しいから」「疲れているから」「雪が降っているから」なんて休むための都合の良い言い訳なんていくらでも作れます。かくいう私も当初は「忙しい」を理由にジムを休んでいたわけなので、そういう気持ちも痛いほどわかります。それでも腐らずに続けてきたからこそ、今の健康があるわけで、仕事においても患者様へ説得力のある運動指導ができていると信じています。今日が人生で一番若い日です。日本には最高齢で88歳のボディビルダーもいますし、何かを始めるのに遅いなんてことはないのです。

この投稿が少しでも皆様のモチベーションを動かすものになることに期待して、私は今日もジムへ行ってきます。



お薬メモ

薬剤室室長 島野 敦生



皆さんカプセル剤は飲めますか？

薬剤師を長くやっているとカプセル剤が服用できないので剤形を変更して欲しいという相談を受けることが多くあります。粉や、錠剤が飲めないのは、その理由がいろいろありますが、カプセルが飲めない方の多くはチョットとした方法で簡単にのめることがあります。まずは普通に水と一緒に口に含んでください、さてここからがポイント。普通は、薬を飲むときに上を向いて飲みますがカプセルだけは「下」を向いて飲んでみてください。そうすると簡単に服用できる人が多くいます。理屈は簡単です、カプセルは「水に浮く」からです。上を向いたらカプセルは口元に出てしまいます、水が先に入ってカプセルが口に残ってしまうのです。下を向いて飲むと、カプセルは喉の方に浮かび飲み込むと後から水が流し込んでくれます。カプセル剤が苦手な方は一度試してみてください。

またカプセル服用が苦手なのでカプセルを外して中身だけ飲むのはおすすめでできません。カプセル剤はカプセルを外してしまうと溶け方が変わってしまうからです。溶け方が変わると効果が落ちてしまったり副作用が出やすくなってしまいます場合があります。どうしてもカプセルを外して服用したい場合は必ず事前に薬剤師にご相談ください。

体操コーナー

下半身の筋肉や関節が固いといろいろな動作の際に腰の骨に負担がかかりやすく、腰痛の原因になります。下半身を中心に硬くなった筋肉をほぐし、関節を柔らかくすることが有効です。また、腰の骨を前後からサポートする腹筋と背筋を鍛えることも腰痛予防になります。

朝や寝る前のちょっとした時間を利用して簡単なエクササイズ腰痛予防に取り組みましょう。

※ストレッチの秒数・回数は目安です。体調に合わせて調整しましょう。不調がある場合は早めに受診をしてください。

① お尻と背中ストレッチ



仰向けになって両足をつけ、膝を立てます。片脚ずつかかえて、太ももの後ろと背中を引き伸ばします。そのまま5秒数えます。

② 太ももの後ろのストレッチ



①の姿勢で膝の後ろに手を回します。膝の位置はそのままつま先を上に向けていきます。太ももの後ろが伸びるのを感じたら、息を吐きながら5秒数えます。

③ 腹筋の運動 3～5回



腰は床につけたまま両手はお腹の上・もしくは頭の後ろで組みます。静かに上体を起こし、おへそを見るようにして、声を出して5秒数えます。そのあと、息を吸いながら仰向けに戻ります。



④ お尻の運動 3～5回



息を吐きながらお尻を5秒間持ち上げます。体と足が平行になるところまで持ち上げてください。足や太ももではなく、お尻に力が入るよう意識しましょう。

⑤ 太もものストレッチ



うつぶせの姿勢から片膝を曲げます。足首をつかんだらお尻の方へ向かって引いていきます。息を吐きながら5秒数えます。膝が痛い・固い方は膝を曲げられる範囲でOKです。

⑥ 背筋の運動 3～5回



うつぶせの姿勢で肘を曲げて、手を肩の高さで床に置き、ゆっくり胸まで起こします。



⑦ 腹筋・背筋の複合運動



四つ這いになります。右手を前に伸ばし、左足を後ろに伸ばし3秒間保持します。四つ這いに戻り、左手を伸ばし、右足を後ろに伸ばし3秒間保持します。この動作を3～5回ずつ繰り返しましょう。

新しい医療機器のご紹介

無散瞳眼底カメラ トプコン製 TRC-NW400

眼底を撮影するための眼底カメラを更新しました。これまでの眼底カメラ装置ではボロイドフィルムに撮影していましたが画質も十分ではなく、撮影にも熟練した技術が必要でした。今回導入したトプコン TRC-NW400 は難しい調整を自動的にを行い、デジタルセンサーにより低光量で明瞭な画像を撮影できるようになりました。撮影した眼底写真は、他の医用画像と同様にコンピュータ上で確認、診断できるようになりました。

眼底は全身で唯一、血管の様子を直接観察できる部位です。眼底にある網膜は光を感じる細胞からできていますが、情報を脳に伝える神経や、網膜を栄養する血管も走行しています。網膜の血管は高血圧や糖尿病、動脈硬化といった全身状態が反映されていて、視力に症状がでてくる前の眼底出血や糖尿病網膜症、加齢黄斑変性などの疾患を早期発見することができます。当院では健康診断や眼科、内科診療で活用しています。



新スタッフ紹介



リハビリテーション室 理学療法士
川端 空

この度、理学療法士として働かせていただくことになりました川端空と申します。

最近の趣味として、ランニングをしています。食べることが好きということもあり、つつい多く食べ過ぎてしまうため、ランニングでバランスをとっています。

新規卒業者で未熟な部分も多いですが、精一杯頑張りますのでよろしくお願いいたします。

Good Recipe

ミニあんこパイ



<材料 12 個分>

栗の甘露煮 12 個
冷凍パイシート
[11×18cm] 2 枚
こしあん 120g
(卵液) 卵黄 1 個分
水 小さじ 1/2

<作り方>

1. 《下準備》オーブンを 190℃に予熱しておく。ボウルに卵黄、水を入れて混ぜ卵液を作る。
2. パイシートに打ち粉をし、ひとまわり大きくなるように伸ばす。1 枚を 6 等分に切る。
3. 切ったパイシートに 10g こしあんをのせ、その上に栗をおく。四隅から中心に向かって折るようにして包む。クッキングシートを敷いた天板に並べる。表面に卵液をぬる。
4. 190℃に予熱したオーブンで 15～20 分焼く。



KANGO

日々の看護の現場から患者さんとの関わりを通して感じた看護の情報やエピソードを紹介します！

ユマニチュード

という言葉をご存知ですか？

★ユマニチュードとは「人間らしさを取り戻す」ことを意味するフランス語であり、フランス発祥の認知症のケア技法のことで、日本でも注目を集めている考え方です。

—あなたは大切な存在であると伝える技術—



ユマニチュード 4つの柱

見る

- 正面から水平に見る
- 近く、長く見る



話す

- ゆっくり穏やかに話す



触れる

- 広い面積で触れる
- つかまない
- ゆっくり手を動かす



立つ

- 1日20分程度、立つ時間をつくる



※「どう接したらよいのか分からない」とご自宅で介護されている方に参考になる考え方です。

★認知機能が低下している方の場合、今起きている状況の理解が困難です。周囲が本人のためにやっている行為にも恐怖心を覚えることがあります。**ケア**の場面で大変なのは処置に対して抵抗する方や、攻撃的な言動をする方への**対応**です。この対応には相当なストレスがかかります。

このようなエピソードがありました

認知機能が低下している A さんは目の前にいる人が誰なのか認識できていないようでした。簡単な返事や意思表示はできますが、スタッフが身体に触れると大暴れ（叩く・蹴る・暴言）してケアや治療もできない状況になります。ある時看護補助者さんがオムツ交換をしようとした際、引っ掻く・叩く・暴れるで手がつけられず、「看護師さんちょっとお願い」と呼ばれたことがありました。私はまず A さんの両手をそっと握り顔を合わせ、笑顔でゆっくり今からオムツ交換を行うことを説明しました。そして同意を得るため、「今からそのケアをさせてもらってもいいですか？」と声かけをすると、「うん」とうなづき抵抗もうそのように治まり、ケアをさせてくれたのです。

もちろんその方の状況や状態によっても違い、みんなが同じ結果になるわけではありません。

※ケアをする人はケアを受ける人に、例え反応がなかったとしても「あなたを大切に思っています」「あなたはここにいますよ」というメッセージを発信することが大切であると実感しました。

外来診察医師担当表

通院予定	月		火		水		木		金		土	
コース	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後
①	金 田 (泌尿科)		青 木 (内科)		若 杉 (内科) ※予約制		青 木 (内科)	北 崎 (神経内科) (13:00～15:30)	交代制 福井大学医学部附属病院 (内科)		交代制	
	服 部 (内科)	三 上 (内科)	三 上 (内科)		青 木 (内科)		服 部 (内科)	服 部 (内科)	服 部 (内科)		若 杉 (内科)※第2 ※予約制	伊藤 (内科)最終土曜日 ※予約制
②	根 本 (消化器内科)		近 藤 (内科)	近 藤 (内科)	根 本 (消化器内科)		近 藤 (内科)		三 上 (内科)	青 木 (内科)		
	三 上 (内科)		交代制 福井赤十字病院 (脳神経外科) ※第2・4			山 中 (総合診療科)	山 中 (総合診療科)	蘭 田 (内科)		森 田 (外科) ※第2・4・5	森 田 (外科) ※第1・3	高嶋 (外科) ※月1回
内視鏡室	近 藤	根 本							根 本			
内視鏡	近 藤	近 藤	近 藤	根 本	根 本	根 本	近 藤		根 本			
健診	近 藤		近 藤 三 上		根 本 青 木		近 藤 服 部 青 木		根 本			
③ (整形外科)	津 向 (人工関節外来)	津 向 (人工関節外来)	津 向 (人工関節外来)		津 向 (人工関節外来)		津 向 (人工関節外来)		津 向 (人工関節外来)		第1・3交代制	
	青 木※	青 木※	青 木※		青 木※		青 木※		青 木※			
(小児科)	矢 島 ※(13:30～15:00) (15:00～)	矢 島 ※(13:30～15:00) (15:00～)	矢 島 ※(13:30～15:00) (15:00～)	矢 島 ※(13:30～15:00) (15:00～)			矢 島 ※(13:30～15:00) (15:00～)	矢 島 ※(13:30～15:00) (15:00～)	矢 島		矢 島	
	※(13:30～15:00)は予約にて予防接種、乳児健診											
		藤 本 (予約制)		藤 本 (予約制)						藤 本 (予約制)		
(眼科)			持 地				大 嶋 市 橋 (季節日)	市 橋		大 嶋		
(耳鼻咽喉科)	小 山										菅 野	
(放射線科)	木 村		木 村		木 村		木 村		木 村		高田 竹内	交代制

当番医

当番医

受付時間：7：50～11：30 13：30～16：30
診察時間：8：45～12：00 14：00～17：00

※午後は診察がない曜日もありますので、事前にお確かめください。
※学会参加等のため休診になることがありますのでご了承ください。
※休診や診療変更などは当院のホームページで随時お知らせしています。
※電話でのお問い合わせは☎0778(36)1000 までお願いします。

編集後記
新年あけましておめでとうございます。
今号も織田病院広報誌「ほのぼの」をご覧いただきありがとうございます。
昨年は当院でサービス付き高齢者住宅「海土里」が始まり、現在では満床の状態になっております。今後も様々な意見を取り入れ、サービス向上に努めてまいります。
今年も越前町の医療に貢献できるよう尽力してまいりますので宜しくお願い致します。

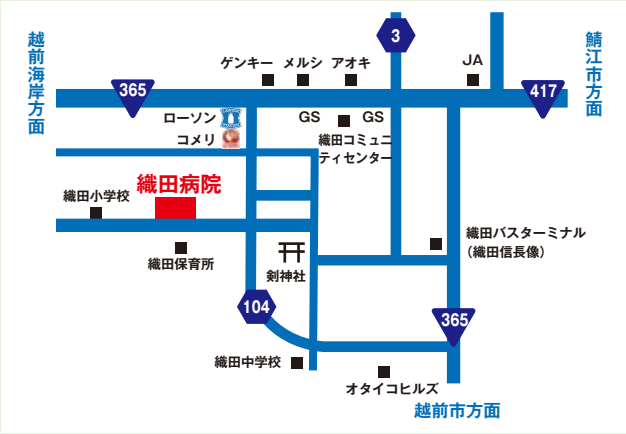
当院までの交通アクセス

- ★お車での所要時間★
- | | |
|----------------|----------------|
| ・福井市から 約 40 分 | ・旧清水町から 約 20 分 |
| ・旧越廼村から 約 40 分 | ・越前市から 約 30 分 |
| ・鯖江市から 約 30 分 | ・旧朝日町から 約 15 分 |
| ・旧宮崎村から 約 10 分 | ・旧越前町から 約 15 分 |
| ・旧河野村から 約 20 分 | |

★公共交通機関での順路と所要時間★
※織田バスターミナルより、越前町コミュニティーバスが運行しておりますのでご利用ください。

旧清水町から
・県道 3 号福井大森河野線沿線から→京福バス 79 系統清水グリーンライン線（織田行）乗車、織田バスターミナル下車、徒歩 20 分

越前市方面から
・越前武生駅、武生駅、八田、樫津、江波から→福鉄バス越前海岸線（かれい崎行）乗車、織田病院又は織田病院口下車すぐ



福井方面から
・田原町、福井駅、赤十字病院、ベル前から→福鉄バス福浦線（かれい崎行）乗車、織田町病院又は織田病院口下車すぐ
・福井駅、赤十字病院、清水プラント 3 から→京福バス 79 系統清水グリーンライン（織田行）乗車、織田バスターミナル下車、徒歩 20 分

鯖江方面から
・北鯖江駅、神明駅、アルプラザ鯖江、越前町役場（西田中）、江波から→福鉄バス鯖浦線①（織田行）乗車、織田バスターミナル下車、徒歩 20 分
または②（かれい崎行）乗車、織田病院又は織田病院下車すぐ

越前町内から
・越前町コミュニティーバス「フレンドリー号」が各線織田病院前まで運行しておりますので、ご利用ください。
（前日午後 5 時までのデマンド運行予約が便利です。詳しくは越前町企画財政課 0120-34-2228（フリーダイヤル）まで