

あすかがわ

“あすかがわ”は地域の皆様に役立つ情報の発信を目指す広報誌です。

仕事子育て
サポート企業認定
子育てサポートをしています。



TAKE FREE
ご自由にお持ち帰りください



明けましておめでとうございます
本年も何とぞ宜しくお願い致します



TOPIX

- 新年のご挨拶 2
- 知って得する医療ナビ 4
- 内視鏡検査について 7
- さとうの救急箱 8
- 医療のことば 10
- 災害リハビリテーション 11
- 外来担当医一覧表 12





医療法人明徳会

平成31年賀正 新年のご挨拶



医療法人明徳会
理事長 佐藤 仁一



新年明けましておめでとうございます。

私たちの住む宇佐市は、中津市や豊後高田市と共に二次医療圏である大分県北部医療圏に属していますが、この医療圏は周防灘に面しており、北端から南端までは七十kmを越える大変広い範囲となっています。

私たち、佐藤第一病院をはじめとしたグループ各病院は、この二次医療圏の東部、南部寄りに位置し、5疾病5事業に取り組んでいます。佐藤第一病院は5疾病の中で、脳卒中、糖尿病、がんを中心に対応し、5事業等の中では救急医療だけでなく、在宅医療や、へ

き地医療、災害時医療などへの対応も充実していきたいと考えています。

また、佐藤第二病院は5事業のなかで、小児医療に対応し、グループ関係にある佐藤レディースクリニックは、周産期医療に対応しています。

私たちは今後も、北部医療圏全域の各病院や介護施設との連携をよりいっそう強化し、役割分担にしっかりと取り組んでいきたいと考えています。地域の患者さんが可能な限り、住み慣れた地域から離れないですむ、地域包括ケアの理念にも基づいた地域医療作りに、努力していきたいと考えています。



佐藤第一病院
院長 中原 成浩

謹んで新年のお喜びを申し上げます。

平成最後の年が幕を閉じました。当院も平成の時代には、新病棟・外来棟・医療システムの変更などあり、激動の時代でした。今後も医療を取り巻く環境ならびに医療システム自体の変化、医療人としての労働力の変化などが想定され、新年になりますますます厳しい時代に突入することが想定されます。

各医療機関も、個々の特徴を前面に出し、生き残りをかける時代に突入しております。当院も、今後は、より地域の皆様に確実に安心な医療を提供できるように、できる事できない事を選択をよりの確に実践し、医療連携をより密に行うことで、適時・適格で最良の医療を提供する様に、ますます努力していく所存であります。

本年も、何とぞ宜しくお願いいたします。



佐藤第二病院
院長 田畑 正久

新年明けましておめでとございます。

佐藤第二病院的な外来は小児科、心療内科、内科、そして入院施設として医療療養型病棟50床（長期医療的療養を必要とする患者さんの病棟）を運営して宇佐地域の皆さまのご要望にお応えできるように取り組んでいます。

医療は日常生活を支える基礎となる施設です。症状に応じて外来診療、入院対応が必要になりますが、佐藤第一病院、宇佐高田医師会病院、中津市民病院、別府医療センターなどと連携を密にしながら地域での役割を果たして行きたいと思っております。

今年も皆さまのご愛顧を賜るよう努めてまいりますので、よろしくお願い申し上げます。

胃がんの原因 ピロリ菌って?

「ピロリ菌」ってご存じですか?

近頃では、健康診断の項目でも見かけるようになりました。名前はどこか憎めませんが・・・実は感染すると、知らない間に胃の表面に炎症を起こし、さらに様々な病気へ発展させる可能性を持つやっかいな菌です。

もしピロリ菌に感染していたら、どう対処すればいいのでしょうか?

今回は消化器内科の専門医から、ピロリ菌の感染と胃がんの関係、除菌の重要性について分かりやすくお話をさせていただきます。



消化器内科医師 吉田 加奈子

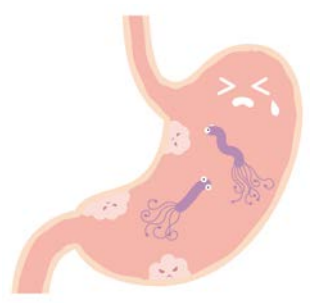
モットー わかりやすさ
安心感

ピロリ菌って何?

胃に住みつく「ピロリ菌」、検診などで検査されることが多くなっています。なぜでしょうか?

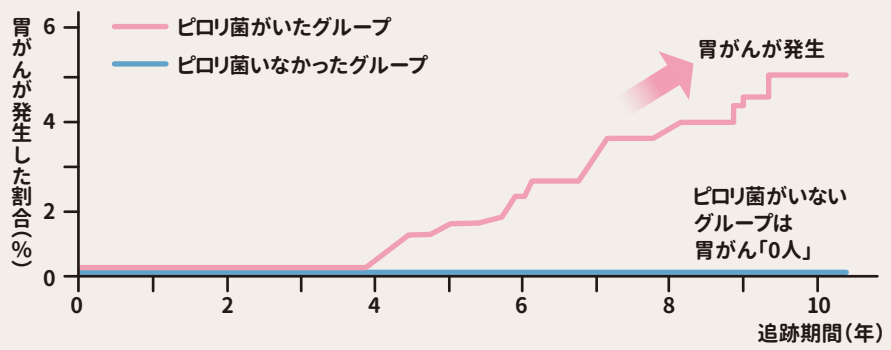
ピロリ菌は人の胃に住みつく細菌で、もともと、胃潰瘍や十二指腸潰瘍の原因となることがわかっていました。

さらに、胃がんの発生に関わることもわかっていたので、**「胃がんを発生した人の98%以上にピロリ菌が感染している」**、**「ピロリ菌が感染していない胃にはほとんど胃がんができない」**ことが報告されました。つまり、ほとんどの胃がんはピロリ菌感染によって発症することがわかったのです。



ピロリ菌と胃がんの関係

文献Uemura N, Okamoto S, et al. N Engl J Med 345:784-9, 2001. を一部改変



ピロリ菌とがん予防

ピロリ菌は、胃酸分泌が少なく、免疫力が未発達な乳幼児期に感染します。成人してから感染は稀とされています。

以前は日本では、8割以上の方がこのピロリ菌に感染していました。日本人に胃癌が多かった原因はこのためです。現在は衛生環境が改善され、年代が若いほどピロリ菌感染者数は少ないことがわかっていきますが、10〜20歳代でも1割程度の感染率がある可能性があります。

平成25年より、**ピロリ菌感染性胃炎**(※)が判明した時点で、

保険診療でピロリ菌の除菌治療ができるようになりました。ピロリ菌の除菌により、胃癌の発症を予防するためです。検診項目にピロリ菌検査が導入されるようになったのもこのためですね。ピロリ菌除菌による胃癌撲滅を目指しているのです。

ピロリ菌感染性胃炎

ピロリ菌が胃に感染すると「萎縮性胃炎」といわれる胃の粘膜障害(慢性胃炎)がおきます。自覚症状はありません。



萎縮性胃炎



正常な胃粘膜

ここがポイント！ ピロリ菌とがん予防

！ 幼少期にピロリ菌感染しなかった人は(通常のタイプの)胃癌にはなりにくい。

！ ピロリ菌感染している成人も、除菌により将来の胃癌リスクを下げるができる。



早めのチェックが肝心

自分の胃のピロリ菌について知らない方は、まず検査をして、

❑ ピロリ菌に1度も感染していない……………1

❑ ピロリ菌に感染している……………2

❑ 以前感染していたが、今はいない(除菌されている)……………3
のいずれに当てはまるか確認することをお勧めします。

1であればまずはお安心ください。

2は速やかに除菌しましょう(1週間の内服治療です)。

3の方は、胃癌リスクは減っていますがゼロではありませんので、年1回の内視鏡検査をお勧めします。



ピロリ菌の検査方法

- ① 血液検査（抗体検査、ペプシノゲン検査）
- ② 呼気検査
- ③ 尿中・便中の抗原検査
- ④ 内視鏡検査（萎縮性胃炎のチェック、ウレアーゼテスト）
など様々ありますが…

まず病院を受診して調べたい方には、内視鏡検査（胃カメラ）をお勧めします。実際にピロリ菌によって起こる慢性胃炎の有無を直接確認でき、同時に胃の組織を採取して感染の有無をチェックできます。また、ピロリ菌感染があった場合には、検査当日に除菌治療のお薬を処方できます。

また、検診の血液検査などで「ピロリ菌」の項目をチェックしたことがない方は是非チェックしてみてください。

当院では、
受診日の朝食をとらずに
来院されれば、当日の胃カメラ
も可能です。



内視鏡で早期発見・治療 できる病気があります

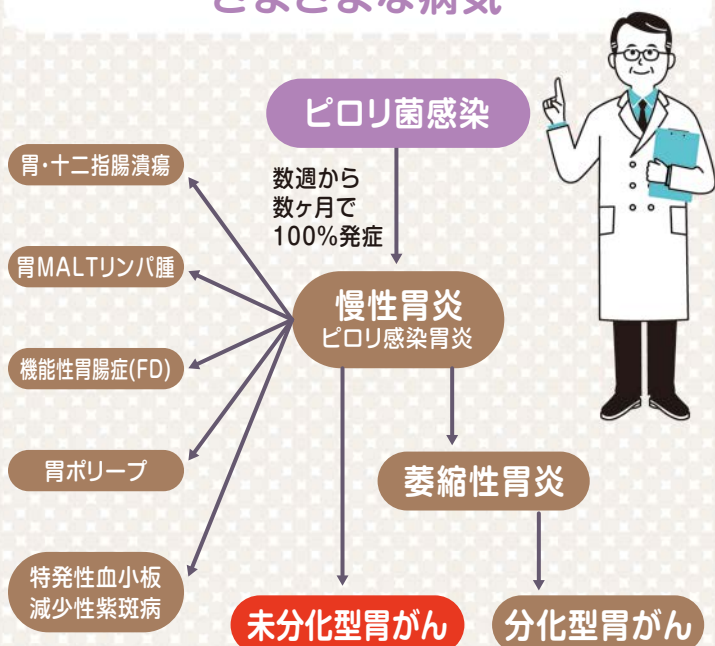
内視鏡検査（胃カメラ）では、ピロリ菌以外の異常も見つかります。最近では逆流性食道炎などが増えています。

また、大腸癌の発症数は増加の一途ですが、内視鏡検査（大腸カメラ）でポリープの段階で切除すれば予防が可能です。

30～40歳代以上で大腸カメラを一度も受けたことがない方は一度ご検討ください。過去にポリープ切除した方は、定期的な内視鏡検査（大腸カメラ）をお勧めしています。

ご不明な点は是非一度ご相談ください！

ピロリ菌感染で引き起こされる さまざまな病気



よろこそ♪ 内視鏡室へ

当院では年間約1500件程度の胃カメラ(検査+治療)を実施しています。最近では住民検診などでピロリ菌陽性となり、二次検診で受診される方も増えています。

胃カメラは、技術・医療機器等の進歩により、一昔前よりずいぶん楽に検査ができるようになりましたが、患者さんの不安軽減のため、分かりやすい説明を心がけ、できる限り苦痛を緩和できるよう知識・技術の向上に努めています。

ご不明な点、
不安なことがありましたら
ご遠慮なくお尋ねください!



日本消化器内視鏡学会専門医・日本消化器内視鏡認定技師が従事しています。

胃カメラ検査を👁👁のぞいてみよう

STEP 3



喉の方に
麻酔ゼリーを
かけますね

前処置 その2

喉の緊張を緩めるための麻酔ゼリーを注入します。
※鼻から胃カメラをする方は、検査と同じ太さのチューブを入れます。

STEP 2



ゴク

ゴク

前処置 その1

最初に、胃の中の泡を消すお薬を飲みます。

STEP 1



口か鼻か
どちらが
いいですか?

口からが
良いです

問診

現在内服しているお薬や治療中の病気、手術歴の確認を行います。

お薬手帳をご持参ください

胃カメラは、鼻からか
口からを選ぶことができます。



※鼻・口ともに安定剤を使用して検査をすることができますが、使用後は3時間の安静が必要になります。

STEP 4



前処置 その3

安定剤を使用する方は、点滴をします。必要時、胃腸の動きを弱めて検査がスムーズに進むように肩に注射をします。

STEP 5



フムフム
なるほど

検査

検査直前は、緊張されている方も多いと思いますが、肩の力を抜いてリラックスして下さい。
※必要時、胃壁の組織を取って検査をする場合があります。

STEP 6



本日は
禁酒です!

わかり
ました

検査後

医師の診察と看護師から説明。
※鼻や喉の麻酔が1時間程度残るため、検査後はむせやすく注意が必要なこと、また検査内容に応じて当日の食事内容と禁酒などについて詳しい説明があります。

STEP 7



毎回清潔に洗浄!

検査で使用したファイバースコープ(内視鏡)は、手洗い洗浄後、器械洗浄を行い、常に清潔な状態で使用しています。

さとうの救急箱 Vol.2

今回のテーマ

冬季の病気対策

～急性胃腸炎と発熱について～

小児科
杉原 啓介

専門領域(資格等)

●日本小児科学会小児科専門医



こどもたちのかかりつけ医として、小児に関わる病気や育児の相談などに対応しています。こどもたちの目をよく見て、よく話してあげることを重視した診療を目指していきたいと思います。

急性胃腸炎について

嘔吐や下痢が増える季節になりました。冬といえばインフルエンザですが、冬の流行と言えはほかにあるのはロタウイルスやノロウイルスなどの急性胃腸炎があります。いわゆる嘔吐下痢ですね。宇佐市などの自治体がロタウイルスワクチンに助成するなどしているので前よりは減った印象がありますが、まだまだ怖い病気です。

「元気だったんですけど、突然嘔吐したんです。晩御飯食べ過ぎたかなって思ってたんですが、どんどん吐き続けるようになって。。。脱水が怖くて水分を与えてたんですが、飲ませるたびに吐くんです。」

一度はお父さんお母さん方も経験があるのではないのでしょうか？胃腸炎の初期にはお腹の動きが弱いことが多いです。「何も飲んでもないのに胃液みたいなのを吐き続けてるんです」ということもよくあります。胃には食べ物が入ってなくても消化液などが沢山停滞している状態になっています。

嘔吐が強いのはおよそ半日から1日です。だいたいの時期を耐え忍べば大きな「山」を越えたことになりまます。逆に、1日以上嘔吐が続くようなら点滴または入院を考慮することが多いです。

では、吐いている間は見るだけでよいのでしょうか？

吐き気止めの座薬が処方されていれば使つことです。

激しい嘔吐の際には完全に止めることはできないかもしれませんが、これで少し眠れたりすると思います。



水分の摂り方

嘔気がなければ水分の摂り方の工夫です。「少量ずつ」「時間をかけて」飲ませてあげてください。ペットボトルやコップを持たせるのではなくスプーンで初めはあげてください。では、一体何を飲ませたらよいのか？

スポーツ飲料や果汁・牛乳は、そのあとの下痢がひどくなる人が多いので、できれば控えてもらいたいです。



お茶か水しか飲まないということもよくあります。とりあえず飲めるものを飲ませてください。

母乳しか飲まないという場合も母乳で十分です。ただ、塩分や糖分も摂れたら理想的です。市販のOS-1もありますがお味噌汁の具なしにしたものでも良いと思います。

水分は摂れているがごはんを食べないという状況ですが、食事は水分摂取で吐かなくなると十分です。水分として糖分や塩分が摂取できず食べさせようと焦る必要ありません。

一緒に整腸剤を処方されることも多いですが、整腸剤は嘔吐がおさまって水分がとれるようになってから十分です。整腸剤は下痢で失細菌を補うという役割です。下痢がなければさら内服を急ぐ必要はありません。

発熱と解熱剤

発熱は病氣と闘うために自分で出しているものなので、解熱剤はすぐには使わない方がいいです。市販の風邪薬も解熱剤が入っていることがあるのでむやみに使わない方がいいと思います。熱というのは、悪寒がして震えて、その時の筋肉の運動で上昇するのです。ウイルスや菌が体外から入ったときに、体の中で熱を作る仕組みが働いて、皮膚の血管が収縮して、手足に血液がいかないようにします。手足が冷たくなって悪寒がして震えがおきます。それによって熱が上がります。

一般的にこどもは熱に強いので無理に平熱に下げする必要はありません。頭痛がある場合は水で濡らして絞ったタオルなどを後頭部や額に当てたりしてみてください。それでも頭痛がひかないなどあれば、一時しのぎになります。座薬などの解熱剤を使ってもよいでしょう。



病院受診について

病院の受診のタイミングですが、いろいろな考え方がありますが、どうしても心配なら受診してもよいと思います。ただし夜間や休日の場合、かかりつけ医ではなく、休日当番医になりますし、

翌日かかりつけでしっかり診てもらうことが前提の診察です。

熱といえば、熱性痙攣というのを聞きになったことがある方も多いと思います。

熱性痙攣と解熱剤について小児神経学会では次のようにガイドラインで示しています

「熱がまた上がると痙攣するかもしれないから」解熱剤を躊躇する必要はない。

「あらかじめ解熱剤で熱を下げて」痙攣は起こるときは起こる。

つまり、「痙攣とは別個の問題として解熱剤は使ったらい」ということになります。



こうさくのじかん

家にあるもので、手作りのおもちゃを作ってみよう！

基本の材料
(1個分)



- 紙コップ1個
 - ストロー(首折れタイプ)
 - セロハンテープ
 - 小さめのポリ袋
- (食品保存用などの小さいもの)

① 紙コップの底にボールペンなどで穴を空ける。



② 紙コップの穴から、ストローを通す。



③ ストローの先に、ポリ袋を巻きつけ、隙間のないようテープで貼り付ける。



④ ストローに思い切り息を吹き込むと、ポリ袋がふくらんできて楽しい！



くまさん！

ロケット！



折り紙やマジックを使って、顔やイラストをつけても楽しいよ！



『ACP(アドバンス・ケア・プランニング)』って何?

「ACP」とアルファベットが並んでいても、何のことかピンとこない方がほとんどではないでしょうか?しかし、実は地域で暮らす誰にも関係のある、大切な言葉です。

私たち2病棟は、昨年からのACPについてワーキング(勉強会チーム)を立ち上げました。このシリーズでは、そんな耳慣れない「ACP」という言葉について、地域の皆さんと共に理解を深める場所として展開して参ります。ぜひご家族、大切な人と一緒にご覧ください。



ACP(アドバンス・ケア・プランニング)とは…

テレビや雑誌で、「終活」や「エンディングノート」といった言葉に触れたことはありませんか?

「終活」とは、「人生の終わりのための活動」の略で、私財の処分やお葬式の準備、介護や相続などの問題を、ご自身の意志で整理しておく活動のことを言います。

そうした言葉に触れたとき、個人的にひっそり行うイメージを抱く方もいらっしゃると思いますが、**ACPは、「もしもの時に備えて、受けたい医療やケアについて、患者さんの希望や想いを、家族や大切な人、かかりつけ医をはじめとした医療者とともに話しておくこと」**を指します。日本語では「患者の意志決定支援計画」と訳されます。

人生の最終段階は、年齢にかかわらず、いつ訪れることになるか分かりませ

ん。しかし、「もしも」の時、多くの場面で、患者さんが自らの意志を決定することは難しいとされています。また、自分の意志(想い)を、患者さんの大切な人が代理で意志決定できるためにも、日頃から話し合っておくことが必要になります。

「一度しっかり家族と話合ったから大丈夫」と言う方でも、環境や状況に変化があれば、意志や想いも変化しますので、折りをみて繰り返し話し合いながら、意志を大切に考え合える関係作りが重要となります。



最期まで自分らしく穏やかに過ごすために…

❖ 想いは、伝えておかなければ、伝わりません ❖

あなたの大切な事は何ですか?元気な方でも、いつ、もしもの時を迎えるか分かりません。自分の想いや希望を整理して、家族や大切な人と話し合ってみてはいかがでしょうか?

もし、自分で判断することや伝えることが難しくなっても、ご家族等信頼できる方が、あなたの希望に配慮して対応することができたり、あなたの希望を基に、判断していくことができるようになります。

❖ 今、医療や介護を受けている方 ❖

ご自身の想いや希望にそった最適な選択ができるよう、かかりつけ医をはじめとした医療者と共に相談しながら考えてみるのが勧められます。

私たちが受け止めます。遠慮なくお話ください。



今回は、「具体的にどんな話をしたらいいの?」をテーマにご紹介いたします。

災害時、私たちに何ができるのか

リハビリテーション部次長 小野 秀幸



昨秋、宇佐高田リハビリテーション広域支援センター事業として、災害リハビリテーション研修会を実施しました。「災害時私たちに何ができるのか？」をテーマに、災害医療の基礎として「災害の概念とその心得」について学ぶとともに、演習を交え避難所運営ゲーム(HUG)を行いました。

災害が発生した場合、家屋の倒壊や津波、火災、山・がけ崩れなどにより、被災した多くの人々が避難所での生活を強いられることとなります。

もし、あなたが避難所の運営をしなければならぬ立場になったとき、最初の段階で殺到する人々や出来事に対応すれば良いのでしょうか？

日本は、世界有数の地震国であり、いつどこで大地震が発生しても不思議ではありません。

最近では地震だけでなく豪雨の被害も散見されます。



今回の研修会には総勢39名の参加があり、宇佐市、中津市の医療・介護関係職種(医師・看護師・リハビリ専門職・介護関連職)をはじめ、行政機関も加わりました。

様々な職種と共に考え、大規模災害時の支援活動の難しさ、平時の備えの重要性、災害発生時の初動対応、関連団体との連携の重要性を深く学び思いを共有しました。



本研修会により、身近な感覚で災害医療の基本が理解できました。

今回の経験を、今後の関連団体と行政等の連携に役立てていきたいと思っています。

医療機関の皆様へ

外来担当医一覧表の受付時間以外のご紹介につきましては、地域医療連携室へご連絡下さい。

直通 TEL 0978-34-9322
FAX 0978-34-9323

編集後記

謹んで新年のお慶びを申し上げます。

旧年中は多大なるご厚情を賜り、心より感謝申し上げます。平成から新しい元号へ節目の年となりますが、本年も明徳会一同力を合わせ、地域の皆様の暮らしに役立つ医療サービスの提供を目指し、精進して参ります。どうぞ引き続き温かいご支援・ご指導を賜りますようお願い申し上げます。

平成31年が皆様にとって幸多き1年でありますよう、心よりご祈念申し上げます。

外来担当医一覧表

～平成31年1月1日現在の外来体制です～

午前

●午前受付時間11:00まで <ご注意>お電話での受付は行っておりません。

診療科目	曜日	月	火	水	木	金
内科(1診)		藤井 郁夫	藤井 郁夫	藤井 郁夫	吉田加奈子	藤井 郁夫
内科(2診)		姜 正広	姜 正広	姜 正広	姜 正広	島本 大
内科(3診)		吉田加奈子	吉田加奈子	—	—	—
内科(4診)		手島 進	—	手島 進	手島 進	手島 進
消化器外科・肛門科		—	(大分大学)	宮崎 信彦	—	宮崎 信彦
消化器外科・乳腺外科※		広瀬 宣明	—	—	広瀬 宣明	—
脳神経外科		中原 成浩	豊田 啓介	中原 成浩	中原 成浩	佐藤 邦智

※乳腺外科は完全予約制です。月・木は再診予約のみとなります。

午前・専門外来

完全予約制

予約のない方は受付しておりませんのでご注意ください。
受診を希望される方は、受付窓口にご相談下さい。

診療科目	曜日	月	火	水	木	金
整形外科		—	片岡晶志(大分大学)	—	—	—
神経内科		—	西江 信	—	—	—
膠原病外来		—	—	—	—	尾崎貴士(大分大学)
放射線診断科		佐藤 仁一	佐藤仁一/島本 大	佐藤仁一/島本 大	佐藤仁一/島本 大	佐藤 仁一

午後・専門外来

完全予約制

●午後診察時間 14:00～17:00

予約のない方は受付しておりませんのでご注意ください。専門外来はすべて予約制です。受診を希望される方は、受付窓口にご相談下さい。

診療科目	曜日	月	火	水	木	金
内科	糖尿病外来	—	—	—	藤井 郁夫	尾関良則(大分大学)
	生活習慣病外来	—	—	千葉政一(大分大学)	—	—
	肝臓内科	—	—	本田浩一(大分大学)	—	—
	神経内科	—	西江 信	—	—	—
	膠原病外来	—	—	—	—	尾崎貴士(大分大学)
脳神経外科		佐藤 邦智	中原 成浩	(大分大学)	中原 成浩	豊田 啓介
消化器外科・肛門科		宮崎 信彦	—	—	—	—
消化器・乳腺外科		—	—	広瀬 宣明	広瀬 宣明	—
放射線診断科		佐藤仁一/島本 大	佐藤仁一/島本 大	佐藤 仁一	佐藤仁一/島本 大	佐藤仁一/島本 大

内視鏡担当医

※土曜日の胃カメラ検査は、第1土曜日の午前中のみ予約制で実施しております。
ご希望の方は、事前に受付窓口へご連絡下さい(TEL 0978-32-2110)。

時間	曜日	月	火	水	木	金
午前		島本 大	(大分大学)	広瀬宣明/吉田加奈子	宮崎 信彦	(大分大学)
午後		姜 正広	(大分大学)	島本 大	吉田加奈子	(大分大学)



| 明日花川 | Information Magazine ASUKAGAWA

あまかがわ

2019.1.1

No.52

企画
発行

特定医療法人 明徳会 佐藤第一病院

〒879-0454 大分県宇佐市大字法鏡寺77-1
TEL 0978-32-2110 / FAX 0978-33-4918
http://www.sato-d1.com
E-mail: meitokukai@sato-d1.com



リハビリテーションに
ついてのご案内

●午前受付時間 11:30まで
●午後は予約制

理 念

特定医療法人 明徳会 佐藤第一病院は、
1.患者さまの尊厳を守り、地域に密着した
質の高い医療を目指します。
1.たえず医療水準の向上に努め、チーム
医療を推進します。

運営方針

1.わたしたちは、専門スタッフがそれぞれの
役割を分担し、患者さまを中心にした
チーム医療を行います。
1.わたしたちは、患者さまご家族との信頼
関係を大切に、満足して頂けるように
人格形成をはじめ、知識、技術の向上に
努めます。
1.わたしたちは、病院職員としての誇りと
責任を持って、他の医療機関、施設との
連携をすすめます。
1.わたしたちは、よりよい医療を提供する
ために、相互啓発し魅力ある職場づくり
を目指します。

患者さまの権利

わたしたちは、患者さまの以下の権利を
尊重し、納得と同意に基づいた医療を
行います。

- 1.良質かつ適切な医療を公正に受ける
権利をもっています。
- 2.医師・病院を自由に選択し、他の医師の
意見を求める権利をもっています。
- 3.十分な説明と情報提供を受けた上で、
治療方法などを自らの意思で選択する
権利をもっています。
- 4.人格や価値観が尊重され、人としての
尊厳が守られる権利を持っています。
- 5.意識がないか判断能力を欠く場合や
未成年者の場合、代行者に決定を委ねる
権利をもっています。
- 6.自分の診療記録の情報を受ける権利を
もっています。
- 7.個人情報の秘密が守られる権利を持っ
ています。

患者さまの責務

当院理念「患者さま中心のチーム医療」を
進めるうえでの、大切な役割を自覚して
頂くために、患者さま自身に求められる
以下の責務をご理解下さるようお願い
致します。

- 1.正確な情報を提供するとともに、疾病
や医療を充分理解する責務。
- 2.医療に積極的に取り組む責務。
- 3.快適な医療環境づくりに協力する責務。
- 4.社会的ルールを守る責務。