

vol.
101
2023
Spring

Feature
特集

血液の
病気



contents



Feature

進化する「血液の病気」の治療最前線

負担が少ない「脊椎内視鏡治療」

もしもしINFORMATION

なるほど!おくすりエトセトラ

旬の“おいしい”いただきます!

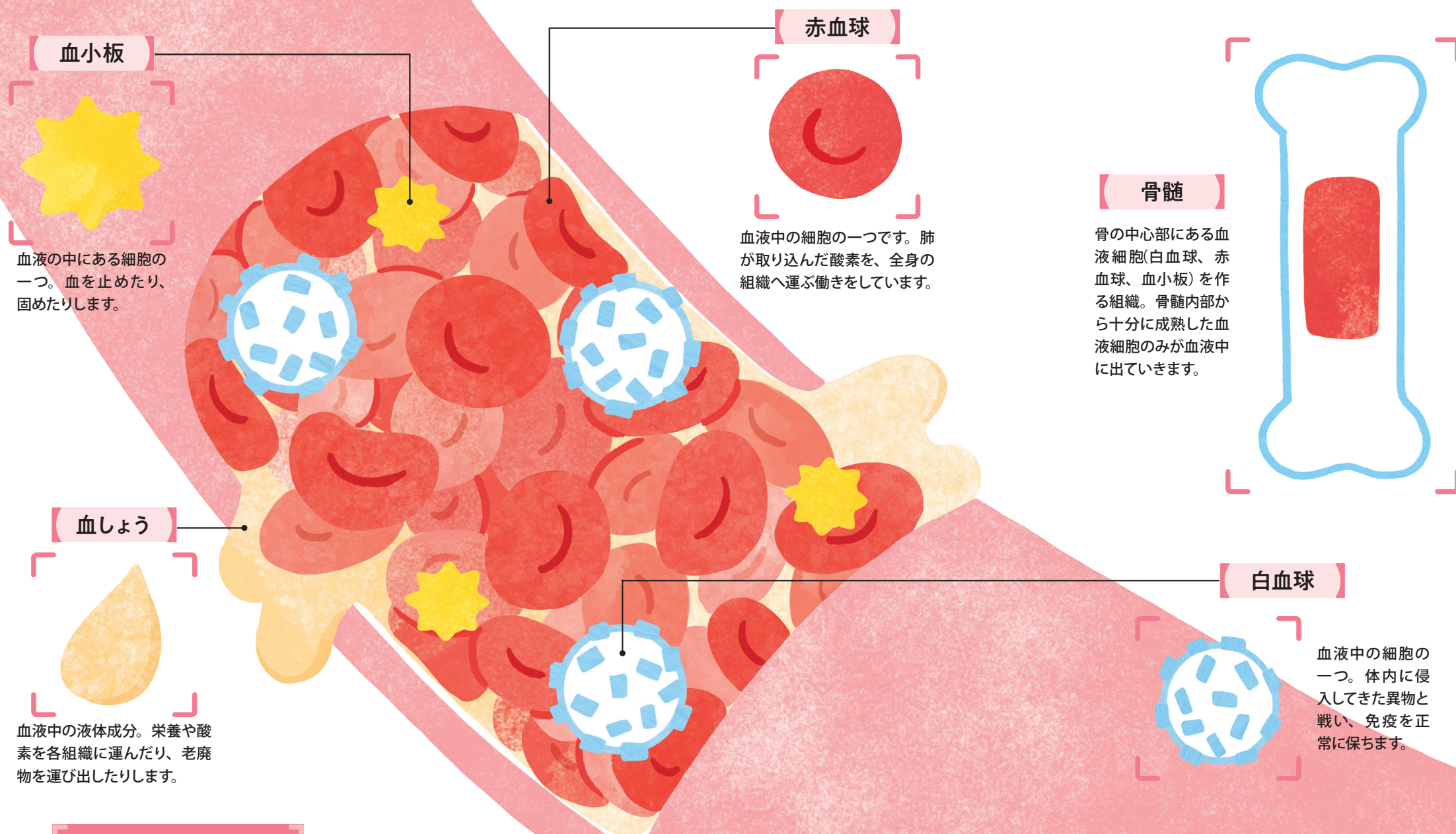
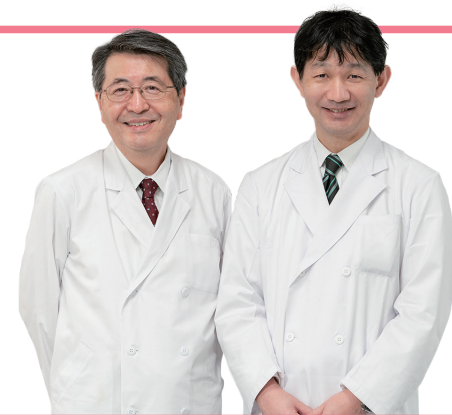
がっちり連携 連携医療機関のご紹介



NTT東日本 関東病院

血液の
病気「血液の病気」って
どんなもの？

血管を流れ、脳や心臓、胃、腸などに栄養や酸素を運ぶ血液は、骨の中心にある「骨髄」で作られ、「血しょう」と呼ばれる液体と、「赤血球」「白血球」「血小板」という細胞からできています。こうした血液の成分や、血液の製造を担う工場に異常が起こり、血液が作られなくなったり、血液の細胞が増えたり減ったりする血液の病気を知るために、それぞれの働きを見ていきましょう。

生命の維持に関わる血液の病気
定期検査での早期発見が鍵

血液検査を機に、偶然見つかることも多い血液の病気。動悸、息切れ、めまいといった自覚症状がある貧血のような病気もありますが、白血病をはじめとした血液のがんは症状が出ないことも多く、患者さんにとってはわかりにくい病気かもしれません。しかし、「血を止める」「酸素を運ぶ」「細菌など異物と戦う」といった血液成分の働きは生命の維持に大きく関わるものであり、早期発見・早期治療が必須です。

当院では、健康診断や人間ドックの血液検査で異常が発見された方、あるいはかかりつけ医での血液検査をきっかけに紹介を受けて受診された方、当院を別の病気やけがなどで受診していて異常が見つかった方などに対して、血液内科にて抗がん剤や分子標的薬、造血幹細胞移植などの治療を行っています。また、新薬を用いた治験も積極的に行っています。ご自身や身近な人のもしもの時のために、血液の機能や病気のことを知っておきましょう。

血液の主な病気

〔急性骨髄性白血病〕

白血病は細胞の種類によって骨髄性とリンパ性に分けられます。急性骨髄性白血病は、骨髄中の未熟な細胞ががん化して急激に増殖し、正常な細胞が減少します。

〔急性リンパ性白血病〕

免疫に関わる成熟した細胞のリンパ球ががん化し、急速に増殖・蓄積して他の臓器に影響を及ぼします。

〔骨髄異形成症候群〕

血液細胞を作る造血幹細胞に異常が起き、正常な血液ができなくなったり、減ったりします。一部は急性骨髄性白血病に移行することがあります。

〔悪性リンパ腫〕

血液中の細胞のうち、白血球の中のリンパ球ががん化し、異常に増殖する病気です。

〔多発性骨髄腫〕

骨髄の中にある、形質細胞と呼ばれる細胞ががん化して異常に増殖し、細菌やウイルスを攻撃する免疫グロブリンの産生を妨げます。

〔再生不良性貧血〕

血液を構成する白血球、赤血球、血小板がいずれも減少する病気です。だるさ、動悸、息切れなどの症状が起き、細菌感染を起こしやすくなります。

血液の 病気

助かる人を一人でも多く

進化する「血液の病気」の 治療最前線

血液の病気と聞くと、最初に「白血病」や「再生不良性貧血」を思い浮かべる人は多いでしょう。かつては映画や小説で不治の病として描かれていましたが、治療の進化とともに予後は改善し、今では多くの症例で長期的な生存が望めるようになりました。

血液内科で治療の前線に立つ臼杵憲祐先生、市川幹先生に話を聞きました。

患者さんに対等な
目線で、つらさや不安に
寄り添います

診断や治療について
わかりやすく丁寧に
説明します

Usuki Kensuke
臼杵 憲祐

血液内科部長

Ichikawa Motoshi
市川 幹

血液内科主任医長

Profile

1984年群馬大学医学部卒業。東京大学医学部附属病院内科、スウェーデンのルードヴィヒ癌研究所を経て、1993年からNTT東日本 関東病院勤務。得意分野は白血病、悪性リンパ腫、化学療法、再生不良性貧血。日本血液学会血液専門医、日本内科学会総合内科専門医。

疾患の特性に応じた 治療を提供

——血液疾患は、どのように治療
されるのでしょうか。

臼杵：血液疾患と一口に言っても、

種類や特性はさまざまです。医師も、どれか一つの疾患を専門的に深掘りするというより、あらゆる疾患の知見を持って総合的に判断していくことが多いですね。治療は、疾患の特性に応じて行われます。

Profile

1995年東京大学医学部卒業。東京大学医学部附属病院、国立国際医療センター、東京都立駒込病院、湘南東部総合病院、獨協医科大学病院を経て2022年よりNTT東日本 関東病院勤務。得意分野は血液内科一般。日本血液学会血液専門医、日本内科学会総合内科専門医。

市川：白血病や骨髄異形成症候群、悪性リンパ腫、多発性骨髄腫などは、いわゆる血液のがん。がん化した細胞が増殖することで正常な血液細胞が作られなくなり、一部の細胞が増えたり、逆に一部の細

治療の選択肢を増やすために

数多くの治験を実施

血液疾患の治療は日進月歩ですが、現在の標準治療では治すことが難しく、治療法が確立されていない疾患も存在します。こうした疾患に罹患した患者さんに、「現代医療のすい」を集めたともいえる発売前の開発中の新薬を用いた治療を提供するのが「治験」です。今できる治療に肅々

と取り組みながら、パラダイムシフトを待ち望んでいる患者さんにとって、治験参加は未来の可能性を広げることを意味します。他院で治療法がないと言われた方のセカンドオピニオンにも積極的に対応し、一人でも多くの患者さんにより良い未来を提供していきたいと考えています。

NTT東日本
関東病院
で行っている
治験一覧は
こちら



胞が減少したりします。

一方、再生不良性貧血は血球がうまく作れなくなり、白血球、赤血球、血小板のすべてが減少することによってあざができやすくなったり、貧血症状が出たりします。当院では、これらの疾患に対して集学的治療を実施しています。

臼杵：ほぼすべての血液の病気を診ていますね。ただし、血友病など、出血しやすく血液が止まりにくくなる病気については、都内でほとんどの血友病患者を受け入れて専門的な治療を行っている医療機関にご紹介しています。

患者さんごとに、適切な治療を 选べる時代に

——近年、血液の病気の治療法が
飛躍的に進化していると聞きました。

臼杵：おっしゃる通りです。例えば、一部が白血病に移行する骨髄異形成症候群は、以前は移植以外に助かる道のない難しい病気でした。しかし、2011年にアザシチジンという薬剤ができ、病状の進展を抑えることが期待できるようになったのです。近年注目されている分子標的薬も、もともとは血液がんに対する治療として発展していたもので、抗がん剤治療などとならぶ薬物療法の柱として活用されています。

市川：疾患の成り立ちがある程度わかってきていることは大きいですね。当院は、がん細胞の遺伝子変化を見て治療法を決めるがんゲノム医療も得意としており、患者さんに合った治療法を提供することができます。

——難病に苦しむ患者さんには朗報ですね。

市川：一方で、未だ有効な治療法がない疾患があるのも事実です。先ほどの骨髄異形成症候群も、薬剤が効かない場合は移植しか選択肢がなく、移植後再発する人も少なくありません。

臼杵：確立された治療で救える人を確実に救うだけでなく、治療法が確立されていない疾患に対する医療ニーズ（アンメット・メディカル・ニーズ）を満たしていくことも私たちの使命です。セカンドオピニオンや治験を積極的に実施し、最新の治療を受ける機会をたくさんの方に提供していきたいですね。

負担が少なく早期社会復帰が期待できる！ 脊椎にも広がる内視鏡治療

首からお尻まで長く伸びる脊椎は、体を支え動かす働きをしています。何らかの原因で脊椎に変形や炎症、圧迫などが起きると、痛みやしびれが生じ、日常生活に支障を来します。脊椎内視鏡下手術は、脊椎に生じるさまざまな疾患に対して行われる、患者さんの体に負担の少ない治療法です。

Oshina Masahito

NTT東日本 関東病院
整形外科医長

大科 将人

2004年秋田大学医学部卒業。東京大学医学部附属病院整形外科・脊椎外科、コロンビア大学、稲波脊椎・関節病院などを経て、2019年より現職。急を要する患者の手術機会を逃さず対応できるよう、脊椎疾患に注力してきた。得意分野は整形外科全般、脊椎内視鏡下手術、頸椎疾患、腰椎疾患。



保存療法が効かない場合に 内視鏡下手術を検討

内視鏡下手術の進歩は目覚ましく、近年は脊椎の分野でも積極的に内視鏡下手術が行われるようになりました。

脊椎疾患は、中年以上の男性に多い頸椎症性神経根症や頸部脊柱管狭窄症(頸椎症)、中年から増え始め

て高齢者の多くが罹患しているといわれる腰部脊柱管狭窄症、20代から40代にかけての青年や壮年に多い腰椎椎間板ヘルニアなどが代表的です。痛みやしびれ、歩行障害などを引き起こし、日常生活に支障を来すことも少なくありません。

脊椎疾患に対しては、内服・外服薬の処方、装具による固定、ブロック注射といった保存療法が行われ、症

状の改善が見られない場合に手術を選択するのが一般的です。脊椎内視鏡下手術は、手術の際の負担を軽減し、早期回復をめざす手法です。

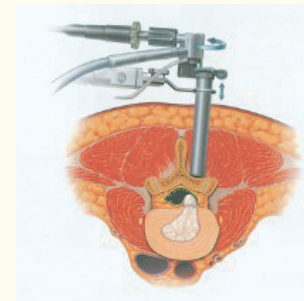
一部を除く多くの症例で 内視鏡下手術を実施できる

現在、全国における脊椎手術約13万件のうち、脊椎内視鏡下手術は2万件(※1)です。全国の脊椎

脊椎内視鏡下手術の2つの方法

脊椎内視鏡下手術には、大きく2つの方法があり、患者さんの症状に応じて使い分けています。

[Micro Endoscopic surgery]



16-18mmの内視鏡スコープのついた手術器具を脊椎骨の上に置き、その中で手術を行います。基本的な考え方として、骨の除圧、靱帯の除去が必要な場合に選択されます。

[Full Endoscopic surgery]



7-8mmのスコープがついた細長い筒を脊椎骨のすぐそばまで挿入して、生理食塩水で洗浄しながら手術を行います。原則として、ヘルニアを取るだけの場合に選択されます。

手術のうち、15%が脊椎内視鏡下手術で行われており、近年の手術デバイスの改良によりさらなる飛躍が期待されています。

当科では、脊柱変形の手術、腰の疾患に対して神経損傷のリスクを低減する間接除圧術、神経腫瘍、脊椎転移、外傷などを除けば、頸椎から腰椎まで神経の直接除圧を行う手術の多くで脊椎内視鏡下手術が可能だと考え、適応症例には積極的に実施しています。また、頸椎疾患については、前方法による手術でも

皮切が3～4cm程度の低侵襲手術を行っていますので、内視鏡下の後方除圧術の適応にならない場合も早期社会復帰ができるよう適宜考えながら治療を行っています。

体へのダメージを最小限に 術後の早期回復を実現

脊椎内視鏡下手術の最大のメリットは、手術時に体に加わるダメージが少ないことです。昔のように大きく切開することなく、ごく小さな手術痕で処置します。傷が小さ

いため、痛みも出血も少なく、術後の早期回復が期待できます。

なお、術後の長期的な経過は、切開する手術と変わりません。入院期間も、切開する手術が10日から2週間であるのに対し、術後に血腫予防のドレーンを入れた場合で5泊6日、入れない場合は3泊4日と、従来の半分ほどで退院が可能です(※2)。

※1DPCデータによる分類、および日本整形外科学会の2020年度データによる
※2内視鏡下固定手術は除く

脊椎内視鏡下手術におけるNTT東日本 関東病院の強み

- 1 脊椎内視鏡下手術を専門とする医師が在籍し、症例に合った適切な術式を選択できる
- 2 総合病院の強みを生かし、合併症がある人も受け入れ可能
- 3 頸椎の手術は、症状に応じた有用なアプローチで実施できる

脊椎手術を受けるにあたり、不安を感じる患者さんは多いと思います。当院では、脊椎内視鏡下手術の専門的な訓練を積んだ医師が在籍し、適切な術式の選択で早期社会復帰をサポートします。安心して受診して下さい。



各人に最適な検査の提供を「テラーメイド」な人間ドック受診のススメ

無症状のうちに人間ドック受診を

2020年度は人間ドックや健康診断を受けた人の数がそれ以前より25%近く減少し、2021年度も10%ほど減少しました。コロナ禍による受診控えだと思われますが、それが今、非常に大きな社会問題になっています。過去2年間、がん検診の受診者が減ったことで、おそらく今後、進行がんの患者さんが増えてくると言われています。がんはもちろん生活習慣病においても、無症状のうちに人間ドックを受けるというのが極めて重要です。そして、「要精密検査」という結果が出たら、当院に

は各診療科が揃っておりますのでスムーズなご案内が可能です。

それぞれに必要な検査を

当院の人間ドックは基本コースの他に、「脳ドックコース」「脾臓・胆のう・胆管がんコース」「大腸がんコース」「動脈硬化予防コース」「マイクロアレイ検査コース」の5つをご用意があります。寒い時期に多い脳の病気が心配な方、早期発見が難しく、進行してから見つかることの多い難治がんである脾臓がん・胆管がんの発見に役立つ「脳ドックコース」・「脾臓・胆のう・胆管がんコース」についてご紹介します。

いまだにコロナ禍ではありますが、医療機関は非常に厳格な感染対策をしています。「コロナで怖いから検診・受診をしない」というのではなく、ぜひ積極的に受けていただきたいです！



副院長／予防医学センター長
郡司 俊秋

1985年東京大学医学部卒業。同大学医学部付属病院内科、虎の門病院などを経て2006年より現職。日本消化器病学会消化器病専門医。

脳ドックコース

こんな方におすすめ！

- ✓ 近親者に脳血管疾患が複数いる
- ✓ 高血圧、高脂血症、糖尿病、喫煙など動脈硬化のリスクがある

日本人の死因の第三位を占めるのが脳血管疾患(脳梗塞、脳出血など)です。このコースでは、数々の脳疾患をスクリーニングすることを目的とし、基本的な血液検査や生理検査に加え、脳MR検査及び頸動脈超音波検査が組み込まれています。これらの検査により、脳血管疾患の既往や発症リスク、脳腫瘍や脳動脈瘤の有無を総合的に判断することが可能です。

Point!

小さな未破裂脳動脈瘤は、自覚症状が無い若年者でも発見されることがよくあります。放置すると増大して破裂する場合があります、突然の激しい頭痛からくも膜下出血を発症します。極めて致死率が高い病気なため、未破裂脳動脈瘤が発見された場合には、医師の指導のもとで定期的な経過観察を怠らないことが重要です。

脾臓・胆のう・胆管がんコース

こんな方におすすめ！

- ✓ 近親者に脾臓疾患や胆嚢疾患が複数いる
- ✓ 糖尿病に罹患している

当院の人間ドックの基本コースには、上部内視鏡検査、胸部CT検査、腹部超音波検査、便潜血検査が標準装備され、一般的ながん(胃がん、食道がん、肺がん、肝臓がん、胆のうがん、腎臓がん、大腸がんなど)に対応。さらにこのコースでは、腹部MR検査及び腫瘍マーカー(脾臓・胆管)の検査を行うことで脾臓がんや胆管がんの早期発見が可能になります。

Point!

脾臓は体表面から奥深い場所に位置し、周辺に腸管が存在するため腹部超音波検査では微細な脾臓の病変を発見することが極めて困難です。胆管がんも、胆管の拡張など二次所見が出現しないと早期発見が難しいがんのひとつ。さらに脾臓がんと胆管がんは生物学的な悪性度が高く、生命予後が不良な疾患です。

施設紹介

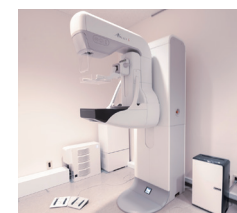


64列のヘリカルCT。新鋭の画像構成技術により、従来よりも最大80%少ない線量で撮影が可能です。身体を薄く輪切りにして撮影するため、5ミリ大の肺がんも見つけやすくなります。



検査フロア

広々としており、動線がはっきりしているため、スムーズかつ快適に受診できます。



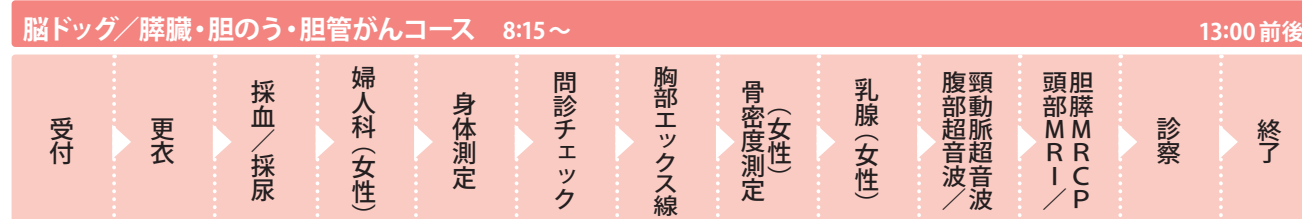
マンモグラフィ

乳腺検査、婦人科検査は女性の検査技師が担当するため、よりリラックスして検査を受けられます。

葛飾北斎『富嶽三十六景』のデジタルアート

20億画素でデジタル化した「リマスターアート」を検査フロアのコーナーに展示。和紙の繊維や質感まで再現された芸術を待ち時間に鑑賞できます。

【コースの基本的な流れ】



基本料金(税込)

1日コース

男性	女性
84,150円	93,500円

ご注意ください

【以下の方はMR検査ができません】

・心臓ペースメーカー、人工内耳、歯科治療(インプラント・歯列矯正中)
・妊娠中・義眼(マグネット式)、刺青など

【以下の方はMR検査ができない場合があります】

脳や心臓の手術・処置や内視鏡下止血クリップをしたことがある方
・検査の際はカラーコンタクトやラメの入った化粧は取っておく必要があります

お申し込み・お問い合わせ

NTT東日本 関東病院
健康管理棟2階・人間ドック受付

●電話:03-3448-6275

(受付時間:平日10:00～16:30)

●URL:<https://www.nmct.ntt-east.co.jp/>

※検査によって、例えば、非常にまれですが採血によって神経を損傷するといった一定の危険を伴う場合があります。また、当日、医師の判断により検査の一部または全部をお受けいただけない場合があります。

市民公開講座を毎月オンライン開催しています！

■スケジュール

日程	テーマ	演者
2023年4月9日(日) 4月14日(金)	関節リウマチ	リウマチ膠原病科 医長 陶山 恭博
6月11日(日) 6月16日(金)	虚血性心疾患	循環器内科 部長 安東 治郎

※下記日程や内容は、予告なく変更になる場合がございます。あらかじめご了承ください。最新情報については、随時ホームページを更新してまいりますので、ご確認ください。

こちらからお申し込みください



<https://www.nmct.ntt-east.co.jp/aboutus/event/>

お申し込みにはZoomウェビナーへの登録が必須になります。

なるほど！ おくすりエトセトラ

お薬に関するいろんな疑問。
「なるほど!」と、知ってうれしい健康まめ知識を
薬剤部がお届けします!

私が答えます!



薬剤部／新島 大輔

Q 血液がんの治療薬で
管理に注意が必要なものはありますか?

A 多発性骨髄腫に使用されるサリドマイドや
その誘導体があります。

多発性骨髄腫の治療薬であるサリドマイドやその誘導体(レナリドミド、ポマリドミド)は催奇形性を示すことが知られており、お腹の赤ちゃんに障害を起こす可能性があります。そのため、服用中は避妊が必要のほか、患者さん以外の方が服用しないように厳重に管理する必要があります。当院では、外来受診の際に服用した薬のシートを患者さんに持参頂き、問題なく

服用できているか確認して、医師が過不足なく薬を処方するようにしています。

また、これらの薬は休薬といって、薬の服用を一定期間休むことがあります。さらに、多発性骨髄腫は治療の際に抗血小板薬や抗ウイルス薬、抗菌薬など様々な薬と一緒に服用することが多いため、薬の飲み方や管理方法が心配な場合にはお気軽に薬剤師にご相談ください。

旬の
おいしい

いただきます!

今の時期におすすめの
食材を使ったレシピを紹介します!

今号の食材

アスパラ

今が旬のアスパラとご家庭で余りがちな餃子の皮を使ったピザの紹介です。アスパラにはカリウムやビタミン、葉酸など栄養が豊富。また、アスパラギン酸というアミノ酸の一種も含まれ、疲労回復効果や解毒作用などがあるとされています。アスパラギン酸は加熱に弱く、短時間で調理するのがおすすめです。塩分が気になる方は、チーズの量を減らしてもおいしく頂けます。

【材料】(6枚分)

餃子の皮…… 6枚 ピザチーズ…… 60g

【エビマヨ】

エビ(下茹で済のもの)…… 中6尾

アスパラ(斜め薄切り)…… 1本

【トッピング】

黄パプリカ・コーン・パセリ…… 適量

★味噌…… 小さじ 1/4

★マヨネーズ…… 小さじ 1

★みりん…… 少々

【しらす】

しらす…… 大さじ 1

アスパラ(斜め薄切り)…… 1本

大葉(千切り)…… 3枚

ミニトマト…… 3個(1/4カット)

【トッピング】

粗びき胡椒…… 少々

★オリーブオイル…… お好みで

★塩…… 少々

【作り方】

①エビマヨ・しらすそれぞれ★の調味料を混ぜる。

②餃子の皮を並べ、①を塗り、それぞれの具材、トッピング、ピザチーズの順にのせる。

③トースター(180℃)で5~10分焼いて完成。

おすすめヘルシーレシピ

春爛漫♪
餃子の皮ピザ

【栄養価】

(6枚あたり)

エネルギー 503kcal

たんぱく質 35.6g

塩分相当量 3.0g



協力：エムサービス レシピ作成：北川 明日美 調理担当：平松 葉子

がっちり 連携

連携医療機関の
ご紹介

NTT東日本 関東病院では、地域の開業医の先生方と緊密に結びつき、大切な患者さんの紹介や逆紹介などの連携を行っています。スムーズな情報共有によって当院とともに地域の医療を支える「医療連携協力医療機関」の皆さんをご紹介します。

やまざきクリニック 内科・胃腸科・外科

☎ 03-5435-1071

都営団地と区民住宅に囲まれた西五反田3丁目で開業しております。出張で培った守備範囲の広い外科医が、患者さんに寄り添い病氣と付き合い、人生を見つめていく念願の町医者になり、患者さん全体を診ていく診療を目指しております。その中で判断に苦慮したときにNTT東日本 関東病院の存在は非常に心強いです。腹部疾患が得意ではありますが、診療科を問わずご相談ください。



【住所】〒141-0031 東京都品川区西五反田
3-6-6 ケアホーム西五反田1F

【電話】03-5435-1071

【診療科】内科・胃腸科・外科

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00 ~ 12:30	○	○	○	—	○	○	—
15:30 ~ 18:30	○	○	○	—	○	—	—
14:30 ~ 17:00	—	—	—	—	—	○	—
木曜・日曜・祝日は休診							

Doctor profile

山崎 猛(やまざき たけし)



1989年 日本大学医学部卒業
1989年 同第三外科学教室入局
1991年 銚子市立総合病院外科
1992年 国立立川病院外科(現：国立病院東京災害医療センター)
2001年 日本通運健康保険組合東京病院外科
2002年 小金原クリニック院長
2004年 やまざきクリニック開院

二葉クリニック 内科・循環器内科・リハビリテーション科

☎ 03-3787-2881

当院は、JR西大井駅、都営浅草線中延駅、東急大井町線戸越公園駅より徒歩7分の場所にあります。高血圧、脂質異常症、糖尿病、循環器疾患など、心臓血管系や臓器を守る循環器内科が専門です。品川区二葉、西大井、豊町など近隣の皆さんのお役に立てるよう、アットホームで温かい丁寧な診療を心がけてまいります。地域の皆さんの「かかりつけ医」としてNTT東日本 関東病院と連携させて頂き、最善の医療を提供できますよう努めてまいります。



【住所】〒142-0043
東京都品川区二葉4-18-2

【電話】03-3787-2881

【診療科】内科・循環器内科・リハビリテーション科

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30 ~ 12:30	○	○	○	○	○	○	—
15:00 ~ 18:00	○	○	—	○	○	—	—
※診察受付時間は午前12:30まで、午後18:00まで ※日曜・祝日は休診							

Doctor profile

亀山 幹彦(かめやま みきひこ)



1996年 日本医科大学卒業
同第一内科学講座(循環器、内科一般)入局
2000年 同集中治療室
2002年 同多摩永山病院内科助手
2004年 北村山立病院内科医長
2006年 二葉クリニック開院

「ウエリスオリブ新小岩」のご入居者様に伺いました！ Q.ご入居の決め手は？

◆人と人とがつながれる

コミュニケーションを育む環境！

毎朝のゴミ回収で
スタッフがごあいさつ



定期開催の体操
教室で健康生活



季節のイベントも
色々充実



まちライブラリー
MACHI LIBRARY



まちライブラリーでの図書
整理の時間も交流機会
となっています

◆1食からでも大丈夫

お食事サービスも 利用できる！

※喫食に応じて
別途費用が
かかります



食堂ラウンジ(2010年5月撮影)

◆初期費用や更新も気になる ※入居時に敷金・仲介手数料が必要となります

入居一時金が不要！更新手続きも不要！

◆快適な生活にわくわく

敷地内で買い物！

移動スーパーやパン屋さんが、
定期的に建物前で開店します。



※★マークの写真は過去に現地で実施したアクティビティの写真です。

◆一人暮らしでも安心

すぐ相談できる！

協力医療機関による
毎月の健康相談も！



◆大事な家族だから

ペットと暮らせる！

(一部住戸)
※管理規程を遵守
していただきます



完全予約制 | 現地ご見学・個別相談開催中

セミナー付き現地案内会のお知らせ

参加
無料

予約制

3月28日火

協力/フラワーショップ サマヤ

フラワーアレンジメント教室

定員
10名

お部屋でお花見をして、季節を満喫しませんか？「桜」を
使ったフラワーアレンジメントの教室を開催します。

※開催日時や内容が変更になる場合がございます。あらかじめご了承ください。※定員を上回るお申込みがあった場合は抽選とさせていただきます。結果は個別にご連絡させていただきます。※お申込みは「ウエリスオリブ案内センター」への電話受付のみ承ります。

●13:00~14:30
現地案内会

●15:00~16:00
フラワーアレンジメント教室



居室(2018年9月撮影)

お申込み・お問い合わせは「ウエリスオリブ案内センター」まで



0120-856-652

営業時間
9:00~19:00(年中無休)

ウエリスオリブ新小岩物件概要■募集概要●賃料(月額)／118,000円～140,000円●住居専有面積／27.36㎡～29.64㎡●間取り／1K●募集戸数／2戸●建物竣工時期／2010年4月●入居時期／即入居可●共益費等(月額)／11,000円●基本サービス費(コンシェルジュ・見守り・生活支援・健康相談等、月額)／33,000円(税込・1人入居)●食事費(喫食に応じて負担)／朝食162円(税込)、昼食550円(税込)、夕食648円(税込)●敷金(入居時の受領費用)／236,000円～280,000円●仲介手数料(入居時、月額賃料分)／129,800円～154,000円(税込)●損害保険／加入義務あり(別途費用がかかります)■共通概要●所在地／東京都葛飾区東新小岩三丁目14-10(住居表示)●交通／JR総武線「新小岩」駅まで徒歩11分●賃貸総戸数／45戸●構造・規模／鉄筋コンクリート造6階建●類型／サービス付き高齢者向け住宅(登録番号11048)●入居条件／60歳以上●契約形態／終身建物賃貸借契約●介護保険／在宅サービス利用可●事業主体／エヌ・ティ・ティ都市開発株式会社●広告主／エヌ・ティ・ティ都市開発株式会社 〒101-0021 東京都千代田区外神田4-14-1秋葉原UDX●宅建業法による免許証番号／国土交通大臣(5)第5856号●所属団体および公正取引協議会加盟事業者である旨／(一社)不動産協会会員(一社)不動産流通経営協会会員(公社)首都圏不動産公正取引協議会加盟●専任媒介業者／NTTアーバンバリューサポート株式会社●取引条件の有効期限／2023年3月末日 ※掲載の情報は2023年1月現在の内容です。

※距離表示については地図上の概算距離を算出したもので、徒歩1分=80mとして算出(端数切り上げ)しています。

ホームページアドレス www.wellith.jp/olive/ ウエリスオリブ 検索



〈事業主・貸主〉 NTT都市開発

〈運営〉 株式会社ツクイ

〈専任媒介業者〉 NTTアーバンバリューサポート

