

セブン
7A

私たちの
スローガン
です

- A**dolescent 思春期保健の推進
- A**bortion 安全な人工妊娠中絶
- A**ccess どこでも誰もがサービスを受けられる
- A**dvocacy 啓発・提言活動
- A**IDS STI及びHIV/エイズの予防
- A**geing 高齢化社会対策
- A**buse 児童虐待の防止

家族と健康

Reproductive Health

JFPOA
（ジエフポア）

一般社団法人
日本家族計画協会

〒151-0072 東京都渋谷区幡ヶ谷1-34-14 宝ビル7F
電話03(6407)8971 FAX03(6407)8972 https://www.jfpa.or.jp
発行人：三橋 裕行 編集人：青田 陽

第27回
松本賞

若槻明彦氏(愛知県)に授与

女性の予防医学、ヘルスケアの発展に尽力

わが国におけるリプロダクティブ・ヘルスの分野において活躍している第一人者に対し、その功績をたたえて贈呈する「松本賞」。その第27回選考委員会が3月20日にウェブで開催された。厳正な審査の結果、今回の受賞者は、愛知医科大学産婦人科学教室主任教授若槻明彦氏(64)に決定した。

選考委員会当日は、選考委員ならびに過去の受賞者のうち故人を除く29名を推薦人として、推薦された候補者の功績調査をもとに、厳正な審査が行われ、愛知医科大学産婦人科学教室主任教授若槻明彦氏(64)の受賞が決まった。これで受賞者数は39名、内訳は医師36名、看護職3名となった。

【受賞者プロフィール】

若槻明彦氏は1984年愛知医科大学卒業後、高知医科大学医学部附属病院に入局(産婦人科)。89年から91年まで、米カリフォルニア州アーバインカリフォルニア大学リサーチフェロー。帰国後、95年に高知医科大学医学部附属病院産科母子センター講師、2001年助教授・副部長などを経て、05年に愛知医科大学産婦人科学教室主任教授に就任し現在に至る。11年から18年に

は同病院副院長、14年から22年3月まで同副学長、19年から22年3月まで同医学部長・医学研究科長を歴任。専門は腹腔鏡下手術、産科産婦人科、更年期医学、性差医学と幅広い。研究面では、①エストロゲンと動脈硬化②骨粗鬆症③子宮内膜症④ホルモン療法など女性の予防医学の発展に尽力している。

中でも、子宮内膜症女性では血管内皮機能が低下していることから心血管疾患のリスクが上昇することがよく知られている。炎症性疾患の子宮内膜症では、子宮内の炎症が閉経時まで慢性的に続くことになるが、このように長期間炎症に曝されると血管内へのダメージが大きくなり、動脈硬化や心筋梗塞を引き起こされることになる。若槻氏は、さらに、エストロゲン欠乏に伴う脂質異常症

や血管内皮機能の低下が心血管疾患上昇の原因であることを解明している。これは、更年期女性のヘルスケアにも深く関与することであるが、まだまだ産婦人科領域では十分に認知されているとは学協会において理事長に

いえない。これに対して、若槻氏は、「閉経前後に見られる、体のほてりや大量の発汗といった症状で産婦人科を受診する患者を診る際、コレステロール値や骨密度の検査をして、そのときの状態と予防法を伝えれば、生活習慣病の発症リスクを低減できる」と力説する。

17年11月に大阪で開催された第32回日本女性医学学会において理事長に

「松本賞」は本会・故産科婦人科学会、日本産科婦人科内視鏡学会、日本女性栄養・代謝学会、日本産婦人科乳腺医学、日本エンドメトリオリシス学会の各理事、日本動脈硬化学会の評議員も務めている。

以上、わが国の女性医学を中心とした医療の第一人者としての氏の優れた研究業績と幅広い学識に加え、女性のヘルスケア等の発展に尽力された功績が高く評価され、今回の受賞となった。

選考委員会は、日本産婦人科医学会から木下勝之、日本産科婦人科学会から小西郁生、日本生殖医学会から吉村泰典、日本女性医学学会から若槻明彦(当日欠席)、ジョイセフから石井澄江、本会から北村邦夫で構成された(敬称略)。



若槻 明彦氏

「9価HPVワクチン」 公費での定期接種開始

子宮頸がんなどを防ぐためのHPVワクチン。従来の2価・4価ワクチンに加えて、4月1日より、HPVワクチンの中でも高い感染予防効果があるとされている9価ワクチンが加わり、公費での定期接種が始まった。これに関連し、厚生労働省は3月にワクチンに関する情報提供リーフレット(定期接種対象者と保護者向け、医療従事者向けは3回接種する。)

9価ワクチンの接種回数、開始する年齢により異なり、15歳未満で1回目を接種した場合は2回目接種、15歳になってから1回目の接種をした場合は3回接種する。

小中高校で 「生命の安全教育」始まる

全国の小中高校および特別支援学校において、子どもを性犯罪・性暴力から守ることを目的とした「生命の安全教育」が、4月1日より本格的にスタートした。政府が決定した「性犯罪・性暴力対策の強化の方針」(2021年6月)に基づき、子どもの発達段階や地域の実情に応じて、「生命を大切に」「加害者にならない」「被害者にならない」「傍観者にならない」ための教育を実施する内容。内閣府と文部科学省が作成した教材と指導の手引きを使用する。

また、同安全教育に関する先進的な取り組み事例の紹介、性犯罪・性暴力対策に関する政府の取り組みや現状について「生命の安全教育全国フォーラム」を開催し、同安全教育の全国展開を強力に推進するとしている。

教材の内容は、小学校では、1年生でプライバシー

骨盤ケア理論編 オンライン録画配信のご案内

腰痛などの体の不調や痛み、妊娠・出産・育児がうまくいかない原因を解剖学的に解説。対策を知りたい方はぜひ。

最大で30日間
好きな時間に繰り返し
視聴が出来ます。

講師 渡部信子助産師(トコちゃんベルト考案者)
受講料 3,300円
時間 全2時間
動画共有サービス「Vimeo」を使用



詳細・お申込みは →



toCO 活

女性は、生涯を通じてホルモンバランスが大きく変動し、その影響で心と体に様々な変化が生じます。一生を健やかに過ごすため、toCO活をはじめましょう!



骨盤サポートベルト
マイトココちゃんベルト
※非妊婦向け

カタログ
無料
配布中!



「健やか親子21」
応援メンバーです

骨盤ケアとマタニティ&ベビーケア用品
トコちゃんベルトの青葉

表1 2023年度版母子健康手帳冊子及びウェブの掲載項目

<p>冊子</p> <p>省令様式</p> <ul style="list-style-type: none"> ●子の保護者・出生届出済証明 ●妊婦の健康状態等 ●妊婦の職業と環境 ●妊娠中の記録 ●妊娠中の経過 ●検査の記録 ●父親や周囲の方の記録 ●両親学級などの受講記録 ●妊娠中と産後の歯の状態 ●出産の状態 ●出産後の母体の経過・母親自身の記録 ●産後ケアの記録・利用記録 ●新生児期の経過・記録(早期・後期) ●検査の記録・保護者の記録(2週間頃) ●うんちの色に注意しましょう ●保護者の記録・健康診査の記録(1か月児～6歳児) ●乳幼児身体発育曲線 ●幼児の身長体重曲線 ●予防接種の記録 <p>任意様式</p> <ul style="list-style-type: none"> ●予防接種の記録 ●今までにかかった主な病気 ●歯の健康診査、保健指導、予防処置 ●胎児の発育について ●成長曲線 ●学童期以降の記録(小学生・中学生以降) ●お母さん・お父さんの悩みや子育てに関する相談、相談窓口 ●災害の備え・対策 ●母性健康管理指導事項連絡カード ●母子健康手帳について ●ものがどにつまった時の応急手当 ●心肺蘇生法 <p>記録用の項目と、緊急性の高い項目が盛り込まれた。</p>	<p>WEB 母子健康手帳情報支援サイト</p> <p>https://mchbook.cfa.go.jp/ 妊娠・出産・子育ての最新情報が閲覧できる。</p> <p>すこやかな妊娠と出産のために</p> <ul style="list-style-type: none"> ●すこやかな妊娠と出産のために ●新生児(生後約4週間までの赤ちゃん) ●育児のしおり ●予防接種(種類、受ける時期等) ●妊娠中と産後の食事 ●乳幼児期の栄養 ●お口と歯の健康
---	---

2023年度版 母子健康手帳

11年ぶりの大改定

—主な変更点と内容—

今回の改定により、記録と緊急性の高い項目が冊子に収められ、妊娠・出産・子育ての情報提供については、「母子健康手帳情報支援サイト」で閲覧されることになった。主な変更点は以下のとおり。

省令様式の変更

産後ケアや子育て世代包括支援センターなど、地域の子育てに関する相談機関を利用した際に記録する欄が新たに追加された。生後2週間ごろと2か月ごろの記録欄が追加された。また1か月ごろ以降の記録欄においては、寝かせるときの体勢や、自動車乗車時のチャイルドシートの使用、保護者自身の睡眠について、質問が新たに追加された。また、「父親や周囲の方の記録」欄が新たに設けられた。

任意様式の変更

窒息時の応急手当や心肺蘇生法、緊急時の連絡先等の緊急性のある情報が掲載されているほか、災害時の連絡方法・避難場所の連絡先等のページが新たに追加された。また、学童期以降の記録欄「テキスト版母子健康手帳」(いずれも本会発行)にも反映される。

2023年4月

「子ども家庭庁」発足

子どもの権利の保障を集約し、各府省庁にまた明記した「子ども基本法」の施行とともに、4月に発足した「子ども家庭庁」。同庁は、内閣府の子ども・子育て本部や、厚生労働省の子ども家庭局などが所管していた子ども関連行政事務を移管・

子ども家庭庁の発足は、10か国語対応母子健康手帳「テキスト版母子健康手帳」(いずれも本会発行)にも反映される。

たエビデンスに基づく政策立案と実践、評価、改善などを所掌。子どもの育ちをサポートする、子ども成育局は「妊娠・出産の支援、母子保健、成育医療等基本方針の策定」「就学前の全てのことの育ちを保障するための指針の策定、認定子ども園教育保育要領・保育所保育指針の双方を文部科学省とともに策定」「相談対応や情報提供の充実、全てのことの居場所づくり」「こどもの安全」などを所掌する。支援が必要な子どもをサポートする、子ども支援局は「様々な困難を抱える子どもや家庭に対する年齢や制度の壁を克服した切れ目ない包括的支援」「児童虐待防止対策の強化、社会的養護の充実及び自立支援」「こどもの貧困対策、ひとり親家庭の支

第1	子どもの視点に立った司令塔機能の発揮、子ども基本法の着実な施行	
1	子ども大綱の策定・推進	1.4億円
2	子ども基本法・児童の権利に関する条約の普及啓発	0.3億円
3	子どもの意見聴取と政策への反映	2.3億円(うちR4年度補正0.5億円)
4	子ども政策に関するデータ・統計とEBPMの充実	0.5億円
第2	結婚・妊娠・出産・子育てに夢や希望を感じられる社会の実現、少子化の克服	
1	地域の実情や課題に応じた少子化対策	100億円(うちR4年度補正90億円)
2	子育て世帯を優しく包み込む社会的機運の醸成のための情報発信	2.5億円
3	妊娠前から子育て期の包括的な切れ目のない支援	1,905億円(うちR4年度補正1,374億円)
4	高等教育の無償化	5,311億円
第3	全てのことどもに、健やかで安全・安心に成長できる環境を提供する	
1	総合的な子育て支援	3兆6,050億円(うちR4年度補正1,920億円)
2	こどもの居場所づくり支援	1,438億円の内数(うちR4年度補正58億)
3	こどもの安全・安心	286億円(うちR4年度補正262億円)
第4	成育環境にかかわらず誰一人取り残すことなく健やかな成長を保障する	
1	児童虐待防止対策・社会的養育の迅速かつ強力な推進	1,721億円の内数(うちR4年度補正45億円)
2	ひとり親家庭等の自立支援の推進	1,694億円(うちR4年度補正30億円)
3	障害児支援体制の強化	4,745億円の内数
4	地域におけるいじめ防止対策の体制構築の推進	2.1億円
5	ヤングケアラーなどの困難な状況にある子ども・家庭に対する支援	216億円の内数
6	潜在的に支援が必要な子どもをアウトリーチ支援につなげるための子どもデータ連携の推進	12億円(うちR4年度補正12億円)

出産育児一時金 50万円に引き上げ

厚労省は4月より、出産時に公的医療保険から支払われる出産育児一時金の支給額を、これまでの原則42万円から、全国一律50万円に引き上げた。医療機関での平均出産費用は、ここ10年、毎年平均で1.4%上昇しており、一時金支給額は、これを全て賄える額を推計し、設定された。生産年齢人口が急激に減少しているわが国において、特に少子化につ

男性育児取得率公表を義務化

4月1日、育児・介護休業法が改正された。これにより、常時雇用する労働者が1000人を超える企業の事業主は、男性労働者の育児休業などの取得状況を年1回公表することが義務づけられる。公表内容は、①育児休業等の取得状況、および②育児休業等と育児休業の取得割合のいずれかの割合。ホームページなどで一般に閲覧できるように公表する。

闘うあなたを、独りにしない。

必要なのに顧みられない薬があります。
私たちが創ります。あなたが待ち望むその薬を。



〒104-0033 東京都中央区新川一丁目17番24号 NMF茅場町ビル
<https://www.nobelpharma.co.jp>
 医療関係者向けサイト NobelPark <https://nobelpark.jp/>
 製品に関するお問い合わせ 0120-003-140(土・日・祝日、会社休日を除く)



ノーベルファーマのフィロソフィー
 必要なのに顧みられない医薬品・医療機器の
 提供を通して、社会に貢献する

「からだの自己決定権」(Bodily Autonomy)

日本における現状と課題

寄稿

京都大学大学院医学研究科健康情報学博士課程 (京都府)

池田 裕美枝

はじめに 「からだの自己決定権」 (Bodily Autonomy)

Reproductive Health and Rights (生殖に関する健康と権利)とは、子どもを産むことに関して、いつ、何人、誰との間の子を持つか、持たないかを問わず、健康が社会に守られた上で、個々に選択権があることをいいます。 Reproductive Health and Rightsのためには、いつ、誰とセックスするかを自らが決めることが必要で、全ての個人が、自分の心と体を豊かにするためにセックスできるように、健康が守られ、選択権があることが大事です。これを Sexual Health and Rightsとします。この合わせて、Sexual Reproductive Health and Rights (SRHR) という用語が広く用いられています。

SRHRの根幹は、Bodily Autonomy (からだの自己決定権)です。家族や社会など、自分ではないものに選択を押し付けられるのではなく、自分が自由に選択できる

SRHRの根幹であるBodily Autonomy (からだの自己決定権)は、その性、お金や仕事などの資源を全部加味した上で、自分が最も腑に落ちる選択をしよう」という言葉を変えて、「自分の心と体の声を聞いて、自分が最も腑に落ちる選択をしよう」という選択をしよう」という

SRHRの普及を測定する尺度

実は、SRHRの普及は国連 (UN) で採択された Sustainable Development Goals (SDGs) のターゲットとして明記されています。Goals「すべての人に健康と福祉を」のターゲット7に「2030年までに、家族計画、情報教育及び性と生殖に関する

日本人の「からだの自己決定権」

私たちは一般社団法人SRHR Japanは2022年にNHKと共同で「性と生殖に関する健康と権利についての意識調査」を実施。楽天インサイトのオンラインパネルを用いて、性別、年齢、地域を割り付けた3005名にアンケートを行い、左記(表1)の尺度に基づき3つの質問をしました。結果は表2の通りです。

私たちの社会の「からだの自己決定権」を促進するために

「からだの自己決定権」の政策の改革が必要だ、は、個人が各々の価値観と社会に訴えることでに合った人生を歩むために必須です。人口が減少していく私たちの社会において、一人一人がより良いパフォーマンスを發揮するために、「からだの自己決定権」は社会全体で大事にする必要があると思います。では、今の私たちに何ができて、何ができるのでしょうか？一つは、教育や福祉など

表3

要因	オッズ比 (95% Confidence interval)
性別	男性 1 女性 1.50 (1.26-1.78)
収入	年収400万円以下 1 年収400万円以上 1.31 (1.08-1.60)
結婚	未婚 1 既婚 1.43 (1.15-1.78)
子ども	1人以上子どもあり 1 子どもなし 1.12 (0.91-1.39)
年齢	18-29 1 30-49 0.85 (0.64-1.14) 50-64 0.78 (0.58-1.05) ≥ 65 0.60 (0.43-0.83)
学歴	中学卒業 1 High school 2.06 (0.96-4.41) Junior college 1.95 (0.91-4.19) University 2.44 (1.15-5.21) Graduate school 3.30 (1.46-7.44)

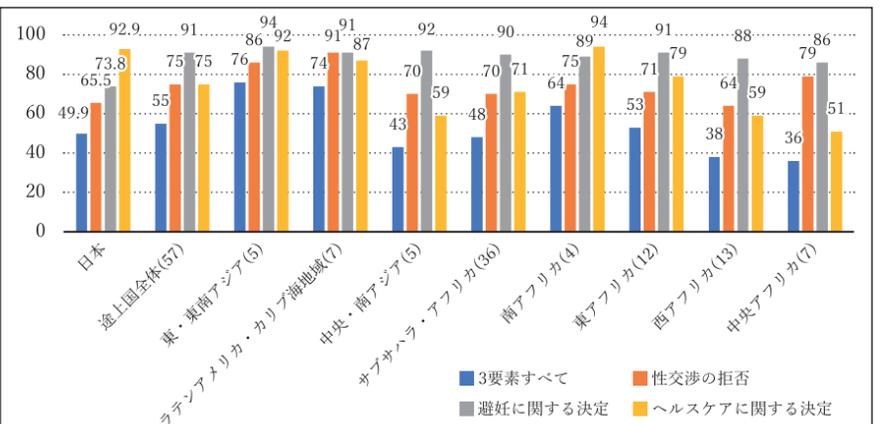


図1 からだの自己決定権についての国際比較

【参考】

- Nations U. Resolution adopted by the General Assembly on 25 September 2015 - Transforming our world: the 2030 Agenda for Sustainable Development. UN General Assembly: New York; 2015.
- UNFPA. Guidelines on Collecting Data for SDG Indicator 5.6.1 in National

Household Surveys 2019. <https://www.unfpa.org/resources/guidelines-collecting-data-sdg-indicator-561-national-household-surveys>; [accessed on March 3, 2023].

(3) UNFPA. State of World Population 2021 - My body is my own 2021. <https://www.unfpa.org/sowp-2021>; [accessed on March 3, 2023].

表1

49歳以下の既婚女性について
・避妊するかどうかが自分で決めているか
・性行為をしたくないときにNoといえるか
・自分のヘルスケアについて自分で決めているか

全ての問に「YES」と答えるものが、「からだの自己決定権」を持つ女性

表2 からだの自己決定権を持つものの割合

	男性	女性
3側面全ての自己決定	36%	43%
避妊の自己決定	76%	69%
性行為の自己決定	47%	61%
ヘルスケアの自己決定	94%	96%

「からだの自己決定権」の政策の改革が必要だ、は、個人が各々の価値観と社会に訴えることでに合った人生を歩むために必須です。人口が減少していく私たちの社会において、一人一人がより良いパフォーマンスを發揮するために、「からだの自己決定権」は社会全体で大事にする必要があると思います。では、今の私たちに何ができて、何ができるのでしょうか？一つは、教育や福祉など

「経験」が先にあって、それから確実な避妊方法を選択していることが推奨されました。私たちが各自の職場で出会う一人一人(患者さんやお客さん、市民など)に、からだの自己決定権を促す対応をするのも大切だと思います。本調査では、産後の女性(産婦人科医療従事者に家族計画を学んだはずの女性)の12%が膣外射精を避妊しており、この割合は未産婦とほとんど変わりません。中絶を経験した女性でも14%が膣外射精で避妊しており、ピルやIUD、避妊手術を選択しているのはわずか10%でした。産婦人科医師として自分が自分の持ち場でやらなければいけないことは、まだまだ多いなど反省しました。もう一つ大切なことは、自分自身の「からだの自己決定権」を育てることだと思えます。自身と対話し、納得のいく選択を重ねることは、意外と難しいことです。しかし同時に、それこそ幸福の追求に不可欠だとも思えます。

「からだの自己決定権」の政策の改革が必要だ、は、個人が各々の価値観と社会に訴えることでに合った人生を歩むために必須です。人口が減少していく私たちの社会において、一人一人がより良いパフォーマンスを發揮するために、「からだの自己決定権」は社会全体で大事にする必要があると思います。では、今の私たちに何ができて、何ができるのでしょうか？一つは、教育や福祉など

【参考】

- Nations U. Resolution adopted by the General Assembly on 25 September 2015 - Transforming our world: the 2030 Agenda for Sustainable Development. UN General Assembly: New York; 2015.
- UNFPA. Guidelines on Collecting Data for SDG Indicator 5.6.1 in National

Household Surveys 2019. <https://www.unfpa.org/resources/guidelines-collecting-data-sdg-indicator-561-national-household-surveys>; [accessed on March 3, 2023].

(3) UNFPA. State of World Population 2021 - My body is my own 2021. <https://www.unfpa.org/sowp-2021>; [accessed on March 3, 2023].



いけだ・ゆみえ

京都大学大学院医学研究科健康情報学博士課程 NPO法人女性医療ネットワーク副理事長 一般社団法人SRHR Japan 代表理事

略歴 | 2003年京都大学医学部卒業。総合内科医としての研修終了後、女性を総合的にサポートできる医師になるために産婦人科に転向。11年リパブル熱帯医学校リプロダクティブヘルスディプロマを経て、12年米国内科学会インターナショナルフェローシップによりメイヨークリニックで女性内科研修。現在、神戸市立医療センター中央市民病院女性外来、二宮レディースクリニック婦人科外来を担当。

職域保健の現場から

54

京都産業保健総合支援センター 松田 雅子
産業保健専門職(保健師)

ウイズコロナ時代に展開した 治療と仕事の両立支援事業

本連載では、職域保健の現場で活躍されている方にさまざまな取り組みを「奇稿」いただいています。今回は、産業保健専門職として「治療と仕事の両立支援事業」などを行っている、京都産業保健総合支援センターの松田雅子さんに、行政と連携した両立支援事業、新型コロナウイルス感染症(以下、新型コロナ)流行下の訪問活動、医療機関とのネットワークづくりなどについてご紹介いただきます。(編集部)

会、社会保険労務士会、労働組合、京都府や市などの各種機関とつながっています。それを機に、京都府健康福祉部健康対策課が関係にお声掛けいただき、「がん予防委員派遣事業」として、50人未満の事業場を訪問し、両立支援のセミナーを行っています。

私はまた、両立支援事業を担当して4年と経験が浅いため、労働者(患者)、事業場、医療スタッフ、それぞれの立場で「何が原因で困っているのか?」を電話や面談でお聴きし、両立支援を取り巻く現状を把握しようとしている途中です。その「何故原因で困っているのか?」を電話や面談でお聴きし、両立支援を取り巻く現状を把握しようとしている途中です。

両立支援は大企業では当たり前に行われていることかもしれませんが、日本で99.7%を占める中小企業では、労働者ががんや脳卒中などの病気になるというイベントの発生確率が低いという点、労使双方がどうしてよいか分からず、不十分

行政などの連携では、京都労働局が事務局を担っている「両立支援推進チーム」のメンバーとして、使用者団体、医師

なコミュニケーションにより退職に至るといことが起こっています。メール連絡での表現力、マナーの欠如から感情的な労使対立につながることもありました。また、労働者には「労働契約」という認識がない人が多いと感じています。

病棟の医師をはじめ医療スタッフの方々(ソーシャルワーカー、看護師など)からは、「今まで治療のケアばかりで、患者さんの仕事内容を尋ねたり、一緒に考えたりする、という支援はしてなかった」という声を聞きます。医療の現場では、「就業規則」「休職制度」「復職支援プログラム」などの産業保健の考え方が、あまり知られていないと感じています。

緊急事態宣言による訪問活動自粛
新型コロナウイルス感染症拡大による2024年4月の緊急事態宣言以降、弊センターも病院への出張相談はもちろんです。事業場への訪問啓発セミナーも一旦中止と

情報、今悩んでいる他

の病院にもお伝えしたいと考えています。そこに新型コロナウイルスによる行動制限が始まり、医療との連携が途絶えてしまうことを危惧しました。

「現場へ足を運び、顔を合わせて情報交換する」という活動が一切できなくなりました。また、17年に京都大学医学部附属病院、京都府立医科大学附属病院の2病院との協定から始まった出張相談窓口は、11病院まで増やしてまいりました(現在13病院)。そうは言っても、両立支援の相談は年間0件という病院も多かったため、6か月に1回「両立支援がうまくいかなかった事例、退職した

「教職員の両立支援の難しさ」「脳疾患治療後の車の運転許可の判断」

「両立支援がうまくいかなかった事例、退職した事例はありますか?」

「両立支援がうまくいかなかった事例、退職した事例はありますか?」

掲載記事一覧

- 第827号 (2023年2月1日発行)
 - 【海外情報クリップ】経口避妊薬はより入手し易くするべき—WHO
 - 市谷クリニックへようこそ!
 - ピル承認秘話—わが国のピル承認がこれほど遅れた本当の理由(わけ) — (第59話) 日本産科婦人科学会など6団体が処方指針案作成
 - OC/LEPが私の医師人生をどう変えたか (30)
 - OC/LEPで、女性が「自分の人生の主人公となる」(島根大学保健管理センター 河野美江)
 - 出生前検査の情報提供ウェブサイト公開
 - 出生前検査認証制度等運営委員会

- 第828号 (2023年3月1日発行)
 - 【海外情報クリップ】外性器の美容整形—スウェーデン
 - 市谷クリニックへようこそ!
 - (東京都不妊・不育ホットライン相談員 田中さとみ)
 - 第22回健やか親子21推進本部総会開催
 - ピル承認秘話—わが国のピル承認がこれほど遅れた本当の理由(わけ) — (第60話) 低用量ピル 中薬審特別部会を通過、販売は来年7月か
 - OC/LEPが私の医師人生をどう変えたか (31)
 - これまでもこれからもOC/LEP!
 - (エナレディースクリニック 木村美帆)
 - 3月1日から7日は「子ども予防接種週間」
 - 「女性の健康週間」特設Webコンテンツ公開—厚生労働省
 - 4月開始の「9価HPVワクチン」15歳未満は2回接種の方針

- 第829号 (2023年4月1日発行)
 - 【海外情報クリップ】経口薬による妊娠中絶—米国
 - ピル承認秘話—わが国のピル承認がこれほど遅れた本当の理由(わけ) — (第61話) カトリック司教会がピル反対集会開催
 - 市谷クリニックへようこそ!
 - (思春期/EC/OC担当相談員 土屋啓子)
 - OC/LEPが私の医師人生をどう変えたか (32)
 - OC/LEPは私のメンター
 - (Joyレディースクリニックくもじ 大島教子)

開催月	参加病院数	取り上げたトピック
4月	10病院17名	・療養・就労両立支援指導料の算定にあたって、困難を感じた点は? ・産保センター相談事例の共有(会社・労働局・産保での話し合い事例)
5月	6病院10名	・教職員の両立支援の難しさ ・脳疾患治療後の車の運転許可の判断
6月	10病院14名	・両立支援に繋いだきっかけを教えてください ・両立支援推進チームの紹介
7月	7病院9名	・うまくいかなかった事例、退職した事例はありますか? ・傷病手当金受給期間と会社を休める期間の違い
8月	6病院11名	・両立支援に取り組んだ中小事業場の紹介 ・社内制度を利用して両立支援できた事例はありますか?
9月	6病院12名	・院内・院外などの事例検討会にどのように関わっていますか? ・就労の相談が少ないです。他の病院はどんな働きかけ?
10月	7病院11名	・9月27日両立支援推進チーム会議の報告 ・院外機関との連携はどのようになっていますか?
11月	9病院12名	・難病→骨髄移植→復職の意見書発行(指導料請求)の事例 ・難病の支援について
12月	6病院10名	・やむを得ず退職となった場合の対応について ・会社で健康保険に入っていない人や、自営業の人の支援は?
1月	6病院11名	・「医療者のための『経済毒性』がよくわかるワークショップ」参加報告
2月	8病院12名	・がん相談支援センターにはどんな本を置いていますか?
3月	7病院10名	・ハローワーク就職支援ナビゲーターの紹介

うるおい不足によっておこる性交時の痛みや違和感を緩和

デリケート部のうるおい不足に
●無臭・無色透明。
●自然でめらかな使いごこち。
●さらっとした水溶性。
●殺菌処理済。
●アレルギーテスト済。

リューブゼリーは、あなたをいたわるデリケート部用 潤滑ゼリーです。

さらっとした自然なうるおい。リューブゼリー

とろっとなめらかに広がる温感タイプのゼリー。リューブゼリー Hot

容器から直接ゼリーが塗れる。リューブゼリー デリケートイン

プレミアムなうるおい長持ち。リューブゼリー PREMIUM

- うるおい不足は誰にでも起こります。
- 更年期や華麗に伴う身体的な変化
 - 職場・家庭におけるストレスの蓄積
 - 不規則な生活、過度なダイエット
 - 授乳期・出産後など