

# 心臓財団 季報



公益財団法人

日本心臓財団

〒101-0047 東京都千代田区内神田2-7-10 松楠ビル6階

■Tel: 03-5209-0810 ■Fax: 03-5209-0830 ■e-mail: info@jhf.or.jp ■URL: https://www.jhf.or.jp

No.251 JUN.20, 2023

## 2023年度 日本心臓財団事業計画

日本心臓財団の2023年度の事業計画をお知らせいたします。新型コロナウイルス感染拡大はまだ予断を許さないものの、少しずつ以前の生活に戻りつつあります。昨年度の3月の日本循環器学会学術集會も福岡にて開催され、当財団も4年ぶりに贈呈式を行うことができました。本年度も数多くの研究助成をはじめ、さまざまな心臓病の予防・治療に対する啓発活動を行っていきます。そしてこれらの活動は皆さまのご支援に支えられております。どうぞよろしくお願い申し上げます。

### I 個人研究に対する助成事業

- 第49回日本心臓財団研究奨励  
(9月公募予定)
- 第4回日本心臓財団拡張型心筋症基礎研究助成 (I 基金)  
(9月公募予定)

### II 研究者の留学費用に対する助成事業

- 第37回日本心臓財団・バイエル薬品海外留学助成  
(10月公募予定)

### III 学会および研究会に対する助成事業

- 公募助成
  - TOPIC 2023
  - その他、審査委員会で承認された循環器関連学会
- 指定助成・共催
  - 第45回美甘レクチャー  
(日本循環器学会学術集會特別招聘講演)
  - 日本心臓財団シンポジウム  
(日本循環器学会学術集會)
  - 第35回日本循環器病予防セミナー

### IV 共同臨床研究等に対する助成事業

- 虚血性心疾患に関する研究
- 心不全に関する研究
- 弁膜症に関する研究
- その他

### V 指定研究等の実施・助成事業

- 予防医学のための家庭心電計普及活動

### VI 個人または団体に対する褒賞事業

- 第49回日本心臓財団佐藤賞
- 第48回日本心臓財団草野賞
- 第38回日本心臓財団予防賞
- 第19回日本心臓財団小林太刀夫賞
- 第12回「心臓」賞
- 第2回日本心臓財団研究褒賞

### VII 広報啓発事業

- インターネット・メディアによる啓発活動  
ホームページ、セカンドオピニオン、ACジャパン  
支援キャンペーン
- 日本循環器学会・日本循環器病予防学会・日本高血圧  
協会との協力事業  
市民公開講座の開催(共催:日本循環器学会・日本循  
環器病予防学会)  
「世界高血圧の日」市民公開講座の開催
- 予防啓発小冊子の発行
- 「健康ハートの日」活動
- 禁煙推進活動
- AED・心肺蘇生普及活動
- 日本心臓財団メディアワークショップの開催
- 患者団体・予防活動団体への協力
- 日本川崎病研究センター事業への協力
- 月刊誌「心臓」の発行(日本循環器学会との共同発行)
- 機関紙「季報」の発行
- その他の啓発活動

# 子どもの心臓病

監修 住友 直方 (埼玉医科大学 国際医療センター 小児心臓科 特任教授)

## はじめに:心臓病について理解してほしいこと

生まれたとき、心臓に何かの異常のある人がいます。心臓病があっても自然に治ってしまう人、一回の手術で治る人、何回もの手術が必要な人、手術が難しく心臓に負担をかけないよう運動や日常生活を制限している人、などさまざまな病態の人がいます。

それ以外に、生まれた後に心臓病に罹る人もいます。ずっと薬を飲み続けたり、運動制限が必要な人もいれば、外科手術、カテーテル治療が必要な人、ペースメーカーなど、心臓の脈拍を上げたり、心臓の動きを助けたり、不整脈を治療するための器械を植込む必要がある人もいます。さらに重症の場合には、補助人工心臓や心臓移植が必要な人もいます。

症状が出なければ、心臓病を持っていても普通の人と見た目には変わりません。しかし、彼らは症状が出ないよう、運動や日常生活に制限をかけて、自分で病気を調節しながら社会の中で懸命に生きています。

とくに心臓病を持つお子さんは、他の子どもと同じように遊ぶことや運動することができない心の痛みを感じながら生活しています。

もし、あなたの周りにそのような方がいたら、温かく接してあげてください。彼らと社会生活をともにする機会があれば、精神的な支援をしてください。

ここでは、子どもの心臓病を中心に、病気の種類や治療について簡単に説明します。

## 子どもの心臓病の発症数

表1は2019年1月1日～2020年12月31日の2年間に新しく発症または診断した心疾患を、日本全国の小児循環器修練施設・修練施設群内修練施設全141施設(回答率100%)から回答してもらった結果です<sup>1,2</sup>。実際にはこれらの施設を受診しなかつ

た方もいると思われませんが、少なくとも手術や、なんらかの治療が必要な患者さんはほとんどが網羅されていると思われます。各疾患の発症数は2年間でほとんど変化がないことから、心疾患の発症数、各疾患の発症率は、おおよそこのような数であると考えられます。

## 先天性心疾患の数と種類

およそ100人に1人、生まれたときから心臓に何らかの異常を持って生まれてくる人がいます。これらの中では、心臓の弁に異常があったり、血管が細かったり、血管の出る場所が異なっていたり、心房や心室の壁(心房中隔、心室中隔)に穴が空いていたりする病気が最も多く、これらを先天性心疾患と呼んでいます(表1の先天性血管異常と弁膜症)。

原因は染色体の異常のこともあります。多くの場合、環境因子など様々な因子が関係しているとされており、原因は不明と考えてよいでしょう。

この100分の1という発症率は数十年間変化しておらず、我々のライフスタイル、食事、気候などの変化とは関係がなく、生命の誕生過程で起こる小さな影響の積み重ねが臓器の形成に異常を及ぼすと考えられます。

実際には、さらに重症で、生きて生まれてくることができなかつた赤ちゃんもいます。先天性心疾患を持っていたとしても、彼らは生きる力があって生まれてきた赤ちゃんです。

先天性心疾患には、何も治療の必要がない軽いもの、自然治癒するものから、すぐに手術が必要なものや難治性の重症なものまで、さまざまな病態があります。

わが国でもっとも多い先天性心疾患が心室中隔欠損です。表1の先天性心疾患の約3分の1を占めてい

表1 小児期発症心疾患発症数の内訳(文献1, 2より改変)

数字は各疾患の発症数、発症率を表す。

先天性心血管異常	2019年	2020年
心房中隔欠損	2,467	2,037
動脈管開存	1,037	1,010
心室中隔欠損	4,109	3,967
大動脈縮窄	302	263
大動脈離断	62	55
完全型房室中隔欠損	263	268
不完全型房室中隔欠損	66	75
ファロー四徴	441	401
ファロー四徴肺動脈閉鎖	116	113
純型肺動脈閉鎖	93	76
完全大血管転位	206	201
修正大血管転位	70	55
両大血管右室起始(VSD型)	119	125
両大血管右室起始(ファロー型)	102	91
両大血管右室起始(大血管転位型)	50	50
両大血管右室起始(その他)	50	26
総動脈幹遺残	42	43
総肺静脈還流異常	162	175
単心室	163	155
左心低形成症候群	145	134
三尖弁閉鎖	74	64
エプスタイン病	93	86
肺動脈大動脈起始	11	6
ファロー四徴肺動脈弁欠損	8	21
血管輪	65	49
大動脈肺動脈窓	13	4
三心房心	23	27
左冠動脈肺動脈起始	17	12
冠動静脈瘻	62	57
その他の冠動脈異常	25	36
肺動静脈瘻	13	19
<b>合計</b>	<b>10,469</b>	<b>9,701</b>

弁膜症	2019年	2020年
大動脈弁狭窄	155	141
大動脈弁上狭窄	36	27
大動脈弁下狭窄	3	8
大動脈弁閉鎖不全	132	102
僧帽弁狭窄	24	21
僧帽弁閉鎖不全	279	242
肺動脈弁狭窄	595	620
肺動脈弁上狭窄	50	62
末梢肺動脈狭窄	413	439
三尖弁閉鎖不全	99	87
三尖弁狭窄	9	13
<b>合計</b>	<b>1,795</b>	<b>1,762</b>

<b>CHD合計</b>	<b>12,264</b>	<b>11,463</b>
<b>出生数</b>	<b>865,234</b>	<b>840,835</b>
<b>CHD発症率(%)</b>	<b>1.42</b>	<b>1.36</b>

肺高血圧・心筋疾患・その他	2019年	2020年
特異性肺動脈性肺高血圧	27	35
アイゼンメンゲル症候群	14	5
門脈肺高血圧	15	14
肥大型心筋症	93	70
拡張型心筋症	95	90
拘束型心筋症	14	8
左室心筋緻密化障害	64	47
不整脈源性心筋症	7	6
心内膜線維弾性症	2	2
急性心筋炎	113	79
乳児僧帽弁腱索断裂	9	10
心臓腫瘍	61	62
先天性心膜欠損症	1	3
収縮性心膜炎	2	0
川崎病後心筋梗塞	5	7
心臓震盪	6	2
心原性院外心停止	25	26
<b>合計</b>	<b>553</b>	<b>466</b>

不整脈	2019年	2020年
WPW症候群	458	405
発作性上室頻拍(WPW以外)	254	282
心房細動/心房粗動	79	77
QT延長症候群	314	335
ブルガダ症候群	25	21
カテコラミン誘発多形性心室頻拍	13	12
ベラパミル感受性心室頻拍	15	14
心室頻拍	121	102
洞不全症候群	37	39
完全房室ブロック	57	42
<b>合計</b>	<b>1,373</b>	<b>1,329</b>

遺伝子・染色体異常	2019年	2020年
ダウン症候群	763	770
18トリソミー	152	170
13トリソミー	49	38
無脾症候群	141	128
多脾症候群	66	67
22q.11.2欠失症候群	81	72
ウィリアムズ症候群	34	30
マルファン症候群	72	81
ヌーナン症候群	49	40
ターナー症候群	33	23
CHARGE症候群	11	14
VATER症候群	25	25
<b>合計</b>	<b>1,476</b>	<b>1,458</b>

VSD=心室中隔欠損; CHD=先天性心血管異常+弁膜症; WPW症候群=Wolff-Parkinson-White症候群; CHARGE症候群=Coloboma, Cranial nerve problems (脳神経の異常)、Heart malformations (心奇形)、Atresia of the nasal choanae (鼻腔の異常)、Retardation of growth and/or development (発達や成長の遅れ)、Genitourinary anomalies (泌尿生殖器の奇形; 男:小陰茎、停留睾丸、女:小陰唇 尿路奇形)、Ear anomalies (蝸牛、アブミ骨の不全、伝音性および感音性難聴)などの複合した症候群; VATER症候群=V(椎体異常)、A(肛門奇形)、TE(気管食道瘻)、R(橈骨奇形及び腎奇形)の5徴候のうち3徴候以上を示す症候群

ます。心室中隔欠損は心臓の左心室と右心室を仕切る壁に穴が開いているもので(図1)、5人に1人は小さな穴で自然に塞がります。大きな穴の場合は、穴を通る血流を防ぐために手術でこの穴を塞ぎます。

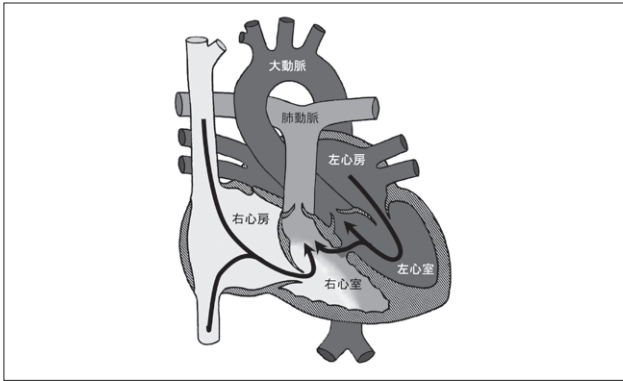


図1 心室中隔欠損症

2番目に多いのが、心房中隔欠損症です(約17%)。心房中隔欠損症は心臓の中の右心房と左心房の間を仕切る壁に穴が開いているものです。自然に閉鎖することは比較的稀です。最近ではカテーテルを用いて閉鎖する治療も行われるようになりました。この方法ですと、手術に伴う傷がつかまず、入院期間も短く済むので、患者さんへの負担が少なくなります。ただし、穴の空いている場所によってはカテーテルでは塞げないものもあります。

3番目は動脈管開存です(約9%)。動脈管は胎児では必ず開存していますが、生まれるとすぐに閉鎖します。未熟児に合併する動脈管開存は薬で閉鎖することがありますが、成熟児で認められる動脈管開存は薬で閉鎖することはありません。大動脈から動脈管を通る血液が肺動脈に流れる病気で、流れる血液が少なれば症状が出ないこともあり、雑音が小さければ、大きくなるまで発見されないこともあります。

Fallot(ファロー)四徴とは、心室中隔欠損症、肺動脈狭窄症、大動脈の心室中隔への騎乗、右心室肥大の4つが合併している疾患です。必ず手術による治療が必要です。

このほか、大動脈と肺動脈が逆についている完全大血管転換(転位)症、心室が一つしかない単心室症、左心室等の形成が十分でない左心低形成症候群などがあります。

## 先天性弁膜症

心臓には血流を調節する弁があります。右心房と右心室の間にある三尖弁、右心室と肺動脈の間にある肺動脈弁、左心房と左心室の間にある僧帽弁、左心室と大動脈の間にある大動脈弁です。これらの弁がきちんと開かなかったり(狭窄症)、きちんと閉じなかつたり(閉鎖不全症)すると、心臓に負担がかかり、心不全になることがあります。

生まれつき弁に異常がある場合も、軽症の場合は成長するまで、あるいは一生、治療する必要がありません。重症で、息切れ、むくみなどの症状がある人は、弁を手術する必要があります。

最も多いのが肺動脈弁狭窄(約5%)、末梢肺動脈狭窄(約3.5%)です。肺動脈は心臓と肺をつなぐ血管ですが、そこが狭くなっているため(狭窄)、心臓から肺に血液が流れにくくなっています。軽度の場合は治療の必要がありませんが、狭窄が中～重度の場合には手術やカテーテル治療で弁や血管を拡げます。

次に多いのは僧帽弁閉鎖不全(約2%)で、僧帽弁の形を整える形成手術や、弁を人工弁などに変える置換手術があります。

体の成長に伴い、置換した人工弁が小さくなったり、石灰化したり血栓ができることがあります。そうすると再手術が必要になります。心臓手術は回数を重ねるにつれ危険性が高くなりますので、最初の手術はできるだけ遅らせる方がいいと考えられ、そのために薬物治療や運動制限を行うこともあります。

## 先天性心疾患の発見

最近、多くの産科施設で先天性心疾患を胎児のうちに超音波検査(エコー)で発見することができるようになりました。早ければ20週(5ヵ月)ほどで、多くは、7～8ヵ月になり、胎児の心臓がある程度成長したところで心疾患が発見されます。特に単心室、単心房、左心低形成症候群など重大な先天性心疾患は、早期に発見される可能性が高くなります。胎児のうちに心臓の異常を発見できれば、生まれる

前から出生後の治療を計画することができ、出生早期に適切な治療を開始できることから、かなり重症の疾患でも治療・救命できるようになりました。

心房中隔欠損は、小さい頃は症状がなく、雑音も小さいため、発見されないことがあります。学童検診での心電図異常から発見されることがあります。稀には成人になって、初めて心不全症状や、脳梗塞などにより発見される場合もあります。

---

## 手術のリスク

---

2017～2018年に行われた国内すべての先天性心疾患に対する外科手術の死亡率は2.7%でしたが、心房中隔欠損では0%、心室中隔欠損では0.2%で、最も重い手術で15.7%でした<sup>3</sup>。

心臓手術は1956年に始まりましたが、麻酔、人工心肺、心筋保護など多くの改良がなされ、また手術の技術も向上して、飛躍的に成功率が上がりました。

現在では早期に発見することができて、適切な時期に適切な治療を行えば、9割以上が完治します。しかし、複雑で重症な先天性心疾患では、段階的な手術が必要な場合があり、100%のQOLを得ることは難しく、手術後も日常生活の制限が必要な場合もあります。

また、心臓手術は再手術ほど危険率が高くなります。一度切った場所は癒着が起きて、手術が難しくなるからです。どうしても心臓手術で完治が困難な場合は、心臓移植が必要になる場合がありますが、心臓手術を数回行っている人は、心臓移植の適応にならない場合もあります。

---

## 後天性心疾患

---

生まれたときは健康でも、小さい頃に心臓病を発症することもあります。川崎病は生後6ヵ月～5歳の乳幼児期に発症し、発熱、眼球結膜や唇が赤くなる、いちご舌、皮膚の発疹、手足がむくむ、手のひら、足の裏が赤くなる、指先から皮がむける、首のリンパ節が腫れるなどの症状を認める原因不明の疾患ですが、川崎病に罹ると、心臓に血液を送る冠動脈に

瘤ができることがあります。その瘤から血栓ができ冠動脈が詰まり、心筋梗塞を起こすことがありますので、定期的な診察が必要になります。

1961年に川崎病が発見されて以来、全国集計が始まった1970年から50年間で42万人の人が川崎病に罹患しました。2019～2020年に集計された川崎病全国調査<sup>4</sup>では、2019年は1000人中3.7人、2020年は2.4人に川崎病が発症しています。冠動脈に瘤ができるのは、そのうち4.5%です。また、1万人当たり7人(0.07%)に、心筋梗塞や狭心症を起こす可能性の高い大きな瘤ができています。そのような患者さんは血液が固まりにくくする薬を飲み続ける必要があります。冠動脈狭窄に対しては、カテーテル治療や外科手術が必要な場合もあります。

治療が必要な不整脈も毎年1300人ほど発見されますが(表1)、この表にはあげていませんが、基礎疾患や症状のない心室期外収縮、心房期外収縮など治療の必要のないものから、発作性上室頻拍、心室頻拍など薬物治療やカテーテルアブレーションが必要なもの、QT延長症候群など薬物治療が必要なもの、一部のブルガダ症候群のように植え込み型除細動器や、完全房室ブロックなどペースメーカー植え込みが必要な人もいます。

心筋症を発症した場合も、薬物治療から、移植が必要な場合まで、症状はさまざまです。

## 文献

1. 坂本喜三郎, 他: 小児期発生心疾患実態調査2019 集計結果報告書, 日本小児循環器学会, [https://jspccs.jp/rare\\_disease\\_surveillance\\_2019](https://jspccs.jp/rare_disease_surveillance_2019)
2. 山岸敬幸, 他: 小児期発生心疾患実態調査2020 集計結果報告書, 日本小児循環器学会, [https://jspccs.jp/rare\\_disease\\_surveillance\\_2020](https://jspccs.jp/rare_disease_surveillance_2020)
3. 平田康隆, 他: 本邦における心臓血管外科手術の現状: 2017年, 2018年の日本心臓血管外科手術データベースからの報告, 1. 先天性心疾患手術, 日本心臓血管外科学会雑誌, 2020; 49(4): 151-154
4. 川崎病全国調査担当グループ: 第26回川崎病全国調査成績, 2021, <https://www.jichi.ac.jp/dph/uploads/2022/04>

## 第38回 日本心臓財団 予防賞



受賞者

足達 寿

久留米大学名誉教授

日本心臓財団予防賞は、地域社会に密着し、循環器疾患予防に長年貢献もしくは学術研究開発に功績のあった団体あるいは個人に贈られるものです。第38回は『疫学研究から得られた臨床的知見、60年間に亘る田主丸住民検診の結果から』に関する実績で、足達寿氏が選ばれました。

第59回日本循環器病予防学会学術集会(会長:大石充 鹿児島大学心臓血管・高血圧内科学教授)にて賞牌および副賞50万円が贈られる予定です。

## 第19回 日本心臓財団 小林太刀夫賞

受賞者

垂水市たるみず元気  
プロジェクトチーム

日本循環器管理研究協議会(現:日本循環器病予防学会)初代理事長の名を冠した日本心臓財団小林太刀夫賞は地域と密着して、循環器病を中心とした生活習慣病予防のために長年貢献し、生活習慣等の改善により疾病管理に実効を挙げた活動、あるいは予防のための創意工夫により将来において疾病管理の実行が期待できる活動を展開中の保健師、看護師、栄養士の個人または団体に贈られるものです。第19回受賞は『たるみず元気プロジェクト~多職種連携が織り成す健康リテラシーの向上』による実績で、垂水市たるみず元気プロジェクトチームが選ばれました。

第59回日本循環器病予防学会学術集会(会長:大石充 鹿児島大学心臓血管・高血圧内科学教授)にて賞牌が贈られる予定です。

## 日本心臓財団のホームページをご活用ください



### ▶ インターネットによるセカンドオピニオン

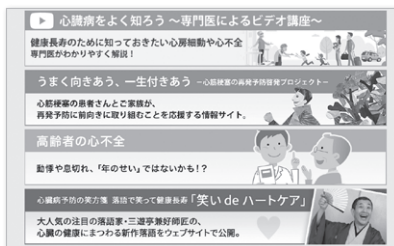
患者さんやそのご家族からの心臓病に関する疑問や相談をメールで受け付け、専門医が無料でメールにて回答を返信しています。

### ▶ AEDで助かる命

AEDと心肺蘇生に関する多くの情報をわかりやすく掲載しています。

### ▶ スペシャルコンテンツ

- 高齢者の心不全
- 心臓病をよく知ろう~専門医によるビデオ講座 (協力:バイエル薬品)
- うまく向きあう、一生付きあう(心筋梗塞再発予防啓発プロジェクト) (協力:アムジェン)
- 心臓病予防の笑方箋「笑いdeハートケア」(協力:エドワーズライフサイエンス)



日本心臓財団HP  
<https://www.jhf.or.jp/>



「8月10日は健康ハートの日」  
特設サイト

<https://www.kenko810.com>



8月10日は  
健康ハートの日

7月29日(土)~8月10日(木)は

健康ハートウィーク2023



教室(医局)・病院(医院)・医師会賛助会員の皆様

日本心臓財団と日本循環器学会が共同発行している月刊誌「心臓」の発行と当財団の運営を支えていただいている賛助会員の皆様を感謝の意を表して掲載させていただきます。

教室(医局) 賛助会員

札幌医科大学循環器内科	東邦大学循環器内科	京都府立医科大学循環器・腎臓内科
北海道大学循環器内科	東邦大学医療センター大橋病院循環器内科	大阪医科薬科大学内科学Ⅲ
弘前大学循環器腎臓内科	日本医科大学循環器内科	大阪大学循環器内科
東北医科薬科大学循環器内科	日本医科大学多摩永山病院循環器内科	大阪大学臨床遺伝子治療学
東北大学循環器内科	日本大学循環器内科	関西医科大学循環器内科
山形大学第一内科	北里大学循環器内科	近畿大学奈良病院循環器内科
筑波大学循環器内科	昭和大学藤が丘病院循環器内科	奈良県立医科大学循環器内科
群馬大学循環器内科	聖マリアンナ医科大学循環器内科	神戸大学循環器内科
千葉大学循環器内科	東海大学循環器内科	神戸大学心臓血管外科
帝京大学ちば総合医療センター循環器内科	横浜市立大学循環器内科	鳥取大学循環器内科
日本医科大学千葉北総病院循環器内科	信州大学循環器内科	広島大学循環器内科
埼玉医科大学国際医療センター心臓内科	新潟大学循環器内科	山口大学器官病態内科学
自治医科大学附属さいたま医療センター循環器内科	金沢医科大学循環器内科	香川大学循環器・腎臓・脳卒中内科
獨協医科大学埼玉医療センター	金沢大学循環器内科	愛媛大学循環器内科
杏林大学循環器内科	金沢大学心臓血管外科	徳島大学循環器内科
慶應義塾大学循環器内科	富山大学第二内科	高知大学老年病・循環器内科
順天堂大学循環器内科	福井大学循環器内科学	九州大学循環器内科
帝京大学循環器内科	順天堂大学医学部附属静岡病院	久留米大学心臓血管内科
東海大学医学部附属八王子病院	浜松医科大学循環器内科	福岡大学心臓血管内科
東京医科歯科大学循環器内科	名古屋市立大学循環器内科	佐賀大学循環器内科
東京医科大学循環器内科	名古屋大学循環器内科	長崎大学循環器内科
東京医科大学八王子医療センター循環器内科	藤田医科大学循環器内科	大分大学循環器内科
東京慈恵会医科大学循環器内科	滋賀医科大学呼吸循環器内科	熊本大学循環器内科
東京慈恵会医科大学葛飾医療センター循環器内科	三重大学循環器内科	宮崎大学循環器内科
東京大学循環器内科	京都大学循環器内科	鹿児島大学心臓血管内科

病院(医院) 賛助会員

旭川リハビリテーション病院	東大和病院	県立広島病院
木原循環器科内科医院	武蔵野赤十字病院	東広島医療センター
札幌中央病院	小田原循環器病院	済生会広島病院
札幌心臓血管クリニック	横浜栄共済病院	福山循環器病院
札幌東徳洲会病院	横浜南共済病院	さくらぎ循環器・内科クリニック
北海道大野記念病院	済生会横浜市南部病院	美祢市立病院
北海道社会事業協会帯広病院	抱生会丸の内病院	済生会今治病院
本荘第一病院	金沢医療センター	今治第一病院
仙台厚生病院	済生会富山病院	喜多医師会病院
仙台循環器病センター	富山赤十字病院	市立宇和島病院
三友堂病院	市立湖西病院	近森会近森病院
大原綜合病院	聖隷浜松病院	春陽会うえむら病院
福島赤十字病院	トヨタ記念病院	新小文字病院
高安内科循環器科	澄心会名古屋ハートセンター	杉循環器内科病院
国際医療福祉大学病院	藤田医科大学ばんだね病院	福岡記念病院
新小山市民病院	岐阜県総合医療センター	福岡新水巻病院
慶友会慶友整形外科病院	澄心会岐阜ハートセンター	福岡青洲会病院
博仁会第一病院	慈朋会澤田病院	済生会福岡総合病院
千栄会高瀬クリニック	松波綜合病院	ヨコクラ病院
鶴谷病院	近江八幡市立総合医療センター	大分岡病院
輝城会沼田脳神経外科循環器科病院	伊勢赤十字病院	済生会熊本病院
蜂谷病院	宇治病院	都市市郡医師会病院
東葛病院	京都桂病院	青仁会池田病院
かわぐち心臓呼吸器病院	ゆやまクリニック	鹿児島市医師会病院
関越病院	小松病院	鹿児島生協病院
北里大学メディカルセンター	みどり病院	翔南会翔南病院
埼玉県立循環器・呼吸器病センター	毅峰会吉田病院	かりゆし会ハートライフ病院
さいたま市民医療センター	高清水高井病院	
深谷赤十字病院	健生会土庫病院	
板橋中央綜合病院	公立那賀病院	
江戸川病院	新宮市立医療センター	
関東中央病院	誠佑記念病院	
榊原記念病院	北播磨総合医療センター	
聖路加国際病院心血管センター	倉敷中央病院	
虎の門病院	しげい病院	
野村病院	JR広島病院	

医師会 賛助会員

- 日本医師会
- 東京都医師会
- 上尾市医師会
- 葛飾区医師会
- 藤岡多野医師会
- 前橋市医師会

## 法人賛助会員の皆様

日本心臓財団の事業の維持と発展にご協力いただいております法人賛助会員のご芳名を感謝の意を表して掲載させていただきます。

(五十音順)	株式会社SUMCO	様	日本心臓ペースメーカー友の会	様
株式会社アクセル	三栄メディス株式会社	様	日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社	様
旭化成ゾールメディカル株式会社	株式会社ジェイエムエス	様	日本メドトロニック株式会社	様
アステラス製薬株式会社	住友金属鉱山株式会社	様	日本ライフライン株式会社	様
アストラゼネカ株式会社	株式会社世界貿易センタービルディング	様	バイエル薬品株式会社	様
アボットメディカルジャパン合同会社	ゼリア新薬工業株式会社	様	ファイザー株式会社	様
アムジェン株式会社	第一三共株式会社	様	フクダ電子株式会社	様
株式会社池野商店	大正製薬株式会社	様	ブルーミング中西株式会社	様
有限会社池野ビルメンテナンス	ダイナメックジャパン株式会社	様	古河機械金属株式会社	様
エドワーズライフサイエンス株式会社	大日本住友製薬株式会社	様	ベストセレクション株式会社	様
オキシゲンアンドパートナーズ株式会社	中外製薬株式会社	様	ボストン・サイエンティフィック	
小野薬品工業株式会社	帝人ファーマ株式会社	様	ジャパン株式会社	様
オムロンヘルスケア株式会社	テルモ株式会社	様	三井金属鉱業株式会社	様
株式会社オルリンクス製薬	東京海上日動火災保険株式会社	様	株式会社三井住友銀行	様
カメラ買取市場	東邦亜鉛株式会社	様	株式会社三菱総合研究所	様
カリフォルニアくるみ協会	株式会社東横イン	様	三菱電線工業株式会社	様
キヤノンメディカルシステムズ株式会社	トーアエイヨー株式会社	様	三菱マテリアル株式会社	様
救心製薬株式会社	NISSHA株式会社	様	明治安田生命保険相互会社	様
株式会社協和企画	株式会社日清製粉グループ本社	様	持田製薬株式会社	様
キリンホールディングス株式会社	日鉄鉱業株式会社	様	株式会社ヤガミ	様
株式会社グローライフ	日本アビオメッド株式会社	様	株式会社RUNWAYS	様
ケンツメディコ株式会社	日本軽金属株式会社	様		
興和株式会社	日本光電工業株式会社	様		

### 当財団をご支援くださる方

賛助会員として本年度にご支援をいただいた方々のご芳名を掲載させていただきます。(2023年2月～4月)(五十音順)

高山 太助様 津上 賢治様

### 当財団へご寄附をいただいた方

次の方々からご寄附を賜りました。ご芳名を感謝の意を表して掲載させていただきます。(2023年2月～4月)(五十音順)

相川 信也様 赤城 健治様 伊藤 祐真様 大澤 俊夫様  
小川 裕子様 近藤絵美理様 白石 雅士様 鈴木 庸子様  
高垣能利子様 粒良 幸正様 檜崎 正剛様 山本 和子様  
他 匿名10名

### ご寄附のお願い

日本心臓財団は、循環器病を克服するため、研究助成、予防啓発、さらに循環器病に関する皆様からのメール相談などを行ってまいりました。今後もこのような活動を継続させていただけますよう、皆様からのご支援をお待ち申し上げます。何卒ご協力賜りますようお願い申し上げます。

当財団は公益財団法人の認定を受けておりますので、当財団へのご寄附は税法上の優遇措置が適用され、所得税(個人)、法人税(法人)の控除が受けられます。

また、税額控除に係る証明を取得しておりますので、個人の方からのご寄附につきましては所得控除と税額控除のいずれか一方を選択いただくことができます。

■三井住友銀行 丸ノ内支店  
普通 0801474

■三菱UFJ銀行 丸の内支店  
普通 4025878

■ゆうちょ銀行  
一般振替口座 00140-3-173597  
(ゆうちょ銀行 ○一九(ゼロイチキュウ)店  
当座 0173597)

口座名：公益財団法人 日本心臓財団  
ザイ)ニホンシンソウザイダン