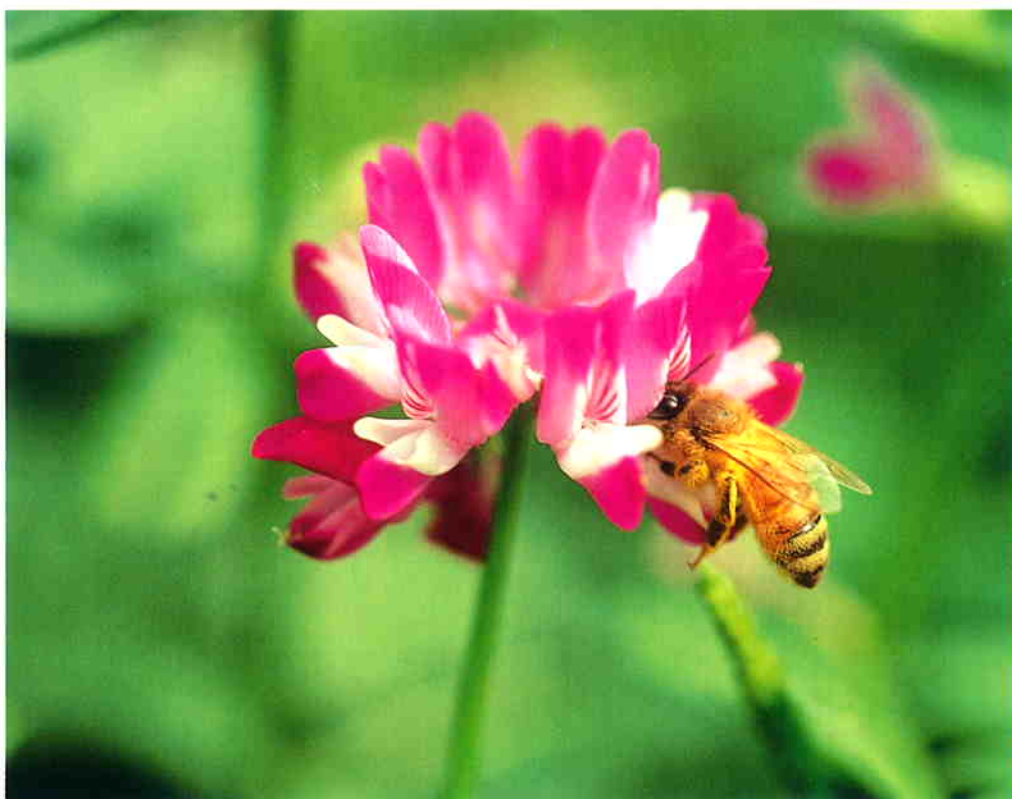


Que Será, Será

VOL.12

1998

SPRING



浜野 美江氏 撮影

ケ・セラ・セラ

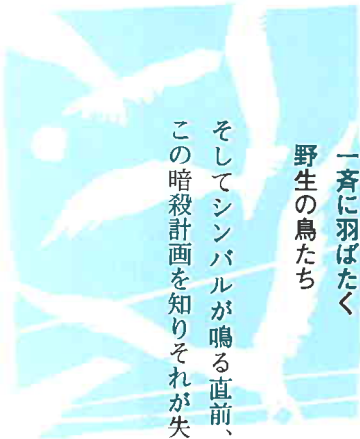
医療法人和楽会理事長 貝谷久宣



今回は本誌のタイトルについて記そう。ペギー葉山の歌う「ケ・セラ・セラ」を知らない若い人は多いだろう。何しろ筆者が中学にあがったころ（1956年）に封切られた映画の主題曲なのだから。この映画のタイトルはアルフレッド・ヒッチコック監督の「知りすぎていた男」である。先生、ビデオ屋にいけば必ずありますよ」とこの文を書くことを勧めてくれた杏林大学田島治助教授の言に反し、「知りすぎていた男」は見つからなかった。クリニックで毎週心理カウンセリングをしてくださる岩館教授がたまたまNHK・BSで名画シリーズとして放映されたものを録画されていて、やつとのことで見ることができた。

この小気味よいサスペンスのあらすじをかいつまんで話すと、ジェイムス・スチュワート扮する若い医者マッケナと元人気歌手であったその妻ジョセフィン（ドリス・デイ）はパリの学会の帰途に息子ハックをつれてモロッコのマラケシュを観光する幸福なカップルであった。ひよんな事から知り合った男が「ロンドンでもまもなく政治家が暗殺される。アンブローズ・チャペル」とマッケナに言い残して死んでしまう。この男は英国の秘密情報部員であり、相手方に殺されたのだ。この殺人事件の事情聴取を警察で受けてい

ケ・セラ・セラ



そしてシンバルが鳴る直前、この暗殺計画を知りそれが失

一斉に羽ばたく
野生の鳥たち

突然おこるパニック
木々がざわめく
故ないおそれに
暗く深い森が体を震わせる

る間に口封じのために息子のハンクが誘拐されてしまう。その後、紆余曲折を経てロンドンのロイヤル・アルバート・ホールに舞台は移る。ベルナール・ヘルマンが指揮するロンドン・シンフォニー・オーケストラの演奏をA O国の首相が貴賓席で聴いている。そして、殺し屋がシンバルの音と同時にその首相を銃撃すべきその向かい側の席に陣取っている。合唱団の歌う暗雲カンタータはまさに危機一髪を告げる。

敗に終われば息子の命が危ないことを承知しているジョセフ・フィンがその場にいたたまたま悲鳴をあげてしまう。彼女の悲鳴により銃弾は命中せずA O国首相はかすり傷で助かり、首相自らジョセフ・フィンを大使館に招待する。大使館の首相歓迎パーティーに出席したジョセフ・フィンには有名歌手であったことから一曲披露することを要請される。同席するジョセフ・フィンの夫マッケナは、首相暗殺団は実は大使の一味である事を知り、ハンクが大使館に隠されている可能性を信じ、妻に歌うことを勧める。ここでドリス・デイの歌う曲が「ケ・セラ・セラ」である。

まだ小さい頃
ママに聞いたわ
あたしは何に？
美しい娘に？
お金持ちに？
ママは答えたわ
ケ・セラ・セラ
なるようになるわ
先の事などわからない
ケ・セラ・セラ わからない

学校に行き始めて

先生に聞いたわ

あたしは何に？

美しい娘に？

お金持ちに？

先生は答えたわ

ケ・セラ・セラ

なるようになるわ

先の事などわからない

ケ・セラ・セラ わからない

大人になり恋をして

恋人に聞いたわ

未来には何が

幸せな生活が待っているの？

恋人は答えたわ

ケ・セラ・セラ

なるようになるわ

先の事などわからない

ケ・セラ・セラ わからない

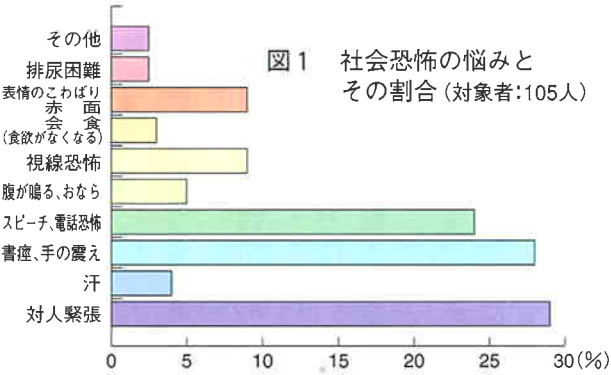
大使館の一室で母の歌声を聞き、ハンクは同じ曲を口笛で吹き自分の存在を知らせる。そして、息子は父に救出されハッピー・エンドとなる。この物語では、幸福な家族が旅先で晴天の霹靂のごとく重大事件に巻き込まれる。ある日突然何の予告もなくパニック発作に見舞われるような



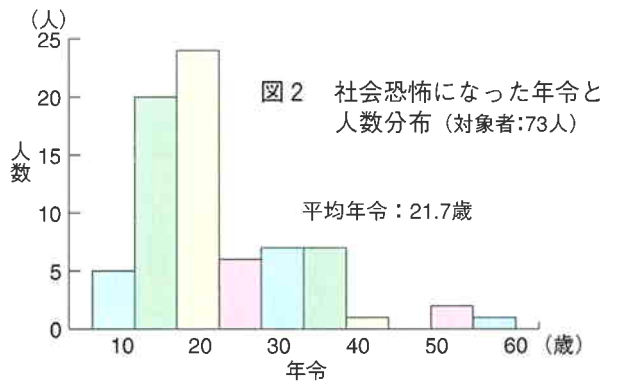
ものである。まさに、ロンドンのロイヤル・アルバート・ホールでは暗雲カンタータが合唱され、パニックが起こった。しかし、「ケ・セラ・セラ」を歌うことにより、解決の糸口が開かれハッピー・エンドとなったのである。「ケ・セラ・セラ」の歌詞の中でママや先生や恋人が答えるように「Yes, I will be」なるようになる”で、われわれの人生は先の事などわからないのである。あれこれと悩んでも始まらないのである。あなたも「ケ・セラ・セラ」なるようになるわ 先の事などわからない ケ・セラ・セラ わからない”と大声で歌ってみてごらんさい。病気がどんだん遠のいていくこと必定です。ケ・セラ・セラは幸せを呼び込む歌です。

社会恐怖について

人前で話をする際にあがってしまい言いたいことが十分に言えなくなる。初対面の人と接して何話をしたらよいかかわからず気まずい思いをする。目上の人の前に出たとたん緊張して言いたいことの半分くらいしか話せなくなる。誰でも多かれ少なかれこんな経験はあるのではないだろうか。人前で話をしたり、初対面の人と接する時の緊張は社会不安と呼ばれ、特に治療を要することはありませぬ。この社会不安が高じて、治療を要するほど本人が苦しくて生活上にも深刻な影響が現われるようになったものが社会恐怖です。例えば、人前で話をするのがあまりにも苦痛で会社をやめようかと悩んだり、人と接することを恐れてほとんど家に閉じこもった生活を送るようになったりします。社会恐怖の患者さんは、恥ずかしい思いをしたり、人前でどうしたらよいのかわからなくなってしまうことを恐れます。具体的にはどんな訴えがあるのでしょうか。クリニックに来院した105名の社会



恐怖の方の悩みとその割合を図1にまとめました。最も多い悩みが「対人緊張」、1対1で人と接する際の緊張です。次に多いのが、人前で字を書く時に手が震えたりこわばったりしてしまふ、あるいはお客さんにお茶を出す際にカップを持つ手が震えてしまふといった「書座、手の震え」です。「スピーチ・電話恐怖」(人前で話をしたり、電話をかけることを恐れる)より多く訴えがありました。人の視線を意識したりとたんに赤面してしまったり、表情がこわばってくるという訴えや「視線恐怖」(自分の視線が人に嫌な感じをあたえてしまふという自己視線恐怖や他人の視線が気になって落ち着かないという他者視線恐怖)も9%ほど見られました。手のひらなどに汗をかいているのを知られるのが恥ずかしい、人前でお腹が鳴ったおならが出そうになるのが恥ずかしい、会食時に緊張のあまり食事がとれなくなってしまう、公衆トイレなど誰かに人がいると排尿できなくなってしまうといった訴えは少数派のようです。次に何歳くらいに社会恐怖が問題になって現われてくるのか見てみましょう。図2に社会恐怖になった年齢を10に分けて、それぞれの年齢区分に何人の社会恐怖が含まれるかをまとめています。先の105名のうち73人が対象です。図を見ると20代前半までに社会恐怖になった方が大半であることがわかります。平均年齢を求めてみると21.7歳という若年でした。今回対象とした105名の方がクリニックに来院した際の平均年齢は34.3歳でした。比較的若



年で社会恐怖が問題になり、何年も悩んだ後にクリニックを訪れたことがうかがえます。これまでの研究でも社会恐怖が放つておいて良くなるものではなく、むしろ慢性化していくことが示されています。最近になって欧米ばかりでなく日本においても社会恐怖が研究者や臨床家の関心を集めるようになってきました。しかし、クリニックで例えばこんな声が聞かれます。「私の悩みを話しているとは何でもないことのような気がしてきて、それなのに時間をとってもらって

すみません。」「こんな悩み(社会恐怖)を抱いている人って私だけですか？」社会恐怖の悩みが取るに足らないものであるとか、自分一人だけ特別な悩みを抱いているというように考えられているようです。社会恐怖は薬物療法や行動療法で改善することが研究によってわかっています。適切な治療をするためにも、またとるに足らない悩みを悩んだり自分一人だけ特別な悩みを抱えているわけではないことを示すためにも、社会恐怖を社会恐怖としてきちんと診断することが求められているといえるでしょう。



宮前 義和 (みやまへ よしかず)
一九六八年生まれ。
早稲田大学大学院人間科学研究科修士課程卒業、現在、同大学院同研究科博士課程在籍中。
なごやメンタルクリニック 臨床心理担当、パニック障害研究センター 研究員。

香道

文学散歩(六)

お家流桂雪会理事 熊坂久美子



黒地松竹唐草蒔絵漆道具より 三棚揃 江戸時代中期

菖蒲香

五月雨に沢辺のまこも水こえて
いづれあやめとひきぞわづらふ

源頼政

五月雨	三包	本香	六包	聴雨	真南蛮
真菰	二包			紫花	伽羅
菖蒲	一包			青染	新伽羅

このあやめ香もその通りで長く続く雨が一番多い3包、まこもは2包、あやめ1包と数を変化させて雨の量、まこもの葉の繁、その中に美しく咲く菖蒲は1包としその上あやめとまこもは似かよった香を用い、香を聞く人が中々判断し憎いように組むのが通例となっております。

源頼政は色々と逸話の多い人ですが、そのごほうびに名香「蘭奢待」を賜ったという伝承も残って居ります。

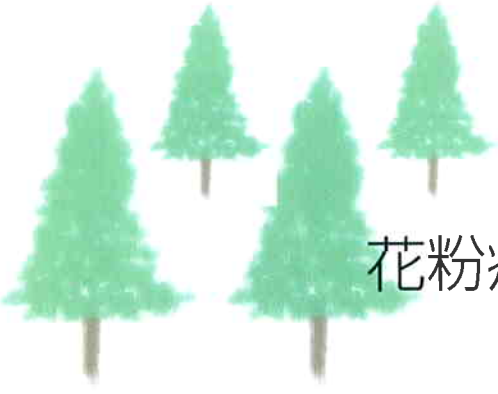
こよなく美しいけれどほかない桜の季節が過ぎますと程なく青葉の初夏を迎えます。さみだれに沢辺のまこも水こえて
いづれあやめとひきぞわづらふ
引きぞわづらふ

源頼政

緑の長い茎に紫の花房をふうわり揺げるあやめの姿の良さ、そのうす花びらの雫さえも紫に染まりそうな五月雨の折、今回は一寸早目ですがこんな景色を思い浮べて下さいませ。歌意は長雨が続き池も川も水量が増して葉の形がよく似かよっている「まこも」と「あやめ」の区別がつかず、あやめの花を手折ることが出来ないという意味です。組香にはしばしば證歌と云い、その主題を表現する和歌や詩がえらばれて居り、その歌意を汲みとって構成されますが、

これだけでも雨中の花の美しさを表現して季節感あふれる組香ですが、実はもう一つ別の逸話がついて居ります。源三位頼政という武將をご存じでしょうか。宇治の平等院の一隅に「扇の芝」という場所があり、ここが頼政が「平治の乱」(1159年)に敗れ自害した所と伝えられて居ります。頼政はその名が示す通り源氏の武將で三位の官位を持ち、当時は平家の全盛時代でありましたが他の源氏の荒武者のなかでは珍しく和歌をよく詠み、昇殿(宮中へ出入り出来る

事)を許されて居りました。或る時、法皇(鳥羽院)から「菖蒲の前」と呼ばれる宮中の美女を賜る事になりましたが、法皇が一寸したいたづら心で、菖蒲の前の他に二人の宮女に同じ衣装を着せ三人並ばせて中から菖蒲の前を当てるようにと命じられたのです。菖蒲の前は当時宮中でも名高い美女でありましたから恐らく頼政は一目でそれが菖蒲の前か見抜いたと思われれますが、すぐ選び出しては他の二人のプライドを傷つけかねません。そこで彼一流の配慮とフェミニスト振りを発揮して詠んだのがこの歌と云われて居ります。つまり三人共それぞれ美しく、それが菖蒲の前か見わけれる事が難しいということ。それによって頼政は残る二人の響(ひびく)をかうことなく見事に菖蒲の前を拝領しました。



花粉症とストレス

春先になると、花粉症の人が多く見られます。花粉症とは花粉が原因で起こるアレルギー性鼻炎とアレルギー性結膜炎のことです。さまざまな花粉で症状が起こることが知られていますが、春先に代表的なものはスギ花粉によるものです。アレルギーの診断には原因物質（アレルゲン）の吸入によって症状が起こることを確認することが必要であり、スギ花粉症以外にもヒノキ花粉や、ダニ、カビなどに対するアレルギーを合併することもありますが、くしゃみ、鼻水、鼻づまり、目のかゆみなどの症状の変動が、花粉の飛散する程度と関連しているようであれば、スギ花粉症と診断しても構わないといえるでしょう。治療法としては、アレルゲンの除去、減量、回避に努めることが原則ですが、限界があるのは確かです。北海道、沖縄、あるいは海外に行ってしまうのが最も確実とは言えます。原因物質を少量より注射する減感作療法も開発されてきていますが、一般的には薬物療法が主流となっています。

内服薬として、抗ヒスタミン薬、抗アレルギー薬、ステロイド薬、漢方薬などがあります。点

鼻薬、点眼薬も用いられます。抗ヒスタミン薬は薬局で売られている「鼻炎の薬」にも含まれている成分で、ヒスタミンという化学伝達物質の作用を阻止することで、症状をおさえるのに即効性がありますが、眠気や口のどの乾く感じが出るのが難点です。全身の倦怠感もみられることがあります。

抗アレルギー薬は化学伝達物質遊離抑制薬であり、病院診療所での処方が必要です。効果が出てくるまでに1、2週間かかるので、花粉飛散の初期から服用するのが重症化の予防に有用ですが、抗ヒスタミン作用も兼ね備えた薬もありますので、これらは症状に対して用いることがあります。1日1回の服用ですむものがあります。点眼薬、点鼻薬もあります。

花粉の飛散量が少ない年には症状が軽くてすむことも期待できますが、翌年以降、自然に治るといふことは少ないので、花粉の飛び始める2月下旬よりも以前から抗アレルギー薬の服用を開始し、花粉が飛ばなくなる4月まで服用を続けるのが適当と考えられています。ステロイド薬を、とりわけ点鼻薬として用いることも少なく

ありません。医師との相談の上、うまく使くと、高い治療効果が得られます。薬局で売られている点鼻薬には血管収縮性の成分が含まれているものがありますが、これは連用することで鼻づまりが悪化してしまうこともありますので、花粉症が毎年起こるようであれば、病院診療所を受診したほうがよいかと思われれます。

心身医学の分野では心理的ストレスがアレルギーの発症や経過に影響を及ぼすことが古くから知られています。例えば、気管支喘息は代表的なアレルギー疾患ですが、バラの花粉で喘息発作の起こる人が造花のバラでも発作を起こすことが19世紀に報告されています。九州大学心療内科の池見西次郎元教授からも、ウルシで皮膚炎（かぶれ）を起こす患者に「ウルシの液を塗ります」と言つて、ウルシの成分が含まれていない液を塗ることなどで実際に皮膚炎が顕微鏡的にも起こることを報告しています。（池見西次郎「心療内科」中公新書）

アレルギー性鼻炎についても、アレルゲンの皮内反応（アレルゲンを皮内注射して皮膚の反応をみる）で陽性ではあるが、鼻粘

膜誘発反応（アレルゲンを鼻粘膜に摂取させてくしゃみ、鼻水、鼻の粘膜の変化をみる）では陰性であった患者に困難な課題を与えることで3分の2の患者に鼻粘膜反応の陽性化がみられたとの報告があります。

すべてを心理的ストレスによるものということはできませんが、睡眠不足や疲労、飲酒などによって体調を悪くすることが、症状を悪化させることもあります。また、症状を放置することで睡眠不足になったり、イライラしたりすることで、全身が過敏になり、より強く症状が出るという悪循環に陥ることも考えられます。適切な治療をおこなうことで症状を軽くするとともに、日常生活にも注意が必要なのです。



山中 学（やまなか がく）
一九六五年生まれ。
一九九一年東京大学医学部卒業。
東京大学心療内科にて研修。
心療内科・神経科 赤坂クリニックス院長。

●シリーズ 家族8●

我慢のできる子できない子



前回は子どもへの一方的な暴力が子どもをより暴力的にしてしまう、子どもへの理不尽な暴力は絶対あつてはならないと指摘いたしました。今回は一向に後を絶たないばかりかむしろ一段とエスカレートしてきている少年たちの暴力犯罪について、視点を変えてもう一度考えてみたいと思います。

ナイフによる少年犯罪の続発について当然のことのように様々な立場、視点から真剣な意見や考えが出され論じられております。

平成10年2月25日付け朝日新聞紙上に掲載された教師刺殺事件についての座談会で、ある教育学者は「親や学校の期待に過剰に適応しているものの、心の皮を剥くと、本人でもわからない暗さや闇をもった子がかなりいる。対人恐怖があり、武装しないと自分が守れない。ナイフは彼等にとって象徴的なものになっている」と述べ、女性心理カウンセラーは「彼等は決して突然に『キレる』のではなく、我慢に我慢を重ね、限界まできて爆発する、子どもが我慢してきた状況を押しさえない」と語り、更にもう一人の教育研究者は「学校で傷つき、休みたくても休めない子どもが自己防衛しながら登校する。その道具の一

つにナイフがある」と三人とも子どもをとりまくストレスフルな状況をまず問題視しております。このように少年犯罪の凶悪化を、あくまでも子どもをとりにまく劣悪な環境状況から押さえていこうとする考え方は決して間違いではないと思います。しかしこの考え方だけでは、衝動的に凶器を振るってしまった少年たちに、自分達は、子どもに押しつけや我慢を強いる家庭や学校環境のストレスの犠牲者である。だから自分達がイラつきキレてしまうのは仕方ないことなんだと、己の犯罪行為を正当化させることにつながるのではと懸念されるのです。たとえ子どもであっても悪事や他人への迷惑行為は許されないので、理由の如何にかかわらず人間として絶対にしてはいけないことを犯すようなことがあれば子どもといえども応分の償いしなければならぬ、という至極当り前の考えを、子どもはいうに及ばず大人たちも希薄にさせてしまっているように思われてならないのです。

少年たちが、しかもそれまで特に目だつた非行も問題行動も無かつたと思われる少年たちが突然キレて凶悪な犯罪に及んでしまふことについて忘れてはならないのが、彼等自身の抱える問



フクロウ博士の智恵袋

「睡眠薬の種類」

現在よく使用される睡眠薬はベンゾジアゼピン系の薬が大部分であり、安全性は高いといわれている。だから、永久に眠ろうと、2週間分全部で飲んでも無駄というものじゃ。睡眠薬は不眠の種類に応じて使い分けされている。旅行中だけといったような一時的な不眠や寝付きが悪いだけで、一度寝入ってしまえばよく眠れる人には超短時間作用型の薬で充分じゃ。途中で目が覚めるタイプにはもう少し作用の長い薬がよい。作用時間が

24時間以上も続く薬は日中も眠気が強く残り、特別な用途以外には使用されない。途中覚醒や早朝覚醒がよく見られるうつ病には睡眠薬とともに眠気が出やすい抗うつ薬（トリプタノールやデジレル）が眠前に処方される。では、じっくりと睡眠薬の分類表を見てくださレ。

表 作用時間による睡眠薬の分類
～引用～ 大熊輝雄 総監修：
「睡眠導入剤 ハンディマニュアル」

分類	商品名	半減期 (最も効果持続時間)	適応となる 不眠症状
超短時間型	ハルシオン	3.9h (1.2h)	入眠障害 一過性不眠
	アモバン	4.4h (0.8h)	
短時間型	レンドルミン	7.0h (1.5h)	途中覚醒 早朝覚醒 日中に不安がある睡眠障害
	ロラメット エバミール	10h (1-2h)	
	リスミー	10.5h (3h)	
中間型	サイレース ロヒプノール	15h (0.5-1h)	
	エリミン	21h (2-4h)	
	ユーロジン	24h (5h)	
	ベンザリン ネルボン	28h (2h)	
長時間型	ダルメート	65h (1h)	
	ソメリン	85h (4h)	

シリーズ 家族 8

我慢のできる子できない子



題性や責任性であります。私はなぜ彼等が我慢の限界を超えてキレてしまうのかについては、一概にはいえませんが、我慢の仕方のまずさや足りなさという耐忍性の問題としてとらえることは可能だと考えます。自分の思いどおりにならないかたたり、求めるものが求められなかったりすることを欲求不満(フラストレーション)と称し、欲求不満に耐えることを欲求不満耐性(フラスレーショントランス)と呼ぶことはどなたでもご存じであります。私は子どもたちが突然キレて暴発したり、教室で好き勝手なことをして周りの仲間や教師を困らせたり、非行犯罪に走ったりする最大要因の一つが、この欲求不満耐性の弱さ未熟さにあると考えるのです。欲求不満耐性は生まれながらに備わっているものではなく、生後の経験によって体得強化されていくものであります。つまり子どもの耐忍性の強さは、その子がこれまで欲求不満になったとき、それをどのようにに受け止めどのようにに対処してきたかによって異なってくるというわけです。たとえば過保護でわがまま放題、思いどおりに欲求が満たされ欲求不満をあまり経験させられなかった子どもは、ちよつとした障害や不

快な出来事にも耐えられない我慢の足りない人に育ってしまいます。逆に絶えず我慢を強いられ、欲求不満状況におかれ、それに対する合理的解決法を確立させてもらえなかった子どもも耐忍性の弱い人間になってしまいます。我慢の仕方のまずさや足りなさから些細なことでキレてしまい、重大な結果を引き起こしてもその責任性を自覚できないような子どもにしないために、親には、わが子に対し、幼い頃よりある程度の欲求不満を体験させながら、欲求不満への対処法を教える責任があると思うのです。今わが子が何を求めどうして欲しいのか、何故そうして欲しいのか、そしてそれはわが子にとってどうしても必要なものなのか、我慢させられないことなのか、親には、わが子に対しその辺の見極めを誤ることなく慎重に行うことで、こらえさせるべき時にはこらえさせながら、耐えることの大切さや、耐えることのできる己の本当の強さを実感できる人間に育てていく責任があると考えています。

勿論それと同時に、親自らも耐え忍ぶべき時には耐えらるる自制の効いた人間として子どもに接する必要があるのはいうまでもないことでもあります。

● 野鳥図鑑 ●



【ホオジロ】

全国の平地から低山にかけての林や草地で普通に見ることができます。今風に言えば「里山」を代表する鳥です。その美しい軽やかなさえずりは、「一筆啓上つかまつり候」とか「源平つつじ白つつじ」など、語呂のよい言葉に置き換えられています。

撮影 (財)日本野鳥の会
 岐阜県支部長 大塚之稔



岩館憲幸 (いわだて のりゆき)
 一九三五年秋田生まれ。
 早稲田大学文学部哲学科卒業。
 心理学専修。
 自衛隊中央病院精神科、航空自衛隊岐阜病院などを経て、現在は東海女子短期大学児童教育学科心理学コース教授。なごやメンタルクリニック心理カウンセリング担当

INFORMATIONS

●なごやメンタルクリニック関係図書出版案内

●「パニック障害」

出版日：平成10年3月下旬 出版社：日本評論社

執筆者：貝谷久宣、久保木富房、坂野雄二、高橋徹、竹内龍雄

内容：不安の医学第2回都民講演会の講演内容に、療養上必要な記事を数編追加し、さらに、パニック障害患者の体験記を紹介する。

●「うつ病／私の出会った患者さん」

出版予定日：平成10年4月予定 出版社：日本評論社

編著者：樋口輝彦 執筆者：20数名のベテラン臨床家

内容：患者・家族、医療関係者向き。各臨床家が印象に残った症例、教訓的な症例を紹介する。

●アゴラ会のお知らせ

この会は、パニック障害による広場恐怖症(外出恐怖症、乗り物恐怖症、閉所恐怖症、人混み恐怖症)の患者さんたちが集まり、自分たちの悩みを話し合い、良くなった人からその秘訣を聞いたりします。また、自分たちの悩みを社会に認知してもらう、患者さんのための患者さんによる自助会です。みなさんふるってご参加下さい。

日時：平成10年5月17日(日) 13:30より(受付13:00より)

場所：丸栄カーネーションセンター第1集会室

名古屋市中区錦3丁目23-31 栄町ビル11階

TEL(052)264-5441

スタッフ紹介



青山 幸代

医療専門学校を卒業して、クリニックに勤めるようになって1年がたちました。最初はとまどうこともありましたが、患者さんの心の痛みなど分かるようになりました。これからも笑顔でそして親切に接していきたいと思っています。

Que Será, Será 「ケセラセラ」

発行日 平成10年4月1日

	9 AM	10 AM	12 AM	1 PM	8 PM
日	休		診		
月	休		診 療 (院長) 心理カウンセリング(八尋)		
火	休	診 療 (院長) 心理カウンセリング(八木)	診 療 (院長) 心理カウンセリング(八木)		
水	休		診 療 (石田)		
木	休		診 療 (吉田)		
金	休		診 療 (院長) 心理カウンセリング(岩館)		
土	診 療 (加藤) 隔週 診 療 (吉田) 隔週		休		

※予約診療

発行者 貝谷久宣

発行所 医療法人 和楽会

なごやメンタルクリニック

〒453-0015 名古屋市中村区椿町1-16

リクルート名古屋ビル 6F

Tel 052-453-5251 Fax 052-453-6741

ホームページアドレス

<http://www.gld.mmtr.or.jp/~nmc/>

E-Mail nmc@gld.mmtr.or.jp

印刷 ヨツハシ株式会社

〒501-1136 岐阜市黒野南1-90

Tel 058-293-1010 Fax 058-293-1007

定 価 ￥500



なごや
メンタルクリニック