



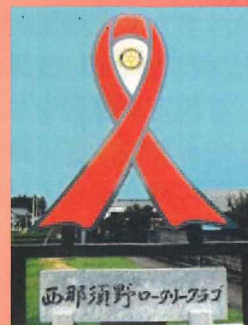
Service Above Self (超我の奉仕)
西那須野ロータリークラブ週報

Nishinasuno Rotary Club Weekly

● 高橋 正晃 西那須野ロータリークラブ会長テーマ ●

「行動ある奉仕と親睦の実践」
 ～ 創立100周年に向かって～

第2365回(本年度15回)2022. 12. 13



RIテーマ

イマジン ロータリー

ジェニファー・ジョーンズRI会長



地区テーマ

ロータリーを理解し 想像し
 多くを達成しよう

佐貫直通2550地区ガバナー



開会宣言・点鐘 会長 高橋 正晃さん
 司会 SAA 君島 基子さん
 ロータリーソング (奉仕の理想)
 お客様紹介

1. クラブ行事で
- 例会や行事はだれでも参加しやすいかどうか改善の余地があるかどうか検討する
 (家庭集会：奉仕活動を日曜日にも行ってほしいという意見がありました)
 - 行事の参加費を抑える
 (とちぎ国体のふるまい事業は那須塩原市から7万円の援助をもらって行いました)
 - 地域社会全体にイベントを告知する
 - クラブでの奉仕活動に地元市民も参加できるようにする

会長の時間

会長 高橋 正晃さん

12月9日から12日にかけて行われました、地区ゴルフ大会、地区大会に参加の皆様、大変お疲れさまでした。また、会場への参加ではなくリモートで参加されました、会員の皆様ありがとうございました。

コロナの感染者が急増している中、当クラブから総勢22名の参加となりましたこと心から感謝いたします。今年参加できなかった会員の皆様には是非ではなく絶対に、次年度参加いただきますようお願いいたします。

地区大会の詳細については少しずつ話をしていきたいと思いますが、五所川原ロータリークラブ所属の山崎淳一RI会長代理は会長・幹事・地区指導者育成セミナー、地区大会と通してDEIの重要性について話をされました。

DEIとは、私が2週に渡って会長の時間の中で話してきた多様性、公平さ、インクルージョンについてです。

それでは、多様性、公平さ、開放性への取り組みをどのようにサポートしていけば良いのか。について最終章を話したいと思います。

12月20日 例会プログラム

18:00	開会宣言・点鐘	高橋正晃会長
18:01	ロータリーソング(四つのテスト)	
18:03	お客様紹介	高橋正晃会長
18:04	各種表彰	高橋正晃会長
18:07	2019-2020年度 グローバル補助金事業模造車贈呈 2019-2020年度 星野 仁PP	
18:08	2020-2021年度 グローバル補助金事業模造車贈呈 2020-2021年度 鈴木明裕PP	
18:09	委員会報告	各委員長
18:10	幹事報告	和泉卓哉幹事
18:12	会長の時間 スマイルボックス報告 郡司義貴スマイルボックス委員長 出席報告 菊地一浩出席委員長	高橋正晃会長
18:14	閉会宣言点鐘	高橋正晃会長

無断欠席は会費の無駄遣いです。欠席連絡は午前9時までに。

SAA 君島 基子 (携帯 090-9019-5029)
 FAX 0287-39-1155 TEL 0287-36-5748

会長 高橋 正晃 幹事 和泉 卓哉
 会報委員会 委員長 鈴木 仁志・益子 修
 関谷 直人・久保 世一

2. クラブと地区のリーダー職で

- ・比較的新しい会員がリーダー職に就くことを阻む規定や慣習をなくす
- ・会員数の少ない属性グループの会員がリーダー職に就くことを奨励する。またそのような会員がリーダー職に就いた場合にサポートする
- ・リーダー職の選考委員会に多様なメンバーを含める
- ・多様な経歴や考え方をもつ会員を地区委員会やクラブ委員会に含める

3. 新入会員の勧誘時に

- ・クラブに反映されていない属性グループを特定する
- ・入会候補者にとって意義あるクラブ体験を提供することに努める

4. 若いリーダーのためのプログラムで

- ・若い世代のリーダーを行事に招く
- ・若い世代のリーダーと同等に接し、役割を割り当てることで貢献のチャンスを与える
- ・若い世代のリーダーが活躍できる機会を組織的に設けエンパワメントを通じて成長と目標達成を後押しする

5. クラブ運営の柔軟性で

- ・ロータリークラブ運営において柔軟性を取り入れ幅広い会員が参加しやすいクラブにする
- ・会員の声に耳を傾け全員が参加できるよう例会スケジュールや会費を調整する
- ・現会員、新会員、入会候補者のニーズに応えるためにさまざまな会員種類を設ける など
(家庭集会: 会費や寄附金に関すること、会員身分などについても意見されました)

それでは3週に渡って話してきました、多様性、公平さ、インクルージョンの取り組みについて、本日で完結いたしますが、こちらは地区で行うRLI研修やマイロータリーでも勉強することができます。RLI研修は現在コロナで中止されてお

ますが、再開されましたら是非参加いただければと思います。

また、先月行われた家庭集会の案内文の中に会員の意見に対し、否定も肯定も禁止です。という文言があったことを覚えておりますでしょうか。多様性、公平さ、インクルージョンを勉強していただくことで、その言葉の意味をご理解いただけたのではないのでしょうか。

最後にひとつの言葉を投げかけさせていただきます。西那須野RCが今後長く存続するために「今までは。なのか、これからは。なのか」

以上、会長の時間でした。本日もご清聴頂きありがとうございました。

幹事報告

幹事 和泉 卓哉さん

1. 地区大会出席の皆様、ご苦労様でした。また、参加できなかった皆様に地区大会のプログラムを配布します。
2. 地区大会において当クラブがロータリー賞、EveryRotarian、EveryYear(100%ロータリー財団クラブ)を受賞、地区功労賞に富田勸パストガバナー補佐が受賞されました。また、長寿会員として関谷直人さん、富田勸さん、榎本建司さんがお祝いをいただきました。
3. 米山財団寄付地区目標クラブでは第4位、3位までの表彰でしたので惜しかったですね、あと、5,000円/1人あたりで第3位でした。年次地区目標達成クラブに入りましたが23位でした。詳しくは地区大会のプログラムをご覧ください。
4. 黒磯RC会報、ガバナー通信を回覧します。また、各HPで閲覧できますのでご覧ください。



地区大会で自己紹介するコイ君

疾病予防と治療月間卓話

ロータリー情報雑誌委員長 鈴木 明裕さん

新型コロナ感染症の現状

令和4年12月13日
西那須野RC
疾病予防と治療月間卓話

情報・雑誌委員長
西那須野内科循環器科クリニック
鈴木 明裕

資料：ひまわり委員長 伊藤大介先生のHP 他より

1. 新規感染者状況

発生届の限定化に伴い、令和4(2022)年9月26日以降はHER-SYSへの報告日で、令和4(2022)年9月25日までは、陽性と届出があった日で集計しています。



保健所圏域別人口10万人あたりの1週間新規感染者報告数

保健所	管轄市町	11月9日～11月15日		11月16日～11月22日		11月23日～11月29日		11月30日～12月6日	
		実数	対人口10万人	実数	対人口10万人	実数	対人口10万人	実数	対人口10万人
半田近海保健所	半田市	3,051	988.1	3,538	701.3	4,530	873.2	4,238	817.0
	藤島町	829	482.8	866	904.4	1,058	615.2	1,259	733.3
南東保健所	美濃町								
	結子町								
	茂木町	699	505.5	914	661.4	923	667.9	1,057	764.8
	市原町								
	新井町								
南南保健所	御木町								
	小山市								
	宇野市	1,884	395.0	2,584	541.8	3,226	676.4	3,471	728.6
	上三川町								
	壬生町								
	御木町								
東北保健所	大田原市								
	本郷町								
	御津町								
	宇治町								
	宇治町	1,468	406.4	1,982	540.6	2,105	574.2	2,351	642.4
安足保健所	宇治町	942	368.6	1,212	464.4	1,638	627.6	1,729	662.5
	藤野町								
合計		8,893	460.1	11,196	579.2	13,480	697.4	14,111	730.1

※医療機関からの報告数(HER-SYSへの報告日ベース、管内ごとに振り分け)及び「とちぎ健康フォローアップセンター」への陽性者登録数(居住地域ごとに振り分け)の合計

コロナ患者全数把握？

●医療機関で検査した方

HER sys 医療機関から登録する

65歳以上 詳細登録

65歳未満 基礎疾患を有し治療が必要な方は詳細登録
それ以外の方は人数報告

●自分で定性検査し陽性の場合

健康フォローアップセンターにSNSで自己登録

↓
全数登録は、政府が自己検査陽性者へ登録方法を周知していないのが問題で、高齢者などでできない。正確な患者数は不明
検査は医療機関ではなく外国の様为国が検査場で行うべき

12月3日のとちぎテレビ



病床利用率50%超え



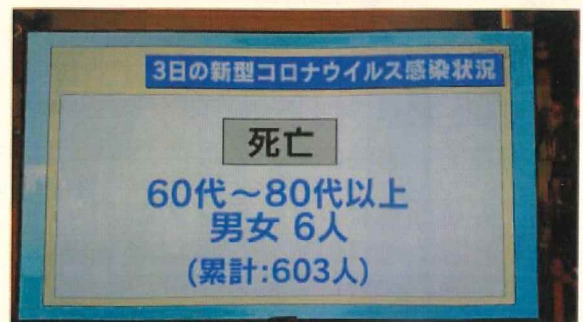
下野新聞

新型コロナ
新規感染者 96日間で10万人増
県内感染累計30万人超

病床利用率 最高迫る63%

5日後の
12月8日

死亡者も 6名



コロナ登録者数の内訳

令和4年12月3日分

・医療機関から
2086名

・健康フォローアップセンターから自己申告
(15歳から64歳まで)

139名 ← **自己申告していない?**
私も初めて知って驚きました

合計 2225名

第6波で最高3500人です

実際はもっと多い

登録しない問題点

- ・陽性者が感染を隠す場合
 - 軽症で療養をしない
 - 陽性者の自宅療養期間（7日間）・家族の濃厚接触者の自宅待機期間（5日間）を守らない
(この日数はあくまで症状のなくなった方で、咳などある場合は延長となる)

これらにより、感染が一層拡大する

- ・登録にて急変時の連絡先を伝えられるが、この情報も得られない。
- ・オミクロンの死亡は数日以内が多い

コロナ検査の精度

検査の感度と特異度

- ・感度（病気の人が正しく診断される確率）
- ・特異度（病気でない人が正しく否定される確率）

・PCR検査

感度70% 特異度99.9%

←PCRといえど完璧ではない

・抗原定性検査 PCR陽性者に対して

感度60%（実際は40%か） 特異度97%

←**陰性でも安心できない**

当院でも定性検査陰性でPCR陽性はかなりあります

今は大病院でもPCRでなく定性検査

検査の感度のピーク

- ・PCR 発病3日後
- ・抗原検査 発病4日後
- ・ウイルス培養 発病2日後

意外と遅い

初日では陰性のことも

自宅での抗原検査のタイミングは

発病3日間は、2日間隔で2回の検査を実施することで感度は85%となる

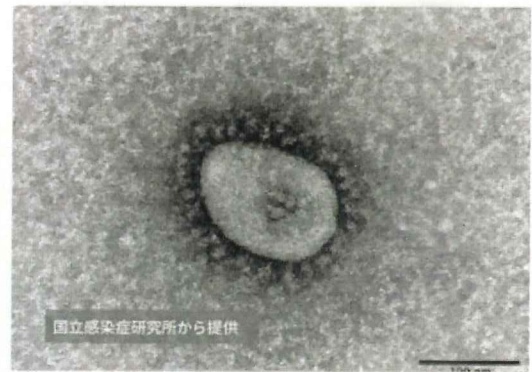
初回陰性の場合は1~2日後に再検査を

発症日~最終分刻日	中央値	2.5%点	97.5%点
1	96.3%	92.6%	98.5%
2	87.1%	79.7%	93.0%
3	74.3%	64.9%	83.4%
4	60.3%	49.6%	71.1%
5	46.5%	35.7%	57.7%
6	34.1%	23.9%	44.9%
7日	23.9%	14.6%	33.6%
8	16.0%	8.2%	24.5%
9	10.2%	4.2%	17.3%
10日	6.2%	2.0%	12.0%
11	3.6%	0.8%	8.2%
12	2.0%	0.3%	5.4%
13	1.1%	0.1%	3.5%
14	0.6%	0.0%	2.3%

コロナの感染力

新型コロナウイルス「オミクロン株」の特徴について
【感染力・症状・重症化】

国立感染症研究所から提供



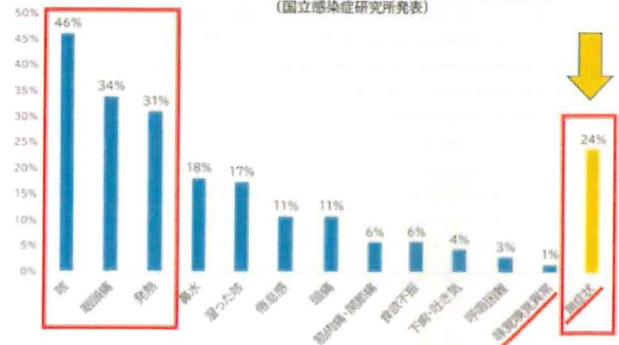
国立感染症研究所から提供

オミクロン株は他の株よりも感染（伝播）しやすいのが特徴です。そもそもウイルスの伝播しやすさには、

- ① ウイルス自体の細胞に侵入する能力 (infectivity)
- ② 感染者側のうつしやすさ(contagiousness)
- ③ 未感染者側の罹りやすさ(susceptibility)
- ④ ウイルスに対する環境ストレス（温度、湿度、換気など）

が関係します。（詳細はこちら）そのうち「ウイルスが侵入する能力」に関しては、オミクロン株のウイルス表面のスパイク蛋白は細胞表面のACE2への親和性が高く、細胞へ侵入しやすいと考えられています。また実際にオミクロン株がデルタ株より速く感染拡大しており、新規感染の中でオミクロンが優位を占める国も多くなっています。（WHOの見解はこちら）

2022年1月12日までにオミクロン株(BA.1)と判明し、入院された方の症状の内訳
(国立感染症研究所発表)



(国立感染症研究所より発表された139名の主な症状の内訳（1月当初はオミクロン株と判明した際、入院加療が行われており、途中入院基準が変わりました）

オミクロン株の無症状者

- ・有症状者 44%
- ・無症状者 46%
- ・症状はあったが軽症のため コロナと思わなかった 10%

大学病院職員と一般市民210例の血清抗体検査より ロスアンゼルス

さらに感染性ウイルス排出期間（体内のウイルス量が検査基準値以下になるまでの期間）も他の株よりも短いのも特徴の1つ。

国立感染症研究所の報告では、ワクチンの接種の有無にかかわらず**発症もしくは診断日より10日たっていれば無症状者および軽症者においては発症または診断10日以降に感染性ウイルスを排出している可能性は低い**と考えられています。 **あくまで7日間の自粛は症状がない人**

オミクロン株の重症化リスクは？

コロナと診断された人は、どれくらい重症化しますか？

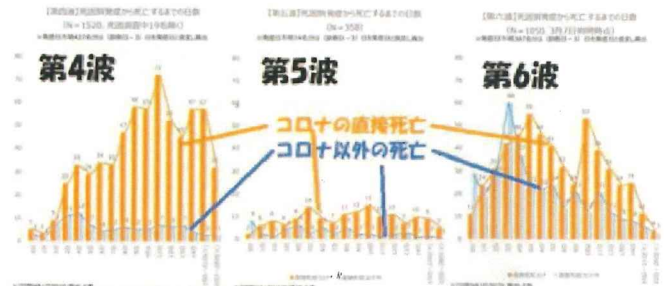
沖縄県内において、2022年4月1日から5月31日までに診断確定した感染者 93,375人について集計・分析した



(6月発表の沖縄県の資料に基づく) **ワクチン接種回数が多いほど重症化は防げる**

こうした背景として香港大学の研究結果では「オミクロンは気管支内で、デルタや通常株と比べて速く増殖するので対照的に、肺内での増殖速度は相対的に非常に遅い」可能性を示唆しています。実際に肺炎が起きにくいのであれば、こうした理由からかもしれません。

それでも、沖縄県の発表では「70歳以上で260人に1人死亡(0.38%)、50-69歳でも3000人に1人死亡」とされているので、**中高年の方は十分注意しなければならぬ数字です。**



(3月15日の大阪の死亡例の解析。コロナによる直接死がオレンジ、青がコロナ以外の死亡)

持病の悪化で亡くなる方が多い

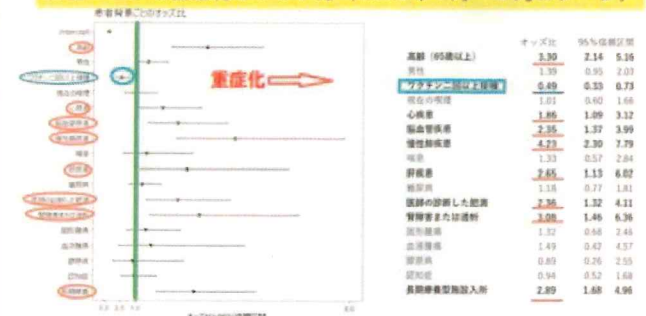
また、6月に発表された大阪府によるデータによると、**重症化率は0.11%であるものの、死亡率は0.29%であり、重症化率よりも死亡率が上回っています。**こうした死亡例を解析した結果、大阪府では

- 第6波での死亡例は、第5波と比べて基礎疾患を有する方が多いこと
- 第6波での死亡例は、**診断日の死亡が最も多く、基礎疾患での有無にかかわらず発症から3日以内の死亡が多いこと**
- 第6波では「**直接死因がコロナ以外の原因**」であるものが多いこと (特に**発症3日以内の死亡例**)

などを理由としてあげています。(「直接死因がコロナ以外」であっても、間接的にコロナ感染が死亡の引き金になることは十分考えられるので、誤解のないようお願いいたします)

オミクロン株感染で重症化しやすい方は？

新型コロナで重症化しやすい方 (2022年1月～2月のデータ)



オミクロン株流行期での入院例を対象とした解析によると「重症化しやすい方として以下の方が言われています。

- 3位。高齢の方： 3.3倍
- 2位。心疾患の方 4.02倍
 - 脳血管障害の方： 2.35倍
- 1位。慢性閉塞性肺疾患 (COPD) の方： 4.23倍
 - 肝疾患の方： 2.65倍
 - 医師の判断した肥満の方： 2.36倍
- 4位。腎障害または透析の方： 3.08倍
 - 長期療養型施設入所の方： 2.89倍

逆に**ワクチン接種をされている方は中等症以上になるリスクが0.49倍に減っています**。また同報告では、「長期療養施設の入所もリスク因子だったが、『ADL (活動レベルのこと) 低下』がより重症な因子である」としています。



新型コロナウイルスと季節性インフルエンザの重症化率等について

	重症化率		(参考) 致死率 (注1)	
	60歳未満	60歳以上	60歳未満	60歳以上
新型コロナウイルス・オミクロン株流行期 (注3, 4)	0.03%	2.49%	0.01%	1.99%
新型コロナウイルス・デルタ株流行期 (注3)	0.56%	5.0%	0.08%	2.5%
季節性インフルエンザ (注3)	0.03%	0.79%	0.01%	0.58%

※季節性インフルエンザは2016年に計れる2017年9月から2020年8月までに計測または既インフル薬を処方された患者のうち、28日以内に死亡または重症化(死亡)した割合である。新型コロナウイルスは計測された3自治体のデータを使用し、デルタ株流行期の場合は2021年7月から10月、オミクロン株流行期の場合は2022年1月から2月までに計測された患者のうち、死亡または重症化(死亡)した割合であり、感染後が重症化または死亡した時点、デルタ株流行期の場合は開始から2ヶ月以上経過した時点又はオミクロン株流行期の場合は令和4年3月31日時点でのステータスに基づき算出している。年間期間別の重症化率においても概ね同様の傾向が見られるが、比較する際はデータソースの違いや検査陽性が調整されていない点等に留意が必要。

(注1) 重症化や死亡の定義については以下を参照。新型コロナウイルスと季節性インフルエンザの重症化の定義は厳密には異なっているに留意。
 新型コロナウイルス: <https://www.mhlw.go.jp/content/10909000/0000200202.pdf>
 季節性インフルエンザ: <https://www.mhlw.go.jp/content/10909000/00000706.pdf>

(注2) オミクロン株流行期については3月31日時点の報告に基づき算出しており、特に致死率について過小である可能性がある。

(7月13日の感染症アドバイザリーボード資料から)

最近のデータでは、死亡率の差は小さくなってきている

オミクロン株に対するワクチンの効果は?

日本での新型コロナワクチンの有効性 (16-64歳)



治療

新型コロナ「軽症」治療薬のまとめ

	ソコーバ	ラゲブリオ	パキロピッド	中和抗体薬	レムデシビル
長所	重症化リスクがなくても使える ・症状出現時期が短くなる ・副作用が少ない ・BA.5にも有効 ・1日1回内服	他の薬も併用しても使いたい ・重症化リスク30%低下 ・BA.5にも有効 ・BA.5株にも有効性あり	重症化リスクが低い ・BA.5株にも有効性あり ・妊婦にも有効性が認められる ・BA.5株にも有効性あり	・変異株の種類により効果が変動する ・妊婦とウイルスが共存すると胎児に感染する可能性がある ・副作用はほとんどない	重症化リスクが低い ・BA.5株にも有効性あり
短所	・服用発症3日以内に服用 ・多くの薬との飲み合わせが難しい ・重症化予防効果はない ・妊婦中、授乳中は使えない	・服用発症5日以内に服用 ・妊婦中は使えない ・消化器症状やめまいなどの副作用がある ・効果が大きく高価 ・重篤な副作用あり	・服用発症5日以内に服用 ・多くの薬との飲み合わせが難しい ・効果が大きい ・効果が大きい ・効果が大きい	・BA.5株になり一部の中和抗体薬で効果が低下している ・効果が大きい ・効果が大きい ・効果が大きい	・発症7日以内投与 ・3日以上経過した場合は効果がない

(各添付文書などをもとに作成)

新型コロナ「軽症用」治療薬のまとめ: 各添付文書などをもとに著者作成

- ソコーバ**: 重症化リスクがなくても使える薬。副作用がすくないのも特徴。ただし、多くの薬と飲み合わせが悪く、発症期間が少なくなるだけで重症化予防効果は認められていない。
- ラゲブリオ**: 他の薬の飲み合わせも問題なく使え、重症化予防効果も30%減が認められる。ただし、他の薬よりは重症化予防効果が少なく、筋力が大きい高齢者などは飲みにくい。
- パキロピッド**: 重症化予防効果が最も高い経口内服薬。妊婦にも投与可能。ただし、多くの薬との飲み合わせが悪い点に注意が必要。
- 中和抗体薬**: ウイルスときちんと結合できれば高い効果を生揮する注射薬。BA.5株になり一部の中和抗体薬は大きく効果がなくなっているため、変異株ごとの検証が必要
- レムデシビル**: 高い重症化予防効果が認められている薬で発症7日以内なら投与可能。ただし、3日以上経過した場合は効果がない

感染拡大とワクチン接種率

- ・第8波の感染者は、大半を40歳以下が占める。
- ・行動制限の緩和とワクチン接種が鈍ってきているためと推測される。
- ・4回目接種率は(11月27日現在)
 - 50代 42.2% 65歳以上 82.4% に対し
 - 40代 26.2% 20代 13.8% であり、
 感染が減る要素がなく、感染のピークは先の認識です。

まとめ

- ・オミクロン株になり軽症傾向だが、過度の安心感は禁物
- ・予防注射は特に3回以上で重症抑制効果が認められる
- ・肺炎の減少 小児の増加
- ・死亡はコロナ直接ではなくコロナ以外(持病の悪化)が多い
- ・重症化や死亡は数日以内が多い
- ・抗原定性検査は感度が低い 陰性の場合2回検査を
- ・感染拡大は行動制限の緩和、若年者の予防接種率低下も原因か
- ・治療薬は併用薬の問題等で誰もがすぐ使える状況ではない
- ・特に軽症に使える新薬ソコーバは重症化予防効果はなく、1日症状が短くなるだけで、併用薬禁忌も多く期待はずれの感
- ・第5類の議論がなされているが、医療費自己負担や高齢者の死亡が多くやや時期尚早では
- ・現段階では、コロナに罹患しないことと、高齢者や妊婦への感染防御を

友の記事紹介

雑誌・情報委員会委員長 鈴木 明裕さん

p 5 RI会長メッセージ

「世界的疾患との闘いと希望」

ザンビアの首都ルサの郊外で、ロータリアンたちと会った際に「マラリアにかかったことがありますか」の質問に全員の手が上がりました。数回かかっているのです。マラリアは多くの発展途上国の死因の一つになっています。ザンビアの農村部に暮らす方々は状況が全く異なります。

私は、小さな町の親子と話しました。数年前に別の息子さんがマラリアにかかり、子供を背負って8km離れた診療所に自転車で向かったそうです。子供の足が冷たくなり力が抜けていくのを感じ、到着したときは手遅れだったとのこと。ザンビア滞在中にこれと同じ話を何度も耳にすることとなりました。それでも希望があります。「マラリアのないザンビアのためのパートナー」が大規模プログラム補助金の対象に選ばれ、人の命を救っています。2500人のボランティア医療従事者が治療することができるようになっています。

p 7 疾病予防と治療月間 「ロータリアン つくるめし」

p 8～p 13まで ロータリアンの「私のゲン担ぎめし」の記事が載っています。後でお読みください。

P14 「ピンピンころりは食事から」

右の段に、悪玉コレステロールや塩分を悪く言われることがあります。どちらも栄養素としての働きは持っています。コレステロールはホルモンや細胞壁の原料です。決して不要なものではないのです。問題は摂取の偏りです。「赤ワインがガンを抑制するから毎日飲もう」といった過剰摂取のデメリットは報道されることが多いのです。なぜなら、商業的付度や、単にその食品の良いところだけを広めたいというコンセプトで報道されるからです。幅広い食品を摂取することで、微量でもその栄養素が重要な働きをし、体の原料となります。

食に「珍しい」「高価」というアイテムを求めることもあるでしょうが、体そのものは、そんなに喜んでいないこともあります。一度、ご自身の食生活を振り返ってみましょう。

私の医師として経験上、ピンコロは長生きし

た人へのご褒美です。大体90歳以上でなければありません。ピンコロをのぞみたいのであれば、食生活を含め健康管理に励んで健康で長生きしてください。皆さん、ピンコロと突然死は別者ですので理解してください。

p 16 「ポリオ根絶訴え、自転車で日本縦断」

三鷹RCの宮崎PGは10/1に北海道の宗谷岬を出発し、10/23に鹿児島佐多岬までの自転車での日本縦断を成し遂げました。年齢の記載はありませんがPGです。お若くはないと思います。途中米子東RC上森会長から地区大会で集まった寄付金を受け取りました。上村会長もトライアスラーとのこと。すごい方がいっぱいおられます。

p 18 「バギオ基金」はなぜフィリピンか

フィリピンがスペインから解放され、パラオは日本の統治になりました。日本からの移住者は増え第2次世界大戦勃発までに5万3千人が渡りました。パラオは1500mの高地にあることから、避暑地としたいとのアメリカ人の発想により、5千人は道路工事に駆り出されました。

完成後一部の日本人がパラオに移り日本人学校もできました。その後戦争が勃発しフィリピンは最大の激戦地となり、双方で110万人を超える犠牲者を出しました。60万人の日本人軍属のうち生還したのは僅かに10万人、遺骨13万人は帰りませんでした。フィリピン人と日本人は敵対関係となり、戦後日本人とわかれば迫害を受け、生き残った母子は山岳地帯に身を隠すこととなりました。

「シスター海野とバギオ基金の誕生」

シスター・テレシア海野さんは、第二の人生を再度修道生活に入り、1972年自ら志願してバギオ市の修道院に赴任し、そこで、現地日系人の苦境を目のあたりにします。以来貧しい状況にある山奥の人々を一人一人探し出し救済や遺骨収集に尽力をしました。

かつての激戦地を訪問したロータリアンたちは、バギオでの海野さんの活動を知り協力を求められ、第2580地区（東京・沖縄）と第2750地区（東京・パラオ）のロータリアンが呼応しました。1981年比国育英会バギオ基金を設立しました。その後、両国の懸け橋となる「北ルソン比日友好協会」が設立され、1987年に北ルソン比日基金がフィリピンの財団法人となりました。海野さんは1989年にお亡くなりになりましたが、その献身的な活動から「ルソン島日系人の母」

と呼ばれ遺徳は脈々と受け継がれています。
 これまでバギオ基金では4千人以上の若者を支援してきました。基金は創立40周年を迎え、記念事業として奨学生を中心に日本語学校を設立する計画があります。

p22 「ロータリー財団 令和3年度事業報告」
 です。確認下さい。

縦組み p27

上段左に郡山安積RCのソフトボール大会の記事が載っています。

今回は、「疾病予防と治療月間」と「バギオ基金」についてお話いたしました。

ロータリー財団運営委員会報告

福本 光夫さん

高橋正晃会長年度、2022-2023桃園RCとのグローバル補助金事業「ハイブリッド献血車の寄付と運用」(GG2344275)につきまして、理事会におきまして西那須野RC負担分である3,018.75ドルの支出をご承認いただき感謝申し上げます。

お陰様でRI財団に申請をすることができました。承認された段階で支出をお願いします。

尚、西那須野RC負担金額ですが、青山会員が過去の金額を調べたところ、ドルベースでは平均程度とのことでした。

今後ともよろしく願いいたします。

出席報告		出席委員長 菊地 一浩さん	
12月13日 第2365回(本年度第15回) 会員数49名			
出席	25名	前々回11月29日	2363回例会
欠席	23名	欠席	14名
出席免除者	1名	M・U	8名
出席率	46.93%	修正出席率	87.75%

スマイルボックス報告

委員長 郡司 義貴さん

- 小中 一成さん 寒くなりました。入浴時の心臓発作に気を付けましょう。
- 益子 修さん 地区大会お世話になりました。そしてありがとうございました。
- 岡部 稔さん 皆様この寒い折お体を大切にしてください。
- 福本 光夫さん 地区大会参加の皆様、お疲れ様でした。地区大会欠席お詫び。
- 渡邊 渉さん 地区大会ゴルフコンペ4名で参加しました。グランドシニアの部ギックリ腰でプレーして何と私がベスグロ。猪瀬君が準優勝でした。
- 富田 勸さん Best Gloss優勝おめでとう。1、2位を西那須野取るとはすばらしい。
- 富田 勸さん 地区大会欠席おわび
- 星野 仁さん 地区大会参加の皆様お疲れ様でした。隈研吾さんの記念公園よかったですね。
- 星野 仁さん 渡邊渉さん地区大会記念ゴルフベスグロおめでとうございます。

欠席者			M・U		
青山 吉博さん	宮崎 安浩さん	和泉 卓哉さん			
郡司 義貴さん	森 英夫さん	小関 栄さん			
蜂巢 悟さん	西山 庸和さん	森 英夫さん			
橋本 貴行さん	太田 仁さん	齋藤 幸夫さん			
池嶋 英哲さん	齋藤 幸夫さん	須田 秀和さん			
井上 雅央さん	関谷 暢之さん	郡司 義貴さん			
猪瀬 康雄さん	須田 秀和さん	久保 世一さん			
石田 信行さん	寺崎 貴志さん	月井 美好さん			
小出 文雄さん	八木沢浩司さん				
小関 栄さん	齊藤 誠之さん				
久保 世一さん	月井 美好さん				
益子 浩さん					

	R C	曜日	例会時間	例 会 場	電 話
姉 妹 友 好 会	パラニアック	月曜日	19:00	(D.3830) エルクスクラブ・コンベンションプラザ	
	東水原	木曜日	18:00	(D.3750) 京畿道水原市八達区仁溪洞1030-2番地3階442-834	82-31-238-7822
	桃園	金曜日	12:30	(D.3500) 福容大飯店	03-326-5800
	新座	木曜日	12:30	新座市東北2-25-11 第2かきの木ビル406号	048-475-1122
	郡山安積	火曜日	12:30	郡山市山根町8-7 ベルヴィ郡山館	024-923-1165
近 隣 会 一 分 ク ラ ブ 区	茂原中央	火曜日	12:30	茂原市小林1978-8 茂原卸商業団地会館1階	0475-26-1515
	黒磯	水曜日	12:30	那須塩原市本町5-5 割烹石山	0287-62-0128
	大田原中央	木曜日	12:30~ 最終木曜日19:00~	大田原市中田原2082-3 KATSUTAYA	0287-23-4165
	大田原	木曜日	12:30	大田原市黒羽向町2 ホテル花月	0287-54-1105
	黒羽	金曜日	12:30	大田原市黒羽向町2 ホテル花月	0287-54-1105

事務所 いたう家 那須塩原市扇町7-12 例会日 火曜日 12:30 例会場 いたう家 那須塩原市扇町7-12
 ☎0287-36-0028 FAX36-2854 ☎0287-36-0028

※12月のロータリーレート 1ドル138円