

年8,000円 送料共但し、会員は会費に含まれる

京都府保険医協会 下604-8162 京都市中京区鳥丸通蛸薬師上ル七観音町637 第41長米

10,0

T.N に戦音 | 1057 第41 R. カーニープレイス四条烏丸6階 電話 (075)212-8877 FAX (075)212-0707 編集発行人 久保 佐世

主な内容

地区懇談会スター

年末調整と決算対策のポイント 保険医新聞に関するアンケート 西陣・上東・北)

(4面) (3面) 2面 ご用命はアミスまで

◆医師賠償責任保険

◆休業補償制度 (所得補償、傷害疾病保険)

◆積立傷害保険

なり、子どもに接種を受け チン接種費用が重い負担と

子どもを守ろう。の会」

「ムコ多糖症支援ネット

承認せよ!」

ワクチン接

活化ポリオワ を届けよう!

クチンを早期

寸

評

も達の頭髪 日本の子ど

に米兵が白

一の他に「不 準のワクチン

の会」「VPDを知って、 もたちを守る会」「ポリオ

「細菌性髄膜炎から子ど

たちに世界標

医

界

終戦の後、

希望するす

ての子ども

上記事業は(有)アミスが

る。最近では、 任意のワク

された。この取り組みは、 011ワクチンデモが開催 去年に引き続き2回目とな 東京都内において2 をスローガンに11月

◆自動車保険·火災保険 取扱いしています。 ☎ 075-212-0303

させられない若い子育て世

代が増加。また、地域格差

まれた。参加は約100 まった有志によって、20 を守りたいという思いで集 ての子どもたちの健康と命 いった事態を打開し、すべ 態も発生している。こう 情報を得られないという事 11ワクチンデモが取り組 や情報格差によりワクチン

> の三河台公園に集合した。 区医師会が賛同し、六本木 葉・京都の各協会、また中野 と東京・東京歯科・青森・千 ワーク」など、15の患者団体

> > の切実な声が響き渡った。

いれよ!」など、患者団体

痘、おたふくも定期接種に

種で麻疹は撲滅だ!」「水

い粉をかけ虱を退治した。

デモ行進前の集会では、

ない」という悲

のワクチン行政の遅れで、 各患者団体の代表が、日本

テレビなど、

10社がデモ行

テレビ東京、毎日放送、読売

集まり、NHK、TBS、

当日、マスコミも数多く

助けられる命が助けられ

園で解散した

後には、実行 材。日比谷公

進の様子を取っ

委員会や各団体に対して、

痛な思いを訴え

通り、虎ノ門、 台公園から外堀 その後、三河

の約2キロの 日比谷公園まで 霞が関を経て、

た。シュプレヒ Jールでは「ワ コースを行進

訪ね、細菌性質 定期接種化と、

チンの定期接種化までは、 た。小宮山大臣は、「ワク 間の費用助成継続を要請し 現行の基金で対応すること するワクチンの一日も早い 各代表が小宮山洋子大臣を インタビュー デモ終了後 が行われた。

は賛同団体の 髄膜炎を予防 それまでの

降も引き続き 施する予定 と回答。2

一制度の改善求める

部に対し、リハビリ制度の根本的な改善を求め要請行動を行った。協会から (11月5日付全会員に本紙同封)を用いて、厚生労働省政務三役及び民主党本 保険医協会は11月18日、京都府理学療法士会ら三療法士会と共同で、9月 垣田さち子副理事長らが出席。 「リハビリ制度のあり方(提言)」を基に作成したパンフレット 京都府作業療法士会からも保険担当理事

る。

膨大な必要書類につ

ても議論になっている。

があることは問題と考え

このような仕組みだけ

術後・予後の担保もな

り払う部分も議論したい。

山厚労大臣に要請も

算定上限日数廃止について

同席した。個別リハビリ 保険局医療課及び老健局老 院議員・福岡三区)が対応。 貫徹、算定日数上限の撤 テーションの

医療での

給付 人保健課の担当職員2人も 厚生労働省への要請で 応、訪問リハビリテー リハビリ前診察の柔軟 厚労省政務三役とし 藤田一枝政務官(衆議 しまう現行のリハビリテー

ション資源の拡大一など、

求は高まっている。訪問リ ハビリテーションの重要性 ちっとできるようにとの要 り、要望として受け止めた け、「これからの議論であ い。医療・介護の連携がき うした訴えに熱心に耳を傾 訴えた。藤田政務官は、こ ション制度改善の必要性を

ハビリ難民を生み出して た。 民主党本部に対する要請

も再認識できた」と述べ

毎月5日・20日・25日発行

では、柚木道義党副幹事長

たい」と述べた。

さらに、京都選出の衆参

希望するすべての子どもた

(上)デモを行う参加者、

(下)小宮山大臣に要請

(千葉協会提供)

を継続せよ!」

ローン、提携

任宅ローンも

の利用を考え 取り扱っている

ておられる方

る。融資制度

は費用助成制度

で、変更がな 助成制度は実

いとの見解を

を解消せよ! クチンギャップ

012年度以2 になっている_

定期接種まで

世界標準のワクチンを

うとるか、

は、「同時改定であり、医療 たところ、柚木副幹事長 が対応。参議院議員京都選 られるよう制度改善を求め リハビリテーションが受け した。必要な患者に必要な 挙区の福山哲郎議員も同席 護ワーキングチーム座長) 主党厚生労働部門医療・介 (衆議院議員・岡山四区・民 と介護の給付の整合性をど となるよう、努力していき らないが、在宅療養が可能 いる。提言をどこまで党の の他の論点も既に承知して 議論に反映できるかはわか

全体の垣根を取 に直接面会することができ 上哲士参議院議員(共産党) 要性への理解を求めた。井 リハビリパンフレットを手 たほか、阿部知子衆議院議 渡すなどし、制度改善の必 国会議員の事務所を訪問。

いることから、結婚・育児 める女性の割合が上昇して えたほか、TPPと医療の を挟んでも仕事が続けられ 問題に限らず、 ができた。リハビリ制度の 員(厚生労働委員会委員、 るなどした。 問題についても意見交換す する環境整備の必要性を訴 たり、容易に復職できたり 社民党)とも懇談すること 療法士に占

から)井上哲士議員、(下、右方)福山哲郎議員、(中、右

業される先生方に低利な利

る。

枝政務官、(中、右 (写真上の右)藤田

資案件についてはさらに低 金」となっている。中でも いのは「新規開業資金」で、 維持される。(5面参照) た。また、既借入分につい 利で利用できるようになっ が0・15%下がり、新規融 次いで「運転資金」「設備資 ては前年度と同様の利率に 制度融資で毎年利用が多

度、本年12月 てきた。この 融資を斡旋し よりこの利率 に低利の制度 医協会は会員 京都府保険 多く ものである。 するまでの期間が長くなっ に増患し、医療経営が安定 都市内の開業医数は非常に 率の制度として評判の高い 現在、全国的にみても京 新規に開業して順調 る。

ように、設備資金や運転資 因となってきている。この ことで経営圧迫の大きな要 金もかつてより確実に増加 になり、種類も増えてきた かるコストが増加してい 特に医療器械は、 高度 営されてきた。多くの会員 ることのない信条の基に運 員のための制度という変わ ものであり、 5年に発足してから、 に発展をして現在に至った 協会の融資制度は195 会員本位の会

率に

会員のニー ど種々の面か 中である。それ フの募集方法 の新規開業者の 功する医院の 医療器械 らのサポート にものとした

協会の制度融資がさらに低利

といわれていたが、最近は 談でも、ある程度までの順 数年かかるような場合もあ での期間は、かつては半年 調な医療経営域に達するま てきている。税理士との懇 生方に利用していただきた 傾向にある。協会の制度融 なる引き下げで、多くの先 利であったが、今回のさら 率と比較しても以前から低 資の利率は、 いと願っている。 他の融資の利 えている。協会ではその の改善に取り組みたいと考 ある。今後も、 ズに深く関わった融資制度 感のある制度となるもので に広く利用されてこそ存在 使途を問わない自由

ではあるものの問題満載の

くれるのか?まだ交渉参加

参加表明になるのか?注視

を怠ってはならない。

は果たしてGNHを上げて

を上げてくれたが、TPP 時のDDTは日本のGDP

開業している医師をはじ 準備と要する期間、資金調 と幅広く意見交換し、「成 は協会経営部 築関係などの表 し相談いただっ 経営部会は現在、すでに 、税理士、 きたい。 選定、スタッ して、実際の 雇用問題、建 の支援を企画 開業」のため 専門家の方々 会にお気軽に 広告方法な 忘れてはならない。終戦当

を知る幸せ」もあることを

た。ブータンの目標はGD アルファベットの筆記体は 便利なものではある。余談 その粉の名はDDT。大半 科学の進歩で、限りない幸 教授のIPS細胞が実用化 上げることだという。山中 GNH(グロス ナショナル Pを上げることではなく、 かい風をもたらして下さっ い。必要ないそうだ。これ 教えてもらっていないらし ではあるが、今の若い人は 係。略語も慣れれば確かに は、医療以外の人には無関 I・PTCD・NICU等 らしさを改めて思う。まし 英語の頭文字なので一般人 年。今度はTPPという文 知った筈だ▼それから60余 もなった。ギブミーチョコ にもなる。当時の流行語に か。正式名は英語で31文字 英語ではなかっただろう せを追求する一方で「足る 夫妻が来日され、日本に温 は謎である▼ブータン国王 てや我々の医療用語のMR を持った漢字の略語なら少 には分からなかった。意味 字があちこちで踊っている。 の日本人が初めて耳にした されると新聞に出ていた。 ハピネス)国民総幸福量を レートという言葉より早く しは想像できる漢字の素晴

| 陣・上東・北医

師会と懇談

の歯科を含む外来の受診日

答した。

次に、12年の同時改定を

定額負担については、年間

くので注目している」と回 できれば、両方がうまくい

また地区からは、「中小

解を出せていない。受診時

10月27日

京都府保険医協会会議室

第2805号 昭和26年3月5日第三種郵便物認可

の裁量権が縮小されている 問が続出し、昔に比べ医師 の懇談会を開催。地区から 地区医師会との文字通り打 会の仕事の重要な部分であ 側から正しい発信をするこ る無知、誤解に対して医療 ように感じる。医療に対す では対処できないような難 長は、「近年日増しに一人 四陣医師会・杉山イタル会 会長の司会で進められた。 し、西陣医師会・林鐘声副 人、協会から6人が出席 意見が出ているが、協会は を導入するのは卑怯という き」について解説した。 担のアップには反対であ るのか」との質問が出され 財源として何を考え、どう 財源がないために定額負担 大きな餌を与えておいて、 していけば良いと考えてい 介護報酬同時改定を巡る動 「高額療養費の軽減という 意見交換では地区より、

- 「京東部・京都北医師会と 受診時定額負担の問題で意見交換 と挨拶を行った。続いて協 ち解けて話す場としたい」 案」|2012年診療報酬・ 会から関理事長挨拶の後、 「社会保障・税の一体改革成

所得制限の上限を上

と政府は計算済みであり問

長瀬効果の2000億で計

がそのまま踏襲されるの より「前改定の大病院志向 巡る動きに関しては、地区

るのは、大病院と在宅の両 ない。スポットを当てられ

ミにはあまり取り上げられ 成り立っているが、マスコ 医療がギリギリのところで 病院に関しては、献身的な

はないかと反省した」と述

極端で、中間的なところが

4000億円の医療費削減

え、患者の受診抑制による 00円||2000億円に加

げ、保険料徴収を増やすべ まだ協会として一致した見 きだ。消費税については、 一的に記載され、開業医およ 題である。一体改革は、高 度急性期病院と介護が重点

と、国は大病院の

中医協論議を見る 曖昧で見えない。 び診療所の役割が

施されるかは検討中だ。中

望が出された。

なっている。地域医療貢献

加算が、来年4月に継続実

考えてもらいたい」との要

方向性のアピールの方法を 民への分かり易いしくみや コミ、府医、協会には、国

「指導」情報交換会:午後3時30分~4時

「指導」情報交換会:午後3時30分~4時

情報交換会:午後3時30分~4時

宅医療と介護への流れに 協会からは、「今改定は在 か」との質問が出された。 医療貢献加算はどうなるの か。開業医の再診料や地域

とが知られていない。マス

日本の医療を支えているこ

外来患者数の半分

外来管理加算については積

医協の検討では、再診料、

考えている。病院

させようと真剣に を診療所へシフト

えない。外来管理加算は、

一寧な問診やカルテ記載の

について活発な意見交換が 処理室会の対応、たばこ税 極的に手をつける声は聞こ

進、施設事故に対する協会

ロ税率やジェネリックの推

12月12日 (月)

12月19日 (月)

乙訓医師会事務所

2012年1月11日(水) 懇談:午後2時30分~3時30分

うじ安心館 3 F大会議室

伏見医師会館

懇談:午後2時~3時30分

懇談:午後2時~3時30分

その他、医療に対するゼ

の外来収入減を担

保するシステムが

状態でいくようだ。しか

いているので、このままの 要件によって算定抑制が効

師会との懇談会

よう、予断を許さず動向を

世話になっている中小病院

換を受け、「直接地域でお

前回の二の舞とならぬ

の中で、懇談会での意見交

区医

師会との懇談会

当面の

予定

加藤賀千雄会長は閉会挨拶

最後に、京都北医師会・

伏 見

日 時

場 所

Z 時

所 宇治久世 時

地区との懇談スター

問題の情報交換会も開催

協会は10月12日、下京東部医師会との懇談を皮きりに各地区医師会との懇談会 をスタートした。本年度の協会からのテーマは①社会保障・税-いて②2012年度診療報酬・介護報酬同時改定を巡る動きについて。今後開催予定 の懇談会についても的確かつ会員にとって有意義な情報を提供していく。 今年度より新たな試みとして懇談会終了後に「『指導』情報交換会」 昨今の京都における個別指導等の実施状況や指摘事項等の資料を参考に意見交換 を行いたいと考えている。 できるだけ多くの会員にご参加いただき、忌憚なきご

※「『指導』情報交換会」については、希望する地区医師会のみの開催となります。

功庶務担当理事の司会で進

は下京東部医師会・岡本行

部医師会との懇談会を開

地区から15人、協会か

り、それを受けて関理事長 そって最新情報をお聞かせ ている。本日もテーマに など色々なことで頼りにし 医協会は身近で、日常診療 い時間であるが実り多き懇 垣田時雄会長から「保険

案をしていくことは必要で ていないのか。また無駄を た。協会は説得力のある提 ほしいとの意見が出され 料提供することを提案して 洗い出すために厚労省に資 府にそれ以外の財源を求め に求めているが、協会は政 会保障改革の財源を消費税

て情報を提供した。 が挨拶、続いて協会からは 時改定を巡る動き」につい 2年診療報酬・介護報酬同 の一体改革成案」「201 最新情勢や「社会保障・税 意見交換では、政府は社

かれた下京東部医21人が出席して開 師会との懇談会

あまり広報されておらず、 の献身的な働きやそのコス 地区医師会や協会の役割で トに対する評価については

地区より12人の参加があっ 『指導』情報交換会」には、 なお、懇談会終了後の

インをもっている 一るべきかとの問いには、医 げられた場合、医療に関わ る消費税をどのように考え

ら閉会挨拶が行われた。

届くよう準備中です。

あり、気になる事業項目の 洗い出しについては、

社会保障改革の財源等で意見交換 ホテル日航プリンセス京都

多い。中医協など れ体制にも課題は 開業医は置き去り で議論が先行して

な感がある。協会 にされているよう

うなグランドデザ は医療・介護・在

その他、消費税が引き上

も協力していると紹介し 最後に中西重雄副会長か

|る上での患者・家族の受入 基盤がないし、 在宅医療を行う上で受皿の 改定では、開業医にはほと んど期待できない内容だ。 在宅を進め

京都府保険医協会は第182回定時代議員会を開催します。代議員の方はぜひご出

まずは実態を知らせ、国と

答した。 だ方向性を示したい、と回 ていて、もう一歩踏み込ん ケア体制が必要と訴えた (3面参照)の開催を計画し 地域包括ケアシンポジウム い。12月17日には第2弾の 自治体の役割を再生させる

有無に関係なく、医療機関 協会では個別指導の実施の で自主的に行う点検などに 常の留意点を明らかにし、

求のお願いをしたいと述べ 選出の議員の方々に資料請 のかとの質問が寄せられ 包括ケアは、まず自助その

京東部医師会と懇談

10月12日

えば行うほど悩みも多い。 多々ある。在宅を熱心に行 で支え合おうとしても医療 次に互助・共助というお互 の範疇を超えていることが 勢が明確である。自分たち 公的責任を後回しにする姿 いの助け合いを優先させ、

きたいと述べた。 今後も継続して要請してい 患者に消費税負担を求め ず、医療機関に損税が発生 一番合理的と考えており、

療に対する課税に反対し、

懇談会終了後、「『指導』

指導指摘事項の中から、日 京都における実態や近畿厚 生局への移管後の変化につ 個別指導の概要を中心に、 医に対する行政指導、 いて解説した。また、個別 情報交換会」を開催。 第182回 定時代議員会

予備代議員の出席をお願いします

知っておきたい 医院のための雇用管理講習会のご

最近、医療機関への労働基準監督署の調査が増え、 の交わし方、パート職員への有休休暇の付与の仕方、就業規 則の作成方法や残業計算の方法等、院長先生が知っておかな ければならない最低限の労働法規と実務について解説しま す。講師には、保団連発行『医院経営と雇用管理』の全体監 修者でもある桂好志郎社会保険労務士をお招きします。参加 申込みは、電話またはFAXにて協会・経営部会まで。

日 時 12月8日(木)午後2時~4時

場 所 京都府保険医協会・会議室

講 師 桂労務社会保険総合事務所所長 桂 好志郎 社会保険労務士

参加費 無料

協 賛 (有)アミス



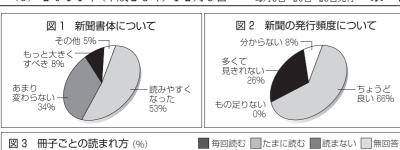
午後2時15分~4時 場所ビル葆光(ビルホーコー)

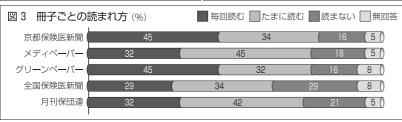
> (京都市中京区室町通御池南西角) 議 題 ①2011年度上半期活動報告

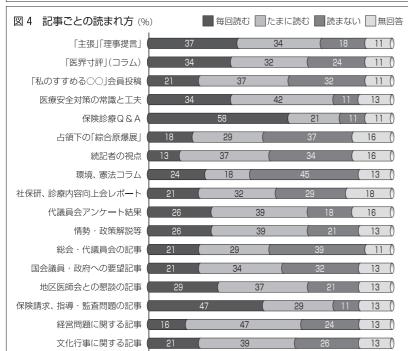
日 時 2012年1月26日 (木)

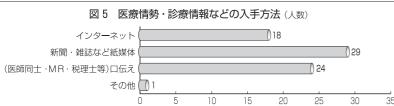
②2011年度下半期重点活動計画 ③決議採択、等











動で頑張って下さ 良いのですが、 との盲点や隙を埋 やっておられるこ しょうか」 字が小さくて読み める視点を持つ活 でほしい。府医の 疑問や不安を先取 りして特集を組ん 記事の内容

京 毎月5日・20日・25日発行

%、「あまり変わらない」が53 すべき」という意見も8% らしてでも)もっと大きく 京都保険医新聞をより読

新

発行(最終週のみメディ パーに変更している。新聞 は新聞、 ペーパー) から5日・20日 ついては、「ちょうど良い」 25日はメディペー

「多くて見きれな がっている。「グリーンペー は16%あった。読まない理 む」が34%で、 パー」もほぼ同率。「メディ 由は「診療等で多忙」が挙 ため か「毎回読む」 「読まない」

は変えずに若干大きくし た。このことについては、 ら本文書体をユニバーサル みやすくするため、4月か デザインに変更し、文字数 **新聞書体の変更は評価** 課題として残った。(図1) 発行間隔は概ね妥当

それぞれの読まれ方につい

題に関する記事、次いで医

「レセプト請求の仕方等

保団連」も同封している。

経費削減のため5月より |全国保険医新聞| や 「月刊

新聞の発行間隔につい 昨年9月より毎週月曜 回読む」が45%、「たまに読 険医新聞」については「毎 てきいたところ、「京都保

きいたところ、回答した3 興味を引いたものについて 直接関わる記事への関心が 人のうち2人が、当時連載 高いことがうかがえる。 読まれており、日常診療に 療安全に関する記事がよく また、最近の記事で最も 「綜合原爆

用サイト)

がある」は23%、「今後利用は、すでに「利用したこと のホームページ(保険医専 グリーンペーパーとも協会 から閲覧することができる 新聞、 この利用状況について 、メディペーパー、 のデータベース 0) 業医の雑務が増え

協会サイトの利用状況 区の事務局もなく、手作り なったといわれますが、 初は手書きレセプト、 電話もパソコンもなく、 を迎えるのですが、開業当 で問題になっている点」 情報交換をしていまし 開業医になって24年目 ったといわれますが、開今日、便利な時代に 地

の意識や要望を伺った。関連して会員がどうい う方法で情報収集しているのか、協会のイン ターネットサイトについても質問した。 この機会に、他の定期出版物も併せて会員 書体の変更など大きな変更を経てきてい 京都保険医新聞は発行間隔や発送方 あり、継続して検討すべき

> あった。 約8割が新聞を読む (図2)

い」という意見はゼロでい」が26%。「もの足りな

転。「全国保険医新聞」は 「たまに読む」の比率が逆

読まない」が若干高い比率

新聞等の発送について、

となった。(図3) 診療関係の記事に関心

ところ、「保険診療Q&A」 事ごとの読まれ方をきいた 指導·監査問 体」や「口伝え」が依然高い (図5)。よく利用するサイ

ル」「京都医報」、協会紙が 媒体では、「日経メディカ ン」「CareNet.com」。紙 トは、「m3.com」「MTPro」 「日経メディカルオンライ 筆記できいたところ、記載 記事や紙面への注文を自由

6 い」も33%にのぼった。(図 したい」は37%。 自由意見から 「利用しな

代議員月例 アンケート⑩

保

新

関

対象者=京都府保険医協会代議員95 実施 = 2011年9月

回答数=38人 (回答率40%)

ネット情報入手は半数

18人と半数以下で、「紙媒 ターネット」をあげたのは の入手方法について複数回 答できいたところ、「イン 医療情勢・診療情報など

「主張・情勢」をあげた。(図展」」をあげた。 残る1人は 協会サイトの利用状況 図 6 その他 5% ·利用したい 37%

知っておきたいシリーズ

·「保険基礎知識」 説明会

京都府独自の福祉医療制度を中心に、公費負担医療の基礎的事項を分 かりやすく解説します。説明会のテキストは、『公費負担医療等の手引 (2011年11月版)』です。11月18日より順次発送(会員の先生方には1冊 無料で送付)していますのでぜひご活用下さい。複数冊ご入り用の場合 は、1冊3,000円で販売します。

参加、冊子の追加購入をご希望の方は、グリーンペーパー10月号P58 の申込用紙をFAXして下さい。参加費は無料です。

①福知山会場

日程:12月10日(土) 午後2時~5時10分 会場:福知山中央保健福祉センター

福知山市字天田(北本町二区)35-1

☎0773 − 23 − 2788 共催: 社団法人福知山医師会

②舞鶴会場

日程:12月11日(日) 午前9時~12時10分 会場:舞鶴西総合会館 林業センター

共催:社団法人舞鶴医師会

の患者の診療だけ

いた医師の暮らし に集中して落ちつ る一方で、目の前

* 保险醫新聞

り戻したい」 ができる環境を取

「今後も会員

③京都市会場(「公費」のみ説明) 日程:12月14日(水)午後2時~4時

0

2011-11.

会場:京都府保険医協会 ④京都市会場(「公費」のみ説明)

日程:12月15日(木)午後2時~4時 会場:京都府保険医協会 会議室

※①②は若干の駐車場がありますが、 ③④は駐車場がありません。できる限 り公共交通機関をご利用ください。

第643回社会保険研究会 「最近の画像診断の進歩」

講 師 地方独立行政法人京都市立病院機構 京都市立病院 放射線科部長 早川 克己氏

日 時 2012年1月28日(土)午後2時~4時

場 所 京都府保険医協会 会議室

主 催 京都府保険医協会

※参加は無料。事前の申し込みは不要です。日医生涯教育講 座対象の研究会です。

地域包括ケアシンポジウム

住民の暮らしを包括的に支えるケア体制をめざして

12月17日⊕ 午後2時~5時

第8研修室

(京都市中京区丸太町通七本松西入ル)



第1部 介護保険改正と国の考える

「地域包括ケアシステム」 • ケアを必要とする高齢認知症患者をめぐって

高齢者の「住まい」と施設ケアについて

•国の考えている「地域包括ケア」と地方自治体の医療・ 福祉行政

(第2部) 地域で包括的なケアを必要とする人々とは

• 子ども、患者さん、障害のある人たちの今

第3部 講演

一人ひとりの住民の暮らしを支える 包括的ケアのあり方とは(仮題)

岡﨑 祐司 氏 (佛教大学教授)

年末調整と決算対策のポイント

税理士 橋本 清治

年末調整とは

給与の支払者は、毎月の給与や賞与を支払う際に所定の「源泉徴収税額表」によって所得税を源泉徴収しなければならない。その源泉徴収した税額の年間合計額は、給与を受け取った人の年間給与総額に対する所得税額(年税額)と一致しないのが通常である。

その主な理由は、①源泉徴収税額表が年間を通して毎月の給与の額に変動がないものとして作られており、実際には年の中途で給与の額が改定されている場合があること。②年の中途で扶養親族等に異動があっても、異動後の支払い分から源泉徴収税額を修正するだけで、さかのぼって各月の源泉徴収税額が修正されないこと。③配偶者特別控除や生命保険料・地震保険料の控除など年末調整の際に控除されるものがあることなどがあげられ

この不一致を精算するために、年間の給与総額が確定する年末にその年の所得税額(年税額)を正しく計算し、これまでに徴収した税額との差額を徴収または還付することが必要となる。この精算手続を「年末調整」と呼んでいる。

年末調整の事務手続き

- ① 源泉徴収簿に記載した毎月の給与や賞与の支払額、給与・賞与から控除した社会保険料(雇用保険など)、源泉徴収した税額の年間合計額を計算する。年の中途で採用した従業員の場合には、前職(1月から退職月まで)の源泉徴収票に記載された給与等の金額を合算する。
- ② ①で集計した年間の給与の総額から「給与所得控除後の給与等の額」を求め、「所得控除」の合計額を差引し、「課税所得金額」を算出する。「課税所得金額」に税率を乗じて税額を求め、住宅借入金等特別控除を控除して年税額を算出する。
- ③ ②で求めた年税額と従業員から源泉徴収した年間の税額との差額を本人還付(不足の場合は徴収)する。
- ④ 従業員から源泉徴収した税額(未納付分)に年末 調整の過不足税額の合計額を加えて、翌年の1月10日 (特例が提出されている場合は20日)までに納付しなけれ ばならない。

年末調整事務の留意点

① 扶養控除等申告書について

「平成23年分扶養控除等申告書」の提出がない場合(乙欄適用)には、年末調整することはできない。正社員・パート・アルバイトを問わず「扶養控除等申告書」を受理する必要がある。平成23年中に扶養親族等の異動があった場合には「扶養控除等申告書」に変更の内容を記入しなければならない。

平成22年度税法改正により、平成23年分から扶養控除の対象を16歳以上の扶養親族とされた。16歳未満の扶養親族(年少扶養親族)については、扶養控除を受けることはできないが、住民税に関する事項の欄には、記入する必要がある。

19歳以上23歳未満の扶養親族(改正前16歳以上23歳未満)については、特定扶養親族の欄に○を付ける(扶養控除の額63万円)。

居住者の控除対象配偶者又は扶養親族が同居特別障害者である場合には、年少扶養親族の扶養控除の廃止に伴い、同居障害者に対する障害者控除の額を1人につき75万円(改正前は配偶者控除又は扶養控除に35万円を加算)とされた。

② 国民年金保険料・国民年金基金掛金について

国民年金保険料及び国民年金基金の掛金について社会 保険料控除の適用を受ける場合には、「保険料控除申告 書」に支払額を記入するとともに証明書を添付しなけれ ばならない。

③ 後期高齢者医療制度の保険料について

従業員が生計を一にする親族の後期高齢者医療制度の

保険料を口座振替等により支払った場合には、社会保険 料控除の適用を受けることができる。なお、後期高齢者 医療制度の保険料が年金から天引きされている場合に は、年金受給者が社会保険料控除の適用を受けることに なる。

④ 地震保険料控除について

地震保険料を支払った場合には地震保険料控除の適用を受けることができる(最高5万円)。経過措置として、平成18年12月31日までに締結した長期損害保険契約(保険期間10年超、満期返戻金有、平成19年1月1日以降契約内容を変更していないもの)については、従来と同様に控除を受けることができる(最高1万5千円)。

地震保険料と長期損害保険料の両方ある場合には、控 除額は合わせて最高5万円。

⑤ 個人の府民税及び市民税の住宅借入金等特別税額控 除制度について

住宅借入金等特別控除の適用がある者(平成11年から 平成18年までの間に入居した者又は平成21年から平成25 年の間に入居する者に限る)について、所得税の額から 税額控除することができない住宅借入金等特別控除の額 がある場合には一定額を住民税の額から控除される。

適用を受ける際には、源泉徴収票の摘要欄に「居住開始年月日」、「住宅借入金等特別控除可能額」を記入する必要がある。

決算対策と消費税(1,000万円超個人事業者)

決算対策と消費税の留意点は次のとおりである。

1. 決 算

所得金額は、収入金額から必要経費を差引し算出されるため、本年分の収入金額になるものや未払経費・減価 償却費など本年分の必要経費になるものを計上する必要がある。この手続きを「決算整理」という。

(1) 収入金額

年内に保険診療・検診・予防接種等を行ったもので、 年末までに入金していないものは、未収入金に計上し収 入金額に計上する必要がある。

(2) 必要経費

① 薬品等の棚卸

医薬品や診療材料等は、収入の原価として実際に使用したものが必要経費となる。

たな卸の金額は、年末に残っている薬品等の数量(実際に調べる)にその年の最終の仕入単価(納入価)を乗じて計算する(消費税分はプラスする)。

② 少額減価償却資産の必要経費算入

青色申告者が1個・1組30万円未満(消費税込)の器具備品等を取得し事業に使用した場合には、取得価額の合計額が300万円に達するまでの金額(平成23年1月1日以降に開業された方は取得価額の合計額300万円を按分計算)を取得した年の必要経費にすることができる。確定申告書に取得価額に関する明細書を添付する必要がある。

③ 減価償却制度について

減価償却資産(建物・医療機械など)について平成19年4月1日以後に取得したものと平成19年3月31日以前に取得したものに区分し、それぞれの償却方法で減価償却し、必要経費に計上する。

平成19年3月31日以前に取得した減価償却資産について償却費の累積額が取得価額の95%に達している場合には、取得価額の5%から1円を控除した額について、5年間均等償却し、必要経費に計上する。

平成20年4月1日以後締結した所有権移転外リース契約については、リース資産を売買により取得したものとされるため、リース料総額(取得価額)をリース期間定額法により減価償却し、必要経費に計上する。

④ 特別償却の必要経費算入等

青色申告者が適用することができる特別償却等は次の とおりである。その選択にあたっては、その可否を検討 し、特別償却等を適用する必要がある。

「医療用機器等(新品)の特別償却(措置法12条の2)」

取得価額500万円以上(消費税込)の医療用機器や医療の安全の確保するための機器、新型インフルエンザに係る医療の提供を目的とする病床の確保するための機器を取得し事業に使用した場合には、普通償却費とは別に取得価額の12%(改正前14%)・安全確保機器16%(改正前20%)・新型インフルエンザ機器-(改正前20%)を特別償却することができる。

平成20年4月1日以後締結した所有権移転外リース契約については、特別償却制度の適用を受けることができない。

(注)平成21年4月1日以降取得等した医療機器は厚生 労働大臣が指定したものが対象とされる。

平成23年6月30日以後取得等する心電図・顕微鏡・生体情報モニター連動ナースコール制御機・注射薬自動払出機・医療情報読取照合装置・特殊寝台・新型インフルエンザ機器については、平成23年税法改正により、特別償却の対象機器から除外された。なお、平成23年6月29日以前に取得等したものは従前のとおり特別償却の対象機器とされる。

特別償却率の引き下げについては、平成23年6月30日 以後に取得等するものに適用され、平成23年6月29日以 前に取得等したものは従前のとおりとされる。

「中小企業者の機械等(新品)の特別償却又は税額控除 (措置法10条の3)」

取得価額120万円以上(消費税込)の一定のコンピュータ等(一定のソフトウエアは70万円以上)を取得し事業に使用した場合には、普通償却費とは別に取得価額の30%の特別償却か取得価額の7%の税額控除のいずれか選択適用することができる。

平成20年4月1日以後に締結した所有権移転外リース 契約については、リース料総額が上記要件を満たせば、 税額控除の適用を受けることができる。ただし、特別償 却制度の適用は受けることができない。

「教育訓練費の税額控除(措置法10条の4第6項)」

平成21年から平成23年の各年に従業員に対する教育訓練費を支出した場合で、

教育訓練費(注)の割合が0.15%以上であるときは、教育訓練費の額の12%(教育訓練費割合が0.25%未満には一定の率)の税額控除を受けることができる。

(注)教育訓練費割合=教育訓練費÷(給与+法定福利費+教育訓練費)

2. 消費税

平成21年分の課税売上(検診や予防接種、自費診療等) ^(注)が1,000万円超の事業者は、平成23年分の消費税課税 事業者となる。

平成23年分から新たに課税事業者になられた方で、簡易課税制度を選択した場合には、簡易課税制度を2年間継続する必要がある。

平成24年分の消費税申告分から「本則課税」から「簡易課税」に変更する場合や「簡易課税」から「本則課税」に変更する場合には、その可否を検討し、平成23年12月31日までに税務署に所定の届出書を提出する必要がある。

- (注)事業資産の譲渡や他の事業、不動産収入(地代収入、居住用の賃貸収入は除く)なども自費診療等に合算するので注意が必要である。
- (注) 免税事業者の判定(平成23年消費税法改正) 改正前は、基準期間(前々年)の課税売上が1,000万円 以下の者が免税事業者とされていた。

改正後は、基準期間(前々年)の課税売上が1,000万円以下、前年の1月から6月まで(特定期間)の課税売上が1,000万円以下(売上に代えてその期間の給与支給額でもよい)のいずれにも該当する者が免税事業者となる。なお、この改正は平成25年分から適用される。

したがって、平成24年分の免税事業者の判定は、平成22年分の課税売上で行われる。

ことですが、実際に女子中 え」と教育されているとの

が悪いと、京都府保険医協

会に相談が来たこともあり

これは患者さんが既婚・未

してくる場合があります。

婚に限りません。

のところは分かりません。

いかも知れませんが、実際

トゲン以外の要因の方が高

医師としてもレントゲン

学生や高校生が来院した場

性を診れば先ず妊娠を疑

医師は学生時代から「女

も中にはおられるようで とに躊躇いをお感じの医師

貴方ならどうします?

若い) 女性患者の対応法

時に「貴女は妊娠している 可能性はないですか?生

こともあり、そういった相

らせ下さい」と注意書きが

娠の可能性のある方はお知

院内レントゲン室に「妊

あっても、それだけで十分

談も真剣そのものでした。

女子中高生の場合には、

%ない」と客観的にも断言 できたとしても、「100 一恐らくありません」と助言 による胎児への悪影響は

とは限りません。患者さん

てお話しします。

次回は、癌の告知につい

が新聞紙面等で報道された

若い患者さん達に

男性医師の場合は初診

合、女医さんは別として

ました。その当時、患者さ

んに悪戯をした医師の犯罪

限度額

(万円)

13,000

1,000

1,000

1,000

3,000

50,000

3,000

6,000

2,000

2,000

500

京都府保険医協会融資斡旋利率表

金

制度名

運

運 転 資

八所者の医療は、配置医師

資

資

資

資

転 資

転

備 資 金

種別

病院 病

融資

短 期 運

3

京

医療安全対策の

××

*

常識と工夫

50

紛争に直結することはほと

精神面を別とすれば、医事

んどないのですが、それ以

上の年齢の女性患者で妊娠

改定版

毎月5日・20日・25日発行

医師が患者さんの現在の

不愉快そうな顔をされた経

を確認しなかったばかり

に、レントゲンを撮り、後

皮です。 ところが、 時とし 状態を尋ねるのは当然の態

てその当然の態度をとるこ

ラ」と勘違いされたら都合

思います。実際に「セクハ 験を持つ方もおられるかと

で胎児への影響が怖くなっ

融

資 新規借入がさらに低利 下半期の利率決まる

日に見直しを行っていま 年2回、6月1日と12月1 入分の利率については、毎 病院・勤務医融資)新規借 協会の制度融資(開業医・ | す。新利率は、11年12月~ 用します。 で承認された新規案件に適 12年5月度金融共済委員会

また、既借入分の新利率

の適用期間は、2012年 1月~12月までの向こう1 年間で、来年度も変わらず

協会経営部会までお気軽に 期プライムレートの変動の た。なお、自由ローンは長 都度、随時変わります。 ただけることとなりまし 融資ご利用に関しては、

今年度と同利率でご利用い

一ご相談下さい。



昭和26年3月5日第三種郵便物認可

利

(年%)

0.60

0.60

0.60 0.60

0.70

1.10

0.90

0.80

0.90

0.70

0.60

2011年12月~2012年5月委員会決定分

返済期間

(力年)

20

5

3

10

20

3

20

20

10

3

「みだりに診療を行っては

1・6%で、過去最多だった

たい。人口比で見た保護率は

ことはない、と最初に強調し だが、この数自体は大した

盟国の中でメキシコ、トル

CD(経済協力開発機構)

コ、米国に次いで4番目に高

(厚生労働白書10年版)。 方、貧困の捕捉率(保護基

で投薬して良いか。 依頼された。家族再診扱い のいつもの薬を下さい」と 院し、「(内科の)慢性疾患 に入所中の患者の家族が来 Q、特別養護老人ホーム 特養入所者への投薬につ A、特別養護老人ホーム

め、配置医師以外の医師は とになっています。そのた 医」としての役割を担うこ か施設内での「かかりつけ ***

連絡して、配置医師の診療 あります。原則をご家族に 家族再診扱いで投薬するこ る場合、と通知されていま 護老人ホームの配置医師に 説明した上で、当該特別養 とは認められない可能性が なので特に診療を必要とす の傷病が配置医師の専門外 ます。配置医師でない場合 ならない」と通知されてい ①緊急の場合、 以上を踏まえますと、

51年の2・4%より低い。

他の先進諸国の公的扶助の

フランス5・7%(10年9月)。 受給率はもっと高い。国ごと に制度が違うので単純には比 末)、英国9・3%(10年8月)、 よるとドイツ9・7%(9年 較しにくいものの、日弁連に

れてよい。申請の際の資産要

きでしょう。 であれば、任せてしまうべ 科目により診療できる疾患 厚労省の海外情勢報告を見る

でしょう。確率的にはレン もって産まれた場合に、患 ちゃんが何らかの障害を できないため、患者さんに の要因を考えることはない るようです。また、仮に赤 巧く説明できないこともあ 者さん側はレントゲン以外 れは妊娠の有無だけを尋ね とっておくことを方法の 娠に関するアンケートを される前の初診時には、妊 少なくとも人間関係が構築 に直接尋ねにくい場合は、 れますが如何でしょうか? るものではなく、幾つかの つとしてお勧めします。こ トは証拠となります。 何かの際にはこのアンケー れば不自然さもないと思わ 質問項目の一部に加え、か つ患者さん全員を対象とす

ろん、毎回アンケートがと 関係如何によると思いま きる医師と患者さんの人間 れるとは限りませんから、 後はそのような質問でもで

件の厳しさ(現金・預貯金が

それだけ貧困層が増え続けて 続いている生活保護の増加 いることを意味するからだ。 は、好ましい状況ではない。 とはいえ、90年代後半から

保護法が施行されて以来、最 え、1950年に現行の生活

はない。相対的貧困率はOE

日本は貧困が少ないわけで

月の速報値で205万人を超

るかに受給率は高い。 と米国や韓国も、日本よりは

昌平

生活保護の受給者が今年7

多になった。

期失業者・ワーキングプアの 貧産もない高齢者の増加②長 ている。①低年金・無年金で

を示すGDP(国内総生産) は、名目で横ばい、物価水準 95年以降、日本の経済規模

ことである。 社会で受け止めて、

> フォーマンス主義の乱暴な政 性を決めてしまう粗雑さ。パ

ほどの素人談議で大事な方向 意見も聞かず、わずか2時間

読売新聞大阪本社編集委員

を考慮した実質GDPで微

る(7年の国民生活基礎調査 産を考慮しても32%にとどま は、所得のみで見ると15%、資 どれだけ保護を受けているか 準以下で暮らす世帯のうち、

こうした指標から考える

照会、恥の意識などによっ の生活」より低い水準で暮ら 広範囲に行われる扶養意思の す人が多いことこそ問題だ。 て、「健康で文化的な最低限度

増加の主因は、はっきりし

受け止める制度の拡充と、富 か。格差を広げた労働・社会・ 経済政策を改め、年金や失業 給付など、生活保護 根本対策は明らかではない 護の手前で

イナスではない。 成長はしてい

マ

の再配分にシフトしないとい

緩められた。 金の切り下げ、医療費や保険 料などの負担増の らだ。非正規雇用の拡大、賃 たのは、富の偏在が進んだか 人と富裕層への課税は大幅に それでも貧困層が増え続け 一方で、法

ても自己負担(償還払い)の 導入の検討まで打ち出した。

医療扶助につい

制度利用者の声も専門家の

て生活保護基準の切り下げの では、年金に比べて高いとし に行政刷新会議の事業仕分け ところが11月23日に行われ

当の不備が大きけ だ。社会経済政策の 生活保護が増えるのは当然 のセーフティーネー そのうえ社会保証 の結果を、 れば、最後 ットである 陝や社会手

いるだけの 治に驚く。 な事態を招くか、火を見るよ はほかにある。 医療扶助の自己負担がどん

援にしても、公的雇用の提供 など、真剣に考えるべきこと り明らかだ。受給者の自立支

の急増は、社会 経済政策の結果だ

『ヒロシマ原爆地獄 ヒロシマの生き証人は語り描く』 河勝重美編、ヒロシマ「原爆地獄」 を世界に弘める会発行、定価1905 円+税、2011年7月刊(注文は反

das Inferno von

Hiroshima」を

wie am Tag danach

An jenem Morgen

は英語版 e-Bookを、

Zeitungen ueber

絵画で被ばく者の声を世界に

ドイツ・パナソニック社の に在住しています。昨年8 年に帰国され、現在、奈良 よし)氏は、戦後間もなく 川市で講演会が催されると 地獄」を作ったこと、 英語版e-Book | 原爆 月初旬、新聞紙上で、氏が 地で過ごしました。氏は89 社長として約50年間、 河勝重美(かわかつしげ 彼の と、8年10月に、当地で、 し、渡欧の際、携えました。 掛けると、英語版e-Bo の記事が目にとまりまし スイスに渡り、IPPNW た。小生は、同年8月末に、 進めていました。早速、出 okとドイツ語版を購入 国際会議に参加する準備を (核戦争防止国際医師会議) まされました。帰国後、そ せん。全国の図書館が引 ル大学の学友から、「貴重な た。出版にあたって、キー ています。Projekte-Verlag 70枚) と説明文を引用 れらを英訳し、10年7月に 受け入れてくれます」と励 資料だ。採算は問題ありま フルト見本市に出されまし 社より出版され、フランク

用されています。

代表 三宅 成恒)

料館のデー **広島平和祈念姿** 成させました。 者の絵画 、ースから被爆 **約** た親友がいました。平和市 学の同窓に、後にデザイ だったでしょうか。旧制中 爆者の声を世界に広める運 長会議の呼びかけによる被 ナーや企業人として成功し わせました。

ことを知り、ドイツ語訳に が被爆者やその家族である ぐ」を完成させ、8月の原 の『医師たちのヒロシマ』 「ヒロシマ原爆地獄―ヒロ 協力する過程で、被爆者の シマの生き証人は語り継 は、反核京都医師の会出版 絵や証言の存在を知りまし (1992年)から随所に引 た。この夏の日本語出版に 動を契機に、河勝氏は2人 水爆禁止世界大会に間に合 氏を決意させたものは何

今年7月には、日本語版 (反核京都医師の会世話人 「私のすすめる…」本・映画(DVD)・音楽(CD)等、新旧ジャンルを問わず、心に残っ た作品紹介をご投稿下さい。800字以内。掲載後、記念品を贈呈します。

る。カルテはまだ残ってい

て昭和63年12月5日初診。

宅が密集し、

道路は狭い。

ここらと思い車を止めさ

娘さんと、息子さんのお嫁

宮町の郷土祭りのとき、 はかなり有名だった。旧大 知らなかったが、当地方で 結社に属しておられたかは

かりの病気でした_

肝臓がんでした。 5年ば

たあと、夫人が、

めた。ドアを開くと老婆の

かではない。建て売りの住 ことがあったと思うがさだ ていた。一度だけ往診した の裏の方だったことは知っ

Pさん宅とは連なって

てもらう。本当にちょうど いたのだろう。車を動かし

た。Pさん方の表札を確か

病名は慢性 C型 肝炎とあ

ある。老女は大正8年生ま きりがつかなかったからで だったが、どうしてもふん

れ。ぼくより6歳年長であ

ひょう

いたのは1週間ばかり前 の新聞に死亡広告の入って

谷口

老女の住宅は〇〇小学校

活だったから、顔は売れて

こんなはずではないと思い がほとばしってしまった。 頭が熱くなり、とうとう涙

トをやっていらした。娘さ お嫁さんはスーパーのパ

んは何も仕事はしておいで

つつ話し言葉はもつれた。

老女は俳人だった。どの

でなかったかと思う。

ぼくが涙を流してしまっ

愚

か

な

当日資料より作成

療養

100

100

○4公的病院によ

策事業など全体として有機

療体制の強化、医師確保対

計

280

30 **_**30

310

198

100

918

▲59

▲10

 ± 0

▲98

▲197

の承認を求める。こ

金25億円の活用変更

設置し、医師会や公的病院

的に機能する体制を構築。

の日示された案の主

間の連携強化事業、救急医

等が参画し、連携強化。病院

な内容は以下。

回復

48

48

推進。医療センター

る機能分担と連携を

は脳疾患、共済病院

一般

280

30

310

150

770

は循環器疾患、赤十

字病院はリハビリと

昭和26年3月5日第三種郵便物認可

老女に香資を持っていこう

老いて後

< 4 >

け5年になる。 ちなみにぼ

たのが、20年6月30日(閉院 くの医院が長期休診に入っ

にはしなくてもよかった)。

た。

足掛け58年の開業医生

の祭壇はそのまま残されて

おり、老女の立姿の写真が

飾られていた。型通りお線

香を供え、ぼくは自然に目

12月17日だから、老女の姿

る。最後の診療は平成17年

を見なくなってから、足掛

生、Pさんとこはうちの裏

に聞いた。「ああ、谷口先 せ、家外に立っている女性

さんが現れた

まあ、先生」

ぼくが持参した香資を出

当方は覚えていないが、相

言ってぼくを玄関の次の間 すと、2人はぜひぜひと

につれこんだ。お葬式の後

側ですよ」と教えてくれた。

手はぼくを知っていてくれ

古い肝硬変の患者だったP

しく晴天の日、思い切って

かったが、1月下旬某日珍

平成22年、今年は雪が深

と思いついた。いつも親切

にかかわってくれる家妻の

甥が、「何か御用はありま

(北丹)

せんか?」と言い、顔を出

してくれたからである。朝

4公的病院の機能分担と連携

病院

(休日診

共済病院

市民病院

院は療養を担う。 被ばく医療、市民病

東

最多の人口10万人当

○府内6医療圏で

医療センター

ども療養

療養

計

339

8日に開かれ、舞鶴市の医 療再編について公的4病院 に係る関係者会議」が11月 中丹地域医療再生計画

一般

339

舞鶴市域における病床数(案)

病 院

不足が顕在化して以来、紆 004年に舞鶴市民病院の 府立医大の6者が出席。2 鶴市、各病院の運営母体、

意した。会議は京都府と舞 が機能分担する修正案で合

府が国に修正案を示し交付 係者の一致をみた。今後は

| 域医療連携機構(仮称)」を

余曲折を経た再編論議は関 医療センタ・ 市民病院 現 共済病院 舞鶴日赤 状 合 こども療養 合 計

救急体制を充実・強化。 ○舞鶴市主体の「舞鶴地 新設して小児医療、 育センター」を移転、

150 198 48 計 320 320 画 150 198 48 959 96 1055 60 60 96 1019 1115 を療養病院として西 ける。197床の削 の平均レベルに近づ ンスから、市民病院 減案 (上表)。 たり病床数を府全域 ○東西の医療バラ

また「休日診療所」を ター内に、「こども療 ○舞鶴医療セン

モンストレーション201

医師・歯科医師約800人 デモンストレーション20 再生を求めて「ドクターズ・ 外音楽堂で震災復興・医療 -1」が開催され、全国から

1月20日、東京·日比谷野 した。主催はドクターズ・デ

を含む約2500人が集結 一日の集会を医療再生の歴史 1実行委員会。 ン代表の植山直人氏が「本 事務局長で全国医師ユニオ 集会では、同実行委員会

2500人が医療再生等訴え 背臥位をとるため舌根沈下

方除圧術を終えた。親の死

けていた。今回、頸椎椎弓

かっておれば、

そんな併発

形成術を受け、術後3日目

頃より下痢がみられ、5日

させなかったのに!」と遺

族に再び悔い

を生じて争い

症の危険な手術は今回受け

年始、カイロ国立博物館

に、子孫らに3千年の安眠

要で、辛くも1年前の年末

は政変のない平和な時が重 に励まねばなるまい。後者 主よ、我らに永遠の安息を

部脊柱管狭窄症の手術を受

んな結果になると予めわ

壊れてその内あの世か」と

識する。「自分もあちこち り、体力・脳力の低下を意

の思いを新たに、ならばま

にまだ元気な内に、やり残

た勉強・執筆やら文芸鑑

会から世界旅行など、大い

落ち度はないものの、「こ

酸血症があり、2年前に腰 病、高脂血症、肥満、



続いて、岩手・宮城・福島的一歩としたい」と挨拶。 から被災地の現状を報告。

| まる一方で、引き続き全国 将来に向けた取り組みが始

> 田宏氏は、「自分たちだけ で同実行委員会世話人の本 済生会栗橋病院院長補佐

うえ17時43分死亡確認され

併発症死亡事例に解剖はじ に協議されており、全ての い。15人の各派委員で公正 となる危険も皆無ではな

> 永遠の安息を!」と嘆きの ラから、「永遠の生命を!

はじめエジプト王族のミイ を妨げられたラムセス2世

歌が聞こえていた。

16時28分急変、救急措置の

た。解剖所見では、手術局

時頃に呼吸困難感を訴え、

13時頃に3℃台の発熱、15 目には頻回となり、6日目

が幸せになることはできな い。医療従事者が国民の幸一ドクターズウォークを実 くくった。 よう」と挨拶し集会を締め 集会後は、 参加者による

のに、ぼくが来たと言って と、気持ちよく眠っていたいやいや、主人は夜勤のあ 見されたのかもしれない。 がおっしゃっていたから、 ろうか。かなり長く老人 ルテを取り出し、意味もな ホームに入っていたと夫人 肝臓がんが発見されたのだ く眺めていた。ぼくが いるうちに病院に行か れ、診

いうことに過ぎない。 ぼくは愚かな老人だっ いろいろ考えて考え たと

フォーレ作曲の「レクィ 心和む静ひ をきたしてオルガン吹奏と

の事例がある。関節リウマ

血症が死因であった。 AS

術後に死亡した60歳代女性

チでステロイド投薬中であ

Aリスク評価は

は2 (軽度~

り、既往歴に高血圧、糖尿

中程度の系統的な障害)で、

神経痛やら頸椎症も始ま

ごし、夕食後は眠く、坐骨

明日は我が身の還暦を過

術前・術後の

診療に特段の

例の報告書概要版で、

に萎縮し、

血液髄液培養で

所に著変なく

副腎が半量

因も帰責も明瞭になって無

大腸菌などが

検出され、敗

予算もあり限定的である。 駄な争いは生じるまいが、 了し公開の同意があった事

を支えて回復を待つ。 キを左手に集め右手で下顎 拡大すると、2本のステッ なる。歩行中など、痺れが の専門医を紹介して無事後 ンドオピニオンを求められ たが、診れば頸髄症で大学 また、知り合いからセカ

妻日く「いびきがうるさ つの一時である。しかし、 エム」を聞く。 にほど遠い状況である。 かったわ!」と夜間は安息 最近、右拇指の先端がし

図り中丹医療圏全体の強化 療を中心とする機能充実を ○福知山・綾部の救急医

びれ、レ線撮影で右C5[~]

ない。胃下垂のため腹臥位 引療法で改善し、神経根症 6椎間孔の狭小も見え、牽 での睡眠が多かったが、頸 椎の後屈回避に枕を高めに かとまだMRIも撮ってい

期で悪化すれば後悔から家 ら、平成22年度に評価が終 族間紛争のもとになる、予 較衡量のうえアドバイスし 定日に受ける方がよいと比 に目に会えずとも、手術延 日本医療安全調査機構か

とを印象付けた。 そが地域再生につながるこ も発言が続き、医療再生こ の地域医療の実情について からの支援を求めた。各地

句の選者をしておられた。

安定していたと思う。息子 さんは地方公務員であり たと思う。病気の方は全く 例月に4~5回くらいだっ 下さった。失礼ながら句の 内容は覚えていないが、通 た」と言ってぼくに渡して を紙片に記し、「できまし とき、終了したらできた句 拙院でよく点滴注射をした を呼び出された。主人の表 うか。ぼくの涙はたちまち と思い、ぼくの最終診療日 ます」とおっしゃり、主人 止まってしまった。夫人は から足掛け5年。 転医のと き病気は発見されたのだろ 主人は2階で休んでおり と、おっしゃった。あっ

ぶっきらぼうだった。泣声 るように見えなかった。 の表情はやはり親密感があ を見送って下さった。主人 ご夫妻が玄関を出て、ぼく 作に車の助手席に座った。 を家内の甥に見せたくな 情は硬かった。思いなしか 家に帰り、ぼくはまたカ ぼくは玄関を出て無造

わからない。 夫人に起こされ不機嫌だっ たのに過ぎないのだっ

福とは何かを考えて行動し めこれ程に検討されれば原 (宇治久世・宇田 憲司)

や、それぞれの要求を掲げ 興・医療再生」の「のぼり」 加者全員で行進。「ストッ 施。銀座のまちを白衣姿の 多くの市民に「医療再生」 ションで、銀ブラを楽しむ プ・ザ・医療崩壊」「震災復 医師・歯科医師を先頭に参 たプラカード・デコレー

金融共済委員会 (11/24) の状況

の思いを訴えた。

定運営を行っています。 より、共済制度の健全・安 ①保険医年金分科会 各地区から選出の委員に

②休補運営分科会 受けました。 保険医年金の決算報告を 給付11件、加入23件を審

③融資諮問分科会 査し全件可決しました。 融資斡旋4件を決定しま

した。