



購読料 年8,000円  
送料共 但し、会員は会費に含まれる  
発行所  
京都府保険医協会  
〒604-8162  
京都市中京区烏丸通蛸薬師上ル七観音町637 第41長栄  
カーニープレイス四條烏丸6階  
電話 (075) 212-8877  
FAX (075) 212-0707  
編集発行人 久保 佐世

主な内容  
専門医会長との懇談会 (2面)  
特集 第65回定期総会 (3・4面)  
入院料改定に対する準備を (5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  
◆自動車保険・火災保険  
上記事業は(有)アミスが取扱っています。  
☎075-212-0303

# 一体改革撤回とTPP参加阻止を

## 第65回定期総会で活動方針を確認

協会は7月29日、第65回定期総会(第183回定時代議員会合併)を市内のホテルで開催した。総会は、103人(代議員69人、一般会員13人、理事者・監事21人)が出席、2011年度活動報告および2012年度活動方針、決議案を採択した。(3・4面に特集)

の対応に取り組んだこと。福島第一原発事故への対応として、府内全市町村議会への要請や京都府担当課への申し入れ、他団体や市民と取り組んだ脱原発イベント「バイバイ原発3・10京都」の参加。診療報酬・介護報酬の同時改定にあたっては、3療法士会と合同でリハビリテーション制度のあり方に対する提言を作成。それに基づく厚労大臣らへの要請行動など、会員の要望に寄り添った1年間の活動を振り返った。



定期総会で活動方針を提案する副理事長

### 原発の即時撤廃も決議

11年度の活動について増田副理事長が総括。主な活動内容として、社会保障憲章・基本法など、新しい福祉国家構想を掲げた取り組みや、地域包括ケア問題へ

の活動を振り返った。続いて、増田副理事長が情勢を報告。国が東日本大震災をきっかけにさらなる改革を推進し、原発事故に対する対応を明確に打ち出せないまま大飯原発再稼働を強行したことに対し、その姿勢を批判。また、一体改革を起点にした実質大連立への動きやTPP参加の危険性に警鐘を鳴らした。

の社会保障機能の後退、そして3・11以降の被曝問題についても、全ての医療者への指摘。我々は手厚い社会保障を土台に据えた福祉国家に向かって、その実現をめざす政治を育てなければならぬ。我々自身の手で歴史を前に進めるときに訴えた。

本から変質させる一体改革には断固として反対すること。そして、急性期と在宅に偏重した診療報酬・介護報酬改定の流れを受け、開業医の果たすべき役割は大きく、もっと評価させる必要があると訴えた。

見が集中し、決議に脱原発への姿勢をより強く打ち出すよう求める声が多数上がった。総会後は、鳥取環境大学環境学部環境学科の小林朋道教授による講演会「私が出会った動物たちとその研究」及び懇親会が開かれた。

## 主張

消費税増税・一体改革法が国会を通過した。マニフェストを反故にした民主党政権の重大な裏切りである。一体改革は15年前から財界が熱望し、自民党政権が進めていた政策の完結である。社会保障改革の内容も自民党修正案を丸呑みし、医療では社会保障制度改革推進法に「保険給付の対象となる療養の範囲の適正化等を図ること」等の文言が加えられ

た。国会では与野党野合により圧倒的賛成となったが、世論調査では過半数が消費税増税反対と国民の意向に付けて、民の声など怖

翼賛会と化した国会(最大の敵が党内小沢派議員だった)、財界、マスコミを味方にして、民の声を怖

あったが、自民党の揺さぶりで収入増とされそうだが、でもとも悪い原案がより改悪された形だ。果たしてこれで国民に必要な医療が保障されるのか? 誘導政策のハシゴ外しが行われぬのか? 国民にも、多くの医療機関にも困難が強いられるであろう。協会は憲法に保障された「権利」としての社会保障の確立の理念の下に、社会保障基本法の制定、国民本位の医療の充実実現を訴えていく所存である。

化を進めることと規定されている。国会内の駆け引きでもとも悪い原案がより改悪された形だ。果たしてこれで国民に必要な医療が保障されるのか? 誘導政策のハシゴ外しが行われぬのか? 国民にも、多くの医療機関にも困難が強いられるであろう。協会は憲法に保障された「権利」としての社会保障の確立の理念の下に、社会保障基本法の制定、国民本位の医療の充実実現を訴えていく所存である。

## 民主党野田政権の裏切りと欺瞞 社会保障抑制がより鮮明に

思とはネジレを起した。この民主党変貌の裏には政権交代後も組織と権力を死守した財務省がある。野田首相はこの官僚組織と大政

くないと踏んだに違いない。法案が国会通過した直後、野田首相は国民にお詫びの言葉を述べた。これは逆

る。一つは現行の保険財政等への国庫補助金を増税分と読み替えるだけのごまかしである。当初増収分は国債発行高を抑える予定で

りて収入増とされそうだが、でもとも悪い原案がより改悪された形だ。果たしてこれで国民に必要な医療が保障されるのか? 誘導政策のハシゴ外しが行われぬのか? 国民にも、多くの医療機関にも困難が強いられるであろう。協会は憲法に保障された「権利」としての社会保障の確立の理念の下に、社会保障基本法の制定、国民本位の医療の充実実現を訴えていく所存である。

## 府南部の集中豪雨災害に対し、衷心よりお見舞い申し上げます。

京都府南部を襲った集中豪雨により、宇治市などで大きな被害が出ました。被害にあわれた方々に心からお見舞い申し上げます。協会は、地区医師会を通じて情報をいただくとともに、被害の大きい医療機関を順次、訪問してお見舞いと聞き取りを行っています。なかには待合室まで浸水したところ、医療機器などが水に浸かり使用不能になったところもありました。医療機関は公共的な役割を担っています。行政に対して、防災上の措置や被災後の復旧支援などについて、早急かつ特段の配慮を求めています。なお、協会は風水害等により床上・床下浸水等の被害にあわれた会員に対して、医療施設、居宅を問わず、お見舞金を支給しております。被害を受けられた会員は、ぜひ協会までご一報下さい。

医	界
寸	評

日本が壊れてきている。先日の豪雨で宇治市等に大きな被害が出た。童巻や河川の増水、地下街への浸水等、都市の被る自然災害が増えている。昔自然災害は地方のニューズだった。最近では日本中で水道管が破裂し、道路は陥没、橋には亀裂が入り、トンネルの壁も剥けてきている。一度被害を被ると、過疎地はインフラの回復が遅く、生活できなくなる。昔は住民が自ら復興してきたが、今は住む人がいない。近隣の地方都市も空家・空店舗が増えている。更に人はいなくなる。いずれ離島は竹島や尖閣諸島のようになるだろう。北朝鮮による日本入拉致も大半は日本海側で引き起こされていた。中央集権、首都圏中心の政治の結果だ。日本国中どこでも安心して住める国になっ



# 基本的な診療行為の正当な評価を 専門医会長との懇談会開催

協会は専門医会長との懇談会を6月9日に開催。専門医会から12人、協会から8人が出席した。①社会保険研究会、診療内容向上会の開催について、②2012年診療報酬改定対策及び改定の特徴について、担当理事が説明。各医会からは今次改定への評価と今後の対策、要望について意見を聞いた。

(内科) 一般名処方加算は、処方される後発品について医師が関与できない。後発医薬品使用促進に安ければ良いとする考え方があるとすれば、医療者の哲学を踏みにじることもある。(胸部) 肺機能検査の点数が上がったことは評価でき

算定できるものが増えたが、大病院向け。開業医は、浅い傷で麻酔をかけて一生懸命きれいに縫っても470点。こういう基礎的な点数を見直してほしい。(産婦人科) 再診料は上がらない、婦人科は慢性疾患の指導料が何も算定でき

ない、内診が必須なので女性看護師の配置が必要。これらの評価を求める。(眼科) 白内障手術では材料代は点数に含まれ、眼内レンズだけで3〜4万円。その消費税負担もあ



専門医会長との懇談会

る。その他ではメガネ合わせの検査。人手も時間もかかるのに評価は低い。こういった部分も是非考えてほしい。(耳鼻咽喉科) 検査点数が下がっている。検査の要点は、検査結果をどう対応するかということ。単に実施がコンピュータ化されて簡便化したからといって点数を下げるとは、専門医の立場から言えば遺憾だ。

は、会員への周知徹底を求める。特に接骨院においては、慢性的疾患の保険請求がなされている。こういった実態があることはおかし

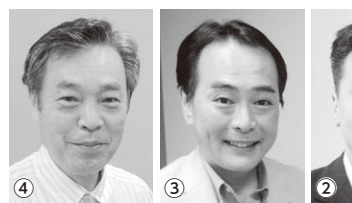
字だった複雑な場合の機器リース料が賄えるようになっているはずだ。しかし、同時にリース料が値上げされる事態となっており、結局保険点数が上がり患者負担も増加したが、そのすべてがリース会社の収益となっている。

要になっている。(循環器) 技術料の評価の低さは常々感じている。外来看護師、事務員の配置やコンピュータの整備についても医療機関に負担が押し付けられており、しっかりと訴えていかなければならない。消費税も心配だ。

消費税については診療報酬に上乗せしている分を返上することも考えられる。その上で、購入に要した消費税負担分は還付してもらおう、いわゆるゼロ税率の実現を要求する。消費税増税そのものも看過できない問題だが、こういった機会だからこそ、制度を大きく変更することも可能であり、提言は続けていきたいと答えた。

## 推進法廃案の要望212筆提出 7議員に要請 皆保険の堅持求める

一体改革関連法案を巡り、与野党の駆け引きが激しくなった8月2日、協会は垣田副理事長と事務局が国会議員要請を行った。



面談した①前原議員、②福山議員、③川合議員、④穀田議員、⑤井上議員、⑥平議員、⑦阿部議員

野田首相、小宮山厚労相に提出し、京都選出の国会議員に要請した。また、同日開催された保団連主催の「異議あり！消費増税・『改革推進法案』緊急院内集会」にも参加した。

山哲郎・川合孝典参院議員、共産党の穀田恵一衆院議員、井上哲士参院議員、民主党を離党した平智之衆院議員、京都以外では社民党の阿部知子衆院議員の7議員。面談では、推進法案の問題、特に一体改革大綱にもあった「国民皆保険制度の堅持」の文

言が消え「医療保険制度に原則として全ての国民が加入する仕組みを維持」に置き換えられたことへの見解を求めた。

一方穀田氏は、自民案をもとに「構造改革の法制化」へ踏み込んだことは危険であると指摘。井上氏も、関連法を通すことだけに注力し、この重大性が認識できていないのではと述べ、野党による不信案及び問責の共同提出の準備が進んでいる状況が説明された。

阿部氏は、政権交代後の医療政策についてふれ、医療の全体像をわかった上で改革がどうかで大きく違うと指摘。そういう議員の存在が不可欠との認識を示した。

福山氏と平氏とは短時間の面談となったが、脱原発を巡り意見交換した。

8月10日、消費税増税法を含む社会保障・税一体改革関連法が成立した。増税法案はもとよりだが、社会保障の根幹を揺るがす社会保障制度改革推進法の成立は、さらに看過しがたい。

今後、社会保障・税一体改革方針に基づく制度改革は、同法を根拠法に具体化される。国や厚労省の構想に沿って「社会保障制度改革国民会議」において結論が出される。同会議は、国民会議とは名ばかりで、社会保険のどの分野の当事者も参加を予定されていない。これまでもこれに近いことは繰り返されてきた。

この日は、会員に呼びかけて集約した「社会保障制度改革推進法案の廃案を求める要望書」212筆を

面談した①前原議員、②福山議員、③川合議員、④穀田議員、⑤井上議員、⑥平議員、⑦阿部議員

面談した①前原議員、②福山議員、③川合議員、④穀田議員、⑤井上議員、⑥平議員、⑦阿部議員

面談した①前原議員、②福山議員、③川合議員、④穀田議員、⑤井上議員、⑥平議員、⑦阿部議員

面談した①前原議員、②福山議員、③川合議員、④穀田議員、⑤井上議員、⑥平議員、⑦阿部議員

面談した①前原議員、②福山議員、③川合議員、④穀田議員、⑤井上議員、⑥平議員、⑦阿部議員

面談した①前原議員、②福山議員、③川合議員、④穀田議員、⑤井上議員、⑥平議員、⑦阿部議員

### 抗議談話

## 社会保障制度改革推進法に 抗議し、即時法改正を求める

国民皆保険「堅持」の方針を捨てるのか？  
同法は、国や厚労省が、これからの医療や社会保障をどう考えているかについて、わかりやすく示した。同法は第6条(医療保険制度)で、今後の医療制度を「原則として」全ての国民が加入する仕組みとして維持するとした。これは、我々の国民的合意である国民皆保険「堅持」の方針を180度転換するものである。我が国の皆保険制度は、全ての国民に公的医療保険への

加入を保障し、保険で十分な医療を提供することをめざす制度である。この目標を国や厚労省は捨て、制度は原則維持という方針に転換したのである。今後は、保険料未払い者を、保険適用外として制度化していくつもりなのか？医療保険の財政が厳しければ、「例外的に」医療保険の対象になるべきである。

また、同法は、第2条において社会保障への公費負担の役割を大きく後退させた。我が国の社会保障は、負担能力に関わらず全ての国民を包摂する制度である。国民負担の原則は、税でも保険料でも応能負担だが、この「能力に応じた負担」は、国民生活を破たんからは守るが、一方で制度負担能力に関わらず全ての国民を包摂する制度である。国民負担の原則は、税でも保険料でも応能負担だが、この「能力に応じた負担」は、国民生活を破たんからは守るが、一方で制度負担能力に関わらず全ての国民を包摂する制度である。

「自己努力・地域・家族」で、本当に問題が解決するのか？  
さらに、この公的責任の後退と表裏の関係で、自己努力や地域・家族の助け合いを強調するという社会保障理念の変質も明記された。なにがしかの社会的な手助けを必要とする場合、それを求める相手は、自分を含めた地域や家族であつて、国や自治体による公的社会保障ではないというのだからである。しかし同法は、公費負担を社会保障料に係る国民負担を適正化するためのものと定義し直した。つまり、「保険料で財源は賄っても、負担があまりに過度だとまずいので、緩和す

2012年8月21日  
京都府保険医協会  
理事長 関浩



# 総会 質疑応答の要旨

## ■決議・原発問題について

島津恒敏代議員(中京西) 決議の中の「原発に依存した国のエネルギー政策を根本的に転換すること」という項目は非常に抽象的な表現だ。福島原発事故を真剣に総括するのであれば、「転換」というようなあいまいで無責任な表現で決議すべきではない。

飯田哲夫理事 先生のご指摘に対し、全く反論はなく、大多数の理事者、そして環境対策委員はすべての原発からただちに撤退すべきと考えている。しかし、

日本はエネルギー政策そのものに関する問題であるだけに、賛同いただけるかが心許なく、こうした表現と新しいエネルギー源を探して作り出すこともせずに、結局今までのように原発に依存していくことは明らかに正しくない。

原発事故はすべてのものを奪ってしまう。住居や農業など人の生活よりも経済を優先する政権に愛想をつかしている。すべての原発をただちに停止しなければ、新しいエネルギー源を探して作り出すこともせずに、結局今までのように原発に依存していくことは明らかに正しくない。

後、20年後も故郷に戻りたくても戻れないという現実が出てくるだろう。しかし、政府は除染すれば問題ないと喧伝している状況。そういった現実がある中で、代議員の先生方から、原発撤退という考えに賛同いただいたことは非常にうれし。

島津代議員 現在、旧医師会館解体工事中で、地元の説明会において、1階から4階の給湯室にアスベストが使用されていることが判明した。おそらく飛散はないと思うが、長く勤務されている協会職員は健康上問題がないか十分配慮し、問題が生じれば労災で対応されるようお願いしたい。

増田道彦副理事長 地域医療対策費の項目が該当すると思うが、11年度決算においては事務所移転等の問題から全般的に緊縮財政の方針を取っており、執行率が低くなっている状況。しかし、12年度においては、

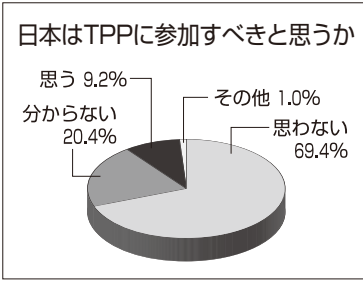
増田道彦副理事長 地域医療対策費の項目が該当すると思うが、11年度決算においては事務所移転等の問題から全般的に緊縮財政の方針を取っており、執行率が低くなっている状況。しかし、12年度においては、

総会メッセージ一覧		定期総会へのメッセージをありがとうございました。お送りいただいた方は下記の通り(順不同・敬称略)。	
民主党	衆議院議員	前原誠司	
民主党	衆議院議員	泉健太	
民主党	衆議院議員	北神圭朗	
民主党	衆議院議員	山井和則	
民主党	衆議院議員	小原舞	
民主党	参議院議員	福山哲郎	
民主党	参議院議員	川合孝典	
自由民主党	参議院議員	谷垣禎一	
自由民主党	参議院議員	二之湯智	
公明党	衆議院議員	池坊保子	
公明党	衆議院議員	竹内譲	
日本共産党	参議院議員	穀田恵二	
日本共産党	参議院議員	市田忠義	
日本共産党	参議院議員	井上哲士	
新党きつな	衆議院議員	豊田潤多郎	
無所属	衆議院議員	平智之	
民主党京都府議会議員			
民主・都みらい京都市議会議員			
公明党京都府議会議員			
公明党京都市議会議員			
日本共産党京都府議会議員			
日本共産党京都市議会議員			
みんなの党・無所属の会京都市議会議員			
株式会社京都銀行	頭取	高崎秀夫	
株式会社損害保険ジャパン	取締役社長	櫻田謙悟	
常務執行役員	関西第一本部長	小林一也	
執行役員京都支店長		末廣聡	
三井住友海上火災保険株式会社	代表取締役	柄澤康喜	
日本生命保険相互会社	代表取締役社長	筒井善信	

# TPP参加に7割がNO!

## 総会参加者にアンケート

2010年10月、菅首相(当時)によるTPP(環太平洋連携協定)交渉への参加表明があり、2011年11月には国論が二分される中、野田首相が関係国と協議開始を表明。一部報道



によれば、近く正式決定ともいわれ、この状況下で開催された定期総会において、参加者にTPP参加の是非、医療分野での規制緩和と営利化の進行について意見をきいた。

「思わない」は7割に止まり、近く正式決定ともいわれ、この状況下で開催された定期総会において、参加者にTPP参加の是非、医療分野での規制緩和と営利化の進行について意見をきいた。

「思わない」方の意見を見てみると、「日本の医療が崩壊する。ISD条項を国民が理解できていない」という「TPPは明治時代の不平等条約に等しいくらい

医療分野での規制緩和と営利化の進行について、その傾向は「思わない」方も多く、

「思わない」方の意見を見てみると、「日本の医療が崩壊する。ISD条項を国民が理解できていない」という「TPPは明治時代の不平等条約に等しいくらい

「思わない」方の意見を見てみると、「日本の医療が崩壊する。ISD条項を国民が理解できていない」という「TPPは明治時代の不平等条約に等しいくらい

「思わない」方の意見を見てみると、「日本の医療が崩壊する。ISD条項を国民が理解できていない」という「TPPは明治時代の不平等条約に等しいくらい

「思わない」方の意見を見てみると、「日本の医療が崩壊する。ISD条項を国民が理解できていない」という「TPPは明治時代の不平等条約に等しいくらい

「思わない」方の意見を見てみると、「日本の医療が崩壊する。ISD条項を国民が理解できていない」という「TPPは明治時代の不平等条約に等しいくらい

「思わない」方の意見を見てみると、「日本の医療が崩壊する。ISD条項を国民が理解できていない」という「TPPは明治時代の不平等条約に等しいくらい

「思わない」方の意見を見てみると、「日本の医療が崩壊する。ISD条項を国民が理解できていない」という「TPPは明治時代の不平等条約に等しいくらい

「思わない」方の意見を見てみると、「日本の医療が崩壊する。ISD条項を国民が理解できていない」という「TPPは明治時代の不平等条約に等しいくらい





カントリーバンド「アップ タウンーズ」と「カントリーロード」を大合唱



京都私立病院協会 久野成人副会長の挨拶

# 写真でみる 定期総会

定期総会に引き続いて、記念講演、懇親会が行われ、懇親会には230人が出席し、バンド演奏や福引などで楽しいひとときを過ごした。



京都府医師婦人会 浜田優子会長による乾杯



山本理事がプレゼンするワインテイスティング



笑顔溢れる宴席

今回、本紙に掲載したもの以外の写真も、「保険医専用サイト」(1面欄外にパスワード等掲載)に1カ月限定で掲載します。これから写真をご希望の場合は、協会までご連絡下さい。



政府は「社会保障と税の一体改革」をすすめている。その目的について政府は、「急速な少子高齢化の進展による社会保障給付に要する費用の増大および生産年齢人口の減少に伴い、社会保障料に係る国民の負担が増大するとともに、国及び地方公共団体の財政状況が社会保障制度に係る負担の増大により悪化していること等に鑑み、安定した財源を確保しつつ受益と負担の均衡がとれた持続可能な社会保障制度の

確立を図るため」と述べている。そのための財源を消費税に求め、社会保障目的の税化し、消費税増税を目標としている。「社会保障の充実」は口実であり、国の社会保障に対する責任を放棄するものである。このような「社会保障と税の一体改革」の撤回を強く求める。

TPP(環太平洋連携協定)への交渉参加を進めようとしている政府は、国民皆保険制度については議論していない。いから政府が国民皆保険

## 決議

制度を堅持するといっても、アメリカは我が国の国民皆保険制度を貿易障壁としてとらえ、市場化、営利化を迫っている。日

また、政府が原発事故の調査を進めることも十分な被災者救済を行い、今後のエネルギー政策を直ちに転換するよう求める。

また、政府が原発事故の調査を進めることも十分な被災者救済を行い、今後のエネルギー政策を直ちに転換するよう求める。

### 第646回 社会保険研究会

## ヘリコバクター・ピロリ除菌療法の臨床的意義と保険適応について

講師 古家医院 院長  
京都消化器医会 副会長  
社会保険診療報酬支払基金京都支部 審査委員  
古家 敬三氏



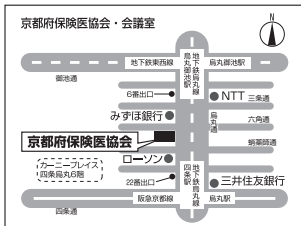
日時 9月29日(土) 午後2時~4時

場所 京都府保険医協会 会議室  
(京都市中京区烏丸通蛸薬師上ル七観音町637  
カーニープレイス四条烏丸6階)

※地下鉄四条駅、阪急烏丸駅22番出口より北へ徒歩約3分  
地下鉄烏丸御池駅6番出口より南へ徒歩約3分

共催 京都府保険医協会 第一三共株式会社  
アストラゼネカ株式会社

※参加は無料、事前申込は不要です。  
※日医生涯教育講座対象の研究会です。



### <古家先生からのメッセージ>

最近H. pylori感染は胃・十二指腸潰瘍や胃癌のみならず、多くの疾患の発症に関わっていることが明らかになってきました。

2009年にH. pylori感染の診断と治療に関するガイドラインが改訂され、すべての関連疾患に除菌療法が推奨され、現在二次除菌まで保険適用が拡大されています。今回H.pylori感染症についての最新の知見をご紹介し、実際の臨床にどのように応用されているか、さらには保険診療上の留意点と対策についてお話ししようと思います。

9月1日より  
秋普及開始!

## 保険医年金

この機会に  
ぜひご加入下さい!

加入申込期間 9月1日(土)~10月25日(木) 2013年1月1日付加入です

2011年度実績 **1.308%** (2010年度実績 1.299%よりさらにアップ)

【予定利率 1.259%(2012年9月1日現在)、2011年度配当率 0.050%】

### ■ 月 払 (満74歳以下の会員)

1口1万円 30口限度(30万円)

### ■ 一時払 (満79歳以下の会員で月払に加入している方)

1口50万円 毎回40口(2,000万円)

※手数料との関係で1.259%の利率が続くと仮定して、新たにご加入される月払については4年以上、一時払で2年以上の長期にわたって積立されることをお勧めします。詳しくは、8月末発送の年金パンフレットをご覧ください。

◎普及担当の生保営業員がご説明に伺った際には、ご面談下さいますようお願いいたします。電話・訪問等が重なる場合がございますが、ご容赦下さい。

受託会社 三井生命(幹事)・明治安田生命・富国生命・ソニー生命・日本生命・太陽生命・第一生命

ご注意  
下さい!

現在ご加入の年金を一部あるいは全部解約し、新たにご加入申込みされる場合は**10月10日(水)**までに解約書類を協会事務局までご提出下さい。保険医年金に関するお問い合わせは、京都府保険医協会・経営部会まで。



# 入院料 10月1日実施の改定に対する準備を

一般病棟13対1、15対1入院基本料病棟に、90日を超えて入院している患者(これまでの特定患者および特定除外患者)の取扱いが、10月1日よりいよいよ変更となる。

2012年4月の診療報酬改定で予定されていたもので、当該患者については、①特定入院基本料を算定せずに出来高算定とし、平均在院日数の計算対象と

する、②療養病棟入院基本料1を算定し、平均在院日数の計算対象としないのどちらかで対応することになる。②の場合、10月1日から算定できるよう、療養病棟入院基本料の届出が別途必要となる。90日超入院患者への対応は、複数の対象病棟がある場合は、病棟ごとに、①又は②の選択をすることが可能だが、同一病棟内の患者ごとの選択はできない。

また、療養病棟療養環境加算3及び4、又は診療所療養病棟療養環境加算2を算定する経過措置が9月30日終了することから、引き続き療養病棟療養環境改善加算、又は診療所療養病棟療養環境改善加算を算定する場合、10月1日からの算定に向けて届出が必要。さらに、退院が特定の時間帯に集中している場合(午前中退院の割合が90%を超える病院)及び入院日・退院日が特定の日に集中している場合(金曜日に入院、月曜日に退院した患者の割合が40%を超える病院)に一般病棟入院基本料等が減額される日がある取扱いも開始される。

関係医療機関において、ご留意いただきたい。

## 保険診療



長期投薬の際の在宅自己注射指導管理料について

Q、長期投薬でインスリンを3カ月分処方しました。例えば翌月のインスリン製剤の処方がない月でも、診察し指導管理が行われていれば算定できますか。

A、長期投薬をした月の翌月以降などで、インスリン製剤の処方がない月であっても、診察し指導管理が行われていれば算定できます。その際は、その旨明細書の摘要欄に注記いただくほうがよいでしょう。

## 医療安全対策の常識と工夫

66

改定版

医療安全対策の常識と工夫

医療安全対策の常識と工夫

医療安全対策の常識と工夫

医療安全対策の常識と工夫

医療安全対策の常識と工夫

医療安全対策の常識と工夫

医療安全対策の常識と工夫

## 記者の視点

19

生活保護の医療のあり方が議論されることが多くなっている。自己負担がないから過剰診療や頻回受診・重複受診が起きている、医療費がかさんでいる、という。

確かに大阪市西成区などで見聞きする一部の診療所や病院の実態は目に余る。患者の勧誘、車の送り付きの連日の通院、十数種類もの投薬、押しかけた往診……。福祉マシオンが、入居者を顧客にしたい医療機関・介護事業者と契約してマージンを取る例もある。

西成区は、医療券を発行する通院先を原則1カ所とする「通院医療機関等登録制度」を8月から施行した。

自民党は、医療扶助への自己負担導入を打ち出した。だが、問題の規模も調べないまま、一部のために全体に網をかぶせるようなやり方は弊害が大きい。

総額3兆円を超す生活保護費の半分近くは医療扶助だから、財政を考えた場合に注目するのは当然だが、焦点がずれていると思う。

受診先を機械的に制限する

読売新聞大阪本社編集委員 原 昌平

## 医療扶助対策の焦点はどこか

と、患者が医療機関を選ぶ権利が奪われる。問題のある医療機関にかえて固定化するおそれもある。

自己負担の導入は生存権にかかわる。少額の負担にして後から償還払いする方式にしても、最低生活費の切り詰めた家計の中からお金を出すことになる。受診の抑制によって病気が悪化することが懸念されるし、そうなる後から医療費がかさみかねない。

モラルハザードを生じているのは、受給者より、一部の薬に依存が生じている患者や医療機関の側である。レストランで食事するのが通って、患者は基本的に、好きこのんで医療をたくさん受けたいも

と、患者が医療機関を選ぶ権利が奪われる。問題のある医療機関にかえて固定化するおそれもある。

自己負担の導入は生存権にかかわる。少額の負担にして後から償還払いする方式にしても、最低生活費の切り詰めた家計の中からお金を出すことになる。受診の抑制によって病気が悪化することが懸念されるし、そうなる後から医療費がかさみかねない。

モラルハザードを生じているのは、受給者より、一部の薬に依存が生じている患者や医療機関の側である。レストランで食事するのが通って、患者は基本的に、好きこのんで医療をたくさん受けたいも

## 戦争展で

## 脱原発をアピール

7月31日〜8月6日にかけて、立命館大学国際平和ミュージアムにおいて、第32回平和のための京都の戦争展が開催された。総入場者数は6000人。

核兵器廃絶ネットワーク京都主催の文化企画では、8月3日に講演会「放射線の健康に与える影響は？」を開催。宗川吉江氏(京都工芸繊維大学名誉教授)、三宅成恒氏(核戦争防止・核兵器廃絶を訴える京都医師の会代表世話

戦争展・市民公開講演会にて講師を務める飯田理事

市民公開講演会「韓国の原発問題」

日時 9月29日(土) 午後2時30分〜

講師 金 益重(キム イクチュン)氏

会場 キャンパスプラザ京都 2F ホール

主催 保団連近畿ブロック 非核平和部

参加費 無料(要申込)

「韓国医療視察報告書」が完成しました!

2012年5月に実施した韓国医療視察の報告書が、このほど完成しました。協会ホームページトップ、「お知らせ」欄(8月6日付)からご覧いただけます。また、10月には、TPP問題についてのブックレットを発刊予定です。



戦争展・市民公開講演会にて講師を務める飯田理事



3月28日、日曜日、午前5時に目が覚める。これはいつものことだが、前晩午後9時にベッドに入っているから当然だろう。寒い。窓を覗いて驚いた。屋根がうっすらと白い。前夜の気象情報で予想はしていたが、この自分の年齢では仕方がないか。体温まで測ってみたが平熱だった。愚かな。

新聞を丹念に目を通す。決して自慢にはならないが、朝日、毎日、読売の3紙を購読している。連載小説、文芸記事、医学関係も連載ものがあつたりする。仕事は辞めたが産業界の方は続けていて、月に2回程度、30分から1時間位、

# 漂萍の記 老いて後補遺

谷口 謙 (北丹) <20>

「何か仕事がありませんか?」嬉しいことである。先日「愚かな」(第280号)で書いたが、同じく香資を持って行くのを依頼した。旧口大野村の住む人の死亡時は約80%くらい、

一方は10日位たっている。後の家はぼくの所と同じように老人2人の生活だが、ぼくより2歳年長の主人が死亡。面白い冗談を連発する人だった。陋屋で路地の奥。表から見えるよう、

あ、保育所の卒園式なんだ。女性群の前方に子どもたちがしゃがんでいる。ああ、少子化か、子どもの数は少ない。長年園医をしていて、年に2回診察に行くが、入園、卒園の日時には何の連絡もない。開業の時、忙しいのを推察していただいていた処置だったのか、それでも今になると何だか薄ら寒い思いが出が通り過ぎる。

帰宅をして昼食を摂る。電話、仕事の連絡。午後2時20分、在宅か、連絡を待って。午後7時30分、帰宅。終了。

加えて、新築の家の方から、香資、有難うとの連絡。

## 休診医の休日

話をする。新聞の医学記事も助けになる。詩が書きたい。いやせめて散文でもいいから文章を綴りたい。これが今のぼくの願望である。屋前になって家妻の甥がまた尋ねてきてくれる。

香資を持つていく。現在はややすたれてきたが、これは相互扶助作業の伝統である。葬儀が2軒あった。いずれも挨拶に行くのが遅れている。1軒は3月前。もう

がちり錠がかかっていた。息子さんが公務員だから、もうそっちの方に移っているのかもしれない。更にもう1軒、この方は新築で美しい家になっていた。玄関は施錠されず屋内に入れたが、何回呼んでも応答がない。玄関の隣の部屋ではテレビの大きな音がする。ふと柱に眼をやる、不在の時はこのベルを押し下さい。との紙片が貼ってある。数回押すがノーア

あ、保育所の卒園式なんだ。女性群の前方に子どもたちがしゃがんでいる。ああ、少子化か、子どもの数は少ない。長年園医をしていて、年に2回診察に行くが、入園、卒園の日時には何の連絡もない。開業の時、忙しいのを推察していただいていた処置だったのか、それでも今になると何だか薄ら寒い思いが出が通り過ぎる。

### 第1弾

## 連続講演会・ほんとに日本は大丈夫?

# TPP参加で、ほんとに日本は大丈夫?

協会は、「ほんとに日本は大丈夫?」をテーマに会員限定の連続講演会を開催します。第1弾はTPP! 賛成論・反対論、それぞれの意見が聞けるトークバトル形式です。多くの会員のみなさまのご参加をお待ちしております。

日時 9月15日(土) 午後2時~4時

会場 京都府保険医協会 会議室

定員 先着70人(要申込)

## トークバトル

TPP反対論に異議あり!

山下一仁氏

(キャノングローバル戦略研究所研究主幹)

TPP賛成論に異議あり!

鈴木宣弘氏

(東京大学大学院農学生命科学研究科教授)

※東京大学法学部卒業。ミシガン大学行政学修士、同大学応用経済学修士。東京大学より博士(農学)を取得。1977年に農水省に入省。2010年4月より現職。専門は農業政策。研究論文に「TPPの論点」、著書に「TPPおぼけ騒動と黒幕~開国の恐怖を煽った農協の遠謀~」がある。

※東京大学農学部農業経済学科卒業。1982年農水省に入省。九州大学農学部助教授、九州大学大学院農学研究科教授を経て、2006年9月より現職。専門は農業経済学、国際経済学。著書に「震災復興とTPPを語る-再生のための対案」(共著)、「TPPと日本の国益」(共著)がある。

### 税制改正要望

## 消費税ゼロ税率の適用を

### 健診・予防接種の非課税措置なども

厚生労働省が平成25年度税制改正に関する要望について意見を募集しているため、協会は7月26日付で要望を提出した。

提出した要望は、医療への消費税ゼロ税率適用、特定健診・乳幼児健診・予防接種等への消費税非課税措置、社会保険診療による所得への事業税非課税特例措置継続、租税特別措置法26条・67条の当面の存続要求の4点となる。

### 国税通則法改正

## 通達案に意見提出

協会は、2011年11月に成立した国税通則法に基づく国税庁通達案に対する意見を7月26日付で提出した。

今回の通達案は、国税通則法第7章の2(国税の調査)関係通達(法令解釈通達)の制定(案)。これは「税務調査の手続きの明確化」として、現行の運用上の取扱いを法令上、明確化するもの。

この意味するところは、税務調査の事前通知を原則行うこと、調査終了時の手続きが明確化される、質問検査権の行使とともに、事業に関する帳簿書類その他の物件の提示もしくは提出を求めることができ、必要があるときは提出された物件を留め置くことができることである。

一般の税務調査はあくまでも任意調査であり、医師に守秘義務が課せられているカルテは質問検査権の対象としないことや、罰則を保持して強制的に帳簿書類の提示、提出を求めることが

## 掲示板

ないよう、意見を提出した。また、今回の改正で事前通知すべき内容(調査を開始する日時・場所、調査の目的、調査対象税目、期間・帳簿書類等11項目)が明確化されたが、書面で通知する義務が法律から削除された。しかし、口頭での通知は誤認のもとであるため、書面による通知を迅速で定めるよう求める意見も提出した。

### 京都老人のターミナルケア研究会

日時 10月20日(土) 午後2時~4時

場所 京都大学附属病院 臨牀第一講堂

演題 「高齢者における経管栄養を考える」中止、差し控えの是非を問う」

参加費 無料

主催 京都老人のターミナルケア研究会(☎075-751-3460(京都大学附属病院老年科内))

第26回日本高齢者大会

日時 10月10日(水) 11日(木)

場所 アルファあなぷきホール、サンポートホール高松他

参加費 1日2500円/2日間5000円

主催 第26回日本高齢者大会中央実行委員会・第26回日本高齢者大会香川県実行委員会(香川医療生協組合員活動部気付 ☎087-862-5762)

1日目 午後1時~4時30分 学習講座・分科会・移動分科会

2日目 午後5時~7時 夜の講座・歌広場・香川のきき酒・高齢者劇団公演

9月の無料相談日

9月26日(水)午後2時~

9月20日(木)午後1時~

9月12日(水)午後2時~

9月20日(木)午後1時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

### 9月のレセプト受取・締切

基金	8日(土)	9日(日)	10日(月)	10日(月)
国保	○	閉所	◎	◎

※○は受付窓口設置日、◎は締切日。  
受付時間:基金 午前9時~午後5時30分、国保 午前8時30分~午後5時15分、労災 午前9時~午後5時  
※労災については4月より締切を10日としています。2012年9月までは経過措置期間として従来通り12日まで受け付けます。

### 9月の無料相談日

9月26日(水)午後2時~

9月20日(木)午後1時~

9月12日(水)午後2時~

9月20日(木)午後1時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~

9月20日(木)午後2時~