



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長栄カーニール四條烏丸6階 電話 (075) 212-8877 FAX (075) 212-0707 編集発行人 久保 佐世

主な内容 組織拡大特集号 本号は京都府保険医協会に未入会の開業医・勤務医の先生方にもお送りしています。2面以降の特集をご覧ください。ぜひご入会下さい。

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) ◆針刺し事故等補償プラン ◆自動車保険・火災保険 ☎075-212-0303

改革推進法や開業医医療の在り方で意見交換

地区医師会長との懇談会開く

協会は10月6日、地区医師会長との懇談会を開催した。冒頭、垣田副理事長から「三党合意の結果成立した『社会保障制度改革推進法』の問題性」「開業医医療の今後の方向性」、関理事長より「韓米FTAに学ぶTPPの問題性」について情報提供を行った。その後、意見交換を行った。

から出された専門医制度の在り方で①専門医の認定を中立的な第三者機関で行う、②「総合医」「総合診療医」を基本領域の専門医の一つとして加える、③診療科や地域における医師数の適正数を誘導する等の報告が出されていることについて、第三者機関の構成や、総合医の検討が医療費削減を目的にされていることや、専門医数の国による

あなたのそばに 京都府保険医協会 ~事業のご案内~ 協会の多岐にわたる事業をご案内するパンフレットを同封しています。まだご存じない事業があるかもしれません。ぜひご覧下さい。

ようとしていた。退院後の在宅患者は在宅療養支援診療所でないとは診られないようにして、そこに固定化させようとして、一方病院は急性期から慢性期まで機能分化させ、病院機能の限定化を行おうとしている。このシステムを通じてトータルでの医療費抑制を狙っており、このような機能分化の入口に総合医を位置づけ

TPPは国民医療を破壊する 韓米FTAに学んだ医療者からの訴え 京都府保険医協会 編 「国民皆保険制度のせいで商売ができない」と米企業が日本政府を訴える - そんな無謀がまかり通るTPPを許せますか!? 5月に行った韓国医療視察をもとに、TPPを考察したブックレットを11月8日に刊行する予定です。会員各位へ1冊お届けする予定です。ぜひご覧下さい。 A5判 120頁 定価 1,050円(本体1,000円) 出版 かもがわ出版

TPP参加反対 京都府民集会 農家も 医療者も 消費者も... 日時 11月23日(金・祝) 14:00~15:15(13:30開場) (集会後にアピールパレード) 場所 大谷ホール 烏丸通花屋町西入ル(東本願寺の北隣) 主催 TPP参加反対京都府民集会実行委員会



地区医師会長との懇談会の様子 協会は10月6日、地区医師会長との懇談会を開催した。冒頭、垣田副理事長から「三党合意の結果成立した『社会保障制度改革推進法』の問題性」「開業医医療の今後の方向性」、関理事長より「韓米FTAに学ぶTPPの問題性」について情報提供を行った。その後、意見交換を行った。

また、地域包括ケアについては、各地区医師会が中心となり、それぞれの地域ですべての職種が集まって実働部隊を作っていくかなければ、京都府に包括支援機構ができて成り立たない。全体として取り組んでいかないと地域包括ケアは絵に描いた餅になるとの指摘があった。

また、地域包括ケアについては、各地区医師会が中心となり、それぞれの地域ですべての職種が集まって実働部隊を作っていくかなければ、京都府に包括支援機構ができて成り立たない。全体として取り組んでいかないと地域包括ケアは絵に描いた餅になるとの指摘があった。

また、地域包括ケアについては、各地区医師会が中心となり、それぞれの地域ですべての職種が集まって実働部隊を作っていくかなければ、京都府に包括支援機構ができて成り立たない。全体として取り組んでいかないと地域包括ケアは絵に描いた餅になるとの指摘があった。

また、地域包括ケアについては、各地区医師会が中心となり、それぞれの地域ですべての職種が集まって実働部隊を作っていくかなければ、京都府に包括支援機構ができて成り立たない。全体として取り組んでいかないと地域包括ケアは絵に描いた餅になるとの指摘があった。

また、地域包括ケアについては、各地区医師会が中心となり、それぞれの地域ですべての職種が集まって実働部隊を作っていくかなければ、京都府に包括支援機構ができて成り立たない。全体として取り組んでいかないと地域包括ケアは絵に描いた餅になるとの指摘があった。

また、地域包括ケアについては、各地区医師会が中心となり、それぞれの地域ですべての職種が集まって実働部隊を作っていくかなければ、京都府に包括支援機構ができて成り立たない。全体として取り組んでいかないと地域包括ケアは絵に描いた餅になるとの指摘があった。

また、地域包括ケアについては、各地区医師会が中心となり、それぞれの地域ですべての職種が集まって実働部隊を作っていくかなければ、京都府に包括支援機構ができて成り立たない。全体として取り組んでいかないと地域包括ケアは絵に描いた餅になるとの指摘があった。

主張

京都府保険医協会は現在会員数が2455人で、そのうち開業医が2200人。府内医療機関の加入率は約90%となっている。

京都府保険医協会は現在会員数が2455人で、そのうち開業医が2200人。府内医療機関の加入率は約90%となっている。

京都府保険医協会は現在会員数が2455人で、そのうち開業医が2200人。府内医療機関の加入率は約90%となっている。

京都府保険医協会は現在会員数が2455人で、そのうち開業医が2200人。府内医療機関の加入率は約90%となっている。

保険医協会 五つの場の魅力

1、支援の場 低利率が魅力の新規開業時の融資をはじめとする幹や個別指導などに関わる相談対応にも力を入れている。

2、安心の場 隔年で実施される診療報酬改定の際の最新数値検討会

3、学び・情報の場 隔年で実施される診療報酬改定の際の最新数値検討会

4、楽しみ場 会員とその家族、従業員が参加するジャズの会を定期的に開催。プロミュージシャンの演奏だけでなく参加者のセッションがあり、わいわいと楽しい一時を過ごす。春・秋には文化・環境のハイキングがあり、文化ハイキングは歴史的に由緒ある箇所を講師の案内で訪問する。その他にも、京響試飲コーナーもあり、会員、家族、従業員間の交流が図れると自負している。

寸評

今回の欧州連合(EU)のノーベル平和賞受賞は意表を突かれた感もあるが、この時期意義のある受賞であったといえる。欧州では中世以来、戦争が絶えることがなかった。ドイツとフランスだけでも19世紀から20世紀にかけて3度戦っている。第二次大戦で焦土と化した欧州は、戦争を2度と繰り返さないという理念のもとにEUを築きあげてきた。トニー・ブレア元英首相は「EUは500年の戦争状態を終わらせ、50年の平和をもたらした。大きな偉業だ」と語っている。加盟国も27カ国、通貨ユーロを使う国も17になったが、長引く経済危機で失業率が高まり、ナショナリズムや過激な思想が台頭している。いらだつたナショナリズムや戦争の時代に戻らないためにも、辛抱強く統合を進めようというメッセージを込めた平和賞といえる。EUの精神は東南アジア諸国連合(ASEAN)や東アジア共同体構想にも引き継がれており、学ぶことは多い。尖閣諸島や竹島問題、歴史認識問題等で日中、日韓がぎすぎすしている今日、TPP(環太平洋連携協定)よりも、まずはASEANを加えたASEAN+3(日中韓FTA(自由貿易協定))を優先協議し、東アジアの多国間でのゆるやかな柔軟な互恵的ルールを作り、結果的に東アジアの発展、平和と安定に資するのは夢であるか。

今回の欧州連合(EU)のノーベル平和賞受賞は意表を突かれた感もあるが、この時期意義のある受賞であったといえる。欧州では中世以来、戦争が絶えることがなかった。ドイツとフランスだけでも19世紀から20世紀にかけて3度戦っている。第二次大戦で焦土と化した欧州は、戦争を2度と繰り返さないという理念のもとにEUを築きあげてきた。トニー・ブレア元英首相は「EUは500年の戦争状態を終わらせ、50年の平和をもたらした。大きな偉業だ」と語っている。加盟国も27カ国、通貨ユーロを使う国も17になったが、長引く経済危機で失業率が高まり、ナショナリズムや過激な思想が台頭している。いらだつたナショナリズムや戦争の時代に戻らないためにも、辛抱強く統合を進めようというメッセージを込めた平和賞といえる。EUの精神は東南アジア諸国連合(ASEAN)や東アジア共同体構想にも引き継がれており、学ぶことは多い。尖閣諸島や竹島問題、歴史認識問題等で日中、日韓がぎすぎすしている今日、TPP(環太平洋連携協定)よりも、まずはASEANを加えたASEAN+3(日中韓FTA(自由貿易協定))を優先協議し、東アジアの多国間でのゆるやかな柔軟な互恵的ルールを作り、結果的に東アジアの発展、平和と安定に資するのは夢であるか。

今回の欧州連合(EU)のノーベル平和賞受賞は意表を突かれた感もあるが、この時期意義のある受賞であったといえる。欧州では中世以来、戦争が絶えることがなかった。ドイツとフランスだけでも19世紀から20世紀にかけて3度戦っている。第二次大戦で焦土と化した欧州は、戦争を2度と繰り返さないという理念のもとにEUを築きあげてきた。トニー・ブレア元英首相は「EUは500年の戦争状態を終わらせ、50年の平和をもたらした。大きな偉業だ」と語っている。加盟国も27カ国、通貨ユーロを使う国も17になったが、長引く経済危機で失業率が高まり、ナショナリズムや過激な思想が台頭している。いらだつたナショナリズムや戦争の時代に戻らないためにも、辛抱強く統合を進めようというメッセージを込めた平和賞といえる。EUの精神は東南アジア諸国連合(ASEAN)や東アジア共同体構想にも引き継がれており、学ぶことは多い。尖閣諸島や竹島問題、歴史認識問題等で日中、日韓がぎすぎすしている今日、TPP(環太平洋連携協定)よりも、まずはASEANを加えたASEAN+3(日中韓FTA(自由貿易協定))を優先協議し、東アジアの多国間でのゆるやかな柔軟な互恵的ルールを作り、結果的に東アジアの発展、平和と安定に資するのは夢であるか。

今回の欧州連合(EU)のノーベル平和賞受賞は意表を突かれた感もあるが、この時期意義のある受賞であったといえる。欧州では中世以来、戦争が絶えることがなかった。ドイツとフランスだけでも19世紀から20世紀にかけて3度戦っている。第二次大戦で焦土と化した欧州は、戦争を2度と繰り返さないという理念のもとにEUを築きあげてきた。トニー・ブレア元英首相は「EUは500年の戦争状態を終わらせ、50年の平和をもたらした。大きな偉業だ」と語っている。加盟国も27カ国、通貨ユーロを使う国も17になったが、長引く経済危機で失業率が高まり、ナショナリズムや過激な思想が台頭している。いらだつたナショナリズムや戦争の時代に戻らないためにも、辛抱強く統合を進めようというメッセージを込めた平和賞といえる。EUの精神は東南アジア諸国連合(ASEAN)や東アジア共同体構想にも引き継がれており、学ぶことは多い。尖閣諸島や竹島問題、歴史認識問題等で日中、日韓がぎすぎすしている今日、TPP(環太平洋連携協定)よりも、まずはASEANを加えたASEAN+3(日中韓FTA(自由貿易協定))を優先協議し、東アジアの多国間でのゆるやかな柔軟な互恵的ルールを作り、結果的に東アジアの発展、平和と安定に資するのは夢であるか。

開業支援は協会にお任せを!!

プロと先輩開業医がアドバイス

新規開業予定者のための講習会

新規開業を検討中の勤務医を対象に、協会は9月9日に「新規開業予定者のための講習会」を開催した。共催は有限会社アミノ。第1講目は、「開業後一日も早く軌道にのせるために事前準備のポイント」を廣井増生税理士が講演。第2講目は、小沢医院院長・小澤勝先生より先輩開業医からのアドバイスとして開業時の経験談を話していただいた。

第1講目は、新規開業支援を多数手がけた廣井税理士からこれまでの事例をもとにアドバイスを行った。まず、開業する年齢の適齢期は、廣井氏の経験から、30歳代では資金が少なく、勉強もまだしい世代であると持論を紹介した。



講師の話を熱心に聴く参加者

開業する目的は人によって異なるであろうが、開業すると決めたら思い切りよく進むことが大切である。

開業した医師のうち「待つて良かった」と思う方はいない。開業するときに恐怖感を持つようであれば開業は思いとどまったほうが良いと、開業までの心構えを説明した。

開業までのスケジュールを考えると、勤務しながら最後の1カ月ですべて行おうとする

のは無理があり、勤務先の退職時期は2カ月前くらいが望ましい。最後の2カ月前にしか決められないことが多い。また、コンサルタントが入っている、最後は自分自身が動かないと確定しないことが多数あることを解説した。

その他、開業に必要な資金額や調達方法、科目による必要な坪数、坪単価の落とし穴、導入すべき医療機器等の設備投資額の目安、



開業時の経験を語る小澤氏

ズに開業し、いち早く経営を軌道に乗せるためのノウハウを披露した。最後に、医院経営にとって最も必要なものは、家族の理解であり、開業が成功しても、家族関係が崩壊するようでは開業が成功したとはいえないと締めくくった。

ら、自身の開業時の経験を振り返ってアドバイスを行った。①開業支援事業者にはどのようなものがあるか、②建築業者はどのような視点で選択するか、③当初の職員採用はどうするか、④自分の知っている医療しか行えないため、相談できる同業者がいること、

医師会や保険医協会、保身協会の利用の仕方、研究会の活用、介護事業者との連携、病院の利用などについてアドバイスした。最後に、北村理事から、地区医師会への入会についての留意点および協会共済制度やその他の活用方法について説明した。

協会にご相談を!

万が一の「個別指導」にも対応

保険医に対する「個別指導」をご存知ですか?

健康法第73条に「保険医療機関は療養の給付に關し、保険医は健康保険の診療に關し、厚生労働大臣の指導を受けなければならない」と定められています。

これに基づき、地方厚生局(京都では近畿厚生局京都事務所)により選定された

医療機関、及び保険医に対して、「保険診療の取扱い、診療報酬の請求等に関する事項について周知徹底させることを主眼」に個別指導が実施されています。

個別指導は「懇切丁寧に行う」とはいうものの、個別指導に選定される医療機関は、審査支払機関、保険者、患者、従業員等から診

療内容又は診療報酬の請求に關して、あまり良くない情報提供があったところ。個別指導の結果として、多額の返還金が求められたり、最悪の場合、不利益処分(ペナルティ)を前提とした「監査」に移行する場合もあり、医療機関として

は「受けたくない」ものです(図1参照)。また、複数の行政官に囲まれ、指導されるのは大変な緊張を強いられます。こうした実情を踏まえ、協会では会員に対し、個別指導時には必ず録音を申し出るよう助言しています。更には、弁護士による帯同をお勧めしており、随時ご相談に応じています(費用負担あり)。

なお、開業後6カ月を目途に行われる新規個別指導については、全ての保険医療機関及び保険医に対して「教育的効果を目的として」行われますので、現状、録音及び弁護士の手同はお勧めしていませんが、近年、自主返還が求められるようになっていく点を懸念しています(図2参照)。詳しくは協会事務局までご連絡下さい。

協会会員のための企画

お申し込みは 京都府保険医協会事務局(☎075-212-8877)まで

新規開業医向け「保険講習会B」

日時 11月15日(木) 午後2時~4時
場所 京都府保険医協会・ルームA
内容 ①新規個別指導 ②医療法立ち入り検査対策
対象 新規開業前後の医師、従業員の方
(新規開業の先生でなくても、日常診療整備の目的でご参加下さい)
※資料準備の都合上、前日までにお電話にてお申し込み下さい。(保険部 ☎075-212-8877)
※次回(保険講習会A)は①保険診療基礎知識、②レセプト審査がテーマです。

医事担当者勉強会

日時 11月21日(水) 午後7時~(1時間程度)
場所 京都府保険医協会・ルームA
内容 ①参加者からの話題提供 ②保険医協会事務局からのワンポイントレクチャー
対象 医療機関で医事業務に従事する方
参加費 資料のコピー代のみ 申込 不要(自由にご参加下さい)
※原則奇数月の第3水曜日に定例で開催しています。
※警報発令などによる急な中止の連絡については、京都府保険医協会のホームページにて案内いたします。

第24回 環境ハイキング

日時 11月23日(金・祝)
※前日夜の天気予報で京都府南部の降水確率が60%以上の場合は中止
集合 午前9時 阪急電鉄・長岡天神駅改札口
行程 長岡天神駅一八条ヶ池一長岡天神一にそと工事館(みちしるべ)一土御門天皇陵一十三仏一柳谷観音(楊谷寺)一浄土谷(西山大仏)一天王山一酒解神社一宝積寺一大山崎美術館一山崎蒸留所一大山崎駅
参加費 無料・交通費自弁(昼食・飲物・雨具などは各自ご用意下さい)
共催 京都府保険医協会 京都府歯科保険医協会

医療系廃棄物に関するセミナー

知って得する、知らない怖い医療系廃棄物の管理

単なるコストダウンだけでなく、コンプライアンスも含めて提案!
なぜ廃棄物管理が必要? 廃棄物管理は大変? コスト削減はできる? などの疑問にお答えします。
日時 11月29日(木) 午後2時~3時
場所 京都府保険医協会・会議室
定員 先着30人(要申込)
開催協力 (株)エコロジー・ソリューション

図1 診療所の個別指導の件数、結果、返還金額

| 年度 | 個別指導件数 | 結果 | | | | | 返還金額(合計)(円) | 返還金額(平均)(円) |
|-----------|--------|------|------|-----|-----|-----|-------------|-------------|
| | | 概ね妥当 | 経過観察 | 再指導 | 要監査 | 未措置 | | |
| 2008(H20) | 5 | 0 | 4 | 0 | 0 | 1 | 6,615,082 | 1,323,016 |
| 2009(H21) | 10 | 0 | 4 | 5 | 0 | 1 | 8,551,884 | 855,188 |
| 2010(H22) | 8 | 0 | 5 | 2 | 1 | 0 | 4,843,835 | 605,479 |

図2 診療所の新規個別指導の件数、結果、返還金額

| 年度 | 個別指導件数 | 結果 | | | | | 返還金額(合計)(円) | 返還金額(平均)(円) |
|-----------|--------|------|------|-----|-----|-----|-------------|-------------|
| | | 概ね妥当 | 経過観察 | 再指導 | 要監査 | 未措置 | | |
| 2008(H20) | 94 | 0 | 0 | 0 | 0 | 94 | 0 | 0 |
| 2009(H21) | 51 | 13 | 38 | 0 | 0 | 0 | 212,433 | 4,165 |
| 2010(H22) | 5 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 187,579 | 37,516 |

私のすすめるBOOK

『地域包括ケア研究会報告書』への洛南病院・森俊夫先生の強い危機感に発し、京都地域包括ケア推進機構が立ち上げられ、急速に取り組みが動き出した『京都式地域包括ケア』に、介護保険創設期のように認知症の方への対応が取り残されはしないかとの関係者の思いが重なり合い、この流れが始まった。「1000人集まれば京都が変わる！」とい



認知症を生きる人たちから見た地域包括ケア「京都式認知症ケアを考えるつどい」実行委員会 編著、フレイツカもがわ、定価1,800円+税

京都発の認知症ケア提言 認知症になっても地域の中で

う掛け声が、京都で認知症の医療やケアに係わる人々に行われ、激流となった。そして、多くの団体の参加を得て、たった数カ月の準備期間の後、2012年2月12日、同志社大学寒梅館に1000人の人が集まり、「京都式認知症

ケアを考えるつどい」が開催されるに至った。そこで『2012京都文書』が採択され、そこから『京都式認知症ケアの定義十箇条』も生まれた。その後、6月に厚生労働省認知症施策検討プロジェクトチームが出した「今後の認知症施策の方向性について」も

これまでの認知症の人に対する対応の反省から始まり、「不適切なケアの流れを変え、」ことを目標としている。機を一にして京都と国から同じような方向を向いた提言がなされ、欧米各国でも認知症への国家戦略が示されてお

2012年度 地区医師会との懇談会のご案内

| | |
|----------|---|
| 下京東部医師会 | 11月14日(水) 午後2時～ ホテル日航プリンセス京都 |
| 中京西部医師会 | 11月26日(月) 午後2時30分～ 中京西部医師会事務所 |
| 乙訓医師会 | 12月10日(月) 午後2時～ 乙訓医師会会議室 |
| 与謝・北丹医師会 | 12月15日(土) 午後3時15分～(懇親会 午後5時～) ホテルプラザ 吉翠苑 |
| 左京医師会 | 2013年1月12日(土) 午後2時30分～ 京都ホテルオークラ |

前進座初春公演 観劇会

小石川養生所を取り巻く
《絆》の物語

赤ひげ

山本 周五郎/原作
『赤ひげ診療譚』より
田島 栄/脚色
十島 英明/演出

日時 2013年1月6日(日) 昼の部(午前11時～)
場所 四条「南座」
定員 50人(申込先着順・第1次締切11月30日)
料金 1等席(12,500円)を7,000円にて
演目 「雪祭五人三番叟」「赤ひげ」



新出去定(赤ひげ) / 嵐 圭史
保本 登 / 高橋 佑一郎

※お申し込み・お問い合わせは文化担当まで。

スタッフ同士の信頼関係も接遇向上に 中級コース・接遇マナー研修会開く

楽しく・わかりやすく・ためになると、毎回多くの参加者から好評を受けている「中級コース」病院・診療所での接遇マナー研修会を9月1日に開催した。有限会社アミスの協賛で、40人が参加した。本研修ではすっかりおなじみとなった茂木治子氏(元日本航空客室乗務員)を講師に、仕事の進めかた・仕事の管理の基本・個人の目標と組織の目標との調和、良いコミュニケーションとはーなどについてゲームも取り入れながら研修した。以下に当日参加者した方の参加記を紹介する。

研修が自分を見つめなおす機会に

循環器内科・内科 まつばらクリニック
内藤 沙椰佳

今回研修に参加させていた。このゲームを通して思いださ、接遇に対する意識 いりや優しく、心を持って向上させることができた。研修内容はゲームやグループワークなどが沢山あり、人を見ることが重要である組み込まれており、とても ことを学びました。人は先楽しく学ぶことができまし 入観や固定観念に縛られ

すく、思いこみや理解間違いをしてしまうことがあります。普段からよく聞くことですが、自分でも気づけていないつもりですが、今回のゲームを通して無意識に先入観で相手を判断している自分に気づきました。また患者様と接している時だけでなく、普段の掃除や他のスタッフとより良い関係を築くなど、環境を良



グループワークに頭を悩ます参加者

くすることにも接遇につながるのだと学びました。私の勤めているクリニックでは掃除をとっても大切にしています。専門の方に伺い掃除の仕方や用具にこだわり、院内の隅々まで行っている。今まではなんと

人間関係を築く上で、自分のプラスにもなることなのだと思つきました。研修を通して自分を見つめなおす機会になりました。このよう

り、認知症への対応の大きな流れが始まったことになるだろう。これは、京都地域包括ケア推進機構の「認知症総合対策推進プロジェクト事前準備会」に大きな影響を与えている。

なく掃除してしましたが、綺麗で清潔感のある環境を提供することで患者様の安心感に繋がるのだと気づき、もつと心をこめて掃除に取り組みうと思えるようになりました。今まで接遇は相手に心地よく感じていたために行うものだと思つていましたが、それだけではなく、私生活でもより良い

シリーズ ほんとに日本は大丈夫? マイナンバー導入で、ほんとに日本は大丈夫?

日時 12月1日(日) 午後2時～4時
場所 京都府保険医協会・会議室
定員 先着60人(要申込) (☎075-212-8877) (FAX075-212-0707)

マイナンバー導入は**必要!**

マイナンバー導入は**危険!**

森信 茂樹氏
(中央大学法科大学院教授)

黒田 充氏
(自治体情報政策研究所代表)

協会は、「ほんとに日本は大丈夫?」をテーマに連続講演会を開催しています。

第1弾はTPP! 賛成論・反対論、それぞれの意見を聞き、活発な討論を行いました。

第2弾も、マイナンバー制度導入で、どうなるのか、必要論、慎重論の両方を聞き、意見交換を行いたいと思います。多くの会員のみなさまのご参加をお待ちしております。

マイナンバー制度で、何がどう変わるのか。個人情報どのように活用されるのか!そして、どうやって自分の情報を守るのでしょうか。

協会はこの度、会員のあらゆるご相談に応じられるよう弁護士の体制を強化しました。順次、本紙にてご紹介します。

協会協力弁護士のご紹介① 〈法律相談のお申込みは協会まで〉



赤井 勝治
弁護士
赤井・岡田
法律事務所

京都弁護士会所属
2000年に弁護士登録
主な取扱分野
離婚、相続、医療事故、労働問題
(主に雇用主側)、事業承継、契約
書作成、刑事、少年事件、各種民
事交渉、調停、裁判
コメント
検事として4年間勤めた後に弁
護士登録しました。いつも、①親
しみやすく丁寧②お話をしっかり
聞く③分かりやすく説明する、
の3つを心がけています。
当事務所は10年以上の実務経験
を積んだ弁護士が5人所属しており
、どの弁護士が担当しても同内
容の安定した法的サービスをご提
供できる体制を整えております。



石川 寛俊
弁護士
石川寛俊
法律事務所

大阪弁護士会所属
1976年に弁護士登録
主な取扱分野
弁護士：医療過誤—民事損害賠償
—訴訟
研究：医療と法のあり方の検討
…無過失補償制度やADR(裁判
外紛争処理)、健康保険制度と
医療の規制
コメント
長らく医療過誤訴訟に関わって
きて、個人の過失責任を問う法律
から、組織の無過失責任や仲裁等
のADRで解決する制度、医療へ
の規制のあり方を研究して、イ
ギリス・オーストラリア・ニュ
ージーランド・韓国等の法制度を研
究している。



鵜飼 万貴子
弁護士
米田泰邦
法律事務所

大阪弁護士会所属
2004年に弁護士登録
主な取扱分野
民事損害賠償事件(病院・医師
側)、医療法務相談、治験・臨床
研究等倫理委員
コメント
貴協会は、当職の自宅から徒歩
15分と近いこともあり、この度ご
縁ができて、非常に嬉しく感じて
おります。
医事関係を専門としております
ので、お役に立つことができれば
と考えております。



改定版 医療安全対策の常識と工夫

70

レセプト開示に関しては、2005年3月31日に厚生労働省が、患者さん側から請求があれば一定の条件のもとで開示するように、各保険者に対して通知を出しました。したがって、医療機関側にレセプト開示要求がされた場合は、患者さん側に保険者へ要求するように伝えて下さい。レセプトは請求書であり、いったん提出したレセプトの所有権は保険者にあるからです。

レセプト開示に関する情報は、現在では電子請求を行う医療機関には、診療の都度、レセプト同様に詳細な明細書の発行が義務付けられています。また、紙から開示要求された場合に、レセプトで請求している場合も、患者の求めがあれば発行しなければなりません(この場合、有償も可)。

同じ情報開示でもちよっと違います！

レセプトとカルテ

レセプトと同様に詳細な明細書の発行が義務付けられています。また、紙から開示要求された場合に、レセプトで請求している場合も、患者の求めがあれば発行しなければなりません(この場合、有償も可)。

レセプトと同様に詳細な明細書の発行が義務付けられています。また、紙から開示要求された場合に、レセプトで請求している場合も、患者の求めがあれば発行しなければなりません(この場合、有償も可)。

レセプトと同様に詳細な明細書の発行が義務付けられています。また、紙から開示要求された場合に、レセプトで請求している場合も、患者の求めがあれば発行しなければなりません(この場合、有償も可)。

レセプトと同様に詳細な明細書の発行が義務付けられています。また、紙から開示要求された場合に、レセプトで請求している場合も、患者の求めがあれば発行しなければなりません(この場合、有償も可)。

レセプトと同様に詳細な明細書の発行が義務付けられています。また、紙から開示要求された場合に、レセプトで請求している場合も、患者の求めがあれば発行しなければなりません(この場合、有償も可)。

レセプトと同様に詳細な明細書の発行が義務付けられています。また、紙から開示要求された場合に、レセプトで請求している場合も、患者の求めがあれば発行しなければなりません(この場合、有償も可)。

レセプトと同様に詳細な明細書の発行が義務付けられています。また、紙から開示要求された場合に、レセプトで請求している場合も、患者の求めがあれば発行しなければなりません(この場合、有償も可)。

レセプトと同様に詳細な明細書の発行が義務付けられています。また、紙から開示要求された場合に、レセプトで請求している場合も、患者の求めがあれば発行しなければなりません(この場合、有償も可)。

レセプトと同様に詳細な明細書の発行が義務付けられています。また、紙から開示要求された場合に、レセプトで請求している場合も、患者の求めがあれば発行しなければなりません(この場合、有償も可)。

レセプトと同様に詳細な明細書の発行が義務付けられています。また、紙から開示要求された場合に、レセプトで請求している場合も、患者の求めがあれば発行しなければなりません(この場合、有償も可)。

レセプトと同様に詳細な明細書の発行が義務付けられています。また、紙から開示要求された場合に、レセプトで請求している場合も、患者の求めがあれば発行しなければなりません(この場合、有償も可)。

レセプトと同様に詳細な明細書の発行が義務付けられています。また、紙から開示要求された場合に、レセプトで請求している場合も、患者の求めがあれば発行しなければなりません(この場合、有償も可)。

レセプトと同様に詳細な明細書の発行が義務付けられています。また、紙から開示要求された場合に、レセプトで請求している場合も、患者の求めがあれば発行しなければなりません(この場合、有償も可)。

金融共済委員会(10/20)の状況

① 休補運営分科会
給付4件、加入1件を審査し全件可決しました。
② 融資諮問分科会
融資斡旋3件を決定しました。

③ 休補運営分科会
給付4件、加入1件を審査し全件可決しました。
④ 融資諮問分科会
融資斡旋3件を決定しました。

⑤ 休補運営分科会
給付4件、加入1件を審査し全件可決しました。
⑥ 融資諮問分科会
融資斡旋3件を決定しました。

⑦ 休補運営分科会
給付4件、加入1件を審査し全件可決しました。
⑧ 融資諮問分科会
融資斡旋3件を決定しました。

⑨ 休補運営分科会
給付4件、加入1件を審査し全件可決しました。
⑩ 融資諮問分科会
融資斡旋3件を決定しました。

強いことには害がある。激さをエスカレートさせたグループは縮小・自滅していったのだが、今でも60代以上の人々には、運動に強さを求める傾向が残っている。だが、時代は変わっていき、力強さを重視する。そういう運動や組織のスタイルを見直さなければ、対応できない。強いアピールを耳にする人々は多い。一般的に人間は「これが正しい」と強く言われると、押しつけられた気がしていやになる。なぜかわからないのかと見下げられた感じを受けると、維新の会の地方政治が問われている。その手法や政策に疑問を持つ人々を抑えて双方向で語り合うことを優先したい。

記者の視点 21

原 昌平 編集委員 大阪本社 読売新聞

「正しい」と確信する側からの一方の働きかけには、意識の高い者が、意識の低い者を引き上げるといふ発想が漂っているからだろう。社会的な運動がセクト主義に陥りがちだったのもそのあたりに起因する。

首相官邸を包囲した反原発デモは10万・20万という参加者を集めた。原発反対以外の政治的主張や組織のノボリなどを規制し、一点に絞った運動で空前の盛り上がりを生んだ。ツイッターなどのツールが正しい考えかを相対化する力もあるが、強さを抑えたことが意味を持ったのではない。

大阪では、維新の会の地方政治が問われている。その手法や政策に疑問を持つ人々を抑えて双方向で語り合うことを優先したい。大事なのは、扇動や動員ではなく、それぞれの人が自分で考えることである。遠回りに見えても、抑制をきかされたいいない手法が大切だ。以上のようなことが、医療・社会保障をめぐる運動や医療現場の実践にそのままあてはまるわけではないが、たとえば患者に接する時に、これが正しいと確信して強すぎるアピールをしていないか。意識してゆるさを心がけると、意外に効用があるかもしれない。

保険診療 Q&A

入院外での後期高齢者の高額療養費負担限度額の取り扱いについて
Q、2012(平成24)年4月から外来における高額療養費の現物給付が開始されました。後期高齢者の入院医療について、月途中で他県に転出した場合の一

部負担金の取扱いは、入院が一医療機関で継続している場合は通算して上限まで徴収することになります(京都府後期高齢者医療広域連合及び厚労省回答による)。

金融共済だより 「保険医年金」加入・増口のお礼

今年度の加入申込み分は、2013年1月1日付加入となり、加入者証は2月上旬に協会よりお送りいたしますので、今しばらくお待ち下さい。なお、加入・増口分の掛金は、12月引去りの1月掛金からとなります。一時払につきましては、お送りしました振込依頼書(京都銀行取扱)に

希望される方は、12月17日までに、月払17人・91口、一時払14人・98口の新規加入・増口をいただき、ありがとうございます。また、生保普及担当者および協会事務局が訪問の際には、お忙しい中ご面談いただき重ねてお礼申し上げます。

ピロリ菌の積極的除菌を推奨

社保研
レポート

第646回(9/29) 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

講演された古家先生の前に卒業しました小生にとりまして、プレパレートに付着したゴミや雑菌の混入と長年思われていた物が



講師を務めた古家敬三氏

実は胃内に生息する細菌であったと知り、驚いたものです。胃内視鏡を1987年から始め、25年間(年間240例)施行しておりますが、胃癌の中でもピロリ菌が検出されない症例もあり、LG21を眠前に食べて貰った後、鳥肌状胃炎や表層性胃炎が改善している症例を経験しております。積極的除菌には一足を踏んでおりました。

その折に、京都消化器医会副会長をされる古家先生の社会保険研究会での講演が開催されました。以下、講演内容の抜粋ですが、ピロリ菌発見のエピソード及び、実は日本人研究者が60年以上前に猫の胃をウサギに移植して、胃潰瘍を発生させ除菌で改善させたという科学的検証も紹介されました。

また、動物の胃内のみで増殖可能である菌が乳幼児期の両親や家族からの口-口感染及び、糞便中に検出されるCoccioid formが休眠状態から蘇生し感染を惹き起こす可能性も説明され、これが衛生管理の進んだ国やわが国においても若年で感染率が低くなる要因と考えられます。

胃・十二指腸潰瘍の発症率もNSAIDsや低用量アスピリンでは19・4倍、ピロリ菌陽性で18・9倍、NSAIDs及びピロリ菌陽性で61倍となる結果も示されました。

発癌にもピロリ菌のCagAやEGFR、癌抑制遺伝子の変異に、男性、喫煙、食塩摂取などの宿主因子がからんでいる。また、除菌による胃癌の1次予防は有意差なしであるも、自由診療内での除菌も、意味があると考えている

このことでした。PPI、AMPC、CAMの3剤による1次除菌では除菌率70%であり、PPI、AMPC、MNZの3剤による2次除菌のみでは除菌率90%であるが、1次除菌と2次除菌を連続して行えば成功率は97%まで上昇する。それでも除菌できない患者に対しては、保険適応外であるが、PPI、AMPCにLVF XやSTFXの3剤投与や、高用量のPPI、AMPC2剤を1日4回2週間投与等が考案されている。ただし、2次除菌では禁酒

とに注意。除菌前の感染診断に至った根拠及び除菌後の感染診断投与4週間以上)の方法及び結果及び除菌終了日時もレポートの摘要欄に記載しなければなりません。伏見医師会のH₂とPG土でA/Dまでの4群に層別化したABC検査の説明もありました。A群(H₂便・安全・低コストであり、胃癌の1次予防にも貢献できる検査方法であると説明しておられました。この方法が保険適応になればと筆者も思っております。

検査、D群(H₂PG₊)…最高リスクで毎年の内視鏡検査としたもので、2010年度と2011年度で4981人の検査受診者中2次精密検査受診者1013人中胃癌が21例発見され、そのうち20例は早期癌で根治可能であった。1次検査が血液検査のみで簡便・安全・低コストであり、胃癌の1次予防にも貢献できる検査方法であると説明しておられました。この方法が保険適応になればと筆者も思っております。

座長 小島莊明氏、川嶋みどり氏
参加費 無料
主催 「戦争と医の倫理」の検証を進める会
(全国保険医団体連合会内)
03-3397-5121

また、動物の胃内のみで増殖可能である菌が乳幼児期の両親や家族からの口-口感染及び、糞便中に検出されるCoccioid formが休眠状態から蘇生し感染を惹き起こす可能性も説明され、これが衛生管理の進んだ国やわが国においても若年で感染率が低くなる要因と考えられます。

胃・十二指腸潰瘍の発症率もNSAIDsや低用量アスピリンでは19・4倍、ピロリ菌陽性で18・9倍、NSAIDs及びピロリ菌陽性で61倍となる結果も示されました。

発癌にもピロリ菌のCagAやEGFR、癌抑制遺伝子の変異に、男性、喫煙、食塩摂取などの宿主因子がからんでいる。また、除菌による胃癌の1次予防は有意差なしであるも、自由診療内での除菌も、意味があると考えている

このことでした。PPI、AMPC、CAMの3剤による1次除菌では除菌率70%であり、PPI、AMPC、MNZの3剤による2次除菌のみでは除菌率90%であるが、1次除菌と2次除菌を連続して行えば成功率は97%まで上昇する。それでも除菌できない患者に対しては、保険適応外であるが、PPI、AMPCにLVF XやSTFXの3剤投与や、高用量のPPI、AMPC2剤を1日4回2週間投与等が考案されている。ただし、2次除菌では禁酒

とに注意。除菌前の感染診断に至った根拠及び除菌後の感染診断投与4週間以上)の方法及び結果及び除菌終了日時もレポートの摘要欄に記載しなければなりません。伏見医師会のH₂とPG土でA/Dまでの4群に層別化したABC検査の説明もありました。A群(H₂便・安全・低コストであり、胃癌の1次予防にも貢献できる検査方法であると説明しておられました。この方法が保険適応になればと筆者も思っております。

検査、D群(H₂PG₊)…最高リスクで毎年の内視鏡検査としたもので、2010年度と2011年度で4981人の検査受診者中2次精密検査受診者1013人中胃癌が21例発見され、そのうち20例は早期癌で根治可能であった。1次検査が血液検査のみで簡便・安全・低コストであり、胃癌の1次予防にも貢献できる検査方法であると説明しておられました。この方法が保険適応になればと筆者も思っております。

座長 小島莊明氏、川嶋みどり氏
参加費 無料
主催 「戦争と医の倫理」の検証を進める会
(全国保険医団体連合会内)
03-3397-5121

座長 小島莊明氏、川嶋みどり氏
参加費 無料
主催 「戦争と医の倫理」の検証を進める会
(全国保険医団体連合会内)
03-3397-5121

村長の話のついでに、もう一人村長のことを書こう。旧中郡峰山町と大宮町の間にあった元海軍の飛行場のことは前に一度記した。その敗戦直後の、ごたごたの時のことである。戦争に負け、海軍管轄のこの飛行場と付属の建物とは無人の無法地帯になった。幹部たちはどうしたか。おそらく占領軍の来るのを恐れて逃亡しただろうし、下士官クラスの人には帰る家のある人はいない。海軍時代、飛行場時代の縁故を求めて、当地方に住みこんだ人もあったようだ。その主人と死別し、残された方々を数回診察した記憶がある。

これはさておき敗戦時の

後編 老いて後補遺 記 漂萍の記

谷口 謙 (北丹) <24>

混乱、飛行場に残された建物内の物品は、多数の人の略奪の対象となり、どこまでも噂であるが、近くの村落の中枢の人たちが組織的に軍の残した物品を奪い去ったことがあったらしい。対象は莫大な食糧。つ

難しらしい。父は当時、村長でも村会議員でもなかった。ただ参与とでもいった形だったろうか。その席にいたのであろう。父は発言した。天下の口大野村の村長がそのような火事場泥棒のようなことをしな

みと語ってくれた。なおまた、父が村長をしていた時代、助役をしていた某氏の娘さんが、飛行場の事務員をしていた。何かのついでで、父の医院を訪れ、鉛筆とノート1冊を見せ、盗んでやったときやいたことがあった。父は笑って「小さなものは小さいことしているわい」と言った。

この話は余談だが、当村長は謹厳な人のように見えるが、酒が好きで酔っ払うと奇行を演ずる人だったらしい。この話は母から聞いた。戦争中のことである。歩兵福知山20連隊連隊長が公用で口大野を訪れ、村長以下村の幹部と某料亭で宴

会をした。連隊長の横に座っていた村長は宴の半ば、連隊長の後方に廻り、連隊長の頭が禿げていたらしいが、その頭に銚子から酒をぶっかけ、「この頭、禿げ頭」と連呼してはやした。連隊長は驚いただろうが、すぐに立ち上がり、村長と一緒に踊ったと

の話である。2人ほどな踊りをしただろうか、おそらく盆踊り位しか知らなかっただろうと思うが、いやいや、村長は機屋の大將で峰山町の新地で芸妓はんから、踊りの一つや二つは習っていたかもしれない。父の艶話はいろいろと聞いたが、踊ったのは生涯一度も見たことがなかった。

特別講演「現代社会と心理学」講師 京都産業大学教授 益川敏英氏◇教育研究講演、シンポジウム、一般演題、ランチョンセミナー
主催 京都下京・南医療連携協議会(学会事務局 下京西部医師会内)075-6993-3900)

戦争と医の倫理
ドイツと日本の検証
史の比較
①パネル展示
日時 11月16日(金)
21日(水) 午前10時~午後7時(21日は5時まで)
場所 京都大学国際交流ホール(無料)
②国際シンポジウム
日時 11月17日(土)
午後3時~6時
場所 京都大学百周年時計台記念館 百周年記念ホール
パネリスト
Toni Bastian(ドイツ)、川田啓史郎氏(日本)

スカッション「無縁社会を考える」パネリスト◇湯浅誠氏◇橋本俊昭氏(同志社大学教授)◇板垣淑子氏(NHK報道局社会番組部)おはよう日本チーフプロデューサー◇吉田太一氏(キーパーズ有限会社代表取締役)
主催 京都弁護士会
(075-2331-2336)
日時 11月25日(日) 午前10時~
会場 京都テルサ
参加費 医師・歯科医師・薬剤師6000円◇初期研修医4000円◇看護師・コメディカル・他3000円◇学生(学生証の提示が必要)1000円(※すべて当日参加費)
プログラム概要
特別講演「現代社会と心理学」講師 京都産業大学教授 益川敏英氏◇教育研究講演、シンポジウム、一般演題、ランチョンセミナー
主催 京都下京・南医療連携協議会(学会事務局 下京西部医師会内)075-6993-3900)

日時 11月18日(日) 午後1時30分
第42回憲法と人権を考える集い
場所 シルクホール
内容 無縁社会を考える(孤立死ゼロへ)①基調講演「どうすれば孤立死を防げるか」湯浅誠氏(反貧困ネットワーク事務局長)、②基調報告、③パネルディ

エコキャップ運動へのご参加を

いったん終了したエコキャップ運動ですが、このたび再開させていただくことになりました。現事務所にはキャップの置き場所がないため、全京都建設協同組合にご協力いただき保管・運搬をお願いします。キャップの送付先にご注意下さい。ご協力くださる医療機関には、掲示用ポスター、回収容器に貼るシール、協力者へのお礼のシール(ワクチン啓発シール)をお届けしますので、協会までご連絡下さい。

キャップの送付先はこちら
全京都建設協同組合
〒615-8165 京都市西京区椋原盆山13-1 Tel: 075-382-1021
※着払いを受け付けておりません。