



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

民主党府議団と懇談 (2面)

12年度NO₂測定結果(3・4面)

TPP参加断念求め陳情(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)
- ◆針刺し事故等補償プラン
- ◆自動車保険・火災保険

☎075-212-0303

まずは自院の立ち位置明確に

どうなる・どうする? 慢性期で講習会

日慢協・武久会長

協会は2月16日、「今後の慢性期病床を考える講習会」を開催した。出席は54人。一向に診療報酬等が引き上げられず、経営の苦しい状況が続いている療養病床を保持する病院を主な対象とし、「2025年を見据えた療養病床の活用術-慢性期DPCを含めて-」をテーマに、日本慢性期医療協会会長の武久洋三氏が講演を行った。

2012年度改定で示された国の思想とは

12年度改定の特徴は、高度急性期から慢性期を通じて在宅へとという一本の流れが確立されたが、この流れの中で渋滞を起している医療機関は評価しないベクトルを示したことにあ

る。厚労省は、病診機能の未分化、疾病構造の変化に対応できない病院体系、規模も小さく体系性に欠ける機能未分化の医療機関などが、今日の医療崩壊を招いている。このため、同省は病院機能の高度化・効率化、資源の集中投入、地域における医療機能のネットワーク化、施設完結から地域完結へ、地域包括ケア体制の整備、専門職種間の機能・役割分担の見直しと協業体制の整備といった地域医療再生の構造改革が必要と考えているとした。

武久氏は、これまで入院料体系が、主として看護師

武久洋三氏



一般病床Ⅱ急性期と以前厚労省はしていたため、実質慢性期高齢患者が多くなって自稱急性期として運営されている病院もあると指摘。逆に、長期入院を扱う病院であっても、重症度・看護必要度の高い患者がいると

復期病床、長期慢性期病床障害者病床の4区分にすべきと考えている。これら機能の複数を持つ慢性期ケアミックスを提唱しているとした。長期急性期病床は、ポスト・アキュート患者を対象とし、慢性期DPCの導入を提唱している区分である。長期慢性期病床は現在の医療療養病床が該当すると解説。また、在宅療養後方支援機能も期待されるとし、在宅医療支援がなければ地域包括ケアも成り立たない。在宅での急性増悪時には、速やかに後方病院に支援を求め、治療の

ため短期入院して在宅に戻る。これにより長く快適に在宅療養を継続できる。そのためには病院でのターミナルケア加算を設け、促進

おく必要がある。それが病院としての意義でもあるとされた。

さらに療養病床とDPC/PPDSとの入院コストには、1日約5万円の差があると指摘。日慢協が提案する病床数については、慢性期患者が多く入院する一般病床を、慢性期に区分することが含まれるため、結果として大幅な人員とコスト削減につながる。

理事長、副理事長、監事選挙

立候補締切は3月29日(金)

京都府保険医協会の理事長、副理事長、監事及び理事の任期(2年)が、2013年5月31日をもって終了します。任期終了にあたり理事長、副理事長及び監事の選挙を、規約第14条及び選挙規定第1章により、次の要領で行います。

- ▽公示(3月20日(水))
- ▽立候補締切日時(3月29日(金)午後4時)
- ▽選挙する役職名(理事長1人、副理事長5人、監事2人)

1日(5月31日)。

- ▽選挙日程・場所(5月16日(木)午後2時15分よりメラルパルク京都会議室にて第185回臨時時代議員会を開催し選挙を行う。)
- ▽選挙規定第16条により、立候補届出のあった候補者が定数以内ときは投票を行わず、京都府保険医協会代議員会議長が候補者をもって当選人と決定します。
- ▽立候補届出方法(立候補届出書は本協会の所定の様式1を使用し、所定の候補者経歴表を添付して立候補締切日時までに、本人が京都府保険医協会代議員会議長に提出し、速やかに選挙公報を作成して下さい。立候補届出書及び候補者経歴表は本協会事務局へ送付する。(選挙規定第10条)
- ▽選挙公報(投票による選挙が行われるときは、京都府保険医協会代議員会議長は立候補届出書等の書類審査のうち、速やかに選挙公報を作成し、代議員及び予備代議員に送付する。(選挙規定第10条)
- ▽選挙規定第9条(1項)

主張

マイナンバー法案が3月1日に閣議決定、国会に上程された。先の衆院解散で廃案となった

後、初期費用5千億円以上と費用対効果が疑問視されていたことなどは全く議論・解決されないまま、安倍政権下で再提出となった。

しかも法案の説明文書は前政権のものを流用しながら、本文では幾つかの重大な変更が行われている。第一は、基本理念(第3条)を

で、行政以外の分野での利用の可能性を考慮して推進することが謳われたことである(附則第6条6では民間利用を明記)。前法案本

も基本理念に盛り込んだ。この加筆は将来個人の医療・健康や家族(医療情報には家族歴も含まれる)の

を行政や民間事業者その他法令で定めるものが利用できると開いた。そもそもこの番号制度は消費税増税時の「給付付き税額控除」に必要と出された法案であった。現法案はこの理念も投げ捨て、税の徴収と行政の効率化という

懸念を想起させる。法案で孫委託まで容認していること許申請とは比べようもなく複雑であり、開発会社の無能・不誠実や孫会社の不正・反社会性が潜入するリスクが高い。個人医療情報との結び付けはリスクを飛躍的に拡大する。

変質した「マイナンバー法案」 今国会での採決は時期尚早

文では5年後の見直しと記述され、説明文書でこの時民間利用への拡大を考慮するとした慎重な姿勢から一転、個人情報保護の民間利用を

し尽くす可能性を含めた大改悪である。第一は、目的条項が、第3章第17条に昇格した。ここでは「個人番号カードの利用」が追加さ

れ、カード上のICチップ

トが捻出できる。それらを高度急性期や在宅医療の充実に充てることのできる。また、一般病床の数を競う時代は終わった。これからの慢性期病床は、慢性期機能のどこを担うのか、来る25年に向け、自院の立ち位置をまずは早期にはつきりさせることが必要と、講演を締めくくった。

黄砂の季節である。今年、加えてPM2.5というものも飛来している。日本列島に押し寄せると予測が報じられ、外出を控えるようにとの注意喚起まで登場し、喘息もちの人など気になるであろう。その出所中国では、大気汚染が深刻で、体調を崩した子が病院に詰めかける様子が報じられている。経済成長を続けながら、過去の日本の公害問題を他山の石とせず、各種技術があるのに大気汚染に目をつむり、高速鉄道の事故や道路橋の崩落などをおこしながらの状況は、何か無理をしているように見える。一方、その中国と我が国の関係が大変ギクシャクしている。前都知事の投じた二石からの波紋は、大波となり、一触即発の状態になっている。現憲法で交戦権を放棄し、戦後、戦闘で人を傷つけることなくきた日本が、裁判所に憲法違反状態と指摘された現国会は、憲法改正、国防軍を掲げる人たちが多数を占め、9条は棚上げし96条を標的にしている。目が離せない。加えて、首相はTPP交渉参加に舵を切ってしまった。どうなるのか? 米国から言質を取ったというものの、既に本年末の最終合意に向けて交渉が終盤に入っているところから後から入って独自の条件など言えるのであろうか? アベノミクスもバブルになりかねず、大変な時期になっている。(門倉庵)	寸評	境界
--	----	----

民主党府議会議員団と懇談 リハビリ医療と未収金 問題で協会から要望

各党派と懇談を進めている。2月19日には民主党京都府議会議員団(以下、府議団)との懇談を行った。府議団からは中小路健吾・北岡ちほる・佐川公也・田中健志・酒井常雄・松井陽子議員、協会からは副理事長、垣田・増田副理事長、渡邊理事と事務局3人が出席。懇談会は垣田副理事長を司会に、府議団の中小路政調会長と協会の副理事長がそれぞれ挨拶。その後、協会から「要望書」の内容を中心にリハビリテーション医療の提供体制や窓口負担未収金問題について説明し、意見交換した。



府議団(向側)と懇談

を危惧しており、府としても京都市のリハビリ医療保障のためリハビリ機能を縮小しないよう求めてほしいと要望した。具体的には、リハセン入院患者の入院までの経緯と経路を明らかにすること、現在のリハセン機能を他の民間医療機関・施設が担えるかの調査・検証をすることの2点を京都市に求めることを要望した。

協会は京都府へ提出した「国民皆保険制度と地方自治体における医療保障政策のさらなる発展を求める要望書」(2012年10月)の内容を中心に、府議会の

健康計画中間案に対する協会のパブリックコメントを紹介。府がリハビリ医療に力を注いでいることは評価するが、一方で京都市の身体障害者リハビリテーションセンターの業務縮小が取り沙汰されていること

を危惧しており、府としても京都市のリハビリ医療保障のためリハビリ機能を縮小しないよう求めてほしいと要望した。具体的には、リハセン入院患者の入院までの経緯と経路を明らかにすること、現在のリハセン機能を他の民間医療機関・施設が担えるかの調査・検証をすることの2点を京都市に求めることを要望した。

意見交換の中で府議団からは、リハセンが府全体からみた位置づけや担うべき機能についてしっかりと実態把握したいとした。

については、会員アンケートの中間報告から、未収金が経営を圧迫している現状を紹介。医療機関に代わって保険者が徴収する仕組みを活用するにはハードルが高く、実際に使うことになると押しさえということになり、慎重な判断が求められる。窓口負担が払えずに医療を控えているという問題もあり、保険料の減免制度に加え、新たな低所得者対策と

府議団からは、少なくとも生活困窮で払えない方々を救う仕組みができれば、結果として開業医の未収金が徐々に縮小できる。そして、どう低所得の方の医療を支えていくのかという話だと理解したので、大きな課題として受け止めたことと回答があった。

綾部・福知山医師会と懇談 2月2日 福知山市中央保健福祉センター

実態軽視の在宅誘導に疑問

綾部・福知山医師会と協会の懇談会が、2月2日に福知山市内で開かれた。出席は、綾部から3人、福知山から8人、協会から5人であった。

懇談は福知山医師会・牧野吉秀理事の司会で進行。まず、福知山医師会の高尾嘉嗣会長から「政治を語らずして医療は語れない。本日は活発な意見交換を願いたい」と挨拶があった。続いて協会から副理事長が挨拶を行い、その後、各部署

の情報提供、「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」(韓米FTAに学ぶTPPの問題)について話題提供した。

意見交換では、社会保障制度改革推進法に関連して、地区から「施設から在宅へ」の方針は現場を知らない厚労省の発想だろう。問題があると思うと発言があった。これに対して協会から、改革の方向性として示されているイメージ図か

ら「施設」が消え、代わって自宅やケア付き高齢者住宅が描かれている。中丹医療圏では現在、施設の整備、増加がうかがえるが、将来的には変えざるをえない状況になるだろう。一方で、京都市内ではサービス付き高齢者住宅が建設され、要介護者が入居している。そこには、同住宅の関連医療機関の医師が訪問診療し、そのため地域の他の医師は蚊帳の外に置かれているとの問題を指摘した。

また、地区から2012年度介護報酬改定で、介護老人保健施設における在宅復帰率・病床回転率を指標とした「在宅復帰・在宅療養支援機能加算」が新設されたが、在宅復帰のカウントには、死亡退所や他医療機関への転院も含まれるのかとの質問があった。これに対して協会は、死亡退所や転院は含まないとした上で、その加算は老健施設の入所者が対象である。元来老健施設は中間施設・通過施設として作られ、入所期間は3カ月あるいは6カ月といわれていたが、特に明確な規定があったわけではない。最近では長期化し半ば「終の棲家」になりつつある。そういう状況に対し、病院と同様の回転率を評価対象に加え、元来のあり方に戻そうと誘導している状況だと解説した。

その他「TPPの16人が出席して開かれた綾部・福知山医師会との懇談会



また、地区から2012年度介護報酬改定で、介護老人保健施設における在宅復帰率・病床回転率を指標とした「在宅復帰・在宅療養支援機能加算」が新設されたが、在宅復帰のカウントには、死亡退所や他医療機関への転院も含まれるのかとの質問があった。これに対して協会は、死亡退所や転院は含まないとした上で、その加算は老健施設の入所者が対象である。元来老健施設は中間施設・通過施設として作られ、入所期間は3カ月あるいは6カ月といわれていたが、特に明確な規定があったわけではない。最近では長期化し半ば「終の棲家」になりつつある。そういう状況に対し、病院と同様の回転率を評価対象に加え、元来のあり方に戻そうと誘導している状況だと解説した。

「参加する」か「しない」かの二者択一な選択を迫っていることの問題、地域包括ケアに係る多職種連携問題、震災募金の収支報告についても話題に上がった。最後に綾部医師会の米谷博夫副会長が「各テーマで分かり易く解説いただいた。今後の医療活動の一助としたい」と閉会の挨拶を行った。その後、会場を移して懇親を深めた。

医療・福祉・介護シンポジウム

京都の開業医が 展望する地域ケア

高齢になっても、障害があっても、その人らしく生活できるケアの実現へ患者さんと日々向き合う開業医だからこそ、みえるものがある

日時 5月18日(土) 午後2時~4時30分
場所 ハートピア京都 大会議室
参加費 無料・要申込
お申し込みは保険医協会まで

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

楽しく走ろう ランニング教室

日時 3月31日(日) 午後2時~午後4時頃
(雨天中止の判断は、前日に連絡いたします)
参加費 1,000円(講習料・銭湯代含む) **要申込**
集合 午後2時 河原町丸太町 北東角
講師 ランニングチーム「クラブ・エイム」 西村 真弓さん

2日目: 4月18日(木) 午後2時~4時
「医院・診療所での接遇マナー研修・初級編」
元日本航空客室乗務員 茂木 治子氏
対象 新入職員、研修会はじめての方
場所 京都府保険医協会・会議室 **要申込**
定員 40人
※申し込み後にキャンセルする場合もご連絡をお願いします。
協賛 有限会社アミス

保険講習会A+個別指導対策講習会

第一部 医師および医療従事者対象
保険講習会A(保険基礎知識)
第二部 医師のみ対象
個別指導対策の基礎知識

※開催日3日前までにお申し込みください。

南部(木津川市)

日時 4月20日(土) 午後2時~4時
場所 木津川市中央交流会館 「いずみホール」
(木津川市木津宮ノ内92)
共催 社団法人相楽医師会

北部(福知山市)

日時 4月24日(水) 午後2時~4時
場所 福知山市中央保健福祉センター
共催 社団法人福知山医師会

楽しく・わかりやすく・ためになる! 新しく医療機関に 勤められた方のための研修会

1日目: 4月11日(木) 午後2時~4時
「医事紛争から見た医療従事者としての心構え」
医療安全対策部会 副理事長 林 一資
「知っておきたい保険基礎知識(請求留意事項)」
保険部会 理事 田中 正明

指導・監査対策講習会シリーズ 訴訟に見る指導・監査・取消処分 の現状と、その改善に向けて

日時 4月27日(土) 午後2時~4時30分 **要申込**
場所 京都府保険医協会・会議室
講師 石川 善一 弁護士(溝部訴訟代理人)
定員 70人

表1 2012年度NO₂測定データ集計一覧 ※白抜き文字は、京都市基準超(41ppb以上)、空白は、該当サンプルなし

Table with 14 columns: 郡市区, 集約数, サンプル数, 平均値(ppb) (幹線道路, その他道路, 道路以外, 2階以上, 家中), 除外, 最高値*家中を除く, 最低値*家中を除く. Rows include districts like 北区, 上京区, etc., and a total row at the bottom.

2012年京都府内二酸化窒素(NO₂)測定結果

大気中のNO₂濃度は低下傾向もPM2.5など不安因子は増加!!

環境対策委員会(京都府保険医協会 京都府歯科保険医協会)

実施日: 2012年12月6日(木)午後6時~7日(金)午後6時の24時間
発送数: 1862(医科:1383, 歯科:368, 定点:111)
回収数: 948(回収率 全体:51%, 医科:47%, 歯科:50%)

はじめに

保険医協会環境対策委員 大気中の二酸化窒素(NO₂)の主な発生源は、自...
だいた、会員による京都府 動車の排気ガスによるもの わが国では、自動車の登録...
内二酸化窒素大気汚染調査 結果からは、府内で汚染は せんが、自動車の排気ガス...
を数えました。ご協力に心 減少しましたが、これまで より感謝申し上げます。 汚染が少なかった地域が減...
中国では急激な経済成長に 傾向にあります。しかし、

測定方法

今年度も、ここ数回の調 査にご協力いただいた方を 対象に、プラス チックカプセル (天谷式NO₂ 簡易測定カプセル)を郵送させ ています。測定に問題 あるサンプルが164個あ り、統計からは除外しまし た。またその他として、四 条丸付近、油小路と十条 通、横大路付近、五条御前 の定点観測に111個(回 収111個)を用いました。 測定は大気汚染全国一 斉測定日に合わせて

測定は大気汚染全国一 斉測定日に合わせて

測定は大気汚染全国一 斉測定日に合わせて

測定は大気汚染全国一 斉測定日に合わせて

測定は大気汚染全国一 斉測定日に合わせて

測定は大気汚染全国一 斉測定日に合わせて

測定は大気汚染全国一 斉測定日に合わせて

表2 ワースト10(「家中」は除く)

Table with 2 columns: 順位, ppb, 場所. Lists top 10 worst locations for NO2 concentration.

表3 ベスト10(「家中」は除く)

Table with 2 columns: 順位, ppb, 場所. Lists top 10 best locations for NO2 concentration.

今年度も、ここ数回の調 査にご協力いただいた方を 対象に、プラス チックカプセル (天谷式NO₂ 簡易測定カプセル)を郵送させ ています。測定に問題 あるサンプルが164個あ り、統計からは除外しまし た。またその他として、四 条丸付近、油小路と十条 通、横大路付近、五条御前 の定点観測に111個(回 収111個)を用いました。 測定は大気汚染全国一 斉測定日に合わせて

測定は大気汚染全国一 斉測定日に合わせて

測定は大気汚染全国一 斉測定日に合わせて

表4 NO₂濃度平均値年次推移(ppb)

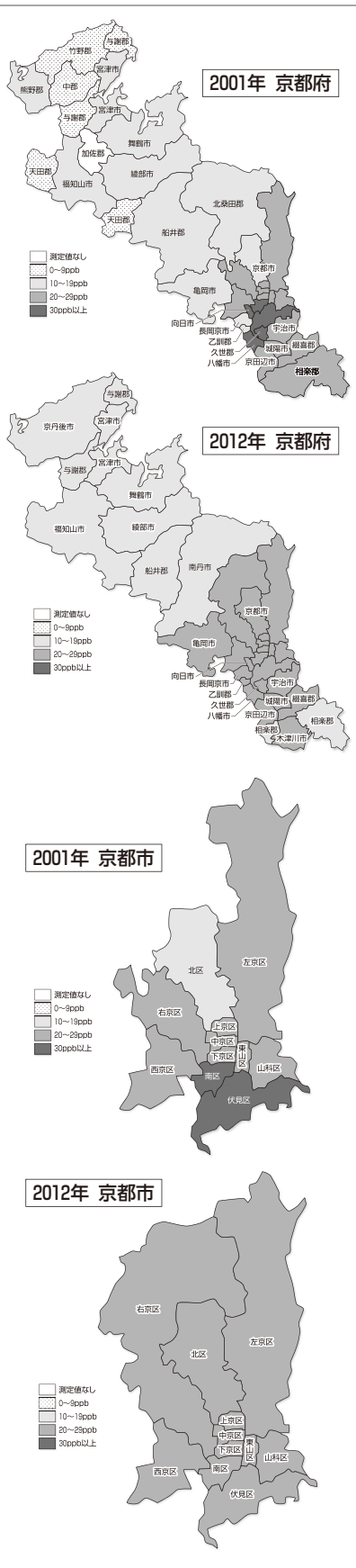
Table with 7 columns: 郡市区, 2001年, 2002年, 2003年, 2010年, 2011年, 2012年. Shows annual trends for NO2 concentration across districts.

市15ppb、与謝郡12ppb、京丹 後市11ppbの順になっていま す。京都府南部、京都市に 隣接する中部地域が、少 し汚れているに入ります。 ワースト10とベスト10を 表2、3に示しましたが、 今回61ppb以上の「大変汚 れている」地点は、城陽市 寺田の65ppb1カ所でした。 10ppb以下の「きれい」な地 点は今回14カ所もみられま した。 NO₂濃度平均値年次推 移(表4)で過去12回・11年 間の経過を見ますと、測定 初期の頃と比較し、NO₂ 濃度は全般的に低下傾向を 示しており、高い地域と低 い地域の差が縮まり、府内 全体が平均化しています。 阪神高速道路8号京東線 (京都高速道路)は、11 年3月27日に斜久世橋区間 (写真1)の完成により、一 気に山科が山科トンネルく 十条、油小路、伏見を経 過して、第2京阪道路につな がりました。4年前から測定 を開始した高速道路出入口

NO₂の特性と 人体への影響

人間の経済・社会活動に もとづく物質の影響で、大 気汚染といえます。大気汚染 物質には、酸性雨、光化学 オキシダント、窒素酸化 物、粒子状物質、硫酸酸化 物、一酸化炭素、ダイオキ シンなどがあります。私た ちがこれまで測定してきた のがNO₂濃度で、NO₂濃 度は種々のものに相関する ため、これにより大気汚染 (4面につづく)

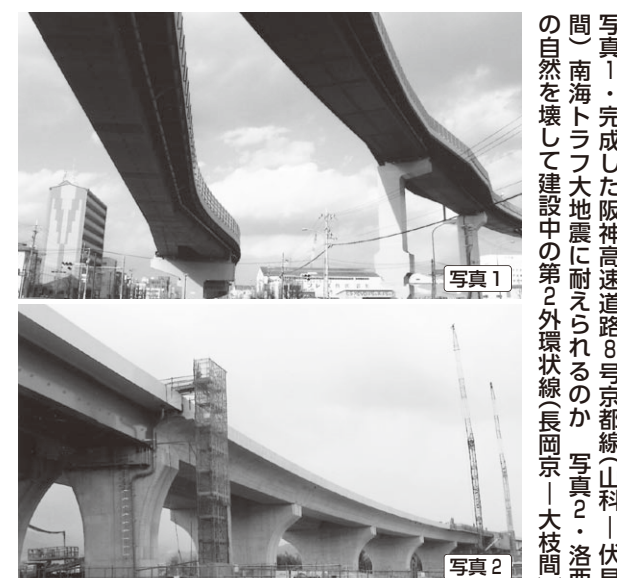
図1 NO₂濃度平均値年次推移(ppb)



の程度をはかる指標にして
います。
ものが燃える時、大気中
の窒素と酸素が高温に加熱
され、化学反応を起し、N
O並びにNO₂が発生しま
す。現代の大気中NO₂
は、50%以上は自動車によ
る排ガスです。NO₂の人体
への影響は、水に難溶性の
ため上気道で吸収が行われ
ないので刺激が感じられ
ず、すべて深部の肺細胞に無
刺激で到達します。そのため、
上気道での沈着が少なく、
細気管支や肺細胞などの
下気道に影響を与えます。
NO₂の高濃度(2500
ppb以上)吸入では吸入直
後は無症状ですが、数時間
後に咳嗽、発熱などの症状
が始まり、急速に肺水腫へ
と進行します。また、数週
間の潜伏期を経て、繊維性
閉塞性細気管支炎(BF
O)を発症させる可能性が
あります。NO₂濃度と喘
息の発症率とは相関関係に
あり、NO₂自体は無機化
合物のため喘息の抗原物質
とはなりにくいものの、気
道の線毛を脱落させ、アレ
ルゲン作用を増強させま
す。また、リンパ球やBリ
ンパ球の増強に関係し、一
旦患った喘息をさらに悪化
させます。その他、大気汚
染物質で重要なものに、浮
遊粒子状物質があります。

話題のPM_{2.5}など
の毒性
浮遊粒子状物質(SPM:
Suspended Particulate
Matter)とは大気中に浮
遊する粒子直径が10ミクロ
ン以下のものをいいます。
その濃度はNO₂と相関関
係にあるとされています。
SPM中のさらに粒子直径
が2.5ミクロン以下のもの
をPM (Particulate
Matter) 2.5と呼んで
います。
現在、中国東部でPM
2.5を含んだ濃霧で、深
刻な喘息や呼吸困難などの
健康被害が起きています。
テレビや新聞の報道で、霧
がかすむ北京市街の光景、
これはひどいと思われるこ
とでしょう。北京で1月、
PM_{2.5}の測定値が、1
mあたり250μgを超えた
日は15日以上、29日には
「計測外」の500μgに達
しています。後述するWH
O基準の10~20倍です。北
京大学などは12年12月、北
京、上海、広州、西安でP
M_{2.5}が原因で、約85
00人が早死に、経済損
失は68億元(約980億円)
に達するという研究結果を
発表しています。わが国で
は、PM_{2.5}について00
年9月、年平均で1mあた
り15μg以下、日平均で同
35μg以下という環境基準を
決めていました。一方、WH
Oの指針では年平均10μg、
日平均25μgと日本の基準よ
りも厳しくなっています。

人間が呼吸を通して微粒
子を吸い込むと鼻、咽喉、
気管、気管支、肺など呼吸
器に沈着することで健康へ
の影響を引き起こします。
粒子径が小さいほど肺の奥
まで達する可能性が高く、
PM_{2.5}を吸い込めば肺
の奥深く、血管にまで入り
込み、喘息、気管支炎、肺が
ん、心疾患などを発症させ、
死亡リスクを高めるとされ
ています。このPM_{2.5}
の中に、特に有毒なディーゼ
ル微粒子(DiEPl: Diesel
Exhaust Particulate)
が含まれています。DEP
中には、非常に有害な発がん
性物質やダイオキシンな
ど、様々な毒性の強い有機
化合物がたくさん含まれて
います。肺胞に達し血液内
に入っていきます。DEPは
これまでの研究成果や動物
実験などから健康への影響
として、①肺がん②アレルギー
性鼻炎③気管支喘息④
食物アレルギー⑤自己免疫
疾患⑥環境ホルモン作用な
どを引き起こすことが知ら
れています。そのため、日
本を含めた先進国で喘息や
花粉症などの粘膜炎、アレル
ギーの増加の原因物質とし
て、DEPは大いに注目さ
れています。



世界への至る所で熱波、寒
波、豪雪、洪水、干ばつ、山
林火災等が起こり、私たち
の日常生活でも、今まで経
験したことのない竜巻や、
大雪、酷暑など異常気象は
誰の目にも明らかです。地
球温暖化は待たないの課題
です。地球温暖化を防止
するため第18回国連気候変
動枠組み条約締約国会議
(COP18)が、12年11月
は脱炭、日本、ロシア、
米国や中国を含むすべての
国が参加する法的文書とさ
れ、15年に開かれるCOP
21までに作業を完了させる
としています。今会議で、
京都議定書第2約束期間に
対し、米国は離脱、カナダ

地球温暖化を促す
CO₂も排出する自動車
このままでは12回にわたって、
NO₂測定大気汚染調査を
行ってきました。10年あま
り結果からは、大気汚染
は府・市内で平均化し、び
まん性に拡散しています。
私たちは生命や健康を守
るために、また次世代へ残
さねばならない地球環境持
続のために、小さいながら
も具体的な日常行動の積み
重ねが重要です。
そして3・11を経験した
今、省エネ、環境に負荷を
かけない地産地消の「小さ
い」生活、化石燃料、原発
に頼らない再生可能エネル
ギーへの転換を迫られてい
ます。

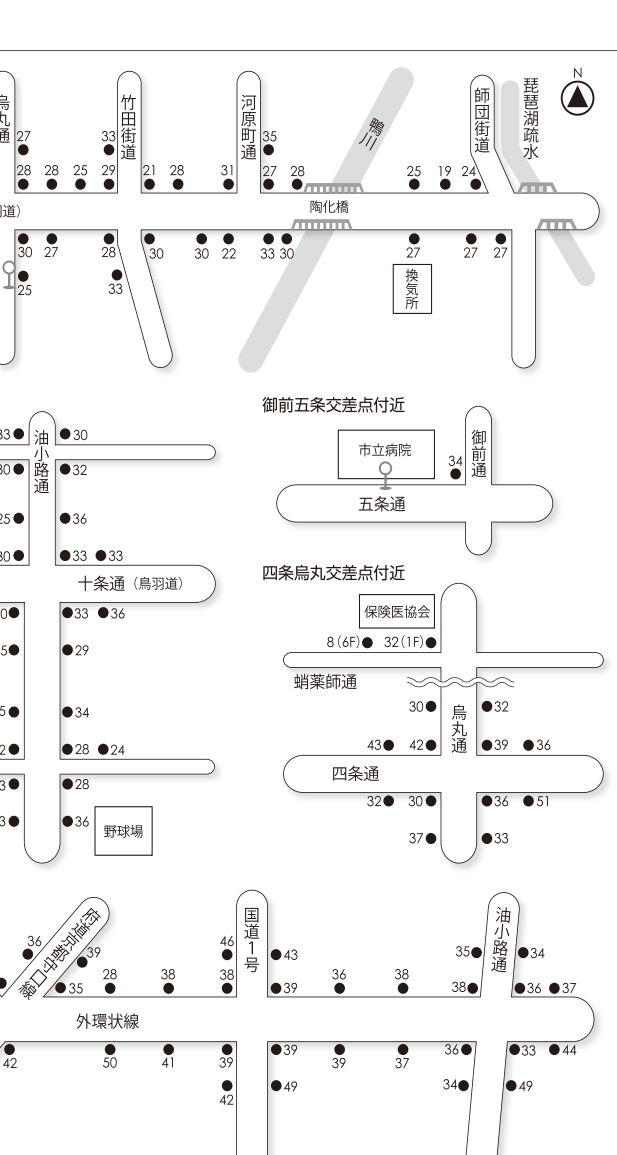
このままでは12回にわたって、
NO₂測定大気汚染調査を
行ってきました。10年あま
り結果からは、大気汚染
は府・市内で平均化し、び
まん性に拡散しています。
私たちは生命や健康を守
るために、また次世代へ残
さねばならない地球環境持
続のために、小さいながら
も具体的な日常行動の積み
重ねが重要です。
そして3・11を経験した
今、省エネ、環境に負荷を
かけない地産地消の「小さ
い」生活、化石燃料、原発
に頼らない再生可能エネル
ギーへの転換を迫られてい
ます。

このままでは12回にわたって、
NO₂測定大気汚染調査を
行ってきました。10年あま
り結果からは、大気汚染
は府・市内で平均化し、び
まん性に拡散しています。
私たちは生命や健康を守
るために、また次世代へ残
さねばならない地球環境持
続のために、小さいながら
も具体的な日常行動の積み
重ねが重要です。
そして3・11を経験した
今、省エネ、環境に負荷を
かけない地産地消の「小さ
い」生活、化石燃料、原発
に頼らない再生可能エネル
ギーへの転換を迫られてい
ます。

このままでは12回にわたって、
NO₂測定大気汚染調査を
行ってきました。10年あま
り結果からは、大気汚染
は府・市内で平均化し、び
まん性に拡散しています。
私たちは生命や健康を守
るために、また次世代へ残
さねばならない地球環境持
続のために、小さいながら
も具体的な日常行動の積み
重ねが重要です。
そして3・11を経験した
今、省エネ、環境に負荷を
かけない地産地消の「小さ
い」生活、化石燃料、原発
に頼らない再生可能エネル
ギーへの転換を迫られてい
ます。

このままでは12回にわたって、
NO₂測定大気汚染調査を
行ってきました。10年あま
り結果からは、大気汚染
は府・市内で平均化し、び
まん性に拡散しています。
私たちは生命や健康を守
るために、また次世代へ残
さねばならない地球環境持
続のために、小さいながら
も具体的な日常行動の積み
重ねが重要です。
そして3・11を経験した
今、省エネ、環境に負荷を
かけない地産地消の「小さ
い」生活、化石燃料、原発
に頼らない再生可能エネル
ギーへの転換を迫られてい
ます。

このままでは12回にわたって、
NO₂測定大気汚染調査を
行ってきました。10年あま
り結果からは、大気汚染
は府・市内で平均化し、び
まん性に拡散しています。
私たちは生命や健康を守
るために、また次世代へ残
さねばならない地球環境持
続のために、小さいながら
も具体的な日常行動の積み
重ねが重要です。
そして3・11を経験した
今、省エネ、環境に負荷を
かけない地産地消の「小さ
い」生活、化石燃料、原発
に頼らない再生可能エネル
ギーへの転換を迫られてい
ます。



このままでは12回にわたって、
NO₂測定大気汚染調査を
行ってきました。10年あま
り結果からは、大気汚染
は府・市内で平均化し、び
まん性に拡散しています。
私たちは生命や健康を守
るために、また次世代へ残
さねばならない地球環境持
続のために、小さいながら
も具体的な日常行動の積み
重ねが重要です。
そして3・11を経験した
今、省エネ、環境に負荷を
かけない地産地消の「小さ
い」生活、化石燃料、原発
に頼らない再生可能エネル
ギーへの転換を迫られてい
ます。

このままでは12回にわたって、
NO₂測定大気汚染調査を
行ってきました。10年あま
り結果からは、大気汚染
は府・市内で平均化し、び
まん性に拡散しています。
私たちは生命や健康を守
るために、また次世代へ残
さねばならない地球環境持
続のために、小さいながら
も具体的な日常行動の積み
重ねが重要です。
そして3・11を経験した
今、省エネ、環境に負荷を
かけない地産地消の「小さ
い」生活、化石燃料、原発
に頼らない再生可能エネル
ギーへの転換を迫られてい
ます。

このままでは12回にわたって、
NO₂測定大気汚染調査を
行ってきました。10年あま
り結果からは、大気汚染
は府・市内で平均化し、び
まん性に拡散しています。
私たちは生命や健康を守
るために、また次世代へ残
さねばならない地球環境持
続のために、小さいながら
も具体的な日常行動の積み
重ねが重要です。
そして3・11を経験した
今、省エネ、環境に負荷を
かけない地産地消の「小さ
い」生活、化石燃料、原発
に頼らない再生可能エネル
ギーへの転換を迫られてい
ます。

このままでは12回にわたって、
NO₂測定大気汚染調査を
行ってきました。10年あま
り結果からは、大気汚染
は府・市内で平均化し、び
まん性に拡散しています。
私たちは生命や健康を守
るために、また次世代へ残
さねばならない地球環境持
続のために、小さいながら
も具体的な日常行動の積み
重ねが重要です。
そして3・11を経験した
今、省エネ、環境に負荷を
かけない地産地消の「小さ
い」生活、化石燃料、原発
に頼らない再生可能エネル
ギーへの転換を迫られてい
ます。

このままでは12回にわたって、
NO₂測定大気汚染調査を
行ってきました。10年あま
り結果からは、大気汚染
は府・市内で平均化し、び
まん性に拡散しています。
私たちは生命や健康を守
るために、また次世代へ残
さねばならない地球環境持
続のために、小さいながら
も具体的な日常行動の積み
重ねが重要です。
そして3・11を経験した
今、省エネ、環境に負荷を
かけない地産地消の「小さ
い」生活、化石燃料、原発
に頼らない再生可能エネル
ギーへの転換を迫られてい
ます。

裁判事例に学ぶ 医事紛争の防止 ②

宇田 憲司

1994年11月24日90歳過ぎの男Yは、自転車で行中普通車に衝突され腹部打撲・全身打撲・膀胱損傷疑いと診断され、救急入院した。

29日リハビリ開始し右膝痛で中止し、左膝痛も加わりMRI検査で右膝外側半月板損傷が疑われた。95年8月大学病院で右膝内側半月板損傷と診断され、関節鏡手術を考へ県立V病院整

入院治療の継続は診察の上 必要と診断されるとき

整形外科に紹介入院した。入院時の検査ではRA(+), CRP8.4などや両膝・手関節・両指腫脹から関節リウマチ(RA)の診断でステロイドを投与し、半月板損傷はRAによるもので

た。経口リウマチ薬を投与し、11月退院勧告したが、家族は応じなかった。96年6月以降Yは「電波が頭の中にある」など幻聴や妄想を訴え、97年2月頃から夜間徘徊がみられ、家

鳴り、罵声を発するなど迷惑行為が生じ、看護師に抱きつくなど異常行動がみられた。その後、試験外泊を實施し、精神科受診を勧めたが返事がなかった。退院勧告が何度も行われたが、

Yは病室を占拠し続けた。Yは、更に看護師や事務職員に一方的に罵倒するようになり、X病院は、98年5月警備を院外に委託し、6月4日X病院は病室明け渡し(名古屋高判平14・6・5、LEX/DBT K.C.)。

院内暴力・迷惑行為を理由として診療契約を解約し患者を強制退院させる場合、その条件は「治療継続の必要性がない」こととなる。また、医学的適応のない入院継続により病室が不法に占拠される場合は、裁判所に仮処分で退去命令を請求するとの方策もある。

た。裁判所は、医師の説明(二ノース124号より)

賛同団体23 (3月15日現在、順不同)

上京東部医師会/中京東部医師会/社団法人右京医師会/山科医師会/一般社団法人乙訓医師会/船井医師会/社団法人福知山医師会/北丹医師会/京都府作業療法士会/公益社団法人京都府放射線技師会/一般社団法人京都府臨床検査技師会/NPO法人京都難病連/公益社団法人認知症の人と家族の会京都府支部/京都府患者同盟/京都府歯科保険医協会/渡邊地域経営研究所/3・11後の安全なくらしを考える会/京都府職員労働組合連合/新日本婦人の会京田辺支部/ふるさと再生京都懇談会/全京都生活と健康を守る会連合会/京都府立医科大学・府立大学生生活協同組合/生活協同組合コープ自然派京都

賛同個人150

(医療) 147医療機関、(農業) 舞鶴市農業委員会会長・石束輝己/綾部市農業委員会会長職務代理・上柿直一/福知山市農業委員・大槻富司雄(敬称略)

TPP参加の断念を! 地区医師会など23団体が陳情に賛同

TPP参加反対京都ネッ トワークは3月6日、「国 に対しTPP参加を断念す るよう求める意見書を提出 すること」を求める陳情を 京都府議会、京都市会に提

出した。陳情に賛同する18 団体、144医療機関の賛 同書(第1次分)とともに、 それぞれの全会派に協力要 請を行った。15日には計23 団体、147医療機関、3

農業委員会の第2次賛同を 提出した。 6日の府議会会派要請で は、創生フォーラムを除く全 ての会派議員 と面談した。

ネットワークで作成した ポスターを同封(会員のみ) したので活用いただきたい。 ポスターを作成 ほか6議員。



保険診療



在医総管の在宅移行早期加算について

Q、在宅時医学総合管理料(在医総管)の在宅移行早期加算について、以下の患者には算定できますか。

①半年程前に他院を退院し、退院して1泊入院し、退院後、通院していた患者が、今月から在宅医療に移行し、退院して来た患者。

A、①算定できません。今月を含ま3月以内の期間、退院後1年を経過するまでは加算できません。②算定できません。再度の入院があれば、退院後、改めて加算で

入院の場合は加算できません。A、①算定できません。今月を含ま3月以内の期間、退院後1年を経過するまでは加算できません。②算定できません。再度の入院があれば、退院後、改めて加算で

に不穏当と思われる発言もあつたが、必要な治療の放棄はなく、不適切な治療もなかつたと認め、Yに上記の未払金と費用の支払いを命じた(名古屋高判平14・6・5、LEX/DBT K.C.)。

院内外暴力・迷惑行為を理由として診療契約を解約し患者を強制退院させる場合、その条件は「治療継続の必要性がない」こととなる。また、医学的適応のない入院継続により病室が不法に占拠される場合は、裁判所に仮処分で退去命令を請求するとの方策もある。

憲法を考えるために 43

2012年の選挙で自民党が議席を大きく増やし(憲法を最も尊重し、それに基づいて職務を遂行すべき)首相が改憲を公言し続けている。憲法 constitutionと法律との最も大きな違いは、前者が(立憲主義に基づき)権力の制限と拘束をその本質とするところであるが、その憲法を権力者自身を変えようとしているのである。

改憲論へのある疑問 12年に出された自民党・憲法改正案とそのQ&Aは「現在の憲法は占領軍に押しつけられた憲法であり、国民の自由な意思・決定に基づいたものではないから自主憲法を制定しなければならぬ」という。現憲法が占領下において制定されたのは事実

いまいにした修正案を出し、国民主権を当然とするGHQと対立した。しかし最終的にはGHQはこれを日本側に譲歩する。しかし「それにもかかわらず」衆議院憲法改正委員会には自ずからGHQ原案に戻す修正を加え、衆参両院に

の事態と、その言葉の裏にある改正への真の狙いに心すべきではないだろうか。しかしこれらは形式的あるいは手続き的な問題であるともいえる。それよりも我々が何よりも大切に考えなければならぬのは(多くの血が流れた世界の歴史に学んだ)近代立憲主義に軸足を置いた現憲法が実態として持つ、平和主義、主権在民、基本的人権の尊重などであり、憲法改正案がそれらをより進歩充実させようとしているのか、あるいはその劣化の方向を持っているのかの見定めであろう。私には明らかに後者に思える。(政策部理事・飯田 哲夫)

第648回社会保険研究会

最近の糖尿病診療と保険上の留意点

日時 5月11日(土) 午後2時~4時
場所 京都府保険医協会・ルームA~C
講師 和田内科医院 院長
京都糖尿病医会 会長
京都府国民健康保険団体連合会 審査委員 和田 成雄氏



全国保険医写真展 作品募集

保団連は第24回全国保険医写真展の作品を募集しています。応募要領は以下の通りです。

テーマ (1)自由テーマ (2)個別テーマ「いぶき」
応募期間 2013年4月1日~4月30日
規格 カラー、モノクロどちらでも可、半切またはA3判(余白、余黒はつけたまま)。デジタルカメラによる作品や「組写真」も可。(組写真は3枚1組まで)
資格 保険医協会会員とその家族・従業員。協会事務局員 ※他の写真展に応募している作品の応募はできません。
出展数 1人1点のみ(組写真の場合は1組)
出展料 2,000円(返却希望の場合は別途、梱包・送料1,700円)
送付先 全国保険医団体連合会・文化部宛
問合せ 京都府保険医協会事務局・文化担当まで





な保存は量的飽和状態にも近づきつつあり、六ヶ所村再処理施設の巨大プールも

や新設など、私には正気の沙汰とは思えないのです。

脱・脱原発を唱えており、新首相は原発新設にすら意欲を示し始めたと伝えられ

望みます。最悪でも核燃料サイクルの夢だけでも諦め

たこと今後、原発が稼働することなくとも、除染

や廃炉、再処理目的などの原子力関連産業は存在し続

ていたにかかわらず、今回原子力関連産業は存在し続

ていたにかかわらず、今回原子力関連産業は存在し続

原発推進・容認派の皆様方へ

原子力発電所の寿命は、少々無理をしてもたかだか50年程度といわれています。でもこの短い稼働期間中に、莫大な無害化処理の

建屋内のプールで冷却保存されているのです。建屋内核燃料プールの危険性は、非稼働中にかかわらず起き

てしまった福島第一原発4号機の爆発・惨状により、ようやく一般市民にも知ら

れている、このような危険大半の原発において行われ

環境問題は、結局票には反映させませんでした。福島事故をきっかけに脱原発を

きれました。また十分な説き明かしに選挙目的のみで、

声高に即時廃炉を訴えた勢力にも疑問符が付きます。

残念ながら原子力行政に ついては、現在の政治に期待できないのは明らかです。

でもこれが国民の多数意見ならば、法治国家の住民として抗う術はあり

太宰治の「津軽」を読んだ。何回目だったろうか。ぼくは太宰の初期の作品が好きだ。「斜陽」「ヴィヨンの妻」「人間失格」等々。世評の高いものより、この昭和19年、36歳の時の彼の人生で僅かな静謐のひとときが極めて貴重ではな

かっただろうか。この「津軽」のクライマックスは、本人も自覚して構成し、万人の認める太宰の実母の故障のあと、母親代わり保育してくれたお手伝いさんとの再会のシーンである

う。津軽の奥の集落まで旅行の最後におもむいてお手伝いさんだけ、たけの子の運動会の応援席のなかで

相まみえる。左の顔の上にある、小さなケシ粒ほどの赤いホクロ、これが太宰の記憶に残っている彼女の目

じりだった。彼の33年前の追憶であった。彼の純情が滲み出ていた。父が診察し、母が調剤を

しい。他所の飯を食って世のなかを知れということが集落の常識だったようだ。出稼ぎの人の実家の方が奉

公先よりも財産持ちであったようなことも間々あったらしい。ぼくの家のねえさんは

Nさんと言った。今でも存命かどうかは知らない。ねえやはぼくの近しい友達の一人だった。ぼくたちの時

代、小学校6年生の時、修学旅行と称し、二泊三日の小旅行があった。お伊勢さん参り、あと奈良・京都と廻る。ぼくの時分は客分でN

老いて後補遺

谷口 謙 (北丹) <32>

ねえや

て美しい。ぼくの家では、と書くのはあまりにも高慢である。父は田舎医者であり、何も

なかった。だが、お手伝いさんは常に一人いた。出身地はそのほとんどが熊野

今になっていろいろ話を聞くと、熊野郡は全く農家の集落だったが、「口べら

し」といったことではなく、高等小学校を卒業すると一応峰山、網野、口大野

等々に住み込みの仕事に行くのが世間の常識だったらしい。

ぼくが、その女性を息子の旅行につけてやるのは前代未聞であった。Nさんはおとな

しく、特別ぼくにつきまわることにはなかった。夜、休むときも女生徒たちと一緒に、部屋のはしの方に、そ

に訪ねて来てくれたのである。大宮町K集落の親戚の人が死亡したので葬式に行

ったその帰りのことだった。80歳前だったのだらうと、想像をする。いろいろ

な昔話のあと、Nさんはぼくの姉のことに言及した。ぼくの長姉が医師と結

婚し、京都市内で開業をした。続いて女児を一人出産

し、誰も手助けする人がなく、父はNさんを姉夫妻の

許に送った。続いて次姉も未婚だったので応援に行

った。その時の細々とした状況を初対面の家妻に伝えたのである。姉が結婚で死

したの昭和15年、ぼくが宮津中学3年生の時だから、Nさんは二十歳前後だ

基金	9日(火)	10日(水)	労災	10日(水)
国保	○	◎		◎

※○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

けることでしょうか。少々の経済発展に寄与する可能性があったとしても、対価としてあまりに高すぎるツ

4月の相談室

専門家が無料でご相談に応じます(30分間)。協会事務局へお申込み下さい。

◆弁護士
いつでもお申込みいただけます。

◆税理士
4月24日(水)午後2時～
担当 外村公認会計士

◆建築士
4月10日(水)午後2時～
担当 坂本建築士

◆ファイナンシャルプランナー
4月18日(木)午後1時～
担当 三井生命のFC

◆雇用管理
4月18日(木)午後2時～
担当 日本宮社会保険労務

市民公開講演会・反核京都医師の会第33回定期総会記念講演

今、内部被ばくについて知ろう

日時 4月20日(土) 午後2時～4時30分
場所 京都府保険医協会・会議室

要申込
先着60人

講師 松井 英介氏 (岐阜環境医学研究所所長、市民と科学者の内部被曝問題研究会副理事長)
中村 純氏 (内部被曝から子どもを守る会 関西疎開移住(希望)者ネットワーク代表、こども検診医療基金・関西副代表)
主催 IPPNW京都府支部、核戦争防止・核兵器廃絶を訴える京都医師の会

お問い合わせ・申し込みは保険医協会まで

訂正
本紙2850号3面「改正国税通則法で国税局と交
渉」に掲載の役職名に間違
いがありましたので、安藤
元博大阪協会副理事長・保
団連理事と訂正いたします。