



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

- 市リハセンの役割評価を (2面)
- 地区懇談会(綴喜・山科・相楽) (3面)
- 代議員・予備代議員決まる (4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

7剤以上の算定制限撤廃を

会員調査基に厚労省へ直接要望

7種類以上の内服薬を投与した場合の算定制限に関して、協会は3月26日に厚生労働省と懇談。次回改定において同算定制限を撤廃することを求めた。懇談は約1時間かけて行われ、会員アンケートに基づき、地域医療の実態を示して改善を要望した。今後は中医師協会の具体的な検討となるよう働きかけを行いたい。

会員の意見を基に改善を訴え

懇談は厚労省内で実施。厚労省保険局医療課から森課長補佐、清水主査が出席、協会からは鈴木副理事長と事務局2人が出席した。懇談ではまず、鈴木副理事長から、12年11月に全会員対象で実施した「7種類以上の内服薬投与を行った

場合の算定制限に関するアンケート」の結果を報告した(本紙2013年4月既報)。続いて、①処方につき7種類以上の内服薬の投与を行った場合、薬剤料を100分の90に減額して算定する取扱いの廃止、②少なくとも処方料を42点、処方せん料を68点に統一すること、③入院中と入院外で異なる調剤技術基本料を42点に合わせること、調剤料を引き上げ、調剤報酬の調剤料に合わせること、④多剤投与の相互作用(併用注意・禁忌)に対する管理料を新設することを訴えた。

意見交換では、厚労省から「導入当時はいかに保険財源を有効に使うか」との観点から議論があったと思ふ。必要な治療が制限されることや、重症化して余計な医療費がかかるのは、厚労省から「最近の改定では、運動指導等も含めて生活習慣病管理料という包括点数として評価してきた経緯がある。多剤投与している医師も生活習慣病管理料で管理できるのではないのか」との疑問が示された。協会は「生活習慣病管理料は高点数のため、算定しづらいとの意見が多い。また、包括点数なので、多剤になれば院外処方せんを交付することになる」と説明した。

また、厚労省から「最近の改定では、運動指導等も含めて生活習慣病管理料という包括点数として評価してきた経緯がある。多剤投与している医師も生活習慣病管理料で管理できるのではないのか」との疑問が示された。協会は「生活習慣病管理料は高点数のため、算定しづらいとの意見が多い。また、包括点数なので、多剤になれば院外処方せんを交付することになる」と説明した。

京都府保険医協会代議員会の議長、副議長の任期(2年)が、2013年4月30日をもって終了します。任期終了にあたり新代議員から議長、副議長を選出致します。規約第19条及び選出内規により、次の要領で行います。

- ▽公示 4月20日(土)(京都府保険医新聞第2854号)
- ▽立候補締切日時 4月26日(金)午後4時
- ▽選挙する役職名 代議員 議長1名、副議長1名
- ▽任期 2013年4月30日

新代議員の方々へ 議長・副議長選挙の公示

▽選挙日程・場所 5月16日(木)午後2時15分から、メルパルク京都会議室にて、第185回臨時代議員会を開催し選挙を行う。

▽選出内規第16条により、立候補届出のあった候補者が定数以内の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て(条)

▽選挙公報 投票による選挙が行われるときは、各候補者が行われるときは、各候補者は代議員会で所信表明を行わなければならない。(選出内規第9条)

▽選挙公報 投票による選挙が行われるときは、各候補者は代議員会で所信表明を行わなければならない。(選出内規第9条)

▽選挙公報 投票による選挙が行われるときは、各候補者は代議員会で所信表明を行わなければならない。(選出内規第9条)

協会は「技術料格差の是正を投薬の部でプラス・マイナスゼロという議論ではなく、全体として議論してほしい。高い方の技術料を下げるという議論は困る」と強く訴えた。

内保連、学会からの要望が重要
その他、厚労省からアンケート結果に対する質問が出されるなど、活発に意見交換したが、厚労省から「内保連、学会から要望がないのに、中医師協会で取り上げることは難しい」との意見も出された。協会としても今後の取り組み方を検討する必要が明確となったが、実際の調査活動に基づき、数値を示せば、厚労省側も意見を聞く姿勢があることも明らかとなった。

当日は京都選出国會議員に対する要請行動も実施。7種類以上の内服薬を投与した場合の算定制限の他、生活保護水準の引き下げ、TPPの問題について要請した。民主党参議院・福山哲郎議員、共産党衆議院・穀田恵一議員、同参議院・井上哲士議員と直接懇談することができた。

値等を示せば、厚労省側も意見を聞く姿勢があることも明らかとなった。当日は京都選出国會議員に対する要請行動も実施。7種類以上の内服薬を投与した場合の算定制限の他、生活保護水準の引き下げ、TPPの問題について要請した。民主党参議院・福山哲郎議員、共産党衆議院・穀田恵一議員、同参議院・井上哲士議員と直接懇談することができた。

医	界	「全ての
寸	評	成年後見を
		受けている
		人に(選挙

主張

安倍首相はアベノミクスとして知られる政策パッケージを構成する「3本の矢」を打ち出した。この矢の1本である「民間投資を喚起する成長戦略」のステップの一つにTPP(環太平洋経済連携協定)が含まれている。

TPPで日本の医療は本当に大丈夫なのか

このTPP交渉への参加を3月15日に表明したが、医療への影響が懸念される。TPPにおけるアメリカのターゲットは日本の医療のターゲットは日本の医療と農業だと考えられる。今世間でよく問題視されているのは農業についてであるが、真の狙いは医療ではないだろうか。TPPは医療分野についての言及はしていないが、二国間の交渉で表面化してくる可能性がある。TPPが医療分野に対して与える影響の可能性と

早期使用が可能になり患者負担は減少するが、医療費は高額になる。医薬品が自由化され薬価決定に薬品会社が開与することで薬価は高くなる。TPPは公的保険が存在せず、お金の流れが自由診療や最新薬ばかりに力を入れるようになる。米国の市場原理主義ルーバーに基本である。これは全く相反することであり、断固公的保険を死守するといふのであればTPP交渉に参加を今すぐ撤回するべきである。

企業参入、⑤医療関連の人的資源の流入などが挙げられる。混合診療が認められることで未認可の新薬の

京都市の身体障害者 リハビリテーションセンターが なくなるって?ホント?!

どうなるの? 京都のリハビリテーション

とき **5月11日(土)**
午後2時~4時 **入場無料**

京都新聞文化ホール

京都市中京区烏丸通夷川上ル 京都新聞社内
※現在、烏丸通りからの入り口は工事中です。5番出口から地上に
あがり、車屋町通りの入り口からお入りください。

市民、医療・福祉関係者が集い、京都市のリハビリテーションを語り合おう!

2週連続!! 地域医療企画

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

とき **5月18日(土)**
午後2時~4時30分 (開場午後1時30分)

ハートピア京都大会議室

京都市中京区竹屋町通烏丸東入清水町375

- 第1部 基調報告
講師 岡崎 祐司氏 (佛教大学教授)
- 第2部 トークセッション
「最後まで自宅で」、それを支える地域の力は?
—開業医が本気で語る
- 第3部 まとめ
京都の開業医が展望する地域ケア



参加費無料
要申込
先着200人

主催：京都府保険医協会／後援：向日市、長岡京市、八幡市、城陽市、京田辺市、木津川市、和東町、笠置町、南山城村、亀岡市、京丹波町、福知山市、舞鶴市、宮津市、京丹後市、伊根町、京都新聞社、朝日新聞京都総局、産経新聞社京都総局、読売新聞京都総局、毎日新聞京都支局、日本経済新聞社京都支社、KBS京都 (4月12日現在、順不同)

現在ご加入の年金を一部
あるいは全部解約し、新た
に加入申込みされる場合は
6月10日(月)までに解約書
類を協会事務局までご提出
下さい。保険医年金に關する
お問い合わせは、京都府
保険医協会・経営部会まで。

注意下さい! 保険医年金

保険医年金

加入申込期間
4月1日(月)~6月20日(木)
※2013年9月1日付加入です

予定利率 **1.259%**
(2013年2月1日現在)

月払 1口1万円
(満74歳以下の会員)
30口限度(30万円)

一時払 1口50万円
(満74歳以下の会員で
月払に加入している方)
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、3月末送付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、ご面談させていただきますようお願いいたします。

専門職団体と 共同要望書を提出

京都市が身体障害者リハ
ビリテーションセンターの
病院・施設機能の廃止・縮
小を検討していることを受

け、協会は京都府作業療法
士会、京都府言語聴覚士会
と連名で京都市長宛て要望
書「京都市におけるリハビ
リテーション機能を縮小し
てはならない」を提出した。

要望書は、専門職とし
て、リハビリ医療の必要な
患者さんたちと日々接する
立場から、市リハセンの機
能は縮小どころか、充実・
発展させるべきと求めている。
その理由として次の2
点を指摘した。①現在の医
療保険制度では、回復期リ
ハの入院日数制限(150
日)、疾患別リハの算定制
限(原則最大180日)等
により、必要十分なリハビ
リ保障が阻害されている。
自治体がりハビリ医療を直
接担う機関を持ち、国制度
の欠陥を補っていることの
意味は大きく、他自治体に
対しても誇るべきであるこ
と。②リハビリ医療が迫ら
れている課題は複雑・高度
化しており、高次脳機能障
害や重複障害、両側切断、
脊髄損傷、軸索損傷、新し

い難病等は、私的医療機関
にまるとしてはうまくい
かない実情があること。こ
うしたことから、市が引き
続き、公的に入院機能を有
し、先頭に立ち、先進事例
を積み重ねるよう要請した。

また、今回、市が設置
した「リハビリテーション
行政の在り方検討専門分科
会」の委員に、リハセンの
利用者・患者の参画がない
まま事業が進むとしてい
ることに關し、「当事者な
しで決める市の姿勢は問
題」の指摘もあった。

この日の会議では、概ね
次の3点が共有された。①
例えば「総合福祉センター」
のイメージでリハセンの機
能を拡充させるビジョンを
持つべき、②現在に至るま
で、リハセンが果たしてき
た役割を評価する。その機
能を失わせない、

③京都市の医療・福祉・保
健の総合ビジョンを持た
ず、公的責任を放棄する姿
勢は批判されなければならない。
実行委員会は緊急に市民
も対象とした取り組み企画
の具体化をめざし、会合を
積み重ねる。具体的には5
月11日開催を予定している。

市民の側からあるべき
リハ行政の提起を
市リハセンをめぐる
は、市民・専門職が一堂に
会し、京都市のリハビリ行

市リハセンの役割を正しく評価せよ

リハ行政前進を求め関係各位と連携すすめる

要望書は市当局に提出す
ると同時に、京都市会の各
会派にも情報提供し、この
問題を議会で取り上げ、京
都市が市民の財産であるリ
ハセンの今後について、ま
たも財政事情優先で過つ
た道を進まないように議論
してほしいと要請した。

要望書は市当局に提出す
ると同時に、京都市会の各
会派にも情報提供し、この
問題を議会で取り上げ、京
都市が市民の財産であるリ
ハセンの今後について、ま
たも財政事情優先で過つ
た道を進まないように議論
してほしいと要請した。

要望書は市当局に提出す
ると同時に、京都市会の各
会派にも情報提供し、この
問題を議会で取り上げ、京
都市が市民の財産であるリ
ハセンの今後について、ま
たも財政事情優先で過つ
た道を進まないように議論
してほしいと要請した。

要望書は市当局に提出す
ると同時に、京都市会の各
会派にも情報提供し、この
問題を議会で取り上げ、京
都市が市民の財産であるリ
ハセンの今後について、ま
たも財政事情優先で過つ
た道を進まないように議論
してほしいと要請した。

要望書は市当局に提出す
ると同時に、京都市会の各
会派にも情報提供し、この
問題を議会で取り上げ、京
都市が市民の財産であるリ
ハセンの今後について、ま
たも財政事情優先で過つ
た道を進まないように議論
してほしいと要請した。

要望書は市当局に提出す
ると同時に、京都市会の各
会派にも情報提供し、この
問題を議会で取り上げ、京
都市が市民の財産であるリ
ハセンの今後について、ま
たも財政事情優先で過つ
た道を進まないように議論
してほしいと要請した。

要望書は市当局に提出す
ると同時に、京都市会の各
会派にも情報提供し、この
問題を議会で取り上げ、京
都市が市民の財産であるリ
ハセンの今後について、ま
たも財政事情優先で過つ
た道を進まないように議論
してほしいと要請した。

要望書は市当局に提出す
ると同時に、京都市会の各
会派にも情報提供し、この
問題を議会で取り上げ、京
都市が市民の財産であるリ
ハセンの今後について、ま
たも財政事情優先で過つ
た道を進まないように議論
してほしいと要請した。

与謝の海病院が府立医大の附属病院に シンポジウムで期待と不安の声



シンボが開かれた与謝の海病院(当時)

府立与謝の海病院は20
13年4月から府立医大
学の附属病院となり、京都
府立医科大学附属北部医療
センターとなった。その開
設にあたり京都府主催のシ
ンポジウムが3月10日に開
催された。

府立医科大学附属北部医療
センターとなった。その開
設にあたり京都府主催のシ
ンポジウムが3月10日に開
催された。

府立医科大学附属北部医療
センターとなった。その開
設にあたり京都府主催のシ
ンポジウムが3月10日に開
催された。

府立医科大学附属北部医療
センターとなった。その開
設にあたり京都府主催のシ
ンポジウムが3月10日に開
催された。

附属病院化の経過につい
ては、11年8月から12年2
月までの有識者会議の検討
結果を受けて、同年2月府
議会において知事が附属病
院化の意向を表明、知事表
明から1年弱での開設とな
った。

当日は、地域医療確保の
「京都モデル」として、①
診療機能の充実・強化(総
合診療科)設置、救急医療
体制強化、認知症への対応

やリハビリ機能充実、高度
医療・専門医療の提供)②
医師派遣機能等の充実・強
化③更なる地域医療の連携
の推進—を3本柱に具体的
施策を進めていくと京都府
の担当者が説明があった。

山脇氏は、北部医療の將
来を見据え、地域とともに
進む医師教育が必要であ
り、地域の病院・診療所と
大学病院が連携しながら患
者中心の医療を考えたいと
述べた。

2次救急であり、地域医療
支援病院として開業医の後
盾であること、僻地医療
への医師派遣など中核病院
としての今以上の役割を期
待することに加え、がん手
術のできる病院になってほ
しいと要望。また、附属病
院化が地域にとって良いこ
とであったのか見ていきたく
いとの発言があった。

山脇氏は、北部医療の將
来を見据え、地域とともに
進む医師教育が必要であ
り、地域の病院・診療所と
大学病院が連携しながら患
者中心の医療を考えたいと
述べた。

綴喜医師会と懇談

2月16日 新田辺駅前C1Kビル

医療のあるべき姿模索を

協会は2月16日、綴喜医師会との懇談会を開催。地区から8人、協会から9人が出席。綴喜医師会・河村宏理事の司会で進行した。

最初に茨木和博会長から「今回の選挙で自民党が圧倒して、公共事業が活性化される可能性がある一方で、社会保障や診療報酬などの心配が残ったままである。今後とも協会に多方面での助言がほしい」と挨拶があり、それを受けて関理事長が挨拶。続いて協会からはTPPや社会保障制度改革推進法等、最新の話題について情報を提供した。



地区から在宅医療に関するのではないかと述べるとともに、皆保険制度は医師・医療団体のみで維持してきたのではなく、国民も人命に守ってきた歴史があることを強調した。

地区から在宅医療に関して「施設よりも在宅の方が人的負担が大きい。大規模な介護施設への集約や、胃瘻は原則しないコンセンサスを得るといった大胆な切換えをしないと、マンパワーはもはや限界にきている」「推進法は家族の支えを強調しているが、独居が増える中で家族頼みの在宅では支えきれない」と綴喜医師会との懇談会

生活保護の問題など弱者切り捨て政策を危惧

山科医師会と懇談

2月21日 山科医師会診療センター

協会は2月21日、山科医師会との懇談会を開催し、地区から5人、協会から6人が出席し、山科医師会の紀田貞副会長の司会で開会。冒頭、山科医師会の片岡正人会長が「安倍新政権になり、円安・株高になってきた一方で、医療界

族への負担を考えれば、家族でなく施設で最期を迎えたという多くの人が存在する。そうした人たちが、施設に入れない現状を反映した声がかかれた。これについて協会は、独居の高齢者をどう支えるかは大きな問題であるし、家

るべきかの問いかけに対し協会は、手厚い社会保障を求めるとは一定の負担も覚悟し、健康なときに少しでも多く保険料を払っても病気になる時に負担のない社会を考える時期にきているのではないかと述べた。

生活保護問題など弱者切り捨て政策を危惧

協会は2月21日、山科医師会との懇談会を開催し、地区から5人、協会から6人が出席し、山科医師会の紀田貞副会長の司会で開会。冒頭、山科医師会の片岡正人会長が「安倍新政権になり、円安・株高になってきた一方で、医療界

長が挨拶を行った。各部会長の担当理事から各部会の報告を行った後、意見交換に移った。

意見交換の中で、生活保護費の生活扶助費基準額引き下げ問題が話題となった。地区より「生活扶助費基準額引き下げとともに、開



11人が出席して開催された山科医師会との懇談会

業医が在宅医療で頑張れというところか」との意見が出された。これに対して、協会は「看取りの場所に関してはケースバイケースで、患者が一番望む方法がとれるようにすべきだ。在宅でのターミナルケア一辺倒ではなく、病院で安らかに死を迎える選択肢もあるべきだ」と思う。厚労省は、看取りについて自宅を希望している国民が6割に達しているが、介護は家族の支えが不可欠で、支えがあっても大変なケースが多い。ましてや老々や独居の状態でも介護ができるのか。孤独死も増えてくると懸念する。こうした実態を踏まえて医療制度を

構築していくことが大事だ」と述べた。

また、総合診療医についても、「医師免許以外に総合診療医の資格を取得していなければ、診療ができないことになるのではないか心配だ」との意見に対し、協会は「次々の改定での実現に向けて議論が進められており、注視していきたい」と述べた。

さらに、消費税増税問題についても話題となり「ゼロ税率を実現すべきだ」との意見が出された他、「病院は設備投資が大きいので、増税によって一層厳しくなる」「診療報酬の上乗せ分を患者はあまり知らないのでは」との声も上がった。

懇談会は、その他TPP問題などにも触れ、多岐に亘る話題をもって、閉会した。

相楽医師会と懇談

2月23日 ホテルフジタ奈良

社会保障後退させない活動を

協会は2月23日、相楽医師会との懇談会を開催。地区から41人、協会から10人が出席した。懇談会は小澤勝副会長の司会で進行。協会からは「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」「開業医医療の今後の方向」について、さらに地区から挙げられた「TPPが日本の医療と諸外国の医療に及ぼす

影響と米韓FTAが韓国医療に及ぼした点」「マイナンバー法案と日本の医療の今後との関連」「開業医向けヒヤリハット事例についてのまとめ」の話題について情報を提供した。

相楽医師会・小堤國廣会長が「自民党政権が復活し、経済界が内閣を牛耳るような体制が再びでき上がり、医療崩壊が始まるので

はないかという懸念を持っている。そういう様々な問題について話し合いたい」と挨拶。続いて協会の関理事長は「TPPを含め社会保障などの問題について、十分な批判精神を持ちたい。特に社会保障を後退させないよう活動を続ける」と挨拶した。

意見交換では、当日、日米首脳会談において、TPP

はないかという懸念を持っている。そういう様々な問題について話し合いたい」と挨拶。続いて協会の関理事長は「TPPを含め社会保障などの問題について、十分な批判精神を持ちたい。特に社会保障を後退させないよう活動を続ける」と挨拶した。

意見交換では、当日、日米首脳会談において、TPP



51人が出席して開催された相楽医師会との懇談会

が説明。地区から問われた参加のメリットについては、GDPを10年間で2.7兆円(経産省試算)押し上げる程度の効果はあるようだが、一方で農業の壊滅は避けられない。医療面も、一部の営利病院にはメリットがあるのかもしれないが、国民皆保険制度崩壊の危険があり、薬剤についても輸入に頼っていることなどから、広い視野で見て日本にとって

Pについての共同声明が出され、参加へ一歩進んだものの危機感が高まる中、韓米FTAの実情からTPP参加によって日本に起こりかねない具体的な問題を協会

Pについての共同声明が出され、参加へ一歩進んだものの危機感が高まる中、韓米FTAの実情からTPP参加によって日本に起こりかねない具体的な問題を協会

は、京都府が「京都市域域包括ケア」「京都市看取り」など独自性を打ち出し、具体的な議論が行われていることにも触れ、医療者から意見を出すことの重要性を述べた。

開業医向けヒヤリハット対策については、まずはその場ですぐに報告することや、カルテとは別に報告書を作り、共有することで、重大事故を防ぐ一助となることを訴えた。

病院でも使えます! 好評販売中!

院内掲示ひな形集 (診療所版) CD-ROM

必要な院内掲示事項の解説と掲示内容のひな形をPDFとWordファイルで収録。グリーンペーパーで連載した院内掲示事項の解説も縮小版としてセットしており、大変便利!

定価 5,500円
 会員特別価格
1,000円
 (税込・送料別)

お問い合わせは京都府保険医協会保険部会まで

13-15年度 代議員・予備代議員決まる

京都府保険医協会の代議員・予備代議員の任期満了に伴う選挙を行いましたところ全地区とも立候補者は定数以内でしたので、京都府保険医協会選挙規定第2章第31条により、無投票当選と決定しました。任期は2013年5月1日より15年4月30日までの2年間。

地区	議席	代議員	予備代議員	地区	議席	代議員	予備代議員
北	1	加藤 賀千雄	鶴海 博	左京	29	佐藤 文彦	石川 光紀
	2	田中 嘉人	角田 裕明		30	吉川 順介	中上 美樹夫
	3	鍵本 伸二	小仲 良平		31	原山 憲治	米田 武史
	4	田村 耕一	浅野 武志		32	田中 淳夫	十倉 孝臣
上京東部	5	大島 渉	小林 雅夫	33	門 祐輔	柴田 修宏	
	6	福山 正紀	太田 義治	34	赤木 太郎	塩見 聡史	
	7	大友 啓資	任 書熹	35	村上 堯	内田 實	
西陣	8	林 鐘声	杉山 イタル	右京	36	岩田 征良	小松 建次
	9	長谷川 功	竹中 健		37	田代 博	齊藤 憲治
	10	水谷 正太	芦原 久美子		38	太田 正治	矢間 博善
	11	大野 邦彦	須藤 良和		39	國枝 恒治	宮下 善行
中京東部	12	辻 輝之	水野 正允	西京	40	高島 啓文	古谷 昌則
	13	岩野 正宏	林 治材		41	金子 宏	大藪 博
	14	安野 哲也	竹之内 剛		42	曾我部 俊大	中路 裕
中京西部	15	島津 恒敏	坂中 俊男	東山	43	鶴田 千尋	米山 千尋
	16	岡田 楯彦	宮崎 忠芳		44	塚本 忠司	土井 たかし
	17	松野 博行	尾崎 信之		45	内田 亮	中尾 美穂
	18	尹 彦詔	柴垣 一夫		46	大本 一夫	橋平 誠
下京東部	19	丹生 智史	谷口 浩也	山科	47	岡田 温	魚住 玄通
	20	普天間 健	中西 重雄		48	中嶋 毅	後藤 武近
	21	佐々木 敏之	小山 秀樹		49	佐々木 輝雄	坂部 秀文
	22	深江 英一	垣田 時雄		50	松井 隆史	安井 仁
下京西部	23	山本 昭郎	西澤 明彦	伏見	51	杉本 庸正	今井 英也
	24	渡辺 寛	関沢 敏弘		52	戎井 浩二	水野 朝之
	25	横江 信義	岡林 秀興		53	大橋 一郎	松本 恒司
	26	山下 琢	青木 淳		54	藤森 千尋	中山 治樹
	27	和歌 信彦	兵 佐和子		55	佐々木 善二	石川 理
左京	28	旗持 崇	坂口 佳司	56	田中 熟	辻 一弥	
伏見	57	辻 光	高 謙一郎	宇治世	67	中村 清稻	土井 邦紘
	58	吉田 昭和	古家 敬三		68	完岡 市雄	伊勢村 卓司
	59	黒田 紀	西村 康孝		69	二宮 宏	大石 嘉啓
	60	伊藤 あゆ子	谷口 洋子		70	増井 明	門阪 庄三
乙訓	61	木村 文昭	藤田 明子	綴喜	71	村田 豊隆	大村 誠
	62	橋本 京三	高山 成信		72	中島 浩樹	宮本 達也
	63	稲田 安昭	窪田 小弓		73	松田 かがみ	大石 明人
	64	鈴木 博雄	平井 幹二		74	池崎 稔	田畑 眞佐子
相楽	65	梅山 信	胡 興柏	亀岡	75	茨木 和博	下野 廣昭
	66	西村 幸秀	岩見 達也		76	有田 裕	岡本 祐之
	67	中村 清稻	土井 邦紘		77	若菜 和雄	天野 基弥
	68	完岡 市雄	伊勢村 卓司		78	西城 建志	下里 豪俊
船井	69	二宮 宏	大石 嘉啓	綾部	79	平田 真人	松森 篤史
	70	増井 明	門阪 庄三		80	小柴 壽彌	阿部 登
	71	村田 豊隆	大村 誠		81	佐藤 英夫	瀬尾 博
	72	中島 浩樹	宮本 達也		82	佐藤 史朗	廣野 良定
福知山	73	松田 かがみ	大石 明人	舞鶴	83	吉田 昭	玄野 昌実
	74	池崎 稔	田畑 眞佐子		84	小林 充	野間 俊二
	75	茨木 和博	下野 廣昭		85	松本 任司	牧野 吉秀
	76	有田 裕	岡本 祐之		86	大八木 康夫	前田 憲男
与謝	77	若菜 和雄	天野 基弥	北丹	87	足立 勝也	古村 俊人
	78	西城 建志	下里 豪俊		88	曾我 哲司	堀澤 昌弘
	79	平田 真人	松森 篤史		89	飯田 仁	隅山 充樹
	80	小柴 壽彌	阿部 登		90	岡所 明良	佐藤 昌平
船井	81	佐藤 英夫	瀬尾 博	北丹	91	伊藤 邦彦	日置 潤也
	82	佐藤 史朗	廣野 良定		92	瀬古 敬	上田 誠
綾部	83	吉田 昭	玄野 昌実				
	84	小林 充	野間 俊二				
福知山	85	松本 任司	牧野 吉秀				
	86	大八木 康夫	前田 憲男				
舞鶴	87	足立 勝也	古村 俊人				
	88	曾我 哲司	堀澤 昌弘				
与謝	89	飯田 仁	隅山 充樹				
	90	岡所 明良	佐藤 昌平				
北丹	91	伊藤 邦彦	日置 潤也				
	92	瀬古 敬	上田 誠				

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

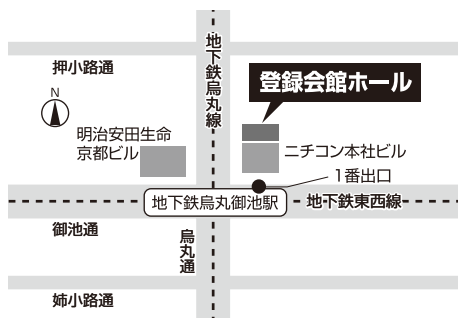
指導・監査対策講習会シリーズ

第1回 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
 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(定員になり次第、締切)

第2回 指導・監査・取消処分の実態 -その時、あなたはどうか対応しますか?

日時 5月30日(木) 午後2時～4時30分
 場所 登録会館・大ホール
 (京都市中京区烏丸通御池上ル二条殿町546-2)



参加費 1,000円(会場代、資料代として)
 定員 120人(定員になり次第、締切)

医院継承講習会

相続税法の改正も踏まえて

日時 5月9日(木) 午後2時～4時
 場所 京都府保険医協会・会議室
 講師 ひろせ税理士法人所長 花山 和士 税理士
 協賛 有限会社アミス

新規開業予定者のための講習会

開業に必要な情報が盛りだくさん!!

日時 5月19日(日) 午後2時～5時
 場所 京都府保険医協会・会議室
 内容 ①銀行融資を受ける際の留意点
 -資金計画・事業計画の立て方・審査のポイント
 京都銀行営業支部業種別専門営業部 係長 東 洋平氏
 ②「雇われる立場」から「雇う立場」へ
 ~始めが肝心!スタッフ雇用の留意点~
 ひろせ税理士法人/株式会社ひろせ総研 特定社会保険労務士 河原 義徳氏
 ③先輩開業医からのアドバイス
 村山医院 院長 村山 祐一郎氏
 ④地区医師会への入会手続き、保険医協会の共済制度について

参加費 会員:無料、非会員:2,000円
 共催 有限会社アミス

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 京都糖尿病医学会会長 京都府国民健康保険団体連合会審査委員 和田 成雄氏
 共催 京都府保険医協会・ノバルティス ファーマ(株)



糖尿病治療の問題点としては、食後高血糖の是正と食前低血糖、体重増加、経年的降β細胞減少などがある。ところがインクレチン関連製剤の登場により、より安全に、より効果的に糖尿病治療を行うことが可能となってきた。DPP-4阻害剤は現在6種、7剤が臨床において使用可能であるが、その位置付けや効果、保険適応を含めた選択基準などを解説したい。また、DPP-4阻害剤は降糖作用のみでなく、肝、筋、脂肪組織、中枢、心血管系などに対するpleiotropic effectを有しており、とくに今回は心、腎に関する作用を紹介したい。
 一方、糖尿病診療には様々な保険上の留意点があり、在宅関連、検査、薬剤などに分けて解説する。

記帳講習会

経営内容の把握は正確な記帳から

日時 5月23日(木) 午後2時～4時
 場所 京都府保険医協会・会議室
 講師 山口 稔 税理士
 内容 記帳の基本:金銭出納帳、銀行帳の作成、記帳練習
 持ち物 筆記用具、電卓 協賛 有限会社アミス

裁判事例に学ぶ

医事紛争の防止 ④

宇田 憲司

本件の原告となる歯科医師(昭和40年生)Xは、1990年6月に保険医の登録を受けたが、97年10月に取り消されて、2年後に再登録を受けた経緯がある。04年8月から半年間、また05年10月から06年12月ま

納得いかぬ行政処分は 権利回復に提訴して

言したが改善されなかった。自分の名前をレセプトコンピュータに入力して記載された書類もあつたので、Aや他の保険医が行政処分を受けた場合、自分もその危険が及ぶか、以

(ア) 付増請求8人8件、(イ) 振替請求2人3件、(ウ) 二重請求および上記ア〜ウに関する不実記載が指摘されたが、一部入力誤りの過失はあるが他に故意の不実記載なく、固定給等

指定取消、保険医3人(Xを含む)に登録取消、1人に戒告の処分があつた。Xについては、上記期間中に2日間の監査があり、5月11日原告代理人弁護士も出席して聴聞があり、

そこで同月31日Xは、(a)を取消請求訴訟に変更申立てし、(b)を取り下げて効力の執行停止を申し立てた。横浜地裁は却下したが、その抗告審では執行停止が認められた(東京高決平19・12・27・決定文Xが故意に行った証拠がな

い等と認定され、処分は違法と判断され取り消された(横浜地判平22・4・14、確定・判決文X提供)。そこで、Xは、処分行政庁の違法な取消による収入減少612万2千円、信用棄損への慰謝料500万円、弁護士料460万円、計1572万2千円の国家賠償を求めて提訴した。裁判所は処分行政庁が通常尽

で、三重県の歯科診療所A前に登録を取消された経験から心配になり、06年10月2日に三重県社会保険事務所に電話でその旨情報提供して、相談した。その後、XはAを退職し、07年1月5日神奈川県で保険医登録も出席して聴聞があり、

指定取消、保険医3人(Xを含む)に登録取消、1人に戒告の処分があつた。Xについては、上記期間中に2日間の監査があり、5月11日原告代理人弁護士も出席して聴聞があり、

そこで、Xは、処分行政庁の違法な取消による収入減少612万2千円、信用棄損への慰謝料500万円、弁護士料460万円、計1572万2千円の国家賠償を求めて提訴した。裁判所は処分行政庁が通常尽

Q、外来管理加算は同日再診(生体検査、処置等せず)時も算定できますか。例え、午前外来にて診察し、午後電話再診を行つた場合は算定できますか。A、同日再診であつて診にかかるとは、再診の都度、要件を満たせば外来管理加算が算定

会員限定！ 個別に対応します 医療安全担当者スクール開始！

①各医療機関の個別学習

開催日時やレッスンの時間・回数は個別に応じます。費用は1クール1万円(テキスト10冊分)。場所は、京都府保険医協会の事務所。ご希望の方は、まずは協会まで電話でご連絡下さい。

②テキスト「事例で見る医療安全対策の心得」第Ⅱ章の完全マスター

患者対応法のマスターを目指します。レッスンでは、自院で実際に発生した事例を基に、テキストにそって分析するなど、受講者の希望にそった内容を含めます。

まずはお電話を！ ☎075-212-8877

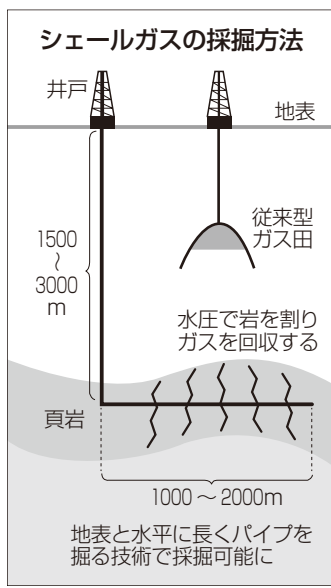
医療安全担当者スクールとは…

会員医療機関の医療安全担当者を対象に、協会の医療安全対策部理事・事務局が、個別に患者対応のノウハウをレクチャーさせていただきます。テキストは協会発行の「事例で見る医療安全対策の心得」。同第Ⅱ章「医療安全対策の常識と工夫」の完全マスターを目指します。

シリーズ 環境問題を考える

- 117 -

環境破壊の「シェールガス革命」



シェールガスの採掘が環境に与える影響には、①掘削廃液・汚泥による汚染②地下から出る有毒金属汚染③掘削や水圧破砕に用いる薬剤による、地下水、飲料水、表層水の汚染④シェー

Q、外来管理加算は同日再診(生体検査、処置等せず)時も算定できますか。例え、午前外来にて診察し、午後電話再診を行つた場合は算定できますか。A、同日再診であつて診にかかるとは、再診の都度、要件を満たせば外来管理加算が算定

1990年代以後、ガス採掘技術の革新、天然ガス価格の上昇などにより、従来採掘が難しく、コストが高つくことされた「シェールガス」(太古に泥土が堆積して固まったシェール(頁岩)層に閉じこめられていた。非在来型天然ガス)の一種の本格的な開発がアメリカを中心として起こってきた。石油、石炭、在来の天然ガスに代わるエネルギー源として、また在来

す。採掘の際、水で岩を砕く「水圧破砕」工法が、環境破壊や健康被害を引き起こします。シェールガスの採掘が環境に与える影響には、①掘削廃液・汚泥による汚染②地下から出る有毒金属汚染③掘削や水圧破砕に用いる薬剤による、地下水、飲料水、表層水の汚染④シェー

ケムメンタリーや「クローズアップ現代」でも取り上げられ、ひねった蛇口から水道水が燃える映像を見られた方もいらっしゃると思います。また、12年10月には、12月28日公開のアメリカの俳優マット・デイモン主演の最新作「プロミス・ランド」に、シェールガス採掘が人体や環境に悪影響を及ぼす描写があると、描写があると、その反省の上に立ち、21世紀を持続可能な時代に

型天然ガスの約3倍の埋蔵量、他の化石燃料に比べ燃焼時に発生するCO₂などの量が少なく環境への負荷が少ないとされ、シェールガスは一躍注目を浴び、今や「シェールガス革命」と呼ばれるまでになりました。

す。採掘の際、水で岩を砕く「水圧破砕」工法が、環境破壊や健康被害を引き起こします。シェールガスの採掘が環境に与える影響には、①掘削廃液・汚泥による汚染②地下から出る有毒金属汚染③掘削や水圧破砕に用いる薬剤による、地下水、飲料水、表層水の汚染④シェー

ケムメンタリーや「クローズアップ現代」でも取り上げられ、ひねった蛇口から水道水が燃える映像を見られた方もいらっしゃると思います。また、12年10月には、12月28日公開のアメリカの俳優マット・デイモン主演の最新作「プロミス・ランド」に、シェールガス採掘が人体や環境に悪影響を及ぼす描写があると、描写があると、その反省の上に立ち、21世紀を持続可能な時代に

患者向けアンケート

消費増税そのときあなたは？ 窓口での協力をお願いします。

協会は消費税増税による医療機関への影響を調査するべく、患者向けアンケートを作成しました。メディアページ(京都4月号)(4月25日発行)に同封し、10枚1セットを会員各位へお届けする予定です。ぜひ窓口でのアンケート調査にご協力下さい。締切は5月末日。用紙の追加が必要な場合は協会事務局 ☎075・212・8877までご連絡下さい。

保険診療 Q&A

外来管理加算の同日再診時の算定について

Q、外来管理加算は同日再診(生体検査、処置等せず)時も算定できますか。例え、午前外来にて診察し、午後電話再診を行つた場合は算定できますか。A、同日再診であつて診にかかるとは、再診の都度、要件を満たせば外来管理加算が算定

環境破壊の「シェールガス革命」

シェールガスの採掘が環境に与える影響には、①掘削廃液・汚泥による汚染②地下から出る有毒金属汚染③掘削や水圧破砕に用いる薬剤による、地下水、飲料水、表層水の汚染④シェー

