月に実施することを目指

ないだろうか。

グラム法の国民の声を無視 法や社会保障制度改革プロ

な政治の進め方を私達は決

智と情・和と洋などのバラ

ンスがますます要求される

のではないだろうか。(名)

界に必要なのは、この割烹

で機械化していく医療の世

ほっと心和む。猛スピード

着かもしれない。剛と柔・

して許してはいけない。

かし、

「責任野党」

ح

る。これまでのような横暴 改正の一括法案が審議され

)た強行可決。今通常国会

社員を賃金の安い派遣労働 す。これを受け、企業は正

しやすい国」

への一連の流 一企業が活動 安倍政権の

ではさらに集団的自衛権の

を提出し、

2015年4

業を推進する規制緩和では

とめた。通常国会に改正案 継続できるとした建議をま

た改正であり、

ブラック企

昨年暮れの特定秘密保護

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**

京都市中京区烏丸通蛸薬師

上ル七観音町637 第41長栄 電話 (075)212-8877 FAX (075) 212-0707 編集発行人 久保 佐世

主な内容

=604-8162

(0,0)

医療費控除の範囲について

4

画

地区医師会との懇談(宇治久世・左京)

(3面)

ご用命はアミスまで

◆医師賠償責任保険

◆休業補償制度

◆針刺し事故等

代議員会で今次改定のアンケート

(2面)



重点活動方針を提案する垣田理事長

えることで企業は同じ職場

3年ごとに入れ替

入れの上限を廃 働者派遣の受け となっている労 部会が現在3年 働政策審議会の

配される。この改正法案

企業側の利益を優先し

国」を意味する。

1月29日に労

者に置き換える可能性があ

労働者保護の後退が心

たち国民にとっては、 れであろう。このことは私

世

を戦争のできる国へと進め 解釈改憲も議論され、

日本

国民が生活

しにくい

ようとしている。また医療

においては医療・介護制度

での派遣労働者を無期限に

第186回定時代議員会開

今こそ開業医の正当評価

組みを継続しつつ、国・自

造改革路線へ抗する取り 度上半期の活動を総括。 鈴木由

一副理事長から13

上半期重点活動を総括

を目指して運動を進めたこ

る南山城村をはじめとする

ワークの活動に賛同を寄せ

TPP参加反対京都ネット

体の医療・社会保障拡充

護法の見直しに対しても緊 として盛り込まれた生活保 等に提出した。また、社会 とを報告。具体的には、 会議が出した報告書に対し **愛望書を政府に提出した。** 抗議談話を発表し、 の社会保障制度改革国民 障制度改革推進法で附則 政府 政 相楽東部3町村を訪問

に関するアンケートを実 関受診」「管理栄養士配置」 ため、「入院中の他医療機 医療機関の実態を把握する 活動協力を求めた。 「リハビリテーション点数」 診療報酬改定対策では、

労大臣等へ要望書を提出 し、不合理部分の改善を求 調査結果をもとに、厚 事者23人の出席で、岡田議長と茨木副議長が進行した。 京都府保険医協会は1月30日、 2013年度上半期活動報告および 決議案を採択した。 第186回定時代 代議員58人、理

議員会を開き、

関する問題点などを指摘。 民集会2013を開催し、 府民に対してTPP参加に TPPへの取り組みで TPP参加反対京都府 という名の新たな「個別指 入れを行った。 査の運営に関する改善申し に対する個別指導・立入検 との情報をつかみ、市に対 導」を京都市が行っている 11年度末より「実態調査 して医療扶助指定医療機関

開催したことを報告。「医 と医療へのゼロ税率適用を や14年度税制改正に対する 文化活動を報告した。 ハイキングをはじめとした 新たに設置したことや文化 療安全担当者スクール」 対策として各種セミナーを 求める要望をはじめ、経営 要望提出、 消費税増税中止 を

改革打破を 抑制主眼の提供体制

情勢を報告。数の力で強引 続いて、渡邉副理事長が

の理念そのものを歪める推 路線を押し進めている安倍 権を保障する国の責務を最 に新自由主義、 進法の廃止を強く求めてい 政権の危険性を指摘。生存

社会保障

る総合診療専門医制度が、

直しの一環として構想され

また、専門医のあり方見

国民会議で打ち出された

「緩やかなゲートキーパー

和な日本の追求⑤地域医療

を取り巻く課題や府・市の

愛いお城に変わった。その や白い巨塔はカラフルな可 先生はまさに名伯楽。もは

の連携で保険医の生

土活支援

明るくなった感じだ。この に女王様。世界が、ぱっと

輩の先生方、温かく支えた

お城を造ることを許した先

周囲の方たちも凄い▼声優

医療政策参画に取る

り組む⑥

土張を同じくする諸分野と

姫さんが闊歩、そしてつい

中リケジョ(理系女子)のお

機能」を備えたかかりつけ

その他、共済制度の充実

3・8 きょうと 関連企画

勝氏 講演会

日本経済のゆくえ ~原発やTPPにもふれながら~

3月8日(土) 午後5時30分 き

池坊学園・こころホール

(池坊短期大学洗心館B1階、京都市下京区四条室町鶏鉾町)

参加費 無料、先着順200人(申込不要)

京都府保険医協会、京都府歯科保険医協会 バイバイ原発きょうと実行委員会



1952年生まれ。慶応義塾大学 経済学部教授。専門は財政学、制度経済学 地方財政論。日本財政学会(理事)、 日本地 方財政学会(常任理事)、進化経済学会所属。 『原発は不良債権である』(岩波ブッ 著書は 『失われた30年―逆転への最後 **クレット**)、 の提言』(NHK出版新書)、『原発は火力より高い』(岩波ブックレット)など多数。 の提言』

同日、昼間は集会へ!

採択され、質疑応答では代

姫様細胞」と提案したかっ

(彼女はキスで目覚めた「お

> バイバイ原発3・8きょうと

3月8日(土) 午後1時30分~ き ところ 円山野外音楽堂

円山公園しだれ桜周辺でひろば企画を開催します!

バイバイ原発きょうと実行委員会

成したことを報告し 万が議論されるよう に れる日本医学会総会 して挙げた。 強化一などを重点 に向けての実行委員会を結 ては、15年に京都1 提案はすべて賛成多数で 特に医の倫理問題 医の倫理の正 う、総会 会を契機 で開催さ 題につい した。 しいあり 点課題と

が寄せられた。 問題についての意見・要望 議員から特定秘密保護法の (2・3面に関連)

療を受ける間もなく急死さ 作ったうら若き女性と、医 たらしい)を世界で初めて

ントに向け、 ある。 TPP 交渉 で加速させていく可能性が

さんの妻、フネさんもほと

さん一家を支えていた波平 代わりに割烹着を、サザエ ぎった。小保方さんは白衣 中を「白い割烹着」姿がよ

ん。対照的だが、私の頭の れた日本の代表的なお父さ

当な評価を求めるの 展させるため、 をはじめ、戦争をしない平 阻止④脱原発への転換実現 理事長が活動方針を TPP参加・医療の 障基本法の制定を目指す③ 障制度充実を求め、 ①国民皆保険制度 重点活動方針を 情勢報告を受け 開墾 て、垣田 業医の正 ②社会保 を守り発 を提案。 の産業化 社会保

私だけではないだろう。街

ぶりに思い知らされたのは

諺を、久し

のどこでも見かけるような

晴子さん」。驚いた。彼女の

凄さは今さら言うまでもな

いが、小保方さんを認めた

れであり、 当に評価してこなかった表 えてきた開業医の役割を正 リーアクセス」の否定につ 正当な評価を求めていきた い地域の医療提供体制構築 ながりかねず、優れた総合 とは、「自由開業制」「フ に向けて、今こそ開業医の 兼ね備えて、地域医療を支 診療能力と高度な専門性を 抑制ありきでな

軍事大国化

かなければならないと訴えた。

いることにも言及。このこ

医とリンクされようとして

補償プラン ◆自動車保険·火災保険 ☎ 075-212-0303

(所得補償、傷害疾病保険)

月の消費税増税までに、 ることを野党には期待でき 党もあり、その横暴を止め いう立場をとり、 に新自由主義改革を数の力 倍政権はさらに今まで以上 で通りの国民の声を無視し 景気が後退したり、これま なところもあり、増税後に の景気の動向はまだ不透明 ない。4月の消費税増税後 にすり寄る姿勢をみせる野 い。これらを考えると、 た横暴な政治を続けるなら 安倍政権も盤石ではな る。4月という重要なポイ と思われる。このような情 勢の中、私達は4月の診療 る4月までの妥結を目指す 向をしっかり監視 に力が削がれる状況にあ 行わなければならず、それ を食い止めていかな 国民の力で安倍政 報酬改定に向けて準備等を マ大統領がアジアを歴訪す 安倍政権の動 し、私達 権の横暴 シもオバ

のおふくろの姿に、なにか

んど割烹着姿だった。日本

確認

医 寸 評 界

ず」という かけによら 「人は見

メディカルページ http://www.healthnet.jp 保険医専用サイト http://www.hokeni.jp (ユーザー名・パスワードとも kyohoi) メールアドレス info@hokeni.jp

の声で広く知られている彼

ん」のお父さん「波平さん」

永井一郎氏の訃報が入って

きた。国民的漫画がザエさ

新しい万能細胞「STAP」 は、仕事先で急死された▼ ることはないともいわれて たかを法廷で明らかにされ

ただきたい。

岡田楯彦議長

協会への

(文責:編集部)

まさに戦前の治安維

されてもどの部分に抵触し

と協力しながら危機感を

時廃止を求める」と掲げて とも含めて「原発政策の即

いる。決議案にも明記する

ようにする。

もって運動に取り組んでい

べている。同法違反で起訴

たような人たちも反対と述 に自民党の幹事長をしてい

ることができるのであると あってこそ国民の健康を守

針」に再稼働を認めないこ

病床機能分化の推進

在支診・在支病の要件強化 訪問点滴注射指導料の対象拡大

訪問看護STからの報告で 主治医が材料提供

在宅自己注射評価の見直し 介護保険リハビリへの移行促進 廃用症候群リハの適正化

その他5%

積極的に 算定 0% 点数によって

患者によって

どちらとも 言えない

算定 21%

その他

図 4 主治医機能評価の「外来包括点数」

図 5 うがい薬のみ処方の保険適用除外

未回答 4%

0%

飯田哲夫理事

いう観点に立ち、患者さん

るための法律であり、 特定秘密保護法は戦争をす

過去

いるように、医師も平和が 体が撤廃に向けて運動して

> うした記述がないのは、 げるべき協会の決議案にそ

سلح

図 3

20%

算定しない 11%

できれば 算定しない 42%

賛成 13%

島津恒敏代議員(中西)

ではなく、弁護士などの団

成立したから諦めるの

秘密保護法について

持法に類似する悪法であ

働を検討している。この動

現時点の骨子

40%

はそれへの危機

ない中で、政府は原発再稼 発の問題が何も解決してい

きに真っ先に反対の声をあ

感想を尋ねた。

(43%) と最も多く、「不

が31人(41%)と続 合わせると8%にの

「大いに不満」が32人

代議員に今次診療報酬改定でアンケート

8

来包括点数」「うがい薬のみ処方の保険適用除外」 ケート調査を行った。 アンケートでは、「改定率_ 席保険医を対象に、14年度診療報酬改定に係るアン について尋ねた。結果は次の通り。 「現時点の骨子(1月15日)」 「主治医機能に係る外 保険医協会は1月30日の代議員会で、代議員等出

改定率について

改定となったことについて 実質1・26%のマイナス 費増税補填分を差し引くと 0・1%とされたが、消 改定率について、プラス 的に多いことが分かった。 た (図1) に思っている保険医が圧倒 「満足」との回答はなかっ 改定率については、不満

2、消費増税対応に ついて

ねた。

等への上乗せを中心としつ 対応について「基本診療料 消費税率引き上げに伴う 個別項目への上乗せを く53人(71%)あった。「厚労 配分)」との回答が最も多

ぼ

った。「仕方がない」が

第186回定時代議員会

励ましと受け取りたい。

(財源の約「3分の

■替成

□反対

どちらとも 言えない

原発再稼働について

11人 (15%) あったが 基本」と中医協で決められ 組み合わせる形での対応が ているが、どのような上乗 改定率 図] わからない 1% 仕方ない 15%・ 大いに不満 43% 不満 41%

ぼ「全額」を基本診療料に せ方法がよいと考えるか尋 「厚労省案②(財源のほ た。 2

医療保険から介護保険のリ 介護被保険者等について、 ンを受けている入院外の要 「維持期リハビリテーショ されていることがわかる。 逆に最も反対の数が多 割合も高かったのは

感が表れている。

なお、どの項目について

の回答も8人

あっ

026

026

25

30

%)、「絶対算定しない」

80% 100% であった。維持 期リハビリをと た場合の評価 めの、移行させ との思惑が透け にかく介護保険 に移行させたい

60% て見え、回答に る「外来包括点数」 主治医機能に係

れた場合、算定しようと思

5、うがい薬のみ処方 の保険適用除外

図 6

十分あり得る

中医協軽視

その他 不明 🕦 1

かった。

また、中医協で

0

ていることが

して欲しいと考え

5

療養の給付縮小

他に拡大を懸念

険適用除外」の方針が示さ 「うがい薬のみ処方の保

多数を占めた く、「反対」 (図5)。 47人 (63%) と (13%) と少な 「賛成」は10-

反対 63%

6 まとめ

と矛盾」が最も多く、28 へ、「うがい薬のみの処方 いること 「今後他 で、効能・効果が認められ どの理由で、うがい薬のみ ているものもあった。 が、まだ賛否を判断しかね については歓迎している ていることと矛盾があるな た上で薬価基準に収載され 主治医機能に係る「外来

合も高かったのは「介護保 患者に対して、点滴注射を る内容のうち、回答者の関 患者訪問点滴注射管理指導 険の訪問看護を受けている 1月15日)で示されてい 定程度行った場合、在宅 中医協「現時点の骨子」

最も賛成の数が多く、

心のあるものについて、

3、「現時点の骨子」

開業医の奥様向けセミナー 現職塾・予備校講師にょる受験セミオ

3月12日(水)午後2時~4時

所 京都府保険医協会・ルームA~C 中央受験センタ

隆氏(現職塾講師) 宮崎

第2部:医系受験 中央受験センター

長谷川 弘一氏(医学部受験専門)

参加費 無料 (茶菓子付) 賛 有限会社アミス

3月30日(日)午後2時~4時頃 「雨天は、協会会議室にて講義をします。 連絡は 事前に申込時登録の携帯電話連絡先に致します。

1.000円 (講習料・銭湯代含む)

午後2時 河原町丸太町 北東角

師 佐藤 光子さん (大阪教育大学非常勤講師)

20人(要申込) 員

プロフィール

97年から大阪国際女子マラソンに11回出場。ベストタイ ムは2時間47分53秒(2005年大阪国際年齢別ランキング 1位)。100kmウルトラ8時間08分18秒(2006年鳥取にち なん優勝)。トレイルランニング9時間25分49秒(2012年 日本山岳耐久優勝)。94年から大阪教育大学公開講座「楽し いジョギング教室」をはじめ安全で楽しいランニングに普及 に携わる。2009年 第22回ランナーズ賞を受賞。

図 2 消費増税補填の方法 その他8% -厚労省案① 厚労省案271% れていた内容だけに、注目 算定できずに改善が求めら こと」であった。これまで 料を算定できるようにする

(8%) あった (図2)。 「その他」との回答も6-の上乗せを望む意向が伺え は、16人(21%)であった。 できる限り基本診療料へ を基本診療料に配分)

ハビリテーションへの移行 を促進させるた

> る現状も明らかとなった 点ではまだ判断しかねてい い」との回答があり、現時 も一定「どちらとも言えな

> (21%)、「点数によって算 者によって算定」が16人 過半数を占めた。一方、「患 た。算定に否定的な回答が

014

15

20

回答は皆無であった。慎重

が、「積極的に算定」との

が6人(8%)あった

保険適用除外の反対理由

010

10

は、できるだけ基 る補填について り、消費増税に係 不満に思ってお 改定率について、 度診療報酬改定の ら保険医は、

本診療料に上乗せ

な姿勢が伺えた(図4)。

(図3)° 4

主治医機能を評価する

 $\widehat{42}$

の回答が最も多く31人 外来包括点数」が導入さ 「できれば算定しない」

(1)

尋ねた。 れていることに ついて、賛否を

基準に収載されて

効果が認められた上で薬価

を尋ねたところ、

注射指導料の対象拡大」等

ついて「訪問点滴

の骨子」の内容に 示された「現時点

反対 の

反対」理由 今回のアンケー

それぞれ26人で続 拡大される恐れが は十分あり得る」 の分野にも保険適用 用除外が ある」が た (図 的な姿勢が明らかとな 処方の保険適用除外に否定

宇治久世医師会と懇談

月8日 うじ安心館3F大会議室

後発医薬品や在宅で意見交換

きたい」とあいさつ。続い が、医療を良い方向に進め ていくべく、皆で考えてい ある。厳しい情勢ではある て協会の垣田理事長があい い。今年は診療報酬改定が 導のほど宜しくお願いした り、協会には今後ともご指 療の充実に取り組んでお 世医師会との懇談会を開催 医師会の土井邦紘会長より 会で開会。冒頭、宇治久世 世医師会の二宮宏理事の司 から9人が出席し、宇治久 宇治久世医師会は在宅医 した。地区から11人、協会 協会は1月8日、宇治久 | 承認しているが、後発医薬 品は安全性の問題もある。

どの意見が出され 療に支障が出る」な なったケースがあ 証を車の前に提示し 問看護中に駐車許可 なり、地区から「訪 の駐車問題が話題と ていても駐車違反と

さつ。各部会の担当理事か ら各部会の報告を行った かのような発言がある。厚 医薬品使用を推奨している 薬品が話題となった。地区 労省は多くの後発医薬品を より「行政や保険者は後発 意見交換の中で、後発医 矛盾を感じる」など

·月 18 日

ウェスティン都ホテル京都

制といいながら、新薬開発 くなるのでは」「医療費抑 医薬品との薬価差を少なく うした問題を検討していき ルすべき」「医師の裁量権 点で医薬品承認のあり方を 格のみを重視した後発医薬 低医療費政策の目的で、価 では莫大な医療費を使って すれば、先発品が使いやす 薬価をもっと下げて、後発 たいと述べた。これに関連 意見が出され、協会よりこ ピールしてほしい」などの 師の裁量権を尊重すべくア に関わる問題だ。協会は医 ケースがあることをアピー めに後発医薬品が使えない ら、適応症の違いがあるた 考えるべきだ」「医師の側か 者のためにも、根本的な観 中で、駐車に関して配慮さ する必要がある。許可され だきたい。しかしながら厚 なることがありご留意いた な駐車等は、違反の対象と の往来に支障が生じるよう ている場所であっても、車 可を受けるが、適正に利用 車禁止の場所に特例的に許 れるべきケースもあると思 労省が在宅医療を推進する 規定があり、どちらも、 禁止除外指定』の2種類の

い」と述べた。

交換をもって、閉会した。

また、在宅医療で 機関が負担することにな は本体に充当されなかっ 改定率は実質1・26%のマ 夫会長から、2014年の 冒頭、左京医師会の山際哲 太郎副会長の司会で進行。 が出席した。懇談会は赤木 た。結局消費増税分は医療 イナスで、薬価引き下げ分

20人が参加して開催

り「京都府道路交通規則で た。これに対して、協会よ は、『駐車許可』と『駐車 5兆5000億円もつぎ込 よる消費縮小・景気低迷に 個々の財政支出を中医協並 まれようとしている。この し出され、来年度予算では 対する経済対策が前面に押 具体化の中で実質的に反故 公安定政権成立と並行した 総選挙・参院選挙による自 の「3党合意」はその後、 にされた。代わって増税に で消費税増税分を全て社会

歩になることが窺える。こ

診療報酬改定は消費税補填 ずである。しかし、今回の われ、必要に応じて協会と 分で糊塗したマイナス改定 ば、医療充実に当てる増額 して要望を行っていきた 分など容易に捻出できるは

医療崩壊を招きかねない。 れでは小泉政権時代の毎年 定と患者負担軽減策を強く 我々は医療充実のプラス改 2200億円削減と同様に 療事故調査制度、第6次医 医療の分野では他にも医

リメント等についての意見 る。 また、 TPP は戦略特 ど重要課題が山積してい 療法改正、新専門医制度 (含、総合診療専門医)な 懇談会ではその他、サプ

である。改定額不足の批判 れる保険医療・介護給付費 が2025年時点で予想さ 金・基金で誤魔化そうとし の5兆円削減に向けた第一 ている。今次診療報酬改定 には一時的・限定的な補助 握せずに、また地域差を無 向を聞かず、患者実態を把 ている。問題はこれらの議 論が実地臨床家の意見や意 し崩し的拡大を図ろうとし どの側面から混合診療のな

決

るべきことは、世界に冠た 柔軟・的確に対応する医療 価し、地域の医療ニーズに る日本の医療を支えている 提供体制を整備することで 医療現場の担い手を高く評 である。今何よりもなされ

視して進められていること

ている。その一環として特 が、その内容には国民・医 定秘密保護法が制定された 可能な体制整備に乗り出し 衛大綱策定など次々と戦争 和主義という御旗の下に国 また安倍内閣は積極的平 ある。現実から乖離し運用

が強く中止すべきである。 込み、混乱を拡大する恐れ 不合理と不信・不満を持ち 度は医療現場や患者の中に 硬直化が目に見えている医

義・軍事挑発にも、

する。我々は中国の

の覇権主

も含まれており廃棄を要求

療・医療者を拘束

の軍事大国化にも

反対す

と安定課題は相互理

弽解•相

る。東アジア地域での平和

結局なされぬままである。

れた国費のムダ削減諸策は やるべきことがあると言わ

これらの財政課題に取り組

33人が参加して開催 の懇談会

のない社会の基盤作りに重

186回定時代議員会

介護、子育てや老後の不安

事業拡大ではなく、

医療や

2014年1月3日

京都府保険医協会

気浮揚策や軍備拡張・公共

的な金銭ばら撒きによる景

医協会代議員会の名におい

以上、本日の京都府保険

そもそも国家予算は一時

することを求める。

働などの原発依存から脱却

障基本法』の制定を求める る。その礎として『社会保 政策の基本を再生可能エネ 望む。また国のエネルギー

ルギーへ転換し、原発再稼

いの中で解決されることを **互尊重と友好交流の話し合**

基本的権利としての医療や

み、国民の立場に立って

社会保障制度充実実現を果

たす政策に転換すべきであ

である。これが医療 基づいて価格を引き て維持する仕組みの 費抑制政策と結びつ 求められているから する仕組みの導入が 楽品の承認を困難に 廃、ジェネリック医 トげる仕組みの撤

差に直結する社会が到来す 外併用療養費制度が拡大 価に本体が圧迫されて保険 まう。「公平性」は崩れ、 面解禁への道が開かれてし 結果として混合診療全 けば、膨れ上がる薬

サービス市場への営利企業 由化では、「非営利性」

の一つとされ撤廃が求めら 求に変質していくというこ とは、医療の目的が利潤追 企業に開放されるというこ アクセス制限」が 患者不在の不正行為が横行 る営利企業の例のごとく、 れる。医療機関経営が営利 競争原理が支配する市場で することになろう。 とであり、介護保険におけ あるべき提供

がっていくであろう。

また、 対しなければならないと訴 くなり、利潤動機に基づく 医は一丸となって参加に反 ら崩壊に導く決定的なイン いびつな提供体制ができあ パクトを持つものであり、 は国民皆保険制度を根底か いった考え方は成り立たな 三つの原則を守るため保険 このように、TPP参加 終了した。

医療の公平性・非営利性守るためTPP参加阻止 医協での状況等を解説。医 療機関と消費税のあり方に ついては、医療機関が消費

の意見が出された。

区から27人、協会から6人 師会との懇談会を開催。地 中小企業である診療所 消費増税手当て分の具体的 らの情報提供を行った。 のあいさつの後、各部会か いさつ。協会の垣田理事長 テーマを中心に、協会より にご議論いただきたいとあ だわからない。本日は活発 域医療の役に立つものかま いうが、それが果たして地 0億円の基金を準備すると 続いて地区より出された まず、医療と消費税では、

アップもままならない。国 な点数配分案について、中

制度の創設を目指す動きに 税額控除が行える「ゼロ税 医療を課税にするのではな 税還付を受けられる仕組み 行っていること説明した。 置法の適用、新たな補助金 率」の導入や、租税特別措 く、非課税のままで仕入れ の導入を目指しているが、 ついて、保団連でも議論を TPPの医療への影響に

ついては、まず国民皆保険 く。新薬の価格を引き上げ 価や材料価格の高騰を招 させない」の三つだと強調。 則は、「公的な医療給付範 しない」「営利企業・株式 性」。それを守るための原 柱は「公平性」と「非営利 会社を医療機関経営に参入 る」「混合診療を全面解禁 囲を将来にわたって維持す 制度を支える理念の二つの 「公平性」を考えると

問題となる。現在の「医療 である、サービス貿易の自 TPPの最も重要な目的

2月22日(土) 午後4時30分~ ホテルフジタ奈良

与謝・北丹医師会 3月8日(土) 午後3時~ ホテル北野屋ハーモニーホール

亀岡市医師会 3月29日(土) 午後3時~ ガレリアかめおか

医療費控除の範囲について

確定申告時において、医療費を一定金額以上支払ってい る場合、医療費控除として所得から差し引くことができます。 医療費控除の範囲をお知らせしますので、先生方はもち ろん患者のみなさんにも周知下さい。

なお、医療費控除の申請については領収書の原本提示が 必要ですが、税務署では領収書の確認ができれば領収書を 本人に返却するとしています(申告書郵送時の場合は、返 戻を希望する旨の書面および返信封筒を同封することが必 要)。申告後、高額療養費や高額医療費の償還申請に使用 する際は領収書を返却してもらって下さい。

医療費控除の対象となるのは、本人分だけでなく生計を -にする配偶者やその他の親族分も対象となります。

医療費控除のみの還付申告については、確定申告期間の 3月15日以降でも取り扱いをしていますので、医療費控除 の適用が受けられる方は還付申告をして下さい。

医療費控除対象の範囲

●诵常の医療費

- ①医師、歯科医師に支払った診療費、治療費
- ②治療、療養のために必要な医薬品の購入費
- ③病院、診療所、介護療養型医療施設、介護老人保健施 設、指定介護老人福祉施設、指定地域密着型介護老人福 祉施設、助産所へ支払った入院費、入所費
- ④治療のためにあんま・マッサージ・指圧師、はり師、 きゅう師、柔道整復師に支払った施術費
- ⑤保健師や看護師または准看護師に療養(在宅療養を含 む)上の世話を受けた費用および療養上の世話を受ける ために特に依頼した人に支払った療養上の世話の費用
- ⑥助産師による分べんの介助および妊婦の保健指導の費用 ⑦介護福祉士による喀痰吸引等または認定特定行為業務従
- 事者(一定の研修を受けた介護職員等)による特定行為 ⑧国民健康保険で療養の給付を受けた人の市町村や特別区 または健康保険組合からの告知書などに基づいて納付し た療養費の一部負担金
- ⑨次のような費用で、医師等による診療や治療などを受け るために直接必要な費用
 - 通院費用、入院の部屋代や食事代の費用、医療用器 具の購入代や賃借料の費用で通常必要なもの
 - 自己の日常最低限の用をたすための義手、義足、松 b. 葉づえ、補聴器、義歯などの購入の費用
 - c. 身体障害者福祉法、知的障害者福祉法、児童福祉法 などの規定により都道府県や市町村に納付する費用の うち、医師などの診療費用またはa.b.の費用に当た るもの
- ⑩財団法人骨髄移植推進財団に支払う骨髄移植のあっせん に係る患者負担金(非血縁者間骨髄移植患者登録証明書 兼患者負担金領収書の発行必要)

- ⑪社団法人日本臓器移植ネットワークに支払う臓器移植の あっせんに係る患者負担金(臓器移植患者登録証明書兼 患者負担金領収書の発行必要)
- ⑫特定保健指導費(高血圧症、脂質異常症、糖尿病と同等 の状態であると認められる基準を満たしている場合)

●特別な費用・施設の利用料金

- ①紙おむつ購入費用および貸おむつ賃借料
 - ※ただし、イ. 傷病によりおおむね6カ月以上にわたり 寝たきり状態にあると認められる者、ロ. その傷病に ついて医師による治療を継続して行う必要があり、お むつの使用が必要と認められる者。イロいずれにも該 当し、治療を行っている医師が記載した「おむつ使用 証明書」の提示があること
 - ※おむつ代の医療費控除を受けることが2年目以降で介 護保険法の要介護認定を受けている一定の人は、市町 村が主治医意見書の内容を確認した書類または主治医 意見書の写しを「おむつ使用証明書」に代えることが できる

②ストマ用装具に係る費用

- ※退院後も継続してストマケアの治療を受ける必要があ り、その治療上、適切なストマ用装具を消耗品として 使用することが必要不可欠であると医師が認めて発行 した「ストマ用装具使用証明書」の提示がある場合
- ③温泉利用型健康増進施設(クアハウス)として認定を受 けた施設で、医師の指導により温泉療養を行うための利 用料金
 - ※医師が発行した「温泉療養証明書」の提示が必要 ※治療のために支払われた設備の利用料等であることを 明記した認定施設の領収書の提示が必要
- ④指定運動療法施設(スポーツクラブ等)として認定を受 けた施設で、医師が治療のために患者に運動療法を行わ せるために必要な利用料金
- ※医師が発行した「運動療法実施証明書」の提示が必要 ※治療のための施設の利用料であることを明記した施設 の領収書の提示が必要

●介護保険関係

①指定介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)等の施設 サービス

要介護度1~5の認定を受け指定介護老人福祉施設また は指定地域密着型介護老人福祉施設に入所する人の介護 費、食費、居住費の自己負担額の2分の1相当額

※対象費用の額が記載された指定介護老人福祉施設利用 料等領収証の添付または提示が必要

②居宅サービス

2014年診療報酬改定 中医協で答申 4月1日 東海 東海

A COLUMN TO THE PROPERTY OF TH

に正確な報道を申し入れ 参考報酬の責責税対応

居宅サービス計画または介護予防サービス計画に基づい て右表の対象となる居宅サービス等を利用する人の自己 負担額

③介護保険制度下で実施される介護福祉士等による喀痰吸 引

医療系サービスとあわせて利用しないと医療費控除の対 象とならない福祉系の居宅サービス等だけで利用し、か つ、当該居宅サービス等において実施されるもの。居宅 サービス等に要する費用の自己負担額の10分の1

※「居宅サービス等利用料領収証(喀痰吸引等用)」の添 付または提示が必要

●保険金などで補填される場合

以下のような支払いを受けた場合は支払った医療費から

- ①健康保険法、国民健康保険法、家族移送費、家族出産 育児一時金、高額療養費・高額介護合算療養費等の医 療費の支出を給付原因として支給を受けたもの
- ②損害保険契約または生命保険契約に基づいて医療費の 補填を目的として支払いを受けた傷害費用保険金、医 療保険金または入院給付金など(これらに類する共済 金を含む)
- ③医療費の補填を目的として支払いを受けた損害賠償金 ④任意の互助組織から医療費の補填を目的として支払い を受けた給付金

介護サービス等の種類 ◎訪問リハビリテーション ◎居宅療養管理指導【医師等による管理・指導】 ◎通所リハビリテーション【医療機関でのディ サービス】 ◎短期入所療養介護【ショートステイ】 医療費控除の対象 • 定期巡回·随時対応型訪問介護看護(一体型事 となるサービス 業所で訪問看護を利用する場合) 複合型サービス(上記の居宅サービスを含む組) 合わせにより提供されるもの。生活援助が中心 の場合を除く) • 介護老人保健施設 • 介護療養型医療施設 ◎訪問介護【ホームヘルプサービス】(生活援助中 心の場合を除く) ◎訪問入浴介護 ◎通所介護【デイサービス】 ◎短期入所生活介護【ショートステイ】 上記の居宅サ ◎夜間対応型訪問介護 ビスと併せて利 ○認知症対応型通所介護 用する場合のみ ○小規模多機能型居宅介護 医療費控除の対 • 定期巡回·随時対応型訪問介護看護(一体型事 象となるもの 業所で訪問看護を利用すしない場合および連携 型事業所に限る) • 複合型サービス(上記の居宅サービスを含まな い組合わせにより提供されるもの。生活援助が 中心の場合を除く) • 介護老人福祉施設 1/2が医療費控除の 対象となるサービス • 地域密着型介護老人福祉施設 ______ ◎認知症対応型共同生活介護【認知症高齢者グ 医療費控除の対 ループホーム】 象とならない介 ◎特定施設入居者生活介護【有料老人ホーム等】 護保険の居宅 • 地域密着型特定施設入居者生活介護 サービス等 ◎福祉用具貸与

◎印は介護予防サービスも同様

※自己負担額(対象費用の額が記載された「居宅サービス利用料領収 証」) の添付または提示が必要

3ステップでより理解が深まる!

2014年診療報酬改定 新点数説明会の開催案内

2014年度診療報酬改定に対応して、京都府保険医協会では、改 定のポイントをわかりやすく解説する点数説明会を2月、3月、 4月にわたり3段階で開催します。ぜひご参加下さい。STEP2・ 3 は要申込。(申込書はグリーンペーパーNo.209 P.66)



中医協答申説明会(第1次新点数検討会)

2月25日(火)以降、常時閲覧可能 配信日

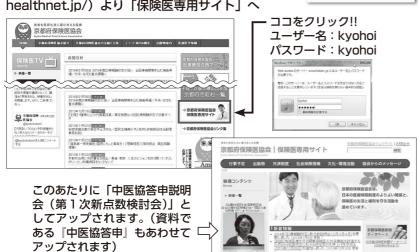
インターネット配信のみ 方 法

資 料 『全国保険医新聞』診療報酬改定特集号に 掲載の中医協答申

> ※会員に1部無料で送付(本紙に同封)。 インターネット上にも掲載します。

インターネット配信閲覧方法

京都府保険医協会のトップページ(http://www. healthnet.ip/) より「保険医専用サイト」へ



『点数表改定のポイント』説明会(第2次新点数検討会)

3月**23**日(日)午前10時30分~12時30分:入院 午後2時~4時30分:入院外

京都市会場:テルサホール(京都テルサ内) (南区東九条下殿田町70 ☎075-692-3400)

資料 『点数表改定のポイント 2014年4月版』

3月27日(木)午後2時~4時30分 \Box

北部会場:舞鶴西総合会館3階 林業センター会議室

(舞鶴市字南田辺1 ☎0773-75-2250)

資料『点数表改定のポイント 2014年4月版』



会 場 ①京都市会場: **テルサホール** (京都テルサ内)

②北部会場:舞鶴メディカルセンター (舞鶴市北吸1055-3 ☎0773-64-0901)

※北部はデータ配信によるサテライト開催となります。

資料 『新点数運用Q&A・レセプトの記載 2014年4月版』

主催 京都府保険医協会 協 賛 有限会社アミス



(写真は20~2年4月版)

その後再び左上腹部と背部 を処方し患者は帰宅した。 食道炎の疑いでニトロペン。 なく、狭心症または逆流性 ンと採血を行ったが問題は

部レントゲンを実施。しか

期再分極と考え、急性心筋

族と親戚に対し、当該医療

タ確認を行っており、

し、CK、CKMBのデー

題に発展することなく終了 継続を諦めたため、金銭問

のST上昇は症状からも早 波の増高はなく、V2V3 来受診。当初外科担当医が

に痛みを認めたため当直外

を行ったが、膵炎の所見は

たため、心電図、腹部エコー

方し、胃カメラ検査を指示 急性胃炎と診断し胃薬を処

し一旦帰宅させた。患者は

背部の痛みを訴え

かった。心電図からは、T

なく腎盂拡張は認められな

同日に自宅で突然倒れ、近

できず死亡が確認された。

があるため、胸部レントゲ

受診。医師は気胸の既往歴

てがすぐに

確

定

診

できる

C

す

日の午後に休日救急外来を

朝より背部痛があり、翌

(5)歳代後半男性) (事故の概要と経過)

の当直医に診察を依頼し

心窩部から左季肋部に

生・社協・医師会・歯科医

員会を設け、以下の事業を

ぞれの会を企画する実行委

警察・消防・自治連合・民 を立ち上げ、社会福祉課・ ければならない。

ら新薬も3種類発売され、 とが大切だ。2011年か 支える環境づくりをするこ

ター等の代表者、またそれ 会・地域包括支援セン

行っている。

医(かかりつけ医)にとっ て、認知症を正しく理解し 地域医療を守る一般開業

られる社会に変えていかな み慣れた地域で暮らし続け 本人の意思が尊重され、住 が格段と進歩してきた。地 の発展もあり、認知症医療 ここ数年来の早期診断など 西京地区では、世話人会

安心して暮らせる町づくり

療提供体制づくり=勉強会 ための物忘れ相談医セミ 書の作成、ならびにかかり つけ医認知症対応力向上の 物忘れ相談用情報提供

経営部会 裕展

るしかなかった時代から、 域で暮らす生活をあきらめ

兼地域医療介護関係者懇談 かかる費用は自己負担とな きないため、処方せんの再 の場合の処方せん再交付に んがなければ薬剤を調剤で

載することが必要です。

の部位、ニトロペンの効果 が明瞭でなかった点、

その検査結果からは、心筋 な検査は行っている。

正しく理解し適切に対応で きる環境づくり=毎年1回 ①すべての人が認知症を らびに研修会の開催―。 会や関係各団体との総会な これらの中心になるのは 一般開業医

医)であり、地域の力であ (かかりつけ

家族.

づくり=専門医へつなげ 見・早期対応ができる体制 の区民公開講座②早期発



処方せん交付後、保 処方せんの再交付について ります。

ら申し出があった場合、ど 薬剤を紛失した、と患者か のように対応すればいいで 険薬局で調剤してもらった A、保険薬局は、処方せ 術料は全て自己負担とな す。処方せん「備考」欄に 受ける場合の薬剤料、技術 る」ことが分かるように記 料も全て自己負担となりま 方せんにかかる薬剤料、技 によるものであり、当該処 は「薬剤紛失に係る再発行

梗塞は否定的と考えた。さ もに上昇を認めず、その後 ため、症状と検査結果から かわらず胃の拡張を認めた も認めなかった。深夜にか 施したが大動脈解離の所見 したが、CK、CKMBと らに採血分を再度検査依頼 診察時に急性心筋梗塞と診 機関での状況を説明したが あったため、当該医療機関 急性心筋梗塞という結果で 納得せず、また当該医療機 関としても急性心筋梗塞と いう検死結果に納得できな たのに、心臓疾患を考えな

る。1回目の診断を尊重 症を疑ったにもかかわら てほしかった。 れたことに不信を感じてい ず、2回目の救急外来では し、循環器系の疾患を考え ②胸と背中の痛みを訴え

難であったと考えた。むし

ろ解離性大動脈瘤を考慮し

を得ない。ただし、採血を たことはこの段階ではやむ

やり直して血液データの再

塞と診断することは当時困

を疑うようなものでなかっ

ず、患者の痛みも心筋梗塞

たため、急性胃炎と診断し

かったのか。 境器 医師の 診察を 依頼しな がいたはずなのに、なぜ循 いことがあるのか。 ④以前から診察をしても ③救急対応に循環器医師

> の努力を行ったものとし 夜間の対応としては精一杯 造影CTを実施するなど、

て、ミスがあったかについ

4年10カ月間を要した。

(解決方法)

紛争発生から解決まで約

該医療機関の救急外来に ので都合がよいと思い、当 らい、病歴がわかっている を行い、午後の救急外来時 ゲンと心電図、腹部エコー 背部痛と上腹部痛を訴えて の採血も再度血液検査に回 いる患者に対し胸部レント 夜間救急外来において、

師に相談せず死亡したこと 書いた(記録は残っておら について謝罪し、謝罪文を ①1回目の診察時に狭心 遺族からの主張は以下の 行った。しかし逆に病歴の 夜間救急外来受診時の疼痛 りを感じる。 胃潰瘍にこだわり、心筋梗 塞を見のがすこととなり憤

> は得策でないとして交渉の 側弁護士がこれ以上争うの

た。その交渉の中で、患者 め、弁護士間の交渉となっ 患者側が弁護士を立てたた 干の過誤を認めていたが

当初は、医療機関側が若

保険薬局で改めて調剤を 医療安全シンポジウム

精神疾患が疑われる患者さん゚。対処法

精神疾患の理解を求めて~

3月15日(土) 日 時

①シンポジウム:午後4時~

②懇親・懇談会:午後6時30分~8時

新・都ホテル(JR京都駅八条口前)

パネラー

NPO法人 ささえあい医療人権センター NPO団体 COML 理事長 山口 育子氏

光愛病院 外来師長

まどか氏

誠司氏 浜垣

愛氏 士 富永 富永愛法律事務所 弁護士

2.000円 (懇親会費含む) ※当日徴収

申 込 地区・医療機関名・参加代表者名と人数をご記入の上、 FAX(075-212-0707) で3月7日(金)までにお申し込み 下さい。

共催 京都府保険医協会 侑アミス

後 援 京都府歯科保険医協会

医療法上義務付けられている医療安全管理のための研修とな り、参加者には参加証を交付します。

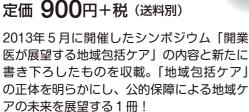
提供体制改革・専門医のあり方見直しが注目される今、必読の書!

なかったか。

することも考慮すべきでは 確認と入院のうえ経過観察

地域フ

編 京都府保険医協会





3月27日(木) 午後2時~4時 京都府保険医協会

ひろせ税理士法人

有限会社アミス

花山 和士 税理士 医療法人設立の目的 税制改正の影響 今後のあり方について

だったと想像する。昔の口 に行ったから、その時間帯 う。午前0時過ぎにトイレ 日早朝のことだったと思

たことは前に書いた。ぼく

人野小学校に校医としてい

新規開業予定者のための講習会開く

規開業予定者のための講習 ている勤務医を対象に、「新 協会は、新規開業を考え 昭氏が講演。第2講目は、 銀行融資を受ける際の留

式会社の堀士均氏、増田博 共催は有限会社アミス。第 会」を1月26日開催した。 テップ」をアルフレッサ株 1講目は、「ここだけは押 開業までのス

ドバイスを行った。 明氏が先輩開業医としてア 中整形外科医院長の田中伸 氏が講演。第3講目は、田 ト」を京都銀行の山本雄悟 の立て方、審査のポイン 意点―資金計画・事業計画

経営理念・診療方針 の明確化を

業に向けた準備では「基本 要であり、開業後のスムー もなると説明。開業にあ 構想」の決定、「経営理念」 おける必要資金の参考が示 別の目安が示され、開業に は、テナント開業での各科 たっての総費用について ズな医院経営のポイントと 一診療方針」の明確化が重 第1講目で堀士氏は、開

開業を支援した実例をもと るかが鍵であると指摘し 当者と信頼関係が構築でき は医師と開業を支援する担 に解説。開業が成功するか 次に増田氏は自らが新規

参加費

無料

多く参加開業考える医師が

くれとして、無能ながら警

察医として、なかなかK氏

生だった。当時芦田先生は

たのが福知山出身の芦田先

また校長がぼくに対して何

た。ぼくはその時、宮津中

か報復的な態度を取ったと

いう記憶も全くない。矢谷

会った。彼は京都住で大阪 学を出てから初めて矢谷に

時、ぱたりと倒れ意識不明 は悲憤慷慨し、声をあげた は聞かなかったが、矢谷氏

になった由、直ぐ119番

で何の仕事かわからないが

れた矢谷氏であった。父は 教頭で、校長は前に少し触

口大野村々長を2期務め、

学で同級で、同じ宮津線の

校長の次男とぼくは宮津中

汽車に乗って通学した。失

会いしていない。彼の兄は 社長をしていた。以後はお

だ。そこからヘリコプター をして近くの病院へ運ん

に乗せ、H県T病院に搬送

し、開頭か開胸かわからぬ

競技部の選手だったが、峰

平成22年11月22日、月曜

た。開業地決定から医院の 設計・施工会社の紹介、 など専門家を紹介するなど から医療に特化した税理士 らに最初の事業計画の段階

のになっていないか、また チェックするポイントは、 りし、そのうえで資金計画 の差別化など戦略がしっか 確になっているか。他院と 山本氏より、銀行が特に か、その根拠がポイントで に妥当性や客観性がある や診療方針が先生自身、明 握しているかを重視すると 医師が内容をよく理解、把 条件が実態とかけ離れたも 信頼性のあるものか、前提 事業計画書であり、それが あると解説した。 した。さらに、開業の動機 第2講目では京都銀行の

準備で研修をしっかり行 備をお手伝いする。スタッ 医師の代わりに担当者が準 いよう最初が肝心とした。 い、開業後にスタッフ間の フ対策については、早めの 八間関係でぎくしゃくしな

講師を務めた田中伸明氏

ポイント 資金計画の根拠が

える。また家族間の架け橋 良いので声掛けをすると患 クすること。少しの時間で よく聞いて、フィードバッ とは、診療に関係のない患 者さんにとても喜んでもら 者さんの趣味や家族の話を たため。大切にしているこ に伴う身体的な不安を覚え

いて日常の診療状況を述べ 開業の動機は体力や年齢 ひろげることが大切

ないとアドバイスした。 ス面ばかりでマイナス面は 自身の幅が出てきて、プラ 最後に、北村理事から、

タッフも含めて全員に る意味で関係のないス

個別に時間を取り話を

満などを聞いた時に いる。スタッフから不 事であるように感じて になることも大切な仕

軍医殿! 中野 信夫令 腹をやられました

は、フィードバックす

横のつながり

太平洋戦争の実体験記

腹をやられました

中野信夫著

(600円+税)

らびに開業後の注意点につ 医師が開業に至った経過な ドバイスとして、田中伸明 続いて、先輩開業医のア

ことで横のつながりや自分 が、いろいろなことをする 会の理事などもしている に積極的に参加して地域に るように心掛けている。 長にあるとして自ら謝罪す が大切である。患者さんか している。地区医師会や協 根づき、信頼を得るように フに非がなくても、患者さ ムがあったときは、スタッ らスタッフの対応でクレー するなど、細やかな気遣い 域での老人会、婦人会など んを不快にさせた責任は院

地区医師会への入

会につい

ての留意点および

ついて説明した。 報

濱中信孝氏(享年78、 木村清氏(享年 87

京西部)2月11日 京)1月24日ご逝去 謹んで哀悼の意を表しま

逝去 中 右

制度やその他の活用方法に 協会共済

3月のレセプト受取・締切 10日 9日 10日 基金 (日) (月) (月) 労災 国保 0

◎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

閉所

事をしないから、8月分の う。当時の小学校の先生の そんな立場で矢谷校長の忍 じゃあないかと発言した村 給与は出さなくてもいい 払った。夏休みで先生は仕 給料はその地の役場が支 なくてまごまごしただけの 話である。でももう少し想

はとりわけ何の意味のない 校長への同情の発端たる夢 苦の思いはあったかも知れ ことだっただろう。まさし たかもしれぬ。ぼくの矢谷 大地主で地区の富豪であっ ない。いやいや、矢谷家は く夢であったわけだ。

に読んでほしいとしている。 立命館大学国際平和ミュージアムで同書を 展示し、来館者が閲覧できるようにする予定。

中野信夫氏が37年まえに出版した戦記『靖 国街道』をご息女の中野圭子氏がブックレッ

「より多くの人に読んでいただければ父の遺

志をつなぐことができる」と、特に若い世代

トとして再版。かもがわ出版より刊行された。

ず知らずのうちに重荷に その分、校医のことが知ら 室もない。ぼくはまごまご 全部の座席がつまっていて、 ぼくが教員室に入ったら、 の母校である。検診の当日 5年間を担当していただい なっていただろうか。 事を辞めてから暇になり、 していたら目が覚めた。仕 いかも何時も検診する診察 ぼくが小学校6年の間、

補

夜

行く時、必ず彼の家の前を

K氏がおっしゃるのには近 くなったとのことだった。 が手術をして、そのまま亡

くの病院に30分くらい在院

ており、ぼくは峰山方面に

山町長岡に立派な居を構え

(北丹) 谷口 <46>

小学校の校医をやってい

頃のことだから、そのある かしいが、まあ村の顔役 だったと言っていいだろう。 なかったようだ。子どもの 父は矢谷校長とは馬が合わ

りの事情は何も分からない。 た。ぼくの口から言うとお

宮津中学クラス会を催し 均二医師が発起人になって 23年秋、勲章を貰った吉岡 の上ぐらいだったと思う。 礼な言い方だが、成績は中 だったろうか、宮津在住で

卒業後何年位たった時

を共にしていた。何の話か る機会があった。K氏はた 知ったのはごく最近のこと 府会議長のK氏にお会いす 同じ口大野に住む、元京都 である。ある会合でぼくは 報を新聞のチラシ広告で またま会合で矢谷氏と会食

通過した。ところで彼の訃

30分の時間が惜しい、5 送り適当な処置をしたら助 てヘリに乗せた。その間の して、いろいろな措置をし 分、10分でも早くT病院に ただしぼくは医者の端

の毒で衷心よりお悔やみ申 が校医をしている小学校に 意味があるのだろう。ぼく K氏のお話にも、 横にいた はなかろうか。失礼ながら ぼくの夜明けの夢はどんな 感があったのだろう、お気 家族同様の苛立ちと焦燥の 行き、ぼくの仕事の場所が では話を元にもどして、

のおっしゃるようなわけに 分後に連れて行ったとすれ 横にいるわけではない。30 ば、まあまあ上出来の方で はゆかぬと思った。ヘリコ プターが京丹後市の病院の 像をたくましくしてみよ 会議員がいたそうである。