



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

地区医師会との懇談(石京・東山) (2面)

大阪国税局と調査で交渉 (3面)

13年度NO₂測定結果(5・6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

消費税補填でごまかし!

大きなマイナス改定と規制強化

入院外(全体) 副理事長 鈴木 卓

13年12月、大臣折衝の末発表された今次診療報酬改定率はプラス0.1%と宣伝された。しかしこれはたまたま消費税増税分が上乗せされた見せかけで、増税補填がかぶらなければマイナス1.26%という大きなマイナス改定であった。プラス0.001%と言われた前回の改定実績の本体分5500億円が今回の改定額正味分では400億円と大幅減である。この差の理由は薬価等改定を診療報酬本体に繰り込まない捻破りの手法であった。一方、消費税増税対応分が

医療2200億円(診療所600億円、病院1600億円)とされたが、この額では補填不足との後ろめたさから、別に基金904億円を創設するなど「コマカシ」に躍起である。一般医療機関にとっては増税負担分も還元されない低報酬額であり、容認できないことを国民に訴えていく必要がある。また今後の消費税対応については付帯意見にも盛り込まれず、このままスルズル10%を迎えるリスク(診療報酬対応)が残った。

「機能分化・外来在宅充実」の強行

さて改定の中身を一言で言えば、基本方針にある「医療機関の機能分化・外来在宅充実」の強行であり、大規模病院以外では「充実」の報酬額としてまた医師労働として厳しい内容である。特に入院では7対1病床を9万床ふり落とすという算定要件に大鉈が振

るわれ、入院一般在宅復帰・退院率または退院加算が設定され、外来・在宅が患者の受け皿とされている。その入院外(外来)では、まず地域包括診療科という定額制が新設された。地域におけるかかりつけ医(主治医)のゆるやかなゲート設定であるが、算定要件が厳しく、ほとんどの医療機関では取れない。要件を緩めた地域包括診療加算でも労力に見合わない低点数である。この地域包括診療料や診療加算は、将来の患者

の囲い込みや人頭払への危険もはらんでおり、看過することはできない。また要件の一つにある院内処方優先等は厚労省が否定しようとする訪問診療料・在宅診療料の大幅減額が設定された。

の囲い込みや人頭払への危険もはらんでおり、看過することはできない。また要件の一つにある院内処方優先等は厚労省が否定しようとする訪問診療料・在宅診療料の大幅減額が設定された。

の囲い込みや人頭払への危険もはらんでおり、看過することはできない。また要件の一つにある院内処方優先等は厚労省が否定しようとする訪問診療料・在宅診療料の大幅減額が設定された。

るわれ、入院一般在宅復帰・退院率または退院加算が設定され、外来・在宅が患者の受け皿とされている。その入院外(外来)では、まず地域包括診療科という定額制が新設された。地域におけるかかりつけ医(主治医)のゆるやかなゲート設定であるが、算定要件が厳しく、ほとんどの医療機関では取れない。要件を緩めた地域包括診療加算でも労力に見合わない低点数である。この地域包括診療料や診療加算は、将来の患者

の囲い込みや人頭払への危険もはらんでおり、看過することはできない。また要件の一つにある院内処方優先等は厚労省が否定しようとする訪問診療料・在宅診療料の大幅減額が設定された。

の囲い込みや人頭払への危険もはらんでおり、看過することはできない。また要件の一つにある院内処方優先等は厚労省が否定しようとする訪問診療料・在宅診療料の大幅減額が設定された。

の囲い込みや人頭払への危険もはらんでおり、看過することはできない。また要件の一つにある院内処方優先等は厚労省が否定しようとする訪問診療料・在宅診療料の大幅減額が設定された。

の囲い込みや人頭払への危険もはらんでおり、看過することはできない。また要件の一つにある院内処方優先等は厚労省が否定しようとする訪問診療料・在宅診療料の大幅減額が設定された。

の囲い込みや人頭払への危険もはらんでおり、看過することはできない。また要件の一つにある院内処方優先等は厚労省が否定しようとする訪問診療料・在宅診療料の大幅減額が設定された。

の囲い込みや人頭払への危険もはらんでおり、看過することはできない。また要件の一つにある院内処方優先等は厚労省が否定しようとする訪問診療料・在宅診療料の大幅減額が設定された。

の囲い込みや人頭払への危険もはらんでおり、看過することはできない。また要件の一つにある院内処方優先等は厚労省が否定しようとする訪問診療料・在宅診療料の大幅減額が設定された。

主張

2月12日に中 医協総会で2014年度診療報酬改定案が厚労大臣に答申され、個別改定項目が示された。

今回の改定では、薬価引き下げ財源が消費税増税への対応としての補填分1.36%と相殺された形となり、診療報酬本体の改定原資に使われないという措置の結果、実質マイナス1.26%というきわめて厳しい

改定内容となった。これは6年ぶりの実質マイナス改定である。診療報酬本体での評価に関しては地域包括0.1%の財源が確保され診療加算(20点)、地域包括引き下げ、在宅時医学総合

改定内容となった。これは6年ぶりの実質マイナス改定である。診療報酬本体での評価に関しては地域包括0.1%の財源が確保され診療加算(20点)、地域包括引き下げ、在宅時医学総合

改定内容となった。これは6年ぶりの実質マイナス改定である。診療報酬本体での評価に関しては地域包括0.1%の財源が確保され診療加算(20点)、地域包括引き下げ、在宅時医学総合

改定内容となった。これは6年ぶりの実質マイナス改定である。診療報酬本体での評価に関しては地域包括0.1%の財源が確保され診療加算(20点)、地域包括引き下げ、在宅時医学総合

改定内容となった。これは6年ぶりの実質マイナス改定である。診療報酬本体での評価に関しては地域包括0.1%の財源が確保され診療加算(20点)、地域包括引き下げ、在宅時医学総合

この改定 評価に値する?!

たことに対して、日医の横倉会長は一定の評価をしたことであるが、果たして評価に値するであろうか。周知の通り初診料は12

たことに対して、日医の横倉会長は一定の評価をしたことであるが、果たして評価に値するであろうか。周知の通り初診料は12

発送のご案内

薬効別薬価表付
薬価基準
2014年(平成26年)4月改定版

3月末より順次、1冊無料で、
会員各位へお届けする予定です。

改定内容となった。これは6年ぶりの実質マイナス改定である。診療報酬本体での評価に関しては地域包括0.1%の財源が確保され診療加算(20点)、地域包括引き下げ、在宅時医学総合



脱原発・再稼働反対を訴える2500人がバイバイ原発の集会の様子

脱原発・再稼働反対を訴え 2500人がバイバイ原発

東日本大震災から約3年となる3月8日、協会も実行委員会に加わり、運動に取り組んできた「バイバイ原発3・8きょうと」が円山野外音楽堂で開催された。参加者は2500人。円山公園のしだれ桜周辺でも、さまざまな団体・個人の持ち込み企画で賑わった。集会では、福島在住で福島原発告訴団の地脇美和氏、福島から京都府へ避難してきた宇野朗子氏がそれぞれスピーチ。続いて、慶應義塾大学経済学部教授の金子勝氏が講演したほか、アイドルグループの制服向

東日本大震災から約3年となる3月8日、協会も実行委員会に加わり、運動に取り組んできた「バイバイ原発3・8きょうと」が円山野外音楽堂で開催された。参加者は2500人。円山公園のしだれ桜周辺でも、さまざまな団体・個人の持ち込み企画で賑わった。集会では、福島在住で福島原発告訴団の地脇美和氏、福島から京都府へ避難してきた宇野朗子氏がそれぞれスピーチ。続いて、慶應義塾大学経済学部教授の金子勝氏が講演したほか、アイドルグループの制服向

| | |
|---|---|
| 医 | 界 |
| 寸 | 評 |

ネットで悩みを持つ者がそういう者同士や専門家から助言を受けられるサイトが多数ある。それは有益であろう。しかし傍観者として閲覧する者にとっても同様に有益であろうか? 自分とその相談者の悩みを共有し共感できる

右京医師会と懇談

2月3日 右京医師会館

地域医療担ってきた開業医への評価不当

協会は2月3日、右京医師会との懇談会を開催した。地区から9人、協会から6人が参加し、司会は右京医師会の小室元理事が務めた。冒頭、右京医師会の齊藤憲治会長から、「右京医師会館は昨年10月に建て直しが完了した。全体的には少し狭くなったが、会議室は『相手との適度な距離』が保てる広さが確保できた。本日は相互に活発な意見交換を行っていきたい」とあいさつされた。

はじめに、2014年度診療報酬改定で、かかりつけ医療機能を強化する目的で新設された地域包括診療料および地域包括診療料等



（以下、地域包括診療料等）については、地区から「地域完結型の医療提供体制の中で中心を担うのは開業医である。国は『開業医にかかりつけ医』として位置付けられているが、そうではない。これらの点数算定の要件を見ると、非常にハードルが高く、このままでは開業医は疲弊する」と国が構想する医療提供体制が着々と進められていることについて危惧する意見が出された。

これに対して協会から「開業医は一人の医師が複数科にわたって診療を行い、服薬も管理」とする厚労省の構想を説明した上で、「地域包括診療料等では15人が参加して開催された右京医師会との懇談

の構想に沿える医師だけが評価されている。これまでも開業医は地域医療の中心となつて患者を診ているにもかかわらず、それが十分に評価されていない」との見解を示した。

また、厚労省が国民向けに「総合的に診てもらえる医師」と宣伝していることについて、地区から「内科以外の専門医の役割が説明されていない。専門医は開業を辞めるといふことか」と怒りにも似た不満の声が上がった。協会は「開業医は勤務医時代に培った専門性を、開業後も活かしながら診療しており、評価されるべきである。病院では総合診療医が機能しているが、開業医でそれが十分に機能するとは思えない」と同調した。

次に医療事故調査制度（事故調）について、地区から事故調と医師賠償責任保険の関係性について尋ねられ、協会から、「事故調は原因究明と再発防止のみを目的としており、解決までを目的としている医師賠償責任保険とは大きく異なる」と説明した。また、地区からの「協会が第三者機関になることはあるのか」との質問については、「協会の医師賠償責任保険と絡めて考えれば、協会が第三者機関となつて調査するのが理想的。もし、そういったリスクがあるならぜひ手上げしたい」と述べた。

その他、後期高齢者医療制度や集団的個別指導など活発な意見交換が行われた。

東山医師会と懇談

2月5日 東山医師会事務所

社会保障制度の財源問題で意見交換

協会は、東山医師会との懇談会を2月5日に開催。地区から6人、協会から5人が出席。東山医師会の中村長雄庶務担当理事の司会で進行した。

冒頭、東山医師会の中嶋毅会長から、今年4月の診療報酬改定もあり、懇談時期としてはタイムリー。視点を深める機会としたいとあいさつされた。その後、協会の垣田理事長からあいさつ、協会からの情報提供に続き、意見交換した。

先生は大病が癒えて久しく平穩に過ごされておられました。そんなある日に、デッサンの個展に招いていただいたことがあります。伸びやかに、力強く、線のみで描かれた裸婦像群には、いのちへの慈しみと畏敬を感じました。先生はともて幸せそうでした。にもかかわらず、この度は新たな病に向き合うことになりました。それを従容として受け入れる道を選ばれました。そして、与えられた人生を全生精力を激しく燃やしつつ全うされた先生の生

追悼

濱中信孝先生

山田 亮三（名管理理事長）

支えられて、きつと立ち直りがとつてきました。本当にありがとうございます。私たちの年齢になると別れがしきりです。また別れを重ねて寂寥ひとしおです。濱中信孝先生の御霊の安らかならんことをお祈りします。

保険医協会と一緒に仕事をさせていただいた頃のこと鮮やかに蘇つてきます。振り返ると、私たちはバブル崩壊や自社55年体制

訃報

濱中信孝先生がご逝去



元京都府保険医協会副理事長の濱中信孝先生（78歳、中京西部）が、2月11日にご逝去されました。濱中先生は、京都府保険医協会において1985年から理事、93年から98年度まで副理事長に就任され、総務、政策の分野で長きにわたり協会活動に携わっていただきました。先生のご冥福を心よりお祈り申し上げます。



11人が参加して開催された東山医師会との懇談

「特定秘密保護法」の廃止を求める請願署名 障害者福祉についての新たな法制に関する請願へのご協力をお願い

本紙に表題の請願署名および返信用封筒を同封しています。ぜひご協力をお願いします。

医療法人講習会 要申込

日時 3月27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 花山 和士 税理士
内容 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
参加費 無料 協賛 有限会社アミス

開業医の奥様向けセミナー 要申込

日時 4月10日(木) 午後2時～4時
場所 京都府保険医協会・会議室
内容 見逃していませんか？ 職場に潜む労務トラブルの影
講師 社会保険労務士 四方 咲友実氏
株式会社日本経営 医療事業部部長 田村 弘道氏
参加費 無料(茶菓子付) 協賛 有限会社アミス

地区懇談会のご案内

—— 亀岡市医師会 ——
3月29日(土) 午後3時～
ガレリアかめおか

—— 舞鶴医師会 ——
4月12日(土) 午後2時30分～
舞鶴メディカルセンター

地区から、社会保障制度の財源問題は深刻。財源がないからこそ財務省主導の政策となるのではないかと。持続可能性を考えれば70歳〜74歳患者の一部負担引き上げも、社会的公平の観点から止むを得ないのではとの意見が述べられた。協会は、負担引き上げが受診手控えにつながるのには問題。財源については、消費税増税と給付抑制の繰り返しばかりでは本場の解決にならない。大企業に成分の負担を求めるなど、従来政策の発想の転換が必要とした。この発言を受け、地区から医療機関にとって1割負担据え置きが当然望ましい。しかし70歳からの有病率は高い。だからこそ負担を求めるという国の説明には一定の論拠もあるのではと述べた。

総論として、医療法人の側面もあると指摘があった。同時に、この仕組みで刑事告訴・民事訴訟が減少するわけがなく、正しい原因究明ができること必ずしも思わない。しかし、何もしないよりはましではないかとの意見が出された。

懇談の締めくくりには東山医師会の魚住文通副会長より、医療機関は多忙であり、さまざまなかことが知らないうちに決定されている。協会には今後も情報を発信していただきたいとあいさつされ、懇談は終了した。

国税局交渉

事前通知にない調査は違法！

近畿ブロックで改善求める



交渉にあたった役員一同

保団連近畿ブロックは2月13日、大阪国税局と懇談を行った。当日は安藤元博大阪協会副理事長・保団連理事、伴貞興理事、早田寿夫大阪歯科協合理事、内田亮彦京都協合理事、事務局合わせて14人が参加。大阪国税局からは、山根憲司総務課長補佐一人が対応した。

懇談は、安藤保団連副会長のあいさつで始まり、13年12月24日付で提出した「税務行政の改善を求める要望書」で改善を求めた17項目に基づいて進められた。特に、13年1月から改正国税通則法が施行されているため、「事前通知」と異なる税目・期間の調査は違法行為であり、質問検査権の範囲は「事前通知」した税目・期間に限定されることを職員に徹底すること、「事前通知」を回避するために行政指導の形式をとった「おたすね」による実質的な調査をやめるよう求めた。

事故調の「予期せぬ?死亡」に備えて

〔50歳代後半女性〕 〔事故の概要と経過〕

胃痛が出現し、医療機関を受診。胃カメラによって胃潰瘍と診断し入院となったが、組織検査から胃体下部の潰瘍部よりグループIV、後日に同部位よりグループVの早期癌と診断された。そのため幽門側胃切除術を施行した。術後は順調に回復し、流動食を開始したが、嘔吐等が出現し血

性吐を認めたため緊急胃内視鏡を実施した。手術の吻合部からの出血が疑われたが、吻合部潰瘍と診断して抗潰瘍療法のみとし、I-VHにて絶食とした。その後出血はなく症状が安定したので食事を再開した。後日、夜中に患者は意識を消失。意識回復後に吐血(400cc)を認めたため、PF25.0ml点滴を開始した。P Ht 13.8と貧血が著明となったため、MAP4単位の輸血を行ったが、血圧、脈拍は安定し再出血も認め

胃癌—術後管理の問題

周囲に注入し出血部を確認した。同部位にエタノール、トロンピンを散布し終了した。しかしその後も吐血を認め、輸血を開始したが心臓停止となり、吻合部近傍の十二指腸切開したところ、吻合部より動脈性の出血を認め、再度、患者が洗面所で吐血したので胃管再留置し、血性廃液を認め、Hb6.8、Hct20.1と前日より約30%低下し、緊急の胃内視鏡検査を実施した。縫合糸近傍の露出血管を疑い、HSEを同部位

〈問題点〉

胃癌の手術適応に問題はない。術後一回目の吐血となった際の処置について内視鏡での適応であり、出血など経過として非常に珍しい症例であり、主治医も対応が、立憲主義だといえる。立憲主義とは国家権力の行使を主として憲法の定めのもとに置き、憲法が国家権力に権限を授け、憲法は国家権力を制限するものである。言葉を変えれば立憲主義とは、絶対王制時代の遺物だ。最高責任者は私だ。政府の責任を私に押しつけて、その上で選挙の審判を受ける」と発言。これは、その時々の政権が憲法に対する解釈拡大を自由に、解釈を変更することを可能にすることを目指す首相は、憲法擁護義務を負う首相、立憲主義? そんな知らん、立憲主義? そんな知らん、(政策部会理事・飯田哲夫)

対し、事態を厳粛に受け止める、信頼される税務行政となるよう職員を教育するしかない、再発しないように努めると回答した。最後に京都協会の内田副理事長より、我々は脱税を許すものではなく、それを擁護するものでもない。これからも健全な税務行政が運営できるようにお願いしたいと述べるとともに、税務職員の不祥事根絶について綱紀の粛正を求めた。

九条の会アピールを支持する
京都医療人の会総会・講演会

自民党改憲草案の検証
解釈改憲や特定秘密保護法等にもふれながら

講師 伊藤真 弁護士
(伊藤塾塾長・法学館憲法研究所所長)

日時 4月20日(日) 午後2時~4時
場所 池坊学園こころホール
(京都市下京区四條室町鶏鉾町491)

主催 九条の会アピールを支持する京都医療人の会

申込みは京都府保険医協会事務局まで

憲法を考えるために

46

立憲主義? そんな知らん

力分立を実施するように国家の統治機構を定めていることが要件だ。国家は領土や住民を権力を持って統治する主体で、住民の自由を規制する権限を持って。そして古今東西の歴史をみれば、その権力が住民の生存すら脅かすほどの自由の制限を強いてきたことがあったのは紛れもない事実だ。そして近代になって、その権力に歯止めをかけるようとして生まれたのが、立憲主義だ。その権力が住民の生存すら脅かすほどの自由の制限を強いてきたことがあったのは紛れもない事実だ。そして近代になって、その権力に歯止めをかけるようとして生まれたのが、立憲主義だ。

憲法第99条「憲法尊重擁護の義務」天皇又は摂政及び国務大臣、国会議員、裁判官その他の公務員は、この憲法を尊重し擁護する義務を負ふ。

このコラム(立憲主義)で記載した内容だが、立憲主義は単に憲法を制定し、それに従って統治するという政治の在り方ではなく、そこで制定される憲法が、人権を保障し、権

法の上位にあり、法の支配の国家機関は全てあらかじめ定められた法に拘束され、そして権力は分立される(三権分立)。

2月衆院予算委員会での野党質問「憲法とはどのような性格のものか」に対し、首相答弁は「考え方の一つとして、いわば国家権力を縛るもの」という考え方がある。しかし、それは立憲主義が絶対権力を持っていた時代の主流的な考え方であって、い

が、立憲主義だといえる。立憲主義とは国家権力の行使を主として憲法の定めのもとに置き、憲法が国家権力に権限を授け、憲法は国家権力を制限するものである。言葉を変えれば立憲主義とは、絶対王制時代の遺物だ。最高責任者は私だ。政府の責任を私に押しつけて、その上で選挙の審判を受ける」と発言。これは、その時々の政権が憲法に対する解釈拡大を自由に、解釈を変更することを可能にすることを目指す首相は、憲法擁護義務を負う首相、立憲主義? そんな知らん、立憲主義? そんな知らん、(政策部会理事・飯田哲夫)

保険診療 Q&A

電話再診について

Q、電話再診の場合、時間外対応加算や明細書発行出は加算できます。時間外対応加算や明細書発行体制等加算は算定できますか。

A、電話再診の場合、外の都度、加算でできません。算定漏れにご注意下さい。

解決方法

再開腹して完全な止血と再吻合を行うべきであったとして、訴訟となった。

医療機関としては、胃痛手術の経過、治療方法についてデータを交えて説明している。また術後10日余り経過してのことであり、特に問題はない。

患者が吐血シヨックを起こすほどの状態であり、内科的治療で露出血管にクリップをかけることを考慮すべきではなかったのか。

さらに露出血管が脆くクリップが無理な場合、直ちに外科的に胃の全摘や切除部位の拡大を考慮すべきではなかったのか。

術後9日目1回目の吐血がある。これは、術後1回目の吐血と異なる経過として非常に珍しい症例であり、主治医も対応

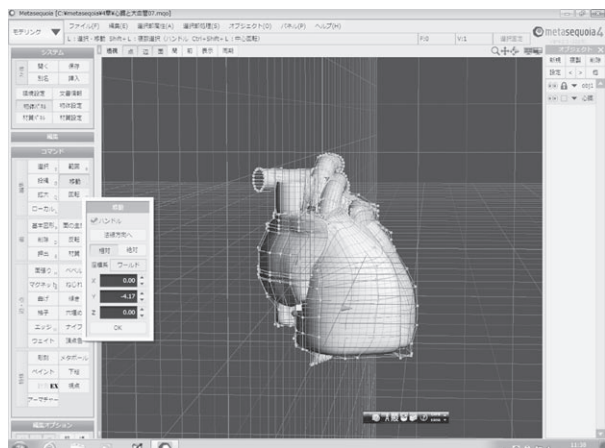
邂逅の話が続けよう。Nさんに会ったあと、続けて入られたのがO町O集落のKさんだった。KさんはNさんと同じ所に勤めていらつしやる同業の方だった。Kさん宅は代々自転車屋で、ぼくはこの方の祖父の時代から知っている。お爺さんはなかなか血気盛んな人で商売熱心な方だった。当時、大宮中学が発足し、五十河谷に分校があったが、その他の地域全員が口大野の本校に通学することになった。一部の地域を除きほとんどが自転車通学だった。K爺さんはぼくをつかまえて話しかけた。O地区とその奥のT地域の、中学一年生になって通

私のすすめる3Dプリンタ活用法

心臓を作ってみた!

このところテレビなどで3Dプリンタについて報道されることが多くなりました。小生も少なからず興味をもちていましたが、きっかけがありましたので昨年暮れに最も安価なものを購入して、それがどんなものであるかを使ってみようという気になりました。

パソコンはすでに長年経験があり、電子カルテ、医療請求事務関係など自作の物を使用してきましたので、3Dプリンタの場合モデリングをどのように行うのか、やってみたいと思いましたが、まだ短期間でありましたが、人体の内臓のいくつかを実際にモデリングしてみました。若いころに心臓カテーテルの仕事をやっておりましたが、始めのところは心室、心房、弁、血管



↑モデリング最中の画面

→完成しました!

的位置関係が立体的にイメージできなくて先輩と改めて解剖学教室を訪れたことを思い出します。

一つ立派なモデリングをして、もしそのファイルを共有できると、あとは自由にmodifyできますし、いろんな角度から中の構造を見ることもできる、機械がいくつでも勝手に作ってくれる等、用途が広がると思われれます。

通常にインフォームド・コンセントに役立てることができるか、よく分かりませんが、模型の作成はいろいろあり、外科手術の前の準備、ロボットの練習用など、どんな使い道があるか研究されることでしょうか。

医学生にとって、解剖の神聖な意味合いが変わること

寄稿後の体験から3Dプリンタの購入にあたりましては、アフターサービスの確認が極めて大切であると痛感いたしました。(綴喜・渡部 成)

漂萍の記

谷口 謙 (北丹) <48>

老いて後 補遺

学予定の子どもは〇〇人だ。その一軒、一軒を漏れなく廻り自転車を売り込む。何人入学して何台売れたか。毎年〇〇%位だが今年は少し成績が悪かった。某々の所の姉の時に売

続 邂逅

法で一生涯懸命だったんだらう。自転車屋の息子はぼくの二級下で、同じ宮津中学に入学して同じく自動車通学だった。O集落は地主、機業、糸店の多い所でお金持ちの子弟が多数あった。

見ると二級下のKさんの父が自転車で峠の上を走っていた。

「やあ、やあ、Kが早う帰って自転車に乗ってるぞ。あれみい、小学校の時の服を着てるぞ」

走っているKは笑ってぼくたちに右手を上げて挨拶をした。Kはひびき子供じみて見えた。家に帰って父に話したら、父も思いがけなかつたんだらう。「ふーん」と頷いて言った。制服は他所行きなんだな、つまり帰宅してからは古い小学生時代の服を着る、通学の時はそれは許されないのだから中学の制服を着る。といったことだつたらうと思つた。K自転車屋は爺さんも元氣

がよかつたし、そんなに苦しい家計ではなかつたらうと思う。子どもに儉約の美風を教える二宮金次郎的な家風であつたのかも知れない。

さて、検診でぼくの前に立っている人は、その爺さんの孫にあたる人だが、書類の年齢欄に60歳と記してあつた。この方も家業の自転車屋を継がないで仕事に出ているらしい。あの爺さんについて、どれほどの記憶を持っていたらうだろうか。

検診で人々に会うのは久しぶりだった。休院して2年半位になつたが、なつかしい顔に接した一日は貴重だつたと思つている。

金融共済だより

新しい加入者証をお送りしました

加入者証に付いている生命保険料控除証明書を大切に保管して下さい。

2014年1月1日に更新した休業補償制度の所得補償保険等の新しい加入者証を、2月20日以降に三井住友海上よりお届けしました。加入者証の記載内容のご確認をお願いします。

また、個人型所得補償保険にご加入の先生で、加入者証の右側についている「生命保険料控除証明書」は「介護医療保険料控除」の対象です。個人型所得補償保険にご加入の先生は、来年度の申告で必要となる控除証明書です。大切に保管

4月のレセプト受取・締切

| | | | | |
|------|-------|--------|----|--------|
| 基金国保 | 9日(水) | 10日(木) | 労災 | 10日(木) |
| | ○ | ◎ | | ◎ |

○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

第652回 社会保険研究会

レセプト画面審査：最近の状況

講師 医療法人社団 依田医院院長・京都府国民保険団体連合会 審査委員会会長 依田 純三氏

日時 5月31日(土) 午後2時～4時

場所 京都府保険医協会・ルームA～C

主催 京都府保険医協会

※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。

〈依田先生からのメッセージ〉 この4月には消費税が増税となりますが、同時に診療報酬改定も行われます。従来からの増税は、財源不足を理由に今回改定でも解消されていません。また最近数年は医療費上昇の抑制策として、レセプト審査が厳しさを増すばかりです。パソコンによる画面審査の導入は次第に精緻さを増し、今では一次審査での点検チェック項目、縦覧・横覧の項目も大幅に拡充しています。一次審査での単純な点検漏れが減ることは有難い反面、規制改革会議等に機械審査強化による審査委員の裁量権を制限しようとする動きもあり、看過できません。現場医療における必要な医師裁量権を、適正なレセプト審査を通じて守っていきたくは私には考えています。

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日時 4月16日(水) 午後2時～4時
「医院・診療所での接遇マナー研修・初級編」
講師 茂木 治子氏 (元日本航空客室乗務員)

②日時 4月17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」
講師 林 一資 (医療安全対策部会副理事長)

「知っておきたい保険基礎知識(請求留意事項)」
講師 田中 正明 (保険部会理事)

場所 京都府保険医協会会議室
対象 新入職員、研修会をはじめの方(定員40人)
協賛 有限会社アミス

要申込

表1 2013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 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 list various districts like 北区, 上京区, etc.

2013年京都府内二酸化窒素(NO₂)測定結果

府内の平均化傾向が進行中
今こそ「クルマ社会」からの脱出を

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 2013年12月5日(木)〜6日(金) 午後6時の24時間
発送数 1865(医科:1387、歯科:370、定点:111)
回収数 914(回収率 全体:49%、医科45%、歯科49%)

はじめに

保険医協会環境対策委員

会の呼びかけに応じていた。これまでの調査結果から示唆されます。自動車の排気ガス対策、低燃費、ハイブリット車・電気自動車の普及、若者のクルマ離れ、

測定方法

今年度も、京都府保険医協会会員のここ数回のNO₂測定にご協力をいただいた方を対象に、プラスチックカプセル(天台式NO₂簡易測定カプセル)を郵送させて

測定は大気汚染全国一斉測定日に合わせて

まずは、測定を大気汚染全国一斉測定日に合わせたため、レセプト作成中のご迷惑をおかけしましたこと

測定結果

13年度NO₂測定データ集計一覧は表1に示します。京都市内の各区の「平均値」は、高い順に、伏見区が36ppb、次いで東山区33ppb、上京区・下京区・南区

大気汚染

人間の経済・社会活動にもとづく物質の影響で、大気が汚染されることを大気汚染といいます。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。世界保健機関(WHO)の国際がん研究機関(IARC)は、13年10月17日、大気汚染そのものに発がん性があるとする見解を発表しました。100万人規模の疫学調査を精査し、1千以上の科学論文を検討した結果、

自動車交通量の減少などにより、大気中のNO_x濃度は低下傾向にあるとされています。しかし、地球温暖化の要因であるCO₂は、わが国では増加(1990年比6.3%増加)傾向で、12年度の運輸部門もその18%(90年19%)を担っています。

測定基準

測定基準は例年通り、国の定めた環境基準(78年)の41〜60ppbに準じて、20ppb以下を「きれい」、21〜40ppbを「少し汚れている」、41〜60ppbを「汚れている」、61ppb以上を「大変汚れている」と分類しました。なお、京都市は当面の環境保全基準を40ppb(86年以前は20ppb)以下としています。

表2 ワースト10(「家の中」は除く)

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

表3 ベスト10(「家の中」は除く)

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

表4 NO₂濃度平均値年次推移(ppb)

Table with columns: 郡市区, 2008年, 2009年, 2010年, 2011年, 2012年, 2013年. Shows annual average NO2 concentration trends.

いた方を対象に、プラスチックカプセル(天台式NO₂簡易測定カプセル)を郵送させていただきます。このカプセルを原則、会員医療機関玄関先あるいは近辺道路の、地上から1.5mの高さに粘着テープで取り付け、24時間大気にさらした後回収、協会へ返送していただきます。カプセルは配布1865個、回収率91.4%、回収率49%、07年45%、06年35%でした。07年からは配布対象の協力を絞っています。測定に問題あるサンプルが148個あり、

13年度NO₂測定データ集計一覧は表1に示します。京都市内の各区の「平均値」は、高い順に、伏見区が36ppb、次いで東山区33ppb、上京区・下京区・南区32ppb、左京区・西京区・山科区31ppb、中京区30ppb、右京区29ppb、北区28ppbとなっています。市内のすべての区が、少し汚れているに比べて、最も高い区と最も低い区との差は8ppbです。京都市以外の府内では、久世郡が



写真1: 今年10月開業予定の、建設中のイオンモール、写真2: 道路を挟んだ向かいにある巨大な駐車場の建設、写真3: 渋滞が予測される、イオンモール前の東海道線路下の地下道、写真4: 完成間近の京都銀行研修センター

熱され、化学反応を起こし、NO₂ならびにNO_xが

均の推移については、近年あると思います。PM_{2.5}については、環境省は00年

PM_{2.5}、ディーゼル排気

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。

PM_{2.5}、ディーゼル排気

向口市、京都市南区、西

大気中のSPM、PM_{2.5}、CO₂濃度はNO₂濃度と相関関係にあるといわれています。

地球温暖化を促すCO₂も排出する自動車

私たちの住む京都府で、13年の夏の暑さは異常でした。9月5日に京田辺市で39.9℃を記録し、

人間が呼吸を通して微粒

考察

今回のNO_x測定値はここ数年と比べると、高い値が出ています。

今回のNO_x測定値はここ数年と比べると、高い値が出ています。

今回のNO_x測定値はここ数年と比べると、高い値が出ています。

今回のNO_x測定値はここ数年と比べると、高い値が出ています。

今回のNO_x測定値はここ数年と比べると、高い値が出ています。

今回のNO_x測定値はここ数年と比べると、高い値が出ています。

今回のNO_x測定値はここ数年と比べると、高い値が出ています。

今回のNO_x測定値はここ数年と比べると、高い値が出ています。

今回のNO_x測定値はここ数年と比べると、高い値が出ています。

今回のNO_x測定値はここ数年と比べると、高い値が出ています。

今回のNO_x測定値はここ数年と比べると、高い値が出ています。

今回のNO_x測定値はここ数年と比べると、高い値が出ています。

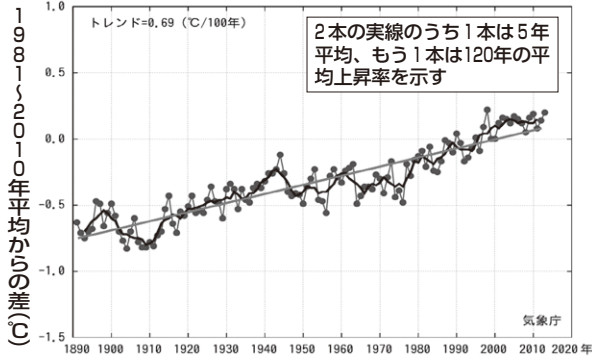
今回のNO_x測定値はここ数年と比べると、高い値が出ています。

今回のNO_x測定値はここ数年と比べると、高い値が出ています。

今回のNO_x測定値はここ数年と比べると、高い値が出ています。

今回のNO_x測定値はここ数年と比べると、高い値が出ています。

表5 1890~2010年の世界気温変化(気象庁による)世界の年平均気温偏差



19)が、13年

おわりに

これまで12回にわたって、

近代文明は、科学・技術

の消失、地球温暖化などの

燃料、原発に頼らない再生