



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  
インターワンプレイス丸九6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・3面の特集をご覧ください。だき、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

# 国の狙いは医師制度の改革

## 医師数管理とゲート opener・成長戦略の担い手育成か

協会は10月26日、第3回開業医フォーラムを開催。「新専門医制度」実施に向け、9月には京都でも一般社団法人日本専門医機構が主催する地域説明会が開催され、各県研修施設での基本領域研修プログラム策定や、研修施設群の設定準備が進められている。新たな専門医の仕組みは、「国民の視点」に立ち、信頼される医師の質保証を目指して、プロフェッショナル・オートノミーで構築される。しかし国は、こうした医療サイドの動きとは全く違う位相で、「新専門医制度」を医療制度改革に位置づけている。「新専門医制度」を国はどのように活用しようとしているのか。

タクトを受け持つゲート openerとして想定されている。

### 国が従来と違う医師像を目指す理由

財務省が「かかりつけ医以外にかかった場合の定額負担の導入」を提案する等、国は窓口一部負担金を使つて患者のファーストコンタクトを「かかりつけ医」へ誘導しようとしている。しかしこれは、医師・患者

### 「新専門医制度」は医師統制の仕組みに

吉中理事は「新専門医制度」が国民皆保険の構造改革に使われようとしている」と題して講演。

「安倍政権の医療制度改革は、日本の医療制度を経済成長に総動員するため、保険制度改革で給付抑制を行い、医療提供体制を再編しようとするものである。この提供体制改革の次の矢が『新専門医制度』ではないか」と問題提起し、実のところ、「自律（プロフェッショナルオートノミー）」を目指す医療サイドの思いとは裏腹に、国は「新専門医制度」を、医師を統制下に置くための仕組みに使うようしている」と指摘した。

### 「病床機能分化」と「専門医のあり方」

続けて、国のねらいを次のように分析。「新専門医制度」は提供体制改革に組み込まれる。この間、国は「病床機能分化」と「専門医のあり方」を一体的な問題と位置付けてきた。効率的な入院医療と、その結果必要となる地域包括ケア体制の構築をうたう一方で、専門医定数をういた医師数管理、在宅で患者を受け止める新たな専門医育成、更には成長戦略を担う高度専門医の育成である。現在、策定作業が進む地域医療構想に用いられる「医療需要推計」も、病床数だけでなく必要医師数の算出に利用される可能性が高く、新専門医制度の19基本領域の一

## 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の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。



**第4回 開業医フォーラム**  
「単科専門科開業医と新専門医制度」

日時 11月29日(日) 午後4時～6時 **要申込**

※終了後、会費制懇親会を開催予定

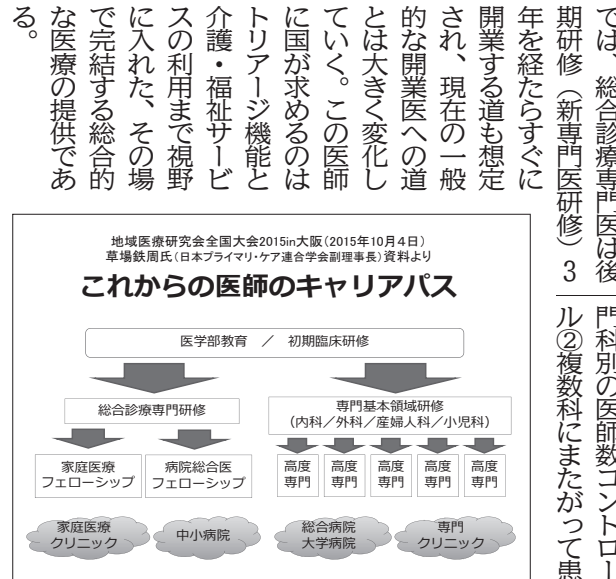
場所 協会・ルームA～C

**各領域の先生に話をうかがえます!**

- 耳鼻科から 久 育男氏 (日本耳鼻咽喉科学会理事)
- 小児科から 長谷川 功氏 (京都小児科医会理事)
- 産婦人科から 種田 征四郎氏 (京都産婦人科医会副会長)

今必要なのは臨床研修制度全体の見直し

以上をまとめ、「新専門医制度」が構造改革として機能したら、どのようなことが起こるのかについて、次のように整理した。①専門科別の医師数コントロール②複数科にまたがって患



## 主張

私は、強化型在宅支援診療所を2カ月に1例ほどの看取りをして、医師、歯科医師、薬剤師、

## 患者に寄り添った在宅を

今、在宅医療を受けている患者が増えている。テレビや新聞などでも多く報じられるようになり、在宅医療への関心や重要性は年々高まっている。在宅医療と

しかし、一方で自宅で最後まで療養することが実現困難な理由は、1位が介護してくれる家族に負担がかかる。2位が病状が急変し

寸評	国試合格者にはば無条件に医師免許を与えられ、地方厚生局長に申請すれば原則として保険医登録される(2004年医師法改正以降は臨床研修が必須である)▼17年4月から新制度の後期研修が始まる。「医師は基本領域のいずれか一つの専門医を取得することが基本」とされている。研修施設では研修のため専攻医枠に定員が設けられる。定員が政策で決められれば、希望する専門医や診療地域を選べないこともある。必須化された臨床研修と同様に専門医登録を行わないと診療所・病院の院長になれない可能性もある。今までは医師には保険医としての他しかなかったが、今後は保険医が19の専門医に分類され、おそらく様々な利害関係が発生するであろう▼自由開業制の下、患者さんは自らの判断で医師を選び、懐具合を考え相談し診療内容を決め、出来高払いで現物支給された。今後は、身近に受診したい専門医がいらない、人頭制で初診は総合診療専門医になる、包括払い制度で希望する医療が選べない、そういう時代が来るかもしれない▼皆保険制度と自由開業制のリアクセス・出来高払いで患者さんは賢く医療を選び、今の長寿社会になった。しかし医療費が高騰するから公助に頼らず、自助と共助で頑張れという。規制緩和と逆行した細部にわたる介入で、自助・共助で頑張る民間の工夫がなくなる。(恭仁)
----	---

協会は、トラブルはもちろん診療や経営での悩みごとなど、日々の相談業務に力を注ぎ、会員のお役に立つよう尽力しています！  
いつでもお気軽にご一報下さい。

## お忘れなく！ 困ったときの 保険医協会

### 特集 インタビュー

# わからないことだらけの不安な日々 支えてくれたのは医師仲間と協会

2015年春、宇治久世地区で整形外科を開業された古川泰三医師。開業以前から協会事業を活用していたご縁から、開業にまつわる苦労話や協会事業活用の利点、要望などをお聞きしました。



古川泰三医師

先生の勤務地は京都市ですが、開業地を宇治市に選ばれた理由は何ですか？

以前に当地で開業していた医院に、週に1度、非常に勤医師として通っていたことが縁で、ここで開業することになりました。

## 協会活用のススメ

6月の理事就任以来、理事長と事務局長の緊密な連携のもと、副理事長、理事、幹事、顧問、代議員および事務局員の機軸が見事に機能し、真摯な学習に裏打ちされた熱く迅速な動きに圧倒されています。

一会員として「困ったときの保険医協会」の存在は、長い間、知らず知らず、日々の医療の安心の礎となり、不得手な保険請求や、医院移転に伴う厚生局による指導への準備、困りに備えての保険等、お世話になってきました。

宇治市はスポーツが盛んな地域で、特に野球とサッカーが盛んです。整形外科だとわが医院に、週に1度、非常に勤医師として通っていたことが縁で、ここで開業することになりました。

以前に当地で開業していた医院に、週に1度、非常に勤医師として通っていたことが縁で、ここで開業することになりました。

開業当初は日々直面する疑問に対して、誰に聞けばいいのかと、とにかく不安でした。事務的なことは、昨日、今日ですぐにできるものはありません。3月に開業して半年ほど経ちますが、まだまだ事例を積み重ねてマニュアルを作っているという状態です。整形だと自賠や労災などがあり、特殊なので難しいですね。

国民生活全般の質を保障すべく、活動を五つの部会で

## ともにある、 ともに扶け合う協会



総務部会  
有井悦子

画運営がなされています。まず、保険部会は診療報酬改定や改善、保険請求事

まず、マイナンバー制度の検討なども先取りして行っています。医療安全対策部会は、今秋、実施された医療事故調査制度にはるかに

先駆け、相談・救済の実績の積み重ねから、予防対策

区医師会長、地区医師会員、

ます。マイナンバー制度の検討なども先取りして行っています。医療安全対策部会は、今秋、実施された医療事故調査制度にはるかに

先駆け、相談・救済の実績の積み重ねから、予防対策

区医師会長、地区医師会員、

ます。マイナンバー制度の検討なども先取りして行っています。医療安全対策部会は、今秋、実施された医療事故調査制度にはるかに

先駆け、相談・救済の実績の積み重ねから、予防対策

区医師会長、地区医師会員、

ます。マイナンバー制度の検討なども先取りして行っています。医療安全対策部会は、今秋、実施された医療事故調査制度にはるかに

先駆け、相談・救済の実績の積み重ねから、予防対策

区医師会長、地区医師会員、

ます。マイナンバー制度の検討なども先取りして行っています。医療安全対策部会は、今秋、実施された医療事故調査制度にはるかに

先駆け、相談・救済の実績の積み重ねから、予防対策

区医師会長、地区医師会員、

ます。マイナンバー制度の検討なども先取りして行っています。医療安全対策部会は、今秋、実施された医療事故調査制度にはるかに

先駆け、相談・救済の実績の積み重ねから、予防対策

区医師会長、地区医師会員、

ます。マイナンバー制度の検討なども先取りして行っています。医療安全対策部会は、今秋、実施された医療事故調査制度にはるかに

先駆け、相談・救済の実績の積み重ねから、予防対策

区医師会長、地区医師会員、

ます。マイナンバー制度の検討なども先取りして行っています。医療安全対策部会は、今秋、実施された医療事故調査制度にはるかに

先駆け、相談・救済の実績の積み重ねから、予防対策

区医師会長、地区医師会員、

ます。マイナンバー制度の検討なども先取りして行っています。医療安全対策部会は、今秋、実施された医療事故調査制度にはるかに

先駆け、相談・救済の実績の積み重ねから、予防対策

区医師会長、地区医師会員、

ます。マイナンバー制度の検討なども先取りして行っています。医療安全対策部会は、今秋、実施された医療事故調査制度にはるかに

先駆け、相談・救済の実績の積み重ねから、予防対策

区医師会長、地区医師会員、

新規会員には、①②③は無料で1部お渡します。

### 日常診療にすぐに役立つ 保険請求関連書籍等のご案内

- ① 保険医のための 審査、指導、監査対策 日常の留意点 **3,000円(送料込)**
- ② 院内掲示ひな形集 (診療所編) 2014年度版 CD-ROM (解説付) 在宅医療における 必要な配布文書も掲載！ **定価5,500円 1,000円 会員特別価格(税込・送料別)**
- ③ 公費負担医療等の手引 **3,200円(送料別)**
- ④ 届出医療の活用と留意点 **5,000円(送料込)**
- ⑤ 在宅医療点数の手引 **3,000円(送料込)**

病院でも使えます

開業される前に、協会に入会いただきました。どのような点で、協会を活用したいと思われましたか？

新規開業を念頭に、いろいろ情報収集を行っている際に、事業案内のパンフレットや新規開業予定者のための講習会の案内を見て、活用できると思ったのが、入会に至ったきっかけです。開業してから診療報酬のことを気軽に問い合わせることができるのは、保険医協会だけだと思います。

先生と奥様が二人三脚で頑張っておられますが、おふたりから協会へのご要望はありますか？

### ぜひ、ご参加下さい！ 地区医師会との懇談会

- 京都北・上京東部・西陣医師会 11月26日(木) 午後2時～ 京都府保険医協会
- 中京西部医師会 11月27日(金) 午後2時30分～ 中京西部医師会事務所
- 乙訓医師会 12月14日(月) 午後2時～ 乙訓医師会会議室
- 亀岡市・船井医師会 1月9日(土) 午後2時30分～ ガレリアかめおか
- 宇治久世医師会 1月13日(水) 午後2時30分～ うじ安心館ホール
- 左京医師会 1月16日(土) 午後2時30分～ ウェスティン都ホテル

開業当初は日々直面する疑問に対して、誰に聞けばいいのかと、とにかく不安でした。事務的なことは、昨日、今日ですぐにできるものはありません。3月に開業して半年ほど経ちますが、まだまだ事例を積み重ねてマニュアルを作っているという状態です。整形だと自賠や労災などがあり、特殊なので難しいですね。

開業してからは、絶えず不安です。でも、患者さんにはできないという言い訳はできないので、ベテランの医院と同じレベルでやらないといけないという責任をもって対応しています。

レセプトチェックは、自分では気づかない点を指摘していただけたので、とても助かりました。今後、新規個別指導があるので、協会に相談して対策していきたいと考えています。

先生と奥様が二人三脚で頑張っておられますが、おふたりから協会へのご要望はありますか？

現場の声は、開業当初は力強い。とても役に立ちます。実際、同科の先輩医師に相談に乗ってもらったことがあり、その先輩医師も奥様が医院の事務長をされていらっしゃるの、事務方の相談もできます。ですので、現場のことが相談しあえるような関係づくりの場を、設けてほしいと思います。特に、本日はお忙しい中、ありがとうございます。

声の会員

丁寧な対応に感謝  
レセプトチェックや新規個別指導で

高橋 元 (宇治久世)

昨年5月に開業し、ようやく1年半が経過として、その間に診療報酬については何となく不安を感じておりました。診療報酬の請求については、毎月月初には何となく不安を感じておりました。診療報酬の請求については、毎月月初には何となく不安を感じておりました。診療報酬の請求については、毎月月初には何となく不安を感じておりました。

業1年後に行われる新規個別指導でした。厚生局から通知が届いた時には「近々、新規個別指導があるだろう」ということについて、その後は特に大きな問題もなく何とか経過していましたが、次に困ったのは開業1年後に行われる新規個別指導でした。厚生局から通知が届いた時には「近々、新規個別指導があるだろう」ということについて、その後は特に大きな問題もなく何とか経過していましたが、次に困ったのは開業1年後に行われる新規個別指導でした。

その対策を行うことまでは全く手が回っておりませんでしたが、慌ててインターネットなどで情報を調べてみましたが、「大変そうだな」ということは分かったものの、どのように具体的な準備をすすめるかという点から、早速協会に電話をし、通知文を持って相談に伺いました。そうしましたところ、その対策を行うことまでは全く手が回っておりませんでしたが、慌ててインターネットなどで情報を調べてみましたが、「大変そうだな」ということは分かったものの、どのように具体的な準備をすすめるかという点から、早速協会に電話をし、通知文を持って相談に伺いました。



声の会員

転ばぬ先の杖  
休補加入のススメ

大澤 正巳 (西陣)

1979年に医師になってから大きな病気もなく、自分の体力には自信を持っていました。麻酔科医院開業を機に周囲の勧めもあり、保険医協会の休業補償制度に加入しました。開業後もインフルエンザの高熱で診察日を1日休んだ程度でしたが、不幸は突然襲ってきました。

2010年11月に左耳介の湿疹が治りにくく、バイオリ、保険医協会の休業補償制度に加入しました。開業後もインフルエンザの高熱で診察日を1日休んだ程度でしたが、不幸は突然襲ってきました。2010年11月に左耳介の湿疹が治りにくく、バイオリ、保険医協会の休業補償制度に加入しました。

転移していることが多く、余命半年の疾患で治療法も確立していません。幸いなことに転移はなく、3週毎の化学療法と週3日のインターフェロンおよびインターロイキンでの治療を可能な限り続けることができました。これらの治療のため、入院は休院せざるを得なくなり、治療報酬は入ってきません。医療機器や車のローン、入院費用など悩みましたが、休業補償制度のおかげで安心して治療に専念することができました。

こんなことをやっています! **協会の文化企画**

**日本酒講座** 酒蔵見学と試飲会をセットにした企画です。

**文化ハイキング** 京都を中心に、近畿の史跡・名跡を訪ね歩きます。

**文化講習会** アロマセラピーの講習会やクリスマスリースの作成など。毎回、いろんなテーマで企画しています。

**ワイン講座** ワインの解説はもちろん、テイastingも! 食事とともにワインを楽しみます。

**サロンコンサート** 京響メンバーによる演奏を楽しめるひとときです。

**ジャズを楽しむ会** ライブハウス「ル・クラブ・ジャズ」での演奏会。最後には参加者も演奏に飛び入り参加!

**接遇は「思いやる心」**

**ゲーム交えて楽しく研修**

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いただいている「中級コース」医療・診療所での接遇マナー研修会を10月21日に開催した。

有限会社アミスの協賛で、22医療機関42人が参加した。本研修会では、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、組織の目標と個人の目標との調和の大切さをはじめ、常に相手の立場に立つて物事を考える

という接遇の基本、患者さんやスタッフ同士のコミュニケーションの取り方や仕事の進め方、相手の信頼と協力を得る言葉の伝え方などを、ゲームも取り入れながら楽しく学んだ。

以下に参加記を掲載する。

**まずは自分が変わる!**

伏見・醍醐渡辺クリニック 助産師 北乾 理恵

あつという間の2時間で、語であること知り、驚きました。ゲームを通して楽しんだ。非言語とは表情や態度、声のトーンや視線を言います。私が日々患者さんニケーションの93%は非言語

隣にいたりします。言葉はないけれど、これもコミュニケーションの一つであると改めて感じました。

私は、患者さんがクリニックに来てよかったと感じてもらえるようなコミュニケーションを目指しています。そのためにはまず、職場の環境をよくしないと、職場の環境をよくしないと、コミュニケーションは患者さんだけできなく、スタッフ間でも重要です。新人の頃、報告・連絡・相談を教わりましたが、それにプラスα、TPP O (Time II 時、Place II 所、Occasion II 場合)を踏まえて相手に尊重する伝え方をしなければなりません。接遇は一見、難しいようにも思いますが、相手の立場になって物事を考える姿勢でいると、思っていたほど難しくありません。その姿勢でいると、患者さんとの信頼関係ができて、患者さんからのクレームもなくなるのではないかと思います。

最後に、自分自身が変わらないといけない。今の自分を受け入れ、自分が変わると、周りも変わる。これから先、嫌なことがあってもそれはピンチではなくチャンスであり、自分自身が変えられるきっかけを与えられたらいい、そのチャンスを生かして、さらに自分が好きになれるように努力していきたいです。

新規開業の先生方へ

**保険医協会がレセプトを点検します!**

日時 12月4日(金) 午後1時~4時

場所 京都府保険医協会事務所

対象 新規開業医療機関

申込 京都府保険医協会 (☎075-212-8877) まで

※上記日程でご都合のよい時間をお知らせ下さい(時間応相談)。

# 「新専門医制度」に不安や疑問の声続出

## コミュニケーション委員会開く

た。地区から11人、協会から8人が出席し、岡田代議

員会議長の司会で進化した。協会から今回のテーマで

ある新専門医制度について報告を行い、意見交換を進めた。「既存の開業医は新

制度にどのように組み込まれていくのか」「5年とい

う短い研修期間ですぐに地域で開業できるのか」「今

の開業医のように、各科の専門資格を持った上で、開

業することでもメリットはある」「医師の序列化が進むことが懸念される」とい

う不安の声が多く挙がった。「新専門医制度は医師の

レベルを一定に維持するという側面もある」「日本では、国民の健康問題をどう

するかという従来の議論から、総合医が必要だと言われ続けていることが、新專

新専門医制度やマイナンバー制度で意見交換



知ってもらったことも重要」という意見が出され、議論を重ねた。

新たに創設される非営利ホールディングカンパニー法人について、「今の開業医は、一生をかけて開業している。カンパニー傘下で開業し、うまくいかなかったら開院し、またどこかで開業するというようなことを簡単に

知ってもらったことも重要」という意見が出され、議論を重ねた。

新たに創設される非営利ホールディングカンパニー法人について、「今の開業医は、一生をかけて開業している。カンパニー傘下で開業し、うまくいかなかったら開院し、またどこかで開業するとい

うなことを簡単に

知ってもらったことも重要」という意見が出され、議論を重ねた。

新たに創設される非営利ホールディングカンパニー法人について、「今の開業医は、一生をかけて開業している。カンパニー傘下で開業し、うまくいかなかったら開院し、またどこかで開業するとい

うなことを簡単に

知ってもらったことも重要」という意見が出され、議論を重ねた。

新たに創設される非営利ホールディングカンパニー法人について、「今の開業医は、一生をかけて開業している。カンパニー傘下で開業し、うまくいかなかったら開院し、またどこかで開業するとい

協会は、2015年度第1回コミュニケーション委員会を10月24日に開催し

# 地域医療構想策定に向け調整会議

## 在宅対応に各地で不安の声

昨年成立した医療介護総合確保推進法により、都道府県は2018年3月までに「地域医療構想」を策定

することとされている。同構想は、25年に向け病床を

高度急性期・急性期・回復期・慢性期に機能分化・連携を進めるため、医療機能

ごとに医療需要と病床の必要量を推計し定めるもの。

(本紙2941号「解説」)

このため京都府は二次医療圏ごとに調整会議を設置し、10月に入って急ピッチで検討を進めている。調整

会議は医師会、病院団体や行政関係者などで構成される。「協議の場」と位置付けられ、当事者(病院等)間で病床の役割を調整させるのが本来機能である。なお、京都市域には論議する

組織が設置されていないため、乙訓地域と分離して新たに組織を設置した。調整会議は公開で行われるため、協会からも傍聴に

参加している。これまで京都市域(10月8日)、乙訓(14日)、中丹(22日)、山

城北(29日)、南丹(11月

9日)で開催されており、他圏域でも順次開催される予定だ。

各地の委員からは、昨年提出した病床機能報告は機能分類の定義が不明確なこともあり正確なものとはいえないこと、将来療養病床の区分1の70%を在宅で診ることとされているためにマンパワーが対応できるのかとの不安がつのついていることなどが指摘された。以下は各地の代表的な意見。

▼京都府は全国的にみて介護施設の定員数が下位で

あり、受け皿が不利なこと

も考慮して行政の支援が必要(京都) ▼国の狙いは抑制であり、推計値とはいえない数字が一度出るとそこに収束する力が働く。医療圏ごとの必要機能を精緻に分析して現実的な構想にしてほしい(京都) ▼住民の経済力が下がって医療需要に影響している。「入院は勘弁して」と言われることも少なくない。貧困で医療にかかれなという視点を考えるべき(中丹) ▼医師も高齢化が進んでおり、5年から10年先に在宅患者増加に対応できるのか不安(中丹) ▼当該地域は交通の便が良く患者が流出しあつて

いるので、周辺と勘案しながら調整すべき(山城北) ▼国は在宅医療を進めると

り、本当に地域の医療を考

えて運営されるのかと指摘。さらに、TPP交渉で、国民皆保険制度にどのような影響が出てくるのかという点についても言及した。最後に、新たな医療提供体制が推し進められる中で、将来を見据えてしっかりと考えていかなければいけないことを強調した。

その他、マイナンバー制度が話題となったが、出された意見は、「個人の経営者としてどのように対応したら良いか不安を感じる」「経営者としてこの制度は避けられないのでは」という不安や不満の声ばかりであった。協会は、マイナンバーを預かったら嚴重に管理していく必要があるなど述べることも、セミナーや保険医新聞等で引き続き情報提供をしていくと回答した。

# TPP説明会で懸念払拭に躍起

## 政府の姿勢に疑念相次ぐ

TPP(環太平洋連携協定)の「大筋合意」が発表されて1カ月。徐々にその

内容が明らかになってくる中、政府による「TPP協定交渉の大筋合意に関する

説明会」が11月4日に大阪で開催された。約1000人が会場を埋めた。

「皆保険は脅かされない」とした。

さらに「金融サービス」における自由化は、「公的年金計画または社会保障に係る法律上の制度の一部を形成する活動・サービス(公的医療保険を含む)、締約国の勘定、保証または財源を利用して行われる活動・サービスには適用されない」となっているため、「社会保険が国民化を迫られることにならない」と説明した。

いうが、本当に家族を犠牲にせずに見ていけるのか(山城北) ▼地域で完結するには中核病院を中心に連携するビジョンが必要ではないか(南丹) ▼開業医

の減少と高齢化が進み、在宅を担う若い医師が入ってこない。病院にも協力を求めているが、広大な面積をカバーするのは難しい(南丹)。

最も懸念の強い「投資」でのISDS(投資家と国との紛争の解決)条項については、「濫訴抑制につながる規定が置かれ」「正当な公共目的等に基づく規制措置を採用することが妨げられない」と説明。

皆保険に関しては、「国境を越えるサービスの貿易」で、日本は「社会事業サービス(保健、社会保障、社会保険等)。(中略)について包括的な留保を行っている」からその分野にラチエット条項は(逆進防止条項)適用されず、

また食の安全に関して「衛生植物検疫(SPS)措置」において、検疫や遺伝子組み換え食品の扱いを含めて日本の制度変更はなく、「脅かされることはない」とした。

これに対し、会場からは判断できる情報が十分でないなど、疑念の声が相次いだ。「協定全文が公開されない中で、本当に大丈夫に講演会を開催する。

翌5日に参加12カ国による協定暫定案文がニューズリリースで発表された。本文と付属文書合わせて1500ページに及ぶものだが、日本政府が作成して同日に公表した本文の概要は97ページしかない。

今後、全文の内容を精査した上で、国会における本質的な徹底追及が不可欠だ。なお、協会などをつくる

TPP参加反対京都ネット

フォーラムは、TPPウォッチャーの第一人者である内田聖子氏を招いて12月1日に講演会を開催する。

# 追加開催決定! 「公費負担医療」の説明会

ご案内していた京都市会場の説明会(12/16・21)が定員に達しましたが、下記日程で追加開催します。

【京都市会場】

日時 2016年1月18日(月) 午後2時~4時

場所 京都府保険医協会・ルームA~C

持ち物 『公費負担医療等の手引(2015年11月版)』を必ずご持参下さい。

※会員に1冊無料で送付。説明会当日も販売します(1冊3,200円)。

※詳細やお申込みはグリーンペーパーNo231(15年11月25日発行予定)の申込書をご確認、ご利用下さい。舞鶴会場(12/19)、木津川会場(12/24)は引き続き、参加申込受付中です。

# TPP反対京都ネット公開講演会

## 内田 聖子 講演会



内田 聖子氏 Shoko Uchida  
アジア太平洋資料センター(PARC)事務局長

日時 12月1日(火)  
午後6時30分~8時30分

場所 ハートピア京都大会議室(烏丸竹屋町)  
※市営地下鉄烏丸線「丸太町」駅下車5番出口

参加無料(申込不要)

食の安全や国民皆保険は本当に大丈夫なのか?  
今、最もほしい情報に精通した人物の語るTPP

### 英文で協定案公表

「皆保険は脅かされない」とした。さらに「金融サービス」における自由化は、「公的年金計画または社会保障に係る法律上の制度の一部を形成する活動・サービス(公的医療保険を含む)、締約国の勘定、保証または財源を利用して行われる活動・サービスには適用されない」となっているため、「社会保険が国民化を迫られることにならない」と説明した。

# 医学部合格に向けセミナー開く

## “本物の完璧な基礎学力”と “4つの資質”が必須

向と対策」と題して医・歯学部受験対策セミナーを開催した。

セミナーの講師を務めた医学部大学入試・数学科担当の若林良彦氏は、2015年度の国立公立および私立大学医学部への出身高校別合格者(近畿圏)の現状について情報提供し、医学部合格は各大学の定員数が少ないこともあり、非常に狭き門であることを強調した。また、国立大学医学部合格者数と東大・京大合格者数(他の学部)においては、やはり難関高校出身者が上位を占めるとして、その相関図を示した。

国立大学医学部と国公立大学理系学部、私立大学医学部と国公立大学理系学部との難易度比較では、国公立医学部志望のセンター試験の得点率としては85%以上、偏差値は国立、私立大学医学部ともに65以上がボーダーライン。これをクリアしないと合格は厳しいことを説明した。

最後に、医学部合格には、“本物の完璧な基礎学力”と、論理的思考力・洞察力や情報処理能力といった理系的能力、コミュニケーション能力・共感能力や総合的判断力といった文系的能力、推察力や創造力といった芸術的能力、意思力・決断力や忍耐力といった体育会的能力の“4つの資質”をバランス良く併せ持つことが必要であると。さらに、「難関・理系学部」であるという安心なイメージから脱却して、医学部は人間としての総合的資質がハイレベルな

# 保険診療

## 超音波検査「断層撮影法」について

Q、超音波検査の「断層撮影法」を腹部と頸部に同じ回数で行いました。それぞれ算定できますか。

A、その場合は、1回のみの算定となります。

超音波検査を同一の方法により別部位に行う場合、同時に別部位に行う場合、同時に別部位に行う場合は、2回の算定となります。別日や別時間帯に行う場合は、2回算定されます。

超音波検査の算定方法	部位	方法	算定	
			回数	算定
同一患者につき 同日かつ同時	同一	複数	複数	主たるもので算定
			同一	1回のみ算定
同一患者につき 同日別時間帯 または別日	複数	複数	複数	別個に算定
			同一	所定点数の100分の90に相当する点数により算定

Q & A

水準で要求されているという認識を持つことが必要不可欠であり、その視点に立って医学部進学のための検討や入試対策を始めるべきとアドバイスした。

その他、中央受験センターが作成した2015年度のセンター試験の動向や、医学部受験に向けた各教科の要点や学習方法なども情報提供資料として配布した。

セミナー終了後は、講師陣らが参加者の個別相談に応じ、医学部合格に向けた適切なアドバイスを行った。

# 医師が選んだ 医事紛争事例

29

## (40歳代後半男性) 〈事故の概要と経過〉

慢性副鼻腔炎で鼻内視鏡手術を施行したが、術中あるいは術後に止血目的で挿入したタンポンが残存していたことが、患者が入浴中に左鼻からガーゼが出てきたと医療機関側に報告された。と医療機関側に報告して判明した。更に、患者が鼻をかんだ際に2cm、1cm、1.5cmの3枚のタンポンの切れ端が出てきて、後日診察時にスプレーの麻酔を使用して左鼻から更に1枚除去した。副鼻腔のC

# 患者の鼻腔内にタンポン残存

頭部CTでも確認できなかった。なお、患者は右・左とも副鼻腔炎が増悪していた経緯があった。

患者側は、タンポンが残存していたために、副鼻腔炎が増悪したと訴え、医療費自己負担分を賠償してほしいと要望した。

関係はないが、後遺障害も残らない可能性が高い。使用したタンポンはレスチキン2本とガーゼ5本×2で計12本であることはカルテ記載から確認されたが、除去する際にカウントした形跡が見られず、またカウントした点から明らかな医療過誤と認められ、医療機関側は誠意をもって謝罪をした。その後、患者の態度が和らぎ、賠償請求をしなかったため、立ち消え解決とみなされた。医療機関側の金銭以外の「誠意」が患者側に通じた、珍しいケースであった。

ゴルフをたしなむ会員・ご家族のみなさま

**保険料は25%割引でお得!**

**ゴルファー保険にご加入ですか?**

○保険期間 **ご希望日～2016年8月5日**  
(以後、自動継続)

○会員のご家族も加入できます

**こんな時に補償されます!**

- ◆ゴルフプレー中に他人に損害を与えた時
- ◆ゴルフプレー中にご自身がケガをした時
- ◆ゴルフ用品に事故があった時
- ◆ホールインワン・アルバトロスを達成した時 など

お問い合わせは  
京都府保険医協会(☎075-212-8877)まで。

**金融共済だより**

年内着金を希望される方へ

保険医年金の一時金請求をされる方で、年内着金を希望される方は、12月15日が協会への書類提出締切日となります。書類に不備等がない場合は、年内着金した一時金について、平成27年分の申告となります。一時金請求書は、協会事務局までご請求下さい。

がなければ、年内着金ができなくなりますので、十分ご注意ください。

**前進座 初春公演**

場所 **京都四條「南座」**

料金 **1等席(10,000円)を8,000円にて斡旋**

演目 **「夢千代日記」** 原作:早坂 暁

観劇日 ※日時を下記よりお選び申込み下さい。

1月10日(日)	昼の部:午前11時～
1月11日(月・祝)	昼の部:午前11時～
1月13日(水)	昼の部:午前11時～ 夜の部:午後3時30分～
1月16日(土)	昼の部:午前11時～ 夜の部:午後3時30分～
1月17日(日)	昼の部:午前11時～
1月18日(月)	昼の部:午前11時～
1月19日(火)	昼の部:午前11時～

※お申し込み・お問い合わせは文化担当まで。  
Tel 075-212-8877 Fax 075-212-0707

**押さえておきたい確定申告のポイント**

～勤務医ができる所得税対策から相続税対策の基本～

日時 **12月13日(日) 午後2時～4時**

場所 **京都府保険医協会・会議室**

講師 **大久保 雅之氏(税理士法人FP総合研究所 資産税第三部門)**

定員 **20人(要申込・先着順) 参加費 会員:無料、非会員:2,000円**

講師のコメント  
勤務医の先生は、2カ所以上から給与がある場合や、講演料等の収入があるため、ご自身で確定申告をする機会も多いのではないのでしょうか。確定申告をする際に、どのようなものが経費や控除となるか、昨今話題のふるさと納税と住宅ローン控除の特例と併せて確定申告のポイントを押さえます。また、勤務医の先生方は、将来的には相続時において、相続税の課税対象となる可能性が高いものと考えられますので、相続税対策の基本についてもご紹介させていただきます。

**NO<sub>2</sub>測定調査にご協力下さい**

2013年度より2カ年に1回の取り組みとさせていただきます。2015年度は測定年となりますので、送付対象医療機関に測定カプセルをお届けします。同封資料を確認いただき、ぜひ協力をお願いいたします。

結果は、個別にハガキでお知らせするとともに、本紙にて府内全体の傾向等、分析を掲載する予定です。

**12月3日(木)午後6時～4日(金)午後6時**

### 愛知で反核医師・医学者のつどい

## 前広島市長 被爆体験の普遍化を訴え

第26回反核医師・医学者の集い。愛知が10月31日、11月1日の両日、名古屋市で開催された。全国から246人の医師・医学者が集い、核兵器廃絶に向けた交流を行った。

前広島市長の秋葉忠利氏は「核なき世界は実現できない」と講演。被爆者が被爆体験を語ることに「抑止力」を劣化させない形で未来に伝えることが大切と強調。普遍性のある学問として「ホロコースト」と同じレベルで、「広島・長崎講座」を世界の主要大学において若い世代に伝えることを提唱した。



講師を務めた秋葉氏(上)と伊東氏

定運動を呼びかけた。広島市は国民保護計画において「核兵器攻撃に対する有効な対処手段はなく、被害を避けるためには唯一、核兵器廃絶しかない」としている。これを全国の自治体に広げるとともに、地域防災

「唯一の被爆国」が出ず公式見解としては、とんでもない内容だと述べた。

太平洋核実験で第五福竜丸事件を追い続けた伊東英朗氏(南海放送ディレクター)は、「太平洋核実験一知られざる被曝の実態」を講演。終戦直後の1946年から62年にかけて中部太平洋で100回を超える核実験が行われ、太平洋全域と日本の汚染も米公文書で確認されている。その間も、多くの漁船が爆心地近くで漁を行い、日本近海でも海流により汚染された魚が記録されている。また50年代当時、全国で放射能雨が観測されている。それらが検証されないまま福島事故と同じことが繰り返されると批判

計画においては「原発事故」と読み替えることをすすめた。

また安倍政権の本質はアンチライフ(「反」生命・生活・人生)だと批判。戦後70年談話で「核兵器の不拡散と究極の廃絶を目指し」といつているが、「不拡散」とは核の保有を支持すること、「究極の廃絶」とは「今は何もしないこと」ということであり、

京都工業繊維大学名誉教授の宗川吉洋氏、および同大学教授の大倉弘之氏が、8月31日発表の福島県民健康調査のデータを統計的に分析し、事故以降の小児甲状腺がん発症が原発事故によるものという推測を裏付ける結果を得たと発表した。協会の環境対策委員会は、論文をまとめた宗川氏を講師に内部学習会を開催した。

県民健康調査では、ほぼ同一の集団に対して先行検査と本格検査を行っていた。比較したと解説した。

結果、10万人当たりの推定患者数は、先行検査で72・9人、110・8人、本格検査で105・3人、239・6人となった。対象者のがんが見つかるまでの平均期間を、先行検査で9・5年、本格検査で2・975年として、それぞれ10万人・1年間当りのがん発生率を求めると、先行検査で7・7人、11・7人、本格検査で35・4人、80・5人となった。10万人・1年当たりの発生数として、先行検査で

11・7人、本格検査で35・4人を採用して比較すると、統計的に95%の信頼率で発生頻度の比が11・7:35・4となり、本格検査の方が先行検査に比べて3・03倍高くなった。この結果から、宗川氏は原発事故が小児甲状腺がん発症の原因になっていると述べた。ちなみに、福島第一原発事故後に発生した小児甲状腺がんの67%以上は原発事故によることになる。事故後に発生した小児甲状腺がんはぜひ、「ご利用下さい!」

協会は専門家対応による各種相談を、随時受け付けています。事務局までお申込み下さい。30分間無料。

▽法律▽税務▽雇用管理▽建築▽資産運用▽廃棄物処理

※専門家は複数人の中から

ら、ご希望の方をお選びいただけます。

※先生のご都合の良い日と日程調整します。

※相談は無料(ただし、1事案1回かぎり)。1事案につき、1回の無料相談を超えてのご相談は、個別相談に移行し有料になります。

12月のレセプト受取・締切

基金国保

9日(水)

10日(木)

10日(木)

労災

○は受付窓設置日、◎は締切日

受付時間: 基金 9時~17時30分

国保 8時30分~17時15分

労災 8時30分~17時15分

(※) オンライン請求 5~7日 8時~21時

8~10日 8時~24時

11・7人、本格検査で35・4人

を発生頻度の比が11・7:35・4となり、本格検査の方が先行検査に比べて3・03倍高くなった。この結果から、宗川氏は原発事故が小児甲状腺がん発症の原因になっていると述べた。ちなみに、福島第一原発事故後に発生した小児甲状腺がんの67%以上は原発事故によることになる。事故後に発生した小児甲状腺がんはぜひ、「ご利用下さい!」

協会は専門家対応による各種相談を、随時受け付けています。事務局までお申込み下さい。30分間無料。

▽法律▽税務▽雇用管理▽建築▽資産運用▽廃棄物処理

※専門家は複数人の中から

ら、ご希望の方をお選びいただけます。

※先生のご都合の良い日と日程調整します。

※相談は無料(ただし、1事案1回かぎり)。1事案につき、1回の無料相談を超えてのご相談は、個別相談に移行し有料になります。

12月のレセプト受取・締切

基金国保

9日(水)

10日(木)

10日(木)

労災

○は受付窓設置日、◎は締切日

受付時間: 基金 9時~17時30分

国保 8時30分~17時15分

労災 8時30分~17時15分

(※) オンライン請求 5~7日 8時~21時

8~10日 8時~24時

11・7人、本格検査で35・4人

を発生頻度の比が11・7:35・4となり、本格検査の方が先行検査に比べて3・03倍高くなった。この結果から、宗川氏は原発事故が小児甲状腺がん発症の原因になっていると述べた。ちなみに、福島第一原発事故後に発生した小児甲状腺がんの67%以上は原発事故によることになる。事故後に発生した小児甲状腺がんはぜひ、「ご利用下さい!」

協会は専門家対応による各種相談を、随時受け付けています。事務局までお申込み下さい。30分間無料。

▽法律▽税務▽雇用管理▽建築▽資産運用▽廃棄物処理

※専門家は複数人の中から

ら、ご希望の方をお選びいただけます。

※先生のご都合の良い日と日程調整します。

※相談は無料(ただし、1事案1回かぎり)。1事案につき、1回の無料相談を超えてのご相談は、個別相談に移行し有料になります。

12月のレセプト受取・締切

基金国保

9日(水)

10日(木)

10日(木)

労災

○は受付窓設置日、◎は締切日

受付時間: 基金 9時~17時30分

国保 8時30分~17時15分

労災 8時30分~17時15分

(※) オンライン請求 5~7日 8時~21時

8~10日 8時~24時

11・7人、本格検査で35・4人

を発生頻度の比が11・7:35・4となり、本格検査の方が先行検査に比べて3・03倍高くなった。この結果から、宗川氏は原発事故が小児甲状腺がん発症の原因になっていると述べた。ちなみに、福島第一原発事故後に発生した小児甲状腺がんの67%以上は原発事故によることになる。事故後に発生した小児甲状腺がんはぜひ、「ご利用下さい!」

協会は専門家対応による各種相談を、随時受け付けています。事務局までお申込み下さい。30分間無料。

▽法律▽税務▽雇用管理▽建築▽資産運用▽廃棄物処理

※専門家は複数人の中から

ら、ご希望の方をお選びいただけます。

※先生のご都合の良い日と日程調整します。

※相談は無料(ただし、1事案1回かぎり)。1事案につき、1回の無料相談を超えてのご相談は、個別相談に移行し有料になります。

12月のレセプト受取・締切

基金国保

9日(水)

10日(木)

10日(木)

労災

○は受付窓設置日、◎は締切日

受付時間: 基金 9時~17時30分

国保 8時30分~17時15分

労災 8時30分~17時15分

(※) オンライン請求 5~7日 8時~21時

8~10日 8時~24時

11・7人、本格検査で35・4人

を発生頻度の比が11・7:35・4となり、本格検査の方が先行検査に比べて3・03倍高くなった。この結果から、宗川氏は原発事故が小児甲状腺がん発症の原因になっていると述べた。ちなみに、福島第一原発事故後に発生した小児甲状腺がんの67%以上は原発事故によることになる。事故後に発生した小児甲状腺がんはぜひ、「ご利用下さい!」

協会は専門家対応による各種相談を、随時受け付けています。事務局までお申込み下さい。30分間無料。

▽法律▽税務▽雇用管理▽建築▽資産運用▽廃棄物処理

※専門家は複数人の中から

ら、ご希望の方をお選びいただけます。

※先生のご都合の良い日と日程調整します。

※相談は無料(ただし、1事案1回かぎり)。1事案につき、1回の無料相談を超えてのご相談は、個別相談に移行し有料になります。

12月のレセプト受取・締切

基金国保

9日(水)

10日(木)

10日(木)

労災

○は受付窓設置日、◎は締切日

受付時間: 基金 9時~17時30分

国保 8時30分~17時15分

労災 8時30分~17時15分

(※) オンライン請求 5~7日 8時~21時

8~10日 8時~24時

11・7人、本格検査で35・4人

を発生頻度の比が11・7:35・4となり、本格検査の方が先行検査に比べて3・03倍高くなった。この結果から、宗川氏は原発事故が小児甲状腺がん発症の原因になっていると述べた。ちなみに、福島第一原発事故後に発生した小児甲状腺がんの67%以上は原発事故によることになる。事故後に発生した小児甲状腺がんはぜひ、「ご利用下さい!」

協会は専門家対応による各種相談を、随時受け付けています。事務局までお申込み下さい。30分間無料。

▽法律▽税務▽雇用管理▽建築▽資産運用▽廃棄物処理

※専門家は複数人の中から

ら、ご希望の方をお選びいただけます。

※先生のご都合の良い日と日程調整します。

※相談は無料(ただし、1事案1回かぎり)。1事案につき、1回の無料相談を超えてのご相談は、個別相談に移行し有料になります。

12月のレセプト受取・締切

基金国保

9日(水)

10日(木)

10日(木)

労災

○は受付窓設置日、◎は締切日

受付時間: 基金 9時~17時30分

国保 8時30分~17時15分

労災 8時30分~17時15分

(※) オンライン請求 5~7日 8時~21時

8~10日 8時~24時

11・7人、本格検査で35・4人

を発生頻度の比が11・7:35・4となり、本格検査の方が先行検査に比べて3・03倍高くなった。この結果から、宗川氏は原発事故が小児甲状腺がん発症の原因になっていると述べた。ちなみに、福島第一原発事故後に発生した小児甲状腺がんの67%以上は原発事故によることになる。事故後に発生した小児甲状腺がんはぜひ、「ご利用下さい!」

協会は専門家対応による各種相談を、随時受け付けています。事務局までお申込み下さい。30分間無料。

▽法律▽税務▽雇用管理▽建築▽資産運用▽廃棄物処理

※専門家は複数人の中から

ら、ご希望の方をお選びいただけます。

※先生のご都合の良い日と日程調整します。

※相談は無料(ただし、1事案1回かぎり)。1事案につき、1回の無料相談を超えてのご相談は、個別相談に移行し有料になります。

12月のレセプト受取・締切

基金国保

9日(水)

10日(木)

10日(木)

労災

○は受付窓設置日、◎は締切日

受付時間: 基金 9時~17時30分

国保 8時30分~17時15分

労災 8時30分~17時15分

(※) オンライン請求 5~7日 8時~21時

8~10日 8時~24時

11・7人、本格検査で35・4人

を発生頻度の比が11・7:35・4となり、本格検査の方が先行検査に比べて3・03倍高くなった。この結果から、宗川氏は原発事故が小児甲状腺がん発症の原因になっていると述べた。ちなみに、福島第一原発事故後に発生した小児甲状腺がんの67%以上は原発事故によることになる。事故後に発生した小児甲状腺がんはぜひ、「ご利用下さい!」

協会は専門家対応による各種相談を、随時受け付けています。事務局までお申込み下さい。30分間無料。

▽法律▽税務▽雇用管理▽建築▽資産運用▽廃棄物処理

※専門家は複数人の中から

ら、ご希望の方をお選びいただけます。

※先生のご都合の良い日と日程調整します。

※相談は無料(ただし、1事案1回かぎり)。1事案につき、1回の無料相談を超えてのご相談は、個別相談に移行し有料になります。

12月のレセプト受取・締切

基金国保

9日(水)

10日(木)

10日(木)

労災

○は受付窓設置日、◎は締切日

受付時間: 基金 9時~17時30分

国保 8時30分~17時15分

労災 8時30分~17時15分

(※) オンライン請求 5~7日 8時~21時

8~10日 8時~24時

11・7人、本格検査で35・4人

を発生頻度の比が11・7:35・4となり、本格検査の方が先行検査に比べて3・03倍高くなった。この結果から、宗川氏は原発事故が小児甲状腺がん発症の原因になっていると述べた。ちなみに、福島第一原発事故後に発生した小児甲状腺がんの67%以上は原発事故によることになる。事故後に発生した小児甲状腺がんはぜひ、「ご利用下さい!」

協会は専門家対応による各種相談を、随時受け付けています。事務局までお申込み下さい。30分間無料。

▽法律▽税務▽雇用管理▽建築▽資産運用▽廃棄物処理

※専門家は複数人の中から

ら、ご希望の方をお選びいただけます。

※先生のご都合の良い日と日程調整します。

※相談は無料(ただし、1事案1回かぎり)。1事案につき、1回の無料相談を超えてのご相談は、個別相談に移行し有料になります。

12月のレセプト受取・締切

基金国保

9日(水)

10日(木)

10日(木)

労災

○は受付窓設置日、◎は締切日

受付時間: 基金 9時~17時30分

国保 8時30分~17時15分

労災 8時30分~17時15分

(※) オンライン請求 5~7日 8時~21時

8~10日 8時~24時

11・7人、本格検査で35・4人

を発生頻度の比が11・7:35・4となり、本格検査の方が先行検査に比べて3・03倍高くなった。この結果から、宗川氏は原発事故が小児甲状腺がん発症の原因になっていると述べた。ちなみに、福島第一原発事故後に発生した小児甲状腺がんの67%以上は原発事故によることになる。事故後に発生した小児甲状腺がんはぜひ、「ご利用下さい!」

協会は専門家対応による各種相談を、随時受け付けています。事務局までお申込み下さい。30分間無料。

▽法律▽税務▽雇用管理▽建築▽資産運用▽廃棄物処理

※専門家は複数人の中から

ら、ご希望の方をお選びいただけます。

※先生のご都合の良い日と日程調整します。

※相談は無料(ただし、1事案1回かぎり)。1事案につき、1回の無料相談を超えてのご相談は、個別相談に移行し有料になります。

12月のレセプト受取・締切

基金国保

9日(水)

10日(木)

10日(木)

労災

○は受付窓設置日、◎は締切日

受付時間: 基金 9時~17時30分

国保 8時30分~17時15分

労災 8時30分~17時15分

(※) オンライン請求 5~7日 8時~21時

8~10日 8時~24時

11・7人、本格検査で35・4人

を発生頻度の比が11・7:35・4となり、本格検査の方が先行検査に比べて3・03倍高くなった。この結果から、宗川氏は原発事故が小児甲状腺がん発症の原因になっていると述べた。ちなみに、福島第一原発事故後に発生した小児甲状腺がんの67%以上は原発事故によることになる。事故後に発生した小児甲状腺がんはぜひ、「ご利用下さい!」

協会は専門家対応による各種相談を、随時受け付けています。事務局までお申込み下さい。30分間無料。

▽法律▽税務▽雇用管理▽建築▽資産運用▽廃棄物処理