



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烏丸6階
電話 (075) 212-8877
FAX (075) 212-0707
編集発行人 久保 佐世

3000号記念特集号 (3・6面)
京都保険医新聞は本紙をもって3000号を迎えました。ひとえに会員各位のご協力の賜物と存じます。

- 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

専門医会長との懇談会

薬剤・材料に費やされる医療費

医師の技術料の適正評価こそ必要

協会は専門医会長との懇談会を3月18日に開催。専門医会から12人、協会から10人が出席した。理事および保険審査通信検討委員の改選、2016年度審査に関するアンケート調査結果、18年度改定に対する保団連要求について担当理事が説明。各専門医会からは次回改定への要求、各科の昨年改定の不合理部分、協会活動への要望などについて意見を聞いた。

内科：高薬価薬剤問題については保団連が一石を投じたが、そもそもその薬価決定過程が中協で明らかにされるべきではなかったか。関連して、年一回の薬価改定は医療機関側の負担

等から反対である。現在の医療費に占める医師の技術料相当部分は5分の1程度しかないと思われる。医療費の伸びの要因も、大半は薬剤・材料代の伸びであり、医療機関の収入増にはつなげていない。

小児科：小児科は改定の主要テーマとの接点があるが、保団連の小児科外来診療料の点数引き上げと小児かかりつけ診療料の廃止要求には賛成である。胸部：高薬価薬剤問題は保険医療の崩壊につながりかねず、今後も積極的に取り組んでいただきたい。呼吸器領域では、在宅酸素を必要とする呼吸器障害に2級がなかったり、前回新設された喘息治療管理料2は年齢制限があり、十分に活用できない現状がある。審査アンケートでは、病名漏れ、骨粗鬆症等の疾患に対して、どれだけ時間をかけて話をしても再診料+外来管理加算の点数しかなく、何れも指導料がない。せめて特定疾患療養管理料の対象疾患としていただきたい。

眼科：最近では眼科関連の薬剤も高額化して適用疾患も広がっており、それが技術料部分を圧迫しないか心配している。白内障の手術時間が短くなってきたことについて、技術的に簡単になつてきていると誤解されている。実際には必要設備投資が伴った進歩であり、その点の理解を求めたい。耳鼻咽喉科：診療所の経営改善に資する改定を要望する。具体的には①初再診料の増点②中等度難聴指導管理料の新設③耳鼻・咽頭・喉頭処置に対する乳幼児加算の新設の3点である。泌尿器：会員に対して、保険診療への理解を促すための機会を設けることについて、審査アンケート結果からはその成果が出ているように思う。今後具体的な要望を行っていくにしても、そういう基本的な理解をふまえた上で内容を検討していきたい。

精神：向精神薬の多剤投与に伴う通院・在宅精神療法の減算取扱いについて、精神科の基幹点数を減算するという考え方には、通院・在宅精神療法の週一回の算定制限の撤廃を求めたい。自殺願望を抑制するという切迫した状況では、週に複数回受診が必要となることはよくある。消化器：毎年の薬価改定の是非について色々の意見があるが、一方で高薬価薬剤への対応はやはり必要。コンピュータ審査の強化については、審査委員会における医師の裁量が狭められることを危惧している。診療内容向上会については、企画内容について協会の積極的な提案があったとしてもよいのではないか。整形：他院撮影の診断料について、エックス線と同様にCT・MRIについても再診時の算定を認めてほしい。湿布薬の70枚制限

主張

京都保険医新聞が3000号という二つの節目を迎えた。1949年(昭和24年)10月30日に「京都府保険医協会雑報」として創刊した。創刊号はガリ版で刷られた、手作り感のあるもので、様々な変遷を経て今のようになつた。

親しみやすさとの確かな情報発信

保険医新聞のさらなる発展めざして

この直近20年間の紙面では、新自由主義に基づく「構造改革」に對峙し、対

抗構想としての「社会保障基本法」のキャンペーンを柱に様々な問題を取り上げてきた。現在、国は社会保障の基本を自助、共助に置き換え、公的責任を後退させた。医療・介護制度の大きき溢れかえっている中、限られた紙面で十分に伝えられているか心配な面もある。

また、自由開業制の見直しや保険医の定数制など、医師の在り方そのものを考え直していく政策が進められよう。また、こういった情報を伝えるためには、どうしても文字ばかりの紙面になつてしまふ、このことがさらには

また、こういった情報を伝えるためには、どうしても文字ばかりの紙面になつてしまふ、このことがさらには。また、こういった情報を伝えるためには、どうしても文字ばかりの紙面になつてしまふ、このことがさらには。

また、こういった情報を伝えるためには、どうしても文字ばかりの紙面になつてしまふ、このことがさらには。また、こういった情報を伝えるためには、どうしても文字ばかりの紙面になつてしまふ、このことがさらには。

マイナンバー

住民税通知書への記載撤回求め要請

長岡京市長、京都市担当課と懇談

5月に市区町村から事業所に郵送される住民税の「特別徴収額の決定通知書」に、従業員マイナンバーが記載される。医療機関を

は、薬剤料のみならず調剤料、処方料、処方せん料まで算定できない取扱いであり、今後そういった制限が広がる危惧があることから、強く廃止を要望すべきと考える。形成：処置で皮膚欠損創傷被覆材を使用することがあるが、患者で交換する分を算定する方法がない。是非別途算定できるようにしてほしい。協会は、薬価算定組織における価格決定過程を明らかにするために情報開示請求を行っており、それを含めて高額薬剤・材料費問題に対してしっかりと取り組んでいくこと。そして、各専門医会からの要望については、保団連要求や京都協会独自要求で、それぞれ適宜要望していくこと。また診療内容向上会の開催にあたっては、要望を受けて工夫していきたいと述べた。

含む事業者マイナンバーの厳重な管理が求められるだけでなく、マイナンバーの提出はあくまで任意とされているにもかかわらず、提出しない従業員は、自らの意思に反して事業者が管理が委ねられることになる(本紙第2997号2面既報)。こうした状況を受け協会は、マイナンバー記載の撤回を求め、府内市町村議会に陳情書、首長宛に要望書を提出。さらに緊急会員署名を実施し、京都市行財政局と府内各首長に提出した。加えてこの問題で長岡京市長、京都市担当課と懇談した(詳細は2面)。

Table with 2 columns: 目評, 葉山ほととぎす初鰹「夏も近づく八十八夜にも山にも若葉が茂る」。八十八夜という日は5月2日のこと

「目」に青葉山ほととぎす初鰹「夏も近づく八十八夜にも山にも若葉が茂る」。八十八夜という日は5月2日のこと

京都保険医新聞3000号発刊に寄せて

保険医療の新時代を切り開け

京都府保険医協会
名誉理事長
山田 亮三



本紙の題字は、桜花を背景に「京都保険医新聞」と印刷されています。今から68年前に当協会の創立を担われた諸先輩の、保険医療に臨む熱情が叫びとなってこたえてきます。

機関<紙>は、組織体の<発声>器官という考え方に由来します。「京都保険医新聞」は、京都府保険医協会の考え方や主張を、紙面に印刷された文字として、会員はもちろんのこと、対外的にも、的確に伝えることが使命です。

創立当初の「京都府保険医協会雑報」は、その第12号から「京都保険医新聞」に引き継がれて、この3000号に到達しました。理事はもとより、内外の関係者や事務局職員のみなさんの尽力に心から敬意を表します。

そして、今や時代の大きな転換点を迎えて、当協会が会員とともに歩み、そして全国保険医団体連合会や全国の保険医協会・医会と連携しつつ、保険医療の新時代を切り開くために、本紙が確かな論説を担うように期待します。



弛むことない不断の機関紙活動を

全国保険医団体連合会
会長
住江 憲勇



京都保険医新聞3000号発刊、誠におめでとうございます。3000号に至る協会役員、会員の先生方、事務局のみな様のご努力、ご健闘に心から敬意を申し上げます。

ご努力、ご健闘の支えになったのは、府民・国民の医療・社会保障の改善、会員の経営と権利を守り、保団連の活動・運動への役割発揮を通して全国の保険医との統一と団結を、との熱い思いであろうと厚く御礼申し上げます。

機関紙とは、会員への情報伝達という役割と、会員一人一人が寄稿・投稿を通じて、ご自身の日常の臨床経験や、喜怒哀楽を吐露され、それを会員とで共有、共感しあえる場としての役割、即ち役員・会員そして事務局との統一と団結を築き上げ、そして強固にする場でもあります。

低医療費政策、医師不足による「医療崩壊」の下で、保険医はますます長時間診療従事を余儀なくされ、会員自身の地域における医療実情、患者・住民の実態は見えても、府下、全国的視野を持つことは大変困難です。これを補うべく弛むことのない不断の粘り強く機敏な機関紙活動が求められます。

今後の協会、保団連、府民、国民のより一層の協力、共同、連帯を有した運動、たたかいのためにも京都保険医新聞の果たす責任と役割は更に大きなものになっています。

今後の更なる発展を祈念申し上げます。

第2000号記念号を発行
1996年2月19日



保険医の羅針盤として47年
京都保険医新聞の新たな一歩へ

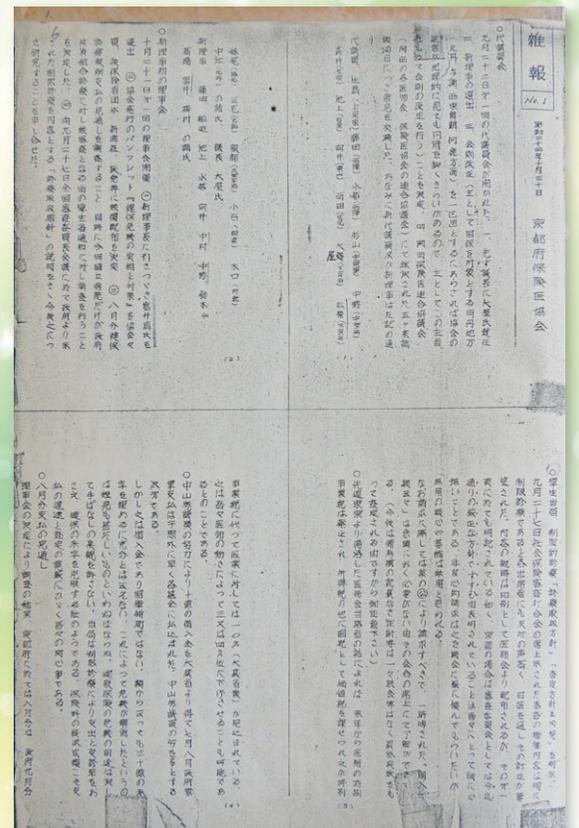
二〇〇〇号発刊にあたって
副理事長 寺内 進

「京都保険医新聞」に改題
1950年12月1日



第12号から改題し、第13号から現在の桜を背景にした題字になる。12号の左下には「珈琲の出し方」の紹介もされている。

「京都府保険医協会雑報」創刊
1949年10月30日



雑報No.1には、第1回役員会で新理事らを選出したこと。第1回理事会で理事長に富井清氏を選出したことなどが報じられている。

第2000号は8ページカラーで特集。表紙を飾ったのは、保険医新聞の成長をイメージした芽吹く筍。俵良裕氏がカラートーンを重ね貼りして表現した。

次の10年 保険医新聞の未来

名倉 1回載せてもらった、今度は人がどういふことを書いてるか読みますからね。

渡邊 通常号でも会員投稿欄として「広場」がありますし、新たに「私のすめる〇〇」という欄もつくりました。趣味や本、映画の紹介まで割とハードルの低いコーナーだと思いますが、こちらから働きかけないと投稿は難しいですね。

名倉 「文芸欄」はよく読んでいたので、詩や俳句がなくなったのは寂しい。あれは選者のセンスに負うところが大きかったですが。

名倉 「文芸欄」はよく読んでいたので、詩や俳句がなくなったのは寂しい。あれは選者のセンスに負うところが大きかったですが。

吉村 関心のないものに興味を惹かせるためには、

会員アクセスと 新聞

名倉 医療安全対策に関しては、常に関心をもってもらうため、トータル対処法などの連載を2000年から絶えず掲載しています。いざトラブルに遭った方はつらたえてしまい、慌てなくてもいいですよと言ふと冷静になつてもうえま



吉村 陽氏

す。真面目な方はぜひうし

に相談すればいいということ、知らない会員も多いと思います。

多様な会員連載

渡邊 最終面に会員の連載が続いているのも保険医

新聞の伝統で、それをまとめて出版する方も多くおられます。

名倉 俵良先生「蘭」Work Health」もデータが結構すごいんですよ。連載は大変だと思います。



内田 亮彦氏

裕先生の「蘭」Work Health」もデータが結構すごいんですよ。連載は大変だと思います。



浜垣 誠司氏

解読、批評がないとわからないし、おもしろくない。わかりにくい医療情勢をマ

中路 もし復活して、選者が選んでくれるなら、短歌や俳句を投稿したいですね。

吉村 関心のないものに興味を惹かせるためには、

渡邊 以前は一面に、京都新聞にも描いていたプロ

フェイスの関係です。

吉村 例えば保険請求関係の問い合わせがあったとき、この件はグリーン

ペーパーあるいは保険医新聞のどこに書いてましたよと言えば、ならば見なければいかなど、保存しておこうと思つてしよう。

二橋 「漂洋」という熟語はないようですが、漂はただよう、萍は浮き草という意だそうですね。

浜松 先日、他県の先生から「蘭 鑄亭芝居雑話」を改めて読みたいという問い合わせをいただき、20年近くたつてののにすごいなと思ひました。協会には取り置き用しかなくて、本の出版元も在庫切れで、幸いネット通販に出品されてい

のもあっていいのでは。
名倉 風刺マンガは結構アピール力がありました。
辻 投稿するのに抵抗を感じる会員は多いでしょう。もともと興味のない方もいらつしやいますが、どんな内容を書けばいいのかわからないのかとか、こんなことを書いてもいいのだろうかと思つたりします。どんな内容でも、ささいな日常生活の話でもよいので、皆さんが感じたままを書いていただければ楽しくなります。一度投稿すればまたしたくなるし、他の人の文章も読みたいくなります。新しい世界が広がります。



辻 俊明氏

たものを紹介しました。
名倉 連載するときはある程度書き溜めて始めるんでしようかね。
浜松 それぞれでしょうが、たいていの方は、ストックされずに一つ書いては、次を書くというふうなスタイルだったように思います。谷口先生に「漂洋の記」の「続々」を依頼したときは、高齢だからといつたん固辞されたのですが、いざ始めると、「補遺」も含め8話となっていました。
名倉 事務局も書けるんじゃないの。歴代理事の裏話とか編集の苦労話とか。
浜松 長い間関わってき

ましたのでね。2000号

もいでしょう。紙での保存も大事ですが、過去のものをデータ化してアーカイブ化することも考えてはどうでしょう。

でDTPに切り替えるまでは、アナログな手作業の部分が大半で、しかも週刊でしたので、編集スケジュールはかなりタイトでした。手書きの原稿字数を数えて、見出しの書体と大きさを指定して、割り付け用紙に何度も書き直して割りつけて、印刷所に電算写植で組んでもらう。私も担当になりましたのでした。悪戦苦闘の編集部屋に中路先生が訪ねてきて励ましてくれたり、いろいろとアイデアを出していただいたのは有難かったです。

名倉 その時代は、携帯はおろかパソコンが十分に普及している時代でもない。
浜松 今は便利になった分、他の業務との兼業をしながらの編集になります。校正日に印刷会社で事務局二人が終日詰めて作業をしていました頃は、隔世の感があります。外出先でもスマホでPDFの校正紙を見ることもできますのでね。

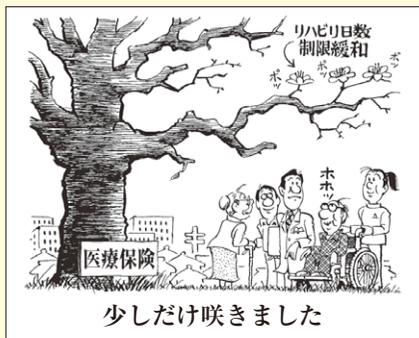
中路 2000号の少し前に、新聞の座談会でパソコンのことを何もわからないのに司会をして、メール？ インターネット？ という時代でした。

内田 今は保険医新聞をある程度遡ってホームページで読めるようになっています。連載をまとめて読むのもいいでしょう。紙での保存も大事ですが、過去のものをデータ化してアーカイブ化することも考えてはどうでしょう。

マンガでみるあの頃 マンガ：岡本 治



さあ、旗が立った
(2008年3月10日)



少しだけ咲きました
(2007年3月19日)



そのメスでは治りません...
(2004年3月8日)



狙っている
(2002年7月22日)



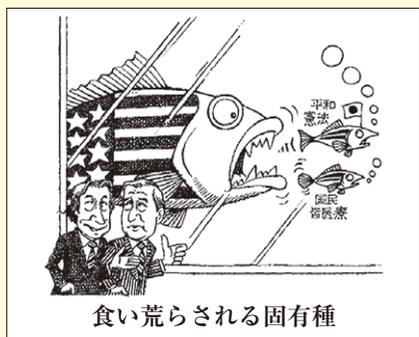
さあーッ かえすぞッ
(2009年10月5日)



今年も厳しい改定率
(2008年2月4日)



それを抜いちゃおしまいよッ!
(2005年1月24日)



食い荒らされる固有種
(2004年1月19日)

5面からの続き 協会活動にそった 紙面づくり

渡邊 協会活動にそった紙面づくりということでは、この20年は新自由主義に基づいた「構造改革」に對峙し、對抗構想としての「社会保険基本法」キャンペーンを柱にしつつ、さまざまな問題を取り上げてきました。医療費不正請求問題でのマスコミ対策やレセプトオンライン請求義務化問題でのキャンペーン。近年では、医の倫理問題や保団連医療研フォーラムに向

けた特集がありました。**浜松** 「構造改革」の何が問題かについては、当時何度も論稿などを掲載して周知に努めました。当時担当した事務局・横山が印象深いことであっていたのが、連載『構造改革』後に訪れる日本の将来についていふような識者の原稿を載せたものが、今その通りになっていると実感しているというのです。**吉村** それは、要約をしてその先生に今のコメントを求めてもおもしろいのではないのでしょうか。**浜垣** 今後については、

多彩な特集

渡邊 新春・銷夏特集号では、通常号ではできないようなさまざまな特集をやってきました。医療とは直接関係ない方々との対談では、政治家の野中広務さん、タレントの立原啓裕さん、随筆家の岡部伊都子さん、狂言師の茂山千之丞さんにも登場いただきました。近年では、地区の先生方に出演いただく「地域紹介シリーズ」も好評です。

し、多くの先生方に出ていただけるのもいいですね。**内田** いろいろな特集をやってきましたが、いまだに良かったよといっていたのが、浜垣先生の「日本精神医療の源流を訪ねて」(06年銷夏号)です。**浜垣** 恐縮です。京都は

これからの紙面づくり

渡邊 最後にこれからの紙面づくりについてひと言ずつお願いします。

中路 新聞が送られてくるとき、トップ記事だけが見えるようになっていきますので、そこで目立つように、興味ある記事なり写真なり視覚に訴えることも必要かと思えます。

名倉 印象が大事です。で、一面をどう見せるかが大事。「主張」が今一面に載っているけど、個人名がないので、あまり目を引くものではないんだよね。

吉村 誰が書いたかで、身近に感じることがあると思います。それと極端かもしれないですが、一面は興味をひくものなら何でもいい。例えば投稿ばかりを載せたりすると、知っている人なら読んでみようかなとなります。

辻 写真週刊誌のように写真があれば、何かいなり読む気になります。文字ばかりではなかなか見る気になれない。長い文章にはサマリーをつけて、忙しい人でも内容がわかるようにすればよいと思います。また、多くの人を巻き込んでいくために、思いきって紙

辻 写真週刊誌のように写真があれば、何かいなり読む気になります。文字ばかりではなかなか見る気になれない。長い文章にはサマリーをつけて、忙しい人でも内容がわかるようにすればよいと思います。また、多くの人を巻き込んでいくために、思いきって紙



で初めて公立の精神科病院(公立癲狂院)ができたのも京都でした。南禅寺の「方丈」という建物は、今は立派な文化財になっていますが、明治維新から間もない頃に、廃仏毀釈に乗じて府がこの建物を南禅寺から接収し、ここで精神科の患者を療養させたいという目的で、取材を申し込んだところ、触れたくない歴史なのか断られてしまいました。南禅寺の近くの永観堂も、一部が精神科の療養施設として使われていたという記録があり、当時は仏教寺院が慈善的に障害者福祉に関わるということが結構あったようです。

名倉 そういう意味では、京都は古いものが形を変えながら残っています。**浜垣** 医療関連の碑がいろいろ残っていたりしますものね。また訪ねてみるのもおもしろいかもかもしれません。

辻 新春・銷夏の特集号には、多くの会員に直接投稿依頼していますが、1割くらいの方が応じています。ありふれた内容でもいので多くの投稿があるのが面白い。数が多くなれば紙面も増やせるようです。基本的にはすべての作品が掲載されるので楽しみですね。

浜垣 新聞という媒体そのものが苦戦している時代です。10、20年後に紙媒体がどうなっているか。30、40代の方は新聞を隔から隔まで読む習慣はないけれど、紙の新聞がなくなるべきだとは思わない。紙媒体とともにネット経由でも

辻 こんな真剣に読んでくれるのは我々だけ(笑)。でも同じことでしょう。**中路** それはどこの会報は行政関係や議員の方ではないかと言われています。

二橋 行政関係の方からは府や市の動き、地区懇談会のようなものを読んでい

渡邊 紙の新聞とネットの情報がつながるのなら、新聞の方は大きな見出しと簡単な説明だけで、しっかりと伝えたいことは電子媒体

注 月の最終刊は、タブロイドの新聞型式以外の「資料版」(協会だより)(99年6月)、「メディアペーパー京都」(99年7月・14年5月)、「グリーンペーパー」(96年9月)を発行。17年6月からはグリーンペーパーを25日号の付録とするため、月2回の発行となる。

2000号以降の主な連載一覧

- 「マイ・フェイバリット・ソング」 福島昌彦(下西) 95.7~97.12 83回→①
- 「蘭鏡亭芝居雑話」<宇治川蘭鏡楼> 俵良裕(中東) 98.1~99.12 64回→②
- 「歯科医師から医師への手紙」 平田高士(歯科) 00.1~00.7 20回
- 「私の中国紀行」 関浩(宇治久世) 00.9~02.6 58回
- 「続・私の中国紀行」 関浩(宇治久世) 02.9~04.8 58回
- 「蘭鏡亭漫筆」<宇治川蘭鏡楼> 俵良裕(中東) 04.9~08.3 116回
- 「『満洲国』からの引揚」 木村敏之(宇治久世) 08.4~08.11 18回
- 「日本ローカル鉄道の旅その5(特別篇) 京都から稚内まで鈍行列車乗継ぎ6日間の旅」 北小路博央(北) 08.11~09.2 7回
- 「日本ローカル鉄道の旅その6(またまた特別篇) 京都から八戸まで東北横断・三陸リアス北上鈍行の旅」 北小路博央(北) 09.3~09.5 5回
- 「続々 漂萍の記 老いて後」 谷口謙(北丹) 09.5~11.6 49回→③



- 連載の出版一覧 (③~⑤は協会にて取り扱っています)
- ① 『りんごの木の下で—マイ・フェイバリット・ソング』 かもがわ出版 1998
 - ② 『歌舞伎歳時記—ちょっと芝居を楽しませませんか』 かもがわ出版 2000
 - ③ 『漂萍の記—老いて後』 ウインかもがわ 2014
 - ④ 『医師たちのヒロシマ復刻増補』 収載 つむぎ出版 2014
 - ⑤ 『いのちの証言—二酸化炭素中毒—ラマツィーニ、現代によみがえれ』 かもがわ出版 2016

- 「占領下の『綜合原爆展』」 川合一良(下西) 11.6~11.10 7回→④
- 「続々 漂萍の記 老いて後 補遺」 谷口謙(北丹) 11.10~13.8 13.12~14.4 49回→③
- 「グローバリゼーションと医療」 野村拓 13.9~13.11 6回
- 「医療訴訟の傾向について思うこと」 筋立明(弁護士) 14.4~14.9 10回
- 「見つけ直そう Work Health」 吉中丈志(中西) 14.10~16.2 30回→⑤
- 「医師の診る風景 和東より」 柳澤衛(相楽) 16.2~16.6 8回
- 「医師の診る風景 北丹より」 齊藤治人・上田誠・瀨古敬・安井俊雄 新谷繁之・久高志・安原正博・笹野満(北丹) 16.7~16.11 10回
- 「天道は々非々」 小泉昭夫(京大教授) 16.11~17.1 4回
- 「私の閉院後生活」 野々下靖子(乙訓) 16.12~17.1 3回
- 「マダガスカル」 関浩(宇治久世) 17.2~

鼻中隔矯正術を施行。その後右側上顎洞内ポリープ様病変に対して、内視鏡鼻中手術を開始した。ところが、篩骨洞を開放し右側上顎洞膜様部を開放する際、誤って眼窩紙様板を開放した。医師は上顎洞を開放したと思いつき、飛び出してくる脂肪組織を腫瘍組織と間違えて摘出を試みた。途中で、患者の痛みが強く、麻酔薬(フェンタネスト・ドリミカム)で対応した。し

医師が選んだ 医事紛争事例

61

ばらばらとして上顎洞が開洞し、ポリープ様組織が残存して

いたので鉗除した。上顎洞開口部周辺をデブリッターで整えた後、眼球圧迫により眼窩内脂肪組織が突出してきたので、眼窩紙様板を患者側は、院長の対応等に不信感を抱き、治療費を含む慰謝料を要求してきた。

鼻中隔矯正術で右眼内転障害 例外的な示談方法で解決

通常ならば、脂肪組織を腫瘍組織と見間違えること

は、最終示談の際に患者に渡す金額が中間払い分だけ減額され、患者側の心証として、賠償金額が安価に感じられることがある。ただし、今回の場合はやむを得なかつた

と判断される。紛争解決の方法には例外が幾つかあり、紋切型には実行できないが、例外的な解決方法を取らざるを得ない場合は、基本を十分理解した上で「今回はあくまで例外」との認識を持つことが肝要である。

医療機関側が全面的に過誤を認めて賠償金を複数回にわたり支払って示談した。一般的な言

保険料は20% 割引でお得!

ゴルフをたしなむ会員・ご家族のみなさま
ゴルファー保険にご加入ですか?

○保険期間 **8月5日午後4時から1年間**
(中途での加入も可能)

○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

案内パンフレット(青色の冊子)は本紙に同封しています。お問い合わせは京都府保険医協会(☎075-212-8877)まで。

ただいま 加入受付中!

保険医年金 予定利率(最低保証利率) **1.259%**
(2016年9月1日現在) ※昨年度実績: 1.469%
(予定利率1.259% + 配当0.210%)

加入申込受付期間 **6月20日(火)まで** ※2017年9月1日付加入

加入資格 **満74歳までの協会会員**
※月払増口・一時払申込みは満79歳まで

加入口数 **月払 1口1万円**
30口限度(月30万円)
一時払 1口50万円
毎回40口(2,000万円)

引受保険会社: 三井生命(幹事)・明治安田生命・富国生命・日本生命・太陽生命・第一生命

●自在性のポイント

- *コソコソ貯める月払、まとまった余裕資金を一時払で着実に積立。
- *必要な時に、いつでも口数単位で解約可能。
- *掛金払込みの中断・再開ができます。
- *年金受取開始は、加入5年後から80歳(満期)の間で自由。受給方法は、定額型確定年金(10・15年)と通増型確定年金(15・20年)の4種類の中から、受給開始時に選択。
- *万一の場合は、ご遺族が遺族一時金または年金として全額受給。

記者の視点

70

「子ども保険」を創設しようという動きが出ている。厚

生年金・国民年金の保険料に、子ども保険料を上乗せ徴収し、それを財源に児童手当を増やそうというものだ。

しかし、なぜ社会保険方式なのか。それで制度を設計できるのか。示されている内容は、あまりにも素人っぽい。構想は、小泉進次郎氏ら若手議員でつくる自民党「2020年以降の経済財政構想小委員会」が3月に提言した。

厚生年金保険の事業主と被保険者から、それぞれ報酬の0・1%(国民年金加入者は月160円程度)を徴収すれば、子育て支援の財源を新たに確保しようと考えている。

「子ども保険」を創設しようという動きが出ている。厚生年金・国民年金の保険料に、子ども保険料を上乗せ徴収し、それを財源に児童手当を増やそうというものだ。

しかし、なぜ社会保険方式なのか。それで制度を設計できるのか。示されている内容は、あまりにも素人っぽい。構想は、小泉進次郎氏ら若手議員でつくる自民党「2020年以降の経済財政構想小委員会」が3月に提言した。

厚生年金保険の事業主と被保険者から、それぞれ報酬の0・1%(国民年金加入者は月160円程度)を徴収すれば、子育て支援の財源を新たに確保しようと考えている。

読売新聞大阪本社編集委員 原 昌平

は悪くないものの、この程度の幼い案が党・政府の検討対象になりうることに驚く。

第1の問題は、保険の原理に反する点にある。人生の過程で生活を危うくするリスクを、社会的に分散して分かち合うのが公的な社会保険制度である。保険だから、給付が行われるのは原則、保険事故が起きた時である。

現在ある社会保険は、年金(給付対象は老齢、障害、遺族)、医療、介護、雇用、労災である。いずれも加入対象者は、保険事故が起きる可能性を否定できない人々である。子ども保険は年金保険料への上乗せだから高齢者の多くは外れるとしても、子育てを

終えた人、子どもをつくれな

い人・つくらない人など、子育てに伴う出費リスクのない人々から保険料を取るの

は、まるでスジが通らない。

第2に、社会保険料は定率負担のうえ、計算の基礎となる報酬額設定に上限があるため、税に比べ、低所得層ほど実質的な負担割合が重く、格差を拡大する作用を持つ。

第3に、無理に社会保険にすると、何らかの事情で保険に加入しなかった人が給付対象外になる可能性がある。

第4に、現行の児童手当(今年度予算で給付額2兆1985億円)の財源について全く言及がない。厚生年金加入者分の3歳未満の児童手当を拡充しよう。富裕層・大法人に甘い税制を見直すのが先決だ。あるいは「子育て支援税」の新設を考えるほうがよほどましである。

第5に、就学前の支援しか想定せず、高等教育段階の重い学費負担の軽減を考えていないのは、お粗末である。まっとうな方法は税財源の拡充だろう。富裕層・大法人に甘い税制を見直すのが先決だ。あるいは「子育て支援税」の新設を考えるほうがよほどましである。

子どもだましの「子ども保険」構想

保険診療

Q & A

Q、高血圧症が主病の患者に対してミカルディス錠を1日1回投与する。ただし、1日20mgから投与を開始し漸次増量する。なお、年齢・症状により適宜増減するが、1日最大投与量は80mgまでとされています。しかし、

高血圧症の患者に対する投薬の減点査定について

「使用上の注意として」肝障害のある患者に投与する場合、最大投与量は1日1回40mgとする」と定められています。ご注意ください。

金融共済委員会 (4/19)の開催状況

各地区から選出の委員により、共済制度の健全・安定運営を行っています。

①休補運営分科会 給付4件を審査し全件可決しました。

②融資諮問分科会 4件を審査し全件可決しました。

医療安全担当者交流会

病院は事故に どのように対処するか

～現場での体験を踏まえて～

日時 **5月30日(火)**
午後2時～

場所 **京都府保険医協会**
ルームA～C

講師 **阪南中央病院医療安全管理部**
患者情報室「とまり木」
北田 淳子氏

定員 **60人**
参加費 **無料(要申込)**

マダガスカル

パオバブ
森の母 シートベルト MAKI

関 浩 (宇治久世)



地球上に現存するキツネザル(Lemurs)の大部分がこのマダガスカルで繁栄しているといわれ、その数は30種類以上にも及ぶ。ブラウンキツネザル、シロクロエリマキキツネザル、地上で横つ飛びに移動するペロシファカ、キツネザル最大のインドリ、なかでも体長より長い尾が白と黒の輪をつなげたような模様を持つワオ(輪尾)キツネザル(Ring-tailed Lemur)などが人気者であり国内の保護区で見ることができ、ロッジを出て最初に訪れ

ブラウンキツネザル



たのが、「ヴァコナ自然保護区」内のレシユールアイランド、幅2m程度の水路であつても水が苦手なキツネザルは脱出することができない。ボートから降りるとさっそくシロクロエリ

マダガスカル固有の動物 ペリネ特別保護区 インドリ

マキキツネザルが出迎えてくれて肩、頭に飛び乗ってくる。重さは3、4kg程度、毛はふさふさで、臭いはない。カメラやサンングラスをむしり取ることもない。小さいバンブーキツネザルもはにかみながら迎えてくれる。向こうでは観光客が3頭のブラウンキツネザルに肩、腕、頭にしがみつかれて楽しそうに悲鳴を上げていた。誰もが楽しめるよううけあいた。

途中アンダシベの廃屋となった駅舎に立ち寄る。さびれたロータリー芝生には



1947年建設との記録碑が立つ。アンタナナリヴへの帰途、厚食に立ち寄ったムフマンガにももう使われなくなった線路、駅舎があつた。かつて鉱山から島の東海岸にある鉱物積み出し港タマタブ港へ通じた植民地時代の旧線である。マンタディア・アンダシベ国立公園内のインドリ。アナラマザウチャ特別保護

保護区内は常にガイドと一緒に行動するのがきまり。インドリが息を吐き出す音が聞こえる。移動中、見つけるのは至難の技である。運が悪かったり、天候が荒れたら、近づくことができない。縄張りを主張する。ガイドの「ほらあそこ」と指さす高い枝に目を凝らしてもなかなか見つけられない。しっかりと幹を握り、この村にはイリ

アンタナナリヴへの途中、カメレオンファームに立ち寄り、この村にはイリ

ソアの実家があるので、彼は許可を求めて路地に走り込み、叔父に挨拶をしてきたとすぐに戻ってきた。彼は近々結婚を控えている。尋ねると相手は25歳とほにかむ。結婚披露宴の料理に男性側は30万アリリもの牛1頭を提供しなければならぬという。アンタナナリヴのホテルは高級なル・ルーブル、独立広場に面し市内最大の繁華街のアナラケリー・マーケットに近いが、夕方以降は危険なので外出は控えるように言われ、やむなく広場散策だけに。それでもホテルから一歩でも踏み出すと、さっそく物売りにつきまといわれ、早めに切り上げることにした。

可憐なバンブーキツネザル

区に入る。ここは仏植民地時代にペリネ特別保護区と呼ばれたが、いまでもこの呼称が一般的になっている。1768年、ヨーロッパ人がマダガスカルを調査・探検の時、現地の人がインドリを見て「エンドリナ(ほら見て)！」と叫んだことから、間違つて名づけられたという。インドリは原猿類最大で、体長70cm、10kgにもなり、特徴は体長と同じ長さの強靱な後脚を持ち、木の幹を助走なしで10mもジャンプし移動できると紹介されたのでご覧になつた方も多いのではないだろうか。

アンタナナリヴへの途中、カメレオンファームに立ち寄り、この村にはイリ

アンタナナリヴへの途中、カメレオンファームに立ち寄り、この村にはイリ

アンタナナリヴへの途中、カメレオンファームに立ち寄り、この村にはイリ



兵庫協会は、東日本大震災以降、被災地への支援を継続して行っています。会員の病院で行う被災地物産展もその一つです。4月1日には兵庫県西宮市の広川内科クリニックで、第6回目となる被災地物産展が開催されました。

商品を販売しているのは岩手県宮古市のかけあしの会。東日本大震災で大きな被害を受けた宮古市で、「スピードを上げて、かけあしで、取り組もう」と震災の年に「復興プロジェクト」を立ち上げ活動を行っています。

2015年5月には、「より地域に密着して」との想いで「株式会社かけあしの会」として、地域に少しでも仕事を提供し、働く喜び、生きがいにつなげたいと、地元で貢献できる商品開発・販売に、全国各地のイベントを駆け回っています。当日は、院内のキッズスペースと駐車場を開放。

キッズスペースには岩手県田老町漁協のわかめや磯とろろ、普代産のすき昆布、三陸産のひじき、ふのりなどの海産物のほかに、絵本やポーチなども陳列。駐車場では焼きホタテや蒸し牡蠣の実演販売が行われました。



試食もできました

また、実地での物産展も積極的に展開したいと考えています。そこで、協会は医療機関のちよつとしたス

土曜日午前中の開催というところもあり、通院患者さんが待ち時間の間に商品を手にとったり、地域の方がふらつと寄られるなど評判も良く盛会となりました。ネットショップをアミノが開店へ

京都府保険医協会 会員医療機関限定
慢性期病床のこれからを考える講演会

日時 5月30日(火) 午後2時~午後4時
場所 キャンパスプラザ京都2階「ホール」
テーマ 「慢性期病床を取り巻く現況と今後 一介護医療院を視野に含めて(仮題)」

講師 日本医療法人協会会長 加納 繁照氏
社会医療法人協和会理事長

参加費 無料(ただし、会員医療機関に限る)
定員 80人(1医療機関3人まで)
申込方法 ①「慢性期病床講演会」②医療機関名、③ご出席者氏名、④ご出席者役職、⑤電話番号およびFAX番号を明記の上、FAXをお送り下さい(fax.075-212-0707)。ご希望であれば、申込用紙をお送りいたします。お問い合わせは協会まで。

ペースをご提供いただける会員を募っています。ぜひとも、会員各位のご協力をお願いできませんでしょうか。物産展開催の案内を本紙に同封しているのをご覧下さい。

おわび 本紙2998号4面「文化企画 個性ある日本酒を堪能」において、日本敦子医師の所属地区が誤っていました。正しくは乙訓地区です。訂正してお詫言申し上げます。

新規開業予定者のための講習会

日時 5月21日(日) 午前10時~12時30分
場所 京都府保険医協会・ルームA~C
内容 ①新規開業動向と開業までに押さえておきたいポイント 株式会社メディヴァンス 西日本統括部長 西口 昌裕氏
②スタッフ雇用の留意点 桂 好志郎氏
③先輩開業医からのアドバイス ふくしま内科病院 福島 達夫氏
④地区医師会への入会・保険医協会の共済制度について

参加費 会員：無料、非会員：5,500円
※参加者には、開業に役立つ「新規開業医の手引き」「医院経営と雇用管理」(保団連発行)を進呈。当日の入会も可。

勤務医のための講習会【資産運用編】
自分なりのマネープランを作成する

日時 5月21日(日) 午後2時~3時30分
場所 京都府保険医協会・ルームA~C
講師 京都銀行 個人営業部 審議役 太田 英治氏
参加費 会員および当日ご入会いただける方は無料、非会員は3,500円

お申込みは協会まで