



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  
インターンプレイス烏丸6階  
電話 (075) 212-8877  
FAX (075) 212-0707  
編集発行人 花山 弘

主な内容

総会特集 (2・4・5面)  
自転車の賠償保険義務化へ (3面)  
子ども医療費府内で拡充 (8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

2018年度診療報酬改定への  
要請署名にご協力下さい！  
協会は診療報酬本体の大幅引き上げをはじめ、  
10項目にわたって18年度改定への要請を関係閣僚  
および各所に行う予定です。本紙3007号にて  
要請署名をお願いします。締切延長、9月20日(水)！

# 医療費抑制策への対抗構想提示を

## 第70回定期総会で方針等確認

協会は7月30日、第70回定期総会(第193回定時代議員会合併)を京都市  
内で開催した。総会は、101人(代議員65人、一般会員15人、理事者21人)  
が出席し、2016年度活動報告および2017年度活動方針、決議案を採択。  
新たに選出された飯田泰啓議長、松本恒司副議長が議事を進行した。

### 16年度協会活動を総括

最初に、茨木和博副理事  
長が16年度の活動を総括。  
16年7月に実施された参議  
院選挙直後よりすめられた  
患者負担増に対し、協会  
は「ストップ!!患者負担

増」の署名活動を展開。2  
249筆を集約し、国会に  
提出したことを報告した。  
診療報酬改善要求について  
も不合理点を確認する全会  
員アンケートを実施。結果  
をもとに不合理是正要求を  
まとめ、厚労大臣らに提出

また、改正個人情報保護  
法が全面施行され、個人情  
報を取り扱うすべての事業  
者が個人情報保護法適用と



松本恒司 副議長



飯田泰啓 議長

なったことを受け、会員へ  
の周知を強化。あわせて、

事業所に郵送される住民税  
の「特別徴収額の決定通知  
書」へのマイナンバー記載  
について、記載しないよう  
求める陳情や関係各所と懇  
談したことを報告した。

### 財源論一体の 対抗構想構築を

続いて、渡邊賢治副理事  
長から情勢を報告。安倍政  
権は日本を「世界一企業が  
活動しやすい国」にするこ  
とを目指し、規制撤廃と多  
国籍企業等の安全確保を自  
国で担保するための軍事大  
国化に邁進している。これ  
は、新自由主義改革の主要  
標的である医療・介護・福  
祉制度の改革と、根は一つ  
であると指摘。  
医療・社会保障制度をめ

ぐつては、医師偏在対策と  
医療費の地域差縮減政策が  
表裏一体で進められ、都道  
府県単位の提供体制管理が  
強化されつつある。あらゆる  
方面から医療費抑制と公  
的責任の縮小の方向性が打  
ち出されていると述べ、警  
鐘を鳴らした。

こうした国の政策方針に  
対し、今こそ、財源論を携  
えた対抗構想が求められて  
いると強調。誰もが公的な  
医療・社会保障で、幸せに  
生きられる国としての姿を  
描いた「新しい福祉国家」  
構想を、あらためて会員お  
よび国民へ提示していく必  
要があると報告した。  
これを受け、垣田さち子  
理事長が17年度基本方針を  
提案。協会は、新自由主義

改革による国づくりと、そ  
のもとでの社会保障制度解  
体を許さず、「社会保障憲  
章・基本法」制定を求め  
て、新たな福祉国家への転  
換を求める運動を継続して  
いくこと。そして、国民皆  
保険の屋台骨である開業医  
医療の復権を引き続き追求  
していくと提案した。

また、2018年の医療・  
介護同時改定について、診  
療報酬、介護報酬は生存権  
保障の一環として国が国民  
に提供すべき社会保障施策  
の根幹だと指摘。患者に必  
要十分な医療が提供でき  
診療報酬を求めていきたい  
と述べた。

なお、門祐輔代議員から  
の提案を受け、基本方針の  
「1. 国民皆保険制度を守  
り発展させる」一地域に根付  
く開業医の正当な評価を  
の「医師偏在問題について  
は、安易な上からの配置・  
管理制度を導入しない」に  
続けて、「一方で、医療の  
地域格差の解消は大切な課  
題であり、実態把握を含め  
対策を検討する」と追記す  
ることとした。

総会後は、弁護士のア保  
千秋氏による講演「輝く子  
ども時代のために」、続け  
て懇親会が開かれた。  
(関連2・4・5面)



17年度方針を提案する垣田理事長

### 新年度にあたって

#### 総務部会

6月に副理事長に就任し  
ては2カ月となった。総  
務部会の大きな仕事とし  
ての定期総会を7月30日に開  
催し、多くの代議員、会員  
のご参加のもと無事終了す  
ることができた。

総会終了後の講演会、懇

親会にも多くの会員や家  
族・従事者の方々にご参加  
いただき、大過なく終える  
ことができた。

これもひとえに  
理事、事務局の  
皆さんのご協力  
の賜物と感謝申  
し上げる。

来年は診療報酬と介護報  
酬の同時改定が行われる  
が、国は社会保障費の削減  
を強力に推し進めようとし  
ている。我々は保険医とし  
て国のこうした動きに対峙

## 困ったときなど何でも相談できる 「会員のための協会」更なる発展を

このもひとえに  
理事、事務局の  
皆さんのご協力  
の賜物と感謝申  
し上げる。

合的な開業のお手伝いに努  
められている。また、開業後  
は各種共済制度の利用の呼  
びかけ、保険請求の疑問や  
審査・指導・監査への対策  
などにも親身になってお答

えし、訪問活動や開業後の  
医療経営安定化のお手伝い  
をしている。

また、地区医師会との懇  
談会、地区医師会長との懇  
談会、コミュニケーション  
委員会等を通  
じて意見を交  
換し合い、地  
区医師会との  
連携を図って  
いく。

垣田理事長のもと会員の  
ための協会、困ったときの  
協会、何でも相談できる協  
会を目指して頑張ってい  
たい。

ご支援ご協力をよろしく  
お願い申し上げます。

夏休み、  
トランプ米  
大統領の支  
持率が低下  
し続けても賑やかさは相変  
わらずだ。人種差別による  
職権乱用罪で有罪となった  
元保安官を恩赦。多方面か  
ら法と倫理の問題など根源  
的な批判が繰り返されている  
▼シャロツビルでの  
白人至上主義者集会で、こ  
れに反対する市民に極右の  
男性が運転する車が突っ込  
み、多くの死傷者が出た。  
この際の「どっちも悪い」  
発言が厳しく批判され、K  
KKやネオナチに対し、  
いったん是非難の言を呈し  
たが、「無理やり発言を修  
正させられた、善良な人達  
もいたのに」と、人種差別  
反対の立場を曖昧にした▼  
トランプのお陰で「人種差  
別」問題は、一挙にアメリ  
カ合衆国の政治課題として  
再浮上し、大統領の支持母  
体である保守層共和党内で  
の分断、大統領を補佐する  
はずの経済界代表達の諮問  
委員辞職、果ては、全米統  
合参謀本部幹部層が最高司  
令官(大統領)批判を行うま  
でに▼事件の発端となった  
リー将軍の銅像は、アメリ  
カ合衆国成立に至る南北戦  
争の歴史的遺物ではある  
が、「奴隷制を擁護し内戦  
で50万人もの犠牲を払って  
ようやく国民国家を形成し  
ていく過程でのアメリカの  
負の遺産だと、撤去する方  
針が決まっていた▼戦没者  
の追悼演説で「人民の人民  
による人民のための政治」  
を唱えたりンカーンはアメ  
リカ合衆国最初の共和党所  
属の大統領でもある。(さ)



# 第70回定期総会基本方針

## 1. 国民皆保険制度を守り発展させる —地域に根付く開業医の正当な評価を

- 世界に羨ましがられる日本の国民皆保険制度の大切さを訴える
- 「新専門医制度」や医師の働き方改革をめぐる議論で明らかになった、日本の医療を取り巻く諸課題について議論を尽くすこと。特に、国民の医療を實際に担う地域の開業医からの意見を真摯に聞き、制度に反映すべきである
- 医師偏在問題については、安易な上からの配置・管理制度を導入しない。**一方で、医療の地域格差の解消は大切な課題であり、実態把握を含め対策を検討する**
- 国民医療を担う医師の養成については十分な議論が行われ、専門職としての医師の能力が十分に発揮できる制度づくりが必要である
- 国民皆保険制度を支える開業医の日常の仕事と役割を、広く患者・市民に知らせる
- 日本の開業医が、高い専門性に裏付けられた質の高さを保持していることを、国に認識させる
- 開業医が、学校医、産業医、介護認定審査会委員等、地方自治体の保健・医療・介護施策に従事し、社会医療の担い手として医療行政を支えていること。その役割が掛け替えのないものであることを地方自治体に再認識させる

## 2. 医療・社会保障で、みんながしあわせになれる社会をつくる

- 社会保障基本法制定運動を通じて、日本を社会保障・福祉重視の国＝新たな福祉国家への転換を目指す
- 医療・社会保障分野の新自由主義改革に対抗する取り組みを進める
- 医療産業化路線に反対し、公的な医療保障制度を守り、拡充する
- 国民皆保険制度を破壊するTPPや日米FTAに反対し、共同運動を堅持する
- 市町村国保の都道府県化を入口にした地域保険化構想の狙いを明らかにし、あるべき医療保障制度の対案を国に示す
- 2018年診療報酬改定に向けて、臨床現場からの正当な要求の実現を目指す
- 高騰する薬剤価格、医療材料価格などの適正化を求める運動を進める
- 診療報酬の審査は保険医の医学的判断を尊重し、経済的観点優先の審査とならないように求める。保険者による直接審査に反対し、基金・国保両審査委員会における三者代表による民主的・中立的な審査の確保を堅持することに努める
- 指導は医療費圧縮を目的としないことを求め、平均点数が高い医療機関を対象とする集団的個別指導、個別指導に反対する。また、個別指導は懇切丁寧に行わせると

- もに、対象となった会員の人権や保険医の権利を徹底的に擁護し、弁護士の手を借り、録音の取り組みを進める
- 公的医療費の総枠拡大と保険料ならびに患者窓口負担の軽減を目指す
- 受診抑制をなくし、医療機関での一部負担金未収問題の解決をはかる
- 消費税については、その是非を含めて会内で議論を深め意見集約を行う

## 3. 地域医療を取り巻く課題に取り組む

- 国が進める地域包括ケアシステム構想の問題点を明らかにし、公的な医療・介護保障による地域の医療・福祉体制確立を目指す
- 介護保険制度の実質的後退に反対し、真の介護保障制度の確立を目指す
- 地域で進行する「孤独死」「孤立死」問題への対応と、それらを当然視する国の開き直りを許さない
- 都道府県や市町村の医療・介護給付の抑制主体化を押しとどめるため、地方自治体の医療政策に積極的に発言し、参画する
- 京都市機構改革による地域の保健衛生行政後退の危険性にに対し、歯止めをかけさせる
- 京都市地域リハビリテーション推進センター、児童福祉センター、こころの健康増進センターの合築問題等、自治体レベルで発生する具体的な医療・福祉問題に機敏に対応し、運動を組織する

## 4. 安心・安全の医療を提供する

- 医療を受ける側、提供する側の信頼の上に成り立つ医療を提供する
- 安心して医療が提供できるように、医療安全対策の充実を図る
- 医療の不確実性について、国民的理解を深めるように努める
- 医療事故調査制度の動向を注視し、目的である医療安全と再発防止のために制度が機能するように求める

## 5. 命と健康を守るといふ医療者の原点に立ち返った研究・検証活動を重視する

- 命と健康の最大の敵である戦争へと向かうあらゆる流れに反対する
- 日本を戦争ができる国にする9条改憲阻止や「安保法案」廃止に向けて運動を進める
- 個人の内心を罰するテロ等準備罪(共謀罪)の廃止を求める
- 特定秘密にかかわる業務に携わる上での適正評価を医療者に行わせることは、患者のプライバシー、人権否定につながる重大事である。このようなことを医療者に押しつける特定秘密保護法の即時廃止を求める
- 被爆国日本の医師として、核兵器廃絶・核戦争防止を世界に訴える
- 「福島」は終わっていない。市民の被曝と健康被害に向

- き合う地域の医師の基本的なあり方についての検討を進める。同時に、「脱原発」実現を目指し、世界に向けても原子力発電所の危険性を広く知らせる
- 日本の医療者による過去の医学犯罪にかかわる事実の検証と確認を行い、現在、そして未来へとつないでいける「医の倫理」問題に取り組む
- 科学研究費名目による防衛予算拡大や軍事研究推進に反対する

## 6. 諸分野の団体と協力・協働し、国民の社会保障発展に寄与する

- 九条の会アピールを支持する京都医療人の会と憲法九条京都の会
- 京都社会保障推進協議会
- 京都のリハビリを考える会
- 子ども医療費無料制度を国と自治体に求める京都ネットワーク
- 全国保険医団体連合会(保団連)、保団連近畿ブロック
- TPP反対京都ネット
- バイバイ原発きょうと実行委員会
- 反核京都医師の会
- 福祉国家構想研究会
- リハビリテーション関連職種との連携運動

## 7. 保険医の仕事環境の改善と生活支援に取り組む

- 必要な情報とサービスへの迅速なアクセスを保障するための協会・アミスのホームページのリニューアル
- 会員と患者さんを結ぶツールとしての「クリニックなび京都(医療機関情報紹介)」システムの整備
- 新規開業融資の利率引き下げ・手数料無料キャンペーン期間の設定など、開業を志す先生方をサポートし、不安のない開業を保障するための包括的な開業支援サービスの強化
- 勤務医を中心とした若手医師の日常生活をサポートするとともに、不安や要求の受け皿となる活動の強化
- 地区医師会との連携のもと、地域医療を担っているすべての先生に協会会員になっていただくための対策の強化
- アミスを通じて提供できるサービスや商品の拡大強化
- 従業員の安定雇用の相談業務や労務対策への対応強化
- 会員に安心して医療に取り組んでいただくための医療安全対策の充実
- 震災、水災等へ会員が遭遇する被害に対する迅速な支援の強化
- 生活諸課題のサポート(身近な法律相談、税理士、社会保険労務士等)

## 8. 会員の親睦を深め、京都府保険医協会を守り発展させる

- 会員に寄り添い、親しまれる事務局づくり
- 協会の多彩な文化活動を充実し、さまざまな楽しい企画をより多くの会員に活用していただく
- 会員数を増やし、強固な組織をつくる

# 総会質疑応答(要旨)

### 決算報告について

岡所明良代議員(与謝) 特別積立金の目的と積立根拠についてお教えいただきたい。

垣田さち子理事長(京都) でも近年災害が発生していることから、事務局の建物や備品、その他に被害があった際に備えて積み立てている。

八木晴夫会員(宇治久世) 特別積立金について、会員総数2374人で仮に1人当たり10万と計算すれば2億3700万円。会員数を基準に積み立てはどうか。

花山弘事務局長(特別積立金は、万が一の災害発生等に備え、事業を継続することを目的に積み立てたもの。積立金額は、1カ月の

事業費約3000万円という実績から、半年間分として計算している。

### 情勢について

島津恒敏代議員(中京西) 自衛隊の戦争行為を合理化しようとする安倍内閣を絶対軽視してはいけない。我々は、平和があつてこそ医療があるということをお忘れはならないと考える。森友・加計問題に端を発し、いわば実態をあらわにした内閣を徹底的に追及していく姿勢が必要だ。

渡邊賢治副理事長(政治) を変えなくてはいけないという思いのもと、戦争法案を掲げた集会やパレードなどが各地で今も開催されている。協会も、しっかりとその運動を引き継いでい

### 基本方針について

門祐輔代議員(綾部) 医師偏在問題について、都市部と地域の差は開く一方となっている。については、基本方針の「医師偏在問題については、安易な上からの配置・管理制度を導入しない」に続けて、「一方で、医療の地域格差の解消は大切な課題であり、実態把握を含め対策を検討する」という文章を入れ、問題意識として明記していただきたい。あわせて、実態把握もお願いしたい。

渡邊副理事長(ご提案の文章を入れて基本方針としたい。2017年度の地区医師会との懇談会では、より明確にそれぞれの地域医療における課題や問題点などをお聞きし、国や自治体に要請・要望していきたいと考えている。

2017年度

## 地区医師会との懇談会 始まります!

下京東部  
医師会

10月11日(水) 午後2時~  
ホテル日航プリンセス京都

伏見  
医師会

11月8日(水) 午後2時~  
伏見医師会館

## ネットショップ

http://www.amis.kyoto/shop/

アミス ネットショップ 検索

いろいろな商品を  
順次、揃えています!  
ぜひ一度遊びに  
来て下さい!!



西京極作業所 Tシャツ

山田松香木店 お香飾り

Zella Med 聴診器

下鴨茶寮 昆布締め

ワインはじめ お酒各種



# 私のすすめるBOOK

儀部 博子 (宇治久世)



富田 宏治 著  
本体価格 930円+税  
A5判・96頁  
かもがわ出版発行

この本を手にしたとき、私連で核兵器禁止条約が採決されたというところを少し躊躇しました。「核兵器禁止条約」という聞き慣れた題名ではありましたが、何か堅苦しい感じがしたので、内容はきついです。中でも、私が一番興味を難しい専門用語がたくさん出てくるのだから、

## 核のない世界を願い 国境を超えた運動の歴史

20年余りのプロセスでした。1968年、NPT条約という核に関する不平等な条約が締結され、95年に再検討が行われた際、無期限に延長するかわりに5年ごとに再検討しようという決まったところから、道な署名活動なども力となつていきました。また、その時々国際政治の流れに上手く乗ることもポイントになっていきました。この一連の出来事は読み進むうちに、さながらテレビドラマを見ているような気分にもなります。

## 医療現場の情報共有を

倉林明子 参院議員と懇談

協会は8月3日、厚生労働委員を務める倉林明子議員(参・共)と懇談。当面する医療制度問題として、地域医療構想と在宅需要増加、医師不足・医師偏在等を紹介し意見交換した他、18年度医療・介護同時改定に向けた取り組みについて協力を求めた。

## 自転車の保険加入義務化への対応

契約中の保険の補償をご確認下さい

京都府と京都市は自転車利用者に対し、損害賠償責任保険の加入を義務化しました。協会に寄せられた質問を中心に、医療機関の主な留意点をお知らせします。協会は自転車事故に係る賠償責任をはじめ、会員やご家族、医療機関のリスクに備えた保険をご用意しています。お気軽に協会までお問い合わせ下さい。

## 核兵器なき世界へ

### 核兵器禁止条約を好機に

核兵器を法的に禁じる核兵器禁止条約が国連で7月7日に採択されたことから、「核兵器のない世界」への機運が高まっております。核保有国とともに条約を推進する「署名者」の取組みを、現在すすまられている具体的な運動の一つに国際署名運動があり、核兵器の禁止を願う300万近い署名が国連会議のホワイト議長に手渡されている。この署名をさらに広げていくため、京都では「ヒロシマ・ナガサキの被爆者が訴える核兵器廃絶国際署名を大きく広げる京都の会」(ヒバクシャ国際署名京都の会)の設立総会が7月15日に開かれた。同会には28団体が賛同し、反核京都医師の会と京都府保険医協会も参加している。総会では、山田啓一京都府知事や門川大作京都市長ら府内8首長も署名したことが紹介され、2020年までに府内で50万人の署名を集める目標を決めた。引き続き、

### 日本の医師が行動するとき

そんな中、8月9日の朝日新聞に「核廃絶と医師を原点に運動広げられ」という社説が掲載された。少し紹介すると、「非人道的性を医療の観点から裏づけ、(核兵器禁止の)議論を主導したのが、党派色を問わず中立的な核戦争防止国際医師会議(IPPNW)」で、「国際舞台で医師が果たした貢献は計り知れない」としつつ、「国内に目を転じるとさびしい現実がある。85年にノーベル平和賞を受賞したIPPNWの会員は数十万人いるといわれるが、日本支部は3千人ほどにとどまる」。そして最後に、「非人道的な核兵器から人命を守るには核廃絶が必要ありません。補償範囲に契約者の家族等が含まれていることが多いため、契約中の保険の補償内容をよく確認下さい。

### Q、医療機関(事業者)用の保険は?

従業者が業務中に起こした自転車事故の損害は「個人用」保険では補償されないため、「業務用」保険の加入が必要となります。協会の医師賠償責任保険(施設特約)や介護福祉事業者等賠償責任保険(ウオームハート)に加入して、事業者所有の自転車台数が2台以下の場合には補償されます。3台以上所有の場合には、別途「施設賠償責任保険」等への加入が必要で

### Q、従業員個人所有の自転車事故の補償は?

医師賠償責任保険(施設特約)を含む施設賠償責任保険は、業務中の事故であれば、従業員個人所有の自転車を利用した場合の事故も補償対象となります。ただし、自転車通勤時の事故は補償対象外のため、従業員個人が加入の「個人用」保険での対応となります。

**お子様のケガ・病気、自転車事故の備えに**

**教育総合補償制度**  
(学生・子ども総合保険)

団体割引20%

**学生・子どもプラン**  
扶養者の方に万一のことがあった場合の育英費用を補償するだけでなく、お子様の日常生活全般におけるさまざまなケガや病気の補償、日常生活における賠償事故などを総合的に補償します。

**自転車プラン**  
急増する自転車事故に備えて、ケガの補償を自転車事故のみに絞ったプラン。自転車事故を含む日常生活での賠償責任も補償します。学生・子どもプランとの組み合わせも可能です。





多くの皆さまの東北被災地支援物産展へのご協力をありがとうございました



医療・社会保障改革が着々と進められている。4月から年金支給額は減らされる一方、国民年金保険料や「現役並み所得」の方の介護サービス利用料が引き上げられた。さらに「介護保険法等改正案」が成立し、「地域共生社会」の名の下に、国と自治体の社会保障に対する公的責任をさらに後退させ、その代替を国民の「自助・互助」に求める方向がいよいよ明確となっている。

国は都道府県に対し、医療費支出目標を盛り込んだ第3期医療費適正化計画、医療計画・地域医療構想、国保都道府県化を通じて、効率的な医療提供体制と医療費抑制の責任を担わせようとしている。病床機能分化・病床数削減による在宅移行が求められているが、現場は対応に苦慮している。同時に、新専門医制度が2018年度から開始予定である。地域医療へのさらなる影響が懸念されるとも、国の新たな医師規制導入(自由開業制の見直し、保険医定数導入等)の企みに組み込まれる危険性も潰えている。

「かかりつけ医」をめぐる動きも含め、国民皆保険制度の「いつでも、どこでも、だれでも」が後退しないよう、意見をあげねばならない。アメリカのトランプ大統領がTPPの離脱を表明し、二国間交渉が模索されている。医療を経済・市場原理に委ね、国民皆保険制度の後退につながる動きに反対の声をあげ続けねばならない。

安倍政権は6月15日、参院法務委員会の採決を省略し、本会議での採決に付すという禁じ手を使い、「共謀罪」の趣旨を盛り込んだ改正組織犯罪処罰法を強行成立させた。マイナンバー制度とともに国民総監視・相互監視社会を到来させるものであり、安倍政権のめざす「戦争ができる国」づくりの一環である。福島第一原発事故による廃炉費用は22兆円を超え、2016年の医療研究フォーラム・京都アピールで打ち出した「開業医医療復権」と「保険で良い医療と医業」を実現する医療制度をめざす

## 決議

以下決議する。

一、私たち保険医は、国民皆保険制度を堅持し、良き医療を行い、国民の健康を支える

一、憲法を遵守し、医療の質の向上と地域医療(合併)

一、医療費抑制のための新たな医師管理策の導入を阻止する

一、都道府県の医療費抑制主体化を許さない

一、新専門医制度が国民医療の質の向上と地域医療(合併)

活性化に資するものとなるよう求める

一、日本の皆保険制度を根本から揺るがすTPP、二国間交渉等FTAにはその参加から撤退するよう求める

一、原発再稼働、原発輸出等は直ちに止め、再生可能エネルギーへ転換することを求める

一、人命を危険にさらし、平和を脅かす「安全保障改革関連法」・「改正組織犯罪処罰法」の廃止を求める

一、医業経営を脅かす損税解除の早期実行を求める

2017年7月30日  
京都府保険医協会  
第70回定期総会



# 和気あいあい 総会・懇親会

京都府病院協会・辰巳哲也副会長(左)、京都私立病院協会・久野成人副会長(中央)、京都府医師婦人会・種田珠美会長(右)によるあいさつと乾杯



余韻たっぷりのジャズを楽しみました



講演会講師の安保千秋弁護士(右)とあいさつをする垣田さち子理事長(左)



新理事を迎え2017年度がスタートです



退任した理事を代表して鈴木由一前副理事長があいさつ



テーブルにおじゃまします!



## 総会祝電一覧

(敬称略)

- 自由民主党・衆議院議員 安藤 裕
- 自由民主党・衆議院議員 田中 英之
- 民進党・衆議院議員 前原 誠司
- 民進党・衆議院議員 山井 和則
- 民進党・衆議院議員 泉 健太
- 民進党・衆議院議員 北神 圭朗
- 民進党・参議院議員 福山 哲郎
- 民進党・参議院議員 川合 孝典
- 日本共産党・衆議院議員 穀田 恵二
- 日本共産党・参議院議員 井上 哲士
- 日本共産党・参議院議員 倉林 明子
- 公明党京都市会議員団
- 民進党・府民クラブ京都市府議会議員団
- 民進党京都市会議員団
- 日本共産党京都市会議員団
- 日本共産党京都市会議員団
- 地域政党京都党市会議員団
- 株式会社京都銀行頭取 土井 伸宏
- 三井住友海上火災保険株式会社取締役社長 原 典之
- 保団連をはじめ全国37協会





盛況となった東山診療所  
の様子

協会は2017年度より新たな被災地支援の取り組みとして、東北被災地支援物産展の医療機関での開催を呼びかけている。この呼びかけに応じた東山診療所、洛西ニュータウン病院、亀岡シメズ病院内の3医療機関で、7月29日から3日間、物産展を開催した。販売は、岩手県宮古市の「かけあしの会」。

### 医療機関の一隅をお借りして

まず、7月29日に東山診療所で開催された「東山平和まつり」で物産展を開催。講演を中心としたまつりの前後で参加者に物産展をPR。参加者のほとんどが覗いてゆき、どう調理すればいいのかわからない海藻類への質問などが飛び交っていた。また、震災直後にボランティアで被災地入りした人たちがおり、当時の話や現在の被災地の状況などについて尋ねていた。続く31日には洛西ニュータウン病院で、8月1日に

## 交流かねて賑やかに

### 東北被災地支援の物産展

は亀岡シメズ病院で開催。両病院とも外来時間中に受付ロビーなどで物産展を開

催した。患者さんをはじめ、医療関係スタッフも多く来店し、大盛況となった。ここでも現在の被災地について尋ねる人が多く、販売もそこそこに宮古市、あるいは東北全体の現状について話し込む姿が印象的だった。



開催に尽力いただいた洛西ニュータウン病院の咲田雅一院長(右から2人目)、小中宏三事務部長(3人目)、畑田宏美看護部長(左端)とかけあしの会代表(右端)

また、洛西ニュータウン病院では、洛西ニュータウンを発信基地とするコミュニケーションセンターの洛西ゲートビルジョンが、医療機関での被災地支援の取組み紹介として取材に訪れた。購買者からは「被災地の



亀岡シメズ病院の竹中温院長(右端)、荒井達雄事務部長(左端)とかけあしの会代表(中央)

協会は、10月にも協力医療機関を得て物産展を開催する予定だが、引き続き開催協力を呼びかけている。ご協力いただける場合は、協会事務局までご連絡いただいた。

現状が聞けてよかった」「岩手までは行けないけれど、物産展等で支援できるのは嬉しい」「また開催してほしい」などの声が寄せられた。

# 保険医年金

秋の普及期間が始まりました

予定利率 **1.259%** (2017年9月1日現在)

2016年度 実績利回り **1.361%**

月払: 1口 1万円 (30口 30万円まで)

一時払: 1口 50万円

(普及期間ごと40口 2,000万円まで)

普及期間 **9月1日~10月20日まで**

加入日 **2018年1月1日付**

保険医年金は六つの生命保険会社により運営され、「安全」「安定」「安心」で長期に着実に積み立てられる制度です。先生のライフプランにあわせて柔軟にご活用いただけます。

ご加入・増口をご検討の場合は、協会事務局までご連絡下さい。保険医年金パンフレットをお送りします。

## 協会共済制度関係会社2016年度決算

※( )内は2015年度の数值

### 幹旋融資制度

京都銀行は創立以来、一貫して「地域社会の繁栄に奉仕する」ことを経営理念としている。近年の経営環境の大きな変化について、少子・高齢化の進行やさらなる金融緩和と政策による貸出利回りの低下、あるいはFinTechに代表されるようなIT化や生活様式の変化など、今後ますます厳しく、また大きく変化していくとしている。このような状況の中、新たな中期経営計画「Timely & Speedy」を策定し「広域型地方銀行」としての基盤を最大限に生かし、地域の持続的な発展に貢献することを目指している。そのための人材育成、収益力、財務健全性などの経営基盤強化、さらにコンサルティング機能・サービス力の強化を図るとしている。京都府保険医協会との幹旋融資制度でも健闘している。

		株式会社京都銀行
自己資本比率	国内基準(4%以上)	12.07%(12.95%)
	国際統一基準(8%以上)	19.26%(18.30%)
開示債権の引当・保全状況	残高	754億円(870億円)
	保全率	90.4%(89.8%)
当期純利益		177億円(204億円)
総資産		8兆8,928億円(8兆1,436億円)
格付け(R&I)		A+

### 解説 格付けについて

#### R&I 格付投資情報センター

保険金支払能力に対する格付けは、保険会社の保険債務が約定通り支払われる確実性についてのR&Iの意見であり、個々の保険契約の支払いの程度に対する意見ではない。

AA……保険金支払能力は極めて高く、優れた要素がある。

A……保険金支払能力は高く、部分的に優れた要素がある。

プラス(+)、マイナス(-)表示…

AA格からCCC格については、上位格に近いものにプラス、下位格に近いものにマイナス表示をすることがある。

#### S&P スタンダード&プアーズ

発行体格付けは、証券の購入、売却、または保有を奨めるものではなく、また、時価や特定の投資家に対するその証券の適合性について言及するものでもない。

A……債務を履行する能力は高いが、上位二つの格付けに比べ、事業環境や経済状況の悪化からやや影響を受けやすい。

プラス記号(+)、マイナス記号(-) …

「AA」から「CCC」までの格付けには、プラス記号またはマイナス記号が付されることがあり、それぞれ各カテゴリーの中での相対的な強さを表す。

## 保険医年金制度

日銀のマイナス金利政策の影響で資金運用環境が悪化したことから、各社は貯蓄性の高い円建ての「一時払い終身保険」などの販売を相次いで停止・縮小し、保険料等収入は減少した。そのため資金運用で、国内金利の低下により国債への投資を抑制した。外債を拡大する流れが加速し、海外事業の成否や外貨建て商品の売れ行きが利益確保の鍵となる。

今後の課題として、日本銀行の金融緩和による超低金利が長引くなか、各社は国内販売の不振を補うため、海外事業の拡大が戦略の要となる。運用に関しては、国債を中心とした運用から、比較的高利回りが見込まれる海外などの成長分野に運用先を広げるなど利益の確保を目指している。そのような中、過大な損失の発生を防止するためのリスク管理体制の整備を行うなど、各社はより一層の資産運用の強化と健全性に向けた取り組みを行っている。

	三井生命保険株式会社	明治安田生命保険相互会社	富国生命保険相互会社
基礎利益	524億円(316億円)	4,723億円(4,599億円)	889億円(923億円)
実質純資産額	1兆1,069億円(1兆1,854億円)	9兆5,639億円(9兆5,156億円)	1兆6,236億円(1兆6,789億円)
ソルベンシー・マージン比率※2	914.5%(833.6%)	945.5%(938.5%)	1,214.8%(1,321.8%)
格付け(S&P)	A-	A	A
	日本生命保険相互会社	太陽生命保険株式会社	第一生命保険株式会社
基礎利益	6,349億円(6,981億円)	534億円(538億円)	3,921億円(4,654億円)
実質純資産額	16兆2,317億円(16兆8,472億円)	1兆0,354億円(1兆2,512億円)	8兆8,809億円(10兆0,729億円)
ソルベンシー・マージン比率※2	896.0%(903.7%)	848.6%(890.6%)	850.5%(900.8%)
格付け(S&P)	A+	A	A+

## 医師賠償責任保険・休業補償制度

2015年に駆け込み需要があった火災保険については反動で収入は減少したが、自然災害で大規模な台風が少なく保険金の支払いも減少した。2016年4月の熊本地震や8月の岩手県の豪雨被害が発生した一方、首都圏の大きな災害被害が減少したことで支払額が縮小した。また、主力の自動車保険分野では安全技術の向上で事故が減っており、利益押し上げに寄与した。ただし、少子高齢化による国内事業の頭打ちや若年層の車離れの問題もあり、今後も海外事業がけん引する形で各社とも増益を見込んでおり、海外事業の強化が中長期的な課題となっている。

このような中、協会関係各社は世界トップ水準の保険金融グループとして、企業価値の向上と健全な事業運営を行い、グループとしての総合力を結集してさらなる収益力の強化を行っている。その結果、十分な純資産を保持し、ソルベンシー・マージン比率も引き続き健全な水準を保っている。

	損害保険ジャパン日本興亜株式会社	三井住友海上火災保険株式会社
正味収入保険料	2兆1,656億円(2兆2,184億円)	1兆4,696億円(1兆5,074億円)
正味損害率	63.2%(63.7%)	61.2%(58.9%)
コンバインド・レシオ※1	95.2%(95.3%)	92.4%(89.9%)
当期純利益	1,644億円(1,262億円)	1,645億円(1,139億円)
純資産額	1兆4,552億円(1兆3,248億円)	1兆6,450億円(1兆5,274億円)
ソルベンシー・マージン比率※2	677.0%(729.3%)	657.9%(585.9%)
格付け(R&I)	AA-	AA-

※1 損害保険会社の保険本業での「収益力」を示す指標。正味損害率と正味事業比率の合算値。一般的にこの値が低いほど保険会社の収益性が高いといわれている。

※2 通常の予測を超えて発生するリスク(大災害等)に対応できる「支払余力」を有しているかを判断する行政監督上の指標のひとつ。この比率が200%を下回った場合、監督当局により早期是正措置がとられる。



# 保険診療



## 療養費同意書交付料について

Q、患者さんが治療用装具の療養費の支給を受ける際に、医師の指示書、理由書、証明書を添付する必要がありますが、この記載費は、あま・マッサーシ・

用は、B013療養費同意書の療養費の支給に算入されるので、保険給付を受けるための証明であるため、保険医は無償で交付しなければなりません(療養担当規則第6条)。

指庄、はり、きゅうの施術に係る同意書または診断書を交付した場合に算定することになっていきます。治療用装具の療養費の支給に関する書類記載では、算定できません。保険給付を受けるための証明であるため、保険医は無償で交付しなければなりません(療養担当規則第6条)。

# ジャズを楽しむ会



日時 10月7日(土)  
午後8時~10時  
場所 「ル・クラブ・ジャズ」  
演奏 角田浩(p) トリオ  
※ジャムセッションもあります  
参加費 会員 : 1,500円  
家族・従業員 : 2,500円  
(ワンドリンク付。その後の飲物各自負担。なお、軽食はありません)

※セッション参加ご希望の方は事前にご連絡下さい。

※駐車スペースはありませんので公共交通機関をご利用下さい。

※ご家族・従業員の方の参加も歓迎いたします。お問い合わせの上どうぞ。

お申込み・お問い合わせは文化担当まで。

定員 先着40人

# 記者の視点

74

ベーシックインカム(BI)という方式が関心を集めている。国民または住民の全員に無条件で一定額の金銭を政府が定期的に給付する政策だ。BIがあっても、働いて収入を得て、より豊かな暮らしをするのは自由である。

保険料を納めた人への給付を原則とする社会保険方式も、低所得者を対象にする「選別主義」の福祉とも異なる。究極の「普遍主義」の給付である。フィンランドでは今年から失業者に限定して実験的に導入されている。

最低限の生活を営める金額をBIで給付する場合の利

点は、①漏れなく給付する②で、貧困をなくさせる③社会保障の行政事務を簡素化できる④福祉給付へのスティグマ(恥の意識)が消える⑤生活維持のための労働から解放され、仕事や生活のしかたの自由度が増す—などだ。

主なデメリットは、巨額の財源を要する点と、勤労意欲が低下して労働力不足・生産力不足を招き、経済が停滞しなにかという懸念である。

従来の枠組みにとらわれず、いろいろなアイデアを考案するのはよいと思う。しかし実際の導入を想定すると、いくつかの前提が必要になる。

読売新聞大阪本社編集委員 原 昌平

## ベーシックインカム的前提条件

日本での導入については、人あたり月7万円とする案がある。大都市圏で生活保護に劣る単身者の生活扶助基準額(月8万円)を下回る点に問題があるが、仮にその水準で日本の住民全員に年84万円を給付するならば107兆円が必要になる。

一方で基礎年金見直し、失業給付、生活扶助、奨学金などが不要になる。所得税は基礎控除、配偶者控除、扶養控除などを廃止し、税率を大幅に上げる。

企業は社会保険料の事業主負担が減り、家族手当もなくなる。法人税も上げざるを得ない。所得者のみ無料にするか、その部分の生活保護を残すか。生存と教育を支えるコストの大幅に削減が必要だ。

企業は社会保険料の事業主負担が減り、家族手当もなくなる。法人税も上げざるを得ない。所得者のみ無料にするか、その部分の生活保護を残すか。生存と教育を支えるコストの大幅に削減が必要だ。

企業は社会保険料の事業主負担が減り、家族手当もなくなる。法人税も上げざるを得ない。所得者のみ無料にするか、その部分の生活保護を残すか。生存と教育を支えるコストの大幅に削減が必要だ。

# 医師が選んだ 医事紛争事例

68

(80歳代後半女性)  
〈事故の概要と経過〉  
患者が義理の娘と生理検査室へ向かって、通路壁寄りを行行中に、階段と廊下の交差点で、臨床検査技師と出合い

メント入り)が施行された。患者は退院して同日特養に入所し、その2日後、そこでも再度転倒して硬膜

## 院内の廊下は中央を歩きましょう

頭を衝突。2~3m後振り返り、階段と廊下の交差点で、臨床検査技師と出合い、階段と廊下の交差点で、臨床検査技師と出合い、階段と廊下の交差点で、臨床検査技師と出合い

の端ではなく、中央を歩くとよい指導することになった。紛争発生から解決まで約1カ月間を要した。

にまでは至らなかった可能性は極めて高く、骨折そのものは患者の要因も影響していたことは否定できない。なお、退院後の転倒事故と因果関係がないと考

① 共済関係各社決算報告会  
2016年度の共済関係各社の決算報告を受けました。(関連6面)

② 休補運営分科会  
給付2件、加入審査2件を審査し全件可決しました。

③ 融資諮問分科会  
3件を審査し全件可決しました。

## 金融共済委員会 (8/23)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。

# 舞鶴開催 医院のための 雇用管理&レセプト審査対策講習会

好評の雇用管理講習会と保険講習会を併せて開催します。円滑な雇用関係を築くための雇用管理のポイントと保険診療の落とし穴にはまらないためのレセプト審査のポイントをわかりやすく解説します。

日時 10月26日(木) 午後2時~3時30分  
①雇用管理 午後2時~3時  
②レセプト審査対策 午後3時~3時30分  
場所 舞鶴西総合会館3階 林業センター会議室 (舞鶴市宇南田辺1番地)  
講師 ①桂労務社会保険総合事務所 桂 好志郎 社会保険労務士  
②京都府保険医協会事務局

参加費 無料 定員 50人 (要申込)

## 医院のための 雇用管理講習会

最近、医療機関での労使トラブルが増えています。スタッフとのトラブルを未然に防ぎ、円滑な雇用関係を築くためには、どのような点に留意すれば良いのかをアドバイスします。

日時 11月30日(木) 午後2時~4時  
場所 京都府保険医協会・会議室  
講師 桂労務社会保険総合事務所 桂 好志郎 社会保険労務士

参加費 無料 定員 50人 (要申込)

お申込みは協会事務局(☎075-212-8877)まで



### 子どもの医療費

## 府内6市町で助成拡充

### 京都市などに無料化求めネット再開

2017年度に子どもの医療費助成を拡充した府内自治体は6となったことが協会調べでわかった(表1)。「高校卒業まで」新たに広げたのが井手町と京丹後市、久御山町(入院の

表1 2017年度拡充の子育て支援医療助成制度

(対象)	3歳未満	就学前	小学生	中学生	高校生
井手町	入院 現物給付(負担なし)				4月実施 償還(800円控除)
南丹市	入院 現物給付(200円負担)				4月実施 償還(800円控除)
京丹後市	入院 現物給付(200円負担)				9月実施 償還(200円控除)
宇治市	入院 現物給付(200円負担)				9月実施 償還(200円控除)
久御山町	入院 現物給付(200円負担)				9月実施 償還(200円控除)
亀岡市	入院 現物給付(200円負担)				9月実施 償還(200円控除)

注1 拡充部分 現物給付(負担なし) 現物給付(200円負担) 現物給付(3000円負担) 償還(月200円控除)  
注2 亀岡市の変更は、3人以上の児童がいる世帯(多子世帯)は200円負担とする

表2 子育て医療費助成に3000円負担のある自治体

(対象)	3歳未満	就学前	小学生	中学生	高校生
京都府	入院 現物給付(200円負担)				
京都市	入院 現物給付(200円負担)				
亀岡市	入院 現物給付(200円負担)				
向日市	入院 現物給付(200円負担)				
長岡京市	入院 現物給付(200円負担)				
大山崎町	入院 現物給付(200円負担)				
舞鶴市	入院 現物給付(200円負担)				

注3 舞鶴市内での時間内診療は200円負担、時間外及び市外受診は償還払い  
注4 償還(月3000円控除)

を合わせて6市町となった。厚生労働省が7月7日に公表した16年度の「乳幼児等に係る医療費の援助についての調査」結果によると、16年4月時点で全1741市区町村のうち通院を「中学卒業まで」対象とするのは前年から9増の1005(58%)、「高校卒業まで」も109増の378(22%)と、全体の80%となり、入院は90%に達する。

この9月から宇治市はこの部分を200円負担に、亀岡市は3人以上の子どもがいる世帯に限って200円負担にした。就学前の年齢については、国が18年度からペナルティを廃止することにしたが、京都市は依然3000円負担を課しており、近畿府県や他の政令市と比べて

も重いといわざるをえない。そこで保険医協会などをつくる「子ども医療費無料制度を国と自治体に求める京都ネットワーク」が活動を再開して、府や京都市などに拡充を求めていくこととした。8月31日に代表者会議を開き、子どもの貧困と受診抑制の実態調査を進めながら、本格稼働する。

### 掲示板

#### 第109回例会 京都実地医家の会

日時 9月30日(土) 午後3時30分~6時  
場所 ホテル日航ブリッセン  
内容 特別講演Ⅰ「現状の糖尿病治療を踏まえた

#### 今後の治療の展望」犬飼浩一氏(社会医療法人大和会東大和病院糖尿病センター)長/特別講演Ⅱ「乳腺手術において懸念となっている「事項について」霞富士雄氏(日本乳癌学会名誉会長)

共催 京都実地医家の会(連絡先:075-581-0024 医療法人社団片岡医院)、大正富山医薬品株式会社  
※会員以外の先生方のご参加を歓迎します。当日会費1000円(当会入会金1000円、年会費不要)。会終了後に意見交換の場を用意しています。  
※日医生涯教育講座受講単位:2単位、カリキュラムコード:「講演Ⅰ」76、糖尿病1単位、「講演Ⅱ」1。医師のプロフェッショナル0.5単位、15。臨床問題解決のプロセス0.5単位

助産師も奄美はダイビングが楽しめる。あつて短期で派遣でやってくる。どっちが本職かわからない。実は大島には3年半ほど滞在したが、はじめの1年ほどは珍しさもあって新鮮な毎日を送っていたが、だんだん島の生活に慣れるにしたがって拘禁ストレスのような精神状態に陥り、一刻も早く島から脱出したいという気持ちになった。島から出るためには分娩がいつあるかわからないので代わりの医師の手配が必要。東京や名古屋のフリーターの先生の名古屋のフリーターの先生の到着を待って奄美北部の空港(1)に送迎してもらった。鹿児島を経由して伊丹、伊丹からリムジンで新

## それぞれの土地で ⑤

阿部 純(宇治久世)

### 奄美大島赴任記

その二

う奄美にも一応、屋仁川という飲み屋街はあってライブの店もありマンションで一緒だった歯科医の先生とASIVIという店に時々、生を聴きに行ったものだ。それから黒糖焼酎(2)

産はつらいがさらに追い打ちをかけるように再び午前4時に呼ばれてお産に立ち合い無事、生まれてほしいのもつかのま産後の大出血に遭遇した。だいぶ覚めていたので落ち着いて対

大阪、そしてJRで自宅に向かうが、電車がむやみに懐かしかったようだ。それと離島は自然が一杯だが文化を享受するにはまことに不便、好きなコンサートにも行けない。ああ、そうそ

心で胸をなでおろした。ともたたびあった。神は見ていたのだ。大島で還暦を迎えたが病棟でお祝いをしていたが感謝無量であったが、そろそろ潮時と判断し奄美を去ることにした。

さまざまな特異な経験をさせていた。いた奄美大島の人達には感謝申し上げます。今は格安の術あり。一見すべし。(2)奄美特産のさとうきびから造る。今でも愛飲する。

龍本百合子氏(享年104、左京)8月3日ご逝去。  
一瀬進氏(享年82、相楽)8月6日ご逝去。  
謹んで哀悼の意を表します。

### 協会事務局紹介

何でもご相談下さい！  
私たちがお手伝いします。  
075-212-8877

**事務局長**  
花山 弘  
事務局長/17年

**事務局次長**  
谷口 幸代  
次長(総務部会担当次長兼務) 21年

**中村 暁**  
次長/12年

**総務部会**  
理事会・総会から文化活動まで！  
協会を支える要です！

**経営部会**  
医院経営をサポートします！

**二橋 美紗子**  
主任/17年

**福原 葉子**  
補佐/42年

**長谷川 大樹**  
1年

**川久保いよか**  
2年

**政策部会**  
医療制度改善求め情報発信！

**久保 佐世**  
補佐/36年

**医療安全対策部会**  
医療トラブルはいつでもご相談を

**丹生 文夫**  
担当次長/27年

**樋下 光雄**  
12年

**重政 悦子**  
担当次長/36年

**北村 龍司**  
39年