



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

地域包括ケア構想 地区の実情との乖離明らかに 地区医師会長と懇談会開く



会では各地域の課題などが出された

協会は9月16日、地区医師会長との懇談会を開催。地区から21人、協会から6人が出席した。協会から、渡邊賢治副理事長が「医療提供体制・保険制度改革の現状と各地区の医療課題について」、森啓之理事が「診療報酬・介護報酬同時改定について」の話題提供を行い、意見交換を行った。

「若手医師が不在」 在宅で懸念示される

医療提供体制・保険制度改革の現状と各地区の医療課題では、2016年度末に策定された「地域包括ケア構想」において、今後新たな在宅ニーズへの対応が各地区でも求められることとなるが、出席された地区からは「在宅を担う医師に限りがある。若手の医師がいない」「行政から予算だけがついて仕事がおりにくいため、地区医師会のやるべきことである」との意見が出され、国が考える在宅医療と地区の実情との乖離が明らかとなった。

単一建物居住者の 診療人数による点数格差の是正を

続いて、診療報酬・介護報酬同時改定については、在宅療養支援診療所以外のかかりつけ医による在宅医療に新たな点数設定が議論されていることに対して、地区からは「大前提として、同じ診療行為を行った場合には、同じ点数をつけ

を届けた」と述べた。

その他にも、地域医療構想調整会議を傍聴した地区からは「まともな議論が行われておらず、会議が形だけになっており、実績をつくるために開催されているのではないかと懸念を示す意見も出された。

ICT活用での セキュリティを不安視

その他、ICTの活用で、地区から「一番の問題はセキュリティだ」と不安視する意見が出され、関連して遠隔診療でも「離島などの遠隔診療は理解できているが、京都市内などの医師密度の高いところでの遠隔診療が必要なのか疑問だ」との意見も出された。

最後に協会から、本日はいただいたご意見を今後の活動に反映させていきたいと締めくくった。

新春特集号投稿 募集します!!

テーマは自由。写真・随筆(8000字程度)なんでも結構です。投稿者にはお礼として、図書カードをお送りします。ぜひご投稿下さい。締切は11月27日(月)。

空選

第48回衆議院選挙が10月10日公示され、22日に投票票される。本紙が発行される10月25日には今後4年間を委ねる政権が決まっている。自民・公明の与党と、希望の党・日本維新の会、立憲民主・共産・社民党の3勢力が争う構図である。

民生に関しては、消費税増税の可否は別として、各党とも幼児教育の無償化を訴えている。各党の公約やマニフェストに掲げられた社会保障に関する事項に、

対を公約に掲げているのは、立憲民主・公明・共産党だけである。高齡化と医療の高度化による社会保障費の増大が財政悪化の主因であり、できる限り抑制すべき、という政府見解に沿った世論が、大企業であるマスコミにより誘導されている。医療・介護の自己負担軽減・値上げ反

安心して暮らせる社会 社会保障充実への真摯な姿勢求める

減を目的に、特定健診では生活習慣病予備軍を抽出し保健指導に介入し、介護予防・日常生活支援総合事業ではフレイルに介入し健康寿命を延ばそうとしている。高齢者が将来を心配せず暮らせる社会でないと、働き盛りも将来の生活が不安である。消費を控えて貯蓄するので、経済は活性化しない。わが子の未来が見通せない社会だと、子どもも作らない。少子化はどまらぬ。子どもたちも自分の将来が見通せない。日本の将来が暗くなる。

日本維新の会は、年金支給年齢の段階的な引き上げと、高齢者の「働く、学ぶ」の支援・高齢者の雇用創出を公約に掲げている。選挙後どのような具体的提案をするであろうか?

自民党は、全世代型の社会保障を構築する、というが、医療・介護・福祉、特に高齢者には全く触れていない。当選した国会議員たちは、少子化対策は当然のことだが、社会保障、特に医療・介護問題、高齢化問題に真剣に取り組んでほしい。

主な内容

- 医療研で演題発表 (2面)
- 感染症での医療安全 (3面)
- 知っておきたい! 雇用管理 (4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

2017年度 地区医師会との懇談会

- 京都北・上京東部・西陣医師会 11月30日(木) 午後2時~ 京都府保険医協会・ルームA
- 乙訓医師会 12月4日(月) 午後2時~ 乙訓医師会会議室
- 伏見医師会 ※日程が変更となりました。 12月8日(金) 午後2時~ 伏見医師会館
- 福知山・綾部医師会 12月9日(土) 午後4時~ 福知山医師会館

雑過ぎて、うまく点数が算定できないため、医師のモチベーションもあがらない」との意見が出された。協会からは、在医総管等における、単一建物居住者の診療人数によって点数格差があることを問題視して

医	界
寸	評

雨が降れば、傘をささず雨にぬれば、雨の冷たさや恵みを感じ取れる感性が大切で、それはそれで幸せなこと。自分にとって何が幸せかを感じ取る感性が大切である。近年、延命措置、遺体操作、動物からの臓器移植など生命の在り方そのものを問う技術が登場し、その結果、どこまでが許されるのか、自分は何を望むのかを一人ひとりが考えなければならなくなった。この問題を考えるとき、生きるとは何か、幸せとは何かという根源的な問題に迫る必要がある。そのためには、肉体の生命を超える価値にまで思いを馳せなければならぬ。当然ながらこの価値は医療よりも高位であり、それを損なうような医療は要らないということになる。自分にとって最適な医療を多くの選択肢の中から選ぶにあたって、世間の常識や他人の意見はあまり参考にしない。心を澄まして、自分の中にあるオリジナルな幸福論を見つけて出し、それを基にして選ぶということである。しかしそれが何かかわからないときは、しばしの間、戸外の空気を吸いに行こう。鴨川を歩けばコスモスは咲いているし、野良ネコちゃんも楽しそうに遊んでいる。そのうちよい考えが浮かんでくるだろう。(clean)

私のすすめる自転車利用

山田 一雄 (山科)



運転時は安全のためヘルメットを!

私が幼稚園に行くまでには周囲に自転車に乗る人はおらず、自転車に全く関心がありませんでした。関心を持ったのは小学校に入ってからで、同年齢の子どもたちが自転車を通学しているのを見て「おもしろいな、僕も乗りたいな」と思ったことを覚えていますが、小学生時代は親がか

なり心配して練習もさせてくれませんでした。何人もの生徒が通学に使っている「皆と同じように自転車に乗れるようになりたい」と言い続け、ようやく買ってくれました。また自宅内の通路が石畳で狭く、そのため、よろめいてもこけることとはなく、ま

雨一毛風一毛負けず…

日々、ヘダルをこぐ!

学の学生も多かったのです。私も時々自転車を通うようになった。「自転車に乗れるようになった」というのがとても嬉しかったからだと思います。距離としてはかなり長かったのですが、しんどいとは思いませんでした。

です。交差点で信号が赤になったのでブレーキをかけたところ、ハンドルシステム(ハンドルの真ん中の棒)が錆びていて折れ、転倒したことがあります。私は無事でしたが、ずいぶん経ってから同じような事故で乗っていた人が頸椎骨折を

と自転車の続きとしてバイクをほしがるようになったので、ずいぶん心配したのですが買ってやりました。運転は上手だったようですが、娘は事故が多く、一度は保険協会の「ごども保険」を使わせていただく羽目になりました。元が

取れたのではないかなと思うほど「ごども保険」にはお世話になりました。さすがに娘もバイクは懲りたらしく、バイクはやめるけれども思い出があるので保管してくれと言われ、今も自宅にあります。娘は今も軽量の自転車を使っています。自転車は歩道を走るの不安で賛同はできないのですが、事故の際の被害が自動車ほどではないだろうというところで、自動車の廃棄カスを減らすためにも自転車を使う人がこれからも増えることを望んでいます。散歩にも良いです。雨や駐車場の問題はありますが、自転車は運動や健康には良さそうです。



個人の尊厳を守る社会を

愛知で医療研究フォーラム開催

保団連医療研究フォーラムが「一人ひとりの尊厳を守る社会をめざして―医療人に求められること」をテーマに、10月8日と9日、愛知で開催された。参加者は826人となった。

開催初日に行われた記念企画では、ノーベル物理学賞受賞の益川敏英氏と諏訪

中央病院名誉院長で作家の鎌田實氏が対談。「今をどう生きる」をテーマに、子

益川氏は、宿題はしない、授業は聞かない子どもだったと、少年時代のエピソードを交えつつ、図書館の本に夢中になり、科学的探究心が培われたことを述べ、「子どもの好奇心、探求心をくすぐる手助けは必要だが、その後は子どもの自主性に任せたほうがよい。子どもが自らの探究心

育て論や科学との向き合い方、平和への思いなどを語った。

鎌田氏は、東日本大震災を戦いに利用するのは断固反対」と熱く語り、防衛省予算での研究募集の危険性を指摘。科学者への自覚が求められるとした。

最新の受験状況と偏差値上昇の鍵を解説

協会は9月7日、中央受験センター講師の若林良彦氏を招き、医学部受験対策セミナーを開催した。前半は若林氏より医学部受験の傾向と対策を解説し、後半は個別相談に応じた。

若林氏は、まず、20〜30年前の受験状況と比較し、私立医学部の合格レベルが上がってきていることを示した。私立医学部の1990年度と2018年度偏差

で育つ能力を信じて」と語った。また、「科学研究を戦争に利用するのは断固反対」と熱く語り、防衛省予算での研究募集の危険性を指摘。科学者への自覚が求められるとした。

鎌田氏は、東日本大震災を戦いに利用するのは断固反対」と熱く語り、防衛省予算での研究募集の危険性を指摘。科学者への自覚が求められるとした。

値推移では、大阪医科大学で58から69、関西医科大学で56から67、近大医学部で52から65、兵庫医科大学で53から63まで上がっていることを紹介した。最近の私

子どもの頃の思い出は印象深く残るでしょう。今も暇があれば自転車で散歩や買物に行っています。良い運動です。

余談ですが、当時の自転車には粗悪品もあったよう

行った際に、キャリアのある医療者も多くいて医療支援に参加してくれたエピソードを紹介し、そうした支援の輪を通じて「平和」の追求を行ってほしい。「聴診器でテロと戦う」と

立医学部入試では、過去問を解いているだけでは太刀打ちできない問題も出題されており、大学別の傾向分析がより重要になると説明した。

次に、国立医学部合格レベルについて情報提供した。センター試験得点率85%、二次試験偏差値65の場合、京大工学部の合格率は

入試の傾向分析が重要と語る若林氏

「ごども保険」にはお世話になりました。さすがに娘もバイクは懲りたらしく、バイクはやめるけれども思い出があるので保管してくれと言われ、今も自宅にあります。娘は今も軽量の自転車を使っています。自転車は歩道を走るの不安で賛同はできないのですが、事故の際の被害が自動車ほどではないだろうというところで、自動車の廃棄カスを減らすためにも自転車を使う人がこれからも増えることを望んでいます。散歩にも良いです。雨や駐車場の問題はありますが、自転車は運動や健康には良さそうです。

6〜7割であるが、地方の医学部になると倍率が高くなるため合格率は2〜3割程しかない」と説明。また、京大医学部は、センター得点率95%でも二次試験で得

シデンタローマの3例」、山本昭郎環境対策委員が「京都府下でのPM2.5測定」、宇田憲司理事が「裁判事例から学ぶ感染症での医療安全対策・注射処置を中心に」を発表した。

点できないと不合格になることもあると述べた。出身高校別の合格者では、灘、東大寺、甲陽、洛南、西天和、洛星など特定の超難関中高一貫校が上位を占める現状を紹介した。医学部合格は、国立公立が私立にかかわらず狭き門であると改めて強調した。

では、医学部合格を目指す受験生はどうか。若林氏は、医学部合格に必要な学力は「基礎学力」「応用力」「テクニク」で、特に「基礎学

力」が重要と説明。偏差値60〜65の受験生がそれ以上レベルアップできないのは、この「基礎学力」を軽視しているからと指摘。過去問ばかりを解き、回答パターンを覚えるばかりで、当日の試験で応用がきかず失敗する受験生の例を示した。「基礎学力」は単に教科書の基本問題が解けることではなく、物事の本質を見極める力。この「基礎学力」があつてこそ、「応用力」「テクニク」が磨かれ、偏差値70、さらに75まで伸ばすことが可能になるとアドバイスした。

協会では、随時医学部受験に関する相談を承っております。お気軽にご相談ください。また、本紙に同封している案内チラシもご参照いただきたい。

外科診療内容向上会

日時 11月18日(土)
 向上会：午後4時30分～6時15分 懇親会：午後6時15分～

場所 ホテル日航プリンセス京都5階「フリージア」
 下京区烏丸九高辻東入高橋町630 ☎075-342-2111

解説 審査会だより
 国保連合会診療報酬審査委員会 副会長 坂部 秀文氏

講演 食道癌に対する外科治療
 一拡大視効果を意識した鏡視下手術から得られた微細解剖に沿った食道癌手術―
 大阪市立大学大学院医学研究科 消化器外科学講師 李 榮柱氏

※日医生涯教育講座 カリキュラムコード：49. 嚥下困難 1単位

会費 3,000円(懇親会費込み)
 ※講演会のみ1,000円

※外科医会非会員の先生で懇親会にご参加いただける方は事前に保険医協会事務局までお申し込み下さい。

共催 京都外科医会 京都府保険医協会 科研製薬株式会社

外科医会非会員の先生もご参加いただけます！

協会では、随時医学部受験に関する相談を承っております。お気軽にご相談ください。また、本紙に同封している案内チラシもご参照いただきたい。

成人女性Xは1959年10月27日の分娩にY産婦人科病院に入院し、無痛分娩のためY医師から脊髄硬膜外麻酔注射を受けた。分娩後に脊髄硬膜外膿瘍が生じ、圧迫性脊髄炎から腰部疼痛、下肢麻痺、直腸膀胱障害を来し、11月7日整形外科病院に転医し、切開手術を3回受け、翌60年1月10日退院したが、下肢麻痺、直腸膀胱障害を後遺した。Yの過失を根拠に150万円の賠償を求め提訴した。

裁判事例に学ぶ

医療安全対策

医療安全対策部担当理事 宇田 憲司

感染症に関わる

第1審では、請求棄却され(高松地裁今治支判 昭

その2

硬膜外麻酔・ブロック感染事件

和36・10・4)、控訴審では、伝染経路として、①注射器具、施術者の手指、患者の注射部位等の消毒の不十分な注射後の汚染②注射薬つまり蒸留水や麻酔薬の不良ないし汚染③空気中に散っているブドウ球菌

菌が注射の際たまたま附着、侵入④患者自身が保菌している抵抗力弱化した時に注射部に血行散布された①などのうち、②④を否定して①が推認され、59万余円の賠償が認められた(高松高判 昭和38・4・15)。上告審では、原審の判断

が支持された(最三小判 昭和39・7・28)。76歳女性Wは、進行期の子宮癌に罹患し、1995年3月右腹部帯状疱疹後神経痛を発症し、Z労災病院麻酔科を4月26日に受診してK医師に1回法(ワン

医療安全を身につけるために
—医療安全研修 DVD Part II—
定価 10,000円
京都協会会員 5,000円
他府県協会会員 7,000円 (税込)・送料別

医療安全を身につけるために
—医師が選んだ55事例—
医療安全研修 DVD Part II

シヨット)で硬膜外ブロックを受けた。K医師は、同日刺入予定部を中心に背中約2分の1の範囲をクロルグルクロン酸塩液にて2回消毒の上、刺入部を中心に直径約10cmの円形の範囲を残して他の部分を滅菌布で覆い、刺入部に局所麻酔

剤を注射し、硬膜外針を刺入し薬液を注入した。その後、Wは持続硬膜外ブロックの予定で5月2日にZ病院に転入した。K医師は同日、清潔な使い捨てキットを用いて、滅菌手袋を装着して、クロルグルク

保険診療

他院撮影の内視鏡検査写真の診断について

Q、他院で撮影された内視鏡検査の写真を持参された。この写真について診断を行った場合、何点算となりますか。

A、1回につき70点算定できます。ただし、2017年7月25日厚生労働省発出の疑義解釈「Q&A」その13により、初診料を算定した日に限られる取り扱いとなります。ご留意下さい。

第661回 社会保険研究会
遠隔診療の現状と展望
～法整備から臨床現場・保険診療まで～

講師 京都府立医科大学特任助教 日本遠隔医療学会遠隔診療モデル研究分科会長 加藤 浩晃氏

日時 12月2日(土) 午後2時30分～4時30分

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

※日医生涯教育講座 カリキュラムコード：06.医療制度と法律 0.5単位/09.医療情報 0.5単位/73.慢性疾患・複合疾患の管理 0.5単位/80.在宅医療 0.5単位

講師からのメッセージ
2015年8月の遠隔診療に関する事務連絡以降、多くの企業から遠隔診療を行うためのプラットフォームサービスがリリースされている。16年11月の未来投資会議において、政府としても遠隔診療を推進する立場が見られたため、東京では遠隔診療を導入する医療機関もだんだん増えてきている。しかし、日本遠隔医療学会の分科会活動として日本におけるさまざまな遠隔診療の事例を調査していると、適切な遠隔診療が行われているか疑問が生じる事例も見受けられる。
本講演では、遠隔診療にかかわる法整備に関して現状を整理し、臨床現場での活用事例や保険診療において注意すべき点ならびに今後の展望について話したい。

文化 ハイキング **東福寺界隈**
国宝の千手観音菩薩を特別拝観!

日時 11月5日(日) 午前10時～午後3時頃(雨天決行)

参加費 会員 5,000円 家族・従業員 6,000円 (拝観料、塔頭「栗棘庵」での松花堂弁当代含む)

集合 午前10時 JR・京阪「東福寺」駅改札口前

主催 (有)アミス 協賛 京都府保険医協会

先着定員20人 要申込

お申込み・お問合わせは協会まで

シリーズ **環境問題を考える**

最近、少し思うことがあつて、古い制作(2005年、08年)ですが、オーストラリア・ドイツ・アメリカの「ありあまるごちそう」「いのちの食べ方」「フード・インク」のビデオを引っ張り出して観ました。人間は植物にせよ動物にせよ、どちらの生命を奪って食することで、自分の生命を維持しています。野菜や穀物、卵や肉、加工食品などの生産者と消費者との間にカーテンが引かれ、そのプロセスはわからないようにしてあります。ビデオでは野菜、穀物のところはさておき、ニフトリ、牛、豚などの飼育、殺傷、解体、加工、商品化に

ついてのドキュメントが映像化されています。牛の種付け、腹部切開での胎児取りだし、回転プラットフォームでの搾乳、屠殺、吊るし、失血、皮剥、解体、製品化、ニフトリの交尾・排卵・孵化、大量のひよこの集荷、若鶏(ブロイラー)への6週間の

すし詰めの飼育、機械での殺傷、吊るし、解体、製品化、豚でも同じシーンが出てきます。

解体工場では動物の体液にまみれながら労働者は黙々と同じ作業を繰り返しています。ビデオは、家畜もそこで働く労働者も虐待されていると解説しています。私

アニマルウェルフェア

私たちは、安いからといって、スーパーでこんな肉や卵、加工食品を買って毎日を過ごしているのかと考えるに罪悪感に悩まされます。身動きもできない狭い飼育場で動物の自由を奪い、人間本位にいのちを奪う、それを食べる、こんな残酷が許されてよいものでしょうか。こんなことを繰り返せば、人類はいつか必ず報復される、天に唾する行為です。「フード・インク」では自然の中で放牧され、トウモロコシが原料でない本来の飼料で育てられているニフトリ、牛、豚がいて、オーガニック農法・畜産の生産者が登場して、この手

法を支持する流通業者や消費者がいるのが救いです。「動物たちは生まれてから死ぬまで、その動物本来の行動をとることができ、幸福な状態でなければならぬ」というアニマルウェルフェアの考え方がありま

EUではアムステルダム条約(1999年施行)で締約国に「動物保護の改善とAWに対する配慮」を求められています。残念ながら、日本では「動物愛護管理法」で、個体の存在を尊重するというのみでAWの考えはありません。日本の畜産は世界的なAWの流れから取り残され、国際評価からも英国やドイツはAWランク、フランス、メキシコ、ブラジルなどはBランク、中国、インド、タイなどはCランクなのに、日本はDランクに属しています。2020年には東京オリンピックが開催されますが、食料調達としてAW認証の畜産物を提供できるかが問われています。日本のAWは、政府・農水省の本腰を

で、十分な感染防止措置を交換した。Wは、同日左胸痛を訴え発熱した。T医師はカテーテルによる刺激痛と考へ、1cmほど引き抜き鎮痛剤の注射をして鎮痛し、7日も同じ処置がなされた。同日午後8時にK医師が刺入部を点検し、化膿が認められカテーテルを抜去して抗生物質を投与した。カテーテル先端の細菌培養検査でMRS A(メチシリン耐性ブドウ球菌)が11日検出され、Wは、下肢の機能全廃、鼠蹊部以下の措置であったと認め、ポンプ交換が感染防止上で適切にされた証拠はないと提訴した(岡山地判 平成12・10・25、確定)。

感染防止には、医療水準に適合する処置を要する。

EUではアムステルダム条約(1999年施行)で締約国に「動物保護の改善とAWに対する配慮」を求められています。残念ながら、日本では「動物愛護管理法」で、個体の存在を尊重するというのみでAWの考えはありません。日本の畜産は世界的なAWの流れから取り残され、国際評価からも英国やドイツはAWランク、フランス、メキシコ、ブラジルなどはBランク、中国、インド、タイなどはCランクなのに、日本はDランクに属しています。2020年には東京オリンピックが開催されますが、食料調達としてAW認証の畜産物を提供できるかが問われています。日本のAWは、政府・農水省の本腰を

入れた具体的な政策・実行、中長期ビジョン、AW研究者の育成、AWを知り声をあげる消費者が必要だ。AWと並走するアニマルライツの運動もあります。人に与えられる基本的な権利の枠を、種の壁を越え、動物まで広げ、理由をつけて動物を使ったりせず、同じ地球に生を受けた生物としての仲間に対して、その権利を保障しようという運動です。植物も動物もすべての生き物は、等しくこの地球に生きる権利を持っています。この権利を尊重することが、持続可能な地球環境を維持し、私たちの子孫の未来の幸せにつながるのです。

参照「世界」2017年6月号・枝廣淳子著「私たちの食べられる卵と肉はどのようにつくられているか」

(環境対策委員・山本昭郎)

福島第一原発 事故後の現場より

現在の課題 ②

京都大学医学研究科環境衛生学分野教授 小泉 昭夫

2011年7月、福島原発事故に対する健康影響評価を目的としたキャラバン調査中に、南相馬の金子さんのお宅と、相馬の玉野地区での調査を行うことになった。

金子さんのお宅は、南相馬市の原町区にあり、避難地域と接していた。空間線量は「自宅の中でも高く、お孫さんの被ばくを心配して里帰りを取りやめたとおっしゃっていた。」

また、相馬市の霊山に近い玉野地区では、飛び込みで「Tさん」をお願いしたところ、喜んで調査に協力して

580円、大阪府は909円、奈良県は786円に改定されています。

◇最低賃金制度とは？
職員、使用者双方の合意の上で定めても無効とされる働くすべての人に対し、賃金の最低額を保障する制

度です。仮に最低賃金額より低い賃金を労働者、使用者双方の合意の上で定めても、それは最低賃金法によって無効とされ、最低賃金額と同様の定めをしたものとみなされます。また、使用者が労働者に対して最低賃金額未満の賃金を支払った場合には、最低賃金額との差額を支払わなくてはなりません。地域別最低賃金額以上の賃金額を支払わない場合には、罰則(50万円以下の罰金)が定められています。

ので、是非頑張ってください。川内村は、人口およそ3000人の集落であり、農業のほか近隣原発近くの富岡町での3次産業に多くの村民が従事していた。川内村では幕末から明治にかけて、村有林を守る訴訟を勝ち取り、森林という共有財産で教育振興をはかっていた。川内村の木材は常盤炭鉱の坑道に利用された。環境汚染担当のIさんに、早速川内村の現地調査に連れて行っていただいた。その道すがら、川内村にはアリの苗字が多い(秋元、井出、猪狩、遠藤)ので、覚えやすいと教えてもらった。また、11年3月16日に全村民あがりの避難の際、

地域の人々との出会い

11月のレセプト受取・締切

基金	9日(木)	10日(金)	10日(金)
国保	○	◎ ^(※)	◎ ^(※)
労災			

○は受付窓口設置日、◎は締切日
受付時間：基金・国保・労災 9時～17時
業務時間：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

ケガや病気で突然の休業……

たとえば医療保険に入っているけど…

入院1日あたり、通院1日あたりで支給

健康なときの収入をベースに設定されている融資の返済、リース料の支払い、テナント料支払いなどをカバーするには不十分です。

たとえば収入保障保険に入っているけど…

死亡または高度障害のリスクに備える

遺族に対して保険適用期間終了まで毎月もしくは一時金で支給するもので、その人のケガや病気で収入を補填するには不十分です。

+

医院の維持・継続に最適!

一番必要なのは 休業中の収入補償! **休業補償制度**

協会の所得補償保険は医院を維持・継続していくための費用を補償します

所得補償保険 収入減を補う保険

万が一、事故やケガ、病気で「就労不能」状態になったとき入院中だけでなく自宅療養でも

所得減少リスクをカバーする保険として最適です。

医院のための雇用管理

社会保険 桂 好志郎

確認しましょう! 最低賃金

パート、アルバイトにも適用されます

◇2017年10月1日か5時間額856円

2017年9月1日、京都府労働局長は、京都府最低賃金審議会の答申を受け、京都府最低賃金を現行の時間額856円から25円引き上げることと決定しました。

引き上げられた京都府最低賃金は17年10月1日に発効されました。

◇適用される対象者は? 地域別最低賃金はすべて

◇チェック方法は?

- 時間給の場合 時間給≧最低賃金額(時間額)
- 日給の場合 日給÷1日平均所定労働時間≧最低賃金額(時間額)
- 月給の場合 月給÷1カ月平均所定労働時間≧最低賃金額(時間額)

最低賃金額との比較にあたって、次の賃金は算入しません。

- ①臨時に支払われる賃金(結婚手当など)
- ②1カ月を超える期間ごとに支払われる賃金(賞与など)
- ③所定労働時間を超える時間の労働に対して支払われる賃金(時間外割増賃金など)
- ④所定労働日以外の日の労働に対して支払われる賃金(休日割増賃金など)
- ⑤午後10時から午前5時までの間の労働に対して支払われる賃金のうち、通常の労働時間の賃金の計算額を超える分(深夜割増賃金など)
- ⑥精皆手当、通勤手当および家族手当

事例1

基本給(月給)	125,000円
職務手当	25,000円
通勤手当	8,000円
合計	158,000円
所定労働時間/日	7時間30分
年間所定労働日数	250日

①支払われた賃金のうち、通勤手当は算入しないので、
158,000円-8,000円=150,000円

②この金額を時間額に換算し、最低賃金額と比較すると、
150,000円÷1カ月平均所定労働時間(250日×7.5時間/12カ月)=960円>856円であり、最低賃金額以上となっています。

事例2

基本給(月給)	110,000円
精皆手当	8,000円
家族手当	10,000円
職務手当	40,000円
合計	168,000円
※試用期間中は職務手当を支給しない	
所定労働時間/日	8時間00分
年間所定労働日数	255日

試用期間中は、次の算式で判定します。
(月給×12カ月)/年間所定労働時間≧最低賃金(時間額)
(110,000円×12カ月)/(255日×8時間)≧647円<856円であり、最低賃金額以下となっています。

経営対策セミナー

本紙で好評連載中

知っておきたい医院のための雇用管理

日時 11月30日(木) 午後2時～4時

場所 京都府保険医協会・ルームA

講師 桂 好志郎(社会保険労務士)

協賛 有限会社アミス

参加費 無料 定員 25人(要申込)

※お申し込み後にキャンセルされる場合は、事前にご連絡をお願いします。

京都府保険医協会 会員専用サイト

パスワードが 11月1日から 変わります!

10月31日まで ID: kyohoi パスワード: kyohoi

11月1日から ID: kyohoi

パスワード: soud@nsiyou! (相談しよう!)

エス・オー・ユー・ディー・@・エヌ・エス・アイ・ワイ・オー・ユー!