



厚生労働省医政局(上)と健康局(下)に要望を手渡す吉中理事(左から2人目)ら

# 医師偏在問題と難病医療費助成

## 要望携え厚労省と懇談

協会は2月8日、医師偏在問題と難病医療費助成問題で厚生労働省と懇談した。前者は医政局、後者は健康局が対応。医政局からは地域医療計画課在宅医療推進室室長補佐の堤翼氏、医師確保等地域医療対策室室長補佐の佐藤拓也氏、総務課主査の橋本尚英氏が出席。健康局からは難病対策課課長補佐の谷口顕信氏、企画法令係の館村有紀氏が出席した。協会からは、吉中丈志理事、小泉昭夫医療制度検討委員会委員と事務局2人が出席した。懇談は福山哲郎議員(参・立民)の協力により実現した。

### 開業規制の白紙撤回を

協会は、2018年12月26日に開催された第26回医師需給分科会で示された、診療所を中心とした外来医師の偏在をはかる物差しとしての「外来医師偏在指標」と、それを用いた開業ハードルの撤回を要望。厚生労働省の方針は、2020年より二次医療圏単位で「外来医師多数区域」を設定し、同区域では新規開設の

### 重症度分類の廃止を

難病医療費助成制度についても懇談。協会は、指定難病であっても病状の程度をみる「重症度分類」により、医療費助成の対象者がふり分けられていることに対し、重症度分類を廃止することや、病状が重症化した場合に新たに助成が受けられるよう、軽快者への「登録証」制度を創設すること。また、患者負担軽減のために、申請時に必要な「臨床調査個人票」作成費用を公費負担とすることを。すべての難病を難病法における指定難病とするこ



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丸丸6階  
電話 (075) 212-8877  
FAX (075) 212-0707  
編集発行人 花山 弘

主な内容  
連休の診療体制で府に要望 (2面)  
地区医師会との懇談(下西) (3面)  
4月1日より労基法が改正 (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

## 要望への協力求め

### 国会議員と面談

厚労省との懇談後は京都選出国会議員に資料を届け(参・立民、倉林明子議員)



上から福山・倉林・川合各議員と懇談

とを求めた。面懇談の詳細については、本紙同封の「医療政策」を参照してください。

(参・共)、川合孝典議員(参・国民)と面談し、協会の要望と厚労省との懇談状況を伝えた。木村弥生議員(衆・自)の秘書とも面談し、意見交換した。

患者負担増の反対署名を提出  
また、「ストップ! 患者負担増」窓口署名2374筆を国会に持参。福山哲郎議員と泉健太議員(衆・国民)に紹介議員となつていただき、提出した。署名にご協力いただいた会員各位にお礼申し上げます。

## 改選公示

### 代議員・予備代議員 締切は3月22日

京都府保険医協会の代議員および予備代議員は、2019年4月30日をもって、任期(2年)が終了となり、京都府保険医協会規約第14条および選挙規定第2章「代議員および予備代議員の選挙規定」により次の通り選挙の公示をします。

▽公示 3月10日(日)  
▽立候補締切日 3月22日(金) 午後4時  
▽定数 代議員87人、予備代議員87人(注1)

地区別定数は別表一覽表の通り。

▽任期 2019年5月1日～2021年4月30日

▽立候補届出方法 立候補される方は、立候補届出書に所定の事項を記入・押印のうえ、締切期日までに当該所属地区医師会長が取りまとめたかどうか、また本協会事務局へ、京都府保険医協会代議員会議長まで提出下さい。(注2)

▽選挙公報 選挙規定第

### 代議員・予備代議員地区別定数一覧

会員数は2019年2月1日現在

地区	会員数	代議員定数	予備代議員定数
北	85	3	3
上京東部	67	3	3
西陣	106	4	4
中京東部	74	3	3
中京西部	129	5	5
下京東部	73	3	3
下京西部	138	5	5
左京	203	7	7
右京	142	5	5
西京	126	5	5
東山科	62	3	3
山見	100	4	4
伏見	222	8	8
乙訓	114	4	4
宇治久世	189	7	7
綴喜	86	3	3
相楽	75	3	3
相楽	75	3	3
亀岡	59	2	2
船井	37	2	2
綾部	21	1	1
福知山	60	2	2
舞鶴	55	2	2
与謝	34	2	2
丹波	26	1	1
総計	2,283	87	87

27条により、定数以上の立候補のあるときは投票による選挙となります。「選挙」は任期の終わる前30日以内に行います。また、同規定第22条により、選挙に関する管理は各地区医師会長に委任します。選挙の行われ

(注1) 規約第14条の1および選挙規定第20条により以下の定数とします。「代議員および予備代議員は同数とし、定数は各地区医師会の区域で本協会に委任します。」

(注2) 立候補届出書および選挙人名簿(19年2月1日付)はすでに各地区医師会長宛に送付いたしました。また立候補届出書および選挙人名簿は本協会事務局にも用意してあります。

## 要介護被保険者の外来維持期リハビリ

### 4月1日以降の継続を 三士会合同で厚労省に要望

協会は(一社)京都府理学療法士会、(一社)京都府作業療法士会、(一社)京都府言語聴覚士会(以下三士会)と合同で18年10月、「要介護被保険者の外来維持期リハビリの現状について」および「訪問リハビリテーション(介護保険)の現状について」のアンケート

ト調査を実施。医療保険、介護保険双方のリハビリテーションにおいて、4月1日以降リハビリの打ち切りが多数予想される結果を得た(本紙第3042号およびグリーンペーパー1月号参照)。これを受け、1月31日、保団連が実施した厚生労働省要請において、①要介護被保険者の維持期リハビリを4月1日以降も算定できるようにすること②別の医療機関からの情報提供に基づいて実施する訪問リハビリテーション(介護保険)について、別の医療機関の医師が研修要件を満たしていない場合でも、19年4月1日以降も算定できるようにすること③を求め、要望書を厚労大臣に提出した。

要望書は写しを衆参厚生労働委員、京都選出国会議員、中京協委員に送付し、国会および中京協で議論することを求めた。(2面に続く)



日本の医療は健康保険制度下にあり、効率よく患者さんに医療が提供されている。言わずがなだが、医療の提供は、医師が診断したうえで、適切な治療・投薬がなされる必要がある。しかし、ごく一部ではあるが医薬品に執着し、「私、どうしてもこれがほしい!」という患者さんを見かけることがある。薬には魔力(?)があるのだろうか。実際、魔力に取りつかれたように特定の薬や治療に魅入られてしまう患者さんを見かける▼一例を挙げると、ヒルロイドである。冬季は肌が乾燥しやすいのでよく使われている。油分を含む外用薬は、乾燥を防ぎ効力も良い。その使い勝手の良いために患者さんから処方への要望が多い医薬品だ。しかし、声高にこの薬の処方を要望する患者さんの中には、美容のための乾燥防止では?と少し勘ぐってしまう場合がある。丁寧な説明を心がけ理解を求めるが、なかなか大変で頭を悩ませている▼医師や薬剤師による丁寧な説明が必須であるが、患者さんにも一緒に「医療費の浪費」について考えてもらわなければならないだろう。こういう事例が増えるとう、本当に医療が必要な患者さんに必要な医療を届けるという当たり前のことが、崩れていってしまう。日々の治療を顧みることが、あらためて大切と認識した。(mykonos)



# 下京西部医師会と懇談

## 1月31日 下京西部医師会事務所

### 地域医療に関わらない医師増に危惧

協会は下京西部医師会との懇談会を1月31日に開催。地区からは7人、協会から5人が出席した。大石豊理事の司会で懇談が進められ、安田雄司会長から「消費税や妊婦加算などさまざまな問題があるなか、京都府地域医療構想調整会議のブロック会議など山のように降りかかってくる課題を議論したい」と開会あいさつ。協会の各部会からの情報提供後、話題提供し、地区から事前に提出された課題「京都市地域医療構想調整会議のブロック会議」を議題とし、「医事紛争の最近の傾向」「消費増税時の医療

費の補填」などについて説明し、意見交換を行った。地区からは、在宅医療・介護連携支援センター事業や地域医療構想などが進められ複数の地区医師会協働で行うことが多くなるとのことについて、協会の見解をきく質問が事前にあった。これに対し、協会からは「この動きにも共通して言えることは、国が地区医師会を医療資源の一つとして捉え、国の政策に動員していく仕掛けという側面がある。それを逆手にとって、地域の医療をめぐる現状と課題を、誰よりもそれを知

る地区医師会から、行政に伝える機会として使うこと、地区の独自性が損なわれないようにすることも大事であると回答した。地区からさらに、下京

区・南区の在宅医療・介護連携支援センターを立ち上げたことについて、収益事業でもなく、医師会業務に多大な負担となっており、本来は行政がやるべきことだという認識を京都市が持つて役割を果たしてもらわないと、担当者が疲労困憊してしまうとの危惧が示された。センターで在宅支援を行うにあたって、地区未入会の在宅医がどの程度の医療を行っているのかからという悩みや、開業規制によるフリーランス医師の増加、コンサルタント会社が増えたとの危惧が示された。センターで在宅支援を行うにあたって、地区未入会の在宅医がどの程度の医療を行っているのかからという悩みや、開業規制によるフリーランス医師の増加、コンサルタント会社が増えたとの危惧が示された。

も機能しなくなるなどの危惧感が話された。さらに、地域ごとの違いを考慮せず、医師偏在指標を一律に適用するとますます現実との乖離が広がり混乱するなどの問題点も指摘され意見交換した。

診療報酬関連では睡眠薬等長期処方への制限に関する情報交換のほか、無床診療所での感染症防止対策への評価をしてほしいとの意見があり、初再診料で上乗せ

要求をしたいと回答した。協会の医療安全対策部会から報告している丸椅子からの転倒事例を参考に、診察室の椅子を変更したことで患者さんから喜ばれたという報告もあった。

署業務者の場合、様式9に名前が上がつてくる以上は、当該病棟に勤務した日は、その時間を上段、中段、下段にそれぞれ計上するのはもちろん、外来にのみ勤務した日であっても、勤務時間が夜勤時間帯に該当する時間であれば、当該時間は当該日の下段には計上することになる(当該病棟での勤務ではないため上段、中段には時間計上がない)。

雇用・勤務形態は、常勤、非常勤等を明示するが、ここにある「短時間」に印を付けるのは、「短時間正社員(職員)制度」を採用した事業所で、短時間正社員(職員)として働く職員のことをいう。育児・介護休業法により労働時間が短縮されている職員については、週所定労働時間が30時間以上の場合は「常勤」に、30時間未満の場合は「非常勤」に印を付けることになる。

シリーズ  
**対策のポイント**  
⑰

### 施設基準適時調査

#### 入院基本料共通事項 その3

前回、保団連が無償で公開・提供している「様式9 Excel表」(<http://you-shiki9.doc-net.or.jp/index.html>)を紹介したが、様式9作成(入力)に当たって誤りやすい点をいくつか紹介する。

前日、保団連が無償で公開・提供している「様式9 Excel表」(<http://you-shiki9.doc-net.or.jp/index.html>)を紹介したが、様式9作成(入力)に当たって誤りやすい点をいくつか紹介する。

# 天道是邪非邪

小泉昭夫(中京西部)

## 環境汚染編①

本紙新春号に、鏡のことを書かせていただいたが、その後、多くの方から「本

と辛らつな意見をいただいた。この疑問に回答するには、鏡の金属の組成を分析するしかない。そこで、鏡面の辺縁一部から30mgの金属を削り分析した。

では、不純物は極端に少ない。また、古代の青銅器は、銅・スズ・鉛・錫で形成されるが、16世紀の高

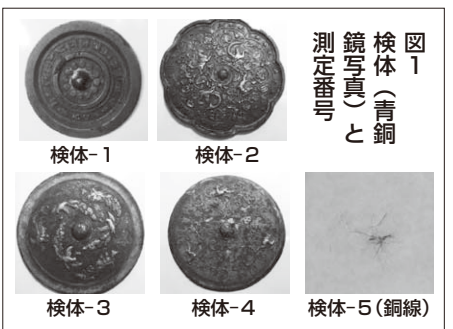
度は製錬技術の進歩により、鉛の含有量が減少し、鉛の含有量は、現代の銅線(検体5)は、微量の

一方、検体3は、鉛を多く含む。不純物が多いことが

ら、精錬法は、稚拙であり、近代のものとは思えない。紀元前から鉛を用

以上、鏡の分析から、金属の組成を分析する。現代の銅線(検体5)は、微量の鉛を多く含む。不純物が多いことが

起こしてきた原因である。また、鏡の分析から、鉛が古くから多用されてきたことが分かる。さらに、骨董品につきものの胡散くさが、「測る」ことで軽減されることも分かる。環境評価も同じである。



属から不純物を除去す

る精錬技術が確立されたのは、アジア・ヨーロッパにも15〜16世紀といわれている。したがって、製錬の

器は銅・鉛・錫の真鍮の鉛の含有量は少なく、銅

一方、検体3は、鉛を多く含む。不純物が多いことが

ら、精錬法は、稚拙であり、近代のものとは思えない。紀元前から鉛を用

以上、鏡の分析から、金属の組成を分析する。現代の銅線(検体5)は、微量の鉛を多く含む。不純物が多いことが

起こしてきた原因である。また、鏡の分析から、鉛が古くから多用されてきたことが分かる。さらに、骨

起こしてきた原因である。また、鏡の分析から、鉛が古くから多用されてきたことが分かる。さらに、骨

## 重金属汚染と鉛物の不純物を「測る」ことの大切さ

属から不純物を除去す

る精錬技術が確立されたのは、アジア・ヨーロッパにも15〜16世紀といわれている。したがって、製錬の

器は銅・鉛・錫の真鍮の鉛の含有量は少なく、銅

一方、検体3は、鉛を多く含む。不純物が多いことが

ら、精錬法は、稚拙であり、近代のものとは思えない。紀元前から鉛を用

以上、鏡の分析から、金属の組成を分析する。現代の銅線(検体5)は、微量の鉛を多く含む。不純物が多いことが

起こしてきた原因である。また、鏡の分析から、鉛が古くから多用されてきたことが分かる。さらに、骨

起こしてきた原因である。また、鏡の分析から、鉛が古くから多用されてきたことが分かる。さらに、骨

表1 検出した元素の簡易測定値 (mg/L)

元素	検体1	検体2	検体3	検体4	検体5
ナトリウム	0.29	0.2	0.92	1.73	0.6
マグネシウム	—	0.06	0.07	0.45	—
アルミニウム	—	0.11	1.98	0.62	—
リン	—	0.56	0.62	—	0.6
カリウム	—	—	0.69	0.76	—
カルシウム	0.72	55	0.64	2.42	0.55
マンガン	—	—	—	0.16	—
鉄	0.21	1.52	13.8	27.1	0.12
コバルト	0.49	—	0.27	0.15	—
ニッケル	1.14	0.88	9.84	0.91	—
銅(Cu)	>1000	>1000	>1000	>1000	>1000
亜鉛(Zn)	0.31	39.3	159	1.61	0.08
ヒ素	—	—	0.69	0.48	—
イットリウム	—	—	0.16	—	—
銀	0.32	—	4.06	1.49	—
スズ(Sn)	8.12	131	3.96	30.3	0.08
アンチモン	—	—	0.1	0.31	—
ランタン	—	—	0.21	—	—
セリウム	—	—	0.48	—	—
プラセオジウム	—	—	0.07	—	—
ネオジム	—	—	0.27	—	—
サマリウム	—	—	0.05	—	—
ガドリニウム	—	—	0.05	—	—
金	—	0.08	—	—	—
水銀	—	—	1.75	1.55	—
鉛(Pb)	73.2	4.94	323	573	—
ビスマス	2.02	—	1.94	1.9	—

試料は鏡面の縁を約30mg、70%硝酸1mlにて高温高圧分解容器を120℃で3時間加熱、容器を室温に冷却後、超純水にて希釈して分析試料に供した。ICP-MS測定装置で分析。相対濃度として利用。— 検出せず

# 協会の無料相談

詳細は協会まで

- ◆会員の希望される専門家をご紹介します
- ◆随時、必要な時に相談できます  
ご都合の良い日を各種専門家と日程調整します
- ◆相談は無料(ただし、1事案1回限り)  
※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

- 法律相談
- 税務相談
- 建築相談
- 金融相談
- 雇用管理相談
- 廃棄物処理相談

## 医療機関のリスクをまるごとサポート

保険医協会は医療機関や会員医師・ご家族・医療従事者を取り巻くリスクに対応できる各種制度をご用意しています。リスク対策は万全か、いま一度ご確認ください。



### 産業医・学校医等 嘱託医活動賠償責任保険 個人情報漏えい保険/サイバー保険

産業医や学校医等の活動(職務)に係る賠償責任保険は、嘱託医としての行為のうち、医療行為以外の活動において不測の事故が生じて損害賠償請求されたことで嘱託医が被る損害について保険金をお支払いします。

サイバー保険は、医療機関が業務を遂行するために行うネットワークの所有、使用、管理、情報メディアの提供にあたり生じた偶然な事由または情報の漏えいもしくはそのおそれに起因する損害に対して保険金をお支払いします【損害賠償金、事故時・事故後の対策等に必要となる費用の補償】。

#### いつでも加入・型変更ができます

医師・医療機関にとって賠償責任への備えは必須です。保険医協会の保険は会員のみならずからのニーズにお応えして、多様な補償をご用意しています。

医療行為・医療施設(建物・設備)や給食に基づく賠償責任  
**医師賠償責任保険**

介護サービス等に基づく賠償責任  
**ウォームハート**  
(介護福祉事業者等賠償責任保険)

針刺し事故等への備え、従業員の福利厚生に  
**針刺し事故等補償プラン**  
**針刺し事故感染症見舞金補償プラン**

## 4月1日より労働基準法等が改正

### 自院での対応状況のご確認を

4月1日より労働基準法等が順次改正され、医療機関に関わる主な改正点は本紙第3040号(18年12月25日発行)にてお知らせしたが、改正を前に再掲する。本改正は全医療機関が対象となるため、いま一度ご確認ください。

●年次有給休暇の確実な取得  
19年4月1日  
10日以上有給休暇

●時間外労働の上限規制  
19年4月1日(中小企業)  
は、20年4月1日  
時間外労働は、原則月45時間、年360時間、臨時

が付与されるすべての労働者に対し、使用者が労働者の希望を聴き、希望を踏まえて時季を指定し、毎年最低5日与えなければならぬ。違反した場合は30万円以下の罰金。

的に特別な事情がある場合でも年720時間、月100時間未満となる。

### 雇用保険関係の追加給付

厚生労働省の毎月勤労統計の調査方法の問題に関して、04年8月以降に雇用保険関係の給付(傷病手当、育児休業給付、介護休業給

付等)を受けた方は追加対象となる可能性がある。対象者で現に給付を受けている方には3月中、過去に給付を受けていた方は10月以

●正規雇用労働者と非正規雇用労働者の間の不合理な待遇差の禁止  
20年4月1日(中小企業は、21年4月1日)

※中小企業規模の医療機関とは、常時使用する労働者数100人以下、ただし持ち分ありの医療法人は出資金が5000万円以下であることが判断基準となる(本紙第3040号掲載の中小企業の基準を訂正)。

月1日) 正規雇用労働者と非正規労働者が同じ業務をしていれば、基本給や賞与等の合理的な待遇差は禁止となる。

4月1日から掛金が安くなります。会員の最高保険金額が4,000万円から**6,000万円**に上がります。

## グループ保険 (生命保険)

※毎月10日締切で受付。効力発行は2カ月後の1日から。

加入例		35歳 男性	保険金額 6,000万円保障 月額掛金 5,100円
		35歳 女性	保険金額 6,000万円保障 月額掛金 3,180円

配当金(過去実績)  
**17%**(3カ年平均)  
※数字は年間保険料に対する割合です。

- 申し込みは健康状態等の告知のみ。
  - 万が一の場合の死亡・所定の高度障がい保障。
  - 保険金は500~6,000万円から選択できます(年齢により加入できる保険金額は異なります)。
  - 新規加入は保険年齢70歳まで。継続加入は加入資格を満たす限り保険年齢75歳まで。
  - 配偶者は3,000万円まで、お子様(3~22歳)は400万円まで加入できます。
  - 1年ごとに収支計算を行い、剰余金が生じた場合は、配当金を受け取れます。
- ※保険医共済会への入会(入会金1,000円)が必要です。

## ソムリエ厳選 おすすめ ワイン6本セット2種

期間限定で厳選ワインを特別価格でご案内

申込締切 4月20日

アミネットショップよりお申し込み下さい!  
<http://www.amis.kyoto/shop/>

会員IDと初期パスワードがご不明な場合は、京都府保険医協会(☎075-212-8877)までお問い合わせ下さい。

①赤ワイン6本セット  
通常参考上代 ¥9,666(税込)のワインセットが...

②赤白ワイン6本セット  
通常参考上代 ¥9,288(税込)のワインセットが...

どちらも⇒  
協会会員価格(送料・税込) **¥8,480**



※未成年の方への酒類の販売は行っておりません

【取扱い】(有)アミス ☎075-212-0303

4月1日より加入受付!

## 保険医年金

予定利率 (2019年1月1日現在)

**1.259%**

2017年度実績利回り

**1.356%**

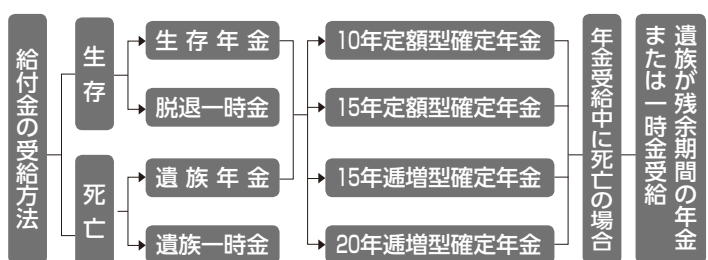
安定・安心

加入者数 **5万3,000人**  
積立金額 **1兆2,500億円超**  
協会会員の3人に1人がご加入

いつでも自在

年金受給は  
**加入5年後から可**  
**1口単位での解約可**  
掛金一時中断、再開制度あり

多様な受取方法



※年金受給は、受取時に、定額型確定年金(10年・15年)と逕増型確定年金(15・20年)のいずれかを選択していただきます。

加入資格

満74歳までの協会会員  
(増口の場合は満79歳まで)

加入口数

月払 1口1万円 (合計30口まで)  
一時払 1口50万円 (毎回40口まで)

文化企画

作品作りへの熱意あふれる陶芸教室



作業に没頭する参加者

協会は第4回目となる陶芸教室を2018年12月9日に、エクスンプ京都八瀬離宮で開催。参加人数は20人となった。

当初は18年9月に開催予定だったが、台風の影響により開催を延期。それでも多くの方に参加いただいた。当日は冷え込みが厳しくなりましたが、会場は熱気が

金融共済委員会 (2/20)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。

DCゴールドカードのご案内
年会費 永久無料
京都クレジットサービスと提携しているゴールドカードは、京都府保険医協会の会員は個人・家族・法人カードとも年会費は永久無料です。

記者の視点 90

あれから8年。被災地のメタルヘルスはとうとう... 揺れや津波などの物理的事象より、家族を助けられなかった後悔、避難や賠償金をめぐるいさかいなど、人間関係をめぐる体験がトラウマに

読売新聞大阪本社編集委員 原 昌平

フクシマ——進行性の傷と痛み
「うち」在宅医療の部に規定する材料」として算定できるとされているものについて、レセプト「在宅医療」欄で請求できます。

医師が選んだ 医事紛争事例 91

(70歳代後半男性)
〈事故の概要と経過〉
当該患者は腰部脊柱管狭窄症を患い、経皮的冠動脈インターベンション(PCI)を施行中に脳に空気が注入され意識障害を併発した。

PCI中に脳の空気塞栓症発生 器械操作法の未習熟から

右冠動脈の高度狭窄に対しステント留置術を施行。良好に拡張し、最終確認のため2方向から造影を行うことにした。1方向目の造影終了後、造影剤自動注入器の量を示す目盛りが0mlを指していたので、臨

内には空気を発見。ただちに医師は看護士に心室細動の発生を予告し、徐細動器を準備するように指示したが、患者は間もなく意識を消失した。

患者側は患者の死亡後に訴訟を申し立てた。医療機関は、PCI中に脳の空気塞栓症を発生させたことは事実であり、技師の注入器の操作知識が乏しく、空気逃がしが不十分であったことから医療過誤を

保険診療 Q&A

保険材料の請求欄について

Q、在宅時医学総合管理料を算定している在宅医療の患者について、膀胱留置カテーテル設置の処置を行う際、膀胱留置用ディスプレイ、膀胱留置用ディスプレイをレセプト「④処置」欄で請求したところ、減点された。何故か。

金融共済だより 新しい加入者証を送付

2019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月下旬より三井住友海上から送りました。

## 辺野古県民投票を終えて 私たち国民自らが 議論すべきとき

2月24日に沖縄で県民投票が行われた。普天間飛行場の代替施設として名護市辺野古に米軍基地を建設するための埋め立てに対する賛否についての県民投票である。

結果は、投票率52%、「賛成」11万票、「反対」43万票で、反対が72%というものだった。これは、投票資格者総数115万人に対して、3分の1以上の人が「反対」を示しているということになる。

政策委員

儀部 博子



またこの結果は、条例で知事が結果を尊重し、総理大臣と米大統領に通知することになっている有権者の4分の1という数値もクリアしているのである。

この結果を、真摯に受け止めるべきで、沖縄県民の意見を十分に聞き、これを国政に反映させるのが民主主義のルールだということは、誰もが認めるはずである。また、この県民投票の結果に追い風となるような新たな問題も起きている。それは埋め立て区域内の軟弱地盤問題である。防衛局が行ったボーリング調査の結果、辺野古新基地建設現場の大浦湾側に当初想定されていないような軟弱地盤が多数見つかった。このため、地盤改良が必須となり、工事を進めるには知事から設計変更の承認を得る必要が生じたのだ。もちろん、設計変更には多額の費用がかかり、環境にも致命的な影響を与えることが考えられる。

### 会員投稿 募集中!

随筆・詩・短歌・写真、なんでも結構です(800字程度)。図書カード贈呈。ぜひ投稿下さい。

お申し込みは 京都府保険医協会(☎075-212-8877)まで

### 診療所対 新しく医療機関に勤められた方の研修会

実践形式の講習を取り入れ、楽しく・わかりやすく・ためになると毎回好評いただいている研修です。医療機関の勤務経験が短い方を対象に、医療従事者に必要な「接遇」「医療安全」「保険基礎知識」の3分野について、基礎をしっかりと学んでいただけます。

**1日目 4月11日(木) 午後2時～4時**  
「医院・診療所での接遇マナー研修(初級)」  
講師：(株)JAPAN・SIQ協会 川崎 ゆかり氏  
参加費：お一人1,000円 ※当日徴収



**2日目 4月18日(木) 午後2時～4時**  
I 「医事紛争から見た医療従事者としての心構え」  
講師：医療安全対策部会副理事長 林 一資氏  
II 「知っておきたい保険の基礎知識」  
講師：保険部会理事 種田 征四郎氏  
参加費：無料

要申込

場所 京都府保険医協会・ルームA～C  
定員 両日60人

※定員に達し次第、締め切らせていただきます。定員に達し受付できない場合のみ、ご連絡させていただきます。

協賛 (有) アミス

毎回好評の接遇マナー研修会を、2019年は初級2回・中級1回開催します。  
今後の予定：夏(7月頃)初級 秋(10月頃)中級  
※中級にご参加の従業員の方は、過去に初級受講済みの方を対象といたしますので、4月または夏の初級に是非ご参加下さい。

### 第19回 文化講座「ステンドグラス教室」

日時 5月18日(土) 午後2時30分～  
場所 京都府保険医協会・ルームA～C  
講師 ステンドグラス作家 佐々木 真弓氏  
参加費 会員：2,500円、家族・従業員：3,500円

定員30人(申込順)



## 丹後半島 心の原風景

辻 俊明(西陣)

第8話

### 海面輝く夕日ショーを堪能 夕日ヶ浦

経ヶ岬を境にして、丹後半島の東側では海から昇る朝日が見え、西側では海に沈む夕日が見える。ただし秋冬の半年間は毎日厚い雲に覆われるので、太陽が見えるのは春夏の半年間だけだ。半島の西側に位置する網野には、夕日百選に選ばれた夕日ヶ浦と名付けられた。夏の晴れた日にベンチに座れば、ここが夕日の名所であることがわかる。



午後3時半頃に西側の海面がキラキラ輝き始める。無数の太陽光の反射がさざ波の中で一瞬光り、すべてを照らしてまた光る。まるで光の妖精たちがそこら中でチャットしているようだ。時間とともに反射の数は増し、水面はますます饒舌になる。ダイヤモンドはカット数が多くなれば、より輝



夕日を見るベンチ



夕日ショー

くのと同じこと。かくして夕日ショーは山場を迎える。ずっとベンチに座って風の音、波の音を澄まして聞いていると、空は青から茜色、金色に変わり、日が沈む。海に沈む夕日は青春の終わりを告げるものではない。

く、明日もその次も昇る太陽の永遠性を表すものである。過ぎ去ったあの頃を振り返るより、これから起る未来の夢を思い描こう、何のためらいもなく、Comme des garçons少年のように。

夕日ヶ浦には料理旅館が多数あり、冬になるとカニを食って温泉に浸かろうと全国から人々がやってくる。ただし冬の間、夕日は見えない。ここには10年ほど前まで喫茶店はなかったが、最近2軒できた。海岸から100メートルのシエラートのおいしい喫茶店。たまにしか開いていない。もう一つは海から離れた丹鉄夕日ヶ浦木津温泉駅前で、5年前

にできた。近くの大手旅館の系列で、店員さんは桜の開花時期など地元の話をさりげなくしてくれる。ずっと正午までの営業であったが、去年から午後4時までができる。



夕日ヶ浦駅前の喫茶店

海まで100メートル