



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 花山 弘

主な内容

- 次世代医療基盤法でアンケート (3面)
- 定期総会・創立70周年記念祝賀会の案内 (4面)
- 6・1憲法学習講演会にご参加を (6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

初・再診料の引上げが必要

専門医会長との懇談会開く

協会は専門医会長との懇談会を3月16日に開催。専門医会から11人、協会から8人が出席した。理事および保険審査通信検討委員の改選、2018年度審査に関するアンケート調査結果、20年度改定に対する保団連要求について担当理事が説明を行い、各専門医会からは次回改定への要求、昨年改定の不合理部分、協会活動への要望などで意見を聞いた。

7種類以上の内服薬に係る通減は撤廃を

内科：7種類以上の内服薬を処方した場合の処方料、薬剤料、処方箋料の通減規定の改善が必要。むしろ処方決定は複雑となり増点してほしいというのが本音だ。特定疾患療養管理料は対象疾患の拡大を望む。

点数本体の増点が必要。小児科：小児科外来診療料の包括範囲から診療情報提供料（I）を外してほしい。小児かかりつけ診療料は要件が厳しいので、もう少し緩和してほしいとの意見がある。

外科：次期改定については、基本的には学会を通じて外保連要求として上げていくが、保団連としての要求もお願いしたい。診療内容向上会について、共催メーカーの確保が難しくなっている。2022年も薄氷を踏む思いで開催してきたが、今年度の開催にあたっては個別に相談しながら進めたい。

産婦人科：妊婦加算がいったん凍結となったが、もう一度算定できるようにした上で、一部負担金は公費負担とするべきだろう。緊急帝王切開術について、その判断以降の勤務は労働時間となり人件費が大きく増えることになる。しかし、現状の点数はその人件費増に見合っていない。働き方改革によって、余裕を持った配置が必要となることも考えられ、併せて初・再診料の引き上げが必要だ。

耳鼻咽喉科：高齢者難聴は認知症への関与が明らかになるなか、中等度難聴時の補聴器費用を含めた丁寧な指導管理が重要である。診療における時間や負担が大きいので、高齢者中等度難聴指導管理料の新設を希望する。国民病であるアレルギー性鼻炎に対する唯一の根治治療として免疫療法が重要である。この治療法はアナフィラキシー予防もあつて、診療における時間や負担が大きい上に長期の管理が必要であるために、望する。

薬剤費高騰の構造見直しを

形成外科：医療費の高騰を全体として心配する声がある。その要因の大部分は薬剤費の高騰であり、世界人口の1・6%しかない日本が、世界の薬剤費の40%を消費していると聞く。これは量が多いだけではない。外国より高く買わされていることも原因ではないか。その結果、診療報酬本体が抑制されて、薬剤費にばかり医療費が使われていることを心配している。糖尿病：フラッシュグルコース測定は、現状では別途の評価がなく全くの赤字であり、評価の創設を求めたい。審査に関して、審査委員にはある程度の裁量はあるべきと思うが、基本的には統一した基準があるべき。今後は、基金・国保での統一した基準も必要になると思う。

透析：人工腎臓は改定前に「過剰な透析を行っている施設にはペナルティを課す」という話を聞いていた。それが1台のコンソールを効率的に運用する医療機関への減算となったわけだが、同じ医療を行っているにもかかわらず、1台のコンソールの使用人数で減算されることに納得がいかない。また改定前に患者情報や透析施設の財務状況を丸裸にするような内容の調査が行われたが、個人情報保護の取扱いも決まっておらず、問い合わせを行ったところ任意調査でもあった。そのデータをもとに改定内容が決められたとすると、釈然としないものがある。危惧するのは、この減算基準のさらなる引下げだ。最低でも現状は維持してほしい。透析点数はその多くが包括であり消費税増税に伴ってさらに費用も膨らむ。また、患者高齢化によって送迎が必要な患者も増えており、人手も送迎車両もそれに伴う経費も自前が必要となっている。このような点も考慮していただきたい。

循環器：内服薬の7剤しばりが問題だ。糖尿病や腎臓病といった合併症が循環器疾患には多く、どうしても7剤を超える。この点は是非とも強く要求を続けてもらいたい。他には、新しい治療の登場と保険診療の関連で、例えば術後に行う

アレルギー性鼻炎免疫療法指導管理料の新設が適当である。「診療科ごとの将来必要な医師数の見直し」を示していただいたが、根拠となる基礎データなどについて、もう少し詳細に説明していただきたい。泌尿器科：残尿測定の対象病名の拡大は、学会でも以前より要求しているが、ヒアリングにさええのらない。前の学会保険委員長も「ロビー活動をがんばりましょう」と言っていたくらいだが、保団連要求で取り上げてもらうことはありがたい。特定疾患療養管理料の対象疾患の泌尿器疾患への拡大も、以前からの要求だが同様に引き上げてもらうことはありがたい。

薬剤治療について、機器の添付文書上には記載されているが、薬剤の添付文書上には記載がなく認められないということがあった。こういった矛盾がこらならないよう、適用の追加を迅速にしたい。腎臓：7種類以上の内服薬を処方する機会が多いので、この減算の取扱いは何とかしてほしい。個人的には湿布薬の70枚制限については、高齢者ではそれ以上必要なケースも多く、困ることがあるので改善してほしい。

協会は、要望として多かった内服薬の7剤しばりの撤廃、特定疾患療養管理料の対象疾患拡大、そして初・再診料の増点についてそれぞれ改善できるよう取り組むこと。薬剤料の高騰については、ブラックボックス化している日本における薬価の決定過程を変えていくことが必要と考えていること。その他のものも含め、各専門医会からの要望や意見については、保団連要求あるいは京都協会独自の要求として要望し、実現につなげていきたいと述べた。



出された要望・意見の実現を目指すとして述べた協会評価ではなく

正・副議長の再任が決定



松本 恒司氏



飯田 泰啓氏

議長 飯田 泰啓（相 楽）再副議長 松本 恒司（伏 見）再
京都府保険医協会は、代議員会議長、副議長の選挙公示を4月10日（本紙第3047号）に行い、立候補者を22日午後4時に締め切ったところ、それぞれ定数内の立候補であったため、投票を行わず

立候補者をもって当選人と決定した（選出内規第16条）。なお同規定により臨時代議員会は開催しない。任期は2019年5月1日から2021年4月30日まで。

協会は、要望として多かった内服薬の7剤しばりの撤廃、特定疾患療養管理料の対象疾患拡大、そして初・再診料の増点についてそれぞれ改善できるよう取り組むこと。薬剤料の高騰については、ブラックボックス化している日本における薬価の決定過程を変えていくことが必要と考えていること。その他のものも含め、各専門医会からの要望や意見については、保団連要求あるいは京都協会独自の要求として要望し、実現につなげていきたいと述べた。

安倍首相が吉本のなんばグランド花月に出演したそうだ。6月に開かれるG20のPR目的とされているが、ポピュリスト安倍晋三ここに極まりというのが第一印象だった。ニュースが報じられると、お笑いの政治利用としてネット上で安倍首相のみならず吉本にも批判の書き込みがされたところである。今年10月には消費税が10%に引き上げられる予定だ。4月18日に秋生田田自民党幹事長代行が消費税増税延期もあり得ると発言したが、同日菅官房長官は記者会見で10月に引き上げる予定だと否定した。安倍首相がリーマンショック級の事態が起らない限り、引き上げていきたいと述べた経緯もあり、今度こそ増税するつもりなのだろう。萩生田氏の発言は政権のアドバルーンなのか、単なる失言なのか。この直後にあった衆議院補欠選挙では自民党が2敗した。今回の消費税増税では、はじめて軽減税率が導入される。軽減税率適用の線引きは非常に複雑で、混乱が予想される。社会保険診療は非課税が維持されたので大きな影響はないと思われるが、消費税の仕入れ税額控除のための帳票類が大きく変更される。対応について検討していかねばならない。参議院選挙の結果は安倍首相の悲願の改憲にも大きな影響がある。世論の動向によつては消費税増税延期もまだあり得るのではないかと思っている。（内）

天道は邪非邪

小泉昭夫(中京西部)

環境汚染編⑤

ミシガン州は、Lower PeninsulaとUpper Peninsulaに分かれ、前、中西部産業ベルトを形成している。さらに、近年では自動車産業で有名なデトロイトや、化学産業で有名なダウケミカル、食品産業のケロッグなどが存在する。また周辺にはシカゴ、シンシナ

知事に選ばれた。浄水設備の老朽化により設備更新が必要となったが、財政上の困難から市民の意見がまとまらず、緊急事態管理法を成立させて市政府の権限を奪ったスナイダーはトッ

め、国務省はフリント市街を陸軍の演習場にしたため、住民は、オバマ大統領に失望した。

シカゴ州は、大企業と農業で成り立っており保守共和党の牙城であったが、フリント地域および近隣のデトロイトの選挙区では、2018年の下院議員選挙で、ダン・キルディーやラ

てハックルベリーファームなど大型テーマパークが作られたが破綻。市はますます財政困難に陥った。現在までこの事情は変わらず、基幹産業はない。そのような中で、鉛汚染によるWater Crisisが起こり、ラシダ・トレイブなど従来と異なるリベラル派の台頭

の限界が明らかにあり、バーニー・サンダースのよる近年の動向に注目する。そもそも、米国のリベラルとは、ジョン・ロールス(1921-2002)の思想に代表されるように、新自由主義への対抗思想として、正義・公平・公正を大きく動いている。

あるため施設基準自体病棟毎に満たす必要があり、病棟間の傾斜配置もできない。またこれらの人員配置に関するルールがどこに記載されているかによって、満たさなかった場合の運命が左右される。前述の②に相当するルールは、看護職員

米国のミシガン州のフリントの飲料水鉛の政治化

シダ・トレイブなど民主党候補が勝利した。特にラシダ・トレイブは、今回の選挙で初めて当

デトロイト周への変更により、鉛濃度が辺地域は、高い水が市民に供給された。飲料水を購入できない貧困層では、市水を飲むことが鉛による健康障害が広がった。市民の抗議に

2010年に事はさかのぼる。ドナルド・トランプの親友であるリック・スナイダーが、ミシガン州の州

き取り消し採決を行った。しかしこの行政不服審査法は、憲法で国民に与えられた基本的人権をはじめ国民の権利の救済を目的として

施設基準適時調査
対策のポイント
21

看護職員夜間配置加算等日々の患者数による管理が必要な施設基準

シリーズ⑩で、看護要員数管理ではあるが、いわゆる届出添付書類様式9では管理できないものがあることについて若干触れた。看護職員夜間配置加算、療養病棟入院基本料注13の夜間看護加算、地域包括ケア病棟入院料注7の看護職員夜

に基づき当該月の看護要員配置数が充足しているかどうかを確認するので、様式9を作成する範囲毎に、曜日や時間帯、病棟間での傾斜配置が可能である(夜勤で最低限必要な配置数は満たす必要がある)。看護職員夜間配置加算等では、この傾斜配置が制限されていると考える。

例えば看護職員夜間配置加算では、満たすべき人員基準として、①日々の入院患者数に対して夜間看護職員

に基づく当該月の看護要員配置数は、看護職員夜間配置加算や療養病棟入院基本料注13の夜間看護加算は「施設基準」に、一方、地域包括ケア病棟入院料注7の看護職員夜間配置加算は「算定要件」に書かれている。例えば夜間に必要とされる各病棟看護職員(要員)配置3人以上のルールのみが満たせなかった場合、前者は施設基準を満たさないこととなってしまうが、後者はその日のみ当該加算を算定しなければよいという取扱いになる。

図1 ミシガン州のフリント、デトロイトとシカゴ



主張

今年2月沖縄で「国が名護市辺野古に計画している米軍基地建設のための埋め立てに対する

万を超える数である。国民が持つ政治への二つの意思表示である選挙と住民投票、その両方で明確な異議申し立てである。それでも

た明らかな誤用・悪用を行い、それを承知で国交大臣は国に有利な決定をしうることになる。昨今政権の立憲主義や国会軽視の風潮が

地方自治は軽視されがちである。しかし憲法は、国民が国土のどこに住んでいようとも、国民主権、基本的人権、平和主義、民主主義、そして地方自治もあまねく保障している。そうであるのなら、沖縄に集中する基地の問題や、沖縄県民投票で示された異議申し立てなどは、沖縄の問題にとどまらず、私たちに突きつけられた、私たち自身の立

懸念されているが、ここにもそれが表れているのではないだろうか。防衛問題は国の専権事項といわれ、日米安保条約や日米地位協定が優先され、

政治のあり方問う沖縄県民投票

国は埋め立てを強行する。国と沖縄県はいくつもの法的対立があるが、4月に不服審査法上の国民になりすまして、審査請求や執行停止申し立てをするなど、法の趣旨をないがしろにし

玉城沖縄県知事の得票数39

届出医療・適時調査対策セミナー (会員病院限定、府南部開催)

最新！適時調査対策

どうしてもお伝えしたい、施設基準、届出医療の管理方法

届出医療の管理や適時調査対策に関する府南部でのセミナーを企画しました。本セミナーでは、18年度診療報酬改定以後の適時調査の変更点や公開された適時調査に係る資料も紹介しながら、入院料を含む、届出医療の日常管理と適時調査対策について、ポイントを押さえて解説させていただきます。

参加費
無 料

日 時 5月29日(水) 午後2時～4時

場 所 京都山城総合医療センター9階「会議室」
(木津川市木津駅前一丁目27番地、JR木津駅すぐ)

申 込 「届出医療・適時調査対策セミナー」参加申込とお書きの上、病院名、電話番号、ファクス番号、参加予定者のお名前、役職名を記入し、ファクス(FAX075-212-0707)下さい。
(定員50人に達し次第受付終了)

※公共交通機関でのご来場をお願いいたします。

協 力 京都山城総合医療センター

問合せ 京都府保険医協会 ☎075-212-8877

※お問い合わせ等は、会場の京都山城総合医療センターにしないで下さい。

ビッグデータを解析して創業、治療法の創生、医療ビジネスの創生を行っている。日本はこの分野で頑張ればトップリーダーとなる資質は十分にある。政治はこの方向を選んだ。民主的手続きによって成立した法ならば悪法も法。これが正解か、正義かは自分の判断の外にある」という意見がある一方、「特定の総合病院のみでお願いしたい」「患者が理解できていない」「場合も含まれてしまう」「全く同意できない」「賛同する余地は全くない」などの意見が寄せられた。



創立70周年記念

第72回

定

期

総

会

第197回
定時代議員会合併

7月28日(日) 午後2時～7時30分 ホテルグランヴィア京都(京都駅前)

総 会 ● 午後2時～4時

第197回定時代議員会 合併

- ◆2018年度活動報告ならびに決算報告
- ◆2019年度活動方針(案)ならびに予算(案) 等

記念講演会 ● 午後4時15分～5時30分

演 題 **時代を動かす女性の力～先人たちの足跡に咲いた花～**

演 者 **玉岡 かおる氏**

◆講演内容要旨

古来、この国が、男性と女性が共同して国作りをしてきた文化を有することは、『古事記』などの神話でも明らかで、昨今の「女性活躍時代」という掛け声は何も目新しいものでないことはご存じの通り。それでも、さまざまな外来の思想や制度の影響を受け、女性の活躍が妨げられてきたことも歴史上の事実です。では、先人たちはどのように道を切り開いてきたのでしょうか。

玉岡かおるの描いてきた小説世界の中から、モデルとなった実在の人物たちがたくましく歩んだ足跡をたどり、その活力や、苦難に負けない知恵や勇気を、一緒に探ってみましょう。きっと明日につながるヒントが見えてくるはずです。

祝 賀 会 ● 午後5時40分～7時30分 (共催 有限会社アミス)

- ・和太鼓演奏 京都造形芸術大学教授・和太鼓教育センター所長 高木克美氏を代表とする和太鼓チーム恵炎(shien)
- ・福引き

※詳細は6月中頃に往復ハガキでご案内します

玉岡かおる氏プロフィール

作家。神戸女学院大学卒業。神戸文学賞受賞作『夢食い魚のブルー・グッドバイ』(新潮社)で1989年文壇デビュー。すぐさま15万部のベストセラーとなる。山本周五郎賞候補作『をんな紋』3部作(角川書店)をはじめ、新作小説を年1冊のペースで出版中。舞台化、TVドラマ化された『お家さん』(新潮社)で第25回織田作之助賞受賞。著書多数の中、最新刊は『姫君の賦～千姫流流～』(PHP研究所)で、オペラ化が決定。雑誌、新聞にエッセーを多数連載中のほか、2019より長編小説『春いちばん』の連載も開始。執筆のかたわら、大阪芸術大学教授として後進の指導に当たると、兵庫県教育委員、大阪市博物館機構理事など行政での職務も務める。



和太鼓チーム恵炎(shien)

2019年
春の普及期間が開始

保険医年金

予定利率
(最低保証利率)

1.259%
(2019年1月1日現在)

加入申込
受付期間

6月20日(木)まで
※2019年9月1日付加入

◆制度の安定運営を第一に

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)

三井生命は4月より「大樹生命」へ社名を変更しました。



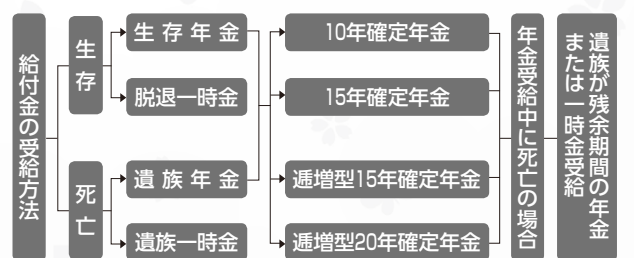
安定・安心

加入者数 **5万3,000人**
積立金額 **1兆2,500億円超**
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)と通増型確定年金(15・20年)のいずれかを選択していただきます。

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。

4月1日から**掛金が安く**なりました。

会員の**最高保険金額**も

4,000万円から**6,000万円**に。

配当金**17%**

(過去実績
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。

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(中途での加入も可能)

8月5日午後4時から1年間

○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。

6・1 憲法学習講演会にご参加を

現在の憲法をめぐる情勢は、執拗に9条改憲を目指す勢力とこれを阻止しようとする勢力のつばぜり合いの状況にあり、衆参両議院の憲法審査会でも、改憲勢力は多数を恃んで強引に審議を進めようとしており、決して予断を許さない状況にあります。

来る7月予定の参議院選挙で、再び改憲勢力が3分の2を占める結果にでもなれば、その後、改憲発議を目指すであろうことは明らかです。逆に、改憲勢力の3分の2の議席を割り込ませ、改憲発議をしようにもできない事態に追い込めることができるならば、少なくともこの3年間、安倍9条改憲を許さないことが可能となります。その意味で、7月の参議院選挙は、極めて重要な国政選挙といえるでしょう。

「九条の会アピール」を支持する京都医療人の会として、この大事な時期に集会を開くこと、それも幅広い市民共闘による集いを開催することが重要であることを提起し、このたび「6・1 憲法学習講演会」を開くことになりました。

会員の皆さまのご理解とご参加をお願いいたします。



九条の会アピールを支持する京都医療人の会
世話人

渡邊 賢治

参議院選挙と安倍9条改憲のゆくえ —市民と野党の共闘で安倍改憲に終止符を！

日 時 6月1日(土) 午後1時30分～4時

場 所 同志社大学寒梅館ホール
(地下鉄「今出川駅」2番出口から徒歩すぐ)

講 演 渡辺 治氏 (一橋大学名誉教授)

主 催 憲法9条京都の会／安倍9条改憲NO！市民アクション・京都／9条改憲に反対し安倍内閣の退陣を求める京都アピール実行委員会／同志社平和の会

運 営 6・1実行委員会

※参加費無料(会場でのカンパにご協力下さい)



東北被災地支援物産展を開催しませんか？！

～協会は被災地を応援します～
協力医療機関を募っています。

ぜひご協力下さい！

開催スペースをお借りしての物産展開催です。被災地支援はもちろん、患者さんやスタッフの方たちへのレクリエーションとしてもいかがでしょうか。



すでに14医療機関にご協力いただきました。

ありがとうございます

掲示板

ヒバクシャと話す
Kyoto 原爆展

被爆者のみなさんと「核兵器のない世界」について考えてみませんか

日 時 5月17日(金)
午後1時～8時、18日(土)
午前10時30分～午後8時、
19日(日) 午前10時30分～
午後7時30分

場 所 セスト御池地下
街・寺町広場(地下鉄京都
市役所前)

内 容 広島・長崎の原
爆写真パネル、広島市の基町
高校の生徒が描いた「原爆
の絵」の展示、ヒバクシャ
と出会うカフェ、アニメ

「つるにのつて」の上映、
折り鶴(鳩)コーナーなど

入 場 無料

主 催 京都原水爆被災
者懇談会(☎075・81
1・3203)

協 賛 ヒバクシャ国際
署名を大きくひろげる京都
の会

訃報

伊吹幸寛氏(享年88、京
都北) 4月22日逝去。協
会理事・1987年～96年。
謹んで哀悼の意を表しま
す。

本紙通常号でも投稿を募集中

「私のすすめる…」では、
本・映画・音楽等、新旧
ジャンルを問わず、心に残
った作品紹介の投稿を募
集しています。800字以
内。掲載後、図書カード
(3000円)を贈呈します。

ケアマネジャー

「で、今日、来院された目的は何のですか」

「ケアマネジャーに往診してくれる医師を探しておくようにと言われたのです。先生、往診してもらえますか」

「往診と言ったって。見たところお父さんは一人で歩いておられるし、往診の必要はないでしょ」

「そんなのですが」

「Sさん、これまで病院には掛かっていないのですか」

「私は近くのM先生に診てもらっています」

「これが今飲まれているお薬ですね。M先生には通われているのですか」

「自宅の近くなので、二週間に一度ですが歩いて行きます」

「そうですよね。でも、急に悪くなったときに困るって言われたのです」

「でもね、急に倒れた時には、救急車を呼ぶなどして病院に行くべきですよ。心筋梗塞や脳梗塞でも、早く救急外来に行けば生命の助かる時代ですよ」

「でも、誰が救急車を呼ぶのですか」

「それは私が往診しても同じではないですか。介護サービスは利用されてないのですか」

「朝と夕にヘルパーさんに来てもらって、食事の準備やインスリンの自己注射の見守りをしてもらっています」

「だったら、ヘルパーさんが具合の悪くなったお父様を見つけて連絡してくれるでしょ」

「そうですよね」

「誰のことを話しているのだ。俺のことが家内のことか」

途中からSさんは、すぐにも自分が倒れるようなことを話されているのが気になるようである。

「Sさん、お風呂はどうされているのですか」

「自分で入っています」

「だから、困るのです。お風呂で倒れたりして」

「そうですよね。お風呂は怖いですね」

「なんとか言ってみよう」

「Sさん、お風呂はデイサービスで入るか、ヘルパーさんが来ている時にされたら如何ですか」

「どうも、娘さん一人が一人暮らしのお父さんが心配で、デイサービスやショートステイを利用したいようである。」

「でも、往診が」

「だからね、急に倒れた時

は緊急入院するより他ないでしょ。その後の退院時には、お母様のように老人病院に移るか、介護施設に移るか考えたらどうですか」

「そうは言っても、ケアマネジャーが」

「自宅で寝たきりになるようなら、その時に、改めてM先生にお頼みすればよいではないですか。そのような時には、M先生は絶対に往診をしないとおっしゃいませんか」

「いやいや、診察をしているのやら介護相談をしているのやら分からない診察となつてしまった。ケアマネジャーにどのような事情があるのかは分からないが、長年にわたって診てもらっているかかりつけ医を一方的に替えるというのは無体な話である。」

「で、今日、来院された目的は何のですか」

ふたりの娘さんが80歳代の父親Sさんをつれて診察室に入ってきた。初めて来院された方である。Sさんは杖を突いておられるものの、しっかりと足取りである。娘さんが話を切り出された。

「実は、母が入院中で、今度、老人病院に転院するので」

「はあ、お父様の奥さんのことですね」

「それで、父が一人暮らしになるのです」

「娘さんは、一緒に暮らさ

れていないのですか」

「いいえ、私は大阪で、妹は海外で暮らしているのです」

「いま、お母さんが入院中でしょ。今もお父様は一人暮らしじゃないのですか」

診察室

よもやま話

第2回

飯田 泰啓 (相楽)