



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

主な内容

- 避難者健診の幅広い保障を
眼科向上会レポート (2面)
- 定期総会の案内 (3面)
- (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

上京東部

代議員・予備代議員 補選結果

上京東部医師会選出の代議員・予備代議員欠員に伴う補欠選挙を行いました。任期は2021年4月30日まで。(敬称略)

代議員：任 書
予備代議員：稲垣 千絵

医界

「新・世界」の日本人
ジョーク集 (早坂 隆/中央公論新社)の中に次のようなものがある。地球滅亡の前日に思つこと：イタリア人「愛人と共に過ごそう」。日本人「仕事を今日中に終わらせよう」。ロシア人「日酔いを気にせずに飲もう」。さらにこんなジョークも。各国の人々が全力で走っている、その理由は？…アメリカ人「健康のため」。イタリア人「女性にもてる体格になるため」。ドイツ人「美味しいビールを飲むため」。日本人「働く体力をつけるため」。イタリア人の情熱には脱帽であるが、日本人が仕事熱心であることはよく伝わる。この熱心が過多にならないようにと働き方改革法が昨年成立した。ワークライフバランスに対する感覚は若者と中高年とでかなり異なる。この法律が医師に適用されるのは2024年である。多くの組織は4～6月に新年度を迎え、保険医協会も6月に迎えた。新人は新鮮な感覚で活躍するだろう。新人でない人は新たな気持ちで働くことで活躍できる。従来の考え方にとらわれることなく幅広い価値観を取り入れればよい。▼年齢、労働環境を問わず、いずれの人々にとっても新年度は新しい可能性を試みるのいい機会となる。働き方の心的改革である。ところであなたが新たに試してみたい可能性は？ 少しでもイタリア人になることも。(clean)

厚労省に要請

偏在指標に基づく対策は中止を

開業規制撤回署名150筆も提出

協会は医師偏在問題についての要請を厚生労働省医政局に5月23日、行った。会員署名「医師偏在解決には〈開業規制〉ではなく地域再生と公的な医療提供体制再建が必要」150筆分を提出する。要請書「医師偏在指標に基づく医師偏在対策は中止すべき」を手渡した。対応したのは、坪井博文・地域医療計画課在宅医療推進室室長補佐、松浦祐史・医事課課長補佐、佐藤拓也・地域医療計画課主査の3氏。要請は福山哲郎参院議員の紹介で行われた。要請資料は、京都の国会議員にも届け、面談できた穀田恵一衆院議員・井上哲士参院議員および福山議員と木村弥生衆院議員の秘書に要請の趣旨を説明した。

厚労省への要請では、京丹「山城南」が新たに京都府でこれまで医師少数地域とされていた「丹後」が(5月13日)で国データを少数地域でなくなり、「南」に基に報告されたことが、あ

に患者が流出していることを前提にすると、その状態が固定され、町全体がさらに疲弊していく懸念を説明。このような医師偏在指標に基づく医師偏在対策は中止すべきだと要望した。これに対し医政局は「指摘はよくわかる」としたうえで、すべての地域で実感と合う指標となるのは無理であり、それが分かっているながら指標が求められたの



厚労省の担当者に署名を手渡す中村事務局長

は、見える化をしないと、どこに重点対策すべきかが進まなかったからだと言明。流出入に関しても都道府県の考え方があるので調整いただいている。指標はあくまで指標で、これまで

病床数、医師数、働き方が三位一体である意味

この他、医師需給「第4次中間とりまとめ」にある「十分な効果が生じていない場合には、無床診療所の開設に対する新たな制度上の仕組みについて、法的・施策的な課題の整理を進めながら、検討を加えていくべき」との記載は、今後制限が法制上可能かどうかを含めて検討するということが質問。厚労省は、

開業規制の話はしていないが、この取組みでも何も変わらず、偏在が進行するようでは、それも含めて検討が必要になる。そうならないように今の取組みを進めていただきたいと回答した。外来医師多数地域で地域に必要とされる医療機能を担うよう求めるのは親子間の承継でも同様なのかについて、基本的には届出に記

載してもらうが、協議の場における確認の取扱いは検討中であり、今後、疑義解決の中で示していきたいとした。さらに、「医師の働き方改革」で病院の二交代制が増えていくことにより、都市部で医師が増えることになる。偏在が進んでしまいが、政策的な整合性はとれているのかとの問いには、医師偏在対策と医師の働き方改革、地域医療構想は一体的に議論を進めなければならない。各病院で二交代制を実現しようにも医師数には限りがある。現状で医療機関が多いのは事実で、地域医療構想に必要な病床数、機能を推計して、それに合わせて働き方改革を実現すると需給の推計になってくるとした。

理事長就任にあたって

令和元年となった今年、京都府保険医協会は創立70周年を迎える。この年に理事長に就任した者として新しい年に相応しい協会の運営・運動を模索し、協会の発展と会員の権利と利益の擁護に微力を尽くしたい所存である。

改元で新しい日本の新しい機運の招来を期待する声が聞こえる。歴史的に見れば天皇の生前退位は頻回に行われ、また改元も一代に何回も行われていたところである。それぞれ瑞祥を記



理事長 鈴木 卓

念(または祈念)し、人心の刷新を狙うことであったろう。しかし、裏付けとなる具体的政治・政策転換を伴っていないければ、単なるムードで終わるであらう。

令和の出現となった「国書」「万葉集」が注目を集めている。しかしこの「国詞」は漢籍からの引用である。また「万葉集」は古代朝鮮語で別の意味の歌として読めると言われている。いずれも、当時アジア各国

間の活発な文化交流のあった証左であろう。これを踏まえ令和とは国の枠組みを超えた北東アジア大文化圏の貴重な文化遺産ととらえ、このアジア地域圏での平和で安定的な繁栄を期し

た言葉と受け止めたい。令和改元下の我々日本の医療・社会保障関連政策を見てみると、すでに政府の改革の方向や目標は設定されており方針転換の余地はないほどに(微調整はあり得るが)決まっているように見える。果たしてそれは、国民・患者・医療者に希望を与える内容になっているか?

療報酬の合理化・適正化、地域別診療報酬、国保法定外繰り入れの急速解消などが強調された。医師法・医療法が改定され医師偏在是正の名目で病院勤務医の勤務地規制のみならず、診療

これら一連の動きの根底には国家財政の問題が存在することは確かであり、京都協会は垣田前理事長時代からの財源問題について検討と議論を重ねてき

ももちろん活動の基本は日々の会員の声に根差した、今まで各支部が担ってきたさまざまな分野での実績を継承・発展させることである。令和の年が少しでも医療者・国民・患者・そして協会にとって明るい元号の日々として後代に残していけるように皆さんに協力を仰ぎながら何とか歩んでいく所存である。

令和の年にふさわしい 保険医協会の活動を

令和の出現となった「国書」「万葉集」が注目を集

められている。しかしこの「国詞」は漢籍からの引用である。また「万葉集」は古代朝鮮語で別の意味の歌として読めると言われている。いずれも、当時アジア各国

間の活発な文化交流のあった証左であろう。これを踏まえ令和とは国の枠組みを超えた北東アジア大文化圏の貴重な文化遺産ととらえ、このアジア地域圏での平和で安定的な繁栄を期し

た言葉と受け止めたい。令和改元下の我々日本の医療・社会保障関連政策を見てみると、すでに政府の改革の方向や目標は設定されており方針転換の余地はないほどに(微調整はあり得るが)決まっているように見える。果たしてそれは、国民・患者・医療者に希望を与える内容になっているか?

療報酬の合理化・適正化、地域別診療報酬、国保法定外繰り入れの急速解消などが強調された。医師法・医療法が改定され医師偏在是正の名目で病院勤務医の勤務地規制のみならず、診療

これら一連の動きの根底には国家財政の問題が存在することは確かであり、京都協会は垣田前理事長時代からの財源問題について検討と議論を重ねてき

ももちろん活動の基本は日々の会員の声に根差した、今まで各支部が担ってきたさまざまな分野での実績を継承・発展させることである。令和の年が少しでも医療者・国民・患者・そして協会にとって明るい元号の日々として後代に残していけるように皆さんに協力を仰ぎながら何とか歩んでいく所存である。

福島原発事故被災者に幅広い健診を

避難者集団健診実行委と京都府で懇談

実行委員会が申し入れた要望は、①将来、国民への健診に甲状腺エコー検査を組み入れることも視野に、福島県民健康調査の対象外であっても原発事故の影響を心配される方々に対し、甲状腺エコー検査および血液検査・尿検査などの健診の場を公的責任で設けるよう国に対し意見すること②福島県民健康調査の対象となつていても、上記健診の機会を保障すること③国

の公的保障が確立するまでの間、健診受診を希望する人たちに、民間健診に対する助成制度を創設すること④の3項目。また、18年6月の請願署名提出後に送られてきた署名646筆もあわせて提出した。

この要望に対し京都府は、福島県が福島県立医科大学に委託して県民健康調査を実施。被災者の影響を推し量るためのデータを蓄積・分析し継続管理して

協会、京都民主医療機関連合、内部被ばくから子どもを守る関西検診プロジェクトで構成している避難者集団健診実行委員会は、福島県民健康調査対象外の避難者への幅広い健診保障を求めて京都府と5月8日に懇談を行った。実行委員会から、京都民医連の河本一成会長、同副会長の松浦とさえ氏、同事務局次長の堀見好朗氏、同事務局の西村淳子氏、協会から飯田哲夫理事と事務局が参加。京都府からは健康福祉部健康福祉総務課から福井敏行参事と古川浩気主幹、健康福祉部健康対策課から堀忍担当課長と小寺泰二主幹が出席した。



府担当者に要望書と署名を手渡す河本会長(中央)と飯田理事(右)

「福島県民でも健康調査は学校健診として行っている。年齢が上れば、進学や就職で県外に出てしまう人も多いため、それを福島県の問題と切り捨てず、国に対し意見を続けてほしい」と重ねてお願いした。

また、実行委員会が主催している避難者集団健診の結果概要を報告し、参加者の3分の

求めには論理的根拠が必要であり、その必要性や必要対象エリアは国が提示すべきものと考える。民間の健診受診に対する避難者への助成制度を要望していたが、健診の実施というの

が避難者に対して行うべきものと考へていると述べた。続く意見交換で実行委員会は、「県民健康調査の対象者はあくまで福島県民。福島県に接する周辺自治体の住民が不安を感じているも福島県以外の人には健診は保障されていない」

「福島県民でも健康調査は学校健診として行っている。年齢が上れば、進学や就職で県外に出てしまう人も多いため、それを福島県の問題と切り捨てず、国に対し意見を続けてほしい」と重ねてお願いした。

また、実行委員会が主催している避難者集団健診の結果概要を報告し、参加者の3分の

た。すでに参議院には福山哲郎議員(参・立憲)の紹介しており、合計で28000筆を提出したことになる。協力いただいた方々にはお礼申し上げます。なお、全国の保険医協会で集約した署名数は17万筆を超えている。

で避難者に寄り添いたいと相談交流会を開催していることに敬意を表しつつ、事故からかなりの時間が経過し、被災者・避難者の抱える問題が変質、かつ深刻化していることを訴えた。府としても、より問題が複雑化、深刻化しているというのを再認識し、引き続きどういった視点をもって支援を継続していきたいと述べた。

3期6年間理事長を務めさせていただきました。会員の皆様、協会役員の皆様のご支援、ご協力に感謝申し上げます。また、要職にありながら個人的な事情から、最終年度は皆様にご心配とご迷惑をおかけすることになり申し訳ありませんでした。特に茨木副理事長には突然のことながら理事長代行をお引き受け下さりご活躍いただきました。感謝して



理事長退任の辞 垣田 さち子

います。さすが京都府保険医協会です。理事会、事務局皆様で力を合わせて滞りなく会務を遂行され、揺るぎない底力を確認し嬉しく思います。今後とも協会活動に積極的にご参加いただきますようお願い申し上げます。

当協会へは今からちょうど20年前の医院開業と同時に一会員として入会し、その後、白井健雄先生のお勧めにより2003年から「医療安全対策部会」の理事を務め6年間務めた後、他の公務の関係でいったん理事を退任し、「医療安全対策

部会」の「案件調査委員」として現在まで継続的に関わっている。一方、垣田さち子前理事長のご推挙により2017年から「総務部会」の理事として企画運営に携わってまいりました。今般、鈴木卓先生が理事長に就任されるに当たり、鈴木先生が従来担当されていた「保険部会」担当副理事長を拝受することになりました。これまでの経緯を踏まえて、まさしく心新たに全力で取り組む所存でございます。「保険部会」の業務内容は会員の先生方の日常臨床に直結する課題です。当部会の理事、事務局とも力を合わせて、お役に立てるよう不断の努力を考へております。なお、保険請求において画一的な全国統一基準導入の動き

副理事長就任のあいさつ 福山 正紀



者になり、日本の医療制度の素晴らしさを享受することになり、医療者が注ぐ病者、弱者へのやさしい眼差しこそ日本が世界に誇る文化だと改めて実感しています。私も保険医運動に力を尽くしてきて良かったと思

患者サポート体制充実加算と入退院支援加算1・2

シリーズ
施設基準適時調査
対策のポイント
23

患者サポート充実体制加算と入退院支援加算1・2

患者サポート体制充実加算では、患者相談窓口の設置が必要である。この窓口は医療安全対策加算の患者相談窓口と兼用で構わなければならない。「専任」者である。ただし標準時間内には常時1人以上の専任の医療有資格者等の配置が必要とされている。標準時間とさ

ている者が、「専任」として窓口配置されるようなことはないようにする。患者等からの相談件数、相談内容、相談後の取扱い等患者支援の実績については記録しておく。また、相談窓口が設置されていること、患者等に対する支援についての取組事項は、院内掲示しておく必要がある。

入退院支援加算(1・2)では、入退院支援部門の設置が必要とされている。この部門は入退院支援の他、地域連携業務を担う部門として位置付けられている。この部門に経験のある専従の看護師が社会福祉士の配置が必要で、さらに専従者が看護師の場合は経験のある専任の社会福祉士、専従者が社会福祉士の場合は経験のある専任の看護師の配置が必要とされているので適切に配置する。

が、この病棟専任者は入院支援および地域連携業務に専従とされている(部門の専任者とは2病棟、120床の範囲内で兼務可能)ので、その他の業務には従事できず、例えば看護師であつても、いわゆる届出添付書類様式9への時間計上の対象にはならないことに留意しておく。また病棟専任者とその担当業務は、病棟に掲示しておく必要がある。

時支援加算」の施設基準で規程される専従者については常勤の必要はない。加算「1」では、病棟にも看護師または社会福祉士の専任者配置が必要である。なお、本加算の「入院

演題募集中! 6月28日まで

第34回 保団連医療研究フォーラム

過去・いま・未来~これからの医療をデザインする

日程 **10月13日(日)~14日(月・祝)**

場所 **大阪府立国際会議場(グランキューブ大阪)**
(大阪市北区中之島5丁目3番51号)

参加費 医師、歯科医師 8,000円
コ・メディカル、コ・デンタル 500円/市民 無料

主催 全国保険医団体連合会

主務地 大阪府保険医協会 大阪府歯科保険医協会 大阪府保険医協同組合

第1分科会: 医科診療の研究と工夫/第2分科会: 歯科診療の研究と工夫/第3分科会: 在宅医療、介護/第4分科会: 医科歯科連携した工夫と日常診療の工夫/第5分科会: 災害、公害、環境、職業病/第6分科会: 医学史、医療運動史、医療と裁判/ポスターセッション

お申込みは京都府保険医協会まで

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

日時

7月28日(日) 午後2時～7時30分

場所

ホテルグランヴィア京都 (JR京都駅直結)

総会・記念講演会「古今の間」(5階)、祝賀会「源氏の間」(3階)

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」という掛け声が何も目新しいものでは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。

共催：有限会社アミス

祝賀会 午後5時40分～7時30分

参加費 会員 1,000円 家族・従事者 5,000円 (当日徴収)

● 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^{ヨシミ}氏を代表とする和太鼓チーム恵炎 (shien)

● 福引き

● 東北被災地支援物産展 (かけあしの会)

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、新聞にエッセイを多数連載中のほか、2019年より長編小説『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他、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)

瓜生山学園(京都造形芸術大学・京都芸術デザイン専門学校・京都文化日本語学校)の学生、和太鼓チーム「恵 (Shin)」の指導に携わるメンバーにより構成。それぞれが仕事を持つ傍ら学生チームだけでなく幼稚園児から社会人、また自閉症・ダウン症の方々を対象に「心・技・体」をテーマとして和太鼓の指導に携わっている。そして文化・音楽・芸術、また音のスポーツとして捉えられる和太鼓の研究、追求に努め「太鼓のエネルギーと打ち手の魂がひとつとなる演奏」を念頭において日々のトレーニングに励むと共に、自分自身への挑戦を続けている。

※ご参加は6月10日頃にお送りする往復ハガキにてお知らせ下さい

保険診療



在医総管の加算の減点について

Q、当院は在宅療養支援診療所ではないが、在宅時2回以上訪問診療を行った医学総合管理料は届け出ています。今回、指定難病の患者(「54」の公費負担医療受給者)であつて、かつ要介護2以上の患者に対して、月2回の訪問診療を行い、在医総管3450点と、別表第8の3に該当するものとして包括的支援加算150点を算定したところ、包括的支援加算150点が減点された。何故か。

A、①別に厚労大臣が定める状態(別表第8の2。例:末期の悪性腫瘍、難病)法第5条第1項に規定する

医師が選んだ 医事紛争事例

97

(80歳代後半女性)
〈事故の概要と経過〉
当該患者は、上腕骨頸部大結節骨折と大腿骨頸部骨折の疑いで入院していたが、半月後には退院する予定だった。事故発生日、調理師がエレベーター前の廊下で配膳車を停車させ、移動させるために左右に若干動かしたところ、配膳車の前にいた患者が驚いて転倒した。患者は左大腿部転子部骨折となった。腰椎麻酔で手術を施行、その後退院して症状は固定した。

患者側は医療費等、額は明確でないが賠償を請求していたが、当該施設で実験したところ、配膳車を左右に動かした程度では、患者が静止している限りは接触しないことを確認した。したがって、患者は、急に配膳車が動いたので驚いてバランスを崩して配膳車にぶつかったと転倒した可能性が高いと推測された。

このような場合、調理師が患者に配膳車を直接衝突させたわけではないので、患者の自己責任の要素も考慮すべきである。

一方、院内のマニユールには配膳車等移動する際は前方を注意し、押すのではなく引くこととあり、明らかにマニユールに違反している事実も認められる。仮に調理師がマニユールを守り前方確認を怠らなければ、事前に患者を発見できた、今回の事故は発生しなかったと言える。

配膳車は押すのではなく、引きましよう!

医療機関側は、調理師が配膳車を移動させる際に、周囲の確認を怠ったとして管理ミスを認めた。今後、予防対策マニュアルを周知徹底し、配膳車を移動させる場合はよく前後左右を確認したところ、配膳車を左右に動かした程度では、患者が静止している限りは接触しないことを確認した。したがって、患者は、急に配膳車が動いたので驚いてバランスを崩して配膳車にぶつかったと転倒した可能性が高いと推測された。

記者の視点

93

川崎市の登戸で登校児童ら20人が殺傷された事件、そして東京・練馬で元農水省事務次官が長男を刺殺した事件。これらをめぐって、ひきこもりが焦点を当てる報道や論評が相次いでいる。

登戸事件の容疑者は死んでしまい、はたして大勢を道連れにする「拡大自殺」を図ったのかどうかを含め、動機は簡単にはわかりそうにない。

元次官の長男は家庭内で暴力や暴言があったといい、登戸事件のように他人への加害に及ぶことを危惧したというが、現時点では父親の一方的な供述である。

読売新聞大阪本社編集委員 原 昌平

否定・排除は逆効果である

の風潮としても、ひきこもりや無業の人たちへの影響という面でも、有害である。

第2に、好きでひきこもり生活を送っている人、就労している人もけっこういる。その人を認め、肯定するアプローチが肝心だと筆者は考へる。人の温かみを感じる体験、小さな成功体験を積み重ねる中で、自己肯定感を高めたいことが大事だろう。

第3に、自信がなく、他者からどう見られるかを非常に気にする。他者からの視線や評価を恐れている。他者の物をひとくりにして論じている。自己肯定感を下げ、解決を妨げる。苦悩や焦り、世間への反感が強まり、かえって暴発につながるかもしれない。

第4に、自分自身への不全感、あるいは境遇への不遇感を抱いていることが多い。自分を抱えていることが多い。つらいので、家族にいらだちや怒りをぶつけることもある。支援の方法は、まだ手探り

第1に、ひきこもりの人たちが刑事事件を起こす率は極めて低い。あまり外へ出ないのだから当然である。

第2に、好きでひきこもり生活を送っている人、就労している人もけっこういる。その人を認め、肯定するアプローチが肝心だと筆者は考へる。人の温かみを感じる体験、小さな成功体験を積み重ねる中で、自己肯定感を高めたいことが大事だろう。

第3に、自信がなく、他者からどう見られるかを非常に気にする。他者からの視線や評価を恐れている。他者の物をひとくりにして論じている。自己肯定感を下げ、解決を妨げる。苦悩や焦り、世間への反感が強まり、かえって暴発につながるかもしれない。

第4に、自分自身への不全感、あるいは境遇への不遇感を抱いていることが多い。自分を抱えていることが多い。つらいので、家族にいらだちや怒りをぶつけることもある。支援の方法は、まだ手探り

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)

医院・診療所での接遇マナー研修会 (初級)

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。人気の研修会ですのでお早めにお申込み下さい。キャンセルされる場合は、事前にご連絡下さい。

日時 **7月17日(水)** 午後2時～4時
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)
場所 京都府保険医協会・ルームA～C
協賛 有限会社アミス

定員60人 要申込

※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、ご連絡いたします。
※接遇マナー研修会【中級】は11月14日に開催予定です。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。

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となります

法律相談	金融相談
税務相談	雇用管理相談
建築相談	廃棄物処理相談

金融共済委員会 (5/22)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
給付審査2件、加入審査1件を審査し全件可決しました。
② 融資諮問分科会
3件の案件を審査し可決しました。

悲しいことだが、年をとると身体のあちこちにガタがきて転びやすくなってしまふ。筋力が落ち平衡感覚が鈍くなつてバランスを崩す。目が見えにくくなつて足元の段差に気が付かなくなる。そして注意力がおろそかになり、自宅でも同じところで何度も転ぶようになってしまふ。

我々の地域では多職種連携研修会を定期的に開催している。その研修会の後で、顔見知りのケアマネジャーに呼び止められた。

「先生の診ておられるKさんが、また転倒して膝の骨にひびが入ったのです」

「ええ、この間は前腕の骨折とかで、ギプスを巻いて受診されていました。またなのですか」

「そうなのです。それで訪

“新規開業資金” 金利・手数料優遇キャンペーン実施中

新規開業資金融資の下限金利を0.3%まで引き下げ、協会の斡旋手数料無料にて、ご開業を全面的にバックアップします!!
新規開業をご予定の先生は、この機会にぜひお申込み下さい。
利率：**0.30%** (2019年11月委員会決定分まで) ※12月1日付で利率を見直します。
斡旋手数料：無料 (2019年6月～2020年5月委員会決定分まで)

京都府保険医協会融資斡旋利率表

2019年6月～11月委員会決定分

種別	制度名	限度額(万円)	返済期間(力年)	利率(年%)
開業医融資	設備資金	13,000	20	0.60
	長期運転資金	1,000	5	0.60
	中期運転資金	1,000	3	0.60
	短期運転資金	1,000	1	0.60
	子弟教育資金	3,000	10	0.60
病院融資	病院設備資金	50,000	20	0.70
	病院運転資金	3,000	3	0.60
勤務医融資	新規開業資金	10,000	20	0.30
	勤務医子弟教育資金	2,000	10	0.60
	勤務医生活安定資金	500	3	0.60

引き続き低利で斡旋
新規借入の上半期利率決まる

協会の制度融資(開業医・病院・勤務医融資)新規借入分の利率については、毎年6月1日、12月1日に見直している。2019年6月～11月度金融共済委員会決定分の利率は左表の通り。新規の取扱いは京都銀行のみ。融資ご利用に関しては、協会までお気軽にご相談いただきたい。

話よま室よま 第4回 飯田 泰啓 (相楽)

訪問リハビリテーション

問リハビリを入れたいのです。介護保険の区分変更申請を出したので、主治医意見書をお願いします」

「二カ月前に、主治医意見書を書いたばかりですよ」

「そうなのですが、その時の認定は要支援1だったのです」

「それで」

「これまでは整形外科のリハビリが使えたのですが、今回のリハビリは介護保険でないといけないようなのです。区分変更で要介護となると良いのですが」

Kさんは、八十歳代後半の女性である。数年前には尻もちをついて腰椎圧迫骨折で入院している。今回は、在宅療養で回復するとの整形外科の診断である。

要支援1のKさんは、医療保険の訪問リハビリは原則利用できない。そして、要支援1では十分なリハビリ時間が確保できないので区分変更申請となったようである。

「まあ、状態が悪くなっているのなら、区分変更も仕方ないですね。書類が届いたら書いておきますが…」

私がよま室嫌いな顔をしていたのだろうか。

「私たちケアマネジャーも制度に振り回されています。その都度、利用者さんのアセスメントをしてケアプランを

書き換えて、サービス事業所を手にして大変なのです」

「そうですね。私も介護保険発症時にケアマネジャー試験を受けたのですよ」

「今は、ケアマネの仕事はされてないのですか」

「二〇三例はケアマネの仕事をしたのですが、忙しくてとてもできませんでした」

「そうですね」

「それに、保健所からは書類や掲示物の監査に来るわけで、馬鹿馬鹿しくなって止めました」

「今ではケアマネ資格の更新も大変なのです。更新の度に八十八時間の研修がいるのです」

「それは大変ですね。資格を維持するための負担が増えて、本来のケアマネジャーの仕事ができないじゃないですか」

「私なんか、施設の管理者です。主任ケアマネジャーの更新研修がさらに七時間必要なのです」

発足から十九年目を迎えて介護保険制度は複雑怪奇になっている。とりわけ団塊の世代が七十五歳以上となる2025年を控えて、社会保障費の削減は着々と進み、介護と医療の一体改革の名目で医療や介護への管理統制が進んでいる。

一週間ほどして、主治医意見書記載依頼書が役所から届いた。そして、サービス提供事業者からは訪問リハビリ指図書記載依頼書が送付されてきた。

これでKさんの訪問リハビリが軌道に乗って、老人車を押し自宅周りの散歩ができる程度にまで回復されることを願っている。

介護保険が始まってやたらに書類が増えている。医師が記載するものでは主治医意見書、訪問看護指示書、訪問リハビリ指図書、居宅患者連絡票、介護職員等略歴吸引指示書、施設利用の診断書など。ケアマネジャーからはアセスメントシート、居宅サービス計画書、居宅サービス利用票、サービス事業所からは訪問看護報告書、訪問リハビリ報告書などが月々送付されてくる。

書類に圧倒される状況である。このような事務作業の多い制度設計では、本来の業務がおろそかになり、介護者が疲弊するのではないかと懸念してしまふ。

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!

締切迫る! 6月20日(木)まで

保険医年金

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 1回40口(2,000万円)

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

三井生命は4月より「大樹生命」へ社名を変更しました。

身近なリスクの備えに 8月1日から1年間

針刺し事故等補償プラン

(団体傷害総合保険・損保ジャパン日本興亜取扱)

ぜひこの機会に加入をご検討下さい。
お問い合わせは京都府保険医協会
(☎075-212-8877) まで。

中途でも加入できます!!

保険料は20%割引でお得! ゴルフをたしなむ会員・ご家族のみならず
golfer 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