



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

主な内容

総会・創立記念祝賀会特集 (2・4・5面)  
福祉医療制度の改善を (3面)  
基金・国保審査委員が改選 (3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

# 新体制で70年目の決意新たに

## 第72回定期総会で方針など確認

協会は7月28日、第72回定期総会(第197回定時代議員会合併)を市内のホテルで開催した。総会は、111人(代議員72人、理事者19人、一般会員20人)が出席し、2018年度活動報告・2019年度活動方針、決議案を採択。19年度から協会役員の顔ぶれが変わり、鈴木卓理事長のもとでの初の総会となった。総会後は協会創立70周年記念講演、祝賀会を開催した。

### 18年度協会活動を総括

最初に、茨木和博副理事長が18年度の活動を総括。医師の地域偏在の解消を目的とする医療法・医師法改

定案が18年7月18日に成立したことを受け、協会は即座に開業規制への門戸が開かれると批判。2月8日には厚生労働省と懇談を行った。3月には同問題で会員

署名を提起。150筆を集約し厚生労働省に提出するとともに、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

報告し、訪問リハビリを行う場合、指す医師が研修要件を満たす必要があるという問題で、保団連厚労省要請に参加し、見直しを求める要請書を提出するなど、1年の活動を振り返った。

### 「政治を変える」を目標に

続いて、鈴木理事長が情勢と19年度活動方針をあらわして報告。医療費抑制策を基本に、国の医療への統制

療報酬改定に向けて、協会は会員から届けられた切実な改善要求の実現を勝ち取ってきた実績がある。個々の改善は決して不可能ではないとし、協会へご意見を寄せたいとご意見を呼

### 新年度にあたって 保険部会

今般、保険部会担当副理事長を拝命するまでは、我が協会が保険部会の業務の中心を、2年ごとの診療報酬改定への対応と、保険請求上の個々の相談の2点にあるものと考えていたことを敢

えて吐露しておきたい。確かに、これらの内容はまさに会員と直接の接点を持つことをご列挙すると、

## 保険診療の疑問は 保険医協会へお問い合わせを

つ大きな柱ではあり、例えば後者の保険請求相談に関する言えば電話に依るものを中心に、月当たり平均400件という数のニーズに

対応している。しかしながら、保険部会初担当の不当副理事長が日々多くの報告を怒涛のように受け取り改めて確認したことをここで列挙すると、

会、保険診療に役立つ情報を中心にして年2回開催の「社会保険研究会、開業前もしくは開業直後を対象の「保険講習会A」、開業1年前後対象の「B」、在宅医

療を始められる医療機関対象の「C」、医療安全・労災・自賠責に関する「D」等々の開催、さらには、審査・指導・監査・適時調査

療を始められる医療機関対象の「C」、医療安全・労災・自賠責に関する「D」等々の開催、さらには、審査・指導・監査・適時調査

療を始められる医療機関対象の「C」、医療安全・労災・自賠責に関する「D」等々の開催、さらには、審査・指導・監査・適時調査

革や医師偏在問題、医療のIT化問題、平和・環境の取り組みなど、多岐にわたる方針を提案した。

総会後は、作家の玉岡かおる氏による講演「時代を動かす女性の力」先人たちの足跡に咲いた花々」、続

念する祝賀会を開催。来賓祝辞にはじまり、関係団体・保団連近畿ブロック各協会列席者の紹介、長年協会活動にご尽力いただいた役員歴任者を対象に感謝状を贈呈した。

(関連4〜5面)

不良な医療結果では不平が生じる。患者・遺族は、今後どうなるかと「不安」で、医師・医療従事者に失敗されたかと「不信」に陥り、高い料金を支払ったのに悪い結果では「不満」だとなる▼では、良好な医療とは何か? これらから「不」を取ればよい。不安には「安心の医療」を、不信には「信頼の医療」を、不満には「満足の医療」を実行することである。しかし、結果不良では満足なく、悪いままを受容できるとなれば「納得の医療」となる。ただ、これらは、あまりに主観的、抽象的、つかみどころがない▼行為者側からは、もう少し客観的・具体的でありたい。さしずめ安心には「安全の医療」を、信頼には「安全以上の知識・技能で診療当時のいわゆる臨床医学の実践における医療水準を満足する「安定の医療」を、安定的に提供できることであろう。結果が悪くても、たまたま併発症や偶発症だったからと納得できるには、そんなふうに医療行為が良好・誠実に実施されていたとの記録・証拠が必要で、「証拠のある医療」でもなろう。さらに、医療が実施される前から、患者本人には、納得して医療を受ける選択を会員へすまやかに発信するよう努力している。

会員諸氏におかれましては、日々の診療の中で、どうか協会の活動を一層ご理解の上、身近にご利用いただければ幸甚である。(卯堂)

## 京都市へ抗議談話 生命守るのは行政の役目 介護の業務委託撤回を

京都市は8月5日、「介護認定給付に係る業務委託

公算に踏み切った。協会はこの問題に対して、1月に介護認定給付業務等の集約化、民間営利企業への委託の再検討を求め

公算に踏み切った。協会はこの問題に対して、1月に介護認定給付業務等の集約化、民間営利企業への委託の再検討を求め

公算に踏み切った。協会はこの問題に対して、1月に介護認定給付業務等の集約化、民間営利企業への委託の再検討を求め



# 総会質疑応答(要旨)

## ■決算について

大塚明長代議員(与謝) 有限会社アミスの純利益の赤字はどのように処理し、また今後はどのような見通しなのか。

内田亮彦副理事長 アミスから協会へ事務委託費を払いつつ、内部留保が溜まり過ぎないように、また累積赤字が続かないよう配慮している。そのバランスの中で、今年は赤字となった。

## ■方針について

島津恒敏代議員(中京西部) 平和があつてこそ今の医療がある。そのことをもう一度確認し、保険医協会も9条を守る活動に二層力を入れていただきたい。

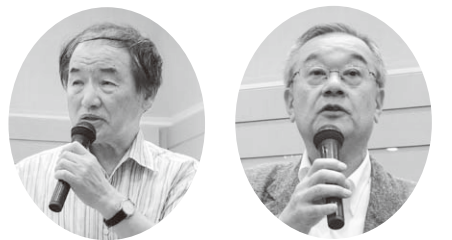
## ■地区懇のあり方

岡所代議員 協会と地区医師会の懇談会では、協会からの活動報告等の説明が多い。ぜひ地区からのテーマを中心に議論していただけないか。

鈴木卓理事長 協会内で、地区医師会との懇談会の問題についても方針で触れられていたが、国やすべての

深江英一代議員(下京東) 抑制による締めつけに反対

持ち方には問題意識がある。議論を重ねた結果、今年度から協会からの情報提供は極力減らしていくこととした。そういった方向で地区懇談会のあり方を検討している。ぜひとも活発な議論等、ご協力いただきたい。



島津代議員(中京西部) 岡所代議員(与謝)

最終締切  
9月12日(木)

2020年度  
診療報酬改定に関する  
要請書署名

9月17日  
厚労省に提出予定

部) 協会は地域医療構想が都道府県による医療費管理抑制システムの一環であると批判しているが、根本的に抑制論を論破できないところにある。地方交付金の増加を求めれば解決できる問題ではないか。また、MTT(現代貨幣理論)に基づいて国の財政を拡大すれば医療費の管理抑制を伴わない地域医療の充実が可能と思われる。

渡邊賢治副理事長 協会も社会保障を充実させるための財源をどうするのかという問題は重要な課題と考えている。「安心子育て、

安心老後の社会実現に向けて」という協会の財政提言を作成(4月10日発送)したので、ご意見をいただければ幸いだ。MTTに関しては承知しているが、協会はその解決策を求めず、財源の確保を検討している。

国庫負担に関しても、京都府に国に負担を増やすよう求める要望を行っている。しかしながら、新自由主義に基づいた構造改革を進めている以上、政治を変えなければこの流れは変わらない。協会がこれまで構

想してきた新しい福祉国家、社会保障を充実させる政治への転換が根本的には必要だと考えており、その

ための取り組みをさらに進めていきたい。

介護保険認定給付業務の民間委託に関しては、京都府は財政を理由に介護保険認定業務を担っている嘱託員1300人を雇い止めにして解雇し民間企業に委託するという方針を出した。これに関しては、アウトソーシングで見込まれる財政効果を示されていない。本来あるべき自治体の姿を失う事態と考えており、要望等を行っていただきたい。

希望の会員には写しをお送りするので、ご連絡いただきたい。

※1・2 文書による事前質問。本紙への掲載にて回答をいただきたい。

岡所代議員 垣田さち子前理事長が顧問に就任すること、理事は退任になるというごことだと思いが、退任は別とされているか等にも留意していただきたい。

さて、臨場による適時調査(実地調査)の他に、厚生局は施設基準の確認方法として「定例報告」を求めている。毎年、施設基準の届出を行っている医療機関に対して、各施設基準が7月1日現在、届出要件を満たしているかどうか自己点検の上、結果を7月31日まで報告するよう通知されるものである。こちらもちろんと対応するようにしたい。

本シリーズで、施設基準管理・適時調査対策として特に大事な点と強調したものが、返還につながりやすい、施設基準の中でもとりわけ「線引き」がしやすい基準として、①数字で定める施設基準管理(担当者の

僅かでも参考になった点があれば幸いである。(完)

任の感謝状は贈らないのか。鈴木理事長 引き続き協会の活動にご参加いただけていること、現時点での感謝状はお贈りしていない。

岡所代議員 代議員会議事録を代議員に送っていただきたい。

協会 代議員会議事録は全内容の文字起こしをしたもの。そのため、新聞本紙にて概要を掲載している。ご希望の会員には写しをお送りするので、ご連絡いただきたい。

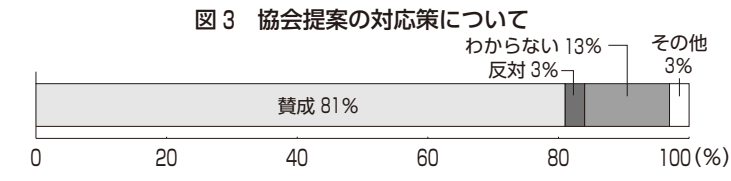
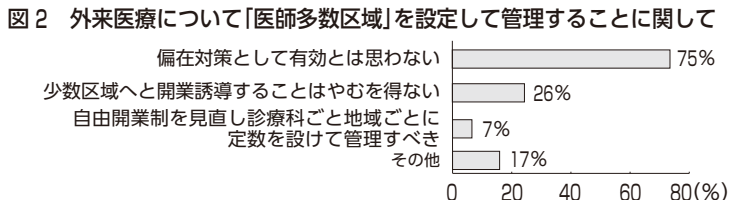
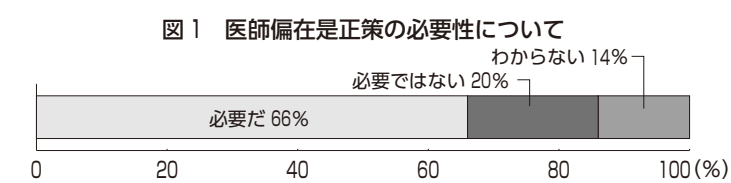
※1・2 文書による事前質問。本紙への掲載にて回答をいただきたい。

岡所代議員 垣田さち子前理事長が顧問に就任すること、理事は退任になるというごことだと思いが、退任は別とされているか等にも留意していただきたい。

# 偏在対策必要も「規制」には懐疑的

総会アンケート  
対象1111 回答数1105 (回答率95%)

総会参加者に行った「医師偏在と自由開業制」に関するアンケート(回答105人)の結果では、医師偏在は「必要だ」が66%、「必要ではない」が20%、「わからない」が14%であった。また、「必要だ」が66%、「必要ではない」が20%、「わからない」が14%であった。また、「必要だ」が66%、「必要ではない」が20%、「わからない」が14%であった。



能となるようなインフラ整備政策を執るべきと考えている。この提案に対しては、「賛成である」が81%、

「反対である」が3%、「わからない」が13%、「その他」が3%であった(図3)。

「反対である」が3%、「わからない」が13%、「その他」が3%であった(図3)。

# 施設基準適時調査 対策のポイント

## 入院時食事療養・生活療養、まとめと7月定例報告(適時調査)

28回にわたってご紹介した本シリーズも今回が最後である。最終回は食事療養等の留意点の紹介と若干のまとめを述べたい。

病院であれば入院料5対策のうち栄養管理体制で原則常勤の管理栄養士配置が求められるため、まず問題は無いと思われるが、

入院時食事療養・生活療養Iについては、常勤の管理栄養士または栄養士の配置が必要で、当該部門の責任者等としておくことが求め

られている。また患者食

と別に職員食がある場合、その帳簿や盛り付け等は別とされているか等にも留意していただきたい。

さて、臨場による適時調査(実地調査)の他に、厚生局は施設基準の確認方法として「定例報告」を求めている。毎年、施設基準の届出を行っている医療機関に対して、各施設基準が7月1日現在、届出要件を満たしているかどうか自己点検の上、結果を7月31日まで報告するよう通知されるものである。こちらもちろんと対応するようにしたい。

本シリーズで、施設基準管理・適時調査対策として特に大事な点と強調したものが、返還につながりやすい、施設基準の中でもとりわけ「線引き」がしやすい基準として、①数字で定める施設基準管理(担当者の

僅かでも参考になった点があれば幸いである。(完)

任の感謝状は贈らないのか。鈴木理事長 引き続き協会の活動にご参加いただけていること、現時点での感謝状はお贈りしていない。

岡所代議員 代議員会議事録を代議員に送っていただきたい。

協会 代議員会議事録は全内容の文字起こしをしたもの。そのため、新聞本紙にて概要を掲載している。ご希望の会員には写しをお送りするので、ご連絡いただきたい。

※1・2 文書による事前質問。本紙への掲載にて回答をいただきたい。



# 福祉医療制度の改善を

## 京都府・京都市と懇談

協会は7月31日に京都府知事、8月7日に京都市長へ「福祉医療制度の拡充に関する要請書」を提出し、担当課と懇談して改善を訴えた。7月17日に京都府議会議員、京都市議会議員宛てに同要請項目で陳情書を提出。府議会・市会の各会派に改善の協力を訴えている。

### 京都府

#### 新制度創設は困難 子ども医療費は協議継続

7月31日の京都府への要請には鈴木理事長、植田理事が参加。京都府は健康福祉部医療保険政策課・安原課長、同課・森川医療保険広域化担当課長、松本主事の3人が対応した。

京都府への要請項目は、①妊婦、産婦、褥婦に対する福祉医療制度を新設すること②重度心身障害児(者)医療助成制度(43)、重度心身障害老人健康管理事業

要請書を手渡す鈴木理事長(右から2人目)、植田理事(右)

の対象について「内部機能の障害」は身体障害者手帳3級の交付を受けた患者まで拡大すること③子育て支援医療助成制度(45)の入院外医療における自己負担金は中学校卒業まで無料または2000円限度にする④17年12月末まで難病法に係る特定医療費助成制度「法別番号54」の旧実施機関番号「501」に該当していたが18年1月から制度対象外となった患者について、「法別番号54」と同様の一部負担金で受診できるよう福祉医療制度を新設すること⑤公費負担医療制度の申請に必要な医師の意見書、臨床調査票等の作成費用について、医科診療報酬点数表B009診療情報提供料(Ⅰ)並みの金額(25000円)まで助成(患者へ還付)すること⑥5項目。これに対して府は「府および自治体の予算が厳しい中、19年度の福祉医療の予算として7億6千万円を確保し、制度の維持に努めている。

子ども医療費助成、重度心身障害児者に対する医療費については、ナショナルミニマムとして一律に制度化すべきだと、国に対して一貫して要望している。福祉医療費制度を実施している自治体への国民健康保険に對する国庫負担のペナルティーについても、全国知事会、全国市長等と連携しながら、ペナルティー全廃を国に要望している。要望①について、国の動向を注視している状況で、制度の新設は困難。全国で4県(青森・国保、岩手、栃木、茨木)が実施しているが、広がりを見せていない状況。②について、自己負担無料の対象を拡充していくためにはかなりの財源が必要となるため、今のところ、現行制度の維持に努めたい。③は、今年9月から3歳以上の外来受診時の負担限度額を月1500円に引き下げる。まずは拡充後の制度を安定的に維持できるように努めたい。更なる拡充については、今後府内市町村と協議を重ね検討していく。④制度の新設は困難。⑤小児慢性、難病医療費の手続きにおいて、意見書・診断書の作成費用について患者の負担軽減が図られるように国に対して要望している」と回答した。

これに対して、鈴木理事長は京都府の取り組みを評価し、国庫負担の削減を要望するとともに「国は全世代型社会保障を充実させる」として、特に子どもや子育て支援に重点をおいた福祉施策を実施すると言っている。それならば、もつと国の方から全国の自治体に対して財政的な負担・支援を行うべきであり、国に対して交渉する条件が十分ある状況であり、我々も国への働きかけが重要だと考えている」と述べた。

ある状況であり、我々も国への働きかけが重要だと考えている」と述べた。これに対して京都市は「全国的な問題として国保保険料の子ども均等割の改善を働きかけていきたい。また、福祉医療を実施した際のペナルティーを廃止するよう今後とも強く申し入れしていきたい。なお、18年度から福祉医療を実施した際の未就学児童分のペナルティーが廃止され、6千万円程改善されたが、依然として11〜12億円程度の国庫負担が削減されている状況だと回答した。鈴木理事長は「自治体が頑張れば頑張る程、国の国保料負担が減らされるのは問題」と批判した。京都府は「今年度予算は15%カットを目標に掲げ中、福祉医療制度を維持することも、子ども医療費についても拡充した。現行制度を守るために頑張りたい」と述べた。

「京都府への要請書」に記載した五つの要請項目について、府制度として実現できるところ、京都府に働きかけること②の2項目。市は「市会に請願書が提出されており、要望の趣旨は理解している。10月の市会教育福祉委員会検討した後、正式に回答したい。なお、京都市では2011年から初産、高齢の妊婦、障害のある妊婦に対して保健師等による訪問指導を実施しており、妊娠中毒症の妊婦の受診につなげていく。ただし、入院医療が必要な方は少ない」と回答した。

た。協会からは「それならばなおさら療養支援を復活させてほしい。妊婦の健康を守ることは税収増にもつながることだ」と改めて要請した。協会は、府・市の福祉医療制度は全国的に見ても充実していると考えているが、更なる拡充は今後とも求めていきたい。国に対しても、妊婦、子ども、障害者・難病患者の負担軽減、小児慢性・難病医療の意見書・診断書の作成費用の公的評価を粘り強く求めていきたい。

### 審査委員が改選

#### 基金審査委員長に西村秀夫氏 国保審査会長は山下直己氏

任期満了に伴う支基一会の審査委員の委嘱が、6月1日付でそれぞれ行われた。委嘱された医科の審査委員は表の通りで、基金は86人、国保は79人。基金の審査委員会委員長は西村秀夫氏(新・耳鼻咽喉科)が、副委員長に福州喉科)が、副委員長に福州喉科)が選出された。両審査委員の任期は、いずれも21年5月31日までの2年間。

専門科	診療担当者代表	保険者代表	学識経験者	専門科	保険医代表	保険者代表	公益代表
内科	安達 秀樹 稲掛 英男 馬本 郁男 沖 映希 角水 正道 北川 靖 出木 寛 林 理之 吉政 孝明 若林 正勝 ☆小澤	江村 正仁 小林 正夫 佐藤 克明 杉山 博也 長谷川 剛二 久米 典昭 廣瀬 亮平 三尾 直士 山下 浩平 吉田 憲正 吉波 尚美 ☆沢田 尚久	井本 雅美 長村 吉朗 佐々木 義博 田代 仲一 谷村 光 辻 祝子 藤田 啓三 古川 知 山内 みつ 余みん 横江 信義 ☆内田 亮	内科	鈴木 隆之 小野 晋司 神田 益太郎 澤 美彦 松原 欣也 川上 明 三木 真司 南 祐仁 ☆小畑 純 ☆武田 貞子 ☆小柳 貞樹	中嶋 俊彰 島崎 千尋 河野 雄雄 安田 健治 北村 誠二 勝島 慎二 原 洋 小林 裕子 正木 登治 中村 直昌 赤尾 彰典	小川 直昭 小西 正雅 畑 恒司 ◎山下 一郎 松本 武透 西村 俊一 牧山 衣子 関 浅野 ○浅谷 十倉 白井 山司 増藤 忠一 近高 木一 ☆伊地 智 南部 知幸 川勝 秀政 栗山 清人 垣田 正一 柴垣 一夫
精神科	東前 隆司 三木 秀樹 安野 哲也			精神科		中嶋 章作	南部 知幸
小児科		木崎 善郎 若園 吉裕 天谷 昌義 池田 文義 糸井 啓純 神田 圭一 南都 孝治 矢部 正信 ☆法里 高	竹中 温 能見伸八郎 野見山世司 ○福州 修夫 大和 俊夫	小児科			栗山 清一
外科	嶋田 裕志 濱島 敬三 古家 均 水谷 壮平			外科	武内 俊史 土屋 裕治 薄井 功策 中原 文裕 野原 耕一 藤田 隆生 岩下 靖史 廣嶋 芳城 小西 啓介 松井 美萌 飛田 取一 橋本 哲也	坂部 秀文 高橋 章之 山本 武昌 前田 健司 ☆平松 晋一 ☆岡野 千晶 田中 良樹 奥田 和夫 玉井 夫	垣田 正一
整形外科	小室 元雅 鈴木 清雅 高田 秀彰 谷岡 未樹	日下部 虎夫 吉岡 慎二	岩田 啓史 中嶋 毅 菱本 修	整形外科	藤田 隆生 岩下 靖史 廣嶋 芳城 小西 啓介 松井 美萌 飛田 取一 橋本 哲也		内田 寛治
皮膚科	谷岡 未樹		松木 正人	皮膚科	小西 啓介 松井 美萌 飛田 取一 橋本 哲也		
泌尿器科	今田 直樹		野々村 光生	泌尿器科	飛田 取一 橋本 哲也	北村 浩二 家原 典之	
産婦人科	大坪 一夫 山下 元彦 渡邊 浩彦 久山 元	堀江 克行	井上 卓也	産婦人科			岩破 一博 濱西 潤三 佐々 本研二
眼科			岩見 達也 原山 憲治 松本 康宏 高北 晋一 ◎西村 秀夫	眼科	山崎 俊秀 ☆岩間 大輔 村上 匡	溝部 恵子	
耳鼻咽喉科	牛嶋 千久	出島 健司		耳鼻咽喉科		豊田 健一郎	

◎基金委員長、国保会長 ○基金副委員長、国保副会長 ☆新任審査委員(順不同・敬称略、基金・国保とも歯科・調剤審査委員を除く、2019年6月1日現在。基金からの情報提供および京都医報2019年7月1日号を元に作成)





# 創立70周年記念祝賀会

## 来賓あいさつ

(左から)  
 京都府健康福祉部 副部長 井尻訓生氏  
 一般社団法人京都私立病院協会 会長 清水鴻一郎氏  
 全国保険医団体連合会 会長 住江憲勇氏



## 乾杯あいさつ



一般社団法人京都府病院協会  
 副会長 辰巳哲也氏

## 講演会講師



玉岡かおる氏



感謝状を代表して受け取る鈴木由一氏

長年のご尽力をありがとうございます

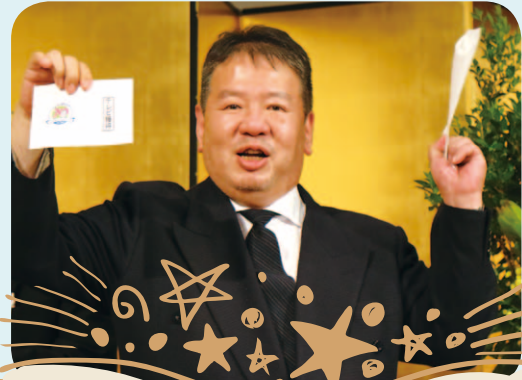


迫力溢れる太鼓の演奏



## 恒例

### テーブルにおじゃまします



特賞、当たりました!

## 当たってにっこり 福引抽選



平成が4月30日で終わる5月1日から令和に改元された。そして6月14日に京都府保険医協会は70周年を迎えた。この70年の協会の歩みを振り返り、今後の活動においても、医療・介護・子育てなどの社会保障の充実に向けて努力していきたい。

政府の2019年度予算は、社会保障関係費の自然増が6000億円と見込まれる中、実質的な伸びを高齢化による増加分相当(約4800億円)に抑えるとした。10月の消費増税時に実施される診療報酬改定をプラス0.41%としたが、薬価はマイナス0.51%となり実質的には

イナス改定となった。厚生労働省「医療従事者の需給に関する検討会」医師需給分科会「は医師偏在指標を用いた対策を打ち出す」一方で、外来医師偏在指標等による新規開業者の行動変容に中央統制が強まっている。奈良県は国民健康保険制度

## 決 議

ない。加えて、審査支払機関の改革による審査基準統一化やガイドラインの診療報酬算定要件化が見られる新たな制限診療なく、医師・医療への中央統制が強まっている。奈良県は国民健康保険制度

なっていく表れであり、日本の国民皆保険制度を根底から解体することになる危険性があり、軽視することはできない。

安倍政権は憲法9条への自衛隊明記を含む改憲に意欲を示すとともに、アメリカの言いなりの値段で武器の調達を行っており、日本を戦争できる国にしようとしている。また、福島第一原発事故の復旧・復興も遅々として進んでいないのに原発を推進している。

私たちは社会保障の理念の基本に立ち返り、国民の誰一人も戦争などの苦役により生命を奪われず、すべての国民

の生命と健康が守られる国のあり方と、より良い医療・社会保障制度の実現を目指す。以下決議する。

一、保険で良い医療と医療の実現を阻む、審査基準統一化、新たな制限診療、地域別診療報酬、患者負担増等を断固阻止すること

一、医師偏在指標を使った医師数・配置のコントロールと開業規制を行わないこと

一、「かかりつけ医」の登録制によるフリーアクセスの制限をしないこと

一、医師の働き方改革は、医師の生命と健康を守り、地域医療を守ることを両立でき

る方法を進めること

一、非課税を維持したまま、非課税還付方式など控除対象外消費税を根本的に補填するための制度を確立すること

一、新自由主義改革・軍事大国化による国づくりではなく、すべての人が社会保障で安心して生きられる国を目指すこと

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

2019年7月28日  
 京都府保険医協会  
 第7回定期総会  
 京都府保険医協会 会長 (併)

## 総会祝電一覧

(敬称略)

- 京都府知事 西脇 隆俊
- 京都市長 門川 大作
- 一般社団法人と謝医師会 会長 山根 行雄
- 京都産婦人科医会 会長 田村 秀子
- 自由民主党・衆議院議員 安藤 裕
- 自由民主党・衆議院議員 木村 弥生
- 自由民主党・衆議院議員 田中 英之
- 自由民主党・衆議院議員 本田 太郎
- 自由民主党・参議院議員 二之湯 智
- 立憲民主党・衆議院議員 山本和嘉子
- 立憲民主党・参議院議員 福山 哲郎
- 国民民主党・衆議院議員 前原 誠司
- 国民民主党・衆議院議員 泉 健太
- 国民民主党・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
- 希望の党・衆議院議員 倉林 明子
- 衆議院議員 井上 一徳
- 衆議院議員 山井 和則
- 府民クラブ京都府議会議員団
- 日本共産党京都府議会議員団
- 公明党京都市議会議員団
- 民主・市民フォーラム京都市議会議員団
- 日本共産党京都市議会議員団
- 株式会社京都銀行頭取 土井 伸宏
- 京銀リース・キャピタル株式会社取締役 奥野 浩
- 損害保険ジャパン日本興亜株式会社取締役社長 西澤 敬二
- 三井住友海上火災保険株式会社取締役社長 原 典之
- 外村会計事務所公認会計士・税理士 外村 弘樹
- 全国33の保険医協会・医会



※加入申込ご希望の方はお申し出下さい。

# 保険医年金

申込受付 **9月1日~10月20日まで**

※2020年1月1日付加入

予定利率 (最低保証利率) **1.259%** 保険医年金  
(2019年9月1日現在)  
※18年度実績: 1.444%

他の資金運用商品に  
比べても高水準を維持!

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20口**(1,000万円)  
(新規加入の場合40口可能)

引受保険会社 大樹生命(幹事)・明治安田生命・富国生命・  
日本生命・太陽生命・第一生命

# グループ保険

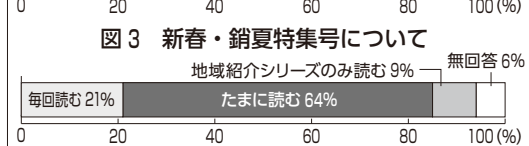
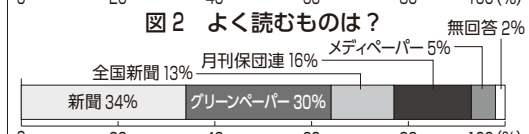
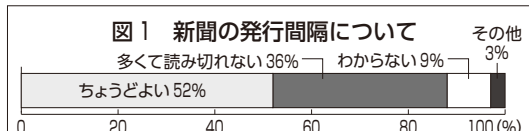
生命保険

※毎月10日締切で受付。効力発行は  
2ヵ月後の1日から。

配当金 **26%** (2018年実績)  
※数字は年間保険料に対する割合です。

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。

トでは、「ちょうどよい」が64%、「多くて読み切れない」が28%で、適量と感じている人が減り、読み切れない人が増えていることがわかった。



「依頼があれば投稿したい」が27%とわかれ、最も多かったのは「わからない」が33%だった。医療情報の入手先は、インターネットが22%、雑誌や日刊紙などの紙媒体が22%、会報や医

見やすい紙面と役立つ情報提供を  
月2回発行の京都保険医新聞についての評価をお聞きした。  
現在の新聞発行間隔について「ちょうどよい」が52%、「多くて読み切れない」が36%、「わからない」が9%となった(図1)。2011年9月に実施した同内容のアンケートでは、「ちょうどよい」が64%、「多くて読み切れない」が28%で、適量と感じている人が減り、読み切れない人が増えていることがわかった。

# 京都保険医新聞について

代議員月例アンケート

実施期間: 2019年6月末~7月  
対象者: 代議員87人、回収数33人(回収率: 38%)

報が28%、会員同士やMRからの口伝えが22%となり、各方面から入手している状態がわかった。また、依然紙媒体が多いことも特徴的だった。

# 協会共済制度関係会社2018年度決算

※( )内は2017年度の数值

## 斡旋融資制度

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。2017年の京銀証券株式会社の設立に加えて、2018年は銀行本体で信託業務に参入した。「銀行・証券・信託」の各サービスをワンストップで提供し、総合金融サービス業としての大きな一歩を踏み出した。また、昨年に新設した次世代型の支店は、「事務拠点から相談拠点へ」をコンセプトに、コンサルティング機能を強化した「次世代型店舗」の試金石として位置付けている。利便性を確保しつつ店舗運営の効率化を図り生産性向上を目指している。こうした状況において、京都府保険医協会との斡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)	11.18%(11.01%)
	国際統一基準(8%以上)	19.84%(20.90%)
開示債権の引当・保全状況	残高	750億円(692億円)
	保全率	84.5%(90.4%)
当期純利益		300億円(183億円)
総資産		9兆6,538億円(9兆4,672億円)
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

長引く日銀のマイナス金利政策の影響で、資金運用環境が改善しないことから円建て保険の販売が厳しいなか、相対的に利回りが高い外貨建て保険の販売を伸ばして補った。人気が高かった経営者向け節税保険も、2019年2月に国税庁が税務上の扱いを見直す方針を示し、各社が一斉に販売を中止した。その後販売が再開されたが、外貨建て保険頼みが強まる状況となった。この外貨建て保険については契約者からリスクの説明が不十分だと苦情が寄せられるケースが増加している。今後も低金利の環境は続く見込みで、事業環境はさらに厳しい。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、各社はさらなる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。

	大樹生命保険株式会社	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	531億円(596億円)	5,896億円(5,467億円)	912億円(974億円)
実質純資産額	1兆3,262億円(1兆2,136億円)	10兆1,930億円(9兆8,275億円)	1兆7,795億円(1兆6,903億円)
ソルベンシー・マージン比率※2	1,132.2%(1,070.3%)	983.3%(937.9%)	1,189.7%(1,081.2%)
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	6,782億円(6,682億円)	518億円(485億円)	4,791億円(4,290億円)
実質純資産額	17兆9,488億円(17兆1,536億円)	1兆1,114億円(1兆0,560億円)	9兆8,783億円(9兆5,588億円)
ソルベンシー・マージン比率※2	933.3%(917.9%)	849.7%(835.1%)	970.8%(881.8%)
格付け(S&P)	A+	A	A+

## 医師賠償責任保険・休業補償制度

日本損害保険協会は2019年5月20日、2018年度の損害保険会社による西日本豪雨や台風21号など昨年相次いだ国内自然災害に伴う保険金支払額は計約1兆6,000億円となり、東日本大震災時を上回り過去最大と発表した。ただし各社とも、大規模災害に備えて積み立てている「異常危険準備金」の取り崩しなどで減少分をほぼカバーしている。各社は、今後も国内外で自然災害が増加することも踏まえ、危険準備金の繰り入れを増やすなど対応を強化する方針である。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	2兆1,486億円(2兆1,680億円)	1兆5,124億円(1兆5,003億円)
正味損害率	69.8%(64.4%)	66.2%(61.8%)
コンバインド・レシオ※1	101.9%(96.7%)	97.7%(92.9%)
当期純利益	1,757億円(1,700億円)	1,711億円(1,982億円)
純資産額	1兆4,693億円(1兆5,745億円)	1兆8,326億円(1兆8,770億円)
ソルベンシー・マージン比率※2	722.2%(735.1%)	723.2%(701.1%)
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



## 日本スポーツ振興センターの災害共済給付について

Q、修学旅行中の学生の災害共済給付の対象にはならないように思えるが、どう対応すればよいのか。

A、修学旅行後に最寄り院での診察は500点を超える医療機関を受診したのであれば、同じ災害による負傷・疾病の治療として複数の医療機関を受診した場合は、初診から治療までのすべての医療機関での医療費総額が500点を超えれば給付の対象になります。

どういった状況かもう一度ご確認をいただいた上で、給付対象になるようであれば「医療等の状況」を作成下さい。

# 環境ハイキング ～山背古道に遊ぶ～

日程 9月29日(日)  
集合 8時32分・JR京都駅発  
奈良線・奈良行区間快速  
先頭車両  
行程 約13km  
4～5時間程度

参加費 無料

JR京都駅＝奈良線・上狛駅～  
椿井大塚山古墳～棚倉駅～湧出  
宮～蟹満寺～橋詰元公旧跡～小  
町塚～玉津岡神社～地藏院～  
万灯呂山展望台～高神社～JR  
山城多賀駅＝JR京都駅

※昼食・飲物・雨具などは各自ご用意下さい(交通費自弁)  
共催 京都府保険医協会  
京都府歯科保険医協会  
※前日夜の京都府の降水確率が60%以上の場合は中止

# 医師が選んだ 医事紛争事例

102

## (70歳代後半女性) 「事故の概要と経過」

当該患者は、帯状疱疹・慢性腎不全・脊柱管狭窄症術後で入院していた。意識は明瞭であった。

事故時、ナースコールにより、患者自身からトイレで転倒したとの報告があった。看護師が対応したところ、左肘頭に直径3cm程度の表皮剥離と滲むような出血が認められた。その他に異常は認められなかったため、創傷処置を行った。

# 信頼関係が壊れると…

さらにその日の午後もう一回の入り口で転倒しているのを発見。右眼・右鼻

とところを発見。右眼に腫脹が認められ、右頬、右手甲、左肘に外傷があったため、CT検査を施行。翌日にポータブルトイレを設置したところ、頭蓋内出血、頭蓋底骨折が判明し、別のA医療機関に救急車で転送した。

患者側は、物が二重に見え、転倒前からの看護師

# 記者の視点

96

言葉は人間が生み出すが、人間は言葉に縛られる。逆の問題なのは「生活習慣病」である。この用語が作られてから、単純思考で「型糖メディアの報道では見出しの力が大きい。ビジネスではネーミングが業績を左右する。人間の認知や判断は、論理的思考より、言葉の印象で決まることが多い。

医療の世界では、病名の変更が大きな効果をもたらした。痴呆を「認知症」に変え、精神分裂病を「統合失調症」に変えたことで、マイナスイメージは以前より小さくなった。用語変更には異論もあったが、社会生活上の利益を軽減し、医療受診の敷居も下げたことは間違いない。

また、退院時に患者から預かっていた荷物(現金数10万円、その他預金通帳等)の貴重品(含む)を返却したところ、患者側から返却してもらっていないとのクレームがあった。上述の事故ですら、医療機関と患者の信頼関係は壊れており、この問題も平行線をたどった。荷物は結局見つからなかった。紛争発生から解決まで約1年4カ月間要した。

ポータブルトイレの設置について、医療機関側と患者側の意見が全く異なっているが、看護師2人がトイレは3回目の転倒前には設置してあったと証言している。さらに、患者自身の事故当時の記憶も曖昧な

読売新聞大阪本社編集委員 原 昌平

# 憲法違反の法律用語を変えよう

飛び抜けてひどいのは、民属・子属に変えてはどうか。法の相続関係の条文にある「尊属」「卑属」である。家系図の上のほうの人が尊属、下の人が卑属で、明治民法の用語がいまだに使われている。かつては刑法にも尊属殺人を重罰とする規定があり、最高裁の違憲判決をきっかけに重罰規定は削除されたが、尊属・卑属という法律用語はそのままだった。

尊卑という言葉が、現行憲法の精神に反する差別的な表現なのは明白だろう。そこに異を唱えないようでは、民法学者も憲法学者も法律実務家も、あまりにも鈍感であり、怠慢と言わざるを得ない。たとえば上属・下属とか祖

「羈束行為」(裁量がないこと)、「附款」(副次的条件)のように、一般人にとっては読み方も意味も想像の可能なと言いつかない言葉がある。さらに、民法の世界で「善意」は事情を知らないこと、「悪意」は事情を知っていることを指し、通常の日本語とは全く意味が違う。

難読・難解な用語を使い続けるのは、法律は統治者が作るもの、専門家が使うものという感覚があるからではないか。

根本的には法律は国民が作り、国民が使うものだ。一般の人が理解しやすい言葉に改める必要がある。でないと本

点が見られることから、トイレは設置されていたと判断してよいのではないかと。3回目の転倒時の廊下の状況を確認したところ、床は特に濡れてはおらず、廊下が特に暗かったこともなく、障害物もなかったため、転倒は患者の自己責任によると思われる。

したがって医療過誤を認定する理由はない。なお、医療費が未納となっているが、毅然とした態度を患者が示した。

貴重品等は預からず、患者が管理することが基本だが、万一預かる場合は預かったことや返却したことがわかる管理体制が必要だ。

調停の場において、医療過誤は認定されなかったが、紛失した所持品は医療機関が責任を取らざるを得ず、弁償することにより和解した。

金融共済委員会(8/21)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共済各社決算報告 2018年度共済関係各社の決算報告を受けました。

②休補運営分科会 給付審査3件を審査し全件可決しました。

③融資諮問分科会 4件の案件を審査し可決しました。

協会創立70周年記念

## エノテカワイン6本セット3種

期間限定で、厳選ワインを特別価格でご案内

アミスネットショップよりお申し込み下さい!  
<http://www.amis.kyoto/shop/> 申込締切 9月20日(金)

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。

※未成年の方への酒類の販売は行っておりません

①赤白泡ワイン6本セット 通常参考上代¥10,692(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¥10,584(税込)のワインセットが…

③赤ワイン6本セット 通常参考上代¥10,638(税込)のワインセットが…

いずれも⇒特別価格(送料・税込) **¥8,480**

有限会社アミス 075-212-0303



# 相手の気持ち汲み取ることが

## 「コミュニケーション」

【医院・診療所での接遇マナー研修会(初級)を7月17日に開催した。参加者は34人で、毎回好評をいただいている。今回は講師に㈱JAPAN・SIQ協会・川崎ゆかり氏をお招きして、実践的な講習を行った。

はじめに、接遇マナーの言葉遣いでは、「申し訳ございませぬが」「恐れ入りますが」「かしこまりました」等のクッション言葉の活用を学んだ。言葉の質を乗せて表現することで、第一印象は、あいさつ、表情、身だしなみ、態度、声(言葉遣い)の五つのポイントが重要。2〜4人のグループに分かれ、さまざまなあいさつや声掛けなどを実習し、アイコンタクトの重要性も実感した。

### 接 遇 研 修 会

「2時間という限られた時間の中で、視覚・聴覚から受ける印象を良くして、人的サービスに接遇という思いを乗せて表現することで、医院や診療所のイメージを上げることを心がけること。評判をあげることに繋がるということ」を目的に研修をしていた。学び取ったことを一つでも実践に生かしてほしい。本日参加した。



実践に重点置き接遇学び

加できなかったスタッフに「ご参加お待ちしております。また、医療機関オリジナルの接遇研修の講師派遣を承ります。医療機関で活躍していたただける従業員の育成や接遇方向の一助に活用下さい。」

11月14日に医院・診療所での接遇マナー研修会(中

## 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!

## 記帳税務講習会

医療機関の経営は、日々の記帳が大切です。記帳の他、税務や申告の仕組みなど基本的なことを理解し、経営をご自身で把握・管理できるよう学ぶ講習会を開催します。医療機関で気をつけるべきポイントもお話しします。新規開業された先生その他、税務のことは税理士に任されている先生方のご参加お待ちしております。

日時 10月31日(木) 午後2時~4時  
講師 山口稔税理士事務所 山口 美賀 公認会計士・税理士  
場所 京都府保険医協会・ルームA  
参加費 1,000円 持ち物 筆記用具、電卓  
協賛 有限会社アミス



## 代議員・予備代議員 補選結果

### 左 京

左京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ところ、立候補者数は定数以内でしたので、京都府保険医協会選挙規定第2章第31条により、投票を行わず立候補者をもって当選人と決定しました。

代議員 川勝 秀一  
予備代議員 米田 武史

## 掲示板

第113回 京都実地医家の会  
日時 9月28日(土) 午後3時10分~6時  
場所 ホテル日航プリ

参加費 1,000円  
内容 講演I「生活習慣病としての心房細動の捉え方、見つけ方」 武田病院 健診センター長・榊田出氏 (座長) 岩瀬医院院長・岩瀬知行氏、講演II「実地医家のための泌尿器科診療の実践」 京都医療センター 診療部長、泌尿器科科長・奥野博氏 (座長) 片岡医院 院長・片岡正人氏

## 特定健診

飯田 泰啓 (相楽)

「受けなければなりませんね」「そうですね。血糖やヘモグロビンA1cも検査項目に入っていますので、次の検査は特定健診を利用しましょう」

実施率の他、がん検診受診率、糖尿病重症化予防の取組、重複服薬者に対する取組、後発医薬品の使用割合、保険料収納率、データヘルス計画策定、医療費通知の取組、地域包括ケア推進の取組などにそれぞれの配点があり、これらの加点の総得点によって

せようと必死である。私も、国保の職員を知っていて、彼らが保険者努力をしなければならぬ立場にあることも分かる。基本健診の頃には、すでに通院している患者さんには取りたてて健診を受けてもらう必要もなく、その方が財政的にも負担が軽減できると言うのが行政との共通認識であった。

「いいえ。手紙を出す時には、健診を受けたとの報告が国保係に届いていなかったのです」「切手代だけでも、馬鹿にならないのに。税金の無駄遣いでいいですね」

「そうですね。通院中で血圧や糖尿病などの治療や指導をしている患者さんにも健診を受けるように連絡しているのですよ」

「先生、またこんな手紙が来たのですが、行政との...」

従来の基本健康診査に替って、2008年4月から特定健康診査が実施されている。特定健診は保険者が加入者を実施することになっている。組合管掌健康保険などでは特定健診受診率は高い。しかし市町村国保は国保に加入している住民が対象となるだけに特定健診受診率が低い。保険者努力支援制度の評価項目であり、行政は受診率の確保に必死にならざるを得ない。必然的に繰り返して受診勧奨を行うこととなる。



「先生、こんな手紙が役所から届いたのですが」「特定健診の受診勧奨です」

「先生、またこんな手紙が来たのですが、行政との...」

「先生、またこんな手紙が来たのですが、行政との...」

「先生、またこんな手紙が来たのですが、行政との...」

「先生、またこんな手紙が来たのですが、行政との...」

「先生、またこんな手紙が来たのですが、行政との...」

### 訃報

武田誠氏(享年65、右京7月8日)逝去。謹んで哀悼の意を表します。