第3063号

主な内容 偏在対策などで府民クラブ府議団と懇談 偏在対策に不安

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

購読料 年8,000円

送料共但し、会員は会費に含まれる

上ル七観音町637 インターワンプレイス烏丸6降 電話 (075)212-8877 FAX (075)212-0707 編集発行人 花山

かかりつけ医」登録制でアンケート

や、患者に元気になっても 療報酬で保障されないこと

法案」を打ち出したとし

国民に理解してもらいなが 課題が解決できることを、

持ち、「日本版家庭医制度

いう制度のあり方に疑問を

登録制にすることで多くの

守ることを主張し

てほしい 域医療を

た。東京ドームでのミサに 八つのメッセージを発信し は日本を東奔西走。各地で

と要望した。

質を高めながら地域

医師をつくっていくこと、

アが必要だと感じつつも診

行った面談に同席した。 医療を担う中で、家族のケ 島議員は、医師として在宅 中



います。

12月10日 (火)

員=予備代議員

▽公示日=2019年 ▽締切日時=12月17日

す。また当該医師会長宛 事務局に用意していま

中島議員と面談する吉中理事ら

(火) 午後4時 定

任 期=21年4月30

らうと経営が厳しくなると一た。「かかりつけ医」の現状 京西部 | 予備代議員 補選の

ました。それにともない 定第32条1項により、代 予備代議員に欠員が生じ 選挙の公示を次の通り行 京都府保険医協会選挙規 議員・予備代議員の補欠 中京西部医師会選出の 日まで 医師会長または本協会事 候補される方は所定の 事項を記入・押印のう 「立候補届出書」に必要 務局気付、京都府保険医 ▽立候補届出方法=立 締切期日までに当該

定時代議員会

京都府保険医協会は第198回定時代議員会を開催します。

議員が議案を提出される場合は、同規定に定められた手続き

勇気づけ、原発に対する縣

でご提出下さい。議案書は1月中旬頃に発送の予定です。

京都府保険医協会議事規定第4章第21条により、代

2020年1月23日(木) 午後2時15分~4時 京都税理士会館 (京都市中京区麩屋町御池上ル上白山町258-2)

③ 決議採択、

での原子力使用を犯罪だと メッセージ、広島では戦争 核廃絶に向けての平和の 命を守るため」。長崎では の訪問の目的は「すべての

がうかがえた▼教皇の今回

協会代議員会議長までご 提出下さい。 立候補届出書は本協会

第198回

代議員の方はぜひご出席下さい。 備代議員の出席をお願いします。

☎075-222-2311

① 2019年度上半期活動報告

② 2019年度下半期重点方針

たちとの「青年との集い」

にも送付しています。

所

ご用命はアミスまで

(3面)

(4面)

コミュ委開く

(2面)

- ◆医師賠償責任保険 ◆休業補償制度
- ◆針刺し事故等 補償プラン
- ◆自動車保険·火災保険

☎ 075-212-0303

マリケア機能を発揮できる しているとしつつ、プライ

指摘通りであり、イギリス とのミスマッチは保団連の **度に弊害があることも承知** のGPなど同様の諸外国制

が、 医師のプロフェ

ら前に進めていきたいとし 保団連側からは 吉中理事

ナルオートノミーを掲げ

エッショ

て、上からの強制ではなく

界 皇が来日し にローマ教 38年ぶり

寸 医

た。御年82

歳にもかかわらず、滞在中

アミスサイト: https://amis.kyoto

われ、すさまじい人気ぶり

どの教皇グッズの販売も行

日記念として記念メダルな は5万人の信者が来場。来

かかりつけ医 その危険性を国会議員に訴え

界全体での慎重な議論を促した。不在議員には資料を届けた。 日は、吉中理事らが前原誠司衆院議員、川合孝典・福山哲郎参院議員と面談 て協会は11月7日、京都ゆかりの国会議員に議員会館で要請を行った。この 「医療の民主化」議員連盟の提案した「かかりつけ医」登録制問題につい 政府提案を後押ししかねない野党議連提案への協会の懸念を伝え、医療 (関連4面)

創設や予防医療を医療保険 ミーを傷つけると指摘し、

につながる危惧があると指 を良くするための発想から を目的にすると自己責任論 であるべきで、医療費抑制 予防は個人の健康やQOL は否定的にみられており、 医療費抑制につながること

ら重複受診や大病院への患 続可能な社会保障の観点か 問を務める前原議員は、持 これに対し、同議連の顧

左から川合・福山

前原議員

任意に1人登録する制度の 員で6月に立ち上げられ、 現する議員連盟」は、野田 主党や国民民主党などの議 佳彦前首相を会長に立憲民 かかりつけ医」を患者が いる。

保

京

険

医

次世代に責任ある政治を実

『医療の民主化』改革で

の対象とすることなどを政

ことも問題視。予防医療に 定数制を孕み、診療報酬を ついては、医療経済学では 患者のアクセスを制限する フェッショナルオートノ 包括制にすることからプロ 医」登録制の提案は医師の 面談では、「かかりつけ

の職能向上と権

頼

りになる協会活動めざして

きた。過去のカルテを持参 なかった)が、郵送されて 深刻に考えるほどのもでは える理事会声明を公表して け医」登録制の危険性を訴 はこれに対し、「かかりつ 策大綱に掲げている。協会 はないかと強調。川合議員 も、こうした改革は必要で い」、福山議員は議連に加 は「自分なりに検証した

0) 向を注視したい」と話した。 また、同議連呼びかけ人

益擁護を目的にしている。 院議員(山梨)とも保団連の 全く個人的なことである 一人で医師の中島克仁衆 協会のイロハも知らな

ある日に、突然個別指導の 個別指導のようなもので、 かった、今から20数年前の 通知(今から思うと集団的

協会に相談すれば、保険部

求の各種事務取扱い業務も ちしたが、協会では保険請

かったときに、金融・共

済・労務管理などがのしか

会担当者が本当に当事者に

細かったことか。今思えば

寄り添うように、親身に

る。いざと言うときに弁護 懇切丁寧に教えてもらえ

る。当協会の経営部会が極

暗雲が垂れ込めた思いがあ かってきて本当に先行きに

めて身近に寄りそい支援し

なって相談に乗ってくれ

悩みも雲散したのにと

るのも心強い。スタッフ雇 士帯同の相談に乗ってくれ

9年に創立。社 立とその運用の 合理化、保険医 会保険制度の確 協会は194 大変萎縮した思い出があ も引きつれ、期日指定で出 し、必ず医師が事務のもの る。 頭するように云々とあり、 孤立無援、どんなに心

保険請求はこれでよいの この思いを伝えたい。 か、返戻がくるたびに気落 開業したばかりのころ、

心から思う。ぜひ皆さんに 用の留意点から、従業員教

立つことが多い。

など、経営の基本も知らな 育の講習会など本当に役に 今まで、大学病院勤務時

拠保全の通知が特別郵送さ れたときには何事やならん ずもって心の安寧をつけ てくれる。 対策部会に相談すると、ま と肝を冷やした。医療安全 出が多いが、裁判所から証 郵便と言えばいやな思い 相談支援に乗り出して

や悩みを取り上げて、一緒 頼りになる協会をめざし、 へのサポートまで含めて、 めざしているし、 に考えていく身近な 会員家族 な存在を

はない。この部会の常日頃 あってのことだ。 からの予防啓発のことが くれる。こんな心強いこと 山ある。 る。過去に当協会が提言し ど、幅広い活動を行ってい めの医療政策上の提言な 会はよい医療を提供するた て取り上げられたことは沢 行っている。また、 に対する細やかな支援を 求を大きな柱に、 勤務医に対しても

る診療報酬制度の改善の要 して、2年ごとに見直され 保険部会の特徴的活動と 日々活動を行って

メッセージに耳を傾けると

い。今こそ、ローマ教皇の

も、不安 常診療 政策部 それは医療も例外ではな 己責任論が蔓延している。 問題に直結していると警鐘 ランティアや寄付をする 根深く、それが引きこもり 摘。日本では孤高への憧れ ない。「世界一他人に冷た を鳴らした▼今の日本は自 や孤独死、犯罪などの社会 や自己責任といった論調が い国」ということだと指 が、他国に比べて極端に少 見るべき」と考える人、ボ 「国が貧しい人々の面倒を へ、

人助けをする人の比率

り、教皇は「心のゾンビ 代人の「心の貧困」を語 語った。東日本大震災の被 会問題化している孤独、現 深かったのが、世界中で社 では、いじめや差別の問題 について述べた▼特に印象 念を表明した。そして若者 害者との面会では、復興を 協会サイト: https://healthnet.jp(会員専用ログイン ID: kyohoi パスワード: soud@nsiyou!)

化」と表現した。日本は、

師会のエネルギーの源とな

定義が明確でない。

把握し、危機意識を持てる

る。新規開業医の入会は医

かかりつけ医登録制への批判も多く

役に立ちたいとの思

いで開催している。

地域実態を無視した 医師偏在対策に不安の声

ケーション委員会開く



りつけ医の定義が しっかりしていない 限につながる。かか のフリーアクセス制 として「医療費抑制 が狙いであり、患者 け医登録制の問題点 協会からかかりつ

> 門医研修プログラムを担当 が混在する中、総合診療専 合診療専門医になどの言葉

らいたいと考えているが、 ている。国は今後開業する 医のような機能を担っても 医師に対して総合診療専門 中で言葉だけが一人歩きし

> ており、今さらかかりつけ ることは難しく、専門外ま 科の医師が眼科や皮膚科な いる。開業する医師の考え 診・病診連携が上手く取れ では診れない」「すでに診 か。全ての診療科を網羅す ど専門外まで対応するの と国の考えが全く一致して 医を決める必要があるの 各委員からは「例えば内 診療専門医は全ての診療科 やっている」と総合診療専 科・耳鼻咽喉科の救急など を診るわけではない。初期 専門科と医師以外のスタッ 地域のニーズも踏まえて、 している領域になる。眼 ものを診るトレーニングを に、慢性疾患や頻度の高い フと連携しながら幅広く 対応をしっかりできるよう

している委員からは「総合一ではないか」「何を根拠に もっと増えるはずだ。国の 試算とは全く違ってくるの やるとなると必要医師数は 委員からは「働き方改革を 門医の役割を述べた。 医師偏在指標に関して、

か」などの意見が出された。

"かかりつけ医"や"総

中村哲氏が凶弾に倒れる

この数字が出されているの 2交代制が導入されると、 見が出され、協会からは さらに医師偏在が助長され 大病院に勤務医が集中し、 を説明すべきだ」などの意 か不透明であり、算出根拠 「働き方改革として病院で

いる。医師偏在指標は、

している

郵便振替口座

01790-7-6559

加入者名

ペシャワール会

※郵便局備え付けの払込取扱票を

寄付」等ご記入下さい。

ご利用いただき、備考欄に「ご

していく

をどう

できない」ことを問題視し ものが分からないため検証 議長から「一つひとつが解 証するにも算出根拠となる 最後に、松本代議員会副 のか。かかりつけ医も何か さまざまだ。これ いるが地区によって と会を締めくくった。 るような形にしてほし 現状がある。皆が合意でき 分からぬまま議論。 やって上手く調整し

るのではないかと懸念して一で見ると医師多数とされて

13年度定期総会では記念講演も

表の中村哲氏が、12月4 銃撃され、亡くなったと報 ペシャワールに入り、 道された。生命を救う医師 日、アフガニスタン東部で ことに強い憤りを覚える。 が、暴力で生命が奪われた 「ペシャワール会」現地代 中村氏は、1984年に 医師で福岡市のNGO

稿を募集しています。800字以内。掲載後、 書カード(3000円)を贈呈します。

図

新旧ジャンルを問わず、心に残った作品紹介の投

「私のすすめる…」 では、 本・映 画・音楽等、

本紙通常号でも投稿を募

集中

医療に協力。その後、パキ一ニスタンの大干ばつで、 ニスタンに拠点を移した。 になったことから、アフガ スタンでは活動継続が困難 契機は2000年のアフガ

れるお話を聞くこと

ただく。

と題した、中村氏の信念溢 フガニスタンに命の水を」 講師としてお招きし、「ア 医療を超えた活動をお聞き 安定させてきた。こうした 回定期総会では記念講演会

機を運転し、用水路 師でありながら率先して重 したいと、13年の当会第66 大勢の人々の暮らしを 路を整備

る。寄付も常時受け付けて の遺志を引き継ぎ、事業を いるので、ご案内させてい 継続していくと表明してい 冥福をお祈りしたい。 きた氏の功績は大きい。 の復興支援活動に携わって ペシャワール会では、氏 40年近く、 医療と農業

年末調整事務に係る イナンバーの取扱

ら個人番号欄が追加されて 申告書」「源泉徴収票」か 得者の扶養控除等 2016年分の 「給与所 うことはない。

伝えし、協会ホームページ 安全管理措置等の医療機

10月19日に開催した。京都 府内の各地区医師会から14 協会から8人が出席 飯田代議員会議長の司 「コミュニケーション委員

2019年度第1回コ

会で進行した。

冒頭に鈴木理事長から

かすとともに、各地区のお 会は各地区医師会からのご 意見を今後の協会活動に活

開業医は専門科を標榜して

伏見医師会と懇談 開業医の地域医療活動はもっと評価を 11月13日 伏見医師会館

医療をより円滑に進めてい 医師会 (以下、医師会) の 医療・介護連携支援セン 都市の委託事業として在宅 会。辻光会長は今年度、京 から6人が出席した。伏見 11月13日に伏見医師会館で 伏見医師会との懇談会を 一弥副会長の司会で開 地区から14人、協会 会員の地域 開業時には、既存の開業医 り活性化する。地区内での まったくない地域もある。 周辺には医療機関が集中し ているが、少し離れると 関の偏在は生じており、駅 からは医師会内でも医療機 け医登録制に関して、地区 しているとあいさつした。 会員と共存できるよう配慮 医師偏在対策とかかりつ

また、"かかりつけ医" の視点が必要ではないか。 の多い地域は各専門科があ 医師偏在やかかりつけ医の 療とAIの活用が進むと、 協会は会員(医療機関)の り患者の選択肢も多い。医 をどう考えるか。医療機関 権益擁護の立場から医療情 師偏在問題の議論には患者 問題は飛んでしまう可能性 会員が自らの

> れた伏見医師会との出席者20人で開催さ ないか。現在、開業

> > 増につながる恐れもあると

して、厚生労働省は対象疾

件の緩和はかえって医療費 料が新設されたが、算定要 報酬改定でオンライン診療

いると述べた。

他に協会取扱いの医師賠

界があり、対面診察の必要

下す一助にはなり得るが限

医

性はなくならないと考えて

遠隔診療は18年度の診療

することで受診抑 療に加えて在宅医療 なげたい考えだ。開 めるかかりつけ医の 業医は日常の外来診 かりつけ医を1人に いる医療と、国の求 医が地域で提供して 姿が異なる。国はか 医療費抑制につ

AIの活用で症状や検査

ータから総合的に診断を

わたって意見交換した。

い保険等の補償内容やトラ 償責任保険や個人情報漏え

ブル時の対応など、多岐に

一をイメージしているのでは け医 の明確な定義はな ゲートオープナー的な役割 の意見・要望が出された。 よう問題提起してほしいと 協会からは、"かかりつ 国は総合診療専門医、 や公的業務(学校医・産業 現場から声をあげていきた いる。開業医は地域に密着 して活動していることを評 介護認定等)を担って

2019年度

地区医師会との懇談会

宇治久世医師会

1月8日(水) 日時 午後2時30分~4時(予定)

場所 うじ安心館3F「ホール」

西京医師会

1月31日(金) 午後2時~4時(予定)

樫原公会堂 1 階会議室

救援募金にご協力を

8月の九州北部豪雨、9 月の台風15号・17号、10月 の台風19号で、各地に豪雨 等による被害がもたらされ ています。保団連では被災 会員への救援募金に取り組 んでおり、本号に案内と払 込取扱票を同封しました。 ご協力をお願いします。

台風19号などの 豪雨災害の復興へ

の記載がない場合でも税務 署が書類を受理しないとい

9月5日発行)で詳細をお 関実務の留意点について、 認いただきたい。ご質問や 本紙2940号付録(15年 にも掲載しているので、確

理措置を講じた上で、マイ 供・収集・保管・廃棄を適 ナンバーの取得・利用・提 のっとって年末調整事務を 切に行わなければならな いる。マイナンバー制度に に安全管 お問い合わせは協会事務局

行う場合は、事前に

税務の基礎を-

がある」として、記帳の重

がせるようにしておく必要

要性を説明し、仕訳から総

る。所得税は累進課税、法

人税は固定税率であり、一

般的に所得が800万円を

れ税金を抑えることができ 除するので、所得が分散さ 役員報酬からは給与所得控 ら院長の役員報酬を引き、

検査費等)、人件費、

医業原価(薬品費

医業利益等の対収入

患数の前年比較や、

勘定元帳、貸借対照表や損

と仕組みを解説した。 **血計算書作成の一連の流れ**

事業に係る税金として、

一社会保険料負担による人

キャッシュフロー計

なる。山口氏は、そ

の他、安全性分析や

出すと現状が明確に 比(経営指標率)を

記帳税務講習会開く

るが、税務署から申告に関

して指摘された際は根拠を

税務調査は減ってきてい

化すると、診療所の収入か

法26条かを選択するために

も記帳が前提となる。法人

書を使って経営状況

最後に、損益計算

を把握する方法を紹

介した。患者数、新

化されている。山口氏は、 全ての事業者に記帳が義務 からは白色申告者を含めた すことで、2014年1月

別措置法26条で経費を概算 所の事業所得では、租税特

よう」注意を促し

するかまで計画する

え、解散や跡継ぎ等をどう

ていくかを解説した。 どう考えて長期的に経営し 借入・返済のタイミングを

さらに、将来も十分に見据 ること等を考慮するべき。

計算できるが、実額か措置

埋に関する記録を帳簿に記

記帳とは、経営や金銭管

を取り上げ説明。個人診療

記帳の他、

が参加した。講師は山口美賀公認会計士・税理士。

税務や決算書の基礎を講習した。

協会は、記帳税務講習会を10月31日に開催。7人

と、税理士の顧問料が上が 件費増加の可能性があるこ

府民クラブ京都府議会議員団と懇談 在対策と難病で意見交換

に向けては平井斉己代表幹事にご尽力いただいた。協会からは、飯田・吉 中理事と小泉政策部員が出席した。 北川剛司・小原舞・堤淳太・山本篤志・梶原英樹議員が出席。 懇談の実現 員団からは、酒井常雄団長、田中健志政調会長、岡本和德・田中美貴子・ 協会は、府民クラブ京都府議会議員団との懇談会を11月6日に開催。

供し、それに基づいて意見 計画が、地域に必要な医師 た医師偏在指標や医師確保 制度をめぐる状況について 正医療法・医師法で導入し 協会は①について国が改 の二つを協会から話題提

を確保するのではなく、国 による医師の管理・コント

すること②難病医療費助成 懇談では

①国のすすめる

立・公的病院の再編・統合

る。先日は、厚労省から公

をされていると聞いてい も立ったさまざまな提言等 はなく、患者さんの立場に

について京都府でも4病院

重症度分類基準の廃止、 ロールに用いられる危惧を 難病の指定難病化―の四つ 用の公費負担化、すべての 「臨床調査個人票」作成費 一登録者証」制度の創設、 ②では、指定難病患者の | で活動され、医療側だけで

の具体的要望を説明した。 良い医療と医業の二つの柱 長から「協会は保険による 冒頭、飯田理事があいさ 続いて議員団の酒井団 なげていきたい」とあいさ を含む唐突な公表があっ た。みなさまからの声をい ただき、現場での活動につ

> グに危惧の声 府議会でもシーリン

議会で、厚労省の一方的な ことを紹介。その上で、こ 央統制的だとコメントした 公表、専門医シーリング 最近の傾向なのかとの発言 うした厚労省の動きはここ これに対し協会は、厚労 府議団からは、副知事が 協会の言葉を使えば中

を確保した。塩崎厚労大臣 地域枠が設けられ、医師数 医療崩壊があり、医学部に になっている。 床数抑制が進められること 制を至上命題に医師数・病 ようになった。背景にアベ 時代に偏在是正が謳われる ノミクスがあり、医療費抑

りるのかを考えねばならな しかし、本当に医師は足 医学部の1県1大構想

算書を紹介し、医療機関の

省としては2000年代の

のために剥ぎ取るという話 ずれ京都府の医師を他府県 時代に医師になった人は今 い指標等、問題が多い。い 後減少していく。さらに正 潜在する医療需要を汲まな しくない人口推計や地域に

経営者として、設備投資や あった。 採用している。だがドイツ 医療費より少し多い。制度 は対GDPでみれば日本の とよく似た医療保険制度を はない。働き方の違いが大 的には国営ではないが日本 協会は、ドイツの医療費

て改善が進んでいると実感

の4割は人口減少地

ているのか、と質問が 増すことは事実である。 かかりつけ医については、 強制的な登録制度にしなく

ドイツが、さらに医師 もはるかに医師の多い D諸国中で最低水準で 日本の医師数はOEC る。政策の方向がおか を増やそうとしてい ある。一方で日本より しいと述べた。

か。またなぜ、ドイツ は医師を増やそうとし イツの医療費は高いの う考えるか、と質問があっ かりつけ医が必要との見解 要な重症者のためにも、 を聴いたことがあるが、ど

けた医師がこれから

ら活躍し

動きを

大切だと教育の場で語られ

職種協働で取り組む

むことが

ている。そうした教育を受

とが問題なのではないか。 化によって医師の必要性が 療需要を反映していないこ ずだが、やはり潜在的な医 齢化率は反映されているは 労省の医師偏在指標には高 これに対し協会は、高齢

の中枢の役割を果め 公立・公的病院が対 協会からは、む 活発な議論に地域医療どう守るかで

にさえなりかねない。

ら、ドイツは今、医師 うに医師が多ければ医 を増やそうとしている 療費が高いのなら、ド 聞いた。国のいうよ これに対し府議団か

バックアップする施策が必 始める。そうした

代ではないか、と投げかけ こそ大切。若い世代 しろ今、 たすこと 地域医療

あった。

きいと答えた。 必要医師数の議論

なされないまま

は確保されるべきとコメン

していると答えた。

府議団は、「選択

の自由」

は増すはずだが公立・公的 病院の一件をみてもそれが 率が上がると医師の必要性 病院の混雑、病院医療が必 かかりつけ医について、 反映されていない。また、 また府議団から、高齢化 り、QOLを高めるには多 宅療養を支える医 要ではないかと質問した。 みが論じられるが、 を受け持つ医師も は、小児科・産科の ト。その上で、国の

協会は、緩和ケアとは在

層であ

域の医療は地域で決める時 性を訴える発言があり、地 の果たしている機能 要だと指摘した。 府議団からは宇多 能の重要 多野病院

ることを解説。あらため でそうした動きが進んでい 成を受けられる制度改善に て、すべての難病患者が助

協力を求めた。 協会は創薬事業との関係

記帳の重要性説く山口公認会計士 経営対策セミナ

知っておきたい医院のための雇用管理

2019年4月1日より労働基準法等が順次改正されまし 「年次有給休暇の5日間の取得義務」など医院も対象 となります。『医院経営と雇用管理2019年改訂版(12月発 をテキストに、まずは法制度の基本と原則をおさえ、 点を詳しく解説します。雇用管理のポイントは働く ルールを明確にし、スタッフとの信頼関係を築くことにあ ります。トラブルが起こらない、スタッフが定着する医院 づくりにお役立て下さい。

2020年1月29日 (水) 午後2時~4時 \Box

京都府保険医協会・会議室 桂労務社会保険総合事務所 所長

桂 好志郎 社会保険労務士

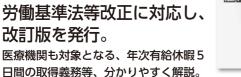
お一人1,000円(要申込)

賛 有限会社アミス

月刊保団連

医院経宮と雇用官理 2019年改訂版

労働基準法等改正に対応し、 改訂版を発行。





※開設・管理者の会員には、本紙に同封してお送りします。「経営対 策セミナー」に参加される方は、本書をご持参下さい。当日販売 (1,500円) もいたします。

ていると答えた。 実施できる仕組みも必要だ の拡大等、自治体の判断で 要だ。地域枠を増やす権限 する公的バックアップが必 そうした医師の希望を実現 が、逆に中央統制が強まっ 医療に関心を持っている。 難病助成制度

の不足の の見解で

もっと必

改善への協力訴える

は未診断疾患イニシアティ 実態は重症度分類で支援を 制度改正で対象疾患が拡大 団からは、難病医療助成は しているのか、 ても明らかにしていこうと ることがよくわかった。国 受けられなくなった人がい ブを使い、稀少疾患につい し喜ばしいことだったが、 難病医療をめぐって府議 と質問が

莇弁護士(左) 感謝状を受け取る

の主に医事紛争問題などに

れました。

莇先生は、

および協会会員・医療機関 きに渡り、協会の法律問題 法曹の立場から47年間の長 弁護士にご就任いただき、 年6月より、本協会の顧問

ついて相談のうえ、係争代

協会元顧問

1

莇立明弁護士を賞す

医療安全対策部会理事

宇田

憲司

歴史的にみれば、1980

実ではない」と否定したが、

根本厚労相(当時)は一事

毎月10日・25日発行

先生に協会にお越しいただ

会の元顧問弁護士の莇立明

2019年11月12日、協

理事長より「功労賞」を授

理人としても適正に対処い

ただくなど、会員の適正な

医療活動や会員の生活と権

き、理事会会場にて鈴木卓

の長年にわたる法律上の貢 よび協会会員・医療機関へ 与しました。また、協会お

献を謝し、記念品と花束を

広報・相談活動やその継続

促進に対して大きく裨益い

益を適法に守るべき協会の

贈呈しました。

医

新

聞

代議員月例 アンケ - **|** 121

かかりつけ医 一登録制につ

対象者=代議員87人、回答数=38人(回答率4%) 実施期間=2019年10月末~11月15日

74 %が登録制導入に「反対

以外を受診する場合は負担 録し、診療料を月単位の定 を検討する一としている。 医療機関の受診を減らす案 を上乗せして大病院や複数 を抑えたり、かかりつけ医 が任意でかかりつけ医を登 医療費抑制のために、患者 が報道。同紙によると国は、 と日本経済新聞(6月25日) 厚生労働省が検討している 額として過剰な医療の提供 かかりつけ医」登録制を 医師の分断、人頭登録払い かし、この考えは脈々と受 払う方式)につながるとし 想」に対して、日本医師会は 経済財政諮問会議の工程表 け継がれてきたとはいえ、 て反発し、構想は頓挫。し 数に応じた定額の報酬を支 年代の旧厚生省「家庭医構 医療機関に登録された患者 療サービスに関わりなく、 (患者に実際に提供した医 政府の方針としてあがって くることが危惧される。

とセットで外来受診時の定 載されていることからも、 額負担の導入を検討」が記 に、「かかりつけ医の普及 障を立て直す国民会議」の 野党の側からも出ている。 員連盟」が、「予防医療の 医」登録制の創設を中心課 実現のための医療制度改 責任ある政治を実現する議 民主化』改革で、次世代に 議員で構成する「『医療の 野田元首相の会派「社会保 立憲民主党、国民民主党と の登録制を求める動きが、 題にあげている。 革」を掲げ、「かかりつけ 一方で、「かかりつけ医

「かかりつけ医」の登録制を導入する動き

反対だ 74%

40%

図2 「反対」する理由

賛成だ 8%

わからない 18%

100%

68%

を割り出して管理するため の仕組みづくりとなるもの て、これはまさに医療費総 合った医師数(開業医数) 額抑制と同時に人頭登録払 を実現し、患者数に見 協会は、日経報道を受け 9日) を公表した。議員連 考えを聞いた。 明)。このことについて、 だ(10月29日、理事会声 盟の動きに対しても、その 危険性を訴えているところ

ないとの理事会声明(7月 ことから、断じて容認でき リーアクセスの制限になる 患者側からはフ 上回った。18%は「わから は、「反対だ」が74%で 制を導入する動きについて 「賛成だ」の8%を大きく 「かかりつけ医」の登録

り、患者の多様な病態・疾 患にはなじまないから」が

能性があるから」が88%、 複数回答できいたところ、 人頭払い制への道を開く可 「登録制を入口にして登録 内科系中心の仕組みであ 「反対」を選んだ理由を

ない」だった (図1)。

なった。他「医師の負担増 セスを阻害する」が11%と のうち「患者のフリーアク 「その他」も18%あり、そ むものだから」が54%。 になるから」「登録制にす

68%、「医師·医療機関間 に無用な競争構造を持ち込

記載はなかった。 ると思う」があった 「賛成」を選んだ

等で受診する医療機 び放題であり、都会 者は病態に合わせて 自由意見では、 会ではか てネット 「今の患 理由の

.(図21)。 だと問題」「かかりつけ医

というもの自体が明確でな のか」、一方で「医療費抑 いのに登録制はいかがなも

あるからこそ与党野党双方 制は必要なことで、そうで

るといろいろ問題は出てく い」「かかりつけ医が一人

かりつけ医の意味

いが少な

から意見がでてくる。これ

は真摯に受け止めるべき」

との意見もあった。

のか、医院の価値をあげる

ことが大切だと話されまし

(情込めた部)

中級コース・接遇マナー研修会

「基本の振返り」、後半は

方」について、講義と参加 「部下・後輩への指導の仕

や態度、表情を伴 情報伝達だけでなる で、コミュニケー

った心を

く、言葉

を学びました。

ションは

ひと声かけることの大切さ

どれくらい待つのかを伝え

ることが安心へと繋がり、

く、患者さんに同じ時間 た。例えば、待ち時間が長

待っていただくにしても、

込めた気持ちのやり取りが

育てるにはということも話

今回は人を教える・人を

していただきました。教え

無用な競争構造を持ち込む ものだから 18% その他 20% 40% 60% 80% 100% 医療機関23人が参加した。 仕方」を主テーマに協会 JAPAN・SIQ協会の 協賛は有限会社アミス。㈱ 会を11月14日に開催し、13 診療所での接遇マナー研修 「中級コース」医院・ 部下・後輩への指導の

誘いを受けたことから、先 登録人頭払い制への道を開く 可能性があるから 患者の多様な病態・疾患には なじまないから 谷洋子氏を講師に、前半は

タッフの指導には実力・勇

参加記を掲載する。 肝要と述べられた。

アップできること。人を育

ることは自分自身がレベル

てる立場は重責であり、大

変だと思っていましたが、

- 対1で教えることは育て

を交えながら研修した。ス 者同士のロールプレイング

気・愛情(本気)が必要

ることができ、我々担当理 争処理への適正な典型を知 腕弁護士としての姿を長年 れたものです 事・委員も大変勇気付けら にわたりお示し下さり、紛 るべく適正に和解を採用さ 保険処理室会においても、 調査委員会や医師賠償責任 れるなど訴訟や交渉での辣 膀訴へと粘り、敗訴は避け の仕事をしていた経験があ おっしゃり、私にも障害児 ることを多々行いたいと ご自分の事務所では、主に り、さらに尊敬の念を抱い 生の本来の志が何か分か ている権利侵害の回復を図 たことがあります。今後、 るので顧問にしてあげよう 心身に支障のある人が被っ

賞」としての授賞が発案さ として称えるに値するもの 域を超え、これまでいただ うな先生の業績には感謝の 策部会においても、このよ と表明いたしたく、「功労 ただきました。医療安全対 いたご健闘・ご功労は栄誉 おかげで、法学部大学院で 受講・勉強したりもできま 験予備校での六法の講義を 率的な法学の勉強に司法試 研究論文を執筆したり、能 医療過誤訴訟事件に関わる 私も、先生からの刺激の も低下し、

信夫理事長時代の1972

弁護士登録をされ、故中野

莇先生は、1959年に

医療事故案件 の日に、 また、平成も末のある夏 やや秘密めいたお

私には、

れだけでは仕事が減り収入 とのことでした。ただ、そ 実です。

と申し上げたところ、それ 積ができているし、また、 できる、とのことでした。 分払えなくなりませんか、 職員も能力のある人は独立 にはすでに十分な資金の蓄 隣の土地を買っ 職員の給与を十 どをお祈り申し上げます。

かの問題が生じることも事 との決断を、他の者にもす 思いました。ただ、経済的 まの、先細りじり貧型事業 かったことから、現状のま るようどこまで説得できる をする勇気を持ち続けるこ あり、新たな志またよしと 経営のままということでも 険施設の立ち上げをしな 危険を伴うと疑われること てデイサービス等の介護保

すますお元気でご活躍のほ ございました。今後ともま ることができ、ありがとう のご厚情を謝する機会を得 のお教えをいただき、積年 を新たにして道を成す、と このたび莇先生には、 志

(材育成は自己のレベルアッ

松田整形外科医院 西村 美智子 (宇治久世)

ただきました。あっといううことがあらゆる場面で、 ナー研修会に参加させてい 医院・診療所での接遇マ は接遇(おもてなし)とい



実践形式中心に研修

もう | 度

間の2時間でした。 現代で

中で叱ることは、育てる側

に実力・勇気・愛情が必要

る側が学ぶ場でもあるとい

うこと。また、教えていく

とても有意義なも ことを痛感してお 必要とされている のとなりました。 り、今回の研修は 患者さんに対し した。 伝わるものなのだと思いま ことが伝われば、相手にも まえた話では、本気である ました。講師の実体験を踏 要であると話していただき で、本気で伝えることが重

ても、医 また通

使い、自分の言葉で想いを 伝えていけたらと思いま 葉・態度・表情)を上手く コミュニケーション(言 スタッフ間や患者さんとの プを目指していくうえで、

させていただきありがとう す。このような研修に参加 今後、医院のレベルアッ

第3063号

年末調整と決算対策のポイント機能が清治

給与支払者にとって1年の締めくくりの手続きとなる年末調整。橋本清治税理士にポイントを解説いただいた。マイナンバーの取扱いについては**本紙2面**を参照下さい。

年末調整とは

給与の支払者は、毎月の給与や賞与を支払う際に所定の「源 泉徴収税額表」によって所得税を源泉徴収しなければならな い。その源泉徴収した税額の年間合計額は、給与を受け取った 人の年間給与総額に対する所得税額(年税額)と一致しないの が通常である。

その主な理由は、①源泉徴収税額表が年間を通して毎月の給与の額に変動がないものとして作られており、実際には年の中途で給与の額が改定されている場合があること②年の中途で扶養親族等に異動があっても、異動後の支払い分から源泉徴収税額を修正するだけで、さかのぼって各月の源泉徴収税額が修正されないこと③配偶者特別控除や生命保険料・地震保険料の控除など年末調整の際に控除されるものがあることなどがあげられる。

この不一致を精算するために、年間の給与総額が確定する年 末にその年の所得税額(年税額)を正しく計算し、これまでに 徴収した税額との差額を徴収または還付することが必要とな る。この精算手続を「年末調整」と呼んでいる。

年末調整の事務手続き

- ① 源泉徴収簿に記載した毎月の給与や賞与の支払額、給与・ 賞与から控除した社会保険料(雇用保険など)、源泉徴収し た税額の年間合計額を計算する。年の中途で採用した従業員 の場合には、前職(1月から退職月まで)の源泉徴収票に記載された給与等の金額を合算する。
- ② ①で集計した年間の給与の総額から「給与所得控除後の給与等の額」を求め、「所得控除」の合計額を差引し、「課税所得金額」を算出する。「課税所得金額」に税率を乗じて税額を求め、住宅借入金等特別控除を控除して年調所得税額を算出する。
- ③ ②で求めた年調所得税額に102.1%を乗じて、復興特別所 得税を含む年調年税額を算出する(100円未満の端数は切り 捨て)。
- ④ ③で求めた年調年税額と従業員から源泉徴収した年間の税額との差額を本人還付(不足の場合は徴収)する。
- ⑤ 従業員から源泉徴収した税額(未納付分)に年末調整の過不 足税額の合計額を加えて、翌年の1月10日(納期の特例が提 出されている場合は20日)までに納付しなければならない。

年末調整事務の留意点

① 給与所得控除額について

給与等の収入金額が1,000万円を超える場合の給与所得控除額は220万円の定額とされた(令和2年分以後は850万円を超える場合は195万円とされる)。

「平成31年(2019年)分扶養控除等申告書」の提出がない場合(乙欄適用)には、年末調整することはできない。正社員・パート・アルバイトを問わず「扶養控除等申告書」を受理する必要がある。平成31年(2019年)中に扶養親族等の異動があった場合には「扶養控除等申告書」に変更の内容を記入しなければならない。

源泉控除対象配偶者(合計所得金額が900万円以下の所得者と生計を一にする配偶者で、合計所得金額が85万円以下の者)がある場合には、「扶養控除等申告書」に記入する必要がある。

16歳未満の扶養親族(年少扶養親族)については、扶養控除を受けることはできないが、住民税に関する事項の欄には、記入する必要がある。

19歳以上23歳未満の扶養親族については、特定扶養親族の欄に以を付ける(扶養控除の額63万円)。所得者の同一生計配偶者または扶養親族が障害者である場合には、障害者の欄に以を付ける(障害者控除の額:一般障害者27万円・特別障害者40万円・同居特別障害者75万円)。

(注) 個人番号(マイナンバー)について

マイナンバー制度の導入に伴って、平成28年1月1日以降に受理する 「扶養控除等申告書」に個人番号を記載することが義務づけられた。次に 該当する場合は個人番号を記載しなくても差し支えないものとされている。

- ア. 給与支払者と従業員との間での合意に基づき、<u>従業員が</u>扶養控除 等申告書の余白に個人番号については給与支払者に提供済みの個人 番号と相違ない旨を記載していること。
- イ. <u>給与支払者がすでに提供を受けている従業員等の個人番号を確認した旨を扶養控除等申告書に表示していること。</u>

ただし、令和元年分源泉徴収票を市区町村に提出(期限令和2年1月 31日)する際には、個人番号を記載する必要がある(国税庁等のホームページ参照)。

③ 配偶者控除等申告書について

合計所得金額1,000万円以下の所得者が配偶者控除または 配偶者特別控除の適用を受けようとする場合は、「給与所得 者の配偶者控除等申告書」を提出しなければならない。

④ 保険料控除申告書について

生命保険料控除や地震保険料控除などの控除の適用を受ける場合は、「給与所得者の保険料控除申告書」を提出しなければならない。

ア. 国民年金保険料・国民年金基金掛金

国民年金保険料および国民年金基金の掛金について社会 保険料控除の適用を受ける場合には、「保険料控除申告書」 に支払額を記入するとともに証明書を添付しなければなら ない。2年分の国民年金保険料を前納したときは、納めた 年に一括控除する方法と各年において控除する方法を選択 適用することができる。

イ. 後期高齢者医療制度の保険料

従業員が生計を一にする親族の後期高齢者医療制度の保険料を口座振替等により支払った場合には、社会保険料控除の適用を受けることができる。なお、後期高齢者医療制度の保険料が年金から天引きされている場合には、年金受給者が社会保険料控除の適用を受けることになる。

ウ. 生命保険料

平成24年分以後、一般生命保険料控除(最高5万円)と個人年金保険料控除(最高5万円)、介護医療保険料控除(平成24年1月1日以後締結等したもの)との合計適用限度額が12万円とされた。

平成24年1月1日以後に締結した契約等については、一般生命保険料控除(最高4万円)、個人年金保険料控除(最高4万円)、介護医療保険料控除(最高4万円)を受けることができる。

したがって、生命保険料控除は、平成23年12月31日以前 に締結した契約等に係るものと平成24年1月1日以後に締 結した契約等に係るものに区分し計算することになる。な お、新旧両方の保険契約を締結している場合には、納税者 の有利な方を選択することができる。

工. 地震保険料

地震保険料を支払った場合には地震保険料控除の適用を受けることができる(最高5万円)。経過措置として、平成18年12月31日までに締結した長期損害保険契約(保険期間10年超、満期返戻金有、平成19年1月1日以降契約内容を変更していないもの)については、従来と同様に控除を受けることができる(最高1万5千円)。地震保険料と長期損害保険料の両方ある場合には、控除額は合わせて最高5万円。

才. 確定拠出年金

企業型年金加入者掛金または個人型年金 (iDeCo) 加入者掛金は小規模企業共済等掛金控除の適用を受けることができる。本人が直接支払ったものについては「保険料控除申告書」に支払額を記入するとともに証明書を添付しなければならない。

⑤ 個人の府民税および市民税の住宅借入金等特別税額控除制度について

住宅借入金等特別控除の適用がある者(平成21年から令和3年12月31日の間に入居する者に限る)について、所得税の額から税額控除することができない住宅借入金等特別控除の額がある場合には一定額を住民税の額から控除される。

適用を受ける際には、源泉徴収票の摘要欄に「居住開始年月日」、「住宅借入金等特別控除可能額」を記入する必要がある。

決算対策と消費税(1,000万円超個人事業者)

決算対策と消費税の留意点は次のとおりである。

1. 決算

所得金額は、収入金額から必要経費を差引し算出されるため、本年分の収入金額になるものや未払経費・減価償却費など本年分の必要経費になるものを計上する必要がある。この手続きを「決算整理」という。

(1) 収入金額

年内に保険診療・検診・予防接種等を行ったもので、年末までに入金していないものは、未収入金に計上し収入金額に計上 する必要がある

(2)必要経費

① 薬品等の棚卸

医薬品や診療材料等は、収入の原価として実際に使用した ものが必要経費となる。棚卸の金額は、年末に残っている薬 品等の数量(実際に調べる)にその年の最終の仕入単価(納 入価)を乗じて計算する(消費税分はプラスする)。

② 少額減価償却資産の必要経費算入

青色申告者が1個・1組30万円未満(消費税込)の器具備

品等を取得し事業に使用した場合には、取得価額の合計額が300万円に達するまでの金額(平成31年1月1日以降に開業された方は取得価額の合計額300万円を按分計算)を取得した年の必要経費にすることができる。確定申告書に取得価額に関する明細書を添付する必要がある。

(注) 少額減価償却資産を取得した年に必要経費に算入した場合は、償却資産税の対象資産となるので留意する必要がある。

③ 減価償却制度について

毎月10日・25日発行

減価償却資産(建物・医療機械など)について平成19年4月1日以後に取得したものと平成19年3月31日以前に取得したものに区分し、それぞれの償却方法で減価償却し、必要経費に計上する。平成19年3月31日以前に取得した減価償却資産について償却費の累積額が取得価額の95%に達している場合には、取得価額の5%から1円を控除した額について、5年間均等償却し、必要経費に計上する。

所有権移転外リース契約については、リース資産を売買により取得したものとされるため、リース料総額(取得価額)をリース期間定額法により減価償却し、必要経費に計上する。

(注) 平成28年4月1日以後に取得する建物附属設備・構築物の償却方法は 定額法とされたので、留意する必要がある。テナントの内装工事等は償 却資産税の対象となるので留意する必要がある。

④ 特別償却の必要経費算入等

青色申告者が適用することができる主な特別償却等は次の とおりである。その選択にあたっては、その可否を検討し、 特別償却等を適用する必要がある。

「医療用機器等(新品)の特別償却(租税特別措置法12条の2)」

厚生労働大臣が指定した取得価額500万円以上(消費税込)の医療用機器(令和3年3月31日までに取得等したものに限る)を取得し事業の用に供した場合には、普通償却費とは別に取得価額の12%を特別償却することができる。新たに、一定の勤務時間短縮用設備等や構想適合病院用建物等を取得し事業の用に供した場合の特別償却制度が設けられた(平成31年4月1日以降取得分)。ただし、所有権移転外リース契約については、特別償却制度の適用を受けることができない。

「中小企業者の機械等(新品)の特別償却又は税額控除(租税特別措置法10条の3)」

取得価額70万円以上(消費税込)の一定のソフトウエアを取得し事業の用に供した場合には、普通償却費とは別に取得価額の30%の特別償却か取得価額の7%の税額控除のいずれか選択適用することができる。

所有権移転外リース契約については、リース料総額が上記要件を満たせば、税額控除の適用を受けることができる。ただし、特別償却制度の適用は受けることができない。

「給与等の引上げ及び設備投資等を行った場合等の税額控除 (租税特別措置法10条の5の4)

平成31(2019)年分について次のすべての要件を満たすときは、雇用者給与等支給増加額(注1)の15%(教育訓練費増加や経営力向上計画認定の要件を満たす場合は25%)の税額控除ができる。

- ① 継続雇用者(注2)給与等支給増加額の比較継続雇用者給 与等支給額(前年)に対する割合が1.5%以上であること。
- ② 雇用者給与等支給額が比較雇用者給与等支給額(前年)以上であること。
- (注1) 雇用者給与等支給額(今年) 比較雇用者給与等支給額(前年分) (注2) 継続雇用者(雇用保険 — 般被保険者)は当年・前年の各月に給与の支

2. 消費税

給を受けた方。

平成29年分の課税売上(検診や予防接種、自費診療等)(注1) 1,000万円超の事業者または平成30年分の特定期間(注2)の課税 売上1,000万円超の事業者は、平成31(2019)年分の消費税課税 東業者となる

平成31年分から新たに課税事業者になられた方で、簡易課税制度を選択した場合には、簡易課税制度を2年間継続する必要がある。

令和2年分の消費税申告分から「本則課税」から「簡易課税」に変更する場合、「簡易課税」から「本則課税」に変更する場合や平成23年税法改正(注2)の適用により令和2年分から課税事業者になられる方で、「簡易課税制度」を選択する場合には、その可否を検討し、令和元年12月31日までに税務署に所定の届出書を提出する必要がある。

- (注1) 事業資産の譲渡や他の事業、不動産収入(地代収入、居住用の賃貸収入は除く)なども自費診療等に合算するので注意が必要である。
- (注2) 免税事業者の判定(平成23年消費税法改正)

簡易課税制度を適用されないこととされた。

基準期間(前々年)の課税売上が1,000万円以下、前年の1月から6 月まで(特定期間)の課税売上が1,000万円以下(売上に代えてその期 間の給与支給額でもよい)のいずれにも該当する者が免税事業者となる。

(注3) 高額特定資産(税抜1,000万円以上)の取得等した場合 課税事業者を選択および簡易課税制度を選択していない事業者が、平 成28年4月1日以降、高額特定資産を取得等した場合は、取得等した日 の属する課税期間の翌課税期間から2年間は、事業者免税点制度および

(注4) 消費税改正

令和元年10月1日以降、税率が10%となり、食料品等について軽減税率制度(税率8%)が新たに設けられた。請求書等は10%課税対象のものと軽減税率対象のもの(8%)について区分表示しなければなら

お申し込み・お問い合わせは 京都府保険医協会(☎075-212-8877)まで

一番必要なのは休業中の収入補償!

休業補償制度

(所得補償保険)

医院の維持・継続に最適!

◆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。





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。

配当金 26.34%(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。

- ●申し込みは健康状態等の告知のみ。
- 万が一の場合の死亡・所定の高度障がいを保障。
- ■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。

お子様の育英費用、ケガ・病気、 自転車事故の備えに

総合補償制

(学生・こども総合保険)

- ●団体割引20%
- ●期間途中での加入も可能
- ●保険期間は4月1日より1年間
- ●扶養者の方に万一の事故があった場合の育英費用の補償だけでなく、 お子様の日常生活全般におけるさまざまなケガや病気の補償、さらに 日常生活における賠償事故などを総合的に補償する保険です。

京都府は2018年4月1日より、自転車利用者と保護者の保険への加入 が義務化されています。自転車プランをセットして自転車事故に対する 補償を厚くしたり、手頃な保険料の自転車プランのみ加入もできます。

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、いま一度ご確認下さい。



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

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な費用の補償]。

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

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さまからのニーズ にお応えして、多様な補償をご用意しています。

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。有利な特典も備えております。ぜ ひお申込みをご検討下さい。



病院・診療所で 接遇研修をしませんか?

自院で実施するので、実際に起こる場面を想定し た実技を取り入れるなど、オリジナルの研修が可 能です。従業員の育成や接遇力向上の一助にご活 用下さい。講師は接遇研修に精通したベテランの 方を派遣します(㈱JAPAN・SIQ協会)。

研修例

教育総合補償制度のご案内

自転車事故のみに絞ったブランもご用意 CT

「加入中込度」に必要

Oras

- ・患者さんからのクレーム対応
- 電話対応
- チームパワーアップ研修
- ・リーダー研修 など

経験豊かな講師を 派遣します

研修の感想(抜粋)

- 基本的な対応から実践的な対応まで 短い時間の中でやっていただいた。
- ロールプレイングを多く取り入れて 下さったので、楽しく学ぶことがで

ご希望の日時・内容を事前にお 伺いします。費用など、お気軽 にお問い合わせ下さい。

協会の懸器器

◇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



律

融 金

雇用管理

税 務

築

廃棄物処理

貸

出

要

京

矢

108

医師が選ん

聞

医師が選んだ

60事例~明日は 我が身

医事紛争 事例集

京都協会会員 1,000円

他府県協会会員 2.000円 ※いずれも税込、送料別

及び子育て支援医療費請求

子育て支援医療費受給者証について

受給者証」をお持ちの小学 生の方(京都市在住・社保 Q、「子育て支援医療費 書」への記載が必要でし

ましたので、「④④⑤福祉 のみで、患者負担が京都市 家族)が初めて受診されま の助成が始まる1500円 に届きませんでした。しか したが、今月は初診と投薬 当しない場合は、記載は必 ず、⑪⑭⑮からの給付に該 せんが、その場合は患者の 須ではありません。もちろ 載して下さい。 自己負担は1円単位まで記 ん記載いただいても構いま A、負担上限額に届

> CPR対応訓練用モデル 次から次へとウソをつく、

救命救急対策に救急蘇生モデルのご活用を

※原則として取りに来ていただける方 希望多数の場合、早めにご返却いただくことがあります

> 税金の私物化という意味で重 をめぐる疑惑は、公的行事と

> > 治さえ掘り崩されつつある。

人である。地元有権者を含む

文援者の歓心を買うために飲

良接待したなら、公職選挙法

る、説明を拒む、開き直る。 文書やデータを隠す、

うとしない。

国政調査権がないがしろにさ

れ、民主主義だけでなく、法

り、与党は予算委員会を開こ

安倍首相の「桜を見る会」

せたわけで、首相による国家 利益のために余分な支出をさ に触れるだけでなく、自己の

貸出モデル: CPR対応訓練用モデル(除細動器の貸出可) 込: 京都府保険医協会事務局まで

京都府保険医協会会員

間:10日間

3,000円

別の医療機関への転院を希 したが改善せず、患者側が 吸器などで集中治療を継続 血液透析濾過法)や人工呼 合併して、CHDF(持続 が悪化し、その後DICを ブは、ゴム製のネラトンで しかし、腎不全・敗血症 領 とった。この一連の経緯は し、その結果不幸な転帰を 術を予定した。また、入院 という不測の事態が発生 題なく、術後経過も良好で あった。しかし、小腸穿孔 緊急手術をしたことには問 の翌日に腹膜炎が拡がり、 ともに答弁せずに逃げまく 名簿が廃棄される。首相はま 貸料要求したとたんに招待者 にされていることだ。議員が

あった。

なかった。 うとの見解を示したが、そ チューブによる圧迫であろ れを証明づけることはでき 穿孔原因はドレナージ ことである。医療機関は、 1年8カ月間要した。 紛争発生から解決まで約

評価すれば、比較的高額で としては、緊急手術が翌日 あったとも言える。 になったことと、推測され 金を支払い終結した。な る死亡原因との因果関係を の約75%であり、和解金額 告があり、それに従い和解 責任まではないと主張して お、和解金は患者側請求額 いたが、裁判所から和解勧 当初、医療機関側は賠償

多数決よりも大切なのは、 ねない点にある。したがって 点は、多数派の横暴を許しか が多い。米国でも与党議員の ように、多数決民主主義の欠 けの話ではなく、自治体の首 多数決で行われるからではな る大きな原因は、国会運営が 多くは大統領をかばう。 長と議会も緊張感を欠くこと いか。必ずしも議院内閣制だ ヒトラー独裁の経緯が示す ひきょうな対応がまかり通

に対する背任罪ではないか。

より深刻なのは国会がコケ

原 (ジャーナリスト)

> 民主主義は形骸化する。 数派の審議権、行政チェック 権が確保されないと、議会制 多数決で決めるとしても、少 法律、予算などは最終的に

の判断を求められる仕組みも 必要だ。多数派が不当な議会 えるといった具体的な制度が 資料提出・立入調査を可能に 以上が要求すれば証人喚問 の疑いがあるときは、最高裁 運営をしたとき、立法に違憲 し、応じないときは刑罰を加 たとえば委員会の4分の1

るべき裁判所は、権力者寄り には、司法の改革も欠かせな い。少数者の人権と正義を守 三権分立を実質化するため

要るのではないか。

から自民党の味方だ。 大甘になっている。警察

組合の結成を認める。 出する。警察や消防に対 員のうち1人は弁護士会で選 民の投票で選出する。公安委 くし、都道府県警本部長を住 る。警察はキャリア支配をな で定数の2倍の候補者を選 は、法曹有資格者による選挙 事や検事長以上の検察幹部 事にある。たとえば最高裁判 独立性を確保するカギは人 国民審査で上位を選出す も労働

自治体には住民監査請求 クできる手段もほしい ベルには存在しない。 民訴訟の制度があるが、 国民が直接、国政をチェッ 平(住 地方 国レ 人々が抜け出すためにも。

の判決が多い。検察も政権に

法律を積極的に制定してもら 員の一定数の発議や国民の一 財政支出に対する会計検査院 にかける制度も作りたい。 定数の署名をもとに国民投票 への検査請求、国民代表訴訟 今後、野党が国会で多数を 重要な政策決定は、国会議 仕組みを整備しよう。

のだ」という感覚から日本の 考える。「世の中はこんなも 権保障を強める方向の憲法改 後も出てくるからだ。 得たら、権力と多数派を縛る 正論議はあってよいと筆者は 改正が必要な内容も少なくな いたい。独裁を狙う勢力は今 以上に例示した中には憲法 立憲主義、民主主義、人

る制度が要る

て、医療過誤を明確に指摘 予測不能であり、したがっ 嚢内に入り穿孔をきたした

症 お け る 和 解 例

入り穿孔をきたしたため、 ア囊内を洗浄した。しか ナージを施行し、ヘルニ 鼠径部の切除によるド ヘルニア嚢内に小腸が 過誤として訴訟を申し立て 術をしなかったことを医療 ICで死亡した。 た。 遺族側は、入院当日に手

2019年(令和元年)12月10日

も限局していた。患者には

ルニア嚢内に膿瘍を認

のために入院した。全身状

態は安定しており、腹膜炎

術

敗

血

う進行S状結腸がんの穿孔

この患者は、肝転移を伴

るまでに回復したが、鼠径 行い、経口摂取が可能とな

望したので、転院した。患

(70歳代後半男性)

全・敗血症から集中治療を

(事故の概要と経過)

ジ等を施行した。その際、 使用したドレナージチュー 穿孔部縫合閉鎖・ドレナー 判断して、当初は待機的手 態と全身状態から総合的に 医療機関側は、患者の病 は、 られる。死因との関係で

むしろ小腸がヘルニア

(7)

増設を行いドレナージを施

術後は急性腎不

うことにしたが、翌日に腹

談の上、保存的に治療を行 を考慮して、責任者にも相 担当医は緊急手術のリスク 心疾患の既往があるため、

膜炎が進行したため、緊急

にS状結腸切除・人工肛門

者は、転院先で敗血症・D 因と直接関係がないと考え されるものではないと判断 いる保存的治療、すなわち 手術の遅延については、死 (問題点) 遺族が医療過誤と訴えて

> 金 融 共済 だよ h

保険医年金

2 0 18年 度決算報告

比99・7%、一時払で対前 0%となり、月払が対前年 年比107・3%となった。 収入額で対前年比102・ 告の概要は以下の通り。 る。2018年度の決算報 年金の決算報告を受けてい 託生保各社も参加し、幹事 月に開催し、保険医年金受 ると、月払で減少、一時払 会社の大樹生命から保険医 近年の加入人数・口数をみ 催した。本分科会は毎年11 会・保険医年金分科会を開 全国の加入状況は、掛金 11月20日に金融共済委員 あたりの加入口数平均につ 口であり、 と高い。また、京都の1人 (対前年比101・7%) は増加。京都でも全国と同 平均積立額の122・7% を確保している。 積み立てられており、今年 決算時に責任準備金として じ傾向がみられる。 いても月払10口、一時払24 たりの平均積立金額は全国 協会であり、加入者一人当 加入者の積立金は、毎年 京都は保険医年金の発足 全国平均よりも

> 会員のために作りて を維持するべく、とりわけ 拡大に取り組んでい を積極的にPRし、 40~50歳代を中心とした比 較的若い会員に保険医年金 た制度であり、安定性・安 保険医年金は協会役員が いる。 上げてき 加入者

高くなっている。 。この水準 年度は0・185%の配当 があり、予定利率と合わせ ひ多くの会員の利用をお願 4月1日より開始する。ぜ 来春の普及は、2020年 て1・444%となった。 1.259%, 2018 である。現在の予定利率は いしたい。

ご留意下さい

全性・自在性に富力

んだ制度

年内着金受付は 12月13日午前中まで

できませんので、 等があれば、年内に着金が 日となります。書類に不備 前が協会への書類提出締切 望される方は、12月13日午 について、年内に着金を希 保険医年金の一時金請求

意下さい。 求書は、協会事務局までご 申告となります。一時金請 ついては、2019年分の 年内に着金した一時金に

診ていることが多い。

後も、診療所の外来で経過を 後の様子の分かることも多 とは縁のないものとなった。 になった患者さんは治療終了 い。また地元の病院でお世話 られた時にお伺いして、その れていなくても家族の方が来 気になるからである。田舎の 発見するがん症例は十例にも ん患者さんの整理をしてい ねて、その年にかかわったが の作業として、がん登録を兼 満たないが、手術などで紹介 た。わたしの診療所で年間に ことだから、ご本人が受診さ しかし、それまでは年末恒例 た後どうなっているのかが



が降りたかと思っていると、

**

のの、あとの様子のわからな しかし、がんを見つけたも たらどうですか」 「そろそろ、胃の検査をし 「そうですね。でも、こ**の** 録

すかし しょ。あれから検査したので ドックはもう三年位前で 「この間といっても、人間 ります。手術をしなければな

見えになった。 胃カメラをして下さい」 になりましたか。じゃあ予約 いと見えて二日後に、またお どうも、調子が良くならな 「いよいよ観念しました。 ついに胃カメラをする気 りませんよ」

もらえなかったのを覚えてい

だが、なかなか検査をさせて

の事で、胃の検査を勧めるの

を飲んでいると調子が良いと

前から、胃が痛むというので

胃薬をお出ししていた。 胃薬

関係で通院されていた。数年

で、職場が、この町にあった

た。Tさんは高血圧のある方

たTさんが行方不明であっ

「今日して下さい。朝食は

た。暮れから胃が痛くて、正

「去年の忘年会は堪えまし

月は散々でした」

登

なったときを逃すと検査しな 食べていません。その気に

の近くで胃カメラをしまし

た。そしたらやはり手術が必

で細胞の検査はどうでした

要だと言われました。ところ

が、すっかり元気になりま

今年も胃カメラでみつけた

間のバリウム検査でどうもな タふりをすることにしてい る。そこは、小回りのきく診 いか。こんなときにはまずネ だいて胃カメラをした。 いかも知れません」 療所である。少し待っていた 二型進行胃がんがあるではな 「いやあ、大きな潰瘍があ 胃体上部から中部に立派な いやはや、困ったものであ

りっぱなしでしまったことを

では があった。 患者さんには悪い があった。 患者さんには悪い があった。 患者さんには悪い があった。 患者さんには悪い があった。 患者さんには悪い

いと出ていました」 「そうですか。長い間、

「やはり、手術した方がよ

しました。こちらで病院を紹

介してもらいます」

い患者さんもおられる。

その年の一月に胃カメラをし

数年前のことを思い出す。

すね。細胞の検査は一週間ほ きっと手術が必要ですよ」 どかかりますからね。でも それから丁度一週間して電 「細胞の検査をしておきま

さんは、おられますか」

「Tさんのお宅ですか。

「あれから、もう一度自宅

れているかと思って」

「よかった。その後どうさ ほっとする瞬間である。 「わたくしですが」

う少し早く検査ができなか

たのかと悔やんでしまう。

んに出くわすと、どうして 今年であった。こんな患者さ に肝臓がんが見つかったのも

「あの時はお世話になりま

聞

引き続き低利で斡旋

協会の制度融資(開業医・病院・勤務医融資)の利率を見直しました。 新規借入分の利率は、毎年2回、6月1日と12月1日に見直しを行ってお 下表利率は、19年12月~20年5月の金融共済委員会で承認される案件に 適用します(新規開業融資は★参照)。

既借入分の利率は毎年1回、12月1日に見直しを行っており、下表利率は、20 年1月~12月に適用します。融資ご利用に関しては、協会までお気軽にご相 談下さい。

京都府保険医協会・融資斡旋利率表

規) 2019年12月~2020年5月委員会承認分(新規開業資金は★参照)適用 (既借入) 2020年1月~12月適用

種別	制度名				,		限度額(万円)	返済期間(力年)	利率(年%)	前年比
開業医融資	設	備		資	資 金		13,000	20	0.60	
	長	期	運	転	資	金	1,000	5	0.60	
	Ф	期	運	転	資	侜	1,000	3	0.60	変更なし
融資	短	期	運	転	資	盼	1,000	1	0.60	
	子	弟	教	育	資	金	3,000	10	0.60	
病院	病	院	設	備	資	金	50,000	20	0.65	△0.05
融資	病	院	運	転	資	珘	3,000	3	0.60	
京 学	新	規	開	業	資	金	10,000	20	0.60	変更なし
融勤務資医	勤務医子弟教育資金					歌	2,000	10	0.60	友丈体し
頁医	勤務医生活安定資金				定資	金	500	3	0.60	
自	自由ローン						5,000	10	0.55	(2019年 12月1日現在)

★新規開業融資も使いやすく!

新規開業融資は会員特別優遇金利と協会手数料無料を継続し、開業を トしています。新規開業をご予定の先生は、ぜひご利用下さい。

制 度	限度額	返済期間	利率(年)	協会手数料						
新規開業資金	1 億円	20カ年(据置12カ月)	0.3%	0円						
※2019年12月~2020年5月委員会承認分に適用										

※取扱いは京都銀行(基金および国保の診療報酬振込指定銀行)のみ

の協会会員が集まった。 歯科医師のつどい in沖縄 戦についての教育が抜けて 壕群等に実際に入りツアー に参加した。全国から54人 間「19年保団連若手医師・ で現在の平和教育には沖縄 は、初めて知る内容ばかり ガイドから聞かされる内容 視察、沖縄陸軍病院南風原 しまっていると感じた。ま 初日は沖縄南部の戦跡を の強みを実感した。 協会の運動」について講演 区の会員との交流を図り、 豊かな夕食懇親会では他地 自答した。その後、郷土色 もより身近に感じ本土の私 を拝聴し、米軍基地の問題 沖縄協会会長の仲里尚実氏 達はどこか他人事と考えて 医科歯科合同の保険医協会 しまってはいないかと自問 より「沖縄の歴史と保険医

流では福岡歯科協会から他 **職種連携について、大阪協** 2日目の各協会の活動交

壕に入ってガイドから説明を受ける

随分長く入院していまし した。あれから、手術をし 午後3時~6時 \Box ** 時

京都実地医家の会 2月29日 (土)

第114回

阪医科大学皮膚科講師)/ んだ帯状疱疹の診断・治療 氏(洛和会丸太町病院放射 淳也氏(株式会社フィリッ CTにせまれるか?」松本 外科准教授)/講演3 学研究部耳鼻咽喉科頭頸部 氏(富山大学大学院医学薬 講演2「アレルギー性疾患 線科部長) 「DWIBS-MRIはPET-に対する治療」藤坂実千郎 コツ~」谷崎 英昭氏(大 アス・ジャパン)、 森正幸 〜ピットフォールを避ける

81・0024 医療法人 製薬株式会社 社団片岡医院)、 会 (連絡先: 2075・5 共 催 京都実地医家の 田辺三菱

のことが気になりだした。

気になりついでにTさんに

あったこと、C型慢性肝炎でんで肋骨に浸潤した肺がんが

年ぶりに来られた患者さん

いとおっしゃっていた患者さ

その反面、長い間、肩が痛

なおしをしていて急に丁さん

その年のがん患者さんの見

るとなにか自慢したくなる。

が、こんな早期がんを見つけ

場を用意しています。 ※会終了後に意見交換の

セス、16ショック、26発疹、 37目の充血、39鼻漏・鼻閉 ド:15臨床問題解決のプロ 5単位、カリキュラムコー ※日医生涯教育講座2・

れた。大阪歯科協会は、新 の取り組み・工夫が報告さ の新規開業マップ」 規開業医向けに「歯科医院 規
開
業
支
援
に
つ
い
に て各地区 を作製

保団連若手医師・歯科医のつどい

で平和を考えるよい機会に

況はさまざまであること、 および医科・歯科により保 討論がなされ、各都道府県 されており、その完成度の 険医協会の置かれている状 医協会についてさまざまな 局さには感心した。 その後の分散会では保険

11月3日から4日の2日

その後沖縄県青年会館で

会から役員・事務局1泊学 習会について、沖縄協会か

いて、

大阪歯科協会から新

ら適時調査・個別指導につ

総務部会理事

曽我部

俊介

先輩方のボランティア精神 私からは現在の協会は諸

特に歯科医師の労気 適酷さが印象に残 働環境の 存在意義の確立・普及が必 問題提起し、今後も協会の 要であると論議された。 で成り立っており、現状で は後継者が見込めない旨を

アされるのではと感じた。 有意義な研修となった。 も意見交換し、協会で新規 察する時間はなかったが、 日程の都合上、首里城を視 師会未入会等の問題もクリ 開業が斡旋できれば地区医 また業者を介した開業で

ンセス京都る階「ローズの 所 ホテル日航プリ 1000円

講演1「一歩進