



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  
インターネットプレイス烏丸6階  
電話 (075) 212-8877  
FAX (075) 212-0707  
編集発行人 花山 弘

主な内容

組織拡大特集号  
本号は京都府保険医協会に未入会の開業医・勤務医の先生方にもお送りしています。5・6面の特集をご覧ください。ぜひご入会下さい。

- 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

# 地域に根差した政策訴えに重点

## 定時代議員会で下半期方針を確認

協会は1月23日、第198回定時代議員会を開き、2019年度上半期活動報告および下半期重点方針、決議案を採択した。代議員64人(うちネット参加3地区より4人)、理事17人の出席で、飯田泰啓議長が進行した。

### 上半期重点活動を総括

茨木和博副理事長から19年度上半期の活動を総括。国を巡っては、診療報酬改定に向けて、府理学療法士会、作業療法士会、言語聴覚士会とともに、要介護被保険者の外来維持期リハビリ打ち切り後の状況調査を



下半期の方針を提案する鈴木理事長

実施。この結果をもとに、厚労省に要請を行う予定だと述べた。野党議員が打ち出したかかりつけ医登録制度創設に対しては、かかりつけ医登録の危険性を訴える理事会声明を発表。この問題で代議員を対象にしたアンケート調査の実施を報告した。医師偏在対策では、公立・公的病院の再編・統合問題を受け、撤回を求める理事会声明を発表。また、難病医療費助成制度の改善要求運動をNPO法人京都難病連とともに取り組んだことを報告した。

自治体を巡っては、京都市の介護認定給付業務の委託・センター化構想に対し、介護認定審査委員への緊急アンケートを実施

したことを報告。6割以上が民間委託方針を「知らない」と回答し、半数以上が市の方針に反対の意思を表明。これを受けて、方針の撤回を求める市長あて要望を提出したと述べた。

府の独自の「一体改革」だとして、渡邊賢治副理事長が情勢を報告。2040

年に向け登場した「全世代型社会保障」は、医療・介護に年金と雇用・労働を加えて、効率化とともに税・保険料負担の担い手の拡大を図る一体的な政策の具体化を目指したものだと言明。新たな「一体改革」と断じた。

また、「自治体戦略2040構想」で露わになった地方切り捨てが前提となっ

た自治体改革、国づくりに呼応するように、医療においても国は医師偏在対策を謳いながら、真摯に偏在対策を講じようとする姿勢で

はないと指摘。その姿勢が端的に表れているのが、厚労省が病院名を公表した公立・公的病院再編・統合の問題、日本専門医機構が示した都道府県別・診療科別シリーングだとした。

一方で、京都府が示した医師確保計画中間案では、国の偏在指標ではなく、京都独自の「京都市」指標を作成。府内の地域医療状況を踏まえたものとなることを目指すものと評価し、府が国の圧力に屈しないよう、府とともに国に意見を述べていきたいとした。

## 主張

3月12日、協会は「これまで責任を持てますか?」医療機関での転倒・転落」をテーマ

に、医療安全講習会を開催する。是非ご参集いただきたい。

そこで、関連する最近の訴訟事例を紹介する。

89歳男X1は、2012年11月18日に自宅で転倒して頭部を打撲し、K病院を受診し、外傷性くも膜下出血、脳挫傷の診断を受け、A病院に入院したが、アルツハイマー型認知症と器質性精神障害を生じ、長谷川式簡易知能評価スケールに

回答不能であった。その後、昼夜逆転生活を来し傾眠傾向やせん妄もみられ睡眠安定剤など適正な薬剤調整を要し、13年3月11日Y病院に転入院した。

た状態で発見され、K病院に救急転送され、頸髄損傷と診断された。半年後に症状固定し、両上肢・両下肢機能全廃で身体障害者等級1級が認められた。

同年5月3日X1は、午後7時50分頃、病棟内トイレから独りで車椅子を操作して最寄りのトイレに行き、個室トイレ内で転倒して壁に前額部を打ちつけ声を挙げた。車椅子に座っ

た状態で発見され、K病院に救急転送され、頸髄損傷と診断された。半年後に症状固定し、両上肢・両下肢機能全廃で身体障害者等級1級が認められた。

2019年度

### 地区医師会との懇談会

相楽医師会	2月29日(土) 午後4時30分~ ホテル日航奈良
綴喜医師会	3月7日(土) 午後2時30分~ 新田辺駅前C1Kビル

情勢報告を受けて、鈴木卓理理事長が下半期活動方針を提案。上半期に引き続き、世界一と称される日本の国民皆保険制度をつくりあげ、担い、支えてきた開業医医療をしっかりと評価すること。皆保険制度の根幹となる医療保険制度、フリーアクセス、自由開業制を守ることを活動理念としていきたいと述べた。

そのうえで、医療提供体制改革、特に公立・公的病院再編・統合問題では、地

域医療の現場から訴える活動に取り組みたいとした。また、医師偏在指標を用いた医師数コントロール、「かかりつけ医」登録制度の迅速な策定などへの批判や、働き方改革に対する協会の検討と方針・要求作成に取り組みたいとした。

また、2020年診療報酬改定に向けて、今改定の狙いと方向性を分析・検討し、協会や保団連でまとめた「診療報酬改定要求」に沿った厚労省交渉や中医師会への要請行動を行うとした。あわせて、「全世代型社会保障」で示された全年齢層をターゲットにしたさまざまな負担増、中でも後期高齢者医療費2割負担は受診抑制が広がる恐れがある。こうした動きには断固反対を貫くことなどを提案した。提案はすべて賛成多数で採択された。

(関連2面)

## 医療安全講習会にご参集を!

頻尿もありX1の行動を注意深く見守る必要があったにもかかわらずトイレへの移動を見逃して目配り・気配りを怠ったとしてCの注意義務違反を根拠にY病院に対し、X1につき治療費54万余円・6カ月間の入院慰謝料244万円・後遺障害慰謝料2800万円等計3566万余円、X1の実孫で養子縁組した、X1の妻の死亡後以来20年間2人で暮らして来たX2につき慰謝料3000万円等計330万円、合計3896万余円を請求して提訴した。

裁判所は、X1が4月中旬以降は、独りで車椅子を操作してトイレに行ったり

するのために、「社会保障基本法」に基づく新しい福祉国家を目指してきた。今の国の医療費削減という路線を変更させるためには「政治を変える」しかなく、政治を変えなければ日本の生存権保障である国民皆保険制度は守れないと述べた。

また、2020年診療報酬改定に向けて、今改定の狙いと方向性を分析・検討し、協会や保団連でまとめた「診療報酬改定要求」に沿った厚労省交渉や中医師会への要請行動を行うとした。あわせて、「全世代型社会保障」で示された全年齢層をターゲットにしたさまざまな負担増、中でも後期高齢者医療費2割負担は受診抑制が広がる恐れがある。こうした動きには断固反対を貫くことなどを提案した。提案はすべて賛成多数で採択された。

頻尿もありX1の行動を注意深く見守る必要があったにもかかわらずトイレへの移動を見逃して目配り・気配りを怠ったとしてCの注意義務違反を根拠にY病院に対し、X1につき治療費54万余円・6カ月間の入院慰謝料244万円・後遺障害慰謝料2800万円等計3566万余円、X1の実孫で養子縁組した、X1の妻の死亡後以来20年間2人で暮らして来たX2につき慰謝料3000万円等計330万円、合計3896万余円を請求して提訴した。

裁判所は、X1が4月中旬以降は、独りで車椅子を操作してトイレに行ったり

日々を生きるのみ。(香鉄)

立春が過ぎ春になつた。たんの寒波襲来。	寸評
境界	寸評

# 2020年度 診療報酬改定について

代議員会アンケート

実施日 2020年1月25日  
対象者 代議員64+役員17 計81人 回答数 79 (回答率98%)

## OTC類似薬の保険外しに78%が反対

改定率と1月10日に公表された「これまでの議論の整理(案)」に示された改定の方向からピックアップして、代議員会出席者に質問した。

### 改定率、過半数が「ネットプラスに」

改定率は本体(技術料)プラス0.55%、薬価・材

引き上げに充当させること  
「本体プラスで十分だ」が19%、「ネットプラス」が65%、  
「ネットプラス」が65%、  
「薬価・材料価格引き下げ」が16%であった(図1)。

引き上げに充当させること  
「本体プラスで十分だ」が19%、「ネットプラス」が65%、  
「ネットプラス」が65%、  
「薬価・材料価格引き下げ」が16%であった(図1)。

引き上げに充当させること  
「本体プラスで十分だ」が19%、「ネットプラス」が65%、  
「ネットプラス」が65%、  
「薬価・材料価格引き下げ」が16%であった(図1)。

引き上げに充当させること  
「本体プラスで十分だ」が19%、「ネットプラス」が65%、  
「ネットプラス」が65%、  
「薬価・材料価格引き下げ」が16%であった(図1)。

引き上げに充当させること  
「本体プラスで十分だ」が19%、「ネットプラス」が65%、  
「ネットプラス」が65%、  
「薬価・材料価格引き下げ」が16%であった(図1)。

引き上げに充当させること  
「本体プラスで十分だ」が19%、「ネットプラス」が65%、  
「ネットプラス」が65%、  
「薬価・材料価格引き下げ」が16%であった(図1)。

引き上げに充当させること  
「本体プラスで十分だ」が19%、「ネットプラス」が65%、  
「ネットプラス」が65%、  
「薬価・材料価格引き下げ」が16%であった(図1)。

## 質疑応答

### 要旨

#### 第198回定時代議員会

#### 決議について

田代博代議員(右京)

決議の2段階目最後の、実態に則した制度となるよう「期待する」では少し弱い。「求める」といった言葉の方が良いのではないかと、兵佐和子理事 そのよう



田代 博代議員



古村俊人代議員

に変更したい。

#### 協会活動について

古村俊人代議員(福知山)

協会独自のさまざまなデータ公表は大変良いと思う。一般の人、患者さんでない人々へのデータに基づいた協会としての意見、主張、啓発などを行うことで、医療の実態を知らしめるような活動を強化していただきたい。

鈴木卓理事長 「ご要望に

お応えできるよう取り組んでいきたい。

問。支払側が提案した花粉症治療薬等のOTC類似薬の保険外しは今回の改定に盛り込まれなかった。このOTC類似薬の保険外しについては「反対」が78%であった(図3)。

2月7日に中医師協が答申したが、診療担当側が強く求めたにもかかわらず、再診料の引き上げは盛り込まれていない。「初・再診料の引上げを強く求める」が47%、「できれば初・再診料を引き上げてほしい」が35%であった(図4)。

18年度改定で導入され、凍結されていた妊婦加算が廃止された。妊婦加算の廃止については、「やむを得ない」42%、「賛成」29%、「反対」18%と意見が

分かれた(図5)。

初診料の機能強化加算について、「かかりつけ医」機能や、患者のメリット等の院内掲示、書面による説明を算定要件に加える方向

が提案されている。これについては、「反対」61%、「どちらとも言えない」27%、「賛成」8%であった(図6)。

超音波検査は算定要件の超音波検査は算定要件の

超音波検査は算定要件の

## 決議

昨年11月下旬に通算在職日数の最長記録を更新した安倍首相は、憲法改正やデジタル脱却に取り組みを意欲を示した。アベノミクスによる大規模な金融緩和と財政出動を実施した結果、日経平均株価の上昇と共に全体的な経済指標は向上している。しかし、企業の内部留保が増えただけで賃金は低迷し続け、大多数の国民は景気回復の実感が得られていない。

子育て、医療・介護、年金等の社会保障の充実のためとして、消費税増税が施行された。同時に開始した幼児教育・保育の無償化制度だが、すでに財源が不足する見通しであり、さらには保育の質確保や待機児童解消が置きざりにされるなど、い制度設計が露呈し、実態に則した制度となるよう

それぞれの地域で病院や診療所が役割を持ち、連携した地域医療が成り立っていることを全く把握していない。医師の働き方改革において勤務医の長時間労働規制のためには、交代制勤務な

日本は唯一の戦争被爆国として、核兵器のない世界の実現に向け、国際社会を主導する役割を世界から期待されている。しかし、核兵器禁止条約への署名に関して、政府は核保有国と非保有国との橋渡しに障害を

を指し、以下決議する。  
一、医師と医療従事者の労働が、正当に評価されるよう診療報酬改定にすること  
一、国民皆保険制度を堅持し、必要な医療を必要だけ保険給付すること  
一、国民の健康を支える地域の実態を把握していない医師偏在対策・地域医療構

「政策的誘導」改定に危惧  
診療報酬は患者が受ける医療サービスの質と種類を担保するものであり、引き上げが必要であることは言うまでもない。しかし近年は、患者が受ける医療サービスに直接関係ないと思われる「政策的誘導」に改定財源が使われており問題だ。また途中改定で追加される薬剤や特定保険医療材料の中に非常に高額なものが目立っている。この価格が適正かどうかを注視していく必要がある。

花粉症治療薬等のOTC類似薬の保険外しも、1月31日の社保審・医療保険部会において支払側委員が再び「医薬品の保険給付範囲の見直し」を求めており、安心はできない。

# 再編・統合対象病院公表、余計なお世話

地域の医療現場で抱える課題や実情を尋ねる「地域医療をきく」。京都府内の公立・公的病院が果たしている地域での役割の重要性を再確認するべく、舞鶴赤十字病院の西田和夫院長にお話を伺った。聞き手は吉中理事。

——424病院の公表で率直に感じられたことは

率直に感じられたことは、今回の再編統合の件は、報道で知った。翌日には多々見舞鶴市長から「舞鶴に」として必要な病院であることについて必要はない、そのと鷹揚に構えている。これが西脇京都府知事からも「再編も、病床数の削減も全く考えていない」との力強いコメントをいただき、これを受け、病院としては職員に院長のコメントを

## 地域医療

### 舞鶴赤十字病院編 をきく!

が発生し機能を縮小せざるを得なくなると、赤十字問題も顕在化。地域全体を巻き込んで医療提供体制が麻痺する事態となった。

このような経過を受けて、舞鶴市の医療再生が喫緊の政治課題となり、「舞鶴地域医療のあり方検討委員会」を設置。「四つの公的病院を一つないし二つにする」という目標を掲げ、この目標を達成するために「公的4病院を基幹的病院とサテライト病院の二つに再編」というランドデザイン案が策定された。

しかしながら、設置者の異なる四つの病院を再編・統合するのは容易なことではない。舞鶴市長は、その後の市長選で、4病院が連携して地域医療を確保する新しい形の地域医療再生を訴えた現市長が当選。機能分化と連携を進めることにより、公的4病院があたかも一つの総合病院として機能するよう提供体制の構築を目指す案が提示された。これは、京都府にも承認され、舞鶴市の生活圏は東舞鶴、中舞鶴、西舞鶴に分けることができ、舞鶴市民病院は東舞鶴に

舞鶴市の生活圏は東舞鶴、中舞鶴、西舞鶴に分けることができ、舞鶴市民病院は東舞鶴に

舞鶴市の生活圏は東舞鶴、中舞鶴、西舞鶴に分けることができ、舞鶴市民病院は東舞鶴に

舞鶴市の生活圏は東舞鶴、中舞鶴、西舞鶴に分けることができ、舞鶴市民病院は東舞鶴に

舞鶴市の生活圏は東舞鶴、中舞鶴、西舞鶴に分けることができ、舞鶴市民病院は東舞鶴に

舞鶴市の生活圏は東舞鶴、中舞鶴、西舞鶴に分けることができ、舞鶴市民病院は東舞鶴に

## 宇治久世医師会と懇談

1月8日 うじ安心館ホール

### 医療者側からの政策提言が必要

協会は、宇治久世医師会との懇談を1月8日に開催。地区からは22人、協会からは石原由理理事の司会で行い、伊勢村卓司会長の開会あいさつ、続いて鈴木理事のあいさつ、その後、協会から①各支部からの情報提供②医師偏在対策とかかりつけ医登録制について説明した。

経済的問題が出てくる」「医師偏在の問題が出た時に民間業者はすでに動いている。医療コンサルの方が情報キャッチが早く、利益につながる判断すればすぐに飛びつく。我々は異議を申し立てる間もなく引きずられていくことになり」「医師の少数区域に医師を派遣するよりも経済再生が先だとするが、経済再生がいつ成功するかはわからない」「今の時点ですぐにいいという方策は持たない」という意見が聞かれた。

「医師側が求めている医療制度をしっかりと作り上げていく必要がある。このように地区からの意見を聞いて、ち合わせていない。地区では自由開業制、自由標榜制を堅持しなければならない」とする意見が多い。以前の協会との懇談でも、協会からも絶対に堅持しなければならないという意見も出た。今後1年で地区医師会として何らかの方策を出していきたい」となると、疑問点が多く出された。協会は「国が医師偏在対策をすると言っているが、医師数コントロール、統制のための大義名分に医師偏在を

「医師側が求めている医療制度をしっかりと作り上げていく必要がある。このように地区からの意見を聞いて、ち合わせていない。地区では自由開業制、自由標榜制を堅持しなければならない」とする意見が多い。以前の協会との懇談でも、協会からも絶対に堅持しなければならないという意見も出た。今後1年で地区医師会として何らかの方策を出していきたい」となると、疑問点が多く出された。協会は「国が医師偏在対策をすると言っているが、医師数コントロール、統制のための大義名分に医師偏在を

「医師側が求めている医療制度をしっかりと作り上げていく必要がある。このように地区からの意見を聞いて、ち合わせていない。地区では自由開業制、自由標榜制を堅持しなければならない」とする意見が多い。以前の協会との懇談でも、協会からも絶対に堅持しなければならないという意見も出た。今後1年で地区医師会として何らかの方策を出していきたい」となると、疑問点が多く出された。協会は「国が医師偏在対策をすると言っているが、医師数コントロール、統制のための大義名分に医師偏在を

「医師側が求めている医療制度をしっかりと作り上げていく必要がある。このように地区からの意見を聞いて、ち合わせていない。地区では自由開業制、自由標榜制を堅持しなければならない」とする意見が多い。以前の協会との懇談でも、協会からも絶対に堅持しなければならないという意見も出た。今後1年で地区医師会として何らかの方策を出していきたい」となると、疑問点が多く出された。協会は「国が医師偏在対策をすると言っているが、医師数コントロール、統制のための大義名分に医師偏在を

「医師側が求めている医療制度をしっかりと作り上げていく必要がある。このように地区からの意見を聞いて、ち合わせていない。地区では自由開業制、自由標榜制を堅持しなければならない」とする意見が多い。以前の協会との懇談でも、協会からも絶対に堅持しなければならないという意見も出た。今後1年で地区医師会として何らかの方策を出していきたい」となると、疑問点が多く出された。協会は「国が医師偏在対策をすると言っているが、医師数コントロール、統制のための大義名分に医師偏在を

### 医事紛争事例集

#### 医師が選んだ60事例

——明日は我が身

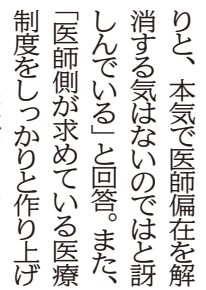
京都府保険医協会の医療安全対策60周年を迎え、『医事紛争事例集—医師が選んだ60事例』を、発刊しました。5年前に発刊した『医事紛争事例集—医師が選んだ55事例』の全面改訂版で掲載事例を一新しています。ぜひ活用下さい。

定価 3,000円  
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

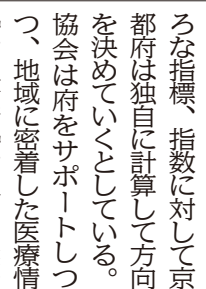
### 協会の無料相談

- ◆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
- ◆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

詳細は協会まで



協会の懇談会。医師側からの政策提言が必要と訴えられた。



再編・統合問題について話した西田院長(右)と吉中理事

は、他病院と連携して対応するシステムになっていく。それは承認した厚労省も分かっていることだ。全国の公立の病院の赤字問題がどうにかしたいというところなのかもしれない。地域医療構想調整会議で、医師ですら今回の公表ですぐに病院がなくなるのではという不安を持った。患者さんはおさらだ。当病院は半分が慢性期みたいなもの。しかもメインが整形外科で、舞鶴の患者さんの70%は当病院で診ている。整形外科の患者さん、すぐ回復期に移るので、一般と回復期の病床という当病院の病床構成は妥当だと考えている。——地域医療調整会議での議論は、中丹医療圏での全体の地域医療構想調整会議とは別に、福知山、綾部、舞鶴とそれぞれで地域で調整会議の部会のような会合も行った。厚労省も急性期を減らしたい一心なのだろう。厚労省の政策全てを否定するつもりはないが、もともとは細かい議論をしてもらわないと「害多くして利益少ない」と思っている。——地域医療調整会議での議論は、中丹医療圏での全体の地域医療構想調整会議とは別に、福知山、綾部、舞鶴とそれぞれで地域で調整会議の部会のような会合も行った。厚労省も急性期を減らしたい一心なのだろう。厚労省の政策全てを否定するつもりはないが、もともとは細かい議論をしてもらわないと「害多くして利益少ない」と思っている。

### 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(株)JAPAN・SIQ協会)。

- 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

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。

## 子どもの健康見守る

### 19年度避難者集団健診

協会と京都市民医連、内部被曝から子どもを守る会・関西が実行委員会となり、14年度より年に一度、福

島第一原発事故当時、18歳までの方を対象に、血液や尿検査、甲状腺のエコー検査、医師の問診を行っている。協会からも内科あるい

は小児科の医師を健診医として派遣している。19年度は12月1日に太子道診療所で開催。受診者は45人となった。原発事故から8年以上経過していることから、受診者の年齢は8歳から23歳となった。エ

## 『開業医医療崩壊の危機と展望』発刊を受けて

# 権利はたたかうものの 手にある

寺内 順子 (大阪社会保障推進協議会事務局長)



「いつでも、どこでも、だれでも」、国民は日本中どこにいても同じ水準の医療をいつでも受けることができる、これが日本が世界に誇れる医療制度であ

るわけですが、外国に行けばこれは当たり前なことではありせん。ましてや介護保険に至っては、介護サービスを受けるまでに申請・要介護認定・プラン作成等々数々の障壁があり、今、そのサービスも軽度者、低所得者が奪われよう

などの運動があつての今なのだということ、この本を読んで再確認させていただきました。まさに権利はたたかうもの手にあるのだ。

今、日本の国民がおかれている状況は非常に困難です。生活保護、介護保険、国民健康保険、子どもの貧困、ワーキングプア、すべ

暗澹たる思いに苛まれます。しかし、「今」は「過去」から続き、今日は昨日があつて明日に続く。そして私はいつも、先人たちの歴史を知り、励まされます。

存在であると思えます。地域の中で、医療だけでなく、様々な運動の中心に、そして側面からの支援に携わつて下さっている医師のみなさんがたくさんおられることがどれだけ、市民運動をあげましてくれているでしょうか。



開業医医療崩壊の危機と展望  
これからの日本の医療を支える若き医師たちへ  
京都府保険医協会

開業医医療崩壊の危機と展望—これからの日本の医療を支える若き医師たちへ  
京都府保険医協会・編  
かもがわ出版、定価本体1700円+税、2019年11月

最後に、この本の副題が「これからの日本の医療を支える若き医師たちへ」となっています。こうした思いでこの本が作られたのだと思うとき、やはり、先人たちのたたかいを伝え、引き継ぐことが、私たちの使命でもありますね。そうしたことの学びもいただきま

### 好評です!

## 被災地支援物産展 医療機関で開催しませんか？

京都にいてもできる東北被災地の支援を、2017年から開始した物産展。



洛西ニュータウン病院の松室院長(中央)と庶務課の山下氏(左)、かけあしの会の菅原氏

その他の検査所見では尿でウロビリノーゲン異常が2人。軽度のため1年後のフォローをすすめた。尿潜血が2人でいずれも生理中。甲状腺刺激ホルモンや

甲狀腺自己抗体の異常もあり、対象者には受診をすすめた。当口は健診だけでなく、交流も目的の一つとし、アロマハンドマッサージなど

今までに16の会員医療機関の協力を得て、延べ29回開催してきた。販売元は若手

夫さんが立ち上げた会社となる。開催日にあわせて若手県宮古市から陸路1000km以上を走破し、商品を運んでい

商品の陳列や販売、撤収などは、かけあしの会と協会事務局が行う。協力いただいた医療機関には、可能な範囲でのスペースをお借りしている。

### 京都府保険医協会 創立70周年記念出版

## 開業医医療崩壊の危機と展望

これからの日本の医療を支える若き医師たちへ

京都府保険医協会

B5判・104頁

定価 本体1700円+税

会員各位には本紙3062号ともにお届けしていますが、追加でご希望の場合は保険医協会事務局までご連絡下さい。

(☎075-212-8877)

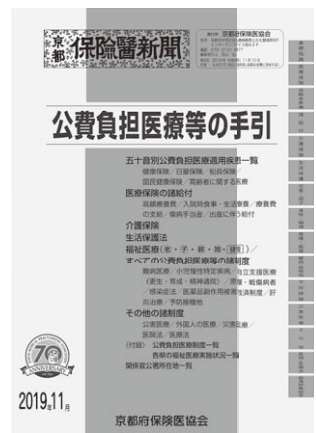
会員割引あり!



### 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。

## 日常診療にすぐに役立つ 京都府保険医協会の 保険請求関連書籍のご案内



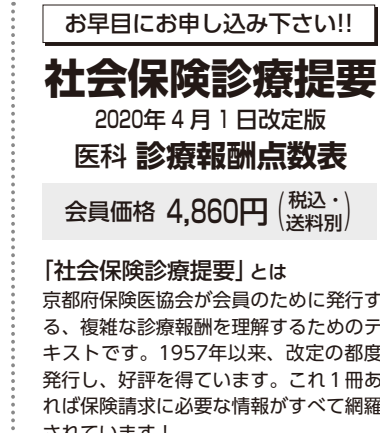
公費負担医療等の手引  
2019年11月版  
価格 4,400円 (税込・送料別)

※会員には1冊無料で送付していますが、追加希望の方はお申込み下さい。



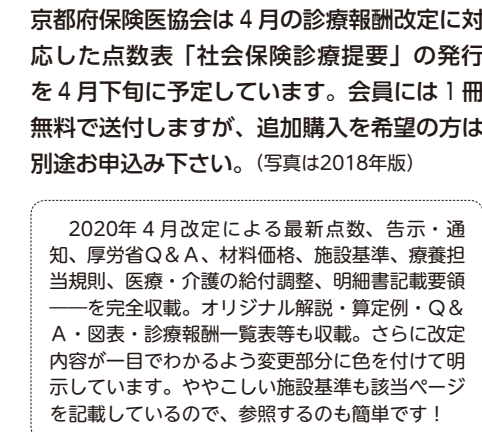
お早目にお申し込み下さい!!  
社会保険診療提要  
2020年4月1日改定版  
医科 診療報酬点数表  
会員価格 4,860円 (税込・送料別)

「社会保険診療提要」とは  
京都府保険医協会が会員のために発行する、複雑な診療報酬を理解するためのテキストです。1957年以来、改定の都度発行し、好評を得ています。これ1冊あれば保険請求に必要な情報がすべて網羅されています!



京都府保険医協会は4月の診療報酬改定に対応した点数表「社会保険診療提要」の発行を4月下旬に予定しています。会員には1冊無料で送付しますが、追加購入を希望の方は別途お申込み下さい。(写真は2018年版)

2020年4月改定による最新点数、告示・通知、厚労省Q&A、材料価格、施設基準、療養担当規則、医療・介護の給付調整、明細書記載要領—を完全収載。オリジナル解説・算定例・Q&A・図表・診療報酬一覧表等も収載。さらに改定内容が一目でわかるよう変更部分に色を付けて明示しています。ややこしい施設基準も該当ページを記載しているので、参照するのも簡単です!



予約受付開始!



# 保険医協会は ドクターを全力サポート!!<sup>ぜ</sup>もご入会を



## 保険医協会活用のススメ

### 保険医協会に ご入会下さい

総務部会理事 曾我部 俊介



京都府保険医協会は2019年6月14日に創立70周年を迎えました。日頃からお世話になります先生方のご協力の賜物と感謝しております。2020年1月末現在、会員数は2328人で、約9割が開業医です。

勤務医会員が少ない原因の一つに依然として低い認知度があげられます。

私も勤務医時代には保険医協会の名前すら知らず、初めて名前を耳にした際は恥ずかしながらレセプトの査定や適時調査に来るような組織を想像していました。

保険医協会はその名の通り保険診療を行う保険医の日々の診療・生活を守るための組織です。開業医・勤務医に

かかわらず皆様のサポートをさせていただければと存じます。

保険医協会は総務部会・経営部会・医療安全対策部会・政策部会・保険部会からなり、私の所属しております総務部会では地区医師会との連携を強化し、会員とのコミュニケーションを一層深めるため、毎年各地区医師会との懇談会を開催し、各地区の抱える課題・問題点について議論しています。

また、病気等による休業補償制度、京都協会発祥の保険医年金などの共済制度、さらには医療事故はもちろん、それ以外のお困り事でも随時ご相談いただけるべく、当協会の顧問法律事務所をはじめ、弁護士・税理士・保険金

融関係の諸団体等々の陣容への橋渡しは今後とも力を入れて取り組んでいく所存でいます。

現在病院に向いて勤務医のための講習会を開催し勤務医の先生方への普及を図っています。また新規開業予定者のための講習会も年2回開催し開業を考えられている先生のお力にもなりたいと考えています。

役員・事務局員一同皆様に寄り添った保険医協会であり続けられるように尽力させていただきます。周りにまだ保険医協会をご存知でない先生がおられましたら周知していただきますようお願い申し上げます。



実践的ですぐに役立つ講習

「勤務医に役立つ病院の経営に資する情報提供」と「保険医協会の事業の特長を知っていただくこと」を目的に、協会は1月20日、勤務医のための講習会を京都第一赤十字病院で開催。

上田和茂理事が司会・運営を担当、病院の勤務医を中心に19人が参加した。「勤務医に役立つ保険医協会の共済制度」として曾我部俊介理事より、保険医協会の事業、特に共済制度と医療安全対策の特長を解説。共済制度は医師の要望を基に作っており、医師に有益な点が多い。制度や事業の活用で月会費は十分元が取れる。入会して活用してほしいと呼びかけた。

### 新規開業予定者のための講習会

地域で選ばれるクリニックに！

開業に向けたノウハウを詳しく・分かりやすく解説！  
数多くの開業支援経験をもとに具体的にアドバイスします

日時 5月17日(日) 午前10時～12時30分  
場所 京都府保険医協会・会議室

内容 ①2020年代 これからの医院開業  
ひろせ税理士法人 認定登録 医療経営コンサルタント 常田 幸男氏  
②先輩開業医からのアドバイス  
耳鼻咽喉科さがわクリニック 院長 佐川 公介氏  
③地区医師会への入会手続き  
保険医協会の共済制度の活用など

参加費 会員・当日ご入会の方：無料  
未入会者：5,500円

※講習会終了後に個別相談を承ります。申込時にご希望をお知らせ下さい。  
※参加者には開業に役立つ『新規開業医の手引』(保団連発行)を進呈します。

## 減点防ぐ請求留意点を解説 共済制度の利用も呼びかけ

京都第一赤十字病院で勤務医講習会

「勤務医に役立つ病院の経営に資する情報提供」と「保険医協会の事業の特長を知っていただくこと」を目的に、協会は1月20日、勤務医のための講習会を京都第一赤十字病院で開催。

上田和茂理事が司会・運営を担当、病院の勤務医を中心に19人が参加した。「勤務医に役立つ保険医協会の共済制度」として曾我部俊介理事より、保険医協会の事業、特に共済制度と医療安全対策の特長を解説。共済制度は医師の要望を基に作っており、医師に有益な点が多い。制度や事業の活用で月会費は十分元が取れる。入会して活用してほしいと呼びかけた。

「勤務医が知っておくべき実践的な保険診療」として福山正紀副理事長は、保険医療機関及び保険医療費担当規則(療担規則)に基づき、減点査定の恐れ

身近で頼りになる存在であることを目指しています。勤務医の先生方におすすめることができる制度に保険医協会の共済制度があります。この

0件以上の医事紛争に対応してきた医師賠償責任保険などが含まれており、一般に比べて保険料が高額保障のグループ(生命)保険、全国で初めて創設し、2000年以降に有用な制度だと思



## 勤務医にも 身近で頼れる存在です

総務部会理事 上田 和茂

保険医協会は会員の先生方の中には、低利な新規開業の融資制度や住宅ローン、手ごろな保険料と高額保障のグループ(生命)保険、全国で初めて創設し、2000年以降に有用な制度だと思

「勤務医が知っておくべき実践的な保険診療」として福山正紀副理事長は、保険医療機関及び保険医療費担当規則(療担規則)に基づき、減点査定の恐れ

### こんなことを やっています! 協会の文化企画

- 文化ハイキング
- 陶芸教室
- サロンコンサート
- ジャズを楽しむ会



# ドクターライフを応援します!

## 保険医協会の共済制度

保険医協会は会員医師とご家族をサポートする共済制度をたくさんご用意しています。本紙では勤務医師のみならずにも多くのメリットがある制度の一部をご紹介します。ぜひご利用いただくとともに、同僚やご友人にもご紹介下さい。

# 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。  
※パンフレットは3067号(2月10日発行)に同封しています。

2019年から掛金が安くなりました。  
会員の**最高保険金額も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。

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。

利率 **0.30%** 2020年5月委員会決定分まで ※6月1日付で利率を見直します。  
2020年5月委員会決定分まで **斡旋手数料 無料**

## 新規開業資金融資

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。

### 金利・手数料優遇 キャンペーン実施中!

融資のことも **保険医協会にご相談を!**

保険医協会は設備・運転資金をはじめ、子弟教育資金、自由ローン(使途自由・1,000万円まで無担保)、住宅ローンなど低利な融資を取り扱っていますので、お気軽にお問い合わせ下さい。

## DCゴールドカード

京都クレジットサービス(株)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います。ぜひお申込み下さい。

**年会費 永久無料**



## 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な費用の補償]。

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**

## 保険医年金

申込受付 **4月1日~6月20日まで**  
※2020年9月1日付加入

予定利率 (最低保証利率) **1.259%**  
2020年1月1日現在 ※18年度配当実績: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

この他にも各種共済制度を取り扱っています。お気軽に協会事務局(☎075-212-8877)までご連絡下さい!

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

バイバイ原発きょうと プレ企画

雨宮処凛さん対談講演会

生きづらい世の中を生きる
～原発、貧困、女子、そして…

日時 2月29日(土) 午後2時～
場所 ころころホール
(池坊短期大学 洗心館B1F)

先着200人
要申込



会員向け講演会
優生保護法の歴史と現在

要申込

日時 3月28日(土) 午後3時～5時
場所 京都府保険医協会・ルームA～C
講師 松原 洋子氏
(立命館大学副学長、同大学大学院先端総合学術研究科教授)



1958年生。1998年お茶の水女子大学大学院人間文化研究科
博士課程修了。博士(学術)。専攻は科学史・科学技術社会論・生命倫理。主な
研究テーマは優生学史、障害者のアクセシビリティ支援。著作に『優生学と人
間社会』(共著、講談社現代新書、2000年)、『生命の境界』(共編著、人文書
院、2005年)、『優生保護法関係資料集成』(編集：六花出版、2019年)など。

バイバイ原発 3.7 きょうと

日時 3月7日(土) 午後1時30分～(雨天決行)
※集会終了後デモあり
場所 円山公園音楽堂
メインスピーカー：武藤 類子さん(福島原発告訴団団長)
パフォーマンス：河野 康弘さん(ジャズピアニスト)

ジャズを楽しむ会
ギターレジェンドの演奏を楽しむ

日時 3月7日(土) 午後7時～9時30分
場所 ル・クラブ・ジャズ
(中京区三条御幸町西北角 ありもとビル2階 ☎075-211-5800)
演奏 寺井 豊(ギター) トリオ
参加費 会員：2,000円 家族・従業員：3,000円
(2ドリンク付/追加飲食分は各自負担)(今回は軽食なし)
※会員は協会が1,000円負担
※キャンセルの場合、キャンセル料が発生する場合がありますので、ご了承下さい。

定員30人
要申込・先着順

『点数表改定のポイント』説明会

2020年度診療報酬改定に対応して、改定のポイントをわかりやすく解説する
点数説明会を下記の通り開催します。ぜひご参加下さい。

1 京都市会場

日程 3月22日(日)
時間 午前10時～12時30分：入院
午後2時～4時30分：入院外
会場 テルサホール(京都テルサ内)
(南区東九条下殿田町70 ☎075-692-3400)

※説明会当日は事前(3月2
日頃)に会員医師宛に送付
する「案内ハガキ」をお持
ち下さい。ハガキと引き換
えにテキストを1冊無料デ
お渡します。
説明会当日も販売します
(会員価格：1冊5,000円)。
当日ご参加でない場合は、
説明会終了後(3月30日
以降)の送付となりますの
でご了承下さい(1冊無料)。

2 福知山市会場

日程 3月26日(木)
時間 午後2時～4時30分
会場 福知山医師会館講堂
(福知山市字天田35-1 ☎0773-23-6039)

『新点数運用Q&A・レセプトの記載』説明会

改定後、初めてのレセプト提出を前に、新点数の運用とレセプト記載につい
て詳しく解説します。

1 京都市会場

日程 4月23日(木)
時間 午後2時～4時30分
会場 テルサホール(京都テルサ内)
(南区東九条下殿田町70 ☎075-692-3400)

※説明会当日は事前(4月6
日頃)に会員医師宛に送付
する「案内ハガキ」をお持
ち下さい。ハガキと引き換
えにテキストを1冊無料デ
お渡します。
説明会当日に販売もします
(価格：1冊3,000円)。
※当日ご参加でない場合は、
説明会終了後(4月28日
以降)の送付となりますの
でご了承下さい(1冊無料)。

2 福知山市会場

日程 4月25日(土)
時間 午後2時～4時30分
会場 福知山医師会館講堂
(福知山市字天田35-1 ☎0773-23-6039)

医療安全講習会
どこまで責任を持てますか?
—医療機関での転倒・転落—

日時 3月12日(木) 午後2時～4時
場所 京都府保険医協会・ルームA～C
内容 ①事例から見る医療機関が押さえておきたいポイント
講師：損害保険ジャパン日本興亜(株)
②転倒・転落対策～起きることを想定した取組の必要性～
講師：SOMPOリスクマネジメント(株)
※冒頭、人工知能(AI)を活用した患者転落事故の予測、防止システムを紹介
します。

定員60人
要申込・先着順

第37回 環境ハイキング
山背古道に遊ぶ

日時 3月15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10km 4～5時間程度
JR奈良線・玉水駅～玉川堤～小町塚～地藏禅院～玉津岡神社～山吹ふ
れあいセンター～谷川ホテル公園～高神社～青谷梅林～森山遺跡～城
陽五里五里の丘～城陽総合運動公園～鴻ノ巣山～水度神社～JR城陽駅
参加費 無料(交通費自弁)
※昼食・飲物・雨具などは各自ご用意下さい。

要申込

『無料低額診療事業のすべて』出版記念フォーラム
生活困窮者の医療保障を考える

日時 3月20日(金・祝) 午後1時10分～4時30分(開場12時45分)
場所 大阪産業創造館4階イベントホール(260席)
(地下鉄堺筋本町駅から徒歩5分、大阪市中央区本町1-4-5)
内容
基調講演：炭谷 茂 恩賜財団済生会理事長(元厚生省社会・援護局長、元環境事務次官)
「貧困・生活困窮問題の歴史と現代における課題」
研究報告：西岡 大輔 医師(東京大学大学院)
「健康格差と無料低額診療の効果～京都保健会の事業利用者を対象としたコホート研究」
現場からの報告
参加方法 準備の都合上、できるだけ事前申込をお願いします。
主催 近畿無料低額診療事業研究会 事務局 公益社団法人京都保健会
申込 Eメール：kinki.mutei.kenkyu0320@gmail.com
FAX：075-882-5802
問合せ TEL：075-813-5901(京都保健会事務局)
参加費 800円
※生活困窮者は半額

患者さんに情報提供を

医療費控除について

確定申告時において、医療費を一定金額以上支払っている場合は医療費控除として所得から差し引くことができます。また、2017年分の確定申告から医療費控除の特例としてセルフメディケーション税制(対象となる医薬品を購入した場合の所得控除)が創設されています(2021年12月31日まで)。従来の医療費控除とセルフメディケーション税制は選択適用のため、重複して適用することはできません。医療費控除・セルフメディケーション税制は、本人だけでなく生計を一にする配偶者やその他の親族も対象となります。

医療費控除対象の範囲

●通常の医療費

①医師、歯科医師に支払った診療費、治療費
②治療、療養のために必要な医薬品の購入費
③病院、診療所、介護療養型医療施設、介護老人保健施設、指定介護老人福祉施設、指定地域密着型介護老人福祉施設、助産所へ支払った入院費、入所費
④治療のためにあんま・書は添付・提示が不要とマツサージ・指圧師、はり師、きゆう師、柔道整復師に支払った施術費
⑤保健師や看護士または准看護師に療養(在宅療養を含む)上の世話を受けた費用および療養上の世話を受けるために特に関連した人に支払った療養上の世話の費用
⑥助産師による分娩の介助および妊婦、じよく婦また

分までは従来の領収書の添付等で確定申告ができますが、2020年分からはできなくなり、医療費控除のみの還付申告については、確定申告期間の3月15日以降でも取り扱いはしていただけますので医療費控除の適用が受けられる方は還付申告をして下さい。先生方はもちろん患者のみならずにも周知下さい。

⑦介護福祉士による喀痰吸引等または認定特定行為業務従事者(一定の研修を受けた介護職員等)による特定行為
⑧国民健康保険で療養の給付を受けた人の市町村や特別区または健康保険組合からの告知書などに基づいて納付した療養費の一部負担金
⑨次のような費用で、医師等による診療や治療など

a. 通院費用、入院の部屋代や食事代の費用、医療器具の購入代や賃借のための費用で通常必要なもの
b. 自己の日常最低限の費用をたすための義手、義足、松葉づえ、補聴器、義歯などの購入の費用
c. 身体障害者福祉法、知的障害者福祉法、児童福祉法などの規定により都道府県や市町村に納付する費用のうち、医師などの診療を継続して行う必要があり、おむつの使用が必要と認められる者。イロいずれにも該当し、治療を行って

⑩公益財団法人日本骨髄バンクに支払う骨髄移植のあっせんに係る患者負担金(非血縁者間骨髄移植患者登録証明書兼患者負担金額受領書の発行必要)
⑪公益財団法人日本臓器移植ネットワークに支払う臓器移植のあっせんに係る患者負担金(臓器移植患者登録証明書兼患者負担金額受領書の発行必要)

⑫特定保健指導費(高血圧症、脂質異常症、糖尿病)と同様の状態であると認められる基準を満たしている場合)
⑬紙おむつ購入費用および貸おむつ賃借料
※ただし、イ. 傷病によりおおむね6カ月以上にわたり寝たきり状態にあると認められる者、ロ. その傷病について医師による治療を継続して行う必要があり、おむつの使用が必要と認められる者。イロいずれにも該当し、治療を行って

⑭施設サービス
a. 要介護度1~5の認定を受け指定介護老人福祉施設または指定地域密着型介護老人福祉施設に入所する人の介護費、食費、居住費の自己負担額、診療や治療を受けるために必要な特別室(個室等)の使用料
※対象費用の額が記載された領収書の添付または提示が必要。

⑮居宅サービス
居宅サービス計画または介護予防サービス計画に基づいて上表の対象となる居宅サービス等を利用する人の自己負担額
⑯介護保険制度下で実施される介護福祉士等による喀痰吸引
医療系サービスとあわせて利用しない医療費控除の対象とならない福祉系の居宅サービス等だけで利用し、かつ、当該居宅サービス等において実施されるもの。居宅サービス等に要する費用の自己負担額の10分の1
※「居宅サービス等利用

月刊保団連 2020年版 保険医の経営と税務

2020年度税制改正大綱のポイントの他、日常業務での税務について丁寧に解説。確定申告や日々の業務にご活用下さい。ご利用の場合は、定価1,500円(送料込)で購入いただけます。

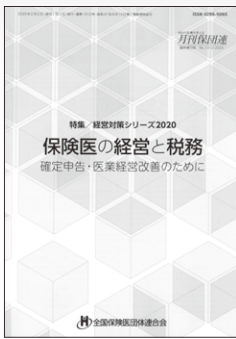


Table with 2 columns: 介護サービス等の種類 and 医療費控除の対象となる居宅サービス等. It lists various services like home help, nursing, and rehabilitation, and specifies which ones are eligible for medical expense deductions.

◎印は介護予防サービスも同様

※自己負担額(対象費用の額が記載された「居宅サービス利用料領収証」)の添付または提示が必要

①健康保険法、国民健康保険法、家族移送費、家族出産育児一時金、高額療養費・高額介護合算療養費等の医療費の支出を給付原因として支給を受けたもの。
②損害保険契約または生命保険契約に基づいて医療費の補填を目的として支払いを受けた傷害費用保険金、医療保険金または入院給付金など(これらに類する共済金を含む)
③医療費の補填を目的として支払いを受けた損害賠償金
④任意の互助組織から医療費の補填を目的として支払いを受けた給付金

⑮施設サービス
a. 要介護度1~5の認定を受け指定介護老人福祉施設または指定地域密着型介護老人福祉施設に入所する人の介護費、食費、居住費の自己負担額、診療や治療を受けるために必要な特別室(個室等)の使用料
※対象費用の額が記載された領収書の添付または提示が必要。

⑯居宅サービス
居宅サービス計画または介護予防サービス計画に基づいて上表の対象となる居宅サービス等を利用する人の自己負担額
⑰介護保険制度下で実施される介護福祉士等による喀痰吸引
医療系サービスとあわせて利用しない医療費控除の対象とならない福祉系の居宅サービス等だけで利用し、かつ、当該居宅サービス等において実施されるもの。居宅サービス等に要する費用の自己負担額の10分の1
※「居宅サービス等利用

⑱特定の費用
a. 要介護度1~5の認定を受け指定介護老人福祉施設または指定地域密着型介護老人福祉施設に入所する人の介護費、食費、居住費の自己負担額、診療や治療を受けるために必要な特別室(個室等)の使用料
※対象費用の額が記載された領収書の添付または提示が必要。

⑳特定の費用
a. 要介護度1~5の認定を受け指定介護老人福祉施設または指定地域密着型介護老人福祉施設に入所する人の介護費、食費、居住費の自己負担額、診療や治療を受けるために必要な特別室(個室等)の使用料
※対象費用の額が記載された領収書の添付または提示が必要。

㉑特定の費用
a. 要介護度1~5の認定を受け指定介護老人福祉施設または指定地域密着型介護老人福祉施設に入所する人の介護費、食費、居住費の自己負担額、診療や治療を受けるために必要な特別室(個室等)の使用料
※対象費用の額が記載された領収書の添付または提示が必要。

㉒特定の費用
a. 要介護度1~5の認定を受け指定介護老人福祉施設または指定地域密着型介護老人福祉施設に入所する人の介護費、食費、居住費の自己負担額、診療や治療を受けるために必要な特別室(個室等)の使用料
※対象費用の額が記載された領収書の添付または提示が必要。

㉓特定の費用
a. 要介護度1~5の認定を受け指定介護老人福祉施設または指定地域密着型介護老人福祉施設に入所する人の介護費、食費、居住費の自己負担額、診療や治療を受けるために必要な特別室(個室等)の使用料
※対象費用の額が記載された領収書の添付または提示が必要。

㉔特定の費用
a. 要介護度1~5の認定を受け指定介護老人福祉施設または指定地域密着型介護老人福祉施設に入所する人の介護費、食費、居住費の自己負担額、診療や治療を受けるために必要な特別室(個室等)の使用料
※対象費用の額が記載された領収書の添付または提示が必要。



# 保険診療



## 指定難病と対象外疾患にかかる処方箋に ついて

Q、難病法に係る特定医療費助成制度(法別54)の指定医療機関です。主病は指定難病ですが、アレルギー疾患等の対象外疾患もあり、処方箋では対象疾患と対象外疾患の両方に対して投薬をしています。その場合、処方箋料は54の対象となりますか。

A、54の対象となりません。対象外疾患に対する投薬が含まれていても、処方箋料は公費の対象です。なお、対象外の薬剤が含まれる処方箋では、公費対象分にはアンダーラインを引き

### STOP 改憲発議

#### 患者署名に取組みを

全国保険医団体連合会が取り組む「9条改憲NO! 改憲発議に反対する全国緊急署名」を本紙に同封しています。ぜひご協力下さい。なお、返信用封筒は前号同封のものをお使い下さい。

## 理事提言

新型コロナウイルスの感染が広がっている。厚生労働省は指定感染症に指定した。指定医療機関への入院や隔離、届出義務などが課せられる一方で、入院した場合の費用は公費負担となる。その後感染拡大を受けて政府の専門家会議は「国内発生早期の段階」とした。市中感染に対してすべ



政策部会 吉中 丈志

## 新型コロナで露わになった 医療衛生行政の問題点

度、重症リスクは高齢者や免疫機能が低下している場合、潜伏期間が長くその間にも感染が広がっていることなどがわかってきている。ワクチンの開発や抗ウイルス薬の治験が始まっているが、利用できるまでには時間がかかる。

度、重症リスクは高齢者や免疫機能が低下している場合、潜伏期間が長くその間にも感染が広がっていることなどがわかってきている。ワクチンの開発や抗ウイルス薬の治験が始まっているが、利用できるまでには時間がかかる。

況である。京都では2人の感染が確認されたが、すでに軽快して退院している。感染の拡大は続いているが、中国ではピークが過ぎたという見方も始めている。感染症としてはインフルエンザよりも若干強い程度、重症リスクは高齢者や免疫機能が低下している場合、潜伏期間が長くその間にも感染が広がっていることなどがわかってきている。ワクチンの開発や抗ウイルス薬の治験が始まっているが、利用できるまでには時間がかかる。

## 医師が選んだ 医事紛争事例

112

(40歳代前半女性)  
〈事故の概要と経過〉

某病院の夕診帯の午後7時前、患者は上腹部痛と嘔吐状態を訴えて来院。上腹部の触診で不快感が認められた。昼食が古いおにぎりであったので医師は食中毒を疑った。腹部エコーを施行したところ、胆石や膵炎は否定的で虫垂炎を疑わず所見でもなかったため、経過観察として点滴を追加した。約3時間後に状態が改善され、患者に帰宅を促したが直後に下腹部痛と腹部

膨満感が発症したので、A医療機関へ紹介し転院と

## 前医批判が医療不信を招く

なった。そこでの診断名は急性虫垂炎、汎発性腹膜炎であった。患者側は、もう少し早く腹膜炎の確定診断をしていれば、手術創が小さくて済んだはずと、具体的な額は明示しなかったが賠償を請

求してきた。医療機関側としては、診療開始時から虫垂炎を想定していたが、検査の結果、否定的であったこと。また、夕診帯で検査が十分にできなかったことは事実であるが、最初は緊急性がなかったこと、さらに腹部症状の変化に対応して、他の医療機関を迅速に紹介したことにより、医療過誤を否定した。紛争発生から解決まで約2年5カ月間要した。

た。しかし、仮に血液検査、腹部CT等の検査をしたとしても、患者の予後に影響はなかったと考えられる。また、事後処置としてA医療機関への搬送も、担当した医師自ら指揮をとって迅速に施行されている。

細かな支援が必要である。策会議がもたれHP等で発信されている。2月11日には京都府医師会が主催して医療関係者向けの新型コロナウイルス感染症対策説明会が実施された。協会としても全力を挙げて対策に取り組む所存である。

り組む所存である。対策の基本は、インフルエンザに準じ冷静な対応が求められる。医療機関では診察時には標準予防策をとることが必要である。保険医は最前線にあることから、第一線の医療機関での対応ガイドラインなどきめ

は、地域医療計画、公的・公立病院の再編、医師偏在対策については見直しが必要ではないか。これまでの延長線上ではない対応が求められる。国立感染症研究所の年間予算は60億円である。ここ10年で削減されてきた経緯があり、検査体制の限界も露呈した。人獣共通感染症の対策などに取り組む必要がある。各疫学所が置かれていない。各疫学所が置かれていない。各疫学所が置かれていない。

## エノテカワイン 6本セット3種

申込締切 3月25日(水)

アミスネットショップ、もしくはお電話(FAX注文書をお送りします)にてお申し込み下さい!

<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。

期間限定で 厳選ワインを 特別価格で ご案内

いずれも⇒ 特別価格 **¥8,800** 送料 税込

※未成年の方への酒類の販売は行っておりません

取扱い 有限会社アミス TEL 075-212-0303 FAX 075-212-0707



医院のための  
雇用管理 ④

知っておきたい

社会保険  
労務士 桂 好志郎

パワーハラスメント対策の法制化  
増え続ける相談件数 職場におけるハラスメント

◆「いじめ・嫌がらせ」が7年連続トップの職場にも潜在化している(下図参照)

◆たとえば、こんな行為(職場のいじめ・嫌がらせ問題に関する円卓会議ワーキング・グループ報告より)(下表参照)

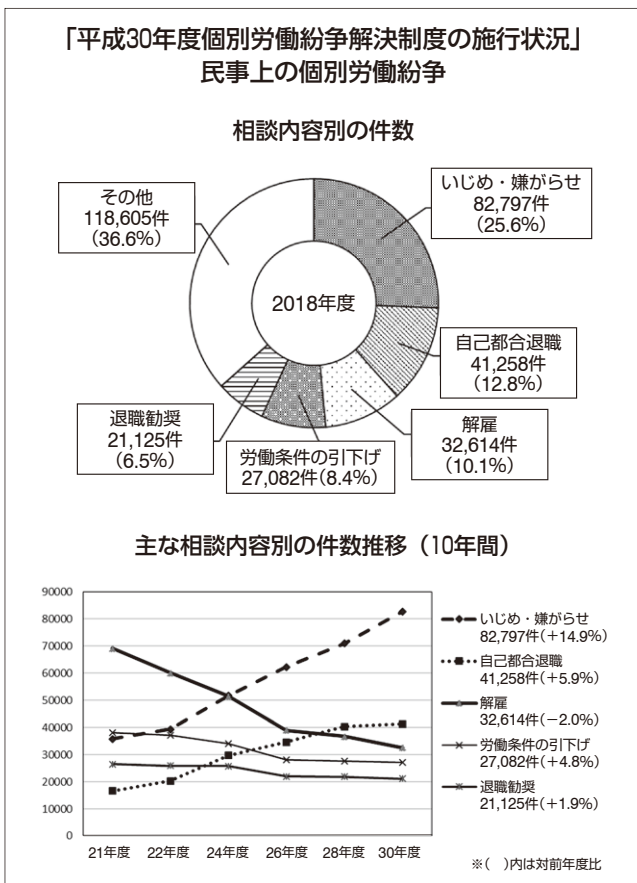
4~6は、何が「業務の適正な範囲」を超えるかは業種や企業文化の影響を受け、具体的な判断も行為が行われた状況や行為が継続的であるかどうかによって

①優越的な関係を背景とした  
②業務上必要かつ相当な範囲を超えた言動により  
③就業環境を害すること(身体的若しくは精神的な苦痛を与えること)  
※適正な範囲の業務指示や指導についてはパワーハラに当たりません。

◆6月1日から労働施策総合推進法に基づき、パワーハラスメントが義務となります。(2022年3月まで中小企業主は努力義務)職場におけるパワーハラメントとは、以下の3つの要素をすべて満たすものです。

◆与える影響は深刻です  
職場は、人生の中で多くの時間を過ごす場所、さまざまな人間関係を取り結ぶ場です。そのような場所でパワーハラスメントを受けると

①人格や尊厳を傷つけられ、仕事への意欲や自信をなくす  
②心の健康の悪化、場合によっては休職や退職に追い込まれたりする  
③受ける人だけの問題だけでなく、職場全体に悪影響を及ぼす可能性がある



1	身体的な攻撃	暴行・傷害
2	精神的な攻撃	脅迫・名誉棄損・侮辱・ひどい暴言
3	人間関係からの切り離し	隔離・仲間外し・無視
4	過大な要求	業務上明らかに不要なことや遂行不可能なことの強制、仕事の妨害
5	過小な要求	業務上の合理性なく、能力や経験とかけ離れた程度の低い仕事を命じる、仕事を与えない
6	個の侵害	私的なことに過度に立ち入る

④説教電話 所定労働時間外や休日携帯電話で仕事の失敗を長時間責める  
⑤過重なノルマ あえて困難な仕事を与え、業績が上がらないことを執拗に責める  
⑥私的強制動員 仕事とは無関係なクラブ等に参加するよう強要する

⑦聞き流し パワハラの内容には親身に真剣に耳を傾けること。それは医院の責任です

◆雇用管理上の措置の具体的内容(現行のセクハラ防止の措置義務の内容を踏まえて今後検討)

①事業主によるパワハラ防止の院内方針の明確化と周知・啓発  
②苦情などに対する相談体制の整備  
③被害を受けた職員へのケアや再発防止

救急搬送から超急性期リハビリを経て、和歌山県立医科大学附属病院へ転院した。

田島博文教授の第一声は「先生、良く助かりましたね」だった。「高齢で重症

怒濤の和医大リハへ



「死んでたまるか」ただいま、リハビリ奮闘中

垣田 さち子 (西陣)

で、こんなにリハビリの甲斐のない患者を受け入れていることですか」ときっぱりおっしゃった。来てよかったです」とお礼を申し上げると、田島先生は「高齢では入局させていたでいいから、娘たちはずっと田島先生に師事し、今回、私のリハについて相談して

ハビリについても相談していただ。直接、息子から「本当に行くの？」と尋ねられた時には、体調を崩している下の娘のために行くこと答えた。

搬送された武田病院には「本当にお世話になった。目が覚めたら常に担当医が目の前にいる状態で、チームで助けてもらった。入院中、医療職がきびきび動く様子を見ていたら、なんだか安心して、自分も頑張らなければと励まされた。そういう思考に陥るといことも発見だった。「大丈夫。何とかなる」と常に前向き、楽観的だったのに、付添ってある娘の手をずっと握っていた。

協会ホームページ 随時更新中!

各種情報提供や講習会の案内など、協会ホームページのお知らせ欄を随時更新しています。ぜひチェックしてみてください。

京都府保険医協会 075-212-8877 月曜～金曜 9:30～17:30

Twitterもしています! フォローをお願いします。協会ホームページの更新などをお知らせします。Twitterアカウント @kyotohokeni

京都保険医新聞 データ検索  
\*新聞・本紙  
\*グリーンペーパー  
\*メディアペーパー  
京都保険医新聞もココからご覧いただけます。

3月のレセプト受取・締切

基金国保	8日(日)	9日(月)	10日(火)	10日(火)
	—	○	◎	◎

○は受付窓口設置日、◎は締切日  
受付時間: 基金・国保・労災 9時～17時  
業務時間: 基金 9時～17時30分 国保 8時30分～17時15分  
労災 8時30分～17時15分  
(※) オンライン請求 5～7日 8時～21時 8～10日 8時～24時

見島義行氏(享年83、伏見 2019年7月6日)逝去。  
安村忠樹氏(享年72、綾部 1月22日)逝去。  
廣瀬俊太氏(享年97、乙訓 2月11日)逝去。  
謹んで哀悼の意を表します。

訃報