



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**

地区ごとの懇談(山科) (2面)  
高齢者施設のPCR公費徹底を (2面)  
感染症対策加算「略号」求め実現 (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

**困ったときはまずご連絡を**

保険請求など 日常診療をサポート

保険請求の疑問、審査・指導の相談など、協会は日常診療での会員・医療機関従業員からのご相談に対応しています。新規個別指導をはじめ、指導の不安や疑問もご相談下さい。しっかりサポートします

# 医療法・健保法改定案の見直しを 厚労省に要請書を提出

「良質かつ適切な医療を効率的に提供する体制の確保を推進するための医療法等の一部を改正する法律案」が4月8日に衆院本会議で与党などの賛成多数で可決され、参院に送られた。協会は4月14日付で、この法案を廃案にし、根本的に見直すよう要請。また、同じく審議中である「全世代型の社会保障制度を構築するための健康保険法等の一部を改正する法律案」についても、同日付で修正を求めた。両要請書は菅義偉内閣総理大臣、田村憲久厚生労働大臣、衆参の厚生労働委員、京都選出の国会議員へ送付した。

## コロナで明らかとなった問題の解決こそ

医療法改定案については、最前線に新型コロナウイルス感染症に立ち向かう医療従事者の労苦に配慮するだけでなく、コロナ禍により明らかとなった医療政策の問題点を修正するわけでもない。それどころか、従来の医療費抑制策を押し進めるものとなっていることから、協会は医療法改定案を廃案とし根本的に見直しを求めた。

医師の働き方改革については、人員増による労働時間削減という観点で意識的に欠落させられており、これが法案の持つ根本問題と批判。そればかりか医療費適正化のための医療提供体制改革(医療施設の最適配置の推進)地域医療構想・外来機能の明確化、地域間・診療所間の医師偏在の是正、適切な受診の促進(患者の受療行動の変化)を進める道具にしようとする姿勢は極めて問題とした。

また、現行の5疾病5事業に「新興感染症等の感染拡大時における医療提供体制の確保に関する事項」の位置付けを提案しているが、国は現在の病床逼迫の理由を提供体制の柔軟性のなさに求めていることから、位置づけるだけでは解決せず、感染症病床の配置基準と一般病床の指定基準

## 協会役員選 理事長に鈴木氏再選



鈴木 卓 氏

の立候補であったため、投票を行わず代議員会議より2023年5月31日長が立候補者をもって当選した。

<b>理事長</b>	卓 (中京西部)	再
<b>副理事長</b>	田内 (下京東部)	再
	渡邊 (西陣)	再
	福山 (上京東部)	再
	林 (西京)	再
	茨木 (綴喜)	再
<b>監事</b>	倉田 (西京)	再
	増田 (宇治久世)	再

(届出順、敬称略)

## 主張

1960年代半ばまで、我が国には難治性疾患に対する特別な取り組みはほとんどなかった。

1972年、難病対策要綱が策定され、国が主導する道が開かれた。2014年には難病法が成立し、医療費助成の対象となる疾患は指定難病と呼ばれることになった。ところが、この法律には、指定難病を個人の重症度によって認定と不認定に振り分けるという仕組みが導入されたため、3年間の経過措置の後、2018年から不認定、すなわち軽症と認定さ

れた患者は助成から除外されることになった。実際京都府で経過措置対象となっていたおよそ1万6000人のうち、2300人以上が不認定とされた。このようにして近年、難病医療政策の後退ととれる事態が発生した。そもそも難病患者を重症と軽症に明確に区分することは無理がある。軽症とみなされていた患者が、何らかのきっかけ

で重症化することは十分あり得ることだ。我々は当初より、重症度分類に関係なく、すべての難病患者を医療費助成の対象にするべきであると主張している。

## 難病患者の訪問接種体制など 行政への意見・提案取り組み

昨年が始まったコロナ禍勢、例えば訪問接種等も整えなければならぬ。我々は行政と連携しながら、それら体制の構築に向けて取り組んでいるところである。いま、この時にも、社会の片隅で、誰に気遣われる

こともなく、わずかな情報の中、来る日も来る日も難治性の疾患に耐え忍んでいる人がいるかもしれないという現実を思いを馳せていただきたい。弱者を切り捨てるのが社会の是であってはならない。誰かの犠牲の上に成り立つ豊かさは、偽りの繁栄。過去において、いくつもの文明は、それが原因で衰退していった。困った人がいたら手を差し伸べる、これにまさる社会理念など存在しない。

ともすればコロナ対策に追われて見過ごされがちではあるが、協会は今後も途切れることなく難病患者に寄り添ってゆく。

## 医界

風薫る季節。今年は桜も早く咲き、すでに

# 山科医師会と懇談

## 2月25日 ウェブ会議 ワクチン接種の体制と副反応を懸念

協会は2月25日、山科医師会との懇談会を開催した。地区から6人、協会から6人が出席し、安井仁副会長の司会で進められた。戎井浩二会長の開会あいさつ、続いて鈴木理事長のあ



出席者12人で開催された山科医師会との懇談

いさつその後、①新型コロナウイルス感染症拡大による診療報酬上の臨時的取扱い②新型コロナウイルス感染症拡大で見直しが迫られる医療政策③各都府からの情報提供を行った。

地区からコロナワクチン接種体制について「医療者向けの優先接種では、区内の約100医療機関のうち60ほどが自院でワクチン接種に対応し、10程度は他の医療機関の医療者の接種も受け入れている。ワクチンが余っ

た場合は、他の医療機関と協力して接種を行うか、またはワクチン対応病院で端数の人の接種を行う方針で検討している。高齢者のワクチン接種では、集団接種の会場が現在1カ所しか確保できておらず、土曜午後、日曜午前・午後の3コマで予防接種を行う方針だ。山科地区の高齢者人口は4万人で、7割の方が接種するとしても3万人となり、3カ月程度でどんなにピッチを上げてでもワクチン接種ができるのは5千人程度が限界。個別接種に関し

ては、6割程度の診療所が対応してくれるが、3カ月で高齢者の予防接種の完了は不可能であり、一般の方の接種やインフルエンザの予防接種とのスケジューリング調整を危惧している」と述べた。

コロナワクチンの筋肉注射による副反応について、地区から「子宮頸がんワクチンを行った際に、疼痛を伴う迷走神経反射に起因する失神が2例、注射後の難治性の疼痛を1例経験した」「筋注による迷走神経反射は、骨髄近くに注射すると起こりやすくなるため、注射針を深く入れない方が誘発しにくいと考えている」などの意見が出された。協会は「日本プライマリ・ケア連合学会のHPでは、筋肉注射の適切なやり方をとってもらいやすくと発

**会員投稿 募集中!**

「私のすずめる...」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(3,000円)を贈呈します。

信している」と紹介した。その他にも、在宅患者に対する訪問接種後の経過観察を誰が行うかの問題や、エビデンやボスミンなどの緊急時の資材の確保に関して意見交換を行った。

また協会からはオンライン資格確認の導入に伴う問題を指摘するとともに会員からの事前に寄せられた意見に回答した。最後に高須雅史副会長があいさつし、閉会した。

## 新しく医療機関に勤められた方の研修会

診療所対象

1日目 5月13日(木)

2日目 5月27日(木)



両日とも定員に達しましたので、申込受付を終了します

## 高齢者施設等でのPCR検査

### 公費負担の徹底を京都府に要請

厚生労働省が発出した「高齢者施設等への重点的な検査の徹底について」(2020年11月20日付事務連絡)では、「高齢者施設等の入所者又は介護従事者等で発熱等の症状を呈する者については、必ず検査を実施すること。当該検査の結果、陽性が判明した場合には、当該施設の入所者及び従事者の全員に対して原則として検査を実施すること」と述べられている。

しかし、京都府内においてこの通知に従い、全職

員・入所者のPCR検査を実施したにもかかわらず、行政検査と認められず、全額事業所が負担するケースが発生している。

これを受け協会は、4月19日付で京都府に①高齢者・障害のある人等の社会福祉施設内で新型コロナウイルス感染症の陽性者が発生した場合に施設の判断で行った検査は原則、行政検査として取り扱い、かかる費用は全額公費で補償すること②前述に従い、各施設が自費で負担した事例があ

ることを確認した場合は即刻、費用を当該施設に支払うこと③の2点を緊急に申し入れた。

第4波が危ぶまれる状況の現在、京都府においても感染者数は右肩上がりであり、府が発表するデータによると感染者の感染経路別割合では「医療・高齢施設」が「同居家族」に次ぐ高い割合となっている。高齢者施設入所者はリスクの高い方々が集まる場所であり、入所者・職員との健康を守り、感染拡大を

防ぐため、より高い危機意識を持った対策が必要ならずである。

通知は「保健所による行政検査が行われない場合において、高齢者施設等において必要性があるものと判断し、自費で検査を実施した場合について」「新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金によって費用の補助の対象になる」としているが、こうしたケースはイレギュラーである。

協会は保健所への事前の相談の有無にかかわらず、施設内で陽性者が発生し、施設医師等の判断により検査を行った場合には原則、行政検査として公費で補償すべきと府に要請した。

## 保険医年金 春募集開始

明日のための安心設計

### 1 募集期間 ~6月25日まで

※期間中、大樹生命・富国生命の営業職員がご連絡をすることがあります。その節は、ご対応等よろしく申し上げます。

### 2 2019年度の配当率は0.079%

運用実績 **1.338%** (予定利率1.259%+2019年度配当0.079%)  
※予定利率(最低保証利率) 2021年1月1日現在1.259%

### 3 魅力1 増口・受給時の自在な積み立て

魅力2 いつからでも受取可能&受給時に受給方法を選択

魅力3 減口・払込中断にも対応

魅力4 スケールメリットを生かした低廉な手数料

魅力5 6つの生命保険会社にリスクを分散

加入資格 **満74歳までの協会会員**  
(月払増口・一時払の申込は満79歳まで)

加入口数 月払 **1口 1万円 30口限度(30万円/月)**

一時払 **1口50万円 新規に限り40口(2,000万円)まで**

既加入は**20口(1,000万円)まで**

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



## 保険医協会の

# 医師賠償責任保険等の加入手続きは完了しました

### 21年度加入者証は6月上旬お届け

協会の医師賠償責任保険、個人情報漏えい保険、介護福祉事業者等賠償責任保険(ウォームハート)、医療事故調査費用保険、嘱託医活動賠償責任保険の2021年度(21年4月1日~22年4月1日)の加入(自動継続)手続きが完了しました。ご加入ありがとうございます。加入者カード(加入者証)は、6月上旬に加入者のみなさまにお届けしますのでいましばらくお待ち下さい。

## 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。詳細は協会までお問い合わせ下さい。

# 令和3年度 新型コロナウイルス感染症 感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金

## 4月以降の補助金詳細が決定

感染拡大防止対策に要する費用に限られず、院内等での感染拡大を防ぎながら地域で求められる医療を提供するための診療体制確保等に要する費用について、幅広く対象となる。

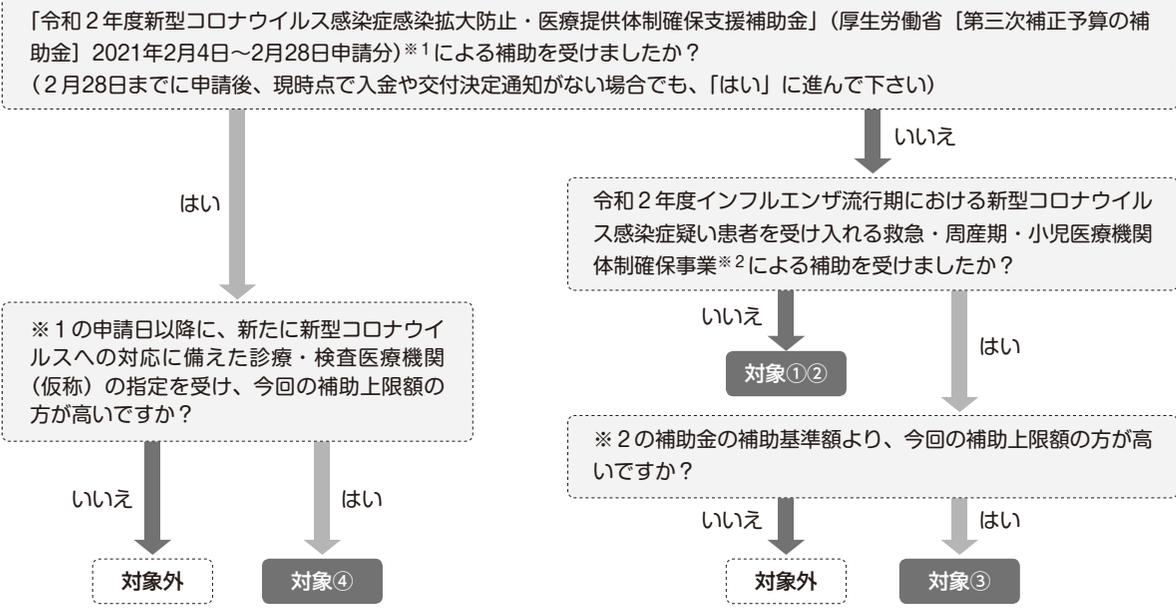
令和2年度新型コロナウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金(厚生労働省「第三次補正予算の補助金」)2021年2月4日~2月28日申請分)の補助を受けていない医療機関等が対象。対象となる医療機関は左図の①~④を参照。申請は、郵送のみ。

令和2年度新型コロナウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金(厚生労働省「第三次補正予算の補助金」)2021年2月4日~2月28日申請分)の補助を受けていない医療機関等が対象。対象となる医療機関は左図の①~④を参照。申請は、郵送のみ。

提出先: 〒119-0307 銀座郵便局留 厚生労働省 新型コロナウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金 933(平日:午前9時30分~午後6時)

### 対象医療機関

●以下の対象①~④の医療機関



補助上限額	
① 診療・検査医療機関(仮称)	100万円
② ①以外の病院・有床診療所 ①以外の無床診療所	25万円+5万円×許可病床数 25万円
③	(25万円+5万円×許可病床数)-(1,000万円+許可病床200床ごとに200万円を追加した額)の差額分
④ 病院・有床診療所 無床診療所	100万円-(25万円+5万円×許可病床数)の差額分 75万円(100万円から25万円を差し引いた額)

対象経費	
<ul style="list-style-type: none"> <li>日常業務に要する消耗品費(固定資産に計上しないもの)</li> <li>日常診療に要する材料費(衛生材料、消毒薬など)</li> <li>換気のための軽微な改修(修繕費)</li> <li>水道光熱費、燃料費</li> <li>電話料、インターネット接続等の通信費</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医療施設・設備に係る火災保険、地震保険、動産保険の保険料</li> <li>休業補償保険の保険料</li> <li>受付事務や清掃の外部委託費で従前からの契約に係るもの</li> <li>既存の診療スペースに係る家賃、既存の医療機器・事務機器のリース料</li> </ul>

※同一の物品等に対して本補助金と他の補助金を重複して受け取ることはできません。

「申請書の作成方法」  
厚生労働省ホームページから申請書をダウンロードして作成し、郵送する。エクセル版と手書き用をダウンロードできる。

「対象期間」  
2021年4月1日~9月30日までにかかる感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する費用  
※すでに支出した経費の他、9月30日までに支出する経費も対象

「お問い合わせ先」  
厚生労働省 医療提供体制確保支援補助金コールセンター  
〒100-8501 東京都千代田区千代田1-1-1  
933(平日:午前9時30分~午後6時)

## 4月からの感染症対策加算等 レセプト略号示される 協会の要望が実る

4月から医科外来等感染症対策加算5点が新設され、電子請求の場合の診療行為コードも示された(本紙3095号付録参照)が、手書きでレセプトを作成する医療機関が用いる「略号」が示されていなかった。

4月上旬から、複数の会員より質問・意見が寄せられ、協会は保団連を通じて厚労省に略号を出すよう要請。保団連は4月12日に厚労大臣に対して要請書を出した。

しかし、月の半ばとなったにもかかわらず、4月9日に国と京都市をはじめとする府内市町村に、4月14日に京都府に要請を行った。要請項目は、▽ワクチン接種券配布時には対象者に多言語化した説明書の添付を▽在日外国人のための集団接種会場の設置を▽各言語に日本語表記を併記した予診票の作成を▽技能実習生などが勤務する企業への訪問接種の検討を▽多言語対応のホットライン、窓口の設置を▽情報の拡散は支援団体の協力確保やSNSの活用をの6項目。

今回の要請に先立ち、京都府民連中央病院(右京)に勤務するファム・グウェン・クイー医師の協力を得て、在日ベトナム人に対するコロナワクチン接種に関する

## 在日外国人へのワクチン接種支援を 京都府には先導の役割求める



国を挙げてワクチン接種事業の準備が急激な速さで進められている中、ワクチン接種を受ける住民へのワクチンの有効性や安全性等、わかりやすい情報の提供が重要だ。特に情報が入手しにくいと思われる方々への特段の配慮が必要である。協会はこのうち府内に6万人超在住の外国籍の方々への支援を求めて、4月9日に国と京都市をはじめとする府内市町村に、4月14日に京都府に要請を行った。要請項目は、▽ワクチン接種券配布時には対象者に多言語化した説明書の添付を▽在日外国人のための集団接種会場の設置を▽各言語に日本語表記を併記した予診票の作成を▽技能実習生などが勤務する企業への訪問接種の検討を▽多言語対応のホットライン、窓口の設置を▽情報の拡散は支援団体の協力確保やSNSの活用をの6項目。

今回の要請に先立ち、京都府民連中央病院(右京)に勤務するファム・グウェン・クイー医師の協力を得て、在日ベトナム人に対するコロナワクチン接種に関する



調査結果を報告するクイー医師(中央)と吉中理事(右) NHKより

するアンケートを実施。駐日ベトナム大使館をはじめ、全国20以上の在日ベトナム人コミュニティに協力いただき、2062人から回答を得た。回答者の多くが20歳代で技能実習生、高度人材の労働者、留学生となった。

その調査結果から、「予防接種を受けたい」が93.5%にのぼる一方、「無料で接種できることを知っているか」では59.9%、実数では1236人が知らないと答えている。また、「自宅へ郵送される案内が読めない」「日本語が話せないため」接種のための予約ができない、加えて副作用自体への心配、副反応が出た場合の仕事への影響や通院・入院などの経済的負担も多くの人たちが心配と答えている。こうした結果は、在日ベトナム人に限ったことではなく、その他の在日外国人にも共通する問題である。

クイー医師は「これまでの日常診療の中で、外国人患者については言語による壁が高いと感じている」「第1波から3波までの間に、受診の流れなどが変化していたが、その情報が十分に行き渡らず混乱を引き起こし、在日ベトナム人から多くの相談が寄せられた」としている。なお、このアンケート結果はNHK京都放送局(4/12)で報道された。

厚労省は4月21日付「新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬上の臨時的な取扱いについて(その42)」を事務連絡。書面による請求を行う医療機関では、医科外来等感染症対策加算は「外コ」、乳幼児感染予防策加算は「小コ」の「略号」を使用しても差し支えないとした。会員から寄せられた声を迅速に国に伝えた活動が実った形だ。

なお、本事務連絡は、本号に「グリーンペーパー」臨時版として同封している。ご参照いただきたい。

京都市

# 住民接種に向けた情報を開示 ワクチン接種の基本方針も

4月14日、京都市保健福祉局医療衛生推進室は、「新型コロナワクチンの住民向け接種について」「＜住民向け接種用＞京都市協力医療機関における新型コロナウイルス感染症に係る予防接種の手引き～ファイザー社製ワクチン版～(Ver1.0)」を示した。概要は下記の通り。

## ワクチン接種の基本方針

サテライト型接種施設となる地域の医療機関での個別接種を中心に、各行政区に公共施設等での集団接種会場を設置。

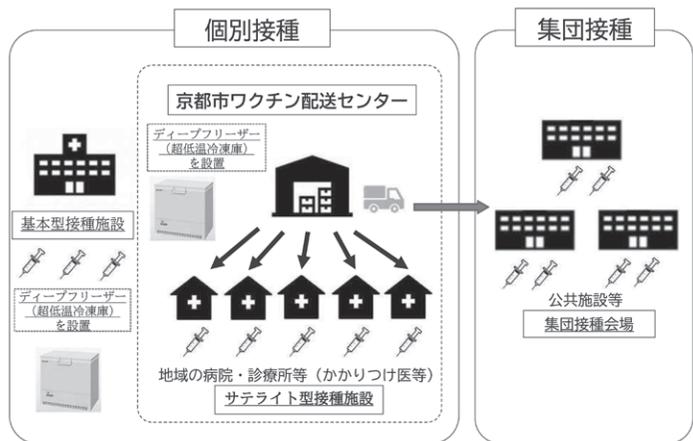
### (図1)

京都市では、超低温冷凍庫を「京都市ワクチン配送センター」(東部方面拠点と西部方面拠点の2カ所)に配備し、サテライト型接種施設に冷凍配送(−15～−25℃)。

- 東部方面拠点の配送担当区一北区、左京区、東山区、山科区
- 西部方面拠点の配送担当区一上京区、中京区、下京区、南区、右京区、西京区、伏見区
- 配送開始 5月10日(月) 予定

- 配送方法 保冷バックでの冷凍配送
- 配送日 月曜日から金曜日(土・日・祝日は配送なし)  
※①月曜・木曜日配送と②火曜・金曜日配送の2グループに分類  
※指定配送日以外で臨時に配送が必要な場合は水曜日に配送
- 配送時間 午前10時～午後6時
- 発注方法 京都市ワクチンWEB発注システム
- 配送本数 **当面の間、1回につき5バイアルが上限**

図1 <実施体制のイメージ>



## 京都市WEB発注システム概要

本運用開始は4月26日から。V-SYS登録し、ファイザーワクチンを選択している医療機関のみ、本システムへの登録が可能。(表1)

システムURL: <http://kyoto-wakuchin.kca.or.jp/drm/login>

本運用開始: 4月26日(月)  
ログインID: 保険医療機関コード10桁(半角数字、ハイフンなし)  
パスワード: test2021(初期パスワード)

京都市ワクチンWEB発注システムサービスデスク

☎ 075-950-0660  
受付: 午前9時～午後6時(土日祝を除く)

### ◆ワクチン受取り後の事務処理

配送を受けた当日中にV-SYSで配送情報を登録(この項目を登録していないと接種実績の登録ができない)

#### <操作手順>

V-SYSログイン→「ワクチン希望量等の報告・接種実績等の報告」→「**医療機関間の融通を受けた場合**」を選択

- ①(融通元の)基本型接種施設  
※京都市ワクチン配送センター東部方面拠点、あるいは西部方面拠点と入力
- ②ワクチンの配送を受けた日
- ③ワクチンのロット番号(バイアルに記載)
- ④バイアル本数

表1	WEB発注システム初期登録	ワクチン発注	ワクチン配送	予診票等の発注
基本型	必要	V-SYS	ファイザー社	WEB発注システム
サテライト型	必要	WEB発注システム	京都市	WEB発注システム

## 地域にお住まいの高齢者への接種(図2)

- 地域の病院・診療所等(かかりつけ医等)での個別接種
  - 現時点で接種実施医療機関は約700
  - 5月の連休以降、地域の医療機関での個別接種を開始
- 京都市が開発する集団接種会場での接

- 種
  - 土曜日・日曜日を中心に公共施設等で5月下旬から集団接種を実施
- その他
  - 接種できる病院・診療所等や集団接種会場は4月下旬に公表

## ワクチン接種の基本的流れ

1. 接種券が届く  
シール式になった接種券(2回分の券)を住民票所在地に郵送。
2. 予約開始のお知らせが届く  
ワクチン接種の予約開始対象者から「予約開始のお知らせ」を郵送。

図2 高齢者向け優先接種のスケジュール

2020年4月13日現在				
	4月	5月	6月	7月
ワクチン供給量	5日の週、12日の週、19日の週、26日の週	9日まで、24日まで	時期・数量未定(6月中にすべての高齢者分の配送を完了)	
接種券等	●接種券送付 ●予約開始のお知らせ送付(順次)			
高齢者施設・病院(入所者・入院患者等)	高齢者施設での接種開始(4月12日から)	ワクチン供給量に合わせ、準備の整った施設での接種を順次拡大		
個別接種(地域の病院・診療所等)		地域の病院・診療所(かかりつけ医等)で実施		
集団接種(公共施設等)		個別接種の体制とワクチン供給量を見極めて開始	公共施設等で実施	
その他		在宅医療の方、山間へき地の方等への接種きめ細かに対応		

- 75歳以上の方、65歳以上74歳以下の方とで送付時期が別。
- 接種会場はインターネット、電話で案内(4月下旬以降)。
- ※かかりつけ医等がない方はポータルサイト、コールセンターで自宅近くの病院・診療所を案内。集団接種会場でも接種可。
- 3. 予約する

接種する病院・診療所等を決定後、直接医療機関に電話等で予約。

4. 接種を受ける  
接種者の必要な持ち物 ①接種券 ②本人確認書類(運転免許証、健康保険証など) ③予診票(事前に記入) ④お薬手帳(持っている方のみ)。
5. 2回目の接種予約を行う  
2回目の接種は20日の間隔をおく。

## 個別接種を行う医療機関では

1. 受付  
予約医療機関で受付。**住民接種は1バイアル5人分**となる。
2. 予診  
医師が予診票等に基づき、問診および診察。
3. 接種  
三角筋(上腕の筋肉)に接種
4. 経過観察

接種後、接種者は15分以上座って経過を観察。重いアレルギー症状を起こしたことがある人の場合は、30分程度。

※接種後、数日以内に現れる可能性のある症状

注射した部位の痛み、頭痛、関節や筋肉の痛み、疲労、悪寒、発熱等が現れる可能性がある。

## 各医療機関における接種費用手続き

市内在住者・市外在住者にかかわらず、国保連合会に請求

- 接種費用  
1回目: 2,277円(税込)  
2回目: 2,277円(税込)  
接種を実施できなかった場合の予診費用: 1,694円(税込)
- 請求手続き  
以下の資料を、原則、接種を行った日の属する月の翌月10日までに国保連合会に郵送

提出資料 ①予診票\*1 ②市区町村別請求書\*2 ③請求総括書\*3

- ※1 接種券を貼付した1枚目を使用。2枚目の「接種実施期間保管用」は診療録に準ずるものとして原則5年の保管
- ※2 市内居住者分を含めて作成
- ※3 市内居住者・市外居住者をあわせて1枚の総括書とする
- ※4 ②③については、V-SYSからの出力

※この概要を説明した動画が、京都府医師会ホームページ「新型コロナワクチン京都市内『住民接種』説明動画」(トップページ右上)として公開されており、視聴いただける。



京都市より、「＜住民向け接種用＞京都市協力医療機関における新型コロナウイルス感染症に係る予防接種の手引き」が接種実施医療機関に郵送される予定

### 京都市新型コロナワクチン接種コールセンター

☎ 075-950-0808  
FAX 075-950-0809

受付時間 午前8時30分～午後5時30分(土曜日・日曜日・祝日も対応)

受付内容  
● 接種に関するお問い合わせ  
● 接種場所の案内  
● 集団接種会場の予約受付(予定) など

### 京都市新型コロナワクチン接種ポータルサイト

京都市 コロナワクチン 🔍 検索

<https://vaccines-kyoto-city.jp/>



主な掲載内容  
接種順位、接種時期、接種券、よくあるお問い合わせ等  
※今後、予約の開始や接種場所等を掲載予定

主な機能(予定)  
● 自宅近くの病院・診療所等の案内  
● 集団接種会場の予約受付

### 医学的知見が必要となる副反応等に係る専門的な相談

<京都新型コロナワクチン相談センター>(京都府)  
☎ 075-414-5490  
受付時間 午前9時～午後7時

# 私のすすめるBOOK



『奇跡が起きる「仁」の医療 笑顔で最期を迎える生き方』  
岡原仁志 著  
幻冬舎ルネッサンス新社  
2014年8月25日発行  
778円+税

## 最期のお迎えに笑顔でいられるには 日常生活の時からその精神修行を

本書は、「笑顔で最期を迎える生き方」ができるには、どのように奇跡を起こせるかと、故郷の島で仁の医療に打ち込むとした医師岡原仁志氏の提言と実践との記録である。もし、「あなたは、笑顔で最期を迎えられる自信があり

「ハグ」の探して、正にこの「ハグ」の笑顔に生まれ変わって彼岸に近づくとする。ご購読をお勧めする。

特に、本書では、「ハグ」が起す小さな奇跡(第三章)を起そうと皆でハグを実践して、愛情ホルモン・オキシトシンを分泌促進して絆を深めようとする。勿論、マナーは必要で、第三者のいる所で、相手の意思を確認して行う、ハラスメントにならない注意が必要である。しかし、その「奇跡」で皆が笑顔になる重要性を述べる。無償で与え合える、例えば疲れた者にとっては休養となり、元気な人にとっては光明ともなる。双方向のコミュニケーションが生じてくるようになる。そして「ハグ」の概念とは、人は泣き叫んでこの世に生まれ出て来るが、毎日その

2021年は、東日本大地震から10年。いろいろな角度で「復興」について論じられています。

特に福島第一原発の事故からの復興は、当初語られていた復興夢物語からかけ離れたブラックな側面が、いろいろと明らかになりつつあります。広大な地域の放射線物質を取り除く「除染」、これは5・6兆円もの国民の税金や電気料金の一部が投入される国家的事業です。「除染」については、当初から小出裕章氏は「除染」は汚染物を移動させる「移染」にしか過ぎない、と発言されています。

東電はその負担を次世代の国民に丸ごと負わせようとしています。しかも、現在中間貯蔵施設に大量に運び込まれた廃棄物の行き先は未定ですし、どう考えてもその行き先がこの狭い日本のごくかたにあるとも思えません。

自然災害の多いこの国に災害が起るたびに「復興パブル」が起き、いつの間にか膨れ上がった「復興

## 「除染マナー」の間

除染事業を落札する業者は高級時計、車、高額飲食接待を用い次々と事業を手にし、考えられないような高収益を上げていきます。

一方、帰還を目指す汚染地域の元住民の住居周囲には、その作業は行われない現実があります。

(京都府歯科保険医協会 副理事長 平田 高士)

## 医師が選んだ 医事紛争事例

138

(40歳代前半男性)  
〔事故の概要と経過〕

患者は頭痛のため本件医療機関を受診し、両側椎骨動脈解離性脳動脈瘤と診断された。その約1カ月後に自宅で歩行不能となりタクシーで来院し、両側椎骨動脈解離性脳動脈瘤および左小脳梗塞と診断され、即日入院となった。さらにその1カ月後に全身麻酔下で脳血管内治療を受けた。術後、麻酔を継続させ気管内挿管をしたまま輸送用人工呼吸器(パラパック)を使

## 脳血管内手術後に ランス・アダムス症候群

用した。この時点では、パラパックは正常に作動していることが確認されていたが、バイタルサインに関するモニターの併用はしていなかった。その後、アンギオ室からMRI室に患者を移動させる際、MRI室では点滴用のシリンジポンプが持ち込めないために、鎮

静剤・筋弛緩剤の注入装置をいったん取り外し、パラパックにはMRI室内用の酸素ボンベに接続して、約10分でMRIを終了した。しかし、その15分後に、患者の呼吸に異常が認められ、パラパックのアラームが鳴った。顔面にチアノー

反射も鈍かった。術後4日後再度MRIを施行した結果、脳梗塞・出血は認められず、明らかな低酸素血症の所見もなかった。そこで、脳保護療法を中止し覚醒のために静脈麻酔薬の投与を中止したところ、全身の痙攣が生じたので、抗痙

不全の原因としては、パラパックの作動不良によるものか、合併症によるものか、何らかの過失によるものかは判断がつかなかった。なお、術後のMRIの適応はあったと主張した。紛争発生から解決まで約2年5カ月間要した。

〔問題点〕

パラパックの使用書に措置で早期に心拍が再開したことから、心筋梗塞や脳梗塞は否定的である。換気

シリーズ第3弾  
**医療安全研修 DVD part III**

医事紛争事例集  
— 医師が選んだ60事例 —

医療安全研修 DVD part III

絶賛発売中!!

定価 11,000円  
京都協会会員 5,000円  
他府県協会会員 7,000円

各税込送料別

〔結果〕

医療ADRで患者側請求額の約3分の1で示談した。

本紙とグリーンパーパーは協会ホームページからもご覧いただけます。

京都保険医新聞 データ検索

・新報・本紙  
・グリーンパーパー  
・メディアパーパー

Q、介護報酬改定で、訪問看護ステーションの理学療法士等が行う場合の訪問リテーションを指示する場

**保険診療 Q&A**

介護報酬改定における訪問看護計画書・報告書等取扱いの変更について

Q、介護報酬改定で、訪問看護ステーションの理学療法士等が行う場合の訪問リテーションを指示する場

A、変更された。介護保険の訪問看護としてリハビリテーションを指示する場合は、理学療法士・作業療法士・言語聴覚士が訪問看護の一環として行うものについて、1日あたりの分数(20・40・60)および週何回を行うか、具体的に記載するように様式が変更された。21年4月以降、様式を変更する必要がある(21年3月31日以前に指示書を交付している場合、新しい指示書の再交付は不要)。

文化企画

寺之内小川界限を散策

協会は、「寺之内小川界限の史跡を訪ねて」をテーマに文化ハイキングを3月28日に開催。以下に参加記を掲載する。

歴史探索を堪能

田林 徳昭(宇治久世)

文化ハイキングは秋が恒例でしたが、新型コロナウイルス感染症のせい、この3月末に行われました。会員・家族参加者は4人でした。

小雨の朝、堀川寺之内の角で集合です。東に向かい、小川通との角の百々橋跡を見学です。小川はもうなく、跡だけです。小川通は応仁の乱の東西境目で、

さらに北へ、本法寺の桜を背景にみなさんと記念撮影です。墓地で長谷川等伯の真新しい墓を見学、さら

は京都日蓮宗の本山で、1436年に日親上人が創建しました。移動中、私が「涅槃は4月8日」とつぶやき、講師の脇野博昭先生が「3月15日、4月8日は誕生日、悟りを開いたのは12月8日」、田林「開戦記念日ですね」といった会話を楽しみました。涅槃会館には等伯の涅槃図(1599年)が飾られています。この期間にはレプリカではなく本物です。吹き抜けた2階から見たのは壮観でした。さて、寺之内の南の鳴虎報恩の濃い内容でした。



満開の桜のもとで記念撮影

河村宏氏(享年69、綴喜3月27日逝去)。謹んで哀悼の意を表します。

訃報

5月のレセプト受取・締切

Table with columns for dates (8日, 9日, 10日) and methods (電子レセプト, 紙媒体). Includes a note about payment dates and times.

○は受付会場設置日、●は締切日。受付時間: 基金9時~17時30分 国保9時~17時 労災8時30分~17時15分

災害に備えて、柳谷観音の駐車場で行うことに。今回はコロナ対策も考え、食事は各自が作ることにしました。実際に被災した状況に近づけるために、高価なキャンプ用品を使わず、100円均一のショップで買える用具や家にあるものを使って過ごす、という縛りも設けました。当日は北風が強く、冷え込んでいました。まずは車両の配置から防寒を考えようと思

私の閉院後生活 3

野々下 靖子 (乙訓)

夕飯は日ごろ料理をしたことがない者も四苦八苦しながら挑戦です。ご飯がわかゆになったりする人もいましたが、おしゃべりにパスとワインなんて人もいました。定番のカレーもあれば、鍋の人もいたり、皆で一つの料理を囲むことは

できなかったのですが、趣向を凝らした料理を覗き合いです。寝る前に、にぎやかで楽しい食事となりました。しかし、夕方以降、北風は強まる一方で真冬の寒さです。段ボールや新聞紙、防寒のアルミシートなどを窓に張ったり天井部分に被

感せず一晩を過ごすことができませんでした。しかし、中には寒くて眠れなかったという人もおり、何が違うかを確認したら、寝袋の下に何も敷かず、上から毛布をかいたということでした。実は、この車中泊訓練の話が出た時、ちょうどタイミ

セツトとともに、保険証をお手帳のコピーは車に入れておいてほしいと。乙訓地域の人は、「在宅療養手帳」をぜひ入れておいて下さい。阪神淡路大震災での医療支援の際、薬を一杯持っていました。避難者の方などの薬を飲んでいくのがかたがたです。今回は避難訓練ですが、災害となれば不安を抱えながら何日も過ごすことになるでしょう。車は鉄の箱です。災害は時期を選びません。今回は厳冬期となりましたが、暑い時期には暑い時期の対処が必要でしょう。実際に体験することができた今回の訓練は日ごろの心構えも含め、気づくことの多いものとなりました。

簡易トイレは絶対必要!

はお寺のトイレを借りましたが、災害時は保てない状況がわかりません。今回の訓練でトイレを用意している人もいませんでした。簡易トイレは絶対必要です。また、ちょっとした防災セットとともに、保険証お

署名協力のお願い
今号に同封した3つの署名への協力をお願いします。6月末を目途に同封の返信封筒で協会にご返送下さい。なお、追加で協力いただける場合、協会にご連絡いただければ用紙をお送りいたします。

医療安全講習会
医療施設における転倒・転落の“今”をもう一度考える
保険医協会は医療事故が生じた時の備えとしての医師賠償責任保険の普及と、事故を未然に防ぐための啓発活動にも力を入れています。昨今、超高齢化社会により、転倒・転落に関する医療事故の増加が懸念されています。自院の医療安全対策の一助にぜひご参加下さい。本講習会はZoom開催の予定です。

新規開業を考える方のための講習会
開業を考える医師とご家族を対象に、開業に向けたノウハウを詳しく・わかりやすく解説する講習会を開催します。講師は数多くの開業支援を手掛けており、成功する開業の秘訣とコロナ禍で新たに求められる実践的な対策をお伝えします。開業を経験した医師からのアドバイスも必聴です。