



購読料 年8,000円
送料共 但し、会員
は会費に含まれる
発行所
京都府保険医協会
〒604-8162
京都市中京区烏丸通蛸薬師
上ル七観音町637
インターワンプレイス烏丸6階
電話 (075) 212-8877
FAX (075) 212-0707
編集発行人 花山 弘

主な内容
地区との懇談(相楽) (2面)
小児科診療内容向上レポート (2面)
反核医師の会が総会 (4面)

ご用命はアミスまで
◆医師賠償責任保険
◆休業補償制度
(所得補償、傷害疾病保険)
◆針刺し事故等
補償プラン
◆自動車保険・火災保険
☎075-212-0303

# 当面は集団接種に軸足を

## コロナワクチン接種体制で京都市に要請

新型コロナウイルスワクチンの高齢者優先接種において、京都市は4月26日から個別接種の予約を開始と広報。接種希望者は市のポータルサイトやコールセンターで予約受付実施医療機関を確認し、直接予約の連絡をすることとなる。医療機関へは早ければ5月10日からワクチンが配送される。一方で、各区・支所の公共施設などを会場とする



「無駄少なく効率的」 集団先行求める声も

京都市は個別でスタートへ
政令市分かれるが、新設市は個別接種を優先し、政令市は集団接種を優先する。京都市は4月26日から個別接種の予約を開始し、5月10日からワクチンが配送される。一方で、各区・支所の公共施設などを会場とする

ワクチン情報はこちらから
京都、滋賀の新型コロナウイルスに関する最新情報をウェブサイトからご確認ください。QRコードをスマートフォンで読み取り、アクセスできます。

協会の要請を報じた京都新聞
(4月23日付)

主張
「かかりつけ医の推進」「かかりつけ医登録制導入」。過去の言葉は、患者にしてみれば大変よいことのように受け取られるだろう。「かかりつけ医」の定義は、何でも相談できる上、最新の医療情報を熟知して、必要な時には専門医、専門医療機関を紹介でき、身近で頼りになる地域医療、保健、福祉を担う総合的な医師とされている。しかし、当初「かかりつけ医」機能として導入された新しい専門医のカテゴリーである総合診療専門医は、

種を中心に置く体制構築は無理があると言わざるを得ない。先述の4月23日付の京都新聞でも、大人数の

接種を担う他の政令指定都市の状況が紹介され、北九州市は現時点で個別接種は行わない考え、神戸市は集

団接種を先行して開始すると報道されている。実際、予約が開始された京都市の26日の混乱ぶりが各紙で報道されており、医療機関からは「周知等が間に合わず試行錯誤で進めていくしかない」などの戸惑いの声も掲載された。協会にも同様の声が寄せられており、「ワクチンに関する電話が鳴りやまず、他の電話が取れない」「電話で日常診療に支障をきたす」「対応できる人数に限度がある」など。

「町医者」であり続けられる日本の医療制度を守ろう
医療者(言えども一人の人間で、未知の大きな力の前では萎縮しがちだ。個人的なことだが、年齢的に「閉院」「リタイア」の言葉が頭の中でちらほらする。ともあり、いろいろな不安

で押しつぶされそうになる。そういった時、サポートするのが保険医協会である。例えば、相続の問題、地域医療への配慮、法律問題、個別指導での対応、大変大きな力でのしかかる監査など。協会は、医師の一生の全過程にわたって、大きな頼りになる力でありたいと考えている。

ずつと「町医者」をやってきた。「町医者」、いい響きである。願わくばこのまま将来にわたって「町医者」であり続けられる日本の医療制度、社会保障であってほしい。そのために、協会の活動にこれからも取り組んでいきたい。(内)

正・副議長の再任が決定
京都府保険医協会
議長 飯田 泰啓(相楽) 再任
副議長 松本 恒司(伏見) 再任
(敬称略)

京都府保険医協会
立候補者をもって当選人と決定した(選出内規第16条)。なお同規定により臨時代議員会は開催しない。任期は2021年5月1日から2023年4月30日まで。

そもそも国策として予防接種を進めている以上、案内から予約、接種、経過観察と、万が一の場合の救急対応までを自治体主導のもと実施されることこそが公的責任に基づく本来の姿である。もちろん地域の医療者は接種希望者に対し、その使命感から接種実施に向けて態勢を整えるべく努力す

る。しかし、その善意を自治体の施策の柱とするのは、自治体の責務放棄ではないか。協会はこの間、新型コロナウイルスワクチン予防接種体制について、国や実施主体となる自治体に要請等を重ねてきた。今後も引き続き会員の声を届けていきたい。

江戶町奉 行という大岡越前守や遠山の金さん(有名で、現代の役職としては警視總監や裁判官を想像する。しかし実際の役割はもっと広範囲で東京都知事、警視總監、消防總監、裁判所長官などを併せ持つ役割であった。警察業務を担当したのは同心30人程度らしい。当時、人口が100万人を超える広大な「江戸八百八町」の治安を維持するのは困難である。それを補佐したのが岡っ引き、下っ引きと呼ばれる手下で、私費で雇っていた。また、各町においては町役人が奉行所に協力体制を取っていたという▼当然これは無償での協力で、現代の地方自治体と町内会との関係を彷彿とさせる。昔から役人は町人の労働は無償とされているのだろうか。オリンピックのボランティアは無給で、交通費も自前。宿泊先の手配も全く面倒をみてくれないという▼コロナ禍でも、我々医師は国民の健康のために汗を流すのはやぶさかではない。しかし、行政からそれが当然だといわんばかりの扱いを受けることや白くはない。行政も調整や情報発信をさらに努力していただきたい。

江戶町奉 行という大岡越前守や遠山の金さん(有名で、現代の役職としては警視總監や裁判官を想像する。しかし実際の役割はもっと広範囲で東京都知事、警視總監、消防總監、裁判所長官などを併せ持つ役割であった。警察業務を担当したのは同心30人程度らしい。当時、人口が100万人を超える広大な「江戸八百八町」の治安を維持するのは困難である。それを補佐したのが岡っ引き、下っ引きと呼ばれる手下で、私費で雇っていた。また、各町においては町役人が奉行所に協力体制を取っていたという▼当然これは無償での協力で、現代の地方自治体と町内会との関係を彷彿とさせる。昔から役人は町人の労働は無償とされているのだろうか。オリンピックのボランティアは無給で、交通費も自前。宿泊先の手配も全く面倒をみてくれないという▼コロナ禍でも、我々医師は国民の健康のために汗を流すのはやぶさかではない。しかし、行政からそれが当然だといわんばかりの扱いを受けることや白くはない。行政も調整や情報発信をさらに努力していただきたい。

### 寸評 医界

江戶町奉行という大岡越前守や遠山の金さん(有名で、現代の役職としては警視總監や裁判官を想像する。しかし実際の役割はもっと広範囲で東京都知事、警視總監、消防總監、裁判所長官などを併せ持つ役割であった。警察業務を担当したのは同心30人程度らしい。当時、人口が100万人を超える広大な「江戸八百八町」の治安を維持するのは困難である。それを補佐したのが岡っ引き、下っ引きと呼ばれる手下で、私費で雇っていた。また、各町においては町役人が奉行所に協力体制を取っていたという▼当然これは無償での協力で、現代の地方自治体と町内会との関係を彷彿とさせる。昔から役人は町人の労働は無償とされているのだろうか。オリンピックのボランティアは無給で、交通費も自前。宿泊先の手配も全く面倒をみてくれないという▼コロナ禍でも、我々医師は国民の健康のために汗を流すのはやぶさかではない。しかし、行政からそれが当然だといわんばかりの扱いを受けることや白くはない。行政も調整や情報発信をさらに努力していただきたい。

### 銷夏特集への投稿募集

会員からの投稿を募集しています。随筆(800字程度)、写真、絵、短歌、詩など、なんでも結構です。些少なながらお礼あり！ 多くの投稿をお待ちしています。締切は6月25日(金)。

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!)
アミスサイト: https://amis.kyoto

# 相楽医師会と懇談

## 2月27日 ウェブ会議 集団接種は多職種連携と緊急応需体制で



協会は2月27日、相楽医師会から7人が出席した。相楽医師会・岸田秀樹副会長との懇談会をウェブ会議で開催。地区から30人、山口泰司会長は、

「昨年度は、新型コロナウイルス感染症が瞬く間に日本全国に広がり、苦渋の決断として懇談会を中止した。今年度はウェブ会議ではあるが、懇談会を開いてきてよかった。新型コロナウイルス感染症が収まり、医療活動も再開されてきた。地区からは、多職種連携で実施して

め普段の生活に戻れることを願っている」とあいさつした。その後、協会から新型コロナウイルスに関する診療報酬の臨時的な取扱い、医療提供体制を話題提供し、相楽医師会からのテーマとして新型コロナウイルスワクチン接種、オンライン資格確認、レセプト記載事項の増加について意見交換を行った。

協会では「京都市は集団接種ではなく、個別接種を中心に実施する方針だ。個別接種を行うには、しっかりとワクチンの数が入荷されないといけない。京都市が進めている個別接種よりも集団接種の方が効率的ではないか」と述べた。

3月から試行運用が始めたオンライン資格確認に関する協会の「マイナンバーカードによるオンライン資格確認やカードリーダーの設置は義務ではない。3月以降もこれまで通り保険証で受診でき、資格確認もできる。協会は、医療のデジタル化そのものに反対しているわけではない。しかし、オンライン資格確認の義務化には断固反対している」と述べた。

地区からは「オンライン資格確認を導入するにあたって、システムの改修や機械の入れ替え、維持費もかかってくる。維持費への補助はないのか」と質問が出され、協会からは「維持費やメンテナンス費用などは悪質な業者がいると聞いている。契約時には契約内容等をしっかり確認してほしい」と注意を促した。

レセプト記載事項の増加に関して協会から「マイナンバーカードによるオンライン資格確認やカードリーダーの設置は義務ではない。3月以降もこれまで通り保険証で受診でき、資格確認もできる。協会は、医療のデジタル化そのものに反対しているわけではない。しかし、オンライン資格確認の義務化には断固反対している」と述べた。

協会からは「京都市は集団接種ではなく、個別接種を中心に実施する方針だ。個別接種を行うには、しっかりとワクチンの数が入荷されないといけない。京都市が進めている個別接種よりも集団接種の方が効率的ではないか」と述べた。

# 小児での皮膚・眼疾患学ぶ

## 小児科で診療内容向上会

協会は4月3日、京都小児科医会・鳥居善品株式会社と共催で小児科診療内容向上会を開催。会場からのウェブ配信併用での開催で、80人(会場12人、ウェブ68人)の参加があった。

### 診療内容向上会レポート

開会冒頭で協会の鈴木卓理理事長より、昨年はコロナ禍で診療科では小児科の減収が一番大きく、50%であった。現在少し持ち直しているが75%にしか回復していない現状が説明され、今後小児科を評価してもらい、保険点数のアップに向けた

慢性疾患)のつけ方の原則論の説明がありました。講演は2題で、講演1は近畿大学医学部皮膚科学・大塚篤司主任教授で、タイトルは「アトピー性皮膚炎(AD)の病態 update」でした。SNS(インスタグラム含む)の情報でステロイドは悪玉と思われている患者さんいかに説明を工夫して、治療の基本であるステロイド外用薬の使用を

つが重要と考えられ、3因子は互いに連関して悪循環を来している。そこにはヘルパーT細胞の多様なサブセットおよび産生される種々のサイトカインの関与がある。治療では基本はステロイド外用薬であり(たつぷり

塗る、擦り込まない)、プロアクティブ療法的重要性が認識されている。薬剤として他に、タクロリムス軟膏、IL-4受容体抗体であるデヒルマブ製剤、さらにJAK阻害剤であるデルゴシチニブの使用も可能となった、以上概略です。

講演2は公益社団法人日本眼科医会・柏井眞理子常任理事(京都市北区医療法人社団柏井医院)で、タイトルは「乳幼児の視機能と検査について」スポンジビジョンスクリーナーの活用

学までに視機能を発達させることは非常に大切である。現行の3歳児健診では発見されるべき弱視の見逃しが問題となっている。スポットビジョンスクリーナー(SVS)は操作が簡便で健診や小児科でも急速に広まっている。SVSは弱視の危険因子となる斜視、および屈折異常(遠視、乱視、近視、不同視)をスクリーニングする機器である、以上概略です。

講演2は公益社団法人日本眼科医会・柏井眞理子常任理事(京都市北区医療法人社団柏井医院)で、タイトルは「乳幼児の視機能と検査について」スポンジビジョンスクリーナーの活用

協会では「京都市は集団接種ではなく、個別接種を中心に実施する方針だ。個別接種を行うには、しっかりとワクチンの数が入荷されないといけない。京都市が進めている個別接種よりも集団接種の方が効率的ではないか」と述べた。



講師の大塚氏(右)と柏井氏

協会では「京都市は集団接種ではなく、個別接種を中心に実施する方針だ。個別接種を行うには、しっかりとワクチンの数が入荷されないといけない。京都市が進めている個別接種よりも集団接種の方が効率的ではないか」と述べた。

協会では「京都市は集団接種ではなく、個別接種を中心に実施する方針だ。個別接種を行うには、しっかりとワクチンの数が入荷されないといけない。京都市が進めている個別接種よりも集団接種の方が効率的ではないか」と述べた。

協会では「京都市は集団接種ではなく、個別接種を中心に実施する方針だ。個別接種を行うには、しっかりとワクチンの数が入荷されないといけない。京都市が進めている個別接種よりも集団接種の方が効率的ではないか」と述べた。

協会では「京都市は集団接種ではなく、個別接種を中心に実施する方針だ。個別接種を行うには、しっかりとワクチンの数が入荷されないといけない。京都市が進めている個別接種よりも集団接種の方が効率的ではないか」と述べた。

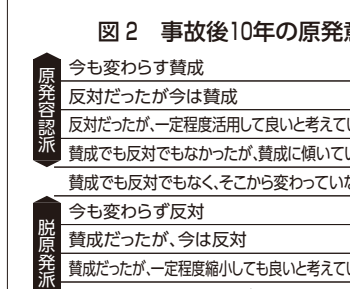
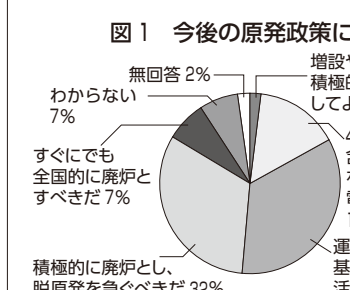
### 例月議員アンケート

## 今後の原発政策について

実施時期 2021年3月末日〜4月14日  
対象者 11代議員87人 回収数 41 (回収率47%)

## 10年で5割が反対に転じた

東京電力福島第一原発事故の発生から10年。未曾有の事故を経験し、時の民主党政権は国民的議論を経て、「原発ゼロ」を打ち出した。安倍政権になってからは、2014年のエネルギー基本計画改定で「重要なベースロード電源」と打ち出し、規制委の審査を通じた発電所を再稼働させた。事故後に設けられた運転期間40年の原則も、



協会では「京都市は集団接種ではなく、個別接種を中心に実施する方針だ。個別接種を行うには、しっかりとワクチンの数が入荷されないといけない。京都市が進めている個別接種よりも集団接種の方が効率的ではないか」と述べた。

# 保険診療



## 歯科医療機関からの診療情報の照会について

Q、歯科医療機関より、当院に通院している患者の診療や投薬の状況について照会があり情報提供しました。この場合に算定できる点数はありますか。

A、B0102診療情報連携共有料120点で算定します。診療情報は文書(様式任意)で交付することとされています。記載すべき項目が定められていますが、診療情報提供料(1)の医療機関向けひな形である別紙様式11であれば、要件を満たします。なお、同月に診療情報提供料(1)を算定してはなりません。

## 金融共済委員会

### (4/21)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休補運営分科会

給付審査8件、加入審査2件を審査し可決しました。

### ②融資諮問分科会

2件の案件を審査し可決しました。

# 医師が選んだ 医事紛争事例

139

## (80歳代前半男性)

### 〈事故の概要と経過〉

患者は、腰痛のため本件医療機関の救急外来を受診した。CTで腹部大動脈瘤が発見され、切迫破裂の疑いで心臓血管外科に入院となった。エコー検査等の所見からは突然死の可能性も考えられたため、患者・家族に説明の上、初診から約2カ月後にまずは全身麻酔下・体外循環下に大動脈弁置換術および冠動脈バイパス術(2枝)が実施された。人工心肺時間は234分、

# 大動脈弁狭窄症で術中に肝損傷

術後の挿管したままでICU入室となり、血圧・中心静脈圧(CVP)ともに低いため、大量の輸血を行ったが、血圧・中心静脈圧ともに上昇が認められなかった。

術後は挿管したままでICU入室となり、血圧・中心静脈圧(CVP)ともに低いため、大量の輸血を行ったが、血圧・中心静脈圧ともに上昇が認められなかった。

術後は挿管したままでICU入室となり、血圧・中心静脈圧(CVP)ともに低いため、大量の輸血を行ったが、血圧・中心静脈圧ともに上昇が認められなかった。

術後は挿管したままでICU入室となり、血圧・中心静脈圧(CVP)ともに低いため、大量の輸血を行ったが、血圧・中心静脈圧ともに上昇が認められなかった。

術後は挿管したままでICU入室となり、血圧・中心静脈圧(CVP)ともに低いため、大量の輸血を行ったが、血圧・中心静脈圧ともに上昇が認められなかった。

貸出料：無料

## 救命救急対策に救急蘇生モデルのご活用を

対象：京都府保険医協会会員  
原則として取りに来ていただける方  
期間：10日間  
希望多数の場合、早めにご返却いただくことがあります  
貸出モデル：CPR対応訓練用モデル(除細動器の貸出可)  
申込：京都府保険医協会事務局まで



CPR対応訓練用モデル

# 鈍考急考

18

注目される判決の直後に若手の手がかりが裁判所から飛び出してくる。広げる文字が「勝訴」か「不当判決」かによって、待ち受けた関係者の表情が一瞬にして変わる。

「勝訴」か「不当判決」かによって、待ち受けた関係者の表情が一瞬にして変わる。ドラマチックな場面ではあるが、裁判の判定が白黒二分法というの、どうなのだろう。一部勝訴という判決の多くは賠償の論拠を一部認めただけで、因果関係を程度で判断することはまれだ。

ルンバル事件という医療過誤をめぐる最高裁判決がある(1975年10月24日)。

科学を少し学んだ人は、エッと言をかしげるだろう。エッと首をかしげるだろう。エッと言をかしげるだろう。エッと言をかしげるだろう。

## 原 昌平 (ジャーナリスト)

裁判官がいかに自然科学を知らないかをさらけ出した。一点の疑義もない証明があるのは数学くらい。化学反応、生物の観察、病原体の発見などはまあ確実だが、各種実験の生データには必ずばらつきがある。ニュートン力学も3体以上の運動は厳密には解けない。熱力学、量子力学は統計や確率が基盤。進化論、大陸移動、ビッグバンは極めて有力な理論としか言えない。人体、気象、環境、人間行動、社会事象になると、たくさんさんの要素が関係する複雑系である。法則性を見つづけるのは重要だが、メカニズムまではそう簡単にはわからない。医学研究も今は統計が重要

# 白黒二分法でない判定

## 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

リモート開催

日時 5月22日(土) 午後2時～4時

講師 近畿大学病院安全管理部教授 近畿大学医学部血液・膠原病内科教授 辰巳 陽一氏

お申込みは  
こちらから

なお、本講習会は医療法で定められた「医療安全のための職員研修」(無床診療所対象)に該当し、ご希望の方には参加証を発行します。

## 医療安全研修 DVD part III

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

シリーズ 第3弾

絶賛 発売中!!

# 反核医師の会が21年度総会 核廃絶と原発ゼロの決意新たに

反核京都医師の会が4月3日に定期総会をオンライン併用で開催した。核兵器禁止条約が2月に発効したことを受けて政府に条約批准を求めるなど核兵器廃絶に向けた活動とともに、原発ゼロに向けての活動を21年度方針で確認した。また、佐藤盛貴(歯科)世話人の副代表就任など役員体制も承認された。

## 講演 ビキニ事件の一刻も早い救済を 核被災支援センターの橋元氏

市民講演会は「ビキニ事件の真相を追い続けて」から「ビキニ国賠訴訟」から「ビキニ労災訴訟」へ」をテーマに太平洋核被災支援センター副代表の橋元陽一氏が講演した。

1954年のビキニ環礁におけるアメリカの水爆実験により、被災した船は第5福竜丸のみならず1000隻を超えるといわれる。当時の日本政府は、アメリカと早々に政治決着を図り、被災した船の放射線検査すら打ち切った。無論、何ら保障もなく、多くの漁船員が生命を落としていく。この事実を追求してきたのが、高知県の元高校教師の山下正寿氏(太平洋核被災支援センター事務局長)らで、85年から高校生とともにフィールドワークし、数々の証言を得ながら真相を追求し続けてきた。橋元氏も同じ高校の教師として山下氏と活動とともにしてきた経緯を説明。

16年5月には、国家賠償請求訴訟を元漁船員と家族45人の原告団で高知地裁に提訴。政府が60年余、ビキニ二事件被災資料を隠し続けたこと、被災者に何の救済



講演する橋元氏(右の上から2人目)

措置もしてこなかったことについて国の責任を問いたすもの。18年7月20日の判決は、国家賠償請求権は除訴期間を過ぎていたとして、第5福竜丸以外のマグロ船と船員の被曝を認め、「救済措置については原告の被曝者援護法の適用は認められない。救済の道は立法府および行政府の一層の検討に期待する」とする歴史的な内容。高松高裁への控訴審は19年12月12日に判決があり、控訴を棄却するも地裁の救済の道を否定しなかった。

国賠訴訟の一方で、船員保険法による労災保険適用を求める申請をしている。

しかし、厚労省研究班は被曝線量を過小評価し、厚労省社会保険審査会が最終的に不承認とした。時間的猶予が許されないうなか、1日も早い救済の実現を目指して、国賠訴訟は上告せず、労災の不承認処分取り消し

を求め裁判に切り替えて20年3月、高知地裁に提訴。同年7月には日弁連が「元漁船員らの健康被害に対する救済を求める意見書」を提出している。

### 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 **17.29%** (2019年実績) ※数字は年間保険料に対する割合です。

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。

21年2月には核兵器禁止条約が発効。条約には被害者支援が盛り込まれている。70年近く前から見捨てられてきた被災船員に一日も早く救済を訴えた。

私が医院を開業したのは昭和43年です。地区の保育所に入所できず、0歳児を抱えながら診察を行っていました。開業前に勤めていた病院勤務時代に子どもを産み、育児休暇はとらずに復帰。乳呑児を連れて病院へ出勤していたのですが、勤務中は病院スタッフが誰かしら子どもの面倒を見てくれました。

開業後も似たようなものです。開業当時、あいさつに行った先の地区の先生方からぜひとも往診をしてほしいと言われました。しかし、家には赤ん坊がいまらず。躊躇している、医師仲間だけでなく近所の人た

## 私の閉院後生活 4

野々下 靖子 (乙訓)

ちが「しつかり仕事よし。子どもの面倒は見えてあげるから」と背中を押してくれました。

時には子どものおしめまで洗濯してもらい、近所の物干しで我が子のおしめがはらはらと風に揺れていることもありました。夕飯のおかずのおすそ分けもよくいただきました。そんなこんなで、うちの子どもたちは地域で育ててもらったよつなものです。

昭和48年には向日市から今の長岡京市に転居しまし

た。患者数も増え、職員を雇用することが可能になりました。

開業当時から患者さんに伝えていたことがあります。「地域のいろんなサークルに入って楽しもう! 愉快な人間関係ができた見られると先生、私、認知

症になつたかもしれない!」とご本人が自ら検査に来られたりしました。

地域の人たちと一緒に認知症の理解を深めつつ、前回紹介したような地域での活動を行っている中、最近では地域の見守りに犬の飼いまさんグループが加わりました。犬の散歩で地域を

歩く飼いまさんは、絶好の見守り隊です。少し様子がおかしい高齢者を見かけたら声をかけてもらったり、万が一の方分が分からなくなつたときに一緒に捜索をお願いすることになりました。

飼いまさん同士は毎日頃から犬の散歩で顔を合わせ、顔見知りです。介護家族の会でも犬を飼っている人がいて、飼いまさんを学習会に誘ったりして、繋がりました。すべての飼いまさんというわけではなく、その中の有志の人たちですが、この地域の見守りが一段と心強くなりました。喜ばしいことです。

### 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%

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

### 針刺し事故等への備え、従業員の福利厚生に

—2つのプランをご用意しています—

針刺し事故以外のケガにも備えます

針刺し事故に絞った補償に

#### 針刺し事故等補償プラン

1. 被保険者が医療関係の業務に従事中に生じた偶然な血液暴露事故を直接の原因として、HBVに感染後B型肝炎を発病して治療を受けた場合、HCV・HIVに感染した場合に保険金をお支払い
2. 日常生活における急激かつ偶然な外来の事故によるケガも補償
3. 保険料は団体割引20%を適用 (損保ジャパン取扱)

#### 針刺し事故感染症見舞金補償プラン

- 院長も給付対象者!! \*従業員の加入が前提です。
- 手術中の血液飛散による吸入事故も対象!!
- 見舞金の給付を受けた後でも、再度の針刺し事故で別の感染症に感染または発病した場合も、給付対象!!
- 保険料は確定方式!! 面倒な精算手続きはございません。  
\*保険料は労災保険申請人数で算出します。

(三井住友海上取扱)