



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
総会特集
コロナ対策などで立民府連と懇談 (4面)
府内のコロナ関連の支援 (8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

コロナ禍で露わな医療政策の不備

根本から見直し求める方針を確認

第74回定期総会
協会は第74回定期総会を8月1日に京都市内のホテルで開催。感染対策のため会場と出席者をネットですぐハイブリッド形式で実施した。100人(代議員68人、一般会員10人、役員22人)が出席し、2020年度活動報告と2021年度活動方針、決議案等を選択した。

20年度協会活動を総括

茨木和博副理事長が20年度の活動を総括。新型コロナウイルス感染症拡大の第1波より、公的発熱外来の設置、保健所機能の抜本強化、PCR検査体制拡充、



方針を提案する鈴木理事長

また、国や自治体から出されるコロナ関連の支援策をとりまとめ、本紙をはじめメールマガジンやファクスネット、ホームページを駆使し、会員への周知に努めたと報告した。

診療報酬関連では、臨時



副理事長 福山 正紀

望を実現するべく関係各方面へ働きかけることも重要であると考えている。

また、国が目指す壮大な国家改造構想である「デジタル社会形成」について、さまざまな医療データを蓄積することで医療平準化につながる危険性が高いと警鐘を鳴らした。

提言・要請重ね政策の転換を求める
情勢報告を受けて、鈴木卓理理事長が21年度活動方針を提案。昨年度に引き続き、今年度もコロナ対応を重点課題として挙げ、医療提供体制やワクチン接種体制などへの合理的で確実な推進に寄与するよう、政策提言や要請などを重ねていくとした。

また、コロナによって浮き彫りとなった体制や制度の不備・不足に対し、根本から見直しを図るよう、今後の医療政策の検討を重ねながら、対案を提示して訴えていきたいと述べた。並行して、以前から取り組んできた課題についても発展・深化していきたいと提案し、ほぼ全会一致で承認された。

委員となっていた「保険審査通信検討委員会」を毎月開催している。寄せられた疑問や異議等に関して検討した結果をフィードバック。公開可能な内容は「グリーンペーパー」に掲載する予定である。

さらに、次年度の改定に

日常診療での疑問・不合理改善 22年度改定で会員要望実現へ

新年度にあたって 保険部会

2021年、新年度にあたり2期目の保険部会担当副理事長を拝命したので、ごあいさつ方々保険部会としての取り組みの一部を改めてご紹介申し上げます。

また、地区医師会長、専門医会長、各地区との懇談会やコミュニケーション委員会等々で寄せられた要望に関して、近日中に厚労省との直接交渉にて陳情する予定である。

以上のような保険部会の各種事業に、今後とも支援のほどをお願い申し上げます。

線状降水帯という慣れない気象による豪雨と、体温を超える猛暑。異常気象での災害は年々増加し、甚大な被害の多くは地方で発生している。文明発達、国家形成の源である治水山も、地方は被害が低く想定され、軽視されてきた結果である▼デルタ株の感染拡大にオリンピックの連休も重なり、首都圏のみならず地方まで感染が拡散。2類感染症での隔離は不能となり、必要な医療の提供も困難になった。予防接種終了者の重症化が抑制されているのが救いだ。軽症者の治療法がない今、感染拡大は防止できず、SARS-CoV-2は我々の社会に定住していく▼繰り返す緊急事態宣言で、失業や廃業が増え、要請に従わない(従えない)企業・個人の活動も目立つ。要請に強制力がない今、活動時の具体的な規範を示し、良識ある行動を望むしかない。社会もSARS-CoV-2同居の覚悟が必要である▼列島改造ブームは地方から特色を奪い過疎化が進行、東京はすべてが集中し密になった。過疎の地方は災害でさらに衰退し、密な都会は感染が蔓延する。SARS-CoV-2はその密な東京から地方に拡散している。COVID-19は厄介な感染症として定着し、狭くなった世界は新たなパンデミックに襲われる。異常気象も増幅し、あと数十年は続くであろう。ステイホームで激論できない今は黙考しよう。(恭仁)

22年度診療報酬改定 要請署名にご協力下さい

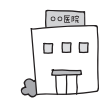
本紙3102号でお届けした次回改定への要請署名につきまして、まだご返送いただいていない場合は、ぜひご協力をお願いします。

スマホ・パソコンからも署名いただけます



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	界
寸評	

線状降水帯という慣れない気象による豪雨と、体温を超える猛暑。異常気象での災害は年々増加し、甚大な被害の多くは地方で発生している。文明発達、国家形成の源である治水山も、地方は被害が低く想定され、軽視されてきた結果である▼デルタ株の感染拡大にオリンピックの連休も重なり、首都圏のみならず地方まで感染が拡散。2類感染症での隔離は不能となり、必要な医療の提供も困難になった。予防接種終了者の重症化が抑制されているのが救いだ。軽症者の治療法がない今、感染拡大は防止できず、SARS-CoV-2は我々の社会に定住していく▼繰り返す緊急事態宣言で、失業や廃業が増え、要請に従わない(従えない)企業・個人の活動も目立つ。要請に強制力がない今、活動時の具体的な規範を示し、良識ある行動を望むしかない。社会もSARS-CoV-2同居の覚悟が必要である▼列島改造ブームは地方から特色を奪い過疎化が進行、東京はすべてが集中し密になった。過疎の地方は災害でさらに衰退し、密な都会は感染が蔓延する。SARS-CoV-2はその密な東京から地方に拡散している。COVID-19は厄介な感染症として定着し、狭くなった世界は新たなパンデミックに襲われる。異常気象も増幅し、あと数十年は続くであろう。ステイホームで激論できない今は黙考しよう。(恭仁)

総会特集

質疑応答(要旨)

■支出の減額の理由
と今後の見通し

岡所明良代議員(与謝)

決算の中で収入は予算と大きな違いはないが、支出が予算に比べて減額している。その理由と今後の見通しを教えてください。

鈴木卓理理事長 予定していた講演会や講習会がコロナによって中止・延期した影響が大きい。次年度は予算としては縮小気味だが、



岡所 代議員

講演会等を再開したいと考えている。

■規約改廃時の規定

岡所代議員 規約の改廃は総会において決するなどを入れた方がよいのではないか。施行日は決定日にすればよいのではないかと。

鈴木理事長 規約改廃日は1頁目に掲載されているとご理解いただきたい。規約の文言変更については、理事会で検討したい。

■監事の役割、理事会・代議員会の出席

岡所代議員 規約第20条に「監事は本協会の資産及び会計を監査する」とあり、役割が会計監査のみになっている。監事は会計のみならず、協会活動全般を監査していただいた方がよいと考える。監事が毎回出席している現在の理事会運営は理解するが、規約上は非常に弱い規定だ。関連条項を見直していただきたい。

鈴木理事長 理事会で検討し、必要であればまた総会で提案させていただきます。

アンケート

政府のコロナ対応について

対象者：100人 回収数：60人(回答率：60%)

政府のコロナ対応「不支持」が75%

政府のコロナ対応について意見の軽視が60%で最も高く、「科学的根拠に基づく政策形成過程の不透明さ」57%、「ワクチン供給量の混乱」52%と続いた(図1)。

支持、不支持にかかわらず、政府の対応で問題があると思うもの(五つまで選別)については、「専門家病をくいとめる力はない。」

と。

一、人々や技術に関する点数を評価した診療報酬体系とし、入院料、初診・再診料などの基本診療料の引き上げを中心に医療費総額を引き上げる。

一、国民皆保険制度を堅持し発展させるため、社会保障財源の安定とその基礎になる社会・経済活動の活性化と産業や諸事業の活性化につとめること。

一、緊急時での遅滞ない現場での対応を可能とするために、国は平時から自治体の裁量を重んじる。

一、常に急激な医療需要の拡大に対応できる体制を準備しておくために、

一、緊急性を医療需

2021年8月1日

京都府保険医協会

第74回定期総会

会合併)

決議

を旨とした改革と称するが、受診抑制がむしろ各種疾患の悪化と結果としての医療費増大を呼ぶだろう。平和な国民生活に

5月21日成立の医療法等の一部改正では、医療提供体制について、従来の医師数抑制方針が

事態をもたらした。

祝電一覧

(敬称略)

祝花

京都府 健康福祉部長
京都市 保健福祉局 医療衛生担当局長
一般社団法人京都私立病院協会 会長
京都府国民健康保険団体連合会 審査委員会会長
京都府眼科医会 会長
京都府医師婦人会 会長
自由民主党・衆議院議員
自由民主党・衆議院議員
自由民主党・衆議院議員
自由民主党・衆議院議員
自由民主党・参議院議員
立憲民主党・参議院議員
立憲民主党・衆議院議員
立憲民主党・衆議院議員
立憲民主党・衆議院議員
国民民主党・衆議院議員
国民民主党・参議院議員
日本共産党・衆議院議員
日本共産党・参議院議員
日本共産党・参議院議員
衆議院議員
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
日本共産党京都市議員団
株式会社京都銀行 頭取
京銀リース・キャピタル株式会社 代表取締役
京都クレジットサービス株式会社 代表取締役
損害保険ジャパン株式会社 取締役社長
三井住友海上火災保険株式会社 取締役社長
大樹生命保険株式会社 京都支社長
富国生命保険相互会社 京都支社長
SOMPOひまわり生命保険株式会社 取締役社長
全国保険医団体連合会
31保険医協会・医会
損害保険ジャパン株式会社 取締役社長

長谷川 学
安部 康則
清水鴻一郎
山下 直己
猪飼伊和夫
高橋 義公
稲田 英子
田中 英之
安藤 裕
木村 弥生
本田 太郎
本二之湯 智
福山 哲郎
泉 健太
山井 和則
山本和嘉子
前原 誠司
川合 孝典
穀田 恵二
井上 哲士
倉林 明子
井上 一徳
土井 伸宏
竹中 伸一
多賀野博一
西澤 敬二
船曳真一郎
久保木秀一
加藤 輝明
大場 康弘
西澤 敬二

図1 政府のコロナ対応について

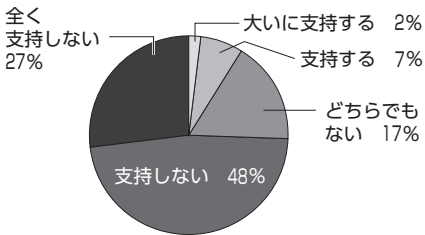


図2 問題があると思われる政府の対応

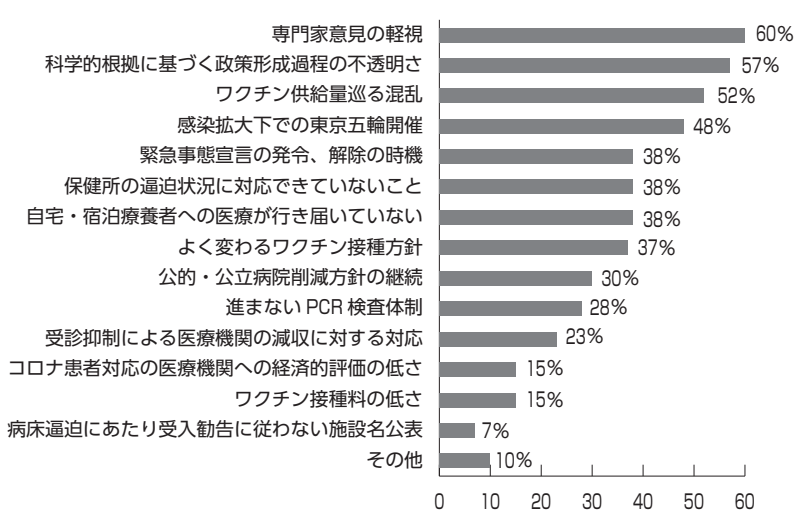
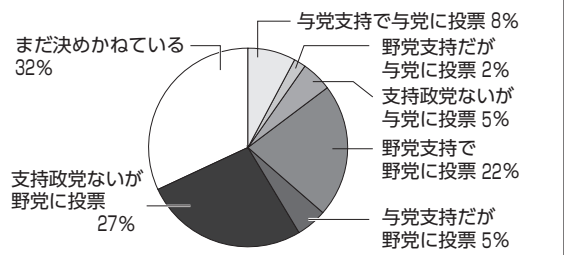


図3 コロナ対策の投票行動への影響



めかねている」が32%だった。「野党に投票」内訳は「支持政党なし」27%、「野党支持」22%、「与党支持」5%。「与党に投票」内訳は、「与党支持」5%、「野党支持」2%で、支持政党のない方の投票行動が野党に向かうとみられる(図3)。

保険医年金

秋募集開始

—明日のための安心設計—

1 秋募集は ~10月20日申込締切 ※2022年1月1日加入

2 ライフプランに合わせて自在に積立と受取ができます

- ①毎月コツコツ払い込む「月払」 ②まとめて積み増す「一時払」
- ③1口単位で解約でき、急な資金需要にも対応 ④払込金額は中断、再開が可能

3 保険医年金2020年度の配当率は0.148%

運用実績 **1.407%** (予定利率1.259%+2020年度配当0.148%)

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 20口(1,000万円)まで
(ただし新規に限り40口まで可能)

※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・ご面談等よろしくお願い致します。
※パンフレットご希望の方はお申し出下さい。

岩田健太郎氏が総会後に講演

コロナウイルス最新の知見語る

協会は8月1日に開催した定期総会で、神戸大学大学院医学研究科感染治療学教授の岩田健太郎氏の講演会をネットで開催。「新型コロナウイルス感染症の真実―我々はこう備えるべきか」と題して、最新の知見等を参加者の質問に数多く答えながら語っていただいた。参加者は147人となった。



講師の岩田氏

岩田氏は、現在コロナに感染している世界の人口が約2億人とデータを紹介。多く感じられるが、世界人口が約70億人ということを考えて、ほとんどの人がまだ感染していないと言える。ワクチンも先進国では接種が進んでいるが、途上国はこれからという段階。収束にはまだしばらく時間がかかるだろうと述べた。また、コロナによる世界

の死亡者数は400万人に上ると言及。これだけの死者を数える感染症は現代では見当たらない。この数字が世界に与えるインパクトは絶大であり、ここ10年間で人類が経験した感

欧州や中国の戦略

欧州においては多くの国で行われたロックダウンで一定の感染を抑え込むことに成功している。しかし、欧州でも日本と同じように自粛疲れが現れ始め、現在は当初の頃のような抑え込みになっていない。また、欧州の人たちはマスクに抵抗があるため、あまりつけないことも感染者数増加の

要因では、最大・最悪のものと言えるとした。

一方、どの国においても死亡率は1~2%で、それほど高くない。日本の死亡者数は約1万5千人で欧州

PCR検査の活用方法

また、PCR検査の活用方法について問われた岩田氏は、PCRを実施すること

ことで感染を抑え込むことができないと解説。勤務病院では、原因不明の肺炎があるが、PCRでは陰性となる入院患者であつても、隔離解除は行わない。肺炎の診断がつくまでPCRを繰り返して、3回目まで陽性となった事例がある。こうしたことを積み上げて患者数を減らす。そのためにPCRをどう活用するかで、一つのツールだと考えている。大事なものは結果を出すことだと述べた。

抗体カクテル療法の見通し

このところ抗体カクテル療法が取り沙汰されているが、モノクローナル抗体

らに他ならない。感染者数をどれだけ低く抑えられるかが「鍵」と説明した。残念ながら現在の政府のコロナ対策は対症療法的でしかなく、戦略がない。感染症対策は「狭く・短く・強く」が基本。(今の)日本の緊急事態宣言はそれと真逆となつてしまつていてと憂慮した。

ワクチン戦略の見通し

参加者からワクチンの有効性について問われると、今のワクチンはこの変異株に対して有効であることが確かめられている。一つだけ、南アフリカの変異株に対してはアストラゼネカが効きにくいと言われているが、それぐらいだと説明。現時点では大きな武器と言えるとした。

ただし、重症患者にはこの療法は効かない。大事なことは、感染初期で抗体療法を行うことだと強調。初回の重症化を防ぐ治療法になると期待していると述べた。一方で課題もあるとし、まず高額であること。海外の薬であることからどれだけ日本が確保できるのかという点。そしてウイルス変異の問題。ウイルスの耐性で、いつまで使えるかは現時点では不明だと述べた。



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 **20.53%** (2020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。

特長をわかりやすく解説した動画を臨床・保険診療TV(会員専用サイト)でご覧いただけます。

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)

ご加入の生命保険や医療保険では、先生自身の入院・治療費は賄えても、医院の維持・管理費、ご家族の生活費まで賄えるでしょうか?

休業補償制度は、先生の所得の範囲内で補償額を設定できます。

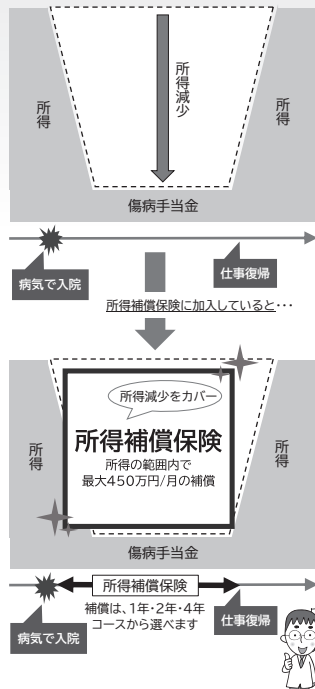
健康に問題のない今こそ、ご加入をご検討下さい。

◆万が一、事故やケガ、病気で「就業不能」状態になったとき入院だけでなく、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。



加入者が新型コロナウイルスに感染し休業した場合は保険の対象です。



立憲民主府連と政策懇談

コロナ対策やかかりつけ医等で

協会は立憲民主京都府総支部連合会（以下、府連）との政策懇談を7月31日に開催。府連から会長の泉健太衆議院議員や福山哲郎参議院議員をはじめ11人が出席、協会から鈴木理事長ら7人が出席した（ネットからの出席も含む）。

泉議員と鈴木理事長があいさつ後、協会から①「新型コロナウイルス感染症をめぐっての課題」②「ポストコロナを見据えた医療政策の動向」を報告。府連から、③「立憲民主の医療政策」今年度の通常国会での政策対応④の報告があり、それぞれの課題に加え

て同党議員から衆議院に提出された「家庭医制度の整備の推進に関する法律案」についても意見交換を行った。

①について渡邊副理事長が、医療提供体制では、自宅療養および宿泊療養中の死亡例からみる問題とその改善を求める協会の要請内

容、ワクチンの供給不足では、その不満が市民の健康を守ろうと頑張ってきた医療機関に向かっていること、その解決のための協会の要請内容について説明。

②について吉中理事長が、政府はこれまで進めてきた新自由主義改革の貫徹姿勢を明確にしていること、医療体制については外来機能分化を通じてかかりつけ医の登録制創設なども狙われていることを説明。

③について泉議員が、「ウィズコロナ」の対抗軸としての「ゼロコロナ戦略」医療現場支援、感染封じ込め、暮らしと事業を守る国民支援の3本柱および後期高齢者の医療費窓



冒頭あいさつを行う泉議員

【立憲民主党京都府総支部連合会】

会長 泉 健太・衆議院議員
常任顧問 福山哲郎・参議院議員*
幹事長 田中健志・京都府議会議員
副幹事長 片桐直哉・京都市議会議員
副幹事長 和島一行・向日市議会議員
常任幹事 宮小路康文・長岡京市議会議員
常任幹事 小松康之・亀岡市議会議員*
常任幹事 松尾 憲・久御山町議会議員
幹事 白塚悦子氏
幹事 平田圭氏*
幹事 江頭孝博氏*

【京都府保険医協会】

鈴木卓理事長、茨木和博*・渡邊賢治副理事長、吉中丈志・飯田哲夫*・吉村陽*理事、増田道彦監事*
(※はウェブ出席)

連から説明があった。政府が医療費削減、医師コントロールの流れの中でかかりつけ医の制度化を考えていることは注視しており、今法案は決して政府と歩調を合わせてのものではない。国民に何ら義務を課すものではなく、フリーアクセスも確保し、人頭登録払いではないことも現時点で明確にしているとした。予防が重要との問題意識から出てきているもので、今後皆さんとのように議論をつめていくか注意して取りかかっているとした。なお、「家庭医」としての医師は、かかりつけ医の定義が明確でないのと区別してのものとした。かかりつけ医の制度化に

ついて、協会から以下のような意見を述べた。「過疎地の開業医は手術とお産以外は全てやっており、診療所にいる限りは電話があればいつでも診る。それが本来のかかりつけ医で、すぐに専門医に回すような発想は条件の揃っていない大都市だけを考えた制度でしかない」「予防を保険診療に求めるべきではない。予防はあくまで健診とその事後処置で、それがうまくできていないことが問題」「肛門科や眼科、耳鼻科など専門科の医療機関はかかりつけ医にはなれないので、制度化すると直接受診がなくなる。患者さんはどこに受診すればいいのかわかっているのに、かかりつけ医を通して経済的にも負担」「働き方改革で時間外労働を減らし、病院が外来を縮小していけば、国が言うように、開業医から病院への紹介の流れをつくることは大事だろう。しかし、かかりつけ医は必要だが、制度は不要で、誰か一人を選べというのは患者にとっても嫌なこと。イギリス型のやり方は日本に馴染まない」。

陽性者への医療提供改善を

新型コロナウイルス感染症をめぐっては、協会提案をもとに意見交換。病床逼迫で宿泊施設・自宅療養者が急増し保健所も手が回らない中で亡くなった方がでた問題で、協会から「健康観察」は医療が提供できていないという話を聞いて腑に落ちた。隔離するだけでは意味がないので指摘の通り見直すべきとした。

また京都市に対して、市内1カ所に集約化している健康観察を区ごとに行うよう求めている協会提案について、府連は当局と柔軟な対応が必要なる部分もあるのではないかと話をすると、今までやってきたことに間違いはなかったというところからスタートするので、変な硬直性を招いてしまっている。協会の指摘も踏まえて改めて考えていきたいとした。

「応招義務」

そこが知りたい！
医療安全 Q&A VOL.3

弁護士が対応方法をお答えします



あやめ法律事務所 松尾 美幸 弁護士

性・設備状況、他の医療機関での医療提供の可能性（医療の代替可能性）等の事情を総合的に勘案しつつ事実上診療が不可能と言える場合には診療拒否できるとしています。

なお、緊急性が無い場合、②は緩やかに解されま

設問事例が①や②に該当する場合は、これらを理由として診療拒否すると比較的に円滑に拒否できると思います。

(2)信頼関係が破壊したことを理由とする場合

さらに通知は、緊急対応が不要な場合に限り、患者と医療機関との信頼関係を考慮して診療を拒否できる場合があるとしています。

ちなみに、平成24年9月19日付大阪高等裁判所判決は、「単なる信頼関係の破

壊だけでは十分でなく、患者が医療機関の業務を妨害したり、医療機関に対して不当な要求をするなどの事由が必要であり、また、診療契約の解除によって患者の病状が悪化するおそれがある場合でないことも要する」として、医療機関が慢性的に患者に対して診療を拒否した行為を違法ではないと判断しています。

(3)注意点

裁判になると、診療を拒否できる事情は医療機関側が立証しなくてはなりません。

ですから、医療機関は、診療拒否をする前に、必ず、当該患者がいつ、どこで、どのような迷惑行為をどれくらい行い、その結果どのように診療行為が妨害されたかを逐一カルテや業務日誌等に記録し、保存

しておくべきです。

「かかりつけ医」

新型コロナウイルスでプライマリ・ケア機能を発揮することが重要であるとして、同党の中島克仁議員を中心とするプロジェクトチームにより「家庭医制度の整備の推進に関する法律案」が6月10日に衆議院に提出された。法案提出者の中に京都府選出の議員はいないが、府

としておいて下さい。

また、医療機関が暴言等だと受け止めたとしても、いざ紛争化すると、その発言のみが取り上げられることはなく、前後の経緯等から総合的に検討される等して、結果、患者として許される範囲の発言に過ぎないとは判断されてしまう可能性は否定できません。

緊急対応が不要な患者に対して、信頼関係が破壊されたことを理由に拒否する場合には、過去の患者の具体的発言もしくは行動等の記録を見て、その発言が客観的に見ても暴言等に当たると判断できると慎重に正当性を検討してから拒否しなくてはなりません。

お悩みの事例があれば診療を拒否される前に、ぜひ協会にご相談下さい。

【開催予告!!】 京都府保険医協会主催

『医療安全管理対策の基礎知識』説明会

「医療法で義務付け！ 病院・診療所で必ずやっておかねばならないこと」

京都府保険医協会では、保団連『医療安全管理対策の基礎知識(2021年8月改訂版)』を全会員(正会員)に無料配布(9月25日付送付予定)します。併せて、本冊子をテキストにした『医療安全管理対策の基礎知識』説明会—医療法で義務付け！病院・診療所で必ずやっておかねばならないこと』を、協会会員医療機関限定、完全Web配信にて開催します。詳細は、参加申込専用ホームページ(<https://wp.me/pcX6Kq-8Dd>)をご参照下さい。ぜひこの機会にご参加下さい。



日時 10月14日(木) 午後2時30分～4時

方法 Web配信 (Zoomウェビナー)

講師 保団連事務局次長 滝本 博史氏

(『医療安全管理対策の基礎知識』編集実務責任者)

参加申込専用ページはこちら

<https://wp.me/pcX6Kq-8Dd>



協会は8月26日、首相、厚労大臣および三役、財務大臣、中医協会長および各委員、衆参厚労委員、保険局医療課長に対して新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬の臨時的取扱いについて要望書を提出した。

要望の中身は、①医科外来等感染症対策実施加算5点、入院感染症対策実施加算10点を21年10月以降も算定できるようにすること②乳幼児感染予防対策加算100点を21年10月以降も100点で算定できるようにすること

知事の権限を最大限發揮し、一層の受け入れ病床確保(例えば当初「確保病床」としていた720床を当面の目標にする等)が進むよう、さらに努力すること。

②宿泊療養施設をさらに確保するとともに、同施設の機能を可能な限り病院に近づける方向で努力すること。そのため専任の常駐医師や十分な看護スタッフの直接雇用・配置を目指すし、その実現に至るまでは輪番で出務する医師や配置されている看護師等がチームで医療を提供できるように方策を講じること。

③地域の医療者による宿

泊療養施設・自宅療養者への医療提供を可能とするため、保健所の機能を拡充し、密接な連携体制がとれるようにすること。同時に、地域の医療者に対し、定期的なPCR検査や頻回の抗原検査が実施可能となるよう費用を公的に補償し、かつ医療者が感染し、休業せねばならない事態になつた時には早急な休業補償を公費で行うこと。

④前述のことを前提に、抗体カクテル療法が宿泊療養施設・自宅療養において実施できるよう適応を拡げ、中和抗体薬「カシリビマブおよびイムデビマブ」等を重ねていきたい。

泊療養施設・自宅療養者への医療提供を可能とするため、保健所の機能を拡充し、密接な連携体制がとれるようにすること。同時に、地域の医療者に対し、定期的なPCR検査や頻回の抗原検査が実施可能となるよう費用を公的に補償し、かつ医療者が感染し、休業せねばならない事態になつた時には早急な休業補償を公費で行うこと。

④前述のことを前提に、抗体カクテル療法が宿泊療養施設・自宅療養において実施できるよう適応を拡げ、中和抗体薬「カシリビマブおよびイムデビマブ」等を重ねていきたい。

福祉国家構想研究会 オンライン公開連続講座

いま、社会変革に何が必要か
— コロナ禍を乗り越える変革構想

第4講座

新自由主義教育改革の
現段階と対抗戦略

日時

9月25日(土) 午後1時30分～4時30分

講義

谷口 聡・中央学院大学准教授
中西 新太郎・横浜市立大学名誉教授
聞き手 世取山 洋介・新潟大学教授

共催・問合せ先

全日本民主医療機関連合会
京都府保険医協会 (☎075-212-8877)

Zoomウェビナーで、どなたでも無料で視聴可。事前申し込みが必要です

お申込はこちら

協会共済制度関係会社2020年度決算

※()内は2019年度の数値

幹旋融資制度

地域金融機関には、コロナ禍で影響を受ける企業への資金繰り支援はもとより、コロナ禍で大きく変化した人々の行動様式への対応、あるいは社会的要請とも言えるSDGsにかかる取り組みなど、企業が事業を継続する上での経営諸課題へのサポートも求められている。そうしたなか、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。2020年4月より第7次中期経営計画「Phase Change 2020」(2020年度～2022年度)がスタートした。2年目を迎え、金融のみならず幅広い方面から解決に導く総合金融ソリューション業への事業領域拡大やデジタルサービスの拡充を進めており、ウィズコロナの新しい社会における地域金融機関としての役割をしっかりと果たしていくとしている。こうした状況において、京都府保険医協会との幹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)	11.24%(11.02%)
	国際統一基準(8%以上)	24.02%(19.35%)
開示債権の 引当・保全状況	残高	832億円(661億円)
	保全率	86.1%(88.8%)
当期純利益		148億円(191億円)
総資産		12兆2,560億円 (10兆658億円)
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。

陽性者の受療権を保障せよ

国・京都府に緊急要請

政府は8月2日に「入院は重症化患者や特に重症化リスクの高い人に重点化」「自宅・宿泊療養者の急変に備え、空床を確保」「入院患者以外は自宅療養を基本とし、家庭内感染の恐れがあるなどの事情で自宅療養ができない場合に宿泊療養を活用」する方針を表明。これに対し協会は、8月6日に国・京都府に緊急要請を行った。

緊急要請では、四つのごとを求めた。

①新型コロナウイルス感染症の陽性患者は入院治療が原則であることを再確認いただきたい。その上で府

知事の権限を最大限發揮し、一層の受け入れ病床確保(例えば当初「確保病床」としていた720床を当面の目標にする等)が進むよう、さらに努力すること。

②宿泊療養施設をさらに確保するとともに、同施設の機能を可能な限り病院に近づける方向で努力すること。そのため専任の常駐医師や十分な看護スタッフの直接雇用・配置を目指すし、その実現に至るまでは輪番で出務する医師や配置されている看護師等がチームで医療を提供できるように方策を講じること。

③地域の医療者による宿

泊療養施設・自宅療養者への医療提供を可能とするため、保健所の機能を拡充し、密接な連携体制がとれるようにすること。同時に、地域の医療者に対し、定期的なPCR検査や頻回の抗原検査が実施可能となるよう費用を公的に補償し、かつ医療者が感染し、休業せねばならない事態になつた時には早急な休業補償を公費で行うこと。

④前述のことを前提に、抗体カクテル療法が宿泊療養施設・自宅療養において実施できるよう適応を拡げ、中和抗体薬「カシリビマブおよびイムデビマブ」等を重ねていきたい。

協会ホームページで日々の京都府の新規陽性者・療養者数、ワクチン接種率を確認いただけます。

トップページバナーからアクセス下さい。直近1週間の表もダウンロードいただけますので、ご活用下さい。

協会ホームページで日々の京都府の新規陽性者・療養者数、ワクチン接種率を確認いただけます。

トップページバナーからアクセス下さい。直近1週間の表もダウンロードいただけますので、ご活用下さい。

保険医年金制度

緊急事態宣言が初めて出た2020年4～5月、各社は訪問営業を自粛。その後、スマートフォンやパソコンなどを使った非対面の営業を強化した。しかし新規契約の減少を止められず、加えて、各国が大規模な金融緩和に踏み切った影響により、主要通貨の金利が低下し、外貨建て商品も不振となった。一方、コロナの影響で解約・失効や給付金の支払いも減少したことから、利益の減少は限定的だった。コロナによる保険ニーズの高まりや既存の契約者のアフターフォローに力を入れたことが功を奏した。入院や手術などの支払給付金が減少した要因として、コロナによる外出自粛や医療機関での受診控えなどが影響した可能性があるとしているが、あくまで一時的な現象だとし、がんなど重大な病気の早期発見の遅れが、結果的に給付金や保険金支払増加に繋がることを懸念している。今後の業績もコロナに左右されることを念頭に、感染力の強い変異株の感染拡大に注視しつつ販売活動の早期回復へ苦慮している。このような中、各社は生命保険という特性を踏まえ、安全かつ有利の原則に従い、将来にわたり高水準の運用収益を確保することを資産運用の基本としている。そのため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	320億円(347億円)	5,502億円(5,916億円)	843億億円(834億円)
実質純資産額	1兆3,314億円 (1兆2,798億円)	10兆6,847億円 (9兆4,966億円)	1兆9,492億円 (1兆7,094億円)
ソルベンシー・マージン比率※2	1,175.2%(1,177.8%)	1,069.1%(1,069.3%)	1,261.6%(1,290.8%)
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	6,565億円(6,474億円)	527億円(543億円)	4,805億円(4,221億円)
実質純資産額	20兆2,785億円 (16兆9,654億円)	1兆1,542億円 (1兆501億円)	9兆6,470億円 (9兆3,430億円)
ソルベンシー・マージン比率※2	1,007.5%(979.2%)	852.8%(805.5%)	937.2%(984.4%)
格付け(S&P)	A+	A	A+

医師賠償責任保険・休業補償制度

2021年3月期の決算は、コロナ禍により海外子会社での興行中止に伴う利益保険などのイベント保険支払い増加や資産価値低下が減益要因となった。国内では外出自粛などで自動車事故が減り保険金支払いが減少したことが増益につながった。事故が減少したことに加え、各社がドライブレコーダー連動型など付加価値のある商品を提供し収益性が向上した。また、西日本豪雨や台風19号など、国内で大規模な自然災害が相次いだ2018、19年度と比べると、2020年度は災害が少なかったため国内の自然災害関連の保険金支払額は減少した。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するため、海外での不採算事業から撤退するなど、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	2兆1,414億円(2兆1,847億円)	1兆5,595億円(1兆5,479億円)
正味損害率	60.8%(64.9%)	59.8%(63.3%)
コンバインド・レシオ※1	94.5%(97.3%)	92.5%(95.3%)
当期純利益	1,469億円(1,305億円)	922億円(940億円)
純資産額	1兆4,746億円(1兆3,019億円)	1兆9,252億円(1兆6,400億円)
ソルベンシー・マージン比率※2	703.5%(717.3%)	746.5%(701.3%)
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。

コロナ禍を経て 社会はどう変わるべきか

福祉国家構想研で連続講座

協会は福祉国家構想研究会、全日本民主医療機関連連会と共催でオンライン連続講座「いま、社会変革に何が必要かーコロナ禍を乗り越える変革思想」を6月26日、7月24日、8月28日に開催した。第1講座「コロナ禍の労働市場と労働運動ー非正規・貧困・ジェンダー平等の視点から」には、全国から92人が視聴。概要は以下の通り。

講座は二宮元・琉球大学教授をコーディネーターに、後藤道夫・都留文科大名誉教授、蓑輪明子・名城大学准教授が講演。講演後は3氏によるディスカッションとなった。

後藤氏は「年功型男性労働者中心の労働市場管理と『標準世帯』支援型」社会保障ーコロナ禍が露わにした



上から 後藤氏・蓑輪氏・二宮氏

たその構造と社会危機」と題して講演。新型コロナウィルス感染症による底の見えない困窮の拡大をさまざまな数字を読み解きながら解説した。

今回のコロナ禍では大規模に雇用収縮が進むのに対し、対応すべき所得保障が機能していないことが困窮の背景だと指摘。女性・高

齢者・学生の雇用の非正規化・短時間化も困窮拡大の要因とした。これらは日本の社会保障の脆弱性であり、「保障」ではなく「支援」となってしまうことが根本原因だと解説した。

続いて、蓑輪氏が「コロナ禍の女性労働ーケア労働の視点から」と題して講演。女性の労働力化が進められたことで、受け皿としての保育制度の整備が求められてきたが、コロナ禍でその不十分さが露呈したと指摘。フォーマルあるいはインフォーマルなケア労働に対しての保護、女性の雇

用保障、とりわけ非正規雇用の労働者への保障がなされていないと断じ、その保障なしにはケア労働の保護も実現しないと述べた。後半のディスカッションでは、参加者から寄せられた質問を踏まえ、二宮氏を聞き手に鼎談で進行。シフト制労働者の所得保障やヨーロッパと日本のワークライフバランスの違いなどで各講師が意見交換し、最後に二宮氏から、近年「社会的投資」という言葉が使われるが、社会保障と雇用労働市場をどう立て直すかはセットでこれからの考え続けねばならない。それがこれからの福祉国家構想研究会の課題だと考えると締めくくった。

(5面に第4講座の案内)

医院・診療所での 接遇マナー研修会【初級】

実践形式の講習を取り入れ、楽しく・わかりやすく・ためになると毎回好評いただいている研修です。人気の研修会ですのでお早めにお申し込み下さい。キャンセルされる場合は、事前にご連絡下さい。

日 時 10月13日(水) 午後2時～4時

場 所 京都府保険医協会・ルームA～C

講 師 (株)JAPAN・SIQ協会 川崎 ゆかり氏

参加費 お一人1,000円(当日徴収) 定 員 15人(1医療機関2人まで)

※定員に達し次第、締め切らせていただきます。

※要申込。新型コロナ感染症拡大防止の観点から、マスク着用、社会的距離を考慮するなどの感染予防に努めて開催いたします。

※接遇マナー研修会【中級】は11月11日に開催予定です。中級にご参加の従業員の方は、過去に初級受講済みの方を対象といたします。

雇用管理講習会 院内の良好なコミュニケーションを築くために

スタッフとのコミュニケーションに関する相談などが日々寄せられていることから、信頼関係構築のためのヒントとなる講習会を企画しました。ぜひご参加下さい。

日 時 10月14日(木)

午後2時～4時

場 所 京都府保険医協会・

ルームA～C

参加費 お一人1,000円

定 員 15人(要申込)

協 賛 有限会社アミス

午後2時～3時30分

「院内の良好なコミュニケーションを築くために」

講師：大阪大学COデザインセンター センター長

池田 光穂氏

プロフィール／文化人類学者。医療人類学、多文化共生を可能にする社会での医療・福祉サービスのあり方、臨床コミュニケーションなども研究。2020年4月より大阪大学COデザインセンター・センター長。

午後3時30分～4時

●質疑応答

●休業補償制度の改定「一括告知制度」のご紹介

子宮筋腫・内膜症の治療選択法を学ぶ 原疾患見極め薬剤選択を

協会は産婦人科診療内容向上会を京都産婦人科医会・あすか製薬株式会社との共催で8月7日に開催。京都市内のホテルと、ウェブを併用したハイブリッド形式での開催で、全体で114人の参加となった。冒頭、京都産婦人科医会理事で支基金京都支部審査委員の井上卓也氏が「保険請求の留意事項と最近の審査事情」を解説。その後、京都府立医科大学大学院女性生涯医科学准教授の森泰輔氏が「子宮筋腫・子宮内膜症に対する治療法の選択」を講演した。

産婦人科診療内容向上会レポート

まず井上氏より最新の審査事情およびレセプト作成事項について説明いただき、それらを参考に丁寧なレセプト作成をとのことであつた。一例として昨年適用された婦人科特定疾患治療管理料の算定について、器質性原疾患の病名が

必要であること、漢方やOC(保険適応外薬)の使用による算定は不可であること、LNGRHUSは算定可であるが、使用中である旨のコメントが必要であること、前回算定月から3カ月後以降でないことと算定不可であること(X月初めに算定しX+2月末に算定することはできない)等、細や

高発現している。アロマトゲン受容体(ERα)が必要である。GnRHアゴ



講師の井上氏

かに注意していただいた。続いて森氏より、主に子宮筋腫・子宮内膜症に対する治療法の選択について講演いただいた。まず子宮筋腫増大のメカニズムにおける性ステロイドホルモンの影響について。子宮筋腫がエストロゲン依存性疾患であることは既知のことである。子宮筋腫病巣局所ではエストロゲン生成酵素(アロマターゼ)やエスト

ロゲン受容体(ERα)が必要である。GnRHアゴ

ターゼ阻害薬や選択的エストロゲン受容体修飾薬(SERM)が有効であるとの文献が散見されるがコクラレビューでは明らかな有効性は認めないとの結論であつた。マウスの実験においてエストロゲン単独投与よりもエストロゲンとプロゲステロンを両方投与すること

で筋腫様腫瘍の形成を明らかに認めたことから、子宮筋腫の増大にはエストロゲンのみならずプロゲステロンが重要な役割を果たしていると考えられるとのことだ。これらのことより、子宮筋腫のマネージメントにおいてLEPやLNGRHUSを症状緩和に使用する

ことは考えられるが、筋腫の増大には注意が必要である。GnRHアゴ

ニストやGnRHアンタゴニストは非常に治療効果が高いが、6カ月までの使用に限られるため、あくまで腫瘍縮小や出血量のコントロールを目的とした術前投与として用いるのが望ましいとのことであつた。

子宮筋腫ではプロゲステロンが増悪の方向に働くのに対し、子宮内膜症では抑制の方向に働くため、症状だけでなく、原疾患を見極めたうえで薬剤選択をすることが肝要であるとのことであつた。講演全体を通して理路整然としており非常にわかりやすく感じられた。両氏のおかげで翌日の診療より生かせる非常に有意義な講演会であつた。

新規開業を考える方のための講習会

これからご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、開業を成功させるための四つのポイント「全体のスケジュールを描くことの大切さ」「事業計画を策定する際のポイント」「スタッフの求人、採用決定、開院前研修の留意点」「行政手続きで間違いが発生しないように」を中心に解説します。開業を経験した医師からのアドバイスも必聴です。

日 時 10月10日(日) 午前10時～午後1時

場 所 京都府保険医協会・ルームA～C

○医院開業を成功に導くために知っておきたい4つのこと

ひろせ税理士法人 認定登録医業経営コンサルタント 常田 幸男氏

○先輩開業医からのアドバイス

ときわ駅前なかむら眼科 院長 中村 隆宏氏

○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

○個別相談

参加費 京都府保険医協会会員：無料

非会員：5,500円 ※当日入会可

共 催 有限会社アミス

※参加ご希望の方は京都府保険医協会までお申込み下さい。個別相談ご希望の場合は、申込時にその旨をお知らせ下さい。

参加申込は
こちらから



保険診療



自宅・宿泊療養患者への電話、往診・訪問診療の加算について

Q、7月・8月に発出された「新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬上の臨時の取扱い」で、宿泊施設・自宅療養を行っていた患者への往診・訪問診療・電話診療に対して加算が示されたようなのですが、詳しく教えてください。

A、往診・訪問診療については、7月30日に発出された「臨時的取扱（その51）」で、宿泊施設・自宅療養の患者（またはその看護に当たっている者）から、新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬加算1（950点）を1日につき1回算定できると示されています。

なお、8月27日に発出された「臨時的取扱（その57）」で、同一患者2人目以降で往診料等を算定しない場合でも、患者ごとに救急医療管理加算1（950点）を1日につき1回算定できると示されています。

詳細と請求コードはグリーンペーパー8月号（No.300）の20・21ページをご覧ください。また、保険医協会ホームページに当該事務連絡を掲載しています。あわせてご参照下さい。

点が算定できる取扱いが示されています。

電話診療については、8月16日に発出された「臨時的取扱（その54）」にて、

宿泊施設・自宅療養の患者に対して、医師が電話や情報通信機器を用いて新型コロナウィルス感染症に係る診療を行い、電話初診（214点）または電話再診を算定する場合に、8月16日から2類感染症患者入院診療加算（250点）を1日につき1回算定できると示されています。

手術やリスクを伴う検査の前には同意書をもらう。患者本人とともに、あるいは本人の代わりに、家族・親族にサインしてもらう。

医療現場で当たり前のように行われていることだ。

しかし、何の目的で家族・親族に同意を求めるのか、法的にどんな意味を持つのか、どうしても必要なことか、検討したことはあるだろうか。

インフォームド・コンセントの原則は当然として、本人に判断能力が十分あるなら、本人が決めればよいことだ。本人の意思決定がしっかりしていれば、親族の同意の有

鈍考急考

22

原 昌平（ジャーナリスト）

為を決める能力がなくても、自分が医療を受けるかどうかなら判断できることは多い。それも無理なとき、本人の医療を親族が代わりに決められるかという、法的にも倫理的にも、支えは乏しい。身体や精神という本人自身のことを、他人が代わりに判断してよいと言える論拠がはっきりしないからだ。

今どき、医療側だけの判断で手術やリスクを伴う投薬をするのは怖い。だから責任を問われないよう親族の同意を得るわけだが、親族に代行判断権があるとは言いがたい。成年後見人は、本人のために受診や入院の契約はできるけれど、医療行為の同意権は判断するという考え方だ。

本人の考え方の理解、本人のためを思うことを家族等に期待している。だが、代行判断は認めていない。

本人の意思で誰かに医療判断をゆだねる契約を結んでい

家族・親族に代行判断権はあるか？

医師が選んだ

医事紛争事例

146

（50歳代後半女性）
《事故の概要と経過》

本件医療機関の医師が患者の右母指を診察したところ、右母指のIP関節は強直状態で、屈曲・対向時には、指掌間距離が60mmで、滑車（pulley）に硬結を触知し、MP関節部に強い圧痛を認めた。後日、腱膜切開術を実施した。ターニケットを装着して圧迫止血し、「くの字」切開で侵入。腱膜切開に計約10分を要した。なお、術前の血圧が220/108mmHgと高く、

患者は手術開始後数分してターニケット痛を訴えたため、術後、指神経損傷を強く疑わす所見が再度確認され

は顕微鏡手術となるので後日の再手術を考え、末梢側の断端には神経と思われる部分にマキングとしてナイロン糸をかけ手術を終えた。なお、中枢側の断端は明瞭に確認できた。

医療機関側としては、術野をもっと拡大して視野を確保していれば、神経損傷は避けられたとして、過誤を認めた。患者の予後については、神経縫合術後に知覚の回復が得られれば、後遺障害もほとんどなくなり2カ月程度で症状固定となる

②また、指神経の通過は解剖学的にもよく知られており、その損傷が不可抗力とは認められ難い。

③説明については定型の同意書はあったが、今回の手術は必ずしも絶対適応ではなかったため、神経損傷、痺れ感の発症・残存等の可能性の項目を説明し

た。患者に手術をせず保存的治療を先行する等の選択肢を与えるべきではなかったか。

《結果》

医療機関側は過誤を認め、誠意をもって患者側に謝罪して賠償金額を提示し示談した。

弾発母指手術で神経損傷

ろうこのことであった。紛争発生から解決まで約4カ月間要した。

《問題点》

以下の点において、医療過誤が認められた。

①手術手技についてはターニケット痛の訴えでそ

シリーズ第3弾

医療安全研修DVD partⅢ

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

金融共済委員会

（8/18）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1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。

DCゴールドカードのご案内

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おります。ぜひお申込みをご検討下さい。



※詳細は本紙に同封している案内チラシをご参照下さい。

新型コロナ 府内自治体の事業支援

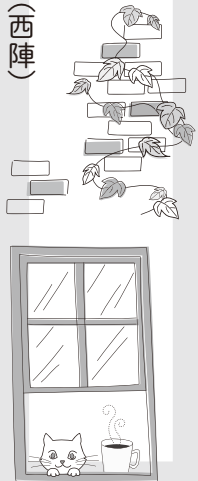
医療機関が申請できる自治体独自の新型コロナウイルス関連の支援制度をご紹介します。詳細は、各自治体のホームページでご確認いただくか、各自治体窓口へお問い合わせ下さい。下記以外の情報がありましたら、保険医協会までお知らせ下さい。

京丹後市		京丹後市事業継続応援給付金 提出期限：～2021年7月30日(金) ⇒[延長]～2021年12月28日(火)	【要件】 事業収入 30%以上減少
		京丹後市事業継続支援給付金 提出期限：～2021年8月31日(火) ⇒[延長]～2021年12月28日(火)	【要件】 事業収入 30%以上減少
		京丹後市事業所等感染症対策緊急支援補助金 提出期限：～2021年10月29日(金) お問合せ先：商工観光部 商工振興課 ☎0772-69-0440	
		京丹後市高齢者福祉施設等入所者PCR検査費用補助金 対象期間：2021年4月1日(木)～2021年9月30日(木) お問合せ先：健康長寿福祉部 長寿福祉課 ☎0772-69-0330	
宮津市		宮津市産業デジタル化・近代化等推進補助金 提出期限：～2021年9月30日(木)	
		宮津市事業継続月次支援金 提出期限：【8月分】2021年9月1日(水)～11月1日(月) 【9月分】2021年10月1日(金)～12月1日(水) お問合せ先：商工観光課 商工係 ☎0772-45-1663	【要件】 事業収入 30%以上減少
舞鶴市		舞鶴市新型コロナウイルス感染症対策事業継続月次支援金 提出期限：～2021年9月30日(木) お問合せ先：産業振興部 産業創造・雇用促進課 「事業者支援特別相談窓口」☎0773-66-0028	【要件】 事業収入30%以上 50%未満減少
綾部市		綾部市緊急事態措置月次支援金 提出期限：～2021年9月21日(火) お問合せ先：農林商工部商工労政課 ☎0773-42-4263	【要件】 事業収入30%以上 50%未満減少
福知山市		福知山市緊急事態措置協力金対象外事業者応援給付金 提出期限：～2021年10月31日(日) ⇒[延長]～2021年11月30日(火) お問合せ先：産業観光課 ☎0773-24-7075	【要件】 事業収入 30%以上減少
京丹波町		京丹波町新型コロナ対策中小企業等応援補助金 提出期限：～2021年10月15日(金)	予算に達したため 受付終了
		京丹波町小規模事業者等コロナ対策給付金 提出期限：～2022年1月14日(金) お問合せ先：にぎわい創生課 商工観光室 企業立地推進係 ☎0771-82-3809	【要件】 事業収入 10%以上減少
南丹市		南丹市事業者応援給付金 申請期限：～2021年9月15日(水) お問合せ先：商工課 ☎0771-68-1008	【要件】 事業収入 30%以上減少
京都市		京都市中小企業等再起支援補助金 提出期限：～2021年10月29日(金) お問合せ先：中小企業等再起支援補助金事務局 ☎0570-003-756	【要件】 事業収入 30%以上減少
八幡市		八幡市中小企業者等事業継続支援金 申請期限：～2021年8月31日(火)⇒[延長]～2021年12月31日(金) お問合せ先：八幡市商工観光課 ☎075-983-2853	
宇治市		宇治市中小企業経営チャレンジ支援補助金 提出期限：～2022年1月21日(金) お問合せ先：宇治商工会議所 ☎0774-23-3101	
		宇治市介護保険・障害福祉施設等新型コロナウイルス感染症感染防止用資材等整備事業 提出期限：～2022年3月31日(木) お問合せ先：健康長寿部 介護保険課・福祉こども部 障害福祉課 ☎0774-22-3141	
京田辺市		「新しい生活様式」応援補助金 申請期間：～2021年10月29日(金) お問合せ先：京田辺市産業振興課 ☎0774-64-1364	
木津川市		新型コロナウイルス感染防止対策支援事業補助金 申請期間：～2021年9月30日(木) お問合せ先：木津川市補助金センター ☎0774-34-1570	

痔核はナポレオンの運命を変えたか？

肛門科の徒然日記

渡邊賢治(西陣)



6月12日ナポレオンはパリから進軍しました。6月16日にリニエの戦いでナポレオンはプロイセン軍と戦い、死者1万6000人の損害を与えましたが、完全な撃滅には至らなかったようです。この痛みが影響してかはわかりませんが、ナポレオンは誤った判断をして、翌朝クルーシー元帥に3万の別動隊を与えて、プロイ

を追撃しなかったとのことですが、「記録」が正しければこの頃から肛門の状態が悪くなり、強い痛みが出ていたと思います。この痛みが影響してかはわかりませんが、ナポレオン・サン・シャンの南のフランスノワに向かいました。おそらくナポレオンの肖像画にみられるように、中、馬での移動によって肛

移動は馬だったと思います。激しい雨の中、馬に乗っての移動、肛門の痛みはさらに増していったのではないかと想像します。6月18日、ワテルローの戦いの当日、前夜からの雨のため地面はぬかるみ、大砲の動きがとれないと判断したナポレオンは、部下の進言を退けて戦闘開始の時間を昼まで延期しました。このことは、プロイセン軍の援軍を待つイギリス・オランダ連合軍に有利に働きました。この頃のナポレオンは、気力と判断力に往年の冴がなかったとのこと

本紙発送ビニールを変更

本紙3105号より、植物由来の原料(バイオマス25%)が配合されたビニールを使用しています。京都府保険医協会は今後も環境問題に取り組んでいきます。

本紙3105号より、植物由来の原料(バイオマス25%)が配合されたビニールを使用しています。京都府保険医協会は今後も環境問題に取り組んでいきます。

食の安全問題 リモート講演会 遺伝子組み換えとゲノム編集

日時 10月9日(土) 午後2時～4時

講師 ジャーナリスト、日本消費者連盟共同代表 遺伝子組み換え食品いらない! キャンペーン代表 市民バイオテクノロジー情報室代表 天笠 啓祐氏

参加申込(参加登録) お名前・メールアドレスを登録下さい

協会ホームページのトップページバナーからアクセスいただき、参加登録用URLをクリックして登録いただくか、QRコードから直接登録ページにアクセスし、登録下さい。折り返し、登録完了メールがZoomウェビナーより届きます。

共催 京都府保険医協会、TPP反対京都ネット

参加申込はこちら

参加費無料 要申込

訃報

植田謙次郎氏(享年88、伏見 8月5日)逝去。謹んで哀悼の意を表します。協合理事・1978年1979年