



報酬改定で活発な意見交換に

協会は5月21日、専門医会長との懇談会をウェブで開催。14専門医会の会長・副会長・理事が出席した。協会からは9人が出席。「2022年度診療報酬改定」をテーマに、福山正紀副理事長から改定の概要、改善に向けた協会の活動を報告し、各医会からの意見・要望を聞いた。

各医会からは、外来感染とコストをかけているのは対策向上加算とリフィル処方箋についての意見が多く寄せられた。これを受け福山副理事長は、発熱外来を行っていない医療機関でも感染防止対策に大変な手間

リフィル処方箋について、本来、処方箋は医師の判断により、その管理下で発行するものであり、発行しないと判断しても全く問題ない。「リフィル可」欄に二重線(抹消線)を引いて処方箋を発行してもよい。今後、各医会からの意見をとりまとめ、検討のうえ、協会としても改善を要求していきたいと述べた。

また、学校医等への情報提供は、小児かかりつけ診療料なら別に算定できる。これは国が同診療料に誘導しているとも考えられるが、小児科外来診療料で別に

各料からの要望を厚労省に要求へ

専門医会長との懇談会を開催

算定できるように引き続き要望していきたいとした。

産婦人科医会から事前に文書でもらった意見・要望については、鈴木卓理事長が回答。不妊治療の保険導入はよかつたが、運用面で回数、年齢等の要件がある。運用ケースを検討しながら、不合理点は厚労省に改善を迫りたい。また、ACP(アドバンス・ケア・プランニング)に関わる患者が入院することがないにもかかわらず、有床診療所在宅患者支援病床初期加算の施設基準にACPが入ったことについては、9月末まで経過措置があるので、運用方法の改善を厚労省に

改善を迫りたい。また、ACP(アドバンス・ケア・プランニング)に関わる患者が入院することがないにもかかわらず、有床診療所在宅患者支援病床初期加算の施設基準にACPが入ったことについては、9月末まで経過措置があるので、運用方法の改善を厚労省に

対して要求したい。

少子化の問題については、出産一時金の増額など、適用基準緩和について、政府の動きを見ながら要望していきたい。働き方改革、特に宿直の問題については、地方の中小の自治体病院の存続にも関わる。地域医療が崩壊するという危機感も訴えられている。根本的に医師養成政策を変えないと解決されない問題だ。対策を模索し、研究して改善要望に取り組み必要があるとした。

(2面に意見・要望)

新電力撤退等の影響が医療機関にも

受け皿なく電力難民となる事態に

2016年度から全面自由化された電気の小売業において、新電力会社の撤退・倒産が相次ぐ事態となっている。

ウクライナ危機を受けた原油・液化天然ガス(LNG)の価格が高騰し、火力発電に頼る日本国内の電力需要が逼迫。今冬シーズン(21~22年)以降は電力調達コストが高止まりした状態が続く、新電力各社の経営を圧迫している。

一方、既存のほとんどは大手電力会社でも、新電力会社からの切り替えを希望する企業等との新規契約を停止。これを受け、どの電力会社とも契約が成立しない場合のセーフティーネットとなる「最終保障供給」の契約を行う企業が急増している。この「最終保障供給」の価格は標準料金の1.2倍で、契約の引受会社は結局のところ、既存の大手電力会社から分社化された関連会社である。

望する企業等との新規契約を停止。これを受け、どの電力会社とも契約が成立しない場合のセーフティーネットとなる「最終保障供給」の契約を行う企業が急増している。この「最終保障供給」の価格は標準料金の1.2倍で、契約の引受会社は結局のところ、既存の大手電力会社から分社化された関連会社である。

電力供給で突然の契約解除

この影響は医療機関にもみられ、協会にも会員医療機関から新電力を導

主な内容

- 主張・日常診療の安全 安心のために (2面)
- 広場・コロナ留置問題を考える (3面)
- 子ども医療費拡充求めて (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

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。



会員の先生方への重大なお知らせとお詫び

平素は京都府保険医協会諸事業の運営にご協力、ご指導賜り誠にありがとうございます。

誠に遺憾ではございますが、この度、京都府保険医協会が所有する銀行口座から、協会とは関係のない口座宛に、1,000円の送金が行われ、損害を発生させてしまったことが発覚しました。インターネットを経由し、何者かが不正にアクセスした可能性があり、現在調査中です。

会員の先生方には、ここにご報告申し上げますとともに、ご心配をおかけ致しますことを、心からお詫び申し上げます。協会は、1,000円とは言え大切な協会の財産ですので、損害を回復するために可能な手立てを尽くすとともに、所管の警察署に相談しています。

現段階で詳細は不明ですが、今回の不正送金の犯人確保、実態解明に向け、京都府警を含め関係先と全面的に協力し、問題解決に全力を尽くす所存でございます。

また、インターネットを経由して不正アクセスされたことが損害発生の原因ですので、二度とこのような事態が発生しないよう、これまで以上のセキュリティ対策を行い、徹底した再発防止を行ってまいります。

今回の事態の発生に関しまして、会員の先生方には、改めて心からお詫び申し上げます。

2022年7月25日
京都府保険医協会 理事長 鈴木 卓

その可能性はこの犯罪により永遠に奪い去られた▼人は喜怒哀楽の中で生きていく。だが、いかに恨みの募る相手であろうと、このような手段を用いることは断じて許されない。その一方で、人と人が殺し合い、より多くの人を殺した人が「英雄」と賞される戦争▼なぜ人類はこのような行為を繰り返すのか…。平和呆けた我が身にはどうして理解できない。いや、理解したくもない。ささやかな抵抗を粘り強く続けていく。

(舌鉄童)

新電力に限らず、このエネルギー高騰で、医療機関経営に与える影響は大きい。7月8日付のメディアアクセスの報道では、電気料金が前年比約50%増、ガ

協会としても検討の上、住民の健康と命を守る医療機関の経営安定を求めて、早急な地方創生臨時交付金の活用を京都府に求めると

国等に早急な対応求めたい

協会としても検討の上、住民の健康と命を守る医療機関の経営安定を求めて、早急な地方創生臨時交付金の活用を京都府に求めると

ともに、国に対し、最終保障供給がそうであるように、結局は大手電力会社に利潤が集中する構造ではなく、社会インフラとしてふさわしいセーフティーネットの在り方を構築するよう要望したい。合わせて、医療機関の安定的な運営を保障するため、今回の事態で不幸にも電力難民となった医療機関との契約を優先的に引き受けるよう、大手電力会社に対して国から指導するよう要望したい。

安倍晋三 元首相が、参議院選挙 遊説中に銃撃され死亡した。我が国憲政史上、最長政権を担った人が、安全神話のあるこの日本国内で、しかも国政選挙の最中に、こんな形で生涯を終えるとは▼安倍政権の功罪については、今後歴史の中で種々議論がなされていくであろう。しかし、少なくとも、彼が強力に推し進めた「アベノミクス」という新自由主義が、人々の分断を生み、社会保障を減退させたことは事実である。政権運営中に指摘された数々の疑惑に対しては、説明責任が果たされたとはいえず、真実の多くは深い闇に沈んだままである。とは言え、人の心は移ろうもの。健康問題を理由に退陣した安倍氏が天寿を全うしていたなら、その口から何らかの形で説明がなされることも、あながちありえないことではない。でも、その可能性はこの犯罪により永遠に奪い去られた▼人は喜怒哀楽の中で生きていく。だが、いかに恨みの募る相手であろうと、このような手段を用いることは断じて許されない。その一方で、人と人が殺し合い、より多くの人を殺した人が「英雄」と賞される戦争▼なぜ人類はこのような行為を繰り返すのか…。平和呆けた我が身にはどうして理解できない。いや、理解したくもない。ささやかな抵抗を粘り強く続けていく。

(舌鉄童)

空張

2021年度内98.1%が解決に至って、(21年6月)22年5月)も会員からさまざまな医療事故に関する報告・相談が寄せられた。

21年度は、京都の会員医療機関だけでなく、全国の医療機関が対応してき事故の相談に対応してき。そのノウハウを活かし、22年度も引き続き京都の会員医療機関のみならず、全国の保険医協会・医会の会員医療機関が日々の医療安全に関する問い合わせの中で特に対応に苦慮されている事案を厳選し、顧問弁護士との協力のもとQ&A形式で解説するなどの取り組みも行った。

先述した通り、協会は半世紀以上も医療安全に取り組みできた全国的にもまれにみる医療団体である。その特性を活かしこれからも会員に有益となる医療安全に関する情報を発信し続けていきたい。

常田氏は、現在の診療所の開設形態について説明。一般診療所(医科診療所)の数は全体として増加傾向にあるが、個人開業の診療所は高齢医師の閉院等で年々減少している。一方で医療法人開設の診療所は年々増加し、現時点で個人開設が47%、医療法人開設が53%となっていると述べた。

続いて、医療法人化のメリットとデメリットを考えると、①役員報酬や常勤スタッフの厚生年金保険料負担が発生する③常勤勤務中は厚生年金の受け取りが難しいなどがある。一方で、①法人税と所得税の税率差などで税金が安くなる②医療法人契約の生命保険に加入できるなど、デメリットは①院長個人の資金繰りが窮屈になる(特に、教育資金や住宅ローンなど、一番お金を使いたいタイミングで法人にお金を貯めることになる)②役員報酬や常勤スタッフの厚生年金保険料負担が発生する③常勤勤務中は厚生年金の受け取りが難しいなどがある。

一方の感情的なメリットは①法人化により事業の発展を実感できる、理事長の肩書がつくなど、ステータス感が得られる②事業承継がやりやすくなる③事業とプライベートの財布を明確に分けることができるなど、医療法人化のメリットは、①「法人化した時の個人の資金繰りに問題ないか」など経済的なメリット・デメリットを比較検証した上で、最後は感情的に判断することが重要だとした。

最近の開業後1年程度で法人化する傾向が見られる。昨今、コロナ禍で新規開業を控えていた先生方の開業が多くある状況を踏まえ、協会では医療法人講習会を今冬も開催する方向で検討中である。

ど。デメリットは①診療をどれだけ頑張っても院長の個人報酬には直接反映されない②毎年度道府県知事に事業報告書等を提出しなくてはならない③その他、煩雑な手続きが増えるなどを挙げた。

こうした例を踏まえ、税理士に言われるがままに法人化するのではなく、「どれだけの節税効果があるか」「厚生年金保険料負担はどれくらいになるか」「法人化した時の個人の資金繰りに問題ないか」など経済的なメリット・デメリットを比較検証した上で、最後は感情的に判断することが重要だとした。

日常診療の「安全」と「安心」 取り組み一層の充実目指し

21年度の主な特徴として、①医療事故報告件数は31件に留まった。20年度に引き続き新型コロナウイルス感染症の影響も少なからずあつてか20年度よりも増加したものの例年と比べて少なめとなった。②事故報告数の病診比率は、病院が診療所を若干上回った。③複数回の医事事故を報告する医療機関が数件あつた。④解決率は、全事故報告の

保険医協会・医会の会員医療機関まで対象を広げ全3回の「医療安全講習会」を開催し、延べ700人を超す医師や医療従事者の方に参加いただいた。「いざ」という時に患者対応をはじめ

加いただいたことは、我々としても医療安全の啓発に寄与でき、大変意義のある取り組みであつた。協会は、1959年度より会員医療機関で起こった

全(紛争対応・紛争予防)に組み込み、参考となるような講習会等を企画し、日常診療における「安全」と「安心を一層高めていただきたい」と考えている。その他にも、医療安全対

策の一層の推進を図ることを目的に、京都保険医新聞やホームページにて新型コロナウイルス感染症対策に有用な情報の提供や、あるいは日々会員から寄せられる医療安全に関する問い合わせの中で特に対応に苦慮されている事案を厳選し、顧問弁護士との協力のもとQ&A形式で解説するなどの取り組みも行った。

術する先生は苦しい減額に耐え、短期滞在手術等基本料1の施設基準が緩和され、麻酔科医の勤務は全麻の時だけでなく、局麻の手術では麻酔科医を呼ばなくてよくなったことが大きい。

【耳鼻咽喉科】当科はコロナで打撃を受けており、酷いところは収入が5割位になってきている。そういう背景からか、アレルギー性鼻炎免疫療法治療管理料の新設、ビデオヘッドインパルス検査が新設、耳処置、鼻処置、口腔、咽頭処置の引

【泌尿器科】先進医療から保険診療に「MRI撮影および超音波検査融合画像による前立腺針生検法」が比較的高い点数で新設されたことは今後の前立腺がん

【整形外科】当科もコロナの影響を受けており、点数を上げてほしい。JCOA(日本臨床整形外科学会)を通して長年要望していた関節液検査が50点で新設された。治療用器具採寸法について、既製品を処方した場合加工するため採寸を実施した場合に厳格化された。基準ははっきりせず、混乱している。

各医会からの意見・要望

【内科】どこでも院内感染対策は十分行っており、コストも増えている。これに対する評価、初・再診料の増減がなかったことは残念。リフィル処方箋については、今後の動向を注視したい。半年経過後くらいに、協会で調査してもらえたら幸いである。医学的管理が薬剤師によって行われるのも問題。

【外科】創傷処置、皮膚切開等が多少引き上げられたことは評価。ロボット支援手術(内視鏡手術用支援機器を用いた手術)の対象が拡大されたことが目につく。推進していく流れになつていくようだ。同一手術野の複数手術に係る特別50%加算が複雑化したため、整合性を取ってほしい。

【眼科】病院で算定する短期滞在手術等基本料3の白内障手術について、片眼・両眼とも約2000点引き下げられた。入院で手

【精神科】職場のメンタルヘルスに関する療養や職場復帰の際の産業医への情報提供が相変わらず評価されてない。療養・就労両立支援指導料の対象疾患が拡大されたが、うつ病をはじめ精神疾患は適用とされ

【消化器】内視鏡検査に加算が新設されたが、特殊

【形成外科】乳がん術後の乳房再建について、脂肪注入による再建術を申請していたが、今回改定は我々の目指していた内容と違い、鼻咽喉閉鎖不全のみに

【透視】透視患者が増え

【糖尿病】リブレセンサーがインスリンを1日1回でも自己注射している人に認められたのが非常に大きく、ありがたかった。リフィル処方箋を希望する患者はまだまだないが、医師の管理下での処方方が大切であり、今後注視していく必要があるとの意見が出てい

【透視】透視患者が増え

【透視】透視患者が増え



医療機関の開設形態等の現況も解説

【透視】透視患者が増え

【透視】透視患者が増え

【小児科】臨時的取扱い

【産婦人科】不妊治療・

【眼科】病院で算定する

【精神科】職場のメンタル

【消化器】内視鏡検査に

【形成外科】乳がん術後

【透視】透視患者が増え

【透視】透視患者が増え

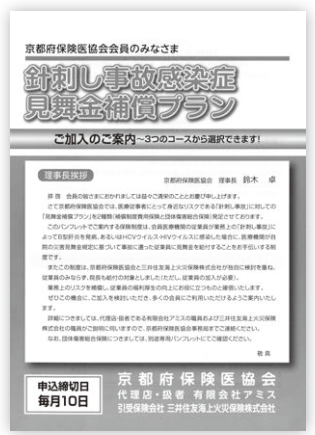
【透視】透視患者が増え

【透視】透視患者が増え

身近なリスクの備えに 針刺し事故感染症見舞金補償プラン

(補償制度費用保険特約セット型約定履行費用保険・三井住友海上取扱い)

- 院長も給付対象
*従業員の加入が前提
- 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、給付の対象
- 保険料は確定方式。面倒な精算手続きはありません
*保険料は労災保険申請人数で算出



案内パンフレットを本紙に同封しました。ぜひ加入をご検討下さい。
お問い合わせは京都府保険医協会 (☎075-212-8877) まで。

コロナ患者留置問題を考える

6月18日、「高齢者・障害者施設におけるコロナ患者留置問題を考える」と題したミーティングの第1回が、京都の関連団体参集のもと行われました。

新型コロナウイルス感染症の第6波の特徴は、これまでと比べると、若い世代での新規感染者が多く、重症化率が低いにもかかわらず、



「留置問題」というのは高齢者・障害者施設でコロナを不服として控訴したが控訴棄却となり、医療機関側の勝訴が確定した。

説明・事後処置いずれにおいても過誤はなかったと主張・抗弁した。紛争発生から解決まで約1年1カ月間要した。

同意書には後遺障害として「術後の色素沈着、癍痕、ひきつれなど」と、説明し

ホククの除去術で傷跡残存

患者は顔色素性母斑のため本件医療機関を受診した。受診から約2週間後、担当医は口唇・左頬部2カ所の顔色素性母斑を炭酸ガスレーザーで焼灼治療した(自費診療)。翌日には、テラ・コートリル軟膏®を処方するとともに、2週間後に受診するように指導した。ところが、その後患者は受診せずに、軟膏を処方した日から約2年が経過した頃に、患者から本件医療

機関へ電話で左頬部のレーザー治療後に生じた窪みが気になると問い合わせたので、看護師が受診を勧めた。患者はその約1週間後に受診したが、担当医は左頬部の陥没部についてはすでに2年経過しており、治療は難しいと伝えた。

患者は以下の理由で弁護士を介さずに訴訟を申し立てた。患者は以下の理由で弁護士を介さずに訴訟を申し立てた。患者は以下の理由で

シリーズ第3弾
医療安全研修 DVD part III
絶賛発売中!!

定価	11000円
京都協会会員	5000円
他府県協会会員	7000円

各税込送料別

保険診療

下肢創傷処置の算定について

Q、J0000-2下肢創傷処置は下肢全体が対象となるのでしょうか。また、足趾の浅い潰瘍について点数区分がありませんが、どの区分で算定するのでしょうか。

A、それぞれ2022年6月22日に事務連絡が示されています。下肢創傷処置の対象部位については、通知に「足部、足趾又は踵」とあり、そのうち足部については事務連絡で「足関節以遠の部位(足趾又は踵を

8月度理事会について
8月は理事会が休会となります。

救命救急対策に 救急蘇生モデルのご活用を

協会では、医療安全対策の一環として医療機関向けに除細動のトレーニングにも対応できる救急蘇生モデルの貸出しを行っています。院内や院外での除細動器を使った実践的なCPRトレーニングにご活用下さい。

貸出要領

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

貸出料 無料

広場

この事例が報告されました。協会の増田道彦監事も報告者の一人としてコロナ患者受入病院の実際の数字等を示しながら実態を報告されました。最も感染者の多かった2月の救急搬送件数は全体で827件、うちコロナが88件。コロナ陽性者(搬入後判明も含む)の搬入時心臓停止が9件で、施設からは3件だったとし、事例も紹介。施設の人たちからもコロナ陽性となった入所者の救急搬送を依頼しても入院先が見つからず、やっと搬送できた時には手遅れだった、生活の場としての施設でゾーニングがいかに難しいかーなどが報告されました。

こうした報告を聞き、救えたはずの命を救えなかった関係者の苦悩や怒りがひしひしと伝わりました。そして、これらの問題点を解決するにはどうすればよいのか、ゲストコメンテーターを交えて話し合った後、解決の糸口とすべく声明文が採択されました。

求めた内容は以下の通りです。①高齢であることや障害のあること、施設入所者であることをもって、入院が受け入れられないような事態を引き起こさないこと②重症化リスクの高い高齢者や障害のある人が必要な入院に確実につながるよう

国および京都府はこの声明文を真摯に受け止め、素早い対応をしてほしいものです。すでに始まっている第7波がまた大きな社会問題となる前に。

ミーティングでは、数多

ナ患者が発生した場合、入院時に介護が必要な人や認知症の人は入院の準備が十分に整わないという理由で入院拒否され、施設内に留め置かれた結果、施設内にクラスターが発生したり、コロナ患者の症状が急変したり、命を落とされる事態が多発した問題のことで

この問題を精査し問題点をあげ、改善に向けて具体的に話し合うべく、京都の社会福祉関連団体呼びかけたのに対して、病院や診療所、特養、障害者施設の方々がウェブで参加。ゲストコメンテーターに佛教大学の新井康友氏を迎えて、活発な意見交換が行われました。

今後第7波に向けて、

「みんなで書きましょ」

ミーティングの報告集を協会ホームページに掲載しました

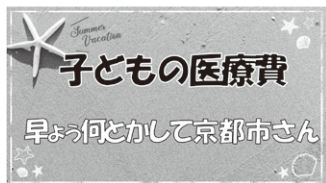
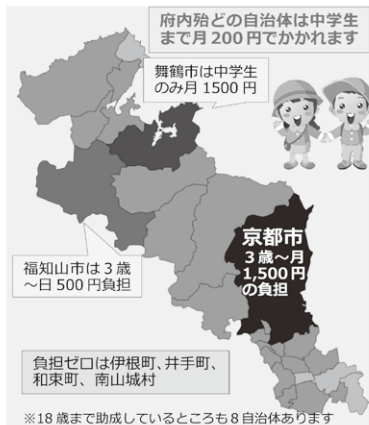
https://healthnet.jp/informations/informations-38549/

協会の主張は
ここで見られます!

京都市の制度拡充求め 子育て情報誌に広告

協会は、京都の子育て情報誌に子ども医療費について、掲載誌は「NPO法人子育て支援コミュニティおふいすパワーアップ」の意見広告を毎年掲載し

「プ」が発行する「京都幼稚園・保育園認定こども園情報」(1200円)。
広告では、京都府制度に上乗せ助成していない京都市の遅れが際立っており、3歳から通院は月1500円と全国的にも高く、府内



京都府内の子育て支援医療費助成制度一覧

自治体	対象年齢	負担額	備考
京都市	3歳~18歳	月1,500円	
向日市	3歳~18歳	月200円	
長岡京市	3歳~18歳	月200円	
大山崎町	3歳~18歳	月200円	
宇治市	3歳~18歳	月200円	
城陽市	3歳~18歳	月200円	
久御山町	3歳~18歳	月200円	
八幡市	3歳~18歳	月200円	
京田辺市	3歳~18歳	月200円	
井手町	3歳~18歳	負担なし	
宇治田原町	3歳~18歳	月200円	
木津川市	3歳~18歳	月200円	
笠置町	3歳~18歳	月200円	
和束町	3歳~18歳	負担なし	
精華町	3歳~18歳	月200円	
南山城村	3歳~18歳	負担なし	
亀岡市	3歳~18歳	月200円	
南丹市	3歳~18歳	月200円	
京丹波町	3歳~18歳	月200円	
綾部市	3歳~18歳	月200円	
福知山市	3歳~18歳	月200円	
舞鶴市	3歳~18歳	月1,500円	
宮津市	3歳~18歳	月200円	
伊根町	3歳~18歳	負担なし	
与謝野町	3歳~18歳	月200円	
京丹後市	3歳~18歳	月200円	

京都府の子育て支援医療費助成制度は中学生まで対象に行われており、これに各市町村が上乗せで助成をしています。府内のほとんどの市町村では月200円で医療にかかれますが、京都市は上乗せを行っていないため、3歳になると通院は月1500円に跳ねあがり、全国的に突出した高い負担です。

京都府の子育て世帯にアンケート(2021年秋)したところ、3割超が「負担で受診をためらう」といい、12%が実際に受診をためらって症状が悪化したことがあると回答しています。とても「子育て環境日本一」とはいえないのが現状です。

さらに京都市は、財政難を理由に小学生のむし歯治療無料制度を見直すと言っています。子育て医療費と一体的に考えるとすれば、今より制度を後退させず、府内の他の市町村レベルまで引き上げていくよう声をあげていかなければなりません。

コロナ禍で厳しい生活をいられる中でも、子どもが安心して医療にかかれるよう、助成制度の意義が高まっています。京都府・京都市の制度を守り充実させることも、国による全国統一の無料制度化を求めることも、私たちみんなの課題です。

604-8162
京都市中京区七観音町637
インターンプレイス鳥丸6F
TEL 075-212-8877
FAX 075-212-0707
http://www.healthnet.jp/



休業補償制度の「一括告知制度」の加入要件が緩和されました！

パート職員を除く全員でOK

一括告知制度とは…

以下の加入要件を満たす場合、加入者は過去の既往症に関わらず、ご加入いただけます。

加入要件

- 1医療機関5人以上で、対象者全員が加入すること
- 加入者は身体の障害(ケガや疾病)により就業不能となっておらず、年1回以上の健康診断を受診していること



対象者は
**会員の先生と正職員の
従業員全員です**
(パート職員の加入も可)

先生ご自身の
突然のケガや
病気の備えに

従業員の
福利厚生に

保険医協会の休業補償制度へご加入をおすすめします

グループ保険 生命保険

死亡、所定の高度障害を保障します！
お申込みは健康状態等の告知のみ！

現在ご加入の生命保険と組み合わせても
お使いいただけます！

※毎月10日締切で受付。効力発生は2カ月後の1日から
※保険医共済会への入会(入会金1,000円)が必要です

- 保険金は500~6,000万円から選択できます(年齢により上限金額に制限あり)
- 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
- 新規加入は保険年齢70歳まで、継続加入は保険年齢75歳まで
- 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(2021年度の配当金実績：年間保険料の25.77%)

お手頃な掛金で、
安心の上乗せを
しませんか？

「死んでたまるか」 3年が経過して

垣田 さち子
(西陣)

明治の医者

思い出して一番落ち着く期だった。「三つ子の魂百のは、それが一番幸せな時」まで」と言っけれど、大事にされた小さい頃、小学校に出し、その度に幸せな気持ちになる前までか。

私の父は府立医大卒業をニユーシールランドの捕虜収容所に収監されて終戦となり、日本へ送還された。当時父の美家には、祖母とヒデちゃん(伯母)の4人が住んでいた。伯母は、結婚相手のメンタルが問題となり、父が出征前に連れ戻した。父からは最初に赴いた中国よりよく使いが届いていたが、南方に行つてからは途絶えた。一家の状態はどうだったのか。キイ子伯母が小学校の教師になって生活を支えたのだろう。6年ぶりに収容所から父の手紙が届き、祖父は歓喜の余り手紙を掲げて小学校まで走ってきた。門から運動場を横切つて伯母の教室までまっすぐ走ってきたそうだった。団塊の世代がみなそうであるように、私は一家待望の子でもあった。いとこ会が「子」が多くチヌーの会などと呼んで、一回り二回り違う干支が揃っていた。12歳以上も間をおいての孫誕生で、祖父母以下親類中大喜びで迎えてくれた。「生きてはいない」とみなが覚悟した父が奇跡の生還を果たし、大学に戻り、結婚し、子どもも生まれ大

開業はどうなっていたのか。隠居生活だったと思うのだが、そのものだったのに。

忙しの日々だったろう。おかげで私は祖父母の元に預けられることが多かった。とはいっても本当はキイ子伯母とヒデちゃんにお世話してもらったのだけれど、伊賀上野の祖父母宅が大好きだった。祖父は明治の田舎の秀才で複数回の「飛び級」で医師の家の書生になり、東京の陸軍軍医学校と京都府立医大で医師になった。三重県医師会の記念写真には8番目であった。しかし戦後の日々、眼科開業はどうなっていたのか。川端康成の言う「高等遊民」そのものだったのに。

投稿のお願い

会員の投稿を募集いたします。随筆(800字程度)、写真、絵、短歌、詩など、何でも結構です。些少ですが謝礼いたします。お気軽にお声かけ下さい。

訃報

藤井崇知氏(享年84、宇治久世)7月3日(逝去)謹んで哀悼の意を表します。

8月のレセプト受取・締切

基金・国保(※)	8日(月)	9日(火)	10日(水)
	—	○	○○

○は受付会場設置日、●は締切日

労災締切	電子レセプト		紙媒体
	オンライン請求	電子記録媒体	
	10日(水)	10日(水)	10日(水)

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
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