



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

第7波留め置き 死亡92人
割合は全体の21%に

新型コロナ

ネットチームや施設内感染
専門サポートチームを立ち
上げるなどの対応に努力し
ている。だが今回の「92
人」もの死亡者数は、防ぎ
きれないクラスター発生、
生活施設での医療の限界、
重篤化しても入院できない
実態は解消されておらず、
引き続き留め置き死が発生
し続けていることを鮮明に
したと言えらる。

今日、「留め置き」をめ
ぐり重大な疑問として浮上
しているのが、「京都府入
院医療コントロールセン
ター」は「入院調整」におい
て、「入院可否判断を行っ
ているか否かである。協会
が把握している事例には、
入所施設に限らず自宅療養
者についても、コントロール
センターによる入院の可否
判断がなされているとしか
考えられないものがある。

12月15日、西脇隆俊知事
が京都府議会で「新型コロナ
6月15日〜11月末までの新
型コロナウイルス感染症に
よる社会福祉施設での死亡
者が92人上ったこと」を議
会で明らかにした。

協会は第6波以降、福祉
関係者とともに高齢者・障
害のある人の入所施設での
「留め置き」について、解
消を求めて調査活動や要請
活動など、さまざまに取り
組みを進めてきた。府も事
態を受け、地域の医師の協
力を得て、往診コーディネート

(表) *

Table with 3 columns: 新型コロナ府内死亡者数, 第6波, 第7波. Rows include 施設での死亡者数, 府内の死亡者数, 割合.

か」と質問を投げかけ、対
応した府の担当者よりセン
ターは「入院先を調整して
いる」とつまり、可否判断を
行つたものではないと回答を
正式に得ている。

主張

医療連携が声
高に叫ばれるよ
うになってかな
りの時が過ぎ
た。病診、病病
診、医療介
護、多職種と連携のつづ
語が溢れている。

そんな中、連携の主人公
は誰なのかと問い直す事
案に遭遇した。同じ自治会
の近所さん、50代の中小
企業経営者が「胃の不快」
を主訴に受診。腹部触診で
胸騒ぎを感じ、2日後に内
視鏡を施行。進行胃がんを

主な内容
地区との懇談(伏見) (2面)
中級編・接遇マナー研修参加記 (3面)
医療安全講習会を開催 (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

ンターが入院不可と言つて
いる。この言葉が頻出して
いる。同20日には鈴木理事
長が直接府に出向き、福祉
関係者はじめ他団体とも
にコントロールセンターの
「入院不可」判断で入院で
きず、生命の危機に瀕した
施設入所者の具体的な事例
を示して問い質した。

合う地域の医師による「入
院が必要」との判断を、臨
床にいない府のコントロー
ルセンターがそれを覆すな
どということが常態化して
いるとすれば穏やかではな
い。現実には病床ひっ迫は深
刻だが、行政が入院の可否
判断自体にまで踏み込むこ
とは許されるのだろうか。

このまま保険証が廃止されると
マイナンバーカードがないと
医療が受けられなくなるの!?

保険証廃止に反対しています
署名にご協力下さい
医療機関で集めていた
だいた署名は協会宛返信
封筒で送付か、ファクス
で署名面のみ075・212・07
07に返送して下さい。署
名用紙の追加も承ります。

「第3者の専門家も加えた
検証・総括とそれを踏まえ
た対応」を強く求め、その
上で「入院調整にあつたこ
とは陽性診断した医師とコン
トロールセンターの医師が
直接協議する仕組みを導
入」するよう踏み込んだ提
案をしている。医療政策は

命の問題であり、単なる行
政システムの話では済まな
い。府が誠実にこの事態に
向き合い、早急に検証と総
括、改善策を打ち出すこと
が求められている。

誰がための医療連携か

認め、地域の基幹病院に電
話で依頼して紹介転医。精
査の結果は腹膜播種、肝転
移、肺のがん性リンパ管症
を伴うステージIV。化学療
看取りを希望。在宅医療対
と移動中の酸素ボンベを病
院に届けてもらう手配を
取った。

無事帰宅を果たした。3日
後の朝、深昏睡から奇跡的
に意識を回復。詰めかけた
多くの仲間と会話し、アイ
スクリームを口にしながら、
翌日の夜高熱を発し意識レ
ベル低下、2日後帰らぬ人
に。

あるいは訪問診療料が(滞
在)時間加算を含めて算定
できる。対して、今回のよ
うに病院を退院し在宅に移
行する際には、病院医師や
看護師が同行しても医療保
険で算定できる項目はな
い。状態が不安定であつた
り、各種医療機器が装着さ
れた状態の方も少なからず
いるはずで、移動中のトラ
ブルは懸念すべきものだ。

第204回 定時代議員会
京都府保険医協会は第204回定時代議員会を開催します。
日時 2023年1月26日(木) 午後2時～3時45分
場所 原則インターネット(Zoom)
議題 ①2022年度上半期活動報告 ②2022年度下半期重点方針 ③決議採択、等

寸評
医療界
新型コロナウイルス
感染症第
7波で開
け、第8波
の途中で暮れていく本年最
後の医療界寸評である。その
新型コロナの研究論文数
が、諸外国に比し大変少な
いと報じられた。感染症に
対する国の取り組みが、昔
は結核対策など頑張ってい
たはずなのに、どうなったの
であろう。国防と考えると対
策している国もあるのに、
感染症を甘く見た結果なの
であろう。▼英国の首相が短
期間で辞任に追い込まれ
た。減税を掲げたものの、
財政状態を悪化させると批
判されていること。ようであ
る。財政状態が悪いのに、ば
らまれているところかの国と
の違いを感じずにはいられ
ない。▼彼我の差というこ
と、金利政策が際立つ。デフレ
対策と称し低金利を続けて
いるが、経済は思うように
回らず、一方欧米はインフ
レ対策として金利を上げて
いる。それも関係し、ガソ
リン代・電気代などの上昇
が起り、消費者の負担緩
和にと補助金を投入してい
る。防衛費も膨らませると
決めた。また、出産育児一時
金なども増やすそうだが、
それ自体は良いとしても、
生まれてくる子どもたちに
将来利息をつけて返して下
さいと言っているようなも
のである。▼英国との違いに
愕然とするのは寸評子だけ
であろうか。先のことを考
えない目先のことに追われ
る国に将来はあるだろう
か。子どもたちに申し訳な
い。来年はどのような年に
なるであろう。(門倉庵)

伏見医師会と懇談

11月25日 伏見医師会館

医療の充実・発展のための情報電子化を

伏見医師会との懇談会を11月25日に伏見医師会館で開催。地区から役員6人、協会から5人が出席した。伏見医師会の奥田晃司副会長の司会で開会。高謙一郎会長が、日頃は保険診療に携わる我々医師への厚い支援に感謝しているとあいさつした。

鈴木理事長からは、新型コロナウイルスへの先進的な取り組みに敬意を表したい。政府は新型コロナウイルス対応に乗り、フリーアクセスを制限するからつけ医制度の創

設や病院の統合・再編を目論んでいる。積極的に意見をいただきたいとあいさつした。

意見交換では地区から、新型コロナウイルス関連で下記3点の協会の見解をお尋ねがあった。①超過死亡数のこの2年間での激増②値ワクチンの接種③WHOとのパンデミック条約の締結。

協会からは、①21年の超過死亡は、心血管イベントと老衰が増加(日経新聞)。新型コロナウイルスが心血管イベントを誘因した隠れた死因で

あったり、施設での老衰とされる死亡の中には新型コロナウイルスが原因となっているものもあるのではないかと。②ワクチンの評価は、日本では厚生労働省アドバイザリーボードの専門家の議論や評価を参照せざるを得ない。第5波の時にデルタ株の感染者が急激に抑えられたのは、ワクチンの効果と評する専門家が多い。新しいワクチンの評価は、今後の事象を見極めることになる。国が認めたワクチンが直接的な原因での健康被害には補償制度がある。今後協会のホームページなどでも医療安全情報をお知らせしたい。③は情報を持ち合わせておらず、むしろ教えていただきたいと回答した。

オンライン資格確認の義務化に関連して、地区からは、政府は国民に目を向け



伏見医師会との懇談会。伏見医師会館にて開催された。伏見医師会と懇談した伏見医師会との懇談

ず、投資家やグローバルに都合の良い政策を進めていく。マイナ保険証は個人の健康情報を使ったお金の儲けが起ると危惧している。「デジタル化」という聞こえの良い言葉を鵜呑みにせず、国民の大切な情報は紙ベースできちり保管することが必要と考える。

義務化への対応が難しく、閉院を考えているなど、不安を持っている。協会からの情報をお願したい。とのご意見・要望が寄せられた。

これに対し協会からは、2000年頃から政府の検討会で出席者11人で開催された伏見医師会との懇談

は絶えず医療情報を一般企業などが使いやすいとするよう進め、集大成がマイナンバーカードの保険証利用や政府の医療DXである。医療の電子化で情報をすべて利用できるように作る。これは合法的な企業へのデータ提供になっていると協会

は警鐘を鳴らしている。その部分を断ち切り、医療保障に資する真の医療DX政策を実行させたい。義務化はさまざまな負担を医療機関に課すものであり、協会は撤回運動を続けていくと応えた。

2022年度	地区医師会との懇談会	1月・2月開催予定	ご案内は別途お送りします
福知山	1月12日(木)	午後2時～	
西京	1月27日(金)	午後2時～	
下京西部	2月2日(木)	午後3時～	
与謝・北丹	2月4日(土)	午後3時～	
宇治久世	2月8日(水)	午後2時30分～	
左京	2月18日(土)	午後2時30分～	
相楽	2月25日(土)	午後3時～	

政府のコロナ対応緩和について

実施時期 2022年11月4日～11月16日
対象者 代議員85人 回収数 30 (回収率35%)

秋からの対応緩和に評価とまどい

政府は、新型コロナウイルス感染症対策の緩和に大きく舵を切り始めた。

9月26日から「発生届」の対象者を高齢者や重症化リスクの高い人などに限定する「全数把握」の簡略化を全国一律で実施。若者や軽症者は陽性が判明すれば、フォローアップセンターなど支援機関に自ら登録して自宅療養となった。

さらに、厚労省は10月13日、インフルエンザの同

時流行時には高齢者や重症化リスクが高い人への受診を促す一方、重症化リスクが低い人はコロナの検査キットで自己検査すること

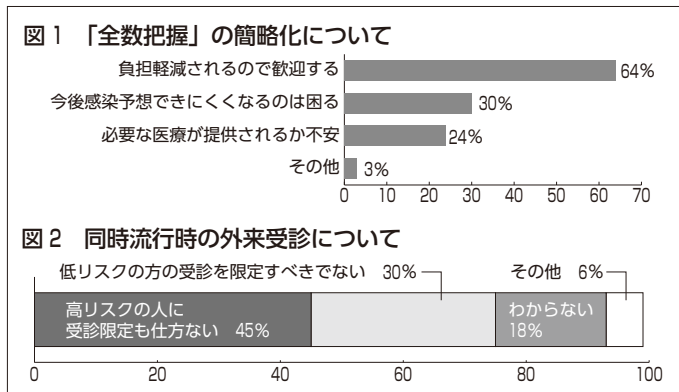
を原則とするを発表した。これらは、「第7波」による感染拡大で発熱外来や保健所業務のひっ迫に対し、対応を緩和することで負担軽減を図るもの。「発生届」の対象外となった患者に必要支援が行われるのか、全体の感染状況が見えづら

くなるなども懸念される。医療ひっ迫の最大の原因はこれまでの医療費抑制政策にあり、それを根本的に改めず、不十分な対処療法でしかなかったことは踏まえておくべきであろう。

ワクチンについては、オミクロン株BA.1対応型の接種が9月20日から開始、BA.4/5対応型も10月24日から始まった。4歳以下のワクチンも承認され、5歳以上と同様に予防

「全数把握」の簡略化について、複数回答でよかったところ、「負担軽減されるので歓迎」が64%、「今後感染予想できにくくなるのは困る」が30%、「必要な医療が提供されるか不安」が24%、その他3%。

同時流行時の外来受診について、低リスクの方の受診を限定すべきでない30%、高リスクの人に受診限定も仕方ない45%、わからない18%、その他6%。



接種法上の「努力義務」とされた。3回目以降の接種については、間隔を3カ月

に短縮することも10月21日より適用された。政府は、従来型で2回目までの接種を終えた12歳以上の人を対象に、年内に全ての希望者への接種完了を目指すとしている。

こうした対応の見直しについて、代議員がどう考えているかをきいた。

「全数把握」の簡略化について、複数回答でよかったところ、「負担軽減されるので歓迎」が64%、「今後感染予想できにくくなるのは困る」が30%、「必要な医療が提供されるか不安」が24%、その他3%。

同時流行時の外来受診について、低リスクの方の受診を限定すべきでない30%、高リスクの人に受診限定も仕方ない45%、わからない18%、その他6%。

インフルエンザとの同時流行時の外来受診について、「医療ひっ迫を防ぐため高リスクの人に受診を限定することも仕方ない」が45%、「低リスクの方の受診を限定すべきでない」30%、「わからない」18%、「どちらも行っていない」12%、ワクチン接種について懸念する18%であった。

なお、回答医療機関の発熱外来、コロナワクチン接種状況については、「どちらも行っている」61%、「どちらも行っていない」9%、「発熱外来のみ」12%、「ワクチン接種のみ」18%であった。

グループ保険 生命保険

お手頃な掛金で、安心の上乗せをしませんか

申し込みは健康状態等の告知のみ

※ 告知内容によっては告知書の提出と診査が必要な場合があります。
※ 毎月10日締切で受付。効力発行は2カ月後の1日から。

- 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。

配当率 **25.77%** (2021年実績) ※数字は年間保険料に対する割合です。

※ 保険医共済会への入会(入会金1,000円)が必要です。

休業補償制度 制度が充実します

2023年1月1日より

「精神障害補償」を導入します

一括告知制度の加入要件を緩和しました

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

認知症・躁うつ病などを補償

2023年1月1日以降に、認知症・躁うつ病などで休業された場合もお支払い対象になります。

スタッフの採用・定着に、スタッフに安心して長く働いてもらうために、福利厚生を充実しませんか?

リーダーとしてのスタッフ指導を学ぶ

接遇マナー研修・中級編

協会は、医院・診療所での中級・接遇マナー研修を11月17日に開催。10医療機関10人が参加した。講師は(株)JAPAN・SIQ協会の谷洋子氏。「部下・後輩への指導の仕方」をメインテーマに、前半は「初級編の振り返り」、後半は「リーダーとしてのスタッフ指導」について、参加者同士のロールプレイング(実践練習)を交えながら研修した。以下、参加記を掲載する。

愛される診療所に成長するため スタッフと向き合う

まきこクリニック(伏見)

松井 美奈実

医院・診療所での接遇マナー研修会(中級編)へ参加しました。現在かかりつけ医を持つことが推奨され、歩けばすぐに診療所が見つかる時代となりました。その中で愛される診療所になるためには、どのよう

うなことに気を配れば良いのかを実践形式で学ぶ研修会でした。

初級編の振り返りの場面で私がハッとした点は、「無意識にしてしまっていることが与える影響は大きい」です。患者さんへの声

掛け・院内での歩き方や表情はいろいろな方から見られていますが、無意識を意識に変えることで、接客が接遇に変わるのではないかと感じました。また、スタッフ一人ひとりがプロ意識を持つことで接遇の質が向上すると考え、プロ意識を育てるためには各々の仕事を好きになつてもらうことが第一歩ではないかと気づきました。

研修会の後半部分では先輩への指導について学びました。どれだけスタッフに対して愛情を持って接しているか、指摘している自分自身は指摘するだけの実力があるのか、指摘をして関係性を崩してしまうという不安を律する勇氣、以上3点をこれからのスタッフ指導に活かしていこうと胸に

工夫すべき点を挙げた。また、暴言・暴力といった対応困難患者の診療録には、患者の発言内容や行動、要求内容などを具体的にかつ客観的に記載することがポイントであり、そういった患者の対応上の注意点などは診療録とは別のものに記載しておくべきであるとした。さらに、診療録は患者側から請求があれば開示されるため、倫理に配慮した記録でなければならぬと述べ、例文を基に適切な記載内容について解説。例えば、「患者の理解力が悪い」と記載するのはなく「3回説明を繰り返

したが「わからない」という「本人以外、家族にも説明が必要」といった表現が適切であるとされた。その他、診療録について、裁判で問題となる記録や望ましい記載方法について解説された。

最後に、診療録記載の改善を図るための研修として「模擬カルテ」開示を紹介し、さらに、医事紛争の原因は患者との関係や医療行為だけでなく診療録記載にもあるため、診療録には患者側が納得できるように診療のプロセスを明示すべきだと述べた。

研修会開催に当たり 協会の接遇マナー研修会は初級と中級があります。初級で接遇の基礎をしっかりと学んでいただき、次のステップとして中級を企画しています。参加者の中には初級研修に2度3度と参加され、しっかりと接遇の基礎を身に付けてから中級へ進まれる方もいます。勤務年数の長い方であっても、接遇研修に初めて参加される方は初級を受けていただいた後に、中級に参加していただくことをお勧めします。

医療従事者の心構えとして参考になるマザー・テレサの言葉を紹介します。ぜひ一読ください。



「愛情・実力・勇氣を持って」とアドバイス

刻みました。

診療所には多くのスタッフが勤務しており、それぞれ人柄は異なります。良い点もあれば指導が必要な点もあります。指導する点において、直らない部分ではなく、しっかりと向き合わなければなりません。否定ではなく指導として受け取ってもらえるような工夫が必要だと改めて認識しました。

今回の研修会にて学んだことを活かし、今後の診療所ならびに自分自身の成長へとつなげていきます。この度は貴重な経験および時間をいただきました、ありがとうございました。

マザー・テレサ
 思考に気をつけなさい
 それはいつか言葉になるから
 言葉に気をつけなさい
 それはいつか行動になるから
 行動に気をつけなさい
 それはいつか習慣になるから
 習慣に気をつけなさい
 それはいつか性格になるから
 性格に気をつけなさい
 それはいつか運命になるから

マザー・テレサ

いただいたいます。協会ではスタッフの方に接遇マナーをしっかりと学んでいただき、院長先生とともに医院の理念に沿った接遇力の発展を願っています。協会の接遇研修が少しでもそのお手伝いになればと企画運営しています。多くの方のご参加をお待ちしています。また、ご質問やご要望などはお気軽に協会までお知らせください。

医療従事者の心構えとして参考になるマザー・テレサの言葉を紹介します。ぜひ一読ください。

診療録の記載は 具体的・客観的に

医療安全講習会を開催

協会は11月12日、国立病院機構姫路医療センター元教育研修室長・研修オフィスマスター代表の嶋崎明美氏を講師に迎え、「情報共有と医事紛争防止のための診療録記載」をテーマに医療安全講習会をウェブで開催した。本講習会は、全国の保険医協会・医会会員医療機関からも参加を募り、93人が参加した。

講演では、嶋崎氏が冒頭、診療録は主治医や担当看護師に限らず患者にかかわる全ての医療者が、疾患の状態や治療方針などの共通認識を持つことができるように記載することが重要



講師の嶋崎明美氏

だとして述べた。次に、患者との情報共有の観点からインフォームド・コンセントについて解説。医療者が治療方針などについて十分な説明を行ったかを判断するのは患者であり、患者が理解していない場合は後日トラブルになる可能性があるという指摘し、患者の理解・納得を得るため

に工夫すべき点を挙げた。また、暴言・暴力といった対応困難患者の診療録には、患者の発言内容や行動、要求内容などを具体的にかつ客観的に記載することがポイントであり、そういった患者の対応上の注意点などは診療録とは別のものに記載しておくべきであるとした。さらに、診療録は患者側から請求があれば開示されるため、倫理に配慮した記録でなければならぬと述べ、例文を基に適切な記載内容について解説。例えば、「患者の理解力が悪い」と記載するのはなく「3回説明を繰り返

したが「わからない」という「本人以外、家族にも説明が必要」といった表現が適切であるとされた。その他、診療録について、裁判で問題となる記録や望ましい記載方法について解説された。

最後に、診療録記載の改善を図るための研修として「模擬カルテ」開示を紹介し、さらに、医事紛争の原因は患者との関係や医療行為だけでなく診療録記載にもあるため、診療録には患者側が納得できるように診療のプロセスを明示すべきだと述べた。

研修会開催に当たり 協会の接遇マナー研修会は初級と中級があります。初級で接遇の基礎をしっかりと学んでいただき、次のステップとして中級を企画しています。参加者の中には初級研修に2度3度と参加され、しっかりと接遇の基礎を身に付けてから中級へ進まれる方もいます。勤務年数の長い方であっても、接遇研修に初めて参加される方は初級を受けていただいた後に、中級に参加していただくことをお勧めします。

医療従事者の心構えとして参考になるマザー・テレサの言葉を紹介します。ぜひ一読ください。

医療従事者の心構えとして参考になるマザー・テレサの言葉を紹介します。ぜひ一読ください。

講習会の模様はこちら

第9回勤務医のための講習会

診療や日常生活に役立つ情報をお届けします。実際の医師賠償責任保険の運用や医療事故発生から解決に至る流れをはじめ、特に勤務医のみなさまに気をつけていただきたい「前医批判」について事例を参考に解説します。勤務医の生活、資産形成に役立つ保険(共済制度)もご紹介いたします。ぜひご参加下さい。

日時	2023年1月18日(水)午後5時30分~6時30分
場所	Zoomでのウェブ配信
内容	[第1部] 勤務医に役立つ保険医協会の共済制度 曾我部 俊介 氏(京都府保険医協会理事・医療法人そがべ医院院長) [第2部] その何気ない一言が医事紛争を拡大させます —医師賠償責任保険の運用等も含めて— 名倉 良一 氏(京都府保険医協会医療事故案件調査委員)
参加費	無料 ※保険医協会非会員の先生もご参加できます。
申込	保険医協会ホームページ またはQRコード(右記)より お申込はこちら
申込締切	1月16日(月)

※勤務医会員のみなさまには本紙に案内チラシを同封しています。

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。医療従事者に必要な「接遇」の基礎をしっかりと学んでいただけます。人気の研修会ですので、お早めにお申し込み下さい。

勤務年数に関係なく、協会の接遇マナー研修が初めての方は、まず初級コースから受講下さい。

※協会の接遇マナー研修(中級)の受講は、接遇マナー研修(初級)受講が前提です。院長先生のご参加も歓迎いたします(1医療機関からの参加は医師・従業員合わせて1人までです)。

日時	2023年2月1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 興梠 悦子 氏
定員	15人(1医療機関1人まで)
参加費	お一人1,000円(当日徴収)

要事前申込
先着順

新型コロナウイルス関連の医療機関経営情報

2022年12月9日現在

京 都 府

原油価格・物価高騰対策緊急支援事業交付金

1施設につき、申請受付期間中1回のみ申請が可能。申請は事業所・施設ごとに。同一の事業所で複数の業種区分を運営している場合は業種区分ごとに申請。

申請期間

2022年12月1日(木)～
2023年1月31日(火)

光熱費支援

対象要件：22年10月1日から12月31日までに、保険医療機関として指定を受けている病院または診療所。ただし、地方自治体の一般会計で直接運営する施設を除く。
※介護サービス事業所等の対象要件は京都府ホームページをご確認ください

燃料費支援

対象要件：22年10月1日時点で近畿厚生局へ受理記号「精在宅援」、「支援病」、「支援診」、「在医総管」のいずれかの届出がされている、または京都健康医療よろずネットにおいて対応可能な在宅医療として、在宅患者訪問診療または在宅時医学総合管理（オンライン在宅管理に係るものを除く）が可能と掲載されている病院・診療所で、22年10月1日から12月31日までに、事業者が燃料費を負担する車両で訪問診療を実施するもの。ただし、地方自治体の一般会計で直接運営する施設を除く。
※介護サービス事業所等の対象要件は京都府ホームページをご確認ください

京都市を含む

病院・診療所

病院・有床診療所(7床以上) 1病床：1万5000円
有床診療所(1～6床)・無床診療所
1施設：10万円

京都市を含まない

介護サービス事業所等

入所系 定員1人あたり：7000円
通所系 定員1人あたり：3000円
訪問系 1施設：1万円

京都市を含む

病院・診療所

自動車 1台あたり：1万7000円
自動二輪車、原動機付自転車
1台あたり：4700円

京都市を含まない

介護サービス事業所等

入所系 自動車 1台あたり：1万1000円
通所系 自動車 1台あたり：1万8000円
訪問系 自動車 1台あたり：1万1000円
自動二輪車、原動機付自転車
1台あたり：3,000円

お問い合わせ先

京都府物価高騰対策緊急支援交付金センター
☎075-708-3885
※申請期間中の午前9時～午後5時(土日祝を除く)
※郵送先住所：〒600-8799「京都中央郵便局」留

詳細はこちらから
(京都府ホームページ)



申請添付書類もこちらから
ダウンロードできます

ウェブ申請システム
はこちらから



原則、ウェブ申請。ウェブ申請が難しい方は
センターへ書類を送付

京都府の上記支援で光熱費・燃料費ともに京都市内の介護サービス事業者等は対象外。それを補完する京都市の支援は下記の通りです。

2022年12月14日現在

京 都 市

高齢者施設等への物価高騰対策支援金

支給対象の法人または施設・事業所には、京都市から支援金にかかる書類が送付されます。京都市からの書類送付スケジュールを確認し、申請手続きをお願いします。

支給対象期間

2022年12月～2023年3月までの4カ月分

- ※1 京都市が過去の請求実績から算出
- ※2 国資料(介護給付費分科会等)に基づき、サービス種別ごとに設定
- ※3 京都市の消費者物価指数(総合)、22年4月1日から9月までの平均値

支給額

運営費(月)^{※1} × 物件費割合^{※2} × 物価上昇率1.9%^{※3} × 4カ月

対象施設

支給条件：①22年11月1日時点で、施設・事業者として運営していること、②支援金は、施設・事業所のサービス提供にかかる運営経費(人件費・食材費除く)として活用すること

入所系

特別養護老人ホーム、地域密着型特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、介護医療院、介護療養型医療施設、認知症高齢者グループホーム、特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護、養護老人ホーム、ケアハウス、短期入所生活介護、短期入所療養介護、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護

通所系

通所介護、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護、通所リハビリテーション

訪問系

訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、居宅療養管理指導、居宅介護支援、介護予防支援

書類送付スケジュール

12月中旬

対象の法人、施設、事業所に
制度周知の案内を京都市から送付

12月下旬～1月上旬

対象の法人、施設、事業所に
支援金にかかる書類を
京都市から送付

1月中旬

対象の法人、施設、事業所からの請求書
受付開始

1月下旬以降順次

請求書に基づき、支援金を順次支給

※22年5月2日以降に事業所指定を受けた事業所はスケジュールが異なりますので別途、京都市よりお知らせが届く予定です。

お問い合わせ先

京都市保健福祉局健康長寿のまち・
京都推進室介護ケア推進課 ☎075-213-5871

詳細はこちらから
(京都市ホームページ)



※各施設及び事業所における、介護予防サービス及び介護予防・日常生活支援総合事業も対象とする

保険診療



当月に投薬がなく処方箋を交付しない 場合の小児科外来診療料

Q、当院は小児科を標榜してあり、6歳未満のお子さんの受診の際は小児科外来診療料を算定していただきます。通常院外処方を行って

DCゴールドカード

京都クレジットサービス㈱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。ぜひお申込みをご検討下さい。

年会費 永久無料

A、小児科外来診療料は20年4月診療報酬改定において、当月に処方箋を交付しない場合は、院内処方が行われない限り、2の処方箋を交付する場合以外の点数は算定できなくなっています。これは、通常院内処方を行う医療機関において、投薬がなく院内処方行われない場合も同様の取扱いとなります。

シリーズ 環境問題を考える

-157-

今年10月14日新橋-横浜間に鉄道が開通し150年を迎えました。明治政府以来、国は交通政策として鉄道整備を優先し、日本の都市と地方を網の目のように

北陸新幹線延伸問題を考える

1964年 東京-大阪間に東海道新幹線が開通しま

し、多くが廃線となり、自動車のための道路が整備され、全国に高速道路が張り巡らされました。人々の暮らしがクルマ中心となり、自動車の普及・利便性が増すとともに、交通事故、交通渋滞、公害(大気汚染、騒音、振動など)、公共交通

の縮小、買い物難民、子どもの遊び場の消失、道路建設による環境破壊などの負の部分も明らかになりました。鉄道はわずか4.2%

近年、世界中の国々で暴風雨、洪水、干ばつ、森林火災、熱波、水河の流出、海面・海水温の上昇など気候異変が起きています。産業・普及させることが大事

した。その後延長、山陽新幹線として1975年博多まで全線開業となりました。1970年には全国新幹線鉄道整備法が交付され、それに基づき全国で新幹線が続きと誕生しました。北陸新幹線も1997年高崎-長野間、2015

建設費2・1兆円、全ルート8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

年金沢まで延伸し、2024年には敦賀まで開業の予定です。敦賀以西のルートは着工されていないものの、若狭ルートとして福井県小浜、京都府内を通り大坂に至るとされています。建設費2・1兆円、全ルートの8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

た。その後の延長、山陽新幹線として1975年博多まで全線開業となりました。1970年には全国新幹線鉄道整備法が交付され、それに基づき全国で新幹線が続きと誕生しました。北陸新幹線も1997年高崎-長野間、2015

建設費2・1兆円、全ルート8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

た。その後の延長、山陽新幹線として1975年博多まで全線開業となりました。1970年には全国新幹線鉄道整備法が交付され、それに基づき全国で新幹線が続きと誕生しました。北陸新幹線も1997年高崎-長野間、2015

建設費2・1兆円、全ルート8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

た。その後の延長、山陽新幹線として1975年博多まで全線開業となりました。1970年には全国新幹線鉄道整備法が交付され、それに基づき全国で新幹線が続きと誕生しました。北陸新幹線も1997年高崎-長野間、2015

建設費2・1兆円、全ルート8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

た。その後の延長、山陽新幹線として1975年博多まで全線開業となりました。1970年には全国新幹線鉄道整備法が交付され、それに基づき全国で新幹線が続きと誕生しました。北陸新幹線も1997年高崎-長野間、2015

建設費2・1兆円、全ルート8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

た。その後の延長、山陽新幹線として1975年博多まで全線開業となりました。1970年には全国新幹線鉄道整備法が交付され、それに基づき全国で新幹線が続きと誕生しました。北陸新幹線も1997年高崎-長野間、2015

建設費2・1兆円、全ルート8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

た。その後の延長、山陽新幹線として1975年博多まで全線開業となりました。1970年には全国新幹線鉄道整備法が交付され、それに基づき全国で新幹線が続きと誕生しました。北陸新幹線も1997年高崎-長野間、2015

建設費2・1兆円、全ルート8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

た。その後の延長、山陽新幹線として1975年博多まで全線開業となりました。1970年には全国新幹線鉄道整備法が交付され、それに基づき全国で新幹線が続きと誕生しました。北陸新幹線も1997年高崎-長野間、2015

建設費2・1兆円、全ルート8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

た。その後の延長、山陽新幹線として1975年博多まで全線開業となりました。1970年には全国新幹線鉄道整備法が交付され、それに基づき全国で新幹線が続きと誕生しました。北陸新幹線も1997年高崎-長野間、2015

建設費2・1兆円、全ルート8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

た。その後の延長、山陽新幹線として1975年博多まで全線開業となりました。1970年には全国新幹線鉄道整備法が交付され、それに基づき全国で新幹線が続きと誕生しました。北陸新幹線も1997年高崎-長野間、2015

建設費2・1兆円、全ルート8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

た。その後の延長、山陽新幹線として1975年博多まで全線開業となりました。1970年には全国新幹線鉄道整備法が交付され、それに基づき全国で新幹線が続きと誕生しました。北陸新幹線も1997年高崎-長野間、2015

建設費2・1兆円、全ルート8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

た。その後の延長、山陽新幹線として1975年博多まで全線開業となりました。1970年には全国新幹線鉄道整備法が交付され、それに基づき全国で新幹線が続きと誕生しました。北陸新幹線も1997年高崎-長野間、2015

建設費2・1兆円、全ルート8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

た。その後の延長、山陽新幹線として1975年博多まで全線開業となりました。1970年には全国新幹線鉄道整備法が交付され、それに基づき全国で新幹線が続きと誕生しました。北陸新幹線も1997年高崎-長野間、2015

建設費2・1兆円、全ルート8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

た。その後の延長、山陽新幹線として1975年博多まで全線開業となりました。1970年には全国新幹線鉄道整備法が交付され、それに基づき全国で新幹線が続きと誕生しました。北陸新幹線も1997年高崎-長野間、2015

建設費2・1兆円、全ルート8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

た。その後の延長、山陽新幹線として1975年博多まで全線開業となりました。1970年には全国新幹線鉄道整備法が交付され、それに基づき全国で新幹線が続きと誕生しました。北陸新幹線も1997年高崎-長野間、2015

建設費2・1兆円、全ルート8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

た。その後の延長、山陽新幹線として1975年博多まで全線開業となりました。1970年には全国新幹線鉄道整備法が交付され、それに基づき全国で新幹線が続きと誕生しました。北陸新幹線も1997年高崎-長野間、2015

建設費2・1兆円、全ルート8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

た。その後の延長、山陽新幹線として1975年博多まで全線開業となりました。1970年には全国新幹線鉄道整備法が交付され、それに基づき全国で新幹線が続きと誕生しました。北陸新幹線も1997年高崎-長野間、2015

建設費2・1兆円、全ルート8割がトンネル区間で、建設されると大量の残

(70歳代後半男性) 本件患者は、パーキンソン病と認知症に罹患し治療した既往がある。今回、嚥下障害が生じたため胃瘻造設術を目的に入院し、翌日手術を受けた。術後、主治医は咽頭残留物および喀痰が増えたため吸引処置を行い、また手術3日後には、血性痰を認めたため気管支ファイバーを実施した。さらに、念のため心電図モニターが必要と考え、簡易心電図モニターを装着を日勤

医師が選んだ 医事紛争事例

175

看護師に指示したが、日勤看護師はそれを失念し約9時間後の装着となった。この時、登録患者を同一名Aとしてセントラルおよび簡易の二つのモニター回路に重畳してセットされていたことなる。

患者側は弁護士に委任して調停を申し立てた。紛争発生から解決まで約6年間を要した。

問題点は以下の5点。①日勤看護師が本件患者に簡易心電図モニターを装着を失念し、装着は約9時間後になった。また、引き継ぎの夜勤看護師に装着したことを伝えなかった。②日勤看護師が本件患者に簡易心電図モニターを装着する際に、前回使用していた患者Aの氏名を消さず

心電図モニターの取り違いで脳死

この時、登録患者を同一名Aとしてセントラルおよび簡易の二つのモニター回路に重畳してセットされていたことなる。

手術5日後の夜間に、登録患者名Aの二つのモニターのアームがほぼ同時に鳴り、看護師たちはその

一方、本件患者については、定期見回り時(最初の

た。④患者Aの死亡前後に、夜勤看護師は患者Aの氏名の二つのモニターがほぼ同時に鳴って疑問に思ったが、簡易心電図モニターが誰のものであるか確認しな

以上、全ての要因が本件医療機関の過誤とは限らないだろうが、総合的に判断して過誤は認めざるを得ない。本件医療機関には心電図モニターの装着手順のマニュアルがなく、例えば、心電図を外した時に患者名を常にリセット状態にしておくなどの装着時のルール化が必要であった。

調停において和解に至った。

シリーズ第3弾

医療安全研修DVD part III

医師紛争事例集 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

京都府保険医協会

医療制度学習会 Vol. 1

国際比較から考える「かかりつけ医」制度

日時 2023年2月21日(火) 午後2時~3時30分

講師 松田 亮三氏 (立命館大学教授)

形式 Zoomミーティング

参加費 無料

お申込は協会事務局まで

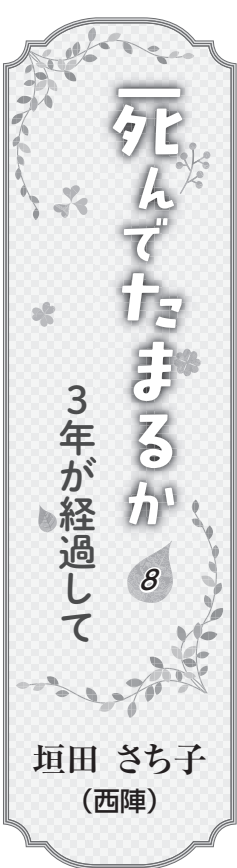
建設中の新「敦賀駅」(著者撮影)

土(ヒ素など有害な物質を含む)の処理、とつなぐ「サンダーバード」、名古屋とつなぐ「しらすぎ」の発着、2階がコンコース、3階が金沢と結ぶ新幹線の発着場と設定されています。将来人口減少が見込まれ、円安・ドル高で経済悪化、物価の上昇、莫大な国の借金、地球環境の悪化が叫ばれている今、鉄道がCO2の削減に貢献するとはいえ、北陸新幹線延伸計画は中止するべきと思いませんか。皆さんはいかがお考えでしょうか。

2024年開業予定 (環境対策委員 山本昭郎)

1945年にポツダム宣言を受け入れ無条件降伏した日本だが、生活状況はなかなか改善しなかった。闇市が横行し、生きるために食べ物や新築生活を程なく建勲神社獲得する戦いが続いた。著

占領下の京都で



垣田 さち子 (西陣)

1945年にポツダム宣言を受け入れ無条件降伏した日本だが、生活状況はなかなか改善しなかった。闇市が横行し、生きるために食べ物や新築生活を程なく建勲神社獲得する戦いが続いた。著

1945年にポツダム宣言を受け入れ無条件降伏した日本だが、生活状況はなかなか改善しなかった。闇市が横行し、生きるために食べ物や新築生活を程なく建勲神社獲得する戦いが続いた。著

1945年にポツダム宣言を受け入れ無条件降伏した日本だが、生活状況はなかなか改善しなかった。闇市が横行し、生きるために食べ物や新築生活を程なく建勲神社獲得する戦いが続いた。著

たのだけがをした患者さんも多かった。出入りの激しい家だった。茶の間には、知らない人が寛いだりしていた。テレビが来た日には近所のおっちゃんたちが集まり、プロレスなどを見ていた。戦友が訪ねて来られることも多かった。生死を賭けての仲間だったのだから、再会は一入だっただろう。お酒が入り、歌が出て、踊りが飛び出し楽しそうだったが、どこか切羽詰まった真剣さがあり、子どもの出る幕はなかった。医大の同級生たちもよく来られた。こちらは情報交換や打ち合わせなど難しそ

うな様子だった。大概お酒の席になり、嬉しそうな雰囲気に移行したけれど、中もらった記憶はない。母が買ってくれたのか。小さな飛行機からピラが撒かれ、よく晴れた空からキラキラと落ちてくるのがきれいで、子どもたちが喜んで追いかけて集めた枚数を競って遊んだ。父も母も精一杯働いた。不穏な世情の中、医者の出番が多かった。刑事事件も自殺も多かったのではないかと。お座敷には揮毫の「鬼神心仏」の額がかかっていたし、診察室には馬術部選手の手が障害を跳んでいる人馬一体の美しい写真が飾られていた。

1945年にポツダム宣言を受け入れ無条件降伏した日本だが、生活状況はなかなか改善しなかった。闇市が横行し、生きるために食べ物や新築生活を程なく建勲神社獲得する戦いが続いた。著

経営対策セミナー

知っておきたい 医院のための雇用管理

日時 2023年1月31日(火) 午後2時～4時

場所 会場：京都府保険医協会・ルームA～C
ウェブ：Zoomミーティング

講師 桂 好志郎 社会保険労務士 (桂労務社会保険総合事務所所長)

定員 会場：15人 ウェブ：無制限

参加費 一人1,000円 協賛 有限会社アミス

要事前申込 ウェブ併用

お申込はこちらから

※ウェブ参加の場合は、事前に請求書を送付し、入金確認後にメールにて参加用URLを送信します。参加費は1月20日(金)までにお振込み下さい。

当日は、『医院経営と雇用管理2022年改訂版』をご持参下さい。ウェブ参加の方はお手元にご用意下さい。追加購入ご希望の場合は、申込時に冊数をお知らせ下さい。参加費とともに請求します。当日販売(1,500円)もします。

本紙3135号(12月10日発行)に同封

勤務医対象 確定申告書作成会

作成から申告まで代行します

日時 2023年2月6日(月)～2月21日(火)

平日：午前9時～午後6時 土曜：午前9時～午後5時(日・祝除く)

担当 外村会計事務所 外村 弘樹 公認会計士・税理士
(下京区河原町通五条上る東北角 清水ビル5階 ☎075-341-2258)

協会へ事前申込→協会より受付完了メール→当日、先生ご自身で税理士事務所へ書類を持参→税理士事務所受付・対応→申告代行または確認書類のご返却

費用 ①作成から申告代行 20,000円
②作成書類の確認から申告代行 10,000円
③作成書類の確認のみ 5,000円

※不動産所得、譲渡所得(株式、土地建物)、住宅ローン控除、医療費控除、ふるさと納税等がある場合は業務量に応じて別途費用が必要
※費用は、外村会計事務所にて徴収します
※協会非会員の方は、プラス10,000円

要事前申込

お申込はこちらから

白色確定申告説明会

日時 2023年2月15日(水) 午後2時～4時

場所 京都府保険医協会・ルームA ※ウェブ併用

内容 令和4年分の白色確定申告の留意点

講師 鴨井 勝也 税理士

定員 会場：10人 参加費 無料(要申込)

※申込時に参加形態(会場・ウェブ)をお知らせ下さい

要事前申込

医療法人講習会

これから医療法人化を検討される先生に…

日時 2023年2月16日(木) 午後2時～4時

場所 会場：京都府保険医協会・ルームA～C
ウェブ：Zoomミーティング

講師 常田 幸男 氏 (ひろせ税理士法人認定登録医業経営コンサルタント)

定員 会場：15人 ウェブ：無制限 参加費 一人1,000円

※ウェブ参加の場合は事前に請求書をお送りし、入金確認後メールにて資料と参加用URLを送信します。参加費は2月10日(金)までにお振込み下さい。

法人化のメリット、デメリット、タイミングをお伝えします。目先の節税だけにとらわれずに、メリット、デメリットを胸に落とすことが成功の秘訣です。

要事前申込 ウェブ併用

お申込はこちらから

掲示板

第177回 京都実地医家の会 (ハイブリッド)

日時 2月25日(土) 午後3時30分～6時

場所 ホテルグランヴィア京都5F「古今の間」

会費 1,000円(来場者)

締切 2月22日(水) 午後5時まで

内容 基礎編「イメージ」とはどんな薬剤かー薬効発現メカニズムと臨床的位置付けー 小川渉氏 (神戸大学大学院医学研究科・糖尿病・内分泌内科学)

講師 片岡 正人 氏 (片岡医院院長)

共催 京都実地医家の会・住友ファーマ株式会社

※基礎編：日医生涯教育講座1単位(申請中)、カリキュラムコード：76 糖尿病

※実践編：日医生涯教育講座1単位(申請中)、カリキュラムコード：73 慢性疾患・複合疾患の管理

※ハイブリッド・ウェブ形式(Zoomウェビナー)にて開催。視聴を希望の場合は、①または②へご連絡下さい。

①参加登録フォーム：
https://us02web.zoom.us/join/zoom/register/WN_qSARZnJm2iguaGCNCJYQ

②問い合わせ：
tetsuya.obata@sunion-o-pharma.co.jp
(担当者：住友ファーマ株式会社・小幡哲也)

訃報

児玉宏氏(享年87、西陣)12月12日逝去。

謹んで哀悼の意を表します。

事務局休務のお知らせ

12月29日(木)～1月4日(水)まで

協会事務局は上記の期間、年末年始休務とさせていただきます。ご了承下さい。

基金・国保	8日(日)	9日(月・祝)	10日(火)
(※)	—	○	○○

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	
(※) オンライン請求	10日(火)	10日(火)	10日(火)

1月のレセプト受取・締切

○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

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