



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

代議員会アンケート (2面)
地区との懇談(福知山) (3面)
〈解説〉医療費控除 (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

TEL 075-212-0303

第204回定時代議員会開く

コロナ後の政策とオンライン資格義務化に危機感

協会は1月26日、第204回定時代議員会を開催した。当日は会場のホテルグランヴィア京都とウェブでつなぎ、代議員63人(ウェブ61人、会場2人)、役員19人が出席し、飯田泰啓議長が進行した。2022年度上半期活動報告と下半期重点方針、決議案を提案し、全て賛成多数で採択された。(関連2面)

冒頭、鈴木卓理事長は「新型コロナウイルスの5類移行、オンライン資格義務化の義務化と保険証廃止、かかりつけ医制度の法制化が急激に動き出しているが、上に政策あれば下に対策あり」といわれる。協会が20年近く取



ウェブで開催した代議員会

上半期活動総括
鈴木卓理事長が22年度上半期の活動を総括した。オンライン資格(オンライン)確認の導入義務化と健康保険証を廃止し、マイナンバーカードと一体化したマイナ保険証の導入が打ち出されたことを受け、協会

生命を守るために「コロナ政策の検証を」
続いて、渡邊賢治副理事長より情勢を報告。コロナ

収束が見えない中、ロシアによるウクライナ侵攻で、国民を守るにはどうしようかと考えさせられたと1年を振り返った。平和な世界の希求とは反対に、国は防衛費の増額に躍起になり、安閑の3文書を閣議決定だけで改定したことを強く批判。

国はコロナ禍を経験しては、医療と社会保障の削減を進めており、地域医療構想や医師偏在指標による病床数や医師数のコントロールが見えない中、ロシアによるウクライナ侵攻で、国民を守るにはどうしようかと考えさせられたと1年を振り返った。平和な世界の希求とは反対に、国は防衛費の増額に躍起になり、安閑の3文書を閣議決定だけで改定したことを強く批判。

主張
2022年に悪性リンパ腫の治療を受けた。寛解導入療法から始まり、地固め療法、最終的には自家血幹移植をして完治を目指した。長期療養を終え、診療を再開した。

加入している医師国保から、22年1月から11月まで私が使った医療費の明細が送られてきた。一連の治療で私が使った医療費の総額は約1200万円であった。3割負担で360万円だが、高額療養費制度があり、実際に支払った自己負担は約120万円であった。

負担増ストップ! 緊急署名協力をお願い

2022年10月に75歳以上の医療費窓口負担2割化を強行! その上! 医療・介護のさらなる負担増が狙われています。医療では...
● 75歳以上の約4割(年収153万円以上)の人の保険料負担を引き上げる
介護では...
● 利用者負担2割の対応者を拡大する
● 老健施設等の多床室(相部屋)室料を新設する

社会保障に私たちの声を反映させよう!
負担増ストップ! 国民の医療と介護を守る緊急請願署名にご協力ください

政府は2022年10月から「75歳以上の医療費窓口負担2割化」を実施し、さらなる医療・介護の改悪も狙っています。長引くコロナ禍、物価高騰、年金引き下げなどのもので、高齢者をはじめとする全世代の暮らしは厳しい状況に置かれています。国民を医療・介護から遠ざけるさらなる負担増を許さないために署名への協力をお願いします。請願署名は同封の返信封筒で5月初旬までに協会に返送して下さい。

保険証廃止の撤回 3月初旬までに集約を

保険証廃止の撤回署名が2千筆を超えて集まっています。3月23日に厚労省に提出します。3月初旬までに協会宛FAXでご返送下さい。

患者が必要とする医療は、必要なだけ提供できる社会保障を

救われたと感じる。このことに本当に感謝しなければならぬ。皆さんに助けてもらった命を大切に、今やらなければならぬ。今やりたいことを後回しにするのではなく、行ってみたいと思う。助けてもらった命をさらに一層、しっかりと目の前にいる患者一人ひとりをしっかりと診ていくことに使い、返す命をお金で買うという思いは否めない。

やはり、全ての国民が必要とする医療は、経済的な理由に左右されることがない。十分な必要だけ提供できる、そんな社会保障が必要だ。

理由で治療を途中で打ち切らざるを得ない人、また医療につながることで、費用削減のさらなる削減を国に求めることができない。そして、国が強く推進する社会保障の自己責任論。「自分のことは自分で何とかしろ。それでもどうしようもなくなったら最低限国が助けてやる」という自助、互助、共助、公助の間違った社会保障の考えを、会員各位、そして国民とともに取り組んでいきたい。

必要である。保険料や自己負担の軽減。それに加えて高額療養費制度のさらなる拡充を国に求めている。国が強く推進する社会保障の自己責任論。「自分のことは自分で何とかしろ。それでもどうしようもなくなったら最低限国が助けてやる」という自助、互助、共助、公助の間違った社会保障の考えを、会員各位、そして国民とともに取り組んでいきたい。

ロールのさらなる強化に懸念を示した。外来機能報告制度やかかりつけ医制度の法制化もその流れと一体化したもの指摘。医療者の望みは、一番医療を必要とする患者に医療を届けることだとし、会員の声を国へ届け医療提供体制の充実を求めたいと述べた。

医療提供体制改革の動きに注視
鈴木卓理事長が下半期活動方針を提案。昨秋のコロナ全数把握の見直し以降、基となるデータが不十分な中で5類引き下げ議論に危機感を示した。医療機関の負担軽減は当然考えるべきとした上で、第8波の死亡者数の多さを指摘し、正確

なデータの分析と特に高齢者の医療の保障を求める運動を継続していきたいと述べた。国はコロナ禍の医療ひっ迫が開業医の対応の十分さやフリーアクセスの機能不全によるものとして、これまでの医療提供体制改革「かかりつけ医制度の法制化」「外来機能報告制度」などを一気に進めようとしているが、これらの動きに懸念を示した。国が進める医療DXについては、実際には医療機関や患者の負担増を進め、民間企業の成長戦略の利用につながる指摘。慎重に議論していく必要があると述べた。

寸評 世界

岸田政権は子ども関連予算を倍増し、異次元の少子化対策に挑戦すると表明。必要な政策を3月末までに検討するとしているが、根本的解決策になるか注目される▼2021年の世界の合計特殊出生率ランキング(世界銀行)を見ると、1位ニジェール6.8、2位ソマリア5.9、3位コンゴ5.8とアフリカ諸国が上位を占める。先進国では日本1.3、ドイツ1.5、イギリス1.6、フランス1.8と1.0~2.0が多い。先進国全体で出生率が落ち込みつつあるのは単なる社会現象か、生物としての生殖能力低下を意味するのか。真の理由は分からない▼新人類が誕生したのは20万年前。新人類のクロマニヨン人の寿命は32歳、ギリシャ・ローマ時代は36歳と推定されている(万物生命事典)。日本でもほんの数十年前まで人生50年だった▼フラ・アンジェリコその他が描いた「受胎告知」でマリア様が天使から受胎を告知されたのは14歳頃、源氏物語で光源氏が若紫と結ばれたのは若紫が14歳頃とされている。マリー・アントワネットがフランスのブルボン王家に嫁いだのは14歳の時。人類は誕生以来、ほんの数十年前まで綿々とこのようなライフサイクルを繰り返してきた。近年社会構造が変化してきたと言っても人間の生理はそう簡単に変わらない。さまざまな観点から考えてみる必要があると思う。(Clean)

第204回 定時代議員会

質疑応答

要旨

医薬品の供給不足



安田 代議員

停止し、全く手に入らない状況が起きている。葛根湯ですら手に入らない。一部の病院や大手薬局チェーンは大量に購入するため確保することが可能のようだが、小さな薬局からは今日は何回分だけという情報しか入っていない。この問題への協会の取り組みはどうなっているか。

鈴木卓理事長 医薬品供給不足の問題は、地区医師会との懇談会でも話題になっている。国は医療費削減のために、ジェネリック医薬品を促進している。しかし低価格政策の中で、メーカーは利益を上げるために必死で、安全性がおろそかになっている。ジェネリック医薬品の承認審査の検査がずさんであることも問題

である。国は基礎的医薬品へは低医療費政策を進める一方で、新薬開発には優遇措置を続けている。適正価格なども含めて改善を求めている。

福山正紀副理事長 シェネリック医薬品だけでなく正規医薬品も足りていない状況は切実な問題。協会は数度にわたり診療報酬の「F100処方料の外来後発医薬品使用体制加算」「A243後発医薬品使用体制加算」に関する要請書を出している。ジェネリック医薬品不足について、厚労省の担当課長から「私企業の問題で厚労省が関与する問題ではない」という発言があった。協会は研究会に担当課長を招き、講演いただく予定だ。発言の意図などを聞きたいと企画している。ぜひご参加いただきたい。

高齢者の負担増で代議員会アンケート

半数以上が「生活を脅かしてはならない」

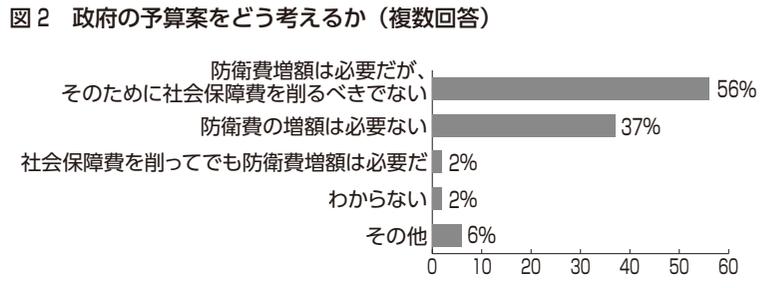
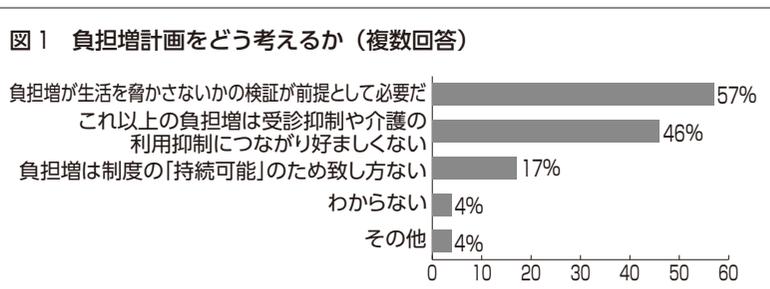
—回答数54(回答率66%)—

負担に「2割」負担が22年10月より導入され、約20%の加入者が負担増となった。さらに、75歳以上の保険料についても引き上げを検討している。

介護保険においても、負担増などが10月に論点として示された。しかし、相次ぐ負担増、給付削減に反対する意見が強く、22年末で決定できず、結論は先送りされた。

国は社会保障の「全世代型」化を進めるべく、高齢者に負担を求める流れを加速している。

後期高齢者の医療費窓口負担に「2割」負担が22年10月より導入され、約20%の加入者が負担増となった。さらに、75歳以上の保険料についても引き上げを検討している。



引き下げ(時期明示せず先送り) ⑦施設入所時の食事・居住費負担軽減対象である低所得者の範囲縮小(時期明示せず先送り) ⑧

特に財務省は、「全世代型で持続可能な制度を構築」するためとして、「能力に応じた負担」を強調

し、さらなる負担増を強く求めている。物価高で生活が苦しくなっている年金生活者も多くみられる中、医療や介護の負担増が生活に大きな影響を及ぼすことは避けられない。

一方、岸田政権はGDP比2%を念頭に5年間で総額43兆円もの防衛費の増額を決め、そのための増税も進めようとしている。23年度予算案は、防衛費捻出のために、国立病院機構、地域医療機能推進機構(JCHO)の積立金約750億円が国庫返納を迫られ、看板政策の「子ども予算増」の財源議論が先送りされるなど社会保障にも大きな影響を及ぼしている。

日本国民は正当に選挙された国会における代表者を通じて行動するものである。前年7月の参議院選挙における1票の格差が最大3.03倍であったことから、投票価値の平等を保障した憲法に違反するとの高裁判決がなされた。「違憲」「違憲」とされた。制度的・政治的・社会的には全て国民一人ひとりへのその平等な地位や権利状態の回復が求められる、1票の格差については、早急な是正措置が国会に求められる。

中国武漢で発生した新型コロナウイルス感染症は、グローバリゼーションの波に乗って瞬く間に世界中に拡大した。今やオミクロン株B.A.5型等の「第8波」期にある。公費医療の執行のみならず、世界に誇る我が国の医療制度として、医療法上、(1)自由開業(医)制、(2)非常利原則(配当禁止)があり、医療保険制度上は、(3)国民皆保険制度(4)フリーアクセス(5)現物支給制(6)出来高払い制(現在主に外来診療)が

国民の生存・安全の確保には、衣・食・住・水・空気のみならず安定した気候・環境の維持と気候崩壊による環境破壊の防止へと温室効果ガスの排出削減を要し、化石燃料の燃焼削減、建造物の戦争破壊など

決議

ある本日第204回定時代議員会に出席した参加者は、同代議員会の名において、前文および以下に掲げる各項目を決議して、国への要求および国民への要請を表明して、以下のように決議する。

一、国は、サイバーセキュリティ対策の一層の強化を図るとともに、全ての医療機関が対策を講じられるよう、公的支援制度を創設すること。

一、政府は、保険医療需給制度に混乱を招くオンライン資格確認義務化と保険証廃止を撤回すること。

一、医師の長時間労働の背景には絶対的医師不足があり、その養成・増員の問題を

Online qualification introduction principle obligation transition measure explanation meeting. Date: 3/6 (Sun) 2-4pm and 3/10 (Fri) 2-4pm. Location: Kyoto Prefecture Medical Association Meeting Room. Free. Includes QR codes for registration.

保険診療



二類感染症患者入院診療加算等はいつまで算定可能か

Q、二類感染症患者入院 診療加算(外来診療)25 0点と電話等による診療1 47点はいつまで算定でき ますか。

A、二類感染症患者入院 診療加算(外来診療)25 0点は23年2月28日まで、

レセプト点検します

日時 3月2日、3日、 6日、8日、9日 午後1 時~4時

23年3月 理事会の開催

3月14日(火)午後2時~ 第18回理事会
3月28日(火)午後2時~ 第19回理事会

保険部会 坂本 誠



オン資義務化でやむなく閉院 マイナカードの今後に注視を

2023年4月よりオン ライン資格確認(オン資) の導入が原則義務化となり ます。これに基づいて、や むを得ない事情がある場合 に限定して「経過措置」の フォーク環境事情(③訪問診 療のみを提供する④改築工 事、臨時施設⑤廃止・休 止に関する計画を定めてい る⑥その他特に困難な事情 (自然災害、高齢の医師で レセプト件数が少ない「月 平均50件以下」)場合など があります。また23年3 月期も定められており、 ①は23年9月末まで②は接 続可能な光回線が整備され たら6カ月以内④は改築 工事終了するまで⑤は廃 止・休止まで(遅くとも24 年秋まで)⑥は特に困難な 事情が解消されるまでと なっています。



も23年3月末までに経過措 置の届出提出が必要と厚労 省は通知しています。(詳細 は本紙付録「グリーンペー パーNo.318臨時特集号」 参照)

私の診療所の一つは、会 社内の診療所ということも あり、すぐには光回線ネッ トワークが整備できない事 情があります。次に、顔認 証カードリーダーに関し て、患者(社員を含めた) の「プライバシー保護」の 安全性が疑問であり容認で きないこと、サイバー攻撃 の問題(会社がサイバー攻 撃に対応できるか不安)、 オン資の「サイバーセキュ リティ保護の安全性」の不 安などを問題視しました。

また、レセプト枚数、顔 認証カードリーダーおよび コンピューターなどの周辺 機器が高価で、投資するだ けの収入が見込めないなど の事情があります。それ にも、私が高齢のため、オン 資システムへの対応やプライ バシーやセキュリティの問 題への対応に全く自信がな いことも理由に挙げられま す。友人にも相談しました が、オン資システムを業者 が、オン資システムを業者 に任せると、環境整備費用 が高額で、補助金の倍以上 もかかり、保守点検費用も 馬鹿にならないとのこと でした。

いろいろな問題を考えて診 療所の閉院を決めました。 また、銀行などの金融機関 もマイナンバーカードと紐 づけれ、個人の資産や、 この会社社に勤め、どのく らいの収入を得ているかな どが公にされる可能性があ ります。同時に種々の公金 受取口座としても登録され ます。このことはマイナン バーカードの利点でもあり ます。同時に欠点でもあり ます。今後私たちは、マイナ 了というのも何か切なく、 寂しい思いがします。

最後に、オン資に関わる 問題として、マイナンバー カードの問題があります。 今後保険証が廃止され、マ イナンバーカードに保険証 が紐づけられます。これに より、どのような疾患に罹 患したのか、薬剤情報など の個人のプライバシーに関 する事項が登録されます。

救急外来受診時の写真で はまだレントゲン像に変 化はなく、おそらく血液所 見でも炎症反応はなかった と考えられる。したがっ て、その時点で追加的にす ることはなく、経過観察で 良いものと考えられる。慢 性性経過する化膿性関節炎 を疑い、予防的な抗生物質 の投与、関節切開をする必 要はなく、経過を見ながら 治療法を選択することは適 切であったと考えられる。

その後、約10カ月間受診が なく関節破壊が生じた症例 であった。

医師が選んだ 医事紛争事例

178

〈10歳未満男児〉 〈事故の概要と経過〉

患者はマムシに右示指を 咬まれ、本件医療機関に救 急搬入され入院した。担当 医師は、創部洗浄の上、破傷 風トキソイド皮下注射、乾 燥マムシ抗毒素およびサク シンゾン®の点滴静注などを 始め、マニユアル通りに治 療した。なお、この時点で 担当医師は腫脹の処置が最重 要として、骨についてはあ まり考慮せず入院中はレ ントゲン検査をしなかった。

マムシ咬傷で指の化膿性関節炎発症

3日間点滴を実施し退院し た後、2回程通院したが、

月後、患者は右示指の腫脹 が治まらないと受診したた め、担当医師はレントゲン検 査などを実施したところ、 右示指PIP関節の化膿性 関節炎を伴う骨・関節破壊 を認めた。

医療機関側としては、受 傷後の処置はマニユアル通 りで問題はなく、腫脹も放 置していた訳ではなくカル テに「心配があれば、再診 するよう」と記載してい た。担当医師も確かに説明し たこと証言し、最低限の説明 は実施されているとして、

適切ではなかったと考えら れるが、一般的な医療水準 から考えるとマムシ咬傷に よる初期治療は適切に実施 されている。弱毒菌による 化膿性PIP関節炎により 関節破壊を来した症例と考 えられ、後遺障害が残った ことはある程度は仕方がな

い。 救急外来受診時の写真で は、右手全体の腫脹が著明 で、右示指PIP関節部背 側にマムシによる刺創が疑 われた。刺創から注入され た毒素により急速な腫脹や 一部水泡形成を来したよう であった。退院後に軽度の 腫脹が残存していたが、水 泡は上皮化していた。カル テには「十分に可動範囲を 広げて動かすように指導。 処置は不要なので終了。心 配があれば再診するように 指示」と記載してある。

退院直後の外来受診の時 点で腫脹が軽度続いてお り、PIP関節の可動域制 限があったのであれば整形 外科(特に手外科専門医) へ紹介すべきであった。し かし、整形外科でレントゲ ン検査をしても、退院直後

医療機関側が院内・院外 調査を行い、賠償責任まで 負えないことを患者側に伝 えたところ、クレームが途 絶えて一定の時間が経過し たので立ち消え解決と見な された。

医療機関のリスクをまるごとサポート
医療機関や会員医師・ご家族・医療従事者を取り巻くリスクに対応できる各種制度をご用意しています。リスク対策は万全か、いま一度ご確認ください。

医療行為・医療施設(建物・設備)や給食に基づく賠償責任
医師賠償責任保険
産業界・学校医等
嘱託医活動賠償責任保険
個人情報漏えい保険
医療機関用サイバー保険(情報漏えい限定プラン)

針刺し事故等への備え、従業員の福利厚生に
針刺し事故等補償プラン
針刺し事故感染症見舞金補償プラン
介護サービス等に基づく賠償責任
ウォームハート(介護福祉事業者等賠償責任保険)

休業補償制度 制度が充実しました
2023年1月1日より「精神障害補償」を導入
認知症・躁うつ病などを補償
23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。

一括告知制度の加入要件を緩和
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

私が小学校低学年の頃、父が外科の看板を掲げて北区で開業した。ご近所に眼科、産婦人科はあったが、外科の医療機関としては北病院、済生会病院があったが、気軽に行けたかどうかは分からない。外科の患者さんを主として多くの患者さんが来られた。夜診は6

時から8時までのはずが、10時11時まで診療していた。野戦病院みたいだったと思う。やけどやけがが多かった。今だったら労働災害になるであろう症例が多かった。ある日、午前の診療が済んで、母が外出していた時に急に取っ手が必要があった。急いで取り出す必要があった。切開するので開いた所を保持しておけというのだ。鉤持ちである。念入りに手を洗い消毒し、言われるように適度の位置を保って、外科器具をしっかりと保持し

医療が間近にあった幼少期



垣田 さち子 (西陣)

た。初めて見た人の身体の色々しい美しさ。不覚にも意識が遠のく感じ。「隣の部屋で休んで来い」と言われて、畳に倒れ込んでしばらく気を失っていた。患者さんは処置を受けて帰られた。父も母も出かけることはあまりなく、時間外診療も積極的に受けていた。四六時中人の出入りがあり、電話での多岐にわたる連絡も頻繁だった。後になって理解したことだが、レッドパージもあった。電話口でのやり取りも緊迫していた。何人かの先生が追放されたようで、どうやって助けるかと難しい相談だった。京大医学部からも学生が放校になった。

基金・国保	8日(水)	9日(木)	10日(金)
	—	○	○○
○は受付会場設置日、●は締切日			
労災締切	電子レセプト オンライン 請求	電子記録 媒体	紙媒体
	10日(金)	10日(金)	10日(金)

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

バイバイ原発 3.11きょうと

日時 3月11日(土) 午後1時30分～3時
場所 円山公園音楽堂 (京都市東山区円山町円山公園内)
講演 ① 原発は、もう、時代遅れだ 大島 堅一氏 (龍谷大学教授)
② 福島原発で働いて白血病にあらかぶ氏 (福島原発被ばく労災損害賠償裁判原告)

主催 バイバイ原発きょうと実行委員会
どなたでもご参加いただけます(申込不要)
集会終了後は市役所までデモをします

訃報
松田辰雄氏(享年97、下京西部) 2022年7月31日(逝去)。
浮田義一郎氏(享年91、左京) 2月4日(逝去)。
謹んで哀悼の意を表します。

医療安全講習会

安全な医療を提供するための アンガーマネジメント

日時 4月1日(土) 午後2時～4時
形式 Zoomウェビナー
講師 田辺 有理子氏
横浜市立大学医学部看護学科 精神看護専門看護師
一般社団法人日本アンガーマネジメント協会
認定アンガーマネジメントファシリテーター®

対象 会員・医療安全担当者・従事者
参加費 無料

要申込

お申込はこちら

講師コメント 安全な医療の提供には、医療者が自身の感情をマネジメントすることが不可欠です。怒りに任せ対応が思わぬトラブルに発展してしまう危険性があります。患者や家族からのクレームや理不尽な要求などに我慢を強いることも健全とはいえません。アンガーマネジメントは、不要な怒りに振り回されず、必要な時には上手に怒ることができるようになるためのトレーニングです。怒りの感情を知り、対応法を身につけましょう。医療者が自身の感情や言動を適切に選択できるようになると、患者との良好な関係構築に、また職場のチームワークの向上に役立ちます。トラブルへの対応をはじめ、日常診療に活かすためにアンガーマネジメントを学びましょう。

文化講習会

植物園で春爛漫の花々を愛でる

春爛漫の京都府立植物園を訪ねます。ガイドさんの案内で植物生態園の日本固有種や四季彩の丘に咲く園芸種などを鑑賞、午後のひとときを過ごします。(雨天は温室にて植物鑑賞)

日時 4月15日(土) 午後2時30分～3時30分頃 (雨天決行)
場所 集合場所：京都府立植物園北山門前 (地下鉄北山駅3番出口すぐ)
参加費 1,000円(入場料含む)
定員 先着10人

要申込

お申込はこちら

※状況によっては中止の可能性がありますので、ご了承下さい。

サロンコンサート

妙なる弦楽三重奏の響き

モーツァルトの弦楽三重奏曲をはじめ、チェロ単独で演奏されるバッハの無伴奏チェロ組曲なども交えて弦楽器の響きを味わいます。

日時 4月22日(土) 午後5時30分～6時30分 (開場5時15分)
場所 ホテルグランヴィア京都3階「今昔の間」 (JR京都駅直結 ☎075-344-8888)
参加費 会員 2,000円 家族・従業員 3,000円
定員 先着20人

要申込

お申込はこちら

<演奏> ヴァイオリン：永ノ尾 文江
ヴィオラ：後藤 彩子
チェロ：福留 祥子

<曲目> モーツァルト 弦楽三重奏曲より
バッハ 無伴奏チェロ組曲より他

※新型コロナウイルスの感染防止の観点から飲食はありません。状況によっては中止の可能性がありますのでご了承下さい。

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。

年会費 永久無料