



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

「思い描く開業像の実践は」  
開業講習会 (2面)

地区との懇談(乙訓)  
能登半島地震救援募金 (2面)

(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、傷病疾病保険)
- 針刺し事故等補償プラン
- 自動車保険・火災保険

TEL 075-212-0303

## 協会が「医療DX」を提言

# 医療情報の利活用 目的化せず 患者視点の情報共有構築を

国はマイナ保険証への移行に向け、今年12月2日に健康保険証を廃止すると閣議決定した。医療現場で期待されるのは、デジタル技術の活用によって患者に提供される医療の充実、患者の利便性の向上、医療従事者の負担軽減につながる点である。しかし、国の進める医療DX(デジタルトランスフォーメーション)は医療者が望む方向に向かっているのか。協会は医療情報の連携が「患者のため」になされるよう提言をまとめた。協会が求める医療情報共有の仕組みは表の通り。全文は後日「医療政策関連情報」に掲載する。

医療DXは岸田政権の「新しい資本主義」政策の柱として経済の成長分野の中に位置付けられ、収集した医療情報を政策や民間企業で活用することに重点

が置かれている。マイナポータルを経由した医療情報、同時に個人の行動変容や民間の健康商品活用によって公的医療費の抑制を狙う。

- 協会が求める医療情報共有の仕組み
- ① リアルタイムに患者の医療情報が共有できること
  - ② EHR・PHRともに、医療以外に患者情報が利活用されないよう万全のセキュリティを構築すること
  - ③ 医療情報は患者のものであり、自己情報コントロール権保障を法制化した上でその活用の制度設計を行うこと
  - ④ 医療情報の一次利用は、診療の場での的確・迅速な診断・治療を補助するものとする
  - ⑤ 医療情報の二次利用は、医学研究・学会活動・創薬・治験等に限定すること
  - ⑥ システム導入にかかる必要経費は全額国費で負担すること
  - ⑦ インフラ整備ができない医療機関への人的サポートの仕組みをつくること

では、「共通算定モジュール」を開発し、全ての医療機関にオンライン請求を実施させ、標準的な電子カルテを実装させた上で、レセコンと電子カルテ情報を紐付けて診療報酬請求を行わせることが想定されている。これは患者それぞれに必要な医療の提供を困難にし、標準的な治療の普及・推進へつなげ、包括点数化を大きく後押しする危険性がある。

## 主張

医療事故の中でも高頻度で発生する転倒・転落事故は、医療者にとって大きな悩みの種である。転倒・転落事故は患者自身の身体的要因に加え、環境要因や服用している薬剤の影響など極めて多彩で複合的な要因によって発生し、医療機関が十分な対策を講じたとしても完全に防ぐことができない事故である。特に高齢者は老年症候群によってそのリスクが高く、骨折や頭蓋内出血などを来すと生活機能の低下や

死亡につながる。2020年の厚生労働省の人口動態統計から65歳以上の高齢者の死亡因を見ると、転倒・転落による死者数は交通事故の約4倍、転倒・転落事故を完全に防ぐことができないことや医療現場の人的制限がある中で、高齢者にとって転倒・転落事故は日常的な出来事であることが分かる。しかし、いったん医療機関内で事故が発生すると、患者・患者家族から医療機関

## 高齢者に多い転倒・転落事故 不要な紛争をなくすためには

多くの、高齢者にとって転倒・転落事故は日常的な出来事であることが分かる。しかし、いったん医療機関内で事故が発生すると、患者・患者家族から医療機関に関する情報共有と相互理解が不十分であることが背景にあるのではないかと、民事訴訟においても、医療現場の実情に即しているとは思えない判決が下されることがある。日本医療安全学会や日本転倒予防学会らが23年11月に発表した共同声明「介護・医療現場における転倒・転落実情と展望」では、転倒・転落事故について、医療機関側

者への罰則規定強化等の基準がない。少なくとも、患者自身が医療情報を提供し、必要な情報を選択し判断できる仕組みが必要である。医療情報の共有はマイナバー制度を使わずとも、被保険者番号で可能である。被保険者番号は個人単位の固有の番号であり、保険者の変更があっても、そのまま生涯変わらない医療番号として存在し、通用し続ける。情報連携を被保険者番号で構築すれば、オンライン資格確認の義務化や保険証廃止の必要はない。漢字の揺らぎなどの制度設計の問題が指摘される現在のマイナバー制度を絡めず、セキュリティを強化したシンプルな設計での医療情報共有システムを求めたい。

## 新興感染症対応のためコロナ総括を 機能分化より体制強化が必要

### 予防計画パブリックコメント 府へ

協会は1月10日までに、「京都府感染症予防計画」「中間案」(以下、予防計画)「京都府保健医療計画」「中間案」(以下、医療計画)のパブリックコメントを京都府へ提出した。全文は協会ホームページに掲載。

府の予防計画には今回のコロナ対応を念頭に、病床数、発熱外来・自宅療養者の医療を提供する機能数などの数値目標が設定された。だが、コロナ禍に確保できた病床数の実績で設定

された値では十分ではない。府の第6波から第7波のコロナ死亡者数は1340人。うち自宅療養者は57人、施設死亡者は221人になる。これはコロナ受入病院以外での死亡者が多数存在していたことを示しており、病床数が不足していた事実も示唆している。

今後の新興感染症に十分対応するために、府担当部局と京都府新型コロナウイルス感染症対策専門家会議でコロナ対応の総括の速やかな実施を求める。

国はコロナ感染拡大を経た地域での適切な医療機能の分化・強化・連携・役割分担の重要性を示したが、コロナ禍の医療現場の混乱は医療機関間の役割分担を徹底すれば防げたものではなく、圧倒的な医療資源不足による。府においても、コロナ禍で医療現場が目詰まりを起した。府は地域医療構想や医師偏在指標など、コロナ前に国が机上で考えた医療需給推計を用いた医療計画をいったん見直し、住民の生命を守る観点で、医療提供体制の拡充を取り入れて策定すべきである。

医	界
寸	評

元日夕刻、大きな揺れでテレビをつけ、珠洲は定点カメラの映像が続いた。輪島火災では放水は夜通し2本だけだった。輪島市・珠洲市住民の半数が避難し、状況不明の孤立集落もある。キーウのミサイル被弾はお茶の間でリアルタイムに放送されているが、情報収集はどうなっているのか。輪島は200棟以上焼け落ちた。能登の倒壊家屋の下にはまだ人がいる。有事対応が実地遅い。地政学的問題は既知である。翌日、地震対応で出動した海上保安機に日本航空機が衝突した。有事が平時と区別されず対応されている。▼国立社会保障・人口問題研究所は「2100年人口6000万人社会到来」を公表した。人口戦略会議は「安定的で成長力のある8000万人国家」を提言した。団塊世代出生時を念頭に置いている。当時

地方は元気があった▼大都市以外で人口減少は続き、過疎が加速している。有事に見放された土地での生活は不安である。ミサイル落下や他国の侵入があっても把握されず、無人なら現地の報告も入らない。40数年前北陸沿岸で拉致被害が繰り返された▼過疎地こそ国土強靱化を優先すべきだ。リモートではないリアルな医療、「手当て」も必須である。これらを維持管理する体制があれば、経済は回り地方再生につながる。敵基地攻撃能力より重要で本質的な防衛力である。(恭仁)



# 思い描く開業像の実践は 準備と工夫を根気よく

## 勤務医向けに開業講習会

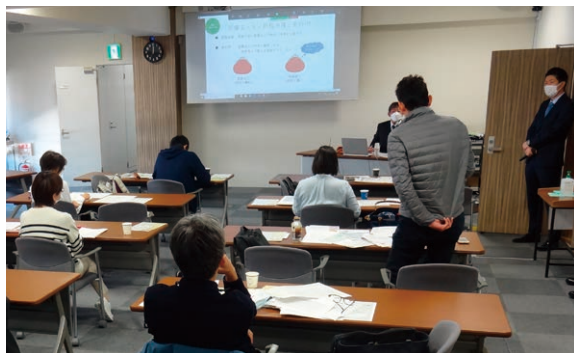
協会は新規開業を考えている勤務医を対象に「新規開業を考える方の講習会」を11月19日に開催し、8人が参加した。

ひろせ税理士法人認定登録産業経営コンサルタントの常田幸男氏より「開業成功は開業前の準備が9割」「院長」になる前に知っておくべきこと」をテーマに講演。その後、のぶまさクリニック院長の高垣伸匡氏(下京東部)より開業時の経験などを話していただいた。



講師の高垣氏

常田氏は、①開業に至るまでのスケジュールとポイント②開業後に事業が安定するまでの課題や工夫③地域の年齢層別の将来人口推計や現状の医療供給体制を調べることで、開業地選定の参考になる」とアドバイスした。医療機器に関する「コロナ禍以降、予約システムや自動精算機



開業地の選定やコロナ禍後の傾向もアドバイス

の導入が多くなり、キャッシュレス化も進んでいる」と最近の傾向を述べた。開業後の課題として「経営が軌道に乗るまでは開業前に

思い描いていたものとギャップが生じる。さまざまな工夫を根気よく継続することが肝要だ。開業の悩みは尽きないが、開業準備は一生に一回。楽しんでほしい」と締めくくった。

先輩開業医からのアドバイスとして高垣氏は「開業前に知人の医院を見学させてもらい、事務職員や看護師の必要人数や配置など非常に勉強になった」と振り返った。診療報酬やレセプト作成は「診療内容によって、算定できる点数が決まってくる。事務職員と綿密に打

ち合わせすることでレセプト作成が楽になる。経験豊富な事務職員でなくても、医院に合わせた事務職員を育て、ともに学んでいくことが大事だ」とアドバイスした。最後に「開業は基本的に良かったと感じている。自分が必要と考える医療を提供でき、患者さんにも喜んでもらえる。世に貢献しよう」と述べた。曾我部理事からは地区医師会への入会手続きと会員医師の経営と生活をサポートする保険医協会の各種共済制度などを説明。参加者からは「さまざまな視点からの知識が勉強になった」との感想をいただいた。今回の講習会は、5月19日(日)に開催予定。

### 乙訓医師会と懇談

12月18日 ウェブ会議

## 財務省データは経営実態と乖離 医療DX対応で負担増

協会は乙訓医師会との懇談会を12月18日にウェブで開催し、地区から18人、協会から5人が出席した。乙訓医師会の繁本俊哉理事の司会で進行。下尾和敏会長から「国はコロナ禍で開業医はもうかっているとして診療報酬の削減を企んでいる。多くの会員が患者のために命を削る様に頑張ってきた。とんでもない尻理屈だ」とあいさつがあった。鈴木理事長のあいさつ

療計画等を中心に」について意見交換した。診療報酬改定の議論が進む中、国は診療報酬は職員の賃上げに回す原資と言いつつ、病院の医師やコメディカルの賃上げを想定し、診療所には厳しいものになると予想される。2024年は第8次医療計画や働き方改革が始まり、25年から新しい地域医療構想の下に医療提供体制の改変が行われる。

の「財務省が法人診療所と病院の収益率の比較を示した

が、どのような根拠で診療所の収益率が8・8%増と言っているのか。コロナ禍



で医療者の必死な働きが評価されず、診療報酬を削減、それも基本部分を下げるとはとんでもない」「平均値は偏差値と違い、非常に収入の高い医療機関が集まる」と値を上げてしまう。開業医の診療報酬が高いというのは恣意的な切り取りで信じがたい」「医療改革に関しては勉強しなければならぬ。財務省が突然マイナス改定と言いつつ、蓋を開けると少しだけプラス改定となつても、我々は踊らされてはいけない。しっかりと議論武装しないといけない」との意見が寄せられた。協会は「財務省のデータサンプル出席者23人で開催された乙訓医師会との懇談

### 地区医師会との懇談会

2月の開催予定

ご案内は別途お送りしています

左京	
2月17日(土)	14時30分~16時
ウェスティン都ホテル京都	
山科	
2月22日(木)	14時~16時
ウェブ	
相楽	
2月24日(土)	16時30分~18時
ホテル日航奈良	
福知山	
2月29日(木)	14時~16時
ウェブ	

ルは多いが、診療所の45%程度にすぎない法人無床診療所のみデータで、個人診療所のデータは反映されていない。個人診療所は少人数で規模が小さい。その意味で財務省のデータはかなりバイアスがかかっている」と応じた。

さらには地区からは「医療DXは進めなければならぬが、不満に思っているのは医療機関にいろいろな設備負担を強いられることだ。国に

## コロナ禍で注目された保健所の役割 命守るため地域に根ざした保健師を

### 保健所の復活を考える市民のつどい

進行。はじめに二つの基調報告があった。

まず「コロナ禍で問われた京都市の公衆衛生行政」として保険医協会の中村事務局長が報告した。2010年の行政区保健所全廃と前後して行われた保健師の地区担当制から業務担当制への移行により、市の公衆衛生機能が決定的に後退した局面で「命と暮らし」を

守ることに『身体性』の重視「公共を担う職員(専門職)がやりがいを持って地域に根ざし、コミュニティに関わる実践」が必要とし、新自由主義改革の強行は終わりにしなければならぬと強調した。公共性とは総合性であり、内部での連関・外部とのつながりを持つ地域に関わるのが自治体職員の仕事とし、その上で市民が党派的政治の捉え方を超越して政治を動かす運動が必要だと指摘した。

最後に京都市社会保険推進協議会事務局長の松本隆浩氏が「市内全ての行政区に保健所の設置を求める要請書」の取組みを提起し、24年1月までに署名1万筆を集めようとした。

制度の隙間で起こる問題に対応できなくなっている現状を説明。京都市民に地域担当の保健師を取り戻そうと参加者に訴えた。講演では「市民の権利としての公衆衛生の確立へ」と題して、佛教大学教授の岡崎祐司氏が講師を務めた。コロナ禍が明らかにした「再生テーマ」として「公共の再生」「命と暮らしを守ることに『身体性』の重視」「公共を担う職員(専門職)がやりがいを持って地域に根ざし、コミュニティに関わる実践」が必要とし、新自由主義改革の強行は終わりにしなければならぬと強調した。公共性とは総合性であり、内部での連関・外部とのつながりを持つ地域に関わるのが自治体職員の仕事とし、その上で市民が党派的政治の捉え方を超越して政治を動かす運動が必要だと指摘した。

続いて「保健所の現場から考える市の感染対策」として、保健師で京都市職員労働組合民生支部の井上淳美氏が報告した。保健師は担当する地区であらゆる課題に対応する役割を担うが、業務担当制になって各



講師の岡崎氏

## 確定申告の留意点をお届けします

(本紙付録)

所得税等の確定申告受付期間は、2月16日(金)~3月15日(金)です。留意点をお知らせしますので、本紙付録をご参照下さい。社会保障・税番号(マイナンバー)制度が導入され、2016年分以降の確定申告書の提出の際に、本人・配偶者・扶養家族のマイナンバーの記載が必要になりましたが、申告書等にマイナンバーの記載がない場合でも税務署は「受理する」としています。

### 月刊保団連 2024年版 保険医の経営と税務

2024年度税制改正大綱のポイント、インボイス制度・電子取引保存義務化の対応と問題点、その他日常業務での税務について丁寧に解説。確定申告や日々の業務にご活用下さい。

1,500円(税・送料込)





# 保険診療



## 法人化後の保険請求について

Q、来月より医療機関を法人化する。法人化後に返されたレセプトや月遅れで請求するレセプトは、新旧どちらの医療機関で請求するのか。

A、法人化後であっても、法人化前の診療年月に

かかる請求分は法人化前の医療機関名・医療機関コードでの請求となります。よって、3月1日から法人化する場合は、2月診療分3月請求分レセプト、2月1件を審査し可決しました。

① 融資諮問分科会

② 審査分科会

③ 審査分科会

④ 審査分科会

⑤ 審査分科会

⑥ 審査分科会

⑦ 審査分科会

⑧ 審査分科会

⑨ 審査分科会

⑩ 審査分科会

⑪ 審査分科会

⑫ 審査分科会

⑬ 審査分科会

⑭ 審査分科会

⑮ 審査分科会

⑯ 審査分科会

⑰ 審査分科会

⑱ 審査分科会

⑲ 審査分科会

⑳ 審査分科会

㉑ 審査分科会

㉒ 審査分科会

㉓ 審査分科会

㉔ 審査分科会

㉕ 審査分科会

㉖ 審査分科会

㉗ 審査分科会

㉘ 審査分科会

㉙ 審査分科会

㉚ 審査分科会

㉛ 審査分科会

㉜ 審査分科会

㉝ 審査分科会

㉞ 審査分科会

㉟ 審査分科会

㊱ 審査分科会

㊲ 審査分科会

㊳ 審査分科会

㊴ 審査分科会

㊵ 審査分科会

㊶ 審査分科会

㊷ 審査分科会

㊸ 審査分科会

㊹ 審査分科会

㊺ 審査分科会

㊻ 審査分科会

㊼ 審査分科会

㊽ 審査分科会

㊾ 審査分科会

㊿ 審査分科会

は、法人化前の医療機関での請求となります。

金融共済委員会 (1/24)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 休運運営分科会

② 審査分科会

③ 審査分科会

## 保険講習会

- スタッフ研修にご活用を
- A 4月18日(木)** 14時~16時  
① 保険基礎知識② 審査の仕組み・基礎知識
  - B 3月27日(水)** 14時~16時  
① 医療法立入検査対策② 新規個別指導対策
  - C 6月開催予定** 14時~16時  
在宅医療点数の基礎知識—在宅医療を始める前に— 十個別相談会
  - D 4月25日(木)** 14時~16時  
① 診療所で起きる医事紛争初期対応② 労災補償保険、自賠責保険の基礎知識
- 場所 京都府保険医協会 ルームAまたはウェブ (Zoom)
- 参加費 無料(要申込)
- お申込はこちらから

## 公開研究会

# 命と暮らしを守る地域づくり 自治体主導の地域経済循環が鍵

福祉国家構想研究会は12月2日に公開研究会「新しい資本主義」をどうみるか—社会保障、少子化対策の動向にも踏み込んで—を全労連会館ホール(東京)で開催した。京都橘大学教授の岡田弘弘氏が「新しい資本主義」論と経済安保体制の危険性—岐路に立つ世界—日本・地域—、佛教大学客員教授の横山壽一氏が「岸田政権の社会保障政策」、名城大学准教授の養輪明子氏が「異次元少子化対策の何が問題か」を講演した。

岡田氏は、コロナ禍以降、ロシアによるウクライナ侵襲や中東戦争の再開で地球規模で命の危機にさらされ、世界は激動の時代に入っていると説明した。これらを背景に日本では岸田政権が誕生した。岸田政権が掲げる「新しい資本主義」は新自由主義・アベノミクスを批判した総裁選挙

同時から、政権発足以降は定義も中身も度々変わっていきると指摘。むしろ今は新自由主義の考え方が生んだ弊害は認めるものの、新自由主義そのものは批判せず、経済再生を打ち出した成長戦略を強調している。高くて実質賃金はマイナスに

加速させ、巨額の国費を投じた半導体工場の誘致の一方で、学術・研究機関への支配介入を強めるなどの動きに警鐘を鳴らした。

アベノミクスは株価や大企業の純利益・内部留保を増加させたが、国民の賃金に還元されず、円安・物価高で実質賃金はマイナスに

なっていると評価。中小企業の社会保障料の負担軽減、消費税の引き下げと法人税の累進課税の強化など、税と社会保障の仕組みそのものの改革が必要と説いた。

コロナ禍では感染初期に徹底したPCR検査を実施した和歌山県をはじめ、医療機関への支援策や中小規模企業への休業補償の実施など、自治体独自の取り組みの広がりなど、地域社会に新たな展望が見られたと紹介。今必要なのは足元の地域に視点を置いた内



部循環経済を確立することとし、中小企業・地域経済振興基本条例を活用した自治体主導の地域づくりの重要性を強調した。

横山氏は、岸田政権の社会保障政策は経済の成長手段に位置付けられている点を特徴に挙げた。分配・生活不安の解消・看護や介護労働の処遇改善・少子化対策はあくまで経済成長の阻害要因であるために除外が必要という考えである。

社会保障の課題を官民連携による新たな市場化で解決していく動きは警戒すべきとした。国民は岸田政権の社会保障政策の矛盾を見抜いており、全ての国民が無条件に生活保障される社会の仕組みが必要とした。

養輪氏は、近年共働きが

# 鈍考急考

48

ALS(筋萎縮性側索硬化症)の女性患者から頼まれ、薬物を投与して殺害したとして、嘱託殺人罪に問われた男性医師に対する裁判員裁判が京都地裁で進んでいる。

「本人が望むなら、かなえてあげたい」と思ったと、被告人の医師は公判で述べた。弁護側は「死を望む女性に生きることを強制するのは個人の尊重を定めた憲法に違反する」と無罪主張している。

全身の筋肉が動かさなくなった苦悩は、想像を超えた。人生を終えたいという自己決定権は、究極的には確保されるべきかもしれない。

しかし、そういう状態でも価値を見出して生き続けているALS患者は少なくない。死にたいという言葉は、つらさの訴えだ。人の気持ちは揺れ動き、周囲の人とのかわりからも影響を受ける。まずは心理的な苦悩を和らげる方法を探るべきではないか。

女性がどんな人生を送り、どういう経過をたどり、どんな生活環境にあるのか。SNSで知り合った被告医師は詳しく把握していなかった。

主治医、看護師、介護ヘルパーと話し合うことも、どこかの倫理委員会に検討を依頼することもなく、ひそかに殺

## 原 昌平 (ジャーナリスト)

死なせてあげたら、よいのか？

昔と大きく変わった。回復の見込めない患者には、なるべく医療を控えるほうが倫理的に望ましいと考えるスタッフが看護職員を中心に増えた。とくに問題が多いのは、DNA(蘇生不要指示)の扱いだ。DNA指示の出てくる患者というだけで、あらゆる医療に消極的になる傾向が少なからず見られる。DNA指示が本人の意思かどうか、もあいまいだったりする。ひとくちに医療行為を控えると言っても、具体的には4種類ほどに分けられる。

① 回復を目指す積極治療をしない② 生存期間を延ばす医療の開始③ 生命維持の医療の打ち切り④ 病状の悪化で心臓を止めたまま死なせてあげようとするなら、被告医師のベクトルと似ていないか。

人の命に関するものは、みんな深く悩むほうがいい。

肺停止した時に心肺蘇生術(CPR)をしないDNARとは、④だけを指すが、③の医療も控えるべきだと考え、もとの病気で蘇生努力は不要と解釈するスタッフが少なくない。粗雑なとらえ方が現場に多すぎるため、DNARという用語をやめて「NoCPR」に代えるべきだと提唱している医師もいる(養輪真子)『蘇生不要指示のゆくえ』。

救命を望んでいない人だから、さっさと死なせてあげようとするなら、被告医師のベクトルと似ていないか。

人の命に関するものは、みんな深く悩むほうがいい。

## 2024年能登半島地震の復興へ 救援募金にご協力下さい

京都府保険医協会

振込用紙を本紙に同封しましたので、ご協力をお願いします。お寄せいただいた募金は日本赤十字社「日赤令和6年能登半島地震災害義援金」に送金し、全額被災地域に寄付いたします。

※専用の振込用紙がなくても京都銀行からの振込みの場合、手数料は無料です。京都銀行以外からの振込みの場合は手数料をご負担いただくことになります。

※本募金は寄付金控除の対象となり、振込票の控え等とこの記事を保存して下さい。詳しくは顧問税理士にお尋ね下さい。

- 振込先口座 京都銀行 本店 普通預金 5337117
- 口座名義 京都府保険医協会 能登半島地震救援募金 理事長鈴木卓 (キョウトフホケンイキョウカイノハントウジンキョウエンボキン リジチョウズキタカシ)

## 全国保険医団体連合会 集まった募金は被災会員のお見舞に

※送金手数料はご負担下さい。

※本募金は寄付金控除の対象となりませんが、会員の皆さまは「募金特別会費」として税務上の必要経費にできます。本募金の領収書を希望される場合は保団連ホームページから領収書発行申請をお願いします。

- ゆうちょ口座間 郵便払込番号 00160-0-140346 加入者名 全国保険医団体連合会
- 他銀行間 銀行名 ゆうちょ銀行(9900) 店名 ○一九店(019) 種別 当座 口座番号 0140346 口座名 ゼンコクホケンイダンタイレンゴウカイ





5月の大歩危峡に舞う鯉のぼり。アンパンマン南風で来て、1885系特急型気動車を改造した観光列車「四国まんなか千年ものがたり」に乗り込み、香川県多度津までの四国横断です(しあわせの郷紀行)。1号車は緑が基調の春明の章。2号車は徳島名産の藍染めの藍が基調の冬清の章。3号車は色づく紅葉と果実を彷彿する橙色が基調の秋彩の章(写真1)。和空間の地元食材の料理と、自然、里山、溪谷美を楽しむ「おとなの遊山」列車です。



列車は反対方向に動きまわります。このスイッチバックと前方展望が乗り鉄の悦び。その先、土讃線最長の猪ノ鼻トンネルを抜けると香川県。讃岐財田駅の樹齢700年超のタブノキが眩しい。続いて穏やかな讃岐平野の田園の中を進めば次は琴平駅。こんびらさん(金刀毘羅宮)の玄關の名物驛舎(文化財)を散策します。その先は、明るい瀬戸内の青空と緑の田圃の間を進み、弘法大師空海の生誕の地・善通寺駅。平野に盛り上がる五岳山や飯野山を眺めるうちに、讃岐鉄道発祥の地、多度津駅に到着しまし

た(写真3)。緑、藍、橙の列車で、緑(森)、藍(川)、青(空)の車窓を楽しむ風雅。徳島の地元食材満載の和の三段重箱「おとなの遊山箱」の風情。粋な旅がたまらない。今回の押し地酒。悦凱陣 純米大吟醸 燕石(琴平、香川)、三芳菊 純米吟醸 白ぶどう(阿波池田、徳島) (四国まんなか千年ものがたり 2019年5月乗)

の里「阿波川口駅に降りて地元と交流します。続いて長いトンネルを抜けると阿波池田の(山から盆地に出て広がる)青空に感動。雄大なΩカーブと吉野川橋梁のダイナ

ミックな名物鉄景を楽しみます。池田盆地の壮大な光景を左に観ながら列車はゆつくり登坂し、猪鼻峠を越えた坪尻駅で小休止。25パーミルの急坂の途中にあるスイッチバッ

クの秘境駅で降りてミニアツクな一刻を過ごせます(写真2)。

発車後に列車は深い山中で停車し、運転士は最後尾の運転室まで車内を歩いて移動、

と前方展望が乗り鉄の悦び。その先、土讃線最長の猪ノ鼻トンネルを抜けると香川県。讃岐財田駅の樹齢700年超のタブノキが眩しい。



## 四国まんなか千年ものがたり

### 四国の真ん中を横切りまんねん (JR四国)

## 第11回勤務医のための講習会

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、特に勤務医の皆さまに気を付けていただきたい「前医批判」「採血にまつわるトラブル」について事例を参考に解説します。

ウェブ開催  
参加費 無料

※本講習会は保険医協会の会員でない勤務医の方もご参加いただけます。

日時 2月21日(水) 17時30分～18時30分

内容 (第1部) 勤務医に役立つ保険医協会の共済制度(保険)

京都府保険医協会理事 曾我部 俊介氏

(第2部) 勤務医の先生気を付けて下さい!

～知らない間に医事紛争拡大のきっかけを作ってますよ!～

京都府保険医協会医療事故案件調査委員

名倉 良一氏

お申込はこちらから



## 2023年度 第2回医療安全講習会

### 精神疾患が疑われ対応に苦慮する患者とどうかわるか

日時 3月16日(土) 14時～16時

講師 埼玉県立精神医療センター副院長 成瀬 暢也氏

参加費 無料

(講師コメント) 一般医療現場では、情動不安定・攻撃的・被害的・自傷など、精神疾患が疑われる患者に対応せざるを得ないことがあります。そのような患者に適切に対応するためには正確なアセスメントが不可欠です。対応に苦慮する患者の背景に何があり、どう対応すればいいか、日常的に見られる具体的事例を基に皆さんと考えます。

対象 会員・従事者

形式 Zoomウェビナー

※会場(保険医協会会議室)参加ご希望の方は

電話でお申込み下さい。☎075-212-8877

※申込締切: 3月12日(火)

詳細・お申込はこちらから



(参加証について)

ご希望の方には、アクセス記録を確認した上で参加証をお送りします。本講習会は医療法に定められた「医療安全管理のための職員研修(無床診療所対象)」に該当します。

文化 ハイキング

## 植物園で桜を学ぶ

春爛漫の京都府立植物園を訪ねます。この時期は、園内のあちこちで数々の品種の桜が咲き誇っています。春に咲く花々もあわせて、ガイドさんの案内で鑑賞、午後のひとときを過ごします。

3/23(土)

集合 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 (入園料含む、当日徴収)

お申込はこちらから

14:30～15:30頃 (雨天決行)

定員 10人(先着順・要申込)



※雨の状況によっては温室等での植物鑑賞となりますのでご了承下さい。

## 2024年度診療報酬改定 新点数検討会

### 『点数表改定のポイント』説明会

24年度診療報酬改定の新点数や変更点を分かりやすく解説します。

#### ① 京都市会場

日時 3月24日(日) 10時～12時30分: 入院  
14時～16時30分: 入院外

形式 ハイブリッド形式 (Zoomウェビナー・会場)  
会場: テルサホール (京都テルサ内)  
(京都市南区東九条下殿田町70 ☎075-692-3400)

京都市会場のZoomウェビナー参加のお申込はこちらから



#### ② 福知山市会場

日時 3月30日(土) 14時～16時30分

会場 福知山医師会館講堂 (福知山市字天田35-1 ☎0773-23-6039)

共催 (一社) 福知山医師会

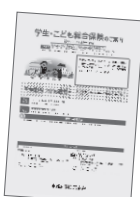
資料『点数表改定のポイント』

※事前に全会員宛に送付します。会場で聴講される方は必ずご持参下さい。説明会当日も販売します(1冊5,000円・税込・送料別)。

お子様の育英費用、ケガ・病気、自転車事故の備えに

## 学生・子ども総合保険

- 団体割引 20%
- 期間途中での加入も可能
- 保険期間は4月1日より1年間



詳しくは、本紙に同封のパンフレットをご覧ください。

### 訃報

泉谷守氏(享年82、右京) 2023年12月6日(逝去)  
田村滋氏(享年79、左京) 2023年12月15日(逝去)  
謹んで哀悼の意を表します。