



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
インターワンブリス丸九6階
電話 (075) 212-8877
FAX (075) 212-0707
編集発行人 花山 弘

主な内容

- 1 接遇 研修で得た三つの学び
- 2 「足病治療の実態と倫理」
- 3 外科診療内容向上会
- 4 地区との懇談(亀岡市・船井) (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

新たな京都府計画 4月始動

国保納付金の大幅引き上げも

京都府は2月議会で4月からの新たな保健医療計画の最終案を報告した。今後正式策定する。背景に高齢化に伴う医療費増大見込みに対し、地域医療構想の推進等、医療費を低く抑える政策がある。

マイナス129億円の財政効果
— 中期的な医療費推移

都道府県による医療費適正化施策の幹である医療費適正化計画にあたる「京都府中期的な医療費の推移に関する見通し(第4期)」は、府の高齢者人口が2040年に約81万人でピークを迎え(20年に29・5%で

あつた高齢者(65歳以上)人口が40年に36・1%、府民の5人に1人が後期高齢者になり、それに伴って医療費が増大すると見込む。これに対し、地域医療構想の推進や府民の健康保持(特定健康診査・特

2024年度 京都府 国保事業費納付金の算定結果

市町村	2024年度		1人当たり(円)	
	納付金額(百万円)	対前年度比(%)	対前年度比(%)	
府全体	68,394	105.9	151,579	112.8
京都市	39,923	107.7	154,506	113.6
福知山市	1,730	101.7	152,428	111.2
舞鶴市	1,869	102.3	144,205	110.1
綾部市	790	98.9	135,717	111.0
宇治市	4,516	103.2	144,751	111.3
宮津市	514	99.8	139,248	110.0
亀岡市	2,323	105.2	143,077	113.2
城陽市	1,938	101.1	146,368	111.8
向日市	1,355	104.2	160,072	112.8
長岡京市	1,993	106.1	162,632	113.7
八幡市	1,950	102.1	142,865	109.9
京田辺市	1,602	105.1	154,029	111.8
京丹波市	1,578	102.0	148,572	111.5
南丹市	875	106.6	145,638	111.1
木津川市	1,905	105.6	146,457	111.8
大山崎町	367	101.9	147,150	110.1
久御山町	494	103.3	168,229	111.3
井手町	196	105.4	139,273	113.1
宇治原町	274	100.7	155,004	109.0
笠置町	54	122.7	168,778	126.4
和束町	154	113.2	141,336	118.3
精華町	845	107.0	147,192	110.1
南山城村	94	111.9	145,481	123.0
伊根町	76	101.3	140,017	108.5
京丹波町	401	103.1	138,942	110.5
与謝野町	566	103.5	141,340	109.8

※市町村は納付金をベースに独自事業分(保健事業・条例減免等)を加味して保険料を設定
(京都府資料から協作成)

府の良識発揮も 府保健医療計画

上記計画と併せて策定される京都府保健医療計画の中間案については後述の感染症予防計画(中間案)と同時に、協会はすでにパブリックコメントを提出している(本紙3166号)。

「京都府医師確保計画」は、以前は別冊で策定された「京都府医師確保計画」も「地域の保健医療を支える人材の育成・基盤の整備」の項目に包含された。厚生労働省は新たな医師確保計画では医師多数都道府県(医師偏在指標による)において「目標医師数」の記載を促しているが府計画には記載がない。多数区域における目標医師数とは「医師数を減らす目標」となってしまうため、府の高良識が発揮されたものと評価できる。

コロナ対策の総括が必要 感染症予防計画

感染症予防計画は感染症法見直し(23年国会成立、24年4月1日実施)を受け、新型コロナウイルス感染症の対応を基に、府と地域の医療機関が「医療措置協定」を締結し、新興・再興感染症パンデミック時に入院・発熱外来・自宅療養者への医療等に総括的に対応するもの。府としてコロナ対策の総括が必要

取り調査では多くの市町村が来年度の「据え置き」を決め、踏ん張ろうとしている。協会は京都社会保険推進協議会とともに国・府に対して各市町村の保険料高騰を回避する努力を支援し、国庫負担の引き上げや国の補助金増額を求めている。

納付金大幅引き上げ 府の国民健康保険

一方、医療提供体制と不可分な関係にある京都府の国民健康保険制度をめぐっては24年度の各市町村の支払うべき「納付金」の大幅引き上げが判明し、衝撃が走っている。

京都府では納付金には各市町村の医療費が100%反映しており、国が「加速化プラン」を準備して躍起になっていない。したがって採用していない。したがって府や地方自治体から意見を上げ続ける必要がある。

有効性・安全性の総点検も コロナワクチン公費助成等を要請

4月より新型コロナウイルスが、「特例臨時接種」から原則として65歳以上を対象にしたB類定期接種に位置付けられる。B類定期接種は費用の一部が「地方交付税」で手当てされているものの、ワクチン価格が

多くの国民には茶番劇としか映らなかつたようだ。今回の診療報酬改定は茶番劇ではなく、財務省主導で、中小病院と診療所を主とした多くの医療機関が減収となりそうなの許しがたいものである。にもかかわらず、従業員の賃上げを義務付け、結果報告が必要なベースアップ加算なるものが新設された。これに類するものはすでに介護報酬で導入されている。2009年に介護職員処遇改善交付金としてスタートし、2012年には介護職員処遇改善加算に。2015年に特定処遇改善加算が上乗せされ、さらに2022年の支援補助金8カ月のみのみがベースアップ等加算に姿を変え、2024年2月から5月の期間限定補助金を加えたものが6月以後ひとまとめの加算に模様替える。巧妙な利用者負担増に加え、その度に計画策定と実績報告の方法が変更し、現場の事務方はてんてこ舞いしている。それでも報告は年一回

医	支持率の起死回生を狙った首相が初めて政治倫理審査会に出席するというパフォーマンスも、多くの国民には茶番劇としか映らなかつたようだ。今回の診療報酬改定は茶番劇ではなく、財務省主導で、中小病院と診療所を主とした多くの医療機関が減収となりそうなの許しがたいものである。にもかかわらず、従業員の賃上げを義務付け、結果報告が必要なベースアップ加算なるものが新設された。これに類するものはすでに介護報酬で導入されている。2009年に介護職員処遇改善交付金としてスタートし、2012年には介護職員処遇改善加算に。2015年に特定処遇改善加算が上乗せされ、さらに2022年の支援補助金8カ月のみのみがベースアップ等加算に姿を変え、2024年2月から5月の期間限定補助金を加えたものが6月以後ひとまとめの加算に模様替える。巧妙な利用者負担増に加え、その度に計画策定と実績報告の方法が変更し、現場の事務方はてんてこ舞いしている。それでも報告は年一回
界	支持率の起死回生を狙った首相が初めて政治倫理審査会に出席するというパフォーマンスも、多くの国民には茶番劇としか映らなかつたようだ。今回の診療報酬改定は茶番劇ではなく、財務省主導で、中小病院と診療所を主とした多くの医療機関が減収となりそうなの許しがたいものである。にもかかわらず、従業員の賃上げを義務付け、結果報告が必要なベースアップ加算なるものが新設された。これに類するものはすでに介護報酬で導入されている。2009年に介護職員処遇改善交付金としてスタートし、2012年には介護職員処遇改善加算に。2015年に特定処遇改善加算が上乗せされ、さらに2022年の支援補助金8カ月のみのみがベースアップ等加算に姿を変え、2024年2月から5月の期間限定補助金を加えたものが6月以後ひとまとめの加算に模様替える。巧妙な利用者負担増に加え、その度に計画策定と実績報告の方法が変更し、現場の事務方はてんてこ舞いしている。それでも報告は年一回
評	支持率の起死回生を狙った首相が初めて政治倫理審査会に出席するというパフォーマンスも、多くの国民には茶番劇としか映らなかつたようだ。今回の診療報酬改定は茶番劇ではなく、財務省主導で、中小病院と診療所を主とした多くの医療機関が減収となりそうなの許しがたいものである。にもかかわらず、従業員の賃上げを義務付け、結果報告が必要なベースアップ加算なるものが新設された。これに類するものはすでに介護報酬で導入されている。2009年に介護職員処遇改善交付金としてスタートし、2012年には介護職員処遇改善加算に。2015年に特定処遇改善加算が上乗せされ、さらに2022年の支援補助金8カ月のみのみがベースアップ等加算に姿を変え、2024年2月から5月の期間限定補助金を加えたものが6月以後ひとまとめの加算に模様替える。巧妙な利用者負担増に加え、その度に計画策定と実績報告の方法が変更し、現場の事務方はてんてこ舞いしている。それでも報告は年一回
寸	支持率の起死回生を狙った首相が初めて政治倫理審査会に出席するというパフォーマンスも、多くの国民には茶番劇としか映らなかつたようだ。今回の診療報酬改定は茶番劇ではなく、財務省主導で、中小病院と診療所を主とした多くの医療機関が減収となりそうなの許しがたいものである。にもかかわらず、従業員の賃上げを義務付け、結果報告が必要なベースアップ加算なるものが新設された。これに類するものはすでに介護報酬で導入されている。2009年に介護職員処遇改善交付金としてスタートし、2012年には介護職員処遇改善加算に。2015年に特定処遇改善加算が上乗せされ、さらに2022年の支援補助金8カ月のみのみがベースアップ等加算に姿を変え、2024年2月から5月の期間限定補助金を加えたものが6月以後ひとまとめの加算に模様替える。巧妙な利用者負担増に加え、その度に計画策定と実績報告の方法が変更し、現場の事務方はてんてこ舞いしている。それでも報告は年一回

主張

2023年10月からインボイス制度が始まった。電子帳簿保存法は経理の電子化による生産性の向上・テレワークやペーパーレス化を推進するとして改正を繰り返している。24年1月1日からは電子データで受け取った請求書類は原則として印刷して保管することができなくなった。このような制度変更があった時、不安感に乗じてさまざまな物やサービスを売り込もうとする業者

が出てくる。そういう時はご自身の顧問税理士への相談以外に、協会の税務相談も活用いただきたい。インボイス制度は消費税

非課税事業者である個人開業医への影響は限定的と考えている。しかし国はインボイス制度への転換により業者が減少し、国に対抗する消費課税の厳格化を図つ

てい。非課税事業者に対して今後も締め付けを強化してやる可能性がある。これまで非課税事業者であった小規模の個人事業主がイ

電子帳簿保存法は消費税課税の厳格化により増える業務量を処理するための方策ではないか。最初は電子

求への動きを思い出す。税務もコンピュータ審査を目的しているのか。不安を煽るような文章になつてしまつたが、まだ具体的な情報はない。今後も情報収集に努める所存である。

4月1日から保険医年金の募集が始まる。今年の予定金利は1・202%である。NISAなどと比較されることも多いが、NISAは投資であり保険医年金は貯蓄である。老後の生活設計のために検討いただければ幸いである。

税法改正で経営への影響懸念 安心の備えに保険医年金を

非課税事業者である個人開業医への影響は限定的と考えている。しかし国はインボイス制度への転換により業者が減少し、国に対抗する消費課税の厳格化を図つ

てい。非課税事業者に対して今後も締め付けを強化してやる可能性がある。これまで非課税事業者であった小規模の個人事業主がイ

電子帳簿保存法は消費税課税の厳格化により増える業務量を処理するための方策ではないか。最初は電子

電子帳簿保存法は消費税課税の厳格化により増える業務量を処理するための方策ではないか。最初は電子

4月より新型コロナウイルスが、「特例臨時接種」から原則として65歳以上を対象にしたB類定期接種に位置付けられる。B類定期接種は費用の一部が「地方交付税」で手当てされているものの、ワクチン価格が

高く、接種したくても高額な費用負担によつたためらうことが予想されるため、協会は公費助成等を求める要請書を京都府、京都市に2月27日に提出した。要望では公費助成とともに、国に対してワクチンの

有効性・安全性の総点検しやすいうようなバイアルを改善することを求めた。また、クラスター発生から患者・利用者を守り、提供体制を確保するために、医療・介護・障害者施設等従事者への新型コロナウイルス感染症の新型ワクチンとインフルエンザワクチンの接種費用を自治体として独自に補填するよう求めた。

有効性・安全性の総点検しやすいうようなバイアルを改善することを求めた。また、クラスター発生から患者・利用者を守り、提供体制を確保するために、医療・介護・障害者施設等従事者への新型コロナウイルス感染症の新型ワクチンとインフルエンザワクチンの接種費用を自治体として独自に補填するよう求めた。

(舌鉄童)

実践形式で楽しみながら学び深める

接遇マナー研修・初級編

協会は、接遇マナー研修会(初級編)を2月1日に開催。13医療機関20人が参加した。講師は株JAPAN・SIQ協会の興和悦子氏。協会の接遇研修は参加者同士であいさつや所作、言葉遣いなどを確認し合う「実践形式」が毎回好評を博しており、今回も参加者から「実際の場面を想定しながら学ぶことができた」「言葉遣いの拙さを自覚した」「医療技術だけでなくサービスマナーも重要だと分かった」などの感想が寄せられた。以下、参加記を掲載する。

今回、医院・診療所での接遇マナー研修に初めて参加させていただきました。精度を磨いていく大切さも実感しました。

一回、医院・診療所での接遇マナー研修に初めて参加させていただきました。精度を磨いていく大切さも実感しました。二つ目の第一印象の高さ

研修で得た三つの学び 一人でも多くの同僚に伝えたい

京都近衛リハビリテーション病院(左京)

コンシェルジュ 水野 彩



日頃の所作を再確認する参加者

二つ目の研修は座学だけでなく、他の参加者の方と楽しくワークができる機会もあり、有意義なものとなりました。その中で学べたことは大きく分けて三つあります。

①接遇と接客の違い②相手に与える印象(第一印象・身だしなみ)③あいさつの意味です。

一つ目の接遇と接客の違いは、今までこの二つの単語の意味を深く考える機会がなかったので非常に良い学びとなりました。不安など何かしらの「不」を抱える患者さんや支えるご家族に対して、我々はマニユアルを学んだ上で(接客)、その方の望む応対を言葉と心でさり気なく提供すること(接遇)を理解しました。また、相手の表情から気持ちや推測するワークで

も非常に大切です。なぜなら、第一印象は非言語の要素が高く、さらに3秒とい

三つ目のあいさつも口頭から大切にしていきたいポイントです。「挨拶・心を開く」「挨拶・相手に迫る」という観念が私自身欠けていたので、普段何気なく交わすあいさつの意味合いをあらためて考えるきっかけをいただきました。あいさつの本来の意味を理解した上で「こんにちは」「お大事に」などを伝えると、より患者さんに対し気持ちが込められる感じがします。

最後に、我々京都大原記念病院グループが今後さらに力を入れていきたいことは「不安を取り除き安心を提供できるホスピタリティ」です。今回はこの真髓に値するものを学ばせていただきました。2024年は一人でも多くの職員に研修で得たことを伝達するべく、さらに精進して参ります。

万が一の時にそなえて!

医療訴訟の基礎知識

元裁判官が解説します

大島 真一

元大阪高等裁判所 部総括判事・弁護士

集団検診時の肺がんの見落としと 裁判所の判断とは

ただし、判決文中の「書き」で「多数者に対して集団的に行われるレントゲン検診における若干の過誤をもって直ちに対象者に対する担当医師の不法行為の成立を認めるべきかどうかには問題があるが、この点にはしほらく措(お)く」との判断がされており、集団検診では医師に求める医療水準が通常の診察よりも下がるかのような判断が示されています。

この最高裁判決以外に集団検診について判示した最高裁判例はありません。

なお、差し戻された広島高裁岡山支部は、昭和59年10月30日、患者が肺結核に罹患していたと疑うべき陰影はあったが、健康診断が公権力の行使に当たらないとして原告の請求を棄却しています。

患者側と病院側から複数の医師の意見書が提出されており、「肺尖部のかくれんぼ肺がん」であり、健康診断のスクリーニングでは指摘は困難で見落としに該当しないという意見書や、「肺尖部のかくれんぼ肺がん」との考え方には疑問があり、一般臨床医であつても胸部単純X線写真を見積りていれば、異常陰影を指摘することは困難でないという意見書などが提出されました。

他に、大学病院の呼吸器科の医師に所属し胸部X線写真の読影経験のある5人の医師に、同じ条件で読影してもらったところ、3人は要精密検査とし、2人は要精密検査としなかったとの実験結果も報告されました。

集団検診は身体を異常を疑わせる兆候がないかを把握するためのもので、精密検査の必要性をスクリーニングするためのものです。そうしますと、検診時の読影の誤りは通常の診察での読影の誤りとは異なること

また、実際の訴訟の場面で難しいのは、事後的に当時患者が肺がんであったことが分かってから、過去のX線画像を評価する点です。その評価の際には、当該患者が肺がんであったとの前提で事後的に分析することになりますので、専門家であっても先入観が入り込む余地がありますから、当該診断を行った状況下で判断するところだったかを検討する必要があります(上記名古屋地裁判決は、そのために実験結果が提出されたものと考えられます)。

は確かです。

裁判においては、集団検診であるため受診者に関する情報が全くなく、かつ、画像を比較的短時間で読影せざるを得ない状況を前提として、見落としが過失と

1 はじめに

事業者は労働者に対し年1回健康診断を受けさせる義務、労働者は受ける義務法66条、同規則44条。

検査項目のうち、診断結果をめぐってトラブルになりやすいのが胸部X線検査です。

職場や学校の定期健康診断では、場合によっては鮮明度が低くロールフィルムに何百枚と巻かれたX線写真を、コマ送りにして短時間の中に読影しなければならぬという状況があるように、正確な読影は困難なことが少なくないといわれています。他方、受診者としては「異常なし」との診断結果であれば安心し、精密検査などの診療を受ける機会を失い、何か異常があつてもすぐに病院を受診しない問題があることが指摘されています。

2 最高裁判決

集団検診に関する最高裁判例としては、昭和57年4月1日判決(民集36巻4号519頁)があります。国家公務員の定期健康診断(胸部X線検査)における肺結核の見落としが争点となり、患者が国を被告として訴えました。

広島高等裁判所岡山支部は医師の過失を認定し、患者の請求を一部認めたことから、国が最高裁判所に上告しました。

最高裁は、医師の診察行為は公権力の行使に当たらないとして、国家賠償法1条1項による責任を認めないとした。国家賠償法1条1項による責任を認めないとした。国家賠償法1条1項による責任を認めないとした。

3 集団検診の特殊性

集団検診は受診者に関する情報が全くない状態で実施されることが多く、すでに一定の情報を得た上で画像診断を行う通常の診察と異なることは明らかです。

問題となるのは、例えば、集団検診で慎重に読影すれば肺がんを見つけれられたと思われるのに、それを見落としした場合、過失があるといえるかという点です。病院を受診した時には肺がん末期の手遅れの状態です。それ以前に受けた集団検診のX線画像を精査したところ、その頃にすでに肺がんの所見があった場合が紛争になりやすいケースです。

4 地方裁判所判決

名古屋地方裁判所平成21年1月30日判決(判例タイムズ1304号262頁)は、2時間弱で700枚あまりの写真を読影していた事実です。通常1時間で200枚程度が限界とされているように、相当多数の枚数だったことは確かです。

5 二つの見解

医師の話や聞き、もとも集団検診は一定のスクリーニング機能しかなく、

過去の連載は 保険医協会のホームページでご覧いただけます。

<https://healthnet.jp>

- VOL 1 医療訴訟の概要と特徴
- VOL 2 過失の判断基準
- VOL 3 説明義務
- VOL 4 因果関係
- VOL 5 応招義務 など

保険診療

Q & A



4月1日以降の新型コロナウイルスの臨時的取扱い

Q、4月1日以降の新型コロナウイルスの臨時的取扱いが示されています。詳細は本紙に同封の「グリーンペーパー」No.331(3月25日発行)を参照下さい。

A、一部を除き3月31日までに継続する特例は、31日まで継続する特例は、①小児科外来診療料等算定時にコロナ検査・治療薬を出来高算定できる取扱い②DPC病棟、包括入院料、介護医療院等でコロナ検査を出来高算定できる取扱いです。当面の間継続する特例は、①DPC病棟、包括入院料、介護医療院等でコロナ治療薬が出来高算定できる取扱いです。

レセプト点検します

日時 4月1日(月)
13時~16時

24年4月

理事会の開催予定

第21回理事会

4月9日(火) 14時~

第22回理事会

4月23日(火) 14時~

京都の観光問題を考える②

観光公害と京都ブランド

辻 俊明 (環境対策担当理事)



「春は、あけぼの。やうやう白くなりゆく山ぎは、すこしあかりて、紫だちたる雲の、細くたなびき」

② おもてなしの精神

お客さまは神様か

清少納言の随筆「枕草子」は、「春は、あけぼの。やうやう白くなりゆく山ぎは、すこしあかりて、紫だちたる雲の、細くたなびき」

「おもてなし」の精神。2

「おもてなし」の精神。2

足病治療の実態と臨床倫理

本人の価値観を知ることが重要



講師の恋水氏

協会は10月14日、京都外科学会と共催で、外科診療内容向上会を協会会議室(ウエブ併用)で開催した。京都済生会病院外科部長の富田信明氏が進行し、50人が参加した。協会の曾我部俊介理事から情報提供の後、外科医

恋水氏は、直立二足歩行を基礎として文化を発展させてきた人類にとって足はなくてはならない生活の礎と説明。自院での足病治療の実態と臨床倫理の問題を解説した。

患者の多くは、動脈狭窄・閉塞、感染と糖尿病を背景に持つ包括的高度慢性下肢虚血(CLD)の患者と紹介。CLTIの重症度と予後はWHA分類に基づき判断し、治療の原則を念頭に置きながら診察と検査を進め、創処置を行いな

2023年度第3回医療安全講習会

ヒューマンエラーの防止策

安全人間工学の立場から

日時 4月20日(土) 14時~16時

講師 早稲田大学理工学術院創造理工学部 経営システム工学科教授 小松原 明哲氏

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

詳細・お申込はこちらから

参加費 無料

申込締切 4月16日(火)

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

福知山市会場

日時 3月30日(土) 14時~16時30分

場所 福知山医師会館講堂 共催 (一社)福知山医師会

『新点数・介護報酬Q&A レセプトの記載』説明会

1 京都市会場

日時 5月23日(木) 14時~16時30分

場所 テルサホール(京都テルサ内)

2 福知山市会場

日時 5月25日(土) 14時~16時30分

場所 福知山医師会館講堂 共催 (一社)福知山医師会

いずれも会場参加のみです。お申込みは協会までご連絡下さい。

013年9月に開かれた国際オリンピック委員会(IOC)総会でフリーアナウンサーが日本の「おもてなし」をアピールし、東京開催を訴えたシーンは印象深い。「おもてなし」という言葉は平安時代の源氏物語にも登場する日本独自の概念であり、互いを大切にし、良い時を過ごすという意味が込められて

保険医年金

受付期間 4月1日~6月20日まで

生保6社による安定重視の運用・リスク分散で、安心の積立ができます。毎年の決算で積立額を確定し、価格変動のリスクを受けません。老後資金として最長80歳まで積立できるのはもちろん、学資やリフォームなどで資金が必要な時には、一部または全額を一時金として受け取ることもできます。

予定利率 **1.202%** (2023年9月1日現在)

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 1回につき40口(2,000万円)まで

引受保険会社: 大樹生命 明治安田生命 富国生命 日本生命 太陽生命 第一生命

詳しくは本紙に同封のパンフレットをご覧ください。



亀岡市・船井医師会と懇談 1月13日 ウェブ会議

物価上昇も国は医療費削減を強行 オン資機器トラブルで診療に影響

協会は亀岡市・船井医師会との懇談会を1月13日にウェブで開催。亀岡市医師会11人、船井医師会3人、協会6人が出席した。

亀岡市医師会の上原久和副会長の司会で開会。冒頭、同会・温井雅紀会長から「医療DXや保険証廃止をはじめ、重大な問題を教えてもらいたい」とあいさつがあった。主に社会保障制度をめぐる差し迫った課題について意見交換した。

地区より「これだけ物価が上がっているのに、国は財務省の強い権限で医療費を削減しようとしている。医療費の自然増があるから削いでいい」という声が出た。今度も実質マイナス改定で押し切られている。協会は「どう考えているか」との質問が出された。協会は「医療費の自然増は高齢者の増加で1年で6400億円になる。財務省は改定ごとに自然増を抑えるように言っており、今改定でも1000~1400億円を押し



出席者20人で開催された亀岡市・船井医師会との懇談

制しようとしている。そのため財務省は医療機関の収入が増えているとデータをだし、診療報酬引き下げを主張している。改定率について、財務省は当初本体で5.5%マイナスと主張したが、診療側が押し返して、12月末の大臣折衝で改定率が決まった。診療報酬は0.88%とかなり低く、ラスだが、薬価や医療材料費のマイナス分は入っていない。診療側が満足しない。診療報酬が引き上げではないが、当初の財務省の乱暴な引き下げは阻止できた。答申が出されたら、厚労省に交渉していきたい」と述べた。

オンライン資格確認について、地区より「年末にカードリーダーが故障したが、すぐに対応してもらえなかった」と述べた。

最後に船井医師会・富井隆会長から「医薬品の供給不足や働き方改革など問題が山積している。協力して難局を乗り越えていきたい。協会にも力添えをお願いしたい」とあいさつがあり、閉会した。

etSETORA (HtSETORN)

呉線の車窓はほんまにええ瀬戸ら (JR西日本)

「えつと」は「たぐさんの」多くの「の」広島弁。「セト」は瀬戸(内)。「エトセトラ」は「ナン」語で「なごなご」の他いろいろ「です。車名「エトセトラ」は「多くの瀬戸」の魅力を感ずることができ、戸内の魅力を感じることができ、食、伝統、風習などさまざまな思いが一つのレールでつながり、また違う地域を訪ねる楽しみ旅というコンセプト(写真1)。「etSETORA」の文字をつないで創られたロゴマークには、人、街、

車窓は国鉄時代のキハ40系気動車をリノベートした2両編成。海側は窓に向けて座るカウンター仕様、山側はテーブルを挟み2席が向かい合うBOX仕様で、1号車にはバーカウンターがあります。座席は全てグリーン席の快速列車。外観は瀬戸内海の「青」と海岸線から見える波の「白」から、瀬戸内の穏やかな風景を彷彿とさせるシックで味わい深いデザインです。



写真1



写真2

尾道まで趣楽悠遊の旅です。昼食なので洋菓子やスイーツが提供されますが、車内販売ではオイスターダークエール(牡蠣を殻ごと煮沸釜に投入して作られた黒ビール)や、はっさくビール(大崎下島産のはっさくを用いた爽やかなビール)、瀬戸田レモンCHUHI(瀬戸田島のレモンを使った焼酎ハイポー



写真3

ル)が用意されていて、呉線自慢の瀬戸内海の景色を眺めながらグラスを揺らします(写真3)。路線には、呉(軍港や海軍の史跡、戦艦大和ミュージアム、映画やアニメの聖地巡礼etc)、竹原(江戸時代の名残のある伝統的な街並み、NHKの朝の連続テレビ小説「マッサン」の舞台)、三原(お城や蛸の味わい)、尾道(大林宣彦監督の映画「尾道三部作」の舞台で有名な海と山が接する坂の街)など立ち寄り観光の名所も満載です。

今回の押し地酒。雨後の月純米大吟醸(相原酒造、呉、広島)、小笹屋竹鶴生もと純米吟醸原酒(竹鶴酒造、竹原、広島)。(etSETORA HtSETORN) 2022年7月乗

診療所対象 新しく医療機関に勤められた方の研修会

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。医療機関の勤務経験が短い方を対象に、医療従事者に必要な「接遇」「医療安全」「保険基礎知識」の3分野の基礎をしっかりと学んでいただけます。

- 1日目 5月16日(木) 14時~16時**
- ① 医事紛争から見た医療従事者としての心構え
 - ② 知っておきたい保険の基礎知識
- 参加費 無料
- 2日目 5月20日(月) 14時~16時**
- 医院・診療所での接遇マナー研修(初級)
- 参加費 お一人1,000円 ※当日徴収



お申込みはこちら

※先着順、各日程1医療機関2人まで。感染状況により人数を制限する場合があります。

新規開業を考える方の講習会

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です。講師は京都では屈指の開業支援を手掛けており、成功する開業の秘訣と開業後の運営まで実践的対策をお伝えします。自身の開業経験からの医師の具体的なアドバイスも必聴です。最近増えている「第三者承継」や「医療法人化」も解説します。「話だけでも聞いてみようかな…」という方のご参加お待ちしております。

- 5月19日(日) 10時~13時**
- 開業後一日も早く軌道に乗せるために
~事前準備で押さえておくべきこと~
廣井増生税理士事務所 廣井 増生氏
 - 先輩開業医からのアドバイス
余みんたく整形外科院長 余 みんたく氏



参加者に進呈

- 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【解説】など
 - 個別相談
- ※個別相談をご希望の場合は、申込時にお知らせ下さい。
- 参加費 無料 非会員5,500円(当日入会時は無料)



お申込みはこちら

能登半島の復興へ
救援募金にご協力ください
詳細は本紙第3164号
に記載しています。

4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	基金・国保(※)	8日(月)	9日(火)	10日(水)
	○	○	○◎	
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(水)	10日(水)	10日(水)