

2024 診療報酬 こうみる 2

急性期再編で中小病院に影響

入院・有床診 理事 吉中 丈志

今回の入院医療の改定は二つの特徴がある①専門医療から高齢者を排除するお墨付きを与えた②急性期病床の高度化推進である。

急性期病床

①高齢者追い出しを懸念
高齢者の救急搬送に焦点が当てられた。3次救急医療機関等に救急搬送された患者が、連携する他院でも対応が可能と判断される場合には「下り搬送」を促し、これを評価する救急患者連携搬送料が新設された。転送先が受け入れ可能な疾患や病態リストが地域のメデイカルコントロール協議

②質の高い高齢者医療を支える報酬措置を
急性期入院医療では平均在院日数が18日から16日に短縮。重症度、医療・看護必要度の評価項目からB項目を除外し、必要度に該当する患者割合を引き上げ、入院基本料等加算としてリハビリテーション・栄養・口腔

新設の加算では従前のADL維持向上等体制加算で求められたPT・OT・ST等のリハ専門職の配置に加え、専任の管理栄養士の配置を求めたが、さらに十分な報酬が必要である。

③地域包括医療病床の看護ケアは十全か
高齢者救急に対応する専用病床の評価として地域包括医療病床入院料が創設された。看護配置は10対1で、急性期一般入院料1からの移行が想定されている。高齢者の救急受け入れや急性期医療を担う。高齢者の急性期の病態は複雑で、重症化リスクが高く容態も急変しやすいなどの特徴がある。療養経過中に高度専門医療が必要になることも少なくない。高齢者の質の高い急性期医療には、せん妄対応や医療安全確保など手厚い看護ケアが必須である。看護配置の切り下げは不適切である。

④地域包括ケアでケアミックス病院の評価重視を
多疾患並存の自立困難な高齢者には急性期、回復期、慢性期にわたって安全・安心な医療・看護が提供される必要がある。地域においてアクセスが良いケアミックス型の中小病院等の医療資源を積極的に活かしたい。いたずらに縮小再編するのではなく、ケアミックス型病院を積極的に評価すべきである。

回復期病床

①在宅と急性期双方を支える地域包括ケア病床
回復期リハビリテーション病床でFIMなどによるアウトカム評価が義務化され、運動器リハビリテーションの単位数が低く設定された。改善効果が上がりにくい高齢者をリハビリから遠ざけることが危惧される。

地域包括ケア病床では、40日以内の入院は評価を引き上げる一方、41日以上は大幅に評価を引き下げた。地域包括ケア病床や在病棟は介護保険施設の協力医療機関となる努力義務が課され、施設からの入院受け入れが評価された。高齢患者の入院を地域で完結させる意図で、今後かかりつけ医療機能の強化とケアで進んでいくと思われる。

②アウトカム評価一辺倒の落とし穴
回復期リハビリテーション病床でFIMなどによるアウトカム評価が義務化され、運動器リハビリテーションの単位数が低く設定された。改善効果が上がりにくい高齢者をリハビリから遠ざけることが危惧される。

改善には程遠い入院時食事療養費の引き上げ

1997年以降据え置かれてきた入院時食事療養費が1食30円引き上げられたが、物価・光熱費等の高騰に全く追いつかない。治療に必須の費用を患者負担で引き上げるのも問題だ。採算割れの入院時の食事基準額の引き上げは当然だ。患者負担増ではなく保険給付分を引き上げるべきである。

急性期病床の高度化とDPC改定
DPC対象病院は1786病院48万床となり、急性期一般入院基本料等に該当する病床の約85%を占める。DPC病床が少ない中小病院を制度から追い出す改定は地域医療に与える影響が懸念される。病院群別に設定されている基礎係数は、大学病院本院群：1.1182、DPC特定病院群(大学病院本院に準ずる機能を有する病院)：1.0718であり、DPC標準病院群：1.0451との差は大きい。救急医療指数が「救急補正係数」の引き上げは当然だ。患者負担増ではなく保険給付分を引き上げるべきである。

厚労省は財務省圧力に抗し政策をDXのシステム整備は国の責任で

与謝・北丹医師会と懇談 2月3日 ウェブ会議

協会は与謝・北丹医師会ウェブで開催。与謝医師会との懇談会を2月3日に11人、北丹医師会4人、協会6人が出席した。

与謝医師会の日置潤也常務理事の司会で進行。同医師会の山根行雄会長から「24年度診療報酬改定は財務省の圧力で大幅マイナス改定が予想されたが、わずかながらプラス改定となった。内容は歓迎できない」と意見が出された。協会は「国債で大盤振る舞いする一方で、財務省がPBにこだわり、社会保障費が抑制されている。財源議論を深めたい」と回答。地区から「コロナ前後を比較して診療所の収入が上がったとの財務省の主張は暴論である」という意見には協会も賛意を示した。

医療DXに関して地区から「府北部でオンライン資格確認に対応できるベンダーが初期は見つからなかった」とし、医療DXを進めるのであれば、どの地域でも可能にするよう整備すべきとの意見があった。協会は、国が責任をもって投資し整備をしない対応できないところが出てくるので、拙速な進め方には反対せざるを得ない」と回答した。

最後に北丹医師会の上田誠会長から「厚労省は国民の健康や医療を守ることが決にならぬ」と意見が出された。協会は「国債で大盤振る舞いする一方で、財務省がPBにこだわり、社会保障費が抑制されている。財源議論を深めたい」と回答。地区から「コロナ前後を比較して診療所の収入が上がったとの財務省の主張は暴論である」という意見には協会も賛意を示した。

協会は左京医師会との懇談会を2月17日にウェスティン都ホテルから23人、協会から6人が出席し、左京医師会の十倉孝臣副会長の司会で進行。同会の塩見聡史会長から「今年の診療報酬改定は実質マイナス改定であり、このような仕打ちに大変憤りを感じている」とあいさつが出た。社会保障制度の課題と24年度診療報酬改

協会は左京医師会との懇談会を2月17日にウェスティン都ホテルから23人、協会から6人が出席し、左京医師会の十倉孝臣副会長の司会で進行。同会の塩見聡史会長から「今年の診療報酬改定は実質マイナス改定であり、このような仕打ちに大変憤りを感じている」とあいさつが出た。社会保障制度の課題と24年度診療報酬改

協会は左京医師会との懇談会を2月17日にウェスティン都ホテルから23人、協会から6人が出席し、左京医師会の十倉孝臣副会長の司会で進行。同会の塩見聡史会長から「今年の診療報酬改定は実質マイナス改定であり、このような仕打ちに大変憤りを感じている」とあいさつが出た。社会保障制度の課題と24年度診療報酬改

協会は左京医師会との懇談会を2月17日にウェスティン都ホテルから23人、協会から6人が出席し、左京医師会の十倉孝臣副会長の司会で進行。同会の塩見聡史会長から「今年の診療報酬改定は実質マイナス改定であり、このような仕打ちに大変憤りを感じている」とあいさつが出た。社会保障制度の課題と24年度診療報酬改

協会は左京医師会との懇談会を2月17日にウェスティン都ホテルから23人、協会から6人が出席し、左京医師会の十倉孝臣副会長の司会で進行。同会の塩見聡史会長から「今年の診療報酬改定は実質マイナス改定であり、このような仕打ちに大変憤りを感じている」とあいさつが出た。社会保障制度の課題と24年度診療報酬改

協会は左京医師会との懇談会を2月17日にウェスティン都ホテルから23人、協会から6人が出席し、左京医師会の十倉孝臣副会長の司会で進行。同会の塩見聡史会長から「今年の診療報酬改定は実質マイナス改定であり、このような仕打ちに大変憤りを感じている」とあいさつが出た。社会保障制度の課題と24年度診療報酬改

協会は左京医師会との懇談会を2月17日にウェスティン都ホテルから23人、協会から6人が出席し、左京医師会の十倉孝臣副会長の司会で進行。同会の塩見聡史会長から「今年の診療報酬改定は実質マイナス改定であり、このような仕打ちに大変憤りを感じている」とあいさつが出た。社会保障制度の課題と24年度診療報酬改

協会は左京医師会との懇談会を2月17日にウェスティン都ホテルから23人、協会から6人が出席し、左京医師会の十倉孝臣副会長の司会で進行。同会の塩見聡史会長から「今年の診療報酬改定は実質マイナス改定であり、このような仕打ちに大変憤りを感じている」とあいさつが出た。社会保障制度の課題と24年度診療報酬改

協会は左京医師会との懇談会を2月17日にウェスティン都ホテルから23人、協会から6人が出席し、左京医師会の十倉孝臣副会長の司会で進行。同会の塩見聡史会長から「今年の診療報酬改定は実質マイナス改定であり、このような仕打ちに大変憤りを感じている」とあいさつが出た。社会保障制度の課題と24年度診療報酬改



出席者21人で開催された与謝・北丹医師会との懇談



出席者29人で開催された左京医師会との懇談

協会は左京医師会との懇談会を2月17日にウェスティン都ホテルから23人、協会から6人が出席し、左京医師会の十倉孝臣副会長の司会で進行。同会の塩見聡史会長から「今年の診療報酬改定は実質マイナス改定であり、このような仕打ちに大変憤りを感じている」とあいさつが出た。社会保障制度の課題と24年度診療報酬改

小林製菓が製造した紅麴を使ったサプリメント「紅麴コレステヘルプ」などによる健康被害が発生しました。2024年4月14日現在で死者5人、入院して治療した人は延べ231人、同社への相談件数は約8万件に上っています。

環境対策委員会は23年8月26日、内閣府食品安全委員会委員・脇昌子氏を講師に「健康食品のチェックポイントを知ろう」の食の安全問題講演会を開催しました。「健康食品」は「医薬品」と異なり、①成分量や品質は製造者の責任の負うかどうかは消費者自身が自己選択②有害事象も有効性も消費者が自己評価であることです。保健機能食品には、栄養機能食品、機能性表示食品、特定保健用食品(特保)があり、この中で有効性と安全性を国が審査して個別に表示を許可(緩い規格基準)するのは「特保」のみで、機能性表示

環境対策委員会提言

環境対策委員 山本昭郎

示食品は保健機能についてその根拠の情報を国へ届け出ることで表示許可が得られるものです。管轄は消費者庁で、「健康食品」の情報発信等は内閣府食品安全委員会が、健康被害の対応については消費者庁・厚生労働省が行っていることを学びました。

企業任せの安全評価

今回の健康被害を起した「紅麴コレステヘルプ」は機能性表示食品に属し、安全性の審査はなされていません。安全性の評価については企業任せになっています。コレステロール合成を阻害する薬剤「スタチン系」が、青カビやコウジカビから発見され商品化されています。したがって紅麴にはコレステロールを下げる作用はあると思われませんが、「シトリン」という腎障害を引き起こす物質が含まれることがあり、

「紅麴」サプリによる健康被害を受けて

の安全性については「企業等が自ら評価を行うことが適当」として安全評価を企業に任せきりにしています。さらに商品の効果を煽るマスメディア広告で、大規模で重大な健康被害が生じたと思われま

「こういった健康被害を防ぐためには、認可を消費者庁から厚生労働省(私見ですが、以前のように厚生省と労働省は分離すべき)へ移管し、食品安全委員会の権限を強化、「健康食品」の効果と安全性の基準を厳密にし、誇大広告を制限、被害者への救済・補償制度の確立、服用前に医師に相談するなどの対策を講ずるべきと考えます。

野放し「健康食品」で死者まで招いた国の責任は大きく、二度と繰り返さないために、医療関係者・団体からも強く国に働きかけることが求められています。

健康食品の安全基準を厳格に

10年前から欧州で警告されています。ただ今回の調査で紅麴製造中に青カビから未知の物質「ペベル酸」が見つかっていますが、因果関係については不明です。

健康被害の方の多くが「ファンコニー症候群」(近位尿細管の機能異常により、糖、アミノ酸、リン、重炭酸塩などの再吸収障害により、筋力低下、倦怠感、脱水などを起こす。尿細管性アシドーシス、低リン血症、低カリウム血症、進行すると腎不全を起す)を呈するとされています。診断は腎機能の異常、糖尿(血糖値は正常)、リン酸尿およびアミノ酸尿などを示すことです。

安全性を軽視した成長戦略

2015年4月に規制緩和による成長戦略として健康食品の機能性表示を解禁する制度が企業に要請で導入されました。「機能性表示食品」

対抗軸を探る

島根大学法文学部教授 関 耕平



ここ2年足らずの間、私定重要拠点としての大規模な日本最西端・与那国島に模範的施設を整備することなどが、次々と目論まれてあるに「泡盛」「海波」があるに「泡盛」「海波」が2016年の自衛隊配備以降、島では学校給食センターや廃棄物焼却処理施設など、「島民の悲願」ともいふべき社会インフラが次々と整備されていった。もちろんその全ては防衛省の事業であり予算である。あたかも、自衛隊配備による「恩恵」であるかのごとく。

この背景には地方交付税をはじめとした国による地方自治体への財源保障機能が、三位一体改革や平成の大合併以降、大きく後退させられてきたことがある。そのための財政的に厳しい周辺地域であればあるほど、原発や基地による恣意的な財政措置にすがらざるを得ない状況に追い込まれた。しかし、基地や原発など最大の温地帯を破壊し「特

地域再生をめぐる

地方財政の充実とナショナルミニマム保障を

再生は、福島原発事故を思いつくまでもなく、極めて危うい。巨額の基地・原発マネーで潤ったように思えても、それは一過性のものであり、かえって地域産業は衰退し、自律的な地域経済発展を阻害する。

与那国では基地建設によつて活況を呈する土産業を尻目に、伝統的なクバの葉を使った民具作りや畜産で踏ん張る若者たちがいる。ここに真の地域再生の萌芽が見いだせる。こうした萌芽を支え励ますのが、地方自治体や地方財政の本来的役割である。その役割回復のための地方財政の充実が喫緊の課題となつてい

せき・こうへい 1978年、秋田県生まれ。2005年、島根大学法文学部赴任。現在、同教授。一橋大学大学院経済学研究科にて博士(経済学)。福祉国家構想研究会副代表。専門は、財政学・地方財政論。主著「地域から考える環境と経済」(共著、有斐閣ストゥディア、2019年)、「公共共私「広域」の連携と自治の課題」(共著、自治体研究社、2021年)、「地域社会の持続可能性を問う―山陰の暮らしを次世代につなげるために」(共著、今井出版、2024年)など。

京都府保険医協会

能登半島の復興に向け 引き続き救援募金にご協力を

送金いただいた募金は日本赤十字社を通して全額被災地域に寄付いたします。(4月3日現在、送金総額 4,211,667円)
※京都銀行からの振込みの場合、手数料は無料です。
※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 ノトハントウジン
キュウエンボキン リジチョウスズキタカシ)

全国保険医団体連合会

協会・医会・保団連107,000会員の力を災害地域に 集まった募金は被災会員のお見舞に

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 〇一九 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

研究会交流サイトのご活用を

全国の保険医協会・保険医会主催のウェブ研究会・講習会は、他府県の会員でも参加・視聴できます。企画概要等の詳細は、保団連情報サービスに登録した会員(登録無料)が閲覧できます。

保団連情報サービスの登録はこちら



今後の予定

■福岡県歯科保険医協会【5月8日(水)20時~21時15分】
所得税の定額減税って何? 実務対応Webセミナー
松本 行央氏
(福岡県歯科保険医協会顧問社会保険労務士)

研究会交流サイトはこちら

■三重県保険医協会【5月9日(木)18時~19時】
医療監視に対応したセキュリティ対策
岩下 洋氏
(全国保険医団体連合会事務局主査)



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



元大阪高等裁判所 部総括判事・弁護士
大島 真一

最高裁判決から見る 予防接種における過失の判定基準

従来、予防接種を受けることは義務とされていましたが、平成6年改正により、強制接種ではなく任意接種となりました(同法8条)。ただ任意とはいえ、予防接種の実施は前記目的などに鑑み、国家賠償法1条1項で定められている「公権力の行使」に当たると解されています。したがって、被接種者が裁判を起す場合、民法上の不法行為ではなく、国家賠償請求によって救済を求めることとなります。

医師が損害賠償責任を負わない理由としては、①条文上、「国または公共団体」が責任を負うと定められていること②被接種者として国または公共団体から確実に賠償を得られる以上、個人の責任を追及する必要はないこと③個人が責任を追及される恐れがあると、公務員を萎縮させ公務の適正な執行まで抑制される恐れがあることなどが挙げられています。

その上で高裁判決については、「原判決は、予防接種の担当医師は、接種対象者またはその保護者に対し、接種対象者の接種直前における身体の異常の有無を質問すれば問診義務が尽くされたとの前提のもとに、B医師は、Aに対して本件インフルエンザ予防接種を実施するにあたり問診義務を尽くした」とし、請求を棄却すべきものとしているが、本件インフルエンザ予防接種を担当実施する医師の注意義務についての解釈を誤ったものである」と結論付けています。

本件を契機として、予防接種に起因する事故について、医師の過失の有無を問わず、一定額を給付する給付制度(予防接種法15条以下)が設けられるなど、改善が進みました。現在では問診票が使われているため、本件のように問診票に基づく予診が実施されず裁判に至るケースは想定しにくい状況です。ただ、本判決で述べられている最高裁の考え方には次に述べる通り、留意が必要です。

予定期率 **1.202%** (2024年1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 太陽生命 富国生命 日本生命 第一生命

1 はじめに
予防接種とは予防接種法2条1項で、「疾病に対して免疫の効果を得させるため、疾病の予防に有効であることが確認されているワクチンを、人体に注射し、または接種すること」と規定されています。

国家賠償法1条1項では、公務員個人は損害賠償責任を負いません。ここでいう「公務員」には「私人」であっても、国から委託を受けて国の事務を引き受けています。

3 裁判例
予防接種に関する裁判を紹介します。事案はかなり古く、最高裁判所昭和51年9月30日判決(民集30巻8号816頁)です。

(1) 事案の概要
A(1歳)は、昭和42年11月4日、Y(東京都)の保健所において、B医師からインフルエンザ予防接種を受けたところ、翌日午前7時頃死亡しました。Aは1週間前から間質性肺炎および腸炎に罹患していました。

(2) 最高裁の判断
Aの両親XらがYに対し損害賠償を求めました。争点はB医師が問診義務に違反したかという点です。Xらは「接種前に、問診・視診・体温測定・聴打診を行っていたら、Aの疾病による肺の呼吸音の異常等を確認でき、予防接種を中止し得た」と主張しました。

(3) 解説
昭和42年当時は、まだ問診票は、問診票を使用することなどは、さほど手問をかけることなく可能であることから医師に義務を課したものと考えられませんでした。以前の連載で、麻酔時の血圧測定の頻度が問われた最高裁判決を紹介しました(本紙3165号参照)が、本判決はこれと似ている部分があるように思います。

(4) まとめ
本判決は、問診票を使用することなどは、さほど手問をかけることなく可能であることから医師に義務を課したものと考えられませんでした。以前の連載で、麻酔時の血圧測定の頻度が問われた最高裁判決を紹介しました(本紙3165号参照)が、本判決はこれと似ている部分があるように思います。

今回紹介した予防接種の判決も、「人命に関わるような局面で、大きな手問をかけることなく実施可能なことであれば、より慎重に対応するのが相当」という考えが根底にあるように思われます。

2 国家賠償法
一方で、被接種者の中にはその額を超える給付を求める裁判を起すケースもありません。その根拠となるのが国家賠償法です。

従来、予防接種を受けることは義務とされていましたが、平成6年改正により、強制接種ではなく任意接種となりました(同法8条)。ただ任意とはいえ、予防接種の実施は前記目的などに鑑み、国家賠償法1条1項で定められている「公権力の行使」に当たると解されています。したがって、被接種者が裁判を起す場合、民法上の不法行為ではなく、国家賠償請求によって救済を求めることとなります。

3 裁判例
予防接種に関する裁判を紹介します。事案はかなり古く、最高裁判所昭和51年9月30日判決(民集30巻8号816頁)です。

(1) 事案の概要
A(1歳)は、昭和42年11月4日、Y(東京都)の保健所において、B医師からインフルエンザ予防接種を受けたところ、翌日午前7時頃死亡しました。Aは1週間前から間質性肺炎および腸炎に罹患していました。

(2) 最高裁の判断
Aの両親XらがYに対し損害賠償を求めました。争点はB医師が問診義務に違反したかという点です。Xらは「接種前に、問診・視診・体温測定・聴打診を行っていたら、Aの疾病による肺の呼吸音の異常等を確認でき、予防接種を中止し得た」と主張しました。

(3) 解説
昭和42年当時は、まだ問診票は、問診票を使用することなどは、さほど手問をかけることなく可能であることから医師に義務を課したものと考えられませんでした。以前の連載で、麻酔時の血圧測定の頻度が問われた最高裁判決を紹介しました(本紙3165号参照)が、本判決はこれと似ている部分があるように思います。

(4) まとめ
本判決は、問診票を使用することなどは、さほど手問をかけることなく可能であることから医師に義務を課したものと考えられませんでした。以前の連載で、麻酔時の血圧測定の頻度が問われた最高裁判決を紹介しました(本紙3165号参照)が、本判決はこれと似ている部分があるように思います。

今回紹介した予防接種の判決も、「人命に関わるような局面で、大きな手問をかけることなく実施可能なことであれば、より慎重に対応するのが相当」という考えが根底にあるように思われます。

お問い合わせ(紹介カード発行)はこちらまで
～京都府保険医協会と ともに歩む～ 有限会社 アミス TEL 075-212-0303

※提携割引特典をご利用いただくには、アミス発行の「紹介カード」が必要です。ご希望物件の詳細は、提携不動産担当者よりご案内いたします。

ご自宅・医院の “新改築・購入”をサポートします！

提携不動産会社をご利用の際には、
会員・医療機関スタッフに
「提携割引特典」があります。

提携不動産会社

- ◆ 一条工務店
- ◆ 三井ホーム
- ◆ 積水ハウス
- ◆ 建匠
- ◆ 建都住宅販売
- ◆ 三井不動産レジデンシャル

- ◆ 長谷工コーポレーション
- ◆ 大阪ガス都市開発
- ◆ 近鉄不動産
- ◆ 大和ハウス工業
- ◆ 日本エスコン
- ほか

割引特典あり！

お問い合わせ(紹介カード発行)はこちらまで

～京都府保険医協会と ともに歩む～ 有限会社 アミス TEL 075-212-0303

※提携割引特典をご利用いただくには、アミス発行の「紹介カード」が必要です。ご希望物件の詳細は、提携不動産担当者よりご案内いたします。

お申込は6月20日まで

保険医年金

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。

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 太陽生命 富国生命 日本生命 第一生命

保険診療



新型コロナウイルス検査について

以降も別途算定できるのか。
 A、①5月末までは毎回
 医学的根拠の記載が必要で
 6月からは本検査の結果が
 陰性であったものの、
 COVID-19以外の診断が
 つかない場合であって、さ
 らに1回算定した場合のみ、
 検査が必要と判断した医
 学的根拠をコメント欄に記
 載する必要もなくなったの
 か。

②小児科外来診療料等の
 算定は算定できていたが、6月
 以降も別途算定できるのか。
 A、①5月末までは毎回
 医学的根拠の記載が必要で
 6月からは本検査の結果が
 陰性であったものの、
 COVID-19以外の診断が
 つかない場合であって、さ
 らに1回算定した場合のみ、
 検査が必要と判断した医
 学的根拠をコメント欄に記
 載する必要もなくなったの
 か。

②小児科外来診療料等の
 算定は算定できていたが、6月
 以降も別途算定できるのか。
 A、①5月末までは毎回
 医学的根拠の記載が必要で
 6月からは本検査の結果が
 陰性であったものの、
 COVID-19以外の診断が
 つかない場合であって、さ
 らに1回算定した場合のみ、
 検査が必要と判断した医
 学的根拠をコメント欄に記
 載する必要もなくなったの
 か。

13年目のバイバイ原発 世の中を変えるのは市民の力 おしどりマコ・ケンさん語る

福島第一原発事故から13年となるのを前に、バイバイ原発3・9きょうこが3月9日、円山公園音楽堂で開催された。集会には1100人が参加し、脱原発社会の一日も早い実現を求め

る決議を採択。立憲民主党、日本共産党、れいわ新選組、社会民主党、新社会党や所属議員からメッセージが寄せられた。集会後に京都市役所までデモ行進が行われた。

集会では、芸人コンビのおしどりマコ・ケンさんが講演。2人は原発事故後、さまざまな取材を通して媒体で発信し続けている。東京電力の記者会見に通い続け、当初200人以上いたマスコミが昨年ついに自分たちだけとなったと明かした。そうした活動への圧力で、戦争を経験した先輩芸人が語っていた「国策に反対するようなことが話せなくなる」ことを実感したとも話した。



おしどりマコ・ケンさん(手前)と脱原発社会の実現訴え

の違ひも語った。ドイツの学生たちが驚くほど福島の原発事故に詳しいことに触れ、ナチスを選挙で選んでしまった経験から「愚かな市民」とならないために、一人ひとりが自分で調べて考える習慣が身につけているため、学校でも家庭でもそれが実践されていると報告。ドイツで昨年4月に脱原発が達成されたのは「政治家ではなく、自分たちがやったんだ」とあちこちで言われたと話した。それにどまらず、市民運動の高まりが政府を動かしてベルギーなど隣国の原発も止め動いている。世の中を変えるには、私たちが日常生活の中で、何を買い、誰と話し、どこに足を運ぶかも大きな一票になるのだと強調した。

また、「原発賠償訴訟京都原告団」の方が、原発事故の東電と国の責任を明確に認めるよう訴えた。さらに「能登大地震と関電の原発」について渡辺輝人氏(大阪原発差止訴訟弁護団事務局長)から報告があり、「バイバイ原発きょうこ」大学生有志がスピーチを行った。

シリーズ 環境問題を考える

事務局 休務のお知らせ

5月1日(水)、3日(金)~6日(月)は、事務局休務とさせていただきます。ご了承下さい。

24年5月 理事会の開催予定

第23回理事会
5月14日(火) 14時~
第24回理事会
5月28日(火) 14時~

EVシフトの問題点を挙げておきます。

1 環境面
リチウムイオン電池(以下LIB)原材料のレアメタル採掘・精錬時の環境汚染が重大。

レアメタル産地の多くは政局の安定しない国や地域に所在しており、労働者の人権的な問題も多い。

LIBはリサイクル困難で資源の回収が困難。安易な廃棄が多大な環境汚染となっている。

重い車体重量はタイヤの摩耗が早く、合成ゴムの微

EVシフトは夢物語だった…

2 経済面
ランニングコストが電気料金に依存する。

現状大半の国で電力生産は化石燃料に頼らざるを得ない。水力発電が主力のノルウェーでも、過度なEV化により急激な電気使用料金の上昇が見られた。

LIBは熱膨張・自然発火などの事故リスクがある。よって保管・輸送にも難あり(大量のドイツ高級車を積載した運搬船の火災沈没事例、一部フェリー会社のEVの積載拒否などで保険料の上昇)。

エコカー補助があっても高価である。

政府補助金も世界的に先細りであり、改良余地満載のEVはコストパフォーマンスに劣る。

レアメタル原材料の供給が需要に追いつかず資源枯渇問題もある。これは価格上昇につながる。

アフターサービスが不十分で、修理は困難かつ極め

EVは走行使用のみではCO₂排出は微小で、地球温暖化にも寄与すると言われています。

しかし私は前述の理由により、現状では総合的には明らかに環境負荷・破壊を排出しないとして、運転が再開・延長されている原子力発電所に等しい存在なのでは? また政府はいずれも推進していますが…。(環境対策委員長 武田信英)

『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) 京都市南区東九条下殿田町70 ☎075-692-3400	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 福知山市字天田35-1 ☎0773-23-6039
---	--

資料 『新点数・介護報酬Q&Aレセプトの記載』1冊 2,000円
※事前購入をお願いします(今回から全会員への無料配布はありません)。説明会当日も販売します。

第39回保団連医療研究フォーラム

白衣にヒューマニズムを 時代に聴診器を

~せっかくやけん道後温泉におはいりなもし~

日程 9月22日(日・祝)~23日(月・振替)
22日: 全国共同調査結果報告・記念講演・レセプション
23日: 分科会・ポスターセッション・シンポジウム

場所 ANAクラウンプラザホテル松山 (愛媛県松山市一番町3-2-1 ☎089-933-5511)

参加費 現地: 医師 8,000円/コ・メディカル 500円
オンライン: 医師 4,000円/コ・メディカル 無料

主催 全国保険医団体連合会 ※申込は京都府保険医協会まで

演題募集中

第1次締切 5月25日(土)
最終締切 6月10日(月)

※演題発表と質疑は、現地(会場)で実施します。今回はライブ配信は行いません。後日、特設サイトにてアーカイブ配信の予定です。
※新型コロナウイルス感染症の感染状況により発表形式を変更する可能性があります。

- ◆ 第1分科会 「在宅医療・介護」
- ◆ 第2分科会 「内科診療の研究と工夫」
- ◆ 第3分科会 「歯科診療の研究と工夫」
- ◆ 第4分科会 「医科歯科連携した研究と日常診療の工夫」
- ◆ 第5分科会 「災害、公害、環境、職業病」
- ◆ 第6分科会 「医学史・医療運動史・医療と裁判」
- ◆ ポスターセッション

精神障害の方にも医療費助成

京都府 全自治体で8月から

京都府は8月から精神障害のある方を対象とした医療費助成制度を創設する。従来、身体・知的障害の方を対象としてきた重度心身障害児(者)医療助成等の対象を広げて、健康保険の自己負担額を支給する。

対象は①精神障害者保健福祉手帳1級の方②精神障害者保健福祉手帳1級から2級へ障害等級が変更になった方(次回更新時まで)③精神障害者保健福祉手帳2級かつ身体障害者手帳3級または1Qがおおむね50以下の重複障害のある方。

独自に助成する都道府県も多い中、京都府での実現を求め「精神障害者の保健福祉医療を実現する京都実行委員会」が京都府などに要望し、協会も賛同署名を行っていた。

南丹

福祉医療改悪案が否決

南丹市の障害者支援医療費と年金の廃止案例案が同議会でも否決された。障害者医療について市独自の方針をめぐり、府制度のみにするといふもので、影響を受けるのは約600人とされる。廃止対象とされたのは身体障害者手帳3・4級、療養手帳B、精神障害者手帳2級の一部と3級。

市議会文教厚生常任委員会では3月6日、「弱者切り捨て」など反対が相次ぎ否決。28日の本会議でも否決し予算措置を求める付帯決議を可決した。

南丹市は財政難を理由に

財政健全化プランを作成し、市独自事業の見直しや人件費削減などに取り組むとしていたが、職員給与削減案も批判が集まり撤回していた。

八幡・笠置・綾部・舞鶴・与謝野

子育て支援医療費が拡充

府内5市町で25年度から子育て支援医療費を拡充することが明らかになった。八幡市は、高校生相当年齢を入院のみ償還(200円控除)で助成していたが、4月から通院にも広げる。9月からは現物給付(200円負担)にする。

舞鶴市は、4月から入院通院とも18歳まで負担なしとする。昨年6月に同年齢まで広げていたが、一部償還だった部分を今回全て現物給付とした。

綾部市は4月から高校生

寒天列車 乗り鉄の魅力が満点列車 明知鉄道(岐阜県)

旧・国鉄明知線を引き継いだ第三セクター明知鉄道はJR中央本線恵那駅と明智駅を結ぶ山梨のローカル鉄道です。短い路線ながら沿線はNHKの大河ドラマとゆかりが深く、「おんな城主直虎」の舞台の岩村城と城下町や、「麒麟がくる」の明智光秀の生誕地とされる明智町があります。明智町は散策によい町で、大正時代の洋館から町家、商家、風情を残した町そのものを「日本大正村」として誇ります。路線沿線には温泉や名物駅もあり、途中下車も乗り鉄も五つ星路線といえます。

節ごとに企画し、なんと毎日運転しています。おぼあちゃんのお弁当列車、寒天列車、じねんじょ列車、榎酒列車等々。沿線の山岡地区が日本有数の寒天づくりで有名なので、夏の寒天列車(写真1)では、山岡駅前のかんてん館自慢の懐石料理(三段重)が提供されます。料理全てに細みぎが用いられ、多くの逸品が少しずつ入った人気のお弁当(写真2)。

路線には鉄道マニアの楽しみが多くあります。飯沼は

日本で最も急勾配な坂(33%)の途中にある駅。全国2位の急勾配(30%)が野志駅で、全国1位と2位の駅が同じ路線にある鉄道も珍しい。ホームもケーブルカーのように同じ勾配で傾斜しているため、実車すると窓からの景色が傾いているように錯覚

します。極楽駅。駅名は昔あった極楽寺に由来しますが、クラウドファンディングで新造したという看板やホーム駅舎はアニメフィギュアのように光っています。

山岡駅。細寒天のシェア全国1位を誇る産地では、往年の(ご当地レディ)寒天レディの熟女に歓待されます。明智駅。レトロ駅舎の終着駅は色合いさまざまな車両が並ぶ車両基地。大正村で大正浪漫のレディにいざあわん。レディゴー!!

乗り鉄ドクの 趣楽悠遊 vol.18

村上 匡孝 (綴喜)



明知鉄道は車内で料理を楽しむユニークな観光列車を季



写真1



写真2



写真3

今回の推し地酒。小左衛門特別純米信濃美山錦(中島醸造、土岐)。女城主純米吟醸(岩村醸造、恵那)。

明知鉄道寒天列車 2021年夏乗

5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(水)	9日(木)	10日(金)
	—	○	○◎
労災締切	電子レセプト オンライン請求 10日(金)	電子記録媒体 10日(金)	紙媒体 10日(金)

丸野義和氏(享年95、西陣) 1月6日(逝去)
田代研氏(享年68、京都北) 3月20日(逝去)
謹んで哀悼の意を表します。

訃報

矢野郁宇氏(享年83、西京) 2023年11月22日(逝去)
丸野義和氏(享年95、西陣) 1月6日(逝去)
田代研氏(享年68、京都北) 3月20日(逝去)
謹んで哀悼の意を表します。

掲示板

5・3憲法集会在京都市

日時 5月3日(金) 13時開会(12時30分開場)
場所 円山公園音楽堂
講演 「明日となりの人に話したくなる平和の話」石川康宏氏(神戸女学院大学名誉教授・日本平和委員会代表理事)

参加費 無料 非会員5,500円(当日入会時は無料)

新規開業を考える方の講習会

日時 5月19日(日) 10時～13時
内容 ●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
●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。

診療所対象 新しく医療機関に勤められた方の研修会

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

※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。

