写真左 左から前原議員 写真右右から本田議員、

内田理事長 木村理事

日本のシステムでは解雇も

福山副理事長



診療報酬改定、 OTC類似薬問題で維新、 自民の国会議員と懇談

購読料 年8,000円 送料共但し、会員は会費に含まれる

京都市中京区烏丸通蛸薬師

税制、何が変わる?前編

「月経の不調 漢方薬でQOL向上」

(4 面)

講演録「諦めずに対峙し続ける」

(2 面)

(3 面)

発 行 所 **京都府保険医協会**

∓604**-**8162 上ル七観音町637 電話 (075)212-8877 FAX (075)212-0707 編集発行人 花山

前原議員

維新

聞いている」と述べた。 急激に悪くなっているとは 談。内田亮彦理事長、 の前原誠司衆議院議員と懇 関係者から経営が大変だ、 止紀副理事長が要請した。 9月8日、 前原議員は「病院 日本維新の会

こうと自公維で話してい について前原議員は「一律 つひとつ薬剤を確認してい に除外するのではなく、一 OTC類似薬の保険外し 一ことのないよう訴えた。前

類似薬、一律除外は考えていない

戦後人口ボー

こ誇る日本の医療を守る

の保険外し反対などへの協力を要請した。立憲 年度診療報酬本体大幅引き上げやOTC類似薬 民主党、立憲民主党の国会議員と懇談した。 との懇談の模様は次号掲載予定。 協会は9月、京都選出の日本維新の会、 た。 自 26 由

的には薬局で買える解熱 ると問題がある薬剤がある 担と手続きの煩雑さが増加 薬剤は広く処方され患者負 る。慢性疾患など、 手となるため、一剤も外す べた。協会は除外検討対象 方からの批判もある」と述 湿布薬の保険外しは高齢の ことも理解している。基本 中心に考えている。一方、 風邪薬、胃腸薬などを 患者、医療機関とも痛

制を狙っているのではない たい」と述べた。 また、協会から「受診抑

等生活保障料は増大し、勤

労者世帯の年金保険料など

の意見も聞いていく。患者 としては病気やけがをすれ ステークホルダーの先生方 直せるものは見直したい。 の社会保険料負担は50万 承った。医療を狙い撃ちす いため、どんどん上がって 保険料は法改正の必要がな る気はない。しかし、社会 先生方に頼ることにな

り、

原議員は「意見はしっかり 00万円の負担である。見 いる。年収350万円の方 雇用者負担と合わせ1

だ。意見は真摯に受け止め る。逆に削れる部分の意見 り、リスペクトの対象であ チボールを経て、やれるも も聞きたい。意見のキャッ のはやりたいという観点

ると、保険処方を希望する TC薬を買ってくれと言う を受けて、かかりつけの医 似薬の保険外しが実施され 師からの処方を求めてお を強調。また、患者は診察 のは困難と指摘。OTC類 (Ⅱ)の包括範囲の見直し 協会は生活習慣病管理料 診察の結果、薬局でO

前原議員は「それはない」 か」との懸念を示したが、 と明言した。 協会は生活習慣病三疾患

対して前原議員は「新しい ことを強く訴えた。これに と、包括される医学管理が 料の対象となり、診療所は が特定疾患療養管理料から の提供に支障が生じている 多いことでプライマリケア 経営に影響を受けているこ 除外され、生活習慣病管理

本田太郎衆議院議員と初め て懇談。木村吉成理事が要 9月19日、自由民主党の

気付きをいただいた」と述 た診療報酬・薬価基準で

民

リシーにより守られてきた

晴らしいところを守ること を踏まえ「仰ることは理解 良いというわけではなく、 できる。医療費は下げれば フリーアクセスという世界 の副部会長を担当した経緯 に誇る日本の医療制度の素 本田議員は党・厚労部会

確保するために、抑制され

あっても真摯に対応してき

た医療機関、製薬会社のポ

師がおり、特に病院経営が

厳しいと自分事のように聞

いている。どの産業もさま

る場はあると思うので、党

内で検討したい。親族に医

継続への財源収入枯渇へと

で、失業を経て、公益事業 から、注文減少・生産低下 かし、購買減少・物流停滞 関税が発効しつつある。し

定を行わないでほしい」 な観点のみで必要な薬が必 のが現状である。「財務的 要な患者に行き渡らない改

とになるが、医療は命を守

べきという想いを持ってい るもので、公に守っていく

意見はしっかり受け止

り合いをつけるか考えるこ

ざまな問題を抱え、

どう折

面談し、趣旨を説 めたい」と述べた。 ては9月18日、秘書 勝目康衆議院議員 資料を手渡し 書の方と 貝につい 15 明し署

加算や施設基 である。 働きは悪くなり生産性は落 必要であってもDXでの情 べくなくし、届け出などは 険点数制度において、本体 支出もどうにもならない現 い。それらはすべてコスト 報の単回の登録も は、身近には保険医療、保 価格を保険収入のメインと ちる。年金支払も社会保障 手足のおもりを増やせば 加算や施設基準をなる 生産性向上の しくは自 いために

でも安心・安全の医療を受 可能性を示唆した。コスメ 患者に対応するため、長年 る。「誰もがどこでもいつ 医療が崩壊する危険性もあ 診療に混合診療が広がり、 ティックな要素がない一般 使用され信頼できる安価な けられる医療提供体制」を され、逆に医療費が上がる ペックで高価な薬剤が処方 間違っている。再度議論す 昇の抑制は必要だが、フ 労する。医療費の急激な上 務当局は厚労だけで されている。国会議員や財 リーアクセスを損なうのは する必要があり、そこが苦 のバランスを取りやりくり 防衛、インフラなど、全体

なく、

点から政策・施策が打ち出 展する中で、医療費の伸び をいかに抑えるか 社会が伸 その観

209回定

界

難の危機が強く訴えられ、 があり、医療機関の経営困 時代議員会

寸 医

つからず改名します。 退任です。最早「蛍」も見

くことやら。今期私も理事

規制

新設が見込まれる。

ハロボーナス期には高齢

医療構想を軸に各種制度の

予定の医療法改定では地域

題がある。近く 度には多くの問 り返した医療制 部分最適化を繰 ナス期のものに

就労者を海外に頼る

かった日本社会の非柔軟性 の開拓と新規雇用ができな 野の労働力解雇や新規分野 崩壊後の長い低迷は不要分

さまじい。ケア労働需要ば の社会保障関連の負担はす

かりが増加する。

会計収支の悪化に対し収

者ゼロ負担まで実現され、 ティネットを公的には雇用 いまだに後期高齢者は自己 個人のセーフ まい。 い解雇規制の緩和は行われ 現状でも、有権者ウケの悪 が、

負担が低い。

労働力再生産には直接つな がらない高齢者の年金保険 ま稼ぎ手が減少した近年、 変化への対応力が低いま

部留保は埋蔵金ではない。 国に移動するだろうし、内 現状でも高額な法人税を増 額しても優良納税企業は他 債発行はもう増やせない。

入増加を図るべきである 金利上昇を見込めば国 論されている。

手続きの簡素化と撤廃 費税率を下げることすら議 が、人気取り政策として消 財務省・厚労省の定石とし て一方的に余剰とみなす支 では支出は減らせるか。

う時のため」にあり、高齢 に振り替えるのが理に適う 賄いきれないから、高齢化 そもそも保険は「いざとい 関係分は保険料から消費税 化対策としては筋が通らず 動けなくなるだろう。公的 積されてきた。 進行中のD 模は小さくなり、そのうち る。保険医療制度の部分最 病院の半分以上が赤字なの するほどに、有効な財政規 準などさまざまな規制が累 ステムの効率化が必要であ 重要であり、分野内でもシ 生産性の向上が何よりも

出を減らすようシステム化 きを減らす流れは見えな 雑務を現場に放り出すもの 療法改定も、届け出や手続 である。地域医療構想も医 Xは行政が設備費も含めて 念できる状況を求め 動登録で済ませてしまい、 本来の医業に医療機関が専

> く始末。新型コロナ最盛期 数万点の低下となった。夏 したが、来院患者数までの 新である▼日本医師会も、 00年以降で過去最多の更 クの医療機関の倒産・休廃 障制度への赤字補填に運営 のこの数年に比べても毎月 予約診療以外は閑古鳥が鳴 の7月以降38℃の暑さで、 だが、年明けからは、毎朝 者を掛けあわせ、年末での 2025年診療所の緊急経 業・解散は722件、20 業解散動向調査(2024 界を含む▼帝国データバン は、その耐久力も時間的限 余剰金の取り崩しだけで 取り崩したが、いつまで続 期一時金には運営余剰金を 営調査をした。2024年 歯科医院の倒産64件、休廃 年)では、病院、診療所、 向かう。医療を含め社会保 寒く、春先は雨も多く、こ 低下は少なくほっとしたの 減少はなく、合計点数は両 急激に保険診療点数が低下 6月の診療報酬改定以降、

> 協会サイト: https://healthnet.jp(会員専用ログイン ID: kyohoi パスワード: soud@nsiyou!)

アミスサイト: https://amis.kyoto

易赤字減少を目指して相互

(決議文)▼世界的には貿

医療の崩壊も懸念された

閉院・倒産増加による地域

されたことは何ですか。 で周囲を巻き込む際に工夫 守上先生がKISA2隊※

は協会事業をもっと知って

いただくことが重要と考え

ます。160ものアカウン

人はSNSに力を入れてい

トがありますが問題はない

知ってもらうためにSNS

でしょうか。アイ

デアこ

張っていきましょう。

学部生や若い医師に協会を めたら誰でもできます。医 情熱的な人に出会うために

いのではないですか。当法 日SNSにアップすれば良

で、何のためにやるかと決

矢野 SNSは技術なの

事業を始めてその

ています。保険医新聞など

ですよね。

な意見を出し合うのが良い

矢野裕典医師 いろいろ

(ム講

演録

(7月27日開催)

ら早く教えてほしかった。 開業がこんなに面白いのな

第78回定期総会シンポジウ

と思います。活発に議論す を聞かせて下さい。 るのは日本ではあまりない 日総会に出席されたご感想 への集まる会は素晴らしい 守上佳樹医師 これだけ

組織が生き残っていくため の人の協力が不可欠です。 展していくことが重要です 統を生かしながら組織も発 に必要なことは何でしょう そういうことを発信し、伝 う医療の根源は不変です。 と思います。命を守るとい 曽我部組織運営は多く 残れる組織

今後の保険医協会を考え

樹

氏

桂医

西口整形外科クリニック院長療法人双樹会

諦めずに対峙し続け

1980年兵庫生まれ。広島大学

学校教育学部卒業後、医学部へ

進学。2008年より京都大学医

学部附属病院、三菱京都病院

2017年医療法人双樹会よしき

つライオンオブザイヤ 2023、2025TIME紙「TIME

100 THE WORLD'S MOST

INFLUENTIAL PEOPLE100J

典

氏

洛和会ヘルスケアシステム理事長

1981年京都生まれ。

を持ちながら介護職の経験を経

て、医療経営の道へ。2022年、

40歳で洛和会ヘルスケアシス

れ、病院広報アワード2024経

9月、自身の半生と街づくりへ

の思いを綴った『地域医療と街

づくり 京都発!「日本の医療が 変わる」経営哲学 元ひきこも り理事長の病院経営術』を出版。

医師免許

パネリスト

毎月10日·25日発行 学し、大学祭の実行委員長 前に広島大学教育学部に入 医学部入学後はサッカー部 組織でとても大変でした。 を担当しました。年間20 に入部しました。 週5日毎 00万円の予算を運用する 守上 私は医学部に入る 考えます。 が、自戒の念も込めてそう

京

保

日練習、飲み会です。その 一つの経験が今に生きてい

何もしなければ

7年に開業した時は37歳。 結構好きなんです。 201 ますか。

守 上

やれること自体が

かりませんが、やらないリ

ところで上手くいくかは分

うか。100

スクよりやるリスクを取り

も読まなけれ 書いてあって

ばゼロ。2でも読んでもら

えれば2です。

衰退する

※2021年2月、守上佳樹医師 がコロナ専用往診チームを京都府 その後全国で組織され、北

ていますが、周知が足りな

ぬに素晴らしい活動をし

曽我部協会は保険医の

のか仲間が増えません。

曽我部

お二人のような

誰でもできる SNS は

くべきでしょうか。

矢野 シンポジウムを後

いうことですか。

務局に任せていけば良いと

曽我部 協会でも若い事

の他にSNSを活用してい

営は難しい時代を迎えている。組織の活動を継続・ 胃我部俊介理事 まず本 つ2人に曽我部俊介理事が聞いた。 発展させるための打開策は何か―組織のトップに立 役員の高齢化や若い医師の組織離れなど、 矢野 変化し続けるこ

せることだと思います。当 と。そのために若い人に任 法人もまだまだ道半ばです

はないでしょうか。 と感じてついてきてくれま が当たり、若い人が面白い える。既存と新規を並行し す。やるだけやってから考 事業が良かったらそこに光 て進めていくことが必要で 曽我部 成功するか分か

とする原動力はどこにあり らないがまずやってみよう がはるかに大きい。やった す。何もしないリスクの方 じわじわと衰退するだけで 守上 何もしなかったら

はないでしょ

自分で責任を取れば何でも 曽我部 新しいこと全て 職員に任せています。

できます

良いと思います。ただ、若 媒体として内容が充実して い人は長文を読まない。5 いるので絶対に残した方が

とはあります。否定されて

を受け入れてもらえないこ

も進めていく精神面につい

て教えて下さい。

作って、後は信頼して若い 守上 保険医新聞は情報

10秒で得られる情報に頼

と伝わるので る傾向があるので、SNS を有効に使う る

です。最低限のルールは しょうか。SNSが面白い を取り入れてみてはどうで とをやるだけではなく、古 のは新しい方法で新しいこ

> になるところです。年配の いものも一つのコンテンツ

> > 京医師会は最初怖

い組織だ

の合宿にも一緒に行きます。 を設けています。新入職員

当法人ではSNSを積極

人ならではの味のある発信

もできますよね。

伝わらない

点が少なくなってきていま ルフもなく、人と人との接

ればこんなことができる」 ます。世の中を良くしたい と発信し続けることが大事 のためか明確であればやり です。人は探すのではなく です。諦めずに「協会に入 人が減っている訳ではない

思者を診ており、それなり す。往診では500人もの ればいけないと考えていま が、若い人にポジションや に役に立てているのではな ノウハウを渡していかなけ 守上 私は今45歳です

は苦労しています。 ることが多く、勧誘に 自分をもっと越えて ません。次の世代は いでいかないといけ くれると確信してお 矢野 入る前からメ 曽我部 若い医師か 私も次のステー

> 的企業のGAFAは日本が るかもしれませんが、世界 今どき運動会? と思われ 今年から屋内にしました。 良いと思います。当法人で り、雨天中止を避けるため は毎年運動会を開催してお らしっかり知ってもらえば 首やっていたことを取りる

> > てもらって飲みに行き、親

り、部署にも配布回覧して です。全職員の自宅に送 伝わらないものがあるから ました。デジタルだけでは 昨年から社内報を復活させ 的に活用している一方で、

~ 3週間ごとに何度も誘っ

「じゃ2時間後な」

と。 2

キームだとは思いません。

りました。飲み会が悪いス

会という組織は面白いと知

まれます。デジタルと昔な

にコミュニケーションが生 います。社内報をきっかけ

がらの人と人とのコミュニ

ケーションの両輪が必要と

いう存在になり、西京医師 しみを込めて、オヤジ、と

ではないでしょうか。

守上 開業して入った西

す。私は昇格した職員にラ 向き合わないといけないで 場の人から下の立場の人に

されている矢野先生が対面

守上 SNSを相当活用

も大事と言われていること

が重要ですね。あれもこれ

矢野 飲み会では上の立

考えています。

ンチ会と称し、理事長室で

いかという実感もあり、 そ

リットは何かと聞かれ ジに進めます。 らは協会に入会するメ の実感も後世につな

> 最高の戦力 今いる会員が

> > いでしょうか。

矢野 今回のシン

送って勧誘していますが… す。ダイレクトメールを はしっかり読んでもらえて 員数が少ないのが課題で いるのでしょうか。広告と 守上 ダイレクトメール 曽我部 協会は勤務医会 る(やりたいこと る)意義は大きいで

るのではないでしょうか。 せていただきます。 る」ことを大事に た。「挑戦」と「人を育て を記念し校舎を新築しまし 京都看護学校は創立 ここで当法人の気 していま 拉馬年 是伝をさ 洛和会

です。

うに人を集めるかはお金で はなく、アイデアで と思うと思います。 しゃれなデザインで は地域の人に公開され、お 見学に行きました。 守上 先日、看護学校の です。一 どのよ 図書館 ります。諦めずに一緒に頑 会員こそが最高の戦力にな

だ診療中ですと答えると

から飲みに行こう」

と。 ま

に電話がかかってきて「今 村裕展先生から夕方4時頃 と思っていました。当時、北

加されません。飲み会やゴ は医師会の活動にあまり参 曽我部 最近の若い医師 デジタルだけでは

*奇跡的に、出会えるもの 矢野 今の若い人でも何 かをすることで組織が一体 誘えば良いのでは。 がります。諦めずに飲みに れています。皆で一緒に何 となり、組織の維持につな

PRは違います。 直接勧誘

聞き手:曽我部 俊介 理事

わる必要はないので リットを聞く人にこだ は。入ってもらってか

> ざっくばらんな話をする会 するのも一つの方法ではな そ、強い組織作りのエッセ もいろいろあって良いと。 ンスだと思います。

ムも一つのPRになると思 ンポジウ いします。 矢野 今の時代は分断さ 曽我部 最後に一言お願

呼ぶ良いサイクルも生まれ 接勧誘できれば、人が人を のようなテーマを企画でき います。伝統ある組織がこ です。直 をでき られる先輩方も大事な存在 も、分断を起こさずに皆で 世代の分断もあります。で 協力して京都の医療を守っ れ危機的状況です。公立病 す。まだまだできると思っ ています。経験を持ってお ていかなければいけないで 務医、若い世代とベテラン 院と民間病院、開業医と勤

今日ここに座っておられる にも関わってもらいまし いるのが保険医協会です。 持っている医師が集まって 動していた時は病院勤務医 いは同じです。熱い思いを た。立場が違っても熱い思 守上 KISA2 隊で活 基礎控除の見直し

なものを紹介します。 税制改正関連法の中から主

超えると控除額が逓減して た。給与年収150万円を

いき、188万円を超える

と控除額は0になる。

以下の場合の控除額が58万

どにおいて、被扶養者の合

[法人税]

防衛特別法人税の創設

• 中小企業経営強化税制

まで延長。内容に変更はな

2013年にひろせ税理士法人に入所し 巡回監査担当者として会計・税務・経営 に関するコンサルティング業務に従事。 16年に税理士登録。24年からは審理部

-ジャーとして、巡回監査担当者の 税務判断をサポートする等、ひろせ税理

適用期限が27年3月3日

く、生前贈与の一形態とし

たけうち・こうたろう

制優遇を受けられる可能性 ルテなどを購入した際に税

結婚・子育て資金贈与の

配偶者控除、扶養控除な

計所得金額要件を引き上げ

退職所得控除の調整規定

合計所得が2350万円

経過をたどりました。その

て63万円が控除可能となっ 合、親などの扶養者におい 年収が150万円以下の場

2025年度 改正の概要

税理士

紘太朗

成立となり、近年にはない す。国会での修正を経ての 月1日から施行されていま 3月31日に可決成立し、4

25年度税制改正関連法が

額を65万円に引き上げ

特定親族特別控除の創設

19歳~22歳の親族の給与

制改正の概要と年収の壁について、税理士の竹 く関わる内容であることから、2回にわたり税 の壁」の見直しが行われた。医療機関にも大き

とになる。

2025年度税制改正では、いわゆる「年収

内紘太朗氏に解説いただく。

を上乗せする特例措置も創 計所得に応じて最高37万円 円に引き上げ。加えて、合

給与所得控除の最低保障

年以前9年内(改正前:4

400万円を超えると増税

定の手続きを行うことによ

中から、主なものを記載し

する事業年度から適用。中

上で、適用期限が2年間延

て引き続き選択肢となる。

以上、25年度税制改正の

務を行う

対象設備などを見直した

26年4月1日以後に開始

退職金を受け取る年の前

在宅自己注射指導管理料の算定開始 528

の指導を行い、2回目の診 3回目の診療からか。 されているが、算定開始は 理料は導入前に外来や在宅 では指導が2回以上必要と 療時に2回目の指導をした A、初回診療時に1回目 在宅自己注射指導管 (2026年1月10日号) 投稿募集 会員からの投稿を募集します。 −マで。些少ながらお礼 あり。締切は11月7日(金)まで。 この限りではないとされて の診療日に算定できます。 の指導から算定できます。 段階で、在宅自己注射指導 おり、初回診療時の1回目 管理料の算定要件を満たし なお、アドレナリン製剤は ます。したがって、2回目 ご用命は 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 TEL 075-212-0303

医師賠償責任保険

新春特集号への

● 自動車保険・火災保険

見) 8月31日ご逝去 京)7月10日ご逝去 田邉與市氏(享年80、 謹んで哀悼の意を表しま 高岡水東氏(享年92、 岡村康彦氏(享年77、 李圭珞氏(享年93、 訃報 Z 伏 右 西

くのは、当たり前になった。

求める〈形式的ACP〉が少

なからず行われている。

医療やケアの方針を決めてい 福祉関係者などが話し合って

などについて、ろくに説明も

原

しないまま、〇×式で回答を

や限界、苦痛の程度、リスク

それぞれの医療行為の内容

(9/17)の開催状況 金融共済委員会

②融資諮問分科会 ①休補運営分科会 査し可決しました。 定運営を行っています。 より、共済制度の健全・安 今回は案件なし。 給付3件、加入1件を審 各地区から選出の委員に

病気を見て、人を見ないよ

訓)7月4日ご逝去

ら医療チーム、家族、介護・

京) 9月13日ご逝去

グ)が広まってきた。 バンス・ケア・プランニン 道の教えである。 このごろは、ACP(アド 本人の意思を基本にしなが

> 管、胃ろう、中心静脈)、人 管栄養(末梢静脈、鼻腔胃

滴、人工透析、心肺蘇生など。 工呼吸器、水分や薬剤の点 は、古くから言われてきた医

が少なからず見られる。

可否がテーマになるのは経

(ジャーナリスト)

にACPなの? という状況

しかしながら、それは本当

のガイドラインを作ったのは 2007年。 すべての病棟に 厚労省が方針決定プロセス

所得控除を減額調整するこ 金を受けている場合、退職 年内)にiDeCo等で一時 となる。法人税額から50 に、税率4%を乗じて税額 0万円を控除した後の金額 今年度、意思決定支援が義務 化された影響もあるだろう。

を早くもらおうとするのは、

医療提供側の都合である。

て、やるかやらないかの答え

患

医療行為にばかり焦点を当

【所得税・法人税 共通】

• iDeCo 等の拠出限度額

中小企業投資促進税制 内容に変更はなく、適用

期限が2年間延長。電子カ

合に、税制優遇を受けられ 長。対象機器を取得した場 医療用機器等の特別償却 で、適用期限が2年間延 対象機器を見直した上

【相続税・贈与税】

り、税制優遇を受けられる。 となった項目もいくつかあ なされました。他方、増税 の観点から、一定の減税が ります。今回の改正では所 負担の調整や就業調整対策 りませんでしたが、今後は 得税における防衛増税はあ 増税の波が拡大していく可 物価上昇局面における税

か、ではなかろうか。

67

を用いるのがよいかを考える 所で過ごし、どんな医療手段 いのか、人それぞれである。 所があるのか、穏やかでいた きたい人、行っておきたい場 その希望に合わせ、どの場 やり残したこと、会ってお

臨床の事例検討が行われる。 関係が単純でない人、やった る。いずれも患者本位の医療 委員会の外部委員になってい に取り組む病院で、ほぼ毎回、 筆者は、複数の病院の倫理

為の選択よりも、残された時 間をどんなふうに過ごすの いちばん大事なのは、医療行

のが、本来のACPだろう。

握していないことがよく のかを、スタッフがあまり把 り、どんな暮らしをしてきた な人か、どういう人生を送 れるけれど、その患者がどん やりとりなどは詳しく説明さ が足りないことだ。 かしく思うのは、その患者の 「人となり」についての情報 病状、診療経過、病皮 床での

言を吐く人など、スタッフがほうがよい治療を拒む人、暴

は病気の説明である。 症も進んできた――というの 病から人工透析になり、認知

が低下しているケース。 いて、意見を求められる。 戸惑ったいろいろな事例につ かを考えるのが原則である。 ではなく、本人なら何を望む 場合、家族の意見で決めるの 多いのは、本人の判断能力 検討のとき、しばしばもど その

段階のあり方を検討するの を理解しないで、人生の最終 ものの、その人の「人となり」 得られるのではないか。 遭ったかもしれない。そし 何かの大会で優勝したことが 芸作家だったかもしれない。 可否に直結するわけではない あるかもしれない。震災に て、どういう人柄だったのか。 に尋ねれば、もう少し情報を えれないし、医療職、教員、工 彼女は専業主婦だったかも それらが個々の医療行為の 家族や介護・福祉の関係者

知 る

は、おそれ多くないだろうか。

2025年度 第1回 -の時にそなえて!

11月15日(土) 14時~15時30分

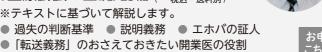
大島 眞一氏(元大阪高等裁判所部総括判事 弁護士・関西学院大学法科大学院教授)

会員・会員医療機関の従事者

『医療訴訟の基礎知識』

過失の判断基準 ● 説明義務

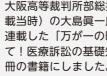
● 療養方法の指導に関する義務



「何かあれば受診を」だけでは不十分



^{好評につき}/『**医療訴訟の基礎知識**』



大阪高等裁判所部総括判事(連 載当時)の大島眞一氏が本紙で 連載した「万が一の時にそなえ て!医療訴訟の基礎知識」を1 冊の書籍にしました。医療者に 求められる法的義務などを解説 しています。



ウェブ参加





を参加者全員で捧げた。京

ているようだとのお話が

化という方針に転換してき いての情勢では分娩の無償 で、分娩の保険診療化につ 会長より開会のあいさつ 都産婦人科医会の柏木智博

た種田征四郎先生への黙祷

められ、5月にご逝去され

京都府保険医協会理事を務

り京都産婦人科医会理事、

会の冒頭では長年にわた

レポート

明美

地方独立行政法人京都市立病院機構

京都市立病院

から飲んでおきな 気だ。葛根湯を出しておく 「そいつは腹痛という病 から飲んでおきな」 気だ。葛根湯を出しておく う。医者は言った。 やって来た。頭が痛いとい 語の演目がある。 ある町医者の所に患者が 「そいつは頭痛という病 葛根湯医者」という落

くれたんです」 で隣にいるのは誰だい?」 「ご苦労だな。まあ葛根 「兄貴が付き添いに来て

い加減な医者を揶揄する笑 効く、喘息にも効く。その 薬ではあるが、肩こりにも ご存じの通り葛根湯は風邪

腹がチクチク痛いという。 別の患者がやって来た。 は言った。 湯でも飲んでおきな」 という話である。要はい

また別の患者がやって来 足が痛いという。

から飲んでおきな。ところ 気だ。葛根湯を出しておく 「そいつは足痛という病

四

が、別な見方もできる。

他の使い方もできる。

<u>一</u>種

れは脱肛の薬、これは下血

いつかなりたいものである。

そんな「葛根湯医者」に

田中 寬之 (舞鶴)

葛根湯医者に なりたい



郭もこう言っている。 在でなければならない。こ 類の薬でもいろいろな病気 いと言える。 に応用できる医者は腕がい 江戸時代の名医、和田東 一薬の運用というのは自 は灰を入れれば火鉢にな なる。 薬を使うのではだめだ。た の薬というふうに病気別に とえて言うならば、すり鉢 に、逆さまにすれば踏み台 土を入れれば植木鉢に 水を入れると水鉢 計な処方はしない。しかも 患者さんに満足感と安心感 を与えながら。

※前日夜時点で現地の降水確率が

JR湖西線・蓬莱駅改札

※京都駅8時42分発・近江今津行

きに乗車すると9時13分到着

比良~雄松崎~近江舞子~北小松港~白髭神

社~鵜川四十八体石仏群~乙女ヶ池~大溝城

昼食・飲物・雨具などは各自ご用意下さい

お申込は保険医協会事務局まで

60%以上の場合は中止

[行程] 約18km 6 時間程度 JR蓬莱駅~八屋戸浜~志賀駅~大谷川河口~

[集合] 9 時15分

跡~JR近江高島駅

もしれない薬を処方してし の手前、なんとなく不要か は多い。しかし、患者さん ように、無治療で治る病気 そこをグッとこらえて余

歩ぎワイチ環境 医療制度の「危機」を考える 大切な制度を壊さないために

る。皆さん実感されている

現代でもこれは当てはま

でプラセボである。

連続市民学習会 第1回 地域医療の「危機」

者を診て、話術と態度で治 よかったのではないか。患 そもそも薬なんてどうでも

したのだ。葛根湯はあくま

[日時] 10月19日(日) 14時~16時

[場所] 佛教大学二条キャンパス (京都市中京区西ノ京東栂尾町7)

今、地域医療をめぐって 起こっていること」

佛教大学社会福祉学部准教授 長友 薫輝 氏

る。名医・葛根湯医者は、

全くおっしゃる通りであ

参加費 無料

「危機の共有」

医療法人京都翔医会 西京都病院理事長·病院長 飯田 洋也 氏 医療法人そがべ医院院長 曽我部 俊介氏

医療法人成仁会吉河医院院長 吉河 正人 氏 [共催] 京都府保険医協会 医療保障を考える研究会

お申込は こちらから 医院・診療所での接遇マナー研修(中級)

□ 時 11月12日(水)14時~16時

場 所 京都府保険医協会・会議室

講師(株)JAPAN·SIQ協会 米谷 徳恵氏







月経の不調 漢方薬でQOL向上

産婦人科診療内容向上会

みと最新の審査事情について 不調―漢方を通じて支える」に 卓也氏が「医療保険審査の仕組 都産婦人科医会理事で支払基金 クラシエ薬品㈱との共催、参加 開催した。京都産婦人科医会と ター特任教授の小川真里子氏が を解説。福島県立医科大学ふく 者は会場30人、ウェブ62人。 京 女性の月経に関連する心身の 京都審査委員会審査委員の井上
 0ま子ども・女性医療支援セン

いさつがあった。 念点について保険医協会と 成における留意事項につい て解説があり、レセプト作 保険審査の仕組みと最新の なる内容であった。 審査事情について」と題し しても共有している旨のあ 次に、井上氏より「医療 あらためて大変学びに 分娩費用の保険化の懸

済産業省による試算では月 ただいた。2004年の経 経随伴症状による経済損失 女性の月経に関連する心 特別講演では小川氏より るとされており、代表的な 生物学的要因だけではなく 療をベースにした包括的医 心理・社会的要因を絡めて 女性心身症である。 消失するものと定義され、 発来とともに減弱あるいは 防・診断・治療に活かす医 全人的に理解して病の予 人的医療と言われ、疾病を 女性の約30%程度に見られ 心身症に対する医療は全

場所=京都府保険医協会・会議室 古川 洋志氏 日時 = 2026年2月28日 形成外科診療内容向上会 【今後の予定】

共催 = 京都形成外科医会、京都府

 $\widehat{\pm}$

あった。続いて京都府保険 講師の小川氏 り、漢方薬の活用方法につ 望した際は、ホルモン療法 いて解説いただいた。月経 いての治療も選択肢とな と合わせて、漢方療法を用 告されており、女性が月経 随伴症状に対する治療を希

月2日にホテルオークラ京都で

産婦人科診療内容向上会を8

syndrome: PMS) るいは身体的症状で、月経 月経周期の黄体期後期に発 前症候群 (premenstrual **症する多種多様な精神的あ** え、抑肝散加陳皮半夏や加 使い、使用できる漢方薬の であり、心身症へのアプ で、女性のQOL向上に貢 種類を少しずつ増やすこと 女性に対する3大処方に加 散、桂枝茯苓丸のいわゆる ローチ法として親和性が高 味帰脾湯などの処方などを く、当帰芍薬散、 に基づき発展してきた医療 は全人的医療という考え方 加味逍遙

た。明日からの診療に直結 献できるとのお話であっ な講演会であった。 する内容であり大変有意義

勤務医のための講習会 第14回

患者さんとのトラブルを防ぐには!?

患者さんとのトラブルを防ぐために…勤務医の皆さまに特に気をつけていただきたい 「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アドバイスします。医師賠償 責任保険の実際の運用や医療事故発生から解決に至る流れも解説します。勤務医の生活、 資産形成に役立つ保険(共済制度)もご紹介します。ぜひご参加下さい。

10月29日(水)17時30分~18時30分

所 Zoom(ウェブ配信)

申込締切 10月27日(月)

名倉良·

容 第1部 勤務医に役立つ保険医協会の共済制度(保険)と活動紹介 京都府保険医協会理事・

京都府保険医協会医療事故案件調査委員

曽我部 俊介氏 医療法人そがべ医院 院長

勤務医の先生気を付けてください! -知らない間に医事紛争拡大のきっかけを作 っていますよ!



お申込は こちらから

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・分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

「話だけでも聞いてみようかな…」という方のご参加もお待ちしています。

□ 時 11月9日(日)10時~13時

場所京都府保険医協会・会議室

●開業を成功に導くための秘訣 ~押さえておくべきポイント~

廣井增生税理士事務所 所長 廣井 増生氏

●先輩開業医からのアドバイス 医療法人植園会すぎたに内科クリニック 院長 杉谷 義彦氏

●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。

参加費 無料

非会員5,500円 (当日入会時は無料)



※申込締切

10月31日(金)