「類似薬の保険外

主査・菅原氏・牟田氏、同課員・髙村氏、医薬局医

薬品審査管理課課長補佐・宮坂氏、医政局医療経営

文援課医療法人支援室医業経営専門官・下田氏、

蚁局医薬産業振興・医療情報企画課医薬品産業・ベ

意見、真摯に受け止める

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

電話 (075)212-8877 FAX (075)212-0707 編集発行人 花山

子宮頸がんは

経営悪化で病床削減手上げ」

病院調査

厚生労働省に①26年度診療報酬

理事長、福山正紀副理事長、吉河正人理事が参加。 厚労省保険局医療課課長補佐・青木氏・稲田氏、同 を求める緊急要請―を実施した。協会から内田亮彦 の保険外し反対等③生活習慣病管理料の包括範囲の 院アンケート結果に基づく診療報酬改善と財政措置 発熱等の患者に対する報酬引き上げ④会員病 (14項目)の実現②OTC類似薬 保し、子ども、慢性疾患を 行するが、必要な受診を確 可能なものは26年度から実 HPVワクチンで予防

ケートで出された意見も真

ほしい旨を訴えた。

改定に対する要求

協会は10月3日、



厚労省にウェブで要請する

で十分検討し、早期に実現 議論しているわけではな 時点で)保険外しを前提に 25年末までの予算編成過程 い。『骨太方針』において き上げを強く訴えた。 協会は特に基本診療料の引 ②について医療課は「(現

内田理事長ら

厚労省

パー』M350に掲載)。 た(内容は『グリーンペー

中医協で議論すると回答し

き続きまたは必要に応じて

①について医療課は、

引

健康被害も懸念

患者の経済的負担

保を目指すことが基本。 者の利便性に配慮し、医療 の質、アクセスの確保、 慮するとされている。医療 抱える方、低所得の方に配 必要があるため、協会アン 経済的負担、健康被害を考 慮する厚労省の姿勢を評価 と回答した。協会は患者の しつつ、OTC類似薬の保

の要請は白川よう子参議院議員(共産、厚生労働委 ンチャー等支援政策室長・藤井氏が対応した。今回

見) に仲介いただいた。

北部ではドラッグストアが 堤になってほしいこと、府 険外しは行わないよう防波 少ない等の実情も考慮して

始まる地区医師会との懇談 等に向けての取り組みを進 会で会員からの意見をいた だき、さらに診療報酬改善 件費高騰に悩む医療機関を け止め、速やかに物価・人 文援してほしい。11月から 国はこの結果を真摯に受

ならなくなる不安を訴えて

的負担が増え、生活がまま 病)の方の声を紹介。経済 てほしい」と「魚鱗癬」(難 寧な制度設計を考えたい. う金額ありきではなく、丁 摯に受け止め、丁寧に議論 いくら縮小できるのかとい 外来医療等の調査・評価分 たい」と回答した。協会か た。改定から1年経過し課 定疾患療養管理料の対象に らは生活習慣病3疾患を特 今後は中医協総会で議論し 題等浮かび上がっており、 科会で指摘内容が報告され 「8月28日の中医協の入院・ ③については医療課は

る資料を提出している。

年度2回、病院経営に関す と考えている。中医協に今

要な対応を検討し

うに」「働いて働いて働い

て」などと言うのである。

スを捨てる」「馬車馬のよ

こんな発言をした。いわ 民党の国会議員らを相手に この新総裁、当選直後に自

く、「ワークライフバラン

した。物価高く

賃

上げに必

回答した。

※本紙2面参照

働かない自民党の国会議員

に発破をかけたのかもしれ

り、それによって医療サー

直面していると理解してお

ビスが停滞してはならない

不十分という意見だと理解 ち出したが、現場としては の緊急支援パッケージを打 り病院経営は厳しい状況に 価高騰、賃上げ対応等によ

正予算で1300億

億円程度

受け止めたい。昨年末の補

り、期待したいとは思う。 引き上げなどを主張してお 民党の新総裁は診療報酬の

援するのが適切という声を

と補助金を組み合わせて支 ト結果※による)診療報酬 (協会の会員病院)

ノンケー

調べ)。もはや尋常な状況

ではない▼先日当選した自

④について 医療課は

後も24年度決算等の状況を

用療養費の対象外の

大きな負 の生活保 ご用命は

<u>2</u>

画

休業補償制度

2

(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

補助金も検討

療している実情を考慮し包 は一人の医師が複数科を診 と等を強調した。 括範囲を見直してほしいこ 厳しい病院経営

戻すこと、医療過疎地域で

見て、病院経営の

状況を明

らかにし、中医協 ていく必要がある 医政局医療経営 支援課は で議論し と述べ

> 寸 医 評 界

は実に70% 以上に上る 赤字の病院

という(四病院団体協議会

アミスサイト: https://amis.kyoto

る。国民の声に寄り添い、 担、健康被害も懸念され 施すると患者の経済的負 意見もあるが、大雑把に実 まっているわけではない。 ベースに政策立案すると決 社会保険料の軽減を求める

どう政策立案するか。医療 狙っているわけではない。 費削減のために受診抑制を を進めたい。3党協議を

問題を考える OTC類似薬保険外

難病連らと学習会

12日に京都社会福祉会館で 問題点を学ぶ学習会が10月 OTC類似薬保険外しの 維新の3党合意により骨太 方針2025に盛り込まれ

開かれ、28人が参加した。 病連、きょうされん京都支 学習会はNPO法人京都難 京都社会保障推進協議 えられるのは、保険外併用 保険適用除外で公費負担医 療養費制度の「選定療養」。 具体的な仕組みとして考

療制度の対象からも外れる のある人たちや、保険外併 善を怠り、努力をしなかっ なった人を「生活習慣の改 想を体現している。 はあからさまに「医療費の ンの推進」も解説。 適正化」と結びつけて語ら 「健康自己責任論」思

バードーズの危険性も指 てカバーするのが国 摘。必要な医療は保険で全 く危険性がある。 自己判断での服薬やオー 国民皆保

った政策 た。 ている。このような現状を 医師の偏在化が顕著になっ なかろうか。(京凡人2世) よしとしていいのか。再考 してみる必要があるのでは

の再形成が必要とし 険制度であり、社会保険制 度の原則に立ち返

度分の診療所 人立他)の経営

年6月から7月にかけて 実態を把握すべく2025 を実施し経営実態を報告し 診療所の緊急経営調査

(医療法人、個

対象で回答率は18・8%で た。日医A1会員の診療所 管理者約7万2000人が

療所の経営は23年度から大

医療法人では24年度の診

う。個人立の利益からは所

住民税、社会保険料

立事業所では収支構造が違

科で見られ、

特に発熱外来

の老朽化」「近い将来廃業」

めていきたい。

などに対応してきた内科、

耳鼻咽喉科ではコ

所の経営は減収減益で厳し も課題に挙げていた。診療 医療法人の事業所と個人

の傾向はほぼすべての診療

げている。

で医業費用が増加した。こ

医業収益が減少し、

約6割

で地域医療継

に危機

で19・5%減少したとある。 低下し、経常利益は対前年

度、2024年

が、2023年 立診療所の利益率も大きく

日本医師

4・2%に半減した。個人 幅に悪化し、医業利益率 経常利益率は8・2%から 6・7%から3・2%に、

ともに医業利益は全体の45 考慮する必要がある。 の支払いが行われることを また、医療法人、個人立

%が赤字で、7割の施設で が大きく影響した。 ロナ補助金特別措置の廃止 や診療報酬改定による減収 多くの診療所で「物価高 人件費上昇」|患者単

域の患者への医療提供を継

団体で共催した。

会、京都府保険医協会の4

い状況に直面しており、地

続できなくなる可能性があ

幅な引き上げが望まれると る。次期診療報酬改定で大

えながら必死に生活してい

る人のことをもっと想像し

(協会)は冒頭、「病気を抱

講師の中村事務局次長

まとめられている。

価の減少」「患者減少、 診率低下」を経営課題に挙 また「施設設備

料を軽減し手取りを増や 張が強まり、 制政策があり、「社会保険 す」という一部の野党の主 背景には、国の医療費抑 自民・公明・

り受けられなくなる医療が 付から外され、経済力によ せざるを得ない。これを使 鐘を鳴らした。 すでに増えている。 医薬品」など次々と保険給 担となり、受診自体を躊躇 護受給者はさらに-「セルフメディケ 「後発医薬品がある先発

思われるが、ワークライフ

間の考え方の違いはあると んでいるのだろうか。世代 いるが、うまく現場に馴染 改革は医師にも適用されて の風潮とは逆行する▼この ないが、昨今の働き方改革

ことに警

重視され、また医師同士の

バランス、コスパ、タイパが

団から排除し、人権侵害を た人」とレッテルな 容認する社会風潮な と結びつ を貼り集 病気に 日本で 業・当直のない美容整形・ 男性は女性に金銭的に家計 少し、初任給が高く、残 がかかり、訴訟リスクが高 束時間が長く、緊急呼び出 るように思える▼結果、拘 を支えることを求めるなど の価値観が台頭してきてい 事・育児への参加を求め、 いなどの外科医志望者が減 夫婦では、女性は男性に家 しがあり、独り立ちに時間

加するなど、診療科ごとの ぐに飛び込む、直美、が増 皮膚科に初期研修終了後す

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!)

利益もすでに約6割

んでいた (図3)。 の病院が赤字を見込

黒字の

見込み

12%(8)

±ゼロなど微妙

20%(13)

要請書は こちらから

調査結果

全容は

こちらから

字病院が3割あり、 で、6%を超える赤

度の医業利益率は7

また、2024年

25年度も多くの病院が赤字見込み

府内病院を対象に調査

強の病院が赤字

明らかに

赤字の見込み

32%(21)

2025年度の医業

図3 2025年度の

分からない 9%(6)

医業利益見込み

おそらく

赤字の見込み

26%(17)

図1 病床適正化事業への手上げ

手上げしていない

72%(47)

図2 何床程度「手上げ」か

11床~60床

40%(6)

手上げした

23%(15)

10床以下

47%(7)

手上げ

したかった

5%(3)

121床以上

61床~120床

7%(1)

7%(1)

呂悪化 度は 割

同日、厚生労働省と懇談し、要請内容の実現を訴えた。 をとりまとめ、10月3日付で石破茂内閣総理大臣、 信財務大臣、福岡資麿厚生労働大臣らに送付、 切に医業費用が評価された診療報酬体系の確立と物価高騰 係るアンケート調査」を実施した。調査結果に基づき「適 など緊急性を要する課題への財政措置を求める緊急要請 協会は8月20日~9月10日、京都府内の全病院(158 を対象に「病院経営・病床存続・医療提供体制等に

診療報酬

病床数適正化支援事業(病床 国の補正予算として組まれた 答率41%)。2024年度の 削減に対する補助金)には15 調査には65病院が回答(回 21床以上」 手上げした病院 もあった (図2)。 ていた(図1)。中には「1 況の悪化等を理由に手上げし (23%) が経営・収支状

病床削減 への手上げ2割超

緊急要請書を首相らに提出

物価高対応を 診療報酬の適切な評価と迅速な

るとは「思わない」との回答

も多かった (図4)。 る対応との回答が74%で、 補助金等の組み合わせ」によ 切な対応方法は「診療報酬と

Vワクチン問題~積極的勧

協会は9月20日、「HP

最

国が医療機関を重要な社会イ ない」の回答が拮抗。一方、 ては、賛同「できる」「でき

ンフラとして守ろうとしてい

対応への都度、速やかな財政 求められる物価高騰などへの が困難なことから、即応性が 酬では迅速かつ個別的な対応 酬体系の早急な構築▽診療報 は、▽物価・人件費など適切 に医業費用を評価した診療報 調査結果に基づき要請書で たっては、 を加味して導き出した金額を 医業費用または物価の上昇率 算定額に、前年同時期からの する仕組みなどの検討 病院・施設ごとに申請・交付 措置の実施▽財政措置にあ 点を要請した。 各病院の診療報酬

ウェブで23人が参加した。

長の井田憲蔵氏。

会場と

ことがなく、変な出血があ

子宮頸がん検診を受けた

ると受診して子宮頸がん

京都産婦人科医会理事、医

会議室で開催した。講師は マに社会保険研究会を協会 緯と、接種の意義」をテー 奨差し控え、その終了の経

療法人IDAクリニック院

のIA1期

(間質浸潤3 m

~7割程度だが、患者は20

診時Ⅲ期の5年生存率は5

子宮頸がんは最初期病変

的にⅢ期以上であった。初

だった方のほとんどは経験

財政措置で 物価高対応は単価補正等より

よらず財政措置による対応が 診療報酬改定や単価補正等に 応性が求められることから、 物価高騰などへの対応には即 週切と訴えた。

厚生労働省との懇談では、 担当者には厚くお礼申し上げ 載している。調査にご協力い ただいた京都府内の病院のご 全容は協会ホームページに掲

今回の要請書と調査結果の 拡大鏡で見て初めて見える 子宮頸部を染色した上で、 かった方に対し、経腟的に え、IA1期は肉眼可能で に手術は免れない。とはい レベルだ。 m以下)であっても基本的 なく、細胞診でひっか

国が進める医療政策につい 組み合わせが適切 と補助金等の 2%(1) が88%を占めた。物価高騰分

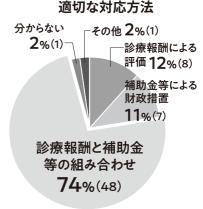


図4 医業費用に対する

社 保 研 講演要旨

など変動ある医業費用への適

子宮頸がんは HPVワクチンで予防

講師の井田氏

呼吸不全という悲

不全、肺転移巣増

を迎える。若すぎる死、患

療機関である京都府立医科 迷う場合、バックアップ医 聴してもらいたい。診断に

大学附属病院の産婦人科、

第678回社会保険研究会 講師:京都産婦人科医会理事、

医療法人IDAクリニック院長

明な浮腫、それによる激烈 その方々が半分の確率で亡 くなるのは残酷だ。 末期には、腰部以下の著 40代の若い女性であり、 転移巣の臓器機能 原発腫瘍からの大 共感的、 れる症状で受診した 被接種者への十分な説明と してもらうことが大事だ。 同意の上で、安心し 被接種者が副反応 支持的な態度で傾

井田 憲蔵氏

ある。

遂には半年を要するため、

高校1年の9月には開始す

ってはい

の対象者は小学6年から高

HPVワクチン定期接種

校1年の女子。定期接種完

緩和ケア科につないでもら

機について」へのご協力をお願いしたい 今年度は「社会保障制度と

11月27日(木) 14時~15時 ウェブ開催 中京東部・中京西部

11月28日(金) 15時~16時 ウェブ開催

12月3日(水)14時~15時45分 伏見医師会館

12月6日(土) 16時15分~17時50分 福知山医師会館2階講堂

12月15日(月) 14時~16時 ウェブ開催

ご出席とアンケートのご協力を

な痛み、

テーマに会員との意見交換を予定している。ぜひ 日よりスタートする。 だきたい。併せてアンケート「医療機関の経営危 ご出席いただき、忌憚のないご意見をお寄せいた しての『皆保険制度』の意義を再確認する」を 協会は25年度の地区医師会との懇談会を11月27

地区医師会との

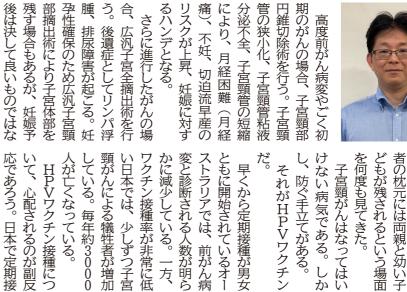
懇談会始まる

京都北・上京東部・西陣

伏 見

綾部・福知山

乙訓



前がん病

期間)接種時に予約しても 合(11歳~13歳未満が接種 る必要がある。DT二種混

らうなど、他の予防接種と

時期を開けずに接種してほ

種が男女

いるオー

る。接種量は1回0・5回 で痛みが翌日まで残り、ス れた全身のけいれて 対象は思春期の女子であ たことが確認されて の発作だが、現在は機能性 トレスとなる。そのため、 身体症状(心身の反応)だっ 種が始まった直後に ん、痛み して接種 ている。 に報道さ た際は、 心と思わ 滅に向けて、お力を貸して てほしい。 いただきたい。

経過措置がある。キャッチ の接種を公費で完了できる 日の間に1回以上接種した 22年4月1日~25年3月31 わっているか尋ねてほしい。 性が受診したら接種が終 チアップ接種」は2025 %を目指し、子宮頸がん撲 年に1度はがん検診を受け アップ世代、28歳以下の女 年3月31日で終了したが、 女性を対象とした「キャッ いため、20歳を過ぎたら2 100%防げるわけではな 人は26年3月31日まで残り HPVワクチンで感染を 過去に接種できなかった HPVワクチン完遂率90

要因と推測された。スペイ

る。今年の猛暑の中、5月

入院中患者の家族が受診した際の処方 530

が受診されるが、処方は可 受診を予定している。本人 他院に入院しているが、入 いとのことで、他医療機関 院医療機関には定期薬がな は外出できないため、家族 かかりつけの患者が であっても可能ですので処 等)の場合は、投薬の費用 く包括入院料(特定入院 院料が出来高入院料ではな 方も可能です。 は受診日1日分しか算定が ただし、算定している入 療養病棟入院基本料

受診の取扱いは、家族再診 点数の取扱いや公費負 A、入院中の他医療機関 担医療などの情報をま

も算定できません。よっ できず、処方料・処方箋料 来高入院料を算定している あります。 か否か―を記載する必要が は①入院中の患者である旨 すので、処方箋の備考欄に て同様の算定制限がありま 療機関に請求します。 金融共済委員会 各地区から選出の委員に 院外処方では調剤薬局に

(10/22)の開催状況

ゲティー症候群にされる。

それは、医療従事者がとに

患者に対し、見るにしのびな

いという意識を持ちがちだ。 これらの傾向は、筆者が属

原

くさんの管をつながれ、スパ

命を延ばす措置をされる。た

①休補運営分科会 定運営を行っています。 より、共済制度の健全・安 給付4件を審査し可決し

②融資諮問分科会 1件を審査し可決しまし

年ごろまでは、そういう状況 がそれなりにあったと思う。

68

処方料・処方箋料は入院医

ない。自然に看取るほうが倫 とことんの延命は、高齢者に はやらない傾向にある。労力 様相は大きく変わった。 た。ナースは、機器を付けた 理的と考えるスタッフが増え がかかるので、現場は歓迎し 難しい救命、濃厚な医療、 しかし、近年の医療現場の

(ジャーナリスト)

され、高齢者でも、とにかく

入院すると、濃厚な医療を

は、どんなものだろうか。

いる終末期医療のイメージ

般の人々の多くが抱いて

での事例検討や、医療関係 する複数の病院の倫理委員会 者・患者・家族から聞いた状

そのほうが病院の診療点数が

増えてもうかるから「

医療従事者が刑事責任や民事 とらわれているから。それは かく延命すべきという考えに

貢任を問われたくないから。

療現場の実態調査や意識調査 学術的に実証するには、

> る包括払いである。 などの専門病棟も包括払い。 ビリなどを除き、病名ごとに 類包括評価)になった。手 (マルメ)が増えたことだ。 げ方式)が減り、包括払い 払い(医療行為の点数積み上 必要度とADLによって決ま 術・麻酔・放射線治療・リハ の大半は、DPC(診断群分 療が少ないと考えられること ー日の入院料は定額だ。 には、制度面の背景がある。 療養病棟は、患者ごとに医療 救命救急、ICU、HCU 特定機能病院や急性期病棟 入院の診療報酬で、出来高

以上の患者、入院90日超の患 出来高の一般病棟でも75歳

尊厳死の法制化を唱えた

を入れるべきは、そちらだ。

れるおそれは、まずない。 るあきらめや、不十分な医 かなり少ない。包括払いだと たことなら、法的責任を問わ 沿って集団的に検討して決め る。厚労省のガイドラインに すでに少なからず行われてい 療・ケアが懸念される。 ストがかかる。むしろ早すぎ 収入は増えず、逆に労力とコ 濃厚な医療をやっても病院の 点数は変わらない。 医療行為の中止・不開始は 出来高払いの病棟・患者は 終末期の延命医療費の全額

自己負担化を掲げた参政党、 に国民

注射、

いくらやっても、1日の診療 検査、処置、画像診断などを

こと。なのに、終末期の医療 拘束・暴力などを行う。メス げ、意図的な病状悪化、身体 院は、病名や症状のでっちあ 医療でもうける。その手の病 ターゲットに過剰医療、劣悪 高齢者、精神科などの患者を 部の病院。救急、生活保護、 費が抑制されたら、人生の終 緩和ケアがまだまだ不十分な の古い感覚だ。終末期医療の ているという実態もない。 費用が膨張して財政を圧迫し に間違っている。20年以上前 わりが悲惨なことになる。 もう一つは、タチの悪い一 ただし、課題はある。 一つは、がん以外を含めて

過剰な終末期医療は、ほぼ行われていない

とめた『グリーンペー パー』(月1回発行) は協会ホームページか らもご覧いただけます。

シリーズ 環境問題を考える

今年の夏は暑かった。近

4℃を記録している。 気象

猛暑日が6月以来9月15日 500人が気候変動による このうち約65%にあたる1 波で死亡したと推計され、 10日間で約2300人が熱 市で6月23日~7月2日の だけではない、欧州の12都 41・2℃を記録した。 日本 庫県丹波市では7月30日、 までに60日あった。観測史 都市は最高気温35℃以上の 畿の梅雨入りが5月17日 日本の観測史上最高となる 梅雨明けが6月27日で、京 **Ľ最多とのことである。 乒** はいえ、この夏の高温 要なのは、子どもや妊婦、 に及ぼす影響は脅威となっ く感染症の増加や慢性疾患 よる熱波、熱中症だけでな ら指摘されており、猛暑に 健康への影響は以前か は確かに異常だった。 している。偏西風の蛇行と 以後で最も高かったと発表 く、統計のある1898年 気温は平年より2・3℃高 庁は6~8月の全国の平均 ている。とりわけ注意が必 気候変動がもたらす

%、子ども約7%で、発生 公衆 (屋内) 8·5%、公 場13・4%、学校3・5%、 ある。熱中症の年齢区分で 2220件 (京都市1月1 場所は住居38・6%、仕事 は高齢者約8%、成人約35 日~9月11日995件)で で9万3783件、京都府 症による救急搬送は、

全国

している。 ければ起こらなかった」と は「地球温暖化の影響がな

こる。子どもに多い腸重積 ストレスが増えて炎症が起 なる。また暑くなると酸化 と細胞は正常に働きにくく る仕組みは「脱水」と「炎 症」であり、脱水が起こる 高温下で健康被害が増え

気候変動と健康 その1

衆 (屋外) 12・0%、道路 %となっている。6~8月 19・8%、その他約5・8 (WAC)」は各地での猛暑 究者らで作る「極端気象ア は発表している。また、研 番目の多さと総務省消防庁 までの熱中症搬送は過去2 トリビューションセンター さで、アナフラキシー 管支喘息も悪化・増加す ショックやアレルギー、気 必要となる(藤原武雄・東 スクが約4割上昇する。暑 温が極めて高い時の入院リ 症で5歳以下は、日平均気 リスクも増加、緊急入院が る。妊婦の常位胎盤剥離の

> 4年6月、日本プライマ 京科学大学教授)。202 イマリ・ケアにおける気候 リ・ケア連合学会は「プラ 増加、メンタルヘルス・慢 性疾患の増悪などが指摘さ れている。 症・節足動物媒介感染症の

動がもたらす健康への影響 宣言)」を発表し、気候変 非常事態宣言(通称:浜松 熱波、豪雨、干ばつ、山火 合的に捉える超学際的アプ と気候変動対策の必要性、 よび人間社会の健全性を統 プライマリ・ヘルス・ケア 気候変動の影響に適応した している。気候変動により ローチ)の実現を目指すと プラネタリーヘルス の整備への取り組み、 健康と、人間の健康お (地球とその生態系の の蓄積が地球温暖化を招 の使用により生じたCO2 生可能エネルギーへの転換 候変動を招いた。地球温暖 き、地球環境システムに負 (住民の合意、住民立など 等)、化石燃料の削減、 え、医師の立場からも、ラ 荷をかけたために今日の気 を含めた)等を推し進める 化問題を自分事として捉 イフスタイルの改善(省エ 産業革命以後、化石燃料 消費・廃棄物の減少

への影響、食品媒介性感染 ンフラ等への被害が拡大す 事など気象災害が増え、イ 題に興味がある先生、ご連 絡をお待ちいたします。 (環境対策委員 山本 昭郎)

金融共済だより 保険医年金

お知らせ」を大樹生命本社 保険医年金の「積立金の

ことが重要である。環境問 ややこしい公費を基礎から解説!

かりやすく解説します。説明会のテキスト『公費負担医療 等の手引(2025年11月版)』は11月中旬頃、会員各位に 無料で1冊送付します。追加購入は1冊5,500円です。

●京都市会場(日程1)

11月20日(木) 14時~16時30分 京都府保険医協会・会議室

②京都市会場(日程2)

11月26日(水) 14時~16時30分 京都府保険医協会・会議室

3木津川市会場

12月16日(火) 14時~16時30分

場所 木津川市中央交流会館「いずみホール」 (一社)相楽医師会

❷ 福知山市会場

※会場のみ

日時 12月6日(土) 14時~16時 福知山医師会館 2階講堂 (一社)福知山医師会

生命保険料控除証明書は年

積立金額は25年8月末現在から順次送付しています。 立金のお知らせ」の下段の 試算もご参照下さい。「積 の金額です。基本年金額の

います。 には該当しません。 で、「個人年金保険料控除」 保管し、切り離してお使い 般生命保険料控除」の対象 下さい。保険医年金は「一 末調整時・確定申告時まで



※会場のみ

福祉医療の制度を中心に「公費負担 医療」の説明会

場所

保

険

第3205号

摂

しびれて怖い思いをした。

薬効は残して毒性を減らし さまざまな工夫を凝らし

水酸化カルシウム

いうことか。

ある。 1時間くらいは舌が ちょっと舐めてみたことが 毎月10日·25日発行

とを逆手に取り、「壺を た。そして主人の言ったこ の高価な壺を故意に割っ 嘘を見破った使用人は、主 毒の附子だと偽っていた。 らげてしまう。さらに主人 人の留守中に砂糖を全部平 人が勝手に食べないよう 主人が砂糖のことを猛 附子を食べてし は強力な毒性を有する。 り、体を温めたり、体力を の根を加工したものであ ている。附子はトリカブト 鼓舞したりする作用を持つ。 でも漢方薬として頻用され (今はブシと読む)」 は現在 ここで出てくる「附子

贅沢品であった砂糖を使 落語に「附子」 という有







田中 寛之(舞鶴)

猛毒か特効薬か

不整脈や呼吸麻痺で死に至 取すると最初は舌がしび わずか1グラムが致死 故も珍しくない。 薬草と間違って誤食する事 に自生しているので山菜や トリカブトはその辺りの山 さて、その猛毒、 附子で 工する

n

る。

煎

野生トリカブトを

量だそうだ。私自身、以

過ぎる。そこで先人たちは ちろん毒性が強すぎて危な あるが、そのまま使うとも れているのは カルシウムの水溶液に浸せ ②食塩、岩塩または塩化 ①高圧蒸気処理により加 加熱または高圧

た。加工法として現在行わ 蒸気処理により加工する ③食塩の水溶液に浸せき なっている。

が、強壮目的で服用してい

には当時の植物学の権 る人がいる)からである。 きそうな気がするのはよく 確かに少し強い薬の方が効 薬効も多少落ちる(と考え れは減毒処理により附子の 弱い附子を使うのか? 毒処理が弱い附子を用いた 稀に報告がある。

多くは減 **現代では副作用による健康 炫害はほとんどない。** ことによるものである。 なぜわざわざ減毒処理が

医院・診療所での接遇マナー研修(中級)

実践形式の講習を取り入れ、楽しく・分かりやすく・ためになると毎回好評いただ いている研修です。今回のテーマは"部下・後輩への指導の仕方"。人に教える・人を 育てるには、「伝え方」がポイントになります。自身の接遇マナーを再確認し、部下や 後輩にどのように伝えるか、講義と実践練習で学びます。

まずは初級から受講いただきますようお願いいたします(次回初級は冬に開催予定)。

11月12日(水)14時~16時

京都府保険医協会・会議室

(株)JAPAN·SIQ協会 米谷 徳恵氏

1,000円 ※当日徴収

20人(1医療機関2人まで)※要申込







2025年度 第1回 医療安全講習会

万が一の時にそなえて! 医療訴訟の基礎知識

11月15日(土)14時~15時30分

京都府保険医協会・会議室+ウェブ ※会場は定員30人

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』 ※テキストに基づいて解説します。

過失の判断基準 ● 説明義務 ● エホバの証人

「転送義務」のおさえておきたい開業医の役割

● 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









『医療訴訟の基礎知識』

(会員価格1,000円

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。



参加費 無料









場所京都劇場

(京都駅ビル内)

● 医師賠償責任保険

● 医療事故調査費用保険

● 個人情報漏えい保険(サイバー保険)

老後ゃ急な出費

演目出雲の阿国

料金 1 等席(10,500円)を 8,500円にて斡旋

取扱公演

①午前の部[11時~]。 ---1月5日勇~11日**ョ** ②午後の部[15時30分~] …… .1月10日⊕

※上演時間:2時間30分(休憩1回30分含む)



詳細はこちらからもご覧いただけます▶▶▶

- 休業補償制度
 - 所得補償保険(個人・法人型)

を塗布することにより加丁

- 団体総合生活補償保険(傷害保険)
- 団体総合生活補償保険(個人賠償)
- 団体長期障害所得補償保険

- ・プ(生命)保険
- ●ドクターファミリー保障プラン (遺族保障保険)
- 学生・こども総合保険



建物・機器の 購入・更新に備える

- 斡旋融資制度
- ●リース制度
- 不動産提携割引

● ウォームハート 介護福祉事業者等賠償責任保険 ● 産業医・学校医等 嘱託医活動賠償責任保険

● 自動車保険

● 保険医年金制度

- ●火災保障
- 海外旅行保険
- 廃棄物処理
- 在宅酸素
- その他の備えも充実
 - 針刺し事故感染症への補償 ● 医薬品・医療器材等の共同購入
 - 協会提携 DC-VISA ゴールドカード

●ゴルファー向け保険