

# 30年ぶり3%台の引き上げを評価するも 「適正化・効率化」による診療所狙い撃ちを懸念する

25年12月24日、上野厚生労働大臣と片山財務大臣が折衝し、26年度診療報酬改定率について本体プラス3・09%の引き上げで合意した。26年度に2・41%、27年度に3・77%を段階的に措置する。内訳は①賃上げ分プラス1・70%②物価対応分プラス0・76%③食費・光熱水費分プラス0・09%④経営環境悪化を踏まえた緊急対応分プラス0・44%⑤適正化・効率化分マイナス0・15%⑥その他プラス0・25%である。

なお、実際の経済・物価の動向が大きく変動し、医療機関等の経営状況に支障が生じた場合は、①③について27年度予算編成で必要な調整を行うとしている。

本体3%台の引き上げは、①②同様不安だ。

理事長

内田 亮彦



①は「賃上げ対応拡充時の特例的な対応として措置」と記載されていることから、対象がベア評価料等の届出医療機関に限定されないか懸念する。②は病院プラス0・49%、医科診療所プラス0・10%とされてお

## 談話・改定率合意に対して

2026年度診療報酬改定について財務・厚生大臣折衝が25年12月24日に行われ、2月に中協の答申が予定されている。協会は地区医師会との懇談会や会員アンケートで寄せられた意見を踏まえ、26年度改定に向けて厚労省と懇談や要請を実施してきた。大臣折衝を受け、理事長談話を発表した。

特に⑤は問題だ。財政審

『秋の建議』を踏まえれば「後発医薬品への置換えの進展を踏まえた処方に係る評価の適正化」では一般名

評価の適正化」では一般名処方加算や後発医薬品使用体制加算の廃止・引き下げが、「実態を踏まえた在宅医療・訪問看護の評価の適正化」では在医総管・施医の要介護度に応じた評価の導入が、「長期処方・リフィル処方の取組強化等

①は「賃上げ対応拡充時の特例的な対応として措置」と記載されていることから、対象がベア評価料等の届出医療機関に限定されないか懸念する。②は病院プラス0・49%、医科診療所プラス0・10%とされてお

## OTC類似薬保険適用除外は療養の給付、空洞化の端緒に

### 過去最悪の医療保険制度改革の危険性

会員各位とともに撤回を求めてきたOTC類似薬の保険適用除外をめぐる状況が重大な局面にある。

26年度診療報酬改定の改定率を示した『大臣折衝事項』には「OTC医薬品の対応する症状に適応がある処方箋医薬品以外の医療用医薬品のうち、他の被保険者の保険料負担により給付する必要性が低いと考えられるとき」は別途の保険外負

26年度診療報酬改定の改定率を示した『大臣折衝事項』には「OTC医薬品の対応する症状に適応がある処方箋医薬品以外の医療用医薬品のうち、他の被保険者の保険料負担により給付する必要性が低いと考えられるとき」は別途の保険外負

26年度診療報酬改定の改定率を示した『大臣折衝事項』には「OTC医薬品の対応する症状に適応がある処方箋医薬品以外の医療用医薬品のうち、他の被保険者の保険料負担により給付する必要性が低いと考えられるとき」は別途の保険外負

26年度診療報酬改定の改定率を示した『大臣折衝事項』には「OTC医薬品の対応する症状に適応がある処方箋医薬品以外の医療用医薬品のうち、他の被保険者の保険料負担により給付する必要性が低いと考えられるとき」は別途の保険外負

## 2026年度診療報酬改定

1. 診療報酬 +3.09%  
(2026年度および2027年度の2年度平均。2026年度+2.41%(国費2,348億円程度(2026年度予算額))、2027年度+3.77%)  
(注) 2026年6月施行
2. 薬価等  
薬価 ▲0.86%  
材料価格 ▲0.01%  
合計 ▲0.87%  
(注) 2026年4月施行(ただし、材料価格は2026年6月施行)  
詳細は『グリーンペーパー』No.353(本紙同封1月25日号)に掲載

## 主な内容

地区との懇談(綾部・福知山) (2面)  
リハビリ関連で要請 (2面)  
「開業は強い決意と覚悟で」 (2面)  
新規開業講習会 (2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

## 協会会員限定

医薬品・医療材料等のオンライン共同購入  
M&D保険医ネットワーク  
医薬品・医療材料・機器を、特別価格で注文できます。24時間いつでも注文可。1回税込7000円以上で送料無料。



## 医界

12月25日  
同行者がサ  
ンタ帽をか  
ぶりガンジ  
ス川に放尿、  
現地の人に謝  
罪している状  
況を日本人ユ  
ーチユーバー  
が流してい  
たという。昨  
年末世界中で  
マスメディア  
に取り上げら  
れた▼従来、  
自分の考えは  
言語・音楽・  
絵・動作で表  
現、推し保存  
や公表をした  
。今は情報技  
術の進歩で、  
ウェブにその  
まま挙げ、気  
が変ればワン  
クリックで消  
去。キーワード  
を並べると、  
AIが「データ  
を継ぎ接ぎ」  
作成する。別  
のキーワード  
で即座に別物  
を提示する。た  
だ写しただけ  
、作られただけ  
のものをウェブ  
に挙げれば、他  
者の目に触れ  
ただけ、クリッ  
クしただけで収  
入が発生、売  
買される。労  
働より気楽に  
収入が得られ  
る▼現実社会  
は仮想空間と  
は違い、税で  
維持されている  
。税は徴税関  
係者の労働で  
徴収される。  
医療機関の窓  
口会計もキャ  
ッシュレス化  
してきた。決  
済手数料は1  
〜数%(日医会  
員向けクレジ  
ットカード手  
数料は1・45  
%)。しかし診  
療報酬は1点  
(10円)の増減  
で国と厳しく  
交渉している  
▼財務省は歳  
出削減を考  
えるのではなく  
、経済活動の  
活発なウェブ  
上の取引から  
の徴税を工夫  
し歳入増を図  
ればよい。ウ  
ェブ決済を行  
うには必ず通  
過しなければ  
ならないプラ  
ットフォーム  
を作成し、そ  
こから徴税す  
るシステムが  
できないか? 中  
国ではウェブ  
も含め全ての  
情報を管理し  
ている。(恭)

## 特別料金の対象となる医薬品の成分一覧(案)

### 【二部抜粋】

アシクロビル(抗ウイルス薬)、アシタザノラスト水和物(抗アレルギー薬)、アスコルビン酸(ビタミン剤)、アンモニア水(鎮痛鎮痒収斂消炎剤)、イソコナゾール硝酸塩(抗真菌薬)など

詳細は厚労省ホームページで確認できます





# リハビリ人材確保と処遇改善を 26年度改定で要望書を提出 三士会と厚労省要請も

25年12月11日、協会は（一社）京都府理学療法士会、（一社）京都府作業療法士会、（一社）京都府言語聴覚士会とともに取りまとめた「2026年度診療報酬改定に向けたリハビリテーションに関する要望書」を厚労大臣等に提出し、併せて厚労省への要請をオンラインにて行った。

## 要望書（一部抜粋）

- リハビリテーション人材確保と処遇改善のために、リハビリテーション関連点数のみならず診療報酬全体を大幅に引き上げて下さい。
- 必要な患者に必要なリハビリテーションを実施できるよう、疾患別リハビリテーション体系は廃止を含めた見直しを行い、制度の狭間に落ち込む患者のいないようにして下さい。また、各疾患別リハビリテーション料間の点数差をなくして下さい。
- 回復期リハビリテーション病棟での、運動器リハビリテーション6単位制限は廃止して下さい。また、この6単位制限を廃用症候群リハビリテーションに広げないで下さい。
- 回復期リハビリテーション病棟入院料での包括範囲から、高額薬剤と退院前訪問指導料を除外して下さい。
- 入院料およびリハビリテーション料の専従従事者について、専従要件を緩和して下さい。



出席者16人で開催された綾部・福知山医師会との懇談

## 綾部・福知山医師会と懇談 医療法改正は医療提供体制に影響大

綾部・福知山医師会との懇談会を25年12月6日に福知山医師会館で開催。地区から12人（綾部4、福知山8）、協会から4人が出席した。福知山医師会の古村俊人理事の司会で開会。同

医師会の井土昇会長から「保険医協会からの情報は医療の糧にしている。今年度について「眼科や耳鼻咽喉科など診療範囲が限られる科の医師は、かかりつけ医機能の1号機能を担うことはできない。時間外対応等をしていない場合は2号機能も満たせないが届出は必要か」との質問には、「できない」ことも含めて報告は必要で、同制度は政権に加えて野党もまともな指摘をせぬまま通過したことは問題と応えた。

病床確保や保健所機能強化等について「感染症の蔓延期には医療崩壊を招かないための施策との理解が国にもあったように思うが、

最後に綾部医師会の大槻匠会長から「注視すべき難問が山積しており、今後も情報提供をお願いしたい」とあいさつがあり閉会した。

## 地区医師会との懇談会 2月の開催予定

相楽	
2月14日(土) 16時30分～18時	ホテル日航奈良(奈良市三条本町8-1)
下京東部	
2月18日(水) 14時30分～16時	ウェブ
山科	
2月26日(木) 14時～16時	ウェブ
与謝・北丹	
2月28日(土) 15時30分～17時30分	料亭ふみや(宮津市島崎2039)

## 府・京都市に子ども医療で要請 府内全体の底上げを

協会が参加する「子ども医療京都ネット」は25年11月28日、京都府に「子ども医療費 府内全体のさらなる底上げを」要請を提出し、医療保険政策課の担当者と懇談した。京都市にも同日、要請書を送付した。

府は24年11月から「福祉医療制度のあり方に関する意見聴取会議」を開いて子育て支援医療助成などのあり方を検討している。同制度は23年9月に小学生まで通院200円へ引き下げ、中学生は1500円負担のまま。京都市以外は独自制度により中学生までは無料あるいは200円をすでに達成、18歳まで対象（入院のみ含む）も26市町村のうち23（88%）が実施している。

## 事前告知 物価高騰などへの支援事業

協会は「すべての医療機関に財政措置を求める」要請書を25年12月25日に京都府へ提出。府は医療機関等向け物価高騰対策・処遇改善等推進事業の実施準備を進めており、「2月中には申請開始を案内したい」としている（府のホームページに補助金額等が明示）。詳細が確定次第、本紙などで案内予定。

京都府ホームページは  
こちらから



## 開業は強い決意と覚悟で 成功の秘訣を勤務医に

### 新規開業講習会

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25年11月9日に協会会議室で開催し、3人が参加した。



講師の杉谷氏

廣井増生税理士事務所所長の廣井増生氏より「開業を成功に導くための秘訣」を話していただいた。谷義彦氏（綴喜）より「消化器内科開業4年目の実情」を話していただいた。廣井氏は、開業費用に関して「診療科によっても変わってくるが、以前は4千万から8千万円で開業できていた。現在は8千万から1億円ぐらい必要」と言及

べた。開業後の医院経営に必要な不可欠なものとして「まずは先生自身が健康であること。先生の人柄を配偶者やスタッフに補ってもらう謙虚さ。最近が良いことも悪いこともSNSなどですぐに広まる。丁寧な診療、患者・スタッフを大切にすることが開業の成功につながる」とした。その他にも開業までのスケジュール、広告、スタッフの募集・採用など実例を交えながら詳説した。

先輩開業医からのアドバイスとして杉谷氏は「絶対に開業するという強い決意と開業を手伝ってくれる仲間が必要。開業は苦労が多いが、家族や学生時代の仲間、コンサルなど親身に相談に乗ってくれる人がいることで、精神的にも支えられている。心から開業して良かったと思う」と述べた。立地選定は「予測来院患者の生活圏を自分で現地調査してほしい。思い通りの立地はなかなか見つからない。開業希望地の範囲を広げながら、慎重な判断と後悔しない覚悟を持った段階で踏み出す勇気も必要」とアドバイスした。



# 宗教上輸血拒否する患者には 元高裁判事が医療訴訟の基礎知識を解説

## 医療安全講習会



講師の大島氏

大島氏は最高裁判所が公表している「医事関係訴訟に関する統計」を用いて医療関係訴訟の現状を説明後、①過失の判断基準②説明義務③エホバの証人④転送義務のおさえておきたい開業医の役割⑤療養方法の

協会は医療安全講習会「万が一の時にそなえて！医療訴訟の基礎知識」を25年11月15日にウェブ併用で開催。講師は元大阪高等裁判所部総括判事・関西学院大学法科大学院教授・弁護士の大島眞一氏。全国の保険医協会・医会会員医療機関も含め83人が参加した。

指導に関する義務について判例などを用いて基本的な考え方を解説した。特に「エホバの証人」については講演終了後の質疑応答で活発な意見交換が行われた。大島氏はいかなる場合にも輸血を拒否する「絶対的無輸血」の意思については、保護すべき自己決定権と言えるかは争いがあると言及。緊急で直ちに輸血をしなければ死亡を免れないような状況で患者が

輸血を拒否した場合については、緊急時には患者は熟考する余裕がないと思われるため、患者の意思は真意ではないと捉えることもできる」と述べた。また法的にも患者の同意がなくても事務管理（民法第697条）として認されることも考えられるため、輸血をしても違法には当たらないのではないかとの見解を示した。また、参加者から「手術に際して輸血に関する同意書の提出を求めているが、エホバの証人の患者からはもううことは難しい。病院としては同意書なしに手術をすることは避けたいが、同意書を提出しなければ手術はできないと伝えることは

本講習会のテキスト

医療訴訟の基礎知識

京都府保険医協会

1,000円(税込・送料別)

詳細・お申込はこちら

### 『医療訴訟の基礎知識』を好評発売中

法的に問題ないか」と質問が出された。大島氏は「輸血をすることが全く予見できないような手術であれば同意書を取る必要はなく、仮に輸血が必要となった場合でも想定外のため責任を問われることはないと考えられる。ただ、輸血する可能性が少しでもあれば、同意書は提出してもらう必要がある。同意書がなければ手術ができないと伝えることに

## 第7回 ひとりぼっちをつくらない社会をめざす集い ウェブ併用

日時 2月14日(土) 13時～16時20分

場所 京都大学宇治キャンパス 宇治おうばくプラザきはだホール (宇治市五ヶ庄、黄檗(奈良線)駅 出口徒歩6分)

### 基調講演

#### 「マイノリティ排除が進む社会は何をもたらすか」

社会保障削減の動きから考える 井口 克郎氏(神戸大学准教授)

### シンポジウム

#### 「弱くてもろい、マイノリティ排除の社会を考える」

◆シンポジスト 姜 美名氏(京都生活協同組合)  
松田 はるみ氏(あみの福祉会)  
河合 雅美氏(認知症の人と家族の会京都府支部)

◆コメント 井口 克郎氏

◆コーディネーター 三木 裕和氏(きょうざれん京都支部)

お問い合わせ・お申込み

きょうざれん京都支部 TEL. 075-323-5321

主催 ひとりぼっちをつくらない社会をめざす京都の会

※京都府保険医協会は同会の幹事団体

## 医師賠償責任保険 介護福祉事業者等賠償 責任保険(ウォームハート)

2026年版パンフレットが完成しました

医師賠償責任保険



ウォームハート



お子様の育英費用、  
ケガ・病気、自転車事故の備えに

## 学生・こども総合保険

詳しくは本紙に同封のパンフレット  
(2026年版)をご覧ください。

## 治療転帰後もない受診時の算定

Q、前月開始の傷病名を 投薬期間終了後でしよう治療として転帰した後、日か終了していない場合は、数があり経過していない 例え治療転帰したとしてもなかったものの、前回とは異なる病名は継続していると思われるため初診料を算定し減点され、初診料の算定は認められませんか。前月は了していたとしても慢性疾患の場合は、患者が任意に診療を中止し、1月以上経過した場合は、1月分の投薬があった。

## 保険診療Q&A

534

過したとしても、基本的に初診料の算定は認められないことが多いようです。ただし、相当期間継続して日常生活に支障がないなど社会通念上治療したと認められる場合には初診料算定が認められることがあります。

### 金融共済委員会

#### (12/24)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休補運営分科会

給付審査4件、加入審査4件を審査し可決しました。

#### ②融資諮問分科会

今回は案件なし。

### 26年2月

#### 理事会の開催予定

#### 第13回理事会

2月24日(火) 14時～

## シリーズ 環境問題を考える

- 173 -

2025年11月10日から22日までブラジルのベレンでCOP30(気候変動枠組条約第30回締約国会議)が開催されました。9月の国連総会で、米国のトランプ大統領は「気候変動は史上最大の詐欺」と演説し、パリ協定から脱退、COP30への出席も拒否しました。日本からは石原環境大臣をはじめ、多くの環境団体等が参加しました。今回の会議では、産業革命前と比べ1.5℃まで地球の平均気温を抑えるとした「パリ協定」(COP21)の下、CO<sub>2</sub>などの温室効果ガス(GHG)の排出を50年度に実質ゼロにするだけでなく、30年までに半減しなければならぬ、世界のGHG排出

## 日本はCOP30でまた「化石賞」をもらってしまいました

賞を主催するのはClimate Action Network(CAN)で、130カ国の1800以上の団体からなる世界最大のネットワークです。授賞式は骸骨のコスチュームを身にまとったプレゼンターが進行します。ユーモアを交えてGHGなどの取賞を主催するのはClimate Action Network(CAN)で、130カ国の1800以上の団体からなる世界最大のネットワークです。授賞式は骸骨のコスチュームを身にまとったプレゼンターが進行します。ユーモアを交えてGHGなどの取

ました。「化石賞」とは気候変動対策で最も後ろ向きな行動や発言した国に贈られる不名誉な賞です。始まりは99年ドイツで行われたCOP5で、この時日本はこの賞をもらっています。コロナ禍後でも、今回まで6年連続で受賞しています。化石を延命する技術的対応策であって終焉をもたらすものでない」という三つの理由で受賞しました。日本は「化石燃料からの脱却」のロードマップの声明を支持しませんでした。日本の23年度現在の電源構成は原発9%、再エネ23%、火力69%です。25年2月に作成した「第7次エネルギー基本計画」が、政府・自治体には「パリ協定」の完全実施、脱原発、再エネ100%を願っています。



# 医療サービスが後退 社会保障の公費増が必要

医療政策セミナー開催

協会は25年12月17日、病院幹部職員を対象に「医療政策セミナー」をウェブ開催。「医療界を取り巻く最新情勢・これからの医療政策に備える」をテーマに事務局が解説した。参加者は56人。

セミナーでは、各種調査からも明らかになように医療機関経営が厳しい状況であることに触れつつ、12月16日に国会で成立した令和7年度補正予算のうち、「医療・介護支援パッケージ」として用意された支援策の内容を紹介。前年度の補正予算として実施された「病床数適正化支援事業」に続き、今回は「病床数適正化緊急支援基金」が創設され、11万床の病床削減が目論まれているとした。

医療機関経営の危機は国が生み出したものと指摘した上で、国民に向けては「社会保険料負担の軽減」や「手取りを増やす」といったスローガンを打ち出すことで、医療サービスを後退させているとし、社会保障の財源として公費を増やす必要があると批判した。改正医療法は「与野党案」が極めて短期間の審議で、国民に知られない形で12月12日に成立したと批判。医療提供体制について、改正医療法では、病床機能報告と医療機関機能報告により新たに策定される地域医療構想が、地域医療計画よりも上位に位置付けられることで、「医療提供」よりも「医療費抑制」を優先する意図に大きく変革されたとした。

て、改正医療法では、病床機能報告と医療機関機能報告により新たに策定される地域医療構想が、地域医療計画よりも上位に位置付けられることで、「医療提供」よりも「医療費抑制」を優先する意図に大きく変革されたとした。

外来医療については「外来医師過多区域」の設定が盛り込まれており、当該区域での新規開業に一定のハードルが設けられるとした。1月から始まる「かかりつけ医療機能報告制度」についても今後、外来機能分化と「数」の統制につながる得ると指摘した。

医療の需要は供給によって決定される（医療機関がなければ医療にかかれず、本当の需要が潜在してしまう）とした上で、国が把握していない「本当の医療需要」を住民とともに掘り起こし、医療機関がその地域で「やるべき医療やりたい医療」が実践できるよう国が保障すべきだとまとめた。

## 2月のレセプト受取・締切

基金・国保	8日(日)	9日(月)	10日(火)
(※)	閉所	○	○○○

○は受付会場設置日、●は締切日

労災締切	電子レセプト		紙媒体
	オンライン請求	電子記録媒体	
	10日(火)	10日(火)	10日(火)

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

## 税制セミナー

### 今さら聞けない「年収の壁」とは？

税金や社会保険料の負担発生ラインとなる「年収の壁」。2025年度税制改正により、この「年収の壁」が引き上げられ、所得税は25年度年末調整から実施されています。協会ではあらためて、「年収の壁」の学習会を開催し、事業主・労働者が注意すべき点を確認する機会としたいと考えています。

日 時	2月4日(水)14時～16時	参加費	1,000円(要申込)
場 所	京都府保険医協会・会議室(ウェブ併用)	※会場参加は当日徴収、ウェブ参加は後日請求書を送付。	
講 師	竹内 紘太郎 税理士(ひろせ税理士法人)		
共 催	京都府保険医協会、京都府歯科保険医協会、滋賀県保険医協会		

## 白色確定申告説明会

日 時	2月10日(火)14時～16時	参加費無料(要申込)
場 所	京都府保険医協会・会議室(ウェブ併用)	
内 容	令和7年分の白色確定申告の留意点	講 師 鴨井 勝也 税理士

### 勤務医対象 確定申告書作成会 ～作成から申告まで代行します

書類の記載漏れや不備がないか自分で申告するのが不安、一度税理士にチェックしてほしい…という先生方のために、申告書を作成し申告まで代行します。経験豊富な税理士が対応いたしますので、安心してお任せ下さい。

日 時 2月9日(月)～2月20日(金)(日・祝除く)  
平日：9時～18時／土曜：9時～17時

お申込みの流れ 協会へ事前申込⇒協会より受付完了メール⇒当日、先生ご自身で税理士事務所へ書類を持参⇒税理士事務所受付・対応⇒申告代行または確認書類のご返却

担 当 外村会計事務所 外村 弘樹 公認会計士・税理士  
(下京区河原町通五条上る御影堂前町843番地 清水ビル5階  
TEL 075-341-2258)

費 用 ①作成から申告代行 : 2万円  
②作成書類の確認から申告代行 : 1万円  
③作成書類の確認のみ : 5千円

※不動産所得、譲渡所得(株式、土地建物)、住宅ローン控除、医療費控除、ふるさと納税等がある場合は業務量に応じて別途費用が必要。  
※協会未入会の方は、+1万円となります。 ※費用は外村会計事務所にて徴収いたします。

お申込みは保険医協会事務局まで



医師になって27年が過ぎた。経験とともにある程度は腕も上がったと思う。しかし若い先生たちに接してみると、みな自分より優秀そうに見える。しかも体力や気力は間違いなく上である。一体、医師としての能力のピークはいつなのだろう。とづくに過ぎ去ったのか、まだこれからなのか。

「ジャガイモと医者とは少しひねた方がいい」と、患者さんに言われたことがある。ひね生姜が新



ひねた方が美味しくなるのはジャガイモと医者だけではいい。代表的な食材に生姜がある。ひね生姜が新

田中 寛之(舞鶴)

## 生姜七変化



生姜と比べて旨味、辛味とも強いのは皆さんご存じの通りである。

漢方でもこの生姜を使う。「ショウガ」と読む。

さてこの生姜であるが、実に奥深い。使い方によって薬効が変わるのだ。

生姜を乾燥させて用いると、健胃作用がある。吐き気止めとしても使われる。六君子湯などに配合されている。

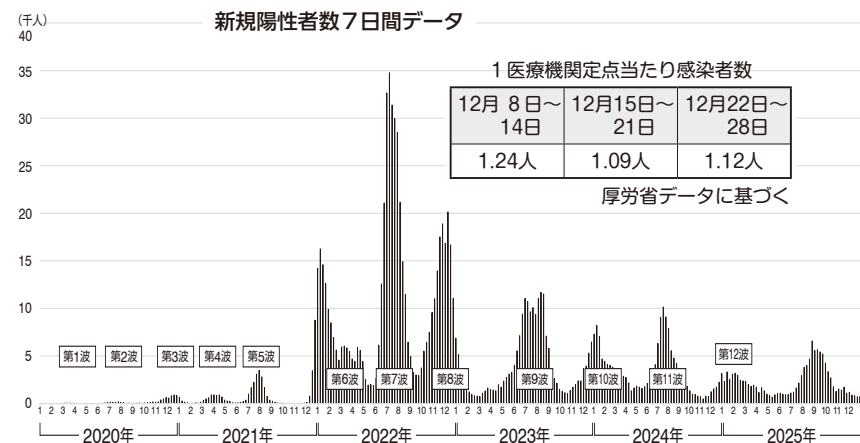
蒸してから乾燥させた生姜は「乾姜」と呼ばれ、体(特にお腹)を温める力がある。大建中湯などに含まれる。

さらに本場中国では「乾姜」を炒って加熱したものを「炮姜」として使用することもある。また、乾燥させない生の生姜も使われる。加工方法は国や地域、時代によってさまざまである。

生姜を加工することを「修治」というのだが、この修治によって目的の薬効を引き出すのが漢方の特徴の一つである。薬理学的にもある程度証明されており、生姜の薬効成分であるジンゲロールは加熱することによりショウガオールに変化し、体を温める作用が強化される。

日本の食文化もこの特徴をよく生かしている。薬味や毒消しとして使われる生姜は生であるし、体を温めたい時は、火にかけて生姜湯にする。白湯を飲みながら生の生姜を齧(かじ)っても体は温まらないのである。

## 京都府の新型コロナウイルス感染症の発生動向



厚労省オープンデータ(2020/1/26～2023/5/7)、札幌医科大学「7日間の新規感染者数推定値」(2023/5/8～)より 京都府保険医協会作成

黒田雅昭氏(享年54、  
2025年11月29日)  
千丸博司氏(享年79、  
12月3日)逝去  
伊藤将史氏(享年76、  
12月27日)逝去  
謹んで哀悼の意を表します。

## 計 報



つぶやき、自慢、告知  
などお好きなテーマで  
字数は800字程度  
投稿文にあわせた写真  
なども掲載できます