

**冬期暖房料  
国会請願運動に  
ご協力下さい**  
(署名用紙は12月25日までにご返  
送下さい。)

# 石川保険医新聞

発行所  
石川県保険医協会  
金沢市尾張町1丁目9番11号  
尾張町レジデンス2F  
電話 (0762) 22-5373番  
発行人 後藤田博之  
印刷所 ユーアイ印刷  
(会費月額 3,000円)

## 地域差是正のため 寒冷地療担手当の改善を

### 保団連が

### 運動推進本部を設置

### 副本部長に後藤田会長

保団連第十回常任幹事会(十一月八日開催)に於いて、寒冷地療養担当手当については、適用地域が依然として北海道のみで、しかも6/1診療報酬改定でも、点数改定がなされていない。厚生省は「北海道は特殊な地域」として廃止をほめかし、且つ拡大の意向がない。

従って保団連としては、①寒冷地療養担当手当の適用地域の拡大、②療養担当手当の現行点数を現実に即して緊急引上げを二本の柱で要求運動をすることに決定しました。

### 新潟にて

### 全国交流集会

これにもつき十二月五日と六日、新潟市で交流集会が開催されました。保団連・河野副会長始め、北海道、東北、北信越の十一協会、保団連事務局から等、合計二十三名の出席があり、五日には河野副会長から情勢と保団連

運動の到達点をテーマとした後藤田(北信越)両常任幹事が就任し、各ブロックのセンターを常任幹事の出身協会である北海道、宮城、石川において決定されました。

運動の到達点をテーマとした後藤田と川村副本部長から暖房料の適用地域拡大と点数引上げの運動に関する基調提案がなされ、六日は後藤田会長の司会で暖房料に対しての各地のとりくみと今後の活動計画について討議、討論が行われました。その発言は延べ三〇〇数回あり、新潟県からは、これまで東北ブロックで五年間運動したが未だ実現に至っていない。これから運動してもその成果はあまり期待出来ないとの意見がありました。大勢は臨調、行政が叫ばれている現情勢では困難であることは認めるが、これからの医療経営を考えると更に努力すべきだとの結論に達し、そのた

### 14官公立病院も賛同

協会が県内の官公立病院院長に呼びかけた「療養担当手当の適用拡大」に関する賛同署名は十二月十日までに、次の十四名の病院長から寄せられ、時宜を得た要求であり、是非実現のため協力したいとの声が寄せられています。(敬称略)

- 富来病院院長
- 志雄病院院長
- 宇出津総合病院院長
- 六水総合病院院長
- 金沢医科大学病院院長
- 国立金沢病院院長
- 県立中央病院院長
- 金沢市立病院院長
- 金沢聖霊総合病院院長
- 済生会石川総合病院院長
- 公立石川中央病院院長
- 鶴来地方医療施設組合長
- 根上総合病院院長
- 小松総合病院院長

- 大溝 和夫
- 松井 晃
- 若月寿之助
- 山崎 安朗
- 吉田 清三
- 出野 秀
- 能登 佐
- 更田 康彦
- 中 隆
- 中出 隆治
- 森田 太郎
- 柴多 進
- 奈良 高明
- 大田 英夫

め活動は絶対に必要であるとして、県議会、国会への請願、医師会との取りくみ、暖房料の実態調査を行う等、申し合わせて集会を終わりました。

尚、一部では暖房料を患者から協力費として自費徴収しているようですが、これは健保法では認められておらず運用にご注意願います。

交流集会には当協会から後藤田会長、神田事務局長が参加しました。

### 北信越の センターに 石川協会

### センターに

石川協会はこの運動に対して北信越のセンターとなっており、又、会員各位も経営上暖房料の必要性は充分認識されていることと思っております。是非で協力の程お願い致します。

## 持論

先日、婦人ガンの公費集団検診の打合せで、ある厚生行政官の言葉に「検診の効率」という言葉が出てきた。

ある一定の費用で集団検診を行う場合、「いかに多くのガンを発見するか」が大切であって、たとえ見逃しが多くても検診総数が多い方が効率が良いという。少ない費用でガンから人命を救うためには、犠牲はやむをえないという論理である。

ここには二つの問題点がある。第一は、医療には人間の生死がかかっており、常に100%の努力をすべきである。にもかかわらず経済的理

由で質の低下をきたすことは、現代医学の高水準を信じている大衆を偽瞞することである。第二は、われわれの税金を徴収したところの公費の使い方である。人

## 医療行政の業績とは

口四十二万人の金沢市に二つの大学、一基幹国立病院のある上に、さらに県立病院では多額の設備投資をし、増床している現実がある。集団検診の増加や県立の医療施設の増加は

づくり、自己保身の手段としてこれまでも使われている。今年度の老人保健法案には、政府が五年前に景気対策として独占大企業に投資するため赤字国債を乱発した

そのツケを国民に押し付けようとして、いふ背景があり、こうした一部官僚の保身を計り、個々の生命を軽んずるような態度と当地の官僚の医療に対する見方は同一のものである。

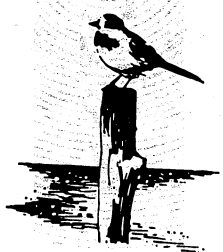
第一線の医療担当者として、われわれは、このような誤まった地域の医療行政に対し、堂々と医療の本質を認めさせなければならぬ。

## 医心凡語

開業当初の待合室の練炭火鉢に始まって、薪、石炭、石油、ガスストーブを経て、白灯油のセントラルヒーティングにしたのが四年前。この四年間に灯油の値段が二倍半にはね上がった。設計士が「なにに、月に十万円もみてれば大丈夫ですよ」と言ったのが、あつという間に二十五万円になってしまった。その間、薬価のダウン、不合理な点数改定で、いよいよ北陸のわれわれ開業医も手をこまねいて見ているわけにはいけなくなった。これからの四ヶ月間、焚きつけねばならぬ暖房費を、保険で請求の問題はどうなったのだろうか。もっと積極的に運動しなくては、何時までたっても現状のままである。

うっかり地下の灯油タンクの補給がおくられて、今朝は暖房がストップ。パイプにつまったエアークロスの音を聞きながら、つくづく考えこんでしまった。

「外国へいった息子か帰って来たもんで、この間から電気かこれなんだがや」「外国って何処や」「なんぞインドネシアや」「ちっとも悪い所でないがね。老婆と看護婦のおだやかな会話を聞きながら、ああ、今月はボーナスを出す月だったと、いやでも深刻な顔にならざるを得ないのだった。



グループ保険 特集号

石川保険医新聞

石川県保険医協会

**グループ保険募集近づく**

——個人の定期保険(かけ捨て・有診査)の45%の保険料で同じ保障が得られます——

募集期間 6月8日～25日

これで行 協会の

格安の保険料

石川県保険 会長

◎グループ保険、初年度募集が成功 (6月)



講師の岸田綱太郎先生

◎第100回研究会、盛大に開催

準備会のときから始まった保険診療研究会が百回を迎えたことを記念し、京都府立医大 岸田教授を迎えての「インターフェロンの臨床応用とその展望」講演会には六十四名の参加者があった。(五月三十日)



◎6月1日改定点数への対応に全力

実質ダウンの診療報酬改定に保険医の不満が集中し、新点数運用研究会にて対応策を話し合った。(8月12日)

◎協会事務所、4度目の移転

会員増加に伴う活動量の拡大のため事務所を次々と移転してきたが、今回最適のところに確保できた。(8月4日)

〔所在地〕

金沢市尾張町

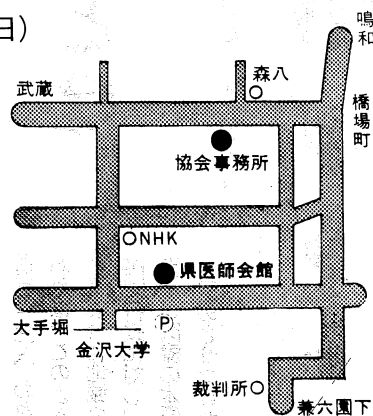
1-9-11

尾張町レジデンス

2階

〔電話番号〕

0762-22-5373



◎初めての歯科医科臨床懇談会

この懇談会を契機に4名の歯科役員が就任し、歯科組織づくりに一歩前進した。(8月28日)



「老人保健法案」反対運動 対策資金協力者

懸案の老人保健法案は先の臨時国会では自公の賛成で衆院通過、参院では継続審議となり、次期通常国会に持ち越しとなりました。

この法案成立阻止のために募金を呼びかけたところ左記の先生方より九五、〇〇〇円が協会に寄せられました。ありがとうございます。(敬称略)

〔輪島鳳至〕

小島貞雄、忠繩輝雄、栗倉

武

〔鹿島〕 今井武司

〔羽咋〕 紙谷四郎

〔金沢〕

齊藤太郎、平丸義武、浅野

弘子、石丸幹雄、角家不子、

能登康夫、立村森男、紺谷

昭哉、木村政景、後藤田博

之、平松昌司、木戸哲也、

高島朔、高松弘明、林茂、

〔能美〕

武田修二、加々美孝嗣

〔小松〕

柳沢王士、勝木育夫、上田

逸子、福村順、四ヶ浦豊

〔加賀〕 鈴木一夫

宮村明子、大石博司、福田

学

〔石川松任〕

矢ヶ崎英樹、福住智二、新

正浩、登谷崇作、渡辺幸夫、

津田三雄、今村昭治、米永

東吾

お役所さん 目的達成

医療費通知の弊害

十一月下旬のある日(寿)のおばあちゃんが、左足を痛そうに引きすりながら診察室へ。

「三カ月も顔を見せななんだけど、どうしたとたがや」

「それが先生、九月はじめに役所から、あなたの病気でこんな沢山金使ったと知らせて来たもんで、このおばあ

また金を使うたと思われると嫌やから痛いがガマンしてたがです。昔から役所は恐ろしきかにネ。今度からちょっと医者にかかれんわ。こんな知らせが来たら家の若いもんにも気がねてね……。」

(金沢市・H)

人畜共通感染症の線虫の一種であるアニサキス幼虫による疾患は一九六〇年オランダの Van Thert によりニシンのとれる季節にイレウス切除腸管に発見された。以来我が国においても数多く報告され、その研究も臨床医と寄生虫学者の協力により次々と解明されて来た。

当科にて私をはじめ内視鏡で発見したのが昭和四十八年一月、三十二才の男子、シメサバを食べて五日目の患者の胃前庭部後壁に刺入していた。次に五十二年四月、四十六才女性、イレウスにて切除、トライツより一メートルの箇所二十センチに穿通、この切除腸管組織内に粘膜全層にエロジオン、浮腫、好酸球、好中球を主体とした蜂窠織性炎の変化及びアニサキスの幼虫の断面像を認めた。

### 研究会の講演要旨

## アニサキス幼虫による急性腹症

新野外科胃腸科医院院長

新野 武 吉 先生



同年の十二月、三十七才男子、これ又、イレウス切除腸管に同様の所見、次いで六十一才の男子、トライツより五センチの箇所三〇センチに亘ったイレウス切除腸管内に生きた幼虫を発見、生きた幼虫の発見は本邦の二十例目の発表となる。いずれもこれらの

腸アニサキス症四例は、シメサバを食べていた。更に今度二十二才の上腹部痛と下血を主とした開腹例に胃大彎側中央の大網膜内にクルミ大の腫瘍を発見、剖面を見ると中央部に白色糸状の虫体が認められた。組織では虫体の周囲に壊疽組織を囲み更に周囲に

好酸球を呈する肉芽腫を示す像を呈していた。消化管を穿通して異所性に発見された報告例は本邦三例目。最近には口腔粘膜の腫瘍、三才の幼児の鼠経部の腫瘍、又開腹手術痕創腫瘍内に次々と異所性の発見例のあることは各科の臨床医にとつて興味のあることである。

今年に入り五十才男子の吐血及び下血の緊急開腹した胃切除標本組織内に虫体の断面像を認めた。又、この標本は粘膜下層に強い好酸球とリンパ球の細胞浸潤を示し、又、急性出血性胃炎の像をも示した。

食糧については、シメサバ、フクラギ、イカ、タラと数日間亘り、この症例は食べていた。

胃アニサキス症の内視鏡像では色々な型があり、粘膜炎の点状出血、粘膜炎の浮腫、エロジオン、出血性の小潰瘍、刺入した部の線維素様物の析出した像等、生検では材料が

小さくてエオジン好性細胞は数例にしか認められない。

治療法としては、胃アニサキス症の場合は胃内視鏡の鉗子にて幼虫の剔除、これにより瞬時に疼痛は軽快する。腸アニサキス症の場合にはイレウスは、現在では開腹することなく、一週間程度絶食、点滴にて抗生剤、栄養補給等すれば必ず緩解する。薬剤としてはコンバントリンを20mg/日早期空腹時に投与して良好である。

なお、金大寄生虫学教室にて、ラテイクス凝集反応(112の5乗を以て陽性とする)を実施している臨床像と良く一致する。患者の血清3CCと虫体を送って頂きたいとのこと。日常松達の診療にて必ず

遭遇する疾患なので胃痛・腹痛の患者にはよく食糧を必ず聞くこと。この十一月より三月にかけて多発する。

魚の種類は、サバ、タラ、ブリ、サワラ、イカ等によく見られる。酢・酒にはつけても死滅はしない。特にシメサバ、イカ刺身、タラの白子、タラの子漬には注意を要する。免疫学的にも血清反応の一般応用化、薬剤の開発が特に望まれ、この疾患に対する予防も一般人に対する啓蒙も今後更に必要ではないかと考える。

◎本稿は十一月二十七日研究会の講演要旨を講師の新野武吉先生にまもめていただきました。

(学術部)

## 説 解

### 外来で行なえる

## 平衡機能検査

### (3) 立ち直り検査

身体は重力やその他の外力により絶えず不安定な状態に曝されているにも関わらず、常に正しい位置に復し、安定した姿勢をとり続けることができる。この動きを立ち直り機能という。今回は、この立ち直り機能の検査法につき述べる。

#### ①両足起立検査

Romberg Test として周知の検査法である。両足尖を合わせた姿勢で直立させる。両手は体の側方につけるか前方で組合せ、正頭位で前方をみさせる。開眼で30秒、次いで閉眼で30秒観察し、身体の動揺、転倒の有無、その程度方向を記載する。

#### ② Manns' Test

両足を前後の一直線上におき(網渡りのように)、前の足の踵に後の足の足尖を接し、体重を両足に均等にかけるようにして起立させる。その後、前後の足を交えてもう一度検査を行う。①法より負荷が大きく、立ち直り障害の検出率も高いとされている。

#### ③単脚起立検査

片脚の大腿を前方にほぼ直角に上げ、単脚で直立させる。その後の検査法は①と同様であるが、足を変えてもう一度検査を行う。動揺、転倒の有無他、挙上した足の接地回数も記載する。負荷は②より更に大きい。

いずれの検査法にもいえることであるが、立ち直り機能障害がある頭位で著明に現れることがあるので正頭位以外の頭位で同様の検査を行うこともある。又、高度障害者や高齢者では転倒傾向が強い例があるので事故のないよう十分な注意が必要である。(保険部)

### 医療機器の使用経験

## 手軽に使える検眼鏡

日頃、眼底検査の必要を感じながら意外と暗室や器具のことが面倒で行われていないようです。暗室がなくとも窓にブラインドを下げるか、軽い遮光効果のあるカーテンをつけて電灯を消せば充分です。馴れればそれが必要でないように思います。

器具は無散瞳で覗けるウェルチアリン社(アメリカ)のAU98503型をおすすめしたい。硬質樹脂ハンドル(単2電池付)で軽く検眼と耳鏡の両ヘッドがセットになっていて鼓膜も額帯鏡なしで明るく観察できます。五種類のスポットライトが出せるよう

になっていて眼底の診断に役立つようになってきています。高血圧、糖尿病、脳腫瘍、腎臓病、網膜疾患の診断や慢病管理に重宝です。価格は約七万五千円程。念のため保険点数は両側で、精眼底×2で二一〇点になります。

なお、ポケットタイプもありますが、診察室用には不十分です。

(学術部 大野)

※お問合せは協会事務局へ

× × ×

## 協会の行事案内

### 税務講習会

テーマ みなし法人と医療設備法人  
講師 住田会計事務所所長 公認会計士 住田 光生氏

とき 12月22日(火)午後7時半  
ところ 金沢プリンスホテル  
協賛 大和投信販売株式会社

### 従業員のための講習会

テーマ 電話の上手な使い方  
講師 小松電話局専任講師 野口 秀夫氏

とき 12月22日(火)午後7時  
ところ 小松市医師会館2階

### 第12回保険診療研究会

かつて、小児感染症の王座を占めていた「麻疹」は、改良ワクチンの開発により幻の病気となりつつある。一方、散発性に希にしかみられなかった「伝染性紅斑」の大流行や、従来なかった「手足口病」の出現、その他種々の感症性発疹症などは四季を問わずみられるようになり、感染症においても変貌がうかがわれる。今回は、これらの発疹を伴う感染症を中心にお話しいただく。

テーマ 発疹の伴う小児感染症  
講師 金沢大学医学部小児科講師 鈴木 祐吉先生

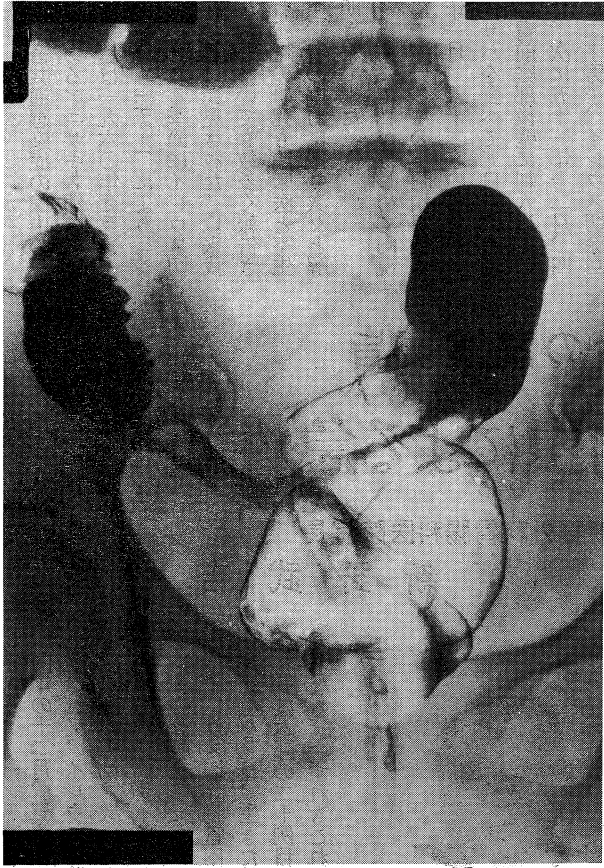
とき 12月25日(金)午後7時半  
ところ 石川県医師会館3階相談室  
協賛 日本ケミファ株式会社

# 大腸疾患における診断と治療(その6)

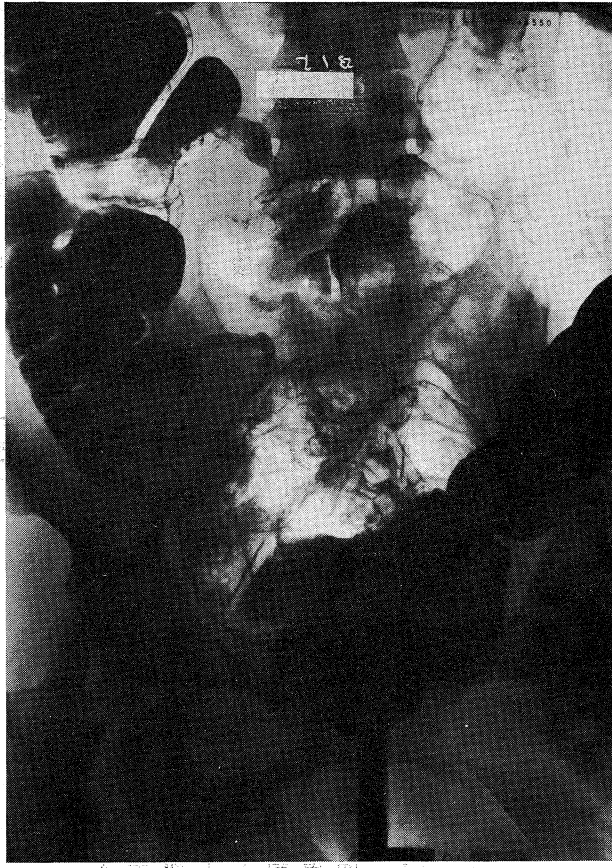
## 大腸癌のX線診断について

金沢大学がん研外科教授  
磨伊正義

(症例1)六十一才 女性  
主訴 左下腹部の鈍痛と便秘  
異常。  
現症および検査所見 左下腹部に軽度圧痛をみるも腫瘍は触知しない。便潜血反応(+) ほぼ全域と下行結腸の一部にか



症例 1



症例 2

けて広汎な連続性の腸管狭小化と腸管の短縮がみられる。この狭窄部における粘膜面は平坦粗穢で、目立った隆起や潰瘍形成はみられない。一方病巣辺縁部の腸管壁は徐々に細くなる像(tapering margins)がみられるが、その移行部辺縁部が比較的軟らかいことより、癌よりもむしろ炎症性疾患による狭窄を疑う。しかし臨床所見の増悪や血管造影所見より大腸原発のinitis plastica癌(Borrmann 4型癌)を考慮せざるを得なかった。開腹所見では骨盤腔内に腹膜播種の伴った進行癌であり、人工肛門造設のみに終った。生検でも低分化型腺癌が証明されている。

(症例2)三十四才 女性  
主訴 腹部腫瘍  
家族歴 兄が二十八才の時、胃癌で死亡。  
現症および検査所見 右上腹部に手拳大の可能性の腫瘍をみる以外著変はない。CEA 6.0 ng/ml  
X線検査所見 横行結腸右側寄りにapple core様の陰影欠損をみる他に、ほぼ全腸管にカーペット状に敷きつめられたdiffuse polypoidの所見をみる。家族性ポリープシスの診断のもとに結腸亜全剝を施行した。横行結腸の癌は全層性の進行癌であるが、全結腸に約200個のポリープシスを認め、各所にcancer in situの所見を伴っていた。術後経過は良好であったが、丁度一年後に肝転移にて死亡した。

(つづく)

### 税務情報

大阪国税局と保連近畿ブロック代表との交渉では、事後調査についての論議がされた。今年の税務調査はどういう特徴をもっていかるといふと、三省庁の申し合わせにより「水増し、架空の不正請求を徹底的に調査する」。そのためにも三〇〇名の調査官を設置した。何をやるかというところ、まず先生のところ

いきなり複数で飛びこみ「薬の仕入伝票を全部見せろ」断わる理由がないから見せる。「保険請求のときにつく

### 社保請求に調査の重点

「請求がないかを調べ、「レセプトには〇〇という薬を書いているが、カルテにないじゃないか」と追求する、そして「不正だ」と言う。「この不正を厚生部に告発したろうか、それがいややったら、私の言う通り修正申告しろ」

### 保険診療から経営相談まで

#### 新規開業医懇談会を開催

保険医協会は十一月二十六日、三年以内に開業された八人の先生の出席を得て、協会役員と懇談を持った。

#### 診療内容と

#### レセプト記載の心得

レセプトは一種の公式文書であるため、必要かつ十分な記載が必要で、審査員に想像を動かすように要求することは出来ない。そのため備前欄を大いに利用し、自分の診療内容を十分にレセプト上で理解されうるように努力すべきである。それにより無用な査定は避けられる。審査は医学的に良心的に行われていればかなり自由に診療しても査定

されることはないが、記載や診療のしかたに多少要領は必要のようだ。例えば傾向診療と見られないように診療にバラエティーをもたすとか、病名のつけ方等に工夫することである。

次に湯浅先生より自作のカルテ(病名欄が多く、又、データ整理欄のあるもの)の提示があり、自分の日常の診療のやり方、看護婦の使い方等の話があった。その中で開業医は患者の生涯の健康管理をするつもりでいなければならぬ。保険は二の次に納得のいくまで診療するという姿勢をもって診療にあたっているという話が印象的だった。

続いて長基先生より小児科医として六月改定後どう対処していくか、メデイカルケアとともに、ヘルスケアの立場にたつことが必要なの

「請求がないかを調べ、「レセプトには〇〇という薬を書いているが、カルテにないじゃないか」と追求する、そして「不正だ」と言う。「この不正を厚生部に告発したろうか、それがいややったら、私の言う通り修正申告しろ」

判を押し」という。問題なのは、点数の食い違いや思い違い、見間違いは誰しもある。善意のミスの範囲内だということでも今まで医師会立会のもとに調査や指導監督をうけていたが、目にも見せてくれるぞということでも飛びこんでくる調査官は一つも見つけてオニの首でもとつたように「不正だ」とか何だとかいうことで、人格攻撃を加え、ゆきぶりをかける。こうしたことが密室の中で行われている。

号が大いに参考になる。患者からの医療費控除のデータが税務署に集められているから注意すること、中には書き増しがしてあるものがあった例があり注意する。帳簿(窓口収入等)を第三者が書いたものは信頼性が高いなど説明があった。

#### 共済制度の

#### メリット紹介

協会は開業医の存在基盤や会員の利益保護のため保険医年金を始めとして休業保障やグルーブ保険制度について説明が勝木先生よりあった。以上がその大要であるが、説明がかなり微に入り細に入ったので時間がかかり、懇談する時間が少なかったのが心残りだった。

#### これからの

#### 税務対策

経営面は保険医療の充実が第一である。十分な保険のルールを知り、その上に立って診療することがまず第一である。又、金利情勢の正確な把握の上にならば増築等の判断をすること(少なくとも五年先までを見通すこと)。リースの問題、薬剤の購入量の問題、薬品はメーカー品がよいか、など細かい指摘が高島先生よりあった。税務対策については本紙前



◎ 大和百貨店で200人の市民検診

金沢兼六ライオンズクラブへの後援で協会会員6名が無料の血圧測定、検尿、健康相談に応じた。(10月25日)



◎ 新規開業医懇談会に16名参加

開業3年以内の先生に呼びかけて協会役員との懇談会を開催、協会の保険診療、税務対策、共済事業について詳しく説明し、懇談した。(11月26日)

項目	内容
協定銀行	北陸銀行
申込資格	石川県保険医協会会員および会員の配偶者で保険医年金加入者
資金用途	生活向上資金
融資額	50万円以上、800万円以内で保険医年金積立額以内とする。
融資形式	証書貸付
償還方法	翌々月より口座振替で元金均等返済
融資利率	2年以内 年7.1% 5年以内 年7.3%
手数料	1件につき3,000円(特別会費)
実施日	56年12月14日より

◎ 年金担保融資が発足 (12月)

最低賃金の件名	発効年月日	最低賃金額		
		日額	時間給	
石川県最低賃金	56.10.1	2,931	367	
産業別最低賃金	出版・印刷同関連産業	56.12.13	3,397	425
	食料品製造業	56.12.18	3,179	398
	窯業・土石製品製造業	56.12.19	3,175	397
	木材・木製品・家具・装備品製造業	56.12.21	3,256	407
	卸売業・小売業	56.12.25	3,300	413
	繊維産業	56.12.31	3,090	387
	機械・金属製品等製造業及び自動車整備業	57.1.11	3,491	437
		3,213	402	

石川県における最低賃金は、県内の全産業、全労働者に適用される「石川県最低賃金」と、業種ごとに適用される「産業別最低賃金」(七業種)が定められております。石川県地方最低賃金審議会は十一月十九日開かれ、別表のよう

に七業種の最低賃金の改正を石川労働基準局に答申し、十二月から相次いで発効します。同審議会は最低賃金を六・三五%アップの日額二千九百三十一円と答申、十一月一日から発効しています。

**信頼関係**

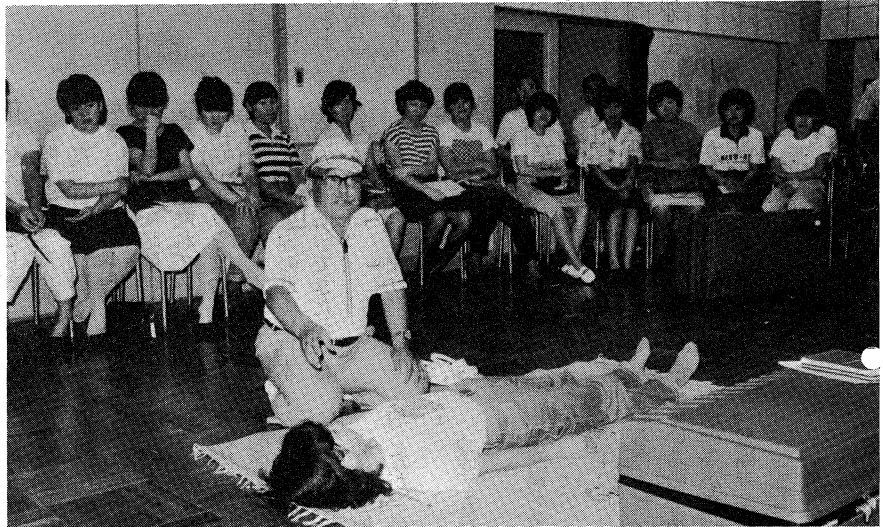
健康な人も相談が北国新聞でシリーズ紹介、各地で評判になっている。(11月7日より毎週土曜日掲載)

双方の努力が大切

北国新聞11月8日掲載

◎ 健康な人も相談が北国新聞でシリーズ紹介、各地で評判になっている。(11月7日より毎週土曜日掲載)

# 1 保険医協会



◎ 従業員のための実技講習が大好評  
 応急処置、電話の対応、話し方の心得といずれも多数の参加者があり、シリーズ開催が望まれている。(7月23日 小松市医師会館にて)

## 石川県最低賃金が改正

- ① 能登カントリー
- ② 加賀カントリー
- ③ 朱鷺の台カントリー
- ④ 白山カントリー
- ⑤ 片山津ゴルフ

## 譲ります ゴルフの会員権

今回の灯油・重油の件は、保険医協会ならではのヒットです。おかげ様で今冬は概算二十五万円の節約が出来そうです。十年間付き合ってきた油屋さんのシブイこと。背に腹はかえられませんでお願いした次第です。交渉に当たられた先生方と事務局に厚く御礼申し上げます。(金沢市・内科)

火油・重油を卓抜



シーボルトのレリーフ

保団連文化部  
主 催

# 長崎医学史めぐり旅日記

金沢市 栗野利雄

十一月二十二日、二十三日  
長崎は今日も晴れだった。医学者中西啓先生に伴なわれての医史蹟めぐりである。二日二十キロメートルも歩く。「医書よりも艶史に悲し長崎や」としお

この墓地に眠るピナテルは愛した丸山遊女の死を悲しみ四十年の間、その管杖を抱き独身を続けた。「ピナテルはあの世にまでも管杖抱き」としお

「志士達もやわ肌にはたへられず」としお  
日本二十六聖人像は西坂の小高い丘の上に今、京都で捕えられ西方長崎まで延々長い殉教の旅を続けて歩き西坂に着いたのも束の間、丘の十字架が待っていた。この中に医事関係二人。

「孫文も長崎に来る賑かき」としお  
三浦環の歌劇お蝶夫人のレリーフはグラバ邸の丘に立ち大平洋の彼方に思いを馳せている今もピンカートン待っているのだから、その永遠の姿が悲しい。

戦後など今さら云えば、古いと一笑されるかも知れませんが、今年一年は、やはり戦後最大の改革を経験しました。この現実、今始まったばかりで、来年もさらにその次も続く可能性は大です。老人保健法案を筆頭に、われわれ開業保険医が直面する苦難の波が幾度も押し寄せて来るだろうことは確かです。



……師走の近江町市場にて……

## 郷土味シリーズ ⑤

# 冬至のかぼちゃ

千代芳子

私の着物を縫ってくれる立屋さんへ行くと、玄関の天井に、いつも新聞紙でくるんだものがつるされていた。いつかの折、不思議に思っ

この日、柚子湯をたてて入ると、身の炬を払うによいともいわれ、柚子湯は、五月節句のしょうぶ湯、土用の丑の

湯と同じく、お正月をむかえる、みそぎの名残りともいわれている。かぼちゃと炊く小豆は、小豆は疫鬼を払うという、中国の伝説によるといふ説もある。

「おたくさまも今日より別の花に見え」としお  
長崎大学医学部の庭は夜になった。日本近代医学の基礎を築いたシーボルトとポンペ、今や手探りで暗闇の中でそのレリーフに触れてみる。

「志士達もやわ肌にはたへられず」としお  
日本二十六聖人像は西坂の小高い丘の上に今、京都で捕えられ西方長崎まで延々長い殉教の旅を続けて歩き西坂に着いたのも束の間、丘の十字架が待っていた。この中に医事関係二人。

戦後など今さら云えば、古いと一笑されるかも知れませんが、今年一年は、やはり戦後最大の改革を経験しました。この現実、今始まったばかりで、来年もさらにその次も続く可能性は大です。老人保健法案を筆頭に、われわれ開業保険医が直面する苦難の波が幾度も押し寄せて来るだろうことは確かです。

## 理事会だより

(12月3日)

- 一、組織
  - ・医科会員 三二六名
  - ・歯科会員 八一名
  - 二、共済
    - ・年金担保融資が北陸銀行と提携して十二月十四日より発足
  - 三、財政
    - ・郵送料節約のため、十二月より大量郵便物は民間の臨床検査センター三社に順番にそれぞれの取引先への配達協力を要請する。
  - 四、学術
    - ①健康なんでも相談に関する会員アンケートを金沢・松任・小松地区対象に実施する。
  - 五、保険
    - ②北国新聞掲載「そこが知りたい」シリーズ四回分を健康のしおり別冊として発行する。
  - 六、税対部
    - ・十一月二十六日開催の新規開業医懇談会が好評、参加した非会員四名が全員入会(四面に記事)

## 編集後記

戦後など今さら云えば、古いと一笑されるかも知れませんが、今年一年は、やはり戦後最大の改革を経験しました。この現実、今始まったばかりで、来年もさらにその次も続く可能性は大です。老人保健法案を筆頭に、われわれ開業保険医が直面する苦難の波が幾度も押し寄せて来るだろうことは確かです。

ご愛読・ご寄稿を感謝します。(木戸)