

発行所  
**石川県保険医協会**  
 〒920-0902 金沢市尾張町1丁目9番11号  
 尾張町レジデンス2F  
 電話 (076) 222-5373 番  
 FAX (076) 231-5156 番  
 発行人 高松弘明  
 印刷所 ソノダ印刷株式会社  
 購読料 1年間 5,000円(〒共)  
 (※本紙の購読料は会費に含まれます)

# 石川保険医新聞

●主な記事●  
 2面 保団連第36回定期大会  
 3面 第4回窪田ゼミナール  
 4面 北信越ブロック厚生省申し入れ  
 6面 第2休業保障制度切迫  
 7面 銀行支援に税金30兆円  
 今月の会員数/872人(医科632人・歯科240人)

## どうなる—これからの医療・介護 協会、社保協が新春講演会開く

—「どうなる」ではなく「どうする」かが重要—



講師の大山正夫氏  
 会場は超満員に

昨年九月の健保法改定、厚生省・政府による医療制度抜本改革案の公表、そして十二月の介護保険法成立と、医療・福祉分野の制度改定が断続的に行われていたなか、一月十八日、保険医協会と石川県社会保険推進協議会の主催によって「これからの医療・介護はどうなるのだろうか？」をテーマとした講演会が開催された。講師には国民医療研究所事務局長である大山正夫氏が招かれ、会場と赤字を患者負担の増大で解決しようとする姿勢があげられるが、その影に隠れている重要な論点について、詳しい解説があった。負担増以外の改定内容として、健保法第一条の法の趣旨規定の改定(更なる改悪の明文化)、医療保険福祉審議会の設置(医療抜本改革審議の一元化、効率化)などの説明があり、また、今後の抜本改革案については、お役所用語を分かりやすく「翻訳」するかのようになつたような解説、すなわち、「保険者機能の強化」||「保険者による低診療費医療機関選択の容認」、||「医師の技術・経験に応じた料金の徴収」||「医師技術料の滞納者に対するペナルティ

患者負担化」、「定額制の導入」||「重症患者追い出し、ベッド削減、流れ作業看護」があった。後半は介護保険法についてであった。これも内容は多岐にわたつたが、特に法の問題点としては、保険料滞納者に対するペナルティ

### 新点数検討会のお知らせ

**金沢会場**  
 日時 三月二十八日(土) 午後六時半〜八時半  
 会場 石川県地場産業振興センター「大ホール」  
 (金沢市戸水町イハ〇 〇七六一二六八二〇一〇)  
**七尾会場**  
 日時 三月二十九日(日) 午前十時〜正午  
 会場 七尾サンライズプラザ二階「視聴覚室」  
 (七尾市本府中町ヲの三十八 〇七六七五三一三三六〇)

### 持論

近畿管区行政監察局は、十一月二十四日、大阪大学医学部附属病院で、診察を受けずに検査だけを受けた患者から再診料を徴収していたことを明らかにするとともに、同病院に対して診察を行わなかった場合は再診料を徴収しないよう勧告した。さらに同監察局は、阪大病院だけでなく、大阪府に対しても府下の各病院を指導するよう求めた。そのため、各地の医療機関で今後どう対応すべきか戸惑いをみせている。

多くの医療機関では、一般的には医師が検査、処置などの指示を出せば、指示日以外に行われたとしても、医師の管理下に行われたものであるとして再診料を算定している。実際に、検査料だけを請求すれば診療実日数が異なるという理由で査定の対象にさえならかねない。今回の問題の原因は再診の定義のあいまいさにあると考えられる。厚生省保険局医療課は、「医師の診察がなければ基本診察料はとれない」と答える一方、「明文規定がないので」とも答えるなど、この問題について

### 「再診」の定義があいまい

### 検査、処置の再診算定は当然

「再診」の定義があいまいである。厚生省保険局医療課は、「医師の診察がなければ基本診察料はとれない」と答える一方、「明文規定がないので」とも答えるなど、この問題について

同一日において、①初診または再診時に行った検査の結果のみを聞きに来た場合、②往診等の後に薬剤のみを取りに来た場合、③初診または再診の際、手術の必要を認めたと、一旦帰宅し、後刻手術を受けに来た場合。

これらのことから、阪大病院のような問題が行政監察の勧告として取り上げられる根本原因は、やはり再診についての定義が診療報酬上不明確なことである。

を具体的に明文化している一方で(介護給付を七割に削減)、介護給付の自身に關する規定はほとんどないばかりか(政省令に委任)、市町村の基盤整備が遅れていけば給付水準のダウンを認める旨の五年間の経過措置が規定されており、「保険があつて介護なし」の危険を助長する内容であることがあげられた。

ゼネコンに五十兆円、銀行救済へ三十兆円、そして社会保障には二十兆円と国民に分かりやすくなつてきた政治状況のもとで、社会保障を拡充する運動にも追い風が吹きつつある。冒頭、氏は講演テーマのなかの「どうなるのだろうか」という文言に触れ、「どうなるか」ではなく「どうするか」が大事であり、社会保障に對して自分の考えをしっかりと持つことが大切になると述べられた。政府の矢継ぎ早な改革メニューに對抗していくわれわれには、身の引き締まるような講演会であった。

### 医心凡語

世はまさに狂っているとしか言いがたない。銀行、大蔵官僚、それにたかる政治家。三者の癒着がこの国の政策をいかに誤らせ、そのつけがどんなに重く国民にのしかかっているかを改めて実感する。そしてその渦中の張本人たちは、他人に責任を取らせることはあつても、決して自らには取ろうとしない。上から下まで皆同じなのだ。日本サッカー代表がかくももてはやされたのは、今の日本にあつて死語に等しい「自己責任」を実践したからに外ならない。今年一番の寒波。ウォーキングをしていると雪の水田に一群の渡り鳥が羽を休めていた。通りかかると冬の空へ一斉に舞い上がる。足を止め、白い溜息をついて彼らの無事な旅を祈る。世もまた厳冬の時代である。特にこの国を今まで背負ってきたお年寄り、そして社会的弱者が犠牲にならうとしている。医療、福祉はこの水田と同じだ。羽を休める水田があるからこそ渡り鳥が生きていけるように、人もまた然りである。——厳冬の時代。この残されたわずかな水田を今だからこそ守らなければならぬ。協会は、医師は、いや医療、福祉に携わるすべての人間はそのために戦うときだ。失われた水田はもう二度と戻っては来ない。そして失われた人の尊厳もまた戻っては来ない。



前総会で決定した組織機構改善の方針にもとづき、名称を「大会」と改めての初めての会議となった

# 保団連 第36回定期大会 3つの課題で集中論議

## 新執行部の選出も

### 第1分科会

#### 医科・歯科一体で運動を

梶 善博 (津幡町・歯科)

医科診療報酬改善要求と歯科固有の問題

大雪で列車が大幅に遅れ、東京に到着すると大変

良い天気です、日本海側の大雪を改めて痛感した。

定期大会初日の第一分科会においては、いつものように初・再審料の医科並みの引き上げ、介護保険導入に際しては、保団連の特色を生かして医科・歯科一体で努力したいとの意見がありました。

翌日の全体会議では、政党からの来賓として、共産、民主両党が出席しました。共産党は従来どおりの主張で、民主党は原則として構造改革の視点が大切で、その中で社会保障の乗数効果を重視し、予算のギャップをはずしたいとのことでした。その他の政党からの出席はなく、孤立感を禁じ得ませんでした。

分科会は、第一にマスクミ対策が論議され、その論

目は、マスクミは本質的に大資本側の敵対勢力であるが、情報戦を戦うためには上手に付き合うことが大切であるとのことでした。第二に介護保険について、二にかかりつけ医、小規模有床の充実などを念頭に、各地の協会が主体となって努力してほしいとのことでした。第三は、「地域保健法」改悪阻止、反核、選挙対策など、従来どおりの話題でした。

全体の感想としては、保団連の力量を考えると、保団連の力量を考えた場合、すべての面で国が圧倒的に有利で、こちらが全面戦争を展開しても各個撃破され、さりとて、こちらが相対的に有利（われわれが勝手に思っているのか）と考へていられる「国民との対話」に局面を絞っても、分断、せん滅されそう、前途の多難を感じる定期大会でした。

### 第2分科会

#### みなぎる一体感

安藤 良一 (金沢市・内科)

医科診療報酬改善要求と医薬品問題

昨年九月の健保改定に引き続き、戦後かつてない医療の連続改悪が企図される中で、全国の協会と保団連が医科・歯科一体となつて国民医療と保険医の権利と経営を守ろうと必死の集いであつた。

一九九〇年からその任にあり、今年が最後となる堀場保団連会長は、政府の「抜本改革」を止めさせ、国民とともに「保険で良い医療」を実現すべく、全会員が総力を結集して活動するよう訴えた。ちなみに大会のメインスロウガンは「九万会員が五百万患者との総対話で医療の連続改悪を阻止し、保険で良い医療を実現しよう」と決まった。

定期大会の第三分科会に参加したので、簡単に報告します。

テーマは「患者への医療情報提供の在り方(案)について」

報告があり、その後、フロア発言による議論となりました。「患者さんとの情報の共有」ということでいえば診療報酬や指導的などの問題についても積極的に患者さんに知ってもらうべき」「詳細な明細書を患者さんに発行できないか」「患者さんとの信頼関係をより強めるため、カルテ開示については適用除外を厳しくし、患者さんに

「抜本改革」を止めさせ、国民とともに「保険で良い医療」を実現すべく、全会員が総力を結集して活動するよう訴えた。ちなみに大会のメインスロウガンは「九万会員が五百万患者との総対話で医療の連続改悪を阻止し、保険で良い医療を実現しよう」と決まった。

定期大会の第三分科会に参加したので、簡単に報告します。

テーマは「患者への医療情報提供の在り方(案)について」

報告があり、その後、フロア発言による議論となりました。「患者さんとの情報の共有」ということでいえば診療報酬や指導的などの問題についても積極的に患者さんに知ってもらうべき」「詳細な明細書を患者さんに発行できないか」「患者さんとの信頼関係をより強めるため、カルテ開示については適用除外を厳しくし、患者さんに

「抜本改革」を止めさせ、国民とともに「保険で良い医療」を実現すべく、全会員が総力を結集して活動するよう訴えた。ちなみに大会のメインスロウガンは「九万会員が五百万患者との総対話で医療の連続改悪を阻止し、保険で良い医療を実現しよう」と決まった。

「抜本改革」を止めさせ、国民とともに「保険で良い医療」を実現すべく、全会員が総力を結集して活動するよう訴えた。ちなみに大会のメインスロウガンは「九万会員が五百万患者との総対話で医療の連続改悪を阻止し、保険で良い医療を実現しよう」と決まった。

一月二十四・二十五日の両日、東京ホテル浦島を会場に第三十六回保団連定期大会が開かれました。本大会は、昨年まで毎年「保団連定期総会」として開かれていたもので、今年から二年に一回の開催で、会議名も新たに「大会」になったものです。全国から定期大会代表百三十五人をはじめ、保団連関係者、オブザーバー、事務局員など三百二十二人が出席しました。

石川県内は久しぶりの大雪で、飛行機や列車のダイヤが大きく乱れる中、石川協会から安藤副会長(大会運営委員会副委員長/金沢市・内科)、梶歯科部長(津幡町)、工藤事務局員が出席しました。以下、出席者からの大会報告です。

「囲碁解答」  
白2で3なら黒6で一手寄せ劫になります。  
問題は八面にあります

### 第3分科会

#### 「カルテ開示」を討論

工藤 浩司 (事務局)

患者への医療情報提供の在り方(案)について

「原稿募集」  
見せることを前提としたカルテづくりが必要などの意見があるが、拙速に行うべきではないかとの意見がある

見せることを前提としたカルテづくりが必要などの意見があるが、拙速に行うべきではないかとの意見がある

見せることを前提としたカルテづくりが必要などの意見があるが、拙速に行うべきではないかとの意見がある

見せることを前提としたカルテづくりが必要などの意見があるが、拙速に行うべきではないかとの意見がある

見せることを前提としたカルテづくりが必要などの意見があるが、拙速に行うべきではないかとの意見がある

見せることを前提としたカルテづくりが必要などの意見があるが、拙速に行うべきではないかとの意見がある

## 本紙への投稿をお待ちします。



編集部では、読者からの投稿を随時お待ちしております。保健・医療・福祉、あるいは趣味や地域での取り組みなど、内容は問いません。字数は六百字程度でお願いします。また、会員が主催する文化行事(コンサートや個展など)を紙面にて紹介させていただきます。編集サイクルの都合で開催日までの掲載が間に合わない場合がありますので、事務局までお問い合わせください。

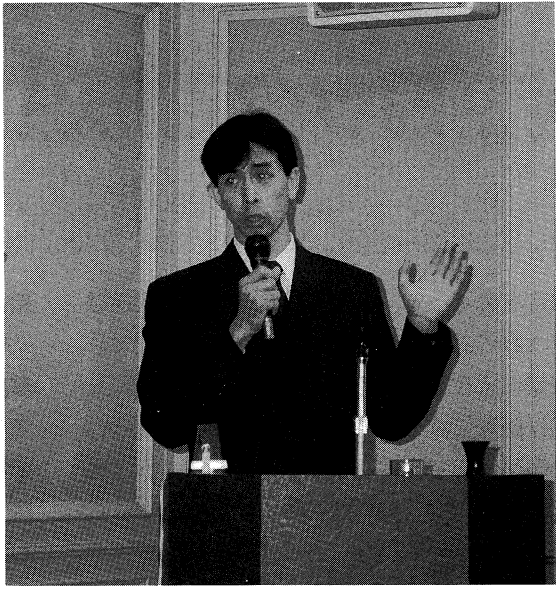
(編集部)

第四回窪田ゼミナール

矯正治療における早期治療

その目的・方法などを学んで

山下 真砂美 (野々市町・歯科)



講師の窪田正宏先生

十二月七日(日)、午後

三時から三時間にわたり、金沢都ホテルで第四回窪田ゼミナールが開かれました。講師は、おなじみのくぼた矯正歯科医院の窪田正宏先生(金沢市)。

今回は「矯正治療における早期治療を考える」というテーマの一回目で、早期治療の開始時期、目的、方法などについての講演でした。

早期治療の目的は、正常な機能と成長を妨げているものを排除することである。

り、永久歯列が完成するまでに骨格、歯槽性、筋肉のアンバランスを整え、永久歯の抜去や外科矯正が最小限になるようにすることです。したがって早期治療の時期にあたる乳歯列期、混合歯列期では、正常歯列へと深追いついてはいけなないと窪田先生は話されています。

早期治療を開始してから永久歯列が完成するまで、長い期間をかけて矯正治療するよりは、早期治療の目的が達成されたら一旦、治療を中断し、側方歯群の交換時期になったら再度、治療を再開するのが良いということでした。この話を聞いて「なるほど」と、感心してしまいました。

われわれ歯科医が学校歯科検診や日常の臨床で咬合に問題のある子供を目の前にしたとき、矯正治療をすぐに勧めるべきかどうか迷うことがあります。その簡単な判定法として窪田先生

本紙「第二種郵便物」に

低料金で郵送すること

ができる「第三種郵便物」とは、公共的な事項を報道し、また論議するものが目的で、毎月一回以上、定まった日に五百部以上発行するなどの条件を満たしている刊行物が認可されるものです。この認可を受けるということは定期刊行物として社会的認知を得ることになります。

石川保険医新聞は、昨年九月に第三種郵便物の認可を受けるため金沢中紙(タブロイド版平均八頁)の送料金は、一部が目的で、今年二月六日から認可を受けることができましたが、第三種郵便物

として送るようになると一部六十円となります。一部の差額は三十円ですが、千部になると一カ月三万円、年間では三十万円の経費節約となります。また今後は、総会議案書や「病院マップ」「福祉マップ」などの協会刊行物も本紙の号外として発行可能となり、年間では大幅な経費削減が見込まれます。今後とも本紙の一層のご愛読をお願いします。

郵送料割引で経費節減へ

は、「交叉咬合、臼歯部缺損、側方歯群の交換時期から治療を開始すれば良い」ということでした。早期治療の方法や装置に

有事立法

戦争など「有事」に国民を動員・協力させる法。

昨年、政府は、日本が攻撃されていなくても「日本周辺」で米軍参加の紛争が起れば、自衛隊が共同作戦に入り、港の提督や輸送、医療などで米軍を全面支援する「日米防衛協力のための指針」(新ガイドライン)を米国と合意しました。しかし、それには「有事立法」が必要で、政府は今国会に出そうとしています。

米軍低空訓練

米軍機の低空飛行訓練。航空法が定める航空機の最低安全高度は人口・家屋密集地域で三百メートル以上、非密集地域では百五十メートル以上ですが、米軍機は日米地位協定で適用が除外され、各地で衝撃波などによる被害が続出しています。日本列島上に七ルートを設定、一昨年だけで延べ一千機を超える米軍機が低空訓練を実施したことが、市民団体の調べで分かっています。

首都機能移転

東京の過密解消などのため、東京から三百キロの距離までに人口六十万人の都市をつくり、国会などの首都機能を移転させる計画。

財政危機の中で、ゼネコンなどへの事業費だけで十四兆円といわれる移転への税金投入に批判は強く、当初の二〇〇〇年着工が二〇〇三年以降に延びたなか、国会等移転審議会が第一次候補地を公表、移転論議の盛り上げをねらっています。

セクハラ指針

労働省が、「事業主が配慮すべき事項」として作成を進めているもの。

来年四月から施行される改正男女雇用機会均等法に「職場におけるセクハラ防止」という新規定が設けられ、それを受けて労働大臣が示すものです。これによって企業はセクハラ防止の社員研修や、相談・苦情窓口の設置などを求められることになりそうです。

県知事選アンケート

候補者に医療・福祉政策を聞く

石川県知事選挙が三月十五日投票で行われます。保険医協会は、このたびの県知事選挙は石川県の保健・医療・福祉行政の在り方に多大な影響を及ぼすものと大きな関心を持って立候補を表明されている谷本正憲氏(現石川県知事)と清水巍氏(新人・石川県民主医療機関連合会)に下記の四項目の「医療政策に関するアンケート」への回答を依頼しています。

- (1) 医療保険「抜本改革」に反対し、医療・社会保障制度の充実を図ることへの見解。
- (2) 石川県の医療費助成制
- (3) 介護保険制度の確立のため抜本的施策を進めることへの見解。
- (4) 原発推進政策を改め、原発事故時の緊急時対策を抜本的に改善することへの見解。

このように候補者に政策を聞く活動は、保険医の要望事項を各政党、候補者に理解を求め、国政や地方政治に反映させるためであり、また投票にあたって役立つよう各政党、候補者の政策や実績を紹介するためです。回答が届け次第、二月中には会員配布いたします。

# 北信越ブロックで厚生省に要請書を提出

## 診療報酬改善を求めて

1998年 4月診療報酬改定をめぐって、1月14日から中央社会保険医療協議会で審議が再開されており、2月19日に諮問の予定です。

昨年 9月の医療保険改定により 2兆円の大幅な患者負担増となり、多くの医療機関では経営が困難になっており、全国公私病院連盟の 1997年の調査でも 70%の病院が赤字経営となり、「現在のような医療制度で赤字を解消するのは難しい」「診療報酬の伸びが鈍いなどの理由で医業収入が思うように伸びていない」(同連盟の談話)と

新聞各紙で大きく報道されています。

保団連北信越ブロックでは、保険で十分な医療が保障できるよう、診療報酬の改善を求めるため、別紙の「次回診療報酬改定にあたっての重点要請項目」をまとめ、厚生省の今田寛陸医療課長、松谷有希雄老人保健課長(いずれも元石川県厚生部長)をはじめ、保険局医療課長補佐(医科・歯科技官)、中医協委員 22人全員に提出しました。

### 次回診療報酬改定 にあたっての重点 要請項目

#### ■ 医科・歯科共通項目

1. 医薬品や医療材料の価格を引き下げ、その財源を診療報酬の引き上げに充当すること。
2. 薬価基準の引き下げに伴う措置として、処方料と処方箋料を同一点数とし、院内処方料の調剤料を大幅に引き上げること。
3. 患者の理解が得られない保険と自費の「混合診療」の導入や、患者負担増となる特定療養費制度の拡大を行わないこと。
4. 中医協答申から改定実施まで十分な周知期間を設けること。

#### ■ 医科項目

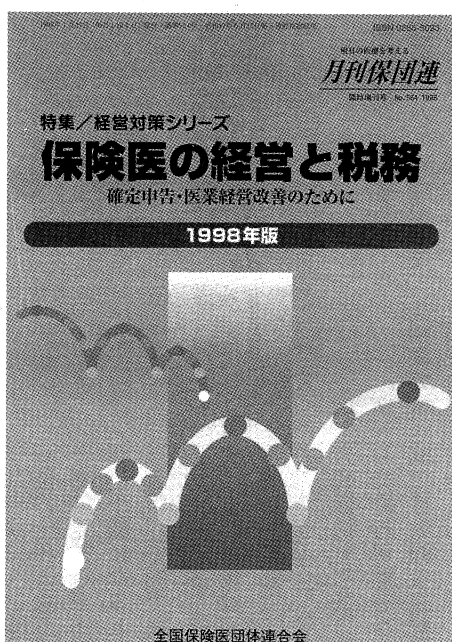
1. 初診料、再診料、入院時医学管理料、看護料など基本診療料の改定を基本とすること。
2. 医療従事者の人件費を保障する改定とすること。外来看護料の新設や、外来診療で薬剤師が確保できるよう調剤技術基本料を大幅に引き上げること。
3. 検査の部の内視鏡検査や超音波検査は画像診断の部に移すと共に、外来管理加算の対象から除外されている検査も算定対象とすること。
4. 処置料の最低点数の引き上げや日帰り手術の評価など、医師の技術料を適正に評価すること。
5. 外来総合の対象患者について複数の医療機関が連携して別々の疾患をケアする場合には、それぞれ算定を認めるなど、包括払制度の不合理を是正すること。
6. 医療用医薬品成分の一般用医薬品への拡大をやめ、漢方薬、風邪薬、パップ剤などを引き続き保険給付の対象とすること。

7. 診療所での無駄な在庫を解消するため、医薬品の包装単位を改め、メーカーに小包装も義務づけること。

#### ■ 歯科項目

1. 初・再診料の医科・歯科格差を是正すること。
2. 6歳未満の乳幼児加算を継続すること。
3. 医療従事者の人件費を保障する改定とすること。歯科衛生実地指導料を月 2回算定とし、点数を大幅に引き上げるとともに外来介補料を新設すること。
4. 補綴時診断料、印象採得、咬合採得等の技術料を 2倍以上に引き上げること。
5. 補綴物維持管理料算定による補綴物の 2年間再製作禁止や、算定しない場合の再製作 3割カットを改め、再製作は通常の技術料とすること。
6. 院内感染の予防に対応した費用を補填する診療報酬上の評価を行うこと。
7. 包括払いを拡大せず、個々の患者の状態に的確に対応できる出来高払いを基本とすること。

## 『保険医の経営と税務(1998年版)』を希望者に **無料** で



B5判・112頁 定価 1,500円

医業に係わる確定申告の実務書として、また、医療を守る立場から、激変する税務情勢を鮮明にし、これを医業経営に生かせるようにと、『～専門家が語る～医業経営と国民本位の税制をめざして』と題した座談会を掲載します。

2章の医業所得の計算も、税務調査と関連させる観点から、申告、調査の流れで膨らませています。

- ・座談会『～専門家が語る～ 医業経営と国民本位の税制をめざして』
- ・確定申告のポイント
- ・第 1章 新規開業医と勤務医の税務対策
- ・第 2章 税務調査からみた医業所得の計算
- ・第 3章 医療法人
- ・第 4章 相続税と贈与税

※ご希望の会員には 1冊無料でお送りします。電話・FAX・E-mailなどでお申し込み下さい。(部数に限りがありますので品切れの場合はご容赦下さい。)

お問い合わせ・  
お申し込みは  
協会事務局まで

TEL: (076)222-5373  
FAX: (076)231-5156  
NIFTY-Serve ID: XLH01047  
E-mail: XLH01047@niftyserve.or.jp

# 1998新春 医療いるはかるた

医療費が『い』の一番のヤリ玉に  
 老人も相互扶助だと新保険  
 果てしない医療改悪に立ち向かう  
 日本は困った国よとスウェーデン  
 保険料あつて介護のない老後  
 平和と民主主義の国にはいらぬ核兵器  
 と年寄りには治さず介護でお念仏  
 長寿国、世界トップが泣く制度  
 理解して信頼するのが医の原点  
 盗っ人の猛々しいが政・官・財  
 累卵の危うきにあり皆保険  
 を思いやり予算は国民を思いやれ



う 嘘も方便で消費税の消えた先  
 る 井の中の蛙じゃだめだ日医と日歯  
 の 飲み食いは自分で払え入院費  
 お ODAお人好しより身を守れ  
 く 薬代二重負担の非常識  
 や 薬価差をなくして残す高薬価  
 ま まやかしの国民負担率は要注意  
 け 健保法変えて政府は大儲け  
 ふ 負担金増えて患者の医者離れ  
 こ 国民の声届かぬ国に栄えなし  
 え 営利企業、市場原理は医になじまず  
 て 定額に経済あつて倫理なし

わ 分かりやすい医療求めて

インフォームド・コンセント

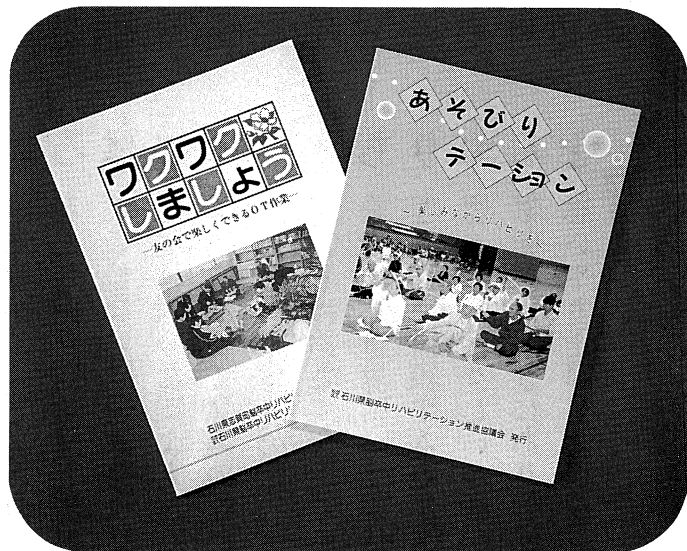
か よか  
 た それ  
 つ ね  
 な つ  
 ら む  
 看護婦さん、カンゴ度合いで整理され  
 良い医療と適切な医療に違いあり  
 大企業、老人保健に興味なし  
 レセプトとカルテ開示は慎重に  
 その程度の病気で保険薬はもらえない  
 積み上げた社会保障の崩れる日  
 年金にとどかぬ歳で職を退き  
 難病や高額医療も負担増し  
 ランク分けされて病院潰れゆく  
 無理のない医療が無駄のない医療



あ アメリカも五〇%の社保予算  
 さ 三〇兆の銀行救済そりやないぜ  
 き 規制緩和いちばん嬉しい大企業  
 ゆ ゆっくりと入院するなと政府言い  
 め 目一杯働いた末、捨てられる  
 み みんな行く病院決める保険者組合  
 し 消費課税制よりもつとやっつてよ少子化是正  
 る 絵に画いた餅になるなよゴールドプラン  
 ひ 病人を診るのは政治家と役人か  
 も モノばかり高い評価の診療報酬  
 せ ゼネコンと軍備は行革の蚊帳の外  
 す 隅ずみに光の当たるまつりごと  
 願いてわれは明日も働く

石川県保険医協会

# リハビリ図書のご案内



◎ご案内の図書ご希望の方は(社)石川県脳卒中リハビリテーション推進協議会までお電話で ☎076(231)3010

『ワクワクしましょ』——友の会で楽しくできるOT作業  
ものをつくる喜びと感動!手先をこまめに動かすことは、機能回復はもちろん、頭のリハビリにも大切なことです。本県志賀町リハビリ友の会では、十年前から、菊づくり、ペーパーフラワー、ワラ細工等、数多くのOT作品に挑戦して成果を上げ、関係者に大きな反響を呼んでおります。本書は材料から仕上げまで丁寧な解説書です。『あそびりテーション』と併せて御活用ください。

石川県志賀町脳卒中リハビリテーション友の会編  
石川県脳卒中リハビリテーション推進協議会発行  
一九九四年三月発行/B5版/七十一頁/頒価四〇〇円(送料二四〇円)

『あそびりテーション』  
リハビリは、苦しくて辛いものではなく、工夫すればこんなに楽しく、遊びながら知らぬ間に手足が動き、頭が働く大きな効果があります。

身近にあるものを上手に利用して、みんなで、わいわい、がやがやと賑やかなムードの中で、OT作業の道具づくりをはじめ、ゲームや歌、体操からスポーツまで、リハビリを見直すには魅力あふれる絶好の好手本です。

ともすれば、家に引きこもりがちになる方々を、一人でも多く誘いし、温かく明るい仲間づくりと、楽しいリハビリができるように、編集委員一同が、貴重な体験をもとにまとめた力作です。

デイ・ケアサービス、病院のリハビリに、また老人会等のレクリエーションにも大いに活用していただけるものと存じます。

石川県脳卒中リハビリテーション推進協議会編  
あそびりテーション編集委員会編  
一九九七年三月発行/B5版/七十七頁/頒価五〇〇円(送料二四〇円)

図解百科 この一冊で、すべてまにあうホームケアのイラストブック!

## はじめての在宅介護

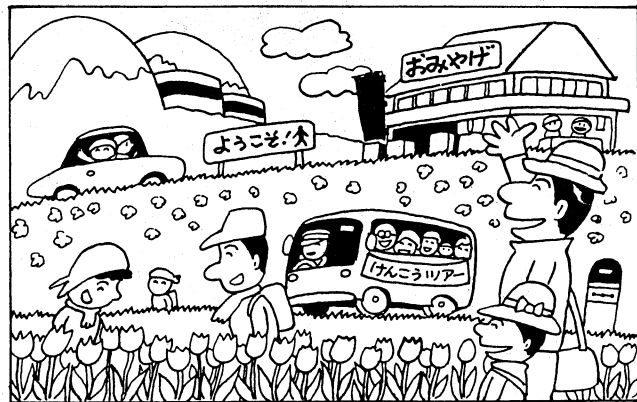
全国老人福祉問題研究会編 A4判変形カバー・228頁・2500円(税別)



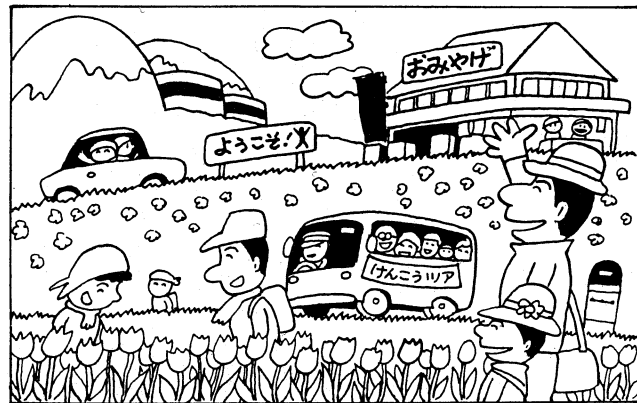
### 本書の特色

- お年よりにやさしく、介護者に楽なケアの方法を完全図解。
- 生活の知恵や工夫を生かした家庭的アイデアを満載。
- お年よりに多い病気の説明と家庭での看護の方法を解説。
- 公的制度の利用法を具体的に解説。
- リスト、料金表、連絡先など、実際に役立つデータも収録。
- 遺言、相続など高齢者の法的問題もわかりやすく解説。

東京都文京区本郷2-11-9 大月書店 電話03(3813)4651 <代表>



## 【の風景】7つのまちがい



(答えは8面)

# 第2休業保障 1998年度 好評募集中

募集期間

2/1~2/28

### <ヒント>

損害保険会社の取り扱い「所得補償保険」は、別々の保険であっても合算して加入上限を超えているかどうか判断され、超えた分は給付されません。したがってご自身の加入限度額を知っておく必要があります。保険医協会の「第2休保」は、最も新しい申告書の収入の70%を上限とすると明記してありますので安心です。また、従来からの「保険医休業保障制度」は、上限を算出する場合、あらゆる所得補償保険とは合算されませんので、「第2休保」と合わせて大きな安心が得られます。

①最高保障月額300万円  
(従来の休保とは別に給付されます)

②既往症があっても  
告知すれば他の疾病は給付  
(加入できない疾病もあります)

③掛金は法人負担で損金  
(青色申告の事業主が加入者の場合は必要経費不可)

④74歳まで加入可(75歳で脱退)

⑤掛金の20%が戻る(無事故の場合)

⑥団体割引で掛金安い  
(個人で加入するより10%安い)

- 保険金額および掛金
  - 保障月額/1口10万円(30口まで)
  - 給付期間/1年間
  - 免責期間/7日間
- 加入資格  
保険医協会の休業保障に満口加入している会員で、現在健康かつ業務に従事されている方

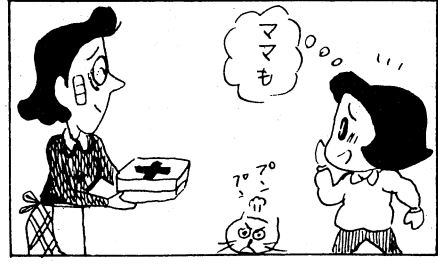
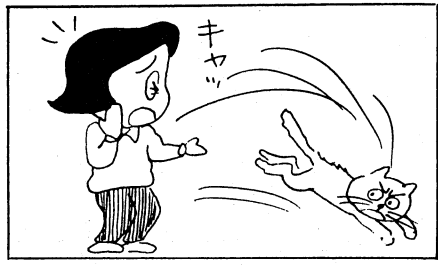
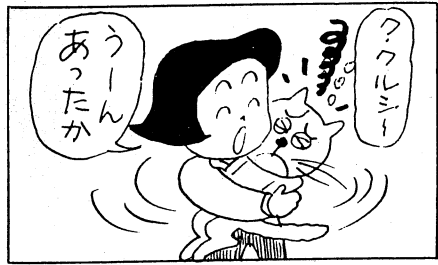
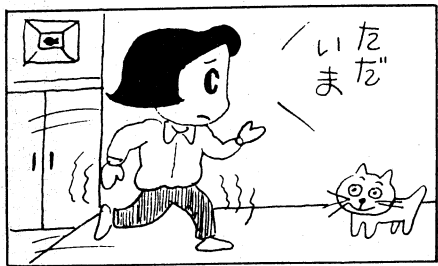
加入年齢	1口掛金(月額)	加入年齢	1口掛金(月額)
25~29歳	950円	50~54歳	2,530円
30~34歳	1,180円	55~59歳	2,700円
35~39歳	1,470円	60~69歳	2,840円
40~44歳	1,830円	70~74歳	4,260円
45~49歳	2,180円		

お問い合わせ・お申し込みは協会事務局まで ☎076(222)5373

ここが魅力!

# ナツちゃん

たかのえいじ



ママモ  
アツちゃん  
あつちゃん  
うーん  
あったか  
い  
た  
ま  
だ  
いま  
ふうルシー  
キャッ

## ◎金融安定化を理由に

# 銀行業界支援に税金30兆円!

## 今国会で成立か

三十兆円もの税金が銀行業界支援のために使われようとしています。政府はそのための法案(預金保険法改正案、金融機能安定化法案)を、減税法案と一緒に今国会にも成立させようとしています。

### 破たん処理に10兆円保証 別に国債で10兆円を交付

三十兆円の税金が投入される直接の相手は、預金保険機構です。まず、十兆円が国債の形で直接、預金保険機構に交付されます。国債といっても、実際には政府保有のNTT株で、預金保険機構が必要に応じて現金化できるものです。次に、銀行が破たんした場合、破たん処理をする受

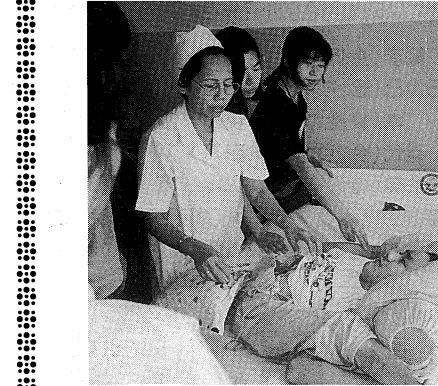
場合、破たん処理をする受付け皿金融機関が発行する優先株・劣後債を、預金保険機構が日銀などから十兆円を借りて購入してやる。その際、この十兆円を政府が保証するというのです。当然、預金保険機構が返せなくなった場合は、政府が税金で穴埋めしなければなりません。東京三菱銀行が千億円規模の保証を受けることが予定されています。税金の保証「のどから手が出るほど欲しかった公的資金の利用を受け入れれば、財務体質が悪いと受け取られかねないため、「優良な銀行が率先

### 健全な銀行にも10兆円 要するに銀行業界再編資金

三十兆円投入の最大の問題は、破たん銀行だけでなく、金融市場の混乱回避を理由に健全な銀行の資本増強のために血税が使われること。健全な銀行が発行する優先株・劣後債を預金保険機構が十兆円を使い購入する。その十兆円に政府保証を付けるというのです。返さない場合、税金で穴埋めされることとなります。すでに、最大手の銀行、

### 経営実態は不明なまま 経営者や大蔵省の責任は不明

もともと、預金保険機構の当初の目的は、預金者保護にありました。それが今や、破たんした銀行だけでなく、健全な銀行が自己資本をさらに強化するための



寝たきりで24時間看護を受けるベトちゃん  
ベトナムの障害児  
ベトナムの障害児  
ベトナムの障害児

## 服部真ドクターの ベトナム訪問記 (10回シリーズ)

## ベトナムの光と陰 \*第9話\*

### ベトちゃんドクちゃんと ツーズー病院

ベトナムは活発で、分離手術まではドクちゃんをリードしていたが、手術前に原因不明の脳炎に罹患し、現在は全くの寝たきり状態。個室で二十四時間看護を受けている。  
ドクちゃんは片足だが、自転車に乗ったり松葉杖でサッカーしたり、実に元気で、最近ではパソコンに凝っている。  
彼らは、ベトナムの障害児の障害児の障害児  
○五%、HBS抗原陽性率九%。  
この病院の標本室には、結合体などの奇形児のホルマリン標本が何体も保存されている。

ベトちゃん(最初に運び込まれた旧東独の援助で出来たベトドク病院の名をつけた)がいる平和村は、ツーズー病院の敷地内にあり、日本などの外国の支援で作られ運営されている。清潔だが、障害児の施設としては部屋の床が固くて危険。日本設計だ。彼らの母や姉も、ここで職員として暮らしている。  
ベトちゃんは活発で、分離手術まではドクちゃんをリードしていたが、手術前に原因不明の脳炎に罹患し、現在は全くの寝たきり状態。個室で二十四時間看護を受けている。  
ドクちゃんは片足だが、自転車に乗ったり松葉杖でサッカーしたり、実に元気で、最近ではパソコンに凝っている。  
彼らは、ベトナムの障害児の障害児の障害児  
○五%、HBS抗原陽性率九%。  
この病院の標本室には、結合体などの奇形児のホルマリン標本が何体も保存されている。



車いすで飛び回るドクちゃんと平和村の障害児たち

# 石川県医事文化史跡めぐり

<33>

## 地域の医療と教育に貢献した名医

—— 梁川道斉 ——

多留淳文 (日本医史学会評議員 金沢市・内科)



梁川道斉の墓碑(松任市源兵島町)

近世石川すなわち加賀藩の医療を支えたのは、金沢の藩医だけではない。各地に有能な町医や村医が居り、地域医療に貢献した記録が残されている。その著名な一例

は、加州石川郡源兵衛島(墓碑の右面と後面)と村(現、松任市源兵衛島)の梁川道斉(やながわどうさい)である。墓生まれば、源兵衛島の旧家橋本家。幼児から学問を好み、初め、加賀藩医の白崎玄水(内科、十二人扶持)に医学を学び、次いで京都の名医、竹中文輔(和東東郭門下、内・外科、一八四六没、七十一歳)に入門、さらに三十歳の時、長崎に遊学し、蘭方外科の栗崎道喜に師事した。赫赫たる学歴を経て帰郷開業。卓越した臨床力量と温厚な人柄のため盛業であった。多忙な診療の余暇に詩を作り、書を嗜んだ。

また、近隣の青少年に読書算を教え、地域の人々から大いに慕われた。弘化二年(一八四五)九月二十八日、六十二歳で病死了。嗣子淡斎も医を継ぎ、子弟を教え、詩歌を能くしたが、父に劣らなかつたという。菩提寺は小松市の本覚寺。福留の称佛寺とも関係が深かつたらしい。実家の橋本家も現存するから、これらの史跡に当たってみたいと思つている。

今回の墓参は、金沢医科大学病理の勝田省吾教授のご案内を頂いたことを記して感謝申し上げます。

### サイコロジカル・ショート・ショート

マインドコントロール編(その32)

## トリックスター

大石ひろし

「もう心配ありません」  
婦人科医の目は、もう次の患者のカルテに移っていた。

「先生、まだ少し出血しているのはどうしてですか」  
「出血というほどではありません。ピンクのおりもの程度です。ほっとけば、そのうち止まります」

秋子是不満であった。腹を切らずに子宮筋腫が取れると言われて手術を受けた。しかし、一カ月たつてもまだ、下からピンク色のおりものが少しあったので受診したのだ。

(手術前には、あんなに仕事に熱心で私に親切で

あつた先生が、こんなに冷たくなるなんて……) 翌月、秋子は私立医療センターの婦人科無料相談へ行った。市内の産婦人科の開業医が、週一回、交替で出張していた。  
「先生、子宮を取った後、出血がひと月半も続くことがありませんか」  
「膣式の場合、膣の断端にポリープという小さくて柔らかな肉芽がでやすいのです。それができると少量の出血が続きます」  
「そんなとき、どうすればよいのですか」  
「私の経験では、断端のポリープの周辺を電気焼灼をすれば、一週間くらいで治ります。もちろん、ほかの原因のこともありますので一概には言えません」

二、三日して、秋子は手術を受けた公立大病院の婦人科外来へ再び現われた。  
「先生、まだピンクのおりものが続いています。開業医の先生でさえ、一週間でも止められるというのに、こんな大病院でどうしてできないのですか」

担当医の顔がみるみる赤くなつていった。  
この患者の意図は、目の前の医者の注意を自分に向け、独占的に治療させ、話し相手になつてもらうことである。病気が心配なのはもちろんであるが、

自分も、まだピンクのおりものが続いています。開業医の先生でさえ、一週間でも止められるというのに、こんな大病院でどうしてできないのですか」

## 新春クロスワードパズル 当選者発表

【答え】トラ

本紙新年号の新春クロスワードパズルに多数のご応募ありがとうございました。理事会で厳正な抽選を行った結果、次の10人の方が当選されました。おめでとうございます。当選者には図書券2,000円分をお送りしました。

- 大野 敏彦(金沢市)
  - 上出 秋穂(加賀市)
  - 喜多紀代巳(野々市町)
  - 小林 健(金沢市)
  - 坂下 幸(鳥屋町)
  - 焼田 直美(金沢市)
  - 津田 道代(金沢市)
  - 西戸 昌代(川北町)
  - 松山 朱美(金沢市)
  - 山本 康子(金沢市)
- (順不同・敬称略)

## 燃料のご注文は保険医協会まで



保険医協会では、日本石油(三谷石油)およびエッソ(石川米油)の暖房用燃料、自動車用燃料(全国カード)を取り扱っています。配達可能地域や価格については保険医協会まで、お問い合わせください。 ☎076(222)5373

## 春の食べ歩き会

とき 3月10日(火) 午後7時半～  
ところ 割烹 かぶらや  
金沢市泉野5丁目1の20  
☎076-245-0021  
参加費 お一人様 1万円

◎お申し込みは、3月2日まで協会事務局へお電話で。

☎076(222)5373

—— 定員に達し次第、締め切らせていただきます。 ——

1998年度版

### 病院マップ 訂正のお知らせ

下記のとおり誤植がありました。訂正してお詫びいたします。

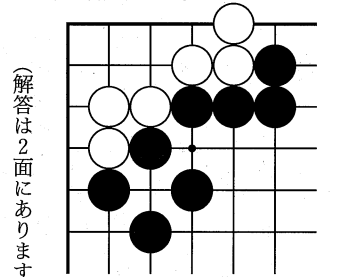
P92の表中、外科の「高島一郎」先生のお名前は「高島一郎」先生の誤りです。

### 7つのまちがいの答え

- ①右の山 ②乗用車の後部
  - ③「ようこそ」! 広告のマーク ④お店の屋根
  - ⑤バス停の標示板 ⑥子供の帽子 ⑦バスの横断幕
- (問題は6面)

## 囲碁

■出題者 七段 向井富治 (金沢市・内科)  
高林師範の指導碁会からで、ヨセの段階で黒番です。どう打ったら良いですか。黒は北野博二段です。



(解答は2面にあります)