

発行所
石川県保険医協会
〒920-0902 金沢市尾張町2丁目8番23号
太陽生命金沢ビル6階
☎(076) 222-5373番 FAX(076) 231-5156番
編集部E-mail; iskw_sugino@doc-net.or.jp
発行人 井沢宏夫
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 第12回会員デビュー講演②
3面 新点数・介護報酬運用説明会
第2回歴史見学会・案内
4面 保険審査通信・第209例
第21回医療研究集会・案内
5面 国保保険証問題
8面 看護師が見た医療現場①
9面 本誌8月号・原稿募集案内

今月の会員数/997人(医科721人・歯科276人)

<在宅医療に関する届出件数(4月度)>

項目	届出件数	対象医療機関数	届出割合
在宅療養支援診療所	70	診療所数 740	9.5%
在宅時医学総合管理料1及び2	90	診療所数 740 200床未満の病院数 74	11.1%

(参考)旧点数の寝たきり老人在宅総合診療料は102件、同24時間連帯体制加算(I)36件、(II)29件、在宅時医学管理料は47件

「療養病床の大幅削減」の撤回を求める

医療制度「改革」法案の焦点

今国会で審議されている医療制度「改革」法案には、高齢者の医療費負担増にとどまらず、療養病床の再編(今後六年間で医療療養病床二十五万床を十五万床に削減、介護療養病床十三万床の廃止)、保険者の都道府県単位での再編など患者にも医療機関にも重大な影響を及ぼす内容が盛り込まれています。

療養病床の再編については、①本年十月より医療療養病床に入院する高齢者の居住費・食費を保険給付外とする②二〇一二年三月末まで介護療養病床を廃止し、介護保険の特定施設(ケアハウス、有料老人ホーム)または老人保健施設に転換させる③医療療養病床の位置づけを「医療必要度の高い患者を受け入れる病床」と見直し、人員配置基準を引き上げるなどです。

すでに四月改定では、療養病床の削減策の先取りとして、療養病床の入院基本料を医療必要度・ADL区分の五段階に再編し、入院患者の半数を占める「医療区分一」では病院七六四点、有床診療所五二〇点と六割に大幅に引き下げ、さらに特殊疾患入院管理加算三五〇点も廃止しています。この改定が七月から実施されると療養病床を有する病院では大幅な減収となり、病院経営そのものが維持できなくなる、患者も医療機関も深刻な事態に陥ること懸念されています。

また「入院」「入所」から「在宅への移行」「特定施設への入居」への誘導策として、今改定では二十四時間の連絡体制、往診と訪問看護の応需体制を算定要件とする「在宅療養支援診療所」を新設して、在宅や特定施設等の居宅での看取りを強引に推し進めようとしています。

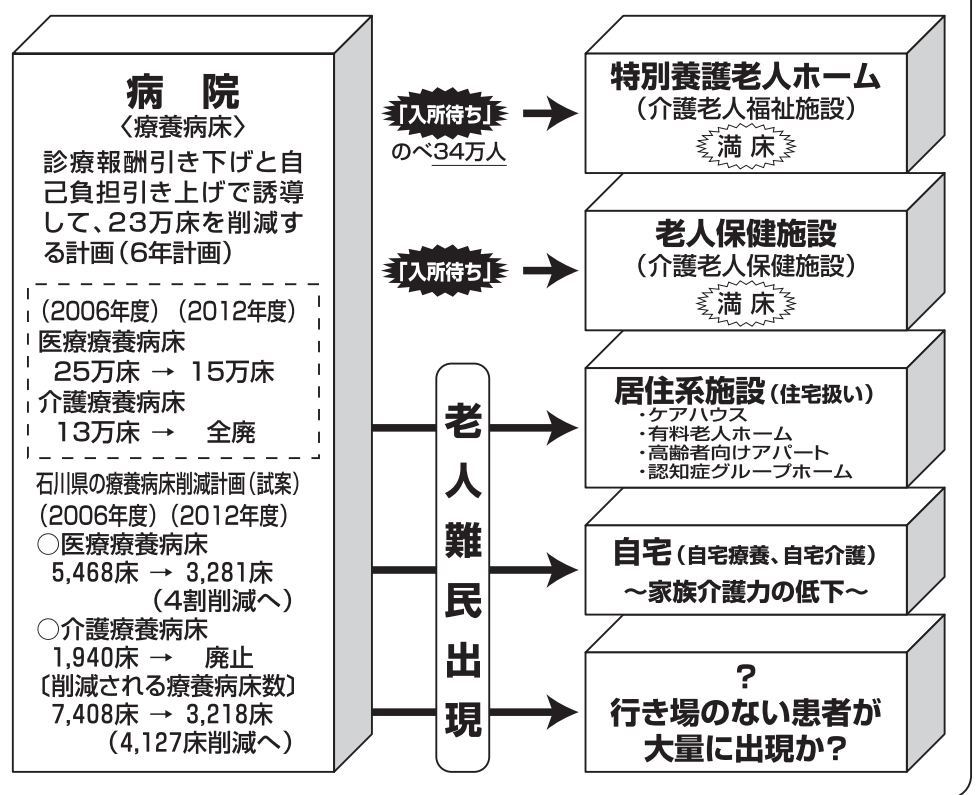
患者の生活実態を無視した医療費負担増や受け皿を整備しないままの療養病床の大幅削減は、行き場のない大量の「医療難民」を生み出すことになり、このような重大な問題点をもった法案を、国民に十分知らせないまま衆議院で採決を強行するとは断じて容認できません。

「はがき署名チラシ」に大きな反響

医療制度をよくする石川のちを守る会(以下、石川いのちを守る会)と略す「はがき署名チラシ」による大量宣伝②、事務局・保険医協会)では、

法案の内容を広く県民に伝えるため、①「はがき署名チラシ」による大量宣伝②、県内病院の一斉訪問③療養

行き場を失う高齢者の入院患者



「はがき署名チラシ」は北陸中日新聞四月十七日付に十万余部折り込んだところ、翌日から小泉構造改革への憤りに満ちた「私の一言」が記載された「はがき署名」が続々と寄せられました。以下、その一部を紹介いたします。

〈私の一言〉
昔、「貧乏人は麦を喰え!」現在、「貧乏人は死んでゆけ!」怖い世の中になりました。

・私たちが戦後のベビーブームの時代に生まれ、今の日本を支えてきました。しかし、今のままでは安心して老後を送ることは不可能です。少しでも負担を減らし、住み良い社会を作って欲しいと思います。

・次第に政治が悪くなっていく。老人、一般労働者の家計は苦しくなるばかり。それを実行すれば、命の切捨てである。

・長期入院(六カ月以上)ができなくなり、転院させるのがない患者を増やすだけ。核家族化の時代、在宅での受け入れは困難だろう。施策の修正が起きてくるのではないかと、多くの意見が寄せられました。

医心凡語

この九月に退陣するという小泉内閣の評価は様々あるが、社会保障制度は、間違いなく後退したし、巷説のごとく貧富の差も増大した。その小泉首相へのメディアの評価は、迎合すると言うか、「小泉劇場」の裏方として支えている面が強い。このようなマスコミの姿勢に、われわれはイライラが募るわけだ。最近、インターネット上で自分の意見や情報を提示する、日記やブログが盛んである。「きつこの日記」や「.com」などいわゆる暴露物日記に注目が集まる。前者については抜群のアクセス数で、今や著明なジャーナリストや永田町の面々も日々チェックしていると言う。きつこ氏は自称ヘアメーカーと言っているが、それを信じている人はまずいない。コイズミ大嫌い、耐震偽装やライブドア事件、BSE問題などで次々暴露的なことを独特な「きつこ語」で書き、読者を驚嘆させる。いまやきつこの日記は、政治的影響力すら何と云うのである。しかし、このようなネット上の私的発言が大繁盛するということは、いかに既成のメディアが時の権力に擦り寄り、だらしなやかなの反面教師とも言えよう。五大紙、地方紙、テレビなど既存メディアは、もう一度、時の権力に対する健全な批判精神を復活してもらいたい。ブログの発言に拍手喝采の世相は、やはりおかしいのである。

第12回 会員デビュー講演・シンポジウム②

テーマ Portal and screening

皮膚は内臓の鏡 ネットワークがカギ

松井皮膚科クリニック院長 松井 裕 (金沢市皮膚科)

最初に、この度は伝統ある『石川保険医新聞』に投稿させていただきありがとうございます。さて、当院は“portal and screening”を診療理念としています。

当院でできるならば、当院で治療させていただきます。当院で治療できないならば、ほかの専門性の高い皮膚科にご紹介致します。また内臓に病気があつて皮膚に異常が生じている場合は、他科と連携して治療に当たらせていただきます。



講師の松井裕会員 (2月16日・金沢都ホテル)

他科との連携で 最善の治療を

「Portal」とは「門、入り口」という意味ですが、近年ではインターネットの検索サイト(例えばYahooやGoogle)を意味することもあります。従って、皮膚に異常のある方はまず当院の「門」をくぐってください。皮膚科医は色々なタイプ

【症例1】五十四歳、男性。他院内科で重症の糖尿病を指摘され入院中。両側の肘窩と膝窩に紅斑出現。血清HbA1c高値。当院に紹介されました。診断は糖尿病の悪化で再発したアトピー性皮膚炎。以後糖尿病は内科に入院して治療し、アトピー性皮膚炎の方は患者さんが当院に通院して治療させていただきました。糖尿病が軽快するに従って皮膚症状も治療によく反応し、

皮膚筋炎は、その名の通り皮膚と筋肉を侵します。しかし進行すると肺を侵します。また内臓癌を合併していることもありま

十九世紀の後半、ドイツにビスマルクという名宰相がいました。彼は複数の国々と外交条約を結んで、軍事的あるいは商業的ネットワークを形成し、隣国フランスの脅威から自国を守り繁栄させたそうです。

私も皮膚を媒介にして、ほかの皮膚科や他科の先生と情報を交換し、患者さんが最速に最善の診療を受けられるような医学的ネットワークを形成することで、地域の医療に貢献していきたいと考えています。なにとぞよろしくお願い致します。

最後にこの発表をさせていただきますにあたり、仲介の労をとっていただいた小川滋彦先生に感謝致します。

患者さんに最速かつ最善の治療を提供するために、地域に医学的ネットワークの必要性を訴えられた



【症例2】六十一歳、男性。脱力感を訴えて他院内

このように他科と皮膚を皮膚科医は見逃してはいけません。

最後にこの発表をさせていただきますにあたり、仲介の労をとっていただいた小川

4月号の訂正とお詫び

本紙4月号3面の「会員デビュー講演・シンポジウム①」の記事中、下記4か所に誤植がありました。訂正してお詫びします。(編集部)

- ・4段目・左から9行目・・・「四十歳」を「九十歳」に訂正
・5段目・8行目・・・「身の置き所」を「身の置きどころ」に訂正
・5段目・15行目・・・「繁る」を「繋がる」に訂正
・5段目・16行目・・・「優しい」を「易しい」に訂正

第17回 全国保険医写真展



開催日・場所
2006年 7月4日(火)~7月7日(金) 10時~17時
東京・JCIフォトサロン 地下1階 東京都千代田区一番町25
7月9日(日) 9時~16時
東京・虎ノ門パストラル1階 東京都港区虎ノ門4-1-1

応募期間 2006年 5月8日(月)~6月9日(金)

主催 全国保険医団体連合会

第16回写真展・保団連会長賞 「あどけなさ」稲垣元博氏(東京)

第13回 会員デビュー講演・シンポジウム

～開業医としての夢を語る～

とき 2006年6月15日(木) 午後7時半~9時

ところ 金沢都ホテル 5階「蓬莱の間」 (JR金沢駅東口正面 電話076-261-2111)

参加費 無料 (6月9日までに保険医協会まで電話・FAX・E-mailなどで必ずお申し込みください) ※定員に達し次第、締め切らせて頂きます。

◆◆講演◆◆

テーマは決まり次第、案内チラシでお知らせします。

◆ 永井幸広先生 ながい内科クリニック院長 (金沢市・内科)

テーマ 夢の実現に向けての挑戦

◆ 井上正雄先生 井上クリニック院長 (金沢市・心療内科)

テーマ 未定

◆ 永里 敦先生 ナガサト太陽クリニック院長 (金沢市・外科)

テーマ 当院の考える患者満足とカルテ開示

主催 石川県保険医協会

電話076(222)5373/FAX076(231)5156

新点数・介護報酬運用説明会 金沢・七尾両会場に450人

大幅な改定に、分かりやすいテキストと解説で

理事 三宅 靖 (金沢市・内科)



金沢会場には149医療機関から361人が参加
(金沢市観光会館ホール・4月23日午前)

四月二十三日(日)、金沢市観光会館および七尾サンライフプラザにおいて、保険医協会による医療新点数運用説明会が開催されました。このたびの点数改定は今までにない大規模なもので、疑義も数多く発生していることを反映してか、去最大級の参加人数となりました。

説明会のテキスト『新点数・介護報酬Q&A』は、今次改定に対して各地の保険医協会・保険医会に寄せられた会員からの疑義事項について厚労省に照会し、その回答をまとめた保団連独自の疑義解釈集であり、疑問点を分かりやすく解説したものです。また、先月の『点数改定のポイント』発行後に新たに厚労省から出された告示・通知についても解説が加えられており、改定点の理解をより深めるとともに、その問題点も浮かび上がらせる内容となっております。さらにレセプトの記載の変更にも言及され、改定後最初のレセプトを滞りなく作成するため、このテキストに沿って、先月の新点数検討会と同様に七人の講師が項目ごとに分かりやすく整理した形で解説を行いました。同日



七尾会場には31医療機関から89人が参加
(七尾サンライフプラザ・4月23日午後)

持論

歯周病は、重症な患者ほど定期検診が重要であり、患者の歯を守るには継続が大切である。四年前の保険点数改定で歯

の破折など、口腔全体の管理まで、周知期間もなく一気に範囲を拡大したことは、どう考えても納得いくものではない。何を考えているのだろうか。糖尿

病の管理をしているから、風邪薬も包括したのと同じである。期間中は、予測のつかない虫歯治療や入れ歯を作ることも歯科医師の負担になり、歯科医師が

歯周病は、重症な患者ほど定期検診が重要であり、患者の歯を守るには継続が大切である。四年前の保険点数改定で歯

歯周病患者を見捨てる と言っても厚労省

それでも歯科医は患者を守りたい

周治療の体系が曲がりなりにも確立された。にもかかわらず、今回の保険点数改定により、歯周治療の定期検診が最長二年間しか認められなくなった。これでは、患者自身が健康を守ろうとする意識に逆行するものであり、医療費削減からも遠のいてしまう。

病の管理をしているから、風邪薬も包括したのと同じである。期間中は、予測のつかない虫歯治療や入れ歯を作ることも歯科医師の負担になり、歯科医師が

れと言わんばかりである。また、患者に対し、指導した情報がその都度、文書で渡すことが義務化された。私たち歯科医師は、これほど多量の文書提

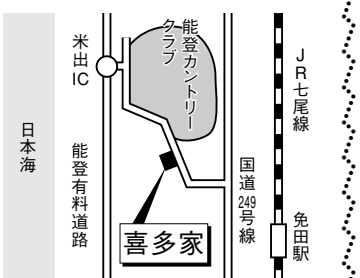
供を行うことに困惑を感じている。インフォームド・コンセントとは、「文書を出すことに時間をかけるのではなく、不安や悩みを十分聞き、少しでも安心してもらうことだ」と考えている。

定期検診を考えない歯周治療に未来はなく、歯周病患者を見捨てられない歯科医師は、暗い毎日を悶々としている。このような新しい制度の是非を、患者とともに考え、根本的な歯周治療体系の改善を願う。そして、今後も歯科医師本来の仕事として、歯周治療を続け、お口の健康を応援していきたいと思う。

初診と各種医学管理料との併算定及びリハビリの算定日数上限の実際の取り扱い、在宅時医学総合管理料及び居宅療養管理指導料の算定要件、内容の分かる領収書の発行に関する事、病棟における人員配置基準など今回大幅な改定があった点に関する点に対しては関心も高かったようであり、会場では熱心に聞き入る姿がみられました。

石川県保険医協会 第2回歴史見学会 加賀藩十村役 喜多家

喜多家(宝達志水町)は江戸時代、能登と加賀で計200村以上を治め、2360石を有した十村役筆頭の住居です。当時の威容を伝える表門と主屋、道具倉、味噌(みそ)倉の4棟と古美術品、古文書などが残り、2001年12月から3億1760万円をかけて傷みの激しかった倉2棟の解体修理や主屋と表門の屋根のふき替えなどを実施し、その後、宝達志水町が建物や土地などの寄付を受け、管理運営を引き継いでいます。今回は、館長の喜多政雄さんから、一般見学では見られない所・聞けないお話を盛り込んでいただき、詳しく解説いただきます。また、当日は館長さんのご厚意で屋敷内の一画をお借りして、保険医協会文化部のグルメが羽咋から松花堂弁当を取り寄せ、参加者と館長さんと一緒に食べながら懇談します。保険医協会ならではの思い出になる歴史見学会に、ぜひ、ご参加ください。当日は、母屋をお借りすることから飲酒はできませんので、ご了承ください。(石川県保険医協会/機関紙・文化部)



- 講師 喜多政雄氏(喜多家館長)
- とき 6月18日(日)
 - ・午前10時(喜多家・集合)
 - ・午後1時ごろ(喜多家・解散)
 - ※雨天決行
- ところ 喜多家/現地集合・解散
(石川県羽咋郡宝達志水町北川尻4-4 / JR七尾線 免田駅から徒歩20分/電話0767-28-2546)
- 定員 30人(最低催行人数:10人)
 - ※6月8日正午の時点で10人に達しない場合、お申し込みの方々に連絡の上、中止にさせていただきます。
- 参加費 お一人 3,000円(昼食代として)
 - ※キャンセルは6月16日(金)午後5時まで受け付けます。それ以降は、キャンセル料が必要です。
 - ※喜多家の入場料・保険料などは保険医協会が負担します。旅行保険への加入は6月8日までの申し込みの方に限らせていただきます。
- 参加者 会員および会員ご家族、スタッフ、ご友人
- 申込み 同封チラシの申込書に必要事項ご記入の上、6月8日(木)正午までに、お申し込みください。

『保険審査通信』に寄せられた相談事例

<第209例> インフルエンザ抗原精密測定が 病名もれで返戻された事例

1. 保険者 国民健康保険 輪島市
2. 年齢 13歳 女性
3. 診療月 平成18年2月
4. 過誤調整連絡書の発行月：平成18年3月
5. 病名・診療開始月
(1) 急性気管支炎 平成18年2月8日
6. 該当月の診療実日数：1日

<相談内容>

輪島高校の生徒で、その友人がインフルエンザにかかり、その直後に本人も発熱したので拙院受診、インフルエンザウイルス抗原精密測定をして、160点+144点(免疫学的検査判断料)を請求しましたら、適応外として照会付せんで返ってきました。(一)なら請求できないのですか? 外に中学生1名も同様でした。

この場合、保険外としてインフルエンザ?と病名に記載しても保険では駄目の由ですので、本人にその分を請求すべきですか?

<保険医協会のコメント>

第209例は、インフルエンザ抗原精密測定を算定し、急性気管支炎の病名で保険請求したところ適応外という理由で返戻されたものです。

石川県に於ける審査の現状では、インフルエンザ抗原精密測定は、「インフルエンザ」あるいは「インフルエンザ疑い」の傷病名がなければ病名漏れとして査定されています。本件レセプトも、これら傷病名がないという理由で返戻されたものです。

診療報酬点数表によりますと、この検査は、インフルエンザが疑われる

疾患が発症して48時間以内に実施したときに算定するとなっていますので、これを根拠に「インフルエンザ」という傷病名を要求していると判断できます。

しかし、考えてみるとこれはいかにもおかしなことが分かります。

A群溶連菌迅速検査は扁桃炎で算定できますし、喀痰培養や咽頭粘液培養は、呼吸器の検体ということで、上気道炎でも気管支炎でも扁桃炎でも査定されることはありません。これらのことをふまえて、急性気管支炎の起因病原体を考えると、細菌性の時もあれば、ウイルス性の時もあります。というより、ウイルス性の時が圧倒的に多いといえます。これら急性気管支炎起因ウイルスにはインフルエンザウイルスも含まれることはいうまでもありません。インフルエンザウイルスが感染して48時間以内に気管支炎を発症することも当然あり得ることです。

以上より、医学的に突き詰めれば、急性気管支炎の傷病名でインフルエンザウイルス抗原を検索しても何ら問題はないといえます。

一方、現実問題として、原因検索のための検査をどこまで医療保険で容認するかという問題になりますと、医療経済的なことも含めて複雑になっていきます。インフルエンザの疑い病名をつけて再提出してください。

* 納得のいかない返戻、査定は *
* 『保険審査通信』 *
* でお知らせください。 *
* 「保険審査通信」は、納得のいかない返戻や査定があった場合に会員医療機 *
* 関からお知らせいただき、保険医協会が『石川保険医新聞』を通してコメントを *
* 掲載しています。 *
* 会員医療機関におかれましては、不当あるいは納得できない返戻・査定的情 *
* 報を保険医協会にFAXにてお送りください。 *
* FAX 076 (231) 5156 / E-mail ishikawa-hok@doc-net.or.jp *
* ※保険審査通信は年に数回、会員医療機関に送付していますが、紛失した場合や追加が必要な場合は、保険医協会までご請求下さい。 *

第21回保団連医療研究集会

全国保険医団体連合会は、今年10月7日から8日の日程で、第21回医療研究集会を東京都内で開催します。
つきましては、以下のような内容で発表演題を募集しますのでご応募ください。
(保団連医療研究集会企画委員会)

開催日時と 企画内容

- ◆日時/2006年10月7日(土)18時～8日(日)15時半
分科会・ポスターセッションは10月8日(日)9時～12時
- ◆会場/ホテル・ラングウッド(東京都・荒川区)
- ◆メインテーマ
築こう安全・安心の医療—患者・国民の思いに応えて
- ◆共同調査
糖尿病患者調査—現在調整中
- ◆記念講演
「人間を大事にする社会を目指して」(仮題)
ジャーナリスト 大谷 昭宏氏
- ◆分科会テーマ(5テーマ8会場)
第1分科会「在宅医療・介護」
第2分科会「内科診療の研究と工夫」(2会場)
第3分科会「歯科診療の研究と工夫」(2会場)
第4分科会「公害・環境・職業病」
第5分科会「医学史・医療運動史・医療と裁判」
ポスターセッション
- ◆特別企画
第1企画/交流集会
「在宅における終末期医療を検証する」
—住宅医療の普及と質の向上にむけて—
第2企画/講演とワークショップ
「医療における男女共同参画社会とは」
第3企画/シンポジウム
「より良く食べるはより良く生きる」
—咀嚼・口腔機能が創る全身の健康」(仮題)

演題の 申し込み

分科会・ポスターセッション演題募集

発表したい分科会(左記分科会)を指定して、所属協会へお申し込みください。

応募条件

演題発表者は、会員または会員との共同研究者であること。
スタッフ等による共同研究は会員が共同研究者であること。

応募演題 の内容

- ①日常診療の向上につながる内容であること。
 - ②日常診療を行う上で対応できないものや疑問を生じさせる内容でないこと。
 - ③上記①、②の観点にそって医科、歯科開業医の学問的にも、また一般常識からみても良識の範囲内におさまる内容であること。
 - ④内容が営業活動に通じると企画委員会で判断したものは除外。
- ※詳細は募集要項に記載。所属の保険医協会・医会にお申し込み下さい。

参加費等

- (1)集会参加費
 - 医師、歯科医師 ……………8,000円
 - 事務局 ……………2,000円
 - コ・メディカル、コ・デンタルなど ……500円
- (2)昼食代(8日昼) ……………2,000円

第21回医療研究集会に関する連絡・問い合わせ先
保団連医療研究集会担当事務局 TEL03-3375-5121

国保証未交付の解消に向けて貴重な前進!!

すべての人に保険証が

石川県社会保障推進協議会 寺越 博之

はじめに
先日、加賀市の知人から「国保証がすべての人に届けられました。ありがとうございます」との朗報がございました。この朗報が届いたため、石川県から市町に通知が出された結果であった。
これで石川県では二千七百五十一件の国保証未交付問題が解決に向けて大きく前進した。この取り組みの経過と意義について報告する。
一、今年一月、国保証未交付により加賀市で五十五歳女性亡くなる
今年一月、加賀市で五十五歳の女性が子宮ガンで亡くなった。彼女は保険料を滞納していたので保険料が本人に渡っていなかった。

時々具合悪そうだったの
一月二十四日、どうして
も我慢できなくなり、救急車
で病院に運ばれ、そのまま入院
となった。娘さんが、あり
たけのお金一万円を持って
市役所で保険証をもらっ
てきた。病院での治療と
なったが、すでに手当てで
きるような状況ではなく、
翌朝、女性は亡くなった。
子宮ガンであった。
二、この事件の背景
千七百五十一世帯に国保証
が交付されていない
昨年、石川県社会保障推
進協議会は、石川県健康福
祉部に対して、「国保証の
未交付の実態がある。調査
して報告をいただきたい」と
要望した。
今年に入って、県から調
査報告が届いた。下表のと
おり、石川県の未交付合計
数は二〇〇五年十二月一日
現在、二千七百五十一件に
なっていた。いくつかの
市町では短期保険証は窓口
交付とされ、滞納保険料の
入金と引き替えに交付され
ていた。滞納保険料を入金
できない人は国保証が本人
に交付されず、未交付とな
っていたのである。
三、国保証未交付問題の解
決を県に要請・県からの各
市町への通知
石川県社会保障推進協議
会では、三度「いのちが奪
われる」という悲しい事件
が起きないように、「保険
証の窓口留保(未交付)を
根絶させるよう」石川県に
要請してきた。
本年三月十日、国保未交
付問題の解消のための石川
県から県内各市町に通知が
出された(右上)。「長期間
窓口で留保されたままとな
っていることは県としても
適当ではないと考えてい
る」という、私どもの提案
と同様の内容であった。

被保険者証の窓口留保の状況 (調査基準日 平成17年12月1日)

Table with 5 columns: 市町, 国保世帯数 (H17.9.30現在), 窓口留保件数 (H17.12.1現在), 窓口留保率 (2/1), 滞納世帯割合 (H17.6.1現在). Rows include 金沢市, 小松市, 七尾市, 加賀市, 輪島市, 珠洲市, 羽咋市, かほく市, 白山市, 能美市, 川北町, 野々市町, 津幡町, 内灘町, 志賀町, 宝達志水町, 中能登町, 能登町, 穴水町, 門前町, 計(20市町).

加賀市ではさっそく全員
に保険証が交付され、ほか
の自治体でも窓口留保の事
このたびの保険証未交付
の解消は、いのちと健康を
守るための運動による貴重
な成果である。

各市町国民健康保険主管課長様

医第3849号
平成18年3月10日

石川県健康福祉部医療対策課長

国民健康保険における被保険者証の窓口留保の取扱いについて (通知)

このことについて、各市町の状況を調査したところ、相当数の被保険者証が長期間窓口で留保されたままとなっていることが明らかとなりました。

このような状況については、国民健康保険法施行規則(昭和33年厚生省令第53号)第6条の規定に基づき、保険者は世帯主に対して被保険者証又は被保険者資格証明書のいずれかを交付しなければならないこととされていることから、県としても適当ではないと考えております。また、この規定の趣旨を踏まえ、既に県内では窓口留保の状態が一定期間継続した場合は自宅訪問等により交付する取扱いとしている市町もあります。

つきましては、相手方が居所不明であるなどのやむを得ない事情がある場合を除き、窓口留保の状態が一定期間(例えば更新期日から1ヵ月間)継続した場合は自宅訪問(やむを得ない場合は郵送)により被保険者証を交付し、その後は実情に応じて被保険者資格証明書の交付に向けた手続きを進めるなどの取扱いとするよう措置願います。

また、各市町における改善方針等を把握したいので、別紙に必要事項を記入の上、本年4月10日(月)までに当職あて公文書にて回答願います。

なお、被保険者証の窓口留保件数等につきましては、今後も必要に応じて調査を実施する方針であることを申し添えます。

(事務担当) 国保対策グループ 076-225-1432



浪華悲歌(なにわエレジー)

一九三六年(日)

監督 溝口健二
出演 山田五十鈴
梅村蓉子

一九三九年十月二十二
日、この映画を見た。案

内のプログラムには
「OSAKA ELEGY」 Dir:
Kenji Mizoguchiとあ
た。フランスのヌーベル
バーグの旗手ジャン・リ
ュック・ゴダール監督が
影響を受けた監督を三人
挙げることに聞かれて、
「Mizoguchi, Mizoguchi,
Mizoguchi」と言わしめ
たあの溝口である。

一九三六年製作だから
戦前の日本映画である。
ところで、最初に映画
が日本に輸入されたのは
一八九六年。一九〇四年、
日露戦争の記録映画が作
られて映画製作が活気づ
き、歌舞伎や時代劇を写
すだけのものから、一九
一〇年代になると現代劇

も作られるようになって、一九一二年日活、一九二〇年松竹が生まれ、一九三一年、日本はじめてのトーキー映画が作られて、技術性とともに芸術性も向上してきたのである。

さて、この映画の舞台は大阪である。地下鉄、二階建ての鉄筋コンクリートの豪邸、近代的デパートが出てくる。これが戦前の日本! アメリカ映画の向こうを張る映像。そして大阪弁! すごいリズム。

山田五十鈴扮する主人公のアヤ子は、戦前の女性の花形職業だった電話交換手をしているが、会社の金を横領した父親を助けるために社長の愛人になる。社長と切れてから社長の友人の株屋から金だけ騙し取り、結局逮捕されてしまう。そんな

彼女に家族の目は冷たい。戦前の日本なのに描かれていた家庭はすでに殺伐としている。会社の人間から逃げ回っているくせに、娘たちに空威張りする父親を主人公は罵倒する。そしてヒロインが、昂然と夜の街に歩いていくというシーンで終わる。

もう、衝撃を受けてしまった。人物の描き方も現代的で、何ら古さを感じさせない。すでに、日本映画の水準は世界レベルに到達していたのである。

人気俳優の月田一郎と結婚しようとして、会社や家族から反対されたにもかかわらず、子どもを産んだ山田五十鈴を溝口は主人公に起用し、大成功を取めた。山田はこの作品で飛躍し、大女優の道を進む。永田雅一が第

この衝撃を見た後、アメリカで、フランスで、日本映画を評価する声を聞いたのである。

一九五六年「赤線地帯」を完成後、次回作準備中に五十八歳の生涯を閉じた。

今残っている七十二分版をアメリカ留学中に見たのだが、この三月二日に日本映画専門チャンネル・衛星劇場でも放映されていた。

溝口健二は、戦後も活躍しつづけ、「西鶴一代女」「雨月物語」「山椒大夫」と三年連続ベニス映画祭受賞作を生んだ。

のぼる君の新刊紹介②

小児歯科臨床叢書①

歯科医院のフード・カウンセル

—食環境の変化と食事指導—

小島 登 (内灘町・歯科)

これまで、子どもの食生活を身体発育のために「何をどれだけ」食べるかという「栄養素栄養学」の角度から見る事が多かったですが、この本を読んで、機能の発達のために「どのようにして」食べるかという視点で、離乳食から幼児食について考えていただきたい。



- 全国小児歯科開業医会 (JSPP) 編集協力委員会一編
- 出版：東京臨床出版
- サイズ：A4判・270頁
- 定価：1冊 6,300円 (税込み)

「歯ぐき食べ」の遅れの原因と考えられました。離乳中期 (舌食べ) に、顎が左右対称にもぐもぐと動く様子を「噛んでいる」と勘違いして、舌で潰せない硬すぎる食物を与えるために、比較的食欲のある子は「丸飲み」に、ない子は「飲み込まぬ」になりやすいようです。最も重要な「歯ぐき食べ」の判別は、舌が初めて左右に動くようになりますので、それにつれて口角が片側に偏ったり、上下によじれるようになって左右非対称になることです。

1. 補食と嚥下時の口唇閉鎖

上手な食べ方を習熟するために乳歯列完成前にクリアしなければならないことは、補食と嚥下時の口唇閉鎖です。乳児が開口したときに、フォークで刺して舌背中央部に食物を入れ込むような食べさせ方の介助では、嚥下の口腔相の動きである舌尖から咽頭に向かって食塊移送の動きを学ぶことができません。食べさせるのではなく、食べる動きを引き出すような食事介助が必要であることを指導しなくてはなりません。

2. 「歯ぐき食べ」

離乳食の堅さの進め方が早くなっていることが、咀嚼発達、特に

3. 手づかみ食べ

拇指と人差し指で小さなものを上手につかめるようになる十カ月ごろに手づかみ食べを始めます。自分で食べる喜びを教える時期であり、口唇で食物を補食する機能を完成させる時期です。絶対に一口に入らない大きな食物塊から自分で処理できる量を計り、食物の性状に応じた口の構えを作る練習をする大切な時期でもあります。

握りやすい太さや長さの目安は、ステック状で1cm角、長さ5~7cmです。手づかみ食べにとって避けたいものの例としては、繊維性が強く、薄くて物性のつかみにくいキャベツ・レタスなどの葉ものです。

4. レディネス (発達の準備性)

子どもの発達がどこまで整っているかをレディネス (発達の準備性) といいます。つまり、子どもに箸の使い方を教えようとしても、その子どもが箸を使うだけの発達に達していなければ、どんな教え方で対応しても学習できないことを意味しているのです。その発達の準備性を無視して強要しても結果は良くないばかりか、心理的には自信を無くし母親との信頼関係にも悪い影響を与えます。

5. スプーン、フォーク、箸

食具を使わせたらよいかの一つの目安は、物の硬さに応じて握り、握りつぶさなくなった時期でしょう。手づかみで食べることによって上肢、手指と口の動きの協調運動が獲得される1歳半ごろからは、スプーンなどの食具を用いた食べる機能の獲得時期です。スプーンの口に入る位置は、はじめ口角ですが、上手になってくると口の正面からになります。また、スプーンを引き抜く方向が上方ではなく、水平方向になったら、フォークを使わせ始めてよいでしょう。食器を持つ手と箸を持つ手が、体幹の中央部で協調してなされる年齢まで使用させないのがよいと考えています。

使用基準として、母指、示指、中指による3面把握でスプーンが上手に使えるようになってから箸の使用を指導しています。

食育講演会のご案内

第1回 健全な口腔機能の育成を目指して—歯科における食育—

- 講師 向井 美恵氏 (昭和大学薬学部教授)
- 丸山進一郎氏 (アリスバンビーニ小児歯科院長)
- 日時 7月23日 (日) 午前10時~午後3時30分
- 場所 金沢都ホテル 5階「加賀の間」
- 参加費 一人500円

The PT & OT

PT編 その②

「理学療法士って何?」と聞かれたら・・・

理学療法士 曾山 薫 (専門学校 金沢リハビリテーションアカデミー)

「理学療法士 (以下PT) は、病気やケガが原因で、歩く、立つ、座るといったふだんの動作が不自由になったり、身体に痛みを感じる人の治療をし、基本的な運動機能を回復させる。具体的には、マッサージや電気刺激、温熱といった物理的な治療を行いながら、歩行訓練や車いすの訓練も続け、患者のリハビリテーションをサポートしていく」。

2003年にベストセラーになった村上龍氏の著書『13歳のハローワーク』で、PTについて紹介されている文章です。さて、実態はいかに・・・。

具体例として私を挙げ、お話しさせていただきます。私は、現在、金沢リハビリテーションアカデミーという専門学校で、PTの養成に携わっています。子どもの治療に興味を持ち、小児施設へ就職。以来、小児理学療法を専門にしてきました。学校に勤務する傍ら、行政の依頼を受け、発達相談、発達に問題のあるお子さんの保育所での生活の援助、養護学校の訪問学級の療育指導等をさせていただいています。そのほかに、肢体不自由児協会の委託で発達障害児を対象にした水泳指導も行っています。

欧米において、理学療法は、薬剤や手術による治療と同様に一つの治療手段として位置づけられています。それが日本に輸入されるにあたり「リハビリテーション」の中の技術の一つとして資格化・法律化されたため、役割が医療機関における身体障害者の動作能力回復に限定されているように思われています。しかし、医学の急激な進歩や社会情勢の変化の結果、PTに求められる役割も拡大してきました。対象者は、0歳児から100歳を超える方まで、対象疾患も多種多様化し、また、急性期・回復期・維持期などあらゆる時期に対応しているのが現状です。仕事の場も、医療施設・福祉施設・行政関係・教育機関等多岐にわたっています。さらに、予防医学や健康管理・増進の分野 (たとえば、高齢者や生活習慣病予備軍・生活習慣病者への障害予防)、あるいは、スポーツ選手のコンディショニングなど、疾病を有した対象者への治療以外の役割も担ってきています。

このような現状を踏まえ、改めて私について分析します。私が対応する方は、0歳児から20歳前後。そして、その家族との関わりが欠かせませんので、年代はさらに広がります。教育機関に勤務し、行政からの依頼があれば対応する。相談内容も育児相談から発達相談まで。保育所、養護学校、水泳指導等、対応可能な要請にはお答えします。という具合に、病院で治療を行っていない、一般的概念からかけ離れたPTがいる訳です。

「理学療法士って何?」と聞かれたら、まずは私たちが行う治療について話します。しかし、それだけでは解決できない多くの事態に幅広い視野を持って対応していることを理解していただけるよう、私たち自身が活発に仕事をしていくことが必要であると思っています。

ここまでは私のような若輩が筆を取らせていただきましたが、次回からは、県内の様々な分野のベテランPTが、さらに分かりやすくお話しさせていただきます。



もつと普及を

市民に解禁されたAED

Heart aid いしかわ みんなでいのちを想う会 代表 井上 英知

はじめに

みなさんの周りにAEDはありますか？

AEDとは「Automated External Defibrillator」の略語で、日本語では「自動体外式除細動器」と言います。いわゆる電気ショックをかける器械です。

皆さんもご存知のことと思いますが、二〇〇四年七月、それまで医師や救急救命士など一部の専門職にしか使用が認められていなかったAEDが、厚生労働省通知によって、一般市民に解禁されました。それにより、市役所や学校、スポーツ施設など、多数の人が集まる施設にAEDの設置が進んでいるところです。

本活動のきっかけ

私は能美広域消防本部で救急救命士として、救急業務に従事しております。様々な現場を経験して、最も強く思っていたことは、心肺停止事例の際、居合わせた家族や関係者による心臓マッサージなどの応急手当がなかなか行われていないという事実です。

心肺停止の時、何も手当てすることなく救急車の到着を待つと、救命の可能性



定例会にてホームページを作成しているスタッフの皆さん
左から2番目が代表の井上英知さん

Heart aid いしかわ みんなでいのちを想う会

●連絡先●
Heart aid いしかわ
～みんなでいのちを想う会～
下記ホームページ内のメールアドレスまで
URL: <http://heartaidishikawa.web.fc2.com/index.html>

は限りなく低くなります。悔しい思いを、応急手当の普及活動につなげてきました。

ある母親の出会い

昨夏、あるホームページに出会いました。福井に住むさくらさん(ハンドルネーム)のホームページです。

立ち上げ準備

最愛の娘さんを突然亡くされ、現在はホームページを

誰かに言われてからではなく、市民自らがAEDや応急手当について考えること

ができれば素晴らしいことではないか？ そんな場所

を作れないものだろうか？

そう思い、チラシをつくり、近くの医療機関や身近な人

たちに配りはじめました。

考えに共感していただいた方の中から数人の協力を頂き、準備委員会を立ち上げ、

数度の会合を重ね、四月一日、正式に「Heart aid いしかわ みんなでいのちを想う会」を立ち上げました。

これからの活動予定

「Heart aid いしかわ」では、これまで応急手当講習を一度開催したただで、本格的な活動はまだまだこれからです。現在、定例会において活動プランを作成中です。今のところ予定として挙がっているのは次のとおりです。

- ① 大きなお祭りやスポーツ大会など多数の人が集まる場所でのAEDも含めたボランティア待機
- ② 各種応急手当講習(もしくは勉強会など)
- ③ ホームページやブログを用いたの広報活動
- ④ 救命にこだわらない

私の勤めている病院は、地域に根ざした有数の総合病院です。入職したときは夜勤が十三回、田舎だからそうなのかな？と思うだけで、それほど気にもかけませんでした。

小さな子どもを二人抱え、月の半分が夜勤に消える毎日、子どもと過ごす時間もなくなりました。

妊婦の夜勤制限もなく、希望すればどれだけでも夜勤をしても良いといった感じで、「回数を減らして欲しい」と言わなければさせるといった感じで、私自身も、もう少しで流産しそうになりました。

夜勤が明ければ、寝ないと体

が

第一話

これが看護現場の実態です

(県内私的病院・看護師)



医療現場 看護師が見た

が持たないといった感じでした。明らかに以前の賃金表と比べると、賃金ダウンになりました。看護体制や医療制度の改悪による病院経営へのしわ寄せが、そのまま私たちの医療現場を直撃しました。やつても、やつても終わらない看護ケア、ナースコールに振り回される毎日、認知症の患者を追っかける毎日(抑制制限)、などなど。医療の内容も複雑になり、医療ミスが起きないか、毎日、神経の休まることはありません。また、混合病棟が増え、専門性がなくなり、空いているところに入院させるというのが実態です。新人看護師を迎えても、ゆっくり指導することもできません。昨年より成果主義制度(人事考課制度)が導入されました。賃金には連動されないと聞いて、新賃金表が動き出



日本では現在、3社から5種類のAEDが販売されている。写真は日本光電の機種で、実勢価格は1台35万円程度(編集部調べ)

「Heart aid いしかわ」では、AEDや応急手当の普及をはじめ、「いのち」について真剣に話し合い、またその場を提供することにより、お互いの命を大切にできる地域創りに貢献していきたいと考えています。これからも、よろしくお願いたします。

問い合わせ先など、詳しくは左記ホームページをご覧ください。

「Heart aid いしかわ」ホームページ
<http://heartaidishikawa.web.fc2.com/index.html>



シドニーから北へ約30キロ、ピットウオーターのヨットハーバーからヨットに乗り込む筆者

会
員
投
稿

太平洋に向かって セーリング

松原 一夫 (金沢市・内科)

三月下旬、私はオーストラリアはニューサウスウェールズ州のセントハーストにホームステイする機会を得た。ホストのMr. Smithに「英語はまったくできないからよろしく」と願いを立てておいた。彼からの返事は、「まあ、来い、日曜日のエンターテイメントはヨットにしよう」と思っている。Pitt-waterは波は静かであるから船酔いの心配はまったくない。どうか?」
「All Right, Thanks a Lot」

セントハーストはシドニーから車で約二時間ほどの所にある森の都、道路沿いから馬の放牧が見えるのどかな町である。朝まだ開けやらぬ時からJennifer夫人によって作られたランチを持って出発である。Pitt-waterまでは車で一時間ほどで着いた。近くの



パームビーチには夏の終わりの海水浴を楽しむ家族連れが浜辺にいた。林のようにマストが立ち並ぶヨットハーバー。クラブハウスにはこれからヨットを楽しむ人であふれていた。ハウスで待ち合わせていた女性一人を含めて三人と合流。Jennifer夫人と六人、いよいよ出航である。波は静か、周りの山並みに建つ豪華な家々、空と海の色も不足はない。キャビンでオーストラリアワインを楽しむには申し分のない風景である。

心配な英会話も夫人が助けてくれるであろう。ヨットのモーターエンジンも軽やかに出航。ところが、沖に出てセーリングの準備が始まってから、この楽しい思いは一変した。メインセイルを上げ、次にスピナーカ、ジブと次々に帆を上げていく。そこにはランチを楽しむ雰囲気などまったくない。

Keith氏の号令で帆の綱を引く人、バランスを取るために左右に動く人、時折激しく動くメインセイルの横棒に頭を直撃されないよう注意する大声、もはや戦場と化した。Mr. Smithの友人が私に向かって「Can You Swim」と手真似して言っている。「君、冗談だろう?」。大きな波はヨットを高々と持ち上げては奈落の底へと落としていく。船底にドストドンと身体に伝わる響を残し、ヨットは横揺れ、ああ、わが人生もこれまで。Life Jacket Please」と叫びたい気持ちであった。これ以上の沖は危険と示すブイの辺りからウターン、これがまたすさまじい。ヨットレースそのものである。ヨットが転覆するのではないかと思うほど傾く。バランスを取るために高々とせりあげられたヨットの縁りをつかむ人、メインセイル、スピナーカの綱をあわただしく引く人、

『石川保険医新聞』2006年納涼特集号 (8月10日ごろ発行予定)

原稿募集のご案内

●憲法九条や平和についてなどの原稿も、ぜひ、お送りください。

★旅行記など

★お店紹介や食べ物について

★能登・加賀の先生、地域の話題をぜひ!

★環境や教育問題について

★趣味や健康法について

表紙および最終面に掲載するカラー写真も募集します。100字から200字程度の写真説明をお忘れなく。

- テーマは自由です。
- 字数は600字程度～最長1200字
- 原稿締切は7月5日(水)正午・必着

～ 多数の投稿をお待ちします ～

原稿の送り方.....

- 手書き原稿の場合原稿用紙などいっさい規定がありません。FAXや郵送でお送りください。
- ワープロ原稿できましたら、E-mailにてお送りください。編集作業が大幅に省力化できます。

掲載させていただきました場合は、薄謝をお送りいたします

『石川保険医新聞』編集部
 TEL (076) 222-5373 FAX (076) 231-5156
 E-mail : iskw_sugino@doc-net.or.jp
 — お問い合わせは事務局の杉野まで —



三宅 靖 (金沢市・内科)

勝ち逃げのススメ

今までの連載の中で、勝ちやすいゲームの紹介とか、リスクの管理だとか、あるいは負けがこんだとき

の筆者なりの対処法だとかを書いてきました。でも、「それじゃ勝つにはどうするの?」という質問も当然おありのことと思いま

す。これに対する答えは、ある意味では単純です。つまり、「勝ったときにやめること」。つまり、勝ち逃げするということに尽きるのです。と、言ってしまうと実も蓋もないのですが、重要なことというのは、だいたい単純なものではないでしょうか。ここで誤解を招くといけないのでちよっ

と補足しますが、単純というのと簡単というのでは、まったく違います。例を挙げると、「カジノの取り分」があるのです。とすると、途中経過で少しくらいプラスになったとしても、筆者自身もかなり過体重が気になるのですが、「それが簡単にできれば苦労はないわい!!」と叫んでしま

さる。逆にならば、一回当たりに負けてもいい金額を決めておいて、それが全部なくなったらあきらめて席を立つ。逆にその金額と同じ逃げられないように、いろ

と補足しますが、単純というのと簡単というのでは、まったく違います。例を挙げると、「カジノの取り分」があるのです。とすると、途中経過で少しくらいプラスになったとしても、筆者自身もかなり過体重が気になるのですが、「それが簡単にできれば苦労はないわい!!」と叫んでしま

さる。逆にならば、一回当たりに負けてもいい金額を決めておいて、それが全部なくなったらあきらめて席を立つ。逆にその金額と同じ逃げられないように、いろ

さる。逆にならば、一回当たりに負けてもいい金額を決めておいて、それが全部なくなったらあきらめて席を立つ。逆にその金額と同じ逃げられないように、いろ

会員リレーエッセイ

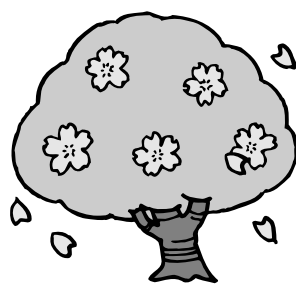
◆◆84◆◆

五月は

「桜」を見にゆかん

白井 清一郎 (金沢市・歯科)

漢字、旧かなは、新字体に改めてあります。筆者。「井上通泰先生のことども」と記してあります。が、こう経済が不如意になると、右の言のごときも、ずいぶんゼイタクな発言の気がします。



「わたしは、金沢大学の法文学部を出たんだが、あなたはこの大学を出てらんだね」などと、自己紹介の初っぱなから学歴を持ち出し、相手の職業や家族について触れたがる人が、存外いるものです。幼児から、エリートコースを歩いたとはいえない当方としては、触れて欲しくない話題ですし、相手の内懐に入りこんで他人の生活をかきまいたいその心持が、私を含め今若い人には理解できにくいと思います。しかし、開業医というものは、この時節には息子の進学の話や月々の収入の話が多くなるものです。

眼科医で万葉学者であった井上通泰について、森銑三は「先生は医者仲間との会合に出ることを好まなかった。会えば『どうだい、景気は』と言う。『そうした連中と会うのはいやだ』と言われた」(旧花ちるや 瑞々しきは 出羽の国 波郷

働き盛りの先生にお勧めしたい保険です

保険医協会グループ保険 普及開始

保障例:月額6,570円で3000万円の保障(45歳男性の場合)

普及期間:5月15日(月)~6月16日(金)まで
保障開始日:2006年8月1日(火)

- 割安な保険料で高額保障
 - 手軽な加入手続き、審査もありません。
 - 配偶者、お子様も併せて加入できます。
- ※加入をご検討される場合は、下記までご一報ください。
新聞に同封しました「グループ保険ちらし」も併せてご覧ください。
※なお、保険医年金追加受付締切間近(5月25日まで)です。
お申し込みをお考えの先生は、下記までご連絡ください。

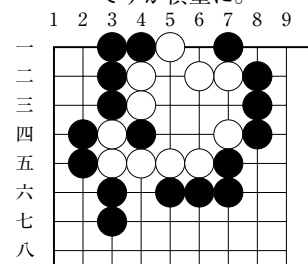
お問い合わせは・・・保険医協会共済部:TEL076-222-5373



囲碁

出題 九段 佐藤昌晴

黒先白死 5分で中級者
(ヒント) フトコロのせまい形ですが慎重に。



(解答は6面にあります)

将棋

出題 六段 高田尚平



(ヒント) 守りの銀を取る手順。10分で1級。

(解答は6面にあります)



覚えますが、これもVIP扱いのようにみえて実は列なかに並ばせないでさつさと食事をさせておいて、少しでも多くプレイさせようとするカジノの罠でもあるのです。本当にうまく考えたもので、カジノは心理学者でも雇っているのではないかと考えることさえあります。

さる。逆にならば、一回当たりに負けてもいい金額を決めておいて、それが全部なくなったらあきらめて席を立つ。逆にその金額と同じ逃げられないように、いろ