

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; isk_w_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
4面・5面
解説
どうなる健診事業
医療はがし第2弾
今月の会員数/1008人(医科729人・歯科279人)



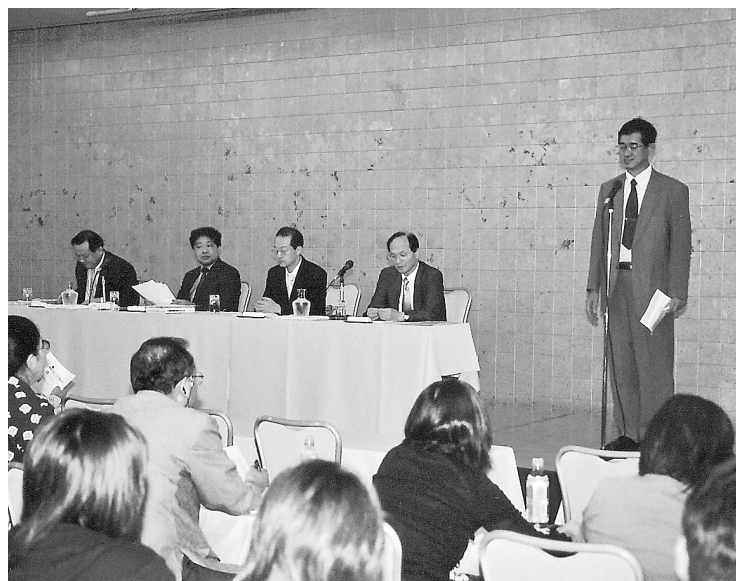
99医療機関から279人が参加して開かれた10月改定検討会
(9月28日・金沢都ホテル)

2006年10月医療保険改定検討会

社会保障の後退許すな 目白押しの負担増に憤り

理事 三宅 靖(金沢市・内科)

九月二十八日(木)午後七時から、金沢都ホテルにおいて二〇〇六年十月の医療保険改定に関する検討会が開催されました。月末



開会あいさつに立つ喜多徹副会長(右)と4人の講師陣

冒頭主催者を代表して喜多徹副会長があいさつに立ち、本年度でもう三回目の医療制度の改定で医療側にとっても患者側にとってもますます厳しくなる一方の制度改悪であるとの認識が示されました。

その後、具体的な検討に入り、保団連発行のテキスト「医療保険等改定のポイント」に沿って、まず工藤事務局長より十月改定の概要の説明がありました。

続いて、各論に入り、小川滋彦学術・保険部長より窓口一部負担の改定に関する説明がありました。七十歳以上の「現役並み所得者」の自己負担が三割になり、同じく七十歳以上の低所得者以外の自己負担限

度額が引き上げられています。

次に西田直巳副会長から、特定療養費から保険外併用療法の再編及び療養担当規則の変更に伴う領収書発効の義務化についての解説がありました。保険診療を前提としない選定療養が明確に位置づけられており、混合診療の本格的導入の端緒となるのが危惧されます。

最後に、ふたたび工藤事務局長より入院生活療養費の新設と療養時の再編、レセプトの記載要領、さらに医療改革関連法の今後の予定が示されました。入院時生活療養費は、保険とは名目も散見されました。こればかりの高率の自己負担を強いられる制度となつていきます。その上、今後の医療改革では医療費「適正化」計画のもと、さらなる負担増が目白押しとなつていきます。

困りごと電話相談 医療・福祉・介護119番

医療ソーシャルワーカー、ケアマネジャー、障害者ケアマネジメント従事者、弁護士らの専門家が丁寧にお答えします。

相談日時 10月16日月・17日火・18日水 午前10時～午後5時

電話番号 TEL:(076) 222-9646
TEL:(076) 253-1636
FAX:(076) 231-5156

E-mail kaigo@imir.jp ファックスや電子メールでも受付できます。

こんな困りごとはありませんか?

- 保険料が高すぎて、払えない。
- 医療費や介護保険の利用料が大変。減免制度はないのか?
- リハビリを打ち切ると言われた。
- 退院を求められているが行き場がない。
- 入所施設の費用が高くて入所を続けられない。
- 障害者自立支援法による1割負担が払えなくて困っている。

【主催】

石川県保険医協会、石川県社会保障推進協議会、国際高齢者年・石川INGO、ヒューマンライツネットワーク石川、障害のある人の自立を考える実行委員会



医心凡語

物事のある一面をことさら強調することにより、他の面を否定したり、曖昧にするやり方がある。頭の固い人や、卑怯な人が良く用いる手である。政治の世界では、これが常套手段となつてきた。たとえば、「自衛隊は軍隊ではない」「防衛は戦争ではない」と。子どもでも分かるうそである。うそをつきとおすためには、第二、第三のうそを準備しなければならぬ。こうした虚偽の悪循環の中で、憲法や教育基本法の「改正」が産声を上げようとしている。次世代を担う子どもたちの前で、国の舵取りを任されている大人たちがこんな屁理屈を平気でこねているようでは、日本に未来はない。一体、今の政治家は誰のために政治を行っているのだろうか。

昨今、医療界も怪しくなってきた。病気という一面をことさら強調し、検査漬け薬漬けを行う。患者の人格や心が傷つくことなど平気である。少数の心無い医師が与える社会的影響は大きい。一体、誰のために医療を行っているのかと、うさんくさい眼で医師を見る患者が増えている。

物事を高所大所から見ると、修練と正しい心が必要である。一朝一夕にできるものではない。政治家や医師は、それができたから尊敬されてきた。国や人の行く末にかかわりを持つとは、そういうことだ。自らに問い直してみよう。

第九回理事会は、八月後半の理事会がなかったため、約一カ月ぶりの理事会であったが、理事全員が出席し、白熱した討論が行われた。

主な報告事項は、以下のとおりである。

総務部からは、八月二十三日に行われた総務部の報告があり、二〇〇六年度後半の重要な活動内容が示された。

財政部からは、協会とヒボクラテスの収支報告があり、学術・保険部の予算執行率が高くなっていることが報告された。

経営・共済部からは、保険医年金の普及計画とグループ保険の配当率が三・六%だったこと、さらに第二休業保障の今後

九月度理事会点描

七時半が理事会の開始時間だが、本日は珍しく理事諸氏の集まりが悪い。遅刻専門の私がかたまま早く来たせいかもしれない。

会員数は千八百人。友好団体の「核戦争を防止する医師の会」や「九条の会・石川医療者の会」の取り組みが報告される。

財政部は収納棚の追加購入の話。協会の事務局はつつましかである。われわれが何とか仕事に取り組めるのも、事務局(特に近年は女性陣)の奮闘によるところが大きい。

保険医年金は生保会社の不祥事も一段落して、少し回復基調となつてい

の取り扱いについての報告があった。

歯科部からは、食育プロジェクト会議の報告と、歯科EBM講演会シリーズ第三回が十月十五日に開催されることが報告された。

学術・保険部からは、医療保険制度二〇〇六年十月改定検討会の開催計画が報告され、歯科医師

第10回 理事会点描

どこまで続くぬかるみぞ...

(9月19日・12人出席)

る。年金は依然として保険医年金が他団体より優れている。積極的なアピールが必要である。

歯科部からは最悪の改善

第9回 理事会点描

救おう! 医療・介護難民

(9月5日・13人出席)

医療・福祉部からは、第一回在宅医療を語る会の内容が報告され、今後継続して在宅医療の問題点を追求していく姿勢が示された。

また、本紙新年号の座談会で、将来、健診制度の内容が大きく変わる問題をとり上げることも決まった。

協議事項に移り、工藤事務局員による医療・介護制度関連記事についての解説の後、喜多副会長から提案された「医療・介護難民救済センター(仮称)」の開設に向けての協議が行われ、午後十時に終了した。

「大平 記」

正と言われる「文書提供の義務化」に対する緊急の要請が報告。どこまで続くぬかるみぞ...の心境である。

学術・保険部からは、十月改定検討会開催の報告。医療福祉部からは、「福祉マップ」「病院マップ」の進捗状況が報告、さらに社会保障セミナーの開催予定が遅れている由。

機関紙・文化部、主に新年号の座談会「健診事業の今後(仮題)」について活発な討議が行われた。いずれにせよ会員の関心の高い話題である。早急な情報提供が必要との一致した意見。

最後は工藤事務局員より、医療・介護制度関連情報について、いつものがらの適切な解説で締めくくり。

歯科部からは、食育プロジェクト会議の報告と、歯科EBM講演会シリーズ第三回が十月十五日に開催されることが報告された。

学術・保険部からは、医療保険制度二〇〇六年十月改定検討会の開催計画が報告され、歯科医師

【牛村 記】

医療・福祉部からは、第一回在宅医療を語る会の内容が報告され、今後継続して在宅医療の問題点を追求していく姿勢が示された。

また、本紙新年号の座談会で、将来、健診制度の内容が大きく変わる問題をとり上げることも決まった。

協議事項に移り、工藤事務局員による医療・介護制度関連記事についての解説の後、喜多副会長から提案された「医療・介護難民救済センター(仮称)」の開設に向けての協議が行われ、午後十時に終了した。

【大平 記】

【牛村 記】

「届出医療の活用と留意点」

保団連発行の「届出医療の活用と留意点—施設基準・人員基準等の手引き—」が改訂され、2006年度～2007年度版として発行されました。会員特別価格で斡旋しますので、この機会に是非ともご注文のうえご利用ください。

—本書の特徴—

- 「届出医療」の留意点を解説
 - 届出に関する要件の適否を判定する「届出チェック表」を掲載
 - 届出後の日常管理の際に利用する「日常管理チェック表」を掲載
- (案内チラシ裏面に目次を掲載していますので参考にしてください。)

—今回の改訂版の特徴—

- 2006年4月の診療報酬改定に対応
- リハビリテーションの大幅改定
- 療養病床の再編に伴う改定
- 入院基本料の要件変更
- 看護配置基準の変更

届出医療の活用と留意点
—施設基準・人員基準の手引き—
(2006年度～2007年度版)

発行日:2006年9月
発行:全国保険医団体連合会
B5判 全722ページ
定価5,000円
会員特別価格3,000円

- 詳しくは案内チラシをごらんください。
- お申し込みは、保険医協会まで
TEL 076 (222) 5373
FAX 076 (231) 5156

「在宅医療点数の手引」

保団連発行の「在宅医療点数の手引」が改訂され、2006年改定版として発行されました。会員特別価格で斡旋しますので、この機会に是非ともご注文のうえご利用ください。

—本書の特徴—

- 在宅医療点数の複雑な仕組みを少しでも理解しやすくするため、編集部独自に作成した図表やフローチャート、一覧表等を多数収録
 - 医療保険と介護保険との給付調整や医療系居宅介護サービスの窓口事務、届出、介護報酬の算定、請求事務等、医療保険と介護保険を総合的に解説
 - さまざまな事例に対応した明細書見本を多数収録
- (案内チラシ裏面に目次を掲載していますので参考にしてください。)

—今回の改訂版の特徴—

- 2006年4月の診療報酬改定に対応
- 在宅療養支援診療所、在医総管等
- 2006年4月の介護報酬改定に対応
- 施設入所者に対する医療について、解説を充実
- レセプト記載例を精選、充実

在宅医療点数の手引
—診療報酬と介護報酬—
(2006年改定版)

発行日:2006年9月
発行:全国保険医団体連合会
B5判 全566ページ
定価4,000円
会員特別価格2,000円

- 詳しくは案内チラシをごらんください。
- お申し込みは、保険医協会まで
TEL 076 (222) 5373
FAX 076 (231) 5156

保険医年金 2006年度 加入・増口受付中 10月25日 締切迫る!

～この機会にぜひ加入・増口をご検討ください～

予定利率 **1.256%**

保険医年金は、国の公的年金制度が不十分なために作られた医師・歯科医師の積み立て型の年金制度です。1968年の発足以来、現在では加入者6万人超、積立年金総額1兆1千億円を超える日本最大規模の団体年金制度に発展しています。

この制度では年金制度で最も大事な点である、加入者の年金給付を守ることを重視し、これまでに年金受給者の年金額をカットしたことは一度もありません。

また、スケールメリットを生かして、生保手数料を拠出型企業年金保険の中では最も低い金額に押さえ、その分を加入者の積立金に回るよう運営しております。



●資料請求・お問い合わせは... **石川県保険医協会まで TEL:076-222-5373 FAX:076-231-5156**

※三井生命・明治安田生命・富国生命の普及担当がお伺いいたします。ご面談くださいますようお願い申し上げます。

第13回 会員デビュー講演 ・シンポジウム③

テーマ
当院の考える患者満足とカルテ開示

患者の満足度 向上のために

ナガサト太陽クリニック院長 永里 敦(金沢市外科)



講師の永里敦会員

は診察室は個室とし、壁には防音材を使用しております。

第三は、薬剤の手渡しとインフォームド・コンセントであります。薬剤は診察終了時に診察室内で医師が患者様に説明しながら手渡すこととしております。

第四は、カルテの開示であります。平成十四年受療行動調査では、六八・六%の患者様がカルテの内容を知りたいと答えているにもかかわらず、カルテを見せられていなかったと答えた患者様はわずか八・九%、見せてもらったことがないと答えた患者様が八四・二%に上ります。当院では、開業半年経った平成十六年十一月から、配布型カルテによる完全カルテ開示を開始しました。



カルテ開示の理念とメリットについて解説された

囲碁解答

黒1が急所の一手です。以下黒5まで白死。黒1で3は白1黒4白1黒口白2でコウになり失敗です。黒1で白4で活き。

将棋解答

〔正解〕2六桂、同飛、2四金、同歩、1三金、同玉、2三銀成、1四玉、3三銀成、1三玉、2三角成まで十一手詰め。

持論

周知の事実であるが、石川県では社会保険事務局(以下事務局)による個別指導はレセプト高点数の上位4%が対象となる。正直、この医療機関選定は会員にすこぶる評判が悪い。

かの医療機関が行政処分を受けた。こうした行政処分において、現在の個別指導が機能していないことは明らかである。監査から行政処分に至った医療機関は、いずれもこの「高点数

行政処分の前に 十分な情報提供を

社会保険事務局の言い分はこうである。「高点数医療機関を決して、悪者扱いしているわけではない。これに変わる適切な選定基準が見当たらないため、最も機械的な選択となる高点数基準を採用している」と。これは当然表向きの理由である。高点数を基準とすることで、無言の圧力を狙っていることは歴然としている。

対象などにはならない。問題は、ごく少数の情報不足の医療機関である。そして、もう一つの問題は、依然として旧態依然とした指導形態にしがみつく社会保険事務局の姿勢である。

「知らなかった」は通用しない。そんなことは、医師会や協会が開く説明会に出席している多くの医療機関には当然のことである。そして、実際彼らは監査の

「保険診療の向上と適正化」のために個別指導を行うのであれば、こうした少数ない情報不足の医療機関への働きかけを強めるのも事務局の仕事である。そのためには、すべての医療機関を対象とした集団的指導(名称はどうでもよいのだが)こそが最良である。この指導に事務局による強制力を持たせれば、すべての医療機関に公平かつ十分な情報提供と指導が可能である。それを生かさなないのは、それこそ医療機関の自己責任である。

障?」。第二は、「インフォームド・コンセントの保障?」。第二は、「インフォームド・コンセントの保障?」。

カルテ開示をはじめ三ヶ月後に行いましたアンケート結果では、「マイカルテをもらってよかった」と答えた方が九六%でありました。「よくない」は0%、「どちらでもない」は4%でありました。よかったです。

患者様と医療情報を共有し、患者の自己決定を重視することにより、はじめて患者様を中心としたチーム医療が可能となるものと思われま。当院ではカルテ開示の利点を患者様にご理解いただきながら、カルテ開示を続けていきたいと思

カルテ開示に伴う問題点としては、いくつかのことが指摘されていますが「訴

解説

どくなる健診事業

医療はがし 第2弾①

介護保険に次ぐ健康診断・保健指導の民営化始まる

理事 服部 真 (金沢市・産業医療科)

2008年から自治体健診(すこやか検診など)は廃止、非医療機関が健診・保健指導に参入

経緯と概要

二〇〇五年十二月に「医療制度改革大綱」が閣議決定され、二〇〇八年度から保険者に対して加入者と扶養する家族に対する特定健診と特定保健指導が義務付けられた。「健康増進法」と「高齢者の医療の確保に関する法律」に従い、医療費適正化計画の一環として二〇一五年度(平成二十七年)までに「生活習慣病・予備群の二五%減少」「生活習慣病予防による二兆円の医療費抑制」「健診受診率八〇% (二〇〇八年は六〇%)」、保健指導の実施率六〇% (二〇〇八年は二〇%)」が目標で、このために健康保険料率の上限を「九十五/千」から「百/千」に引き上げ、二〇一二年(平成二十四年度)から健診と保健指導の実績と成果によって七十五歳以上の高齢者保険への拠出金を増減(±一〇%)する。

厚生労働省は健診や特定保健指導の具体的な内容を定めた「標準的な健診・保健指導のプログラム」暫定版とアウトソーシングの基準を、八月には「特定健診・特定保健指導に関する保険者における平成二十年度に向けた主な作業(案)」を公表し、一気に具体化に向けて走り出した。特定健診と特定保健指導の対象は保険加入者および扶養する家族の内、四十〜七十四歳の者。基

【用語解説】

- 保険者
 - 国民健康保険・政府管掌健康保険・組合管掌健康保険・共済組合・船員保険などの医療保険者
- 事業者(雇用者)
 - 労働者を雇用して事業を行っている事業者(雇用者)
- 労働者(被雇用者)
 - 事業者に雇用されている(週に約30時間以上のパートを含む)労働者(被雇用者)
- 特定健診と特定保健指導
 - 新たに医療保険者に義務付けされた健診と保健指導
- 健診事業者と保健指導事業者
 - 特定健診と特定保健指導を委託され実施する(民間)事業者

本健診項目は質問項目・身体測定(身長・体重・腹囲)・血圧・診察・血液(脂質・肝機能・クレアチニン)・尿酸・血糖・HbA1c)のみに限定され、尿検査・血算・心電図・眼底は医師が必要と認める場合に行う精密検査とされ、胸部写真は廃止された(表参照)。

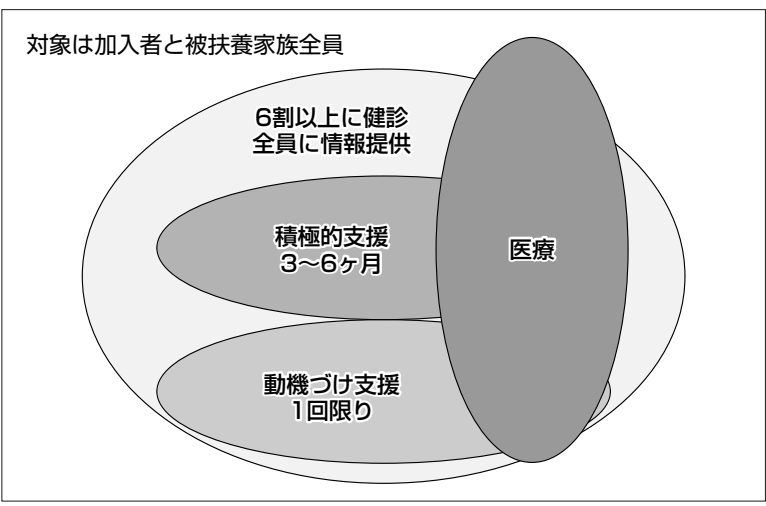
表 特定健診の項目

基本項目	全員に実施する項目
質問項目	服薬歴、既往歴、喫煙、体重、運動、栄養、休養
身体測定	身長・体重(BMI)・腹囲・血圧測定
理学的検査	身体診察
血液検査	中性脂肪、HDL・LDLコレステロール、AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTP、血糖検査、HbA1c、クレアチニン、尿酸
精密検査項目	一定の基準の下、医師が必要と判断したものを選択
心電図検査	
眼底検査	
検尿	尿糖、尿蛋白、尿潜血
貧血検査	赤血球数、血色量、ヘマトクリット値

※保険者健診からは胸部写真は廃止(自治体による追加は可能)
※事業場健診は当面従来と同じで、それに特定健診が追加される

健診結果は実施機関から標準コードの電子データにより健康保険に報告され、標準様式の健診結果報告書や必要な保健情報が健康保険から受診者に渡される仕組みとなる。将来的には健康保険が診療明細書(レセプト)と突き合わせを行い、医療費削減を目指す。特定健診の大部分がアウトソーシングされ、非医療機関で健診現場に検査機器がなくても実施できることから、フィットネスクラブやスパ・パーマキット・ドラッグストアなどでも可能となった。三階層に分けられる特定保健指導(図1)には健診機関・医療機関のほか、民間業者・管理栄養士や保健師が設立するNPO・自治体など様々な実施主体が想定され、委託先の調査が始まっている。二〇〇七年には保険者協議会がHPを立ち上げ、基準を満たした健診や保健指導のアウトソーシング先リストを公表することになっている。フィットネスクラブの乱立やアウトソーシングに必

図1 特定健診・特定保健指導と医療のイメージ



従来の健診はどうなる...

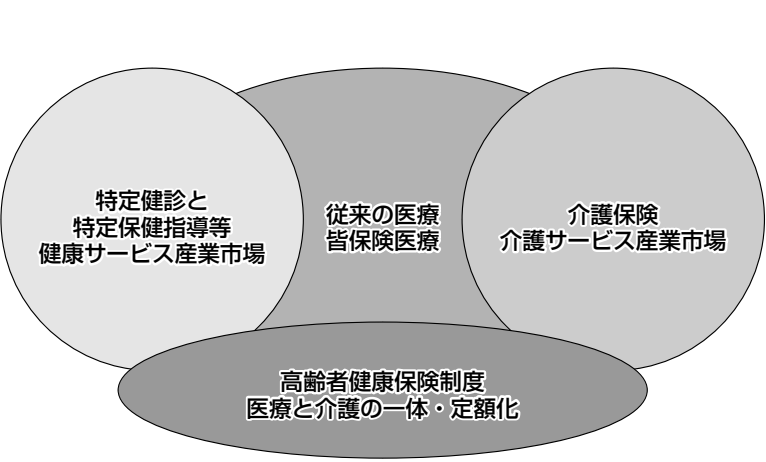
従来の老人保健法の保健事業(四十歳以上の自治体健診、金沢市のすこやか検診など)は、すべて廃止され、がん検診は老人保健法から外れて各自治体が一般財源で自由に実施や廃止が決められるようになった。六十五歳以上は保険者健診に加えて、市町村が介護保険地域支援事業の生活機能評価を実施する。

事業所に雇われている労働者(週約三十時間以上のパートを含む)は事業者責任で実施する労働安全衛生法の事業所健診やその後の保健指導が優先され、不足項目(腹囲とクレアチニン・尿酸・HbA1c)のみ保険者の責任となる。事業所健診の項目は、当面は従来どおり(将来的には年齢や業種・作業で胸部写真の対象を限定することを検討中)。従来から大企業では事業所健診を組合健保に委託して実施しているが、政管健保と国保の加入者やその家族である労働者については保険者が事業所健診を実施する健診機関に委託するのではないかとと思われる。

問題点

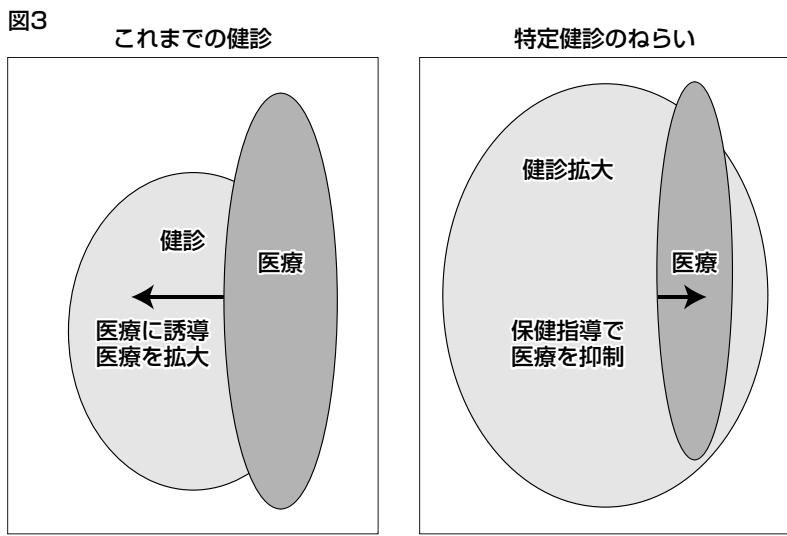
こうした健診と保健指導の大転換は、大きな問題をはらんでいる。この背景には二〇〇三年の経済産業省健康サービス産業創造研究会報告の「健康サービス産業モデル都市構想(ウエルネス・コミュニティ)」、二〇〇四年の自民党「健康フロンティア戦略」や二〇〇五年の経済産業省「健康サービスビジネス化研究会」中間提言などがあり、経済産業省や財界主導の社会保障費(医療保険への公的支出)削減と保健医療の民間市場化(民間企業の儲け)拡大が主たる目的であることに注意を要する。この新戦略は、大きな健康サービス産業市場を生み出し、治療から保健へのシフト(図2)をもたらすが、憲法第二十五条の「国民は...権利を有する。国は...努めなければならない」という立場とは異なり、健康増進法の健康自己責任論のもとで、経済格差により健康格差を生む仕組みづくりである。

図2 健康・介護サービス産業市場の拡大と挟まる医療



具体的な問題の第一は、健診の実施者が自治体から保険者に移行したことにより、保険の未加入者が健診対象から外されることである。二〇〇六

「保険あっても医療なし」になりかねない。第三に、健診の目的が病気の早期発見・早期治療（医療への誘導）からメタボリック症候群の保健指導を効率的に行うための階層に限定され、健康問題への対応主体を医療から健康産業に大きくシフトさせようとするのである。

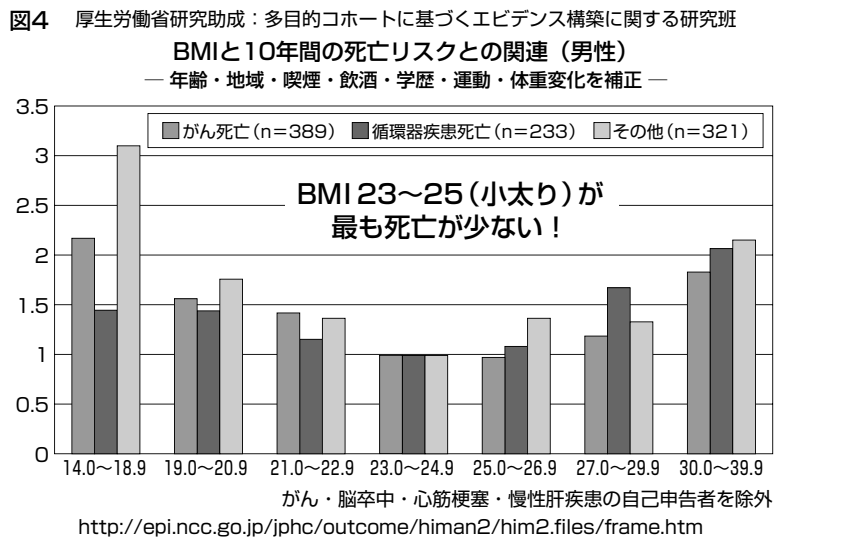
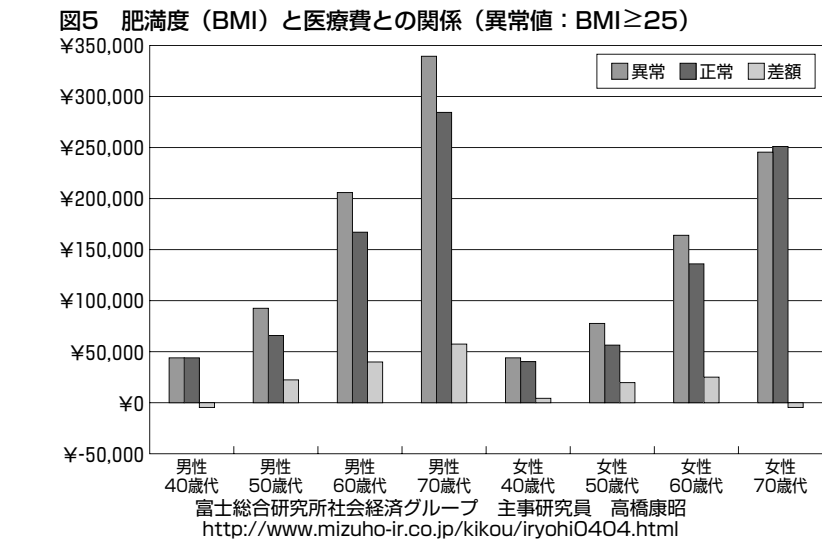


年四〜六月期の非正規雇用者は千六百四十七万人で労働者の三二%を占め増加し続けているが、これに伴って健康保険の未加入者も増加している。一方、経団連は健診や保健指導を受けない加入者について何らかのディスプレイセンタータイプ（ペナルティ）を検討するよう要求しており、この事業の目的が国民の健康支援ではなく、医療保険者の支出削減のための事業であることを示している。第二は、これらの事業を保険料増加でまかなうとともに、実績や成果（健診や保健指導の実施率やメタボリック症候群・予備群の減少率）によりアメとムチで保険者同士を競争させる仕組みが作られた。大企業健保は高齢者健保への拠出金を削減でき、成果を挙げにくい国保の赤字がますます拡大する。医療保険者間の格差拡大は必至である。国保も健診・保健指導実施率を増やし、医療への移行率を減らすことが死活課題（図3）となる。

「多目的コホートに基づくがん予防など健康の維持・増進に役立つエビデンスの構築に関する研究」によれば、四十〜五十九歳の男女とも死亡率が最も低いBMIは二十三・〇〜二十四・九で二十五・〇〜二十九・九も大差なく、むしろ二十一未満で高い（図4）。一方、肥満者ほど医療費が高くなることは明らかで（図5）、目的を（内臓）肥満を核とするメタボリック症候群に限定したこと自体が、国民の健康改善より医療費削減を重視したことを示している。

第四は、日本では健康習慣を大流行させている元凶である過重労働や自動車社会などを改善する視点はなく、欧州のように歩行者や自転車を優先する町づくりやスローフードなどのポピュラーシヨンプローチについても保険者や民間事業者任せではできないはずがない。健康的な職場や地域づくりこそ保健の基本であり、石綿問題は労働・環境の健康に対する影響の大きさと国・企業の責任を再認識させたが、政府にそのような視点や責任の自覚はない。

第五は、健診と保健指導に医療機関ではない民間事業者が参入し、コスト競争や医療に移行させない競争を強いられることである。組合健保などでは健診と保健指導を健診機関に丸ごと委託し、健診機関がさらに安い費用で医療機関に再委託するケースも現れている。また、医療による改善はまったく評価されず、高齢者保険への拠出金が増やされるため、保険者は医療機関を敬遠し民間業者に委託しやすい。経団連は非医療機関への委託を増やし、郵便健診も認めるよう繰り返し要求している。国保の多くは当面健診の医師会委託を続けるだろうが、やがて健診受診率向上や医療への移行抑制のために非医療機関への委託を検討せざるを得なくなるだろう。



資料の入手先…厚生労働省ホームページ / <http://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/seikatsu/pdf/02.pdf>

会員限定のオリジナルテキスト

「保険診療の手引」

2006年4月版 刊行!

医科

保険診療の手引

2006年4月版 全国保険医団体連合会

「保険診療の手引」5,000円 ※会員限定販売

保険請求するうえで最高のパートナーと評判の高い『保険診療の手引』（2006年4月版）がこのほど完成しました。今回の改訂版には、4月診療報酬改定の内容をすべて盛り込みました。特に、入院外では4月から大幅に変わった在宅療養支援診療所など在宅医療、疾患別リハビリテーションなど複雑な内容をわかりやすく解説。入院では4月改定部分に加え7月から実施となった療養病床についても詳しく紹介しています。

告示・通知では理解しづらい部分には図表や解説を加え、理解のしやすさは抜群だと評判を得ています。請求事務もこれ1冊で解決できます。

医科会員には1冊ずつ8月中旬に無料で送付しました。2冊以上必要な方には1冊5,000円で販売します。

第17回核戦争に反対し、核兵器廃絶を求める 医師・医学者のつどい IN 横須賀

横須賀から発信！核の傘はいらない はばたけ平和憲法

日時：10月21日(土)～22日(日) 場所：神奈川県横須賀市 湘南短期大学

記念講演：堀川恵子氏(テレビディレクター) 「ヒロシマ～テレビの現場から」

特別講演：吳東正彦氏(弁護士・「原子力空母の横須賀母港化問題を考える市民の会」共同代表) 「米軍再編と日本の未来～原子力空母の横須賀母港化の意味するもの～」

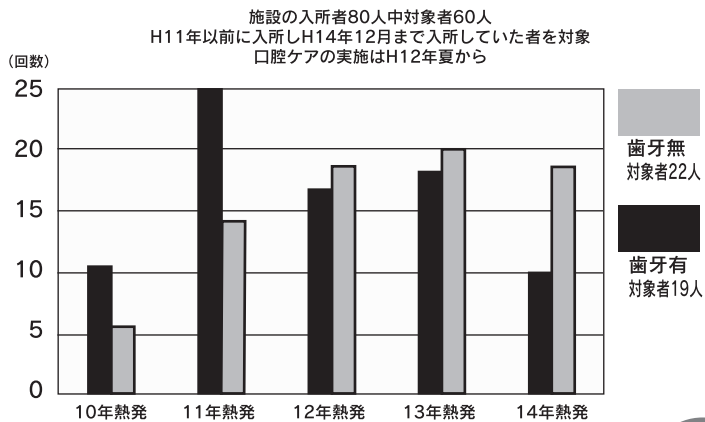
全体集会 基調報告、IPPNWヘルシンキ大会の報告ほか

分科会 「日本国憲法を考える、核兵器と医師の役割」、「米国の世界戦略と首都圏の核基地化」、「被爆者医療と集団訴訟」、「劣化ウラン被害を考える」

青年医師・医学生交流会、チャーター便による軍港めぐり

主催：第17回核戦争に反対し、核兵器廃絶を求める医師・医学者のつどい実行委員会/核戦争に反対する医師の会
151-0053 東京都渋谷区代々木2-5-5 新宿農協会館 6F 全国保険医団体連合会内
TEL.03-3375-5121 FAX.03-3375-1885 hankaku@doc-net.or.jp

歯科衛生士の口腔ケア実施対象者 年度別熱発頻度



スクリーニングにより、歯牙有の人が歯科衛生士のより頻回の口腔ケアを、必要とするため、歯牙有者の抑制効果が高い

2002年12月 カルテ調査

浦崎・宮腰・田島・平田



リレー・エッセイ

在宅医療

八十人規模の特養なら 歯科医師二人と衛生士一人で可

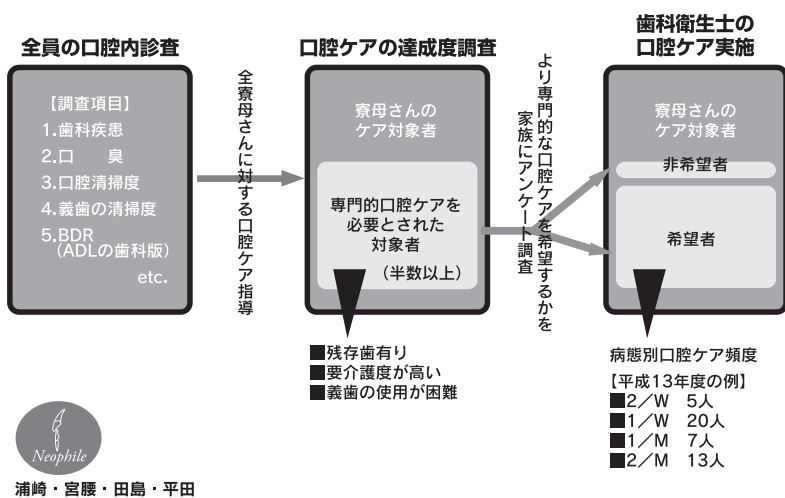
訪問歯科・口腔ケア(その6・最終回)

平田 米里 (野々市町・歯科)

前回、口腔ケアの質・量によって、結果は大きく違ってくる可能性が高いことを書きました。私たちが施設における口腔ケアを始めたいところ、ちまたに『口腔ケアを実施すれば発熱・肺炎が予防できる』と記述した関係出版物を目にし始めました。しかし記述だけではどの程度のレベルのケアを実施したのか、現場の第一線の開業医にしても、いまひとつ実感できない状態でした。それは口腔ケアの全国的に普及し、数多くの

要介護者のQOL向上に貢献できるのか疑問でした。そもそも、施設によっても、ヘルパーさんや歯科衛生士によっても、力量が同じであるはずがなく、実際の現場ではどのようなチーム編成やケアレベルなら途中で挫折することなく長期継続できるのか、誰も答えを知らない状況でした。別な表現をすれば、ある限られた方法だけの結果は分かっている、そのほかに、どの程度のケアなら開業医にもできて、どの程度の結果が期待できるかが不明だったのです。

施設における口腔ケア実施システム (80人規模)



浦崎・宮腰・田島・平田

日本医薬品集 医療薬 2007年版

監修・発行：DIPLOMA JAPAN 日本医薬品集オンライン
発行・販売：(株)ほつ
体裁/BS判/三〇〇頁
価格/定価二、六五〇円(本体二、三〇〇円)送料別
お申し込み先/医学書取り扱い書店または直接発行元の
(株)ほつ販売部
TEL03-3365-7751
FAX03-3365-7751
TEL03-3365-7761
FAX03-3365-7761
大阪支局
TEL06-6611-9155
FAX06-6611-9155

認定歯科衛生士制度

—求められる歯科衛生士像—

- 講師** 高阪 利美氏 (愛知学院大学短期大学部歯科衛生学科助教授)
山羽 京子氏 (愛知学院大学歯学部付属病院勤務、認定歯科衛生士)
- 開催日時** 10月29日(日) 午前9時半から12時半まで
- 開催場所** 金沢都ホテル 5階 兼六の間 (JR金沢駅東口正面 電話 076-261-2111)
- 参加対象** 歯科医師、歯科衛生士
- 参加費** 無料

『日本歯周病学会 認定歯科衛生士制度』

今 求められる 歯科衛生士像とは…

歯科衛生士法にも謳われているように、歯科疾患を予防し口腔衛生の向上を図る観点から、歯科衛生士の果たす役割は近年ますます重要となっています。さらに質の高い歯科衛生士の養成は時代の要請との認識の表れか、全国の歯科衛生士専門学校においては、従来の2年制から3年制、4年制の養成課程へと移行しつつあります。

臨床における歯科衛生士の役割は多岐にわたりますが、今回の講演では歯周病、特に、日本歯周病学会が発足させた「認定歯科衛生士制度」に的を絞ってお話をさせていただきます。また、実際に受験に用いた症例の報告や貴重な体験談は、今後認定を獲得したいと希望される歯科衛生士においては非常に有益になるものと思われます。

奮ってご参加ください。

～申込み～ 案内チラシ裏の申込み書をFAXでお送りください。電話による申込みも受け付けます。

石川県保険医協会

電話：076 (222) 5373
Fax：076 (231) 5156



看護師が見た

私は、元国立病院、今は、独立法人国立病院機構に勤務する看護師です。今、私たちの職場では、中途退職者が増えています。十年、二十年と勤め上げた先輩やベテランといわれる方々です。長年、仕事と家庭の両立をされた方がどうして？ 私は、去っていく仲間を引き止めるすべもなく、自分に問いかけています。

第六話

中途退職者の増える職場で…

(県内・独立法人国立病院機構勤務)

「患者さんの話をもっとゆっくり聞きたい」、「ナースコールも待たせることなく対応したい」毎日こんな思いで仕事をしています。「処置、記録、会議に追われ、食事を取る時間もなく業務をこなしていくことだけで精一杯です」「しなければいけないことがドンドン増え、緊張の毎日です」「仕事が忙し過ぎて、このままでは医療事故を起こしてしまいそうで怖くて働けない」「毎日疲れ過ぎていて体を壊してしまうから」「自分の看護観とは違う

により、平均在院日数は急速に短縮化し、患者さんの重症化と業務量の増大が進みました。一方、職員は増えることもなく、病休や育児休暇をとると残った職員にしわ寄せが来ます。そして、「成果主義」や「目標管理」などがうたわれ、職場の中で評価されます。こんなギクシャクした状況の中で、患者さんの命を守り、安心して事故のない看護ができるでしょうか。

「患者さんの話をもっとゆっくり聞きたい」、「ナースコールも待たせることなく対応したい」毎日こんな思いで仕事をしています。「処置、記録、会議に追われ、食事を取る時間もなく業務をこなしていくことだけで精一杯です」「しなければいけないことがドンドン増え、緊張の毎日です」「仕事が忙し過ぎて、このままでは医療事故を起こしてしまいそうで怖くて働けない」「毎日疲れ過ぎていて体を壊してしまうから」「自分の看護観とは違う

第20回看護講座 in Kanazawa

「今、あらためて考える看護の魅力!」

日時 2006年10月21日(土) 13時～17時
10月22日(日) 9時30分～12時

会場 石川県女性センター 金沢市三社町1番44号 (076)263-0115

参加費 1日目参加 3,000円 2日目参加 2,000円

10月21日(土)

第I講座
三上 満氏(元全労連議長・元東葛看護専門学校校長)
「いきいきと輝く看護のために」

第II講座
介護労働シンポジウム
「医療から在宅へ～これでもいいのか介護の実態」
「在宅」の現場での訪問看護師・介護施設ケアワーカー・介護ヘルパーの方々からのリアルな実態報告。石川県で起こったグループホーム事件の報告など

10月22日(日) (石川県看護協会一日共催)

第III講座
井部俊子氏(聖路加看護大学学長)
「今日的な看護提供・サービスとは」(仮題)

主催：第20回看護講座実行委員会
国民医療研究所・石川県医療労働組合連合会・石川県民主医療機関連合会

事務局 金沢市昭和町5-13交通会館2F
TEL 076-261-8829 FAX 076-261-8918
E-mail: ishihawa-mwu@image.ocn.ne.jp

後援：金沢市・金沢コンベンションビューロー・石川県保険医協会・石川県病院協会

The PT & OT

OT編 その①

(社)石川県作業療法士会のトピックスと社会貢献

社団法人石川県作業療法士会 会長 今寺 忠造

今回から作業療法(OT)のシリーズです。微力ながらリハビリテーションの一端を担う作業療法士は、「健康で輝きある(社会)生活」を支援する専門家として、医療・保健・福祉・行政・教育などの分野で約420人が石川県下で働いています。今回は、(社)石川県作業療法士会のトピックスと公益事業について、ご紹介いたします。

1. 県民への公開講座の開催

11月18日(土)・19日(日)の会期で「今、こころと身体に作業療法～生きる・夢・感動～」をテーマに、第39回作業療法全国研修会を、石川県立音楽堂邦楽ホール・金沢市アートホールで開催します。

県民への公開講座は、18日に「高次脳機能障がい支援と就労(阿部順子：岐阜医療科学大学臨床心理士)」、「QOL向上を創り出す心の力(辻秀一：エミネクロス代表スポーツドクター)」、19日には「学校教育現場に生き・活きる作業療法(加藤寿宏：京都大学医学部保健学科)」、そして「認知症の疾患別治療とケア(池田学：愛媛大学大学院医学系研究科)」の4つを開催します。ご参加ください。

8月27日には、石川県と共催で「高次脳機能障害のある人への支援」の研修会を開催し、公開講演会および「石川県における支援を考える」と題した公開シンポジウムを行ってきました。

2. 認定作業療法士と人材の育成

(社)日本作業療法士協会では、優れた臨床実践能力および教育、研究、管理運営能力を持つ作業療法士に「認定作業療法士」の称号を与えています。

当会はその育成を推進し、質の高い作業療法の提供に努めています。現在、県下には約3人の認定OTがいます。

また、「福祉用具・住宅改修専門OT養成」、ならびに「認知症専門OT養成」は継続して行い、指導者育成と各地域のニーズや相談に応えるスペシャリストを育成しているところです。

3. 夢のある公益事業と元気が出る地域生活支援事業

恒例の作業療法週間では、なごやか作業療法一日体験(18高校から43人)、ボランティア講座などを開催しています。

また、県下の中学二年生に行われている「わくワーク体験」作業療法部門の受け入れなどを推進して、輝きある進路選択や職業観に少しでもお役に立つように努めているところです。

第20回石川県リハビリテーション風船バレーボール大会(10月15日)は、皆様方の多大なるご支援により継続して開催できていることを心より感謝申し上げます。今大会には、一般部門15チーム、シルバー部門8チーム、お楽しみ部門13チームの計36チーム、約300人の選手の皆様に参加いたします。この県大会の参加を通して、生きる原動力となる発展のエネルギーをたくさん蓄え、新しい人生を拓く一歩となることを願っています。各地域での健康推進事業・介護予防事業はもとより、当事者団体への支援にも努めているところです。

石川県OTは、積極的に行動し、質の高い作業療法をお届けいたします。どうかよろしくお願ひ申し上げます。

◇
(編集部注)

文中の「高次脳機能障がい」および「高次脳機能障害」という表記は、演者の希望される表記がそれぞれ記載されています。



複眼的に思索する 読書教室 その③

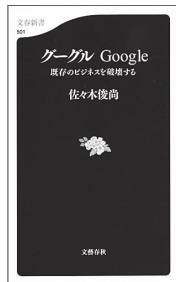
○テーマ— ネット社会の未来を考える GoogleとWeb2.0

喜多 徹 (野々市町・内科)

【読んだ本】



①ウェブ進化論
●著者：梅田 望夫
●出版：ちくま新書



②ゲーグル Google
●著者：佐々木俊尚
●出版：文春新書

<はじめに>

インターネット世界の急速な進歩には、「とてもついていけないや」と思う日々である。今年に入って、2冊のこの分野についての解説書が出た。共に新書版で気楽に読める良書と思う。

①の梅田望夫氏は日米両国を股にかけて活躍する著名なブロガーであり、②の佐々木俊尚氏は元毎日新聞記者のフリージャーナリストである。①はネット社会の潮流を良く捉えているが若干難解、②はより具体的なケース研究のような印象。前者はネット社会の未来を楽観視、後者は光と影のあることを指摘している。

今回は、用語解説と言うスタイルで両書を合わせての要旨と若干の評論を書いてみた。

1. ゲーグル (Google)

両書とも、ゲーグルとは、どんな会社で何をしようとしているかがメインテーマである。

1996年、スタンフォード大学院生ラリー・ページとセルゲイ・ブリンの二人により、創業。ゲーグルとは検索エンジン名でもあり、その使命がウェブ上の膨大な情報の組織化である。検索エンジンとしてのゲーグルは、ページランクと言う独自のアルゴリズムを用いた優秀な検索エンジンとネット上で評価され、瞬く間に普及した。

ゲーグル (社) はさらに「ゲーグルニュース」「アドセンス」「ゲーグルマップ、ゲーグルアース」など、検索エンジンを核に多様なサービスを提供している。その既成概念を打ち破るユニークさが評価される一方、非難、訴訟を多く受けている現実がある。

2. Web2.0

インターネットが世界的に普及した1995年ごろからの10年間を第一世代とし、その後は、ネット上のすべての人 (企業) を巻き込んだ総参加型のネットサービスの技術や開発姿勢を言うのであろう。ゲーグルの基本姿

勢もロングテールもブログ、オープンソースもすべて Web2.0 上に乗っているとと言えるだろう。

3. ロングテール

ロングテール (The Long Tail) は、あまり売れない「死に筋」商品が、ネット店舗で欠かせない収益源になるとする考え方。代表的なネット書店「アマゾン」で、例えば「医療事故」関係の書籍を購入したり、検索すると次回訪問時、医療事故関連の別の書籍や新刊の案内が提供されたり、メールでお知らせが来る。

このようなビジネスモデルは、既存の関連業界に大きな衝撃を与え、売れなかった商品がどんどん売れ出した。この分野はさらに検索エンジンの発展で、さらに個人の住所・興味・嗜好などに応じた、きめ細かな商品の紹介まで進んでいる。

4. ブログ

ネット上に書かれた個人の日記風ホームページのこと。Web2.0 を語る上で無くてはならぬツールとなった。いまや米国2,000万、日本500万人のブロガーがいると言う。ブログの特徴にトラックバック機能がある。これはある他人のブログの記事に自身のブログへのリンクを作成する機能のこと。これでブログ同士がお互いつながりやすくなり、意見交換が活発になった。

しかし、一部ブロガー間での誹謗中傷合戦などネットが荒れまくっている現実もあり、一つの曲がり角に来た印象を私自身は持っている。

5. オープンソース

元々は、ソースコードを公開して共有するという意味。1990年代まではソフトウェア開発の世界の言葉であったが、今日ではソフトウェアの世界を超え、世界的な知的リソース共有との概念に発展した。代表的な例として、世界中誰でも修正・加筆・削除ができるネット上の百科事典「ウィキペディア」がある。

6. 今後の見通し

シリコンバレーにあって、日本にないもの。それは、若い世代の創造性や果敢な行動を刺激する「オプティズムに支えられたビジョン」と梅田氏は言う。

一方、佐々木氏は、巨大化したゲーグルが自らの意思により、特定の検索結果を一方的に削除した事例があることに触れ、村八分ならぬゲーグル八分という現実が起こる危険性、あるいはゲーグルの中国版検索エンジンでは、「天安門事件」とか「法輪功」をキーワード検索しても表示されないようにしたり、焦臭い意図も感じられると警告する。

古い秩序、伝統的なビジネスを破壊して突き進むゲーグル。ネットを通じ個人の内面まで管理しようとするゲーグルビジネスには、便利な反面、脅威を感じずにはおれない。この潮流は止まることはないだろうから、われわれは感性を研ぎ澄まし、おかしいと感じたなら、おかしいと声を挙げなければならないと思う。

それにしても、日本のITの寵児と言われるソフトバンクの孫、楽天の三木谷、ライブドアの堀江にしても、かの国のマイクロソフト、ゲーグル、アマゾンなどの創業者に比べ、何とスケールが小さいのだろうとつくづく思うのである。

♪ドクターズ・ファミリー・コンサート・2007♪

会員・家族・スタッフ・友人など、たくさんの方々の出演・参加をお待ちします

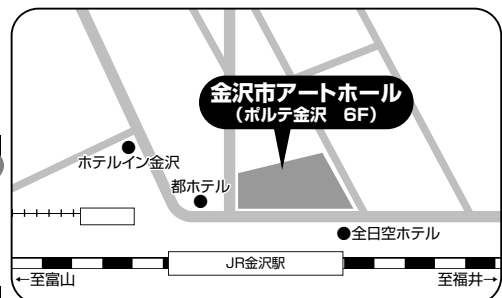
◇とき 2007年1月13日 (土曜日) 午後6時開場 (終演予定:)
午後6時半開演 (午後9時ごろ)

◇ところ 金沢アートホール (金沢駅前ボルテ6階・TEL:076-224-1660)
※駐車場は近くの有料駐車場をご利用ください。

ただ今、出演者募集中 (第1次締切: 2006年11月12日)

参加費・出演料は無料です

- ① 保険医協会会員とその家族・友人の方
- ② 洋楽・邦楽、いずれもジャンルを問いません
- ③ 個人の出演者は10分以内の演奏
- ④ グループ演奏は20分以内の演奏
- ⑤ 出演は無料ですが、特別な音楽機材などの持ち込みにかかわる費用は出演者のご負担になります



●出演のお申し込み・お問い合わせなどは、右記へ。

石川県保険医協会 TEL076 (222) 5373 FAX076 (231) 5156 E-mail:iskw_sugino@doc-net.or.jp

映画狂のつばき

おすすめの1本 **その19**
奥田 宏(金沢市・心療内科)

日本の家族の人間模様を独自のしつとりとした映像で撮り続けた小津安二郎監督の作品の中で、少し脚本が異質で、また

宗方姉妹

一九五〇年(日本)

【監督】小津安二郎
【出演】田中絹代・高峰秀子・山村聡・笠智衆・上原謙

我がが「でこちゃん」と高峰季子がいつもの耐える女ではなく、奔放なトリックスターを演じている点でも印象深いのがこの作品である。原作は大佛次郎。伝統的戦前の姉と、現代的戦後の妹の物語である。姉の節子(田中絹代)は東京でバーを経営しており、体の悪い酒好きの夫の三村(山村聡)を社会復帰させようと懸命に働く。妹の満理子(高峰秀子)は、家具商の宏(上原謙)が、かつて節子と恋仲だったことを知る。満理子は宏につきまとい、彼と姉との間の恋を再燃させようとしたりする。そしてそれがうまくいかないと、彼

小津の映画は、画面がきれいなので安心して見ていられる。特に、この作品では戦後復興なつた東京の街が、きれいに撮られている。ワンカットワンカットが素晴らしい。また、節子のバーも垢抜けしているし、神戸の宏の家具屋も工芸品の薫り高く、しゃれていられる。これも、復興なつた神戸の街がエレガントだ。奈良の薬師寺もしつとりとして落ちていて、いいこといいこと。家の中や人物を撮るときには普通の人間の視点よりも少し低い位置の口

に自分が結婚を迫ったりする。節子と三村の関係は悪化し、バーはつぶれる。三村は心臓麻痺で死ぬ。節子と宏は互いに思い合っているが、節子は結婚を拒む。彼女と満理子は死を迎えつつある父のいる京都に戻るのだった。一・ポジションにカメラを据えていて、撮ったフィルムのカットを重ねる編集で人間模様をゆつたりと描写するのである。役柄では田中絹代は耐える女、妹の高峰秀子は来客にはべろつと舌を出したり、宏には得意の歌声で過去の姉との仲をからかって見せたりする軽い女。キューピッド役がうまいかないと自分がプロポーズするというやりたい放題なのだ。あまりにも姉と違うのが脚本的にも単純な構図でやりすぎの観がある。しかし、でこちゃんに關してはカルメンシリーズ以外では耐える女を演じることが多く、実生活でも我慢に我慢を重ねているので、役柄でのやんちゃぶりに思わず声援を送りたくなるのである。小津はこの三年後に「東京物語」を撮り、海外からも高い評価を受けた。

北谷クリニック主催
聴いて元気が出る講演会

『ガンを恐れず、侮らず』

司会

廣瀬源二郎氏

金沢医科大学名誉教授(浅ノ川総合病院顧問)

講師

磨伊 正義氏

金沢大学名誉教授(映寿会みらい病院名誉院長)

“ガン”は今でも、日本人の3人に1人の命を奪う困難な病である。半生を胃ガン治療に捧げてきた専門医が、ガンの治療学を解説するとともに、日々の予防と早期発見の大切さを語る。

講師の横顔

北陸における胃ガン研究の第一人者。金沢大学がん研究所付属病院長、同研究所所長を歴任。胃ガンの研究・診療に携わるとともに、多くの専門医を育成し、我が国の胃ガン研究をリードしてきた。現在も映寿会みらい病院にて第一線のガン治療に携わる。

日時

10月21日(土) 午後3時より
ギター演奏(立見 一さん)もあり。

会場

かほく市高松産業文化センター 多目的ホール
(中央通り沿い:076-281-3176)
入場無料

お問い合わせ: 北谷クリニック(076-281-8801)

医療・福祉問題研究会「20周年記念講演会」

日時

11月4日(土) 午後2時~午後4時半

場所

社会福祉会館4階大ホール

報告者: 鈴木 静さん(愛媛大学法文学部助教授)

前田 俊彰さん(松山市立道後中学校2年生)

前田 優子さん(愛媛県の障害児の親の会の代表)

演題: 13歳少年から始まった応益負担反対の取組み
—障害のある人の社会保障と障害者自立支援法—

『石川保険医新聞』2007年新年号

原稿募集のご案内

2006年も、残すところあとわずかになりました。保険医協会では、新しい年を迎えるに当たり、『石川保険医新聞』2007年新年号の編集を始めました。

取材記事を充実させ、特別企画にも力を入れます。そしてなにより大切にしたいのが、たくさんの会員の先生・ご家族をはじめ読者の方々にご登場いただくことです。

テーマは特集が「猪」。そして「自由」テーマです。ぜひ、皆様の原稿をお寄せください。

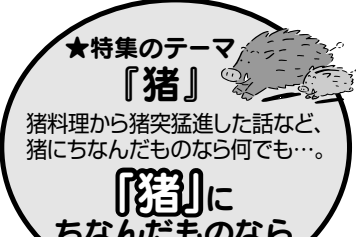
●医療、福祉に関することや趣味・旅行記など、ぜひ、お送りください。



★旅行記・趣味・健康法など



★お店紹介や食べ物について



★特集のテーマ「猪」

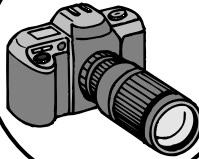
猪料理から猪突猛進した話など、猪にちなんだものなら何でも…

『猪』にちなんだものなら何でも



★平和・人権・環境教育問題など

★俳句・詩・写真など



最終面(カラー印刷)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600~800字程度
- 原稿締切は11月30日正午・必着

原稿の送り方.....

●編集作業が大幅に省力できますので、できましたら、E-mailにてお送りください。もちろん、FAXや郵送でもかまいません。

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

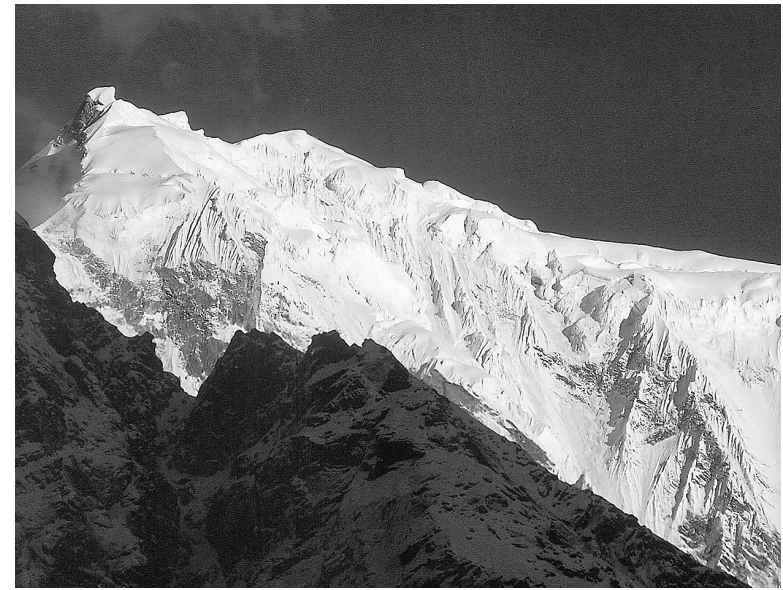
〒920-0902 金沢市尾張町2丁目8番23号 太陽生命金沢ビル6階
TEL(076)222-5373 FAX(076)231-5156
E-mail: iskw_sugino@doc-net.or.jp

お問い合わせは事務局・杉野まで

ヒマラヤトレッキングの夢がかなった

4回シリーズ その4 最終回

清光 義則 (能美市・内科)



朝焼けのランタン・リルン

大人たちも仕事とはいえ、素朴で本当に真心中で接してくれた。日本人向けにと、気配りされた献立と味付け。体調を崩した隊員には、特別にお粥を炊いてくれた。マンツーマンでサポートしてくれたバルカス。お互いに心から信頼しあえたからこそ、最後のサクセス・パーティが、あんなにも盛り上がったのだと思う。

チベット民族の歌と踊り、延々と続くシェルパダンス。その輪に飛び込んで踊る炭坑節。中締めで飛び出した三三七拍子、チャチャ・チャ・チャ・フーの子どもの人生は親の人生。フレール・ネパール、フレール・フレール・ニッポンの。最後の締めでは、ランタンサン、ランタン・ランタン・ランタン・ランタン・ランタン。これが富士山より高い高度三八四〇メートルでの宴であった。

馬方のバサンさんとは、酒を酌み交わしながら語り合った。彼は娘と孫娘、妻に囲まれて幸せだ。しかし二人の息子は遠くに住んでいて、一カ月に一度位しか帰ってこない。これは自分にとって大問題だ。不運、イラクの現実を思うにつけ、本当の世界の平和が

原稿募集中 趣味や旅行記、医療・福祉に関してや憲法九条・教育基本法についてなど、会員寄稿をお待ちしています。事務局の杉野までご連絡ください。076(222)5373

会員リレーエッセイ

ある週末の話

高松 靖 (金沢市・内科)

週末の使い方はいろいろ。一日ごろ寝するもよし、趣味を充実させるもよし、肉体を鍛えるもよし、美味しい物を食べに行くもよし、家族サービスに徹するもよし。それは心の静養、翌日からの仕事の活力になるのである。

そして今回は、週末の余暇を富山の温泉でのんびり過ごすことにした。二十五年間を東京で暮らしていた私にとって、生まれ故郷とはいえ、地元北陸の旅はいつも新鮮なものであり、ちょっとした探検気分を味わえる。

目的地は朝日町湯ノ瀬にある温泉ホテル。北陸自動車道を降りて、山間を流れる川伝いを走り、短いトンネルを脱けると、目の前に一軒の温泉宿が現れた。そこには宿と木々と川以外には何も無い、まったりと静かな空間があった。自慢の温泉に浸かることだけさっそく宿に入る。

を目的にしているようで、ロビーと飲食施設以外にレジャー設備はなく、かえってその潔さが気持ちよかった。

到着早々、仲居さんの勧めで露天風呂に入る。大浴場とは別の場所にあるためか、こぢんまりとした露天風呂であったが、真横に流れる川と山に生い茂った木々を眺めながら、大自然の中にいるような気分では温泉に浸かった。ところが、ゆっくり楽しんでみると数匹のアブが寄ってきた。備え付けの蠅叩きで追い払うが、なかなか去ってくれない。あまりのうるささに、結局こちらが退散することになる。なんでも宿から歩いてすぐの名所「天然洞窟露天風呂」には、この招かれざる客が何千匹もいるそうである。残念だがその中をかき分けて温泉を楽しむ気分にはなれそうになかった。そういえば仲居さんも「この温泉に虫さえ少なければ・・・」と言っていたなあ。

夕食の山菜と川魚の会席を楽しんだら、今度は宿自慢の大浴場で一風呂浴びる。檜風呂と通常の風呂に別れた広々とした浴場。天然温泉というだけあって温泉成分が濃いためか、入浴後には心地よい気怠さが残った。たっぶり温泉を楽しんだ後、部屋に戻る。大きな窓から見えるのは、川と対岸の山と木々だけ。窓

前進座
創立75周年記念公演

赤ひげ

全日本民医連
第20回青年医師交流集会
共同企画

2006年
10月26日(木)
開演/18:15
(開場17:45/終演21:00)

加賀市文化会館

共同組織会員3,000円 未加入者5,000円 全席自由

主催 石川県民医連「赤ひげ」実行委員会 ☎076-253-1458
(石川県民主医療機関連合会・石川県健康友の会連絡会)

一面に新緑の絵画を見ているような気分にはさせられる。聞こえるのは川のせせらぎと風に揺らぐ木々の音だけ。風の音を子守歌に、いつしか深い深い眠りについてしまった。地元の小さな温泉は、私に最高の安らぎの時間を与えてくれた。

日々の仕事に追われた後の週末を目的を持って有意義に使うのも良いが、たまには目的もなくただ心と体をまったりと地元の温泉で遊ばせるのも結構良いものであり、自分の故郷の良さを再認識させてもくれた。

囲碁

■出題 九段 佐藤昌晴

黒先白死 5分で中級者
<ヒント> 初手が急所。

(解答は3面にあります)

将棋

■出題 六段 高田尚平

持駒 金金桂

6	5	4	3	2	1						
		角			歩						
			銀		卒						
		銀		卒	王						
			歩		卒						
			歩		卒						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
一	二	三	四	五	六	七	八	九	十	十一	十二

<ヒント> 金をうまく捨てる。
10分で1級。

(解答は3面にあります)

メンバーの健康状態について

メンバーの健康状態は、決してよかったとは言えなかった。日本からの風邪を引きずってきた人、そのあと微熱・咳を認めた人(も)らったのか、現地での環境の変化で体調を崩したのかは分からないが、高地に順応しきれずに出たとおぼれる頭痛や浮腫、腹部症状を認めた人。糖尿病や胃潰瘍、抗不整脈剤などの常備薬を服用していた人など。準備期間、行動中を通しての健康管理の大切さと大変

た。また、本当の意味での高山病の治療ではなかったが、PACを使用してみて、パルスオキシメーターとともに、今後安心してトレッキングするための重要な武器になると確信した。政情不安が伝えられる中、全員が無事に帰国でき、しかもそれぞれが満足して旅を終えることができた。このように機会を与えて下さったすべての皆さんに、また支えて下さった多くの方々、そして素晴らしい自然に心から感謝したい。最後に、こんな駄文に付き合っただけなのに、ありがとうございます。 (完)