

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8階
 ☎(076)222-5373番 FAX(076)231-5156番
 URL <http://ishikawahokeni.jp/>
 E-mail ; ishikawa-hok@doc-net.or.jp
 発行人 三宅 靖
 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 紙上よらず勉強会
- 3面 小児科医からの発信
- 6面 これでいいのか!?
社会保障・税一体改革

今月の会員数 / 1,032人(医科719人・歯科313人)

第6回地元若手研究者との学習懇談会

「住民力」と健康格差 ソーシャル・キャピタルを学ぶ

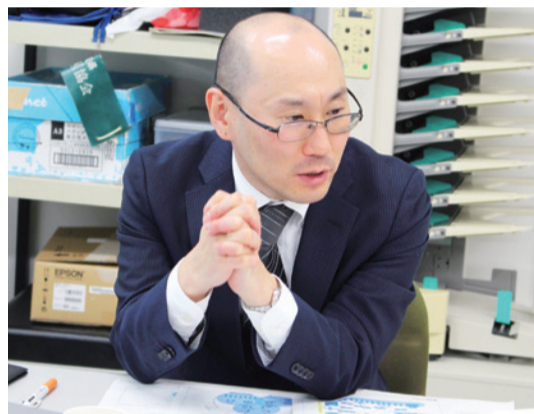
会長 三宅 靖 (金沢市・内科)

1月14日(火)、保険医協会会議室において第6回地元若手研究者との学習懇談会が開催されました。今回は金沢大学人間社会研究域経済学経営学専任講師の村上慎司先生に「ソーシャル・キャピタルと健康格差対策」というご演題でレクチャーをお願いしました。ソーシャル・キャピタルというのはいささか聞きなれない言葉ですが、個人間のつながり、すなわち社会的ネットワークから生じる報酬性と信頼性の規範といったもので、ざっくりと

言ってしまうえば「住民力」の段階にお話ししてください。いや哲学的な内容でもありますが、現実、羽咋市で進行している研究など豊富な実践経験を踏まえて分かりやすくご説明いただきました。その中で、忙しい中社会参加できないことは「時間的貧困」と考えられるというお話はとても印象に残りました。その後の質疑応答は大変活発なもの



ディスカッションも大いに盛り上がった
(1月14日・保険医協会会議室)



講師の村上慎司先生

となりました。ソーシャル・キャピタルを活用するための財源やコーディネートなどの担い手をどう確保するか。さらにはそもそも論として健康の定義についても、WHOのそれにあるように「完全な肉体的、精神的及び社会福祉の状態」と考えてもこの肉体的や精神的に健全であるということすら保障の限りではなくなっている今の状況では、このソーシャル・キャピタルが十分にその機能を果たしているかということ。さらにはこれを推し進めるといわれる「互助・共助」にまよると利用されてしまい、国の責任放棄を助長するのではないかとという危惧などについて、予定時間を過ぎ

2020年度診療報酬改定実施日の延期を求める要請書を提出

従来より石川県保険医協会は、診療報酬改定に際し3カ月程度の周知期間を設けるよう要望してまいりましたが、さらに今次改定では新型コロナウイルスによる肺炎が国内でも流行し、各厚生局の新点数の説明会の開催も危ぶまれている状況です。

点数改定の内容の周知徹底がなされないまま改定が施行される危惧があり、2月27日に厚生労働大臣あてで、診療報酬改定実施日の延期を求める要請書を提出しました。

※要請書は石川県保険医協会ホームページに掲載しています。

石川県保険医協会 <http://ishikawahokeni.jp/>

ても議論が続きました。今回の学習懇談会を通じて、これらの問題点に共有がなされたようであり、今後議論を深め実践につなげるべく、会を

医科

新点数運用説明会

2020年診療報酬改定に係る疑義解釈を整理した「新点数運用Q&A」をテキストに、わかりやすく解説します。また、「レセプト記載要領の変更点」についても詳しく解説します。

七尾会場

とき 2020年4月26日(日) 10:00~12:00

ところ 矢田郷地区コミュニティセンター (旧七尾サンライフプラザ) 視聴覚室

金沢会場

とき 2020年4月26日(日) 14:30~16:30

ところ 石川県地場産業振興センター 本館・大ホール

申込締切 4月16日(木)

※詳細・申し込みは同封の案内チラシをご覧ください。

主催 石川県保険医協会

医心凡話

1年前の朝ドラは、ちよっと異例だった。インスタントラーメンの創業者の話だったが、進駐軍の描き方に驚きを覚えた。これまでも、朝ドラは戦前から終戦を経て現代に至る、女性を主人公とした一代記が多かったが、戦争中は憲兵や特別高等警察に恐れおのいて暮らす暗黒時代として描かれ、戦争が終わると子どもたちに「コロレト」をくれる「紳士的な米兵」がやってくる、ホッとするパターンが多かったように思うのは、筆者だけだろうか▼ところがこの朝ドラでは、主人公は一度ならず二度も進駐軍に捕らえられて投獄され、特に二度目は税務署が進駐軍の命令で理不尽な差し押さえに来るといふシーンが印象的だった。ちよっと考えてみれば、きつとこれが現実で、もつとひどいことがたくさんあったはずなのに、米国イコール正義であると、私たちはテレビやハリウッド映画を通じて子どもの頃から洗脳されていたのだから▼アメリカへの忖度ならまだしも、原爆を落としたことすら「紳士的な米兵」がコロレトをくれるために正当化され、米軍基地だつて日本を守ってくれたため、原爆だつて核の平和利用だと疑いもしなかった。映画やドラマといった芸術に国境はないと言いがら、本当はプロパガンダなんじゃないか、と疑心暗鬼になる自分が悲しい。

シリーズ 紙上よろず勉強会

第3回

わかつちやいるけどやめられない
～生きづらさから読み解く依存症～③（最終回）

西念奈津江
(ソーシャルワーカー(精神保健福祉士))



立ち上がるアディクトと家族 そして私たち

「困っている人をひとりぼっちにしない」。まずは2010年10月から富山ダルクとともに『家族教室』を始めました。当初は口が重かったご家族ですが、回を重ねるごとに変化が見えてきました。ずっと泣いてばかりだった人から笑顔が見られるようになり、泣きじゃくる新しい仲間へ優しく声をかけています。「わかるよ…私もそうだったから」。2016年には「金沢家族会」が立ち上がり、家族の相互援助グループ「ナラノン」も始まりました。かつてご家族に抱いていた「泣いて支援者にすがりつく重苦しい存在」というネガティブなイメージは、様々な困難を抱えながら仲間たちとともに心豊かに生きる勇気ある人たち、というリスペクトに変わりました。

2012年4月からは病床のない診療所で働いています。依存症の治療と言えば、3カ月の入院で実施される『ARP(アルコールリハビリテーションプログラム)』が知られていますが、決して「ARPがないので依存症は診られない」というわけではありません。「AUDIT」(WHO作成のアルコール依存症スクリーニングテスト)を活用した「ブリーフインターベンション(減酒支援)」を取り入れたり、重篤な嗜癮問題を抱える人たちに成瀬暢也先生直伝の『ようこそ外来』を実践したりしています。「大変でしたね、よく来てくださいました」「一緒に考えていきましょう」「待っていますよ」。

ないものはつくる いま自分たちにできることをやる

2017年には飲酒・薬物の問題を持つ人たちの「リカバリー倶楽部 希望」、2019年には飲酒・薬物に限らず摂食障害や自傷行為など様々な嗜癮問題を

持つ女性たちの『スノードロップホーム』というプログラムを始めました。どちらも初回の参加メンバーの命名です。スノードロップ(=待雪草)の花言葉は「希望」。私たちは彼らとともにお茶とお菓子を囲み、彼らの苦悩、そして希望の言葉に耳を傾けます。そこには、かつて毎日のように目にした対立や否認はなく、穏やかな対話、そして笑いがああります。

「ないものはつくる」「いま自分たちにできることをやる」。そのことを教えてくれたのは、これまでに出会った多くのアディクトたちでした。孤独の中にあった私に「すべての「私」には仲間の力になる機会と能力がある」という希望を手渡してくれた彼らから、今も日々大切なことを教わり、ともに試行錯誤するプロセスは本当に楽しいものです。他に類を見ないこの「おもしろさ」、そして彼らに対するリスペクトを一人でも多くの人とわかちあっていきたいと思っています。



『僕らのアディクション治療法 楽しく軌道に乗ったお勧めの方法』
◆常岡俊昭著 星和書店
◆2019年6月初版 1,600円(税別)

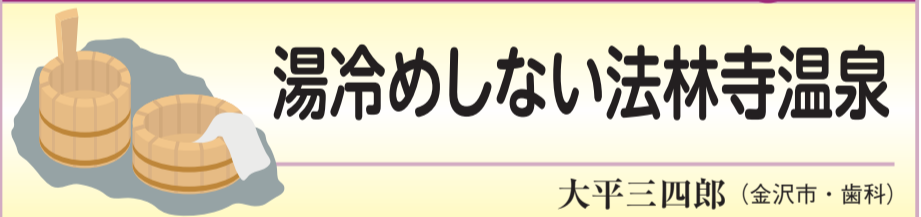
100点を目指さず、1点から始めるアディクション治療。昭和大学附属烏山病院においてアディクション治療の知識も経験もない医師とスタッフ数名が始めたアディクション外来で実践されている、完璧を目指さない誰でも簡単にできる楽しい治療のエッセンスを紹介。



内風呂は46℃の源泉掛け流し

泉は露天風呂で、40℃の源泉は内風呂の源

シリーズ ぶらっと日帰り温泉③



湯冷めしない法林寺温泉

大平三四郎 (金沢市・歯科)

法林寺温泉は、富山県南砺市(旧福光町)法林寺の県道27号線沿いの山の谷あいにあります。金沢の森本から車で約30分、もりの里から約20分くらいです。以前から友人に、「お湯が熱いけど湯冷めしない、良い温泉だよ」と聞いていましたが、今回初めて訪れました。

2月初旬の寒い日で、金沢はまったく雪がなかったのですが、県境を超えたころから、道路沿いは冠雪していました。うっそうとした林が立ち並ぶ県道から、谷あいに下がったところに一軒宿がありました。寒かったのに、到着してからさっそく温泉に入ったところ、熱めの湯温で、カラダの芯から温まる感じが心地良かったです。ちょうど、夕方だったせい、温泉のお風呂は4〜5人のお客さんが入浴していました。

宿内には、やや広めの浴場と外に1人用の露天風呂があります。ここは、二つの源泉を持ち、46℃の源泉は内風呂で、40℃の源泉は露天風呂で、40℃の源泉は内風呂の源



法林寺温泉

医療・介護の負担増が計画されています!

75歳以上の窓口負担 原則1割から2割に
花粉症治療薬、湿布、漢方薬などを保険から外す

負担増は署名で止められます! 署名にご協力をお願いします!

- 署名で実現してきたこと
●湿布薬の保険外しをストップ
●歯科医療の保険のきく範囲を一部拡大

会員の皆さまには、先月、署名用紙とリーフレット「どうなる? どうする? これからの医療・介護」をお送りしました。窓口にご置く、患者さんへ渡すなどのご協力をお願いいたします。なお、追加注文は無料で対応いたします。





小児科医から見た

地域医療

山田 真平

(珠洲市総合病院・小児科)

15歳以下5千人に
小児科医5人

私が能登半島の先端に位置する珠洲市に赴任して約2年が経ちました。人口1万4千人の珠洲市において小児科専門医は僕1人。当院は市内で唯一の子どもが入院可能な施設で、分娩も行っていきます。一般外来に加えて予防接種や公的な健康診断、慢性疾患のフォローや保育所の園医の仕事があり、時折重症例の搬送が必要になることもありま

す。出生時の診察をした子が歩くようになり、初めて風邪をひいたり、保育園へ入ってけがをしたり、言葉が遅いと両親を心配させたり。そのたびに小児科へ足を運んでくださるご家族と接していると、患者といふよりも親戚の子を見守っているような気持ちになり、初めての一人医長は、初めから温かい喜びにあふれ、面々は東京23区の倍近くにありますが、常勤小児科医は4施設に5人のみです。少子化とはいえ、15歳以下の人口も5千人以上あります。昨年のまとめでは4施設合計の平均で平日に144人/日の小児科受診と、145人/月の小児の時間外受診がありました。小児科医は平均すると平日夜間の4日に1回、毎週末1回は呼び出しの電話を受け、昼夜問わずに駆けつけます。数週間に1度の代診日以外は基本的に近隣待機となり、交代のきかない立場は重症が伴います。

しかし、地域医療の厳しい現実を目の当たりにした2年間でもありました。珠洲市、輪島市、能登町、穴水町の奥能登4市町に合計6.5万人強が暮らし、面積は東京23区の倍近くになりますが、常勤小児科医は4施設に5人のみです。少子化とはいえ、15歳以下の人口も5千人以上あります。昨年のまとめでは4施設合計の平均で平日に144人/日の小児科受診と、145人/月の小児の時間外受診がありました。小児科医は平均すると平日夜間の4日に1回、毎週末1回は呼び出しの電話を受け、昼夜問わずに駆けつけます。数週間に1度の代診日以外は基本的に近隣待機となり、交代のきかない立場は重症が伴います。

これは小児科に限ったことではありません。希望者の不足や自治体の財政的な問題、個人の選択を尊重する時代背景に伴って多くの科で常勤医を確保することが難しくなり、対策に迫られています。

これは小児科に限ったことではありません。希望者の不足や自治体の財政的な問題、個人の選択を尊重する時代背景に伴って多くの科で常勤医を確保することが難しくなり、対策に迫られています。

これは小児科に限ったことではありません。希望者の不足や自治体の財政的な問題、個人の選択を尊重する時代背景に伴って多くの科で常勤医を確保することが難しくなり、対策に迫られています。

これは小児科に限ったことではありません。希望者の不足や自治体の財政的な問題、個人の選択を尊重する時代背景に伴って多くの科で常勤医を確保することが難しくなり、対策に迫られています。

科医は4施設に5人のみです。少子化とはいえ、15歳以下の人口も5千人以上あります。昨年のまとめでは4施設合計の平均で平日に144人/日の小児科受診と、145人/月の小児の時間外受診がありました。小児科医は平均すると平日夜間の4日に1回、毎週末1回は呼び出しの電話を受け、昼夜問わずに駆けつけます。数週間に1度の代診日以外は基本的に近隣待機となり、交代のきかない立場は重症が伴います。

これは小児科に限ったことではありません。希望者の不足や自治体の財政的な問題、個人の選択を尊重する時代背景に伴って多くの科で常勤医を確保することが難しくなり、対策に迫られています。

これは小児科に限ったことではありません。希望者の不足や自治体の財政的な問題、個人の選択を尊重する時代背景に伴って多くの科で常勤医を確保することが難しくなり、対策に迫られています。

これは小児科に限ったことではありません。希望者の不足や自治体の財政的な問題、個人の選択を尊重する時代背景に伴って多くの科で常勤医を確保することが難しくなり、対策に迫られています。

これは小児科に限ったことではありません。希望者の不足や自治体の財政的な問題、個人の選択を尊重する時代背景に伴って多くの科で常勤医を確保することが難しくなり、対策に迫られています。

持論

『へいわって、どんなこと?』という浜田桂子さんの絵本に出会った。日本、中国、韓国の絵本作家によって共同出版された稀有な絵本である。最初のページをめくると、紙いっぽいに描かれた黒い大きな爆撃機の編隊をバックに、白抜き文字で「せんそうを、しない」と書かれている。明確である。この最初の言葉に至るまでも、国によって意見が異なっていたという。攻める立場と攻められる立場は、違うのである。ページをめぐるごとに、新鮮で歯に衣着せぬ言葉が飛び出す。

「ばくだんなんか おとさない」「いえや まちを はかいしない」。そして、母親に抱かれ

て満足げな幼児は、こう呟く。「だって、だいききなひとにいつも そばにいてほしいから。」これが、本音である。さらに、「おなかですいたら だれでもこ

に合わせ選ばれた剥き出しの言葉は、読んでいても小気味良い。今、地球はいつ大きな戦争が起きてもお不思議のない暗闇の中にある。近代における大きな戦争

地球を残したい。へいわな世の中は、「おもいきり あそべる」「あさまでぐつすり ねむれる」。そして、皆で楽しめるお祭りだっ

子どもが「うまれて よかった」と思える、もちろん戦争とは縁のない、平和な社会創成へのさらなる一歩を進めなければならぬ。保険医協会として、これからも志をともにする様々な団体と手を取り合いながら、「へいわ」の実現に向けて邁進する所存である。

これは小児科に限ったことではありません。希望者の不足や自治体の財政的な問題、個人の選択を尊重する時代背景に伴って多くの科で常勤医を確保することが難しくなり、対策に迫られています。

「うまれてよかった」と思える社会へ

はながたべられる」「ともだちといっしょに べんきょうだつてで

争の繰り返しで人類が学んだのは、「武力による解決は、人の心にしこりを残し、新たな戦争への火種になる」という教訓である。子どもたちに戦争のない

はながたべられる」「ともだちといっしょに べんきょうだつてで

争の繰り返しで人類が学んだのは、「武力による解決は、人の心にしこりを残し、新たな戦争への火種になる」という教訓である。子どもたちに戦争のない

はながたべられる」「ともだちといっしょに べんきょうだつてで

争の繰り返しで人類が学んだのは、「武力による解決は、人の心にしこりを残し、新たな戦争への火種になる」という教訓である。子どもたちに戦争のない

はながたべられる」「ともだちといっしょに べんきょうだつてで

Dr. ぽんすけの 保険Q&A



Q. 外来迅速検体検査加算は算定できる検査が決まっているけど、時間外緊急院内検査加算も決まっているんだっけ?

A. ぽんすけ先生、時間外緊急院内検査加算は対象の検査項目は決まっています。主な算定要件は以下の通りです。

- ①時間外や休日・深夜での診療、②緊急に検体検査の必要がある患者(緊急の場合とは、直ちに何らかの処置等が必要である重篤な患者について、通常の診察のみでは的確な診断が困難で、かつ、通常の検査体制が整うまで検査の実施を見合わせる事ができないような場合をいう)、③当該医療機関の従事者が当該医療機関内に具備されている検査機器等を用いる。(『保険診療の手引 2018年版』542ページ参照)

Q. 「検査機器」での検体検査があ…。じゃあインフルエンザの迅速診断用キットなんかは対象にならないの?

A. 「検査機器等」との規定ですので、機器だけに限定されないと考えます。よって、試験紙法による検査なども、要件を満たせば算定できます。

景観の「救済」

「9」は「救済」3+6

5	7	9	6	9	4	2	8	1	4	6	3
6	1	8	3	1	7	6	5	7	2	7	4
9	3	2	9	2	8	5	7	1	3	1	2
7	6	3	6	3	4	1	6	4	1	8	9
2	9	6	5	7	2	8	5	7	2	7	4
8	6	9	2	8	5	7	1	3	4	9	5
1	4	3	1	7	6	2	8	5	7	2	7
4	1	5	6	1	5	7	2	8	5	7	4
9	2	8	3	1	7	6	5	7	2	7	4
3	8	1	5	6	2	9	4	1	8	9	2
8	2	7	5	6	3	4	1	6	4	1	8
1	4	6	8	9	2	7	3	4	9	5	1
3	5	9	2	1	7	8	4	6	8	3	7
6	9	2	1	7	8	4	6	8	3	7	4

景観の「救済」

「9」は「救済」3+6

5	7	9	6	9	4	2	8	1	4	6	3
6	1	8	3	1	7	6	5	7	2	7	4
9	3	2	9	2	8	5	7	1	3	1	2
7	6	3	6	3	4	1	6	4	1	8	9
2	9	6	5	7	2	8	5	7	1	3	1
8	6	9	2	8	5	7	1	3	4	9	5
1	4	3	1	7	6	2	8	5	7	2	7
4	1	5	6	1	5	7	2	8	5	7	4
9	2	8	3	1	7	6	5	7	1	3	1
3	8	1	5	6	2	9	4	1	8	9	2
8	2	7	5	6	3	4	1	6	4	1	8
1	4	6	8	9	2	7	3	4	9	5	1
3	5	9	2	1	7	8	4	6	8	3	7
6	9	2	1	7	8	4	6	8	3	7	4

景観の「救済」

「9」は「救済」3+6

5	7	9	6	9	4	2	8	1	4	6	3
6	1	8	3	1	7	6	5	7	2	7	4
9	3	2	9	2	8	5	7	1	3	1	2
7	6	3	6	3	4	1	6	4	1	8	9
2	9	6	5	7	2	8	5	7	1	3	1
8	6	9	2	8	5	7	1	3	4	9	5
1	4	3	1	7	6	2	8	5	7	2	7
4	1	5	6	1	5	7	2	8	5	7	4
9	2	8	3	1	7	6	5	7	1	3	1
3	8	1	5	6	2	9	4	1	8	9	2
8	2	7	5	6	3	4	1	6	4	1	8
1	4	6	8	9	2	7	3	4	9	5	1
3	5	9	2	1	7	8	4	6	8	3	7
6	9	2	1	7	8	4	6	8	3	7	4

グループ保険

死亡・高度障害状態を保障する大型生命保険

2020年度 普及期間

5/11(月)～6/12(金)

更新日

8/1(土)

会員だけの 団体定期保険

配偶者・子どもも併せて加入できます

団体定期保険だから
掛金がお手頃!

最高保障額 **4,500**万円

残されたご家族の生活資金や
教育資金を準備することができます。

グループ保険の特長!

- ①お手頃な掛金で大きな保障が得られます。
- ②医師の診査はなく、告知書扱いで65歳まで加入できます。
- ③保険金は一時金でも年金でも受け取れます。
- ④剰余金が生じた場合には、配当金として還元されます。



団体定期保険に加入できるのは保険医協会の **会員のメリット** です。
会員のメリットを是非享受してください。

加入資格

申込日現在、健康で正常に就業している2020年8月1日時点で65歳6ヵ月までの
保険医協会 会員 とその 配偶者 および2歳6ヵ月超22歳6ヵ月までの 扶養する子ども。

死亡・高度障害保険金額

会員は**4,500万円**、配偶者は**2,000万円**、子どもは**400万円**まで加入できます。

○普及にあたっては、太陽生命・富国生命・明治安田生命の担当者(石川県保険医協会の共済普及担当者)がお伺いします。ご面談くださいますようお願いいたします。

○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 ※詳細につきましてはパンフレットをご覧ください。 [太陽一動補一団-19-107]

まもなく 普及開始! 保険医年金

前半期受付期間 2020年4月1日(水)～
5月25日(月)

加入日 2020年9月1日(火)

予定利率 **1.259%**(2020年1月1日現在)

保険医年金の新規加入・増口をお考えの先生は、協会事務局
までお問い合わせください。パンフレット等を送付いたします。

加入チャンスは年2回です!



保険医 突然のケガ・病気の 備えに… 加入チャンスは 年3回です!

休業保障共済保険

申込取扱い期間

2020年4月1日(水)～5月25日(月) (加入日 2020年8月1日(土))

加入申込資格

次のいずれも該当する方

- ①加入日現在健康でひとつの主たる医療機関等で週4日以上かつ週16時間以上業務に従事している方
- ②59歳(1961年2月2日以降に生まれた方)までの保険医協会会員で、約款に同意できる方

①給付は長期(最長で730日)、免責は短期(5日間)

傷病休業給付金の給付期間500日を超えて連続して休業された場合は、長期療養給付金が最長230日給付されます。

給付額	
最大給付額 4,304万円	1口当たり 入院1日 8,000円
8口加入全期間(730日)入院の場合	自宅1日 6,000円
	(通算500日まで)

②病気でも事故でも、再発でも後遺症でも、何度でも給付されます!(500日以内)

③掛金は加入時のまま満期まで変わりません。

加入年齢	～29歳	30～39歳	40～49歳	50～54歳	55～59歳
1口	2,500円	2,800円	3,000円	3,300円	3,700円

④入院はもちろん、自宅療養でも、代診をおいても給付できます。

⑤掛け捨てではありません。脱退給付金が支払われます。

⑥他の所得補償保険等の加入に関係なく給付されます。

問い合わせ・申し込みは、石川県保険医協会まで
電話 **076(222)5373** FAX **076(231)5156**

休業保障共済保険にご加入されている先生方へ

ケガ・病気で休業したら ご連絡を

「傷病休業給付金」は、ケガや疾病により6日以上連続して休業された場合に、6日目以降休業された日数分給付されます。休業される事態が生じた場合は、速やかに保険医協会事務局までご連絡ください。



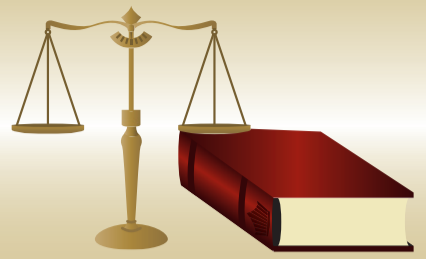
石川県保険医協会 TEL(076)222-5373 FAX(076)231-5156

〈シリーズ〉憲法を生きる②

学校現場で起きていること(その2)

学校の先生が疲弊している実態

安原 昭二 いしかわ県民教育文化センター



「憲法」を日常生活で意識することはなかなかありませんが、性別や人種によって差別されないことや、健康で文化的な生活を過ごすことなど、私たちが暮らしていく上で大切な権利を保障しています。しかし、実際には権利が守られていない現状もあります。このシリーズは、憲法の理念を再確認し、それを実現する社会保障制度を考える1歩にしようという企画です。

今、子どもたちが学校でどうやって過ごしているのかご存知ですか？ 楽しく生き生きとその子らしく学ぶ…そこから離れているように思えることが起きています。実態について安原昭二さん(いしかわ県民教育文化センター、元小学校教諭)に執筆いただきました。(連載5回予定)

先生がつぶれる!

内田良さん(名古屋大学准教授)は「先生の尊厳を踏みにじっているとしか思えない」と、また尾木直樹さん(法政大学名誉教授)は「本気で手を打たなきゃダメです。学校がつぶれると思っています。学校はつぶれます」と教員の過度な働き方に警鐘を鳴らしています。長時間勤務が原因で亡くなる教員も相次いでいるのです。

石川県内でも2016年に勤務中に倒れて、くも膜下出血で死亡した小学校教諭(当時51歳)がいます。当時、5クラスある1年生の学年主任を務めていました。担任の産休などで残業が重なり、2016年1月、校内での研究会中に意識不明となり死亡しました。隣の福井では中学校の先生が、月169時間もの時間外労働で自ら日記に「疲れました。迷わくをかけてしまします」と書き、2014年10月に自殺しました。

実態は深刻です。2017年度では、教職員全92万760人中、病気休職しているのが7,796人、精神疾患による休職者は5,077人もいます。なかでも、精神疾患による休職者は2007年度以降、恒常的に5,000人前後で推移しています。(資料①)

教師の1日

教師は、どのような1日を過ごしているのでしょうか(資料②)。県内の実態を聞き取り、ひとりの小学校教師(5年生の担任、児童会担当、採用2年目。妻、娘3歳)を想定し述べてみます。

【午前】 毎朝7時には出勤。すでに若手教師を中心にたくさん来ている。まず、パソコン起動、教室の整頓をして朝自習の指示を黒板に書く。玄関で「あい

さつ運動」で、「声の大きさ」や「目を見てあいさつ」をチェックする。これが終わるとすぐ教室へ。提出物や連絡帳の内容を確認。今日は、いじめのことを書いてきたAさんの母親の連絡帳が気になる。急ぎ足で職員室へ行き1日の予定を確認。職員朝礼がなく、すぐに教室に行かなくてはならない。朝自習、朝の会そして1限目と分刻みで進む。授業内容はすべて学校で決められており、子どもたちと会話をする余裕がない。授業は時間通りに始まったか、学習道具は出ているか、学習ルールを守っているか、毎日、校長先生が見回ってチェックする。10分の休み時間(「休憩時間」であり廊下などでの遊びは禁止されている)に連絡帳で気になったAさんと話す。放課後に話を聞くことにした。中休みは20分。英語の先生と授業の打ち合わせ(英語科は教育の目玉になっている)。トイレに行く時間もない。体育がある4限目は体育館へ移動のため「クラス全体、並んで移動」がきまり。素早く着替え、一度、教室の整頓をチェック。駆け足で体育館へ。

【昼】 給食は黙食だ。少なくとも校内放送がある間は黙って食べなければならない。連絡帳の返事や宿題ノートに赤ペンを入れ、食べる時間は10分ほど。昼休みになり、ようやくトイレに行く。そして急いで児童会室へ。児童会運営委員会の会議(あいさつや廊下歩きの取り組み)は、この時間しかない。

【午後】 清掃。全校縦割り清掃で、黙働(しゃべら

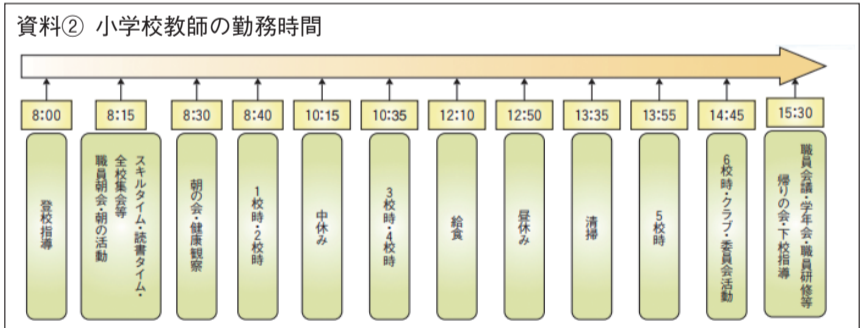
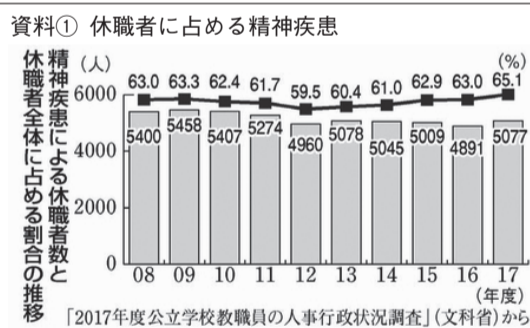
ない、音楽もない)清掃をする。先生も黙働。やっと6限目が終わった。放課後、Aさんの話を生徒指導主任と相談室で聞く。時計は16時を過ぎた。児童会担当の特別活動部会議が始まる(教師は学習、生活、特別活動の部会に分かれて話し合う)。勤務時間(16時45分)は終わったが、このあと学年会をする。明日の授業や教材研究の時間が取れないまま夜になる。

【夜】 学年会が終わり、Aさんの家に電話をかける。母親とは日をとって話を聞くことにした。ほか、気になる子の家庭にも連絡。やがて19時。教室にてようやく自分の時間として授業の準備や教材研究をする。テストの採点や日記の赤ペンなど、やることがいっぱい終わらない。20時、退庁の放送が鳴る。これ以後、学校に残る人はボードに名前を書いておく。20時30分に「もう帰りましょう」と言われ学校を出る。この時間には、ほとんどの人が帰る。仕事は家に持ち帰る。帰宅し、ノートの赤ペン指導やテストの採点をする。余裕があれば学級通信を書くなど、帰宅後も仕事はたくさんある。妻やわが子とゆったり過ごす時間もない。就寝は24時ごろ。

※このほかに、土曜、日曜いずれかの日に半日、学校へ出勤する。やるのは週案(一週間分の指導計画)の作成、教材の準備、アンケートの集約など。でも、なぜか土日出勤は報告しないことになっている。(4月号につづく)

日本国憲法第25条

すべて国民は、健康で文化的な最低限度の生活を営む権利を有する。
国は、すべての生活面について、社会福祉、社会保障及び公衆衛生の向上及び増進に努めなければならない。



福祉マップ 改訂第10版

医療、生活支援、高齢者、障害のある人、出産・子育て支援、権利擁護などの制度について、利用者目線で分かりやすく編集しました。一目で分かりやすいカラーマップも充実。県内市町ごとの医療・福祉制度の一覧や福祉関連施設一覧も掲載しています。
※主要書店・インターネット書店でも販売しています。



■定価 2,500円(税込、送料別)
■体裁 A4判、399ページ
■発行日 2019年3月11日
■発行 石川県保険医協会

『福祉マップ』 出前講座ご利用ください!

「出前講座」では、医療制度、高齢者の福祉・医療、障害のある人の福祉、生活支援のための制度など、ご希望のテーマに合わせて、実際に「福祉マップ」の編集に携わった編集委員等を講師として派遣いたします。

- ・講師：石川県保険医協会が作成した『福祉マップ』の編集委員等
- ・経費：講師料は無料です。交通費は、別途相談に応じます。
※会場の準備・手配、参加者募集については、貴方にてお願いします。

詳細・申し込みについては、保険医協会までお問い合わせください。

石川県保険医協会 電話 076 (222) 5373 FAX 076 (231) 5156
Eメール ishikawa-hok@doc-net.or.jp

これでいいのか!?

社会保障・税一体改革

第35回 「社会保障・税一体改革」から
（最終回） 「全世代型社会保障改革」へ

事務局長 工藤 浩司

2012年に成立した「社会保障制度改革推進法」、翌2013年にその理念をまとめた「社会保障制度改革国民会議報告書」、その年末に関連各法の改革方針を整理した「プログラム法」、そして、それに基づいて実施された社会保障各分野における制度改革一、これらの一連の動きは、「社会保障・税一体改革」と称され、本連載においてはそのタイトルが示す通り、この間の制度改革について整理・論評を加えてきた。昨年10月に消費税10%引上げが実施されたことにより、政府はこの改革が「一区切りになった」と説明している。長く続いてきた本連載も今回を一区切りにして、また新たな形で社会保障施策の動向を紹介していきたい。

さて、この間の改革においては、例えば、「子ども子育て支援新制度」の創設や（厳密に言えば「社会保障」の領域ではないものの）「幼児・高等教育の「無償化」」などの実現が喧伝されている。これらが実態として国民の社会保障に必ずしも寄与しているわけではないことは、多くの識者が指摘しているが、その議論は別にして、こと医療介護の提供体制改革においては、どうだっただろうか。以下（表1）に列記した通り、患者・利用者の負担増と国家にとって安上りの提供体制の構築に終始したものと言えるのではないかな。

表1 社会保障・税一体改革において実施された医療介護提供体制分野における主な改革メニュー

<ul style="list-style-type: none"> 患者・利用者の大幅な負担増（高額療養費の上限引上げ、居住費・食費負担増、後期高齢者の保険料特例見直しなど） 保険給付の対象を限定縮小化する「保険外負担」部分の拡大（大病院紹介なし受診時差額、保険外併用療養費など） 診療報酬の実質マイナス改定 急性期病床削減を企図した地域医療構想 保険給付外しと密接不可分な地域包括ケアシステムの構築（要支援者への訪問介護・通所介護を新総合事業へ） 保険料の引上げが不可避な国民健康保険財政運営の都道府県単位化 健康の自己責任論へとつながる予防の重視とヘルスケア産業の育成など
--

上記のうち、例えば国保の財政運営都道府県単位化に際しては、国保への財政支援の拡充を実施しており、その他介護保険料の低所得者に対する軽減の強化、地域医療構想実現のための「医療介護総合確保基金」の創設などがあったものの、それにしても上記のような負担増と公的支出抑制を目指す提供体制改革の徹底の中で、果たして引き上げられた消費税はどこに行ってしまったのか、考えたくもなってしまう。税と社会保障を「一体的に」改革するという意味は、消費税増税により社会保障の充実を目指すものであると説明されてきたはずなのに…である。本年の保団連定期大会活動方針における分析によれば、1989年からの消費税収累計は397兆円、これに対して、法人税の減収累計は298兆円、高額所得者を主な対象とする所得税・住民税の減収累計は275兆円と推計されている。つまり、消費税増税は、大企業と高額所得者減税の穴埋めに使われたのが実態といえよう。その結果、多くの国民にとっては、増税と負担増のダブルの負担を強いられることとなったのである。

さて、「社会保障・税一体改革」の一区切りで負担増が終わるかというところではない。次なる改革は「全世代型社会保障」という名目で、既に昨年12月19日に公表された全世代型社会保障検討会議の中間報告においてそのメニューが明らかとなっている。また、特に介護保険の負担増については、昨年12月27日の社会保障審議会介護保険部会で「見直しに関する意見」がまとめられ、2020年度の通常国会へ向けに具体化が進んでいる。この負担増自体は政省令の見直しにより実施可能であるが、通常国会へ向けに法案と一括して審議される見込みである。以下、医療・介護それぞ

れの負担増メニューを整理する（表2）。

表2 全世代型社会保障検討会議の中間報告、社会保障審議会介護保険部会の意見書における医療・介護の負担増メニュー

医療保険
<ul style="list-style-type: none"> 現行制度では75歳以上の窓口負担は原則1割だが、一定以上の所得の人は2割に引き上げる（2割負担の対象者は今後検討される） 紹介状なし大病院における受診時定額負担の対象病院拡大（200床以上の一般病床）
介護保険
<ul style="list-style-type: none"> 介護保険施設における居住費・食費の補足給付（低所得者への補助）の減額 上記補足給付の資産要件（補助を受けるための要件）における保有預貯金額の引下げ（補助を受けられる対象者の縮小） 高額介護サービス費の基準額（利用料の上限月額）の引上げ

なお、上記のメニュー以外にも、この間、一体改革の議論やそれを具体化する「改革工程表」の中で提起されたものは少なくない。以下に、「今回は」改革提起が見送られた主な負担増メニューを整理しておく（表3）。

表3 現時点で改革メニューに盛り込まれていないが、引き続き検討されるもの

医療保険
<ul style="list-style-type: none"> 外来受診時の定額負担 市販類似薬の保険適用見直し
介護保険
<ul style="list-style-type: none"> 利用料負担2割・3割の対象拡大 ケアプラン作成に係る自己負担の導入 要介護1・2認定者に対するホームヘルパーによる生活援助サービスの総合事業化（介護保険給付外に）

上記の提起は、「中間報告」や「見直しに関する意見」においてはすべて見送られ、結果として先送りにさせることができた。これは、多くの市民の反対の声や様々な関係団体の取組みがあり実現したものであるが、保険医協会もまた、保団連とともに「ストップ患者負担増」などの負担増反対署名等に力を注いでおり、先送りの一助にはなったと評価したい。一方、全世代型社会保障検討会議は、今年の夏に「最終報告」をまとめる予定になっており、そこでは最終的な医療保険の患者負担増メニューが提示される見込みである。またそれと並行して社会保障審議会の各部会においても議論が継続しており、これらをもとに法案化に向けた具体化が進む予定となっている。これらの議論の如何によっては、負担増メニューとして改めて俎上に上がる可能性も否定できず、予断を許さない状況は続くと思われる。なお、会員の皆様方には、保険医新聞2月号に「医療・介護の負担増の中止を求める請願署名」を同封し署名へのご協力をお願いしています。この間の署名活動へのご協力に厚くお礼を申し上げますとともに、今回の署名活動についても引き続きご協力をお願いします。

おわりに

さて、社会保障制度改革は、「一体改革」から「全世代型改革」へと転換期を迎えている。この「全世代型」というキーワードは、それを支える理念である「負担能力に応じた負担」と一体的に提起されているところである。ところで、一体改革の基本理念を定めた「社会保障制度改革国民会議報告書」について論評を加えた本連載においては（石川保険医新聞2013年9月号）、奇しくも一体改革を考えるうえで見逃すことのできない理念として、「全世代型の社会保障」と「負担能力別の負担」の2つについて、ほぼ7年前に批判的に分析を加えている。制度改革は新たなフェーズに入っているが、その理念として「全世代型」と「負担能力に応じた負担」を挙げている点については一貫しており、改めてその意味するところを明らかにする必要がある。そして、それを解く上においては、いま提起されている「全世代型」改革では、社会保障のみならず、高齢者の雇用の問題がセットで議論されていることに注目する必要がある。

本連載は、次号以降に新たな形で継続することになるが、その第1回は、上記の理念の検証からスタートする予定である。これは一体改革を紹介してきた本連載のエピローグであると同時に、全世代型改革を論評するにあたってのプロローグにもなるからである。

核兵器のない世界へ — 医師の役割を考える

第7回 核戦争で地球滅亡まで100秒! (その1)

白崎 良明(金沢市・内科、核戦争を防止する石川医師の会世話人)

米核科学誌は、今年の「終末時計」を地球滅亡となる午前0時までの残り時間を過去最短の「100秒」とした。

終末時計が創設されたのは1947年。米国とソ連が核軍拡競争を進め、水爆実験に成功した1953年には「2分」にされ、人類にとって最大の脅威は核戦争になった。1991年、ソ連崩壊時には歴代最長の「17分」とされたが、その後もロシア、インド、パキスタンの核兵器保有などで短縮されてきた。2018年、終末時計は午後11時58分に設定、この2年間、北朝鮮の核兵器や気候変動の脅威にさらされたが、残り2分間の変化はなかった。今年の判断要因としては核兵器と気候変動の脅威があげられ、特に米国によるイラン核合意からの離脱、北朝鮮非核化交渉の停滞、米ロの中距離核戦力(INF)全廃条約の失効などを挙げた。

米国・ロシア間に結ばれたINF全廃条約は1988年に発効され、ソ連1846基、米国846基の中距離核ミサイルが廃棄されてきたが、2019年8月に消滅し、米国は新たな中距離ミサイルの製造と海外への販売を行うとしている。また、米ソ間では戦略兵器削減条約(START: Strategic Arms Reduction Treaty)を3回にわたり締結。2011年にはnew STARTが米ロ間で締結され、核弾頭とミサイルの削減が行われてきた。

しかし、この新核兵器削減条約の履行期限である2021年2月には条約の延長が危ぶまれており、最大の核兵器保有国である米・ロの核兵器削減の保障とされた条約は消滅する。2019年9月、パキスタンのカーン首相は国連総会でカシミール地方をめぐるインドとの紛争が全面核戦争に発展する恐れがあると演説した。本年2月、アメリカはロシアに対抗して小型の戦術核兵器を潜水艦発射弾道ミサイル(SLBM)に配備した。2月7日には仏のマクロン大統領がNATO唯一の核保有国として核兵器の抑止力に

しがみつぎ、自国の核兵器の役割を欧州規模に広げることの公言した。核戦争の危機は拡大していると考えられているが、どうだろうか?

朝鮮戦争、ベトナム戦争でもアメリカは核兵器使用の検討を行ったが、過去、核戦争への最大の危機は

1962年のキューバ危機である。ソ連のキューバへの核ミサイル配備に対してアメリカが海上封鎖をし、核戦争まで一触即発の状態だったが、両首脳の冷静な判断で回避された。核戦争が偶発的に勃発する可能性として、冷戦時代には判断ミスや機械の誤作動が原因で、核兵器が発射される一歩手前までいった事態が数度あった。1979年には米軍での核ミサイル迎撃訓練での誤認、1983年9月26日(2013年のこの日は、国連で核軍縮ハイレベル会合が行われ、核兵器の全面的廃絶のための国際デーとされた日である)にはNATOからのミサイル攻撃警報を監視衛星が発したが、ソ連将校がシステムの誤作動と判断して迎撃ミサイルの発射に到らず、核戦争が回避された、などである。また、アメリカの核ミサイル発射管理官をしていたブレア大佐(現在、グローバルゼロ代表)は米議会での証言で「過ち、誤解、ハッカーの侵入、人為ミスなどで許可なき核ミサイルの発射が起こるリスクは存在する」と述べた。

以上の事実をもとに、スウェーデンのウェストベルク元IPPNW共同議長(2004年~08年)は、核兵器が存在する限り、地球の全滅、あるいは確証破壊のリスクとなり、核兵器は廃絶すべきと論評した。核兵器禁止条約の発効が待たれる。



残り100秒となった「終末時計」

新年号 クロスワードパズルの 答えとお礼

答え ネンガジョウ

多数のご応募ありがとうございました。厳正な抽選を行い、5人の方に図書カードをお送りしました。(編集部)

歯科

『「診療情報提供書」の書き方』 発送について

本紙2月号にて予約注文のご案内をしました。保団連発行の冊子『「診療情報提供書」の書き方』につきまして、全国的に注文が殺到しており、現在、増刷待ちの状態となっております。

保団連より入荷次第、発送いたしますので、ご注文いただいた会員の皆さまにおかれましては大変恐れ入りますが、もうしばらくお待ちください。



◆古賀誠(著)
◆かもがわ出版
◆2019年9月初版
◆定価1,000円(税別)

したが、途中の予想に反

わった。読みはじめると、すぐに安倍首相の経済政策に関する努力を評価するくだりに遭遇した。際には、やはりかと落胆したが、途中の予想に反

書評

『憲法九条は世界遺産』

平田 米里(野々海市・歯科)

数年、「日本国憲法九条をノーベル平和賞候補に」との主張を、どこかのレフト・ウイングに属すると思われる人々から何度も聞いた。本書の『憲法九条は世界遺産』の題名を見た時も、その流れの一部と思っ

た。しかし、第一版の発行が2019年9月と新しく、執筆者も元自由民主党の幹事長・古賀誠と知るに至り、既知の主張と異なる何かの好奇心を持った。読みはじめると、すぐに安倍首相の経済政策に関する努力を評価するくだりに遭遇した。際には、やはりかと落胆したが、途中の予想に反

して、読後の感想は「ぜひとも自民党国会議員および自民党支持者に読んでほしい一冊」に変わった。

本書によれば、古賀氏は父を先の戦争で亡くし、福岡県の大牟田市の近くの田舎で母の手一つで育った。母の境遇のよ

うな数多くの戦争遺族の支援を受けて国会議員となった筆者は「靖国神社の問題とか、憲法九条の問題は私のすべてであり、道路、港湾、鉄道などさまざまな族議員と呼ばれるのは付録である」と言い切る。また、本来、平和を希求すること

は右も左もなく共通のテーマであり、同時に、政治家は憲法に関する学習と研鑽が最も大事であるとの持論を持ち、集団的自衛権は憲法違反の疑いが大きいにも関わらず、閣議決定だけで見直したことは大きな禍根を残したと党の上層部に批判的である。加えて、戦争に関する風穴はどんな小さな穴でも、開いた途端とんでもないことになる危険性ははらんでいる

戦争遺族の支援を受け、平和な国づくりを志した1940年生まれの元国会議員の体験から生まれた「平和に関する信念と理想を語ることの重要性」に勇気づけられる一冊である。

この追い打ちにも清風を感じた。同等のインパクトは、靖国神社のA級戦犯は分祀すべきとの論考部分にも感じた。つまり、1978年、新しく靖国神社に就任した宮司が、夜中ひそかに14名のA級戦犯の祭神名票を入れてしまつて以来、昭和天皇も現上皇も靖国にお参りができない状況が作られてしまった。そのことにより、戦争遺族である自分の母が昇殿参拝を拒否し、社頭参拝に留まることになると吐露している。さらに詳しい背景は本書をお読みいただきたい。

のぼくん 世界を歩く

《第7回》スイスとアルプス編①
フラワーハイキングとモンブラン観光
 小島 登 (内灘町・歯科)

4つのハイキングはどれも清々しく気持ちよかったです。そして、マッターホルンの奇跡に遭遇したことは最高の思い出となった。国土保全に手間をかけているスイス。絨毯のような牧草地と森林、かわいい家々がどこまでも広がっている。斜面の草刈りやぶどう畑には補助金を出しているとか。伸び放題の草や壊れかけたまま放置された家は見なかった。

兵隊派遣の歴史に別れを告げ観光立国へ。エコにも力を注ぎ、電気自動車と徒歩のみの街もあった。ゴミ袋の山もなく、収集車も見かけなかった。ゴミはどうしているのだろうか。また、労働者の権利と義務が



メンリッヒェンでのフラワーハイキング

2018年6月22日(金) ドバイ経由で長い長い空の旅。午後、チューリッヒに着、バスにてベルンへ。パークからの一望は最高。

ハンパない。バスの運転手も4時間以内の走行で15分休憩、4時間を超えたと30分休憩を取らなくてはならない。違反した運転手には月給の約2倍の罰金が科せられる。



ダウンを着込んで寒かったモンブラン

6月24日(日) 今日は、楽しみにしていたモンブラン観光。映画『007』を思い出す。支柱のないスリル満点のロープ

アーレ川に囲まれた統一感あふれる赤い屋根。丘を下ると、きれいな中世の街並み。その後、バスと電車を乗り継いでヴェンゲンへ。ガソリン車乗り入れ禁止のリゾート地、小さな村。坂道を上って20時すぎにホテルに到着。まだまだ明るくピククリ。知らなかつた、スイスの緯度が北海道よりかなり高いことを。まだ北にドイツやイギリスもあるのに。疲れた、早く寝たい。もう45時間以上横になって休んでいない。



モンブランにあるブレバン展望台は異次元の景色が360度に広がる

ウエイで2525mのブレバン展望台へ。あまり天気がよくなかったが、それでも異次元の世界。ロープウェイが運休で行けなかった3777mのエギュー・デュ・デイ山頂展望台が対岸高くに見える。次はぜひ。下山後、シャモニーでラクレット初体験。電熱線です

原稿募集中 趣味や旅行記、医療・福祉に関してや平和、環境問題についてなど、会員寄稿をお待ちしています。編集部までご連絡ください。076(222)5373

会員リレーエッセー ◆◆246◆◆

「カニを食べに北陸へ」

山本 司 (野々海市・歯科)

先日、大学の同級生がカニを食べに東京からやってきた。しかも日帰りだ。なぜ、わざわざ金沢まで来てカニを食べるのか、関東にはカニ道楽もあろうにと疑問に思った。実は首都圏近郊のJRの各駅では、昨年北陸新幹線のPRなのか、ポスターがたくさん張られ、しかもスローガンが「カニを食べに北陸へ」らしい。ポスターのスプラリミナル効果なのか首都圏の友人たちからの問い合わせが多くなっていた。とりあえず、お昼に金沢駅に到着するということで、車で迎えに行くことになった。お店の選択には苦労した。カニの懐石料理は料理旅館や割烹で夜からの提供が多いので、ここはひとつ、カニ食べ放題の店へ連れていくことにした。金沢では昔から金石日吉神社通りにあるカニ食べ放題の庶民的なお店が有名である。当日は予約時間まで多少時間があったので、金石港いきいき魚市に連れて行った。そこでは生きているカニたちがそこかしこに鎮座し、威勢のいいおじさんが

カニはいかがですかと連呼する。友人のカニ愛がテンションマックスになったところでお店に移動した。玄関を開けた瞬間、多くのお客さんが大量のカニを頬張っていた。座敷に通され待つと、大きなお皿にこぼれそうなほど盛り込まれた大きなゆでガニたち。その前にわれわれはひれ伏した。まず店員のおばちゃんからレクチャーを受ける。カニのふんどしと甲羅を外す。それからカニの両足を両手に持ち、真ん中で割る。エラをキッチンばさみで切り取り、さらに足と胴体に分ける。後は好みでカニばさみを使うもよし、さらに小さく足を折って身だけを取り出して食べるもよし。ただし、ゆでガニを食べる極意がある。ゆでガニは冷めると風味が極端に落ちる。新鮮なカニのゆでたてを素早く食べないと、まるで冷凍カニみたいな味に変化する。注意が必要である。



SUDOKU 数独

二重枠(2つあります)に入った数字の合計はいくつになるでしょう。

【ルール】
 ①空いているマスに、1から9までの数字のどれかを入れます。
 ②タテ列(9列あります)、ヨコ列(9列あります)、太線で囲まれた3×3のブロック(それぞれ9マスあるブロックが9つあります)のどれにも1から9までの数字が1つずつ入ります。(答え3面)

	5			7	8	4	
1			9				7
8			3				
2			6		4	1	
	9						6
			1	9		8	4
					3		5
7				5			8
	6	4	1				9

パズル制作/ニコリ

将棋 中級編

■出題 九段 石榑郁郎
 黒先 (8分で二、三段以上)
 〈ヒント〉白の抵抗手段に的確に応じて無条件で生きます。

(解答は3面にあります)

将棋 中級編

■出題 九段 西村一義

持駒 銀歩

〈ヒント〉角が中心の攻めです。(10分で初段)

(解答は3面にあります)