

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](mailto: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)



📄 主な記事 📄

- 2面 わがクリニックのCOVID-19対応
- 3面 小児科医からの発信
- 4面 原発・いのち・みらい
- 5面 憲法を生きる

今月の会員数 / 1,022人(医科713人・歯科309人)

在宅医療講演会

排便ケアの取り組みから  
みる地域包括ケア

副会長 大川 義弘 (金沢市・内科)

「便育」は健康づくりのもの  
 昨年度計画していた在宅医療講演会を、ホテル金沢で現地参加とオンライン参加を併用したハイブリッド形式で開催した。会場は、密を十分すぎるほど避けることができた。オンライン参加もあわせて41人の参加だった。

今回の講演会のテーマは、「排便ケアの取り組みからみる地域包括ケア」だった。講師の一人は榊原千秋さんで、小松で様々な取り組みをされており、以前、本紙のシリーズ企画「医療・福祉のエキスパート訪問」で取材させていたこともあった。榊原さん

の講演を聴いていてあるイメージが思い浮かんだ。大江健三郎の小説『雨の木』を聴く女たち』に出てくる「レインツリー」である。一本の太い幹からしっかりと枝が周囲にとても長く伸び、傘のように見える。どんな強い雨が来ても、その木の下では雨脚が弱まり守ってくれる。

オンライン講演会  
**第2回**  
 新型コロナウイルス感染症の **イロハ**  
 <歯科医師向けに語る>

講師 **谷内江 昭宏 氏**  
 (金沢大学附属病院副院長、石川県新型コロナウイルス感染症対策専門家会議座長)

日時 **7月29日[木] 19:30~21:00**ごろ  
 「新型コロナの最新情報(仮)」

会場 **オンライン会議システム「Zoom」**

対象 **保険医協会会員の歯科医師**  
 (医師および会員医療機関のスタッフも参加可能)

※詳細は同封の案内チラシをご覧ください。



講師の榊原千秋さん(写真左上)と神山剛一さん(写真左下)と参加者で熱心な質疑応答が行われた

今回のテーマである排便ケアについては、コンチネンスパートナー養成講座、P O Oマスター養成研修会などの教育活動と、訪問看護ステーションでのコンチネン

インプット・トランジット・アウトレット

報告された。訪問看護ステーションやのいえ、うんこ文化センターおまかせうんちッチ、おっぱいマッサージ、いのちにやさしいまちづくりほほねつとなどなど。活動のネーミングも素晴らしい。

「便育」(初めて聞いた言葉)は、食生活、良い睡眠、運動習慣、ストレスがない等、生活習慣や健康づくりそのものとのこと。後半では便秘のケアプロトコルを具体的に紹介された。プリストール便性スケールを用いて、しっかりとアセスメントを行うこと、便秘のタイプ別のケア、排便姿勢、食品、腸内フローラを整える製品の紹介など、量と質に

2021年度版  
**『病院マップ』**  
 ただいま編集集中!

会員の先生には7月中旬までにお送りする予定です。今しばらくお待ちください。

**7月10日発行予定**  
 (石川県保険医協会 医療福祉部)

整法、食物繊維、排便の仕方、移乗を補助する用具(乗助さんII、乗助さん、スパーらくらく手すり)などを具体的に紹介された。

「待合室」なんてことが、狭い待合室を敬遠して、自家用車で待つてくださる方も少なくないが、患者さんにとっては呼び出されるまで自分のプライベートタイムだ。何をしていたも良い。好きな音楽をガンガンかけていても良いし、ナビでテレビ番組も見られる。挙句の果てに、ちょっとした風邪症状があれば、車の窓越しの診察で、必要に応じてPCR検査もやっている。そのまま、お支払もできてドライブスルーみたいだ。近所のご老人が歩いて来た場合はどうしているかというところ、屋外待機所を設けている(これが一番お金がかかった)▼そういうわけで、コロナが収束するまでは、どのような設計にするか、まったく見当がつかない。ただ言えることは、駐車場を潰してホテルのような待合室を作る必要だけはなさそうだと今は考えている。

医心凡語

古くなった医院の改築を考えている。少し前までは、広くてくつろげる待合室、そして気密性の高い暖かいクリニックを夢描いていた。ところが、コロナ禍を経験し、考えがガラッと変わってしまった。空気を入れ替えるために、「換気！換気！」といって窓を開け放している。高気密を謳う新世代住宅なんてとんでもない。すさまじい風が入り込むオンボロ窓で十分と思える。そもそも、患者同士が「待ち合う」なんてこと自体が、時代錯誤じゃないか。狭い待合室を敬遠して、自家用車で待つてくださる方も少なくないが、患者さんにとっては呼び出されるまで自分のプライベートタイムだ。何をしていたも良い。好きな音楽をガンガンかけていても良いし、ナビでテレビ番組も見られる。挙句の果てに、ちょっとした風邪症状があれば、車の窓越しの診察で、必要に応じてPCR検査もやっている。そのまま、お支払もできてドライブスルーみたいだ。近所のご老人が歩いて来た場合はどうしているかというところ、屋外待機所を設けている(これが一番お金がかかった)▼そういうわけで、コロナが収束するまでは、どのような設計にするか、まったく見当がつかない。ただ言えることは、駐車場を潰してホテルのような待合室を作る必要だけはなさそうだと今は考えている。





# 小児科&眼科 の場合

藤澤 裕子（金沢市・小児科）

当院では眼科と小児科の二つの診療科があるということ、小児科には多くの感染症のお子さんが受診されることから、待合室や診療場面での感染対策に気を付けてきたつもりでした。しかしCOVID-19の流行によって、見直し・追加することになった感染対策を紹介させていただきます。

・ 以前の対策として  
 ・ 玄関、受付、トイレに  
 ・ 手指消毒用アルコールを配置  
 ・ 待合室（2台）、小児科診察室（1台）に空気清浄機  
 ・ アデノウイルス感染症やノロウイルス感染症などの対策として、ドアノブや椅子などの環境表面をルビナス®で消毒  
 ・ 来院する患者さん向けの個包装した子供用・大人用の無料マスクの配布

・ スタッフ用健康記録表  
 ・ マスクに加えゴーグル（受付）またはフェイスシールド（眼科、小児科）、手袋の着用  
 ・ トイレに「ふたを閉じてからお流しください」の案内と人感式低濃度オゾン発生装置設置  
 ・ 眼科・細隙灯前にアクリル板の設置  
 ・ 小児科・絵本を毎日交換し3日間でローテーションし、おもちゃの代わりなどに個包装した折り紙を提供  
 ・ これらの感染対策が功を奏したのか、昨年度は他の感染症の流行は少なくなりましたが、小児科では抜毛症、吃音、チックや食事に関する相談、眼科では心性視力障害が多くなりました。今シーズンはCOVID-19の変異型の流行を受け、家族内での子どもたちの感染も増えてきています。子どもたちに「これはできない、してはいけない」ではなく「手洗いでできるから大丈夫」というメッセージとともに安心を届けたいと思います。



トイレの人感式低濃度オゾン発生装置（左写真）と「ふたを閉じてからお流しください」の案内



外来に来る子どもたちからの励ましのメッセージ

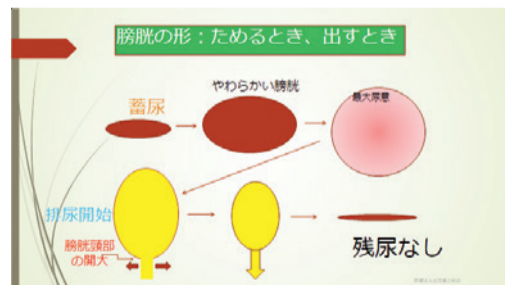
## シリーズ 紙上よる勉強会 《第15回》

### テーマ 排尿のはなし②

# 膀胱炎治療のポイント

西川 忠之（能美市・泌尿器科）

今回は膀胱炎がテーマです。膀胱炎は圧倒的に女性に多い疾患です。下腹部の冷えが原因と思っている方もいますが、本当は、病原菌が逆行性に尿道から侵入・増殖し、膀胱内の防御因子が破綻することで発症すると理解してもらいます。特に、ホッカイロを下腹部に使用している人には要注意です。遠赤外線効果が膀胱を痛めつけ治療が遷延し、膀胱炎を繰り返す原因となるため、カイロをしないよう依頼します。局所の発汗は、細菌の侵入には有利となります。一方、飲水量の不足しがちな春先から梅雨時に膀胱炎の発症頻度が高い傾向があり、十分な飲水は洗浄効果による治療・予防効果があることを改めて確認しましょう。



急な発症の排尿痛、残尿感、頻尿、無熱を問診します。いわゆる“残尿感”が強く、“残尿”を認めないのが特徴で、尿沈渣で膿尿または血膿尿を認めます。尿細菌培養を提出し、抗菌剤+消炎剤を5日間程度処方します。内服終了後の再診を促し、症状改善、検尿の正常化の確認、培養結果を確認するまでが一連です。検尿所見改善後の“残尿感”や頻尿・失禁には過活動膀胱治療薬をチャレンジしてみましよう。正常な排尿（図）をイメージしながら問診するのがコツです。検尿所見の改善不良、“残尿”が多量（100ml以上）の場合には泌尿器科紹介を一考ください。

抗生物質投与前の尿細菌培養は、薬剤耐性株のモニターとして重要です。単純性膀胱炎の起炎菌では大腸菌が最も高頻度に分離され、その60%以上はレボフロキサシン耐性株で、クラビッド万能の時代は終わりました。当院でもここ数年来、健康な人でも、MRSA、MRCNS、MRSEやVRE等の高度薬剤耐性株を保有する方や、基礎疾患のある方に、ESBL（基質特異性拡張型βラクタマーゼ）保有大腸菌や肺炎桿菌が分離されるようになりました。耐性菌による再発性膀胱炎には、抗生物質を使用せず、猪苓湯を試すのも良いでしょう。（次号につづく）

## 5・6月の売上が50%以上減少したら… 月次支援金が使えます！

国のまん延防止等重点措置に伴う外出自粛等の影響を受け、措置実施月の売上が2019年又は2020年同月比で50%以上減少している中小法人、個人事業主等に対し、中小法人は上限20万円/月、個人事業主等は上限10万円/月の給付を受けられます。

申請受付期間は5月分は2021年6月16日～8月15日、6月分は2021年7月1日～8月31日です。詳細は右の経済産業省ホームページをご覧ください。



○経済産業省ホームページ「月次支援金」  
[https://www.meti.go.jp/covid-19/getsuji\\_shien/](https://www.meti.go.jp/covid-19/getsuji_shien/)





# 学習への困難さを もつ子どもたち

加藤 明子

(国立病院機構 医王病院・小児科)

発達障害外来を担当することになってまだ3年と経たないのですが、日々の診療の中で思っていることを書かせていただこうと思います。外来初診時の主訴としては注意欠陥多動症(ADHD)や自閉スペクトラム症(ASD)の症状が多いのですが、学習の問題を主訴にした例もちらほらと見られます。またASD、ADHDと診断した児の目立ちにくい症状として

## 学習障害

学習困難の中核疾患である「学習障害」を主軸に考えたいことを確認し、その上で苦手とする特定分野について客観的評価を進めていきます。併存症・合併症



の評価、学習困難を症状とし得る神経疾患等との鑑別も行います。LDは他の神経発達症との併存も多いのですが、例えばASDでは正確性や順番へのこだわりや自分のやり方から訂正が困難である、ADHDでは注意力の偏り、衝動性・ワーキングメモリの問題から授業の理解の困難、読み間違い、ケアレスミスが多い等それぞれの特性による学習の困難

## 小児科医師と つたててみる

前述のようにLD以外でも様々な疾患、要因で学習困難を感じている児は多数存在しています。これらの児は幼少期からの失敗経験により学習への抵抗感が強く自己評価も低い例が多く、不適切な対応を続けることで不登校や抑うつ、反抗性挑戦障害といった二次障害も生じやすいこともわかっています。毎日泣きながら

## 持論

介護報酬には、介護老人保健施設等の施設において歯科医師又は歯科衛生士による介護職員への助言・指導の評価として

て、口腔衛生管理体制加算が設定されている。施設が算定する加算だが、この加算は2009年に新設されて以来、施設入所者全員の口腔ケアの強化に貢献してきた。歯科医師又は歯科衛生士が介護施設へ毎月赴き介護職員と顔を合わせて、入所者の口腔ケアや口から食べる支援に

## 介護施設の 口腔衛生管理体制加算

## 廃止ではなく

## 評価の充実を

介護老人保健施設(老健)、介護医療院では約6割の施設が算定していた。また、口腔衛生管理が行われなかった場合、歯科専門職による口腔衛生管理が行

「介護保険施設等における口腔の健康管理等に関する調査研究事業報告書(厚生労働省)」によれば、口腔衛生管理体制加算は介護老人福祉施設(特養)、

今年4月の介護報酬改定で口腔衛生管理体制加算の評価を廃止し、基本サービス費に包括した。よって、全ての施設に義務付けられることとなった(3年

# 新型コロナウイルス感染症 診療報酬Q&A

<ワクチン関連 (2021年5月11日・厚労省事務連絡より)>

- Q1.** 自院に通院している患者が他の医療機関等において市町村の予防接種実施計画等に基づき新型コロナウイルス感染症に係るワクチン(以下、「新型コロナワクチン」という)の接種を受けるにあたり、当該他の医療機関等より診療情報提供を求められ、患者の同意を得て、診療状況を示す文書を添えて必要な情報を提供した場合、情報提供先の医療機関等を診療情報提供料(I)注2に掲げる市町村とみなしてよいか。
- A1.** よい。なお、その場合、「別紙様式11」、「別紙様式11の2」又はこれらに準じた様式の文書を用いてよい。
- Q2.** 在宅での療養を行っている患者であって、疾病、傷病のために通院による療養が困難な者に対して、医療機関の医師が訪問診療を行った日と同一日に、市町村との委託契約に基づき、新型コロナワクチンの接種に係る診療等を実施した場合、訪問診療に対して在宅患者訪問診療料(I)又は(II)は算定できるか。
- A2.** 算定可。

がら宿題をし暗い表情で登校していた女の子、理科だけは好きなのに漢字の間違いやひらがなだけで記入すると減点されるのが悔しいと話す男の子。どちらも、がんばっているのに結果に繋がらず学校が嫌だと話します。努力してもできないという経験ではなく、うまくいく方法を考え支援し成功体験を積み、自己肯定感を育むような関わりを基本とし、その子に合った学習の支援と環境整備などの合理的配慮を行っていくことが重要と考えます。前述の女の子は支援級で個別支援と課題の配慮をしてもらい、自分のペースで勉強できるようになりました。今は「学校楽しい!」と笑顔で話してくれました。男の子は筆記の配慮とICT機器導入をしていますが試行錯誤しております。学習の問題は教育面での対応が主軸になりますが、小児科医師として児の困り感の要因を解析・診断し、家庭や学校と情報共有を行っています。

## 景梅の「戦線」

(画9 踊田)  
「12」のとき、2と3と6

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



シリーズ  
原発・いのち・みらい  
その63

# 東京電力福島第二原発事故後の 甲状腺検査、学校検査縮小は 正当性があるか？

種市 靖行  
（白山市・整形外科／石川県保険医協会  
原発・いのち・みらいプロジェクトメンバー）

## 注目されてきた 甲状腺検査

2011年3月11日の東  
北地方太平洋沖地震によっ  
て発生した、東京電力福島  
第一原子力発電所事故は国  
際原子力事象評価尺度では  
チェルノブイリと同等のレ  
ベル7（深刻な事故）と評  
価されています。このこと  
を受けて福島県では「県民  
の健康不安の解消」を目的  
として、県民健康調査が開  
始されました。この調査は  
全県民を対象とする外部被  
ばく線量を評価する基本調  
査と4つの詳細調査に分か  
れており、詳細調査の中で  
は「甲状腺検査」にとても  
注目が集まっています。そ  
の理由は、チェルノブイリ  
原発事故において、放射性  
ヨウ素の被ばくによって小  
児甲状腺がんが多発する  
という事実が実証されてい  
るからです。

## 過剰診断を防ぐ 診断基準

すでに甲状腺検査は4巡  
目の検査が終了しており、  
現在5巡目の検査が行われ



2020年12月17日、福島県にあるNPO法人はっぴーあいらんど☆ネットワークの代表・鈴木真理氏と県民健康調査検討委員会の元委員・成井香苗氏は、福島県知事と県民健康調査検討委員会座長に対し、「学校における甲状腺エコー検査継続を求める要望書」を提出。教職員の賛同署名527筆と意見フォームで集約した当事者らの要望の声を200筆も届けた。

成人のがん検診の過剰診断は全く問題になっていません。それは、日本においては過剰診断の議論はすでに1990年代に行われており、過剰診断を防ぐための基本的な考えが共有されてきたためです。そしてその基本的な考えは、原発事故後の甲状腺検査に際しても考慮され、過剰診断を防ぐために5mm以下の結節は基本的に精査せず次回検査で経過観察することになっています。

**検査縮小ありきの学校検査縮小論**

このような対策がなされた上で計画された甲状腺検査で、200名以上の甲状腺がんが発見されている事実は何を意味しているのでしょうか。過剰診断を強く主張する高野徹元委員の発言では、放射線被ばくの線量推計結果が低いと、甲状腺がんが多数発見される理由は放射線の影響ではないはずである、そうなるという過剰診断が起きているに違いないという、短絡的な思考によって過剰診断であると結論付けています。

しかし、事故当初のヨウ素被ばく量に関しては実測値がほとんど無く、床次眞司氏ら線量測定の実験家も不確定要素が大きいと伝えていました。また、甲状腺がんは進行の遅いがんであり、他の病気で亡くなった方の割合を見ると、1割程度に潜在性の甲状腺がんが発見されるという報

告があることも理由として述べています。しかし、剖検例の報告では15歳以下に關してはデータがなく、過剰診断を強く主張する高野徹元委員もホームページ上で「15歳以下は過剰診断の可能性はほとんどない」と言っています。つまり、少なくとも中学生以下は過剰診断の危険性はほとんどないとしながら、学校検査は全て縮小すべきと矛盾した主張をしているのです。彼らの主張は検査縮小ありきで、理由は後付けの感が否めません。

## 検査縮小ありきの 学校検査縮小論

## 事実究明のために 検査継続を

また、個人情報の保護という理由で詳細なデータは出てきていませんが、30mmを超えるがんも11例報告されており、肺転移のある症例も3例報告されています。過剰診断はないと断定はできませんが、検査を縮小してしまうことによつて治療が必要な方を見つけることができなくなるのであれば問題です。そもそも、この検査は原発事故による初期被ばくが正確に実測されなかったため行われている検査であるので、明らかに事実が判明しない限り検査縮小を行う正当性はないと考えられます。

現在問題になっている新型コロナウイルス感染症もそうですが、事実を明らかにするために検査は必要不可欠であると思われま



# 鶏 Soba スプーンヌードル 中能登町の自然派ラーメン

山本 司（野々市市・歯科）



ラーメン屋とは思えない店構え



鶏をダイレクトに感じる一杯

自分はラーメンが好きである。中でも自然派ラーメンと呼ばれるラーメンが特に好きだ。自然派「無化調ラーメン」と呼ばれている、化学調味料（アミノ酸化合物）を一切用いずに天然調味料のみで調理したラーメンである。

現在は福井市に移転し、「まほろば」という名前に変えてしまったのだが、以前、金沢日赤病院そばのビルにあった「そらみち」という名の店に定期的に通っていたことがある（閉店時に100人の行列ができたことがあった）。鶏と新聞の一面を飾ったとがある。あまりにおもしろくて、福井に移転してからもう一度のペースで通っていたのだが、昨今の新型コロナ感染症蔓延のため、県をまたぐ移動を今は自粛している。

味付け、店主の寡黙な調理風景はまさに名店の部類に入る。スープは名古屋上げ、数種の生揚げ醤油と合わせ、鶏をダイレクトに感じる一杯になっている。店が狭く、店主が一杯一杯丁寧に調理している。多少調理に時間がかかるのが残念だが、その欠点を凌駕するほどの魂のこもった一品である。ぜひ、近隣に出かけた際は一度ご賞味あれ。

会員の皆さまのお気に入りの食べどころの投稿を募集しています。原稿は600字程度、写真も一緒にお送りください。（編集部）

メール ishikawa-hok@doc-net.or.jp  
FAX 076-231-5156



〈シリーズ〉憲法を生きる<sup>35</sup>

日本学術会議・会員任命拒否問題(その1)  
違法な政治権力の介入

五十嵐正博 金沢大学・神戸大学名誉教授

「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。

2020年9月、日本学術会議が推薦した会員候補のうち6人について菅義偉内閣総理大臣は任命を拒否しました。学問の自由に関わることであり、問題点を解説していただきます。

「戦争ができる国」にするためには、国民の権利を制限し、義務を強制的に課すことが必要になります。「人(人権)」よりも「国」が大事。日本国憲法は、自民党が悲願としてきた「この国の在り方」にとって大きな壁となってきました。そこで、国会での数を頼みに「悪知恵」の限りを尽くし、「国政の私物化」「強権政治」との批判も無視し、国会をあざ笑うかのように、立憲主義を破壊し続けてきました。「自衛隊法」の度重なる「改正」、「平和安全法制=戦争法」の制定、軍事費を増やすために、教育・福祉は犠牲にする。国民の意識を憲法「改正」に誘導するため、対外的には「対立・脅威」をあおり、それを垂れ流すメディア。「国民」に「自由及び権利には責任及び義務が伴うことを自覚」させ(12条改正草案)、「基本的人権の本質」(97条)を削除し、自衛隊を「国防軍」にし、「緊急事態条項」と「徴兵制」を入れる、これが自民党の目指す「この国の在り方」。

他方で、権力(者)は、往々にして異論、反論、批判を嫌います。権力にとってジャマな、目障りな人、団体などを監視、排除、禁止の対象にし、ときに暴力的な弾圧までします。歴史上の諸事件を持ち出すまでもないでしょう。今も、世界のいたるところで、そうした暴虐がみられます。

前置きが長くなりましたが、本稿で私に与えられたテーマ「日本学術会議任命拒否問題」は、こうした流れの中にあります。学術会議そのもの、任命拒否された6名に対する攻撃のみでなく、「安倍前内閣時代から政府内で静かに動き出していた、科学技術の名を借りた人文・社会分野への統制(加藤陽子氏)」であり、「今後、大学、メディア、弁護士会などの公共団体、一般市民への活動へと、違法で恣意的な政治権力の介入が拡大することが危惧(岡田正則氏)」されます。

本稿では、紙幅の関係から、まず、日本学術会議とはいかなるものか、次いで、今回の任命拒否の違法性について簡潔に述べ、最後に、今回の問題が生じるに至った背景を考えましょう。この背景を探ることが本稿の主な目的です。(次号につづく)

日本国憲法第23条  
学問の自由は、これを保障する。

石川県保険医協会が事務局団体を務める「九条の会・石川医療者の会」では、今通常国会に提出された国民投票法改正案に対する声明を5月17日に内閣総理大臣あてに送付した。以下、全文を掲載する。

声明 国民投票法改正案の成立を  
止めてください

九条の会・石川医療者の会  
世話人代表 喜多 徹

私たち九条の会・石川医療者の会は、石川県内の医療従事者を中心に活動する団体であり、目下の新型コロナウイルス感染症に日々悪戦苦闘しています。そんな中で国民投票法改正案が衆議院で可決され、今国会で成立の見込みとの報を受け驚愕し、強い怒りを感じています。今まさに日本全体が、新型コロナウイルス感染症に丸一となって闘っている時に、このような日本の運命を左右しかねない重要法案の成立を、強行しようとする国会の動きに強く抗議します。

今回の国民投票法改正案でも、2007年の国民投票法制定時にテレビなどのスポットCM規制などを検討課題としてきた懸案を、またしても先送りにしてしまいました。このままでは投票前の14日間を除いてCM規制がなく、例えば改憲派がお金に糸目を付けず、大量の改憲讚美のCMを流して、改憲の流れを作るとなれば、それは著しく公正を欠くことになりかねません。また、インターネット上の広告にも規制がありません。2016年の米国大統領選挙でロシアがトランプ候補に有利になるようSNS上で操作した悪例が明らかになる等、インターネット上の広告規制も検討しなければならないはずです。また、国民投票の際の最低得票率などの問題もスルーされてしまいました。

それらの論点に手を付けず、選挙を意識した各政党の妥協の産物として、強引に国民投票法改正案を成立させようとする動きには、強い怒りを覚えます。

コロナ禍で、全国各地で非常事態宣言が出されている今、この改正案の成立を急ぐのは、憲法九条への自衛隊の明記や緊急事態条項の新設などの憲法改正を、どさくさに紛れ一気に進めようとする改憲勢力の意図があるのではないかと疑ってしまいます。

最近の政治の動きから見ると、安倍前内閣時の集団的自衛権を認める安全保障関連法案の制定、戦闘機やイージスシステムなど高価な武器の米国からの爆買い、この4月に菅総理が渡米し、日米首脳共同声明で台湾問題を明記したことなど、戦争に向かう流れが一気に加速するのではないかと心配します。もし米中有事の際、中国側からの一番の攻撃対象は、米国本土ではなく、日本とそこにある米軍基地ではないかと当然ながら大変危惧しております。

私たち医療者は憲法九条を守り、国民の生命と健康を守る責任があります。繰り返しになりますが、あまりにも問題の残る国民投票法改正の拙速な成立は止めて、今まさに国難であるコロナ禍の克服に丸一となって取り組み、その後、国民投票法と憲法について熟議を重ねることを要求します。

新型コロナワクチン接種の財政支援

新型コロナワクチンの個別接種において、以下の財政支援が創設されています。いずれも7月末までに実施した接種が対象です。なお、申請方法等は6月7日時点でまだ示されていません。

1 時間外の接種費用は2,800円(+730円)、  
休日は4,200円(+2,130円)

この財政支援における時間外・休日の考え方は診療報酬の休日加算等の考え方とは異なります。①時間外…平日(月~土)における診療日の標榜時間外。②休日…休診日(平日も含む)、日曜・祝日(日祝を標榜時間としている医療機関においては標榜時間内でも全ての時間が上乗せの対象)

2 接種回数に応じた支援

- (1) 週100回以上の接種 **診療所** (※週とは日~土まで)
  - ① 週100回以上の接種を4週間以上行う場合、週100回以上行った週は1回2,000円上乗せ
  - ② 週150回以上の接種を4週間以上行う場合、週150回以上行った週は1回3,000円上乗せ
- (2) 1日50回以上の接種 **診療所** **病院**
  - 1日50回以上の接種を行った場合は1日10万円交付(診療所は(1)の要件を満たさない週に限る)
- (3) 1日50回以上接種の日が週1日以上あり、その週が4週間以上 **病院**
  - (2)に加えて、接種体制の確保に関わった医師1人1時間あたり7,550円、看護師等1人1時間あたり2,760円追加交付



# 会員リレーエッセー

◆◆261◆◆

## 帰郷

大浜 和憲（白山市・小児外科）

新型コロナウイルス感染症が蔓延する直前の昨年2月中旬、兄の25回忌法要に参列するため、故郷山口に妻と向かった。実家がある周防大島は山口県最東端、瀬戸内海に浮かぶ島で、瀬戸内海の島の中では、淡路島、小豆島に次いで3番目に大きい島である。幕末から明治黎明期には四境戦争の舞台になり、太平洋戦争末期には沖合で戦艦陸奥が爆沈した。16日に無事法要を済ませ、兄嫁、姉と久しぶりに会い、兄を偲んで話が弾んだ。

翌17日、柳井市の友人が室津半島の真ん中にある大星山に案内してくれた。山頂には風力発電機がそびえていた。室津半島の先端には原発建設を巡り、町が二分されている上関がある。建設反対運動で知られる祝島も望みえた。そのあと周南市沖の大津島にある回天記念館にも行ったかったのだが、渡船の時間に間に合わず断念し、その埋め合わせに阿多田交流館（平生回天基地資料展示）を訪ねた。回天とは、太平洋戦争末期に発案された水中特攻兵器（人間魚雷）であり、私が尊敬する護憲派哲学者・上山春平も回天特攻の生き残りであった。

18日、私が中学・高校時代を過ごした山口市へ行き、美しい五重塔の瑠璃光寺、雪舟庭園の常栄寺、ザビエル教会、中原中也記念館などを訪ねた。山口市湯田温泉に生まれた中も20世紀前半の30年間（1907年〜1938年）を疾走した詩人である。彼が「太平洋戦争」まで生きていけば、果たして「茶色い戦争」と表現していたのだろうか。

19日、秋吉台を訪ねた。秋吉台の雄大なカルスト台地全体が石灰岩の一枚岩であるという。草原の中に散在する小さな石灰岩には3億5千万年前の貝や海草の化石が眠っている。戦後、米軍はここを演習場にしようとして計画したが、反対闘争が起こり断念した。内灘闘争を彷彿させる。その帰途、明治の幕開けとなった古戦場・絵堂を訪ねた。高杉晋作率いる奇兵隊と萩政府軍が対峙。奇兵隊が勝利して萩藩の政治転換をもたらした。明治維新への起爆剤となった。今は静かな鄙びた山あいの地である。最後は旧友と会い、山口を後にした。

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

# 全国の共同浴場を旅して

## 【第2回】山岳信仰で栄えた 遠刈田温泉（宮城県）

齊藤 典才（金沢市・外科）

「蔵王」というと山形県のイメージがあるが、県境を挟んだ宮城県側に蔵王町という町がある。目指す遠刈田温泉はその県境側にあり、東北新幹線の白石蔵王駅を降り路線バスで向かう。ここには「壽の湯」と「神の湯」という2つの公共浴場があり、前回紹介した石川理夫氏の温泉番付に載っていたのは「神の湯」である。

Wikipediaによると、遠刈田温泉の開湯は江戸時代初期で、ある商人が金山を発掘中にこの温泉を掘り当てたそうだ。江戸時代には蔵王連峰にある蔵王権現（現在の刈田嶺神社）への講中登山としての宿場町あるいは湯治場として栄え



写真1 「神の湯」の外観（筆者撮影、2020年1月30日）

「あついで」と呼ぶ。電車が開通したことで、遠刈田温泉は一躍有力な温泉郷となり、「一年の浴客数は決して十万人を下らず」と記されている。つまり、山岳信仰によって発展した。「神の湯」（写真1）の施設内にはいくつもの資料が展示されているが（写真2）、明治になって蔵王が爆発噴火を起すと人々は、石川県にはこのようにおうれしかった（写真3）。



写真2 「神の湯」内の展示資料（筆者撮影、2020年1月30日）

「あついで」と2つの浴槽を待つ間に、停留所付近にあるお土産物屋さんに、店の主人に聞いてみたが、いつも「あついで」に普通に入っているそうだ。この温泉の良さは、昔からの湯治場の風情を残しながら、地元の人々に愛されつつ、「ぬるい湯」と



写真3 「神の湯」の浴槽（本文末尾のHPから引用）



### 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）

パズル制作／ニコリ

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