

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 ソノタ印刷株式会社  
 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 紙上よらず勉強会
- 3面 小児科医からの発信
- 4面 シリーズ原発・いのち・みらい

今月の会員数 / 1,020人(医科714人・歯科306人)

新型コロナウイルス診療報酬特例

4月以降に変更される取扱い

新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬上の特例等が随時厚労省から発出されています。その中から本年4月1日以降、取扱いが変更となるものについて掲載いたします。

PCR検査料(委託)引き下げ

現在1350点で算定している「SARS-CoV-2(新型コロナウイルス)核酸検出(検査委託した場合)」と「SARS-CoV-2・インフルエンザ検査同時検出(検査委託した場合)」は、本年4月1日以降は700点に引き下げとなります。

乳幼児感染予防策加算終了

全ての6歳未満の乳幼児が対象となる乳幼児感染予防策加算(医科50点、歯科28点)は本年3月末に終了予定とされています。

診療・検査医療機関の発熱外来で疑い患者診療時の加算終了

都道府県のホームページ

新型コロナウイルス関連Q&A

に公表されている診療・検査医療機関が新型コロナウイルス疑い患者を診療検査対応時間内に外来診療した場合に算定できる「二類感染症患者入院診療加算(外来診療・診療報酬上臨時的取扱)(250点)」は本年3月末に終了予定とされています。

①二類感染症患者入院診療加算(電話等診療・臨取)(重点措置)(500点)	都道府県のホームページに公表されている診療・検査医療機関等において、2/17以降まん延防止等重点措置期間中に、新型コロナ患者を電話・オンライン診療
②二類感染症患者入院診療加算(電話等初再診料・診療報酬上臨時的取扱)(250点)	①以外の場合で新型コロナ患者を電話・オンライン診療
③二類感染症患者入院診療加算(外来診療・診療報酬上臨時的取扱)(250点)	都道府県のホームページに公表されている診療・検査医療機関が新型コロナ疑い患者を診療検査対応時間内に外来診療

- Q1. 院内トリアー実施料は訪問診療や往診を行った場合でも算定できるか。  
A1. 算定できません。
- Q2. 院内トリアー実施料は新型コロナウイルス感染症が確定した後でも算定できるか。  
A2. 算定できません。
- Q3. 特例では「二類感染症患者入院診療加算」という名称の加算が複数あるが、同じ加算なのか。  
A3. 新型コロナウイルス特例では「準用」という立法技術により名前と点数を借りて、新たな加算を創設するということが多く行われています。それぞれ算定要件が異なりますので、名前は同じでも全く別の加算とお考えください。外来で算定できる二類感染症患者入院診療加算は表の通りです。

2022年度の指導・監査の実施方針が示される

2022年1月25日付で厚労省より事務連絡「令和4年度における指導監査等について」が発出された。現状、新型コロナウイルス感染症の収束が見込めず、2022年度の指導・監査の実施についてもイレギュラーな対応となる見込みである。実施にあたっては各厚生局において関係団体と調整の上行われる。以下、厚労省事務連絡より抜粋し掲載する。

(1) 集団指導(指定時、更新時、登録時)

実施する。なお、eラーニングによる実施を原則とするが、地域の実情に応じ、集合形式での開催も可能とする。

(2) 集団的個別指導

集合形式により実施する(感染状況により資料配付、動画配信も可)。

なお、令和4年度に集団的個別指導を受けた保険医療機関等について、指導大綱等に規定する選定基準に該当する場合は、令和6年度に高点数を理由とする個別指導の対象とするが、実施にあたっては、令和5年度の状況を見極めた上で実施の可否を判断する。

(3) 個別指導

指導大綱に基づき実施する。ただし、高点数の保険医療機関等に対する個別指導は実施しない。

(4) 新規個別指導

教育的指導の観点から、全て実施する。令和2年度、令和3年度の未実施分については、令和4年度中の解消に努める。

(5) 監査

実施する。

(6) 適時調査

実地での調査を実施する。

なお、返還事案が発生した場合の遡及は、原則自己点検を行った令和3年7月以降を対象とする。ただし、自己点検で否となった場合や、基準を満たしていない場合等、自己点検報告が虚偽であることが判明した場合は事実に基づいて返還を求める。

医科

新点数運用説明会

金沢会場

とき 2022年4月24日(日) 10:00~12:00

ところ 石川県地場産業振興センター本館・大ホール

七尾会場

とき 2022年4月24日(日) 14:00~16:00

ところ 矢田郷地区コミュニティセンター2階・視聴覚室

※詳細・申し込みは同封の案内チラシをご覧ください。

新点数検討会にご参加の皆さま

【医科・歯科】参加申し込みは締め切りしました。なお、人数や会場の変更がある場合はお早めにお知らせいただきますようお願いいたします。

【医科のみ】3月11日(金)までにお申し込みいただいた医療機関には、3月18日(金)以降に「入場整理券」をお送りします。検討会当日に受付にお渡しください。「入場整理券」が届かない場合は保険医協会までご連絡ください。

医心凡語

生物の生存・繁殖は地球環境や人間の活動の絶妙なバランスの上で成り立つという30年ほど前、「フィンチの嘴」を読んだ。ガラパゴス諸島に生息する小型の鳥・フィンチは、餌が気候変動により大きく変化することで淘汰の圧力がかかり、結果的にクチバシの形状が短期間に進化するという。種の保存のパワーはすごい▼あるカメは乾季の時だけに現れる川の砂地に卵を生むが、地球温暖化によって雨季が早まると孵化の前に砂地が水没し、窒息死するという。種の存続の危機だ。また、アフリカのモザンビーク・ゴロンゴザ国立公園では牙のないメス象が増えているという。牙の遺伝子はX染色体にあり、X染色体を1つしか持たぬオスは異常があると生きれないが、メスは牙をなくしても残りのX染色体が命をつなぐ。結果的に、牙を失ったメス象のほう人間の象狩りから逃れやすいのだという。悲しき種の存続だ▼フィンチの嘴や川カメの例は人間の活動とは無縁だと目を逸らしても、牙をなくした象の例はどうだろうか? 野生動物の世界だけでなく、人間でも繁栄を手にした先進国とこれから発展を目指す国々の間で、淘汰の圧力が生まれているように思える。人間は地球生物・地球環境に、そして互いに、もっと敬意を払うべきだろう。

### シリーズ 紙上よる勉強会《第21回》

## テーマ 市町における児童相談②

# 要保護児童対策地域協議会



三宅 妙子 (能美市子育て支援センター・子ども発達支援センター・臨床心理士)

要保護児童対策地域協議会という言葉聞いたことはありますか？ 長いので、略して要対協（ようたいきょう）と呼ばれています。

要対協は、虐待を受けている子ども（要保護児童）、養育に支援が必要と市町が判断した子ども（要支援児童）とその家族、または支援が必要な妊婦（特定妊婦）に対し、関係機関や地域全体で連携し支援するネットワークを指します。①支援のために必要な情報の交換 ②支援に関する協議 が要対協の役割です（児童福祉法第25条の2）。

虐待通告や相談を受けると、私たち市町担当者は様々な角度からそのご家庭に必要と思われる支援を検討します。担当者が定期的に面会し保護者と信頼関係を構築するとともに、孤立した子育てをしているご家庭なら入園や子育て支援センターをご紹介しますし、貧困と思われれば生活困窮支援担当者へ繋がります。DVが疑われれば当事者と相談しその相談担当者や警察などにも協力を依頼します。そうして地域にある資源を活用していくのですが、ある担当者に繋いだことで安心してしまうと、時間の経過とともに「あっちが把握していると思っていた」というような、結局どこからも支援を受けていない状況に陥るといった事態もあります（子ども虐待対応のための手引き「わたしたちができること」より）。

そういった事態を防ぐために、要対協という仕組みを活用し、必要な支援が常に子どもとその家族に届くよう、関係機関が連携し確認と協議、調整を続けています。各市町でその調整を担当する職員を「要対協調整担当」と呼び、様々な関係機関に対し連携依頼や調整を行う役割を担っています。

支援の中心は当然当事者です。当事者から了解を得られれば連携に特に

問題は起こりません。しかし市町として支援の必要性を感じるもの子どもやその家族から関わりを拒否される、または他機関連携に了解を得られない場合もあります。そうした

場合に備え、要対協には「構成機関内での情報共有」という考え方があります。要保護児童等の適切な支援を図るために当事者の了解がなくとも要対協構成機関の間で情報交換できるとされています。ただし構成機関はそのネットワークを超えて知り得た情報を漏らしてはならず（同法第25条の5）、守秘義務違反には罰則が科せられます（同法第61条の3）。こうした考え方は平成16年度児童福祉法改正により導入され、職業上の守秘義務が存在すること等から個人情報の提供に躊躇があった関係者からの情報提供と、それによる要保護児童等の適切な保護に資することが期待されています（厚生労働省ホームページより）。

医療を必要としている要保護児童等やその家族も多い中、医療機関の方々の役割は、要対協の中で重要な位置を占めると考えます。皆様日頃ご多忙の中とは思いますが、児童相談所や市町要対協調整担当者からの問い合わせ等がありましたら、ぜひご協力いただければと思います。



図 要保護児童対策地域協議会構成メンバーの一例

# 保険医休業保障共済保険



全国の会員の皆さまからのご要望にお応えし、  
2022年8月1日から制度が改善!

入院	免責5日	→	免責0日(1日目から給付)
自宅療養	免責5日	→	免責3日(4日目から給付)

- 入院・自宅療養ともに一律5日間となっていた免責日数が、入院の場合は0日、自宅療養の場合は3日に短縮することとなり、短期の休業の際にもご活用いただきやすい制度となります。
- なお、制度改善の適用は本年8月1日からとなります。7月までの休業は現行制度のとおり、5日間の免責(6日目から給付対象)となりますこと、ご承知おきください。
- 本制度改正による拠出金(保険料)の変更はありません。

## 新型コロナウイルス感染症となったら… 休業保障共済保険の給付対象です

保険医休業保障共済保険では、新型コロナウイルス感染症（疑い含む）による休業も給付対象です。本制度で給付を受けるためには、完全に業務を休むこと、第三者の医師の診断を受け、所定の医療証明書を提出いただくことが要件となっています。

そのため、新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者（PCR検査陰性）となったことによる休業に関して、休業期間中に受診のない場合は給付対象となりません。PCR検査および保健所の指示のみでの休業は給付対象外となります。給付を受けるためには、PCR検査を受けるだけでなく、必ず休

業期間中に医療機関を受診（※）し、所定の医療証明書を提出いただく必要があります。

休業の際は速やかに保険医協会事務局にご連絡ください。また給付要件の詳細やご不明な点もお気軽にお問い合わせください。



※新型コロナウイルス感染症（疑い含む）による休業については、電話・オンラインによる受診を含みます。



### 就学前までに90%以上が罹患

# もしかしたら…見逃されているかもしれない中耳炎

木下 裕子

(金沢医科大学病院・耳鼻咽喉科)

前までに90%以上の小児が罹患すると言われており、ためです。特に集団保育を診療ガイドラインには「鼓膜に穿孔がなく、中耳腔に貯留液をもたらし難聴の原因となるが急性症状すなわち耳痛や発熱のない中耳炎」と定義されています。そもそも中耳炎は、成人よりも小児に多い中耳炎が、と比べ小児に圧倒的に多めずぐにわかります。上気道感染に伴って、耳管から咽頭と耳を繋ぐ「耳管」の形態が解剖学的に短く、入りやすいため、鼻で経過観察しますが、中等

症以上では抗菌薬による治療を行い、必要に応じて鼓膜切開を行って加療します。一方、滲出性中耳炎は、急性中耳炎後に中耳腔に溜まった液が抜けずにそのま慢性的に残ってしまう中耳炎です。アデノイドなど上咽頭の疾患が原因となることもあり、通常は痛みなどのはっきりした症状はありません。中耳腔に液が溜まるので、聞こえが悪くなります。しかし、そのほ

のほとんどが3カ月以内自然治癒すると言われており、気が付かない程度の難聴で改善してしまっていることが多いのです。ただ、中には言語発達に影響を及ぼすような難聴が持続している症例もあり注意が必要です。

### 痛みなく発見に遅れ

明らかかな難聴を疑う様子があれば、周囲の人が気が付き医療機関を受診しますが、そうでない場合は、放置されてしまいます。小児では自覚症状を自ら訴えることが少ないため、発見が遅くなるのです。1歳半健診、3歳児健診など公的機関の健診項目の「ささやき声」で反応がない場合や、



## 持論

眼鏡を作ろうと思ったとき、まずどこへ行くだろうか？ 種々の調査によると、眼科医が発行した眼鏡処方箋を持つて、眼鏡店で眼鏡をつくる人の割合は15〜25%という報告がある。つまり、多くの人は直接眼鏡店へ行き、眼鏡店で視力検査と屈折検査を受けて、眼鏡合わせをして眼鏡を処方してもらっている。しかし、それで正確な眼鏡が処方されているのだろうか？

眼鏡を作ろうと、正確な屈折値を測定しにくいこともある。特に、子どもは調節力が強いので、屈折値を測定する器械の値は、実際の近視の度数より強くでることがある。仮にその値を信用してよく

も、正確な屈折値を測定しにくいこともあってしまうことがある。少なくとも子どもは眼鏡処方に関しては、眼科で検査を受け、眼鏡処方箋をもらって眼鏡店へ行くことが望ましいと考える。

もちろん、眼科医を介さずに直接眼鏡店で眼鏡を作っても、多くの人は特に問題なく眼鏡をかけているであろうし、眼鏡店での眼鏡合わせを否定するものではない。しかしながら、直接眼鏡店へ行って眼鏡を作ることにより、眼疾患が見逃された

り、目に合わない度数の眼鏡が作られたりする懸念がある。眼鏡を合わせる際は、まず眼科を受診して、眼鏡処方箋をもらってから眼鏡を作ることの重要性を広めていきたい。

## 眼鏡を作るときは眼科で処方箋をもらおう

裸眼視力が落ちて眼鏡を作ろうと思う人の中には、単なる屈折異常だけではなく、目の疾患により裸眼視力が落ちている危険性がある。目の疾患がなくて

見える眼鏡を処方してしまうと過矯正になり、眼精疲労が生じる。ほかにも、弱視や心性性視力障害などの子どもでは、矯正しても視力が出ないので、強い度数を入れてしまい、

また、40歳を過ぎると20人に1人が緑内障に罹患すると言われており、見にくくなった原因が緑内障という可能性がある。さらに、高齢者の多くは白内障に罹患しており、その中には白

内障の程度に応じて屈折値が近視化していることがある。その場合、眼鏡を作った時はよく見えていても、後日、近視の度数が変動することで見にくくなることもある。

小児の日々の診療の中で、「呼びかけても振り返らない」、「テレビの音が大きい」、「他の子と比べて言葉が遅い・発音が悪い」などの保護者からのちょっとした相談があれば、もしかしたら、滲出性中耳炎に罹患している可能性があるかもしれません。耳鼻科専門医に紹介していただくと、早期発見につながりますので、よろしく願います。

言語発達の遅れを疑うとき、さらに、就学時健診などで見つかるケースが多くなります。

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

「13」は「さ、て、4、1、9」景観の「城」

（手まり字で10割読解）

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

（手まり字で10割読解）

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

## 10月から75歳以上は医療費窓口負担が2倍に!? 負担増阻止署名にご協力ください!

会員の先生方には2月号に署名用紙を同封しました。先生の1筆のみでも構いませんので、ぜひご返送ください。さらにスタッフの皆さん、患者さんにもご協力をお願いできましたら幸いです。

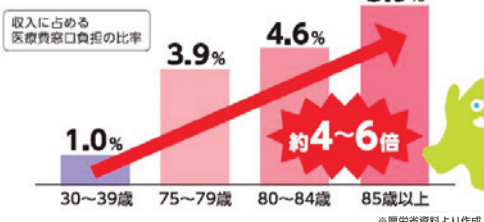
### まだ止められる!

70~74歳の窓口負担2割化は法律が成立した後も、署名の力で6年間凍結させました。

※ 2008年4月~2014年3月まで

### 原則1割負担の今でも高齢者の医療費窓口負担は重い

高齢になるほど収入は低下し、一方で医療にかかる機会は増え、治療も長期におよぶため、高齢者の医療費窓口負担は原則1割の今でも現役世代に比べ重くなっています。窓口負担増はさらなる受診抑制をまねき、高齢者の健康を守る上で大きな影響を及ぼします。



※厚労省資料より作成

シリーズ  
原発・いのち・みらい  
その69

東電福島原発事故

当時6〜16歳の甲状腺がん患者が東電提訴

原告の思いは

片山 夏子 (東京新聞福島特別支局長)



写真1 2度の手術で甲状腺を全摘した26歳女性。手にする薬を生涯飲む必要がある

人を含む事故後に福島の子どもたちに見つかった甲状腺がんの多くが、チェルノブイリ原発事故で小児・若者層に確認された乳頭がんであり、遺伝性ではなく、被ばく以外の原因は考えられないと主張する。

17歳で告知 成人式迎えられよかった…

福島県中通りに住む女性(26)は2013年3月、17歳の時に甲状腺がんを診断された。

「手術しないと23歳まで生きられないかもしれない。医師には手術で完治するとも説明されたが、女性性は4カ月後の手術前日は不安と恐怖で眠れなかった。手術後は声がかたれ、2カ月以上声が出ない状態が続いた。」

東京電力福島第一原発事故による放射線被ばくの影響で甲状腺がんを発症したとして、事故当時、福島県内に住んでいた17〜27歳の男女6人が1月27日、東京電力に対し総額6億1600万円の損害賠償を求める訴訟を東京地裁に起こした。事故から11年、当時6〜16歳だった子どもたちが自ら声を上げたのはなぜか。その思いを追った。

片葉切除、再発で全摘 日常と将来に大きな不安

提訴したのは、事故当時幼稚園児から高校生で、福島県中部の中通り地域に住んでいた4人と、県西部の会津地方と県東部の浜通り地域に住んでいた各1人。

現在は県内や首都圏で高校生や会社員、アルバイトをしている。

6人は、福島県の県民健康調査などで甲状腺がんを診断され、2人は甲状腺の片葉を切除、4人は再発により全摘しており、アイソト



写真2 「差別されるのでは」と、私たちは誰にも言えずこの10年を過ごした原告の女性

女性は東京の大学に行きたかったが、母親に止められ隣県に。半年後、女性の体調が悪化した。「残った片葉にも再発が

治療のため退学も、手術前より悪化

避難していたら…。いろいろな思いが頭を巡った。



写真4 提訴の後の記者会見で話す弁護団と男性原告の母親(右端)。原告の息子は甲状腺がんだと明かしたら、3社から就職を断られたという



写真3 東京電力を相手取り提訴するため、東京地裁に入る原告弁護団ら=2022年1月27日、東京都内

見られる。肺の待った。女性のがんを示す数値は「私は無自覚の時に検査で見つかった。検査を縮小したら助かる命も助からないかもしれない。今、結婚や出産は考えられない。原発事故と関係ないというが、それが300万人の子が甲状腺がんになっているのだから、原因を原発事故と認めてほしい。」

甲状腺がん 多発はなぜ?

小児甲状腺がんは年間100万人に1〜2人程度の希少ながん。女性が提訴を決定したのは、福島で事故当時18歳以下で300人弱の甲状腺がんまたは疑いが見つかり、国も県も通常「数十倍多い」とするが、因果関係は現時点では認められないと否定していることや、生涯治療の必要のないがんを見つけている「過剰診断」だとして検査縮小を求めている声が出てきていることへの疑問があるからだ。悪化し、1年半で辞めざるを得なくなり、今は事務の仕事をしている。「何より体調を優先しなくてはならない。夢だった仕事を諦めざるを得なかったうえ、今も仕事はもとに戻らないのがつらい。将来への夢や希望を持つことができない。」

差別が怖い10年間 黙し続けた原告

日本の現状を変える きっかけになれば

首都圏に住む福島県中通りに医師から「原発事故と関係ありませぬ」と言われ、強い違和感を覚えたことが「事故直後の避難者への今も心に残る。また甲状腺がんの保険診療の医療費は、今は県が全額支援しているが、いつまで続くかという不安もある。保険に入らなくても苦しむ。声人の将来への不安は強い。」

女性は東京の大学に通っていた19歳の時に告知されている日本の現状が変わるを受け、手術後、体力が極端に落ち、体調不良が続く。一度はやりたかった広

◆片山夏子

中日新聞東京本社(東京新聞)の記者。東日本大震災発生翌日から原発事故取材し、2011年8月から原発作業員の日常や家族への思いなどを綴った「ふくしま作業員日誌」を連載。著書『ふくしま原発作業員日誌』イチエフの真実、9年間の記録(朝日新聞出版、2020年)が第42回講談社本田靖春ノンフィクション賞など3賞受賞。昨年12月に当会主催第19回原発・いのち・みらいシリーズ講演会で講師を務め、好評を博した。

# 政治家による 反論を装った 言論封殺?

種市 靖行 (白山市・整形外科)

シリーズ  
原発・いのち・みらい  
その70

た企業への投資を進めていく考えに、自然エネルギーだけでなく原発への投資を加えようという動きを危惧し、カーボンニュートラルという一面だけで原発を推進するべきではないという趣旨であり、「日本ではエネルギー政策として原発を推進してきたが、その結果想定外の原発事故が発生したため大きな問題になっている。EUにはその過ちを繰り返してほしくはない」ということを伝えるものです。また、「多くの子ども達が甲状腺がんに苦し

み」との文意も、冒頭に述べた通りの事実を記載したに過ぎず、放射線の影響による甲状腺がんなどは明言していません。しかし、多数の政治家から寄せられている反論は甲状腺がんの患者さんが発見されている事実に対してではなく、一律に「放射線の影響かどうか」という科学論争にすり替えるものとなっています。そしてその答えは、彼らも抗議文の中に記載している通り、国や国際機関の見解でもまだ不確定なままです。

その上で、環境相は「多くの子ども達が甲状腺がんに苦しむ」の表現は、「放射線の健康影響に関する差別や偏見につながる恐れがある」とつまずき、風評払拭のため適切ではないとの趣旨の批判を行っています。さらに、福島県知事の抗議文は、「つきましては、福島県の現状について述べられる際は、本県の見解を含めて、国、放射線医学を専門とする医療機関や大学

等高等教育機関、国連をはじめとする国際的な科学機関などによる科学的知見に基づき、客観的な発信をお願い申し上げます」との文で締めくくられています。これには福島県側の見解を併記しない発信は控えるようにという、言論封殺にも近い理不尽さを感じます。

これら抗議は原発の維持を目的とした政治的主張であり、実際に甲状腺がんに苦しんでいる子どもたちには全く寄り添っていません。むしろ、彼女ららを福島復興の足を引っ張る「風評加害者」であるとして、その存在を否定する行為です。特に、6名の県民健康調査で発見された甲状腺がん患者が、1月27日に東京電力を提訴するに至ったこのタイミングにおいて、県民健康調査を主管する福島県知事や公害行政を司る環境相がこのような抗議をするのは、より政治的なおおいを感じます。

本来、彼らがすべきことは放射線の影響の有無を明らかにし、もし影響があるのであれば不安を感じている検査対象者全員に対する謝罪と補償、そしてもし影響がないと明らかになった場合は発見された甲状腺がん患者さんに対する医療・経済面の十分なサポートを行うことだと思われま

す。政治的主張のため被害者を切り捨てるような行為は、見逃すわけにはいきません。

## 会員投稿

# 子どもへのワクチン接種

武藤 一彦 (白山市・小児科)

福島県ではチェルノブイリの先例から、原発事故後に小児甲状腺がんが増加することが危惧されたため、子ども達の健康を見守るという考えの元に2011年から甲状腺検査が開始されました。その結果として、現在までに300人弱の甲状腺がんが発見されています。

このような中、5人の元首相がEUに送った書簡の「多くの子ども達が甲状腺がんに苦しむ」という一文に対し、山口環境大臣・内堀福島県知事ら多数の政治家を中心とした抗議がなされ、一部では大きな論争になっています。

臨床に携わる小児科医として、オミクロン株は軽症で終わることが多いという状況の中、小児には危険かもしれないワクチンを接種するというのが妥当か、多くの議論が必要な問題と

思います。ワクチン未接種の子どもたちがオミクロン株に感染して、普通の風邪のごとく終息している状況は、あたかもインフルエンザに罹患して、普通は問題なく治癒していく状況に似ていると

思います。それなのに、インフルエンザワクチンは、接種を推奨されるワクチンとして存在しています。近年はインフルエンザの報告はほとんど見られませんが、インフルエンザワクチンを希望して来院する子どもたちも多々あります。それだけインフルエンザワクチンは、お年寄りへの感染も防ぐという社会的な適応と、当然本来の目的であるハイリスク児にも起る脳症を防ぐ可能性のあるワクチンと考えられます。接種時にアナフィラキシーや健康被害などの副作用が「起きませんように」と祈る気持ちは常にあります。しかし、インフル

エンザ罹患後の急激な経過をとる脳症という病態を防ぐ手立ては、ワクチンに期待する以外方法がありません。先天的に肺や心臓に病気が、インフルエンザワクチンに希望して来院する子どもたちも多々あります。それだけインフルエンザにかかって家に持ち込むと、同居しているお年寄りにも感染し、肺炎で亡くなることも多いです。学校の集団接種がなくなって、お年寄りの感染が多くなっている時、この現象が問題となり、子どもたちへのワクチン接種が再開されました。

なぜ集団接種が中止されたのか? ワクチンは患者であるいは子どもに感染しては保護者が、その必要性を認め接種するべきであるという立場を重要視されたか

らです。しかし、有料でも必要なワクチンを接種するという意識が育っていない日本では、当然接種率は低下し、感染が増えま

らです。しかし、有料でも必要なワクチンを接種するという意識が育っていない日本では、当然接種率は低下し、感染が増えま

らです。しかし、有料でも必要なワクチンを接種するという意識が育っていない日本では、当然接種率は低下し、感染が増えま

らです。しかし、有料でも必要なワクチンを接種するという意識が育っていない日本では、当然接種率は低下し、感染が増えま

らです。しかし、有料でも必要なワクチンを接種するという意識が育っていない日本では、当然接種率は低下し、感染が増えま

らです。しかし、有料でも必要なワクチンを接種するという意識が育っていない日本では、当然接種率は低下し、感染が増えま

らです。しかし、有料でも必要なワクチンを接種するという意識が育っていない日本では、当然接種率は低下し、感染が増えま

らです。しかし、有料でも必要なワクチンを接種するという意識が育っていない日本では、当然接種率は低下し、感染が増えま

らです。しかし、有料でも必要なワクチンを接種するという意識が育っていない日本では、当然接種率は低下し、感染が増えま



**第18回理事会点描**  
**新型コロナ、診療報酬改定...**  
**課題は山積**  
 (2月1日・14人出席)

今回も新型コロナナウイ  
 ルス対策の一環として会  
 議時間を短縮させるため  
 に、協議事項の検討を中  
 心に行った。オミクロン  
 株への対応のために国や  
 県から多くの通知や資料  
 が発出されるとともに、  
 濃厚接触者への対応も  
 日々変更されるなど、大  
 変困難な状況が続いてい  
 る。ワクチンも3回目接  
 種の前倒しや、小さな子  
 どもへの接種が開始され  
 ようとしているが、子ど  
 もへのワクチン接種が本  
 当に正しい政策なのかど  
 うかについて熱い議論が  
 展開された。

また、3月に迫る総  
 会の準備に時間を費や  
 した。工藤事務局長か  
 ら執筆段階ではあるが  
 2021年度活動報告並  
 域医療構想、外来機能  
 報告制度、診療報酬改  
 定等に対する対応など  
 取り組むべき課題が山積  
 していることを改めて実  
 感した。今回の総会のア  
 ピール文は平田副会長が  
 担当しており、皆で一読  
 した上で議論が行われ今  
 後修正が行われると思  
 うが、副会長の熱い思い  
 のもったアピール文にな  
 るものと期待される。経  
 営共済部からは休業保障  
 制度の免責期間の短縮に  
 ついての報告があり、会  
 員にとっては大きなメ  
 リットになると確信して  
 いる。

【齊藤 記】

# 文化財移築復元工事「ぼれ話」

## 「建物を活かし文化を生かす」

室木 俊美（七尾市・歯科）

（2月号のつづき）

写真1と2にある小さい札の数々は何かわかりますか？これは、文化財独特の技法で「番付札」といいます。解体後、正確に元通りに復元するため柱に張り付ける紙でできた札印です。文化財建造物の移築にあたっては、部材は元の位置に戻さなければいけません。解体時に、どこから解

った部材か目印をつけます。そのためには「解体番付」というものを定め、部材一つ一つに『番付札』を付けるのです。この番付の多さで屋敷の大きさが判断できるそうで、ちなみに当家主屋は5万枚だそうです。



写真1 番付札。左写真は右塀。右写真は表門。解体して再度組み直す時に目印になる番付札を見守る現代の当主

体した部材か目印をつけま

す。そのためには「解体番付」というものを定め、部材一つ一つに『番付札』を付けるのです。この番付の多さで屋敷の大きさが判断できるそうで、ちなみに当家主屋は5万枚だそうです。

文化財や建築物として重要なものであるもの、思い入れのある建物を新たな場所

らしさが、匠の技を通して細部に込められています。これらを復元することは本当に大変な労力であると痛感しています。松浦建設さんありがとう！

### 2度目の経験！

文化財の移築工法は家屋の下にレールなどを敷いて建築物をそのまま移す曳家（ひきや）の事例は多いのですが、当家は規模が大きいため建物のすべてを一旦解体して移転場所にて番付札に従い最初から組み立てる、いわゆる完全移築工法が採用されました。

当家を担当するゼネラルマネージャーによると、県内でも歴史的建造物の解体

するものに関しましては、新しい部材と差し替え、質感をそろえるために、資材を全国に探し求めることとなります。また古い文献を調査することもあり、知見のある専門業者の腕の見せ所ですね。特に内法造作（うちのりぞうさく）とは今でいう内装工事のことですが、伝統的な木造建築物はいろいろな細工を取り入れた内装をしつらえていきます。木工、漆、竹、欄間、瓦、畳、襖、唐紙などもその表現の一つです。曾祖父が好んだ日本文化や日本人



写真2 門を解体する時に匠から声をかけられ、ご当主から最初木材を解体してほしいと泣いたが（全国の文化財修復のため飛び回っている松浦建設の匠たちと共に）

引き継ぐ責任もあるので、しっかりと対応したいと思います。思います。長年過ごした家がなくなるのは寂しいですが、時代の流れを受け止め決断しました。この家を建てた曾祖父は



写真3 金石の実家で祖父は内科の開業医をしていた。左は裏門。右は茶室。子どものころ金石港まつりが楽しみで歩いて海岸まで行った

十年かけて全国から木材を集めたと祖父から聞いています。大黒柱と梁（はり）は四国から運んだことを思い起こしています。移築安全祈願祭も終了したことにより、こころは、心機一転思い残すことは全くなく、きれいに解体し移築すること祈っています。

私としては今回の主屋の移築も木材などを再現できるため、そうした成長の証としての懐かしい気持ちになります。

現在の進行状況は主屋にあった一ノ蔵と二の蔵がす

### 現在の移転進行状況

現在の進行状況は主屋にあった一ノ蔵と二の蔵がす

では、前編はこれにて終了です。最後までお読みいただきありがとうございます。失礼いたします。

当主 室木 俊美 拜



写真5 完成図。完成は2023年春の予定だが



写真4 ①は旧一ノ蔵でこのように石が組み立てられた。②は解体された蔵の石で基礎石である滝原石「たきがはらいし」と言い、一つの大きさは60cmx60cmx100cm。③は一番石の組上げを当主が行っているところ

# 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

2022年度 普及期間

5/9(月)～6/10(金)

更新日

8/1(月)

## 最高保障額5,000万円で

団体定期保険だから  
お手頃な掛金で  
大きな保障

配偶者・子どもも  
併せて加入できます

38歳・男性の場合  
月額6,250円(概算)

38歳・女性の場合  
月額5,300円(概算)

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。

団体定期保険は保険医協会の **会員だけ** の制度です。

#### 加入資格

申込日現在、健康で正常に就業している2022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**5,000万円**、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)がご説明します。

○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-動補-企保-21-128

## 保険医年金の予定利率変更に関するお知らせ

全国保険医団体連合会 共済部長 森 明彦

会員・加入者の皆様におかれましては、当会共済制度へのご理解とご協力をいただき厚く御礼申し上げます。

さて、保険医年金の予定利率につきまして、昨年10月にご案内の通り、受託会社6社のうちの一つである大樹生命より、自社引受分の予定利率を引き下げるとの通達を受けました。当会ではこの間、予定利率を維持すべく受託生保各社と協議を重ねて参りましたが、誠に遺憾ながら、2022年7月1日より1.140% (※) が適用されることとなりました。

保険医年金は、生命保険会社が一般勘定で運用する「拠出型企業年金保険」を団体契約して運営しています。最低保証利率である予定利率で利息計算され、配当があれば上乘せされます。その上で、年度末決算では、加入者の積立金を確定させています。すでに加入されている先生方の積立金

が削減されることはありませんので、ご安心ください。

運用の安定性、積み立て・受け取りの自在性等、制度の特長に変更はありません。払い込みは口数単位で増口・減口でき、中断・再開もできます。受け取りは加入5年以上経過すればいつでも年金受給でき、受取方法は4種類の年金または一時金より選択できるなど自在性に富んだ制度です。スケールメリットを生かすことで手数料を低く設定しています。

受託生保各社には更なる運用努力を求め、大切な年金資産を安心して委託していただけるよう、各協会と連携して制度保全に努めてまいりますので、今後とも保険医年金のご利用をお願い申し上げます。

ご不明な点等ございましたら、ご所属の保険医協会・保険医会にお問合せください。

※受託生保会社各社の予定利率と引受割合により算出した加重平均予定利率です。

掛金には運営事務費、委託手数料や遺族年金特約保険料が含まれており、これらを差し引いて積み立てられます。予定利率1.140%で計算した場合、月払は4年4ヵ月、一時払は2年2ヵ月で積立金が掛金を上回ります。

積立計算は2022年6月30日までは予定利率1.259%で計算されます。

### 80歳満期予定者、年金受給をご検討中の皆様へ

1942年(昭和17年)9月1日までに生まれた加入者の方は、今年9月1日で80歳満期となり、一時金または年金受給のお手続きが必要です。80歳満期を迎える方には、3月中に別途ご案内を差し上げますので、ご確認ください。

年金受給の場合、受給中の利息計算は、受給開始時点の予定利率が適用されます。なお、現行の予定利率(1.259%)による受け取りをご希望の場合は4月中に受給手続きを行うことが必要となりますので、近々年金受給を検討中の方は、お手数ですが、3月中にご所属の保険医協会・保険医会にご連絡ください。

→ 石川県保険医協会 電話076-222-5373

## まもなく 普及開始! 保険医年金

前半期受付期間 2022年4月1日(金)～  
5月25日(水)

加入日 2022年9月1日(木)

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!

※保険医年金の予定利率は2022年7月1日より1.140%に変更になります。



# 会員リレーエッセー

◆◆270◆◆

## コロナ禍 私の家飲み事情

三宅 靖（金沢市・内科）

私は四半世紀にわたりスコッチウイスキーが大好きで、ほとんどシングルモルト一辺倒でした。シングルモルトというのは一カ所の蒸留所でできたそのままのもので、それぞれの個性がはつきりしています。行きつけのバーに行き、今日は何のシングルモルトウイスキーをどの順番で飲み、それらに合うおつまみはこちらの順番も、「えーと、えーと、どうしようかな…」などと考えることを無上の喜びとしていました。

ところがコロナ禍で家飲みが主体となるとなかなかそうはいきません。自宅で多くの種類のウイスキーを常備するというのも難しく、夕食時に飲むことになるので時間的制約もあります。また個性の強いものを続けて飲むということになるとどうしても飽きが出てしまいます。シングルモルトでもマツカランのように万人受けするものもあるのですが近年価格が高騰し、なかなか手が出ません。

複数のモルトウイスキーとブレインウイスキーを混合して一定の風味を保つようにしているものをブレンドウイスキーといいますが、こちらは比較的まろやかなものが多いので何か飲んでみようかと思ってしまうようになりました。

そんなある日、ウイスキーには全く興味のない妻がパソコンを操作しながら「バランタイン17年っておいしいの？」と尋ねました。「そ、それはブレンドの最高峰…」と言いつつ画面をのぞくとあるサイトでまとめ買いをするとかかなりの廉価で販売していることがわかり早速買ってみようと思いました。しばらくしてこのウイスキーが12本届きました。少し箱がぶれたものがありました。全然気にしません。私がバランタインの箱買いに欣喜雀躍したことは言うまでもありません。「ようは何であろうと飲みたいだけだろー」というご批判は甘んじてお受けしつつ、しばらくはこれで楽しむことといたします。

**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

# 映画狂のつばやしII

## 《第2回》男はつらいよ50 お帰り寅さん(2019)

奥田 宏（金沢市・心療内科）



© 2019松竹株式会社

### 第1作から50年

Netflixを検索して「男はつらいよ50」が作られていたことを知った時の驚き!! 公開当時、私が役員をしている学会の全国大会を東海・北陸地区主催で開催することに奔走し、気がつかなかったのだ。

「男はつらいよ」の第1作が公開されて50年、渥美清没後23年経った2019年、懐かしい名シーンを織り交ぜながら、生き残っているキャストを集めて、若手の新しい出演者を加えて、山田洋次監督がまた49作という映画史上最大の味をよこすこまごまといううれ

### 満男に見る寅さん

小説家になった満男は中学3年の娘と二人暮らし。妻の7回忌の法要で柴又の実家を久しぶりに訪れ、母・さくら（倍賞千恵子）、父・博（前田吟）、朱美（美保純）などと叔父・寅次郎について振り返っていた。

翌日イズミは長らく会っていない父・博（橋爪功）が入所する三浦半島の施設に面会に行くため、満男が車で連れていくことになった。そこですでに離婚しているイズミの母（夏木マリ）が、父が亡くなった後、父の遺言を聞いていたのだ。イズミは父が亡くなった後、父の遺言を聞いていたのだ。イズミは父が亡くなった後、父の遺言を聞いていたのだ。

満男もまたイズミの父親から、イズミの子どもにお小遣いをとへそくりから渡したお金の補充を頼まれてしまい、イズミと母親が行った後、イズミの父親が渡したお小遣いの倍の2万円を渡すのだった。

そしてイズミは自分もできることはすると援助を申し出る。帰り道、イズミが母親とけんかして、満男の車から母親が途中で降りてしまふようになってしまう。満男は母親と仲直りをさせる。そのときの満男の言葉は寅さんのセリフを聞いているようで、満男がいかに寅さんから影響を受けたかを感じさせ、見ているこちらにはほっこりしてしまうのだ。翌日イズミを成田まで送る満男が最後に彼女

## SUDOKU

## 数独

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

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

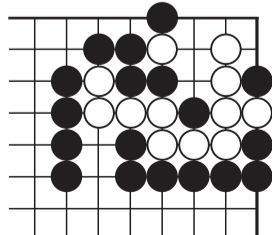
## 碁

中級編

■出題 九段 石榑郁郎

黒先（7分で二、三段以上）

〈ヒント〉一手目が好手で無条件死となります。

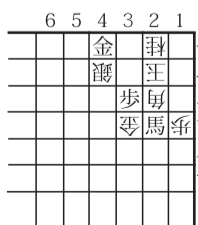


（解答は3面にあります）

## 将棋

中級編

■出題 九段 西村一義



〈ヒント〉馬の活用がポイントです。（10分で初段）

（解答は3面にあります）

## 石川県保険医協会 ホームページ

http://ishikawahokeni.jp/

診療報酬改定、新型コロナ開業医向け支援制度、出版物、講演会など役立つ情報を随時更新中!

