

全国保険医新聞

発行所
 全国保険医
 団体連合会
 東京都渋谷区
 代々木2-5-5
 ☎151-0053
 新宿農協会館内
 ☎03(3375)5121
 FAX 03(3375)1885
 発行人/住江 憲男
 振替口座 00160-0-140346
 購読料千円1ヶ月750円
 (会員の購読料は、会
 費に含まれています)
 http://hodanren.
 doc-net.or.jp/

指導、監査

日弁連が是正を提言

保険医の申立てにこたえ

保険医に対する指導や監査制度につき日本弁護士連合会(日弁連)が是正を求める意見書を発表した。人権や経営を脅かすとして、保険医らが救済申し立てをしてきたことにこたえたものだ。全国保険医団体連合会(保団連)、各地の保険医協会(医会)は、保険医の人権を守り、患者が必要な医療を受けられるようにするため、審査指導、監査の改善を求める活動に取り組んでいる。

8月22日に発表された意見書は、「指導・監査日弁連の「健康保険法等に基づく指導・監査制度の改善に関する意見書」は、厚生労働大臣、各都道府県知事に提出され

正な手続的処遇を受ける権利」を保障する必要があるとしている。

具体的には▽選定理由の明示▽指導対象とするカルテにつき、準備の時間的余裕のある指定▽指導への弁護士との立会権▽録音の権利▽患者調査に対する配慮▽中断手続の適正な運用▽指導と監査の機関の分離および苦情申立手続の確立の7点を指摘し、改善、配慮、検討を求めている。

日弁連によれば、今回

の意見書取りまとめは、医師、歯科医師から指導、監査のあり方に関する

て日弁連に人権救済申し立てがされたことを受けて、調査した結果を踏まえたもの。指導、監査行政を保険医の人格と尊厳を守り、患者が必要な医療を受けるための人権上の課題として正面に位置づけられた。

対策と改善への取り組み引き続き

政策解説 3面

医療費抑制 都道府県にやらせる 政府の医療制度改革の柱

団連は、医療機関への審査、指導、監査への対策として、カルテ記載の研究、模範個別指導講習会、テキストの発行、個別指導に係る相談・支援や弁護士帯同などの取り組みを進めている。また審査、指導、監査の改善に向けて、厚生省、地方厚生局、支払基金への要請、懇談を行っている。

国が診療報酬本体からの薬価財源の切り離し、都道府県(この医療費支出目標の設定などで医療費抑制・削減を強める中、保険医の裁量権を正當に認める審査、保険医の人権が守られる指導、監査の改善はますます重要だ。保団連は、他団体とも協力・連携して、取り組みを強めていく。

巡回診療、健康相談… 広島土砂災害被災地で 医師・歯科医師らが支援



広島市安佐南区緑井8丁目では民家の中に50センチ近く積もった土砂を歯科医師やスタッフがスコップで掻き出し袋詰めしてトラックに積み込んだ。

8月20日未明に発生した広島市の大規模土砂災害で、避難所などでの生活を余儀なくされている市民に医師らが訪問する巡回診療が連日取り組まれた。22日夜は、広島共立病院(村田裕彦院長)の14人で5力所の避難所を訪問。青木克明医師(広島県保険医協会)は看護師2人と安佐南区緑井6丁目の佐東公民館に。なじみの場所だが400人ほどの避難者がおり驚いたという。

胃が手術直後の女性から傷の痛みを相談され診察したが大事なく、創傷保護フィルムを貼った。不眠で持病の頭痛がひどくなり常用薬がもらえないかと話す女性や、避難者の飼い猫に手をかまれた子どもも。犬が2匹廊下を歩いていたが、「緊急事態なのでやむを得ない。ペット預かりのボランティアも必要と思う」と青木医師は話す。

24日には、全日本民医連、医療福祉生協連、医師連などの医師・歯科医師や看護師ら100人が被災地での災害支援活動に



病院がまた遠くなる

高村 忠範

羅針盤

夏休みも後半ともなると、いつも言われる「古された言葉、孫は来てよし、帰ってよし」を実感する。自分たちの子育て中、親孝行に名を借りてのんきに帰省していたが、きつと実家ではうれしさと大変さ半々で、話ししてくれていたのだから今頃思い至っている

▼実家も帰省も、故郷あつてのこと。私の故郷は青森の田舎、わが子達の故郷はわが家。さて孫達の故郷はどうなるのだろうか▼異常気象は常態化、その結果、日本は熱帯化し、雨はスコールとなる。今年は広島をはじめ、多くの場所でも命も故郷も失われている。平穏な日常が突然の土砂に奪われる恐怖は想像を絶する。テレビは土砂の中、必死で被災者を探す人々の姿を繰り返し報道している。3年半前には津波と福島原発事故で多くの人が命と故郷を奪われた▼日本は温暖で美しく、安全で平和な国であった(はずである)。しかし、これからの日本は過酷な気象と放射能汚染、危険で平和ではない国になっていく不安を覚える。子どもや孫達に、私達が経験したような故郷を残してあげるためにできること。それを自分の課題として地道に取り組みでいきたい。(K・U)

ゴジラに込めた 平和の願い



対談 宝田 明さん(俳優) 住江憲男 保団連会長

12面

海底深く眠っていた古代の怪獣が水爆実験で目覚め、東京の街を襲う。「ゴジラ」第一作の主演俳優・宝田明さんは「ゴジラ」は単なるモンスター映画ではない。戦

が1954年に封切られてから今年で60年。シリーズは全28作を数える国民的な人気作品となった。今夏にはハリウッドのリメイク版も公開され話題を呼ぶ。映画から戦争の記憶、日本社の未来まで住江会長と縦横に語りあった。

本号は 全医師・歯科医師PR号

未入会の医師、歯科医師の先生方にもお送りしています

「新薬が保険外のままに」

申出療養に患者からも懸念

患者の申し出により、混合診療を大幅に拡大する「患者申出療養」（仮称）。来年の通常国会での関連法案提出が狙われている。がんや難病とたたかう患者が、最新の医療をより少ない費用で受けられるようになるとされるが、当の患者からは懸念の声が上がっている。

悪性リンパ腫の患者会「グループ・ネクサス・ジャパン」の天野慎介代表は「治療薬の保険収載をきちんと担保すべき」と話す。がんの治療薬は高額だ。国立がん研究センターの調査によれば、米国や欧州で承認され、日本では未承認のがん治療薬41種類のうち、24種類は薬代が円換算で月に

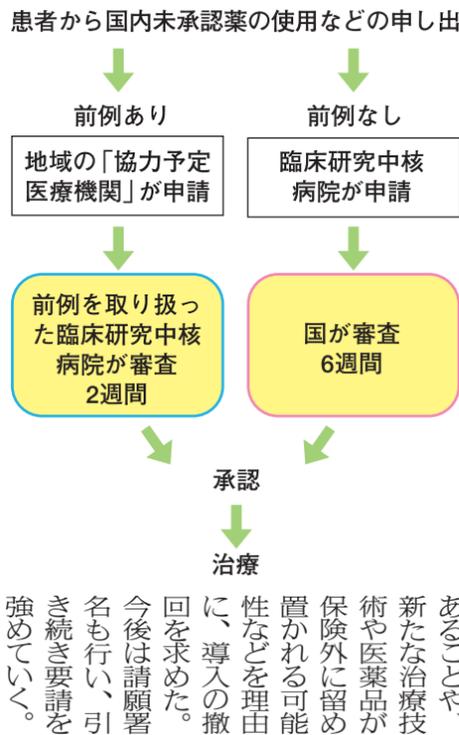
100万円を超える。たとえ未承認薬による治療が認められても、治療薬が高額なままでは、現実には患者は治療を受けられない。

日本難病・疾病団体協議会の調査によれば、難病患者の約半数は年収200万円未満。代表理事の伊藤たてお氏は「混合診療によって新たな治療を受けられるのは、自費部分の高額な治療費を負担できる人だけ」と言う。がんや難病とたたかう患者の一番の願いは、最新医療の保険適用だ。しかし、先の片木氏は、「患者申出療養制度の新設により、製薬企業が自由診療での新薬の普及を優先し、保険収載の申請をしなくなる。新薬が保険外に留め置かれる可能性がある」と指摘する。

撤回を求める

保団連は、安倍首相が制度新設の方針を表明した直後に談話を発表。短期間の審査では安全性や有効性の担保が不十分であることや、新たな治療技術や医薬品が保険外に留め置かれる可能性などを理由に、導入の撤回を求めた。今後は請願署名も行い、引き続き要請を強めていく。

図 患者申出療養の流れ



保険医協会、医会への入会を呼び掛けます！

全国保険医団体連合会 副会長 高本英司



診療報酬の豊富な情報 充実の休業保障

開業保険医の皆さん、勤務医の皆さん、お元気ですか。文字通り第一線医療の現場に立たれ、ご奮闘中のことと思います。しかし、医療・介護総合法に見られるように、国民には自己負担増を押しつけ、安上がりな医療で済ませようとする医療政策が一貫して続いています。期待

通りに診療することは困難な状況です。全国の保険医協会・医会には、10万4000人を超える会員が経験してきたさまざまな経営の工夫、困難の解決方法やトラブルを未然に防止するノウハウが蓄積されています。入会後は大いに活用していただけます。

この間、入会されている動機について一例をご紹介します。①複雑な診療報酬や診療に役立つ最新知識を研修会・研究会で得られる。②患者との予期せぬトラブルに遭遇してもサポート体制がしっかりしている。③保険者によるレセプト減点へのアドバイスや理不尽な指導、監査を防ぐための役員・事務局の親身な相談活動がある。④診療を停滞させる病気になることも、充実した休業保障制度で安心できる。

全国保険医団体連合会 (保団連)

各都道府県の保険医協会・保険医会で作る連合体です。保険医協会・医会には医師・歯科医師10万4000人が加入しています。保険医の生活と権利を守り、国民医療の向上を目的として、診療報酬改善、保険診療充実の運動を医科・歯科一体で進めています。

2015年 「国民皆保険」が危ない!!

さらなる負担増で 入院できない!

政府は、在宅患者との「公平」を理由に、入院時の食事給付の自己負担増をねらっています。入院ベッド数の削減と患者負担増のセットで、患者さんを病院から押し出し、公的医療費を削減するねらいです。

■一般病床と精神病床の入院時の食費(1食あたり)



1ヵ月入院すると18,000円もの負担増!

さらなる負担増で 受診できない!

入院以外でも新たな患者負担増が次々と計画されています。

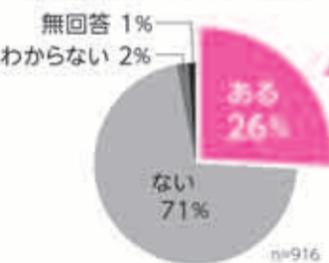
紹介状なしの大病院受診で定額負担(最大で1万円)

受診ごとに定額の負担上乗せ

高齢者の患者負担の上限額(外来・月額)を引き上げる

運布や漢方薬などを公的保険から外す

過去12ヶ月以内に、費用がかかるという理由で医療を受けることを控えたことがありますか。



お金を理由に、4人に1人(26%)が受診を抑制。

ストップ! 患者負担増

待合室キャンペーン実施中! 詳しくは、保険医協会・保団連まで



政策解説

医療費抑制 都道府県にやらせる

縮小した公的医療から営利化へ

6月に成立した医療・介護総合法は、病院・施設でも、地域・在宅でも、少ない医療・介護給付と住民の「自助と互助」の組み合わせでカバーする「安上がりな」医療・介護体制作りを目指している。政府の病床再編計画は、地域の4つの病床区分ごとに基準病床数Ⅱ必要量が決められることになる。必要量を超えている病床は削減し、過小な病床へ移行させ、全体の病床を43万床抑制しようとしている。政府の医療制度改革の柱が、提供体制再編と一体で、都道府県を医療費抑制に駆り立てることである。内容と影響について解説する。

①都道府県は県内の医療給付費等の見込みを立て、それに見合う保険料の収納必要額を算出する。②その必要額を各市町村に割り振って、市町村が県に納める額(分賦金)を決めるという仕組みだ。

市町村は、分賦金を賄うために必要となる保険料率を定め、保険料を被保険者から徴収して、県に上納する。保険料の収納率目標が下回り、県に納める額(分賦金)が不足する部分は、市町村が一般会計から繰り入れて賄うことになる。

国保財政運営を都道府県へ

都道府県を医療費抑制に駆り立てる仕掛けの第

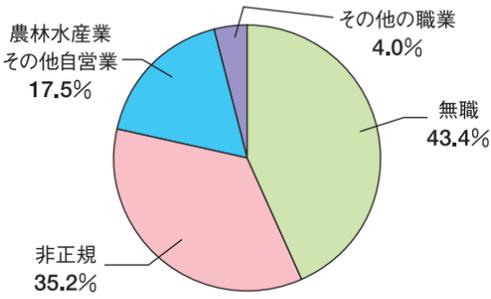
厚労省の「国保基盤強化協議会」が8月8日に取りまとめた中間整理(案)では、都道府県と市町村で役割分担している。

無職、高齢者多い

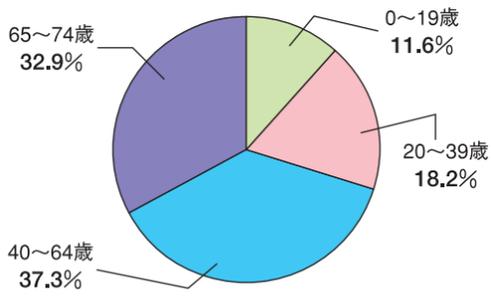
厚労省の国保実態調査をみると、国保加入者の

何が問題？ 国保改革のそもそも

国保加入者の職業



国保加入者の年齢構成



厚生省「国民健康保険実態調査」平成24年度より

約43%が無職で、約35%が非正規雇用等の被用者である。65歳以上75歳未満の割合は3割を超えている(図)。つまり中高年層における精神疾患の入院医療費が高いことが原因である。

精神疾患の入院 医療費高い

加入者1人当たりの医療費は組合健保の2.25倍の水準となっているが、「30~34歳」から「65~69歳」までの入院医療費が高く、疾病分類別では「精神及び行動の障害」や「神経系の疾患」が多

広域化で赤字 解消しない

保険者の規模の大小と単年度収支との間には相関関係はなく、政令市でも国保財政は赤字なのが現状だ。全国最大の国保の保険者である横浜市(約56万世帯・93万人)の収支決算マイナス204億円(2010年度)である。

「個人の健康管理、疾病の予防等の自助努力が喚起される仕組み(社会保険プログラム法)を具体化するものである。日本再興戦略2014では、保険者は予防・健康増進に積極的な加入者に対して、①ヘルスケアポイント付与や現金給付を行う、②財政中立的な形で各被保険者の保険料に差を設ける(積極的に取り組んだ人の保険料を軽減)

医療ビッグデータを利用 支出目標で頭抑える

都道府県を医療費抑制に駆り立てる第二の仕掛けが、医療ビッグデータを進めることだ。

医療機関経営に手をつたむ

都道府県を医療費抑制に駆り立てる第三の仕掛けは、安上がりな医療・介護体制作りを目指し、地域の医療法人(医療機関)と社会福祉法人(介護施設)を経営統合し、グループ化する「非営利産業化で命はカネ次第」

営利産業化で命はカネ次第

都道府県を軸にした新たな医療費抑制と一体で、「公的保険外サービスの活性化(骨太方針2014)」を図る計画だ。「個人の健康管理、疾病の予防等の自助努力が喚起される仕組み(社会保険プログラム法)を具体化するものである。

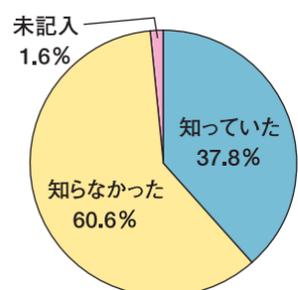
病名漏れ減点 再審査できる 積極的に請求を

□基金本部が認める

□周知徹底を

社会保険診療報酬支払基金本部は昨年6月、保団連との懇談で、病名漏れによる減点は再審査請求できることを認めた。

病名漏れ減点の再審査請求ができることを知っていたか



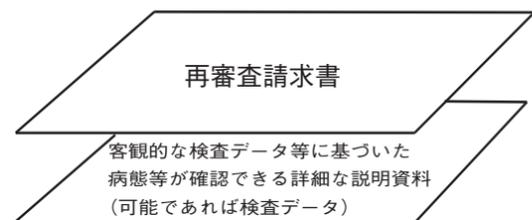
病名漏れによる減点が復活の可能性が認められたことは画期的だ。今後の周知が課題だ。

□薬剤、調剤料が復活 今年1月には、東京保険医協会会員の内科医院で再審査請求を行い、減点された点数の復活が認められた。減点されたのは2012年9月診療分で処方した高コレステロール治療薬「リピビートル錠」に適用病名の「高コレステロール血症」の記載が漏れ、薬剤料と調剤料651点が13年7月に減点されていた。

病名漏れ減点再審査請求の方法

症状の経過等についての客観的なデータ等に基づく詳細な説明が必要。再審査請求書に添付または記載するなどして提出する。いずれの方法で提出する場合も、審査員が病態等を確認できることが重要だ。

再審査請求時に必要な書類



談話 日歯懇 報

消費税「損税」解消で要求一致を

経営税務部員 吉岡正雄



長はじめ6人の役員の方々に参加いただき... 消費税「損税」解消で要求一致を

ゼロ税率・免税を要求

35度を越す、うだるような暑さの8月6日、日本歯科医師会館で「消費税問題」に関して、大久保満男日歯会長と懇談しました。

保団連では、日本医師会と同様に、消費税損税(控除対象外消費税)の解消のために「ゼロ税率」を要求していますが、「消費税・課税」を要求しているのは、断じてあり

岡、日歯からは大久保会「免税」または、「完全非課税」を達成するための手段に過ぎず、われわれが「課税」を要求していないことは明白です。

「事業税非課税」「4段階税制」影響しない

もう一つの論点は、「ゼロ税率要求」がいわゆる「4段階税制」「事業税非課税」とリンクするかどうか、という点です。

「ゼロ税率」は、日歯は「ゼロ税率は課税である」と主張され、課税である、いろいろな不都合が出てくる可能性がある、という可能性を排除するために、『非課税』要求をする方がよいとの判断を受けている」との説明を受けた



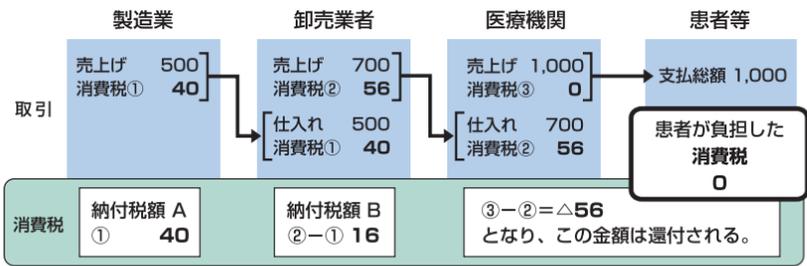
大久保日歯会長(左から2番目)にゼロ税率を呼び掛ける住江保団連会長(右)

消費税法のこの認識を共有したいと

国民・患者と共に運動を進める

保団連は、今後とも、日歯の皆様とも共闘して、①ゼロ税率要求は「完全非課税」「免税」を求めているものであること、②「4段階税制」「事業税非課税」とは、なんらリンクするものでないこと、③ゼロ税率は医療だけの要求ではなく、「生活必需品」にも適用することを主張しており、国民の皆様を巻き込んだ要求であることを、さらに強調することを得られるよう、運動を進めていく決意です。

図 ゼロ税率=免税で医療機関、患者の負担は解消



ハンドピース「使い回し」報道を受けて

感染対策 保団連の冊子活用を

研究部歯科部長 井上博之



5月18日付「読売」は、「歯削る機器7割使い回し」との見出しで、歯科用ハンドピースが滅菌されずに使い回しされている可能性があるとした国立感染症研究所などの調査結果を紹介、掲載した。この記事をどう見るか、保団連の対応などを、井上博之研究部歯科部長に聞いた(聞き手編集部)。



9月中発行予定 お問い合わせは 協会・医会まで

識向上を目指してきました。「読売」報道には、ディスプレイ「使い回し」するなどの表現もあり、歯科会員から高い関心が寄せられました。患者さんからの照会にどう説明したらよいかなど、困り感をおられる方も少なからずおられました。

減菌方法、感染予防向上策具体的に

そこで保団連では、一日も早く役立つ情報を届けようとして、新たに歯科の感染対策の冊子『絵で見る色でわかる歯科の感染対策』(写真)を普及することにしました。

また、感染予防対策をより徹底するためには、報道でも指摘のあった、歯科診療報酬の改善も必要です。初診料・再診料のアップや、一定の対策を講じた歯科医療機関に感染対策加算を認めさせる案などが検討されるべきです。

今回の報道による世間の注目を冷静に前向きに受け止め、今後の院内感染対策を、歯科医療の改善と、患者さんからの信頼向上の契機としていきます。

ゼロ税率が消費税解決の道

10%増税で医院、国民に過重な負担

現在、医療にかかる消費税は「非課税」だ。患者さんに消費税を転嫁できないので、消費税はすべて医療機関が負担する。これが「損税」だ。

消費税が5%の時の1医療機関(内科)の年間の平均損税は260万円(日医調査)、歯科の平均損税は72万円(日歯調査)だった。

増税で損税拡大 内科360万円 歯科100万円

安倍首相は2015年10月から消費税を10%に増税する判断を今年中に行うとしている。消費

しかし今年4月1日から消費税は8%に増税された。増税の影響で消費者物価が上昇し、家庭の消費支出は4月前年比マイナス4.6%、5月はマイナス8.0%と消費が大幅に落ち込んだ。

医療界一致の要求に

保団連は6月2日に日医と、8月6日には日歯と懇談し、医療にゼロ税率(免税)を適用することと消費税10%増税に反対することを訴えた。

日医はゼロ税率(免税)の旗を掲げると述べ、日歯からはゼロ税率(免税)と極めて近い非課税還付を要望していくとの回答を得た。

Macで動くレセプトソフト開発から20年 レセ電対応になって完全リニューアル

MacでもWinでも iPadでもiPhoneでも アーチャンレセプト2

サーバ/クライアント全てMacで構築可

Mac/Win問わず、お好みのPCやプリンタをお使い頂けます。

かんたんインストール

CDを入れた後は画面に表示されるボタンをクリックするだけでインストール出来ます。

かんたん入力

入力コードを知らなくても、候補リストから、クリックで簡単に入力出来ます。

現役の医師が開発

現場の使い勝手を追求して開発をスタートしたアーチャンシリーズ。20年経った今も尚、医療現場の変化とともに進化を続けています。

- レセプト入力内容チェック/iPad、iPhone接続/文書入力サポート/紹介状・診断書作成/公費テンプレート/個別患者データテキスト書き出し/受付管理(オプション) サバ/入院/複合印刷/薬剤在庫管理/薬剤情報印刷/(株)じほう製写真真実薬剤情報印刷システム運動/iPad接続(入力)/地方単独公費対応

オンラインデモ実施中!!

本体価格 298,000円~

株式会社アップルドクター mail:sales@apple-doctor.co.jp 本社 〒859-3213 長崎県佐世保市権常寺町405-8 TEL:0956-26-5300 FAX:0956-26-5601

頼りにになります

保険医協会

活動紹介

保険医の生活と権利を守り、国民医療の向上をめざして活動しています。

保険でよい医療をめざして

社会保障としての医療制度の改善を求める政策を提言し、国会や厚労省へも働きかけています。

▶参議院厚生労働委員会の参考人質疑で意見を述べる
住江会長(12月2日)



▶参議院議員会館内で開催された「廃案しかない医療介護総合法案」集会(6月12日)で住江会長は、現場無視の強引な国会運営を批判した。



▲同一建物居住者の在宅医療に関わる診療報酬引き下げ問題でのマスコミ懇談会の模様



「クイズで考える私たちの医療」



リーフレット
「保険でよい歯科医療の実現はみんなの願いです」



リーフレット
「『国民皆保険』が危ない!!」

▲保団連が作成した患者・国民向けパンフレットやチラシ等



▲診療報酬の改定内容とその問題点をあきらかにした「新点数検討会(説明会)」(兵庫県保険医協会)

会員のニーズに応える活動

日常診療に係わる情報提供、保険請求や、審査、指導に関する相談、さまざまな研究会・講習会の開催や経営・税務の相談など、会員のニーズに応える活動をすすめています。

全国の保険医協会・保険医会の会員は、医科・歯科あわせて10万4千人を超え、6割を超える開業医が加入するとともに勤務医約1万8千人が加入しています。

医科と歯科と一緒に活動するという団体の大きな特徴を活かし、学術的交流や連携強化などをすすめています。



役に立つ、頼りになる保険医協会のとりくみ

- ◆ **大好評の新点数説明会・検討会**
診療報酬改定の情報をいち早く、正確に提供しています。
- ◆ **請求事務の疑問にも対応**
日常の保険請求事務で生じた疑問にもお答えしています。
- ◆ **経営・税務・労務対策でも頼りに**
税務対策、スタッフ対策など医院経営に関するご相談にも対応しています。
- ◆ **医科と歯科との連携**
医科・歯科一体の活動で交流・連携をすすめています。
- ◆ **審査、指導、監査対策でも頼りに**
審査や個別指導等のご相談にも対応しています。
- ◆ **各種の研究会や講習会を開催**
日常診療向上のため、役立つ研究会に取り組んでいます。
- ◆ **安心して診療できる共済制度**
6~7頁詳細記事参照
- ◆ **役に立つ豊富な会員向けテキスト**
詳細は8頁の紹介覧を参照

Homepage

ホームページでもさまざまな情報を配信しています



保険医協会・保団連の活動を紹介しています

入会のお問い合わせはここをクリック

会員専用ページの登録ボタン。

Facebook、YouTubeで情報発信中

個人情報の取り扱いについて：先生からいただいた個人情報についてはお申し込みいただいた業務の処理、当会の関連サービスのご案内の送付に利用させていただきます。

新規開業医の手引き



B5判 84頁 定価1,000円

開業地選択のポイントから、医院の建築費用、法律問題、税金対策、スタッフ対策まで、開業を検討する上でのポイントが分かる。開業を考えている勤務医必読の書。
(2010年11月版)

月刊保団連



B5判 72頁 定価900円(会員は無料)

毎月、さまざまな角度から医療と社会の問題をすどく分析し、明日の医療を考える、好評の月刊誌。

そなえて
安心

休業保障

加入日は
2015年
4月1日



申込取扱い期間

2014年 **9月1日** 月

2014年 **11月30日** 日

意外と長引く その傷病に。

給付
事例

- 1 自転車で帰宅中、段差につまずき骨折。
入院・自宅療養あわせて27日間休業。
- 2 大腸がんの治療後、転移が発覚。
入院・自宅療養あわせて60日間休業。
- 3 バasketボール中に膝の靭帯を断裂。
入院・自宅療養あわせて119日間休業。

もしもの時にたよりになる!

8つのポイント

- | | |
|------------------------------|----------------------------------|
| ① 給付期間が
最長730日の充実保障 | ⑤ 75歳までの長期保障 |
| ② 転出・転勤でも加入継続 | ⑥ 拠出金は加入時のまま上がらず、
掛け捨てではありません |
| ③ 入院はもちろん、自宅療養、
代診をおいても給付 | ⑦ 所得補償保険等の
加入に関係なく給付 |
| ④ 同一傷病でも、500日以内なら、
何度でも給付 | ⑧ 傷病休業給付金等は
非課税 |

傷病により休業し、30日分の給付を受けたとき

自宅療養の場合		入院の場合	
8口加入のとき	1,440,000円	8口加入のとき	1,920,000円
5口のとき	900,000円	5口のとき	1,200,000円
3口のとき	540,000円	3口のとき	720,000円
給付限度日数まで受給すると			
8口加入のとき	3,200万円	更に	継続休業して 1,104万円 追加給付
500日入院休業の場合		230日入院休業の場合	

● 拠出金(月額)

加入年齢*	生年月日	1口	3口	5口	8口
29歳以下	s.60.10.2生～	2,500円	7,500円	12,500円	20,000円
30歳～39歳	s.50.10.2生～s.60.10.1生	2,800円	8,400円	14,000円	22,400円
40歳～49歳	s.40.10.2生～s.50.10.1生	3,000円	9,000円	15,000円	24,000円
50歳	s.39.10.2生～s.40.10.1生	3,300円	9,900円	16,500円	26,400円
51歳～54歳	s.35.10.2生～s.39.10.1生	3,300円	9,900円	16,500円	—
55歳～59歳	s.30.10.2生～s.35.10.1生	3,700円	11,100円	18,500円	—

※加入(増口)年齢は加入日現在の満年齢で計算し、1年未満の端数月が6ヵ月を超える場合は1歳切り上げます。
加入時の拠出金は満期までかわりません(ただし約款37条に定める契約条件の変更の場合を除きます)。

加入申込資格

- 1 保険医協会・保険医会の
会員であること(京都医科は除く)
- 2 加入日現在、加入年齢が
60歳未満であること
- 3 保険医であること
- 4 週4日以上かつ週16時間以上
業務に従事していること
- 5 加入日現在、健康であること

以上を全て満たしている方は加入を
申し込むことができます

申込や資料請求は各協会代理店へ
制度内容の詳細は、HPでご確認下さい。

休保

検索 クリック!



選ばれています!

加入申込受付期間

9月→10月

加入日

2015年1月1日

保険医年金のご案内

保険医年金とは

保険医年金は、全国保険医団体連合会が生保会社との拠出型企業年金保険契約によって運営する、保険医の老後のための年金制度です。

加入者の皆様の貴重な財産を守るため、安定運営を第一とし、現在は、加入者数は約5万5千人、積立金総額が1兆1千億円を超える日本有数の私的年金です。

このスケールメリットを生かし、委託生保会社へ支払う手数料は、拠出型企業年金の中でも最も低い水準に抑えています。

いよいよ9月から申し込み受付が始まります。保険医の老後保障に、皆様のご加入をお待ちしております。

予定利率

1.259%

- ①保険医年金の予定利率(最低保証利率)は、その年の運用結果に左右されません。
- ②昨年度は予定利率を上回る配当があり、予定利率と合わせて1.459%となりました。これは昨年度の配当実績であり、将来の配当を約束するものではありません。
- ③予定利率は、生命保険会社6社の引受割合(2014年10月1日現在)による加重平均予定利率となっているため、引受割合等によって変動する場合があります。下記の「保険医年金制度の内容」の「3.掛金」の項を合わせてご覧ください。



Point 1 自在な積み立て

- 月払は30口(月額30万円)まで、一時払は40口(1回2000万円)までできます。
- 経済状況に応じて、月払掛金の払い込みの中断や再開ができます。
- 口単位での減口ができるので、急な出費にも対応できます。
- 受給開始時にも、掛金一括払による積み増しをして、受給額を増やすことができます。

Point 2 多彩な受け取り

- 加入から5年を経過すれば、いつでも年金受給を開始できます。
- 年金としての受け取りは、受給開始時に4種類(10年確定定額、15年確定定額、15年確定増額、20年確定増額)からお選びいただけます。
- 一時金としての受け取りもお選びいただけます。
- 加入者に万一のことがあった場合でも、ご遺族受取人の方が受給できます。

Point 3 6つの生命保険会社による安定運営

(2014年10月1日現在)

保険医年金は、拠出型企業年金保険によって運営されており、三井・明治安田・富国・日本・太陽・第一の6つの生命保険会社に分散して委託しています。委託生保会社の運用状況が良い場合は、予定利率に上乗せ配当がされる場合があります。

いったん確定した積立額・年金額を減額したことは一度もありません。

尚、10月1日付でソニー生命がシェアアウトとなりました。シェアアウトの経緯につきましては、全国保険医新聞8月25日号をご参照ください。

委託会社	委託割合
三井生命(幹事会社)	24.19%
明治安田生命	32.91%
富国生命	18.08%
日本生命	14.67%
太陽生命	7.65%
第一生命	2.50%

保険医年金制度の内容

- 1 加入資格**
満74歳までの保険医協会・保険医会会員で、掛金を銀行の本人(個人)口座から引落しできる方(未入会の方は、加入申込み時に入会の手続きをお願いします)。増口の場合は満79歳まで。
- 2 加入方法**
新しく加入される場合、また、加入口数、積立金を増やしたい場合は、加入申込受付期間中に保険医協会・保険医会、または訪問した共済制度担当者にお申付け下さい。(加入申込書等に記載された個人情報は、本制度の運営・管理並びに本制度に付随する業務のために使用します。また、同目的のため保険契約を締結する引受生命保険会社に提供します。)
- 3 掛金(「月払」)**
一口につき月額1万円、一人通算30口まで加入・増口できます。(掛金の中には、生保委託手数料等が含まれています。予定利率はこれらを控除した純保険料に適用されます。)

- 4 掛金一時払制度**
保険医年金の「月払」に加入されている方、今回「月払」を申し込まれた方は、一口50万円で、一回に最高2,000万円の積み増しができる掛金一時払制度をご利用できます。「月払」を全口解約すると掛金一時払制度も解約となります。
- 5 年金受給時掛金一括払制度**
年金受給開始時に年金額を増額されたい方に、年金受給開始時に一口100万円で、最高2,000万円の積み増しができる掛金一括払制度も、併せてご用意しております。(但し、積立金が2,000万円に満たないときは、積立金相当額が積み増しの上限となります。)
- 6 掛金払込中断制度**
将来事情により掛金の払い込みが一時的に困難となったときは、掛金払込中断制度が利用できます。

- 7 給付金**
 - 1. 年金としての受け取り**
加入期間が5年以上経過していれば、加入者のライフプランに合わせて、ご希望のときから「年金」としてお受け取りいただけます。但し、年金月額が10,000円未満の場合は一時金のお取扱いとなります。年金は、年金受給請求時に定額型確定年金(10年、15年)と増額型確定年金(15年、20年)の4種類から選択できます。
 - 2. 一時金としての受け取り**
ご希望によりいつでも積立金を一時金として受け取ることができます。(現在は、「月払」は3年10ヵ月、「掛金一時払制度」では1年10ヵ月の間、積立金が掛金額を下回ります。)
- 8 その他**
保険医年金は預金のペイオフとは無関係です(この制度の引受保険会社は生命保険契約者保護機構に加入しています)。長期に上手にご利用されることをおすすめします。

資料請求・お問い合わせは最寄りの保険医協会・保険医会までご連絡下さい。

●ここでご案内しました内容は、制度の概要を説明したものです。ご加入条件、お支払い条件等の詳細については、パンフレット、加入申込書の「お申し込みの前に必ずお読みください」や同申込書裏面の規程等を必ずご確認ください。

日常診療にすぐ役立つ出版物のご案内

医科 点数表改定のポイント (2014年4月改定版) 保険診療の手引
診療報酬点数の改定内容を分かりやすくまとめた医療機関必携の一冊。保険診療のバイブル。

医科 診療報酬常用点数早見表 診療所用・病院用
診療所、病院それぞれの窓口で日常的によく使う点数を見やすくまとめた便利な一冊。

医科 新点数運用Q&A -レセプトの記載- (2014年4月改定版)
新点数の運用上の疑問に答え、レセプト記載方法の変更に対応。

医科 保険医のための審査、指導、監査対策(第3版)
審査、指導、監査制度の仕組みと日常の留意点をまとめた実務書。

歯科 2014年改定の要点と解説 歯科医院の経営展望・改定版
改定された歯科診療報酬・介護報酬を症例や図表で詳しく解説。

歯科 歯科保険診療の研究 (2014年4月版) 歯科点数早見表 プリッジ保険適用 (2014年10月版)
日常診療に必要な点数と要点を分かりやすく解説。

歯科 今日からできる歯科訪問診療の手引き デンタルスタッフのための歯科保険診療ハンドブック
通院できない患者さんのための口腔機能改善に役立つ一冊。

歯科 カルテ記載を中心とした指導対策テキスト -審査対策を含めた日常の留意点-
従来の内容から審査部分を大幅に補強し、縦覧・突合点検や算定日情報の留意点を掲載。

医科 在宅医療点数の手引 -診療報酬と介護報酬-
複雑化の一途を辿る在宅医療点数や関連する介護報酬について、豊富な図表を用いて詳しく解説。

医科 公費負担医療等の手引 (2013年8月版)
すべての公費負担医療制度や各種の健康保険の諸給付、労災、公害補償制度など幅広く収載。

医科 届出医療の活用と留意点 -施設基準・人員基準等の手引き-
地方厚生(支)局への届出が必要な医科点数の要件を丁寧に解説。

医科 医療安全管理対策の基礎知識 (2014年1月改訂版)
医療安全・院内感染・医薬品・医療機器の安全管理対策のために必要な指針・報告書・マニュアル等の例示を網羅。

医科 保険医の経営と税務 (2014年版)
日々の記帳・税務対策のための必須書。日常業務、開業・継承・閉院の他、相続・贈与、勤務医・スタッフの税務、消費税など解説。

医科 医院経営と雇用管理 (2013年版) 保険医への税務調査 (2013年改訂版)
医院経営と雇用管理、保険医への税務調査に関する実践的な内容。

政策パンフレット より良く食べるはより良く生きる 健康長寿社会に向けて「保険でより良い歯科」を
健康長寿社会に向けて「保険でより良い歯科」を推進するパンフレット。

政策パンフレット 歯科医療の再生から健康社会へ -歯科医療改革提言-改訂版- 医療が遠のく。一幸せのための医療とは-
歯科医療の再生から健康社会へ、医療が遠のく。一幸せのための医療とは-に関するパンフレット。

*出版物は原則として会員向けに作成しております。未入会の方には販売できない場合がありますので予めご了承下さい。 [保団連 出版物] 検索

お問い合わせは、最寄りの保険医協会・保険医会までお願いします。
宮城県保険医協会 022-265-1667
群馬県保険医協会 027-220-1125
山梨県保険医協会 055-227-5434
岐阜県保険医協会 058-267-0711
京都府歯科保険医協会 075-431-2314
鳥取県保険医協会 0859-24-3063
香川県保険医協会 087-802-1335
長崎県保険医協会 095-825-3829
秋田県保険医協会 018-832-1651
埼玉県保険医協会 048-824-7130
新潟県保険医協会 025-241-8625
静岡県保険医協会 054-281-6845
大阪府保険医協会 06-6568-7721
島根県保険医協会 0852-25-6250
愛媛県保険医協会 089-989-2511
熊本県保険医協会 096-385-3330
山形県保険医協会 023-642-2838
千葉県保険医協会 043-248-1617
富山県保険医協会 076-442-8000
愛知県保険医協会 052-832-1345
大阪府歯科保険医協会 06-6568-7731
岡山県保険医協会 086-277-3307
高知保険医協会 088-832-5231
大分県保険医協会 097-568-0066
北海道保険医協会 011-231-6281
福島県保険医協会 024-531-1151
東京保険医協会 03-5339-3601
石川県保険医協会 076-222-5373
三重県保険医協会 059-225-1071
兵庫県保険医協会 078-393-1801
広島県保険医協会 082-262-5424
福岡県保険医協会 092-451-9025
宮崎県保険医協会 0985-29-9516
青森県保険医協会 017-722-5483
茨城県保険医協会 029-823-7930
東京歯科保険医協会 03-3205-2999
福井県保険医協会 0776-21-1660
滋賀県保険医協会 077-522-1152
奈良県保険医協会 0742-33-2553
山口県保険医協会 083-973-9630
福岡県歯科保険医協会 092-473-5646
鹿児島県保険医協会 099-254-8662
岩手県保険医協会 019-651-7341
栃木県保険医協会 028-622-0083
神奈川県保険医協会 045-313-2111
長野県保険医協会 026-226-0086
京都府保険医協会 075-212-8877
和歌山県保険医協会 073-436-3766
徳島県保険医協会 088-626-1221
佐賀県保険医協会 0952-29-1933
沖縄県保険医協会 098-832-7813

魅力ある研究会活動を目指して

研究・学術交流会報告 理事 小山田榮二



シンポジウムのパネリスト。左から寺嶋、林茂木、野村各氏

「B P 剤」対応でシンポジウムも

7月27日、東京・保団連会議室で、「2014年度研究・学術活動交流会」が開催され、25協会、60人が参加した。毎年、各協会の学術研究会活動の交流と推進を図るために開催されている。

まず話題提供として、

午後からは「ビスフォスフォネート(BP)薬剤と顎骨壊死・顎骨骨髄炎」第一線の医師・歯科医師はどう対応すべきか」と題して4人の講師を囲んでシンポジウムを行った。

東京歯科大市川病院呼吸器内科の寺嶋毅氏は「骨粗しょう症からの骨折による寝たきり予防のため、BP剤は最も有効。骨転移のQOL改善にも有効であり予後を考慮すると必要。顎骨壊死の発症頻度は低く、有用性とリスクを歯科科連携の中で検討する」、東京都リハビリテーション病院医師の林泰史氏は「BP剤服用2年以下で顎骨壊死は発症しない。近年増加傾向にある。歯科治療を服用前に済ませること。

次に報告として、斎藤みち子研究部長から「研究会活動の手引」改訂版が紹介された。

続いて静岡、鹿児島、鳥取、千葉協会から、学術研究会の企画に当たっての創意工夫、経験、講師選定など多岐にわたる貴重な報告をいただき、持ち帰ってお手本にしたい事柄が多数提示され、質問が相次いだ。

3カ月休業後の歯科処置にエビデンスはない。テリパチドにより治療例あり、休薬必要ないので、都立駒込病院歯科医師の茂木伸夫氏は「BP剤の副作用による顎骨壊死は重大。注射剤のリスクは高い。歯科治療に当たっては、問診を慎重にして、全身的、局所的リスク要因を勘案して処置に当たる」、愛知県保険医協会学術部長の野村博彦氏は「愛知協会でのパイロットスタディでは、医師の参加を期待したい。

勤務医「37」

2日遅れて開幕した全国高校野球の開会式で、大会会長の木村伊量ただかず、朝日新聞社長が、「皆さんは、全ての球児が時代を超えて憧れてきたグラウンドに立っている。夢の舞台で頂点を目指してください」と挨拶した。



可哀想に見えてしょうがない

一方で、8月16日のTBS情報7days「ニユースキャスター」で、北野武氏が「選手が可哀想に見えてしょうがない」とコメントした。北野氏は、7月19日の放送でも、「夏の大会で、予選から投げられるじゃな

原田 佳明
(はらだ・よしあき)
大阪保険医協会勤務医部会員。協仁会小松病院名誉院長、医学博士、日本小児科学会専門医、日本小児神経学会専門医。1982年、広島大学医学部卒業。2008年、協仁会小松病院院長。2014年より現職。

防のための運動指針によれば、乾球温度が31度を超えると、嚴重警戒(激しい運動は中止)となる。日本臨床スポーツ医学会の「スポーツの安全管理ガイドライン」には、「野球における肘肩の障害は、将来重度の後遺症を引き起こす可能性がある」と「故障歴を有するものは約半数でほとんどが適切な治療をされていない」と記され、高校生では1日100球以内、週500球をこえないことと規定されている。

夏の高校野球を、なぜ朝日新聞社が主催するに至ったかは、橋本俊詔京大名誉教授の共著書「スポーツの世界は学歴社」の「全国中等学校優

現在も高野連日本高等学校野球連盟は朝日新聞社の強い影響下にあると聞く。不祥事の摘発も必要であろうが、「日本学生野球憲章」にあるように、「スポーツ障害予防への取り組み」が第一と考える。

税理士「一任」は意思疎通を密にして、慎重に

税務調査「事前通知」の一部改正 経営税務部

国税通則法が改正され、2013年1月1日以降の税務調査では納税義務者及び納税代理人(税理士等)に「11項目の事前通知」をしなければならぬことが明文化された。税務署としては納税者本人と税理士に事前通知しなければならぬ旨の記載がある件数が大幅に減っているといわれている。

納税者本人への通知が原則

税務調査は納税義務者である開業医に対して行われる。そのため事前通知は納税者本人に対して行われるのが原則である。今回の改正は、納税者の基本的な権利の形骸化につながる恐れがある。電話で行われる「11

項目の事前通知」を受けるとは大変かもしれないが、多忙を理由に安易に事前通知を税理士任せにすることは、自らの権利を後退させることにつながる。慎重に判断し、代理人である税理士も十分に意思疎通を図っていくことが重要である。

「税務代理権限証書」の「調査の通知に関する同意」欄にチェックを入れる。電話で行われる「11

第29回保団連医療研究フォーラム (メインテーマ)

食の安全と命の安心

北の大地で考えよう

日時 2014年9月13日(土)~14日(日)

会場 札幌パークホテル 札幌市中央区南10条西3丁目 011-511-3131

9月13日(土)	9月14日(日)
<p>記念講演 16:00~17:30</p> <p>医業と倫理 小説家・詩人 池澤 夏樹氏</p> <p>主催者挨拶 18:00~18:15</p> <p>全国共同調査結果発表 18:15~18:45</p> <p>レセプション 19:00~21:00</p>	<p>分科会 9:00~12:00</p> <p>ポスターセッション 9:00~15:00</p> <p>市民公開シンポジウム 13:00~15:30</p> <p>①食の安全は命の安心 ②在宅医療の今後を考える ③子どもと女性の心を守る</p>

主催/全国保険医団体連合会 主務/北海道保険医会

第20回国際エイズ会議

「2030年までにエイズ0」打ち出す 200カ国以上から1万4000人参加



メルボルン中心部でのパレードでは、「米国は私たちの医薬品から手を引け」「TPPをやめろ」と書かれた横断幕を手にデモ行進

「AIDS2014」(第20回国際エイズ会議)が7月、オーストラリア・メルボルンで開かれた。マレーシア航空MH17便撃墜で研究者ら6人が亡くなり悲しみが広がる中、「ペースを上げよう」をテーマにHIV(エイズウイルス)感染者や医師・歯科医師、教育関係者、法律家ら200カ国以上から1万4000人が参加。欧米やロシア、中国、日本など1000人以上を越す記者が連日トップ級の記事を発信した。

撃墜で死亡の研究者悼み黙祷

「2030年までにエイズ0」の目標が打ち出され、弱い立場にある「鍵となる人々」への支援をどう強めるのかなどを論議した。開会式では、国際エイズ学会のフランソワーズ・バレイシヌシ理事長の呼びかけで、MH17便撃墜で亡くなったヨープ・ランゲ氏ら研究者や活動家を含む乗客乗員の冥福を祈り全員で1分間の黙祷をした。

TPP、TiSAに反対

会議参加者や市民ら数千人によるデモ行進もあり、「沈黙し死」「患者・感染者の人権を守れ」と叫ぶ声が上がった。撃墜犠牲者を哀悼したり、TPP(環太平洋連携協定)やFTA(自由貿易協定)、TiSA(新サービ

国内の感染拡大 予算増額の声も

日本国内の新規エイズ患者・HIV感染者の報告数は高止まりし感染拡大が続いている。重い症状が出て初めて気づく「いきなりエイズ」が少なくないことから、日本参加者からは「若者から中高年までの広報や検査体制、治療など幅広い支援策が必要で予算を増やすべきだ」との声が聞かれた。(理事 杉山正隆、写真も)



「LGBT」などセクシャル・マイノリティ(性的弱者)への十分な人権を求める記者会見では、参加者から「人権を今こそ」と訴えるプラカードが掲げられた

研究者、活動家、政治家らがHIVへの取り組みが進みつつあることを称賛する一方、取り残されている人が依然おり偏見や差別との闘いを求める発言が相次いだ。国連

エイズで亡くなった人たちが撃墜犠牲者の冥福を祈る追悼集会では、家族や友人にエイズや撃墜事故で亡くなった人はい「ますか」の問いかけに大切な人の名を呼ぶ声が続きました。キャンドルライ

トを手に黙とうを捧げた。ビル・クリントン元米大統領や、アーティストのボブ・ゲルドフ氏らの特別講演もあった。新しい治療法や人権関連など300演題が発表された。「メルボルン宣言」が採択され、ゲイや

ちよつと明るい未来予想の話です。長い人類の歴史の中でようやく世界中の人々の知的レベルが上がってきてこれまでの不条理な出来事にそれぞれが疑問を持ち、民族、宗教、制度の問題を自主的に改善するようにな

彼の論理は明確です。社会全体の知的レベル(識字率)が上がってくと女性の意識が変わり、たくさん子どもを産むよりも少ない子どもを大事に育てるようになり、出生率が低下し、人口が減少する。そういう

知性の向上が 平和な未来を築く

乳児死亡率の上昇を根拠に旧ソ連の崩壊を予言したフランス人のエマニュエル・トッドという歴史人口学者が、弱冠25歳にして言い出したこと

社会は自然に安定を求めようになる。それぞれ

方法を模索しなければなりません。人間の知性を信するならば明るい未来を思い描いてわれわれは前進することができま

新・味わいと文化の旅 別府・湯布院の旅 11月23日(日)・24日(月・祝) 11月23日(日) ※集合場所2カ所 12:30 大分空港集合 14:15 中津駅 村上医家史料館・大江医家史料館、中津城見学 11月24日(月・祝) 金鱗湖・馬車にて湯布院散策(オプション ステンドグラス体験) 募集定員 30人(限定15部屋) 参加費 お一人48,000円(2名様1室ご利用) 46,000円(3名様1室ご利用) 45,000円(4名様1室ご利用) ※1名1室ご利用の場合は要お問い合わせ 締切日 9月30日(火) 申し込み・問い合わせ先: 保団連(03-3375-5121) 文化部(曾根・小林)

理事会 ひととき

「LGBT」などセクシャル・マイノリティ(性的弱者)への十分な人権を求める記者会見では、参加者から「人権を今こそ」と訴えるプラカードが掲げられた

第8回保団連理事会 政局の矛盾を見抜く大切さ

暑い8月理事会である。秋からの署名の内容と体裁について論議。いくつかの協会から意見も出されており、請願事項はじめ、簡単、簡潔な内容で進めるということで

選挙規定などを検討する「保団連組織のあり方検討委員会」について論議が活発であった。具体的



山口県の食として思い浮かぶ、言わずと知れた「河豚」でしょう。「河豚」は下関市南風泊市場や周南市杵島が有名な冬の名物ですが、夏の名物としては、防府市野島

第15回 防府名物 天神鱧



夏バテにも良いとされる 栄養豊富な鱧

で水揚げされる「鱧」があります。防府平野を貫く佐波川をはじめ、中四国・九州

の豊かな河川から流れ出る自然の栄養素をたっぷり含んだ西瀬戸内海域で育った鱧。それが私の地元、防府名物「鱧」です。

鱧は生命力が強く、昔は生魚が手に入らなかつた京都でも、西瀬戸内海

で水揚げされたものが生きたまま運ばれてきた貴重な魚でした。京都祇園祭「鱧祭」とも呼ばれるほど有名です。防府市では、2006年に地産地消しようと「天神鱧」としてブランド化しました。

名の由来は日本三大天神のひとつ「防府天満宮」からです。鱧は小骨が多く「骨切り」という独特の処理が必要で、薄い皮一枚を残して身の中の小骨を垂直に刻んでいく技法ですが、その正確さが味を決めると言われます。「はも塾加盟店」としてある市

内の12店舗では、「鱧そうめん」「鱧寿司」「鱧しゃぶ」「鱧の刺身」など、新鮮でリーズナブルな天神鱧料理が、産地ならではの熟練の調理法で堪能頂けます。ビタミンAが豊富で、皮の部分にはコンドロイチンが多く含まれ、肌の老化を抑える働きがあるそうです。残暑厳しい夏バテにも良いとか。

おいでませ！山口県防府市へ。ぜひ「天神鱧」を賞味いただけると幸いです。

(山口県保険医協会副会長・緒方一昌)

「いしや先生」映画化へ始動



地域医療に尽力した女性医師描く

本紙で昨年5月から連載の小説「いしや先生」の映画化が正式に決定した。小説の舞台の山形県西川町では、衣装や美術の制作など、準備が着々と進んでいる。

「いしや先生」は、昭和の初期から戦後にかけて、当時無医村だった山形県西川町大井沢地区で地域医療に尽力した医師、志田周子の活躍を描いたもの。周子は貧困や

「いしや先生」映画化に向けて、衣装製作に励むスタッフの人々

周子の生涯を銀幕に甦らせる会」が発足し、映画化をまわりの一環として位置づけ、取り組みを進めてきた。先月、費用捻出の目的が

決定的な秋にはクランクインの予定。8月23、24日には、衣装製作のワークショップが行われた。地元のボランティアスタッフが、自前の古着を持ち寄り、映画用に加工する。作業は、和気あいあいとした雰囲気の中で行われた。同時に、制作資金の募金への協力を呼び掛けている。

支えているのも、地元ボランティアだ。出演者オーディションには、県内外から50人以上が参加した。中には、「昔、志田先生にお世話になった」という人も。保団連も映画制作に協力し、取り組みを紹介するパンフレットの普及、制作資金の募金への協力を呼び掛けている。

「志田周子の生涯を銀幕に甦らせる会」では現在、映画化に向けての制作資金を募っています。(一口5000円から)

振込先 ゆうちょ銀行 02250-9-135611 志田周子の生涯を銀幕に甦らせる会 連絡先 0237-74-3131 shogai@town.nishikawa.yamagata.jp http://www.sidachikako.com/

いしや先生 第三部 戦後編 第40回

作 井桁裕子 題字 あべ 美佳



その日、診療所は朝から混んでいた。春の陽気に誘われたのだろうか、ずいぶん遠方から来ている患者もいる。待合室の畳の上は、年配の患者たちが慣れた様子で陣取っていた。幸いにも一刻を争うような患者はおらず、皆、世間話に花が咲いていた。

仲が良いんだか悪いんだか、この常連患者の愉快な口喧嘩はいつものことで、待合室の患者たちは、声を殺して笑い合っていた。傍らで少女だけが一人、ひたすら困っていると、診療室の扉が開いた。

「おれ米一俵ももらって奉公するんだもの。うんと頑張らねえと、ばちあたる。んでも……おれで何かの役に立つんだべが」 「少しずつ覚えていってもらえはいわ。焦らずに、ね」 「……はい」

大きな風呂敷を背負った少女がやってきたのは、お昼少し前だった。「あのお、先生は？」 おどおどと尋ねる少女に、常連患者が次々に質問を投げる。 「おめ、一人でここまで来たのが？」 「少女はこくりと頷く。この辺りでは見かけない可愛らしい少女に、皆は興味津々だ。 「遠くから来たんだべ？ 若いのに、可哀そうになあ」 「どっか苦しくないが？ ほたなどこに突っ立っていいえ、こごさ来て座れ」 矢継ぎ早に話しかけられ少女は動けない。

「初めてだから作法わかんねえんだな。その帳面さ名前書いて、こごで座って待ってるんだよ」 「……でも、あたし……」 「おめ、字い書かんねえのが？」 「そつでねくて、私、周子先生に——」 「せんせは、今忙しくてダメだ。自分の番が来るまで、騒がねえで待ってろ。な」

午後、最初の患者は、農作業中に鎌で腕を傷つけてしまった男性だった。周子の後ろでおどおどと立っている幸子は、さっきから患者よりもよっぽど痛そうな顔をしている。 「さっちゃん、ガーゼとりかえてくれる？」 「ええっ!? ……あ、はい」 「その洗面器で手を消毒して、ピンセットでな」 「は、は」



「あら、さっちゃん」

少女はようやく少し微笑み、ぺこりと頭を下げた。

幸子は言われたとおりに手を消毒した。震える手でピンセットを持ち、恐る恐るガーゼをつまむ。不安そうな患者と目が合うと、さらに緊張が高まった。そつとガーゼを剥がそうとした瞬間、患者の悲鳴が上がる。「痛、痛、痛」と言われる。幸子は今にも泣きそうなる顔でガーゼをいったりきたりさせていた。

「おめ、どい悪いのや？」 「こたな娘つ子、恥ずかしくて言えねえべ」 「んだなあ。おめみだいな婆さんと違って、恥じらいがあるがらな」 「うるさいわ、このタヌキおやず」 「なんだど？ おめ、失礼だべ！」

「周子せんせ、あたしがするつす」 「いいの、いいの。そんなに気に違わないで、でも早かったわね、まだ卒業式終わってないんじゃないの？」

「さっちゃん、ちょっと貸しなさい。そついうふうについたら、返って痛いんだ。びっと剥がせ、びっと——」 その言葉と同時に、周子は一瞬でガーゼを引き剥がした。患者は短く悲鳴を上げ、呆然と周子を見ている。

「おめこそ、人より丈夫なせに、病人のふりして畑仕事さぼって」 「ちょっと！ なんてこつ言つんだ」

「おめね、なんだか急がせちゃったのね」

幸子の口からため息が漏れた。(つづく)

前編までのあらすじ 村長である父に懇願され、3年の約束でふるさと大井沢の診療所で勤務することになった周子。しかし、母の急死や弟・陽太郎の戦死があり、東京に戻る機会を失ってしまった。戦後、一度は村を出ようとしたものの、急患を前に自らこの村で生きることを選択する。大井沢に戻った頃は26歳だった周子も、気がつけば42歳になっていた。



宝田 明(たからだ・あきら)

旧満州ハルビン出身。1954年第6期東宝ニューフェイスとして、『かくて自由の鐘は鳴る』で映画デビュー。映画出演本数は200本を超える。舞台・映画・テレビ等、多方面で活躍中。

ゴジラと雄たけび

願いをのせて

戦争の悲惨忘れるな

「ゴジラ」第一作が公開された1954年、俳優としてデビューし、同作に主演した宝田さん。戦争の悲惨な記憶が風化し、右傾化する日本社会を危険視する。「医療と戦争は最も相容れない。戦争の記憶をつながなければ」。医療人として、住江会長が応じた。

■モンスター映画ではなかった

宝田 「ゴジラ」は私の初めての主演映画です。私の役者人生も今年で60年。ゴジラは偉大な同期生だと思っています。住江 実を言うと私は「ゴジラ」映画をよく知らずにいました。水爆実験で目覚めた怪物が人間文明に襲い掛かるなど、「荒唐無稽なモンスター映画」くらいにしか思っていないませんでした。しかし、「ゴジラ」が公開されたのは1954年11月なんです。この年の3月にはビキニ環礁で米国が行った水爆実験によって第五福竜丸が死



国会議事堂を破壊するゴジラ 1954年「ゴジラ」から©TOHO CO., LTD.



「ゴジラ(昭和29年度作品) [60周年記念版] DVD発売中 ¥2,500+税 発売・販売元:東宝

灰を浴びる事件が起こった。敗戦から9年、いまだ戦争や原爆の記憶が生々しく残っていた日本人は、再び核の脅威にさらされた。そういう時代に人々の心をつかむ映画だったのですね。宝田 「ゴジラ」は961万人もの観客を動員しました。当時の日本の人口の約11%が観たことになりました。劇中、私は「ゴジラこそ、われわれ日本人に今なお覆いかぶさる水爆そのものだ」という台詞をもらった。核の恐怖がリアルな時代だったんで

■憲法9条は世界に冠たるもの

宝田 自身、戦争の悲惨さはいやというほど体験しました。幼少期にハ



保団連会長 住江憲勇

ルビン(旧満州)で終戦を迎え、命からがら引き揚げてきた。ご婦人がソ連兵に辱めを受ける姿も見た。戦争の中では人間の命の尊厳がどこかに置き去りにされてしまうのです。戦争はこの世で一番の大罪だと思った。永久に戦争をしないと宣言した憲法9条は、世界に冠たるものです。

■戦争知らない国会に不安

宝田 いま、世の中がどうもきな臭い。集団的自衛権の行使容認が閣議決定され、安倍首相をはじめ、戦争を知らない国会議員達が息巻いている。戦争や核の恐怖にリアリティのない世代の今後に不安を感じます。

住江 ハルビンという場所。私たちが医師、医学者にとっても忘れるわけにはいかない土地だ。私たちがいま、第2次大戦期の旧日本軍に設置された生物・化学兵器開発部隊「731部隊」の検証を進める取り組みを進めています。人間を「マルタ」と呼び、非人道的な人体

実験を行った医師、医学者の戦争犯罪。この過ちを埋もれさせず、反省と未来の医療への教訓を引き出そうとしています。

一方、東日本大震災による原発事故を経験した国民には、核の原爆の恐怖への新たなリアリティが生まれた。若い世代を中心に首相官邸前のデモ行動など、新しい流れにもつながっている。これからはまた、映像作品や戦争体験者の言葉を通じて、戦争の悲惨な記憶をつないでいくことも重要ですね。

宝田 ぜひ国会で「ゴジラ」を上映してほしいですね。そして、60年前、この映画で私たちが何を警告したかったのかを考えてみてほしい。

戦争や核の問題にこのまま知らん顔はできない。私も、昭和ひとけた生まれの男ですが、ゴジラと一緒に最後に雄たけびを上げてやろう、なんて思っています(笑)。

【聞き手は編集部】

2014年度 保団連 公害視察会

伊方原発の運転差し止めを求める裁判の原告は千人を大きく超えています。四国4県の住民を対象に実施した世論調査では、6割が伊方原発の再稼働に反対しています。視察を通じて原発即時ゼロの運動をさらに強めます。



- 日時 2014年10月18日(土)~19日(日)
- 場所 松山市、伊方町(伊方原発)
- 参加費 30,000円(予定) 会場までの往復交通費は各自負担となります。
- 定員 40人 お問い合わせは、保団連公害環境対策部 03-3375-5121まで

医療政策に関する情報をいち早く、的確にチェックできるニュースサイト

- ✓ 病床機能報告制度への対応
 - ✓ 医療事故調創設の影響
- など、さまざまな医療トピックを弊社記者が独自に取材して解説します!

医療ニュース速報サイト **CBニュース** **無料!**

1 ニュースを詳細解説! **CBnews マネジメント**

2 **CBニュース** **無料!**

今なら下記キャンペーンコード入力で **購読料 15% OFF!!**

エイチ・オー・ディー・イチ **コード: hod1**

株式会社キャリアブレイン CBニュース編集部 Mail: ml-press@cabrain.co.jp 〒105-0013 東京都港区浜松町1-18-16 TEL:03-6430-3905 FAX:03-6430-3915