

老人保健法の影響

老人と病院にしわ寄せ

病院アンケートを集計

県下の病院を対象にアンケート調査を実施しました。まだ同法実施まもないため、各病院共、願望をこめた予想データーや対策を提出されたのではないのでしょうか。

しかし、現在の皆さんの卒直な考えが出ていると思います。

以下、検討してみました。

- ①老人収容率六〇%以下が予想外に多かったこと。
- a 単科の病院が含まれている。
- b 六〇%以下でも五〇%台が多いのではないかと。
- c 公的病院が含まれているが考えられます。

以下にしたいという願望も含まれていると思います。

- ②その影響については、うけるとうけない、ほぼ同数ののは、むしろ、まだ分からないというのが本音だと思います。
- ③その対策となると、「対策なし」及び「六〇%以下にする」というのが大半を占めます。基準看護病院はこの中には含まれません。

公的病院以外は、むりに資格をとるメリットは現在のところ不要といえそうです。しかし、さすがに診療所へ移行するというのはありませんでした。これが事業というものを縮小することがいかに困難かということだと思います。

すでに全国では、入院拒否や転院の強要が問題となつていようです。そして問題は以前から注目されていた札つきの病院より正常な私的病院に影響が大きいことです。

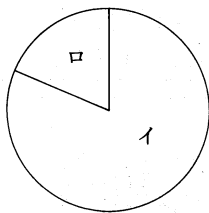
この点については厚生省も狙いがはずれ、医療の混乱の原因となるのではと懸念しているようです。老人収容率の計算が一月〜三月というのも老人が病気になるやすい冬期に狙いを定めたという悪質なものです。この点など、これから改善を要求すべき点だと思います。

さらに同法のまるめの手段がエスカレートしないように十分監視しなければなりません。

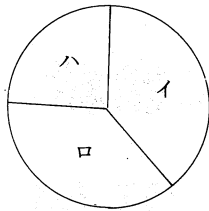
〔資料〕 老人保健法に関する病院アンケート

発送 143 病院 <回収率 30.8% >

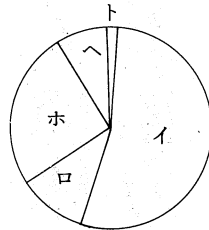
回収 44 病院 <民間 27. 公立 17 >



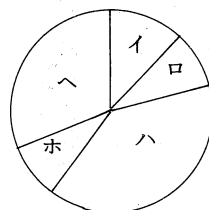
3. 貴病院において、一般許可病床数に対して70才以上の老人の平均的な収容率は
- イ. 60%以下と思われる。 35(79.5%)
 - ロ. 60%以上と思われる。 9(20.5%)



4. 老人保健法によって貴病院は影響を受けますか。
- イ. 大きく影響を受ける。 18(40.9%)
 - ロ. 影響を受けない。 15(34.1%)
 - ハ. わからない。 11(25.0%)



5. 基準看護承認の有無
- イ. 基準看護承認は受けていない。 25(56.8%)
 - ロ. 看護1類。 5(11.4%)
 - ハ. 看護2類。 0
 - ニ. 看護3類。 0
 - ホ. 特1類。 7(15.9%)
 - ヘ. 特2類。 6(13.6%)
 - ト. 回答なし。 1(2.3%)



6. 1. と回答された病院では今後どう対応されますか。
- イ. 基準看護承認をとる。 25(100%)
 - ロ. 基準看護承認病院にする。 3(12.0%)
 - ハ. 70才以上の老人が60%を超えないよう努力する。 10(40.0%)
 - ニ. 診療所へ移動する。 0
 - ホ. 対応策なく困っている。 2(8.0%)
 - ヘ. 老人の収容が少ないので対応は考えていない。 7(28.0%)
 - ト. その他。

(小松 整形外科)

病院アンケートへの意見から

成り立たない病院経営

厚生省の吉村保険局長の「暴言事件」は、老人保健法スタートの前日(二月三十一日)全国保険課長会議上であつたことで、現行のこの法案の性格を明確に浮き彫りにしている。行政サイドの本音が思わぬ出たものであろうが、診療報酬の凍結とか、不正請求に対する医師会無視の独自監査など云いたい放題の発言は医師全体を敵視したもので、その権力意識をむき出しにしたものといえよう。

この三日後、日本医師会

は、林厚生大臣に申し入れを行なっているが、これは異例の早さであり、当然とはいえ一応評価すべきであらう。

また吉原老人保健部長の「一部の市町村での七〇才以上についての無料継続は法の趣旨に反し、他県市

目にあまる 厚生官僚の独断

町村にも迷惑だ」などの発言も国民とその自治体の自主性を抑圧したもので、先吉村局長共々、最近の厚生官僚の独断が目にあまる。

医療費の真の適正化にわれわれは反対するつもりは毛頭ないが、臨調路線に悪

一〜三月の入院比率に異義

一月から三月の老人の入院は表日本と裏日本とは環境的に大きな差があると思われる。私の場合は柳田温泉病院へ転医せしめることができるが、そのような施設のない場合は、医師の人間性を批判されるのではないかと。

(鳳至郡 外科)

患者と地域に訴えること

毎日、入院患者の老人比率を計算せざるを得なくなりました。六〇%を超えるようだったらどうしたらいいのか、実際まよっています。

基準看護をとれるようになるためには、やはり診療報酬をひきあげて、かつ養成をふくめ看護婦が確保されるように保障すべきである。

月四〇〇円、一日三〇〇円

吉村保険局長の 発言要旨

- ①医療費増により国民負担が今後ますます大きくなれば、これは国を滅ぼしかねない。医療費と国論のおそれすらある。
- ②このためには「医療費抑制」という処方せんで臨まざるを得ない。
- ③同時に治療から予防に転換する政策が必要である。
- ④医療の需給面にわたって過剰傾向にあり、この点についても適正化を図らなければならぬ。
- ⑤不正請求は天人とも許せざる行為であり、これを断固排除するために私は鬼にも蛇にもなる。
- ⑥不正請求に対処するため医師会とも十分話し合つたうえ、医師会に事前相談など行わなくとも保険局だけで対処できる体制をつくりたい。
- ⑦医系技官のいない県は早急に確保し、指導監督の基盤を築いてほしい。
- ⑧財政状況が厳しいことから医療費改定はないという認識でいく。仮にあったとしても現在の医療費のワケ内での配分の適正化(配分替え)以外にない。(全国保険課長、国保課長会議での説示から引用)

研究会報告

小児気管支喘息の病態と治療 (その1)

金沢大学医学部小児科

平谷 美智夫



アメリカ胸部医学会の喘息の定義は、①気道の広汎な狭窄、②狭窄は可逆的である。

③気道の反応性が増大している(気道の過敏性)。④他の肺疾患や心臓、血管系の疾患がないこと、とされております。

この定義で気がつくことは「アレルギー」という文字のないことです。一方、喘息は代表的なアレルギー疾患とされ、「アレルギー外来」「ア

レギー学会」という名が一般的に使われております。このような背景から、喘息児はアレルギーという立場から扱われる傾向が強かったのですが、ダニアレルギーの喘息児においても、アレルギーよりも、むしろ気道の過敏性の方が日常の発作には主役を演じている印象を受けております。

図1. 小児気管支喘息の病態生理的特徴

- 1. 気道の過敏性 (すべての患者がもつ)
1 Vagotonia説 (Cholinergic 受容体の過敏)
少量の Acetylcholine 吸入して気道狭窄
2 迷走神経知覚末梢 (Subepithelial, 又はCough受容体) の過敏
冷氣(-20C)、クエン酸、SO2 吸入して気道狭窄と同時に咳
3 -adrenergic blockade 説
(-受容体の機能低下ないし遮断)
2. 高い頻度でのReagin の存在 (外因型orアトピー型の患者のみ)

図2. 気管支喘息の修飾因子

- 1. 加 令: 1 レアギン産生能
2 気道の過敏性、異物処理能
3 疾病への対応、生活習慣
4 月経、妊娠(Premenstrual asthma)
2. 感 染: (細菌、マイコプラズマ、ウイルス)
1 抗原となるか、アレルギー反応を増幅させる
2 気道の過敏性↑
3. 大気汚染: 気道の過敏性の獲得or↑
4. 心理的因子: 内分泌、自律神経、気道の過敏性↑
5. 気 象: 高気圧性の気圧配置で発作↑
6. 運動負荷: 気道の冷却?

図3. 小児気管支喘息の治療の考え方

Table with 2 columns: 成功例, 失敗例. Rows include: 1. 発作の適切な処置, 2. 発作の予防, 3. 生活習慣, 4. 発作の予防, 5. 発作の予防, 6. 発作の予防.

協会の行事案内

診療なんでも懇談会

日時 3月25日(金)午後7時半~9時半
場所 石川県医師会館 3階相談室
演題 小児の気管支喘息の治療・管理
講師 国立医王病院小児科 武藤一彦先生
協賛 キッセイ薬品工業株式会社

医療機械の実技シリーズ(第3回)

日時 3月26日(土) 午後6時~9時
演題 超音波断層の見方
一胆のう、胆道の疾患について
講師 金沢大学医学部放射線科 井田正博先生
会費 4,000円(夕食込み)
定員 20名(先着順)
協賛 東芝メディカル株式会社
日本光電北陸株式会社
※参加ご希望の方は電話で協会までお申込み下さい。

網村史郎先生の逝去を悼む

後藤田博之

息、アレルギー体質の存続とは無関係に喘息が寛解する例、特定の日に発作が集中することなど、一見アレルギーと無関係とも思える発作の誘発条件が何となく理解しやすいように思われます。又、近年増加傾向にある小児喘息の背景因子も、このあたりにあるよう

で、何となくうなずけそうでは無関係に喘息が寛解する例、特定の日に発作が集中することなど、一見アレルギーと無関係とも思える発作の誘発条件が何となく理解しやすいように思われます。又、近年増加傾向にある小児喘息の背景因子も、このあたりにあるよう

十才以上も年下で、外科医として地域医療に、ライオンズ・クラブ会長として、又、保険医協会にこれからの活躍を期待して、網村先生の追悼文を書くことは夢にも思っていませんでした。会員一同その逝去に哀悼の念で一杯だと思います。

先生は昭和三十三年金大医学部を卒業後、第一外科で外科学を研修し、更にアメリカに留学されて現在地で細村病院を開設され、地域医療のため努力されてきました。先生は鳩、蘭、観葉植物等動物をこよなく愛し、この心が患者さんにも通じ、やさしい、おもしろいのある先生だと評判も良く、患者さんにも信頼されておりました。又、昭和四十七年には兼六ライオンズ・クラブに入会され、医療面で社会奉仕に協力され、昨年七月には

会長に就任され、これまで幾多の功績を残してこられました。保険医協会には昭和五十一年に入会され、以来、協会のため協力をしていただき、石川保険医新聞にも数回投稿され、一二年後には協会の役員としてご協力をお願いする予定でした。開業医は一般の人より平均寿命は短かいと云われていますが、外科医として経験的にも技術面でも円熟し、これからと云う五〇才で永眠されましたことは本人、御家族は勿論、私達にとっても残念なことです。それにしても昨年末には血圧二四〇〜二三〇となり糖尿病もあつたことを後日伺いましたが、身近かに接していた私にも知らされず、アドバイス出来なくて自責の念で一杯です。今としましては御冥福をお祈りするのみです。網村先生安らかに。

理事会 だより

(3月3日)

協議事項)
一、老人保健法実施の影響と対策
①県内病院アンケートの集計 (二面に記事)
②老人診療報酬等の検討会(会員集会)を開催する。
二、優生保護法の「改正」反対に関する運動対策
①三月県議会に請願書、その他の全市町村議に陳情書を提出し、優生保護法「改正」に反対する自治体決議を求めている。
②全会員と未入会の産婦人科医に厚生大臣への要請、ガキと「国会請願署名」への協力を依頼
③県内の婦人団体(四十四団体)に優生保護法「改正」の動きを伝えて、国会請願署名への協力を依頼する。
④三月十日、保団連中央要請行動に神田事務局長が参加し、厚生省公衆衛生局への要請と共に地元選出議員を通じて国会請願署名を提出する。
三、石川協会第九回定期総会

の開催準備
日時 五月二十一日(土)
午後五時~九時
会場 ホリデイ・イン金沢
三階会議室
①記念講演講師に宮本憲一(大阪市立大教授が確定した。知名度の高い先生ゆえ、行政や医療従事者、福祉関係者にも広く参加を呼びかける。
②役員任期は二年(従来は一年間)とする会則修正案を次期総会に提案する。
③地域医療対策部並びに歯科部の発足を総会議案として提出する。
四、第二回北信越ブロック会議の開催に向けて
日時 三月二十七日(日)
会場 直江津駅前・いかや旅館
議題
①各県における保健事業の計画
②老人保健法実施の影響と対策
五、公害健康被害補償法の見直しに関する団体署名の件
公害発生源である企業負担の軽減を企図している臨調第三部会の撤回を求め、趣旨に賛同し、団体署名に応ずる。

A重油・灯油

二月一日より値下げ

一昨年来、保険医協会が実施しているA重油・灯油の低価格給付は大変好評を得ています。
原油価格の値下りにより市場価格が下降してきたため、

取引業者と交渉したところ、二月一日に遡って給付価格を四円乃至五円下げることができました。すでに二月分の請求がきているところも後日値引きすることです。お知らせ致します。
なお、この給付は金沢在住の取引業者のため、配達可能な地域は河北郡・金沢市・石川郡・松任市に限定されています。

レセプト かんあんす

〔第48例〕

血液化学検査の 在り方

主治医として検査しない方が治療上の怠慢を問われるのではないのでしょうか。

このようなレセプトが最終的に査定されたときは、断固として再審査請求をすべきだと思います。

以上、内科医としてはこれ以上いふべき意見をもたないのですが、私なりにその返戻理由について考えてみたいと思います。

このような例を審査員の先生に相談しますと必ず、レセプトは一枚をみてはいけないので、全体として眺めて、始めてその真の返戻理由が分かるものだと話されます。

たしかにこの時、同時に返戻されたほぼ同様のレセプトをみますと、返戻理由として血液化学検査極めて傾向・画的、選択的に実施されたという見方を変えてみたのですが、

理解に苦しみます。

見方を変えてみたのですが、

理解に苦しみます。

やはり同じ結論となっていました。しかし、この検査項目が多すぎるというのであれば、もっと適切な指摘があってよいのではないのでしょうか。

石川県も以前に比べ随分改善されたと思っていたのですが、このような返戻があるのでは、またわれわれの努力が足りないことを痛感しました。

非常識な 保険者返戻

〔症例2〕
保険者返戻のレセプト
返戻理由：給付対象外傷病、適用外（健康診断）
主治医の理由
本人の妻がHB抗原陽性であり、B型肝炎の感染を疑い来院した。

既往歴、家族歴などより肝炎の疑いが強いと判断し、検査を実施したものです。

このような保険者返戻がありましたので紹介いたします。

抗議したいものです。

保険医休業保障共済制度

月15,000円の掛金で90万円給付

4月1日～5月25日募集

石川県保険医協会休業保障給付状況 (52年1月～58年2月)

地区	加入人口数	給付金額	給付年月	給付口数	備考
1 金沢	3口	1,500,000円	52. 2. 19		弔慰金
2 金沢	5	2,500,000	52. 10. 29		弔慰金
3 金沢	5	625,000	53. 5. 17 ~ 53. 6. 10	25日	
4 小松	5	12,250,000	53. 9. 16 ~ 55. 3. 8	540	入院給付含む
5 松任	3	3,450,000	53. 11. 15 ~ 54. 4. 14	120	入院給付と弔慰金含む
6 金沢	3	345,000	54. 10. 2 ~ 54. 10. 14 55. 5. 22 ~ 55. 5. 31	23	
7 加賀	5	650,000	55. 9. 10 ~ 55. 10. 5	33	
8 金沢	5	375,000	55. 12. 21 ~ 56. 1. 4	15	
9 小松	3	975,000	56. 1. 6 ~ 56. 3. 1	54	入院給付含む
10 七尾	2	110,000	56. 2. 26 ~ 56. 3. 8	11	
11 鳳至	3	900,000	57. 4. 22 ~ 57. 6. 20	90	
12 鹿島	3	18,000	57. 9. 23 ~ 57. 9. 24	2	
13 松任	5	450,000	57. 11. 18 ~ 57. 12. 2	15	
14 小松	5	750,000	57. 11. 18 ~ 57. 12. 12	25	
15 金沢	5	4,050,000	57. 11. 11 ~ 58. 2. 28	110	入院給付含む 継続中
16 金沢	5	3,300,000	57. 12. 6 ~ 58. 2. 28	85	入院給付含む 継続中
合計	65口	31,248,000円		1,148日	

地獄に仏の休業保障

小松市 富永 敏

昨年十一月十一日の朝、突然大量の吐血をしました。それまで何等症状がなかったのですが、突如に食道静脈瘤の破裂が頭に浮かびました。小松総合病院でカメラ検査の結果、多発性胃潰瘍兼胆石症と受けた。貧血が強かったため輸血も大量にされました。麻酔から覚めてまず思ったことは、従来治療していた患者さん、特に老人の患者さんのこと、そして生活費のことです。

開業医というものは一般サラリーマンのように病気で欠勤しても補償がありません。安心して入院しておれません。しかし、保険医協会の休業保障に入っていることを思い出しました。こちらから要求する前に小松地区担当の勝木育夫先生がわざわざ病室にお出でになり、休業保障の手続きを説明されました。地獄に仏とはこのことでしょうか。私はそれから治療に専念することができました。お陰で経過は非常に順調で、術後十八日間で退院することができました。

しかし休業保障に入っていない本当に良かったと思っております。

(内科)

診療報酬明細書 昭和57年10月分

氏名 症例1

① 小腸性気管支炎
② 冠動脈硬化症
③ 頸肩腕症候群

④ 初診 時間外・休日・夜間 60
⑤ 再診 35x 1
⑥ 検査 45x 1
⑦ 手術 40x 1
⑧ 入院 70x 1
⑨ 在宅 50x 1
⑩ 休日 150x 1

⑪ 処方 2T
⑫ オペック30mg 8T
⑬ ゼトラールカプセル250mg 3C 83x4
⑭ ガイパス3T
⑮ クロケル3T
⑯ フリトロン2mg 2T
⑰ ウブキノンCAP10mg 3C
⑱ トラネール10mg 4T
⑲ クロゼトウイシユウ5mg 3T
⑳ メタコバルCAP
㉑ 250マイクロン 6C
㉒ ベルジピン3T

⑳ RI-IGE/RIST アレルギー検査
㉑ B-R, W, HB, HT 疑う
㉒ B-血液検査
㉓ 血液化学検査(I) 10-14
㉔ B-NA, K, CA, Cl, BUN
㉕ クレアチニン、尿酸、コレステロール、TG, MG, ZTT, ALP, GOT, TP(300), A-グロブ(90), HPL-コレステロール

合計点数 3086

診療報酬明細書 昭和57年7月分

氏名 症例2

① 肝臓病

④ 初診 時間外・休日・夜間 60
⑤ 再診 35x 1
⑥ 検査 40x 1
⑦ 手術 50x 1
⑧ 入院 150x 1
⑨ 在宅 360x 1

⑪ 処方 U-イソバン
⑫ アッセイカクアゲンザ(I) 10-14
⑬ B-MG, ZTT, TTT, GOT, GPT, ALP, LDH
⑭ ガンマ-GTP, TP
⑮ コリンエステラーゼ(90テン)
⑯ グルタミンアミン(80テン)
⑰ HBS30ウケン
⑱ B-V

合計点数 694



女性だけのパーティにて

次に私の娘が一年間お世話になったタコマのアンダーソン家を訪問しました。一家中あげて私達を歓迎してくれました。ウェルカムとデザートと日米両国旗のかざられたパーティー。ごく身近な家族も同席しての歓談。男性は地階。女性は一階と別々に語り合いました。食事は参加の人達が持ち寄るといふアメリカカパーティーでした。

楽しい一夜のあと、翌日は娘が帰って学んだカーチス・バイキングという有名な高等学校へ行きました。この学校には世界中から多くの留学生をAFSの組織でもって受け入れており、これまでに二十人近くの学生が学んだ実績をもっていました。日本からは娘だけで、他は世界各国から

動物細胞の遺伝子は介在配列によって分断されている(図参照)。介在配列はRNA形成後切り離され、遺伝子としての情報含有部分のみになる。これがmRNAである。

インシュリンを多量に分泌するインシュリノーマは、インシュリン前駆物質のmRNAを多量に有している。そこでそのmRNAを鋳型にして二本鎖のcDNAを作り、プラスミドに組み込むと、そのcDNAは大腸菌体内でインシュリンを合成することができ

その若者で、その一人一人の写真と年代がメイン廊下に飾られていました。煥然この道を博子は泣きながら通学していた時もあったと話してくれた時には、一瞬涙がこぼれそうになりました。

妻はこの間、スーパーマーケットへ行ってお土産品をしてお土産を買って来ました。

来年の日本旅行での再会を約し、シャトルへ送ってもらいました。高速道で約二時間の湖の見える高級住宅街の一角

それからの約束していたゴルフへ行きました。全くフラットな、お先にどうぞと言う、ゆったりとしたコースで、私は九十七、アンダーソン氏は八十五でした。プレー費は一人八ドルという安さでした。

ある、かつて私宅に二回来られたことのあるルルスさんのお宅に着きました。

最後の地シャトルを色々案内して頂きました。スペース・サーモンハウスでの食

出となりました。ルルスさんは七十二才の未亡人、知人のスズキノブさんは七十三才の未亡人、ともにキャデラックやベンツを運転されたのに驚きでした。もっともアメリカは車がなければ一日も過

パブリックマーケットや古本屋へも行きました。ここで次男へのお土産として古い楽譜を入手しました。

シャトル国際空港は、タコマとの中間にあり、地下モノレールで出発地点を移動しま

ごせない土地柄ですが、妻が教会訪問している間に、私は持参したキャンバスで一枚絵を描きました。四枚準備したのですが、描けたのは一枚だけという忙しい旅であつたわけです。

す。機内で近くに乘った日本人が一人、昨日までシャトルの病院に入院していたということでした。聞けば、サケ買付けに北太平洋を二ヶ月かけて航行中、大吐血を来たし意識不明となり病院へ。酸素 TENTと輸血と各種検査と英語ばかりの心細い一週間の入院のあと、日本へ帰ってよいと言ふことになって、その紹介状を見せてくれました。ドクターが近くにいただけで安心だと語ってくれました。

スズキノブさんは十月二十八、二十九日と私宅を来訪し、再会を喜び合いました。

(了)

◎写真の中央が筆者の夫人・藤子さん

アメリカ・カナダの旅

その3

金沢市 石田 直行

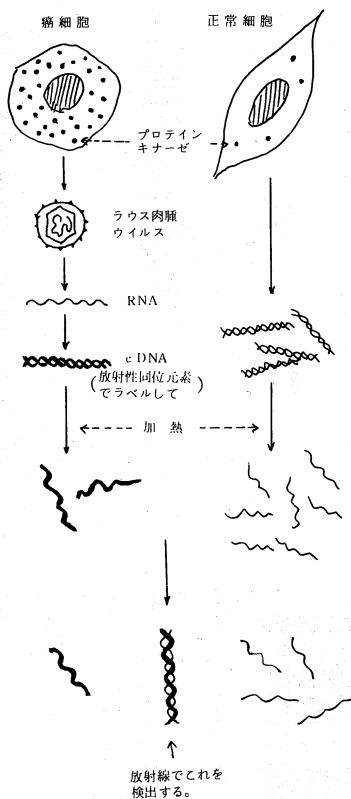


図1.

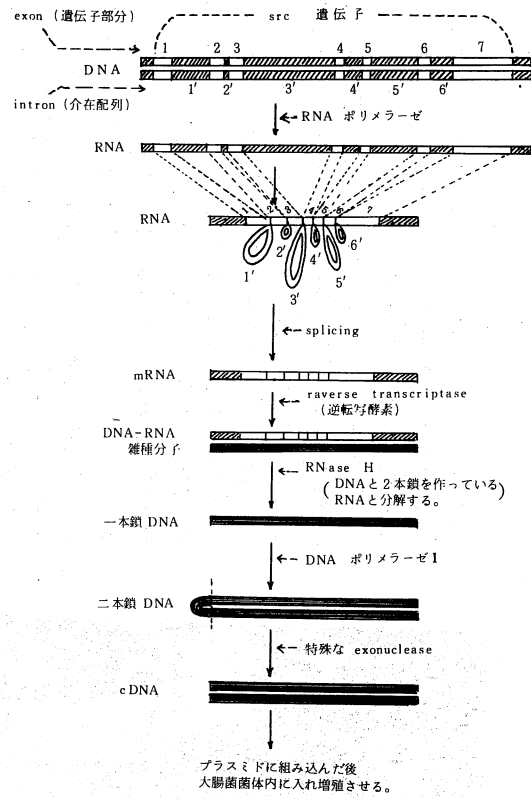


図2.

遺伝子生化学の最新情報

6

金沢医科大学生化学教授

岡田利彦

書評

多田秀雅著

『しつこい頭痛が治る』

毎日新聞社 九八〇円

るように働くのであろう。多量に作る何故痛化するかは未だ分っていない。現在、src以外に10数種の癌遺伝子が正常細胞にも存在していることが判っている。(つづく)

動物細胞の遺伝子は介在配列によって分断されている(図参照)。介在配列はRNA形成後切り離され、遺伝子としての情報含有部分のみになる。これがmRNAである。

インシュリンを多量に分泌するインシュリノーマは、インシュリン前駆物質のmRNAを多量に有している。そこでそのmRNAを鋳型にして二本鎖のcDNAを作り、プラスミドに組み込むと、そのcDNAは大腸菌体内でインシュリンを合成することができ

昭和五十七年九月二十四日、教科書記載の色々の病気がすでにでき上ってしまったものであり、われわれ開業医は、そこに至るまでの経過をみることに多く、病気の出てくる身体の部位によって不定愁訴、頭痛、めまい、肩こり、のどつまり、嘔気など色々な症状を表してきて、病院めぐりをしているも治らない人々の約七〇%を治しておられることは驚異的であり、甲状腺疾患と、難病に対する眼を開かせてくれます。

(平松昌司記)

英国流 コーヒーブレイク

早川 浩之



英国留学時のクリスマスパーティにて

倫敦午前十一時。この街では、すべての人が働く手を休めて、熱いお湯を沸かすように思われる。コーヒーブレイク。私の働いていたキングス・カレッジ・ホスピタルでも、毎朝かっきり十一時には、医師達も看護婦達もコーヒーカップを手にした。紅茶で有名なお国柄だが、何故かいつもインスタント・コーヒー。もちろん各家庭では自分達が英国流と確信している入れ方で紅茶を楽しむのが常である。医局の机が、即テーブルに早替わりして話はずむ。チ

ヨコレト菓子が出される。この国の人は、男女を問わずチヨコレトが大好きだ。いつも思い出すのは、私のボスであったドクター・パイクのコーヒーの飲み方である。誰のカップにもなみなみとコーヒーが注がれるので、テーブルへ運ぶまでには、受皿にしたかコーヒーがこぼれる。この受皿にたまったコーヒーを、途中で、ていねいにカップへもどして、平気な顔をして飲み続ける。チヨコレト菓子は、ひと口ごとに菓子くすがテーブルにこぼれる。そ

舌つづみ 割烹 大清

片町の犀缸ビルの横通りを少し下って、町の騒音が少し遠のいた辺りに、この店がある。名前の由来は、主人が板前として修業した並木町の料亭「大清楼」からきているらしい。

しつとりとした和風作りの店内には、道産子美人の誉れ高い女将の明るい声が弾み、なかなか雰囲気の良い店である。

四季を通じて新鮮な魚が美味しく味わえ、しかも格調の



明るい雰囲気の「大清」

わりには安価なのが嬉しい。主人とは、小生の学生時代に先輩の先生に連れられていた、この店の前身の大和裏、勝太郎時代以来のつきあいだが、魚や料理に対する頑固さは当時から一向に変わらず、繁盛しても一般の通例と違って味が落ちる気配は毛頭ない。仕事中は魚の話以外は絶対にこちらの酒につきあってくれないのが少々残念だが、また安心して飲めるのである。

昼定食もやっており、二、三階には小宴会向けの小部屋がいくつかあり、時々利用させて貰っている。何度か行って決して損をした気のない

◎ 片町二丁目三十一の三十三番 電話・二三一〇〇八 (野々市町 大橋 裕)

新規開業医の税務

(質問)

- 1) 年末調整の仕方
- 2) 青色申告の特典
- 3) 新規開業医の申告方法

(回答)

- 1) 税務署から送付される「年末調整の仕方」にもとづき、納付期限は一月十日、源泉徴収票等の提出期限は一月三十一日。
- 2) ①青色事業専従者給与の必要経費算入。
②家事関連費の必要経費算入。

保険診療の知恵

(河北中央病院院長)

呼吸循環機能検査(その2) ビッケンバック起立試験(20点)

臥位で血圧測定した後、患者を起立させ、三分以上たつてから再度血圧を測定し、最高血圧が15mmHg以上下降した場合は、血管運動神経の機能低下があると考えられる。

税務相談 Q & A

ものなのでしょう。金沢午後十一時。英国人達にたいへん稀なるユーモアと、毎日のコーヒーブレイクに思いを馳せて、いま、熱い緑茶をすすっています。

事業概況書は任意提出

(質問) 医師の他に兼業(白色)で事業を行っています。税務署より事業概況書を申告書に添付して提出するよう書類を送付してきたが、必ず

提出しなければならないか。
(回答) 事業概況書は法律で定められた書類ではありませんので、必ず提出しなければならないという強制力はありません。任意に提出する書類であります。

(回答者 前田重男税理士)

集 後記

文章の神様・小林秀雄氏が亡くなられた。氏の文章は難解で抽象的なものがあるが、私もかつて「無常」という事

などの文を受験参考書などで苦勞した思い出がある。しかし、氏の晩年の文は、この期のもので較べると、かなり易さしくなると云われる。「文章」とか「話し方」などはやはり人に理解されてその価値を十分発揮出来ると氏も考え直されたのだろうか。

日医の機関紙「日医ニュース」は最近、大変解り易く読み易くなった。以前は会員無視の独断的、哲學的表現が多々見られ、誰れのための機関紙かと思つたもの。われわれの協会紙も、この点をよく理解して今後の記事作りをして行きたい。

(木戸哲也)

税務に関する電話相談

毎月第2, 第4土曜日

〈受付時間〉 午後1時半～3時

☆相談の際は要点を整理してお電話下さい。
☆連絡先はおのの税理士さんの事務所です。

相談日	担当税理士	連絡先の電話番号
3月12日(土)	湯村 広行 先生	0762(43) 5188
3月26日(土)	北川 干城 先生	0762(49) 2788
4月9日(土)	宮崎 文夫 先生	0762(38) 5957
4月23日(土)	前多 重男 先生	0762(44) 1484