

協会会員の半数以上が加入

### 保険医休業保障制度

今年度募集は5月25日迄

(詳細はパンフレット参照)

# 石川保険医新聞

発行所  
 石川県保険医協会  
 金沢市尾張町1丁目9番11号  
 尾張町レジデンス2F  
 電話 (0762) 22-5373番  
 発行人 後藤 博之  
 印刷所 ユーアイ印刷  
 (会費 月額 3,800円)

## 総会記念講演

# まちづくりと地域医療

講師 大阪市立大学教授

宮本 憲一 先生

### プロフィール

1930年、台北市に生まれる。  
 1953年、名古屋大学経済学部卒業、金沢大学法文学部助教授を経て、現在、大阪市立大学商学部教授。専攻は財政学、地域経済論であり、主な著書に「日本の都市問題」「地域開発はこれでよいのか」「日本の環境問題」「社会資本論」「都市経済論」等がある。



## 石川県保険医協会

# 第9回定期総会

とき 5月21日(土)午後5時  
 ところ ホリディ・イン金沢3階  
 (金沢駅前)

記念講演 (午後5時～6時20分)  
 総会議事 (午後6時半～7時半)  
 懇親会 (午後7時半～9時)  
 懇親会費 3,000円

金沢にゆかりの深い宮本憲一先生を迎えての記念講演には各方面から大きな期待が寄せられています。会員はもとよりご家族、医療関係者多数のご来場をお待ちしています。

図1. 保険医新聞の読まれ具合

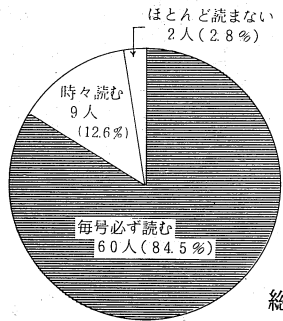


図2. 保険医にふさわしい紙面か

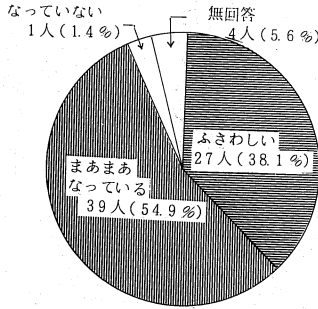
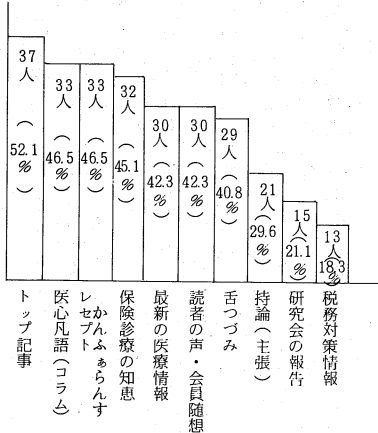


図3. よく読まれている記事



## 第三回読者アンケート

# 編集部に大きな励み

「トップ記事」「医心凡語」「レセプトかんふらんす」がよく読まれている記事のベストスリー。こんな集計結果が第三回読者アンケートによ

## 読まれている保険医新聞

このうち「毎号必ず読む」は六十人の八四・五%であり、「ほとんど読まない」の回答はわずか二人(二・八%)であった(図1)。

保険医が読むにふさわしい新聞になっているかとの設問には「ふさわしい」が二十七人、「まあまあなっている」の三十九人を加えると九三%に達している(図2)。

編集内容についての調査は、最近の記事を十項目挙げて、よく読む記事を四項目選んで

り明らかとなった。回答は三月七日までに寄せられたもので七十一通(回収率二一・二%)。

が今回も上位にランクされ、保険医にふさわしい新聞と協会の存在意義を高めるのに大いに役立っている。

もらった(図3)。

なお、協会新聞の眼ともいえる「持論」や毎月の「研究会報告」があまり読まれていないことは反省材料である。今後、読者に親しまれ、役立つ内容に掲載方法も含めて改善していきたい。

老人保健法や優生保護法の改悪をめぐる緊迫した動きや保団連・協会の活動をリアルに報道した「トップ記事」が一番よく読まれており、編集部一同大きな励みであり、今後ますます責任の重大さを感じている。

この他、「意見欄」にはたくさん要望や建設的な意見が寄せられているが、次号に整理して紹介していきたい。多数の先生方のご協力に厚く御礼申し上げます。(編集部)

## 医心凡語

対話と協調をキャッチフレーズに掲げた花岡体制がスタートして一年、厚生省との際だった対立もなかったが、吉村保除局長の発言で厳しい関係になって来た。日医側は林厚生大臣が吉村発言について遺憾の意を表したということで、事態は一応落ち着いたとの立場をとっている。確定申告も終って酷税に驚いていると、レセプトの返戻率が上がる。弱い者いじめの官僚体制には腹立たしさが過ぎ、あきれるばかり。

老人保健法の施行、鍼灸大学の発足、医療法改正案等、医療費削減と官僚統制をねらう行政当局と日医側との緊張関係は、今後、構造的にますます強まっていく枠組みになっていると云えよう。

この局面打開策としてか、参議院比例代表選出議員候補として、大浜万栄氏を日医連の推薦と決め、自民党内の席を上位にするため支援対策が行われている。一致団結一枚岩で行けば良いが、目標達成のため会員の自由を侵害し却って反発を買う必要のないように気くばりが必要だろう。下手すると医療圧迫、開業医圧迫をすすめる政治を容認することにもなりかねない。

# 暖房料運動と県医師会の態度

## 県医代議員会で質議

### 県議会請願をめぐって

三月二十七日開かれた県医師会代議員会において、暖房料問題に関する県医師会執行部の姿勢について質疑が行われた。これは協会より暖房料に関する県議会請願を県医師会として提出されるよう申し入れたことに対し、県医理事會が否決したこと端を発している。

当協会では県内においても多数の賛同者がいる暖房料要

〔資料1〕

石医発第 377 号  
昭和 58 年 3 月 11 日

石川県保険医協会  
会長 後藤田 博之 殿

石川県医師会長 永田 良作

寒冷地療養担当手当に関する県議会請願提出依頼について

2月24日付をもってご依頼のあった標記の件については、3月10日開催した本理事会において協議の結果、貴会よりのご要望は本会としては取り扱わないことに決定いたしましたのでご了承願います。

なお、今後かかるご要望などある場合は郡市医師会の議を経て当該医師会よりご要望があったものについて取り扱おうとするので然るべくご配慮されます。

〔資料2〕

石川県医師会  
会長 永田良作 殿

申し入れ書

(前文略)

東北・北信越地区におきましては、半数以上の医師が採択され、暖房料の返還運動が盛んであります。この運動は、医師会として背を向けることが出来ず、誠意ある回答を求めたいと考えております。また、この運動は、医師会として背を向けることが出来ず、誠意ある回答を求めたいと考えております。また、この運動は、医師会として背を向けることが出来ず、誠意ある回答を求めたいと考えております。

昭和 58 年 3 月 22 日  
石川県保険医協会  
会長 後藤田 博之

求につき、県医理事會の消極姿勢を改めて質す(資料②)と共に、今回の経過を全代議員や郡市医師会長にもお知らせし、代議員会にて質問が出されたものである。

代議員からの発言に対し、永田会長は「県医師会執行部としての見解は未討議のためか明らかにされなかったが、改めて暖房料に関して郡市医師会にて討議してほしい」と態度表明があり、又、大幸代

議員会議長からも同趣旨の発言があった。

当協会では今後引き続き、暖房料の必要性和法的根拠、県議会請願の意義、東北、北

### 優生保護法改悪反対を決議

#### 保団連北信越ブロック

新潟、長野、富山、石川で構成する保団連北信越ブロックは三月二十七日、直江津市内で第三回ブロック会議を開き、各県の活動交流と当面の課題につき協議した。

老人保健法施行に伴う各県の対策は次のとおり。

新潟 新潟・内科・歯科別に説明会及び病院対象の検討会を開催。

長野 長野 内科四会場、歯科二会場にて説明会を開催。

富山 一月末に、点数説明会、二月末にレポート記載説明会の二回開催。

老人医療に新制度が導入されたため、いずれの会場もかつてない参加者があり、協会の迅速で正確な説明に協会の社会的評価が一段と高まったという。

その他、老人収容比率の高い病院の実態把握に努め、協会としての対策を強めること

信越地区の動きなど暖房料運動に役立つ資料の提供、県医師会執行部との懇談などにより暖房料への正しい理解を得るよう努力するつもりである。

優生保護法の「改正」に反対する決議

一部宗教関係の国会議員により、優生保護法第十四条(医師の認定による人工妊娠中絶)のうち、「経済的理由」を削除する改正案を国会に上程しようとする動きがあります。

しかし、子どもを生む、生まないは本来、夫婦の基本的な人権に属し、国家が介入すべきことではありません。世界の趨勢はこの権利を認める方向であり、今回の法改正はこれに逆行するものであります。今必要なことは、法的規制の強化ではなく、婦人が安心して生育できる社会的環境の整備と避妊を含む正しい性教育、社会教育などの施策であります。私達は優生保護法改正案を国会に提出しないよう強く要請するものです。

昭和五十八年三月二十七日

全国保険医団体連合会  
第三回北信越ブロック会議

新潟県保険医協会  
長野県保険医協会  
富山県保険医協会  
石川県保険医協会

厚生大臣 林 義郎 殿  
自民党社会部会長 今井 勇 殿

## 持論

石川県保険医協会は三年前から寒冷地療養担当の改善運動(暖房料の適用地域の拡大と点数の引上げ)を行ってきた。既に東北、北

故に取り扱わないのか理由が書かれていない。又理解できないのは「郡市医師会の議を経て」という項目である。端的に云えば協会からの要望は直接には取り扱わないということ

みではなく勤務医及び官八庁勤務の直接診療に当たらない医師を含めた団体であり、公的学術団体である。それが故に医師会のもつ性格からして、自からその活動にも制限があり、

### 武士は喰わねど高楊枝か

を言明しているのに他ならない。協会では前記二点について再び県医師会に誠意ある回答を求めて申し入れを行った。

医師会では云うまでもなく開業医の

今回の回答は開業医会員に直接反映するよう運動は否定されたと思われ。武士は喰わねど高楊枝である。ここで繰り返し云うが、開業保険

医は社会に奉仕する公人であり、ま

### 優生保護法「改正」案 今国会は見送りか

全国各地で婦人団体を中心に優生保護法「改正」反対の運動が高まっており、政府は選挙の影響を恐れて、法案の

国会提出を決めかねています。又自民党内に「母性福祉を推進する議員連盟(七十五名)」という反対組織ができたこと

により、社会部会内に検討小委員会をつくって、さらに議論をすすめていくことになりました。

しかし三〇二名が加盟する「生命尊重議員連盟」より議員立法として法案が出される危険性があり、今後も反対運動を盛り上げていくことが必要です。

調査し、①一般診療の項目をふやすこと、②医療機関での受診可能な期間をふやすこと、

今回のブロック会議には当協会から後藤田会長、筑田理事、神田事務局長が参加した。

③受診箇所による一部負担の格差をなくすことなど市町村や当該医師会に申し入れることが必要である。

最後、北信越ブロックとして優生保護法「改正」に反対し、法案を国会に提出しないよう要請する決議を採択し、厚生大臣及び自民党社会部会正副会長八名に送付することとした。(右に掲載)

研究会報告

小児気管支喘息の  
治療と管理

国立医王病院小児科  
武藤一彦



小児気管支喘息の治療は、急性発作に対する治療・慢性発作予防のための治療・環境改善、鍛錬、呼吸運動療法等を含めた日常生活指導、重症児に対する施設入院療法の四つに分けられます。

薬を使わないで自分で治せるんだという自信をつけさせることも大切です。家庭には、市販薬を常備しておき、薬の特徴を親に十分教育し、適切な使い方を指導しておく必要もあります。急性発作に対する親や医師の対処の仕方は、患児のその後の臨床経過に大きな影響を与えることを認識し、常に患児自身の頑張りを引出す方向で治療することが重要です。

慢性型喘息の重症児には、患児の生活が、健康児と同レベルを保てる状態を目標とし、DSCG(インタータル)吸入、テオフィリン時間投与方法、ベクロメサゾン吸入などを使用しています。最近、開発された経口薬でアレルギー反応を抑制するトラニラスト(リザ

ベン)や、ケトティフェン(ザジテン)も、時に著効例を見ることがあります。日常生活においては、出来るだけ室内塵の無い環境を心がけ、家庭内不和、溺愛や拒否などの不安定した精神状態を確保し、毎日元気に登校し、勉強に遊びに積極的に参加できる生活を目標にしています。

現在、室内塵による減感作療法の効果については賛否両論があり、再考の段階にあるといえます。今後、抗原の純化や変性などにより、より効果的な方法が考え出され実施されるようになると思われます。

種々の治療法に対して効果が認められず、心因が強く関与して悪循環に陥り、日常生活が著しく障害された場合、施設入院療法の適応と考えられます。現在、医王病院には、腎炎、ネフローゼ、肥満児など、ともに十四名の喘息児が入院し、発作の少ない生活を送っています。入院期間は、一年から一年半が適切といわれており、患児達の日常生活を健康児に近づけることを目標に、水泳・スキー、そして

《保険診療の知恵》

平衡機能検査

常用検査とは、①上肢偏倚検査(遮眼書字検査、指示検査、上肢偏倚反応検査、上肢緊張検査等)、②下肢偏倚検査(歩行検査、足ぶみ検査等)、③立ちなおり検査(ゴニオメーター検査、単脚起立検査、両脚起立検査等)、④自発眼振検査(正面、右、左、上、下の注視眼振検査、異常眼球運動検査、眼球運動の制限の有無及び眼位検査を含む検査)、⑤頭位及び頭位変換眼振検査(フレンツェル眼鏡下における頭位眼振及び頭位変換眼振検査)をいい、一連の検査につき、その数にかかわらず所定点数(120点)により算定する。したがって1種類でも120点が算定できる。

全国新年号コンクール

本紙は努力賞

日本機関紙協会主催の一九八三年全国新年号機関紙コン

クールにおいて本紙は「努力賞」となり、次の寸評が寄せられました。

(評価) 大変楽しい新年号です。専門的な記事ばかりでなく、旅

行あり、趣味ありで、木戸先生のいう「ふだん着」の部分がもいっばいあって良かったと思います。

カラー印刷の豪華な作品ですが、カラーの良さがもう少し発揮されていればと残念でした。入選紙にもう一步です。欲をいえば専門的な内容が、もっとリラックスした形で出されれば最高です。

(日本機関紙協会事務局長 福谷保夫)

学術部に  
期待します

内科サイドとしては境界領域に力を入れてほしいと

思います。最近の研究会企画は面白いと思いい、参加しています。専門分野ではないけれど小児科の患者も多く、小児科領域の日常診療のことについても教えていただきたいと思います。(金沢市 内科)

理事会だより

(協議事項)

(4月7日)

一、石川協会第九回定期総会の開催準備

昭和五十八年度活動方針案及び予算案、役員構成等につき協議し、次回理事会にて最終確認のうえ、総会議案書に盛り込むこととする。

記念講演は大阪市立大学教授・宮本憲一先生を迎えて「町づくりと地域医療」の演題でお願いし、市町村保健婦や看護協会等にも広く参加を呼びかける。

二、市町村の保健事業アンケートの集計と活用法

県内四十一市町村に五十八年度の保健事業計画の調査を依頼したところ二十市町村より回答が寄せられた。健康教育、健康相談、健康診査に関して、医師、歯科医師が各市町村の中でどのように関与していくのか、その実態が浮き彫りにされている。集計結果は協会としてコメントをつけ各市町村にお送りする。

(本紙次号に掲載予定)

三、寒冷地暖房料運動と県医師会への対応(二面に掲載)

四、休業保障第八次募集計画

現在二七名 九八五口の加入があり、半数以上の会員が利用し、すでに十七名が休業給付金を受給している。今回の募集で三十名一〇〇口の加入を目標に制度普及をはかる。

この機会に各地区に休保委員を委嘱する。

(公務報告)

一、共済

各種の旅行サービス業務につき、日通航空金沢旅行営業所と提携し、随時保険医新聞で紹介していく。

(六面に記事)

二、機関紙

①第三回読者アンケートには七十一名から回答(二一・三%の回答率)があり、多数の意見や具体的な提案が寄せられた。本号では全体の特徴を公表して紹介し、「意見欄」に関しては多数の要望もあるため、編集部コメントをつけて次号で紹介する。

②公的病院の専門外来の診療時間や医長名、患者紹介の留意点につき調査し、集計したものを会員宛に送付する。

協会の行事案内

診療なんでも懇談会

[金沢会場]

テーマ 網膜の血管病変について

— 眼底カメラ撮り方のコツ —

講師 協会学術部員 藤村和昌先生

日時 4月22日(金)

午後7時半～9時半

会場 石川県医師会館4階ホール

協賛 北陸フクダメディカル株式会社

[小松会場]

テーマ 妊婦とくすり

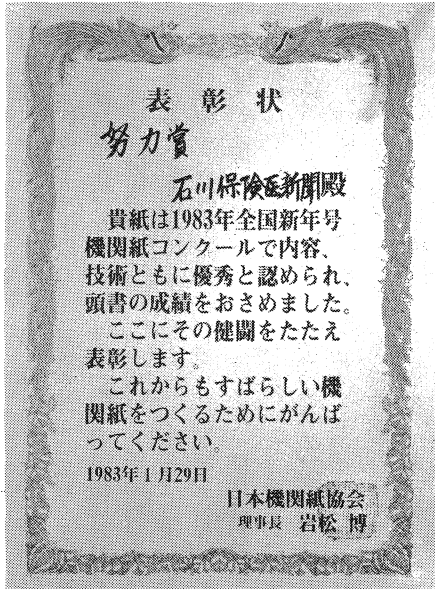
講師 国立金沢病院産婦人科部長

高邑昌輔先生

日時 4月22日(金)

午後7時半～9時半

会場 小松市医師会館2階



表彰状  
努力賞

石川保険医新聞

貴紙は1983年全国新年号機関紙コンクールで内容、技術ともに優秀と認められ、頭書の成績をおさめました。ここにその健闘をたたえ表彰します。これからもすばらしい機関紙をつくるためにがんばってください。

1983年1月29日

日本機関紙協会  
理事長 岩松博



# 地味 かんかんす

## 〔第 49 例〕

前回は石川県の返戻レセプトを二例提示しましたが、前回同様の大阪のレセプトと比較すると石川県の審査の実情が非常に遅れていることが痛感されました。今回は糖尿病のレセプトを提示します。

〔症例〕症例は五十三才の男性です。何らかの自覚症状を伴って受診したのか、検診で異常を指摘されて受診したのかはレセプト上では不明ですが、蛋白尿（糖尿病性腎症）

# 糖尿病患者と自覚症状

も認めていることから判断して、発症後すでに、かなりの年月を経た症例と思われる。一般的に糖尿病の患者さんは初診までは非常に神経質なくらいに病気のことを気にしますが、一度受診した後は、くすりを要しない症例では、「自分は軽症なのだ」と自己暗示をかけているかの如く、定期的な検査などは受けて、かなり自覚症状が出て、耐えられなくなると、はじめて再受診することが多いようです。この症例では、初診時は摂食状態で来院しているようで、その日は血糖、グリコヘモグロビン、その他の一般生化学的、血液学的検査のみを行い、かなりの高血糖が見られて次の検査を計画しているようです。

一般に尿糖を認めた場合としては、①検査前のブドウ糖の注射、②妊娠、③副腎皮質ステロイド剤の投与、④腎性糖尿などを除外しなければならぬ。また高血糖を認めた場合も胃切除による *Oxypheesemia* によるものを除外しなければならぬ。朝の空腹時血糖が一四〇mg/dl以上あるいは、食事と無関係の随時血糖が二〇〇mg/dl以上（静脈血・血漿）であれば糖尿病と診断して差しつかえないと言われるようになってきました。したが、それ以下の症例で前記の①②③④を否定するためには日をあらためて七五g経口ブドウ糖負荷テストを行って血糖の動き及び内因性インスリンの分泌能を確認しなければならぬ。当然のことであるが、随時血糖が三〇〇〜四〇〇mg/dl以上もある症例にわざわざブドウ糖負荷を行うと言うような危険を冒してはならない。また血糖曲線が「糖尿病型」であっても全例が「糖尿病」であるとは言えないので、必ず「糖尿病としての特質」を備えているか否か、他に耐糖能異常を来す疾患がないかを念頭に置かなければならない。

多くの場合、随時血糖が三〇〇〜四〇〇mg/dl以上もある症例にわざわざブドウ糖負荷を行うと言うような危険を冒してはならない。また血糖曲線が「糖尿病型」であっても全例が「糖尿病」であるとは言えないので、必ず「糖尿病としての特質」を備えているか否か、他に耐糖能異常を来す疾患がないかを念頭に置かなければならない。

糖尿病発症後七〜八年以上の症例では自覚症状はなくても、あらゆる合併症を伴っていることが多く（症例によっては経過が短かく、耐糖能低下が軽度でも合併症のみが、かなり進行している症例も散見される）、例えば眼の症状がなくても初期〜中等度の糖尿病性網膜症を認めることが多く、眼底検査による網膜所見の把握は糖尿病の診断を確実にする上でも、また、今後の治療をすすめる上でも不可欠である。同様に糖尿病性末梢神経障害を持っていないが自覚していない症例も非常に多い。

最近の分類では次の三つのタイプに分けられる。

診療報酬明細書 昭和 58 年 2 月分		保険者番号	3401
氏名	⑤(女)明・大・⑤ 5	診療開始日	58年2月1日
職別	①(2) 糖尿病(三症合併)・高血圧症	診療日数	5
初診	①初診 1回 120	①初診	1回
再診	②再診 35回 245	②再診	35回
③再診	③再診 4回 245	③再診	4回
④再診	④再診 5回 245	④再診	5回
⑤再診	⑤再診 6回 245	⑤再診	6回
⑥再診	⑥再診 7回 245	⑥再診	7回
⑦再診	⑦再診 8回 245	⑦再診	8回
⑧再診	⑧再診 9回 245	⑧再診	9回
⑨再診	⑨再診 10回 245	⑨再診	10回
⑩再診	⑩再診 11回 245	⑩再診	11回
⑪再診	⑪再診 12回 245	⑪再診	12回
⑫再診	⑫再診 13回 245	⑫再診	13回
⑬再診	⑬再診 14回 245	⑬再診	14回
⑭再診	⑭再診 15回 245	⑭再診	15回
⑮再診	⑮再診 16回 245	⑮再診	16回
⑯再診	⑯再診 17回 245	⑯再診	17回
⑰再診	⑰再診 18回 245	⑰再診	18回
⑱再診	⑱再診 19回 245	⑱再診	19回
⑲再診	⑲再診 20回 245	⑲再診	20回
⑳再診	⑳再診 21回 245	⑳再診	21回
㉑再診	㉑再診 22回 245	㉑再診	22回
㉒再診	㉒再診 23回 245	㉒再診	23回
㉓再診	㉓再診 24回 245	㉓再診	24回
㉔再診	㉔再診 25回 245	㉔再診	25回
㉕再診	㉕再診 26回 245	㉕再診	26回
㉖再診	㉖再診 27回 245	㉖再診	27回
㉗再診	㉗再診 28回 245	㉗再診	28回
㉘再診	㉘再診 29回 245	㉘再診	29回
㉙再診	㉙再診 30回 245	㉙再診	30回
㉚再診	㉚再診 31回 245	㉚再診	31回
㉛再診	㉛再診 32回 245	㉛再診	32回
㉜再診	㉜再診 33回 245	㉜再診	33回
㉝再診	㉝再診 34回 245	㉝再診	34回
㉞再診	㉞再診 35回 245	㉞再診	35回
㉟再診	㉟再診 36回 245	㉟再診	36回
㊱再診	㊱再診 37回 245	㊱再診	37回
㊲再診	㊲再診 38回 245	㊲再診	38回
㊳再診	㊳再診 39回 245	㊳再診	39回
㊴再診	㊴再診 40回 245	㊴再診	40回
㊵再診	㊵再診 41回 245	㊵再診	41回
㊶再診	㊶再診 42回 245	㊶再診	42回
㊷再診	㊷再診 43回 245	㊷再診	43回
㊸再診	㊸再診 44回 245	㊸再診	44回
㊹再診	㊹再診 45回 245	㊹再診	45回
㊺再診	㊺再診 46回 245	㊺再診	46回
㊻再診	㊻再診 47回 245	㊻再診	47回
㊼再診	㊼再診 48回 245	㊼再診	48回
㊽再診	㊽再診 49回 245	㊽再診	49回
㊾再診	㊾再診 50回 245	㊾再診	50回
㊿再診	㊿再診 51回 245	㊿再診	51回
合計	4,018	決定	800円

# 遺伝子生化学の最新情報

金沢医科大学生化学教授 岡田利彦

遺伝子工学と細胞工学(細胞を人工的に操作する)とで	それと、将来何を夢みて、	いろいろなあるに違いない。
一体現在何が行われているか、	るかを思いつくまに表に並	しかし、遺伝子を人間が自由
べてみた。勿論、この他にも	に操ることができるようにな	

遺伝子工学と細胞工学とで何が出来るか。

基礎的研究  
遺伝子の構造と機能  
応用的研究  
ポリペプチドの工業生産→医学的  
応用(病気の治療予防など)  
インシュリンその他のペプチド  
ホルモン  
酵素、抗体  
タンパク性抗生物質  
インターフェロン  
特殊な物質の生産  
B型肝炎ウィルスのタンパク質  
(殻)合成→免疫療法

植物品種改良  
将来の夢  
遺伝子療法  
葉緑素人間  
細胞工学  
基礎的研究  
核と細胞質との相互作用  
人間の染色体の遺伝子地図作製  
キメラマウス作製  
応用的研究  
将来の夢  
クローン人間  
遺伝子療法  
試験管ベビー

たために、基礎的研究以外に種々のポリペプチドを安く多量に生産することが可能になり、各種疾病、癌、先天性ホルモン欠損症(例えば侏儒)感染症などの治療に福音をもたらしつつあることは確かである。公衆衛生的には、特殊な物質の分解酵素を生産する細菌を作ることに、水の浄化を行う試みもある。阪大の松原謙一教授は、B型肝炎ウィルスの殻タンパク質を酵母体内で合成させることによって、B型肝炎の免疫学的予防の可能性への道を開いた。醗酵菌の遺伝子工学的改良によって、より良き酒を生産したり、より生産性の高い植物を作ったり、遺伝子の遺伝子

遺伝子生化学の参考図書

一、石川辰夫著 「分子遺伝学入門」 岩波新書 一八一

二、M・フアラム、H・フアラム著 和氣迪子訳 「おもしろ遺伝子工学」 東京図書

三、D・G・リグラー著

四、岡田節人著 「試験管のなかの生命」 岩波新書 一八一

五、岡田節人著 「動物の体はどのようにしてできるか」 岩波新書 一七七

山口英世、稲垣正暢共訳 「生命の操作」 試験管ベビーからエイジングまで」 培風館

①インスリン依存性糖尿病 (IDDM) ②インスリン非依存性糖尿病 (NIDDM) ③その他の型(糖尿病、内分泌性、薬物性、中毒性など)。

①による場合は直ちに、インスリンの投与を開始しなければならぬ。しかし③に属するものもある。外来に於ける即断は危険であるし、また②の場合も急に血糖降下作業を開始すると却ってあらゆる合併症が急激に増悪すること

が多いので、食事療法から開始して、合併症の経過を見ながら徐々に血糖を正常化して行かねばならない。

この症例では、このあと入院させたか否かは不明であるが、以上のことから考えると、できる限り入院させた上で食事療法の教育を行いながら合併症の検査、また③を否定するための検査を行うことが望ましいものと思われる。(保険部)

# 妙高杉ノ原スキーツアー

## 早朝からナイターまで

河原良雄

3月19、20、21日

シュート、シュート雪面を切る音が鮮やかなシュプールを残していく。全長六キロに及ぶスロープが続く。眼前には遠く野尻湖が眺望でき、背後には赤倉山が控えている。一挙に頂上まで運んでくれるゴンドラ、楽しいペアーリフト、そして限りなく青い空か

らは暑いほどの陽ざしが照りつけてくる。春を感じさせる天候だ。そんなすばらしい条件の中で、このスキーツアーに参加させてもらい実に嬉しく思います。金沢から六時間余りを経て妙高杉ノ原スキー場へ。そしてさっそく旅館で宴会(私は旅の疲れで、

すぐ就寝しましたが)の席を催していました。このツアーには様々な方面から参加されているせいか、話はずんできたようです。翌日は前述の通り、すばらしいスキー日和りに恵まれ、朝八時からナイタースキーも含め九時過ぎまで滑り満足しています。三日目は、みなさんスキーのことよりも昼食の餅つきの方が気がかりだった様子。四升余りの餅を当所の町長さんも参加して杵を振りおろしていました。ツ

### 楽しかったスキー

大矢充貞

ぼくは、妙高へスキーに行きました。二泊三日で京山荘にとまりました。行く時は一人でしたが、とみなさんがせわしてくれました。次の日に父が来て朝早くからスキーをしました。

山にはおじさんがいてリフトけんをくれました。それでなん回もリフトのつてかなりつかれるまですべてしてきました。夜にもスキーをしたかったのですが行っはいけないといわれ、ちょっとぎんねんでした。京山荘ではもちつきもしました。母と妹におみやげもかいました。とても楽しかったです。また来年も行きたいと思いました。

(大矢歯科医院)



すばらしいスキー日和の2日目、全員で記念撮影 (3月20日、京山荘前)

今回僕たちは、妙高杉ノ原・国際スキー場へ行った。三月十九日、午後五時十二分、金沢駅前を出発、一路妙高高原へとむかった。

ここ妙高杉ノ原は、赤倉、及び新赤倉スキー場と同じ山、妙高山にあるが、南岸にあり西武で営業しているスキー場で、全長二、八四六メートルの四人乗りのゴンドラ及び三本のリフトで上まで行けるようになっている。

今回ここに行くことになったのは、僕の父や、他に今回のことで協力してくれた人た

ちのおかげである。前回は一里野だったそうだが、今回は妙高だということを知った人

少し欲を言えば、三月より一二月の雪の方がいいのではな

### ぼくたちの三日間

藤田二郎

たちから、多くの申し込みがあり、一部の人はおことわりをしたといわれている。ただ

二十一日、この日は前日と大ちがいの天気で、朝から雨がふっていた。僕たちは、結



3日目の昼食はみんなでもちつき

きよく京山荘の部屋にずっとこもっていたが、数人の人はすべりに行った。この日は、午前中で帰ることになっていて、昼ごはんを京山荘の旧館で、もちつきをしたのを食べ

(藤田内科胃腸科医院)

### 絶好のスキー日和

本多隆嗣

到着翌日の二十日は前夜のコンパ寝不足も吹飛ぶくらい

評判に違わず、ゲレンデはゆるやかで、三月にしては雪質も良く、休日にもかかわらず

って、じっとしているだけでも日頃のストレスも吹飛び豊かな気分が浸れました。

翌日、二日酔いに苦しんだことは言うまでもありません。次回には是非、両方共にトレーニングを積み重ね、仲間に入れて頂きたいと思ひます。

(中本歯科医院勤務)

# これからの資産運用と節税対策

山一証券本店営業企画部部长 灘波貞夫

## I 今後の資産運用のポイント

- ① まず非課税枠のフル活用を考える事。
  - ④普通マル優枠300万円、特別マル優枠(国債、地方債のみ別枠)300万円、郵貯300万円の活用を。
  - ⑤非課税枠利用の場合は家族全員で贈与税に気をつけながら計画的に利用する。
  - ⑥同じ非課税枠を利用する場合。利回りの高い商品を選ぶこと。要は1分1厘の利回り差でも次の表のように10年~20年後には、大変な金利差が出ることをよく考えて投資商品を選ぶ。

表 1

元本 100万円の福利計算		
	10 年後	20 年後
年 6 %	179 万円	320 万円
8 %	215 "	466 "
10 %	259 "	672 "

### ② 次に非課税枠を超えた投資資金について

④表面の金利による選択でなく、実質手取り利回りで、何が自分にとって有利な商品であるかを検討する。一般的な利息については源泉分離課税35%なら支払調書の提出もなく、確定申告の必要もないが、手取り利回りが低くなる。そこで割引債(分離課税16%のみ)を是非お勧めしたい。

- ・割引金融債 期間1年、税引手取り利回り 5.307%
- ・割引国債 期間5年、税引手取り利回り 6.038%

無記名、支払調書の提出も一切なし、確定申告も不要。

⑤無分配型ファンドも有利、中途売却におけるキャピタルゲイン(値上り益)に対しては、買取請求制度を利用する限りにおいては値

上り益の20%の税相当額と取り税として利益の万分の55のみで課税関係は一切完了の商品も節税商品として有望。

⑥又、株式に関心をお持ちの方にとっては、売買益非課税の原則と年10万円(半期5万円)以下の少額配当申告不要制度(源泉税20%のみ)の活用も魅力ある投資といえます。

先生方皆様の保有資産、年所得、家族構成、ご経験等により、何が本当に自分にとって有利か、数ある投資物件の中で節税対策商品としてご参考にして下さい。

## II 贈与(相続)の節税のポイント

1. 保有資産に見合った計画的贈与により贈与税を支払う。
2. 帰属者(受贈者)の分散
3. 課税年度の分散
4. 将来の値上り率の高いものから贈与

④届出印 ⑤果実(利息)の受贈 先生方でご自分の保有資産、今後予想される資産増加、年所得、年令、家族構成等考慮した上で対応策を是非お考え下さい。

①まずご自分に今万一ということがあった場合、どの位の相続税の負担が子供さん方にかかってくるのか。5年後、10年後財産が倍になれば相続税はほぼ3倍に増加するため、計画的に生前贈与し、保有財産に見合った額の贈与税を支払って(後日の立証の為に)贈与する。

表 2

贈与資産	贈与税	負担率
100万円	4万円	4%
200 "	24 "	12%
300 "	56 "	18.7%
500 "	136 "	27.2%
1,000 "	387万5千円	38.75%

- ②計画的に贈与する場合、累進税率を考慮し、受贈者を長男に限定せず、長男の家族にという考え方でより多くの方々に分散、贈与する。
- ③又、課税年度も1年でなく何年かに分けて贈与する。

例

2,000万円を贈与する場合  
贈与税 969万円

2,000万円を10人にかつ2年に分けて贈与した場合の贈与税合計は80万円

1年間で10人×100万円=1000万円  
10人×4万円(100万円の贈与税)=40万円

支払贈与税40万円×2年分=80万円

1人に贈与する支払贈与税の割合以下となる。

④家族へ計画的に贈与する場合、自分の保有資産の中で、何から贈与すべきか、又誰に何を贈与するのが将来に亘り有利かを考える。値上率の高いと予想されるものから順次贈与を。

⑤子供、孫等へ計画的に贈与し、尚その管理運営の仕方を間違えないことも大切。

④家族名簿での財産管理は届出印を別々にすること。

⑤発生する果実(利子配当)は必ず当該名義人の口座に入金し、出来れば複利運用が望ましい。妻、子供、名義等の果実を先生の預金口座へ一括入金処理することなどないようにすることも肝要。

最近の調査においても再三指摘

され、その預金の真実の所有者が誰れなのか、子供名義等を借用しているにすぎない?等誤解を徴税側に与えない日頃の注意が望まれます。

最後に居住用不動産を奥様に差し上げて下さい。婚姻期間20年以上の夫婦において一生に一回のみ、一定の要件を満たせば基礎控除60万円に1000万円計1060万円まで税務署の評価額で贈与しても贈与税がかかりません。それも一般の売買価額よりかなり安い評価額(時価の40~50%)で贈与出来るため、奥様に対する愛情の表現の一環として是非お考え下さい。ただ翌年3月15日には必ず申告が必要ですので念のため。

以上、即祝のポイントの要点のみを申し上げましたが、先生方はそれぞれの担当の税理士にご相談の上、明日からと言わず今日から実施して下さい。本日は本当にありがとうございます。当保険医協会の今後の発展をお祈り致します。

本稿は2月22日、税務講演会の講演要旨であり、講師の灘波先生にまとめていただいたものです。

協賛=山一証券株式会社

## 共済部だより

### 日通航空と提携し

## 旅行サービスを開始

共済部では、会員の福利厚生の一環に、日通航空(日本通運株式会社)と提携して、国内航空券、旅館、ホテルの予約・手配から家族旅行、海外旅行まで、旅行の案内・相談を取り扱うことにいたしました。日頃、お忙しい会員及びご家族の心休まる旅行、永年勤続者・優良従業員、報奨旅行、従業員慰安旅行など、ご旅行の際のお手伝いが出来ればと存じておりま

1. 海外・国内旅行情報紙「とらべる」の定期送付
2. 海外・国内旅行の定期的ご案内
3. 海外主催商品「ルック」の3%割引、ハネムーンの場合は5%割引
4. お正月、ゴールデンウ

5. 海外旅行に必要な渡航手続手数料のサービス(ただし、ビザ等の実費は含みません)
6. スーツケースの宅配システムをご利用になれます。(詳細はお問い合わせ下さい)
7. 国内旅行に関する航空券等の手配及び自宅への配達
- ※ 会員のご家族・従業員の方まで、ご利用いただけます。

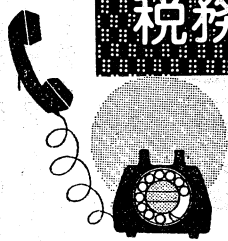
## 税務に関する電話相談

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
4月9日(土)	湯村広行 先生	0762(43) 5188
4月23日(土)	北川干城 先生	0762(49) 2788
5月14日(土)	宮崎文夫 先生	0762(38) 5957
5月28日(土)	前多重男 先生	0762(44) 1484





# ことしの確定申告

公認会計士 宮崎 文夫  
税理士



所有期間とは譲渡した土地、建物等を取引した日の翌日から引き続き所有していた期間をいうが  
①所得税法の交換の特例を受けたものは交換により譲渡した土地・建物等の取得日を引継ぎ  
②相続・贈与等により取得したものは贈与をした者、又は被相続人（故人）がその土地・建物を取得した日を引継ぐ。  
税率は次のようになります。

## 1. 57年度所得税改正のあらまし

### (1) 長期譲渡所得の課税特例制度の要件緩和

土地や建物等を譲渡した場合にはその物件の所有期間が短期か長期で税率が大巾に異なります。

- ①改正前は昭和44年1月1日前に取得したもの。
- ②改正後は譲渡した年の1月1日で所有期間が10年を超えるものをいいます。  
(所有期間が10年を超えても譲渡をした年の1月1日で10年を超えないと長期譲渡とはならない)

長期譲渡所得の金額	改正前	改正後
4,000万以下	20%	20%
4,000万超 8,000万以下	1/2 総合課税による上積税額	1/2 総合課税による上積税額
8,000万超	3/4 総合課税による上積税額	

### (2) 居住用財産の買換制度の創設

現在は居住用財産の譲渡所得には3千万円の特別控除がありますが、買換え（居住用財産を売却して新た

な居住用財産を購入）は認められていません。

今回の改正で所有期間10年を超えるものに限り買換えを認められました。買換えの制度は非課税とよく間違える方がいますが、取得価額の引継ぎがあり将来売却時までの課税の繰延べであります。

これにより売却金額限度までの家を購入すれば課税の繰延べが認められます。

#### 〔適用除外〕

- ①一定の特殊関係者（配偶者やその他自己と特別関係者）に対する譲渡  
但し、生計を一にしない兄弟姉妹への譲渡は適用可能です。
- ②居住用財産3千万円の特別控除の重複適用は不可。
- (3) 住宅取得控除制度の改正  
住宅取得控除（税額控除）は二つの部分があり、一つは17,000円の定額部分、一つはローンで家を残した方の償還金に対する控除です。後者は控除率が5%から7%になりました。  
この改正で住宅取得控除は最高額が47,000円から67,000円に上昇し、これが3年間受けられます。
- (4) 同居特別障害者特別控除  
5万円アップして65万円の所得控除が受けられます。
- (5) マル優等の対象公社債の範囲拡大  
社債の範囲は発行日から3年以内を5年以内に改める。

- (6) 勤労者財産形成年金貯蓄制度の拡大  
勤労者財産形成年金貯蓄の利子貯得等の非課税制度が創設され又、年金をして支払われる期間中を非課税とされた。

## 2. 派遣医給与の月額表を適用

現在多くの医療機関では大学病院の医局等からの派遣医に対する給与の支払いはいわゆる手取契約で、かつ派遣を受けた都度行う慣行が広く行なわれている。

この給与の源泉徴収は月額表乙欄を適用していた。しかし基準が

- ①月間の給与総額をあらかじめ決めておき、これを月ごとに又は派遣を受ける都度分割して支払うこととするもの
- ②月中に支払うべき給与をまとめて月ごとに支払うこととするものである場合、月額表の適用が可能となった。これにより負担する源泉税額は実質的に軽減される。

## 3. その他

- (1) 青色申告選択基準のポイント
- (2) 専従者給与の妥当性
- (3) 贈与税の問題

(2月22日、確定申告相談会の講演要旨です。)

# 確定申告の留意点

税理士 前多重男

## (1) 57年度税制改正の主な事項

個人についての土地税制が緩和されました。

今後、譲渡の年の1月1日において所有期間が10年をこえる土地などを譲渡したときは長期譲渡所得とされます。(これまで昭和43年12月31日以前に取得したものとなっていた。)その長期譲渡所得については、特別控除後の譲渡益が4千万円までの部分は26%課税され(住民税を含む)4千万円超の部分は1/2総合課税ということになりました。また、10年をこえる期間所得した居住用財産を譲渡したときは3千万円の特別控除が、買い換え特例が、いずれか一方を選択できることになりました。買い換え特例を選択すると税金はゼロですむケースもできます。つぎに、同居の特別障害者について扶養控除や配偶者控除が34万円(これまで29万円)に引き上げられました。また、価格変動準備金は、価格変動の著しい物品以外は新たな積み立てはできなくなりました。



## (2) 確定申告についての留意点

### ① 収入金額

病医院の収入の大部分を占める診療収入は社会保険診療報酬と自由診療報酬とに大別されます。所得税法上、その年分の所得金額に算入される収入金額は原則としてその年において収入すべき金額とされています。収入すべき金額とは現実に入金になった金額に限らず収入すべきことになっている金額をも含むという意味に解されています。ですから、社会診療報酬は未収分である11月、12月分も正確に計上しなければなりません。  
自由診療については労災保険、自賠責

保険の未収がないかカルテ等と照合し、つけ落しのないようにしてください。窓口収入はもれなく計上し、知人などで値引きしたときは全額を収入にあげ、値引き分を経費とします。

### ② 必要経費

事業所得の金額は診療などによって得た総収入からその収入を得るために必要な経費を控除して計算します。

必要経費として控除できるものは、営業に関して生じた費用に限られ、食費や住居費など個人の生活費は含まれません。ですから水道光熱費、損害保険料、支払利息減価償却費、固定資産税など家事関連経費が含まれているものを見直してみる必要があります。

また、締め後の未払経費や買掛金の計上を忘れずにしてください。

青色専従者の給与の支給額が必要経費として認められるためには、その額が届け出書に記載された金額の範囲であることと適正な金額であることの二つが条件が必要です。適正な金額かどうかは次の状況からみて判定することとされています。

- ①専従者が労務に従事する期間と、労務の性質及び提供の程度。
- ②自院に勤務している他の使用人に対する給与の状況
- ③自院と同程度の規模の他院に勤務している人の給与の支給状況
- ④自院の診療科及び規模ならびに収益の状況

したがって、その専従者と同程度の能力のある他人を雇おうとした場合

に払える金額であるかどうかであれば、その専従者が他院に雇われ自院の事業に専従するのと同程度の働きをした場合にどれだけの給与を貰えるかということを考えて適正な金額を決めることとなります。接待交際費が必要経費になるかどうかは、その支出が事業の遂行上もつばら必要かどうかできまります。接待交際費とは、得意先、仕入先、その他、事業に関係ある者に対する接待、贈答等の費用をいいますが、これらの支出が事業の遂行上必要かどうかは接待等の相手方や接待の理由、経費の内容などによりますし、接待の程度が通常必要な範囲のものかどうか問題となります。

### (3) その他

著しく収入が減ったり特別な経費が増えたなどの特殊事情は、決算書等にその旨詳しく記入しておくこと効果的です。

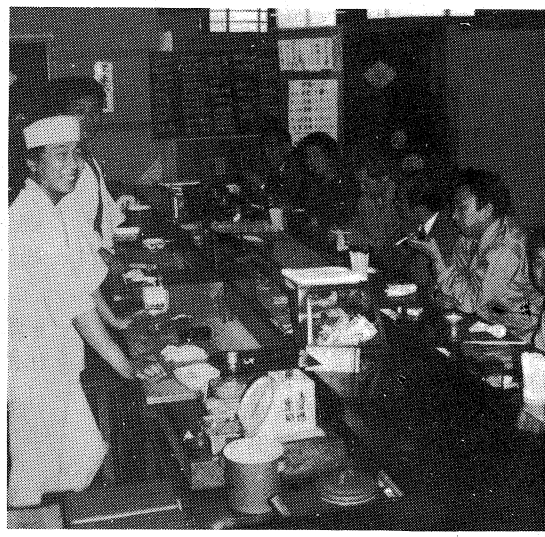
医療用の機器や往診用の自動車を売却して損失が出たこととなります。譲渡損失は医業の所得やその他の所得から控除する損益通算が認められますから結果としてその分だけ課税所得が少なくなります。売却益は譲渡所得特別控除50万円を差し引いて計算します。

(3月1日、確定申告相談会の講演要旨です。)

舌つづみ

吉兵衛本店

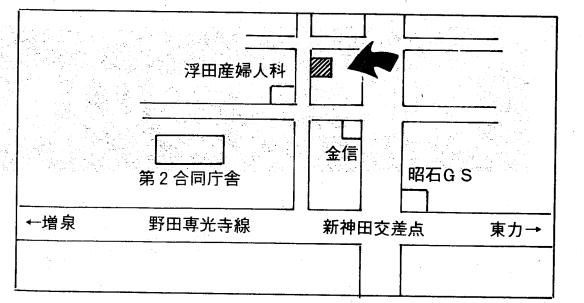
なにしろ、いつ行っても店はお客で賑わっている。それもそのはず、新鮮で豊かな寿司タネ、味は最高、そのうえ値段が安い。MRO市場ジョッキーを担



シュンを大切にしている吉兵衛本店

当したキャリアの持主だけあって、季節料理も材料が新鮮で旨い。「最高の材料を安く」が主人のモットーとか。繁盛のコツを聞いてみた。魚が季節によって油が乗り丸々肥え最高の味となる頃、つまり「シュン」の季節があり、石川県地方では九月の秋カマス・笹がれ・口細かれい・十月・十一月は福らぎ・甘エビ・大ぶり・甲ばこがに・ハタハタ、十二月は鱈・ヤリイカ・生子・カキ貝、一月・二月は鯖・油カレ・赤カレ・水

魚、三月・四月は大羽鯛・毛ガニ、五月より、飯タコ、大たい等一年中いろいろ「シュン」の魚も移り変わって参ります。だから、めずらしいと云うだけの先物買は控えて「シュン」を選べば安くおいしいことは請合いです。鮮魚店の直営で有り、又この「シュン」を大切にしているのが好評を戴いて居るのではないかと控目に話された。(金沢市 竹田公彰) 金沢市新神田四丁目一二五 電話九一四三二番



ポリューム満点の食べ歩き

三月十二日、「赤べこ」で開く

ようやく寒さも緩みかけた三月十二日、第三回食べ歩き会が片町和牛ステーキ店「赤べこ」で開催されました。企画担当者が遅刻してしまい、定刻より三十分遅れて六時半

一つ、フォアグラ。冷えているため、しつこくなく、アイスクリームのようにまるやかな舌触り。白ワインを飲むピッチも上がります。次に生牡蠣のキャビア添。次にエスカルゴ・鮑・カニ料理と続いたのですが、特にエスカルゴのニンニクバター焼は絶品。磁器製の釜で蒸してあり生臭くなくて格好の酒肴。二人分食べたいくらいおいしいという声しきり。嫌が上にもワインが進み、予定のワインはとくに飲み干して追加注文。結局、赤白合わせて一人平均約一本飲んだ計算になりました。更にビールと鴨のサラダ、アサリのスープ、さよりと帆立貝の春野菜添と続く、もう食べきれないのではと心配になるくらいに腹は一杯。そこへ牛ヒレのステーキ。やっこの思いで、それでもおいしく食べた後のデザートはまた格別でした。デザートに至るまで、すべてマスターが手を加えた特製の料理にはただ感心する許り。詳しく作り方も説明いただいたのですが、家庭ではとても無理。せめて一度は奥様方にも是非食べていただきたいというのが企画担当者の感想です。十三名で丁度満席になった店内は終始なごやかな雰囲気でもはずみ、楽しい晩餐会となりました。(西村邦雄)

保団連活動方針と機関紙の役割

木戸哲也

請するために看護婦やその他スタッフの引き抜きが目立っているなど深刻な事態になっていきます。又、現在の保団連と日医の関係については、武見氏の日医時代に

の説明がなされましたが、骨子は保団連の活動方針、「ボランティアから定着へ」をいかに内容あるものとして報道して行くかであり、それは今まで各地の協会が

行なうなどが述べられました。その他、保団連機関紙の今後の在り方について、フリーデスカッションを行ない、現在の機関紙はやはり内容が固いと意見が多く、もう少し読みやすくするための連載物(文化・文芸等)を設けたら良いとか、ルポ記事をふやすなどの意見が出されるなど熱気をはらんだ会となりました。特にマスコミ対策には熱心な討論が交され、理由なき医師への誹謗は即、反論し抗議すべしとの意見の一致を見ました。(保団連機関紙部員)

老人医療無料制度をつづける

沢内村奮戦記

あけび書房が発行

私達は、積雪が三メートルを越す奥羽山脈の山びだの中で、村の人達と共に医師として、保健婦として、ただただ働いてきました。此度、それを本にしてみようといわれ驚いたのですが、素人なりに仕事の合間をみては書き綴ってみました。不馴れで充分書き尽せないところもありますが、他の地域で住民のために頑張っておられる人達に少しでも共感をもっていただければ本当に幸いと思えます。(沢内病院長 増田 進)

Advertisement for the book 'Saiuchi Murakami Senjiki' (沢内村奮戦記). The ad features a cover image of the book and text describing it as a drama about a village's health care. It includes the publisher's name 'あけび書房' (Akebi Shoten) and contact information: 'お申込みは保険医協会事務局までご一報ください。電話0762(22)5373番'.