

(主)(な)(記)(事)

- 1頁 歯科部会が正式発足
- 2頁 第1回歯科部会の報告
- 3頁 「これからの開業医シリーズ」講演要旨
- 4頁 総会特集
- 5頁

# 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 (〒920)  
 電話 (0762) 22-5373番  
 発行人 後藤田博之  
 印刷所 ユーアイ印刷  
 (会費月額 3,800円)

## 第12回 石川県保険医協会定期総会

5月17日

# 歯科部会の発足決まる

### 組織の拡大にも 大きな意義

石川県保険医協会第十二回定期総会が、五月十七日(土)午後四時から、ホリデイイン金沢にて開催された。



歯科部会発足の議案を提出する大矢理事(右)と総会議長の菊地理事。

「これからの協会は、まず国民の医療を守り、その結果、開業保険医の生活権、経営権が守られるような方向で活動すべきだと考えます」と、今後の協会活動の在り方を熱意を込めて述べられました。

多くのメッセージや、鳴崎 議員などの来賓を迎え、総会は順調に運ばれ、今年度の活動方針や予算などが次々に決議されました。

### 活動の 充実めざす

今総会の議案の中で特に注目されたのは、歯科部会の設立に関する件です。協会の歯科会員は一一〇名を超え、これまで「歯科・医科隣接医学懇談会」など、その態勢を強化することが

を通して会員参加率も着実に高まっています。今後、さらに歯科固有の問題に本格的に取り組むために、も独立した部会を設立し、

(第一回歯科部会の報告は二ページに、総会特集は四・五ページに掲載)

### 持論

昭和五十八年・老人医療が有料化、五十九年・健保本人一割負担、六十年十二月・医療法の改正と政府は次々に医療保

の利子は毎年約十兆円にもなる。しかも、この巨大な利子の大部分を受け取っているのは、民間金融機関と大企業である。さらに利子は国民の税金から支

(2) 医療の増高  
 高度医療の開発により(国民の利益となる)、確かに医療費は増大、それは租税や社会保障費で負担しなければならぬ。

(3) 人口の高齢化  
 六十五歳を超える老人人口は一九八四年が九・九%、二〇〇〇年で一五・六%、二〇二五年で二一・三%と増加する。しかし、もう一方の非生産年齢である子どもはこの間減少し、あと十五年、四〇年でそれぞれ六・二%、六・四%減少する。生産年齢層の養うべき人口が増える。現在、最大の家計支出は住宅費と教育費である。従って、子どもの割合が減れば出費も少なくなる。社会保障の行き届いた国こそ、二十一世紀の人間社会であろう。

## 矛盾多い 医療費削減の理由

以下、これらの矛盾を明らかにしたい。

(1) 赤字国債  
 四十九年の不況以降、国債は猛烈な勢いで増加してきた。そ

払われているという仕組みになっている。財政赤字の原因に医療や福祉が負っているというの、全く根拠のないことである。

かし、日本では社会保障負担率は労使折半で、企業負担率は先進国中最低である。租税はもっとひどく、大企業ほど軽くなる。せめて欧米なみに大企業の租税

率、社会保障負担率を上げる必要がある。

60年度保険医年金利廻り予想  
 ほぼ決定!!今年も高利廻り

# 9.05%

(募集は年1回 9~10月)

### 医心凡話

「お母さん、おとこの天気は何やったけ?」  
 「こらっ、また、まじめ書きして。毎日ちゃんと書かんて駄目やがいね」。月曜の朝、今春中学生になったばかりの娘と、これまた、四月から一人分当を余計に作る羽目になった妻との競争で、わが家の週明けが慌ただしく始まる。

ブツブツ小言を言いながら書いている娘の、生活の記録を覗くと、「良く遊びますね、たまには勉強もしましょうね」と、担任の先生の朱書きがチラリ。

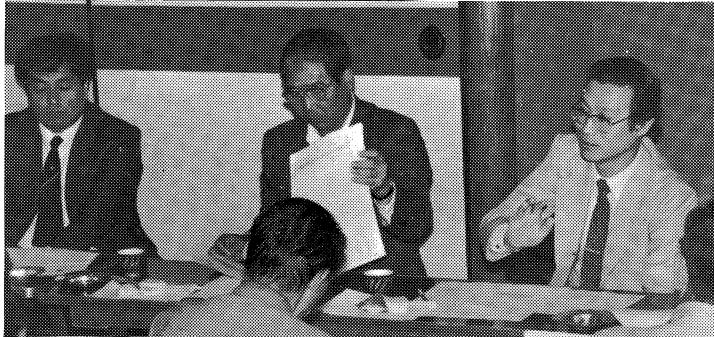
六月より、日医の生涯教育制度化の試行が始まり、われわれ日医会員も、学習時間の記録を義務付けられることになった。大半の会員は、「面倒くさいもの押し付けられたわい。しかし時勢上、止むを得ないか」と受け止めていると思われる。

実年までには未だ少し余裕のある小生にとっては、さほど負担には感じないが、七十歳を超えられた方には、かなりの肉体的・心理的負担になるのではなからうか。B会員の母も、あと数年で七十路、「あら、弱った、どうしよう」と困惑。

折角与えられた良いチャンス、遊んでばかりいないで、これを機会に、もう少し勉強しよう。多分、月末に相当まとめ書きすることになるだろうけれど、でも誰か朱書きを入れるのだろう。

# 第59回「健康なんでも相談」

## 老人クラブ、婦人会から40名参加 早期発見の必要を再認識



多岐に渡った質問が多数出され、ていねいに答える参加医師(写真下)。左から西村、森下、林、各先生。

朝六時頃になると、各校の校庭に老若男女が集り、指揮者の声で「おはようございます。さあ今日も皆さん元気でラジオ体操を始めましょう」、この文句を思

最初に司会の西村先生が、「日頃、診察室の中では病気がなかなかできないので、この機会に、なんでも話し合いませんか」と挨拶され、ついで森下先生より脳卒中、心筋梗塞になった場合の応急手当の方法、酒を飲むときは、お菜も食べながらゆっくり楽しく飲むことなどを話しいただきました。

林先生からは更年期障害を上手に乗りこえることの大切さ、また子宮癌の検診の大切さなどをお話しいただきました。

先生方のお話しで早期発見(緑寿会会長 厚見了吉)

# 第一回歯科部会からの報告 医科との交流、スタッフの連携など 活動方針を討議

人の噂も七十五日、ソ連原発事故も次第に忘れ去られようとしている。それにしてこのニュースにおけるソ連の報道管制ぶりを見るに、ソ連の一般市民には正しい報道は伝えられておらず、ソ連の高級官僚主導型の報道のようだ。さて、わが国の最近の医療行政はど

うか、厚生省の高級官僚主導型になりつつあると言えまいか。

石川県保険医協会の歯科部会がようやく設立されたが、これからその存在意義が問われる時だ。われわれ歯科保険医は、これから何を考え、何をすべきなのか。老人保健法の改悪、

特別療養制度の真意、委託技工料の問題など、どれも我が身に直接関わる問題だけに真剣に取り組まねばならない。診療報酬はほとんど上らず、医師過剰など、もう将来の見込みがない、といった声も聞こえてきう。国民の家計への圧迫、受診の抑制をわれわれ臨床医は、お互いの個々の治療

医は毎日目のあたりにしている。この現状を打破し、なおかつ患者への満足度を高めるにはどのようにすべきか皆で考えねばならない。

今後のわが歯科部会の活動方針として、①一般医科との交流と連携を求めて隣接歯科医学学会への積極的参加。②今や一つの診療所は一人のドクターのみでは回転しえず、スタッフとのチームワークが要求されるゆえ、そのスタッフの能力向上のためのスタッフ講習会。③臨床歯科医が多数集い、お互いの個々の治療

体験に基づき、失敗・成功談を交えて、個々のレベルアップをはかる。④最新歯科医療に関する情報の集約と分析。

⑤地域住民との交流をはかり、歯科診療への理解と口腔衛生観念の向上をはかる。等々の方針が話し合われた。今後われわれに求められているものを一言で言えば、地域の現実の中から課題を見出し、実践を通じて、理論化していくことである。

何かの形で貢献できればと思うのだが...

(五月二十一日開催)

日曜日の朝、しかも小雨の降る中、参加者の出足が心配されたのですが、会場がほぼ満席となりましたので、ご紹介致します。

五月十一日(日)、午前十時より、緑集会所で「健康な

い出しませんか。昭和の初め頃から、やはり健康のため、あるいは年よりも早く老け込んだり、寝たきりや呆けになりたくないために行った体操です。

五月十一日(日)、午前十時より、緑集会所で「健康な

## 医療従事者のための講習会のご案内

テーマ 脳卒中後遺症のリハビリ

リハビリテーション加賀八幡温泉病院  
理学療法部長 辛島修二先生

日程および会場 いずれの会場も午後7時～9時

①	6月24日(火)	加賀市市民会館	④	7月10日(木)	羽咋市文化会館
②	6月26日(木)	小松市医師会館	⑤	7月11日(金)	七尾看護専門学校
③	6月27日(金)	松任市民文化会館	⑥	7月17日(木)	石川県医師会館

※上記の他、9月には輪島市、能都町で開催いたします。

受講定員 各会場とも40名  
参加費 500円  
お申込み お電話にて協会事務局まで (病医院名と参加人数)をお知らせ下さい。

### 会員計報

天野重雄先生(享年六十八歳)  
五月十二日午後〇時四分、石川県立中央病院で逝去されました。  
悼しんで哀悼の意を表し、ご冥福をお祈り申し上げます。

石川県保険医協会  
第3回ゴルフコンペ  
(と き) 9月23日(祭) 午前8時36分スタート  
(ところ) 金沢ゴルフクラブ  
(企画担当) 柳下邦男

# 「われわれの開業医シリーズ」③

## 京都協会から天津 正先生を迎えて



天津 正先生

# 「医療過密地域に生きる開業医」

いる。

われわれの対応は、保険医の団結、住民との対話を、広範な国民諸階層の人々と共に幅広い運動を展開して、まともな診療報酬を要求し、かつ不当な審査、監査に反対し、徴税攻勢を阻止するなど、協会・保団連を中心とした要求・諸活動をすすめることにある。

昭和三〇年代には京都をはじめ全国的に制限診療の撤廃など一定の成果を得て来た。現在でも京都では患者に対する差額徴収、いわゆる保険では出ない良いお薬の代金は徴収していない。

一、収入増をはかる。  
①診療時間の工夫。②新しい設備の導入・増床。③不採算部門の閉鎖。無床化する。外科医がメスを捨てるなど。④経営に参考となる勉強をする。

二、経費の節約をはかる。  
①人件費の節約、パートを上手に使う(結婚後の元従業員再雇用など)。②薬品費、衛生材料、医療機器の合理的な購入(最後に再掲)。

三、合理化  
①予約診療・計画診療、検査の日を定めるなど。②患者のグループ化。健康教育の開催など。③検診、検査日のお知らせ(パソコン等を利用し患者台帳を作成し、郵便を送る)。最近、お知らせを喜ぶ世代が増加している。④従業員との対話、患者への対応の仕方の教育など。

以上の方法は、経営コンサルタントの指導により、一部の医療機関で実行して

当然なくても、その経過が大切なのであり、そこからこの難局を乗り切る原動力が生れると思う。

(参考資料)  
一、メディカル・マネージメント・プランニング・グループ発行。  
月刊フェイズ・月刊ばんぶう、その他経営に関する単行本。詳細はM・P・G所属の先生にお聞きください。

二、法律がわかる事典、実業の日本社。契約、手形などで損をせぬために。

三、人事屋が書いた經理の本。協和醸酵工業KK著ソテック社発行、經理を知るためというより、大企業の人事屋が如何に効率を上げようとしているかの参考に。

四、ホプキンスの販売原則T・ホプキンス、吉田省三訳、創元社発行。

医療機器、不動産、生命保険などのセールスと話をし、契約の前に一読の価値あり。また患者との対応教育の参考にもなる。

(医薬品・衛生材料・医療器械などの購入法)  
①大名買いはしない。(値を交渉せず発注しては安く買えない)  
②支払いは絶対月末に。

(甘言に乗って、支払いを遅延させては値上りの元になる。商人は利息の他に、リスク、集金手数料を考える)  
③手形は原則として書かない。  
④自分のよく使用する医薬品、衛生材料の名前、値段を知っておく。  
⑤箱などに購入日、購入先、価格、条件を記入する。出来れば棚卸し、台帳作りを。

⑥プロパー、セールスと親しくなり過ぎないこと。突っ込み商法絶対受け入れないこと。

本稿は五月十一日に行われた講演会の講演要旨です。講師の天津 正先生にま

とめていただきました。尚、この講演会の録音テープがありますので、お聞きになりたい方は、保険医協会事務局までお申し込みください。好評につき数日お待ちいただきますが、お届け致します。

お貸しします

ねこと。  
⑦大形機器、不動産など高価なものの購入は契約について注意すること。場合によっては専門家と相談を。  
⑧リースは原則として損銀行でお金を借りて購入した方が利息が安い。

## 保団連幹事会

## 老健法、核など熱の入った討論

5月25日



高松弘明理事

急用で幹事会に代理出席となりました。

日医会館のすぐ前にある鴻池会館ホールは十時三十分の開会前に既に超満員、石川協会席は故意か偶然か最前列の、ど真中に置かれており、これでは前夜の寝不足を補なう居ねむりもままならず、しまったと悔いたのですが後の祭りでした。

前夜は私用で上京し、翌五月二十五日は久しぶりに寄席で落語でも聞いてこようかと思っていた矢先、平松副会長(保団連幹事)の

## メディカル・セミナー

### 税務編(その4)

解答者 木村経営ブレイク

木村 光雄 税理士

〔問〕昭和61年からの新しい  
利子配当課税とは?

〔答〕改正のポイントは  
次通りです。  
①マル優申告書の記入事項に生年月日の項目が加えられました。

②マル優申告書を提出するとき、健康保険証、年金手帳、住民票の写しなどの公的書類を提示しなければなりません。

③その提示を受けて本人確認した金融機関などは、申告書に確認済の証印をしなければなりません。

④その証印のないマル優申告書は無効となってその利子は課税扱いになります。

⑤グリーン・カード制

④課税扱いとなった郵便貯金の利子について支払利子額等が税務署に通知されます。

◆改正に伴う経過措置を一覧表で示すと次のようになります。なお、現在マル優三〇〇万円申告書を提出済で一〇〇万円の枠が空いている方が六十年以降にその一〇〇万円の預け入れをした場合は、その一〇〇万円を預け入れるときに本人確認と新申告書の提出(いわゆる洗替え)が必要となります。その際、旧申告書の最高限度額が新申告書に記入されます。

◆お問合せ電話番号  
(〇七六二)九一一三  
三三五(代)木村経営ブレイク

話題の中心は老健法改善反対運動で、今回は、とにかく反対運動が効を奏した

が、次期国会では必ずや成立に政府・厚生省は全力をあげるだろう。もしこれが通れば、二段三段の自己負担増と受診抑制案の提出は必至であり、国民の医療・福祉の後退はもとより、多数の医療機関倒産が出るだろうと危機感が充満し、次の総選挙では各候補者へ医師の立場で強力にアピールしようとする熱が入りました。

一方、「非核の政府を求める会」や、IPPNW国際の会議参加に対する保団連の立場と考え方に関する質疑が交わされ、核戦争防止のために、イデオロギ

ー、党派、国を超えて医師の社会的責任を果したいとする会長の熱っぽい答弁が印象的でした。

老健法にしろ核戦争問題、その他、緒々医師の社会的行動が必要な時に、よく出

くわすイデオロギー、党派、国の壁にとこまで挑戦できるか。生命、医療、福祉を守るために、保団連、協会が追い求め続けている理想が高ければ高いほど現実とのギャップも大きく、信念貫徹に、これから多くのエネルギーと時間が必要のようです。

とにかく聞きしにまさる賑やかな自由討論会で朗らかな雰囲気でした。  
(理事 高松弘明)

石川県保険医協会

# 第12回総会特集

## 記念講演

### 保団連会長 桐島先生を迎えて

#### 『二十世紀の開業医』を語る

桐島会長の来県は四年ぶ  
り、前回は北信越ブロック  
結成の折でした。お年は確  
か七十歳の半と聞いていま  
すが顔のつや、その気迫に  
はとも年を思わせぬとい  
のがあります。

一時間半の講演の主題で  
ある『二十世紀の開業医』  
という、とてもない大き  
な問題で、はたしてこれ  
どうまとめられるか多少懸  
念を持ちましたが、先生は  
レジメに沿って要領良く話  
を進められたと思います。

講演内容の三本の柱は、

誠実でフアイトあふれる保団連五万人の  
リーダー、桐島正義会長



# 第12回定

(1)世界平和がこれからの日  
本の医療事情にどう関わっ  
てくるか。(2)今後の医学医  
療の進歩と医療システムの  
変化。(3)二十一世紀の開業  
医像。この三つだったと思  
います。

(1)について先生の言われ  
る世界平和とは勿論、核戦  
争廃絶、DELTANTを訴  
えたもので核被爆は人類最  
後の疫病であり、治療法は  
全く無いものだと熱を込め  
て話されたのが印象的でし  
た。また、医師が『核』に  
反対するのは勿論、人道的  
見地からであるが、最近の  
日本を始めとする医療費削  
減政策には金のかかる軍拡、  
特に核軍備の増強が関わっ  
ており、これ以上医療福祉  
を低下させないためにも、  
われわれ開業医はこれに反  
対すべきだと理を含んで強  
調されたことは、協会会員  
のかなりの人々ももってい  
ると思われる『何故保団連  
が核問題まで口にするのか』  
の疑問に答えたことであり、  
その意義は大きいと思いま  
す。

(2)については特に、これ  
と言って目新しいものを感じ  
ませんでしたが、中で東  
洋医学の進歩については先  
生の個人的経験がかなり影  
響しているかを見えました。  
また、今話題になりかけて



講演後の懇談は予定の時  
間では足りず懇親会時  
も行われた

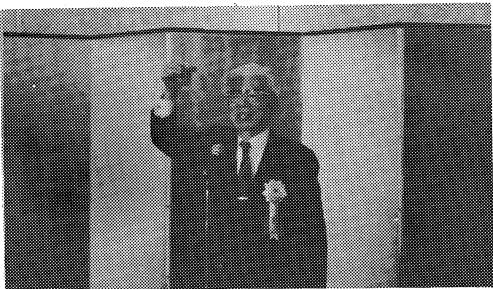
が医療の領域に深く参入し  
てくることは人間差別を拡  
大するものだとする考えに  
私も全面的に賛同しました。

最後の結論とも言うべき  
『二十一世紀開業医の未来  
像』については、オープン  
病院と連携し、在宅ケアを  
積極的にやるのは結構です  
が、そのためには専門以外  
のことも身につけるなど、  
何か昔の何でも屋の医師に  
逆戻りするかの印象を受け  
もう少し新時代の家庭医と  
しての具体的なビジョンが聞  
きたかったと思います。こ  
の点、今の若い医師達にと  
り感覚的差を感じさせられ  
も知れません。

### 石川県保険医協会 昭和61年度役員名簿

役職名	氏名	郵便番号	住 所	診療科目	電話番号
会 長	後藤田博之	920	金沢市武蔵町5番5号 コープ野村1102		0762-31-1305
副 会 長	平松 昌司	921	金沢市横川5丁目268	内・児	" 41-0573
理 事	井沢 宏夫	920	金沢市諸江中丁417	内	" 37-6026
	大野 幸治	920	金沢市中央通11の5	内	" 31-4488
	大矢 甚祐	920	金沢市旭町2丁目8番34	内	" 22-7310
	勝木 育夫	923	小松市竜助町14	耳	0761-22-2171
	加藤 日出治	921	金沢市本江町8の18	整 外	0762-91-2777
	菊地 皓一	929-01	能美郡根上町浜開発町丁119の1	内	0761-55-0195
	◎ 喜多 徹	921	石川郡野々市町横宮町7-20	内	0762-48-0020
	◎ 木戸 哲也	921	金沢市入江1丁目552	内	" 91-2333
	◎ 佐々木 邦夫	924	松任市茶屋町129-6	内	" 76-8428
	◎ 高松 弘明	920-02	金沢市蚊爪町1の136	内	" 38-2010
	◎ 申 東奎	920	金沢市本町1丁目3の38 網村医院	内 外	" 63-5465
	◎ 長 基 顕	921	金沢市野町2丁目29の1	内 児	" 41-0109
	◎ 西村 邦雄	920-03	金沢市豊穂町3番地	内	" 49-2045
	◎ 能登 康夫	920	金沢市堀川町23の16	内	" 23-0103
	◎ 林 茂	921	金沢市円光寺3丁目13の15	産 婦	" 43-4801
◎ 平田 米里	921	石川郡野々市町本町6-22-4	産 婦	" 48-3788	
◎ 藤田 士郎	921	金沢市泉2丁目1の6	内	" 43-5060	
◎ 細川 外喜男	920	金沢市笠舞本町1丁目6の23	整 外	" 32-0600	
◎ 宮村 明子	920	金沢市片町1丁目11の15	内	" 21-0064	
◎ 柳下 邦男	920	金沢市笠舞1丁目11番27号	形成・皮	" 31-4487	
監 事	松本 吉典	921	金沢市泉1丁目3の6	内・児	" 42-1258
	八木 泰夫	921	金沢市久安4丁目48	内	" 42-5932
顧 問	登谷 栄作	924	松任市乙丸町249	内・児	" 75-0575
	事務局長 神田 順一	920	金沢市西念町へ32-2	内	" 33-1857

### 乾杯の首領



桐島会長と多くの会員  
との懇談が行われた。



プロ歌手かと思って舞台を振り  
向くとそこには菊地理事が。

◎印は今年新たに理事に選出された先生です。

# ▷▷▷ 総会 ア ッ ピ ー ル ◁◁◁

石川県保険医協会は国民医療の向上をめざし、開業保険医の生活と権利を守る活動を続ける中で、社会的影響力を拡げて来ました。

しかし、戦後総決算の名の下に保健、医療、福祉等を圧迫する政策は健保、老人医療、国保、医療法とわが国の医療保険、医療制度を次々と改悪して来ました。今また、老人医療を皮切りに第2段階を迎えようとしています。このような事態は黙って見過ごすわけにはいきません。

私達は今日、第12回総会に結集した力で、「いつでも、どこでも、だれでも安心して最善の医療が受けられる」医療保険の充実をめざし、当面、次のスローガンを掲げ、その実現のために努力する決意を表明するものです。

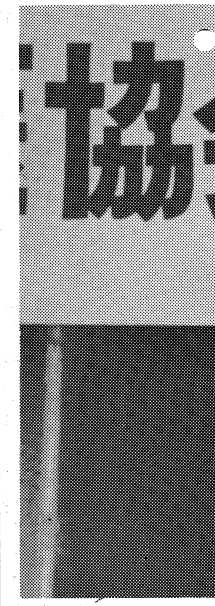
- 1. 第一線医療の充実と向上をはかり、地域医療における開業医の役割を高めよう。
- 1. 老人医療の患者負担増、健保本人2割負担実施など医療保障の後退に反対し、医療向上を図ろう。
- 1. 良い医療が保障される診療報酬および医業税制の確立を求めよう。
- 1. そのためには一致できる点で諸団体と協力して運動をすすめよう。

1986年 5月17日

石川県保険医協会第12回定期総会

## 来賓、祝電・メッセージ

- 総会にご臨席いただいた来賓、ならびに祝電・メッセージをお寄せいただいた団体。個人は左記の通りです。(敬称略)
- 〈来 賓〉
- 衆議院議員 嶋崎 護
  - 森 喜朗秘書 下澤佳充
  - 太陽生命保険相互会社
  - 安田生命保険相互会社
  - 第百生命保険相互会社
- 〈祝電・メッセージ〉
- 石川県知事 中西陽一
  - 金沢市長 江川 昇
  - 参議院議員 嶋崎 均
  - 安田隆明
  - 石本 茂
  - 衆議院議員 森 喜朗
  - 奥田敬和
  - 坂本三十次
  - 稲村佐近四郎
  - 瓦 力
  - 石川県労働組合評議会
  - 議長 栗森 喬
  - 石川県医療労働組合協議会
  - 医療保険改悪に反対する石川県連絡会
  - 北海道保険医会
  - 青森県保険医協会
  - 岩手県保険医協会
  - 宮城県保険医協会
  - 秋田県保険医協会
  - 山形県保険医協会
  - 茨城県保険医協会
  - 栃木県保険医協会
  - 群馬県保険医協会
  - 埼玉県保険医協会
  - 千葉県保険医協会
  - 東京保険医協会
  - 神奈川県保険医協会
  - 山梨県保険医協会
  - 新潟県保険医協会
  - 富山県保険医協会
  - 福井県保険医協会
- 静岡県保険医協会
  - 愛知県保険医協会
  - 三重県保険医協会
  - 滋賀県保険医協会
  - 京都府保険医協会
  - 大阪府保険医協会
  - 兵庫県保険医協会
  - 和歌山県保険医協会
  - 鳥取県保険医協会
  - 広島県保険医協会
  - 山口県保険医協会
  - 香川県保険医協会
  - 高知県保険医協会
  - 徳島県保険医協会
  - 福岡県保険医協会
  - 佐賀県保険医協会
  - 長崎県保険医協会
  - 熊本県保険医協会
  - 大分県保険医協会
  - 宮崎県保険医協会
  - 大阪府歯科保険医協会
  - 京都府歯科保険医協会
  - 福岡県歯科保険医協会



（まじ）を取り上げられたことは死に関する先生自身の考え方の表われで興味深く聴きました。

その他、今年四月発売の私の医療保険など民間産業

のリーダーとして、その実さと持ち前のフアイトで会長職を全うされている桐島先生に心から敬意を表します。

理事 木戸哲也

## 会員作品展



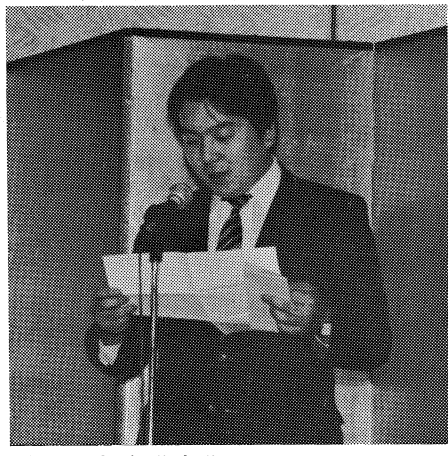
総会の作品展の後、引きつづき1週間長銀口ビーにて展示されました。

- 出品者一覧
- 大野幸治 水彩画「ポルトガルの古城」
  - 石野竜山 油絵「パンジー」
  - 栗野利雄 油絵「桜と残雪」
  - 井口政雄 油絵「賤ヶ岳の想古亭」
  - 石田直行 油絵「マドリッドの裏窓風景」
  - 横井 衛 油絵「アネモネ」
  - 高島紀美 日本画「カトレア」 色紙「あじさい」
  - 大石博司 油絵「花」
  - 勝木育夫 写真「曾々木風景」五点
  - 宮村明子 写真「夢想」
  - 高島 朔 写真「長次郎沢の三景」三点

恒例の作品展には今年も十一名の会員から力作が勢ぞろい



嶋崎 護衆議院議員と桐島会長、協会三役との懇談



森 喜朗衆議院議員のメッセージを紹介される秘書の下澤佳充氏



なごやかな懇親会は時間がとても短かく感じられた。



後藤田会長から10年勤続の表彰を受ける加藤理事（左）と

アルバム

# 44歳男子の例

〔第64例〕

今回は、民間医療保険が本格化した時に、「斬くやありなん」と思われる交通保険の例を取り上げてみた。

交通保険は自動車損害賠償責任保険(いわゆる強制賠償責任保険)と任意加入の損害保険があり、いずれも労働者災害補償保険とともに、健康保険に対して自費として

## 交通保険の例

# 損保会社が診療内容の査定

## 全国レベルで今後の対策を

扱われ、事業税の対象となる。現在の各種保険による医療給付は、一日、又は一件当りの定額給付であり、診療内容とは無関係であった。しかし、アメリカ型の民間医療保障は、診療内容そのものを規制するものであるらしい。

さて本例については、基本的に次のことが云える。一、患者が納得して受けた、あるいは患者の要求により行った診療内容について、加害者および保険者に拒否権があるだろうか。一、この審査は医学的に公正であろうか。自由診療であるから、医師は健康保険などの規則に

縛られることなく、時の医学水準に合わせて患者の要求に応える義務がある。本例の査定は応招義務の妨げにもなる。

主治医の話  
一月に送付した明細書に対して散々支払いを延しておきながら、このような医療を知らない査定をされて憤慨している。三月下旬に日本火災のアジャスターと称する者が訪れて、「治療費が高いから社保に転換してほしい。社保にしないと裁判にする」等々の言辞あり。又、被害者宅では、「他に医者はいくらでもある。安くしてくれるところへ変えてくれ。さもなければ社保を使ってくれ」等と強要した。被害者は、転医や

社保を使う意志は全然ないと答えた由である。このような転医の強要は医療法などに違反しないだろうか。今までに安いと云われたことはあるが、高いと云われたのは始めてです。おまけに査定の内容が全く理屈にもなっていない。

保険医A  
主治医が憤慨するのはもったいない。特にヴェノピリンやリゾの適応については、医学的認識の不足に驚くばかりです。

審査員B  
随分昔の幻影を見るような気分です。

審査員C  
この審査内容は、二十年前の古い感覚です。被害者の過失を考慮したとしても少し問題があるのではないかと。

審査員B  
医療の現場を無視して定規をあて、はみ出したものは全て切り捨てる、というファッショ的な査定で、そこには医師の裁量権を振る余地は全くなくなっている。

主治医  
一日二回、朝夕の交換をどうでしょうか。このように、局注をブロックに振替え請求したなどと不正なやり方では、たまたまではない。第一、この査定者は神経ブロックそのものを全く理解しておらず、おそらく非医師ではないでしょうか。

審査員C  
神経ブロックの回数については専門家の間でも異論のあるところで、一方的な回数制限をすることは適当でありませぬ。患者は公務員で経理業務

を担当しており、毎年の年末から年度末は最も仕事量の多い時期で、一日七〜八時間かそれ以上の時間、CRTを見てコンピュータにインプットするのが主な業務だそうです。時期的に休業もほとんど出せず、むしろ残業や休日出勤すらある。コンピュータを長期間扱っていると、健康者にも、いわゆる頸肩腕症候群の発生は良く見られることで、外傷性頸部脊髄症があれば増悪するのは当然であろう。患者は始めのうちはブロックを拒否していたが、頸肩腕の疼痛やしびれ、頭痛頭重が激しいために、ブロックを希望するようになった。開始五日目までは肩甲上神経ブロックのみ行っていたが、仕事量の多いことで症状が強くなると、側頸部より

診察費は、基本的には自由診療だから自由に設定してかまわないが、全国的に健保点数を準用し、一点単価を二十円とするのが一般的となっている。

現在までの各種保険による医療給付は、一日、又は一件当りの定額給付であり、診療内容とは無関係であった。しかし、アメリカ型の民間医療保障は、診療内容そのものを規制するものであるらしい。

さて本例については、基本的に次のことが云える。一、患者が納得して受けた、あるいは患者の要求により行った診療内容について、加害者および保険者に拒否権があるだろうか。一、この審査は医学的に公正であろうか。自由診療であるから、医師は健康保険などの規則に

縛られることなく、時の医学水準に合わせて患者の要求に応える義務がある。本例の査定は応招義務の妨げにもなる。

主治医の話  
一月に送付した明細書に対して散々支払いを延しておきながら、このような医療を知らない査定をされて憤慨している。三月下旬に日本火災のアジャスターと称する者が訪れて、「治療費が高いから社保に転換してほしい。社保にしないと裁判にする」等々の言辞あり。又、被害者宅では、「他に医者はいくらでもある。安くしてくれるところへ変えてくれ。さもなければ社保を使ってくれ」等と強要した。被害者は、転医や

自動車損害賠償責任保険 診療報酬明細書		診療報酬明細書		
被保険者記号・番号	保険者名	診療報酬	甲	乙
フリガナ	44才	診療の種類	甲	乙
氏名	外傷性頸部脊髄症 両眼球結膜出血	傷病名		
自昭和60年11月25日	診察日	入院日	往診日	通院日
至昭和60年12月25日	25日			3/日
診療内容	点数	金額	診療内容内訳	
初診 22回	150		①20%アラーゼ1.5g	
再診 2回	858		ムスカルムD3T	
内科再診 2回	140		リーゼ(5)6T 30×32	
往診 1回	5		(調剤 4×8)	
初回再診 1回	1153		②パナバップL 200g 44×5	
(品名・処方内容・使用量)	960		パナバップL 300g 66×3	
内服 32回			パナバップL 400g 88×1	
外用 1回	566		イドメシロコワゲル25g	
外用 17回	194		(調剤 2×9) 60×1	
調剤 1回	1720		③CVM20CC	
(種別、品名、規格、用量等)			ヴェノピリン1V	
皮下筋内 24回	1968		ピタノリン1V 82×24	
静脈内 1回	24		④服薬	
点滴その他 1回	24		服薬 48×1	
合計24回	1968		⑤服薬	
(処置名・理学療法)			服薬 48×1	
39回	2616		服薬 48×3	
薬剤 24回	314		服薬 48×1	
小計	2930		服薬 96×17	
(手術名)			パナバップL 20g 4×1	
薬剤 33回	3538		パナバップL 40g 9×5	
小計	3819		パナバップL 60g 13×9	
(検査名)			パナバップL 80g 18×8	
X-P頸6-6 1回	426		頸、肩、背皮膚科処置 96×1	
小計	426		フルコート軟膏 1g 4×1	
(写真区分、枚数)			牽引(頸) 40×15	
X-P頸6-6 1回	426		⑥肩甲上神経ブロック×2 (80×2)×16	
小計	426		1%キシロカイン10CC 13×17	
診察料 2通	6000		肩甲背神経ブロック×2 (80×2)×6	
明細書料 1通	1000		1%キシロカイン10CC 13×6	
合計(1点単位)	12016	277320		
社会保険への請求額				

(1回目査定理由)

<外用>  
湿布が過剰投与に思われます。延べ日数31日に25日通院(うち23回、処置しています)、残りの8日は家で処置したとして、1回に80gとしても、80g×8=640gです。よって認められるのは1,000g程度です。調剤の回数も外用の投与が6回ですから、同じく6回になります。  
\*減点 299点

<静注>  
ヴェノピリンは、解熱鎮痛剤でその適応は、術後疼痛、症候性神経痛、緊急に解熱を必要とする場合です。鎮痛の目的には、内服が可能な場合または、効果が不十分な場合にのみ使用します。外来患者に、また長期的な使用は認められません。  
今回は認めても、次回より査定の対称となります。

<処置>  
処置点数を高くしています。48点の処置範囲は、1肢に準ずる範囲、96点の処置範囲は2肢、又は全肢に準ずる範囲です。  
また、湿布量から見て、20g、40g、60gの処置範囲は、24点、80gは48点が妥当に思われます。  
皮膚科処置にフルコート1gを塗布して、96点の処置点数は高いです。頸肩背の範囲には48点が妥当ですし、1gの塗布範囲は24点程度です。今回、48点とします。\*減点 1,224点

<手術>  
1カ月間(通院25日)に22回の神経ブロックは認められません。神経ブロックとは、局所の神経を麻痺させて痛みを止めるものです。認められても、1カ月間に3〜5回程度です。局注として施行したものを神経ブロックとして算定したように思われます。今回、5回認めます。また、局注とするならば22回認められます。\*減点 2,954点

局注とした場合  
1%キシロカイン10ml 27点×22回  
(2回目査定理由)  
リーゼは精神神経用剤です。適応は神経症における不安、緊張、抑うつです。受傷当初は認められますが、今回、受傷後1カ月です。もう必要がないように思われます。\*減点 270点

請求点数	減点
1回目 12,016	- 4,470 = 7,546点
2回目 9,351	- 3,365 = 5,986点
3回目 7,764	- 2,530 = 5,234点
4回目 5,255	- 1,083 = 4,172点

主治医  
神経ブロックについてはどうでしょうか。このように、局注をブロックに振替え請求したなどと不正なやり方では、たまたまではない。第一、この査定者は神経ブロックそのものを全く理解しておらず、おそらく非医師ではないでしょうか。

審査員C  
神経ブロックの回数については専門家の間でも異論のあるところで、一方的な回数制限をすることは適当でありませぬ。患者は公務員で経理業務

## 再審査請求

# Q & A

—その3—

〔問〕「寝たきり老人訪問診療」を算定した病例には、「電話再診」や「内科再診」は算定できないでしょうか?

〔答〕昭和六十一年四月の改定で在宅医療の充実を目的として、寝たきりの状態にあるものに対して、計画的な医学管理の下に訪問して診療を行った場合「寝たきり老人訪問診療料」を算定することにしました。しかし定時の訪問診療以外に、容態が変わった時には、これ以外に電話再診や従来の往

診を算定することもできます。また、内服薬が途中で無くなって家族が代理として来院する場合は当然、内科再診を算定することになります。従って、もしこれらが査定されている症例がありましたら、直ちに再審査請求を出してください。

再審査請求用紙を一部お送りします。追加がありましたら一報下さい。無料でお送りします。

(学術・保険部)

# わが家族

## 子ども達の成長と

## 楽しきフルムーン

## を心待ちに



家族揃って写真を撮る機会が少なくなりました……とご家族。写真左から純君、大君、奥様、お母様、先生、卓君。そして先生の膝の上には奥様に最も忠実なる愛犬サブ君。

岩城紀男 先生一家  
金沢市二口町への221

我が家の家族構成は、男主人（四十五歳）は毎日毎日診療に、医師会活動に、ゴルフに、趣味の園芸にと一日四十八時間あればと思うほどのハードスケジュール。ユール。お陰で禁煙を唱えて幾年月、まだまだ先のこのようです。

母・よし（七十四歳）オットマン（安楽椅子）の主。一日中、鎮座ましましてNHKと読書三昧。当家の出来事を静観する博識大奥。長男

卓（中三）高校受験もどこ吹く風、新聞編集委員長なる役を引き受けて、やれ体力記録会だ、それ春季大会だと青春しています。但し、家に帰ればダンマリさん。二男・純（中二）ただ今ツッパリ族。何かにつけ一言シビアな言葉が返ってくる、まことにコワイ存在。三男・大（小六）「ただいまあ〜」の声だけ残してドロン。後には帽子とカバンのみ。友達数人を引きつれてサッカーやザリガニ釣りに直行。家ではファミコンチャンピオン。十ワンは柴犬サブ。当家で最も忠実なる四男坊。「おはよう」のキスから始まって一日中私達と一緒に。只今可愛さナンバーワン。そして私、当年とって三十歳。眉目秀丽、お色気ムンムンの熟女？。日々、関白面の男性軍にもまれ細腕ならぬ太腕繁盛記です。以上、個性豊かな六人と一匹が荒波にもまれず幸福な毎日を通してあります。これからも子供達それぞれが順調に成長し、私達夫婦が楽しきフルムーンを迎える日を心待ちにしています。

（訂正とお詫び）  
先月号当欄にご登場いただいた増田博司先生の医院の所在地と奥様のお名前が欠落しました。  
それぞれ次の通りです。  
医院の所在地 〓 額乙丸町 奥様のお名前 〓 美津子夫人  
謹んでお詫び致します。  
（編集部）

（六面からのつづき）  
刺入する肩甲骨神経ブロックの同時併発も希望するようになった。星状神経節ブロックをすすめたが、副作用と頸動脈近くとのことで嫌われた。ブロック回数は両側の肩甲骨神経ブロックが十回、両側の肩甲骨および肩甲骨神経ブロックが六回で計十六回が正しいことになる。ブロック後は非常に楽になるが、これを行わないと睡眠障害も現われていた。  
止むを得ず頻回になったケースである。  
●審査員C  
ブロックの手法と薬剤の回数が多いですね。  
●主治医  
これは一側に5CC使用し

た場合と10CC使用した場合があるためです。5ml7点、10ml13点、20ml26点になります。いわゆるムチ打ち症の場合、両側のブロックを必要とすることが多いようです。  
●保険医A  
この程度の回数は、時には必要になるのではないのでしょうか。  
●審査員B  
生命保険でいえば満期金額を減額したにも似ている。もし加害者即ち被保険者が治療に要した金額を医療機関に支払った後、保険会社に請求し、それが減額されれば明らかに契約不履行である。ただ、加害者のために請求手続きを医療機関が

代行しているのでは、減額があるためです。医療機関にもろに、はね返ってくる。  
もし自賠の治療が契約であるとすれば、(法的根拠は調査中)治療内容の審査はあくまで健康保険の審査に準じたものでなければならぬ。今後導入される新しい民間保険も同じことが云えよう。  
●審査員C  
本年四月から導入された民間の医療保険についても、会社のリスクを小さくすると言う意味で同じような取り扱いがされるとすれば、医師と患者の間になんたらブルが起るか、考えるだけでも慄然とする。さらに、全国的にこのケースと

## 実感の無い

## 経済大国 日本

梅雨時ともなれば、はっきりしない空模様は当然だが、それにも増してうとうとらしいのが今の政界だ。解散するのしないのとか、同時選挙あるの無いのとか国民そっちのけ。おかげと言うのも妙だが、老健法改悪は一時見送りとなったが、その経過が気に食わない。大方の政治家は私利私欲と自

を実感する者はいないのではないか。  
方や、もう一つ、マスコミの報道では今年に入ってから中高年者の自殺が急激に増えており、その原因が健康への不安と生活苦だと指摘しているのは何とも皮肉なことだ。  
或るイタリア人がこんなことを言っているのが印象深い。「イタリアは国自身とても貧しいが個人の暮らしは日本と比較にならないほど豊かで、皆生活をエンジョイしている」と。  
(哲)

### 第2回審査対策研究会のご案内

テーマ 審査、指導、監査の法的問題点  
講師 富山県保険医協会顧問弁護士 佐伯康博先生  
とき 7月5日(土) 午後7時~午後9時  
ところ 金沢都ホテル 5階 能登の間 (金沢駅前 ☎0762-31-2202番)  
参加費 無料

・資料準備の都合がありますので、参加を希望される先生は事前に協会事務局までご連絡下さい。

主催 石川県保険医協会 ☎0762-22-5373

〔訂正とお詫び〕

先月号(五月十日号)石川保険医新聞六ページの『レセプトかんふあらんす』の本文中で、映寿会病院長の多留淳一先生と誤って掲載してしまいました。紙面を通じ、謹んでお詫び致します。  
(編集部)

# 石川の夏まつり

能都町  
あばれ祭

七月七・八日

約三〇〇年前の寛文年間、当地に悪病が流行したため、京都の祇園社から牛頭天王を勧請し、盛大な祭礼をはじめたところ、神霊と化した青蜂が悪病・病者を求った。喜んだ地元の人々はキリコをかついで、八坂神社に詣でたのが始まりとされている。

高さ一〇メートルのキリコ五〇本が路地から路地へ練り歩き、やがて「輝月清」「聖有徳」の浮字が、火の粉を浴びながら松明の周囲を乱舞。灯火が夜空を焼きこがし、棚木海岸はさながら炎の舞台だ。翌八日は、神輿が海の中、火の中にあばれ、勇壮な海の祭りにふさわしく、まさに「あばれ祭り」だ。  
(写真提供：能都町商工水産課)



古川 信  
先生の巻

## お訪ね します

金沢市窪 5丁目640 古川外科医院



近隣の人たちが喜んで利用できる医院づくりに、全力を尽くす……と古川先生。

## 役割分担が必要 大病院と開業医

有松交差点を高尾に向けて廻ると、突き当たりのT字路の角に古川外科医院があります。

どちらかといえば旧市内南部の新開地ですが、周囲には日赤をはじめ病院・医院が数多くあり、かなりの激戦地とお見受けしました。

先生は最近まで十年余、金沢医科大学の消化器外科助教授として医学教育に尽くしていましたが、一転機するところあり、プライマリ・ケアの第一線の臨床外科医として開業されて約半年となります。

医院は先生の人柄をのびせるように、一見地味であるが親しみの持てる建物

で、玄関に入ると明るくオープンな感じの間取りでした。

まず、最先端の医学より転じて半年、その感想はとお聞きすると、第一に大病院と開業医は役割分担をすべきだと思われ、また、プライマリ・ケアの大切さ、地域に密着し患者の相談相手としての開業医のあり方の重要性、さらに大病院の外來は将来、紹介患者のみでよく、開業医との役割り分担を明確にすべきと思うとのことでした。

ことに昨今の消化器外科の手術は人手と時間がかかるので大病院に任せれば良

く、一方、対象となる疾患

の発見から手術の準備まで開業医が責任を持つことが可能ではないかと思うとのことでした。

実際、先生のところには数室の病室があり、数日で退院できるアッペ、ヘルニア、ヘモの手術を対象として行きたいとのことでした。

この辺りがこれからの開業外科医のモデルケースではないかと思われました。先生の目標は、外科医としての豊かな経験を生かし、このようなモデルの医院として近隣の人たちに喜んで利用できる医院にすること

で、そのためには全力を上げるとのことでした。先生は勤務医時代からの



## ご案内

第20回肺癌学会北陸地方会  
が左記の要領で開催されます。

とき 七月五日(土)

午後一時半～六時半

ところ 金沢医科大学病院四階  
臨床講議室

### 〔特別講演〕

午後五時半から六時半

テーマ 『腺癌の早期発見の問題点』

講師 札幌医科大学第三内科

鈴木 明 先生

主催 日本肺癌学会北陸支部

お問合わせ 金沢医科大学呼吸器内科まで

保険医協会の会員であるのなかでも「レセプトかんふで、何か協会に対する希望はと聞きしたところ、保

険点数の知識が不十分なため請求漏れが多いので、この辺りがこれからの開業外科医のモデルケースではないかと思われました。先生の目標は、外科医としての豊かな経験を生かし、このようなモデルの医院として近隣の人たちに喜んで利用できる医院にすること

で、そのためには全力を上げるとのことでした。先生は勤務医時代からの



# 石川県保険医協会第十一回定期総会

第十二回定期総会に際し、  
次の各社よりお祝いをいた  
だきました。  
お礼申し上げます。  
石川県保険医協会

## エーザイ株式会社

金沢 金沢市高岡町一―三九  
支店 住友生命高岡町一―六階ビル  
電話(〇七六二)二二―六一五―番

医薬品販売業

## 井上誠昌堂

金沢市西泉一丁目四番地  
電話(〇七六二)四二―一三一―番

## キッセイ薬品工業株式会社

金沢 金沢市泉本町五丁目六十一番地  
出張所 (株)金太内  
電話(〇七六二)四七―五二七八番

## 塩野義製薬株式会社

金沢 金沢市尾山町三―一―五  
分室 住友生命金沢ビル五階  
電話(〇七六二)六三―一四〇―番

医薬品総合商社

## スズケン

金沢 金沢市問屋町二―一五〇  
支店 電話(〇七六二)三七―七七一―番

医薬品総合卸

## 誠和薬品株式会社

金沢 金沢市西泉二丁目一八〇  
営業所 電話(〇七六二)四一―六一八五番

## 武田薬品工業株式会社

金沢 金沢市此花町六一―一〇  
出張所 金沢ビル四階  
電話(〇七六二)六二―七三三―番

医薬品メーカー

## 辰巳化学株式会社

取締役社長 黒崎昌俊  
本社 金沢市三馬三丁目三四五番地  
電話(〇七六二)四七―一三三―番(代)

## 中外製薬株式会社

金沢 金沢市野町一丁目二―四三  
出張所 電話(〇七六二)四一―七三〇―番

## 東洋ファルマー株式会社

金沢 金沢市西念町ロー一三〇番  
営業所 電話(〇七六二)六五―一六七七〇番



## 藤沢薬品工業株式会社

金沢 金沢市新神田五丁目二―十五  
支店 興南ビル  
電話(〇七六二)九一―七七七五番

医薬品総合販売商社

## 北邦医薬株式会社

ホクホーイヤク  
金沢市長町三丁目一〇―四  
電話(〇七六二)三一―二四五番

## 明治製菓株式会社

薬品金沢営業所

金沢市浅野本町二丁目一―五  
電話(〇七六二)五一―〇二三番

## 吉富製薬株式会社

金沢 金沢市玉川町一―一―八  
事務所 電話(〇七六二)六五―一五五八番



総合歯科商社

## 株式会社 浅野歯科産業

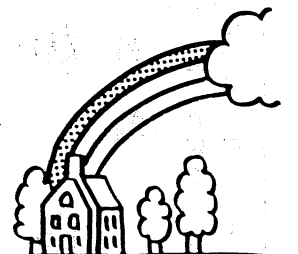
代表取締役社長 浅野弘明  
本社 金沢市浅野本町一丁目一〇―一五番  
電話(〇七六二)五一―〇二五番  
支店 金沢・富山・福井・高岡・千葉  
東京オフィース・大阪オフィース

医科器械商

## 株式会社 越屋

取締役社長 宮崎弘  
本社 金沢市石引四丁目四番一〇号  
電話(〇七六二)三三―一七二七(代)

# 石川県保険医協会第十一回定期総会



## 富木医療器株式会社

社長 富木昭光

金沢市問屋町二丁目四六  
電話(〇七六二)三七七五五五番

## フクダ電子北陸販売(株)

代表取締役 安立和夫

金沢市駅西本町二丁目六番五号  
電話(〇七六二)二三一一五四一

先進技術の共に進む

## 日本光電北陸株式会社

金沢市玉川町一四一一八  
電話(〇七六二)二三一一八一番

## 丸文通商株式会社

代表取締役 高本昭二

金沢市泉野一丁目一九一六  
電話(〇七六二)四三三四三六番

### 医科器械

## 株式会社 半田

取締役社長 半田英夫

金沢市香林坊一丁目二一三八  
電話(〇七六二)二二一五一一番

### 登録衛生検査所

厚生省指定 水質検査所

## 財団法人 北陸血清研究所

金沢市三馬二丁目二五一番地  
分室 金沢市神宮寺二二〇一三

保険医年金制度 幹事会社  
休業保障共済制度

## 三井生命保険相互会社

金沢 金沢市尾山町三番十一号  
支社 電話(〇七六二)六三三二五五番(代)

保険医グループ保険  
取扱幹事会社

## 太陽生命保険相互会社

金沢市尾張町三丁目八二二三  
電話(〇七六二)二二一〇七三六番

保険医グループ保険  
受託会社

## 富国生命保険相互会社

金沢 金沢市下堤町三〇  
支社 電話(〇七六二)六三三八八五番

## 株式会社 日立メデイコ

出張所 金沢 金沢市此花町六一一〇  
電話(〇七六二)六二一三三九一番

## ホリデイ・イン金沢

金沢市堀川町一〇一〇  
電話(〇七六二)二三一一二二番

## 第百生命保険相互会社

金沢 金沢市玉川町一〇一四  
支社 電話(〇七六二)六二一三三九六番

保険医グループ保険  
受託会社

## (株)加州相互銀行

本店 金沢市香林坊二丁目四一三五  
電話(〇七六二)六二一四一八一番

理学療法機器専門卸



## 関西放射線機器

福井市松本一丁目二六一八  
電話(〇七六二)二三一八八八番

日本石油(株)特約店



## 三谷石油サービス株式会社

金沢市昭和町一五一二二  
電話(〇七六二)六三三六二七番



エッソ石油(株)代理店

## 石川米油株式会社

金沢市神谷内町二の六一  
電話(〇七六二)五二一四三二番