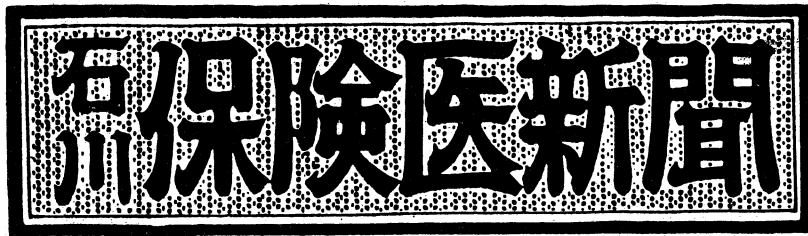


主な記事

- 1頁 新規開業医懇談会
- 2頁 病院マップ (NHKラジオ報道)
- 3頁 講演要旨
「ソフトレーザーと歯科臨床への応用」
- 4頁 講演要旨
「腹部超音波断層法」
- 5頁 レセプトかんふぁらんす



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)

会員500名突破

好評得た「新規開業医懇談会」

「また開いてほしい」の声続出

保険診療と経営税務に関する意見交換を柱として新規開業医懇談会を八月二十三日、金沢都ホテルにて開催しました。出席はこの二、三年の間に開業された十人の先生及び奥様、事務長であり、協会役員は九人。

最初に学術・保険部の筑田正志先生より保険診療の心得として次のように問題提起。

①レセプトは公式文書であり、カルテとの照合はもとより、薬に対応した病名はもれなく書くこと。

②点数表は法律であり、書

かれていたことは算定できず、また社保委員会の申し合わせ事項にも絶えず関心を持つこと。

④レセプト作成は事務員まかせにしないで、必ず医師自らが最終点検すること。

⑤初診時で病名不明の場合は、「〇〇の疑い」と症状だけ記載して検査や処置をしてもよい。

⑥勤務医時代の延長でなく、開業医として自分の診療指針を確立しておくこと。ただし、画一的診療でなく、バラエティを持たせること。

⑦新薬の適応症には十分注意すること(プロパールの口車にのらないこと)。

⑧返戻があった場合は、まづハラをたてないこと。逆に医療費抑制策で板ばさみになっていく審査委員のために返事を書くくらしいの気持ちでいたほうがいい。

⑨保険者返戻があった場合、先輩や友人の審査状況や意見も参考にして対処するとうい。

この他、最近の審査傾向や保険指導の留意点、カルテの書き方についても資料に基づいてそれぞれ話題提供がありました。

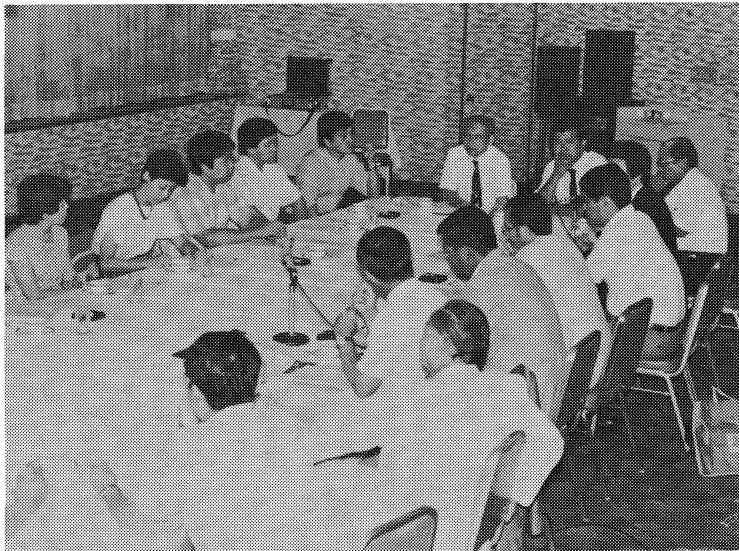
次いで経営対策部の加藤日出治先生より、医業税制について精進すること、税務調査を受けた時の対応策(納税者の権利を身につける、経費についての考え方をしっかり持つこと)、従業員の処遇についても自分なりの方針をキチンと立てて従業員に伝えておくこと(他との比較についても長所だけ見るのではなく全般的に見ること)など問題提起。

さらに共済部の西村邦雄先生からは協会の三本柱の共済制度(保険医年金、休業保障、グループ保険)の

それぞれの特徴について紹介がありました。

自由懇談では出席者から「血液検査の頻度は」「再審査請求できかのぼれる期間は」「検査データのカルテへの記載方法は」「酸素等の購入代金の算定方法は」「慢性疾患指導管理料や寝たきり老人訪問診療料の算定について」「税務調査への立合いはやってもらえるのか」など多彩な質問が寄せられ、協会役員からそれぞれ分かりやすい解説がありました。

予定時間を三十分余りも延長して行われた懇談会ですが、出席者からは「また開いてほしい」という声が多数寄せられ、大変好評を得ました。



審査、経営、税務など多彩な内容で予定を30分延長しての懇談。(8月23日、都ホテル)

保団連は昭和四十四年、一、九〇六名の会員で発足し、昨年十二月には五万三千名を突破、現在では五万三千名と大きく発展しました。

石川協会は昭和五十年、一〇四名の会員で結成され、三年後に約倍増し、六年後には三百名、そして本年八月には念願の五百名を達成しました。

内訳は医科会員三八九名で、これは医療機関開設者の六〇％で、歯科会員は一、二名で、その組織率は三三％となりました。

保守的な色彩の強い石川県においては、当初協会は丹頂鶴であるとか、第二医師会をめざす「アカ」の団体であるなどの批判が強く、会員の増強や組織拡大に大きなネックとなりました。

実績認められ500名達成 今後一層の努力を決意

会長 後藤田 博之

しかし協会設立の目的達成のため、役員は協力してあらゆる活動を実施し、その実績が認められるようになり、ついに五百名を突破しました。

協会の会員は医師会或いは歯科医師会の会員でもあり、その活動は評価しておりますが、昨今の厳しい医療情勢に不安を抱く人も少なくありません。このような時に開業医の経営、権利を守り、国民の健康と医療を良くする活動をすすめている協会、保団連への期待がいっそう高まっています。

石川協会では会員五〇〇名を突破したこの時をステップとして、役員一同ますます努力致します。皆様方のいっそうのご支援をお願いする次第です。

医心凡語

一夏の出来事。梅雨明けが遅く、スカッとした太陽のもと緑濃き芝生へ出たいといライラ。欲求不満高まる。▼八月七日「米価審議会」が三・八％引き上げを答申する。米価も薬価と同じか、と思いきや、とたんに農民からの猛烈な反対。政府と据置きを主張する自民党農林三役なるものが政治折衝に入る。自民党本部には農業団体の代表が押しかけ、氣勢を上げる。結局、一昼夜の攻防の末、中曽根首相の裁断で「据置き」と決まった。げに強き農業団体の団結力。それに引き換え我が医師団体はと、慨嘆しきり。▼四十歳半ば過ぎても、まだ七歳と五歳の子を持つ親。二人のチビッコが「お父さんばっかり遊びに行かないでプールへ行こう、海へ行こう」とねだる。愚妻も「水に入れば冬風邪を引かせんよ」とおろおろ。プールへ二回、海へ二回も行った。皮もむけ、体中真っ黒。パンツのあとがくっきり。小・中学生時代を思い出す。▼金沢市医師会が従業員やその家族をも含めた親睦大運動会を八月三十一日催した。九百余名の人々が集まり、大成功であった。皆さん、小・中学生時代を思い出したことであろう。しかし、数日経った今も、足腰だけでなく、腕までも痛いのは年のせいかな…。

協会会員からの強い要望でありました「石川県病院マップ」が、このほど完成しました。これは開業医の先生が、病院に患者を紹介するときに利用されるもので、病診連携の一助に、との願いを込めて作られたものです。

今年五月に県内の全病院にアンケートのご協力を頂き、八月十日に出版、全会員に無料配布いたしました。

その後NHKラジオからの取材の申し入れがあり、八月二十七日のお昼の番組に、七、八分ですが紹介されましたので、その模様をご紹介します。出演されたのは、地域医療対策部の喜多 徹先生です。

◇アナウンサー

今日は石川県で初めて作られました「病院マップ」の話題をご紹介します。「病院マップ」といっても、これははっきりして地図ではありません。例えば複数の診療科目を持つ病院について、どういう診療科目があるのか、あるいは担当の医師、責任者は誰なのか、そしてベッド数、あるいは設備などについて詳しく書かれたものです。新しいさまざまな医療機械が開発されていますが、例えば全身を輪切りにして写すCTスキャナーなどの設備がどの病院にどんなふう設置されているのか、そして小さな病院や町の開業医から患者を紹介する場合に、どういう窓口を使って紹介したらその病院が利用できるかといったものを一覧表にした一七四ページほどの本なんです。まとめてあります。石川県の公立病院が二十九病院、そして私立の病院が二十六、合わせて五十五の病院です。今日はこれをまとめられました石川県保険医協会の地

域医療対策部で活躍の喜多 徹先生に、スタジオに来て頂いておりますので、お話を伺いながらお伝えしたいと思います。

速報性重視
三ヶ月で
編集・出版

先生、これは五月に病院のアンケート調査をして、そして八月に出すという、大変忙しいかたちでまとめられましたね。

◇喜多先生
そうですね。病院の人事とか設備なんかは毎年変わっておりますし、特に人事は四月や十月に大学から派遣した医師がらりと変わったり。あるいは高額医療機械も今年入っていないかあったものが、来年はもう入っているとかで非常にテンポが早いものですから、こういう案内を出すにもニュース性とか速報性が必要なんです。ですから、すばやく編集して三ヶ月間の準備期間で出したもので、これはあくまで八十六年度版ですから

これから年度毎に改訂して出していきたいと考えております。

◇アナウンサー
公立、私立を合わせまして五十五の病院ですが、これだけだいたい石川県の主な病院というのは、カバーしていると考えてよろしいでしょうか。

◇喜多先生
いえ、「公立病院」と普通言われています、大学病院あるいは自治体の県立病院だとか国立病院、あるいは市町村立病院だとか、いわゆる公的病院はほぼ一〇〇パーセントをカバーして

の皆さんにとって、こういう病院の設備、紹介方法、それから医師や診療科目などの情報が必要な大きな理由と申しますと、こういったことになるのでしょうか。

地域医療に大きな力
報道される

『病院マップ』の意義

— NHKラジオの取材に答えて —

◇アナウンサー
さてこれは、町の開業医の皆さんに配られているものなんですけれども、いままさか、いわゆる開業医

の皆さんにとって、こういう病院の設備、紹介方法、それから医師や診療科目などの情報が必要な大きな理由と申しますと、こういったことになるのでしょうか。

◇喜多先生
結局ですね、これはこの副題にも書いてありますように、病診連携、つまり病院と診療所の連携ということ、この二つが手を携えて患者さんを診ていかなければいけないということなんです。現実には患者さんほどどっちへ行っても良いわけですから、特に石川県なんかでは病診競合といいま

すか、病院と診療所の患者さんの取り合いということが起こっています。建前としては病診連携ということがずっと以前からいわれておりますが、実際には競合の状態であったというわけなんです。しかし、最近では情勢が変わって参りました、国としても病院と診療所の役割は、分担して患者さんを診なくては行けないとか、あるいは在宅医療というものを促進していかなければいけない、とかいったように連携して患者さんを診なければいけないという方向づけがしっかりとまいりました。そうしますと私達開業医の仲間の保険医協会でも、なんとか今の現状を打開しなければならぬというところで、そのステップとして診療所側が病院に紹介するときの手引きを作ってみようということになりました。だからこれは手引きなんですけれども、そういう考えで作った訳です。そして一つには、こういうものがどうして必要かといえますと、医師の世界というものは、ひとつのセクト主義といえますか、例えば私は金沢大学の第二内科の出

患者さんに
大きな
負担減

◇喜多先生
そうですね。例えば先ほどご紹介頂いたCTスキャナ

おことわり
「病院マップ」は開業医の先生が、病院に患者さんを紹介するときに、ご利用の目的以外のご利用は承れません。

ーという非常に診断学上は有用な機械ですけれども、今まではこういう検査も自分のところでは血液検査とか普通のレントゲン検査から出来るけれどもCTスキャナーは出来ないというときに、今までは紹介状を書いて患者さんに行ってもらわなければならないという場合、また先方でも同じように上から下まで診察して、血液検査をして、レントゲンを撮って、そのうえでまた予約をして別の日にまた来て撮って、また結果を聞きに行くという、患者さんにとっても何度も手

出版して十日
早くも
好評

◇アナウンサー

先生、しかし患者さん側からすれば、町の診療所では十分ではないんじゃないか。極端にいいますと、病院マップの巻頭にも書いてありますように不信感みたいなものもあるようですが、その辺を上手く解消していくこともこれによって可能性があるんじゃないでしょうか。

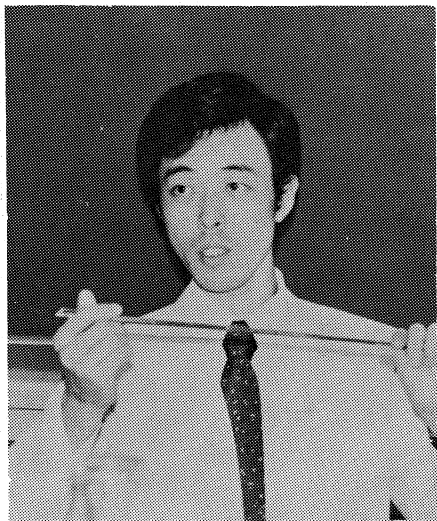
◇喜多先生
例えば病院の先生とわたし達開業医のコミュニケーションというんでしょ、か、そういうセクト主義に捕われなくて、これからはどんどん相談することが必要なんじゃないかと思うわけです。先生方と話してありますと今までのようなやり方ではなく、積極的に私達の方から病院に働きかけ、お互いにディスカッションしたりして患者さんを診ていく、そういう本当の意味での連携が必要なのは、それが先生方には大分浸透してきたように思います。

今後の
地域医療に
大きな期待

◇アナウンサー

はい、どうもありがとうございます。こういうことで、なかなか診察される側からしますと町の身近なお医者さんがいてくれたほうが良いんですが、現実的には、そうじゃなくて病院へ行ったりするケースも多いんです。けれども、「病院マップ」が出来たことで、石川県でスムーズな地域医療がさらにこれからは展開していくという期待が持てそうですね。

間を掛けて、やっとやってもらえるということ、そういうのなら直接病院の方で、その日に行ってそれだけ撮って帰って頂く、そしてあとで結果を送って頂くという形の方が遥かに合理的であろうし、そういう医療費の無駄という点に関しても無駄がなくていいんじゃないかということ、そういうCTスキャナーなどの利用法を説いたわけ



レーザーの有効性を分りやすく解説される清水先生。

レーザーで思い浮かぶイメージにはどんなものがあるであろうか。殺人光線か、スターウォーズ計画にみられるレーザー兵器か、あるいはレーザーメスであろうか。一般にレーザーとは、強力なエネルギーをもった破壊的なものとしてのイメージが強い。

近年、低エネルギーでのレーザーの応用が様々な分野で多用されるようになった。医学領域でも低出力レーザーによる医療効果が有視されている。

医療用レーザーでは、開発当初は、その強力なエネルギー集束力によりメスや凝固器への応用が考えられていた。ところが一九八〇年終盤、レーザーを弱くし、低出力レーザーとして生体に照射すると、創傷治癒促進効果や鎮痛効果のあることが発見された。破壊的能力を売り物にしたレーザーは、意外にも生体賦活作用もあることが分かってきたのである。

最新歯科医療研究会

『ソフトレーザーと歯科臨床への応用』

公立能登総合病院歯科医長

清水良一先生

協賛 浅野歯科産業株式会社・ヨシダ株式会社

低出力レーザーによる治療は、一種の刺激治療と呼ばれる。今日、レーザー刺激治療の応用には、難治性皮膚潰瘍や骨折の治癒促進、皮膚弁の生着促進、あるいは腰痛や三又神経痛、筋肉痛など痛みの治療に活用され、良好な成績をおさめている。レーザー刺激治療は補

せたり、薬剤の使用量を減らし、副作用をより少なくさせることも可能である。さらに減弱している全身あるいは局所の治療能力を高めることもできるので、治療法としては有力なものである。

レーザー刺激治療による効果は以上にとどまらず、東洋医学という経穴への照射するレーザー鍼治療への応用法もある。金属製のハリと違って、痛くさせず効果をあげる鍼灸治療法としても注目をあびている。

歯科領域での応用も数多くあるが、なかでも従来患者や術者を悩ませてきたアフタへの鎮痛や治癒促進効果が高く評価されている。

一方、レーザー刺激治療の発展や普及に貢献するものとして、レーザー装置の小型、軽量化や低価格化がある。なかでもレーザー半導体の登場が最も影響が大である。

その他、低出力レーザーは無縫合創接着法への応用や癌の選択的破壊を可能ならしめる光化学治療などの応用もあり、メスや凝固器への応用はもとより、今後レーザーは医学領域に革命をもたらすに違いないであろう。

◎本稿は八月二十四日、最新歯科医療研究会の講演要旨であり、講師の清水良一先生にまとめていただきました。



あぶない！お年寄りの医療

老人保健法が改悪されるとお年寄りの窓口負担が通院で2.5倍、1年入院すると一挙に10倍、保健施設に移されると33倍にも

現在 400円	現在 1日300円(2ヵ月限度)
改悪後 1,000円	改悪後 1日500円(限度なし)

保健施設に移されると標準で月5万円以上の自由料金制

老人保健法の大改悪に反対しましょう

署名運動の意義

①署名をやった効果があるのか。

——国会議員への請願で一番大きな力となるのは「自分の選挙区で、どれだけ多くの人が反対しているか」ということです。

特に、どれだけ多くの先生が、署名に参加しているのかは、どの党の議員も気にするところですよ。

「自分が署名してもどうにもならん」というのではなく、まず先生ご自身の意志を表明を。

②患者さんへの署名のお願いは必ずかしら？

——老人保健法の改悪で、一番被害を受けるのは、患者さんです。前回の健康保険法改悪反対運動の時に、医院で署名のお願いをされた患者さんの大半は、このように、署名に応じてくれました。薬の説明のあと、

③請願なんぞけしからん？

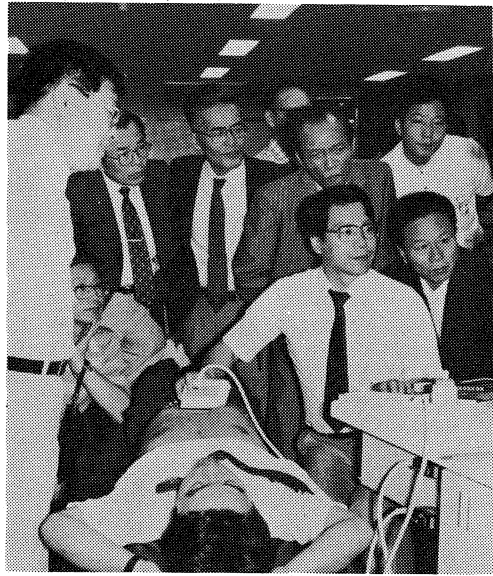
——署名運動は、その趣旨に賛同する人が、まわりの人に趣旨を訴え、輪をひろげていくものです。もちろん義務やおしつけではありません。しかし、今回の請願は誰にでも理解していただけるものです。そして、ここでいともなれば、自己負担の拡大、受診抑制、経営の危機が、どんどん進行してゆきます。

そして何よりも、この運動を通じて、医師と患者の信頼関係を築くことに最も大きな意義があります。

全会員のみなさまへ署名のお願い

老人保健法の大改悪に反対しましょう。

とりあえずは、署名用紙10枚分を10月15日(水)までにご返送下さい。(足りない先生にはすぐお送りします)



描出のコツについて説明される亀山先生。24名の先生方が熱心に画像をのぞかれる。

③壁肥厚：慢性胆嚢炎・急性胆嚢炎・胆嚢癌・アデノミオマトーシスなどの胆嚢疾患以外に、急性

■第9回医療機械実技講習会■

腹部超音波断層検査シリーズ②

— 胆嚢について —

金沢大学医学部放射線科助手 亀山 富明 先生

協賛 アロカ株式会社・丸文通商株式会社

性肝炎・肝硬変などの他疾患でも生じるため、種

々のデータを参考に原因を考へる。慢性胆嚢炎と胆嚢癌は区別し難いので注意をして経過をみる。

④腔内病変：結石・隆起性病変（ダンゴ状）デブリスが腔内にみられる。結石は、ほとんどを正診できるが、音響陰影のない結石や内腔が充満し胆嚢を確認し難い例では特に注意を要する。前者は体位変換で可動性を確認することからポリリーブと鑑別できる。隆起性病変では、コレステロールポリリーブでよいかどうか常に考慮する。金平糖状で細長い莖をもつ輝度の高いポリリーブはこれを考へる。広基性で大きいもの（例えば10mm以上）は胆嚢癌を疑って精査する必要がある。これ以外のもものは注意深く経過観察を行う。デブリスは閉塞・胆嚢炎・絶食でみられる。ダンゴ状のものは胆嚢癌とよく読まれるので、体位変換と圧迫の利便で可動性の有無を調べる必要がある。

⑤よく誤まるものに、近接する腸管ガスを結石とする、サイドロープ・腹壁多重反射を腔内病変とする、頸部のヒダをポリリーブや結石とすることなどが挙げられる。

◎本稿は九月六日、超音波断層講習会の講演要旨であり、講師の亀山富明先生にまとめていただきました。

保団連研究担当者会議に出席して

生涯教育など 活発な論議

本年度の全国研究担当者会議は、八月三十一日、東京・水道橋・グランドホテルにて平井保団連副会長、小泉研究部長、西野常任幹事（司会）以下、全国より五十余名の研究部担当役員、事務局員を迎えて開催された。特に本年度は日医の生涯教育制度が試行されていることもあり、極めて活発な論議がなされた。ここに論点を整理して報告する。

一、「研究会の開き方」改定版原稿の最終検討

研究会の開催意義により、具体的な開催方法のノウハウまでを詳しく解説した手引きが今度改定されることになった。（筆者は今までこのような手引きが存在することすら知らなかったが）骨格は今ままで変わらないが、時代の変化に合わせて多少書き改められた。補足意見が少し出たが、大筋で合意。速やかに改定版が出版されることになった。

二、日医の「生涯教育ガイドライン」に対するの協会の対応について。

今回の大きな論点であった。いろいろな意見がでたが、医師は生涯にわたり勉強していかなければならない点は、誰しも異存はないが、今回の日医の生涯教育制度については、制度化され開業医の管理につながる可能性あり、米国のように開業

だが、結局、時期尚早として、引き続き検討していくことになった。

三、協会の研究会活動の現状

自己紹介を兼ねて、各協会研究活動の現状、問題点が報告された。年間一度も研究会を開催できない県は半減し、各協会とも益々活動が活発になってきているようであるが、協会らしいカラーを打ち出すこと、人集め、大勢集まって講義を聞くことではない。研修の基

描点会理事

第6回理事会

8月5日開催

歯科部、学術保険部、地域医療対策部より、研究会、懇話会、勉強会あるいは「病院マップ」の出版などの報告があいつぐ。これらは、ほとんど開業歴の浅い若手（といっても三十歳代）が中心となって企画されたものである。理事のメンバーを見渡してもニューフェ

九月より老健法反対の運動、老後問題を考へる集いの開催、六十九歳医療費の償還払い制度の実態調査などの行事も目白押しである。「老若一体」となって取り組んでいきたい。

(K記)

メディカル・ゼミナール

経営編(その1)

解答者 木村経営ブレイン 木村光雄 税理士

「経営理念」、「医療理念」作成のポイントとは？

〔問〕院長は経営者としての責任も重視されて来つつありますが、最近「経営理念」や「医療理念」を作る病院が増えてきたとのことで、私のところでもスタッフの意思統一のため作成しようと思えます。どんな点に注意したら良いですか。

〔答〕病医院の経営理念とは一言で言うと、経済組織体である病医院経営の基本理念であります。経営方針、経営計画の設定に際し尊重されなければならない形而上の概念を抽象的に示したものです。

また、医療理念とは、人の健康にたずさわる医療活動の実践の場における医師および医療従事者の良心の発露を形而上、理念化したものであり、その病医院のすべての医療活動の基盤となるものです。

さて、実際の作成に当たっては、人真似ではいけません。院長自ら、経営とはかくあるべき！と思われていることを素直に表現することです。

二、細かなことを数多く取りあげるのではなく、これが基本だと思われるものを列挙することです。

三、この経営理念、医療理念を基に、実際の経営活動、医療活動の実践を規制する規範的、具体的な実施方針を定めなければなりません。病医院構成員の質的水準から遊離したものではありません。人、人材育成の成果として段階的に少しずつレベルアップする必要があります。

要は、経営理念、医療理念は全く新しいものを作るのではなく、いままでの経営活動、医療活動のなかから院長先生ご自身が一番大切なことだと思われたことを、またこれからも続けなければいけないと感じていらっしゃることを柱に、具体化、文章化されることがポイントなのです。

◇ 問合せは(〇七六二) 九一・三三三五(代)

セプト かぶらんす

創傷処理 の例

遮断を来たして
る損傷に使う。
〔傷〕この字は皮膚に
損傷がなくて皮下
組織のみが損傷さ
れているものに使
う。

(3) 損傷の分類：〔創
について〕

(a) 成因によるもの。

① 切創、② 割創、

③ 刺創、④ 挫創、

⑤ 擦過傷、⑥ 擦創、

⑦ 挫創、⑧ 挫滅創など。

⑨ 咬創、⑩ 挫滅創など。

⑪ 創の形状によるもの。

① 線状創、② 弁状

創、③ (皮膚等) 欠

損創。

(c) 創の新旧によるもの。

① 新鮮創、② 陳旧

創：肉芽創。

(d) 感染の有無

① 感染創、② 抗生物

質を多量に使用した

い時に使用すると良

い。③ 非感染創

(傷について)

(a) 擦過傷(擦創)表

皮のみが損傷された

もの。すりむき傷。

(b) 挫傷(打撲傷)皮

膚に損傷がなく、皮

下軟部組織だけが損

傷。

(c) 創傷の点数算定法

一、創傷の手術について

切除、結紮、縫合を

行う場合に限り算定

すると規定されてい

ます。ここで縫合のみ

でないことに注意く

ださい。さらに最近使

用されております創面

①初診	時間外(休日)深夜	360	21	アジセフ(250)4C)47×3
②再診	再診	40×9	360	
	初診	74×	5	
	再診	5×		
	時間外	50×		
	休日	150×		
	深夜	360×		
③指導管理(検・自注・注)				
④内服薬	剤別	4×	14	
⑤外用薬	剤別	1×	4	
⑥処方	剤別	2×	12	
⑦皮下内服	剤別	10	476	
⑧静脈内	剤別	3	1458	
⑨その他	剤別	1	18	
⑩検査料	剤別			
⑪材料費	剤別			
⑫その他	剤別			
合計			2834	

創傷処置(ハ)28×3
(ニ)56×7
創傷処理(イ)(顔)(休日)(80×1.5×1.8)
(漢皮縫合)
創傷処理(エ)(腕)(休日)(360×1.8)×
(1)(チ)(休日)(180×1.8)×
薬剤
キシロカインatpゼン1.5cc)1.8×/

再審査請求

Q & A

その6

傷したもの。
(c) 皮膚挫傷……ミミズバレ

以上、皮膚を含め、直下の軟部組織の損傷についての名称を上げました。他に血管腫などについてはそれぞれ付け加えます。

二、創傷処理の点数算定法

(1) 創傷の手術について
切除、結紮、縫合を行う場合に限り算定すると規定されています。ここで縫合のみでないことに注意ください。さらに最近使用されております創面接合用のテープ(ステリ・ストリップなど)で処理しても算定出来ます。

また、特別のテープでなくても、ミクロポアなどのテープで十分な代用出来ます。その際、糸巻き型にして使うと便利です。

(2) 近接した創傷の取扱

創傷の点数算定は、その長さや深さで、三段階に分類されていますが、数カ所の創傷の場合は近接した創傷については、それらの長さを合算して算定すると決められております。したがってレセプトの如く、顔と手は別個に算定出来ます。

(3) 創傷処理で加算出来るもの。

(a) 時間外(一・四倍)休日(一・八倍)深夜(一・八倍)の加算。

(b) デブリッドマン汚染された挫滅創に対し行うブラッシングや汚染組織の切除を通常麻酔下で行う程度するとき、初回一回のみ100点加算出来る。

(c) 直皮縫合
レセプトの如く算

のみ理由を書けば、二枚目以降の理由欄は、「同上」と記入すればよいことになっております。しかし、同一理由の減点でも、その保険者が異なる場合は、保険者毎に再審査理由も記入するようになっています。

〔回答〕
同一理由による減点であっても、減点を受けた明細書毎に一枚の再審査請求書を記入して提出することになっております。但し、再審査理由欄は同一保険者で数件の減点があったものについては一枚目の再審査請求書に

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)

三、処置点数
創傷処置と異なり、全部合算した範囲でその点数を計算する。その広さは包帯などで被覆すべき範囲となっており、火傷・薬傷などは所定点数を二倍にします。

①の190点のみ時間外などの加算が出来ます。処置のときは、またガーゼの加算が認められます。その他の材料費は前項同様です。
(学術・保険部)

協会の行事案内

これからの開業医シリーズ
第4回講演会

テーマ 新しい臨床検査の活用方法
最近保険に採用された検査項目について

講師 金沢医科大学病院
中央検査部技師長 寺岡 弘平 先生

とき 10月5日(日) 午前10時～正午

ところ 金沢都ホテル 7階飛翔の間

参加費 会員 無料、非会員 一、〇〇〇円

第9回 歯科隣接医学懇談会

テーマ 歯痛を主訴とした疾患

とき 10月25日(土) 午後7時～9時

ところ 金沢都ホテル 5階能登の間

講師 金沢大学医学部耳鼻咽喉科助教授 宮崎 為夫 先生

参加費 会員 無料、非会員 一、〇〇〇円

コメディカルと医師のための 糖尿病懇話会

テーマ 糖尿病治療の実際

とき 10月26日(日) 午前10時～午後4時

ところ 石川県中小企業会館 4階ホール

参加費 三、〇〇〇円

定員 一〇〇名

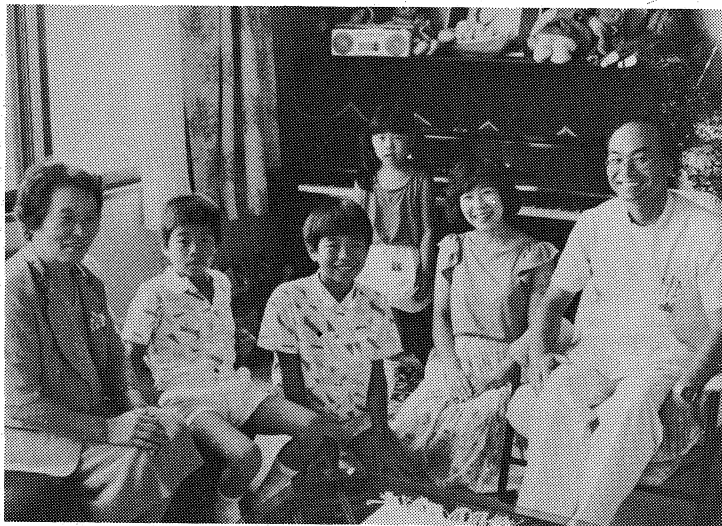
◎いずれの講演会も事前に協会事務局までお申込み下さい。(0762・22・5373)

田谷 正 先生一家

田谷泌尿器科医院
小松市園町二29の1

わが家族

家族でスポーツ 楽しい家庭を



夏休み中で、お昼に集まっていたきました。左からお母様、直樹君、正樹君、奈美ちゃん、奥様、先生。

我家は主人と主人の母、子供三人と私の六人家族。主人(三十八歳)、開業して四年、人工透析もしているせいか、ほとんど自由時間もなく、患者のために二十四時間尽す姿を見ていると、よほど医者という仕事が好きでなければ開業医は勤まらないなあと思えます。勤務医時代には考えられなほど緊張の連続です。

健康優良児で表彰されたほど丈夫で、病気などしたことがありませんが、体だけは気をつけてほしいと折るような気持です。経営者と肉体労働者、この二つが出来なければ開業医は無理ですね。

母・美代(六十九歳)、去年、夫を亡くし元気がなくなりましたが、最近では編物や野菜作りなども始めました。いつまでも健康でいてほしいと思います。

長男・正樹(十歳)、ファミコンと読書が趣味。次男・直樹(八歳)、マラソン大会や相撲大会では大活躍、スポーツ一直線。

長女・奈美(五歳)、ピアノとバレエを習っています。目下絵を書くのに夢中。

妻・美都子(三十六歳)、開業医の妻の仕事に少し慣れて婦人活動などに参加する時間も取れるようになりまし。家族揃ってスポーツをするような楽しい家庭作りをしたいと思っています。

(田谷美都子)

《書評》
健康アラカルト
林 茂 著

イラストをつけて 100項目を解説

大病院志向、高度医療が世論となっている現在の医療情勢ですが、地域住民の健康管理に開業医の果たす役割は見逃すこと

との出来ない重要な存在です。

住民の健康管理のためには自分の標榜する診療科以外のことも相談に

応じられる知識が求められる時代になってきました。

林先生は産婦人科の開業医ですが、あらゆる分野での健康相談に開業医として応じられる知識を



現代医学だけでなく東洋医学まで幅広い見識でまとめた「健康アラカルト」を出版されました。

この書の特徴は、各項目ごとに適切な楽しいイラストがあり、目の疲れ

旅の まろく

ポルトガル民謡 ファードとの出会い

大野 幸治

首都リスボン(人口百五十万)の背に建つサン・ジョルジュ城の丘の上り、リスボン市街を眺め

た時、やっと遙かな国・ヨーロッパの最西端の国ポルトガルへ来たのだな

あという実感が湧いてきた

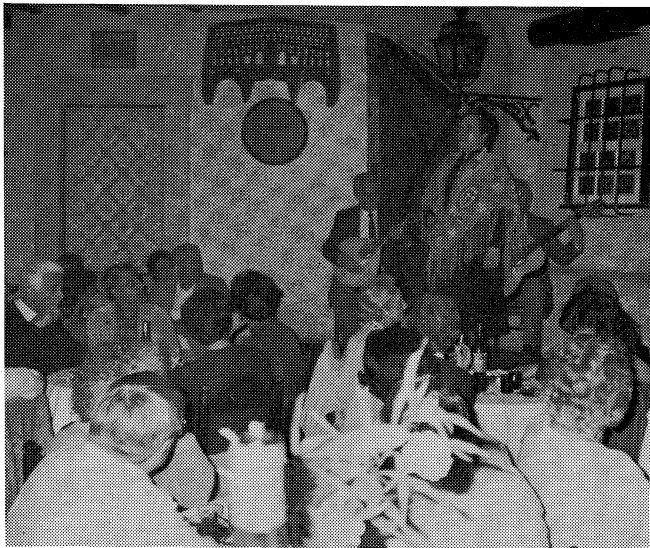
り橋(四月二十五日橋、全長二二七八メートル)が見える。一九七四年四月二十五日の革命を記念して改名されたそうで、

それまでは独裁者サラザールの名が付けられていたという。テージョ河の右側一帯はリスボンの中心街で近代的な建物が海岸にまで広がっている。

これとは対照に城壁の直下には、一七五五年のリスボン大地震で辛うじて壊滅の難から免がれたアルファマ地区が朽ちかけた姿で建ち並ぶのが見られる。ポルトガルが繁栄

を極めた十五世紀の大航海時代に建てられたもので、その頃ここに住んでいた人達が幾つもの海洋を渡って日本に鉄砲やキリスト教を伝えに来たのかも知れないと思うと急に親しみが感じられてくる。

アルファマ地区に下りてみると、外見からは足を踏み込むのがためらわれる雰囲気だったが、細い迷路を進むうちに、飾り気のないリスボン市民の生活に接し、次第に心がうち溶けていく。ここには物騒さがない。そういえばスペインと違ってポルトガルでは闘牛で牛を殺さないそうだ。温和な国民性といわれている。どの壁からも数百年の歴史が感じられ、魚を売り歩く人、共同水道で洗濯する女たち、走り抜ける子供たち、窓からはカラ



夜のファード・レストランにて

翌日、太陽海岸を抜けて、最西端のロカ岬やシントラ城、ベナ城を訪れたが、何よりも心に残ったのがファードとの出会いだった。帰国直後、皮肉にも日本でアマリア・ロドリゲスの哀愁に満ちたファードを直接聴くことが出来て、すっかりファードの虜になってしまいました。

るとき、夏バテの時どうすれば良いか。梅肉エキス、各種ビタミンの効用などの医食同源、日頃の健康管理など百項目に分けて、素人が読んでも理解でき、診療医が患者さんに説明するにも手軽な小冊子となりうる内容です。

常に診療机の上に置けば患者さんからの思わぬ健康相談にも役立つ本書をおすすめします。

・出版社 能登印刷
・定価 八八〇円
尚、協会でも取り扱います。
(後藤田博之)

石川の秋まつり

お熊甲祭り

9月20日

くまかぶと

延喜式内の古社、久麻加夫都阿良加志比古神社の秋祭り。
 午前十時、末社十九社の神輿が本社の参道鳥居に向かって集まる。踊りつ
 つ先導する猿田彦に続く、鉦、太鼓、大幡、御幣、境内には何度も掛け声が
 あがり、秋風に真赤なラシャ布でつくられた大幡が舞う。午後、加茂原に移
 動。黄金色に波打つ稲田を行列が往く様ほどかエキゾチックだ。
 鳥甲をかぶり天狗の面をつけた狩衣姿の猿田彦がおどけたしぐさで踊り、
 高さ二十メートルにおよぶ大幡が林立。真赤に熟した柿の実、稲田を背景に
 壮大な祭りを絵巻が繰り広げられる。

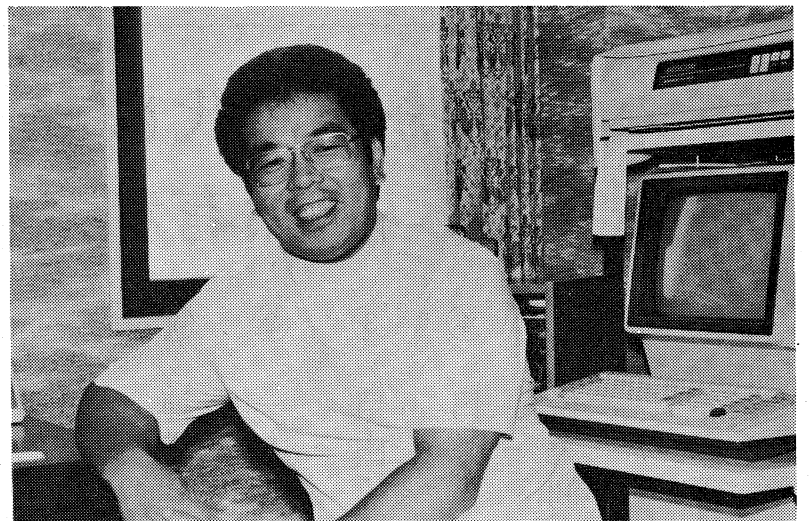
(写真提供 中島町企画課)



お訪ねします

山岸 満
 先生の巻

山岸医院
 (胃腸科・外科・内科)
 鳳至郡門前町字本市の8



約一時間、終始にこやかにインタビューに答えられる山岸先生。おらかな先生の話し方は苦労話も楽しく聞かえてくる…。

やりがいある苦労

患者教育

今月は、門前町でご活躍の山岸満先生をご紹介します。

総持寺で有名なこの門前町は、金沢から車で走ると約二時間、山あり海ありの、環境のとても良い町です。人口一一、九〇〇人、落ち着いた人情味溢れるこの町は、誠実で温厚なお人柄の先生が生まれ育った町でもあります。

先生は昭和四十八年、金沢大学医学部を卒業され、大学病院などで研鑽を積まれたのち、昭和五十七年四月に十九床の診療所として開業されました。

「研究にはからだに向い

ていないのが大きな理由です」と、開業の動機を語られ、「いまは、とてもやりがいを感じています」と、付け加えられた先生に、あえてご苦労をお聞きしました。

まず、開業当時のご苦労では、「材料や薬の仕入、スタッフの教育など全部自分でやらなければいけなかったことが一番苦労でした。開業当時、ある手術の最終に、冗談みたいな本当の話がありまして。大学時代の手術の感覚で看護婦に「電気メス」と指示したところ、実は、その頃まだ、当院には、電気メスとなるもの

がなかったのです。これは自分ながらおかしかった。現在では大分慣れましたし、スタッフも良くやってくれています。ある程度の手術器具も揃ったのでとても楽になりました。贅沢いえばCTやRIなどを揃え、検査から治療までを一貫してやりたいです。まあこれは夢ですが。

それからもう一つ、最初の頃の苦労として、患者さんの信頼をなかなか得られなかつたということがあります。例えば、内視鏡などで癌を見つけても信用せず、わざわざ金沢の病院まで診てもらいに行くといったように。でも今は信頼されるようになったと同時にその家族全員が患者さんとして来院してくれるようになり、信頼を裏切らないことがなにより大切だと思っ

ています。」と、こやかに答えてくれました。聞いてみると、患者教育の難しさですね。勤務医時代には、こんな苦労はなかったですね。特にこの田舎では、高齢でも仕事に就く人が多く、治療のために仕事を休むように言っても、なかなか聞いてもらえない。それから慢性疾患の管理では、カロリーなどの用語さえ理解してもらえず、できるだけ具体的に分かりやすい指導に苦慮しています。」とのことでした。

いろいろご苦労されながらも地域医療に真剣に取り組んでいらっしゃる先生に患者さん同様、親しみを感ずずにはいられませんでした。

つづいて健康法とご趣味についてお聞きしますと、「健康法は、月に一度のゴルフと、このあたりをぶらぶら散歩することぐらいですね。趣味も特にないのですが、休みの日には、よく皆月(能登地方の好釣場の一つ)の方へ釣りに行きます。」とのことでした。真剣にウキを眺め、獲物に向

冬のレクリエーション ご案内

スキーツアーの日程が左記のように決まりました。

とき 昭和62年3月21・22日

ところ 杉原スキー場

※詳細は11月頃お知らせします。

に答えられました。」と、こやかに答えてくれました。

聞いてみると、患者教育の難しさですね。勤務医時代には、こんな苦労はなかったですね。特にこの田舎では、高齢でも仕事に就く人が多く、治療のために仕事を休むように言っても、なかなか聞いてもらえない。それから慢性疾患の管理では、カロリーなどの用語さえ理解してもらえず、できるだけ具体的に分かりやすい指導に苦慮しています。」とのことでした。

いろいろご苦労されながらも地域医療に真剣に取り組んでいらっしゃる先生に患者さん同様、親しみを感ずずにはいられませんでした。

つづいて健康法とご趣味についてお聞きしますと、「健康法は、月に一度のゴルフと、このあたりをぶらぶら散歩することぐらいですね。趣味も特にないのですが、休みの日には、よく皆月(能登地方の好釣場の一つ)の方へ釣りに行きます。」とのことでした。真剣にウキを眺め、獲物に向

かかって巧みに釣竿を操るお姿を想像するとき、そこに外科医の姿を垣間見たのは、想像力の貧困でしょうか。

最後に保険医協会と保険医新聞についてのコメントをお願いしたところ、「遠くてなかなか出席できないのが残念ですが、興味深い講演会を精力的に開催しているようで、関心しています。それから、レセプトの書き方や保険点数などについても相談に乗ってもらえるということなので、これからどんどん力になって頂こうと思います。要望としては、やはり、講演会を当地でも、とまで言いませんが、せめてビデオサービスぐらいはお願い出来ないものでしょうか。

新聞については、実は、今までぜんぜん読まなかつたのですが、今回、良く読んでみますと、情報が豊富で面白い新聞だと思いました。」とお答えを頂きました。

お昼時の約一時間、快くインタビューにお答え頂いた先生に感謝の意をお伝えして門前町を後にしました。

(事務局 杉野記)

保 険 医 年 金

ただ今 募集中!!

9・1~10・25

今年も9.05%の高配当

貯蓄十老後保障に バツグンの制度

制度のポイント

△年金

加入してから五年経過すれば、いつからでも年金として受給できます。

年金受給には、十年定額型確定年金と二十年通増型確定年金があります。

十年年金↓希望した年から十年間決まった額を受け取る方法

二十年年金↓希望した年から二十年間、受け取る額が毎年5%づつ上昇していきます。

※受給方法の選択は、年金請求時に決定することができます。

△一時金

加入期間一年以上いつでも解約できます。その際全部を解約する必要はありません。一口一口がそれぞれ独立して運用されていますから、必要な金額に相当するだけの口数を解約すればよいわけです。

掛金は一口一円で最高三〇口まで

掛金は一口月額一円の積立型。一人最高三〇口まで加入できます。掛金の払込み方法は銀行からの自動引き落とし。

〈1口10,000円につき〉

脱退一時金・年金月額例表

加入期間	掛金総額	脱退一時金	10年確定年金月額	20年通増1年目の月額
年	円	円		
1	120,000	121,600		
2	240,000	253,900		
3	360,000	397,600		
4	480,000	553,900		
5	600,000	723,600	8,300	3,800
6	720,000	908,200	10,500	4,700
7	840,000	1,108,700	12,800	5,800
8	960,000	1,326,700	15,300	7,000
9	1,080,000	1,563,600	18,000	8,200
10	1,200,000	1,821,000	21,000	9,600
11	1,320,000	2,100,800	24,200	11,000
12	1,440,000	2,405,000	27,700	12,700
13	1,560,000	2,735,500	31,600	14,400
14	1,680,000	3,094,700	35,700	16,300
15	1,800,000	3,485,100	40,200	18,400
20	2,400,000	6,008,500	69,400	31,700
25	3,000,000	9,834,900	113,600	51,900
30	3,600,000	15,637,100	180,700	82,600

年金の額、受け取り時期、 一時金と自由自在

お問い合わせ、お申し込みは協会事務局へ 電話 0762-22-5373

一口一円で三十口まで、自己収入ある配偶者も可

超低金利時代に 断然有利!

- ① 連続9%台の高配当
- ② 一人30口まで加入できるワイドな制度
- ③ 自由に選べる10年・20年年金受給
- ④ 口数ごとに自由に解約可能
- ⑤ 税金面でも断然有利

保険医年金5つの魅力

共済部からのお知らせ

グループ保険配当金(34.3%)

振込みのご案内

ご加入いただいておりますグループ保険制度は八月一日をもって第六年度を迎えることになりました。昭和六十年年度決算の結果、一年間、払い込みいただいた保険料の三四・三〇の剰余金(配当金)が生じたのでご報告を申し上げます。

この配当金は十月十五日付で加入者のグループ保険引き去り口座に一件につき手数料五百円を差し引いてお振込み致します。

但し振込口座の変更や、その他の受取方法を希望される方は、九月三十日迄に協会へご連絡下さい。

尚、配当金は既に払い込まれた保険料の一部返還ですので、課税関係は生じません。以上、何卒よろしくお願い申し上げます。