

保険医年金

今年の配当予想

9.14%

※ 募集は9・10月です。

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13回定期総会

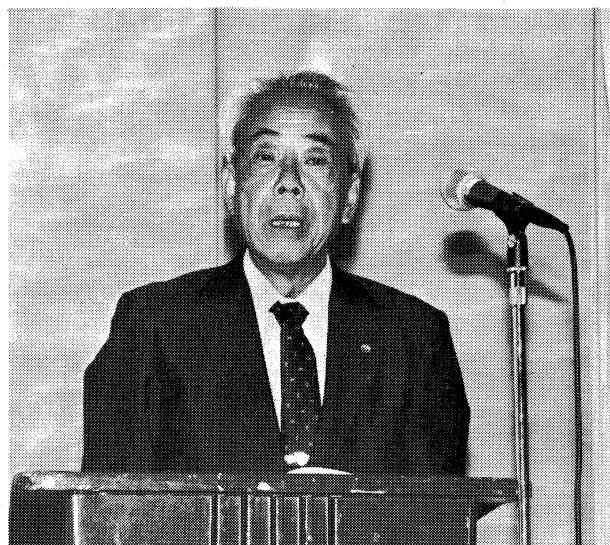
協会だがかまでもできる 活動方針が決まる

5月16日 金沢都ホテル

五月十六日(土)、金沢都ホテルで行われた石川県保険医協会第十三回定期総会で、一九八七年度の活動方針が次のように決定した。今年一年、この方針に基づいて活動が行われていくわけであるが、現在、各部の活動方針との調和の中で具体化がすすめられている。

五月十六日(土)、金沢都ホテルで行われた石川県保険医協会第十三回定期総会で、一九八七年度の活動方針が次のように決定した。今年一年、この方針に基づいて活動が行われていくわけであるが、現在、各部の活動方針との調和の中で具体化がすすめられている。

ことを明らかにしている。また医療供給体制では国立病院の統廃合、病床数の削減、医療施設の老人保健施設への転換、家庭医制度の導入等により、医療費抑制のため着々と政策を練ってきている。



「良い医療は社会全体でつくるもの。私たちはその中心になって」 後藤田会長のあいさつ。

- ① 県下各地で協会活動を活発にできるような地域を基礎にした取り組みとそれを支える執行体制の強化をはかる。
② 高齢化社会に備えて老活動を重視する。
③ 医師・歯科一体の協会組織の特徴を生かした活動を積極的に行う。
④ 会員の経営改善に役立つ日常世話役活動を旺盛にすすめる。
⑤ コ・メディカルの患者応接や医学水準向上のための講習会を系統的に行う。
⑥ 県下各地で協会活動を活発にできるような地域を基礎にした取り組みとそれを支える執行体制の強化をはかる。
⑦ 医師・歯科一体の協会組織の特徴を生かした活動を積極的に行う。
⑧ 会員の経営改善に役立つ日常世話役活動を旺盛にすすめる。
⑨ コ・メディカルの患者応接や医学水準向上のための講習会を系統的に行う。

国民が安心して医療を受けることである。しかし政府は、本年一月実施の老人保健法再改悪には、公的医療保険制度の改善、保健予防、リハビリを含む包括的な医療体制を確立することであり、これを国と自治体の責任で進め、国庫負担をゼロに近づける

医の権益と国民医療を守る団体として、これまで築いてきた住民との信頼関係を基礎にしてこれらの医療改善の企てを阻止し、開業保険医の明るい展望を見出すために協会の自主的活動と保団連を通じての全国的な

活動活動を積極的にすすめる。そのための開業保険医としての研修と調査・研究活動を重視する。高齢化社会に備えて老人問題への学習、研究を深めて、あるべき老人医療

療活動を積極的にすすめる。そのための開業保険医としての研修と調査・研究活動を重視する。高齢化社会に備えて老人問題への学習、研究を深めて、あるべき老人医療

持論

昭和六十三年四月から地域医療計画が実施される。問題になるのは、それまでに病床を増やす、いわゆる「駆け込み増床」であろう。最近はいろいろの事情から診療所はもちろんのこと、病院では中途半端な病床では経営が困難だとされ、百床以上ないと経営が成りたないといわれている。現実に金沢、松任その他の地区で増床あるいは新設申請の願いが出ている。

松任の例では、病院経営の母体は建設業者で三百三十床の大型病院だといわれている。金沢の例では、百床の外科系病院が申請中である。また、金沢の南区の既存の病院から百床の増床も申請中である。ここで問われるのは医療の質であろう。設備の問題はともかく、やはり適正な医療がなされることが第一の条件である。

厚生省の発表によると病床数の増加傾向の推移は、昭和五十五年がピークで年間五万床の増加があり、それ以後だんだん増床が減り、昭和六十年には年間三万床を少し越える程度であったという。そして六十年十二

月には医療法の改正があり、それ以後、地域医療計画について関心が高まってきており、六十年一月から七月までの増床分を同月分と比較すると、増加率が三十五%増、即ち前年に比べ百三十五%ということでは三割半増

必要な倫理観 めだつ駆け込み増床

というように、もはや医療というより経営最優先ということになり、倫理観というものは、とうに忘れられることになりかねない。そのような医療がなされると周辺の零細医療機関はたまた

月に医療法の改正があり、それ以後、地域医療計画について関心が高まってきており、六十年一月から七月までの増床分を同月分と比較すると、増加率が三十五%増、即ち前年に比べ百三十五%ということでは三割半増

け込み申請があった場合には、地域医師会の反対があれば知事が認可することは難しくなるだろう。より良い医療を目指していくためにもわれわれの生活権を侵害するような駆け込み増床の計画に対して、一層反対していく必要がある。

協会としての社会的活動

- ① 医療・福祉は国民のためにあるという基本原則を再確認し、協会は国民に良い医療の提供と福祉の充実をめざして全力を注ぐ。
② 地域住民と密着した医療活動をすすめるため住民各層との対話、交流を積み重ねていく。
③ 開業医の経営を守り、国民医療の改善をめざす要求運動をねばり強くすすめる。要求の一致するところで医療関係団体、住民諸団体との協力、共同を重視する。
④ 会員五三〇人の開業医団体にふさわしい力量を発揮して、保険医協会の社会的影響力を強める。

医心凡語

「目に青葉 山ほととぎす初がつを」の通り、いまが一年中で一番良い季節である。旧暦の五月は、今の六月にあたるわけで、五月は若葉、六月は青葉ということになっていることをお茶の師匠から聞かされた。芭蕉の「五月雨や集めて早し最上川」も、五月雨とは梅雨の頃をよんだものだという。梅雨前線が日本列島の南岸に停滞して、毎日雨天の連続で、うとうという日が続く。五月晴れという言葉も色々

中曾根内閣のいう「大型間接税」が国民の反対にたい、ついに事実上廃案となった。これから中曾根内閣はどうなるかはわからないが、誰が総理大臣になっても、この間接税ははずれは別の形で出て来るに違いないだろう。さしずめ今は梅雨の晴れ間といふべきか。しかし、ここでわれわれはほっとしてはならない。これについては、どんなことがあっても反対していく必要があるということを中心に銘記しておく。

# 各層から多彩な参加者



「正直なところ、ここに出席するまで、保険医協会を良く知らなかったが、歯科、医科一体になって良い医療づくりに真摯に取り組む姿勢に感動しました」と大島 稔 (厚生部保険課指導医療官) 先生。

## 祝電およびメッセージ

- \* 石川県知事 中西陽一
- \* 全国保険医団体連合会会長 桐島正義
- \* 衆議院議員 奥田敬和
- \* 衆議院議員 森喜朗
- \* 衆議院議員 瓦力
- \* 参議院議員 島崎均
- \* 金沢市長 江川昇夫
- \* 石川県議会議員、岡部病院理事長 岡部雅夫
- \* 保険医協会 (25 協会)
  - 北海道・秋田県・宮城県・栃木県・埼玉県・東京都
  - 山梨県・新潟県・愛知県・静岡県・三重県・滋賀県
  - 京都府・大阪府・兵庫県・和歌山県・岡山県
  - 鳥根県・鳥取県・広島県・徳島県・大分県・福岡県
  - 熊本県・宮崎県
- \* 歯科保険医協会 (2 協会)
  - 京都府・福岡県

五月十六日、金沢都ホテルで開かれた第十三回定期総会には、記念講演や懇親会を含めて会員と来賓、一般合わせて九十五人の参加者があった。一九八六年度の活動報告では、各部ともめざましい活動の充実を図り、会員の参加率も大幅に高まり、会員の年間増加数は史上最高となったことが報告された。また、地域医療の充実を目指す活動では広く地域住民と一体になり、保険医協会への期待と役割がさらに大きくなったことが強調された。

一方、一九八七年度の活動方針は、より一層の充実を図ることはもちろん、医療・福祉が国民のためにあるという基本原則を再確認しながら、地域住民と共に粘り強い活動をすすめる、保険医協会の社会的影響力を強めていくことが全員一致で採択された。



たくさんの資料を駆使して講演される西 正美先生。(記念講演、石川県における老人医療と福祉の方向)

## 石川県保険医協会

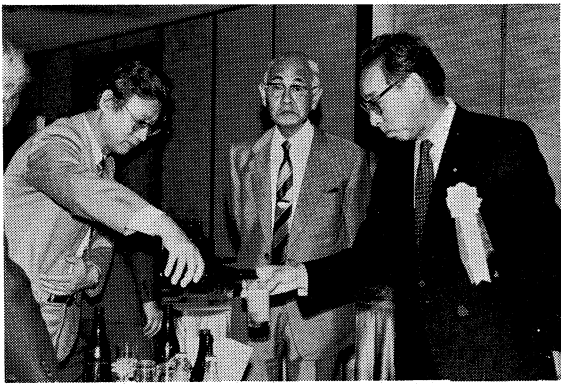
# 第13回 定期総会

## 特集



ご来賓。左から高野昇治(富山協会会長) 大島 稔 (厚生部保険課指導医療官)、梶井幸代(北陸婦人問題研究所所長)、西 正美(県技監)の各氏。

## 会員懇談会



↑ 島崎 譲衆議院議員 (右) も出席  
ボケ老人をかかえる家族の会代表の  
小坂直信さん (右)。



## 選出された役員

(任期 2 年) 敬称略

会 長	後 藤 田 博 之	金 沢 市	医 科
副 会 長	平 松 昌 司	金 沢 市	医 科
理 事	井 沢 宏 夫	金 沢 市	医 科
〃	大 野 幸 治	金 沢 市	医 科
〃	大 勝 甚 祐	金 沢 市	医 科
〃	加 藤 日 治	小 松 市	医 科
〃	加 藤 地 皓	金 沢 市	医 科
〃	喜 多 一 徹	根 上 町	医 科
〃	申 東 奎	野 々 市	医 科
〃	高 松 弘 明	金 沢 市	医 科
〃	長 基 邦 雄	金 沢 市	医 科
〃	西 村 康 夫	金 沢 市	医 科
〃	能 登 康 夫	金 沢 市	医 科
〃	林 平 米 里	金 沢 市	医 科
〃	平 田 喜 男	野 々 市	医 科
〃	細 川 外 明	金 沢 市	医 科
〃	宮 村 明 男	金 沢 市	医 科
〃	柳 下 邦 夫	金 沢 市	医 科
監 事	藤 田 士 郎 (新)	金 沢 市	医 科
〃	八 木 泰 夫	金 沢 市	医 科
顧 問	登 谷 栄 作	松 任 市	医 科

## 会員作品展

〔作品一覧〕

- 【絵 画】
- \* 木曾の御岳…………… 曠 由美
- \* 人 物…………… 能登弘子
- \* さくら…………… 栗野利雄
- \* カップドキア (トルコ) …… 大野幸治
- \* ポピー…………… 横井 衛
- \* 成人の日の朋子…………… 中谷欣二
- 【写 真】
- \* 残 映…………… 宮村明子
- \* 剣岳の四景 (4 点) …… 高島 朔
- \* 淡墨桜 (2 点) …… 勝木育夫
- \* ワイキキのサンセット…………… 高松弘明



・協会作品展の終り後、長銀ロビーにて引き続き展示。

第十一回 歯科・医科隣接医学懇談会

小林勉先生を迎え「ショックの初期治療について」

第十一回の歯科・医科隣接医学懇談会は、麻酔学の小林勉教授をお招きし、歯科医は、救急車などが到着するまでの間(十五〜三十分)に何をなすべきかを中心に講演していただきましたので、その概要を報告致します。

- (I) 最近三十年間の法医学の統計によると、麻酔による死亡例で最も多いのは局所麻酔で二〇四例、次に腰椎麻酔の九十五例、吸入全身麻酔三十四例、静注麻酔四十五例と続いている。歯科では伝達麻酔を用いる際は十分な注意が必要である。
(II) 局所麻酔の副作用
① 急性全身性中毒(最多頻)
② アナフィラキシーおよびアレルギー反応(実際ごくまれ)
③ 分解産物の中毒(シタネストの多量使用によりメトヘモグロビンが生じ、酸欠からチアノーゼ・死にいたる)
④ 最も多いのが、急性全身性中毒で、今まで訴訟問題などで医師側がアナフィラキシーショックであると主張した例の多くはこれであった。
⑤ 例えば、歯科の下顎伝達麻酔において、下歯槽静注から直接注入され、脳にまわる場合。死亡の三パターンは、
① 局所の直後に発生。低血圧・脳の低酸素・呼吸停止→死
② 局所の過量投与の場合で、十分から二十五分後に発生。ケイレン→呼吸不全→死
③ 嘔吐→窒息→死
④ アナフィラキシーおよびアレルギー。この場合、注射後二十五分あたりで発症するIgE関与の抗原抗体反応。その三大症状は
① 気管支喘息(ヒューヒュー音)
② 血圧低下と頻脈
③ 皮膚症状(じんましん)
その他一日〜一週間後に生じるものは内科処置にまかせる。
(V) さて、実際の処置であるが、先ず、単なるデンタルショックとの区別をしたうえで、歯科医が救急車、医師などが到着するまでに実行すべきは、(大多数の場合、局麻の血管内直接注入による血圧低下が生じた場合が多いが)
① O2投与
② 頭を下げる(下顎前進法)
③ 点滴。循環血液量を増すため、乳酸リンゲル五〇〇mlを二十分くら



小林勉先生 金沢大学歯科助教授

ショックについて生理学的な解説と救急車が来るまでに最小限必要な処置についてお話しいただいた。(5月30日金沢都ホテル)

- (VI) それ以上進行し、十五〜二十分経過後、心停止に近い状態には蘇生が必要になってくる。そして歯科医は近くの医師と平時から連絡を取り合い、まさかの時には二人以上で対応、共同作業を進め
(IV) らいで早く入れることも可
④ 昇圧剤の使用。ノルアド、アドレナリン、プロタノールなどは使い方に馴れないと使えない。普通はエフエドリンを、四〇mg静注する。實際上、血圧八〇mmHg以下の急下降には一本全量静注し、八〇くらいなら半筋半静、一〇〇くらいなら全量筋注するという具合に使い分けるのも良い方法だ。そうして救急車などを待つ。
(VII) スライド、黒板を使った非常にはわかりやすく、実益のあるお話が続き、参加者も知らず知らず熱心にペンを取り続けた。後半の質問に移ると、歯科・心臓外科・内科と続々、実際の使用上の具体的な方法、薬名を挙げてのやりとりがあり、ソローン、ソルコテフ、カルニゲン、アダラートなどは
(III) 最も多いのが、急性全身性中毒で、今まで訴訟問題などで医師側がアナフィラキシーショックであると主張した例の多くはこれであった。
⑤ 例えば、歯科の下顎伝達麻酔において、下歯槽静注から直接注入され、脳にまわる場合。死亡の三パターンは、
① 局所の直後に発生。低血圧・脳の低酸素・呼吸停止→死
② 局所の過量投与の場合で、十分から二十五分後に発生。ケイレン→呼吸不全→死
③ 嘔吐→窒息→死
④ アナフィラキシーおよびアレルギー。この場合、注射後二十五分あたりで発症するIgE関与の抗原抗体反応。その三大症状は
① 気管支喘息(ヒューヒュー音)
② 血圧低下と頻脈
③ 皮膚症状(じんましん)
その他一日〜一週間後に生じるものは内科処置にまかせる。
(V) さて、実際の処置であるが、先ず、単なるデンタルショックとの区別をしたうえで、歯科医が救急車、医師などが到着するまでに実行すべきは、(大多数の場合、局麻の血管内直接注入による血圧低下が生じた場合が多いが)
① O2投与
② 頭を下げる(下顎前進法)
③ 点滴。循環血液量を増すため、乳酸リンゲル五〇〇mlを二十分くら



レサシアンネを使っでの実技指導。

保団連の良いところの一つは横の連絡が良く、全国のニュースがすぐに保険医新聞、月刊保団連、各種会合、幹事会、フアクシミリなどを通して速かに伝わることであり、と思います。幹事会は保団連役員、常任幹事などを出している大協会の外は中小協会の会長が主となって組織されています。石川県では、ニュースの中から協会理事会のフェイリターを通して実行されており、年三回の幹事会の中から皆様に少しでも役立てられるニュースが得られ、それがお伝え出来れば良いと思っています。今回は拾った言葉を羅列してみます。円高ドル安の構造不況の中で、世界は核軍縮に向っているのに、日本は軍拡をやっている。売上税廃案となったが、減税には賛成でなるほど、そうした場合に使うのかと私には非常に勉強になった。最後に、レサシアンネを使って、気道確保の実際から人工呼吸(Mouth to mouth)、心臓マッサージの実技指導をしていただいた。参加者二十一名は、この二時間三十分がとても短かく感じられ、有意義な講演を体験できたという満足感で会場を去ることができた。心から小林先生に感謝したい気持ちであった。(歯科部)

保団連幹事会の報告

求められる早く、正確な情報処理能力

財源もある。医療福祉の医療産業拡大。財界は年間一千億円にのぼる補償金の支払いと、加害者責任をまねがれ、公害防止対策をせざるに大規模開発の推進も可能になる。コメディカルのライセンス問題。有床診療所の二十四時間以上収容の延長。准看の存続要望。診療報酬の改善要求。この中では各種点数の引き上げの外、自家調剤料、文書料、明細書手数料、救急車同乗料などを新設してあります。厚生省では外科系の内科再診料を除く気配がある由。その外、歯科の金属アレルギー問題。めまぐるしく変動する世界の中で、より多くの正確な情報をキャッチして判断処理できる能力が大切となってくるでしょう。\*五月二十四日開催(保団連幹事 平松昌司)

歯周病講演会のご案内

テーマ 転換期の歯周病
講師 東京医科歯科大学歯学部教授・第2保存学 石川 烈 先生
とき 1987年7月19日(日) 午前10時〜午後3時
ところ 金沢都ホテル 5階 能登の間
参加費 1,500円

お申し込みは協会事務局までお早目に電話で。(0762) 22-5373番

# アンケート報告

(地域医療対策部)

これから地域医療計画がすすめられようとしていますが、石川県保険医協会では在宅医療の在り方を検討していくため、往診や訪問看護を含めて先日在宅医療について会員にアンケートを行いましたところ、71通 (17.4%) の回答がありました。また数々の貴重なご意見を頂き、紙面を借りてお礼申し上げます。

以下、アンケートの内容についてお知らせ致します。

(6) 痴呆老人の往診は

- イ. ない 51人
- ロ. あり 20人

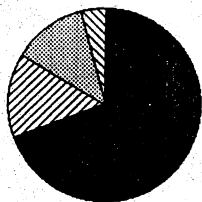
○往診ありの医療機関でも痴呆老人はすべて5人以内でした。

(7) 在宅寝たきり患者の対応の仕方

	無床	入院	合計
往診を引き受ける	34	16	50
入院させる	12	8	20
保健所などの訪問指導	12	6	18
訪問看護を行う	5	5	10
往診できる他医へ紹介	5	6	11
その他	4	4	8

○無床・入院とも往診を引き受けるが一番多い。

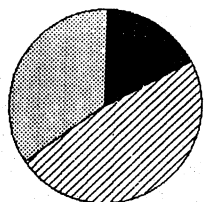
(8) 在宅寝たきり患者の歯科治療の必要性



■ あり	49	69.0
▨ わからない	10	14.1
■ ない	9	12.7
▨ 不可能です	3	4.2
合計	71	

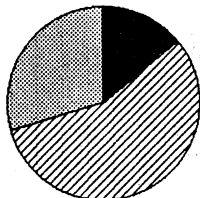
○約7割近くに歯科治療の必要意見が出されている。

(9) 往診老人患者の部屋について (環境面より)



■ 悪い	38	16.7
▨ まあまあ	110	48.2
■ 良い	80	35.1
合計	228	

(10) 家族の介護状態について

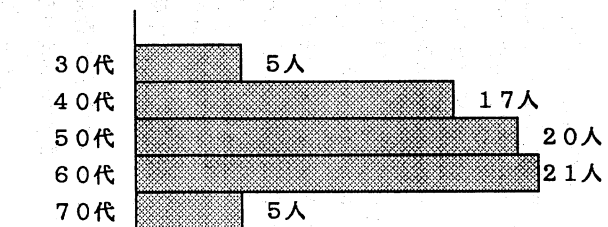


■ 悪い	32	14.2
▨ まあまあ	127	56.2
■ 良い	67	29.6
合計	226	

(1) 市町村別回答数 (カッコ内は内科小児科)

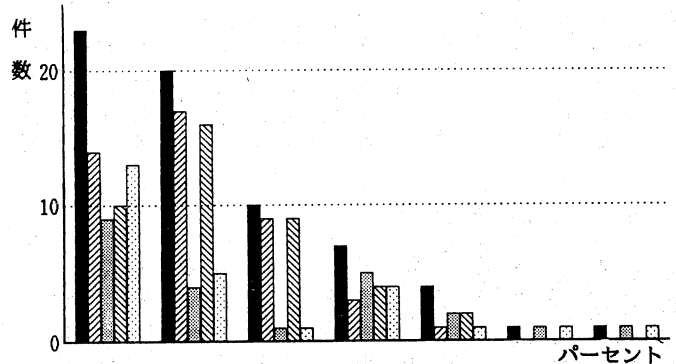
	金沢	石川能美	小松	加賀	河北	能登	不明	合計
無床	22 (18)	7 (6)	5 (4)	2 (1)	2 (2)	6 (6)	1 (1)	45 (38)
入院	14 (5)	4 (0)	6 (1)	0	0	2 (1)	0	26 (7)
合計	36 (23)	11 (6)	11 (5)	2 (1)	2 (2)	8 (7)	1 (1)	71 (45)

(2) 回答者年齢 (不明 1人)



(3) 診療患者のうち、70歳以上の患者が占める割合

■ 全体    ▨ 無床    ■ 入院    ▨ 内科系    ■ 外科系



件数	%	0~10	11~20	21~30	31~40	41~50	51~60	61以上
全体		23	20	10	7	4	1	1
無床		14	17	9	3	1	0	0
入院		9	4	1	5	2	1	1
内科系		10	16	9	4	2	0	0
外科系		13	5	1	4	1	1	1

○10%から20%までが最も多く全体の68.2%で純小児科では0%に近かった。50%以上は入院外来系にわずかにみられる。

(4) 往診について

往診	全くしない	殆どしない	する (1ヶ月の平均往診回数)							
			1~10	11~20	21~30	31~40	41~50	51~100	100~	
内科系	無床	3	5	14	7	1	1	3	4	3
	入院	0	2	2	0	1	1	1	1	0
外科系	無床	1	2	2	0	0	0	0	0	0
	入院	3	7	7	1	0	1	0	0	0

内科系の無床では往診が圧倒的に多い。外科系はほとんど一例外に入院で30件代が能登地区にあり、また無床で往診を全くしないのが都市部にみられる。

(5) 寝たきり患者の往診は

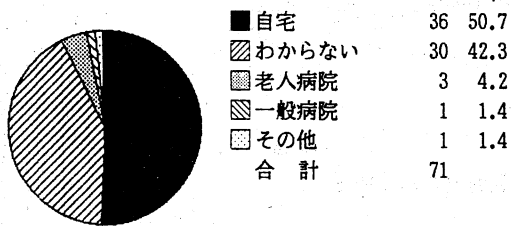
- イ. ない 30人
- ロ. あり 40人

○回答の比率から換算して、無床と入院施設との間に差がみられない。5人までが一番多い。

患者数	回答数	
	無床	有床
1~5	23	9
6~10	2	2
11~20	1	1
21~30	1	2

# 在宅医療に関する

(1) 老人患者はどこで死を迎えるのが望ましいか。



○老人患者の病状や家庭環境などで難しい問題だと思いますが、理想として自宅が一番望まれているようです。

(2) 在宅老人患者で死まで看取る患者数について

	金沢	石川能美	小松	加賀	河北	能登	合計
65~69歳	7	4	4	0	1	1	17
70歳以上	59	27	13	4	14	33	150

○能登方面で70歳以上の在宅死亡が多いようです。

何時もながら情報量の多い理事会である。各部の先生方のアクティブな報告を統轄する議長職権は荷の重さを感じるのがあるが、不思議とこの協会の理事会は終わったあと爽やかである。事務局員の過重とも思える職務遂行には頭が下る。これも理事、事務局一体となつての運営が功を奏している実態なのであろう。協議議題に入って継続案件の事務所移転の問題が審議されたが、会員増加の著しい現在、何とかしたいと思う先生方の心情は十分に察せられる。事務局の

## 理事会 点描

## 広い事務所が 欲しいが...

菊地 皓一

仕事の量から考えても、増員が必要であると思う。しかし会員各位の貴重な会費による運営を考える時、つついその決断が鈍りがちになるのも致し方がない。会長以下理事の諸先生方の苦悩がある。しかし、この問題は避けて通れるものでもないで、英知を結集して解決されるであろうことを期待する。

会員の付託に答える協会の発展を願つての運営に微力ながら協力してゆく努力を今後も続けたいと思う。

(五月十九日)

## アンケート意見欄 在宅医療あるいは 往診についての意見

※各地域毎のネットワークをつくらねいか？社会的バックアップを講ずるべきだ。医師を中心に保健婦、看護婦、ホームヘルパー、ケアスワーカー、PT、OTなどの連携づくりが必要。

※今後開業医が複数科でチームを組み、積極的に行うべきである。ボランティアなど素人(?)にだけまかすのはいけない。開業医全体の対応が完全に立ち遅れている。

※在宅でのリハビリが遅れている。主治医との連絡をとりながら理学療法士の往診があつても良いと思う。

※在宅医療への診療報酬上の評価を高めるべきだ。

※自分自身、年と共に往診がおっくうになってきたし、山路が多いので余りないほうが望ましい今日です。どんな真夜中でも往診依頼があれば行きます。植物人間にしたいくないですし、時と場合により、家族の理解さえあれば種々沢山治療を加えたいです。

※高齢者への過剰な治療は不要と思う。在宅ケアが今後の主流でしょう。

※往診は家族の希望、思いやり、協力、患者の希望がないと不可能。慢性状態が続く例では家族の教育と励ましが必要。二十四時間介護する家族の立場も充分考慮する必要があります。公的経済援助が在宅療養家庭の事情により、もっと行われるべきである。家族の介助があり、癌末期のような苦痛がなければ在宅医療で充分である。

※在宅で終末医療を受けさせるには家族の同意と熱意が必要だが、貧乏人にはこれができない。自宅で死ぬということは恵まれた金持ちである。

※農家は比較的良いが、サラリーマンや事業をやっている家庭では在宅医療は無理だと思う。何か良い方法がないものか。往診時の駐車場の難しいところも問題である。

※地域ごとの事例検討会などを開いて連携を考えて欲しい。訪問看護の点数改善を(退院後期限をつけるのは不合理)。

※必ず主治医と相談のうえ方針と状態などを確認のうえ行うこと。

※訪問看護の限界まで実行しているものも多くありまして、形式だけになっていない町村もあります。要は「人」そのものの能力次第だと思いますので、システムを国や自治体で医師会と充分連絡のうえ充実させていくしかないでしょう。

※役人である保健婦や看護婦が在宅で終末看護を行うことはできない。

※特定医療機関だけに強く結び付く行為は良いと思われませんが、できたら報告書が欲しい。

※医師の定期検診を受けていない場合、老人の希望する往診できる医師に連絡してほしい。保健婦数を増やして欲しい。

※訪問する前に連絡を取って欲しい。訪問看護を受け入れない家は、主治医と連絡の上、訪問の押しつけに

※訪問看護の点数改善を(退院後期限をつけるのは不合理)。

※必ず主治医と相談のうえ方針と状態などを確認のうえ行うこと。

※訪問看護の限界まで実行しているものも多くありまして、形式だけになっていない町村もあります。要は「人」そのものの能力次第だと思いますので、システムを国や自治体で医師会と充分連絡のうえ充実させていくしかないでしょう。

※役人である保健婦や看護婦が在宅で終末看護を行うことはできない。

※特定医療機関だけに強く結び付く行為は良いと思われませんが、できたら報告書が欲しい。

※医師の定期検診を受けていない場合、老人の希望する往診できる医師に連絡してほしい。保健婦数を増やして欲しい。

※訪問する前に連絡を取って欲しい。訪問看護を受け入れない家は、主治医と連絡の上、訪問の押しつけに

## 訪問看護について自治体または保健所の保健婦や看護婦に希望すること

※訪問看護の点数改善を(退院後期限をつけるのは不合理)。

※必ず主治医と相談のうえ方針と状態などを確認のうえ行うこと。

※訪問看護の限界まで実行しているものも多くありまして、形式だけになっていない町村もあります。要は「人」そのものの能力次第だと思いますので、システムを国や自治体で医師会と充分連絡のうえ充実させていくしかないでしょう。

※役人である保健婦や看護婦が在宅で終末看護を行うことはできない。

※特定医療機関だけに強く結び付く行為は良いと思われませんが、できたら報告書が欲しい。

※医師の定期検診を受けていない場合、老人の希望する往診できる医師に連絡してほしい。保健婦数を増やして欲しい。

※訪問する前に連絡を取って欲しい。訪問看護を受け入れない家は、主治医と連絡の上、訪問の押しつけに

※訪問看護の点数改善を(退院後期限をつけるのは不合理)。

※必ず主治医と相談のうえ方針と状態などを確認のうえ行うこと。

※訪問看護の限界まで実行しているものも多くありまして、形式だけになっていない町村もあります。要は「人」そのものの能力次第だと思いますので、システムを国や自治体で医師会と充分連絡のうえ充実させていくしかないでしょう。

※役人である保健婦や看護婦が在宅で終末看護を行うことはできない。

※特定医療機関だけに強く結び付く行為は良いと思われませんが、できたら報告書が欲しい。

※医師の定期検診を受けていない場合、老人の希望する往診できる医師に連絡してほしい。保健婦数を増やして欲しい。

※訪問する前に連絡を取って欲しい。訪問看護を受け入れない家は、主治医と連絡の上、訪問の押しつけに

## 今年の抱負 機関紙・から 文化部

## 機関紙は 協会の表看板

部長 柳下 邦男

機関紙部は会員に協会活動等々を報道するだけでなく、一般の人々に対して、表看板としての役割をもっていると考えています。

今年度もこの姿勢を保ちつつ、絶えず会員の生活に根づいた、より読みやすく、親しまれ、役立つ機関紙づくりをモットーとして活動します。

具体的には、①全県下の会員が参加できる編集

を行う。②地域医療に関わる人々と連携した紙面づくりを行う。③トピックスを速やかに且つ正確に報道し、「持論」にて解説する。④各部の活動状況を詳細に報道する。⑤出来るだけ多くの会員の意見を掲載する。⑥歯科のページを設け、活動状況を報道する。⑦シリーズものの充実を図る。

従来の「お訪ねします」と「医療・福祉を支える

※訪問看護の点数改善を(退院後期限をつけるのは不合理)。

※必ず主治医と相談のうえ方針と状態などを確認のうえ行うこと。

※訪問看護の限界まで実行しているものも多くありまして、形式だけになっていない町村もあります。要は「人」そのものの能力次第だと思いますので、システムを国や自治体で医師会と充分連絡のうえ充実させていくしかないでしょう。

※役人である保健婦や看護婦が在宅で終末看護を行うことはできない。

※特定医療機関だけに強く結び付く行為は良いと思われませんが、できたら報告書が欲しい。

※医師の定期検診を受けていない場合、老人の希望する往診できる医師に連絡してほしい。保健婦数を増やして欲しい。

※訪問する前に連絡を取って欲しい。訪問看護を受け入れない家は、主治医と連絡の上、訪問の押しつけに

わが町村の  
医療福祉を語る

第4回

漆器と観光の町  
山中町を訪ねて

(山中町総務部厚生課長  
にインタビュー)



上田正司厚生課長と保健婦の小荻前美さん(中央)と砂瀬芳恵さんにインタビュー。

今回は石川県の最南端にあり、開湯一、三〇〇年を誇る温泉と漆器産業で有名な山中町をお訪ねしました。

応じて頂いたのは同町総務部厚生課長の上出正司さんと保健婦の小荻前美さん、砂瀬芳恵さんです。

住民の健康を守るため  
町あげて健康まつり

山中町総務部厚生課は福祉、保健衛生、公営住宅、保険年金、社会福祉協議会の五部門を担当しており、職員数も四〇人と多所帯の所です。町の人口は約一二〇〇〇人、このうち六十五歳以上の人口は十四・六％を占め、全国平均より四・四％高くなっています。

主要産業は、やはり漆器と観光であり、町面積の九十五％は山地が占め、農業従事者は少なく、宅地不足から若年層の流出が目立ちます。

観光産業を抱える国保財政は深刻で、住民の定着率が悪いために国保保険料の収納率は八九・六％と低く、また、医療費は常に高額で県内でも上位にあります。観光産業は対象者の把握が難しく、検診事業の受診率向上のためには実態調査が必要とされています。

山中町の医療施設は国立山中病院と内科医院三件、歯科医院二件です。厚生省が対象として上げている国立山中病院の統廃合には町としても反対で、『国立山中病院を存続する会』を結成し、病院、行政、議会などが一体となって対策を検

討中です。開業医の方は、ほとんどの方が四〇歳前後の若い先生であり、院内で健康教室を開いたり、寝たきり老人の往診を気軽に引き受けられており、町の保健事業にもご協力頂いています。さらに今後も医師会の方には多忙とは存じますが、保健サービスのご理解と予防医学への賛同を頂き、町民全体の健康レベルアップのための対策にも参画して頂きたいと思っています。

山中町では保健センターを拠点に保健事業を推進してきました。特に、母子保健には力を入れて、きめこまやかな相談事業を実施しています。老人保健事業では受診率向上が目的であった時期は終り、個人の健康は自分で守るという意識の植えつけと、健康管理を実践ができるような知識普及が大切な時期だと思っています。そのためには、保健婦業務の机上の仕事は少しでも有効的で、正確な住民の健康データの管理と分析がなされるべきであろうと思えます。そこで、六十二年度より意識啓発としての健康まつりや、健康管理データバンクシステムの導入など総合的な保健事業へルスパイオニアタウン事業を実施します。

あくまでも、保健指導は人対人が基本だと思っています。保健婦の事業の業務である訪問活動ももっとやりたいし、保健指導にかかせない栄養指導の充実を図るために、栄養士を町に採用して欲しいと願っています。

(保険医協会取材班)

肝臓の超音波断層検査法

— 4回シリーズで基礎から応用まで —

第1回 操作の手順と解剖

分かりやすく解説、30人が実習

協賛 (株)日立メディコ・(株)スズケン



講師の亀山富明先生(手前左、金大放射線科助手)と、参加者はすでに顔なじみ。講演は終始なごやかな雰囲気の中で。5月23日 金沢都ホテル

恒例の超音波断層検査法の講習会が、本年度も亀山富明先生を講師にお招きして開催されることになった。

今までも肝胆道系を中心にご教示頂いたが、今回は特に肝臓について各脈管構造と解剖を基本に見逃しや誤認なく、かつ病変の局在部位診断を確実につけられるように構成を頂いた。

本講習は前半に講演、後半に実技を参加者に実習して頂くことになっていたので、既に日常診療にU・Sを導入されている方はもちろん、今後導入を予定されている方にも有意義であろう。

本年度のシリーズは四回となっており、毎回テキストを用意することとしたので、詳細はそちら

亀山富明先生の  
肝臓の超音波断層検査法  
4回シリーズ第二回のご案内

とき：7月25日(土) 午後7時～9時  
ところ：金沢勤労者プラザ3階研修室  
参加費：無料(非会員千円)  
お申し込み：お電話にてお早目に協会事務局まで 22・5373

を参照頂きたい。当日の講演要旨を略記する。

前処置は特に不要だが、空腹時がより望ましい。

仰臥位上肢挙上膝伸展位を基本体位とし、左側臥位と座位を併用する。

プローベは全てのアコーステック・ウインドを用い、その順序を決めておく。肋弓下走査ではプローベを深くもぐり込ませる。肋間走査では肋間にきちんとあてる。深呼吸を利用して肝を下垂せしめたり、肝と肺の接触面積を減らしたりする。

肝区域はS1尾状葉、S2背外側区、S3腹外側区、S4内側区(方形葉)、S5前下区、S6後下区、S7後上区、S8前上区に分ける。S1～S7は肝下面を見上げた場合に、尾状葉から反時計回りに並ぶ。S8は肝下面から見えず最後になる。右横隔膜ドーム直下はS8とS4からなる。後区は背側にあることに注意。各区域は主に脈管により境されている。内側区と外側区は肝内索・門脈左枝・尾状葉と外側区は静脈管索、後区と前区

は右肝静脈、前区と内側区は中肝静脈、内側区と外側区は左肝静脈が走行する。S5とS8、S6とS7を境界するものはなく、尾状葉とS7・S8との境界も分らない。

門脈は肝門部へ、肝静脈は下大静脈へ向って走行する。肝静脈の壁エコーは弱く門脈のそれはかなり強い。肝内胆管は門脈に沿って走る二条の線状エコーとして描出できることがある。肝内動脈は描出できない。門脈はP1～P8に分岐するが変異が少なく走行を理解しやすい。肝静脈は下大静脈とともにその開存性を常に確認しておく。右肝静脈が細い場合は後肝静脈が代償していることがある。

このあと、各種走査方向とそのUS像の解説があり、日立メディコの定価千二百万円実勢価格X円の機械を用いて実地の走査と描出法を実習した。

次回は七月二十五日(土)午後七時より開催予定である。

(文責：学術保険部・高島)

# 医療福祉をささげる人たち

⑤

## 《診療放射線技師》

取材協力  
財団法人 石川県対がん協会  
〒920-02 金沢市南新保町又19の1  
☎ (0762) 37-6262



インタビューには、検診部長の中田泰明さん(左)と主任技師の伊井虎男さんにお答えいただいた。

今月は診療放射線技師の方々をご紹介します。取材にご協力頂いたのは、財団法人石川県対がん協会でご活躍の六人の技師のみなさんです。

### やりがいには「癌の発見」でも複雑な気持

インタビューには検診部長の中田泰明さんと主任技師の伊井虎男さんにお答え頂きました。

やるのですか。

「医師と看護婦(一部嘱託)、事務、細胞検査士、それに検診車の運転手と私たち診療放射線技師を含めて、常勤が三十七人、非常勤が七人の合計四十四人です。」

「対がん協会は、社会や家庭に重大な脅威を与える『がん』は早期発見、早期治療が最も有力な予防対策であるとし、集団検診の基幹的機能を備えた、がん検診センターとして設立されたものです。」

「職員数は何人いらっしゃいますか。」

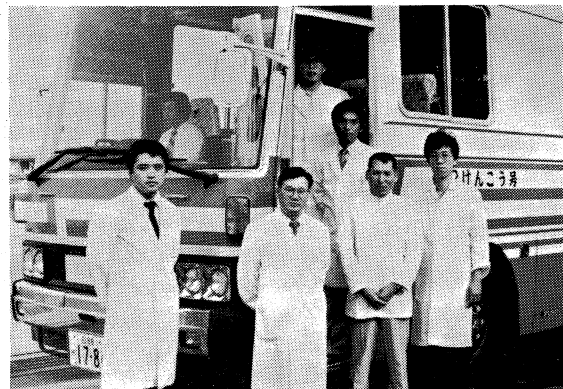
「胃の検診については予備車一台を含めて六台あります。」

「検診に出かけるときは何人の方が乗られるんですか。」

「普通は、運転手と看護婦、それに技師が一人の三人です。」

「そうしますと、バス一台に一人の技師ということになりますか、どういうペイスでお出かけになるわけですか。」

「日程はびっしりで、ほとんど毎日出かけます。胃の場合は朝食を抜いて検査するわけですから早期検診が



検診バスと6人の技師。前列左から亀川直人、中田泰明、伊井虎男さん。中央は坂上光輝さん、写真奥は、渡辺公司さん。



撮影後、フィルムは厳重にチェックされる。

「老健法に基づく検診が主な仕事で、そのほとんどは市町村からの委託です。私たちは放射線技師ですから胃の検診が主ですが。」

「胃の検診については予備車一台を含めて六台あります。」

「検診に出かけるときは何人の方が乗られるんですか。」

「普通は、運転手と看護婦、それに技師が一人の三人です。」

「そうしますと、バス一台に一人の技師ということになりますか、どういうペイスでお出かけになるわけですか。」

「日程はびっしりで、ほとんど毎日出かけます。胃の場合は朝食を抜いて検査するわけですから早期検診が

### 撮影は

### 一発勝負

「早期出勤や休日出勤ということだけでも大変だと思えますが、外に苦勞な点というのはどうでしょう。」

「出かける検診車が故障するということが一番困ります。それから胃の検診をしている私たちが時々胃を痛めるんですよ。というのは、患者さんが医療機関で病気を治すために検査を受けるというのではなく、現在健康な人を対象にする

「胃の検診では、午前中五時とか六時に出かけて午前中に済ませてから、ここに出動するというペースです。検診の主体者が市町村ですから、検診率を高めるためにいろんな工夫をしているんですが、とにかく現在健康な方を対象にするわけですから、出勤前とか土曜日、日曜日が多くなるんです。」

「集団検診では、午前中に六十人くらいを撮りますから、一人に約三分の時間しか使えないんです。バリウムを飲む時間はその三分の中に入りますから、人によってはなかなか飲み続けることがありまして、撮影の時間はさらに少なくなるんです。私たちは見逃しを防止するために一人に六枚の写真を撮りますが、タイミングを逃さないということが最も大切です。チャンスは一度です。」

「大変な集中力があるようですね。技師の方が自らの胃をこわされるという意味が良くわかりました。放射線被爆による危険もあるんでしょね。」

「いえ、それは昔の話です。今の機械自体が微量の放射線しか使いませんし、二重、三重のチェックをしていますから、現在では被爆事故は技師の恥だという考え方が一般的なぐらいです。」

「胃の発見率と言いますと、どのくらいですか。」

### 胃の検診で胃をこわす?

「いわゆる良い写真を写すには、どんな点に注意が必要なんですか。」

### お知らせ

本紙2月号の「医療・福祉をささげる人たち」のコーナーで紹介した池本整形外科の院内紙「松葉杖」の第二号が五月一日に発行されました。お読みになりたい方は協会事務局まで。22・5373

### チームワークが見つけられるもの

「私どもの発見率は〇・一八ですから五百五十人に一人見つかります。国の基準は〇・〇一ですから約倍の発見率になります。その中で早期がんが六割を占めていますので、かなり高い比率で見つかります。」

### 高い発見率を高める

「それだけの良い成績は何に起因しているんですか。」

「これはやはりチームワークの問題です。『医療・福祉を支える人たち』という取材であられた方がおいでたわけですが、私たちの仕事の中でも、そのチームワークがなければこんな成績は絶対に上がりません。先ほど良いフィルムでないと撮影の先生が読み切れないと言いましたが、逆もまた言えます。また、看護婦さんの撮影準備の指示も的確でなければいけません。身体に食い込むようなパンツをはいていないかとか、ピップエレキバンをしていないかとかのチェックをぬかなく、スピーディにやりながら、タイミングよく前

「確かにそうなんです。かなり複雑な気持ちです。簡単に見つけるといっても、見つけられた人にとりましては大変なことなんです。お忙しいところ、たくさんお話を頂きました。ありがとうございます。これからもよろしくお願いします。」

「これから各市町村に取材に出かけられたときには、検診はどうだったというところをお聞きになって、私たちにまた教えて頂ければありがたいです。」

「ええ、今後ともよろしくお願いたします。」

(保険医協会取材班)

# おねあし

29

## 岡本敬一 先生の巻

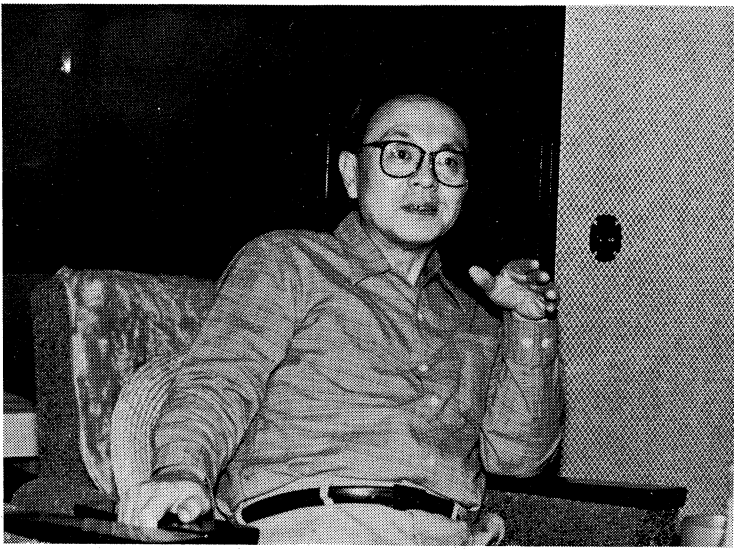
岡本医院院長  
金沢市医師会会長  
金沢市瓢箪町15-11

### 除夜の鐘に 診察室のそらじ

先生の開業された当時の様子からお聞かせ下さい。私は昭和三十三年に金沢市栗崎で開業しましたが、その後、現在地の瓢箪町に移転しました。あの頃の診療時間は朝九時から夜九時まで、しかも日曜日の午前中も診療するのが普通でした。大晦日には正月休み中のクスリを余分に貰いにくる患者さんが多く、除夜の鐘を聞きながら診察室の掃除をしたこともありますよ。

医療担当者にも休養時間や勉強時間が必要であり、昭和三十四年に休日当番医制が設けられ、診療時間も徐々に短縮してきて、時間的余裕を持てるようになりましたが、これは非常に大切なことだと思います。

以前は患者さんの都合で時間外診療になることも多かったのですが、最近では患



……趣味は囲碁と読書。……

者さんの受診時間も改善されたように思っています。ただ、この頃から現在の大きな問題である患者さんの大病院指向が広がってきた

それから地区医師会と地域医師会、日本医師会との違いは一人ひとりの医師会員と直接結びついていること、また地域住民と直かに接していることです。そのため地区医師会の役割あるいは活動は、いわゆる「現

場担当の医師会」であると考えています。

医師はかつての診療活動をやっておれば良いということだけでなく、地域住民の中に入って保健事業、地域医療活動に力を入れていくことが必要だと考えています。

——石川県の地域医療計画が本年度中に策定されようとしていますが、どのように考えておられますか。

医療計画は医療圏の設定や必要病床数などの必要的記載事項もさることながら、医療連携と機能分担や看護婦の養成などの任意的記載事項が重要であり、そのような立場で主張していきたいと思えます。

しかしながら、このよう

な状況の中で現実の医師数の増加に医師会がどう対処するかが大きな問題ですね。家庭医制度もこの問題に関わってくるのでないでしょうか。

——保険医協会について先生のお考えは如何でしょうか。

現在のような時期こそ医師の結束が何よりも大切ですが、協会は医師会の屋上屋を架している、勢力の二分になっているのでないでしょうか。対外的にも医師団体が分かれていような印象を与えることは大変な不得策で、時には相手を利することになりかねないと思えます。また、いろいろな活動エネルギーの二分に

もなりますので、これを医師会活動の中でやれないかと常々思っています。ただ協会の休業保障などの共済制度が優れていることだけは感心しています。

——最後に、大変忙しい中で先生ご自身の健康法やストレス解消法をお聞かせ下さい。

趣味としては囲碁(三段)と読書があげられますが、スポーツは苦手だし、タバコは飲むし、従って特に健康法はありません。ストレス解消法も特にありませんが、強いてあげれば年と共に忘れっぽくなってきているのが救いになっているのでしょうか。

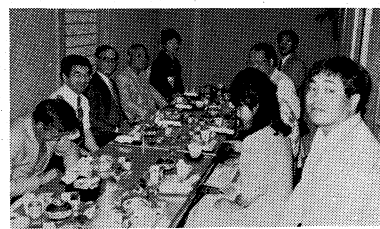
(順)

新緑の犀川辺り、ギャザールビル一階「菊よし」に、会員、奥様方十三名が集い、春の食べ歩き会を催した。

この店は昨年十月に開店したばかりで、まだ木の香も新しく、店の雰囲気にも活気が感じられる。ご主人は関西で修業後十二年前に金沢、市内料亭の板前として活躍後、独立されたそうである。

「得意の料理は」と聞くと、「何でも出来るのが板前であり、季節の素材をどう活かすかに苦労する。私は今、三十九歳だが、三十六歳を過ぎると頭が固くなり、新しいアイデアが出てこない」と謙遜。

しかし、出された料理は仲々どうして、サラサラと和紙にしたためられた内容豊富な献立を見て、参加



5月25日 13名参加

「食べある記」  
「菊よし」  
金沢市片町1-8-20  
62-8131番  
「旨い」と一同舌づつみ

者一同感嘆することしきり。献立の一部を紹介すると、先付 白魚松露玉(色三ツ)、葉、鮑大和煮、一寸豆、前菜 蝶々豆、鳥肝チーズ、鱈子もみじ月冠、という具合に、次から次へと出される八種類の料理に一同舌づつみを打った。

早喰いの某先生、出されなくてもすぐにペロリと平げ、「先生、今何を食べたか覚えてる」と訊ねても、「旨すぎて確かめる余裕がない」と和やかに会食をすすめるうち、会話はいつの間にか「肝」の話から犬談議におよび、最後は上品な氷菓で締めくくりとなった。

尚、この店は正月休み以外は年中無休だそうです。

(金沢市 西村 功・記)

### 協会の行事案内

病診連携に役立つ  
症例検討会

協力病院 石川県立中央病院

とき 7月18日(土) 午後7時

ところ 石川県立中央病院 新館 2階会議室 (2)

第五回経営対策講演会

とき 7月10日(金) 午後7時

ところ 金沢都ホテル 5階

テーマ 有床・無床診療所の将来

講師 日本LCA医療事業部長 坂本 充氏  
日本LCA医療事業部医療情報室長 阿部雄二氏

石川県保険医協会  
第4回 ゴルフコンペ

とき 10月4日(日) 午前8時

ところ 金沢ゴルフクラブ

参加費 三,〇〇〇円

……趣味は囲碁と読書。……



祝

# 石川県保険医協会第十三回定期総会



株式会社  
**井上誠昌堂**

代表取締役 井上 塩 六

金沢支店 金沢市西泉一丁目四番地  
TEL(0762)421131  
七尾店 七尾市国分町テ部三  
TEL(0767)511326

エーザイ株式会社  
金沢支店

〒900 金沢市高岡町一番三十九号  
(住友生命高岡ビル六階)  
TEL(0762)211615

塩野義製薬株式会社

金沢 金沢市尾山町三二二五  
分室 住友生命金沢ビル  
電話(0762)631140

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(0762)471131

武田薬品工業株式会社  
金沢営業所

〒900 金沢市此花町六番十号  
(金沢ビル内)

中外製薬株式会社  
金沢出張所

金沢市野町一丁目二四三  
電話(0762)417301

漢方製剤は  
ツムラ。



医薬品総合卸

株式会社 中栄草栄堂

取締役社長 浅田 禎男  
金沢市神宮寺三丁目一三〇  
電話(0762)521311

藤沢薬品工業株式会社

支店 金沢市新神田五丁目二一五  
興南ビル  
電話(0762)917775

北邦医薬株式会社

〒900 金沢市長町三丁目一〇一四  
電話(0762)311245

株式会社 ミドリ十字

金沢支店

医薬品総合商社

明希株式会社

金沢市問屋町二丁目一〇  
電話(0762)371414

吉富製薬株式会社

金沢 金沢市玉川町一〇一八  
営業所 電話(0762)651518

株式会社 加州相互銀行

本店 金沢市香林坊二丁目四一三五  
電話(0762)621418

株式会社 北國銀行浅野川支店

金沢市橋場町三番二十号

石川県保険医協会 協定融資  
取扱中

- ご融資金額 50万円以上1,000万円以内
- ご融資利率  
1年以内 年4.20%  
1年超3年以内 年5.20%  
3年超5年以内 年5.60%

お気軽にお申込み下さい。  
—ローンのことなら当店におまかせ下さい—

北陸銀行 橋場支店  
金沢市橋場町3番15号  
TEL 61-7125



株式会社  
**出倉建設**

〒921 金沢市大領町五番地八(金沢国際ホテル横)  
FTEL(0762)981121  
営業所 電話(0762)981121

木造注文住宅・ビル建設・店舗・設計・施工

登録衛生検査所

### 太陽厚生科学研究所

金沢市福増町北八三九番地  
電話(〇七六二)四九一一九一九番  
FAX(〇七六二)四九一一九七六番

### 富木医療器株式会社

社長 富木昭光

金沢市問屋町二一四六  
電話(〇七六二)三七七五五五番

### 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)二三一一八一八番

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

先進技術と共に進む

### 丸文通商株式会社

代表取締役 高本昭二  
金沢市泉野一丁目一九一一六  
電話(〇七六二)四三一一四三六番

### 北陸医学検査センター

代表取締役 古賀克己

医科器械



株式会社

### 越屋

金沢市石引四丁目四番一〇号  
電話(〇七六二)二三一七二七二番(代)

理学療法機器専門卸



### 関西放射線機器

福井市松本一丁目二六〇一八  
電話(〇七六二)二三一八八八八番

Ortho 医療器械・医療消耗品

リハビリテーション  
看護用品

(ご家庭用も御相談下さい)

使う人、介護する人の  
心をお手伝いします  
介護用品・福祉機器

### 越屋ナカダ

〒923 小松市寺町 49  
(0761)24-0141 (代)



### 日本交通公社

運輸大臣登録一般旅行業第64号

支店長 加藤末雄

金沢市下堤町三〇  
電話(〇七六二)六一一七一七番(代)  
富国生命ビル  
六四一二二六六番  
団体旅行

### 財団法人 北陸血清研究所

登録衛生研究所  
水質検査、計量検査

〒921 金沢市三馬二丁目二五一番地  
電話(〇七六二)四一〇〇〇三  
四七一四七八



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)五二四三三二番

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)六三一六一七二番

コピー・ファックス・ワープロ  
スチール家具・レジスター  
OA機器・事務機器

### 株式会社 ニシカワ

代表取締役 西川 実  
〒920 02 金沢市直江町イ六番地一  
TEL(〇七六二)三八一三五(代)  
FAX(〇七六二)三七一一四五

近鉄・都ホテルチェーン

### 金沢都ホテル

金沢市此花町六番十号  
電話(〇七六二)三一三二〇二

保険医年金幹事会社  
休業保障受託会社

### 三井生命保険相互会社

支社 金沢市尾山町三番十一号  
電話(〇七六二)六三三三三五番(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

支社 金沢市尾張町二丁目八一二三  
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

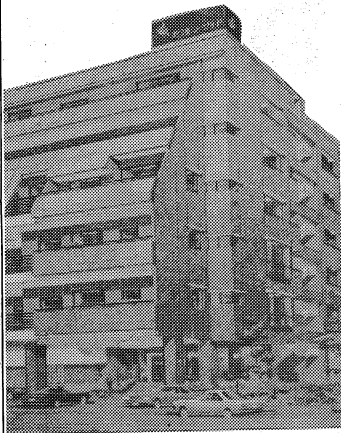
### 富国生命保険相互会社

支社 金沢市下堤町三〇  
電話(〇七六二)六三三八八五一番

保険医グループ保険  
受託会社

### 第百生命保険相互会社

支社 金沢市玉川町一〇二二四  
電話(〇七六二)六二二二二九六番



レジデンス・ヴィラ長町 7月完成予定

■分譲マンション・注文住宅・分譲住宅の  
北陸シーサイド観光株式会社  
シーサイドホーム株式会社  
〒920 金沢市武蔵町3番3号(レジデンス武蔵)  
☎(0762)31-3232(代)  
代表取締役 藤田 洋