

奥様もご加入できます  
**グループ保険**  
 6月から募集  
 ただ今、予約受付中!!

# 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 後藤田博之  
 印刷所 ユーアイ印刷  
 (会費月額 3,800円)

## 病・医院経営に打撃

### 内示薬価二〇%近い下げ率

#### 実質マイナスは必至

四月一日実施予定の薬価基準全面改正(大改正)のための薬価内示が、さる二月十五、十六日の両日、東京、大阪で行われた。昨年暮れの六十三年度厚生省予算措置で、今回の薬価大改正の下げ率は一〇・三%程度(医療費ベースで二・九%)と言われている。しかし、内示薬価を見ると、一〇・三%程度どころか、開業医の中で比較的良好に使用されている薬を中心に最大三〇%以上、平均二〇%近くにも及んでいる。

これにより、今回同時実施される診療報酬の引き上げを勘案しても、実質マイナス改定は避けられないものと思われる。

と表われており、後発メーカーにとっては、相当大きなダメージになるものと推測される。銘柄別薬価収載以後、後発メーカーの業績は悪化する一方であるが今回も銘柄間の格差は拡大する傾向にあり、採算割れで市場から撤退する商品もあると言われている。昨年十月に追補収載された商品についても二十%前後の高い下げ率で、当初から後発品については下げ幅が決まっていたかのような感を得られる。

今回の内示薬価を見る限り、生物質(注射剤も軒並み十、病院と老人にシフトさ 五%程度の下げ幅になって きた引き下げ内容になって いることである。循環器系 とも厳しい内容といえる。 抗生物質の下げ幅が大きく、 薬の算定は一段と厳しい。 二年前の六十一年にも引き 下げられたセファム系(抗 菌薬)も八~十%程度下げられた 品目が大半を占めているこ とから、大手メーカーにと っても厳しい内容といえる。 一方、後発品は二〇~三 〇%の下げ幅で、厚生省の 中小後発メーカーいじめは 今回も数字の上でハッキリ だかせる。

全会員(五十九歳まで)の加入をおすすめします

## 保険医協会の 休業保障制度

募集期間 4月1日~5月28日

ただ今、予約受付中!!

お申し込み、お問い合わせは協会事務局まで ☎(0762)221-5373

表-1 銘柄間格差拡大の一例

品名	現行薬価	内示薬価	ダウン率(%)
ボルタレン 25mg	34.50(100)	30.50(100)	11.6
ボルタレン同一品	16.50(48)	12.50(41)	24.2
ホパテ	294.50(100)	250.30(100)	15.1
グッデル散	251.90(86)	214.10(86)	14.9
パソロ	234.30(80)	188.00(75)	19.8
ホパナル散 他	182.80(62)	140.00(56)	23.4
インビルス 他	178.00(60)	124.60(50)	30.0
シベール 他	160.20(54)	112.10(45)	30.0
ノイキノン錠10mg	47.40(100)	42.00(100)	11.4
ノイキテン	24.30(51)	19.40(46)	20.2
シンキノン錠10他	22.80(48)	17.80(42)	21.9
ダーゼン錠 5mg	34.20(100)	31.70(100)	7.3
ケジフェン錠 他	20.50(60)	15.00(47)	26.8
シマターゼ 他	17.70(52)	12.70(40)	28.3

※( )内の数字は、最高位薬価を100とした場合の各銘柄の対薬価比を示す

表-1は銘柄間格差の大きな商品を何点かリストアップしたものである。酵素製剤のセラペプターゼを例にとると、ダーゼン五mg(武田)の薬価三四・二〇↓三一・七〇(下げ率七・三%)、ケジフェン五mg(共和)二〇・五↓一五・〇(同二六・八%)、シマターゼ五mg(竹島)一七・七↓一二・七(同二八・三%)と、先発品の下げ率が一桁台に比べ後発品はいずれも二十%台後半の下げ率になっている。これを最高位薬価に対する後発品の対薬価比で見ると、現行薬価ではダーゼンに対するケジフェンの比率は六十、シマター

四月一日の実施を前に、各医療機関においては、在庫管理を一層厳しくされ、必要買いに徹することをすすめてほしい。

### 会員計報

#### 石野竜山先生 (金沢市)

享年六十六歳 二月二十七日逝去  
 慎んで哀悼の意を表し、ご冥福をお祈り申し上げます。

### 医心凡語

昨日は世の耳目を引き付けた大きな出来事だ、時の流れの早さに今日は影薄く、明日にはうたかたのようにならぬことを祈る。高度の情報化社会が移り変わりをさらに早め、「記憶すること」をも忘れさせる。

もし次の項目を、「記憶」すべきである、した方がよい、してはいけない、必要がない、に分けるとどれに当てはまるだろうか。

伊藤みどりの三回転ジャンプ。橋本聖子の五種目入賞。黒岩彰の銅メダル。三菱自動車のパリ・ダカール・ラリー二位入賞。これはびびり砂利船汚職。元大蔵政務次官のうっかり?巨額脱税。予算委員長マフィアも顔負けの国会大立回り。チエルノブイリ原発の放射能汚染。水俣病の水銀公害。

例の末期ガン患者粉ミルク事件は、医師にとって記憶すべきである部類ではなからうか。ガンに悩む患者に、果たしてすがりつけるワラを十分に差し伸べているかを、厳しく問われたからである。

「過去のことは過去のことでと片づけてしまえば、それによってわれわれは未来をも放棄してしまうことになる」チャーチル。

# 協会が輪島税務署に申し入れ

## 申告前の迷惑文書(注意喚起?) 目的・対象、極めてあいまい

二月十六日から始まった確定申告の直前に、輪島税務署管内の会員宅へ輪島税務署長から「不当な文書」が送付されたことが判明しました。理事会で十分討議の後、二月二十二日、その討議内容を協会事務局長が輪島税務署へ申し入れたもの。

〔同会員から協会への申し入れ内容〕 二月十五日、これまで確定申告時には、輪島税務署へ出向き担当署員に相談しながら申告用紙に記入しており、極めてまじめに申告をしてきた。にもかかわらず、今回初めて送られてきたこのたびの文書の内容は、これまでの申告内容に疑問を持っていて、今回の申告は正しく申告せよ、との、疑いを前提にした記述をし、さらに「特別(総括)国税調査官」という肩書きを付して個人名を記入し、極めて威圧的な内容に受け取られる。ほと

〔当協会理事会での協議〕 二月十六日、輪島税務署へ文書の配布範囲および配布理由について回答を求めると同時に、今後このような文書の配布をしないよう申し入れることになった。

〔当協会が行った調査〕 二月十七日、輪島・鳳至地区の会員数

〔協 会〕 高額の納税者と地を売った人とそのほかに、(協 会) あなた(総務課

〔協 会〕 あなた(総務課

### 持論

第一の特徴は、①長期入院、②検査、③老人医療の三点がターゲットとして位置づけられ、集中的に引き下げられている。長期入院を抑制するため、入院時医学管理料の細分化とともに看護料にも通減制が導入された。

検査の適正化を図るため、検体検査が実施料と判断料に分けられるなど大きく再編成され、さらに生体検査および画像診断に回数通減制が導入。老人医療では慢性疾患の実質的な定額制への道が引かれ、特例許可外病院における薬剤料の上限設定をはじめ老人病院への見直しも行われた。

## 新点数の落とし穴 皆保険制度崩壊への道

管理料が見直された。

第三の特徴は、差額徴収の拡大と医療法関連の締めつけ強化である。従来の差額病床の規制緩和に加えて、給食料への差額徴収も導入されている。これで

さえない医療機関に対する入院時医学管理料の10%カットが打ちだされてきた。

なるほど今回の改定には診察・指導料、投薬料、在宅医療、検査判断料など、これまで保団連

人に問い合わせた結果、いずれも送付されていないことを確認。 (協 会) ならば高額納税者とする額はいくらですか? (税務署) それは言えませんが。 (協 会) ならばある一定以上の所得のある人全員に出したのですね。 (税務署) そういうことになりません。 (協 会) それは開業医のところだけですか。 (税務署) 業種は問いません。 (協 会) まじめに納税している善良な方々に何故このような文書を送る理由があるんですか。 (税務署) 所得の多い人は、正しく申告しないとあとがたいへんですので、気を付けて頂くように出したのであります。 (協 会) あなた(総務課

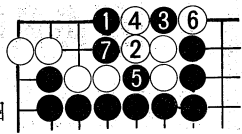
### 輪島税務署長名で送付された文書(全文)

#### 昭和62年分の所得税の確定申告について

所得税の申告と納税につきましては、日ごろから御協力をいただきありがとうございます。本年も所得税の確定申告をしていただく時期となりましたが、準備はお済みになりましたでしょうか。ところで、税務署では毎年、皆様方から提出されました申告書の内容を、各種の資料、情報、同業者との比較などを基にいろいろと検討し、必要な場合は税務調査を実施しています。いままで当署で実施した調査の事例をみますと、収入、仕入、経費の各項目の内容について、事前にもう少し検討していただければ、申告漏れ等にはならなかったケースが多々ありました。そこで、昭和62年分の確定申告につきましては、今一度決算(収支)の内容を検討の上、間違いのない申告をしていただくようお願いいたします。よお、あなたの昭和62年分の確定申告の申告内容については特別(統括)国税調査官 新田正弘 が検討を行うことになっておりますので、お気軽にご相談ください。

### 囲碁(解答)

黒先 白死 黒1が急所  
白はダメツマリのため  
死を免れません。黒1で  
3にハネルのは白1と打  
たれ白が生きます。



(問題)は4ページ

饗庭忠男著

# 『医療事故の焦点・最近の判例理論の分析を中心として』に学ぶ

要約 大石博司 (金沢市・産婦人科)

## 複数の医療関係者と責任分担

現代の高度医療では、個人の注意能力だけを基準にした従来の考え方のみでは処理出来ない問題点が含まれている。とくに刑事事件では行為者のみが責任の対象となるのが普通であることから、事故の関係者の間での責任の分担に困難な問題を提示するものである。

そこで、その判断基準として典型的な千葉大採血ミス事件と北大電気ミス事件を紹介する。

### 千葉大採血

#### ミス事件

これは採血の際、担当看護婦が吸引器の操作を誤ったため加圧された空気が血管に入り、植物人間になっ

### 医師必読の一冊

『医療事故の焦点・最近の判例理論の分析を中心として』

一冊 三、四〇〇円

※協会へお申し込み下さい。  
☎(〇七六二)二二一五三七三

(シリーズ③)

たのち死亡したものである。判決は、「……しかし、医行為の実施に関するかぎり医師が主体となつて行うべきであり、医師以外の関与者はその監督・指示のもとにあることは、さきに判示した通りである。従って医師は看護婦を診療の補助者にするとはできるが、その監督の責任を放棄することはできない……」とある。そして危険度が少なければ看護婦に任せてよいが、危険性が高ければ補助者のみをあてにしてはならないと結論づけている。

### 北大電気

#### ミス事件

動脈管開存症の手術の際に、電気メスの対極板の装着した患者の右足関節直上部に重度(第三度)の熱傷が生じた例である。

本件の争点は行為者である看護婦についてよりも医師が点検義務を負うか否かについてで、一審は医師は無罪、控訴審でも同様に無罪の結論が出された。

「……叙上の本件手術の性質、患者の容態、及び執刀直前の執刀医の役割、心理状態に照らして考えると本件のような危険性の高い

重大な手術の執刀医として手術遂行に万全を期す以上、執刀直前の時点において患者の容態を最終的に確かめ、手術を誤りなく遂行するための手順・方法を確認し、術中におこりうるべき容態の急変、大出血、合併症等の突発事態に対処すべき方策を検討することも、執刀を目前にして精神の安定と注意の集中を図る必要がある、その時点での有形的な作業の有無にかかわらず、手術自体以外の分野に注意を向ける精神的余裕は乏しかったものとみられ……」とし、手術直前にベテラン看護婦である被告人を信頼し、医師が接続の適否を点検しなかったことも無理からぬこととして無罪となつたものと思われる。

これは「信頼の原則」を適用したもので、信頼の原則とは、特定の状況下でお互いに信頼し合つて物事をしている時に生じた事故については、個々の責任に帰するということ。

以上の二件の結論は、医師に余裕のある小さな処置では、看護婦が事故を起こせば医師に責任があり、大手術のように多数が責任を分担して作業している場合は、事故の責任は事故を起こした個人に帰せられるということである。

◎このコーナーについてのご意見ご感想をお寄せください。(四百字程度) 掲載分には薄謝をお送り致します。

## 損害保険 安心情報 ②

### 自動車の保険料 家族間でより安く

〔Q〕子供が自動車免許を取ったので、自動車を買って与えたいのですが、聞けば保険料が高いといひます。安くする方法はないでしょうか。

〔A〕以前は、新規に入ったときは、無事故割引0%からスタートしたのですが、若年者の事故多発により、今では20%増からスタート(全年齢担保)になります。車両をつけるに二十万円以上の保険料になることもあります。

家族限定にすると10%ほど安くなります。また父親の自動車保険が、60%引ほどになっていた場合、同居の子供さんに名義を変え、60%で引

きつぎ、父親は始めからつける方法があります。

A車―父親―60%引  
B車―子供―20%増  
としますと、名義変更でB車―子供―60%引  
A車―父親―0%スタートとします。

なお、この場合、父親の車を、二十六歳未満不担保と限定しますので、子供さんが二十六歳になるまで父親の車を運転させてはいけません。

ただし、この名義変更は、どんな場合でもでき

るではありません。

a、同居の親子間または同居の兄弟姉妹間に變更。

b、配偶者間(内縁を含む)の變更。

c、自動車販売業者から購入者へ變更。

以上で、いわゆる義理の親子や兄弟姉妹間の變更は出来ません。

(東京海上代理店・安心保険サービス・樋口弘喜)

## 肝臓の超音波検査法(最終回)

### シリーズ四回分のテキスト発行決まる

恒例の超音波断層検査法講習会も本年度最終回となりました。

今回は肝の瀰漫性病変として、脂肪肝、肝硬変、急性肝炎、胆嚢壁肥厚を呈する疾患(表①)および血管性病変(表②)が呈示され

た。

さらに各走査方向において必須の観ておくべき所見をまとめてご教示願った。

この後、四人の先生方による実技指導が一時以上行われ、研究会の先生方は各々の疑問点を十分に解決されたようであった。

〈表2〉血管性病変

- Budd-Ciari 症候群
- 肝内門脈-肝静脈瘻
- 肝内動静脈瘻
- portal vein aneurysma
- cavernous transformation
- etc.

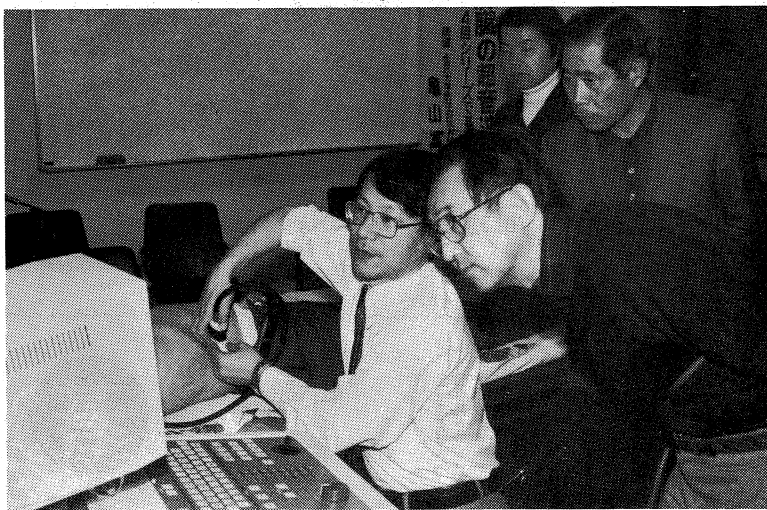
〈表1〉胆のう壁肥厚を呈する疾患

- | common    | rare               |
|-----------|--------------------|
| 慢性胆嚢炎     | 慢性肝炎               |
| 急性胆嚢炎     | うっ血                |
| 急性肝炎      | 低タンパク血症            |
| 肝硬変       | ネフローゼ症候群           |
| アノミオマトーシス | 結石の頸部嵌頓            |
| 胆嚢癌       | 胆管結石の自然排出後         |
| 腹水        | tumor infiltration |
| 食後        | (悪性リンパ腫など)         |

日医から発行された「腹部エコーのABC」とは一味違ったプラクティカルなものになりますので、ご期待ください。

なお、来年度は、胆道系および膀胱を各一回、ギネ、ウロを含む他臓器を二回、計四回の講習会を予定しております。

(学術・保険部 高島朝記)



おなじみ亀山富明先生(左)と参加者 2月20日 金沢勤労者プラザ



左から厚生課長の山口秀雄さん、保健婦の森 祐子さんと白藤佐和子さん。

総持寺の門前町

門前町を訪ねて

厚生課のみなさんにインタビュー

わが町村の医療福祉を語る

第 13 回

今月は曹洞宗大本山総持寺の文字通り門前町として開かれた門前町をご紹介します。取材には山口秀雄厚生課長並びに森祐子、白藤佐和子両保健婦にご協力いただきました。

過疎・高齢者対策に全力

門前町の人口は二月一日現在、一一、五七六人で最近では年間約二百人の減少が続いています。これは高

校卒業と同時に大半が地元に残らないためです。おかげで二十歳代の人口が極めて少なくなっています。一方、六十五歳以上の高齢者人口比率は二十二・六%で県下第一位です。また、高齢者の二人世帯は二百二十五世帯、一人暮らしは二百七十人となっており、過疎対策と共に高齢者対策が急務となっています。

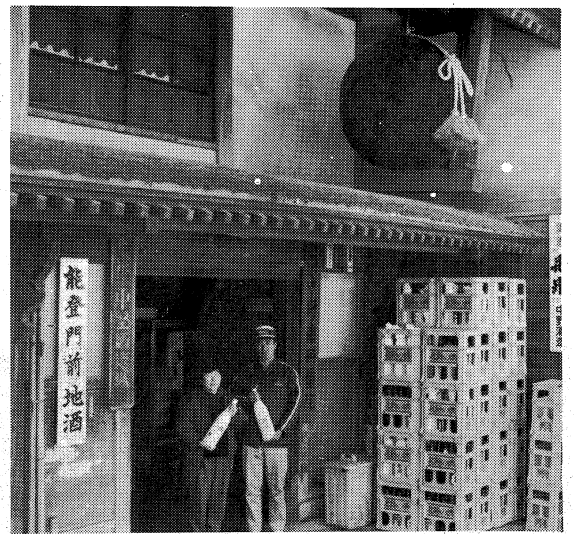
町には内科、外科系の医院が七軒、歯科医院が四軒ありますが、このほか町立診療所には週一回、穴水総合病院より産婦人科医に来てもらっています。なお、現在、眼科医院は輪島市内に一軒あるだけで、お年寄りの場合、通院が一日がかりのため、町立診療所に眼科の併設も望みたいと思っています。

定着してきています。一方、生活改善グループ「めばえ会」(会員百七十人)が料理教室はじめ公民館での食事奉仕、リハビリ友の会への協力など活発に活動していることも特筆できると思います。

老人のための共同住宅がどうしても必要です。このため町では県下初めての「ケア付き住宅」の建築を来年度予算に盛り込んでいます。健康センター「ほかじの館」のある赤神台地(町有地)に十戸建ての共同住宅を建て、保健婦、ヘルパーの健康相談や介護が受けられるようにします。雪で孤立する冬期間だけの利用も可能であり、費用は月四千円から五千円を考慮しています。

さらにこの赤神台地には将来、特別養護老人ホームを建設する予定です。現在、特別養護老人ホームは輪島に「あての木園」、志賀町に「はまなす園」がありますが、門前町にはありません。宮丸町長の公約でもあり、三年後には建設にこぎつけたいと考えています。

このように赤神台地には現在の健康センターのほか、二、三年をメドにケア付き住宅、デイ・ケア、特別養護老人ホームなど次々に整備していき、「ふれあいの里」(年輪の里構想)をめぐり「将来ビジョン」をきちんと語



山口課長おすすめの特産品は地酒。つくり酒屋は偶然にも当協会会員、中野達也先生(歯科)のお宅。お嬢様と旦那様。

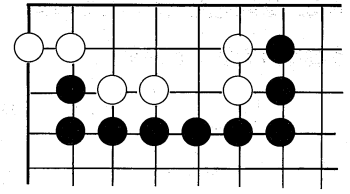
ケア付住宅、特養など「年輪の里」構想がいよいよ具体化

集落で一、二軒しかなく、冬期間、まったく孤立するところもあり、一人暮らし

ざしてあります。すでに青写真もあり、予算措置と合わせて具体化の段階に入っています。

森、白藤両保健婦は予算編成も任されており、事務量は多く、大変である。このため二人でワープロを自費で購入し、職場で活用したことが刺激となり、その後、役場にワープロの普及がすすんだそうである。「大変に自覚が高い」とは山口課長の評価である。(順)

囲碁 出題者 六段 向井富治



〔問題〕ポピュラーな詰碁が実戦にも現れます。正確に打てたら楽しいでしょうね。今春の金沢メディカル囲碁大会より 黒 篠田 晤 五段 白 新田修治 五段です。黒先でどうなりますか。

向井富治先生(金沢市・内科) 第9・10回世界アマチュア囲碁選手権 日本代表決定選 石川県代表

(解答は2ページ)

共済部だより

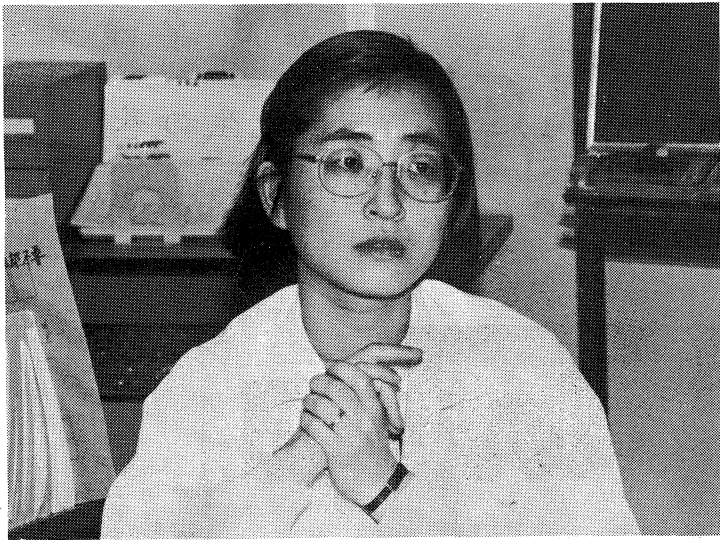
マル優廃止の対象外 保険医年金ますます有利に!

四月一よりマル優制度が廃止となり一般の金融商品は全て利息から一律二〇%課税されることとなります。しかし、保険医年金は長期の月掛、年金共済のため対象外となります。そのため、今までどおり利息から五〇万円の一所得控除がとれますので、他の金融商品と比べますます有利となります。

# 医療福祉をさぐる人々

13

## ST (Speech Therapist) —言語療法士—



日本ではコミュニケーションそのものの認識が遅れています…と勝木 準さん。

今月からこのコーナーでは、脳卒中後遺症などの機能訓練に携わる方々を三回シリーズでご紹介します。今回は、金沢医科大学でご活躍の言語療法士、勝木準(かつきじゅん)先生にご登場頂きました。

### 患者さんを「みる目」が大切

脳卒中、リウマチ、心筋梗塞などの病気や、交通事故などで身体に障害を生じた後、その機能を回復させることを目的として行われる治療と訓練の総称をリハビリテーション(Rehabilitation)＝機能訓練)という。

勝木さんは、県内にまだ十八人しかいないSTの一人である。最初にSTというお仕事の内容についてお聞きした。

「PT、OTが日常動作の訓練を中心とするのに対して、STはコミュニケーションに問題のある人および家族の方などに指導・援助を行うことが目的になります。でも一口にコミュニケーションに問題のある人といってもいろいろな方がおられます。リハビリ関係では、失語症や麻痺性構音障害の患者さんが多いのですが、そのほかにも吃音障害、難聴、舌切除や口蓋裂による構音障害、子供の言葉の遅れなどもあります。また、最近では痴呆の患者さんの言語能力の評価依頼もありません。このように赤ちゃんからお年寄りまでいろいろな方々がSTの対象となります。STの役割はまずこのコミュニケーションの問題の種類と重傷度を評価し、問題の克服を目指すことにあります。障害を

軽減するための訓練や、重傷で軽減させることが困難な場合は代用手段を用います。患者さんやその家族の方に対する心理的サポートも重要です。それらの指導にはほかのスタッフとの連携が大切です。また、コミュニケーションの問題と対応についての啓蒙活動も大切な仕事と考えています。とにかく患者さんの言語能力は千差万別で、個性に合った指導・訓練を行わなくてはなりません。すくなくも似ているからと別の人がやってみても効果なしということが実際にあるんです。確かにセオリーはあるのですが、それがすべてではありません。STには患者さんを「みる目」というものが非常に大切だと思います」

### STの養成機関 早急な整備が必要

勝木さんのお話はテープに録音してそのまま文字にすれば教科書が出来るくらい分かりやすい。そして発音が実にきれいであった。やはりSTというお仕事がそうさせるのかと考えさせられたが、それについてお

話を聞いた。 「仕事のうえで分かりやすく話すという事は非常に大切で、逆に仕事で鍛えられるという側面もあります。ただ私たちの仕事で最も大切なことは、辛抱強く患者さんの話を聞いた後、表情や行動を注意深く観察して、うまく言葉で意思表示出来ない患者さんの意図を察して対応していくことです。特に失語症の患者さんの場合は、回復に何カ月あるかは何年とかかることが多く、ご本人もSTも根気よく頑張らないといけません。辛抱強く、適切に対応していくことによって、全く言葉の理解も表出も出来なかった患者さんが、言葉も一音、二音から、あいさつや相づち、ひいては日常会話まで出来るようになります。回復に従って患者さんが明るく、生き生きとしてくるのを間近で見られるのは何ともいえないうれしきことなんです。そんなとき、この仕事を選んで良かったとつくづく思います」

現在、県内には脳卒中や交通事故の後遺症などによる失語症で悩む人たちは推定で二千人を超えているという。しかしその人たちに効果的なコミュニケーションの訓練を行える医療機関は八カ所しかない。勝木さんがSTという職業を選ばれた動機を含めてこう話される。 「まだまだ一般的なとはいえません。STが訓練の効果をも最大限に発揮するには、患者さん本人はもちろん、家族の方やドクター、PT、OTなど、患者さんに関わる回りの人たちの協力が不可欠です。日本ではまだまだコミュニケーションそのものの認識が遅れています…と勝木 準さん。

### 全国失語症友の会金沢大会のご案内

金沢大会のテーマ  
手をつなごう、人生を楽しく

時間	プログラム
午後九時〇〇分	受付(四階ロビー)
九時三〇分	開会あいさつ
九時四〇分	PT・OT・栄養・福祉・健康講座
九時五〇分	全国失語症友の会連合会総会
九時五十分	懇親会
九時五十分	閉会
午後九時〇〇分	受付(四階ロビー)
九時三〇分	映画(くつろぎの加賀能登路)
九時四〇分	時事漫談(なんでも知ってゆこう) 北国新聞・荒合氏
九時五十分	リハビリ体操
十時〇〇分	合唱(希望の朝)
十時一十分	講演(外国で行われている言語訓練)
十時三十分	国立リハビリセンター・倉内紀子氏
十時五十分	昼食
午後一〇時〇〇分	あいさつ(知事、金沢市長)
午後一〇時三十分	御陣乗太鼓(劇団「結」ゆい)、居合演武
午後一〇時四十分	映画(日本刀を作る人とその心) 人間国宝・隅合正峰氏
午後一〇時五十分	各地友の会活動報告(三団体)
午後十一時〇〇分	特別講演(失語症はなぜ起こったか) 金沢医科大学教授・鳥居方策氏
午後十一時三十分	次回開催地のあいさつ
午後十一時四十分	閉会あいさつ

☆詳しくは、石川県失語症友の会会長・松田徳治氏にお問い合わせください。(0762) 38-3564 番

岩田卓造

先生の巻

岩田内科クリニック院長

小松市幸町3-92



(36)

今月是小松総合病院内科医長を十年勤められた後、昭和六十一年十月に小松市幸町で開業された岩田卓造先生をお訪ねしました。



3人のスタッフのみなさん(後列)と、岩田先生ご夫妻(前列)

### 家庭医としての 献身がやりがい

先生は開業は割と遅かったようですが、開業に踏み切られた動機からお聞かせください。

私は昭和三十三年金沢大学を卒業後、名古屋国立病院、愛知県がんセンターを経て、昭和五十一年に小松総合病院に赴任。ちょうど十年勤務した後、年齢的にみてこれが最後のチャンスと考えて、六十一年十月に開業に踏み切りました。五十五歳の時の利く診療所の役割も大きいと考えています。同級生では小竹要、小坂進両

先生が私より一、二年前に開業されていますが、私と同級生の中では多分最後の開業だと思います。

開業されてからのやりがいや苦労はどのあたりに感じられますか。一人一人の患者さんに家庭医として日夜献身できることです。それは苦労というよりも勤行、忍耐、克己(こつぎ)と考えています。先生は内科のお医者さんらしい風貌ですが、いまのお話からは宗教家の雰囲気もありですね。



牧師さんのようだとよく言われるのですが、まだまだ修業が足りません。と岩田先生

牧師さんというたとえよく言われるのですが、まだまだ修業が足りません。と岩田先生

先生は己の欲求を抑えて、人に善を施すというところで、克己(こつぎ)献金というのがあります。私たちは金沢市にある長町教会でこの献金を行っています。昨年四月にオーストラリアに旅行したことが、臨検検査の工夫など詳しい報告があり、日常診療に役立つものがたくさんありました。また、保団連の在宅環境調査の中

間報告やシンポジウムも参考になりました。ただ神戸や大阪など都会と比較して小松市では往診先の住宅環境はまだ良いように思っています。

それは返戻レセプトに対する審査委員と保険医の考え方を列記して読者の判断を仰ぐというもので大変反響を呼んだものです。ただ、最近返戻レセプトが寄せられなくなったため、「かんふあらんす」が続けられなくなっています。

### 続けてほしい レセプト かんふあらんす

本年度の医療研究会は十月九、十日に横浜市で開かれます。今年も多くの先生方の参加をおすすめしたいですね。次に、保険医新聞に対する感想や要望がありましたらお願いします。

健康法はスキーで、シーズンになると毎週近くのスキー場に通っています。小松市内から二十分で大倉岳スキー場に行けますから、とにかく日曜日になると午前中は教会、午後はスキー場通いです。

**格安で  
おゆずりします**

◎超音波断層装置  
機種 アロカ  
SSB-203  
(イメージ付)

大型機に買い換えのため格安にておゆずりします。  
(金沢市・内科)

保険医協会にご連絡の上、直接ご本人と価格などご相談ください。

☎ (0762) 22-5373 (協 会 事務局)

◎いづれの行事も、参加申し込みが必要です。協会事務局までお電話で。☎(0763)22-1537

◎第二回奥様サロン  
とき 五月二十日(金) 午後二時～四時  
ところ 金沢都ホテル五階「能登の間」

◎コメディカルのための  
高血圧懇話会  
とき 五月二十九日(日) 午後一時～四時  
ところ 石川県婦人生活会館  
参加費 無料  
定員 八十人

◎第十四回定期総会  
とき 五月十四日(土) 午後四時～八時  
ところ 金沢都ホテル  
記念講演  
「現代日本の医療政策と  
せまられる選択(仮題)」  
講師 大阪大学医学部助教授  
野村 拓 先生

◎それは返戻レセプトに  
対する審査委員と保険医の  
考え方を列記して読者の判  
断を仰ぐというもので大変  
反響を呼んだものです。た  
だ、最近返戻レセプトが  
寄せられなくなったため、  
「かんふあらんす」が続け  
られなくなっています。

返戻レセプトでなくても  
各診療所から提供されたレ  
セプトに対するコメントで  
も参考になりますのでぜひ  
続けて欲しいですね。

その方法なら継続でき  
そうですね。ぜひ取り上げ  
ていけるよう相談していき  
たいと思います。最後に先  
生の趣味と健康法について  
お聞かせください。

私は油絵と音楽演奏が好き  
です。油絵はなかなか上  
達しませんが、演奏は診療  
所の二階にエレクトーンを  
置いて楽しんでいきます。音  
楽仲間の勝木育夫先生には、  
よくご指導をいただいたり  
しています。