

発行所
 石川県保険医協会
 金沢市尾張町1丁目9番11号
 〒920 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)

石川保険医新聞

暑中お見舞
 申し上げます



メルヘンの世界へ泉、梅雨明け

としお

写真 宮村明子
 俳句 栗野利雄

医心凡話

▼三年前、石原裕次郎が死に、今年、美空ひばりが死んだ。二人共、五十歳代の働き盛りであった。それにしては新聞の死亡欄に、しばしば五、六十歳代の働き盛りの人々が載っている。ストレスが強いのだろうか。そろそろ五十路(いそじ)に入ろうとしている筆者に妻は、「体に気を付け、長生きして下さい」とやさしく言う。「煙草もお酒も控えめにね」と余計なこともある。これがまたストレスになる。▼伊豆沖での群発地震。地下深くから上昇してくるマグマが地殻を揺さぶり、地震が生じるのだという。七月十三日、伊東市沖合わずか四キロメートルで、ついに海底噴火。住民は心配で、さぞストレスがたまるだろう。▼参議院選たけなわ(七月二十日現在)。リクルート問題の「けじめ」として生まれた宇野政府。首相の妾問題、農相の女性軽視発言、自治相の消費税四%論等々、自民党は全くズッコケている。これに対し、社会党は大いに意気上っている。しかし、「ひかり」を三島駅で臨時停車させた候補者の公認を取り消して責任回避(?)するなど、どうもしっくりこない。自民党には灸をすえたいし、さりとて社会党へは……と思うと、ストレスがたまる。▼来年、医療法の改訂が検討されるといふ。病院の機能区分、専門医、家庭医問題等々、医学以外のことも真剣に勉強しなければならぬと思う。またまたストレスだ。

医師の裁量を脅かす レセプトの点検審査

そして二番目に、現在の国保の諸問題が医療機関や医師の権利を侵害しているという事です。たとえば営業の自由、営業権ということも言われていますが、そのほかに医師個人の医療についての裁量、プロフィール、レセプトの点検審査というような形で侵害をされてきている。もっと大きく言えば診療報酬の設定自体が問題になってきているわけです。

国保は本当に相互扶助なのか

さて、問題が非常に多面的であるわけですが、基本的には国民健康保険制度をどういうものとしてとらえるかという事です。間違った見方としては、国民健康保険というものは、いわゆる相互扶助の制度であるという



井上英夫 先生
金沢大学法学部教授

国保をめぐる諸問題について分かりやすく説明する井上英夫教授

らないということではない。極端に言うとも、やってもやらなくてもいいということになります。市町村にはそれだけの裁量があるわけですから、そこからその裁量をどう生かすか、自治体が住民や患者を守る立場に立てば、現在の改悪された国民健康保険法でも十分に活用できる」という規定になっておりまして、これは法律上の義務としてやらなければな

はつきりいたします。実は旧国民健康保険法は、一九三八年につくられました。第二次大戦前、日本がもう中国で戦争している時期です。この国民健康保険法は健兵健民対策としてつくられたということですが、その性格としてはそういった戦争目的に奉仕するという性格を持っているわけですが、その法の第一条では確かに相扶共済ということが言われています。お互いに助ける、相助けるという意味ですね。そういう精神でつくられましたから、保険料を払える人たちが任意に市町村で設立して、そして任意に加入をするという制度です。任意設立、任意加入ですね。そもそも保険料を払える人を前提にして、その保険料を払える人たちがお互いに助け合う共済の制度としてつくられたものです。

不当な審査の放置は 処分を認めることに

現実はその趣旨です。この点ではすでに月刊保連の一九八七年の二五九号という臨時増刊号で『審査改善の手引』というのを出版しています。皆さんは当然読んでおられることと存じますが、これが実によく問題をとらえ、よく議論をしたものだと思えます。まず審査問題をめぐって裁判例がいろいろ出されていますが、審査というものは確認するにすぎないという事です。審査機関はそれだけしか権限がないという事です。したがって、これに不服のある人はここで問題、あるいは社会保険診療報酬の基金に対して不服を申し立て、あるいは国民連合会というところを促すという事になればいいわけです。審査請求あるいは審査に對して不服を申し立てるといふこと、これをきだと思えます。私はこの数が少なすぎるというのは、いわば医師の専門職としての義務を果たしていないという事だろろうと思えます。と申し上げるのは、自分がやっている医療行為に對

健康の保障は 国家の責任

一方、現在の国民健康保険法は、一九五九年に施行されました。いわゆる皆保険体制です。国民すべてが医療保険に入るといふ、そういう意味での皆保険の核となる制度としてつくられたわけですね。すでに憲法は一九四七年には施行されていますから、その二五条の健康権あるいは社会保障の権利、そして国民生活について国家責任というものが明確にされています。その中で憲法の趣旨を生かすた

め、国民健康保険制度がつくられたのです。そのころは国民健康保険法の一四条でうたっているところでありました。そもそも健康を保障するということが、これは国家の責任であるということが明確にされた体制と申していいでしょう。それは国会の法案説明などで政府の委員、あるいは大臣たちははっきり当時を言っていたことなんです。さて、そういうことで制

度としては強制設立、強制加入ということになりました。皆保険ですから、保険に入っていない人が出てきては困るわけで、強制的に市町村で組合をつくらせてそこに強制的に加入をさせるというシステムをつくるわけですね。したがって保険料を払えるか払えないかというのには、その保険に加入する資格があるかどうかという事とは全く無関係になるわけですね。したがって、ほかの保険制度に加入していない人である市町村に住んでいる人は、それだけで資格を持っている、こういうことにならなければなりません。ですから保険料について言えば、減免制度というものがありません。これは保険料を払えない人があります。これは保険料を払えない人が前提にしているわけで、保険料が払えない人には減額したり免除しなさいという制度にならないうことですね。といふことでは、仮に相扶共済とか相互扶助の制度であるとしても、これは住民が加入してみんなで支えようという事ですから、保険料を払えない人は排除して、払える人だけで助け合うという制度ではないといふことですね。むしろ保険料を払えない人を前提にして、その人たちにもシステムとして医療を保障して、こういうのがこの制度になるわけですね。国会などでの議論でも、付帯決議の際に必ず低所得者に対して減免制度を設けること、それから一部負担

再審査請求を もっと積極的に

そういうところから言えば、いわゆるプロフィール、レセプトの点検審査というものは、自らの裁量権を侵害することにはならないわけですから、医師の専門職というものは何のためにあるかといふことは、患者の健康権を守るためにあるわけですから、そういう意味では、この審査制度改善あるいは再審査運動を提起していくことを通じて健康権を確立しているといふことを積極的に皆さんに考えていただきたい。そのことこそが医師の社会的責任であらうし使命であらうといふふうに思っています。私はもっと皆さんに、再審査請求というものを積極的にしていただきたいという事を訴えておきたいと思っています。(文責・編集部)

国民医療が危ない!

各地で国民保険証の取り上げ

「国保が人を殺す」



経済大国ニッポン、その裏側で重症なのに病院にも行けず死亡するという痛ましい事件が広がっています。国民健康保険の料金が払えず、保険証を交付されないことが原因です。一刻も放置できないと保団連、日本医師連など「国民医療を守る共同行動」推進本部はこの秋一千万署名運動を展開します。

国保は私的保険と同じだ

死者も出たいわき市の場合

福島県いわき市で、五月八日、一人暮らしの五十二歳になる男性が風呂場で死亡しているのが発見されました。死因は食道静脈瘤の破裂によるものでした。日頃から病気がちで寝込むことが多く、近所の人に受診をすすめられても「保険証がないから」とことわっていたそうです。

未交付世帯を訪問

大阪・吹田市職労の経験

同月二十一日、今度は二十一歳の女性が同市の小名浜生協病院にかつぎ込まれました。重症で手遅れ寸前でした。この女性も保険証はなく、資格証明書をもつだけで、医療費は自由診療と同じ全額支払いをせねばなりません。この資格証明書とは、保険料を滞納している世帯の中から特に「悪

大阪の吹田市では市の職員労組が市内の国民健康保険証の未交付世帯を一軒ずつ訪ね歩いて保険証を手渡しています。この結果、八七年末に約五百世帯あった未交付世帯は八九年現在、約五十世帯に減っています。同市は八五年に国保会計が赤字に転落、保険料値上げに踏み切りました。値上げ幅は三年間で四〇%にもなり、年収二百五十万円以上の三人世帯の保険料は八九年で月額二万九千円余。

同課の組合員は二十七人。討議の中では「何で組合がそんなことまでするんや」「保険料を支払わないのに保険証を渡すのは公平の原則に反する」などの疑問もありましたが、「老人や子

しました。県当局はさすがに「国保税(料)納付と保険証交付は別」との見解を示しました。いわき市当局は、死亡者を出した行政に於いての反省もなく、国保制度は「私的保険と同じ」ものであり、給付と負担が比例しないことから「相互扶助」の理念で運営されるもの、との態度でした。同市の保険証をエサにした国保税(料)収納率アップのPRはすさまじいものでした。また、街の看板に「節薬で守るいわきの国保税」とありました。

国民健康保健の現状

◆国民健康保険(一九五九年施行)の加入者は全国で約四千五百五十八万人。日本の人口の三七・三%を占め、他の健康保険と比べて最高の組織数です。階層別では零細企業労働者が四割、残り三割ずつを農民・零細商工業者と無職・年金生活者が占めています。◆国保加入者の医療費個人負担は本人、家族とも三割。組合健保、政府管掌健保の本人一割、家族三割と比べて給付条件は悪くなっています。◆国保加入者の年間平均所得(八七年度)は一世帯百九十九万三千円。年間二百万円以下が加入世帯の七〇%以上で、このうち、所得なし世帯は一六%、所得が二十六万円未満の課税標準額に達しない世帯は二二・二%。また、六十歳以上の高齢者の総人口における

こんなに高い保険料

	年収 (88年)	保険料 (3人世帯)
札幌市	300万円	31万5,500円
京都市	374.4万円	34万5,030円
大阪市	426万円	37万円
名古屋市	437万円	31万9,500円
鹿児島市	166万円	18万3,630円

中曽根行革が元凶

国保制度の崩壊へ

中曽根首相時代の八四年に、国民健康保険への国庫負担が四五%から三八・五%に削減されました。以来全国の市町村の国保財源は赤字続き、軒並み国保料の値上げに踏み切りました。八六年は九割の市町村で平均一二%、八七年一〇・五

%と大幅な値上げです。この結果、保険料滞納世帯の割合は東京都二十三区の場合、八五年度の一・九〇%が八七年には三・一六%にほぼ倍増しています。八七年、中曽根内閣はこの事態の「打開策」として滞納世帯に健康保険証を交

付しないという「国民健康保険法の改悪」を実施しました。もともと国保法第六七条は「保険給付を受ける権利は、譲り渡し、担保に供し、又は差し押さえることができない」と規定しています。つまり、国民の「保険給付を受ける権利」

を保証したものです。健康保険証はこの権利行使の証明書です。滞納を理由とした保険証の未交付や資格証明書の発行は許されることではなく、国保制度を崩壊し、私的保険で代替しようというものです。

今月の会員数

医科	439人
歯科	152人
合計	591人

(8月1日現在)



第19回保団連夏季学習会

高齢化社会と医療改革



全国から340人以上が参加して開かれた第19回保団連夏季学習会

七月八日、九日の二日間にわたり、東京ダイヤモンドホテルで、保団連第十九回夏季学習会が、全国の五十二団体の会員および事務局員三百四十余人が参加して盛大に開かれました。

政・財界が呼称する高齢化社会危機論の欺まんを解明し、来るべき第二次医療法改悪を阻止して、九十年代の医療・福祉・保健を真に国民本位のものに取り戻すために、『高齢化社会と医療改革』をメインテーマとした真剣な討論・学習の二日間でした。

第一日は午後六時から堀場会長の挨拶に

始まり、平井副会長の基調提案、大阪外国語大学助教授・二宮厚美氏の記念講演があり、第二日は朝九時から午後四時まで、第一分科会「医療法改悪」第二分科会「医療保険制度」第三分科会「主治医、家庭医機能」第四分科会「国と自治体の責任と役割」第五分科会「開業医の活性化と承継問題」第六分科会「税制」第七分科会「保団連の政治活動」の七分科会が開かれました。

石川協会からは四人が参加し、各分科会に出席した三人の先生から印象記が届いていいますので、ご紹介いたします。

分科会参加者報告

第1分科会

医療法改悪をめぐって

安藤 良一 (金沢市・内科)

分科会の報告に入る前に、まず第一日目の全体会議の概要をご報告します。

基調提案で平井副会長は「政府のいう高齢化社会論、社会保障ビジョン、年金制度見直し、九十年医療体制などに関して、われわれは

正しく現状認識を行い、未曾有の政治危機に直面して、その流れを変える全国運動に参加しよう。そして高齢化社会こそ、医学・医療の花咲く時代であるとの確信をもって二十一世紀に向けて前進しよう」と主張しました。

続いての記念講演で二宮厚美氏は、『九十年代の社会保障運動の課題』として次のように提言されました。

一、かつての安保繁栄論は今や安保負担論になり変わっているが、われわれはこれを「憲法民主主義繁栄論」に変えねばならない。

一、公共サービスでは共同消費が原則というが、社会的サービスは「太陽の光の如く」であらねばならない。

医療・福祉の公共性もそのように捕えたい。

一、経済効率性の追求のみに行き着くには、人権と民主主義ルールを守る住

民運動で対抗しよう。

一、開業医制度の自由と社会保障を、どのようにバランスさせるかが重要課題である。

さて、私が参加した第一分科会のテーマは「医療法改悪をめぐって」でありますが、分科会最多の七十三人が参加したことは、この問題の重大性を象徴していると言えましょう。

初めに担当幹事にやる問題提起があり、政府が

第5分科会

開業医の活性化と承継問題

菊地 皓一 (能美郡・歯科)

上記のテーマのもとに医科と歯科の立場から保団連常任幹事の成原忠彦先生と幹事の永田悦夫先生の両者によって提言がなされた。

助言者として大阪大学の野村拓先生があられた。

まず、成原先生から近年政府の開業医軽視の医療政策が第一線医療を次第に荒廃させている現状を説明された。そして今回発表された「開業医承継支援事業」

予定している九十年の医療法改定の骨子は、医療機関の類型化と格差づけによる医療費抑制、中間施設と職員配置の法制化による在宅医療への誘導、診療科名の見直しと専門医制の導入による医師の類別とランクづけ、広告規制緩和や医療法人育成による民間営利資本の導入などである。われわれが真に求めているのは、医療の公共性、非営利性を維持発展させ、公的保障で良い医療が行えることであり、政府の目的とする医療法改定はこの方向と逆行するものである。以上の趣旨でありました。

次いで分科会は自由討議に入り、助言者の日野秀逸氏(国立公衆衛生院・衛生行政室長)の適切なアドバイスも加わって、フロアからの熱心な質問や意見の交換が四、五時間も続きました。

永田先生は、歯科の立場から開業医の活性化と後継者対策を説き、医科と歯科の立場の相違点を指摘され、今後の対応はどうあるべきかを論じられた。そして次の事柄が、今後の保団連・協会の対応策ではないかと提言された。

一、承継問題への取り組み

①開業医承継問題の基本は、開業医の活性化である。

②承継問題の取り組みは全国的視野で行われる基本問題と地域レベルで行われる具体的な課題との両面から行われねばならない。

③承継については後継者のある開業医と後継者のない開業医について、それぞれに多くの問題が含まれており、夫々個別的な対応が求められねばならない。

④承継問題は個人のプライバシーに関わる面が極めて大きいので慎重な対応が求められるだろう。

⑤承継問題は地域医療の実態と住民の利益を考慮しつつ地域の医療機関の連携を進める立場で対応されるべきである。従って、この問題に果たす地区医師会、歯科医師会、協会の役割は極めて大きい。

⑥開業医承継問題の具体的な受け皿として、協会レベルでの開業医と勤務医との協議研究機関の設立。

二、「支援事業」への対応

支援事業の評価、問題点を十分に解明し各協会

の力量に応じた積極的な対応が必要とされるだろう。

最後に、開業医承継問題の受け皿として、保団連の組織内の機関としての「第一線医療を考える開業医と勤務医の会」の設立が提唱された。

保団連夏季学習会に参加した内容報告を兼ねて、今われわれが何を考え、何を進めて行かねばならないか述べてみたいと思う。

学習会のテーマは、九〇年代を国民本位の医療ができる時代にするためにということを基調提案にした「高齢化社会と医療改革」と、その分科会「税制のあり方」だった。今回の一連の税制改革は、中曽根政権下で提唱された「戦後政治の総決算」に基づくものであり、竹下政権も引きつぎ「広く薄く」「21世紀に向けた高齢化社会論」を盾に新大型間接税を導入したのである。

今回の税制改革の狙いは百五十兆円にもなる赤字国債からの脱出を国民の税負担増で計ろうとするものと、米国防費の肩代りを行うための財源の確保の意味合いをもっている。すなわち、消費税の導入は安定した財源を国民に税痛を感じさせないで得られる方法なのである。その結果、社会的弱者ほど税負担が重く、欠陥税制といわれる消費税を国民は無理矢理負わされることになった。

また、本年度予算の特徴

第6分科会

税制のあり方

中田 理 (金沢市・外科)

をみると、防衛費の伸び率は、過去五年間で五・六%と大きく、明らかに消費税は福祉目的でなく、防衛目的の税なのである。一方、日本経済の現状は、二年九ヵ月にわたる異常円高の打撃を克服して好調な拡大を続けている。また、大企業優遇税制の問題にからみ政治献金は倍増し、リクルートコスモス株の問題に発展し、大きな社会問題となつた。

消費税は、国民の九五%が反対するも自民党が強引に国会を通過させた不公平税制の最たるものである。

合理的な医療税制の確立は、国民医療の改善にとっても重要なことであるから医療供給体制と医療保険制度の両面にわたる改悪が行われようとしている今、積極的に医療福祉の改善要求を掲げて運動をすすめることが我々の任務であると思う。そして保団連は高齢化社会危機論を論破しながら社会保障を守り、そのために開業医の役割を強めるといふ観点を重視して、このことが実現できる国政にしていく立場を鮮明にして今度の参議院選挙に臨むべきである。

矯正歯科講習会 (5回シリーズ) 最終回

テーマ 叢生症例と、MTM

講師 和田歯科医院院長
和田清聡先生



講師の和田清聡先生



33人の参加者で満員となった講習会。7月22日 金沢都ホテル

講演要旨

叢生の特徴として、発現頻度が高いことが挙げられる。一般集団を対象にした調査では、すべての不正咬合を含めた発現頻度は、49.6%であるが、叢生に含まれると思われる前歯部叢生、1,2歯逆被蓋、犬歯低位唇側転位を合わせた叢生の発現頻度は21.5%にもなる。大学病院や歯科医院を訪れる矯正患者のうちで叢生を主訴とする者の割合は20~

30%とされている。世界の咬合調査でも、日本人には叢生が多いとされている。

しかしながら、マスコミに登場するアイドル・タレントを見ても、日本人は叢生に対して非常に寛大である。これは日本人に特有であり、欧米人と付き合い国際化が進むようになると「歯並びの悪さ」を痛感するようになるであろう。最近では矯正歯科の社会に対する認識が深まったせいか、叢生患者、成人患者が増加しているようである。

昨今、咀嚼が脳の発達に不可欠であると指摘され、「噛めない子供」の増加が問題になっている。軟食品の蔓延の現代では顎骨の発達が悪くなり、叢生が増加するのは当然かも知れない。かと言って原始生活に戻ることも困難であろうから、より健康な生活のためには叢生に対する矯正治療が必要になるであろう。

叢生の治療方針の原則は、まず過剰歯、乳歯の晩期残存・異常吸収などの局所的原因がある場合にはそれを取りのぞく。他の不正咬合との合併の場合、①機能的異常、②骨格性不正咬合、③歯槽性不正咬合の順で行う。決して歯の配列余地だけに目を奪われて、より重要な、あるいは急いで解決すべき問題を見過ごしてはならない。歯列の発育を十分に理解して、自然治癒の可能性のある時期は観察を続け、側方歯群の交換期に適切な萌出誘導や乳歯のスライ

スカット、抜歯を行うことで、軽度の叢生は予防的に治療することが可能である。

歯槽性の解決で済むと思って、安易に叢生を非抜歯で治療して上下顎前突を作ったり、抜歯して治療をしたが、抜歯空隙は全て臼歯の近心移動で無くなるといった例はよく見られる。永久歯列になってから、非抜歯の簡単な治療ですむ症例の限界は、萌出余地の不足量が3~4mmまでである。それ以上のディスクレパンシーがある症例、及び骨格性の異常を含む症例は専門医に依頼した方が賢明であろう。

歯科医療が高度になるにつれ、MTMの必要性は益々増加するものと思われるが、術者に必要意識はあっても、患者側にはないことが多く、理解を得難い。また術者側からも、治療期間が不確定、MTM費用を保険治療には組み込み難い、TMJの問題が起りがちな点などから、簡単には取り組み難いと思われる。

本稿は和田清聡先生にまとめていただきました。

囲碁解答

黒2で3ならば白2と当てこみます。白1で3から行ってもよいのですが、黒5とコスム手があり、難になりま

【訂正とおわび】

本紙7月15日号6頁下段の見出しに次のとおり誤りがありました。訂正しておわび致します。
「造影剤注入手数料」→「造影剤注入手技料」

【お知らせ】

協会顧問税理士に中村栄希氏を委嘱

……お気軽に経営・税務相談を……

保険医協会では会員の先生方からの日常的な経営・税務相談活動を強化するため、これまで青色申告対策講習会などの講師を務めていただいた中村栄希氏に協会顧問税理士を委嘱しました。

今後、会員の先生方からの経営・税務に関する質問、相談などお気軽に協会事務局までご連絡ください。協会事務局では相談事項を整理して中村税理士に伝達し、回答要旨をまとめて相談者にお知らせしたいと考えております。

なお、複雑な問題については直接、中村税理士にお問合せさせていただくことも考えております。

【中村栄希税理士のプロフィール】

生年月日 1948年1月10日、41歳
経歴 1978年2月に税理士登録、実父の経営する株式会社中村会計に勤務し、1984年5月に㈱日本LCAグループに入会。
会社設立 1985年に株式会社ジー・エム・シーを設立、代表取締役役に就任。現在に至る。
所在地 金沢市尾張町1丁目9番31号 (〒920)
電話番号 0762-22-5343

第4回奥様サロンのご案内

テーマ 税理士との上手な付き合い方

— 税務調査にもふれて —

講師 石川県保険医協会顧問税理士 中村栄希氏

とき 9月21日(木) 午後2時~午後4時半

ところ 金沢都ホテル 5階能登の間

便利グッズご紹介

紹介者 西村 功 (金沢市・内科)

☆ハートメイトのお申し込みは直接日本光電へ。☎0762 (45) 1281



すぐ診たい心電図がすぐ診られます。

ハートメイトがあれば、コードも電極も、もちろん検査の予約も要りません。●そと胸に当てただけで、液晶ディスプレイに心電図波形が現れます。また胸から離せば、波形がそのまま画面にプリントされ、同時に自動メモリ回路が働いて心電図波形をメモリ、お手持ちの心電計に接続すればより鮮明な波形が記録できます。●診察室で、病棟で、また救急処置室で、さらには往診先でドクターが必要と考えた時、いつでもどこでも心電図波形のチェックができれば、という長年の夢を実現したハートメイト、いままでにならぬパーソナルな心電図モニターです。

●液晶ディスプレイで心電図の波形が即モニターできます。●胸に当てただけでも、電極の貼付は不要です。
●15秒×2チャンネルのメモリ機能付き。後でじっくり検討できます。●14.3×4×6.8cm、230g。胸のポケットにも入ります。
●電極アダプタセットはオプションで長時間モニターリング。

ポケットサイズの心電図モニター・・・ハートメイト/IEC-1101

Heart Mate

価格 ¥98,000

エレクトロニクスで電気を制御する



日本光電株式会社
金沢支店 0762(45)1281
〒920 金沢市尾張町2-2-15

日本光電の ハートメイト 定価 98,000円

高価ですが 便利です

外来での緊急時、あるいは往診先で心電図波形を知りたいと思うことはしばしばです。とくに一人で往診した時など、アースを探して接続し、電極を装着するととなると大変面倒です。

このような面倒臭さから考察されたのが日本光電から発売されたハートメイトです。

大きさは一四三×三〇×六〇ミリメートルのポケットサイズで、重さも二三〇グラムと割に軽く、往診カバンの中にも楽々と入ります。

裏面の三個の電極を胸壁に当てるだけで、約四秒間の心電図波形が液晶パネルに表示され、心電計に接続して記録したり、メモリ機能により再生することも可能です。

難点は、当てる見ただけでは保険請求ができないことと価格面(定価九万八千円)です。

しかし頻脈発作、不整脈の鑑別、虚血性変化の程度、心停止の確認などワンタッチでモニターリングが可能になったことは画期的であると思います。



平井康三郎先生のレッスンを受ける藤村和昌先生(左)

投稿員会

「ホラーツ」が「コラーツ」に聞こえて

藤村和昌(金沢市・眼科)

九十九里浜

沖はるかに 荒れて浪たち 水平線 日の出近くして 海鳥飛び。

沖つ浪 みるにはるけし 思うこと 五百重へだてて わがなりがたし(後略)

これは北見志保子が作詩したもので平井康三郎がこゝしに作曲した。平井康三郎は日本歌曲の代表的な作曲家の一人である。最も有名な作品は同じ詩人による「平城山(ならやま)」で

あり、どなたも知っておられると思う。

その平井康三郎先生の公開レッスンを六月十七日に

金沢で開かれるので受けてみないかと誘われた。夢のような話であり、私は喜んで受けてみることにした。

私も有名で、バリトンの声に合う前記二曲をみていただくことにした。

私よりも三十も年長の大作曲家のレッスンはとても厳しく、情熱的であった。

歌っている途中で、何か欠点が出ると「ホラーツ」と大声を出して制止される。

こちらには「コラーツ」と聞こえるのである。「九十九里浜」では、「五百重(いおえ)へだてて」の処で曲のクライマックスのG音が出てくる。そこは無事に歌い終えたが、次の「わがなりがたし」のところに、どうも思うように歌えない。

ユーモアは長寿の秘訣

加登康洋(小松市・内科)

「ユーモア」とは、医学

的概念で、ラテン語の「液体」を表わす「フモール」という語に由来しています。

ユーモアは生命の本質で、それなしでは生きられないものとして考えられます。

ユーモアについて、よくある誤解は、それが生まれ

つきの才能、根っからの楽天主義者の態度、あるいは幸福に恵まれた人との反応

であるなどとする考えですが、これは誤りです。真

のユーモアは、しばしば悩みや苦しみのなかから発揮

されるものです。ドイツのユーモアの定義は次の通り

「ユーモアとは、医学的概念で、ラテン語の「液体」を表わす「フモール」という語に由来しています。ユーモアは生命の本質で、それなしでは生きられないものとして考えられます。ユーモアについて、よくある誤解は、それが生まれつきの才能、根っからの楽天主義者の態度、あるいは幸福に恵まれた人との反応であるなどとする考えですが、これは誤りです。真のユーモアは、しばしば悩みや苦しみのなかから発揮されるものです。ドイツのユーモアの定義は次の通り

「ユーモアとは、医学的概念で、ラテン語の「液体」を表わす「フモール」という語に由来しています。ユーモアは生命の本質で、それなしでは生きられないものとして考えられます。ユーモアについて、よくある誤解は、それが生まれつきの才能、根っからの楽天主義者の態度、あるいは幸福に恵まれた人との反応であるなどとする考えですが、これは誤りです。真のユーモアは、しばしば悩みや苦しみのなかから発揮されるものです。ドイツのユーモアの定義は次の通り

「ユーモアとは、医学的概念で、ラテン語の「液体」を表わす「フモール」という語に由来しています。ユーモアは生命の本質で、それなしでは生きられないものとして考えられます。ユーモアについて、よくある誤解は、それが生まれつきの才能、根っからの楽天主義者の態度、あるいは幸福に恵まれた人との反応であるなどとする考えですが、これは誤りです。真のユーモアは、しばしば悩みや苦しみのなかから発揮されるものです。ドイツのユーモアの定義は次の通り

「ユーモアとは、医学的概念で、ラテン語の「液体」を表わす「フモール」という語に由来しています。ユーモアは生命の本質で、それなしでは生きられないものとして考えられます。ユーモアについて、よくある誤解は、それが生まれつきの才能、根っからの楽天主義者の態度、あるいは幸福に恵まれた人との反応であるなどとする考えですが、これは誤りです。真のユーモアは、しばしば悩みや苦しみのなかから発揮されるものです。ドイツのユーモアの定義は次の通り

「ユーモアとは、医学的概念で、ラテン語の「液体」を表わす「フモール」という語に由来しています。ユーモアは生命の本質で、それなしでは生きられないものとして考えられます。ユーモアについて、よくある誤解は、それが生まれつきの才能、根っからの楽天主義者の態度、あるいは幸福に恵まれた人との反応であるなどとする考えですが、これは誤りです。真のユーモアは、しばしば悩みや苦しみのなかから発揮されるものです。ドイツのユーモアの定義は次の通り

「ユーモアとは、医学的概念で、ラテン語の「液体」を表わす「フモール」という語に由来しています。ユーモアは生命の本質で、それなしでは生きられないものとして考えられます。ユーモアについて、よくある誤解は、それが生まれつきの才能、根っからの楽天主義者の態度、あるいは幸福に恵まれた人との反応であるなどとする考えですが、これは誤りです。真のユーモアは、しばしば悩みや苦しみのなかから発揮されるものです。ドイツのユーモアの定義は次の通り

「ユーモアとは、医学的概念で、ラテン語の「液体」を表わす「フモール」という語に由来しています。ユーモアは生命の本質で、それなしでは生きられないものとして考えられます。ユーモアについて、よくある誤解は、それが生まれつきの才能、根っからの楽天主義者の態度、あるいは幸福に恵まれた人との反応であるなどとする考えですが、これは誤りです。真のユーモアは、しばしば悩みや苦しみのなかから発揮されるものです。ドイツのユーモアの定義は次の通り

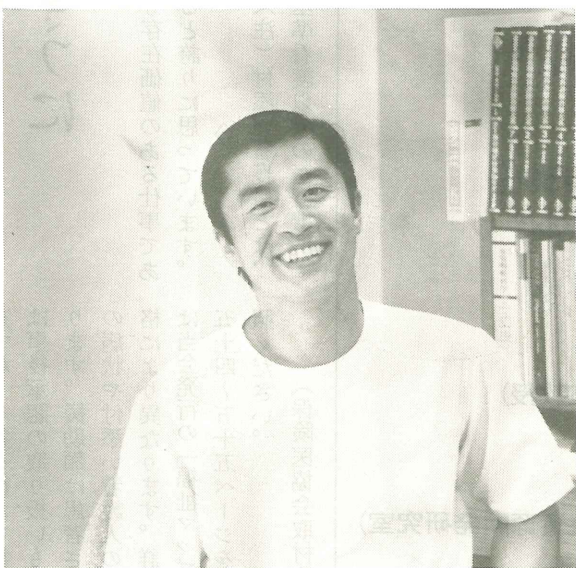
「ユーモアとは、医学的概念で、ラテン語の「液体」を表わす「フモール」という語に由来しています。ユーモアは生命の本質で、それなしでは生きられないものとして考えられます。ユーモアについて、よくある誤解は、それが生まれつきの才能、根っからの楽天主義者の態度、あるいは幸福に恵まれた人との反応であるなどとする考えですが、これは誤りです。真のユーモアは、しばしば悩みや苦しみのなかから発揮されるものです。ドイツのユーモアの定義は次の通り

「ユーモアとは、医学的概念で、ラテン語の「液体」を表わす「フモール」という語に由来しています。ユーモアは生命の本質で、それなしでは生きられないものとして考えられます。ユーモアについて、よくある誤解は、それが生まれつきの才能、根っからの楽天主義者の態度、あるいは幸福に恵まれた人との反応であるなどとする考えですが、これは誤りです。真のユーモアは、しばしば悩みや苦しみのなかから発揮されるものです。ドイツのユーモアの定義は次の通り

「ユーモアとは、医学的概念で、ラテン語の「液体」を表わす「フモール」という語に由来しています。ユーモアは生命の本質で、それなしでは生きられないものとして考えられます。ユーモアについて、よくある誤解は、それが生まれつきの才能、根っからの楽天主義者の態度、あるいは幸福に恵まれた人との反応であるなどとする考えですが、これは誤りです。真のユーモアは、しばしば悩みや苦しみのなかから発揮されるものです。ドイツのユーモアの定義は次の通り

「ユーモアとは、医学的概念で、ラテン語の「液体」を表わす「フモール」という語に由来しています。ユーモアは生命の本質で、それなしでは生きられないものとして考えられます。ユーモアについて、よくある誤解は、それが生まれつきの才能、根っからの楽天主義者の態度、あるいは幸福に恵まれた人との反応であるなどとする考えですが、これは誤りです。真のユーモアは、しばしば悩みや苦しみのなかから発揮されるものです。ドイツのユーモアの定義は次の通り

「ユーモアとは、医学的概念で、ラテン語の「液体」を表わす「フモール」という語に由来しています。ユーモアは生命の本質で、それなしでは生きられないものとして考えられます。ユーモアについて、よくある誤解は、それが生まれつきの才能、根っからの楽天主義者の態度、あるいは幸福に恵まれた人との反応であるなどとする考えですが、これは誤りです。真のユーモアは、しばしば悩みや苦しみのなかから発揮されるものです。ドイツのユーモアの定義は次の通り



新しく機関紙部員になられた小森貴先生

小森

貴(金沢市・耳鼻科)

これは大変なところへ入ってしまったぞ!!

今年、みんな、ユーモア精神を身につける努力をしましょう。それには、どうすればよいのでしょうか。いろいろ苦しいことや楽しいことに挑戦しながら、失敗や苦労を通じてユーモア感覚を得ることが大切です。また自分の失敗についても笑うことができるようにトレーニングすることが大事です。今年、みんなユーモア感覚をもてるように挑戦しましょう。そしてこの高齢化社会に打ち勝って、老いても、ますます元気になるように頑張ろうではありませんか。

今年、みんな、ユーモア精神を身につける努力をしましょう。それには、どうすればよいのでしょうか。いろいろ苦しいことや楽しいことに挑戦しながら、失敗や苦労を通じてユーモア感覚を得ることが大切です。また自分の失敗についても笑うことができるようにトレーニングすることが大事です。今年、みんなユーモア感覚をもてるように挑戦しましょう。そしてこの高齢化社会に打ち勝って、老いても、ますます元気になるように頑張ろうではありませんか。

柳川

今年の夏

勝木道夫(小松市・整形外科)

巻く前にギプスのカラー好み聞き

昔はギプスは白いものと決まっていたが、ピンク希望の青年がいたりして。

味濃くて改めて知る母の齢

味覚にも老いが目立ってきました。

息止めて一気走らずメスの光

医療に色々進歩はあっても、この一瞬だけは変わらないのでは。

猛牛の勝つた夜何でもイエスマン

毎シーズンオフにチェックに来てくれる近鉄さんが勝った日はまず乾杯。

夏鳥のかもめ春からたちさわぎ

消費税幹事の悩み一つ増え

マドンナははじめ印の十字軍

マドンナよ医の心もて国を診よ

車椅子押して我が身の末をみる

日本語が何故か通ぜりパイパイと

久々の予定なき日はすぐに暮れ

じられ、なにも分からない。地に足をすえて医療にあた。まま参加いたしました。が、諸先生方の保険医療に対する真摯な姿勢に、目を見開かれる思いで、ただ座すのみでした。これは大変なところへ入ってしまったぞ、というの。話になった先生からのご依頼であったので、ふたつ返事で引き受けいたしました。さっそく編集会議への出席、理事座談会の取材を命

願っています。少しづつ勉強していきま。すので、足手まといになる。と思います。が、よろしくお。願いたします。

医療福祉をささぐる方

付添い看護婦

むつみ会
金沢市泉野3-3-9
TEL 0762 (41) 4311

22



派出看護婦事務所「むつみ会」の市谷あい子会長

患者さんが寝たきりになった時、家族に介護できる人がいない場合に支えとなるのが、派出看護婦の事務所です。今回は設立後、三十五年の歴史を持つ「むつみ会」を取材しました。応対いただいた方はむつみ会会長の市谷あい子さんです。

患者へ事前に説明を 「付添い」の制度

—まず、むつみ会の概要を—
ご紹介ください。

最初は金沢職業安定所の中に看護婦、家政婦の有料紹介所が設けられていました。その従事者が中心となって昭和二十九年に私の家を連絡先として、看護婦・準看護婦・家政婦派出組合「むつみ会」を発足させました。その後、昭和四十一年に会員の出資により泉野三丁目事務所を設け、現在に至っています。私達のような派出組合は金沢に五カ所、小松・七尾にそれぞれ

一カ所あります。むつみ会には現在会員が百十一人いますが、このうち泊りのできる付添い看護婦は九十人ほどで、大半が五十〜六十歳代です。通勤可能な家政婦は二十数人で、三十〜五十歳代です。

—付添いさんの依頼があるのは、どのような病院からですか。—
私たちは以前は基準看護婦院では出入りできませんでしたが、最近では、病院のスタッフや家族の介護者の不足から基準看護婦院の

患者家族に 好まれるように

—付添いの費用負担を軽くするために、この制度はもっとPRしていく必要があります。病院はもとより、むつみ会の方でも患者・家族へのPR方法を考えたいと思います。

—付添いの仕事はいろいろな患者・家族がおいでするため、大変神経を使います。私たちのところにトラブルが持ち込まれるのは、患者さんと会員との向き、不向きが多いようです。当然のことですが、優しい人、親切な人が好まれていくようです。

入院患者からも依頼があります。ただし、会としては家族と直接連絡をとるようにしており、病院とは関わりを持たないようにしています。病院内の勤務で特に気を付けていることは、リハビリ室の有無など病院の評価につながることは絶対に言わないようにしています。

護料の説明をすることはありません。この制度はレセプト毎の請求となっております。請求条件は複雑ですから、

病院の方で前もって家族に説明していただくようお願いしたいですね。

も存在価値のある仕事であると誇りに思っています。

入院した場合に、付添い看護を付けるとき、看護料を支払った後で健康保険から所定の援助額が支給されます。看護の承認は事前に受けることが条件になっていますが、やむを得ない場合は事後承認の取り扱いもあります。援助額は患者さんの病状や付添い看護人の資格により異なります。詳細は当会発行の「福祉マップ」五十四〜五十五ページを参照ください。

'89健康づくり提唱のつどい

〈ご案内〉

とき 1989年9月16日(土) 午後1時30分〜4時50分

ところ 石川県婦人会館 大ホール (金沢市三社町1-44)

テーマ 21世紀にむけての健康づくり

演題・講師 ○栄養のためのヘルスチェック

青山英康 先生 (岡山大学医学部衛生学教室教授)

○食物繊維と健康

辻 啓介 先生 (国立栄養研究所応用食品部

栄養資源開発研究室)

主催 石川県栄養士会 協力 ヤクルト

(注) 付添い看護料とは、基準看護以外の医療機関に

(保険医協会取材班)

良書紹介

どこかでお逢いしましたわ

発行 1987年12月20日
著者 泉沢美枝子
発行所 金沢シネグリフ

ぜひ一読を
おすすめします
登谷栄作
(松任市・内科)

この著作は現在四十歳で金沢在住の女性、泉沢美枝子さんの癌との闘病記であります。以前、私が石川医報



1冊 1,300円

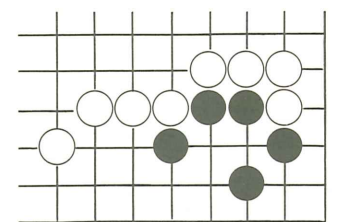
最近、癌のターミナル・ケアやホスピスの問題を厚生省も取り上げておる折でもあり、ぜひ一読頂ければとご紹介いたします。



著者の泉沢美枝子さん

碁

出題者
六段 向井 富治
(金沢市・内科)



上原時雄四段と篠田晤六段の対局に現れました。白番です。

(解答は6面)

お待ちしております

保険医年金

予約を受付ます
(募集期間9月・10月)

保険医協会事務所 拡張のお知らせ

協会事務所は、今までの事務所を会議室とし、隣(202号室)に移転しました。

住所・電話番号は以前と変わりません。

お願い

事務所拡張のため、下記の備品等をご寄付いただければ幸いです。

- ・中古の冷蔵庫
- ・会議用のコーヒーカップ・茶わん
- ・傘立て
- ・絵・写真・観葉植物、その他の装飾品

☆夏の食べ歩き会のご案内

- ・とき 8月29日(火) 午後7時~9時
- ・ところ 印度料理の店 ホットハウス
- ・お申込み 8月22日(火)までにお電話にて協会まで

※詳しくは案内チラシをご覧ください。

☆超音波講習会のご案内

- ・テーマ 心臓の超音波断層法
- ・講師 金沢大学医学部第2内科 清水賢巳先生
- ・とき 9月6日(水) 午後7時半~9時
- ・ところ 金沢都ホテル 5階「能登の間」
- ・お申込み お電話にて協会まで ☎0762(22)5373

一九八八年度グループ保険の配当が
五六・九九%に決定!!
▽加入者には10月上旬に指定口座に振込いたします。

1989年版 病院マップ発刊!!

本紙とともに全会員に無料でお送りします。

事務局休務のご案内

お盆休みとして、次の期間休務となりますのでご了承ください。

八月十四日(月) ~ 八月十六日(水)

☆老人保健施設 見学会のご案内

- ・とき 九月十日(日) 午前九時半集合 正午解散
- ・ところ 午前九時半 春日町ケアセンター 午前十一時 千代野苑
- ・参加対象 会員およびスタッフ

(石川 烈先生のアンコール講演) 決まる ●今からご予約下さい●

- ▷テーマ 転換期の歯周病 (仮題)
- ▷講師 東京医科歯科大学歯学部教授 石川 烈 先生
- ▷とき 9月17日(日) 午前10時~午後2時半
- ▷ところ 金沢都ホテル 5階 能登の間
- ▷主催 石川県保険医協会歯科部会

つくろう 核兵器のない世界と日本 IPPNW第9回世界大会に 参加しましょう

- 会議名称 第9回核戦争防止国際医師会議世界大会 (IPPNW)
- 会期 1989年10月7日(土)~10日(火・祝)
- 会場 広島国際会議場 他
- 主催 IPPNW'89組織委員会・IPPNW日本支部 (広島県医師会)
- 参加登録料 一般 22,000円 学生 6,000円
- 問い合わせ先 〒924 松任市乙丸町249 ☎0762-75-0575
核戦争を防止する石川医師の会

- 医師の会では10人の参加目標を立てています。4日間の参加が困難な場合でも7日、8日の両日参加をすすめています。
- 参加を希望される方は上記医師の会、または保険医協会までご連絡ください。宿泊・交通などのご案内をします。

一九八八年度
保険医協会

ゴルフ大会

○とき 九月二十三日(祝)

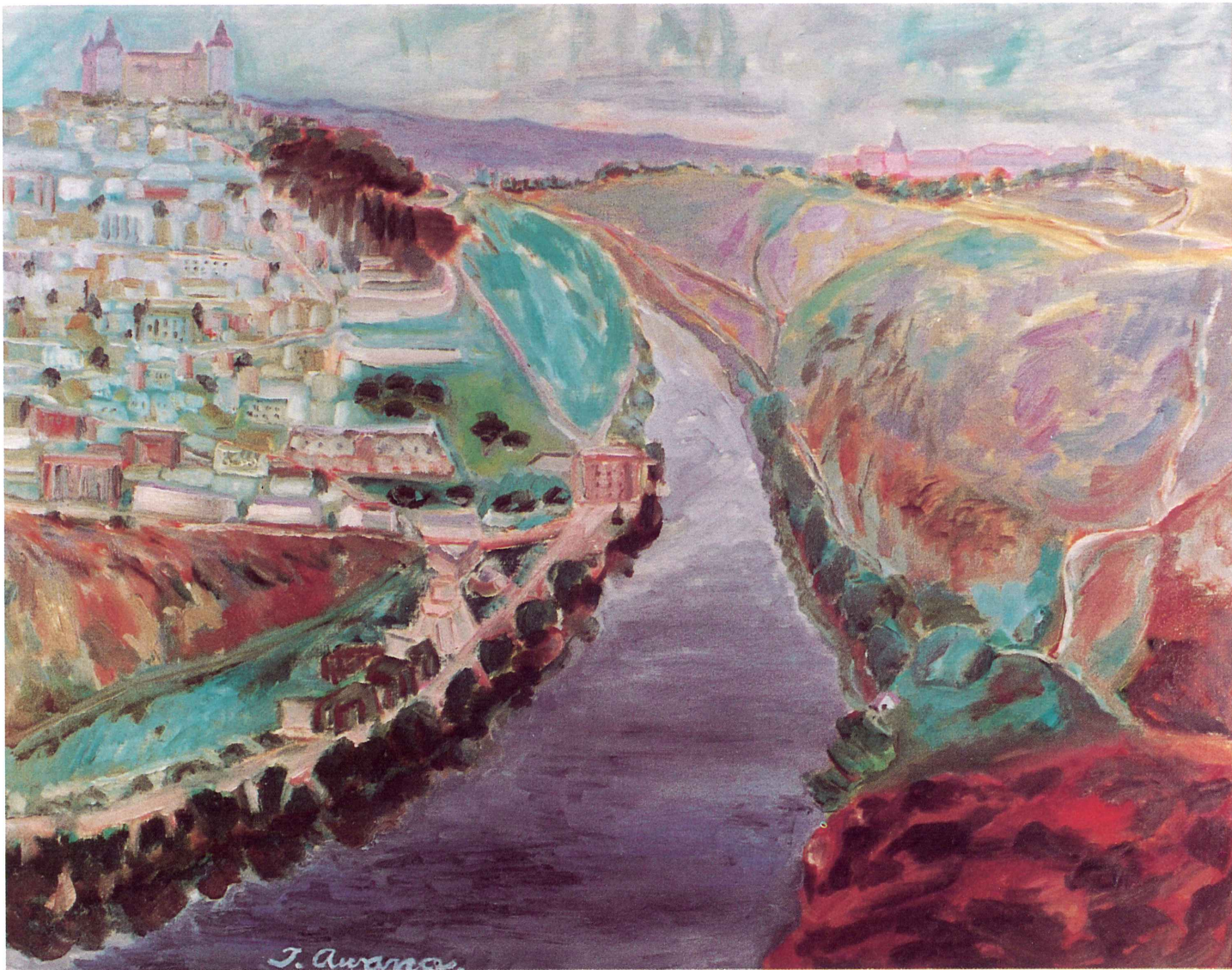
午前七時スタート

○ところ 金沢ゴルフクラブ

○参加費 三、〇〇〇円 (プレー代は各自負担)

お申し込みは保険医協会まで

☎0762・22・5373



「トレド」エスパニアの春

栗野利雄（金沢市・内科）



金沢の各地で素晴らしいフォークダンスを披露してくれましたが、この写真は額地区の特設舞台上で、観客三千人を前にしての民族舞踊のシーンです。

金沢市制百周年記念の行事の一つとして、姉妹都市国際交流祭に一役買ったフランス・ナンシー市のロンド・ロレーヌ舞踊団一行がやって来ました。

ちなみに、ナンシー市はフランス北東部、ロレーヌの中心都市で人口二十八万人、十五世紀以来の芸術の町であると共に、有名な学園都市でもあります。

バイオリン、クラリネットなどの賑やかな音楽とともに、楽しい真夏の夢を贈ってくれたひとときでした。

夢あふれる フォークダンスを披露

ロンド・ロレーヌ舞踊団

加賀獅子 夏の夜に舞う



祭、それは適度な興奮と、そこはかとない郷愁を誘うもの、そして幼いころの思い出として、いつまでも心に残るもの。

勇壮華麗な伝統芸能の加賀獅子舞も、石川の祭に欠かせないイベントの一つです。

金沢のお盆の日、七月十五日、地元の額地区で多彩な夏まつりフェスティバルがあるというので出かけてみました。

加賀伎楽獅子の胴体は想像以上に大きくて絵模様もシック、粋なはっぴ姿の青年たちが操る獅子頭の巧みな動きと、対峙（たいじ）する剣士の派手な舞に、見物の子供たちや外国人が我を忘れて見入っていました。

夏まつり
'89国際フェスティバル額 二題 安藤良一（金沢市・内科）