

《主な記事》

- 2面 当院での共同行動紹介
- 3面 第16回北信越ブロック会議
- 4面 法医学講演会要旨
- 6面 破壊に泣く熱帯雨林
- 7面 県下8会場でのスタッフ講習会
- 8面 税理士との上手な付き合い方

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
〒920 尾張町レジデンス2F
電話 (0762) 22-5373番
発行人 後藤博之
印刷所 ユーアイ印刷
(会費月額 3,800円)

国民医療を守る共同行動 1千万人署名運動

石川協会の目標1万人に「王手」



共同行動の推進組織である「国民の年金と起る医療を守る石川県連絡会議」が開いた決起集会において、石川協会を代表してあいさつに立った平松昌司副会長

「国民医療を守る共同行動」が全国的に進められている中、当協会でも一万人の署名目標の達成が目前に迫るなど、役員、会員一体での取り組みが進められている。署名数の「中間集計」を含めて、その活動の様子を報告したい。

一九九〇年以降に政府が準備している「医療改革」は、老人保健、国民健康保険、健康保険、医療法、その医の権利と経営を守り、地域医療の充実を図る「立場から、全国で取り組まれて

いる一千万人国会請願署名を中心とする「国民医療を守る共同行動」に参加しています。

署名活動では全会員約六百人をはじめとして、県内の老人クラブ約二百カ所、病院、特別養護老人ホーム、老人保健施設などの医療・福祉関係約百カ所、製薬会社、金融機関など保険医協会の関係会社約二百カ所にそれぞれ署名の依頼をして、

署名運動は引き続き お続けください

集約した署名は、十一月十九日に東京で開かれる全国決起集会に持参し、国会に提出します。それ以降に協会に届けられた署名は、来年早々に随時提出します。

署名数 過去最高に

十一月六日現在、当会目標の一万人に迫る、約八千五百人分の署名が集まっています。これは、保険医協会のこれまでの署名活動の最高であった一九八四年の健康保険改悪反対運動の時の五千四百人という記録を簡単に超えるもので、今回の大改悪(案)が、いかに国民の意志に反しているものかを物語っています。

現在着々と返送されています。協会理事の中ではすでに八百人を超え、「まだまだ増える」との勢いで取り組んでいる先生がいます。

「署名を呼び掛ける前に、院内で学習会を開いた」あるいは「独自に手書きポスターをつくった」など、医者の特徴ある活動が次々に報告され、もはや目標達成は時間の問題になっています。

県内の共同行動の推進組織である、「国民の年金と医療を守る石川県連絡会議」に保険医協会として加入していませんが、目的は全く同じもので、十月三十一日に開かれた同連絡会議の決起集会に、当会副会長の平松昌司先生(金沢市・内科)が、保険医協会としての代表挨拶をされました。平松副会長はその中で、保険医協会としての活動の報告に加えて「今後、交流を持ちながら県民医療の向上のために共に頑張りましょう」という挨拶をされ、会場溢れんばかりの大きな拍手に包まれました。

十一月十九日(日)には、この共同行動の全国集会が東京で開かれる予定で協会からは五、六人が参加する予定です。

持論

参議院選挙で消費税についての国民の判断が明確に示されたにもかかわらず、政府は「廃止は考えない」と強弁している。大体、無理やりに審議も十分なまま通した欠陥制度である。それを見直しというごまかし、食料品や入学金などを非課税にする案が伝えられている。

「高齢化社会危機論」に根拠なし 消費税はただちに廃止せよ

消費税導入の根拠として、第一に高齢化社会危機論が挙げられている。「今は五・九人で一人の老人を支えているが、三十年後には二・三人で支えねばならない」と強弁している。人口の割合を見ると、就業者一人が自らを含めて扶養する人数は、現在も三十年後も二・〇八人と全く変わっていない。老人福祉も年金、医療の面で

切り詰めて来ているが、老人の福祉を切り詰めることは家族の負担を増やすことであり、若い世代が良くなるわけではない。だから若い世代は自分の老後のために私的年金や貯蓄などに励むことになる。わが国の貯蓄率が世界一なのも、わが国の社会保障費が先進国の中で最低であることと裏腹になっているもの

で、保険料に占める企業負担率も欧米諸国に比べて低くなっている。国民の不満は税の不公平感にあるので、不公平というすぐ医師税制がやり玉に上がることが、我々から見ると優遇どころか冷遇の不公平といえる。不公平の最たるものは大企業に対する数々の優遇措置なのに、法人税率の引き下げで大企業に対する一層の優遇が進み、その分を一般庶民に公平という名目で転嫁したところにある。

ごまかしでなく、まず廃止してから出直して貰いたいものである。

医心凡語

この秋に保団連が取り組んでいる医療と福祉をよくするための請願署名は、石川協会としては十一月月上旬で八千五百人を超えた。石川協会の取り組みが大幅に遅れ、十月に入ってようやくスタートしたのだが、理事会で何度も討議したおかげで、この短期決戦はどうか所期の目的の一万人に到達する見通しが立ってきた。

この請願内容は、お年寄りの医療費を無料にしてください、健康保険に国と大企業の負担を増やしてください、国民健康保険料を引き下げてください、保険のきかない医療を増やさないでください、の四本柱からなっている。政府・厚生省の方針とは相対するものなので、請願の効果も最初から辞める意見もあったが、医療と福祉を良くするためにはこれが最低の基本ラインであり、一般国民にとっては当然な要望であろう。要求しなければそのままというのがこれまでの例だから、やはり積極的に運動をすすめるのが、民主主義を守るためにも必要なことだと思ふ。

実際に署名を頼んでみると、すごい反響で、患者さんから逆に感謝されたり、家への持ち帰りを申し出されたりで、医師と患者関係の深さを改めて知る貴重な機会となっている。これが地域医療の原点ではなからうか。

署名数が千人を超えた会員が二人に達していることも特筆すべきであろう。

(関連記事二面)

患者さんのためなら……

やるべきことは、やらなくては！

90年医療改革に
歯止めを

当院での共同行動

十月九日から本格的に始まった当協会での、国民医療を守る共同行動署名活動は、十一月に入った現在、目標の一万人に向かって各医療機関の窓口を中心に精力的に行われています。
十一月四日現在、協会に届けられた署名数が千人間近になった安藤医院に、その取り組み状況をインタビューしました。



先生、スタッフ一体で取り組む安藤医院の署名活動。窓口には、先生直筆のポスターと「只今の署名数」が掲示されている

署名数二〇〇〇人間近!!

安藤先生(金沢市)に

インタビュー

—先生は今回の署名をどのような考えで取り組んでおられますか。
—先生は今回の署名をどのような考えで取り組んでおられますか。後退する一方の国民医療

・福祉行政に対する国民の怒りと要求の実力行使と
思っ少しは外来診療に支障があっても、やるべきこ



ライオンズクラブの無医村診療で患者さんに署名をお願いする

とはやらなくてはと頑張っています。

—患者さんの反応はいかがですか。
—患者さんの反応はいかがですか。大変手ごたえがあります

—署名をお願いされるのは主に先生だけですか。
—署名をお願いされるのは主に先生だけですか。いいえ、スタッフ全員で

—署名をお願いされるのは主に先生だけですか。
—署名をお願いされるのは主に先生だけですか。いいえ、スタッフ全員で

—署名をお願いされるのは主に先生だけですか。
—署名をお願いされるのは主に先生だけですか。いいえ、スタッフ全員で

—署名をお願いされるのは主に先生だけですか。
—署名をお願いされるのは主に先生だけですか。いいえ、スタッフ全員で

—署名をお願いされるのは主に先生だけですか。
—署名をお願いされるのは主に先生だけですか。いいえ、スタッフ全員で

—署名をお願いされるのは主に先生だけですか。
—署名をお願いされるのは主に先生だけですか。いいえ、スタッフ全員で

—署名をお願いされるのは主に先生だけですか。
—署名をお願いされるのは主に先生だけですか。いいえ、スタッフ全員で

—署名をお願いされるのは主に先生だけですか。
—署名をお願いされるのは主に先生だけですか。いいえ、スタッフ全員で

石川保険医新聞 1990年「新年号」

原稿募集のご案内

《募集要項》

テーマ

新年号 にふさわしいものならなんでも結構です。

応募締切

- 1. 写真 カラー。サイズはサービスサイズ以上キャビネまで。応募いただいたなかから表紙写真を決定します。
- 2. 絵画 上記サイズの写真にして下さい。
- 3. エッセイ 800字以内。
- 4. その他 我が家のお節料理やお正月の過ごし方など。

※写真、絵画には題名を必ずつけて下さい。エピソードなども大歓迎です。
※お送りいただいた写真や原稿は原則としてお返し出来ませんのでご了承下さい。

募集作品

1989年12月9日(土) 必着

* 締切日以降の作品は、可能な限り2月号に掲載させていただきます。

◎ 掲載させて頂きました場合は薄謝をお送り致します。

第十六回北信越ブロック会議

石川の黄色いハガキ運動が 他協会の注目集める



共同行動を中心議題に、富山市で開かれた第16回北信越ブロック会議。29人の医師、歯科医師、事務局員が出席

フアクシミリーの設置台数を増やす案が事務局より提出される。すでに理事の半数が設置済みの現状を反映しての提案と知り、情報化時代の到来を痛感した。機関紙部長宅への貸与を承認。

であるだけに、今後の動向に注目。一方、来年度厚生省予算案で、保健所を地域保健医療サービス

理事会点描 会員600人まであと8人!!

第9回理事会(10月17日)14人出席

シヨンまでの具体策を盛り込んだ「地域保健医療計画」を作成する予定であるという。協会の会員数があと八人で六百人となる。議事進行が順調であったこともあり、特別に時間をかけて論議された。大幅な会員増を図るとすれば、勤務医を勧誘するほかに策が無いという点では意見が一致するものの、協会の活動に勤務医員をどう位置付けるかでは、様々な考え方があり、さらに継続して検討することになった。

(西村邦雄記)

共同行動の前進目立つ

安藤良一(金沢市・内科)

第十六回北信越ブロック会議が、十月二十八日、二十九日に当番県の富山市で開催され、新潟、長野、富山、石川、福井の各協会から二十九人の医師、歯科医師、事務局員が参集しました。

二十八日は懇親会。二十九日の午前は全体会で、二日の講演が行われ、関連質問と討議の後、保団連事務局員から共同行動についての報告と提案があった。保団連の署名集計は十月二十七日現在、三十五万名を突破しており、全体では五十万人に達したという。あと半月、頑張ろう。

全体会では、医科・歯科各一題の講演があった。医科は、「地域における医師の役割」と題して、長野協会の矢島嶺医師が、自分の勤務する武石村診療所の医療・福祉活動を紹介し、医療とは患者と医療スタッフとのコミュニケーションが基本であるという信念で病院医療を必要とする早期がん、重症感染症、急性心疾患、救急外傷など以外在宅医療で対応すべきであると主張する。そのため午後にはすべて訪問診療と訪問看護に当て、訪問リハビリも行う。僅か人口四千三百人の村でありながら、保健・福祉活動として、健康セ

他協会歯科部の進んだ活動を学ぶ

古谷健二(小松市・歯科)

各演題について、新潟・長野・富山・福井の各先生より活気ある質問・討議が行われ、それぞれの県の実情・活動も分かり、また、医科・歯科医院の交流も十

高野会長の司会で、十七人の医師・事務局員が参加し、①国民医療を守る共同行動、②九〇年医療体制の中心点、③レポート外注と審査問題、④診療報酬改定と改善要求の議題で行われた。

未入会の先生をご紹介ください
お知り合いの先生で、まだ保険医協会へご入会でない先生をご紹介ください。協会事務局がその先生のところを訪問し、入会をすすめてさせていただきます。

囲碁解答
黒1が肝要で隅の追い落としを見ています。白4は止むをえず黒5でセキとなります。
他県の歯科部員の入会率は良く、また、活動や各団体への協力が活発に推進されています。石川の歯科部員は、より一層の奮起を期待したいと思います。

事実を科学的かつ正確に!! 責任重い医師の発行文書

臨床医は日常の診療のほかに、これに関連した各種の証明文書を作成、交付しなければならぬ。最近医学の知識が普及し、さらに頻発する医事紛争による司法および報道関係者の関心が一般社会に浸透してくると、ますます各種証明文書に関連した複雑な問題が生じてくることになる。



この講演会を企画し、司会も務めた中田理事

そこで医師の各種証明文書について、特に死亡診断書あるいは死体検案書の作成

成については、金沢大学法学教授・永野耐造先生の講演会を開催することになった。以下、その内容を簡単にまとめてみたい。

- ① 死亡診断書の関係法令
- ② 死亡の届出は七日以内
- ③ 届け出書には診断書または検案書を添える。
- ④ 死亡診断書などの作成義務
- ⑤ 医師法第十九条
- ⑥ 診察もしくは検案をし、または出産に立ち会った医師は、診断書もしくは検案書または出生証明書もしくは死産証明書の交付の求め

があった場合には、正当な事由がなければ、これを拒んではならない。

- ⑦ 医師法第二〇条
- ⑧ 医師は、自ら診察しない
- ⑨ 医師は、自ら診察しない
- ⑩ 医師は、自ら診察しない
- ⑪ 医師は、自ら診察しない
- ⑫ 医師は、自ら診察しない
- ⑬ 医師は、自ら診察しない
- ⑭ 医師は、自ら診察しない
- ⑮ 医師は、自ら診察しない
- ⑯ 医師は、自ら診察しない
- ⑰ 医師は、自ら診察しない
- ⑱ 医師は、自ら診察しない
- ⑲ 医師は、自ら診察しない
- ⑳ 医師は、自ら診察しない
- ㉑ 医師は、自ら診察しない
- ㉒ 医師は、自ら診察しない
- ㉓ 医師は、自ら診察しない
- ㉔ 医師は、自ら診察しない
- ㉕ 医師は、自ら診察しない
- ㉖ 医師は、自ら診察しない
- ㉗ 医師は、自ら診察しない
- ㉘ 医師は、自ら診察しない
- ㉙ 医師は、自ら診察しない
- ㉚ 医師は、自ら診察しない
- ㉛ 医師は、自ら診察しない
- ㉜ 医師は、自ら診察しない
- ㉝ 医師は、自ら診察しない
- ㉞ 医師は、自ら診察しない
- ㉟ 医師は、自ら診察しない
- ㊱ 医師は、自ら診察しない
- ㊲ 医師は、自ら診察しない
- ㊳ 医師は、自ら診察しない
- ㊴ 医師は、自ら診察しない
- ㊵ 医師は、自ら診察しない
- ㊶ 医師は、自ら診察しない
- ㊷ 医師は、自ら診察しない
- ㊸ 医師は、自ら診察しない
- ㊹ 医師は、自ら診察しない
- ㊺ 医師は、自ら診察しない
- ㊻ 医師は、自ら診察しない
- ㊼ 医師は、自ら診察しない
- ㊽ 医師は、自ら診察しない
- ㊾ 医師は、自ら診察しない
- ㊿ 医師は、自ら診察しない

また、医師は刑法第一六〇条により虚偽の記載をしてはならぬことが決められてはいる。

テーマ 医師の各種証明文書について — 診断書類並びに死体検案書の作成 —



講師は、金沢大学医学部法医学教授の永野耐造先生



52人の参加者を集めた満員の会場 10月27日 金沢都ホテル

法医学講演会

ライフスタイルの改善が健康増進のカギ 小松市に大健康村構想

第8回老後問題を考える石川のつどい



「高齢者の健康づくり町づくり」をテーマに老健施設や有料老人ホームなどについて話し合われた

第八回老後問題を考える石川のつどいが、十月二十二日午後一時から石川県文教会館で開かれ、協会からも会員六人が出席した。

最初に「高齢者の健康づくり、まちづくり」と題して小松市の勝木グループ代表の勝木道夫先生から、従来の勝木道夫先生から、従来の治療医学やリハビリ医学から、さらに踏み出して健康増進医学の普及と実践を目指し、小松市東部丘陵地帯に大健康村をつくる構想が話された。

その中で健康増進にはライフスタイルの改善が最も重要で、そのためには運動・栄養・生活・保養の四要素をいかに個人に合わせ、家庭には受け皿がないことなどの疑問点も出された。

続いて、石川ライフクリエイト株式会社の大杉和幸さんから、来春、金沢西地区で六千五百坪の敷地に百室の有料老人ホームを建設する計画が話され、費用は終身権利金二千円から四千万円で、毎月の利用料（管理費と食費）は約十三万円とのことだった。

最後に、同実行委員会を代表して中西裕康さんから去る八月二十日開かれた石川県高齢者大会の報告があった。

今回のつどいは、従来の公的福祉や社会保障の面からの検討でなく、私的福祉や民間活力の面から検討されたのが特色だった。民間活力の良さを利用出来るのは、やはり一部の達人のようである。

（大野幸治）

このように医師の各種証明文書、特に死亡診断書あるいは死体検案書は人の死亡を証明する医学的証明書であって、医師と歯科医師しか交付することはできず、死亡届を提出後、死者の戸籍が抹消され、その人の権利義務が消滅すると同時にその人の遺族や縁故者に新しい法的立場が発生する。そこで一通の死亡診断書あるいは死体検案書に利害がまつわり、種々の争いや犯罪が生ずることもある。

（中田理記）

協賛：東芝メディカル株式会社

上部消化管内視鏡検査の実技

電子内視鏡 —その原理と応用—

講師 福井医科大学助教授 郡 大裕 先生



会員から3人の先生が被検者として協力。左から2番目が金沢都ホテルの郡先生

苦痛なく挿入、手際良く観察

十月十五日(日)、都ホテルにおいて、上部消化管内視鏡の実技講習会が開催された。講師は東京のセミナーでも活躍の郡大裕先生(福井医科大学助教授)をお招きした。

第一部は、当日使用の東芝メディカル製電子スコوپについて、その原理と特徴がVTRで上映された。

第二部は、会員の先生方から応募された三人の方を被検者にして実技供覧が行われた。郡先生のリアルタイムでのご説明を聞きながらモニターを見てみると、被検者に苦痛らしい苦痛を与えずにスムーズに挿入され、手際良く観察を進める様子がよく理解できた。

会員の質問も含め順次に要約する。前処置は、消泡剤を30ml前後に稀釈して嚥下させる。食道内を洗浄して粘膜面の観察を容易にする効果がある。毛細血管の透見像がない時には、ルゴールを散布する。リドカイン・ビスカスで咽喉の表面麻酔を行った後、鎮痙剤を筋注する。鎮痙剤は必須ではなく、むしろオピオタン・スタドールなどの鎮痙剤の方が挿入および、その後の操作に益するところが多い。鎮痙剤はナロキソンにより拮抗されるので長時間臥床させる必要もない。スコープの挿入直前に8%リドカインスプレーを用いる方が被検者は楽なようである。レンズのクモリ止めはあまり必要としない。

喉頭蓋を視認して、梨状軟膏の後方や左よりにスコープを進めながら、わずかに右へ捻ると食道へ入る。食道を観察しつつ噴門へ至るが、鼻汁や痰の付着がある時は抜去の前に洗浄する。送気は必要最少限とする。これは胃へ入ってからも同じで、送気が多いと苦しくなり、蠕動亢進、嘔吐などを招く。操作を愛護的に行うことにより、ほとんどの

偶発事故は防止できる。過送気で荒々しい操作は穿孔につながる。「upをかけながら胃角を観察、幽門前庭に進み、幽門輪を観察、これを越えて球部に入る。このスコープはオリンパスP型より少し太いため、多少入りにくい。十二指腸下部へは、右へ廻しながらupをかけて行けば入ることが多い。そのままスコープを抜いて来ると、スポッと幽門輪を抜けて胃角が良く見える。さらにupをかけて行けばJターンとなり、小湾から噴門の観察を行う。左へ廻すとUターンとなり、体上から底部を観察。このとき、mucous lakeを吸引してその下の粘膜を観察する。抜去時に再度食道を観察するが、必要ならば洗浄を行う。

当日の被検者として感想を述べると、胃内操作中、

▽ノーマ・ジョンマンの決意永遠に△△

スコープの動きは全て咽喉に感じた。オリンパスP型ではほとんど感じなかったが、郡先生は「少し太いための硬いわけではない」との見解であった。最近の電子スコープは、各社とも胃底まで十分光が届くようになり、挿入時も先行が見えて安心して操作できるようにになったわけである。

被検者になっていただいた三人目の高齢の先生には、鎮痙剤も使用せずにスムーズに検査が行われた。

第三部のご講演要旨は次のとおりである。

VIDEO ENDOSCOPE はNTSC式同時カラー方式とR・G・B面順次方式があるが、各々得失がある。さらに国内三社と米國ウエルチ・アリン社の製品の比較資料を示された。先生の施設では現在ウエルチ・アリン社とオリンパス社製の

◆協賛を頂いた東芝メディカル北陸支社に感謝致します。

広島で IPPNW 世界大会開かれる

76カ国から3000人の医師ら集い「非核」を世界にアピール

世界七十六カ国、約三千人の医師、研究者、医学生らが参加して、核戦争防止国際医師会議(IPPNW)の第九回世界大会が、十月七日から四日間の日程で広島市で行われました。

田が参加しましたので、簡単に報告させていただきます。初日の午前は、平和記念公園・原爆慰霊碑前で開会式があり、大会会長の広島県医師会長(杉本純雄)、ソ連IPPNW会長(ミカイロシマ)、この決意永遠に「環境問題を幅広く討議し、核時代における医師の役割を探ると共に、核実験の即時禁止、核戦争防止を強力に世界にアピールするのが目的であります。

石川県からは九人、協会関係では、登谷、安藤、神

- 田が参加しましたので、簡単に報告させていただきます。
- 初日の午前は、平和記念公園・原爆慰霊碑前で開会式があり、大会会長の広島県医師会長(杉本純雄)、ソ連IPPNW会長(ミカイロシマ)、米国IPPNW会長(バーナード・ラウン)、被爆医師代表(大田萩枝)のあいさつがありました。
- 午後から国際会議場で総会が始まりました。広島市

講演会、講習会へのご希望をお寄せください

保険医協会では、日常診療に役立つ講演会、講習会を随時開催しています。先生にご希望のテーマがございましたらお知らせください。参加者を一定数集められる企画でしたらどんどん具体化させていただきます。

石川県から九人が出席

(安藤良一記)



世界の環境破壊が進んでいます。中でも問題なのが熱帯雨林。その現状と問題点をみました。

破壊に泣く熱帯雨林の惨状

あなた(日本人)のくらしはアジアの人びとの犠牲の上に築かれている

熱帯雨林は生物の宝庫 抗ガン剤の原料にも

地球の陸地の約六分の一に当たる二十四億ヘクタールが森林に覆われています。その半分の十二億ヘクタールが熱帯雨林です。南米アマゾンと中央アフリカのコンゴ川流域、赤道アジアが三大分布領域で、年間の平均気温が二十五度以上、降雨量が二千ミリを超える熱帯に発達した森林です。常緑樹が主で樹高は五十〜七十メートルにも達します。



地球温暖化の危機が

この熱帯雨林は、大気中の

薬の原料として貴重

平均気温が一・五〜二度上昇すれば海面は一メートル上昇すると科学者は警告しています。

の二酸化炭素の六割近くを固定し、地球温暖化防止に大きな役割を果たしています。しかし、大量伐採で木をなくし、焼き畑で二酸化炭素を逆に放出しています。また、ここには地球上の生物の半分近くが生息し、その数は五百万とも一千万種ともいわれ、分かつていないものも多く、「種の宝庫」といわれています。

熱帯雨林は第二次大戦以後の四十数年間に、ほぼ半分が大量伐採などによって失われました。さらに日本の本州の約半分に当たる一千三百三十万ヘクタールが、商業伐採や焼き畑、農地化、砂漠化などによって、毎年消失しています。造林は年間に約百五十万ヘクタールに過ぎません。このままでは、あと百年以内で地球上から熱帯雨林はなくなってしまうかもしれません。

日本は破壊の元凶 比国は輸入国に

熱帯雨林の伐採はフィリピン、インドネシアから現在はマレーシアのサバ、サラワク両州に移っています。それはフィリピン、インドネシアの資源が少なくなってきたためです。マレーシアで伐採される九〇％は日本に輸入されています。フィリピンでは熱帯雨林の破壊で、木材輸入国になってしまいました。

膨大な木材、薪炭を産するばかりか、ナッツや果実、脂、香料、甘味料などを豊富に生み出しています。また、熱帯雨林に生息する植物は薬の原料としても貴重で、全処方薬の四分の一を占めています。とりわけ抗ガン剤などのガンの治療薬に約千四百種が使われています。この他にも、精神分裂症や赤痢、避妊薬、麻酔剤などの薬の原料になっています。

海外代表の叫び

日本消費者連盟代表委員 竹内直一氏

去る八月十八日から二十一日まで、埼玉県大宮市で「アジア・太平洋消費者会議」が開かれた。これは、日本消費者連盟が主催して海外十カ国から約三十人の代表を招き、この地域で日本の多国籍企業が行っている反消費者行為を追及し、消費者としてどう対応すべきか、ということ討議するものであった。

酸性雨とは何？ 地球規模で広がる被害 望まれる世界的解決策

Q ヨーロッパやアメリカで「酸性雨」が問題になっているけど、どんな雨？
A 正常な雨は、水素イオン濃度値（ペーハー）pH、7が中性）が5〜6まで、それより低い、とても酸性が強い雨のことをいいます。工場や発電所などの排煙や自動車の排ガスに含まれている硫黄酸化物と窒素酸化物が気流によって長距離を漂う間に、水滴と反応して酸性を帯びた雨に変わります。

Q どれくらい被害がでている？
A スウェーデンの西南部では、中規模以上の湖だけで四千もの湖の水が酸化し、魚影が完全に消えてしまっています。西ドイツは「森の民族」を自任するくらい森林保護が進んでいて豊かですが、被害が年間約千二百億円のぼつています。チェコでも年間二千億円以上の被害が出ている、というように被害は地球規模になっています。

Q 日本にも酸性雨が降っているというが？
A 環境庁は「日本では、酸性雨による生態への影響は現時点では顕在化していません」としていますが、関東地方北西部に広がって

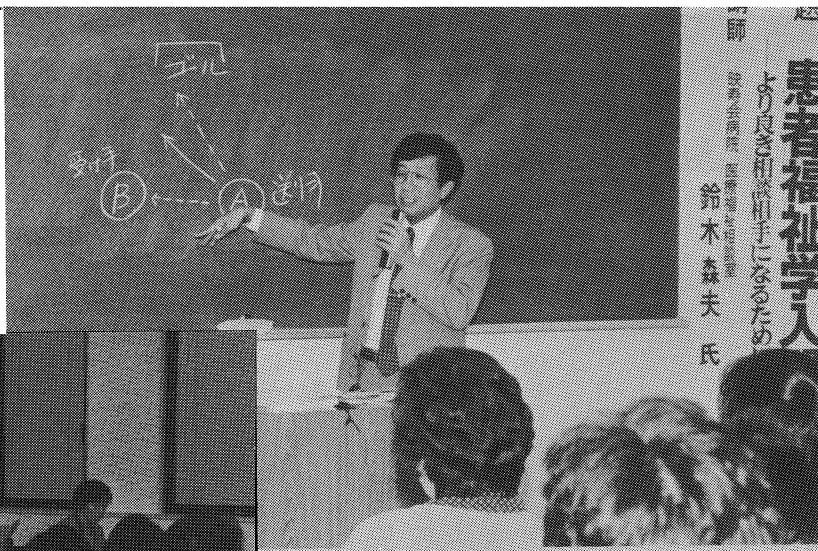
いるスギ枯れ現象は、大気汚染のひどい地域とびつたり一致していて、酸性雨の影響によるものと考えられています。

Q 酸性の雨が降るとどうして木が枯れる？
A 酸性雨が降り続けると土壌の酸度が増し、土に含まれているアルミナからアルミニウム・イオンが生じ植物の毛細根を破壊するし、葉緑素の生成に欠かせないマグネシウムなど土壌に含まれる各種微量金属を溶かし、土壌がやせてしまうからです。

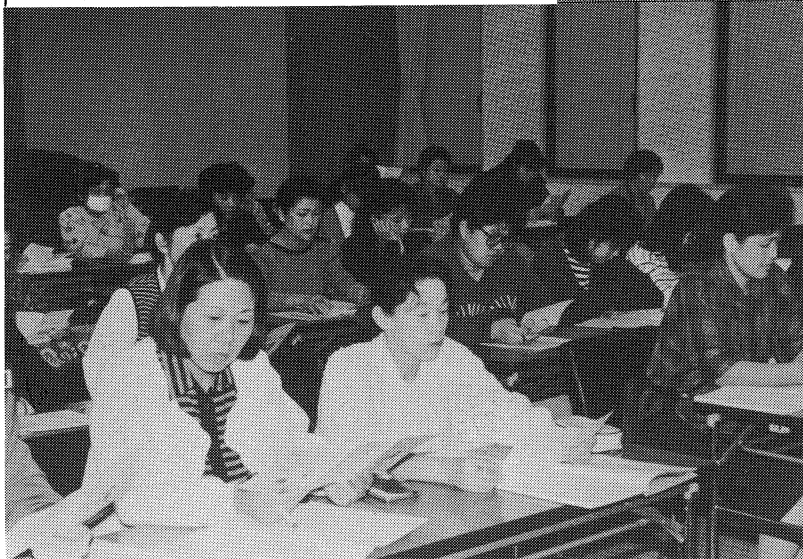
Q 規制などとして排出物を減らせばいいが？
A 酸性雨は一国の問題じゃありません。例えばイギリスの煙がスウェーデンに酸性雨を降らせ、スウェーデンの煙がソ連に影響を与えているという状況です。だから、地球全体の排煙量を減らさなければなりません。日本は世界一の公害防止技術を持っていて、ビジネスチャンスと勢いづいていますが、根本的には、エネルギーの多消費が問題なのですが、エネルギーを風力や太陽電池などのソフト・エネルギーに転換することも話題にはなっています。

1989年度県下8会場でのスタッフ講習会がスタート

患者福祉学入門をテーマに 鈴木森夫氏(映寿会病院 MSW)が講演



最初の会場となった加賀市商工会議所にて「患者福祉学入門」を講義する鈴木森夫氏(10月19日)



定員を上回った松任会場(10月26日 松任市民文化会館)

『福祉マップ』をテキストに 「より良き相談相手」をめざす

毎年恒例の保険医協会が主催する県下八会場でのスタッフのための講習会が、十月十九日の加賀会場を皮切りに始まりました。

今年のテーマは「患者福祉学入門——より良き相談相手になるために——」と題し、講師には金沢市にある映寿会病院の医療ソーシャルワーカー・鈴木森夫氏を迎えて開かれました。

鈴木氏は映寿会病院の医療福祉相談室で活躍されるほかに、「呆け老人をかかえる石川家族の会」事務局長、「老後問題を考える石川のつどい」事務局局長なども努められ、リウマチ友の会などの患者会活動にも参加されています。

加賀会場では、医療・保険医協会では、医療福祉制度に関する懇談会や講習会などでは、この分野に精通された氏に、これまで何度も講師やアドバイザーとしてご協力頂き、保険医協会が昨年出版した「福祉マップ」も氏の存在あってこそできたといっても過言ではありません。

氏は講演の中で、最近、「患者は医療機関に病気を治しに来るのではなく、相談に来るのだ」という考えから、「Patient(患者)からClient(相談者)」という姿勢で診療にあたり成功している例をあげ、そこにおいてスタッフは極めて重要な立場に置かれていることを力説されました。

「より良き相談相手」になるためにはどうすれば良いのかを、具体例を上げながら、氏の豊富な経験を基本とした二時間の講演は、医療人すべてが共感でき、結果として患者さんに大きな福音になるものと確信しました。

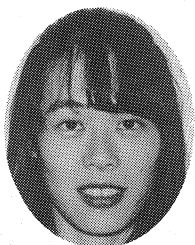
加賀会場および松任会場での氏の講演を聞かれた参加者からそれぞれ印象記が届いていますのでご紹介しましょう。

なお、詳しい講演要旨は鈴木氏にお願いし、保険医新聞十二月号に掲載する予定です。ご期待下さい。

加賀会場

『福祉マップ』は私の必読書

蓮井病院勤務 西川 芳子



今回、鈴木先生の講習会を拝聴し、とても有意義な時間を過ごすことができた。前半では、医療人として

の言語によるコミュニケーションがテーマであったが、病院で毎日患者さんに接する立場の看護婦として、私は自分自身が、話にくい相手の部類に属するのではないかと感じてしまった。患者さんは常に、医療スタッフに話したいことをたくさん持っている、私たち

『福祉マップ』に関する 「ご意見をお寄せ下さい」

保険医協会では、来年度『福祉マップ』を全面改訂する予定です。さらに使いやすいくするために、ぜひご意見、ご要望をお知らせ下さい。

松任会場

仕事の奥の深さを 改めて認識

新内科医院勤務 川向 啓子



私は内科開業医の受付事務をして十年になります。年を重ねるごとに患者さんの接し方の難しさを痛感しています。そんな折、鈴木先生の講演で接遇の基本が

はよく分かっているつもりなのだが、ゆっくり話をする時間が無いのが現実である。検温や処置をしながら患者さんと話すのが一番多いと思うが、とても相談というところまではいかない。講習会の中で、相談についての技術面の話を聞き、患者さんの感情を考えながら少しでも話しやすい医療人になることができればと思う。

「しかし、とかく患者さんに健康保険などの制度のことについて尋ねられると、「ちょっと詳しく分からないので、事務の人に聞いてほしい」と思うところである。

日頃、患者さんに対する心構え、精神はそれなりに理解し行動しているつもりでしたが、鈴木先生の「良き相談相手になれ」「アドバイスのできる医療人になれ」とのお話を聞き、私の仕事の奥の深さを再確認しました。この講演を機会に、プロとしての誇りを持って益々頑張っていかなければと思っています。

税務のご相談は 保険医協会へ

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、中村栄希氏に協会顧問税理士を委嘱しています。

今後、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相談ください。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、中村税理士にお問い合わせしていただくこともできます。

石川県保険医協会
☎0762 (22) 5373

第4回 奥様サロン

税理士との 上手な付き合い方

保険医協会
顧問税理士
中村氏を講師に

先頃開かれた第四回奥様サロンは、当会顧問税理士の中村栄希氏をゲストに迎え、「税理士との上手な付き合い方」についてご講演いただいた。中村税理士の講演要旨は次のとおり。

- 一、基本は信頼関係
税理士と何でも話せる関係を築くことが大切。そのためには事前連絡を徹底するなど、約束ごとはキチンと守ること。
- 二、税理士、会計事務所の役割の変化
税理士は経営面では一番身近な存在。自院の会計・税務・経営管理のあるべき姿を認識するために院長自ら税理士には積極的に提案・相談したほうがよい。
- 三、税理士に期待するサービスを明確にする。
税理士は経営面では一番身近な存在。自院の会計・税務・経営管理のあるべき姿を認識するために院長自ら税理士には積極的に提案・相談したほうがよい。
- 四、節税よりも大切な経営
節税だけに目を向けないこと。「今日の経費は徹底して節約するが、明日からの水揚げに役立つことには大いに投資すること」が大切で、例えば、スタッフ教育への投資の価値は大きい。研修会の利用はもとより、スタッフ同士で院内業務のマニュアルを作成することも大切。
- 五、税務調査について
税務調査といえども捜査令状を持ってくる査察以外はすべて任意調査である。任意調査の際には、事前通知を厳守することが申し合わされており、納税者が都合の悪い日は調査日の変更は可能である。



中村税理士（正面右）を講師に開かれた第4回奥様サロン
9月21日 金沢都ホテル

所で行う方法もある。調査といっても普通は誤りがないかどうかの確認であり、脱税を想定して調べに来る訳ではない。したがって特に不安に思ったり、感情的になつたりせず、常識的な対応をすればよい。最初一時間程度、雑談などで過ごすケースが多いが腕のよい調査員はサボっている訳ではない。会話の中から医院の実態を把握して後の帳簿などで確認することになる。

。調査の日には医院の帳簿や通帳などの資料は最初から手元に準備するくらいがよい。質問に対しては本人はもちろん、家族や従業員も不明確なことについては、不用意な返答をしないこと。きちんと調べてから回答す

土産」がないと帰らない、と思っている人もいるようである。誤りが無ければ修正申告の必要は全くない。あえて「お土産」を作っておく人もいると聞くが、調査記録に修正の事実が記載され、後日の参考資料とされるから、逆効果でしかない。一方、少額の単純ミスなどは、指導扱いとされるよう申し入れたらよいでしょう。それでも対応が心配な方は、税理士に立会いを任せたらよいでしょう。

ワープロ、パソコンなど OA機器導入予定の方へ

ワープロ、パソコン、ファクシミリ、複写機など、OA機器の導入を計画の先生は保険医協会へご連絡ください。

保険医協会の取り引き業者に交渉し、低価格にて斡旋します。

☎0762 (22) 5373

ればよい。あいまいな記憶などでした答が事実と異なると、不用な疑問を持たれます。調査があると必ず修正申告をされる。いわゆる「お

共済部
だより

保険医年金募集結果のお知らせ

第18次保険医年金募集は大好評のうちに終了しました。おかげ様で170人、1,335口の申し込みをいただきました。

今回、新たにご加入あるいは増口をされた方々には厚くお礼申し上げます。

☆第1回保険料引き落とし日 1989年12月26日(火)

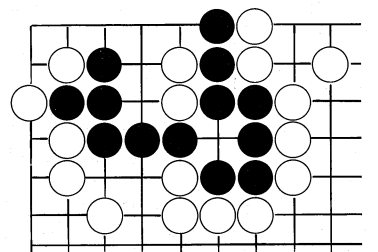
☆加入者証の発行 1990年2月末日ごろ

ご質問・お問い合わせは協会事務局まで ☎0762 (22) 5373



囲碁

出題者
六段 向井 富治
(金沢市・内科)



県医師会の囲碁大会で西田昭治三段の対局に出来ました。黒先で生きて下さい。セキで結構です。(解答3面)