

## 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  
(会員額 3,800円)

# 石川保険医新聞

## 《主な記事》

- 2面 署名数1万人突破  
3面 協会10大ニュース  
4面 泉野保健所との懇談会  
5面 審査委員との懇談会  
6面 スタッフ講習会報告

## 持論

# 会員600人達成

## 医科四四六人

待望の六百人会員(医科

四百四十六人、歯科百五十

四人)を十一月末に達成し

た。十五年前の協会発足時

の会員数(百四人)からみ

れば、およそ六倍の会員増

加である。開業医の中の会

員比率も医科六四・九%、現

在では新規開業の先生はほ

とんど入会していただけた

状況である。

実増は十七人である。総会以降の二十四人の入会動機は、①共済制度の加入十一人、②事務局訪問六人、③

自主的入会四人、④役員・会員の紹介二人、⑤他府県より転入一人で、三本柱の共済制度(休業保険、グループ保険、保険医年金)をふくめた協会活動全般への期待がますます高まってきたといえよう。

国民医療を守る  
共同行動1,000万人署名

# 協会目標1万人を突破

12月5日現在で  
13,348人分を集約



**90年医療改悪阻止にむけて全国で運動が高まっています**

## 老人会から 激励届く

九〇年以降に政府がもぐろんでいる「医療大改悪」を阻止するために始まった「国民医療を守る共同行動」は、一千万人署名を中心で全国で運動の頂点に達している。

石川県保険医協会では、目標の一万人を十一月中にすでに突破し、目標の五割増、一万五千人への到達が期待されている。

十二月五日現在の集約状況(下表参照)を見てみると署名に参加した会員は六十七人で、九千三百六十四人分を集約。老人クラブ四十九団体から二千九百五十六人分、その他製薬会社などの保険医協会取引先三十九団体から一千二十八人分、「九〇年医療改悪」そのも

人が集められた。

中でも百人以上の署名を集めめた会員が二十二人に達しているのが注目される。

また、今年五月に開かれた第十五回定期総会で、多数の推薦を受けて新たに理事になつた二人は、肩を揃えて一千人以上を集めるという快挙を成し遂げている。

老人クラブの代表からは「我々が中心になってやらねばならないことを保険医協会の先生方にやつていたとき、大変恐縮です」というお礼が何件も協会事務局に寄せられている。

多くの教訓残す

## P R 方法を 考え方

この署名運動では、保険医協会の今後の活動に大いに役立つ教訓がたくさん残された。特筆すべき一つは、

同時に保団連、保険医協会では、早くからこの「九〇年医療改悪」の内容について会員に知らせてきたつもりではいたが、実際に伝

署名運動におきましてはたくさんの方からのご協力をいただきありがとうございました。署名は一応本年末をもって終了させていただきますが、

進本部長は「国民的な命を守る運動が広がりつつある。さらに運動を強めよう」と

「医療法改悪反対!」など

多忙な中で集められた署名を最も有効な手段で活用し、要求項目を一つでも多く実現させるために、多くの賛同と協力を切に希望したい。また、保険医協会執

行部は、全力をあげて頑張りたいと思う。

## 六六〇〇人の 全国集会

11月19日、東京で開かれた全国決起集会のあと、都内をデモ行進する参加者。

今後の保険医協会の活動方針を、今一度、見つめなおすことが必要である。

たということである。ひいては実際に署名した県民のほとんどすべてが「始めて聞いたこと」「これは大変だ」「寝耳に水である」という反応を示している。署名運動に参加した理事・役員は一様に「今回の署名を断わる患者さんは皆無」と口を揃えることからも明らかのように、国民にとって一大事にも関わらず、その内容を知らざずして改悪しがこにもはつきりしたといえるのである。

当協会からの六人の参加者を含む石川県勢五十六人は早々と会場入りしたため椅子の確保はなんとか出来たが、みるみるうちに通路は埋まり、会場からはみ出

す勢いであった。「九〇年医療改悪」に対する反対運動は、共同行動でない規模になつていてる」と報告した。

全国各地で活躍する多くの人たちからは、運動をさらに高める決意・報告が相次ぎ、「引き続いて国民医療改善のための運動を広げ、医療・福祉を後退させる消費税の廃止を要求しよう」というアピールを採択した。

元気一杯のシユプレヒコールをあげながら都民にアピールした。

## 国民医療を守る共同行動 1000万人署名集約状況

○石川県保険医協会	13,348人
・会員67人	9,364人
・老人クラブ49団体	2,956人
・その他29団体	1,028人
○石川県全体(当協会分含む)	7万人
○保団連(当協会分含む)	97万人
○全国総合計	870万人

1989年12月5日現在

## これからが 正念場

元気一杯のシユプレヒコールをあげながら都民にアピールした。

「九〇年医療改悪」に対する反対運動は、共同行動におけるこの署名運動で終わつたものではない。この

署名運動をもつてスタートしたというほうが正確である。

全国決起集会のあとは、参加者全員が東京都内をデモ行進。

「九〇年医療改悪」阻止に向けての諸活動にご指導、ご協力をおりたいと思う。



第2回  
保団連出版部会  
報告

# 情報源として貴重な資料

## 月刊保団連

保団連出版部員 安藤良一



東京で開かれた第2回出版部会  
写真左が安藤先生

十一月二十三日、表記の  
部会が東京であり、石川協  
会から安藤が出席しました  
ので、その要旨を報告します。

出席者は、保団連副会長、  
「月刊保団連」出版部長、  
担当常任幹事、編集委員、  
部員、事務局員の合計十三  
人で、議事は、①本年既刊  
号の反省、②今年度の活動  
総括と来年度の方針、③今  
後の企画立案、④その他、  
でした。

既刊号の反省ならびに今  
年の総括では特別な意見は  
ありませんでしたが、医の  
原点に立って広い視野にわ  
たる編集を…との発言が  
あり同感でした。

だ質問がしにくい情況に  
なっているので、今後、  
もう一工夫が必要といつ  
た反省があった。

懇談会では、安藤先生が  
いくつかの実例をあげて、  
デイスカッションがあり、  
大変内容の濃い、有意義  
なものになったという。

協議事項では、「国民  
医療を守る共同行動の推  
進のための署名運動にお  
いて当協会目標の一人万  
人を軽く突破したとのこと。  
まことにご同慶のいたり  
である。(林記)

### 理事会点描

## 600人達成が “目玉報告”

第11回理事会 13人出席

床診療所問題の大好きな参  
考となつた。  
保険審査委員との懇談  
報告事項では、当協会  
会員数が目標の六百人に  
達したというビッグニュース  
が紹介され、ささやかな祝盃があげられた。  
理事会では、こんなことははじめてである。  
有床診療所問題に関する厚生省内部資料と保団連の有床診療所アンケート集計といった貴重な資料が提示され、今後の有

会の報告では、日ごろ審査委員の先生と親しい間柄にあり、深く突っ込んである。

(林記)

## 泉野保健所との懇談会

### さらに強めたい

### 医療・福祉・保健の連携

理事 井沢宏夫

在宅ケアをめぐって保健

所の保健婦さんと協会会員  
との懇談会が開催された。

本年九月には元町保健所の  
保健婦さんとの懇談が行わ  
れ、今回で二回目。

今回は、泉野保健所の保  
健婦さんと、主として泉野  
保健所管内の協会会員が出  
席した。

集まつたのは保健婦八人、  
協会会員六人、福祉部門か  
ら病院ケースワーカー一人  
で合計十五人。

懇談会の最初に、会員が  
往診し保健婦が訪問指導し  
ている共通の在宅患者につ  
いての症例検討を行つた。

症例は三例で、いずれも高  
齢者で寝たきりに近い老人  
患者。主治医の先生(会員)が  
より各症例につき、疾病状  
態、A DL、治療などの医

### 意義大きい 症例検討会

謝られたという。

いのちの問題」、介護者や介  
護者に対する特別障害者手  
当や介護手当などの提案が  
あつたが、後日主治医の尽  
力により支給されることにな  
なつたそうで、介護者に感  
謝されたという。

### 開業医への期待高まる

## 新刊のご案内

1989年第2号

## 医療・福祉研究

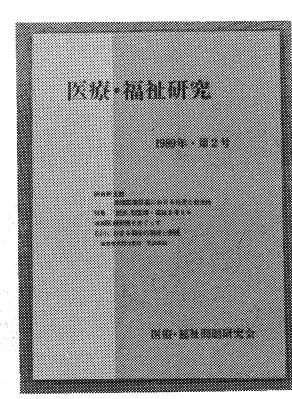
特集 ①「民活」型医療・福祉を考える

②石川県における地域医療計画をめぐって

〈編集・発行〉医療・福祉問題研究会

◎お申し込みは協会事務局まで (送料は当会が負担します)

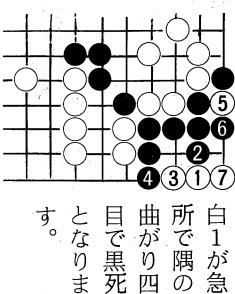
☎0762 (22) 5373



B5版 116頁

1冊 1,000円

囲碁解答



す。白1が急  
曲がり四  
目で黒死  
となりま

が強く印象づけられた。

数年来、病診連携が言わ  
れだして、何とか少しずつ  
前進し始めた昨今であるが、  
開業医が地域医療とりわけ  
在宅医療を進めるためには  
さらに保健、福祉との連携  
を具体化する時期にきて  
ると思われる。



24人が参加して開かれた審査委員との懇談会  
11月18日 金沢都ホテル

高血圧症のみでUCG検査は認め難い。最低限、注釈が欲しい。

権利の主張は  
再審査請求で

その他、事務員がつける付箋に審査委員が影響されないかという問いには事務的な付箋が多く、診療内容に立ち入ったものはほとんどないし、あっても影響はされないと答であつた。

審査委員によつて審査内容が異なるのは、多少はやむを得ない面もあるが、基準を統一するべく審査委員会のこと。

求すべきではないでしようか。例えば心電図上でR-R間隔の測定は自律神経機能検査に属しますので、すでに査定されている場合は再審査請求されることをおすすめします。

「点数表」は臨床を知らない行政の作った、「未完成品」ですので、あいまいではつきりしない不備な部分が多く、これらの不備は臨床を担当する我々が補つていかねばなりません。

しかし「簡易循環機能検査」と「自律神経機能検査」の区別はかなりあいまいで、検査項目によつてはいづれにも属する可能性も考えられるほどあります。すなわち請求側と審査側でその解釈にずれが生じている可能性が考えられます。従つて、診療則の解釈が受け入れられるような努力をしながら、申請

審査委員との懇談会で協会側から一部誤った回答をしましたので、お詫びとともに訂正致します。

「自律神経失調症を病名につけてあるのに、自律神経機能検査が通らない」の質問に対して、「自律神経機能検査は外来医学管理料に含まれますから外来医学管理料と同時に算定できない」旨の回答をいたしましたが、外来医学管理料に包括されているのは「自律神経機能検査」ではなく「簡易循環機能検査」ですので訂正いたします。従つてこの質問の場合、再審査請求を行うことによって復活することとなります。

201人からのアンケート回答をもとに

# 審査委員との懇談会開く

事例が数多く寄せられる一方、再審査請求に対する意見、審査委員に対する要望もたくさん寄せられた。

十一月十八日、毎年恒例になつた審査委員との懇談会が金沢都ホテルで開催された。社保審査委員の矢崎敏夫先生と国保審査委員の津田功雄先生が出席され、審査委員の立場から発言された。

十一月十八日、毎年恒例になつた審査委員との懇談

で、特集号を併読していた  
だきたい。

## 訂正とおわび

審査委員との懇談会で協会側から一部誤った回答をしましたので、お詫びとともに訂正致します。

## 1988年度石川県国民健康保険 再審査請求並びに決定状況

		国保一般	老人保健
保 險 者 及 び 市 町 村	申出者数	延 797	延 351
	申出件数(件)	10, 149	6, 485
	査 件数(件)	5, 332	3, 734
	定 点数(点)	1, 768, 296	1, 703, 364
療 養 取 扱 機 関	申出者数	延 117	延 68
	申出件数(件)	138	100
	復 件数(件)	111	81
	活 点数(点)	60, 072	73, 237

# 保険診療上の問題点通報運動 黄色いハガキ運動 に参加しましょう

黄色いハガキは毎月『石川保険医新聞』と一緒に先生のところへお送りしています。不正な減点・査定、保険者の受診抑制を目的とした訪問指導…、などの保険診療上の問題点・トラブルなどをお聞かせ下さい。

石川県保険医協会・黄色いハガキ検討委員会

り自分の権利は自分で主張しなければならないという感を強くした。納得できな  
い減点・査定に対しては、  
断固再審査請求をすべきで  
ある。

(學術・保險部)



会員投稿

手取クリニツク10周年に寄せて

# “白山麓に医療の光を” ミニホスピス建設をめざす

手取クリニツク院長  
五嶋亞男(石川郡鳥越村)



患者さんと楽しく語らいながら食事療法をするために設けられた食事療法室。写真手前に調理場とカウンターがある。

いて、各自各様の進路をとらざるをえなかつた。プライマリケア医の養成コースのないわが国では、良いホーム・ドクターとなるためには自分で各診療科をローテートし、卒後教育を受けなければならなかつた。

しかし、私が医師を志した直接の動機が白血病の研究であつたため、一九七四年四月、金沢大学医学部第三内科教室に入局した。恩師・服部絢一先生は熱心なクリスチャンで、アメリ

力医学教育の父といわれて  
いるウイリアム・オスラー  
博士が「良い医師の条件は  
親切・冷静・沈着・機敏で  
ある」と記していることを  
教えていただいた。

第三内科では、それまで  
の研修が不十分であった血  
液疾患、心身症、呼吸器疾  
患、感染症などについての  
研修ができただけでなく、  
二年間は入院患者の受持担当  
がなかつたため、研究に  
精進することができた。

## 二、カルテの記載について

地域によってはチーム医療がなされている今日、医療従事者は診察所見を詳細にカルテに記入することが肝要であるが、その記載にはワープロを利用すれば、

五 東洋医学

カルテはすべての人に読める  
やすい活字で記入される  
となる。また、カルテの  
保存は大切であることはい  
うまでもないが、患者さ  
の生命の記録として迅速に  
引き出すために、カルテの  
コンピューター化を徹底す  
べきであると考えている。

### 三、食事療法室 について

着工中の「あすなろルーム」と  
「うるおいルーム」(個室の病室)

イマリケア医と専門医の連携プレーが重要である。

とミニホスピスを！」これが私ははじめ当クリニックに関連する人々のスローガンなのである。

手取クリニックのすぐ近くにある  
全国名水百選のひとつ、弘法池

## 四、音樂療法室

テーマは何でも結構です。ご投稿をお待ちしております。

(編集部)

# 原稿募集！



