

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 平松昌司
印刷所 ユーアイ印刷
(会費月額 3,800円)

石川保険医新聞

本号は、未入会
の先生にもお
送りしました。
先生の入会を心よりお待ち
しております。

一九九〇年度第16回定期総会

新会長に 平松昌司先生を 選出



後藤田会長の勇退にともなって、新たに
会長に就任された平松昌司先生。

五月二十六日、石川県文
教会館で第十六回定期総会
が開催された。午後四時よ
り金子仁郎先生（大阪大学
名誉教授、関西労災病院名
誉院長）の「元気で老いよ
う」という記念講演が行わ
れた（講演要旨二面）。
続いて、西村功理事の司
会により、総会議事が行わ
れた。来賓として富山協会
副会長・撰津浩二氏、福井
協会理事・津田孝憲氏、瓦
力衆議院議員秘書・宮下美
氏が出席された。
まず、物故会員の宮永盛
郎、生垣行蔵両先生への黙
祷が行われた。両先生のご
冥福を慎んでお祈り致しま
す。

会長あいさつ（後藤田会
長欠席のため、菊地副会長
が代行）、撰津、津田両先生
のご祝辞、および祝電披露
（保団連会長堀場英一氏、
県知事中西陽一氏、市長江
川昇氏、県医師会会長兼松
謙三氏、県選出国会議員、
そのほか四十四通）などが
行われた。
総会議事では筑田正志先
生が議長に選出された。以
下、総会にて承認された事
項について報告する。

一、一九八九年活動報
告および一九九〇年度活動方
針に関する提案（発言大野
副会長）
◆活動報告の主な事項
イ、念願の六百人会員を
達成。五月一日現在六百十
二人（医科四百五十三人、
歯科百五十九人）。
ロ、審査対策「黄色いハ
ガキ運動」、「審査問題アン
ケート」に多数の回答。会
員の関心を高めた。
ハ、「国民医療を守る共
同行動」に一万三千人の請
願署名を獲得。
ニ、事務所の拡張と共に
ファクシミリの普及、新
型印刷機導入により、事務
処理の迅速化。
ホ、顧問税理士中村栄希
氏を委嘱。
ヘ、共済制度（休業保障、
グループ保険、保険医年金）
の順調な伸び。
◆活動方針
新しく協会の「基本姿勢」
が提案された。（持論参照）
これをもとに、従来の活動
をさらに活発に行う。

二、一九八九年決算報
告および一九九〇年度予算
案の提案（発言細川理事）
翌年度繰越金三百六十余
万円にて健全財政であった。
予算案は会費を値上げする
ことなく作成できた。
三、新会長、新副会長、
新理事の承認を求める提案
（発言菊地副会長）
後藤田会長勇退により、
新会長として平松副会長が、
また平松副会長のかわりに
高松弘明理事が副会長に推
薦された。さらに新理事と
して、江守道子（歯科）、
舟木直茂（医科）両氏が推
薦された。
平松新会長からは、責任
の重大さを痛感しながら、
会員と共に活動したいと、
あいさつがあった。
最後に、総会アピールに
関する提案が中田理事より
行われ、予定時刻より三十
分超過して閉会した。
懇親会には参議院議員栗
森喬氏も出席され、祝辞を
頂き、終始なごやかに行わ
れた。

最近の英科学誌
『ニューサイエン
ティスト』によれ
ば、実験で腕の神
経を切った後、十
年間も延命させた
「サル」の脳を調べたところ、腕の感覚を感じるはずの脳の部分が顔の刺激を感じるようになっていたという。
これは神経回路が再組織化されたのかもしれないとして問題になっている。「大脳皮質の動きは固定しておらず、環境との関係で想像以上に変わるとする最近の学会の流れを支持するデータだ」という東大の伊藤正男名誉教授の談話もある。
これが本当だとすれば、外傷や脳障害の後のリハビリの有用性はもちろん、高齢者の運動や知的活動の長期の機能維持や、新しい能力の開発の可能性を示すものである。
数百億というわれわれの脳のニューロンの5%しか普通は使われていないので少々のニューロンが老化で失われても、勉強したり訓練すればますますいろんなことが出来るかもしれないということになる。
これからの高齢社会において、「老齡だからとあきらめず何にでもチャレンジしていきなさい」としたら、皆は、どんなに晴れ晴れとした気持ちで生きていけるであろうか。
『老いてますます壮（さかん）なるべし』
—後漢書—

持論

今年度の総会も盛
会のうちに終了した。
とりわけ今年度は、後
藤田会長の勇退にと
もなう平松新会長の
誕生と医科歯科合

の内容や目前にせまっている医
療法改正の動きをみるまでもな
く、嵐のごとく吹き荒れる医学
医療情勢の変革に積極的に対応
の権益と経営を守るといふ協会

題によっては価値観などに大き
な違いのあることに気づくので
ある。国民医療をよくし保険医
の権益と経営を守るといふ協会

果をまとめたものである。
すなわち、協会を①要求団体、
②問題提起・提言団体、③研究・
調査・模索団体、④医科歯科共
同団体と位置づけ、さらに、活
動の基調として、(イ)協会全体と
して取り組む活動、(ロ)各々が取
り組む活動、(ハ)会員個人の医療
活動へ協力する活動に分け、こ
れからの協会活動はすべてこの
姿勢、基調に沿って行うことに
した。理事会は目的遂行に全力
をあげる決意を示している。会
員先生方のご協力をこの機会に
改めてお願いしたい。

問題提起、要求団体として 協会の基本姿勢を再確認

せて六百人会員達成を背景にし
て、協会の今後の発展を占う上
で重要な総会であった。協会活
動の総まとめともいえるべき議案
書は賛成多数で採択されたが、
そのなかでもとくに重視してい
るのは、今回あらたに取り入れた
協会の基本姿勢の項目である。
今なぜ基本姿勢なのか？。そ
れは、今年四月の診療報酬改訂

するためである。われわれを取
り巻く環境はますます複雑、多
種、多様、広範囲化しつつあり
医師個人の考え方をとつても問
題に

誕生の原点に立ち返りながら、
柔軟性のある、より幅の広い活
発な協会活動を目指すために、
理事会でくりかえし討議した結
果をまとめたものである。

二、三面に関連記事

第16回定期総会

会長就任にあたって

会長 平松昌司



15年前に104人で出発した当協会が、今や620人となり、成長を続けてまいりました。これは歴代会長をはじめ、理事・役員、一般会員、事務局員ら皆様方の並々なぬ努力の結果であると存じます。

このたび図らずも早瀬、後藤田両会長の後任をお引き受けする次第となりました。皆様方に「協会へ入って良かった」と思われるように、私は私なりに健康の許す限り、一生懸命、任務に励む決心ですが、全くの浅学非才でありますので、今後ともなにとぞ皆様方の絶大なるご協力を賜らんことをお願い致しまして、ごあいさつに代えさせていただきます。

公開記念講演

元気で老いよう

本講演の録画テープ (VHS) をご希望の方は協会事務局までお申し込み下さい。



石川県文教会館で開かれた公開記念講演。会員、一般合わせて86人が参加。

演者は精神神経学会、老年医学会、老年社会学会などの会長を歴任された日本での老年医学の大家で、昭和三十年ごろから痴呆に関する多くの業績を発表しておられます。
このたび石川県保険医協会第十六回定期総会の記念講演をしていただいたので、その要旨を報告します。

日本人の平均寿命は伸びたが、生きがいが無いと言う老人も多い。元気で健康に長生きしようというのが今日の話のテーマです。
WHOの「健康」の定義は「病気や障害が無いだけでなく、身体と心のほかに社会のすべてが快適で明るであること」です。老人もこの三条件が大切ですが、素質と環境の組み合わせに

よる個人差も多くみられます。まず身体の健康では、長生きの第一の秘訣は成人病を予防し、早く見つけて養生することでしょう。日本人の死因は癌、心臓病、脳卒中の順ですが、第四位の事故と第六位の自殺は特に中高齢者に多くなりつつあります。

心の健康については、「知」、「情」、「意」の三つに分けると理解しやすい。このうちの「知」、つまり知的障害は、いわゆる「ボケ」です。ボケの種類は①老年痴呆(初老期痴呆を含め)、②脳血管性痴呆、③脳障害性痴呆があって、それぞれ四〇%、五〇%、一〇

の割合ですが、①が増えつつあります。六十五歳以上の四・五%にボケが出現するという統計結果があります。

そのほか知能テストの低下していない治るボケの仮性痴呆があって区別します。ボケの予防には、まず基礎疾患があれば早くみつけて治すこと、日常生活での習慣づけと繰り返し、記録力向上のために耳、目、口、手足の総動員、常にやる気を起こし、行動に移すことなどが大切です。

次に「情」、「意」の障害では、老人の「四悪」とされる病気、貧困、孤独、無為が原因となります。精神症状として不眠、神経症、心気症、うつ病、妄想、分裂病などがあり、不眠については昼寝の時間は夜の睡眠時間の五倍にも相当するから昼寝をしないこと、心気症では誘因疾患を認識してそれを気にしないこと、うつ病では自殺が最も要注意であることなど、それぞれ対処法を講じましょう。

予防としては生理的欲求と生活リズムを上手に調和させるよう、社会的欲求を豊富に保つため常に学習、趣味、娯楽、笑いを忘れないことでしょう。

以上が講演要旨ですが、総会後の懇親会で先生は、金沢は自分にとって懐かしい土地で、秋元教授や島蘭教授とよくお会いしました。本日の講演は医師と一般の方の両方に聞いてもらった点で難かしい面がありましたとあいさつされました。

(安藤良一 記)

定期総会協賛会社一覧

(順不同)

- 株式会社井上誠昌堂
- 株式会社スズケン
- 明希株式会社
- 北邦医薬株式会社
- 吉富製薬株式会社
- 富山化学工業株式会社
- ナカダ製薬株式会社金沢支店
- 萬有製薬株式会社
- 誠和薬品株式会社
- キッセイ薬品工業株式会社
- 株式会社ミドリ十字金沢支店
- 辰己化学株式会社
- 小野薬品工業株式会社
- 三井製薬工業株式会社
- 日本ペーリンガーインゲルハイム株式会社
- 第一製薬株式会社
- ブリストル・マイヤーズ株式会社金沢営業所
- バクスター株式会社
- 東洋ファルマー株式会社金沢営業所
- 大鵬薬品工業株式会社
- エーザイ株式会社
- 明治製菓株式会社
- 科研製薬株式会社
- 大日本製薬株式会社
- 株式会社半田
- 株式会社ツムラ
- 藤沢薬品工業株式会社
- 武田薬品工業株式会社金沢営業所
- 株式会社ファルコバイオシステムズ
- 株式会社太陽厚生科学研究所
- 村中医療器株式会社金沢営業所
- 富木医療器株式会社
- フクダ電子北陸販売株式会社
- 株式会社日立メディコ
- アロカ株式会社金沢営業所
- 東芝メディカル株式会社北陸支店
- 石川米油株式会社
- 三谷石油サービス株式会社
- 三井生命保険相互会社
- 太陽生命保険相互会社

会長辞任にあたって

顧問 後藤田博之



私の会長就任は1978年で、10年以上経過しました。この間、役員の方の先生方のご努力により組織は拡大し、協会は大きく発展してきました。

一方、私は1979年から北信越ブロック代表の保団連常任幹事として保団連活動にも参加してきました。

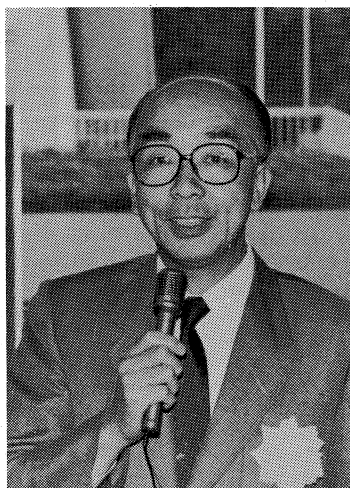
現在の医療情勢は、保団連・保険医協会が開業医にとってますます必要欠くべからざる団体となり、さらに大きく活動すべき時となりました。

このたび、より協会が発展することを期待して、会長を後進の先生にお願いすることに致しました。これまでご支援頂きました役員の方、会員の皆様にお礼を申し上げますとともに、協会の発展を期待しています。

一九九〇年度がスタート

写真でみる定期総会

関連記事一面



富山県保険医協会副会長
後藤田博之氏

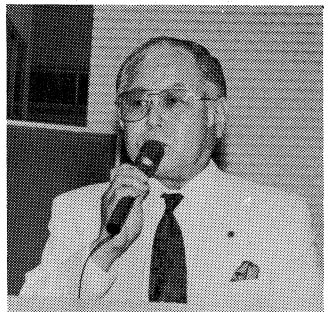


福井県保険医協会理事
津田孝憲氏



参議院議員
粟森喬氏

来賓の皆様 (このほか、瓦力衆議院議員秘書の宮下実氏も出席)



新会長、新副会長、新理事の承認を求める提案
菊地皓一副会長

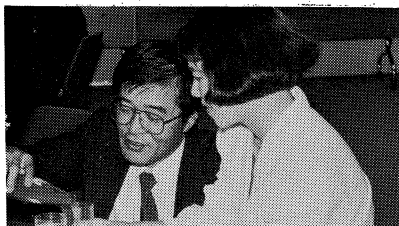
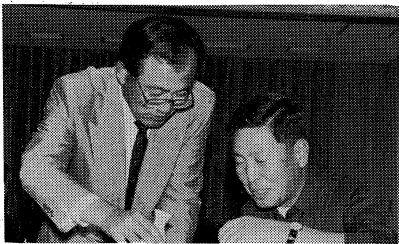


協会活動について出席者から貴重な発言がたくさんあり、30分延長して、活気あふれる定期総会になった。



活動報告および活動方針の提案
大野幸治副会長

懇親会スナップ



決算・予算の提案
細川外喜男理事



総会のアピールを提案
中田理理事

総会アピール

石川県保険医協会は保険医の経営、生活並びに権利を守ることと国民の医療と健康の向上をはかることを目的として、この1年いきとどいた医療が保障されるよう「国民医療を守る1,000万人請願署名」運動を広く県民と共にすすめてきました。

しかし、政府は医療費負担を大きくし、福祉制度を後退させようとして医療機関のランクづけや企業の参入で医療の営利化をすすめる医療法改正を企図しており、さらに診療報酬の改定をすすめてきました。本年4月1日から実施された診療報酬改定は実質マイナスになっています。

われわれは本総会で、国民医療や社会福祉を充実させるためにこれからの協会の基本姿勢を再確認し、要求団体の原点にかえり次のスローガンの実現にむけてまい進するものです。

記

- 一、開業医の役割を高め、第一線医療の充実と住みよい地域づくりをすすめよう。
- 一、高齢者に医療差別を強いる老人医療の基準や老人特掲診療報酬をなくそう。
- 一、消費税を廃止し、よい医療よい経営をめざして、適正な診療報酬と合理的な医業税制を確立させよう。
- 一、経済審査をやめさせ、強圧的官僚的な指導・監査を改めさせよう。
- 一、地域住民と共に医療や福祉の輪を広げ、90年国民医療を守る共同行動を推進しよう。
- 一、医科歯科一体となり、会員の増加をはかり、なお一層の活動を強めよう。

1990年5月26日

石川県保険医協会第16回定期総会

北信越ブロック会議

五月十九日、二十日の両日、新潟県直江津市において第十七回「保団連北信越ブロック会議」が開かれた。

初日(十九日)は午後六時半から、「安くておいしい」と評判の、かに料理専門店「越後屋」での親睦会が始まった。

石川協会からは保団連常任幹事の立場から後藤田博之先生、役員代表として高松弘明先生、事務局からは神田事務局長、杉野事務局員が出席した。

参加した二十数人の北信越ブロック各協会役員・事務局員は、新潟県の地酒の口当たりの良さも手伝い、日頃の協会活動の成果などを積極的に交流し合った。ときおり、あちこちから大きな笑い声も起こり、終始なごやかな雰囲気、盛会であった。

二日目(二十日)は午前九時より、直江津駅前ホテルセンチュリーイカの会議室において、「高齢者保健・福祉十カ年戦略など情勢の特徴と保団連の課題」と題した特別講演から始まった。

講師は保団連副会長であり大阪協会理事長でもある平井正也先生。政府の医療戦略から日本の医療の行方を読み取り、開業医の現状を認識した上で、今後開業医として活性的に生きるために、今何をすべきかを明らかにされた。

地域医療に積極的に取り組まれる先生の豊富な体験談も交え、保団連・保険医協会の諸活動に一層確信を持たせたのが参加者の共通した感想であった。

午前十時から午後二時までは、医科、歯科に分かれ、今次診療報酬の改定問題や看護婦・歯科衛生士などのスタッフ確保の問題などについて意見交換をした。

午後二時からは全体会議として、国保問題やブロック会議、医療活動交流集会について話し合った。

各協会からは実践に基づいた積極的な意見が出され、実り大きい交流となった。以下、医科、歯科それぞれの分科会の内容をご報告したい。

北信越5県から、26人の役員、事務局員が集って

医科分科会報告

各協会の

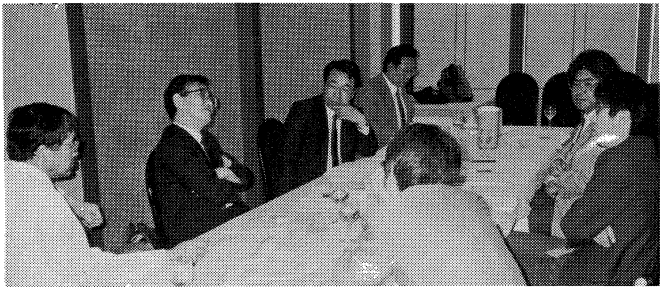
進んだ活動を交流

医科分科会では、(1)診療報酬改定にみる政府の医療政策、(2)審査問題の取り組み、(3)国保など各県の医療・福祉運動について話し合われた。

この中で新潟県より診療報酬改善運動についての詳細な報告があり、今後当協会の活動の指針となる内容がたくさんあったので、報

告要旨を紹介する。

今次改定にむけて新潟県では、昨年末に地元選出の全国会議員に予算要求すると共に国会議員を通じてコメンタクトをとり、中医協論議が山場を迎えた一月末に厚生省の松谷医療課長補佐(現在の石川県厚生部長)と面談し、具体的な要求項(五面上につづく)



診療報酬やスタッフ確保の問題などを討議する歯科分科会

歯科分科会報告

国民、歯科医師に犠牲強いる今次改定

歯科分科会は、八人の出席でやや寂しさを覚えたものの、全員が活発に意見を交わすにはむしろちょうどよい人数で、特に今回の診療報酬の問題で熱い意見が交わされた。

まず各協会の共通した意見として、「今回の改定は、危機的状況にある歯科医療をさらに深刻化するもので、歯科医療従事者はもとより、国民(患者)に多大な犠牲を強いるものである」との評価が加えられた。その背景には、「1%でやむを得ない」、「解決の方法は特定療養費の拡大しかない」という日歯の山崎会長の発言

少なくとも、 初診・再診料を 乙表並みに!!

特定療養費の拡大を許さず歯科医療を改善していくためには、まず、政府が進めようとしている老健法、

今回の北信越ブロック会議で、この九〇年医療改定に反対し、国民医療を守る共同行動を成功させることが何よりも重要である。

今回の北信越ブロック会議歯科分科会では、保団連における大局的な見地からのこの運動をさらに進めながら、歯科の初診料、再診料を今次改定の医科診療報酬と同じく、それぞれ五割づつ引き上げることが当面の緊急課題として、強く厚生省に求めることが決議された。(決議文は別掲)

歯科分科会では、この診療報酬の問題のほかにも、日歯の生涯研修制度について、また富山協会が先に実施した「従業員雇用に関するアンケート」の中間集計をもとにしたスタッフ確保の問題などについても、熱い討論が交わされた。

北信越ブロック会議の 歯科分科会から、診療報酬の 緊急是正を要求する決議文

歯科診療報酬点数表の緊急改善に関する決議

今次の歯科診療報酬点数表の改定は、物価や人件費の高騰に対応しないばかりか、薬価基準、歯科材料価格基準の引き下げ分を点数表の引き上げによって補填するという措置も取らない不当なものである。昭和六十年の診療報酬改定以降、まともな改定が行われないため、歯科保険医療機関では従業員の確保さえ困難となる経営状況を来している。

我々北信越ブロックの歯科開業保険医は次回改定では初診料、再診料を乙表診療所並にすることを要求し、当面緊急是正として以下の改善を実施するよう強く厚生省に求めるものである。

(記)

一、初診時基本診療料と再診時基本診療料を今次医科診療報酬改定と同じく、それぞれ五割づつ緊急是正として引き上げること。

一九九〇年五月二十日
保団連北信越ブロック会議

連団保

第17回



北信越ブロック各協会から26人が参加して開かれた第17回ブロック会議。石川協会からは4人が出席した。

(四面からのつづき)
目を説明した。
△編集部注▽当時の松谷医療課長補佐との懇談は五、六面に掲載。

毎年、厚生省と懇談する

新潟県

その結果、次の点が改善された。①診察料、指導料、処方料、処置料、入院料の看護料などの実質引き上げ。
②薬剤の長期投与制限の緩和、退院後六カ月超の再入院の日を起算日とする改善。
③記載不要薬剤名は百六十

五円から百七十五円に拡大となった。

新潟県では発足以来、診療報酬や審査問題を重点に各地区で会員懇談会を開いている。懇談会で出された要求項目を理事会でまとめ、最近では毎年役員が上京、厚生省担当技官と懇談して一定の実績を上げている。診療報酬改善は会員の最大の願いで、改善運動は最も体系的な医療改善の運動であると位置づけられている。

診療報酬改善の基本的考え方とは次の五点である。
①実質的な引き上げをどう獲得するかは経営の安定に不可欠。
②患者の願いに答える給付の仕組みはどうあるべきか。
③現行点数の仕組みの矛盾、不合理を是正する。
④医学、医療の進歩を点数表に取り入れる。
⑤請求事務の簡素化。

審査問題でも

交流深める

審査制度改善でも新潟県では、①昭和五十四年当時の武見日医会長・橋本厚相の合意内容(薬理作用重視)を守り、②初診月や入院初期など診療開始時期の検査の裁量を幅広く認めさせること。③保険者のレセプト点検は外部業者委託を止めさせること、および医療内容に関する点検は審査委員会を形骸化するもので中止すべき、という趣旨の「医

師の裁量権確立」の運動に取り組んだ。この運動には医科会員八割、歯科会員七割のほか、県内の七十八病院の勤務医からも多数の賛同署名が寄せられ、日医、厚生省など関係先に要請している。

石川の

黄色いハガキも

話題に

新潟県から、当会のイエローハガキ運動(返戻や減点事例へのコメント)に関しては機関紙に「審査委員会の傾向として、こういう

「投薬や検査は査定されます」といった対応をすれば、会員は失望するし、改善運動にならない。むしろ支払基金や国保連合会に具体例を示して改善を求めることが必要である。との指摘があった。

不注意による

返戻や減点を

なくすこと

これには、当会のイエローハガキ運動は今どんな返戻や減点が行われているのか、具体的な事例を出し合っ

り、納得の行かないものは再審査請求することをすすめている。また、不注意な返戻や減点を受けないよう審査の現状や保険医療のルールを周知することも目的としていると説明。

新点数対策で

各協会の

評価高まる

保団連では本年度の最重要活動として、診療報酬と審査問題を掲げており、各協会では四月の診療報酬改定への対応(新点数情報、検討会、疑義解釈など)に

全力で取り組み、新点数検討会には過去最高の参加者があり、協会への信頼感も高まっている。
なお、今回の改定では、「往診から一週間は訪問診察は認めない」、「初診の日から一カ月間は転医後であっても自己注射指導管理料は認めない」、「在宅自己注射または在宅慢性癆瘵患者指導管理料を算定している患者で、訪問診察時の静注、点滴、皮下筋注の注射料および薬剤料の包括化」、「癆腫マーカー検査で肝硬変にAFP検査が月一回認められたが、一般検査のみで精密検査を認めない」、「外来の同日再診時の注射料の包

全国的な運動強化を確認

当日のブロック会議ではこのような不合理点数の是正や診療報酬の改善につき各県の実状を交流し、各県審査委員会に要請していくと共に、保団連でも不合理点数の是正から診療報酬の改善を見通して、厚生省、日医などに改善を強く要請するよう求めていくことを確認した。

新潟県保険医会と松谷氏(元厚生省医療課長補佐)が懇談

1990年1月30日

新潟県保険医会報

全文掲載

93号より

厚生省保険局の松谷課長補佐とは一昨年の二月五日にも四十分余り懇談して

り、同じメンバーの再会。今次改訂で保険医会の要望項目がどうなるか注目される。

保険医会の注文に対する厚生省の対応は次のとおり。

告知から一カ月以上の周知期間を設定し、疑義解釈の窓口を明確にし、速やかに解答を。

松谷補佐 要望は理解できが中医師協会で決まることなので、疑義解釈は各県保

除課の技官を通して下さい。

保険医会 一知半解では窓口徴収が混乱する。実施が五月一日になってもかまわないとさえ思う。

松谷補佐 業価が四月一日からなので同時実施でない。皆さんも困るでしょう。

投薬期間の是正、治療指針の削除。

松谷補佐 窓口徴収と予防給付の問題は健保法上の原則問題で診療報酬の課題でない。わが国の健康保険制度の治療給付は医療保険、予防・公衆衛生は公費負担で、という分担がある。この枠組みを変えることは簡単ではない。

保険医会 診療報酬問題は給付の問題であり、健保法に遡って考えないと小手先の対応策しか出てこない。

憲法の原則からみれば政府は十割給付を目指すべきで、十割給付なら窓口徴収の面倒な事務は不要である。政管健保でも四十歳以上の診療制度があり、医療保険でも予防給付をしている。現物給付として扱っていないだけだ。財政の出処は同じなのだから予防給付を導入した方が早期発見治療に力を発揮でき、医療費の節約、国民の健康確保に良いと考

(六面につづく)

(五面からのつづき)

松谷補佐 証明書については傷病手当、分娩など認められている。

保険医会 各種診断書、意見書交付は保険給付とすべき。特に埋葬に必要な死亡診断書一枚は最後の保険給付とするのが筋である。埋葬費は既に現金給付がされている。

松谷補佐 帳簿等の保存についてはどういふことか。保険医会 医師法は単に五年と定めているが、担当規則では「その完結の日から五年」である。転帰のあった人とそうでない人をどう区分するか、保管場所の確保、など実際問題として大変だ。

松谷補佐 我々の切実な問題として薬剤の投与期間の是正がある。慢性疾患指導料の算定対象患者についてはすべて三十日投与を認めること。漢方も同様。新潟では胃潰瘍で二十八日投与の散剤のカマだけ十四日分に減点された。三十日投与の薬剤に指定されていないからという理由だ。もはや正常な医療とは言えない。制度の仕組みに原因がある。外用薬の五日を限度という制度では年末年始や旅行など対応できない。

松谷補佐 新潟は雪国で冬期間受診しにくいことは承知している。皆さんの趣旨は合理性があり理解しているつもりだ。しかし、もっと厳しく制限しろという声もある。保険医会 かつて治療指針をめぐりトラブルが多か

った。条文で明記する必要はないと考える。松谷補佐 この治療指針で対応しているところは今はないはずだ。

主治医の裁量権の尊重。検査項目の選定や薬剤の投与期間・量・薬理作用を認めてほしい。

松谷補佐 公的な制度である以上、一定の基準なりルールが必要。その上での裁量であるが、医師の裁量はほかの分野に比べれば格段のものがあろうと思う。効果効果、投与量などメーカーが臨床データを出せば薬事審議会でも認められている。これを基本に対応すべきだ。その上で、学会の評価、医師会など、医師どうしで判断してもらおう。薬理作用に関する通知はそういう趣旨と考えている。中には特殊な療法を頑固に主張する医師がいるが、それは困る。

松谷補佐 特殊療法は認められていないし、効能効果を無視してやろうと言っているのではない。適用病名の一字一句を問題にし、それ以外は認めない事務的、画一的審査が行われるようになったからだ。そもそも同一成分のくすりでありながら、メーカーによって適用品類が違う、適用病名が違うとはどういうことか。日常の多忙の中でそんなことをいちいちチェックしている暇はない。同一成分、同一薬効のものは同一薬価で統一限定品目方式がよい

と考える。松谷補佐 統一限定品目方式に問題があり銘柄別に切り替えたという経過があり、これを戻せといってもなかなか通らないと思う。今度、一部の品目についてもう少しという動きもあるようだ。事務局の問題だ。保険医会 今時銭単位の価格表示はどうかと思う。今度の改定で円未満はすべて切り棄ててはどうか。

的に指摘したい。松谷補佐 自費や検診から保険給付に移行の場合、すでに初診行為ありで初診料は認められない。

松谷補佐 前回は、初診料算定のない時の初回再診料加算の問題を提起し、この点数項目がなくなった。しかし、慢性疾患指導料、外来医学管理料で「初診料を算定する初診の日」とあるので、こういうケースは算定不可。それなら初診料の算定を認めないといつじつまが合わない。

松谷補佐 新潟の技官はそういう解釈ですか。保険医会 新潟の技官の解釈ではない。我々の指摘はもっともだと認めている。だが読んで算定できないと判断するのが当り前。こういうことを我々は不合理という。

松谷補佐 レセプトはカルテに準じて統一し、薬剤名の記載は三百四円以下は不要とすべき。事務簡素化には英断を。

松谷補佐 レセプトの様式は何ともしなければならぬと思っている。薬剤名はコンピュータの普及で問題は解消するのではない。現在百六十五円以下は不要となっている。

松谷補佐 厚生省は合理的な点数表と考えている。保険医会 不合理という表現がまずければ非現実的と言ひ替えてもよい。具体的

場から今の点数表の枠組みを残したまま再診料を一本化してしまえばよい、という考え方。単純な甲表化ではない。

松谷補佐 外来の看護料などは診察料の中に含まれるという考え方である。例えば、外来看護料が設定されても、診療所は看護婦を雇っていないところが多いので、実際には算定できないことも考えられる。

松谷補佐 診察料に看護料のものが含まれる、とする考え方は初耳である。正看とか准看とかは資格上の問題であって職務内容は同じである。訪問看護同様、形式論議に過ぎると思う。

松谷補佐 再診回数が多い外科系とそうでない内科系のバランスの上で生まれた仕組みである。甲表と同じにするならば簡単な処置の点数は診察料に包括することになる。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

松谷補佐 開放型病院は自治体立など認めている。新潟は県立病院が多いところでしょう。情報提供料は今がギリギリ。病病とか診察とかをやるには、今後の医療法の改正で病院施設類型、専門医制がきちんとしない限り無理。病院はみな一般病院ということで紹介の意味をなさない。開業医は自由標榜である。

保団連 第1回幹事会 報告

診療報酬改善の 運動強化を要請

保団連幹事 平松昌司

保団連では、東京で月一回の常任理事会、一月に総会、あと年三回の幹事会が開かれます。

五月二十七日、東京の三井生命ビル大ホールで第一回幹事会が開かれました。幹事会正副議長選出、役員辞任補充、会長あいさつ、会務報告、討論の日程です。

五月十一日に開いた歯科部会には五人の部員が出席。

菊地部長の司会により、次のような活動計画について話し合った。

- 一、最新歯科医療講習会
- ①四月に開いた歯科口腔外科講演会が好評だったので、今後シリーズで開催する。
- 講師はそれぞれ金大、医科大などに依頼する。
- ②矯正歯科講習会を昨年引き続き開催する。
- 今年には実技講習会をシリーズで企画する。
- 講師は医科大に依頼中。
- 二、スタッフ講習会

当初依頼していた愛知学院大学歯科衛生士学院の高山陽子先生は都合が付かないため、これまで医科のスタッフ講習会で好評の高間静子先生（医療短大助

幹事の意見質問報告などに對して、執行部から意見がのべられるのですが、今回は特に診療報酬改善、医療法改正についての問題が多く、地域医療、福祉改善運動、組織共済、国保法改正と審査の問題、消費税と医療税制、マスコミへの働きかけなどでありました。

石川協会からは、理事会決定の「不合理是正から診療報酬改善の運動」を要請した発言をしましたが好評だったようです。医薬分業を見直すべき時期にきている。歯科医増加の問題点（やがては医科に及ぶこと必至）、新規開業医に対する対応、薬業界と薬価に對し

各部会が企画する。これまでの学術講演会に出席されなかった会員にも広く呼びかける。七月から毎月開催。カリキュラムと講師は金沢大学経済学部の高先生と相談する。

秋に開催予定。二、日歯生涯研修事業に關する対応

各県での対応となるため、今後の講演会が確定したら県歯科医師

5月度歯科部会報告 広い視野に立ち 経済・経営セミナーを企画中

会に認可申請を行う。

四、経済・経営セミナーの開催

青森協会のセミナーに学んで、社会的視野を広げた内容で、発想の転換を図る研修会を

- ①日本経済の現状と課題
- ②世界経済の動向
- ③経済のソフト化と労働の変化
- ④地域開発、地域経済
- ⑤高齢化社会と老人福祉
- ⑥経営学の必要性

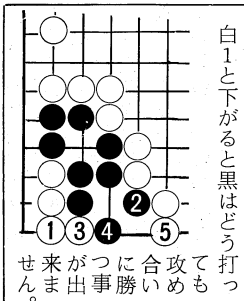
五、六月度歯科部会の計画

日時：六月二十一日

場所：協会事務所
◆検討事項
①各種講習会の具体化
②経済・経営セミナーの企画検討

て保団連も介入すべきだ。看護婦養成問題。スタッフ不足に對する悩みは強く、東南アジアからでも補充すべきだとの意見。審査情報は公開されるべきだ。後継者問題。公害問題では保団連で行ったスギ花粉症調査が高く評価されているようです。

囲碁解答



◆五月二十一日(月)、午後七時半より、第二十一回理事会が開かれた。報告事項は二十五項目、協議事項は四項目と、山積している。

◆第六回北信越ブロック医療活動交流集の開催が六月二十四日、石川県文教会館で計画され、当会からは演題報告を四題提出することになった。

◆七月二十二日、金沢市文化ホールで、床ずれの予防と処置をテーマに在宅でできる床ずれの処置

理事会点描

「病院マップ」、「福祉マップ」 ただ今、作成中

第21回理事会 13人出席

◆「病院マップ」および「福祉マップ」の編集状況につき報告があり成功を祈った。

◆協議事項では、第十六回定期総会に向けての準備、保団連第一回幹事会に對する要望および九〇年国民医療を守る共同行動について昨年同様、勉強会を開いていくことである。

◆七月二十二日、金沢市文化ホールで、床ずれの予防と処置をテーマに在宅でできる床ずれの処置

健康なんでも相談報告



忙しさで、つい無理しがち 健康管理に良い機会

安原明生会会長 中川 昭

例年、春と秋の二回、保険医協会の方のご協力により「健康なんでも相談」を開催して、各専門医の方々とリラックスした雰囲気の中で分かりやすく熱心な話を拝聴し、自身の健康管理に役立させて頂いております。

私も安原明生会は、昭和三十七年に発足し、青壮年部をすぎ、老年期を迎えるまでの間、心にゆとりを持ちたいと意欲的に活動を行っております。専業あるいは兼業農家の多いこの安原地区において、忙しさでつい無理しがちですが、明るく明日を生きるために、一人一人が健康というものを真剣に考え、病の早期発見に努めてくれるよう、できるだけこのような相談会を設けていきたいと思っております。

保険医年金に

今年度募集(9月~10月)より
一時払い制度を開設

1口 100万円(8.5%)

ますます有利になりました。予約を受け付けます。

0762 (22) 5373

優等生と評価され 子供といっしょに気分

江守道子 (金沢市・歯科)

褒め上手な アメリカの先生

IEEP (アイオワ集中英語講座) の授業では、テストのたびに Excellent Very Good をもらい、アメリカの先生の褒め上手には感心させられた。人間はいくつになっても褒められると悪い気はしないし、また頑張るぞ、という気持ちになるから不思議だ。

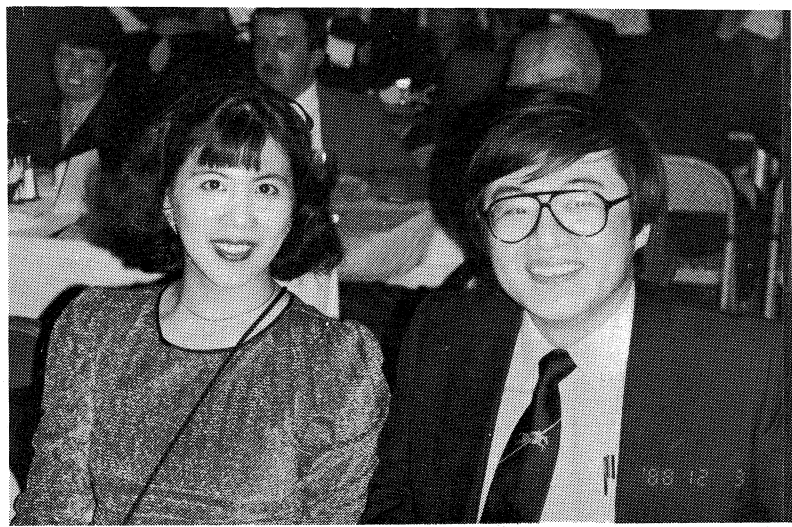
私はこの年になって、初

めて、褒めることの大切さを実感したのだ。何しろ私たちの受けて来た日本の教育は「けなす」「欠点をみつける」そして「しかる」のが常だったのである……。

それは、子供たちの学校においても同じだった。中学一、二年生の娘は、学期末にもうスクールレポート (通知書) でも優秀で、成績優秀者の載る名簿に名前があったし、下の娘も Excellent の連続だった。

私は主人と、日本の学校の先生の評価と比べ、「私たちの子供は、そんなに優秀だったかしら」と思わず顔を見合わせてしまった。むしろ、子供たちはルンルン気分だった。そして、私も学期の終わりに A 学生 (A はすべての学科が 90 点以上) の一人として終了証を受け取った。

江守道子先生とご主人の江守巧先生。ご主人の師、木村淳先生のさよならパーティーにご夫婦で出席。



この間、主人の指導をして下さった、アイオワ大学医学部教授で、電気生理学では世界的に有名な木村淳

先生が、京都大学医学部神経内科教授として日本に行くことが決まった。しかし、三人のご子息たちもアメリカで生まれ育つため、今後もアイオワ大学名誉教授として、年数回は講義で帰られるとのことだった。この木村先生の奥様もまた、明朗活発、頭脳明晰で、その上、料理の上手なステキな方だった。異国の地であって、お子さんの幼ないころから今日に至る数々の苦勞話を聞いていたうちに、何かしら胸が熱くなってきた。

現在、日本は経済大国として胸をはれるまでになったが、先生がフルブライト留学生として渡米したころは、何かと肩身の狭い思いをしたことは想像に難くない。そしてその後、私はこのアメリカの田舎町でも来年の高校の外国語の選択科目に日本語が仲間入りするというのを聞いた。

木村先生の数多くのさよならパーティーと、この国の年間の最大行事であるクリスマスも終わった。

のびのびだった

南部旅行に出発

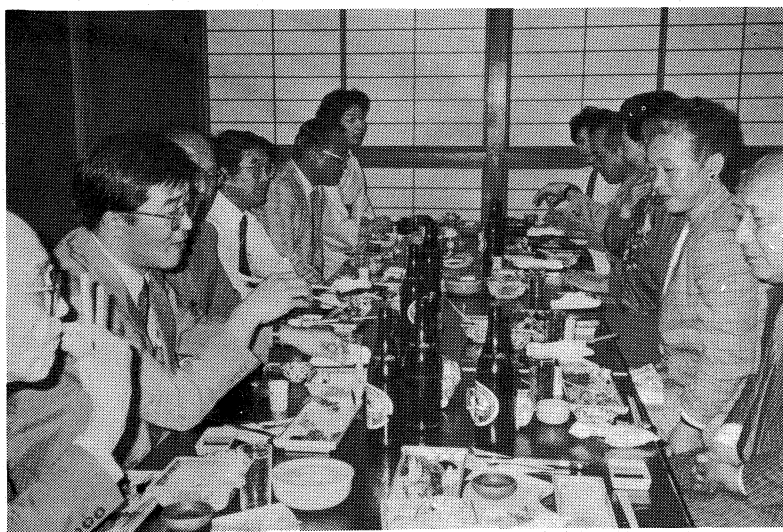
私たち一家は、私も子供たちも学校で長期の休みが取れず、のびのびになっていた南部旅行を十二月二十八日に出発することにした。二週間の予定で、ヒューストン (テキサス)、ニューオーリンズ、フロリダのデイズニールワールドへと、マイナス二十度の厳寒のアイ

オワをあとにした。

春の食べ歩き会

今回は珍しく

高尚な話題で



会員・奥様12人が集った春の食べ歩き会。片町「孫助」にて開催

今回の会場となった割烹「孫助」片町店は、主人のお兄さんが経営されている長町店と共に、大衆的な小料理店として知られていますが、参加者は夫婦四組とチヨンガー四人の計十二人。

時あたかも「お言葉」問題で揺れた韓国の盧大統領御訪日中で、韓国語が話題となりましたが、当日のメニューは誰一人ハンゲル文字を理解できません。いつも啾を落とすことで有名な T 先生、語尾の「ー スミダ」に引っかけ、「○○コが済んだ」と誠に不敬な「お言葉」を発し、さっそく奥さんにたしなめられる始末。

当日のお品書きは、稚鮎の甘露煮、ホタルイカの塩辛、専菜三種盛の付出しに始まり、イカ、ブリ、ヒラメ、アマエビの刺盛、吸物、ノドグロの焼魚、カニの酢物、何と言っても圧巻は、ステーキ生野菜添えて、大食漢を自負する筆者でさえ食べ残してしまいました。

料理が一段落すると、いつもは余興が出るのですが、今回は料理のポリュームのせいもあってか、なぜか会話に終始し、それも、ムチ打ちと言う疾患は存在するか、白色人種と有色人種の皮膚構造の違いとか、極めて高尚な話題が続出し、いつもとは異なった満腹感を覚えました。

茶そばとフルーツを食べ終わり、時計を見るともう午後九時、和やかに散会となりました。

(西村功 記)

食べ歩きのお店をご紹介下さい

協会では季節ごと (年4回程度) に食べ歩き会を開いています。

先生推薦のお店をぜひご紹介下さい。

事務局までお電話で (076) 221-5373

〔質問〕
同一の理由で数件の減点があった場合、一枚の再審査請求書にまとめて記載することはできないでしょうか。

再審査請求

同一理由の減点でも

一件につき一枚必要

再審査請求用紙

再審査請求用紙を一部お送りします。追加が必要な場合はお電話にてご請求ください。

(学術・保険部)

〔回答〕
同一理由による減点であっても、減点を受けた明細書ごとに一枚の再審査請求書記入して提出することになっています。ただし、再審査理由欄

は一枚目の再審査請求書にのみ理由を書けば、二

つづ

医療福祉をさぐる人たち 24

《元町保健所で紙おむつの実験》



紙おむつの実験に携わった元町保健所の保健婦さん。
左から表 美千恵さん、安土守子さん、松岡有子さん、田中美智枝さん。

金沢市元町保健所で大人用の紙おむつの実験を行ったという知らせを聞き、さっそく取材させていただきました。子供の紙おむつについては各メーカーが競って良い製品を作っているのですが、大人用の紙おむつは、まだまだ使いやすさの面で問題があるようです。

取材にご協力いただいたのは元町保健所保健婦の表美千恵さん、安土守子さん、松岡有子さん、田中美智枝さんの四人です。

夜間に漏れない おむつが欲しい

寝たきり老人の介護で、家族が最も苦労するのは排泄の世話です。大人用の紙おむつは年々需要が増えていくにもかかわらず、その情報は赤ちゃん用の紙おむつに比べてまだまだ立ち遅れています。

大人の場合、尿量も多く、寝たきりになると使用期間も長くなるので紙おむつを使用する本人への配慮、とくに吸収性(含水量)の高いものが望まれています。

うとの思いから、今年一月に「紙おむつの実験」を行ったものです。

実験の目的は各々の紙おむつがどれくらい尿を吸収するのか(含水量)、また、吸収したらどのくらい重くなるのか(量)です。

実験方法は東京都社会福祉総合センターの「紙おむつに関する研究」報告書に基づき、次のように行いました。

- ① 三十七度の人工尿(注)にインクで色を付ける。
- (注) 人工尿＝水と尿では紙おむつの吸収率が違うので、人工尿をつくらせて実験しました。

・水：一リットル、尿素：二十グラム、塩：八グラム、硫酸マグネシウム：一グラム、塩化カルシウム：〇・五グラム

- ② 五十ミリリットルずつ紙おむつ、あるいは失禁パットの中央部に注ぐ。
- ③ 上下をプラスチック板で挟む。
- ④ 一分後、十キログラムの重量を加える。
- ⑤ 横漏れの限界まで注ぎ、限界量のおむつの重量を計る。

市販のおむつ 吸収性に大きな差

支障があるので商品名までは明らかに出来ませんが、紙おむつ九点、失禁パット四点を用いた実験結果では、牛乳瓶一本分(二百ミリリットル)しか吸収しないものから、三分も吸収するものまでありました。

大人の一回当たりの平均尿量は二百〜三百ミリリットルで、一日の回数は四〜六回です。従って、横漏れを防ぐには吸収性(含水量)をよく考えて選ぶ必要があります。しかし含水量の高いものは当然重くなるため、寝たきりの人や夜間時の使用には適していても、歩ける人にとっては適していません。つまり、おむつを使用する人の状態、排尿のパターンに応じた選択が大切です。

介護者へのアドバイスに 実験結果を役立てたい

この点では、三月に開かれた金沢市の総合福祉サービス調整会議の席上、実際に同じ方法で紙おむつの実験を行ったところ、金沢市が単独事業として給付している紙おむつは吸収性が良くないことが話題となりました。私たちの実験が老人福祉課の今後の対応に何らかのお役に立てればと願っています。

私たち保健婦は今回の実験結果に基づき、紙おむつの選択方法について、訪問指導の際に介護者にアドバイスしたり、成人病予防週間で発表、展示などを行ってきましたが、これからの高齢化社会に備えるためにも介護者に限らず、広く市民に啓蒙していくことにしています。

(保険医協会取材班 神田)

リクレーション
花博と大阪市内フリーツアー

とき 九月十五日(土祝)〜十六日(日)

料金 おとな 三〇、〇〇〇円
子ども 一九、〇〇〇円

定員 五〇人(定員になり次第〆切)

※本紙同封の案内チラシの申し込み書に必要な事項ご記入の上お申し込み下さい。

1990年度全県対象スタッフ講習会のご案内

とき 7月22日(日) 午前10時〜午後0時半
ところ 金沢市文化ホール 2階「大集会室」
テーマ コ・メディカルと医師のための講習会
床ずれの予防と処置
参加費 一人 1,000円
定員 100人

講師・演題

- ①在宅患者の床ずれ処置の一例……………安藤良一先生
内科開業医・保険医協会理事
- ②床ずれの予防と看護……………吉村信子氏
公立松任石川中央病院病棟看護婦長
- ③床ずれの保存的処置と手術適応について…石倉多美子先生
公立松任石川中央病院皮膚科医師

栗野利雄先生の 記念碑めぐり [4]

市坊、二太の石碑 (金沢市・平和町)



市坊、二太の石碑の前で

十一屋の仇討ち、または孝子の碑とも呼ぶ。

加賀藩馬廻役(うままわりやく) 山田権左エ門

仇討ちは 空しからずや 碑は青葉 (としお)

なる侍が、石川郡曾谷村(石川郡鶴来町)の農民、市坊、二太および三太の祖父と父親とを同村において、ある弾みから斬殺し、三太を産んで間もない母親までもその場で悶絶するという事件が起きた。

長ずるにおよび親の仇と野田山墓参りの帰り道を待ち受けて権左エ門に斬りかかったが相手は剣の達人、市坊、二太諸共返り討ちに遭った。最後に生き残った三太が、長年苦心の末、師に就き、武芸を磨き、ついに元和元年七月十五日、墓参帰りに十一屋の松原でめでたく仇を討って本望を遂げるといふ、今より約二

一人法人を設立する場合や、設立後運営をしている先生方のアフターフォローをしてみますと、色々ネットワークになってい

ることに気付きます。制度が本格化してから、三年程度が過ぎたこの時期だからはっきりしてきた面もありますが、制度

①院長以外の現金出資 設立相談を受けている時は、出資比率について相続税対策を念頭においていることから、いきおい院長以外の方、例えば奥様の現金出資を高く設立します。ところがいざ出資をする段階になりま

②理事の人選 一人法人の理事の中には原則として営利法人の役員は入れません。特にMS法人の代表者が院長や奥様の場合に、理事の員数の二でないし三人を確保することに手間どることがあります。また高校卒業前の方も入れません。設立の際には周辺会社の役員名簿を点検し、変更手続きが必要な場合は早めに行行して下さい。

③監事の人選 これについても苦勞さ

④可処分所得の大幅ダウン

〔愛知保険医新聞〕から転載)

一人医師医療法人 克服できますか 一人法人の 意外なデメリット

検討コーナー

[4]

に関心を持っていらっしゃる先生方のために、ここで一度整理をしてみます。これらのデメリットがない場合や、あっても解消できそうであれば幸いです。

設立時の ネック

①院長以外の現金出資 設立相談を受けている時は、出資比率について相続税対策を念頭においていることから、いきおい院長以外の方、例えば奥様の現金出資を高く設立します。ところがいざ出資をする段階になりま

②理事の人選 一人法人の理事の中には原則として営利法人の役員は入れません。特にMS法人の代表者が院長や奥様の場合に、理事の員数の二でないし三人を確保することに手間どることがあります。また高校卒業前の方も入れません。設立の際には周辺会社の役員名簿を点検し、変更手続きが必要な場合は早めに行行して下さい。

③監事の人選 これについても苦勞さ

④可処分所得の大幅ダウン

〔愛知保険医新聞〕から転載)

④保健所での手間 個人医を開業したところを思い出して頂くと分かりますが、保健所への手続きもなかなか面倒です。全く新しい医療機関の誕生ですので生みの苦しみがあることもご承知おき下さい。

④保健所での手間 個人医を開業したところを思い出して頂くと分かりますが、保健所への手続きもなかなか面倒です。全く新しい医療機関の誕生ですので生みの苦しみがあることもご承知おき下さい。

④保健所での手間 個人医を開業したところを思い出して頂くと分かりますが、保健所への手続きもなかなか面倒です。全く新しい医療機関の誕生ですので生みの苦しみがあることもご承知おき下さい。

④保健所での手間 個人医を開業したところを思い出して頂くと分かりますが、保健所への手続きもなかなか面倒です。全く新しい医療機関の誕生ですので生みの苦しみがあることもご承知おき下さい。

④保健所での手間 個人医を開業したところを思い出して頂くと分かりますが、保健所への手続きもなかなか面倒です。全く新しい医療機関の誕生ですので生みの苦しみがあることもご承知おき下さい。

④保健所での手間 個人医を開業したところを思い出して頂くと分かりますが、保健所への手続きもなかなか面倒です。全く新しい医療機関の誕生ですので生みの苦しみがあることもご承知おき下さい。

④保健所での手間 個人医を開業したところを思い出して頂くと分かりますが、保健所への手続きもなかなか面倒です。全く新しい医療機関の誕生ですので生みの苦しみがあることもご承知おき下さい。

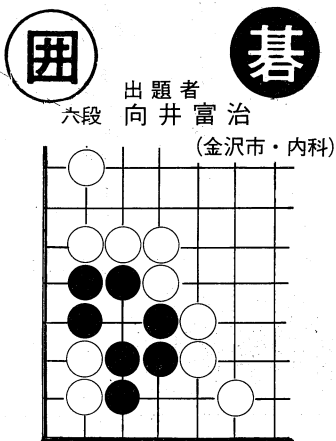
④保健所での手間 個人医を開業したところを思い出して頂くと分かりますが、保健所への手続きもなかなか面倒です。全く新しい医療機関の誕生ですので生みの苦しみがあることもご承知おき下さい。

石川保険医新聞二〇〇号

(納涼特集・8月15日発行)

原稿を募集します。

詳しくはチラシまたは、事務局までお問い合わせ下さい。
☎(0762)221-5373



一石会で岡村利勝四段と私の対局に出来ました。白先でどう打てば良いでしょうか。(答7面)

税務に関するご相談は保険医協会へ

TEL 0762 (22) 5373

☆内容によっては顧問税理士がお答えします。