

## 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

## ……主な記事……

- 2面 保団連定期総会印象記  
3面 黄色いハガキ  
4面 クロスワードパズル当選者発表  
5面 医療・福祉を支える人たち  
—金沢こころの電話—

## 専門から診療報酬改定へ 実質二・五%

中央社会保険医療協議会は二月十四日に総会を開き、十二日に厚生大臣より諮問のあった四月一日実施の診療報酬改定につき、諮問どおり答申した。

今回の改定内容に対する館中医協会長は、「全国の診療報酬改定は、現行診療報酬に関し、かなり広範な内容にわたる見直しを行なう内容になった」と述べて評価は次の通りである。

館中医協会長は、「全国の診療報酬改定は、現行診療報酬に関し、かなり広範な内容にわたる見直しを行なう内容になった」と述べて評価は次の通りである。

「持論」というわざかな財源ではあ

り、実質一・五%アップ

は諸検査の前にまず

患者の訴えをよく聞き、具体的な検査法を決定し、その検査結果を参考として総合的判断のもとに病名と治療法を確立する。

そしてその病状と治療法を患者に分かりやすく、丁寧に説明する。その結果、患者が医師に信頼を寄せ、治療法に同意を示した後、いよいよ治療に入るわけである。

病状の判断と病名、そしてそ

る。その結果、患者が医師に信頼を寄せ、治療法に同意を示した後、いよいよ治療に入るわけである。

患者の医師への信頼は深まるで

ある。そうすれば現在の低医

## インフォームド・コンセントマスクミ批判の盾、

### インフォームド・コンセント

コンセント、この言葉は、何も最近はやりのものでないことは無論である。医師は

は「コンセントがまだ十分と

はいえぬようだ。

最近、マスクミで発表された

患者の医師への不満、ワースト

である。そうすれば現在の低医

院は入院料、手術料を重視し、診察、在宅などプライマリーケアを重視において分配した。限られた財源の中で、矛盾や不合理の大きい点を是正した。

引き続き、診療報酬基本問題に問題が残る。今回導入された差額徴収問題については、

このように今回の改定は、

え方の変更や二年後の甲表

・乙表一本化も想定しながら

全国技官会議の配布資料

「点数表の改正点の解説」

にもとづいて発行する『点

数表改正点のポイント』(月刊保険臨時増刊)をテキ

ストに、新点数検討会を開催します。協会の新点数検討会は懇切丁寧で、改正点

の考え方と疑義解釈が大変

よく分かると毎回評判を呼んでいます。今年は能登地

区の会員医療機関の便宜を

図つて、三月二十九日に金

沢、七尾の二会場で開催し

ます。

また、実際に新点数を運

用して生じる疑義の解釈と

レセプト記載要領について、

四月二十六日に「新点数運

用説明会」を金沢、七尾の

改定内容に対する館中医協会長のコメント、並びに総会後の診療側委員、支払側委員の記者会見での評価は次の通りである。

館中医協会長は、「全国の診療報酬改定は、現行診療報酬に関し、かなり広範な内容にわたる見直しを行なう内容になった」と述べて評価は次の通りである。

今回の改定の趣旨については、

病院は入院料、手術料を重視し、引き続き、「医療評価し、引き続き、「医療費の合理化、適正化をすすめるべき」と強調した。ま

た、特定療養費の拡大によ

る差額徴収問題については、

この規制緩和、時間外診療と

予約診療、特別給食など患

者の差額徴収は労働組合

代表委員も認めたことを明

らかにした。

このように今回の改定は、

病院(入院機能の評価)、診

療所(外来機能の評価)の

それぞれの施設機能別点数

体系をめざして診察料の考

え方の変更や二年後の甲表

・乙表一本化も想定しながら

全国技官会議の配布資料

「点数表の改正点の解説」

にもとづいて発行する『点

数表改正点のポイント』(月

刊保険臨時増刊)をテキ

ストに、新点数検討会を開

催します。協会の新点数検

討会は懇切丁寧で、改正点

の考え方と疑義解釈が大変

よく分かると毎回評判を呼

んでいます。今年は能登地

区の会員医療機関の便宜を

図つて、三月二十九日に金

沢、七尾の二会場で開催し

ます。

改定内容に対する吉田日医常任幹事は、「限定された財源の中で思った吉田日医常任幹事は、

おり答申した。一方、支払側委員を代表する吉田日医常任幹事は、「限定された財源の中で思った吉田日医常任幹事は、

改定を行った。今まで大幅な組み替えを行ったので、風当たりは強いものと思う」と、半ば開き直った態度を表明。今

を除けば、随所に支払側委員の意見が浸透できた」と

評価し、引き続き、「医療費の合理化、適正化をすすめるべき」と強調した。ま

た、特定療養費の拡大によ

る差額徴収問題については、

この規制緩和、時間外診療と

予約診療、特別給食など患

者の差額徴収は労働組合

代表委員も認めたことを明

らかにした。

このように今回の改定は、

病院(入院機能の評価)、診

療所(外来機能の評価)の

それぞれの施設機能別点数

体系をめざして診察料の考

え方の変更や二年後の甲表

・乙表一本化も想定しながら

全国技官会議の配布資料

「点数表の改正点の解説」

にもとづいて発行する『点

数表改正点のポイント』(月

刊保険臨時増刊)をテキ

ストに、新点数検討会を開

催します。協会の新点数検

討会は懇切丁寧で、改正点

の考え方と疑義解釈が大変

よく分かると毎回評判を呼

んでいます。今年は能登地

区の会員医療機関の便宜を

図つて、三月二十九日に金

沢、七尾の二会場で開催し

ます。

改定であることを示唆した。また、診療側委員を代表する吉田日医常任幹事は、「限定された財源の中で思

た吉田日医常任幹事は、「限定された財源の中で思

# 保団連第30回定期総会

(1月25・26日、東京ホテル浦島)

## 開業医の将来と 診療報酬改定を中心に議論

原人(金沢市・外科)

私は、総会活動方針案を支持する立場から、開業医療が今後どうあるべきかについて発言します。

活動方針案は、『国民医療の中で、客観的には、ますます第一線医療への期待が高まっていることは、開業医の将来に明るい展望を示すものである』と述べています。

私は、第一線医療への期待が、即、開業医への期待と短絡視することに、疑問があります。

活動方針案にも述べられているように、高齢者人口の増大、慢性疾患者の増加、国民各層の健康への不安などにより第一線医療への期待が寄せられています。しかし、高齢者医療においては、在宅医療に端的にあらわれているように、従来の往診という形態だけではなく、トータルな医療形態が求められています。そのような意味で、開業医の高齢者医療

# 開業医療の在り方 そのものも検討を

への在り方そのものを検討していかない限り、在宅医療は、病院の在宅部門や今後、ますます進んでもあるう當利的な在宅機関に取つて代わられてしまう危険をはらんでいます。

また、慢性疾患管理においても、薬物療法中心ではなく、患者の生活習慣そのものを変えていく指導が重要ですし、そのためにはパラメディカルの果たすべき役割が大きくなっています。

また、国民各層の健康への不安の第一は、癌に対する不安です。開業医も癌の早期発見に力を注がなければ、国民の医療要求に答えることにはなりません。

従つて、これらの国民の医療要求に答えていくためには、開業医の医療を維持発展させていけるための経済的基盤の確立や医療制度の充実を求めていくと同時に、開業医医療の在り方そのものも検討しないかなければならないと言わざるをえません。

全国から317人が出席して開催された

全体的には、第一に、開業医の将来に対する危機感と展望について、第二には診療報酬の改定についてが主な議論であった。

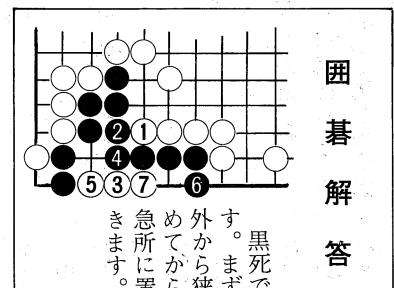
情勢の項については、保団連の弱い点であると認識しており、常任幹事会でも論議したが元気が出でこない。展望につながるように方針を作ったとの報告があった。私の『国民の第一線医療への期待を、即、開業医への期待と考えてよいか』という発言に対する回答は、『現実に第一線医療をしているのは開業医であるし、しなければならない』といふものであった。実際、医療法改悪にみると、八〇年後半より九〇年代にかけて、政府の医療政策がストレートに貫徹されていったのが実状であり、それによって医療を良くする運に立つて医療を良くする運

動を強化していかなければならぬ。しかし、現実は開業医医療に対する危感は根強く、それらに対して有効な実践が少ないの現状であろう。

第二の診療報酬の改定については、この十年間、療報酬の実質的な引き上げないことに対する不満鬱積しており、保険医協の存在そのものも問われという発言もあつた。診報酬改善に對して、もう少し保団連がかかわれないという意見もあつたが、これは中央でも努力はする地方から医師会、歯科医会を民主化して欲しいとう意見であった。

勤務医に対する発言が県からあり、「今後、勤務医が増加し、勤務医の入医をすすめるべし」(福島全体的には勤務医の活動強化していくういう意が多かった。

業医の将来が暗いのでは  
いう発言に対し、政府  
低医療費政策の中での現  
ではあるが、現在、開業  
は世界に誇れる技術を持  
ており、地域の信頼も厚  
衰えることはない。診療  
酬の問題については、国  
的な合意として運動が盛  
上がってきている。今後  
協会の中で、診療報酬の  
に持ち込み、県医師会、  
医を動かす運動にしてい  
だきたいとのまとめがさ  
た。



〈1月〉

# 理事會 點描

財政省からは多様化する協会事務の、より正で効率的な処理と会員サービスの迅速性を高めたためにOA化を進めるところが提案され、とりあず事務局員全員にパソコンの操作技術を取得させパソコン導入の検討を進めることができた。

か再認証され、会場や交  
通、講師などの準備が順  
調に進んでいるとの状況  
報告があった。

費の値上げ提案が出され、次回理事会では具体的な値上げ幅を検討することになった。

## 定期総会の準備が中心

第16回理事会

なる会費は十年間据えてきたが、現状のままでよいかどうか熱心な議が行われたその結果、会費はあくまでも今後方針に基づいた予定事に合わせて徴収すべきが、今後は二年毎にそ妥当性を詳細に検討することとし、次年度は若の会費値上げも止むをえないということになつ、

# 会費改訂熱心な討議で 第17回理事会

ついては約半年の議論を経てようやく認められることになった。スピーディに仕事をやろうという話があまりスピードィに通らなかつたのは、何事にも常に慎重にあたらなければという皆の基本的精神の現われか。

第一回定期総会を以て、二月十四日に開かれ

また一月二十五日に東京で開催される保団連総会には、患者の要求に即応できるよい医療を目指

結局、病診連携や診々連携の中での家庭医のあり方をさぐるべきだ」と。  
協会事務局からの懸案

〈1月〉

# 会事描

保険医協会の理事  
会は、毎月第一・第二  
火曜日に開いてい  
ます。

報告事項で主な議題  
次のとおり。  
総務部から会員数（  
百五十八人）の報告が  
り、二月一日付けで会  
名簿を作成することが  
案・了承され、七百人  
員の早期実現に向けて  
致協力することが確認  
れた。

財政部からは多様化  
る協会事務の、より正  
で効率的な処理と会員  
サービスの迅速性を高め  
ためにOA化を進める  
ことが提案され、とりあ  
ず事務局員全員にパソ  
ンの操作技術を取得させ  
パソコン導入の検討を  
めることができた。

# 定期総会の中心準備が進む

## 第16回理事会

も新年号コンクールへの応募を決めており、会員と協会とのパイプ役としての責務を着実に果たしている。

午後九時からの協議会では、二月十五日に開かれる第十八回定期総会に向けての準備が議題の中心になった。活動の充実にともない十年間値上げしないでやりくりして進めてきた財政も、いよいよ限界に達し、今後のさらなる発展のために会費の値上げ提案が出され次回理事会では具体的な値上げ幅を検討することになった。

# さらに問題事例が…

## —協会に寄せられた『黄色いハガキ』から—

### 【問題事例41】

《保険者》社会保険

《事例》

(1) 膜原病……抗核抗体、RAHA、CH50、CRP、IgA・M・G

(2) 高ガンマグロブリン血症  
……免疫電気泳動

(3) 甲状腺腫……マイクロゾームテスト  
サイロイドテスト

いずれも上記診断名で検査過剰。

《主治医の意見》

(1)(2)(3)ともに、医学的常識、医学的必要性から当然認められるべき検査であると思われる。

《保険医協会の見解》

(1)の病名は、「SLE疑い」といったような範囲の狭い病名にした方が良いかも知れません。先生のご意見はごもっともだと思います。検査の頻度が問題になっているのかも知れません。(2)および(3)については認められて当然だと思います。

### 【問題事例42】

《保険者》国保(門前町)

《事例》

慢性胃炎の病名に、ストロカル6T、コランチル6.0を投与。

コランチル6.0は過剰とのこと。

《主治医の意見》

通常使用量の範囲内で不適である。

《保険医協会の見解》

コランチルの常用料は1日3グラムです。患者によっては6グラムまで認められています。先生が不適だと思われる原因是当然です。ただ、ほとんどの患者に6グラムが投与されているとなると問題になる場合があります。

### 【問題事例43】

《事例》

1991年8月分より、初診時の血液検査に含まれるHBsAgがすべて減点査定されてきており、医療スタッフや他への感染予防防止も含めて、その意見をレセプトへ付記しました。すべて減点査定のままでした。

《主治医の意見》

他の数箇所の医療機関へも現状を聞きましたが、初診時血液検査でのHBsAgは特に問題ないようです。どうして当院だけが減点査定されるのでしょうか。

《保険医協会の見解》

HBs抗原は、入院時には文句なしに認められています。ただし、外来初診時に全例に実施することは適正な保険診療とは言えません。症状に合わせて、例えば肝疾患が疑われる時や内視鏡検査の施行を予定する場合などに実施すれば認められるはずです。

### 【問題事例44】

《保険者》社会保険

《事例》

①最近、蛋白分画の減点が多すぎるように思われます。

②審査委員との懇談会を年2~3回に増やせないものでしょうか?

《主治医の意見》

蛋白分画の異常は、急性・慢性疾患、肝・腎疾患、悪性疾患など異常の出現する頻度は高く、上記疾患の診断があつたり疑われる時には幅広く認められる検査であると思われる。

《保険医協会の見解》

①蛋白分画も当然認められるべき検査です。た

だし、外傷や便秘症などに実施すれば問題ありと言わざるを得ないと思います。

②審査委員との懇談会は、できれば年2~3回開きたいところですが、スケジュール的に困難です。ご了承ください。

### 【問題事例45】

《保険者》社会保険

《事例》

貧血(RBC 240×10<sup>6</sup>, Hb 6.6 g/dl)および脾臓癌(疑)の病名で、便ヒトヘモグロビン検査過剰で減点された。

《主治医の意見》

消化管出血を疑うのは医学的常識であり、再審査理由を提出するのがばらしくなります。

《保険医協会の見解》

先生が憤慨されるのは当然です。頑張って再審査請求してください。

### 【問題事例46】

《保険者》社会保険

《事例》

週1回、定期的外来通院中の糖尿病患者で、月3回のグルコース測定を月1回に減点された。

ほかにも糖尿病でグルコース測定回数の減点あり。

《主治医の意見》

外来通院中の糖尿病患者はコントロールが不安定であり、グルコース3回測定は決して多くはなく、月1回でよいとされる医学的根拠はないと思われる。

《保険医協会の見解》

これは全く納得できないケースです。再審査請求されることはもちろんのこと、社保・国保合同小委員会に提出して、審査の不当性を訴えておいた方が良いのかも知れません。このような事例はレセプトおよび増減点通知書のコピーの存在が望ましく、不当性を訴える根拠になると思います。

黄色いハガキは毎月1回、保険医新聞に同封しています。

保険診療上の問題点、トラブルなどをぜひお寄せください。

石川県保険医協会  
黄色いハガキ運動推進委員会

共  
済  
だ  
よ  
り

休業保障共済制度に

自宅入院とも給付されます。  
休まれたら、すぐ事務局までご連絡下さい!!

六、中途加入の方へ

十二月一日加入の方は、傷病による休業は三ヶ月間免責で、三月一日以降の原因による傷病が給付の対象となります。ただし明らかにケガの場合の通院が必要です。(主治医の先生から二週間に一回の受診などの指示があった場合は事務局へご連絡下さい)

五、自宅療養とは?  
診療ができない状態で、自宅で休業をして(業務をしない)いる場合に給付されます。

この場合第三者の医師にかかり、一週間に一回の通院が必要です。(主治医の先生から二週間に一回の受診などの指示があった場合は事務局へご連絡下さい)

一、協会事務局へご連絡を!

休業されたときは、自宅、入院の有無を、また、退院、復業の場合も速やかにご連絡下さい。

休業は、月単位の請求となります。加入者自身が記入する休業報告書、主治医の先生にお書きいただく医療証明書の二部をお送りしますので、月初めに医療証明書を主治医の先生へお願いし、協会へ直送していただきます。

休業後六ヶ月を超えると、遅延理由書が必要です。なお、一年を経過しますと受給の権利が消滅しますのでご注意下さい。

二、給付請求は毎月提出

休業中に病・医院を閉院し、保険医療機関並びに保険医について廃業届を行った場合は、届出の翌月一日をもって、本制度を脱退することになります。(勤務医の場合は勤務先を定年退職した翌月一日)

三、復業するとき

事前に協会へご連絡下さい。主治医の受診がなく復業すると給付の対象となりません。例えば退院し二週間分の薬をもらい、十五日目に復業し、この間一回も通院がなかつたら、退院後一週間で給付は足切りとなります。

四、閉院のとき

休業中に病・医院を閉院し、保険医療機関並びに保険医について廃業届を行った場合は、届出の翌月一日をもって、本制度を脱退することになります。(勤務医の場合は勤務先を定年退職した翌月一日)

五、勤務医の方へ

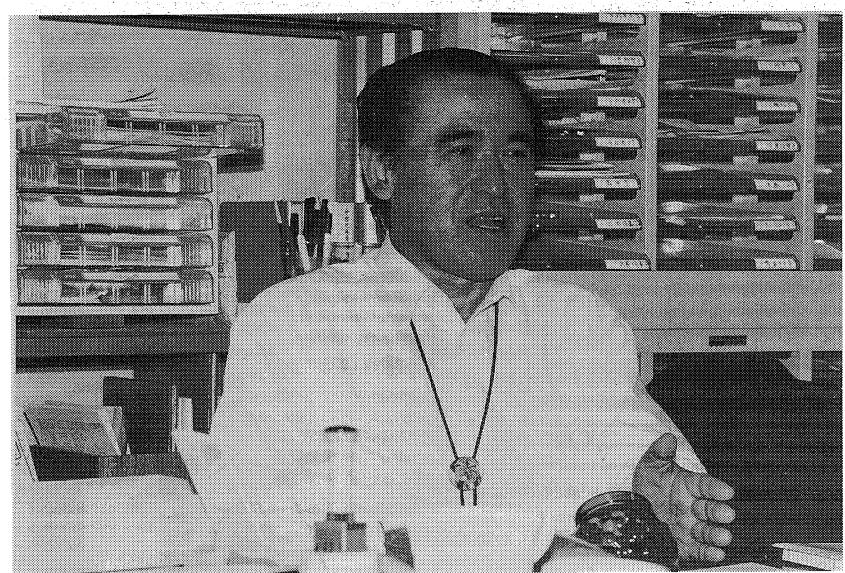
休業中の原因の治療を目的に他の医療機関に収容されることを言い、加入者が自身の管理する病・院での入院は、自宅療養扱いとなります。

六、給付金は非課税です。

転院、転居、他県へ転出、住所、引き落とし口座などの変更は、直接事務局へご連絡下さい。募集は生命保険会社が訪問しましたが、初めて述べましたように、ドクターの管理になるため、保険会社はタッチしません。ご協力下さい。

休業の原因の治療を目的に他の医療機関に収容されることを言い、加入者が自身の管理する病・院での入院は、自宅療養扱いとなります。





金沢こころの電話副会長の花山勝道氏

セラーゼンター増員のため、四期目最初は二十八人の高校教師が集つてスタートしたが、受信時間帯の拡大とカウンセラーと生徒指導に関わっておられた方である。

件、一件三十分ほどの相談を、一日午前九時から午後九時までの間、電話相談を行っている。最近では、毎日平均七件、現在では会員百八十四人を擁し、このうち百三十人が月一回、三人ずつを担当する。最近では、毎日平均七件、一日午前九時から午後九時までの間、電話相談を行っている。

## 金沢こころの電話では、会員・賛助会員を募集しています。

詳しくは金沢こころの電話事務局まで

### 相談が

### 毎日、 平均七件の

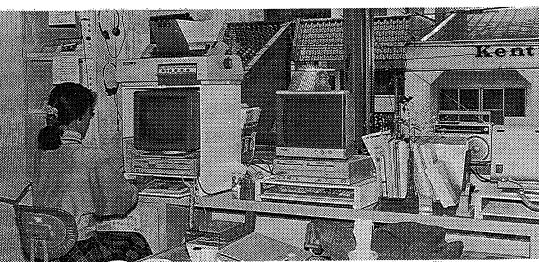
から「一般公募」を行っており、サラリーマンや公務員、看護婦、主婦など、多様な職種の人々が会員になっている。

相談者は電話帳や新聞を見て、電話をかけてくるのを見た。金沢こころの電話は、事柄の相談は比較的少ないという。相手の心情の理解に努め、信頼関係をつくることを最も重視している。

金沢こころの電話では、電話カウンセラーの養成のため、心理学や精神科医、法律家らの専門家の協力を得て、ストレスに悩む人や痴呆老人をかかえる家族などをつくりたいと考えている。

相談機関相互の連携など、社会資源の利用法についてもっと研鑽していく。題については、他の機関を紹介するようにしている。

### 事柄よりも 心に触れる



相談担当の当番表の作成など、事務の省力化にパソコンが大いに役立っている

### 主な相談内容

相談内容	件数
身体・精神	1,237
家庭	873
友人・恋愛	384
孤独・生き甲斐	366
問題行動	219
職業・職場	176
結婚・離婚	156
学校	150
老人問題	141
その他の	377

(1990年度)

# 医療福祉をさえるたち

27

金沢市尾山町10-5  
石川県教育自治会館内  
☎ 0762(22)7531  
(事務局)

## 今では「痴呆」や「孤独」など多彩な高校生の自殺予防を目的に発足

青少年のこころの悩みから職場のストレス、高齢者の相談など、電話相談では十五年の実績を持つ、「金沢こころの電話」の花山勝道副会長に、こころの電話の発足から実際の活動内容、カウンセラーの養成方法などをおたずねした。

15年前、

高校教師の

有志で発足

金沢市尾山町にある石川県教育・自治会館一階に、「金沢こころの電話」の事

務局がある。事務局には受信専用電話が三台並んでおり、ひっきりなしに電話がかってくる中でのインタビュートとなつた。

「金沢こころの電話」は高校生の自殺予防を目的に発足した。受験戦争のあおりから、昭和四十年代後半は県内で毎年十人近くの自殺者があり、石川県では、すべての県立高校に高校教師カウンセラーを配置し、相談活動を行っていた。

当時、金沢地区「高校カウンセリング研究会」の講師をされた道下忠蔵先生(県立高松病院院長)の呼びかけにより、高校カウンセラー有志が、ボランティア組織として「金沢こころの電話」を五十一年四月に発足させた。当初は、土曜夜間と日曜だけの受信時間帯であった。花山さんは第一期の会員(電話カウンセラー)であり、以前は高校教師として生徒指導に関わっておられた方である。

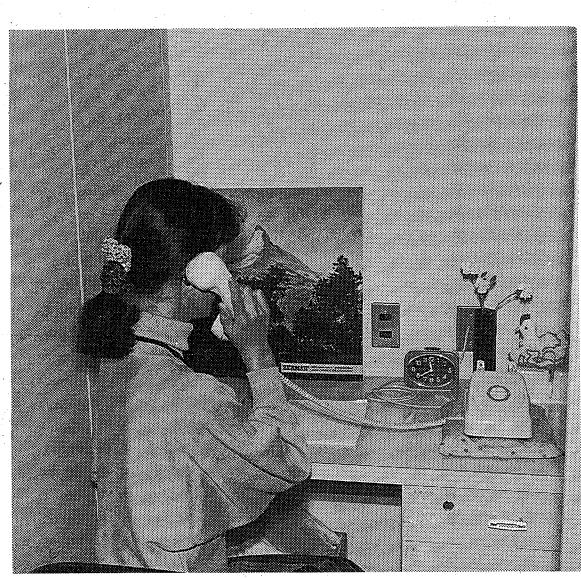
最初は二十八人の高校教師が集つてスタートしたが、受信時間帯の拡大とカウンセラー増員のため、四期目最初は二十八人の高校教

### 相談専用電話番号

金沢こころの電話  
0762-22-7556  
カナザワ・ツーツーナ・ココロ



あくまで  
ボランティアとして



電話相談室は壁で仕切られているため、周囲の雑音などは入りにくくなっている

取材記後

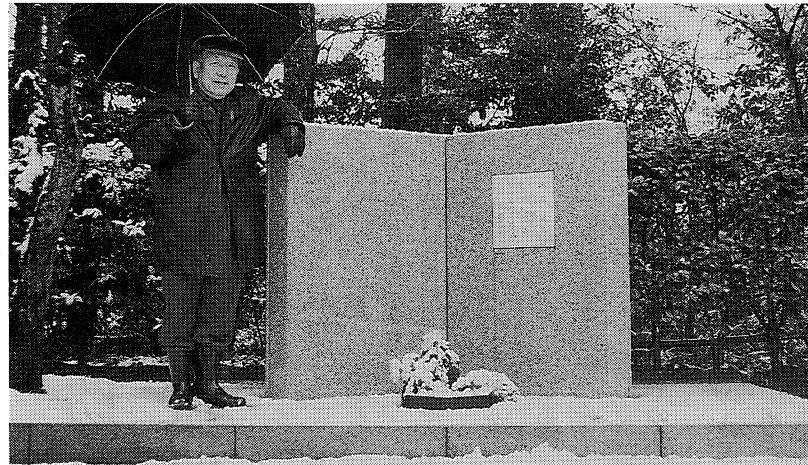
保健医協会でも電話相談『老人の医療・福祉一一〇番』を行っており、花山さんがいわれた「相談の事柄でなく、相手のこころにふれる」という担当者心得に大いに教えられた。また、「電話カウンセラー養成セミナー」の内容にも関心があり、条件が許せば受講してみたいと思う。

(事務局 神田)

が寄せられている。主な相談内容は下表のとおり。

# 栗野利雄先生の 記念碑めぐり [24]

## 深田久弥文学碑 (加賀市大聖寺町)



本を開いて立てた形の深田久弥文学碑と栗野先生

## 山で育ち、山を愛し、 山で死んだ作家

江沼神社（加賀市大聖寺町）のひっそりと人気のない境内に、一冊の本を開いて立てた形のユニークな文学碑が立つ。碑面には一編の詩が刻まれている。

山の蔭を顧みて  
何の浮のわが心  
早も急かる次の山

深田久弥は、近代的な高い知性と明るいウイットを身につけ、詩人というよりも隨筆家、小説家であった。

登山歴約六十年、おお

よ二百五十回に及ぶ登

山行の始まりは、小学生

時代の富士写岳登頂（山中町）、中学生時の白山登頂であった。まさしく、「梅檀（せんだん）」は双

麓、大聖寺で生まれ、山で育ち、山を愛し、山で死んだ山男でもあった。

もともとひ弱な体質ではなく、登山家の作家と呼んだ方が彼にはふさわしい。

「文学同人」に加わる。

昭和五年四月、「文芸春秋」に発表した「オロッコの娘」が好評を得る。

同年十月、大学を中退して作家生活に入る。その作風は反文化主義に基づく野生と健康的の謡歌にあり、中学生時代から親しく登頂も反文化主義の一つの現れといえよう。

一般の人は（本人の意識

岳会副会長に就任。この

岳会副会長に就任。この

岳会副会長に就任。この

岳会副会長に就任。この

## 会員投稿創作コーナー

シヨート・フィクション

## 医は仁術



### O・ひろし

「O先生、退院の河井さんのご家族の方がごいさつをしたいと言つて外来で待つてます」  
産婦人科の病室で回診していた私を、外来からの電話を受けて看護婦が呼びにきた。私は外来までの長い廊下を歩きながら、その患者のことを思い浮かべた。

あれは五日前であつたろうか。ある若い患者が、手術を拒否した。理由を聞いてもなかなか言わない。私が廊下へ連れだし、なだめかしてやつと聞きだすと、お金がないからだという。「二十一かそこらで結婚しているのだろうか。それほど寒い気温でもないのに鳥肌立つて、色が抜けるように白い。地味なグレーのワンピースの小ぶりな体、軽く尖った鼻、その下にすぼまつた唇。そして丸く見開かれた瞳、可憐な顔立ちのどことなく愁いの影が感じられた。もし手術しなければ、彼女はこのまま死んでしまうかもしれない。

「私が金を出しますから手術を受けてください」

思わず私はそう言ってしまった。しかし、卒業一年目の無給で研修医の私は、金の余裕はほとんどない。女房と生後六ヶ月の息子との三人の生活費は、市外の産婦人科病院での週二回の徹夜のアルバイト代でやつと賄っている。患者さんから退院の時にたまに戴く謝礼が少しあるうか。その一部を女房と一緒にヘソクリつていて、私に手術をさせてくれたのだ。すると医長が気をきかせて、自分の金で人の難渋を助け、自分の手で人の命を救つたのだ。医師として人間として、これ以上の

喜びはない。私は思わず顔がほてつた。  
廊下を右に曲り、産婦人科外来室の前に来た。ドアを開けずに腰を屈めて受付の小窓をのぞくと看護婦がひとり椅子に座つて診察のカルテの整理をしていた。

「呼び出しがあります。面会の方はどこですか」「男の人が二人、なんでか知りませんが、駐車場で待つてます」

診察室前の廊下の突き当たりのスチールドアを開けて、駐車場の横へ出ると、車の間に西日の逆光を受けて二人の黒い影が立つていた。

「河井さんのご家族ですか、主治医のOです」「手術はありがとうございます。しかし、兄貴の姐さんに手をつけたのはあんたか」

「手術したのは私ですが……」

「いや、妊娠させたのはあんたかと尋ねどんのじゃ」「そんなばかな。違いますよ。私は関係ありません」

「そんなら、なんで金を出したんじや。何もしないものが何で金を出すんじや。その話を付けにわしらは来たんじや」

こうして私は、大きな親切や善行が、しばしば悪意や悪行と誤解されるものであることを学んだのである。

お譲りします

入院患者用のベッド（中古）を無料でお譲りします。

・床高・四五cm・長さ・一八二cm・幅九〇cm 八台

・床高・五〇cm・長さ・一九〇cm・幅九〇cm 四台

二種類ありますので、それぞれの必要台数をお知らせ下さい。

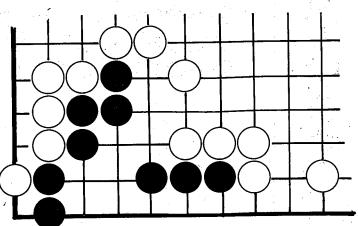
ウラマットは少し汚れが付いていますが、よければべッド数分お持ち下さい。

連絡先 0076-1(31) 五一三一  
井口外科医院まで

碁

出題者  
六段 向井富治

(金沢市・内科)



鳥居方策五段の対局に現れました。白番でどうなりますか。

(解答2面)