

発行所  
**石川県保険医協会**  
 〒920-0902 金沢市尾張町1丁目9番11号  
 尾張町レジデンス2F  
 電話 (076) 222-5373 番  
 FAX (076) 231-5156 番  
 発行人 高松 弘明  
 印刷所 ソノダ印刷株式会社  
 購読料 1年間5,000円(〒共)  
 (※本紙の購読料は会費に含まれます)

# 石川保険医新聞

## 主な記事

- 2面 保団連代議員会発言要旨
- 3面 CRP週2回制限について
- 4面 シリーズ介護保険⑧
- 5面 命の旅⑥
- 6面 希望会員に『経営と税務』進呈

今月の会員数/901人(医科650人・歯科251人)

## 石川県保険医協会第25回定期総会

### 開催案内

石川県保険医協会会則第15条にもとづき、下記の要領で第25回定期総会を開催します。

- とき 3月6日(土) 午後5時～午後8時半
- ところ 金沢都ホテル5階「加賀の間」
- 運営次第
- 《第1部》
- ◆記念講演 午後5時～午後7時
- ◆演題 口腔ケアの理論と実際(仮題)
- ◆講師 柴田浩美氏  
(栃木県立衛生福祉大学校講師)
- 《第2部》
- ◆総会議事 午後7時半～午後8時半
- ①1998年度活動報告及び1999年度活動方針案
- ②1998年度決算報告及び1999年度予算案
- ③会則の一部改定
- ④役員改選
- ⑤総会アピール
- ⑥10年勤続役員、25年在籍会員への記念品授与

## 保団連代議員会 石川から二人出席

### 経営不振と社会保障の後退にストップ!

### 今こそ保険医総動員で

会長 高松 弘明(金沢市・内科)



発言に立つ大平三四郎理事

一月三十一日(日)、東京・港区白金台・都ホテルで、九十八、九十九年度保団連の第二回代議員会が参加。

九時半ちょうど、全国五十二の協会が集まった代議員、事務局員を飲み込んだ豪華な大会場は、これまでにないほどの熱気に包まれ、鮫島会長の力強い開会のあいさつに、さらに雰囲気は盛り上がりました。

今年、保団連創立三十周年にあたり(ちなみに石川協会も二十五周年を迎えます)、今後の発展を期し、

九時半ちょうど、全国五十二の協会から集まった代議員、事務局員を飲み込んだ豪華な大会場は、これまでにないほどの熱気に包まれ、鮫島会長の力強い開会のあいさつに、さらに雰囲気は盛り上がりました。

今年、保団連創立三十周年にあたり(ちなみに石川協会も二十五周年を迎えます)、今後の発展を期し、

つあります。さらに社会保障の大幅後退が現実化している今こそ、開業医を含めた第一線医療を担う保険医が力を結集して、難局を打開しようというものです。

医療福祉改悪阻止運動を重視しながら、一方、会員の経営と権利を守り、患者との信頼関係を深める医療活動を強化しようとの決意がなされました。

協会発言は、今年から一つに限られ、残り文書発言となりました。二分という短時間に、いかに要点を絞るかが問題でしたが、それぞれ立派にこなされていたのはお見事というべきでしょう。

フロア発言も活発で、一分でしたが、それぞれ内容があり、丁寧で誠意ある執行部の答弁が、終始会場に緊張感と活気をもたらした。

新しい代議員会運営の試みは成功でした。執行部の並々ならぬ意気込みを感じました。詳しくは『全国保険医新聞』を参照ください。

石川協会からは、大平三四郎理事が介護保険での調査票で、摂食機能障害に関する項目の不備を取り上げ、歯科の関わりをもっと深める働きかけを要求発言しました。

高松の文書発言は、医療福祉を良くする署名などの活動に、産業界が積極的に会社で宣伝活動するよう提案。

最後に、国民医療を守れ、一・三二全国保険医決起集会を盛大に行って、四時に終了しました。

## 持論

石川県保険医協会 歯科部会の活動を通して、歯科医療の広がりや発展を見るにつけ、医師が学ばなければならぬ点が多いのに気づく。

協会歯科部会の在宅歯科医療への取り組みは古く、当時十分な社会条件下で在宅寝たきり老人を診療していたわれわれを感動させた。数年前からは、歯科医の訪問歯科医療ネットワークを組織し、県下の在宅寝たきり老人や病院・施設に入所している患者さんの訪問診療をし、大変喜ばれている。

また、噛み合わせの不適合などで引き起こされる顎関節症が、頭痛や肩こりなどの鑑別疾患として重要だと、一般医科に

注意を喚起した。先ごろでは、各種の疾患を持つ患者さんを歯科の立場から把握した上で治療しようと、臓器別各実地医科との懇談会をシリーズで開催、質の高い医療を

は、摂食嚥下障害に対して歯科から「口腔ケアの理論と実際」(柴田浩美先生)が提起されることになっており、多くの参加が見込まれている。

以上のように歯科医療の内容

## 歯科医療の発展をめざす

## 他科領域との連携に期待

近年、老人患者の間で嚥下障害が深刻であり、昨年来、胃腸症のある患者の診療において、多くの場合、経験的な治療になっ

は、質、量ともに深まっている。医科の場合、複合疾患や合併症のある患者の診療において、多くの場合、経験的な治療になっ

石川県保険医協会は、会員数九百人を超えたが、臨床上から医科と歯科が協力し合う基盤が

さて、患者さんには「できるだけ体を動かして、何事も前向きに考え、ストレスは適量のお酒を飲んで発散しましょう」と指導するのが一番か。自分はさておいて……。

## 医心凡語

医者の不養生という言葉があるが、七十歳になるまで自分の健康管理はした記憶がない。スポーツはおろか散歩もしない。たばこはふかし、ビールを欠かさず、好きなだけ食べて夜更かしは大得意。それでいて翌日はたいして疲れも覚えずに一日の仕事をこなしている。幸運な体質なのか?

しかし、こんな医者が患者さんに生活指導管理などマジにできるのかと反省する。

そこで思いついて、世間の人たちは自分の健康維持に何を心がけているのか調べてみた。「私にとっての健康法」という単行本から上位順に集計すると、速歩が散歩一二%、スポーツ一〇%、飲酒一〇%、柔軟体操、快眠、趣味それぞれ五%、以下に食事配慮、検診、健康食品類と続く。要は、飲酒以外では求めて運動することが多数意見であった。考えてみれば、この国、家も庭も小さくなって、車での移動が日常行動となっていることを考えれば当然の結論である。だが一方、規則正しい生活リズム、仕事への情熱、座禅やヨガなど、心の浄化を強調する人たちも多い。

〔関連記事二面〕

# 介護保険施行にあたり、歯科医師からの改善要望(意見)

大平 三四郎

介護サービス調査票(基本調査)には、歯科に関係する部分が「嚥下」「食事摂取」「口腔清潔」の3項目しかありません。

嚥下・食事摂取は「生きる」上で大切な行為であり、喜びでもあります。しかし、これまで3次にわたるモデル事業で、この分野の調査がどのように進められたのでしょうか。

介護保険制度の施行にあたり、歯科医師や歯科衛生士が摂食機能訓練に習熟するとともに(基本調査)の中で口腔ケアにかかわる項目の充実を要望していきたい。

# 医療改善運動の在り方を抜本的に見直すこと

高松 弘明

昨年の「500万患者対話運動」も今年の「開業医おこし」運動も、実際には従来型の運動方針であります。

保団連をはじめ各協会でも精力的に医療改善運動を進めていますが、その労力と支出の割には、運動の成果・会員の参加率も高まったといえません。

社会保障の充実・改善は、国民の幸福のための最優先課題であり、市民とともに歩む保険医協会の重要な活動です。

医療改善運動の前進が市民の生活向上となり、医療機関の活性化にもつながる方策を検討する必要があります。(産業医としての関わりから)

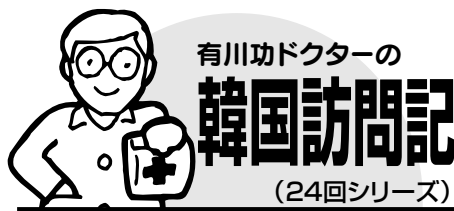
# 保団連第2回代議員会の石川協会発言要旨

一月三十一日に開かれた保団連第二回代議員会に高松弘明会長(金沢市・内科)と大平三四郎理事(金沢市・歯科)が出席し、以下の二項目について発言(高松会長は文書発言)しました。この会議に初めて出席した大平理事は、「活発なフロア発言の内容の豊かさに驚いた」との感想を述べられ、石川協会からの二つの発言にも大きな拍手が寄せられました。

【関係記事一面】

## 韓国事情見て歩き 第9話

# ヨンドウンポのカムジャタン



有川功ドクターの

## 韓国訪問記

(24回シリーズ)

一九九三年八月に私が初めて市内バスでソウル市内国鉄永登浦駅前に降りたのは、国鉄駅のあるロッテペックワジヨム(百貨店)の建物から大きな通りをまたいだ斜め向かいの新世界(シンセゲ)ペックワジヨム前のようであった。この地理関係を明確にするために、一九九八年九月にこのシンセゲペックワジヨムの周辺をブラブラしてみた。

このペックワジヨムの正面や横の歩道は近江町にでんと構えているだけだ。のぞくとこれがヨンドウンポ名物のカムジャタン(馬鈴薯)タン(湯)である。そぎ取った後にわずかに肉とかスジが付着している牛か豚の背骨や膝関節や股関節の類とカムジャタンが、こつたに煮詰まるだけ煮詰めたような得体のしれない料理である。味付けは韓国特産の塩とコチュジャンだけであらうか? それでも肉や骨髄のうまみと馬鈴薯の甘味が溶け合って久しぶりにうまいものを腹一杯に食べたと言っ満足感があった。同行していた職員の山田君は、さすがに食欲が湧かなかったようであるが、私はおいしく二人分を心ゆくまで食べた。量は普通の鍋一杯分であらうか? もちろん人骨を残せば実質半分くらいであらうが、うまくて、本当に(腹)がプ

野次馬に化ける。さて、このペックワジヨムの周辺には飲み屋、食堂、カラオケ屋、ゲーム屋と、人の集まる小さな店がひしめいている。そのような雑踏の路上に張り出したボジャンマチャ風屋台は、ヨンドウンポ独特である。余所のボジャンマチャのように魚肉類、その他の多彩な具を屋台一杯に広げて並べているわけではない。大きな釜が湯気をもうもつと上げてアジユモ二の前

は病み付きになりそうである。韓国の食べ物はどこでも何を食べても本当においしいのであろうか? 終戦後(第二次世界大戦)にひもじい幼少期を過ごしたわれわれの世代の味覚がそう感じさせるのであろうか?

最近出版された李鐘學氏の本では、韓国料理は原材料の風味を残しておらず、味付けもコチュジャン味だけで画一的だと手厳しい。私の老妻は遅寝遅起きで外出好きときているので、私一人で食事の準備をする機会が多い。これまでは、ただそこにあるものをそのまま食するだけであつたが、最近では簡単に作れて美味しく食べられる料理を楽しむながら自分風に創作することでも覚え始めた。カムジャタンのお陰である。



【韓国のごく普通の朝食】

手前がヘジャンクックで向こうがテンジャンチゲ。何を食べても美味しい。簡単に作れるのも良い。温かいのも良い。ただし原材料の繊細な風味を味わう点では問題かもしれないがキムチのおいしさがそれを補っている。

# CRP週二回までの制限について

## なぜ、こんなルールが必要なのか

理事 西田 直巳 (金沢市・小児科)

一昨年の秋から、CRP レセプト提出後、何か釈然としない気持ちが続いている。……CRPチェックの目的は、比較的重症な感染症の急性期の病態の変化を追うために行うことが多い。そして、CRP高値を示し、その頻回チェックの必要な患児は幼児期以下の小さな子に多い。この年齢の子どもたちは、納得する

# 高齢者の薬剤一部負担免除措置について

## 七月一日から単年度限りで

事務局 工藤 浩司

新聞などで報道があったように、「高齢者の薬剤一部負担に関する臨時特例措置」が一九九九年予算に盛り込まれました。これは老人薬剤一部負担額を国が肩代わりして実質的に免除

しようとするもので、「抜本改革」までの「つなぎ」として七月一日から単年度限りの実施を予定しています。免除されるのは、老人保健制度対象者(七十歳以上の医療保険加入者と六十五歳以上七十歳未満の障害認定を受けた医療保険加入者、いわゆる「27老人」)で、薬剤一部負担金相当額を国が「支給金」として給付します。実際には、国保連合会・支払基金を通じて医療機関に支払われるので、一種の公費負担医療の扱いになります。

具体的事務手続は次のとおりです。①受診した高齢者からは薬剤一部負担金を徴収せず、②いままでもおりレセプトに一部負担金額を記載して、連合会・基金に「支給金」を請求します。③連合会・基金は、国に「支給金」を請求し、④

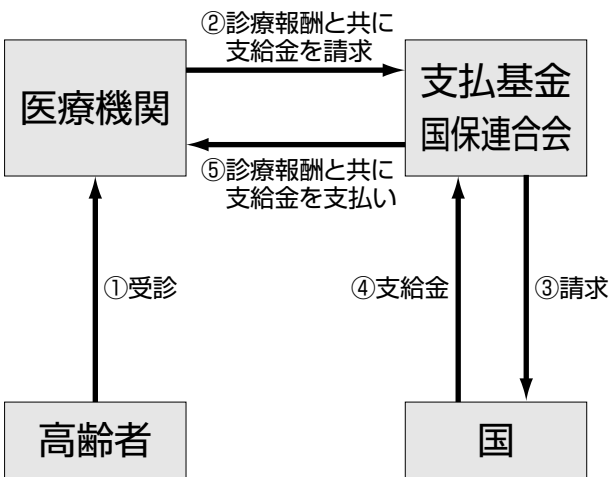
平成不況で景気が悪い。今年度は、資本金一億円以上の大企業の四八%が赤字決算となる予定である。中小企業はもっと厳しく八〇%が赤字決算であるといわれる。医療界でも一九九七年九月の健保法改悪以来、受診率の低下が著しく、他業界同様、不景気風が吹いているようだ。従って、医業の経営状態も悪く、新規開業医療機関や、借入金が多いところでは、銀行からみて不良債権に近しいところもあるようだ。さて、不況時の打開策

## 中村栄希税理士の 医業経営ワンポイントレッスン

# 固定費の見直し、変動費化への取り組みをしよう。

見込めないこともあり、収益率の向上に努めることが大切となっている。この際、コストの見直し、特に、柔軟な頭で、固定費の変動費化に取り組む必要性が高い。たとえば、常識的なところでは、人件費のパート化、リース物件の買い取り、細かいところでは、二本の電話回線のISDN一本化などがあげられる。来年度は、院長先生各自のアイデアでこの命題に取り組んでみてはいかがだろうか。

国に「支給金」を請求し、④



# 第2休業保障 募集受付中

募集期間 2/1~2/28

1999年度

- ① 最高保障月額300万円(従来の休保とは別に給付されます)
- ② 既往症があっても告知すれば他の疾病は給付(加入できない疾病もあります)
- ③ 掛金は法人負担で損金(青色申告の事業主が加入者の場合は必要経費不可)
- ④ 74歳まで加入可(75歳で脱退)
- ⑤ 掛金の20%が戻る(無事故の場合)
- ⑥ 団体割引で掛金が安い(個人で加入するより10%安い)

- 保険金額および掛金
  - 保障月額/1口10万円(30口まで)
  - 給付期間/1年間
  - 免責期間/7日間
- 加入資格
  - 保険医協会の休業保障に満口加入している会員で、現在健康かつ業務に従事されている方

加入年齢	1口掛金(月額)	加入年齢	1口掛金(月額)
25~29歳	950円	50~54歳	2,530円
30~34歳	1,180円	55~59歳	2,700円
35~39歳	1,470円	60~69歳	2,840円
40~44歳	1,830円	70~74歳	4,260円
45~49歳	2,180円		

# 本紙への投稿を お待ちします。

編集部では、読者からの投稿を随時お待ちしております。保健・医療・福祉、あるいは趣味や地域での取り組みなど、内容は問いません。字数は六百字程度でお願いします。また、会員が主催する文化行事(コンサートや個展など)を紙面に紹介させていただきます。編集サイクルの都合で開催日までの掲載が間に合わない場合がありますので、事務局までお問い合わせください。(編集部)

原稿募集!



# ⑧ エッセイ 介護保険

## 指定居宅介護支援事業者及び指定居宅サービス事業者への営利企業参入の問題

金沢大学経済学部教授 横山 寿一

### 非営利の原則を放棄した介護保険

介護保険のもとでのサービス提供体制における最大のの特徴は、提供主体について営利・非営利を問わない原則とすることで、営利を目的とする事業者にも門戸を開放したことである。これまで、シルバーマークを有する事業者へ在宅サービスの委託が認められるなど、実質的には営利化の動きはあったものの、高齢者福祉は基本的には非営利の原則に則って行われてきた。しかし、介護分野を成長産業として育成する経済戦略のもとで、まともな見直し論議も全く行われなままあっさり非営利原則が放棄されてしまった。規制緩和の狂乱的な大合唱が大きくな後押しになったことは言うまでもない。

介護保険のもとでのサービス提供体制における最大のの特徴は、提供主体について営利・非営利を問わない原則とすることで、営利を目的とする事業者にも門戸を開放したことである。これまで、シルバーマークを有する事業者へ在宅サービスの委託が認められるなど、実質的には営利化の動きはあったものの、高齢者福祉は基本的には非営利の原則に則って行われてきた。しかし、介護分野を成長産業として育成する経済戦略のもとで、まともな見直し論議も全く行われなままあっさり非営利原則が放棄されてしまった。規制緩和の狂乱的な大合唱が大きくな後押しになったことは言うまでもない。

### 事業者指定の規定・基準と審査

具体的には、居宅サービスについては、法人であつて、人員基準を満たしている、施設・運営基準に従つて適正な運営ができると認められれば、申請により都道府県知事から指定を受けることができることになった。居宅支援事業についても、ケアマネジャーを配置していることが加わる以外には全く同じで、いずれも営利を目的とする事業者を排除する規定にはなっていない。この規定をベースにして事業者の指定基準が政省令で示されることになっている。現時点で厚生省は、たとえば人員基準について、訪問介護は常勤換算で二・五人、通所介護は、生活指導員一人、寮母介護職員一人、看護婦一人で、生活指導員または介護職員のうち一人以上は常勤、定員が十五人を超える場合は五人ごとに介護職員を一人増加、十人以下は常勤一人、居宅介護支援事業者については常勤のケアマネジャー一人、五十人増すごとに一人増加、といった基準案を示している。どの事業についても常勤配置がぎりぎり最低限の水準に設定されていることが特徴で、パート職員や登録ヘルパーなどで事業が行える内容になっている。

全体として、厳しい事前規制で事業者を縛るのではなく、事後チェックで改善を図るとするのが基本スタンスになっているため、この

### 営利企業参入による問題点と弊害

営利企業の参入は、サービス提供基盤の強化には不可欠と思われるが、利益が上からなければいつても撤退する可能性をもつことから、かえってサービスの提供基盤を不安定にする。実際にも、訪問介護で委託を受けていた営利企業が、年度末になって次年度の委託を一方的に断り、行政が大慌てした例が出ている。

サービスの質についても重大な懸念がある。訪問介護などは、とくに労働集約的な事業であるため、コスト削減による競争力強化は人員削減と労働条件の切り

〇〇〇〇日常診療におけるあんなことこんなこと〇〇〇〇

最近、書店の家庭医学コーナーを眺めると、健康食品や民間療法についての本がめぐる押しでも、医学、健康番組が

## 知らぬは主治医ばかりなり

### 民間療法

高松 弘明 (金沢市・内科)

で、無視するわけにもいきません。そこで当院に通院中の糖尿病患者百人あまりに聞いてみました。なんと、七割が何らかの民間療法を経験していました。薬局ですすめられたケースがかなりありました。知らぬは、主治医ばかりです。筆者がメンバーの全国臨床糖尿病学会で、数年前に調べた全国統計とほぼ同じ結果でしたので、紹介します。

ベスト・ファイブは、

みなさんも一度、調べてごらんになりませんか。さて、どのように指導しましょうか。

「」コーナーの原稿を募集しています。

### 囲碁解答

基本通り外から縮めて伸ばします。3が急所です。黒死になります。

(問題は6面にあります)

## 介護支援専門員実務研修受講試験合格者の概況

石川県における第1回介護支援専門員実務研修受講試験の合格者は1,039人でした。「取得資格の状況」および「所属事業所の状況」が以下のとおり発表されました。

合格者：1,039人(平均年齢：40.4歳)  
〔性別—女性：773人、男性：266人〕

### (1) 取得資格の状況

取得資格の種類	合格者数	構成率
看護婦・准看護婦(士)	367人	35.3%
介護福祉士・社会福祉士	154人	14.8%
理学療法士・作業療法士	128人	12.3%
保健婦(士)	104人	10.0%
医師	87人	8.4%
薬剤師	83人	8.0%
その他の資格	116人	11.2%
計	1,039人	—

### (2) 所属事業所の状況

事業所の種類	合格者数	構成率
医療機関	507人	48.7%
老人保健施設	98人	9.4%
市町村	92人	8.9%
特別養護老人ホーム	69人	6.6%
在宅介護支援センター	37人	3.6%
薬局	31人	3.0%
訪問看護ステーション	28人	2.7%
デイサービスセンター	23人	2.2%
その他の事業所(所属事業所なし)	111人	10.7%
計	1,039人	—

新興・再興感染症治療が問われる今。
抗生物質治療は学術的にも経済的にも大きく見直されています…

客観的立場で世界の文献を集約した国際的EBM治療マニュアル

第一線医療に役立つ
抗生物質
治療ガイドライン

著 オーストラリア治療ガイドライン委員会
編訳 医薬品・治療研究会

Therapeutic Guideline:Antibiotic by Therapeutic Guideline Limited(Australia)

月刊保団連
臨時増刊号
A5判 300頁
定価:2,800円

本書の特徴は、第一に、当初はイギリスで、現在は世界の多くの国々の医学界で提唱されているEBMの考え方をふまえてつくられていること、第二は、オーストラリアには大製薬企業がなく、大製薬企業からの圧力がかけにくく、国際的にも信頼できる医学・医療の成果が盛り込まれていることである。今の感染症治療をみても、感受性が不明なままに、免疫力の低下時や症状改善が遅延している場合、抗生物質の大量療法や長期間投与などが行われているケースはまれではない。このあたりは厳格な投与判断が要求される課題のひとつである。この点、本ガイドラインは、適切かつ費用対効果の良い薬剤の排他的ではなく、推奨的・選択的な視点で標準的な薬剤処方方が示されている。

●本書の特徴

- ◆世界の文献から得た学術情報を検証して得たデータに基づく(EBM)マニュアル
◆費用対効果をも考慮した適切な抗生物質使用を推奨
◆腎障害者・妊婦・小児への投薬時の注意など豊富な巻末資料
◆適正な医薬品治療を提言するTIP誌(医薬品・治療研究会)が監訳

全国保険医団体連合会
社保・学術部会

〒151-0053 東京都渋谷区代々木2-5-5
tel:03-3375-5121 fax:03-3375-1862

■お申し込みは…

石川県保険医協会まで、ファックスまたは電話にてお申し込み下さい。

TEL:076-222-5373 FAX:076-231-5156

なお、協会斡旋価格は、2,300円です。

●目次

- I. 抗生物質使用の原則 資料1. 抗生物質の相互作用
II. 薬の基本的知識 資料2. 抗生物質と食物
III. 心血管系感染症 資料3. 抗生物質の静注投与
IV. 中枢神経系の感染症 資料4. 抗生物質の血中濃度のモニタリング
V. 眼科的感染症 資料5. 妊娠、授乳時の抗生物質
VI. 消化管感染症 資料6. 抗生物質の小児用量
VII. 生殖器感染症 資料7. 腎障害患者への抗生物質投与方法
VIII. ヒト免疫不全症候群 ウイルス(HIV)感染症 資料8. 臨床的に重要な耐性について
IX. 腹腔内感染症 資料9. 減感作療法のプロトコール
X. マラリア
XI. 口腔及び歯科感染症
XII. 手術時以外の抗生物質予防投与
XIII. 手術時の抗生物質による予防
XIV. 呼吸器感染症(上気道感染症)
XV. 呼吸器感染症(下気道感染症)
XVI. 敗血症および全身感染症
XVII. 皮膚、筋肉、骨・関節の感染症
XVIII. 尿路感染症

プルーサーマル計画

使用済み燃料からプルトニウムを取り出し、既存原発(軽水炉)で燃やす計画。
政府は来年までに東京電力と関西電力の計四基で、二〇〇一年までに全電力会社で導入する方針です。しかし、安全性への不安は強く、東電・柏崎刈羽(かりわ)原発への導入では、その是非を問う住民投票条例制定に向けた署名活動が一月七日から新潟県柏崎市と刈羽村で始まりまし。

いつせい地方選挙

統一地方選挙ともいい、四年ごとに全国的に行われる自治体選挙。今年は十四回目、全国の約半数の自治体で、次のように二回に分けて行われます。
■四月十一日投票日知事(告示三月二十五日)、政令市の長(三月二十八日)、都道府県と政令市の議員(四月二日)。
■四月二十五日投票日一般市と特別区の長、議員(告示四月十八日)、町と村の長、議員(四月二十日)。

社会保障給付

年金や医療、福祉などで国民に支払われた社会保障給付のこ。厚生省の研究所の発表によると、一九九六年度の総額は前年度比四・四%増の六十七兆五千四百二十三億円、国民所得に占める割合は一七・二%でした。他国と比べると英国は二七・二%、ドイツ三三・三%、フランス三七・七%(いずれも一九九三年度)で、日本はかなり低いことが分かります。

ガイドライン法案

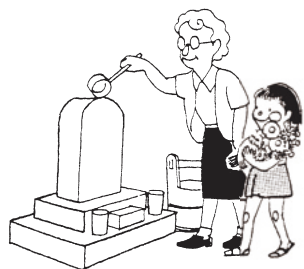
一昨年初、日米両政府が合意した新たな「日米防衛協力のための指針」(ガイドライン)を具体化する法案。アジア・太平洋で紛争が起きた場合、日本が全面的に米軍を支援するための「周辺事態法案」が中心で、自衛隊法改正案などを含め三本。自民党と自由党が連立して取り進む最大の狙いは、これを今国会で成立させるため。



命の旅⑥
縄文時代の信仰(4)

希望 (ペンネーム)

年前の話である。彼らは仲間を送るのに花をたむけたのである。それと同じ優しさを私は縄文人に感じる。人間はその根源に優しき他者への思いやりを持っているのだ。少なくとも、あの古き時代には持っていたのだと確信できる。
古き野蛮とさげすむ縄文時代、その時代にわれわれが今失いつつある多くの物を探し当てることのできる。人は所詮「彼方より、来訪し、そしてまた、彼方に去っていく」存在である。人間の一生など、縄文の歴史、いや地球三十億年の齢から見ると、一滴の露に等しい。だからこそ、この一瞬が尊いのである。
優しき縄文。この時代ほど人と人の関係を大切にしたい時代はない。三内丸山は視点を替えてみれば、墓群と大型掘立柱建物(祭祀の場所と想像される)を中心にしてすべてが配置されていると言える。彼らを繋ぐものはまさしく祖先であり、血そのものであったのだ。



縄文時代の生活は、前述のごとく自然との共生であった。縄文人はその食生活を狩猟・採取(木の実、漁撈に頼っていたことは間違いない。彼らが相手にしたのは山であり、雑木林であり、海であった。所詮、人間が支配できるものではなかったのだ。そこから、アニミズム(山、森、岩をはじめ様々の自然の物体に霊性があるとする)の考えが生まれる。彼らが自分たちの糧を得る自然を崇め、畏れたことはごく自然なことであった。そして、支配できないが故に「私有」という概念も生まれにくかったと考えられる。彼らの中に、私有的概念が芽生えにくかったのも一つの理由は、集落全体が広い意味での大家族という意識で繋がっていたからと考えられる。家族内で私有的概念は生まれにくい。そしてその家族としての集団を保つ限界が五百人であったとも言える(三内丸山、真脇いづれも最大人口は五百人と推定されている)。
ネアンデルタール人の埋葬された墓には多くの花が共に添えられていたとある。実に今から十

# 石川県医事文化史跡めぐり

(46)

## 金沢大学解剖体墓地 ——近代医学の基礎に貢献——

多留 淳文 (日本医史学会評議員  
金沢市・内科)



金沢大学医学部解剖屍体之塚  
(金沢市末広町・卯辰山公園内)

石川県の篤志解剖の事跡については、すでに報じた(本紙一九六、一九七号)。ここでは近代医学の基礎に貢献した系統解剖の尊

い医史跡、金沢大学解剖体墓地について述べる。この墓地は、金沢市末広町、卯辰山公園にある。国道一五九号線(城北大

通り)を山の上町山の上り、小坂神社前を経て、坂道を上り、金沢卯辰山工芸工房を右に見て百メートルの道路左脇に「金沢大学医学部解剖体墓地」の標柱がある。そこで車を降り山道を登れば、八十メートルほど山頂に出る。山頂から平地を東北へ約百メートルで該墓地に達する(標注あり)。墓域(約二百平方メートル)内には、向かって右側に明治十六年(一八八三)建立の「解剖遺骸の碑」(金沢医学校職員・金沢病院医員・金沢医事協同会社員寄贈)が

「サイコロジカル・シヨート・シヨート」を好評のうちに終了しました。当初三年の予定で始められた「サイコロジカル・シヨート・シヨート」ですが、読者の好評と編集部からのご無理をお願いし、三年半にわたって連載させていただきました。このたび、筆者の大石博司先生(金沢市・産婦人科)から、「二人で紙面を長期に独占することは良くない。今後は、新たな会員参加を目指したユニークな連載やシリーズものの企画に期待したい」と、連載を中止されることになりました。大石先生は石川協会発足以来から本紙編集部で活躍されてきた方でもあり、ご本人の意向を尊重させていただき、新たな企画を検討することになりました。この紙面をお借りして、編集部一同、心よりお礼申し上げます。新シリーズにつきましては、会員の皆様のご提案がありましたらどしどし編集部までお寄せください。今後も「石川保険医新聞」をよろしくお願いたします。

(編集部一同)

## 『保険医の経営と税務(1999年版)』 先着100人の会員に進呈

医業に係わる確定申告の実務書として、また、医療を守る立場から、激変する税務情勢を鮮明にし、これを医業経営に生かせるようにと、今年も改訂版が発行されました。

2章の医業所得の計算も、税務調査と関連させる観点から、申告、調査の流れで膨らませていきます。



B5判・112頁 定価1,500円(送料共)

- 確定申告のポイント
- 第1章
- 第2章 医業所得の計算
- 第3章 医療法人
- 第4章 相続税・贈与税
- 第5章 共済制度と税金
- 確定申告の記載例

※ご希望の会員には1冊無料でお送りします(先着100人)。電話・FAX・E-mailなどでお申し込み下さい。(部数に限りがありますので品切れの場合はご容赦下さい。)

お問い合わせ・お申し込みは協会事務局まで

TEL:(076)222-5373  
FAX:(076)231-5156  
E-mail:iskw\_sugino@doc-net.or.jp

## 今後の歯科学術講演会のご案内

日時・場所	イベント
3月13日(土) 午後6時~8時半 金沢都ホテル	<p>&lt;歯科医科隣接医学懇談会&gt;④(4回シリーズ) 医科患者さんへの歯科治療 — 医科から歯科へ —</p> <p>講師：大石 博司氏 テーマ：婦人の病気 (1) 妊娠(妊婦に対する留意) (2) 更年期障害 (3) その他の婦人科疾患</p> <p>講師：江守 巧氏 テーマ：脳神経・精神科の病気 (1) 脳血管障害 (2) てんかん (3) うつ病</p>
4月4日(日) 午前9時~午後3時 金沢都ホテル	<p>&lt;口腔ケア講演会&gt;</p> <p>テーマ クリニカル・カリオロジーについて 講師 熊谷 崇氏(山形県酒田市開業)</p>

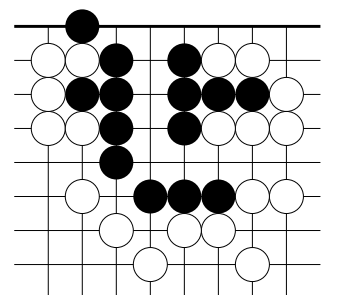
◎上記は講師の都合で変更になる場合があります。

参加申し込み・お問い合わせは、下記まで電話、FAX、Eメールなどをお願い致します。

石川県保険医協会  
〒920-0902  
金沢市尾張町1-9-11  
尾張町レジデンス2階  
電話(076)222-5373  
FAX(076)231-5156  
E-mail:ishikawa-hok@doc-net.or.jp

## 囲碁

■出題者  
七段 向井富治(金沢市・内科)  
白番でどうなりますか。



(解答は4面にあります)