

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 69歳医療費助成制度  
 5面 保険審査通信  
 6面 乳幼児医療費助成制度  
 8面 おサル先生の在宅医療入門④  
 9面 鷹巣町見学記  
 11面 教育基本法 — その② —

今月の会員数/963人(医科696人・歯科267人)



全国から262人、石川から3人が出席 (1月26日・東京都市センターホテル)

## 保団連 2002年~2003年度 第2回 代議員会

# 三割負担撤回に全力

平和、人権、環境、民主主義が  
 医療、社会保障の基礎

理事 大平三四郎(金沢市歯科)

一月二十六日、東京・日本都市センターホテルを会場に二〇〇二年〜二〇〇三年度第二回代議員会が開かれた。全国から二百六十二人が出席し、石川協会からは高松会長、杉野事務局員と共に私が出席した。

毎年のことながら、午前九時から午後四時まで、昼食時間以外はテーブルにかじりつきの会議であったが、居眠りする代議員は皆無で、真冬であることを忘れてしまうほどの熱い討論が一日中続いていた。

今回の保団連代議員会に参加して感じたことは、本年四月から始まるようにして、健康本人の三割負担に反対する盛り上がりがかつこたえなければならぬ。

現在、年金受給の老人の孤独死や病院にかかれず疾病が進んで苦しんでいる患者さんはますます増えている。一方、相変わらず公共事業の予算は増えることはあっても減ることのない実情がある。社会福祉にお金を使わない国は、やがて亡国の道をたどるのである。

一部の代議員の声では、医療問題だけ討議するべしという意見もあったが、これほど社会的にグローバルゼーション化が進み、あらゆる諸問題が医療と密接に関連しているのに、医療のみ単体で討議するのはナンセンスであるとの空気がほぼ全体を占め、保団連の重

要目標として、医療問題とともに平和や人権問題も熱心に討議された。

連日のマスコミ報道により、北朝鮮による日本人拉致事件では、拉致という誘拐が、日本のどこにでも起きていることが明らかになった。平和と人権問題に積極的に取り組んでいる保団



高松弘明会長



大平三四郎理事

連としても、看過できない重大な問題で、重要な解決すべき項目として意見が出された。

室井会長は、まとめの中で、三月までの三割反対運動のための医療従事者によるストライキも提言されたが、街頭での訴えおよび署名活動が広く国民と共に進

【関連記事三面】

石川県保険医協会

## 第29回 定期総会のご案内

**日時** 2003年3月15日(土) ●午後5時~

**会場** 金沢都ホテル 5階 ●JR金沢駅正面 TEL076-261-2121

**第1部** 総会議事 ●午後5時~6時

- ・2002年度活動報告・決算報告の件
- ・2003年度活動方針・予算の件
- ・役員改選の件
- ・総会アピールの件

**第2部** 記念講演 ●午後6時~7時半

【演題】医療における市場原理は何をもたらすか  
 【講師】福井医科大学助教授 高山一夫先生

役員改選に関するご案内

第29回定期総会では、任期満了に伴う役員選出を行います。当会理事会では役員選考委員会を設けて、広く会員の皆様のご意見を募り、役員選考に反映させたいと考えています。総会では次の役員(会長…1人、副会長…1~2人、理事…数人、監事…2人)を選出します。自薦、他薦、その他役員選考についてのご意見は、2月中に書面にて当会事務局までお送り下さるようお願い致します。

医療の世界でも、毎日ただ漫然と診療をしていては、日進月歩の医療から取り残されてしまう。やはり、毎日やる気を出して、努力を惜しまない姿勢が必要であろう。

しかし、開業すると学会に行く機会はめっきり減ってしまし、ひとりで診療してはいては医院を離れることができない。結局新しい知識を取り入れるには、月刊雑誌などの書物に頼らざるを得ないのが実状である。

この現実を少しでも克服し、先生方のやる気と努力をサポートするために、協会としては、今年も講演会をたくさん企画するので、ぜひ利用していただきたい。

ジャイアンツの松井秀喜選手がニューヨークヤンキースに入団し、日本の松井から世界の松井へ躍進しようとしている。石川県が生んだ偉大なヒーローに、これからの活躍を期待したい。

一方では、大相撲の横綱貴乃花が引退し、残念な限りである。平成の大横綱と言われたが、華々しい活躍の裏ではけがに泣かされ、最後は本当に痛々しい相撲を取っていたのが、印象に残る。

彼らのようにスポーツで頂点を極めるには、生まれ持った才能も必要であるが、何と言っても本人のやる気と努力がなければ困難なのではなからうか。

### 医心凡語

県単補助「69歳医療費助成制度」の継続を求める運動

# 県政の失策は、勇気を持って撤回すべき

## ～65歳まで助成している辰口町、内灘町は現状維持～

本紙前号に紹介しましたように、谷本知事は県議会12月定例会で、「県単独自の69歳医療費助成制度は、必要な経過措置は設けながらも、基本的には今年度限りで廃止をする」と答弁しました。さらに1月10日には県健康福祉部医療課長名の事務連絡（市町村老人医療費助成事業の県単補助の廃止について）を各市町村老人医療担当課長に送付しています。＜資料1＞

その内容は「県単補助は平成14年度末で廃止する予定であり」「平成14年度末現在、満69歳の者については、その者が70歳になるまで助成の対象とする等」の“経過措置”を設けることです。要は、本年3月末までに69歳になった者は70歳になるまで助成するが、4月以降に69歳になった者は助成しない、というもの。これではまったく“経過措置”の名に値せず、県民のいのちと健康を大事にすることより、約2億1千万（平成13年度実績）の県補助の削減が狙いと言わざるを得ません。

老人医療費助成制度は市町村が実施主体であり、県単事業として69歳対象に半額補助しています。県単だけでは不十分と、69歳に上乗せして対象年齢を拡大している自治体が7カ所あります。当該自治体では、県単の69歳を廃止して、68歳から65歳まで助成することはあり得ず、県の補助廃止の矛盾が一番集中しているところです。

保険医協会では、この7カ所の自治体に平成13年度の助成実績と今後の施策予定について、聞き取り調査を行いました。＜資料2＞

県内で最も対象年齢を拡大している辰口町及び内灘町では、「65歳までの

老人医療費助成は長い歴史があり、住民の中に定着している」「県が69歳の補助を廃止しても町独自で全額助成する」方向で調整しています。また、能美郡や石川郡の自治体では「2年後に自治体の合併問題も控えており、助成制度を後退させないように周辺自治体との調整も必要である」「皆さんが主張されているように県の老人医療費助成制度は存続させるべき。ぜひ歯止めをかけてほしい」と回答されたところもあります。

上乗せ自治体が現状維持を図れば、他の市町村でも69歳維持する可能性が広がり、補助を廃止した県の姿勢が大きく問われることになります。県は、この失策を繕うためか、存続しようとする自治体に圧力をかけたという情報も得ており、自治体の住民の福祉を守る姿勢に、県が水を差すということになり、谷本知事の政治姿勢が疑われます。

今後、なぜ、住民の福祉に反するこのような決定をしたのか、誰が考え、どこで決定されたかなどを調査し、分かったことは、本紙などで会員をはじめ、県内の保健、医療、福祉関係者、一般の方々にお知らせしていきます。

県をはじめ各市町村では、これから3月定例議会で来年度予算審議が行われます。各市町村における老人医療費助成制度の継続か、廃止かの攻防はこれからが本番です。「69歳医療費助成制度を廃止せず、同制度を継続・拡充する」世論と運動を大きく広げましょう。廃止の理由はどこにも見あたりません。

### ＜資料1＞

#### 石川県から各市町村に送付された事務連絡

事務連絡  
平成15年1月10日

各市町村老人医療担当課長 様  
石川県健康福祉部医療対策課長  
(公印省略)

#### 市町村老人医療費助成事業の県単補助の廃止について

県単老人（69歳）医療費助成制度につきましては、これまでご理解ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、標記の69歳老人医療費助成事業の県単補助については、国の医療保険制度の改正などを踏まえ、平成14年度末で廃止する予定でありますのでお知らせします。

なお、平成14年度末現在、満69歳の者については、その者が70歳になるまで助成の対象とする等の経過措置を設けることとしていることを申し添えます。

おって、廃止条例の準則、経過措置の具体的な内容について、別途課長会議での説明を予定しています。

(事務担当)  
医療対策課国保指導係  
TEL (076) 225-1432

### ＜資料2＞

#### 石川県の老人医療費助成制度に上乗せしている自治体一覧

自治体名	自治体独自の助成対象年齢	平成13年度助成対象人数	平成13年度助成実績額
寺井町	68歳	167人	6,307,143円
	県：69歳	129人	5,145,202円
辰口町	65歳～68歳	665人	18,881,344円
	県：69歳	111人	3,955,669円
美川町	68歳	128人	5,613,462円
	県：69歳	150人	4,923,059円
鶴来町	67歳～68歳	385人	3,725,858円
	県：69歳	142人	6,007,884円
河内村	67歳～68歳	20人	951,360円
	県：69歳	14人	974,763円
内灘町	65歳～68歳	908人	23,429,500円
	県：69歳	210人	9,578,658円
鹿島町	67歳～68歳	221人	7,769,232円
	県：69歳	110人	3,360,540円

石川県保険医協会・調査

注：69歳の助成実績額は当該自治体と県で半額負担しています。

1面関連記事

# 石川協会からの 保団連代議員会発言要旨

## 北朝鮮による拉致事件と核開発問題について

石川県保険医協会 大平三四郎

今まで、私も含めて日本中のかかりの人たちが、北朝鮮による拉致事件との疑いを感じていたが、まさか国家が拉致事件という犯罪行為をやっていたことには考えが及ばなかった。北朝鮮の金正日体制の犯罪行為に対しては、原状復帰という原則をあくまでも貫き、経済協力は、すべての懸案が解決されてから議論をしても決して遅くはない。

一方、戦後、日本は非核三原則にのっとり、世界唯一の被爆国としてその理念を実現するべく努力してきた。しかしながら、現実問題として、北朝鮮による核開発やミサイル問題そして生物化学兵器問題が日本やアジア各国の安全に重大な脅威を及ぼしている。

今まで有事立法に強く反対してきた保団連が、直接的脅威を与える国の行動には抗議の声を発しないのは一体どうなっているのか?

保団連はその基本姿勢である開業医宣言の中で「平和の希求」を掲げて核戦争の防止と核兵器廃絶を高く掲げているが、今回、この問題では沈黙を守っているのはどうしてなのか?

そして、もう一つ今、北朝鮮では食料事情が急速に悪化している。その結果北朝鮮を脱出する人(脱北者)も大幅に増加しているのである。

日本政府は長期的な視野を持ち、拉致問題と核問題などの安全保障問題、食料問題の解決を棚上げにしないで、北朝鮮政府との交渉にねばり強く取り組む姿勢が必要である。

## 持論

社会保障とは、人が食べる寝るなどの生きることにすべてを保障するものと定義するならば、そのレベルは、時代と共に

条で定められた精神は、民主主義の成熟度に応じてではなく、経済情勢の変化(悪化)に応じて、その形を変容(低下)して良しとする政策を取っていることは間違いない。

専門家が現場を踏まえた上で発言し、医療政策において政府と違いがあれば対案を具体的に提示し、その是非を世に問うことはまさに責務である。

サイドは、経営基盤が磐石でなければ、十分な医療を施すことは困難と主張する。一方、患者サイドは医者への懐疑は関係ない、希望するレベルの医療が低負担で、いつでも安全に提供されれば良いと言いつつ論議である。

このような意図的に創られた対立像を払拭し、医療に対して国民の正当な信頼を得るため、さらなる活動が求められているように思う。

その第一歩として、当協会が次年度から企画する社会保障セミナーの開催は時宜を得た活動になると思われる。このような活動が全国の各協会で開催される中で、より広範な国民的合意が形成され、真の社会保障、医療制度が確立されると信じている。

変化する。食料、住居などの基礎的部分はもちろんのこと、より良い生活、健康的な環境を保障すべきが故に、様々な業種が有機的に関連し、助け合って社会を営むことが必要となる。そこには当然、経済活動の適切な営みや発展が求められる。今、この経済がグローバルリズムという嵐の中で翻弄されている。果たして日本は世界の中でどんなスタンスで、どんな経済路線に進み、さらには社会保障をどう位置付けようとしているのか、政府は多くを語ろうとしない。少なくとも、憲法第二五

保険医協会が、その設立の理念である『国民の健康を守る』という立場で、日本のあるべき社会保障制度や医療制度について語るうではないか。どの程度の国民負担が妥当なのかについて提言しようではないか。医療の

## 医療制度、社会保障制度は『国民の健康を守る』立場で

んサイドに立った発言であったはずである。しかし、マスコミの論調は政府の政策を後押しするかのようになり、問題を患者と医療人だけの次元に矮小化し、社会保障に対する国の負担軽減策の是非を問おうとしない。医療

その第一歩として、当協会が次年度から企画する社会保障セミナーの開催は時宜を得た活動になると思われる。このような活動が全国の各協会で開催される中で、より広範な国民的合意が形成され、真の社会保障、医療制度が確立されると信じている。

## 野党4党が3割負担凍結法案を提出

(2月12日)

健康保険法等の一部を改正する法律の一部を改正する法律案骨子(案)

### 第1 健康保険法の一部改正関係

被保険者の療養の給付に係る一部負担金の割合およびその被扶養者の入院時の自己負担割合を2割から3割に引き上げる改正を別に法律に定める日まで凍結すること。

### 第2 国民健康保険法の一部改正関係

被用保険の自己負担割合の見直しに併せて行うこととされている国民健康保険の被保険者のうち70歳未満の退職被保険者の療養の給付に係る一部負担金の割合およびその被扶養者の入院時の自己負担割合を2割から3割に引き上げる改正を別に法律で定める日まで凍結すること。

### 第3 その他

1. 船員保険法及び国家公務員共済組合法その他共済組合各法の一部改正について、第1に準じて、給付率の統一に係る改正を別に法律で定める日まで凍結すること。
2. その他所要の規定の整備を行うこと。

### 第4 施行期日

この法律は、公布の日から施行するものとする。

## 歯科 サタデイナイト セミナーのご案内

《テーマ》 歯科医師のための最近の眼科

《講師》 うしむら眼科クリニック院長  
牛村 繁先生

《とき》 2003年3月1日(土)  
午後7時~午後9時

《ところ》 金沢都ホテル 5階能登の間

歯科と眼科とは、鼻を隔てて近い領域の治療である。患者のみならず、歯科医師にとって、治療時の目の影響が危惧される。実際の歯科治療時に起こりうる問題点、対処法、治療法について講演していただく予定です。この機会に聞きたいことや疑問がありましたら事前にメール、ファックスでお知らせください。多数の参加をお待ちしています。

FAX 076(231)5156

E-mail iskw-hok@doc-net.or.jp

第4回 会員デビュー講演①

テーマ 患者とのパートナーシップ

「おもてなしの心」など、五つのポリシーを持って

早川浩之の内科医院院長 早川 浩之(金沢市・内科)



開業のポリシーについて講演する早川浩之の会員 (昨年11月26日・金沢都ホテル)

私は、医院を開業するにあたり、私自身の医療に対する理念を「患者さんとのパートナーシップ」として、以下の五つのポリシーを掲げました。第一は、内科、特に糖尿病の患者さんの治療と健康維持に最大限の努力をするということです。医学部卒業以来三十数年の経験を生かして診療していく覚悟です。第二は、診療カルテを開示し、患者さんの健康状態を、できる限り分かりやすく説明致します。当院では、開業時よりBML社の電子カルテを導入しました。同社へ外注した血液検査の結果は、翌日には電子カルテに送られてきますので、患者さんと共に画面を見ながら、これまでの経過も含めて検討しています。第三は、予防医学に力を入れ、定期的な健康診断、食事や運動の指導などを積極的にしています。管理栄養士をスタッフに加えましたので、いつでも食事指導が受けられ、また、気軽に相談することが出来ます。第四は、必要と判断した場合、すみやかに他分野の信頼できる専門医を紹介すると約束します。国立病院などの大病院ばかりでなく、開業医の先生も紹介

し、病診連携・診診連携も行っていきます。第五は、日本語が母国語でない患者さんに、英語による診療も行います。この一年間に二十人前後の外国人の診療をしました。糖尿病で定期的に通院している米国人もいます。スタッフも、通訳の資格を持つ妻の芳子に習いながら、片言英語で対応しています。日本の大病院では、患者さんが医師と対話できる時間がとても短いのが現状です。私が英国留学中に診療に加わったキングズカレッジホスピタルでは、予約制をとっており、午前十時から約三分のティータムをはさんで、一人の医師が一日十人弱の患者さんをゆつくりと診ておりました。「はじめに患者ありき」が基本です。一人の患者さんが十分から十五分かけてじっくりと対話をした。特に生活習慣病とよばれている高血圧症・高脂血症・糖尿病の患者さんには、薬に頼るのではなく、食事や運動に重点を置いてコントロールすることをすすめます。医師だけでなく、管理

新介護報酬検討会のお知らせ

開催日時 3月23日(日) ●午前10時～正午

開催場所 金沢都ホテル 7階 鳳凰の間 ●JR金沢駅正面、電話:076-261-2111

2003年4月介護報酬改定に対応 居宅療養管理指導、介護療養型医療施設など医療系(医科・歯科)の新介護報酬について、改定のポイントをわかりやすく解説 2003年4月実施のその他の改定等についても解説 2003年実施予定の診療報酬改定(180日超の経過措置、療養病棟入院基本料3~7の廃止等、来年度から変更のある点数) 医療法上の病床区分の届出(一般病床と療養病床) 新しい障害者福祉制度(支援費制度)と医療機関

講師 石川県保険医協会講師団

テキスト 『介護報酬改定のポイント』 (『月刊保団連』臨時増刊号)

参加費 会員医療機関1人無料 2人目から2,000円 (未入会医療機関の方は、当日までに入会していただくことを前提とします。)

参加対象 会員、スタッフ、家族

申込み 次のいずれかの方法で必ず事前にお申込みください。 申込締切:3月14日(金) (ただし、定員に達し次第締め切ります。) ①案内チラシの申込書に必要事項を記入の上、Fax送信 ②必要事項を明記した電子メールを下のアドレス宛てに送信 ③電話による申込み ※申込みされた方に「入場整理券」をお送りします。当日ご持参ください。 ※テキストは、検討会当日に会場でお渡しします。

石川県保険医協会 電話:076(222)5373 Fax:076(231)5156 Email:ishikawa-hok@doc-net.or.jp

囲碁解答 平局に外から狭めて行き、死にます。3からハネルのが肝要です。 (問題は12面にあります)

♪うさぎ追いかのやま こぶなつりしかの川♪ 雨宮知子コンサート 昔から歌い継がれたなつかしの歌から、現代の子どもの歌まで様々なジャンルの歌のコンサート。雨宮知子さんの透き通る美しい歌声は、お年寄りから子どもまで、世代をつなぎ、すべての人の心にしみいることでしょう。多くの方のご参加をお待ちしております。 とき 2003年2月23日(日) 開場...13:30/開演...14:00 チケット 【大人】(前売り)1,500円(当日)1,800円 【高校生以下】(前売り)800円(当日)1,000円 ところ 石川県女性センター 金沢市三社町1-44(TEL 263-0115) 【主催】雨宮知子コンサート実行委員会 【問い合わせ】 東 孝二 TEL 247-6022/中村 昭一 TEL 242-2905/村上 凜子 TEL 241-8262 黒川由美子 TEL 241-3792/大森 和子 TEL 251-6301/帯刀 裕之 TEL 251-7298 山野下とよ子 TEL 236-1414

# 『保険審査通信』に寄せられた相談事例

## ＜第183例＞ 肝性脳症へのカナマイシン（内服） の適応について

肝性脳症の患者さんへのカナマイシン投与（能書に効能はありません）は保険審査を通りますか。メーカーに照会すると大病院では使用しているようだ、との曖昧な回答でした。

### ＜保険医協会のコメント＞

第183例は肝性脳症へのカナマイシン（内服）の適応についてです。

肝性脳症の状態では、アンモニアの生成を極力抑える必要があります。腸内細菌の抑制がはかられることがあります。その目的に、カナマイシンやフラジオマイシンの内服が行われることがあります。カナマイシン等の内服には薬事法上の適応にはこの目的への用法はなく、保険適応外ということになっています（「今日の治療指針」参照）。

保険診療では、混合診療を禁止していますので、肝性脳症へのカナマイシンの経口投与は、医師の責任で、医療機関の持ち出しで行われることになります。

さて、肝性脳症時の腸内細菌抑制は、現在では、ほぼ常識的な治療法となっています。本来なら、この目的への適応があってもよいわけですが、薬価の安いカナマイシンやフラジオマイシンでは、改めて、適応症を拡大するのは商業ベースに合わないといえるのでしょうか、一向に適応拡大になる様子がありません。

本件のような事例は、他にもたくさんあると思いますが、このような用法には、支払基金における内規での対応などにより、常識に沿った、きめ細かな審査となってくれることを願ってやみません。

## ＜第184例＞ ヘリコバクター・ピロリの診断時のユービット尿素（C13）が 半量の50mgに減額査定された事例

1. 保険者 金沢市国民健康保険
2. 年齢 42歳（男性）
3. 診療月 平成14年5月
4. 過誤調整連絡書の発行月：平成14年10月
5. 病名・診療開始月
 

(1) 高コレステロール血症	平成8年9月3日
(2) 痔核	平成10年3月6日
(3) 胃潰瘍	平成14年4月2日
(4) ヘリコバクター・ピロリ感染	平成14年4月2日

（除菌終了日は平成14年4月9日）
6. 該当月の診療実日数 3日

### ＜主治医の意見＞

5月28日に尿素呼気試験を実施したのですが、そのとき使用した薬剤のユービットが2g→1gに査定されました。

平成14年4月2日に胃の内視鏡と、迅速ウレアーゼ試験を実施し、陽性となった患者さんです。検査後、当日から1週間でタケプロン（30）2P、クラリス（200）2T、サワシリンCap 6Pを2α（1-0-1、3-0-3）で内服後、7週間パリエット（10）1T（1-0-0）と、胃薬を服用しました。その後、尿素呼気試験を実施し、除菌を確認しました。

ユービットの文献にも1包（2g）を100mlの水に溶かし経口投与とあります。査定されたのはこの患者だけです。

### ＜保険医協会からのコメント＞

184例は、ヘリコバクター・ピロリの診断時に使用するユービット尿素（C13）を規定どおり100mg使用したところ、半量の50mgに減額査定されたものです。

ユービットの散剤は5%（分包2g）となっており、その薬事法上の用法は、100mg（1包）を水に溶かして服用・・・となっています。また、除菌確認の時期に関しても、除菌治療薬剤中止後4週間以上経っており、診療報酬点数表に記載されている注意事項も遵守されています。

従って、主治医の投与方法には何の間違いもなく、薬事法承認どおりということになります。審査上の間違いというほかには答えようがありません。

ん。診療報酬点数表および薬事法承認どおりの使用法であるとの理由で再審査請求してください。

## ＜第185例＞ 糖尿病以外の病名で尿中アルブミン定量精密測定を算定し、 査定された事例

1. 保険者 社会保険
2. 年齢 33歳（男性）
3. 診療月 平成14年7月
4. 過誤調整連絡書の発行月：平成14年11月
5. 病名・診療開始月
 

(1) (主) 腎炎疑い	平成14年7月13日
(2) (主) 肝機能障害	平成14年7月13日
6. 該当月の診療実日数 2日

### ＜主治医の意見＞

尿中アルブミンは糖尿病以外の腎糸球体病変を知る上で有用です。腎疾患での尿中アルブミン測定が認められないのはどうかと思います。

微量タンパク尿の精査のため、来院、腎糸球体病変の有無を知るために尿中アルブミン定量を測定。腎症の診断治療のために必要と考える。

### ＜保険医協会からのコメント＞

第185例は糖尿病以外の病名で尿中アルブミン定量精密測定を算定したところ査定され、再審査請求の結果も原審どおりとなったものです。

尿中アルブミン定量精密測定の算定については、平成14年3月8日保医発0308001により、以下のように規定されています。

「14」のマイクロトランスフェリン精密測定（尿中）、「15」のアルブミン定量精密測定及び「16」の、Ⅳ型コラーゲン定量精密測定は、糖尿病と診断され、試験紙法による尿蛋白陽性となる以前の早期糖尿病患者に対して行った場合に、3ヵ月に1回に限り算定できる。なお、これらを同時に行った場合は、主たるもののみ算定する。

この通知により、尿中アルブミン定量精密測定は、たとえこの検査が他の疾患の診療においてどれだけ有用性があっても、保険診療上は唯一「糖尿病」において、それも、試験紙法による尿蛋白陽性となる以前の「早期糖尿病」においてのみ算定できるということになります。

この取り扱いは、医学上の有用性とは別次元の問題です。早期糖尿病以外は「保険算定は認めません」ということで、主治医が当該患者の診療上必要と認めた場合は、その費用を医療機関の持ち出しで検査を実施するか、患者との話し合いの上、診察料等も含めて全額自費診療で実施することになります。

以上、今回は、通知により保険算定のルールが決められている検査点数について考えてみました。このように保険診療上の算定ルールが細かく決められた検査は他にもたくさんありますので、「診療報酬点数表」あるいは、「保険診療の手引」などをきちんと読んでおくことをおすすめします。

納得のいかない返戻、査定は

# 『保険審査通信』

でお知らせください

「保険審査通信」は、納得のいかない返戻や査定があった場合に会員医療機関からお知らせいただき、保険医協会が『石川保険医新聞』を通してコメントを掲載しています。

会員医療機関におかれましては、不当あるいは納得できない返戻・査定の情報をお知らせください。FAXにてお送りください。

**FAX:076-231-5156**

**E-mail:iskw-hok@doc-net.or.jp**

※保険審査通信は年に数回、会員医療機関に送付していますが、紛失した場合や追加が必要な場合は、保険医協会までご請求下さい。お急ぎの場合は、FAXでお送りします。

### 輪島市の施行規則にみる

# 乳幼児医療費助成制度の償還払い簡素化の一例

石川県社会保障推進協議会が昨年10月に行った県内自治体キャラバン行動(自治体訪問・要請)の際に輪島市長寿保健課より「輪島市乳幼児医療費助成条例施行規則」を入手しました。<資料1>

輪島市では小学校就学前まで入院・通院とも助成対象になっており、県単事業にある1,000円の自己負担も含めて全額償還払いになっています。しかも輪島市内の医療機関で受診した場合の償還払いの方法は他の市町村と異なり随分簡素化されています。

輪島市の償還払いの方法は以下の通り。

- (1) 保護者は輪島市への出生届の際に銀行指定口座も併せて届け出る。
- (2) 就学前までの子どもが医療機関に受診する。
- (3) 保護者は医療機関窓口で一部負担金を支払う。
- (4) 当該医療機関は月単位で「乳幼児診療証明書」を輪島市長寿保健課に送付する。
- (5) 輪島市は保護者の銀行指定口座に一部負担金を振り込む。
- (6) 輪島市は年度末に「乳幼児診療証明書」1枚当たり100円を医療機関の銀行指定口座に振り込む。

この取り扱いでは、保護者が毎月領収書を集めて申請書を作成し、その都度市役所に足を運んで提出するという、払戻し手続きの面倒さがありません。出生届の際に併せて保護者が償還を受ける銀行指定口座を届け出るだけです。窓口無料の現物給付が保護者の一番の願いく資料2>ですが、次善の策として輪島市のような償還払い手続きの簡素化を県内各市町村に普及したいものです。

#### <資料2>金沢市内の保育園児を持つ母親の声

払戻し手続きが面倒、窓口負担をなくしてほしい

6歳、2歳、0歳の子どもを持つ我が家では、月々の医療費がばかになりません。3歳までは、月1,000円以上かかった分は、申請すれば戻ってきますが、早くても2カ月後です。都会に住む友達の話だと横浜や東京では(多分3歳以下だと思ったのですが)病院へ行っても保険が効く診察や薬だとお金がかからないそうです。その友達は「シロップの容器代40円だけ持っていけばいいし、楽や!」とっていました。小さい子どもを抱えていると受付でお金を払ったりするのも一苦労です。働いているときは医療費を申請しに行くのも本当に大変でした。(そのために職場を早目に出させてもらったりして)今は申請しに行く暇はあっても、育休中の我が家の家計で毎月1万円を超える医療費は大きな負担になります。ぜひ3歳以下の子どもの医療費をかからなくしてほしいということと合わせて、わざわざ申請しなくてもいいようにしてほしいと思います。

#### <資料1>輪島市乳幼児医療費助成条例施行規則

昭和48年7月1日規則第26号

(趣旨)

第1条 この規則は、輪島市乳幼児医療費助成条例施行規則(昭和48年輪島市条例第25号。以下「条例」という。)の施行に関し、必要な事項を定めるものとする。

(各種保険法等の指定)

第2条 条例第3条第2項に規定する社会保険法等とは、次の各号に掲げる法律をいう。

- (1) 健康保険法(大正11年法律第70号)
- (2) 船員保険法(昭和14年法律第73号)
- (3) 国家公務員共済組合法(昭和33年法律第128号)
- (4) 地方公務員等共済法(昭和37年法律第152号)
- (5) 私立学校教職員共済組合法(昭和28年法律第245号)

(申請書の提出)

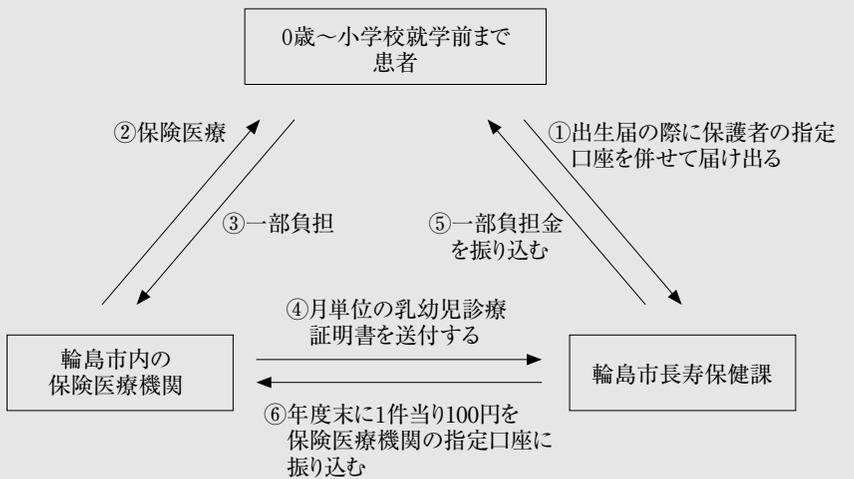
第3条 条例第2項に規定する乳幼児を診療した医療機関は、乳幼児診療証明書(別記様式)を市長に提出しなければならない。

- 2.前項の規定による乳幼児診療証明書の提出をもって保護者本人から医療費助成の申請があったものとみなす。
- 3.前項の助成は、診療を開始した日の属する月の翌月から1箇年以内に提出しないときは、その権利は消滅する。

(助成金の支給)

第4条 市長は、前条の規定による申請書を受領したときは、助成の要件等を審査、確認の上助成額を決し、申請者に支給する。

#### <参考>輪島市乳幼児医療費助成制度の取り扱い方法



## 『保険医の経営と税務(2003年版)』

ご希望の会員に  
**進呈**

※ご希望の会員には1冊無料でお送りします。  
FAX・E-mailでお申し込み下さい。

**先着200名様**

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。

1章の医業所得の計算も、フローチャートなどにより、申告、調査の流れを詳しく解説しています。

#### 主な内容

- 確定申告のポイント
- 第1章 医業所得の計算
- 第2章 開業・承継・閉院
- 第3章 相続税・贈与税
- 第4章 医療法人
- 第5章 共済制度と税金
- 第6章 スタッフの税務と給与実務の留意点
- 第7章 地方税の計算



B5判・152頁 定価1,500円

■お問い合わせ・お申し込みは協会事務局まで なるべくFAXをご利用ください

**FAX (076) 231-5156** TEL (076) 222-5373  
E-mail: iskwhok@doc-net.or.jp

寄稿  
シリーズ  
補完代替医療



# サプリメントの活用

## —葉酸について—

金沢大学大学院医学系研究科  
補完代替医療学講座

研究室長 鈴木 信孝

### ● はじめに

日常診療を行っている、患者が様々な種類の健康食品(サプリメント)を使用している場面に遭遇することが多くなってきた。サプリメントといっても、その形状は薬品と見間違えうカプセル状のものまである。週刊誌やテレビでは連日宣伝が見られ、市中の薬局にも数多くのサプリメントが置かれている。同様の現象は米国においても見られ、ドラッグストアの商品棚には、nutritional supplementあるいはdietary supplementと呼ばれる商品が数多く並べられている。われわれ医療従事者はこの状況に戸惑いを覚える。本当にサプリメントは必要なものなのだろうか?

今回はビタミンサプリメント、なかでもビタミンB群に属する葉酸の話。

### ● 厚生労働省が葉酸の摂取を奨励

2000年12月28日、厚生労働省は緑黄色野菜などに多く含まれる葉酸に、「二分脊椎」や「無脳症」などの先天性異常の発症リスクを低下させる効果があるとし、都道府県や日本医師会などに対し、葉酸の積極的な摂取を妊娠可能な全女性に呼びかけていくよう通知した。報告書では、一日0.4mg以上の葉酸を摂取すれば予防効果があるとし、葉酸を多く含んだバランスの良い食事を推奨。特に妊娠を計画中の女性については、食事だけでは必要量を取るのが難しい場合もあるとして、葉酸を確実に摂取できるサプリメントの利用も勧めた。同省がサプリメントの活用を呼びかけるのはこれが初めてのことであった。

### ● 米食品医薬品局(FDA)の葉酸に関する勧告

FDAは健全な出産を目指し、すでに1998年1月1日より穀類の葉酸添加強化令を施行している。必要とされる葉酸の量は、女性で一日0.4mg。

一方、わが国では未だ対応が遅れており事は

深刻である。そこで、われわれはパンの原料である小麦粉に葉酸を添加し、実際のパンでどれくらい葉酸が残存するかについて研究を開始した。近い将来わが国でも葉酸強化パンが出現する予定である。

### ● 欧米で飛躍的に研究が進む葉酸の効能

葉酸の最も大事な作用はビタミンB12と協調的に働き、アミノ酸の合成やDNAの合成と修復に深く関与していることであろう。古典的には葉酸が欠乏すると骨髄の造血障害による大球性貧血が発症することが知られている。しかし、最近欧米では研究が飛躍的に進み、葉酸欠乏は心血管系疾患、末梢神経障害、脳卒中、抑うつ、アルツハイマー病、結腸ガン、白血病に関与していることが分かってきた。葉酸と歯肉の健康に関する論文まで発表されている。

### ● 葉酸は動脈硬化予防の救世主?

動脈硬化の危険因子はなにかと問われると従来は高コレステロール血症と答えれば正解であったが、最近ではコレステロールだけを気にしていても動脈硬化は防げないのではないかと問われだした。動脈硬化、ひいては心筋梗塞の真犯人はたんぱく質の代謝過程でできる『ホモシステイン』というアミノ酸の一種であることが分かってきた。このホモシステインの過剰生成を抑えてくれるのが葉酸、ビタミンB6、B12なのである。葉酸・B12が不足するとホモシステインからメチオニンに変わる過程が阻害される。するとホモシステインが過剰になり、血中の濃度が上がる。このホモシステインがLDLと結合し、マクロファージに貪食されて血管壁に付着し自己酸化することで動脈硬化の原因を作っていく。一方、B6が不足するとシステインに変わる過程が阻害されるため、やはりホモシステインの量が増える。葉酸はまさに、動脈硬化の救世主となるかもしれないビタミンなのである。

### ● わが国の女子大生に葉酸が欠乏している!

わが国の女子大生157人の調査(安田和人ら)によって驚くべき実態が明らかとなった。一日の葉酸所要量0.2mgを摂取できていない者が65%(102人)もいることが判明したのである。さらに、恐ろしいことに妊娠に必要な所要量0.4mgを摂取している者は数人しかいないことも判明した。葉酸は妊娠してから慌てて摂取しても遅く、妊娠する前から補給しておかないと先天奇形の予防効果はない。まさに、日本の女子大生は壊滅状態である。なお、葉酸の神経管欠損症予防効果に関する研究は大規模介入試験によって証明されている。

### ● 覚えておくべき葉酸を減少させる薬物

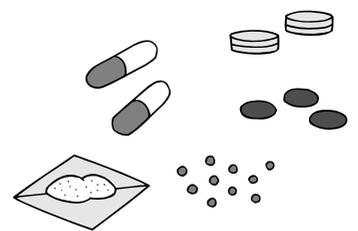
葉酸を減少させる薬物としては、経口避妊剤、H2ブロッカー、フェノバルビタール等の抗痙攣剤、ヒドロクロロチアジド等の降圧剤が挙げられる。これらの投与を受けている患者には葉酸のサプリメントが必要であろう。

### ● 葉酸サプリメントはとても重要

食品中の葉酸は加熱によって容易に壊れることが分かっている。例えばハクサイを5分間煮ると葉酸の破損21.4%、煮汁中55.3%、残存23.3%であるが15分間煮沸では破損48.0%、煮汁中42.0%、残存10.0%という報告がある(ビタミン、47、1973)。したがって、煮たハクサイそのものを食べても葉酸の補給にはほど遠いことが分かる。また、水溶性の葉酸はその多くが煮汁中に溶出してしまふのである。

### ● おわりに

以上のことより、少なくとも葉酸はサプリメントで補給すべきビタミンであると思われる。葉酸の効能はまだ知られていないことが多く、われわれの講座では現在葉酸の臨床効果に的を絞って研究を行っている。今後は臨床介入試験を通して医療現場で役立つ研究成果を提供していきたいと考えている。最後に、補完代替医療学に少しでも多くの医療従事者が興味を抱いていただければ幸いである。なお、今回は患者に大人気なアガリクスをとりあげる。



## 新刊案内

## 好評です!

# 事例で見る医事紛争予防の心得

### 本書の特徴

1. どの本屋さんにも売っていません!  
当然ながら京都府保険医協会のオリジナルで、一般論は極力省略して、協会会員本位に編集されています。現時点では類似の書籍さえ販売されていないと思われます。
2. 徹底した現場主義の内容  
最近では時代も趨勢もあり、医療事故に関わる書籍も一般に発行・販売されていますが、それらは、裁判となり判決がおりた事例が学術的に紹介されていることが多く、一般の医療機関にはピンとこない事例も多いと思われます。その一方で、この「心得」は敢えて学者など学識経験者ではなく、実際に現場で紛争処理を行っている委員で作成しましたので、知識の提供のみならず、当協会の実体験を基本とした医療現場で「使える」情報が満載です。

3. 対象は医師のみならず医療従事者・事務部門全般  
医事紛争は医師が注意するのみでは、予防に繋がりにくい面も多分に含まれています。チーム医療が唱えられる中、医療機関全体で共通認識を持ち、協力して予防体制を整えることが必須です。それには各職種間での共通認識が必要となります。情報過多とも言われる今日、まずはこの心得を共通言語として利用することから始められれば幸いです。
4. 医療安全対策のテキストにも最適  
診療報酬においても有床診療所・病院では医療安全対策が義務化されました。院内研修におけるテキストとしても十分適応します。また、当協会でも「医事紛争予防講習会」のテキストとして活用しています。
5. 一目で分かる「紛争発生地図」使用  
院内には危険な場所が一杯です。いつどこで何が起こるか分かりません。「心得」の表紙には目次ともなる「紛争発生地図」がデザインされており、院内の各場所別に、そこで実際に発生した紛争事例や、その注意事項を纏めています。



A四判・百三十六頁  
一冊 一、〇〇〇円  
(消費税・郵送料込)

●お申し込みお問い合わせは下記へ

**京都府保険医協会**  
〒604-8845 京都市中京区御前通松原下ル  
京都府医師会館内  
TEL. 075-311-8888  
FAX. 075-321-0056



# 鷹巣町見学記

## 住民参加による福祉のまちづくり

# 「ケアタウンたかのす」を視察して

事務局長 神田 順一

年間三千人以上の視察者が訪れる町



視察会をコーディネートして頂いた社協事務局長の近藤敏夫さん



補助器具センターには、様々な車いすが用意されている。左が筆者

の経営主体は、財団法人たかのす福祉公社である。人口二万二千四百五十人の町で社会福祉協議会(以下、社協)には百四十人、福祉公社には百七十人の職員がいる(二〇〇二年四月現在)。全室個室の老人保健施設では入所者一・五人に一人の職員を配置している(国の基準は三対一以上)。この職員数をみるだけでも「福祉のまちづくり」、雇用創出の一つの証明である。



デンマークシートを見学

されてきた。鷹巣町の福祉の拠点である「ケアタウンたかのす」には全国各地からたくさんの視察団が訪れるため、施設職員の日常業務の妨げになってはいけな、との思いからボランティアで案内係を務めているとい

う。ここにも住民参加の意識の高さが窺えた。「福祉のまちづくり」に「福祉のまちづくり」に鷹巣町の福祉施設は刮目に値する。「介護保険は不備の多い国の制度であるが、それでも地方自治体でやることはたくさんある。」と話された近藤敏夫社協事務局長の見識に大変勇気づけられた。

社協や福祉公社で介護職員を採用する際には、年齢制限なし、資格や職種は問わない、町外からもOK。町長や社協事務局長等が直接面接して選考するという。要するに応募者の意欲次第であり、資格は後からでも取れるという斬新な発想である。

鷹巣町は一九九五年九月に全国初の「二十四時間三百六十五日対応の訪問介護」を開始したことで知られているが、町ではホームヘルパーの待遇は役場職員並みとし、生活保障してきたことが職員の定着に繋がっており、サービスの質を確保している。

社協のホームヘルパーは正職員四十二人、臨時職員五人の四十七人(二〇〇二年四月現在)である。二〇〇四年四月の介護保険施行を機会に、常勤ヘルパーを減らし、パートに切り換えた社協や福祉公

社が続出した中で、常勤ヘルパーを年々増やしてきた鷹巣町の福祉施設は刮目に値する。「介護保険は不備の多い国の制度であるが、それでも地方自治体でやることはたくさんある。」と話された近藤敏夫社協事務局長の見識に大変勇気づけられた。

福祉の先進自治体として全国から年間三千人以上も視察に訪れる秋田県鷹巣町(岩川徹町長)を視察する機会を得た。鷹巣町への視察を呼びかけたのは、石川県社会保険推進協議会で参加者は九人。一月十七日、豪雪地帯の秋田県に、JR金沢駅から鷹巣駅まで「寝台特急・日本海」で往復するという強行軍であった。

鷹巣町は秋田市の約百キロ北側にあり、三百二十五平方キロメートルの広大な面積を持ち、人口は二万二千四百五十人、高齢化率は二七・二五%(二〇〇二年四月現在)。

住民参加の手法(ワーキンググループによる活動)を高く評価し、住民と行政の共同作業によって「福祉でまちづくり」をすすめていることを強調された。

一九九八年四月にはケアタウンのモデルルーム(療養室)を住民に見学してもらい、意見を求める「ケアハウス探検隊」を公募したところ約七百人が参加し、約九十項目の提言があった。施設の建設途中で一般公開して、住民の意見を聞いた町の姿勢に感心した

が、それに答えて七百人も参加者があったことに「福祉でまちづくりをすすめる、住民自治が根づくまちなしたい」(岩川町長)の姿勢が住民の間に芽生えていることを痛感した。なお、開所直前の一九九九年三月末の一般公開には四日間ですべて約千百点の補助器具が展示・保管してあり、福祉用具貸与、配達、器具の調整、アフターフォロー、住宅改修などに専門スタッフが支援している。サ

ポートハウスは介護保険非該当の高齢者の生活支援ハウスであり、全室個室で六十人のユニット(アパート形態)になっており、通所介護も併設されている。

マンパワーの確保が「ケアタウンたかのす」の経営主体は、財団法人たかのす福祉公社である。人口二万二千四百五十人の町で社会福祉協議会(以下、社協)には百四十人、福祉公社には百七十人の職員がいる(二〇〇二年四月現在)。全室個室の老人保健施設では入所者一・五人に一人の職員を配置している(国の基準は三対一以上)。この職員数をみるだけでも「福祉のまちづくり」、雇用創出の一つの証明である。

社協や福祉公社で介護職員を採用する際には、年齢制限なし、資格や職種は問わない、町外からもOK。町長や社協事務局長等が直接面接して選考するという。要するに応募者の意欲次第であり、資格は後からでも取れるという斬新な発想である。

鷹巣町は一九九五年九月に全国初の「二十四時間三百六十五日対応の訪問介護」を開始したことで知られているが、町ではホームヘルパーの待遇は役場職員並みとし、生活保障してきたことが職員の定着に繋がっており、サービスの質を確保している。

### 住民参加によるまちづくりのシンボル

私は住民参加のまちづくりのシンボルになっている「ケアタウンたかのす」の印象を中心に報告する。「福祉でまちづくりをすすめる、住民自治が根づくまちなしたい」(岩川町長)の姿勢が住民の間に芽生えていることを痛感した。なお、開所直前の一九九九年三月末の一般公開には四日間ですべて約千百点の補助器具が展示・保管してあり、福祉用具貸与、配達、器具の調整、アフターフォロー、住宅改修などに専門スタッフが支援している。サ

訪問先は、介護予防拠点施設「げんきワールド」、鷹巣町社会福祉協議会、ハイテク福祉機器の実験ハウス「ウエルフェアテクノハウス秋田鷹巣」、在宅複合型施設「ケアタウンたかのす」、補助器具センターたかのす、高齢者生活支援ハウス「サポートハウスたかのす」である。

全国からの視察対応の窓口でもある「げんきワールド」の近藤ティ子係長はじめ、どの施設でも鷹巣町の

一票差でようやく議会を通じた。現在も町議会は町長支持派と反対派の数は拮抗しているという。

一九九九年四月、「ケアタウンたかのす」は高齢者・障害者および介護者(家族)の在宅での生活を

「ケアタウンたかのす」の経営主体は、財団法人たかのす福祉公社である。人口二万二千四百五十人の町で社会福祉協議会(以下、社協)には百四十人、福祉公社には百七十人の職員がいる(二〇〇二年四月現在)。全室個室の老人保健施設では入所者一・五人に一人の職員を配置している(国の基準は三対一以上)。この職員数をみるだけでも「福祉のまちづくり」、雇用創出の一つの証明である。

社協や福祉公社で介護職員を採用する際には、年齢制限なし、資格や職種は問わない、町外からもOK。町長や社協事務局長等が直接面接して選考するという。要するに応募者の意欲次第であり、資格は後からでも取れるという斬新な発想である。

### ワーキンググループの存在が決め手

ワーキンググループの存在は、地域住民やサービス利用者の生の声を徹底してきくことである。「ケアタウンたかのす」開設以降も魂を入れることが大事と二〇〇〇年、二〇〇一年には「ケアタウンの充実に

ヘルパーの待遇は役場職員並みとし、生活保障してきたことが職員の定着に繋がっており、サービスの質を確保している。

社協のホームヘルパーは正職員四十二人、臨時職員五人の四十七人(二〇〇二年四月現在)である。二〇〇四年四月の介護保険施行を機会に、常勤ヘルパーを減らし、パートに切り換えた社協や福祉公

社が続出した中で、常勤ヘルパーを年々増やしてきた鷹巣町の福祉施設は刮目に値する。「介護保険は不備の多い国の制度であるが、それでも地方自治体でやることはたくさんある。」と話された近藤敏夫社協事務局長の見識に大変勇気づけられた。

鷹巣町は一九九五年九月に全国初の「二十四時間三百六十五日対応の訪問介護」を開始したことで知られているが、町ではホームヘルパーの待遇は役場職員並みとし、生活保障してきたことが職員の定着に繋がっており、サービスの質を確保している。

社協のホームヘルパーは正職員四十二人、臨時職員五人の四十七人(二〇〇二年四月現在)である。二〇〇四年四月の介護保険施行を機会に、常勤ヘルパーを減らし、パートに切り換えた社協や福祉公

社が続出した中で、常勤ヘルパーを年々増やしてきた鷹巣町の福祉施設は刮目に値する。「介護保険は不備の多い国の制度であるが、それでも地方自治体でやることはたくさんある。」と話された近藤敏夫社協事務局長の見識に大変勇気づけられた。

### マンパワーの確保が重要

マンパワーの確保が「ケアタウンたかのす」の経営主体は、財団法人たかのす福祉公社である。人口二万二千四百五十人の町で社会福祉協議会(以下、社協)には百四十人、福祉公社には百七十人の職員がいる(二〇〇二年四月現在)。全室個室の老人保健施設では入所者一・五人に一人の職員を配置している(国の基準は三対一以上)。この職員数をみるだけでも「福祉のまちづくり」、雇用創出の一つの証明である。

社協や福祉公社で介護職員を採用する際には、年齢制限なし、資格や職種は問わない、町外からもOK。町長や社協事務局長等が直接面接して選考するという。要するに応募者の意欲次第であり、資格は後からでも取れるという斬新な発想である。

鷹巣町は一九九五年九月に全国初の「二十四時間三百六十五日対応の訪問介護」を開始したことで知られているが、町ではホームヘルパーの待遇は役場職員並みとし、生活保障してきたことが職員の定着に繋がっており、サービスの質を確保している。

社協のホームヘルパーは正職員四十二人、臨時職員五人の四十七人(二〇〇二年四月現在)である。二〇〇四年四月の介護保険施行を機会に、常勤ヘルパーを減らし、パートに切り換えた社協や福祉公

社が続出した中で、常勤ヘルパーを年々増やしてきた鷹巣町の福祉施設は刮目に値する。「介護保険は不備の多い国の制度であるが、それでも地方自治体でやることはたくさんある。」と話された近藤敏夫社協事務局長の見識に大変勇気づけられた。

鷹巣町は一九九五年九月に全国初の「二十四時間三百六十五日対応の訪問介護」を開始したことで知られているが、町ではホームヘルパーの待遇は役場職員並みとし、生活保障してきたことが職員の定着に繋がっており、サービスの質を確保している。

社協のホームヘルパーは正職員四十二人、臨時職員五人の四十七人(二〇〇二年四月現在)である。二〇〇四年四月の介護保険施行を機会に、常勤ヘルパーを減らし、パートに切り換えた社協や福祉公



使う人に合った自助具が準備されている

「ケアタウンたかのす」の経営主体は、財団法人たかのす福祉公社である。人口二万二千四百五十人の町で社会福祉協議会(以下、社協)には百四十人、福祉公社には百七十人の職員がいる(二〇〇二年四月現在)。全室個室の老人保健施設では入所者一・五人に一人の職員を配置している(国の基準は三対一以上)。この職員数をみるだけでも「福祉のまちづくり」、雇用創出の一つの証明である。

社協や福祉公社で介護職員を採用する際には、年齢制限なし、資格や職種は問わない、町外からもOK。町長や社協事務局長等が直接面接して選考するという。要するに応募者の意欲次第であり、資格は後からでも取れるという斬新な発想である。

鷹巣町は一九九五年九月に全国初の「二十四時間三百六十五日対応の訪問介護」を開始したことで知られているが、町ではホームヘルパーの待遇は役場職員並みとし、生活保障してきたことが職員の定着に繋がっており、サービスの質を確保している。

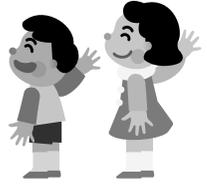
社協のホームヘルパーは正職員四十二人、臨時職員五人の四十七人(二〇〇二年四月現在)である。二〇〇四年四月の介護保険施行を機会に、常勤ヘルパーを減らし、パートに切り換えた社協や福祉公



# 子どもたちはなぜ

シリーズ 31

## 教育基本法を変えてはいけない理由②



子どもの生活現実は教育基本法を求めている  
金沢大学教育学部助教授 山本 敏郎

◇公共の担い手は国ではなく市民である

「公共に主体的に参画する意識や態度」といふとき、「教育改革国民会議の十七の提案」以来、奉仕活動が異常に強調されていることを注意しておかなければなりません。奉仕活動の強制が問題だという批判があがってきたとき、教育改革国民会議のメンバーである曾野綾子は、「憲法によって国(国家)から無償で義務教育を受けさせてもらっているのだから、国(国家)に恩返しをするのは当然だ」と反論しました。ここに

### ◇子どもたちを学校づくりの担い手に

あるのは、「恩返し」というかたちでの「公共への主体的な参画」であって、共通する問題を自立的に諸個人の討議・討論によって決していくもの、あるいはそれらに積み重ねによって形成され、営まれるものとしての公共ではありません。そういう意味で、教育基本法はもとより憲法にも悖る認識です。「恩返し」をすれば、その相手は国ではなく納税者(市民)です。

### ◇子どもたちを学校づくりの担い手に

残念なことに、教育基本法改悪に反対する人たちのなかに、第一条「平和的な国家及び社会の形成者」を、国や社会の「一員」ととらえる誤った理解がありま

「公共に主体的に参画する意識や態度」のなかに、ルールをつくったり従うということが書いてありま

### ◇すべての子どもに就学機会を保障せよ

そもそも「恩返し」を求めるほどの教育を国は保障

## いしかわ県民教育文化センター創立12周年特別企画

とき 2003年3月1日(土) 講演(1時間)  
午後1時30分～午後4時 講師 早坂 暁氏(脚本家)  
ところ 石川県教育会館3階ホール (テーマ) 21世紀の核を語る  
参加費 1,700円 夢千代日記から夏少女へ  
TEL 076-223-8415 FAX 076-222-8415

## 早川ドクターの山三昧



【第12話】山の相棒 早川 康浩(金沢市・内科)



神奈川県丹沢山登山口の河原にて

百八十センチ、体重二百三十キロと見た目はこつこついが、実にパワフルで彼ほど頼れる存在はいない。かみさんには悪いが僕のベストパートナーである。

連休の取れない開業医が冬山を含めて北アルプスを中心に活躍するためには、いかに時間を有効に利用するかが鍵になる。休診日一日を利用して大抵の山行のパートナーは、次のようになる。

春夏秋冬、季節を問わず、ほとんどの山行を単独で行動している僕だが、こんな僕にも欠かせない相棒が一人いや一台いる。彼とのつき合いは長いもので、今年で十二年目になろうとしている。ちょうど僕が登山を始めた時期と一致しており、事実、彼がいなければ僕の登山はあり得なかったのである。

その彼とは、愛車の四駆パジェロである。身長後からは開放病院的な往診に出ると言った実には一日になっ

てしまう。このような行動パターンを実践するのは、車での車中泊は欠かせないのだから、幸い車の座席を倒してフラットにすれば、大人二



相棒の正面写真

人が眠れるスペースは十分に確保できるため、自由自在に車で移動し止まるところが別荘となるわけである。車の中にはタンクに詰めた水があり、おまけに山用のガスコンロがあれば火も使え、何不自由のない生活が送れる。窓もすべてカーテンで仕切れば完璧にプライバシーは保たれるのである。年間二十〜三十泊は車中泊をしている計算になる。

普段から幹線道路の暴走族の爆音に悩まされていた僕としては、山中深く誰もいない、音もしない、月明かりしかないような場所に車を止めて、一人ゆっくり流れる時間を過ごすのが好きである。

ただし、最近車中暮らすホームレスも珍しくないで注意が必要である。里に近い場所だとこれまでも何度か就寝中に警察官の職務質問があったりして、「職業は？」と訪ねられるときが一番つらいのである。

そんな彼も、最近はそのせいか随分足回りは悪くなり、たくさん食べる割には走りが悪くなってきた。それでも青春を共にしてきた彼と別れる気はなく、二十五万キロ走り続けた今でも、彼の寿命が尽きて走れなくなるまで、一緒に山登りを続けようと考えている。

(終わり)

