

発行所  
**石川県保険医協会**  
 〒920-0902 金沢市尾張町2丁目8番23号  
 太陽生命金沢ビル6階  
 ☎(076)222-5373 FAX(076)231-5156  
 編集部E-mail; iskw\_sugino@doc-net.or.jp  
 発行人 井沢宏夫  
 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

2008年 新春特別号

## 迎春

本年もどうぞよろしく

お願い致します

役員・事務局員一同



## 朝市のおばちゃん

能登半島地震を乗り越えて

「ばあちゃん、地震大変やったね。お客さん、増えた？」

「なーも、だめや。あんた、お客さん連れてきて」

12月初旬、曇(みぞれ)まじりの嵐の朝だった。傘を差し、カメラを構え、こんな会話を交わしながら、朝市通りの女性たち数人に写真を撮らせてもらった。

この輪島の朝市は、一千年も昔に神社の祭日ごとに物々交換の市が立ったのが始まりと言われている。露店の場所は親から子へ、子から孫へと女性から女性に何代も引き継がれ、現在に至っている。

「亭主の一人や二人養えん女は甲斐性なし」と豪語するほど、輪島の女性は働き者だ。

帰り際、カニ専門店のおばちゃんが大きな声でわたしに叫んだ。

「ごくろうさん。仕事済んだがなら、この新鮮なカニ買ってって」

能登は、これから急速に冬に向かう。この朝市の女性たちはもとより、2市2町10カ所に設けられた仮設住宅で暮らす288戸651人(12月10日現在)の高齢者たちが、健康で心豊かに正月を迎えているかどうか心配だ。

保険医協会は、今後も、能登復興支援活動に参加していく。

【写真・文】事務局 杉野洋一郎

### 医心凡語

国がすすめる規制緩和とは誰のため、何のためだろうか。

先日NHKで「ヤクザマネー」社会を蝕む闇の資金」という番組を見た。国はこの十年、ベンチャー企業の育成のために株式市場の規制緩和を行ってきたが、その結果、健全な人たちが淘汰され、ブラックマネーが幅をきかせているという。規制緩和はよく知られたところでは、タクシー業界、人材派遣業界、農業、そして郵政民営化もある意味の規制緩和のひとつだろう。

そして医療の世界でも、規制緩和が声高に叫ばれている。来年度から始まる特定健診では、健康産業が元気になるように仕組まれている。すでに介護関係では規制緩和の影響からコムスンが問題を起こした。この先には混合診療解禁が潜んでいるが、厚生労働省も抵抗している。

規制緩和とは、国の責任を緩めて民間にまかせるのものであるが、民間にまかせていいものと悪いものがある。先月映画「シッコ」を観たが、国によってこんなに医療の制度が違うのかと唖然とさせられた。ヨーロッパの国々や、カナダ、キューバでは、国民が安心して医療を受けられる。

日本はこれまで高度経済成長のころから、政治を自民党や官僚にまかせきりであったが、早急に方向転換をしなければならぬ時が来ている。



# 石川県保険医協会第34回定期総会

と き 2008年2月16日(土)午後3時半

と ころ 金沢都ホテル

運営次第

15:30~17:30 特別講演「もっと知ろう憲法のこと」  
法学館「伊藤塾」塾長 伊藤 真さん

18:00~19:00 総会議事  
特別表彰(創立4年目の入会者:27人)

## 市民公開・憲法講演会

# もっと知ろう憲法のこと

法学館「伊藤塾」塾長 法学館憲法研究所所長

講師 伊藤 真さん

と き 2008年2月16日(土)午後3時半

と ころ 金沢都ホテル 「セミナーホール」  
(JR金沢駅東口正面、旧ロキシー劇場)

今回は、司法試験塾のカリスマ塾長としてもおなじみの伊藤真さんを講師にお迎えし、「もっと知ろう憲法のこと」と題した市民公開・憲法講演会を開催します。わかりやすく、問題の核心をお話いただくことで、多くの方に改めて憲法について学ぶ機会を与えてくださることでしょ。ぜひお気軽にご参加ください。

憲法は主権者である国民のものです。  
その憲法の力が政治家によって弱められ、ないがしろにされている。  
そうした非常事態なのに、国民がこんなに平静でいられるのはなぜでしょうか。  
私は「みんなで憲法の話をしてこなかったからだ」と考えています。

(伊藤真著『憲法の力』より)

### ◆講師プロフィール◆

1958年生まれ。東京大学在学中に司法試験に合格。95年に「伊藤真の司法試験塾」を開設。現在は塾長として「市民のために働く法律家の育成」を指導理念に親身な講義と高い合格率で「カリスマ塾長」として人気を博す。憲法の理念を多くの人に伝えたいと、各地の自治体・企業・市民団体などで研修・講演を精力的に行っている。著書に『高校生からわかる日本国憲法の論点』『夢をかなえる勉強法』『会社コンプライアンス』『憲法の力』など多数。

主 催 九条の会・石川医療者の会／石川県保険医協会  
連絡先 石川県保険医協会 電話076-222-5373

# 年頭所感



本年もどうぞよろしく  
お願い致します

新年あけましておめでとうございます。  
旧年3月25日の能登半島地震に遭われた能登地区の会員の先生方と、ご家族、職員の皆さんがつつがなく新年を迎えたであろうかと心から懸念しております。

世紀末から21世紀の初め10余年間、日本の社会保障は「政府の計画」通りに瓦解の一途を辿っていると言っても過言ではありません。

本来、好況な時は国民の社会保障への依存度は低く、現在のように不況で雇用不安、低所得層と貧困層の拡大、高齢人口の増加など、国民の生活が不安定な時に社会保障への依存度が高くなるのは当然のことです。そんな時に国家が「財政難」を理由に社会保障費を削減するのでは、国の「存在意義」が問われます。

しかし、医療制度では4月から医療費削減のために、新たに「後期高齢者医療制度」が実施されます。再診料の引き下げ、いわゆる「総合医」の導入、慢性疾患ごとの検査などの「定額制」が、中医協で論議されており、将来への全般的「包括化」が危惧されています。

また、今年診療報酬改定の年です。すでに歯科医院は経営が逼迫していますし、医科医院でも同様で、外来医療の質の本格的低下が心配されています。実質マイナス改定は絶対に容認できるものではありません。

医療制度の後退を是正するには、医療の現場から一つひとつの制度の矛盾や不合理に対して反駁(はんぱく)し、改善を要望するしかありませんが、前回の「不合理なりハビリ日数制限撤廃」運動の一定の成果、また参議院選挙の結果は、政府が70歳以上の医療費窓口負担2割を暫時延期するなどの効果を生みました。

会員の先生方の協力を得て、多数の国民の賛同を獲得すれば「国民の医療制度向上をめざす」協会の活動は前進します。そのため、協会役員は先頭に立って奮闘したいと思っています。よろしくご支援下さいますようお願いいたします。

医療制度後退の是正のために、  
協会役員は先頭に立って奮闘します。  
ぜひ、ご協力ください。

会長 井沢 宏夫(金沢市・内科)

本号は保険医協会未入会の先生方にもお届けしました。

## 保険医協会にぜひご入会下さい!

保険医協会は  
国民医療の充実と  
保険医の生活を守ります。



会員数 1017人

医科 733人、歯科 284人

### 入会の方法は

お電話または同封の入会申込ハガキに必要事項を記入のうえ、ご返送下さい。

◎会 費(月額)／開業医 4,500円／勤務医 3,800円

※3カ月ごとに銀行口座から引き落としさせていただきます。

◎入会金 なし

◎連絡先 〒920-0902 金沢市尾張町2丁目8番23号  
(太陽生命金沢ビル6階)

### 石川県保険医協会

電話 076(222)5373 FAX 076(231)5156  
E-mail ishikawa-hok@doc-net.or.jp



# 北信越ブロック5県連名で、 次回診療報酬改定に関する 要望書を中医協委員等に提出

10月から中央社会保険医療協議会では、次回診療報酬改定をめぐる論議が急ピッチで行われている。北信越5県の保険医団体では、11月23日の北信越ブロック会議の医科・歯科分科会の討議をふまえて、2008年診療報酬改定に関する緊急要望書(医科・歯科別)をまとめ、厚生労働大臣、同医療課長、中央社会保険医療協議会委員各位に送付した。なお、歯科の要望書は厚生労働省歯科医療管理官にも送付した。

以下、緊急要望書を紹介する。



歯科分科会



医科分科会

2007年10月31日

## 次回歯科診療報酬改定に関する要望書

拝啓 貴殿におかれましては次回診療報酬改定をめぐりご多忙のことと拝察致します。

さて、歯科医療費は国民医療費が増加する中であっても、ここ十数年2兆5千億円のまま推移し、総医療費に占める割合は7.7%まで低下しています。また、平成18年における歯科診療報酬の改定率はマイナス1.5%とされましたが、改定後の歯科医療費はこれを上回る、前年度比マイナス2.8%となったことは中医協でも明らかにされております。

更に、10月26日に発表された中医協医療経済実態調査(速報)によりますと、個人歯科診療所は前回比で医業収入マイナス2.5%、保険診療収入マイナス3.0%、収支差額はマイナス9%(12万2千円)の大幅な減額となりました。医業収入は医業費用と共に平成7年の同調査より減少が続いておりましたが、今回医業・介護費用がプラス(1.4%)に転じました。これは医業収入の減少分を医業費用の削減で補おうとしてきましたが、もはや節減も限界に達していることを示しています。

この状況を放置すれば歯科診療所はより一層経営が悪化し、国民歯科医療の後退も避けられません。

かかる状況下で中医協に於いては、次期診療報酬改定に向けた審議が本格化しており、前回改定の結果検証の評価を踏まえ議論が進められておりますが、告示の主旨に反した算定の制限・制約をもたらしている通知、記載要領の是正を含め、前回改定が生み出した弊害や不合理など徹底的に議論いただき、次回診療報酬改定では次の事項の実現を強く要望します。 敬具

### 記

- 一、 歯科の診療報酬改定に当たっては医療経済実態調査の結果を踏まえ、実質的引上げをはかること。
- 一、 算定率が圧倒的に低い歯科疾患総合指導料並びに歯科疾患継続指導料による継続管理システムは、医療機関の理解が得られなかったことから廃止すること。
- 一、 患者に対する文書による情報提供は指導料や管理料の算定要件とはせず、「加算」により評価すること。
- 一、「レセプト摘要欄へ記載した場合に限り算定する」とした通知を破棄すること。

以上

2007年11月2日

## 次回医科診療報酬改定に関する緊急要請書

拝啓 貴職には次回診療報酬改定をめぐりご多忙のことと存じます。

平成20年度改定に向けて中医協においては10月、11月と改定の具体的項目について審議し、11月28日の中医協総会では「本体部分については更なるマイナス改定を行う状況にはないこと」が確認され、「厚生労働省が、平成20年度予算編成に当たって、財源の確保に努めつつ、平成20年度診療報酬改定に係る改定率の設定について、本意見の趣旨を十分に踏まえて対応することを求める」旨の意見書がまとめられました。

世界に誇るべき我が国の国民皆保険制度下の医療供給体制が、「医療崩壊」という危機に直面している折柄、時宜に合った意見書であり、敬意を表するものです。

さて、厚労省が11月2日の中医協に提案した「勤務医の負担軽減策」「外来管理加算」「後期高齢者(外来医療)」の改定案には、第一線医療担当者として看過できない重大な点を含んでおります。

ご承知のように、産科医療の危機をみるまでもなく、第一線医療の機能が失われたり、弱体化すると、第二次、第三次の医療機能が果たせなくなることは明白です。開業医(診療所)の初診料、再診料という基本診療料を引下げるとは第一線医療の弱体化を招くこと必至であり、そのことを考慮すべきであります。更に付言すれば、現在、外来においては看護師、薬剤師、医事担当職員の業務を評価する個別の点数項目はないに等しく、基本診療料での対応を余儀なくされています。

私共、北信越の開業医を中心とした保険医団体は、11月23日の会議で協議した問題点をお知らせしますので、改定の作業でご検討いただきたく、要請いたします。 敬具

### 記

- (1) 診療所における診療時間を夜間に延長(18時～20時)した場合に時間外加算が算定できるようにする(その財源捻出のため、診療所の初・再診料を引下げる)ことについて
  - 1) 一次救急については、地方交付税で一般財源化され、市町村の事業として休日夜間急患センターや在宅当番医制が整備されていることとの関連はどうなるのか。それぞれの地域の医療供給体制のもとで、関係者の合意を得てシステムが作られてきている。地方自治体も含めた努力で成立している地域医療体制、とりわけ医療資源の乏しい地方では、新たな混乱を生じさせることになりかねない。国、地方の行政サイドにおいて、休日、夜間の急患の受診のあり方について市民に啓蒙すべきであり、診療報酬点数表で急いで対応すべき問題であろう。
  - 2) 診療所の夜間診療加算については、平成16年の改定で導入された小児科特例と同様の取扱いのイメージとなる。ということは、関西地域を除く北海道から九州に至るまで、午後6時から8時を標榜する医療機関はほとんどなく、この加算は関西地区と休日夜間急患センター等における算定に限られることになるのではないかと。再診料を引下げて加算点数に配分することは、地域限定配分となる。
  - 3) 関西のような夜間の診療体制を北信越で導入することは可能か。しかも、関西のように、多くの診療所が夜間診療体制をとらないと効果が期待できないはず。現実問題として、①従業員の確保の問題、②冬期間の足の確保の問題、③何人の急患が受診するのか、といった問題点に直面する。
- (2) 外来管理加算に「時間の目安」を設けることについて
  - 1) 外来管理加算は、内科再診料を一部変更する点数項目として今日に至っているものである。かつては6歳未満の乳幼児内科再診料や内科再診料の特例として、主として内科的診療を行う保険医療機関(外科系の標榜診療科を除く)での臨時的処置を行った場合でも算定を認めるなど、内科系医療機関の内科的診療を評価した点数項目である。
  - 2) 外来管理加算に「時間の目安」を導入することは、カルテ記載やレセプト表示など余計な労力が増え、診療現場が混乱すること必至である。また、算定対象患者が減少し、内科系診療所の活力を削ぐことになる。
- (3) 後期高齢者の外来医療は、初診料を引上げ、再診料を引下げることについて
  - 1) 現行の初・再診料は平成18年度から一般患者と老人患者が同一点数に改定されたばかりで、75歳という年齢区分で初・再診料に格差を設ける意義はどこにあるのか。
  - 2) 高齢者は若年者よりも手間隙がかかることは明らかで、再診料については現行の評価を維持し、「時間の目安」のプラス評価が妥当である。



## 2人の国会議員による講演を聞いて ～質疑応答～

病院の業務を受け持っていただく仕組みが一番直近で医師不足を解消するひとつの手段だと思っています。この点を医師会の役割として強調したいと思います。

日本医師会の役割に関しては、一次予防、一次診療のより綿密なネットワークづくりにおいて、一定の役割を果たしていただきたいと思っています。それと同時に、今まで以上に講演会活動や教育活動等を通して、一人でも多くの国民に私たちの思いを「情報発信」するように頑張ってください。

(質問8) 民主党の歯科に対する認識について。

(回答) 私たちが提唱しているのは歯科保健基本法というものを作って、現在少ない歯科保健制度をきちんと作る。労働安全衛生法の中でも受けることができる仕組みが必要だと思っています。もうひとつ重要なことは介護保険の二次判定の意見書にも歯科医師の意見を反映させなければならないということです。

歯科に関して、われわれの作業チームに歯科部門を設け、すでに歯科保健基本法案を提出しています。同時に保険適用範囲とか健診範囲をどんどん広げていく必要があると認識しております。

(質問9) マスコミ対策について、大事なことが国会で討論されているのにどうして報道されないのか。

(回答) 端的にいいますと記者の能力不足です。今この国にとって大事な問題は何なのかを考えずに、政局にからむことしか彼らは話題にしないからです。勉強不足です。

(質問10) 財源問題、将来的には特別会計を合わせた国全体の会計の中で、黒字があれば社会保障にまわすことが可能かどうか。

(回答) 特別会計と一般会計をあわせると350兆円になりますが、私たちは特別会計をまず透明化すべきだと考えています。利権、いわゆる癒着構造はこの特別会計にあるので、可視化するのが第一歩だろうと思います。

(質問11) 小沢代表の自民党との大連合をめぐる言動は民主党にとって本当に大打撃だったのか。

(回答) 小沢代表が言おうとしている大事な点が2点あります。ひとつは民主党はバラバラだという認識のなかでひとつにまとめる必要があった。この騒動でほとんど全員が小沢代表に慰留を求め、一本化できた。もう1点は、参議院選挙の結果によって、「選挙があったら勝てる」という気の緩みが党内にあったためです。

(質問12) 政権交代に向けての今の段階はどのあたりか。

(回答) 霞ヶ関の官僚の人たちは、民主党の議員の方がよく勉強していて鋭いと思っており、警戒しています。これが現実ですから、イコール担当能力があると思っていと私は自覚しています。官僚全てが悪いのではなく、30代～40代前半の方は優秀です。若い世代の官僚と議論し、いかに政策を練り上げていくかという努力が私たちは必要だと思っています。

(質問13) 後期高齢者医療制度に反対するとしたら、民主党は高齢者の医療に対してどういう見解を持っているか。

(回答) 高齢者医療制度の改革ですが、私たちは一本化すべきだと思っています。年齢によってどれだけの負担をするか決めようと思っています。だから特別な枠を設ける必要もないし、診療報酬を別立てにする必要もないという考え方です。

2000年に介護保険を導入したのは医療費抑制が目的でした。これが成功しなかったから後期高齢者医療制度を作ろうとして、これも国民の反発にあって頓挫しています。私たちは医療も介護もお金も一編に集めるように発想を転換する、医療・介護を一体的に考えていきます。

後期高齢者医療制度は外来診療に包括を持ち込もうという考えがはっきり出ています。これは高齢者を対象とする保険制度としては厳しいと思います。

(質問14) 民主党のマニフェストの中に「診療報酬の包括化」が含まれており、この1点があるから民主党は支持できないと医師会の役員が述べている。包括化についてどのように考えているのか。

(回答) 包括化のメインは急性期病院に関してです。病院にとっては包括化の流れは必要だと私(足立議員)は思います。外来はひとつひとつ違いがあるので、出来高が基本と私は思っています。

私(森田議員)の勤めていたところも包括診療(DPC)の適用病院でした。包括診療では、1日あたりの診療報酬が決まってしまうので、患者の選別が働いてしまうのではないかと。包括を前提としながらも加算できる仕組みは絶対に作らなければいけないと思います。

(質問15) 社会保障費に対する企業の負担をどこまで求めるか。

(回答) 企業負担が2割を切っており、私たちは保険料負担は家計よりも企業の負担を大きく設定しています。

アメリカの場合は民間保険がベースです。国や経済財政諮問会議でも民間保険へのシフトと言っていますが、医療保険第三分野の支払指数は30%です。払った保険料の3割しか返ってきません。民間保険を必要としない制度をつくるのが政治の役割だと思っています。



森田高参議院議員

### 新刊案内

# どうする! 医療

「後期高齢者医療制度」を理解する上でも、ぜひ、読んでおきたい一冊!

会長 井沢 宏夫 (金沢市・医科)

「社会保障シリーズ」として「医療」「介護」「年金」「生活保護」に分けて出版される第一冊目。昨年11月に保険医協会から出版された『福祉マップ』の「医療制度の章」の姉妹編(解説編)とも言える。

日本の医療制度の現状から今後の見通しまで分かりやすく説き、国民の立場から踏み込んだ警鐘を鳴らしている。

著者の一人、工藤浩司は保険医協会事務次長。「福祉マップ」の実質的編集責任者を務めた。隔年の診療報酬改定時の「新点数検討会」の立役者で、講師も務め皆様おなじみの人物。

4月から「後期高齢者医療制度」が実施されるが、この制度の本質や背景を理解する上で、3月ごろまでにぜひ一読しておいていただきたい一冊である。

※お近くの書店にご注文いただくか、インターネットでお求めください。



唐鎌直義 編  
唐鎌直義・工藤浩司・末永睦子・林泰則 著  
A5判・並製・124頁  
定 価 / 1,365円(本体1,300円)  
発行日 / 2007年12月5日  
ISBN 978-4-8451-1047-6



## 第50回保団連北信越ブロック会議

# 「崖っぷち日本を救う —医師として国会議員としての考え」

# 「医師から国会議員へ —はじめて国会に出て思うこと」

11月23日、新潟県上越市内で開かれた第50回保団連北信越ブロック会議では、民主党参議院議員の足立信也氏（大分県出身）と、7月の参議院選挙において富山県選挙区で初当選した森田高氏（無所属、民主党緑風会）をゲストに迎えて、それぞれ特別講演「崖っぷち日本を救う—医師として国会議員としての考え」「医師から国会議員へ—はじめて国会に出て思うこと」が行われた。両氏の講演要録については北信越ブロックにて小冊子を作成予定。

本紙では講演後に行われた足立、森田両議員とブロック会議出席者との質疑応答、意見交換についてその要点を紹介する。

(質問1) 医師不足に関しては、小児科とか産科の問題が叫ばれているが、外科も耳鼻科もあらゆる科にわたっていることを国会等を通じて医療政策、医療提供体制の充実をもっと図るようにしていただきたい。

(回答) 私たちは全診療科の理想的な医師数を出そうとしています。国が考える医師数と地方で考える理想の医師数は別に考えなければならず、今、膨大なデータを処理しているところです。

(質問2) 医療財政の確保に消費税の問題が取りざたされていますが、基本的にはもっと企業が負担をすべきではないか。

(回答) 医療保険の保険料あるいは自己負担等全部を含めると、今は家計が45%、企業が20%を切り、公の負担が35%です。少子高齢の時代である以上、税の部分もう少し上がる、35%から40%になってもいいのではないかと。そうすれば家計は35%、企業は35%まで上がるのが理想と考えています。非正規雇用が増えたために、企業の負担が減っている。正規雇用を増やし、健康保険も厚生年金もきちんと負担してもらおうという制度づくりが大事だと思っています。

(質問3) 2008年4月から始まる「特定健診」は究極の医療費削減政策である。

(回答) メタボリックシンドロームになりそうな人だけを集めることは、ハイリスクの人を集めたわけだから、治療しなければいけません。ところが医療費を上げたくないために、実際は一般的な啓蒙活動で終わってしまうことになり、アプローチの仕方として間違っています。

(質問4) アメリカはブッシュ大統領から政権が変わっても日本政府への要求等は変わらないのか、また自民党から民主党に政権が変わってもアメリカとの関係を突き詰めていかないと医療政策も変わらないのではないかと。

(回答) 内外価格差のお話がありましたが、アメリカが決めた価格をそのまま日本が飲んでいるということです。命令に従っているに過ぎません。われわれは同じことをしないつもりです。

内外価格差については、医療と軍事産業が日本の対米黒字のつけ回しとなっていることは承知しています。日本の防衛関係の調達、世界で唯一商社経由で輸入し、そのため軍需関係物資は倍付けの価格になっています。日本の医療材料もほとんど同じ構図であると思います。

(質問5) 今日のお二人の医療政策ははたして民主党全体の意見なのか。

(回答) 昨年発表した「崖っぷち日本の医療を救う」は、民主党の政策として私（足立議員）が中心になって書いたもので、党の考え方になっています。これを森田議員とともに医療・介護改革のプロジェクトチームとして見直しを進めており、民主党の政策になることは間違い無いと思っています。

私（森田議員）は無所属で民主党員ではありませんが、医療・介護改革のプロジェクトチームに加えていただき、自由に発言できる雰囲気があります。党全体がリベラルで包容力があると思っています。民主党内のまとまりという点では若干の不安はありますが、今は中堅議員が増えてうまく束ねられるようになってきたと思います。

(質問6) 財界とアメリカを敵に回して民主党が今言っていることが実現できるのか。民主党が実際に政権をとったときに（民主党の政策が）どの程度実現できるのか。

(回答) 今「無駄遣い一掃本部」を党の中に立ち上げており、そこが全てのスタートです。2011年までにプライマリーバランスをゼロにする。無駄遣いをなくすことによってそれを達成するというのが党の方針です。

マニフェストというのは政権をとったらこういうことを行いますというものですが、がらりと根本から替えるようなことは政権を持っていないとできないことです。今は、野党の立場でもできる法案を出していくというのが、正しい姿勢ではないかと思っています。

アメリカとの距離感ですが、アメリカから自立するためにはどうしてもクリアしなければならない問題が2つあると思います。食料自給の問題とエネルギー自給の問題です。自立するか依存するかということも含めて、二大政党が健全に議論しあってこそ、国民の前に示されると思っています。

(質問7) 病院、施設、かかりつけ医がうまく連携していくために医師会の果たせる役割は。

(回答) 当座の病院勤務医の過酷な労働条件を緩和するために、開業医の方に



足立信也参議院議員



2人の国会議員を招いて開かれた保団連北信越ブロック会議



第15回 会員デビュー講演・シンポジウム②

テーマ 大海原に飛び出して

地域に根ざした内科医で

はしもと内科クリニック院長 橋本 憲三(野々市町・内科)

このたびは、新規会員デビュー講演の機会を与えていただき、保険医協会の皆様には感謝申し上げます。

私は、能登半島の穴水町で生まれ育ちました。海あり、山ありで、自然に恵ま

れた所です。 現在は、二〇〇五年十月二十五日に新規開業致しました。現在、三年目に入

っております。以前、金沢の公立病院勤務を経て、金沢聖霊総合病院の内科医長とあり、縁あってその近郊で馴染みのある現在地に開業でき、感慨深く思っ



患者さんに信頼される地域医療への取り組みについて講演

地域のホームドクターとして、気軽に地域の皆様から、健康相談のお声をかけていただけたらいいなと、ある程度保障された生活を捨てて、開業するのはかなりの勇氣・決断を要しました。

家族・スタッフの協力で 理念・方針を活かしたい

先生に多岐に渡る薫陶を受けました。この間の臨床経験が無かつたら現在のよう

ただきました。

開業の動機は、自分を含め家族の将来のことを考え

ました。体の元気なうちは、一生一内科医として、

地域に根ざして働きたいと常々考えていました。勤務医は定年があり、私の世代

は医師過剰で、全国的にも医師の多い石川県で定年後

再就職できる保証も無く、また、どこで勤務できるかも分かりません。家族と共有できる時間も、地域に根ざした方がより多くなると考えました。

こなきねばなりません。避けては通れない現実です。勤務医としての、ある程度保障された生活を捨てて、開業するのはかなりの勇氣・決断を要しました。

でも、家族の励ましもあり、荒波に向かって大きな海原にまさに飛び出た小さな船のごとく、現在のよう

に開業に至ったわけですが、行き先の大海原がどのようなやも知れず、不安の多い出航となりました。



講師の橋本憲三先生

荒波をものともせず、大海原を航海するための、クタクタの理念は、①地域リニットの理念は、①地域の皆様から信頼される医療カメラなどです。地域の皆様のニーズを考慮しました。 ②地域の皆様にご提供する医療③地域の皆様に、向上心、掲げています。 その方針としましては、 (一) 患者様との対話重視 (二) 患者様への十分な説明 (三) 患者様に高度な医療の提供 (四) 地域に良質な医療の提供 (五) 地域のホームドクターを目標、としております。

このために、クリニックの設備は、金沢市や野々市町の住民健診やがん検診を

者様の待ち時間の短縮に貢献いたします。

レセコンは、診療後の患者様の待ち時間の短縮に貢献いたします。



痔の治療を変える 痔核硬化療法

齊藤 典才 (金沢市・外科)

痔(ここでは、内痔核)の治療に大きな変化をもたらしました。元は中国の史教授が考案した『消痔霊』という薬で、それを日本で改良したものが硫酸アルミニウムカリウム・タンニン酸注射液「ジオン」となったものです。

しかし、この治療を受けた患者さんは、しばらくは痛みと出血に悩まされることが多いです。しかし、三年前に「ジオン」を使った痔核硬化療法が保険適応となり、痔の治療に大きな変化をもたらしました。元は中国の史教授が考案した『消痔霊』という薬で、それを日本で改良したものが硫酸アルミニウムカリウム・タンニン酸注射液「ジオン」となったものです。

中国の農村部には数多くの痔に悩む患者さんがいて、医療費がからからず、手軽に行え、かつ痛くなく効果が確実な治療法が保険適応となり、痔の治療に大きな変化をもたらしました。元は中国の史教授が考案した『消痔霊』という薬で、それを日本で改良したものが硫酸アルミニウムカリウム・タンニン酸注射液「ジオン」となったものです。

この「ジオン」の原稿を募集しています。

術後の痛みはほとんどなく、しかもかなり痔が縮小し、効果も痔核結紮と同等くらいになります。しかしその使用は、一歩誤ると、肛門狭窄を引き起こして人工肛門造設を余儀なくされた患者さんがいたように、本剤使用については講習会受講者のみに限られています。

しかし、使い方を正しく行えば、麻酔もらくで、術後も痛くなく、入院日数も少なく(もちろん日帰りも可能です)済み、患者さんにとっては非常に有用な治療法です。

二〇〇六年八月に中国で開かれた第十一回中日大腸肛門病学会に、参加した日本の多くの有名な肛門科医たちは、

「病理学的な考え方に基づいて、痔を治す主流はもはや従来の結紮術ではないと考えるようになってきました」と聞いています。本治療の施行可能な施設は内痔核治療法研究会(www.zinjection.net)にアクセスしていただければすぐに分かると思います。





# 訪問診療のエピソード③ 訪問診療の医療費が払えない

大川 義弘(金沢市・内科)

訪問診療にかかわる医療費自己負担分の支払いは、銀行振り込みであったり、家族によるクリニックの窓口での支払いであったりですが、訪問診療時に請求書を渡し、その場で集金していただくこともあります。



Tさん夫婦(Tさんは九十四歳で非代償性肝硬変、妻は心不全)に訪問診療に行っていますが、私が受け持ちになってから、その請求書がカルテに入っていたことがありません。家族が支払いにきていたわけでも、銀行振り込みでもありません。息子さんに言ってもまったく支払う気はなく、請求書がたまる一方で、請求書の束が分厚くなってカルテに挟むこともできなくなりました。カルテに入れなくなったと事務は説明?!

〇〇年の一月の訪問診療時にTさんは、今年の正月は餅も買えず何の準備もできず迎えたと言っていていました。

訪問診療時には、主訴「金がない」とカルテに書きたくなるほど何度も「金がない」とTさんは言います。本当に金がないようです。食べるものにも事欠く始末のようでした。処方箋

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 076(231)5156  
E-mail ishikawa-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。

# 職人の町輪島

桶本 忠司(輪島市・眼科)



## 日本最古の漆芸品は能登半島より出土

「輪島について何でも結構」との依頼でしたが、案の定、締切が迫ってようやく表題が決まり、恐れながらこのような拙文を投稿する次第です。

私が子どものころ(昭和三十年代)の輪島は、漆のにおいが絶えない町でした。ほんの数軒隣に漆器に携わる家々が並び、漆を塗る職人の姿があちこちで見られ、輪島塗の最大の特徴である堅牢な器は、このよくなたくさんの職人の手によるものでした。

その昔、大勢の職人を抱え、夏祭りに大ギリコを一軒出し(経費が莫大)する

ですが、日本最古(縄文前期)の漆芸品は能登半島より出土し、以来、能登では今日まで脈々と漆器が作られてきました。

テレビの時代劇でお馴染み「水戸黄門」のクライマックスに、絶大な効力を発揮する印籠が、恐れ多くも輪島塗として放映されましたが、輪島塗が全国に名声を博するのは十八世紀後半のことです。その要因の一つに、塗師屋が自作自売の旅「場所まわり」を通じて、全国の優れた文化情報を持ち帰って塗師文化を育み、これを背景に優品を製造した、とあります。

その中で輪島独特の文芸として花開き、漆塗り職人の仕事場を中心に、幕末から明治にかけて大流行した短詩型文芸があります。

時の流れは、無常にも次第に段駄羅を流し去り、いつしか塗師職人からも忘れ去られました。戦後、幸いにも一人の塗師職人が段駄羅を蘇らせ、最近では、ダンダラは地域文化の掘り起こしと、生涯学習の強力な武器としての存在価値が衆目を奪い、かつての職人世界から足場を広げ、市内外で愛好家が増えつつあります。

輪島塗、土蔵、段駄羅は、輪島の財産であり、それを支えてきたのは職人でした。

## 愛好家が増えつつある「段駄羅(だんだら)」

「段駄羅(だんだら)」と称し、言葉の二重構造を樂しむ遊びです。ルーツはおそらく江戸時代中期に流行した雑俳の「字もじり」であり、形の上では俳句や川柳と同じく五七五ですが、中の七音(中七)が二つの異なる意味を持つ上、五音と下の五音につながります。

甘党は 羊羹が得て 置く基石  
ようかんがえて 置く基石  
置く基石

となり、中七が同じ読み方で意味の異なる二通りの言葉に分解され、中七が意表をつく別の意味に変身する「転換の妙」を味わいます。いかがでしょうか。

【参考文献】『不思議な日本語 段駄羅』木村功 踏青社 二〇〇三年 『図説 輪島の歴史』輪島市役所発行 二〇〇三年



塗師屋(戦前)に訪れたお得意さんのために下地塗作業を見せている職人(社)輪島青年会議所刊「写真集輪島百年 追憶の構図」より



# 複眼的に思索する 読書教室 その16

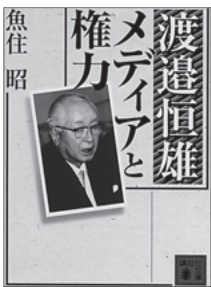
マキャベリも恐れ入りました。  
○テーマ— 読書新聞主筆「渡邊恒雄」とメディアの墮落

喜多 徹 (野々市町・内科)

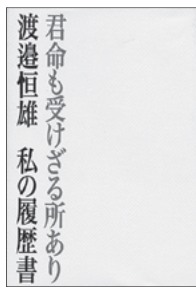
自民民主の大連立。昨年秋に襲った政界の嵐には、一般国民も驚いた。この裏で動いたのが、読書新聞主筆 渡邊恒雄氏通称「ナベツネ」。彼自身はこのことを悔やんだり反省はしていない。むしろ、当然やるべきことをやったとの態度である。

今回は、新聞記者にして、政治仲介人、「渡邊恒雄」の生き様、メディアとの関係を論じてみる。

### 【読んだ本】



①渡邊恒雄 メディアと権力  
●著者：魚住 昭  
●出版：講談社文庫



②君命も受けざる所あり  
—渡邊恒雄 私の履歴書—  
●著者：渡邊恒雄  
●出版：日本経済新聞出版社

今回取り上げるのは、読書新聞主筆 渡邊恒雄氏の自伝、評伝である。魚住氏の著作は単行本として2000年が初版、3年後、巻末にスポーツライター玉城正之氏との対談を追加した文庫本である。

2冊目は渡邊の自伝であるが、一昨年12月、日本経済新聞の名物コラム「私の履歴書」に掲載されたものに加筆して昨年11月に出版されたもので、タイトルの君命とは「天皇」のこと。最高の命令でも、状況により無視してよいとの故事より取ったものである。

今回、取りあげるにあたり、渡邊自身の足跡そのもの事実関係はオーバーラップが多く、両書合わせて節目の出来事を簡単に紹介し、後で2冊を比較し論じてみたい。

渡邊の父親は銀行員で早死にしたが、経済的には裕福であり、母の手で育てられた。学歴は旧制の開成中学から、4年修了で東京高校、東京帝国大学文学部哲学科卒となっているが、中学受験の時、府立一中などに落ち、第4志望の開成中学にやっと受かったと言う。そのことを母が「ああ情けない」と親戚の前でめそめそ泣いたと事実を紹介している。これが強烈なコンプレックスとなって心に刻まれたのだろう。中高時代は配属将校に

らまれたり、寮祭で気の食わぬ教師を殴ったり、退学・放校の危機を何度か経験している。

大学時代は、共産党員となり東大細胞として活躍するも、カントの主体性論を信奉する渡邊が唯物論との矛盾を感じ、共産党中央との衝突、後輩との権力闘争に敗れ、転向。卒後就職するにあたり、朝日や毎日より出世しやすいとの理由で、読書新聞社に入社となる。

入社後は当時の花形「社会部」より「政治部指向」を早くから鮮明にし、当時の自由党幹部大野伴陸の番記者に深く入り込み、私設秘書のような役割を演じ、ライバル記者を抜く数々の特ダネを取る。

大野伴陸を手始めに、中曽根康弘、政界のフィクサー児玉誉士夫などに深い人間関係を構築。日韓条約、自民党総裁選、さらに最近では自公連立、自自公連立などの影の立役者として振る舞う。

一方、読書新聞社内では、務台光雄など経営トップに深く食い込み、最終的に社長の座を手にする。この間の読書新聞社内での権力闘争は、文字どおり、恐怖・猜疑・嫉妬・恐喝・謀略・錯乱・中傷・反目・罵倒・左遷・謀反・下克上・・・と、勝てば官軍、手段を選ばず、良心、同情心も捨て、トップへ駆け上がっている、反吐がでるようなマキャベリ的な生き方であり、自伝においても隠さずあっけらかんに書いているのは驚異的でもある。

いくつか両書には見解の相違はあるが、一つ紹介すると、社長就任後、大阪読売に黒田清社会部長(故人)がいた。彼は大阪は大阪で独自の紙面を作ればよいとの信念で、読者との対話を元に、話しを進めるコラム「窓」などを企画し、部落問題や障害者問題に直面する読者の手紙を紹介した紙面作りをして読者の評価を得たが、読書本社の渡邊の基本方針とそりが合わず、結局退社に追い込まれる。この顛末について、魚住は明らかに渡邊の圧力があつたと断言しているが、渡邊の書では、「わたしが人事に介入できる余地はない」と圧力を否定している。どっちが正しいか、明々白々であるが。後年黒田の後輩と一緒に大阪読売を辞めた大谷昭宏は、「目の上のたんこぶ」と言う言葉があるが、渡邊のやり方は「目の下のたんこぶ」をつぶすやり方だと批判している。

2冊を読み終えて正直とても爽やかな気分とはなれない。渡邊の生き様を紹介する部分は、前述のとおり両書に矛盾しない記載が多い。

しかし結論の部分は違う。自伝で渡邊は言う。「今、病妻と一人息子夫婦、孫娘とに囲まれ幸福に満たされている」と。この書はサクセスストーリーであり、「俺は堂々と男の闘いに勝って来たんだ。文句あつか」との開き直りである。

一方魚住の書は、渡邊の考え方、読書新聞における彼の現在の立場に大きな危機感を訴えている。魚住は「かつて誰より自由を愛した哲学青年は、今や国家の論理をふりかざして、記者たちの言論の自由を脅かす巨大な権力者に変身した」と指摘する。

さらに読書社内からも、他のメディアからも、勇気ある渡邊批判が出ないのは、日本のジャーナリズムの腐敗・墮落であり、戦後民主主義の破壊であるという魚住の思いに共感するものである。

かつては読書新聞は、「保守であってもリベラル」な論調と言われた。渡邊氏が作り出した今の体制については、読者側のわれわれは、強い警戒感を持ち、おかしいことはおかしいと堂々と主張していかなければならないと思う。新聞は一方的な編集者の主張の押し売りであってはならないはずである。

精神的苦痛

裏サイト

【Q】今回  
の数字はかな  
り実態に即し  
ているといえ  
るのですね。

【A】最近  
のいじめは陰  
湿化し、メー  
ルやインター  
ネットを使っ

【Q】なるほど。

【A】これまで学校や教育委員会に「いじめがある学校はいけない」という姿勢がありました。これが「いじめ隠し」となり、いままでも実態からかけ離れた数字しか出てきませんでした。

【Q】今回の数字はかなり実態に即しているといえるのですね。

【A】最近のいじめは陰湿化し、メールやインターネットを使っ

【A】まず、実態を把握するために、子ども自身に調査することが欠かせません。いじめを見つけて的確に対処するためには、教師がもっと子どもと接する時間をつくる必要があります。そのためにも教師の数を増やさなくてはなりません。

【連合通信】

Q&A

いじめ調査

二〇〇六年度 全国で十二万件超

教師にもっと時間を

【Q】文部科学省によると、二〇〇六年度に全国の小中高校であったいじめが、約十二万五千件で、前年度から約六・二倍に増えたりしています。

【A】文部科学省が十一月中旬に発表した「問題行動」についての調査結果です。

「(子ども自身が)精神的な苦痛を感じている」ことと、いじめの定義を変えて調査をしました。これが件数急増の要因とみられます。

【Q】なるほど。

【A】これまで学校や教育委員会に「いじめがある学校はいけない」という姿勢がありました。これが「いじめ隠し」となり、いままでも実態からかけ離れた数字しか出てきませんでした。

【Q】今回、数字はかなり実態に即しているといえるのですね。

【A】最近のいじめは陰湿化し、メールやインターネットを使っ

【A】まず、実態を把握するために、子ども自身に調査することが欠かせません。いじめを見つけて的確に対処するためには、教師がもっと子どもと接する時間をつくる必要があります。そのためにも教師の数を増やさなくてはなりません。

【Q】いじめをなくすにはどうすればよいのでしょうか。

【A】まず、実態を把握するために、子ども自身に調査することが欠かせません。いじめを見つけて的確に対処するためには、教師がもっと子どもと接する時間をつくる必要があります。そのためにも教師の数を増やさなくてはなりません。



# 患者さんと歯科医の権利を守るため、 歯科に起きている悪循環を断ち切ろう

## 座談会 歯科が危ない！ 歯科医療危機の 打開と展望を探る

### 開催趣旨

今、メディアによって「医療崩壊」が連日のように報道されており、国民の中にも、かつてない危機感が生じ始めている。

今日の医療荒廃は、小泉内閣の構造改革によって一層深刻化してきた。公的保険の範囲縮小、医療費の削減、患者負担増および受診抑制政策などにより、「いつでも、どこでも、誰もが、必要な医療を受けられる」という日本の優れた皆保険制度は、すでに空洞化し、「医療難民」が現実化している。

社会保障制度は、憲法第25条の理念を具現化したものであり、医療保険制度は、国民にとって社会保障としての医療を受ける権利と給付内容を規定するものである。この医療保険制度を支える医療従事者の人件費や設備更新に必要な経営原資となるのが、診療報酬である。この診療報酬を安易に引き下げれば、医療は根幹から崩壊することは自明であり、医療を立て直すために

は、まず診療報酬の引き上げから始めなければならないことはきわめて当然のことである。

とりわけ、歯科における診療報酬は、経営の存続すらままならずに閉院に追い込まれるほど疲弊しており、スタッフの低賃金、歯科技工士などの長時間労働はすでに限度を超えている。現状は、専門性に見合った対価が保障されていないばかりか、生活困難にさえ陥っている。

この歯科における悪循環を打開することは、医科にも共通するものであり、国民すべての課題と言っても過言ではない。

にもかかわらず、われわれ歯科医師、国民との間で、協調の取れた運動がなされてこなかったことも事実である。

われわれ歯科関係者は、いまこそ、これらの困難に立ち向かい、国民と共に危機を打開し、展望を共有すべきである。

### 歯科経営の困窮が 歯科医療の質に悪影響

【司会(小島)】「歯科が危ない」歯科医療危機の打開と展望を探る」というタイトルで、座談会を始めたいと思います。

まず、自己紹介ですが、私は内灘町で歯科を開業しています。小島です。ご協力をお願いいたします。

【矢間】輪島市で開業している矢間秀樹です。卒業後、四年ほど長崎にいて、十七年前に輪島に帰ってきました。よろしくお願います。

【齊藤】私は城北病院で外科医をしています。医科でも、医師不足、勤務環境の悪化など多くの問題があり、今日は医科の立場から発言させていただければと思っています。



◆ 矢間 秀樹 ◆  
矢間デンタルクリニック院長

政権の骨太方針による、毎年二千二百億円のマイナスシリーニングが打ち出されて、悪化にますます拍車がかかりました。特に、厳しい改定があった平成十八年度では、総医療費が対前年比で一千二百億円減少したのですが、そのうち、歯科だけで七百億円マイナスであったと発表されました。国民医療費のわずか七・七%しか占めていない歯科界が全体の六割のマイナスを占めたということですから、いかに大きなダメージを負ったかが分かります。一方、医科においては、医療の地域格差とか、地方病院における小児科や、産科の閉鎖とか、または非常に過酷な勤務医の実態、また看護師の不足などがマスコミで取り上げられて社会問題化しています。しかし、歯科の問題というのは、まったくと言っていいほどマスコミで取り上げられていません。歯科医師過剰時代ですから、歯科医が足りないという国民の声がないのは当然として、経営の危機に由来する、歯科医療のさまざまな問題が派生していることが、まったく話題にならないことに危機感を持っています。

実際に、歯科の困窮が医療の質に悪影響を与えている

### 座談会出席者(順不同)

- 矢間 秀樹 (輪島市・矢間デンタルクリニック院長)
- 山形 克己 (金沢市・歯科技工士)
- 齊藤 典才 (編集部/金沢市・城北病院外科部長)
- 平田 米里 (副会長/野々市町・平田歯科医院)
- 小島 登 (理事/内灘町・小島歯科医院)

### 原稿まとめ

- 平田 米里 (副会長/野々市町・平田歯科医院)
- 小島 登 (理事/内灘町・小島歯科医院)

### 毎年進む収入減で 人件費確保も難しく

この座談会では、妥当性を保ち、良質な歯科医療を国民に提供できるかについて、何かの解決策、またはヒントを得られればと期待しています。よろしくお願います。

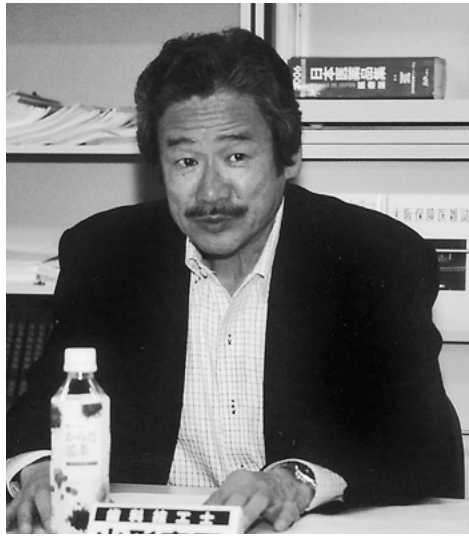
【司会】それでは、まず矢間先生から。現場の困窮している実態などをお話してください。

【矢間】当院の来院患者数や売り上げを調べてみると、人数はそれほど増えていませんが、総保険点数は徐々に下がってきています。具体的には、二〇〇〇年から二〇〇六年にかけて、毎年数パーセントの減少で、その結果、約一

千円程度の減収となっており、収入が減少すると一番問題になるのは人件費です。良い治療を提供するために、衛生士を雇い、患者さんにゆっくり時間をかけたいなどの意図はあるのですが、それに対する対価が少ないので思うようにできません。結局、従業員に申し訳ないが、ここ数年は昇給はなしでした。開業当時

(十面につづく)





◆ 山形 克己 ◆  
歯科技工士

【司会】厳しい現状は伝わってきますね。今度は、技工士さんからの声を少し聞いてみたいと思います。

【山形】歯科技工士に関しては、どうしても労働時間が長いということです。この事前に配布されました冊子にもあるように、週七十六時間を超えていて、週五日とすれば十五時間以上の労働時間ですね。今、

【山形】歯科技工士に関しては、どうしても労働時間が長いということです。この事前に配布されました冊子にもあるように、週七十六時間を超えていて、週五日とすれば十五時間以上の労働時間ですね。今、

【山形】歯科技工士に関しては、どうしても労働時間が長いということです。この事前に配布されました冊子にもあるように、週七十六時間を超えていて、週五日とすれば十五時間以上の労働時間ですね。今、

【山形】歯科技工士に関しては、どうしても労働時間が長いということです。この事前に配布されました冊子にもあるように、週七十六時間を超えていて、週五日とすれば十五時間以上の労働時間ですね。今、

【山形】歯科技工士に関しては、どうしても労働時間が長いということです。この事前に配布されました冊子にもあるように、週七十六時間を超えていて、週五日とすれば十五時間以上の労働時間ですね。今、

【司会】厳しい現状は伝わってきますね。今度は、技工士さんからの声を少し聞いてみたいと思います。

【山形】歯科技工士に関しては、どうしても労働時間が長いということです。この事前に配布されました冊子にもあるように、週七十六時間を超えていて、週五日とすれば十五時間以上の労働時間ですね。今、

【山形】歯科技工士に関しては、どうしても労働時間が長いということです。この事前に配布されました冊子にもあるように、週七十六時間を超えていて、週五日とすれば十五時間以上の労働時間ですね。今、

【山形】歯科技工士に関しては、どうしても労働時間が長いということです。この事前に配布されました冊子にもあるように、週七十六時間を超えていて、週五日とすれば十五時間以上の労働時間ですね。今、

【山形】歯科技工士に関しては、どうしても労働時間が長いということです。この事前に配布されました冊子にもあるように、週七十六時間を超えていて、週五日とすれば十五時間以上の労働時間ですね。今、

【山形】歯科技工士に関しては、どうしても労働時間が長いということです。この事前に配布されました冊子にもあるように、週七十六時間を超えていて、週五日とすれば十五時間以上の労働時間ですね。今、

【山形】歯科技工士に関しては、どうしても労働時間が長いということです。この事前に配布されました冊子にもあるように、週七十六時間を超えていて、週五日とすれば十五時間以上の労働時間ですね。今、

## まもまも3Kに 歯科技工士の職場

【司会】厳しい現状は伝わってきますね。今度は、技工士さんからの声を少し聞いてみたいと思います。

【山形】歯科技工士に関しては、どうしても労働時間が長いということです。この事前に配布されました冊子にもあるように、週七十六時間を超えていて、週五日とすれば十五時間以上の労働時間ですね。今、

【山形】歯科技工士に関しては、どうしても労働時間が長いということです。この事前に配布されました冊子にもあるように、週七十六時間を超えていて、週五日とすれば十五時間以上の労働時間ですね。今、

【山形】歯科技工士に関しては、どうしても労働時間が長いということです。この事前に配布されました冊子にもあるように、週七十六時間を超えていて、週五日とすれば十五時間以上の労働時間ですね。今、

【山形】歯科技工士に関しては、どうしても労働時間が長いということです。この事前に配布されました冊子にもあるように、週七十六時間を超えていて、週五日とすれば十五時間以上の労働時間ですね。今、

【山形】歯科技工士に関しては、どうしても労働時間が長いということです。この事前に配布されました冊子にもあるように、週七十六時間を超えていて、週五日とすれば十五時間以上の労働時間ですね。今、

【山形】歯科技工士に関しては、どうしても労働時間が長いということです。この事前に配布されました冊子にもあるように、週七十六時間を超えていて、週五日とすれば十五時間以上の労働時間ですね。今、



◆ 齊藤 典才 ◆  
城北病院外科部長

【平田】加えて、労働環境が劣悪なのに、それに対する見返りがありませんね。

【山形】十六年前の料金表をそのまま使っています。平成三年のときにつくった料金表をそのままです。そこからさらに価格が下がっているのが実情です。

【矢間】われわれの診療報酬も下がっていますからね。だから逆に上げられるところも困りますね。

【平田】確かに、歯科医も歯科技工士も困窮しています。それでは国民に対しては、歯科技工士の寿命が短い。目に障害が起きやすい。粉塵の中で何人か増やしたときには、長時間の労働に対して、多少多めの報酬を与えていることになって、自分が責めを逃れるという気持ちがある。働き、開業してからの何年間はある種の放漫経営になりました。そのときの借金が今もそのまま残っていますね。当然、矢間先生おっしゃったように、家族手当てなどが十分に払えないのは同じです。それと今の厳しい状況では優秀なスタッフが長続きしないし、技工士になりたい若者が本当に少ないですね。

## 医療まで使い捨てる 新自由主義学者たち

【平田】確かに、歯科医も歯科技工士も困窮しています。それでは国民に対しては、歯科技工士の寿命が短い。目に障害が起きやすい。粉塵の中で何人か増やしたときには、長時間の労働に対して、多少多めの報酬を与えていることになって、自分が責めを逃れるという気持ちがある。働き、開業してからの何年間はある種の放漫経営になりました。そのときの借金が今もそのまま残っていますね。当然、矢間先生おっしゃったように、家族手当てなどが十分に払えないのは同じです。それと今の厳しい状況では優秀なスタッフが長続きしないし、技工士になりたい若者が本当に少ないですね。

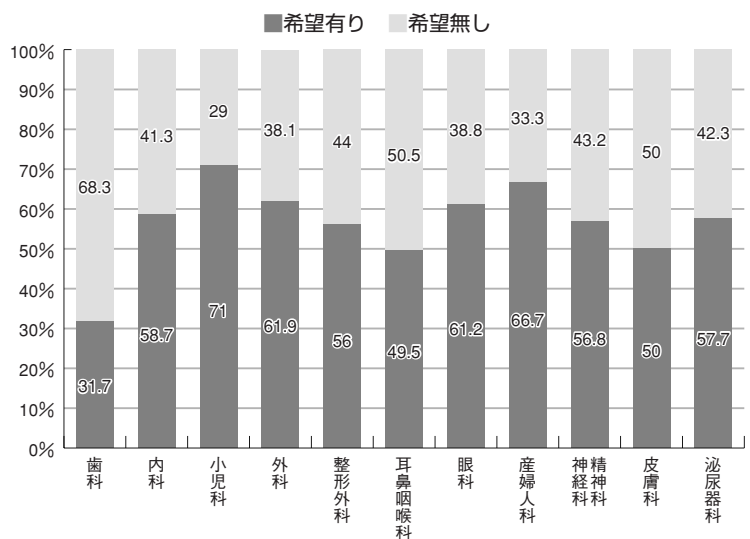
【平田】確かに、歯科医も歯科技工士も困窮しています。それでは国民に対しては、歯科技工士の寿命が短い。目に障害が起きやすい。粉塵の中で何人か増やしたときには、長時間の労働に対して、多少多めの報酬を与えていることになって、自分が責めを逃れるという気持ちがある。働き、開業してからの何年間はある種の放漫経営になりました。そのときの借金が今もそのまま残っていますね。当然、矢間先生おっしゃったように、家族手当てなどが十分に払えないのは同じです。それと今の厳しい状況では優秀なスタッフが長続きしないし、技工士になりたい若者が本当に少ないですね。

【平田】確かに、歯科医も歯科技工士も困窮しています。それでは国民に対しては、歯科技工士の寿命が短い。目に障害が起きやすい。粉塵の中で何人か増やしたときには、長時間の労働に対して、多少多めの報酬を与えていることになって、自分が責めを逃れるという気持ちがある。働き、開業してからの何年間はある種の放漫経営になりました。そのときの借金が今もそのまま残っていますね。当然、矢間先生おっしゃったように、家族手当てなどが十分に払えないのは同じです。それと今の厳しい状況では優秀なスタッフが長続きしないし、技工士になりたい若者が本当に少ないですね。

【平田】確かに、歯科医も歯科技工士も困窮しています。それでは国民に対しては、歯科技工士の寿命が短い。目に障害が起きやすい。粉塵の中で何人か増やしたときには、長時間の労働に対して、多少多めの報酬を与えていることになって、自分が責めを逃れるという気持ちがある。働き、開業してからの何年間はある種の放漫経営になりました。そのときの借金が今もそのまま残っていますね。当然、矢間先生おっしゃったように、家族手当てなどが十分に払えないのは同じです。それと今の厳しい状況では優秀なスタッフが長続きしないし、技工士になりたい若者が本当に少ないですね。

## 保険医として将来に希望が持てない歯科医

7割の歯科開業医が保険医としての将来展望に希望を持ってない



(出所) 全国保険医団体連合会第16回医療研究集会共同調査「医者の思い、患者の思い 医療意識調査」(2001年)

7割の歯科保険医が将来展望をもてないと回答しています。また後述するように診療所に勤務する歯科衛生士の2割弱が仕事にやりがいを感じない、また5割近くの歯科技工士(勤務者)が離業を考えているというように、歯科

医療従事者の全職種が将来不安を抱えています。多くの患者が強く希望する「保険でよい歯科医療」の実現のために、歯科医療従事者の不安を払拭し、やりがいのある環境をつくることが求められています。

## 医療保険制度の不備で 現場の診療体制が混乱

【齊藤】皆さん、映画の「シッコ」見られましたか？ カナダになってイギリス、フランス、ドイツ、最後キ

【齊藤】皆さん、映画の「シッコ」見られましたか？ カナダになってイギリス、フランス、ドイツ、最後キ

【平田】同感です。歯科界もきちんと国民や国に主張するしかないと思います。ところで、齊藤先生、患者さんからは歯科のことは

【平田】同感です。歯科界もきちんと国民や国に主張するしかないと思います。ところで、齊藤先生、患者さんからは歯科のことは

【平田】同感です。歯科界もきちんと国民や国に主張するしかないと思います。ところで、齊藤先生、患者さんからは歯科のことは

【平田】同感です。歯科界もきちんと国民や国に主張するしかないと思います。ところで、齊藤先生、患者さんからは歯科のことは

【平田】同感です。歯科界もきちんと国民や国に主張するしかないと思います。ところで、齊藤先生、患者さんからは歯科のことは

【平田】同感です。歯科界もきちんと国民や国に主張するしかないと思います。ところで、齊藤先生、患者さんからは歯科のことは

【平田】同感です。歯科界もきちんと国民や国に主張するしかないと思います。ところで、齊藤先生、患者さんからは歯科のことは

【平田】同感です。歯科界もきちんと国民や国に主張するしかないと思います。ところで、齊藤先生、患者さんからは歯科のことは

【平田】同感です。歯科界もきちんと国民や国に主張するしかないと思います。ところで、齊藤先生、患者さんからは歯科のことは

【平田】同感です。歯科界もきちんと国民や国に主張するしかないと思います。ところで、齊藤先生、患者さんからは歯科のことは

【平田】同感です。歯科界もきちんと国民や国に主張するしかないと思います。ところで、齊藤先生、患者さんからは歯科のことは





さまざまな視点から、歯科界の改善策が語られた

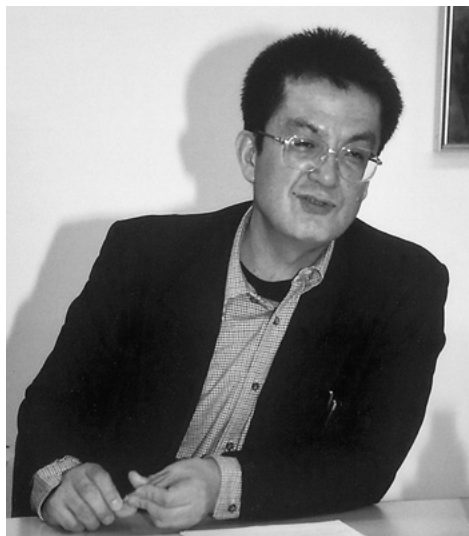
【山形】そうですね。一緒に  
【平田】すると、今はまだ  
いいが、山形さんの世代の

【平田】そういう人物が歯  
科界からも出てきて、長期  
のビジョンを打ち出してほ  
しいね。今のままでは、多  
くの歯科医院が潰れていく  
のをただ待っているだけで  
すね。技工士さんも同じか  
な。

【山形】そうですね。一緒  
【平田】すると、今はまだ  
いいが、山形さんの世代の

【平田】そういう人物が歯  
科界からも出てきて、長期  
のビジョンを打ち出してほ  
しいね。今のままでは、多  
くの歯科医院が潰れていく  
のをただ待っているだけで  
すね。技工士さんも同じか  
な。

【平田】そういう人物が歯  
科界からも出てきて、長期  
のビジョンを打ち出してほ  
しいね。今のままでは、多  
くの歯科医院が潰れていく  
のをただ待っているだけで  
すね。技工士さんも同じか  
な。



◆平田 米里◆  
平田歯科医院院長

【司会】今一番問題なのは、  
どんどん収入が減っていく

【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

## 黙ってみてるだけでは 歯科倒産への拍車必至

【司会】下手したら...  
じゃなくて、もう大分前か  
らそうです。偏差値ばかり  
か、報酬も低下していま  
す。歯科の場合、研修医の  
収入は月に八万円からで  
す。  
【齊藤】医科の場合は、二  
年の研修中は、いわゆる最  
低生活できるような保障と  
いいですか、三十万円前後  
はあると思います。医科  
は、卒後臨床研修制度が義  
務化されたとき、給料の保  
証も国がすることになりま  
した。  
【平田】役人は、歯医者か  
子弟を私学の歯学部に入學  
させられるのだから、まだ  
余裕があると思っっているら  
しいのですが。  
【山形】確かにありますね。  
国もそうですけれども、国  
民の目も同じだと思ってい  
ます。  
【平田】それが急に経営が

## 心の余裕もなくなり 患者さんにしわ寄せが

【司会】今一番問題なのは、  
どんどん収入が減っていく  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

## 患者さんの声を集め 歯科改善の足がかりに

【司会】現実を国民にまず  
知らせていかないと、歯科  
たという事実があります  
ね。  
【齊藤】ええ、少しね。け  
れども、総枠を変えていな  
いのでどこか減らされてい  
るんです。今でもリハビリ  
を続けたいけれどもできな  
い人はいますよ。  
【司会】前回の改定するとき  
ですが、歯科医師はやさし  
過ぎたかもしれませんね。  
先回の歯周病の診療報酬改  
定ときに、保険でメンテ  
ナンスが続けられないな  
ら、みんなで歯周病治療を  
中止しよう...という意  
見がたくさんありました。  
でも、歯科医師は、患者を  
見捨てられなかったんで  
す。  
【齊藤】リハビリの場合は、  
(十二面につづく)

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が

【平田】それが急に経営が  
【山形】非常に危うい状況  
です。  
【平田】それが急に経営が



(十一面のつづき)

あつてもいいような気がしますね。

【矢間】子どもの歯を守る会というのは、あるんじゃないですか。

【平田】子どもの歯を守る会というのは唯一の成功例ですね。

【齊藤】それが今、歯科の唯一の患者団体ですか。

【平田】小さいものは知りませんが、大きなものでは一つだと思えます。

【司会】ああいうものができるとか、そういうものができないの」と不思議がられます。

【山形】患者会をつくるものですか。

【齊藤】患者さんが自主的につくったものです。

【司会】総入れ歯の会とか、

# 歯科医師の理念を患者さんに語ろう

【齊藤】結局、国民に向かつて「皆さん歯を大切に」という運動が必要だと思うのですが。

【平田】医科のほうでは、新しい技術が盛んに導入されるというのは、やっぱりそれなりに国民に期待される業界なんですよね。

【齊藤】そうですね。たとえば腹腔鏡もいろいろ広がっています。新しいものを取り入れたときの診療報酬への導入は、歯科よりも認められていると思います。

【司会】歯科は、保険に入ったのは前装冠ぐらいで、それも、もう二十年前のことです。

【平田】まず、そのデータ

月刊保団連臨時増刊号

## 歯科医院の経営展望

— 社会保障としての歯科医療 —

全国保険医団体連合会・大阪府歯科保険医協会  
経営税務部編


歯科医療制度の改悪により、歯科医院経営が年々厳しさを増す中で、状況打開のため新しい時代（健康志向と歯科医療技術の飛躍的発展）にふさわしい経営が求められるようになってきています。『歯科医院の経営展望』はそのような期待に応えるため、次の3つのポイントを中心に、7年ぶりに改訂されました。

<編集のポイント>

1. 統計やアンケート結果をもとに、歯科医院経営の現状分析と、患者・国民が求める歯科医療の方向を探る。
2. 個人経営者、医療担当者としての歯科医師のライフサイクルとマネジメントをしっかりと押さえる。
3. 様々な経営スタイルに挑戦している歯科医院の実例を紹介しながら、経営展望を切り開く資料を提供する。

会員一人につき  
**1冊無料**  
で進呈します

ご希望の方はFax、Eメール、電話にてお申し込みください



2007年10月20日発行  
定価 8,000円 A4版 220ページ

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

【平田】となると、歯科は医療者としてもっと格調高く研鑽を積み、必要なものは必要と患者さんと共に働かかけをしていかなければ、孤立状態で終わってしまうことになりそうです。

【平田】保団連という組織は十万人の会員をもち、それなりの予算もあるのだから、自らが動いて実施する時期にあると常に言い続けています。しかし実際は、個人の時間を割いているというのが今の現状です。そのほうが制約がなくてスピーディーですけれども、やっぱり保団連として取り組むべきです。

【齊藤】それと、メディアを使って国民に知らせるという動きも大切だと思えますね。これからの時代はメディアを使うことが重要だと思わなければならない。新聞記者などは医療に関しては素人ですから、十分な情報を提供し、上手にメディアを使うことを考えるべきだと思います。

テレビ金沢の人からお聞きした話では、医療の問題に関して関心があるが、忙

し過ぎて取材できないという状況です。思いはあ

【平田】事前に私の中では

【平田】しかし、財源をき

【司会】そのような要求や

【平田】心の問題。それか

【齊藤】しかし、最近新聞

【平田】まため・・・は難

【齊藤】しかし、最近新聞

【平田】まため・・・は難

【齊藤】しかし、最近新聞

【平田】まため・・・は難

【齊藤】しかし、最近新聞

なものにはもつとお金をか

【平田】しかし、財源をき

【司会】そのような要求や

【平田】心の問題。それか

【齊藤】しかし、最近新聞

【平田】まため・・・は難

【齊藤】しかし、最近新聞

【平田】まため・・・は難

【齊藤】しかし、最近新聞

【平田】まため・・・は難

【齊藤】しかし、最近新聞



2008年



# 謹賀新年

本年もどうぞよろしく  
お願い致します

協賛会社一同

最前線の医療現場と高度なテクノロジーを結びつけて40年



株式会社 **コムラ**

代表取締役社長 古村 生亥  
金沢市諸江町上丁574番地 TEL (076) 221-3141(代)

つくっているのは、希望です。



第一三共株式会社

www.daiichisankyo.co.jp



医療器械 株式会社 **越屋**  
製造販売  
本社 〒920-8203 金沢市鞍月5丁目150番地  
TEL 076-237-1717 FAX 076-237-2100  
営業所/富山・福井・NID事業部  
関西・長野・新潟

病院寝具・リネンサプライ・福祉用具レンタル・滅菌代行業務・貸布団・グリーンレンタル



日本海綿業(株)  
本社 富山市飯野2-3 ☎(076)451-4321  
金沢支店 金沢市福増町北663 ☎(076)249-0211  
(工場) ☎(076)249-0759  
能登営業所 石川県鹿島郡中能登町在江5区4-1 ☎(0767)74-0112

〒920-0856 金沢市昭和町16番1号  
ヴィサージュ15F



大鵬薬品工業(株)金沢支店

TEL (076) 261-4527(代)  
FAX (076) 262-3904

あらゆる医療分野に、  
誠実に対応いたします。



富木医療器株式会社

本社/〒920-8539 金沢市間屋町2-46  
TEL 076-237-5555(代) FAX 076-237-6584  
支店/富山・福井・京都  
営業所/七尾・高岡・敦賀  
ホームページ http://www.tomiki.co.jp/

医療機器販売  
**福井医療株式会社**  
金沢支店

金沢市諸江町下丁372番地  
TEL(076)237-6400/FAX(076)238-0025  
本店/福井市間屋町4丁目901



輝くいのちのために  
ノバルティス ファーマ株式会社

金沢営業所 〒920-0864 石川県金沢市高岡町1番39号  
住友生命金沢高岡ビル10階  
TEL:076-222-6885

明日の健康と新産業創造のパートナー



金沢市松島1丁目40番地  
TEL:076-269-1881 FAX:076-269-2522

明日の医療をご提案する 医療、福祉の総合商社

セントラルメディカル株式会社

本社 金沢市西念3丁目1番5号 〒920-0024  
TEL 076-262-1111(代) FAX 076-223-7255  
営業所 大阪 富山 福井  
ホームページhttp://www.centralmedical.co.jp

医療業界とオフィスの未来への発展を目指し、  
常に挑戦し続ける総合商社  
富士フイルム・キヤノン代理店



株式会社 **北陸ワキワ**  
金沢市鳴和2-9-25 TEL252-4381(代) FAX252-4377  
カメラ・写真材料・レントゲン・事務機・AV機器  
プロ写真機材・マイクロコピー・カラープリント

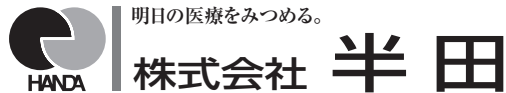


株式会社 **林寺メディノール**

金沢市笠舞本町2丁目26番7号・営業所/富山  
TEL (076) 222-6531 FAX (076) 222-2922



〒920-0856 金沢市昭和町16番1号(ヴィサージュ14F)  
TEL:076-263-7001(代表)  
FAX:076-263-7071



明日の医療をみつめる。  
株式会社 **半田**  
□本社 〒920-0025 金沢市西本町2丁目11番29号  
☎(076)222-5111(代) FAX(076)264-2334  
□七尾営業所 〒926-0816 七尾市藤崎町巳部49番1  
☎(0767)53-8355(代) FAX(0767)53-8330  
□富山営業所 〒939-8222 富山市蛇川342番1  
☎(076)493-8110(代) FAX(076)494-2020  
□福井営業所 〒910-0833 福井市新保3丁目2202番地  
☎(0776)57-7181(代) FAX(0776)57-7182

人と地球の安全のために

石川県医療廃棄物事業協同組合  
石川県小松市ニツ梨町5  
TEL (0761) 44-4883

三洋電機株式会社のセールスリーダー



http://www.medicom-solution.co.jp/



金沢営業所 TEL 076-234-1411 FAX 076-233-7633  
〒920-0022 金沢市北安江1-3-24 ビア金沢7F  
福井営業所 TEL 0776-29-7311 FAX 0776-28-5526  
〒910-0023 福井市順化1-24-43 ストックビル6F

すてきな未来応援します



http://www.fukoku-life.co.jp

石川県保険医協会 (グループ保険) 共済制度引受会社  
富国生命 金沢支社 〒920-0853 金沢市本町2-11-7 TEL 076-263-8851

石川県保険医協会グループ保険制度 事務幹事会社



太陽生命保険株式会社  
中部法人営業部 金沢担当  
〒920-0902 金沢市尾張町2-8-23 TEL (076) 222-0736

こころのこもったサービスを提供します

明治安田生命 金沢支社

〒920-0864 石川県金沢市高岡町1-33  
TEL 076-221-1410



〒920-0853 石川県金沢市本町2-15-1 ポルテ金沢7F ☎ 076-263-3256



石川米油株式会社

代表取締役社長 山上 公介

〒920-0801 金沢市神谷内町二六  
TEL (076) 252-4321(代) FAX (076) 251-4171

(有)ヒポクラテス

代表取締役 井沢 宏夫

保険医協会の共済制度を取り扱っています。

〒920-0902 金沢市尾張町2丁目8番23号 太陽生命金沢ビル6階  
TEL(076)222-5373  
FAX(076)231-5156

『石川保険医新聞』『病院マップ』などを印刷させていただきます。保険医協会会員の先生方の自費出版などは、格安にて承ります。

ソノダ印刷株式会社

〒921-8161 金沢市有松4丁目3番26号  
TEL (076) 247-5157 FAX (076) 244-4897  
E-mail: sonodain@spacelan.ne.jp



株式会社 三谷サービスエンジン

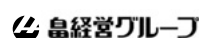
〒921-8154 金沢市高尾南3丁目93番地  
(旧弊社額面地SS所在地 8番ラーメンとなり)  
TEL:076-296-5055(代表)  
FAX:076-296-5023



一 医療・福祉・介護コンサルティング

株式会社 **メディカ・コンサルティング**

〒920-0841 金沢市浅野本町2丁目9番25号  
TEL (076) 252-0162(代) FAX (076) 251-4615



一 新時代を生きぬく企業のためのビジネスドクター

税理士法人 **島 税理士事務所**

〒920-0841 金沢市浅野本町2丁目9番25号  
TEL (076) 252-6195(代) FAX (076) 251-5423

本紙を作成するにあたり、  
その製作費の一部を  
掲載各社よりご協賛いただきました。  
ありがとうございました。

石川県保険医協会



# 成年後見制度について

認知症や知的障害、精神障害などにより判断能力が不十分になった人の、財産管理や法律上の代理行為、適切な福祉サービスへつなぐ等の支援を行う「成年後見制度」。旧来の禁治産・準禁治産制度に代わって、2000年4月の介護保険制度導入と同時に開始され、すでに7年以上が経過した。

超高齢社会へと向かい、福祉サービスが「措置から契約へ」と移行している現在、成年後見制度は以前に増して重要な役割をになっており、その潜在的対象者数は想像以上に多い。しかし認知度と利用者数はまだまだ低いようだ。

石川県でも、各自治体や石川県社会福祉士会権利擁護センターばあとなあ石川(ばあとなあ石川)、金沢弁護士会、石川県司法書士会成年後見センター・リーガルサポート石川県支部などが中心となって、成年後見制度の普及とその利用支援を行っている。

今回は、「ばあとなあ石川」の方に、その取り組みについてご紹介いただいた。この記事を書きかけに、成年後見制度のさらなる普及と理解、利用につながることを期待したい。

## 「権利擁護センター ばあとなあ石川」について

大川 千春 (ばあとなあ石川)

〒921-8052  
金沢市保古町1-24  
ソーシャルネットかがやき内  
Tel:076-269-2091  
Fax:076-269-2093

ばあとなあ石川は、石川県社会福祉士の会員で、日本社会福祉士会権利擁護センターばあとなあ石川の成年後見人養成講座の研修過程を修了した者と、成年後見制度に関心のある会員で構成されたグループです。

ばあとなあ石川の活動は大まかに3つあります。1つは、後見人などの受任、2つ目はネットワーク作り、3つ目は制度の普及・啓蒙活動です。1. 成年後見人を受任するのは、8割程度が親族です。親が子どもの、子どもが親の、あるいは、兄弟や中にはおじ・おば、いとこなどが、判断能力の乏しい本人の代理となって、契約をしたり、財産の管理をしています。

ところが、このような適当な親族がいない場合や、親族間でトラブルを抱えている場合には、わたしたちばあとなあ石川のメンバーの中から候補者を出して受任しています。親族と長年疎遠であった人、身寄りがいない人、親族はいても諸事情で頼れない人、親族から種々の権利侵害を受けている、などという方が対象です。

受任の要請は家庭裁判所からであったり、行政の担当課からであったり、社会福祉士のネッ

トワークからであったりします。この親族以外の者による後見を第三者後見と呼んでいます。現在、わたしたちのほかには、弁護士、司法書士(リーガルサポート)、税理士らが受任しています。

ばあとなあ石川の後見活動の特徴としては、通常法律上の代理行為や財産管理に加えて、きめ細やかな身上監護が挙げられます。たとえば、ご本人が施設で生活していれば、適切な処遇や介護が受けられているかどうかを配り、不適切な場合には施設に対して毅然として改善を申し入れることなどを行います。また、保佐や補助類型の方については、本人の意思や希望をじっくり聞き取り、施設や地域で安心して暮らせるように配慮しています。実は、保佐や補助類型の方は自分の思いがいっぱいあって、それがあまり現実的ではないことも多々あり、どうしたらそのことを分かってもらえるだろうかと苦心しています。

また、ばあとなあ石川では、成年後見人の実務と関連して、社会福祉士会会員のネットワークから寄せられるさまざまな相談に対応してい

ます。その中に成年後見制度の利用が望ましいものがあれば、制度の説明や申し立ての支援を行っています。そして、成年後見人など(成年後見人、保佐人、補助人)の候補者がいない場合には、ばあとなあ石川のメンバーから推薦するようにしています。

2. わたしたちの活動に欠かせないのがネットワーク作りです。2003年から、わたしたちの呼びかけで金沢弁護士会、石川県司法書士会成年後見センター・リーガルサポートとばあとなあ石川で成年後見制度連絡協議会が発足し、約2カ月に1回のペースで会合をもっています。この会には北陸税理士会、金沢市社会福祉協議会も参加するようになりました。

また、行政の担当者がオブザーバーとして出席したり、金沢家庭裁判所の調査官も来てくださっています。

この成年後見制度連絡協議会の中では種々の意見や情報交換、制度改革についての検討を行ったり、時には事例検討を行っています。最近では、地域包括支援センターに寄せられた困難事例について話し合い、法律の専門家としての意見やアドバイスをいただいています。

3. 制度の普及・啓蒙活動については、これまで成年後見制度フォーラム、福祉関係者のための成年後見制度活用講座を3回開催してきました。

また、知的障害者や精神障害者といった当事者団体の要請で制度の説明を行ったり、県や市、あるいは地域の社協、民生委員会等、各種の団体が催す研修会へ講師を派遣しています。

2007年は、制度の施行から8年目になりました。しかし、まだまだ制度の名称も知らない、名前を知っていても内容を知らない、内容が分かっても使い方が分からないという方がいらっしやと思います。どこへ相談に行けばいいのか窓口が分からないという声も耳にします。「知らない」、「分からない」市民や福祉関係者のために少しでもお役に立てるよう、これからも地道に制度の普及・啓蒙活動を進めていきます。

## フロアからも多彩な意見が

後期高齢者医療制度を考えるフォーラム

亀田 良典(石川県健康友の会連絡会事務局長)

後期高齢者医療制度を考えるフォーラムが十一月二十三日、金沢市の松ヶ枝福祉館で開かれ、約八十人の医療関係者や住民が参加し、熱心な話し合いが行われました。

石川県保険医協会の工藤浩司さんが、制度の概要と問題点について報告しました。工藤氏は七十五歳以上の一人ひとりが新たに加入し、保険料が課せられる制度であり、保険料の値上げが、総医療費の抑制か、どちらをとっても高齢者には痛みしか選択できない仕組みだと指摘しました。

患者の立場から、石川県腎友会会長の越野勝次さんが「透析には月四、五十万円かかります。今公費負担があり、助かりますが、検査の削減、時間短縮、そして病院の廃止など、医療環境の悪化があります。障害者の立場として石川県の助成制度が後退しないように働きかけたい」と発言されました。

滞納が一年を経過すると資格証明書が発行されることに、「年金が一万五千元に満たない人が保険料を払えないからといって保険証を取り上げなければならぬ」と鋭く批判しました。

また、受けられる医療の内容も「後期高齢者の特性にふさわしい」の名のもとに、定額制を導入することであり、結局、年齢による差別化と医療の劣悪化が懸念されるなどの問題点にも触れました。

八十人の医療関係者・市民が参加して開催された年齢や内臓機能の個人差があるので、個々の対応が必要であり、七十五歳で分けずなわち制度の維持を目的としているからだ」と述べ



八十人の医療関係者・市民が参加して開催された

に、地方自治体に対して

フロアからも、年齢差別を憲法の視点から批判しよう、地域でシンポジウムを開催した経験など、多彩な意見が出され、充実したフォーラムとなりました。



# 福祉を支える人たち

その53

NPO法人日本障害者スポーツ指導者協議会  
石川県障害者スポーツ指導者協議会

## 障害のある人たちの スポーツシーンをサポート

石川県障害者スポーツ指導者協議会副会長 井上 明浩

●連絡先●  
NPO法人日本障害者スポーツ指導者協議会  
石川県障害者スポーツ指導者協議会  
石川県金沢市八田町東1025  
TEL/FAX:076-257-5641  
E-mail:icsid@lilac.plala.or.jp

### 県内二百三十六人の指導員 全員がボランティアで活躍

私たちは、財団法人日本障害者スポーツ協会が公認する上級から初級障害者スポーツ指導員で構成する団体です。この制度は一九八五年から始まり、全国四十七都道府県すべてに組織があります。石川県では一九九七年から第一回の初級指導員養成講習会が開催され、現在も県内に二百三十六人の指導員が登録されています。全員がボランティアであり、本来の職業を持っている方がほとんどであるため登録者が決して多いとは言えず、障害者スポーツの十分な機会の保証やそのニーズに対応できているとはいえないのが現状と言えます。

しかしながら、県障害者フライングディスク協会や県ポッチャ協会の設立するまでにこぎ着け、さらに毎年五月に開催される県障害者スポーツ大会の運営実務、その他県障害者スポーツ協会や福祉団体などが主催する障害者スポーツ大会や教室などへ指導者を派遣しております。また、日々の障害者スポーツのサークルやクラブ活動において、そのサポートや指導など各自の能力や個性を生かしながら、中心的な役割から地道な裏方作業までさまざまな形で活躍しております。

### 障害のあるなしに無関係の カラーリングなどに脚光が

一口に障害者スポーツといっても実に多様であり、そのほとんどが障害種別に行われてきました。県内においても、車いすバスケットボールや車いすマラソン、サウンドテーブル tennis (盲人卓球)、肢体障害者卓球、グラウンドソフトボール(盲人野球)、知的障害者ソフトボール、聴覚障害者バレーボールなど、それぞれ個別に養護学校や各障害者施設、障害者用体育館などで行われていました。



障害者スポーツ指導員養成講習会であいさつする筆者

しかし、近年、障害者スポーツにおいてノーマライゼーション、インクルージョンという動きが見られ、障害の有無、種類、軽重を問わず、誰でもどこでも



ポッチャ講習会で、競技について真剣に学ぶ



どこまで飛ばすかな、フライングディスク

県内でも先述したフライングディスクとポッチャの協力が設立されたわけです。まず、フライングディスクは、いわゆるフリスビーを遠くに投げるディスクタンメートの距離に置かれた輪の中に十投して何投成功するかを競うアキュラシー種目がありますが、障害区分が立位と座位しかありません。異なる障害のある方々が同じルールの下、和気藹々と楽しむこの競技は、障害者スポーツの画期的種目といえるでしょう。

### 障害者スポーツを 生涯スポーツの環境整備に

を床に滑らせてポイントゾーンにより近いチームが勝つという競技です。障害の有る無しを問わず、老若男女、誰もが同じ土俵で一緒に楽しめるユニバーサルスポーツとして県内のみならず全国的に脚光を浴びています。また、これまでスポーツには縁遠いように思われていた重度な障害を持つ人たちが楽しめるポッチャという競技があります。これはパラリンピックの正式競技でもあり、身体の中でわずかに動かすことができるのが首や指先だけという重い障害を持つ方でも十分に楽しめる競技であり、日本選手権やワールドカップに参加するほど成長している若手の選手が、この北陸にもいます。

さらに、障害区分がないという点では、健常者とも互角に競えるカラーリングという競技が今、注目を浴びています。これは氷上で行われるカーリングの体育館版と思えば、イメージがわくかもしれません。氷の

さて、パラリンピックと云えば、過去、県内からも視覚障害の柔道や知的障害の陸上の選手が世界の舞台で入賞を果たすなど、華々しい活躍がありました。この十年では、ほぼ毎年のように世界選手権やワールドカップに出場している選手が数人います。今年、ブラジルで開催された世界的障害者陸上競技選手権で、金沢市在住の原田歩選手が四大大会八年ぶりに日本男子ID(知的障害)陸上界にメダルをも

また一方では、障害のある方が、思ったときに気軽に自分の住む家の近くの体育館でスポーツができるということも大切です。そうしたことで、高齢者の方や小さな子どもを含めて、いつでも誰もが気軽に楽しめるスポーツ環境を整うことにつながり、県民の豊かなスポーツライフの享受へと発展していきます。

障害者スポーツから生涯スポーツへの流れは、ユニバーサルスポーツの発展と相まって、県内スポーツ全体の発展に貢献できるものと考えます。



ポッチャを楽しむ障害のある方々



会員投稿

子年の語学の事始めは

「鼠」の漢字から

高橋 二郎 (金沢市・耳鼻咽喉科)

二〇〇七年の十月に、突然、大学の弓道部の一年後輩のU氏から、金沢で神経内科の学会があるから、一度会いたいと電話がかかって来た。受話器から聞く彼のやや高め首の首域の声色と口調から、半世紀前の弓道部の主将をしていた彼を思い出すのは簡単だった。

彼の伯父も医者で、四高を昭和十年代に卒業して、名古屋帝大に進まれたと、今回の再会でも伺った。四高の生徒であった時、夏休みに岐阜から合掌村を通って、金沢まで無銭旅行した証拠の、セピア色の写真をカバンから取り出して、見せてくれた。私の祖父は彼の伯父より古い明治から大正の初期に四高でドイツ語の教授をしていたこともあり、会食をしながらの二時間、部活にも触れ、私がインターンの時、彼は「西医体」の団体で三位入賞を果たし、誇らしく語ってくれた。「友、遠方より来たる」の楽しい一時で、U氏から別れの際に頂いた名刺のUの漢字は「旧」でなく、「臼」だった。

これまで、この「臼」と「旧」の漢字にこだわっていたので、今年の子年の原稿依頼は、これをイントロにした「鼠」の漢字を、「語学の事始め」として書くことにした。これまでのわが人生は次の項目をモットーに、一には 医学、二つに フォト、三には 山岳、四には 詩学、さらに、還暦の子年の時からは五に 語学を 付け加えた。その理由は、エジプトのルクソールで見た古代の王墓の碑文、パピルスに描かれたヒエログリフの解説に魅せられ、またエーゲ海のクレタ島で発掘された粘土板に描かれた古代エーゲ海の円盤文字が、未だ解説されていないと知って、今も日本で用いている漢字の解字を、詳しく知らなければいけないと考えた。還暦の子年から疑問に思った時は、その都度、『漢和辞典』で調べることになっている。

一、今回の「解字考察」に使った『漢和辞典』は、次の三冊、「学研」の『漢字源』、「旺文

ない。この歯(736F)の中の上下左右には人の入歯が入っている。

③の「舊」について。

「舊」(6751)の漢字で思い出したのは戦前の『舊約聖書』であった。上段の艸冠(6767)と、中段の佳(フルトリ)(7032)、下段は「臼」で「舊」の字には「古(旧)い」と「巢(臼)」が含まれていた。旺文社の『漢和辞典』とこの学研の『漢字源』にしか「舊」の漢字がない。「旧井」と「臼井」の字の混乱は、これまで、「旧」と「臼」は同音の字で、「杵と臼」の「臼」と「新旧」の「旧」とに意味の違う漢字だと区別をしていたが、この混乱も解字である程度納得ができたのは、旺文社の『漢和辞典』であった。

「艸(カムリ)」に佳(フルトリ)は鶏冠(トサカ)のある鶏が(巢)古い(舊)キユウ)に、音符「臼」とでもと、ミミズク(休+鳥偏)の意、借りて「ふるい」に用いる」ことので、古い「舊」(6751)の字に、「臼」があったことに気が付いた。「舊」の書体は「篆刻字林」。

「旧」は教育漢字の俗字である【図4-1】。【図4-1】「舊」は「臼」の部首で検索(舊)の解字

【図4-1】「舊」は「臼」の部首で検索(舊)の解字

【図4-1】「舊」の書体

【図4-1】「舊」の書体

④の小児の「兒」(513B)は戦前に用いられていたが、戦後生まれの方には馴染みがないが、実父は戦前に内科・小児科を開業しており、当時国民学校に通学していた私は「兒」には見慣れていた。現在は「兒」の字の方が用いられている。

【図5】「臼」は頭蓋骨

⑤の「集」は、佳(7032)の鳥と木偏の木とから成り、鳥が木に集まることで理解は出来るが、【図6】の解字では、鳥が三羽もいる。次の「巢」の解字も「果」も、何故か【三】にこだわった解字があった。

【図6】「集」

⑥の「巢」は、「佳」と「木」から成り立つ。「集」は木の上に「佳」と書き、よく似る。解字で「臼(す)」と理解したが、三省堂の『新明解漢和辞典』にはツ冠は三羽の鳥(佳)を意味し、木の上の臼(ス)に入っている形とするとしている【図7】。

【図7】「巢」

⑦の「果」は「巢」の字に似て、「田」の部首を「臼」と睨んだら、「田」の字は三つの「実」のある結果に。

【図8】「果」

⑧大学に入って、「學」の字の記章のある角帽を被ったこの「學」の「臼」の前置知識として、左右の左手と右手の象形文字【図9・10】を示す。「學」の「臼」の部首は、両手【図10】であることが容易に理解できる。

【図9】は左手 【図10】は右手

【図11】「臼」の部首の間に×印「爻」(602B)が一番学校教育で大切だと考える。【図11】教育漢字は省略形の俗字。今年「学」の下にある字か「子」の「子年」である。この

「學」の「爻」(602B)は交差するさまを示し、先生が知恵を授け、弟子がそれを受け取って習うところに交流が行われる。ウ印は屋根のある家を示す。「學」は「両方の手+ウ冠(屋根)と子音符「爻」で、行われる場所、つまり学校に近い意味。「孝」(555D)の「字」は異体字。

【図11】「學」の中の「爻」

⑨子年に「子(ネ)」の「字」は「鼠」、【鼠】の字にも「臼」があった。

【漢字源】P315

Aの「子(こ)」の象形文字も「子供」を指した。Bの「子(こ)」の象形は、頭髪がほとんど伸びるさまを示し、主に十二支の「子(ネ)」の場合に用いたとある。このような「解字」の記載が『漢字源』にあったところで、ペンを置く。(本稿は、拙著『エーゲ海 旅みやげ』に「漢字考察の小論」として、書いた四編一編、最初に「學」ぶ「漢字」(七頁)二編、「偏」と「旁」(七頁)三編、「音読み」と「訓み」(九頁)四編、「男と女」に關した「漢字」(廿頁)に続く第五編として書かせていただいた。)

『エーゲ海 旅みやげ』 A4版 定価 3,990円









千支の民話

ねずみ浄土

絵と文 高橋しんじ

むかし。

おじいさんが畑仕事をしていた。お昼になったのでお弁当を食べていた。

すると箸から豆がこぼれ落ちて、コロコロころがって穴の中に入ってしまった。

穴の中から、歌がした。ベッタンベッタン一升ついた五合ついた

「いい声だなあ。あれ? もう終わってしまった。それももう一度」と、豆を一つ入れると、また、ベッタンベッタン

一升ついた五合ついた

「あれ終り? もう一度ベッタンベッタン

もう一度、もう一度と豆を入れ、豆が無くなると、御飯も入れ、お弁当が空になってしまった。すると穴の中から一匹のねずみが現われ、

「じいさん、じいさん、おいしい豆と御飯をあげよう。ねずみの殿様が大喜びです。ご案内しますから、私のシッポにつかまって、目をつむってください」

「はい、はい」「おじいさん、つきました目を開けてください」「あっ!!、ここはねずみのお城の殿様の前だ。ははあ〜っ!!」

殿様はニコニコしながら、たくさんの宝物を、目の前に広げて、「御馳走のお礼じゃ、好きなだけでもって行くがよい」

「わしは年よりで、もう何もいりません、ではお気持ちで一つだけ」金の壺をもらって帰りました。

すると欲ばりばあさん、

「何でもって、もらって来な

かった」とお弁当を穴にぶちまけ、殿様の前で大風呂敷を広げたが、入りきらない。「ねずみを追いはらってからゆつくり運ぼう」と、ニヤーンと猫のまねをする、あたりは真つ暗。一生穴から出られず苦しんだという。

(連合通信)



2008年新春クイズ 7つの間違い探し



(答え17面)

2008年新春クワワードパズル

必要事項をれなくご記入いただいた正解者の中から抽選で5人の方に、図書カード(2,000円分)をプレゼント

新年号を読まれた方なら、どなたでもご応募いただけます 出題 モロズミ勝

【パズルの解き方】①二重枠の文字をA~Dの順に並べてください。②この言葉をヒントにして、残る二重枠の6文字をうまく並べてできる「言葉」は何でしょう?

- 同封の読者アンケートハガキまたは官製ハガキにクイズの答え、住所、電話番号、氏名、職業(勤務先または所属団体など)および本紙を読まれた感想を必ずご記入の上、お送り下さい(住所は1面左上にあります)。●応募はお一人様一通に限らせていただきます。●当選発表は商品の発送をもって代えさせていただきます。【締め切り】2008年1月30日(当日消印有効)

- ヨコのカギ ①石川遼選手は—王子 ④ツルのひと— ⑥桃太郎の—だんご ⑧パンダの大好き物 ⑨動脈硬化の原因ともなる血管にたまる脂肪の一種 ⑫毛皮になるイタチ科動物 ⑭賞上げ闘争で—権確立 ⑮スポーツで得点を数える ⑯衆院選の立—予定者 ⑰ほこりをはらう掃除道具 ⑱うすまき形の—階段 ⑳地球は太陽系の—星 ㉓船の大きさを表わす単位 ㉔板などにぬる塗料 ㉕これがあるとあたたかい ㉖病気は—発見が大事 ㉗野球の遊撃手 ㉘ニュートンが発見した万有— ㉙正月に羽子板でつく ㉚壁などをぬる職人 ㉛外海(がいかい)のこと ㉜五千円札の肖像人物 ㉝硯(すずり)の相棒

- タテのカギ ①カ—の武器 ②温暖化の根源「CO2」 ③神につかえる少女 ④生産原価。—ダウン ⑤—に帆(ほ)をあげる ⑥かぎ。—ホルター ⑦ミヤンマーの旧国名 ⑩西洋料理店。仏語です ⑪道はた。—の石 ⑬見えないが、あなたの周りに—もある ⑯青と紫をませた色 ⑰アメリカの大統領官邸 ⑱平和の象徴とされる鳥 ㉑—破、—手形 ㉒基石の色は—ロ—? ㉔2008五輪の開催都市 ㉕車。パト— ㉗巻き上げ機械 ㉘湯がぬ。ふるおけ ㉙「夕日」の反対語 ㉚地球表面の海でない部分 ㉛夢—ついで—に水 ㉝ダンスやイスなど調度品

3x3 grid puzzle with numbers 1-39 and icons of a cherry blossom, a bird, and a leaf. Some cells are shaded black.

Answer key table with columns labeled ヒント (A, B, C, D) and 答え (1-7).



# 会員リレーエッセー

◆102◆

## 訪問診療雑感

長谷 他家志 (金沢市・歯科)

私は、金沢市末町に開業する一歯科医です。一九八九年四月にオープンしました。

開業したときの目標の一つに、往診(当時はただ訪問歯科と呼んでいなかった)を考えていました。

末町は、金沢市の東南に位置し、犀川の上流方向には診療所はありません。だから訪問診療の要望があれば、せざるを得ないなど思っていたからです。

訪問診療のきっかけは、一九九六年七月に保険医協会が県下に訪問診療ネットワークを作ろうと企画した勉強会への参加でした。この勉強会が終わり、一九九六年九月に、以前通院されていた患者様が入院され、訪問診療を行って以来、現在は要望があればどこでも訪問しております。

また、二〇〇六年四月からは地元の高齢者介護施設

の協力歯科医になったことから、ほぼ毎日この施設にうかがっております。

この間、いろいろな出会いがありました。あるケアマネジャーの方からご紹介いただいた方は、居宅への訪問診療に始まり、介護されていた奥様の入院のため居宅での介護ができなくなり入院された病院、さらに転院された病院へと二年二月にわたる訪問先を替えられました。根の治療から始め、最終的にはほぼ全顎に及ぶ固定式ブリッジで咬合を回復し、その後一度、別のところのブリッジが取れ再治療し、昨年計報に接するまで再治療の依頼がなく、なんとか生涯をまっとうしてもらえたかなと思う方です。

依頼を受け、初診でX線写真等を撮り、次回から治療をしましょうと計画を立てたところ、体調が急変。入院一週間後、逝去された方。

約一年間、各種治療を行い、次回部分入れ歯を入れ、その調整が終われば治療終了という段階で入院、治療再開を待つうちに逝去された自宅の枕元へ入れ、歯を届けた方。歯肉が大きく腫れ上がり外見からもわかるほどまでになった歯肉腫瘍で紹介状を書いただけの方。心臓人工弁置換のため抜歯依頼され浸潤麻酔した直後痙攣発作を起こし、付き添っ

てくれていた主治医に診てもらいながら抜歯しましたが、初めての死亡症例になるかと肝を冷やした方。入れ歯を無くしたため急いで作り、これで食べられるようになったと喜んでいただいた方。このようないろいろな場面や、それぞれアドバイスをいただいた主治医の先生方、いろいろ教えていただいた同業歯科医の先生方、歯科衛生士の方々に巡り合わせていただいています。

訪問診療はもちろん、一般歯科と同じような治療内容が可能ですが、一般歯科以上に口腔ケア、メンテナンスが求められます。身体的障害のため歯磨きが自身ではできず、口の中が汚れ放題の方も多々みられます。さらには介護職員や家族の方に口腔ケアの重要性を訴えますが、治療が終われば、そこで打ち切りのことも多く、このあたりに限界を感じております。

また、地元在住の方を念頭に取り組み始めましたが、意外と地元からの依頼は少なく、看板に表示してありますが、地元にお住まいの方でも保険医協会を介して依頼がくるなど、まだまだ歯科が往診することを知られていないのだと痛感いたしております。

このような中、今日も訪問診療に向かう私です。

## 原稿募集中

趣味や旅行記、医療・福祉に関してや平和、環境問題についてなど、会員寄稿をお待ちしています。事務局の杉野までご連絡ください。076 (2nd) 5673

# 高村ドクターのオーストラリアからこんにちは

地域の医師不足解消のために 12回シリーズ その②

高村 昭輝 (金沢市・小児科)



野生のカンガルーに餌をやる次女

オーストラリアでは、この数年、気候が著しく変化してきています。特に、水不足は深刻です。基本的に、冬が雨の降る季節ですが、その冬でさえ、給水制限がかかっています。週に一回、しかも、

朝六時から九時の間だけしか、ホースを使って水をまいてはいけません。車も、ホースの水で洗ってはいけません。厳しいと思いませんか？

ある科学者によると、今のままだと十年以内にシドニーでは人が住めなくなるまで言われています。ここサウスオーストラリアも例外ではなく、干ばつのために農作物が例年の半分程度しか見込めない状態になっています。

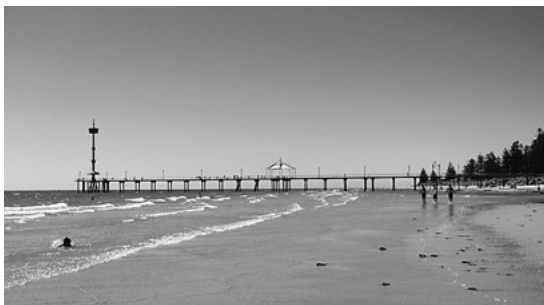
もともとオーストラリアは、マレー・ダーリング水系という川の水だけが唯一の水源地ですが、その川の水量が年々減り続け、塩害も進んでいるのです。鉦

朝六時から九時の間だけしか、ホースを使って水をまいてはいけません。車も、ホースの水で洗ってはいけません。厳しいと思いませんか？

朝六時から九時の間だけしか、ホースを使って水をまいてはいけません。車も、ホースの水で洗ってはいけません。厳しいと思いませんか？

朝六時から九時の間だけしか、ホースを使って水をまいてはいけません。車も、ホースの水で洗ってはいけません。厳しいと思いませんか？

朝六時から九時の間だけしか、ホースを使って水をまいてはいけません。車も、ホースの水で洗ってはいけません。厳しいと思いませんか？



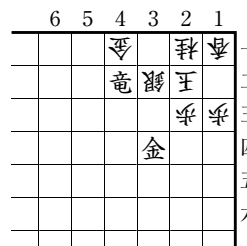
紫外線が強いので、ビーチでは夕方になって海水浴が始まる

大きな理想(多くの人にとっては無謀とも思える考え方)に基づいて始まったこの方針は、今、やっとな実を結びつつあります。そして、今年、うちのボスはとうとう医学部長へと昇進したのです。彼曰く、「常識や慣習を覆すのは非常にパワーのいることである」ということ

ただ、田舎での圧倒的医師不足と地域住民の声、その年越しになります。今年もエキサイティングな年でありませうように！

## 将棋

出題 九段 西村一義



持駒 銀桂

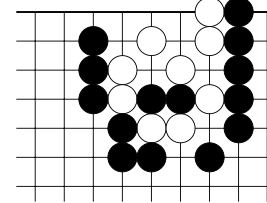
初級クラス (ヒント) 桂が主役の駒に……。(10分で二級)

(解答は17面にあります)

## 碁

出題 九段 石榑郁郎

黒先 (ヒント) 利き筋をすぐに決めると失敗します。一手目が好手です。(8分で一、二級以上)



(解答は17面にあります)





# カプリ島沖に 停泊する帆船

村田 祐一 (金沢市・小児科)

二〇〇八年は、私たち一九四八年生まれにとっては還暦にあたります。新しく出発したいとの思いを込めて帆船の写真を投稿します。場所はイタリアはナポリの近くのカプリ島です。  
初代皇帝アウグストゥスが気に入り、別荘地としてこの島を温泉のあるもっと大きな土地と交換までして購入しました。その後を継いだデイベリウスは、この島に居を移し、隠棲しながら政務を行った島です。

## 『福祉マップ改訂第7版』発刊

好評発売中!

この『福祉マップ』は、医療・福祉にかかわる人はもとより、一家に一冊あると大変便利。福祉制度は、すべての人にとって無くてはならない“社会の必需品”です。

- 1 最新の医療・福祉制度に対応
- 2 ひと目で分かるサービス利用マップを掲載
- 3 県内全市町の医療・福祉制度を紹介



石川県内主要書店で  
販売しているほか、  
全国の書店、インターネットで  
注文が可能

- A4判/274頁
- 定価1,500円 (税込、送料別)
- 発行：石川県保険医協会
- 発売：能登印刷出版部

問い合わせは、石川県保険医協会まで  
TEL : 076 - 222 - 5373  
FAX : 076 - 231 - 5156  
E-mail : iskw\_ono@doc-net.or.jp  
(会員には1冊無料で送付済みです)