

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8階  
 ☎(076)222-5373番 FAX(076)231-5156番  
 URL <http://ishikawahokeni.jp/>  
 編集部E-mail ; [iskw\\_sugino@doc-net.or.jp](mailto:iskw_sugino@doc-net.or.jp)  
 発行人 西田直巳  
 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)



2012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



新年のごあいさつ  
**保険医の経営、生活と権利を守り、  
 国民医療の向上のために**

会長 西田 直巳 (金沢市・小児科)

未曾有の大震災と原発事故の2011年が暮れ、2012年が開けました。今年も直面する課題は、厳しく、決して楽観できるような状況ではありません。「税と社会保障の一体改革」「TPPにおける医療保険への影響」「社会保障費削減を目論む診療報酬と介護報酬の同時改定」等々、どれをとっても難題ばかりです。しかし、手をこまねいては押し切られるだけです。保険医協会は、今年も、先頭に立って、保険医の経営、生活と権利を守り、国民医療の向上のために闘っていきます。

以下、そのための具体的な方針について述べたいと思います。

まず、今年、診療報酬と介護報酬の同時改定の年ですが今時改定でも、医療機関の機能分化、在宅へのシフトのトレンドは続いているようです。診療報酬上の不合理に関しては、保険医協会は数年来、一貫して、その是正を求めて厚労省交渉を行ってきました。これまでの交渉が実を結ぶことを願っています。今同時改定がどのようなものになるろうとも、最重要事業として医科歯科ともに、保険制度の理解と運用を会員の皆様に迅速にかつ正確にお届けすることに関しては、いささかのためらいもありません。

日々の医療活動は、医学・医療に関する最新で豊富な知識と情報の上に成り立ちます。会員皆様のよりよい保険診療のため、以前にも増して、真に役に立つ情報を提供していきます。

県内全域、偏らない会員サービスについては、数年来、精力的に取り組んでいるところです。今年度も、県内全域での事業展開を目指していきます。

個別指導の実施主体が地方厚生局に移って以来、標準化に名を借りた指導の強化が起きています。必要なときの録音や弁護士帯同の推進、個別指導に対する相談への対応など、個別指導対策を重点施策として取り組みます。

最後に、協会財政の強化についてです。事務局員の新旧入れ替えに伴い、人件費がかさみ、財政状況が逼迫しています。安定化するまでの一兩年、積立金取り崩しでしのげば、赤字基調から脱却できる予定です。しかし、中長期的に安定的な財政状況にしていくには、固定費の切り詰めに加え、事業の効率的運用は当然ですが、会員増加がぜひとも必要です。昨年度にもまして組織拡大に努め、協会活動の目的達成をめざして執行部一同、奮闘する所存です。

**石川県保険医協会**

**第38回  
 定期総会**

**日程** 2012年2月19日(日)

**場所** ホテル金沢 4階 エメラルド  
 (金沢駅東口徒歩1分 ☎076-223-1111)

●次第

**記念講演**

午前10時~正午

原 発 いのち みらい  
 講演会シリーズ・第4回

**放射線の健康障害  
 内部被曝について考える**

講師 **矢ヶ崎 克馬氏** (琉球大学名誉教授)

■2011年5月に、衆議院科学技術特別委員会・予算委員会の審議で、参考人招致され、内部被曝について説明された方です。

■対 象 / 関心のある方ならどなたでも ※定員に達しましたら締め切らせていただきます。お早めにお申し込みください。

■参加費 / 無料

**定期総会**

正午~午後1時

**医心凡語**

自らのことを「日本に深い親愛の情を抱くごく普通の人間」という、ブータンのワンチュク国王が来日し、気品と誠実さを示され、日本人に感動を与えた。アメリカに恫喝される国であったり、近隣諸国からは信頼されない国であったりの中で、ここまで日本という国を尊敬し愛する国があることにまぶしさすら感じる▼国王は、国会で演説された。「今日のめまぐるしく変化する世界において、国民が何よりも調和を重んじる社会、若者が優れた才能、勇気や品位を持ち、先祖の価値観によって導かれる社会。そうした思いやりのある社会で生きているわれわれの在り方を、私は最も誇りに思います」と▼市場原理主義や金融のグローバリゼーションが、利潤を上げることのみに暴走する中で、人を人として見なくなり、優れた才能のある若者が絶望の中にたえず、明日への希望を失い、サステナビリティに赤信号を感じる。こういった中でGDPではなく、GHPを上げることを国是とするブータンにこそ、私たちが進むべき方向があると感じる▼環境問題、エネルギー問題、超高齢社会など、山積する課題を解決することができないのは、市場原理主義ではないことは、もはや明白であり、新たなパラダイムとして、日本らしいGHPを作り上げていかなければならないと強く思う。

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!

2012年4月に診療報酬・介護報酬の大幅な改定が予定されています。保険医協会に入会し、今から対応の準備をおすすめします。

——石川県保険医協会では  
日常診療に役立つさまざまな活動を行っています——

注目

たとえばこんな  
メリットが!

- 1 診療報酬改定(医科・歯科・介護)時には、いち早く**新点数情報**をお届けします。
- 2 **日常の保険請求**への問い合わせにも懇切丁寧にお答えし、**審査、指導、監査**などについての情報提供やご相談にも応じています。
- 3 **共済制度**「保険医年金」「グループ保険」などに加入できます。
- 4 **新規開業医懇談会**や**経営に関する**情報交換や**税務・雇用に関する**講演会等も開催しています。
- 5 **医科・歯科の共同体**をいかし、交流・連携ができます。
- 6 医科・歯科ともに多彩な講演会を企画開催しています。
- 7 県内の医療・福祉関連情報として、『病院マップ』や『福祉マップ』、歯科関連では『歯科のための手差し会話集』や『歯科における震災時の対応』など**石川協会オリジナルの書籍**をたくさん発行しています。
- 8 月に1回『**石川保険医新聞**』を発行しています。地元の地域医療に関する情報や会員からの楽しい投稿が盛りだくさんです。
- 9 石川県保険医協会は、**全国保険医団体連合会(保団連)**に加入していますので、全国の審査、指導・監査の動向、厚生労働省の関係資料やその解説資料など、必要な情報を迅速にお届けできます。
- 10 **会員同士の交流会、文化企画**にご参加いただけます。

## 保険医の生活と権利を守り、 国民の医療と福祉を充実させます。

### 協会のあゆみ

石川県保険医協会は、全国22番目に発足しました。  
1971年の保険医総辞退事件のころから石川協会設立の準備がはじめられ、1975年、104人の会員をもって設立されました。  
現在、1,030人(医科732人、歯科298人：2011年12月現在)の医科・歯科医師を会員とし、全国組織の保団連(全国保険医団体連合会・会員10万3千人)に加盟しています。  
保険医協会の目的は、「保険医の権利と生活を守る」ことと「国民の医療と福祉を充実させる」ことです。石川県保険医協会では、この目的達成のために、現在、6つの専門部を設けて活動しています。  
また、県内のあらゆる医療・保健・福祉の分野でご活躍の団体、個人の方々との交流・協働を大切にしています。

### 理事会・専門部活動

#### 理事会

- **歯科部** …… 歯科新点数検討会、多彩な講演会、食育プロジェクトなど
- **学術・保険部** …… 医科新点数検討会、会員デビュー講演会、よろず勉強会、医師とコ・メディカルのための講演会など
- **医療福祉部** …… 『病院マップ』『福祉マップ』の発行、社会保障セミナー、在宅医療講演会、高齢者施設取材など
- **機関紙・文化部** …… 『石川保険医新聞』の発行および文化企画
- **経営・共済部** …… 保険医年金、休業保障、グループ保険の募集・運営、新規開業医懇談会など
- **総務部・財政部** …… 組織拡大委員会、住民団体との交流など

### 入会方法

- **入会の条件** / 保険医であり、石川県保険医協会の目的(保険医の権利擁護と国民医療の充実)に賛同いただくことが入会の条件です。
- **入会手続き** / 入会手続きは、「入会申し込み書(ハガキ形式)」および会費等納入のための「預金口座振替依頼書」に必要事項をお書きいただくことで完了します。
- **会費** / **開業医 4,500円/月** **勤務医 3,800円/月**  
 ※入会金はありません  
 ※3カ月分ずつ年4回(1,4,7,10月の25日)ご指定の預金口座から自動引き落とし  
 ※協会は任意団体ですので入退会はご自由です。退会される場合は、「退会届」用紙のご提出をお願いします。

**会員数 1030人**  
**医科 732人**  
**歯科 298人**

### 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  
 URL http://ishikawahokeni.jp/

●入会をご検討いただける方は、協会までご連絡ください。先生のご都合の良い日時に事務局員が説明に参ります。



# 2012年診療報酬改定をめぐる動き

まとめ 事務局長 工藤 浩司

2012年診療報酬改定に向けて、改定内容に係る議論が急ピッチで進められている。昨年12月1日には、社会保障審議会の医療保険部会と医療部会がそれぞれ2012年診療報酬改定の基本方針を了承し課題が明示される一方、並行して開催されている中医協においては、具体的な改定の中身についての議論が週2回のペースで行われている。

「診療報酬改定の基本方針」において重点課題として掲げられたのは、「病院勤務医等の負担の大きな医療従事者への負担の軽減」と「医療と介護の役割の分担の明確化と地域における連携体制の強化の推進及び地域生活を支える在宅医療の充実」の2点である。前者については、前回の改定に際しても掲げられたものであり、診療所を中心とするプライマリケアに係る報酬を病院（特に急性期の入院）の充実評価に充てるという方針は一貫しているといえる。また、後者の在宅医療の充実については、今次改定が介護報酬との同時改定であることから介護保険の見直しと一体的に進めていく意図がある。

さらに、今次改定の背景として忘れてはいけないのが、政府が進める「税と社会保障の一体改革」との関係である。昨年6月30日に閣議報告された一体改革案のうち医療に関連する項目では、例えば、「市町村国保財政の都道府県単位化」「被用者保険の適用拡大」「受診時定額負担」「総合合算制度」などその内容は多岐にわたっているが、診療報酬改定により対応をはかっていこうとす

る項目も少なくない。例えば、「病院・病床機能の分化・強化と連携」「地域間・診療科間の偏在の是正」「在宅医療の充実」「平均在院日数の減少」「外来受診の適正化」「後発医薬品の更なる使用促進」などは、次期診療報酬改定においても重点的な課題となることが既に明らかになっている。政府は、いわゆる「ペイアズユウゴ」の原則を掲げており、例えば急性期医療や在宅医療の充実を図る見返りとして、それを担保するための「効率化」する項目もセットで示しており、注意が必要である。具体的に言えば、①2025年までに、一般病床の平均在院日数をおよそ5日程度短縮する、②入院・介護施設入所者を約60万人／日程度減少する、③生活習慣病予防やICTの活用などにより外来患者数を5%程度減少する、④医療従事者の役割分担を見直し病院医師の業務量を2割程度削減する—などの数値目標が示され、今次改定はその実現に向けての第一歩と位置付けられているのである。

以下に、本稿執筆時点での今次改定の項目として挙げられている論点を整理した(2011年12月2日中医協までの情報)。本紙発行の時点においては既に改定率も決定され、より詳細な改定内容が明らかになっている可能性があることを前提に、ご覧いただきたい。なお、保団連・保険医協会では、今後も不合理な改定案に対しては緊急要望活動を行い、また、パブリックコメントも公表する予定である。

## 2012年度診療報酬改定について厚労省から示された論点 (決定事項ではない)

### 1. 外来医療について (11月30日中医協)

- 同一日の同一医療機関内での複数診療科受診について、再診料において一定の評価を行う。
- 入院中の患者の他医療機関受診の場合の入院基本料の減額について、精神病床、結核病床、有床診療所から、透析やPETなどの共同利用が進められている検査のために他の医療機関を受診する場合に限り、減額幅を小さくする。
- 500床以上の大病院の紹介なしの初診料、再診料(外来診療料)を引き下げる。(選定療養と併せて病院の収入は減少しない仕組みとする)

### 2. 在宅医療について

#### ①訪問診療等 (11月9日中医協)

- 居住系施設への訪問診療料(200点)は、引上げの方向で見直す。
- 在宅療養支援診療所の機能強化のため、自院のみで完結する支援診療以外にも、緊急時の入院のみ支援病院と連携するもの、支援病院を含む他の医療機関等と連携・補完しあうものの3類型に分類して評価する。
- ターミナルケア加算の要件を緩和する。

#### ②訪問看護 (11月11日中医協)

- 看護補助者との同行訪問を評価する。
- 外泊中や退院日の訪問看護について、退院を促進する観点から評価を行う。
- 退院直後の一定の期間、医療ニーズの高い患者に対しては、要介護者であっても医療保険の訪問看護を可能にする。

### 3. 後発医薬品の使用促進について (11月30日中医協)

- 処方せんの「後発品への変更不可」欄を廃止し、個々の医薬品の後発品への変更の可否を明示する様式に変更する。
- 医師が一般名処方を行うよう推進策を講ずる。

### 4. 入院医療について

#### ①急性期医療 (11月25日中医協)

- 7対1入院基本料について、患者の重症度・看護必要度の評価による基準を引き上げる(10対1入院基本料についても、患者像に即して評価する基準を設ける)。

#### ②亜急性期医療 (11月25日中医協)

- 亜急性期の評価について、現行の亜急性期病床と回復期リハ病床の評価を一本化し、原則包括評価としたうえで、認知症対策や高額・頻回な処置等の適切な評価を検討し、リハビリテーションは提供のたびに個別に評価する。

#### ③慢性期入院医療 (11月25日中医協)

- 13対1、15対1の一般病床における90日を超える入院患者について、長期療養患者が多い場合は療養病床と同様の報酬(医療区分とADL区分による包括評価)とし、長期療養患者が少ない場合には出来高算定を継続できるが平均在院日数の計算対象には加えることとする(医療機関がどちらか

を選択する)。

#### ④有床診療所 (11月25日中医協)

- 一般病床、医療療養病床、介護療養病床の相互乗り入れを可能とする。
- 入院緩和ケアや院内のターミナルケアについて評価する。

#### ⑤地域特性への配慮 (11月25日中医協)

- 医療機関が少ない地域で自己完結型の医療提供を行っているが、医療従事者の確保等が困難な地域において、一般急性期や亜急性期等を一体的に提供していることを評価する。評価方法は、病棟全体の看護配置基準から、病棟ごとの看護配置基準に変更する。また、専従要件のある一部の医療について、看護師等の専従要件を緩和し他の業務に従事することを認める。

#### ⑥退院調整 (12月2日中医協)

- 慢性期病棟等退院調整加算と急性期病棟等退院調整加算が算定できる病棟の入院患者に対しては、退院支援が困難である患者を早期に抽出し、その患者の早期の退院支援を行えるよう評価する。
- 大腿骨頸部骨折と脳卒中以外の地域連携クリティカルパスの評価を創設する。

#### ⑦医療連携 (12月2日中医協)

- 救急・在宅等支援療養病床初期加算の受け入れ先に、13対1、15対1病棟を加える。
- がん診療連携拠点病院を中心とした連携を評価した点数の要件を緩和する。
- 認知症専門医療機関と地域の医療機関との連携の推進、入院期間の短縮を図るための退院調整の評価を検討する。
- 慢性期病院において、すでに褥瘡が発生している急性期後の患者を受け入れた場合、一定期間に限り治療による褥瘡の改善を評価する。

### 5. 歯科医療について

#### ①歯科医療 (11月30日中医協)

- 歯科外来診療環境体制加算について、再診においても算定できるようにする(初診時の点数は引き下げる)。
- 歯周病安定期治療(SPT)について、糖尿病患者など全身疾患を有する患者の場合、歯周外科手術をしなくても治療間隔の短縮を認める。
- 診療報酬上の「障害者」の名称を見直し、加算要件に症状の重い認知症の状態を明示する。「障害者歯科医療連携加算」を見直し、患者の状態に応じた専門医療機関からの受け入れを評価する。
- 歯科治療総合医療管理料の対象疾患に、ビスホスフォネート系製剤服用患者やがん治療での放射線治療患者、周術期患者を追加する。

#### ②在宅歯科診療 (11月11日中医協)

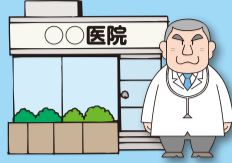
- 歯科訪問診療料の時間要件などの診療体系の見直し、対象者の要件(「常時寝たきりの状態等」)の緩和などを検討する。
- 訪問歯科診療を行う際の、歯科衛生士の同行を評価する。





安田先生(左)の診察室の後ろは全面ガラス張り、手入れの行き届いた庭を見渡すことができる(写真右は、取材班の大川義弘理事)

### 在宅医訪問④



## 地域に根ざした、多職種共同の在宅医療

安田医院 安田紀久雄 先生(中能登町・内科)

取材 医療福祉部取材班

# 地域の歴史を背負い 毎日午後1時に訪問診療

今回は、中能登町の安田医院の安田紀久雄先生をお訪ねしました。中能登町は、鹿西町、鳥屋町、鹿島町が合併してできた町です。安田医院は旧鹿西町にあり、医院の建物は古くからある町並みの一角に溶け込んだようなたたずまいでした。それもそのはず、安田医院は先生の代で五代目とのことです。

医院のある地区では昔から往診が普通に行われており、外来通院が困難になった場合は、そのまま訪問診療となっています。そのほか、病院からの依頼やサージャス付き高齢者向け住宅、

痛末期での疼痛緩和に苦勞したり、吸痰が必要で家族の介護疲労が強いため患者さんが入院せざるを得なくなったりなど、終末期医療に一定の困難はあります。

石川県立看護大学の浅見氏が行った中能登町での「在宅終末期医療の実態と住民の意識」に関する調査研究(注1)では、在宅死割合が一九九九年の二九・九%から二〇〇三年には一五・三%と急速に減少していることが報告されています。二十世紀末まで比較的在宅死亡割合が高かったのは、訪問診療・往診に意欲的に取り組む医師(安田先生もその中の一人でしょう)と看取りに積極的に取り組む訪問看護ステーションの存

在があった、としています。しかし、地域の医療者の努力では補いきれないほどに、人口減少、家族形態の変化、地域産業の衰退が急速に進み、死亡場所の割合もまた全国的な傾向に近づいていると分析しています。

家族がいても日中は高齢者のみとか、高齢者の独居や老老介護など、在宅介護力の低下は顕著です。医療依存度の高い人の場合、家族のレスパイトのために必要な入院やショートステイがなかなか使えなかったり、医療・介護の資源の課題もあります。在宅医療を提供するには、そもそも在宅で生活できなければ始まりません。家族介護を当てにしないで、一人でも生活できる仕組みが求められますが、なかなか困難な現状です。

訪問看護ステーションとは、褥瘡の写真をメールで送ったり密に連絡して診療や、訪問歯科はあるも

地域で多職種との懇談会を継続して開催しています。つい最近あった会では四五十人ほどが集まり、顔の見える関係ができています。現場での問題点が明らかになったら、たとえばストーリーの皮膚トラブルやPCAポンプの使い方など、県内から専門家を呼んで講義をしてもらっています。会の名前は「あじさい会」で、その花言葉は「辛抱強い愛情」とか「元氣な女性」だそうです。びつたりのネーミングと思えます。

先生の診察室の後ろは全面ガラス張り、歴史を感じさせるお庭がドーンと見えます。先生はお庭を背に、そして地域の歴史を背負いながら診療されているのだなと感じつつ、取材を終えました。

【注1】浅見洋他…人口減少地域における在宅終末期医療の実態と住民の意識―第一報―中能登町の場合―石川看護雑誌 Vol.4.2007―城北クリニック



往診かばんは、ポケットがたくさんあり、小物を収納するのにとても便利なカメラバッグを使用



## 第22回 なんでも学術! なんでも回答? よろず勉強会

～またまた「歯科」のテーマです～

最近、医科診療室の中でも、患者さんからインプラントについての話題が出ることがあります。しかしながら医科では、このインプラントについて、ほとんど知らないのが実情で、これについて、しっかり学ぼうということで、今回のよろず勉強会のテーマになりました。

そもそもインプラント技術の普及状況や成功率、適正価格やメンテナンスについてなどの疑問が尽きず、分からないことばかりです。

そこでこのたび、インプラントの実績を積み、この周辺事情にも詳しい保険医協会会員の中野敏彦先生(小松市)に、「医科にも分かるインプラント講座」をお願いすることにしました。これを機会に、インプラントについて学んでみませんか? 医科・歯科多数の会員の先生方のご参加をお待ちしています。

## インプラント講座 (医科の先生のために)

- 講師** やわたデンタルクリニック院長 中新 敏彦 先生
- とき** 2012年2月2日(木) 午後7時15分～午後8時45分
- ところ** 近江町交流プラザ 4階「研修室1」  
※駐車場は近江町いちば館併設の駐車場へ(午後5時から無料)
- 対象** 保険医協会会員(参加は無料、定員は先着30人とさせていただきます)
- 申込み** 1月27日まで(講師の先生への質問がある場合は、1月20日まで)にお申し込みください。

主催 石川県保険医協会 / 学術・保険部  
電話:076(222)5373 / FAX:076(231)5156



# 石川県各市町における子どもの医療費助成制度一覧表

石川県における子どもの医療費助成制度の改善運動は、この1年間で大きく前進しました。まず石川県議会3月定例会で石川県医師会などの「子どもの医療費完全無料化」を求める請願が圧倒的多数で採択され、次いで同6月定例会で石川県保険医協会の「石川県乳幼児医療費補助要綱の一部改正」を求める請願が全会一致で採択されました。

また県内19市町議会のうち6市町議会で「石川県乳幼児医療費補助要

綱の一部改正を求める意見書」を採択し、5市町議会で「石川県議会3月定例会で採択した請願事項の速やかな実施を求める意見書」を採択しました。併せて半数以上の地方議会で石川県乳幼児医療費助成事業の改善を求める動きが広がっています。首長が直接登庁し、県健康福祉部に窓口無料化(現物給付化)を要請するところも増えています。

◎石川県各市町における子どもの医療費助成制度一覧表を掲載します。

2011年12月1日現在

自治体名	助成対象年齢		自己負担	所得制限	助成方法	石川県への働きかけ	
	入院	通院				首長	議会(注5)
石川県	小学校就学前	3歳児	1,000円	○(注4)	償還払い		請願3件を採択
1 金沢市	中学校卒業まで	小学校3年まで	1,000円	なし	自動償還払い	市長が登庁し窓口無料化を要請	意見書(1)提出
2 七尾市	中学校卒業まで	小学校就学前	なし	なし	償還払い	窓口無料化の意見はあげることができない	
3 小松市	中学校卒業まで	中学校卒業まで	1,000円(注1)	なし	償還払い	市長が登庁し窓口無料化を要請	意見書(1)提出
4 輪島市	中学校卒業まで	中学校卒業まで	1,000円(注2)	なし	自動償還払い	福祉事務所長会議で要望している	意見書(2)提出
5 珠洲市	中学校卒業まで	中学校卒業まで	1,000円	なし	償還払い	対象拡大、窓口無料化を要望したい	意見書(2)提出
6 加賀市	中学校卒業まで	中学校卒業まで	1,000円	なし	償還払い	償還払いで良いと思っている。対象拡大があれば	
7 羽咋市	中学校卒業まで	小学校卒業まで	1,000円	なし	償還払い	対象拡大・所得制限撤廃を要望している	意見書(1)提出
8 かほく市	中学校卒業まで	中学校卒業まで	なし	なし	償還払い	県には要望はできない	意見書(1)提出
9 白山市	中学校卒業まで	中学校卒業まで	1,000円	なし	償還払い	引き続き要望したい	
10 能美市	18歳年度末まで	18歳年度末まで	なし	なし	償還払い	市長が登庁し窓口無料化を要請	意見書(1)提出
11 野々市市	中学校卒業まで	中学校卒業まで	1,000円	なし	償還払い	町長が登庁し拡充を要請している	意見書(1)提出
12 川北町	中学校卒業まで	中学校卒業まで	なし	なし	償還払い		
13 津幡町	中学校卒業まで	小学校2年まで	1,000円	なし	償還払い	町長会で町長が要請	意見書(2)提出
14 内灘町	中学校卒業まで	小学校2年まで	1,000円(注3)	なし	償還払い	町独自には意見をあげられない	意見書(2)提出
15 志賀町	中学校卒業まで	中学校卒業まで	なし	なし	償還払い	現物給付化すると混乱する	意見書(2)提出
16 宝達志水町	小学校卒業まで	小学校卒業まで	1,000円	なし	償還払い		
17 中能登町	中学校卒業まで	中学校卒業まで	なし	なし	償還払い	要望する予定はない	
18 穴水町	中学校卒業まで	中学校卒業まで	1,000円	なし	償還払い	県の制度の通りになっている	
19 能登町	中学校卒業まで	中学校卒業まで	1,000円	なし	自動償還払い	検討したい(副町長)	

- (注1) 小松市の自己負担は入院・通院ともに0歳児～2歳児なし、3歳児～小学校就学前500円、小学校就学～中学校卒業まで1,000円
- (注2) 輪島市の自己負担は0歳児～小学校就学前なし、小学校～中学校卒業まで1,000円
- (注3) 内灘町の自己負担は入院・通院ともに0歳児～小学校就学前なし、小学校1・2年1,000円、入院の場合小学校3年～中学校3年1,000円
- (注4) 石川県の所得制限は児童手当法施行令を準用
- (注5) 意見書(1) ……石川県乳幼児医療費補助要綱の一部改正を求める意見書  
意見書(2) ……石川県議会2011年3月議会で採択された請願事項の速やかな実施を求める意見書

半数以上の議会から意見書!!

※保険医協会会員の奥田 宏先生(金沢市・心療内科)から、下記の行事案内のご紹介がありましたので掲載します。(編集部)

## 日本アルコール 関連問題学会

### 第3回東海・北陸地方会開催のご案内

**日時** 2012年3月4日(日) 13:00~16:15まで  
(12時30分より受付)

**場所** 石川県立中央病院 健康教育館2階講堂  
(金沢市鞍月東2丁目1番地)

**交通** 金沢駅西口6番より県立中央病院行きバスで15分、県立中央病院下車徒歩1分、金沢駅西口よりタクシー10分

**参加費** 1,000円

**対象者** 医療・保健・福祉関係者、消防・警察関係者等

**定員** 200名

#### プログラム

13:00~13:10  
**開会式** ◎開催地主催理事挨拶  
奥田 宏(ひろメンタルクリニック、関連問題学会理事)

13:10~14:30  
**特別講演** ①「アルコールが絡んだ救急から職場まで」  
講師/林 寛之(福井大学附属病院総合診療科教授、医師)  
②「救急、病棟、プライマリーケア、  
職場検診における問題飲酒者への簡易介入」  
講師/猪野亜朗(かすみがうらクリニック副院長 医師)  
座長/山森正二(福井松原病院 医師)

14:40~16:10  
**パネルディスカッション** ◎救急、職域、内科、精神科のアルコール医療をめぐる連携  
司会/山野俊一(富山市民病院 臨床心理士)  
パネラー/金沢市消防局 玉作秀二  
労働衛生コンサルタント事務所 Prime 木田哲二(医師)  
金沢医科大学消化器内科 土島 睦(医師)  
ひろメンタルクリニック 奥田 宏(医師)  
市立四日市病院 吉川晴子(MSW)  
コメンテーター/林 寛之、猪野亜朗

●参加希望の方は、資料準備のため氏名、職種、所属と産業医生涯研修ポイント(2.5ポイント)希望の場合それを明記して、FAX 076-234-1620(ひろメンタルクリニック)まで2月20日までにお知らせください。



# 戦後公衆衛生

「十五年戦争」と公衆衛生(その1) 助 昭三(金沢市、内科)

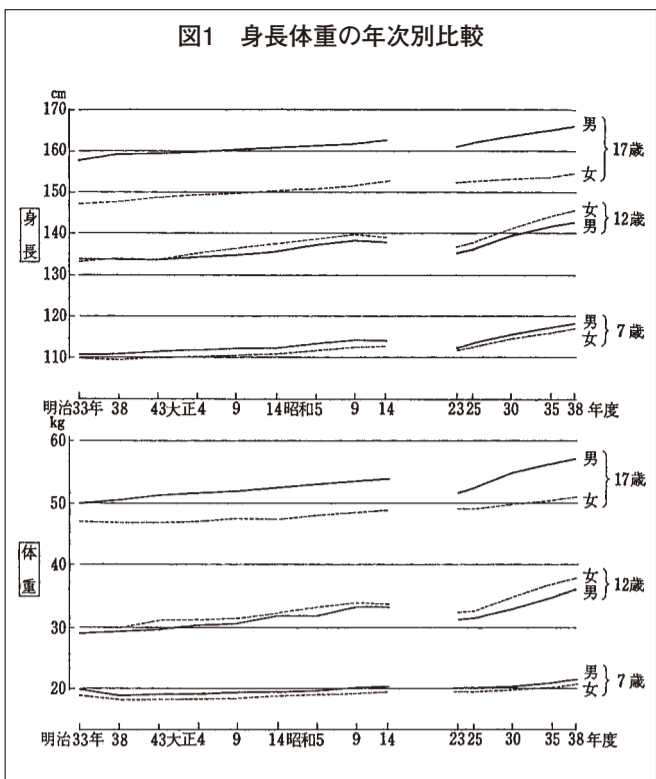
## 「十五年戦争」と子どもたちの身長、体重

\*日本の「子どもたち」、明治以来今日まで身長・体重が毎年伸び続ける

現在、多くの日本人は、息子は自分より「身長」が高く、孫はその息子よりも背が伸びていることを実感しているはずである。図1(1)は明治三十三年(一九〇〇年)からの子どもたちの身長・体重(平均値)の年齢別年次推移であり、図2(2)は平成二十二年までのそれを示している。つまり日本人は明治の文明開化以来、今日まで身長・体重が伸び続けてきたのである。私たちの今の実感をこれらの統計表は裏付けている。

\*中断した折れ線グラフ

ところが、明治時代から今日までのこれらのどのグラフを見ても、奇異なことに



奇異なことに気づいて上向きであるに

線グラフから全体として

子どもたちの身長体重は

明治以来一貫して年々伸

びて上向きであるに

さらにもう一つ奇異なことに気づく。そ

れは、この中断した折れ

線グラフから全体として

子どもたちの身長体重は

明治以来一貫して年々伸

びて上向きであるに

さらにもう一つ奇異なことに気づく。そ

れは、この中断した折れ

線グラフから全体として

子どもたちの身長体重は

明治以来一貫して年々伸

びて上向きであるに

さらにもう一つ奇異なことに気づく。そ

れは、この中断した折れ

線グラフから全体として

子どもたちの身長体重は

明治以来一貫して年々伸

びて上向きであるに

さらにもう一つ奇異なことに気づく。そ

れは、この中断した折れ

線グラフから全体として

子どもたちの身長体重は

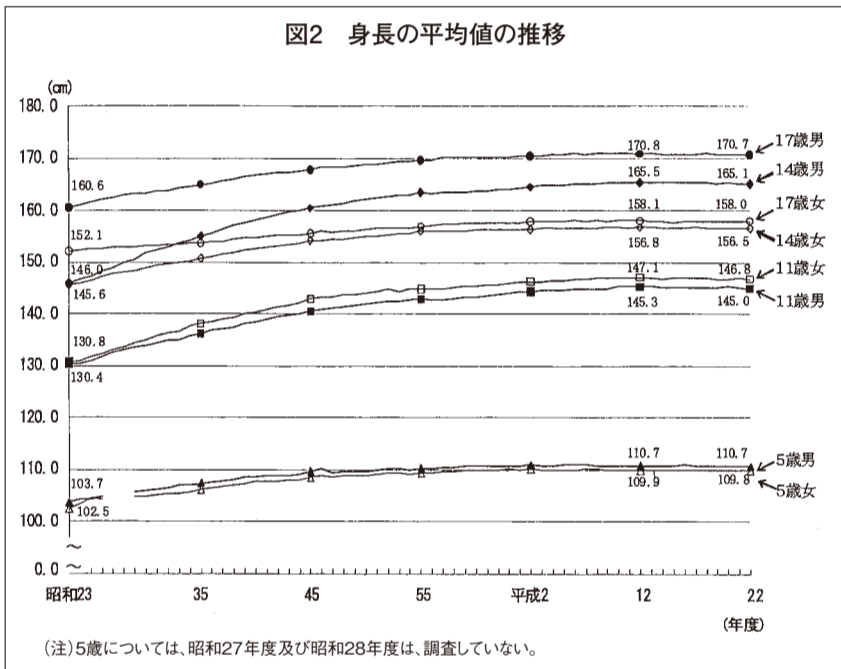
明治以来一貫して年々伸

びて上向きであるに

さらにもう一つ奇異なことに気づく。そ

れは、この中断した折れ

線グラフから全体として



この不明部分がどうなっているのだろうか？

ところがこの不明な折れ線グラフの、この部分を推定できる資料が仙台市で見つ

かっている。それが図3(3)である。これを

みると驚くことが判明する。一九四一年

(昭和十六)から一九四六年までは仙台市

の学童(六年生)の身長体重は、なんと徐々

に「低下」していったのである。昭和十五

年では六年生男子の平均身長が

百三十七・二センチであるが、その六年後

の昭和二十一年では百三十二・五センチと

なっている。約四・七センチも身長が低く

なり、体重も二・五キロも減少しているの

である。明治の近代化で始まった日本人の

体格の年々の向上が今日まで続いている

が、この期間約七年間、十五年戦争の末期

の期間だけストップ、いや逆に体位が低下

していたのである。

「ある日、部屋にもどると一人の子が掌

に何かをのせてなめていた。班長が帰って

きてその子が何を食べていたかを尋ねた

が返事がない。先生に報告すると言うと掌

を広げて見せた。ごま塩じゃないか。ゴマ

塩は学童疎開で持参してよい唯一の食料

品であった。これは学童疎開を経験した

たある主婦の手記の一節(4)である。当時の

貧困な日本人の「耐乏生活」が窺われる。

\*広範な青少年の成育に影響が  
筆者は一九二一年(大正十)から一九四八年(昭和二十三)までに生まれた人の平均身長と体重が各年齢のそれまでのピーク時より低下しているかどうかをチェッ

「引用文献」  
(1)文部省「学校保健統計調査報告書」昭和38年度版、12頁  
(2)文部科学省「学校保健統計調査報告書」平成22年度版、7頁  
(3)厚生省公衆衛生局編「栄養改善とその運動」第一出版  
(4)暮らしの手帳編集部編「戦争中の暮らしの記録」、112頁、暮らしの手帳社  
(5)助昭三著「戦争と医療」、64頁、かもがわ出版

「ある日、部屋にもどると一人の子が掌に何かをのせてなめていた。班長が帰ってきてその子が何を食べていたかを尋ねたが返事がない。先生に報告すると言うと掌を広げて見せた。ごま塩じゃないか。ゴマ塩は学童疎開で持参してよい唯一の食料品であった。これは学童疎開を経験したある主婦の手記の一節(4)である。当時の貧困な日本人の「耐乏生活」が窺われる。無謀な「戦争」のため、逼迫した国民生活に追い討ちをかけた食料配給制度が始まったのは一九四一年(昭和十六)四月からである。普通成人一人一日、米二合三勺からである。その後、はやくもこの年の七月には芋、麦などの代用食も含めた「総合配給制」となり、一九四五年には遂に二合一勺と減量され、それもやがて「遅配」となっていたのである。

「ある日、部屋にもどると一人の子が掌に何かをのせてなめていた。班長が帰ってきてその子が何を食べていたかを尋ねたが返事がない。先生に報告すると言うと掌を広げて見せた。ごま塩じゃないか。ゴマ塩は学童疎開で持参してよい唯一の食料品であった。これは学童疎開を経験したある主婦の手記の一節(4)である。当時の貧困な日本人の「耐乏生活」が窺われる。無謀な「戦争」のため、逼迫した国民生活に追い討ちをかけた食料配給制度が始まったのは一九四一年(昭和十六)四月からである。普通成人一人一日、米二合三勺からである。その後、はやくもこの年の七月には芋、麦などの代用食も含めた「総合配給制」となり、一九四五年には遂に二合一勺と減量され、それもやがて「遅配」となっていたのである。

「ある日、部屋にもどると一人の子が掌に何かをのせてなめていた。班長が帰ってきてその子が何を食べていたかを尋ねたが返事がない。先生に報告すると言うと掌を広げて見せた。ごま塩じゃないか。ゴマ塩は学童疎開で持参してよい唯一の食料品であった。これは学童疎開を経験したある主婦の手記の一節(4)である。当時の貧困な日本人の「耐乏生活」が窺われる。無謀な「戦争」のため、逼迫した国民生活に追い討ちをかけた食料配給制度が始まったのは一九四一年(昭和十六)四月からである。普通成人一人一日、米二合三勺からである。その後、はやくもこの年の七月には芋、麦などの代用食も含めた「総合配給制」となり、一九四五年には遂に二合一勺と減量され、それもやがて「遅配」となっていたのである。

「ある日、部屋にもどると一人の子が掌に何かをのせてなめていた。班長が帰ってきてその子が何を食べていたかを尋ねたが返事がない。先生に報告すると言うと掌を広げて見せた。ごま塩じゃないか。ゴマ塩は学童疎開で持参してよい唯一の食料品であった。これは学童疎開を経験したある主婦の手記の一節(4)である。当時の貧困な日本人の「耐乏生活」が窺われる。無謀な「戦争」のため、逼迫した国民生活に追い討ちをかけた食料配給制度が始まったのは一九四一年(昭和十六)四月からである。普通成人一人一日、米二合三勺からである。その後、はやくもこの年の七月には芋、麦などの代用食も含めた「総合配給制」となり、一九四五年には遂に二合一勺と減量され、それもやがて「遅配」となっていたのである。

「ある日、部屋にもどると一人の子が掌に何かをのせてなめていた。班長が帰ってきてその子が何を食べていたかを尋ねたが返事がない。先生に報告すると言うと掌を広げて見せた。ごま塩じゃないか。ゴマ塩は学童疎開で持参してよい唯一の食料品であった。これは学童疎開を経験したある主婦の手記の一節(4)である。当時の貧困な日本人の「耐乏生活」が窺われる。無謀な「戦争」のため、逼迫した国民生活に追い討ちをかけた食料配給制度が始まったのは一九四一年(昭和十六)四月からである。普通成人一人一日、米二合三勺からである。その後、はやくもこの年の七月には芋、麦などの代用食も含めた「総合配給制」となり、一九四五年には遂に二合一勺と減量され、それもやがて「遅配」となっていたのである。

「ある日、部屋にもどると一人の子が掌に何かをのせてなめていた。班長が帰ってきてその子が何を食べていたかを尋ねたが返事がない。先生に報告すると言うと掌を広げて見せた。ごま塩じゃないか。ゴマ塩は学童疎開で持参してよい唯一の食料品であった。これは学童疎開を経験したある主婦の手記の一節(4)である。当時の貧困な日本人の「耐乏生活」が窺われる。無謀な「戦争」のため、逼迫した国民生活に追い討ちをかけた食料配給制度が始まったのは一九四一年(昭和十六)四月からである。普通成人一人一日、米二合三勺からである。その後、はやくもこの年の七月には芋、麦などの代用食も含めた「総合配給制」となり、一九四五年には遂に二合一勺と減量され、それもやがて「遅配」となっていたのである。

「ある日、部屋にもどると一人の子が掌に何かをのせてなめていた。班長が帰ってきてその子が何を食べていたかを尋ねたが返事がない。先生に報告すると言うと掌を広げて見せた。ごま塩じゃないか。ゴマ塩は学童疎開で持参してよい唯一の食料品であった。これは学童疎開を経験したある主婦の手記の一節(4)である。当時の貧困な日本人の「耐乏生活」が窺われる。無謀な「戦争」のため、逼迫した国民生活に追い討ちをかけた食料配給制度が始まったのは一九四一年(昭和十六)四月からである。普通成人一人一日、米二合三勺からである。その後、はやくもこの年の七月には芋、麦などの代用食も含めた「総合配給制」となり、一九四五年には遂に二合一勺と減量され、それもやがて「遅配」となっていたのである。

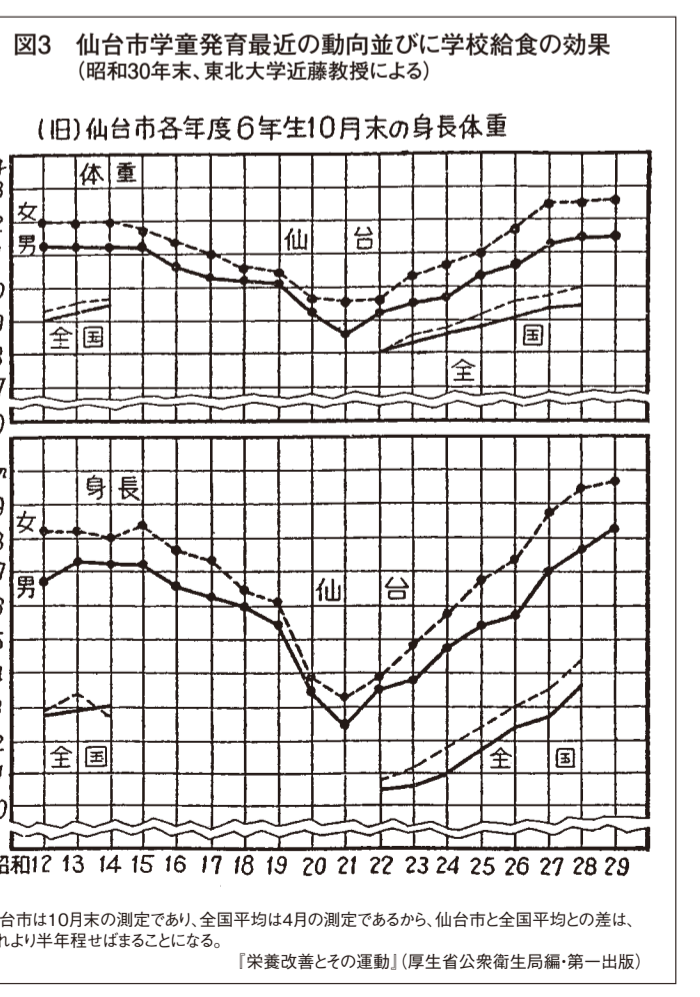


図3 仙台市学童発育最近の動向並びに学校給食の効果 (昭和30年末、東北大学近藤教授による)  
(旧)仙台市各年度6年生10月末の身長体重  
仙台市は10月末の測定であり、全国平均は4月の測定であるから、仙台市と全国平均との差は、これより半年程せばまることになる。  
『栄養改善とその運動』(厚生省公衆衛生局編・第一出版)





訪問診療のエピソード・その⑤

入院した在宅患者さんの病棟回診? お見舞い?

大川 義弘(金沢市・内科)

訪問診療に行っている方は、入院される頻度は高いと思われま...

ただ、その病棟に入院中の在宅患者さんの医療情報...

も同じことなので、居住系施設に返してくださいと病院の看護師に伝え、退院し...

障害のある高齢者への入院医療提供にあたっては、ケア面でのマンパワーを短...

治療が重要視されている。ほかにもエストロゲンモデュレーターとかPTH製剤も使われ始めてい...

【A】&【B】ええっ... 【A】C先生。それはおかしい。じゃ、例えば内科医が糖尿病の患者さん...

【C】顔を真っ赤にしてそんなことをしているから、世間から医者は不正請求していると叩かれるんだ。歯科で検診として...

当クリニックで二〇一〇年度の一年間に入院された方は、延べで百人でした。...

入院治療に関するコメントは、当初は、回診の後には、前月より継続して入院...

「退院したら、また訪問しますよ」と話すことで少しでも患者さんの闘病意欲が高まるようにすること、な...

【A】最近、高齢者の骨粗鬆症がとて多く、ほとんどビスフォスホネート製剤(BP剤)を出している。骨粗鬆症は、最近整形外科の間で言われ...

【B】まあ、歯科検診をして、まったく異常が認められずに無病なら、保険診療は認められないでしょう。でもこのよう...

【C】C先生、あまりお怒りになると血圧上がりますよ。頭は熱くなっても体は冷えてきました。さあ、後半のプレーを再開しまし...

以上の話は、全くのフィクションです。

病院に入院した方で、肺

炎や尿路感染症を繰り返して、だんだんレベルダウンし、回診し名前を呼んでも...

【A】最近、高齢者の骨粗鬆症がとて多く、ほとんどビスフォスホネート製剤(BP剤)を出している。骨粗鬆症は、最近整形外科の間で言われ...

【B】まあ、歯科検診をして、まったく異常が認められずに無病なら、保険診療は認められないでしょう。でもこのよう...

【C】C先生、あまりお怒りになると血圧上がりますよ。頭は熱くなっても体は冷えてきました。さあ、後半のプレーを再開しまし...

以上の話は、全くのフィクションです。

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・査定をの情報を保険医協会にFAXにてお送りください。

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。



BP剤服用者の歯科検査の保険請求ものがたり

喜多 徹 (野々市市・内科)

構です。ご紹介ください。顎骨壊死になると悲惨で、良い治療法がありません。 【C】おいおい、ちよつと待て。A先生が検診として歯科のB先生に紹介するのなら、その歯科検診は自由診療ということになるぞ。 【A】&【B】ええっ... 【A】C先生。それはおかしい。じゃ、例えば内科医が糖尿病の患者さん...

『福祉マップ』を発行

改訂第八版

会員には、一冊無料でお送りしました。(追加は一冊千五百円です) ※十二月二十六日発行・A四判・三百六十六頁・一冊千五百円・石川県保険医協会





**2012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

電子カルテやORCA導入をご検討ならシー・エム・エスへ

**CMS** 診療所の、ちょっと頼れるITパートナー  
株式会社 シー・エム・エス

北陸出張所 TEL 076-249-2501/FAX 076-249-2502  
〒921-8065 石川県金沢市上荒屋5丁目233番地2

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  
本社 / 福井市問屋町4丁目901

まごころで健康を  
**ALP アルプ Academic Laboratory Pharmacy**  
株式会社 アルプ 本社 〒920-8217 石川県金沢市近岡町309番地  
TEL: 076-237-4230 FAX: 076-237-8027  
www.alp-grp.jp

明日の健康と新産業創造のパートナー  
**丸文通商株式会社**  
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**  
Central Medical  
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

**株式会社 メディコムソリューション**  
MEDICOM SOLUTION  
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 金沢フロントビル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  
電子カルテ・電子薬歴のことなら実績No.1の  
メディコムソリューションへ

明日の医療をみつめる。  
**株式会社 半田**  
HANDA  
□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 七尾市藤橋町巳部49番1  
☎(0767)53-8355(代) FAX(0767)53-8330  
□富山営業所 〒930-0173 富山市野口1391番地  
☎(076)471-6511(代) FAX(076)471-6522  
□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

私たちは  
キョーリン製薬グループの一員として、  
ジェネリック医薬品の明日を担うべく  
夢と誇りを胸に、  
「品質保証」「安定供給」「情報提供」という  
責任を果たし、  
つねに信頼で選ばれる企業で  
ありたいと願っています。



Kyorin  
キョーリン リメディオ株式会社 〒920-0017 石川県金沢市諸江町下丁287番地1 TEL 076-239-2270 http://www.kyorin-rmd.co.jp

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

すべての人の笑顔のために。  
ICCはIT関連サービスの提供を通じて地域医療に貢献します。  
**株式会社 石川コンピュータセンター**  
医療システム本部  
〒921-8844 野々市市堀内4丁目89番地 TEL (076)268-8315  
http://www.icc.co.jp/product/medical/

すてきな未来応援します  
**フコク生命**  
石川県保険医協会 (グループ保険・保険年金) 共済制度引受会社  
富国生命保険相互会社 金沢支社 〒920-0853 金沢市本町 2-11-7 TEL : 076-263-8851

**三井住友海上火災保険株式会社**  
MS&AD INSURANCE GROUP

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**  
〒920-0919 石川県金沢市南町4-47  
TEL 076-221-1410

**BEST PARTNER**  
**三井生命 金沢支社**  
〒920-0853 石川県金沢市本町2-15-1 ポルテ金沢7F ☎076-263-3256

「石川保険医新聞」「病院マップ」などを印刷させていただいております。  
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 : eigyo@sonoda-p.com

**ESSO**  
**石川米油株式会社**  
代表取締役社長 山上 公介  
〒920-0061 金沢市問屋町1-72  
TEL(076)239-1223 FAX(076)239-1224

**(有)ヒポクラテス**  
代表取締役 西田直巳  
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8階  
TEL (076) 222-5373  
FAX (076) 231-5156

**富木医療器株式会社**  
本社 / 〒920-8539 金沢市問屋町2-46  
TEL 076-237-5555(代) FAX 076-237-6584  
支店 / 富山・福井  
営業所 / 七尾・高岡・敦賀  
ホームページ http://www.tomiki.co.jp/

JX 日鉱石エネルギー (ENEOS) 特約店  
**株式会社 三谷サービスエンジン**  
〒921-8801 石川県野々市市御塚3丁目47番地  
TEL : 076-214-3311 (代表)  
FAX : 076-214-3312

**島経営グループ**  
— 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**  
〒920-0003 石川県金沢市延田1丁目33番地  
TEL (076) 252-0162(代) FAX (076) 251-5423  
http://www.medicaconsulting.co.jp/

**島経営グループ**  
— 医療経営、相続、事業承継の身近なビジネスドクター —  
**島&スターシップ税理士法人**  
金沢本部 〒920-0003 石川県金沢市延田1丁目33番地  
TEL (076) 252-6195(代) FAX (076) 251-5423  
〒926-0855 石川県七尾市小丸山台2丁目118番地  
能登事務所 TEL (0767) 53-2881 FAX (0767) 53-7824  
http://www.hatake-ao.com/

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  
医療機器販売・開業コンサルタント  
**株式会社 コムラ**  
代表取締役 古村 哲治  
〒920-0015 金沢市諸江町上丁574番地 TEL(076)221-3141(代) FAX(076)262-5142  
http://www.k4.dion.ne.jp/~komura

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



シリーズ 原発・いのち・みらい その7

原発の真実を知ってほしい！ 原発の危険から子どもを守る 北陸医師の会

吉田 均 (能美市・小児科)

私は節電意識に乏しく、エアコン、パソコン、電気... 健康を損ない、命を縮めて... 原発は、人には制御できない、とても危険な物体...

金沢市内の小中十二校に「はだしのゲン」寄贈

核戦争を防止する石川医師の会事務局 小野 栄子

核戦争を防止する石川医師の会(医師の会)は、漫画「はだしのゲン」(全十巻)を金沢市内の小中学校十二校に寄贈し、十二月五日、金沢市教育委員会から感謝状が授与されました。

攻撃をできるということ? 原発は、そのお膳立てを... 使用済み核燃料の問題も... 安全に廃棄する方法は、ないらしいですね。

囲碁解答 黒1はこの一手。白2に黒3... 問題は14面にあります

将棋解答 3二角△1二玉 2四桂... 問題は14面にあります

「数独」の解答 39で、答えは「12」 (問題14面)



学校医の西田直日先生(左)が高尾台中学校を訪れ、正吉喜久夫校長(右)に『はだしのゲン』を寄贈。(12月8日)

7つのまちがい解答 「答え」①右の人の足 ②右上の雲... 問題は14面にあります

「はだしのゲン」寄贈募金のお願い ※子どもたちに核被害の実相を伝え、核のない平和な世界への希望をつないでいくために、「はだしのゲン」を子どもたちに贈りませんか? 寄贈募金にご協力ください。



# 読者寄稿

## 病める人々に 体を休める木陰を

北谷 秀樹 (かほく市・内科)

アニメーション映画『木を植えた男』を見た。フランス出身の画家フレデリック・バックの作品である。一九八七年のアカデミー賞を受賞している。高畑勲や宮崎駿に決定的な影響を与えたという。

それが草木も生えぬ荒地に存在は、被災者にとっての希望であり、救いであつたという。振り返り、新年を迎え、われわれ在野の医師に課せられた使命は何であるか? 格別変わったこと、子どもたちの笑い声があふれてきたからである。

医療の話に戻そう。震災の苦境の中で、医療チームの存在は、被災者にとっての希望であり、救いであつたという。振り返り、新年を迎え、われわれ在野の医師に課せられた使命は何であるか? 格別変わったこと、子どもたちの笑い声があふれてきたからである。

医療の話に戻そう。震災の苦境の中で、医療チームの存在は、被災者にとっての希望であり、救いであつたという。振り返り、新年を迎え、われわれ在野の医師に課せられた使命は何であるか? 格別変わったこと、子どもたちの笑い声があふれてきたからである。

物語は、第一次大戦前夜から始まる。舞台は、フランスのプロバンス地方。荒れ果てた山里である。息子と妻に先立たれた一人の男が、ドングリの実を集めていた。それを土に戻し、芽を吹かせ、苗木として植えようというのである。遅々として進まぬ、気の遠くなるような作業である。それでも男は雨の日も、風の日も黙々と荒地を拓き、山肌を這い、苗木を植え続けた。誰に顧みられることもなく。

諸先生方には、新たな年を迎えられますことを謹んでお慶び申し上げます。日ごろ、地域住民の健康の維持増進に邁進しておられるご様子に、敬愛の念を禁じ得ません。昨年十一月に、診療報酬の事業仕分けの様子がテレビ

しよか。私たちが取り巻く環境は、少しずつ厳しさを増していくのでしよう。地球は、これまでに極端な冷温化により、一回以上、分厚い氷に覆われた全球凍結、アイスボールの状態になったことが知られていいます。しかし、私たちの遠い祖先は、一度目の凍結で、酸素素を使ってエネルギーを生み出すことのできる、全く別のバクテリア(ミトコンドリア)をその体内に取り込むことで、環境の変化に適応しました。自身の遺伝子を守るために、核膜を必要としましたが、二度目の凍結では、さらにコピーゲンを生み出し、細胞を組織化することに成功し、単細胞から多細胞生物へと進化してきたことは、周知のとおりです。共生と組織化が、環境の変化、時代の要求に対する繁栄のkey wordということになるのでしようか。

しかし一方で、遺伝子を次代に伝え、より少ないエネルギーで生存できるバクテリアという選択も、あながち悪いものではないのでしよう。高度に組織化した生物は、環境の変化に適応できないと絶滅の恐れがあるのに対し、彼らの強さは日ごろ、抗生物質を使う私たちにはよく知られたところでは、種目によっていろいろあるのですが、サッカーの場合は、延長戦を除いた九十分の結果を予測する方法が、一般的なようです。戦前の下馬評では、アメリカが有利でしたので、賭け率がそれぞれ違いますが、その時は、私の行って

## 新年を寿ぐ

濱田 久 (かほく市・歯科)

一つの戦いは終わったが、いつしか次の戦いが始まった。敵なのか味方なのか、戦士を乗せた車は、この山間の地を通り過ぎて行った。やがて、最後の大戦も終わり、時は過ぎた。男は人知れず逝った。後に、その土地を訪れた人は、こ

びに出ていました。一%であっても、これを増やす理由がないとのこと、結果を聞いた野田総理は、少し笑みを浮かべて、答申を全く無碍にするようなことはない、と述べたのでした。診療報酬上乗せ案は、凍結ということになるので

適っているのでしょうか。答えは環境により異なることとが推察され、先生方は、すでにその答えを持っておられることでは、そんな時代と環境の中でも、今年も患者さんの期待に応え、診療にこそしむこ

とができるに違いありません。さあ、思案のしどころです。もちろんアメリカに賭けるという非国民のような行為はできません、かといつて、なでしこが九十分で勝ちきるのも難しいかと考えて、引き分けに賭けました。思い切つて五百ドルです。所定のチケットを受け取つて、あとは試合後に、これがただの紙切れになるか千八百ドルになって戻ってくるかということになります。

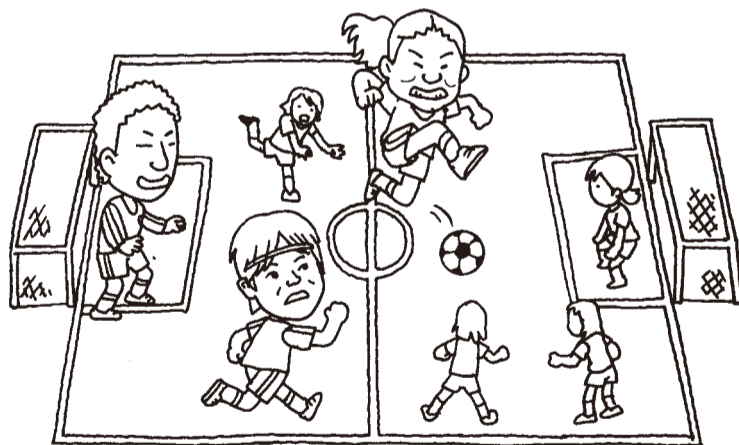
## ラスベガスその後 なでしこジャパンに 大感謝

三宅 靖 (金沢市・内科)

大感謝

昨年は、大きなスポーツイベントがいくつもありました。その中でも特筆すべきものは、やはり、なでしこジャパンのワールドカップ優勝であると思います。もちろん、純粋にうれしいのですが、実は私、なでしこことアメリカとの決勝戦は、なんとラスベガスで観戦していたのです。と、な

いよいよ試合開始です。スポーツブックの会場は、リアルタイムで大画面に試合の様子が映し出されて、パブリックビューの感じになります。キックオフの時間が、現地時間の正午過ぎ、つまり六十七ドルの利益で、日本に賭けた場合は二百四十ドルの利益という



とながら場内は、ほぼ全員アメリカカの応援です。「し、しまった。完全なアウェーだ・・・」そんなこと、もつと早く気付かないといけませんね。まあ、めつたなことはないので、試合が白熱するにつれて場内

(十二面に続く)



(十面の続き)

した。それにしても、興奮しました。以前もアメリカカンフットボールに賭けてみた。りして、そのドキドキ感を経験済みでしたが、今回はそれとは比べ物にならないほどでした。めったに味わうことのできない経験と素晴らしい勝利をもたらしてくれた、なでしこジャパン

チームに大感謝です。というわけで、ますますラスベガスが癖になりそうなのですが、次回はブラックジャックなどで頑張ってくださいで(？)勝利をおさめたいと思っております。また、機会がありましたら、リーマンショックから少しずつ立ち直りつつあるラスベガスの様子などを紹介したいと思います。

# 歯科技工の現状に 思うこと

歯科技工士

私は三十数年前に歯科技工士学校を卒業し、現在は小さなラボを経営しています。

以前と比べ、最近の歯科技工を取り巻く環境は大変厳しく、打開への道筋が全く見えない状況に陥っています。それには多くの理由があると思いますが、突き詰めれば歯科技工士という職業に魅力がなくなったか、からだだと思います。具体的には、非常に長い労働時間や労働に見合っていないと言いたい報酬、劣悪な労働環境による平均寿命の短さ(十年以上短いとの統計もあります)などが挙げられます。実際、卒業後五年以内に八割以上の人が業界を去る現実があります。このままでは近い将来、人材不足すら危惧されます。

加えて、この数年では歯工物の海外委託もわれわれ

それゆえに、技工物の信頼性・安全性を損なう海外委託が野放しにされている現状には憤りを禁じ得ません。

文発六四六号、同六四七号(通知)で、前記の厚生大臣告示の趣旨を踏まえ円滑な実施が図られるよう通知文書が出されています。さらに平成四年には、両会の連名で前記大臣告示に沿って委託技工の面にも適切に反映されるよう実施に対する指導の再確認の文書も出ています。しかしながら二十数年に渡る大臣告示や関連文書等にはや忘れ去られた存在のように思われま

次に、昭和六十三年の大臣告示を提示したいと思います。

歯科診療報酬点数表  
第十二部 歯科修復及び欠損補綴  
通則五  
歯冠修復及び欠損補綴料には、製作技工に要する費用及び製作管理に要する費用が含まれ、その割合は、製作技工に要する費用がおおむね一〇〇分の七〇、製作管理に要する費用がおおむね一〇〇分の三〇である。

これは昭和六十三年の官報に載った厚生大臣告示一六五号です。また、同年十月には厚生省保険局長名にて、歯科医師会会長宛ならびに技工士会会長宛(保

影を落とし始めています。現行法では、法律に抵触しているのは明らかなのに、見て見ぬ振りをする厚労省には、ただただ呆れるばかりです。十数年前、国内の大手技工所が無資格者を使って技工物を作製した時には摘発しましたが、このたびの海外委託技工物に

報に載った厚生大臣告示一六五号です。また、同年十月には厚生省保険局長名にて、歯科医師会会長宛ならびに技工士会会長宛(保



## 就学時健診の 保護者説明会で 歯科指導

理事 小島 登 (内灘町・歯科)



就学時健診の保護者説明会で「噛む力を育てよう」をテーマに歯科指導する小島登理事 (10月14日・鶴ヶ岡小学校)

十月十四日(金)、鶴ヶ岡小学校就学時健診の保護者説明会において、学校長の話、一年生担任の説明に続いて、今回初めて歯科指導「噛む力を育てよう」の話をしました。対象者は、平成二十四年度就学予定者の保護者約六十人でした。

レジュメの順に、口腔内やその周囲に見られる形態異常(V字歯列・スペース

不足などによる歯列不正や、小さな細い舌、上口唇の山形・唇に締めりが無い。口がポカーンと開いている口唇など」と、口腔機能の低下(唾液が少なく、ぶくぶくや「ごろごろ」うがいできない、風船ガムが膨らまない、鼻呼吸が苦手で口呼吸になる、口笛・指笛・手笛が吹けない、舌打ちができない、「パンダ

ノタカラモノ」の発語が明瞭でない)、食べ方の変化(細かくしたものを好んで食べる、食事の時に水分をとることが多い、食事の時にクチャクチャ音がする、イカのリングが食べられない)について、電子黒板に映し出されるパワーポイントデータの写真や模式図を用いて解説しました。そして、むし歯をしっかりと治すことと、踵をしつかり床につけて正しい姿勢で食べることを、噛む工夫(飲み物と一緒に流し込まずに食べる、できるだけ大きい物をよく噛んで食べる、いろん

## 新たな福祉国家を 展望する

社会保障基本法・社会保障憲章の提言

編著 福祉国家と基本法研究会  
井上英夫(金沢大学教授)、後藤道夫(都留文科大学教授)  
渡辺 治(一橋大学名誉教授)

A5判並製236頁  
定価:1,575円(税込)  
発行日:2011年9月29日  
出版社:旬報社

※本書をご希望の方は、ネットで注文してください。





# 複眼的に思索する 読書教室 その33

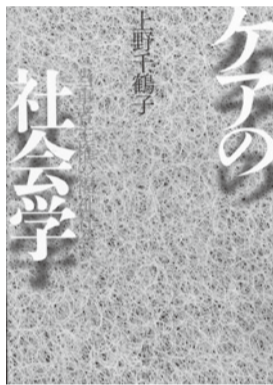
## ○テーマ— 上野千鶴子のケア論

喜多 徹 (野々市市・内科)

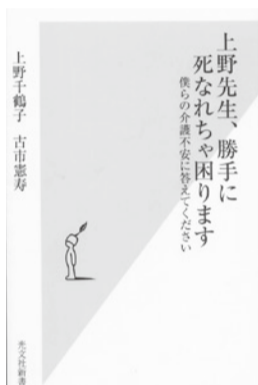
昨年3月、東大を定年退官したフェミニスト社会学者として有名な上野千鶴子さんは、石川県とは縁浅からぬ方だ。二水高校を卒業し、京都大学へ進学。お父上は金沢市で開業しておられた。

今回、東大を辞めるに当たり、社会学者として精力的に取り組んだ、「ケア」についての大書を執筆された。今回はこの「ケアの社会学」を論じ、その後、彼女と25歳の若き社会学者との介護について軽妙なやりとりを記録した新書を論じてみたい。

### ●●●●●●●●●●【読んだ本】●●●●●●●●●●



**[1] ケアの社会学  
～当事者主権の福祉社会へ～**  
●著者：上野千鶴子  
●出版：大田出版  
(2011年8月刊)



**[2] 上野先生、勝手に死なれちゃ困ります  
～僕らの介護不安に答えてください～**  
●著者：上野千鶴子、古市憲寿  
●出版：光文社新書  
(2011年10月刊)

### 1. ケアの社会学 ～当事者主権の福祉社会へ～

上野は社会学者として、というよりもフェミニズムの旗手として1990年代初頭まで一世を風靡した。だが、岩波から「資本制と家父長制」を出版し、社会学者としての地位を確立。東大教授に鮮やかに転身。東大では「ケア」の問題に正面から取り組んだ。本書は20年間の学研生活の集大成として出版された、500ページの大書である。

本書は4部構成で、ケアの定義、ケアの質論、協セクターの役割、ケアの将来まで、綿密な論文考察、教室挙げてのケアの現場に向いたフィールドワーク、その結果についての縦糸、横糸を絡ませた綿密な論考などがなされている。もし誰かが、この書に異議・反論を試みようとも、攻略には相当難儀しそうである。社会学には門外漢の一開業医として読み通すのはけっこう難儀で、眠気との闘いでもあった。よって要約というより、印象に残った内容の一部の紹介と若干の意見を述べる。

#### <内容の一部紹介>

ケアの定義として、何人かの先達の学者を分析する。例えば、メアリ・デイリーの「依存的な、成人から子どもまでの身体、身体的・情緒的要求に対してなされる、規範的・経済的・社会的枠組みの基での行為・関係」などを紹介し、ケアの本質論、ケアの人権などを解説。そしてケアにおいては当事者主権(介護保険なら要介護者など、ケアされる本人の意志)の尊重を強く主張する。

ケアの根拠論の展開に進み、家族ケアの責任について、民法上、扶養義務はあるが、ケアの義務はないこと。家族介護は自明でも、自然でもなく、女の無報酬労働と考えられてきた歴史的事実など、フェミニズムの学者らしい解説。また公的介護保険については、当事者が見えないと、ずばり指摘。同法で定義する「自立」の概念は狭く、当事者主権における「自律」とは違う。施設入所は利用者の当事者ニーズではなく、家族ニーズである。理想のケアはいわゆる一対一の個別ケアであると論じる。

本書で上野は、「協セクター」の実績を高く評価し、今後の期待も大きい。協セクターは、NPOとかコミュニティーサークルのような、営利を追求

せず、先進的な目的意識で活動する集まり。社会福祉協議会など、行政の影響下にある既存の組織は含まないとする。

また、家族介護に代わる福祉多元社会論を展開。「福祉国家」と「社会福祉」の違い、つまり社会が国家以外の多様なアクターを含むとし、今や福祉国家論は挫折し、今後は官/民/協/私の多元的な四次元モデルが最適と論ずる。

協セクターの実践例、成功例として、生協組織、特に「クラブ生協」が切り開いた、「労働者自身も経営に参加するワーカーズコレクティブ」の活動、退職した看護師たちが立ち上げた障害児と高齢要介護者を混合ケアしている富山市の多機能施設「このゆびとーまれ」などの成功例と、官セクターの成功と挫折の失敗例として、秋田県旧鷹巣町の例を対照的に取り上げ紹介している。

第四部、ケアの未来では、今、国家の失敗、市場の失敗、家族の失敗が明白になり、「公益」を追求する市民活動の場としての「協セクター」に今後のケアの場での一層の発展活躍を期待すると結論づける。

本書冒頭で上野は、「3.11後に序文を書いているが、この未曾有の大災害後も協セクターの重要性、助け合い、分かち合いの大切さは変わらない、不幸なことではあるこの大災害によって、民主主義と市民社会の成熟度が証明された。このことは将来に対し、希望を持ってよい」と結んでいる。

#### <考察>

もとより、上野千鶴子に反論する学問的なベースなんか自分になく、やすすずと批判・論破なんてとてもできない。ただ、彼女って改めて現実主義的な学者であると思った(社会学ってそんなもんだらうが)。

また「当事者主権」の尊重は納得できる主張だが、「協セクター」重視論については難しいところである。保団連・保険医協会は、福祉国家研究会の提言、助言をいただき、社会保障の充実による福祉国家の構築を主張してきた。これは上野ほか、京極高宣などの、福祉ミックス論、協セクター重視論とは一線を画している。理想論と現実論のぶつかりあい? どちらに分があるのか、そんなこと簡単に自分には言えない。だが上野の「公」と「協」の綿密・詳細に比較研究したことには、一定の評価はせざるを得ない。

まあ、「公」は金を出すけど、口出すな。後は「協セクター」がうまくやるというのも現実的な一つの考え方もかもしれない。今後も福祉の本質的課題としてじっくり考えていきたいと思う。とにかく読破するには疲れる一冊である。

### 2. 上野先生、勝手に死なれちゃ困ります ～僕らの介護不安に答えてください～

前書を読み、ぐったり疲れた時、読むには適当な1冊。昨年春に、東大を退官した上野に対し、東大大学院に在籍中で若手実業家でもある古市が、副題のごとく若者の将来に対する不安を述べ、上野が答えている。とても読みやすい。が、小生のような団塊の世代にはぐさっと来る内容。印象に残る文章をいくつか紹介する。

若者は、親が死ぬことを考えるとすごく怖いと言うが、その親である団塊の世代には、その感覚が分からない。

坂東真利子の言葉に、親は子に魚の釣りを教えねばならないのに、団塊世代は、釣った魚をただ与えてきた。もっともそのころは、釣り堀は入れ食い状態で就職、仕事に苦労しなかったが。

ケアは、介護保険ができて大転換した。介護保険は問題はあるが、家族介護から社会的介護への転換を促進した。これがなかったら、中産階級家庭の大崩壊が、日本中に起こっていただろう。

社会的弱者は、当事者意識を持って。「自分」は、助けを求める権利があることを認識せよ。

親の介護のために、仕事を辞めるのは最悪の選択。施設介護の意志決定は当事者である親。良い施設を選ぶポイントは「入所者の表情とニオイ」・・・などなどである。

あとがきの上野の言葉にも、同じ団塊世代として胸に迫るものがある。こんなジコチューな子どもに誰がした。また上野が引用した、柄谷行人の言葉、「子育てに、成功はない」もガツンと来る一言である。われわれ自身の老後の不安は、子どもたち自身の不安、親も子も不安。今は、こんなに閉塞社会なのかと、つくづく思う。

でも古市の最後の言葉が良い。

「上野さんと世代の違う親友になれたらよい」。

それが、不安だらけの社会を解きほぐす一歩かもしれない。



# 冬の金沢

高橋 三郎(金沢市・耳鼻咽喉科)

「徹軒(コトジ) 灯笼」は兼六園のシンボルであり、街中の道路標識にも描かれている。金沢を代表するこの灯笼に季節を入れた風物詩にしようと、雪の灯笼の背景に、薄く氷の張る霞ヶ池を入れ、その氷上に野鳥を添えて「冬の金沢」を表現した。



## 2012年 新春 クロスワードパズル

●同封の読者アンケートクイズ解答用紙(A4)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などを必ずご記入の上、FAXでお送り下さい(076-231-5156)。  
●応募はお一人様一通に限らせていただきます。 ●当選発表は賞品の発送をもって代えさせていただきます。

必要事項をも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、どなたでも応募いただけます

【締め切り】2012年1月31日

1	2	3	4	5	6				
				H					
7		C	竜	E	龍	8	9		
10		辰	11	12		F	辰		
		龍	15		辰	16	17	D	龍
18	19		竜	20	21			22	竜
23		B	24	龍	A	辰	25	26	
			27						

【パズルの解き方】  
カギをヒントにマス目をうめてください。二重マスの文字をA~Hの順に並べてできる言葉はなに？

答え	A	B	C	D	E	F	G	H
----	---	---	---	---	---	---	---	---

- ### タテのカギ
- 打。弦。管
  - 利息ともいう
  - ペ・ヨンジュンの愛称
  - 奇術・マジックともいう
  - ヒグラシやツクツクボウシなどの種類がいます
  - 板を曲線で切れます
  - 頭でっかち尻つぼみと同じ意味の「蛇尾」
  - ネズミとトラのまん中
  - 冷たい空気の襲来
  - 大根やミカンを売る店
  - 「海星」と書いて?
  - 天竜川下流の工業都市でうなぎパイや駅弁が有名なピカソと並ぶ近代画家
  - 長男と三男のまん中
  - 鶴(ツル)より長寿?
  - 謙信から信玄への贈り物
  - 回して遊ぶコマの中心棒

- ### ヨコのカギ
- 竜の絵を描き最後に目を入れるという四字熟語。——を欠くべからず
  - 高い地位に——出世
  - 前人——の記録
  - ダルマ。——合戦
  - 鮭やカニなどを売る店
  - 贈り物につける紙
  - ダイエットしましょう
  - 得意の芸。十八番
  - 赤ナスとも呼ばれる野菜
  - 夜寝るときに着るもの
  - 先生の家に住みこんで芸を習います
  - 真剣な態度、本気です
  - 2012年夏にロンドンで開催されます

出題・イラスト●モロズミ勝



さいとうのりとし  
**斉藤典才医師の** (12回シリーズ)  
**キューバ視察**  
 【第10回】  
**キューバ経済の今後の展望**

斉藤 典才 (金沢市・外科)

キューバ経済を困難にしている最大の理由の一つは、二重通貨制度です。キューバには二種類の通貨があり、国民が使用するのはCUP (国内ペソ) で、外国人が使用するのはCUC (兌換ペソ) です。公式レートは1CUC=1.00CUPで、かつ1CUC=CUPとなっていて、実際には1CUC=25CUPで取引されています。キューバ国内での医師の平均給与は五百七十五CUPなのですが、タクシー運転手や外貨ショップの店員はCUCを簡単に手にすることが出来ます。例えば、今回筆者は六日間ホテルに泊まり、二人相部屋だったので、それぞれ一

CUCずつ毎朝チップ (必ず払うようにと言われてい、ます) を払いました。もし同じ人がベッドメイキングをしていたら、六日間で一CUC×2×6×25=300CUPを手にすることができ、しかも多くの部屋を担当するとなると如何ほどになるか。このような不合理が横行しているのです。

さらに、一般的な国民の一月の平均給与は三百三十四CUPでは、たとえ食料の配給制度 (これは安い生活費の四分の程度しかカバーできないそうです。それを補う方法は、①海外の親戚からの送金 ②観光業に従事しCUCを得る



右が保健省のポルティージョさん、中央は筆者

また、保健省のポルティージョさんは言います。「社会主義の弱点なのだが、もともキューバでは二人で済む仕事に対して四人とか六人を配置してきた。そのため、仕事をしないで遊んでいる者が多すぎる。だから、各職場で相談をしても、配置転換に応じてもらおうのかを決めてもらうのだ」と。キューバの経済事情については、

新藤通弘氏が「端緒に着いたキューバの構造改革」(『アジア・アフリカ研究』二〇〇八年第四十八巻第一号一頁、二十七頁) にて詳しく書かれていますのでご参照ください。著者が示されたキューバ国民の現実賃金の推移は下記の表のとおりです。

年度	90	92	94	96	98	00	02	04	06	07
名目平均賃金 (CUP)	187	182	185	202	207	238	261	284	387	408
実質平均賃金 (CUP)	182	53	21	27	26	32	33	36	45	46

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(222)5373

〈問題〉上の絵の中の絵にはフカ所のまちがいがあります。どれでしょう。  
 (注:印刷の汚れやかすれ、濃淡はまちがいに入りません) (答えは9面)



新春クイズ  
**まちがいは7つ** (桂)



**SUDOKU**

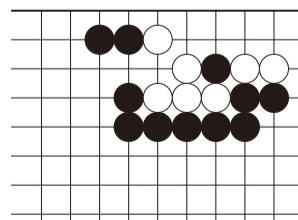
3			9		1			
2			4		1			8
		9		8				7
	2					8		
		8		4		5		
	1						6	
7				3		2		
8			6		5			3
	4			2				5

**数独**

二重枠 (2つあります) に入った数字の合計はいくつになるでしょう。  
 【ルール】  
 ①空いているマスに、1から9までの数字のどれかを入れます。  
 ②タテ列 (9列あります)、ヨコ列 (9列あります)、太線で囲まれた3×3のブロック (それぞれ9マスあるブロックが9つあります) のどれにも1から9までの数字が1つずつ入ります。  
 (答え9面)  
 パズル制作/ニコリ

**碁** (初級編)

■出題 九段 石樽郁郎  
 黒先 7分で1,2級以上  
 〈ヒント〉コウではなく、無条件で仕留めます。



(解答は9面にあります)

**将棋** (初級編)

■出題 九段 西村一義

	6	5	4	3	2	1	
						王	皇
						将	将
						卒	卒
						飛	飛
						桂	桂

持駒 角 桂  
 一 二 三 四 五 六  
 〈ヒント〉竜の守りに注意……。10分で2級

(解答は9面にあります)