

# 兵庫 保険医新聞

第1732号  
2013年10月15日

発行所 兵庫県保険医協会  
http://www.hhk.jp/  
〒650-0024 神戸市中央区海岸通1丁目2-31  
神戸フコク生命海通ビル5F ☎078-393-1801  
(1部350円送料共・年間購読料12,000円)  
振替01190-1-2133  
(会員の購読料は会費に含まれています)

## 年間1000人超、10月は会場いっぱいの94人が参加

# 好評の診内研

## 臨床の悩みにお応えします



年間1000人を超える多くの参加者が集まる

日常診療のレベルアップに協会の研究会へ。最新の医学・技術の修得をめざし、協会が毎月開催している診療内容向上研究会。9月28日に協会会議室で開催した「一般臨床医のためのすぐに役立つ精神科知識」は会場いっぱいの94人が参加し、好評を博した。協会は、他にも多彩なテーマで研究会・研修会を開催している。

9月の研究会は、多摩総合医療センター精神科の児玉知之先生が講演。「検査では異常がないのに患者が愁訴を訴える」など、一般臨床現場で出会うことが多い精神科と関わる状況について、臨床で行っている精神科の処方や対話法などをわかりやすく語った。



八木秀満理事が講師をつとめ、請求の基礎を解説(神戸会場)

初心者を対象として、保険請求の基礎を身につけることを目的に開催している保険請求事務講習会が、9月7・8日に神戸で、21・22日に西宮で行われ、事務スタッフら計130人が参加した。参加者は、2日間かけて保険診療の仕組み、窓口業務、点数の解説、薬剤料の計算を学んだ後、実務としてレセプト作成実習を行った。

参加者からは「請求の要点がわかった」「手書きでレセプトを作成し、請求の難しさがわかった」などの感想が出されている。次回は、12月14・15日に神戸で開催を予定している。

神戸市長選特集	候補者アンケート結果	4面
	候補者との懇談①	5面
研究	支部研究会より「SPring-8～医療分野での展望～」	6面

### 日常診療経験交流会 開催せまる!

10月27日(日) 10時～17時  
神戸市産業振興センター

ご参加お待ちしております! 2面に案内

## 「70～74歳の患者窓口負担は1割のまま」患者署名にご協力お願いします!

協会・保団連は、患者窓口負担の大幅軽減を求め「70～74歳の患者窓口負担1割の継続を求める請願」に取り組み。すでにお届けした署名用紙、リーフレットをご活用いただきたい。

長引く不況と厳しい雇用環境の下、働く人の所得が減り続ける中、6割を超える世帯が、現在の生活が苦しいと感じており、経済的な理由から起る受診抑制は深刻になっている。窓口負担の心配をせず、いつでも誰でも安心して受けられる医療制度をつくるためにぜひご協力いただきたい。

署名用紙の追加申込は、☎078-393-1807まで

**×切りは11月末**

## 来年4月からの消費税増税を中止せよ

税務・経営部長 辻一城

安倍首相は、来年4月から消費税を8%へ増税すると発表した。増税の前提としていた「経済状況の好転」が満たされたとされているが、賃金は上がっておらず国民生活は全く改善していない。増税は景気を悪化させ、さらに国民を苦しめることは明らかである。消費増税は、民主・自民・公明の3党合意による「税・社会保障の一体改革」の一環として、社会保障の安定財源確保のためとされ、行われようとしているが、同時に、大企業向けには復興特別法人税の前倒し廃止をはじめ、大企業優遇税制の拡大など、法人税の減税を行い、その穴埋めを国民に押しつけている。

安倍首相は、法人減税で働く方々の賃金の増額を期待しているようであるが、大企業を優遇して内部留保を増やすだけで、庶民の暮らしが良くなると思えない。

今なぜ、復興特別法人税だけを廃止するのか。個人に対する復興特別所得税は25年もの長期にわたって上乗せされ、しかも復興とは関係のない事業に流用されていることは、到底納得できるものではない。

消費税は、低所得者ほど負担が重くなるという逆進性があり、社会保障の財源としてふさわしくないことはいうまでもない。医療機関にとって8%への増税は「増税」負担の拡大も意味する。われわれは、医療機関の消費税負担をゼロ税率により解消することを強く求める。

社会保障の充実を掲げながら国民に負担を押し付け、給付を切り捨てる消費増税は、断固中止すべきである。

## 兵庫県保険医協会 第84回評議員会

日時 11月17日(日) 12時30分～ 協会会議室

特別講演 15時30分～ 神戸朝日ホール  
テーマ 「この国の政治と平和の危機をどうみるか」  
講師 野中広務氏(元自民党幹事長)

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1801まで

## 燭心

秋の国会で審議される「シャカイホシヨウセイドカイカクコクミンカイギホウ」って知っていますか? 漢字で書くと「社会保障制度改革国民会議報告書」。早口で言えたら、ご褒美でもくれるんだらうか。難解な名前ばかりのうたとして国民に読まれたくないから、▼そう思いたくなるほどひどい内容だが、私たちの暮らしにかかわること、我慢して目を通してみよう。まず冒頭に、これからの社会保障は「自助・共助」だ、とある。国の責任で行う「公助」は最小限の補完物ということか。社会保障を国民の権利、国の義務と定めた憲法25条は一体どこへ消えたのか。最初のご褒美がこれでは、先が思いやられる▼ページを繰ってみれば、ご褒美の目録が、これでもかとあふれている。70～74歳の医療費窓口負担を2割にせよ。大病院の初診料は1万円にせよ。入院給食の自己負担も引き上げよ。介護保険の利用率も2割にせよ。国保は保険料値上げにつながる広域化を進めよ...ため息のオンパレード、なるほど「自助・共助」とはこういうことか▼三つ目の褒美が消費税増税。これからの社会保障の財源は消費税で賄うぞうだ。ということで、安倍首相、さっそく、来年の増税を宣言した。ちょっと待て、嘘つき! 「社会保障をよくする」という約束はどこへ行った。「クラシヨマモレ、シャカイホシヨウフマモレ!」こちらは早口言葉じゃない。ゆっくり、大きく、みんなで、国会に声が届くまで叫ぼう(星)

日常診プレ企画

いざというときに備え BLS・気管挿管学ぶ

当日は27日!(プログラム下記)

9月28日、協会は第22回 日常診療経験交流会のプレ企画「心肺蘇生法講習会」を農業会館で行い、77人が参加した。笹生病院・大井利彦先生とインストラクター11人から胸骨圧迫やAED使用など心肺蘇生法(BLS)を学び、30人は広川内科クリニック・広川恵一先生、金沢病院・高田耕二先生らの指導で気管挿管の実技を行った。



真剣な表情で気管挿管の実技にのぞむ参加者

県社協 学習・決起集会

社会保障を解体する 国民会議報告



97人が国民会議報告書の問題点を学んだ

兵庫県社会保険推進協議会(県社協)は9月27日、社会保険総改悪学習・決起集会を開催し、97人が参加した。協会から池内春樹理事長、吉岡正雄副理事長が参加した。「国民会議の報告でどうなる社会保障」をテーマとして、二宮厚美神戸大学名誉教授が講演した。

同会会長をつとめる吉岡副理事長があいさつした。また、医療・介護・年金・保育など全範囲にわたったの改悪が進められるため、一点共闘をつなげた「一線共闘」で、社会保障の改悪を阻止しようとする会場に呼びかけた。

に立ち、「社会保障制度改革国民会議の報告は、本来政府の責任で行うべき社会保障を自己責任に逆転させてしまっている。この報告内容を実現させないため、多くの団体と共闘しがんばっていかたい」と述べた。二宮氏は、国民会議報告について、憲法25条の生存権の理念を大きく転換する「解釈改憲」であると定義し、その内容について国が行うべき社会保障を「共助」の名の下に私的保険化し、社会保障を解体するものであると警鐘を鳴らした。

障害者の夢を乗せるフレンドシップトレイン

神戸ひまわり号にご協力ください

11月10日 長浜へ



理事長 池内春樹

今年も障害者の夢を乗せて第27回フレンドシップトレイン「ひまわり号」が走ります。ひまわり号は、年一回貸切列車での日帰り旅行で、今年11月10日(日)です。障害者も健常者と同じように、運動もしたい旅

行もしたいとの思いに込めましょう。2020年にはオリンピックが東京にきます。前回の東京オリンピック開催時、小生は高校3年生でした。この時初めてパラリンピックを知りました。

今回のIOC総会でのパラリンピック走り幅跳びの佐藤真海選手のスピーチ、「スポーツによって希望を与えられた」はよかったですね。スポーツ義足の進歩は目を見張るものがあります。「ひまわり号」は滋賀県長浜へ向かいます。来年のNHK大河ドラマの主人公の黒田官兵衛の故郷は播磨、近江、西脇など諸説ありますが、近江商人の知恵を持っていたのは確かです。天下取りに思いをはせながら、ボランティアに一日汗を流しませんか。ご寄付もよろしくお願ひいたします。お問い合わせは、078-393-1807 小西まで

◇出席 30人 ◇情勢 社会保障制度改革国民会議の報告を受け、厚労省は介護保険「改革」の議論を本格的に開始。要支援1・2の人を介護保険から外し、市町村が実施する「地域支援事業」に3年かけて移管するなどしている。同事業は、サービス提供をボランティアが担うなどとしており、「ボランティアが育っている地域とそうでない地域がある」「地域間格差が生じる」などの批判が起きている。◇日常診療経験交流会実行委員会 医歯薬交流企画「多剤投与の現状」や、救急フェスタ(プレ企画・当日企画)、その他企画などの進捗状況が報告され、分

科会演題への応募・参加呼びかけられた。◇政策部 自治体問題研究所発行「2013年度神戸市政を考える」住民本位の市政に向けて「50部購入が了承された。また、10月3日から始まるラジオ関西番組「寺谷一紀と!い・しよく・じゅう」の出演者とテーマの応募が各専門部・支部に呼びかけられた。◇反核平和部 ①保団連非核平和部員交代、②「核戦争に反対し核兵器の廃絶を求め医師・医学者のつどいin北海道(9/21)」の概要が報告された。◇総務部 事務局員2人の退職と1人の入職、人事異動等が報告された。◇理事会特別討論 「医療のICT化とマイナンバー制度」について西山裕康副理事長が報告、討論した。(9月28日理事会より)

全国保険医団体連合会 推薦 前進座特別公演「赤ひげ」 江戸、小石川養生所に織りなされる希望のものがたり 山本周五郎 原作「赤ひげ診療譚」より 日 時 10月23日(水)・28日(月) 【昼の部】開場13時30分/開演14時 【夜の部】開場18時 /開演18時30分 会 場 神戸文化ホール(中ホール) 料 金 7000円(団体割引4500円) ご注文・お問い合わせは、☎078-393-1801 柳原まで

第22回日常診療経験交流会 メインテーマ「日常診療～思いえがく夢～」 日 時 10月27日(日) 10時～17時 会 場 神戸市産業振興センター9・10階(JR神戸駅より南へ徒歩約7分) ◇分科会 10時～14時 日常診療、在宅ケアの経験など ◇特別企画 展示「今さら聞けない、教えて」 医科・歯科・薬科の連携へ他科に聞いてみたいちょっとした疑問を募集中 ◇医科・歯科・薬科交流企画 「多剤投与の現状」 14時30分～17時 【医科】兵庫医科大学 内科学総合診療科 教授 森本 剛先生 【歯科】かわむら歯科(伊丹市) 院長 川村雅之先生 ※ビデオ講演 大阪大学大学院歯学研究所顎口腔機能治療学教室 教授 阪井 丘芳先生 【薬科】近畿大学 薬学部 教授 松山賢治先生 ◇一いざという時のためにー 救急フェスタ CPR講習会 13時～14時30分 ◇展示コーナー 10時～16時 ポスターセッション、医院新聞、会員作品展、情報ネットワークコーナー、薬科部企画、業者展示ほか ※先着220名様に、兵庫県下各地の特産品をおみやげとしてお持ち帰りいただけます。 お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803 研究部まで

保険医のための医薬品、医療材料、医療機器の共同購入事業 M&D保険医ネットワーク ■協会会員の開業医はどなたでもご利用OK。 ■40年の歴史と実績をもつ大阪府保険医協同組合が母体となって運営し、医薬品・医療器材・歯科器材・生活関連商品を数多く取り扱っています。 ■ご注文は電話、FAX、Webオンラインから。 ■Webサイトから、最新の取扱商品・価格がご覧いただけます。利用方法はお問い合わせください。 URL http://e-mdc.jp/ ■ご利用者・ご希望者の協会会員には、1カ月に1回「medical net」(共同購入案内)をお送りします。 M&D保険医ネットワーク ☎06-6568-7159

毎週水曜19時40分～20時頃 AM558kHz/1395kHz(但馬放送局) ラジオ関西番組出演 「医療知ろう!」放送中!! <10月の放送予定> 10月24日 またまた上がる医療費窓口負担 31日 TPPで私たちの暮らしはどうなるの?

北播支部 職員接遇研修会

感想文 職員全員でつくる 信頼される医療機関

北播支部は9月28日に職員接遇研修会を小野市うるおい交流館で開催し、42人が参加した。「接遇の基本とクレーム対応」をテーマに大手前大学講師の福井愛美先生が講演を行った。参加者の感想文を紹介する。

今回接遇研修を受けて多くの学びと気づきがありました。特に印象に残っているのは、医療機関のハード面・ソフト面両方がそろって初めて信頼される医療機関になり、中でもソフト面である私たちが重要であるという事です。私たちが行っている何気ない声かけや動作一つひとつが患者さんにとっての心遣いであり、プロ意識を持って、心を込めて一人ひとりの患者さんと接していかなくてはならないと思います。それを理解し、プロ意識を持って、心を込めて一人ひとりの患者さんと接していかなくてはならないと思います。具体的には、患者さんが安心して信頼を感じてもらえるような、



ロールプレイングで講師の福井先生(中央)が指導

声のトーン・目の表情・手の表情・歩き方に気をつけ、マニュアル通りの対応だけではなく、患者さんそれぞれに合わせた声かけを心がけていきたいと思えます。しかし、職員一人だけができて、信頼される医療

機関にはなりません。職員全員が同じ気持ちを持ち、同じ方向を向いて、良いところは認め合い、改善するべきところは前向きな声をかけ合い、改善していきけるような雰囲気を作ることが心がけたいと思います。

神戸支部 研究会

感想文 小さく見つけて やさしく治す

神戸支部は9月21日に支部研究会「神戸低侵襲がん医療センターがめざすがん医療」を協会会議室で開催した。神戸低侵襲がん医療センター院長の藤井正彦先生が講演を行い、23人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

今日の神戸低侵襲がん医療センターの藤井先生のお話を聞いて、がん治療も新当たり100万円を利用することや、贈与税の非課税、配偶者控除を利用することや相続税の小規模宅地等の最大限利用のお話も興味深いものでした。教育費の贈与の特例のお話も、とても分かりやすい内容でした。講演後の質疑応答も充実していました。本当は、気持ちが悪くなりやすい話題なのに、冷静な気持ちで拝聴できました。ご講演くださった濱西先生に感謝しています。



これからのがん治療のあり方について考えた

私たちの評価をするのは患者さんです。患者さんの声を真摯に受け止め、常に自分自身を振り返り、職員全員で信頼される医療機関をめざしたいと思えます。「小野市 北野整形外科・外科 職員 奥村 京子」

早期がん手術と比べて、放射線治療ではがんを完全に叩ききれないのでは」と質問させていただき、「はたして手術によって完全にがんを取り除かれているのでしょうか? 手術はむやみに範囲を広げられませんが、放射線は自由に範囲を設定できます」との回答で、私自身今後の第一選択としての早期がんの放射線治療に期待が高まりました。これから高齢化が進んでいき、体力の少ない高齢のがん患者の増加が予想されます。地元神戸から徐々に広がり、低侵襲がん治療が一般的になるよう望んでいます。

【西区 向原 進一】

医院経営研究会

感想文 遺産・相続の注意点 ていねいに学んだ

協会は9月21日に医院経営研究会を協会会議室で開催。「円満な遺産分割と相続対策」をテーマに濱西敏郎税理士が講演を行い、18人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

講演だったので、分かりやすく感じたのだと思います。親族間の骨肉の争い、相続が「争続」にならない工夫が、現実に行うことなど、生前から相続人間での話し合いの重要性、贈与は相続人に公平に行うことなどが、

夫のお話が印象的です。遺言書は、公正証書遺言の強いお勧めがありました。自筆証書遺言よりも公正証書遺言のほうが、あとあと問題が起りにくいと説明がありました。円満な遺産分割として、生前から相続人間での話し合いの重要性、贈与は相続人に公平に行うことなどが、

特に、被相続人の3年前までの贈与には十分気をつけないと、相続の対象となる注意点が、お話がきわだつて勉強になりました。宅地と建物の相続税評価も分かりやすかったです。贈与税に関して、基礎控除1人

今回は、「円満な遺産分割と相続対策」と題して、税理士の濱西先生をお迎えして行われました。2015年1月から相続税や贈与税の大改革が行われますので、ちまたで話題になっています。濱西先生のご講演は、事例説明が少なく、とても分かりやすいご講演でした。きくと聴く立場の身になっての



スライドを使ってていねいに解説

特別に、被相続人の3年前までの贈与には十分気をつけないと、相続の対象となる注意点が、お話がきわだつて勉強になりました。宅地と建物の相続税評価も分かりやすかったです。贈与税に関して、基礎控除1人

歯科保険請求



〈ブリッジ〉

Q1 延長ブリッジはどのような場合に認められるのか。

A1 隣在歯の処置状況からやむを得ない場合、2番4番5番の1歯欠損に対して、支台歯が2歯以上あれば認められます。ただし、隣在歯が欠損の場合は不可です。また、7番が欠損で対合歯の挺出予防のための延長ブリッジも半歯程度のポンティックに限り可能です。

Q2 「隣在歯の処置状況からやむを得ない場合」とは、たとえばどのような場合か。

A2 たとえば、「他のブリッジの支台歯のため」「メタルボンドのため」などです。レセプト摘要欄に理由を記載してください。「生活歯を削りたくない」と患者が訴えたため」などは理由になりませ

ん。

Q3 インレーを支台歯とするブリッジは認められるか。

A3 認められます。インレーを支台歯とするブリッジで、1歯でも冠形態があれば補管の対象になります。

Q4 3番4番の2歯連続欠損は4番にレジン前装金属ポンティックが認められているが、4番が支台歯となるレジン前装金属冠は認められるか。

A4 認められません。

Q5 34間1歯相当の間隙があり、③④とする場合は3番にレジン前装金属ポンティックが認められるが、③④の場合も認められるか。

A5 認められません。

◆レセプト請求時には、記載漏れ等がないかよく確認しましょう。

◆不当な査定・減点には、再審査請求をしましょう。

◆歯科保険請求、返戻・減点等のご相談は、☎078-393-1809(歯科直通)まで。

支部の催物案内

■西宮・芦屋支部■英語で診療

日時 10月18日(金) 14時~15時30分  
会場 西宮医療会館1階会議室  
テーマ Role Playingシリーズ③ 「循環器の症状、薬局へ行く」  
講師 Mr. Robert Conroy

■北播支部■医療安全管理研修会

日時 10月19日(土) 14時~16時  
会場 コミセンおの1Fコミュニティホール  
テーマ 外来でのヒヤリ・ハット対策  
講師 北播磨総合医療センター看護部次長・医療安全管理者 中井 英子氏  
受講料 1000円(受講証を発行)

■姫路・西播支部■医療安全管理研修会

日時 10月26日(土) 15時~16時30分  
会場 姫路市自治福祉会館大会議室  
テーマ 外来部門における感染対策  
講師 姫路循環器病センター外科部長 中本 光春先生  
受講料 1000円(受講証を発行)

■加古川・高砂支部■第32回支部総会

日時 11月9日(土) 15時15分~17時30分  
会場 加古川商工会議所  
記念講演 支基金における審査の現状  
講師 全国社会保険診療報酬支払基金労働組合・前中央執行委員長、前支基金兵庫支部職員 南 鉄雄氏  
※終了後、懇親会(無料)

秋の共済制度普及 好評受付中です!

保険医協会の団体定期生命保険 毎月10日締切(翌々月1日発足)

グループ保険

死亡保険は安さが一番です。いま話題のネット生保と比べてください。

過去5年平均の配当率は47%/団体保険だから断然安い保険料/最高5000万円の高額保障/配偶者1000万円のセット加入あり/いつでも増額・減額できます/面倒な医師による診査は不要

医師・歯科医師の老後設計に最適

10月25日締切(1月1日発足)

保険医年金

●月払:1口1万円~(通算30口まで)  
●一時払:1口50万円~(毎回40口まで)

急な出費にも1口単位で解約可能/払込が困難なときは掛金中断、余裕がきたら掛金再開/年金受給時に10年・15年定額、15年・20年通増年金から選択、または一括受取/万一時はご遺族に全額給付

休業保障制度

保険医協会会員のための助け合い共済制度 次回募集は12月1日開始です

お問合せは共済部まで ☎078-393-1805

神戸市長選

候補者アンケート結果

賛成・反対・その他の3択でお聞きしました

協会神戸支部は27日投票の神戸市長選挙にあたり、立候補を表明している候補に対し「開業保険医師及び歯科医師の重点要求案」(9月15日号掲載)をもとにアンケートを実施し、4氏から回答を得たので、掲載する。

※左から回答到着順に掲載

Table with 5 columns: Candidate Name, Issue, Candidate 1 (ぬぎな ゆうな), Candidate 2 (かしの たかひと), Candidate 3 (森下 やす子), Candidate 4 (久元 きぞう). Rows include issues like TPP withdrawal, energy conversion, tax increases, and medical services.

神戸市長選 会員投稿

投票へ行こう

下町・新長田の復活のぞむ

須磨区 近重 民雄

自分は神戸市に住民票がないので、市長選の選挙権はありません。それで市長選へのコメントを書いてもよいのだろうかと思いましたが、市内でクリニックを

市民生活を見据えた市政に

垂水区 宮武 博明

物心ついた頃からの神戸市長は原口忠次郎氏(20年間)・宮崎辰雄氏(20年間)・笹山幸俊氏(12年間)として矢田立郎氏(2年間)となり、小学校、中学校、高校と、校舎から山と海を眺めていて、六甲山系がどどんと削られて海

政治をよくするため 地域から関心持とう

長田区 江原 重幸

神戸市長選挙があるそうです。神戸市に住んでいて、さほど不自由を感じることがありません。今、日本は金太郎船のよう

に在住することすらやましくも思いません。地域の中で神戸は結構良い所だと

たのですが、大きなビル群は下町の良さを消してしまいい、お客さんが減少し、次々に商店が撤退、現在のシヤッター商店街になってしまいました。

入居している商店主さんたちの経済的精神的苦勞は、とても大きいものです。ときどき商店街を通るのですが、すぐ近くの板宿や長田

戸沖も候補に挙がっています。公書問題で「空港などもってのほか！」の空気が流れて、宮崎氏は落選を恐れて公約から空港誘致を取り下げました。この時空港を誘致していれば、神戸市の没落は防げていたと思います。その後の神戸空港は明らかに失敗です。

# 財源は

## 優先順位の問題

―政策アンケートに回答  
いただきましたが、ご意見  
をお願いします。

保険医協会の要求とアン  
ケートは見させていただき  
ました。内容はその通りだ  
と思います。違和感があり  
ませんね。私の意見はアン  
ケートに書きましたが、T  
PPについては、国民皆保  
険を守るというのが前提で  
す。これができないなら反  
論上は、神戸の電力は賄え  
対すべきだと思います。し  
ます。これをさらに広げて  
うか。

―政策アンケートに回答  
いただきましたが、ご意見  
をお願いします。

# 候補者との

## 神戸市長選挙 懇談

①

協会神戸支部は27日投票の神戸市長選挙に  
あたり、候補者と懇談し、開業保険医師及び歯  
科医師の重点要求案を説明し、要求への理解と  
実現を働きかけている。10月3日には、貴名ゆ  
うな氏、榎野孝人氏に、武村義人神戸支部副支  
部長、吉岡正雄同支部幹事が懇談した。両氏と  
の面談のようを紹介する。



ひと 榎野 孝人氏

いければと思います。  
食とエネルギーは大きな  
テーマで、化石燃料はやめ  
た方がいいと考えていまし  
た。  
消費税増税は反対です。  
その前にやるべきが、い  
いあると考えています。広  
島県で県庁の仕事をしてみ  
て感じたのですが、ムダが  
いっぱいあるわけです。そ  
れが見えてきました。です  
から、そういうものを放置  
して消費税増税を、とい  
うのは問題です。

―消費増税は反対です。  
その前にやるべきが、い  
いあると考えています。広  
島県で県庁の仕事をしてみ  
て感じたのですが、ムダが  
いっぱいあるわけです。そ  
れが見えてきました。です  
から、そういうものを放置  
して消費税増税を、とい  
うのは問題です。

が、すでに県議会で移転計  
画が成立していますので、  
市民の利便性を守ることを  
中心に考えたい。跡地に代  
替医療機関をもうけるなど  
ですね。止められるものな  
ら、止めたいという思いは  
一緒です。  
神戸空港への市税投入に  
ついては、見えない情報が  
たくさんあります。ですが  
ら、中に入って精査してみ  
て、残債処理のためにつな  
ぎの市税投入がありえるか  
もしれないと考えていま  
す。  
―消費税そのものにつ  
いては賛成という立場です  
か。  
国も地方も、まだまだ無  
駄がいっぱいあります。ま  
ずその無駄の削減から始  
めべきだと思います。  
―財源については、どの  
ようにお考えでしょうか。  
4年前から、ハードから  
ソフトへと変わっています。  
財源は事業の優先順位の間  
題というのが、基本的な考  
え方です。メンテナンスが  
必要なハコモノもあります  
が、基本的には人と暮らし  
に予算を使っていきたいと  
思います。  
―三宮再開発やハーバー  
ランドの活性化について、  
どうお考えですか。  
広島県で実際にやってき  
たことですが、観光客など  
400万人を増やして30  
0億円の効果がありました  
。神戸では、今あるもの  
を磨きなおして、1000  
万人を呼び込んで経済効果  
を800億円増やそうと言  
っています。神戸に来る人  
を増やすということ、そ  
の二つに三宮再開発があり  
ますが、高層ビルをつくる  
気はありません。ハコモノ  
を増やすという発想ではな  
く、緑のパークにしていく  
とか、今あるものを磨きな  
おすという発想です。  
―地下鉄を民営化すると  
いうことですが、どうい  
うことですか。  
地下鉄については、西神  
線が年50億円の赤字です  
が、これを民営化・株式売  
却して、1500億円の借  
金返済、年間30億円の金  
を削減し、住民福祉を充  
たさせます。地下鉄の職員  
給与は800万円もありま  
す。これを下げれば、利用  
料金も下げられると思い  
ます。

# 市民の暮らしを守る 市政への転換を

―私たちの要求への見解  
をお聞かせください。

「開業保険医師・歯科医  
師の重点要求(案)」には  
全面的に賛成です。国政の  
状況も含め、市民一人ひと  
りの暮らしを守るのが自治  
体の当然の役割です。震災  
以来の神戸市政には、福祉  
の向上という姿勢がまった  
く欠けています。

PPPや原発、消費税な  
ど諸々の問題は、市民の命  
を脅かす。今でも展望

をもたずに苦しんでいる方  
がたくさんいます。そのよ  
うな市民の暮らしの実態を  
もって自治体の役割を果た  
していきたく思います。  
原発事故問題に関して  
は、チェルノブイリでは事  
故の直後から現在まで27年  
間、無料で健康診断を続  
けています。子どもは成長  
を妨げ、食生活についても検  
査がとれています。それに比  
べて、日本では国が事故の  
重大性や国民への責任をど  
う考えているのか疑問であ  
り、腹立たしく思っていま  
す。



な ゆうな氏 貫名

―子ども医療費無料化  
の問題は他の候補者も掲げ  
ていますが、どう差別化を  
図りますか。  
私は保険医協会の先生方  
とも一緒に「こども署名」  
にも取り組む、実現のため  
に実際に運動してきたこ  
とを訴えたいです。今回の  
選挙で他の候補者もこの問  
題を公約に掲げたことは、  
市民の切実な要求に基づ  
く運動の成果です。  
また、今回の選挙の最大  
の争点であり一番の違い  
は、開発優先で、企業の誘  
致にばかり財政をつぎ込む  
市政からの根本的な転換を  
掲げていることです。震災  
以来の市政をひきつづく姿  
勢では、転換はできません。  
―国保料が高くて払えな  
いという人が非常に多くな  
っています。どうお考え  
ですか。  
国保料は本当に高く大き  
な負担になっています。保  
険証をもっていないという  
市民も増えています。国庫

# 神鋼神戸発電所と 神戸市政

東灘区 森岡 芳雄

会員投稿 投票へ行こう ついき

阪神・淡路大震災直後で  
多くの住民が避難生活を余  
儀なくされるなど混乱の状  
況下の1996年8月、神  
戸製鋼は石炭火力発電所計  
画を提起し、関西電力卸電  
力事業に募集している。  
このとき、神鋼には以下  
のような問題があった。  
①環境影響調査概要で  
は、製鉄事業と火力発電所  
の大気汚染物質(N<sub>2</sub>O、S<sub>2</sub>O<sub>2</sub>な  
ど)排出量を比較し、大気  
汚染は軽減するとの論理を  
展開した。しかし、これは  
震災以前から設備の20%程  
度しか操業していなかった  
製鉄事業の100%稼働を  
想定しており、その排出量  
と、定期点検以外ほぼ10  
0%稼働(実質80%以上)  
する火力発電所の排出量を  
比較する詐欺まがいの説明  
だった。  
②公聴会においては関連  
会社の社員を動員し、会場  
をほぼ占拠するなどの威圧  
的行動を行った。きちんと  
した説明を求める市民から  
の再三の申し入れも受け入  
れず、法的必要最小限の手  
続きで建設の認可を得てい  
る。  
③居住地域に隣接する発  
電所でありながら、同社加  
古川製鉄所での死亡事故を  
契機にした経済産業省の立  
ち入り検査で発覚するま  
で、発電所発生事故4件を  
隠蔽している。  
神戸市は、建設に向けて、  
①説明会、公聴会などの  
環境影響評価対象地域を神  
戸市中央区、灘区、東灘  
区、芦屋市と異常に狭い地  
域に限定する。  
②国の阪神・淡路大震災  
復興事業に推薦するなどの  
便宜を図った。  
その上、③法的必要最小  
限の調査や説明会運営で、  
市民からの情報公開の求め  
に応じようとしない神戸製  
鋼に対し、積極的な行政指  
導をすることなく終始し  
た。  
④建設稼働以後は発電所  
周辺の緑化事業に巨額の市  
費を投じている。  
⑤たび重なる事故隠蔽、  
不祥事にも関わらず、神戸  
市として立ち入り検査を行  
っていない。  
⑥市民が求める神戸製  
鋼、神戸市、市民による三  
者協定の締結に難色を示し  
ている。  
⑦南海トラフ沖地震が想  
定される中、残る高炉設備  
の廃止に伴い、今年5月に  
神戸製鋼所が新たに提案し  
ている石炭火力発電所の増  
設に関しても何ら対応をし  
ていない。  
現在の神戸市と神戸製鋼  
の関係は「小さい政府と企  
業」「企業寄り市政」とい  
うよりはむしろ「市政と企  
業との癒着」に近い状況と  
言える。  
今回の市長選挙におい  
て、市民の健康と安全を第  
一に考えた市政への転換が  
求められている。



**兵庫県保険医協会**  
 ☎ 078-393-1801  
 Fax 078-393-1802  
<http://www.hhk.jp/>

# 支部 研究会 より

## SPring-8～医療分野での展望～

独立行政法人 理化学研究所 放射光科学総合研究センター  
 准主任研究員 米倉 功治先生講演

### はじめに

兵庫県佐用町には、強力なX線やX線自由電子レーザーを発生する世界最大の放射光施設、SPring-8とSACLAがあります(図1)。

SPring-8は、Super Photon ring-8 GeV (80億電子ボルト)、SACLAはSPring-8 Angstrom Compact Free Electron Laserを略して付けられた名称です。ここで作られるX線や電子顕微鏡を使って、最先端の生命科学研究が行われています。

### 分解能

人間の体は、60兆個もの細胞から成り、それぞれが特定の機能を持つように分化しています。人間の細胞の大きさは、約10マイクロメートル(10<sup>-6</sup>m)で、脂質二重膜に取り囲まれた空間内に、細胞核、ミトコンドリアなどの細胞小器官が存在しています。

いろいろな生命活動を担う主役は、タンパク質です。タンパク質は、20種類のアミノ酸が、百から千個つながった鎖状分子で、その並びに従って折りたたまれ、10ナノメートル(10<sup>-8</sup>m)程度の独特な形をとります。それぞれのタンパク質の機能は、原子の空間的配置が決定します。

さて、「もの」をどれだけ細かく「見る」ことができるかの指標を、分解能と呼びます。プリズムで虹色に分かれる可視光の波長は、380-750ナノメートル程度で、その波長の約2分の1が分解能になります。従って、可視光でタンパク質を直接見ることはできません。原子の大きさは0.1ナノメートル(10<sup>-10</sup>m = 1 Å)程度であるため、タンパク質の原子配置を決定するためには、SPring-8やSACLAで作る波長0.1ナノメートル程度のX線が必要となるわけです(図2)。

### SPring-8

生体内のタンパク質には、いろいろな種類があり、複雑な形をしています。

一例としてあげる細菌のべん毛は、細菌が水中を泳ぐために高速で回転するモーターです(図3)。約30種類の異なるタンパク質から構成されていて、まるで人工物のような複雑な構造をしています。

タンパク質の立体構造を調べる代表的な方法が「X線結晶構造解析」です。これは、タンパク質の結晶を作り、X線を照射して得られる回折パターンから、その構造を決定する手法です。タンパク質一分子にX線を照射して得られる信号は弱く、その構造を調べることに用いることはできません。そこで結晶を作成し、弱い信号を増幅することが必要になります。

ダイヤモンドや氷のような単純な物質では、分子が規則正しく並んだ結晶になることは容易です。しかし、複雑なタンパク質では、結晶になりにくいものが数



図1 SPring-8とSACLAの空撮

多く存在します。多くの研究者が、タンパク質を結晶化するために、日夜努力を続けています。

ひとたび、結晶が得られればSPring-8に持ってきて、強力なX線を照射することから、タンパク質の構造を決定します。その成果は、NatureやScience等の一流の科学雑誌を、毎週のように賑わしています。

世界中から訪れる研究者が苦勞して作成した試料を無駄にすることなく、高品質のデータ測定を効率良く行える放射光施設、それがSPring-8です。

### SACLA

2011年から可動したSACLAでは、対象とする試料は、必ずしも結晶に限られません。レーザー光線は、光の波面がそろい四方に広がらずに直進するという性質を持ちます。レーザーポインターは、その最も身近な応用例でしょう。

SACLAは、世界最小の波長のX線のレーザーを発生させることができます。その強度は、SPring-8に比べて10億倍も高く、かつ、10フェムト秒(10<sup>-15</sup>秒)程度の長さのX線パルスを、1秒間に60回発生させる能力を持っています。このような性質のX線を用いると、生理的な環境下にある細胞や細胞小器官を丸ごと、染色なしに構造を解析することが可能になってきます。また、生体分子が機能を発揮するためには、ダイナミックにその構造を変化させることが必要になります。

SACLAでは、静止した状態だけでなく、動いている生体分子をストロボ写真のように捕らえることができ、生体分子が機能していく過程を明らかにする動画が得られる可能性があります。

### X線と電子線

小さなものの観察には、レンズで光を大きく曲げることが必要です。残念ながら、X線はほとんどのものを透過してしまうので、レンズを作ることはできません。X線を試料に照射して得られる回折パターンには独特の模様を表れ、これをコンピューターの中で人間が解釈できる構造に変換する操作が必要になります。

対して、電子線は磁場の中で力を受け曲げられるので、レンズを作ることができます。これを応用したのが電子顕微鏡です。その波長は、X線よりさらに短い

数ピコメートル(10<sup>-12</sup>m)になり、電子顕微鏡で、タンパク質、ウイルス、細菌等を直接観察することができます(図3左)。

SPring-8は、これらいろいろな最先端の装置を備えた世界で唯一の施設でもあります。

### 医療分野への貢献

私たちは、装置、手法の開発も進めながら、生命活動の原理を解明することを最大の目標として研究を行っています。

そのために、SPring-8、SACLA、電子顕微鏡等、それぞれの装置の特徴を生かして、対象に取り組むことが必要になります。

得られた情報は、創薬、病気の発症のメカニズムの解明にも繋がり、医療分野への貢献が期待されます。たとえば、ウ

図2 生命の階層構造と分解能

私たちがSPring-8で決定したタンパク質の構造モデルを中央に示した。

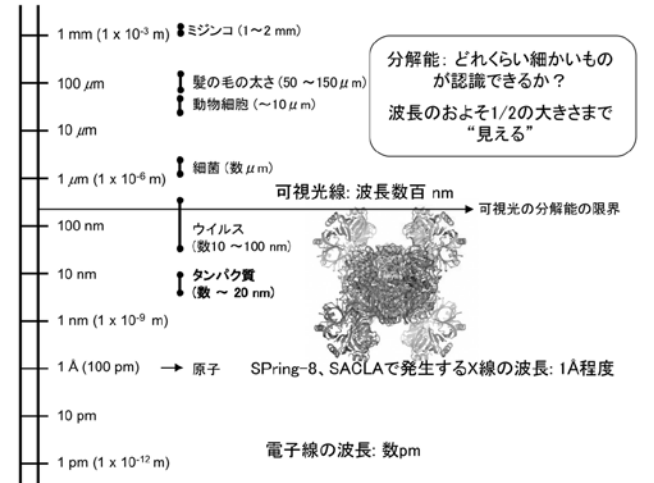
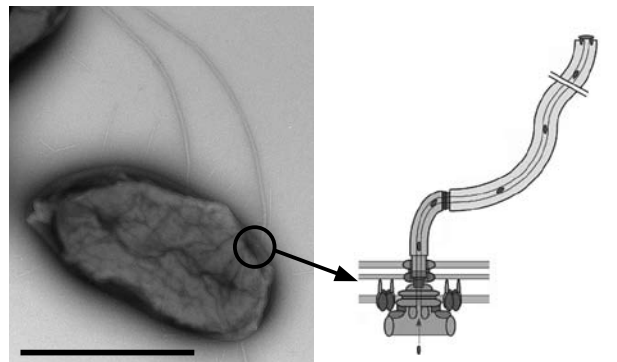


図3 大腸菌の電子顕微鏡写真(左)とべん毛モーターの模式図(右)

細胞膜に埋まったモーター(右図の下部)が1秒間に300回も回転、細胞外に伸びたべん毛繊維(右図の上部)が水をかくことで、細菌は水溶液中を泳ぐことができる。左図の横棒の長さは1マイクロメートル。べん毛繊維は、10マイクロメートル以上の長さになる。



イルスの感染に関わるタンパク質の構造からは、そのタンパク質に結合して機能を阻害する新しい薬をデザインすることに利用できます。

今後の成果に、ご期待ください。  
 (姫路・西播支部第28回総会記念講演より、7月20日、見出しは編集部)

## 診療内容向上研究会 第490回

### 消化管をエコーで診る

日時 11月9日(土) 17時～ 会場 協会会議室  
 講師 川崎医科大学検査診断学(内視鏡・超音波部門) 教授 島 二郎先生  
 共催 東芝メディカルシステムズ株式会社

**TOSHIBA**  
 Leading Innovation >>>

生まれ変わった Aplio が、新たな未来を切り開きます。

- 新画像エンジン・High Density Beamforming による先進の高画質
- 進化したエルゴノミクスコンセプト・iStyle™+
- 先進のリアルタイムアプリケーション
- High Density Rendering Engine による多彩な3D/4Dアプリケーション

**Aplio series**

東芝メディカルシステムズ株式会社  
 本社 〒324-8550 栃木県大田原市下石上1385番地  
<http://www.toshiba-medical.co.jp>