

兵庫保険医新聞

第1781号
2015年4月25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
神戸フコク生命海岸通ビル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)

今号の記事

4・16国会要請行動 2面
政策研究会講演録 6～7面
「新サービス貿易協定交渉の行方と医療への影響」
GW特集号 次号5月5日号は休刊します

「不要な薬を減らしたい」

神戸大学医学部附属病院
薬剤部長・医学部教授

平井みどり先生



【ひらい みどり】1951年生まれ。70年県立神戸高校卒業、74年京都大学薬学部卒業、75年神戸大学医学部入学・85年卒業、同年同大学院医学研究科博士課程入学、90年修了、同年4月神戸大学医学部附属病院薬剤部文部技官、同年8月京都大学医学部附属病院薬剤部文部教官、95年4月神戸薬科大学助教授、2002年10月同教授、07年3月神戸大学医学部附属病院教授・薬剤部長

医療現場に不可欠な薬の使い方や薬剤師との連携の可能性などについて、神戸大学医学部附属病院薬剤部長の平井みどり教授に、西山裕康副理事長がインタビューした。

薬学部卒業後 医学部へ

西山 お久しぶりです。本日はさくはらんにご意見を伺えればと思います。先生とは医学部で同級生でした。すでに、京都大学薬

学部を卒業されていましたね。

平井 ええ、一緒に入学しましたが、出産などで卒業は遅くなり、医学部卒業まで10年かかりました。おかげで同級生がたくさんおり、いま病院では助かっています(笑)。

西山 卒業後は？

平井 大学院は薬理学分野に進んだのですが、田中千賀子教授から「今から臨床医師になるには10年かかるから、薬学の方でやれば」とアドバイスいただいたので、そちらに進みました。神戸薬科大学で学生を教えている際に、医学部との連携を、当時学部長の千原和夫先生に相談させていた

いていたことがきっかけで、大学病院の薬剤部長にと、お声をかけていただきました。

西山 どんな仕事をされ

ているのですか。

平井 病院薬剤部長としての仕事のほか、医学生と薬学生の実習や大学院生への講義などですね。研究室では、メインテーマを抗がん剤の副作用に据え、細胞内情報伝達などを研究しています。

西山 抗がん剤は新薬がどんどん出ているようですが、患者さんの自己負担も大きいでしょう。

平井 1剤数百万円するものもあり、本当に高いですね。ただ、高額療養費制度で、患者さんの負担は一定額で済んでいます。また、海外の大手製薬会社に利益を吸い取られるのも問題かと思っています。

西山 医療費抑制のなか、高薬価で大手製薬会社だけが利益を上げるのは、おかしいですね。後発医薬品の利用が促進されていますが、これについてはいかがですか。

平井 薬剤の6割を後発品にという国の方針があり、病院でも変更を進めて

います。ただ、新薬が次々に入ってくるので、なかなか目標達成は難しいですね。また、後発品は有効成分が同じでも、添加物や製造法が違いますので、できる限り実際の患者さんのデータを参考に、ワーキンググループで、医師を交えて検討し、慎重に選んでいます。

西山 新薬は、製薬会社からの売り込みも強いですが、医院で新薬の情報が入るのは、製薬会社からがほとんどなので、案内されると使ってみようかなというところも少なくないですね。

平井 製薬会社からは、どうしても販売するための情報提供になってしまいがちです。そういうときこそ大学病院に問い合わせていただければ、情報提供しますという、活用してください。

薬剤師の関わり広げ 医師の負担軽減に

西山 「医薬分業」と言われますが、先生の目から見るとどうですか。日本は医師が「薬剤師」として薬の処方・調剤をしていた歴史もあり、なかなか薬剤師との役割分担・連携が進んでいないように感じます。

平井 確かに見かけは進んだように見えても、薬剤師は処方せんに従って調剤しているだけのことが多い

平井 私は、医師として臨床をしていないことに負い目がありました。この仕事をさせていただいて、薬剤師と医師のギャップをなくすのが自分の使命と考えるようになりました。連携には課題もありますが、お互い顔が見える関係を築いていけば、壁はなくなっていきます。

ポリファーマシーの是正をすすめる

西山 最近の薬の使い方に何かご意見は？

平井 訴えたいのは、薬の多剤投与(ポリファーマシー)です。日本老年医学会は、高齢者の6割が6剤以上処方されているという実態を明らかにし、薬の数を減らすと提言しました

西山 私が大学病院にいた頃には、薬剤師の方を見た記憶がほとんどありませんでしたが、変わっているんですね。

平井 そうなんです。医療のどんな場面でも薬は必要なので、薬剤師がさまざまな場面で加わることで、医師や看護師の負担軽減につながっていると思います。ただ、薬剤師の人数不足が悩みです。

西山 病院から施設へ、施設から在宅という流れのなかでも、薬剤師の役割は大きくなっています。協会でも薬科部をつくり、多職種交流を進めています

平井 確かに見かけは進んだように見えても、薬剤師は処方せんに従って調剤しているだけのことが多い



聞き手 西山 裕康 副理事長

友人がパーキンソン病を発症し、レドパ製剤をずっと使っていると、だんだん効き目が悪くなってくるのですが、薬の飲み方や食事内容に気をつけていれば、効き目が改善するそうです。薬だけでなく、生活習慣が非常に大切だと教えてもらいました。

平井 確かに患者さんも薬をほしがることがありますし、医師にとっても、いったん処方した内容の変更には抵抗がありますね。病院では機械的に薬を減らすということではなく、

西山 これからもご意見いただければと思います。本日はありがとうございました。

兵庫県保険医協会

第87回評議員会

5月17日(日) 13時～ 協会5階会議室

特別講演 16時～ 県農業会館10階101・102

テーマ「報道現場から見た安倍政権」

講師 TBS執行役員、『報道特集』キャスター 金平 茂紀氏

【略歴】1977年TBSに入社。社会部、『JNNニュースコープ』副編集長、『筑紫哲也NEWS23』編集長を務め、2008年からはアメリカ総局長として、アメリカを中心に取材を続ける。2010年にTBS執行役員に就任。『報道特集』のメインキャスターを務めている。2004年「ボーン・上田記念国際記者賞」を受賞

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807まで

4・16国会要請行動

国会質問に生きる 医師の声
歯科医師



(上) 議員会館前で「患者負担増やす法案は廃案に」とアピールする吉岡正雄副理事長(前列右)、谷端美香評議員(前列中央)
(下) 堀内衆院議員(中央)は「協会の国保アンケート結果を質問に活かす」と述べた

「医療保険改革法案」いよいよ審議入り

協会・保団連は、いよいよ患者負担増を盛り込んだ「医療保険制度改革関連法案」の審議が衆議院厚生労働委員会が始まる中、4月16日に中央要請行動を実施。吉岡正雄副理事長、谷端美香評議員が、「ストップ！患者負担増」署名14

34筆を、紹介議員である堀内照文(共産)衆院議員に手渡した。協会が今国会で提出した署名数は、合計3万2002筆となった。堀内衆院議員は「明日の厚労委員会へ、医療保険制度改革関連法案について質問します」とし、協会が毎年実施し、県下全ての市町村から回答を得

ている「国民健康保険自治体アンケート」のデータを使い、法案の柱の一つである国民健康保険の都道府県移管について、問題点を明らかにしたいとした。また、同法案に盛り込まれた患者申出療養についても質問を行うと述べた。

な先進医療が保険診療と併用されている。患者申出療養制度はこの問題をさらに拡大する」と指摘した。堀内氏は「ぜひ、質問に活かしたい」と述べることもに、法案について「4月23日に参考人招致を行うことを自民・公明・民主の各党で合意してしまった。最短で24日に委員会審議を1日のみ行い、それ以降いつでも本会議で採択できる体制ができる。医師・歯科医師の反対の声を国会に集中してほしい」と協会に協力を求めた。

また同日は、保団連の住江憲男会長などの呼びかけで「このまま通していいの？」医療保険制度改革関連法案 国会前スピーチ集会」が国会前で開催された。協会からは吉岡正雄副理事長が、国民の保険料負担の増大につながる国保の都道府県単位化の問題点などについて発言を行った。

主張

安倍内閣は、集団的自衛権行使容認の「閣議決定」(昨年7月)を具体化する一連の法案(安保法制)を、5月の連休明けにも国会に提出する予定である。

保団連や協会は、この法案に対し、「私たち医師・歯科医師は、憲法を守り戦争しない国・日本を維持すること、軍事偏重でなく、医療・社会保障を拡充させることこそが、『国民の命と平和な暮らしを守り抜く』道である」と考える。集団的自衛権行使容認の閣議決定撤回、与党・共同文書の撤回、安保法制の整備の断念を求める」へ3・20

保団連声明」と、反対の立場を表明してきた。

集団的自衛権は、海外での武力行使を目的としたものであって、わが国が他国の侵略を受けた際に行使される個別的自衛権とは明確に異なるもの

は、改憲論者の人たちからさえ「立憲主義の否定だ」ときびしい批判が起きている。国会の多数で強行することは、断じて許されない。

集団的自衛権発動の判断も「個別的、総合的に判断」と、時の政権まかせであり、国会の承認も

「戦争立法」に反対し

憲法守る運動を巻き起こそう

である。だからこそ自衛隊による戦力保持を容認してきた歴代の自民党政権においても、集団的自衛権は憲法に反すると退けてきた。

一片の「閣議決定」をもって憲法解釈をくつがえす安倍首相の手法に

澤協二・元内閣官房副長

「武器の使用をする」と答えている。「まちがいでなく戦死者が出る」(柳

限定である。ベトナム戦争やイラク戦争のようなアメリカの引き起こす戦争に、一方的に参戦させられる危険性が高い。

ひとたび戦争となれば、私たち医療人も動員させられ、決して無縁でない。

今、立場を越え、戦争立法反対・憲法を守る運動をすべての会員によびかけるものである。

22朝日新聞
報道)と、
きわめて無

「事後でも
かまわな
い」(4・

憲法の理念に反するのは
明白である。

非戦は私たち保険医運動の原点であり、生命を
何より尊ぶ医の倫理から

も法案は断じて容認できない。

今、立場を越え、戦争

立法反対・憲法を守る運

参院予算委員会での首相の「我が軍」発言に抗議する

安倍首相が、3月20日の参議院予算委員会で、自衛隊を「我が軍」と述べたことに對し、協会は4月11日の第1016回理事会で下記声明を採択し、関係機関に送付した。

内閣総理大臣 安倍晋三 殿

2015年4月11日
兵庫県保険医協会 理事長 池内 春樹

貴殿は、3月20日の参院予算委員会で、自衛隊と他国との訓練について問われた際に、自衛隊を「我が軍」と表現した。これは、自衛隊を憲法違反の軍隊として承認するものであり、断じて許されない。

日本国憲法第9条第2項には、「陸海空軍その他の戦力は、これを保持しない」とある。これに対して、歴代自民党政府は、自衛隊を「自衛のための最低限度の実力」と定義してきた。とりわけ1967年には、当時の佐藤栄作首相が、基本原則として「自衛隊を、今後とも軍隊と呼称することはいたしません」と、政府の姿勢を明確にしている。これに対し、この「我が軍」発言は単なる用語の問題などではなく、国会の場で自衛隊を軍隊であるとみなした点において、歴代内閣の基本姿勢を根底から覆すものである。しかも、自衛隊を「我が軍」と表現することは、あたかも自衛隊が法律にとらわれず、貴殿の自由に動かせる軍隊であるかのように感じさせるもので、危険な表現である。

そもそも自衛隊を軍隊と規定するならば、自衛隊の存在は、先に述べた戦力不保持という憲法第9条第2項の規定に明確に違反する。また貴殿は、26日に参院予算委員会で、「ただ自衛隊を国防軍に名前を変えるのではなくて憲法改正が必要だ」と述べている。自衛隊は軍隊であるからといって、憲法の方を変えるということは、憲法第99条にある、内閣総理大臣の憲法擁護義務に明らかに反しており、わが国の憲法の軽視だと言わざるを得ない。

自衛隊を「最低限度の実力」とであるとする枠組みを取り払い、軍隊であるとする貴殿の姿勢は、集団的自衛権の行使容認などとともに、自衛隊を海外での武力行使や戦闘行為へと向かわせるものである。われわれは、人間の生命と健康を守る医師・歯科医師の団体として、貴殿の発言に断固抗議する。

ストップ！患者負担増

署名・クイズチラシご返送を



署名用紙の追加注文・お問い合わせは、
☎078-393-1807まで

【訂正】 4月5日付「統一地方選特集 政策解説⑧ 国の抜本的支援なき国保の都道府県化」で「保険料(税)は月8万円以上に倍増」、表1内「一人あたり月額平均保険料4万円(1984年)→8.4万円(2012年)」とあるのは、「年8万円以上」「年額平均保険料」の誤りでした。訂正します。

燭心

久しぶりに日本医学会総会に参加した。関西での開催は、次

か。私にとってはフストチヤンスかもしれないと考えたのである▼開会式前夜の会頭招宴。第一部は京都劇場でスーパードラマ「世阿弥」が演じられた。国立音楽堂が梅原猛氏に脚本執筆を委嘱、2013年4月に初演された新作能で、伝統芸能の醍醐味を満喫した。その後梅原猛氏の特別講演を拝聴。90歳を超え、なおかくしゃくとした哲学者に感銘。第二部はホテルの宴会場でビュッフェ形式。約30年前、大阪での第21回総会の際にすでに君臨しておられた高名な先生方を、再び壇上に見たとき、奇妙な既視感をおぼえた。医学会総会までが、わが国の高齢化社会の縮図なのである▼今回の登録者数は、予定をはるかに下回ったらしい。原因は色々あると思われるが、若い医療者を引きつける魅力が乏しかったのではないだろうか。思いきって、もっと若い人たちに任せてみてよいのでは▼翌日の開会式では、山中伸弥先生によるiPS細胞の講演。優れた仕事は分かりやすい。その他、分科会で最先端の研究成果が紹介された。ぶらりと覗き見して帰ってきた▼現在専門医会の数は増え続け、認定医や専門医の資格を取得するため多忙な診療時間を割いて、学会や講演会に参加する若い医師は多い。医学会総会にまで手が回らないという声をよく聞いた。次の第30回総会をどんな形にするのか、抜本的な見直しが必要な時期と思われる。(硝子)

新神戸駅の近く、神戸市の大きな広告がある。通過地点なのでくわしくは読めないが、「日本最先端」「世界最先端」という標語が目につく。iPS細胞で作成した網膜シートを移植した実験的治療を行うとして、国家戦略特区で病床制限を緩和して、30床の眼科病院「アイセンター」の建設が決まった。あたかもiPSによる再生医療が技術的にも確立されたかのような動きである。

兵庫県・神戸市のキヤッチフレーズ「健康を乐しむまちづくり」「ひょうご神戸グローバル・ライフイノベーション特区

ある先生のお話を聞き、矯正医療について初めて知りました。矯正施設の被収容者は法律に基づき強制的に拘禁されているため、被収容者の医療は国の責務です。その医療費は保険給付の適用外であり、全額税金で賄われています。塀の中でも高齢化が進み、罹患率が上昇しているそうです。高齢の受刑者は、出所しても貧困のため、万引きなどの軽微な犯罪で再入所される方が多いそうです。



=Gastric Ulcer^① 胃潰瘍=

Dr. : Hello. What seems to be your problem?

医師：こんにちは、どうされましたか。

Patient : I get a stomachache^② whenever I'm hungry^③.

患者：最近お腹が空いたら胃が痛みます。

I was told to see a specialist after my regular check-up^④.

職場の健康診断でひっきり、医師に相談するように言われました。

Dr. : I can see this grouping^⑤ of streaky, radial lines^⑥ in the center of this X-ray.

医師：この写真の真ん中あたりに、バリウムの白い筋が集まっています。

You need to have a gastroscopy^⑦.

胃カメラによる精密検査が必要です。

Pt. : But, isn't it painful?

患者：胃カメラを通すのは、痛くないですか？

Dr. : We apply^⑧ some anesthetic jelly^⑨ before inserting the fiberscope^⑩, so you won't feel any pain.

医師：検査の前に、ゼリー状の麻酔を使うので痛くありません。

On the day of the test 検査の日

Dr. : Could you lie down on your back?

医師：上を向いて横になってください。

Three minutes later 3分後

Dr. : I can see a deep ulcer^⑪.

医師：深くほれた潰瘍（かいよう）があ

ります。Now, I'll just take a few small pieces of the mucous membrane for the biopsy.じゃあ、生検のために小さな粘膜組織をとりますね。

We'll also check for H. pylori^⑫ bacteria, which is a common cause of ulcers.

潰瘍の原因であるピロリ菌がいるかどうか併せて検査しておきます。

Two weeks later 2週間後

Dr. : It's a benign ulcer. Your sample showed no malignant cells which means your stomach ulcer is benign. The test for H. Pylori was positive.

医師：結果は良性の胃潰瘍です。悪性細胞は検査で出ていけませんので、良性潰瘍です。ピロリ菌培養結果は「+」です。

Pt. : I'm very relieved to hear that.

患者：それを聞いて安心しました。

- ①gastric ulcer：《医》胃潰瘍、stomach ulcerが一般用語として分かりやすい
- ②stomachache：腹痛
- ③whenever I'm hungry：空腹時
- ④regular check-up：定期健診、人間ドック
- ⑤grouping：集まり、集中
- ⑥streaky, radial lines：筋状の（放線状の）線
- ⑦gastroscopy：《医》胃内視鏡（検査法）
- ⑧apply：利用する（use）
- ⑨anesthetic jelly：麻酔薬のゼリー
- ⑩fiberscope：《医》ファイバースコープ、内視鏡
- ⑪deep ulcer：《医》深い潰瘍
- ⑫H. pylori：《細菌》ヘリコバクター・ピロリ（Helicobacter pylori）

※『英語で診療・内科系』（金芳堂）より【西宮市 坂尾 福光】

支 部 の 催 物 案 内	
■淡路支部■医療安全管理研修会	■神戸支部■在宅医療研究会
日 時 5月9日(土) 15時～17時	日 時 5月16日(土) 14時30分～16時
会 場 洲本市文化体育館2階会議室	会 場 協会6階会議室
テーマ 対策マニュアルづくりの実際	テーマ ①業者から見た診療報酬改定後の実態
講 師 県立淡路医療センター看護師 正司貴美子氏	②在宅における睡眠検査と合併症
参加費 1000円（受講証を発行）	講 師 ミヤコ在宅医療サービス株式会社 第一営業部課長 東野 健悟氏

「矯正医療」とは何かをご存知ですか。歯並びを整える歯科治療のことではありません。矯正医療とは、刑務所や少年院などの矯正施設内での医療、つまり塀の中の人たちを対象とする医療のことです。そこで働く医師が矯正医官です。最近、明石市医師会の催す会で、神戸刑務所の矯正医官

先生は最後に「刑務所や少年院の中でも医療が展開されていること、そしてそこには特有の困難さがありながら真摯に被収容者に向き合う医師がいることを知ってほしい。その上で、矯正医療を将来の仕事の選択の一つとして考えていただければうれしい」と話さ

れしました。先生が勤務されている神戸刑務所は、私が開業している明石市にあります。そんな身近な場所で、私がこれまで全く知らなかった困難な医療に取り組まれている先生の姿勢には、たいへん感銘を受けました。

米墨（対メキシコ）戦争、南北戦争、米西（対スペイン）戦争、第1次世界大戦、第2次世界大戦、朝鮮戦争、ベトナム戦争、イラクとの湾岸戦争等々、世界中の紛争地域の軍事介入のほか、歴史の闇であるが、19世紀に展開されたハワイを含む先住民に対する連続的なgenocide（集団殺

戮）は決して正義の戦争とは言えない。米墨戦争は侵略戦争そのものである。1846年、メキシコとの間の国境紛争を利用し、メキシコを挑発して開戦、軍事的勝利によりテキサス、ニューメキシコ、カリフォルニア州等を得た。

米西戦争はきわめて短期間に決着し、米兵の死者はたった400人で、この戦争で得た米国の利益は莫大であった。カリブ海の覇権を握り、グアム、フィリピンを得て、太平洋へ進出した。米国人にとって、対外戦争は国力を増し、領土を得られ、もうかるものであるという間違った先入観を与えた。

第1次、第2次世界大戦の戦場に米国本土はならず、対外戦争中であるにもかかわらず、対外戦争中であるにもかかわらず経済成長した。

米国の歴史で最も多くの戦死者が出たのは、国内での南北戦争62万人であった。対外戦争は米国の経済によい結果を招き、平和を望むそぶりを見せて実際には戦争を仕掛けるのが巧妙になった。

武器持てば使いたくなる世の慣い呪われたるやそれは米国

（つづく）

理事会
スポーツ

◇出席 24人

◇情勢 厚生労働省は地域医療構想策定ガイドラインを決定。療養病床について削減目標が定められており、現在人口当たり療養病床の最も多い高知県では、全国の中央値にあたる鳥取県程度まで6割程度減らす必要があるとされる。

◇医療運動対策 ①「戦争と医の倫理―過去・現在・未来―」の分担金執行が承認された。②ストップ患者負担増署名の取り組み（到達状況3/24現在3万1012筆）、③保団連中央要請行動、④景品付クイズチラシ等の大型宣伝、⑤県政対策「兵庫県下の福祉医療」2015年度パンフレット作成予定、⑥統一地方

選挙対策等が報告された。

◇震災対策 「阪神・淡路大震災救援・復興県民会議」「兵庫県震災復興研究センター」会費と「被災者ネット」募金を承認。東日本大震災被災3協会への理事会メッセージに対する、宮城協会北村龍男理事長の返書が紹介された。

◇九条の会・兵庫県医師の会 前泊博盛氏講演パンフレット「知られていない米軍基地のこと 憲法無視の日米地位協定」を発行し、九条の会アピール賛同書と

歯科医療安全管理対策研究会 「歯科外来診療環境体制加算」施設基準届出対応研修

歯科医院における医療安全管理対策

日 時 5月24日(日) 14時～17時 会 場 協会5階会議室

講 師 神戸常盤大学短期大学部口腔保健学科教授 足立 了平先生

参加費 1000円（受講証を発行します） 定 員 120人

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1809 本田まで

地域医療研究会「成年後見制度」

短時間で
わかりやすく解説

感想文

地域医療部は4月4日、協会会議室で第2回地域医療研究会「成年後見制度速習セミナー」を開催し、45人が参加した。司会を務めた住友直幹先生の感想を紹介する。



会場からは成年後見制度に多くの質疑が出され、講師が一つひとつ丁寧に解説した

医療法人に勤務経験のある行政書士の東向勲先生によると、成年後見制度の研究に参加しました。

この制度は、介護サービスが行政による措置制度から、利用者と事業者の合意に基づく契約制度に変更された2000年に、契約に必要な判断能力が不十分な利用者に配慮して、介護保険と同時にスタートした制度と説明されました。

医療・福祉に携わる私たちにとって分かりにくいテーマでしたが、①任意後見は将来のために

成年後見問題を専門的に扱っておられる「ひがしむき行政書士事務所」は相談無料で対応してくださることです。

あらかじめ準備しておく契約。法定後見は家庭裁判所に申し立てを行い、後見人を選定してもらうがいったん決まれば原則変更できず、後見人は年一回裁判所に報告する義務があること、②後見業務は本人の死亡により終了するので、死後事務委任契約や遺言書を作成しておく必要があること、③印鑑や通帳の管理等一般的業務で年30万円程度の費用がかかるが、その金額は家庭裁判所が後見事務の内容と本人の財産状況を判断して決定することなど、1時間半で簡潔明瞭に解説していただきました。「こんな内容のあるセミナーに無料で参加できてラッキーね」と話し合っている参加者の声が印象的でした。

会員計報

谷口 盾一先生
三木市 内・外科
4月7日 享年88歳
林 松雄先生
中央区
内・小・呼吸器外科
4月7日 享年74歳
ご冥福をお祈り
申し上げます

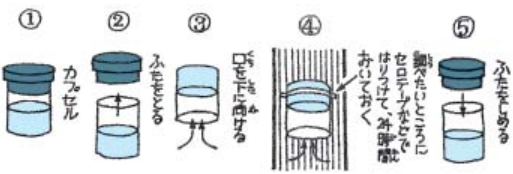
6月11日~12日
今年もやります空気の汚れ調査
皆さまで奮ってご参加を

環境・公害対策部長

森岡 芳雄

1975年から開始された二酸化窒素(NO₂)簡易測定全国一斉調査が、今年も6月11日17時~12日17時に行われます。この調査は捕集液を染み込ませたろ紙を入れたカプセルを、高さ1・5m地点に下に向けて取り付け、24時間後に回収する方法で行われます(図)。

図 調査はカプセルを取り付けるだけ



す。兵庫県は環境基準を越えた地域を抱えていることがこの間の調査で明らかになっています。神戸製鋼所は灘区の高炉跡地に、新たに130万kWの石炭火力発電所を増設しようとしており、大気汚染の実情を自らの手で正しく把握することは、非常に重要なことだと考えます。

簡単な調査ですので、多くの先生方、職員や患者さまなど、みなさんで奮ってご参加いただきますよう、お願い申し上げます。

※お申し込み・お問い合わせは、協会事務局 ☎ 078-393-1807まで。昨年お申し込みいただいた先生には、今回もカプセルをお届けします。



白岩一心

風に立つ
ライオン

歌手であり、作家としても有名な、さだまさしさんの小説「風に立つライオン」の映画化作品を紹介する。

この映画では、医師の倫理観や医療を通しての人間関係の構築、人種を超えた命の尊厳、国際平和への思い、医師の命がけの日々が描かれている。

長崎大学医学部時代からケニアの内戦での戦傷病院に赴く、主人公・島田航一郎。長崎県五島列島の島の小さな診療所で地域医療を担う秋島貴子。ケニア戦傷病院に赴任した看護師・草野和歌子が繰り広げる人間模様が、鑑賞後焼き付いてし

まう。ケニアの熱帯医学研究所から赤十字戦傷病院に赴任する島田航一郎役には、「J・J・J」の医師役で人気を不動のものにした大沢たかおさん。女性医師・秋島貴子役には真木よう子さん。ケニアの看護師役には、石原さとみさん。役に当ってはまった演技も見どころ。

ケニアの内戦では、地雷の有無を、子どもたちに遊ばせて確認していくさまが胸を打つ。戦傷病院では、圧倒的に子どもたちの負傷が多い。そして、子どもたちの命を救うことがまずは第一。その治療法で一番多いのは

手足の切断。赴任した航一郎は戸惑うが、子どもたちの純粋な眼差しや生きたる希望や夢を感じることで、笑顔を取り戻す。戦地では、医師法や看護師法だけでは命を救うことはできない。看護師の仕事の幅を広げ、手足を切断した子どもたちの心の傷までも治療をしていく。

夜中や朝に、「がんばれ〜」と叫ぶ航一郎。「がんばれ〜」は、自分自身に負けるなど呼びかける言葉だった。看護師である草野和歌子さんは、赤十字戦傷病院内に孤児院を設立する計画を立て実践していく。親を内戦で亡くしたケニアの子どもたちに、心だけでなく、学問の教育を航一郎としていく。

長崎大学医学部で同級生であった、五島列島の医師・秋島貴子さんは、父が脳梗塞で、島のかかりつけ医師の後継者として、日々を過ごす。小さな島での診療所の医師は、総合医療が大切だと実感する。大沢たかおさんの医師役は、もう演技とは思えない迫力。兵庫協会が、医療運動と、反核平和運動、護憲運動を同時に行う医師が多く、開業医宣言に沿って活動する意味を問う作品でもあると感じた。

看護師役の石原さとみさんと女性医師役の真木よう子さんの可愛い心の美しさも見どころ。心に残るセリフは、大沢たかおさんの「人の命を救うために医師になった。自分の命が危険でも銃で人を殺すことはできない」映画館内の人たちからすすり泣きももれた。

【赤穂郡 白岩歯科】(全国の映画館で絶賛上映中)

人事法務コンサル

社会保険労務士

ISR 梨本事務所

労働条件・就業規則

(労働保険事務組合) 経営者会議

労務監査・給与計算

職能人材メンター

合同会社(LLC法人)

ISR パーソネル

医療・福祉人材紹介

(土業プロジェクト)

インテリジェントソーシャル協会

職業能力認定研修



5階 研修室
4階 企画室
3階 情報処理室
2階 総務本部
1階 駐車場

ISRビル

〒650-0026 神戸市中央区古湊通1-2 (ISRビル)

お気軽におたずね下さい

信頼・向上そして社会貢献

ホームページ www.isr-group.co.jp
グループ代表 (CEO) 梨本 剛 久

☎ 078-360-6611 大代表

協会の3大共済制度を組み合わせてご利用ください！

医師・歯科医師の資産形成に最適
(拠出型企業年金保険)

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)
- 自在性が魅力！
 - ・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、余裕ができた掛金再開
- まとまった資金は「一時払」で上乗せ (毎回2000万円まで)

加入者が5000人を超えました。
保険の見直しに効きます！

グループ保険

- 毎年高配当を継続
過去6年の平均配当率45%
- 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
- 医師による診査はありません

病気やケガの休業に備えて、高い
保険料を払っていませんか？

休業保障制度

1. 最長75歳まで、730日の充実保障
 2. 割安な掛金が満期まで上がりません
 3. 掛け捨てではありません
 4. 弔慰・高度障害給付あり
 5. 自宅療養、代診をおいても給付
 6. うつ病等の精神疾患、認知症も給付
- ※休業保障制度は、営利会社の儲けや高額な代理店手数料を含まない、非営利・助け合い共済です。

休業保障制度の上乗せに。
自宅療養も補償されます

所得補償保険

精神疾患による就業不能や、地震等の天災によるケガも／入院は1日目、自宅療養は5日目から／再発も含めて通算1000日まで補償／連続休業は最長2年補償

ご家族、従業員もご加入いただけます

医師賠償責任保険

・医療上の事故、医療施設の事故を補償

春の共済制度普及 好評受付中！

お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805

〔前号からのつづき〕

「ホドラー展」と同時期に催されていた神戸市立博物館の「チューリヒ美術館展」を観た。フランスの近代から現代にいたる有名な画家たちの絵画が並び、各流派の代表的画家の作品を楽しむことができた。

モネの「睡蓮の池、夕暮れ」は、部屋の一面を飾る大壁画（2×6m）であり、モネ晩年の代表作である。愛妻アリスと長男ジャンを立て続けに亡くし、自身の白内障も悪化し、視力も衰えていた。自己の残像と現実にある光と水面に浮かぶ睡蓮をとらえた集大成であった。夕日のかがやく画面中央からまわりにかけて、青紫から濃緑色に変化していく木々の陰影と水面に浮かぶ睡蓮は夕暮れの光の傾きを表していた。

世界大戦を2度も体験したマルク・シャガールは、帝政ロシアのヴィテブスク（現ベラルーシ領）のユダヤ人家庭に生まれた。ユダヤ民族への迫害を逃れて、

自然と芸術の豊かなスイス ①

―神戸開催の二つの美術展を観て―

高砂市 岡部桂一郎



マルク・シャガール「戦争」
（1964～66年、チューリヒ美術館展カタログより）

ヨーロッパからアメリカに移住した。彼の作品である「婚礼の光」や「戦争」の中に描かれた、優しいような目をした、牛のような動物の表情には、彼の希望と夢が込められていた。特に「戦争」に描かれた画面中央の動物、火災に恐れおののき逃げ惑う人々、涙を流す子どもたちを乗せた馬車の上、右手を差し上げて怒り嘆く老人、路上で負傷したり息絶えた人々、画面右上方に十字架上の殉教者が首をうなだれて悲しんでいる。

現代でもウクライナや中東アラブ社会ではこのような場面が現実化している。戦争は悲惨で不幸を背負うのは国民であり、弱い子どもや女性、老人たちである。戦争は一度と行っていない。それによって苦しむ国民の姿をいつも考えていなければならない。

自然と芸術の偉大さに共感するとともに、永世中立と平和をかかげるスイス国民の先見性に感銘を受けた。

（おわり）

（チューリヒ美術館展は5月10日まで、神戸市立博物館で開催中）

日本医師会レセコン ORCA
及び 連動 電子カルテ Dr.電力ル

医内経費の見直しは、**選んで納得！安心のORCAで！**

販売方式
（ORCA1台 80万円～、月料・ト費 8,500円～）

レンタル方式
（ORCA1台+月料・保守・料・ト費 計19,800円～）
※別途データ移行費は有償です。

詳細は ネットでも **メディクラーク** を検索！！

日医IT認定サポート事業所 4101015
株式会社メディクラーク
神戸市中央区相生町5-10-18
＜HP＞www.mediclerk.co.jp
フリーダイヤル 0120-52-6262

支部の催物案内

■北阪神支部■医院経営セミナー

日時 5月30日(土) 15時～17時
会場 伊丹市立産業・情報センター4階
テーマ スタッフ定着のポイント
講師 社会保険労務士 桂好志郎先生
参加費 2000円（テキスト代含む）

■北摂・丹波支部、姫路・西播支部■釣りツアー

日時 5月31日(日) 6時30分～
集合 姫路港旅客船ターミナル前
会場 家島海の釣り堀 水宝
定員 30人（事前申込順）
※参加費、持ち物等詳細はお問い合わせください。

お申し込みは、☎078-393-1807まで

融資制度のご案内

医院の運転資金や増改築資金、ご子息の教育費、開業資金などにご利用ください。勤務医のみなさま方には無担保の勤務医生活安定資金をご用意しています。

運転資金 最高 1,000万円 (1.075%～)	新規開業資金 最高 1億円 (1.275%～)	住宅資金 最高 1億円 (1.875%～)
設備資金 最高 1億3,000万円 (1.075%～)	子弟教育資金 最高 3,000万円 (1.275%～)	勤務医生活安定資金 最高 500万円 (2.375%～)

★取り扱い金融機関は、京都銀行、みなと銀行、但馬銀行、尼崎信用金庫、姫路信用金庫、日新信用金庫、淡路信用金庫、中兵庫信用金庫です。

★金融機関により利率、借入金額の上限が異なりますので、詳細は融資部☎078-393-1817 納富までお問い合わせください。

本を紹介

内田 樹・白井 聡著

『日本戦後史論』

『永統敗戦論―戦後日本の核心』で有名な白井聡京都精華大学専任教員と、内田樹神戸女学院大学名誉教授との「タブーなしの徹底対談（帯より）」です。

前述の著書で、国体護持すなわち天皇制維持のために太平洋戦争で本土決戦をさせたことや、敗戦を終戦と言い換え徹底的に反省しなかったことの意味を明らかにしています。

内田氏は「おわりに」で、以前、朝日新聞が「言葉のチカラ」というコピーを大々的に掲げたことをあげ、「言葉は感情的で、残酷で、ときに無力だ。それでも私たちは信じている、言葉のチカラを。ジャーナリスト宣言。朝日新聞」僕は肌（あは）に粟を生じました…これを書いたり、採択したりした人たちは読者の知性をほんとうに侮っているなと思いました…『読者の知性を信じる』というのは、『言論の正否や価値を判定する場を信認する』ということと同義です。情理を尽くして語れば聞き届けてくれる人がきつというに違いないという希望のことです」と述べています。

この2人が「第一章…なぜ今、戦後史を見直すべきなのか、第二章…純化していく永統敗戦レジーム、第三章…否認の呪縛、第四章…日本人の中にある自滅衝動」で、情理を尽くして縦横無尽に語り合います。

【姫路市 池内 春樹】

医科保険請求 Q and A

〈生活保護指定医療機関制度、6月30日までに申請を〉

①申請

2014年6月30日以前に生活保護法の指定を受けていた全医療機関が、6月30日までに（1）指定申請書、（2）誓約書を医療機関所在地の各福祉事務所へ提出します。2014年7月1日～2015年6月30日までに新たに指定を受けた医療機関は、今回は申請の必要はありません。

なお、指定申請書に「健康保険法による指定」について書く欄がありますが、各医療機関の指定の有効期限は近畿厚生局のホームページ「保険医療機関・保険薬局の管内指定状況等について」で確認できます。

②更新申請

改定法による指定を受けた指定医療機関は、6年ごとに更新申請が必要となります。健康保険法上、更新申請が義務付けられていない医療機関は、6月30日までに生活保護法における指定医療機関の申請を行えば、それ以降6年ごとに自動更新され、更新手続きは不要です（健康保険上更新義務がない医療機関とは、開設者が個人で、開設者以外に医師・歯科医師がいない場合などです。法人開設の医療機関などは6年ごとの更新手続きが必要です）。

更新が必要な指定医療機関は、2015年7月1日以降最初の健康保険法による指定の更新日までに更新申請をし、以降6年ごとに更新申請をする必要があります。2014年7月1日～2015年6月30日までに新たに指定を受けた医療機関は、2014年7月1日以降の健康保険法による指定の更新日までに更新申請をする必要があります。いずれの場合も生活保護法による指定の有効期限は、健康保険法による指定の有効期限と同じとなるので、以降は健康保険法と生活保護法による指定の更新は同じタイミングとなります。

＊共済部だより＊ 「保険医年金」ご加入の皆さまへー

『年金融資』をご活用ください

協会では、「保険医年金」ご加入の先生向けに『年金融資』を取り扱っています。急な資金ご入用の場合など「保険医年金」を解約することなく、最高1000万円まで（但し、「保険医年金」積立金残高上限）融資を受けることができます。

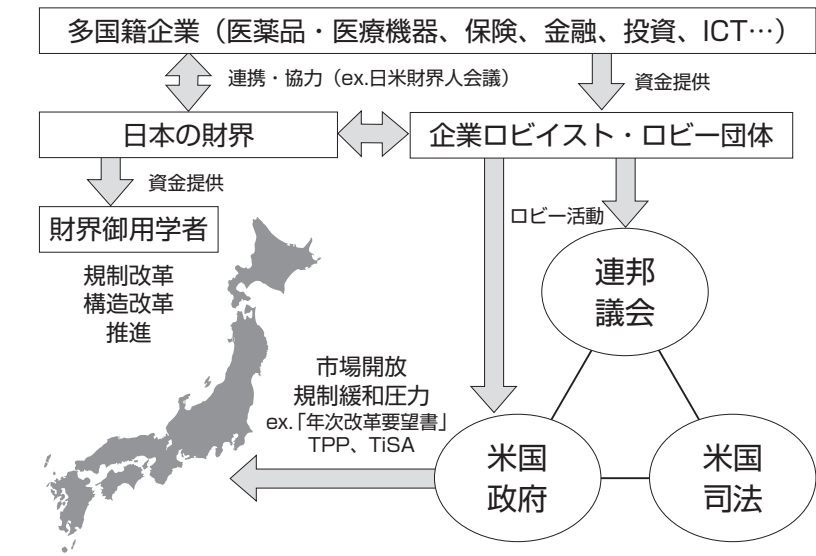
※適用利率：5年まで 2.075 %
6～7年 2.175 %
（据置期間2カ月、変動型）

手続きの概要

①まず、協会へお電話ください→②協会から融資申込書をお送りします→③印鑑証明・収入印紙をご用意いただき、申込書類に必要事項ご記入のうえ、協会に持ち込み、または、郵送ください→④兵庫県医療信用組合の窓口で制度説明を受けていただきます→⑤審査後、融資実行となります（毎週木曜締切・翌週金曜実行）

お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805

図2 日本の医療の規制緩和を取り巻く構図



「TiSA」とは「Trade in Services Agreement」の略で、「新サービス貿易協定」と訳されている。WTO（世界貿易機関）に加盟する国の有志がサービス貿易協定をつくろうと2013年6月にジュネーブで開始された交渉で、現在23の国と地域が参加している。交渉の対象について「モノ以外のすべての貿易が対象となりうる」とされている。

医薬品・医療機器産業は一見すると製造業であり、対象とならないと見せることもできるが、最近の医薬品・医療機器産業はほとんど投資に近い業態となっているということには注意を払うべきである。「ビッグ・ファーマ」と呼ばれるようなグローバルに事業展開している大手医薬品メーカーは、世界中のバイオペンチャーの中からも有望なところを見つけて、投資、買収し、

いち早く製品開発し市場に出し、特許が切れる前に投資回収につなげるという業態をとっている。

さて、TiSAの交渉過程はTPPと同様、秘密主義が貫かれていて、内容について明らかにしていることは少ないが、現在、参加国が「対象から特定分野を除外しないこと」で一致しているということは分かっている。つまり医療サービス本体および関連分野も当然含まれるということだ。

そして、TiSAの条項の中には、TPPと同様、貿易・投資に対する新たな障壁を設けることや新たな規制を課すことを禁止する「スタンダードスタイル条項」や、いったん緩和した規制を二度と厳しくできない「ラチェット条項」が含まれていることも明らかになっている。

また、2014年から、TiSAは、米国政府の通商外交戦略において、TPPやTTIP（環大西洋貿易投資パートナーシップ…EUと米国の包括的な自由貿易協定）と並んで重視する交渉の一つとして挙げられるようになった。

TiSAに関して医療関係者の最大の関心は、これによって国民皆保険がどうなるかという点だろう。

ただし、TPPでもTiSAでも、この共同声明をもって全体の構図が変わったわけではないということには注意する必要がある。TPPやTiSAを生み出す背景には、どういった構造があるのか。上に示し

現状で明らかになっている情報は文言通り受け止めれば、例えば、現在、保険給付の対象となっていない先進医療や新薬の安全性や有効性が確認されても、新たに公的保険給付の対象にすることが困難になる事態などが懸念される。これでは、何のための国民皆保険制度なのかとなる。

ただし、交渉に関わる最新の情報を踏まえると、前述したような最悪の事態は回避できたのではないかと考えられる。つい1週間前（2015年3月20日）にEU・米国の政府間で「TTIPにおける公共サービスに関する共同声明」が発表された。そこでは、水道や教育、医療、社会保険を政府が提供することや支援することを妨げないことや、こうした公共サービスの民営化を求めないこと、すでに民間企業が提供しているサービスでも政府が提供できることが政府間で確認された。さらに、この取り決めはTiSAにおいても同様だとされた。この共同声明が出された背景には、やはり両国の世論、特に欧州諸国における左派勢力の言論に、両政府も配慮せざるを得なかったという事情があったと思われる。

米政府や米国議会の思惑は日本の医療関連市場の開放によって、米国の保険会社や医薬品・医療機器メーカーが市場を拡大し、米国人の雇用機会の拡大や経済成長を進めることにある。一方、多国籍企業はもっと単純で、日本で自分たちのビジネスチャンスを拡大することしか考えていない。日本の財界の思惑は、社会保障分野の規制緩和を通じて社会保障を効率化し、社会保障料を抑制する点にある。財務省も同じようなもので、社会保障の効率化で国費の節約をしたいというのが思惑だ。

しかし、一枚岩ではないといっても、彼らの思惑がご都合主義的に結びついて、国民不在のまま、社会保障分野で一気規制緩和が進んでしまうことがある。「国民皆保険」を守るべき価値ある制度だと考える。

それはなぜか。日本の医療の規制緩和・市場開放によって一体誰が得をし、誰が損をするのか。国民皆保険制度の価値を含めて、医療の世界に明るくない人にも知らせていく必要がある。財界エリートだって肩書きを外せば、生活習慣病を抱えた高齢者だったりもする。彼らが心置きなく企業活動ができる基盤にも、国民皆保険をはじめとする医療に関わる社会保障の諸制度がある。

日本の国民皆保険制度が、いかに日本の生産性をあげる基盤となり、経済・社会を豊かにしているのか。医療には明るくない人たちにも、さまざまなチャネルを活用して地道に伝えていく必要があると考えている。

第45回保団連夏季セミナー 参加者募集中

日時 7月4日(土)～5日(日) ※参加費協会負担
会場 東京・都市センターホテル（地下鉄「麹町」駅より徒歩4分）
〈第1日目〉全体会 18時30分～21時
記念講演 「アベノミクスがもたらす危機と打開の方向（仮）」
（演者）水野和夫・日本大学国際関係学部教授
〈第2日目〉講座・分科会 9時30分～12時
（テーマ）社会保障と財源、医療制度「改革」/「集団的自衛権行使」「基地」問題/2016年、18年医科・歯科診療報酬改定等を予定
シンポジウム 13時～15時30分
「2025年の地域医療・介護構想への“対抗と対応”を考える（仮）」

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807 政策部まで

政策研究会のご案内

前日本医師会会長 原中勝征氏が語る

TPPの危険性と差止・違憲訴訟の意義

日本のTPPへの参加は、農林水産業、食の安全・安心、保険外診療の拡大と公的医療保険の給付範囲縮小等、市民の暮らしといのちへの影響が計り知れません。こうした状況下、「TPP交渉差止・違憲訴訟」の準備が進められています。TPPの危険性と訴訟の意義について前日本医師会会長の原中勝征先生をお招きして、お話を伺います。ぜひご参加ください。

日時 5月30日(土) 14時30分～ 会場 協会会議室
講師 前日本医師会会長・TPP交渉差止・違憲訴訟の会代表 原中 勝征先生

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807まで

（6面からのつづき）

「再生医療の実用化を促進」との項目もある。これを推進することは大変結構なことだが、短期的には経済成長につながらないだろうし、最終的に恩恵を受けるのは医薬品、医療機器産業だろう。

「複数の医療法人等を統括し、一体的に経営することとを可能とする制度を創設」という項目は、一見すると医療機関のためのものにも見えるが、実際には、医療機関を対象にした融資や投資などの市場を活性化させるということが狙いである。

つまり政府の医療分野における成長戦略は、保険医療に携わる人にはあまり関係がないのである。『産業競争力の強化に関する実行計画』（2015年版）の概要」も見てみよう。そこで打ち出されている「非営

医療分野の市場開放を狙うTiSA

このような動きに呼応するかのうちに、昨今現れたのが、「TiSA」交渉である。この「TiSA」に関して、演者が強い懸念を抱いたのは、以上のような政策の動きを踏まえてのことである。

以上、見てきたように、このような動きに呼応するかのうちに、昨今現れたのが、「TiSA」交渉である。この「TiSA」に関して、演者が強い懸念を抱いたのは、以上のような政策の動きを踏まえてのことである。

「TiSA」とは「Trade in Services Agreement」の略で、「新サービス貿易協定」と訳されている。WTO（世界貿易機関）に加盟する国の有志がサービス貿易協定をつくろうと2013年6月にジュネーブで開始された交渉で、現在23の国と地域が参加している。交渉の対象について「モノ以外のすべての貿易が対象となりうる」とされている。

医薬品・医療機器産業は一見すると製造業であり、対象とならないと見せることもできるが、最近の医薬品・医療機器産業はほとんど投資に近い業態となっているということには注意を払うべきである。「ビッグ・ファーマ」と呼ばれるようなグローバルに事業展開している大手医薬品メーカーは、世界中のバイオペンチャーの中からも有望なところを見つけて、投資、買収し、

現状で明らかになっている情報は文言通り受け止めれば、例えば、現在、保険給付の対象となっていない先進医療や新薬の安全性や有効性が確認されても、新たに公的保険給付の対象にすることが困難になる事態などが懸念される。これでは、何のための国民皆保険制度なのかとなる。

ただし、交渉に関わる最新の情報を踏まえると、前述したような最悪の事態は回避できたのではないかと考えられる。つい1週間前（2015年3月20日）にEU・米国の政府間で「TTIPにおける公共サービスに関する共同声明」が発表された。そこでは、水道や教育、医療、社会保険を政府が提供することや支援することを妨げないことや、こうした公共サービスの民営化を求めないこと、すでに民間企業が提供しているサービスでも政府が提供できることが政府間で確認された。さらに、この取り決めはTiSAにおいても同様だとされた。この共同声明が出された背景には、やはり両国の世論、特に欧州諸国における左派勢力の言論に、両政府も配慮せざるを得なかったという事情があったと思われる。

国民皆保険の価値を多くのの人に

私たちは国民皆保険制度を守るためにどうすればいいのか。米政府や米国議会、多国籍企業、日本財界、財務省など、それぞれの思惑が決して完全に一致しているわけではないことをまず認識して、対応を考えるべきだろう。

米政府や米国議会の思惑は日本の医療関連市場の開放によって、米国の保険会社や医薬品・医療機器メーカーが市場を拡大し、米国人の雇用機会の拡大や経済成長を進めることにある。一方、多国籍企業はもっと単純で、日本で自分たちのビジネスチャンスを拡大することしか考えていない。日本の財界の思惑は、社会保障分野の規制緩和を通じて社会保障を効率化し、社会保障料を抑制する点にある。財務省も同じようなもので、社会保障の効率化で国費の節約をしたいというのが思惑だ。

こうした勢力が日本の規制や制度の問題点についてまとめた「年次改革要望書」もあったし、古くは「日米構造協議」、「MOS S協議（市場分野別個別協議）」もあった。

この背景には、自分たちの利益を最大化するために市場開放を求めるアメリカの多国籍企業と、彼らに雇われたロビイストがいる。先ほどの共同声明が出されたから、当面は大丈夫だと思われるかもしれないが、この構図は少しも変わっていないので、次の枠組みがまた提案される可能性は高いと考える。

インタビュー「ひょうごの医療」 “人間万事 塞翁が馬”



陸軍の訓練で指が長くなり診療に役立った、と松本先生

洲本市 松本産婦人科医院 松本 敬明先生

【まつもと よしあき】1921年神戸市生まれ。多聞小学校、神戸一中卒業。42年大阪帝国大学臨時附属医学専門部卒業後、陸軍入隊、ビルマ（現ミャンマー）へ配属され、インパール作戦へ参加、46年復員。51年徳島医科大学産婦人科教室助手、徳島市民病院産婦人科勤務、67年開業

淡路島で、約50年間診療を続けている松本敬明先生を、辻一城理事がインタビュー。戦争体験や、協会・支部活動の思い出などについて、話を伺った。

軍隊経験と 逆子の手術

辻 医師を志されたのはいつ頃ですか。

松本 昭和13（1938）年に神戸一中を卒業し、理科系の学部を目指し、浪っていたのですが、大阪帝国大学臨時附属医学専門部（現・大阪大学医学部）の募集が急にあり、受けたら合格しました。

辻 軍医の養成というところだったのでしょか。

松本 当初はそうだと思えます。戦争が始まって昭和17（1942）年9月に、半年繰り上げ卒業になりました。当時は文系も理系も、兵隊が必要だということになっていました。卒業式から9日後の10月1日には姫路の陸軍歩兵に入りました。医学部3年の時に結核を患っていたので「兵隊に行かんでええわ」と思っていたのですが、徴兵検査でその日は朝から不合格になる人が多く、徴兵官から「お前はど

過ぎた後で爆発したのもよかったです。もし前から爆発を受けたら、腹膜炎を起こし、モルヒネを打って安らかな最期を迎えるばかりということになります。薬はマリアとアメーバ赤痢の薬とモルヒネしか供給されなかった。戦場ではみんなそんな風でした。

辻 それでは治療らしい治療はできないですね。

松本 アメーバ赤痢にかかった時は、ヤミで流通していた、インド人から買ったエメチンという薬を飲んだらきれいに下痢が治り、「いい薬やなあ」と思ったものです。

辻 負傷されてからはどうでしたか。

松本 傷は自然治癒でした。兵隊が作ってくれた松葉づえをついて歩いていたら、負傷兵の輸送をする日本軍の象部隊に出会い、象の背中に乗せてもらってタイの方へ向かいました。

辻 先生のおられた部隊はどうなったのでしょうか。

松本 もうバラバラでした。私は日本にちょっとでも近い方へとタイに向かったのがよかった。捕虜として終戦を迎えましたが、アメリカという国は、赤十字条約をきちんと守り医師として処遇してくれました。

辻 戦場では地雷の爆発を受けたそうですね。

松本 昭和20（1945）年6月3日、タイとの国境付近でした。

辻 よくご無事で。

松本 お米の入った雑のうを腰に巻いていたおかげです。証明書には両大腿骨折、臀部右上刺と書いてあります。手にはそのときの石も入ったままです。通り

和21（1946）年6月30日に鹿児島へ上陸、神戸まで貨物列車で戻りました。

戦後―婦人科 医療との出会い

辻 神戸に戻られてからすぐ診療されたのですか。

松本 家は空襲で焼け、借家にいました。親父に「あんまり遊んどつても困るで」と言われ、長田に向かっていたら「医師求ム」という貼紙があり、聞くと「明日から来てくれ」と。

辻 即、就職決定です。

松本 そこは2階が神楽保健所、1階が性病診療所になっていて、同診療所に勤務しました。そこで岡田廉三先生から、「内科をや

るつもりらしいけど、婦人科もおもしろいでっせ」と言われました。

辻 まだ焼け野原の時代ですよ。

松本 昭和21（1946）年ですからね。アメリカの占領下で、ペニンシンの使用も報告する必要がありました。淋病だった某先生に黙っておくよう頼まれたのがよかった。捕虜として終戦を迎えましたが、アメリカという国は、赤十字条約をきちんと守り医師として処遇してくれました。

辻 戦場では地雷の爆発を受けたそうですね。

松本 昭和20（1945）年6月3日、タイとの国境付近でした。

辻 よくご無事で。

松本 お米の入った雑のうを腰に巻いていたおかげです。証明書には両大腿骨折、臀部右上刺と書いてあります。手にはそのときの石も入ったままです。通り

辻 一城理事
聞き手

で同じ人間なんだなと思いました。

辻 お産もされていたのですか。

松本 岡田先生と親しく、お産や手術が上手なことで有名な、中野理先生が院長の市立須磨病院によく行きました。そこでたくさん見せてもらって、いつの間にかできるようになっていました。そうしている間に大阪大学の恩師の飯田無二先生が徳島大学教授になり、「手術できるやつおらへんねん、ちょっと来い」で徳島大学へ行きました。

辻 地域の方は先生が開業されて助かりましたね。

松本 開業早々からかなりの患者さんが来てくれました。うちの待合室は患者さんに作ってもらったようなものです。椅子も座布団も、吊るしてある飾りもいいただきました。待合室同窓会もできました。

開業―淡路島への 「不時着」

辻 洲本での開業はいつ頃でしたか。

松本 昭和42（1967）年です。島太郎先生（仁寿堂医院・洲本市）の誘いでした。島先生とは姫路の陸軍病院で出会い、熱を出した島先生の頭を冷やしたのを「世話になった」とずっと言われていました。開業時は、建物の手配から行政への届出まで今度

は島先生に全部お世話になりました。島先生はすごい絵描きで、支部ニュース記念号の表紙も飾ってもらいました。ゆくゆくは神戸へ帰ろうと思っていたから、不時着みたいなものと思っています（笑）。

辻 島先生にとっては命の恩人のように思われていたのでしょうか。どれぐらいのお産や患者さんを診てこられましたか。

松本 お産は500人ほどで、手術が2〜3人です。中絶は日に5〜6人ぐらいあって、それが収入源になっていました。島内の産科は津名の清水昌之先生

昔の写真を見ながら、話がはずんだ



辻 非常に熱心に取り組まれてこれたんですね。

松本 一番忙しいときは、医師会理事、産科婦人科学会理事、協会評議員、東洋医学会、それに神戸一中のこともやっていた、ひと月に16回も洲本と神戸を結ぶ高速艇に乗船した時は、改札の人に「あんた何してる人？ あんたぐらい神戸行く人おらん」と言われるほどでした（笑）。

辻 長年診療を続けてこられた秘訣は。

松本 陸軍で歩兵でしたからね、歩くことです。診療で患者さんと会話することも健康の素です。ライフワークは「下垂体・性腺系ホルモン」で、学位論文もこのテーマでした。このごろはホルモン剤と抗生物質はいわゆる西洋薬を使っていますが、他は漢方薬ばかりで今は漢方医みたいなものです。

辻 いま協会に求めることはありますか。

松本 今まで通りでいいのではないのでしょうか。同じ洲本市の三根一乗議長は言葉を使えば、「誠実に、しなやかに、時にはしたたかに」さまざまな意見をとりまとめた運営を続けてほしいですね。

辻 本日はありがとうございました。

インタビューを終えて

戦後70年の節目の年に、保険医協会の大先輩である松本先生から戦争体験を直接お聞きできたのは、私自身の貴重な経験になりました。これからますます、新たに戦争を体験する人がいない日本であってほしいものです。（辻）