

思い出残す 昭和モダンな診療所

故野中仁作先生の旧野中外科(姫路市)が国の登録文化財に

2020年に101歳で亡くなった野中仁作先生(元協会理事、姫路・西播支部顧問)の旧野中外科(姫路市福中町)の建物が、国登録有形文化財の指定を受けた。正木茂博理事(姫路・西播支部顧問)が旧野中外科を訪れ、次男の野中信二先生と長女の吉田智子さんに建物を案内してもらいながら、文化財指定を受けるに至った経過や仁作先生の思い出などについて話を聞いた。

患者が集まりにぎやかな医院

正木 故・野中仁作先生には姫路・西播支部ですとお世話になっていました。先生の100歳のお祝いにご自宅にお伺いしたことを思い出します。その先生の診療所が国の登録文化財になると聞き、驚きました。外から見ると、シンプルな2階建ての建物ですが、どのあたりが評価されたのでしょうか。

智子 父の他界後、設計士の方に見てもらったところ「昭和半ばのモダンな建物」の、特に医療機関は珍しいと思うので、価値があると言われまして。文化財指定でも「戦後復興期の建物で、木造建築と感じがせない、装飾を省いた外観がモダニズムの特徴を示し、『国土の歴史的景観に寄与している』と評価されました。

正木 もともと銀行として建てられたそうですね。

智子 はい、濱中製鎖工業株式会社の創業者・濱中重太郎氏が銀行として1953年頃に建設し開業を断念した建物を父が買い取ったそうです。1階の受付の形などに銀行だった名残があります。

正木 言われてみると、入り口の形も医療機関らしくないですね。

智子 危険だからと昔にふさいでしまいましたが、入り口横の階段には縦長の大きな一枚のガラスの窓がはまっており、手前は小さな庭で、モダンな雰囲気でした。

信一 1階には診察室があり、親父が入院まで診療していたそのままで残してあります。開業始めは手術をしていましたので、手術室もあり、建物の中にはテレビや冷蔵庫、炊事場など、当時のものが残されていて懐かしいですね。文化財の指定を受けると、現在のまま建物や内装も保存しておかないといけないのですか？

智子 外観を壊さないように修復が必要らしく、時間がたつと、

智子 父の他界後、設計士の方に見てもらったところ「昭和半ばのモダンな建物」の、特に医療機関は珍しいと思うので、価値があると言われまして。文化財指定でも「戦後復興期の建物で、木造建築と感じがせない、装飾を省いた外観がモダニズムの特徴を示し、『国土の歴史的景観に寄与している』と評価されました。

正木 この中庭の雰囲気がとてもいいですね。外は繁華街なのに、隔絶され昭和の雰囲気が漂っています。皆がわいわいと話されていた様子が目に浮かぶようです。

正木 仁作先生はご出身も姫路でした。

智子 ええ。京都府立医科大学を卒業して軍医になり終戦は済州島で迎えたそうです。戦争が激しく専門も外科か内科かくじ引きのような形で決め、戦地に行くしかないような状況だったと言っています。でも、悲惨な話は絶対言わなかったですね。

信一 したくなかったんでしよう。終戦後、久留米の方に勤めるよう言われたそうですが、地元・姫路に帰って、国立姫路病院で手術の上手な先生に師事し、開業したよう

正木 いつ頃まで手術をされていたのですか。

信一 開業10数年でやめたので50歳くらいでしょうか。その後、内科的な診療が中心になりましたが、それが長生



診療所入り口前で。(左から) 吉田智子さん、正木茂博先生、野中信二先生、吉田勇輝さん、吉田竜太郎先生



旧野中外科の外観



(上) 階段上の鶴の形をした照明器具 (左) カラフルなタイルが使用されている病棟の洗い場



1階にある手術室



2階の「桜御殿」



中庭で仁作先生の思い出を語り合った

GW(ゴールデンウィーク) 特集号

本紙5月15日号は休刊します

〈今号の記事〉

- 特集 医療費窓口負担ゼロをめざす「ゼロの会」とは? 5~6面
- 会員インタビュー 「県内初のPFAS外来・血液検査を実施」 県民主医療機関連合会・東神戸病院内科 瀧本和雄先生 8面

90歳超でも診療続け 毎月協会の会議に

正木 私支部幹事になった90年頃からずっと、保険医協会の支部幹事に毎月必ず自転車で来られていました。

正木 私が支部幹事になった90年頃からずっと、保険医協会の支部幹事に毎月必ず自転車で来られていました。

信一 どこに行くのも自転車で、人としやべるのが好きでした。他の会議に出席しなくなっても、協会だけは楽しみに毎月行っていましたね。

正木 仁作先生の診療の思い出とともに、野中外科が保存されていくと素晴らしいですね。

信一 無口とは意外です。智子 本当に。その頃には孫をそれほかわいがって連れて、学校の送り迎えをして

正木 そう思います。仁作先生は会議では無口でしたが、情勢の議論などをこのこと聞いておられて、時々ぼつりと播州弁で発言されていましたね。

信一 そうですね。私は親父を見て外科は嫌だと耳鼻咽喉科を選びましたが、親父と同じように死ぬまで診療を続けたいと思っています。

子どもに必要な「ケア」阻む 貧困をなくそう

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会・市民学習会

協会などで構成する「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会は4月13日、協会会議室で法政大学大原社会問題研究所教授の藤原千沙先生を講師に、市民学習会「子どもの貧困と健康・医療」を特に行い、「ひとり親世帯」の現状と施策について話し合った。協会評議員・同連絡会共同代表の富澤洪基先生が「歯科酷書から考える、人権としての歯科医療」について話題提供。医科・歯科医療関係者ら41人(うちZoom視聴20人)が参加した。



藤原先生(手前)が日本の子ども貧困問題を紹介した

藤原先生は、厚生労働省やOECD各国の統計データを示しながら、日本社会の貧困

の特徴を紹介。「日本は所得中央値の半分以下で生活する人らの割合を示す『相対的貧困率』が15・4%と先進資本主義国10カ国中最も高い。特にひとりの親世帯の貧困率は44・5%と、ワースト2位の韓国(36・9%)を大きく引き離している。その上、母子世帯の就労率をみると86・3%と諸外国より頭抜けており、働いても貧困から抜けだせない」という現状が見てとれる。政府の所得再分配の機能が果たされていないと言わざるを得ない」と指摘した。

また講師は、研究によって貧困との関連が立証されている子どもにおける様々な格差を紹介する中で「生活、自己肯定感、家族、健康、精神、交友など様々な面で経済状態が与える影響は大きく、健康面での口腔崩壊(むし歯が10

倍以上など咀嚼困難の状態)などその表れの一つ」「税金を減らして一時の手取りを増やす政策が持たせられていくが、現代の日本において、真に必要なことは所得再分配による貧困削減効果を高めていく政策ではないか」と呼びかけた。

最後に講師は、生活時間の使い方(1日24時間)を紹介する中で「日本と韓国男性が家事育児、介護、買い物などのアスペクトワークに使う時間は1日平均47分、49分と極めて低い。裏返せば『家事労働(子どものケアも含む)は女性に担って当たり前』の社会が続いている。また、ひとり親世帯の親が長時間労働の下に置かれるという問題は、それだけ子どもに必要なケアが欠如した社会ということになるのではなか」と問題提起した。

富澤先生は、歯科における「手遅れ事例」を告発する『歯科酷書』から、全国の民医連の院所に寄せられた困難症例を紹介。「子どもの歯が全体傾向として減っている一方で、口腔崩壊の子どもが散見され、歯科治療に必要な子らが必ずしも医療に繋がっていない実態がある。その原因は、社会的決定要因が複合的に絡まっている場合が多く、いつでもどこでも、だれでもが必要な受診ができる社会を目指す必要がある」と署名を訴えた。

参加者からは「子どものケアが同居家族女性の仕事と置きかえられた背景には、男性がアスペクトワークを担わないことがよく分かった」「詳細

な統計から貧困問題の根深さがよくわかった」などの感想が出された。富澤先生が司会を兼任。終了後「無料歯の健康相談」を開催した。

「保険証を使い続けたい！」 請願署名にご協力を

本号に同封

従来の健康保険証を使い続けられようとしてください。請願署名

「保険証がいい！」

厚生労働省は、マイナ保険証の利用率が25.42%であることを発表(2025.1.21付)。2024年12月2日に従来の健康保険証の新規発行を停止したものの、「マイナ保険証」の利用率は増えていません。マイナ保険証に対する不安は払拭されていません。

「マイナ保険証、利用率 55%」
「マイナ保険証、保有率 84%」

従来の健康保険証は24ヵ月2ヵ月以降も有効期限が使用できます。

自営業者のあなた 25年7月末まで
75歳以上のあなた 25年7月末まで
社会保険に加入 25年12月1日まで

ご協力ください

078-393-1807まで

多くの国民の「従来の保険証を残してほしい」という強い願いを無視した政府は2024年12月に従来の健康保険証の新規発行を停止しました。

しかし、マイナ保険証に対する不安から利用率は25%程度と低迷しています。特に高齢者層での利用率が低いことから、政府は先日、75歳以上

医療現場でも、「資格無効」や誤った負担割合が表示されるほか、在宅診療や発熱外来で使用するマイナ資格確

認アプリでもログインができないなどの不具合・トラブルが発生しており、従来の保険証で資格確認をする事態となっています。

すべての国民に保険者の責任で漏れや遅れなく自動で健康保険証が届く体制は、いつでもどこでも、だれでも安心して医療が受けられる国民皆保険制度の根幹です。

協会・保団連は、従来の健康保険証をこれからも使い続けられるよう新たに「保険証を使い続けたい」署名に取り組みます。本号に署名用紙を同封しておりますので、ぜひご協力ください。

院長先生、スタッフの皆さんをはじめ、患者さんにも署名への協力を呼びかけていた

追加注文・お問い合わせは078-393-1807まで

兵庫県保険医協会 第57回総会

日時 6月15日(日) 13時30分～ 会場 協会会議室
・13時30分～ 総会議事
・15時20分～ 記念講演

「感染症に立ち向かうこれからの免疫学 - COVID-19で分かったこと、わからないこと」

講師 大阪大学 感染症総合教育研究拠点 准教授 香山 雅子先生



新型コロナウイルス(COVID-19)パンデミックとmRNAワクチンの登場を契機に、ヒトの免疫学研究が一気に加速した。免疫反応の活性化による病原体の排除、免疫記憶の成立、免疫系の過剰な活性化による致命的な損傷、さらに後遺症の問題まで、従来の免疫学の知識で理解できることもあれば、説明・理解ができないような現象も観察された。免疫系は病原体に対する生体防御システムであり、病原体との攻防を通じて進化してきたとも考えられる。COVID-19パンデミックにおける免疫学研究は、同時に病原体の特質を理解することにもつながったともいえる。

本セミナーでは、生体防御機構としての免疫の基礎から、獲得・自然免疫の記憶成立の仕組み、現在考えられている後遺症のメカニズム、そして感染症に対する効果的なワクチン開発や抗体療法といった応用的な面についても解説する。

【ご略歴】 東京大学農学生命科学研究科で博士課程修了(農学博士)、理化学研究所研究員、東京理科大学生命科学研究科 助手、Washington University School of Medicine研究員、大阪大学微生物研究所准教授を経て、現職

お問い合わせ・お申し込みは、078-393-1817まで

近年、人工知能(AI)の進化は目覚ましく、代表的なChatGPTは、多くの分野で活用されている。▼「先日々食を共にした大学医学部教授の話では、ほとんどの医局員がAIを用いて学会提出の抄録作成や提出論文のチェックを行っている」とのことだ。作業が効率化し、より多くの研究成果の発表が可能になる一方、AIに依存することの弊害についても議論が進んでいる。▼「医学部生が講義レポートを提出する際に、AIを利用したと判断された場合、その評価がゼロとなる」とも。学生自身が思考し、調査し、文章を構築することが学びの本質であり、AIに頼りすぎることでその機会が失われてしま

会員計報

山中 昭夫先生 東灘区 眼科 2月13日 享年94歳

四元 正一先生 兵庫区 内科 4月9日 享年76歳

橋本 昌久先生 芦屋市 内科 4月17日 享年64歳

ご冥福をお祈り申し上げます

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。

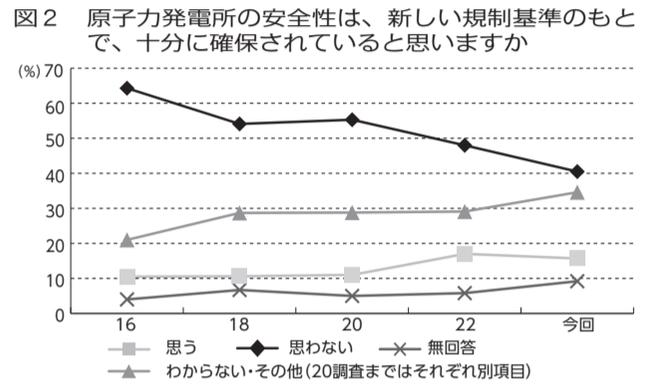
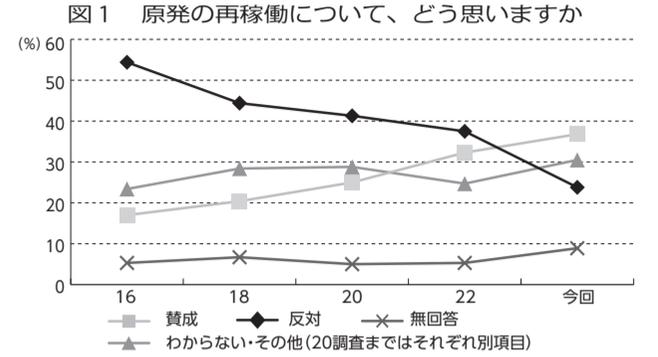
M&D保険医ネットワーク ☎06-6568-7159

協会が去年10～11月に実施した2024年度会員意見実態調査結果を紹介するシリーズ。最終回は会員の原発・エネルギー政策に関する意見について紹介する。

会員意見実態調査【⑤原発・エネルギー政策】

原発の再稼働 政府のGX受け「賛成」増加

安全確保には不信感強く



一方で、「原子力発電所の安全性は新しい規制基準のもとで十分に確保されているか」という問いに対しては、「思う」と答えた会員はわずか15・7%、「思わない」と答えた会員が40・5%、「わからない」と答えた会員が34・6%

とを示す結果となった。「原発の最大限の活用」を謳う政府が狙う原発の新増設については反対が36・0%、賛成が25・7%と、反対が多くなっている。政府与党が、「新型で安全な原発」と宣伝しても、新増設には抵抗が強いことが伺える。

増している。また、CO₂の排出が多い石炭火力発電所の増設が計画されていることについて、賛成が8・9%、反対53・5%（前回賛成11・3%、反対49・1%）となり、前回と同じく反対が賛成を大きく上回っている結果となった。大気中のCO₂の増加による温暖化の気候変動、また近隣地域への大気汚染の影響など、市民のいのちと健康への懸念が強いと考えられる。

小水力などの再生可能エネルギーの拡大や、直流送電やスマートグリッドの活用によるエネルギーロスの削減など、原発に割いている財源と技術開発と労力を割り当てることで実現可能である。太陽光発電も、太陽光パネルの廃棄問題や森林伐採による環境破壊などの問題が上がるが、ソーラーシェアリングなどの本来の展開も進んでいる。

協会は政府の情報操作に對抗し、保団連とともに「原発ゼロと再生エネルギーへの転換を求める請願署名」に取り組んでいく。（おわり）

「原発の再稼働について」前回は賛成32・6%、反対37・5%、「わからない」24・7%だったのに対し、今回は賛成36・8%、反対23・8%、「わからない」30・5%と、原発事故以降初めて賛成と、原発事故以降初めて賛成が反対を逆転した。

去年強行された「GX脱炭素電源法」により政府が原発の活用を打ち出し、地球温暖化抑制に資するなどとしていられることも影響していると考えられる。

「思わない」と答えた会員が34・6%となった。原発の再稼働について、賛成が多いものの、安全性が確保されていると「思う」は15・7%に過ぎず、原発の安全性についての不信感が強いこと

が反対を逆転した。一方で、「原子力発電所の安全性は新しい規制基準のもとで十分に確保されているか」という問いに対しては、「思う」と答えた会員はわずか15・7%、「思わない」と答えた会員が40・5%、「わからない」と答えた会員が34・6%

とを示す結果となった。「原発の最大限の活用」を謳う政府が狙う原発の新増設については反対が36・0%、賛成が25・7%と、反対が多くなっている。政府与党が、「新型で安全な原発」と宣伝しても、新増設には抵抗が強いことが伺える。

小水力などの再生可能エネルギーの拡大や、直流送電やスマートグリッドの活用によるエネルギーロスの削減など、原発に割いている財源と技術開発と労力を割り当てることで実現可能である。太陽光発電も、太陽光パネルの廃棄問題や森林伐採による環境破壊などの問題が上がるが、ソーラーシェアリングなどの本来の展開も進んでいる。

協会は政府の情報操作に對抗し、保団連とともに「原発ゼロと再生エネルギーへの転換を求める請願署名」に取り組んでいく。（おわり）

私の映画案内

花まんま

白岩一心

20年前の2005年、第1333回直木賞を受賞した作家朱川湊人氏ベストセラー小説「花まんま」。読者も映画好きの方も待ちに待った映画化作品を紹介いたします。

大阪下町に生まれ両親を早くに亡くし、二人きりで生活する兄妹。不思議で奇妙な体たひのりの妹の親代わりとして生きる熱血魂の兄と奇妙な記憶と秘密を抱えた妹の兄妹愛に満ち溢れた作品が感動を与えます。別視点から見ると公的支援があれば、兄妹の苦労はもう少し軽かったのではないかと

思います。ストーリーを紹介します。大阪の下町で暮らす加藤俊樹（鈴木亮平さん）とフミ子（有村架純さん）の兄妹。兄の俊樹は、自分は学校を中退してまでも、亡くなった父と約束した「何があっても妹を守り」という信念を胸に、妹フミ子の結婚が決まり、親代わりの兄としては、やっと肩の荷が下りるはずだったのですが、遠い過去に2人で封印したはずのフミ子のある秘密が蘇ります……。その秘密とは、まだ幼い妹がある日突然、母のお腹にいた時のことを話し始めたり、突如保育園を抜け出して、電車に乗り、どこかへ行くことしたり、習ったことのない漢字を書き始めたりという奇妙な出来事。そして自分は誰かの生まれ変わ

「こんな夜更けにバナナかよ」といしき実話」など、よいとバトンが渡された」などで、人の心を真摯で前向きな姿勢で描いている前田哲氏が監督を務めました。

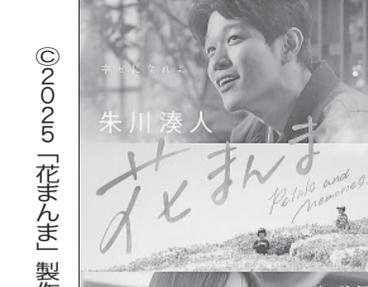
タイトルの「花まんま」は、子どものままごと遊びで作った、大切な人に贈る小さな花のお弁当のことです。特にこの映画は、妹思いの鈴木亮平さんの演技に終始着目して、映画館の大スクリーンで鑑賞してほしいです。涙の込み上げる自分にぐいぐ自然に気づくことでしょう。

「原子力発電所の安全性は新しい規制基準のもとで十分に確保されているか」という問いに対しては、「思う」と答えた会員はわずか15・7%、「思わない」と答えた会員が40・5%、「わからない」と答えた会員が34・6%

とを示す結果となった。「原発の最大限の活用」を謳う政府が狙う原発の新増設については反対が36・0%、賛成が25・7%と、反対が多くなっている。政府与党が、「新型で安全な原発」と宣伝しても、新増設には抵抗が強いことが伺える。

小水力などの再生可能エネルギーの拡大や、直流送電やスマートグリッドの活用によるエネルギーロスの削減など、原発に割いている財源と技術開発と労力を割り当てることで実現可能である。太陽光発電も、太陽光パネルの廃棄問題や森林伐採による環境破壊などの問題が上がるが、ソーラーシェアリングなどの本来の展開も進んでいる。

協会は政府の情報操作に對抗し、保団連とともに「原発ゼロと再生エネルギーへの転換を求める請願署名」に取り組んでいく。（おわり）



20年前の2005年、第1333回直木賞を受賞した作家朱川湊人氏ベストセラー小説「花まんま」。読者も映画好きの方も待ちに待った映画化作品を紹介いたします。

大阪下町に生まれ両親を早くに亡くし、二人きりで生活する兄妹。不思議で奇妙な体たひのりの妹の親代わりとして生きる熱血魂の兄と奇妙な記憶と秘密を抱えた妹の兄妹愛に満ち溢れた作品が感動を与えます。別視点から見ると公的支援があれば、兄妹の苦労はもう少し軽かったのではないかと

思います。ストーリーを紹介します。大阪の下町で暮らす加藤俊樹（鈴木亮平さん）とフミ子（有村架純さん）の兄妹。兄の俊樹は、自分は学校を中退してまでも、亡くなった父と約束した「何があっても妹を守り」という信念を胸に、妹フミ子の結婚が決まり、親代わりの兄としては、やっと肩の荷が下りるはずだったのですが、遠い過去に2人で封印したはずのフミ子のある秘密が蘇ります……。その秘密とは、まだ幼い妹がある日突然、母のお腹にいた時のことを話し始めたり、突如保育園を抜け出して、電車に乗り、どこかへ行くことしたり、習ったことのない漢字を書き始めたりという奇妙な出来事。そして自分は誰かの生まれ変わ

「原子力発電所の安全性は新しい規制基準のもとで十分に確保されているか」という問いに対しては、「思う」と答えた会員はわずか15・7%、「思わない」と答えた会員が40・5%、「わからない」と答えた会員が34・6%

とを示す結果となった。「原発の最大限の活用」を謳う政府が狙う原発の新増設については反対が36・0%、賛成が25・7%と、反対が多くなっている。政府与党が、「新型で安全な原発」と宣伝しても、新増設には抵抗が強いことが伺える。

小水力などの再生可能エネルギーの拡大や、直流送電やスマートグリッドの活用によるエネルギーロスの削減など、原発に割いている財源と技術開発と労力を割り当てることで実現可能である。太陽光発電も、太陽光パネルの廃棄問題や森林伐採による環境破壊などの問題が上がるが、ソーラーシェアリングなどの本来の展開も進んでいる。

協会は政府の情報操作に對抗し、保団連とともに「原発ゼロと再生エネルギーへの転換を求める請願署名」に取り組んでいく。（おわり）

「原子力発電所の安全性は新しい規制基準のもとで十分に確保されているか」という問いに対しては、「思う」と答えた会員はわずか15・7%、「思わない」と答えた会員が40・5%、「わからない」と答えた会員が34・6%

とを示す結果となった。「原発の最大限の活用」を謳う政府が狙う原発の新増設については反対が36・0%、賛成が25・7%と、反対が多くなっている。政府与党が、「新型で安全な原発」と宣伝しても、新増設には抵抗が強いことが伺える。

会員の投書

ホイホイ漫画⑦

長田区 ぼん太with T.T.



「原子力発電所の安全性は新しい規制基準のもとで十分に確保されているか」という問いに対しては、「思う」と答えた会員はわずか15・7%、「思わない」と答えた会員が40・5%、「わからない」と答えた会員が34・6%

とを示す結果となった。「原発の最大限の活用」を謳う政府が狙う原発の新増設については反対が36・0%、賛成が25・7%と、反対が多くなっている。政府与党が、「新型で安全な原発」と宣伝しても、新増設には抵抗が強いことが伺える。

小水力などの再生可能エネルギーの拡大や、直流送電やスマートグリッドの活用によるエネルギーロスの削減など、原発に割いている財源と技術開発と労力を割り当てることで実現可能である。太陽光発電も、太陽光パネルの廃棄問題や森林伐採による環境破壊などの問題が上がるが、ソーラーシェアリングなどの本来の展開も進んでいる。

理事会 スポット

◇出席 24人
◇情勢 厚労省は、マイナ保険証の利用有無にかかわらず、75歳以上の高齢者全員に「資格確認書」を自動配布する方針を決定した。

◇医療運動対策 ゼロの会オンラインイベント（6/8、テーマ「みんなで語ろう 窓口負担ゼロ！お金の心配なく医療にかかれる社会に」）の開催等が報告された。

◇医療活動報告 ①2025年3月以前から外来・在宅ベラスアップ評価料を届け出ている医療機関は、同6月30日までに令和7年度分の「賃金改善計画書」を作成すること、②8月31日までに令和6年度分の「賃金改善実績報告書」を作成し、近畿厚生局兵庫事務所にメール等で提出す

とを示す結果となった。「原発の最大限の活用」を謳う政府が狙う原発の新増設については反対が36・0%、賛成が25・7%と、反対が多くなっている。政府与党が、「新型で安全な原発」と宣伝しても、新増設には抵抗が強いことが伺える。

小水力などの再生可能エネルギーの拡大や、直流送電やスマートグリッドの活用によるエネルギーロスの削減など、原発に割いている財源と技術開発と労力を割り当てることで実現可能である。太陽光発電も、太陽光パネルの廃棄問題や森林伐採による環境破壊などの問題が上がるが、ソーラーシェアリングなどの本来の展開も進んでいる。

協会は政府の情報操作に對抗し、保団連とともに「原発ゼロと再生エネルギーへの転換を求める請願署名」に取り組んでいく。（おわり）

「原子力発電所の安全性は新しい規制基準のもとで十分に確保されているか」という問いに対しては、「思う」と答えた会員はわずか15・7%、「思わない」と答えた会員が40・5%、「わからない」と答えた会員が34・6%

とを示す結果となった。「原発の最大限の活用」を謳う政府が狙う原発の新増設については反対が36・0%、賛成が25・7%と、反対が多くなっている。政府与党が、「新型で安全な原発」と宣伝しても、新増設には抵抗が強いことが伺える。

小水力などの再生可能エネルギーの拡大や、直流送電やスマートグリッドの活用によるエネルギーロスの削減など、原発に割いている財源と技術開発と労力を割り当てることで実現可能である。太陽光発電も、太陽光パネルの廃棄問題や森林伐採による環境破壊などの問題が上がるが、ソーラーシェアリングなどの本来の展開も進んでいる。

永本浩の ちよっぴい店

焼肉 「とみや」

あのねえ、今回はホルモンの焼肉『とみや』で



アツ切りで、歯触りの良いタンのスライス



筆者(左)と店長の田中氏との記念写真



皿に盛られたヘルシー冷麺



保険医協会事務所から神戸高速線、元町駅より2駅の近開地駅から2分の近場で、コース料理もあり。値段も手頃です。

4人用テーブル×2、6人用テーブル×3
営業時間：18:00～23:00 (L.O.:22:30) 入店は21:00まで！

筋肉であるハラミ(横隔膜)、タン(舌)、さらにセンマイ(第3胃)のコブの焼肉です。

肉屋の直営で他店と異なる歯触り・風味・本来の美味なる焼肉の専門店です。

三橋節子美術館

須磨区・歯科 加藤 擁一

一冊の本に誘われて美術館を訪ねてみたくなったことはありませんか？ 今回は大津市にある「三橋節子美術館」をご紹介します。三橋節子さんは1939年生まれの日本画家、京都で絵を学び、結婚後、夫の実家のある大津市に移り住みました。2人の子どもの恵まれ、画業も順調に進むさなか、右腕に癌が見つかり、切断手術を受けました。

彼女の生涯を伝記にしたのが、植松三十里さんの小説「空と湖水」(文芸春秋社)。

三橋節子美術館は1995年に設立されました。JR大津駅の西側、長等山の側にある小さな美術館です。散策がてらに歩くと、神社や菩提樹

芸術紹介



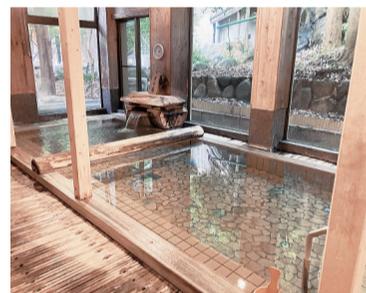
三橋節子作「三井の晩鐘」

三橋節子美術館は1995年に設立されました。JR大津駅の西側、長等山の側にある小さな美術館です。散策がてらに歩くと、神社や菩提樹

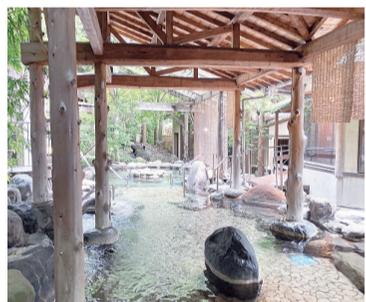
前田達生の ほっこり 湯宿旅

三朝温泉 「依山楼岩崎」(上)

鳥取県中央に位置する三朝町には日本一危ない国宝鑑賞といわれる三徳山・三佛寺の投入堂がある。その三徳山のふもとに三朝温泉があり、三徳山と三朝温泉は2015年度第一回日本遺産に選定されている。



逢山の湯



露天風呂・逢水の湯

1300年にわたって畏怖の念をもって守り続けられている。平安時代に源義朝(源頼朝の父)の家来・大久保左馬之祐が参拜の途中、年老いた白い狼を逃がしたお札に妙見大菩薩から温泉が湧き出ることを受けられたという白狼伝説があり、名前の由来は「お湯に浸かれば、三日目の朝には病が消える」という説がある。

近くに活火山がないにもかかわらず湧出温度が高く(最高89℃)、三徳川に沿って東西約1.5kmの細長い範囲(幅約250m)で湧出している。源泉数は約102本、自然湧出、掘削自噴、動力揚湯で総湧出量は約1600L/分。よく「ラジウム泉」と言われるが、実際はラジウムが崩壊して生じる気体のラドンが規定値以上溶けた「天然ラドン泉」が正しく、花崗岩地帯の山陰地方に多い。

日本三大ラジウム温泉は三朝温泉、秋田県の玉川温泉、山梨県の増富温泉であるが、三朝温泉はラジウム・ラドンの含有量が日本一、また世界屈指である。ラドン濃度は平均約474Bq/Lであり、ラドンの弱い放射線が細胞を活性化させ、毛細血管が拡張し新陳代謝が向上することで免疫力や自然治癒力が高まる。放射線のホルミシス効果という。

三徳山に依り添うように温泉旅館の依山楼岩崎はあり、温泉地としての将来性に着目した岩崎吉太郎氏が1920年に創業し、当時の屋号は岩崎旅館であった。1931年に皇室用の離れとして作られた「三朝閣」に皇室の方々が来館され、以降、天皇陛下など皇族の行幸啓を賜っている。論語にちなんで「依水苑」と命をされた。

大浴場は回遊式大庭園風呂・山の湯とよばれ山をモチーフとした庭園に多くの風呂が点在する。左の湯と右の湯があり、深夜に男女が入れ替えられる。飲泉場や貸切露天風呂の独山の湯もある。

三朝温泉街と三徳川を眼下に見下ろし遠目に川湯を眺められる展望露天風呂付客室が計8室あり、7階の特別室「音羽」に宿泊して気兼ねなくくったりと景色を楽しんだ。

【西区 前田 達生】(次号につづく)

大浴場利用時間：
午前11:00～深夜2:00、
早朝5:00～10:00
ラジウム蒸気風呂(サウナ)は午前11:00～午後9:00
源泉名：岩崎混合泉(地川下、旅館露天、山の湯、向うの四本の混合泉)
泉質：単純弱放射能温泉(低張性、中性、高温泉)
旧泉名：含放射能弱食塩泉、含放射能重曹食塩泉、含放射能単純泉
泉温：52.1℃(気温：5.0℃)
利用施設：41℃
湧出量：84.9ℓ/分(掘削、動力揚湯)
知覚試験：無色透明、無臭、無味
pH：7.2
ラドン(Rn):46.3×10¹⁰Ci/kg
Naイオン：171.4mg/kg
Caイオン：20.0mg/kg
塩化物イオン：193.3mg/kg
炭酸水素イオン：131.2mg/kg
メタ珪酸58.7mg/kg

No Art. No Life. (夢は私設美術館)⑤

日本のモネ 金山平三

三田市・歯科 小寺 修

隣の「風揚げ」。青空に無数の風が揚がって、モネの無数のフランス国旗の絵を思い出しました。そしてそれ以上に空の青に引き込まれました。そう、日本のモネ！だと思

いました。いつかは、「晴れ」のよういつかは、「晴れ」のよういつかは、「晴れ」のよういつかは、「晴れ」のよういつかは、「晴れ」のよう

隣の「風揚げ」。青空に無数の風が揚がって、モネの無数のフランス国旗の絵を思い出しました。そしてそれ以上に空の青に引き込まれました。そう、日本のモネ！だと思

隣の「風揚げ」。青空に無数の風が揚がって、モネの無数のフランス国旗の絵を思い出しました。そしてそれ以上に空の青に引き込まれました。そう、日本のモネ！だと思

前回の話ししたポートピアホテルでの「兵庫県ゆかりの画家100人展」でハッと息をのむ作品がありました。金山平三さんの「晴れ」でした。その絵で金山平三さんを初めて知りました。そして日本が一番好きな洋画家になりました。



海の色がグラデーションに引き込まれました。そして、

①「大洞江(テドンガン)洗濯女」1936(昭和11)年作 油彩キャンパス 10号

②「セーヌ川」(習作)1914(大正3)年頃 油彩キャンパス 4号

特集 医療費窓口負担ゼロをめざす

Special 対談

「ゼロの会」とは？

医療費窓口負担ゼロをめざして、医療者・市民とともにつくる窓口負担「ゼロの会」。6月8日に兵庫でオンラインイベントを開催するのを前に、今なぜ「ゼロの会」が必要なのか、同イベントを共催する兵庫・神奈川・千葉・大阪歯科各協会の担当役員が語り合っ

た。(聞き手 編集部)

6/8 オンラインイベント開催！

みんなで語る窓口負担ゼロ

参加費 無料

お金の心配なく
医療にかかれる
社会に

2025 6.8日 14:00~16:30頃

兵庫 神戸市中央区海岸通1-2-31 神戸フコク生命海岸通ビル5階

兵庫 兵庫県保険医協会 会議室

事前予約：必要 定員：40名

オンライン参加(下記QRから)

事前予約：不要 定員：なし

ライブ配信はこちらから！

伊藤 真 弁護士

主催：兵庫 兵庫県保険医協会・医療費の窓口負担「ゼロの会」 申し込み・お問い合わせ：☎ 078-393-1807

共催：神奈川 神奈川県保険医協会 / 千葉 千葉県保険医協会 / 大阪 大阪府歯科保険医協会

オンラインイベントで 賛同の輪大きく広がる

「まずは「ゼロの会」について教えてください。」

二村 患者さんが医療機関を受診する際に、その窓口負担金が必要なハードルになっているという現状を受け、いつでも、どこでも、誰もが財布の中身を心配せずに安心して医療を受けられる社会をめざし、2007年に私たち神奈川県保険医協会が呼びかけ人となって立ち上げた会です。

神奈川協会が事務局を務め、広く賛同を呼びかけ、現在では賛同者数は3万7916人(うち著名人16人)、賛

同団体数は74(うち保険医協会40)にのぼっています。

「これまでの取り組みを教えてください。」

二村 医療に限定しない、幅広い分野の著名人との対談のほか、2022年から3年連続で神奈川・千葉・兵庫協会、オンラインイベントを共催してきました。のべ3100人以上が配信を視聴し、医療費窓口負担ゼロの必要性を多くの市民に訴えることに成功してきました。

歌手の加藤登紀子氏や武田裕子順天堂大学大学院教授や、「NPO法人ほっとプラ

欺瞞性、高齢者と若者を分断する政策の問題点、窓口負担による健康への悪影響・医療への受療権(アクセス)制限の問題などを市民に分かりやすく明らかにしてきました。

「先日、大阪府保険医協会も新たに賛同しましたね。」

西山 大阪協会からは「諸外国では行われている医療費窓口負担の無料化。日本でできない理由はなぜですか?なぜやろうとしないのか?誰がそうさせないのか?も

大きな声で発信しよう!ゼロの会に私たちも賛同します!!」と心強い言葉をいただきました。会員数も多い協会ですし、ますます市民への発信力が高まると確信しています。

窓口負担引き上げと 保険外診療の拡大

小澤 これは保険診療を縮小し、通常の医療をその一部とほいさ、保険外で提供しようとする動きだと思います。この間、75歳以上の医療費窓口負担の原則2割化、後発医薬品のある先発医薬品(長期収載品)の保険外しなど、窓口負担増が進んでい

ます。この動きをどう見えていますか。西山 2024年10月1日からの「後発医薬品がある先発医薬品(長期収載品)の選定療養」では、後発医薬品(ジェネリック医薬品)が存在する先発医薬品を、患者が希望する際、価格差の4分の1に相当する特別料金の自己負担が求められます。

このような状況の中で「医療費窓口負担ゼロ」を実現するためには、単に保険診療部の負担をゼロにするだけでは、保険診療の範囲をこれ以上縮小させず、むしろ拡大させていくことが重要で

歯科の歴史から見た 保険外診療

宇佐美 健康保険法が施行されたのは1927年で、その当時から補綴(入れ歯など)を健康保険に含めるかどうかが議論されていました。内務省は高額であることを理由に保険の対象外としてしようとしましたが、日本歯科医師会

は「補綴がなければ歯科医療は成立しない」と主張し、総会で決議の上、意見書を提出しました。その結果、補綴も健康保険に含まれ、歯科医療が保険に全面的に組み込まれる初のケースとなりました。しかし、補綴は高額なため、「制限診療」の扱いとなり、多数歯欠損などのケースでは国に確認を取りながら診療する形が続いていました。

55年には、社会保障制度に関する審議の中で「差額徴収」や「償還制」を認める案が出され、それに最も早く反

座談会参加者

- 宇佐美 宏 千葉県保険医協会副会長、保団連歯科代表・副会長
- 小澤 力 大阪府歯科保険医協会理事長、保団連副会長
- 二村 哲 神奈川県保険医協会副理事長、保団連理事
- 西山 裕康 兵庫県保険医協会理事長

医療費窓口負担「ゼロの会」にご賛同を



スマホから簡単に賛同の受付ができます!

「制限診療」の扱いとなり、多数歯欠損などのケースでは国に確認を取りながら診療する形が続いていました。55年には、社会保障制度に関する審議の中で「差額徴収」や「償還制」を認める案が出され、それに最も早く反

(6面へつづく)

ドクターに最適を提供します

保険医協会の 共済制度

好評 受付中!

- ✓しっかり増やす 保険医年金と積立年金DefLデフェル
- ✓死亡・高度障害に グループ保険と新グループ保険
- ✓病気やケガによる休業も安心 休業保障制度と所得補償保険
- ✓協会の新しい共済 介護保険Sasa*L(ササエル)
- ✓医師紛争に備えて 医師賠償責任保険
- ✓サイバー攻撃への備えに サイバープロテクター保険
- ✓団体割引の 自動車保険と火災保険 医療保険とガン保険

協会の共済はご加入内容をまとめて管理。ワンストップサービスを提供します。



http://www.hhk.jp

お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805

Special対談「『ゼロの会』とは？」つづき

今こそ窓口負担「ゼロ」!

(5面からのつづき)

逆に言えば歯科ではその後も制限診療が続いてきたということです。

医科では、たとえば「外保連(外科系学会社会保険委員会連合)」という団体があり、高額な最新医療技術でも保険収載を強く求めます。外保連と厚労省の交渉の様子を見たことがあります。外保連の先生方は非常に力強く主張し、高い点数を提示し、厚労省は「なるほど」と受け止め、最終的には要求点数の8割程度で保険に組み込まれる、というような流れです。これは歯科にはない仕組みです。

西山 医科でも、低い診療報酬の下、自費に活路を求める動きもあります。「直美」と言われるように、若い医師が自由診療を選択する傾向も問題になっています。

宇佐美 歴史的に見ると、医科でも83年には当時の林義郎厚生大臣が、「医療標準」という考え方を提示し、それを超えるものについては「オプション」として提供するという方針が示され、現在の医療政策の根幹となる仕組みが始まりました。翌年には、「特定療養費制度」も始ま

二村 哲

神奈川県保険医協会副理事長
保団連理事



小澤 力

大阪府歯科保険医協会理事長
保団連副会長



り、現在の選定療養費制度につながっています。

西山 その制度が「後発医薬品がある先発医薬品(長期収載品)の選定療養」で、さらに広がっているということですね。

窓口負担ゼロは医療費増える?

——窓口負担をゼロにする「コンビニ受診」が増え医療現場が疲弊する、医療費が増えるという意見もあります。

宇佐美 千葉県の多古町では、20歳まで医療費窓口負担がゼロですが、医療費が急増したというデータは今のところありません。長崎協会の本田孝也会長が示したデータでも、医療費ゼロでコンビニ受診が増えたという傾向はあり

ませんでした。

小澤 一方で「医療費が増えても良いじゃないか」という発想も大切ですね。二木立日本福祉大学名誉教授が「全年齢で一部負担をなくす、または1割負担に統一することにより、患者から公費医療保険への『コスト・シフティング』が生じますが、それは社会保険料と公費負担の引き上げで賄うべきと考え

ます。この改革により、低所得者等の受診控えが解消され、医療受診が増えると思いますが、それは歓迎すべきことですが、それは歓迎すべきことですが、それは歓迎すべきこと

西山 厚労省は患者窓口負担がないと患者さんが不必要

な受診をしてしまい、医療提供者も念のために効率の悪い診療をしてしまう「モラルハザード」の状態になるとしています。

しかし、窓口負担が高くなるほど、所得の高い人だけが自由に医療を受け、所得の少ない人ほど受診を我慢するでしょう。この方がよほどモラルハザードではないでしょうか。

二村 医療費窓口負担をゼロにする受診が一時的に増えるのは事実です。でもそれは、今まで受診できなかった人たちの潜在的なニーズが表れただけで、決して悪いことではありません。そして、小児医療の調査などを見てもそ

ろ増加は時間が経てば落ち着いて、結局、元の水準に近づいていきます。

宇佐美 東日本大震災の時、被災者を対象に窓口負担をゼロにしました。すると、歯科の受診数が顕著に伸びました(図)。とはいえ、その結果として東北などの歯科医療費が極端に増えたというわけではありません。本来なら医療を受けるべきだった人たちが、ゼロになったことでようやく歯科にかかることができた。その「良い面」をもっと強調すべきだと思います。

本来の保険制度の原則に立ち返って

宇佐美 61年に施行された国民皆保険制度には、「現物給付」「フリーアクセス」「自由開業制度」の三つの基本原則があります。

現物給付とは、お金でなく医療サービスそのものを提供すること、わかりやすく言えば、患者が医療を受ける際に費用を支払わずに済む、つまり窓口負担がないということです。原則です。ですので、本来は窓口負担ゼロが当たり前な制度なのです。

日本では、戦前から戦後、そして80年頃までは健康保険の本人負担はすべてゼロでした。84年「健保改善」で、初めて1割の自己負担が導入されました。「窓口負担ゼロ」がもたらした基本的な認識を、改めて国民の皆さんに伝えていく努力が必要だと考えています。

小澤 フリーアクセスの保障に関連して「SDH(健康の社会的決定要因)」という言葉があります。健康は自己責任でなく、社会的な要素による影響が大きいという考え方で、そのためには国連がユニバーサル・ヘルス・ガバナンスとして重要視する「三つのアクセス」の保障が必要になります。物理的アクセスと社会慣習的アクセス、そして経済的アクセスです。この三つが保障されないと重症化につながります。

窓口負担増はこの経済的アクセスを阻害します。高い保険料を支払えないことにより医療から排除できる、ということになりません。

西山 たくさん医療費を使っているのだから、その分多く支払うのは仕方ない、いわゆる「受益者負担」だと思っている人も多々です。しかし、病気がけがは不幸な状態です。いつどこで起こるか前もって予測はできません。医療は普通の状態への回復や、それ以上に悪くならないために必要なサービスです。つまり、他の人から「いいな」と思われる幸せな負担ではなく、「大変だな」と思われる「受益者負担」です。予測や選択できない必要なサービスである医療の費用は患者さんに負担させてはいけません。

「自己責任論」への疑問と医療の本質

宇佐美 非常に問題だと感じるのは「自己責任論」です。69年、自民党が「医療対策大綱」を出した際、初めて「自己責任」という考え方が明確に打ち出されました。つまり、「病気になるのは自分の責任なのだから、自分で負担しろ」という論理が政策に組み込まれたのです。

しかし、そもそも社会保障の原点は「弱い人を皆で支える」ことであり、それが近代社会の基礎を作ってきたはずなんです。にもかかわらず、それと真逆の方向に進んでいる。それに医師自身が同調するようないくつかの要因があります。医師とは、本来病んでい

る人、すなわち弱者に手を差し伸べる存在であり、「お前が悪い」と突き放すような態度は、医療者としての倫理に反します。

今私たちが取り組んでいるのは、「ゼロ」ではなく「負担」

を押し付けてくる国の流れに對抗する運動です。医師になった以上、それに抗う責務があるはず。もう一度原点に立ち返って、「何のために医者になったのか」を問い直すべきだと思います。

西山 まさにその通りだと思います。大切なのは医師自身の内面を見つめ直すことです。医療の現場で「プロフェッショナル・オートノミー(専門職としての自律性)」「矜持(誇り)」をどう持ち続けるか、そこが重要です。そうでなければ、目の前の「お金の問題」に振り回されて、「患者負担なんか関係ない」と考える医師・歯科医師が多くなってしまいます。

もちろん、公的医療費を絞られ続けているため、利益追求を重視する医師・歯科医師もいます。疑問や批判もあるでしょう。やはりわれわれは「中から変えていく」しかありません。外からの圧力に負けず、内側から正していかなければ、医療は変な方向に進んでしまうでしょう。

——本日はありがとうございました。

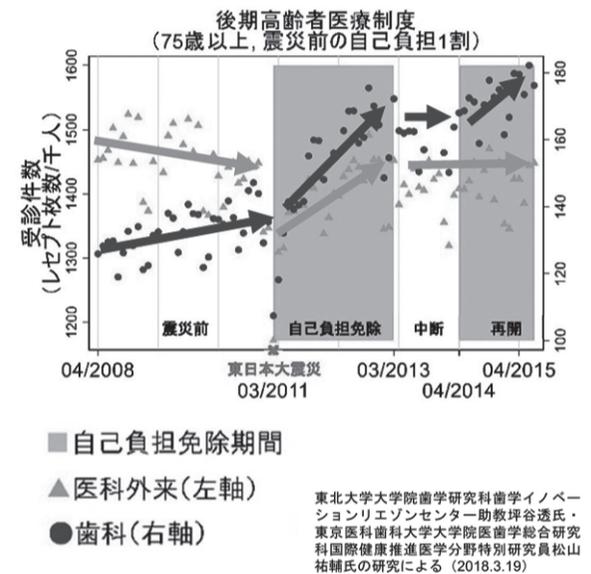
宇佐美

西山

小澤

宇佐美

図 東日本大震災による窓口負担免除による受診行動の変化



命に直結するんじゃないかというデータがだんだん出てきています。

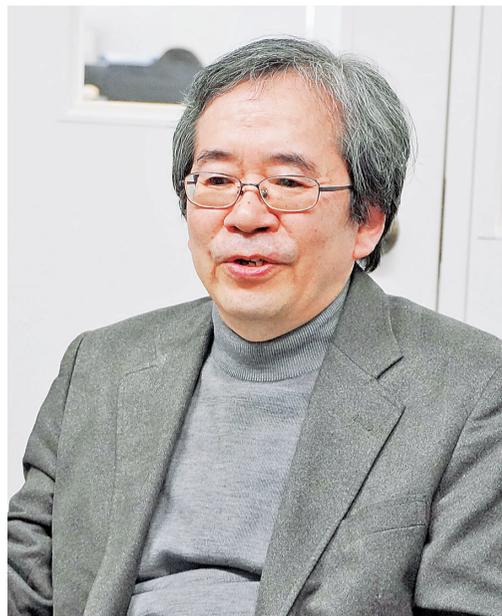
西山 誤嚥性肺炎や動脈硬化、糖尿病はもろろん、認知症についても「口の中の健康」を守る歯科の重要性はか

6/8 オンラインイベントご参加を!

6月8日にオンラインイベント当日には、さらに幅広い視点で「窓口負担ゼロ」について取り上げます。会員の皆様のご参加をお待ちしています! ☆イベント詳細は5面をご覧ください☆

県内初のPFAS外来・血液検査を実施

予防原則に立ちPFAS規制を



兵庫県民主医療機関連合会
東神戸病院・内科

瀧本 和雄先生

【たきもと かずお】1983年神戸大学医学部卒業。同年4月東神戸病院入職。85年4月～87年5月(山梨勤労者医療協会)甲府共立病院で消化器内科の研修。現在、神戸健康共和会副理事長、兵庫民医連理事。兵庫民医連PFAS問題プロジェクトチーム責任者

近年、全国各地での環境汚染が報じられているPFAS(有機フッ素化合物)。兵庫県でも明石川流域で高値が検出され、その後、他の地域でも高値の地点が明らかになっている。このPFASについて、県内で初めて兵庫民医連医療機関連合会(兵庫民医連)が5月に住民

の血液検査を実施する。その取り組みについて、兵庫民医連のPFAS問題プロジェクトチームの責任者であり、昨年からPFAS相談外来を開始した瀧本和雄先生(東神戸病院内科)に、森岡芳雄副理事長(環境・公害対策部長)がインタビューした。

森岡 まずは、なぜPFAS問題に取り組みなのか、お聞かせください。

瀧本 2007年に大阪府摂津市内の地下水で高値のPFASが検出されて以来、米軍基地周辺などでの指針値超えが報道されてきました。地下水のPFAS値が高いことが分かった東京の横田基地周辺住民の血中濃度測定を行おうと、2年前に東京民医

森岡 連と東京保健会病体生理研究所が検査機器を購入し検査したところ、住民のPFASの血中濃度は他地域と比べて非常に高値であることが分かりました。PFASの一種であるPFOAを製造・使用していた大阪府摂津市のダイキン工場周辺でも、住民の方々の要望を受け、大阪民医連が血中濃度測定を行い、高値が出

森岡 食品安全委員会の専門委員会での答申作成過程で、意図的に検討論文を絞り込んで結論を捻じ曲げた疑惑も取り沙汰されています。

瀧本 実際は、北海道スタディやエコチル調査など、国内でもPFAS曝露と健康被害との関連を示す研究はいくつも発表されていますし、昨年の明石市の住民33人の血中濃度測定結果は、17人(51.5%)がPFOAについてドイツの基準を、18人(54.6%)が米国のアカデミーの基準値(6PFAS)を超えています。

森岡 先生個人としては、PFAS問題をどのように受け止めておられましたか。

瀧本 診療で感じていた疑問と符合したという思いを持っていました。

森岡 食品安全委員会の専門委員会での答申作成過程で、意図的に検討論文を絞り込んで結論を捻じ曲げた疑惑も取り沙汰されています。

瀧本 実際は、北海道スタディやエコチル調査など、国内でもPFAS曝露と健康被害との関連を示す研究はいくつも発表されていますし、昨年の明石市の住民33人の血中濃度測定結果は、17人(51.5%)がPFOAについてドイツの基準を、18人(54.6%)が米国のアカデミーの基準値(6PFAS)を超えています。

森岡 食品安全委員会の専門委員会での答申作成過程で、意図的に検討論文を絞り込んで結論を捻じ曲げた疑惑も取り沙汰されています。

瀧本 診療で感じていた疑問と符合したという思いを持っていました。

森岡 PFAS外来では、どのようなことを行っているのですか。

瀧本 血液検査でPFASの血中濃度が高値だった人を対象にし、現時点(3月末時点)で明石川流域の住民の方4人の相談を受けています。治療中の疾患や検査データなどを聞き取り、腹部臓器エコー検査など漏れている検査がないか確認し、希望があれば、その日のうちに全て検査し、もう一度診察します。かなり時間がかかるので、予約制で週1回、1日2人まで予約枠を確保しています。

森岡 今回のところは、それほど相談者は多くないようですが、今後の継続的なフォローも必要ですね。

森岡 食品安全委員会の専門委員会での答申作成過程で、意図的に検討論文を絞り込んで結論を捻じ曲げた疑惑も取り沙汰されています。

瀧本 実際は、北海道スタディやエコチル調査など、国内でもPFAS曝露と健康被害との関連を示す研究はいくつも発表されていますし、昨年の明石市の住民33人の血中濃度測定結果は、17人(51.5%)がPFOAについてドイツの基準を、18人(54.6%)が米国のアカデミーの基準値(6PFAS)を超えています。

森岡 先生個人としては、PFAS問題をどのように受け止めておられましたか。

瀧本 診療で感じていた疑問と符合したという思いを持っていました。

森岡 PFAS外来では、どのようなことを行っているのですか。

瀧本 血液検査でPFASの血中濃度が高値だった人を対象にし、現時点(3月末時点)で明石川流域の住民の方4人の相談を受けています。治療中の疾患や検査データなどを聞き取り、腹部臓器エコー検査など漏れている検査がないか確認し、希望があれば、その日のうちに全て検査し、もう一度診察します。かなり時間がかかるので、予約制で週1回、1日2人まで予約枠を確保しています。

森岡 今回のところは、それほど相談者は多くないようですが、今後の継続的なフォローも必要ですね。

森岡 食品安全委員会の専門委員会での答申作成過程で、意図的に検討論文を絞り込んで結論を捻じ曲げた疑惑も取り沙汰されています。

瀧本 実際は、北海道スタディやエコチル調査など、国内でもPFAS曝露と健康被害との関連を示す研究はいくつも発表されていますし、昨年の明石市の住民33人の血中濃度測定結果は、17人(51.5%)がPFOAについてドイツの基準を、18人(54.6%)が米国のアカデミーの基準値(6PFAS)を超えています。

森岡 先生個人としては、PFAS問題をどのように受け止めておられましたか。

瀧本 診療で感じていた疑問と符合したという思いを持っていました。

森岡 PFAS外来では、どのようなことを行っているのですか。

瀧本 血液検査でPFASの血中濃度が高値だった人を対象にし、現時点(3月末時点)で明石川流域の住民の方4人の相談を受けています。治療中の疾患や検査データなどを聞き取り、腹部臓器エコー検査など漏れている検査がないか確認し、希望があれば、その日のうちに全て検査し、もう一度診察します。かなり時間がかかるので、予約制で週1回、1日2人まで予約枠を確保しています。

森岡 今回のところは、それほど相談者は多くないようですが、今後の継続的なフォローも必要ですね。

森岡 食品安全委員会の専門委員会での答申作成過程で、意図的に検討論文を絞り込んで結論を捻じ曲げた疑惑も取り沙汰されています。

瀧本 実際は、北海道スタディやエコチル調査など、国内でもPFAS曝露と健康被害との関連を示す研究はいくつも発表されていますし、昨年の明石市の住民33人の血中濃度測定結果は、17人(51.5%)がPFOAについてドイツの基準を、18人(54.6%)が米国のアカデミーの基準値(6PFAS)を超えています。

森岡 先生個人としては、PFAS問題をどのように受け止めておられましたか。

瀧本 診療で感じていた疑問と符合したという思いを持っていました。

森岡 PFAS外来では、どのようなことを行っているのですか。

瀧本 血液検査でPFASの血中濃度が高値だった人を対象にし、現時点(3月末時点)で明石川流域の住民の方4人の相談を受けています。治療中の疾患や検査データなどを聞き取り、腹部臓器エコー検査など漏れている検査がないか確認し、希望があれば、その日のうちに全て検査し、もう一度診察します。かなり時間がかかるので、予約制で週1回、1日2人まで予約枠を確保しています。

森岡 今回のところは、それほど相談者は多くないようですが、今後の継続的なフォローも必要ですね。

森岡 食品安全委員会の専門委員会での答申作成過程で、意図的に検討論文を絞り込んで結論を捻じ曲げた疑惑も取り沙汰されています。

瀧本 実際は、北海道スタディやエコチル調査など、国内でもPFAS曝露と健康被害との関連を示す研究はいくつも発表されていますし、昨年の明石市の住民33人の血中濃度測定結果は、17人(51.5%)がPFOAについてドイツの基準を、18人(54.6%)が米国のアカデミーの基準値(6PFAS)を超えています。

森岡 先生個人としては、PFAS問題をどのように受け止めておられましたか。

瀧本 診療で感じていた疑問と符合したという思いを持っていました。

森岡 PFAS外来では、どのようなことを行っているのですか。

瀧本 血液検査でPFASの血中濃度が高値だった人を対象にし、現時点(3月末時点)で明石川流域の住民の方4人の相談を受けています。治療中の疾患や検査データなどを聞き取り、腹部臓器エコー検査など漏れている検査がないか確認し、希望があれば、その日のうちに全て検査し、もう一度診察します。かなり時間がかかるので、予約制で週1回、1日2人まで予約枠を確保しています。

森岡 今回のところは、それほど相談者は多くないようですが、今後の継続的なフォローも必要ですね。

森岡 食品安全委員会の専門委員会での答申作成過程で、意図的に検討論文を絞り込んで結論を捻じ曲げた疑惑も取り沙汰されています。

瀧本 実際は、北海道スタディやエコチル調査など、国内でもPFAS曝露と健康被害との関連を示す研究はいくつも発表されていますし、昨年の明石市の住民33人の血中濃度測定結果は、17人(51.5%)がPFOAについてドイツの基準を、18人(54.6%)が米国のアカデミーの基準値(6PFAS)を超えています。

森岡 先生個人としては、PFAS問題をどのように受け止めておられましたか。

瀧本 診療で感じていた疑問と符合したという思いを持っていました。

森岡 PFAS外来では、どのようなことを行っているのですか。

瀧本 血液検査でPFASの血中濃度が高値だった人を対象にし、現時点(3月末時点)で明石川流域の住民の方4人の相談を受けています。治療中の疾患や検査データなどを聞き取り、腹部臓器エコー検査など漏れている検査がないか確認し、希望があれば、その日のうちに全て検査し、もう一度診察します。かなり時間がかかるので、予約制で週1回、1日2人まで予約枠を確保しています。

森岡 今回のところは、それほど相談者は多くないようですが、今後の継続的なフォローも必要ですね。

規制行わない国の姿勢ただす
森岡 欧米では、様々な健康被害が指摘され、非常に厳しい水質の規制値が設定されていますが、日本政府の動きは非常に鈍いですね。
瀧本 はい。2023年にWHOの付属機関である国際がん研究機関は、PFASのうち、PFOAを「グループ1 発がん性がある」に、PFOSを「グループ2B 人に対して発がん性がある可能性がある」と、発がん性のリスク評価を引き上げました。しかし、政府は「環境汚染ではあるが、健康障害ははっきりしていない」という姿勢で、血中濃度の規制値も定めていません。

血液検査を知らせる案内。募金のご協力は、兵庫民医連事務局 ☎078-303-7351(担当・堤、白石)まで

ですが、今後の継続的なフォローも必要ですね。
瀧本 大阪や東京の経験から3〜5年に一度程度の頻度が必要かと思っています。
最近汚染データが公表され、明石川流域だけでなく、西脇市や阪神間など、汚染地域が幅広く明らかになり、今後、相談者が増えてくると考えています。
森岡 保険医協会にも会員の先生から問い合わせがありますので、不安な患者さんがあれば瀧本先生や民医連に連絡してもらおうとお知らせしたいと思います。
森岡 県内各地で汚染が明らかになり、住民運動が広がっています。今後の活動の展望をお知らせください。
瀧本 住民の運動を支えていきたいと思っています。先日も西脇市で学習会を開催し、5月に行う血液検査もお知らせしています。
森岡 この血液検査は、あれでも受けられるのですか。
瀧本 東京民医連に検査をお願いする関係で初回は30人まで、汚染地域の住民の方優先としています。今後、2回目、3回目と会場も変えて継続し、広げていきたいと思っています。
検査費用が1方2千円程度と高額なのですが、検査の自己負担は4000円とし、残りには募金を呼びかけています。募金は一口5000円から設定しており、幅広い皆さまに関心を持っていただき、ご協力いただきたいと思います。
森岡 本日はありがとうございました。

規制行わない国の姿勢ただす
森岡 欧米では、様々な健康被害が指摘され、非常に厳しい水質の規制値が設定されていますが、日本政府の動きは非常に鈍いですね。
瀧本 はい。2023年にWHOの付属機関である国際がん研究機関は、PFASのうち、PFOAを「グループ1 発がん性がある」に、PFOSを「グループ2B 人に対して発がん性がある可能性がある」と、発がん性のリスク評価を引き上げました。しかし、政府は「環境汚染ではあるが、健康障害ははっきりしていない」という姿勢で、血中濃度の規制値も定めていません。

森岡 芳雄副理事長

森岡 今回のところは、それほど相談者は多くないようですが、今後の継続的なフォローも必要ですね。
瀧本 大阪や東京の経験から3〜5年に一度程度の頻度が必要かと思っています。
最近汚染データが公表され、明石川流域だけでなく、西脇市や阪神間など、汚染地域が幅広く明らかになり、今後、相談者が増えてくると考えています。
森岡 保険医協会にも会員の先生から問い合わせがありますので、不安な患者さんがあれば瀧本先生や民医連に連絡してもらおうとお知らせしたいと思います。
森岡 県内各地で汚染が明らかになり、住民運動が広がっています。今後の活動の展望をお知らせください。
瀧本 住民の運動を支えていきたいと思っています。先日も西脇市で学習会を開催し、5月に行う血液検査もお知らせしています。
森岡 この血液検査は、あれでも受けられるのですか。
瀧本 東京民医連に検査をお願いする関係で初回は30人まで、汚染地域の住民の方優先としています。今後、2回目、3回目と会場も変えて継続し、広げていきたいと思っています。
検査費用が1方2千円程度と高額なのですが、検査の自己負担は4000円とし、残りには募金を呼びかけています。募金は一口5000円から設定しており、幅広い皆さまに関心を持っていただき、ご協力いただきたいと思います。
森岡 本日はありがとうございました。