

名古屋市医師会 協同組合ニュース

2020 No.149

発行所／
名古屋市医師会協同組合
名古屋市東区葵一丁目18番14号
TEL〈052〉937-7831
FAX〈052〉937-8402
編集発行人／山根 則夫
印刷所／トップ・フォームズ株式会社
発行日／令和2年1月1日



卷頭言

専務理事 伊藤 貴

皆様には2020年、輝かしい新年をお迎えの事とお喜び申し上げます。

昨年は一昨年に続いて自然の猛威に翻弄された1年でした。連続して上陸した台風15号と19号による被害額は台風や大雨による農林水産関係の被害額としては統計のある1964年以降で最大となり、一昨年7月の西日本豪雨を上回り、現段階で3870億円余りになりました。イギリスの英語辞典「コリンズ」編集部が選ぶ2019年の「今年の言葉」に地球温暖化対策を訴える「抗議デモ」、「気候ストライキ（climate strike）」が選ばれ、人類に危機的な状況と警告しています。地球全体で異常気候変動にどう戦っていくか、国際連合枠組条約「UNFCCC」、温暖化対策を話し合う国際会議「COP25」等世界的な議論だけでなく、社会全体、一人、ひとり、が緊急に自覚対応していく必要がありそうです。

お正月の国民的スポーツといえば例年1月2日と翌3日の2日間、大手町から箱根間、往復217.1km、10区間にわたって行われる東京箱根間往復大学駅伝競走（一般には箱根駅伝）です。その前哨戦として昨年10月26日に陸上自衛隊立川駐屯地、国営昭和記念公園間のハーフマラソンコースで予選会が開催され出場した43

校が目標の10校の本選への選出を目指しました。

今回は気温が上がり、選手たちにとっては過酷なレースとなりました。昭和記念公園、みんなの原っぱの高く聳える櫻の周りでは多くの子供たちが走り回っていましたが、その外周では昨年の本選で転落してきた名門大学、必死になって這い上がろうとする新興チームが中継点で最後の力で奮い立ち、エースに繋り、必死の思いでのたすきの受け渡しが行われていた。

駅伝は近年までは日本でしか行われない競技でした。櫻（たすき）が凧（こがらし）や嘶（はなし）などと同様、日本で作られた漢字（国字）であることに共通点が感じられます。

一般的には「ケヤキ」「たすき」と表記することが多いが、漢字は「櫻」「櫻」。いずれもつくりは「拳」の旧字形で、貴重な物を協力して持ち運ぶ様子を表しているという。「櫻（ケヤキ）」は樹勢が強く、巨樹に育ち大型建築の大黒柱に使われます。“櫻（たすき）”は、作業をする時に着物のたもとや袖をからげる紐[ひも]を指し作業開始に当たり集中力を高める機能が備わっていると考えられています。

6月で58年目を迎える名古屋市医師会協同組合、敷地が少し増え、職員の異動、職場の再編成も行い機能の改善と拡大を行っていく事により絆を深め、今後も組合員の諸先生方のお役に立てるよう、役職員一同、一所懸命努力していく所存ですので、何卒、宜しくお願い申し上げます。

謹賀新年

名古屋市医師会協同組合 理事長
名医株式会社 代表取締役 山根 則夫



新年、明けましておめでとうございます。組合員の先生方におかれましては、輝かしい新年をお迎えのことと心からお慶び申し上げます。また旧年中は、名古屋市医師会協同組合及び名医株式会社に多大なご厚情を賜わり、厚く御礼申し上げます。

さて、昨年は5月1日に皇太子が新天皇に即位され、大化以降248番目の新たな元号「令和」の時代が始まり、本組合も今後の方向性を、相互扶助の精神のもと健診事業を始め購買事業、福祉共済事業に積極的に取り組み、医療経営合理化に対しお役にたてる協同組合を目指すことと定めました。

医療を取巻く環境はますます厳しくなる一方、今年は7月24日から8月9日までの17日間、東京でオリンピックが開催されることになり、国民総参加を掲げ、地域活性化が図られようとしています。この2020年を生かす意味でも、名古屋市医師会協同組合は、健診事業をはじめ購買事業、福祉共済事業、また、名医株式会社は保険事業部そしてORCA推進事業部の事業を組合員諸先生方に少しでもお役に立てるよう推し進めて参りますのでより一層のご支援ご指導を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら本年も組合員の先生方におかれましては輝かしい一年でありますように、ご健勝とご多幸を心よりお祈り申し上げます。

謹賀新年

名古屋市医師会協同組合役員

理事長 山根 則夫
専務理事 伊藤 貴
常務理事 板倉 義之
〃 鬼頭 正人
〃 渡邊 吉博
〃 川村 益生
〃 長谷川 誠
〃 西村 賢司
理事 事 城 尚子
〃 佐野 由衣
〃 石垣 宏
〃 井上 貴夫
〃 細川 秀一
〃 稲見 英樹
〃 伊藤 隆

理事 可児 篤
〃 亀島 茂
〃 安保 泰
〃 酒井 徹
〃 西卷 春
〃 神谷 雅
〃 藤田 喜
〃 加藤 正
〃 鈴木 理
〃 森田 明
〃 事立 廣
〃 伊藤 刚
〃 遠山 典
顧問 間服 達哉

名医株式会社役員

代表取締役 山根 則夫
専務取締役 伊藤 昌義
常務取締役 川原 善人
〃 板倉 正益
〃 鬼頭 吉賢
〃 川村 寿
〃 西渡 雄
〃 渡邊 喜
〃 遠野 雄
〃 村山 廣
〃 松井 康
〃 藤原 剛

職員一同

世界の民族楽器と伝統音楽 ～トルコ・バルカン半島・中央アジア～



(瑞穂区) 狩野 良雄

1. トルコと中央アジア

今回は、まずトルコ・バルカン半島・中央アジアが、なぜ音楽的に関連性があるのかというところから話を進めましょう。トルコという国の成り立ちですが、古代ギリシア時代にはギリシアの支配領域で、その後はローマ、そして15世紀までは東ローマ帝国の領土でした。つまり、トルコ(アナトリア半島)はもともとギリシア人が住んでいてギリシア語が話されている地域だったわけです。7~13世紀のイスラム帝国があった時代も、トルコはイスラム帝国の領土ではなく、トルコのイスタンブールを首都とした東ローマ帝国の領土でした。

しかし、モンゴルの西進とともに、中央アジアの大草原地帯(現在のカザフスタン～ウズベキスタン)に住んでいたテュルク人が、現在のトルコ地域に進出しました。そして、テュルク人の一部が建てたオスマン帝国(トルコ)がどんどん強くなると、東ローマ帝国を滅ぼし、イスタンブールを首都として領土をバルカン半島にまで広げました。結局、現在のトルコ人は、もともとのギリシア人・トラキア人とテュルク人が混血してできた民族で、文化的にはアラブの影響を受けていますが、実際にはアラブより中央アジアにつながりが強く、人種的にもコーカソイド(白人)に属しています。



また、東ローマ帝国からオスマン帝国の時代までの1500年間、戦争で支配者が変わっても、バルカン半島とトルコはずっと同じ国に属していたわけで、文化的にも密接なつながりを持っていました。特にハンガリーやブルガリアは、トルコよりも少し前に中央アジアから西進したテュルク人が南スラブ人と混血してできた地域であり、遺伝子的・文化的にもトルコ人に近いものがあります。結局、トルコとバルカン諸国は、キリスト教とイスラム教と宗教は大きく違っているにもかかわらず、文化的な共通性があり、民族音楽のメロディーや使われている楽器はとても良く似ているという、面白い状態になっているわけです。

2. カヴァルとネイ

世界には、縦に吹く笛(尺八・ケーナなど)と、横に吹く笛(篠笛・フルートなど)と、斜めに吹く笛の3種類があるのですが、カヴァルやネイは、その斜めに吹く笛です。すでに5000年前のメソポタミア時代から使われており、現在までずっと同じ形で使われている楽器としては、世界最古のものと言って良いでしょう。



バルカン半島ではブルガリア・マケドニアでカヴァルが使われ、トルコではカヴァルとネイの両方が、ア

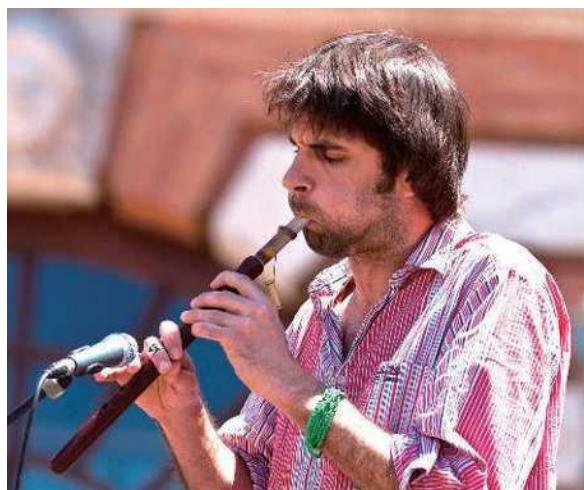
ラブ・イランではネイが使われています。写真の一番上がネイですが、葦で出来ていて唄口に傘の形をしたものが付いています。下の2つはカヴァルで、管の材質は木製で唄口は管そのままになっています。ただ、吹き方や指使いは全く同じです。



ブルガリアの羊飼いが星空の下で吹く笛と、トルコの人たちがモスクで演奏する楽器がほぼ同じで、両者の民謡のメロディーも何となく似ているというところは、何だか古い歴史の流れを感じられます。

3. ドウドウク

ドウドウクは、紀元前1200年頃から中央アジアで使われ始めたダブルリードの木管楽器で、現在最もよく使われている国は中央アジアのアルメニアです。アルメニアは周囲をイスラムの国に囲まれていますが、紀元301年に世界で始めてキリスト教を国教とした国として知られ、現在でもアルメニア教会(キリスト教系)の信者がほとんどです。このドウドウクも、コーカサス地域・中央アジアからトルコ・バルカン諸国まで、キリスト教とイスラム教の国の両方で幅広く使われています。



ドウドウクは木製(杏の木)の直管にリードが付いた形をしていますが、ダブルリード楽器の中でも特に

リードが大きく、私もひとつ持っていますが、くわえると口の中がリードで一杯になります。そしてこの楽器は、中国に伝わって管子(ガンズー)という楽器となり、さらに6世紀ごろ日本に伝わって、簞篥(ひちりき)となっていました。

4. ズルナ

世界にダブルリードの木管楽器は2系統あり、ひとつは前述のドウドウク、そしてもうひとつはズルナです。ズルナは、古代ペルシア時代に作られたスルナイ(スル=祭り、ナイ=笛)が起源ですが、古代から現在までほとんど基本構造は変わっていません。トルコでは、トルコ軍楽(メフテル)に無くてはならないメロディー楽器ですし、ブルガリア・マケドニアなどのバルカン諸国にも広く分布しています。



また、アラブ諸国ではスルナイ、エジプトではミズマール、インドではシャーナイなど、名前は違っても構造がほぼ同じ楽器がよく使われています。形は、末広がり(ラッパ型)の木でできた管にリードが付いて



いる構造ですが、同じダブルリード楽器でも、ドウドウクに比べるとリードはとても小さく、そのせいいか音域はドウドウクよりも広いです。音はすごく大きく、スルナイが「祭りの笛」という意味であるように、屋外で使われることがほとんどのようです。

このズルナは、ヨーロッパに伝わるとショームと呼ばれる楽器になってゆき、ショームはしだいにオーボエやファゴットに発展してゆきました。また、ズルナは中国に伝わると唢呐(スオナー)と呼ばれ、安土桃山時代には日本にまで伝わってチャルメラとなって行きます。スオナーもチャルメラも、基本構造はズルナとほぼ同じです。日本の流しの屋台でチャルメラが使われるようになったのは、江戸時代後期からのようですが、現在の東南アジアの移動屋台でもスオナーが使われるケースが結構あるらしいです。

5. サズ

撥弦楽器とはピックや爪で弦をはじく楽器のことですが、世界には大きく分けて、ネックの長いものとネックの短いものの、2つのグループがあります。ネックの長い方は、古くはメソポタミア時代のレリーフやエジプトのパピルスにも描かれており、古代ギリシア時代には、パンドゥーラという名前で吟遊詩人によって演奏されてきました。サズは、この長いネックを持つ古くからある撥弦楽器のひとつで、トルコからバル

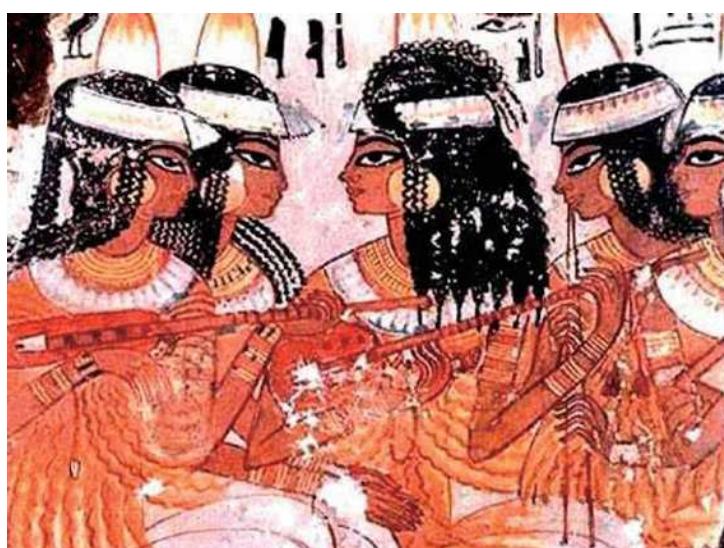


カン諸国、イランなど、広い地域で使われています。弦は7本ありますが実際には3コースで、2本ずつが2コースと3本が1コースです。

これが元の時代に中国に伝わると三弦(サンシン)という楽器となり、琉球に伝わって三線(サンシン)、そこから日本に伝わって三味線へと発展してゆきます。インドではパンプーラという名前で、インド古典音楽にはなくてはならない楽器のひとつとなっていますし、アフリカに伝わったものは黒人奴隸とともに北アメリカに渡り、バンジョーの原型となってゆきました。

サズのネックにあるフレットは、トルコやアラブの微分音(1/4音)のせいで均等ではなく、フレットの押さえ方はギターなどとはかなり勝手が違います。ギリシアの国民的民族楽器であるズーキは、比較的近代にサズから派生したもので、構造は非常に似ていますが、フレットは平均律チューニングになっているので、もう少し分かりやすいです。

旧ユーゴスラビア出身のシンガーソングライターのヤドランカさんが歌っていた「誰かがサズを弾いていた」という曲が、2011年にNHKのみんなのうたで放送され、日本でもサズという楽器がちょっと知られるようになりました。



認知症のパラダイムシフト ～認知症のいまと今後～

令和元年10月26日(土) 名古屋市医師会館 6階 講堂

総合司会 名古屋市医師会副会長
名古屋市医師会協同組合理事長 山根 則夫先生

令和元年10月26日(土)第91回医協メディカルフォーラム「認知症のパラダイムシフト」が開催され、3名の先生が最新の認知症について講演された。

基調講演1では、名古屋市立大学医学研究科地域医療教育学分野 教授 赤津裕康先生により『認知症予防について』と題し、アルツハイマー病(AD)とレビー小体型認知症の歴史から、AD病理の研究を通じたこれまでの治療、予防について講演された。ADの疫学研究により、さまざまな環境素因が複合的に折り重なり発症に至るというコンセンサスが得られつつあり、1薬剤での治療は不可能で、そして予防も一因子介入ではなく、複合的な介入により予防効果が高まるのではないかとの認識が広がっているとのことであった。その観点から、より早く、より複合的な取り組みを行っている名古屋市の取り組みも紹介された。

基調講演2では国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター 精神科 部長 服部英幸先生により『フレイルに関する認知症、うつに役立つ漢方』について、先ずフレイルの定義が示され、それに随伴する状態に対し適切な対応を行うことにより改善することが示された。また、認知症の患者はフレイルの頻度が高く、逆にフレイルに認知機能低下が合併すると、生活機能低下が進むことから、フレイルと認知機能低下は強い関連があることが示された。自験例における心理フレイルの



解析も示された。さらに、フレイルは定型的な症状がないため、診断困難例が多く、精神症状だけで抗不安薬、抗うつ剤、睡眠薬などを安易に使わないことや、多成分で複合的な効果を期待できる漢方薬治療は治療に有用であることが示された。

特別講演では、東京大学大学院医学系研究科 神経内科学 准教授 岩田 淳先生により『アルツハイマー病根本治療薬の開発に立ち塞がる壁、それを打ち破る方法は何か?』について、ADは認知症を引き起こす疾患の中で一番多く、現在の対症療法薬のみでは医療、介護に対する負担を抑えることが出来ない。そのため、その進行を抑制出来るような薬剤の登場が待ち望まれている。しかし、これまでの治験において明確に効果のあった薬剤は出ていない。それは何故か。何が足りないのか。その問題点を踏まえた治験の現状について示された。

認知症予防について

名古屋市立大学 医学研究科 地域医療教育学分野 教授 赤津 裕康先生

1906年のアルツハイマー博士の症例報告以来、感染症によらない認知機能低下を起こすアルツハイマー病が注目されるようになった。その後、アルツハイマー病(AD)病理の研究から老人斑、神経原線維変化を形成する原因物質の究明へと進んだ。一方、1970年代には本邦より小阪博士がパーキンソン病黒質で見られるレビー小体が脳全体に広がる事で認知症を発症するとしたびまん性レビー小体病の3例報告がなされた。当初、国際的にはそれは受け入れられなかつたが、今では神経変性型の認知症の症状は変性蛋白のスペクトラムで説明しうる考え方の先駆的報告であつた。これにより、研究の潮流は認知機能低下を来す原因、即ち蓄積変性蛋白を特定し、診断法や治療法に応用する方向に展開された。AD研究においては、アミロイド前駆体蛋白や切断酵素の変異家系で家族性にADを発症してくる事実も突き止められ、21世紀に入るころには原因遺伝子探索が国家的戦略で進められていた。ところが1999年にアミロイド蛋白を免疫するとその脳内沈着を制御できる事が報告され、AD治療は一機にワクチン療法へ進んだ。しかしその発症起点が症状の顕在化する20年近く前から始まる事が明確になり、治療開始時期はさらにその前に、加えて、ワクチンや他の方法で異常蛋白蓄積排除法とともにその蓄積予防の重要性が認識されるようになった。

疫学研究を中心とした、成果ではさまざまな環境素因がAD発症には関与し、複合的に折り重なった結果、発症に至るという認識で現在、コンセンサスが得られつつあり(図1 The Lancet 390, 2017より)、1drugでの治療はほぼ不可能では



ないか、そして予防も一因子介入ではなく、複合的な介入により予防効果が高まるのではないかとの認識が広がっている。本演題では、認知症全般を鳥瞰し、その複雑さ等を症例を通じて体感いただき、より早く、より複合的な取り組みの重要性を名古屋市の取り組みもご紹介しつつお話をきければと考えている。

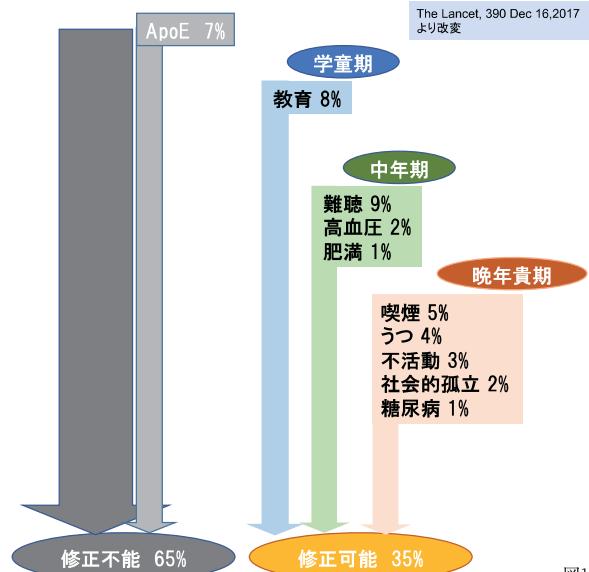


図1

フレイルに関連する認知症、うつに役立つ漢方

国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター 精神科 部長 服部 英幸先生

フレイルの定義はさまざまであるが、移動能力、筋力、栄養など、複数の生体機能に障害が起きた後に生じる状態、あるいは加齢とともに恒常性保持能の低下により、生理的機能の障害を起こしやすい状態である。身体能力が低下していることが重要な側面ではあるものの、フレイルには脳機能の低下に伴うことが想定されるいくつかの状態が随伴する。それらは適切な対応を求められ、それにより改善することが可能な状態であり、「コグニティブフレイル(cognitive frailty)」あるいは「心理フレイル(psychological frailty)」と呼ばれて、フレイル全体の構造の重要な要素を成している。

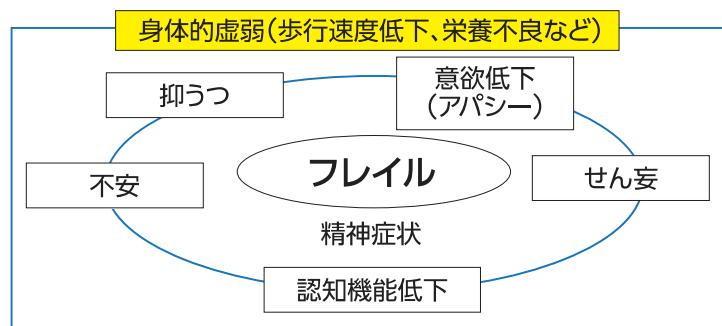
認知症では有意にフレイルの頻度が高く、認知機能低下の重症度と相関があることが示唆されている。逆にフレイルに認知機能低下が合併すると、生活機能低下が進むことも報告されている。このようにフレイルと認知機能低下は強い関連があることが疫学的研究で示されている。認知機能低下とフレイルの関連が大きいことから、認知機能低下をともなうフレイルを「コグニティブフレイル」として定義づけ、操作的診断基準が提唱されている。うつとフレイルは横断的にも縦断的にも関連していることが多く報告されている。しかし、臨床的に意義のあるうつ病のレベルで把握されていない研究が多い。うつ以外に考慮しておくべき状態は意欲低下(アパシー)と不安、せん妄である。アパシーはうつとよく似ているが、自責感、悲哀といった感情はみられない。また、パニック症状などの不安障害の頻度も高い。フレイル高齢者においては、身体疾患治療時に問題となりやすいせん妄も高頻度に認められ、生命予後を悪化させるリスクとなる。

自験例における心理フレイルの解析では、多彩で定型的な症状を示さず、診断が困難な例が多い。精神症状だけを見て抗不安薬、抗うつ剤、睡眠薬などを安



易につかわないことや、身体症状にのみとらわれて、処方された薬剤の精神への影響を軽視しないようとする。その意味で、多成分系で複合的な効果を期待できる漢方薬治療はフレイル治療に有用であるといえる。特に人参養栄湯、十全大補湯など、気虚や血虚に対する補剤が有効であることが多い。フレイルに対する漢方薬治療有効性のエビデンスに関しては、これからさらに研究が進展していくものと思われる。心理・認知フレイルに対しては薬物治療に加えてデイサービス、訪問介護の導入などによる生活支援や環境調整も重要であり、多職種連携による包括的対応が求められる。

フレイルの精神症状



アルツハイマー病の根本治療薬の開発に立ちふさがる壁、それを打ち破る方法は何か？

東京大学大学院 医学系研究科 神経内科学 准教授 岩田 淳先生

アルツハイマー病(AD)は認知症を引き起こす疾患のうち最多であり、全世界が高齢化していく中で現在の対症薬のみでは医療、介護に対する負担を抑えることが出来ないところまでできている。そのため、脳で生じている病態そのものに働きかけ、その進行を抑制出来るような薬、いわゆる抗癌剤のような薬剤の登場が待ち望まれている。しかしながら、今までに治験において明確な効果をもたらすことの出来た薬剤はない。この前人未踏の領域に到達する為には何が足りないのであるか。それは以下の5点に集約できる。



1. 薬剤標的是正しいか?
2. 投与した薬剤は目的を達成できるか?
3. 適格な被験者集団が選択できるか?
4. 治療効果判定方法は適切か?
5. 有害事象は許容できる範囲か?

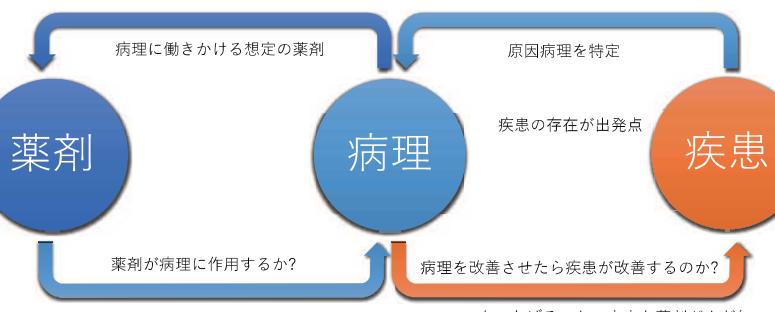
現状ではそれぞれの項目について少しずつではあるが改良を加えて治験が行われるように

なっている。立ちはだかる様々なハードルを乗り越え、根本治療薬を完成させるというゴールにたどり着く日は決して遠くないことを信じる。

講演会のわずか3日前に、エーザイ社・バイオジエン社が共同開発しているaducanumabが第3相試験において主要評価項目を達成していたと発表された。この薬剤は3月に中間解析の

結果開発が中止されていた薬剤である。我々科学者からは驚きとともに、若干懐疑的に受け止められたように思う。詳細は12月のCTAD学会で発表されるとのことなので、是非参加し、議論に加わるつもりである。

薬剤の開発に必要なコンセプトは？



ハイブリット蓄電池で電力の自給自足実現



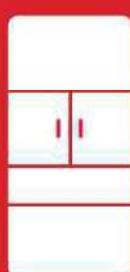
大容量
3.2Kw



コンパクトサイズで移動可能！

HUG3200なら、合計250Wを約12時間使用できます

※薬用冷蔵庫(115W相当)だけの場合、約27時間使用可能です



薬用冷蔵庫
115W相当



携帯電話3台 5W



パソコン 25W



テレビ 100W

名古屋市医師会協同組合 行 FAX:052-936-1488 TEL:052-937-7833

ご希望に○を記入ください		お申込・資料請求		年月日
医療機関名				担当者
ご住所	〒 -			
TEL		FAX		
組合員様特別価格				
非常用蓄電池 HUG3200 特別リースパッケージ（6年）		11,600円（税別・月額）		

※組合員様の個人情報は、当該業務のみに使用しその他の目的には一切使用しません。

サイクルエルゴメーター検査のご案内

◎検査方法(検査時間:約 30 分)

(3割負担:約 6,000 円)

1. 上半身に心電図、上腕に血圧計をつけます。
2. 運動前に心電図、血圧を測定します。
3. 運動開始。決められた回転数で自転車をこぎます。徐々に自転車のペダルが重くなります。心電図と血圧を記録、観察し安静時との変化を比較します。
4. 運動終了後は、安静時の状態に戻るまで記録、観察をします。

※はだし、もしくは靴下で運動していただきます。運動靴は不要です。



この検査の対象者

胸痛がある方

- ・息がつまるような痛み
- ・締めつけられるような痛み
- ・圧迫されるような痛み

動悸がする方

- ・強く脈が打つ
- ・脈がとぶ

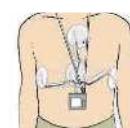
健診などの心電図で異常を指摘された方

高脂血症、高血圧、糖尿病を指摘された方

当センターでは
サイクルエルゴメーター検査の他に
心臓超音波検査、ホルター心電図検査
も実施しています。



心臓超音波検査



ホルター心電図検査

◎サイクルエルゴメーター検査とは

年齢から算出した目標心拍数まで運動ができるか 目標心拍数時の血圧や心電図波形を記録します。日常の運動とは必ずしも一致しませんが、普段の運動時の血圧、心拍数を類推し至適運動量決定の一助にして頂けると思います。
医局長

実施日 : 月 ~ 金 11:30 ~ 16:00 ※火・木は 11:30 のみ

心臓超音波検査、ホルター心電図検査と同日のご予約も可能です。

ご予約

お問い合わせは

名古屋市医師会健診センター

名古屋市東区葵 1-18-14

TEL 052-937-8460 FAX 052-937-7893

大型グループ保険が大きく生まれ変わりました！

今まで以上に「有利な制度」へ！

～名古屋市医師会協同組合で第3グループ保険の取り扱いを開始しました！！～

NEW

第1グループ保険

UFO大型グループ保険

【制度運営団体】

名古屋市医師会協同組合

第2グループ保険

大型グループ生命共済

(一社)日本医師厚生会

新規お取扱い

令和元年5月1日からお取扱い開始

第3グループ保険

プラスグループ生命共済

(一社)日本医師休業共済会

医協の大型グループ保険が先生方に選ばれる理由！

- ① お手頃な保険料で死亡保障を準備できます！
- ② シンプルな保障内容！病気・災害による死亡を保障！
- ③ 医師の診査不要！お申込書のみで手続き完了！
- ④ 剰余金が生じた場合は、配当金があります！



医協の大型グループ保険の全体の制度概略

グループ保険	UFO大型グループ保険	プラスグループ生命共済	大型グループ生命共済	トータル保険金額
最高保険金額	60歳以下	6000万円	6000万円	8000万円
	61歳以上	6000万円	6000万円	7000万円
	66歳以上	5000万円	6000万円	6000万円
	71歳以上	3000万円	2000万円	3000万円
	76歳以上	1000万円	1000万円	1000万円
限度保険年齢	80歳	80歳	80歳	
更新月	5月	5月	6月	

掛金例

男性：60歳：2億円
月々100,240円

女性：60歳：2億円
月々 62,040円

資料請求もお気軽にお問合せ下さい♪ #スマホからでもOK♪
名古屋市医師会協同組合 福祉共済部 ☎052-937-7832



2020年度 団体保険更新手続きのご案内

2020年4月1日に「団体医師賠償責任保険」「団体勤務医師賠償責任保険」「個人情報漏えい保険」「現金盗難総合保険」が満期を迎えます。2020年1月下旬から2月中旬にかけて、順次ご継続手続きをご案内申し上げます。継続手続きに加え、各種特約の新規ご加入および保険金額の見直し等、ご検討願います。

- 1 団体医師賠償責任保険・団体勤務医師賠償責任保険 団体割引20%
- 2 個人情報漏えい保険 团体割引20%
- 3 現金盗難総合保険
- 4 医療機関用サイバー保険 团体割引20% おすすめ!!

従来の個人情報漏えい保険で補償対象としていた情報漏えいリスクに加え、サイバー攻撃等を受けたことによって負う関連先に対する賠償責任、原因調査費用、データ復旧費用等まで補償を拡大しています。



名医株式会社（名古屋市医師会協同組合 指定取扱代理店）

〒461-0004 名古屋市東区葵1-18-14

TEL: 052-933-1620 FAX: 052-933-1728 受付時間：平日の午前9時から午後5時まで

損害保険ジャパン日本興亜株式会社 名古屋企業営業部金融公務室

〒460-8551 名古屋市中区丸の内3-22-21

TEL: 052-953-3834 FAX: 052-953-3695 受付時間：平日の午前9時から午後5時まで

損保ジャパン日本興亜は、関係当局の認可等を前提として、2020年4月1日に商号を変更し、「損保ジャパン」になります。

※上記は概要を説明したもので、補償内容の詳細に関しては、パンフレットをご参照願います。お手元にない場合は、上記対応窓口までお問い合わせください。

承認番号 SJNK19-10693 作成日 2019年11月22日

Mighty Checker® for ORCA



マイティーチェッカー フォー オルカ

ORCA連携対応・簡単操作

会計時点検(OP)で、業務効率化

査定・返戻対策

収益改善

点検完了まで 4 STEP

(操作イメージ)

1. ORCAで診療情報を登録します。
- 2.『MC for ORCA』をクリックし、当月の患者を検索するとORCAで集計したデータが表示されます。
- 3.【点検】をクリックすると点検が始まります。
- 4.点検が終了すると、点検結果一覧が表示されます。
適応症などのチューンアップが簡単に行う事が出来ます。

全国16,198ユーザーのNo.1レセプト点検ソフト
「Mighty Checker® PRO」がORCAと連携して登場！

ORCAレセプトコンピュータに連携しているので、直接データを参照し、点検することが可能。
レセプト点検の度に電子レセプト提出用ファイルを作成する手間がかかりません！

主な機能－主なチェック項目

分類	チェック内容
病名のチェック	<ul style="list-style-type: none">◆未コード化傷病名をレセプト電算名に変換してチェック◆主傷病の記載漏れをチェック◆疑い病名・急性病名の経過月をチェック◆重複病名のチェック
適応症のチェック	<ul style="list-style-type: none">◆病名と医薬品の適応性チェック◆病名と医薬品の禁忌チェック◆病名と診療行為の適応性チェック◆病名と特定器材の適応性チェック◆複数病名の登録が必要な医薬品・診療行為のチェック◆心身医学療法と接尾語【心身症】のチェック
投与量のチェック	<ul style="list-style-type: none">◆医薬品の年齢別投与量の上限チェック
算定支援機能	<ul style="list-style-type: none">◆医学管理料等の算定可能性チェック◆特定疾患処方管理加算・長期投薬加算の算定漏れチェック
算定日情報に基づいたチェック	<ul style="list-style-type: none">◆固定点検 ◆投与日数のチェック◆行為別算定回数チェック ◆重複チェック◆併算定チェック



株式会社エーアイエス
<http://www.tais.co.jp/>

マイティーチェッカー

検索



デモンストレーションご希望の方は
お気軽にご連絡ください。



お問合せ先

日医 IT 認定サポート事業所 (認定番号 4091002)

名医(株) ORCA 推進事業部

TEL 052-933-1370

FAX 052-933-1728

E-mail orcainfo@nagoya-ikyou.or.jp

URL <http://www.nagoya-ikyou.or.jp/meii/index.html>

第33回医協ゴルフ大会

令和元年11月23日(土・祝日)
東建多度カントリークラブ・名古屋

最後の贈り物

(中区) 安間 哲史

恒例の名古屋市医師会協同組合のゴルフ大会が11月23日に東建多度カントリークラブで行われました。11月末だというのに暖かく、風も殆どない晴天に恵まれ、半袖姿の方もちらほら見うけられました。今年の大会は私にとって思い出深いものになりました。

今年の春頃からゴルフのラウンド中に左肩に激痛が走り、リタイアしたこと�数回あったため、7月に肩のMRI検査を受けました。左の棘上筋腱断裂と診断され、「これは高齢者の病気で、治ることはないです。ゴルフは続けてもいいけど、悪化すると肩が上がらなくなるから、そっと打つように」と言われてしまいました。その後、試行錯誤の末、体から腕を離さなければ痛くないことを自習し、ほちほちやりながら、医協ゴルフ大会の当日を迎えるました。

ゴルフ大会の日はG20外相会合による交通規制に当たってしまい、名古屋高速環状線が使えなかったため、鳥森から東名阪自動車道に入りました。きっと混雑しているだろうと思い、十分に時間の余裕をもって出発したので、もうこれで大丈夫と思った途端、降りるはずの桑名東ICすぐ手前の揖斐川にかかる橋の上で、私の通る少し前に追突事故が発生していました。1km走るのに15分かかっ



左:優勝者安間先生 右:山根理事長

◎第33回医協ゴルフ大会順位表

順位	賞名	賞品名	区	氏名	GROSS	HDCP	NET
1	優勝	パナソニック ポータブルテレビ 防水15V液晶	中	安間 哲史	78	8.4	69.6
2	準優勝	タインコート・レスクリーナーV8スリム フィラフィ	守山	吳山 泰進	80	8.4	71.6
3		フジフィルム 防水デジカメ	東	長谷川 誠	82	8.4	73.6
4		ソニー ウェアラブルネックスピーカー	中川	杉浦 正良	98	24	74
5		クビンスヨーグルト&チーズメーカー	天白	伊佐治文朗	98	24	74
6		レコルトトリップコーヒーメーカー	北	山西 知愛	85	10.8	74.2
7		フスママイスゼロ 衣類用スチーマー	北	平田 修	90	15.6	74.4
8		BRUNO レトロガラスブレンダー-(ミキサー)	西	川原 進	96	21.6	74.4
9		BRUNO レトロガラスブレンダー-(ミキサー)	中	稻見 英樹	95	20.4	74.6
10	飛賞	バカラ ウィータンブラー 2019 (1客)	中川	久田 正純	94	19.2	74.8
11	当月賞	選べる国産牛カタログギフト(漬刺コース)	北	水野 雅康	88	13.2	74.8
23	当日賞	選べる国産牛カタログギフト(漬刺コース)	瑞穂	小林 泰介	89	10.8	78.2
33	当回賞	選べる国産牛カタログギフト(漬刺コース)	中	水野 芳樹	94	14.4	79.6

1	グロス賞	選べる国産牛カタログギフト(健勝コース)	中	安間 哲史	GROSS	78
2	グロス賞	味覚百景(彩コース)カタログ	守山	吳山 泰進	GROSS	80
3	グロス賞	味覚百景(賓コース)カタログ	天白	清水喜代治	GROSS	82



近江八幡の水郷 ～招福楼本店への旅

呉山 泰進
(守山区)



令和1年11月24日朝、前日の雨も上がって、とても良い天気となりました。

午前7時半、名古屋市医師会協同組合前に集合です。今回、私は初めて医協グルメの旅に夫婦で参加させていただきました。参加者は総勢29名です。

観光バスは、座席は革張りでゆったり、なんとトイレまで付いている豪華なものです。添乗員さんも名鉄観光のベテランです。お菓子と、お茶、コーヒー、ビールなどが配されました。気分は上々です。

名神高速道路を走って約2時間後、最初の目的地である近江八幡市の水郷地帯に到着しました。この水郷は琵琶湖の東側にあり、自然環境の保護が指定されている水域(西の湖)です。ヨシという背丈の高い植物が群生する間を水路が流れています。かなり年配の船頭さんが8人乗

りの小さな手漕ぎ船を操り、この水路を案内してくれました。希少な野鳥や釣りを楽しむ人、山々の景色などを見て、ゆったりとした時間を過ごすことができました。

次はバスへ乗り込み、いよいよ招福楼本店での昼食です。バスを招福楼の門の前で降り、きれいに敷き詰められた白い玉砂利の上を踏み歩いて行くと、奥につながる庭園はとても手入れが行き届き、見応えがあります。ちょうど紅葉もきれいに色づいていました。さすが明治時代から続く老舗という感じです。期待は大きく膨らみます。

料理は茶懐石の様式で、伝統的な日本料理です。食事に合いそうな日本酒、焼酎など飲物の品揃えは豊富です。以下のような献立でした。





献 立

先付け:帆立貝酒煮、長芋、いくら醤油漬け、千車塔
 飯 :穴子銀杏つとむし
 煮物椀:松葉蟹身蒸し
 御 造:ひらめ、針烏賊(いか)
 八 寸:とんぶり、ほら白子、玉葱サーモン巻き、
 栗うす衣揚げ、庄内麸、など
 焼き物:まながつお塩焼き(割り醤油をそえて)
 伊深時雨松葉ざし
 箸休め:蒟蒻麺(こんにゃくめん)、滑茸、松葉麸
 煮 合:蕪、飛龍頭(ひりゅうず、がんもどきのこと)、
 菊菜、針袖
 御 飯:鯛紅梅煮茶づけ、大葉しそ、山葵
 香の物:三種
 菓 子:焼き餅ぜんざい
 抹 茶:松の白
 水 物:オレンジゼリー、ぶどう

すべての料理は見た目、味付け良く、品数も十分でした。

個人的には、松葉蟹の身とすり身の蒸した煮物椀と蕪とがんもどきの入った煮合はお出汁の味がよく、好きでした。締めとなる鯛の紅梅煮のお茶漬けも今まで食べたことのないような味付けで絶品です。デザートのとろとろとした食感のオレンジゼリーはさわやかで、意外にもぶどうとの相性も抜群です。食事の前半は料理、給仕の進行が遅く、手持ち無沙汰でしたが、最後は大満足でお店をあとにしました。

帰りも思ったほど渋滞もなく予定通り帰宅できました。また来年も是非参加したいと思います。最後に企画準備していただいた医師会協同組合専務理事の伊藤先生をはじめ、職員の皆様に感謝します。





医心方について

小林 邦生
(北区)

「医師は治療に臨んで精神を統一し、欲得を捨て、慈悲の請願をたて、魂あるものすべての病苦を除くことを心がけよ。救いを求める者に対しては、その身分の貴賤や貧富、年齢を問わず、怨敵であろうと親しい者、善人か道にはざれた者か、また田舎者と都会人、智者と愚者などあらゆる差別を捨て去り、すべての人に親心で臨むべきである。右顧左眄(うこさべん)せず、前後を見ず、日や方位、吉凶にとらわれたり、我が身を惜しんではならない。患者の苦しみを我がことのように思いやり、僻地だろうと、昼夜、寒暑、飢渴、疲労もものともせずただ一心に救いに赴くべきである。患者を往診したときは、どんなすばらしい邸宅でもキヨロキヨロしてはいけない。どんなにおいしい御馳走や音楽でもてなしてくれても、楽しむのは恥ずべきである。多語、談笑、けんかをせず、道を説いたり是非を論じたり、名声を望んだり、他の医師をそしつたり、自慢してはならない。自分を天下無双と思うのは、医師の膏肓(命取り)である」

「人に知られるような善行をすれば人がそれを讃え、人に隠れて善行を積めば鬼神がこれに報いる。人にわかるような悪事をすれば人が懲らしめ、かくれて悪事をはたらけば鬼神に懲らしめられる。医師は自分がすぐれていることを得意がつたり、財物を得ることに専念してはならない。生命の貴さは人も畜生も同じであるから、みだりに殺生してはいけない。」

医心方 卷一 (医学概論篇) 第一 治病大体
丹波康頼 撰 横佐知子 訳より

ヒポクラテスの誓いにも匹敵する上述の医師の心得が、千年も前から我が国に存在していたことを皆さんにご存

知だろうか?

数年前多くの人のご縁のおかげで東京大学附属病院循環器内科の稻葉俊郎先生と知り合いになり、今から千年前の平安時代に変撰された「医心方(いしんほう)」という日本最古の医学書が我が国に存在することを知った。この著書は有史以降平安時代までに、インドや中国などを中心とするユーラシア大陸全域から日本に伝えられた医療について撰集・編纂されており、人間の心と体に関するあらゆる知識を結集させたものである。その出典は、医書、仙書、本草書、養生書、鍼灸、陰陽道、道教、儒教、仏教、易經、天文、占相、史書、文学、婆羅門の秘方等々、二百数十文献に及ぶ。歴史上の人物、ブッダの主治医であった耆婆(ぎば)、孔子、西王母の処方があったり、遣唐使で日本にやってきた鑑真和尚の処方が記載されていると、かなり興味深い内容となっている。現在半井本が国宝に指定されており、今後世界遺産にも登録してもらおうという運動も起きている。

医心方は全巻で三十巻ほどもあり、漢文と万葉仮名や古代仮名で書かれているが、さらに処方を素人に安易に真似させないため、字がわざと難解な文字へと変換されている。稻葉先生の御尽力のおかげで、解説(翻訳)に四十年以上の年月をかけた横佐知子先生から直々に寺子屋講義を受ける機会に恵まれ、月に一度東京へ勉強に通った。横先生の話す脱線話の面白いことといったらなし。医心方を知ってから源氏物語や今昔物語集を読むと、面白さは何十倍、何百倍にも膨らむであろう。三十巻全巻は目が飛び出るような金額だったが、



丹波康頼



清水の舞台から飛び降りる勢いで書店に注文すると、ラスト2セットのうちの1セットですとの回答。今となっては思い切って良かったと思っている。横先生には2018年3月にわざわざ名古屋まで講演に来ていただいた。

細菌やウイルスなどは見えないし、陰陽師が活躍するような時代であるから、鬼神や風邪(ふうじや)、もののけも登場するがそれだけではない。治療の対象は内科、外科、産婦人科、小児科、皮膚科、泌尿器科、耳鼻咽喉科、眼科、歯科、鍼灸、指圧、養生、未病対策、救急医療などのほか、性愛術、あらゆる願望の対処法、占相、呪術、火遁水遁の術も医療の一分野であった。中には服石篇、つまり仙人になる方法についても記載があった。これは古代エジプトで起こり、アラビアを経てヨーロッパに伝わった鍊金術であり、映画ハリー・ポッターにも繋がる。誰にでも真似出来る術ではなく、百以上の副作用が判明しており、なかには死に至る。人格高邁な人物にのみ伝授されるため、具体的な处方と調剤法は載せていない。正倉院に秘蔵された物のなかには、鍾乳洞の石や、木の実、動物の骨などもあって、某局ドキュメント番組に登場した専門家でも何の用途に使うのか分かっていなかったそうだが、医心方を読み解けば、それらこそ服石の处方に使われたのだとすぐにわかる。ほかにも医心方の处方には、現在では毒物とされる砒素や水銀などの他、あげくのはて糞便を使用するものまで記載されている(处方の内容は決して女人に

は知らせるなと書いてある)。もちろん現在の漢方薬に使われているものもある。

しかし、人の体やこころは古代からそう大きく変わるものではなく、もともと医療や医学は、誰か困っている人の役に立ちたい、という切実で素直な思いから発露し、実用的で実際的な側面から発達してきたものだと考える。そのような観点からこの医学書を読み解くと、顕微鏡も分子レベルの科学技術も持ち合わせない古代の人々が、その当時存在するありとあらゆる物質を用いて、ただただ患者を治したい一心から、試行錯誤しながら処方を作成していたのだと感動さえ覚える。特にこだわるわけではないが、処方に糞便を用いるのは、つい最近も便移植などで注目が集まっているので、古代の医師は先見の明があったのではないかと驚嘆する。

とは言っても千年前の常識が、全て通用するわけではない。ではこれから先の千年後はどうなっていくのだろう? 千年後からみたら、こんな医療を提供していたのかと笑われるかもしれない。一方で千年前と変わらない常識もあるはずである。千年前も現在も通用するものこそが普遍の真理ではないだろうか。

ご興味が沸いてきた方は、「医心方全訳精解」(全33巻)はもちろん、「医心方の世界」、「『医心方』事始」というタイトルで、とてもわかりやすくかつ面白く書かれた横佐知子先生の著書があるので、是非ご一読されたい。



「医心方 卷第一」東京国立博物館 所蔵



西区と 国府宮はだか祭の 大鏡餅

岩田 淳
(西区)

「国府宮のはだか祭」は正式には「儺追神事」(なおいしんじ)といい、毎年旧正月十三日に行われています。その起源は古く、西暦767年、称徳天皇の勅令によって悪疫退散の祈祷が全国の国分寺で行われた際に、尾張国司が総社である国府宮神社において祈祷したのに始まると伝えられ、実に1300年の歴史を持つ由緒ある神事です。

さて、この歴史ある神事に神社神殿の中央に置かれる大鏡餅は毎年選定された地域から奉納されます(図1)。その選ばれた地域の市民が一丸となって奉納をすることが名誉であるのです。今年は名古屋市西区がその担当となりました。昨年は守山区が、一昨年は瀬戸市が奉納を行っています。

過去に名古屋市西区でこの奉納行事が行われたのは昭和41年2月3日で、今から40数年前、西区の先人諸氏が盛大に大鏡餅を奉納され感謝の意を捧げられたと聞いています。そして今回半世紀ぶりに2020年2月5日(裸祭りの前日に奉納)に西区はこれを再現するのですが、区民の皆さんには健康と幸福を行事に参加する方々と分かち合うという信念の下に地域一体となって盛り上げようとしています。実は西区は様々な意味で、はだか祭に対して他の地区が全



図1 奉納された大鏡餅(過去の例の写真)

組合員のページ ティーラウンジ

く及ばない意欲やエネルギーを持って対峙していると感じています。例えば毎年、祭りの当日に奉納する「なおい 笹」というのがあります、これは市民の願いを込めた「なおい布」を付けた笹の束で、これは全ての地区の中で最も巨大なものを奉納すると有名です。それほど区民の祭りに対する思い、平和や幸福を願う気持ちは強いのだと思います。

ところでこの奉納行事にはこれに使用するあらゆるものについて新品から準備するしきたりがあるようです。餅米を植える田んぼも、耕運機も、運搬するトラクターも、等々。そのため担当となる地区には大変な経済的負担が強いられ、市民は可能な限りの寄付を求められています。今回西区医師会も勿論、小生も僅かながら寄付をさせて頂きました。しかしながら、このような経済的な負担とそれに関係する行事は、伊勢神宮の遷宮と類似した部分があり、地域の活性化や発展を促進する前向きな意味があるようにも考えています。

さて、今年11月17日には大鏡餅用の米を収穫する神事「抜穂祭(ぬきほさい)」が行われました。今年6月に西区砂原町の水田で新しい苗が植えられたのですが、その田んぼで国府宮神社の神職が祭りの成功を祈願した後に奉耕者と呼ばれる伝統衣装を身にまとった男性達がたわわに実った稻を刈り取りました(図2)。この神事にも多くの方が集まり、大変賑やかに進行しました。今後、収穫した米を使った大鏡餅作りが来年1月31日に行われ、その後2月5日に神社内に奉納され、2



図2 抜穂祭では黄金色に実ったもち米の稻を刈っていきました。

月6日の儺追神事を迎えることとなります。また大鏡餅の上に載せる羊羹は西区の江西学区の担当で、この地区は菓子作りの得意なエリアでもあり、皆さん大変張り切っておられます。

奉納行事については良いことばかりではありません。若い方々の参加が少ないと関係者は嘆いておられます。お金は何とかなっても人手が足りないのが現状です。餅つきには何百もの人手が必要なのです。このような伝統行事には未だに高齢者に依存しているのが今の日本の状況です。しかしながら考えようによっては、奉納行事は自助共助が大切な世の中に一つの光を与えてくれる事象のように思います。地域の発展と活性化をめざし、人々が一つの目標に向かって進み幸福を分かち合うという理念を改めて実感できる大きな機会であり、社会の中での我々の立ち位置を考えさせられるイベントのように思えてなりません。

最後に2020年2月6日が成功裏に盛り上がり、西区民の幸福への思いが成就することを願っています。

新組合員の紹介

○小池 明 (小池ハートクリニック) 東区古出来1-1-1	○鈴木 生子 (すずきクリニック) 瑞穂区神前町2-36-2	○南館 謙 (ふじのもりtoUクリニック) 名東区藤見が丘25-2 藤が丘メディカルステーション3F
○佐竹 良樹 (こころからだクリニック) 千種区今池1-2-7 健康文化館7F	○加藤 久視 (加藤内科クリニック) 東区飯田町34 イダマチハウス1F	○山西 知愛 (愛こころのクリニック) 北区黒川本通2-17 黒川ガスプラザ2F
○佐藤 成憲 (さとう乳腺内科・健診クリニック) 名東区一社2-8 オオタ一社ビル3F	○任 隆光 ((医)玲生会 にん内科) 天白区植田西1-409	○稻生 秀文 (あさの整形外科) 名東区平和が丘5-40

職員の異動

〈採用〉 購買部 古川 慶太 (R1.10.1付) 健診部 武馬 早紀 (R1.10.21付) 〈退職〉 健診部 小林裕美子 (R1.12.10付)
健診部 及川 美幸 (R1.12.1付) 健診部 成田佳菜子 (R1.12.31付)

●自動車事故の連絡先〈名医〉

時間帯及び曜日	電話	担当
平日(午前9時～午後5時)・土曜日の午前(午前9時～午後0時)	052-933-1620	名医(株)
土曜日の午後及び日曜日・祝日	090-7301-0001	濱中課長
保険会社の夜間・休日、事故受付サービスダイヤル	●損保ジャパン日本興亜(株) ●Chubb 損保(株) ●あいおいニッセイ同和損保(株)	0120-256-110 0120-011-313 0120-024-024

●ORCAサポート連絡先

時間帯及び曜日	電話(FAX及びメール)	担当
平日(午前9時～午後5時)・土曜日の午前(午前9時～午後0時)	052-933-1370 (FAX 933-1728) (E-mail:orcainfo@nagoya-ikyou.or.jp)	名医(株)
土曜日の午後及び日曜日・祝日(緊急受付)	080-1565-5739	杉浦課長
平日(午前8時半～午後8時) 土曜(午前8時半～午後5時)	●連携サポート連絡先 (株)シ・エム・エス 052-505-0250 0120-175-399	

●葬儀、慶弔花に関する連絡先

時間帯及び曜日	電話(FAX)	担当
平日(午前9時～午後5時)・土曜日の午前(午前9時～午後0時)	052-937-7833 (FAX 936-1488)	協同組合
土曜日の午後及び日曜日・祝日	090-1985-5089 090-7682-3425	加藤課長 藏係長
直接葬儀社へ連絡の場合	●株式会社 レクスト(愛昇殿) ●イズモ葬祭(セレモニーホール貴賓館) ●株式会社 一柳葬具総本店 ●紫雲殿／株式会社 三輪本店 ●中京葬儀 株式会社 ●TEAR／株式会社 ティア ●帝都葬祭 株式会社 ●東海典礼 株式会社 ●中日本葬儀社(ナゴヤ香流斎苑・港斎苑) ●株式会社 平安閣 葬祭部(平安会館・プレア会館)	052-551-0004 (FAX 571-4444) 052-582-7799 (FAX 586-6705) 052-251-9296 (FAX 263-1361) 052-883-0123 (FAX 881-0890) 052-332-0051 (FAX 331-1247) 052-918-8200 (FAX 918-8600) 052-800-4222 (FAX 800-4224) 052-806-4111 (FAX 806-1081) 052-779-2000 (FAX 779-2001) 052-916-1251 (FAX 916-1272)
直接花屋へ連絡の場合	●中部園芸販売有限会社 ●株式会社日比谷花壇 名古屋観光ホテル店	052-848-6171 (FAX 848-6172) 052-231-1696 (FAX 222-2987)

※直接葬儀社、花屋へ連絡される場合は、協同組合員、又は医師会員であることをお申し出下さい。

訃

報

●大澤 寛 (96才) 中川区 令和元年9月14日

●山路 兼生 (86才) 瑞穂区 令和元年10月18日

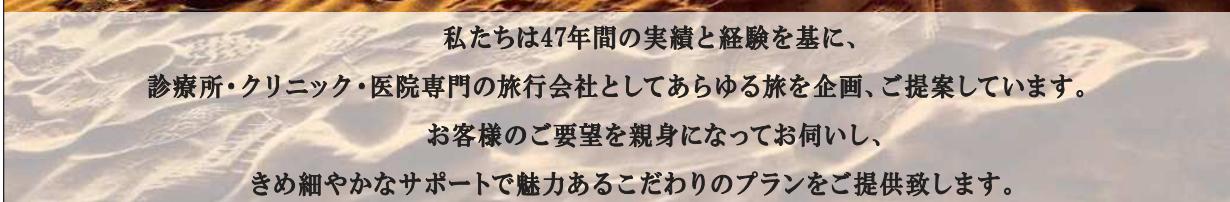
●山田 源信 (90才) 中村区 令和元年11月9日

●堀尾 和子 (90才) 中村区 令和元年11月23日

ご冥福をお祈り申しあげます。



先生方へ旅の道案内 ドクターズツアー



私たち47年間の実績と経験を基に、
診療所・クリニック・医院専門の旅行会社としてあらゆる旅を企画、ご提案しています。
お客様のご要望を親身になってお伺いし、
きめ細やかなサポートで魅力あるこだわりのプランをご提供致します。



快適で優雅な旅路

当社の企画ツアーでは、道中も快適にお過ごしいただくためにJRはグリーン席、航空機はビジネスクラスをご用意しております。
※一部ツアーを除く



厳選の最高級お宿

お部屋から温泉、お食事、おもてなしに至るまで、すべてにこだわった厳選の最高級お宿をご用意しております。



こだわりぬいたグルメ

一度は食べてみたい至極の懷石料理や、贅沢な雰囲気で頂く極上フレンチなどこだわりぬいたお食事をご提供いたします。



手配困難な特殊旅

完全予約制のお寺や人数限定の観光地、期間限定の絶景など、ご満足いただける内容を手配させていただきます。



ドクターズツアーの他、様々な場面でご対応

家族水入らずで過ごす優雅なファミリーフリー プランや院内のコミュニケーションをより良いものにする院内旅行、昔懐かしい友との同窓会から地区医師会でのご旅行まで様々なご旅行に親身に対応させて頂きます。

主な取引先

大阪府医師(協)・和歌山県医師(協)・岐阜県医師(協)・神戸医師(協)
京都府保健事業(協)・滋賀県医師(協)・名古屋市医師会(協)
奈良県医師(協)・岡山医師(協)・大阪府各地区医師会
大阪府国民保険団体連合会・大阪府医師信用組合
大阪府医師自動車連盟・百貨店友の会(阪急・大丸・阪神)



観光庁長官登録旅行業第2083号
日本旅行企画株式会社 [創業47年]

〒556-0016 大阪市浪速区元町1-2-2 井上難波ビル3階

TEL 06-6644-1131(代) FAX 06-6648-1490

総合旅行業務取扱管理者： 山根 全勝

営業時間：平日 9:00 ~ 18:00 土曜 9:00 ~ 15:00(日曜・祝日 休み)

mail : info@jtpco.jp



フォトサロン



富士にかかる彩雲
中村区 岩澤 晓先生



冬の美瑛
千種区 吉田 政己先生



真冬の空中散歩、“出発進行”
一斜里郡 清里一
東区 伊藤 貴先生



2019年11月29日
大井川鐵道 新金谷駅
「令和2年 賀正 SLかわね路号」
北区 山根 則夫先生
大井川鐵道では2019年11月に3日間限定で2020年子年を
デザインした賀正ヘッドマークと日章旗を装着した
SLかわね路号が運転された。

フォトサロン写真募集季節にふさわしい写真を 医協総務(電話937-7831)迄。

《お詫び》

令和元年10月号(No.148)に掲載しました、
中村区岩澤暁先生の写真の題名に原文との誤りがありましたので、
ここにお詫びして訂正いたします。

誤) 晩秋の白馬三山(白馬槍ヶ岳、杓子岳、白馬岳)
↓
正) 晩秋の白馬三山(白馬鑓ヶ岳、杓子岳、白馬岳)

編集後記

新年明けましておめでとうございます。よき新春を迎えることと、謹んでお喜び申し上げます。

昨年は、長澤先生の大和路の四季(冬春夏)では普段目にする事のない歴史的な写真の数々にまるで旅をしたかのような思いを抱き、新連載の狩野先生の民族楽器ではその歴史的背景、種類の多さ、音への追及の深さに感銘を受けました。

今回のティーラウンジでは、平安時代の医心方から医師としての心得を身に染みる思いで再確認させていただき、また伝統

ある国府宮はだか祭の神様を崇める神事の大切さを感じました。

フォトサロン、医協グルメ旅行、ゴルフ大会等、これからも皆様のご参加を心よりお待ち申し上げております。この149号が届く頃にはインフルエンザの流行時期でもあります。組合員の皆様におかれましては体調管理にお気をつけ下さい。

そして夏には待ちに待った1964年以来2回目となる東京オリンピックが開催されます。非常に楽しみな令和2年となりそうです。

名古屋市医師会協同組合、名医株式会社は本年も、皆様により一層ご満足いただけるように取り組んでまいります。今後とも変わらぬご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。 H.N

巻頭言

東区
伊藤 貴
名古屋市医師会協同組合
専務理事
名医株式会社 専務取締役



表紙の写真は
雪の帽子
カメラ: SONY a6300

北区 佐野 由衣 先生



愛知県医師信用組合は
医療に関わる皆様とご家族に
安心してご利用いただける
専門金融機関です。

恭
賀
新
年

Aichi Doctor's Credit Cooperative

当組合は愛知県医師会の関係団体です



お問い合わせは

0120-144932

営業時間／平日AM9時00分～PM4時00分
土日・祝日および年末年始は除く



お気軽にご相談ください



愛知県医師信用組合

〒460-0008 名古屋市中区栄4丁目14番28号(愛知県医師会館4階)

TEL: 052-242-2351 FAX: 052-242-2397

<http://www.aichikenishishin.co.jp>