

名古屋市医師会 協同組合ニュース

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 剛 夫
印刷所/TOPPANエッジ株式会社
発行日/令和 7年 4月 1日

2025

No. 170

巻 頭 言

常務理事 渡辺 吉博

新年度を迎えるにあたり、組合員の皆様におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。また、日頃は、協同組合のご活用を頂き誠にありがとうございます。また、年末から新春にかけては、コロナ感染に加えて、インフルエンザの流行があり、多忙な日々をお過ごしのことと存じます。

医師会協同組合はといいますと、昨年度の業績は、概ね、コロナ流行下以前の業績に回復することができ、これも一重に組合員先生方のご理解、ご協力の賜物と感謝申し上げます。

担当する福祉共済部ですが、こちらは、大型グループ保険をはじめ、貯蓄型の年金商品であるドクターズコープP&P、職員の退職金にそなえる特定退職金共済、個人事業主と共同経営者の退職金にそなえる小規模企業共済など組合員の先生および職員の方々への福利厚生の商品を多数取り揃えております。

そして昨年には、愛知県勤務医師生活協同組合取り扱いのMPIグループ保険と名古屋市医師会協同組合取り扱いのUFOグループ保険を統合し、愛知医療グループ生命共済制度となりました。これにより、加入対象者の拡大、配当率のアップ、勤務医の先生におかれましては最高保険金額の拡大、満了年齢の延長とより充実した保障内容となりました。その新団体設立では、「SOMPOで乗る：カーリース事業」や「akippa:自院の空きスペース等の日時指定貸し出し」などの新規事業もスタートしております。新団体でできることには可能性があり、より良いサービスを展開してまいります。

また、関連会社である名医保険事業部とは5年前からワンフロアとなり、定期的な合同ミーティング、営業職員との同行、事務チームの発足など協業に取り組んでおります。

引き続きこの強力な協業体制を活かし、より多角的なご提案が出来るよう取り組んでいく所存です。

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、さらなる発展を目指して参ります。今後とも何卒、よろしくごお願い申し上げます。



宇宙も銀河も自ら回転する

連載

2. 銀河の中の星はどのように動くのか

中村区 千成クリニック 加藤智昭



今日の天文学は、銀河の中の星は銀河の中心の周りを自ら回転すると主張して、内側の星は外側の星よりも回転速度が速いと予想する。

星の回転運動と矛盾する観測結果

銀河の中の星がどのような運動をするのかを観測する方法は、星間ガスの中の水素原子が出す21センチメートルの波長の電波を観測する。ドップラー効果を利用して、波長が21センチメートルよりも長ければ星間ガスの周りの星は地球から遠ざかり、波長が短ければ地球に近づくことを示す。星間ガスは銀

河円盤の周囲のハローと呼ばれる辺縁領域からも電波を出し、辺縁の運動も知ることができる。

1970年代にヴェラ・ルーピンはアンドロメダ銀河の中の星の運動を観測して、天文学の常識と一致しない結果を出した。¹⁾内側の星は外側の星よりも回転速度が速いと予想されるのに、銀河の中の星の運動は、内側の星も外側の星もほぼ同じような速度であったのである。

さらに近傍のいくつかの銀河の中の星の運動も観測されたが、いずれも内側の星も外側の星もほぼ同じ運動速度であった。



2. 銀河の中の星はどのように動くのか

暗黒物質の構築

このような観測結果から、今日の天文学は、内側の星と外側の星の回転速度が同じなのは物理法則に合わないので、内側と外側の回転速度が同じになるためには、通常物質の10倍もの質量を持つ暗黒物質が銀河を取り囲んで外側の星の回転を助け、星々の回転運動に影響を及ぼしているのである、²⁾と主張する。

しかし、銀河の中の星がどのような運動をするのかは、今日なお明らかではない。銀河の中の星が本当に銀河の中心の周りを回転するのかを示す必要があるが、天文学はこれに対する説得力のある説明をしていない。星が銀河の中を自ら回転するという確かな証拠は存在しないのである。

天の川銀河での観測

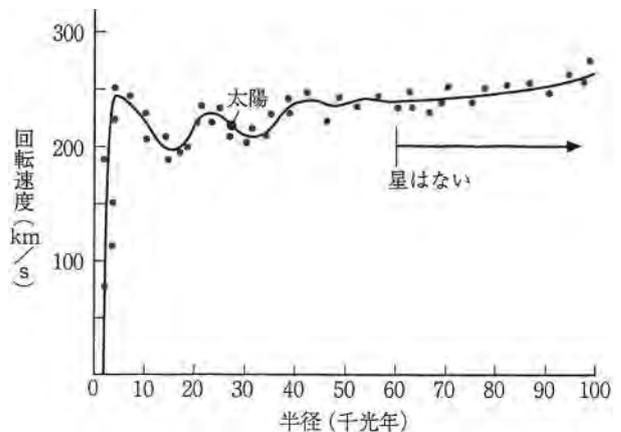
ここに示す図は、天の川銀河の中の星が太陽と比較してどのように動くのかを示している。

星の運動は地球の上で観測されるが、地球から星までの距離は、地球と太陽の距離よりもはるかに

長いので、地球と太陽の間の距離は無視することができる。図は、星の運動が太陽の速度と比べてどの程度速いのか遅いのか、すなわち、星の動きが太陽の位置からどの程度上下にずれるのかを表している。

この図で分かることは、いずれの星も動いているとすると、多くの星の見掛けの速度は太陽とほぼ同じであるが、銀河の外縁方向へ行くにつれて太陽よりも速度が速くなる、ということである。

図の中の数値は、近隣の星や星間物質と太陽の運動速度を比較したものであるが、太陽自身の速度を測定することはできないはずである。太陽の回転速度が図の縦軸の秒速220キロメートル程度の位置に印されているが、これは別の方法で測定された数値をここに付け加えたと思われるが、この太陽の回転速



銀河の中の星の回転速度として示された図
(参照/村山斉著「宇宙は本当にひとつなのか」ブルーバックス新書)

度がどのようにして測定されたのかは不明である。

この図は、天の川銀河の中の星の回転速度を表すものとして提示されたが、図の中の丸印は星と太陽の運動速度を比較したもので、星の回転速度を表したのではない。これらの数値を銀河を回る星の回転速度を示すものとするのは、飛躍であり確証はない。

なぜ図の中の数値を回転速度としたのか。それは、縦軸に回転速度とする目盛りを作り、別の方法で測定された太陽の回転速度の秒速220キロメートルを図の中にこっそりと付け加えて、星の運動があたかも回転速度を示すものであるかのように見せて、この図を巧妙に合成したからである。

一体、こんなからくりが許されるのか。今日の天文学は、太陽が銀河の中を回転するのは自明のことであり、星は太陽と同じように銀河の中を回転するものとして測定値を回転速度としたために、内側と外側の回転速度が同じになるという矛盾が生まれ、正体不明の暗黒物質を構築したのである。

星と太陽の運動速度を比較しただけなのに、図を意図的に合成して星々が銀河の中を回転するかのように見せて、観測されてもいない星の回転速度を持ち出して、飛躍した結論を出すのは科学ではない。

銀河が自ら回転するとどうなるのか

われわれは、銀河の中の星は自ら回転するのではなく、銀河自身が回転すると考える。

銀河の中の星々が互いにくっつくことなく分離したまま中心の周りに集まるのは、銀河が自ら回転することで星々に加わる遠心力が万有引力に反発するからで、銀河は自らの引力が及ぶ円盤状の領域を星々を乗せて回転すると考えられるのである。

次に、星は銀河の中をどのように動くのかを考える必要がある。

渦巻銀河の銀河円盤が回転すると、円盤の上に乗る星々は円盤の回転による遠心力で外側方向へ押される。銀河の中心付近の星の密集する領域は円盤の回転で次々と外側方向へ押し出されるため、円盤の回転とともに外側方向へずれて行くため帯状の渦巻となって回転することになり、星々は渦の頭から尾の方向へ移動するように見える。渦と渦の間隔は外側へ行くにつれて広がるので、外側へ行くほど星に加わる遠心力は強まり星々の移動速度が増すと思われる。銀河の渦巻模様は円盤の回転による見掛けの渦巻回転であり、星々自身は自らは動か



2. 銀河の中の星はどのように動くのか

ず、遠心力で銀河の内側から外側方向へ押し出されるだけである。



渦巻銀河M101 (イメージ)

観測結果は星の回転速度ではなく移動速度である

銀河が自ら回転すると、星々は円盤の内側から外側方向へ押し出されて移動するので、図の中の星の動きは、回転速度ではなく移動速度を表している、と考えられる。

この図が星の移動速度を示すものとするれば、測定値は外縁方向へ行くにつれて高くなるので、星の移動速度は外側へ行くほど増すという予想に一致し、銀河が自ら回転すると星々は内側から外側方向

へ移動することが数値によって示された、と言える。銀河の回転する領域は、円盤の周囲のハローにまで広がっていると思われる。

ヴェラ・ルービンのアンドロメダ銀河の中の星の観測が、内側の星も外側の星も同じような運動速度であったのも、回転速度ではなく移動速度を表すものとするれば、測定値の推移は容易に理解することができるのである。

暗黒物質は存在しない

銀河の中の星が内側から外側へ移動するだけであれば、星に加わる未知の重力は存在せず、天文学が構築した暗黒物質は不要であり、暗黒物質によって星の回転運動を説明する現代の天文学は誤りである、と言える。

太陽の回転速度をどのように測定したのか、また渦巻銀河の渦巻がなぜ現れるのか、天文学は明確な見解を示すべきである。

[次号につづく]

引用

- 1) 村山 齊 著 宇宙はなぜこんなにうまくできているのか 集英社 P96
- 2) 佐藤 勝彦 監修 最新宇宙論と天文学を楽しむ本 PHP文庫 P172-174

『超高齢化社会における心臓病治療戦略』 ～抗凝固療法のパラダイムシフト～

2025年2月15日(土) TKPガーデンシティPREMIUM名古屋新幹線口 バンケットホール8A

座長 名古屋市医師会協同組合 常務理事 太田 隆之先生

【開会の挨拶】 14:00～14:05 名古屋市医師会協同組合 常務理事 板倉 義之
 【司 会】 名古屋市医師会協同組合 常務理事 板倉 義之
 【座 長】 名古屋市医師会協同組合 常務理事 太田 隆之
 【演 題】 14:05～15:35

「心房細動の診断・治療の最前線～ガイドラインを踏まえた標準治療のアップデート～」

演者: 公立陶生病院 循環器内科主任部長 長内 宏之 先生

【閉会の挨拶】 15:35～15:40 名古屋市医師会 会 長
 名古屋市医師会協同組合 理事長 山根 則夫

2025年2月15日(土)第93回医協メディカルフォーラム「超高齢化社会における心臓病治療戦略～抗凝固療法のパラダイムシフト～」が開催され公立陶生病院循環器内科主任部長の長内宏之先生が「心房細動の診断・治療の最前線～ガイドラインを踏まえた標準治療のアップデート～」と題して講演された。①心房細動の診断について。通常の24時間ホルター心電図では検出能力は十分ではなく一週間記録可能な長時間貼付型の心電計や体内植え込み型心電計の有用性を示された。②心房細動のカテーテルアブレーションについて。抗不整脈薬治療に対する有用性についてガイドラインを含めて紹介、75歳以上の高齢者においてもアブレーションの有効性は示されている。またデバイスの進歩についてRFアブレーション、冷凍アブレーション、最新のパルスフィー



ルドアブレーションについて述べられた。③超高齢者に対する抗凝固療法について。ELDERCARE-AF試験の結果を紹介。エドキサパンの超低量15mg内服で脳卒中、全身性塞

栓症の年間発現リスクを約1/3に低下させることが示された。今回の医協メディカルフォーラムはWEB併用で開催しました。この日はいくつか他の講演会とも重なってしまいましたが会場20名、WEB44名の組合員の先生方に出席していただきました。質疑応答では会場、WEB双方から活発な議論をいただきありがとうございました。今後も本フォーラムは先生方の日頃の診療に役立つ講演会を企画して参ります。



心房細動の診断・治療の最前線

～ガイドラインを踏まえた標準治療のアップデート～

公立陶生病院 循環器内科 主任部長 長内 宏之先生

はじめに

心房細動(AF)は、脳塞栓の原因となるのみならず、突然死、心不全、認知機能低下など複数の有害なイベントに関連する疾患であり、早期診断および早期治療の意義は大きい。

現在の心房細動治療における、診断法、リズムコントロール治療および抗凝固療法について述べてみたい。

AFの診断

無症候性AFの診断は時に困難なことがあり、通常の心電図や24時間ホルター心電図検査では、検出能力が十分ではなく、長時間の心電計が診断能力は勝る。当院では現在、AI解析機能付き一週間貼布型心電計(AF detector)を積極的に用いてAFの診断を行っている。AF detectorは軽量で患者の忍容性が高く、初期100例の解析では26名でAIがAFと診断し、感度は100%であった。また1週間心電計で診断に至らなかった潜在性脳梗塞患者においては、植え込み型心電計がClassIの適応となる。

AFのリズムコントロール治療

AFのリズムコントロール治療においては、カテーテルアブレーションの進歩が著しい。AFの非再発率は薬物療法に比べて多くの比較試験で低く、2024年のアップデートされた日本循環器学会のガイドラインでは、症候性発作性心房細動の患者で希望されれば冷凍アブレーションがclassIの推奨となっている。アブレーションは高齢患者に対して行われることも増加しており、当院のAFアブレーションを受けた患者の平均年齢も70歳を超えている。先述のガイドラインでも、高齢のみを根拠にカテーテルアブレーションが不相当であるとまではいえないとの記載がされている。

超高齢者に対する抗凝固療法

本邦の多施設登録研究において、日本人のAF患者の25%が非発作性AFの後期高齢者であることが判明している。これらの患者群ではCHADS2スコアは1点以上あり、抗凝固療法の適応となる。しかしながら超高齢者の抗凝固療法においては出血リスクが高く、時として安全な抗凝固療法が困難な時がある。出血のリスクのある80歳以上の高齢者において、エドキサパン15mgの有効性を調べた研究がELDERCARE-AF試験である。本研究においてエドキサパンの超低用量15mgの内服はプラセボ群と比較し、脳卒中又は全身性塞栓症の年間発現率を約1/3に減らす事が示された。この用量を用いて、人生100年時代の生涯に渡る安全な抗凝固療法の内服が可能となる患者が増えてくることが期待される。



長内 宏之(オサナイ ヒロユキ) 1967年3月19日 東京都生まれ

1992.3名古屋大学医学部卒業
1992.5厚生連加茂(こうせいれんかも)病院(現 豊田厚生病院)で研修
1996.4公立陶生病院循環器内科専攻医
1997.4名古屋大学医学部第二内科医員
2000.8市立半田病院循環器内科医長
2003.6公立陶生病院循環器内科部長
2019.4公立陶生病院循環器内科主任部長 現在にいたる

所属学会

日本内科学会総合内科専門医、指導医
日本循環器内科専門医、東海支部評議員
日本不整脈心電学会認定不整脈専門医、評議員、東海・北陸支部運営委員
日本心臓病学会
日本心臓リハビリテーション学会
アジア太平洋不整脈学会 (APHRS)

〈DOACに関する論文〉

Osanai H, Ajioka M, Masutomi T, Kuwayama T, Ishihama S, Sakamoto Y, Otake N, Sakaguchi T, Inoue Y, Kanbara T, Nakashima Y, Asano H, Sakai K. Circ J. 2015;79(12):2584-90

Measurement of Anti-Factor Xa Activity in Patients on Apixaban for Non-Valvular Atrial Fibrillation.

Osanai H, Ajioka M, Masutomi T, Kuwayama T, Ishihama S, Takahashi M, Kanbara T, Inoue Y, Nakashima Y, Asano H, Sakai K. Circ J. 2016;80(3):745-7.
Distribution of Anti-Factor Xa Activity in Patients on Edoxaban Therapy for Non-Valvular Atrial Fibrillation.

Sakaguchi T, Osanai H, Murase Y, Ishii H, Nakashima Y, Asano H, Suzuki S, Takefuji M, Inden Y, Sakai K, Murohara T, Ajioka M. J Cardiol. 2017;70(3):244-9.

Monitoring of anti-Xa activity and factors related to bleeding events: A study in Japanese patients with nonvalvular atrial fibrillation receiving rivaroxaban.

Nakano Y, Kondo T, Osanai H, Murase Y, Nakashima Y, Asano H, Ajioka M, Sakai K, Inden Y, Murohara T. J Cardiol. 2015 Mar;65(3):185-90.

Clinical usefulness of measuring prothrombin time and soluble fibrin levels in Japanese patients with atrial fibrillation receiving rivaroxaban.

Kuwayama T, Osanai H, Ajioka M, Tokuda K, Ohashi H, Tobe A, Yoshida T, Masutomi T, Kambara T, Inoue Y, Nakashima Y, Asano H, Sakai K. J Arrhythmia 2017 Dec;33(6):619-623

Influence of proton pump inhibitors on blood dabigatran concentrations in Japanese patients with non-valvular atrial fibrillation

Tobe A, Osanai H, Tanaka A, Sakaguchi T, Kambara T, Nakashima Y, Asano H, Ishii H, Ajioka M, Murohara T. Clinical Drug Investigation (2020) 40:567-573
Comparison of anti-factor Xa activity among three different factor Xa inhibitors in non-valvular atrial fibrillation patients with renal impairment

購 買 部 だ よ り

令和7年 薬価改定 関連図書の斡旋のご案内

●社会保険研究所

価格単位・・・円(税込)

 薬価基準点数早見表 (令和7年4月版)	発刊予定	定価	斡旋価格	注文数
	発刊済み	4,180	2,717	

薬価基準収載全医薬品を、50音順に配列し、薬価を表示
見やすくシンプルでひきやすい、実用早見表の決定版！

 保険薬事典Plus+ (令和7年4月版)	発刊予定	定価	斡旋価格	注文数
	発刊済み	5,280	4,752	

同成分の各医薬品の適応・用法、薬価等の情報をひと目でチェックできる新定番書

 薬効・薬価リスト (令和7年度版)	発刊予定	定価	斡旋価格	注文数
	4月上旬	7,370	6,270	

適応・薬価をはじめレセプト事務に必要な情報を集約 請求・審査・点検に欠かせない決定版

 投薬禁忌リスト (令和7年度版)	発刊予定	定価	斡旋価格	注文数
	4月上旬	4,840	4,356	

臨床使用で要注意な、警告・禁忌等を簡単チェック 『薬効・薬価リスト』をさらに深める姉妹図書

 訪問看護業務の手引 (令和7年度版)	発刊予定	定価	斡旋価格	注文数
	6月	4,400	3,960	

訪問看護ステーション必携 介護保険も医療保険も算定はこれでOK

 ジェネリック医薬品リスト (令和7年8月版)	発刊予定	定価	斡旋価格	注文数
	8月	3,960	3,564	

保険医療機関がジェネリック医薬品を採用する際、必要となる情報をわかりやすくまとめた実用・専門書

 障害年金と診断書 (令和7年度版)	発刊予定	定価	斡旋価格	注文数
	6月	2,750	2,475	

『障害年金と診断書』(年友企画)の、2年ぶりとなる新版の発刊が決定いたしました
新版では、記載事例の解説を増量。間違えやすい項目や、記載のポイントを追加予定

 レセプト作成テキストブック (令和7年4月版)	発刊予定	定価	斡旋価格	注文数
	4月	4,290	3,861	

レセプトの作り方から医療事務を学ぶ1冊です

 保険診療 基本法令テキストブック (令和7年4月版)	発刊予定	定価	斡旋価格	注文数
	4月	2,860	2,574	

保険診療・請求事務に必要な基礎知識をこの1冊に凝縮
医療機関におけるさまざまなスタッフ向けのテキストとして好評です

是非、この機会をお見逃しなく。

お申込はFAX 052-936-1488まで

医療機関名

住所

電話

◆お問合せは◆

名古屋市医師会協同組合 購買部

TEL 052-937-7833



腹部 MRI・MRCP 検査のご案内

名古屋市医師会健診センターでは、腹部 MRI 検査(胆・膵)、MRCP 検査の画質向上のため検査時に陰性造影剤(ボースデル内用液 10)を使用しております。

MRCP 検査 (MR 胆管膵管撮影)

MRI 装置で胆のう・胆管・膵管を同時に撮影する検査です。

水分を強調し水分のあるところが白く造影されます。ボースデル内用液 10 を服用することで胃・十二指腸が黒く映るため(陰性造影)、胆のう・胆管・膵管が明瞭に描出できます。

(検査時間：約 20 分 3 割負担：約 7,600 円)



ボースデル内用液 10

▶ 効能・効果

消化管内の水分の信号を低下させることにより胆管や膵管の診断をしやすくする陰性造影剤です。

▶ 副作用

ほとんどありませんが便が少しゆるくなることがあります。

▶ 用法・用量

検査前に 250ml を飲んでいただきます。



実施日 月～土 9:00～16:30 (土曜日は 11:30 まで)
現在、2～3 日のうちには検査可能です。
検査結果は受診日の 2～3 営業日後にお届けします。

検査の空き状況がインターネットで確認できます。
QR コードまたは下記アドレスからアクセスできます。
https://www.nagoya-med.jp/kensa_yoyaku/



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

愛知医療共済会

(名古屋市医師会協同組合・愛知県勤務医師生活協同組合)

グループ保険

新規加入・増額キャンペーン

A賞



特選国産和牛
(約500g)

B賞



カセットドリップコーヒー
(3本×10P)

C賞



大容量
モバイルバッテリー
(1個)

D賞



フルーツ大福
(1箱/8個入り)

令和7年9月1日(月)までに新規加入、増額された方の中から
抽選で **20** 名様に素敵な商品をプレゼント!

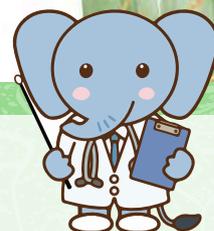
※景品の写真はイメージです。

キャンペーンに関するお問い合わせ先は...

名古屋市医師会協同組合 福祉共済部

TEL:052-937-7832

Mail:fukushi@lw.nagoya-ikyuu.or.jp





日医標準レセプトソフト

WebORCA

クラウド版

オンプレミス版もご用意しています



日本医師会による開発と長い歴史(20年間)で培われた信頼と安心感。次世代のORCAはクラウドでも院内(オンプレミス)でも安定した利用が可能なシステムへ進化。画面や操作感はそのままだにネイティブなWebアプリと同様の動作スピードを実現しています。



愛されて20年、
レセコンシェア第2位



オンライン資格確認、
電子処方箋に対応



全国の地方公費を
カバー



50種類を超える電子カルテと
連携

お気軽にご連絡下さい。



日本医師会ORCA管理機構



お問い合わせ先

日医IT認定サポート事業所(認定番号 4091002)

名医株式会社ORCA推進事業部

TEL 052-933-1370 FAX 052-937-8402

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

URL <https://www.nagoya-ikyuu.or.jp/meii/index.html>

名古屋市医師会協同組合員のみなさまへ

団体医師賠償責任保険 100万円保険 (A100型)

ご加入のオススメ

賠償請求発生！⇒あれっ！A100型保険は未加入！？



「A100型保険」の加入漏れはありませんか？

◆ A100型保険は、医師特約、医療施設特約、人格権損害事故、刑事弁護士費用が補償されています。

● A100型加入があれば、医療行為にミスがないような事案でも弁護士対応できます。

医療行為にミスがないような事案でも、医師あるいは病院関係者が患者(家族)に対応しなければなりません。

その対応を弁護士に依頼すれば相応の費用がかかります。そのような対応での民事弁護士費用は、A100型保険で補償されます。

● A100型加入なしだと100万円以下の賠償金は自己負担になります。

● A100型加入なしだと(日医への委任なしの場合) 弁護士費用も自己負担になります。

日医へ対応委任されれば、弁護士費用は日医保険でカバーされます。しかし、日医への委任は100万円を超える損害賠償請求があることが原則です。100万円以下の場合、日医への委任対象外でございます。実際には少額(100万円以下)の賠償請求が多く、日医への委任にならない事案が多数ございます。

● A100型加入なしだと日医へ委任する際の第三者医師の見解書作成等費用も自己負担となります。

● A100型加入があれば、医療施設事故(対人・対物)が補償されます。

床濡れ等の原因で患者・見舞客が院内転倒し負傷、メガネ・補聴器の損壊など・・・。

● A100型加入があれば、「人格権侵害の賠償請求」も補償されます。

● A100型加入があれば、「事務職員への賠償請求」も補償されます。

● A100型加入があれば、「医師への刑事責任追及」対応の刑事弁護士費用も補償されます。

※ただし、有罪の確定がなされた刑事事件を除きます。

【具体的なご加入プラン】(診療所用 団体割引20%適用 保険期間1年、一括払い)

●A100型と同時にご加入をお勧めする特約プランです。

A100型基本契約 A100 : 7,344円

看護賠特約(受託担保) K3 : 3,890円

医療機関受託者賠責 X1 : 4,620円

傷害見舞金費用特約 C1 : 1,724円

最適プラン保険料 17,578円/年



「A100型保険」

に加入しましょう！

このちらしの内容は、主に個人立の医療機関様を対象にしております。法人立の医療機関様には別途、適切な保険がございますのでご相談ください。

【お問い合わせおよびお申し込み先(取扱代理店)】

◎詳細は、「愛知県医師会団体医師賠償責任保険」を運営する下記の代理店までお問い合わせください。

・名古屋市医師会協同組合指定代理店 名医株式会社

〒461-0004 名古屋市東区葵 1-18-14 (受付時間：平日の午前9時から午後5時まで)

T E L : 052-933-1620 F A X : 052-933-1728

【引受保険会社および募集文書作成担当店】

・損害保険ジャパン株式会社 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 4F (受付時間：平日の午前9時から午後5時まで)

T E L : 050-3808-0319 F A X : 052-953-3695

●このチラシは、医師賠償責任保険の概要を説明したものです。詳しい内容につきましては、取扱代理店または引受保険会社営業店までお問い合わせください。また、ご契約の際は必ず「重要事項等説明書」などをご覧ください。

●団体割引は、本団体契約の前年のご加入人数により決定しています。次年度以降、割引率が変更となることがありますので、あらかじめご了承ください。

SJ24-13743 (2025.1.17)

第62期通常総会ご案内

第62期通常総会を下記日程にて開催致しますので、万障お繰り合せの上、ご出席賜りますようご案内申し上げます。

名古屋市医師会協同組合
理事長 山根 則夫

1. 日 時 2025年6月7日(土) 午後2時
2. 場 所 名古屋市医師会館 6階 講堂 名古屋市東区葵一丁目4番38号

○ 通 常 総 会 午後2時～

○ 講 演 会 午後3時～

講 師: 宗家花火鍵屋15代目、芸術学博士

(公財)全日本柔道連盟理事

(公財)講道館評議員 天野 安喜子 氏

演 題: しなやかに 逞しく 自分らしく輝く

○ 福 引 会 午後4時30分～

※総会記念品は、後日全組合員の皆さまにお届けいたします。

新 組 合 員 の 紹 介

○安達 一英 (あだち脳神経クリニック池下)
千種区覚王山通8-70-1 サンクレア池下1F

○竹中 基晃 (医)心和 たけなかクリニック)
北区大曾根3-7-3

○松原 明久 (松原眼科岩塚クリニック)
中村区豊国通6-14

○吉岡 靖展 (ひばりファミリークリニック)
緑区鳴海町京田109

○龍華慎一郎 (リウゲ内科名駅クリニック)
西区名駅2-11-3

○黒松 功 (ゲートタワー黒松泌尿器科)
中村区名駅1-1-3 JRゲートタワー26階

○稲垣 公太 (トナリノ内科・外科クリニック)
中川区三ツ屋町1-9

職 員 の 異 動

〈採 用〉 健診部	志岐 えみ (2025. 4. 1 付)	〈兼務を解く〉 健診部 主任	水野 晃伸 (2025. 4. 1 付)
〈昇 進〉 健診部 係長	江藤 章裕 (2025. 4. 1 付)	〈退 職〉 健診部	安田 菜々 (2025. 3. 10 付)
福祉共済部 主任	小島 宏文 (2025. 4. 1 付)	健診部	佐竹みづき (2025. 3. 10 付)
名医保険事業部 主任	中村 宗和 (2025. 4. 1 付)	購買部	谷山 浩史 (2025. 3. 31 付)
〈異 動〉 健診部	柴田 美香 (2025. 4. 1 付)		

訃

●近藤 和子 (96歳) 東 区 2025年1月5日

●渡辺 登 (90歳) 名東区 2025年3月29日

報

●山田 洋 (78歳) 北 区 2025年2月3日

ご冥福をお祈り申し上げます。

名古屋市医師会協同組合 組合員の皆さまへ
不動産の売却・購入なら
 みずほフィナンシャルグループの
みずほ不動産販売へ

提携先さま割引
 仲介手数料

10% OFF

戸建

新築・中古

マンション

中古

土地

ハウスメーカー等で建てたい方

投資用不動産

資産の組み換えをお考えの方も

例えば 5,000万円(税抜)の不動産を購入すると約17万円お得!(171,600円税込)

※通常、不動産会社の仲介で不動産を売買されると、売買価格(税抜)×3.3%+66,000円の仲介手数料(税込)がかかりますが、皆さまの場合はこの仲介手数料が10%お得です。住み替えの場合は双方適用になります。
 ※上記の仲介手数料の計算式は売買価格(税抜)が400万円を超える場合の簡略式です。 ※提携割引の適用は売買契約締結前までに、名古屋市医師会協同組合発行の紹介カードを取得いただくことが条件となります。

こんなお悩みございませんか?

住み替えたいけど、
 自宅はいくらで
 売れるのだろう

相続した
 不動産のことで
 相談したい

開業医院用地を
 探したい

皆さまの専用ホームページは
 こちらから →



お気軽にみずほ不動産販売 名古屋営業部にご相談ください。

ご家族
 (配偶者・ご両親・お子さま)も
 仲介手数料が割引になります

無料査定



また取引したい

約 **97%** ※1

※1 当社でお取引いただいたお客さまのアンケート結果(2023年4月~2024年3月)

みずほ不動産販売株式会社 名古屋営業部



0120-324-814

Tel.052-249-4011
 Fax.052-249-4035

〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄3-3-21 セントライズ栄4F

E-mail : nagoya2@mizuho-re.co.jp



みずほ不動産販売株式会社 法人連携推進室

〒103-0027 東京都中央区日本橋1-3-13 東京建物日本橋ビル9階 TEL.03-5200-0365 営業時間：月曜日～金曜日 9時30分～17時30分 (祝祭日を除く)

通話無料 **0120-036-595** E-mail **housui-e@mizuho-re.co.jp**



組合員のページ ティーラウンジ



ラクロスとスカッシュ (新しいスポーツの魅力)。

長谷川 和生
(守山区)

2024年は大谷翔平のMLB、パリオリンピック・パラリンピックとスポーツを観る機会が多くなりました。そんな中次回ロサンゼルスオリンピックに採用された競技に触れる機会がありましたので紹介したいと思います。

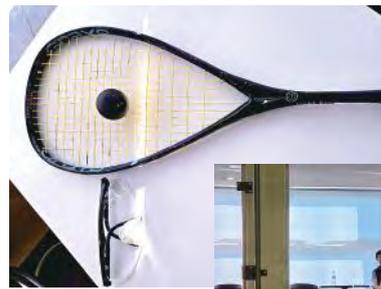
[ラクロス]

北米発祥(諸説あり)で男子は【地上最速の格闘球技】と言われ、直径6cm程のボールをクロスと呼ばれるネットの付いたスティックを使って60m×100mのコートを10人で走り回る団体競技。フェイスオフ(専門のプレイヤーがいます)からボールの取り合いが始まりゴーマン(キーパーのこと)が守るゴールを奪い合うスポーツです。フィールドの特徴はゴールの裏もフェアゾーンでそこからボールを持ったプレイヤーの駆け引きが魅力です。選手交代は自由(申告不要で出入りは何回もできます)とかペナルティ(退場の時間が決められたり)はアイスホッケーに似ていてルールはやや複雑です。スマートに見えますが15分4Q制と知力と体力がないと勝利に導けないまさに格闘球技。男女で多少ルールが異なりますが日本は男女とも世界ランキング上位でこれからメディアにも取り上げられるかもしれませんので眼をつけるなら今かも(LAオリンピックでは6人制です)。



[スカッシュ]

イギリスで生まれた四方の壁を有効に使ったインドアラケットスポーツ。所謂【壁打ちテニス】です。還暦を迎えた私ですが2年ほど前から大学時代の先輩に誘っていただき初心者として頑張っています。長さ9.75m×幅6.4mのコートを直径4cmのゴムボールをテニスより小さいラケットで打ち合います。対戦相手が自分の横にいること(うっかりすると接触します)や、ボーストと呼ばれる横壁ショットや後面を使ったバックショットなど今までにない感覚の動きが新鮮です。



今まで聞いたことはあってもなかなか接する機会はなかったと思いますが、スカッシュも今度のオリンピックに採用されています。やってみるとTV観戦もより楽しくなると思います。皆様も新しいスポーツに触れてみてはいかがでしょうか。



「老いを感じる」

柴田 真一
(緑 区)

1月に映画 敵(吉田大八監督)を見た。ひとり暮らす、渡辺儀助(長塚京三)77歳。大学を辞して10年、フランス近代演劇史を専門とする元大学教授。20年前に妻・信子(黒沢あすか)に先立たれ、都内の山の手にある祖父の代から続く日本家屋で一人慎ましく暮らしていました。毎朝決まった時間に起床し、料理は自分で作り、晩酌を楽しみます。食事の内容、食材の買い出し、使う食器、お金の使い方、書齋に並ぶ書籍、文房具一つに至るまでこだわり、丹念に扱います。

主人公は退職した元大学教授でフランス文学専攻だった。なんだかカッコいい。まだ雑誌に連載を持っていたり講演を依頼されたりする。だが、フランス文学自体が日本では重要ではなくなりつつある分野で、そのことが映画の中の端々にくりかえしちらっと出てくるのも、時代に取り残された感じがうまく出ています。

ここから「所詮この世は色と欲や」と人生を要約した江戸時代の作家井原西鶴が言った言葉を思い出すような展開が起きてきます。

貯金と年金を計算しあと何年経済的にもつか考えたりしている。妻にはずいぶん前に先立たれ子もなく一人暮らし。ただ「丁寧な生活」ができる人で毎朝料理する。主人公が料理する様子を丁寧に描く。朝はシャケを網で焼く。お土産にハムをもらおうと薄く切りハムエッグにする。時に鶏のもも肉やレバーを丁寧に下拵えし焼き鳥を焼いて一杯やる。掃除も



するし洗濯もする。庭で雑草が気になるとむしり、物置から古道具を出して整理する。

元教え子の“美人”編集者(滝内公美)の原稿依頼に心の中はデレデレしながら応じる。行きつけのバーの経営者の姪が女子大生で立教の仏文。主人公のことも知っていてフランス文学の質問をされると帰り道で上機嫌になり鼻歌で帰宅する。できるだけ健康であるために食生活にこだわりを持ち、異性の前では傷つくことのないように、なるべく格好つけて振る舞い、密かな欲望を抱きつつも自制し、亡き妻の信子(黒沢あすか)を想い、人に迷惑をかけずに死ぬことへの考えを巡らせます。

そういった、老いを楽しむ男の日常が少し恐ろしい。恐ろしいのは私が古稀を過ぎて老いに直面しているからだろう。自分もこうなるかなあ、とか共感しながら見ているのですこし怖い感じがした。



甲斐国身延山境内の白梅
瑞穂区 村上 京子先生



ひな祭り
守山区 長澤 進先生



マルシェ開催中
北区 佐野 由衣先生



太陽の塔
南区 西巻 春明先生



千種公園
守山区 生川 剛史先生

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。

編集後記

令和7年の正月は暖かいなと感じていたら、2月には日本列島を包み込んだ記録的な寒波大雪となり交通機関が麻痺する事態となりました。ようやく寒かった冬も終わり、美しい桜から生命観あふれる緑の季節が到来してきました。この4月号が掲載される春には、大阪夢洲で日本国際博覧会(大阪万博)が開催されていると思います。去年の

秋に、1970年日本万国博覧会が開催された大阪千里丘陵へ訪れると万博公園の中に悠然と太陽の塔が残っていました。今回連載されている宇宙の話を読むと、地球とは小さくてとても貴重な存在だなと感じます。明るい健全な未来を作らないと、岡本太郎先生に叱られてしまうような気分になりました。色々な情報や投稿をして頂いた先生方へは厚くお礼申し上げます。組合員の皆様には医協ニュースご愛読を今後とも宜しくお願いいたします。

H.N.

巻頭言

中区
渡辺 吉博
名古屋市医師会協同組合
常務理事
名医株式会社 常務取締役



表紙の写真は

桜とメジロ

カメラ：iPhone 15 Pro Max

北区 小林 邦生 先生



いししんの 定額口座振替 始めてみませんか

現在お取引の
銀行・信用金庫の
普通預金または
当座預金

毎月一定額を
自動的に振替

愛知県
医師信用組合
普通預金

ポイント1

毎月の貯蓄に便利

お取引銀行より、毎月自動的に
お振替えるため、計画的な
貯蓄ができます。

ポイント2

手数料は無料

口座振替手数料はありません。
資金が必要になった際は
振込手数料無料で本人
口座に送金します。

ポイント3

手続きは簡単

当組合の書類のみで
手続きができます。
お取引銀行に行く必要は
ありません。

こんな方におすすめ

- 退職金や賞与支払資金
- 老後資金のための私的年金
- お子さまの教育資金
などに向けてしっかりと
貯めていく仕組みを
今のうちから作りたい!

定額口座振替の 仕組み

ご利用いただけるお客さまは、組合員である個人および法人です。
原則、毎月3日(土日祝の場合は翌営業日)にお取引銀行から引落としとなり、当組合のご本人口座に入金されます。
当組合への入金日は引落金融機関の都合により異なります。
なお、引落としおよび入金口座は、ご本人様名義の口座に限ります。

口座振替のお取り扱いが出来る金融機関

銀行：三菱UFJ・みずほ・三井住友・名古屋・あいち(愛知・中京)・十六・大垣共立・百五・三十三
信用金庫：岡崎・いちい・豊川・瀬戸・碧海・蒲郡・豊橋・豊田・西尾・知多・尾西・中日・岐阜・東濃



愛知県医師信用組合

TEL 052-242-2351 ☎ 0120-144-932 FAX 052-242-2397

愛知県医師信用組合

検索

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

