

西多摩医師会報

創刊 昭和47年7月

第458号 平成23年2月



『凍てる朝』 真鍋 勉

目 次

	頁		頁
1) 専門医に学ぶ	齋藤達也 … 2	6) 広報だより	
2) 感染症だより	西多摩保健所 … 4	3D時代は本当に来ってしまうの？	
3) 連載企画			鈴木寿和 … 8
黒ラブ・モグの旅行記	江本 浩 … 5	7) 理事会報告	広報部 … 9
4) 東京都社会福祉大会知事感謝状	広報部 … 6	8) 会員通知・医師会の動き	事務局 … 11
5) 糖尿病医療連携検討会からの		9) 表紙のことば	真鍋 勉 … 12
今月のメッセージ	田中三広 … 7	10) あとがき	渡邊哲哉 … 12
		11) 診療報酬請求書提出日一覧表	広報部 … 13
		12) お知らせ	事務局 … 14

専門医に学ぶ 第74回

問題

【症 例】50 歳 女性

【主 訴】頭痛（左後頭部痛）

【既往歴】高血圧症（以前から指摘されていたが未治療） 乳癌（2 か月前より化学治療中）

【現病歴】平成 22 年 11 月 8 日、突然左後頭部に拍動性の頭痛を自覚した。意識障害、吐き気やめまいなど他の症状を伴わなかった。症状改善せず 11 月 10 日当科外来に受診した。

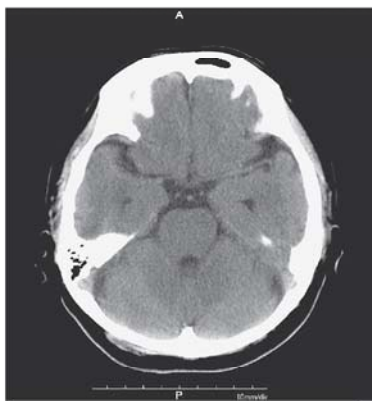
【初診時所見】左後頭部に強い頭痛を訴える以外には自覚症状認めない。意識清明、神経学的異常を認めない。

四肢の運動感覚障害、小脳脳幹部症状など認めなかった。項部硬直認めない。血圧 196/109mmHg。

【画像診断】頭部 CT にてくも膜下出血を認めないが、左延髄外側槽に小さな線状の高吸収域を認めた（図 1）。頭部 MRI(DWI) では小脳や脳幹部に新鮮梗塞を認めない。MRA にて左椎骨動脈に血管狭窄と拡張が連なる所見を認めた（図 2）。

【問題】①診断は？ ②治療方針は？

図 1 頭部 CT

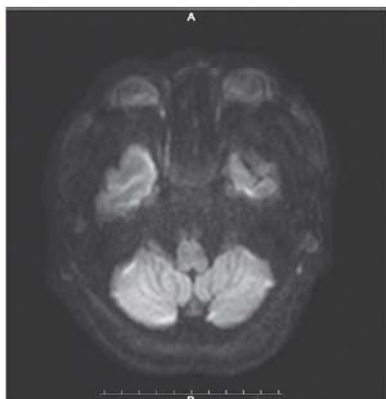


(A) くも膜下出血を認めない。

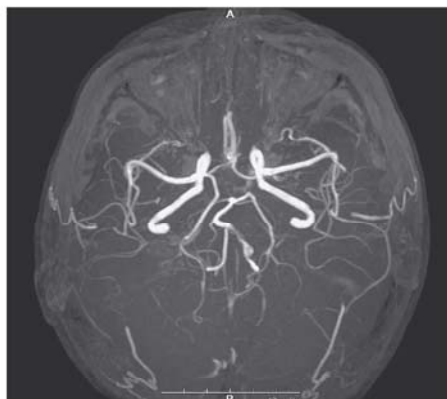


(B) 左延髄外側槽に線状の高吸収域を認める。

図 2 頭部 MRI/MRA



(A) 小脳や脳幹部に新鮮梗塞を認めない。



(B) 左椎骨動脈に血管狭窄と拡張が連なる所見を認める。

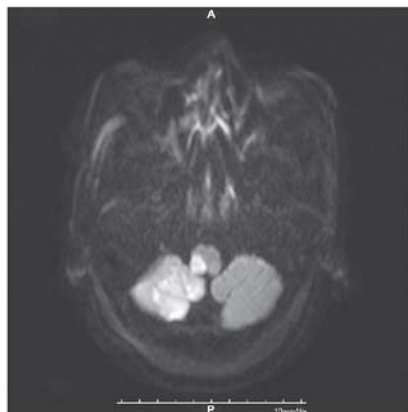
解答と解説 公立福生病院 脳神経外科部長 齋藤 達也**【診 断】**① 椎骨動脈解離性動脈瘤**【治療方針】**② 血圧をコントロールし保存的治療**【解 説】**

椎骨動脈解離性動脈瘤は疫学的には男性に多く、他の脳卒中と比較し若年層に多発する。40歳台～50歳台が多発年齢であり、70歳以上では稀となる。高血圧症との関連性も言われているが、動脈硬化を背景としない発症が多いのが特徴である。画像診断の進歩とともに、全脳卒中発生率に占める割合が高くなってきている。

脳動脈における動脈解離は椎骨脳底動脈系に多発する傾向がある（90%以上）。脳動脈の血管壁は4層構造をなしており（内膜―内弾性板―中膜―外膜）内弾性板の断裂を契機に中膜内に出血が進入することにより偽腔を形成することが動脈解離の発症機転である。発症様式は主に3つに分類されている。①解離が外膜まで突き破りくも膜下出血を発症するタイプ。②壁在血腫形成により血管内腔を閉塞したり、分枝を閉塞させたりして脳梗塞を発症するタイプ。③解離による後頭部痛のみで出血や梗塞を発症しないタイプ。いずれのタイプも発症時に患側後頭部に偏在する突然の強い持続性疼痛を自覚することが特徴である。①は頭蓋内圧亢進症状、②は神経症候を伴うが、③のタイプは頭痛のみの発症であるので、通常外来でよく遭遇する他の原因による頭痛との鑑別が重要となってくる。上記した特徴的な頭痛で発症した患者さんの場合には、CTにて明らかに膜下出血を認めなくとも解離性動脈瘤を発症している可能性があることを念頭に置き、さらなる精査を考慮する必要がある。

画像診断としては診断確度からは脳血管撮影が優れているが、非侵襲的かつ簡便であるMRAが優先される。壁在血栓による血管内腔の狭小化と、瘤状に膨隆した部位（偽動脈瘤）が連なるpearl and string signが典型的であるが、血管狭窄のみの場合や完全閉塞してしまう場合もある。梗塞発症例ではMRI（DWI）にて脳幹部や小脳に発生した急性期脳梗塞を確認できる（図3別症例）。本症例のようにCTでも偽腔内血腫が描出されることもあるが、MRIの方が検出率が高い。

治療は、くも膜下出血にて発症したタイプに対しては手術を行う。以前は開頭術が行われていたが、最近では血管内治療による解離血管の閉塞が行われることが多い。再出血率は70%以上という報告もあり、再出血による死亡率も約50%弱と通常の脳動脈瘤破裂よりも高いため可及的速やかな治療が必要である。一方、急性期を過ぎると再出血率は急速に低下すると言われている。



脳梗塞発症例や頭痛発症例は保存的治療および経過観察の治療方針をとることが一般的である。解離性動脈瘤は経時的に自然治癒に向かうことが多いとされていることがその根拠である。脳梗塞再発目的に抗血小板剤や抗凝固剤を投与するという考え方もあるようだが、解離の進行や出血の危険性を考慮すると積極的には行えないであろう。

図3 別症例 MRI

右小脳半球と延髄外側後部（後下小脳動脈領域）に新鮮梗塞を認める。

感染症だより

〈全数報告〉

第50週（12/13-19）から第1週（1/3-9）の間に、管内医療機関より以下の報告がありました。

（二類感染症）結核2件（肺結核1件 肺外結核1件）

（四類感染症）つつが虫病1件（推定感染地域 多摩地域）

（五類感染症）後天性免疫不全症候群2件（無症候性キャリア2件。推定感染地は国内1件、不明1件。
推定感染経路は性的接触（異性間）1件、不明1件）

〈管内の定点からの報告〉

	50 週	51 週	52 週	1 週
	12.13～12.19	12.20～12.26	12.27～1.2	1.3～1.9
RS ウイルス感染症	5	5	3	1
インフルエンザ	18	44	30	93
咽頭結膜熱		1	1	1
A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎	1	3	4	5
感染性胃腸炎	104	96	39	64
水痘	17	20	8	12
手足口病		3		
伝染性紅斑	1	1		5
突発性発しん	1	1	1	1
百日咳	2			
ヘルパンギーナ				1
流行性耳下腺炎				2
不明発疹症				
MCLS				
急性出血性結膜炎				
流行性角結膜炎				
合 計	149	174	86	185

基幹定点報告対象疾病〈細菌性髄膜炎、無菌性髄膜炎、マイコプラズマ肺炎、クラミジア肺炎（オウム病を除く）〉報告はありませんでした。

〈コメント〉

① インフルエンザの流行注意報が発令されました。

都内インフルエンザ定点医療機関（小児科定点及び内科定点）からの第2週（1/10～16）の患者報告数が、流行注意報基準に達しました。流行注意報基準とは10人/定点を超えた保健所の管内人口の合計が、東京都全体の30%を超えた場合を指します。過去10シーズンの中では、昨シーズンに続き2番目に早い発令となっています。更なる拡大も懸念されるため、感染予防に十分注意してください。

インフルエンザの保健所別患者報告数が10人/定点を超えたのは都内31保健所中15保健所で、管内人口の合計は東京都全体の53.64%になります。

都内では、今シーズンは初めはAH3が多く検出されていましたが、最近はAH1pdm（新型）が増加しています。

都内の定点医療機関から搬入された検体の検査結果は、第1週の時点でAH1:0件、AH3:11件、B:0件、AH1pdm（新型）17件です。

今シーズンは昨シーズンと比較して10～14歳の報告割合が減少し、代わって20歳以上の報告割合が増加しています。20歳以上の報告割合は過去10シーズンと比べて最も高くなっています。

第2週に都内でインフルエンザ様疾患による臨時休業報告が10件（保育園0、幼稚園1、小学校3、中学校5、高等学校1）報告されました。

② 感染性胃腸炎は増加しています。

管内では増加傾向を示しています。保育園などでの集団発生も散見されます。都内では過去5年平均の同時期と比較して多い状況です。1週時点での定点当たり報告数は、管内8.00、都内7.52、全国7.98です。都内で46週から1週までに感染性胃腸炎の臨床診断名で搬入された41検体のうち、検出された病原体はノロウイルス31件、ライノウイルス6件、エンテロウイルス4件、アデノウイルス3件です。

流水・石鹸による手洗いの励行、吐物・下痢便の適切な処理が求められています。

文責：東京都西多摩保健所保健対策課

連載企画



黒ラブ・モグの旅行記 (愛犬の独り言パートIV)

青梅市 梅郷診療所 江本 浩

皆さんこんにちは。私は江本家の四女、2歳のブラック・ラブドール・レトリバーのモグちゃん。私の大好きな9歳のピグ姉ちゃんは、これまでこのコーナーに3度も登場しているんだって。今回は私が初登場だよ。

お正月の家族旅行で素敵なおところを見つけたので、話を聞いてネ。元旦の朝、「今日は車でお出かけするぞーっ」て聞いたとたん、ヤッター！ピグちゃんと二人で大喜び。私たちはドライブとお泊りが大好きなワンコなので正月早々ハイテンション！朝のお出かけ前から二人合わせて60kgの立派なボディをぶつけ合いながらガウガウ遊びの始まりー。いつものことだけど、気づいたらリビングのソファやテーブルが大地震の後みたいになっていて案の定ママに叱られちゃった。ゴメンナサイ。さあ午後2時過ぎにピグちゃんとお揃いの赤いセーターを着せてもらったら、いよいよシュッパーツ！パパの愛車の助手席は大学生のかおり姉ちゃん、後部座席には私たちワンコとママが乗って行くんだよ。今回、私たちが向かった場所は中軽井沢にあるカーロ・フォレストというワンちゃん連れ専用の素敵なホテルだよ。

圏央道から関越道に入ったよ。お正月の3が日は、高速道路の割引があるから渋滞が心配だったけど、意外に大丈夫。途中の高坂SAってところでちょっと一休み。SAの片隅にショボイけどドッグランがあったからちょっとだけお邪魔してみたよ。おやつをママに少しもらってから、上信越道を経由して軽井沢ICで降り、家を出て2時間半くらいで中軽井沢の閑静な別荘地にあるホテルにいよいよ到着ー。

ホテルに着くとまず広ーいドッグランがあって超嬉しいー！いつでも鬼ごっこができちゃうんだもん。ドッグランにはロビーから

テラスを通して出られて、遊んだ後は備え付けのタオルで足をよく拭いてもらってからお部屋に入るんだ。私たちの泊まるお部屋は2階で、大きなフカフカで気持ちいいベッドが並んでたよ。ちょっとだけお昼寝してホテルの周辺をみんなで散策したら、いよいよお楽しみの夕食の時間だよ。

夕食は1階のレストランで私たちもリードをつけて入れるよ。テーブル下のフックに繋がれてパパの足元で伏せてお利口にしてれば、私たちにも後で美味しいお肉やスープをお店の人が運んで来てくれるんだ（ワンちゃん用のメニューがあるよ）。ワンちゃん連れ専用ホテルといってもパパ達の夕食はフレンチのフルコースで、お味も最高なんだって。まさに私たちワンコにとっても、ここは楽園だね。





2日の朝には、ホテルにいるカメラマンが私たちの遊んでいる写真を撮ってくれたよ。「よーいドン!」「待ってピグお姉ちゃん」「こらっモグ痛いじゃないの!」なーんて叫びながら、ウッドチップを敷き詰めてあるドッグランを全速力で駆け回ったよ(写真①②③)。足元は雪があったけど、全然寒くなくてあー楽しかった。

昼近くからパパの車でショッピングにお出かけ。後から新幹線でやってきたあさみお姉ちゃんと合流して、ショッピングモール内にあるイタリアンレストランの2階のテラスでランチを食べたよ。おばあちゃん達へのお土産を買ってからホテルに戻り、またドッグランで遊んだら休日の1日があったという間に過ぎてしまうね。

3日の朝は、早めにホテルを出て高速が渋滞しないうちに帰路につき、昼頃には我が家にたどりついたよ。今回の旅行で泊まったカーロ・フォレスタは山中湖にもあって、春と夏に行ったことがあるよ。パパ達は広くて清潔なお部屋と美味しい料理がお気に入りの理由なんだって。春や夏にはまた旅行に連れて行ってほしいなー、ワンワン!

第59回東京都社会福祉大会における知事感謝状受賞者の紹介

東京都社会福祉大会知事感謝状

真鍋 勉 (まなべつとむ) 社会福祉法人羽村市社会福祉協議会 理事

平成6年、法人の理事に就任後、当会の組織の運営の充実発展に取り組むとともに、医療の専門的な立場から、適切な助言や指導を行い、介護保険事業をはじめ、各種福祉サービスの職場環境などの充実に取り組んでいます。

このほか、福祉まつり、福祉バザー、羽村市民福祉チャリティーゴルフ大会などの事業においても、医師と経営者という多忙な立場にもかかわらず、実行委員として長期にわたって貢献しました。

当会の活動理念である「支えあい いきいきと安心して暮らせるまち 羽村」の実現に向け、多大な貢献をしています。

**多くの人に支えられています東京の福祉！
優れた活動をされた方に知事感謝状を贈ります**

第59回東京都社会福祉大会を開催

平成22年11月25日
福祉保健局

永年にわたって福祉の現場で地道に汗を流して仕事をしてこられた方、ボランティア活動や福祉のまちづくりの推進に功績のあった方など合わせて51個人・団体の方に知事感謝状を贈ります。

知事感謝状 受賞者 38名9団体

『糖尿病医療連携検討会からの今月のメッセージ』は 薬物療法についての注意事項です。

検討会委員でもある、青梅市立総合病院薬剤部長の田中三広先生にお願いいたしました。
糖尿病患者さんのよりよいコントロールのために参考にして頂ければ幸いです。

糖尿病経口薬による血糖コントロールのために

【経口糖尿病薬】

- ・ 3ヶ月間経口薬を投与しても改善しない場合、他剤との併用も含め他の治療法を考慮して下さい。
- ・ 妊娠中、妊娠の可能性の高い場合、経口薬を使用しないで下さい。

1. スルフォニル尿素 (SU) 薬

- ・ 高度の肥満などインスリン抵抗性の強い患者にはよい適応ではありません。
- ・ 2種類以上のSU薬や速効型インスリン分泌促進薬との併用はしないで下さい。
- ・ SU薬の低血糖は遷延しやすいので注意して下さい。

2. 速効型インスリン分泌促進薬

- ・ SU薬との併用は認められていません。
- ・ 必ず食直前に投与して下さい。食前30分では低血糖を起こす可能性があります。
- ・ 肝・腎障害のある患者では低血糖を起こすおそれがあります（透析を必要とするような重篤な腎機能障害のある患者：ナテグリニドは禁忌）。

3. α -グルコシダーゼ阻害薬

- ・ 必ず食直前に投与して下さい。食後では効果がありません。
- ・ 低血糖の時は必ずブドウ糖（砂糖では効果不十分）を速やかに経口投与して下さい。
- ・ 高齢者、開腹手術歴のある患者で腸閉塞を起こすことがあります。
- ・ 重篤な肝障害が報告されているので、最初の6ヶ月は月1回の肝機能検査を実施して下さい。

4. ビグアナイド薬

- ・ 副作用の乳酸アシドーシスはまれです。肝・腎・心・肺機能障害者、循環障害者、高齢者、大量飲酒者、インスリンの絶対的適応者、栄養不良者、下垂体・副腎機能不全者には使用しないで下さい。
- ・ 脱水時（発熱、下痢など）は休薬して下さい。ヨード造影薬使用の2日前後の間は中止して下さい。

5. チアゾリジン薬

- ・ 女性、高齢者は1日1回15mgから開始しましょう。
- ・ 水分貯留の傾向あり、心不全には使用しないで下さい。
- ・ 重篤な肝・腎機能障害のある患者には使用しないで下さい。
- ・ 基礎に肝機能障害を有するなど、必要な場合には定期的に肝機能検査を実施しましょう。

6. DPP-4阻害薬

- ・ シタグリプチンとアログリプチンは腎機能障害のある患者では排泄遅延のため、投与量を減量しましょう。

- ・シタグリプチンは血液透析や腹膜透析患者に禁忌です。ビルダグリプチンは重度肝機能障害のある患者に禁忌です。
- ・高齢者で軽度腎機能低下(Cr 1.0mg/dL以上)の患者はDPP-4阻害薬追加の際 SU薬を減量して下さい(重篤な低血糖による意識障害が報告されているため)。

7. 配合薬

- ・ピオグリタゾンとメトホルミンとの配合薬があります。
- ・第一選択薬として用いることはできません。

広報だより



3D時代は本当に来ってしまうの？

瑞穂町 すずき瑞穂眼科 鈴木寿和

先日、いつもコンタクトレンズの処方のために通院されている21歳の患者が3D映画を観てから1日調子が悪かったと訴え来院した。視力的な変化はなく、診察上特に異常を認めなかった。光刺激でんかんなども疑ったが、結局その後症状がないということでそのまま様子をみることにした。正直よく解らない症例でしたが、「3D映画を観た事による眼精疲労」の可能性が高いと思われた。

“アバター”以来映画業界では3Dが定着してきており、家電量販店には3D対応のテレビやパソコンが普通に並ぶようになりましたが、そもそも3D映像とは何でしょう？まず種類で分けると以下ようになります。

- ① 再生像型立体ディスプレイ(レーザーホログラムなど)
- ② 二眼式立体ディスプレイ
 - ・アナグリフ方式(昔流行った赤青メガネのやつ)
 - ・偏光フィルター方式(ちょっと前流行ったグレーのメガネのやつ)
 - ・時分割方式(現在映画館や一般家庭用TVで用いられている方式)
 - ・レンチキュラー方式、パアレックスバリア方式(メガネを使わないタイプ)

①はレーザー光の干渉により空間に立体的に表現するものなどあまり一般的ではなく、いわゆる3Dといえば②という事になる。方式

にはいろいろあるが左右眼に異なる映像を送りその視差により立体映像を作り出している。視差が大きいほど奥行きが出て視線が画面より手前で交差すれば飛び出して見え、画面の奥で交差すれば遠くに見えるという理屈である。

では実際の見え方と3D映像との違いは何でしょう？

大きな違いは調節と輻湊の関係です。現実空間では焦点を合わせた距離に比例して輻湊角が変わるが、3D映像では焦点は画面(スクリーン)のままで同側性視差(引っ込んだ画像)では輻湊角が実際より小さくなり、交差性視差(飛び出した画像)では実際より大きくなるという事です。

それで人体に影響は無いのか？

正常成人118人に3D映像を4時間負荷させた実験では負荷直後屈折は近視化し、調節は低下、縮瞳傾向、輻湊過多(内斜視傾向)を認め、30分後には回復していたというデータがある。最初に挙げた症例のような眼精疲労はこのような事によると思われる。

また最も懸念されているのは成長段階の小児への影響である。4歳児が3D映画視聴後急性内斜視を発症し、眼位が改善しないため手術の適応になった症例報告もある。小児は瞳孔間距離が短いため成人に比べ立体視能力が弱い。3D映像は製作者(大人)の立体感

覚を無理やり子供に強制することになり、成人では問題無い視差でも子供には奥行きが強調され、強い同側性視差（引込んだ画像）では眼球が平行より閑散する場合も起こりうる。このような状態に曝露され続けてどのような弊害が起こるかは未知数である。製作側も配慮されているようだが技術的な問題もあり、視聴する側で対策をとるしかないのが現状と思われる。

さて2/26に nintendo3DS が発売されます。その名の通り3DのDSです。専用ソフトでゲームが3Dで楽しめるほか、今までのDSソフトも2Dで使えます。また内蔵され

ているカメラで30万画素程度ですが3Dの写真も撮って見ることができます。無線LANでインターネットもできます。3Dについては強弱の調節や2Dへの切り替えができてパスワードの入力で変更の制限も可能なので子供にも安心！価格は25,000円!!

珍しく学術的なネタだと思えば結局ゲームかよと言われそうですが、これによって3D化がより一般的になる事は確かだと思います。斜視や不同視のために立体視が得られない人や片眼失明している人は世の中の情報が全て3D化したらどうなるのだろう？と心配しつつ3DSの予約をしに行く私でした。

● 理事会報告 ●

★ Information ●

12月移動理事会

平成22年12月21日(火)

土肥亭

〔出席者：横田・鹿児島・野本・蓼沼・江本・川口・山川・宮城・岩尾・足立・松原〕

【1】報告事項

1. 都医地区医師会長連絡協議会報告

都医からの伝達事項

①第28回日本医学会総会登録推進のご協力について

登録者目標 A 会員数の40% (203名×0.4⇒81名)

都医から4,000円の補助あり

②平成22年度子供在宅医療事業研修会の開催について

1/22(土)、2/5(土)、3/12(土) いずれも午後2時30分～

東京都医師会4階会議室

受講料：無料

③子宮頸がん等接種緊急促進臨時特例交付金について

【平成23年4月30日までに事業を開始する区市町村に適用される単価】

○子宮頸がん癌予防ワクチン 15,939円

○ヒブワクチン 8,852円

○小児用肺炎球菌ワクチン 11,267円

④「がん治療連携指導料」の施設基準届出に係る連携保険医療機関の新規追加及び届出内容の変更等について

平成23年2月1日より算定可能

⑤認知症に関する研修の状況報告とかかりつけ認知症対応力向上フォローアップ研修の開催について

平成23年3月6日開催

- ⑥平成 22 年度在宅難病患者訪問診療事業地区医師会別実施報告（第 2 四半期分）について
⑦「第 6 回東京消防庁救急相談センター救急相談医に対する研修会」の開催及び東京消防
庁救急相談センターに対する説明について
平成 23 年 2 月 1 日開催

2. 地区医師会からの報告

1. 中央ブロック（当番：浅草医師会）
①第 33 回「区民と医師会のつどい」について
2. 城東ブロック（当番：葛飾区医師会）
3. 城西ブロック（当番：杉並医師会）
4. 城南ブロック（当番：荏原医師会）
5. 城北ブロック（当番：板橋区医師会）
6. 多摩ブロック（当番：多摩市医師会）
7. 大学ブロック（当番：東京医科大学医師会）

3. 出席者による意見交換

4. その他

1. 各部報告

- 総務部 ○ 12/13 クリスマス会収支報告 —— 承認 ——
学術部 ○ 1/13 学術講演会「急性心不全治療をシンプルに考える」
日本医科大学附属病院講師 佐藤直樹先生
○ 1/24 学術講演会
「最適な喘息治療を目指して ～進化する吸入ステロイド剤～」
国立医療研究センター国分台病院医長 放生雅章先生

2. 地区会よりの報告（各地区理事）

- 青梅 1/14 新年会
福生 12/17 地区法人化について説明会
1/18 新年会
羽村 地区の法人化はしない、行政も従来の方法で保健事業等を行う
あきる野 12/21 地区法人化についての検討会開催 11/15 例会
瑞穂
日の出 2/4 新年会

3. その他報告

- 都医健康スポーツ医学委員会報告（會澤義之委員）
1）小児、高齢者に対する健康スポーツ医の役割について
2）第 20 回健康スポーツ医学研修会について
○都医地域福祉委員会報告（進藤晃委員）
1）地域ケアにおける医療・介護の再構築
2）平成 22 年度主治医研修事業研修会についてほか
3）東京消防庁救急相談センターについて

【2】報告承認事項

1. 入会会員について —— 承認 ——
 2. 平成 23 年度青梅市立小・中学校医の推薦について —— 承認 ——

【3】協議事項

1. フリーターキング
 西多摩医師会報の「専門医に学ぶ」シリーズの製本化について（72 回掲載）
 集約することによる会員の利便性など会報委員会で企画検討希望
2. その他
 特になし

会 員 通 知

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ○会報 ○宿日直表（青梅・福生・阿伎留） ○産業医研修会（3/12. 13 日本大学医師会） ○学術講演会（1/13. 1/24） ○子ども予防接種週間の実施について ○第28回日本医学会総会事前参加登録について ○「電子レセプト請求時代に対応した医療機関の請求の仕方」講習会開催のお知らせ（2/17） ○平成 22 年度東京都医師会主治医研修事業研修会開催について（2/26） | <ul style="list-style-type: none"> ○若年性認知症ハンドブック ○日本医師会市民フォーラム「在宅医療と緩和ケア」～がん医療のこれから～ ○第 17 回西多摩消化器疾患カンファレンスのご案内 ○医療扶助における医療券交付番号の転記について ○平成 22 年度日本医師会「認定産業医」新規申請について（第 5 回／1 月受付分） ○福生市学校保健会講習会（1/16） ○第 18 回西多摩三師会市民公開講座（2/26） ○第 9 回市民フォーラム（2/18） |
|--|--|

医 師 会 の 動 き

医療機関数	212	病 院	30
		医院・診療所	182
会 員 数	535	A 会員	202
		B 会員	333

会議

1 月 11 日	総務会
13 日	第 4 回西多摩地域糖尿病医療連携検討会
14 日	在宅難病調整委員会
24 日	会報編集委員会
25 日	定例理事会

25 日 第 3 回西多摩地域脳卒中医療連携検討会

講演会・その他

1 月 7 日	保険指導整備委員会
19 日	法律相談
13 日	学術講演会
	≪講演 I≫慢性心不全における β ブロッカーの使用法
	演者：松田医院 院長 松田直樹先生

平成23年度診療報酬請求書提出日一覧表

平成23年度（平成23年4月～24年3月）各月の診療報酬請求書提出日は下記の通りです。

平成23年	4月7日（木）	正午まで
	5月9日（月）	//
	6月8日（水）	//
	7月7日（木）	//
	8月8日（月）	//
	9月8日（木）	//
	10月6日（木）	//
	11月8日（火）	//
	12月8日（木）	//
平成24年	1月6日（金）	//
	2月8日（水）	//
	3月8日（木）	//

※ 整備委員会は同日午後1時より開催いたします。

お知らせ

事務局より お知らせ

平成23年3月(2月診療分)の

保険請求書類提出**3月8日(火)**

—— 正午迄です ——

法律相談

西多摩医師会顧問弁護士 鈴木禧八先生による法律相談を
毎月第2水曜日午後2時より実施しておりますのでお気軽に
ご相談ください。

- ◎相談日 2月は9日(水)
3月は9日(水)の予定です。
- ◎場所 西多摩医師会館和室
- ◎内容 医療・土地・金銭貸借・親族・相続問題等民事・
刑事に関するどのようなものでも結構です。
- ◎相談料 無料(但し相談を超える場合は別途)
- ◎申込方法 事前に医師会事務局迄お申込み願います。
- (注) 先生の都合で相談日を変更することもあります。

訃報

青梅市今井1-2609-2
(医社) 葵会 青梅今井病院

理事長 菊地 浩 先生

大正10年7月7日生 享年90才

平成23年1月24日ご逝去されました。謹んで哀悼の意を表しご冥福をお祈りいたします。



社団法人 西多摩医師会

平成23年2月1日発行

会長 横田卓史 〒198-0044 東京都青梅市西分町3-103 TEL 0428(23) 2171・FAX 0428(24) 1615

会報編集委員会 近藤 之暢

鹿兒島武志 江本 浩 鈴木 寿和 馬場 眞澄 菊池 孝
桑子 行正 土田 大介 奥村 充 渡邊 哲哉

印刷所 マスダ印刷 TEL 0428(22) 3047・FAX 0428(22) 9993



（新社章コンセプト）たましんのダイナミックに広がりゆく姿を固文字「J」に象徴しています。力強く上昇するカーブは、未来への確実な成長と発展・信頼性を表現しており、地域をつつみこむやさしさと、柔軟かつ運動的な印象を併せ持ったデザインです。たましんの親近感と熱量を象徴するレッド、多摩の自然を象徴するブルーとグリーンを使用します。

価値創造合併 多摩に「たましん」 新生誕生。

〈たましん〉〈たいへい〉〈はちしん〉は平成18年1月10日合併し、「多摩信用金庫」としてスタートしました。これからも、「お客さまの幸せづくり」を使命に地域とともに歩んでまいります。

多摩信用金庫
<http://www.tamashin.jp>



FOR QUALITY OF LIFE
SINCE 1955

臨床検査のフロンティア
保健科学研究所は
21世紀の医療と健康を
バックアップします



株式会社 保健科学研究所

● 本 社 〒240-0005 横浜市長ヶ谷区神戸町106 045-333-1661（大代表）

診療所向け電子カルテシステム



BMLには誇りと実績があります。

★日本全国のお客様をサポートしてます。

★全診療科に対応してます。

★多彩な入力ツールを用意してます

★多くの連動システムに対応してます

★オンライン請求に向けたレセ電算化に
全国で対応可能です。



株式会社 **ビー・エム・エル**

埼玉第三営業所

TEL:049-232-0111

「西多摩医師会」会員の皆さまへ

東京厚生信用組は
福祉・医療・医療・環境
衛生の関連事業者の
発展に寄与してまいります。

東京厚生信用組は、
医療関連事業を営む皆様を
対象として、1953年に設立された
協同組織の金融機関でございます。

既に各地区医師会で多数の会員の皆様に
ご利用頂いております。これからも、
会員の皆様に密着した金融機関として
努力して参ります。



安心と信頼の
パートナー

貴重なお時間を有効にお使い
いただくため、訪問による相談
業務を得意としております。

お問い合わせは：医師会様担当 落合まで
●本部〈フリーダイヤル〉

ふくしはえんご

0120-294805

ご 融 資

- ・クリニック運営資金
- ・学術研究資金
- ・ご子息の教育資金
- ・記念パーティー等の資金
- ・お車購入資金
- ・その他どんな事柄でも
ご相談くださいませ。

都医ニュースでお馴染みの「東京厚生信用組」です。



「人間・福祉・環境」にやさしい
東京厚生信用組

本店 新宿区西新宿6-2-18/浅草支店 台東区駒形1-1-12
小平支店 小平市美国町1-31-1/青梅支店 青梅市河辺町10-8-3