

昭和五十一年二月二十五日第三郵便物認
—SSKO通巻第六三五号(毎週二回月曜)
昭和五十六年十月十六日発行

金曜日発行

え・大森輝秋

No. 38

81年10月25日

治療しつつ働く

透析患者は新しい医療が生んだバイオニア的存在であって、これからの日本の高度な医療や人工臓器による治療の進歩を考えると、いろんな問題を示唆していると思うんですよ。たとえば昔は、病人は治療し健康人は働くというのが普通の考え方だったんですが、透析患者の場合には治療しつつ働くというかたちを作り出したわけです。

(全腎協会会長・上田昭「全腎協会50特別対談より」)

SSKO 東腎協

東京都腎臓病患者連絡協議会(東腎協)

事務局・〒161東京都 [REDACTED]

電話 [REDACTED]

送金先・郵便振替口座・ [REDACTED]

加入者名・東腎協



医療費改定の波紋

東京都腎臓病患者連絡協議会副会長

泉山 知威

厚生省は、六月一日から診療報酬点数の改定を実施しました。

そして腎関係では、人工腎臓の点数が従来と比較して、二〇パーセントから三〇パーセント近く引き下げられました。

このことは、会員の皆様もすでに御存知のことと思います。

この改定により、短期的には透析時間の変更、透析開始時間の変更、少人数夜間透析の中止、シート、タオルケットなどの患者持参またはクリーニング代の徴収などが考えられます。

しかしより大変なのは長期的にみた場合です。

小規模施設では閉院するところがあり、新規に開設しようとする施設も二の足をふみ、従来と比較してベースダウンするのではないのでしょうか。

しかし患者は従来どおり年五千人以上のペースで増え続けるとすると、い

れ今の施設は満員となり、必然的にそれ以降発生する透析患者の導入については選択という問題が生ずるのではないのでしょうか。

いろいろな制度のおかげで、透析医療費の問題は相当かたづけましたが、肝腎の機械が足りなくなつたのでは十年前に逆戻りしてしまいます。

機械さえあれば助かるのにと言うことになりません。

私の知っている施設でもサテライト開設の準備をしていたところ、医療費の改定で計画が中止になつたところがあります。

今、透析治療を受けている人は、自分だけ安心ならばそれでいいのでしょうか。人のこともいづれ自分に返ってきます。会員一体となって東腎協、全腎協に結集して、一語に運動を進めましょう。

△おもな記事▽



医療費改定の波紋.....	(2)
聖友会系の3病院の処分決まる.....	(3)
第7回幹事会開く.....	(4)
会員さん訪問△13	
宮田啓介さん.....	(6)
第9回総会講演賞質問コーナー!.....	(8)
仲間からの九より.....	(9)
東離連が対都交渉.....	00
事務局からのお知らせ.....	03
.....	04
.....	09
.....	13
.....	16
.....	06

患者は今まで通り治療可能に

聖友会系3病院の処分決まる

新聞、テレビ、全腎協会報52号などによりご存知でしょうが、医療法人社団・聖友会西新宿病院、同四谷クリニックおよび目白クリニックの三病院が「社会保険診療報酬の水増請求を行なった」として、都は十月にも保険医療機関指定取り消しの処分をする予定です。

当該三病院は、人工腎臓による透析治療を主とした医療機関で、この三病院で治療を受けている腎不全患者は約二四〇人のぼつています。



対応を話し合う聖友会役員

これら三病院では社会復帰している患者は半数を超えています。そのために患者は昼間は健常者と同じように働き、夜間に透析治療を受けるという生活を送っていますが、こうした夜間透析を実施している医療機関は全国的にはまだ少数であり、都内でも多くありません。

そうした状況の中で、三病院は積極的に患者の社会復帰のために夜間透析治療を行っており、七月末の患者数合計二四一人のうち、五〇・二名にあたる二一人が夜間透析（準夜間も含む）を受けています。また、これらの病院は透析医療機関の中でも、いわゆる「良い病院」として、東腎協、全腎協などに患者やその家族から相談があった際に紹介している医療機関であり、患者の信頼も極めて厚い医療機関です。

今回の「事件」は、このように日頃私たち信頼を寄せている医療機関であつただけに、私たち患者にとっては「寝耳

に水」でした。

東腎協では、この問題を重視して、全腎協などの支援を得て対処してきました。今回の問題では、

①三病院の患者が安心して良い医療を継続できるようにすること。

②医療の質的低下を招かないこと。

③都の腎不全対策を後退させないこと。が患者側からの最大の問題点として重視されてきました。

また、これら三病院の患者も、七月末に新聖友患者会を結成して、都や東京都社会保険医療協議会へ要望書を提出してがんばってきました。また、東腎協でも全腎協と連名で東京都、都社会保険医療協議会へ要望書を提出しました。

その結果、これら三病院の経営は、東海大学系の医療法人・社団「松和会」が引き継ぐことで準備がすすめられています。経営引き継ぎにあたっては、医師、看護師は変えない、患者も移動しないなどが患者側の条件となっていますが、経営者の交代が、何らかのかたちで医療水準の低下につながらないかと一部の患者の不安をよんでいます。

第7回幹事会開く

医療費改定の実情など話し合う

八月三十日、午後一時から東京都障害者福祉会館和室において、東腎協第七回幹事会が開かれました。この日の議題は、(1)医療費の改定について(2)東腎協の会員実態調査実施について(3)交流会(4)その他でした。六月一日から実施された医療費改定(透析医療費は切り下げ)も、その影響が心配されていましたが、参加した幹事の施設からはまだ改定後間もないということで余り影響が出ていませんでした。



この日の出席者は三十二人。開会あいさつ、議長に一ノ清副会長を選んだ後、東腎協を代表して宝生会長があいさつを行ないました。

引き続き、総会後の活動報告(石川事務局長)、会計報告(山北会計)を行いました。

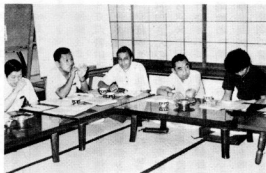
この中で、聖友会系三施設(西新宿病院、四谷クリニク、目白クリニク)で不正受給の疑いを持たれている問題について、東腎協はどういう立場で都に要請したのか、と質問がありました。宝生会長は「病院が不正受給で処罰を受けるのはしかたがない(悪いものは悪い)」。

しかし、もし透析指定医をはずされると、二四〇人の患者は取り出されることになります。私たちは、今までと同じ条件で透析が受けられるようにして欲しい、ということでも都に対し働きかけています」と述べました。

続いて議題に入り、医療費改定について泉山副会長が改正医療費の資料を示しながら説明しました。

それによると、従来に比べ昼間透析で一〇〇〇点(一点一〇円)、夜間透析で八〇〇点程下がり、加えて検査、薬価基準も下がったため、実質一五勇から三〇勇の切り下げになったことを指摘しました。このため、都内では二施設がすでに透析をとやめたとの報告がありました。

説明の中で、医師会がなぜ透析医療費の切り下げに賛成したのか、という質問がありました。これは、医師会には透析医の影響力が弱く、透析医は長者番付などに載ったりして、日ごろから医師会から目の敵にされたりしています。また、以前は透析は高度な技術だったが、だんだんと普及され、従来のような技術が必要されなくなったという経過もあります。



熱心に討議する参加者

次に、改定後どう変わったかを、出席者全員の施設から出してもらいました。

A 変化なし。

B 看護婦が一人もいなくなり、男のスタッフ（透析士）三人でやっている。食事代が、以前は実費だったが無料になった。

C 検査が週一回から二回になった。

D 変化なし。

E 食事代を徴収されていたが、されなくなった。

F 食事代二〇〇円が無料になった。

G 改定後、プリントが配布され、話し合いの結果、①午前は九時まで開始、午後三時半〜五時開始になった②今まで雑費一カ月五〇〇〇円とられていたが無料に③検査月二回→週一回に④シーツ毎日二回→週一〜二回変えるだけに。

H 医療外の患者へのサービスなくなった（患者会の旅行の時の援助金など）。

I 昼間透析午前八時半→九時半開始に。夜間午後三時→五時開始に。食事代五〇〇円が無料になった。

J 食事代三〇〇円が無料になった。夜間午後五時開始したが、たいへんなので九月からまた元の時間になる。

K おやつ代一カ月一〇〇〇円が無料になった。

L 余り変化なし。

M 食事代六〇〇円が無料になった。

N 食事代四〇〇円が無料になった。

O ダイアライザー、コイル型からフロワイパー型になった。看護助手三人、看護婦二人が退職した。食事代四〇〇円が無料になった。

P 変化なし。

Q 以前は、二カ月に一回位患者を集めて教育してくれたがなくなった。

R ダイアライザーの変更ある、と提示されたが、今のところ変化ないみたいだ。

S ダイアライザーの変更（コイル型は使用されなくなった）。

T 変化なし。

U 酒毒の面など細かいところが落ちた。食事代は無料になった。

参加者全員の施設の状況を総合すると、①食事代をとられていたところは無料になった②病院側が細かなところまで節約するようになったこと③人件費の節減をはかりうとしていること、などが顕著な変化です。

また、病院側が改定後の医療費を受け取るのは八月末頃とのことで、余りにも少なくなってしまう収入をみて、今後、本格的に患者へのしわ寄せがきびしくなってくることも予想されます。

各施設の報告の後、東腎協の会員実態調査についての説明、交流会を行いました。午後四時過ぎ閉会しました。

宮田啓介さん

CAPD法のこと

—そして、CAPD法の治療を受けるようになったんですね。

「CAPD法による治療に入ったのは、昨年（一九八〇年）十一月からです。CAPDに入る前に数日間シャントの手術を受けないで直接針をさして透析を受けました」

よく「透析とCAPDとを比較してどう思ふか」と言われますが、私は透析の経験がないので比較することができません。

CAPD法の手術は、三十分くらい。局部麻酔なので、手術しているのがわかります。「盲腸と同じ程度の手術」だと看護婦さんは言っていました」

—日常生活のことなど教えて下さい。
「食事は制限がないので食べられるだけ食べるようにしています。また、必要

宮田さんが、CAPD法の治療を始めたのは機関誌に原稿を寄せたところ、ある会員から「その実態を知りたいので編集部で取材して機関誌に載せて欲しい」と

はがきが届いた。私は、さっそく宮田さんに連絡をとり、話を聞くことにした。

宮田さんの自宅は、国鉄中央線三鷹駅からバスで十五分位乗る。周囲は武蔵野市市営プールや野球場があり、緑豊かな住宅地の一角にある。

事務局に寄せられたはがきをみてもらい、訪問の目的、質問項目などを最初に説明して、さっそく型通りの質問から開始する。

発病の頃

—まず最初に生年月日、闘病歴等を教えて下さい。

「昭和二十三年（一九四八年）十一月十六日生まれです。

初めて腎臓病だと言われたのは、大学時代のこと。剣道部に入っていたのですが、たまたまわりに急性腎炎の人がい

て何となく検査をしてみようということになりました。その時、蛋白が出ていて起立性蛋白尿だと言われました。

会社（銀行）に入る時の検診では何も

言われませんでした。入社以来、会社で

検診を受けています。昭和四十七年の検

診で腎臓病だと言われましたが、治療の

指示は受けませんでした。

ところが、昭和五十四年秋の検診で腎

機能が落ちていてと指摘されましたが、

自覚症状もありませんでした」

—どこか病院へ行ったのですか。

「最初に慶応大学病院に通院。通って

いるうちに東京女子医大でCAPD法を

やっていることを知り、女子医大に通院

するようになりました」

以上にぬけていく物も多いのでいろいろな物を食べています。

病院へ通院するのは一カ月に一度。管の交換に行きます。

液の交換は、一日に三〜四回。一回に四十分位かかります。ふだんは、朝六時半頃食事をしながら交換、七時半頃出勤します。そして昼休み、昼食する前に交換、夜は早い時には八時、遅くても九時〜十時には帰宅して食事をしながら交換します。日曜、休みの日には四〜五回やるようにしています。

液は、出勤する時必ず一袋(約一ℓ)会社へ持っていかねばなりません。また、旅行などに行く時は、何袋も持っていかなくてははいけないので車でないと駄目ですね。

始めてから八カ月経りましたが、まだ腹膜炎を起こしたことはありません。CAPD法の欠点は、入浴する時が不便です。感染しないように注意をして、夏はなるべくシャワーだけで済ませるようにしています。

医療費の自己負担はありません。

職場の方は、フルに働いている(他の

人と同じように)ので、今の仕事を同じペースで続けていきたい、と思っています。

暇な時には読書を

宮田さんが、CAPD法による治療に踏み切ったのは、職場を休むことなく健常者と同じように働くことができるからだ。まだ健保で認められていないため、全国でこの治療を受けているのは、ごく限られた人たちだけ。

——結婚したのはいつ頃ですか。

「昭和四十九年です。大学時代からの知り合いで、現在、子供は五歳、三歳、一歳です」

——東腎協を知ったのはどうして。

「うちの彼女(奥さん)がどこからか捜してきました。というのも、透析に入る前はどこかで夜間透析をやっている病院はないか、ということが必要になってあちこち捜しているうちに知ったらしいです」

——日常生活で気をつけること、趣味、また今一番やりたいことなど何かあったらどうぞ。

「感染が一番こわいので、生活していてもかなり神経質にならないと駄目ですね。趣味は昔はドライブにこっていたけども、今は暇な時に本など読んでいます。今一番やりたいこと、やっぱり行動が制限されるから。旅行くらいかな」

CAPD法による治療が、健保適用になるには、まだだいぶ先のことになると思われ、日本人の感染に対する考え、対処の仕方が遅れているためかも知れない。当然、健保で認められていない医療なので、まだ実験段階の域を出ていない。その良否をいま断定する訳にはいかないが、患者の社会復帰という点で人工透析よりよいかも知れない。

宮田さんの話を聞き、CAPDの治療もかきりたいへんなものだわかった。

と同時に、職場で仕事一筋に努力する宮田さんの姿を思い浮かべながら、インタビューを終えた。

(7月5日 聞き手・加藤)

Q 四年前に死体腎移植したんですが、二十日間はうまくいったが、イムランの副作用で十二指腸に穴があき出血多量で死にそこないました。イムランが飲めなくなつて腎移植が駄目になりました。外国では拒絶反応の少ない薬が開発されたと聞きましたが、使われる可能性はありますか。

A 昨年、アメリカ、イギリスで開発された薬が、非常に免疫抑制作用があるといわれています。ただ、新聞紙上の話ではほとんど使われているといわれますが、そうではなく、まだ開発段階です。アメリカでは、二カ所、三カ所の施設が指定されて使われていますが、薬が本当によいか検討しています。イギリスでも同じです。ただ、国際学会でもこの薬が

かなりの範囲で本当によいということになれば、日本でも使われるでしょうが、まだ先のことです。

Q 五年前に母から腎臓をもらい移植して三年もつたが、駄目になり透析に戻りました。今度、死体腎移植をやりたいと思うが、他の人と比べてどうですか。また、移植した後、検査のため、たびたび入院をし、社会生活に制限されたが改善される見通しはありますか。

A 同じ条件で移植できます。ただ、移植の前には、組織適合とリンパ球の交叉試験をやつて、本当にその腎臓とあな

たの腎臓があえばOKです。それから移植後、検査入院とか検査とかで、たびたび病院へ行かねばならないが、それはある程度やむを得ません。一

年位たちますと、腎臓が全くというほど安定しますので、そのひん度は少なくなります。特に、移植後三カ月〜半年間は定期的に病院に行き、免疫抑制剤の様子、腎臓の機能の様子を調べなければなりません。

Q 透析をしていて、何年もたつと移植はむずかしいと聞きました。どうでしょう。

A 透析の期間と移植とは全く関係がありません。今の日本の死体腎移植は、移植してから半月間透析をやる（死体腎はすぐ尿が出ないため）ので、透析を経験している人の方がよい。全く透析を経験のない人だと、移植の勉強、経験、透析の勉強、経験といっぺんにやらねばなりません。また、移植後、十二指腸に穴があいて働いている腎臓をとらなくてはならない場合もたくさんありますので、いろいろな知識も大事です。

Q 臓器腎で透析になり、六十歳を過ぎていますが、移植は可能でしょうか。

A 一般的なことでいえば、移植したらどうかを考えた時、その人がこれから

第九回総会記念講演質問コーナー

国立佐倉病院副院長 横山健郎

会場から次々と質問が



先透析治療をやった方がよいか、移植をした方がよいか：を考えます。五十五歳をこえると移植の成績は落ちてきます。また、あなたの場合は、お腹に水がたまるというハンディがあるので血液透析の方がよいでしょう。

Q 息子が高校一年の時、検査したら「おかしい」と言われました。今、二十五歳の腎機能を保っていますが、どれ位の時透析入るのでしょうか。

A 慢性腎炎で十多(機能)以下になった時は透析になります。食事療法と

いうのはつらいのですが、今日、明日と
いうことを考えれば大切ですので、必ず
実行して下さい。

Q 現在、死体腎移植の希望をして登
録している人は何人ぐらいいるのでしょ
うか。また、どのような方法で登録すれ
ばよいのでしょうか。

A 登録者数は約千人です。大部分が
関東、甲信越で五十名、北は北海道、南
は沖縄の人まで登録されています。また、
他の施設を通して八百人ぐらいが別に登
録されています。

登録の方法は、月・火・水の午前十一
時までに佐倉病院に來てもらいます。來
る時は、必ず移植班に電話で問い合わせ
をして「〇月×日に行きたいが」と言っ
て下さい。健康保険証は必ず持って來て
下さい。(国立佐倉病院は、全患者が紹
介がないと受けつけないのです。電話
で問い合わせをしておけば、移植班の人
が受付に伝えておいてくれるから大丈夫
です)

Q 二年位透析をしている人が普通に
戻った(腎臓の機能が回復した)という
話を聞きました。本当でしょうか。

A 腎機能が回復する確率から言えば
五万人のうち十人ぐらいが自然に元に戻
ったということです。(ヨーロッパの話)

Q SLE(膠原病)で十年間ステロ
イドを飲んでいますが、同じ条件で移植
できるでしょうか。

A 他の人と同じ条件になるでしょう。
結果もおおむね同じと考えてよいと思
います。

Q 移植希望者への注意事項はどんな
ことがあげられますか。

A 移植に成功すれば健康者並みの生
活ができます。そのためには、いつ移植
してもよいように身体のコンディショ
ンをよく整えておいていただくというこ
とです。

Q 透析二年です。朝、二時間位歩
いていますが、腎臓に影響があるのでは
いまいかが。

A たいへん結構なことだと思
います。私は、移植して一定期間過ぎますと「身
体を動かすように」と言っています。

(文責 編集部)

ゆめをのびる

全腎協総会に参加して

10年前の透析患者の

苦勞が身にしみました

調布病院腎友会

宮下 勝文

透析を始めて五年目。初めて総会に参加したのですが、役員の方々に御苦勞碌と最初に言いたいと思います。

十年前の透析患者が、どんなに苦勞されたか痛感致しました。十年前は人工腎臓が少なく、その恩恵にあずかれず死んでいった患者。そのような話を聞くにつけ、私達は幸せだと感謝せずにはいられません。

そして、十年の歳月の中、全腎協の役員の方々の苦勞で、現在の透析患者が社会的に保障されるようになったことも忘れることは出来ません。

私達は、生きるということを常に日常生活の中で自覚して、一日一日を大切に、そして少しでも社会のために役立つよう努力する義務があることを忘れてはなら

ないと思います。

今後、私達の周囲は厳しいものになるかもしれませんが、私達は他人事とは思わず積極的に全腎協のもとに集まり、一致団結して私達の幸せのために闘かう必要があるのではないのでしょうか。

全腎協総会に参加して

役員 の 奮 闘

ご苦勞さま

フエニックス会

中村 佳一

六月七日、朝早くより役員皆様の会場準備ご苦勞さまでした。総会は、式次第に始まり、十周年半ばに亡くなられた先輩方の黙とうに、ふと自分を思いました。

昭和五十六年度方針報告、採択、会計報告、承認、地方会員の質問に答える事務局のがんばり、会長、事務局長ご苦勞さまでした。

初参加の人もとまどはなかつた会場も良かったです。まだ、いろいろありましたが、思ったままに書かしていたたきました。

通信制高校で
学んでいます

個人会員

佐藤 亮子

十六才で透析を始めて、早や五年が過ぎました。周囲の方々の暖かい御協力と比較的恵まれた環境のおかげで今は「透析をしていると思えない」と、他の方々から言われるほど元気です。

現在、通信制高校の二年に在学中です。基礎体力のないことが悩みで、一日おきに約一kmジョギングをすることになっています。(時々ナマけますけど...) 貧血の状態はヘマトが二十二〜二十五

の間位です。

「入会するのが遅すぎる」とおしかりを受けそり(?)ですが、どうぞよろしくお願ひします。私も出来るかきりお手伝ひいたしたいと思っています。

私のキヤッチフレーズは「強いコ、良いコ、元気なコの亮子ちゃん」です。くじけそりな時は、この言葉を口づさみ、自分を元気づけます。

各会の腎友会機関紙・誌より
病は心から

透析二年半氏

大和病院友の会

先日こんな話を聞かされました。

病気には二つの原因があり、一つは肉
体の病い、すなわち体全体の、苦しい痛
いという病いと、もう一つは、心の病い
たそです。体などが病気になって心の
(精神的)病気になった人と、心の病い
から本当の病気になった人がいるそ
うです。どちらが先であったかはともかく、
私の腎臓疾患も、この二つの病いからか

きたものと思われれます。

私も、当初は、精神的に相当に心の動
揺がきたした時もありました。これが心
の病気だったのでしよう。これには、私
はある場所で開催をかけた(透析をしなが
ら)治療に励みました。そのお蔭でいま
は完全によくなり、精神的な面では、以
前よりかえって人間らしい生き方を見付
けるようになりました。

腎不全という障害者であっても、皆さ
ん方と同じように日常生活が出来、また、
気持ちも楽になれば、病気の方でもそ
うちに遠慮して遠くへいってくれること
でしょう。

機関誌の原稿
募集しています



次のような内容のものをどし
どし事務局へお送り下さい。

なお、匿名希望の場合でも送
る時には必ず住所、氏名を明記
して下さい。長い文章の場合は
短かくする事もあります。

- ・患者会の催し(総会・レク
レーションなど)
- ・自分の闘病体験・旅行記
- ・詩 短歌。カットなど

<送り先>

〒161

東腎協機関誌係

今はこの病いも、友達として妥協と話
し合いで、助け合って生きています。
いや、生かされているのです。

自分の心だけはいつも味方にしておか
ないと、不安がおきたり不足が出たりし
て、体と心のバランスを失い、調子をく
ずすやうです。やはり、バランスよく生
きていけるように努力したいものです。
ちなみに、病いは心から」といわれて
います。

腎友会だより
みんな大喜びの
初めての一泊旅行

今尾医院腎友会

今尾医院腎友会(増淵利一会長)では、
去る五月十六日、一泊二日の日程で熱海
(美晴館)へ行ってきました。総勢十二
名(院長と看護婦一名含む)でしたが、
バス一台を貸切りまして楽しい温泉旅行
でした。

二日目は、箱根に出まして、芦ノ湖で
遊覧船に乗り、仙石原で昼食をとり帰っ
てきました。

腎友会としては、今度が初めての一泊



旅行でしたので一回大喜びでしたが、今後の親睦を深める為に、毎月積立てをして毎年一泊程度の旅行に行くことに決まりました。

また、十月頃には日帰りでもみじ狩りに出かける案が出ているところです。

(岡部記)



新設病院に転院 して思うこと

白 慈 会

内 田 豊 幸

我々が罹病した際、何の不安も抵抗もなく、差別もなく平等に医療の供給を受けられるのかどうか。病む人が誰でも自由に同じレベルの医療を享受できるように医療保険はあるのだろうか。否/今なお現存する医療の地域的偏在に多くの患者は悩んでいるのが現状だろう。

こうしたアンバランスな医療の供給体制を是正するかのように、通称、「府中のチベット」といわれている府中市東部地区に、この度「慈秀病院」なる立派な病院が七月一日付にてオープンした。

読んで字のとおり、慈恵医大系で、内科、外科、泌尿器科がふかれ、なんと嬉しい事に人工透析センターと高血圧センターが併設されている。

透析室は二階で、約三百㎡。明るいガラス張りの部屋には、なんと、同時透析可能三十三台のパワーが内蔵されている。透析医療が白視視され、その存続の危機

さえ巷間で取り沙汰されていると勢勢に三十三台もの……。しかし、「点数が下ったら止める/それはそれで止むを得ないとしても、いったい透析患者はどうなるんですか?。誰がお世話するんですか?。点数が高い時点ではお世話いたします。しかし、# 点数が下ったら採算が合いませんので止めます#では患者はたまったものじゃない」とは病院幹部氏の話である。その心意気は限界がなく、まさに、我々透析患者にとっては頼もしき以上のものを感じ、「この病院なら!!」と確信し、八年半もお世話になったHクリニックより大学直結の慈秀病院第一号の透析患者となって転院したわけであり、

もちろん、私とてか弱い患者であり、また、この病院に縁者があるわけでもありません。従いまして、この病院を見学され、私と同じように考えられる仲間が一人でも多くなることを願っています、また、その時点で、腎友会のような親睦会を作ってお互いに、より向上し、より充実した生活を送りたいと考えております。なお、この病院では個人透析室を持つっており、将来、家庭透析を希望する

人や、あるいは離島の患者のために、家庭透析を施行できるような教育訓練してくれることで、現在、そのスタッフもノウハウも揃っているそうです。

我々透析患者にとつて、このような大型の病院ができ、かつ、外来通院透析、入院透析、そして、遠隔地もしくは働く者のために、家庭透析まで状況に応じて無理なく一施設でできるとしたら、点数が下ってどんどん止める施設が多くなるご時勢に、全く、涙の出る程嬉しい話題ではなからうかと思ひ、透析中、病院の夕食を味わいながら、ふと考え、同病に悩む皆さんに是非ともお知らせしようと思ひ、拙文をご披露申し上げたわけです。

編集部からお願ひ

各患者会独自で会報、ニュース等出している所もたくさんあると思ひます。そんな時は、必ず一部事務局まで送っていただくようお願いいたします。

送っていただいた会報、ニュース等があれば、各患者会でのいろいろな催し、体験等を知ることができ、たいへん参考になります。

透析一〇〇〇回を 記念して

代々木病院腎友会

井口 恵子

透析を開始して六年四カ月、さきごろ透析一〇〇〇回を記録しました。

想えばこの六年、あつという間に過ぎてしまつた感じがしますが、長女が五才、次女が四才で二人とも保育園児でした。入院する朝、二人を園の門で見送つた時、元気で後も見ずにバイバイと手を振つた姿が見治めと思つていましたのに、今やその子たちも六年生、五年生に成長しました。

この間、大きな事故もこれといった大病もなく過せたことを先生をはじめスタッフの皆様のおかげと感謝しております。

我家の日常生活で私の病院通いは、パパの通勤と同様の位置づけで、子供たちにとっては全く当り前の事、他人からみる程深刻ではありません。貧血状態のときは食欲も体力もなく気力だけで動いていました。二年前からはヘマトも上つて旅行やキャンプ、海水浴と人並みに出

かけて楽しんでいきます。そんな時、一番困るのが一泊しかできないことで、せめて二泊三日位の日程が組めたらと考へてまいります。

「ぜいたく言うな」と、エンマ大王に叱られそうですが……。

住みなれた東京から 埼玉へ越しました

個人会員

中森 信

今年一月より体調が悪く三月の上旬入院してバリウムを飲むことになり、体内に十日以上も残つて死の寸前までになりました。五月に大腸の手術をして現在、人工肛門の洗浄をしながら、透析六年目を続けております。

二十年以上も住みなれた東京の世田谷から埼玉の人となり、長男一家と同居することにりましたが、透析の病院も思うままにならず、朝霞台の中央病院で通院しながら続けております。

東難連が対都交渉

都立病院に透析設備 夜間透析の実施訴える

8団体から
17人参加

七月二十一日(火)、都庁第一庁舎地階会議室において、東難連と衛生局、福祉局との昭和五十七年度予算に対しての交渉が行なわれました。東腎協から平沢副会長(東難連会長)、石川事務局長が参加しました。

東難連は八団体十七人が参加、都側は衛生局・田中医療福祉部長、松下業務課長、村田特殊疾病対策課長、島村計画係長、桜井医療計画係長、市井企画係長、福祉局・久保田計画課長、馬場主査、中島監査係長、土屋医療第二係長が出席しました。

主な質問項目と回答は次のとおり(東腎協関係のみ)です。

——都立総合病院に人工透析施設を設置し、外来夜間透析を実施してください。

回答 都立病院での人工透析は、民間病院で対応できない患者を対象に、都立大久保病院腎不全センターで対応している現状である。しかし、ご要望のような事態が民間医療機関で生じた場合は、当然都として、民間医療機関で対応できない特殊医療ということであるので、検討

しなれないと思います。

——委託事業費を都内消費者物価上昇分は増額してください。(委託事業費で無料検診が行なわれる。腎臓病も年一回実施されている)

回答 都財政再建中であるので困難ではあるが、増額に努力していきたい。

——心身障害者福祉手当を増額するとともに、支給対象者を拡大してください。

回答 五十七年度予算に向けて努力する。対象者の拡大は、級が下がるにつれ対象者が増えるので多くの財源が必要となり困難である。ちなみに、一人八〇〇〇円で試算すると四億円の財源が必要となります。

この対都交渉に先立ち、七月十四日には、住宅局総務部、労働経済局職業安定部へ要望書が提出され、その回答は次のとおりです。

——働ける難病者、障害者の雇用を促進してください。

回答 内部障害者については、身障者雇用促進法にもとずき努力しているが難病者は大変むずかしい。しかし、就業可能にもかかわらず、就職が困難な事例があれば解決に努力したい。

——単身の難病者、障害者が入居できる都営住宅を増設してください。

回答 単身者の優先入居制度は、昨年十二月に始めたばかりなので、現状は空家の1DK、2Kに抽せんで入居してもらいよう対応している。新築は大世帯向け(3DK)がほとんどであるが、将来は単身者が入居できるものを検討したい。

東腎協独自でも対都交渉

七月十四日(火)、東腎協は昭和五十七年度予算に関し、対都交渉を行ないました。東腎協からは、宝生会長、石川事務局長はじめ十一人が参加、衛生局、福祉局に対し十四項目にわたる要望事項を渡しました。

事務局から

のお知らせ

常任幹事会報告

◎第34回（7月19日、全腎協事務所、出席14人）

一、実態調査表の検討

調査表は8月30日の幹事会に配布出来るように印刷し、当日説明し協力を要請。

二、聖友会の三施設の不正受給の件についての東腎協の対応について。幹事会（8月30日）の議題。昭和57年度の活動方針（①ドナー確保②アイバンクへの協力）の検討。

◎第35回（9月20日、全腎協事務所、出席13人）

一、全腎協昭和57年度国会請願署名、募金について。各患者会3割還元、12月15日まで事務局へ送付のこと。

二、全国統一腎臓提供登録者拡大のための街頭キャンペーン（11月8日）。銀座、渋谷、上野、新宿などの候補地を巡んだ。各腎友会幹事を含めた運動にする。
三、個人交流会（9月27日）について、東灘連主催腎臓病医療相談会（10月11日）

の任務分担、関東ブロック会議（9月27日）について。

よろしく

お願いします

（56年3月～9月）

△新入患者会△

白慈会（慈秀病院） 会員3人

〒183 府中市白糸台3の16の1 慈秀病院気付 内田豊幸（代表者）

天野腎友会（天野医院） 会員5人

〒142 品川区旗の台2の13の10 天野医院気付 辻功（代表者）

三井ビルクリニック 個人会員として22人入会

個人会員△

菊水貞、熊谷和子、森崎晴義、岩井真知子、山本長司、新井きみ、大坪ミヨ、吉松滋子、小国トヨ子、山寺のり江、成瀬清一、田中弘子、桜井昭子、当間通夫、森田あき江、伊藤淑子、滝沢義子、佐藤亮子、酒井まさ、小林一代、森山アヤ子、小山富美夫、大館康男、原口卓、徳山誠一、新村健、菱沼志志、五十嵐敏夫、田沢利幸、石橋政子、尾崎三子、松岡愛子、

大熊一恵、木村キクエ、篠原泉、萩原道子、江口要、佐藤史朗、金子智一、釜原共和、小野寺一夫、西岡悦子、広沢照正、松田健三、徳喜代子、茂木まみ

アイバンク登録に協力を！

自分の登録したいと思うアイ・バンクにハガキまたは電話で申し込めば必要な書類が送られてきて登録が完了します。

〒160 新宿区信濃町35 慶応大学医学部内 (353) 1211

順天堂アイバンク 順天堂大学医学部内 (813) 3111

〒113 文京区本郷3の1の3 順天堂大学医学部内 (813) 3111

（財）販売光と愛の事業団眼球銀行

〒100 千代田区大手町1の7の1 販売光新聞社内

△編集後記△

編集委員が何人も迷っている他界の機関誌など読んでみると、うらやましい気がする。我が東腎協では、責任者が一人で企画、取材、原稿書きをするが、いつまでやればいいのか。 (加)

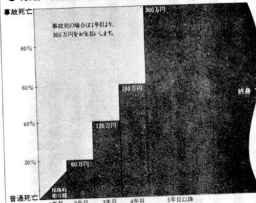
OK保険 弱体者終身保険

アリコの

今までの生命保険にご契約できない方のための新しい保険——今、アリコから登場。

過去の病気や事故が原因で、
保険をあきらめてはいらっしゃいませんか。
あなたのために生まれた保険です。

●40歳で保険金300万円にご契約の場合(55歳払済み)



●給付内容

- ①不慮の事故が直接の原因でその事故の日から180日以内に死亡された場合、または法定伝染病で死亡された場合、300万円をお支払いします。
- ②病気で死亡された場合、

1年目—既払込保険料相当額	4年目—180万円(保険金の60%)
2年目—60万円(保険金の20%)	5年目—300万円をお支払いします。
3年目—120万円(保険金の40%)	以降—
- ※2年目から4年目までで既払込保険料が上記保険金額より多い場合は既払込保険料相当額をお支払いします。

●保険料

9,540円(月払い)です。(払込期間は15年間で) 保険金300万円の場合です。

●キャッシュバリュー(解約返戻金)

OK保険は長期にわたるご契約になりますがお途中でおやめになる場合、キャッシュバリュー(解約返戻金)をお支払いします。
たとえば、10年目におやめになる場合、636,300円をお支払いします。

●安心してお手軽です。 「OK保険」5つの特長。

- ①保険事故発生の危険が高い等の理由で、従来の保険にご契約できない方のための保険です。
60歳以下の方で一般の生命保険に普通保険料でご契約できる方は、この保険にはご契約できません。
- ②既往症がある場合でも、ほとんどの方がご契約になれます。
但し、6ヵ月以内に手術、入院、治療などの経験のある方は、ご契約になれない場合があります。
- ③ご契約に際して、医師による診査はありません。
簡単な告知によりご契約になれます。
- ④どんな職業の方でもご契約になれます。
- ⑤保険料は15年間の短期払い。
しかも保障は一生約束されます。
このほか、全期払いもあります。

●ご契約内容

保険金の増額、減額は取り扱いません。
払済保険、延長保険への変更はできません。
特約は付加できません。

●お払込期間およびご契約年齢

15年払、6歳—75歳
全期払、6歳—60歳

●最高保険金額

6—59歳 300万円 60—65歳 200万円 66—75歳 150万円

●保険料(例) 保険金300万円につき(月払い)

年齢	保険料	保険料払込期間
40歳	3,180円	55歳まで
45歳	3,760円	60
50歳	4,500円	65
55歳	5,430円	70

世界を安心でネットする生命保険会社

Alico アリコ ジャパン

アメリカンライフインシュアランスカンパニー

〒100 東京都千代田区丸の内1-1-3 ☎(03)212-0411

〒180 武蔵野市吉祥寺本町1丁目8番10号

お問合せ 吉祥寺ビル5F

吉祥寺エージェンシーオフィス

電話(0422)21-6921番

詳しい資料送りますオ
ハガキに資料請求券を
貼付のうえ、氏名、
住所、年齢、職業、
電話番号、ご記入の
上、左記宛て請求下
さい。

OK 保険

資料請求券

吉祥寺TG-11

発行所

身体障害者団体

東京都世田谷区砦八二二一三

刊行物協会

頒価百円