

活き生きライフ・ネットワーク

シニアム

千葉県医師会

年
紀

〒260-0026
千葉市中央区千葉港7-1
☎043-242-4271



第18号

2005年10月発行



©水森亜土

IT時代と 医療

藤森宗徳
県医師会会長

吉田幸一郎
船橋市医師会長



宮崎 緑
千葉商科大学
政策情報学部助教授

巻頭トーク ②

医療最前線

災害発生、そのとき医師会は…

千葉市医師会「災害医療活動マニュアル」より

「保存版」心肺蘇生法の手順

医見拝聴 高山美治（日本医学ジャーナリスト協会幹事）

県医師会のページ

トピックス 第1回千葉県民禁煙推進大会 ほか

【主張】「女性医師」を取り巻く環境の整備を 秋葉則子

読者のお便りにお答えします。

こども急病電話相談

NHK-FM「健康メモ」放送予定

地区医師会へようこそ「旭市医師会」

家庭の健康アドバイス「災害医療」

情報コーナー 展覧会／イベント／コンサート

愛読者プレゼント

千葉県医師会ホームページ

<http://www.chiba.med.or.jp>

IT時代と医療

ゲスト **宮崎 緑さん** (千葉商科大学 助教授)

藤森 宗徳 会長 県医師会

司会 **吉田 幸二郎** 船橋市 医師会長

吉田 県医師会の『健康宣言』は、「地域連携」

「情報公開」「新世紀の医療へ」という三つのキーワードを柱にしていますが、本日はそのうちの「情報公開」を取り上げ、ご専門家の宮崎さんにお話をうかがいたいと存じます。

『健康宣言』では「患者さんと医師との一体感を強める情報開示につとめ、IT時代にふさわしい医師会をめざします」となっておりますが、「IT」という言葉がもう一つピンとこない方が多いと思われます。まず、その辺をわかりやすくご説明ください。

宮崎 ITは、インフォメーション・テクノロジーという英語の頭文字ですが、日本では「情報通信技術」と訳しています。2000年に、固定電話より携帯などのモバイルのほうが増え、コンピュータ出荷台数がテレビより多くなり、音声よりデータウェブの方が通信回線を占めるという三つの逆転現象が起きて「IT革命元年」となりました。

IT革命が私たちに何をもたらしたかを端的に表現すると、「個々人が情報の発信源になれ



藤森宗徳 県医師会会長

る」ということです。情報に関して言えば、20世紀はマスコミによってつくられた、つまり不特定多数の人々に対して、情報がシャワーのように一方的に降り注いだ時代でした。でも今や、個々人がパソコンや携帯電話などを持ち、自らも情報の発信者となる「双方向の情報化時代」になっています。

藤森 たしかに、ここ数年の間でパソコンや携帯電話が急速に普及しましたね。県医師会の役員会も一人ひとりの前に端末機器を置いてやっておりますが、ちょっと前までは考えられないことでした。実は10月から私の診療所で「パソコン受付」を導入したところ真つ先に喜んだのは若い職員で、その理由が「あき時間が増えた」でした。患者さんの待ち時間が大幅に短縮されただけでなく、職員も楽になったわけです。

吉田 藤森会長のところは小児科なので、携帯電話からも申し込める「パソコン受付」は、若

革新のスピードからすると医療機関にも患者さんにも便利なメカニズムができるまでには、そんなに時間がかからないと思います。

IT化が進展していくほどに問題になるのは、ハードウェア（機器）ではなく、ソフトウェア（情報を読み取る能力）です。情報リテラシーといいますが、情報は正しいものばかりでなく、中には嘘や流言や中傷が紛れています。それを見抜くことが、IT時代を生きる私たちに必要な能力の一つと言えるでしょうね。

藤森 それに最近、個人情報漏洩事件が増えてるのが気になります。医師は、いわば病気という個人の秘密情報を知る立場にあるわけですから、カルテの流出などには十分気をつけなければなりません。特に「電子カルテ」などで個人情報データを管理している医療機関は、万全の配慮をすべきですね。

宮崎 ええ。ついこの前まで大きな社会問題に

い世代のお母さんたちにはかえって好都合だと思えます。メカニクに弱い世代の患者さんが圧倒的に多い内科などでは、ちょっと難しいかも知れませんが。

宮崎 でも、ご高齢の方にやさしい端末機器も出回り始めていますし、今の技術



なった”振り込め詐欺”が、医療情報を悪用して行われたら大変です。セキュリティとプライバシーの保護は重要な課題です。便利さにはリスクが伴うことを、知っておかなければなりませんね。

吉田 近ごろの患者さんの中には、ご自分の病気についてよく調べていて、時には医師が教わる立場になってしまふことがあります(笑)。インターネットで必要な情報が誰にでもすぐ検索・入手できる時代ですし、中にはカルテを見せてほしいと言う方もおられますから、医師もつかうかしていられません。患者さんが求める情報の開示については原則的に応える、という姿勢が医師にとってますます大切になってくると痛感しています。

藤森 医師を取り巻く環境は、以前とは大きく様変わりしています。日進月歩の医学・医療に対する知識、患者さんへの対応力といった点に、医師個々人がどこまで適応できるか、ということも問題です。医師にとってIT時代とは”医師としての質”が問われる時代と言うべきかも知れません。そのような必要性から現在、日本医師会が主導して「生涯教育」を推進していて、県医師会の会員も積極的に参加をしています。

患者さんやご家族が病気に関する知識を持つということは、今や常識化している「インフォームド・コンセント(十分な情報提供と同意)」という面でも、歓迎すべきことです。しかし、

患者さん側が医学・医療について必要以上の、あるいは間違った知識・情報を持つと、医師に対する不信感を抱いてしまう原因になります。昔の患者さんは”先生におまかせします”でしたし、医師も”まかせてください”というような信頼関係で医療が成り立っていました。今は、そのような信頼関係が希薄きはくになってきているのが、ちよつと残念ですね。

宮崎 IT時代の人間関係は、顔が見えない状態で、情報だけがお互いを結び付けるという面があります。ですから、おのずと”非人間的”にならざるを得ないわけです。バーチャル殺人、集団自殺、ネット犯罪などが生まれる温床も、そこにあります。また、ひきこもりをはじめとする心の病が増えているのも、最近の特徴的な社会現象と言わなければならない。

藤森会長がいみじくもおっしゃったように、

大事なものは信頼関係です。IT化が進展すればするほど、逆に人間同士の信頼関係を強めていかなければ、社会が崩壊します。すでに家庭にも、学校にも、地域にも、その兆きざしが見え始めていますし、キレやすく、相手に責任をなすりつけるトラブル・メーカーが増えているのが気がかりです。そういう人が患者になったら、感謝すべきことでも逆に文句を言われますから、お医者さまは大変だと思います。

吉田 そのリスクはあっても、IT時代は医師会の地域活動の重要性がますます高まってくると思われます。医師は何と言っても、地域の方々にとっては、まだ”頼りがいのある存在”ですからね。

宮崎 そうですよ。私は、信頼関係が弱まった家庭、学校、地域で大事なものは”背中で示す



宮崎 緑さん

みやざき みどり ●プロフィール

神奈川県出身。慶應義塾大学大学院を卒業後、同大助手として勤務する傍らNHKテレビのニュース番組「NC9」の初的女性キャスターとして活躍。その後、東京工業大学講師を経て、2000年に千葉商科大学政策情報学部助教授に就任。神奈川県教育委員、鹿児島奄美パーク園長・田中一村記念美術館長、日本医師会広報戦略委員会委員(2004年～)など公職を多数つとめる。



人“の存在だと考えています。口で言わなくても行動で示す、そこに信頼が集まるのです。お医者さまはその社会的立場・社会的要請からして“背中”で示す人“として期待されます。まさに“医は仁術”^{じんじゆつ}でも、もしかすると、今の時代では唯一の存在かも知れないとさえ思えますね。

藤森 そんなに持ち上げていただくと、恐縮してしまいます(笑)。それはともかく、私の持論は、これからの医師は医療のみならず、保健や福祉の分野まで積極的に関わる「生活全般にわたるアドバイザー」たるべし、ということです。そうであつてこそ、地域の方々から信頼を寄せられる存在になれるでしょうし、医師会の会員の先生方にはぜひ、それを目指して努力していただきたいと訴えております。

吉田 ところで、こうして宮崎さんにお会いしてお話をうかがっていると、とても早口なのに驚いております(笑)。NHKのニュース番組のキャスターをされていた頃は、もつとおつとりしたイメージの方という印象でしたが。

宮崎 駆け出しの頃は、おつとりしていました。でも10年程の間に、世の中の回転速度が急激に速くなって、デジタルネットワーク社会は*ドッグイヤー*でしょう。すっかり早口になってしまいました。これは、職業病です(笑)。

藤森 大学は市川の国府台ですが、お住まいは鎌倉とうかがっております。大学には週に何日位いらつしやるのですか？

宮崎 週3日から4日、真面目に通勤しております。助教授なので、会社で言えば中間管理職のような立場ですから、一人であれもこれもやらなければならず、おつとりしている場合ではありません(笑)。

吉田 その他に、政府をはじめ公職にもたくさん就いておられるので、大変でしょうね。中でも、鹿児島県奄美大島の田中一村記念美術館長という公職がありますが、どんないきさつで就任されたのですか？

宮崎 2001年9月にオープンした美術館で、田中一村という方は千葉寺にお住まいだったこともある、千葉県ゆかりの日本画家です。



吉田幸一郎 船橋市医師会長

中央画壇に背を向けて、名声を求めることなく、孤高の画家として極貧の中でひっそりと亡くなりました。

人生の最後に奄美に移住し、集大成の絵を描き上げたのですが、私は丁度、屋久島の世界遺産登録の策定作業から奄美に至る環境保護に取り組んでいまして、その過程で一村さんの作品に出会いました。感動のまま、鹿児島県からの要請をお受けした次第です。

藤森 たしかに、感動的なお話ですね。でも、奄美大島は遠路ですし、わざわざ美術館に向向かれるのは大変でしょうから、名誉職の館長さんですか？

宮崎 だいたいなのですが。月に2度ほど通っています。オープンした当初は、毎週でした。東京から空路2時間ちよつとかかりますが、奄美はとっても素晴らしいところですから、ぜひ訪ねてみてください。

吉田 本日は、ありがとうございました。

注*

ドッグイヤー＝七倍速(犬の1歳は人の7歳にあたる)

医見拝聴

医師と患者の間 はなま

日本医学ジャーナリスト協会幹事 高山 美治

「私の娘婿を助けてください」と、女性の上ずった声が受話器の向こうで響いた。私が勤務していた新聞社の副社長の紹介だという。43歳になる娘婿が会社の定期検診で高アミラーゼ血症が見つかり、精密検査を受けるように指示されたのである。義母は、小学校の同期生が高アミラーゼ血症がきっかけで、「あの病気が見つかり、あつという間に亡くなつて」と、婿どのが「あの病気」にかかっているかのような狼狽ぶりである。1カ月前のことであつた。

アミラーゼとは膵臓が分泌するでんぶん分解酵素である。膵臓に病気が起こると過剰に産生されて、血液中に増えてくる。基準値は、60〜200単位だが、男性のそれは750単位の高値だという。高アミラーゼ血症から疑われるのは、急性および慢性の膵炎である。近年では先述した膵癌が原因で高アミラーゼ血症が起こるケースが多くなつてきた。膵癌の予後はきわめて悪い。彼女が、「あの病気」で押し通したのは、「膵癌」の宣告を恐れてのことであつた。ただ、「症状は全くない」という一言が、病状を判断するにあつての明らかな材料ではあつた。

私は、仕事で親しくしている肝・胆・膵の専門医である都内のS大学のI・M教授を紹介した。その後、彼女から検査の経過を報告した丁寧なお手紙を2通いただいた。そして、つい1週間前、優雅な文章を書くこの女性が、取り乱したように、電話口で「気が不安と不満を吐き出したのだつた」。

「婿は、先生から『何ともない』と言われ、病名も聞かないで帰ってきたんです。なぜ大丈夫なのか納得できる説明をしてくれないんです」。義母は、高アミラーゼ血症イコール膵癌と決めてかかっているらしい。これでは家族の間に亀裂が生じる恐れがある。

そこで、私は、娘婿に関する情報と「何ともない」という結論を結ぶ二本の線を引いて、電話口で推測を話した。唾液腺型アミラーゼの増加による高アミラーゼ血症という考え方である。唾液腺の病気あるいは原因不明（特発性）で唾液腺からのアミラーゼが増えるケースである。特発性唾液腺型アミラーゼ血症の予後はきわめて良い。私は、「お婿さんは嬉しくて、『何ともない』という一言だけが記憶に残つたんですよ。癌の宣告を受けた患者さんは、癌しか残らないことがしばしばありますよ。医師の方は、十分に説明したつもりなんですよ」と話した。

こうした事情をI教授にメール送信したら、早速に返信があつた。「診断名は特発性唾液腺型アミラーゼ血中停留症。肺癌でアミラーゼが上昇することがあるのでCT検査を行ったが異常はありません」。何らかの理由でアミラーゼが体の外に出にくいために高アミラーゼ血症が起こるのである。

そこで、私は、「徹底的に調べた上での『何ともない』ですよ」とのファックスを送つた。数日後、義母と娘婿から「これで安心しました」との手紙が前後して届いた。

千葉県医師会健康宣言

みんなで高めるいのちの価値

千葉県医師会は、こんな活動を推進しています。

地域連携

地域に開かれた医師会として、患者さんの団体やボランティア団体、行政との連携をさらに深めます。

情報公開

患者さんと医師との一体感を強める情報開示につとめ、IT時代にふさわしい医師会をめざします。

新世紀の医療へ

高齢化社会に対応した新しい健康価値観の創出、環境や生態系との関わりを考慮した医療を追求します。

災害発生、 そのとき医師会は…

千葉市医師会「災害医療活動マニュアル」より



第26回八都県市合同防災訓練には小泉総理も視察に訪れた。

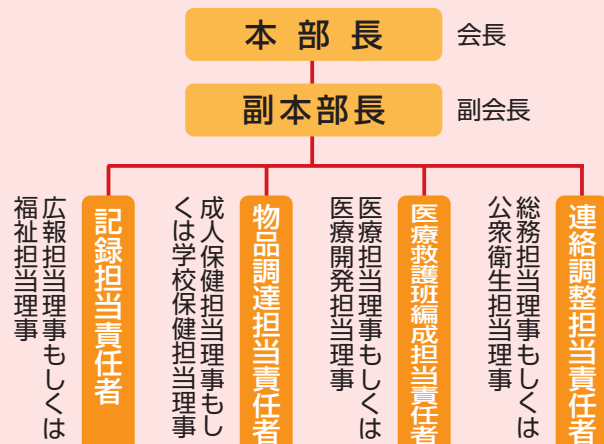
『防災の日』の9月1日、首都圏の大規模災害発生時を想定した「第26回八都県市合同防災訓練」が、千葉市蘇我スポーツ公園予定地で行われました。この訓練には、千葉市医師会をはじめとする千葉市の医療関係団体が「医療救護班」として参加をしたほか、政府派遣のDMAT（災害派遣医療チーム）が初参加をしました。

今回は、大規模災害発生時、医師会はどういう活動をするのかを、千葉市医師会の「災害医療活動マニュアル」に基づいてご紹介します。なお、県内にある他の地区医師会は各自自治体との関連でそれぞれ災害医療への取り組みを行っていますので、県内すべての地域にあてはまるものではないことを、お断りしておきます。



大規模災害発生時、千葉市医師会は医療救護活動を迅速かつ円滑に実施するため「災害医療対策本部」（下図）を設置します。この設置基準は、①千葉市から要請され

千葉市医師会災害医療対策本部



たとき、②市域に震度5強以上の地震が発生したとき、③「大規模地震対策特別措置法」に基づく警戒宣言発令の報を受けたとき、④その他総合的応急対策が必要と判断したときです。

災害医療対策本部の構成メンバーは、まず自らの身の安全を確保し、家族、医療機関の職員、患者さんなど関係者の安全を確認し、その場での応急的な対応が一段落したら何らかの方法を用いて、医師会事務局のある千葉市総合保健センターに集合します。

千葉市と連絡を取り、計画書に沿って災害医療対策本部の設置準備を始め、FAX

千葉市医師会長 伯野 中彦



医療機関の施設がたたくさん倒壊し、大ケガを負ったり亡くなった医師も多かった

毎年「防災の日」に行われる総合防災訓練は、東海地震および首都直下の地震を想定したものです。あの阪神・淡路大震災での神戸の惨状を思い出すと、直下型の地震の恐ろしさを改めて痛感させられます。以前、神戸市医師会長から、当時の体験談をうかがう機会がありました。医師会として事前に災害医療体制をとっていたものの、あの大地震の直後はまったく機能しな

かったとのことでした。市内の医療機関の施設がたたくさん倒壊し、大ケガを負ったり亡くなった医師も多かった。たそうです。千葉市医師会では、災害発生時の初動期に医療救護活動を行う「災害医療協力施設」を市内に69か所設け、各施設にプレートを掲げてもらっています。いざという時に備えて、お近くの「災害医療協力施設」を確認しておかれることをお勧めします。また、千葉市では阪神・淡路大震災の教訓を生かし、災害時における救急医療を迅速に行うため、住民の避難場所となり得る350施設に医薬品及び衛生材料を配置しています。医師会は人命を第一とする医療専門団体ですから、非常時には行政の要請に基づいて活動します。医師個々人は救命救護のためなら臨機応変に対処し、全力を尽くしますのでご安心下さい。

災害時の医療救護活動

(1) 医療救護班

- ① 傷病者に対する応急処置と区分の判別
トリアージ・タッグの装着
(13ページを参照下さい)
- ② 病院等への移送順位の決定
- ③ 軽症患者に対する医療
- ④ 救護所等での医療
- ⑤ 助産救護
- ⑥ 死亡の確認(死体検案)

(2) メンタルヘルスの支援

被災者及び救援従事者に対する、市が行う電話相談、巡回相談及び訪問活動等の「こころのケア」対策に協力する。



回線が有効なら会員に対してその時点で判明している被災状況や医師会の対応を通知するとともに、各医療施設の被災状況を返信してもらうように依頼をします。災害医療対策本部が立ち上がったら、医療救護活動(上図)を開始します。

ただし、医師会事務局のある建物が崩壊していたり、ライフラインが壊滅状態で本部の設置が不可能なときは、構成メンバー各々の判断で医療施設周辺の被災住民の医療救護にあたります。また、構成メンバー以外の会員については、診療施設の損傷がひどく診療不能の場合には、近くの拠点救護所や災害医療協力施設で救護活動にあたるほか、市の要請による「医療救護班」の出動メンバーとして活動をお願いします。

◆ 千葉市医師会は、災害発生時の初動期に医療救護活動を行う施設及び救護所からの傷病者を受け入れる施設として、医師会に所属する医療機関から「災害医療協力施設」を推薦し、医療救護体制の確立を図っています。協力施設数は、中央区17、花見川区12、稲毛区13、若葉区14、緑区7、美浜区6の計69医療機関です。

なお、市内に開設されている「災害拠点病院」は千葉市立海浜病院(市)、千葉県救急医療センター(県)、千葉大学医学部附属病院(国)です。

自然災害や事故で人が、あるいはご家族が急に倒れて意識不明になった場合、あなたはどつしますか？ほとんどの場合、あわててしまい、どうして良いかわからなくなることが多いようです。とつさに救急車を呼ぶことまでは思いついても、重症者の場合は救急車が来るまでの間に、その場に居合わせた人が人工呼吸や心臓マッサージをしてあげないと、取り返しがつかない事態を招いてしまいます。そんなとき、あなたがここで紹介する「心肺蘇生法」を知っていると、実践できると、助かるべき命「がもつと増えるのです。

1 意識を調べる

倒れた人を見かけたから近寄って、仰向けに寝かせる。肩をたたきながら「もしもし、大丈夫ですか」と声をかける。頭や首にケガがあるとき、その疑いがあるときは、体を揺すったり、動かしてはいけません。



返事がない場合

2 助けを呼ぶ

周囲の人に「救急車を呼んでください」と助けを求める。だれもいなければ、119番（消防署）に通報をする。消防署の指示にしたがって、救急隊員が来るまでの間、以下の手順で心肺蘇生を試みる。



3 気道の確保

倒れた人の口の中に、異物（入れ歯や嘔吐物等）がないか調べる。あれば、ハンカチ等を指に巻きつけて異物をかき取る。気道確保には、次の2つの方法がある。

「下あご拳上法」首のケガが疑われるときは、両手の指で左右の下あごのエラの部分を持ち上げ、下あごを前方に引き出す。

「頭部後屈あご先拳上法」仰向けに寝ている人の額に手をあて、もう一方の手の人差し指と中指を下あごの先にあて、あごを持ち上げる。

下あご拳上法



頭部後屈あご先拳上法



呼吸がない場合

気道を確保したまま、相手の口や鼻に耳を寄せて呼吸音を確認する。同時に、眼を胸部や腹部に向けて、動いているか確認をする。これらの確認は、10秒以内で行う。



※心臓が停止していると、脳に血液が回らなくなります。人間の脳は、4分間ほど血流が止まると、死んでしまう（脳死）か、全身に重大な障害が生じ、もとに戻れなくなります。したがって、救急車が来るまでの間の、現場での対応が大事になるのです。

心肺蘇生法 ABC + D

心肺蘇生法は、次の「ABCプラスD」という流れで行う場合もあります。Dの「除細動」は、電気ショックが必要な心臓の状態を判断できる、安全で操作性の高い「自動体外式電氣的除細動器（AED）」を用いる心肺蘇生法の一部で、この機器は電源を入れた後は、音声メッセージやランプの合図に従うことで一般の方でも使用できます。ただし、なるべく講習を受けるようにして下さい（講習は、消防署・日本赤十字社などで行っています）。

Airway 気道確保

Breathing 人工呼吸

Circulation 心臓マッサージ

Defibrillation 除細動



※「自動体外式電氣的除細動器（AED）」は、8歳未満の子どもへの使用はできません。電源を入れる場合は、あらかじめ周囲の人を離れさせてから行わなければなりません。除細動後に、呼吸、咳、体動が見られない場合は、「ABC」を続けて下さい。

5 人工呼吸

気道を確保した状態で、相手の額に手をあて、その手の親指と人差し指で鼻をつまみ、口を大きく開けて空気がもれないように相手の口をおおい、約2秒間、胸が軽くふくらむ程度に、息をゆっくり2回吹き込む。大人は5秒に1回、子どもは3秒に1回行う。

直接、口を触れ合わせるのがためらわれる場合は、ハンカチ（またはティッシュペーパー）を相手の口にあてて行う。息が入らないときは、口内の異物の除去、気道の確保を再確認する。



※相手に傷や出血があつて人工呼吸ができない場合は、心臓マッサージのみ行つても良い。

6 反応があるか（循環のサイン）

人工呼吸を2回行った後、次の3点を10秒以内で確認する。

循環のサイン

① 呼吸をしているか？

② 咳をしているか？

③ 体に何らかの動きが見られるか？

また、のどぼとけの脇の直下（頸動脈）に触れ、5秒間、脈を診る。呼吸、咳、体動、脈のいずれかがあれば、人工呼吸を続ける。
反応（循環のサイン）がなければ、心臓マッサージも併せて行う。

7 心臓マッサージ

心臓マッサージをする場合、手を置く位置と圧迫する姿勢が大事になる（図参照）。子どもの場合は、片手もしくは指2本で行う。1分間に100回程度の速さが望ましい。

① 胸骨の下半分に片方の手の付け根を置き、その指先にもう一方の手の付け根がくるように置く。ここが圧迫部位となる。



② 圧迫部位に置いた手の上に、もう一方の手を重ね、ひじをまっすぐ伸ばし、体重を利用して胸が沈む（3.5～5cm）程度に圧迫する。



心肺蘇生法

最初に、心臓マッサージを15回、人工呼吸2回の「1サイクル」を4サイクル行い、循環のサインの有無を10秒以内に確かめる。子どもの場合は、心臓マッサージ5回、人工呼吸1回を「1サイクル」にする。その後は、2と3分ごとに「1サイクル」を繰り返す。循環のサインの有無を10秒以内に確かめる。循環のサインが

人工呼吸
2回
(子ども1回)

心臓
マッサージ
15回
(子ども5回)

●4回交互に繰り返し、循環のサインを確認する。



見られた場合、呼吸が不十分なら人工呼吸のみを継続する。この場合の人工呼吸は、1回の吹き込み約2秒かけ、5秒に1回の速さで行う。これを、救急車が来るまで続ける。

救命講習会

消防署では、「心肺蘇生法」「大出血時の止血法」「異物除去法」などの内容で、一般の方々を対象にした救命講習会を開催しています。講習会には、「普通救命講習会（3時間）」と「上級救命講習会（8時間）」の2種があります。詳しくは、もよりの消防署へお問い合わせください。

トピックス

第1回千葉県民禁煙推進大会

『県民をタバコから守ろう!!』をキャッチフレーズに、「第1回千葉県民禁煙推進大会」が、10月29日（土）に千葉駅前のペリエホールで開催されました。

タバコの有害性が世界的に指摘され、禁煙はがんや心臓病、呼吸器疾患の発症原因であり、喫煙者本人の健康を害するだけでなく、受動喫煙によつて非喫煙者にも健康被害を与えます。特に次世代を担う子ども達への受動喫煙や妊娠中の胎児への影響は深刻な問題で、その対策が急務となっています。そうした趣旨から、千葉県、千葉県医療推進協議会（会長・藤森宗徳県



絵門ゆう子さん

医師会長）、県教育委員会の共催によって、この大会が開催されたのです。

大会では主催者挨拶に引き続き、3講演が行われました。「がんと一緒にゆつくりと」と題して講演をされた元NHKアナウンサーの絵門ゆう子さんは、乳がんの全身転移後の闘病を通じて得た心境を語られ、引き続き、「今、なぜ『脱タバコ』が急がれるのか?」（講師・中九木二乗タバコ問題を考える会・千葉代表、歯科医師）、「タバコによつて起こるいちゃばん怖い病気」（講師・加濃正人医師）の2講演が行われ、質疑応答、総括で閉会となりました。

障害をお持ちの方とご家族の方々へ「受診サポート手帳」をご利用下さい。

県医師会と県歯科医師会が協力をして作成した、県発行の「受診サポート手帳」を、各市町村障害担当窓口で配布しています。

地域では、障害があるためにコミュニケーションや言葉の理解の面などに大きな問題を抱え、適切な医療が受けられない状況があります。この手帳は、医療機関が障害を持つ一人ひとりの特性を理解し、円滑に診療を行うことを目的に作成されました。

【使い方】

○診療時に留意してほしいことや主治医からの注意事項などの情報を、事前に主治医やご家族の方々

で手帳に記入して下さい。

○診療前に医療機関の受付窓口へ提出して下さい。ただし、この手帳は、あくまで説明のきっかけをつくるためのものであったり、言い忘れたりすることを防ぐためのものです。記入例については、手帳と併せて配布していますので、それを参考にして下さい。



■「受診サポート手帳」についての問い合わせ先

健康福祉部障害福祉課

043(223)2340

主張

秋葉 則子

（県医師会理事）

「女性医師」を取り巻く環境の整備を

男女平等、機会均等と言われながらも、現実にはそうはいきません。家庭で女性がいかに強くとも、一歩社会へ出ると途端に立場が弱くなり、悪くなります。

1960年代初め、アメリカの動物学者カーソン女史が『沈黙の春』という論文を発表し、農業を中心とした化学物質の不適切な使用方を批判しました。それに対し農業業界は、女性特有の非科学的な感性の持ち主だとしてバッシングしたのです。

しかし、彼女の発言が契機になり、後にアメリカに環境庁（EPA）ができ、日本では有吉佐和子さんが小説『複合汚染』を書いて、環境汚染に関する大きな啓蒙運動の芽が出ました。その後、人体に有害な化学物質「環境ホルモン」の存在を『奪われし未来』（邦訳本・96年発行）の中で告発した二人が、アメリカの科学者コルボーン女史でした。

カーソンとコルボーンという二人の女性科学者は共に、環境汚染を「体内の命（胎児）」という視点から問題にし、社会に向けて発言しました。この視点は、女性特有の感性でなければ生まれなかったものと言えます。

読者の お便りにお答えします。

医師会へのご質問は中綴じの「はがき」をご利用ください。なお、個別の病気のご質問には応じかねますので、ご了承ください。

回答／大野 京子(内科小児科岩沢医院)

Q 基本診察料の算定の際、医師との面談の有無は関係ありますか？領収書を見るたび、いつも疑問に思っています。

A このお尋ねは、医療機関でいつも同じ薬をもらうのに、なぜ毎回、医師に面談(Ⅱ受診)しなければならないのかということだと思われます。

基本的に、医療機関は患者さんを診察せずに薬を出せません。医師の面談なしで、薬だけもらうということはできないのです。た

だし、患者さんに身体的状況などの事情があり、医療機関に出向けないなどの場合は、ご本人からお申し出いただくか、またはご家族からその状況をうかがったうえで、普段の状態をよく知っている「かかりつけ医」が血圧の薬など、長期にわたって服用している薬であれば、薬だけ出すこともあるようです。

しかし、あくまでも医師が診察したうえでの投薬が基本です。どうか、毎回、受診のうえ、薬をいただくようになさってください。

Q 感染症にかかった場合、幼稚園・保育園に治癒証明書を出さなければなりません。金額が500円～5000円とまちまちです。インフルエンザのときなどは、A型もB型もかかったりすると1シーズンに10000円の出費ということもありました。金額の規定はないのでしょうか？

インフルエンザなどの感染症の場合、医療機関が発行する文書は、①治癒した事実を医師が確認し、登園・登校を許可する「治癒証明書」、②学校や職場などを休んだ場合、病気であったことを証明する「診断書」の2種類があります。

いずれも保険診療ではなく、「文書料」として自費扱いとなります。したがって、医療機関によって「文書料」が異なるため、金額が一律でないことをご承知ください。通常、「治癒証明書」は10000円位まで、「診断書」は30000円～50000円位までのことが多くあります。

A

インフルエンザなどの感染症の場合、医療機関が発行する文書は、①治癒した事実を医師が確認し、登園・登校を許可する「治癒証明書」、②学校や職場などを休んだ場合、病気であったことを証明する「診断書」の2種類があります。

いずれも保険診療ではなく、「文書料」として自費扱いとなります。したがって、医療機関によって「文書料」が異なるため、金額が一律でないことをご承知ください。通常、「治癒証明書」は10000円位まで、「診断書」は30000円～50000円位までのことが多くあります。

◆ 近年の医師国家試験合格者数に占める女性の比率は3割を超え、今後ますます増えていくことは、医学部合格者のうち女性が常に3割を占めていることから容易に想像できます。ちなみに、県医師会の女性会員も同様の比率になってきています。私が県医師会理事に就いた3年半前、藤森会長から「ぜひ、女性医師の会を立ち上げてほしい」との要請がありました。

その準備のためにアンケートをとったところ、女性医師を取り巻くさまざまな悩みや問題が浮き彫りになったのです。過酷な労働時間、そのため十分な勉強の時間が取れないといった、男性医師にも共通する悩み。女性特有の出産・育児、親の介護との両立の悩み。それで仕事を中断した場合は、職場復帰が難しい；等々。また、大学病院の勤務医で教授・助教授がゼロなのは、県内の女性医師の地位の低さを象徴しているように思えました。

アンケート結果は、女性医師を取り巻く環境整備の必要性、緊急性を痛感させられるものでしたが、では、どうすれば良いのかについては、これから議論を積み重ね、社会に向けて発言していかなければなりません。

12月3日に開催される「女性医師部会設立総会」は、私たち女性医師にとつての新しいスタートラインです。県民の皆様の、女性医師に対する深いご理解と温かいご支援を、よろしくお願いいたします。

「健康メモ」放送予定

NHK千葉放送局のFMラジオ番組「ひるどき情報ちば」(11時～12時)内で放送(周波数:千葉80.7/銚子83.9/勝浦83.7/館山79.0)。放送テーマ、出演医師は変更になる場合があります。なお、第1火曜日は歯科領域がテーマとなります。

11月15日(火)

ストレスをためないための治療について(仮題)
矢野 徹医師
(さくらメンタルクリニック院長)

11月22日(火)

秋から冬にかけて多い病気と漢方(仮題)
秋葉 哲生医師
(あきば病院院長)

11月29日(火)

最近の若人の性感染症(仮題)
吉田 之好医師
(吉田医院院長)

12月13日(火)

サムイ!! 血圧・心臓だいじょうぶ?(仮題)
関谷 貞三郎医師
(関谷医院院長)

12月20日(火)

アルコールとの上手な付き合い方(仮題)
島田 青佳医師
(大総会館診療所院長)

12月27日(火)

めまいについて(仮題)
小林 直樹医師
(耳鼻咽喉科白幡医院院長)



**こども急病
電話相談**

受診した方が良いのか、
様子を見ても大丈夫なのか、
看護師や小児科医が電話でアドバイスします。

プッシュ回線の固定電話からは、局番なしの
#8000

※8000は、銚子市及び旭市の一部(旧館岡町・旧海上町)の地域からは
ご利用いただけません。

●ダイヤル回線、携帯電話、#8000をご利用いただけない
地域からおかけの場合
☎043(242)9939

●相談日時
土・日曜日、祝日、振替休日、12月29日～1月3日の
19時～22時

緊急・重症の
場合は迷わず
「119」へ

お子さんの急な病気で
心配なとき…

局番なしの
#8000
または、
043(242)9939

看護師・小児科医が
電話で相談に
応じます。

東総会館 千葉市医師会

電話がつながるとアナウンス(自動メッセージ)が流れます。

最後に、『ご承諾いただける場合は①をプッシュしてください。ご承諾いただけない場合は②をプッシュしてください。最初から説明を聞く場合は③をプッシュしてください。①をプッシュした場合は、「では、担当者がお出したら、まずお子さんの氏名、住所、電話番号、性別と名前をゆっくりお伝えください。」②をプッシュした場合、「電話をお切りください。ご利用ありがとうございました。」③をプッシュした場合、ガイダンスの最初に戻ります。』

なお、相談者には通話料金がかかっておりますので、ご承知おき下さい。

千葉県内医療施設 検索サイトのご紹介

医療施設検索サイトは、以下のQRコードからブックマーク登録ができます! ぜひ、ご利用ください。

<http://www.chiba-1.med.or.jp/medicaldb/i/>



田辺 俊之 会長

活動しております。

安全な生活形成のために、地域住民の健康づくり、公報での啓発コラム等、や防災訓練への参加、市防衛生活動、健康まつりや防災訓練への参加、市

旭市は、南を九十九里浜に面した東総地域の一角に位置し、県内1、2位の農、水産業に畜産も盛んで、首都圏への食糧供給地となっています。

住み良い町の指標の一つである老人医療、福祉の面でも高く評価されており、当医師会は地域の医療を担うと共に、行政との連携による多岐にわたる予

本年7月1日、旭市、飯岡町、海上町、千潟町の1市3町の合併により、新「旭市」が誕生し、これまでの「旭市海上郡医師会」から「旭市医師会」に名称が変わりました。

地区医師会へ ようこそ

18

旭市医師会



医師会事務局
旭市口の1542-2
旭市医師会館内
☎0479(62)2339

災害医療

10年前、阪神・淡路地区を襲った「兵庫県南部地震」、また、本年4月25日に起きたJＲ福知山線の脱線事故等、大規模な災害や事故の際には一般の医療とは全く異なる医療活動が行われます。

いわゆる『災害医療』です。私達は、この災害時の医療体制について、日頃からその特徴を十分に理解しておかなければなりません。

大病院は、災害時には主に重傷者の治療に専念します。重傷者以外の方が大病院に殺到すると、大病院は本来の機能を果たせなくなり、災害医療そのものが大混乱に陥ります。

災害医療では「トリアージ」という、聞き慣れない行為が行われます。「トリアージ」とは大規模災害や事故等で多数の負傷者が発生した時、限られた医療スタッフや医薬品などにより、できるだけ多くの生命を救うために、治療の優先順位をつけることを目的にした行為です。

治療の優先順位は、4段階に分かれています。「トリアージ」は『生命』を基準にしているため、例えば、小さな骨折や体表の10%以内の熱傷などは第3順位の「軽症群」に入ってしまうます。また、生存の可能性なしと医師が判断すれば第4順位になり、この場合は平常時における救急医療で施される蘇生術は行わないことを、あらかじめ

【トリアージの基準】

優先度	分類	タグの色	状態
第1順位	緊急治療群	赤	生命の危機的状態であり直ちに処置が必要な人
第2順位	準緊急治療群	黄	2～3時間処置を遅らせても悪化しない程度の人
第3順位	軽症群	緑	軽度の外傷で通院加療が可能の人
第4順位	死亡群	黒	生命徴候のない人

じめご理解ください。

「トリアージ」が終わると、「トリアージ・タグ」という札を右手首に掛けさせていただきます。その後の対応は「トリアージ・タグ」の色により異なります。（図を参照）

災害は、いつ襲ってくるか判りません。もしもの場合、慢性疾患の治療中で、お薬を飲み続けなければならない方は、なるべく災害初期のうちに各自自治体が設置する「医療救護所」へ行くか、各自自治体の職員に相談するなどして、何とか薬を飲み続け



るように努力しましょう。また、非常持ち出し品の中に、普段服用している薬（常用薬）を数日分入れておくといいでしょう。災害時に、できるだけ多くの生命を救うためには、県民の方々がお互いに自分達で救助をし合う努力をすること、そして、医療担当者の冷静な、時には非情とも思える対応を、あえて受け入れる覚悟を持つことが何より大切です。

健康教育委員会

野口 知志(野口クリニック院長)

千葉県医師会「健康ひろば千葉」
<http://www.chiba.med.or.jp/kenko/>
 携帯サイト <http://www.chiba.med.or.jp/kenko/i/>



○ 展覧会イベント ○

千葉市美術館

開館10周年記念

ミラノ展

― 都市の芸術と歴史 ―

12月4日(日)まで



ミラノ市の全面協力を得て、同市に所在する美術館・博物館16館の所蔵作品の中から絵画・彫刻68点を展示。初期キリスト教美術から、レオナルド・ダヴィンチなどのルネッサンスの名画、近現代美術まで幅広く含みます。

入館料：一般1000円、高校生700円、小学生以下無料／開館時間：10時～18時(金曜日は20時まで)／入館受け付けは開館30分前まで／休館日：月曜日

043(221)2531

国立歴史民俗博物館(佐倉市)

うたのちから ― 和歌の時代史 ―

11月27日(日)まで

今年、古今和歌集編纂1100年、新古今和歌集編纂800年にあたることを記念して、和歌が文化のみならず政治・経済などに幅広く「ちから」を発揮するさまを所蔵の絵画、衣裳、工芸品などで紹介。人間文化研究機構連携展示。

入館料：一般420円、高校生250円、小学生110円／開館時間：9時30分～16時30分／入館受け付けは開館30分前まで／休館日：月曜日(祝日の場合は翌日)

03(577)8600 ハローダイヤル

川村記念美術館(佐倉市)

ゲルハルト・リヒター ― 絵画の彼方へ ―

平成18年1月22日(日)まで

世界で今、もっとも大きな注目を集めているドイツの現代作家の40年にわたる画業を展覧する日本初の回顧展です。

観覧料：一般1200円、高校生および70歳以上1000円、小学生400円／開館時間：9時30分～17時／入館受け付けは開館30分前まで／休館日：月曜日(祝休日の場合は開館、翌日休館)

043(408)2131

航空科学博物館(芝山町)

航空キッズアート展

11月27日(日)まで

機体のデザイン、旅客機のスケッチ、飛行機の工作など、夏休みに応募いただいたすべての作品を展示します。

入場料：一般500円、高校生300円、4歳以上小学生以下200円／開館時間：9時30分～17時／休館日：月曜日(祝日の場合は開館、翌日休館)

0479(78)0557

幕張メッセ(千葉市)

幕張ジャンボフリーマーケット IN 幕張メッセ 国際展示場

11月19日(土)～20日(日) 10時～16時

入場料：一般300円、小学生以下無料

主催：リサイクル運動市民の会

03(326)6800(平日10時～12時、13時～16時)

第1回 アジア太平洋気管支会議

国際会議場

11月26日(土) 15時～

一般入場可。入場料20000円。※第46回日本肺癌学会総会(26日～27日)登録者は無料。

主催：千葉大学大学院医学研究部外科学

043(222)7171



第23回

千葉県医師会美術展

平成18年1月24日(火)～29日(日)

開館時間：9時～16時30分

会場：県立美術館 千葉市中央区中央港1-10-1

○ 千葉県文化振興財団 ○

千葉県文化会館(千葉市中央区)

043(222)0201

川中美幸コンサート

日時：平成17年11月26日(土)14時～18時開演

入場料 S：6000円 A：5000円

B：3000円

プロジェクト・ブレイメン

チャリティコンサート

日時：平成17年11月27日(日)14時開演

出演：ブレイメンアンサンブル、千葉県少年少女オーケストラほか

入場料 全席自由：2000円

おしゃべりコンサート

日時：平成18年1月14日(土)14時開演

入場料 全席自由：2000円

出演：茂木つら、松実健太ほか

シャノンおもしろサロンコンサート

〈第3回〉

日時：平成18年1月28日(土)14時開演

入場料 全席自由：1000円

出演：市野由美子、大原ひさのりほか

ファミリシアター

「しまじろう うみのだいぼうけん」

日時：平成18年1月29日(日)

12時30分15時開演

入場料 全席指

定：1300円



アリア・トークコンサート

「フッチーニが恋したヒロインたち」

「蝶々夫人」初演101年目の告白

日時：平成18年2月25日(土)14時開演

入場料 全席自由：2000円

出演：安藤由布樹、ウオフレ(二期会)フロック

活動千葉)ほか

県民合唱団による演奏会

「ヘンデル メサイア」

日時：平成18年2月26日(日)14時開演

入場料 全席自由：2500円

出演：指揮：高橋利幸／管弦楽：ちば室内管弦楽団

青葉の森公園芸術文化ホール(千葉市中央区)

043(222)2511

宮沢賢治没後70年記念

ミュージカル「銀河鉄道の夜」

日時：平成18年1月21日(土)15時開演

入場料 S：4000円 A：3000円

(学生各券1000円以下)

出演：劇団わらび座

千葉県東総文化会館(旭市)

0479(64)2001

輝け郷土芸能 ― 和太鼓と民謡 ―

日時：12月25日(日)13時開演

入場料 全席自由：1000円

◆東総ホールオペラ「魔笛」

日時：平成18年1月22日(日)13時開演

入場料 全席自由：3000円

出演：指揮：佐藤宏／演出：前川クニコ／ピアノ：村上尊志

◆民謡ふるさと祭り

日時：平成18年3月5日(日)14時開演

入場料 全席自由：3000円

出演：大塚文雄、小杉真貴子ほか

千葉県南総文化ホール(館山市)

0470(22)1811

◆輝け郷土芸能 ― 和太鼓と民謡 ―

日時：平成18年2月19日(日)13時30分開演

入場料 全席自由：500円

◆南総オペラガラコンサート

日時：平成18年3月5日(日)14時開演

入場料 全席自由：3000円

出演：指揮：樋本英一／管弦楽：ニューフィル

千葉

千葉県からのお知らせ

県立病院公開セミナー

病気の予防や治療などについて、県立病院の医師が一般の方にわかりやすく説明します。

〈日時〉11月29日(火) 14時～17時

〈会場〉船橋市民文化創造館きららホール

(JR総武線船橋駅から徒歩2分)

〈内容〉

①小児の予防接種について

予防接種の制度などの紹介、ハイリスク児の予防接種について

講師：星野直(県子ども病院感染症科医長)

②小児先端医療の現状

今の小児医療でできること、できないこと

講師：高柳正樹(県子ども病院医療局長)

③生活習慣病の予防と対策

生活習慣病(高血圧、糖尿病など)、心臓病、脳卒中などの予防対策や治療などについて

講師：田代淳(県循環器病センター内科主任医長)

宮崎彰(同センター循環器科部長)

松田信二(同センター神経内科医長)

〈定員〉200人(申込先着順)

〈申込方法〉「公開セミナー申込」と明記し、郵便番号、住所、氏名・年齢・職業を書いて、はがき、ファクスまたはEメールで申し込み(電話申込可)

【問合せ先】〒260-0866(住所省略可)

県病院局経営管理課

043(223)2177

043(223)2177

E-mail: byokeiei@mz.pref.chiba.jp

●11月は「ちば国保月間」です

国民健康保険は、病気やけがをしたときに経済的な心配をしなくても安心して医療を受けることができるよう、お互いに助け合う大切な制度です。しかし、この制度を支える保険料(税)の収納率は低下し続けています。

そこで、県では、11月を「ちば国保月間」と定め各市町村と連携して、県民の皆さんに国民健康保険制度の理解と、保険料(税)の納付の促進に取り組んでいます。保険料(税)の期限内納付にご協力をお願いします。

【問合せ先】県保険指導課
043(223)2375

●秋季全国火災予防運動

11月9日(水)から11月15日(火)まで、「あなたで火のあるところの 見はり役をスローガンに、秋の全国火災予防運動が実施されます。この時期から冬にかけては、空気が乾燥する上、暖房器具の使用も増え、火災が大発生しやすいとなります。『火の取り扱い』には十分注意して、火災予防に努めましょう。

『住宅防火 いのちを守る 7つのポイント』

3つの習慣

○寝たばこは、絶対やめろ。

○ストーブは、燃えやすいものから離れた位置で使用する。

○ガスこんろなどのそばを離れるときは、必ず火を消す。

4つの習慣

○逃げ遅れを防ぐために、住宅用火災警報器等を設置する。

○寝具や衣類からの火災を防ぐために、防災製品を使用する。

○火災を小さいうちに消すために、住宅用消火器等を設置する。

○お年寄りや身体の不自由な人を守るために、隣近所の協力体制をつくる。

【問合せ先】県消防地震防災課

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

043(223)2177

パン・ソフィ

「光とともに…」

— 自閉症児を抱えて —

戸部けいこ著/秋田書店刊

(258ページ)

今回、ご紹介する本は漫画である。驚かれる方もいらっしゃるだろうが、この話は絵と会話で追っていくほうが、絶対わかりやすい。現実が、よくわかる。昨年、テレビで放映された自閉症児の成長と生活を追った話の原作で、現在、8巻まで刊行されている。

ひと昔前まで、自閉症児は親のしつけの問題などと、まちがったことが言われていた。今では、人との関わりを持つことの発達障害の一種とされており、母親の妊娠中の行動やしつけは関係ないことがわかってきている。しかし、世間の人はその子の行動を、その時だけ見て云々、子どもの母親に辛い思いをさせてしまうことがしばしばある。



自閉症児だけでなく、いろいろな障害を持つ子どもの親が、どんな思いで公園へ行き、就学と乗り越えていくのか、その思いを少し理解するために、本書は親の気持ちに沿って描かれているのでわかりやすい。また、実際の教育の場で使われている教材の解説も話の中で語られており、教育環境についても少し知ることができる。

共に社会の中で生きていくには、互いに理解し合うことが必要——その一助になる本である。小児科医である私を含め、読んだ医師は「手な医学書より、よほどわかりやすい」と絶賛しきりである。漫画と思つてあなどらず、ぜひ手にしてほしい。

【評】大野 京子(県医師会編集広報委員会委員)

【第17号の読者プレゼント当選者発表】(敬称略)

■「ミレニアム」オリジナル目覚まし時計
小高紀三郎(鎌ヶ谷市)・松尾桃子(八千代市)・青木敏子(市原市)・小倉和子(大栄町)・柴川博(市川市)

■愛・地球博チャリティコンサート開催記念アルバム「川は甦れ」
村山真弓(船橋市)・渡辺のり子(千葉市)・鈴木貞子(芝山町)・海保芳雄(成田市)・戸山和歌(我孫子市)

個人情報保護のため、お送りいただいた「はがき」などは(社)千葉県医師会が保管をし、連絡の目的以外に使用することはありません。

次号(第19号)は平成18年1月末の発行予定です。

ミレニアム 第18号

発行/社団法人 千葉県医師会

〒260-0026 千葉市中央区千葉港7-1
043(242)2271

愛読者プレゼント

- ①水森亜土さんの表紙絵(第15号)を文字盤にした「ミレニアム」オリジナル目覚まし時計を3名様に
- ②ニューフィル千葉「ニューイヤーコンサート」CDを7名様に

12ページに綴じ込みの「はがき」のアンケートにお答えください。応募者多数の場合は、抽選となります。なお、目覚まし時計は高さ約10センチ、乾電池(単3形)1本使用です。

(応募締切りは平成17年12月26日・当日消印有効)

「ミレニアム」定期購読ご希望の方へ

本誌は年間4回の発行です。定期購読を希望される方は、送料のみご負担ください。送料は年間560円で、郵便切手(140円×4枚)を同封のうえ県医師会広報課へお申込みください。(住所は左記)

第7回

いのち

「生命を見つめる」 フォトコンテスト

作品募集

日本医師会と読売新聞社では、生命の尊さ、
大切さを考えてほしいとの願いを込め、
「生命(いのち)を見つめる」
フォトコンテストを開催しています。
周囲の生きとし生けるもの
すべてが被写体です。
レンズを通して「生命」を感じた
作品をご応募ください。



審査員

田沼武能（日本写真家協会会長）

椎名誠（作家）

ロザンナ（歌手）

織作峰子（写真家） ほか敬称略

賞

最優秀賞 1点／30万円

優秀賞 3点／10万円

入選 5点／5万円

佳作 20点／図書券5千円分

応募規定

■応募作品（プリント）は、本人が撮影したフィルムの未発表作品に限ります。

※デジタルカメラで撮影したもの、及びデジタルプリントも応募可能です。

※画像処理等の加工、合成及び組み写真は不可。

■作品のプリントサイズは、キャビネ判（または2L）とします。

■1人3点までに限ります。

■二重応募や類似作品の応募は禁じます。

■肖像権やプライバシーの侵害には十分ご注意ください。

主催者では責任を負いかねます。

■作品は返却いたしません。

■入賞作品の著作・使用权は1年間、主催者に帰属します。

（ネガ、データは1年間当方で保管し、その後返却いたします）

■上記規定に違反した場合は、受賞を取り消します。

締め切り

平成17年11月17日（木）必着

入賞者発表

平成18年2月中旬の読売新聞紙上

表彰式

平成18年2月17日（金）帝国ホテル

入賞作品展

日時：平成18年2月（予定）

場所：東京・新宿タカシマヤ2階特設会場

応募・問い合わせ先

〒104-8325 中央区京橋2-9-2 読売新聞東京本社

事業開発部「フォトコン」係 TEL03-5159-5886

※応募作品の裏に、タイトル、撮影年月日、住所、氏名、年齢（生年月日）、職業または学校名、電話番号を明記した紙を張ってください。

※ご記入いただいた個人情報は、受賞した場合の連絡、作品に関する問い合わせ、取材のみに使用し、それ以外の目的での使用や、第三者に譲渡することはありません。

ホームページアドレス <http://info.yomiuri.co.jp/event/>