

ミレニアム



創刊号



第2号



第3号



第4号



第5号



第6号



第7号



第8号



第9号

ミレニアム表紙絵特集

©水森亜土

地域連携 をめざして

三枝一雄
県医師会副会長

吉井 功
県医師会顧問



荒木重雄
千葉ロッテマリーンズ
事業部長

巻頭トーク ②

医見拝聴 藺浦健太郎 (衆議院議員) ⑤

医療最前線

かかりつけ医推進事業 -市川市医師会- ⑥

メディカル・ガイド ⑧

難病相談・支援センター開設/お子さんが急病になった時/
医療に関してご相談したい時

県医師会のページ ⑩

トピックス

女性医師部会設立総会/第23回千葉県医師会美術展 ⑩

[主張] 千葉県医療実態調査からわかったこと 池崎良三 県医師会理事 ⑩

読者のお便りにお答えします。 ⑪

NHK-FM「健康メモ」放送予定 ⑫

地区医師会へようこそ「銚子市医師会」 ⑫

家庭の健康アドバイス「メタボリックシンドローム」 ⑬

情報コーナー 展覧会/イベント/コンサート ⑭

愛読者プレゼント ⑮

千葉県医師会ホームページ

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

地域連携をめざして

ゲスト **荒木 重雄**さん
(千葉ロッテマリーンズ 企画部長)

三枝 一雄
県医師会 副会長

吉井 功
県医師会 顧問

吉井 昨シーズンの「日本一」、さらにはアジアシリーズでの「初代アジア王者」、おめでとうございます。

荒木 ありがとうございます。マリーンズの栄光は、ファンの皆様、そして県民の皆様のご支援があったればこそと、感謝しております。

三枝 11月20日に千葉市内で行なわれた優勝祝賀パレードは、凄かったですね。24万人ものファンや市民の方々が集まり、喜び合う姿には理屈抜きで感動を覚えました。

荒木 それは嬉しいお言葉です。「人を動かす、心を動かす」ことが、エンターテインメントとしてのプロ野球のあるべき姿、というのが私の持論ですから…。

吉井 荒木さんは昨年、球団の企画広報部長に就任され、マリーンズ改革の担い手のお一人ですが、なぜ球団経営に参画するようになったのですか？



荒木 重雄さん

あらき しげお ● プロフィール

1964年生まれ。青山学院大学大学院で経営学を学び、04年、東京大学スポーツマネジメントスクールを受講。外資系通信会社の日本法人社長を経て、2005年1月千葉ロッテマリーンズ企画広報部長に就任、12月から現職。

荒木 昨年は「プロ野球改革元年」ともいわれ、球団再編問題、セ・パ交流戦など何かと話題が多かったです。マリーンズも「身売り説」が流れるなど、球団経営の改革を迫られていました。

改革に当たって何をしたらかというと、フロント人事の刷新、それも外部からさまざまな人材を招聘したのです。私もお誘いを受けた一人で、実は、それまでプロ野球とはまったく縁のないIT関係のビジネスマンでした。

ただ、野球全盛期に幼少期を過ごしたこともあって、野球には憧れがあり、東大のスポーツマネジメントスクールで学んだことが生かせるかなというところで、お引き受けすることにしたのです。

三枝 「野球」という言葉は、俳人・正岡子規（1867-1902）の造語といわれます。子規は幼名を升（のぼる）といい、それにちなんで「のぼる」つまり「野球」にしたそうです。

学生時代（旧制一高）は名キャッチャーとして知られ、その随筆や俳句には野球が登場するほどです。

私は野球は詳しくありませんが、昔から千葉県出身の長嶋ファンで、ジャイアンツびいき。そのジャイアンツがこのところふるわないので、そろそろマリーンズにしようかとも思っているところです（笑）。

吉井 まだ迷っているのですか（笑）。…それは冗談として、私のように東京生まれで70年も生きていると、ほとんどがジャイアンツファンです。第二次世界大戦中の軍国少年達は、戦後の娯楽がまったくない貧しい時代に、鋤（すき）を棒切れバットに代えて、野球少年に変身しました。

旧制中学では、日本古来の武道が禁止され、地区対抗野球大会が一大イベントとして始まり、そして六大学野球と、私の野球熱はますます燃



え上がりしました。長嶋のプロデビュー戦は、後楽園球場の三塁側スタンドの最前列で見ました。千葉に来てからは、医局マッチに熱を入れ、東大などとの定期試合によく出かけました。

近年のジャイアンツはお金で有名選手をかき集めた結果、リーグに戦力格差が目立つようになってきました。もはや企業努力の成果だけでは説明がつかなくなり、多くのジャイアンツファンが徐々に「ジャイアンツ依存症」から脱却して、「ジャイアンツ・アレルギー症」になってしまったようで、私もその一人です。

荒木 同感です。プロ野球の球団経営でいえば、従来のビジネスモデルはテレビの放映権収入で、ジャイアンツ戦があるセ・リーグは黒字あるいは僅かな赤字、そうでないパ・リーグは半永久的に赤字を脱却できません。ところが、球団はその赤字体質を変えようとしません。これは一般のビジネスではあり得ないことです。

私はビジネススクールに通っていた頃から、スポーツ界をビジネス面から見た場合、収益構造的に根本的に見直す必要があるのではないかと、この思いを抱いていました。実は、数年内に地上波アナログ放送が打ち切られ、従来の放映権を中心としたビジネスモデルが通用しなくなりません。その時に備えて今、何をすべきか：ここから、私にとつてのマリーンズ改革の第一歩が始まったのです。

三枝 それは何だったのですか？



三枝一雄 県医師会副会長

荒木 球場への観客動員を増やすことです。そこで「ボールパーク構想」を打ち上げ、千葉マリンスタージアムを「家族みんなが楽しめる野球公園」にしようと、さまざまなプランを考え、実行しました。要するに、ファンサービスですね。中には、バレンタイン監督のアイディアもいくつかあります。

例えば、5回終了時にファンがグラウンドでの走塁や外野フィールドでの捕球体験ができた、カラオケ・デーやカメラ・デーなど選手と直接触れ合う機会を増やしました。また、球場外では出店や縁日などの催しものがあり、野球観戦以外でも楽しめる球場づくりをめざしたのです。

選手にとつての最大のファンサービスは、良いプレーをし、試合に勝つということですが、いつも良いプレーができ、いつも勝てるわけがありません。でも、ファンはわざわざ遠いところから足を運んでくださるわけですから、試合の結果はともかく、「楽しかった。また来よう」と思つて帰っていただくことが大事です。マリンスターズは、ファンを「26番目の選手」と位置づけ、「ファンあつての球団」という思想をフロント、監督、そして選手が共有できたことが、結果的に優勝に結びついたと思います。

ろから足を運んでくださるわけですから、試合の結果はともかく、「楽しかった。また来よう」と思つて帰っていただくことが大事です。マリンスターズは、ファンを「26番目の選手」と位置づけ、「ファンあつての球団」という思想をフロント、監督、そして選手が共有できたことが、結果的に優勝に結びついたと思います。

吉井 千葉マリンスタージアムは海の近くですから、独特の風が吹きますね。私は学生時代にヨットをやっていたものですから、風に敏感で、プレーの妨げになるのではと気がかりです。屋根をつけようという声もあつたようですが…。

荒木 ありましたが、つけないで欲しいとお願ひしました。たしかに、選手にとつては風が集中力をそぐ要素になる場合がありますが、相手チームも同じ条件ですから、むしろホームチームには「風を味方にできる」利点があります。昨年は66試合行ないましたが、無風だったのは2試合だけです。

むしろ屋根がないことで、桜吹雪(紙吹雪)や花火などのイベントをファンの皆様に楽しんでいただけたことのほうが、メリットがありました。

吉井 そういえば、野球の本場アメリカでは2000年以

巻頭トーク

地域連携をめざして



降、ボールパーク革命が起き、人工芝や屋根のない球場ができていますね。ドーム球場は半分以上くらいで、屋根なしが最近のトレンドになっているようです。野球は太陽の下で、空き地でやるものといった原点回帰志向が働いているという指摘もあります。

三枝 テレビで拝見すると、球場でのマリーンズファンの応援の仕方は、ジャイアンツやタイガースとまったく違いますね。あれは誰かの演出なのですか？

荒木 いえ、自然発生的なものです。初めて球場に来られた方も、すぐ参加できるようにシンプルな応援を特徴にしています。

吉井 私は千葉県医師国民健康保険組合の役員をしているのですが、昨年度は保健事業の一環としてプロ野球観戦を取り上げ、4席の指定席を確保しました。球場までの長い距離を歩き、観客席の階段を昇り降りすることでかなりの運動量になります。

スポーツという言葉は「はしゃぎ回る」というフランス語に由来し、童心にかえり動き回ると、心はいつしかりフレッシュされて、明日への意欲が湧いてきます。できればこの事業を、今後も続けて行きたいと考えております。

荒木 ぜひ、お願いいたします。ファンを増やすためには、洋服のサイズのようにSS、S、M、

L、LLのそれぞれを大事にしなければならぬと考えてきました(下図参照)。それとともに「地域連携」という視点が、これから益々重要になってくることを痛感しています。

三枝 「地域連携」は、千葉県医師会も「健康宣言」(左ページ参照)に掲げるキー・ワードの一つです。しかし、残念ながら医師会がどんな活動をしているのか、まだまだ県民の方々に広く知られていないのが実情です。マリーンズが「ファンあつての球団」を強く意識しているように、私ども医師会も「患者さんあつての医師」を合言葉にしています。荒木さんのお話をうかがいながら、この合言葉をもう一歩深く考えてみる必要があると思いました。

荒木 私どもの親会社のロッテは、「健康産業」をキー・ワードにしております。その意味で、



吉井 功 県医師会顧問

SS	サポーター&スポンサー Supporter & Sponsor
S	スタジアム Stadium
M	メディア Media
L	ローカル(地域) Local
LL	リーグ&ロッテ本社 League & LOTTE

マリーンズと医師会は何らかの形での「地域連携」が可能なのではないかという予感がします。

三枝 それは心強いですね。県民の皆さんのためになることなら大歓迎です。お互いに価値ある「地域連携」をめざしてまいります。今シーズン、ぜひとも2連覇を達成されることを期待しております。

荒木 日本一のチームに耐えられるように頑張りますので、ご声援をよろしくお願いいたします。

吉井 本日は、ありがとうございました。

医見拝聴

医療制度改革に思う

衆議院議員 藪浦 健太郎

急速な少子高齢化が進み、厳しい財政状況が続く中、これまでの社会保障制度の前提が少しずつ崩れているとの指摘がされています。

このような環境と諸条件の変化にすばやく対応し、我が国の社会保障制度を将来にわたって持続可能な安定したものにするため、改革を行っていく必要があると考えます。

昨年は年金制度と介護保険制度の改革を行い、引き続き今年は医療制度改革が予定されています。医療制度は、昨年12月に政府与党医療改革協議会が取りまとめた「医療制度改革大綱」に沿って、医療保険制度体系の見直し等、構造改革に積極的に取り組んでまいります。

改革にあたっては、関係者の皆様のご意見を十分にうかがいながら、世界に類を見ない「国民皆保険制度」の堅持を目指すつもりです。

私事ですが、昨年11月、初めての入院手術を経験しました。自らが患者という立場になって痛感したのは、まず第一に、健康に暮らせる、働けるのが何より幸せだということでした。新聞社に入社後、千葉支局、市川通信部を経て本社政治部記者として、夜討ち朝駆け“の不規則な生活が続き、さらに衆議院

選に立候補した後のハードなスケジュールが病気の引き金になったのだと思います。当選させていただいた直後の入院・手術だったため、多くの方々にご心配とご迷惑をおかけしてしまいました。幸い、術後経過は良好で、現在開催中の通常国会に臨めるのも、医療スタッフの皆様のお陰と、あらためて感謝しています。患者として痛感した第二点目は、医療提供者との信頼関係が大事だということです。患者は、いうならば医療提供者に「命を預ける」わけです。したがって、単なる信頼関係というよりは、厳粛で崇高な信頼関係といっても過言ではありません。そのためにも、患者本位の医療の実現と、安全で質の高い医療の提供が不可欠だと思います。

特に千葉県は、地理的に都心から離れた地域を抱えており、ここでは「かかりつけ医制度」の有効的な活用など、地域医療への積極的な取り組みが重要です。また、地域で安心して暮らすために、いつでも、どこでも、高度な医療が受けられることが求められています。こうしたことから、重症、重篤な患者さんを受け入れられる「高度救急医療」の充実や「小児救急医療体制」の構築が急務であると考えております。

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

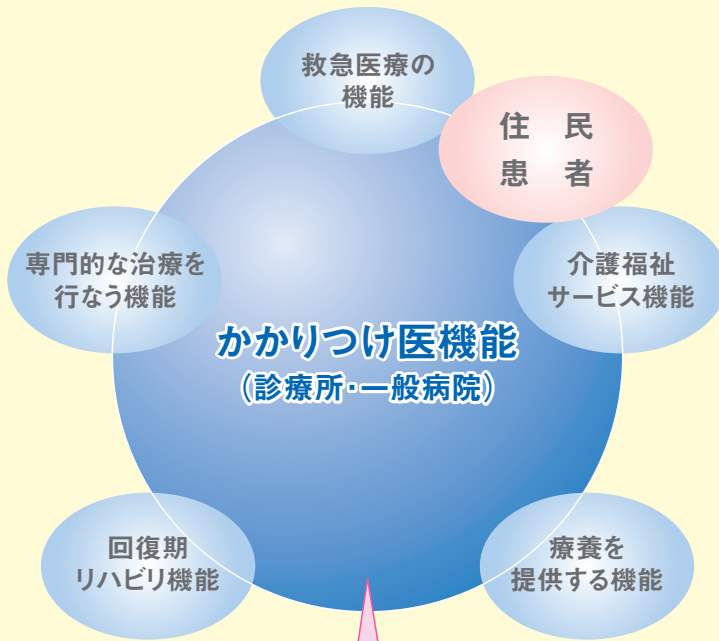
高齢化社会に対応した新しい健康価値観の創出、環境や生態系との関わりを考慮した医療を追求します。

かかりつけ医推進事業

市川市医師会のモデル事業より

【新しい医療計画のイメージ】

※医療計画見直し検討会「中間まとめ」資料より作出



主要な事業ごとに医療機関の医療機能（医療連携体制）が明示されることで、患者さんの安心感を確保

平成18年の医療制度改革では、医療の質の向上と効率化を進めるための「医療機能の分化・連携」が大きな政策課題として位置づけられました。その実現のカギとなるのが、「かかりつけ医」を主体にした地域医療連携です。

今回は、県の「かかりつけ医推進事業」のモデル事業を推進中の市川市医師会からの報告です。

医療機関の職能分化と連携が進んでいる諸外国では、大きい病院にかかるには、まず近くの開業医を受診して、そこからの紹介状を持って、指定された病院を受診するのが一般的な制度になっています。しかし、日本ではそのような制度になっていないため、大病院の外来には患者さんが集中することが多く、時には「3時間待ちの3分間診療」と言われる状態も見られます。また、長い待ち時間の間に患者さんの病気が悪化して「大病院の外来は健康な患者さんしかかかれない」といった笑えない話も耳にします。大病院の一般的な外来診療は午前中だ

事業内容（事業主体：千葉県）

- かかりつけ医推進委員会の設置
- かかりつけ医定着に向けての事業
 - 住民向けの情報提供
 - かかりつけ医相談窓口の設置
- 紹介率向上に向けての事業
 - 診療連携の推進
 - 医療機関診療データベース作成
- 平均在院日数短縮に向けての事業
 - 個別疾患ごとの具体的治療計画による機能分担
 - 医療連携窓口の設置

けのことが多く、午後は特殊外来や入院患者さんの手術や検査にあてることが多く、外来が混んで午後まで延びるとそれらに支障をきたすこともあります。

患者さんの大病院志向は、「大きな病院ほど高度な検査機器が揃っていて、診断能力が優れているのではないか」といったところに理由があるようです。そのため、ちよつと具合が悪いと、すぐ大病院へ駆け込む患者さんが多く、それが混雑の原因にもなっているのです。

「かかりつけ医」推進事業は、大病院の混雑を緩和するため、諸外国のような医療

市川市医師会長 土橋 正彦



「かかりつけ医」とは、あなた自身が自分の意思で選んだ、『私のかかりつけ医』と信頼して呼べる医師を言います。「かかりつけ医」は、内科や外科などの診療科にこだわらず、身近でいつも気軽に家族のことも含めて相談できる医師であることが何よりも大事です。

そして、あなたの疑問に十分に答え、どんな病気や症状にも耳を傾け、必要な時にはあなたの病状にふさわしい診療施設や専門医を適切に紹介してくれるなど、常に患者さんを支える側に立ってくださることが望ましい姿だと思います。

「かかりつけ医」は、単に病気を治すだけでなく、病気の予防や健康管理・増進など、病気や障害の有無にかかわらず、皆さんが住み慣れた地域で

健やかに暮らせるお手伝いをします。

また、介護保険には「かかりつけ医」の意見書(主治医意見書)が必要ですが、今後は病気や障害のことだけでなく、介護予防の視点から運動・栄養・食生活などの生活機能の把握も求められています。

これからの医療は、患者さんを中心に、医療機関の機能分化と連携体制がよりいっそう進められて行きます。病気の急性期から回復期・慢性期・在宅医療・介護の切れ目のない連携の要として、「かかりつけ医」はとても重要な役割を果たすこととなります。

市川市医師会は、県が推進中の「かかりつけ医」のモデル事業として体制整備に着手しましたが、いずれ県内の各地区医師会においても事業が展開されることが期待されます。

県民の皆さん、ぜひ、『私のかかりつけ医』を持つてください。私たち医師も、皆さんの期待にしっかり応えられるように、日々努めてまいります。

機関の職能分化と連携を図ることを当面の目的としています。

「かかりつけ医」制度のもとでは、まず一般的な病気は、あなたや家族が日常、かかりつけの診療所(かかりつけ医)を受診します。「かかりつけ医」が、専門医を受診したほうが良いと判断した場合には、これまでの治療経過や服用している薬の内容などを紹介状に書いて、その病状に合った大病院などの医療機関を紹介します。

紹介された医療機関では、外来あるいは入院で精密検査や治療を行い、治療が一段落すればまた元の「かかりつけ医」に検査結果や治療経過などを報告して逆紹介し、「かかりつけ医」がその後の治療を継続することになります。このような連携によって、さらに病状が悪化したり再発した場合は、再度、大病院などの医療機関に紹介してもらえます。

「かかりつけ医」を軸とした医療機関の

職能分化と連携は、誰もが安心して医療を受けられる地域づくりに不可欠です。

◆ 「かかりつけ医」は、あなたの町の開業医です。そのほとんどは、かつて大病院やその他の大病院で長い間経験を積み、その後に関業をしているのですから、病気への対応で大病院の医師に劣ることはありません。

「かかりつけ医」制度が定着するには、患者さんと家族の方々のご理解がとても大切になります。

市川市かかりつけ医等推進委員会
(順不同)

市川市医師会

千葉県市川健康福祉センター

東京歯科大学市川総合病院

市川市歯科医師会

市川市薬剤師会

市川市役所

訪問看護ステーション ゆうこう

市川市医師会
訪問看護ステーション

市川市医師会

在宅介護支援センター



県ではこのたび、県内の難病患者さんのための「難病相談・支援センター」を開設しました。

支援センターは、県内9地域にそれぞれ1ヶ所ずつ設置されています。あなたの地域にも必ずあります。最寄りの支援センターにお気軽にご相談ください。

県庁健康福祉部健康増進課

A	東葛北部地域難病相談・支援センター 慈恵医大柏病院 電話 04(7167)9681 (ソーシャルワーカー室)
B	東葛南部地域難病相談・支援センター 順天堂大学浦安病院 電話 047(353)3111 (内線2179)
C	千葉地域難病相談・支援センター 千葉東病院 電話 043(264)3662
D	印旛山武地域難病相談・支援センター 成田赤十字病院 電話 0476(22)2311 (内線7503)
E	香取海匝地域難病相談・支援センター 旭中央病院 電話 0479(63)8111 (内線3150)
F	市原地域難病相談・支援センター 帝京大学市原病院 電話 0436(62)1211 (内線1287)
G	夷隅長生地域難病相談・支援センター 公立長生病院 電話 0475(34)2121
H	君津地域難病相談・支援センター 君津中央病院 電話 0438(36)1071 (内線2809)
I	安房地域難病相談・支援センター 亀田総合病院 電話 04(7099)1261 (カスタマリレーション部)

千葉県難病相談・支援センター
ホームページ
<http://www.nanbyousien-chiba.jp>

難病相談・支援センター
開設にあたって

千葉県難病団体連絡協議会 会長

望月 重夫

私達が待ち望んでいた「難病・支援センター」が、県内9地域に開設されました。ご尽力いただいた県健康福祉部の皆様、そして私達患者団体との定期的な話し合いの機会を与えていただき、フォーラムの開催など度々激励の場を設けていただいた藤森会長をはじめとする県医師会の皆様に、誌上をお借りして心より御礼を申し上げます。

千葉県難病団体連絡協議会はスモンの会、ベイチェット病友の会、膠原病友の会、パーキンソン病友の会、腎臓病患者連絡協議会、リウマチ友の会、ALS協会、肝臓友の会の8団体からなります。国が指定する難病は121、そのうち45疾患が医療費公費負担の対象に指定されており、難病は、一般の病気に比べ、社会的な偏見や誤解をさがちです。そうした病気の特殊性を考えると、たとえ少人数でも患者団体が必要と考えております。

その意味でも、地域ごとの「難病・支援センター」の設置は、団体のない難病患者にとっても朗報といえるべきでしょう。しかしながら一方で、現在の医療改革に伴う診療報酬の引き下げによって、必要な治療や入院が抑制されるのではないかと心配です。難病患者にはもう、これ以上の苦しみや痛みに耐える力は残っていません。難病や重い障害に苦しむ患者や家族への支援を切り捨てようとする医療改革には、断固反対です。

県内の小児初期救急医療機関

千葉市立海浜病院内 夜間救急初期診療部	☎ 043(279)3131	月～金 19時～6時 土・休日 18時～6時
千葉市 休日救急診療所	☎ 043(244)5353 テレホンサービス	休日 9時～17時
習志野市急病診療所	☎ 047(451)4205	毎日 20時～23時
八千代市急病センター	☎ 047(484)1520	毎日 21時～24時
船橋市 夜間急病診療所	☎ 047(424)2327	月～金 21時～6時 土・休日 18時～6時
市川市急病診療所	☎ 047(377)1222	毎日 20時～23時 休日は 10時～17時
浦安市急病診療所	☎ 047(381)9999	毎日 20時～23時 休日は 10時～17時
松戸市 夜間小児急病診療所	☎ 047(360)8900	毎日 20時～23時
柏市医療センター	☎ 04(7163)0119	毎日 19時～22時
流山市休日診療所	☎ 04(7155)3456	休日 9時～17時
野田市急病センター	☎ 04(7125)1188	毎日 19時～22時
我孫子市休日診療所	☎ 04(7187)7020	休日 9時～17時
印旛市郡 小児初期急病診療所	☎ 043(485)3355	月～土 19時～6時 日・祝日 9時～17時 19時～6時
成田市急病診療所	☎ 0476(27)1116	毎日 19時～23時
四街道市 休日夜間急病診療所	☎ 043(423)0342	休日 19時～22時
山武郡市 夜間急病診療所	☎ 0475(50)2511	毎日 20時～23時
長生郡市 夜間急病診療所	☎ 0475(24)1010	毎日 20時～23時
君津郡市 夜間急病診療所	☎ 0438(25)6284	毎日 21時～24時
市原市急病センター	☎ 0436(21)5771	毎日 20時30分～ 23時30分 休日は 9時～17時

■初期救急医療機関の詳細や在宅当番医を調べるには、<http://www.qq.pref.chiba.jp/>
または、FAXアンサーシステム番号 **043(242)4199**

**こども急病
電話相談**

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

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

プッシュ直線の固定電話からは、障害なしの
#8000

※ダイヤルは、携帯電話、#8000をご利用いただけません。
※地域からおかけの場合
☎043(242)9939

お子さんの急な病気で
心配なとき…

相談なしの
お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。

- 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、担当者が出ましたら、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りますので、ご承知おき下さい。

県では、医療に関する患者さんの苦情や相談等に対応する体制を拡充し、医療の安全と信頼を高めるとともに、それらの情報を医療機関に提供することを通じて患者サービスの向上を推進するため、「医療安全相談センター」を設置しています。ぜひ、ご利用ください。

医療安全相談センター

相談専用電話 **043(223)3636**

県庁健康福祉部医療整備課内（本庁舎13階）

- 【相談内容】**
- 医療についての心配事や診療の内容
 - 医療機関の紹介
 - 医療費、投薬・検査などに関する相談および苦情

【相談時間】 月曜日～金曜日の9時～17時
(祝日等の閉庁日を除く)

【相談体制】 医師1名、保健師1名、看護師2名
※医師への相談は、原則として火曜日の午後のみで、事前予約が必要です。

トピックス

千葉県医師会女性医師部会が設立総会・記念式典を開催

平成17年12月3日、千葉県医師会女性医師部会設立総会が県医師会館で開催されました。総会では、吉野則子女性部会設立準備委員会委員長（浦安市医師会長）の設立経過説明の後、役員人事・規約・平成18年度事業計画などの議事が了承されました。

引き続き開催された記念式典では佐野千寿子副部会長の開会の辞、秋葉則子部会長（県医師会理事）と藤森宗徳県医師会長の挨拶、堂本暁子県知事の祝辞（代読：亀井美登里 県健康福祉部理事）、植松治雄日本医師会長の祝辞（代読：保坂シゲリ 日本医師会女性会員懇談会委員長）

の後、名取はにわ内閣府男女共同参画局長が「男女共同参画社会の実現に向けて」と題する記念講演を行ない、大川玲子副部会長の閉会の辞で終了しました。

女性医師部会は、平成18年度は「医師会活動参加の環境整備」、「ドクターバンク始動への取り組み」、「子育て支援・保育事業への助言」、「非会員の女性医師や女子学生との交流」、「部会のホームページ開設」などの諸事業を計画しています。なお、部会長・副部会長（2名）のほかの役員（幹事）は次の各氏です。

日比野久美子（千葉）、大野京子（市川）、吉野則子（浦安）、澤晶子（安房）、

田川まさみ（大学）



設立総会

第23回千葉県医師会美術展を開催

平成18年1月24日～29日の会期中、第23回千葉県医師会美術展（県医展）が県立美術館で開催されました。

今回の出品は、洋画24点、日本画7点、彫塑2点、工芸13点、書8点、写真40点の計94点、出品者は48名でした。23回連続出品者は、岩瀬秀（千葉市）、加藤周（千葉市）、齋藤篤（千葉

市）、水野幸（千葉市）、山口宗彦（千葉市）、小口文郎（八千代市）、日高歐子（船橋市）、奈良四郎（印旛郡）の8氏。

来館者数は1339人で、前回より180人の増。今回は時期を改め、平成19年春～夏にかけての開催を予定しています。



主張

池崎 良三
（県医師会理事）

千葉県医療実態調査

からわかったこと

千葉県医療実態調査委員会による「2004年度千葉県医療実態調査」報告書が、昨秋、まとまりました。今回の調査は、前回調査（平成10年度・11年度）から5、6年が経過し社会環境や保健・医療を取り巻く環境が著しく変化している、市町村合併によって従来の医療圏では県民への医療サービスの確保が困難である等が懸念されたことが契機になっています。

そこで今回の実態調査は、21世紀の医療を推進し、医療環境のより良い創造と整備方針を整え、将来の県民の医療のあり方を検討する基礎資料を得ることを目的に実施されました。

調査は県内の全病院施設を対象に、入院患者実態調査と医療施設設備調査の2構成で行ない、平成16年11月19日（金）における1日調査でした。調査対象病院288施設に調査票を送り協力を要請したところ、286施設（回収率99・3%）から回答を得ました。また、入院患者実態調査の個人票回収率は4万8339でした。

回収率の高さ、5万近い個人票（県人口の

平成18年4月1日から「麻しん、風しん」の予防接種の受け方が変わります!!

麻しんは乳幼児期にさしかかると高熱をともって、ときには重篤な後遺症も発症します。麻しんワクチンの接種によって、多くの赤ちゃんが予防できました。しかし、いまだにこのワクチンを受けていない赤ちゃんもいて、世界から日本は麻しんの輸出国という汚名を着せられています。また、乳幼児期に接種したワクチンの効力が、大人になると落ちてきてしまい、他の国と同様に小学校入学前にも二度接種する必要があります。

風しんは乳幼児期にかかってもごく軽く済んでしまつて、なぜかなとしか感じないで終わってしまうことがあります。そのために、風しんの予防接種を受けずに大人になってしまう人が多くなります。特に女性が成人に達し、結婚、妊娠の年齢になったとき、風

しんの免疫がなく、妊娠中にかかってしまったら「先天性風しん症候群」ということで胎児に影響が生じます。

これまで「麻しん、風しん」の予防接種は別々に、決められた年齢の時期に接種していましたが、平成18年4月1日から2種混合ワクチン（乾燥弱毒性麻しん風しん混合ワクチン）となって使われます。予防接種の対象者は次の通りです。

【第1期】1歳から2歳までの1年間

【第2期】小学校入学前の1年間（5歳から7歳までの翌年小学校に入学されるお子さん）

なお、平成18年3月までは従来の予防接種法に基づいて行なわれますので、地域の保健センターやかかりつけ医に相談されて対応してください。

読者の
お便りにも答えします。

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。

Q 成人病検診と人間ドックは、どう違うのですか？ また、選ぶ場合の基準を教えてください。

A

まず「成人病検診」についてですが、かつて成人病とは高血圧症、高脂血症、糖尿病、肥満などを称した病気でしたが、近年になって、好ましくない生活習慣がもとで発症するものとの考えから「生活習慣病」と呼称が改められました。これによって、生活習慣病は

大人だけでなく学童にも当てはまる病気になりました。

成人病検診は、生活習慣病を主にした成人特有の病気を検査・診断するもので、これまで言い慣れていたことから成人病という言葉がまだ残っているというわけです。

それに対して「人間ドック」は、トータルヘルスケア（総合健康管理）という理念に基づいた予防医学からなっていて、頭部のCTや各臓器のがんの検査まで細かい検査項目が

0.8%相当は、今回の調査目的を医療機関と入院患者の方々が正しく認識・評価しただけだった表れであり、調査の精度の高さを裏付けるものと存じます。誌上を借りて、重ねてご協力に感謝申し上げます。

入院患者実態調査では、最も患者数の多い年齢階級は85歳以上（7463人）、前回と比較して最も患者数が増加したのは精神科（2994人増）、最も患者数が多かった疾病群は循環器系の疾患（患者全体の23.7%）、患者流動については地域的な偏在が顕著であるなどがわかりました。

医療施設設備調査では、前回と比較して標榜科目が最も増加したのはリハビリテーション科（28施設増）、同じく最も減少したのは小児科（13施設減）、人的構成（人口10万人対医療従事者）における常勤医師は4640人（前回より345人増）で非常勤医師は5501人（同685人増）と医師不足が加速しているなどがわかりました。

「2004年度千葉県医療実態調査」報告書は、千葉県および県医師会のホームページに掲載をし、医療機関関係者はもとより一般にも公開されます。調査結果が千葉県ならびに各地域保健医療計画の改定に有効に活用され、県民の皆様が安心して医療サービスを受受できる医療供給体制が整備されることを願ってやみません。

「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。

3月14日(火)
膀胱炎について
真鍋 溥 医師 (真鍋医院院長)

3月28日(火)
パニック障害について
木村 直人 医師 (磯ヶ谷病院副院長)

4月11日(火)
たかが貧血 されど貧血(仮題)
石毛 憲治 医師 (国保旭中央病院血液内科部長)

4月18日(火)
鼻中隔わん曲症について
内田 勝久 医師 (県医師会編集広報委員)

そして、セカンドオピニオンは専門外来に限らず、どこの診療所・病院でも求めることができます。現在の主治医に相談し、それまでの検査結果等を借りて紹介先へ出向くというのが一般的で、これは保険診療の範囲でできるセカンドオピニオンです。

太田 豊(吉井耳鼻咽喉科医院)

Q セカンドオピニオンの専門外来が増えているようですが、主治医は患者がセカンドオピニオンを求めることに對してどう思われるのでしょうか? また、県内のセカンドオピニオン専門外来の開設状況、目安となる料金を教えてください。

A 私達医師の仕事は、皆さんの訴え、症状から病気を正しく診断し、最善の治療をすることです。その意味からも、患者さんが主治医以外の医師の意見を求めるセカンドオピニオンに對しては、お奨めするのが医師として当然の態度だと考えます。少しでも疑問や不安があつたら、主治医に相談したり、場合

用の点を考えると、各市町村で行なっている「基本健康審査」でも十分です。要精査の診断が出たら、必ず医療機関を受診してください。

秋葉則子(秋葉クリニック)

によつてはセカンドオピニオンを求めることに躊躇する必要はまったくありません。専門外来を利用される場合は、担当の医師が必ずしも皆さんがご相談になりたい病氣に關して専門知識を持つていたとは限らないこと、保険外診療のため費用が割高になることを、あらかじめご承知おきください。

県内でセカンドオピニオン専門外来のある病院は、千葉大学医学部附属病院、亀田総合病院、下志津病院、国立がんセンター東病院、県立病院(4月からの制度化に向けて準備中)等です。時間は20分または1時間を設定しており、料金は1万5000円~2万円の範囲となつていようです。

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/medicadb/i/>



嶋田 賢 会長

機関との連携を強化し、さらには市民の皆様には市民の皆様が安心していただくことを常に考え、事業を推進して参ります。

銚子市医師会は、昭和22年に公益法人として社団法人銚子市医師会が設立され、今日まで地域医療の推進に寄与して参りました。昨年8月、当医師会にとりまして、長年の懸案でありました医師会館が完成をいたしました。

今、市民の皆様の医療に対する要望が増す中で、この医師会館を当医師会の事業活動の拠点として、大いに活用を図り、市民の皆様が安心して医療を提供するため努力して参ります。

そのためには、高度医療・高齢者医療などが根幹となる重点的な整備を行なうとともに、関係

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

地区医師会へ
ようこそ

19

銚子市医師会



医師会事務局
銚子市清水町3177-1

☎ 0479(22)5605

メタボリックシンドローム

近ごろ、「メタボリックシンドローム」という言葉をよく目にします。これは「代謝症候群」という病態のことです。内臓脂肪の蓄積が原因になって、動脈硬化を進行させ、やがて心筋梗塞や脳梗塞などの重い病気を誘発します。

以前から、コレステロールが高かったり、糖尿病の人は心筋梗塞になりやすいことがわかっていました。一方、肥満は、身体に脂肪が過剰に蓄積する状態ですが、皮下脂肪の蓄積に比べ、内臓周囲（腸のまわり）に脂肪がたまる。内臓脂肪型の肥満“では、血圧・血糖・中性脂肪などが高くなります。それぞれの程度は軽くても、複数重なると動脈硬化が進行して、心筋梗塞などにつながる可能性があります。

では、内臓脂肪が余分にたまると、なぜ動脈硬化が進むのでしょうか？ 最先端の研究によると、普通の状態の内臓脂肪はアディポネクチンと呼ばれる、動脈硬化を防ぐ働きをする物質を出しているといわれています。

内臓脂肪がたまると、①動脈硬化を防ぐアディポネクチンが減る、②インスリン（血糖値を調節しているホルモン）の働きを邪魔する物質が増えて血糖値が上がる、③動脈硬化を促進する物質が増える、などの理由で動脈硬化が進行すると考えられています。

最近発表された、わが国でのメタボリックシンドロームの基準を表に示しましたが、男性はウエスト85 cm以上、女性は90 cm以上で、高血

メタボリックシンドロームの診断基準

<p>ウエスト周囲径：男性 ≥ 85cm 女性 ≥ 90cm (内臓脂肪面積 ≥ 100cm²に相当)</p>
<p>ウエスト周囲径は、立って軽く息をはき、臍まわりを測ります。ズボン、スカートのサイズではありません。</p> <p>内臓脂肪がたまっているかどうかを正確に調べるには、CTスキャンなどの検査が必要ですが、検査を受けなくても、ウエスト周囲径である程度予測します。</p>
<p>高トリグリセライド血症 ≥ 150mg/dℓ かつ/または 低HDLコレステロール血症 < 40mg/dℓ</p>
<p>高トリグリセライド血症：中性脂肪が高い 低HDLコレステロール血症：善玉コレステロールが少ない</p>
<p>収縮期血圧 ≥ 130 mmHg かつ/または 拡張期血圧 ≥ 85 mmHg</p>
<p>収縮期血圧：“上”の血圧 拡張期血圧：“下”の血圧</p>
<p>空腹時血糖値 ≥ 110 mg/dℓ</p>

圧・高脂血症・高血糖のどれか2つ以上があれば、メタボリックシンドロームと診断します。

大事な点は、血圧・中性脂肪・血糖値が正常よりも少し高いくらいでも、2つまたは3つ重なることで“合わせ技一本”になってしまうことです。この基準で判断すると、日本人男性の4人にひとりにはメタボリックシンドロームということになります。

メタボリックシンドロームの治療の基本は、たまっている内臓脂肪を減少させることです。そのためには、食事療法・運動療法を主体とした“生活習慣の改善”が必要になります。内臓脂肪は、食べ過ぎや運動不足でたまりやすいのですが、少しの頑張りで減りやすいのも特徴です。次の点に留意しましょう。

- (1) 適正なエネルギー摂取(食べ過ぎない)
- (2) 油ものを控える(脂肪を摂取エネルギーの25%以下とする)

(3) 単純糖質、塩分、アルコールを控える

(4) 食物繊維を多く摂る

(5) 1日20分〜30分の有酸素運動(ウォーキングなどで脂肪を燃焼させる)

(6) 体重を毎日測り(デジタル体重計が良い)、記録をつける

高血圧・高脂血症・糖尿病は、程度によって個々に、薬による治療も行います。しかし、薬だけ飲んでいれば良いものではありません。食事療法・運動療法によって内臓脂肪が減れば、薬をやめることも可能です。

メタボリックシンドロームを早期に診断・治療して、動脈硬化の進行を防ぎ、心筋梗塞や脳梗塞などの重い病気を予防しましょう。

健康教育委員会

徳山 竜彦(徳山内外科医院)

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 ○

国立歴史民俗博物館(佐倉市)

日本の神々と祭り ～神社とは何か?～

3月21日(火)～5月7日(日)



加茂岩倉遺跡出土銅鐸(重要文化財・文化庁蔵)…右
皇大神宮御料の玉纏太刀(たままきのたち・伊勢神宮蔵)…上

古代以来、時代ごとの大きな変化を経ながら現代まで伝存継承されてきた、日本の古い神社には高い文化的・学術的価値があり、日本文化研究の上からも重要な位置を占めています。神社を多面的な機能を有する豊かな文化的・有機的な構造物とみる視点に立ち、2000年度から試みてきた共同研究の成果を紹介いたします。

入館料: 一般830円、大高生450円、中学生250円 / 開館時間: 9時30分～17時 / 入館受けは閉館30分前まで / 休館日: 月曜日(ただし5月1日は開館)
☎03(5777)86000 ハローダイヤル

川村記念美術館(佐倉市)

彫刻家の佐藤忠良による素描作品約50点を紹介。生活の中で日記のように描きためられたスケッチブックからは、人やものに向けて作家の優しく穏やかな眼差しが感じ取れるでしょう。

入館料: 一般800円、大高生および70歳以上600円、中小生400円 / 開館時間: 9時30分～16時30分 / 入館受けは閉館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(498)2131

航空科学博物館(芝山町)

航空ジャンク市

3月11日(土)・12日(日)

普段なかなか手に入れることができない飛行機などの部品や機内食器などの機内用品、エアライングッズを展示販売します。なお、3月26日(日)13時から現役パイロットによる、やさしい航空の話「パイロットのおはなし」を開催します。

入場料: 一般500円、高中生300円、4歳以上小学生以下200円 / 開館時間: 10時～17時
☎0479(78)0557

幕張メッセ(千葉市)

2006日本フラワー&ガーデンショー

国際展示場5-16

3月24日(金)～26日(日)

入場料: 一般可700円 / 開館時間: 10時～17時(26日は16時まで)
主催: (社)日本家庭園芸普及協会
☎03(3249)0681

TOKYO PET SHOW 2006

国際展示場1-3

3月30日(木)～4月2日(日)

入場料: 大人1800円、中学生以下1000円 / 未就学児無料 / 開館時間: 10時～18時
主催: TOKYO PET SHOW 運営事務局
☎03(3563)59938

旅フェア2006

国際展示場9-10

4月21日(金)～23日(土)

入場料: 一般500円 / 開館時間: 13時～18時(21日)、10時～18時(22日、23日)
主催: 旅フェア2006実行委員会
☎03(3576)26188

成田太鼓祭

4月8日(土)～9日(日)

関東を中心とした各都県を代表する和太鼓や日本の伝統音楽、伝統舞踊のチームが成田山新勝寺と成田山表参道を賑やかに盛り上げる全国屈指の太鼓の祭典。

主催: 成田太鼓祭実行委員会
☎0476(24)32332

千葉原花植木センター展示会

「早春の山野草展」3月10日(金)～12日(日)

「日本春蘭展示会(花物の部)」

3月11日(土)・12日(日)

会場: 泉花植木センター
成田市天神峰字道場80-1
☎0476(22)02357

県民芸術祭

ホールオペラ「カルメン」

日時: 3月26日(日)14時開演

出演: 指揮: 樋本英 / 管弦楽: ニューフィル千葉 / 合唱: 君津市民文化ホールオペラ合唱団 きみつ少年少女合唱団

入場料: 全席自由 5000円
会場: 君津市民文化ホール
君津市三直6222
☎0439(55)33000

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

◆千葉県少年少女オーケストラ

第10回定期演奏会

ベートーヴェン「第九」

日時: 3月26日(日)14時開演

出演: 指揮: 現田茂夫 / 合唱: 神奈川フィルハーモニー合唱団
入場料: 全席自由: 1000円

◆シャノンのおもちゃサロンコンサート

日時: 6月24日(土)14時開演

出演: 大原ひさのり
入場料: 全席自由: 1000円

◆第20回若い芽のコンサート

日時: 6月25日(土)14時開演

出演: ニューフィルハーモニーオーケストラ千葉
入場料: 無料
※事前申込みが必要。
詳細はお問合せください。

☎043(222)00077
千葉県文化振興財団

青葉の森公園芸術文化ホール(千葉市中央区)

☎043(266)2511

◆輝け郷土芸能 Kids心の鼓動

日時: 6月25日(日)13時30分開演

出演: 県内の和太鼓団体
入場料: 全席自由: 500円

◆つがるの三味線 二代目高橋竹山演奏会

日時: 7月16日(日)14時開演

出演: 高橋竹山
入場料: 全席指定: 3000円

◆千葉県東総文化会館(旭市)

☎0479(64)26001

◆シエナウィンドオーケストラ演奏会

日時: 5月14日(日)14時開演

入場料: 全席指定: 一般4000円 / 学生3000円
☎0470(22)18811

◆語りとジャズ「南総の風」

日時: 6月24日(土)15時開演

出演: 「南総里見八犬伝」
語り: 柴山ゆきえ
「ジャズ組曲NANSO」
ピアノ: 大原保人

入場料: 一般4000円 / 学生3000円
親子券6000円

千葉県からのお知らせ

●「思春期・青年期の心を考える」講演会

思春期・青年期の心の危機をどう理解し、どう対応したら良いか。不登校、リストカット、家庭内暴力などの問題行動や、PTSD、パニック障害、摂食障害、薬物依存、うつ病、統合失調症などの精神疾患を、いかに早期に発見・対応し、治療・回復につなげるか。ご家族やこの年代の方たちと深く関わりがある教職員などの関係者を対象とした、臨床精神科医による講演会を開催します。

〈日時〉3月18日(土)14時～

〈会場〉千葉県教育会館新館501会議室
(JR本千葉駅から徒歩10分)

〈内容〉菊池周(医師)・袖ヶ浦さつき(台病院精神科)による講演および質疑応答

〈定員〉180人(電話で申込み、先着順)受講無料

〈問合せ〉申込み先「県精神保健福祉センター」
☎043(2)664-5443

●第33回隣・隣島移植研究会公開講座

糖尿病治療の専門医による糖尿病のやさしい解説から、新しい治療法である臓臓移植(隣島)について、移植についての講演および意見交換会を実施します。

〈対象〉一般の方

〈日時〉3月19日(日)13時～16時

〈会場〉はるるる(リザ千葉)

(JR千葉駅東口から徒歩5分)

〈内容〉「専門医がやさしく解説する糖尿病講座」
〈定員〉350人(当日先着順) 受講無料

〈問合せ〉先「県がんセンター」消化器外科
☎043(2)664-5443

●点訳・音訳ボランティア養成講座

視覚障害者のための「点字図書」「声の図書」を制作するボランティアの養成講座の受講生を募集しています。

〈講座日程〉

●点訳ボランティア

4月から平成19年3月までの月曜日午前

月2回 全20回

●音訳ボランティア

5月から平成19年3月までの木曜日午前

月2回 全20回

〈定員〉各30人

〈募集要項請求方法〉「点訳」「音訳」の別を明記し、80円切手を貼り、返信用あて先を書いた封筒を同封の上、3月31日(当日消印有効)までに左記に郵送してください。

〔問合せ〕募集要項請求先、会場

〒2804-0005 四街道市四街道1-9-3
視覚障害者総合支援センター ちば
点訳係 音訳係

☎043(4)24-23990

●3月20日以降に「旅券」を申請される方へ!

平成18年3月20日以降に申請し、発行される旅券が「IC旅券」になります。このため同日以降に旅券申請をする場合は、新様式の申請書をご使用ください。なお、同日以前の申請については従来通りです。

〔問合せ先〕県中央旅券事務所

☎043(2)38-5711

東葛飾旅券事務所

☎047(3)66-4414

「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。(住所は下記)

ブック・レビュー

ホーム・メディカ・ビジュアルブック

「血圧を下げる」

渡辺尚彦著/小学館刊/13665円

心筋梗塞や脳卒中の因として「生活習慣病」は、最近よく耳にされる事と思います。生活習慣病としては、高血圧症・高脂血症・糖尿病などが広く知られていますが、なかでも高血圧症は、特別な症状が無くても突然、心臓発作・脳卒中を起すことがあり、「サイレントキラー」この異名も付けられています。血圧が高い状態が続くと、知らないうちに心臓や血管に負担がかかり心筋梗塞や狭心症、脳卒中を引き起こす事があるのです。

本書の著者、渡辺尚彦先生は私の大学の先輩で、自ら連続携帯型血圧計(24時間:3.65日)を我が身の部に同化し、2005年末には18年連続世界記録更新中で、現在も継続測定中とか。石の上にも3年と言っ替えがありますが、18年ともなることさすがに頭が下ががる思いで、自他共に「高血圧博士」と言われしめるゆえんでしょうか。血圧に興味を持たれたり、現在も高血圧症に悩み治療の方々には、敵と戦う前に先ず相手を知り、仲良く付き合っていく方法を見出すきっかけとして、本書を参考にされてはいかがでしょうか。



本書では、なぜ血圧を下げる必要なのか?血圧を変動させる要因、高血圧症の分類、病因などについてもイラストを交え解りやすく解説しています。血圧を下げるための「渡辺方式」が糸をはじめ、食事療法でもっとも重要な塩分制限のコツ、日常生活上の疑問や生活習慣でのアドバンス、治療中の方への服薬・合併症への注意などにも触れています。

高血圧症にあらずとも、生活習慣病全般における食事療法・運動療法に近道や王道はありません。毎日コトコトと継続することこそが大事です。渡辺先生ご自身の血圧測定の様子に。

【評】塚本 恒行(県医師会編集広報委員)

愛読者プレゼント

①水森亜土さんの表紙絵入り「ミレニアム」オリジナル目覚まし時計を5名様に
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。

②ブック・レビューで紹介の渡辺尚彦著「血圧を下げる」を5名様に

③マリンスタージアム プロ野球観戦ご招待
「千葉ロッテマリーンズ 対 西武ライオンズ戦」を5組(10名)様に
7月16日(日)18時15分～。一塁側内野指定席(SS)です。

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。(応募締切りは平成18年4月25日・当日消印有効)

【第18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
椎名淑子(銚子市)・三木あゆみ(千葉市)・佐藤直子(松戸市)

■ニューフィル千葉「ニューイヤーコンサート」CD
根本進市(館山市)・須田純一(習志野市)・中山恵子(鎌ヶ谷市)・布川誠(千葉市)・西川雅子(長柄町)・白木靖美(大網白里町)・井尻宥(市原市)

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20号)は平成18年5月末の発行予定です。

ミレニアム 第19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)4271

裁判は、
あなたに語りはじめます。

裁判員制度が、平成21年5月までに始まります。
裁判員制度とは

国民のみなさんの中から選ばれた6人が裁判員として、
3人の裁判官と一緒に、刑事裁判に参加し、被告人が
有罪か無罪か、どのような刑にするかを決める制度です。