



発行所・北海道保険医会
〒060-0042
札幌市中央区大通西6丁目
北海道医師会館3F
TEL.(011)231-6281
FAX.(011)231-6283
編集発行人 加藤 康夫
●毎月5・20日発行
●定価1部千円120円
●郵便振替 02790-3-20354

(会員の購読料は、会費に含まれています。)
Eメール info@h-hokenikai.com

本会のホームページアドレス
http://h-hokenikai.com/
是非ご覧ください

主な目次

- 2面... 時論「物価・賃金の急騰を踏まえた診療報酬改定を求む」
3面... 読者のひろば
●「解説」オンライン請求突然の義務化は廃業を招く
●医科保険診療研究
●保険医こぼればなし

オンライン請求義務化

来年9月までに

厚生省は3月23日、社会保障審議会医療保険部会において、「オンライン請求の割合を100%に近づけていくためのロードマップ」を示し、オンライン請求の義務化をさらに進めていく方針を示した。オンライン資格確認の義務化と電子処方箋の稼働開始の中、今後の電子カルテ義務化へと続く医療DXは、セキュリティの問題や費用面の問題を解決することなくますます強引に進められる(関連2面)。

2024年9月から原則オンライン請求化

厚生省は原則オンライン請求化に関して2024年9月を目標と提示した。保険証廃止(マイナンバーカード)による運用への変更)と一体の動きとして取り組みを進める構えだ。先のオンライン資格確認の原則義務化に関しては「機械そのものが来ない」「ベンダーの対応がなされない」などの声が開かれる中、サイバーセキュリティの問題や国民のマイナンバーカードとの紐付けの遅れなどまだまだ解決しない問題が山積みである。インターネット回線の開設

セキュリティを懸念する声も聞くうえ、ここ数カ月マルウェアによる電子カルテへの侵入犯罪が増えている。

費用面においてもオンライン資格確認の補助金上限42・9万円が収まるケースは稀で、電子処方箋の補助金は半額程度といった状況である。

請求形態では光ディスク27%、紙レセプト3%

2023年1月時点で電子レセプトを光ディスクに記録し郵送で請求を行っている医療機関は27%にもおおよぶ。厚生省は2〜3年ごとの請求形態の推移を提示しているが、その伸び率は年間5%程

度である。特に歯科は光ディスク請求が61%を占める。

光ディスク請求からオンライン請求に切り替える場合、レセプトコンピュータが対応している場合はいが、対応していない機種もある。その場合機種の変更やインターネット回線の新設工事が必要であるが、それらの費用補助はない。

紙レセプト請求医療機関にいたっては、高齢医師も多く、費用サポートや技術的サポートをするわけではなく「丁寧に説明する」との記載のみである。国は「郵送作業が不要になる」「セキュリティ面が強化される」「事

51%がオンライン請求へ変更予定

厚生省はオンライン請求を行っていない医療機関の実態調査を行った。大まかな結果としては、オンライン請求への変更を2023年度中に行えたと回答した医療機関は51%であったが、予定はないとした医療機関も47%という結果であった。

オンラインに移行することを明言した医療機関では92%が1年以内で移行可能と回答したが、一方で全体の56%が1年以上かかる回答しており、いずれも2極化している実態が浮き上がった。

情報不足、費用負担、高齢がハードル

義務化には経過措置の記載もあるが、毎年オンライン請求への移行計画の提出が必要で、国の費用負担の記載はない。とりわけ、歯科診療所は小規模施設が多く、光ディスク請求が6割を超えている。医療機関に対してオンライン請求のメリットを強調しているが、それぞれの医療機関はその地域のニーズに合わせ診療スタイルを考慮したうえで現在の請求方法を行っている。

アンケートでは「オンライン請求の変更の仕方がわからない」が多く、理解不足のベンダーも存在するのは周知の事実だ。オンライン資格確認においてもセキュリティの問題が指摘されているが対応策は示されていない。セキュリティ対策も千差万別でどこまで対策を行うべきかの詳細が記されたものはない。

義務化を求めるのであれば誰もが理解できるオンライン請求への説明と費用負担の議論が不可欠である。

ライフプラン講座

「公的年金の基礎」を学び将来に備える



講師の須藤臣氏

3月18日にライフプラン講座を開催し、道内各地から会員・家族68名が参加した。講師にはファイナンシャルプランナーの須藤臣氏を迎え「これからの老後資金づくりと年金受取りを考える」をテーマに講演を行った。

はじめに須藤氏は公的年金の仕組みについて解説。年金はいつからもらえるか、また年金の請求漏れが多い部分等、基本的なポイントを説明した。年金の「繰り上げ」と「繰り下げ」受給については各方法をおすすめする人・しない人の例を挙げつつ受給のアドバイスをを行った。

取方法も選べるため、自分に合った方法で活用してほしい」と述べた。最後に須藤氏は「公的年金は難しい点も多いが、老後の生活を支える第一の資金である。きちんと理解し、わからない部分については年金事務所等に確認してほしい」と呼びかけ、講演を締めくくった。

「国民年金基金」等の年金商品について中立的な視点からそれぞれの特徴やメリット等を詳説した。保険医年金については「スケールメリットを活かして安定した運営を行っている。積立方法・受

参加者からは「視聴者の関心のあるところを想定して話されていて非常に良かった」「大変分かりやすく安心できた」等の声が寄せられ、大変好評であった。

告示 役員任期満了に伴う役員選挙の実施について

一般社団法人北海道保険医会は来る2023年5月27日に第11回代議員総会を開催致します。その際に定款27条及び第30条に則り、役員任期満了に伴う選挙を行います。

役員選挙に立候補しようとする者、又は候補者を推薦しようとする者は、下記事項に留意の上、届出期間内に必要書面を添えて選挙管理委員会(本会事務局内)まで届け出願願います。

記

- 1. 役員選出数
理事 40名、監事 3名
2. 役員任期
第11回代議員総会(2023年5月27日)終結時から、2年後の2025年開催の代議員総会の終結まで
3. 届出期間
4月21日(金)~5月8日(月)午後5時まで
・立候補する場合は立候補届出書(様式1号)を提出下さい
・候補者を推薦する場合は、推薦届出書(様式2号)及び候補者推薦届の承諾書(様式3号)を提出下さい
・届出書類は本会事務局に用意しておりますので、必要のある方はご連絡下さい
4. 届出先
〒060-0042
札幌市中央区大通西6丁目6 北海道医師会館3階
一般社団法人北海道保険医会
選挙管理委員会 委員長 三上 一成

以上

千里眼

最近ChatGPTの話題を連日のように目にする。OpenAIの「GPT-4」がアメリカ企業が開発した人工知能ツールで、昨年11月のリリースから5日間でユーザー数は100万人を超え、今年2月には1億人と、爆発的に利用が増えている。ChatGPTはチャット形式で質問に対して返答し、その文面は人間が書いたものと見分けがつかない程の内容で、プログラミング、小説や脚本・論文も書くことが出来るという。日本医師国家試験問題の正解率は55%、合格基準には達しなかったが医学部の6年生レベル。また介護保険のケアプランを作成させるとケアマネが参考になり得るレベルであったようだ。しかしながらChatGPTはインターネット上の情報を元に回答が作成されるため、間違いと回答は正確とは限りません。使用する側が判断しなければならぬ。医療の分野でも患者の問診、画像診断までAIによりなされ、その情報を元に医師が確定診断を行う時代がすぐそこに来ているのだらう。そしてこの文章をChatGPTが作成しているも誰も気がつかないかもしれない。(YI)

オンライン請求 突然の義務化は廃業を招く

解 説

より効果的・効率的な審査を目的に、紙レセプト、光ディスク等による請求からオンライン請求移行に向けたロードマップが作成され厚労省の部会で示された。昨年6月に閣議決定された規制改革実施計画に基づき作成されたものだが、突如1年半という期限を切ってオンライン請求の実質義務化を迫っており、国の強引な医療DX推進が閉院・廃院を助長しかねない(関連1面)。

移行への主な対策は「周知広報」のみ

作成にあたり実態調査が行われ、調査の結果を受けて厚労省は方向性を示した。案では移行に向けて①オンライン請求に係る周知広報②光ディスク等請求を来年9月末までに原則オンライン請求化③紙レセプトの新規適用終了が示され厚労省の部会で了承された。

②では、省令を改正し、光ディスク等による請求を「通常の請求方法」の位置付けから改める。来年4月には、光ディスク等請求の新規適用を終了する。光ディスク(レセコン未使用)の新規適用を来年4月に終了し、それ以降も紙レセプト請求を続ける場合には改められた。移行計画の提出を求め、1年単位の経過的な取扱いとする見通しである。

③では紙レセプト請求

オンラインの猶予届に 連し一部例外を示す

3月29日に開かれた地方創生及びデジタル社会形成等に関する特別委員会では、オンライン請求義務化問題を巡り、答弁

ドルになると回答されるも、厚労省等の実質的な援助対応としては周知広報・情報提供にとどまり、医療機関への対応・補助が十分とは全く言えない状態だ。同調査ではオンライン請求移行に要する期間を「一年以上」「わからない」と回答した数は6割にのぼっており、省令改正による足切りが閉院・廃院を助長しかねない。

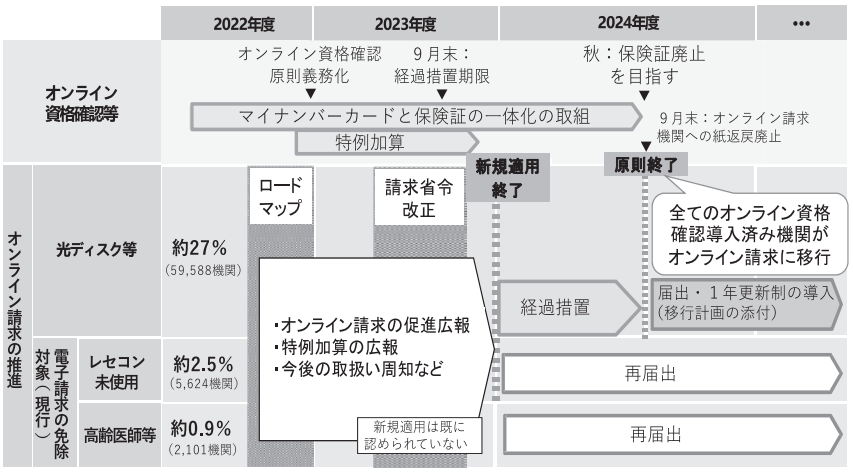
猶予の届出は先月末を期限としており、例外規定の後出し感が否めない。移行に際しては現場に負担と混乱のないような配慮が必要である。

時 論

物価・賃金の急騰を踏まえた 診療報酬改定を求む

新型コロナウイルス感染症、ウクライナ情勢、急激な円安の進行などが重なり「光熱費、物価の高騰」が続いている。これに呼応して2023年春闘では賃上げの動きも加速している。医療・介護・福祉施設は、診療報酬など公定価格で運営されているため物価高騰の影響を価格転嫁できず、厳しい経営状況である。政府は医療機関への支援として自治体の地方創生臨時交付金の活用を促し、北海道では昨年末に「医療・介護・障がい施設等物価

2024年度診療報酬改定は6年ぶりに医療・介護・障害福祉サービス等のトリプル改定となる。診療報酬の改定率はその時々で政治判断によって決まってきた。しかし、このまま物価急騰が長期化し賃上げが進めば、2024年度改定はこれまでとは全く異なる環境で迎えることになる。診控えによって医療機関の経営基盤は脆弱化



厚労省が示すロードマップ(一部改変)

ヤママは活発に行動する魚だが、基本的に正の走流性(流れに対して向かって泳ぐ)で、一定の範囲内にて上流を向いて泳いでいる(溪流だと広くはない)。これを定位しているという(湖などで餌を探しながら広い範囲を移動する場合は回遊という)。特にヤママは流れの勢いが強めの中でも定位できるタイプで、常に流れてくるものに注意を払っている。こうなると上流から流れてくるものに視覚から気づき、興味を抱き、確認するために口を使うことになる。この部分を刺激し利用する。つまり、食欲からではなく、魚の好奇心を利用するということ。まずは視覚を刺激するということである。何にどのような興味を示すのかはその時の状況によって変わるので、いち早くその日の魚の興味の持ち方を把握することが重要となる。

魚の視野に仕掛けを入れて興味を持たせよう。演出するわけだが、これが簡単なようでなかなか難しい。前回記した色やフォルムや動きといった要素を活用し、とにかくなんだあれ?と興味を抱かせる演出が大切!こんなことがあった: 1mを越すイトウが瀬の中に定位して時折顔を水



シリーズ 釣りを科学し、哲学する。
最終回 『興味・確認』『捕食行動』
「釣道楽」発行人 坂田潤一

野生の生き物の行動の面白さ。それは水生昆虫の種類によって変わるが、基本的に羽化中に流されやすい。この羽化も環境要因の複合により、例えば気温が落ち着き風も弱まった夕方に集中して行われることが多い(スーパハッチ)。その時に多くの水生昆虫が流されるわけ、ヤママたちは狂喜し捕食行動に勤しむ。こうなると、簡単に狙える。その食べている虫に似せたルアーやフライを、食べられて流れる流れに馴染ませて流すと良いだけだ。実に明快。

フライフィッシングの世界に「マッチザハッチ」という言葉がある。羽化に合わせる。まさにこれが真髄。

5回にわたり「釣りの定義」から「釣ること」に関して一般的な角度とは違う部分からシンプルに説明してきたが、釣り自体は考えているようにうまくは行かないもの。そして、それが釣りの実に楽しい部分なのである。

読者のひろば

近視抑制と我が子

岩見沢支部 医療法人社団大川眼科医院 大川 映

岩見沢で父のクリニクを継承し6年が経ちました。開業するとスキルアップが難しく日々診療をこなすだけになりま

す。新しい治療を始めようにも重い腰が上がらないのが現実です。しかし

視は基本的に戻ることなく、一般的に眼鏡やコンタクトレンズで治療

ます。近年ゲームやスマホなどで近視の低年齢化が見られます。私の娘も小学2年生で「100(眼前1mにピントが合う状態)とな

り裸眼で0・2まで低下し眼鏡使用となりまし

た。このまま放置しても近視が進行し将来強度近視になるため何か手を打

たなければなりません。そのため近視抑制についての勉強と治療が始まりました。まず手始めに低

濃度アトロピン点眼(調節麻痺剤)と二重焦点眼鏡(遠近両用眼鏡)を開始

しました。点眼は就寝前鏡(遠近両用眼鏡)を開始

のため嫌がることはありませんが、小学低学年の女の子が遠近両用の眼鏡を使っているため学校で

近視は徐々に進行し小学3年生時には「200(眼前50cmにピントが合う状態)となり裸眼視力は0・1になってしまいました。

父親とし眼科医としてこれ以上の近視進行は極力抑えたいためオルソケラ

トロジー「角膜矯正による視力補正する治療法」

「お金を借りることができると、筋肉は借りることができるが、筋肉は借りることができません。自分

が、自分の体は、新品に交換ができません。左肩に

以前の様な可動域がなくなり病院のリハビリ・水泳教室・温泉・タイ古式

マッサージ等、肩の回復に色々取り入れて以前

の様な感じで肩が動かせないようにしてきました。

モニターなどのデジタル設備やウィズコロナに対応した設備・動線、このほか発熱外来の動線について最近の実例を示しながら解説した。

開業医のための実務セミナー 税務編

税務の留意点を学ぶ



講師の吉岡健司氏

3月22日、講師に株式会社吉岡経営センターの税理士である吉岡健司氏をお迎えし「医療機関の税務について基本を学ぶ」と題して開業医のための実務セミナー(税務編)をWEBにて開催した。道内各地から医師・歯科医師・職員等50名が参加した。

はじめに吉岡氏は税務調査で指摘の多い項目を中心に、日常の会計処理で気を付けるべき点について説明し「3～5年分の決算書を見比べた時に

何か突出していたり、変動費が大きく動いている場合は税務調査の対象になることがある」と述べた。

次に今年10月から本格運用開始となるインボイス制度に触れ、自身のケリニクが免税事業者、簡易課税制度選択事業者、本則課税事業者のいずれに当てはまるのか、どの程度影響を受けるのか事例を用いて解説した。

最後に、世帯主の扶養の範囲から外れる、いわゆる「年収の壁」をとりあげ「スタッフ採用の際は希望年収に留意が必要。11月、12月頃になつて『今年はいくら以上働かせない』という相談事例

が多く寄せられる」と注意喚起し、現物給付とみなされ所得税が課される場合がある支出(通勤手当、お見舞金、食費、社宅等)についても解説した。

参加者からは「知らないことが多くあり勉強に励む」という声が多く寄せられた。

開業医のための医療DXセミナー



3月4日、保険医サポート北海道は「開業医のための医療DXセミナー」と題して、オンライン資格確認・電子処方箋などの医療のDX化が進む今、医療機関が行うべき対応などについて、情報提供を行うためのセミナーを開催した。

会場には現地参加者へ向け電子カルテの展示、院内設備、院内動線などのテーマで三井ホーム北海道株式会社の福丸隆氏氏が講演。医療機関で取り入れられている待合室

「今後の医療政策と医療DX」をテーマに、PHC株式会社の安西敏也氏(医療政策渉外部)より①医療を取り巻く環境の変化②オンライン資格確認

に向けた電子カルテの展示、院内設備等の個別相談やサイバー保険の個別相談などが設けられた。

はじめに第1部では「今後の医療政策と医療DX」をテーマに、PHC株式会社の安西敏也氏(医療政策渉外部)より①医療を取り巻く環境の変化②オンライン資格確認

「今年はいくら以上働かせない」という相談事例が多く寄せられた。

貯筋(ちよきん)

帯広・十勝支部 医療法人社団恵仁会 あおば歯科クリニック 山田 穂積

「お金は借りることができると、筋肉は借りることができるが、筋肉は借りることができません。自分

が、自分の体は、新品に交換ができません。左肩に

以前の様な可動域がなくなり病院のリハビリ・水泳教室・温泉・タイ古式

マッサージ等、肩の回復に色々取り入れて以前

の様な感じで肩が動かせないようにしてきました。

モニターなどのデジタル設備やウィズコロナに対応した設備・動線、このほか発熱外来の動線について最近の実例を示しながら解説した。

安心の3大共済制度

お問い合わせ・資料請求は、共済部まで ☎011-231-6281

保険医年金

ー 将来に備えてコツコツ積み立てー

● 予定利率が引き上げられました!

1.140% (2023年1月31日まで) → 1.170% (2023年2月1日現在)

募集締切 6月25日(日)(9月1日加入)

グループ保険

ー 死亡・高度障害時にお支払いする保険ー

● 割安な保険料で最高6000万円まで保障

● 2021年度の配当率は **30.66%**

[毎年収支決算を行い剰余金が生じた場合は配当金として加入者にお支払い]

随時申し込み受付中(申込月の翌々月1日加入)

保険医休業保障共済保険

ー ケガや病気による休業リスクに備えるー

● 掛金が加入時のまま満期まで上がりません

◆ 1口あたりの月額掛金

~29歳	30~39歳	40~49歳	50~54歳	55~59歳
2,500円	2,800円	3,000円	3,300円	3,700円

● 入院は1日目から、自宅療養は休業4日目から給付

募集締切 5月25日(木)(8月1日加入)

医科 保険診療研究

新型コロナウイルス5類化に伴う公費請求について

2023年5月8日に新型コロナウイルス感染症の感染症法上の位置づけが、5類感染症に変更されることに伴い、新型コロナウイルス感染症患者等の公費支援についても変更となります。厚労省は3月20日付の事務連絡で、窓口負担への公費支援の取り扱い変更について、レセプトの記載事項などを示しましたので、その概要をお知らせします。詳細については厚労省HP等をご確認願います(2023年4月1日時点)。

■ 公費の種類

(5月7日までの公費の対象)

- ・陽性の診断後、療養期間満了までの間に受けた新型コロナに係る医療(例:処方箋料、薬の調剤料等)
- ・陽性の診断後の翌日以降は、『再診料』や『トリアージ実施料等』も含めて公費の対象



(5月8日から9月30日までの公費の対象)

公費の種類は、次の2種類のみとなります。

1. 【入院公費】新型コロナウイルス感染症に係る入院診療に要した費用(治療薬に係るものを除く)の一部を補助する公費
2. 【治療薬公費】新型コロナウイルス感染症の治療薬に要した費用の全額を補助する公費
次の新型コロナウイルス感染症治療薬の【薬剤費】のみ
経口薬「ラゲブリオ」、「パキロピッド」、「ゾコーバ」
点滴薬「ベクルリー」
中和抗体薬「ゼビュディ」、「ロナプリーブ」、「エバシェルド」

※公費負担者番号はそれぞれ以下のとおり

実施機関名	公費負担者番号							集計コード		
	法別番号	都道府県番号	実施機関番号	検査番号	診療種別	診療科目	診療項目			
北海道	入院診療:一部補助	2	8	0	1	0	7	0	0	28010700
	治療薬:全額補助	2	8	0	1	0	8	0	9	28010809

■ 「公費負担者番号」欄について

1. 新型コロナウイルス感染症に係る入院診療を算定する場合は、保険医療機関の所在地に対応する一部補助の公費負担者番号を記載すること。
2. 新型コロナウイルス感染症の治療薬を算定する場合は、保険医療機関又は保険薬局の所在地に対応する全額補助の公費負担者番号(調剤報酬明細書において、処方箋を交付した保険医療機関と保険薬局の所在地が異なる場合には、保険薬局の所在地の公費負担者番号)を記載すること。
3. 一部補助の公費負担者番号と全額補助の公費負担者番号を同時に記載する場合は、一部補助の公費負担者番号を「公費負担者番号①」欄に、全額補助の公費負担者番号を「公費負担者番号②」欄に記載すること。

4. 他の公費負担医療制度による給付が行われる場合の記載順については、既存の法別番号28の公費負担医療(感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律による一類感染症等の患者の入院(同法第37条))と同様の取扱いとすること。

■ 公費負担医療の受給者番号について

公費負担医療の受給者番号は、「9999996(7桁)」を記載すること。

■ 「特記事項」欄について

オンライン資格確認等システム又は限度額適用認定証により、患者の所得区分を確認の上、患者の自己負担額が高額療養費又は一部補助の自己負担上限額を超える場合には、当該所得区分等に応じて、「診療報酬請求書等の記載要領等について」(昭和51年8月7日保険発第82号)の『「特記事項」欄について』において定める略号、区ア、区イ、区ウ、区エ、区オ、区カ及び区キのうち、該当する略号を記載すること。
なお、多数該当の場合は多ア、多イ、多ウ、多エ、多オ、多カ及び多キのうち、該当する略号を記載すること。

■ 「療養の給付」欄について

本請求に係る「請求」の項には、実際に算定した新型コロナウイルス感染症の治療薬の合計点数及び入院患者における新型コロナウイルス感染症に係る診療の合計点数をそれぞれ記載すること。
また、全額補助に係る「負担金額」又は「一部負担金」の項には「0円」と記載し、一部補助に係る「負担金額」の項には、患者の所得区分に応じ、「新型コロナウイルス感染症の感染症法上の位置づけの変更に伴う医療提供体制の移行及び公費支援の具体的内容について」の8(2)③に掲げる公費による減額措置後の最大の自己負担限度額までの額を記載すること。

記載例:「療養の給付」欄(外来の場合 特記事項:区ウ)

請求	請求点数	決定	一部負担金
公費①	10,800		
公費②	9,400		0

公費①:全額補助

- ・初・再診料、検査料など: 1,400点(補助されない)
- ・コロナ治療薬: 9,400点(全額補助される)

■ その他

その他の記載方法については、「診療報酬請求書等の記載要領等について」によること。

■ 対象期間等

- (1) 2023年5月8日(月)から2023年9月30日(土)まで
- (2) 同年5月1日から5月7日までの間に入院した患者の入院に係る費用の請求方法については、5月31日までの間は、なお従前の取扱いによるものとする。ただし、公費負担医療の受給者番号は、「9999996(7桁)」を記載すること。

日時 3月28日(火)

理事会だより

- 29日 歯科臨床講演会
- 28日 第12回理事会
- 25日 開業医のための実務セミナー(労務・雇用管理編)
- 22日 開業医のための実務セミナー(税務編)
- 18日 ライフプラン講座
- 4日 開業医のための医療DXセミナー

保険医会の動き

先日、新聞のチラシが何かでヤキトリのデザイン

ほとんどなくなった。

文章を書く機会が少なくなった。ペンを持つのはカルテくらいである。日記を付ける習慣があれれば良いのだけれど絵日記すら夏休みの最終日にまとめて書く始末であった。手紙や書類はパソコンやスマホを使い文章の構成も漢字の変換も機械に頼りきっている。新たな単語も検索機能にお任せで辞書を引くこともほとんどなくなった。

ケモノヘンオ

文章を書く機会が少なくなった。ペンを持つのはカルテくらいである。日記を付ける習慣があれれば良いのだけれど絵日記すら夏休みの最終日にまとめて書く始末であった。手紙や書類はパソコンやスマホを使い文章の構成も漢字の変換も機械に頼りきっている。新たな単語も検索機能にお任せで辞書を引くこともほとんどなくなった。

ケモノヘンオ

ケモノヘンオ

日時 3月28日(火)

理事会だより

- 29日 歯科臨床講演会
- 28日 第12回理事会
- 25日 開業医のための実務セミナー(労務・雇用管理編)
- 22日 開業医のための実務セミナー(税務編)
- 18日 ライフプラン講座
- 4日 開業医のための医療DXセミナー

保険医会の動き

先日、新聞のチラシが何かでヤキトリのデザイン

ほとんどなくなった。

文章を書く機会が少なくなった。ペンを持つのはカルテくらいである。日記を付ける習慣があれれば良いのだけれど絵日記すら夏休みの最終日にまとめて書く始末であった。手紙や書類はパソコンやスマホを使い文章の構成も漢字の変換も機械に頼りきっている。新たな単語も検索機能にお任せで辞書を引くこともほとんどなくなった。

ケモノヘンオ

文章を書く機会が少なくなった。ペンを持つのはカルテくらいである。日記を付ける習慣があれれば良いのだけれど絵日記すら夏休みの最終日にまとめて書く始末であった。手紙や書類はパソコンやスマホを使い文章の構成も漢字の変換も機械に頼りきっている。新たな単語も検索機能にお任せで辞書を引くこともほとんどなくなった。

ケモノヘンオ

ケモノヘンオ

会員ご紹介キャンペーン実施中!

[第4弾]は4月末まで

キャンペーン概要

- 参加資格: 北海道保険医会の会員
- 参加方法: QRコードまたは本会HPのご紹介フォームにて、まだ本会に入会していない先生をご紹介ください。
- 紹介対象: 道内で開業または勤務している保険医の医師・歯科医師
- 紹介後は: ご紹介により本会にご入会された場合、紹介にご協力いただいた会員の先生に「グルメカタログギフト(4,000円相当)」をプレゼント致します。



※本会より「ご紹介したい方」へ入会案内をお送りします。会員の先生より事前にお声かけいただきますと幸いです。

れ、燕は尾羽を現している。「ヨツテン」は足ではないようである。ちなみに熊の「ヨツテン」は火を表している。では、四つ足動物に使われる「ケモノヘンオ」の成り立ちを見ると元々は犬と云う字から変化したものである。イヌが立つている形が「天」、さらに「オ」になつている。それが基本で狼や狐ができた。これらはイヌの仲間であつた。小学校で習ったような気もするがあらためて象形文字からの漢字を字典で調べると鳥の字の左の点2つは足、右の点2つは長い尾羽から出来ている。他の「ヨツテン」の付く動物は魚・燕があるが魚は尾び

豚」なので猪のケモノヘンオは「豕」から「豕」と変わったのだらう。同じ「豕」でもそれぞれのルーツは異なるようである。象形文字から出来た動物の漢字は牛、羊、兔などがあつた。日常の生活で馴染み深い動物は独自の形をしている。他に身体、植物、自然など象形文字は沢山ある。四千年前の中国で生まれた金文を基本として「ツクリ」などを加え、新たな意味を持たせた文字が現在も使われている。機械に頼らずに歴史を感じながら自分の手とペンで文章を書けば良いのだが。

(松本)