

組合員現勢

(6月30日現在)

- 組合員 14,647人
- 出資金 36,096万円
- 一人平均 24,644円

医師、医療・介護スタッフの確保に全力をあげ、医療生協を発展させよう

千曲川のにじ



発行 / 東信医療生活協同組合 〒386-0042 上田市上塩尻393-1 TEL 0268-28-1085 FAX 0268-28-6085 E-mail sosiki@dolphin.ocn.ne.jp

- | | |
|--|--|
| ■ 上田生協診療所 TEL 23-0199 FAX 23-0449
http://www.toshin-iryuu.com | ■ 上田生協訪問看護ステーション TEL 22-3055 FAX 23-5311 |
| ■ 川西生協診療所 TEL 31-1411 FAX 31-1416 | ■ ヘルパーステーション“にじ” TEL 29-2811 FAX 75-2595 |
| ■ さかき生協診療所 TEL 82-0101 FAX 82-0102 | ■ 元気倶楽部 まゆ(通所介護) TEL 22-3248 FAX 75-2595 |
| | ■ 居宅介護支援事業所 TEL 23-0244 FAX 23-5311 |
| | ■ 悠々倶楽部 かみしな(通所介護) TEL 22-5445 FAX 75-8629 |

複合型施設づくりの成功へ 協同の“あ”を広げよう

第29回通常総代会

建設基本方針を決定

1000人会議立ち上げ



あいさつする西澤理事長

通常総代会の様子

東信医療生活協同組合第29回通常総代会は、6月22日午後、信金ホールで総代、役職員を合わせ243名が出席し開催されました。

西澤理事長は、あいさつで「アベノミクスによって輸入価格の高騰、労賃の切り下げ、社会保障費の削減、さらには消費税値上げの追い討ちで庶民の暮らしと中小企業の経営は大変なことになる。医療生協としては、加齢や病気になることを悪とするのではなく、地域の繋がりで悪政に立ち向かう」と訴えました。

来賓として出席された、宮沢洋子県民医連事務局次長、上田市西部地区連合自治会長の塩野崎利英氏、渡辺正博上田市議会議員が紹介され、宮沢さんと渡辺議員のあいさつがありました。

多くの祝電メッセージも寄せられ、代表して原発事故被災者救援で奮闘されている福島県浜通り医療生協理事長の伊東達也氏のメッセージが披露されました。また、4月より川西診療所の所長に就任した吉野医師の自己紹介がありました。

6つの重点課題

- 上田生協診療所複合型施設づくりを推進します。そのために建設委員会「1000人会議」を立ち上げます。
- 医師をはじめとした医療態勢の強化を図り、経営を守ります。
- 全国4課題（組合員増やし、出資金増やし、班会開催、担い手増やし）を推進し、事業と組織強化を図ります。
- 組合員の要求に基づき、支部主体の活動を広げ、組合員が主役の支部運営を推進します。
- 大震災の復興支援活動に取り組み、脱原発運動を進めます。
- 憲法改悪や消費税増税、TPP参加に反対し、社会保障制度の充実を求める運動を推進します。

組合員活動について

- (1) 13年度目標は次の通り。
9月から11月までを強化月間として重点的に取り組みます。

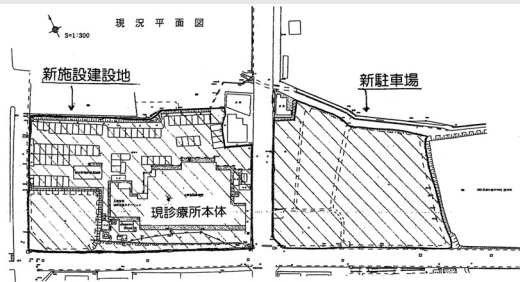
■ 組合員 1000人
■ 出資金 3000万円
■ 出資件数 2600件
■ 対話数 8000人

- (2) 新事業所建設に合わせ、診療圏内全組合員に対し、「お元気で
すか？」訪問を推進します。

- (3) 組合員のたまり場づくりをす
すめ、機関紙配布ルートを活用
した組合員連絡網を整備し、高
齢者を支える基盤作りに取り組
みます。

新事業所建設場所は現診療所敷地側に

新事業所の建設場所は、図面のように、現在の診療所駐車場（北側・西側）及び一部農地を借用して建設することになりました。現診療所本体は残し、業務を続けながら、その周りに建てることになります。新しく借用した道路右側（東側）は駐車場となる予定です。



- (4) インストラクターが中心とな
った班会をすすめ、班会開催総
数920回、新班づくり45班を
めざします。

- (5) 健康づくりチャレンジに取り
組み、大腸がん予防を推進し、
班会などで便潜血チェックを広
めます。

- (6) 通信教育、健康づくり塾、ボ
ランティア講座、各種養成講座
で担い手づくりをすすめます。

安全安心の
医療介護活動について

- (1) 長野県民医連や長野中央病院
との連携をもとに、3診療所を
維持し、介護事業との連携を強
め、「安心して在宅で療養でき
る」事業活動をめざします。

- (2) 慢性疾患を中心とした医療活
動を充実させるとともに、人間
ドックの受診強化を推進します。
(3) 安全対策、感染症対策を強化
し、安全安心の医療、介護活動
を推進し、事業所利用委員会と
連携し事業活動を充実させます。

地域の願いに応える
事業活動について

- (1) 医療介護事業利用を促進し、
経費節減に努め、単年度黒字を
達成し、経営の改善に努めます。

- (2) 「1000人会議」を発足させ、

経営、運営、設計図など、組合員、
役職員の意見を踏まえた上田生
協診療所複合型施設づくりをす
めます。

- (3) 上田市が実施する、介護予防・
日常総合支援事業の受託を検討
します。

- (4) 有償ヘルパーの事業化をすす
めます。

- (5) 理事会の機能強化や、職責者
機能を明確にし、組織強化を図
ります。

- (6) 12月1日に上田市民会館で開
催する前進座「赤ひげ」公演を
主催し、その成功に向けて、実
行委員会を立ち上げ推進します。

社会保障・
平和活動について

- (1) 憲法を守り、日々の生活に活
かす運動をすすめる、社会保障を
充実させる運動を推進します。

- (2) 原水爆禁止署名活動、平和行
進等に参加し、原水禁世界大会
への代表派遣に取り組みます。

- (3) 大震災及び原発事故被災地と
の連携を維持し、支援活動に取
り組み、原発ゼロ運動に参加し
ます。

- (4) 消費税大増税中止の運動や、
TPP参加反対の運動を他団体
と共同して取り組みます。

方針提案と質疑

報告する
中澤専務

議事では、
理事会を代
表して中澤
専務理事よ

り2012年度事業報告、2013年度事業計画と予算、新事業の基本計画（医療と介護の複合型施設と建設地の概要、および建設までの道筋）など、5議案が一括提案され、長谷川監事が監査報告を行いました。（方針は2頁掲載）

質疑討論により、議案の内容が補強・充実され、すべての議案が賛成多数で承認されました。

座長
進座
美文
村今
すの
抄優
女さん

なお、休憩
に入る前に
前進座上田
公演（12月

1日）に出演される今村文美さんから、「赤ひげ」の内容は医療生協の活動そのもので、劇は心の健康づくりに役立つ。多くの方に観て頂きたい、との訴えがありました。休憩時間には新入職員の自己紹介がありました。

質疑討論では初めに、西部支部の市瀬さんから「新規事業は、上田生協診療所の改修程度の身の丈にあった計画にすべきだ、予算の事業収益の目標額が、過大ではな



新入職員の紹介

いか」との意見が出ました。これに対し中澤専務から、「上田生協診療所の新築移転を行うことは、昨年度の総代会で承認されているので、この方針に沿って事業をどのように成功させるか、どのような費用になるのかについて建設委員会の中で議論し、臨時総代会を開いて決めていく予定です」と答弁があり、そのあと次のような活発な質疑が行われました。

経営改善と事業展開について

総代
宮下
（坂城南）

坂城南支部の宮下さんは、「さかき診療所の経営について、新規事業はどう行うのか」と質問しました。

新田支部の櫻井さんから、「経費の削減についての2012年度の

総代
櫻井
（新田）

取り組みについては評価する。組合員に診療所を利用してもらうために、支部総会で医師の話を聞く機会を設ける中で人間ドックに行く人も増えた」との経験話を話しました。

総代
石塚
（職員）

「ケアマネージャーの石塚さんは、国は、社会保障費の削減と在宅医療を推進しようとしているが、在宅医療を推進しようとしているが、生協としては、組合員の要望に基づき在宅サービスを6事業所で行っており、これらを上手く組合員に利用してもらうために、積極的に活動して行きたい」との決意を述べました。

総代
依田
（職員）

看護師長の依田さんは、「生協診療所は、患者さんひとりひとりの健診や医療のみを行うのではなく、家族を丸ごと面倒見る方針で活動しており、これをさらに進めて行きたい。同時に医療と介護との連携では病棟を十分に活用することが重要であり、この点については改善されてきている」と話しました。

薬剤師の湯本さんは、「安全安心な医療のために、今まで以上に積極的に活動したい。また在宅患者に薬剤を配達する際、安心して薬を服用できるように話し合いを続けて行きたい」と述べました。

総代
湯本
（職員）

川辺2支部の石井さんは、「経営問題、上田生協診療所内だけで検討するのはではなく、経営について詳しい人物と医師も加わった委員会を、理事会が責任持って立ち上げ、迅速且つ積極的に検討すべきではないか」と提案されました。

総代
石井
（川辺2）

青木支部の鈴木さんより、「妻が難病で通院しているが、必要な医療を受けられない病院が少なく、医療機器などの充実を図ってほしい、また難病指定の応援もお願いしたい」と切実な訴えがありました。

総代
鈴木
（青木）

（4頁に続く）



組合員活動について

北沢総代
(丸子)

丸子支部の北沢さんは、組合員に機関紙「千曲川の

にじ」を読んでもらわなければならないの思いから「配布体制の強化のために配布者の人員確保に取り組み、配布率は支部結成の当初20%台から55%まで増加させることができた。また、配布者の慰労会を開催する中で支部運営員を5名確保できた」と報告しました。

倉橋総代
(菅平)

菅平支部の倉橋さんからは、「診療所を利用しにくい

遠方の支部ではあるが、健康づくり班会や健康に役立つニュースの発行を行い、組合員が40名増えている。病気になることの権利をもち、自立した病人になっていくために医療生協のサポートが重要で

新規事業について

青木支部の堀内さんは、「201

堀内総代
(青木)

2年度の出資金の増資目標と組合員拡大目標が過大で

あると当初は考えていたが、支部ニュースの発行や職員の援助を受けながら組合員訪問を行い達成できた」と報告しました。そして、新規事業の成功のために活動するのは「今でしょ」と発言し会場を湧かせました。

松沢総代
(医師)

総代の一人として参加された松澤医師から、「新規事

業について考えると夜も眠れないが、組合員は、積極的に口も・手もお金も出して欲しい」との要望が出されました。

まとめの発言

役職員・組合員の総力で必ず成功させよう!!

これらの質疑の後に、理事会を代表して中澤専務理事より、「2013年度事業計画で示した事業収益の目標額は、今年4月の上田生協診療所の収益を考慮すると、提案した経営改善のための方策を着実に実践していくことにより、達成可能と考えている。また、経営改善のための委員会の結成には取り組みたい」。

動脈硬化検診については「装置の関係上、班会で利用することは困難なので、装置の設置場所であ

る上田診療所まで出向いてもらいたい」と回答があり、さかき診療所については「400万円の収益増を図るよう努力する」と答弁がありました。

最後に「今まで東信医療生協は、新規事業を計画し、それを成功させる中で発展してきた。今回の新規事業は、過去の事業に比べ規模が大きい、介護と医療の連携に重要な役割を果たす複合型施設の建設であり、今のタイミングを逃すとその先の経営に重大な影響をもたらします。役職員・組合員の皆さんの力で必ず成功させましょう」と強調しました。

(文責 編集委員・奈倉)

東日本・栄村大震災・
原発事故被災地復興支援
東信医療生活協同組合創立25周年記念



2013年12月1日(日) 午後2時開演
(開場 1時30分)
上田市民会館
〔観劇料金〕全席自由 前売り ¥5,000
(当日 ¥5,500)
中高生半額

主催：前進座『赤ひげ』上田公演実行委員会
後援：上田市、上田市教育委員会、東御市、長和町、
坂城町、青木村、信濃毎日新聞社、週刊上田
新聞社、東信ジャーナル社、信州民報新聞社、
上田ケーブルビジョン

〔チケットのお求め・お問い合わせ〕

『赤ひげ』上田公演実行委員会事務局 東信医療生協内
電話 0268-28-1085 FAX 0268-28-6085
E-mail: sosiki@dolphin.ocn.jp

※ チケットは医療生協役員、地元支部でも取り扱っています。

名古屋の南医療生協を視察見学 理事会16名

名古屋市緑区にある南医療生協・総合病院南生協病院は、組合員6万7千人。名古屋市南部を中心に地域に溶けこみ、地域と一体となったユニークな施設展開を行っています。

東信医療生協は、新しい診療所を建設するにあたり、南医療生協の建設運動、とりわけ介護事業や高齢者すまいの取り組みを学ぶとともに、理事を始めとした役員の任務と役割について学ぶことを目的に、5月16日、17日に16人が見学研修に参加、役員、支部役員さんと交流を行

いました。

1956年（昭和31年）9月26日伊勢湾台風により、名古屋市南部を中心に5千人以上の死者と30万人を超える被災者が出ました。その救援活動に、東京、関西から医師、看護師、医療スタッフが駆けつけてくれました。「こんな人たちが地元に来てくれたら」。2年後、小さな診療所づくりに、308人が参加、南医療生協が設立されました。（「南医療生協ものがたり」より）

生き生きと、生きがいのある表情がただよう

理事 今 井 実

参考になりそうだ。

大野本部長さんの「ッしてもらう・してやる生協」でなく、ッみなでつくる生協」は、印象に残る言葉だった。

〔南医療生協見学〕ⅩⅦ

◆南生協病院◆

○規模は、40事業所、11ブロック、80支部のネットワーク。積み立て増資は、生協を支える単位。積み立て増資加入4423人。

○975班、班会年6900回（自宅や集会所）。医師も班会に参加。

○地域の組合員訪問は昨年度5000世帯。

○1000人会議は06年から毎月、定例、公開で行っている。「10のゾーン」にこだわった基本構想を積み上げ、延べ4～5回実施、6千人の知恵を新病院に具体化した。

○ユニバーサルデザイン採用。床の色、院内掲示、フロアの広さ、明るさ、手すりなど。前述の昇りやすかった螺旋階段も。

○救急病棟、手術室、病理の連携された24時間対応の急性期医療ゾーン。

○健康づくり・健診ゾーンでは、早

期発見早期治療につながる人間ドックの充実、生活習慣改善の健診を目指す。出張サポーターあり。

○母子・保育ゾーンでは、民間保育90人受け入れ可。

○終末期医療ゾーンは、眺望のよい全室個室の緩和ケア20床。

○地域連携ゾーン。病院、開業医、行政、地域団体、民生委員、多くの介護事業所と連携している。

◆星崎診療所グループ（複合型介護事業所）◆

○老健あんき（介護老人保健施設）

○老健あんきデイケア

○小規模多機能ホーム「もうやいこ」（民家改造型）。通いを中心として必要に応じて泊まり・訪問を組み合わせ利用。

○グループホーム「なも」（民家改造型）。認知症対応型共同生活介護。

◆生協のんびり村◆

○小規模多機能ホーム「おさぼり」（定員25人）。通い（デイサービス）、訪問介護、宿泊など自分の生活スタイルに合わせて利用できる。

○グループホーム「ほんわか」（9室）。認知症になっても安全、安心に生活できる充実した暮らしの場所。

○地域交流館「おひまち」。地域の方々が利用できる交流スペース。

○居宅介護支援事業所。

◆あいあい長屋（18室・2階）◆

○高齢者だけでなく若い世代も入居できる「多世代共生住宅」。



「もうやいこ」にて
参加者と、右から3人目、大野京子本部長。

医療の話



1 大腸について

大腸は消化吸収された残りの腸内容物をため、水分を吸収しながら大便にするところです。

多種、多量の細菌のすみかでもあります。

大腸のはじまりは盲腸です。盲腸から上(頭側)に向かう部分が上行結腸、次いで横に向かう部分を横行結腸、下に向かう部分が下行結腸、S字状に曲がっている部分がS状結腸、約15cmの真っすぐな部分が直腸で、最後の肛門括約筋(かつやくきん)のあるところが肛門管です。

2 大腸がんとは

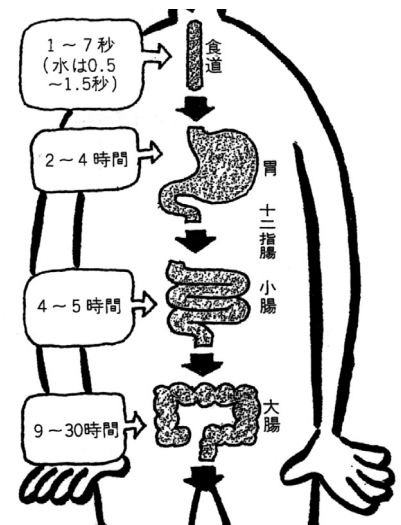
大腸がんは、長さ約2mの大腸(結腸・直腸・肛門)に発生するがんで、日本人ではS状結腸と直腸がんのできやすいところです。

大腸がんは、大腸粘膜の細胞から発生し、腺腫(せんしゅ)という

大腸がんについて

東信医療生協川西診療所 所長

吉 野 友 康



「健康家族シリーズ」より抜粋。
(吉野医師の話とは直接関係ありません)

良性腫瘍の一部ががん化して発生したもの、正常粘膜から直接発生するものがあります。

その進行はゆっくりです。大腸がんは、粘膜の表面から発生し、大腸の壁に次第に深く侵入していきます、進行するにつれてリンパ節や肝臓や肺など別の臓器に転移します。

大腸がんの発見には、便に血液が混じっているかどうかを検査する便潜血検査の有効性が確立しており、症状が出る前に検診などで早期発見が可能です。早期に発見できれば完全に治る可能性が高くなります。

少し進行して、肝臓や肺などへの転移が認められても、手術が可能な病状であれば手術により根治できる場合があります。

切除が難しい転移が起こった時期に発見された場合は、手術に加

3 病状

え、放射線治療や抗がん剤治療が行われます。手術後に再発しても早い時期に見つければ、切除により根治が期待できる場合があります。

大腸がんの病状は、

大腸のどこに、どの程度のがんができるかによって異なりますが、血便、下血、下痢と便秘の繰り返し、便が細い、便が残る感じ、おなか張る、腹痛、貧血、原因不明の体重減少などが多い症状です。

中でも血便の頻度が高いのですが、痔(じ)など良性疾患でも同じような症状がありますので、早めに消化器科、胃腸科、肛門科などを受診することが早期発見につながります。

時には、嘔吐(おうと)などのがんに由来する腸閉塞(へいそく)症状が発見されたり、肺や肝臓の腫瘍(しゅりゅう)として大腸がんの転移が先に発見されることもあります。



理事会報告

第2回理事会

5月25日(土) 13時30分

報告事項

①事業所・組織月報・委員会報告、②土地交渉について、

③全職員集会報告、④保健委員連絡会(解散)報告、⑤2013年度担当支部職員名簿について、⑥2012年度監査報告。

協議事項

①2012年度決算と2013年度予算について、②総代会議案について、③総代会運営について、④建設委員会「1000人会議」について、⑤人事の件⑥「赤ひげ」上田公演実行委員会について。

第3回理事会

6月15日(土) 13時30分

報告事項

①事業所報告及び4月財務状況について、②組織・委員会報告、③土地交渉について、④「赤ひげ」上田公演実行委員会報告。

協議事項

①第29回総代会議案書について、②総代の承認と総代会運営について、③上田生協診療所複合型施設について、④2013年度夏季一時金について、⑤保健委員連絡会の今後の対応について、⑥役員旅費規程検討委員会の設置について、⑦人事の件。

ヘルパーステーション「にじ」からの報告

ヘルパーステーション「にじ」では、毎年体験事例の発表会を行い、交流を深めています。それは医療生協人としての心を揺さぶられるような熱い研鑽努力の結晶です。

2012年度からの介護保険法報酬改正により、訪問介護の生活援助時間区分が、従来の1時間未満と1時間30分以内の2区分から、「45分未満」と「45分以上」のみと時間が短縮となったため、サービス内容の調整に苦しみ、時間オーバーがたびたび出て負担が重くのしかかっている現状があります。

事例発表会は、4月14日と5月12日の2日間行われ、23名のヘルパーさんが発言しました。以下一之瀬さんの体験事例を報告し、共通の理解を深めたいと思います。（編集部）

呼び出し音とのたたかい

ヘルパーステーション「にじ」介護福祉士

一之瀬 縁

1 はじめに

はじめて昨年の7月からALS（筋萎縮性側索硬化症）の方のサービスをさせていただくことになりました。

土日は御主人と2人で全身清拭等を行います。ベッド上で寝たきりで、人工呼吸器を使用しているYさんとのようにコミュニケーションをとつたらいいか、また、御主人とどのように関わつたらよいのか、毎回不安でたまりませんでした。

もうじき、1年になります。少しずつですが、Yさん、御主

人との関わりが変わってきたので報告したいと思います。

2 事例紹介

Yさん 60代 女性

・2006年 両足関節骨折で手術

・2008年 ALSと診断
現在、ベッド上にて、人工呼吸器を使用しています。

コミュニケーションの手段は左手の親指でベルを鳴らし文字盤を使用し、目で合図します。

サービスの内容は、御主人と2人でオムツ交換、陰洗、全身清拭、口腔ケアをします。サー

ビスの時間は1時間です。

3 経過

はじめてYさんのお宅へ同行させていただいた時、Yさんはベッド上で寝たきりで、人工呼吸器を使用していました。ベッドのまわりには機械があり、自分にサービスができるのか不安でした。土、日は御主人と2人でサービスを行います。

御主人は無口で無愛想な顔をされていて「おはようございます」とあいさつしても「おっ」と聞こえるか聞こえないかのような声で答えてくださるだけでした。Yさんもあいさつすると、目をギョツと閉じてしまい、私は受け入れられていないんだと感じられました。

サービスの内容には、細かな手順があつたり、薬をぬる場所も多く1時間のサービスですが、とても間に合いません。また、清拭にはボットの熱湯を使います。少しでもぬるいとYさんに「ぬるい!!」と指摘されます。薬をぬり忘れたり、違った事をするともた、ベルを鳴らして指摘されてしまいます。

御主人の介護に対するこだわりも強く、ちよつとでも手順が違つと御主人にも指摘されてしまいます。サービス中は、じつと見はられているような感

じがして心臓はドキドキ、手はふるふるし、冷や汗はでるし、1時間が3、4時間くらいに長く感じられました。やつと思いでサービスが終わり、Yさんにあいさつすると、それまで開けていた目をギョツとつむつてしまわれるのです。

あとで今日は何がいけなかつたんだろうと反省するとともに、いつまでもベルの音が耳に残るのした。

それが、ある日、陰洗を終え、全身清拭も終わったあと、排便がありました。御主人があとは一人でやるからいいと言われたのですが、Yさんに「気持ち悪いですよね?」とお聞きすると、目をパチリと閉じ合図してくださつたのです。

サービスの時間はのびてしまふのですがもう一度、パット交換、陰洗をし、薬をぬりなおしました。その日、サービスを終えYさんにあいさつすると、はじめて目で合図してくださいました。この時、私は気持ちがとても楽になりました。

御主人もこの頃から、話をしてくださるようになりました。今では冗談を言つたり、テレビの話で御夫妻と3人で会話できるようになりました。最近では「おはようございます」と入

室すると御主人が「おはよう」と答えてくださいます。今までビクビクしていたベルの音も気にならなくなりました。

4 考察

私は1時間、決められた手順でYさんにも御主人にも指摘されないようにビクビクしながらサービスをしていました。サービスを受けているYさんの気持ちを考えていなかったんだと反省しました。御主人の事も先入観で無口で無愛想な方だと思ひ込んでしまっていました。

5 おわりに

Yさんは今では動いていた左手の親指も動きづらくなり、おでこにベルのスイッチをつけ、目を開けたり閉じたりしてベルを鳴らす状態になってしまいました。私は最後までYさんが「あゝ気持ちよかつた!」と思つていただけるようなサービスができるよう努力していきたいと思ひます。



第17回 川西生協診療所健康のつどい



6月8日(土)、「第17回 川西生協診療所健康のつどい」が150人を超える参加者で盛大に行われました。オープニングは……。先

浦里小、「思い出のコカリナ」も

浦里支部 山村直代

も分かるんだ……」と、うなずいたり。周りの参加者の「胃の調子がおかしくて」なんて声も聞こえてきました。



浦里小のみなさんの『コカリナ』

うピロリ菌」は、いつもながら抱腹絶倒。渡辺医師の演技は、特に「○ー」。

これから川西生協診療所をみんなで支える。先日は診療所周辺の草取りを3支部の有志で行いました。ボランティアなど、出来るところで医療生協に関わっていきましょう……と思いながら、今年の大きなイベント『健康のつどい』も終わりました。

記念講演は川西生協診療所所長 吉野医師の「ピロリ菌について」。

「えー、そうなんだ、血液検査でも分かるんだ……」と、うなずいたり。周りの参加者の「胃の調子がおかしくて」なんて声も聞こえてきました。



吉野医師の記念講演

プすずかけは、パンマンのなかまを連れてきて一緒に『#アンパンマンのマーチ』、『花は咲く』を歌いました。プログラムの最後は、『歌いましゅう夏月若葉・夏は来ぬ』を会場のみ



2013年度の健康づくり委員会では健康づくりチャレンジを5・6月に多くの方に呼びかけ、120人がチャレンジしました。生活習慣が変わり生活にメリハリが出て来た方や、このチャレンジで効果が出て来た方も多くいます。また、今年度中に企画を行う予定です。

(組合員活動部長 清水竹子)

■ 班長会・健康ファイル学習会



班長会を開催し、39人が集まりました。健康ファイルの活用と日頃の各班の活動交流を行いました。塩分測定器「健塩くん」の注文も多くの方からいただき、今後の班会メニューに活用していただけそうです。

■ 組合員活動部では、班会用に塩分測定器「健塩くん」(1670円)を扱っています。ご希望の方はご連絡下さい。

■ 湯の丸ハイキング

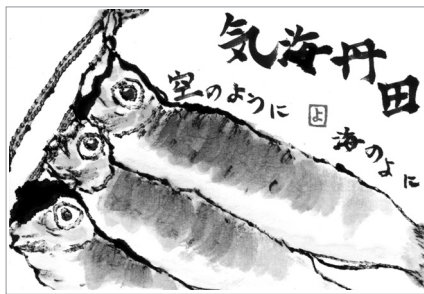


7月3日(水) 21人で湯の丸三方ヶ峰に行ってきました。霧のある幻想的な風景に心が洗われる思いでした。高山植物も多く、コマクサは最高の見ごろでした。

■ 神科北支部 金井班



バランスボールで体操した後は、お茶会。年4回ほど行う班会メニューの紹介など交流を行いました。



上田独楽子(東部)

来し方に眼差し向けて
中村秀子(豊殿)

「わだつみ」の言葉が悲し戦争に
征きて帰らぬ学徒兵の慟哭
予科練の言葉をききぬくりなく
南の海に死せる少年兵の詩
敵艦を沈めよの命令に若き命
数多死なしめし大戦末期に
戦中を生きし人は去り戦争を
知らぬ人ら向うか再びの道を
原発をインドに売ると首相の
笑顔なりふりかまわぬトップ
セールス

かくて欠陥商品原発を売り歩く
空恐ろしくも平然として

二〇一三・七・七

短歌

虹の文芸



さわやかパズル

第40回

タテのカギ

クロスワードを解いて二重枠に入る文字を並び替える言葉となります。その言葉が答えです。

⑦ヒント

夏到来、今年はいつの日か

- ① 囲碁で1目を双方で交互に取り返せる形。漢字で劫と書く。
- ② 山を越して吹く風。夏、北海道・東北地方の太平洋側に吹く冷湿な風。
- ③ 解っていないが知らないような顔をし、上品ぶること。漢字で蒲魚と書く。
- ④ きり立っている険しいがけ。
- ⑤ 走る人。陸上競争や野球の走者。
- ⑥ 暴風雨のつづくこと。当て字で「時化」と書く。
- ⑦ 紅玉。7月の誕生石。
- ⑧ 「○○○豆腐」「○○○だこ」。
- ⑨ 失敗すること。「サーブを○○する」。

ヨコのカギ

- ① 70才のこと。「○○の祝い」。
- ② 若い女性の登山者。昨年の流行語大賞にノミネートされた。
- ③ 材木の面を削って滑らかにする道具。漢字で鉋と書く。
- ④ 人々が力を合わせ結びつくこと。
- ⑤ 羊毛で地の厚く密な毛織物。貿易船によって輸入され陣羽織、火事

①			⑤	⑥	⑧
		④			
		③			
②				⑦	
⑩				⑪	⑨
⑫			⑬		

⑩ 羽織、合羽などに用いた。

⑪ 竿の頭に種々の飾りを付け、その下に馬簾(ばれん)を垂れた。漢字で纏と書く。

⑫ うまい味。またその食物。

⑬ 愛知県北西部の都市。日本最大の陶磁器工業地。

⑭ 西洋料理の調理に用いる液体。「ウスター○○○」「○○○やさそば」

★答えはハガキで。

正解者の中から抽選で5名の皆さんに図書券を贈呈します。住所・氏名・答え・ご感想などを添えて、東信医療生協編集委員会「さわやかパズル」係までお寄せ下さい。

★締切は、8月20日。

※前回の答えは、

「シラカバコ(白樺湖)」でした。

パズル当選者氏名(敬称略)

第39回 荻原敬子(川辺一)、幸平勝子(緑が丘)、高寺節江(真田)、田中美代子(丸子)、長尾正二(菅平)。

人事

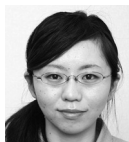
〔採用〕

上村友弥子

6月1日付

作業療法士パート

上田生協訪問看護ステーション



〔任命〕

石山一彦

6月1日付

介護福祉士 悠々倶楽部かみしな主任

〔退任・退職〕

矢嶋 嶺

医師 6月30日付

川西生協診療所

西 美和

5月6日付

上田生協診療所看護師

三浦由加理 5月31日付

上田事務パート

下形佳世 5月31日付

上田管理栄養士パート

古市雅登 6月15日付 上田看護師

ありがとうございました。お元気で。

集記

ヘルパーさん23名の体験事例発表は、介護保険法改悪という厳しい条件の中で、患者さんにより添い、血の通うサービスの提供を懸命に模索し、自らも高まっていこうとする試練の報告です。今回は皆さんの理解を得るために、一之瀬さんの貴重な体験を詳しく載せました▼第29回総代会は、新しい上田診療所の複合型施設の建設を決定しました。歴史的なことです。そして夢は現実のものに向かいます▼それを実現させるのは地域の組合員さんと、医師、役職員の固い人の「わ」の力でしょう。「1000人会議」に豊かな総意の結集を図り、試練を克服して、希望の抱ける明日の東信医療生協を築きあげましょう。ヘルパーさんたちの熱い思いが昇華していくように。(N)

■次号は9月6日発行予定です。

東信医療生協協同組合 2012年度決算 貸借対照表

(2013年3月31日現在)

(単位：円)

科 目	金 額	科 目	金 額
(資産の部)		(負債の部)	
流動資産		流動負債	
現金預金	53,894,624	支払手形	0
医療福祉等事業未収金	114,156,344	買掛金	18,691,605
未収金	96,460	短期借入金	43,345,048
有価証券	0	短期組合員借入金	30,000
医薬品等	1,557,811	短期リース債務	3,534,350
商品	24,040	未払金	292,927
貯蔵品	226,749	未払費用	6,449,294
繰延税金資産	0	前受金	0
その他	9,878,253	預り金	5,780,173
貸倒引当金	-767,779	資産除去債務	0
流動資産 合計	179,066,502	賞与引当金	0
固定資産		設備支払手形	0
有形固定資産		未払税金	776,500
建物	658,085,475	未払消費税等	1,744,200
減価償却累計額	-398,533,331	繰延税金負債	0
構築物	19,357,410	その他	0
減価償却累計額	-16,416,398	流動負債 合計	80,644,097
医療器械	60,413,302		
減価償却累計額	-44,899,907	固定負債	
器具備品	7,432,578	長期借入金	42,757,080
減価償却累計額	-5,879,623	長期組合員借入金	220,000
車両運搬具	3,914,906	長期設備支払手形	0
減価償却累計額	-3,720,984	長期リース債務	3,162,700
放射性同位元素	0	資産除去債務	0
減価償却累計額	0	退職給付引当金	167,121,228
リース資産	18,711,000	役員退職慰労金引当金	3,084,192
減価償却累計額	-12,87450	長期繰延税金負債	0
土地	50,750,000	その他	18,062,577
建設仮勘定	0	固定負債 合計	234,407,777
有形固定資産 合計	336,339,978		
無形固定資産		負債 合計	315,051,874
のれん	0	(純資産の部)	
借地権	0	組合員資本(会員資本)	
ソフトウェア	3,022,954	出資金	360,254,000
リース資産	860,500	未払込出資金	0
その他	164,220	出資金 合計	360,254,000
無形固定資産 合計	4,047,674	剰余金	
その他の固定資産		法定準備金	0
関係団体等出資金	4,659,600	医療福祉等事業積立金	0
関係団体出資金	4,659,600	目的積立金	0
子会社等株式	0	当期末処分剰余金	-100,717,867
長期保有有価証券	0	(うち当期剰余金)	(-32,712,411)
長期貸付金	0	剰余金 合計	-100,717,867
長期前払費用	0		
長期前払消費税	0	組合員資本 合計	259,536,133
差入保証金	4,214,498		
長期預金	40,341,824	評価・換算差額等	
長期繰延税金資産	0	その他有価証券評価差額金	0
その他	5,917,931	繰延ヘッジ損益	0
貸倒引当金	0	評価・換算差額等 合計	0
その他の固定資産 合計	55,133,853	純資産 合計	259,536,133
固定資産 合計	395,521,505		
繰延資産			
創立費	0		
開業費	0		
開発費	0		
繰延資産 合計	0		
資 産 合 計	574,588,007	負 債 ・ 純 資 産 合 計	574,588,007

組合員活動今後の予定

- 8月 5日(月) 支部長会議
 7日(水) 健康づくり塾
 [8/21、9/11・25(修了式)]
 24日(土) 東信医療生協
 第8回支部活動交流集会(仮題)
 9月 3日(火)～4日(水)
 関信越ブロック組合員活動
 交流集会(ながおか)
 22日(日) さかき健康のつどい
 10月 6日(日) 長野県協同組織フェスティバル
 (安曇野)
 20日(日) 第24回健康まつり

特定健診はお済みですか？

上田市国保特定健診が6月から始まりまし
 た。10月からはインフルエンザ予防接種が始
 まり、診療所が大変混み合います。なるべく9
 月までにお願ひします。

定期通院の方は、担当医にご相談ください。

◆健診の日程◆

7月 8日(月) 17日(水)
 22日(月) 29日(月)
 8月 5日(月) 12日(月)
 21日(水) 28日(水)

時間 15:00～16:00 ※ 予約制

損益計算書

(自2012年4月1日 至2013年3月31日) (単位:円)

科 目	金 額	
事業収益		
医療事業収益	539,906,662	
福祉事業収益	286,490,132	
医療福祉等附帯事業収益	9,586,923	
その他事業収益	0	835,983,717
事業費用		
医療事業費用	532,693,291	
福祉事業費用	252,370,638	
医療福祉等附帯事業費用	0	
その他事業費用	0	785,063,929
事業総剰余金		50,919,788
本部費		83,622,080
事業損失金		- 32,702,292
事業外収益		
受取利息	24,082	
受取配当金	5,314	
雑収益	2,310,036	
事業外費用	600,000	2,939,432
雑損失		
支払利息	2,129,844	
雑損失	0	2,129,844
経常損失金		- 31,892,704
特別利益		
固定資産売却益	0	
補助金収入	0	
その他の特別利益	0	0
特別損失		
固定資産除却損失	43,207	
減価償却損失	0	
その他の特別損失	0	43,207
税引前当期損失金		- 31,935,911
法人等税調整額	776,500	
当期税損失金	0	776,500
当期首繰越損失金		- 32,712,411
会計上の変更による影響額		- 68,005,456
(又は過去の誤謬の訂正による影響額)		0
医療福祉等事業積立金取崩額		0
任意積立金取崩額		0
当期未処分剰余金		- 100,717,867

東信医療生活協同組合 2013年度予算 事業所別損益計算書 (単位:千円)

科 目	東信医療 生活協同組合	事 務 局	上田生協 診療所	川西生協 診療所	上田生協 訪問看護ST	居宅介護 支援事業所	ヘルパー STにじ	さかき生協 診療所	元気倶楽部 まゆ	悠々倶楽部 かみしな
事業収益	919,848	876	464,482	136,821	67,236	42,996	68,076	61,707	39,585	38,069
医療事業収益	601,163	0	446,913	75,443	18,432	0	0	60,375	0	0
福祉事業収益	311,785	0	12,169	61,234	48,444	42,924	68,028	1,332	39,585	38,069
医療福祉等附帯事業収益	6,900	876	5,400	144	360	72	48	0	0	0
その他事業収益	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
事業費用	825,700	0	451,060	110,522	51,926	37,409	59,159	47,811	36,042	31,771
医療事業費用	569,717	0	439,918	67,243	15,578	0	0	46,978	0	0
福祉事業費用	255,983	0	11,142	43,279	36,348	37,409	59,159	833,833	36,042	31,771
医療福祉等附帯事業費用	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
その他事業費用	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
事業総剰余金	94,148	876	13,422	26,299	15,310	5,587	8,917	13,896	3,543	6,298
本部費	81,767		43,333	13,898	4,089	2,456	6,545	8,178	1,634	1,634
事業剰余金	12,38	876	- 29,911	12,401	11,221	3,131	2,372	5,718	1,909	4,664
事業外収益	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
受取利息	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
受取配当金	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
雑収益	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
事業外費用	2,323	744	216	1,262	0	0	0	0	0	101
支払利息	2,323	744	216	1,262	0	0	0	0	0	101
雑損失	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
経常剰余金	10,058	132	- 30,127	11,139	11,221	3,131	2,372	5,718	1,909	4,563

電話で予約を

生協診療所 診療担当表

2013年

7月

保険証と各種受給者証の確認を毎月行っています。受付時にご提示をお願いします。

□上田生協診療所

☎ 23-0199 FAX 23-0449

時間・内容	曜 日	月	火	水	木	金	土
午前 8:30～ 12:00	ドック・健診	矢部 (第1,3) 吉野 (第2,4,5)	渡辺	松澤	吉野	吉野	長野* (隔週)
	外 1 診	甲田	松澤	甲田	甲田	甲田 (第1,3) ※	松澤 (第1,3) 日比 (第1) 甲田 (第2,4,5) 渡辺 (第2) 吉澤 (第3) 吉野 (第4.5) 大島 (第4)
	2 診	三浦 (第2,4)	渡辺	松澤	渡辺	松澤	
	3 診	松澤 (第4,5) 吉野 (第1,3) 矢部 (第2 乳腺)	日比 (大腸肛門)		成田 (乳腺)	日比 (3週以外) (大腸肛門)	
	胃内視鏡	矢部 (第1,3) 吉野 (第2,4,5)	弾塚	吉野	吉澤	吉野(第1,5) 小島(第2,4) 吉澤(第3)	長野* (隔週)
	往 診				松澤	甲田 (第2,4)	
午後 15:00～ 17:00	外 来	甲田 松澤 (第5) 吉野	吉野	松澤 (隔週) 吉野	渡辺 矢部 (乳腺)	吉野 (隔週)	休 診
	大腸内視鏡		日比		壇原 (第2,4)	日比 (3週以外)	
	往 診	松澤 (第4)	松澤		松澤	甲田 (第1,3)	
夜間 17:00～ 19:00	外 来		渡辺	甲田 市川 (隔週)		前角 (隔週) 吉野 (隔週) 甲田 (第1,3,5) 松澤 (第2,4)	

※ 金曜日午前外来 甲田医師担当 2・4週は10時まで

長野* = 長野中央病院より支援 土曜日ドック内視鏡は檀原、中島

□川西生協診療所

☎ 31-1411 FAX 31-1416 有線 2166

時間・内容	曜 日	月	火	水	木	金	土
午前 8:30～ 12:00	外 来	渡辺	吉野			渡辺	休
午後	往 診	渡辺			吉野 (往診)	渡辺	診

※ 訪問看護：月～金曜日 午後

□さかき生協診療所

☎ 82-0101 FAX 82-0102 有線 82-0101

時間・内容	曜 日	月	火	水	木	金	土
午前 8:30～ 12:00	外 来	松澤 (第1,2,3)	甲田	休 診	矢部		休
午後 16:00～ 18:00	外 来		甲田			甲田(第2,4予約のみ)	診
	往 診	松澤 (第1,2,3)	甲田		甲田	甲田 (第2,4)	

※ 胃カメラ検査はさかきでは休止となります。胃カメラ検査、人間ドックは上田生協診療所でご予約ください。

第25回 平和のための
信州戦争展 記念講演

憲法9条の新たな危機に抗して

講師 小 森 陽 一 東京大学教授

安倍内閣の歴史認識、人権感覚が世界で問題になっています。その内閣が憲法9条を米軍と一緒にあって戦争ができる条文に変えようとしています。戦争を体験しない世代が国民の80%になった今日、9条の持つ平和理念を戦争を知らない私たちが広めていかなければなりません。「9条の会」事務局長に情勢と展望を熱く語っていただきます。

【とき】 2013年8月7日(水) 18:30～20:30 (開場18:00) 【ところ】 上田文化会館ホール

参加協力券(共通券)500円(高校生以下無料) ※ 本協力券で戦争展(8/14～18 於：上田文化会館)入場もできます

主催：第25回平和のための戦争展実行委員会 問合せ 電話 0268-26-2772・27-8635(西澤)