



人類に
奉仕する
ロータリー

帯広西ロータリークラブ 第2176回例会 2017.4.6 会報



■RI第2500地区テーマ■

ロータリーのあしたのために、
積極的に行動しよう



■クラブ・テーマ■

ロータリーを分かち合おう

4月結婚祝 親睦活動委員会 平田宗利 会員

堀 修司	会員	1973.4.29
笹井 祐三	会員	1976.4.23
佐々木嘉晃	会員	1982.4.25
高田 晃一	会員	1984.4.15
谷脇 正人	会員	1990.4.14
天野 清一	会員	1990.4.22
若林 剛	会員	1991.4.20
上野 裕司	会員	1993.4.19
西藤 博行	会員	1994.4.15
松原 宏樹	会員	1997.4. 5



りたいと思いますが、40年経ったからと言って別にかみさんに何にもお祝いしていないんですけども、これから考えたいなと思っております。

また、岡田会員の4月1日生まれ、これは早生まれなんですけれど、教育基本法は4月1日は前の年の入学ということになっているらしいです。ザ・ピーナッツとか桑田真澄選手あたりが4月1日生まれらしいです。まあ、あんまり関係ないですけどね(会場笑)。

4月誕生祝

岡田 武稔	会員	1938.4. 1
笹井 祐三	会員	1944.4.27
渡部 省一	会員	1947.4. 5
森 房明	会員	1960.4.25
増井 信也	会員	1967.4.24
工藤 正宏	会員	1968.4.23
熊切 宏樹	会員	1968.4.25

乾 杯

奥田頼昌 会員

先月私も結婚祝をしていただいたんですけど、ちょうど40年経ちました。ルビー婚式というんですか。50年で金婚式、60年でダイヤモンド婚式、70年でプラチナ婚式というらしいです。堀先生とか笹井会員は次は金婚式ではないでしょうか。私も金婚式と言わず、プラチナ婚式まで頑張



会長報告

古田敦則 会長

先週は休会、先々週は私の都合で例会を休ませていただき、さらにその前の週はIMであったため、通常の例会として出席するのはほぼ1ヶ月ぶりになります。何だかあつという間に4月を迎えてしまったような気持ちです。私の年度も残り3ヶ月となり、中旬にはいよいよ次年度のためのPETS地区協議会も網走でおこなわれます。これからの次期は次年度への準備と本年度の事業が重なり、ご負担をかける会員の方もいらっしゃるかと思いますが、どうかご協力をいただきますようお願い申し上げます。



さて、本日は出席委員会担当の例会となります。私たちロータリアンにとって出席は義務であると定められています。ロータリーの出席はメークアップを含む出席率が最低50%以上、又ホー



会 長 古田 敦則 副会長 江口 文隆 会場監督理事 森 房明 発行：広報委員会
幹 事 谷脇 正人 副会長 山本 範之 プログラム委員会理事 河合 敏 委員長 伊東 肇 (副)辻田 茂生



例会日/木曜日 12時30分～13時30分 例会場/北海道ホテル 帯広市西7条南19丁目1 (TEL 21-0001)
創立/1972年2月24日 事務局/帯広経済センタービル4階 TEL 25-7347 (直通) FAX 28-6033

ムクラブでは30%以上の出席をしなければなら
ないとされていますが、そうした規定とは別に、
かつては100%出席が「絶対」であった時代もあり
ました。私もある時期まで出席は義務であり責任
であると考え、それがやや負担に感じていた時も
正直あったように思います。しかし、出席は義務
であると同時にロータリーの入口でもあります。
米山梅吉さんは「ロータリーの例会は人生の道場」

とおっしゃっています。それは、出席することによ
って初めてロータリーを学び、会員同士の友情
を育み、その積み重ねが結果としてロータリーの
楽しさや喜びに繋がっていく事を示す言葉でもあ
ります。出席は決して一方的で形式的な義務では
なく、一人一人の人生をより豊かな物にする可能
性を持ったロータリーという存在を享受するため
の大切な手段なのではないでしょうか。

会務報告

谷脇正人 幹事

①帯広西RC、移動例会開催のご案内

日 時 4月20日(木)

午後0時15分 現地集合

場 所 ガーデンスパ十勝川温泉



②帯広南RC、創立記念夜間例会開催のご案内

日 時 4月24日(月)午後6時30分

場 所 北海道ホテル

③帯広北・帯広東・音更RC、合同例会開催の
ご案内

日 時 4月26日(水)午後6時30分

場 所 ホテル日航ノースランド帯広

※尚、帯広東RC、4月25日(火)の繰下げ例会
と致します。

帯広北RC、4月28日(金)の繰上げ例会と致
します。

④帯広西RC、夜間例会開催のご案内

日 時 4月27日(木)午後6時30分

場 所 北海道ホテル

⑤本日例会終了後、定例理事会を開催致します。

委員会報告

ニコニコ献金 親睦活動委員会 菊池俊博 会員

古田 敦則 会長

先々週は例会をお休みさせていた
だきました。山本副会長、二度の
お務めありがとうございます。



谷脇 正人 幹事

淡路島に行って来ました。結婚祝もありがと
うございます。

中川 芳明 委員長

本日、出席委員会例会です。よろしくお願
いします。また、長女が2回目の大学を卒業し、薬
剤師国家試験も無事受かり、東京へ行ってしま
いました。これで子育ても終了です。

佐々木和彦 会員

先週、娘に三余庵で還暦のお祝いをしてもら
いました。林先輩、お心遣いありがとうございます。

ニコニコ
献金

4月6日

8,000 円

累 計

540,041 円 (4月6日現在)





年に一回のだけの出席委員会の例会で、先ほど古田会長がたっぷり出席とはなんぞやということをお話しいただいたので私からはあまりないと言えないんですが、一応出席率を提示させていただくと、「訪ねようロータリー」ということで宜野湾ロータリーに行ったこと、最後に最近の話題や近況報告をして終わりたいと思います。

今年度出席率は2月までこのような状態（表1出席率）で、2500地区の1月単月の出席率が速報で出ておりました80.6%だったそうです。そこから考えると西ロータリーの出席率はちょっと悪いかんあと思っております。後半あと三ヶ月間ありますので、出席委員会からもぜひ最後の古田丸の帰港を盛り上げていただきますようお願いいたします。

月	例会数	出席率
7月	4回	84.2%
8月	3回	77.2%
9月	4回	74.7%
10月	4回	75.6%
11月	3回	77.8%
12月	4回	80.8%
1月	3回	75.6%
2月	4回	81.6%

表1 出席率

で、これでほとんど終わりなんですけれども、はじめて出席委員会に所属して、メイクアップのやり方が適当でいつの分かわからないということがあり、慣例にしたがって処理はさせていただいておりますが、今後若い方も出席委員会を担っていくと思いますので、ぜひわかるようにしていただければと思います。よろしくお願ひします。

さて、私も出席委員長として行ってまいりました、宜野湾ロータリークラブ。宜野湾ロータリーは環境保全推進宣言をしております、一緒に唱和してきました。

かなりラフな服装で参加させてもらいましたが、食事はビュッフェスタイルで誰の話の途中でも自由にコーヒーを飲んだりして、ネクタイをされている方もおらず男性はかりゆしを着て、かなり自由な感じですが、30名弱で運営されているそうですが、悩みは高齢化で若い方があまり入って来ず、確かに40代の方は数名しかいないようでした。ただ、宜野湾市は沖縄のコンベンションセンターがあったり、日本で最も停泊料が安価な宜野湾マリーナという有名なマリーナがあったりで、移住者も多く人口は伸びているそうです。

例会後も皆さん雑談をされてから帰るような感じで、私もその輪の中に混じって帰ってまいりました。

(以下、宮古島のゴルフ旅行のスナップや与那国島のダイビング体験の披露は割愛)

最後に真面目な話をして締めたいと思います。

皆さん、医療費のことについては気になっていると思いますが、これは厚生省が年一回発表している医療費動向の数字です（表2医療費動向 医療費の推移）。直近の平成27年度で医療費の総額が41.5兆円で前年から1.5兆円増加し、今までの一番の伸び率なんだそうです。構成比の内訳で言えば、調剤は約2割、歯医者さんが6.8%、入院が約4割、外来が34.3%という状態です。

医療費単位：兆円	総計	計	診療費			調剤	(参考) 入院外 +調剤
			医科		歯科		
			入院	入院外			
平成26年度① (構成割合)	40.0 (100%)	32.6 (81.6%)	16.0 (40.2%)	13.8 (34.5%)	2.8 (7.0%)	7.2 (18.0%)	21.0 (52.5%)
平成27年度② (構成割合)	41.5 (100%)	33.4 (80.6%)	16.4 (39.5%)	14.2 (34.3%)	2.8 (6.8%)	7.9 (19.0%)	22.1 (53.3%)
②-①	1.51	0.81	0.31	0.46	0.04	0.68	1.13

表2 医療費動向 医療費の推移

最近ではジェネリック医薬品がけっこう増えたので、本来はこのへん(調剤)は減るはずなんですけど、それよりも薬を貰う方が増えているということで、薬剤費はどんどん減っていますが伸び率が高くなっており、来年以降も医療費の問題はいろいろ出てくるんだろうと思います。

私たちが扱っている医薬品は医療用医薬品と一般用医薬品に分かれています。医療用医薬品は病院やクリニック・調剤薬局等で貰うもので、いわゆる先発医薬品とジェネリック医薬品に分類され、一般用医薬品はツルハなどから処方箋なしで買い求めるもので、OTC(オーバー・ザ・カウンター)と言っています。

最近では健保組合に加入している会社さんですと、こういうジェネリック医薬品があるから使ってくれという封書の案内がきていると思います。要は医療費が上がっているのだから何とか薬を安くしようという厚生労働省の考えによるものです。

ジェネリック医薬品といっても実は2種類あります。ご存じないかたも多いと思いますが、最近ではオーソライズド・ジェネリック(AG)といって、先発品とまったく一緒、製造法・添加物・薬のコーティングに至るまでまったく同じで、かなり信頼性が高い薬が出るようになりました。

ジェネリック医薬品が増えると先発メーカーはそれだけ自分たちの薬が減るので、それならば製造法もまったく変えずに薬価半分で売るような場合と、ジェネリック医薬品メーカーが今まで薬を作っていた製造ラインを含めて自分たちに使わせてもらいたいといってパテント(特許)ごと買う場合(AG)と、2種類のジェネリック医薬品があるのです。

たとえばこのディバンという薬は一般名をバルサルタンと言います。この薬価が先発品は100円、ジェネリック医薬品は50円、30円、27円ということですので、30日分の1割ないし3割負担と考えるとジェネリック医薬品はかなり安くなります。

こちらはシアリスというのが商品名。ED治療薬なんですけど、一般名がタダラフィル。前立腺肥大の薬でザルティアというものがあるんですけど、これも実は一般名をタダラフィルというんですね。低用量だと前立腺肥大の薬、高用量だとEDの治療薬として自由診療(保険外)というものもあるんです。この薬は血管内皮細胞を修復するということでアンチエイジングにも使われているところもあるそうです。

最後にうちの薬局の機械を紹介します。カメラで出した薬の重量、錠数などを読み取ってチェックし、画像を一年間保存しています。なぜ保存するかというと「貰った・貰ってない」という問題が出てくるんですね。患者さんの高齢化に伴ってそういう問題が出てくるご時世となっています。

以上で発表を終わります。どうもありがとうございました。