事例 NO	年齢代	生業	家族構成	家族構成(詳細)	住民	保険の推移	国保法44条にもとづく減免適	無料低額 診療事業 の適応	初診日	通院状況	死亡日	死因	事例(受診に至る経緯、職歴、世帯収入の経過)	一部負担 企本情報	事業所とのかかわり	結果(帰結)	止焼の保険証 至19件 自治体の生活保護対応など
1	60代 月	年金受給者	独居		借家・アパート	iii Š	無し	無し	2012.07.09	中断	2012.07.31	病死 (肺癌)	2012年7月9日救急搬送時はるいそう著明で、清潔面でも保持されていない状態。2012年1月までタクシー運転手だったが、健診で指摘されて退職。年金(6万円/2月)と貯金で生活していたが、搬送時点で貯金はなくなったと話していた。	0円	最後まで入院拒否していたが説得して入院。同時に 生保申請をした。		生活保護が決定する前に死亡となったが入院費は 医療扶助対応となった。
2	70代 女	無職	二世帯同居	本人と息子の2人	持ち家	国民	無し	無し	2012.11.09	その他(通院 歴・他院受診 無し。教念外 来受診→入院 →死亡)	2012.12.14	病死 (子宫癌· 多発肺転 移)	古美術商を営んでいたが、夫が亡くなり実質的に店 は開けないでいた。夫が亡くなってから次男と二人 暮らしで本人の年金月4万円と、妹が時々支援してく れる分で生活。2012年10月から胸痛・下肢痛あった が、お金無(受診せず。11月に入り、歩けなくなり教 急外来受診となった。	0円	11月9日救急外来受診時に貧困状態にあるとのことで介入。本人は入院、次男は本人入院中に、当院と同じ法人内の精神科受診となった。	ご本人12月14日死亡にて本人への関わり終了。	11月9日受診日当日に、生活保護申請し決定。ご本人が死亡して次男はひきつづき受給している。
3	60代 月	無 職			借家・アパート	司民	無し	無し	2012.05.16	中断	2012.05.16	病死 (肝硬変・ 肝不全)	出籍ぎで他県に行っていたが、55歳で退職。その後 は無職、無収入にて貯金を切り削して生活してい た。もともと肝硬変にご治療していたが、2012年1月 に入院治療したのを最後に中断していた。自宅で倒 れているのを発見も札頼に「運ばれたが既に末期 の状態とのことで、疎遠になっていた別に連絡あり。 状態を聞いた兄はすぐに地元に連れて来なければ と考え、転院相談にいらっしゃり数日後転院となる。	們	出身地での国保加入と限度額適用認定証の発行手 続きをするよう説明し手続きしてもらった。死亡時葬 権を安く済ませたいとのことで、いくつかの葬儀屋に 料金確認し情報提供を行った。		生活保護の申請も検討したが、その前に死亡退院となってしまった。
4	60代多	矢 無職	夫婦と成年子世帯	内縁夫(68歳・無年 金長男(39歳・飲食 店勤務)と三人暮ら し。	借家・アパート	国保↓11年12月28日	無し	無し	2011.12.28	中断(他院)	2012.8.23	病死 (肝硬変・ 急性呼吸 不全)	2年前に夫退職後より、経済困窮状態。長男飲食店 動務。長男より2~3万円のお金が入っていたが、1 年前よりお金渡されない状況になった。入院層3回 あり。3ヶ月前より、入院を勧められていたが、経済 困窮で受診できず。経済的にも病状的にも苦しくな り、市に本人達が相談。市役所でが12/26に自宅 訪問、世帯主は長男で、収入ある急、長男申請でな いと受付できないと判断された。病状不安強い為、 しと受付できないと判断された。病状不安強い為、 担当包括と長寿支援課に連絡が入り、12/27に双 方で訪問した。皮膚も荒れ、呼吸も苦しそう、劣悪環 境にあり、病状的にも入院が必要な状態をじら れ、救急車での受診を勧めた状態だった。		11年12月28日入院後、腹水・呼吸不全・肝硬変の治療・リハビリを行い、12年2月16日老人保健施設へ遠院。3月18日老健から意識消失にて当院入院。肝性脳症の治療を行い、4月7日夫との二人暮らしに戻る。退院後は1ヶ月毎に当院内科外来受診されていた。8月22日急性呼吸不らでは、20年2日、12年2	8月22日急性呼吸不全にて救急搬送され、翌日当院にてお亡くなりになる。	11年12月28日に当院入院時から生活保護受給となる。
5	60代 5	集 職	親	本人・次男(無職・病弱・三男(派遣)と 三人暮らし。夫・長 男は死亡。	借家・アパート	~ 生活 H H 2 。 4 L B 4 L	無し	無し	2009.6.22	治療中(自院)	2012.4.24	病死 (門脈閉塞症)	慢性膵炎による胆道狭窄術後、十二指腸狭窄による胃空腸吻合後などにて内科人院や外科外来通院されていた。11年11月内科入院時支払いの件で相談あり、それまでの入院費等の未集金が60万あった。本人年金月3・6万円、次男無収入、三男は月16・7万程度の収入、家賃は月6万1千円。生活でキリギリで医療にお金が回らない状況だった。	60万円	膵炎及び術後癒着のために門脈が巻き込まれ完全 閉塞し、難治性腹水を併発、門脈内ステント留置や 血行改変術を行う必要があったが、当院で対応でき る処置ではなく、大学病院に転院必要だったが、経 済的問題あり、紹介できない状況が続いた。11年11 月から生活保護申請を本人・家族に勧めたが、三男 が生活保護申請に反対し、申請にすぐに結びつか なかった。	12年4月になり、三男が家を出ることになり、本人・次男で4月16日生活保護申請、4月23日大学病院転院の予定が決まったが、4月24日状態悪化され当院にてお亡くなりになった。	
6	60 代 月	男 無職	夫婦と成年子世帯	妻(72歳主婦)長男 (40歳大工)と三人 暮らし。	持ち家	7	無し	無し	2011.11.7	中断(自院)	2012.10.12	病死 (肝細胞癌)	11年7月以降消化器外来受診されていたが、3月 に中断。8月29日に外来受診された時は病状進み 末期の状態。受診時SWが話を聞くと医療費にお金 が回せず受診できなかった。家で看取るうと思って いる。生活保護申請をSWが再三動めていたが、「税 金の相談を上時に役所職員にひどのかをされ た、役所には世話になら無い。」と長男。役所への不 信は払拭できず、生活保護申請には至らなかった。	0円	8月29日は外来受診のみで帰宅、SWが往診・訪問 看護調整を進めたが、結局家族が「まだ必要無 い。」と利用に結びつかず。9月27日教念搬送。家 で最明を迎えたい、家で看たいという本人・家族の 意向あり、往診・訪問看護の調整をし、10月5日退 院。	10月12日にご自宅で御亡くなりになられる。	
7	60代 月	その他(無年金、貯金無し)	独居	詳細不明	持ち家	ř	無し	無し	2012.4. 27	中断(他院)	2012.6. 13	病死(慢性腎不全)	当院への受診歴なし。4/27マンションの共同廊下で倒れている所を近隣住民が発見、救急搬送、搬入時は心肺停止状態だったが、処置後蘇生した。両親死亡、徒兄弟(父の兄弟の息予)妹(父の兄弟の原列・妹(父の兄弟の原列・妹(父の兄弟の原列・妹(父の兄弟の原列・女子)など、海前から関わりなく、生活状況不明。収入は不明、貯金は50万程通帳に記帳されている。との従兄弟情報だったので、即生活保護申請ではない事例とした。		受診歴なく、家にあった薬袋から前医をみつけ、情報提供依頼したところ、20年来の糖尿病、高血圧あり、2・3年前から中断がち、H23年に透析の話を勧めたが、以降中断。との情報だった。5月18日不動産会社から連絡あり、40マンションを競売で落札した。屋内のお骨(本人母のもの)を処分して欲しい連絡あり、負債が相当額あったらしいことが判明。貯金もおるせなくなっていた。収入・貯金も無いということで生活保護申請した。	生活保護受給は決定したが、6月13日院内にて死亡された。搬送時からお亡くなりになるまで意識状態は改善せず。本人からの聞き取りはできなかった。	

事例 NO	年齢別	主 職 東	家族構成	家族構成(詳細)	住假	保険の推移	国保法44条にもとつく減免適	無料低額 診療事業 の適応	初診日	通院状況	死亡日	死因	事例(受診に至る経緯、職歴、世帯収入の経過)	一部負担金未納額	事業所とのかかわり	結果(帰結)	正規の休険証 至19計
8	60代 男	非正規雇用	独		借家・アパート	建設国保→生保	無し	無し	2012.10.18	治療中(他院)	2012.11.25	病死 (癌性胸膜炎)	■気あり診療所受診、病院にてFGSL、右胸水認め 入院。所持金少なく、入院拒否。体調不良自覚して いたが、仕事体かないことと、収入少ないため受診 を我慢していた。電気配線関係、仕事依頼が来たら 働ける。約30年前離婚、その後連絡していない。30 代で大手企業に勤めたこともあり。資格持っていて も、収入得る上では役に立たない。	們	仕事休めないとの理由で初回入院は3日間。退院後 3日目で状態悪く教念外来受診。帰宅後tell生保申 請を勧める。生保にも一般いれ、自宅訪問してもら い申請手続き、お金の心配ななったら「治療した いと発言に変化あり。約1週間後入院、生保担当 CWICも来院してもらい、本人面談、親族捜し依頼。	ステロイド投与するが死亡。親族は見つからず。	入院日に生保相談。出張面接依頼。すぐには出張 面接しないとの判断。理由は翌月10日に給料入る ため、生保とならない可能性があるからとのこと。
9	60代 男	非正規雇用	温		借家・アパート	不明	無し	不明	2012.10.03	その他(入院 先で永眠)	2012.12.13	病死 (肝臓癌)	初診より1年前から口渇・手足の痺れ・倦怠感。そのころ激やせ、味覚鈍麻や下肢浮腫などが出現し糖 尿病が心配になって受診。42歳から写真屋(自営) で健診はほとんど受けていなかった。受診時は週3 回非常勤の夜勤。食事は自炊。	岬	L.	即日検査でインスリン導入レベルの糖尿病と判明。 即入院を勧めるも金銭的な理由で拒否。無料低額 診療についても説明したが、入院したら仕事が無く なってしまうと不安を訴える。その後1ヶ月は外来に て点滴とインスリン注射。その間入院は一貫して拒 を、11/2音節痛で来院、11/10整形外料にて変形性 胸椎症を指摘。ようやく入院に同意し11/27から病院 へ入院決定。11/16时「機能悪化顕著・黄疸出現にて 入院を1/21に早めた。入院後の精査で末期の肝 職がんと判明。12/13に永眠。	
10	70代 男	年金受給者	独居		その他		無し	無し	2012.01.30	その他(受診無し)	2012.02.07	病死 (細菌性肺炎)	妻はいるものの、同居せず、5年前からホームレス 生活をしていた。年金は10万円ほどあり、その中で 生活。体調を悪ても「大丈夫」と受診されず。国保 証は発行されていたが、本人の手元に届かず、無 保険だと思っていた様子。	0円	夜回りの会の援助にて受診。インフルエンザ発症後 の細菌性肺炎をこじらし重症化、呼吸不全重症化し 死亡。	自治体に国保加入状況確認し、その後別居していた妻とも連絡がつき、死亡時対応と医療費の支払いを含めて対応を行うことができた。	
11	80 代 女	年金受給者	世	高齢の母と障害の ある息子	後期高齢者医療		無し	有り	2012.05.16	中断	2012.05.31	病死 (心不全)	市の高齢者センター(直営包括)から、医療費が困難で治療を拒んで動けなくなっている人がいる。家族に無料経動制度の説明をしてほいと連絡あり。同行訪問した。本人の年金、不動産の収入月10万円で暮らしているが、税金漂納・借金があり生活は困窮していた。入院の必要をかかりつけ医に言われていたが、医療費と自宅に一人残る息子の食事の世話を気にして拒んでいた。	?(他病に未金り)	5月16日に自宅訪問、本人及び息子が無料低額で の受診を了解する。浮腫がひといためその日のうだ に当院を受診したが、教会病院での早らな冶療が 必要と判断され、同じ無料低額のセンター病院に救 急車で搬送した。		本人死亡後、障害のある息子一人となってから、兄弟を窓口にして生活保護を開始し、借金・不動産の処理も援助した。
12	80 代 身	非正規雇用	天婦のか		接期高齢者医療	6. mp. to do to us as	無し	無し	2012.03.02	その他(健診 のみの関わり でその後の受 診動めるも放 置)	2012.06.09	病死 (肝細胞癌)	用途不明だが年金担保の借入200万円と固定資産税など200万円の税滞納あり。高齢でもタクシー連転手をしており給与収入はあるが、妻が心疾患で長く他院通院治療中で医療費がかかる。本人は2012年2月に骨折して整形外科入院。その月は1900円しか収入がなく、体調不良だったが我慢していた。1人娘は認知症の義理の親の介護あり頼れず。	岬	連の胸膜肥厚、糖尿病、高血圧、尿蛋白、肝機能値 上昇など異常所見あり、受診を勧めてきたが放置されいた。 2012年3月2日に便秘 と腹部膨満感で初めて受診。腹部ので守肝臓に巨大 腫瘤あり、悪性のものかもと説明し入院精査を勧め たが拒否。事務主任が左記の経済状況を聞き取り。	下剤のみ求め一度再診したが、その後来院なく、自宅訪問や電話かけなどアプローチするが夫婦とも聞こえないのかつながらず、3月28日にようや、妻と選話での対話ができ、妻を選して受診を勧め、3月31日に夫婦で来院、発熱、全身浮腫、貧血、呼吸苦めし、医師の勧めにようやく熱特し、希望で総合病院に紹介した。肝細胞がんであり、巨大化し肝臓に亀裂を生じ出血あり。個室に入っているということであったが、紹介先の病院に経済困難である旨を伝え、配慮を依頼した。6月9日出血性十二指腸潰瘍は 名る大量下血で死亡。次呼中より介護に来ていた彼さんとその後話す機会があり、感謝のことばをいたさ、自宅は売り転居して妻1人で暮らしていることなど词った。	
13	60 代 身	非正規雇用	天 婦		公営団地	30 to 1 to		有り 生活保護基準人 保護基準人 収基準の 120%以下で 自己負担が分 額免除の対象 になった。	2011.08.19	定期的な通院 歴はなし。健 診4年ほど受 けていなかっ た。	2012.09.18	病死 (胃癌)	本人・妻が新聞記事の無料低額診療事業を知って相談室来室。本人はタウン一塩転手で社会保険加入しているが、歩合制で収入はいい時は10万だが、直近は月2、3万。妻は地域の消化器内科医院で掃除員をしており、腹痛で医院で受診し早急に大きな病院に行くように言われた。妻収入7万円。本人の年金月3万円。本人は若いころからギャンブルなどで定職につかず、妻が家計を支えてきた。8年前ほどに自己破産歴あり貯金も借金もない。息子・娘がいるが結婚し家庭があり計会とは長いけられないと、兄妹は兄は単身で生保受給。県外に妹おり車を貸してくれている。無料低額診療の対象となった。	0円	受診後進行胃癌、大陽癌、転移性膵癌と診断される。胃全摘出術施行、化学療法施行するが、副作用 税金食事とれず施行できず、仕事復帰に因難で傷病 手当金支給されるようになった。手当金は月55,000 円支給される。生保基準上回っていた。	化学療法施行できず、経過フォローし、食事もうまく とれず治療の甲斐なく1年ほどで亡くなられた。	
14	70 代 9	非正規雇用	居		後期高齢者医療			不明	2012.09.13	治療中	2012.10.04	病死 (重症肺 炎)	2011年6月まで妻の年金で生活。妻の死を機に、本 人無年金・無収入のため工事現場で働く。生保申請 しようとするも兄弟の存在を理由に断られた。しか し、兄弟も共に70代で余裕なく、頼れず。大陽がん の加療中であり、体力的に調理できず、食事を抜く ことも多かった。予防接種に来院した折、重症肺炎 に気づき入院となった。	岬	かかりつけ医として外来定期受診されていた。外来 診察時に医師により生活状況に気づかれ、相談員 の介入を開始したところであった。包括支援センター などとの連携をはかり、生活の立て直しを目指して いた。	入院後、肺炎が更に悪化し逝去された。	要が亡くなった時点で本人が申請しようとした際は、 高齢でも兄弟がいることを理由に斯られた。今回は 相談員介入し、手持ち金をある程度消費したところ で申請の段取りを保護担当者にはかっている最中 であった。

事例 NO	年 性分化	*	家族機	家族構成(詳細)	住居	保 保険の推移	国保法44条にもとづく減免道	無料低額 診療事業	初診日	通院状況	死亡日	死因	事例(受診に至る経緯、職歴、世帯収入の経過)	一部負担金米納額	事業所とのかかわり	結果(帰結)	正規の保険証 至19件 自治体の生活保護対応など
	60 代 女	無職	夫婦のみ世帯	離婚した夫と同居。 元夫は短期雇用労 働者	借家・アパート	国保一生保	無し	の適応 有りを 有りを が終れた年元 が終れた年元 が終れた年元 が月2.6 が月2	2011.10.15	その他(痛みはあったが受診せず)	2012.05.13	病死 (肺癌)	2011年10月15日社協の紹介で来院し無料低額申請。3月でパートをやめて年金月3万円。元夫の月東以は約16万円だが短期雇用で不安定。年内に雇用期間が切れる可能性あり、7月に年金担保の借金を15ヶ月分した。約1ヶ月前から右肩~右腰部の痛みがあったがお金がなく受診せず、3kg体重減少と血痰あり。	15260 円	を持参されず一時保留。結核や肺がんを疑い血液 検査後、病院に紹介したが検査を延期された。お金 が心配とのことだったので、他自治体の無料低額診 療実施病院へ再度紹介。12月検査に未受診のため 病院から連絡あり、本人に確認するが「お金がなく 不安」と。繰り返しお金の心配は不要と伝えたが、1 月初旬、中旬と検査延期された。1月下旬に元夫が	痛で5月初旬自己退院。元夫からあまりの痩せ方と 食欲不振のため相談を受け、往診したが、その1週 間後に永眠された。	10年ほど前に出身地で生保受給歴あり。転居等で 廃止。約1年前に生保相談したが亡母名義の土地 の件や元夫の就労指導等で相談のみ。2月申請時 は本人と職員が同行。肺がん疑いの診断書を持参 したこともあり、申請に必要な書類の準備について 話ができた。元夫は以前の相談時に働けばかり言 われたと今回申請時に批抗を示したが、妻の治療 優先と申請には同意。書類を摘えるのに時間がか かったが3月申請時は夫婦とも職員と同行し、大き な混乱はなかった。後日、夫の弟に扶養調査の通 知がいき「扶養義務があること、財産差上押さえがあ ること」の記載があり不安で応じていると相談があっ たが、扶養できない旨の返答を指示した。生保申請 は承認された。
16	70代男	無職	夫婦と成年子世帯		持ち家		無し	無し	2011.08.24	治療中(他院)	2012.04.24	その他 (無理心 中)	2011年7月25日、市の肺癌検診にて指摘受け、8月 24日精査目的で当院内科受診。肺線癌に対するイ レッサ導入目的で当院内科病棟に入院した。	0円	入院中医療費相談あり介入するが、限度額認定証 の確認だけになってしまい、支援を要する要因を残 したまま集結してしまった。	退院後イレッサ治療が行われた。限度額認定証(区 分・低 II を所持していたが、当時外来医療費については限度額認定証が適用されなかったため、一ヶ月 あたり約2万4000円が外来薬局で請求された。	
17	40 代 男	無職	その他	兄と二人暮らし	その他(県営住宅)	国保	有り	不明	2011.05.12	中断	2012.05.05	病死 (急性呼吸 不全)	糖尿病治療中断。2011年以前他院治療中断されて いた。2011年5月肩に巨大褥瘡形成し、当院入院。 勤務先倒産による失職(飲食店での調理師)、雇用 保険受給されており、このときは国保減免も対象 外。退院後治療中断。2012年4月24日救急来院、 房。職業訓練給付金が入金される予定であったが、 兄の収入10万円で生活されていた。入院3日後生活 保護申請、その間は国保44条申請。本人は5月5日 に死亡、44条も生保も本人死亡後に決定。2011年 退院後仕事はできていなかった。	75700 円		本人死亡後生活保護決定、国保44条も決定。兄も 少ない収入で生活は厳しかった。3日分の(生保申 請するまでの滅免期間中)食事代、おむつ代請求発 生。2011年に入院された時は一人世帯で雇用保険 あり、減免も対象にならず、1万円のみ支払い、以後 未収。心苦しさもあるのだろう、中断し連絡をしても 連絡が取れない状態となっていた。次に来院された。 のが一年後、入院となり10日ほどで死亡された。	早急に対応していただいた。GWをはさんだが、4月 27日申請し、5月6日には決定した。
18	60 代 夕	無職		経済苦で離婚予定。 別居していた。	借家・アパート	国保		有り 値を は かっぱい かっぱい かっぱい かっぱい かっぱい かっぱい かっぱい かっぱい	2011.11.29	治療中	2012.02.14	病死 (肝癌)	夫が自営業していたが不況で経済困窮に。親族より 情金で暮らしていた。経済苦もあり離婚予定の別居 を始めて一月したところであった。体調不良もあ り、生活保護の申請準備をしていた。健婚後申請で きる予定だったとのこと。近饭医に月一回高血圧で受 診をして薬をもらいに行っていたが、病状を訴えると 検査になり難用がかかるということで言わず、高血 圧の薬のみもらっていた。当院へは体調不良で受 診。病歴としてC型肝炎インターフェロン治療してい たものの経済苦のため途中でやめた経験あり。		当院へは体調不良で受診。腫瘍マーカー値高値のため受診促すも経済困窮のためいけないと言われ、内科有護師が自宅前間。会えなかったがそれをきっかけに病院へ相談に来る。同日受診。入院すすめるも生活保護申請かってから入院すると帰られる。外来で検査すすめる、12月6日生活保護申請、12月8日入院。この時点で予後3ヵ月未満の診断。	のホスピス緩和ケア病棟入院。2月14日死亡。	本人さんの話では、生活保護申請時の自宅訪問面 接にて漆品テレビ(2型)があることを「生活保護をも らうにはそづかない養沢品だ」と言われたことや、面 該終了後帰るときに靴下をはらって靴を履いて帰っ たことがとても屈辱的だったと涙ながらに訴えてい た。
19	60 代 男	自営業	独居		その他		有り	無し	2012.03.14		2012.07.16	病死 (肺癌)	高校中退し、大工、とび職。45歳にタクシー会社動務。以降、三カ所のタクシー会社を転職するが、入院前のタクシー会社は10年勤務。会社の寮に住み、松居、離婚をとて噴もいたが音信不通。寮で足が立たないと上司に相談があって、当院に救急搬送され入院、職場健診は毎年5月に行われていたが、異常見つからず、受診も全くしていなかった。	0円	入院時から手遅れ受診であったことと、身寄りが無いことから、タクシー会社営業所所長がMSWに療養上のことで相談があった。入院費については、傷病手当金が入って支払うことで、手続きはその所長が全て行ってくれた。呼吸器専門のDrのいる病院との転院が繰り返され、途中から抗がん剤治療を中止になって、最後は当院で看取りをすることになった。		入院から3カ月で退職になり、社保から国保に切り替えた。同時に収入が3割減少、生活保護基準120%以下に該当するので、国保加入と同時に国保一部負担金減毎申請措置を行った。利用は亡なるまでの2カ月だけであったが、生活保護が必要だったのは最後の葬祭扶助のみとなった。