

第404号

主な記事

1面	国保実態調査より、定期総会のお知らせ 女性部勉強会&交流会
2面	100万世帯医者にかかれず、医療記録集、 団体定期保険配当金、岩手協会のキセキ④
3面	子どもの歯科健診、生活マメ知識、 世論事空間、高齢受給者一部負担金
4面	社保だより、 コラボ講演会、理事会だより、味処



発行所
 岩手県保険医協会
 〒020-0034
 盛岡市盛岡駅前通15-19
 TEL 019-651-7341(代)
 FAX 019-651-7374
 発行人 箱石 勝見
 http://www.i-hoken-i.org
 購読料 年2,400円(〒別)
 会員の購読料は会費に含まれています。

第33回定期総会のお知らせ

5月30日(日) ホテルルイズ
 14:00~14:45 総会
 15:00~17:00 記念講演
 17:00~ 懇親会〔会費無料〕

記念講演テーマ：今後の民主党の医療政策と展望
 ー地域医療のあるべき姿を
 念頭に置きつつー(仮)

記念講演講師
 ひのしゅういつ
日野秀逸氏



1945年宮城県生まれ、大阪大医学部
 助手、国立公衆衛生院衛生行政学部長、
 衛生行政室長、都立大教授などを歴任。
 国民医療研究所所長、東北大学大学院
 経済学研究科教授。東北大学名誉教
 授。東北大学医学部卒。

主な講演内容

現政権の医療政策は深刻化する医療崩壊を防げるのか。地域医療のあるべき姿と医療政策の内容と今後の展望についてお話いただきます。

著書

- 民主党の医療政策は私たちのいのちを守るか？
「事業仕分け」に見る民主党の医療政策！
自治体研究者2010.01発行
- 地域から健康をつくる 新日本出版社2009.01
- 医療構造改革と地域医療【新版】
自治体研究者2008.04

会員の先生方には4月下旬に出欠はがきをお送りいたしました。ご家族・スタッフさんお誘いあわせの上ご参加ください。

求められているのは
**国保料の値下げと
 安心して病院にかかれること**

調査の回答者は主に60〜75歳以上の方で、151の回答がありました。国保料の負担感について131名が「高いと思う」と回答し、「保険料を下げてほしい」という要望が111名、「安心して病院にかかれることができるようにしてほしい」が81名、「自己負担額を下げてほしい」が66名でした(複数回答)。

実際、保険料を滞納している方が3名、資格証明書の方が16名、短期保険証の方が6名でした。

普段感じられていることとして「年々保険料が高くなっている」が71名、「保険料が日々の暮らしを圧迫している」

が63名でした。普段の生活の中で切り詰めているものとして、遊興費が53名、交際費43名、食費38名でした(複数回答)。

「年金だけが頼りです。国保料と他の税金もあわせるととても負担になっています。年齢もあがってきて医療費もかかるようになりこれ以上の引き上げは大変です。安心して暮らせるよう値上げはしないでいただきたい」「病院にかかれず苦しむことのないような制度を希望します。お金のことも、施設のことも含めて」などの声があり、高齢になり健康にも不安を抱える方々にとつて、国保料は重い負担となつていきます。「医療費は無料にしてほしい」「病院代を安くして下さい」「保険の大きく診療(科目)を増やしてほしい(歯科とか)」など、自己負担があることから、受診を控える方もおり、後期高齢者医療制度が見直されている中、国保の見直しが進められています。

4月11日、盛岡市のアイーナで「パタカラって何!?」勉強会と交流会を女性部主催で行いました。女性部員である宮守歯科診療所所長の深澤範子先生が講師を務め、パタカラの効果や遠野市での取り組みを紹介しました。

パタカラは、口に装着して口腔周囲の表情筋を鍛えるための一般医療器具で、口腔機能を、摂食機能障害の改善を目的とします。パタカラは、他の口腔機能訓練と比較してもはつきりとした表情筋の賦活効果が認められ、副作用がなく、右側前頭葉の働きを活性化させることで、脳内環境の改善によるリハビリ効果が期待

盛岡市国保実態調査より

岩手県社会保険推進協議会など8団体が実施した「盛岡市の国保実態調査」で、国保料が高く、保険料を下げてほしいと思う方が多数いたことがわかりました。

中には治療や診察にお金がかかるため、病院に行く回数減らしたり、特に重い症状の時に限って病院に行くようにしている方もおり、高い国保料と自己負担が受診を妨げていることが浮き彫りとなりました。

「年金だけが頼りです。国保料と他の税金もあわせるととても負担になっています。年齢もあがってきて医療費もかかるようになりこれ以上の引き上げは大変です。安心して暮らせるよう値上げはしないでいただきたい」「病院にかかれず苦しむことのないような制度を希望します。お金のことも、施設のことも含めて」などの声があり、高齢になり健康にも不安を抱える方々にとつて、国保料は重い負担となつていきます。「医療費は無料にしてほしい」「病院代を安くして下さい」「保険の大きく診療(科目)を増やしてほしい(歯科とか)」など、自己負担があることから、受診を控える方もおり、後期高齢者医療制度が見直されている中、国保の見直しが進められています。

女性部勉強会&交流会

表情筋を鍛え右側前頭葉を活性化



講師の深澤範子先生

待てます。また、健康者が使うことで顔全体が引き締まって小顔になり、良質な睡眠が得られるようになったり、肌の状態もよくなるなどの効果があります。

深澤先生が実際に、それまでのリハビリでは効果があまりなかった脳梗塞の男性が、パタカラを使って劇的な効果がみられた例を示すと、会場からは驚きの声があがりました。

遠野市では市職員や老人ホーム、幼稚園などでパタカラ事業が行われており、市職員で

うこともわかり、小学校2、3年でもパタカラが使われているそうです。当日は医師・歯科医師・スタッフさんの他、介護施設の方など30名が参加し、禁忌症はあるのか、口腔内をきれいにしてから使用した方がいいのかなどの質問が出されました。

その後、交流会を行い、パタカラに関する話題の他、モニター・ペイシエントについての考え方など、ざっくばらんに話し合い、内容の濃い勉強会と交流会になりました。

いのちを守る

患者負担大幅軽減、後期高齢者医療制度の廃止を求めて

深刻な不況と働く人の3分の1が非正規職員という中、医療費の窓口負担を払えない人、経済的理由で受診を控える人が増えています。

当協会では、患者負担大幅軽減と後期高齢者医療制度の廃止を求める請願署名に取り組むこととなりました。後日、署名用紙をお送りしますので、先生方のご協力を心よりお願い申し上げます。署名とあわせてリーフもございますので、患者さんにお渡しいただければ幸いです。



パタカラエクササイズ実施者の介護度仮判定結果の変化

対象者	要介護度(実施以前)	要介護度(現在)
1 (84歳 女性)	要介護5	要介護5
2 (92歳 女性)	要介護4	要介護4
3 (84歳 女性)	要介護1	要介護2 or 要介護1
4 (85歳 女性)	要介護3	要介護2
5 (68歳 男性)	要介護4	要支援1
6 (70歳 男性)	自立	自立
7 (83歳 女性)	要介護5	要介護5
8 (84歳 女性)	要介護1	要支援2 or 要介護1
9 (73歳 女性)	要介護2	要支援1
10 (85歳 女性)	要介護3	要介護2
11 (80歳 女性)	要介護1	要支援2 or 要介護1
12 (82歳 男性)	自立	自立
13 (66歳 男性)	要介護2	要介護2
14 (86歳 女性)	要支援1	要支援1
15 (81歳 男性)	自立	自立
16 (80歳 男性)	要支援2	要支援2
17 (87歳 女性)	要介護4	要介護4

※第三者機関による一次判定の結果

「2011年新聞・テレビ消滅」文春文庫 佐々木俊尚著

その通りになっていく。ブログも集合知となり、精選・精練されたものになってきている。楽しい時代になってきている。面白いことを探すと出会う

東山敬貴

1. 特報部の問い合わせに対して、内閣府賞勳局は次のように答えた。外国人の受勳者は閣議決定なので公表できない事項ではない。しかし個別の受勳者についてはその都度問い合わせてもらわなければならない。

2. 東京大空襲があったのは65年前の3月10日である。その東京大空襲を指揮し、原爆投下命令を実行した責任者カーティス・ルメイ米軍司令官に対し、日本政府は旭日大授賞という最高位の叙勲を行っていた。

ルメイ司令官への叙勲は1964年、佐藤内閣の時に与えられた。その背景には、真珠湾攻撃を指揮した元航空幕僚長の源田実氏(後に参議院議員)と当時の防衛庁長官だった小泉純也氏(小泉純一郎氏の父)の強力な推薦があったという。

3月11日の東京新聞「こちら特報部」において、東京大空襲についての調査報道だ。

なぜか非公表263個

「我々は、毎年春と秋に叙勲が行われる事を知っている。その中には外国人枠として日本との関係に功績のあった外国人の叙勲者が含まれる事も知っている。しかし、それは別に、決して公表される事のない在日米軍幹部への叙勲がある事を果たしてはどうか。」

(過去50年足らずの間に、在日米軍幹部に与えられた勲章の数は263個もあるという)

銭のひびき

私の家にはテレビがない。新聞は日曜に2紙、買いにいく。読書狂いの私は書評の特集を読みたいからだ。

ニュースは専らネットでブログやHPをチェックする。毎日面白い記事と出会う。その一つを紹介する。

月途中で後期高齢者(75才)になつた患者さんにご注意ください

月途中で後期高齢者になつた患者の診療開始日はリセットが必要

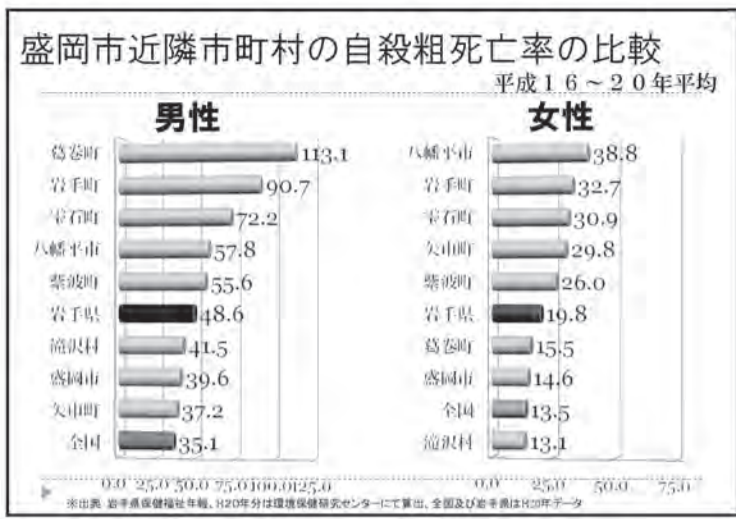
Q 月途中で国民健康保険や社会保険から後期高齢者医療の被保険者になつた患者について、以前のままの診療開始日でレセプト請求したところ返戻された。

A 同月中に保険種別の変更があつた場合には、その変更があつた日を診療開始日として記載し、摘要欄にその旨を記載することが、診療報酬明細書の記載要領で定められています。

また、初診から1カ月以上経過していれば、特定疾患療養管理料の算定も可能です。

その理由のトップは「自己負担が高いなど」です。日本全体では約100%にあたります。

東北ブロック医療研究会 記録集「うつと自殺対策」活用ください



昨年11月に盛岡で開催した「うつと自殺対策」の記録集が完成しました。基調講演の内容とシンポジストの先生方の資料と発表内容を掲載しています。

団体定期保険配当金還付のお知らせ

標記団体定期保険2009年度分配当金を4月8日に還付致しましたのでご案内致します。2009年度東北グループ保険の配当率は30.01%となりました。

100万世帯が医者にかかれず

国立社会保障・人口問題研究所の調査では、必要があつたのに医者に1年間行かなかつた世帯が2%ありました。

「自己負担が高いなど」です。日本全体では約100%にあたります。

表1. 1980年代～2006年の医療の窓口負担

1982年	老人保健法成立 高齢者(70歳以上)：外来400円/月、入院300円/日
1984年	健康保険法等改定 健保本人：1割負担
1986年	老人保健法改定 高齢者(70歳以上)：外来800円/月、入院400円/日
1991年	老人保健法改定 高齢者(70歳以上)：外来900円/月、入院600円/日
1994年	健康保険法等改定 入院食費：600円/日(低所得者には軽減措置) →1996年 760円/日(低所得者には軽減措置)
1997年	健康保険法等改定 健保本人：2割負担 高齢者(70歳以上)：外来500円/1回、入院1000円/日 →1998年 入院1100円/日 →1999年 外来530円/1回、入院1200円/日
2000年	健康保険法等改定 健保本人：高額療養費の引き上げ 入院食費：780円/日 高齢者(70歳以上)：上限つき1割負担 ※診療所外来は上限つき1割負担と1回800円の定額制を選択 →2002年4月 診療所外来の定額制850円/日
2002年	健康保険法等改定 健保本人：3割負担 高齢者(70歳以上)：原則1割負担、現役並み所得者2割負担
2006年	健康保険法等改定 健保本人：高額療養費の引き上げ 高齢者(70歳以上)：現役並み所得者3割負担 入院(70歳以上)：療養病床の食費・居住費の引き上げ →2008年 対象を65～69歳に拡大

岩手協会のキセキ

去る四月九日に、作家・劇作家の井上ひさしさんがお亡くなりになりました。

現在の、事務局長を務めている岩山さん、事務局次長を務めている石川さんが一九九九年の春に入局しました。

その新しい息吹に込めたい、役員の方にも協会が社会的影響力を持つて社会に認知されている組織であるということ、第一級の講師であるという

「エーッと一つ条件がありません。」

「話したいことを話して良いならお受けします。交通費と宿泊費だけで結構です。講演料はいりません。」

「日程は、後日連絡します」

「その日は決まらずに安堵感と嬉しさと、日程は？講師料が無し？と不安や疑問が交錯し一睡もできませんでした。一九九九年九月二日、「平和憲法と医療」のテーマで盛岡駅前ホテルのホールで盛岡市医師会主催の講演会を開催しました。

先生の蔵書第一号が宮沢賢治の『どんぐりと山猫』で、花巻市に降り立った時は涙が止まらなかったと語っていました。

■平成20年度1歳6ヵ月児歯科健康診査実施状況(市町村別)

Table with 7 columns: 市町村名, 受診率, むし歯の総数, 咬合異常, 1人あたりむし歯数, むし歯有病者率, 順位. Lists municipalities and their dental health metrics.

■平成20年度3歳児歯科健康診査実施状況(市町村別)

Table with 7 columns: 市町村名, 受診率, むし歯の総数, 咬合異常, 1人あたりむし歯数, むし歯有病者率, 順位. Lists municipalities and their dental health metrics.

全国に比べ高い受診率 市町村で差

子どもの歯科健診

平成20年度の1歳6ヵ月・3歳児歯科健診の状況が岩手県環境保健研究センター保健科学部のホームページに公表されています。その結果、岩手県は全国に比べ高い受診率となつており、むし歯有病者率も少し高め、むし歯有病者率も高くなつています。

生活マメ知識 乾燥剤は再利用できる
お菓子を扱うと中によく「食べてはいけません」などと書いた乾燥剤が入っています。下駄箱や靴箱の中に入れておくと湿気を吸ってくれます。

高齢受給者(70~74歳)の一部負担は1割です
70~74歳の一部負担が2割となる方を1割に軽減する措置は、さらに1年延びて来年の2011年3月31日まで継続されることになっています。

健診が100%の受診率となつている一方、葛巻町87・1%、八幡平市84・7%と低くなつていくことがわかります。受診率が高い市町村ではむし歯有病者率が高い傾向があります。裏を返せば、受診率の低いところは有病者が見つかっていないのかもしれない。

よろずくうかん 世論事空間
■最後のとりでは精神病床
08年の精神病床の認知症入院患者は99年に比べ4割多い約5万人に増加。長期入院患者の退院促進などで空きベッドを抱える精神科病院と介護施設不足で行き場のない利用者のニーズがマッチした形だ。

援体制を望む。
■変わる“歯医者さん”像
都市部を中心に歯科医院の過剰が目立っている。旧来の治療方法や経営手法にとらわれず、独自の路線や発想で新たな“歯医者さん”像を模索する動きが出てきている。

うまでの寝たきり期間」だった。寝たきり期間が半年未満では、生存期間は平均2年。半年以上では平均6ヵ月と4倍も異なった。
本人に意思を確認せず、刺激に対する反応もない患者に胃ろうを行って良いか。患者の意思を尊重する終末期医療として、国立長寿医療センターは玄関ロビーに「終末期になったときの希望調査」用紙を置いた。100名余りが用紙を提出し、うち、9割が延命治療を望まなかった。

社保だより

★ 点数Q&A ★

— 請求等のご質問について 調べてお答えしております —

医科 新点数関連特集

入院患者の外来受診
 Q 病院に入院している患者さんが来院した。今回の改定では、原則として入院患者に対する外来での投薬(処

方箋の交付も含む)と注射はできないとのことだが、その際はどうかすればよいのか。
 A 厚生労働省発表の疑義解釈によれば、「処方入院医療機関で行う(有床診療所も含む)となっていない。したがって外来医療機関では投薬等ができない代わりに、診療情報提供書を作成し入院医療機関に提供し、その際の提供料Iは算定可能です。入院医療機関ではそれに基づいて、投薬等を行うことになりません。

Q2 明細書の交付を希望しない患者さんにも加算するのか。
 A2 加算します。
 Q3 加算をとるにはどこに届けなければならないのか。
 A3 東北厚生局岩手事務所

投薬
 Q 処方せんについて、今回の改定で「都道府県番号」などを追加記入する新しい様式は今年10月1日から、それまでは今までの様式でよいとのことだが、近隣の保険薬局から新しい様式に直すよう言われている。どうすればよいのか。
 A 厚生労働省の通知では、「平成22年9月30日までの間は省略することができる」とある。薬局にはその旨をお伝えしてはいいかがでしょうか。

注射
 Q 外来化学療法加算について、今回の改定で皮下注射が追加されたが、皮下注射も化学療法専用室で行うのか。
 A 通知には「外来化学療法に係る専用室において」とあり、また外来化学療法加算の施設基準の届出書類にも専用室の面積などを記載する欄が設けられていることから、専用の部屋である必要があると思われる。

処置
 Q 処置医療機器等加算について、腰部固定帯加算(170点)が今回の改定で、胸部と頸部が追加されたが、首にカラーを別につけたとき170点は算定可能か。
 A 今回の改定で包括されてはいません。今までどおり、別に算定可能です。

入院
 Q 退院時処方に係る薬剤料について、有床診療所療養病床では今までは別に算定されたが、レセコンソフトの会社より、今回の改定で包括され別算定できないと言われたがその通りか。
 A 今回の改定で包括されてはいません。今までどおり、別に算定可能です。

初・再診料
 明細書発行体制等加算(診療所・1点)について
 Q1 再診の都度加算できるか。
 A1 再診の都度加算できません。

に所定の届出用紙を提出し、できる厚労省に申し入れを行っていただく予定です。

の改定で「都道府県番号」などを追加記入する新しい様式は今年10月1日から、それまでは今までの様式でよいとのことだが、近隣の保険薬局から新しい様式に直すよう言われている。どうすればよいのか。
 A 厚生労働省の通知では、「平成22年9月30日までの間は省略することができる」とある。薬局にはその旨をお伝えしてはいいかがでしょうか。

が追加されましたが、皮下注射も化学療法専用室で行うのか。
 A 通知には「外来化学療法に係る専用室において」とあり、また外来化学療法加算の施設基準の届出書類にも専用室の面積などを記載する欄が設けられていることから、専用の部屋である必要があると思われる。

A 通知では「給付する都度」とあることから、別に購入されたカラーを装着した場合は算定不可と思われる。

理事会だより 3月
【日時】
 2010年3月16日(火)
 19:30~21:20
【場所】 フコク生命ビル 会議室
【出席者】 役員、事務局併せて19名
 1、2009年度第9回理事会議事要録が承認された
 2、2010年度2月期活動報告並びに2010年3~4月期活動計画について承認された
 3、定期総会の日時、講師、講演内容、スケジュールについて承認された
 4、戦争と医の倫理の検証を進める会について継続議題となった
 5、東北グループ保険配当金について承認された
 6、2010年春の組織拡大ならびに共済普及月間について承認された

異色なコラボ講演会2

去る3月7日、秋田県保険医協会と歯科医師会共催の医療問題講演会を拝聴して参りました。
 講師紹介によると、保団連副会長の宇佐美先生と参議院議員の石井みどり先生は3年間、歯科医療について連携を取ってきたとの事でした。
 宇佐美先生と石井みどり先生で異色なコラボレーションだとは思っていましたが、いきなり意外な展開で驚いてしまいました。

常任理事 佐藤 豊
 えて5番目の医療費であることから、低負担、低福祉であると認識している様子。
 高福祉を目指すなら、社会保障として消費税を10~15%程度にする必要がある。その際、消費税控除等いろいろな対策も考えておかなければならない。
 今までの国民皆保険制度医療制度のもたらしたことを高く評価してフリーアクセスの仕組みの意義を強調していた。

一方、米国の民間保険では治療範囲は保険会社が決められている。4700万人が無保険者。
 歯科医療について
 我国の高齢者の多くが歯科医療を必要とされているにも関わらず医療を受けられてい

ない。
 歯科医療は従来の急性期医療から慢性期医療へと移っている。医科、歯科格差は1980年代からの保険点数を積み上げることが出来なかった「失われた16年間」に起因する。歯科はライオン(医科)の食い残しを糧にして生きてきた状況だった。それは結局、日歯が低評価を受け入れてきた結果だった。
 今回のプラス2.09%改訂でも、そのために差し出したものも少なくないという。
 8020運動も20年になるが、当初実態は8004であったが、今では4人に1人が8020達成者となった。今後、多くの非達成者にもっと目を向けるべきである。
 要介護者の歯科は放置されてきた。4分の3は歯科を必要としている。現実には18%程度しか歯科受診をしていない。今や日本では、血圧やHb

の言及を述べ、「口腔保健師」の提案があった。
 衛生士の業務範囲を広げ、歯科の裾野を広げることが歯科のために良いとの見解を示した。
 民主党との「口腔保健法(歯科疾患の予防等による口腔の健康の保持の推進に関する法律案)」の進捗状況について報告があった。
 話題は多岐にわたり豊富な資料を元に示していた。プロジェクターを用いて、ここまですべての細かい解説した議員を未だかつて見たことがない。歯科界の代表として、今までの無いタイプの国会議員だと思いました。この限られた字数でお伝えできないのが残念です。
 岩手でも、お招きして皆さんに聴いて頂きたい内容であることを添えておきたいと思

が追加されましたが、皮下注射も化学療法専用室で行うのか。
 A 通知には「外来化学療法に係る専用室において」とあり、また外来化学療法加算の施設基準の届出書類にも専用室の面積などを記載する欄が設けられていることから、専用の部屋である必要があると思われる。

の改定で「都道府県番号」などを追加記入する新しい様式は今年10月1日から、それまでは今までの様式でよいとのことだが、近隣の保険薬局から新しい様式に直すよう言われている。どうすればよいのか。
 A 厚生労働省の通知では、「平成22年9月30日までの間は省略することができる」とある。薬局にはその旨をお伝えしてはいいかがでしょうか。

石井先生講演内容

日本の医療費と社会保障の充実について、赤字国債が将来への負担になる現状で、これからの給付と負担をどうするかという話題。
 日本はOECDで下から数

に所定の届出用紙を提出し、できる厚労省に申し入れを行っていただく予定です。

の改定で「都道府県番号」などを追加記入する新しい様式は今年10月1日から、それまでは今までの様式でよいとのことだが、近隣の保険薬局から新しい様式に直すよう言われている。どうすればよいのか。
 A 厚生労働省の通知では、「平成22年9月30日までの間は省略することができる」とある。薬局にはその旨をお伝えしてはいいかがでしょうか。

が追加されましたが、皮下注射も化学療法専用室で行うのか。
 A 通知には「外来化学療法に係る専用室において」とあり、また外来化学療法加算の施設基準の届出書類にも専用室の面積などを記載する欄が設けられていることから、専用の部屋である必要があると思われる。

の改定で「都道府県番号」などを追加記入する新しい様式は今年10月1日から、それまでは今までの様式でよいとのことだが、近隣の保険薬局から新しい様式に直すよう言われている。どうすればよいのか。
 A 厚生労働省の通知では、「平成22年9月30日までの間は省略することができる」とある。薬局にはその旨をお伝えしてはいいかがでしょうか。

の改定で「都道府県番号」などを追加記入する新しい様式は今年10月1日から、それまでは今までの様式でよいとのことだが、近隣の保険薬局から新しい様式に直すよう言われている。どうすればよいのか。
 A 厚生労働省の通知では、「平成22年9月30日までの間は省略することができる」とある。薬局にはその旨をお伝えしてはいいかがでしょうか。

の改定で「都道府県番号」などを追加記入する新しい様式は今年10月1日から、それまでは今までの様式でよいとのことだが、近隣の保険薬局から新しい様式に直すよう言われている。どうすればよいのか。
 A 厚生労働省の通知では、「平成22年9月30日までの間は省略することができる」とある。薬局にはその旨をお伝えしてはいいかがでしょうか。

の改定で「都道府県番号」などを追加記入する新しい様式は今年10月1日から、それまでは今までの様式でよいとのことだが、近隣の保険薬局から新しい様式に直すよう言われている。どうすればよいのか。
 A 厚生労働省の通知では、「平成22年9月30日までの間は省略することができる」とある。薬局にはその旨をお伝えしてはいいかがでしょうか。



野菜たっぷり牛丼(500円)アイス付(+100円)、タコス(300円)

味処

(195)

手作りアイスと軽食の店 まんま

大自然に囲まれた磐石に、磐石の恵をふんだんに使った地産地消レストラン「まんま」があります。
 軽食と言っても、栗石牛のステーキやハンバーグ(要予約)、カレーやスパゲッティなどもあり、お昼時には老若男女が町内外から訪れます。
 今回の改定で「野菜たっぷり牛丼・アイス付」と「タコス」です。高級品である栗石牛は臭みがなくだしがおいしい。
 お味噌も手作り。とっても温まる、なんだかほっとするお味噌汁です。
 タコスは町内のパン工房特注の南部小麦入りピタ。中にはちよと良い辛さのひき肉、野菜、お豆がたっぷり。8種類の香辛料が入っており、栄養強化、元気になる一品で食が進みます(持ち帰り可)。
 おすすめは何といってもジェラート。ミルクは町内牧場から直接仕入れているため、とっても濃厚。きなこやよもぎあずき、手作りみその他、どぶろくなども。ジェラート目当

磐石町柿木95-3 (ビックハウス向かい)
 TEL 019169212032
 定休日 水曜、年末年始
 営業時間 11:00~19:00 (12~2月は18:00まで)