



生保版
第1~4月曜日発行
発行所 新日本保険新聞社
大阪市西区朝本町1丁目5-15
(郵便番号550-0004)
電話 (06) 6225-0550 (代表)
FAX (06) 6225-0551 (専用)
購読料 1か月2100円
(消費税、送料込み)
©新日本保険新聞社 2009

シンニチ保険Web
www.shinnihon-ins.co.jp
購読者専用サイトのパスワード
yourmind
(2009年12月31日まで)
※「1月」と「7月」に変更します。

純増30万人のV字回復目指す

コープ共済連共済推進本部 山下 昭次本部長に聞く



山下本部長

昨年11月に設立されたコープ共済連は、今年3月には会員生協と日本生協連から共済事業の譲受および共済契約の包括移転を受け、共済事業をスタートした。08年度実績では主力の《たすけあい》《あいづらす》の合計で純増18万人となったものの前年度割れの実績となった。今年度は両共済商品合計で新規83万人、純増30万人、《あいづらす》加入者100万人の「V字回復」を目指す。実質初年度となる本年度の取組みについて推進責任者である山下昭次共済推進本部長に、話を聞いた。

新商品投入で組合員の声に応える 全国5か所に地区推進部を設置

——まず09年度の重要取組課題についてお聞かせください。
山下 第1点目は、コープ共済連ができて今年が事業の実質的なスタートの年だということだ。第2点目は、今年度は計画を立てて積極的に推進する年としたい。08年度、残念ながら加入者の純増数が若干低迷した。これを正面から受け止め、克服しようと考えている。コープ共済連内部では「V字回復」の年と位置づけている。

3点目は共済商品の充実だ。CO・OP共済は組合員の要望を基に、商品改定を進めており、これまで加入者の拡大が商品改定を実現してきた。今年度末は組合員の声に応え「シユニア18コース」の中に告知緩和コースを新設する予定。また2010年以降の課題として終身共済の開発を目指し、準備を進めている。これらの商品開発を支えるためにも推進力の強化をしていくことと取り組んでいる。CO・OP

共済の良さを組合員に伝え、新商品づくりに
山下 CO・OP共済の加入者は全国の生協の組合員が対象だが、その人たちは生協の購買事業

利用者でもある。そういった意味で購買事業を専門に担っている日本生協連との連携を強化していく狙いがあり、日本生協連の地連(地方支部)と連携を図るため、地連のエリアに準じる形の地区割りとなった。

購買事業との相乗効果も 全国レベルでの相互交流にも注力

——地区推進部の位置づけと役割について。
山下 大きく分けて2つある。まずは、全国での基本方針に基づいて、会員生協に対し、推進企画の支援を行ったり、コープライアンスも含めた推進教育や研修など、会員生協と連携しながら現場の推進担当者の教育・研修を強化する役割だ。もう1つの役割が、交流の促進だ。私は生協組織の良さは、会員生協同士との交流にあると考えている。互いに学びあう姿勢は生協の良さであり、地区に分かれることで交流の場がより身近になる。さらに本部と会員生協の人的交流を進めていく。具体的には、地区推進

部の事務所に向向者の受入れも実施している。会員生協の共済部局で活躍する人に地区推進部に出向いたが、企画・教育・研修など担当してもらっている。そうすることで、より会員生協に近く、より施策が実施できるし、本部の事業に対する理解を深めていただき、将来、元の生協に戻られた際に中心的役割を果たしていただく人材の育成にもつながる。

—— 高い推進目標達成のために、会員生協のモチベーションをどうやってあげていくのですか。
山下 一番大きいのは、CO・OP共済が組合員に果たしてきた役割や、組合員の要望に基づいて作ってきた商品、組合員からのあがりやの声を、これらを推進してきてきたすべての人に発信し続けて、CO・OP共済の目的が一体何か、共有し続けることだと考えている。全国交流会や、地区交流会、ビデオ教材作成などでCO・OP共済の理念や果たしてきた役割について共有する。それがCO・OP共済の根本であり、生協の最大の強みであると考えており、これからも継続していききたい。

—— 購入事業との相乗効果も、全国レベルでの相互交流にも注力。
山下 CO・OP共済連が主催する交流会の規模と内容について教えてください。
山下 全国6地域で開催する交流会には、年間約1300名が参加する。交流会では各会員生協の共済部局や現場の推進担当も参加し、新しい推進手法の事例発表や意見交換などを行う。

また今年1回、全国交流会を主催している。今年7月31日、8月1日に京都で開催し、82生協622名が参加した。

このほか、会員生協連本部(購買担当者)が集まる全国レベルの交流会がある。今年8月に大阪で開催し、全国44生協から参加があった。交流会はコープ共済連が組合員生協に呼びかけ参加してもらい、購買担当者へ共済に取り組み意義やメリット、具体的な方針について理解を深めてもらうことを目的としている。

—— 購入事業との相乗効果も、全国レベルでの相互交流にも注力。
山下 CO・OP共済連の職員が一丸となって、組合員にその役割をお知らせし、加入者を増やしていくことが最大の使命であり、みんなで行って取り組むことでV字回復を実現したい。

—— どうもありがとうございました。

—— 高い推進目標達成のために、会員生協のモチベーションをどうやってあげていくのですか。
山下 一番大きいのは、CO・OP共済が組合員に果たしてきた役割や、組合員の要望に基づいて作ってきた商品、組合員からのあがりやの声を、これらを推進してきてきたすべての人に発信し続けて、CO・OP共済の目的が一体何か、共有し続けることだと考えている。全国交流会や、地区交流会、ビデオ教材作成などでCO・OP共済の理念や果たしてきた役割について共有する。それがCO・OP共済の根本であり、生協の最大の強みであると考えており、これからも継続していききたい。

—— 購入事業との相乗効果も、全国レベルでの相互交流にも注力。
山下 CO・OP共済連の職員が一丸となって、組合員にその役割をお知らせし、加入者を増やしていくことが最大の使命であり、みんなで行って取り組むことでV字回復を実現したい。

—— どうもありがとうございました。

—— 購入事業との相乗効果も、全国レベルでの相互交流にも注力。
山下 CO・OP共済連の職員が一丸となって、組合員にその役割をお知らせし、加入者を増やしていくことが最大の使命であり、みんなで行って取り組むことでV字回復を実現したい。

—— どうもありがとうございました。

ぶだんののくらしに貢献するCO・OP共済

生命保険提案に必要なFP知識と事例

ファクトリーごらく 第3回

回答者
CFP® 芝 正則 (FPファクトリー)

FPファクトリーは、個人の生活設計およびスモールビジネスに関する知識の伝承と、プラン作成のサポートを目的として、一般の方々に向け設立された「独立ファイナンシャルプランナー」の共同体です。今回は公的な健康保険制度との関係から医療保険加入の必要性について検証してみました。今後も読者の皆様に、より良い「お客様サポート」のための一助になるような、現場の相談事例とその知識をお伝えしていく予定です。

公的健康保険制度から見た医療保険の必要性 納得して医療保険に加入してもらうためには

質問者：一般企業に勤めるサラリーマンですが、先日、病気がケガで入院したときの医療保障のことでファイナンシャルプランナーの方に相談したところ、公的な健康保険制度には高額療養費制度や傷病手当金制度があるので、民間保険での大きな医療保障は特に必要ないと言われました。本当に医療保険に加入する必要はないのでしょうか。

回答者：民間での医療保障を検討する際には、まず社会保障でどこまでカバーされているのかを把握することが大変重要になります。健康保険、組合健康保険、国民健康保険などの公的な健康保険制度では、病気がケガなどで通院や入院などした場合には、被保険者本人および家族は保険診療にかかった費用の3割（小学校就学前は2割、70歳以上は原則1割）を自己負担することになっておりますが、その際自己負担限度額があり、これを窓口支払額から差し引いた金額が高額療養費（注1）として給付が受けられます。また、公的な健康保険制度（国民健康保険を除く）には傷病手当金制度（注2）があり、病気がケガで会社を休んだ際に、一定の期間所得の保障として給付が受けられます。これらの給付金制度により自己負担額は少なく済みますが、高額療養費制度は入院のタイミング等によっては適用されない場合があったり、また保険診療外の治療を受けるなど治療の受け方によっては多額な負担が発生し、公的な健康保険制度だけでは十分な保障が得られないため、民間の医療保険等による医療保障が必要になってきます。今回は具体的な事例を基に高額療養費制度と医療保険の関係を見てみましょう。

(注1) 高額療養費制度
1か月の医療費が下記の自己負担限度額を超えたとき、加入する健康保険に申請すると、その超えた額は「高額療養費」として払い戻される。なお、保険者から事前に「限度額適用認定証」の交付を受け、これを医療機関に提示すれば、窓口での支払額が自己負担限度額までとなる。

【70歳未満の場合】

所得区分	自己負担限度額（月額）	4回目以降
一般	80,100円 + (総医療費 - 267,000円) × 1%	44,400円
上位所得者	150,000円 + (総医療費 - 500,000円) × 1%	83,400円
低所得者	35,400円	24,600円

差額ベッド代等の保険適用外や入院時の食事代は払戻しの対象外。
上位所得者：国保加入者は基礎控除後の総所得金額が600万円以上。健保加入者は標準報酬月額53万円以上。
低所得者：住民税非課税世帯や生活保護世帯等。
一般：上位所得者、低所得者以外の人。

(注2) 傷病手当金制度
病気がケガのために会社を休み（入院している必要はない）、会社からの給料が減ったりもらえなかった場合に、これを補い生活の安定を図るための制度。会社を休んだ日が連続して3日間あった場合に4日目以降休んだ日に支給される（最長1年6か月まで）。1日当たり支給額は標準報酬日額の3分の2相当額。

事例1：Aさん（30歳サラリーマン）の場合

10/1 入院 10/30 退院

- 10/1 から 10/30 まで 30日間入院（10月中に通院はないと仮定）
- 健康保険適用分の医療費総額（手術・投薬・入院料等） 80万円
- 窓口自己負担金 80万円×3割=24万円…（A）
- 健康保険適用分以外の費用 合計7万3,400円…（B）
内訳：食事代 30日分23,400円 差額ベッド代 7日分35,000円 雑費 30日分15,000円
- 病院に支払った金額…（A）+（B）=31万3,400円

自己負担限度額（区分：一般）8万100円 + (80万円 - 26万7000円) × 1% = 8万5,430円…（C）
高額療養費支給額 24万円 - 8万5,430円 = 15万4,570円
最終自己負担額…（B）+（C）=15万8,830円

【医療保険の必要性】
高額療養費の適用を受けた結果、保険診療分の負担額は自己負担限度額の8万5,430円（1日約2,800円）となり家計でコントロール可能と考えられますが、保険診療分以外を加えると15万8,830円（1日当り約5,300円）となり、やはり負担は大きくなります。高額療養費の適用を受けるこのケースでも、少なくとも入院日額5,000円程度の医療保険加入の提案が可能でしょう。

事例2：Bさん（40歳サラリーマン）の場合

9/21 入院 9/30 10/1 10/20 退院

- 9/21 から 10/20 まで 30日間入院（入院前9月中および退院後10月中に通院はないと仮定）
- 健康保険適用分の医療費総額（手術・投薬・入院料等） 80万円
- 窓口自己負担金 80万円×3割=24万円…（A）
- 健康保険適用分以外の費用 合計7万3,400円…（B）
内訳：食事代 30日分23,400円 差額ベッド代 7日分35,000円 雑費 30日分15,000円
- 病院に支払った金額…（A）+（B）=31万3,400円

自己負担限度額（区分：一般）8万100円 + (80万円 - 26万7000円) × 1% = 8万5,430円…（C）
高額療養費支給額 24万円 - 8万5,430円 = 15万4,570円
P健保組合の一部負担還元金制度：自己負担額（高額療養費の適用を受ける場合は自己負担限度額）が1か月当たり2万円を超える場合に2万円を控除した金額を支給。
8万5,430円（自己負担限度額） - 2万円 = 6万5,430円（一部負担還元金）
最終自己負担額…（B）+ 2万円 = 9万3,400円

【医療保険の必要性】
高額療養費制度の適用は、暦の1日から末日までの1か月ごとに判断されるので、Bさんの場合、期間Xについてはその適用を受けることができず、期間Yのみその適用を受けることができます。その結果、入院時期の違いだけのために保険診療分の自己負担額がAさんに比べて7万2,500円（事例2(A)+(F)-事例1(C)）増加し、保険診療外費用も加えた最終の自己負担額も7万2,500円増えて23万1,330円（1日当たり約7,700円）となり、この場合、入院日額8,000円程度の医療保険加入の提案が可能でしょう。入院時期は患者本人が必ずしも決定できるとは限らないため、このようなケースも想定すると、高額療養費制度がある公的な健康保険制度の補完的位置づけとして民間の医療保険の果たす役割は大きいと言えるでしょう。

高額療養費制度適用上のポイント

- ①「1か月」とは同じ月の1日から末日までを指し、2つ以上の月にまたがる場合は分割して計算する。
- ②複数の医療機関を利用した場合は分割して計算する。
- ③同じ医療機関でも診療料が異なる場合は分割して計算する。
- ④同じ医療機関でも入院と通院は分割して計算する。

質問者：勤務先の健康保険組合に加入していますが、入院時に組合独自の給付金制度があると聞きました。制度の概要を教えてください。また私の場合、特に医療保険に加入する必要はないのでしょうか。

回答者：健康保険組合によっては、付加給付金や一部負担還元金などの名称で自己負担金を軽減する独自の給付金制度があります。例えば、入院や通院の医療費が1か月当たり2万円（健康保険組合により内容は異なる）を超える場合、窓口支払額より2万円を差し引いた額（高額療養費が支給される場合には、自己負担限度額から2万円を引いた金額）が独自の給付金として組合から支給されます。この場合の民間の医療保険加入の必要性について、事例で考えてみましょう。

事例3：Cさん（P社勤務、55歳サラリーマン、P健康保険組合に加入）の場合

10/1 入院 10/30 退院

- 10/1 から 10/30 まで 30日間入院（10月中に通院はないと仮定）
- 健康保険適用分の医療費総額（手術・投薬・入院料等） 80万円
- 窓口自己負担金 80万円×3割=24万円…（A）
- 健康保険適用分以外の費用 合計7万3,400円…（B）
内訳：食事代 30日分23,400円 差額ベッド代 7日分35,000円 雑費 30日分15,000円
- 病院に支払った金額…（A）+（B）=31万3,400円

自己負担限度額（区分：一般）8万100円 + (80万円 - 26万7000円) × 1% = 8万5,430円…（C）
高額療養費支給額 24万円 - 8万5,430円 = 15万4,570円
P健保組合の一部負担還元金制度：自己負担額（高額療養費の適用を受ける場合は自己負担限度額）が1か月当たり2万円を超える場合に2万円を控除した金額を支給。
8万5,430円（自己負担限度額） - 2万円 = 6万5,430円（一部負担還元金）
最終自己負担額…（B）+ 2万円 = 9万3,400円

【医療保険の必要性】
一部負担還元金制度のメリットを受けて、Cさんの最終的な自己負担額は保険診療外分を加えても9万3,400円（1日当たり約3,100円）となり、家計への負担はAさん、Bさんに比べると小さくなりました。また、会社によっては福利厚生制度によって、差額ベッド代の例えば50%を給付する場合もあり、その場合、更に自己負担額が少なくなるので、医療保険に頼らずに家計でコントロールできる可能性が高くなります。但し、このような一部負担還元金や差額ベッド代の一部支援金の支給は、あくまでも現役でその会社に勤務していることが条件となるので、退職後は受けられなくなり（原則2年間の任意継続期間を除く）、Cさんも定年退職後はAさんと同じような負担になります。ですから組合健保の加入者も、退職後に備えて不利な条件での加入を余儀なくされる前に、健康体のうちに民間医療保険に加入しておく必要があるでしょう。

民間の医療保険が必要とされる主な理由

- ①病気がケガによる長期の入院や通院に備える。
- ②高額療養費が適用されても、自己負担となる保険医療費負担が家計でのコントロールが難しい場合に備える。
- ③高額療養費が適用されない場合の保険医療費の負担が家計上苦しい場合に備える。
- ④健康保険外の医療費負担（食事代、差額ベッド代、諸雑費、自由診療や先進医療の費用等）の負担に備える。
- ⑤傷病手当金（国民健康保険を除く）で賄いきれない入院による収入減に備える。



明治安田生命は、平成21年10月1日から、一時払据置型定額年金「たしかな計画」[5年ごと利差配当付利率変動型一時払個人年金保険]を発売、全国のMYライフプランアドバイザー(営業職員)が販売する。「たしかな計画」は、「大切な資産を安心してふやし確実に受け取りたい」という要望に応えるため、契約日に年金原資、解約返戻金を確定させながら、年金として受け取れる金額が多くなるよう生存保障を充実させた商品。

明治安田生命

一時払据置型定額年金「たしかな計画」
[5年ごと利差配当付利率変動型一時払個人年金保険]

(平成21年10月1日発売)

特長

- 据置期間は、5年または10年から選択できる
※契約後、選択された据置期間(利率保証期間)の変更はできない。
- 年金原資額は契約日に確定する
・年金原資額*は、契約日の予定利率等に応じて確定し、据置期間満了後、あらかじめ定めた期間(5年、10年、15年のいずれか)、年金として受け取るか、年金にかえて年金原資を一括で受け取ることができる。
- 職業告知のみで申し込める
・契約日の予定利率は、市場金利情勢に応じて毎月2回(1日、16日)設定され、据置期間(利率保証期間)を通じて適用される。(一時払保険料が予定利率でそのまま複利運用されるものではない)
※年金原資額は、年金開始日における基礎率等(予定利率等)により計算されるので、契約日には確定していない。
※解約返戻金は、据置期間(利率保証期間)中の市場金利情勢等に関係なく、契約日に確定する。(解約返戻金は、死亡給付金額が上限となる)
※死亡給付金額は、基本保険金額(一時払保険料と同額)となる。
*年金開始日における将来の年金を支払うために必要な積立金のことを年金原資といい、その金額を年金原資額という。
・医師等による診査や健康状態の告知は不要で、職業告知のみで申し込める。

死亡給付金額・解約返戻金額・年金原資額例

・60歳男性、一時払保険料500万円、据置期間(利率保証期間)5年、契約日の予定利率年1.0%の場合
＜据置期間(利率保証期間)中の死亡給付金額・解約返戻金額＞ [単位:万円]

経過年数	1年	2年	3年	4年	5年
死亡給付金額	500	500	500	500	500
解約返戻金額	493	497	500	500	500

＜年金開始日の年金原資額＞

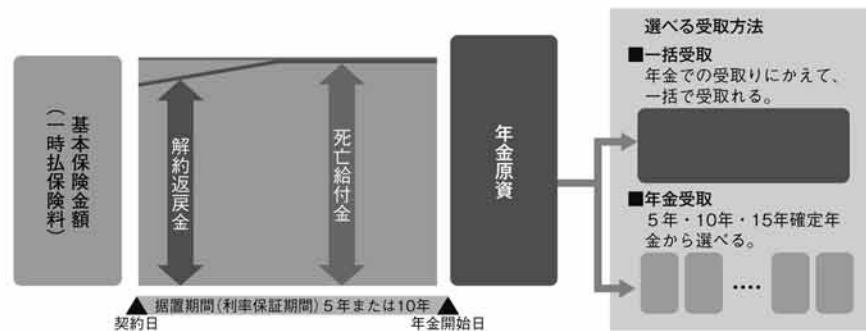
年金原資額	509万円
-------	-------

※経過年数とは、契約日から毎年の契約応当日の前日までの期間をいう。
※解約返戻金額については、毎年の契約応当日の前日(経過年数5年は年金開始日の前日)の金額を、万円未満切り捨てで表示。
※解約返戻金額は、死亡給付金額(一時払保険料)が上限となる。

解約と解約返戻金について

- ・解約は年金開始日前であれば、いつでも取り扱う。
- ・解約した場合、契約は消滅する。
- ・解約した場合の返戻金額は、契約年齢・性別・経過年数等によって異なるが、契約後一定の期間で解約した場合の返戻金額は一時払保険料を下回る。なお、解約返戻金額は、基本保険金額(一時払保険料)が上限となる。

仕組み図



主な取扱内容

一時払据置型定額年金「たしかな計画」の取扱内容

積立利率(加入時)	毎月2回(1日、16日見直し)								
積立利率(加入後)	固定								
年金の種類	5年確定年金、10年確定年金、15年確定年金								
据置期間	5年、10年								
契約年齢の範囲	・5年確定年金…45歳～75歳 ・10年確定年金…45歳～75歳 ・15年確定年金…45歳～75歳(据置期間5年)、45歳～72歳(据置期間10年)								
基本保険金額(一時払保険料)	・5年確定年金…100万円～5億円 ・10年確定年金…100万円～5億円 ・15年確定年金…150万円～5億円 (10万円単位) ※同一被保険者がすでに明治安田生命の商品に加入している場合、上記金額まで加入できない場合がある。								
保険料払込方法	一時払								
告知	職業告知								
配当方法	5年ごと利差配当								
付加できる特約	なし								
クーリング・オフ	クーリング・オフ制度の対象								
年金開始日の変更	年金開始日の変更(注) 年金開始日の前日に限り、繰下げのみ取り扱う(1回限り) 繰下げ期間は1～3年の年単位とし、繰下げ後の年金開始年齢の範囲は以下のとおりとする(契約年齢によっては繰下げ期間の選択範囲を制限) <table border="1"> <thead> <tr> <th>年金の種類</th> <th>年金開始年齢の範囲</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5年確定年金</td> <td>51～88歳</td> </tr> <tr> <td>10年確定年金</td> <td>51～88歳</td> </tr> <tr> <td>15年確定年金</td> <td>51～83歳</td> </tr> </tbody> </table> (注) 利率保証期間は更新されない。変更前の年金開始日から変更後の年金開始日の前日までの期間は、会社の定める率を適用する	年金の種類	年金開始年齢の範囲	5年確定年金	51～88歳	10年確定年金	51～88歳	15年確定年金	51～83歳
年金の種類	年金開始年齢の範囲								
5年確定年金	51～88歳								
10年確定年金	51～88歳								
15年確定年金	51～83歳								
保険金額の減額	保険契約(基本保険金額)の減額 年金開始日前に限り、取り扱う(10万円以上、10万円単位)。ただし、減額後の基本保険金額が100万円以上(15年確定年金は150万円以上)であること								
契約者貸付制度	×								
基本保険金額	基本保険金額は、死亡給付金を支払う場合の基準となる金額で、一時払保険料と同額となる。(ただし、基本保険金額が減額された場合を除く)								
死亡給付金	死亡給付金額は、基本保険金額(一時払保険料と同額)となる。								
解約返戻金	解約返戻金は、据置期間(利率保証期間)中の市場金利情勢等に関係なく、契約日に確定する。(解約返戻金は、死亡給付金額が上限となる)								

今日も1日お元気で! Vol. 32

—「素敵なからだ」作りませんか—

ヘルシーオフィス フー 代表 徳田 泰子

http://foo-df.com/web/index.html



季節の変わり目、胃腸病にもご注意を

胃腸は元気のスタートライン

暑さも落ち着き、過ごしやすい季節となりました。四季を通じて環境に変化があるように体調にも変化があります。夏の暑さを乗り越えた胃腸もそのひとつ。胃腸病を引き起こすおもな原因として季節の変化のほかにも不規則な生活、ストレス、喫煙などの生活習慣、過度の飲酒、脂肪の多い食事や食物繊維の不足などの食習慣が考えられます。また、胃潰瘍や十二指腸潰瘍の場合、多くはヘリコバクター・ピロリ菌という細菌が関連し胃粘膜に悪い影響を与えます。

からだに栄養を取り入れ、その食べ物の消化吸収のスタートとなる胃腸は元気のスタートラインです。

*ヘリコバクター・ピロリ菌とは、胃の粘膜の表面に付着、あるいは細胞の中に入り込んで増殖し、胃粘膜に障害を与える細菌をいいます。

注意したいおもな胃腸の病気

- 便秘・下痢…繰り返すようならご注意を。トイレのあとの手洗いは十分に。
- 胃潰瘍・十二指腸潰瘍…ヘリコバクター・ピロリ菌がかかっていることが非常に多いので早めの検査をおすすめします。
- 慢性・急性胃炎…ストレスからくることも。
- 過敏性腸症候群…ストレス、生活の乱れが大きくかかっています。
- 胃がん・大腸がん…食事と悪性腫瘍の関係が高いことがわかっています。

徳田氏監修による料理レシピを当社のホームページに掲載しています。お客様にお届けするツールとして活用下さい。

- 逆流性食道炎…初期症状では、むかむか感やのどのつかえ感があります。

そのほかにも胃腸に関する病気には、ご注意ください。

●どんな症状があるの？

便秘、下痢、腹痛、嘔吐、げっぷ、腹部膨満感、胸やけ、食欲不振など

日常の予防と対策

胃液の分泌量を適度に抑え、粘膜を保護することが重要です。

- ◎ ストレスをためない生活を！適度に気分転換をしましょう。
- ◎ 食事はきっちりとりましょう。
- ◎ 症状があるときは、胃に負担のかからない消化のよい食事をしましょう。
- ◎ 刺激物の少ない食事を。
- ◎ 毎日の適度な運動を習慣付けましょう。
- ◎ 食事は、偏食せずよくかむ習慣とバランスよく組み合わせることが大切です。

●食品で予防

- ◇ 下痢・便秘、胃腸障害を改善する食品
ビフィズス菌入りヨーグルト
- ◇ 胃酸の分泌を抑えるビタミンUを含む食品
キャベツ、アスパラガス、卵など

検査も痛みを伴わないものや負担を最小限に考えられた検査など最新の技術も多く紹介されています。痛みや苦しみが進む前に積極的に検査を受けてください。

英語ことわざ散歩道

—23—

【プロフィール】
吉田 通之 (よしだ・みちゆき)

コラムニスト。1947年岡山県生まれ。1969年京都大学経済学部卒業。同年、大手損害保険会社に入社し、主に海外部門に勤務後、2004年退職。在職中より、英文学および文化人類学を研究し、折に触れて新聞・雑誌にコラムを寄稿。

Like master, like man

(あの上司にして、あの部下あり)

軍隊であれ、会社であれ、およそ組織と名の付くものの中で、人は上下関係を免れない。そして思考と行動の両面で、下は上に少なからず影響される。言うまでもなく、その最大の理由は、気に入ってもらおう(つまり、良い評価をもらおう)ために、下は上に合わせるから。ものの考え方や立ち居振る舞い、服装や趣味など、生活全般が模倣の対象となる。その必然的結果として、長所も短所も、はたまた風采までも、下は上に似てくる。もっとも、両者が反目していると似てこないが…。

ところが、このような心理的要因がなくても、時間・空間を共有している人間どうしは互いに似てくるようだ。結婚生活が長い夫婦は考え方が似てくるだけでなく、顔つきまで似てくる。また、同じ会社の社員は、どことなく挙動や雰囲気似ているものだ。飼い主が飼っているペットに似てくる(その逆も真だが)とも言われる。

著名な精神分析学者ユング(Carl G. Jung 1875-1961)が米国を訪れたとき、出身がスコットランド・アイルランド・ドイツ・イタリアのどこであれ、移民がみなアメリカインディアンに似てきているのに驚いて、これは大地を支配する精霊(spiritus loci)の仕業だ

と考えた由。ユングいわく、「この精霊はあらゆるものごとを貫いており、人間の容貌・話し方・着る物・体臭・関心事・観念・政治・哲学・芸術そして宗教にさえも浸透している」。

さらに、フランスのノルマンディー地方で育った、荷役用の巨大なペルシュロン馬がウクライナ地方に移されると、たとえ血統が代々純血に保たれたとしても、地元産のコサック・ポニーと同サイズに、小型化してしまうという。

(注) 交配は一切しないのに、周りの馬に姿・形が同化してくるわけだ。さらに外国の野山に放った小鳥が、その土地の同種族の小鳥に合わせるよう、歌声を変えた例も報告されている。

このように、時空を同じくする生き物どうしの相貌、あるいは行動が似てくることを、生命科学者のライアル・ワトソンは「形態共鳴」と呼んでいる。なぜこのような現象が起こるかについては、まだ科学的説明がなされていない。何らかの未知の力が働いている可能性は十分ある。

(注) ライアル・ワトソン(Lyall Watson)著「シークレット・ライフ」(筑摩書房)参照。