

# 兵庫保険医新聞

第1635号  
2010年10月5日

発行所 兵庫県保険医協会  
http://www.hhk.jp/  
〒650-0024 神戸市中央区海岸通1丁目2-31  
神戸フコク生命海岸通ビル5F ☎078-393-1801  
(1部350円送料共・年間購読料12,000円)  
振替01190-1-2133  
(会員の購読料は会費に含まれています)

## 秋の大型宣伝、患者・会員署名スタート

# 窓口負担軽減、診療報酬改善を

## 景品付クイズラジオ関西出演

保険医協会・保団連は10月から新たに、患者負担軽減の請願署名と診療報酬および税制改正に向けた会員連名署名に取り組み。厳しい経済・社会状況が続く患者の受診抑制も深刻化するなか、安心して医療・介護が受けられる社会の実現を国民とともにめざす。署名

名の推進とあわせ秋の大型宣伝として、日本の医療制度を考える景品付クイズ企画を実施し、協会会員らが医療と健康・社会保障について市民にわかりやすく語る「ラジオ関西番組内コーナー」医療知ろう!へ出演する。



ラジオ出演(左)と景品付クイズ(右)のチラシ

新患者署名は、現在取り組んでいる①患者窓口負担を大幅に軽減すること、②後期高齢者医療制度を即時廃止し、高齢者が安心して医療を受けられる制度にすること、③国保料の引き下げと国保・後期高齢者医療制度の保険証取り上げをやめること、④介護保険の給付削減や利用料引き上げをやめ、必要な介護サービス安心して受けられる介護保険制度にすること、を加えた4項目。これまでの患者負担軽減署名は、兵庫協会では一万年筆を突破し、地元議員の紹介を受けて国会に提出しており、引き続き積み増しをめざす。

また会員署名では、OECD諸国の平均並みの医療費にするため診療報酬を引き上げることや、医療費制の改善として①診療報酬に対する事業税非課税措置の存続、②診療報酬の所得計算の特例措置(租税特別措置法26・67条)、いわゆる4段階階級制の当面の存続、③社会保険診療に対する消費税ゼロ税率の適用、を求めている。

患者署名、会員署名とも、国会要請行動などで地元国会議員や関係省庁へ提出し、政府へ実現を迫る。(3面に関連記事)

### ラジオ関西「医療知ろう!」10月のテーマ

- 2日: 健康長寿を達成するための歯の大切さ
- 9日: 保険でより良い歯科医療を
- 16日: 睡眠時無呼吸症候群
- 23日: 大気汚染と健康被害
- 30日: 高すぎる日本の窓口負担

## 景品付の医療クイズチラシ

兵庫協会は患者・会員署名とともに秋の医療運動大型宣伝として、景品付クイズ「窓口負担をゼロにしませんか?」を実施し、ラジオ関西番組内コーナー「医療知ろう!」に出演する(前号既報)。

景品付クイズは、医療費の患者負担に関する六つの設問を通じて日本の医療制度を患者・市民に考えてもらうもの。正解者の中から抽選で103人に、液晶TVや遠赤外線パネルヒーターなど豪華景品が当たる。応募用紙は各医療機関で設置した応募箱で回収し、協会へ送っていただく。市民が直接、兵庫協会のウェブで応募することも可能。署名や景品付クイズとラジオ関西出演のチラシ・応募箱・ポスターなどは、会員医療機関へ10月上旬に送付予定。いずれも随時無料で追加注文を受け付ける。窓口や待合室、診察室などに設置し、患者さんをはじめスタッフ、知人、ご家族などへ協力の輪を広げたい。

## 反核医師・医学者のつどい in 奈良 核廃絶へ世論と運動さらに



388人が参加し活発な議論が行われた(18日、奈良ロイヤルホテル)

いま「核兵器のない世界」は手の届くところに。シルクロード終着の都から世界の非核平和をテーマに、第21回核戦争に反対し核兵器の廃絶を求める医師・医学者のつどいin奈良が、9月18・19日に奈良女子大学などで行われた。全日本から医師・歯科医師や医学者、医学生、一般市民など388人が参加し、「核の傘」核抑止力論からの脱却や核兵器禁止条約の実現に向けて真剣な議論を交わした。

(3面につづく)

## 燭心

9月22日は中秋の名月だった。陰暦8月15日だ。古来人々は、月の満ち欠けを1カ月の単位としてきた。暦を作る上で、新月から上弦の月、満月、下弦の月と繰り返す月の公転周期は1カ月より短いため、うるう月を入れて調整してきた。秋の夜長、スキヤクの年にお供えして今年の豊作を祝うお月見は、感謝祭でもある。お隣の中国でも、月餅を食へ豊作を喜び、満月を愛でるお月見がある▼文化を共有する中国が、尖閣諸島の領有権をめぐって圧力をかけている。青年訪中団の延期や、レアアース(電子機器に欠かせない希少鉱物)の輸出禁止だ。経済的発展による人口増で、どの国も資源確保に躍りになっている。農産物、水産資源、水、鉱物資源、海底資源などだ▼狭い地球の中で争うのはもつうやめて、全人類の未来のため、地球の資源に余裕のある今こそ、新たなフロンティアとしての宇宙に進出する時ではないだろうか。国際宇宙ステーションでの活躍や、小惑星探査機「はやぶさ」のミッションに成功した日本にも、大いにチャンスがある。その第一歩が月ではないだろうか。ケネディの夢よ再びである▼人類が共同して宇宙に進出するために、人間は平等だとの真理の確立と、平和でこそ新たなチャレンジができる。この世界共通の認識が必要だ。国連が第2次世界大戦の戦勝国クラブである安全保障理事会を解体して、真に実行力のある国連となることを願っている(水)

今号の記事	
詳細「受診抑制実態調査結果」	2面
患者署名「私の場合」①	3面
研究 臨床医学講座 プライマリケアのための関節のみかた 下肢編②(上)	6面

## 第19回日常診療経験交流会 「育てよう!!地域のきずな」

### スタッフ、ご家族 そろってご参加を



理事長 池内 春樹

兵庫県保険医協会の秋祭りである第19回日常診療経験交流会を、「育てよう!!地域のきずな」をメインテーマに、兵庫県農業会館で10月24日午前10時から開催いたします。

恒例の医科・歯科・薬科交流企画は、いま全国的に注目されている「歯周病と全身のかかわり」をテーマに、歯周病を「あなたとわたしの展示会」も、第9回目を迎えます。ぜひ、ご家族やスタッフのみなさまにお声をかけてください。

10月24日(日)、県農業会館 医科・歯科・薬科交流企画など

今回の特徴は、秋祭りとしてできるだけ多くの会員の先生方やスタッフのみなさまにご参加いただけるよう、県下11支部の特産品をお昼休みに紹介し景品とすること、発表者全員に診察室や待合室に飾れるお洒落なケースに入った英文の参加証を贈呈することです。ぜひ兵庫保険医協会の多くの会員、ご家族、スタッフのみなさまにご参加いただけますよう、心からお待ちしています。

## 秋の共済制度 好評普及中! グループ保険、所得補償保険 保険医年金、医師賠償責任保険

2面に広告、本紙にチラシ同封

図3 この半年間に、患者から、医療費負担を理由に検査や治療、投薬を断られたことがありますか

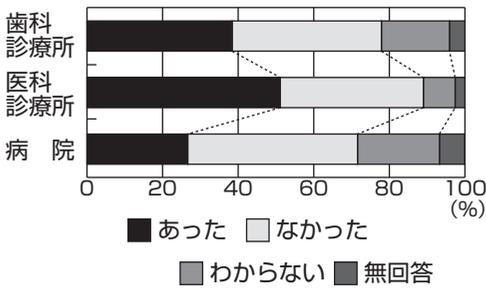


図4 この半年間に、先生の医療施設では患者一部負担金の未収金がありますか

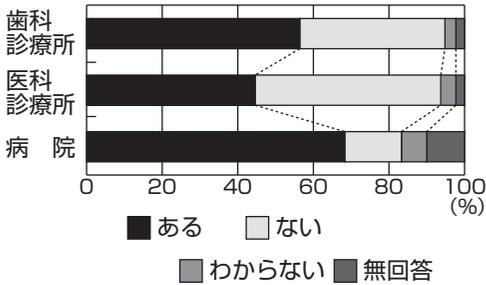


表1 この半年間に、主に患者の経済的理由から、治療を中断または中止する事例が「あった」先生のみ、中断・中止患者さんの病名を下欄にご記入下さい

キーワードが多かったもの	件数
糖尿病	104
高血圧	99
高脂血症	46
喘息	13
胃潰瘍	9
肝炎	8
癌	7
うつ	6
前立腺肥大	6
リウマチ	5
痛風	4
脳梗塞等	4
白内障	3

< 歯科 >	件数
歯周病	34
補綴	20
むし歯	7

表2 この半年間に、患者さんから、医療費負担を理由に検査や治療、投薬を断られたことが「あった」先生のみ、断られたのはどのような検査や治療内容でしたか

キーワードが多かったもの	件数
血液・採血	143
レントゲン	54
投薬	42
糖尿病の検査	31
CT	23
エコー	18
内視鏡	17
MRI	15

< 歯科 >	件数
歯周病検査	20
補綴治療	9

図1 この半年間に、主に患者の経済的理由から、治療を中断または中止する事例がありましたか

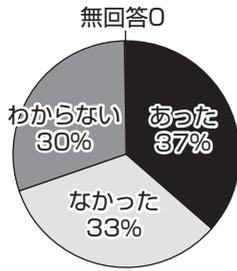
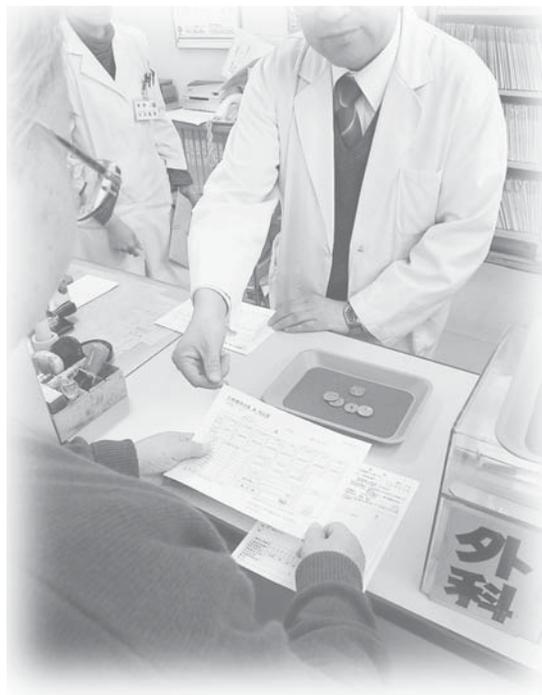
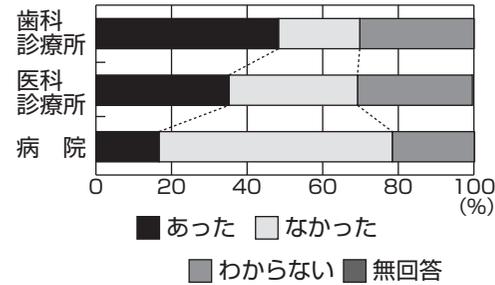


図2 この半年間に、主に患者の経済的理由から、治療を中断または中止する事例がありましたか



高い窓口負担が医療機関受診の妨げに (写真はイメージ)

検査等の拒否では、血液検査、レントゲン撮影、投薬が上位  
断られた検査などでは、回答が文章によるため、表2のようにキーワードが出

## 受診抑制 実態調査 結果詳報

# 命にかかわる治療中断も

## 目立つ 検査・投薬拒否

患者の医療機関受診抑制の実態を明らかにするため全国保険医団体連合会の呼びかけにこたえて実施した受診抑制実態調査は、兵庫分として、協会正会員のうちファックス送信可能な5208件に送信し、839件の返信が寄せられた(前号既報)。回収率は16.1%。うち、病院医師の回答が60件(7.2%)、医科診療所605件(72.1%)、歯科診療所172件(20.5%)であった。協会はこの調査結果をもとに、兵庫選出国会議員らに窓口負担の大幅軽減など、受診抑制の解消を働きかけることとしている。全国集計結果は、保団連が発表する予定。

経済的理由による治療中断  
経験が37%  
直近の「半年間に」という聞き方で、経済的理由による治療中断または中止する事例の有無をたずねたのに対し、全体で「あった」が37%にも及んでいる(図1)。

設問1  
医療機関別のクロス集計では、歯科診療所で「あった」が48%、医科診療所35%、病院17%と、歯科でもっとも多い(図2)。

設問1-1  
上位3疾患は、糖尿病、高血圧、高脂血症

「中断・中止患者さんの病名」では、糖尿病がもっとも多く、次いで高血圧、高脂血症が多かった。上位3疾患以外は多岐にわたるが、喘息、胃潰瘍、肝炎、癌、うつ、なども目立つ。歯科では歯周病、補綴、などが多い(表1)。

設問2  
検査・投薬拒否「あった」が47%  
治療中断・中止とは別に、検査や治療、投薬を断られたことがありますかとの設問に対しては、全体として47%と高率で経験していることがわかった。医療機関別では、医科診療所で「あった」が51%と半数を超過、歯科で38%、病院で27%であった(図3)。

設問3  
約半数が「未収金あり」  
患者一部負担金の未収金については、全体で約半数の48%が「ある」と回答。医療機関別では病院が68%と最も多く、歯科56%、医科45%。病院の未収金が増えている。

設問4  
無保険者や生活保護の増加  
特徴的な意見としては、薬の飲み延ばしや長期化、無保険者や生活保護の増加などを指摘する意見が少なくない。受診しにくい社会状況が進んでいる。

### 秋の共済制度普及 好評受付中です!

万ーのためのコストは安さが魅力です! 毎月10日締切(翌々月1日発足)  
(団体定期生命保険)

## グループ保険

- 団体保険だから断然安い保険料
- 最高5000万円の高額保障
- ライフプランに合わせていつでも増額・減額できます
- 毎年少配当を継続
- 配偶者1000万円のセット加入あり
- 医師による診査はありません
- 最長75歳まで保障

## 所得補償保険

協会の「休業保障制度」にご加入いただけない方や、上乘せ補償をご希望の方へ。

- ・ うつ病等の精神障害、認知症による就業不能も補償
- ・ 入院による就業不能は1日目から、自宅療養は5日目から補償 ・ 代診もOK
- ・ 再発の場合も含めて通算1000日まで補償 ・ 地震など天災によるケガも補償
- ・ 協会「休業保障制度」や医療保険、公的保険の給付に関係なくお支払い

## 保険医年金

自在性が魅力! 急な出費にも1口単位で解約可能/払込が困難なときは掛金中断、余裕がきたら掛金再開

## 医師賠償責任保険

他の医賠責保険にご加入でない先生方へ。医療上の事故、医療施設の事故を補償

お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805

### 楽しんで知ろう! いい歯と健康

～保険でよい歯科医療を目指して～

日時 10月17日(日) 14時～17時  
会場 御堂筋ホール(地下鉄なんば駅13番出口直結)  
内容

参加費  
無料

- 落語「虫歯地蔵」笑福亭松枝 (14時～14時40分)
- 対談「歯と全身の健康～保険でよい歯科医療を」(14時50分～16時)  
高本英司・大阪協会理事長、吉岡正雄・兵庫協会副理事長、小林康二・笑工房代表、
- 歯の健康相談 (16時～17時)

主催 全国保険医団体連合会近畿ブロック会議

お問い合わせは、☎078-393-1809 歯科部会まで

# 反核医師・医学者のついでin奈良

(1面からの続き)

## 核兵器禁止条約 市民の連帯で

ラフ氏が記念講演



ICAN運動の意義を語ったラフ氏(18日、奈良女子大)

18日の記念講演は、医師(Nuclear Weapons)運動を以てIPPNWオーストラリア代表のティルマン・アールフレッド・ラフ氏が、国際的な核兵器廃絶キャンペーン「ICAN」(International Campaign to Abolish Nuclear Weapons)について、国際地電禁止キャンペーンの成功例にインスピレーションを得て開始したと説明した。

「シオンを得て開始したと説明。国際機関や政府だけでなく、多様な団体とのパートナーシップが進み、核兵器廃絶のメッセージを多方面から発信することができた」と、キャンペーンの意義を強調した。ラフ氏は、「私たちが望むのは、『いつか』ではなく、私たちが生きていく間に核兵器が廃絶されること。核兵器廃絶条約締結のための多国間交渉を今すぐ始めること」とし、自分たちの国の政治家たちに圧力をかけようと呼びかけた。参加した医師・医学生らに、「医師には命を救うという特別な使命がある。普段の医療だけでなく政治的なレベルでもそれを求めたい」とメッセージを送った。また、18、19日の両日にわたって、医学生らがラフ氏との交流会を開催。ラフ氏は「核兵器にワクチンはない。日本もオーストラリアも核兵器を持っていないが、核廃絶への責任はグローバルにある」と、医師として核兵器廃絶にかける自らの思いを医学生らに伝えた。

## 核抑止力論と決別を

19日の市民公開シンポジウムでは、富田宏治・関西学院大学教授、川崎哲・NGOピースボート代表、片岡勝子・JPPNW(核戦争防止国際医師会議日本支部)事務総長らがそれぞれパネル報告。NPT再検討会議で核兵器禁止条約の締結が国際的課題として合意されたことや、核保有大国の「核抑止力論」との決別の必要性などが強調された。ついでには、薬師寺長老で世界宗教者平和会議日本委員会常務理事の安田暎胤(えいいん)氏や地元奈良の被爆者として秋山勝彦氏も核兵器廃絶への思いを訴え、俳優の佐々木梅治氏は、原爆投下後の広島を舞台にした作品「父と暮らせ」の「核抑止力論」との決別の必要性などが強調された。ついでには、薬師寺長老で世界宗教者平和会議日本委員会常務理事の安田暎胤(えいいん)氏や地元奈良の被爆者として秋山勝彦氏も核兵器廃絶への思いを訴え、俳優の佐々木梅治氏は、原爆投下後の広島を舞台にした作品「父と暮らせ」

## 診療の合間 積み重ねて

兵庫区 吉川 信嘉



診察後、その場で患者さんに署名内容を説明しています。後期高齢者医療制度の問題点、社会保障を良くするための財源など、署名付ハガキを使ってできるだけわかりやすく話すよう心がけています。患者さんにとっても日本の医療を知ってもらう良い機会になっているように、先進国では窓口負担がほとんどないことを紹介しています。

協会・保団連は、10月から新しい患者署名に取り組み、窓口負担軽減や後期高齢者医療制度廃止へさらなる世論づくりをめざす(1面参照)。会員医療機関での署名の取り組みをシリーズで紹介する。

## 患者署名「私の場合」

①

## 待合室に署名コーナー “共感”して署名

明石市・歯科 榎林 義雄



待合室に簡単な署名コーナーをつくり、「核兵器のない世界」「食の安全」などの署名と一緒に集めています。待合室には、私が趣味で撮った写真を展示したり、患者さんにすすめたい本を置き、協会の「原子力発電に関する嘘」の記事などを提示して、私の「考え」や趣味が伝わるようにして

### 厚労省 「指導監査に犯罪捜査のプロ」

## 協会理事会在が抗議声明

警察庁や警視庁関係者が医療機関の指導監査を行う内容の提案が厚生労働省内であったことについて、兵庫県保険協会は9月11日の第920回理事会で、「法律を遵守すべき公務員の立場を逸脱」「厚労省の責任の明確化を要求する」旨の抗議声明を決議し、同大臣宛に送付した。

現職の医療指導管理官による同提案は、7月22日に結果発表された厚労省の「政策コンテスト」の第2次選考に残ったもの。「保険医療指導監査部門の充実強化」として、犯罪捜査のプロである警察庁や警視庁から出向者を受け入れて指導監査に当たらせるという内容。

健康保険法などでは、監査における調査、質問または検査についての権限は「犯罪捜査のために認められたものと解釈してはならない」とされているが、提案者は「指導監査については、刑事事件と異なり強制捜査権はないが、事実を聴取し処分するといった点では共通」として、「指導」と「監査」の区別が行政調査と犯罪捜査の区別まで無視するなど、指導監査の関連法令をまったく理解していないか意識的に無視した説明を行っている。また、「必要に応じて刑罰

### 第14回開業セミナー

—開業直前・直後の先生必見—

## 実例から学ぶ医院経営のポイント

日時 11月7日(日) 13時~16時30分 会場 協会会議室

セミナー①「開業医の日常診療と経営の実際」(13時~)  
講師：一城小児科院長・辻一城先生、西山クリニック院長・西山裕康先生、伏見歯科医院院長・伏見竜治先生

セミナー②「実例から学ぶ診療所経営のポイント」(14時40分~)  
講師：税理士法人関西合同事務所・小松裕介氏、(株)日本医業総研・柳尚信氏

対象 開業前・開業直後の先生方  
参加費 会員1000円(2人目から無料)、未入会員5000円(2人目から2000円)  
※書籍「医院経営と雇用管理」(2010年版・1000円)を無料でお配りします  
お問い合わせ、お申し込みは、☎078-393-1817 田村まで

### 新規開業、開業予定の先生方へ

## 新規開業医研究会

日時 10月17日(日) 10時~17時  
会場 協会会議室  
参加費 5000円(昼食・資料代含む)  
テーマ 審査・減点の現状と対策、保険診療と保険請求の要点、新規開業に必要な税務対策、開業時の労務

お問い合わせは、☎078-393-1817まで

### 歯科定例研究会

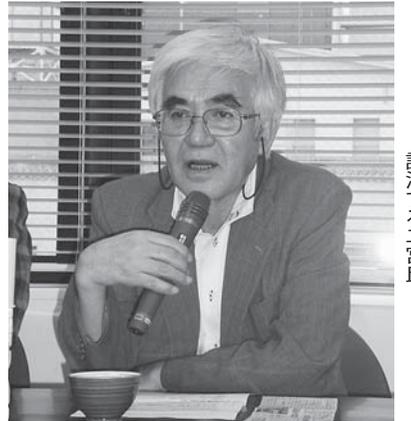
## 成長を理解して 口腔の健康を考える

日時 11月7日(日) 14時~  
会場 ラッセホール5階  
講師 サンプルアワー  
講師 東北大学歯学部臨床教授 佐藤 亨至先生  
参加費 無料(事前申込順)

お問い合わせ、お申し込みは、☎078-393-1809 岡林まで

政策研究会

財源は消費税ではなく 大企業の法人税増税で



講演する二宮氏

協会政策部は9月25日、政策研究会を開催。「民主

党の新成長戦略をどうみるか」をテーマに二宮厚美神

戸大学発達科学部教授が講演し、25人が参加した。

二宮氏は、菅政権は「強い財政・経済・社会保障」をめざすと

り、財政圧縮と地域主権と

今後の民主 党の政策を見 極めるポイントとして、二

いう名の構造改革路線を進めるしかなくなっているこ

分析した。菅政権の「新成長戦略」の目的については、経団連

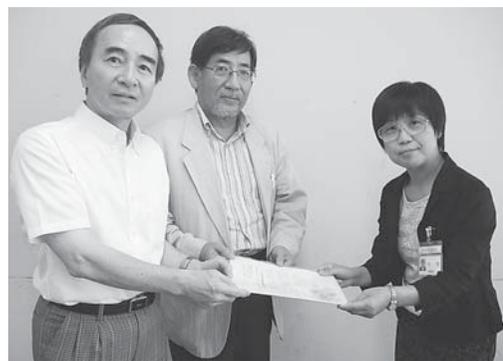
を国内外で活動しやすくする留保をどう見るか」という

質問に対しては、「内部留保をこれだけためられる体

力があるから、法人税を上げたらどうか」というのが私の主張だ」と回

宝塚社保協 対市交渉

HPVワクチン 助成創設を



脇野理事(左)、中井理事(中央)が要請

ワクチン問題で脇野先生は「子宮頸がんは毎年約3

千500人が亡くなっているが、近年HPVワクチンが開発され、発症数を減らす

ことが期待されるようになった」「小児肺炎球菌感染症には細菌性髄膜炎が年間

約200人みられ、1万2千

人が肺炎をおこすが、不活化ワクチンがようやく今年

2月から発売になった」と、ワクチン後進国である

日本もようやく改善の兆しがあることを紹介した。

中井先生は、費用面について「HPVワクチンは合計で約5万円前後、小児肺炎球菌ワクチン

でも計9千〜4万5千円の接種費用がかかる」と、多くの子育て

家庭にとって高い接種費用がハードルになっている現状を指摘した。

市側は「HPVワクチンの有効性・必要性は認識している。接種費用助成の

した。

ため、9月補正予算を組んでおり、議会で可決されれば11月から実施の運び。対象は、中学2年生から1回

1万6千円を上限に負担の半額を助成する。肺炎球菌ワクチンについては研究させてほしい」と回答した。

国保問題で、脇野先生は「6月の市国保運営協議会に提出された一部負担金免除の要綱(案)は、実収入

生活基準を生活保護制度における基準生活費の1・1倍としたもので市民の声を反映したものとは言い難い。しかも、実収入月

額・算定基準が社会保険料や税を控除していないのは市民の生活実態に合わず、要綱の具体的策定によってかえって救済対象を限定しかねない」と問題点を指摘

消費税廃止各界連 総会

消費税運動の 課題を共有



ゼロ税率の必要性を訴える吉岡正雄副理事長

を貫き、大企業を責め、大企業

の税制を改めよとの主張が必要だ」などの発言がなされた。

記念講演では、二宮厚美神

戸大学発達科学部教授が「民主

党政権のゆくえと消費税問題」と題し、参院選結果から見る消費税問題と、こ

初級歯科助手講座
日時 11月3日(祝・水) 10時~17時
会場 協会会議室
内容 歯と口腔の基礎知識・診療の流れ、院内感染対策の基礎知識、医療保障の種類と受付業務、患者接遇
参加費 6000円(テキスト・資料・弁当・飲物代含む)
定員 60人
お問い合わせは、 ☎078-393-1809まで

●医院経営研究会
10月例会
厳しい経営時代の パートタイマー活用術!
日時 10月23日(土) 14時30分~
会場 県学校厚生会館7F
講師 社会保険労務士 桂好志郎先生
参加費 3000円(医経研会員は無料)
お問い合わせは、 ☎078-393-1817 山田まで

支部の催物案内
■北摂・丹波支部 ■レクリエーション企画
日時 10月17日(日) 10時30分~
会場 六甲山カンツリーハウス
内容 バームクーヘン作り
参加費 大人2000円、小人1250円
■西宮・芦屋支部 ■胸部X-P読影会
日時 10月29日(金) 20時~
会場 西宮渡辺心臓・血管センター
アドバイザー 尼崎市・はら内科クリニック 原 秀樹先生

薬科部研究会

新! グループワーク での研究会

感想文

薬科部は9月4日、研究会を協会会議室で開催し、医師・薬剤師ら64人が参加した。参加者の感想文を紹介する。



班に分かれて話し合い

にお招きして「緩和ケア」明日から使える疼痛管理」という演題で開催されました。

グループワーク形式は、医療に貢献できる薬剤師育成への熱い思いを実現するための方法として、韓先生に提案してい

たいた形式です。一度体験された薬科部世話人代表の滝本桂子先生のご努力もあり、多くの方のご協力をいただき、開催することができました。

グループワークは初めての試みで、緩和ケアについてもそれぞれ使用経験の差があり、研究会の時間内では十分な討論ができなかったところもありましたが、病院に勤務

している私自身は、普段お話しする機会のない薬剤師の先生と、開業されている医師の先生と、医療について共通の目的を持って話し合うという貴重な体験でした。

グループワークは職能を高める一つの手法と実感した研究会でした。 【北区・真星病院 薬剤師 松枝 静紀】

薬科部として初めてのグループワーク形式の研究会が、関西労災病院薬剤部長韓秀妃先生を講師

者さん役は、

痛みに悩む患者さん役は、

【北区・真星病院 薬剤師 松枝 静紀】

税廃止兵庫県各界連絡会は9月15日、神戸市勤労会館で「2010年定期総会」を開催。11団体から57人が参加した。代表幹事に吉岡

正雄協会副理事長が再任された。

吉岡副理事長は、医療をはじめとする生活必需品へのゼロ税率適用の必要性を主張。「ゼロ税率を求める主張は今や各団体・国民の

薬科部文化講演会
統合医療における 植物療法(ハーブ・アロマ)
日時 11月6日(土) 16時~18時
会場 協会会議室
講師 グリーンフラスコ(株)代表、ソフィアフィットセラピーカレッジ代表、薬剤師 林 真一郎氏
定員 100人(事前申込順)
お申し込みは、 ☎078-393-1817 石本・山田まで

### 審査対策部だより

## 「新規指定後個別指導」での指摘事項(医科)

指導・監査の実施事務が近畿厚生局(兵庫事務所)に移管して以降、指導の実施要領が全国的に標準化され、新規指定後の個別指導においても対象レセプトが20枚(10人×2カ月分)になるとともに、多くの医療機関が、カルテの記載不備などの理由で従来はなかった返還を求められるようになってきました。

協会が近畿厚生局に対して文書開示請求をして交付されたものから、昨年度の「新規指定後個別指導」において指摘された事項の主なものを掲載します。

指導に毅然と対応するためにも、保険診療を行う上で日常的にご留意ください。

#### 1. 診療録にかかる事項(様式、傷病名、記載、責任の所在、訂正方法等)

- ・症状が病名になっている例が見られた
- ・病名を一欄に複数記載しているのを、改めること。また部位を記載すること
- ・疑い病名が主病名となっている。また疑い病名が長期間放置されているので、整理すること
- ・病名が多数並べられており、整理されていないので改めること(コメントを活用すること)
- ・自費の診療録は保険と区別すること
- ・検査結果をベタ貼りしている
- ・複数の医師が診療にあたる場合は、診療録に署名または記名押印すること
- ・カルテは誰にでも判るよう記載すること
- ・傷病名の転帰・中止およびその年月日の記載がないので改めること
- ・検査の必要等あるものは、無理に診断名を付けず、コメント活用すること
- ・記載方法が不適切(鉛筆書き)。また記載の訂正方法が不適切(修正液)(電子カルテ)
- ・電子カルテの管理運用マニュアルを作成すること
- ・電子カルテにおいて、略語の使用に留意すること
- ・電子カルテの書き方について、左側に症状や患者の訴え、右に所見や処方等を書くこと

#### 2. 診療内容に係る事項(検査、投薬、注射、処置、理学療法等)

- ・本人が来院していないのに初診となっている
- ・外来管理加算について、理解が足りていない
- ・夜間加算、時間外加算について、診療録に受付時間を記載すること
- ・特定疾患療養管理料の管理内容の要点が具体的に記載されていない(「糖尿病の指導をした」という記載では不十分。「毎日10分以上の運動、塩分は6g以下に抑える」など具体的に記載すること)

- ・慢性疼痛疾患管理料について、管理の要点をもっと詳しく記入すること
- ・特定薬剤治療管理料について、診療録に検査結果、治療計画を記載すること
- ・薬剤情報提供を出した旨、カルテに記載がない
- ・診療情報提供料の紹介先の記載がない(単なる返事、文書の写しが添付されていない)
- ・在宅患者訪問診療料に係る訪問計画をカルテに記載のこと
- ・在宅時医学総合管理料について、管理内容の要点を記載すること
- ・在宅自己注射指導管理料等の指導内容の要点記載がない
- ・同種同効薬の多剤併用がみられる
- ・必要性に乏しいビタミン注射・投薬がみられた
- ・注射について適応外使用がみられるので改めること
- ・治療の段階を踏まず、安易に注射療法をしている
- ・トリガーポイント注射でステロイドを併用するときは、必要性についてコメントを入れること
- ・必要に乏しい検査をしているので、改めること
- ・薬の副作用チェックのための検査は、病名でなくコメント記載すること
- ・処置の部位を記載すること
- ・通院・在宅精神療法について、指導等の要点を具体的に診療録へ記載すること

#### 3. 診療報酬請求に係る事項(算定要件、指導料、特定治療材料、突合等)

- ・健診であるのに初診料を算定している
- ・電話再診時に特定疾患療養管理料の請求がされている
- ・一連となる再診行為にそれぞれ再診料を算定している(電話再診料)
- ・往診と訪問診療の区別をすること
- ・処置料として算定すべきものを外来管理加算として請求している

#### 4. 事務部門に係る事項(診療科目、診療時間、保険医等)

- ・保険証等(受給者証)のコピーが診療録に添付されている
- ・保険診療と自費診療の取り扱いを明確に区別すること
- ・日計表が作成されていない。日計表は患者個別名を記載すること
- ・一部負担金を正しく徴収していない。一部負担金の未収金の記載をすること
- ・実費徴収できないものを徴収しているのを、改めること
- ・届出事項(管理者・診療時間)に変更があった場合は、速やかに変更・異動届を提出すること
- ・自家診療の一部負担金徴収について、適正に処理すること

### 会 員 投 稿

## 高齢者所在不明に思う

高砂市 多木 喬郎

人間の寿命は、天寿を全うしても125歳と教えられた。すなわち、人間の成長は25歳で止まる。天寿はその5倍の125歳と教わった。

科学的根拠に乏しく経験則であったが、近年の分子生物学の発達により、遺伝学もメンデルの法則のレベルから飛躍的な発展を遂げた。染色体の末端にあるテロメアの数が一定数以下になると細胞分裂が止まり、死期が近づく。死期を決めているのがテロメア。細胞分裂の回数とその動物の寿命は関係があり、人間は分裂60回、寿命120年。亀

は分裂125回、寿命170年と分子生物学が教えている。つまり天寿を全うしても120年。病気の他にDNAは傷つくため、今までの最高寿命者は113歳。それ以上に長く生きられるはずがないのに、120歳過ぎてても遺族からの死亡届がなければ放置。原因はその場限りの社会保険(現日本年金機構)役人の不勉強。120歳が天寿であることを知らぬのは、2001年9月、狂牛病発生するとき「煮沸したら牛肉片も安全と思ひ処理した」と、プリオンが100

度で破壊されないということを知らなかつたのと同じようなもの。

それにしても、身元不明のミイラ化した遺体、遺骨の引き取り手がなく、死亡届を出す人もいない白骨死体。一番ひどいのは同居の家族が葬式もせず、遺体を押し入れに隠し、個人の年金を詐取したケース。

これが世界に冠たる長寿国の一面とすれば、残念としか言いようがない。このようになった背景には、家

族が安否に無関心、地域のつながりの希薄化、急速に進む高齢化、役所の生存把握のいい加減さがあげられ、問題の解決は容易ではない。

しかし、社会保険庁が、天寿を全うしても120歳であることを知り、市町村に確認を命ずれば、もう一步踏み込んだ対応ができたはずと思うが、統括する霞ヶ関がご存知なければ命令を出すところがないな。

### 会 員 投 稿

## 映画「ハナミズキ」

赤穂郡・歯科 白岩 一心

8月下旬に、中高生、大学生に絶大な人気の映画を神戸OSシネマズプリントに鑑賞した。

そうそう「世界に一つだけの花」「ハナミズキ」などが挙げられる。3曲とも音楽の教科書に取り上げられ、老若男女を問わず、言わずと知れた名曲である。

その一曲である「ハナミズキ」の歌詞を演出し、映画化された。

映画のストーリーは、若い男女の純愛もので、舞台は北海道の釧路。主人公2人の高校3年生からの10年間の遠距離恋愛が主に描かれているが、純愛映画で済まされない部分がたくさんあった。

主人公の女の子は、5歳のとき父親が亡くなった。親を知らない心情が巧みに微妙に表現されていた。女の子は、海外で働きたいという夢を抱き、努力を重ね

て、北海道から東京の大学に進学する。男の子は、尊敬する祖父や父親の跡を継ぎ漁業に就く、家族思いの海の男性。東京と北海道との遠距離恋愛の始まりが波乱となる。女の子が就職活動に奔走し、困難にぶつかる場面。大学の先輩が、貧困国のアジアやアフリカ諸国を訪れて、生々しい生活苦の写真を撮り歩く姿や、貧困の中でも笑顔を見せないことを後輩たちに諭す場面も良かった。

いと学べない教育の都市部集中、そして就職難など、今の時代の課題や問題点も強く描かれる。

主人公の女の子が、学歴や職業にこだわらず、一人の心の優しい男の子をずっと愛わずに愛しく思い続けている、古風で現代風な性格に魅了される。

幼い時に亡くなった父親の植えたハナミズキが、主人公の女の子を見守り続けるところが見どころ。

そして「ハナミズキ」の歌詞が残像のごとく、何度も何度も胸に響く。

果てない夢がちゃんと終わりますように…君と好きな人が百年続きますように…君と好きな人が百年続きますように…君と好きな人が百年続きますように…

## 診療内容向上研究会 第462回

※第19回日常診療経験交流会プレ企画

### ひらめき診断術 『キーワードを探せ』

日時 10月23日(土) 17時~19時 会場 協会会議室  
講師 藤田保健衛生大学 一般内科/救急総合診療部 准教授 山中 克郎先生

ベテラン医師や専門医は病歴、身体所見、検査結果から重要な「キーワード」をすぐに探し出し、鑑別診断を2~3の疾患に絞り込みます。その後、診断の裏づけとなる根拠を、的を絞った身体所見や検査により集め一気に確定診断を得ます。「神のお告げ」のように、ベテラン医師が何となく抽出し

ている「キーワード」…これには効率的な探し方があるようです。この講演では山中の失敗談を交え、「キーワード」から短時間で導く診断法についてクイズ形式で楽しく学びます。また、疲れず楽しく働く方法についてもお話しいたします。

【山中 記】

SFCC(Songs for Children in Classroom)実行委員会主催、協会文化部幹旋  
協会西宮・芦屋支部共催企画

## 愛のコンサート The Classic Lovers Concert

### 君こそわが想い ~Du bist die Ruh~

夕暮れて…星が輝く…恋人を呼び、傍らで過ごし、そして朝は喜びに満ちている

日時 10月27日(水) 18時30分開演(18時開場)  
会場 西宮市プレラホール プレラにしのみや5階  
出演 ソプラノ・長谷川真弓、ピアノ・森口綾子  
バリトン・小玉晃、マリンバ・今田香織  
入場料 前売券 協会割引1800円(通常前売券2000円・当日券3000円)  
お申し込みは、☎078-393-1817 山田まで

# 臨床医学 講座 より

## プライマリケアのための関節のみかた

### 下肢編②—膝(上)

西伊豆病院(静岡県)院長 仲田 和正先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

#### 膝関節の診察

膝関節の診察には、その解剖学を知らなければならない。膝は、伸展位と屈曲位では位置関係が全く変化する。当然だが、腓骨は外側にある。以下、自分の膝を触診しながら確認していただきたい。

屈曲位で、膝蓋腱の両側の皮膚のくぼみに指を置いてみる(図1)。ここが、関節裂隙であり、触診の開始位置である。このくぼみには膝蓋下脂肪体があり、太った人やステロイド使用者では脂肪が肥厚し盛り上がる。この脂肪を、腫瘍と考えて来院する患者さんもいる。

この脂肪にごまかされず、自分の指を眼にして骨を触診する。

ここから膝関節裂隙を内側にたどると、前から順に半月板前角、内側側副靭帯、半月板後角がある。ここは半月板付着部であり、半月板損傷時にはここに沿って圧痛があり、その感度は高い(図2)。内側側副靭帯自体は、はっきりと触診はできない。

内側側副靭帯損傷では、関節裂隙でなく靭帯の骨付着部に圧痛があることが多い(図3)。

膝蓋腱に戻りここから下へたどると、脛骨粗面(tibial tuberosity)がある。Osgood-Schlatter's diseaseは、ここに圧痛があり隆起していることが多い。

ジャンパー膝は、膝蓋骨の下縁または上縁に圧痛がある(図4)。

膝蓋骨上から膝蓋腱上は滑液包があり、滑液包炎を起こせばここに液貯留や、圧痛、発熱がある(図5)。膝蓋骨の触診は、伸展位のほうが分かりやすい。力を抜かせれば、膝蓋骨をずらして裏の関節面を触れることができる(図6)。膝蓋骨を外側へずらした時、患者が非常に怖がることをapprehension signと言い、膝蓋骨脱臼の既往のあるとき見られる。

膝蓋骨を左右に動かし、crepitus(ゴリゴリした音)があればOA変化である。

膝蓋骨脱臼は、必ず外側へ脱臼し内側には脱臼しない。下肢は、大腿骨長軸と膝蓋靭帯長軸のなす角度(Q-angle)が男性で15度以内、女性で20度以内あるため、大腿四頭筋が収縮すると膝蓋骨には外側へのベクトルが生ずる。だから、外側へ脱臼するのである。

膝蓋骨が二つに分かれる二分膝蓋骨が、有痛性のことがある。真っ二つに分かれているのではなく、外上方に遺残するapophysisである。

膝蓋骨内側に圧痛があるときは、「たな障害」と言い内側滑膜ひだの障害のことがある(図7)。「たな」とは、関節鏡で見た時、滑膜ひだが、ちょうど棚のように見えることからこの名がある。この滑膜が、膝蓋骨と大腿骨の間でひっかかるのが「たな障害」である。

次に、脛骨内側顆の裾野を触ってみる(図8)。ここには鷲足(pes anserinus)があり、鷲足腱炎はここに圧痛がある。鷲足とは、内側ハムストリング(膝屈

筋)の脛骨付着部である。

なお、ハムストリングのハムとは、もともと豚のお尻から太股の肉のことを言う。

ここから後方を触れると、内側ハムストリング筋群がある。最も後方に硬くこりこり触れるのが半腱様筋である。内側ハムストリングを、後から前に向かって筆者は「てんぐす」(TMGS: semitendinosus→semimembranosus→Gracilis→Sartorius muscle)と記憶している(何の役にも立たない知識である)。

関節裂隙から外側へたどれば、外側半月板がある。外側側副靭帯は、膝を組むとその上を覆う腸脛靭帯がゆるむため、よく触れる(図9)。硬く策杖に触れるのが外側側副靭帯であり、腓骨頭に付着する。大腿二頭筋も腓骨頭に付着し、筋群の最も後方に触れる(図10)。この少し前方に触れるのが腸脛靭帯であり、脛骨のGerdy結節といわれる位置に付着する。

マラソン走者で時折見られる腸脛靭帯炎は、大腿骨外側上顆の2~3cm近位で腸脛靭帯を圧迫しながら屈曲位から伸展させていくと、疼痛のためにできないのが特徴である。

膝後方で両側ハムストリング筋群の間で腫瘍をふれる時は、Baker嚢胞(図11)でありエコーを当てれば確定できる。エコーでlow densityに写るが、粘調性の場合はややhigh echogenicである。Baker嚢胞は、正確にはgastrocnemio-semimembranosus bursaという。

#### 関節水腫のみかた

関節液が貯まるのは、図12の範囲である。

関節水腫の有無は、手指を膝蓋骨の両側後方に当て、もう一方の手でsuprapatellar bursaの水を押し出してくると波動を手に感じる(図13)。この方法なら、数mlの貯留でも検出できる。

膝蓋跳動(Patellartanzen)はsuprapatellar bursaの水を遠位に押し出し、膝蓋骨を押すと大腿骨に衝突してコツコツと音がすることを言うが、かなりの水が貯まらないと陽性に出ない。

#### 関節水腫の穿刺

穿刺は、膝蓋骨上縁レベルで外側から行う(図14)。水腫がない時に関節注入を行う場合は、膝蓋骨を外側へずらして膝蓋骨中間レベルで膝蓋骨の後方にできるスペースに注入すれば良い。または、関節裂隙の膝蓋腱外側で頭側へ45度、内方へ45度で針を刺入しても良い(図15)。

数十mlの関節血腫を見た場合は、まず前十字靭帯断裂を疑ってかかる。また、血腫に脂肪滴が見られる場合は骨折を考える。骨髄腔からの脂肪が出てくるからである。

膿盆に穿刺血液を入れ20~30秒待つと、脂肪滴が表面に浮いてくる。

血腫の原因として、時に血友病や色素性絨毛結節性滑膜炎(PVS: pigmented

villonodular synovitis)のこともある。

変形性関節症の場合の水腫は、たいてい黄色透明であるが、偽痛風や関節リウマチでは白血球のために混濁し、とくにリウマチではrice bodyといわれる滑膜片を認めることもある。

#### 側副靭帯損傷のみかた

膝伸展位で内反と外反をかけて不安定性を見て、次に膝30度屈曲位で同様に内

外反をかける。側副靭帯損傷のみでは伸展位で関節裂隙は開かず、30度屈曲位なら開く。これは伸展位では十字靭帯が緊張し、側副靭帯の役割を失ってしまうからである。30度屈曲すると、十字靭帯が緩むため、側副靭帯のみの緊張を調べることができる。伸展位で開くのは、側副靭帯損傷にACLまたはPCL損傷を伴うときである。(つづく)

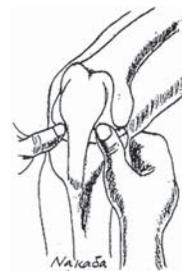


図1 膝関節裂隙の位置

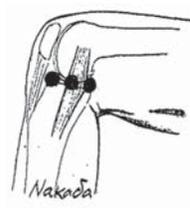


図2 半月板損傷圧痛点

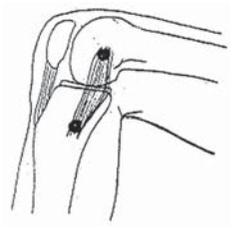


図3 内側側副靭帯損傷圧痛点

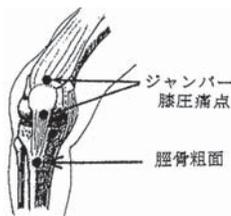


図4

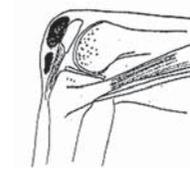


図5 膝蓋前滑液包炎

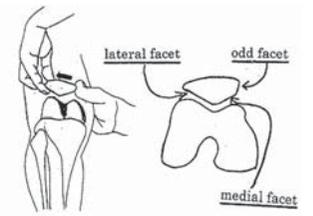


図6 膝蓋骨の裏の触診

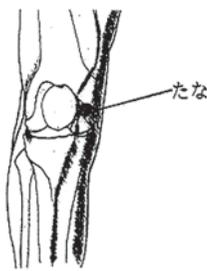


図7

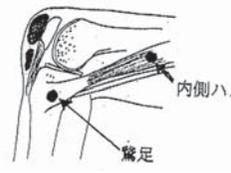


図8



図9

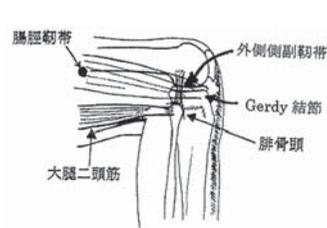


図10

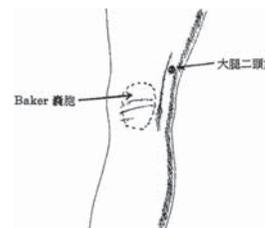


図11

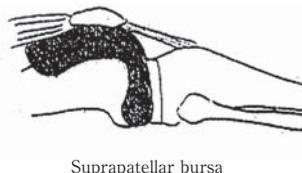
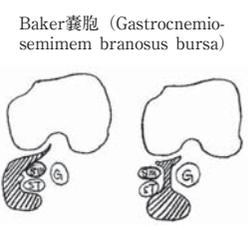


図12 関節水腫の範囲



図13 関節水腫の触診

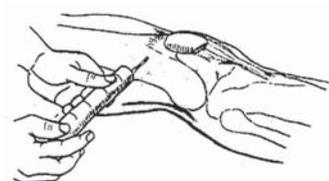


図14 水腫のある時の関節穿刺

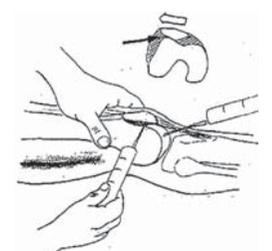


図15 水腫のない時の関節穿刺