

兵庫保険医新聞

第1637号
2010年10月25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)

近畿ブロック歯科集会

「保険で良い歯科医療」アピール



活発な意見交換が行われた

吉岡正雄・兵庫協会副理事長が基調報告
吉岡正雄副理事長が基調報告。今年2月に出演したラジオ「医療知ろう！」の録音を流しながら、経済格差が「歯の健康格差」を引き起こしていることを報告した。今年2月に出演したラジオ「医療知ろう！」の録音を流しながら、経済格差が「歯の健康格差」を引き起こしていることを報告した。

09年国保自治体アンケート結果	2面
談話「医療産業都市と新成長戦略」	3面
辻参院議員と懇談	3面
組織強化月間特集「入会しました」	5面
私たちの映画案内「瞳の奥の秘密」	6面
研究 診内研より 皮膚疾患に対する心身両面からのアプローチ	8面

吉岡副理事長は、「保険がきく範囲を広げてほしい」という国民の願いに呼応するよう、兵庫連絡会では、①患者さんの窓口負担の軽減、②保険の範囲を拡大、③診療報酬引き上げの要求を三つの柱に据え、自治体請願をはじめ街頭宣伝や市民学習会を展開しているとした。

吉岡副理事長はまた、歯と全身の病気との関係について、歯周病の悪化が糖尿病や心臓病、早産のリスクを高めるとし、抵抗力が落ちれば誤嚥性肺炎も生じやすくなることを解説。健康な歯を残すためには、①歯ブラシ・歯間ブラシ・フロアスでよく歯の手入れをすること、②定期検診と歯のクリーニングを受けることとともに、③平等・無差別の歯科医療制度を要求するこ

熱心に学んだ。
「自主記帳講座」は、これまで記帳の経験がない、または我流で記帳してきた方などを主な対象として、自主記帳の入門を学ぶ。税理士任せにするのではなく自ら経営状態を把握す

松枝氏が落語「虫歯地蔵」を公演。歯の大切さをテーマに落語を披露した。集会前に、吉岡先生と赤穂郡の白岩一心先生が街頭宣伝に立ち、道行く人に保険連の歯科アンケートへの協力を訴えた。

- ラジオ関西「医療知ろう！」
毎週土曜・朝8時45分頃、558kHz
- 6日：自治体病院の統廃合問題
 - 13日：ワクチン行政と今年のインフルエンザ対策
 - 20日：在宅医療・介護の現状と課題
 - 27日：医療と消費税

自主記帳講座 3週連続開催で42人が参加

経営状況、自ら把握



松田税理士(奥右)が講師を、吉岡税経部長(同左)がアドバイザーを務めた

自主記帳に大きなメリット
副理事長・税務経営部長 吉岡 正雄
9月の水曜日午後の3回シリーズで、「自主記帳講座」が開催され、たくさんの方々が参加された。松田先生ならではの、紙と鉛筆だけで「損益計算書」や「貸借対照表」までの会計処理が可能になるシリーズでした。協会税務講師団の松田正廣先生の手作りの資料を使っている、非常に分かりやす

自主記帳をされますと、税理士顧問料などの経費削減以外にも、多くのメリットがあります。ご自分の医院の経営状況が数字で確認できますし、他医院との比較も可能になります。経年での経営比較もごつとリアルなものになるでしょう。また、税制への関心も高まり、「顧問税理士への丸投げ」では見えてこない、いろいろなことに驚かされると思います。

「自主記帳講座」は、これまで記帳の経験がない、または我流で記帳してきた方などを主な対象として、自主記帳の入門を学ぶ。税理士任せにするのではなく自ら経営状態を把握す

兵庫県保険医協会 第78回評議員会 臨時(決算)総会・第33回共済制度委員会

日時 11月14日(日) 13時～ 会場 保険医協会会議室
共済制度委員会(14時55分～)
特別報告「波乱の金融情勢に三井生命はどう立ち向かうのか」
報告者 三井生命保険株式会社常務執行役員 鶴岡 重幸氏
特別講演(16時～)



「新自由主義(市場原理至上主義)が亡ぼす日本の医療 -政権交代後も医療政策が大きく変わらなかったのはなぜか?」
講師 元ハーバード大学医学部助教授 李 啓充 先生

1980年京都大学医学部卒業。天理よろず相談所病院内科系ジュニアレジデント、京都大学大学院医学研究科を経て、90年よりマサチューセッツ総合病院(ハーバード大学)。ハーバード大学医学部助教授を経て、2002年より文筆業に専念。米ボストン在住。
お問い合わせは、☎078-393-1801まで

燭心

今年の9月初め、フランスのワイナリーを訪れた。各地のワイン教室の講師をしている女性ソムリエ・K先生をリーダーに総勢10人▼元JALフライトアテンダントでブルゴーニュのワイン農家へ嫁した日本女性が、ぶどうを栽培しすばらしいワインを作っている姿に感動。ボルドーのメドック地区では、小規模ながら1988年以来、金・銀賞を獲得して高い評価を受けているシャトーオーナーが日本女性だった。IBMで働いているとき知り合ったイギリス人の夫と脱サラをしてぶどう畑を買い、夢をかなえたのだという▼また、ツアーガイドを務めてくれたのがいずれも日本女性。豊富な知識はワインにとどまらず社会情勢から文芸に至るまで多岐にわたっており、ときはもと仕事にわたって、ときを置いて控えめという、日本女性の鑑のような人たちがいた。異国の地にすっかり生活の根を下ろした、彼女らのしなやかでたくましい生き様に感動した旅だった▼最近とみにギクシャクしている日中問題を筆頭に日本の外交問題を考えるとき、異国で生きる日本女性の生き方に何かヒントがあるような気がする。語学力、交渉力、責任感、相手国の歴史に関する深い理解、主張すべきところは譲らない強さ、しかし他の場面ではしなやかに控えめに。さらに強いカードがあれば完璧。彼女らの場合は良いワインを作っているという誇り。外交は武器を使わない戦争だといわれる。日本は、どんな強いカードを持てるのだろうか(確り

09年国保自治体アンケート

高額保険料で滞納世帯増

未交付率・短期証・資格証発行数ともに過去最悪

協会が毎年実施している「国保自治体アンケート」で短期保険証の発行率がついに6%を超えたとともに、資格証明書も1%を超えた。同アンケートは県下全自治体を対象に協会が88年以來実施しているもので、18年連続ですべての自治体から回答を得ている。

図 短期保険証・資格証明書発行状況の推移

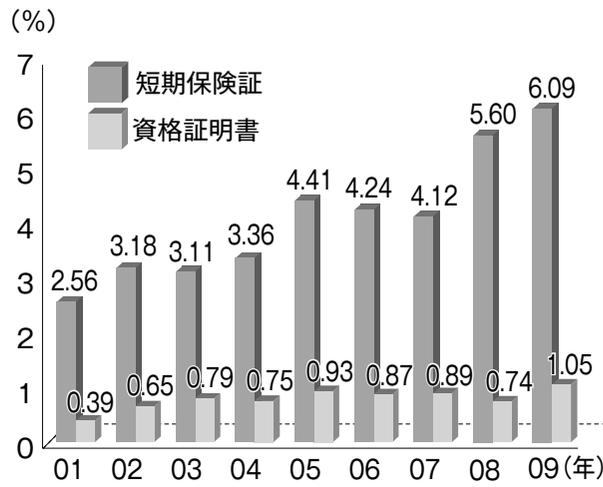


表1 各自治体の国保保険証の未交付状況 (2009年12月1日現在)

自治体名	交付対象者総数	未交付数	未交付率
神戸市	242,981	10,946	4.5%
尼崎市	81,736	13,134	16.1%
伊丹市	29,893	3,394	11.4%
宝塚市	32,724	119	0.4%
川西市	24,238	0	0%
三田市	10,594	43	0.4%
西宮市	65,010	4,422	6.8%
芦屋市	14,612	879	6.0%
明石市	41,870	0	0%
加古川市	39,377	2,967	7.5%
高砂市	14,035	1,096	7.8%
西脇市	7,144	193	2.7%
三木市	13,644	199	1.5%
小野市	7,140	352	4.9%
加西市	6,758	124	1.8%
姫路市	81,139	13,354	16.5%
相生市	5,141	320	6.2%
赤穂市	7,037	581	8.3%
たつの市	11,495	144	1.3%
宍粟市	6,153	127	2.1%
加東市	5,220	522	10.0%
洲本市	8,178	203	2.5%
淡路市	8,975	945	10.5%
南あわじ市	8,963	273	3.0%
豊岡市	13,709	671	4.9%
養父市	4,080	228	5.6%
朝来市	4,661	0	0%
篠山市	6,469	0	0%
丹波市	10,007	0	0%
猪名川町	3,822	2	0.1%
多可町	3,433	139	4.0%
稲美町	4,603	202	4.4%
播磨町	5,246	204	3.9%
神河町	1,742	30	1.7%
市川町	1,996	100	5.0%
太子町	4,000	0	0%
福崎町	2,654	10	0.4%
上郡町	2,477	8	0.3%
佐用町	2,861	3	0.1%
新温泉町	2,525	0	0%
香美町	3,294	0	0%
計	851,636	55,934	6.6%

国庫補助を元に戻し 非正規雇用の是正を

滞納世帯にペナルティー

厚生労働省の発表によれば、国民健康保険の09年度保険料(税)滞納世帯数は445万4千世帯で、加入世帯の20・8%に上っている。国保法では、滞納世帯に対してペナルティーが科されることになっている。納付期間を過ぎ、督促を行っても納付しない「無保険者」さえ生まれている。

受診抑制で死亡も

全日本民主医療機関連合会(民医連)の調査により、患者が資格証明書や「無保険」によって医療機関への受診が遅れ死亡したケースが、47例に上ったことが明らかになった。

これは、民医連加盟の1700余りの医療機関からの報告であり、氷山の一角にすぎないと思われる。

所得200万円超の負担 30万円超の負担

なぜ、国保料の滞納がこれほどまでに広がっているのか。それは、被保険者世帯の所得に対し、国保料が高すぎるからである。

「所得200万円の現役世代の父母と子2人家族」というモデルで算出した保険料は、国保が全市町村平均で32万5165円、協会けんぽ世帯の14万6202円、組合健保世帯の全組合平均10万1828円で、国保が突出して高い(表2)。

表2 国保と被用者保険の保険料比較

加入している健康保険	国保平均 (日本総研試算)	協会けんぽ	組合健保
固定資産税	5万円	—	—
世帯人員(人)	4	4	4
収入(万円)	311.4	311.4	311.4
所得(万円)	200	200	200
保険料(円)	325,165	146,202	101,828
加入者一人当りの保険料(円)	81,291	36,551	25,457
保険料の収入対比	10.44%	4.695%	3.27%
最高額(円)	504,030	—	—

※給与所得311万4千円(所得200万円)の40代現役世代家庭で夫婦2人の場合
 ※協会けんぽは2009年9月までの全国の保険料率で試算
 ※組合健保は各組合の保険料率の平均で試算

国保再生のために

国保を再生させるために、国は国庫負担を以前の水準にもどし、保険料を低く抑える必要がある。

例えば、保団連の「医療保険再建プラン」『保険証1枚』で安心してかかる医療制度をめざそう(04年)は、国保の国庫負担割合を45%に戻し、8607億円増やすことにより、6割程度まで国保料を引き下げることが可能だとしている。

大企業のリストラや労働者の非正規雇用への切り替えによって、これまで社保に加入していた労働者が失業者や非正規雇用労働者として、国保に移っている。これをやめさせ、大企業に正規雇用を増やせることで、国保の財政悪化を是正することが必要である。

また、当面の課題としては、非正規労働者に社保加入を認めない大企業の姿勢を正し、非正規労働者を社保加入にさせることが大切である。

削減続く 国庫負担

高額な国保料はどのような形で決められているのか。国保会計は大きく、国による負担と加入者の保険料負担で賄われている。医療給付費の見込み額を算出し、国庫負担分など公費負担分を差し引き、残りを加入者の保険料として案分する仕組みである。

国庫負担が収入に占める割合は79年に64・2%を占めていたが、その後、法改正によって徐々に引き下げ

憲法違反の 国保料

日本国憲法では、第25条において「健康で文化的な最低限度の生活を営む」権利を保障している。これは、すすんで各人の生存を保障すべきだとする社会権規定であるばかりでなく、「健康で文化的な最低限度の生活を営む」権利を、国などの公権力が侵害できないことを規定する自由権規定でもある。

だとすれば、「健康で文化的な最低限度の生活」を脅かすような、所得の4分の1、5分の1という保険料設定は憲法違反であると考えられる。とりわけ、生活保護基準以下(258万5400円)「1級地」で20〜41歳の父母と小学生、中学生の子ども2人)の世帯にも、国保料が賦課されている現状は、大きな問題である。

また、国保法第1条には「社会保障及び国民保健の向上に寄与することを目的とする」と明記されている。国保は、他の医療保険に入れない人が最後に入る強制加入保険である。だからこそ、国が国民皆保険を実現する保障になっているのである。

保険業法再改定法案の 早期成立を

自主共済問題で国会要請

協会が呼びかけ団体となつて「共済の今日と未来を考える兵庫懇話会」は10月7日、助け合いの共済が一日も早く再開できるよう、保険業法再改定法案の早期成立、事態に即した政省令の策定を求めて国会要請を実施。兵庫から県知的障害者互助会の役員や協会事務局ら6人が参加した。

2005年の保険業法改定で、団体内の助け合いの共済制度が保険業とみなされ一律規制対象となり、多くの共済団体が制度を継続できずに解散に追い込まれるなど窮地に陥っている。協会・保団連の「休業保障制度」も新たな加入受付を停止した状態にある。こうした中、先の通常国



集会では室井秀子衆院議員（左）があいさつ

会では、保険業法の規制により存続を危ぶまれた共済制度の救済を旨とする保険業法再改定法案が上程されたが、鳩山首相の突然の辞任、保険数理に基づく各種要件によって、制度が本間に不安の声が広がっているため、政省令の策定に当たっては、当事者である共済団体の実態や意見を十分反映するよう、法案の早期成立と合わせて強く求めたい」とあいさつした。

国会内集會に1000人 室井議員らがあいさつ

同日、全国懇話会主催の国会内集會が衆院議員会館で開かれ、国会議員7人と秘書13人のほか、自主共済団体の労働組合から1000人が参加した。主催者を代表してあいさつした住江憲男保団連会長は、「法案が成立してからは、法案が元通りに制度運営できる政省令となるよう、これまで以上に運動を強めよう」と呼びかけた。

辻泰弘参院議員と懇談

医療ツーリズム、 財源論などで意見交換



辻参院議員（円内）と幅広く意見を交わした

辻氏は「医療を牽引産業とするのはなじまない。医療ツーリズムは安全装置を考へていないことが問題」などの見解を示し、神戸で進められている医療産業都市との関連について「新成長戦略とは本来別物だが、ドッキングしてスピードアップしている。KIFMECなどの新病院建設は、病床規制との関係はどうなっているのか確認したい」などとした。存続が危うくなっている神戸中央病院について、辻氏は「再生法案が廃案となり、やむを得ず整備機構の2年延長だけ決めた。存続させたいと考えているが、現在の国会状況

協会は10月6日、民主党の辻泰弘参院議員と協会の辻久久監事が参加した。協会から、新成長戦略と医療ツーリズム、神戸中央病院の存続、医療に関する税制、医療財源の4点

幸原久監事が参加した。協会から、新成長戦略と医療ツーリズム、神戸中央病院の存続、医療に関する税制、医療財源の4点

このように、民主党の「新成長戦略」、特に医療における成長戦略は危険に満ちたものだ。医療産業都市や先端医療センター、市民病院の移転、KIFMECの計画が進行しつつある神戸の地において、政策に行き詰まった民主党がしやにむに飛びついたのでないかと想像される。

このように、民主党の「新成長戦略」、特に医療における成長戦略は危険に満ちたものだ。医療産業都市や先端医療センター、市民病院の移転、KIFMECの計画が進行しつつある神戸の地において、政策に行き詰まった民主党がしやにむに飛びついたのでないかと想像される。

このように、民主党の「新成長戦略」、特に医療における成長戦略は危険に満ちたものだ。医療産業都市や先端医療センター、市民病院の移転、KIFMECの計画が進行しつつある神戸の地において、政策に行き詰まった民主党がしやにむに飛びついたのでないかと想像される。

神戸市が医療産業都市として、ポータルアイランドに医療関連産業の集積を進め10年以上が経過した。経済の活性化、雇用の創出、ひいては神戸市の財政の安定化を目的としたもので、端的にいえば企業の医薬品開発、医療機器・技術の開発に市や国を挙げて援助しようというものだ。運営がしやすいように特区を設定し、あらゆる面での規制緩和を行い、開発への障害となるハードルを下げて企業を後押しした。

そのなかで、先端医療センター病院が60床で作られた。医療産業都市のけん引役として、中央市民病院の出店のごとく設立されたセンター病院は、実験段階の医療を臨床に持ち込むことを目的の一つとしている。この時点で、開発研究の後方病院として、市民に知らせないままに中央市民病院の移転が決まっていた。移



談話

医療産業都市+「新成長戦略」の 危険な道に歯止めを

副理事長 武村 義人

指摘するならば、神戸市の予算で新中央市民病院とKIFMECを含む医療の開発・実験のための多くの施設を、ポータルライナーの駅を中心にデッキでつなぐという計画も看過することができない。

① 民主党の新成長戦略
問題点を整理する。
海外の富裕層、特に中国・ロシア・石油産出国の観

ねない。さらに、医師・看護師をはじめとする医療従事者の偏在集中を起し、地方での医療崩壊は一層深刻になるだろう。

② 医療観光ツーリズム
は日本の医療を歪める。
海外の富裕層、特に中国・ロシア・石油産出国の観

③ 移植ツーリズムは許さ
れない。
当初から石油産出国の富

④ 神戸中央市民病院が、
富裕層のための後方病院に
変質する。
病床が少なくなる、遠く

このように、民主党の「新成長戦略」、特に医療における成長戦略は危険に満ちたものだ。医療産業都市や先端医療センター、市民病院の移転、KIFMECの計画が進行しつつある神戸の地において、政策に行き詰まった民主党がしやにむに飛びついたのでないかと想像される。

Advertisement for ISR (Insurance Service Representative) featuring a building image and contact information. Text includes: 人事法務コンサル、社会保険労務士、ISR 梨本事務所、労働条件・就業規則、(労働保険事務組合) 経営者会議、労務監査・給与計算、信頼・向上そして社会貢献、www.isr-group.co.jp、078-360-6611 大代表

Advertisement for a membership report (会員計報) for the Yabuhiro Association. Text includes: 大谷 雅俊先生、枚方市・準会員、9月24日 享年49歳、ご冥福をお祈り申し上げます

北阪神支部 総会・記念講演

感想文 ワクチン後進国 日本への処方箋

北阪神支部は10月2日、度そのものが硬直的であり、伊丹市立商工プラザで第25回総会を開催。総会議事で「ワクチンで防げる病気」のリスクに子どもや市民がさらされている実情を詳しく知る事ができました。また、①米



日本のワクチン行政の課題を学んだ

高い、②「ACIP」すなわち「予防接種の実施に関する諮問委員会」が米国の予防接種政策の決定に大きな役割を果たしている、③髄膜炎の診断、治療は難しく、後遺症、死亡率も高く、ワクチンによる予防が重要であることを詳しく教

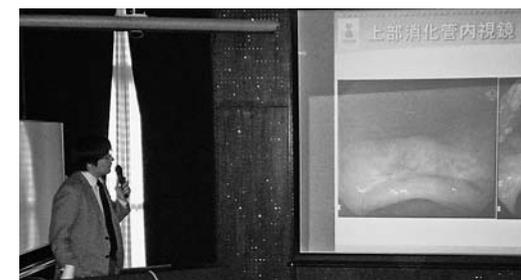
えていただきました。そして、日本の子どもたちを「VPD」から守るためには、必要なワクチンが国から無償で提供され、安心してワクチンを接種できる社会環境の整備が必要であるとのことでした。

淡路支部 日常診療勉強会

感想文 診療所でのピロリ除菌

淡路支部は9月11日、本市内で日常診療勉強会を開催、7人が参加した。講師は井上内科消化器科クリニック(洲本市)の井上博先生。司会を務められた三木隆彦先生の感想文を紹介する。

「診療所におけるヘリコバクター・ピロリ除菌の取り組み」という題でご講演していただきました。内容は、ピロリ菌の基礎から臨床、井上内科消化器科クリニックでの治療の経験、日常診療によくある疑問点に対する解答という構成でした。主な内容は次の通り。



井上博先生が自院での除菌例を紹介

増加したことによる。2次除菌が保険で認められるようになり、90%以上が除菌できるようになった。それ以上は今後の課題。除菌後の再感染があるが、ほとんどは菌の遺伝子が違う新たな感染である。除菌によって胃粘膜が改善する。胃潰瘍、十二指腸潰瘍の後でも除菌した方がいい。高齢者でも可能な除菌した方がいい。肝硬変の患者さんでも除菌できる。除菌後の逆流性食道炎で治療が必要となるのは2%ほどなので、そのために除菌しないという事にはならない。

Table with 2 columns: Branch Name and Meeting Details (Date, Time, Location, Speaker). Includes West Miyagi and North Hyogo branches.

感想文 歯科定例研究会「病院歯科」

新しい医療モデル

歯科部会は9月26日に協会会議室で、芦屋メディアカルコミュニケーション山内歯科口腔外科院長の山内義之先生を講師に、歯科定例研究会「病院歯科のカシコイ使い方」を開催、45人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

医療崩壊が叫ばれるなか、公立病院はほとんどが赤字の状態であり、財政収支の改善が求められています。特に病院の「歯科」「口腔外科」はその筆頭で



公立病院内で歯科を開業する山内義之先生が講演

あり、全国の病院歯科施設数も減少の一途です。今回、2006年に市立芦屋病院が赤字の科を民間委託して、「公立病院内開業歯科医院」として運営されている山内先生にご講演をいただきました。開業時には多数のマスメディアに取り上げられた、日本で初めての医療モデルです。

病院歯科の役割は、①2次医療機関として入院・手術などの口腔外科分野、②病院入院中の患者様の口腔ケア、③病院内NST(栄養サポートチーム)や糖尿病の教育入院バスの参加など他科との連携、④訪問診療の後方支援、⑤障害者・インプラント・全身リクス患者様の管理下での処置など、地域の開業医との連携を得ることで多方面にわたります。

全身麻酔が歯科診療室内でできる設備もフルに活用

感想文 歯科経営研究会「レセプト電算化」

便利さも危うさも

歯科部会は9月23日、協会会議室で川村雅之理事、吉岡正雄事務経営部長・副理事長を講師に、経営研究会「レセプト電算化への対応」を開催。61人が参加した。感想文を紹介する。

そろそろレセプトの電算化に取り組みなければと悩んでいたところで参加させていただきました。川村先生、吉岡先生が経験も踏まえて、わかりやすく説明し



61人が参加し熱心に聞き入った

てくださり、大変参考になりました。FD(フロッピーディスク)やCDなどの電子媒体を使用する方式や、オンラインを使用する方式などの

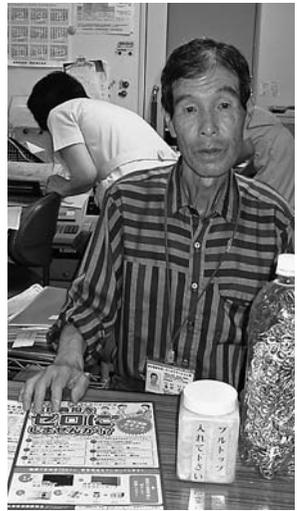
理事会 スポット

◇出席 26人 ◇情勢 ①厚生労働省の「必要医師数実態調査」は全国で2・4万人の医師が不足しているとの結果。この調査は全国の病院と分岐を行う診療所にアンケートを送付し医師の求人数などを聞きまとめたもの。②日経新聞は「ヘルスケア企業は病院を救えるか」を連載した。経営難で病院数が減る中、規制緩和で病院経営への企業参入を促進するため規制緩和せよと主張。病院と資本市場を結びつける知恵として病院の株式会社化を進めるべきと解説。③神戸市医師会のフォーラム「誰のための医療? 移植ツーリズムを問う」でパネリストの中川俊男医師

【西宮市・歯科 湖山 芳郎】

患者さんとの結びつきで

尼崎市 畠中 正昭



は、患者さんに医療・介護の問題を説明するようにしています。窓口負担の重さは本当に大きな問題だと思えます。介護保険では認定が厳しく、認知症の方は要介護認定がなかなかとれないと思います。

医療費説明しながら

芦屋市 西脇 学



時代も変わったのに。多くの患者さんが必要な介護サービスを受けられず困っています。新しい請願署名には、介護保険制度改善の項目も加わっていて、いいですね。新しい署名でも引き続き、協力した方がいいと思います。

薬科部研究会

誰のためのジェネリックか

感想文



ジェネリック医薬品のあり方を考えた

薬科部は10月2日、兵庫県私学会館で堀美智子先生(医薬情報研究所、株式会社アイ・シー医薬情報部門責任者)を講師に、研究会「ジェネリック医薬品が推進される中での薬剤師の役割」を開催、59人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

4月から保険点数の加算が認められたことにより、私たち薬剤師は「点数獲得のために、患者様にジェネリック医薬品への変更を勧められている」と認識させられていた。

堀先生がおっしゃったように本質はそこではなく、2038年にピークを迎える高齢化社会によって、国民の医療費が増大し国民皆保険制度が維持できなくなる危険があるために、ジェネリック医薬品を推進していかないといけないことを再認識できた。

また後半部分の各論が面白かった。製剤特許の問題があるので添加物を先発品と同じにできず、ジェネリックメーカーが製剤技術にしのぎを削っていることなど、知らないことが多く自分の不勉強さを実感した。もっとジェネリック医薬品について勉強しないと患者様のための薬剤師になれないと痛感した。

【大阪市・薬剤師 川俣 太郎】

患者署名「私の場合」

③

署名は受付に置いておき、スタッフが患者さんに声をかけてくれます。他にもユニセフの募金や車椅子寄付のための空き缶のプルトップ集めなど、大事だと思った活動には協力していますが、いつも患者さんがつながりを活かして集めてくれ、いつの間にかたくさん集まっています。患者さんとの結びつきのおかげですね。

受付に署名用紙を設置し、署名ポスターも掲示しています。スタッフが内容を説明すると、ほとんどの患者さんが署名してくれるようですね。以前はゼロ割の

のいかない査定がありましたので、これがいよいよいい機会と思いい、入会することにした。



垂水区 鈴木 康徳先生

減点相談で 真摯な対応

入会 しました

組織強化月間特集として、入会動機や協会の魅力など、新しく入会した先生からの声を紹介する。

このたび、兵庫県保険医協会に入会しました。垂水区の鈴木クリニックの鈴木康徳です。

開業して3年半ほど経っています。未入会の時にも定期的に「兵庫保険医新聞」は届いていたのですが、これまでさほどその必要性を感じなかったため、適当に眺めて、後は捨てて

いきました。今回、入会のきっかけとなったのは、レセプトの審査でした。査定の理由が理解し難かったため、保険医協会に電話連絡したところ、真摯かつ丁寧に対応していただきました。最終的にはこちらの認識不足が原因と分かりましたが、今までにも何度か納得

初級手話学習会

ろうあ者の 考えつかんで

13回目を迎えた文化部主催の初級手話学習会が、10月7日にスタートした。自身が聴覚障害者である田中玉世氏(神戸ろうあ協会)を講師に招き、看護師・歯科衛生士・受付事務など10人が全15回で学ぶ。



講師を真似て手話の練習

初回の講座は、通訳者の磯部和子氏(神戸ろうあ協会)が、「手話を学ぶ前に知ってほしいこと」について話した。

磯部氏は「手話の数をたくさん覚えれば、会話が上達する」というものではない」とし、気持ちのこもっていない手話がいかに通じないか実演。「ろうあ者が何を考えているか、立場や気持ちをつかむことが大

講師を真似しながら手話を覚えた。講座では、手話の技術だけでなく、ろうあ者が日常生活でかかえる困難や悩みについてわかりやすく解説してもらいながら、学ぶことになっている。

審査・指導問題学習会 (医科対象)

個別指導対策とカルテ記載の留意点

～新規個別指導を中心に～

日時 11月27日(土) 17時10分～ 会場 兵庫県保険医協会会議室

講師 協会審査対策部長 八木 秀満先生

主な内容

- ・指導が全国的に強化! ～厚生局移管後の個別指導の特徴と対策
- ・新規個別指導でも返還! ～個別指導の指摘事項および返還項目
- ・指導料等のカルテ記載漏れは致命的! ～カルテ記載の留意点

お問い合わせは、☎078-393-1803 審査対策部まで

研究部 保険請求 Q and A

〈悪性腫瘍特異物質治療管理料〉

Q1 悪性腫瘍特異物質治療管理料と特定疾患療養管理料を同一月に併せて算定できるか。

A1 併せて算定できます。

Q2 悪性腫瘍特異物質治療管理料には腫瘍マーカー検査に要する費用が含まれているが、同一月の別の日に腫瘍マーカー以外の生化学的検査(Ⅱ)を行った場合、生化学的検査(Ⅱ)判断料は算定できるか。

A2 腫瘍マーカー以外の生化学的検査(Ⅱ)を実施したのであれば、判断料は別に算定できます。

Q3 悪性腫瘍特異物質治療管理料を算定している胃癌の患者に対して、他の部位の悪性腫瘍(肺癌など)を強く疑い、

腫瘍マーカー検査を行った場合は、当該管理料とは別に腫瘍マーカー検査料を算定できるか。

A3 すでに悪性腫瘍の確定病名(術後も含む)がある場合は、他の部位に対する腫瘍マーカー検査を行っても、悪性腫瘍特異物質治療管理料で算定します。

ただし、下記の場合には、悪性腫瘍が確定した場合であっても、当該管理料とは別に腫瘍マーカー検査料および判断料が算定できます。

- ①急性および慢性肺炎の診断および経過観察のためのエラストラーゼⅠ
- ②肝硬変、HBs抗原陽性の慢性肝炎またはHCV抗体陽性の慢性肝炎の患者のα-フェトプロテイン(AFP)またはPIVKAⅡ(月1回に限る)
- ③子宮内膜症の診断または治療効果判定目的のCA125、CA130またはCA602(診断または治療前後の各1回に限る)
- ④家族性大腸腺腫症の患者に対する癌胎児性抗原(CEA)

また、財務省は純債務を發表せず粗債務だけを過大に発表しているため、国民に誤解を与えている。小泉と民主党は、マニフェストや主要政策の実現のための財源確保に苦心してきた。日本金融財政研究所長の菊池英博氏の説によると、日本はギリシャと異なり世界一の債権国(267兆円)の純債権を持つことで、貿易収支・所得収支(海外からの利息配当金)ともに黒字。日本の国債の95%は国民が保有し(ギリシャの国債は70%が外資保有)、IMFの専務理事は「日本財政の差し迫ったリスクはない」と述べている。

また、財務省は純債務を發表せず粗債務だけを過大に発表しているため、国民に誤解を与えている。小泉と民主党は、マニフェストや主要政策の実現のための財源確保に苦心してきた。日本金融財政研究所長の菊池英博氏の説によると、日本はギリシャと異なり世界一の債権国(267兆円)の純債権を持つことで、貿易収支・所得収支(海外からの利息配当金)ともに黒字。日本の国債の95%は国民が保有し(ギリシャの国債は70%が外資保有)、IMFの専務理事は「日本財政の差し迫ったリスクはない」と述べている。

「参考文獻」
菊池英博『日本の財政再建の正しい道筋』と「経済再生の秘策」―消費税以外に財源はいくらでもある』
2010年7月(非売品)
ご希望の方は協会事務局へ

円(4兆元)、アメリカ70兆円(7600億ドル)に比べて少なすぎるし、タイミンが遅すぎるのだ。
Too much little!
Too much late!
である。

投稿 少なすぎるし遅すぎる 政府の補正予算

白石市 永本 浩

投稿 孔子と老子両面で 患者本位の医療を

赤穂郡・歯科 白岩 一心

中国における2大思想哲学は、孔子に代表される儒家と、老子に代表される道家と云える。

孔子の言行録である「論語」には、日常生活に即した実践的な道徳の仁や義、孝、礼の意義が詳しく記されている。

孔子の思想は日本人に深く根強い人気がある。モラルの低下した最近の日本社会では、秩序を重んじる思想が特に重要視されている。

それに対して老子の思想である道家の思想は、なかなか日本人にはなじまない。けれども、学んでみると老子の思想も興味深い楽しい部分が見られる。

儒家の思想には、現実に対して、常に緊張感の中で生活に立ち向かう張り詰めた気持ちがある。老子は、そんな緊張感を

●医院経営研究会 11月例会 パソコン記帳・決算

日時 11月27日(土) 14時30分~18時30分
会場 CSネットパソコン教室三宮駅前校
講師 松田 正廣税理士 PCインストラクター 花房 孝英氏
参加費 7000円(医経研会員はPC使用料1000円のみ) 定員 25人
お申し込み、お問い合わせは、☎078-393-1817 山田まで

共済部だより 「保険医年金」の新規加入者証は 11月中にお届けします

この春にお申し込みいただいた9月1日発足の「保険医年金」加入者証は、11月中に三井・富国・明治安田各生命保険会社の社員を通じてお届けします。内容をご確認のうえ「受領書」をお渡しください。

保険医年金「積立金通知書」「生命保険料控除証明書」は 11月初旬に送付します

現在ご加入の保険医年金の「積立金通知書」は、11月初旬に三井生命より送付いたします。

積立金合計は2010年8月末現在(2010年9月1日発足分は含まれません)の元利合計となっています。また、加入年度が多い場合は、2枚になっている場合がありますので、ご注意ください。

来年の確定申告に必要な「生命保険料控除証明」が積立金通知書の下段に記載されていますので、切り取って保存のうえご利用ください。

お問い合わせは ☎078-393-1805 共済部まで

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

昨年度配当は50%
過去16年連続配当!

- 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
- 毎年高配当を継続
- 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

入院、自宅療養を問わず補償します。 毎月20日締切(翌月1日発足)

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、上乗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
- ・再発の場合も含めて通算1000日まで補償
- ・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

医師賠償責任保険 他医賠償責任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

「参考文獻」
菊池英博『日本の財政再建の正しい道筋』と「経済再生の秘策」―消費税以外に財源はいくらでもある』
2010年7月(非売品)
ご希望の方は協会事務局へ

和らげるために、現実に対してもっとゆとりを持って人間のなあるがままの「無為自然」の思想を説く。「無為自然」とは何もしないで成り行きに任ずることである、ありのままの世界を見極める強い洞察力が必要だと訴える。

さらに老子は、①無欲に②謙虚に③不戦で④貢献の精神と四つの思想も説いている。

日本人は、道徳や義理人情を大切にすることが強いため、孔子の思想が広まり人気があるが、老子の「あるがまま」の自分を生かして、自由に表現しながら、戦争を否定するところが興味深い。特定の思想に縛られず、いろんな角度から学ぶことも医療問題にも関係していると思う。

賛否両論、議論百出の中に、孔子の礼儀を重んずる困難と

昨年3月から高速道路の料金値下げが実施された。その影響で白石・淡路岩屋間を運航する白石、淡路フェリーが料金収入減、搬送台数減で悲鳴をあげ、所有するフェリー3隻のうち1隻を売却した。

しかし、このような時、国は公共交通機関を利用させる方法を考えるべきであるのに、高速道路の無料化でますます

医療に自己犠牲の精神と医の倫理を持って、そして中国の2大思想も取り入れると、互いに尊重しあい、患者本位の治療も充実に加えるに、神戸・別府間の瀬戸内フェリーも乗客が激減したという。死活問題だ。

しかも、この民主党の国民の機嫌どりのマニフェストである高速道路料金値下げ無料化は、一所帯で一自家用車の時代、ほとんどの人が恩恵に浴する。反対意見は甚間聞いたことではないが、信じて自家用車を所有しない者にとって、一部の人の還元は道路建設費のみを負担させられることになり、税法上納税者にとって不公平と考える。受益者負担が原則だ。消費税増税より不公平だ。

白石市はフェリー会社に事業継続を求めると、国交省に高速料金値下げの撤廃を陳情すべきである。

投稿
フェリー航路の
廃止どうする

高砂市 多木 喬郎

診内研 より 440

皮膚疾患に対する心身両面からのアプローチ

—コミュニケーション法からトラウマ・ケアまで—

兵庫医科大学皮膚科 上田 英一郎先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

はじめに

アトピー性皮膚炎は、皮膚科の日常診療で最もよくみる疾患の一つであるが、皮疹のコントロールが難しい症例も多い。日本皮膚科学会が定める診療ガイドラインにも、「増悪・寛解を繰り返す、掻痒のある湿疹を主病変とする疾患である」と定義されている。自然寛解もみられるが、難治性の患者は幼少時より掻痒に悩まされ、あちこちの皮膚科を含む多数の医療機関を受診した経験を持っている。

また、特殊治療(科学的に効果が実証されていない治療)や、アトピービジネスと呼ばれる民間療法に翻弄された経験を持つ患者も少なくない。このような標準的な治療に対するモチベーションが下がった患者との対応を、心身両面からのアプローチとして、トラウマ・ケアの技法を用いて兵庫医科大学皮膚科では治療している。

個々の技法について詳しく解説することは、紙面の都合上不可能であるが、アトピー性皮膚炎患者への対応を元に、慢性疾患に対する心身両面からのアプローチの流れについて、ご理解いただければ幸いである。

良好な医師・患者関係の構築

良好な治療関係を構築するため、言語をうまく運用し共感のためのコミュニケーション・スキルを活用する。実際には、解決構築アプローチのコンプリメント(適した日本語訳はないが、誉める、労う、承認するといった意味となる)を多用し、患者自身のリソース(資源)を引き出し、empowermentに努める。

問題解決アプローチから解決構築アプローチへ

われわれが日常親しんでいる西洋医学では、医師も患者もついつい原因探しをしたくなり、因果関係を直線的に捉えがちになる(問題解決アプローチ)。しかし慢性疾患を診る時は円環的に捉える(解決構築アプローチ)訓練も必要である。

円環的とは、「ストレスがあるからアトピーが悪化し、その悪化がまたストレスの原因となる」といったようなことであり、この悪循環のなかで原因を探しても見つからないし解決しない。アトピー性皮膚炎では、アレルギーの側面もあるため、しっかり原因探しもしないといけなく、うまく問題解決アプローチと解決構築アプローチを使い分ける必要があるが、これらの考え方を理解していないと患者も医師も混乱する原因となる。

様々な出来事がトラウマになり得る

このような心身医学的アプローチを用い、アトピー性皮膚炎をはじめ心身症的側面を持つ皮膚疾患患者に対応してきたが、なかなか治療関係が構築できない患者群が存在する。そういった患者は、否定的な人生経験が元となり、心的外傷後

ストレス障害(PTSD)に類似した病態を示しているのではないかと考えている。

この「否定的な人生経験」の中には、精神的虐待、ネグレクトなどの養育のトラウマや、機能不全家族の問題や、学校や職場でのいじめ、あるいは医師などからの心ない一言まで様々なものが含まれる。

EMDRを用いたトラウマ・ケア

兵庫医科大学皮膚科ストレスケア外来では、このようなトラウマ体験がもととなり難治化していると考えられるアトピー性皮膚炎等の患者には、トラウマ・ケアの技法であるEMDR(Eye Movement Desensitization and Reprocessing, 眼球運動による脱感作と再処理法)を用い、治療を行っている。

EMDRは、1989年にアメリカの臨床心理士Francine Shapiroによって初めて報告された、情報処理モデルによって導かれる心理療法アプローチである。この技法では、トラウマの元となっているターゲットを同定し、その出来事や場面を思い出しでも苦痛にならないように記憶の処理をする。

トラウマ・ケアが習慣性掻破に有効であったアトピー性皮膚炎の症例

20歳のアトピー性皮膚炎の男性。この青年は、小学生の頃より継続するいじめを体験しており、また、思いもよらない時に親に厳しく非難されるといったこともあったようである。

高校卒業後、専門学校に入り、その資格を活かし、ある年の4月より仕事に就いたが、その職場でも先輩からいじめにあっていた。次第に抑うつ的になり、仕事を辞めたいと思うようになり休みがちになったが、「男児たるもの、一度就いた仕事は一生続けるべし」という教を父親から幼少時より受けており、辞める決心がつかなかった。

そのようなストレス状況下でアトピー性皮膚炎は悪化し、近医からの紹介もあり父親に連れられてやって来た。

そこで、この問題(職場でのいじめ)についてEMDRを行った。EMDR前、いじめを受けていた場面を思い浮かべた時の彼の否定的認知は、「私は無力だ。やっつけられる自信がない」であったが、これに対して「私は私のままでいて良い」と思いたいがそうは全く思えておらず、苦痛の度合いも9(0~10で10が最大の苦痛)であった。

約1時間におよぶEMDRのセッションが終わる頃には、元の場面を思い浮かべても苦痛の度合いは0(0~10)に低下しており、「私は私のままでいて良い」と心から思えるようになっていた。

EMDRセッション中の発言としては、「できれば職場放棄して帰りたい」→「もっと自分に合った職場があるはずだ」→「もう少し慎重に職場を選べば良かった」→「今後はゆっくり仕事を探していきたい」→「今後は自分のペースでやれることがしたい」→「辞めてしまえ

ば過去のこと、いちいち思い出す必要はない」→「今後、仕事を選ぶときは、仕事の内容が自分に合ったものを選ぶのが仕事選びだ」→「この職場で過ごしたことも、今後経験として活かしたい」と、発言がだんだんと適応的な考えとなっている。

また、EMDR後の変化としては、ノートに「両親に自分の言いたいことが言えるようになった」、「これまで多かった両親の前での掻きむしりが減った」と書かれており、掻くという行為でなく、言葉を用いて両親とコミュニケーションできるようになってきている様子が窺えた。また、「皮膚症状が良くなりかけたとき、喜ぶことができた」とも書かれており、以前、症状が悪化した原因の一つに治療に対するモチベーションの低下もあったと考えられた。

アトピー性皮膚炎のような慢性疾患の場合、セルフケアも症状寛解のための非常に重要な要素となるため、患者の心理社会的側面も考慮する必要がある。ただ症状を良くすることを目標にするのではなく、症状が良くなった後にどのように生活が改善されているかをイメージでき

るような話し合いができれば、必ず患者や患者を取りまく環境に変化が起こると信じている。

この患者の場合、症状のみを改善させても、またあの嫌な職場が待っていると、治療に積極的になれない彼の気持ちも理解できる。

おわりに

ストレスケア外来では、難治性皮膚疾患患者に対して、まず「ことばの力」を用いて良好な治療関係を構築し、標準的な治療が十分に効果を発揮できるようにサポートする。経過中、患者との会話の中で、患者自身が体験した否定的な人生経験が元で抑うつ的になっていたり、解離傾向がみられたりして症状がなかなか改善しない場合は、トラウマ・ケアも組み込んだ治療が必要である。

昨今、モンスターペイシエントなどと呼ばれる患者がみられるが、彼らの中にはトラウマが原因で言語学的なコミュニケーションが困難となっている者がいると考えている。そのような患者に対応できるような、トラウマ・ケアの技法を確立したいと考えている。

診療内容向上研究会 第462回

感染症診療のロジック

～見逃したら怖い外来の感染症に着目して～

日時 11月13日(土) 17時～19時 会場 協会会議室
講師 静岡県立静岡がんセンター感染症内科部長 大曲 貴夫先生
共催 ファイザー株式会社

感染症診療を適切にできるようになるにはどうすればいいのでしょうか?

そのためには、感染症診療を行ううえでの根本的な考え方を身につけるのが近道です。私はその感染症のものの考え方を以下のように整理しています。

具体的には、1) 患者背景を理解する、2) どの臓器の問題か、3) 原因となる微生物は?、4) どの抗菌薬を選択?、5) 適切な経過観察、の五つのステップです。感染症の診療はついついア

イマイになりがちなものですが、この5段階を意識して診療することで不確実性が除かれていき、診療の方向性が明確になっていきます。

当日は外来でよく診る感染症を示しながら、上記のステップをいかに適用していくかについてお示しします。ありふれた疾患について要点を押さえつつ、見逃したくない危ない感染症にふれていきます。

【大曲 記】

15員環マクロライド系抗生物質製剤 薬価基準収載

ジスロマック® SR
ZITHROMAX® SR

アジスロマイシン 水和物 (略号: AZM) 成人用ドライシロップ2g

処方せん医薬品 注意—医師等の処方せんにより使用すること

● 効能・効果、用法・用量、禁忌を含む使用上の注意等については添付文書をご参照ください。

ファイザー株式会社
〒151-8549 東京都港区北沢4-22-7
資料請求先: 製品情報センター
作成: 2010年3月