

兵庫保険医新聞

第1642号
2010年12月15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)

今号の記事

- ズームアップ2010 2面
- 主張「沖縄県知事選挙の結果について」 3面
- 研究 診内研より 6面
- 面 ひらめき診断術 キーワードを探せ

事務局休務のお知らせ

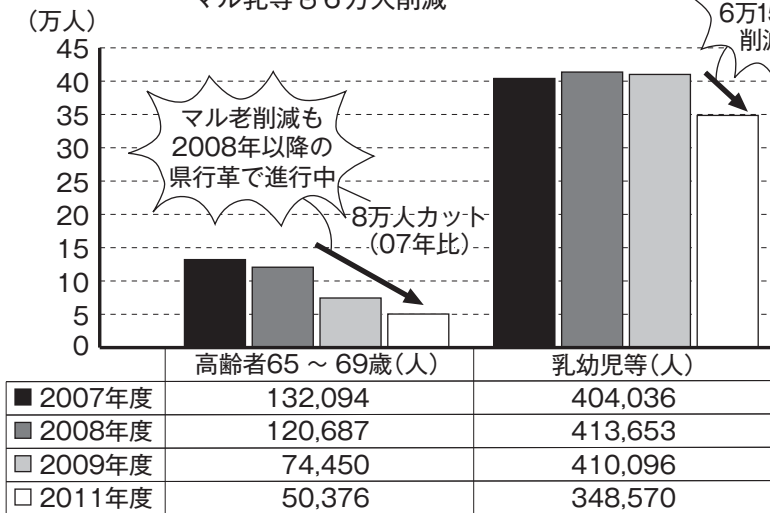
協会業務は、年内は12月28日(火)まで
新年は1月6日(木)からです。
本紙12月25日付は休刊いたします。

兵庫県

またも福祉医療改悪

マル乳対象者を6万人削減

図1 進行中のマル老対象者の大幅削減に加え、マル乳等も6万人削減

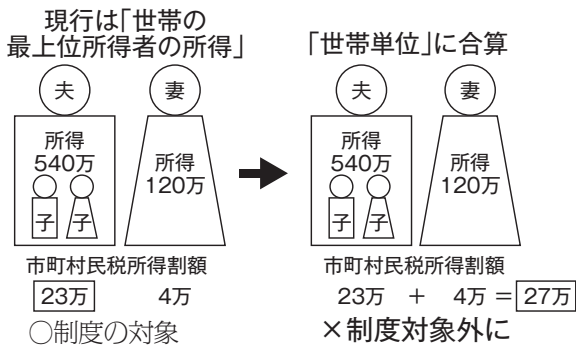


兵庫県は11月8日、福祉医療制度の改悪などを盛り込んだ「第2次新行革プラン」(企画部会案)を発表した。2011年度から乳幼児医療費助成事業(マル乳)などの所得制限を見直すもので、対象外となるのは乳幼児で5万3300人。現行の福祉医療制度そのものが08年度の見直し(第1次新行革)の実施途中で、11年から対象外となる経過措置中の乳幼児が8千130人いるため、合わせて6万1千500人程度が対象外となる(図1右)。

共働き世帯狙いうち

マル乳は、前回08年の改定で所得制限等が見直され、08年から11年までの間に、対象者を46万7千人から42万6千人まで削減する計画とされたばかり。現在の所得制限は、「市町村民税所得割額23・5万円未満」で「世帯の最上位所得者の所得で判定」するといふもの。夫婦共働きでも、夫が妻どちらか高い方の収入で判定している。見直しの内容は、これを世帯単位に変更。最上位所得者以外の「市町村民税所得割額」も合算して判定するといふもの。例えば、夫婦、子ども2人の4人家族のケースでどうなるか(図2)。

図2 4人家族で対象外になるケース



景品付クイズ(返送下さい)(12月末締切)

重度障害者医療費助成事業と、こども医療費助成事業についても、同様の見直しを行う。県によると、乳幼児・こども医療費対象者の41万人の13%が対象外となり、29・4億円の県費削減、重度障害者では対象者の2%削減で県費8・2億円の削減になるという。

少子化対策に逆行

今回の見直しについて県は、08年度に策定した新行革プランの「枠組みの中で進捗している」としつつ、国が示す「財政フレーム」が変更になったため、それにあわせて計算すると新たに収支不足額が1645億円が生じることになったと説明している。つまり、国による地方交付税等の見込み額が減少し、そのつぎをあわせるために追加の削減施策が必要になったというもの。

少子高齢社会からの脱却が国民的課題になっているときに、このような福祉医療改悪は断じて許されない。協会はこの事態を広く知らせて、県に撤回を働きかけることにしている。

審査・指導学習会に64人 強まる個別指導・経済審査

協会審査対策部は11月27日、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」新規開業医を中心に64人が参加した。講師の八木秀満協会副理事長・審査対策部長が、新規個別指導を中心に地方厚生局移管後の個別指導の特徴点や個別指導時の指摘事項、返還項目、カルテ記載上の留意点などについて、協会に寄せられた具体的な相談事例も交えながら解説した。

八木副理事長は、2008年10月に指導・監査等の業務が地方社会保険事務局から地方厚生局に移管され、全国的に強化・標準化



参加者の関心の高さが示された

ず、算定要件が満たされていないものについては、新規個別指導でも返還を求められていると述べた。個別指導への対策としては、日頃から健康保険法や療養担当規則、診療報酬点数表などを確認し、カルテ記載を充実させておくことが重要であると説明した。

八木副理事長はまた、厚生労働省が「保険診療の質的向上および適正化のため」として、個別指導の実施件

改悪反対の意志をパブリックコメントへ

県は今回の「第2次新行革プラン」についてパブリックコメントを実施している。県民切り捨ての福祉医療改悪を阻止するために、反対の立場を明確に記述の上、医療現場の声を積極的にあげていただきたい。

パブリックコメント概要

受付…12月2日～24日(必着)/提出方法
…記載様式は自由。住所、氏名(団体名)、電話番号、メールアドレス等を記入/提出先…〒650-8567 兵庫県企画県民部企画財政局新行政課改革推進係 FAX・078-362-9478、メール・kichou_shingyousei@pref.hyogo.lg.jp

燭心

早いもので、今年もあとわずか。トラ年を振り返って、ひとつ伏えてみしようか▼さて、いとしのトラは見事に後半戦失速。やはり軸になるピッチャーがいなかったのが最大の原因。そんなこと言われんでもわかったトラ! 来年も楽しませてや、とファンの声。しかし、後半戦失速と言えは何といってもこの人たち。普天間、CO2削減、高齢者医療等々、あの前半戦の威勢の良さはどこに消えたのか、こちらは軸足の定まらないのが最大の原因。来年こそ「国民生活第一」の公約ちゃんと守ってや、と国民の切実な声▼トラぬ狸の皮算用。頼みの埋蔵金も、掘り出してみれば思ったほどもない。こんなはずじゃなかったか。やはり財源は大儲けしている人たちが取らないと出てこない。そんなこと初めからわかったら、と識者の声▼なのに何で大企業だけ減税なの? 早速算算が効いたのか、そういえば企業献金受け入れ再開とか。おかげでこちらは消費税増税、医療も介護も保険料、窓口負担、利用料、みんなアップの話ばかり。トラれてばかりでアップアップだ。まったく、タテジマならぬヨコシマな話、とピンボの人の声▼悪い話ばかりでもなかった。沖縄県知事選挙では基地撤去を正面から掲げた候補が大健闘。当選には至らなかったが、現職も「県外移転」に方針転換せざるを得なくなった。粘り強い運動が世論をつくり、少しずつ世の中を変えてゆく。民主主義が「絶滅危惧種」になってはおしまいだ(星)

署名1万7千筆超 患者・市民とともに

患者の経済状況がますます悪化するなか、保団連・協会が実施した「受診抑制実態調査」で、経済的理由による受診抑制が、約4割の医療機関で起きていることが明らかにされた。調剤結果は新聞・テレビなど多くのマスコミでも取り上げられた。

患者の経済状況がますます悪化するなか、保団連・協会が実施した「受診抑制実態調査」で、経済的理由による受診抑制が、約4割の医療機関で起きていることが明らかにされた。調剤結果は新聞・テレビなど多くのマスコミでも取り上げられた。

窓口負担の軽減・後期高

保険業法再改正が実現

11回の国会要請重ねる

政権交代直後から11回にわたり協会役員が国会へ足を運び、地元国会議員などに要請。会員・患者署名を提出し、自主共済適用除外、窓口負担軽減、後期高齢者医療制度即時廃止などの運動が実った。



正会員3割分の署名を住江保団連会長に託す(11月18日、国会内)

「保険でより良い歯科医療」 意見書採択 市町の過半数に



歯科の重要性を訴えた街頭宣伝(10月23日、神戸元町)

協会などがつくる「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会は、街頭宣伝や市民学習会を重ね、全身の健康における歯科医療の重要性や、保険でより良い歯科の実現の必要性を訴え、市民との対話をを行った。

保険でより良い歯科医療の実現を求める請願は、新たに6市1町で採択され、採択議会は22市町となり、県下の過半数に達した。

2010 医療再生実現 新政権に迫る



パーソナリティーの寺谷氏(中央)を囲みラジオ出演への意気込みを見せる出演者ら

診療報酬改定 “ゼロ”に怒りの声



会場いっぱい改定研究会

「先進国並みの医療費引き上げ」を公約に掲げた民主党政権下で、初の診療報酬改定が実施された。

医療崩壊の改善に期待が集まったが、プラス0・03%という事実上の「ゼロ」改定に。内容も診療所の再診料引き下げ、明細書発行の義務化など、開業医にさらなる負担を強いるもので、3月に県下各地で協会が開催した新点数研究会などでは、失望と怒りの声が相次いだ。

指導強化で 相談が急増

08年10月から指導・監査等の業務が近畿厚生局へ移管されたことに伴い、指導・監査等の強化が進んでいる。新規個別指導で持参するカルテなどの対象患者通知が指導前日となるなどの問題に対し、協会は改善を要望し一部で実現。審査・指導相談に対する協会の的確なアドバイスが会員の好評を得た。

子ども医療費 無料化広がる



西宮市や福崎町で子ども医療費が通院・入院とも中学3年まで無料となるなど、市町独自の助成制度の拡充が進んでいる。県下41市町のうち、子ども医療費を無料化している市町は約9割に上る。「こども署名」や秋の自治体キャラバなど、地道に各市町へ働きかけてきた活動が結果として、子ども医療費を無料化している市町は約9割に上る。

反核のつどいin奈良 核廃絶実現求める



レセプションであいさつする近畿の参加者(9月18日、奈良市内)

ニューヨークで開催されたNPT(核不拡散条約)再検討会議で、核廃絶を目指す合意文書が採択されるなど、核廃絶の機運が高まっている。9月に奈良で開催された反核医師・歯科医師のつどいに協会から会員ら25人が参加した。全国の医師・歯科医師とともに核廃絶実現、核兵器禁止条約締結に向けて運動を強めていくことを確認した。

理事会 スポット

◇出席 24人
◇情勢 ①介護保険制度改定に向け、厚労省は「高所得者(所得200万円超)自己負担引き上げ、ケアプランづくりの有料化、軽度者の自己負担引き上げなどを行う」としている。②各協会が実施し、保団連が集計した「受診抑制実態調査」について朝日新聞が報道。9677カ所の病院・診療所から回答を得たこと、経済的理由による治療中断事例があった医療機関が38・7%に上ったことなどを紹介。③尼崎市長選挙が21日投票開票され、無所属新人で前県議の稲村和美氏が当選。協会尼崎支部が推薦した「県立塚口病院の充実と尼崎市および阪神地域の医療を考える会」事

務局長の徳田稔氏は及ばなかった。

◇医療運動対策 ①受診抑制実態調査NHK放映DVDのコピーを200枚作成し活用する。②「北朝鮮による延坪島への無差別砲撃に断固抗議する」理事長声明を了承。③「中央市民病院跡地活用についての公開質問状」を当局に提出。

◇九条の会兵庫県医師の会 ペンチャール会の中村哲医師を協会評議員会特別講演と合同で招く(5/15)。

◇事務経営部 保団連「消費税増税中止および医療をはじめとする生活必需品へのゼロ税率適用を求める」患者署名、「ホントにいいの?消費税の増税」パンフの配布に取り組み。

◇理事会特別討論 「新しい高齢者医療制度」加藤擁一副理事長が報告した。(11月27日 理事会より)

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

職能人材メンター

合同会社(LLC法人)

ISRパーソネル

医療・福祉人材紹介

(企業プロジェクト)

インテリジェントソーシャル協会

職業能力認定研修

5階 研修室

4階 企画室

3階 情報処理室

2階 統括本部

1階 駐車場

ISRビル

統括本部

〒650-0026 神戸市中央区古湊通1-2 (ISRビル)

お気軽におたずね下さい

ISR

アウトソーシング サポート

信頼・向上そして社会貢献

ホームページ

グループ代表

www.isr-group.co.jp

(CEO) 梨本剛久

078-360-6611

大代表

会
論
特
別
討
論

「新高齢者医療制度」
現行制度と本質変わらず

協会は11月27日に「新しい高齢者医療制度」をテーマに、理事会特別討論を開催した。

基調報告した加藤擁一政策部長は、民主党の新高齢者医療制度案について「現行制度を設計した厚生労働

省は70〜74歳の窓口負担の2割への引き上げに対しては



新高齢者医療制度案の問題点を指摘

「自公政権でも国民の反対でできなかったことを、民主党政権は行おうとしている。これでは現行制度の改悪になる」と批判した。

主
張

沖縄県知事選挙が終わった。自民党県連と公明党、みんなの党の推薦を受けた

た現職の仲井真弘多氏が33万5千708票を獲得。共産、社民、国民新、日本、沖縄社大各党

推薦の前官野湾市長・伊波洋一氏に3万8千626票差で競り勝った。

民主党沖縄県連は自主投票となった。投票率は60・9％で、前回を3・7％下回った。仲井真氏は普天間基地移設「県外に」を明言、米国言いなりの管内閣は対応に苦慮することとなった。

但馬支部 医院運営懇談会

感想文
ＩＴを活用して
患者サービス向上

のものをどうするのかを考
えなければならぬはず」
「高齢者医療に金がかかる
というが、受診1回当たり
で考えれば現役世代とそれ
ほど変わらない」「自民党

の案、民主党の案というこ
とではなく、財務省の案が
継続しているとみるべきで
はないか。引き続き運動が
必要だ」など、活発な意見
交換が行われた。

田原徹先生が、「ダイナ
ミクスとMS Baseを使用し
た院内のＩＴ化」をテーマ
に、多くの写真入りのスラ
イドを使用して説明されま
した。診察室だけで7台の
ディスプレイが並んでおり
、コンピューターに詳しく
ない私は、ま

田原先生は以前から、専門の
血液疾患の患者さんを治療する
際、お経のように何重にも折り
たたんだグラフ用紙に血液デー
タを記録されていました。それ



医院でのＩＴ活用の事例が紹介された

在日米軍について評論家の寺島実郎氏は、直視すべき現実として次の5点を挙げている。

①戦後65年目を迎え、冷戦の終焉から20年が経

ている「大規模海外基地」上位五つのうち、四つが日本にあること(横須賀、嘉手納、三沢、横田)。

でき、東京首都圏に横田、横須賀、座間、厚木など世界に例がないほどの米軍基地が存在すること。

④米軍駐留経費の7割を、受け入れ国たる日本が負担するという、世界に例のない状態が続いていること。

⑤在日米軍の地位協定上のステータスは、占領軍の基地時代の「行政協定」を引きずり、日本側の主権が希薄であるのみならず、地位協定にも規定のない日本側のコスト負担が拡大してきたこと。

沖縄県知事選
県外に
政府は応えよ

過しようとしている日本に、約4万人の米軍兵力と約1010km²(東京23区の約1・6倍)の米軍基地が存在していること。

②米国が世界に展開し

採用され、日米政府代表による日米合同委員会がどこを基地として提供するかを決めることができるため(日米地位協定2条)、国会承認なしで全国どこにでも基地が提供

吉田茂元首相は、サン

フランクフルト講和会議と日米安保条約の調印に臨むにあたって、周りにいた若い外交官に「自分は西側陣営の一翼を占める形で、戦後復興と安全を図るのが妥当」と判断して調印に向かうが、君たちは日本外交の選択肢を柔軟に研究するよう」に話したという。

私たちは、在日米軍基地問題だけでなく、憲法9条と日米安保について、固定概念に捉われず、世界の常識にもとづいて、今こそ大いに議論する時にきている。

以前はコンピューターやシステムに精通した一部の先生だけが利用されていたが、これからはＩＴを駆使して、いかに業務の効率化や患者さんへのサービス、教育、指導につなげていくかが問われている、と感じた一日でした。

【豊岡市 谷垣 正人】

会
員
計
報

小野 俊之先生
加古郡 精・心内科
10月19日 享年66歳
谷浦 武吉先生
垂水区 産婦・内科
11月5日 享年87歳
早川 清二先生
長田区 内科
11月26日 享年85歳
ご冥福をお祈り
申し上げます

11月27日に行われた第925回理事会は、北朝鮮による延坪島への無差別砲撃について、同国に対する下記の抗議文を採択した。抗議文は日本の菅直人内閣総理大臣にも送付した。

北朝鮮国防委員会委員長 金 正日殿

北朝鮮による延坪島への無差別砲撃に断固抗議する

23日、北朝鮮が韓国の延坪(ヨンピョン)島に対して砲撃をおこない、韓国軍との間で交戦状態となった。これにより、軍人だけでなく同島の民間人にまで死傷者が出た。

民間人への無差別砲撃は、朝鮮戦争の休戦協定や国連憲章に反する、無法な行為であり、断じて許すことはできない。

北朝鮮は、「北朝鮮の領海」で韓国軍が軍事演習を行ったことにたいする「自衛措置」だとしているが、砲撃を受けた延坪島と周辺海域が韓国側に属することは、北朝鮮自身も認めており、北朝鮮の言い分はまったく成り立つものではない。

私たちは命を守る医師として、今回の北朝鮮の無法な行為に断固抗議するとともに、北朝鮮が、攻撃とそれによる被害の責任をとり、軍事行動を繰り返さないことを強く求める。

また、韓国をはじめ関係各国は、軍事的紛争につなげることなく、外交的・政治的努力によって解決を行うことを要請する。特に、平和憲法を掲げる日本政府には非軍事的解決のためにイニシアティブをとることを求める。

以上

2010年11月27日
兵庫県保険医協会理事長
池内春樹

新春講演会

基地はいらない。どこにも
—普天間基地問題と私たち—

日 時 1月22日(土) 16時30分～
会 場 協会会議室
講 師 沖縄県保険医協会会長
仲里尚実先生
参加費 無料

お申し込み、お問い合わせは、
☎078-393-1807 平田まで

支 部 の 催 物 案 内

■神戸支部■研究会

日 時 1月8日(土) 15時～
会 場 協会会議室
テ ー マ すべての医療人におくる
日常診療の会話力アップ講座
講 師 フリーアナウンサー、アナデ
ューサー 田村正浩氏

■姫路・西播支部■新規開業医懇談会

日 時 1月20日(木) 15時～
会 場 姫路キャッスルホテル松竹の間
テ ー マ 個別指導対策とカルテ記載の留
意点～新規個別指導と最近の審
査減点事例を中心に(医科対象)
講 師 協会審査対策部副部長
西山裕康先生

薬科部研究会

呼吸器感染症診療の
診断と治療

日 時 1月29日(土) 16時～18時
会 場 協会会議室
講 師 神戸市立医療センター中央
市民病院呼吸器内科医長
林三千雄先生

お申し込み、お問い合わせは、
☎078-393-1817 石本、山田まで

歯科定例研究会

カリエス、カリオロジー、
そして予防とは

日 時 1月23日(日) 14時～17時
会 場 協会会議室
講 師 群馬県前橋市・大野歯科医院
院長 大野純一先生
定 員 120人(事前申込順)

お申し込み、お問い合わせは、
☎078-393-1809 岡林まで

理事会特別討論

自主共済規制対策と法人化問題

全国保険医団体連合会顧問税理士 益子 良一氏

協会は7月24日に、理事会特別討論「自主共済規制対策と法人化問題」を開催した。「休業保障制度」の存続に道を開く保険業法再改定法案(11月12日可決)が、一般社団・財団法人の共済制度であることを認可条件としていることから、保団連顧問税理士の益子良一氏にポイントを解説いただいた。講演要旨を紹介する。(文責編集部)



なされた。そこに天下り等の問題が出てきたわけだ。

今回の一般社団・財団法人は、名前は同じだが全く性格が違い、法人の設立と公益性の判断を分離している。許可は問わず、登記だけで株式会社のように簡単にできてしまう。では、一般社団法人とは何か。

①事業に制限はなく、登記だけで法人格を取得できる。②定款で社員、設立者に剰余金、残余財産の分配を受ける権利を与えることはできない。

③行政庁が法人の業務・運営全体について一律に監督することはない。そのため、法人の自主的、自立的運営が必要であり、最低限必要な各機関の設置やガバナンスに関する事項が法律で規定されている。

以下、詳しく見ていく。

設立について。名称中に「一般社団法人」という文字を使うこと。設立は社員2人以上、財産保有規制がない。定款は設立時社員が作成、公証人の認証が必要。このあたりは株式会社との設立と完全に同じだ。

機関について。理事は任期2年以内で必置、理事は法人を代表し業務を執行する。社員総会が必置。理事

権者への開示が必要。医療法人と同じような規定だ。次に、貸借対照表の公告が必要。ただし、大規模法人は貸借対照表と損益計算書も必要。休業法人の整理、裁判所による解散命令の制度あり。基金制度の採用、社員による役員の責任追及の訴えが可能だ。

従来ある社団・財団法人とは法人化の考え方が大きく違い、監督官庁がなく簡単に設立できる。デメリットはどうか。税制がどう変わるかが重要だ。

法人形態ごとに課税関係を示すと、人格なき社団と公益社団・財団法人は原則非課税で、収益事業がある場合はその収益に対して課税される。

また、休業保障制度に特化しないで、他の共済事業も含めた一般社団法人の共済会をつくるとなると、新たな課税問題も考慮する必要がある。

非営利型一般社団が現実的な対応

まとめとして、保団連の営利型一般社団法人にするのが、現実的対応ではないかと考える。

営利型一般社団法人にするのが、現実的対応ではないかと考える。

営利型一般社団法人にするのが、現実的対応ではないかと考える。

営利型一般社団法人にするのが、現実的対応ではないかと考える。

強化終了 組織月間 会員6935人 ご協力に感謝します



組織部長 池本 恒彦

協会は、秋の組織強化月間(10・11月)に取り組んだ結果、目標の69

てお礼申し上げます。月間では、共済制度、研究会や会員懇談会、審査対策などの日常活動をアピールしてまいりました。また、社会保障を守る協会の役割をお知らせしてきました。

波乱の金融情勢に三井生命はどう立ち向かうのか

第33回共済制度委員会特別報告

三井生命保険株式会社 常務執行役員 鶴岡 重幸氏

11月14日に行われた、第33回共済制度委員会特別報告の要旨を掲載する。

中期経営計画の概要

国内経済は09年春から回復基調にあるが、円高とデフレ、低金利、景気刺激策の廃止により、悲観的な見通しの企業が多い。

今年度に入り、弊社からシェア引き下げをお願いした。リスク管理の一環として、ご理解いただきたい。

少子高齢化の進展や外資の参入等、生保業界を取り巻く環境も厳しい。規模の拡大が望めない中、経営の効率化を進め、健全経営を維持する新たなビジネスモデルの構築が必要だ。

「保険医年金」の受託残高は6300億円、弊社の総資産7兆円の約1割と突出している。保険医年金は、元高1兆円を超える日本有数の年金資産であり、1社のシェアが50%を超える現状について、協会・保団連のリスク分散の観点からも検討願いたい。

また、国際会計基準(IFRS)の導入が控えている。生保会社の健全性を示すソルベンシー・マージン(SM)比率の算出方法が見直される。来年3月から新比率による開示が義務付けられ、各社とも大幅低下が見込まれる。

6300億円の大平を国債等の国内債券で運用している。今後、急激な金利上昇局面では、債権価格が大幅に下落し、金利上昇に伴い解約が増加すると、大幅な評価損が発生する。リスク圧縮の観点からシェア移管をお願いした。

③資産運用収益の安定的確保。確定利付資産中心にシフトし、責任準備金対応債権の積み増しを行っている。また、SM比率見直し

③資産運用収益の安定的確保。確定利付資産中心にシフトし、責任準備金対応債権の積み増しを行っている。また、SM比率見直し

③資産運用収益の安定的確保。確定利付資産中心にシフトし、責任準備金対応債権の積み増しを行っている。また、SM比率見直し

③資産運用収益の安定的確保。確定利付資産中心にシフトし、責任準備金対応債権の積み増しを行っている。また、SM比率見直し

③資産運用収益の安定的確保。確定利付資産中心にシフトし、責任準備金対応債権の積み増しを行っている。また、SM比率見直し

③資産運用収益の安定的確保。確定利付資産中心にシフトし、責任準備金対応債権の積み増しを行っている。また、SM比率見直し

新公益法人制度の一般社団法人とは

今までの社団法人・財団法人の根拠法は民法だったが、独立させて公益法人制度改革関連3法が、08年12月に施行された。

どう変わったか。①「民間が担う公益」をわが国社会・経済システムの中で積極的に位置づけ、その活動

表 収益事業のみ課税が適用される非営利型一般社団法人の要件

公益認定を受けていない一般社団法人・一般財団法人のうち、次に掲げるものは、収益事業を営む場合に限り、法人税の納税義務発生(条件付原則非課税)	対象法人及び納税義務(法人税法別表第二「公益法人等」)
①(略)	
②その会員から受け入れる会費によりその会員に共通する利益を図るための事業を行う法人で、その事業を運営するための組織が適正で、次のすべての要件に該当する一般社団法人又は一般財団法人(法人税法2項9の2ロ、法人税法施行令3条2項)	
(イ)その会員の相互の支援、交流、連絡その他の会員に共通する利益を図る活動を行うことをその主たる目的としていること	(イ)その会員の相互の支援、交流、連絡その他の会員に共通する利益を図る活動を行うことをその主たる目的としていること
(ロ)その会員が会費として負担すべき金銭の額が、定款若しくは定款に基づく会員約款等において定められていること、又は当該金銭の額を社員総会若しくは評議員会の決議により定めることが定款において定められていること	(ロ)その会員が会費として負担すべき金銭の額が、定款若しくは定款に基づく会員約款等において定められていること、又は当該金銭の額を社員総会若しくは評議員会の決議により定めることが定款において定められていること
(ハ)その主たる事業として収益事業を行っていないこと	(ハ)その主たる事業として収益事業を行っていないこと
(ニ)その定款に、特定の個人又は団体に剰余金の分配を受ける権利を与える旨の定めがないこと	(ニ)その定款に、特定の個人又は団体に剰余金の分配を受ける権利を与える旨の定めがないこと
(ホ)その定款に、解散したとき、その残余財産を特定の個人又は団体(国若しくは地方公共団体又は次に掲げる法人を除く)に帰属させる旨の定めがないこと	(ホ)その定款に、解散したとき、その残余財産を特定の個人又は団体(国若しくは地方公共団体又は次に掲げる法人を除く)に帰属させる旨の定めがないこと
・公益社団法人又は公益財団法人	・公益社団法人又は公益財団法人
・公益社団法人及び公益財団法人の認定等に関する法律第5条第17号イからトまでに掲げる法人	・公益社団法人及び公益財団法人の認定等に関する法律第5条第17号イからトまでに掲げる法人

いかり共同作業所（兵庫区）は11月28日、神戸国際会議場で「30周年記念の集い」を開催し、利用者家族、ボランティア、地元自治会役員ら150人が参加。協会からは、加藤擁一

いかり共同作業所・30周年集い

自立支援法の 廃止めざし連携を



あいさつする加藤先生

副理事長が出席した。いかり共同作業所は、1980年の開所以来、働くことを通じ障害者の自立の促進をはかるとともに、社会参加の場として、障害者の全面参加と平等を実現するために活動している。協会役員らが同作業所の嘱託医を務めるほか、2001年の後援会設立時より、協会が運営委員を担当している。あいさつに立った加藤副理事長は、「30年間前進してこられた努力に敬意を表します。社会保障費抑制策が続いていますが、障害や疾病を自己責任とする障害者自立支援法や後期高齢者医療制度などは、一日も早く廃止しなければなりません。誰もが人として大切にされる地域や社会を築くためにも、ともに手を携えてがんばりましょう」と呼びかけた。



の地域密着合、片田舎の地域密着

の地域密着合、片田舎の地域密着

の地域密着合、片田舎の地域密着

歯科保険請求



Q1 歯冠形成後に知覚過敏が生じた有髄歯に対して、C・Hys病名で知覚過敏処置を印象採得や咬合採得と同時に算定できるか。

A1 歯冠形成後に知覚過敏が生じた有髄歯に対して、歯冠形成、印象採得、咬合採得、仮着、装着と同時の知覚過敏処置は算定できません。

Q2 複雑窩洞インレー、全部被覆冠の

仮着の際に使用した仮着セメント料は算定できるか。

A2 算定できます。

Q3 テンボラリークラウンの仮着セメント料は算定できるか。

A3 算定できません。修理・除去・保険医療材料料など、製作から装着に係る一連の費用は所定点数（1歯30点）に含まれます。

Q4 Pの処置として、歯周外科手術を伴わない暫間固定の簡単なものを1顎に2カ所行った場合に、2回の算定はできるか。

A4 1顎に2カ所以上行っても1回の算定となります。

税経部より

消費税増税なら 医療崩壊は加速

民主党の「税と社会保障の抜本改革調査会」が消費税増税の早期着手を提言するなど、社会保障財源を消費税増税に求める声が政府・与党などで強まっている。消費税増税で社会保障は本当によくなるのか。

しかし、そもそも消費税は、所得に関係なく一律の税率で課税されるため、所得の低い人ほど負担が重くなる「逆進性」を持っている。貧富の差を是正して社会を安定させるといふ「所得の再分配」をめざした社会保障の財源として、消費税はふさわしくない。

さらに、消費税増税は国民消費を冷え込ませるため、税収が落ち込み、さらなる景気の低迷につながる。これは、90年代の日本がすでに経験していること

は、所得に関係なく一律の税率で課税されるため、所得の低い人ほど負担が重くなる「逆進性」を持っている。貧富の差を是正して社会を安定させるといふ「所得の再分配」をめざした社会保障の財源として、消費税はふさわしくない。

さらに、消費税増税は国民消費を冷え込ませるため、税収が落ち込み、さらなる景気の低迷につながる。これは、90年代の日本がすでに経験していること

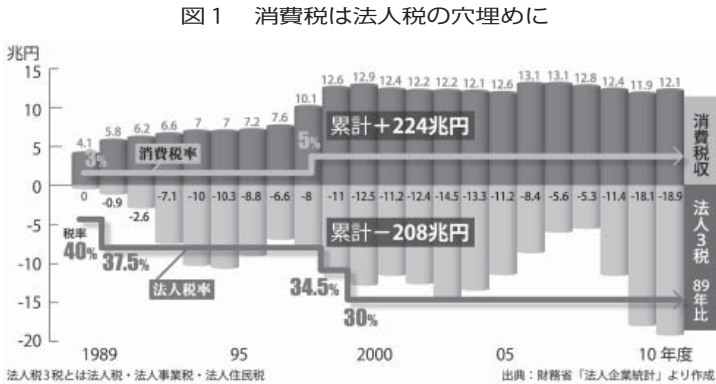
は、所得に関係なく一律の税率で課税されるため、所得の低い人ほど負担が重くなる「逆進性」を持っている。貧富の差を是正して社会を安定させるといふ「所得の再分配」をめざした社会保障の財源として、消費税はふさわしくない。

さらに、消費税増税は国民消費を冷え込ませるため、税収が落ち込み、さらなる景気の低迷につながる。これは、90年代の日本がすでに経験していること

は、所得に関係なく一律の税率で課税されるため、所得の低い人ほど負担が重くなる「逆進性」を持っている。貧富の差を是正して社会を安定させるといふ「所得の再分配」をめざした社会保障の財源として、消費税はふさわしくない。

医療機関の「損税」拡大

消費税増税は、医療機関にとっては、「損税」負担の増加となる。



法人税減税の穴埋めに

「社会保障のため」と言われ導入された消費税は、本当に社会保障に使われているのか。

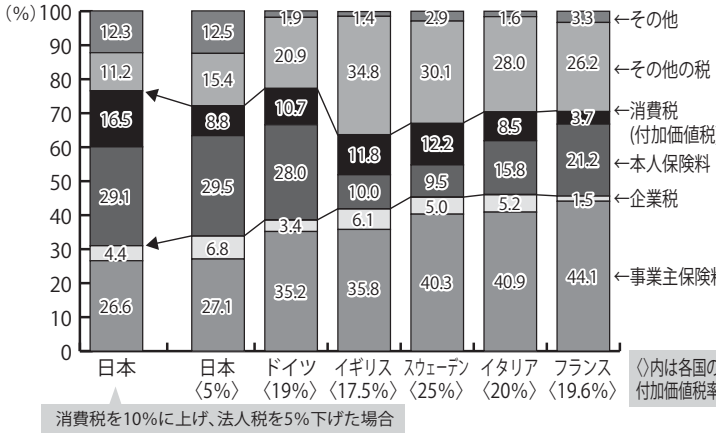
消費税導入からの21年、消費税収は224兆円、法人税は208兆円に及び、消費税収とほぼ同じ額が法人減税に消えている（図1）。

消費税は法人税減税の穴埋めに使われているのだ。現在、菅首相から「法人課税の見直し」を指示され

に上った。他方、消費税導入以降の法人三税の減税は208兆円に及び、消費税収とほぼ同じ額が法人減税に消えている（図1）。

消費税は法人税減税の穴埋めに使われているのだ。現在、菅首相から「法人課税の見直し」を指示され

図2 各国の社会保障財源の構成比（2007年）



費税が再び法人減税に消える可能性が高まってきた。日本企業の社会保障に対する負担は世界的に見ても低く、大企業はこの10年で内部留保を142兆円から244兆円へと100兆円も増やし「空前のカネ余り」となっている。

このうえ消費税を増税し、法人税を引き下げれば大企業の負担はますます減り、国民負担は増加することになる（図2）。

企業・大資産家が 応分の負担を

社会保障財源の負担は、低所得層ではなく、大企業・大資産家など負担能力のある層に求められるべきである。政府税調が示したように、大企業の優遇税制をただすだけで4兆円の財源が生まれる。

消費税増税ではなく、社会保障財源にふさわしい財源を確保し、社会保障の充実に大きく振り向ける政策が必要である。

新規開業医研究会

日時 1月30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

医業に精通し、納税者の立場に
立った協会税理士がサポート！

税経個別相談会

日時 12月19日(日)
1月29日(土)、30日(日)
2月5日(土)、6日(日)、
13日(日)
各13時～17時の間
会場 協会会議室
費用 1時間あたり5000円
(医経研会員は年2回まで無料)

お申し込み、お問い合わせは、
☎078-393-1817 山田・田村まで

診内研

より442

ひらめき診断術

キーワードを探せ

藤田保健衛生大学総合救急内科

山中

克郎先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078・393・1801

Fax 078・393・1802

http://www.hhk.jp/

直感で正しく判断する能力

マルコム・グラッドウェルは、著書「第一感『最初の2秒』の『なんとなく』が正しい」の中で一気に結論に達する脳の働き「適応性無意識」について、興味深いことを述べています。

「授業が聞く価値があるかどうかを判断するのに、学生はどのくらい時間がかかるか」という、ある心理学者の実験では、教師の授業風景を撮影した音声なしビデオを10秒間見せるだけで、学生たちは教師の力量をあっさり見抜いたそうです。その評価は、数カ月間授業を聞いた後もほとんど変わることがありませんでした。すなわち、人は直感でかなり正しい判断ができるということです。

医学も同じだと思います。症例検討会で時間をかけて何度討議しても、たくさんの検査を追加しても、正しい診断に近づくとは限りません。直感で正しく判断する能力は誰にでもあり、誰もが鍛えることができます。

医学部で習う診断法は仮説演繹法と呼ばれ、①詳細な問診、②基本に忠実な身体所見、③プロブレムリストの作成、④鑑別診断の展開、⑤検査のオーダーから成り立ちますが、臨床の現場では誰もこんなことをしていません。私たちには、時間がないのです。

ベテラン医師は病歴、身体所見、検査結果から重要なキーワードを探し、鑑別診断をあっという間に絞り込みます。診断の神様と呼ばれるカリフォルニア大学サンフランシスコ校のTierney(ティアニー)教授は、診断に必要なキーワードを探し出す名人です。実臨床では様々な「目くらまし」となる症状の訴えがあるため、優れた判断には情報の切り捨てによる「キーワード」抽出が欠かせません。

パターン認識による診断

ある症状と身体所見から、直感で診断

■年末年始（12月29日～1月3日）の急患受診は、休日加算の算定を

年末年始（12月29日～1月3日）は、休日加算の対象となります。この間、休診している医療機関、または診療している医療機関で標榜時間以外の時間に「急病等やむを得ない理由で受診した患者」に診療を行った場合は、休日加算が算定できます。

ただし、休日加算を算定した場合は、時間外加算、深夜加算、時間外加算の特例または夜間・早朝等加算については算定できません。

なお、届出医療機関においては、12月29日～1月3日の診療時間中には夜間・早朝等加算が算定できます。

(参考)

するSnap Diagnosis（パターン認識）を使うことにより、効率よく正しい診断をすることができます。ベテラン医師の診療では、90%のケースでパターン認識による診断をしていると言われます。病歴と基本的診察所見（検査所見）から、鑑別診断はかなり絞り込めます。

パターン認識の例を示しましょう。

①27歳男性。パチンコ屋で意識消失→てんかん発作

パチンコでの大当たりが光刺激となり、てんかん発作を誘発。

②72歳男性。転倒後に右下肢が外旋＋短縮

→頻度が高い大腿骨頸部骨折を疑います

③51歳男性のバチ指

→1）右→左シャント、2）肺での動静脈瘻、3）心臓弁の血小板付着の病態を考えます

骨髄で作られた血小板由来増殖因子を含む大型血小板は、肺にひっかかって増殖因子は不活化されますが、右→左シャント（Eisenmenger症候群）、肺での動静脈瘻（肺癌）、心臓弁の血小板付着（心内膜炎）があると、大循環系に入り込みます。指尖の毛細血管に、大型血小板が凝集して放出される増殖因子により、線維組織の増殖が起こり、バチ指を形成します。

④突然、短期記憶が全くできなくなった48歳女性。同じ質問を何度も繰り返す。昔の記憶は保たれていて、意識は清明

→一過性全健忘（transient global amnesia）

〈症 状〉

- 数日～数年の記憶が喪失（逆行健忘）
- 発作中は新たな記憶ができない（前向健忘）
- 患者は不安になり、何度も同じ質問を繰り返す
- 昔の記憶は障害されていない

○記憶以外の高次機能は障害されない

○24時間以内に、症状は改善する

〈原 因〉

- 不明、中年に多い
- MRIでは海馬の神経脱落や虚血が示唆されている
- 疼痛、ストレス、息こらえがtriggerとなることあり

⑤63歳男性。慢性心不全の増悪で来院。浮腫がある両下腿前面に色素沈着。潰瘍のあとあり

→静脈不全（venous insufficiency）

静脈不全は下腿潰瘍の最も多い原因（>90%）です。

〈症 状〉

圧痛→浮腫、色素沈着、うっ血性皮膚炎、下肢静脈瘤→潰瘍と進行する。

〈原 因〉

深部静脈血栓症やうっ血性心不全のため、表在静脈圧が高まる。

〈治 療〉

○利尿剤は効かない

○下肢挙上

○弾性ストッキング

総合診療医の行と心

日々の診察など忙しすぎてつらくなると、こんなことを考えています。

①自分の勉強不足で気がつかない疾患がたくさんある→いつも疑問を持ち続ける。

②今の自分に妥協しない→「万年研修医！」。

一歩ずつ成長しているという事実の素晴らしさを知る。

③周りの人を幸せにしたい→楽しみながら仕事をする。

医師は何歳になっても、問題意識を持ちながら診療を続けることで、さらに自己の能力を向上させることが可能です。

（見出しは編集部）

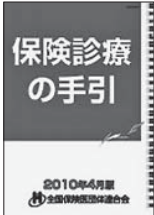
会員特別価格

医科用出版物のご案内



①兵庫県保険医協会の会員医療機関限定で発行。診療報酬点数表とその解説を分かりやすく網羅、編注や事務連絡での補足も好評です。

特価3,500円(送料込)



②診療報酬点数を分かりやすく網羅。図表、フローチャートを使って解説。窓口対応の方法も掲載。

定価5,000円(送料込)



④近畿厚生局兵庫事務所への届出が必要な医科点数を網羅。分かりやすい届出チェックや日常管理表も収載。

定価6,000円(送料込)



③複雑な在宅医療点数を正しく理解し、誤りなく運用していただくための実務書。算定例、図表で分かりやすく解説。

特価3,000円(送料込)

ご注文は研究部まで

☎ 078—393—1803、FAX078—393—1802

FAXは地区、医療機関、ご担当者、電話番号、書籍・冊数をご記入ください。

2010年研究会DVD講演録頒布のご案内

協会研究部主催の診療内容向上研究会（診内研）、臨床医学講座、特別研究会の講演DVDを作成しています。08、09年分のバックナンバーもあります。頒布価格は1000円（送料込）です。お申し込みは、☎078—393—1803 研究部まで

開催月	種 別	テーマ	講師
1月	診内研	喘息診療の実際～診断から最新の治療まで	京都大学大学院医学研究科長 呼吸器内科学准教授 新実彰男先生
2月	臨 床 医学講座	プライマリケアのための関節のみかた ①上肢：手、肘、肩のみかた ②下肢：足、膝のみかた ③腰、頸椎のみかた	医療法人社団健育会 西伊豆病院院長 仲田和正先生
3月	診内研	癌との鑑別からみた消化管非上皮性腫瘍の最新の診断	兵庫医科大学病院 消化器内科准教授 渡二郎先生
5月	診内研	子宮頸がんの予防ワクチン	神戸市立医療センター中央市民病院 産婦人科部長 北正人先生
7月	診内研	皮膚疾患に対する心身両面からのアプローチ	兵庫医科大学 皮膚科講師 上田英一郎先生
9月	診内研	アドバンスド身体診察法	筑波大学大学院人間総合科学研究科 臨床医学系教授 徳田安春先生
10月	特別研	インフルエンザパンデミック(H1N1)2009の対応への教訓と今後の課題	東北大学大学院 医学系研究科教授 押谷仁先生
10月	診内研	ひらめき診断術『キーワードを探せ』	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