

兵庫保険医新聞

第1698号
2012年9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

IPPNW参加記	2面
2011年自治体国保アンケート結果	3面
研究 第20回日常診より	8面
胃がんリスク検診(ABC検診)の取り組み	

「知らなかった」など市民から大きな反響



署名を訴える藤末評議員(右端)

こども病院ポータブル移転

連絡会準備会が三宮で街頭宣伝

署名次々 30分で200筆超

県立こども病院のポータブル移転はやめて。池内春樹協会理事長が呼びかけ人となっている「県立こども病院のポータブル移転を撤回させ、周産期医療の拡充を求める会(こども病院連絡会 準備会)」は9月16日、中央区・三宮駅前で街頭宣伝を実施。70人が参加し、30分で200筆を超える署名が集まった。藤末衛協会評議員(全日本民医連会長)が参加した。(関連2面)

署名は、県立こども病院のポータブル移転への移転計画の撤回と、周産期医療の拡充を求めるもの。

藤末先生はマイクをにぎり、阪神・淡路大震災時にポータブルの中央市民病院が液状化で機能しなかったことなどをあげ、「大震災の教訓を無視した移転計画が進められようとしている。署名にご協力を」と、通行人に呼びかけ

た。訴えを聞いた市民は、「全然計画を知らなかった」「ポータブル移転なら便利になると最初思ったが、訴えを聞いて災害のことを考えると問題」などと立ち止まり、次々と署名に応じた。

障害者との列車の旅

あなたも「ひまわり号」に乗りませんか?



理事長 池内 春樹

今年も障害者の夢を乗せ、フレンドシップトレイン「ひまわり号」が走りまわります。

神戸ひまわり号では、障害者自身が日常的にまちへ出て地域の人たちとふれあうことにより、社会の障害者への関心を高めることが、誰もが住みよくなります。この原点を考え、ポラン

現地では班単位の行動となります。今回は10月21日(日)、織田信長ゆかりの町、丹波市柏原(かいばら)を訪ねます。柏原は江戸時代に信長の子孫が治めた城下町。陣屋や信長を祀

った「建勲神社」、天然記念物の「木の根橋」など、たくさんのお名所旧跡があります。観光ボランティアガイドさんの説明を聞きながらまわれば理解も深まります。丹波といえは、秋の味覚、栗やマツタケやイノシシ肉も楽しみです。

今年、ロンドンパビリオンピックで障害者のみなさんのスポーツをがんばる姿が感動を呼びました。障害の程度はさまざまですが、全ての障害者のみなさまが旅行を楽しめる日が来ることを願っています。

莫金は、郵便振替口座09100215036
6兵庫県保険医協会(振り込み用紙を本紙同封)、お問い合わせは、☎078-393-1801 横山、小西まで

毎週木曜19時40分~20時頃
AM558kHz/1395kHz(県北部)

ラジオ関西番組出演

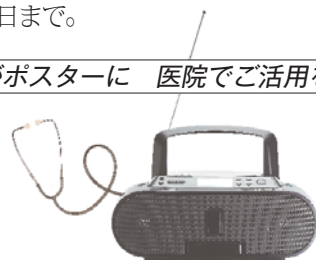
「医療知ろう!」放送開始!!

秋の大型宣伝として、ラジオ関西の番組「寺谷一紀と!い・しょく・じゅう」の協会提供コーナー「医療知ろう!」が10月4日から開始されます。医療制度や健康情報などを協会役員が分かりやすく解説します。3月28日まで。

本紙4~5面がポスターに 医院でご活用を

(放送予定)

- 10月4日 子どもたちの未来のために
- 11日 夢前町産廃処分場建設問題
- 18日 消費税増税で医療制度は良くなるのか
- 25日 国民皆保険制度とTPP



10月開始

「クイズで考える日本の医療」

グッズをご注文ください

患者さんに、クイズを楽しみながら医療問題を考えていただき、患者負担軽減の世論を上げませんか?

参加にはまず、クイズチラシ兼応募用紙、回収ボックス、返信用封筒がセットになった「クイズチラシグッズ」をご注文ください。



ご注文は、☎078-393-1807まで

いのち・生活・安全まもる

10・17国民集会

日時 10月17日(水)
13時~14時30分
(終了後、パレード)

会場 東京・日比谷野外音楽堂

ゲスト テノール歌手・新垣勉さん



お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807まで

秋の組織強化月間

お知り合いの先生へご紹介を

組織部長 池本 恒彦



協会では10月から11月にかけて「秋の組織強化月間」に取り組みます。多くの方に先生に協会をご利用いただけるよう、未入会の先生へのご案内に協力ください(9月20日現在会員数7050人)。

また、「頼りになり、役に立つ協会、会員になって得をする協会」をスローガ

革関連法が成立しました。国民に大幅な負担を強いる制度改悪に対して批判が広がっています。協会では、景品付きクイズチラシやラジオ関西での番組などを通じて、「増税許さない」「患者の窓口負担軽減」「医療を壊すTPP反対」など社会保障充実のためのPR活動や、患者署名、国会行動に取り組みます。

ぜひ、お知り合いの先生に先生へおすすめてください。先生方より一層のお力添えをお願い申し上げます。

あわせて保険医年金やグループ保険、所得補償制度とともに、来年3月から募集を再開する休業保障制度など、共済制度の案内も充実させます。

勤務医の利用を広げるため、病院訪問や医局での説明会開催などに取り組みます。

燭心

9月初旬「グ
ルメとワインを
愉しむ旅」と銘
打って北イタリア
を巡った。南
部とは気候、風土、人間の
気質も違う。生真面目で、
自分なりの哲学を持って葡
萄作りをし、ワインをつく
っている。その家業が父か
ら子へ、孫へと誇りを持っ
て継承されている▼150
年以上前からバルサミコ酢
を製造している農家を訪ね
た。自家栽培の葡萄を低温
で長時間煮て、しぼり汁を
発酵させ酢を作るのだが、
140年前のバルサミコも
保存され、7・15・20・30
・40・50年ものが販売され
ていた。料理や菓子の種
類、用途により使い分ける
のが基本とのこと。30年物
で5ユーロもする。木の樽
は通常オークが使われる
が、桜を使って作られたも
のは独特の高貴な香りがあ
り高価である。プラスチック
のスプーンを渡され、熟
成の若いものから順番に一
匙ずつ味見をする。年を経
るに従ってとろみが強くな
り、酸味が甘いうま味にか
わる▼パルミジャーノ・チ
ーズの製造工場を朝早く訪
れ、牛乳に胃酸を加えて固
めるところから見学した
り、犬を連れてトリュフ採
りを体験▼この濃密な旅の
仕掛け人は女性ソムリエの
K・Kさん、ワイン教室の
講師である。小柄で一見控
えめな人。日本女性の綾さ
んはイタリア人男性と結婚
し、ヨーロッパの食材を日
本のデパートやスーパーに
輸出する事業を立ち上げて
いる。海外旅行へ出かける
たび、日本女性のバイタリ
ティに目を見張る。彼女ら
にエールを送りたい(硝子)

西宮・芦屋支部 被災地医療の現状講演会

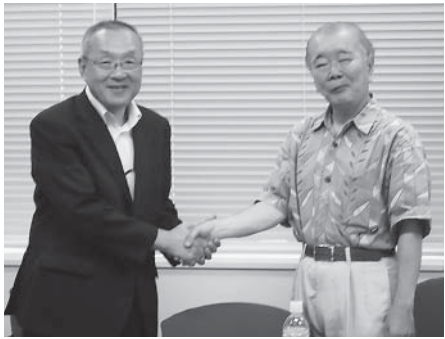
今こそ開業医の底力を

青森協会会長が講演

西宮・芦屋支部は8月4日、講師に青森県保険医協会会長の...



被災地の現状を訴える大竹青森協会会長



池内理事長(右)と固く握手

大竹先生は「ほっと一息 説。震災から一年以上が経過し、...

また、被災地の医療再建のため、医療・介護の連携、勤務医の定年延長、...

主張

県立こども病院のポートアイランド(P-I)への移転計画は、多くの問題点を含んでいる。多くの県民が一致できる...

署名集め運動を前へ

県立こども病院ポートアイランド移転

た。当然、震災、津波、液状化という問題の多いところである。多くの企業の実験、開発が行われる地域と...

I P P N W 世界大会

核兵器・原発の恐ろしさ 世界の医師が共有

須磨区・歯科 加藤 擁一

I P P N W (核戦争防止国際医師会議) 世界大会が、8月24日〜26日に広島国際会議場で開催された。...

I P P N W 世界大会に 参加してきました。今年 は広島開催ということ...



広島市医師会原爆殉職碑前でキヤンドルを献灯する(右から)加藤・林両副理事長、森先生

兵器廃絶という目標からは、まだまだ道半ばです。世界の医師たちが核戦争の悲惨さを原点から見つめ直すいい機会になったのではないかと思います。

り上がり、大会がどう受け止めるかということが注目でした。最終日、福島原発をテーマにした会議が開かれました。健康被害リスクをめぐって、白熱した議論が行われました。

こども病院移転

篠山市議会委員会が “見直し求める” 請願採択

北摂・丹波支部が篠山市議会に提出していた「県立こども病院のポートアイランド移転計画の見直しを求める意見書提出についての請願」...

疾患や障害がある新生児はもとより、虫垂炎やヘルニアの場合の小児外科疾患も地域では対応せず、こども病院を受診、加療される。篠山市でも乳幼児の1割程度はこども病院を受診していると思われ。阪神・淡路大震災時に神戸中央市民病院が全く機能できなかったことを考えると、県下の小児医療の拠点となるこども病院が、人工島へ移転することの危険性は誰でも思うところだ」と、篠山市の小児医療とこども病院の関係を具体的に説明し、請願採択を求めた。

会員計報

植田 啓嗣先生 たつの市 内小児科 9月8日 享年80歳 ご冥福をお祈り 申し上げます

医院譲渡①

物件 鉄筋2階建、診療所兼住居 建物 326㎡、土地 416㎡ 標榜科目 内科、小児科他

医院譲渡②

物件 鉄筋2階建、診療所兼住居 建物 326㎡、土地 416㎡ 標榜科目 内科、小児科他

会員 いんあ のしゅん 歯科診療所等斡旋

診療所 8階建て3階部分 25坪 所在地 神戸市中央区加納町

物件 鉄筋2階建、診療所兼住居 建物 326㎡、土地 416㎡ 標榜科目 内科、小児科他

物件 鉄筋2階建、診療所兼住居 建物 326㎡、土地 416㎡ 標榜科目 内科、小児科他

医院譲渡②

物件 鉄筋2階建、診療所兼住居 建物 326㎡、土地 416㎡ 標榜科目 内科、小児科他

2011年 自治体国保アンケート結果

保険証「未交付」4万8千件超

表 市町別の国保保険証交付状況 (2011年12月1日現在)

自治体名	交付対象総数	交付済数	未交付数	未交付率
神戸市	241,465	230,579	10,886	4.5%
尼崎市	80,038	66,941	13,097	16.4%
伊丹市	30,374	30,127	247	0.8%
宝塚市	33,343	33,343	0	0.0%
川西市	22,607	22,607	0	0.0%
三田市	11,178	11,135	43	0.4%
西宮市	65,576	61,644	3,932	6.0%
芦屋市	14,156	14,017	139	1.0%
明石市	42,504	40,914	1,590	3.7%
加古川市	39,540	36,820	2,720	6.9%
高砂市	14,055	13,989	66	0.5%
西脇市	6,940	6,758	182	2.6%
三木市	12,935	11,647	1,288	10.0%
小野市	7,140	6,739	401	5.6%
加西市	6,722	6,722	0	0.0%
姫路市	80,936	72,035	8,901	11.0%
相生市	5,091	4,748	343	6.7%
赤穂市	7,100	6,393	707	10.0%
たつの市	11,489	11,279	210	1.8%
宍粟市	6,066	6,056	10	0.2%
加東市	5,204	4,702	502	9.6%
洲本市	7,900	7,674	226	2.9%
淡路市	8,700	8,006	694	8.0%
南あわじ市	8,687	8,423	264	3.0%
豊岡市	13,500	12,774	726	5.4%
養父市	4,018	3,893	125	3.1%
朝来市	4,737	4,737	0	0.0%
篠山市	6,420	6,366	54	0.8%
丹波市	9,811	9,594	217	2.2%
猪名川町	3,988	3,982	6	0.2%
多可町	3,309	3,309	0	0.0%
稲美町	4,777	4,657	120	2.5%
播磨町	5,285	5,129	156	3.0%
神河町	1,711	1,681	30	1.8%
市川町	2,016	1,801	215	10.7%
太子町	4,088	4,088	0	0.0%
福崎町	2,660	2,659	1	0.0%
上郡町	2,335	2,259	76	3.3%
佐用町	2,838	2,778	60	2.1%
新温泉町	2,482	2,479	3	0.1%
香美町	3,039	3,037	2	0.1%
計	846,760	798,521	48,239	5.7%

協会が毎年実施している国保自治体アンケートの結果、県下の保険証「未交付」は4万8239件に及ぶことが明らかになった。全交付対象数に占める割合は5.7%で、前年の6.8%から若干の改善が見られたものの、なお高い水準にある。国保アンケートは1988年に開始し1992年以来、20年連続ですべての自治体から回答を得ている。

多少改善も なお厳しい実態

2011年12月1日の更新の保険証の「未交付」状況を自治体別にみると、尼崎市16.4%、姫路市11.0%、市川町10.7%、三木市10.0%、赤穂市10.0%と、5自治体で10%以上、5自治体で10%以下に1件は保険証が交付されていない(昨年は7自治体)。県全体の「未交付」率は5.7%と昨年度の6.8%よりも改善したが、2008年以前とほぼ同じで、高い水準が続いている(図1)。

世帯に発行される「短期保険証」発行は5万3237世帯で、前年度の5万9217世帯から減少している。被保険者世帯比では6.3%となった。前年度の7.2%から改善しているが、03年度の3.1%から2倍以上になるなど増加し続けている。背景には不景気と低所得者の増加があり、依然として加入者に厳しい状況が続いている。滞納期間が1年を超えた未納者に発行される、「資格証明書」(窓口で全額自己負担)の発行世帯は、8346世帯で、前年度の8585世帯から若干減少している。被保険者世帯比では1.0%となった(図2)。(交付対象者数が前年度から3万世帯以上増加しているが、これは昨年度更新がなかった自治体もあるため、増加したものである)。

国民健康保険法は第44条で医療費の自己負担を減免することを示している。自治体も財政的に余裕がないことがわかる。国保会計に占める国庫負担の割合は79年に64.2%あったが、07年度には25%まで減らされてしまった。国庫負担減が保険料を高騰させている大きな原因になっている。

自治体も悲鳴 削られる国庫負担 国保財政については、ほぼすべての自治体が「県費補助」と「国庫負担」を、「増やすべき」と回答した。また2010年度決算状況の健全化の程度については、半数を超える23自治体が「すすんでいない」または「悪化した」と回答した。

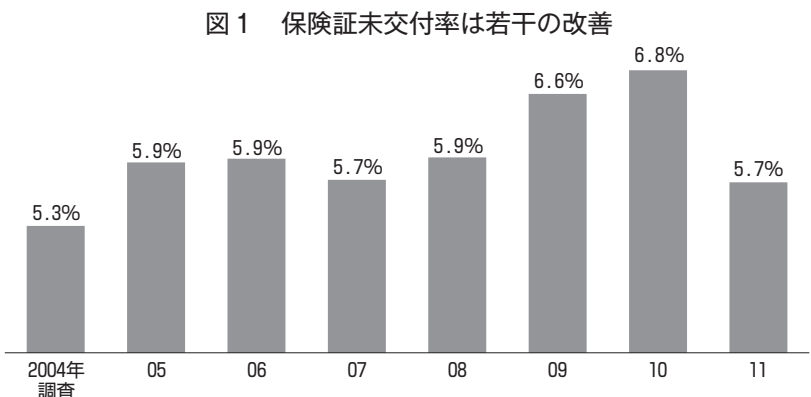
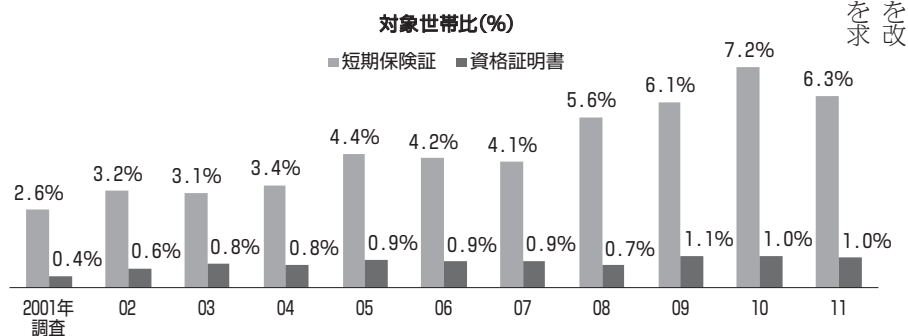


図1 保険証未交付率は若干の改善

図2 短期保険証・資格証明書発行状況は高水準のまま



協会が自治体に国保運営に対する改善を求めるとともに、国庫負担率を改定前の45%に戻すことを求めている。

兵庫県社保協発行

2012年度版

「くらしと命を守るハンドブック」ご活用ください



1部200円(送料別)。ご希望の方は、☎078-393-1807、またはファックス078-393-1802でお申し込みください。

社会保障制度を拡充することを目的とした兵庫県社会保障推進協議会(兵庫県社保協、会長・吉岡正雄協会副理事長)が、昨年につづき「くらしと命を守るハンドブック・2012年度版」を発刊しました。税や福祉・医療・介護などのしくみは煩雑で、申請すれば免除・減額されるものが少なからずあります。ハンドブックはこれらの役立つ制度・情報を解説・紹介しています。待合室に置いて、患者さんに見ていただくなどご活用ください。

【内容】住民税を非課税に/医療費控除/控除の種類と金額/障害者手帳/特別障害者手当/高齢者の医療費負担の軽減/高額療養費制度/国保の保険料(税)・減免/特別な事情があれば国保証は発行される/介護保険/生活保護/国民年金保険料の減免と猶予/お母さんと子どもたちの制度等

人事労務コンサル

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 パーソナル

医療・福祉人材紹介
(工業プロジェクト)
インテリジェントソーシャル協会
職業能力認定研修

アウトソーシング サポート

信頼・向上して社会貢献

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

〒650-0026 神戸市中央区古湊通1-2 (ISRビル)

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

お気軽におたずね下さい

聴く、医療。

「消費税増税で社会保障は良くなるの?」「今年のインフルエンザはどうなるの?」

「歯医者さんにかかりたいけど、お金がいくらかかるんだろう?」

身近で起こっている医療の様々な問題や疑問について、

兵庫県保険医協会会員の開業医が分かりやすくお答えします。



CRKラジオ関西 558

「寺谷一紀と!い・しよく・じゆう」

医療知ろう!

AM 558kHz / 1395kHz (県北部)

放送時間

2012年10月～2013年3月
毎週木曜日 PM 7:00～9:00 コーナー / PM7:40頃～8:00

ホームページでもお聴きいただけます。



寺谷一紀

寺谷よこ (アキマ)

公開収録のお知らせ!

歯科医師と寺谷一紀が医療と食の関わりについてお話しします。
当日の内容はラジオで放送します。

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会 市民講座

「寺谷一紀と医と食を知ろう!」

11月25日(日) 14:00～

- 会場 / 保険医協会会議室 [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 TEL. 078-393-1809]
- コーディネーター / 寺谷一紀 (アナウンサー、追手門学院大学客員教授)

兵庫県保険医協会 <http://www.hhk.jp>

NEWS
参加費無料!

姫路・西播支部 第27回総会・記念講演会

在宅患者へのケア
あらためて考えた

姫路・西播支部は7月28日、第27回支部総会を姫路棟(ホスピス) 医長として



質疑応答も活発にされた

まず、感想を一言で申し上げますと、非常に感銘を受けた講演会でした。

処方からしばらく遠のいておりましたので、薬の使い方が大変勉強になりました

人様の満足はもちろん、ご家族の方がのちに思い出される際にも在宅で介護して

北播支部 接遇研修会

診療所の接遇を
レベルアップ!

このたび、神戸市灘区で在宅ホスピスを開設されておられる関本雅子先生のご講演会に参加させていただきました。

先生のご講演の中で驚いたのは、常に今日明日も分からないという患者さんが数人おられるという現実でした。

また、最近麻薬を受け、暮らしていけるように支えてもらうべき制度が、こんなにも複雑で理解しにくく遠い存在なのか、納付に関してはしっかりと

北播支部は9月1日、職員接遇研修会「接遇の基本とクレーム対応」を小野市

今年4月21日にも同じテーマで北阪神支部の接遇研修会があり、行きたいと思っていました。しかし

ところが9月1日に、当院から5分で行ける小野市のエクラで同じテーマの接

とてない人、向いてないので、この仕事を考えた方がいいと言われま

①接遇の極意は優しさで、ただを羅列しますと次の通りです。

②患者さんに、悪いことがあれば13人も減る！いいことがあると4人の患者が増える！ つまりいいことをしても患者さんは増えるの

北摂・丹波支部 会員懇談会

患者さんのための
医療・福祉制度を学ぶ

北摂・丹波支部は9月1日、会員懇談会「医療機関で知っておきたい医療・福祉の役立つ制度」を三田市総合福祉保健センターで開

イ思もできず、申し訳なく思っていました。しかし、このたび懇談会で阿江先生より制度についてわかりやすく教えていただけて、本当に勉強になりました。

高齡化社会に向けて介護保険導入後、介護問題は改善されてきたかのように思

北摂・丹波支部は、8月5日に毎年恒例の市民公開の映画会と学習会を、三田市総合福祉センターで開催

「新鮮で考えさせられた」などの感想がよせられた

学習会では、東日本大震災の福島第一原発事故によって今

③クレームを減らすには、原因を作らない、患者と仲良くなる。ファンならクレームを言わない。

④クレームの原因は、スタッフのちょっとした言動にキレることが多い。患者側の自己中心的な考えによる

日々医療に従事しておられますと、患者様より介護の問題、医療についての悩みを聞くこともあります。私自身制度についての知識が全くないため何のアドバ

問題点、特に高齢者の介護と障害と生活問題が切り離されたような仕組みに、今回改めて矛盾を感じました。

今度の私も患者様の力になれませんが、せめて相談窓口や対応していただけたらと

またこのような機会があれば参加して役立てたいと

また、8月12日を期限に政府が実施していた「エネルギー・環境に関する選択枝」へのパブリックコメン

た。脳裏に残っていることだけを羅列しますと次の通りです。

⑤電話の対応は、明るくはっきりと！ 相手が見えないのでわからないことは一切答えない！

⑥クレームの原因は、スタッフのちょっとした言動にキレることが多い。患者側の自己中心的な考えによる

すべての方が安心して医療

皆さまな医療制度を阿江先生が解説

今年、1954年の映画「ゴジラ」を上映。

今年、1954年の映画「ゴジラ」を上映。

今年、1954年の映画「ゴジラ」を上映。

今年、1954年の映画「ゴジラ」を上映。

今年、1954年の映画「ゴジラ」を上映。

今年、1954年の映画「ゴジラ」を上映。

Table with 2 columns: Branch Name and Event Details (Date, Time, Location, Speaker). Includes events for West Miyako and Kobe branches.

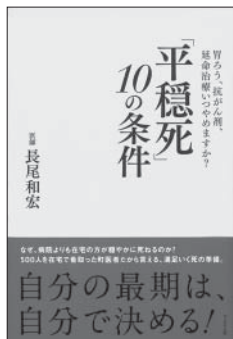
本の紹介

長尾 和宏 著

「胃ろう、抗がん剤、延命治療いつやめますか？」

『平穏死』10の条件

兵庫県保険医協会会員であるある尾崎の長尾和宏先生は、在宅医療で500人以上の看取りをされてきました。医院の横には「医療・介護よろず相談室」を設けておられます。



発行 ブックマン社
定価 1400円(税込)

【姫路市 池内 春樹】

そんな先生が豊富な経験をもとに、がん末期や認知症末期や老衰時、「病院死」を選びますか、「在宅死」を選びますか、「在宅死」を選ばないで済む方法はない現実を知ろう、第2の条件は看取りの実績がある在宅医療を探そう、第3の条件は勇気を出して葬儀屋さんと話してみよう、第4の条件は平穏死させてくれる施設を選ぼう、第5の条件は年金が多

い人こそ、リビング・ウィル(生前の遺言)を表明しよう、第6の条件は転倒しやすくなるのを予防しよう、第7の条件は救急車を呼ぶ意味を考えたよう、第8の条件は、脱水は友。胸水の腹水を安易に抜いてはいけない、第9の条件は24時間ルールを誤解するな、自宅で死んでも警察沙汰にはならない!、第10の条件は緩和医療の恩恵にあずからう、です。

「休業保障制度」新制度のポイント②

休業時の保障内容変更せず 来年3月から募集再開

「休業保障制度」(休業保障)は、医師・歯科医師が、傷病によって休業せざるを得なくなった時に、安心して療養することを目的につくられ、助け合いの自主共済として運営されてきました。代診を置いても給付するなど、手厚い保障内容が好評をいただいています。

この保障内容は変更せず、金融庁の認可を受けられることとなりました。年内に正式に認可を受け、来年3月から募集を再開する予定です。今号ではその特色をお知らせします。

掛金、加入口数等 現行通り

掛金は、加入時の年齢により、1口当たり2500円から3700円としていますが、認可後も変更ありません。また、原則として加入時の掛金額は満期まで上がりません。

幅広い保障

75歳までの長期保障です。契約更新の必要はありません。(次号につづく)

● 医院経営研究会 10月例会

パソコン記帳・決算

日時 10月27日(土) 14時半～18時半
会場 パソコン総合カレッジ ノア三宮校
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 20人
お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817まで

秋の京 美術館めぐり

はいかが!

三田市・歯科 福田 俊明

初秋の午後、京都を訪ねました。大出雲展を見学するために、東山七条にある京都国立博物館に歩を進めました。

京都国立博物館は明治30年の開設以来、京都という長い歴史と伝統を持った地にあって、京都の文化財の収集と保存、調

査研究をしているのと、日本と東洋の埋蔵文化財が特に充実し、仏像陶磁器、絵画等々が鑑賞できます。

建物重要文化財指定の赤レンガ造りの西洋風で、堂々たる風情です。大出雲展は9月9日に終了したのですが、古事記1300年ということ

芸術 Art 紹介

で、歴史書や大量出土の銅剣・銅鐸や出雲大社の巨大神殿の柱の展示など、古代・中世の出雲人のほぐくんだ神と仏への祈りのかたちの展望を体感できたように思います。



噴水が迎える京都国立博物館

※京都国立博物館(京都市東山区茶屋町527)、京阪七条駅より東へ徒歩7分

保険請求

研究部

Q and A

(医科)

Q1 一般病棟「13対1」または「15対1」入院基本料を算定している場合、10月1日以降の取り扱いがどう変わるのか。

A1 「13対1」または「15対1」の一般病棟入院基本料を届け出ている病棟の90日超入院患者については、10月1日以降は、「療養病棟入院基本料1」の取り扱いによって算定、あるいは引き続き「一般病棟入院基本料」で算定、のいずれかを選択することになります。

ただし、「療養病棟入院基本料1」の取り扱いによって算定する場合は、9月中旬に近畿厚生局への届出が必要です。また、引き続き「13対1または15対1」の一般病棟入院基本料で算定する場合は、改めての届出は不要ですが、特定患者の取り扱いはなく、10月1日以降は平均在院日数の計算対象になります。

Q2 左記以外に10月1日からの入院基本料の取り扱いの変更点は何か。

A2 一般病棟入院基本料または専門病院入院基本料を算定する病棟において、下記に該当する場合の取り扱いが変更されます。

①直近6カ月のいずれも、全退院患者のうち、正午までに退院した患者の割合が9割以上の場合、当該病棟に30日を超えて入院している患者の退院日の入院基本料を100分の92で算定することになります。ただし、退院日に手術、1000点以上の処置、退院調整加算または新生児特定集中治療室退院調整加算を算定している患者は除かれます。

②直近6カ月のいずれも、全入院患者のうち金曜日に入院した患者と月曜日に退院した患者の合計が4割以上の場合、金曜日の入院患者の入院直後または月曜日の退院患者の退院直前の土・日曜日の入院基本料を100分の92で算定することになります。ただし、該当する土・日曜日に手術または1000点以上の処置を算定している患者は除かれます。

病気やケガによる休業に備えて。自宅療養も補償されます

所得補償保険

- ・うつ病等や認知症による就業不能も補償
- ・入院による就業不能は1日目から補償
- ・自宅療養(5日目から補償)、代診もOK
- ・連続休業は最長2年補償
- ・再発の場合も含めて通算1000日まで補償
- ・地震などの天災によるケガも補償
- ・ご家族、ご兄弟、従業員にもお勧めください(保険料はご加入者各自の銀行口座から引き落としできます)

ご加入者が5000人を超えました。いま話題のネット生保と比べてください

グループ保険

- 団体保険だから断然安い保険料
- 毎年高配当を継続 2011年度配当は63% 2010年度配当は42%、2009年度は50%
- 最高5000万円の高額保障
- 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
- ライフプランに合わせていつでも増額・減額可

医師・歯科医師の老後設計に最適です

(拠出型企業年金保険)

保険医年金

月払: 1口1万円~ / 一時払: 1口50万円~

- ・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、余裕ができたなら掛金再開

医師賠償責任保険

・医療上の事故、医療施設の事故を補償

秋の共済制度普及 好評受付中! お問い合わせは共済部まで ☎ 078-393-1805



胃がんリスク検診 (ABC検診)の取り組み



宝塚市・良元診療所 脇野 耕一

はじめに

わが国の2009年死因別死亡数は、悪性新生物(以下、がん)が1位、全死亡数の30%、34万人です(図1)。

がんの中で胃がんは、2009年で男性では肺がんに次いで2位、女性では大腸がん、肺がんに次いで3位、男女合わせると50,017人が胃がんで死亡しています。

胃がん死亡者は年間5万人前後を数え、若年者での発生数減少傾向にもかかわらず、高齢人口増加に伴い、今後10年間で50万人が亡くなるおそれがあります(図2)。

少ない胃がんは 進行して発見されている

がんの部位別死亡と罹患比について、1975年から2001年までの推移をみると、胃がん罹患率で1985年から約5割前後が死亡する状況が固定化され、多くの胃がん患者が、救命不可能な進行度で発見されたことを示しています(図3)。

胃がん検診として胃透視のみが 推奨されている問題

国立がん研究センターの有効性評価(科学的根拠)に基づく「胃がん検診ガイドライン」では、対策型検診、任意型検診で「推奨する」は、「胃X線(胃透視)」だけとされています。

しかし、重要なことは、胃がん検診である「胃透視」の受診率が低迷を続けていることです。

胃がん対策の改革として ABC検診が提唱された

2009年に日本ヘリコバクター学会は、「H.Pylori(以下、ピロリ菌)感染の診断と治療のガイドライン2009改訂版」を発行し、「ピロリ菌感染症」を除菌適応疾患とすることをガイドライン作成委員の全員一致で確認しました。同年、ピロリ菌感染症認定医制度をスタートさせました。

同年、胃がん予知・診断・治療機構は、「胃がんリスク検診(ABC検診)マニュアル」を発行し、日本の胃がん対策を改革することを提唱しました。

「ABC検診」は、血液検査です。ペプシノゲン法(以下PG)で萎縮性胃炎の有無を、ピロリ抗体法(以下HP)でピロリ菌感染の有無を調べます。そして、PGとHPを組み合わせて、四つの群に分別します。

PG(-)HP(-)をA群、PG(-)HP(+))をB群、PG(+))HP(+))をC群、PG(+))HP(-))をD群とします。除菌療法成功者は、見かけ上A群かD群になるため、E群として区別しています。

年間の胃がん発生率は、A群はゼロ、B群は0.1%、C群は0.2%、D群は1.25%。時間的経過で、B群はC群、さらにD群に移行し、除菌成功により除菌前と比較した発生率を3分の1に低減できるとされています。

図1 死因別死亡数(2009年)

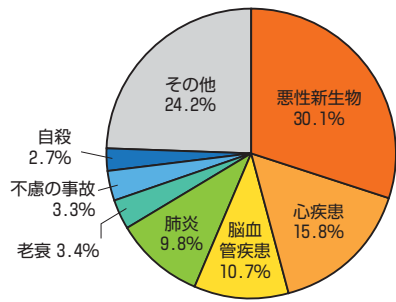


図2 部位別がん死亡数(2009年)

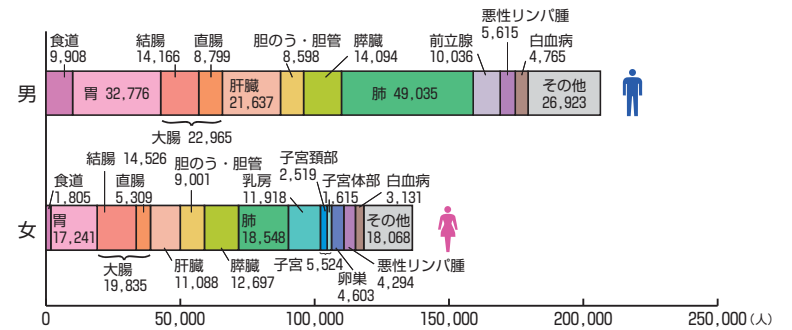


図3 がん部位別死亡/罹患比

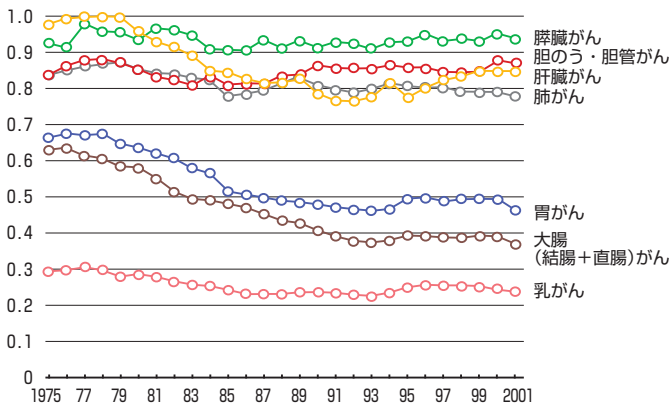
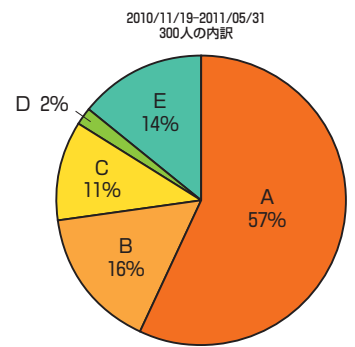


図4 ABCDE各群の出現率



ABC検診の有用性は、低価格・低侵襲な上に、①胃がん低リスク者であるA群を胃がん検診対象から除外します、②胃がんリスクとなるピロリ菌感染症の対策から胃カメラ・胃透視で潰瘍(瘢痕)が認められれば、除菌療法の保険適応となります、③胃がん高リスク者を明確にして、任意型検診または保険診療として胃カメラ・胃透視で追跡することができることにあります。

ABC検診を導入して

良元診療所で、2010年11月から6カ月間で300人に実施した結果では、A群は57%、要除菌のB群+C群は27%、要観察のD群+E群は16%でした(図4)。

一般的に、群別の発生数は対象の年齢構成に左右され、60代以上でピロリ菌保有者は6割、50代から低下しますが、10代でも1割あると報告されています。

この11カ月間で、胃がん3例、食道がん1例が見つかりました。全例がピロリ菌感染者で、かつ除菌療法を受けていました。

胃がん3例中2例は、除菌成否判定前に発見。胃がん1例と食道がん1例は、除菌成功すなわちE群でした。胃がん3例は全例、内視鏡治療の適応はなく胃切除術を受けています。食道がん1例は、偶然発見され手術待機中ですが、転移なしとの中間報告をいただいています。

ABC検診の今日的課題

①自治体健診・保健健診・事業所健診項目とする課題。

群馬県高崎市、東京都足立区・目黒区、埼玉県越谷市、栃木県大田原市、岡山県真庭市、神奈川県相模原市などが住民検診として、神戸製鋼所などが企業検診として実施しています。ペプシノゲン

法は保険適応がないため、ABC検診の価格は自由設定で、3,000円から5,000円台が多いようです。住民検診や企業検診では受診者本人の費用は無料~1,000円台になります。

②「ABC検診マニュアル」改定の課題。

ピロリ抗体法のカットオフ値10未満では見逃しが多く、抗体価3~9の場合、別法(尿素呼吸試験か便中ピロリ抗原)で再検査が必要との意見もあります。

③胃がん検診から除外するA群、本当のA群(以下、ピュアA群)選定の課題。

除菌歴の有無を、問診票だけでなく、カルテ突合や診療情報で確認したり、内視鏡所見の定量化の課題が指摘されています。

④ピュアA群以外の方々に必要となる精緻なフォローの課題。

内視鏡検査の課題と追跡システムの課題があげられます。

第21回日常診療経験交流会プレ企画

南相馬市 大町病院にみる 地震・大津波・原発事故からの復興の軌跡 ~東日本大震災の医療現場での経験から学ぶ 医療と看護~

日時 10月27日(土) 17時10分~19時 会場 協会会議室
講師 福島県南相馬市 医療法人社団青空会 大町病院 看護部長 藤原 珠世氏
お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803 研究部まで

第21回日常診療経験交流会

「五感!六感!!ふれあう医療~感性を研ぎすまして」

日時 10月28日(日) 10時~17時
会場 神戸市産業振興センター9・10階(JR神戸駅より南へ徒歩約7分)
◇分科会 10時~14時 メンター・マシナリー、日常診療、在宅ケアの経験など。
◇特別企画「今さら聞けない、教えて」 医科・歯科・薬科の連携へ他科に聞いてみたいちょっとしたこと。回答は当日。
◇医科・歯科・薬科交流企画 「抗凝固剤の最新の知見」(仮) 14時30分~17時
①医科一姫路循環器病センター神経内科部長 喜多 也寸志先生
②歯科一公立学校共済組合近畿中央病院口腔外科部長 薬師寺 登先生
③薬科一武庫川女子大学薬学部 薬理学I講座教授 中村 一基先生
◇いざという時のためにー 救急フェスタ CPR講習会 13時~14時30分
◇展示コーナー 10時~16時 ポスターセッション、医院新聞、会員作品展、電子カルテ、情報ネットワークコーナー、フィジカルアセスメント体験コーナーほか。

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803 研究部まで