

兵庫保険医新聞

第1705号

発行所 兵庫県保険医協会
http://www.hhk.jp/

2012年12月5日

〒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)

今号の誌事

11・11原発ゼロ行動・保団連公害視察会参加記 7面

会員意見実態調査報告⑤「診療報酬・審査⑥」7面

研究 歯科定例研より 10面
面 エンドの知識とテクニック

総選挙特集号

候補者インタビュー 2面

新党日本・田中康夫氏
日本共産党・堀内照文氏
公明党・赤羽一嘉氏

会員投稿「投票に行こう」 3面

政策座談会 4・5面

「企業・富裕層負担で
社会保障充実を」

こども病院

ポアアイ移転でいいの？

シンポジウムに150人



シンポジウム「県立こども病院 ポアアイ移転でいいの？」が11月24日、兵庫県医師会館で行われ、市民ら150人が参加した。県医師会理事、防災の専門家、東日本大震災経験者、患者会代表の4人が報告し、ポアアイランド移転計画が無謀であることがうきぶりになった。シンポジウムは最後に「決起集会」として、移転計画を撤回させようとアピールを採択した。主催は「県立こども病院のポアアイ移転計画を撤回させ、周産期医療の拡充を求める会(略称・こども病院連絡会)」。

(上)シンポジウムで議論する報告者4氏。
(下)兵庫県医師会館ホールに150人が集まった。

防災リスク、拠点病院の一極集中、患者の思い…

どこから見ても無謀な計画

池内春樹協理理事長が主催者を代表してあいさつ。こども病院連絡会を結成して県民運動として広げたいと、こども病院連絡会も一緒にがんばっていきたいと、こども病院連絡会の運動を激励した。

南海トラフ巨大地震で孤立必至

シンポジウムは協会の西山裕康理事がコーディネーターを務めて進行。橋本寛真県医師会理事・橋本ファミリークリニック院長が基調報告し、こども病院が全国で2番目にできた小児専門病院であり、総合周産期母子医療センターとしては県下唯一であるなど、こども病院の位置づけを明らかにしながら、今回の移転計画の経緯を説明した。ポアアイ移転を含めた地域医療再生計画を国に申請するには、県医師会など医療団体の意見を反映することが条件として求められているが、県は厚労省に対して医師会の同意があった

当初から反対してきた。皆さんの請願署名運動を成功させ、知事に県民の声を届けていただきたい。県医師会も一緒にがんばっていきたい」と、こども病院連絡会の運動を激励した。

また、液状化による地盤沈下で、水道などのライフラインが機能しなくなることで、病院周辺で液状化対策を行ってもポアアイランド1期地は再び液状化するため孤立せざるを得ないこと、津波は遡上高が1・5倍となり、護岸高4・6メートルを容易に乗り越える」と指摘。さらに津波で火がついたタンクが押し寄せれば、火災による被害が想定されるとした。

川島県医師会長のあいさつ



川島県医師会長のあいさつ

宮城県の坂総合病院名誉院長の村口至先生は、東日本大震災経験者として報告。兵庫県のこども病院移転計画を聞いて、「高台から人工島へ移すなんて信じられない」と

移転撤回のアピール採択

シンポジウムは最後に、フロアからこのシンポジウムを決起集会にしてはどの提起を受けて、コーディネーターの西山理事がアピールの発表を提案。会場いっ

「クイズで考える日本の医療」

第1弾は12月末まで

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広げませんか？

参加にはまず「クイズチラシ

グッズ」をご注文ください。

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！」

放送中!!

〈放送予定〉

- 12月6日 子どもの口腔崩壊
- 13日 子どもたちの健康管理
- 20日 こども病院ポアアイランド移転問題
- 27日 この一年を振り返って

グッズのご注文、お問い合わせは、
☎078-393-1807まで

燭心

清少納言の枕草子に「秋は夕暮れ…山の端、いと近うなりたる」なる一節があったと記憶する。現代の都会の一日は、時計に追われ毎日、多忙、喧騒、雑然、日没が早いこの時期、千年前の感性の豊かさに感動する暇もない。六甲の山々や自然に抱かれているにもかかわらず、気がつけば日没を過ぎ、疲労感が肩に重い▼先日往診が長引き、ちやうど帰りに夕暮れとなった。高層住宅から山裾を眺めると「なるほど」と平安の時期に思いをよせその気になる。やはり自然は偉大、山々の紅葉も美しく、町並みに沿って銀杏、特に今年は桜並木の色づきがあでやかだった。だが何となく昔と比べ一カ月くらい季節が遅い気がする。吐く息の白さ、行業の季節、紅葉狩り…今はもう冬である▼地球温暖化のせいなのか、農作物の生産地も変化しているという。北海道では直近百年で平均気温が二度上昇したと。品種改良の努力もあってか、昔は寒くて稲作は不可能とされていた銘柄米が好評で、入手不可能になっている。その名は「ゆめぴりか」「ピリカ」とはアイヌ語で「美しい」の意

味▼温度上昇の原因は諸説あるが、やはり人間の営みによるところが一番か。炭酸ガスは赤外線を吸収するガス。このまま地球が暑くなればどうなるか。危機感をあおるつもりはないが、これまた諸説紛々。先日の衆院解散で「地球温暖化対策基本法案」90年比で炭酸ガス25%削減の法案が「審議不能」になった。地球に優しい政治を望む。(無)

〈インタビュー〉 財界、アメリカにももの申し 90年の歴史を持つ共産党



日本共産党
堀内 照文氏

開業保険医の重点要求に
対し、堀内氏は「今回の選
挙では権利としての社会保
障を充実させるのか、それ
とも民主、自民、公明が強
行した社会保障制度改革推
進法のように自立・自助を
社会保障の基本とするのか
が問われる」とし「共産党
は権利としての社会保障を
充実するため協会とともに

運動していきたい。また、
TPPに反対し、混合診療
を許さない」と述べた。
その上で「社会保障充実
へ共産党の財源論にぜひ注
目してほしい」と述べ、
「景気が冷えこんでいる時
に消費税増税を行えば、さ
らに景気が冷えこんで国の
税収が落ち込み財源は増え
ない」と消費税増税に反対
の立場を強調した。財源確
保の処方箋として「大企業
は、一部の企業が儲かる

だけで、投機マネーや内部
留保を増やして、国民の生
活は豊かにならない」「生
活密着型の公共事業を行う
こと、中小企業と大企業
の公正な取引を保障するル
ールが必要」などとした。
原発については、玄海原
発の再稼働が持ち上がった
時に、やらせメールの存在
を国会で暴露し、再稼働を
止めたいことなど、原発マネ
ーに無縁な党だからと実績
を紹介し、「今すぐ原発ゼ
ロを実現できる党はどこか
見比べてほしい」と述べた。

〈文書回答〉 医師不足解消へ 診療報酬を充実



公明党
赤羽 一嘉氏

個別の要求についてのお
答えは、医療について公明
党の重点政策として考えて
いることで回答とさせてい
たきます。

・高額療養費制度の見直し
について
70歳未満の年間所得30
0万円以下世帯(住民税非
課税世帯は除く)の医療費
の負担上限額を、現在の月
額約8万円から約4万円に
引き下げます。また、年間
上限額の新設や世帯合算に
おける70歳未満についての
医療費2万1千円超の条件
など、現行制度の課題を改
善します。

・医師不足の解消について
医師等をより多く養成す
る体制の充実を図り、研修
体制の見直しや医師派遣シ
ステムの強化などにより、
医師不足地域の解消に取り
組みます。また、産科・小
児科・麻酔科など医師が不
足している問題を解消する
ため、診療報酬の充実等を
行います。

・医療保険制度の財政強化
国民皆保険制度を支える
国民健康保険と協会けんぽ
への公費投入拡大により、
財政強化を図ります。

特集 総選挙

政党との懇談①



解を示した。

消費増税について、
「増税で景気浮揚した国家
は存在しない。消費増税
法案、社会保障制度改革推
進法案に、県選出議員では
ただ一人反対した。国民皆
保険について『原則として
全ての国民が』とする推
進法の文言は、協会が指
摘のように皆保険のほころ
びを生む官僚的用語だ」と

した。

協会が「大企業、富裕層
など負担能力のあるところ
に自分の負担をしてもらっ
て財源にすべきでは」と求
めたところ、田中氏は「利
益に課税する法人税は現
在、株式会社7割が払っ
ていない。大企業は、連結
決算などで税金の支払いか
ら逃れている。事業の規
模、活動量に対して課税す
る外形標準課税の導入を求
めている。また、医療機関
損税と同じように、部品や
素材メーカーなど中小業者
が価格転嫁できずに損税と
なってしまうので、

しまった。

政治は弱きを助
け、強きを改めなくてはな
らない。この思いで『私は
守るべき人を間違えない』
『あなたから尊敬される国
にする』をキャッチフレー
ズに訴えていく」と選挙に
向けた抱負を語った。

〈インタビュー〉 大增税、TPP、 原発に反対



新党日本
田中 康夫氏

「開業医の重点要求
(案)」について、田中康
夫氏は「基本的に同じ意
見。大增税、TPP、原発
にはいずれも反対だ」と理

ただ一人反対した。国民皆
保険について『原則として
全ての国民が』とする推
進法の文言は、協会が指
摘のように皆保険のほころ
びを生む官僚的用語だ」と

協会が「大企業、富裕層
など負担能力のあるところ
に自分の負担をしてもらっ
て財源にすべきでは」と求
めたところ、田中氏は「利
益に課税する法人税は現
在、株式会社7割が払っ
ていない。大企業は、連結
決算などで税金の支払いか
ら逃れている。事業の規
模、活動量に対して課税す
る外形標準課税の導入を求
めている。また、医療機関
損税と同じように、部品や
素材メーカーなど中小業者
が価格転嫁できずに損税と
なってしまうので、

政治は弱きを助
け、強きを改めなくてはな
らない。この思いで『私は
守るべき人を間違えない』
『あなたから尊敬される国
にする』をキャッチフレー
ズに訴えていく」と選挙に
向けた抱負を語った。

会員討報

渡邊 高先生

西宮市 外・整外・内科
11月24日 享年86歳

ご冥福をお祈り
申し上げます



医院譲渡

- ◇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
- ◇所在地 阪急中山駅よりバスで約12分、バス停斜め向かい
- ◇周辺 高層および中層マンション林立(30棟以上)。区域内、当院の他医院なし

お問い合わせは、
☎0797-89146
49
水金土 午前9時～
午後1時

前進座・初春特別公演 「赤ひげ」「雪祭五人三番叟」



2013年1月3日(木)、6日(日)、12日(土)、
13日(日)、17日(木)
◆昼の部 11時～/夜の部 16時～
会 場 京都四條 南座
特別観劇料 1等席12,500円を8,000円に

2月特別公演 「おたふく物語」

2013年2月16日(土)～25日(月) ◆昼の部11時30分～/夜の部16時～
会 場 大阪日本橋 国立文楽劇場
特別観劇料 1等席8,500円を6,800円に

お申し込みは、☎078-393-1817 文化部・吉永まで

理事会 スポット

◇出席者 26人

◇情勢 ①厚労省は「生活支援戦略」を打ち出し、生活保護開始から3カ月就職活動をしても就労のめどが立たない場合、本人の希望に反する職種・就労場所でも就職を促し、低額・短時間でもまず就労させるとしている。自民党や日本維新の会も、就労可能者は3年程度で保護を打ち切るなど「有期制」の導入を掲げている。労働総研代表理事の小越国学院大学教授は、非正規雇用のほとんどが年収200万円以下のワーキングプアの中、「これでは非正規労働者と(生活保護受給者が)労働市場で競合し、ますます低賃金労働者が増える」と指摘。生活保

護対策全国会議は「劣悪な労働条件に追い込むもので、貧困を拡大させる」と批判している。

◇医療運動対策 ①県立こども病院移転対策 請願署名3万1566筆を県病院局に10/29に提出②11/15保団連中央要請行動に武村副理事長、加藤理事、船原評議員が参加。

◇秋の組織強化月間と共済普及対策 10月の会員実増は13人。過去最高の現勢になったことが報告された。

◇歯科部会 保団連パンプ「今日からできる歯科訪問診療の手引き」を200冊購入し、普及する。

◇「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!」命を守る歯科から「アプローチ」を11/25に開催。街頭宣伝も行う。(11月10日理事会より)

総選挙特集

投票に行こう

争点は明確な 今回の総選挙

西区・歯科 吉岡 正雄

立場に立てない民主党の限界を指摘せねばなりません。「普天間基地問題」や「消費税増税」に関して、米国の要求をほねのける意欲がありませんでした。また、「原発」にしても、支持勢力に対する配慮からか、あいまいな態度しかとれていません。

自民党は、相も変わらず「世襲議員」のオンパレードですし、その他の政党と同様に、企業・団体献金をもっているからでしょう。一部、一部の業界に配慮して、国民全体の利益とは、ずれてしまふ傾向にありま

今回の総選挙は、「雨後のタケノコのような政党の乱立で、どの政党に投票して良いかわからない」との意見をよく耳にしますが、私は今回の選挙ほど争点が明確な選挙はないと思えます。民主党の失敗は、財源の裏付けのないマニフェストが原因のひとつであることは事実ですが、より大きな原因として真に国民の

民主党政権のゆくえ

高砂市 岡部 桂一郎

政治は衆議院解散、年内選挙と目まぐるしく動いている。12月のせむし時期に、投票される方もする方も、気楽な気分が年末から新年を過ぎないかと思ふとやりきれない気がする。年越し蕎麦もおせち料理もどんな味がするのだろうか。

マスコミの野田政権への世論調査では、閣僚選任の問責決議案や自民党にすり寄せた政策、マニフェスト違反など、民主党本来の方針のぐらつきが問われ、支持率は低下する一方である。

第三極は一体どこに

明石市 永本 浩

いいなりの政治ではなく、国民の利益を守るために、米国の財界と対等に渡りあえる勢力が、総選挙で勢力を伸ばすことが、ぜひとも必要です。そうすれば、消費税増税なしでの経済活性化

小選挙区比例代表制の選挙制度下では、英米アングロサクソン国家のような政権交代可能な二大政党制(善悪は別として)になるかと思われたが、多様な多

よりよい日本の未来のために

西宮市 吉岡 裕樹

私は、今度の総選挙は日本の未来を占う選挙だと思っています。3年前の選挙で民主党が歴史的な大勝を果たし、60余年続いた自民党政権を滅ぼしました。政権交代を日本の国民は初めて体験しました。

私は、政権交代は偉大であると感じました。なぜなら、政権交代により今まで自民党内で隠されていた諸々の秘密が暴露されたからです。

たとえば、アメリカ艦船による核兵器の持ち込みや沖繩返還交渉などで、日本政府とアメリカ政府との間

TPPへの参加を阻止するために「投票に行こう」

洲本市・歯科 藤原 知

チマチマしていて日本の政治には躍動がない。華あるスマートなリーダーも見当たらない。大人そこ退けそこ退けの子どもの喧嘩。犬も食わない。パカでなければ付き合えない。投票に行かないぞ御免である。つづき

私は、自民党の派閥政治および世襲政治に逆もどりだけは、勘弁してほしいと思っています。政権交代は、民主党でも第三極でもいいです。政権交代がいつでもできる、2大政党時代を待望しています。そのためには、みんなで選挙に行こう、ね。

震災復興等々課題が山積している折、東京の浅薄な瞬間や、大阪の自己顕示欲の旺盛な、おしゃべり弁護士くすのの輩が、国民を危険な方向へ誘導しようとしている。小説家とか弁護士という人物は巧言令色、鮮なし仁の権化であることが多い。

融資部より

協会提携融資制度 京都銀行が加わりました

2012年11月1日現在

資金種類	利率	限度額
運転資金	1.075%	1000万円
設備資金	1.075%	1億3000万円
新規開業資金	1.275%	6000万円
子弟教育資金	1.275%	3000万円

※1000万円までは原則、担保不要
 ※歯科は+0.2%、新長期プライムレート連動
 ※診療報酬振込口座は、社保・国保いずれか片方指定

会員の皆様にご利用いただいています協会提携融資制度は、みなと銀行等7行が取り組んでいますが、10月から京都銀行が新たに加わりました。ぜひご利用ください。

まずはお気軽にお問い合わせください。☎078-393-1817 融資部・田村まで

兵庫協会企画編集、保団連発行 パンフレットをご活用ください

「命を守る歯科へ」健康長寿社会をめざして

「歯の健康格差」を克服し、「保険でより良い歯科」をめざすためどうすればいいのか解説。(B5判・36ページ)



「TPPが医療を壊す」

TPP参加により日本の医療がどうなっていくのか。その危険な狙いを分かりやすく解説しています。(A4判・20ページ)



追加注文は、☎078-393-1807 政策部まで

総選挙特集 政策座談会

大企業・富裕層負担で社会保障充実を

政策部では総選挙に向け、民主党政権3年間の総括と各政党の総選挙向け政策を検討するため政策座談会を行った。参加者は武村義人・川西敏雄 両副理事長、西山裕康 政策部副部長(理事)、伊賀幹二・森下順彦 両理事、幸田雄策 政策部員。司会は加藤擁一 政策部長(副理事長)が務めた。

加藤 いよいよ総選挙だ。前回総選挙で国民の圧倒的な支持によって政権交代を果たした民主党だったが、国民の期待は大きな失望に変わっている。一方、自由民主党の復活にも期待することはできず、「民主党にはがっかり、自民党はこりこり」が国民感情だ。私たちの要求をどのような政治に託せばいいのか議論してほしい。

3党合意で 社会保障改悪

川西 政権交代の評価だが、小泉構造改革以来続いてきた新自由主義的な政治で、医療をはじめとする社会保障が削られ、景気は落ち込み、国民の間に格差が広がっていた。こうした政治に対する批判が「国民の生活が第一」をスローガンに掲げた民主党政権を誕生させた。民主党がその後、

国民との約束を果たすことができなかったのは大きな問題だが、自公政権が続いていた方がよかったということもできない。国民の意思で政権を交代させたことには大きな意味があった。

武村 確かにその通りだ。しかし、民主党のマニフェスト違反はひどすぎます。構造改革で抑制され続けてきた医療費をOECD諸国並みに引き上げるとして民主党に、私たち医師、歯科医師は大きな期待を寄せたが、ふたを開けてみれば民主党政権下の2度の診療報酬改定は非常に不十分だった。廃止としていた後期高齢者医療制度は今も続いているし、公約に掲げていた70歳以上の高齢者の窓口負担1割維持も2割に「見直す」としている。最



加藤 擁一 副理事長
司会



川西 敏雄 副理事長



伊賀 幹二 理事

大のマニフェスト違反は「増税しない」と言っていた消費税増税を決めてしまったことだ。

伊賀 国民に約束したことを反故にするというの

西山 社会保障分野では、社会保障制度改革推進法も大きな問題だ。推進法は社会保障を「家族相互及び国民相互の助け合いの仕組みを通じてその実現を支援」するものと定義している。ここには、憲法25条に規定されている社会保障に

対する国の責任と負担を放棄する狙いが込められている。また、社会保障給付を事実上、消費税の範囲内に抑えることを明記しているのも問題だ。3つ目の問題は、医療保険制度について「財政基盤の安定化、保険料に係る国民の負担に関する公平の確保、保険給付の対象となる療養の範囲の適正化等を図る」と明確に公的医療保険の範囲を縮小し、患者負担を増やすことを明記している点だ。

森下 推進法は、風邪などを保険給付から外す保険免責制や、窓口負担に100円程度を上乗せする受診時定額負担、70〜74歳の窓口負担の2割への引き上げなどの根拠にされる。消費税増税とともに選挙の争点とする必要がある。

社会保障の 充実を

加藤 盛んにマスコミが

取り上げている第三極の社会保障政策はどうだろう。

西山 まず、日本維新の会だが、橋下代表代行は演説で「社会保障が日本をつぶす一番重要な原因だ」と豪言を吐いている。公約「骨太2013〜2016」で「維新八策」の価値観・理念に基づき、日本を賢く強くする」として低いが、その「維新八策」をみても「社会保障給付費の合理化・効率化」「公的医療の範囲を見直し混合診療を完全解禁」「軽症患者の自己負担増」など小泉構造改革路線を徹底する新自由主義的な政策で非常に危険だ。

武村 生活保護制度に関して、橋下氏(大阪市長)は大阪市ですでに、生活保護を扱う医療機関の指定制度の更新制や「医療機関登録制」を打ち出して

市場原理主義に TPPで米国型 応分の負担を

加藤 TPP交渉参加に

ついてはどうだろう。

川西 世論調査で国民の多くがTPP参加に賛成しているときれていることから、民主党は争点化を狙っているようだが、TPPの国民生活への悪影響は非常に大きい。協会作成の政策パンフレット「TPPが医療を壊す」に詳しい。混合診療の解禁、株式会社病院の解禁、株式会社の病院経営への参入、薬価の高騰など国民皆保険の根幹を揺るがす可能性を持っている。そもそもアメリカが強く、その財源は負担能力に依りて賄われるのが基本だ。しかし、消費税は、低所得者ほど負担が重くなる逆進性がある。

また、「一体改革」では

大企業・富裕層 応分の負担を

加藤 民主党のマニフェ

スト違反は、財源調達ができなかったからだとも言われているが、各党の財源論はどうだろう。

西山 争点となるのは消費税増税だ。民主、自民、公明は一体改革法案の修正協議を行い、消費税増税を強行してしまった。

森下 私たち医療機関は、医療機器などに課されている消費税を、最終消費者である患者に転嫁することはできない。増税されれば、この控除対象外消費税がさらに増える。これも大きな問題だ。

加藤 民主、自民、公明は消費税増税をうたっているが、他の党はどうか。

武村 日本維新の会は、橋下代表代行が道州制導入のため、消費税を11%にするとしている。みんなの党は「消費税増税は凍結。景気が冷え込んでいながらも、国民に負担を強いるのは愚の骨頂」と

大企業・富裕層 応分の負担を

加藤 民主党のマニフェ

スト違反は、財源調達ができなかったからだとも言われているが、各党の財源論はどうだろう。

西山 争点となるのは消費税増税だ。民主、自民、公明は一体改革法案の修正協議を行い、消費税増税を強行してしまった。

森下 私たち医療機関は、医療機器などに課されている消費税を、最終消費者である患者に転嫁することはできない。増税されれば、この控除対象外消費税がさらに増える。これも大きな問題だ。

加藤 民主、自民、公明は消費税増税をうたっているが、他の党はどうか。

武村 日本維新の会は、橋下代表代行が道州制導入のため、消費税を11%にするとしている。みんなの党は「消費税増税は凍結。景気が冷え込んでいながらも、国民に負担を強いるのは愚の骨頂」と

大企業・富裕層 応分の負担を

加藤 民主党のマニフェ

スト違反は、財源調達ができなかったからだとも言われているが、各党の財源論はどうだろう。

西山 争点となるのは消費税増税だ。民主、自民、公明は一体改革法案の修正協議を行い、消費税増税を強行してしまった。

森下 私たち医療機関は、医療機器などに課されている消費税を、最終消費者である患者に転嫁することはできない。増税されれば、この控除対象外消費税がさらに増える。これも大きな問題だ。

加藤 民主、自民、公明は消費税増税をうたっているが、他の党はどうか。

武村 日本維新の会は、橋下代表代行が道州制導入のため、消費税を11%にするとしている。みんなの党は「消費税増税は凍結。景気が冷え込んでいながらも、国民に負担を強いるのは愚の骨頂」と

(4面続き)

し、日本未来の党も「増税を凍結する」としている。

しかし注意しなければいけないのは、これらの政党は「景気が悪化する中で増税はさらに景気を冷え込ませる」と消費増税の問題点を矮小化している点だ。私たちが再三にわたり主張している、逆進性や社会保障目的税とすることの問題点に触れていないので、景気が少しでも上向けば消費増税に賛成する可能性が高いとみるべきだ。

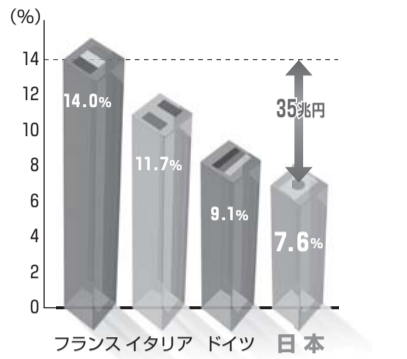
加藤 その他の財源についてはどうだろう。

西山 当初、民主党は一体改革では、消費増税だけではなく所得税の最高税率引き上げや相続税の増税も行うとしていたが、自民党の反対で盛り込まれなかった。それどころか民主党は5%の法人税引き下げを行い、自民党も政権公約で法人税引き下げを掲げている。日本維新の会も公約では法人税率を引き下げ、企業の国際競争力を強化するとしている。これらの政党は結局、国民には消費増税を押しつけながら、企業には法人税の減税を約束するという立場だ。

武村 これに対し、共産党や社民党はそれぞれ大企業や富裕層に心分の負担を求めようとしている。

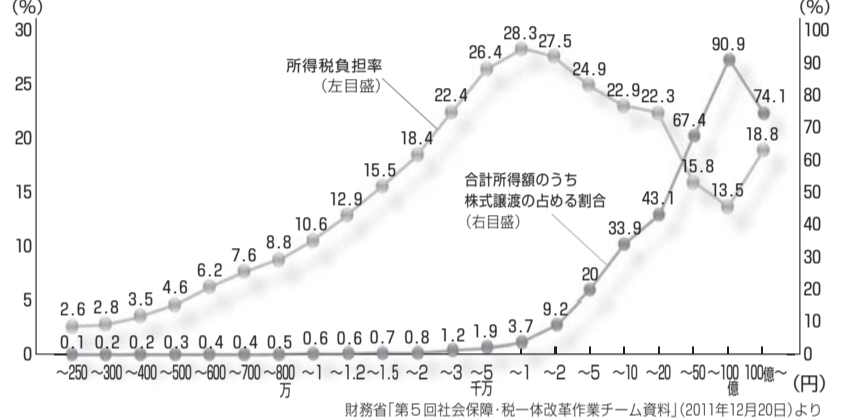
西山 日本の大企業の負担が国際的にみて重いというのは間違いない。経済産業省の資料では日本の企業の公的負担は対GDP比で7・6%と、フランス、イタリア、ドイツより低い(図1)。

図1 企業の公的負担率(対GDP比)



経済産業省「経済社会の持続的発展のために企業税制改革に関する研究会」(2005年8月)より

図2 申告納税者の所得税負担率(08年分)



財務省「第5回社会保障・税一体改革作業チーム資料」(2011年12月20日)より

国民の生活を支える分野に財政出動を行うべきだ。

幸田 その通りだ。大規模な金融緩和と財政出動でデフレを脱却しインフレになったとしても、国民の雇用が安定し賃金が増えなければ最悪の事態となる可能性もある。

一方ではゼネコン向きの財政出動を言い、一方で社会保障の切り捨てや雇用の流動化、規制緩和を行うという自民党の政策は非常に危険なものだ。

国民の願い

加藤 原発を巡る各党の政策に話を移したい。

武村 圧倒的多数の国民が脱原発を望んでおり、各党ともに脱原発を掲げざるを得ない状況だ。その中で最も後ろ向きなのが自民党だ。安倍総裁は「原発ゼロ方針は無責任」「責任をもって原発を再稼働させる」と明言している。

安全保障政策

加藤 この間竹島や尖閣諸島を巡り中国や韓国との関係が悪化しているが、外交や安全保障、平和についてはどうだろうか。

西山 最も勢いづいているのは自民党だ。党内で最もタカ派だと言われる安倍氏が総裁になった。領土問題に対応するため、憲法を

変えるとしているが、それではいつか来た道」となってしまう。まずは最大限の外交努力をすべきだ。

アメリカと財界

森下 自民党は自衛隊を「国防軍」に名称を変更するとともに、集団的自衛権の行使を認めるとしている。さらに、現実的に憲法改正の道筋をつけるとして

武村 日本維新の会も危険だ。石原氏が参加したことで、集団的自衛権の行使容認はもちろん、自主憲法の制定を政権公約に盛り込んでいる。さらに、石原氏が「最低限核兵器のシミュレーションが必要だと考える。強い抑止力としてはたらくはずだ」と言及した際に、橋下氏も「核を日本が持つかどうかを前提とするのではなく、安全保障で核の役割を考えるのは政治家としてやらなければならない」と核武装にまで言及している。

加藤 沖縄の米軍基地やオスプレイ配備の問題もある。民主党政権を揺るがした大きな問題になった。各党はどのように考えているのだろうか。

武村 オスプレイの配備に言及しているのは共産党と社民党だけだ。共産党は安保条約を廃棄し、在日米軍基地をすべて撤去するとしている。社民党も日米安保条約について軍事同盟の側面を弱めるとし、米軍基

地についても「在沖米軍の基地機能の強化には強く反対します」としている。

加藤 ここまで各党の政策について検討してきた。実際に政権与党となったときに本当にそれが実行できるのかという視点も大切だ。民主党は政権交代を果したが、国民と約束したマニフェストをほとんど実行できなかった。なぜなのか議論したい。

西山 民主党は新自由主義を標榜するグループと旧態依然とした利権政治を標榜するグループ、そして再分配政策の充実を標榜する良心的なグループで構成されていたと思う。しかし、徐々に新自由主義グループが力を持ち、他を駆逐してしまっただけではないか。新自由主義グループに力を与えたのは、やはり財界とアメリカだろう。

伊賀 自公政権も民主党も、国民を欺いて政治を進めている。各政党がさまざまな政策を掲げているが、その根拠を論理的に話せる政治家は少ない。また、そうした政治家を選べるように私たちも賢くなる必要がある。そのために、私たちも市民とともに論理的な考え方ができるように学ぶ機会をつくっていく必要がある。

加藤 結局、民主党がマニフェストに反して進めている政策は、消費増税・TPPなどすべて財界やアメリカが求めてきたことだ。もし、マニフェストを本当に実行しようとするれば、財界やアメリカと本気で闘う必要があった。しか



武村 義人 副理事長



西山 裕康 理事



森下 順彦 理事



幸田 雄策 策員

加藤 結局、民主党がマニフェストに反して進めている政策は、消費増税・TPPなどすべて財界やアメリカが求めてきたことだ。もし、マニフェストを本当に実行しようとするれば、財界やアメリカと本気で闘う必要があった。しか

九条の会・兵庫県医師の会 新春講演会

元防衛大
教授

孫崎 享が語る



国際問題を平和的に 解決する方法

領土問題とTPPに揺れる日本をどうする？

「北方領土」、竹島、尖閣諸島といった日本と近隣諸国との領土問題について、紛争に陥らずに外交的な努力で解決することは、平和憲法にもとづく安全保障の在り方だといえます。また、日本がTPP(環太平洋戦略的経済連携協定)に参加すれば、国民の生活にとって大事な医療や農業などが米国資本の儲けの対象とされ、命と食の安全が脅かされかねません。「平和を維持し、専制と隷従、圧迫と偏狭を地上から永遠に除去しようと努めてゐる国際社会において、名誉ある地位を占めたいと思ふ」(日本国憲法前文)ならば、大国の思惑に左右されない自主・独立の外交・安全保障の構築が不可欠です。戦後脈々と続く米国追随の日本の外交・安全保障の在り方を、自立したものに転換するにはどうしたらいいか?『戦後史の正体 1945-2012』などのベストセラーで知られる元外務省高官の孫崎享さんに講演いただきます。



2013 1.13 SUN

14:30~16:30 (14:00開場)

会場/兵庫県保険医協会5階会議室
定員/150人(事前申込み制)
講師/孫崎 享さん(元外務省国際情報局長、元防衛大学校教授)
参加費(資料代)/500円

主催/九条の会・兵庫県医師の会
共催/兵庫県保険医協会、兵庫県民主医療機関連合会、兵庫県反核医師の会、九条の会・医療者の会(全国)

元外務省国際情報局長・元防衛大学教授

孫崎 享さん 略歴

1943年旧満州国生まれ。東京大学法学部在学中に外交官試験合格、外務省入省。駐イラン大使等を歴任。防衛大学校教授(公共政策学科長、人文社会学群長)を経て、定年退官。著書は『戦後史の正体 1945-2012』(創元社)、『不愉快な現実 中国の大国化、米国の戦略転換』『日米同盟の正体 迷走する安全保障』(講談社現代新書)、『転ばぬ先のツイ The birth cry of shocking truths, heard first in Twitter』(メディアパル)、『日本の国境問題 尖閣・竹島・北方領土』(ちくま新書)など。

お申し込みは兵庫県保険医協会まで
参加ご希望の方はFAXにて事前申し込みをお願いいたします。

FAX.078-393-1802

九条の会・兵庫県医師の会
市民講演会

元防衛大 孫崎 享が語る 国際問題を平和的に 教授 解決する方法

領土問題とTPPに
揺れる日本をどうする？

1.13 SUN

参加お申し込み書 参加確認のため、ご連絡先、医療機関または団体名、お名前をご記入のうえ、上記までFAXください。

<input type="checkbox"/> 講演会に参加します()人	電話/FAX
<input type="checkbox"/> 九条の会アピールに賛同します	医療機関・団体名
	お名前

保団連公害視察会

見えた津波の傷跡 見えない放射能汚染の被害

東灘区 森岡 芳雄

保団連は11月3、4日に福島市、二本松市内で公害視察会を開催し、全国から50人が参加。兵庫協会から林祐介・川西敏雄両副理事長、森岡芳雄・森下順彦両理事、坂口智評議員が参加した。また、兵庫協会は3日の視察会前に独自企画として、南相馬市、飯館村などを訪問した。森岡先生は参加記を紹介する。



飯館村役場付近で線量を測る筆者

馬市、南相馬市、飯館村を経て福島市へ行くことになった。空港近くのレンター事務所には、津波水没ラインが壁におよそ2mの高さでひかれていた。海岸線近くであろう場所に、点々と弱々しく取り残された立つ松の防風林。その手前から広がる広大な原っぱ。

肌が近づくと空間放射線量はなお上昇する。飯館村特養ホームは、村役場のすぐ隣。この辺り一帯だけがしっかりと除染されており、居室内の放射線量は、0.250・4 μ Sv/h。居住制限地域の飯館村にあって、外出しないことを条件に居住を許された特別な施設。90人近いお年寄りが70余人の職員に支えられて暮らしていた。

村役場前には放射能モニタリングポストがあり、0.64 μ Sv/hを示していた。飯館村には放射能モニタリングポストが10mも離れていない。村役場の玄関前では1.3 μ Sv/h。出会った全村見守り隊の方が、モニタリングポストの現実を解説してくれました。

飯館村の裏手に周辺を除染した際の汚染土とおぼしきものがシートをかぶされ、「危険立ち入り禁止」の立札とともに周囲を柵に囲まれて置かれていたが、その周辺は3.5 μ Sv/h。飯館村を後にして、公害視察会会場のホテルへ向かう。飯館村では車は走っていないが、家々に人の気配はなく、郵便局も信金も時限外のような雰囲気。日常生活が止まったまま。

福島市内は0.4 μ Sv/h程度。フォトジャーナリストの森住卓氏による記念講演では、福島の人々の映像、略農家の方々の苦悩が映し出され、私の頭の中で福島への道中に見てきた光景から時計が逆回転していた。

私にとっては東日本大震災以後、初めての福島訪問。3日、仙台空港ロビーで計測した空間放射線量は神戸のそれと変わらない。兵庫協会が企画して、仙台空港からレンタカーで沿岸部の地道を、岩沼市、相

ぼりともにも現れる、きれいに整地された田と一區画分つず高く台形に盛られた削り取った土山。ところどころに大量のがれきの山。原っぱの中に垣間見えるコンクリートの基礎。ぼつんと、2階相当部分が抜け落ち、3階以上は何もなかった。

降りてきます。私たちは経済産業省の方に歩いていきましたが、途中で歩道がいっぱいになり、前に進めなくなってしまう。遠巻きに見ていますが、雨にも負けず、道端で演奏をしているグループや、ユニークなぼりを立てて訴えている人たちが、ちょっとしたお祭りさわぎのようです。私たちの若いころの集会とは随分雰囲気も変わってきたと実感しました。あらかじめ雨を予想して、メッセージを書いた傘を持ってきている人もたくさん見かけました。

来る時にバスが上ったグラウンド下の斜面沿いの道路では0.9 μ Sv/hを超え、現地の方の勤めで行った、子どもが遊びそうな近くの雑木林の枯葉たまりでは、直上で4.0 μ Sv/hを超えた。

仮設住宅の一角にある浪江町仮設津島診療所の室内を見学。診療所の入り口近くにあった浪江小学校から壁新聞に心が痛んだ。診療所横のプレハブには、ホールボディカウンターが設置されていた。帰路の飛行機から富士山が、諏訪湖が見えた。青山高原に建つ20基の風力発電施設も見えたが私の心は重かった。

11・11原発ゼロ行動

原発ゼロ実現へ ねばり強い運動を

須磨区・歯科 加藤 擁一

保団連も加盟する「原発をなくす全国連絡会」が呼びかけた、「原発ゼロをめざす」11・11全国いっせい行動は11月11日、全国2000000人大占拠「国会

ました。「原発をなくす全国連絡会」などが呼びかけたものです。東京では首都圏反原発連合などの「1000000人大占拠」国会集会に向かう人たちが大勢

帰りの新幹線の時間があるので最後まで参加できませんでした。この日の集会は経産省前以外にも、官邸前や東電前などで多数行われ、のべ10万人が参加したとのこと。

「レセプト使用で紙レセプト」「手書きレセプト」と回答した会員のうち、歯科で85.7%、歯科で46.2%が「今のまま請求を続ける」を続けているとしている。「レセプト使用で紙レセプト」の医療機関は、15年度からは猶予措置が終了し、オンライン請求への変更が必要になる。

近畿厚生局が今年の診療報酬改定の説明会を「集団指導」として実施したが、歯科40.0%、歯科75.0%の会員が参加した。

11月11日、全国各地で大規模な反原発集会が行われ



経産省前でアピールする加藤副理事長(右)と宇佐美宏保団連歯科代表(左)、小山田榮二理事(中央)

てきました。

う。

会員意見 実態調査結果

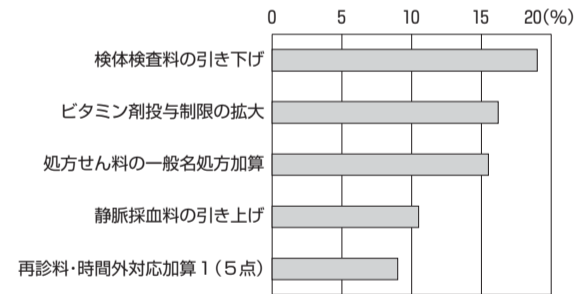
⑤ 診療報酬・審査対策

オンライン請求 歯科60%・歯科4%

今回の診療報酬改定について、歯科の「貴院でオンライン請求 歯科60%・歯科4%」が19.3%と最も多く、以下「ビタミン剤投与制限の拡大」「処方せん料の一般名処方加算」「静脈採血料の引き上げ」「再診料・時間外対応加算1(5点)」の順で影響が多いと思われる項目は、算定している医療機関が59.3%もあるにもかかわらず、評価できないものが9.6%と低く、「どちらでもない」41.7%、「評価できない」40.9%と続く。これは、薬局との連絡体制など面倒なわりには、点数が2点と低いためだと思われる。

「レセプト使用で紙レセプト」と回答した会員のうち、歯科で85.7%、歯科で46.2%が「今のまま請求を続ける」を続けているとしている。「レセプト使用で紙レセプト」の医療機関は、15年度からは猶予措置が終了し、オンライン請求への変更が必要になる。近畿厚生局が今年の診療報酬改定の説明会を「集団指導」として実施したが、歯科40.0%、歯科75.0%の会員が参加した。

改定で影響が多いと思われる項目 上位5項目 (歯科・5項目まで選択)



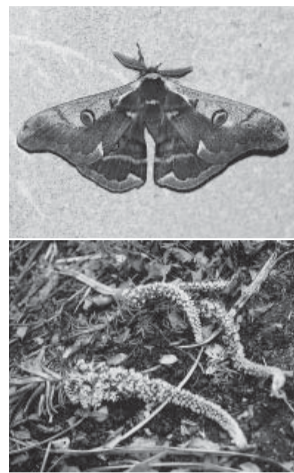
「レセプト使用で紙レセプト」が7.0%、「手書きレセプト」が5.2%となつている。一方、歯科は「電子媒体」46.2%、「レセプト使用で紙レセプト」44.2%が並び、「オンライン」は3.9%、「手書きレセプト」5.8%という結果となった。

秋のウォーキング「武庫川溪谷を歩く」

感想文 雨の日ならびでは 生きものご会合に

協会文化部と環境・公害対策部は11月11日に秋のウォーキング企画「武庫川溪谷を歩く」を共催した。当日は雨天のため予定していたコースを変更して開催し、24人が参加した。案内役をつとめた法西浩先生の感想文を紹介する。

朝から雨(天気予報では雨70%)。朝9時少し過ぎた頃、西宮名塩駅着。予定のコースはその後雨が激しくなるので行けそうにない。雨にもかかわらずたくさんの方が来られたため、10



(上) 武田尾駅構内の壁にいたヒメヤママユのオス (下) ツメレンゲの花、ペンケイソウ科の多肉植物

こを出発。武田尾駅に着くと、構内には大型の蛾が壁に止まっていたり、落ちていたり。みなさんに蛾の説明をして、写真を撮ってもらい、そのあと、私が蛾をいただく。

「蛾の解説」大型の蛾。これらはヤママユガ科で、大型。口吻はなく、花の蜜は吸わない。成虫になり、オスとメスが出会ってすぐ樹木の小枝に採卵して死亡する。このうち晩秋から初

冬にかけて発生するのはヒメヤママユ、ウスタビガで今の時期にみられる。蛾は夜行性。前日が曇り、雨、霧があると集まりやすい。私は今回のオプショナルツアーでこれを狙っていたわけ。おわかりでしょうか。

この日採集した蛾を調べると、2種あり、ヒメヤママユ、ウスタビガのオス、メスがそろっていた。新鮮な個体から破損したもの、駅で踏みつけられていたものもあった。

コースの説明のあと、ツメレンゲ(県レッドデータブックCランク)の花が残っている場所、温泉橋の近くのトイレの手前の駐車場に案内し、ツメレンゲの開花株を観察・撮影と解説。二つトンネルを通り、桜

の園へ。桜の園の説明、ツメレンゲ群落の生息する崖を訪れたが、花は終わっていた。ツメレンゲの「冬芽」の観察・解説・撮影。待ちしています。

北播支部 市民公開講座

感想文 増える海外渡航者 ワクチン接種を忘れずに

北播支部は11月10日、市民公開講座「感染症と渡航ワクチン」海外赴任・留学・旅行時に気をつけるべき「病気をコミュニケーションセンターおので開催した。講師に神戸海軍病院国際内科部長の山本厚太先生を招き、22人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

「娘がメキシコとインドに行くと言った。座長をつとめた西山敬吾先生のあいさつから始まった。いち父親として心配なのである。日本は米国に比べればワ



海外渡航のさまざまなリスクを紹介

ンティアの経験があり、危険性を認識している。死亡統計によると、世界では25%が感染症原因であり、日本では肺炎が10%であった。世界では、やはり感染症や外傷での死亡が多い。

最近報道された渡航者の話題では、万里の長城では3人が死亡、旅行会社下見せず。虫垂炎にかかれ、B型肝炎ワクチン接種あり、A型肝炎ワクチン接種の対象年齢は世界では1歳だが、日本では16歳から対象になる。最近ようやく不活化ポリオになりVAPP(ワクチン関連麻痺)はなくなると思われる。

クチン後進国である。当院でもアメリカ留学時のワクチン接種を行っている。また、旅行に行くからと処方頼む方もいらっしゃる。私も過去インドで医療ポラ

「娘がメキシコとインドに行くと言った。座長をつとめた西山敬吾先生のあいさつから始まった。いち父親として心配なのである。日本は米国に比べればワ

神戸支部 医科歯科連携研究会

感想文 生活習慣病にかからず 生涯健康長生きを

「糖尿病」という成人病の中で、合併症については新しい事例があるということだ。小谷先生のわかりやすい説明、表現で今まで知らなかった知識を得ることができて良かった。



医科歯科それぞれの立場から報告

「糖尿病」という成人病の中で、合併症については新しい事例があるということだ。小谷先生のわかりやすい説明、表現で今まで知らなかった知識を得ることができて良かった。

「糖尿病」という成人病の中で、合併症については新しい事例があるということだ。小谷先生のわかりやすい説明、表現で今まで知らなかった知識を得ることができて良かった。

「糖尿病」という成人病の中で、合併症については新しい事例があるということだ。小谷先生のわかりやすい説明、表現で今まで知らなかった知識を得ることができて良かった。

「糖尿病」という成人病の中で、合併症については新しい事例があるということだ。小谷先生のわかりやすい説明、表現で今まで知らなかった知識を得ることができて良かった。

「糖尿病」という成人病の中で、合併症については新しい事例があるということだ。小谷先生のわかりやすい説明、表現で今まで知らなかった知識を得ることができて良かった。

支部の催物案内

■西宮・芦屋支部■第29回漢方研究会

日時	12月15日(土) 16時~
会場	西宮神社会館2階福寿の間
テーマ	急性期症状における漢方の可能性
講師	東灘区・田中内科循環器内科クリニック院長 田中健二郎先生

■北摂・丹波支部■会員懇談会

日時	12月22日(土) 18時~
会場	三田市キッピーモール6階
テーマ	医療機関でのモバイル端末の活用と診療予約システム
講師	メディアプラザ大阪 石原正規氏

「糖尿病」という成人病の中で、合併症については新しい事例があるということだ。小谷先生のわかりやすい説明、表現で今まで知らなかった知識を得ることができて良かった。

「糖尿病」という成人病の中で、合併症については新しい事例があるということだ。小谷先生のわかりやすい説明、表現で今まで知らなかった知識を得ることができて良かった。

審査対策部だより

今年度の(医科)「集団的個別指導」の実施通知が送付 高点数のみを選定理由とした指導は廃止を

今年度の医科対象の集団的個別指導の実施通知が、近畿厚生局から対象医療機関に送付されている。

集団的個別指導は、診療科別平均点数の1.2倍(病院1.1倍)以上の医療機関のうち、上位8%に該当した医療機関を対象とし、現在のところ集団部分の講義形式による指導のみが行われている。ただし、前年、前々年に集団的個別指導あるいは個別指導の対象となった医療機関等は除かれる。

協会が近畿厚生局兵庫事務所に開示請求した今年度の平均点数と対象件数は下表のようになっている。

協会では、従来から診療内容のいかんに関わらず平均点数が高いことのみを選定理由とし、翌年度も高点数医療機関に該当した場合は個別指導の選定対象としている集団的個別指導については廃止し、本来保険診療に必要な事項の周知は全医療機関を対象とした集団指導として実施することを求めている。

表 2012年度 集団的個別指導対象件数算出表

兵庫		保険医療機関等数	①府県平均点数【端数切捨】	基準値 ①×病院1.1(歯科除く)、その他1.2【端数切上】	選定(実施)予定件数
病院(4区分)	一般病院	231	47681	52450	17
	老人病院	15	52654	57920	1
	精神病院	28	36004	39605	1
	臨床研修指定病院等	66	55642	61207	4
	病院計	340			23
診療所(12区分)	内科(人工透析有以外(その他))	1381	1475	1770	72
	内科(人工透析有以外(在宅))	550	1647	1977	31
	内科(人工透析有)	37	8714	10457	5
	精神・神経科	173	1421	1706	9
	小児科	280	974	1169	7
	外科	398	1605	1926	13
	整形外科	384	1324	1589	17
	皮膚科	227	658	790	11
	泌尿器科	87	1573	1888	4
	産婦人科	201	1022	1227	8
	眼科	373	758	910	20
	耳鼻咽喉科	248	931	1118	11
	診療所計	4339			208

●医院経営研究会

12月例会

医療法人設立の留意点

日時 12月22日(土) 14時30分～ 会場 協会会議室
講師 坂本麻生税理士 参加費 3000円(医経研会員は無料)
お申込み・お問い合わせは、☎078-393-1817まで

* 共済部だより * 『会費・保険料等入金済のお知らせ』 ご入用の先生は協会へお知らせください

協会では、『会費・保険料等入金済のお知らせ』(下のカコミ参照)を、ご希望の先生にお送りしています。発送は1月下旬の予定です。
ご入用の先生は、共済部(☎078-393-1805/FAX078-393-1802)までご一報ください。

※これまでお送りしている先生には、引き続き送付させていただきますので、ご連絡は不要です。

会費・保険料等入金済のお知らせ		振替種別		銀行名		支店		預金種目		口座番号	
2012年01月～2012年12月までに、下表の入金いただきましたのでお知らせいたします。											
※下表は一旦収納した金額を表示しており、収納後に解約時により返金した金額も含んでありますのでご了承ください。また、「金額/種別」は、それぞれ振替金額、振替種別を表しています。また、同一枠内の上段は当月振替、下段は前月までの未収分の振替等を表します。※下表と右記の取扱金融機関は作成日時時点のご指定金融機関となっています。											
※「控除証明書」は毎年11月頃に保険会社から送付されます。											
金額/種別	金額/種別	金額/種別	金額/種別	金額/種別	金額/種別	金額/種別	金額/種別	金額/種別	金額/種別	金額/種別	計
会費	3,000 1	3,000 1	3,000 1	3,000 1	3,000 1	3,000 1	3,000 1	3,000 1	3,000 1	3,000 1	36,000
年金	20,000 1	20,000 1	20,000 1	20,000 1	20,000 1	20,000 1	20,000 1	20,000 1	20,000 1	20,000 1	240,000
年金	10,000 1	10,000 1	10,000 1	10,000 1	10,000 1	10,000 1	10,000 1	10,000 1	10,000 1	10,000 1	120,000
休業保障	9,000 1	9,000 1	9,000 1	9,000 1	9,000 1	9,000 1	9,000 1	9,000 1	9,000 1	9,000 1	108,000
フル保険	13,500 1	13,500 1	13,500 1	13,500 1	13,500 1	13,500 1	13,500 1	13,500 1	13,500 1	13,500 1	162,000
合計	55,500	55,500	55,500	55,500	55,500	55,500	55,500	55,500	55,500	55,500	666,000

見本

薬科部研究会

科学的根拠に基づく 薬の選び方使い方

薬科部は11月17日、研究会「ループ利尿薬をどう使うべきか?新しいエビデンスが示した方向とは?」を神戸市産業振興センターで開催した。講師に兵庫医科大学ささやま医療センター地域総合医療学講座の川端正明教授を招き、医師、薬剤師ら47人が参加した。参加者の感想文を紹介する。



データに基づきわかりやすく解説

利尿薬のアゾセミド群または短時間作用型のフロセミド群に割り付けて予後と比較するもので、結果はアゾセミドがフロセミドに比べ、心血管死または心不全悪化による入院を有意に減少させるという注目すべきものであった。

感想文 「腹塾」で漢方薬を楽しく学ぶ

薬科部漢方研究会

薬科部は11月17日、第16回漢方研究会「効くから嬉しい漢方薬」を神戸市産業振興センターで開催した。中央区・ぶどうの木しゅどう内科循環器クリニックの首藤達哉先生が講師を務め、61人が参加した。参加者の感想文を紹介する。



首藤先生が腹診を実演

首藤先生の「笑ってくださいいね」の一言で暖かい空気が会場を包み込みスタートしました。まずは首藤先生の漢方薬を始めたきっかけのお話から。最初は患者さんからの要望で漢方薬を処方し始め、その効き目に驚き漢方薬にのめり込んでいったというお話でした。これはOTC薬も販売している私が漢方薬にはまっていった過程と似ていました。そこで一気に首藤先生のお話のめり込んでいきました。今回の講義でも当然皆大笑い。終始笑顔の溢れる楽しい講義でした。

兵庫医大ささやま医療センター教授・川端正明先生より、新しいエビデンスに基づいた薬物治療の重要性について学んだ。まずエビデンスとは「科学的根拠、臨床試験などの研究データの総称」という用語解説から始まった。このエビデンスに基づく治療の重要性を、ループ利尿薬が

心不全治療で用いられるループ利尿薬は基本治療の一つであるが、使用量と予後の悪化に優位な相関関係が認められるとの報告も出てきている。今、ループ利尿薬の選択法や使い方を見直す必要が生じている。そこで「ループ利尿薬が

このたび、首藤達哉先生「効くから嬉しい漢方薬」のご講義に参加させて頂き、最初のスライドが原宿駅。間型利尿薬の継続治療を見直し、エビデンスに基づく治療の重要性をわかりやすく示してくださいました。さらにガイドラインを交えての興味深い内容、あっという間の時間だった。大規模臨床試験が行われる経緯や方法を詳しく述べてください

「腰」股の冷えて上げ下げ「五積散」です。そのほかにもたくさん楽しい漢方薬の匂いが、いまだに頭から離れません(笑)。そして一番印象に残ったのは、やはり最後の腹診席に集まりクラシエの営業さんのお腹を使い、輪になっての腹診。緊張している営業さんはさっておき腹診の結果は、少し仕事に疲れているとのこと(笑)。ここでも当然皆大笑い。終始笑顔の溢れる楽しい講義でした。

【大阪市・薬剤師 福田 茂夫】



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/



明日の臨床に活かせるエンドの知識とテクニック

～エンド専門医の診断と治療～

東京都・吉岡デンタルオフィス 吉岡 隆知先生講演

はじめに

歯内療法症例の多くは、基本原則を遵守して無菌的処置を実行すれば、問題なく治療が完了する。しかし、中には痛みがとれない、瘻孔が消失しないなど、治療の効果が得られない難治症例が、少なからず存在する。

難治症例は、診断も治療もきわめて困難であるため、歯科医師の悩みの種となる。その原因はさまざまで、未発見の根管の存在、垂直性歯根破折、歯根吸収、側枝による歯周炎などが関与している。

症状が消失しない原因が歯根破折であれば、抜歯を考慮しなければならなくなる。難治症例の原因を早期に見極めるのはとても難しいことであるが、適切に対応できれば、たとえ抜歯となっても患者の信頼を得られるであろう。

歯内療法の難しさを解決するために、最新器材はいつも注目される。中でも、歯科用顕微鏡、および歯科用CT(CBCT)は診断に大変有効である。

いずれも高価なため利用しづらいという声も聞こえてくるが、現在ではこれらを利用したデータもずいぶん蓄積されている。従来の検査・診断技術ではわからなかった歯内療法に関わる疾患の原因が、徐々に明らかにされている。

新しい器材を導入することは、治療成績の向上につながるのであろうか。中には、新しい器材なんか使わなくても治るよ、と実感しているベテランの先生もいらっしゃるのではないだろうか。

これまでの研究報告によると、アメリカの歯内療法専門医の治療成功率(本稿では歯の生存率の意味)はGP(一般の歯科医師)の成功率よりは有意に高い。しかし専門医であれば、昔教育を受けた通りのままのやり方でやっても、最新の器材を使ってやっても、治療した歯の成功率に差はない。

歯科用顕微鏡を使用しない場合、再根管治療や歯根端切除手術が必要になったりする。しかし、歯科用顕微鏡を使用して再発した場合には、即抜歯になることがある。根管探索などをやり尽くしているためか、再根管治療を行う余地があまりないためと考えられる。

新しい器材は、治療の効率化や術者の疲労軽減につながるかもしれない。しかし、治療成績の向上にはなかなかつながらないのである。要するに、正しい歯内療法の知識がベースにあれば、どのような器材を使用すれば良いかとか、どの方法が良いかということ、結果に大きな影響を与えない。

根管形成

根管清掃・形成は、根管内の汚れを除

去して、根管を根管充填できる形態に整えていく作業である。ステップバック法は卒前教育で教えられる基本術式で、細いファイルを根尖まで挿入し、順次挿入ファイルを太くして根尖孔を拡大しすぎずに、テーパーをつけて根管を広げていく方法である。

これに対して、根管上部を太いファイルで拡大して順次細いファイルを根管内に挿入していく方法がある。クラウンダウン法である。正式にはCrown-down pressureless techniqueという。ゲーツグリッペンドリルと、手用Kファイルを使用する。

クラウンダウン法では、根管内でファイル先端のみが根管壁を切削する。無理な力をかけないように操作するので、ファイル破折の恐れは少ない。湾曲根管でも、レッジを作るほどの大きな力をかけないで器具操作を行う。

根管上部を広げていき、根尖孔に到達するファイルは、根尖孔に近いサイズのファイルとなる。ステップバック法よりも、根尖孔のサイズを正確に見積もることができる。使用するファイルも少なく済み、合理的な根管形成が可能となる。

根管洗浄

通常の根管治療の中で、根管洗浄が注目されている。根管洗浄では、次亜塩素酸ナトリウム溶液(NaClO)のような、軟組織に触れると強い為害作用のある溶液を使用するため、洗浄液の溢出が問題となる。

根尖部の解剖学的形態は複雑かつ狭小なため、細いニードルの使用、あるいは超音波装置の使用でも洗浄液は根尖部へ到達しにくい。根尖部を十分に洗浄するためには、根管洗浄用ニードルをできるだけ根尖付近まで挿入すべきであるが、相反的に洗浄液が根尖孔外へ溢出しやすくなる。NaClOのような溶液が溢出すると、根尖歯周組織を傷害し、気腫を発症することも珍しくない。

われわれは、根管治療時に安全に根管根尖部を洗浄するため、洗浄液が根尖孔外に溢出しにくい管内吸引洗浄法(Irrigation with Negative Pressure, INP法)を新たに開発した(図1)。

これは、吸引用ニードルを根尖付近まで挿入して陰圧を生じさせ、根管上部から供給された洗浄液の根尖部への流入を促し、根管内で洗浄液の流れを作ることにより、吸引用ニードル先端から洗浄液を吸引する方法である。

吸引用ニードルに電気的根管長測定用の電極をつなぎ、根管洗浄液の位置をモニターすることができる。また管内吸引洗浄法により、根管内は陰圧に保た

図1 管内吸引洗浄法(INP法)

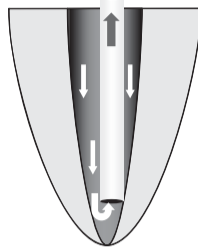


図2 iNP-40の先端部の拡大写真



れ、洗浄液が根尖孔外から溢出することなく根尖部を洗浄することが可能となる。

従来法での根管洗浄では、根尖部を洗浄しようとする洗浄液が溢出し、溢出しすぎると根尖部はきれいにならなかった。

細い根管でも管内吸引洗浄法を実行できるように、2種類の吸引用ニードル(iNPニードル、iNP-40およびiNP-60、みくに工業)が開発されている。

図2は、iNP-40の先端部の拡大写真である。iNPニードルは根管バキュームに装着して使用する。使いやすい長さに折り曲げ、根管内に挿入し、電気的根管長測定器のホルダーをつなぐ。別なニードル(洗浄用ニードル)で、洗浄液を根管内に滴下して供給する。洗浄液は、吸引量を越えた量を供給できないので、ゆっくりと丁寧な根管洗浄をすることができ

る。ラバーダムを用いた無菌の手技を守り、適切な根管形成を行っているにもかかわらず症状が消失しない場合、根拠なく無制限に根管を拡大したり根管貼薬に頼るのではなく、根管洗浄して経過観察すべきである。

根管充填

根管形成後の形態は、元々の根管形態

に大きく依存する。根管上部のフレア形成をして、根管全体の凹凸を除去するのが根管形成で、根尖孔をむやみに広げてはいけません。

そのために、形成後の根管はオリジナルの形態に応じた形態となる。その形態が細長い、上顎前歯のような形態の歯には側方加圧充填法が、扁平な上顎小臼歯のような形態には垂直加圧充填法が適している。

根管充填法の選択は、形成された根管形態により選択されるべきである。

まとめ

歯内療法は、周辺機器の開発と新しい治療コンセプトを両輪として進歩していく。進歩を享受してみると、必ずしも治療が容易になったとはいえ、治療上の問題点・困難性が明らかになり、より難しくなったと感じる。

今後、歯内療法の新しい技術を利用するためには、歯内療法の基礎が十分に備わっている必要がある。そのような意味では、誰でもができる診断法、治療法からはますます遠くなる。

一般歯科医が手がけられる症例と、専門教育を受けた歯科医に依頼すべき症例の線引きは難しいが、欧米先進国のように役割分担が当たり前、という時代になるかもしれない。

歯科特別研究会 一歯科衛生士、看護師の皆様もご参加ください

がん治療を理解して 安全・安心に行う歯科治療・口腔ケア

～がん患者の周術期口腔機能管理を正しく運用するために～

日時 2013年1月13日(日) 14時～ 会場 県学校厚生会館2階大会議室

講師 静岡県立静岡がんセンター歯科口腔外科部長 大田洋二郎先生

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1809 本田まで

協会の共済制度 受付中!

団体定期生命保険 **グループ保険** 昨年度配当は**63%** いまなら1月1日加入OK

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

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。

所得補償保険

うつ病等の精神障害による就業不能も補償/入院は1日目から、自宅療養は5日目から補償/ご家族、スタッフも加入OK

休業保障制度 いよいよ来年3月から募集再開です。

お問合せは共済部まで ☎078-393-1805

審査・指導相談日

●12月13日(木)15時～

●協会5階会議室

※医科は事前予約制 ☎078-393-1803まで 歯科は随時 ☎078-393-1809まで

※「指導通知」が届いたら、まず保険医協会にご連絡ください。

※『月刊保団連』同封の「保険審査相談用紙」をご利用ください。