

兵庫保険医新聞

第1708号
2013年1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)

阪神・淡路大震災から18年——

東日本へ経験つなぐ

人間の復興をめざそう

理事長 池内 春樹



阪神・淡路の経験を忘れず、人間の復興を実現する政治へ——。阪神・淡路大震災から18年目となる1月17日、県下各地でメモリアル行事が行われ、協会役員も参加。借り上げ復興住宅からの住民の追い出しなど、残る課題が明らかになるとともに、東日本大震災被災地との連帯が呼びかけられた。(2面に関連報道)

き、個人財産補償はしないとした政府の方針に風穴をあけ、その後の地震に適用されました。

私たちが阪神・淡路大震災の記憶を風化させることなく語り続けている中で、

阪神・淡路大震災から18年の歳月が流れました。あらためて犠牲者の皆さまのご冥福をお祈りいたします。

運動体である兵庫県保険医協会は、いろいろな団体と協力して、被災された方々の医療支援、義援金、窓口負担の減免、被災した医療機関の再建などに努めました。

私たちの努力によって被災者生活再建支援法がで

津波の被害が大きく、東京電力福島第一原子力発電所の事故という困難を伴いました。東日本大震災の犠牲者の皆さまのご冥福をお祈りするとともに、今なお仮設住宅などに避難されている皆さまの支援を兵庫協会は続けてまいります。

私たちは、「創造的復興」に名を借りた「モノノ復興ではなく、真に人間の復興をめざしています。阪神・淡路大震災の借り上げ復興住宅からの被災者の追い出し問題について、粘り強く県当局と交渉し、ついに年齢や障害という制限はあるものの住み続けることを認めさせました。

次は東南海、南海大震災で、津波の被害や孤立化が想定される県立こども病院の、須磨の高台からポートアイランドへの移転阻止です。皆さまのご協力をお願いいたします。

東南海・南海大震災はわたしたちが生きている間に起こるかもしれません。阪神・淡路大震災や東日本大震災の経験を語り継いで、新たな大震災に備えましょう。

直下型の阪神・淡路大震災と違い、東日本大震災は

を厚労省に要請しました。現在も「ほっと一息プロジェクト」や仮設住宅でのコンサートなど、支援を続けています。

今号の記事	
震災18年メモリアル行事	2面
東日本大震災被災地訪問レポート	3面
研究 診内研	8面
面 プライマリ・ケアの現場で役立つ一発診断	

病气やケガの時の備えに——

「休業保障制度」説明会

日時 2月2日(土) 15時30分～
会場 協会会議室
講師 保団連共済部長、休業保障制度全国審査委員会委員長 森 明彦先生

制度のどこが変わったのか、どこが有利なのかなどを説明します。ご加入中の方も、加入を検討中の方もぜひご参加ください。

お申し込みは、☎078-393-1805まで



(上) 会場の参加者と対話しながら講演した孫崎氏

(左) 会場いっぱい200人が聞き入った

元防衛大教授・孫崎亨氏が語る

領土問題 歴史学び対応を

九条の会・兵庫県医師の会



協会は九条の会・兵庫県医師の会などと共催で、1月13日に新春講演会「元防衛大教授 孫崎亨氏が語る 領土問題と平和的解決の方法」を開催し、約200人が参加した。

元外務省国際情報局長で防衛大学教授をつとめた孫崎氏は講演で、領土問題を考えるにあたって三つの重要な点を認識する必要があると述べ、ポツダム宣言、カイロ宣言、サンフランシスコ講和条約を挙げて、

ポツダム宣言では、「日本の領土は本州、北海道、九州、四国と、連合国側が決めるその他の島に限る」ということが決められており、現在の「尖閣諸島、北方領土、竹島は、日本固有の領土である」という政府の主張は、ポツダム宣言を受諾したときから通用しない。

「休業保障制度」

3月1日から募集を再開



共済部長 鈴木 明彦

協会の「休業保障制度」は、2006年の改悪保険業法施行以来、新たな加入者の受け入れを停止していましたが、いよいよ3月1日から募集を再開します。

7年前の保険業法改悪に

より、休保のような助け合いの自主共済が規制対象とされました。協会は他の自主共済団体と手を携えて、自主共済の存続を要求して運動を展開してきました。そして、2010年に自主共済の存続に道を開く改定保険業法の成立を実現し、今回の募集再開に至りました。会員・休保加入者の皆さまには、

協会の「休業保障制度」は、2006年の改悪保険業法施行以来、新たな加入者の受け入れを停止していましたが、いよいよ3月1日から募集を再開します。7年前の保険業法改悪により、休保のような助け合いの自主共済が規制対象とされました。協会は他の自主共済団体と手を携えて、自主共済の存続を要求して運動を展開してきました。そして、2010年に自主共済の存続に道を開く改定保険業法の成立を実現し、今回の募集再開に至りました。会員・休保加入者の皆さまには、

燭心

いつまで正月気分かと叱られるかもしれないが、「みどし」をお題に、いろはかるたで遊んでみましょうか。江戸時代から続くこの庶民の遊び、世相を言い得て妙である。誰のことも言わないが、しばしお付き合いを▼「みから出たさび」、まああれだけ国民への公約を裏切ったんだからしょうがあるまい。真剣に反省して出直してくれればいいんだが、何で国民が消費税増税やTPPに反対しているのか、いまだに分かっておられないようでも、どうかしい。「良業は口に苦し」とできるかどうか、当分は保護観察中▼「としよりの冷や水」、お元気な高齢者を茶化すつもりは毛頭ないが、どうもこの人だけには困ったものだ。80歳になりになるというが、何かと言えばお隣さんの神経を逆なです。今度は議員パツをつけてめざすは大本帝国の復活か核武装か。アジアの人々を苦しめたフアシズムの時代を忘れたわけではあるまい。21世紀の地球丸、「旅は道連れ、世は情け」であると思うのだが▼「しらぬが仏」、ですまされていたら、安全、安全と信じ込まされて暮らしてきた。国民の知らない間に危険なことがどんどん進められていた。ある日突然とんでもない事故。気がついた時にはもう遅い。原発だけじゃない、TPPしかり、改憲しかり。「のどもと過ぎれば熱さを忘れる」ちょっと悪い癖と反省。美辞麗句の宣伝に惑わされず、真実を知ること、知らせること、忘れないこと、年頭の誓いにしたい(星)

特集

阪神・淡路大震災18年

メモリアル集会

被災者本位の復興を

17日には、県内各地で多数のメモリアル行事が開催された。神戸市勤労会館で



宮城県・坂総合病院の村口至先生が記念講演

運動で公的支援大きく前進

復興県民会議の岩田伸彦事務局長が活動報告を行い、被災者不在の「創造的復興」を進めようとする行政に対し、被災者に寄り添って運動を続けてきたと18年間を振り返った。

特に、当時は被災者の生活・住宅再建に対する公的支援が一切なかったが、ねばり強い運動によって、1998年に被災者生活再建支援法を成立させ、2回の改正を実現し、今では最高300万円支給となっている。岩田氏は、「この制度が東日本大震災でも生きていく。貴重な成果だ」と評価した。

加えて、宝塚市の男性が中皮腫で死亡するなど、震災のがれき処理によるアスベスト被害も明らかになりつつある。岩田氏は「阪神・淡路大震災は決して終わっていない」と強調し、運動の継続を呼びかけた。

いまだ続く震災被害

一方、18年間経っても、課題は山積している。

JR新長田駅の南側の再開発地域には、ビルやマンションが林立している。長田でアティックを営んで2代目という男性は、土地を提供しビルテナントを購入したが、街に活気が戻らず

18年後の長田を歩く 住民不在の再開発 いまだ活気戻らず

大規模火災で大きな被害を受けた長田区で開催された「ながたメモリアルウォーク」には83人が参加して新長田の街を歩き、神戸市主導の復興事業の現状を視察した。



再開発ビルの商店から表情を聞いた

経営難という。さらに、空床を埋めようと神戸市がテナントを格安で貸し出しているため、買った店舗を売ることができない。ウォーク後の集会では、借り上げ住宅に居住する女性が「昨年末に県は期限延長を検討している」と報道されたが、年齢や障害の有無などで線引きされるのではないかと、ほかの住民たちとの関係が断ち切られてしまっているのでは、と不安な思いを訴えた。

火災で大きな被害を受けた新長田は、約2700億円という巨額の資金を投じて再開発を行ったが、過大な商業床の建設により、被災商店の廃業が続く。

民間のマンションを行政が借り上げ、被災者に提供していた借り上げ復興住宅では、20年の返還期限を前に、入居者がようやく得た「終の棲家」から転居を迫られている。

宮城県では、東北メディアカルメガバンク構想や2次医療圏を7から4に削減統合する計画、漁業特区など、「創造的復興」を名目に震災に便乗し、県民不在の政策が進められている。これに対し、民間医療機関再建助成要求に宮城県内398医師・歯科医師が賛同するなど、公的助成を求める世論と運動が芽生えつつあるとし、阪神・淡路の運動から学び、がんばっていきたくて語った。

東北で繰り返される「創造的復興」

記念講演では、「東日本大震災1年10カ月・みやぎのいま」をテーマに、宮城

市民追悼のつどい

思い込め「希望の鐘」つく

震災の全犠牲者を悼む「1・17手づくり市民追悼山ピーナスプリング」で、午前



地震のあった5時46分、犠牲者を悼む

僧侶による声明(しょうみょう)や二胡の演奏による音楽法要のなか、参加者は思いを込め「神戸希望の鐘」をついた。詩の朗読と筑前琵琶の演奏も行われた。

談話

新年にあたって 子どもたちが 夢と希望を持てる年に

署名運動にご協力を



理事長 池内春樹

明けましておめでとうございます。今年も子どもたちが夢と希望を持てる年に。問題は何かから脱皮するかです。国・大企業・米国中心の政治から国民中心の政治へ、命をおろそかにする政治から命を守る政治の年に脱皮しましょう。いじめや暴力をふるう指導による自殺はなくなり、子どもたちが自分

自信を持ち、将来に夢と希望を持てる年、元年にしましょう。安倍首相の経済政策・アベノミクスは、公共投資、金融緩和、先端技術への投資によって経済を活性化しようとするものですが、毛利家の3本の矢に見立てたこれらの経済政策は、民主党政権でも行われていました。ノーベル医学・生理学賞を受賞した、山中伸弥教授のiPS細胞実用化への1100億円の投資は評価しますが、原発事故で困っている日本が他国へ原子力プラントを輸出することは認められませんが、太陽光発電や地熱発電に投資すればクリーンエネルギーを輸出することも可能になります。個人消費を増やすため

謹賀新年

2013年

ソニー生命保険株式会社

大阪ライフプランナーセンター第6支社
大阪市北区梅田二丁目二二番二
ハピネスENTOFFICEタワー15階
電話(06)47797111-1887
ライブラナー 八代 麗雄 杉本 寛士 小柳 充 衣笠 信
SL12-3940-0114

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)
1月31日 命を守る歯科
これからどうするべきか
2月7日 尼崎アスベスト裁判
14日 TPPで日本の農業はどうなる?
21日 笑い与健康

保険医のための医薬品、医療材料、医療機器の共同購入事業
M&D保険医ネットワーク
■協会会員の開業医はどなたでもご利用OK。
■40年の歴史と実績をもつ大阪府保険医協同組合が母体となって運営し、医薬品・医療器材・歯科器材・生活関連商品を数多く取り扱っています。
■ご注文は電話、FAX、Webオンラインから。
■Webサイトから、最新の取扱商品・価格がご覧いただけます。利用方法はお問い合わせください。
URL <http://e-mdc.jp/>
■ご利用者・ご希望者の協会会員には、1カ月に1回「medical net」(共同購入案内)をお送りします。

M&D保険医ネットワーク ☎06-6568-7159

東日本大震災被災地訪問

昨年12月22日から24日にかけて、協会の川西敏雄副理事長、広川恵一理事、伊賀幹二理事らが岩手、宮城、福島3県を訪問した。22日は岩手県立高田病院の石木幹人院長、被災地支援に取り組み続けている青森県保険医協会の大竹進会長らと懇談。被災した高田病院の現状と、青森協会の大間原発建設反対への取り組みなどを交流した。23日は岩手県大槌町の植田医院、県立高田病院、宮城県気仙沼市の赤岩牧沢テニスコート仮設住宅、福島県南相馬市の大町病院を訪問。現地で奮闘する医療関係者やボランティアから話をうかがった。伊賀理事と川西副理事長のレポートを掲載する。

参加記① 自分の目で確かめた被災地の現状

西宮市 伊賀 幹二

3・11原発事故後の福島 すでに何もわからないという状態を新聞やテレビで見聞きすることは多い。原子力問題を考える、どうしようかと思索しているときも福島やその他の被災地の状況がどうであるかをこの目で見たいと思うようになった。福島限定ではなかったが、「渡りに船」とは私に関与するメーリングリストなどでいろいろと知り合いのつてをききあった。しかし、土地勘がない私が一人で福島に行っても「広



家屋の土台のみ残った被災地に立つ一行 (23日、陸前高田市)

22日の夜には青森協会の大竹会長と、被災した県立高田病院の石木院長と会談した。津波の当日、高田病院が孤立したのはテレビで知っていた。しかし、実際にそれを体験した人から、当時の話をうかがい、また翌日に現場を見せていただいていた。テレビとはまったく違ったものを感じた。

被災直後、病院は多くのボランティアを受け入れた。いや、彼らに来てもらわなければ病院運営はできなかつたという方が正確かもしれない。しかし、ボランティアにいられたほとんどの人は、いろいろなことを教わり何物にも代えがたい貴重な経験をさせてもらったと言われ、一方、ボランティアを受け入れた病院側の人々も、ボランティアの方から学べたことも多かったとのことであった。彼らとの懇談の中で、卒後の地域医療研修枠として被災地の地域医療研修を1ヵ月義務にすべきではないかという話におよんだ。

翌日に、すべてが破壊された町を見ると、石木先生、被災地の人はまったく希望を持ってなくなっているという話も納得できた。コンクリートの基礎のみ残している広大な古代遺跡のようにはみえた。例外的に残っていた鉄筋コンクリートの建物でも、1〜2階は完全に破壊されていた。訪問した町はすべて同様であり、例外なく破壊されたことを理解できた。涙が出そうになった。

地元の餅を作っていた両

22日の夜には青森協会の大竹会長と、被災した県立高田病院の石木院長と会談した。津波の当日、高田病院が孤立したのはテレビで知っていた。しかし、実際にそれを体験した人から、当時の話をうかがい、また翌日に現場を見せていただいていた。テレビとはまったく違ったものを感じた。

参加記②

仮設所から垣間見える日本福祉の未成熟

中央区・歯科 川西 敏雄

3日間の詳細は伊賀理事の記事に委ね、このレポートは2点に絞り込みます。①赤岩牧沢市営テニスコート仮設住宅(宮城県気仙沼)

気仙沼市自体が、過去から地域的に岩手県と宮城県との行政の狭間にあったという経緯が、今回の訪問で判明した。同行した井上博之宮城県保険医協会副会長ですら数十年前の訪問であることから、ご本人も地元ながら認識を新たにされていた。その流れの中で、当仮設住宅も自治体の狭間での苦勞を味わっていた。

当日の施設側のメンバーは、ボランティアの村上充氏、住民で民生委員をつとめる小野道子氏、訪問看護師の菊池優子氏、山梨市立牧丘病院院長の古屋聡先生。

特に民生・児童委員である小野氏は、せきを切ったように現状を語られた。仮設建屋自体が寒冷地用でなく、結露のため室内はカビだらけであり、同じく便器も水道管も寒さ(マイナス15℃になる時もあるとか)で破損し、おまけにその修理費は自腹であること。高齢者が多く亡くなった際に身寄りがないため、葬祭費

など委員が自費負担しており、自分も年金生活ですすがに金銭的にはもたないこと。精神的な安心が欲しいなど。

以上のような窮状を救うのが自治体であり国の責務であるが、今日までも住民のためという立場で動いているとはいえなかった国の福祉行政の問題が、ここに凝縮していると感じられた。

②福島第一原子力発電所帰還困難区域

去年(12年)4月、同発電所災害対策本部は汚染地区を3区域に見直した。今回は旧警戒区域20km付近の地域、特に浪江町の海岸線を中心に訪問した。

道路の整備・がれきの処理・破損した防波堤の仮修復など最低限の対応はされていたが、多くの家屋が全壊・半壊のまま放置され、復旧すらままならない状態であった。

しかし同地区での空気線量は0.1μシーベルト毎時と決して異常に高いわけではなく、放射能汚染の複雑さ、そしてその対策の難しさを改めて認識できた。

まとめ 「被災者はその地域での対応を、自分たちで考える

産業の顧客になることで彼らの背中を少しは押せるかもしれない。

西宮に帰ってからテレビで放送されている東北の番組に、訪問する前とまったく違った感情を持って見て自分の目に気がついた。

ことが筋である」という考え方はあるが、兵庫県保険医協会は東日本大震災発生以降、迅速かつ強力に今日まで支援活動を続けてきた。協会第948回理事会(2011年12月2日)

は、「東日本大震災被災者並びに福島原発被災者の医療費負担免除を復興終了まで延長し、対象を抜本的に拡大すること」という理事会声明を発している。

今回、広川団長は、地元宮城協会の井上副会長に同行したという卓抜したアイディアを用意していた。ボランティアに手慣れたおられ、さすがと感心させられた。

最後に南相馬市大町病院・猪俣義光院長の言でまとめ。

政治よ もっと迅速にもっと大胆に

親が津波で死亡された後に、その娘さんに「がんばってまた作れ」といってもできない。餅米を、餅つき道具を準備して、そしてお客さんを紹介して初めて一歩前に進める。希望をどうやって持ってもらおうかという話もあった。

広々とした土地をどう再生させるかはリーダーシップを持った行政の青写真には不可能である。私たちは、日本人として、同じ人間として、東北の状況を自分の目で見たら、東北の

本の紹介

『東日本大震災復興の正義と倫理』

塩崎賢明・西川榮一・出口俊一・兵庫県震災復興研究センター 著

復興の正義と倫理

阪神・淡路大震災から18年、震災にかかわる書籍は数多く出されているが、震災を通過して復興の住民運動からまもなく2年が経とうとしている。被害の実相に「生活再建」という視点で見た時、その問題点があまりに共通していること、がく然とする。

くしくも、阪神・淡路では、民間借り上げ復興住宅からの「追い出し」が、東日本では、復興予算の「流用」が、それぞれ大問題になっている。被災者置き去りの「復興」が、いまだまかり通っている。

復興プロセスで、正義と倫理が求められる。倫理があるのかを鋭く問う。

クリエイツかもがわ 会員頒価2300円(税・送料込) ご注文は、☎078-393-1801 まで

【須磨区・歯科 加藤 擁一】

の取り組みを紹介していた。 「被災者の人権を守りつつ、いかにして暮らしを再建するのか(西川榮一神戸商船大名誉教授、あとがき)。多岐にわたる問題を多くの執筆者が論じれば、ともすれば散漫になりがちだが、この本にはそういうイメージはない。この理念が全員に共有されているからであろう。コンパクトにまとめながら、必要な資料も随所に挿入されており、専門的であってもわかりやすい。

南海地震をはじめ、災害は今後もいつどこで起こるかかわからない。原発、TPPなども、その結論によっては被災地の復興に大きな障害となるであろう。震災復興は、被災地だけの問題でなく、この国の明日のありかたの問題と気付かされる。二つの震災を経験した私たちがいるからこそできることもある。ぜひ、多くの会員に読んでいただきたい。

会員討報

水田 穰吉郎先生 中央区 歯科

山田 光一先生 姫路市 外・小外科

玉岡 卓先生 加古川市 外・整・内・胃科

1月14日 享年82歳

ご冥福をお祈り 申し上げます

求人①

歯科医師

勤務地 JR立花駅徒歩8分、阪急武庫之荘駅徒歩15分

歯科医師(常勤) 年350万~1000万円

(非常勤) 平日夜 4500円、土日4000円(目安) 週1日~可

お問い合わせは、 ☎06-6431-2555 求人担当まで

求人②

歯科医師・歯科衛生士

勤務地 尼崎市潮江1-3-35

条件 歯科医 臨床経験に応じ 20万円~90万円 衛生士 臨床経験に応じ 20万円~35万円

◆詳細は www.ama-dental.com までお問い合わせは、 ☎080-3971-6599

2 事務長・細田まで

治療所

建物 326㎡、土地 416㎡

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、 ☎0797-89-4649

9 月水金土 午前9時~午後1時

医院譲渡

物件 鉄筋2階建、診療

兵庫県議会が請願を否決

さらなる署名にご協力を

池内春樹協会理事長らが呼びかけ人となっている「県立こども病院のポーアイ移転に反対し周産期医療の拡充を求める会」は、兵庫県の12月議会に、ポーアイランドへの移転の撤回を求める請願を行ったが、12月12日に行われた健康福祉常任委員会でも自民、民主、公明の与党会派が不採択を主張し、採択されなかった。同請願は練木恵子氏(共産)、丸尾牧氏(無所属)が紹介議員となった。自公民の3会派はいずれも、浸水しない地盤高がある、液状化対策もなされる予定で本州とのアクセス確保にも留意されているなどとして、ポーアイランドへの移転に問題はないとの県の見解に追従する形で意見を表明した。

同会は、南海トラフ巨大地震の防災対策を含めて、県民にさらに広く問題点を知らせていき、2月末にはさらに請願署名を積み上げることとしている。

豊岡市医師会で西山理事が学習会講師

TPPの悪影響解説



発言も活発になされ、議論を深めた

協会は12月6日、豊岡市 豊岡市医師会医政委員会の要請を受けて同会主催の学習会「TPPが日本の医療を壊す」に政策部副部長の西山裕康を講師として派遣した。同学習会にはじばさん但馬で開催され、17人が参加した。西山理事は、日本がTPPに参加することになれば、保険会社などの意向を受けたアメリカなどからの圧力はさらに強ま

り、医療費抑制を狙う政府もそれを利用して、混合診療を全面解禁し、保険診療で受けられる医療の内容が大幅に縮小される問題があることを指摘。

参加者からは「TPPの問題点をよく理解できた」、「TPP参加によりアメリカの大手製薬会社などの独占がさらに進むのでは

ないか」などの声が寄せられた。最後に主催者の舟木宏豊岡市医師会会長が「TPPが農業だけでなく、医療にも悪影響を与えることがよくわかったと思う。このことを広く国民に伝えていかなくてはならない」とあいさつし、締めくくった。

また、県立こども病院の移転問題については、県の問題であり意見する立場にはないとしながら、県中央部への移転なら積極的に賛成したいと述べた。

その他、市内の救急車の配備のさらなる充実については市の財政事情を鑑みながら検討、市内に看護学校を設置することについては検討中のため回答できないとした。

薬科部研究会

薬物使用のポイントをすつきり整理

薬科部は12月1日、研究会「血液作用薬(抗凝固薬・抗血小板薬)の薬理と適正使用」を協会会議室で開催した。講師に近畿大学薬学部教授の松山賢治先生を招き、54人が参加した。参加者の感想を紹介する。

薬が挙げられ、作用機序が説明された。セロトニン受容体、プロスタグランジン受容体、ADP受容体、COX、PDEなど、個々に作用する薬物のメカニズムおよびアゴニスト、アンタゴニスト、阻害剤の関係が模式的にわかりやすく示され、理解を深めた。

また、本講演で特に重点的に説明されたのは「凝固・線溶系」。学生時代に試験

験時丸暗記して臨んでの記憶がよみがえった。複雑なカスケードに加え

多様な因子が連鎖的に反応する難解な代謝反

【尼崎市・薬剤師 大村 茂樹】

まず出血から始まる血小板活性化機構、液性因



松山先生が血液作用薬について講義

明石支部/クリスマスパーティー

スタッフ・家族と楽しむクリスマス

目の前へ広げられるマジックに夢中!



明石支部は、12月8日に明石市内のレストラン「オリブ! オリブ!!」で、恒例となったクリスマスパーティーを開催した。会員や家族、スタッフら54人が参加した。今年もプロマジシャン・トリッカー・ロキさんの華麗な手品や豪華景品を用意したビンゴ大会などで、大人から子どもまで参加者全員で盛り上がった。

各テーブルではマジックが披露されるたびに、「えー! こんなに身近なのにタネがわからない!」などと歓声が上がった。

北摂・丹波支部/篠山市の医療をよくする会

独自アンケートもとに市長と懇談

北摂・丹波支部が加入する篠山市の医療をよくする会は12月10日、篠山市と懇談を行った。会が市民対象に実施した「地域医療に関するアンケート」結果に基づいてまとめ、市長に提出



篠山市長が会の要望に回答

市要望書に回答した。市

また、県立こども病院の移転問題については、県の問題であり意見する立場にはないとしながら、県中央部への移転なら積極的に賛成したいと述べた。

その他、市内の救急車の配備のさらなる充実については市の財政事情を鑑みながら検討、市内に看護学校を設置することについては検討中のため回答できないとした。

第29回地域医療を考える懇談会

北播磨地域における認知症治療の現状とこれから

日時 2月23日(土) 17時~19時30分
会場 三木ホースランドパーク エオの森 研修センター

- 話題提供
- ①林武志先生 西脇市・はやし内科クリニック院長
 - ②宮崎恵美氏 西脇市・めぐみ訪問看護ステーション代表
 - ③佐藤一彦先生 加東市民病院神経内科部長
 - ④亥下徳子氏 加西市・円融会第二サルビア荘看護職主任

お申し込み・お問い合わせは、 ☎078-393-1817 吉永、佐々木まで

薬科部研究会

なぜ、骨粗鬆症の予防と治療にビタミンDが重要といえるのか?

~新たな知見と考え方~

日時 2月2日(土) 15時45分~
会場 県私学会館4階大ホール
講師 神戸薬科大学衛生化学研究室教授 岡野 登志夫 先生

お問い合わせは、 ☎078-393-1803 薬科部まで

署名にご協力ください



子ども病院をポーアイに移転していいの?

わたしたちは周産期医療の拡充を願っています。

子ども病院ポーアイ移転計画撤回・周産期医療の拡充を!

署名用紙のご注文は、 ☎078-393-1807まで

保団連「2012年度歯科診療報酬改定に関するアンケート」結果

歯科医療危機が続く

診療報酬のさらなる引き上げを

歯科部会は、保団連が昨年10月9日～25日にかけて全国一斉に実施した「2012年度歯科診療報酬改定に関するアンケート」に協力した。兵庫協会集約分の結果を報告する。アンケートは歯科正会員全員にFAXで実施した。発送数1414件で回収数190件、回答率は13.4%だった。

「受診患者数は前年の4～8月分と比較し、変化がありましたか」については、「増加した」12.6%に対し、「減少した」46.8%、「変化なし」37.9%、8%、「変化なし」37.9%と、半分近くが患者減となっている(図1)。

「患者減」をあげ、「材料料(金パラ、中間治療材料等)24.7%」「基本診療料の算定減少」19.1%などが続き(図4)、患者減が減収の最大の原因となっ

患者減で減収 公称プラス改定も

「減収になった」理由(複数回答)については、「圧倒的多数の88.8%が「患者減」をあげ、「材料料(金パラ、中間治療材料等)24.7%」「基本診療料の算定減少」19.1%などが続き(図4)、患者減が減収の最大の原因となっ

突合・縦覧点検に 反対多数

「歯科外来環境体制加算をはじめ、各種の施設基準による医院の差別化についてどう思いますか」は、「賛成」13.2%に対し、「反対」35.3%、「どちらかといえば悪かった」12.1%、「どちらかといえば良かった」18.9%、「悪かった」11.6%、「良かった」2.1%、「わからない」12.6%、「無回答」1.1%だった(図2)。

「電子請求レセプトの突合・縦覧点検について」は、「賛成」5.3%に対して、「反対」42.6%、「どちらかといえば悪かった」12.1%、「どちらかといえば良かった」18.9%、「悪かった」11.6%、「良かった」2.1%、「わからない」12.6%、「無回答」1.1%だった(図2)。

図1 前年の4～8月分と比較した受診患者数の変化

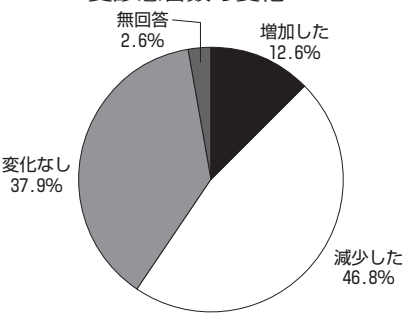


図2 今次歯科診療報酬改定(全体)の評価

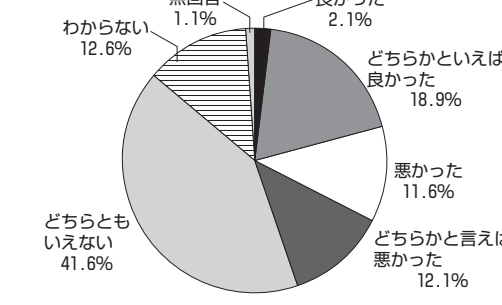


図3 2012年4～8月の請求点数を前年同時期と比較すると

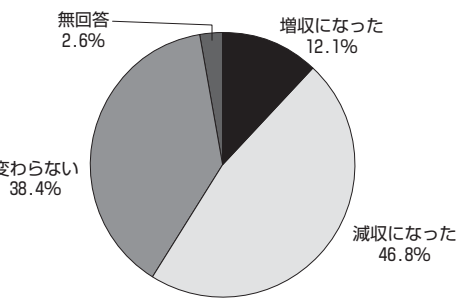
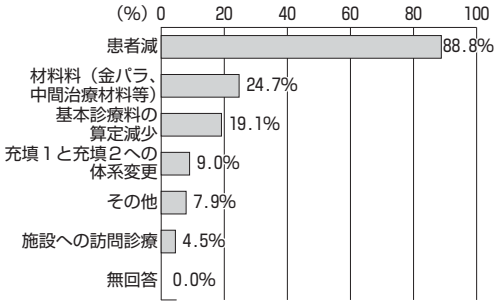


図4 減収になった理由(複数回答)



文化庁幹旋 山田洋次 監督50周年記念作品 全国で上映中!

映画「東京家族」

日本映画界の巨匠、小津安二郎監督に捧げる作品。
2012年—山田洋次監督が、今の日本、そして私たち家族の物語を描きます。

出演 橋爪功、吉行和子ほか
全国上映館すべてで会員特別割引
当日一般1,800円⇒1,000円でご覧いただけます。

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817 吉永まで

歯科定例研究会

歯科から支援する 摂食機能療法の実践

日時 2月17日(日) 14時～17時
会場 県学校厚生会館7階大会議室
講師 九州歯科大学・摂食機能リハビリテーション学分野教授 柿木 保明先生
定員 120人(事前申込み順)

お申込み・お問い合わせは、☎078-393-1809 歯科部会まで

支部の催物案内

■明石支部■研究会
日時 2月16日(土) 16時30分～
会場 グリーンヒルホテル明石2階
テーマ 医療機関で知っておきたい医療・福祉・介護の役立つ制度
講師 神戸女子大学講師 阿江善春先生

■北摂・丹波支部■歯科医科連携研究会
日時 2月16日(土) 18時～
会場 三田市キッピーモール6階
テーマ 口腔顎顔面領域の細菌感染症～抗菌薬の使い方～
講師 尼崎中央病院歯科口腔外科 部長 佐々木 昇先生

協会の共済制度をお勧めします!

病気やケガの時も安心して療養 休業保障制度

お待たせしました! 3月1日～ 加入受付を再開します

1. 最長730日の長期保障
2. 自宅療養、代診をおいても給付
3. 掛金は満期まで上がりません
4. 掛け捨てではありません
5. うつ病等の精神疾患、認知症も給付
6. 妊娠・出産に起因する併発病、帝王切開も給付
7. 弔慰・高度障害給付あり
8. 所得補償保険との重複受給OK

団体定期生命保険 **グループ保険** ■過去5年平均47%配当 ■加入者数5000人 ■断然安い保険料

保険医年金 4月1日受付開始 所得補償保険

一部解約・掛金中断・再開など自在性が魅力 ご家族、スタッフも加入いただけます

お問合せは共済部まで ☎078-393-1805

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

ISR アウトソーシング サポート

信頼・向上そして社会貢献

〒650-0026 神戸市中央区古楽通1-2 (ISRビル) お気軽におたずね下さい

ホームページ www.isr-group.co.jp
グループ代表 (CEO) 梨本 剛久 ☎078-360-6611 大代表

西宮・芦屋支部 医療過誤訴訟セミナー

感想文 医療者は必須 個人情報情報の取り扱い方

西宮・芦屋支部は12月8日、第19回医療過誤訴訟セミナー「情報開示とプライバシー」...



鶴岡弁護士が医療機関での個人情報保護を解説

文化部企画

感想文 世界一の絶品そば打ち体験

文化部は12月9日、「そば打ち体験」をこうべ市民福祉センターで開催した。全種協四段位・地方認定審査員の福田俊明先生らが講師をつとめ、36人が参加した。



講師と一緒にそばを切っていく

し、個人情報保護法では取り扱う個人の数が5000人を超えない事業者は対象外としているが、医療介護関係事業者はこの限りではない(厚労省のガイドラインがある)ので参照されたい。

情報開示を求められる場合は、①証拠保全...この場合でも、医師会、保険会社などへの事故報告や、医療改善のための「ヒヤリハット」など、不提出でよいものもあることに留意。またこれは任意の提出である。

気企画のため満員御礼にて参加できず、昨年は楽しみにしていた長男が、企画前夜に嘔吐発熱し、またもや不参加となりました。

12月9日、福田俊明先生のご指導によるそば打ち体験に参加させていただきました。4年ほど前に一度参加させていただき、そのあまりのおいしさにもう一回参加したいと考えていたのですが、一昨年は人見事な手さばき。

文化部長の加藤先生がそば打ちはスポーツ・芸術と比喩されたように、料理であり、芸術作品だと感心させられました。さて私たちの番ですが、これがなかなか悪戦苦闘。もちろん先生のようにはいきませんが、みんな自分で打つそばに大満足。

【伊丹市・歯科 K】

感想文 病院経営研究会「医院継承・閉院」

感想文 簡単にはいかない 事業継承

ぶかず、本人に同意を確認しておいた方がよい。警察からの照会に関しては、合状がある場合、同意不要。任意の場合でも法令に基づき場合に該当する。

税経部は11月24日、医こと、医療法人価値も病院経営研究会「医院継承」とんぞ期待しない方がよい。閉院の準備と留意点

今回の研究会は非常に私自身にとって勉強になった。関係スタッフの方々に深く感謝したい。営業権はできるだけ期間待たない方がよいという

また、院外処方より私は院内処方をすすめた。なぜなら患者に薬の現物を見せて説明でき、その場で薬がもらえ、支払い合計額も安くなる。



医院継承の事例から実務のポイントを学んだ

もう一つ私を知りたいことは、仲介料はどのよう算定されるのかということ。仲介会社とは別に不動産屋にも仲介料を支払う必要があるのか、それとも仲介会社がそれらすべて含んでいるのか。

【加古川市 S・O】

出義務はない。虐待の防止のためには、高齢者虐待では市町村、児童虐待では市町村と都道府県などの福祉事務所や児童相談所、DVの場合は配偶者暴力相談支援センターや警察が窓口となる。

当院の営業権を教科書の数式に入れると2億5千万円になってしまふ。有効面積70坪とし、賃貸の坪単価6千円とすると42万円。共益費・駐車場料等で10万円とすると月の家賃は52万円になる。

また、院外処方より私は院内処方をすすめた。なぜなら患者に薬の現物を見せて説明でき、その場で薬がもらえ、支払い合計額も安くなる。

また、院外処方より私は院内処方をすすめた。なぜなら患者に薬の現物を見せて説明でき、その場で薬がもらえ、支払い合計額も安くなる。

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

Table with 3 columns: 資金種類, 利率, 限度額. Rows include 運転資金, 設備資金, 新規開業資金, 子弟教育資金.

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。

*100万円までは原則、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・国保いづれか片方指定

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

確定申告直前の最終確認、総仕上げに!

確定申告個別相談会

日時 3月2日(土)、3日(日) 13時~17時のうち1時間 会場 協会会議室 費用 相談料(相談のみの方) 1万円 申告書自己提出の方 2万円 措置法26条による申告書作成 3万円~ 青色申告等実額による申告書作成 5万円~ *要事前予約。先着順に受付

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 2月9日(土)、10日(日)、17日(日)、24日(日) 各13時~17時の間、要予約 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、税経部☎078-393-1817 田村・荒川まで

本の紹介

小熊 英二 著

『社会を変えるには』

68年の学生運動当時から筆者の関心は「どうすればみんなが生まれてきてよかったと言える日本国を創れるか」でした。現在の結論は、日本国憲法を実現し



講談社現代新書、1300円十税

た、平和で社会保障の行き届いた日本国です。昨年9月、大阪府保険医協会の結成50周年総会の決議には「社会保障充実の取組みの前提は、平和と民主主義の保障があってこそである。今こそ我々は平和を享受できる切実さ、医師として国民に医療を提供できることの大切さを確認すべき時ではないか」とあり、わが意を得た思いでした。そのとき、ごあいさつで紹介させていただいたのが社会学者・小熊英二氏の本書です。社会を変えるにはどうすればよいか。近代の住民運動の歴史をたどりながら、鍋を囲む形のタウンミーティングなどによる熟議型民主主義がよい、原発問題は「リスク社会論」を唱え、ウルリッヒ・ベックは「リスク社会論」を唱え、11年に脱原発提言をした独倫理委員会のメンバーであり、「グローバリゼーション論」のアンソニー・ギデンズは「第三の道」を唱えたブレア英首相の指南役でした。ぜひ、全ての日本人に読んでほしい一冊です。

ソクラテスからヘーゲルにいたる哲学の考え方や、自殺論のデュルケーム、資本主義の精神のウェーバーからマルクスをへてフッサ

だが、新聞で悲劇的に報道されているようです。韓国の大企業から零細企業までがモンゴルで事業を行い、現代など韓国車が非常に多いです。さらに韓国の暴力団が幅を利かせ、韓流を利用した就業詐欺などが続出し、世論調査では韓国は嫌いな国第2位だそうです。かつてウランバートルには漢字やハングルが溢れていたようですが、今やほとんど見かけません。キリル文字中心で、少しローマ字表記でした。伝統的に対日イメージは

投稿

モンゴル旅行記①

アジア各国との歴史

須磨区・歯科 坂口 智計

(前号からのつづき) モンゴルは旧ソ連の影響を強く受け社会主義国でしたが、90年に民主化。ロシア語と同じキリル文字を使います。Mongolian (モンゴル・オルス、モンゴル帝国)。

近年、鉱山開発や建設事業で中国の影響が増していますが、2000年にわたって満州族に支配された歴史をもつため、一般的に反中感情が強いようです。経済を支えているのは、外国への出稼ぎ労働者からの送金です。非公式ルートの送金を含めると、GDPの10%以上が出稼ぎ労働者からの送金と見積もられるそうです。

最大の出稼ぎ先は韓国。公式統計によると07年には韓国に2万5000人のモ



ゲルでの食事 日本人にはなじみの薄いお味でしたが、ある意味おいしいです。ポーズーいわゆる肉まん、少しばさばさゴリルタイ・シヨルー羊肉入りうどんのようなもので肉汁味？ スーテーファイーミルクティー塩バター味、日本のような紅茶ではないサラダーキューウリなどの酢漬け

海外旅行と言えば、ヨーロッパやアメリカなどが主流ですが、私はアジア諸国、隣国の文化、人、食事

を知るのがとても楽しく、最近ハマっております。片言の英語しかしゃべれませんが、 아이폰のアプリで調べながら、あいさつ程度をたどるといい現地語でしゃべっても、親近感を持ってもらえるのか、グッと距離が縮まります。とても楽しいコミュニケーションです。

ただし、それは現地の医療人との交流など、身分のはっきりしている際に限ります。見知らぬ道や観光名所、夜の街で親しげに話してくる人は要注意です。今回は相当反省しました。

今までは韓国・中国・シンガポール・インドネシア・タイと行ってきました。今度はベトナム、フィリピンに行きたいなー、学会とかないかな？ 診療所などの見学でもいいんですけどね！と探す毎日です。

保険請求

研究部



〈医科〉

〈在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料〉

Q 睡眠時無呼吸症候群の患者に対して在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料を算定した場合、レセプト「摘要」欄にはどのような記載が必要なのか。
A レセプト「摘要」欄には次の項目を記載することとされています。なお、記載もれがある場合には査定されることもありますので、ご注意ください。
①初回の指導管理を行った月日
②直近の無呼吸低呼吸指数
③睡眠ポリグラフィー上の所見並びに実施年月日

④当該管理料を算定する日の自覚症状等の所見、並びに2カ月を超えて当該療法の継続が可能であると認める場合はその理由
〈記載例〉

在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料
・初回指導管理日
2012年4月20日
・無呼吸低呼吸指数
40.8回/時
・睡眠ポリグラフィー
鼻口部の換気が10秒以上停止の状態が1時間あたり5回以上出現する。
検査実施日 2013年1月7日
・CPAPをつけての睡眠で呼吸停止が解消し、自覚症状も改善されている。日中の傾眠など日常生活の支障が軽減するため、継続治療を行っている。

* 共済部だより *

2012年に保険医年金を解約、または年金受給された方は、申告をお忘れなく

2012年に保険医年金を解約された方は、利息を一時所得として申告する必要があります。また、年金として受給中の方は、昨年の11月支払時の通知書に年間の雑所得額が記載されていますので参照の上、申告してください。「生命保険料控除証明書」は、昨年11月にお送りした積立金通知書に記載されています。なお、一般生命保険料控除(個人年金扱いはできません)となりますので、ご注意ください。
※税制改正により、生命保険料控除の制度が変更されました。保険医年金は旧制度の生命保険料控除で申告してください。

〈保険医年金の申告額の計算〉

一時所得 = (一時金受取額 - 払込掛金 - 50万円) × 2分の1

雑所得 = 年間支払額 - 年間必要経費 (対応する掛金額)

※他に一時所得や雑所得がある場合は、それぞれ合算して申告してください。

お問い合わせは、共済部 ☎078-393-1805 まで

微笑むみ仏たち、木喰上人について①

高砂市 岡部桂一郎

(前号からのつづき) 室町時代末頃より、木喰を修行した。神奈川県伊勢原市の大山不動尊に参籠した。穀類と塩を断ち、火を使わない食事を続ける厳しい修行の厳しさや心境的な修行の厳しさを心境的に物語っている。

木喰上人も木喰僧の一人であるが、彼は自分の彫った仏像の背銘に「僧名行道、五行菩薩、木喰」と記銘した。

彼が江戸時代中期に甲斐

美意識は観賞だけでなく、深く生活のあいだに生かされ、生活にうるおいをもたらすものであらねばならない。柳宗悦の思想は、美を、ものを作り出す人の精神の中に求め、それらが仏の道に通じることを示した。

芸術 Art 紹介 12



自身像「生誕二九〇年 木喰展 庶民の信仰・微笑仏図録」(神戸新聞社)より

た。

診内研
より 456

プライマリ・ケアの現場で役立つ一発診断

～一目で見抜く診断の手がかり～

北海道大学病院・卒後臨床研修センター 宮田 靖志先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

瞬時の意思決定

近年の認知心理学的研究によれば、人は意識下で瞬時に意思決定をしており、しかもその決定は間違っていないことが明らかにされている。

“認知的意思決定”とよばれるプロセスが解明され、意思決定には経験とメンタル・シミュレーション(想像力)が重要とされる。

また、一気に結論に達する“適応的無意識”という脳の働きもあるという。

dual-process theory/cognitive continuum theory

医療における思考過程においても、非分析的な直感的思考プロセスが用いられていることがわかっており、これは従来から考えられていた分析的思考プロセスと一対になった重要なプロセスである(dual-process theory)。

非分析的、分析的思考プロセスは対立し完全に分離しているものではなく、連続、あるいは統合されており(cognitive continuum theory)、優秀な問題解決者は非分析的プロセスと分析的プロセスのコーディネーターである(図1)。つまり、直感を働かせながら、状況に応じて分析的にも考えることができる。

前者はパターン認識、後者は仮説演繹法であり、多くの場合パターン認識で非分析的に即座に診断、つまり一発診断し、それでうまくいかないときに仮説演繹法に移行して、分析的に診断するプロセスが開始される。

プライマリ・ケアの診療現場はいつも不確実

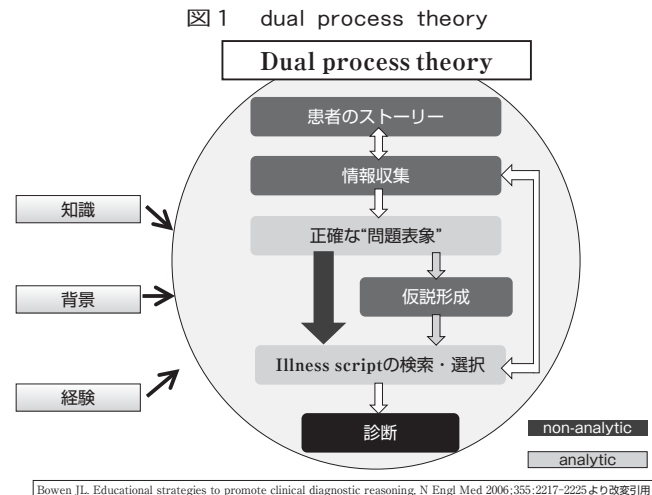
とは言うものの、プライマリ・ケアの最前線の臨床では、実はいつもそうまい具合にクリーンヒットして診断、マネジメントができるわけではない。

それは、次のような理由によっており、われわれプライマリ・ケア医は常に悩みながら診療を続けているのが正直なところである。

- ・必要な情報は時間をかけて収集され、最初からは利用できない
- ・問題がダイナミックで、解決のプロセス中に変化する
- ・問題解決法はその状況に特異的で、一般化できないことが多い
- ・問題がいつ解決されたのか不明確であり、いつ解決のための追求をやめるか、決断に迫られる
- ・完全な情報収集ができる前に、治療を開始することも多い
- ・患者が、完璧で正確な情報を提供してくれずとは限らない
- ・患者は診断がつかないまま治療され、治っていくこともある

病歴・身体診察を駆使してワンセンテンス・サマリーをつくる

そんな不確実で忙しい外来を、一発診断は、良質で効率の良いものにする。その鍵は、患者さんの病歴、身体診察



からキーワードを拾い上げ、それを使って患者さんの状況を適切に表現する(問題表象)ワンセンテンス・サマリーをつくることである。そうすれば、自分の頭の中に蓄積されている病気のシナリオ(illness script)に、即座に合致させることができる(図2)。

病気のシナリオを持っていない場合には、キーワードでGoogle検索してもよい。NEJMのケースでキーワードをGoogle検索したところ、60%で正診が得られたという研究もある。

病歴聴取で特に重要なのは、症状の特徴をとらえるための次の七つの質問である。

- ①いつから、②どこが、③どのように、④どの程度、⑤どんな状況で、⑥どうすれば良くなる/悪くなる、⑦他の症状は。

これを、OPQRST(O Onset; 発症形式、P Provocation/Palliation; 誘因・寛解、Q Quality; 性状、R Radiation/Related symptoms; 放散・関連症状、S Site/Severity; 部位・重症度、T Timing; 経過)で覚えておくと良い。

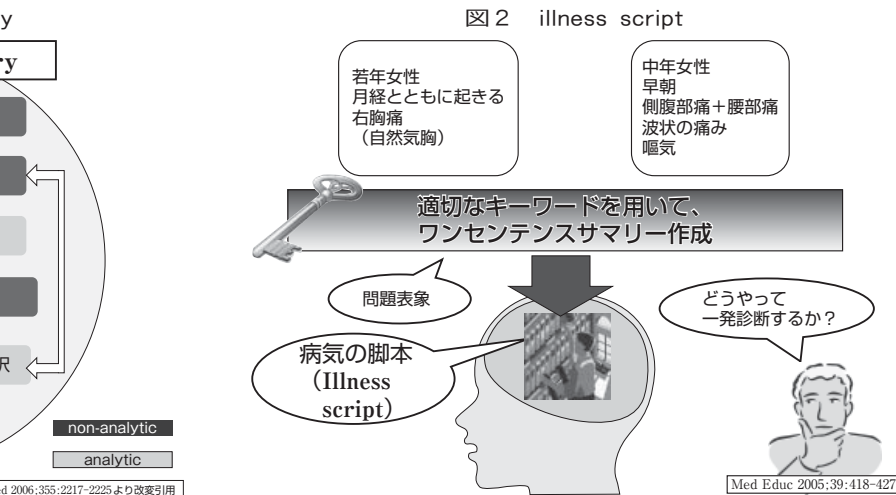
陥りやすい認知心理を理解して一発診断

人は、常に合理的に思考しているとは限らない。一発診断をする際には、このことに気をつけておかねばならない。

忙しいとき、疲れているとき、いらいらしているとき、患者さんに対して何らかの陽性・陰性感情を抱いているときなどに、われわれは非合理的な思考をして誤診してしまう。

次のような認知心理が働く場合があることを、理解しておくべきである。

- ・Visceral bias (本能的バイアス)
患者に対して陽性・陰性感情を持ち、それが決断に影響を与える
感情が乱されたときには、いい決断ができない
- ・Anchoring (投錨)
診断早期に、現症の特殊な点に固執してしまう
初期に得られた情報だけに、重きを置いて考える
一度診断がつけられると、変更が困難となる
- ・Premature closure (早期閉鎖)
早々に考えることをやめてしまう



特別な診断を確信させたり、anchoringが起きるとき生じる

特に疲れているとき、勤務が不規則なときに起こりやすい

- ・Confirmation bias (確認バイアス)
仮説を棄却するような反証的な根拠よりも、仮説を支持するような確証的な根拠をさがそうとする

一つの反証的な根拠は、10個の確証的根拠に匹敵することを忘れないこと

- ・Framing effect (枠組み効果)

既往歴、臨床状況、過去の診断名、その他の文脈の要素に基づき問題が認識されたり、枠組みが提示されて(どの診療科で診療しているか、あるいは自分がどの専門家か、など)診断候補を決める傾向がある

誤診を防ぐ12の秘訣

最後に、以下の教訓を心に留めて、日々の臨床に臨みたい。

- ①ヒューリスティック(陥りやすい認

知心理)をはっきりと認識し、それがどのように臨床思考過程に影響するか知ろう

- ② '診断的タイムアウト'を取ろう
- ③ 'ファーストケースシナリオ診療'を実践しよう
- ④よくある問題に、システマティックなアプローチをしよう
- ⑤なぜ、と訊こう
- ⑥病歴と身体診察の価値を再認識しよう
- ⑦臨床評価をし、早期閉鎖を避ける方法としてベイズの定理を使おう
- ⑧患者によって、自分がどのような気持ちにさせられているのか認識しよう
- ⑨暫定診断に合致しない、データを探そうようにしよう。'説明できないものは何か'、と訊ねよう
- ⑩シマウマ(まれな疾患)も、鑑別に含めておこう
- ⑪ペースを落とそう
- ⑫自分自身のミス認めよう

診療内容向上研究会 第482回

秘伝！診療に生かすホルター心電図

日時 2月23日(土) 17時～19時 会場 協会会議室
講師 東京大学大学院医学系研究科(循環器内科) 杉山裕章先生
共催 フクダ電子兵庫販売株式会社

ホルター機能とイベントレコーダー機能がひとつに

Holter × Event
2 in 1はオンリーワン。

デジタルホルター記録器 FM-190
医療機器認証番号:221ADBZX00093000

フクダ電子兵庫販売株式会社
〒650-0047 兵庫県神戸市中央区港島南町6-5-3 TEL(078)302-3001代

審査・指導相談日

- 2月14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。