

アスベスト尼崎の会総会

闘いは大阪高裁へ 国と企業の責任認定を

署名10万筆めざす

協会尼崎支部も参加する「アスベスト被害からいのちと健康を守る尼崎の会」(会長・船越正信尼崎医療生協理事長)は1月26日、尼崎労働福祉会館で第8回総会を開き、1000人が参加した。会長に船越先生、

代表委員に八木秀満協会尼崎支部長が再任され、森岡芳雄協会環境・公害対策部長のメッセージが紹介された。

同会が支援する尼崎アスベスト訴訟で、昨年8月に神戸地裁は、クボタが工場周辺にアスベストをまき散らし、周辺住民の健康被害を生み出したことを認める判決を下した。

参加者は、生命を大切にすることが共感を呼び、アスベストによる公害をわが国で初めて認定した判決を得たことに対し、運動の前進を確かめた。



高裁に向け運動強化が確認された

一方で、判決はアスベストの飛散範囲を極端に狭く認定して「遺族への賠償を認めず、また危険性を知りながらアスベスト使用を放置した国の責任を不問に付しており、原告・被告双方が控訴し、闘いは大阪高裁へと移っている。

あいさつに立った船越会長は、「アスベストによるすべての被害者を救済しよう。阪神・淡路大震災のうれきからもアスベスト被害が起こっており、東日本大震災でも被害が予想される中、大阪高裁での控訴審で国とクボタの責任を認めさせることがアスベスト被害者の真の救済となる」と引き続きの支援を訴えた。

そして、大阪高裁あての「公平・公正な判決を求める署名」を10万筆集め、運動をさらに広げようと呼びかけた。

協会尼崎支部では、同署名へ取り組むこととしており、ぜひ皆さまのご協力を願いたい。署名用紙のご注文は、☎078-333-118

石本まで。

薬科部漢方研究会

関節リウマチへの漢方薬の有効性

感想文



治療実績から新澤先生が講演

「関節リウマチの漢方薬の有効性」は、関節リウマチに対する漢方薬の処方選択「処方箋」の構成で講演は進みま

した。先生は、貴重なデータを多く提供して詳しく説明していただいた新澤敦先生、ならびに薬科部関係者の皆さまに厚く御礼を申し上げます。

【加古川市・いなみ野病院 薬剤師 石中 規子】

「関節リウマチの概説」、

先生の臨床実績や豊富な研究データを用いて、関節リウマチに対する漢方薬の有効性を理論的に示していただきました。また、先生の治療実績から、現代医療の中で、どんなときに、どのように漢方薬を用いるか

の指導や監査の様子のみでなく、療養担当規則の中で、日常診療の中で気をつけて行っていかなければならない事柄についても、丁寧に解説いただきました。日常診療の中で担当規則に沿って診療を行っていくこ

神戸支部 指導問題学習会

日常診療での留意点詳しく

感想文

神戸支部は12月8日、神戸市産業振興センターで指導問題学習会を開催。「指導・監査の現状と対策」をテーマに、八木秀満協会審査対策部副部長が講演し、51人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

このたびは保険医協会神戸支部の学習会「指導・監査の現状と対策」に参加させていただき、

この学習会では、現在行われている指導や監査の種類と、その実際のなされ方について、分かりやすく解説いただきました。

実際に経験することがない、また経験したくもないことですが、

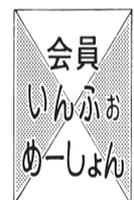
あまり話を聞くことがない、その様子や必要とされる書類などを詳しく教えていただき、興味深く聞かせていただきました。



協会に寄せられた事例をもとに解説

また、実際に

求人



◆歯科医師

◆勤務地 神戸市北区
◆条件 常勤、アルバイト可(月額給与50万円)

◆委細面談のうえお問い合わせは、
☎078-333-1809
協会・松村まで

◆医院譲渡①

◆所在地 神戸市中央区元町通3丁目9-23 ナカシンビル4階南号店
JR元町駅西出口、阪神元町駅西出口より2〜3分

◆物件種別 地下1階・地上5階建の内4階の一室、4階以上は事務所
◆面積 59・4㎡(18坪)

◆募集科目 眼科
◆その他 出術室の設備なし。コンタクトレンズ販売所は併設してないが一室別入口あり。
お問い合わせは、
☎078-333-1817
協会・田村まで

◆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

◆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
午後1時

◆物件種別 地下1階・地上5階建の内4階の一室、4階以上は事務所
◆面積 59・4㎡(18坪)

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

理事会 スポット

◆出席 29人

◆情勢 厚労省は2013年度予算編成で生活保護基準の引き下げを検討。毎年3%、3年間で1割削減の計画。日弁連の小久保弁護士の「基準引き下げは際限ない『引き下げスパイラル』を招く」と懸念示す。

◆医療活動 【歯科】診療中に無予告で「監査通知」を示し、診療録提出と従業員との連絡先を書くよう強要した問題事案が発生。部会で検討し対応。【内科】日本婦人科学会が公表した、胎児の染色体異常を調べる新しい出生前診断の実施指針に関する内容や問題点を解

説。「命の選別につながる」など懸念の声を報告。◆東日本大震災救援対策

◆東日本大震災救援対策

◆東日本大震災救援対策

◆東日本大震災救援対策

◆東日本大震災救援対策

◆東日本大震災救援対策

◆東日本大震災救援対策

◆東日本大震災救援対策

◆東日本大震災救援対策

薬科部研究会

感想文 感染経路に応じた 予防の徹底を！

薬科部は1月26日、研究会「感染症をどう考え、どう対応するか？冬場を中心として」を県学校厚生会館で開催した。講師に兵庫医科大学病院小児科教授の服部益治先生を招き、60人が参加した。参加者の感想文を紹介する。



60人が感染症について学んだ

あります。病原体によってはRSウイルスのように、乳児期のみ重症化するものもあり、家庭環境に応じた情報提供の必要があると思われました。

病原体を地球からなくするのは不可能です。そのため、感染症から社会を守るためには、まず一人ひとりが手洗い、うがい、マスク、換気、加湿などで感染症にかからないことが大切です。そして感染症に感染した場合、それぞれ

感想文 がん患者を支える 医科歯科連携の重要性

歯科部会は、1月13日に特別研究会「がん治療を理して安全・安心に行う歯科治療・口腔ケア」が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、を、静岡県立静岡がんセンター歯科口腔外科部長の大田洋二郎先生を講師に開催し、73人が参加した。参加者の感想を紹介する。

歯科特別研究会

りに学校保健安全法が改正となりまし。社会全体としても、感染予防に対する認識が変わってきていると思います。また多種多様な感染症があるなかで、ワクチンで予防できる疾患は30数種類しかありません。最近では出産後の仕事復帰が以前より早く、保育園の



大田先生が周術期の口腔ケアの重要性を解説

は？ 歯科には？ という基本的なところから、実際の手法までをエビデンスに基づいて詳しく教えていただきました。

近年、口腔ケアを行うことで口腔内だけでなく全身の状態が良くなることはさまざまなところで報告されており、歯科関係者だけでなく、一般市民にも認知され始めています。

がん治療においても術後合併症や抗がん剤による口腔粘膜炎などを大幅に軽減させることが大田先生など

ます病院の医師や看護師さんなどに「がん治療には口腔ケアが必須である」と認識していただき、それを患者さんに説明して納得していただければこの連携は進んでいきます。大田先生によると、ここがうまくいけばほとんどの患者

◇4月から歯科技工指示書の記載事項が追加・変更されます。ご注意ください。 「歯科技工士法施行規則の一部を改正する省令」(平成25年4月1日施行)により、以下の内容が追加・変更されます。現在、新規個別指導・個別指導の持参物となっている技工指示書の記載事項として指導の対象にもなりますのでご確認ください。

- ◎歯科技工指示書について4月から現在の記載事項に追加・変更される事項
①患者の氏名を記載
②「歯科医師の住所及び氏名」を「歯科医師の勤務する病院又は診療所の所在地」に変更
③歯科技工所の「名称」に加えて、「所在地」を記載
◎現在の歯科技工指示書の記載事項
設計・作製の方法、使用材料、発行年月日、医療機関名、発行した歯科医師の住所・氏名、技工所の名称

当会は下記抗議文を2月4日、関係機関に送付した(1面に関連記事)。
2013年2月4日
兵庫県保険医協会
理事長 池内春樹
審査対策部長 西山裕康
歯科部会長 田村忠之

近畿厚生局兵庫事務所担当者の 予告なしの「診療録」提出強要に抗議する

今般、近畿厚生局兵庫事務所担当は西宮市開業の歯科医院に対し、何の予告も事前通告もないままに来院、「監査」通知(平成25年1月15日付)を示し患者の診療録(15人分)等の提出を強要した。

院長は、診察中であり来院患者が待機し、また、該当患者の来院も予期されるなか、即時に応じられない旨を告げたにも拘わらず、最終的には、監査拒否・非協力などの言動を浴びせられ、その日に診療録の提出を余儀なくされた。

国民医療の改善と開業医の権益を守る兵庫県保険医協会は、かかる暴挙を断じて許すことはできない。

そもそも監査の実施にあたっては、「監査要綱」の第5 監査の方法等、2、監査の実施通知に「監査対象となる保険医療機関等を決定したときは、地方厚生(支)局はあらかじめ次に掲げる事項を文書により、当該保険医療機関に通知する(略)」とし、(1)監査の根拠規定、(2)監査の日時(土曜日及び休日を除く。)及び場所、(3)出席者、(4)準備すべき書類等をかかげている。

日ごろ、厳格な医療保険行政の徹底を掲げる近畿厚生局にあって、自ら「監査要綱」を蹂躪し、常軌を逸した一連の言動は、保険医の人権・人格をも踏みにじる蛮行として、到底容認できるものではなく、強く抗議する。また、当該歯科医院に謝罪を求めるとともに、以下の点について回答を求めらるものである。

- ① 今回の措置は明らかに上記「監査要綱」の蹂躪・逸脱であるが、それを強行した根拠は何にもとづくものか。
② 何の通告もなく医療機関に出向き、診療録の提出を強要することは、診療を遂行する上で重大な障害となり、結果「診療妨害」になることをあえて無視したことはなぜか。

以上について文書にてすみやかな回答を求めるとともに懇談の場を設けるよう要請する。

歯科保険請求



Q1 歯科疾患管理料を算定し継続的な管理を行っていた患者が、任意に診療を中止し、2カ月経過した場合は初診料を算定できるか？

A1 算定できます。再初診後、改めて歯管を算定する場合は、初回用の管理計画書を提出してください(初回用は患者の自筆サインが必要です)。

Q2 歯管の文書提供の間隔は、4カ月に1回提供すればよいか？

A2 2回目以降の継続管理計画書は、4カ月に1回以上提供となりましたが、管理計画の内容に変更があったとき、検査により一時的に病状安定したと判断されるとき、一連の補綴治療が終了したときなど、その他療養に必要なときにはその都度提供します。Pul→Per等病名移行時や、Pの病状安定については歯周病検査によって判断することなどで留意ください。

初心者のための 保険請求事務講習会(医科)

日時 4月6日(土)15時~18時、7日(日)10時~15時

会場 協会会議室

プログラム

<1日目> 保険診療とは/窓口業務/点数の解説/薬剤料の計算 など

<2日目> 診療報酬請求の実務/レセプト作成実習と解説(外来分)

定員 80人(定員になり次第締切)

参加費 8000円(テキスト・資料代、2日目の昼食代を含む)

※2日間とも参加された方には修了証を発行します

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803 研究部まで

歯科臨床談話会

今日からできる 歯科訪問診療

日時 3月17日(日)14時~16時半

会場 協会会議室

話題提供 小野市・横田 裕一先生

伊丹市・川村 雅之先生

※参加者には保団連発行『2012年版今日からできる歯科訪問診療の手引き』進呈

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1809 歯科部会まで

さんは歯科による口腔ケアを受けていただけたらという事です。
医科にとっては治療成績が向上し、歯科にとっては歯科衛生士の活躍の場が増加し、そして何より患者さんにとっては治療成功率やQOLが向上するという、関係するすべてのメリットがあるこんな良いシステムを活用しない手はありません。
【丹波市・歯科 水野 良司】

(5面からの続き)

しておくことが必要です。

⑥家事関連費の処理

医院と自宅が兼用されている場合は、電気代、水道代、ガス代、電話料、固定資産税、借入金利息等については、家事費になる部分は必要経費になりませんから、合理的に計算して必要経費から除外しておくことが必要です。

VIII. その他の所得について

1. 給与所得

校医手当、保健所や医師会の出務手当等は、「源泉徴収票」で把握し、申告書に添付します。

2. 譲渡所得

車両や医療機器を下取りに出した場合は、下取金額を収入金額としてその残存帳簿価額を控除し、そこから50万円の特別控除ができます(譲渡利益が限度)。

3. 一時所得

生命保険や保険医年金の解約金・満期返戻金等は一時所得の収入金額となります。収入金額から収入を得るために支払った掛金を控除し、利益を限度に50万円の特別控除ができます。

4. 雑所得

原稿料、講演料等の報酬は雑所得となります。収入からこれに対応する費用を

控除して所得を計算します。収入が少額である場合は、慣例的に収入の30%を必要経費として申告している場合が多くあります。この「支払調書」がある場合は申告書に添付してください。

その他、公的年金、私的年金を受給している場合も雑所得となります。この「源泉徴収票」は申告書に添付します。

5. 新規開業医の注意点

新規開業の場合は、本年度は当初費用が多く収入が少ないこと等により事業所得が赤字である場合があります。このような場合は勤務期間中の給与所得・退職所得の申告を忘れずにすることが必要です。

IX. 消費税の計算と申告

1. 平成24年分の消費税確定申告をする義務のある者

平成22年分の「消費税の課税売上」が年1,000万円超ある場合は、平成24年分の消費税確定申告をする義務があります。毎年、2年前(基準年度)の年分の課税売上によって、その年の消費税の申告義務の有無を判断します。

ただし、平成25年以降は、基準年度の課税売上が1,000万円以下であっても、その前年1月1日から6月30日までの期間の課税売上(課税売上にてその期間に支払った給与等の支払金額で判定することもできます)が1,000万円超ある場合は、その年は課税事業者となります。

2. 消費税の課税売上となる医業収入等

通常の医業収入等について、消費税の課税売上、非課税売上、不課税売上を区分することが必要です。

①課税売上：自由診療収入(文書料、処置費等を含む)のうち、下記の②以外のもの、事業用資産の売却収入等

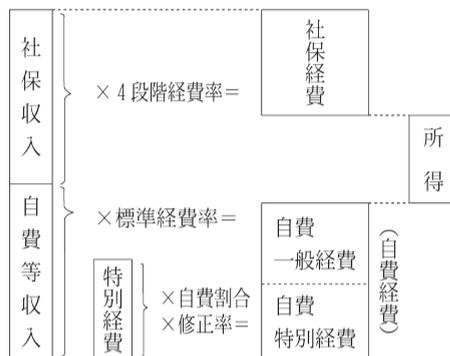
②非課税収入：保険診療収入、助産収入、自賠責収入、労災収入、居住用賃貸家屋に伴う収入、地代収入等

③不課税収入：公的補助金、助成金、生損保満期返戻金、生損保解約金収入等

X. 終わりに

所得税の確定申告期限(提出、税金納

付)は3月15日、消費税は4月1日です。また、今年の振替納税による口座引落としは、所得税は4月22日、消費税は4月24日です。期限に遅れると加算税や延滞税が課されます。青色申告特別控除など期限後申告となった場合に適用ができない取り扱いになっている規定もありますから、注意が必要です。



■ 特別経費となるもの

- ① 人件費
② 支払利息
③ 地代家賃
④ 建物減価償却費
⑤ 貸倒金

表 自費等収入所得率表()は経費率

Table with 3 columns: 各科 (Medical Specialty), 一般 (General), 労災・公害 (Labor Disasters/公害). Rows include 内科, 呼吸器科, 外・整外科, 耳鼻科, 皮膚科, 産婦人科, 眼科, 歯科. Values are percentages in parentheses.

■ 自費等収入修正率(調整率)表

Table with 2 columns: 科目 (Subject), 大阪 (Osaka). Rows include 内科, 呼吸器科, 外・整外科, 耳鼻科, 皮膚科, 産婦人科, 眼科, 歯科. Values are percentages.

(参考大阪国税局)

見本

支払基金からの「当座口振込通知書」

※2012(平成24)年4月診療(6月支払分)より

Form for '当座口振込通知書 (平成 年4月診療分)'. Includes fields for point table, medical codes, bank information, and a detailed table for '診療報酬支払内訳' (Medical Fee Payment Details) with columns for name, quantity, points, calculated amount, and payment amount.

月刊保団連 臨時増刊号

『保険医の経営と税務 2013』

会員頒価 1,000円(送料込) B5判 181ページ



本冊子は、確定申告と日常業務の双方に対応した内容となっております。医療所得の計算、損益計算書の作成、措置法の選択、保険医年金・休業保障・グループ保険等と税金、消費税計算の基本、確定申告書の記載例など詳しく、その他、承継・閉院、スタッフの税務と給与実務なども解説。

ご注文は、税経部

☎078-393-1817 田村まで

(6面からの続き)

(イ) 実額計算の場合は、窓口保険収入と国保、支払基金および介護保険の振込額を合計した金額となります。なお、未収金を含みます。

②自由診療収入

窓口自由診療収入(文書料等を含む)、介護保険の主治医意見書作成料、特定健診・特定保健指導料等を集計しま

す。なお、未収金を含みます。

③期首棚卸、期中仕入、期末棚卸

期首棚卸には、平成23年の期末棚卸額を記入します。期末棚卸には、平成24年12月31日現在の在庫有高を記入します。期中仕入は、平成24年1月1日から12月31日までに納入された薬品等の金額を記入します。毎月の締切日が末日以外の場合、平成25年1月締め分の請求書から平成24年12月中の仕入高を加算しなければ

なりません。

④接待交際費

税務調査の重点項目とされていますから、領収書等に接待、贈答の相手先、目的等をメモし、事業に直接関連する費用であることが説明できるようにしておくことが必要です。

⑤青色事業専従者給与

事前に「青色事業専従者給与に関する届出書」が提出されていること、給与の

対価が届出の範囲内の額で職務対価として適正であること、従事可能期間のおおむね2分の1以上の従事期間があること、支給事実と支払の記帳があること等が要件とされています。調査に際しては、従事の程度や適正額であるかどうか重点を置かれますので、従事内容、従事期間、金額の妥当性を説明できるよう

(4面に続く)

平成24年分収支内訳書(一般用)付表《医師及び歯科医師用》

Table with columns for medical category (診療科目), treatment items (診療項目), and financial details (収入金額). It is divided into Social Insurance (社会保険診療報酬) and Free Practice (自由診療の収入等).

社保本人+社保家族の合計点数×10の金額+食事・生活療養費(円)

公費単独の年間合計額から公費単独の過誤調整年間合計額を加減

平成24年分報酬、料金、契約金及び賞金の支払調書 (Form for reporting payments and benefits).

国保の合計点数×10から国保過誤調整年間合計額を加減

当座口座振込通知書 (Form for direct debit notification).

薬品、材料の仕入れレポート、容器や歯科用金属片の廃材売却、自動販売機収入、往診時の車代など

主治医意見書作成料支払明細書(合計書) (Form for detailing doctor opinion form fees).

Table for insurance-related payments and deductions, including columns for insurance type and amounts.

事業所別介護給付費等支払明細書(合計書) (Form for detailing nursing care fees by business location).

特定健診・特定保健指導支払総括票(案) (Form for summarizing specific health check and guidance payments).

(注) 雑収入は対応する経費がないものとして扱われている。事務処理費は雑収入ではなく、「自由診療の収入等」として扱われるべきと考えます。

資料

振込通知書などにより保険診療・介護保険収入を計算する方法

平成24年分

確定申告の留意点

協会税務講師団
大垣 恵美 税理士

I. はじめに

平成24年度の税制改正は、税制抜本改革を視野に入れ、税制の公平性確保と課税の適正化に向けた取り組みなどを中心に改正が行われました。

今回は平成24年度とそれ以前の改正項目のうち、平成24年分の確定申告を行う際に注意が必要なものを解説します。

II. 主要改正項目

1. 生命保険料控除の改組(平成22年度改正)

生命保険料控除が改組され、次の(1)から(2)までによる各保険料控除の合計適用限度額が12万円とされました。

(1)平成24年1月1日以後に締結した保険契約等に係る控除

イ 平成24年1月1日以後に生命保険会社または損害保険会社等と締結(更新も含まれます)した保険契約等(以下「新契約」といいます)のうち、介護(費用)保障または医療(費用)保障を内容とする主契約または特約に係る支払保険料等(以下「介護医療保険料」といいます)について、介護医療保険料控除(適用限度額4万円)が設けられました。

ロ 新契約に係る一般生命保険料控除および個人年金保険料控除の適用限度額は、それぞれ4万円とされました。

(2)平成23年12月31日以前に締結した保険契約等に係る控除

平成23年12月31日以前に生命保険会社または損害保険会社等と締結した保険契約等(以下「旧契約」といいます)については、従前の一般生命保険料控除および個人年金保険料控除(それぞれ適用限度額5万円)が適用されます。

2. 住宅借入金等特別控除について、平成24年12月4日以後に認定低炭素住宅の新築等をし、平成24年または平成25年に居住の用に供した場合には、住宅借入金等特別控除の制度が適用されることとされました。また、認定長期優良住宅については、税額控除限度額が50万円に縮小され、適用期限が平成25年12月31日まで延長されました。

3. 医療費控除の対象範囲に、平成24年4月1日以後に支払う介護福祉士等による喀痰吸引等および認定特定行為業務従事者による特定行為に係る費用の自己負担分が加えられました。

4. 上場株式等に係る譲渡損失の損益通算および繰越控除、上場株式等に係る譲渡所得等に対する軽減税率(所得税7%、住民税3%)の適用対象に、信託会社の国内にある営業所を通じて、外国証券業者への売委託により行うもの、または外国証券業者に対して行う上場株式等の譲渡が追加されました。

III. 資産税関係

1. 譲渡年の1月1日における所有期間が10年超など、一定の要件を満たす特

定の居住用財産の買換えおよび交換の場合の長期譲渡所得の課税の特例について、適用期限が平成25年12月31日まで延長されるとともに、譲渡資産の譲渡対価の要件が1.5億円以下に縮小されました。

2. 譲渡年の1月1日における所有期間が5年超で、買換資産に10年以上の住宅ローンがあるなど、一定の要件を満たす居住用財産の買換え等をした場合の譲渡損失の損益通算および繰越控除について、適用期限が平成25年12月31日まで延長されました。

3. 譲渡年の1月1日における所有期間が5年超で、譲渡価額が譲渡資産のローン残高に満たないなど、一定の要件を満たす居住用財産を譲渡した場合の損失(住宅ローン残高を限度)の損益通算および繰越控除について、適用期限が平成25年12月31日まで延長されました。

4. 特定事業用資産の買換えの場合の譲渡所得の課税の特例について、譲渡日の属する年の1月1日において所有期間が10年を超える国内にある土地、建物等から、国内にある土地、建物等への買換えについて、買換資産の土地等の範囲が、事務所等の一定の敷地の用または一定の駐車場の用に供されるもので、その面積が300㎡以上のものに限定されたうえ、適用期限が平成26年12月31日まで延長されました。

IV. 事業所得関係

1. 青色申告者で、制度適用年およびその前年に離職者がいないことを証明されたものが、平成24年から平成26年までの各年において、雇用者数の増加等についての要件を満たす場合(雇用保険の適用事業者に限る)には、その年分の事業所得に係る所得税額の10%(中小企業者である場合には20%)を上限とした雇用促進税制の適用が可能です。(平成23年度改正)

2. 平成24年4月1日以後に取得する減価償却資産の定率法の償却率について、定額法の償却率を2.0倍した割合(従前は2.5倍)とされました。ただし、経過措置として、平成24年に定率法を選定している場合には、平成24年4月1日から12月31日までの間に取得した減価償却資産についても改正前の償却率により償却費を計算することができます。(平成23年度改正)

3. 平成24年3月31日以前に取得した減価償却資産で定率法を適用しているものに対して、平成24年4月1日以後に資本的支出を行った場合には、既存の減価償却資産と資本的支出を行った減価償却資産を一つの減価償却資産として償却費を計算することができないこととされました。(平成23年度改正)

4. 青色申告者の少額減価償却資産の取得価額の必要経費算入の特例の適用期限が平成26年3月31日まで延長されました。

5. 青色申告者が平成24年7月1日から平成25年3月31日までの間に、一定の要件に該当するソーラー設備等の取得等をし、1年以内に事業の用に供した場合には、その取得価額の全額を償却することができることとされました。

6. 青色申告者が機械等を取得した場合の特別償却または税額控除の適用期限が平成26年3月31日まで延長されるとともに、対象資産に、製品の品質管理の向上に資する工具、器具および備品が追加されました。

V. 寄附金関係(平成23年度改正)

1. 平成23年3月11日から平成25年12月31日までの間に支出した震災関連寄附金について、寄附金控除に係る控除対象限度額を、総所得金額等の80%相当額とされました。また、認定特定非営利活動法人および共同募金会連合会に対して支出した震災関連寄附金のうち、被災者の支援活動に必要な資金に充てられるものについて、税額控除制度が創設されました。

2. 震災関連寄附金については、寄附金の種類によって、いわゆる「ふるさと寄附金」として取り扱われるもの、寄附金控除と税額控除の選択ができるもの、寄附金控除だけが適用されるものがありますので注意が必要です。

寄附金控除の適用を受ける場合には、確定申告書の第二表⑩欄に寄附金控除に関する事項を記載し、寄附金の受領証などを添付します。税額控除の適用を受ける場合には第二表⑩欄には記載せず、「特定震災指定寄附金特別控除額の計算明細書」で控除額を計算します。

また、個人住民税について寄附金の税額控除を受ける場合には、第二表の「住民税に関する事項」の「寄附金税額控除」欄に、寄附金の区分に応じて金額を記載する必要がありますので注意してください。

VI. 減価償却の特例と税額控除の選択適用

青色申告者については、医療機器等について、通常の減価償却費の他に、取得価額に対して一定率の特別償却(税額控除が選択できる場合は有利な方を選択可)、割増償却ができます。前年分に特別償却、割増償却の不足額がある場合は当年で控除できます。ただし、前年および当年において繰越しに関する記載、明細書の添付等が必要です。

なお、これらの特例の適用にあたっては計算明細の記載と決算書3面償却欄に措置法条文の記載が必要となるものがあります。少額減価償却資産の取得価額の必要経費算入の特例を適用する場合も、摘要欄に適用条文の記載(措法28-2)を忘れないようにしてください。

VII. 事業所得(医業)所得の計算

1. 保険診療収入が5,000万円以下の場合

①所得計算の選択(青色申告、白色申告を問いません)。

(ア)実額計算による所得計算

(イ)保険診療収入は「四段階の特例」計算(措置法26条)、自由診療収入は実額計算

(ア)(イ)いずれか有利な計算方法を選択できます。ただし、特例計算を選択する場合は、申告書2表の特例適用欄に「措置法26条」と記載することが要件となっています。

②「四段階の特例」とは、保険診療収入に収入金額に応じた経費率を乗じた金額を必要経費とし、保険診療に係る所得を計算する方法ですが、具体的には、下表により計算します。

■「四段階の特例」の必要経費の計算法

収入金額	必要経費率
2,500万円以下の部分	72%
2,500万円超3,000万円以下の部分	70%
3,000万円超4,000万円以下の部分	62%
4,000万円超5,000万円以下の部分	57%

③特例計算を選択する場合の自由診療等に係る所得の計算は「青色申告決算書(一般用)付表」《医師及び歯科医師用》、また白色申告の場合は「収支内訳書(一般用)付表」《医師及び歯科医師用》を用いて計算します(5面参照)。

保険診療収入は点数からの逆算により計算しますので、実額で把握した保険診療収入とは異なる場合があります。必要経費については、記帳に基づき計算された総額を、まず保険診療収入と自由診療収入に固有の経費に区分します。次に共通経費については、原則として収入金額基準で配分します。自由診療収入に対応する固有経費と共通経費のうち自由診療収入に配分されたものの合計が自由診療収入の必要経費となります。

記帳がされていなくて必要経費が計算できないときは、「自費等収入所得率表」(4面右表)によらざるをえませんが、現在、一定規模の白色申告者について記帳義務や記録保存制度が設けられています。経営状態を把握するためにも記帳はすべきであると考えます。

2. 保険診療収入が5,000万円超の場合

保険診療収入が5,000万円超の場合は、「四段階の特例」は適用できません。記帳に基づき実際の収入、必要経費を計算します(実額計算)。

3. 「青色申告決算書」「収支内訳書」(白色申告書)の作成上の留意点

①保険診療収入

(ア)国保、支払基金、介護保険等の通知書から点数逆算金額を算出して集計します。具体的には、4・5面の収支内訳書記載の方法を参考にしてください。

(5面に続く)

投稿員会

兵庫保険医新聞1707号(2013年1月5日) 協会の「北朝鮮の長距離弾道ミサイル打ち上げ中止を求める」抗議文の誤りを正す

中央区 徐 昌教

1、安保理は2009年6月に決議1874号を採択した。これは1966年12月の宇宙条約違反である。宇宙条約とは、月その他の天体を含む宇宙空間の探査及び利用における国家活動を律する原則に関する条約(1966年12月13日採択、第21会期国際連合総会議決2222(22)号)である。

「第一条、月その他の天体を含む宇宙空間の探査及び利用は、すべての国の利益のために、その経済的又は科学的発展の程度にかかわらずなく行われるものであり、全人類に認められる活動分野である。月その他の天体を含む宇宙空間は、すべての国がいかなる種類の

然安保理決議より優先されるべきものである。よって安保理の決議1874号自体が無効であり、それをもとにしての北朝鮮への抗議文は筋違いである。むしろ安保理決議1874号が否定されるべきなのである。2、「人工衛星」も許されないとするのは誤りである。「人工衛星」を含めて許されないとするのは、安保理も貴協会新聞も誤認しているのである。人工衛星であれば許されるのである。宇宙条約でどの国にも認められている権利である。

3、弾道ミサイルなら許されないとする見解は、宇宙条約を否定し、すべての国の宇宙開発を不可能にするものではないか。弾道ミサイルと人工衛星は異なる。彼ら学生競技者は鍛え抜かれたエリート集団であり、その中で優秀を競うものであるが、一方人生をマラソンに例えれば、この世

投稿員会

大学対抗駅伝に学ぶ

高砂市 多木 喬郎

何らかの周回物が、軌道に乗って地球を回っているの情報がアメリカからなされており、素直に人工衛星と呼ぶべきである。それをあくまで弾道ミサイルと呼ぶのは情報操作である。尻馬に乗って北朝鮮に抗議するのは考えものである。安保理決議はいつも正しいとは限らない。

昨年11月4日、第44回全日本大学駅伝対校選手権大会をテレビで観、この長距離レースは全く人の一生そのものであると感じた。彼ら学生競技者は鍛え抜かれたエリート集団であり、その中で優秀を競うものであるが、一方人生をマラソンに例えれば、この世

投稿員会

「体罰」についての「一視角

洲本市・歯科 藤原 知

子育てに励む可憐な子ども、動物たち、世界に、本格的な「体罰」はあるのか、私には知らなかつた。この始源的な認識は文明の爛熟した今日、あらためて確認されて良い。思うに「体罰」は、個を脱して集団生活を営むに至った、その限りで文明の衣をまとうようになった人間にして初めて実行可能となった。優れて人間的な行為である。この原点を忘れるわけにはいかない。

次人間は生理的に早産の動物である。牛馬のように、生まれてすぐに立ち上がることもできない。一年有余の学習の末やっと立ち上がり歩き始める。もちろん親たちの指導にも子どもの因果があまりにも過ぎれば、大脳辺縁系が目覚めて思わず衝動的に手の出る場面もある。大方ものは親心の文(あや)として日常の平穩のなかに吸収されるが、ただ律儀なことに「体罰」なるもの一切は経験

北大路魯山人展

in 明石市立文化博物館

三田市・歯科 福田 俊明

休日の午後、明石海峡大橋と光る海を望みながら、明石駅に電車はすべり込みました。ここから山側へ5〜6分、エレベーターにしようか石段か、高台にそびえる博物館が迫ってきます。おじょうさんに片手お



博物館のエントランス(筆者撮影)

も九谷風鉢や織部花器、そして辰砂竹雀組鉢は見どころでしょう。芸術家の芸術家たるゆえんかもしれませんが、風評によれば、魯山人は

本展では約80点が展示され、その感性と軌跡が紹介されています。中で

本の紹介

「光圀伝」

沖方 丁著

751ページの大作だが、一気に読ませる。「大日本史」で知られる水戸中納言(黄門)光圀、幼名子龍の大義とは何だったのか。『天地明察』で人間にとっての歴史の重要性を物語にした沖方丁が、今度は人間にと

ての歴史の重要性を物語にした。物語のテーマは長子相続、幼名子龍の大義とは何だったのか。『天地明察』で人間にとっての歴史の重要性を物語にした沖方丁が、今度は人間にと



角川書店 1900円十税

り光圀が彰考館

兵庫保険医新聞

2012年版ご案内

CD-ROM縮刷版/合本

1年間の集大成。32号分約200面を網羅。

- CD-ROM縮刷版 7,000円
- 合本 7,000円

(いずれも税・送料込み)

ご注文・お問い合わせは、078-393-1807 新聞部まで



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

保険診療のてびき

在宅ケアにおける感染対策

-665-

済生会兵庫県病院 感染管理認定看護師 小川 麻由美氏講演

はじめに

在宅ケアとは、在宅でのさまざまなケアの総称として使われる言葉です。利用者の健康状態のみならず、家族の介護力、経済的・社会的状況が時間の経過とともに変化するため、在宅ケアチームを構成するメンバーや、その支援方法も変化していくことが多い現場となります。

利用者の価値観や自立を尊重し、利用者・家族の同意を得て、最もふさわしいケアをチームで分担、共同して実施していくため、在宅ケアチームを構成するメンバーは、感染対策も含めたさまざまなことを把握した上で、ケアを提供もしくはアドバイスしていくこととなり、その役割の重要性は言うまでもありません。

医療器具の感染対策

在宅ケアは、長期間にわたることが多くなります。そのため、特にディスポーザブルの医療器具(経腸栄養器具、気管内吸引カテーテルなど)などをどのように使用していくかを悩むこととなります。

医療現場においては、医療が必要な多くの急性期患者さんが、狭いスペースでの生活を余儀なくされます。そのため、院内感染を引き起こさないために、ディスポーザブルの再利用は行ってはいけな

いことになっています。在宅ケアにおいても、ディスポーザブル製品は単回使用するのが一番望ましいのですが、経済面で切実なこともあり、リユース(再利用)している点が多いと思われま

す。リユースするには、家庭環境(ハード面)や家族も含めた介護力や理解力、価値観、経済力などを踏まえた上で方法を検討していく必要がありますが、在宅ケアといえども確実な消毒(あるいは滅菌)が必要となってきます(表)。

手指衛生について

在宅ケアでは、感染症が流行する前に

予防や対策の指導を行うのが望ましいです。

特に冬場が近づくと、インフルエンザやノロウイルス(感染性胃腸炎)などが流行します。利用者さんはほとんど外出しないから大丈夫...ではなく、家族を含めて予防策を講じてもらえるようにします。

インフルエンザ予防には、まずはワクチンを、その年の12月までに家族全員で接種するように勧めましょう。

もちろん、在宅ケアに携わるチーム内では、日ごろから感染対策は重要です。毎回必要な感染対策とは何でしょうか?

皆さんが各ご家庭に訪問される時、手指衛生(手洗いまたは手指消毒)をされていますか? これは、エチケットに近い行為だと私は思います。さまざまな物を触って、各ご家庭までたどり着きます。他の利用者さんのところに行った後のときもあるでしょう(図1)。

手を媒介しての接触感染を起こす感染症は数多く、インフルエンザやノロウイルスもその一つとなります。在宅ケアチームのメンバーが、感染症を各ご家庭に持ち込まないようにするためにも、手指衛生は重要な行為となります。

手指衛生の必要な五つの場面

医療現場において、手指衛生の必要な五つの場面があります。①患者に接する前、②無菌的操作の前、③体液曝露の可能性があった後、④患者に接した後、⑤患者周囲の環境に接した後です(図2)。

さまざまなケアを行っていく中で、このような場面においては手指衛生を行えるよう、携帯できる擦式手指消毒剤を持参するなど、工夫していただきたいと思

います。防護具の使用についても同様に、湿性生体物質に触れる可能性のあるときは、使用していただきたいです。在宅ケアでは、病院とは違って、ケアが家庭の中で繰り返されるため、防護具(ディスポ手袋やガウンなど)を使用すると、ばい菌扱いされている思いを受ける利用者さん

もいらっしゃるかもしれません。しかし、私たち医療従事者はその利用者さんだけをケアするのではなく、他の

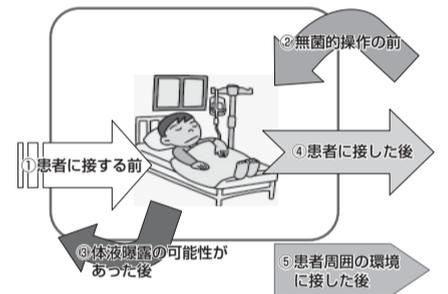
表 スポルディング(Spaulding)の分類

Table with 4 columns: Risk Classification, Target, Example, and Treatment. It categorizes items into Critical, Semi-Critical, and Non-Critical based on their use and required disinfection methods.

図1 手指衛生の方法



図2 手指衛生の必要な五つの場面



利用者さんにもケアを提供していく必要があります。別の利用者さんに感染症を媒介しないために、私たちが感染症をもらわないために、防護具を正しく利用していく必要があります。その辺りを十分に利用者、家族に理解していただき、対応していきましょう。

さいごに

利用者を取り巻く職種は、個々によって違いますが、多くの職種が関与するこ

とも考えられます。

感染対策は一人だけがするものではなく、みんなでできて初めて成立するものです。日常の業務内容に応じた感染対策を具体的に示し、利用者に関与する他職種間でも共有できるように工夫し、在宅ケアチーム全員で感染対策を講じてい

きましょう。(2012年11月10日北摂・丹波支部院内感染対策研修会より、見出しは編集部)

診療内容向上研究会 第483回

こどもの整形外科疾患 —その診かたと留意点—

日時 3月23日(土) 17時~19時 会場 協会会議室
講師 千葉こどもとおとなの整形外科 院長 亀ヶ谷 真琴 先生
共催 日本メディカルネクスト株式会社

Advertisement for 'The Guided Growth System' (eight-Plate) for children's orthopedic issues, featuring an image of a child and a knee joint diagram.

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日の充実保障
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