

兵庫保険医新聞

第1734号
2013年11月5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

- 新コーナー「安倍政権に一言」① 2面
- 休業保障制度のご案内 4面
- 研究 第21回日常診より「スイッチOTC」はセルフメディケーションを推進したのか? 6面

署名ご協力ください

「70歳からの窓口負担
1割のままに」



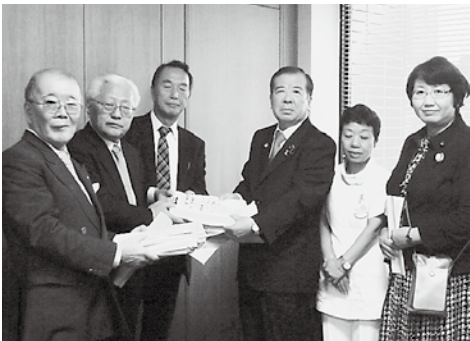
〈患者署名〉(右)

患者さん、ご家族、スタッフに呼びかけて、11月末までに協会事務所まで返送ください。

〈院長署名〉

署名がまだの方にFAXを再送しています。今すぐ署名の上、FAX078-393-1802へ返信をお願いします。

お問い合わせは、☎078-393-1807まで



(上) 雨のなかアピールする(右から)池内理事長、藤森評議員、八木理事
(下) 池内理事長(左端)、宇佐美保団連歯科代表(左2人目)、住江保団連会長(左3人目)らが赤石厚労大臣政務官(右3人目)に会員署名を提出

会員署名を厚労省提出

代表とともに、70歳からの患者負担1割継続と診療報酬引き上げを求める会員署名など4460筆(兵庫分393筆)を提出した。厚労省側は、赤石清美政務官が対応した。実行委員会側が、集会の報告を行い、医療・社会保障の充実を求めたところ、自身も検査技師である赤石政務官は「できるだけ要望にこたえるように、がんばっていきます」とのことだ。

(2面につづく)

各分野から活発に意見が出された医療・歯科・薬科交流企画
分科会では、禁煙外来症例や同居療養者への支援体制など日常診療における取り組みや、ジェネリック医薬品に関するアンケート調査結果報告、福島原発事故避難者の健診相談活動、アジアの歯科事情など19演題が発表された。

各医院の特色あふれる多様な演題報告に、診療科や職種を越え、活発な議論が交わされた。医療・歯科・薬科交流企画は、「多剤投与の現状」をテーマに、兵庫医科大学

社会保険の改善を求め、くる実行委員会の主催。兵庫協会の池内理事長、八木理事、藤森評議員、宮城協会の井上博之副理事長が被災地の医療費一部負担金免除の復活を求めるなど、各分野の医療者が参加した。また、同日に保団連・協復活を求めるなど、各分野から発言があり、参加者は、地元選出国会議員に要「いのちをまもる」一点で

分科会では、禁煙外来症例や同居療養者への支援体制など日常診療における取り組みや、ジェネリック医薬品に関するアンケート調査結果報告、福島原発事故避難者の健診相談活動、アジアの歯科事情など19演題が発表された。

ドライマウスを引き起こすなどリスクの存在を前提に薬剤を利用しなければならぬこと、患者への生活習慣の改善のはたらきかけも重要であることなどが報告され、参加者とも質疑を

共同を広げ取り組む、などとするアピールを確認し、集会后、シュプレヒコールを繰り返しながら、東京駅までパレードし、沿道の通行人から注目を集めた。ゲストで、予備校講師の林修氏やコント集団ザ・ニューズペーパーが会場を盛り上げた。

集会終了後、実行委員会として、厚生労働省への要請行動が行われた。池内理事長が参加し、住江憲男保団連会長、宇佐美宏同歯科

診療の夢

第22回日常診療経験交流会

2000人超える参加

分野越え交流

日ごろの診療での創意工夫や疑問を交流し合おうと、協会は10月27日、第22回日常診療経験交流会を神戸市産業振興センターで開催した。「日常診療、思いえがく夢」をテーマとし、医師・歯科医師・薬剤師、スタッフら205人が参加して、分科会や、医療・歯科・薬科交流企画などを通じて、それぞれの医院等での取り組みや研究成果を交流した。

交わり、意見交換を行った。ほかにも「救急フェスタ CPR講習会」や「あなたと私の展示会」、情報ネットワーク企画、医院新聞展示、ポスターセッション、県下の特産品抽選会、被災地からの手作り物品販売などが並行して開催され、好評を得た。

医歯薬「多剤投与」テーマに交流企画

内科学総合診療科の森本剛教授、伊丹市・かわむら歯科の川村雅之先生、大阪大学大学院歯学研究科顎口腔機能治療学教室の阪井丘芳教授(ビデオ講演)、近畿大学薬学部の松山賢治教授が、医療・歯科・薬科それぞれの立場から報告した。

国民集会

「いのちまもる」社会保障を

医療者ら3千人が声上げる

兵庫県保険医協会

第84回評議員会

臨時(決算)総会・第36回共済制度委員会

11月17日(日) 12時30分～ 協会会議室

共済制度委員会 14時20分～

特別報告 「アベノミクスの功罪、生保業界の見方」
報告者 三井生命取締役常務執行役員 藤岡昭裕氏

特別講演 15時30分～ 神戸朝日ホール

テーマ

「この国の政治と平和の危機をどうみるか」



講師 元自民党幹事長 野中広務氏(写真)

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1801まで

燭心

人間にとって最大の不幸は、不治の病に罹患し死を宣告されることである。誰も早くその病を治す薬を求めよう。新薬には人類の夢が託され、科学技術の粋が集約されている。核兵器を有するからといって先進国ではない。新薬を開発できる国は、米・英・仏・独・日・スイスの6カ国しかない(スウェーデン、デンマーク等の企業は合併して他国へ本社移転した)。これで本当の先進国である。▼日本が6カ国に入っているからと言っても決して自慢できない。日本最大の薬品会社T社は、内部留保金が2兆3千億円と巨額であるが、同社の抗生剤、降圧剤(ARB)、DPP-4阻害剤、PPI等、その殆どすべてが二番煎じか外国からの導入品である。にも関わらず新薬として政治的に高い薬価を認めてもらい、自社開発のピ力新は全くないのに高収益を得ている。▼国は巨大製薬会社に高薬価を認め、研究開発を促進しようとしているが、企業は努力を怠って米国等のベンチャー企業を1兆円近い巨費を払って買収している。日本人の働いて得たお金や血税が外国とくに米国へ流出している。▼医療費を上げても医師の技術料に回らず、薬代が増えているだけである。処方薬は他の工業製品と異なり、消費者(患者)が選べず、医師が選べ保険を通して処方するという特殊性があるが、国民も異常な高薬価に気づいてほしい。一部の製薬会社はむしろ商社会社と言った方がよい。全く先進国として恥ずかしい。(鼻)

10・24国会行動

議員3氏と面談

患者署名の紹介議員を要請

(1面からのつづき) 民、松本剛明衆院議員の紹介議員の承諾や、診療10月24日の国民集会と同時、協会・保団連は国会要請行動を実施し、池内理事長らが地元国会議員へ陳情を行った。

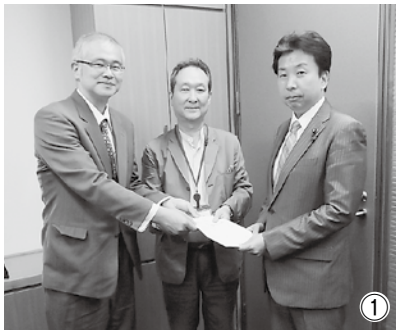
大串正樹衆院議員(自) 署名および保険でより良い歯科医療を求める請願署名

池内理事長(2右)、八木理事(1中央)、藤森評議員(1左)が要請

大串(1右)・松本(2左)各衆院議員、山下参議院議員(3右2人目)に

大串(1右)・松本(2左)各衆院議員、山下参議院議員(3右2人目)に

大串(1右)・松本(2左)各衆院議員、山下参議院議員(3右2人目)に



残す「本当の弱者には個別に保護を考えている」などと述べた。

松本衆院議員は、70歳からの負担増については、野田政権時代に党として2割を承認済みとし、社会保障の拡充は必要だが、国民の負担も必要になることの認識を示した。

山下参議院議員は、1割負担の継続は当然のことであると、70〜74歳の窓口負担1割継続を求める請願署名の紹介議員を快諾。保険でより良い歯科医療をの訴えにも、歯科診療報酬を拡充していききたいとした。

次回は、11月14日に要請行動を実施する予定。

理事会特別討論

患者情報を危険にさらす医療のICT化

協会は9月28日、理事会特別討論「医療のICT化とマイナンバー制度」を協会会議室で開催した。講師は西山裕康副理事長(政策部副部長)が務めた。

西山副理事長は、国は医療政策の大方針である「成長産業である医療を牽引産業にすること」と「公的医療費の抑制」を同時に進めるために、「規制緩和」と



医療の市場拡大にICT活用がもくろまれていると解説

「市場拡大」「管理医療の強化」「予防産業への外注化」を行おうとしていると説明。そのためにICT(情報通信技術)の最大活用をめざしていると、政府の「健康・医療戦略推進会議申し合わせ」などを引用して解説した。

また、医療のICT化とマイナンバー制度は、IT業界の利益拡大の片棒を担ぐ行政とIT好きの医療関係者が、大したことはない利便性とコスト削減の名を借りて、医療・健康分野の市場づくりを狙っており、患者さんの情報を自己責任の名のもとに危険に晒すことになり、「推進している側の個人が、患者として情報提供するかが信頼性のリトマス試験紙になるのでは」とまとめた。

安倍政権に一言!

一会員の声 ①



垂水区 佐々木徹先生

すべての国民が幸せになる国に

消費税増税、社会保障改悪、TPP参加——。国民・医療者の声を無視した安倍政権の政策に対する会員の声を紹介していく。(不定期掲載)

賛成できない消費税増税

—安倍首相は10月1日、消費税を来春から8%に引き上げることを決定しました。

日本の消費税は、貧しい人が一番困る仕組みで、税率引き上げには賛成できません。

しかも、政府は消費税を社会保障に使うと言っていたのに、生活保護引き下げなど、社会保障の

給付を下げる政策を進めています。さらにアベノミクスで賃金が上がらないまま物価高となれば、消費税・給付引き下げ・物価高とトリプルパンチです。

また、私たち医療機関は、備品などを買ったら消費税を負担しなければならぬ一方、患者さんから消費税はいただかず、その分が損になってしまいます。この負担がますます増えることを懸念しています。

法人税減税は格差広げる

一方、法人税については復興増税の廃止を打ち出し、さらなる減税も検討するとしています。

法人税を下げ、賃金ア

アップに回すというのが首相の説明でしたが、法人税を払っているのは黒字を出している一部の企業だけです。もともと法人税を払っていない企業には全く恩恵がないままで、賃金も上がらないのではないのでしょうか。

また、企業は株主のもので、法人税減税は株主減税を意味します。富める人を減税して、代わりに貧しい人の給付を切り下げ、法律で格差を拡大させるような方向に動いているのはおかしいと思います。

—TPP交渉参加や原発再稼働なども、国民の不安を無視した方向に、突き進んでいるように思っています。

違和感がありますね。

総理大臣には、一部の企業や富裕層ではなく、すべての国民が幸せになる政策を行っていただきたいと思っています。

日本はアメリカをよく見本にしていますが、法人税減税や混合診療などは、悪い部分ではなく、良いところを見習ってほしいです。

例えば、アメリカの独立宣言のもととなった「ヴァージニア権利章典」第一条は、幸福を追求する権利を明記し、自明の真理として、自由・平等・独立など基本的な人権の重要性を訴えています。また、アメリカの哲学者・ロールズは「無知のベール」を唱え、社会は最も恵まれない人の利益を最大にするように、格差を

是止すべきと言っています。このような考えを取り入れるべきでしょう。

国民一人ひとりが豊かであること。このことが国を守るのだと思いませんか。他国が見習いたいと思える国になるべきです。

そのためには、理想を掲げる平和憲法も重要です。

協会は、思ってもなかなか口に出せない意見をいつも代弁してくれ、政府に「これでいいの?」と感じたときのブレイキ役と頼りにしています。

—ありがとございませう。協会は、社会保障改悪、消費税増税に反対の声を上げ、運動を進めています。今後ともよろしくお願いします。

(聞き手は編集部)

◇出席 26人

◇情勢 厚労省は、医療費窓口負担の上限を定める「高額療養費制度」を大幅に「見直す」方針。年収約370万円〜210万円の層の負担を月々5万7600円と現状より3割引き下げるが、770万円以上の層の負担を引き上げるなどとしている。

◇医療運動対策 ①「10・24いのちをまもる国民集会」への参加と、医師会・歯科医師会賛同取り付けへの協力、②スタジオリオの「熱風」7月号の会員送付について了承された。

◇医療活動報告 近畿厚生局兵庫事務所への指導・監査関係文書の開示請求を行った。開示された内容の特

◇秋の組織強化月間と共済普及対策 医科正会員3870人、医科準会員1360人、歯科1920人、全体で7150人会員の目標を設定したと報告された。

◇理事会特別討論 「自身の健康に不可欠な歯科医療の重要性」足立平評議員(神戸常盤大学教授)が報告した。(10月12日理事会より)

政策研究会

社会保障の財源論

～企業の内部留保をめぐる～



企業会計の専門家である小栗崇資教授に、社会保障を考える上で、日本経済の現状とその再生に向けて、内部留保とは何か、その実態と活用方法、関連して法人税制の現状と問題点などについてお話をいただきます。ぜひご参加ください。

日時 12月7日(土) 17時～ 会場 協会会議室
講師 小栗 崇資先生 (駒澤大学経済学部教授・経済学部長)

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807 平田まで

淡路支部 会員懇談会

感想文 本音トークも交え 有意義なひととき



坂本税理士が医院の税務を解説

淡路支部は9月21日に南あわじ市内で、協会税務講師団の坂本麻生税理士を講師に、会員懇談会「二人医療法人の留意点と税務を中心に」を開催。7人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

多くの医療機関で顧問税理士をされている坂本麻生税理士から、「一人医療法人の留意点」ということで講演を受けました。

営利法人と医療法人社団との違い、役員報酬の取り扱い、役員報酬の定め方、法人税の税率構造、役員退職給与の決め方などについて、わかりやすく解説していただきました。

例えば、役員定期同額給与、事前確定届出給与について。

法人に利益の蓄積を図る場合、図らない場合のそれぞれのメリットとデメリット。その解散時と相続時の評価内容。個人給与の所得税の計算方法、税率に応じた給与計算のシミュレーション。例えば、普段顧問税理士さんからは「普通課税から所得税率23%以内にする時の月額給与をいくらにするか。法人の非常勤理事に対する認められる給与の額。退職金に対する税額の計算方法、損金算入できる役員退職金の計算方法の較正倍率値。役員退職金等にあっては解約返戻金として使う生命保険について等。」

以上、普段顧問税理士さんからは「普通課税から所得税率23%以内にする時の月額給与をいくらにするか。法人の非常勤理事に対する認められる給与の額。退職金に対する税額の計算方法、損金算入できる役員退職金の計算方法の較正倍率値。役員退職金等にあっては解約返戻金として使う生命保険について等。」

今回の子どもが多く、0歳児とお母さん(今まではなかった)も。とても嬉しかった。環境公害対策部・文化部は9月29日に環境ウォーキング・自然観察会「武庫川上流の生き物にふれる」を開催。JR藍本駅から草野駅までを、会員ら24人が歩いた。案内役の法西先生の感想文を紹介する。

環境ウォーキング・自然観察会

感想文 生き物にふれる 秋の散策

今回は子どもが多く、0歳児とお母さん(今まではなかった)も。とても嬉しかった。環境公害対策部・文化部は9月29日に環境ウォーキング・自然観察会「武庫川上流の生き物にふれる」を開催。JR藍本駅から草野駅までを、会員ら24人が歩いた。案内役の法西先生の感想文を紹介する。

「クスリを使わない医者」を自負する今井先生は「あいうべ体操、ソング、自然観察会」をのぼす「ひろのぼ体操」、みらいソックスなどのアイテムを紹介され、尋

北阪神支部 第28回支部総会

感想文 「上流医療」の大切さ

北阪神支部は10月6日、第28回支部総会を伊丹シティホテルで開催し、新幹事を選出。福岡市・みらいクリニックの今井一彰先生が「口を閉じれば病気になる。あいうべ体操で若かえる」とテーマに記念講演を行い、会員・市民ら143人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

病人在れば医師を増やすというだけの発想では医療崩壊を招き保険料の負担増につながる。医療費増加の半分は薬剤費で、医師

そのためには「上流医療」が大切だと、山を綺麗にし、川を、海を綺麗にする。そのためには「上流医療」が大切だと、山を綺麗にし、川を、海を綺麗にする。そのためには「上流医療」が大切だと、山を綺麗にし、川を、海を綺麗にする。



あいうべ体操をみんなで実践

「クスリを使わない医者」を自負する今井先生は「あいうべ体操、ソング、自然観察会」をのぼす「ひろのぼ体操」、みらいソックスなどのアイテムを紹介され、尋

全例がほとんど薬を使わなかったり、減薬しながらであることは注目している。その後、「あいうべ体操」の実演で講演を終え、質疑に入った。150人近くの聴衆だったため、会員からも、一般参加者からも質問が相次ぎ、予定時間をオーバーした。中には「ひろのぼ体操」で大学病院でも治らなかった腰痛が改善した報告もあった。

1日目、①記念講演では倍賞千恵子さんの「下町の太陽」の熱唱と「男はつらいよ」の台本の語り魅了された。



全国からの参加者が診療の研究を交流

②シンポジウムでは医療と倫理について、パネリストとしてマスコミ、学者、研究者、医師それぞれの立場から医療再生についての熱い提言がなされた。

③基調講演は「地域医療における開業医の役割」をテーマとし、森壽生実行委員長・神奈川協会理事長が開業医と研究活動について総括をされた。

④共同研究発表は、医科全国6500人の高血圧治療状況の結果報告について、それに歯科の「抜歯時の歯科医師ストレス調査

保団連 医療研究集会

感想文 地域医療のこれからと 開業医の役割学んだ

保団連は10月12、13日に第28回医療研究集会を「地域医療におけるこれからの市民と医療者の連携」をテーマに横浜ベイシエラホテル&タワーズで開催し、全国から1607人が参加した。兵庫からは3人が演題発表を行い、4人が参加した。参加者の感想文を掲載する。

①記念講演では倍賞千恵子さんの「下町の太陽」の熱唱と「男はつらいよ」の台本の語り魅了された。

②シンポジウムでは医療と倫理について、パネリストとしてマスコミ、学者、研究者、医師それぞれの立場から医療再生についての熱い提言がなされた。

③基調講演は「地域医療における開業医の役割」をテーマとし、森壽生実行委員長・神奈川協会理事長が開業医と研究活動について総括をされた。

④共同研究発表は、医科全国6500人の高血圧治療状況の結果報告について、それに歯科の「抜歯時の歯科医師ストレス調査

⑤学術講演は、共同研究に関連して「高血圧治療ガイドライン2014と大規模調査の意義」について。

⑥歯科のランチョンセミナーは大坂歯科大学歯科医学教育開発室教授の王宝禮氏による歯周病への漢方薬の使い方の講演であった。



日出版洗いで記念撮影

「日出版洗いで」の前の集合写真(上)。昼食。神戸女学院大学でメダカの遺伝子分析をされている横田弘文先生と、学生さん2人、メダカに関心のある方1人が参加されていた。

一気にJR草野駅に向かう。四方を山に囲まれた三田盆地。武庫川の上流部、蛇行してゆるやかに流れる。途中中国境の石碑を通る。来た道は山陽道摂津、三田市。向かう草野は山陰道丹波の国、篠山市。

自然観察会、秋の散策は成功をお祈りする。【西宮市 法西 浩】

クイズチラシグッズ ラジオ関西番組出演 「医療知ろう！」 放送中!! AM558kHz/1395kHz (但馬放送局) 毎週木曜19時40分~20時頃 (放送テーマ) 11月7日 歯科技工士の窮状 14日 東日本大震災での歯科医療支援 21日 「保険でより良い歯科」をめざすための取り組み 28日 社会保障と消費税

病気やケガの休業に備えて
高い保険料を払っていませんか？

好評受付中！ **1月20日締切**

休業保障制度

休業保障制度と所得補償保険のセット加入で保険料を節約できます！

例) 50歳の先生の場合

無床診療所1ヵ月の維持コストは平均250万円。
生活費を加えて**300万円を補償するコストは？**

① 所得補償保険のみ加入

所得補償保険 102,600円

② 休業保障制度と所得補償保険に加入

休業保障制度
24,000円

所得補償保険
37,620円

計 61,620円

1ヵ月40,980円の節約
**1年で約49万円も節約
できます！**

①は協会の所得補償保険のみ30口加入(月額300万円補償)された場合の保険料を表示しています。
②は休業保障制度に49歳までに8口加入(30日間入院の給付額192万円)され、協会の所得補償保険に11口加入(月額110万円補償)された場合の、
給付・補償額計302万円に対する保険料を表示しています。各制度の詳細はパンフレット等をご参照ください。



8つのポイント！

- 1 割安な掛金が満期まで上がりません。
- 2 掛け捨てではありません。
- 3 最長75歳まで、730日の充実保障。
- 4 弔慰・高度障害給付あり。
- 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 自宅療養、代診をおいても給付。
- 8 所得補償保険との重複受給OK。

給付額

最大給付金額 8口加入 全期間(730日) 入院の場合 **4,304万円**

1口当たり 入院1日 **8,000円** 自宅1日 **6,000円**

最長給付日数 **730日**

開業医 8口加入の場合

入院	1日当たり	1ヵ月(30日)当たり
	64,000円	192万円
自宅	1日当たり	1ヵ月(30日)当たり
	48,000円	144万円

勤務医 3口加入の場合

入院	1日当たり	1ヵ月(30日)当たり
	24,000円	72万円
自宅	1日当たり	1ヵ月(30日)当たり
	18,000円	54万円

休業保障制度は、保険医協会会員のための助け合い共済制度です。

豊かな給付実績

- 3口加入 子宮筋腫 給付額(48日) **996,000円** (35歳)
- 8口加入 鎖骨骨折 給付額(66日) **3,168,000円** (49歳)
- 5口加入 うつ病 給付額(730日) **18,450,000円** (55歳)
- 5口加入 下咽頭癌 給付額(183日) **6,280,000円** (62歳)
- 5口加入 アルツハイマー型認知症 給付額(449日) **13,470,000円** (74歳)

種類	給付金額(1口当たり)	
傷病給付	傷病休業給付金(A)	6,000円/日、通算500日限度
	入院給付金	(A)+2,000円/日、通算500日限度
	長期療養給付金	自宅3,000円/日、入院6,000円/日、230日限度
死亡・高度障害給付	弔慰給付金	50万円+(B)
	高度障害給付金	50万円+(B)
脱退給付	脱退給付金(B)	給付金額表による

掛金(月額) 加入時の掛金は満期まで上がりません

加入年齢	1口	3口	5口	8口
~29歳	2,500円	7,500円	12,500円	20,000円
30~39歳	2,800円	8,400円	14,000円	22,400円
40~49歳	3,000円	9,000円	15,000円	24,000円
50歳	3,300円	9,900円	16,500円	26,400円
51~54歳	3,300円	9,900円	16,500円	-
55~59歳	3,700円	11,100円	18,500円	-

開業医は8口(51歳~59歳は5口)、勤務医は3口まで加入いただけます。
(就労形態、日数、時間により加入いただけない場合や、加入いただける口数が異なる場合があります)

▶ 加入申込み資格

1. 加入日現在、満59歳までの保険医協会会員 2. 保険医であること
3. 1つの主たる医療機関などで週4日以上かつ週16時間以上業務に従事していること
※非常勤医師、研修医師、大学院生は加入できません。
4. 加入日現在、健康であること
※現在、健康に異常のある方(現症がある方、服薬中の方、治療中の方)は原則として加入できません。
※既往症の治癒後の経過期間などによって加入できない場合があります。

※傷病休業給付金・入院給付金のお支払いは、通算500日までとなります。500日を超えて引き続き休業されている場合は、230日を限度に長期療養給付金をお支払いたします。※休業開始後6日目からのお支払いとなります。
※傷害による休業は加入日から、疾病による休業は加入日以降3ヵ月経過後から対象となります。※脱退給付金は加入から3年以上経過後、給付対象となります。

運営は一般社団法人全国保険医休業保障共済会、正式名称は保険医休業保障共済保険、取扱代理店:兵庫県保険医協会

お問い合わせは共済部まで **TEL. 078-393-1805**



金芳堂 定価各3000円＋税

本の紹介

『英語で診療 内科系・外科系』

坂尾福光 / Robert Conroy 著

西宮・芦屋支部での「英語で診療」よりさらに Medical English (英語で診療) 豊富になり、今回は「内科系」セミナーの9年分の資料と「外科系」の2冊の資料をもとに、内容も科目もなりました。「内科系」と「外科系」とともに25のスキ

ットと役立つフレーズで再現した実践医療英会話テキストです。ミニドラマや挿絵のユーモアでしばしの息抜きもしていただけます。英語圏の患者が日本の病院で診療する場面を想定しています。電話予約、ラダイス島、そこにはどんな病気も治す医療ロボットもあるんだ。

洋 ロスを牛耳るスパイダーに頼んで、エリジウム市民の偽造IDと輸送船を用意して、不法移民をしようとする人々が後を絶たないのね。

春 それも何とか医療ポッドに治療してほしいからなんだ。

洋 不審な輸送船を容赦なく撃ち落とすのが防衛長官のデラコートね。

春 工場で作業中に致死量の放射線を浴びたマックスは、なんとエリジウムへ行こうとするんだ。

洋 スパイダーに頼んでエリジウムに行ける見返りに、富裕層の脳内データ

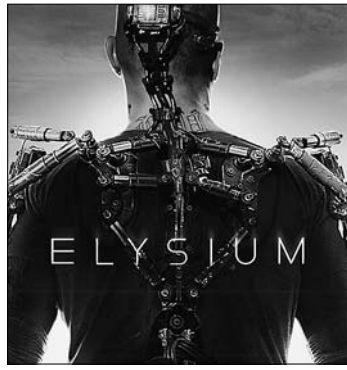
春 エリジウム製造会社の社長の脳をダウンロードしたマックスは、デラコートのエリジウムの通りの陰謀に巻き込まれるんだ。

洋 傷ついたマックスを看護師になっていたフレイが助けるのね。

春 フレイの白血病の娘から、ミヤキャットを乗せたカバの童話を聞いたマックスの行動は

洋 環境汚染、人口増、格差社会、万能医療ポッド、不老不死、次なる人類の行動は…続編がみたいわね。

【姫路市 小野寺医院】



主人公マックスは人類を守るために危険な任務を受け入れる

洋子 この映画は格差社会を問題にしているのね。

春 孤児院で、幼いマックスとフレイはシスターに育てられるんだ。

洋 マックスはフレイに400km上空の巨大人工衛星エリジウムを指さしながら「いつか必ず連れて行く」と誓うのね。

春 エリジウムは、そこそこ地球を離れた超富裕層が暮らすパラダイス島、そこにはどんな病気も治す医療ロボットもあるんだ。

洋 ロスを牛耳るスパイダーに頼んで、エリジウム市民の偽造IDと輸送船を用意して、不法移民をしようとする人々が後を絶たないのね。

春 それも何とか医療ポッドに治療してほしいからなんだ。

洋 不審な輸送船を容赦なく撃ち落とすのが防衛長官のデラコートね。

春 工場で作業中に致死量の放射線を浴びたマックスは、なんとエリジウムへ行こうとするんだ。

洋 スパイダーに頼んでエリジウムに行ける見返りに、富裕層の脳内データ

春 エリジウム製造会社の社長の脳をダウンロードしたマックスは、デラコートのエリジウムの通りの陰謀に巻き込まれるんだ。

洋 傷ついたマックスを看護師になっていたフレイが助けるのね。

春 フレイの白血病の娘から、ミヤキャットを乗せたカバの童話を聞いたマックスの行動は

洋 環境汚染、人口増、格差社会、万能医療ポッド、不老不死、次なる人類の行動は…続編がみたいわね。

【姫路市 小野寺医院】

審査対策部だより

今年度の(医科)「集団的個別指導」は11月に実施 「個別指導」の実施通知が届いたら協会に相談を

今年度の医科対象の集団的個別指導は11月に実施予定で、すでに姫路会場(11月7日開催)分の対象医療機関には実施通知が送付されている。

集団的個別指導は、診療科別平均点数(7月5日号既報)の1.2倍(病院1.1倍)以上の医療機関のうち、診療科別に前年度・前々年度に集団的個別指導または個別指導を受けた医療機関を除き、医療機関数の上位8%に該当した場合に対象となる。今年度は24病院、274診療所が選定される予定とされ、内容は現在のところ講義形式による指導となっている。歯科は10月に実施済み。

保険医協会では、従来から診療内容に関わ

らず高点数のみを選定理由とした集団的個別指導については廃止し、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。

なお、協会が厚生局に開示請求した今年度の「指導等月別実施予定表」では、新規指定医療機関以外の「個別指導」は、病院6、診療所10、歯科16となっている。

例年と比して診療所の個別指導の実施予定件数が少なくなっているが、最近では個別指導から監査に至るケースも増えており、指導の実施通知が届いたら協会にぜひ相談いただきたい。

薬科部研究会

分子標的製剤の薬理と適正使用

日時 12月7日(土) 16時~18時
会場 協会会議室 参加費 1000円(会員は無料)
講師 近畿大学薬学部教授 松山賢治 先生

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

文化部企画

三田産・新そば

ファミリーパーティー

そば打ち体験

日時 12月8日(日) 10時~14時
会場 神戸市生涯学習支援センター
(コミスタ神戸/三宮駅から徒歩15分)
指導 三田市・福田歯科医院 福田 俊明先生
(全麵協四段位、地方認定審査員)

参加費 大人1500円、子ども500円 定員 30人
※持ち物はエプロン、タオル等
参加者には改めて詳細をご案内します。

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817 吉永まで

歯科助手講座実技編 歯科スタッフ教育研修会

口腔清掃の基礎知識&ブラッシング指導体験実習

日時 12月8日(日) 14時~16時30分 会場 協会会議室
参加費 3000円 定員 60人
内容 講義「口腔清掃の基礎知識」 歯科衛生士 谷川あかねさん
実習「ブラッシング指導体験」(歯科助手・受付スタッフ等対象)

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1809 本田まで

支部の催物案内

■但馬支部■医院経営研究会

日時 11月9日(土) 15時30分~
会場 じばさん但馬3階第3交流センター
テーマ 医事紛争を避けるために
講師 鶴岡万貴子弁護士

■西宮・芦屋支部■漢方研究会

日時 11月9日(土) 18時~20時
会場 西宮神社会館2階福・寿の間
テーマ 痛みと漢方~六つの兵法~
講師 井上ペインクリニック院長 井上隆弥先生

■西宮・芦屋支部■市民公開講演会

日時 11月16日(土) 14時30分~16時30分
会場 西宮市立勤労会館大ホール
テーマ ぼくらは何を勉強したら生き残れるのか?
講師 詩人 アーサー・ピナード氏

■北摂・丹波支部■院内感染対策研修会

日時 11月16日(土) 18時~
会場 三田市総合福祉保健センター
テーマ これだけは押さえない、院内感染対策の基本
講師 済生会兵庫県病院感染対策認定看護師 小川麻由美氏

前進座・初春特別公演

長谷川伸/作 平田兼三/演出

「一本刀土俵入」

福森久助 河竹黙阿弥/作 鈴木龍男/演出

「松竹梅湯島掛額」

吉祥院お土砂の場 本郷火の見櫓の場一櫓のお七

日程 2014年1月5日(日)、11日(土)、12日(日)、13日(祝月) ◆昼の部11時~のみ
会場 京都四條 南座

特別観劇料 1等席12,500円を8,000円に

お申し込みは、文化部 ☎078-393-1817 吉永まで

〈文化部幹旋企画〉



駒形茂兵衛

お薦



兵庫県保険医協会
 ☎ 078-393-1801
 Fax 078-393-1802
 http://www.hhk.jp/



「スイッチOTC」はセルフメディケーションを推進したのか？

尼崎市 滝本 桂子 (リベルファーマシー・薬剤師)

はじめに

第21回日常診療経験交流会(2012年)で、スイッチOTCについて発表した。その後、2013年1月に、医薬品のインターネット販売訴訟に関して、最高裁はこれを認める判決を下した。これは、第1類や第2類医薬品についてもインターネットでの販売を可能とするもので、医薬品の安全性よりも、利便性を重視したものと言わざるを得ない。

これらの点を踏まえて、2012年の発表に加筆して述べることにする。

1. スイッチOTCとは？

医師の処方箋によらなければ使用できなかった「処方箋医薬品」「医療用医薬品」の中から、使用実績があり副作用の心配が少ないなどの要件を満たした医薬品を、薬局等で処方箋なしに購入できるように、「一般用医薬品」として認可したものを。キーワードは、「セルフメディケーション」「生活習慣病の予防」「医療費の削減」である。

2009年6月1日施行の新薬事法により、スイッチOTC=第1類医薬品として、薬剤師が販売しなければならなかった(図1)。

薬事法上の規定による第1類医薬品とは、①その副作用等により日常生活に支障を来す程度健康被害を生む恐れがある医薬品であって、その使用に関し特に注意が必要なものとして厚生労働大臣が指定するもの、②一般用医薬品として承認を受けてから厚生労働省令で定める時間を経過しないもの、とされている。

2. スイッチOTC化の新スキーム

2008年から始まった、新しくスイッチOTCを決定するシステムは、次の通り。

- ①考えられる成分の選定を委託。
- ②選定成分について日本医学会に意見を求める。
- ③関連する医療学会が意見を提出。
- ④薬事・食品衛生審議会の一般用医薬品部会で、スイッチOTC薬とすることの可否を検討し適当と考えられるものを、厚生労働省が日本薬学会に適当と成分を了承する。

3. スイッチOTCは、薬剤師の専売医薬品か？

スイッチOTCは第1類医薬品に分類され、薬剤師が対面で説明しなければならないが、一定期間の経過をもって第2類医薬品に変更となるものがほとんどである。

参考までに、スイッチOTC化スキーム以前にスイッチされた医薬品のうち、テプレノン、ブチルスコポラミン、ピレンゼピン、ソファルコン等の胃腸薬、水虫治療用抗真菌外用剤のほとんどの成分、ロペラミドやピロスルファートといった止瀉薬・便秘薬、外用薬としてのピロキシカム、ジクロフェナクナトリウム、抗アレルギー薬としてのケトチフェン・ク

ロモグリク酸ナトリウム、鎮咳去痰薬としてのジメモルファン・カルボシステイン等は、リスク区分変更が終了して、第2類医薬品となっている(表1、表2)。

4. 当薬局での患者アンケート

生活習慣病予防につながる薬品のスイッチOTC化は、未病の段階で病気への移行を防ぎ、医療費の削減にどうたわわっている。でも、大丈夫だろうか。

この発表に先立って、当薬局で患者アンケートを行った。

①「処方箋がなくても薬局で買える薬が増えていることを知っていますか？」との質問に、52%が「知らない」という回答だった。

②薬局で買えるのは「よいこと」との認識は69%で、「よくない」16%、「わからない」15%を上回っていた。

③よいと思うのは、「便利だから」がほとんどであった。「医療費の抑制」「自分の健康は自分で守りたい」という回答はごく少数だった。

④よくないと思う理由は、「自分では判断できない」がほとんどだった。「保険診療を使うべき」がわずかながらあった。

⑤買えるようになってほしい薬は、抗菌薬(内服)、生活習慣病薬(高血圧・糖尿病・高脂血症)、鎮痛薬、アレルギー薬、PPI、ED治療薬と続いた。

群を抜いて販売数の多いロキソニンは、価格設定が低く、処方箋での3割負担と処方箋料も含めて比較すると、むしろ安値で入手できることになる(表3)。

国民皆保険制度をもつ日本での受療率の高さは、2012年1月と新型インフルエンザの流行した2010年1月の当薬局で販売した医薬品の分類を見ると、風邪薬の販売数が例年より10%低くなっていることから明白である(図2)。

スイッチOTCの価格設定が高く設定されていると、利便性より経済的理由から受診抑制にはつながらないかもしれない。

5. 問題点

①OTC薬に関心を持つ薬剤師が少ない。医療用医薬品に精通する調剤薬局の薬剤師と、一般用医薬品に詳しい店舗販売に従事する薬剤師に二極分化して、互いの交流がみられない。

②OTC販売をして生計を立てている従前の薬局薬剤師は、薬剤師会の主要メンバーであり組織化されていたが、チェーン展開するドラッグストアとの価格競争についていわず、閉店に追い込まれた実態がある。すでに薬剤師の関わりが希薄となっている状況の中で、スイッチOTCを足がかりに規制緩和の方向に押し流されている。

③医療保険制度の維持・継続のためと言いながら、対立の構図を作り、制度を危うくしている。

図1 2009年6月1日施行の新薬事法

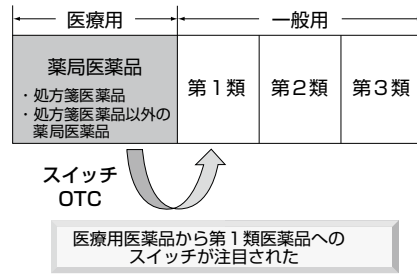


表2 新スキームにより今年度取り上げられた成分は10成分

コレステミド(コレバイン等)	アカルボース(グルコバイ等)	オメプラゾール(オメプラール等)	メベンゾラート臭化物(トランコロロン等)	ポリカルボフィルカルシウム(ポリフル等)	プロピペリン塩酸塩(パップフォー等)	セルニチンポーレンエス(セルニルトン)	ピランテルパモ酸(コンバントリン)	ヒアルロン酸ナトリウム点眼(ヒアレインミニ)	メナテトレノン(グラケール)
----------------	----------------	------------------	----------------------	----------------------	--------------------	---------------------	-------------------	------------------------	----------------

表1 リスク区分変更となったもの

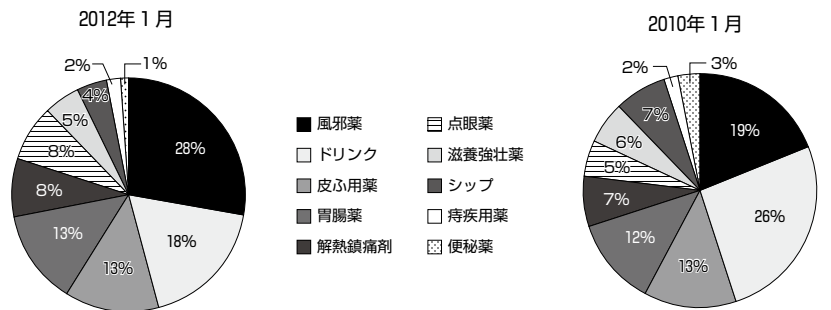
2009年12月	ケトチフェン(ザジテン点鼻)
2011年1月	ケトチフェン(ザジテンcap) アゼラスチン(アゼブチン) ATP(アデホスコワ) ケトプロフェン貼付(モーラス) トリアムシノロン(アフタッチ) ラノコナゾール(アスタット)
2011年9月	トリアムシノロン(ケナログ)
2011年11月	ケトチフェン(ザジテン点眼)
2011年12月	アンプロキソール(ムコソルバン)
2012年8月	フラボキサート(ブラダロン)

表3 スイッチOTC価格の比較

商品名	薬価での3割負担額	OTC価格
ザジテン(第2類)20cap	850円	2000円
アレジオン10mg(第1類)12錠	910円	1980円
ガスター10mg(第1類)12錠	510円	1580円
ブスコパン(第2類)20錠	460円	1200円
ロキソニン(第1類)12錠	480円	680円
アラセナS(第2類)2g	580円	1400円
ラミシール(第2類)10g	500円	2200円
ケナログ(第2類)5g	480円	900円

ロキソニンの価格設定は他のスイッチOTC薬に比べて低く、処方されるのとほとんど金額の違いが出ない

図2 当薬局で販売した医薬品の分類



④消費者は価格や利便性を重視しており、薬剤師が関わりを放棄すればセルフメディケーション推進の目的は果たせない。

さいごに

医療チームの一員として職能を発揮しないと、薬剤師の居場所はないと最近よく

く言われている。それは在宅医療だけのことではなく、OTC医薬品についても、もっと理解を深め、関わりをもっていかないと、医薬品という医療の中で核(コア)を成している分野で、規制緩和の風穴が空けられるという事態に恐ろしさを感じているのは、私だけだろうか。

未来への決断！私たちの選択。
 ~原発の是非をめぐって
 四半世紀にわたる巷町民のたたかい

渡されたバトン
 さよなら原発

映画
 池田博穂 監督作品 脚本 ジェームス三木

11月28日(木)、29日(金) 神戸市産業振興センター3F
 ①10:00~(29日のみ) ②14:00~ ③18:30~
 ほか全国各地で上映中！
 当日券1500円のところ、製作協力券(鑑賞券)1000円でご覧いただけます。
 ぜひお買い求めください。

ご注文・お問い合わせは、☎078-393-1807まで

初心者のための保険請求事務講習会

日時 12月14日(土)・15日(日)
 会場 協会会議室
 1日目(14時30分~17時30分) 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(10時~15時) 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 90人(先着順)
 参加費 8000円(テキスト・資料代、2日目の昼食代含む) ※「修了証」を発行

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで