豊

•

専務理事と意見交

長、末瀬裕一専務理事、協会からは吉岡正雄・川村雅

歯科医師会と懇談。県歯科医師会からは豊川輝久会

協会歯科部会は11月1日、

県歯科医師会館で兵庫県

吉岡協会副理事長は、

ったことについても意見交 高圧姿勢に対して抗議を行

新規指導

に要請した。

現場での一層の対応を県歯

0

兵庫事務所に、新規指導に

際しての新任指導医療官の

り、その旨は当局に発言し は教育的であるべきであ

ているとした。協会は指導

之各副理事長、鈴田明彦理事が出席。「保険でより良

い歯科医療」運動、高齢者窓口負担増、

診療報酬引き

審査指導をめぐる問題について意見交換し、

致できる点での協力を確認した。

第1735号

兵庫県保険医協会 http://www.hhk.jp/

2013年11月15日

- 5650-0024 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

2面 全国災対連交流集会・参加記

3面 会員・患者署名に寄せられた声

研究 保険診療のてびき 面

地域包括ケアで医療はどうなる

6面

兵庫保険医新聞新年号 会員投稿募集

①自由題 ②こうしてほしい これからの医療

切 12月10日(火) 必着

メール sanda-a@doc-net.or.jp FAX 078—393—1802

お問い合わせは、☎078─393─1807 新聞部まで

「70歳からの窓口負担1割に」署名

2000筆超える

25日までにご返送ください

県歯科医師会と懇談



豊川輝久県歯会長(中央)、末瀬裕一同専務理事(右2人目)と吉岡正雄(左2 人目)・川村雅之(左端)各協会副理事長、鈴田明彦同理事(右端)が懇談し、 一致点での協力を確認

げを求めているのは協会の 主張と一致しているとし、 治体請願などへの協力を呼 らの協賛のお礼を述べ、 り良い歯科医療を」兵庫連 ひかけた。 絡会の市民講座への県歯か 月23日開催の「保険でよ

ころでは協力したいとし 民の医療と福祉を守る会」 で取り組みをすすめてお 医療推進協議会として12月 で最後に公助としている 保障について、 障制度改革推進法では社会 に東京で「国民医療を守る ならないとし、 にめの総決起大会」

を開催 豊川県歯会長は、 協会とは一致できると 県レベルでも「兵庫県 まずは公助でなければ 日歯は国民 まずは自助 協会から加藤擁一・武村義 医療関係者・医師・市民ら 科医療の実現をもとめる10 340人が集まった。 兵庫 人各副理事長、 ルで開かれ、 ・27歯科決起集会が10月27

東京・ニューピアホ

全国から歯科

命守る、保険で良い歯

協会が近畿厚生局

9人が参加した。

島津俊二歯科医師など

樫林義雄理

また、

本歯科医師会と県歯科医師 会が前期高齢者の窓口負担 - 割から2割への負担増 診療報酬引き上 社会保 É 日 豊川会長は、

10·27 歯科決起集会



実施し、 面参照)。 至 れている 診抑制は必 も、会員から の街頭署名を 街前で2回目 は、11月9日 も多数寄せら なる中で「受 には元町商店 協会理事会 との声 30 分 3

療を」兵庫連絡会も、 を盛り上げ、 高額な患者負担増をストッ 希人歯科技工士らが参加。 に街頭署名を行い、 フさせようとよびかけた。 歯が痛いけどガマンしよ 保険でより良い歯科医 先進国にない 雨松真 同時

理事先頭に街頭署名

た。通りかか

た市民か

うと思ったことはありませ

へ返送いただき

れている。まさに夜警国

法』まで矢継ぎ早に用意さ

家、いつか来た道だ(無)

強化されが特定秘密保護

で55筆を集め

超えた。消費税増税とあわ 月12日時点で2000筆を 負担のダブルパンチと れた。 9

らの患者窓口負担の1割継

協会が取り組む、70歳か

続を求める請願署名が、

11 せ、

中、吉岡正雄副理事長、 握り、診察室での体験を紹 ない」などと訴えた。世論 森公一理事ら12人が参加し て病気を悪化させてはいけ た。役員は交代でマイクを 買い物客などでにぎわう しながら一受診をひかえ

ので薬代は安く 紙は、11月25日 は12月6日で、 たのに」「消費税も上がる **ることにしてい** 会は11月28日に い」などの切実 療費負担が減る 70歳になって 現在の臨時国 までに協会 る。署名用 著名提出す 保団連・協 会の会期末

街頭で歯科医療充実を訴えた加藤 (左端)・武村 各副理事長ら兵庫の参加者 (東京都内)

連)、「自治体 意見書採択1 体からの報告 参加者に訴え 会員アンケー では、「歯科 各地・各団 」 (保

達成しようと確 請行動と国会内 日に開かれる歯

不安の声が多数寄せら んか」と語りかけ、「お金 うにしまし たくさんいます 心して治療が受け のために受診で ょ う」と訴え 。保険で安 けられるよ きない人が

署名に応じた な声が寄せ と思ってい 、やっと医 してほし 万からは、

事者が力を合わせ

保険で良い歯科実現を が東京都内2カ所にわかれ を超える署名を集めた。武 加者もマイクを握り、 街頭署名宣伝を行い、 の協力を訴えた。 間足らずの間に500筆 集会に先立って150人

保団連の宇佐

署名

部長は、

る。歯科医療 の再生は私た っている」と いかんにかか ち自身の運動

科医療範囲の拡 たアピールを参加者全員で の大幅軽減、 採択するととも TPP参加阻止などを求め ロアから発言し 集会は最後に 税・社会保障 保 認した。 に、11月28 、窓口負担 名5万筆を 集会へ向け 枓・国会要 制度改悪・ 大、消費税 険のきく歯

樫林理事と島 た。

がる中、長年の低医療費政 の実態が広がっており、命 る環境にしなければならな 関係者が安心して従事でき 美宏歯科代表が「歯科医療 策のもとで深刻な歯科医療 連合会理事の江原雅博歯科 告した全日本民主医療機関 療報酬を要求していこう」 必要であり、良質な歯科医 療の提供のために正当な診 主催者を代表して基調報 国民へ発信することが 「貧困と格差が広 要になってい 療の役割は重 を守る歯科医 を」兵庫連絡会の雨松真希「保険でより良い歯科 大の理由は低医 名運動を展開_ 続が実現」(岩 療報酬を求めて 生協)など豊富 じ方向をめざし ある。歯科医療問 で被災者の窓口 健康づくり運 歯科技工士ア 大阪歯科協会 0%達成」 (大分協会)、 な経験が出 (医療福祉 動の中で署 手協会)、 負担免除継)、「岩手県 ンケート」

とあいさつした。

と発言した(2面に発言要 工士の過酷な労働環境の最 、歯科技工士は、「歯科技 いきたい」 関係者が同 療費政策に の雨松真希 必要な診

準先生もフ

だ。時代とともに小型化し 重コントロールのせい? 諸説ある▼自動車もそう うでもない。統計を見ても 安全な出産のため妊婦の体 ている。経済的な問題、エ この10~15年ほとんど増加 ていない。ダイエットブ ム時代の両親のため?

最近人混みを

欧米化でどんどん身長が伸 そんな感じがしない。食の のかと思っていたが案外そ 散見されたが、このところ ひ外国のようになっていく 感じたことがあ 歩いていてふと く長身の若者が

るというが、このたびは企 ようとしている。社会保障 とか。TPPで米国がこの 会議まで想定。治安警察は は国防軍が設置され、軍法 平和外交路線は想定外。自 を課す。軍事は強化され、 業活動のために国民に重税 放棄し、国民の自助、共助 会保障における国の責任を 制度改革プログラム法、社 車にない制度で運用されて コロジーの観点なのだろ 特殊な『軽自動車』を目の 小型自動車』に分類され、 別の "軽自動車および特殊 民党の『憲法改正草案』で 府では国民負担も小さくな て開放。いわゆる小さな政 な問題、政府も小型化され 17・4%の増加で過去最高 げは今年10月は対前年度比 課税額が極端に安い。売上 ったのに加え、安価で普通 任せ、営利企業に市場とし 敵にする所以▼これは重要 いる。もともと普通車とは ったようだ。性能が良くな う。特に軽自動車が多くな

は、開会あいさつの後、東

災対連全国交流集会で

た岩手県陸前高田市の戸

対連(災害被災者支援と災

保団連も参加する全国災

害対策改善を求める全国連

絡会)は10月13日~14日、

参加した。 兵庫協会から

全国交流集会を岩手県花巻

巾内で開催し、280人が

全国災対連

羽太市長の記念講演を拝聴 日本大震災で市街地が壊滅

しました。

加 被災地で発信・交流を 記

> の復興についてたびたび発 信しておられる市長です が、生の声をお聞きして、 新聞やテレビで、被災後 それに引き続き、先の震

の報告もあり、各被災地の 災以降に発生した熊本の豪 雨災害、和歌山の豪雨災害 窮状も知りまし

私は、「子ども、 分科会が行われま したが小児科医の その後、九つの ます。

地域に寄り添った 加者全員で、活発 現場報告の後、参 県の小学校教諭の 災で被災した宮城 参加しました。震 いうテーマの会に 教育の復興を」と に討議されまし あると再認識しました。 対策活動に取り組む必要が

どもが安心して住める街に 復興が進んでいない現状、 必ず復興させる」と熱く語 その困難さを改めて知りま した。そんな中でも、「子 路大震災で被災した西宮市 け、被災した児童を受け持 の先生からアドバイスを受)教師として大変有益だっ そのなかで、「阪神・淡

島では、豪雨による土石流 切さを感じました。 を台風26号が通過し、首都 で多くの人命が失われてい 圏の交通は麻痺し、伊豆大 た直後、関東南の太平洋沖 た」と聞き、情報交換の大 花巻から神戸に帰ってき た。医療問題研究会の高松 勇医師(大阪市開業) が

兵庫協会から山中忍理 錦和彦評議員が参加し

そして被災後の復旧、復興 身」です。阪神・淡路大震 信できるよう、今後も災害 的に関わり、防災、減災、 災を経験した兵庫協会とし についての有益な情報を発 て、このような集会に積極 「被災」は「明日はわが かに」をテーマに講演し、 の感想を紹介する。 の交流を行った。山中理事 福島原発事故避難者団体と けて健康被害の現状を明ら

部被曝から子どもを守る会 体との交流会が行われ、 との交流会が行われ、内学習交流会では避難者団

近畿各府県から29人が参 月20日、公害学習交流会を 京都協会会議室で開催し、 保団連近畿ブロックは10 見て見ぬ振りできぬ 放避難者の切なる声 と避難者と支援者を結ぶ京 都ネットワーク「みんなの ・関西代表である中村純氏

感 想 文

原発事

手」代表の西山祐子氏の意 見を真摯に拝聴することが

「福島甲状腺がん多発を受

訴える母子避難の母親もとのくらしを返してほしいと

近畿ブロック公害学習交流会

を初めて聞くことができ 大な事柄であると心で理解 して、急に涙がこぼれそう 原発事故自主避難者の声

内避難指示区域(11市町 難者数は約5万人で、その 210万人、その内約15万 人が避難者である。県外避 な状況になってしまった。 福島県の本来の人口は約

政権交代で

できれば自主避難など誰

除染が不

法に実現する私たちの補償 第2集―子ども被災者支援 」、「避難す 生きる」、 もしていな おろか、支

灘区

山中

忍

い。見て見ぬ振りは絶対に 至急検討していただきた だきたい、何ができるかを い。そして共に学んでいた の手記を読んでいただきた る。医師の方々は、ぜひこ

してはならない。

※参考資料

『避難移住者たちの手記

られた。 新規申請が昨年 されていたが、 され、自主避難者にも適用 月6万円以下の いる。国から1 **伸助等が打ち切**

緊急性のある大変重 事実上棚上げにされてい 法」の運用は、 発事故子ども・ 前政権時代に成

代替策と位置

付けられ、

二集(※)が発刊されてい

避難移住者たちの手記第

末に打ち切

いと切望している。

の命と暮らしを守ってほし

め、原発事故被災者の方々

福島在住の方々も含

この補助の

豕賃が補助 世帯当たり りになって

る。母子自主避難者の方々

多くが母子避難者であ

立した「原

被災者支援

る。ただ、この数字は 2万8000人に上 もかなり大きいとみら られるので、これより 島以外にもたくさんお 自主避難者数は当然福 る人に限られ、実際の 行政の補助を受けてい 主避難した人の数は約 福島市や郡山市から自 村)の住民ではなく、 もしたくはない 前にして、子どもを避難さ りつつある。 る権利」が奪われた形にな そして「暮らす」 ばくが避けられ 十分であり子どもの内部被 せたいと願うの 援策の予算付け る。基本計画は い。被災者の

れている。 現在避難者への各種

は母親の真

807協会事務局まで

お求めは、☎78-33-

ない現実を

どもを守る会ほか発行) と権利』(内部被曝から子

理事 B

断できる割合を大幅に増や **柷増税ストップ!TPP交** き」などとしている。 クの作成などに特化すべ な審査や紛争処理、ロジッ の役割を縮小し 躍的に拡充」「診療担当者 すため、ロジック審査を飛 た。審査体制では「レセプ の支払い業務を支払基金に 議の健康・医療 ⇔出席 ◇医療運動対策 ト審査

において ・グループが、 ◇情勢 政府の 本化する意見 35 人 でまとまっ 、より高度 機械的に判 国保連合会 ソーキング 規制改革会 ①「消費

ること、④神戸市長選挙対 報酬改定について、財務省 協会で作成、保団連発行す 制度分科会で出された資料 の財政制度等審議会・財政 ◇医療活動報告 今次診療 策などが了承された。 **策学習パンフレットを兵庫** すべて活用したこと、③政 名の進捗、スタジオジブリ 熱風」7月号1万2千部 70歳窓口負担」等患者署

7口の加入を得たことなど をもとに、本体プラス改定 0人に対し、現在7123 普及対策 組織目標715 を容認する委員がいなかっ では第2回募集申込160 れた。また、休業保障制度 と27人であることが報告さ ◇秋の組織強化月間と共済 件達成をめざし、96件46 たことなどが紹介された。 八の到達で月間目標まであ

絡会の雨松氏の発言内容を掲載する。

兵庫保険医新聞

10

27歯科決起集会での発言

像がつくと思います。

価格という矛盾が、問題

に対し、技工料金は市場

ます。

料などを参考に、双方が

同じ方向をめざし、必要

をより複雑化していま

中に「自身の能力と判断

ヒポクラテスの誓いの

に従って、

患者に利する

と思う治療法を選択し、

従事者のみならず、患者

く。このことは歯科医療 な診療報酬を求めてい

さん、社会にとって、ま

選択しない」という言葉 害と知る治療法を決して

さに「より良い歯科医

療」であり、歯科医療全

の参加記を紹介する。 的な提言を行った。辻理事 が参加し、医師として積極

義人副理事長、辻一城理事 は、池内春樹理事長、武村

離職率8割 過酷な労働環境で

2013年(平成25年)11月15日(毎月3回5・15・25日発行)

%です。次の担い手がい

科技工士の離職率は約80

現在、20、30歳代の歯

なくなることが危惧され

ています。私の同期でも

技工を続けているのは1

人になってしまいまし

10年間必死にがんばり

家族も本人の身体を心配 的な厳しさはもちろん、

し、これ以上技工士を続

週に2日は泊まり。経済

15万円でした。 週休1 帰宅は早くて終電、

報道)での、「保険でより良い歯科医療を」兵庫連 10月27日に東京で開催された歯科決起集会(1面

さんの「歯科技工所アン て去っていくのです。

とは、大阪府歯科保険医 も肉体的にも追い込まれ 協会さん、技工士連絡会 が特別なことではないこ このような深刻な状況 力を合わせ

低医療費政策打破を

の最大の理由は技工料金 低賃金といった労働環境 この超長時間労働、超

と、技工はもはやブラッ す。この定義から言う が社会問題化していま にするなどブラック企業

の安さにあります。安く 現在、若者を使い捨て

はブラック産業なのか

者さん、社会にとっても

いける状況とは言えませ 良質な技工物を提供して

であると確信していま

高める確かな道のひとつ 体の発展と社会的評価を

決して、現在、未来の患 があります。今の状況は

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会

雨松真希人

歯科技工士

す。まずは大変な努力に 齢が52歳であり、若い技 す。回答のあった平均年 より、このようなアンケ に心より敬意を表しま 上士はもっと深刻な状況 トに取り組まれたこと

技工の世界から去ること ながら今年の3月に歯科 続けてきましたが、残念

けることには反対でし

になった同期の友人 (32

彼も含めてほとんどの

所を辞めるときの状況 歳)がいます。彼が技工

で去るのではなく、過酷 若い技工士は、技工が嫌

な労働環境から精神的に

残業代はなく、

月給

にあることは、 ート」からもわかりま 容易に想 とですが、問題の根幹に ってしまった、というこ 側の思惑が一致し、値下 公定価格である保険点数 は低医療費政策があり、 げに歯止めが効かなくな い経営状況にある診療所 めたい技工所側と、厳し することで仕事を掻き集

療の提供のための技術、 技能の継承はもとより、

ク産業といっても過言で 歯科医療全体が社会的信 取り組む行動を起こさな はありません。この課題 の解決に歯科医療全体で い限り、より良い歯科医

があります。

頼を失いかねないと考え

準に現在の流通価格を高 団連試算の製作歯科技工 歯科技工士、歯科医師の 連携を図ると同時に、保 みなさんが対面し緊密な を大幅に引き上げる必要 めるためには、技工料金 考えてみても、準ずる水 7対3大臣告示を基準に ていくためには、例えば このためにも、今こそ 良質な技工物を提供し 告とさせていただきま せていただきまして、報 いサポートのお願いをさ 発展につながる機会や場 いますが、まずは率直に りの歯科医師の皆さまに 意見を出し合い、双方の は大変お忙しい中とは思 ためにも、ここにお集ま ん、若い技工士の未来の 所創りの発展のため暖か 最後に私自身はもちろ

渉撤退!社会保障の総改悪 起集会(仮)」実行委員会 ストップ!2・15近畿総決 への参加、②「待合室から

が報告された。 (10月26日 理事会より)

医療をまもれ」

連動署名、

多くの年金暮らしの高齢者 会はこれが実現した場合、

は消費税税率アップ等と相

通達された。

書に署名してもらうよう、

ントを紹介する。

患者署名への声

問し、署名をいただいた。

近隣の患者や知人を自宅訪 口では署名はもらえぬ故、

ト) すれば、医療費2割負

し国が破たん(デフォル の預金凍結を思い出す。も

担もやむを得まい。

保険医協会に提出したとこ

議員から範を示さないと国

しかし、支出削減は国会

民はついていくまい。たと

ないため、患者の外来の窓

私は本趣旨に賛同して

1946年の幣原内閣

現在開業医(院長)で

. 齢者窓口負担

ーげは、いかがなものか

言葉をちょうだいした。

たびたびいわれている

①国会議員定数削

いだろうか。

一方、国の借金は800

くさん集めたなとお褒めの ろ、開業医でもないのにた 名」(関連1面)に対し、寄せられた声と協会のコメ

協会の取り組む「患者窓口負担1割継続を求める署

1割でも検査拒否(

からご理解ください」と宣

議院議長に、窓口負担1割 惧され、絶対反対、衆参両

兆円と、支出に税収が追い

担当副理事長

くお願いします。

加藤

これに対し、保団連・協

出すべく、保団連会員に自

の継続を求める請願書を提

院通院の患者に対し、請願

支払えずに破たん(デフォ

者が支払わねばならぬが、

近隣住民の方に足を運ん たくさんの署名を集め

この借金は国民、特に若

ルト)にでもなれば、数百

倍のインフレ、紙幣は紙切

とうございます。 ていただきまして、

ありが

ご覧ください

民の皆さま、

財源不足の折

ら2割に倍増するとし「国

医療費本人負担を、1割か

り、医師の診察を受けられ まって、生活費不足とな

> を越える(2005年は6 ずかの期間で1000兆円 兆円 (2008年) からわ

1 0兆円)のに、税収入は 年間50兆円・支出額は90

ご協力に感謝

への

ない人々が出現するのを危

このたび、政府は高齢者

高砂市

多木

喬郎

会員署名に寄せられた声

者の受診抑制すすむ

「70~74歳の窓口負担1割継続」「診療報酬引き上げ」を

ます。金額を心配されてい の購入は不安なのでしょう を頑なに拒否されたり、 るためと思います。 か?)と言い張る人々がい 薬だけで良い」(薬局で

まないにもかかわらず、必 異なり、医療費は自分が望 窓口負担を増やすような、 は生活に余裕のない収入で 受診する患者さんの大多数 要となる出費です。しかも この人たちからさらに患者 **高齢者では特にそうです。** 暮らしている人たちです。 • ぜいたくや遊興の費用と す。この年齢の、この時期

(尼崎市) かえってくると思われま 節目年齢。このような時期 身体的にも)大きな転換の ろな意味で(社会的にも、 います。医療を守ってくだ 帰など、患者さんの生命を やっと受診するため、入院 を確保できなければ、その 回数が増加したり不幸な転 ツケは必ず倍増状態ではね に医療を受診しやすい状態 脅かす事態が起こってきて •70歳という年齢はいろ 受診抑制→重症になって (芦屋市)

ることを考えているとしか 増えた分民間保険へ加入す 料だけ値上げして、負担が 担は日本だけである。保険 • 先進国で1割を超える負 (淡路市・歯科)

^このままでは医院経営危うい

絶対に反対です。

がもっと他のことに使える を今一度考えていただきた 今、大事な順序は何なのか ・オリンピックでうかれて お金ではないでしょうか。 こにかける大きな額のお金 いますが、それは楽しみで 良いことと思いますが、そ 窓口負担の引き上げは

低医療費政策と受診抑制 (北区・歯科)

人情味のない政策はやめて 一部を お願いいたします。 です。なんとか現状維持で 受診抑制を一番受けやすい の対応が大きなキーポイン トのはずです。 歯科は2割になりますと (宝塚市・歯科) 思えない。 では理屈に合いません。 法人税減税で窓口負担増

負担倍増はやめてほしい、 びっしいコマン・ファ

は危うい状態です。

(三木市)

希望しますが、このままで 足した医療を提供したいと 状態がつづいています。 の年金、貯蓄で補っている 化しています。赤字を自分

安

廃案求め国会へ

が続き、年々経営状態が悪

「プログラム法」・生活保護改悪・

特定秘密保護法…

名の一言欄には、患者の受診抑制を懸念するなど、 継続と診療報酬引き上げを求める会員ファックス署

協会が9月に実施した、70~74歳の窓口負担1割

1割負担の今でも、検査

ことであるが、案は提出さ ③政党交付金廃止。これを 費減額、これも高すぎる。 医新聞紙面上で解説を行っ ず隗よりはじめよ」ではな のみ、皆逃げ回っている。 れたことはない。②議員歳 引き上げ許さない大きな運 ていく予定ですので、ぜひ 引き続きのご協力、よろし 動を作り上げていきます。 議案を通したければ、「ま もらっていないのは共産党 末に国会へ届け、患者負担 につきましては、今後保険 なお、社会保障の財源論 いただいた署名は、今月 アメリカが未臨界核実験を実施したという報道に対し、協会は11月9日の第

987回理事会で下記抗議声明を採択し、関係機関に送付した

アメリカ合衆国大統領 バラク・フセイン・オバマ様

> 2013年11月9日 理事長 池内 春樹

貴国の核実験の強行に抗議する

貴国は今年7月から9月にかけて未臨界核実験を実施した。核兵器の保持と新 たな開発につながる核実験を強行したことに強い抗議の意志を表明する

貴国が未臨界核実験を実施したことは、包括的核実験禁止条約 2010年5月、核不拡散条約再検討会議が合意した「核兵器のない世界の平和と安 全を達成する」との合意にも反するもので、被爆者をはじめ核兵器廃絶を切望す る世界の多くの人々の期待や願いを裏切るものである。

貴国は、「核兵器のない世界を追求する」といい、他の国には核兵器の放棄を 迫りながら、みずからは核実験を継続することは、到底許されるものではなV

われわれは、世界中の医師たちとともに、核兵器を「人類を滅亡させる兵器」 と位置づけ、その全廃を求めてきた。68年前に広島・長崎に投下された原子爆弾 が、未曾有の惨禍をもたらし、今なお被爆者に、救いがたい健康被害と苦痛をも たらしている現状を直視すべきである。

東日本大震災・津波被災とそれによって引き起こされた東京電力福島第一原発 の爆発・炉心溶融事故から2年がたった。住み慣れた土地を追われた住民はいま だ、いつ帰れるともわからない不安な生活を強いられており、あらためて放射能 汚染がもたらす事態の深刻さを全世界に知らしめている。

今後、爆発を伴わない実験であれ、未臨界核実験であれ、いっさいの核兵器実 験・開発計画を即時中止するとともに、核兵器廃絶条約の締結の協議開始などの イニシアティブを発揮することを強く要請するものである。

く望みます に診療報酬の引き上げを強 ただきたく、技術料を中心 負担をかけなければいけな 荷もさることながら、その 科治療とは、患者さんの重 にも安価な設定である。歯 神的負担を考えれば、歯科 ただきたい。 代に合わせて上昇させてい い術者の苦悩を考慮してい 新技術の研修のために、時 ・医学の進歩にあわせて、 における診療報酬はあまり 術者側の体力的負担、精 間と費用を捻出しておりま す。どうか診療報酬も、時 (東灘区・歯科) (赤穂市) Xで送信した。 員および国家安全保障に関 要請書を、衆参厚生労働委 秘密保護法案」のそれぞれ する特別委員に対し、FA について廃案を求める緊急

(小野市・歯科)

(宝塚市)

可能な社会保障制度の確立 プログラム法案」(持続

いる。 先の通常

者自立支援法案、③「特定 護法「改正」案・生活困窮 ログラム法案」、②生活保 9日の理事会で緊急要請を 案が次々と審議入りし、 大きな影響を与える重要法 行うことを決定し、①「プ 立しようとしている。 これに対し、協会は11月 今国会では、国民生活に 成

は、「特定秘密」の「特定秘密保護な したり、 ら隠すことも可能となるも している。 が処罰の対象となり、国民 い情報を半永久的に国民か 幹を崩すものである。 義と国民の基本的人権の根 の知る権利を奪い、民主主 ので、「特定秘密」を漏ら Ĺ 政府にとって都合の悪 知ろうとした行為

ど今後の社会保障制度「改 を図るための改 関する法律案) は、 医療な

緊急 A X 要請

引き上げなどの 担引き上げ、介護の利用料 2割への引き上げをはじ で、70~74歳の患者負担の 民の強い反対で廃案となっ の強化などが盛 は、申請にあた を盛り込んだもの。 提出の義務付け め、入院時の食 たが、政府は今国会に再提 生活保護法 の手順を示したもの っての書類 負担増計画 国会では国 り込まれて や扶養義務 事の自己負 改正」案

案を求め、

るなど、 会要請行動でも要請を重ね 協会はこれらの法案の廃 運動を強めてい さらに14日の国

を紹介する。

どう対抗するか提起した村田先生が「医療否定」ブームに

神戸支部

第34回支部総会

終末期に医療が 何をできるか

いただいた講義だった。

参加した。参加者の感想文 辛生先生が講演し、29人が ック健診クリニックの村田 ればいいのか」 をテーマ 療否定』ブームをどう考え 会会議室で第34回総会を開 に、神鋼病院付属新神戸ド た。記念講演として「『医 神戸支部は10月19日に協 新年度方針を承認し うのは、治すための医療と り、患者というより臨死者 ただし、終末期の医療とい ことは間違いないと思う。 医療は必要であるし、その りたくない。そのためには 必要がある。 はアプローチ方法が異な く治りたいし、できたらな ために医学が発達してきた (私の造語)として接する 誰もが病気になったら早

死へと至る過程は精神的に いう経験をしていないが、 私自身、もちろん死ぬと

医療従事者としての自分

但馬支部

会員懇談会

どうなる

2013年(平成25年)11月15日(毎月3回5・15・25日発行)

感 想

これからの地域医療

地域医療から世界の医療まで

な医療だっ

ているglobal 世界に発信し 域医療から全

とも多々あるが、まずはと

踏み出したばかりで悩むこ

まだ医師として一歩目を

りあえず目の前の患者さん

姫路·西播支部/医療安全管理研修会

0個の黄色ブドウ球菌を保

もおよぶグラム 付着している_

400個~38

も伝わってき

ると感じた。

た。まさに地

語る色平先生

私が「世界

はある程度医 療に携わっ

感 想 文

重要性を再確認

適切な手洗いの

に飛び出すに

但馬支部は10月5日、養

師に招き、「どうなる?

久総合病院・長野県)を講 父市内で色平哲郎先生(佐

話に、いつの間にか入り込

と、自分が知らない世界の

席について話が始まる

これからの地域医療」をテ

自分の想像以上の医療が世 んでいる自分に気付いた。

治療するだけでなく、そも

感じた。病気になった人を

そも病気にならないように

かなかありません」と言う ないと、飛び出す勇気はな て、一人立ちできてからで

日に、医療安全管理研修会

姫路・西播支部は10月26

「外来部門における感染症

人が参加した。 感想文を掲 -マに懇談会を開催し、12

ただいた。また、医療をき 界にはあることを教えてい

っかけに日本全体のこれか

の一つであるが、がん患者 する医療は、ホスピスがそ ものではない であろう。 臨死者に対 るかという問題に収束する 想 文 歯科会員懇談会・ 縦覧点検などの現状語る

も を担っているのが実情であ 者と共に、臨死者への医療 医が、主治医として試行錯 誤しながら、他の医療従事 た患者が対象である。現在 などおおよそ余命の定まっ 自分自身の問題として 自分の死期が迫ってき あらゆる診療科の病棟

ついての懇談会を開催し、

が行われました。

まず開催に際し協会副理

て活発な意見を出し合う会 いただき、お気軽な、そし

路じばさんびる会議室で歯

歯科部会は10月19日、姫

返戻・査定事例を提供して

24人が参加した。参加者の

感想文を紹介する。

分の最期がいつで、どのよ くれるのであろうか、想像 もつかない。というより自 に時、医療は私に何をして

実施されたばかりでした。

日常の先生方の疑問また

金での縦覧点検等につい

ト対象にはじまった支払基

ついて、とくに電子レセプ

が、10月17日に姫路会場で

折しも集団的個別指導

郎先生から「審査の現状に

さつをいただき、工藤大八 事長・川村雅之先生のあい

先延ばししてしまってい うな状態になるのか想像が 他人の死を考えるとますま 様なのだから、肉親を含め る。自分のことでもその有 できないので、問題自体を のであろうが、こういう問 題になると、議論が延々と

療資源をどのように分配す 最終的には、限りある医

け入れられる う簡単には受 死への願望が

いとしても、

ないであろう 楽なものでは も肉体的にも

し、苦痛がな

ない限り、そ

結論を出した方がいい問題 なのではないかと思う。

けるほどまでに、医療が発 続くばかりで、結論を出す 達してきている現在、早く 人がいないことが多い。 死期を人間の支配下にお 問、また忌憚のないたくさ

【中央区 加茂 統良】

姫路

多いということもあり、質 先生は、まだ紙レセプトが 全てレセプトオンライン化 解説していただきました。 て」、坂口智計先生から に移行する中、当日参加の 「P治療の流れについて」 2015年4月以降は、 参考になったかと思いま な事例を具体的に説明いた だき、参加の先生方も大変 では査定されてしまうよう

案

内

んのご意見が出てまいりま 質疑に対して、審査の状 にわたるP治療におけるS 位8%高点数の集団的個別 投薬の突合点検、そして上 ついての注意、縦覧点検や 指導の現状、それから長期 また傾向的なリコールに

況や紙レセプトでは分から PTについて、議論が飛び いう間に過ぎ 交い、2時間 ほどもあっと

今後ますま

のような会の ご健勝を祈念 すの皆さまの し、そしてこ

た。 てしまいまし

開催に深謝申 し上げます。

小松 盛樹】 【姫路市・歯

と思えるようになった。 に真剣に向き合っていこう 【養父市・公立八鹿病院 辻本 大起】 時間が取れなかったことに 思い当たる看護師は少なく 師の手指の29%は約380 研修会のなかで、「看護

則」としているが、はたし 務に追われて、手指衛生の 手指衛生は基本である。 策標準予防策の要素である 教えられた。感染経路を遮 ろうか…。 忙しいからと業 断する方法として、感染対 経路の遮断が重要であると て100%守られているだ 「1処置1手洗いは基本原 今回の研修会においても

識不足のた

でも基本である手指衛生に

今回は標準予防策のなか

ついて述べさせていただい

他の予防策について

も常に徹底することを意識

実践していきたいと思

要性をあらた

な手洗いの重要性を再確認

て感じた。

する結果となった。

指衛生の重

手指衛生の大切さを分かりやすい映像で学んだ

が守られてい 解されていな 0 \emptyset ない要因の一 処置1手洗い 必要性が理 Jとも、1 手指衛生 あるだろ たが、

実を聞き、 000個に 陰性桿菌が とあった 私はこの を行っている。

安全管理対策の院内研修会当院でも今年7月に医療 最も洗い残しが多く、 証を行ったが、爪の部分が イトを使用し洗い残しの検 Manau. ブラックラ 適切

クイズチ



医療費負担について考えると、抽選 でグルメ景品が当たるクイズ。医院で チラシを配布・回収していただきま す。ご注文は、☎078-393-1807まで

■但馬支部■第7回他科を知る会

0

部

 \Box 11月28日(木) 高齢者のひざ関節の診方・日常診療での下肢リ

催

ハビリ 講師の日高医療センター顧問が声田の一彌先生 理学療法士 井垣 誠氏

■神戸支部■医科歯科連携研究会

 \Box 12月8日(日) 14時~ 場 県私学会館101号室 会 糖尿病の合併症管理最前線

~医科・歯科それぞれの立場から~ 師 新須磨リハビリテーション病院院長 講 東邦大学名誉教授 芳野 原先生 高知県・のむら歯科院長 野村 圭介先生

【たつの市・室井整形外科

いさつを返してくださっ

みにとらわれず、その地域

医療のことにまで向けられ ず、目線は常に世界全体の

ていることが話の中でとて

あっていくことが重要であ

感染対策の基本は、感染

人ひとりの患者さんに向き

しっかりと信念を持って一 いうことではなく、自分が

想文を紹介する。

全体を治療しているように

た。色平医師は医療の枠組 ないことを教えていただい

ながら非常に気さくにあ

張しながら会場に入った めてお会いした。とても緊

過疎地域における医療では

られた。

しかもその地域に留まら

ティーのことまで考えてお 生活を可能にするコミュニ の治った後もその人らしい 予防医学に取り組み、病気

教えてくださった。結局、 が上手くいくコツです」と

していないことをすること

対策」を姫路市自治福祉会

色平医師は、「周りが

どの医療のやり方が正解と

光春先生が講師を務め、51 病センター外科部長の中本 館で開催した。姫路循環器

人が参加した。参加者の感

まず、地域医療とは単に

今回、私は色平医師に初

れた。

らについて切り込んでおら

が、あいさつをすると握手

専門家が語る総論~」に参 加しました。大好きな濵田 こともあり、とても楽しみ **允生(同じ真星病院で勤務** にしていました。 っています)の講演という 講演では、糖尿病の基本

薬剤師ら65人が参加し 参加者の感想を紹介す

病内科の濵田絵美先生が講 ました。

病専門家が語る総論~」を 会「糖尿病について~糖尿

薬科部は10月19日に研究

最新の話、また先生の記憶 的な病態や治療のことから

くて可愛らしい人柄からも

が重要なのだということ

濵田先生の、その明る

姿勢や、考え方を持つこと

とが大前提となる疾患なの

患者さんに寄り添った

継続して治療を続けるこ

に残る患者さんとの出会い

星病院(北区)内科・糖尿 県農業会館で開催した。真

な内容を聴かせていただき のことまで、盛りだくさん

先生に診てもらいたい、と

(C) and (A)

①スケーリングと同日に行われた歯周病

③歯周病検査の実施前に行われたスク

が見つかり、健診等を担当した保険医力

治療を開始した場合に、初診料は算定 また、別の保険医療機関

医が治療を開始した場合はどうか

料は算定できません。レセプト摘要

また、別の保険医療機関の保

が治療を開始した場合は初診料から算定

「健康診断からの移行」等記載し

-リングと同日に行われたSRPや

学校検診や、健康診断などで疾患

健康診断等を担当した保険医療機

分も糖尿病になったら濵田 学ぶことができました。自

糖尿病について~糖尿病 県農業会館で開催された まいました。先生の実際の か!」と手を叩きたくなる 方はこういう意味だったの ながら何度もニヤついてし ような再発見もあり、聴き 「先生のあの時のあの処

生からの熱いメッセージが 業医の先生や調剤薬局の先 次第です。 ちは恵まれていると感じた 治療を間近で見られる私た 飛び交い、糖尿病の患者さ 質疑応答の時間では、開

こうと思いま

電子レセプト請求は、算定日情報

告示・通知等の算定要件に合致し

が記録されるが、審査の取り扱いについ

ない診療行為については、査定処理がさ

れ、歯科医学的判断を必要とするものは

返戻処理されます。保険ルールをよく確

①Pに起因するGA切開と同日に行われ

②スケーリングの前に行われたP基処の

影であるパノラマとデンタルの電子画像

④ T-コンデ期間中の義管の算定

て教えてください。

認して請求してください。

〈査定例〉

根充の算定

算定

のだと感じました。

薬科部研究会

食物栄養学科の雨海照祥先 生が講演を行い、 庫川女子大学生活環境学部 テーマからは講演の内

> 低栄養症候群の発生は、加 さった。そして、高齢者の

(昭和43年6月12日第三種郵便物認可)

の予後予測をさまざまなデ

雨海先生はまず、高齢者

ータを示して説明してくだ

と質の低下)であるなど、

する症候群(筋肉量の低下 び骨格筋力の低下を特徴と ニアとは、骨格筋肉量およ みだった。

ついて話された。サルコペ

次に「サルコペニア」に

お話が聞けるのか大変楽し

ず、それだけに一層どんな

高い)、栄養状態(摂食障 ファミリー型より発生率が 族バラバラでの食事摂取は 齢よりライフスタイル(家

栄養改善(加齢による食欲 至っては、有酸素運動(ウ オーキング等の励行)と、 た。結論として、高齢者に しく説明していただい 年症候群との関連も説明し 低下)、サルコペニア、老

と抱える思いは、皆一緒な をかけないためにも、「自 思ったのは私だけではない して、褥瘡発生と栄養摂取 はず…、いや、先生に迷惑 てくださった。 栄養状態の重要性に関連

管理(セルフケア)」との なのは、患者さんの「自己 己管理(セルフケア)」を しっかりしよう、と心に刻 糖尿病の治療で最も大切

こと。そのためには医療チ が欠かせません。 ムによる教育とサポート 患者をどうサポートするか、 熱い意見が飛び交った 質疑応答では 胸に抱きなが お役に立ちた も勉強してい ら、これから 導士になっ 糖尿病療養指 いという夢を て、より一層 私もいつか

寄り添う大切さ 糖尿病の患者さんに

趣旨がよく理解でき

県農業会館で開催した。武 6栄養の力を検証する」を **講演会「超高齢社会におけ** 薬科部文化講演会 薬科部は10月19日に文化

想 文

今後とは



超高齢化社会における栄養摂取の 大切さを説く雨海先生

万薬やサプリ 害の有無、

の兼ね合いについて、症例

出された、と ち栄養摂取が さった。口の 与が大きいと 情報、すなわ 説明してくだ の結論が引き 上服用)の関 メント3種以

ては老年症候群予防には、 タミンDなどの成分を含む 高い効果が期待される。 食品、運動の併用で、より

ら、日ごろからの栄養摂取 増大が予想されることか 今後訪れる超高齢化社会 医療・介護費の急速な

多々あった。ぐんぐん引き ら超高齢者社会の話題が聞 た。お礼と感謝の意を述 けた。非常に面白く、興味 定期的に行われる研修会と 時間30分だった。 込まれ、あっという間の1 深く考えさせられる箇所も 趣が異なり、食物栄養学か 最後に雨海先生、貴重な

に留意する必要がある。

またフレイルティ(脆弱

加齢に伴う種々の機能

系脂肪酸の摂取が褥瘡改善 トの重要性を再認識し、 には大切であることも学べ

サルコペニア予防、ひい

薬剤師として栄養サポー

ことができると教えてくだ を示した解りやすい説明も

、ペンを置かせていただ 今回は、文化講演会で、

【尼崎市·薬剤師

淳子】

協会共済部☎078-393-1805

年末・年始に保険医年金で 資金調達される方へ

実行日 実行日 ●年始に必要な場合 甲込締切 ●年末に資金が必要な場合 12月27日(金) 12月17日(火) 1月10日(金) 12月17日(火)

年金融資

対策上有利です。

回に分けて解約されると税 い。なお、年末と年始の2 な場合は、書類を12月17日 (火) 必着でお送りくださ 年内に解約一時金が必要

事務局までご連絡くださ 用の先生は、お早めに協会 の融資や解約一時金をご利 解約一時金

年末年始に、保険医年金

政策研究会

管理加算の算定

社会保障の財源論

~企業の内部留保をめぐって~



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 法、関連して法人税制の現状と問題点などについてお話いただきます。 ぜひご参加ください。

できます。

- 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

1月25日締切

休業保障制度

(2014年4月1日発廷)

ただいま好評受付中!

1. 割安な掛金が満期まで上がりません 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. 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

協会の団体定期生命保険

2. 掛け捨てではありません

4. 弔慰・高度障害給付あり

3. 最長75歳まで、730日の長期保障

死亡保険は安さが一番です。 いま話題のネット生保と比べてください

毎月10日締切 過去5年平均の配当率は47%/団体保険だから 断然安い保険料/最高5000万円の高額保障/

配偶者1000万円のセット加入あり/いつでも増

額・減額できます/面倒な医師による診査は不要

お問合せは共済部まっ 🖀 078-393-1805

兵庫県保険医協会

☎ 078⋅393⋅1801 Fax 078 · 393 · 1802 http://www.hhk.jp/

保険診療

-676-

~地域包括ケア・システムの論点と課題~

地域包括ケアで医療はどうなる

祐司先生講演 佛教大学社会福祉学部教授 岡﨑

住民の願いとはほど遠い 「地域包括ケア」

患者・利用者が住み慣れた家で、専門 性の高い医療や福祉を受けながら、地域 生活を送るためのケア・システムが求め られている。実際に、「地域包括ケア・ システム」の名のもとに、医療関係者、 介護保険事業者、社会福祉協議会、行政 が連携し、各専門職の役割と機能を強化 し、総合的なケアを提供しようとする取 り組みが、地域でさまざまに取り組まれ ている。

しかし、政府・厚生労働省、つまり政 策主体が打ち出している「地域包括ケア ・システム」は、住民の願いを実現する 内容とはほど遠いものである。議論を混 乱させないためには、住民が望み専門職 がめざしている「地域包括ケア・システ ム」と、政策主体の打ち出すそれとは明 確に区別しておく必要がある。

産業に効率のよい環境づくりが目的

政策側の打ち出すケア・システムは、 医師から看護師、看護師から介護福祉 士、介護サービスから生活支援サービス へとより低コストの受け皿をつくり、高 齢者の集合住宅つまりサービス付き高齢 者向け住宅への住み替えを前提に、高齢 者向けサービス産業にとって効率よい環 境をつくることにあり、専門性の薄い、 あるいは専門職の出番の少ないシステム 構想になっている。

筆者の記憶が正しければ、「地域包括 ケア・システム」がとりあげられたの は、2002年6月の高齢者介護研究会報告 「2015年の高齢者介護」であり、その 後、地域包括ケア研究会が立ち上がり、 2008年5月、2010年3月、2013年3月に

報告書が出されている。今年8月6日に 出された社会保障制度改革国民会議の報 告書においても、医療費抑制策や医療供 給体制の統制と並んで、「地域包括ケア ・システム」が医療改革のキーワードの 一つになっている。

公助の役割を制限し 介護保険の縮小、給付抑制

政策主体の打ち出すシステムの特徴 は、以下のとおりである。

①問題対応の優先順位・役割の順番と して、自助→互助・共助→公助をあげ、 社会保険を共助とし、公助の役割を制限 する構想になっている。

②介護から生活を切り離し、部分的、 身体的な介護のみをケアと位置づけ、病 気や障害を持ちながら暮らす人間像や生 活像がない構想になっている。

③地域ケアの中核として医療が位置づ けられておらず、保健(保健師)の役割 も出てこない。

④介護保険縮小改革、つまり給付の抑 制・制限の裏打ちになる説明を繰り返す ものとなっている。

とくに、施設抑制は明確であり、逆に サービス付き高齢者向け住宅への「住み 替え」を促進する内容になっている。ま た要支援や要介護1を介護保険給付の対 象外にすることや、高齢者・家族の意向 よりケア・マネジャー主導で、給付抑制 や目標管理を強いるケア・マネジメント も打ち出している。

言うまでもないが、ケアとは身体介護 に限定されるものではない。日常生活を 維持するためのケア、その人らしい文化 的な生活を可能にするケア、地域社会へ の参加や市民としての権利を保障するケ アが重層的に提供される必要がある。そ

して、①必要充足、②対象者と専門職の コミュニケーション確保、③ケアを提供 する時間と空間の社会的保障、④保健・ 医療との十分な連携を原則に提供されな ければならない。

研究会報告は「地域包括ケア・システ ム」を、ニーズに応じた住宅が提供され ることを基本に、医療・介護・生活支援 サービスが日常生活圏域で適切に提供で きる体制としている。この方針に、異論 を唱える人はいないだろう。問題は、提 供体制がどう組まれ、必要なケアを必要 なだけ、要介護の高齢者が受けられるの かどうかである。提供体制でいえば、 「最後まで可能な限り医療依存度を高め ない」(2013年の報告。ちなみに2010年 の報告では「病院に依存せずに…」であ った)ために、できるだけ医師の役割や 往診などは限定し看護職の役割を拡大 し、在宅医療は在宅療養支援診療所や在 宅療養支援病院に重点化することがめざ されている。

社会保障制度改革国民会議の報告にお ける、急性期に特化した医療機関再編の 提起と、医師の多忙化の原因を看護職が やるべき仕事までやっているからだとい う記述とを重ね合わせれば、地域医療へ の資源投入を極力抑制しながら、看護師 さらに介護職に依存した体制づくりをめ ざしているものといえる。住み慣れた家 で医療・福祉を受けるために地域医療に 大きく資源を投入し充実させるという方 針ではない。

そして、施設ケアには否定的な評価を 下し、施設増設を抑制する代わりに、サ ービス付き高齢者向け住宅での介護保険 の利用を前提にしている。

さらに、介護保険は対象者をさらに制 限し、おそらく現行の要支援、要介護の

給付限度額やサービス内容は制限され る。生活上必要なサービスは、市町村に よってレベルの異なる有料の生活支援サ ービスか、全額自己負担の民間サービス に依存せざるを得ない。ちなみに、2013 年の報告では通所介護の報酬が高額だと して、報酬抑制・自己負担強化や、場合 によっては介護保険対象外の居場所サー ビスをつくる方向を述べている。

住民とともに専門職が 政策主体側の構想に対抗を

本来の「地域包括ケア・システム」 は、地域医療を中核の一つに位置づけ (もう一つの中核は相談援助、ケアを含 む社会福祉)、第一線の医科・歯科の診 療所、中小病院の役割機能を再評価し、 診療報酬上の改定を行う必要がある。有 床診療所の機能強化や、在宅の口腔ケア を充実させる報酬改定も欠かせない。そ して、医師には患者の生活にも関心をも って、トータルに患者を把握する姿勢が 求められる。それらとともに、個別ケー スをめぐって医療・社会福祉が連携でき る実質的な体制や、会議の設置を小地域 単位で行う必要があろう。

なお、サービス付き高齢者向け住宅は 今後の地域ケアの焦点になってくるが、 居住環境とケアの格差、コミュニティづ くりができるかどうかが課題である。営 利ベースで発展させず、社会的使命をも った事業体がケア保障型居住をめざして 参入するべきであろう。

住民とともに専門職が、草の根から 「地域包括ケア・システム」の実践を示 し、政策主体側の構想に対抗する必要が あろう。

(9月7日地域医療部「地域医療研究 会」より、小見出しは編集部)

毎週木曜19時40分~20時頃 AM558kHz/1395kHz(但馬放送局)

ラジオ関西番組出演 **「医療知ろう!」放送中!!**

〈今後の放送予定〉

11月21日 「保険でより良い歯科」をめざす取り組み

28日 社会保障と消費税

12月5日 今年のインフルエンザ対策

海外の歯科事情



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)

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



未来への決断!私たちの選択。

~原発の是非をめぐって 四半世紀にわたる巻町民のたたかい

渡されたバトン 映画 さよなら原発

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

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