

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

+

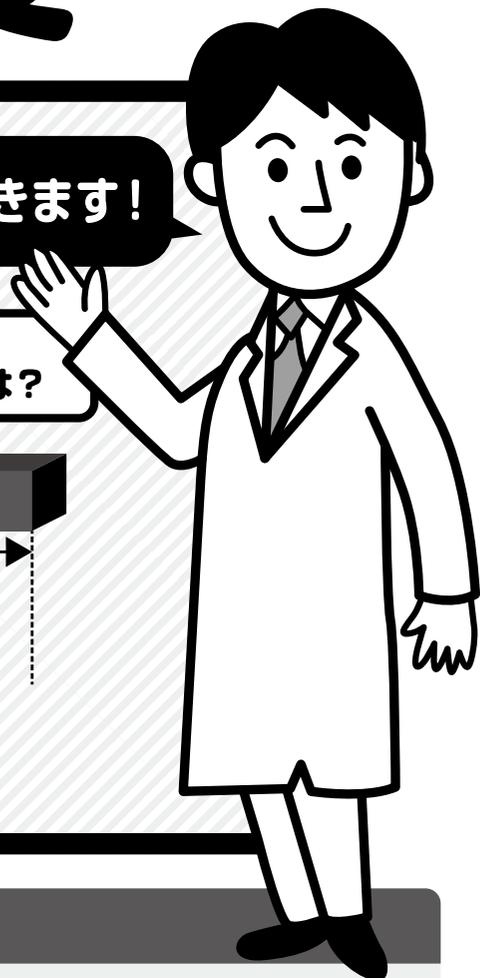
所得補償保険
37,620円

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	1口当たり	入院1日	自宅1日
4,304万円		8,000円		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	35歳	給付額(48日) 996,000円
8口加入 鎖骨骨折	49歳	給付額(66日) 3,168,000円
5口加入 うつ病	55歳	給付額(730日) 18,450,000円
5口加入 下咽頭癌	62歳	給付額(183日) 6,280,000円
5口加入 アルツハイマー 型認知症	74歳	給付額(449日) 13,470,000円

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。
※既往症の治療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します。※休業開始後6日目からの支払いとなります。
※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

11月17日に行われた協会の第84回評議員会の発言要旨を掲載する。

第84回 評議員会 詳報

社会保障切り捨て・消費税増税・TPP・秘密保護法許さず 国民の命と自由を守る運動を

あいさつ(大要)

憲法を守り、具体化する 日本めざそう

理事長 池内 春樹



「疾風にして勁草を知る」という言葉がある。困難にあって、はじめて本物の価値がわかる。この意だ。参議院選挙で自公政権は圧勝し、社会保障切り捨て、消費税増税、TPP交渉参加、特定秘密保護法、国家安全保障会議の創設など、国民の命と自由をないがしろにし、米国と大企業隷属の法案を次々と成立させようとしている。このよ

発言(要旨)

消費税増税と TPP参加反対



北阪支部 谷口紀善 評議員

消費税増税を安倍総理が行おうとしている。「身を切る改革」が、まったくあてにならない。安倍総理は、オリンピック招致のために、福島原発の汚染水は完全にブロックされていると国際的な場で発言したが、実際はどうか。東電が被害者に補償すべきなのに、結局、国費で賄う。大企業優遇策ばかりで、中小企業や国民は増税ばかりだ。給与は上がらず、切りつめて生活をしている。消費税では薬の納入時には消費税が発生し、損税になっている。TPPでは世界に誇る国民皆保険医療が危機に瀕し

保険医新聞への投稿について



宝塚市 金川清人 評議員

保険医新聞に投稿したところ、新聞部長名で不掲載の返事が届いた。原稿は、協会の役員は無投票が多いので、選挙をしようというもので、不掲載の理由は、事実関係について疑義がある、個人の名誉を害する可能性があるとのこと。新聞部長との面談を希望したが、拒否された。話し合いをしないというのは、民主的な協会にふさわしくない。協会規約では、会員は意見を自由に発表することができるとある。評議員の

なぜそんなことができるのか。キューバの憲法50条には「看護、医療は無料ですべての国民に提供される」とはっきりと書かれている。日本では、経済効率に押されて人権が無視される状況がある。「人権」を中心に据えた運動が大事だ。

利益追求ばかりの 政策に疑問を



北播支部 柏木有二 評議員

市民公開企画として、「モンサントの不自然な食」の映画の無料上映会を開催した。映画は、世界の遺伝子組み換え作物市場の90%を占めるグローバル企業「モンサント社」が、遺伝子組み換え作物だけでなく、農業などでも世界の農業や食の安全を脅かしてきた歴史を明らかにし、種を支配し、利益ばかりを追求する経済に疑問を投げかけている。映画で「世界の食料支配、それはどんな爆弾よりも脅威である」という言葉が印象に残った。TPPによる日本の将来の姿かもしれない。上映会の開催をおすすめしたい。

11月に行われたキューバの医療視察に参加した。キューバは徹底した経済封鎖が行われているが、医療と教育については、全て無料で提供されている。徹底した予防医療が行われている。プライマリから高度医療まで全て無料だ。大学の進学率も50%を超えている。

「人権」中心に 運動を進めよう

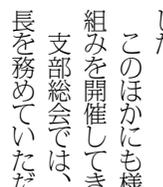


神戸支部 藤末 衛 評議員

西宮・芦屋支部は、東日

本大震災への支援として、被災地で「ロビン・ロイド 民族音楽コンサート」を開催した。支部総会記念企画では「ミツバチの羽音と地球の回転」上映とトークを開催した。会員や市民200人とともに原発問題について考える機会となった。

子ども医療費 無料への運動



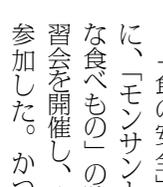
姫路・西播支部 宇野千里 評議員

支部も参加する西播社会保障推進協議会(西播社保協)では、毎年自治体キャラバンとして5市6町の担当者などと懇談を行い、社会保障改善を訴える運動に取り組んでいる。今年も全自治体との懇談を行った。この取り組みによって、子ども医療費無料化の拡充が進んでいる。福崎町を皮切りに、たつの市などで子ども医療費が入院・通院ともに中学校卒業まで無料になった。今後も社保協に積極的に関わっていく。安倍政権の下で、基本的な人権の制限や、集団的自衛権の行使を狙った改憲の動

西宮・芦屋支部は、東日

きがある中で、日本国憲法の学習会を開催する。他支部の先生方もご参加いただきたい。モンサント上映会 130人参加

企画と勤務医対策



但馬支部 下山 均 評議員

支部も参加する西播社会保障推進協議会(西播社保協)では、毎年自治体キャラバンとして5市6町の担当者などと懇談を行い、社会保障改善を訴える運動に取り組んでいる。今年も全自治体との懇談を行った。この取り組みによって、子ども医療費無料化の拡充が進んでいる。福崎町を皮切りに、たつの市などで子ども医療費が入院・通院ともに中学校卒業まで無料になった。今後も社保協に積極的に関わっていく。安倍政権の下で、基本的な人権の制限や、集団的自衛権の行使を狙った改憲の動

西宮・芦屋支部は、東日

「食の安全」をテーマに、「モンサントの不自然な食」の映画会と学習会を開催し、130人が参加した。かつて水俣病や、カネミ油症事件などもあった。食の安全は、生命や健康に大きくかわる。食の原点は種の自給だ。TPPに参加すれば自給率が下がっていく。地元の「ハニFM」からの取材や、神戸新聞でも企画の内容を紹介された。大阪、和歌山からも参加者があり、支部始まって以来の参加者数となった。二一ズにのびた

日常診への参加に感謝



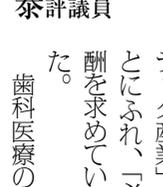
研究部 北井 明 理事

支部も参加する西播社会保障推進協議会(西播社保協)では、毎年自治体キャラバンとして5市6町の担当者などと懇談を行い、社会保障改善を訴える運動に取り組んでいる。今年も全自治体との懇談を行った。この取り組みによって、子ども医療費無料化の拡充が進んでいる。福崎町を皮切りに、たつの市などで子ども医療費が入院・通院ともに中学校卒業まで無料になった。今後も社保協に積極的に関わっていく。安倍政権の下で、基本的な人権の制限や、集団的自衛権の行使を狙った改憲の動

西宮・芦屋支部は、東日

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会は、協会

歯科医療の危機 打開しよう



歯科部会 中村 泰 評議員

「食の安全」をテーマに、「モンサントの不自然な食」の映画会と学習会を開催し、130人が参加した。かつて水俣病や、カネミ油症事件などもあった。食の安全は、生命や健康に大きくかわる。食の原点は種の自給だ。TPPに参加すれば自給率が下がっていく。地元の「ハニFM」からの取材や、神戸新聞でも企画の内容を紹介された。大阪、和歌山からも参加者があり、支部始まって以来の参加者数となった。二一ズにのびた

西宮・芦屋支部は、東日

頼りになり役立つ 協会の組織強化を



共済・組織部 鈴田明彦 理事

7年ぶりに休業保障制度の募集を再開し、春と秋2回の受付で360人の先生方から加入申し込みをいただいた。休保が7年間も加入受付を停止していたため、多くの方が代わりの所得補償保険に加入していただけた。しかし協会の休保は、手厚い保障を割安の掛金で確保できる。優位性が

(4面からのつづき)

理解されるよう工夫して案内したい。

申し込まれた方からは喜びの反応もいただいている。多くの勤務医が、共済制度への加入をきっかけに入会されている。

「頼りになり役に立つ協会」の魅力語り、月間目標達成で過去最高の会員数を達成したい。全ての役員の協力を願う。

憲法軽視の政府許すな



反核平和部 川西敏雄 副理事長

「プログラム法案」が衆議院を通過した。安倍政権は、決められる政治と称して、臨時国会で53日という短期間に多くの法案をつめこんでいる。国民不在の諮問会議や有識者会議などの手法は、国民をあざむく卑怯で姑息な手法だ。

姫路市夢前町の産廃 反対運動の支援を



環境・公害対策部 山中 忍 理事

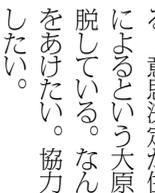
姫路市夢前町で、産廃処

分場反対運動をしている地元会員の文書を紹介する。

反対運動を始めて1年半が経過した。夢前町にある57の自治会のうち、56が反対。全住民アンケート調査では、大多数の住民が反対している。

しかし、10万人以上の反対署名が集まったにもかかわらず、姫路市は「住民の意向は関係ない」「法律では業者が申請すれば許可せざるを得ない」という。行政から住民への説明は一回もない。

本場にこれが法治国家なのか。民主主義の根幹である、意思決定が住民の合意によるという大原則から逸脱している。なんとか風穴をあけたい。協力をお願いしたい。



川口重義 顧問

会員から常に意見を聞き、運動を



川口重義 顧問

国民の考え方はどんどん変わってくる。一般国民だけではなくて、医師の間でも考え方が変わってくる。協会の発足当時でも、職能団体として同じ職業の人が議論しても意見が割れた。ましてや、国民との間で意見を共有するのは非常に難しい。経験や知識が問われる。

協会は幹部が中心になって運動を進めているが、会員あっての協会だ。アンケートを取って会員の意見をききながら運動をしなければいけない。常に今の運動で十分なのかという反省が必要だ。

医科歯科薬科 一体の活動に誇りを



歯科部会 白岩一心 理事

西宮・芦屋支部、研究部では、薬科部の活動が目立っている。薬科部は結成から10年を超え、全国では兵庫県しかない。医科歯科薬科一体の活動に誇りをもっている。

新聞の掲載について、私の文章もカットされたこと訴えたい。

執行部答弁

支部活動と

連携を密に活動を



武村義人 副理事長

最初に、金川評議員から、保険医新聞への投稿にかかわって、私の名前でも文書が来たということだが、評議員会での配布資料の可否については総務部の仕事であり、議長と相談して決定したものである。投稿の問題については加藤副理事長の答弁にゆだねる。

憲法守れをきっかけ 皆で運動を



加藤擁一 副理事長

西宮・芦屋支部の活動はいつも多岐にわたる、東日本大震災支援の中心になっている。非常に大事なことで、キューバの医療について、医療と教育は無料ということがあるが、かたや日本では医療費亡国論などで、社会保障が国家財政を圧迫し

金川先生からの新聞投稿の件については、会員が投稿する権利は当然である。しかし、編集会議で不掲載とさせていた場合もある。新聞部には編集規定があり、それにもとづいて協議した結果、不掲載とさせていた。面談での対応

と、お母さん方にとってもショックな映像だ。

姫路・西播支部の社協協会の活動、子どもの医療費の無料化の問題は、西播から進んで、全県的に広がっている。国保法には44条があり、市の裁量で窓口負担を減免できることが知られておらず、広めていかなくてはならない。

但馬支部での経験は貴重だ。兵庫は日本の縮図といわれ、但馬は過疎地域で苦勞されている。会員の質を高める研究会の取り組みは重要だ。

淡路支部の松本先生からは、評議員会のあり方について提案いただいた。理事会議論を強化しながら、支部活動と連携を密にすることで、情報を伝達していき

共済では、7年ぶりの休業保障の募集再開は、「会員の役に立ち、得をする活動」としての協会の柱だ。

7200人の会員をめざして、未入会の方の紹介をお願いしたい。役員の紹介が有効だ。

谷口先生の消費税増税、TPP反対はわれわれも同じだ。消費税増税は診療報酬に上乗せするとしているが、損税の同じ過ちを繰り返すことになる。国は医療は非課税といながら、非課税ではない。これを国民に訴えていきたい。国民皆保険を守るためにも、完全な非課税制度としてゼロ税率を要求していきたい。

「保険でより良い歯科医療を」の運動だが、民医連にも大変協力していただいている。民医連の署名目標は1万筆だが、到達は1万8千筆で、目標を大きく超えている。今後もがんばっていききたい。協力をお願いする。

北井先生からの日常診については、実行委員会の皆さまにお礼申し上げる。協

会ならではの医科歯科薬科交流は好評を得ている。今後も会員の日常診療の力量がアップするよう、取り組みをお願いしたい。

姫路市の産廃問題は、皆さんの産廃施設がいろんな問題を起すことは、いろいろな地域で証明されている。住民合意をふまえて進めていくのが当然だ。支援していききたい。

川西先生は、「立法改憲」に対する憤りを表明された。政府がこういう姑息な方法をとらざるをえないのは、自信のなさ、後ろめたさの表れであろう。われわれは、正面から憲法守れ、をかかげて運動していきたい。

医療には完全な非課税制度を

川西先生は、「立法改憲」に対する憤りを表明された。政府がこういう姑息な方法をとらざるをえないのは、自信のなさ、後ろめたさの表れであろう。われわれは、正面から憲法守れ、をかかげて運動していきたい。



吉岡正雄 副理事長

谷口先生の消費税増税、TPP反対はわれわれも同じだ。消費税増税は診療報酬に上乗せするとしているが、損税の同じ過ちを繰り返すことになる。国は医療は非課税といながら、非課税ではない。これを国民に訴えていきたい。国民皆保険を守るためにも、完全な非課税制度としてゼロ税率を要求していきたい。

「保険でより良い歯科医療を」の運動だが、民医連にも大変協力していただいている。民医連の署名目標は1万筆だが、到達は1万8千筆で、目標を大きく超えている。今後もがんばっていききたい。協力をお願いする。

北井先生からの日常診については、実行委員会の皆さまにお礼申し上げる。協

診療内容向上研究会 第491回

皮膚科一発診断実例から学ぶ教訓

～顔面の皮膚疾患を中心に～

日時 2014年1月18日(土) 17時～ 会場 協会会議室
講師 自治医科大学附属さいたま医療センター 皮膚科科長・教授 出光 俊郎先生
共催 マルホ株式会社

内科医は、はじめに手指や爪を診てから、身体所見をとるときいたことがある。そこに重要なサインが潜んでいるからである。画像診断や内視鏡が進歩しても視診や触診、聴診、打診などの身体所見をていねいにすることは基本であろう。

発疹は自然が作り上げた形と色からなる芸術品ともいえる。皮膚疾患診断の第一歩はsnap diagnosis、いわば一発診断にある。最初に見て、わかるか、わからないか、皮膚科はそこから始まるのである。遠くみて、近くみては誰でもやっているが、ぐるりと一周まわって、横からもみる。中(口腔内)もみる。めんどろくさがらずにしっかりみることはいつの時代でも重要である。本講演では、一発診断とその検証について、皮膚科医の頭の中(思考過程)をはじめに紹介し、臨床医なら誰でも出会う可能性のある顔面の腫脹をきたす疾患を中心に実例をあげて解説してみたい。

【出光 記】

歯科定例研究会

診療が変わる くすりの知識

日時 2014年1月19日(日) 14時～17時 会場 協会会議室
講師 明和病院歯科口腔外科部長 末松 基生先生
定員 120人(事前申込順)

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1809 岡林まで

第30回地域医療を考える懇談会 in淡路

淡路島における地域医療連携を考える

日時 2014年1月12日(日) 9時30分～(12時終了予定)
会場 淡路夢舞台国際会議場 会議室301
報告1 「医療情報システムを用いた新しい医療連携の形」
県立淡路医療センター診療部長、医療情報部長、診療部放射線科部長 久島健之先生
報告2 「地域医療連携についての問題意識・後方支援病院の立場から」
淡路市・東浦平成病院 院長 長屋彰子先生
報告3 「淡路圏域における小児救急の現状」
淡路市・大橋医院 院長 大橋 明先生

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

「6面からのつづき」
むける限り、「改革」は二
セ改革にならざるをえな
ある。このことから目をそ
い。

低医療費政策を徹底追求

今回、「報告書」は、「医
療から介護へ」「病院・施
設から地域・在宅へ」の流
れを「本気で進める」とし
ているが、そのための方策
として、二つの転換を示し
ている。

第1は、「データに基づ
く医療のシステムの制御と
いう可能性を切り開き」、
「日本の医療の一番の問題
であった、制御機構がない
ままの医療提供体制という
問題の克服に必ずや資す
る」ということである。

具体的には「病床機能報
告制度」と称して、地域医
療ビジョンを都道府県が策
定し、「データによる制御
」と云いながら、報告書
があてにしている「地域包
括ケアシステムの構築」
は、介護保険からの介護支
援サービスを外し、地域支援
事業に移行させるというも
のだ。

第2は、フリーアクセス
に対する規制である。「報
告書」は、日本の医療シ
ステムがうまくいかないこ
の理由の一つとして、「い
つでも、どこでも、だれで
も」医療機関にかかれる、
いわゆるフリーアクセスを
問題にしている。フリーア
クセスに対して「ともすれ
ば、いつでも、好きなこと
をあさむき、戦争へと誘導
した軍国主義のような国家
にならなければならないと考
えらる。」(西宮市)

「何を秘密にしたかわから
ないほど恐ろしいことはな
い。小生の生まれた72年前
に戻らないことを祈りま
す。今生まれ来る子どもの
ためにも、平和な日本が永
遠につづくことも祈ってい
ます。悪法です。(灘区)

「国民の口を
塞ぎ、耳を塞
ぐ法案に反対
します。」
(宝塚市)

「立法府は国
民のためにあ
るもの。主権
在民をおびや
かす悪法は、
絶対に成立さ
せてはいけな
い。(伊丹市)

「過去に国民
・特定秘密保護法案は、福

秘密保護法に対する 会員の声

国民あざむく悪法

協会が12月4日に送信し
た「特定秘密保護法案の参
院での廃案を求める」緊急
アピール(報道1面)に寄
せられた一言を紹介する。

「国民の口を
塞ぎ、耳を塞
ぐ法案に反対
します。」
(宝塚市)

「立法府は国
民のためにあ
るもの。主権
在民をおびや
かす悪法は、
絶対に成立さ
せてはいけな
い。(伊丹市)

「過去に国民
・特定秘密保護法案は、福

「国民の口を
塞ぎ、耳を塞
ぐ法案に反対
します。」
(宝塚市)

「立法府は国
民のためにあ
るもの。主権
在民をおびや
かす悪法は、
絶対に成立さ
せてはいけな
い。(伊丹市)

「過去に国民
・特定秘密保護法案は、福



6日に神戸・三宮で行われた特定秘密保護法案反対の集会には300人が集まり、アピール。協会の住友直幹評議員(中央)が参加した

「国民の口を
塞ぎ、耳を塞
ぐ法案に反対
します。」
(宝塚市)

「立法府は国
民のためにあ
るもの。主権
在民をおびや
かす悪法は、
絶対に成立さ
せてはいけな
い。(伊丹市)

「過去に国民
・特定秘密保護法案は、福

「国民の口を
塞ぎ、耳を塞
ぐ法案に反対
します。」
(宝塚市)

「立法府は国
民のためにあ
るもの。主権
在民をおびや
かす悪法は、
絶対に成立さ
せてはいけな
い。(伊丹市)

「過去に国民
・特定秘密保護法案は、福

「国民の口を
塞ぎ、耳を塞
ぐ法案に反対
します。」
(宝塚市)

フリーアクセスの変質

「報告書」は、日本の医療シ
ステムがうまくいかないこ
の理由の一つとして、「い
つでも、どこでも、だれで
も」医療機関にかかれる、
いわゆるフリーアクセスを
問題にしている。フリーア
クセスに対して「ともすれ
ば、いつでも、好きなこと
をあさむき、戦争へと誘導
した軍国主義のような国家
にならなければならないと考
えらる。」(西宮市)

「何を秘密にしたかわから
ないほど恐ろしいことはな
い。小生の生まれた72年前
に戻らないことを祈りま
す。今生まれ来る子どもの
ためにも、平和な日本が永
遠につづくことも祈ってい
ます。悪法です。(灘区)

「国民の口を
塞ぎ、耳を塞
ぐ法案に反対
します。」
(宝塚市)

「立法府は国
民のためにあ
るもの。主権
在民をおびや
かす悪法は、
絶対に成立さ
せてはいけな
い。(伊丹市)

「過去に国民
・特定秘密保護法案は、福

「国民の口を
塞ぎ、耳を塞
ぐ法案に反対
します。」
(宝塚市)

開業医のあり方を歪める 「ゲートキーパー」

この「フリーアクセス」
制限のために、「報告書」
が持ち出しているのが、
「ゲートキーパー」として
「データを使っての振り分
け」と言えは聞かぬはよい
が、実体は、開業医が自ら
れまでに何度も持ち出され
てきた議論だが、今回の特
徴は「国が保有するレセプ
ト等データの活用」をあら
うことである。ゲートキー
パーに患者さんを振り分
けさせる際に、その基
準にメガデータを使おうと
いうのである。

「報告書」は、紹介状の
ない病院外来受診について
も、患者負担とする方向
だ。報道では、200床以
上の病院で1万円負担と
されている。しかし「20
0床」規模は、公立病院だ
けでなく民間の中規模病
院も含まれる。そうした病
院は当然、外来機能として
地域の患者の初診の受け皿
としての機能を併せ持つ。
中小病院から外来機能を奪
うのは、地域医療を混乱さ
せるだけである。

「国民の口を
塞ぎ、耳を塞
ぐ法案に反対
します。」
(宝塚市)

「立法府は国
民のためにあ
るもの。主権
在民をおびや
かす悪法は、
絶対に成立さ
せてはいけな
い。(伊丹市)

「過去に国民
・特定秘密保護法案は、福

社会保障「改革」の問題を解説する新しい政策パンフレット

「医療が遠のく。 —幸せのための医療とは?—

安倍政権が社会保障の「改革」をすすめるもと
となる、社会保障制度改革国会議の報告書。これ
は、これまでの社会保障を破壊し、自己負担や
保険料を引き上げるものです。「改革」の問題点
をわかりやすく解説します。待合室などでご活用
ください。

発行 全国保険医団体連合会 企画編集 兵庫協会

追加注文は、☎078-393-1807まで (会員無料)



年末年始は休日加算の 算定をお忘れなく

■年末年始(12月29日~1月3日) 休診の急患受診は、 休日加算の算定を

年末年始(12月29日~1月3日)
は、休日加算の対象となります。この
間に休診している医療機関、または診
療している医療機関で、標榜時間以外
の時間に「急病等やむを得ない理由で
受診した患者」に診療を行った場合
は、休日加算が算定できます。

ただし、休日加算を算定した場合、
時間外加算、深夜加算、時間外加算の
特例または夜間・早朝等加算は、あわ
せて算定できません。

なお、届出医療機関においては、12
月29日~1月3日の診療時間中には夜
間・早朝等加算が算定できます。

(参考)

休日加算で定められている休日と
は、日曜日、国が定める祝日及び年末
年始(12月29日~1月3日)をい
います。従って、年末年始であっても12
月29日~1月3日以外の日や夏季のお盆
休みなど、医療機関が独自に定めた休
診日は休日加算の対象にはならず、時
間外加算または深夜加算で算定するこ
とになりますので、ご注意ください。

■年末年始の 長期投与について

1回14日分の投与日数の制限がある
新薬、向精神薬、麻薬についても、年
末年始にかかる場合は、1回の処方
につき30日分まで投与できます。その
場合は必ずレセプトの摘要欄または処
方箋に「年末年始のため」と注記し
ていただく必要があります。

紹介状なしの病院受診に1万円

「報告書」は、紹介状の ない病院外来受診について も、患者負担とする方向 だ。報道では、200床以 上の病院で1万円の負担と されている。しかし「20 0床」規模は、公立病院だ けでなく民間の中規模病 院も含まれる。そうした病 院は当然、外来機能として 地域の患者の初診の受け皿 としての機能を併せ持つ。 中小病院から外来機能を奪 うのは、地域医療を混乱さ せるだけである。

「報告書」は、紹介状の
ない病院外来受診について
も、患者負担とする方向
だ。報道では、200床以
上の病院で1万円の負担と
されている。しかし「20
0床」規模は、公立病院だ
けでなく民間の中規模病
院も含まれる。そうした病
院は当然、外来機能として
地域の患者の初診の受け皿
としての機能を併せ持つ。
中小病院から外来機能を奪
うのは、地域医療を混乱さ
せるだけである。

「国民の口を
塞ぎ、耳を塞
ぐ法案に反対
します。」
(宝塚市)

「立法府は国
民のためにあ
るもの。主権
在民をおびや
かす悪法は、
絶対に成立さ
せてはいけな
い。(伊丹市)

「過去に国民
・特定秘密保護法案は、福

「国民の口を
塞ぎ、耳を塞
ぐ法案に反対
します。」
(宝塚市)

「立法府は国
民のためにあ
るもの。主権
在民をおびや
かす悪法は、
絶対に成立さ
せてはいけな
い。(伊丹市)

「過去に国民
・特定秘密保護法案は、福

診内研
より 467

寄生虫症診療の基本的アプローチ



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

奈良県立医科大学 病原体・感染防御医学講座
奈良県立医科大学附属病院 感染症センター

中村(内山) ふくみ先生講演

はじめに

最近の日本における寄生虫症は、①食品媒介性寄生虫症(アニサキス症、日本海裂頭条虫症など)、②輸入感染症としての寄生虫症(マラリア、有鉤囊虫症)、③免疫不全に関連した寄生虫症(トキソプラズマ脳炎、糞線虫症)、④性行為感染症としての寄生虫症(赤痢アメーバ症)、⑤土壌媒介性寄生虫症(回虫症、鉤虫症、鞭虫症)の五つにまとめられる。

日本の寄生虫症の様相は、時代とともに変化し複雑化しているが、「寄生虫症を容易に想起できる」場合と、「寄生虫症を想起しにくい」場合の二つに分けて考えると、理解しやすい。

個々の寄生虫・寄生虫症の詳細は成書を参照していただくとして、本稿では「寄生虫症を容易に想起できる」場合と、「寄生虫症を想起しにくい」場合について、寄生虫症の基本的アプローチを概説する。

「寄生虫症を容易に想起できる」場合

寄生虫が体から出てきた、あるいは移動性の皮膚病変は、寄生虫症を想起しやすい症候である。前者の代表格は、日本海裂頭条虫や無鉤条虫である。後者の例は、顎鉤虫、旋尾線虫、マンソン孤虫、肺吸虫、イヌ鉤虫などが挙げられる。

寄生虫そのものが得られたら、形態学的・遺伝子学的同定で確定診断がつく。寄生虫の皮膚病変といっても、原因となる寄生虫は複数あり、その鑑別には詳細な問診、生検、免疫診断の結果を総合して判断しなければならない。

また、下痢が遷延する時(2週間以上続く)や血便が見られたときも、寄生虫症を考えなければならない。ジアルジア、クリプトスポリジウム、赤痢アメーバ、糞線虫、横川吸虫などが鑑別にあがる。

下部消化管内視鏡検査を行う前に、便の虫体検査を考慮してほしい。検便で寄生虫が見つければ、即、確定診断である。

「寄生虫症を想起しにくい」場合

非特異的な症候を示す寄生虫症は多い。

中でも見逃してはならない寄生虫症は、マラリアである。マラリアの初期症状は、発熱、頭痛、関節痛、下痢など感冒様症状で受診する。見逃してしまったら、診断の遅れは致命的であり、毎年1700万人もの日本人が海外へ渡航している今日では、発熱患者に海外渡航歴を問

診することは必須である。

寄生虫症の症状が非特異的あるいは無症状であっても、画像検査から感染臓器が判明することがある。例えば、肺吸虫症では肺が標的臓器となるが、典型的な呼吸器症状を示す患者もいれば、健康診断の胸部レントゲン写真で異常を指摘され、診断に至った患者もいる。

非寄生虫症の方が鑑別の優先順位は高いが、末梢血好酸球増多が寄生虫症、特に蠕虫症(多細胞の寄生虫による感染症。線虫症、吸虫症、条虫症)を疑うきっかけとなることが多い。

種々の寄生虫と寄生虫が好む居場所(標的臓器)の関係を、表1にまとめた。

寄生虫症のアプローチ

最も重要なことは、今日の日本にも寄生虫症が存在し、鑑別疾患として考えておくことである。

寄生虫を想起したならば、患者背景(年齢、性別、基礎疾患、食歴、居住歴、渡航歴など)を理解し、感染臓器(=標的臓器)を突き止め、考えられる原因寄生虫に適した検査を進めていく。

寄生虫症でも、感染臓器に依存した症状が出現する。表1を参照し、それぞれの寄生虫でどのような事項を問診すれば良いか、具体的にまとめておくと良いかもしれない。

寄生虫症の診断に必要な検査は、それほど多くはない。寄生虫そのものを検出するか、免疫診断で抗体を検出するかである。前者には、寄生虫が体から出てきた場合にその虫体を形態学的に同定するほか、検便による虫卵・虫体(幼虫、栄養体・嚢子・オーシスト)の検出、生検による虫体の検出、血液塗抹標本の観察による検出がある。

便の検査方法には、直接法、ホルマリン・エーテル法、シヨ糖浮遊法、蛍光抗体法などがあるが、目的の寄生虫に応じた方法を選択しなければならない。検査を依頼する際には、目的の寄生虫を明記し、適切な方法が選択されるように配慮したい。形態学的な同定が困難な場合は、遺伝子学的同定を行うこともある。

免疫診断が有用な寄生虫症は、腸管外に寄生する寄生虫が多く、幼虫移行症または組織移行性をもつ寄生虫が原因の場合である。血清だけでなく、胸水、腹水、髄液、前房水などの体液を用いることができる。

最近の日本で主流の食品媒介性寄生虫症は、ほとんどが幼虫移行症であり免疫診断の重要性が高まっている。

寄生虫症と診断に用いる検査を、表2と表3にまとめた。

おわりに

そもそも寄生虫症を考えたとしても、どこに相談すれば良いかわからないという声も聞く。この機会をきっかけとして、筆者にお問い合わせいただけて構わ

ない(E-mail: idfukumi@naramed-u.ac.jp)。

本稿が、寄生虫症を改めて勉強しようというきっかけとなり、日常診療の一助となれば幸いである。

表1 寄生虫とその標的臓器

標的臓器	寄生虫	標的臓器	寄生虫
全身性	マラリア原虫、バベシアトリパノソーマ	肺	イヌ糸状虫、イヌ・ネコ回虫回虫、鉤虫、糞線虫 リンパ系糸状虫 肺吸虫
胃	アニサキス	皮膚/筋肉	リーシュマニア 顎口虫、旋尾線虫、旋毛虫、動物由来の鉤虫、回旋糸状虫、ロア糸状虫 マンソン孤虫 肺吸虫
小腸	ランブル鞭毛虫 クリプトスポリジウム サイクロスポーラ、インスポーラ 回虫、鉤虫、糞線虫 アニサキス、旋尾線虫 日本海裂頭条虫 無鉤条虫、有鉤条虫 横川吸虫	中枢神経系	トキソプラズマ 自由生活アメーバ 広東住血線虫、イヌ・ネコ回虫 有鉤囊虫、肺吸虫
大腸	赤痢アメーバ、鞭虫、日本住血吸虫	尿路系	ビルハルツ住血吸虫
肝・胆道	赤痢アメーバ イヌ・ネコ回虫 エキノコッカス 肝蛭、肝吸虫、日本住血吸虫	リンパ管	リンパ系糸状虫

表2 寄生虫症と診断に用いる検査(1)

標的臓器	寄生虫症	検査	
腸管内	胃	アニサキス症	虫体同定(形態学・遺伝子学)
	小腸	旋尾線虫症	免疫診断
		条虫症 日本海裂頭条虫症 無鉤・アジア・有鉤条虫症	体節による虫種同定(形態学・遺伝子学) 検便(虫卵検出)
		回虫症	虫卵検出
		鉤虫症	
		横川吸虫症	
		ジアルジア症	栄養体、シスト検出(蛍光抗体法)
		クリプトスポリジウム症	オーシスト検出 便塗抹の抗酸染色(蛍光抗体法)
	糞線虫症	幼虫検出 寒天平板法、ろ紙培養法	
	大腸	日本住血吸虫症	虫卵検出
	アメーバ赤痢症 鞭虫症	栄養体、シスト検出 虫卵検出	

表3 寄生虫症と診断に用いる検査(2)

標的臓器	寄生虫症	検査		
血液	マラリア	血液塗抹標本 抗原検出(キット、PCR法)		
リンパ管	フィラリア症	マイクロフィラリア/抗原検出 免疫診断(急性期)		
中枢神経系 眼	有鉤囊虫症	免疫診断		
	イヌ・ブタ回虫感染症			
	トキソプラズマ症	免疫診断 抗原検出(PCR法)		
	肺吸虫症 広東住血線虫症	免疫診断		
腸管外	肺	肺吸虫症	免疫診断	
		イヌ・ブタ回虫感染症	免疫診断(急性期)	
		イヌ糸状虫症		
	肝・胆道系		イヌ・ブタ回虫感染症	免疫診断
			アメーバ肝膿瘍	
		エキノコッカス症		
		日本住血吸虫症		
泌尿器系 生殖器系	肝蛭症	免疫診断 虫卵検出(胆汁、便)		
	肝吸虫症	免疫診断		
	ビルハルツ住血吸虫症	虫卵検出(尿) 免疫診断		
皮膚/筋肉	動物由来の鉤虫感染症	免疫診断 生検による虫体検出(形態学・遺伝子学)		
	旋尾線虫症			
	顎口虫症			
	マンソン孤虫症			
	肺吸虫症			
	有鉤囊虫症 旋毛虫症			

審査・指導相談日

- 1月9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。