

# 兵庫保険医新聞

第1752号

発行所 兵庫県保険医協会  
http://www.hhk.jp/

2014年6月5日

〒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

第46回総会プログラム 5面

こども病院連絡会が学習会 2面

研究 歯科定例研より 6面  
インプラント治療のトラブル回避(上)

### 5・22中央要請行動・国会集会

## 医療・介護総合法案 参議院で必ず廃案に



参議院会館前でアピールする(左から)加藤理事、川西副理事長、宇佐美宏保団連歯科代表・本田宏済生会栗橋病院院長補佐、住江憲勇保団連会長



山下参院議員(①中央)に川西副理事長(①右端)・加藤理事(①左端)が署名を提出。前田参院議員(②右3人目)には(②左から)杉山正隆・細田尚保団連理事、住江憲勇保団連会長と要請

山下参院議員は、協会の要請に応え、「患者窓口負担の大幅軽減を求める請願」1164筆、「特定秘密保護法の廃止を求める請願」208筆、「TPP交渉からの撤退を求める請願」1534筆、「70歳〜74歳の患者窓口負担1割の

を拡げるため、会員のみなさまを招聘させていただきます。恒例の記念講演は、京都大学IPS細胞研究所の櫻井英俊講師による「iPS細胞を用いた筋ジストロフィーの治療研究」です。

## 「保険でより良い歯科医療を」連絡会 市民講座



クイズの答えを参加者同士で考えながら、口腔の健康の大切さを学んだ

岡崎先生は口腔における健康の大切さについて参加者にクイズ形式で問いかけながら、口腔と食生活を通じ、虐待やネグレクト、非行など子どもの置かれている状況がわかること、「栄養素学」にとどまらず、家族が一緒に食事するという食卓の「食事学」が必要などとした。また、「一口に入る前



歯の健康相談に応える川村雅之(左)、加藤擁一両副理事長(右)

の食育」として何を食べるかだけでなく、「一口の通し」の番組に吉岡代表世話人、歯科技工士の雨松真希人世話人、歯科衛生士の高藤真理世話人が出演し、市民講座の魅力や歯科医療の大切さ、歯科医療従事者の状況などを語った。

安倍内閣は、混合診療に道をひらく「選択療養」を導入しようとしていますが、命の平等につながり、混合診療には断固反対すべきです。日本が70年近く守ってきた不戦を終わらせ、米国の戦争に加担することになる集団的自衛権行使の容認にも断固反対すべきで

に道を開く「選択療養」を導入しようとしていますが、命の平等につながり、混合診療には断固反対すべきです。日本が70年近く守ってきた不戦を終わらせ、米国の戦争に加担することになる集団的自衛権行使の容認にも断固反対すべきで

に道を開く「選択療養」を導入しようとしていますが、命の平等につながり、混合診療には断固反対すべきです。日本が70年近く守ってきた不戦を終わらせ、米国の戦争に加担することになる集団的自衛権行使の容認にも断固反対すべきで

に道を開く「選択療養」を導入しようとしていますが、命の平等につながり、混合診療には断固反対すべきです。日本が70年近く守ってきた不戦を終わらせ、米国の戦争に加担することになる集団的自衛権行使の容認にも断固反対すべきで

# 歯と口の大切さ 楽しく知る

市民ら123人がクイズで考える

クイズで、歯や口のふしぎについて一緒に考えてみよう。協会も参加する「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会は5月25日に協会会議室で、市民講座「クイズで語る おもしろ食育最前線」を開催。モンゴル健康科学大学客員教授の岡崎好秀先生を講師に、市民、歯科医療関係者ら123人が参加した。

代表世話人の吉岡正雄・協会副理事長が開会あいさつし、「保険のきく範囲を広げる」「窓口負担を安くする」「歯科医療の総枠拡大」を会の目的として紹介した。

終了後には、希望者に歯の健康相談を開催した。

歯と口の大切さ 楽しく知る

6月15日

## 第46回総会に お越しく下さい

理事長 池内 春樹



このように内外とも問題山積ですが、これも安倍首相が日本国憲法の精神を理解していないためです。

兵庫県が筋ジストロフィー研究のメッカであることをご存知ですか。神戸大学小児科の松尾雅文前教授のグループによる遺伝子異常「ジストロフィー神戸」の発見と遺伝子治療による症状軽快の業績は、兵庫医大小児科の竹島泰弘教授に引き継がれようとしています。

チサンホテル神戸  
13:30~

を拡げるため、会員のみなさまを招聘させていただきます。恒例の記念講演は、京都大学IPS細胞研究所の櫻井英俊講師による「iPS細胞を用いた筋ジストロフィーの治療研究」です。

## 燭心

現生人類は約20万年前にアフリカに出現し、わずか数万年前に地球上に分散し、国家を作った。居住地の気候により肌の色、性質に差が生じたが、遺伝子レベルで単一種族や人種による優劣がないのは現在の科学で証明されている。

### こども病院連絡会が学習会

# どうなるの？ 県立こども病院

## 患者・家族アンケート「不安がある」80%超

県立こども病院のポータルサイト「こども病院」が、アイランド移転工事が進む中、「県立こども病院のポータルサイト移転計画を撤回させ、周産期医療の拡充を求める会(以下・こども病院連絡会)」は5月17日、県私学会館で南海トラフ巨大地震の津波想定や、被災シミュレーションの問題点などについて学習会を開催した。同会が4月に取り組んだ「県立こども病院ポータルサイトへ移転患者・家族アンケート」の中間結果も報告された。60人が集まり、協会から池内春樹理事長、川西敏雄副理事長が参加し、池内理事長が同会呼びかけ人として開会あいさつした。



津波想定や被災シミュレーションの問題点を学習

学習会は、南海トラフ巨大地震の津波浸水想定にっついて、県防災課の飯塚知香子副課長が解説。国の想定からさらに踏み込んだなどとした上で、最大クラスの津波(L2津波)と、比較的発生頻度の高い津波(L1津波)の二つの津波を想定する必要があるとし、最高津波水位、最短到達時間、浸水深、などのシミュレーション結果を説明した。

さらに、災害地質学の専門家である神戸大学名誉教授の田結庄良昭先生が、県や神戸市の想定結果を分析。防波堤沈下の影響に関して、兵庫県南部地震の沈下量を参考に、想定のがさを指摘。こども病院が移転するポータルサイトについて、兵庫県は内陸部の住宅地には浸水しないとして、急性腎不全を起すリスクが、NSAIDs非投与と比べ、2・6倍から8倍くらいに高くなることを教えていただきました。

NSAIDsはアセトアミノフェンと比べ、副作用が多いのですが、効き目が強いので、日本では多用されてきました。しかし、アセトアミノフェンの使用量が1回1000mg、1日4000mgまでになり、容量依存的に効果が高くなることを考えれば、副作用の少なさから、もっと使用されてもいいと思います。

私は歯科で鎮痛薬投与もごく短期なので、今までそれほど深く考えていませんでしたが、薬理をしっかり勉強しないといけないと感じました。

### 尼崎支部 医療と福祉を考える会

## 痛み止めについて学び 薬理の重要性を再確認

感想文



痛みの程度、全身状態に応じ、痛み止めを使い分けることが大切と話す金子氏

尼崎支部は5月15日、第90回医療と福祉を考える会を尼崎市中小企業センターで開催した。昭和薬品化工株式会社本社工場・ケイティン・金子俊司氏が、「痛み止めの基礎知識」をテーマに講演し、医師・歯科医師・看護師など17人が参加した。参加した加藤裕司先生の感想文を掲載する。

今回、「痛み止めの基礎知識」というテーマで、痛みの定義、分類、評価法を講演していただきました。まず痛みの講義から入り、次に鎮痛薬の種類、作用機序、副作用を、一般開業医になじみの深いアセトアミノフェン(NSAIDs)(非ステロイド性抗炎症薬)を中心に解説され、最後に使用方法として痛みの程度、全

身状態に応じて使い分けることを学びました。NSAIDsが腎機能障害や高血圧を引き起こす理由を、糸球体の模式図を使ってわかりやすく解説され、アスピリンの抗凝固作用も

であることや、急性腎不全を起すリスクが、NSAIDs非投与と比べ、2・6倍から8倍くらいに高くなることを教えていただきました。NSAIDsはアセトアミノフェンと比べ、副作用が多いのですが、効き目が強いので、日本では多用されてきました。しかし、アセトアミノフェンの使用量が1回1000mg、1日4000mgまでになり、容量依存的に効果が高くなることを考えれば、副作用の少なさから、もっと使用されてもいいと思います。

私は歯科で鎮痛薬投与もごく短期なので、今までそれほど深く考えていませんでしたが、薬理をしっかり勉強しないといけないと感じました。

【尼崎市・歯科 加藤 裕司】

### 北摂・丹波支部 医療安全管理対策研修会

## 相談の実情知り より良い診療の励みに

感想文



神戸市の医療安全相談窓口によせられた事例を紹介

北摂・丹波支部は5月10日、三田市・キッピエーモールで医療安全管理対策研修会を開催し、25人が参加した。

「医療安全相談窓口における苦情・相談状況」神戸市に神戸市保健所予防衛生課医療業務係長の甲本博幸氏が講演した。参加した安部治郎先生の感想文を掲載する。

甲本氏は患者・家族等からの相談や苦情、それらの事例を分析し、これらに関係者へ情報提供をすることを主な業務とされている。相談件数は年ごとに増加している。相談内容は医療行為・医療内容、職員の対応・接遇、医療費で約6割を占めるそうだ。対象施設がコミュニケーションを築くことが大切と、締めくくられた。

協会で毎年、接遇研修を実施していたが、毎回研修を受け研さんし、自医院が患者さんの相談対象にならないよう努めようというメッセージが込められた。

【三田市 安部 治郎】

## 歴史認識について

高砂市 岡部桂一郎

歴史とは、時間を横軸にとり、事象を縦軸に並べてみたときに、事象の大小とその推移を観ていると考えられる。グローバル化が進む現在、地球儀的な視点から、歴史をどうとらえるべきである。歴史的事象は逆戻りできないし、同一事象は起こらない。

歴史とは過去の事実を検証し、それらの事実が現時点で正当か否かを推考することである。国際的判決が下され、政治的・経済的な国家的決着がついたのなら、その時点で納得するのが良識ある態度であろう。

日本人として、歴史認識問題を問われた際に、三韓征伐(神功皇后が高句麗・百濟・新羅を支配下においたとされる)、文禄・慶長の役(豊臣秀吉の二度の朝鮮への出兵)など、三韓時代以来の関争、李王朝成立、日清

鮮侵略)、征韓論(明治維新時の西郷隆盛・板垣退助らの朝鮮制覇論)を再認識すべきなのか、第二次世界大戦の敗戦国として反省すべきと言っているのか。歴史の流れをさかのぼって、日本と中国や韓国の間で喧々譁々(けんげんげん)がくがくとして、政治や外交、さらに領土問題にまで論争が及ぶ。

国には、それぞれの歴史がある。日本では神代の昔から天皇制が守られてきた。敗戦後も、天皇は日本国・日本国民統合の象徴として崇拝されている。

中国には、有史以来の各王朝の興亡と侵略と被侵略の繰り返し、共産主義革命とその体制確立の歴史がある。

朝鮮では、三韓時代以来の関争、李王朝成立、日清

戦争後の王朝崩壊、日本の植民地支配の後、共産主義と自由主義の主導権争いに巻き込まれた南北分裂の現状が続いている。

歴史の流れを大局的にとらえて、自国の置かれている立場を客観的にとらえることが大切である。

自国を愛する伝統を子孫に伝え、自国と他国の歴史から学び、他国の歴史を剽窃・中傷しない態度を守ることが大切であろう。

**会員討報**

塚本 智明先生  
兵庫県 歯科  
5月13日 享年51歳

ご冥福をお祈り  
申し上げます

## 理事会 スポット

◇出席 28人  
◇情勢 政府は2015年にも一持ち株会社型の介護施設を導入する方針を固めた。持ち株型法人にグループ化する事で、効率化を進めて経営改善を図るとしている。今後、介護施設間の買収、合併が加速する可能性がある。

◇医療活動 診療報酬改定影響調査結果について、総点数は院外処方ではわずかにプラスだが、初再診料の消費税対応分をのぞけばほとんど変わらないこと、地域包括診療料・加算は施設要件が厳しかったため置き換えてきかないことなどが報告された。歯科分野では歯科会員が「同一建物」院長署名への協力を呼びかけている。(5月10日理事会より)



# 保険医協会の 好評受付中! 3大共済制度をお勧めします

医師・歯科医師の老後保障に最適

## 保険医年金

締切迫る!  
6月25日  
(9月1日発足)

年金保険なのに  
この自在性



予定利率  
1.259%

※2013年4月1日現在の予定利率(最低保証利率)。配当が出ればこれに加算されます  
※2012年度は上乗せ配当があり、予定利率と合わせて配当率は1.390%となりました。

- 加入資格  
満74歳までの協会会員(増口の場合は満79歳まで)  
※「一時払」は満79歳までの「月払」加入者
- 加入口数  
◎「月払」1口1万円通算30口まで  
◎「一時払」1口50万円毎回40口まで(年2回受付)

### 4つのポイント!

- 1 急な出費にも1口単位で解約可能(手数料不要)
- 2 払い込みが困難なときに掛金中断、余裕ができたときに掛金再開(手数料不要)。いつでも受付
- 3 事前に満期日の指定は不要(最長80歳まで加入可能)。受取方法(10年・15年定額型、15年・20年逓増型、または一括受取)は受給時に選択
- 4 万一の時はご遺族に全額給付

運用は、日本生命、第一生命、明治安田生命、太陽生命、三井生命、富国生命、ソニー生命が共同受託しています。

●保険医年金は、加入者数5万5千人、積立金総額1兆1千億円を超える大規模年金制度(拠出型企業年金保険)です。

月払いで無理のない資金づくり

さらに 余裕資金は「一時払」でキッチリ上乗せ

35歳	月払 7口 (7万円)	加入	年間 約310万円	月々 約26万円	65歳から10年確定で受給の場合
40歳	月払 10口 (10万円)	加入	年間 約443万円	月々 約37万円	70歳から10年確定で受給の場合
45歳	月払 13口 (13万円)	加入	年間 約576万円	月々 約48万円	75歳から10年確定で受給の場合

### 「一時払」2000万円加入すると

経過期間	脱退一時金	10年確定年金基本年金月額
10年	約2,197万円	約193,000円
20年	約2,467万円	約216,000円
30年	約2,771万円	約241,000円

※現在の予定利率(最低保証利率)1.259%で試算したものです。将来の支払い額をお約束するものではありません。  
※掛金負担時、手数料・特約保険料等が差し引かれるため、短期のご加入では積立金が掛金を下回ります。

※予定利率1.259%で計算しています。決算配当を加算していません。

加入者が5000人を超えました。保険医協会の団体定期生命保険

## グループ保険

(翌々月1日発足)

締切/毎月10日

新規・増額  
申込  
受付中!

断然安い保険料と  
さらに配当金も!



### 7つのポイント!

- 1 断然安い保険料
- 2 最高5000万円の高額保障
- 3 配偶者も1000万円のセット加入OK
- 4 毎年、高配当を維持 過去20年連続配当!
- 5 ライフプランに合わせていつでも増額・減額できます
- 6 保険金額にかかわらず、面倒な医師による診査不要
- 7 最長75歳まで保障

▶ 死亡保険は安さが一番。いま話題のネット生保の保険料と比べてください。

▶ 過去5年平均の配当率は

45%でした

病気やケガの時も安心して療養

## 休業保障制度

加入受付期間

- 4月1日～ 5月20日
- 7月1日～ 8月31日
- 9月1日～10月31日

傷病による休業時の補償に、高い保険料を払っていませんか?

「休業保障制度」は非営利の共済だから、保険会社の利益も、高額な代理店手数料も含まれていません。加入時に加えて10年後、20年後の補償と保険料を比較してください。

### 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 自宅療養、代診をおいても給付
- 7 所得補償保険との重複受給OK
- 8 妊娠・出産に起因する併発病、帝王切開も給付

給付金額最大 **4304万円**

(8口加入全期間入院の場合)

入院1日1口8000円・自宅1日1口6000円

<月額掛金と給付金例>

- 37歳勤務医3口加入 月額掛金8,400円の場合  
入院1カ月72万円・自宅1カ月54万円
- 48歳開業医8口加入 月額掛金24,000円の場合  
入院1カ月192万円・自宅1カ月144万円

### 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カ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。

お申し込み・お問い合わせは共済部 ☎078-393-1805まで

※ここでご案内しました内容は、制度の概要を説明したものです。ご加入条件、お支払い条件等の詳細については、パンフレット・申込書等を必ずご確認ください。

# 行事のご案内

## 開業・医院経営に役立つセミナーと研究会



### 〈医科〉勤務医のための開業特別セミナー

日時 6月28日(土) 14時30分～17時30分

会場 兵庫県保険医協会会議室 会費 会員2,000円 会員外6,000円

※参加費にはテキスト『新規開業の手引き』(定価1,000円)代含む

第一部 私の開業体験

講師 西原 弘道先生

(尼崎市・西原クリニック院長)

第二部 コンセプトから具体化する開業計画

開業資金の作り方と資金調達の実際

講師 柳 尚信氏 (㈱日本医業総研コンサルティング部マネージャー)

小松 裕介氏 (税理士法人日本経営課長)

先輩開業医の開業体験や、開業を考えるために押さえておくべきポイントなどを紹介します。具体的に開業をお考えの先生はもちろん、漠然と将来をお考えの先生もお気軽にご参加ください。ご家族の参加も歓迎です。

### 新規開業医研究会

新規開業医必修！押さえておきたい保険請求や医院経営のポイントを効率よく学習できます。特に6カ月新規指導対策として最適です。

日時 6月29日(日) 10時～17時

会場 兵庫県保険医協会 5階会議室 参加費 5,000円(昼食・資料代含む)

午前 (1) 審査・減点の現状と対策

午後 (3) 新規開業に必要な税務対策

(2) 保険診療と保険請求の要点

(4) 知っておくべき最低限度の労基法

新規開業医研究会は、隔月で開催しております。参加希望の先生方はお問い合わせください。

参加希望・お問い合わせは ☎078-393-1817 組織部まで

### 医院経営研究会

〈6月例会〉

医院における節税と経営～経営と節税は合理的？その資産活用、大丈夫ですか？～

日時 6月21日(土) 14時30分～17時

会場 兵庫県保険医協会 6階会議室

講師 佐藤 庸安 税理士

参加費 3,000円(医院経営研究会会員は無料)

〈7月例会〉

税務調査！慌てないために

日時 7月26日(土) 14時30分～17時

会場 兵庫県保険医協会 6階会議室

講師 中村 明 税理士

参加費 3,000円(医院経営研究会会員は無料)

〈今後の予定〉

8月 パソコンでガッチリ日常記帳

9月 相続税の仕組みと対策

10月 閉院と医院継承

11月 パソコンで決算バッチリ

12月 医療法人運営・税務の留意点

医院経営研究会ご加入のおすすめ

〈1年制カリキュラムで、入退会随時。会費は月額2,000円〉

◎年間の例会を参加費無料(通常3,000円)で受講できます

(パソコン講座・通常7,000円はパソコン使用料1,000円のみを頂きます)

◎例会のレジュメとレポート(通常2,000円)を無料でお届けします

◎協会推奨の伝票類(通常1冊200円)が無料でご利用いただけます

さらに、医業に精通した協会の税理士・社会保険労務士・弁護士など専門家との個別相談が年2回まで無料でご利用いただけます！(通常1時間5,000円)

参加希望・お問い合わせは  
☎078-393-1817 税経部まで

### 日常診療にすぐ役立つ 診療内容向上研究会

第496回

CTコノグラフィの現状と将来展望

日時 6月21日(土) 17時～

会場 兵庫県保険医協会 5階会議室

講師 近畿大学医学部放射線医学講座

松木 充 先生

参加費 無料

第497回

ワクチン摂取時の副作用について(仮)

日時 7月12日(土) 17時～

会場 兵庫県保険医協会 5階会議室

講師 長崎大学大学院医歯薬学総合研究科

森内 浩幸 先生

参加費 無料

参加希望・お問い合わせは ☎078-393-1803 研究部まで

### 歯科部会より

◇6月歯科定例研究会

歯科における医事紛争の現状

日時 6月22日(日) 14時～17時

会場 兵庫県保険医協会 5階会議室

講師 米田泰邦法律事務所

鶴飼万貴子 弁護士

日本矯正歯科学会指定 医療賠償保険代理店

佐藤 照仁 氏

参加費 無料

参加希望・お問い合わせは ☎078-393-1809 歯科部会まで

◇初級歯科助手講座

日時 6月29日(日) 10時～17時

会場 兵庫県保険医協会 5階会議室

内容 歯の基礎知識と接遇

参加費 6,000円(テキスト「デンタルスタッフ

のための歯科保険診療ハンドブック」・

資料・弁当・飲物代含む)

◇歯科社保学習会

テキスト：保団連発行「歯科保険診療の研究2014年4月版」  
をご持参ください

【第1回】6月22日(日) 11時～13時

第1章『初診料・再診料』第2章『医学管理』

第4章『検査、画像診断、投薬、麻酔』

【第2回】7月13日(日) 11時～13時

第5章『処置・リハビリ』第6章『手術』

第7章『歯周疾患』

【第3回】8月24日(日) 11時～13時

第8章『歯冠修復、ブリッジ』第9章『有床義歯』

会場 兵庫県保険医協会会議室

参加費 無料

教育資金

住宅資金

老後資金

院内で勤務医のためのライフプランセミナーを開催しませんか？

転職が多い勤務医は収入の変化が大きく、自身で計画的に将来への備えを行うことが不可欠です。

保険医協会では、多忙な勤務医が診療の合間に開催いただけるよう、

ファイナンシャルプランナーなどの専門家による院内セミナーのお手伝いをしています。

まだ協会にお入りでない先生へ

ご入会の上ご参加ください

会員の先生方へ

お知り合いの先生をぜひご紹介ください

ご入会、保険医協会のご利用に関するお問い合わせは

医科：078-393-1817 組織部

歯科：078-393-1809 歯科部会

まで、お気軽にお問い合わせください。

### 13時30分～ 総会議事

2013年度会務報告、2014年度活動方針案・予算案ほか

### 15時30分～ 記念講演

## iPS細胞を用いた筋ジストロフィーの治療研究

京都大学iPS細胞研究所 (CiRA) 臨床応用研究部門 講師 櫻井 英俊 先生



iPS細胞は、体細胞に特定の遺伝子を導入、発現させることにより、ES細胞と同等の能力を持つようになった多能性幹細胞である。これらの多能性幹細胞は、高い増殖力があり、理論上あらゆる体細胞へ分化することが可能であるため、細胞移植治療のソースとして期待されている。iPS細胞はES細胞に比べ、(1)患者自身の細胞から作り出すことができるため、拒絶反応が回避できる、(2)受精卵を破壊しないため、倫理的問題が少ない、といった利点があり、加齢黄斑変性症や脊髄損傷など多くの難治性疾患に対するiPS細胞を用いた細胞移植治療研究が進展している。またiPS細胞は、難病患者本人から作製可能であることにより、当初期待されていた拒絶反応回避による再生医療の進展への期待もさることながら、

難治性疾患患者由来のiPS細胞を特定の細胞種へ分化誘導し、試験管内で病態を再現することで、難病の病態解析や薬剤の開発、スクリーニングへの応用がより現実的に期待されている。本講演では、iPS細胞の特徴と我々の研究室で進めている筋ジストロフィーに対する治療研究を概説したい。【櫻井 記】

《ご略歴》1998年名古屋大学医学部医学科卒業。98年～2001年名古屋掖済会病院研修医の後、腎臓内科医員。01年～05年名古屋大学大学院医学系研究科博士課程大学院生の間、神戸理化学研究所・発生再生科学総合研究センター・幹細胞グループ(西川研究室)にて学外研究。05年～08年長寿科学振興財団リサーチ・レジデントとして、名古屋大学大学院医学系研究科・分子細胞免疫学講座で研究(07年からは客員研究員)。08年6月～京都大学物質-細胞統合システム拠点iPS細胞研究センター特定研究員として、京都大学再生医科学研究所・再生増殖制御学分野(瀬原研究室)にて研究。09年11月～京都大学iPS細胞研究所講師

### 17時～ 懇親会 3階「六甲」

※参加費無料

お問い合わせは、☎078-393-1801まで

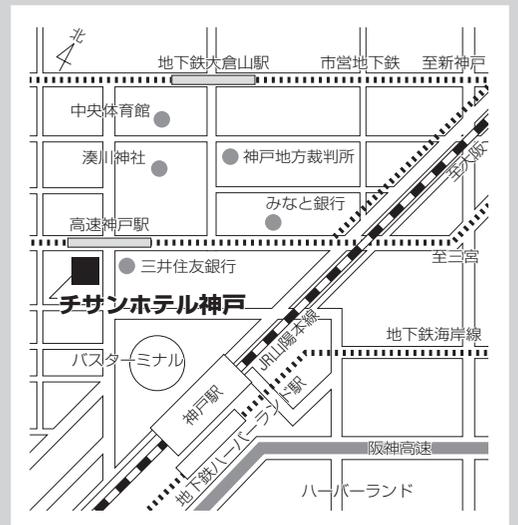
兵庫県保険医協会

# 第46回総会

6月15日(日)

チサンホテル神戸2階「あじやこ」

#### 会場地図



【住所】神戸市中央区中町通2-3-1  
【交通】阪急・阪神電鉄「高速神戸駅」東口から直結、JR「神戸駅」、地下鉄海岸線「ハーバーランド駅」から徒歩5分、地下鉄山手線「大倉山駅」から徒歩7分

#### 政策宣伝実行委員会からのお願い

### その白衣、捨てないで!

理事 辻 一城

私は理事会の末席を汚すものですが、政策宣伝実行委員会にも所属しており、白衣を着て行きます。活動は、

政策宣伝実行委員会は、政策部、新聞部など四つの部会の合同委員会、医療を良くするため、さらに社会を良くするために、さまざまな企画立案を行い、それを実行する委員会です。最近の政策宣伝実行委員会での議論のなかで、宣伝資材として新しい白衣を6着購入するという予算案がありました。それを見て、「白衣なんか買わなくても、会員の皆さまの善意でいただけるのではないかと、私は考えました。」

勤務医時代を思い起こすと、洗濯後の白衣の返却棚に、退職された先生方の白衣が山積みとなり、やがて捨てられるのを何度も見てきたからです。

活動の一つとして、街頭での宣伝活動、署名活動を行っています。その活動は、白衣を着て行きます。白衣は、通行中の皆さまに医師・歯科医師の活動であることをアピールするための小道具であり、何も新品である必要はありません。パリの新品白衣より、少し疲れた白衣の方が、「小道具」としてはかえって良いかもしれません。皆さま方のお手元に、役目を終えて使わなくなった白衣はありませんか。その白衣をいただけませんか。そのうか。できれば、来る総会の際にでも会場にお持ちいただけませんか。もしいただけたら、政策宣伝実行委員会はその白衣に、必ずもう一花咲かせます。ご協力いただければ、うれしく存じます。よろしくお願いたします。

### 審査対策部だより

#### 2013年度の個別指導における指摘事項(医科)(その1)

協会が近畿厚生局兵庫事務所に対して指導関連文書の開示請求をして交付されたものから、2013年度の「(新規)個別指導」において指摘された事項のうち、主なものを掲載する(3回に分けて掲載予定)。

個別指導はもちろん、新規個別指導でもカルテの記載不備がある場合は返還を求められるので、療養担当規則や診療報酬点数表に基づいて、日常的に診療内容やカルテ記載に留意することが重要である。

指導の通知が届いたら、一人で悩まず協会に相談いただきたい。

#### 1. 診療録に係る事項

- (カルテ様式等)
- ・診療録様式第1号(1)の1(診療録第1面)について、療養担当規則に定める様式に改めること
- ・診療録様式第1号(1)の1(診療録第1面)に記載すべき事項については全

て記載すること(保険者名称、事業所の名称・所在地(協会けんぽの患者)が記載されていない)

・診療録様式第1号(1)の3(診療の点数等)について、作成されていないので必ず作成すること

・診療録様式第1号(1)の3(診療の点数等)について、記載すべき事項については全て記載すること(在宅患者について、記載されていない)

・保険診療以外の診察については、保険診療の診療録と区別して記載すること(傷病名等)

・診療録の傷病名が整理されていない傾向があるので、その都度正確な傷病名、開始年月日、終了年月日、転帰を所定欄に記載し整理すること

・診療録の内容と診療報酬明細書の傷病名に不一致が認められたので、診療報酬明細書提出前に必ず医師自ら診療録と照合し、記載事項に誤りや不備がないか等について十分に点検を行うこと

・疑い病名については、疑うに足る確実な医学的根拠に基づいたものをつけること

・傷病名については、検査および診断根拠に基づき、必要に応じその都度正確な傷病名を記載し整理すること

・診療録に記載する傷病名については、部位が判断できるよう適切に記載すること

・診療録に記載する傷病名は症状名ではなく傷病名を記載すること

・検査病名等いわゆるレセプト病名は保険請求上認められないので留意すること

・療養費同意書の交付について、診療録に対象疾患となる病名の記載がもれている例が見受けられたので留意すること

・診療録に記載する傷病名について、漫然としているものが見受けられたので、簡略化せず適正に記載すること(カルテ記載等)

・診断根拠について診療録への記載の乏しい例が認められたので記載内容の充実を図ること

・複数の医師が1人の患者の診療に当たるとは、診療録への記載の都度、署名または記名押印するなどにより、責任の

所在を明確にすること

・診療録は、診療の都度、医師自らが遅滞なく必要事項の記載を行うこと

・初診時において、診療録に患者から聴取した既往歴・現病歴について記載内容の充実を図ること

・診療録の記載はインクまたはボールペンを用いて行うこと(鉛筆で記載あり)

・診療録は保険請求の根拠となるものであることを認識し、第三者にも判読できるようにいねいな記載に努めること

・診療録は保険請求の根拠となるものであることを認識し、必要事項、特に症状・所見・治療計画等について記載内容の充実を図ること

(電子カルテ等)

・診療録を電子媒体で保存する場合は、「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」により、真正性、見読性、保存性の確保が条件となっているため、適切に運用・管理を行うこと。また、「運用管理規定」を定め、これに従い実施することとなり、早急に「運用管理規定」を定めること

(7月5日号につづく)



# インプラント治療のトラブルを回避するための鉄則とは？(上)



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

芦屋市・野阪口腔外科クリニック院長 野阪 泰弘先生講演

## はじめに

近年、インプラント治療のトラブルは、マスコミにも取り上げられて社会問題に発展し、患者や歯科医師に大きな不安を与えている。インプラント治療は、補綴治療の選択肢として有用であるが、異物を生体に埋入する手術が必要という特徴があり、骨結合を獲得させることが絶対条件である。また、異物が清潔域と不潔域を貫通して存在する過酷な環境下で、補綴物を装着した後も骨結合を維持させる必要がある。さらに、骨結合の獲得と維持は生体の反応によって生じるため、インプラント治療には不明なことも多数存在していることを認識すべきと考えられる。

一方、インプラント治療は自費であるため費用が高額で、患者の期待度も高くなる。したがって、インプラント治療におけるインフォームドコンセントの獲得法は、病気を治療する通常の医療とは異なる側面があり、保証期間を含めた特殊な患者説明が必要と思われる。

本稿では、インプラント治療のトラブルを回避する鉄則について、インフォームドコンセントと心構えを中心に述べる。

## 〈初診〉

### 1. 口腔解剖と骨は生きていることを説明する

患者は、インプラントに関する情報をインターネットなどから簡単に入手できるが、肝心の歯冠、歯根、歯根膜、歯肉、歯槽骨に関する知識はほとんどない。また、骨はコンクリートのように硬いものとイメージし、骨が吸収と添加を繰り返して生きていることも知らない。したがって、最初に口腔の解剖と生理について説明することは重要で、患者のインプラント治療に対する理解度は飛躍的に上昇する。

### 2. インプラントの歴史と原理を説明する

現在、世界的に行われているインプラントは骨結合型インプラントで、高い成功率が得られている。しかし、過去に日本で行われていたインプラントの成功率は低く、さまざまなトラブルが生じたた

図1 当院で作成したパンフレット

＜骨結合型インプラントの構造と治療＞

＜歴史＞

- ① 約55年前に、チタンは骨とくっつく(骨結合)ことが発見されました。
- ② 約45年前に、骨結合を利用したチタン製のインプラントが臨床応用されました。
- ③ 安定した成績が得られたため、骨結合型インプラントは世界中で臨床に使われています。
- ④ 約20年前に、骨結合型インプラントが日本に紹介されました。

＜構造＞

基本的には3つの部品で構成されています。

- ① フィクスチャー：骨の中に埋入され、骨結合が獲得されることによって土台となる部品
- ② アバットメント：歯ぐきを貫通する部品
- ③ 上部構造：人工の歯

2週間後 上顎: 4ヶ月 下顎: 2ヶ月 (ブローネマルクラ) 骨結合なし 肉芽組織

0.15mm

＜治療の流れ＞

- ① 診断: インプラント治療が可能か否か、どのようにインプラント治療を行うかを模型・パノラマX線写真・CT・および各種レントゲン(歯のイメージ)を用いて診断します。
- ② 検査: 安全に手術を行うために、血液検査と心電図で客観的に全身状態を把握します。
- ③ 1次手術: 局所麻酔と静脈内鎮静下でフィクスチャーをあごの骨に埋入します。基本的には歯ぐきを閉じます。術後2週間は、現在お使いの入れ歯を入れられません。
- ④ 治療期間: フィクスチャーが骨と結合するまでの期間。(下顎: 2ヶ月、上顎: 4ヶ月)
- ⑤ 2次手術: 歯ぐきを少し切開して、仮のアバットメントを連結します。術後1ヶ月で傷が落ちます。
- ⑥ 補綴: 最終的なアバットメントに交換してから型をとって歯を作ります(約1ヶ月)。
- ⑦ メンテナンス: スクリューのゆるみや骨の状態を定期的にチェックします。最終的には年に1~2回のチェックになります。

野阪口腔外科クリニック・院長 野阪泰弘

図2 サイナスリフトが必要な患者に対する初診時の説明

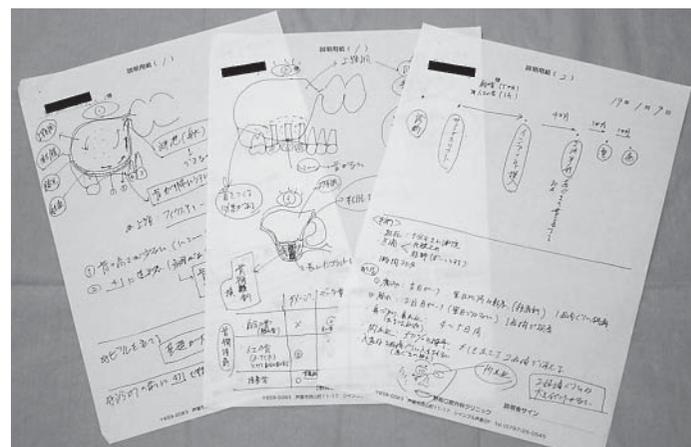


図3 上部構造まで作製する場合の10年保証内容

インプラント治療の10年間保証について

1. インプラントの補綴物を装着してから10年間は、インプラント治療を行った部位にトラブルが発生した場合、無償で同部の再治療を行います。  
(例) H.17年11月1日最終補綴物装着 → H.27年10月31日まで保証
2. 再治療後は、さらに10年間の保証を行います。
3. インプラントは体の反応を利用した治療ですので、再治療に伴う肉体的および精神的苦痛に対する保証はできませんので、ご了承ください。
4. 対象者 以下のすべてに該当される患者様ののみ
  - ① 当院でインプラントの治療を受けた。
  - ② 手術前と手術後の注意事項を厳守した。
  - ③ 手術後や補綴後のメンテナンスに必ず来院した。  
(予約変更は問題ありません)
  - ④ 歯磨きなど、指導した補綴後の注意事項を厳守した。
5. 以下の場合には対象になりません
  - ① 当院でのインプラント治療中あるいは治療後に、他院でインプラント治療を受けた。
  - ② 手術前と手術後の注意事項を守らなかったために、感染を起こした。
  - ③ 手術後や補綴後に糖尿病のコントロールを怠った。
  - ④ 手術後や補綴後にステロイドや抗がん剤の投与、あるいは放射線治療を受けた。
  - ⑤ 交通事故や不慮の外傷により、インプラントに損傷が生じた。
  - ⑥ 当院で行ったインプラントにトラブルが生じたのちに、他院で同部のインプラントに対して再治療を行う場合。
  - ⑦ 手術後や補綴後のメンテナンスを無断キャンセルし、アポイントから3ヶ月以上来院しなかった場合(病気の事故などの場合は必ずご連絡をお願いします)。
  - ⑧ 残っている歯に不具合が生じたにもかかわらず治療を受けずに放置したため、インプラントの負担が大きくなって、インプラントにトラブルが発生した。
6. インプラントの補綴物を装着してから10年以降に再治療が必要になった場合は、インプラント治療を開始した時の料金で治療を行います。
7. 万一、インプラントの再治療を拒否される場合でも治療費の返金はできません。
8. 残っている歯に不具合が生じたために、追加でフィクスチャーを埋入して新しい補綴物を作り直す場合は、手術料と新たな補綴物が必要になります。
9. 万一、院長が病気になるか死亡した場合、保証はできませんのでご了承のほどよろしくお願いいたします。

患者様サイン \_\_\_\_\_

野阪口腔外科クリニック  
院長 野阪 泰弘

め、インプラント治療が否定された時代があった。したがって、インプラント治療に大きな不安を抱いている患者も多いと考えられ、骨結合型インプラントと過去のインプラントは別の種類であることを患者に説明する必要がある。

さらに、骨結合型インプラントが開発された経緯を説明し、骨結合は生体の反応によって獲得されることを理解させ、治療の成功には患者の協力が必須であることを認識させる(図1)。

### 3. 予想される治療期間と費用および保証期間を明記する

患者は、口頭で説明された内容についてほとんど憶えていない。実際には、記憶に残った単語だけをつなぎ合わせて、全く別の話を作成して記憶する場面がある。したがって、説明した内容を歯科医師がカルテに記入するだけでは不十分で、「言った、聞いてない」の問題は常に生じる可能性がある。

筆者は、複写式の説明用紙に図や絵を交えて文章を記入しながら治療内容を説明し、1枚は患者に渡し、1枚はカルテフォルダーに保存している(図2)。

一方、加齢や口腔内環境の変化などを考慮すると、インプラントが恒久的に維持されるとは考えにくい。金銭的なサポートにライン引きが必要と考えられる。筆者は、「10年以内にトラブルが生じた場合は無償で再治療を行う」という内容で、細かな条件付きで保証期間を設定している(図3)。

4. インプラントを理解しない患者には手を出さない  
インプラントは生体の反応を利用した

治療であるため、術前と術後およびメンテナンスにおける患者の協力は絶対条件である。したがって、初診時の説明を理解できない患者、あるいは理解しようとする患者にインプラント治療を開始することは非常に危険と考えられる。つまり、インプラント治療には通常の医療とは違う側面があり、「患者を選択する」という特殊なステップがあることを認識する必要がある。(次号につづく)

## 第44回保団連夏季セミナー 参加者募集中

日時 7月5日(土)~6日(日) ※参加費協会負担  
会場 東京・都市センターホテル(地下鉄「麹町」駅より徒歩約4分)  
〈第1日目〉全体会 18時30分~21時  
記念講演 「再び、もの言えぬ国とならないために~人権・憲法などをめぐって(仮)」(演者) 田中 優子氏(法政大学総長)  
〈第2日目〉講座・分科会 9時30分~12時  
(テーマ) 社会保障と財源/放射線被曝問題/「秘密保護法」「基地」問題と平和/医療事故調のあるべき姿/2014年歯科診療報酬改定の問題点、今後の課題  
シンポジウム 13時~15時30分  
『『地域包括ケア』とは何か~よりよい地域医療・介護体制を求めて』  
(パネリスト) 武村義人兵庫協会副理事長ほか

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807 政策部まで

## 支部の催物案内

### ■北阪神支部■丹波焼 陶芸体験

日時 6月21日(土) 15時~17時  
会場 サンシティ伊丹1階陶芸室  
講師 丹波焼陶工 上中稲右衛門先生  
参加費 大人2000円、子ども1000円  
持ち物 エプロン、タオル等

### ■西宮・芦屋支部■文化企画

日時 6月21日(土) 14時15分集合  
内容 浜福鶴吟醸工房酒蔵見学会  
会場 株式会社小山本家酒造 灘浜福鶴蔵(阪神魚崎駅より徒歩約10分)  
参加費 無料

### ■姫路・西播支部■憲法まるごと学習会

日時 6月26日(木) 15時30分~  
会場 姫路じばさんびる503会議室  
テーマ おさらい篇~前文から第3章まで~  
講師 姫路総合法律事務所 園田洋輔弁護士

### ■北播支部■第30回支部総会・記念講演

日時 6月28日(土) 14時30分~  
会場 加東市・滝寺荘  
記念講演 外来診療でのクレームを未然に防ぐためには  
講師 阪神合同法律事務所 川西謙弁護士  
※終了後、懇親会(無料)

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1801まで