

# 兵庫保険医新聞

第1762号

発行所 兵庫県保険医協会  
http://www.hhk.jp/

2014年9月25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

- 主張「署名で医療改悪阻止を」 2面
- 会員意見実態調査結果②「憲法・政党支持」 6面
- 研究 歯科定例研より 8面  
最新のデジタルテクノロジーを用いた歯科矯正治療

### 9月11日の県内豪雨被害について 床上、床下浸水など 被害にあわれた先生はご連絡ください

豪雨被害に関する各種相談・要望、情報提供は、  
☎078-393-1817 組織部まで

### 保団連第13回歯科全国交流集会

日時 10月26日(日) 10時30分～15時30分  
会場 東京・新宿 エステック情報ビル 会議室B  
交通費協会負担。お申し込み・お問い合わせは、  
☎078-393-1809まで

いのちまもる・  
憲法いかす

## 10・23国民集会

日時 10月23日(木) 12時30分～ 終了後、国会請願デモ  
会場 東京・日比谷野外音楽堂 ゲスト コント集団ザ・ニューズペーパー

交通費協会負担。お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807まで

# ストップ患者負担増! 署名スタート

10月から

景品付きクイズチラシ・ラジオ関西も

▶署名用紙は5名  
連記を用意



## ストップ患者負担増

政府の新しい患者負担増計画をどう思いますか?  
以下は、厚労省や財務省の審議会などで検討課題となっており、議論されているものです。

- 3割負担に、さらに定額負担(100円?、500円?)を上積みする。
- 入院時の食事代負担を増やす。
- 漢方薬や風邪薬、湿布薬などを保険から外して患者負担にする。
- 先発医薬品は、同種の後発医薬品(ジェネリック)との差額を患者負担にする。
- 70歳以上の高額療養費上限額12,000円(外来・一般所得の場合)を、44,400円に引き上げる。
- 70～74歳の患者負担を、2割から3割へ引き上げる。
- 75歳以上の患者負担を、1割から2割へ引き上げる。
- 紹介状のない大病院受診は、特別料金として1万円を払う。

患者負担を増やさなくても財源はあります

足りないのは 経済力を医療に回す 知恵です

患者負担増に反対する請願署名にぜひご協力ください。

### ぜひご協力ください

協会理事会は9月13日、政府の未曾有の患者負担増計画を阻止しようと、国会に請願署名を提出する「ストップ患者負担増」大運動を展開することを決定。患者署名5万筆を目標に会員に協力を呼びかけることにした。全正会員に署名グッズなどを9月末にお届けする予定で、10月から年末までを第1次とし、来年1月の国会に提出する。同時に毎年好評の景品付きクイズチラシ、ラジオ関西番組出演も実施する。

政府の患者負担増案は、**報。**

受診時定額負担増の復活をはじめ「患者申出療養(仮称)」と銘打った混合診療の実質拡大など、国民皆保険の土台にまで及ぶ広範な計画となっている(前号既述)。

「ストップ患者負担増」の運動は、年末までを第1次として署名を集約し、2015年1月の通常国会開会直後に提出する予定で、1回10筆、総計5万筆を

### ぜひご協力ください

景品付きクイズチラシは、テーマを「ヨーロッパ」と比べてみよう―患者負担は無料があたりまえ」として、ドイツやフランス、イギリスなどの患者負担を紹介している。

景品は地産地消の趣旨で県下のグルメ商品にしており、チラシは政府の患者負担増メニューを紹介している。

### ぜひご協力ください

「ストップ患者負担増」は、正解者の中から100名様にプレゼントする。患者さんとのコミュニケーションの一助ともなり、職員の方からも患者さんに声をかけやすいなどの感想が寄せられている。

クイズチラシグッズは、ご注文いただいた医療機関のみお届けしている。「30オーバー賞」をめざして、ぜひともご注文いただきたい。

### ぜひご協力ください

また職員の方にも、楽しんで取り組んでいただくよう、応募数が30件を超えた医療機関の中から抽選で10医療機関に「30オーバー賞」として2万円の旅行券が当たるほか、全参加医療機関に図書券をプレゼントする。

クイズチラシグッズは、ご注文いただいた医療機関のみお届けしている。「30オーバー賞」をめざして、ぜひともご注文いただきたい。

### ぜひご協力ください

ラジオ関西への出演は、10月から3月までの毎週火曜日、夜7時から9時の間の番組「寺谷一紀と! いしよ・じゅー!」内「インフルエンザ」「歯の大切さ」など、医療に関わるさまざまなテーマを分かりやすく解説した。放送後はユーチューブで動画としても見ることができ、今年度も多くの会員の出演が期待されている。ぜひ出演企画を協会までお寄せいただきたい。

### ぜひご協力ください

今年度は多岐にわたるテーマを分かりやすく解説した。放送後はユーチューブで動画としても見ることができ、今年度も多くの会員の出演が期待されている。ぜひ出演企画を協会までお寄せいただきたい。

### ぜひご協力ください

今年度も多岐にわたるテーマを分かりやすく解説した。放送後はユーチューブで動画としても見ることができ、今年度も多くの会員の出演が期待されている。ぜひ出演企画を協会までお寄せいただきたい。

### クイズチラシと回収ボックス

クイズで考える日本の医療2014-2015  
ヨーロッパの患者負担は無料があたりまえ

患者負担を増やさなくても財源はあります

足りないのは 経済力を医療に回す 知恵です

患者負担増に反対する請願署名にぜひご協力ください。

### クイズチラシと回収ボックス

クイズで考える日本の医療2014-2015  
ヨーロッパの患者負担は無料があたりまえ

患者負担を増やさなくても財源はあります

足りないのは 経済力を医療に回す 知恵です

患者負担増に反対する請願署名にぜひご協力ください。

### クイズチラシと回収ボックス

クイズで考える日本の医療2014-2015  
ヨーロッパの患者負担は無料があたりまえ

患者負担を増やさなくても財源はあります

足りないのは 経済力を医療に回す 知恵です

患者負担増に反対する請願署名にぜひご協力ください。

### クイズチラシと回収ボックス

クイズで考える日本の医療2014-2015  
ヨーロッパの患者負担は無料があたりまえ

患者負担を増やさなくても財源はあります

足りないのは 経済力を医療に回す 知恵です

患者負担増に反対する請願署名にぜひご協力ください。

### クイズチラシと回収ボックス

クイズで考える日本の医療2014-2015  
ヨーロッパの患者負担は無料があたりまえ

患者負担を増やさなくても財源はあります

足りないのは 経済力を医療に回す 知恵です

患者負担増に反対する請願署名にぜひご協力ください。



### 組織強化の秋、お知り合いの先生にぜひ入会の呼びかけを

組織部長 宮武 博明

協会では、10月から11月月末まで「秋の組織強化月間」として、取り組みます。多くの先生に協力をいただければ、未入会の先生への案内にご協力ください。(9月16日現在 会員数7187人)

消費増税以降、家計消費の落ち込みが過去最大になる中、安倍政権は一層の医療・社会保障の切り捨てをすすめるよう、

協会では、10月から11月月末まで「秋の組織強化月間」として、取り組みます。多くの先生に協力をいただければ、未入会の先生への案内にご協力ください。(9月16日現在 会員数7187人)

消費増税以降、家計消費の落ち込みが過去最大になる中、安倍政権は一層の医療・社会保障の切り捨てをすすめるよう、

協会では「ストップ患者負担増」患者署名や「消費税増税中止とゼロ税率」を求める院長署名、クイズチラシなどの取り組みを通じて、地域住民とともに国民のいのち、健康、くらしを守るためのPR活動や、国会要請行動に取り組んでいます。また、「頼りになり、

協会では「ストップ患者負担増」患者署名や「消費税増税中止とゼロ税率」を求める院長署名、クイズチラシなどの取り組みを通じて、地域住民とともに国民のいのち、健康、くらしを守るためのPR活動や、国会要請行動に取り組んでいます。また、「頼りになり、

役員立つ協会、会員になって得をする協会」をスローガンに、保険請求、審査指導や減点相談、税務・雇用労務相談、会員懇談会や診療に関する各種研究会、スタッフ研究会など身近に役立つ要求にお応えします。

グループ保険、休業保障制度、保険医年金の協働3大公共制度で、先生のライフプランにあったサポートを行います。

勤務医の利用を広げるため、病院訪問や医局での説明会、ライフプランセミナーの開催などに取り組んでいます。お知り合いの開業医や開業準備されている先生、勤務医の先生、ご子弟にぜひ入会をおすすめください。

先生方より一層の力を添えをお願い申し上げます。

役員立つ協会、会員になって得をする協会」をスローガンに、保険請求、審査指導や減点相談、税務・雇用労務相談、会員懇談会や診療に関する各種研究会、スタッフ研究会など身近に役立つ要求にお応えします。

グループ保険、休業保障制度、保険医年金の協働3大公共制度で、先生のライフプランにあったサポートを行います。

勤務医の利用を広げるため、病院訪問や医局での説明会、ライフプランセミナーの開催などに取り組んでいます。お知り合いの開業医や開業準備されている先生、勤務医の先生、ご子弟にぜひ入会をおすすめください。

先生方より一層の力を添えをお願い申し上げます。

### ラジオ関西 今年もやります「医療知ろう!」

9月30日スタート! 毎週火曜20時25分頃~

AM558kHz (但馬放送局1395kHz)

本紙4~5面がポスターに 医院でご活用ください

ラジオ関西への出演は、10月から3月までの毎週火曜日、夜7時から9時の間の番組「寺谷一紀と! いしよ・じゅー!」内「インフルエンザ」「歯の大切さ」など、医療に関わるさまざまなテーマを分かりやすく解説した。放送後はユーチューブで動画としても見ることができ、今年度も多くの会員の出演が期待されている。ぜひ出演企画を協会までお寄せいただきたい。

### 燭心

今年4月1日、消費税が8%になった。まもなく半年が経つ。先日、元町商店街で恒例の「もとまち川柳」の入選作品発表をしていた。今回のお題は消費税だ。17文字に込められた庶民のうらみつらみ、なかなか辛辣だ。少し紹介してみたい▼「4月から、得意になった8の段」「ショッピン、孫と復讐8の段」というのもある。「一段と、メタボになった小銭入れ」1円玉が買物の必需品となりわが財布も。大枚で膨らむのならまだしも「チャリチャリと、増える硬貨と減る紙幣」なのが悲しい▼「小遣いは、内税ですと妻が言う」これを可処分所得の減少というのだろうか。「給料に、のせてほしい消費税」と願うと、アベノミクスは庶民には無縁。「増税後、俺の財布は大不況」である。「値段見て、「込み」か「抜き」か」と目をこらす」これは優秀賞作品。買ひ物はシビアに。かくして増税後、内需は冷え込むばかり。「元町は、増税分はスマイルで」地元商店街には何とか頑張っているのだから▼「最優秀賞」「八に慣れ、忘れたころに十がくる」に對し、「忘れたころではなく意外に近いかも」が選者の評だ。慣れたり忘れたりすると、すぐに10%が待っていると心しておきたい。それにしても、またまた医療改悪の計画が目白押しだ。「社会保障のため」はどこに行ったのか。私も負けじと一句「福祉かね? あれば冗談四月馬鹿」もうこれ以上だまされてはたまらない。秋の署名運動にご協力を(星)

第3回避難者健康診断

健康への大きな不安に 寄り添いたい

東日本大震災・福島第一原発事故避難者に対する「第3回避難者健康診断」が8月3日、宝塚市・良元診療所で行われた。兵庫県民医療機関連合会(兵庫民医連)の主催で、協会の池内春樹理事長、脇野耕一理事らが診察し、健康への不安や悩みを聞いた。小児科の診察を行った尼崎医療生協病院の森達哉先生の感想を掲載する。



原発事故による県内避難者を診察する森達哉先生(上)、脇野耕一理事(下)

受診者は37人、うち小児19人でした。私は小児の診察を担当しましたが、やはり保護者の皆さんの健康に対する不安の2回よりも多かった印象です。

幸い、大きく体調を崩している児は見かけませんでしたが、倦怠感を訴える児もおり、また全体的にTSH(甲状腺刺激ホルモン)は不明です。甲状腺エコーでは数例にわたって、現状では「根拠に乏しく、またはっきりとは分かっていない」と言ううしかない段階なのですが、実際に不安に思っている方も少なくありません。甲状腺がんのリスクを高める可能性があります。



731部隊の遺跡や現地の人との交流の場も紹介された

加藤先生は「過去の被害だけでなく、今も多くの遺棄兵器が残り、現地の人々の生命を脅かし続けている。研究データは天皇の命と引き換えにGHQにすべて渡され、731部隊の人たちは何の責任も問われないかもしれない。今日に至るまで、視察に出かけて、日中友好のために力を尽くしてください。先生方は、本当に勇気があると思います。ありがとうございます。」

主張

政府が狙う、今後の医療改悪像が明らかになってきた。すでにこの6月、「医療・介護総合法」が強行可決された。社会保障について国民の「自助・自立」を第一とし、政府の責任を後退させた上で、来年度から都道府県に「地域医療ビジョン」を策定させ、病床数の削減や介護制度の利用制限を行わせる計画にしている。行き場のない高齢者たちが、医療難民・介護難民となること予想される。

「ストップ患者負担増」署名でさらなる医療改悪を阻止しよう

そのほか、高齢者の高額療養費上限額の引き上げや窓口負担のさらなる引き上げ、風邪薬や湿布薬などの保険外しなども検討されている。国保の都道府県単位への広域化も、来年の国会で法案が計画されているものの一つである。都道府県単位に国保を再編する一方、真に必要な医療を阻止しよう。

感想文 真の日中友好のため 歴史見つめる勇氣

協会が8月23日に開催した「保団連2014ハルビン視察ツアー」戦争と医学を学ぶ「報告学習会」731部隊の真実と日本の戦争責任(9月5日付に既報)に参加した野村医院職員石原梨花氏の感想を掲載する。

731部隊とは、15年もの間、ハルビン郊外の平房周辺で、細菌兵器・毒ガス兵器使用に向けて開発をするため、さまざまな生体実験を行っていた日本の関東軍の部隊です。実験対象は「マルタ」と名付けられ、抗日運動を行っていた中国人が大半で、反戦運動に関わった日本人やロシア人など、赤ちゃんから老人まで、手続きもふたつに捕まえてきた3千余人で、一人も生きて帰ることはできませんでした。一番残酷な行為は「生後2カ月の赤ちゃんを使って、凍傷実験を行った」というもので、強く記憶に残りました。

明石支部 第31回総会・記念企画

原発建設を阻んだ運動知り、励みに

明石支部は9月15日、アシア明石で、第31回支部総会と記念企画「映画『シロウオ』」を断念させた徳島県阿南市ロウオウ原発立地を断念させた町々「上映会&監督トーク」を開催。医師・歯科医師や市民ら120人が参加した。

を、何より家族を守りたい」との思いで原発建設を阻んだ、さまざまな人々が登場している。映画終了後は、映画を製作したかき監督がその製作過程について話した。監督は「東日本大震災発生後、被災地を何度も取材し、福島第一原子力発電所から20キロ圏内に入り、人が住めない『死の町』を見て、原発の恐ろしさを知った。今後の日本社会のあり方を考えるためにも、過去に原発立地を断念させた人々に話を聞きたいと考えた」と、映画を製作した動機を紹介した。



原発建設を止められたように再稼働も阻止しようと訴えるかき監督

「故郷を、自然を、豊かな漁場」

岩津 祐治先生 宝塚市 外・胃腸・放りハ科 8月9日 享年69歳

長谷川順吉先生 西宮市 外科・肛門科 8月30日 享年73歳

求人

歯科医師 勤務地 神戸市北区 有野中町

給与 40〜80万円 (経験・能力を考慮します)

完全週休2・5日制 (平日1日、土曜午後・日・祝)

西宮北ICより5分 (中国道)、阪急六甲駅より25分(六甲トンネル経由)

お問い合わせは、お電話15077 松岡まで

保団連 病院・有床診療所セミナー

複雑な

届出医療に対応

明石市・大久保病院 吉岡 巖

保団連は8月30、31日に東京都内で第32回病院・有床診療所セミナーを開催。全国23協会から81人、兵庫協会から吉岡巖副理事長ら5人が参加し、記念講演等に聞き入った。31日午後の有床診療分科会「有床診療所等の防火対策」では、福岡市の有床診療所火災を受け、全国有床診療所連絡協議会の葉梨之紀会長、総務省消防庁予防課の伊藤要設備専門官、毎日新聞西部本社の福永方人報道記者が話題提供するシンポジウムが行われ、討論では有床診療の防火対策のためには補助金や診療報酬改善が必要との意見が出された。吉岡副理事長の参加記を掲載する。



防火対策の課題について議論された有床診療分科会

30日は保団連の基調報告「入院医療をめぐる情勢と対策」に引き続いて、三重短期大学生生活科学科教授・長友薫輝氏による「社会保険制度改革のねらいと地域

医療のあるべき姿を考えると「地域住民と専門職が望む方向へ」と題した講演が行われた。長友氏は、社会福祉士で社会福祉協議会理事等の役職にある地域の福祉活動家としての観点から、「地域包括ケアシステム」等の国の政策の問題点と「地域住民と専門職が展望する医療づくり」とは何かについて語られ、専門職は「地域社会にはたらしめなければならない」ことを強調された。

31日午前には、保団連事務局編集の書籍を使って『届出医療の活用と留意点』の学習会が行われ、午後の病院

分科会では深沢直之弁護士との「医療現場のクレーマー撃退法」患者・医業者を守り、病院を守るために」の講演が行われた。いずれのテーマも、現在の病院運営の切実な問題に対処しており、有益であった。

14年度診療報酬改定でも、施設基準や人員基準を満たした上で地方厚生局に届出が必要となる(届出医療)が増え複雑化しており、既存の届出医療の要件も変更になっている。

「届出医療」は日常的に

病院医療に縛りをかけ「適時調査」の名の下に、数年に一回「立ち入り」調査が行われ、「届出」項目が適切に実施されていないば要件を満たさなくなった時点で遡って届出の受理が取り消され、自主返還を求められるという制度だ。

兵庫協会でも『届出医療』に関する説明会を10月25日(土)に予定している。多くの病院関係者がご出席くださることを期待しています。(下記の案内参照)

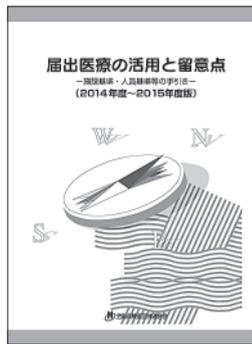
病院・有床診療所対策部

施設基準・人員基準の届出、日常管理に必携の書

『届出医療の活用と留意点』学習会

日時 10月25日(土) 16時30分～
会場 協会5階会議室
講師 病院・有床診療対策部 吉岡 巖副理事長
参加費 6000円(『届出医療の活用と留意点2014～15年度版』冊子代) ※冊子不要の場合は無料

地域包括ケア病棟など2014年度改定内容を盛り込んだ保団連『届出医療の活用と留意点』最新版をテキストに、そのポイントを解説します。冊子のみ購入も可能です。



参加お申し込み・冊子のご注文は、☎078-393-1803まで

訪問診療料「同一建物居住者」

「別紙様式14」を撤回

厚労省

協会の要請実る

在宅患者訪問診療料2「同一建物居住者の場合」の算定要件となっていた「別紙様式14」の添付が、不要となった。9月5日付の診療報酬改定疑義解釈(その9)で厚生労働省が地方厚生局等に事務連絡した。要介護度や訪問診療が必要な理由などは引き続きレセプトに記載するものの、患者ごとに同書類を添付する必要はない。

2014年度の診療報酬改定で、訪問診療料2を算定する場合は同日に訪問診療料を算定する全ての患者氏名・訪問診療時間などを別紙様式14に記載し、レセプトごとに添付することが義務付けられた。改定以降、集合住宅や特別養護老人ホームなどで複数の患者を訪問診療している医療機関からは「実務が煩雑になり診療に支障が出る」と、撤回を求める声が多く寄せられていた。

協会・保団連は改定後、厚労省や国会議員へ撤回を繰り返し要請。厚労省から9月までは添付を省略可とする措置を引き出していたが、10月以降についても維持されたもの。医療現場からの要望、協会・保団連の運動が実ったものである。

- 認知症の日常生活自立度
訪問診療が必要な理由(要介護度4以上または認知症の日常生活自立度Ⅳ以上の場合)は不要
■算定日ごとに記載する事項
訪問診療を行った日
診療人数合計(同一日に同一建物の患者に、同じ医師が在宅患者訪問診療料2の対象となる訪問診療を行った人数の合計)

Q2 具体的には、どのように記載すればよいのか。

A2 記載例は以下の通りです。

訪問診療にかかる記録書
要介護3
認知症の日常生活自立度3 a
理由: ○○○○○○○○○○のため
○日(○人)、○日(○人)

医科保険請求

Q and A

〈在宅患者訪問診療料〉

Q1 在宅患者訪問診療料2を算定する場合に記載する「別紙様式14」について、2014年9月診療分までは添付を省略してもやむを得ないものとされていたが、10月以降どのような取り扱いになるのか。

A1 10月診療分以降については、原則としてレセプトの摘要欄または症状詳記に記載することとし、以下の内容が含まれていれば別紙様式14の添付は不要とされました。

■患者ごとに記載する事項

- 要介護度

Table with 11 columns: 事前通知11項目(法律事項です), 内容(記録しやすいように、予想される通知内容を列記しています). Rows include: 1 実地の調査を行うこと、2 調査官(担当者)の所属官署と氏名、3 調査を受ける者(調査対象者)の氏名・名称と住所、4 調査開始日時、5 調査開始場所、6 調査開始日時と調査開始場所は合理的な理由があれば変更を協議できるとする説明、7 調査の目的(理由)、8 調査の対象となる税目、9 調査の対象期間、10 調査の対象となる帳簿書類や物件、11 通知事項以外に非違が疑われることとなった事項は、改めて通知しなくても調査できるとする説明。

月刊保団連臨時増刊号

『保険医への税務調査』



改正国税通則法に対応し、税務調査への備えとなる1冊。2013年改訂版、B5判135ページ、会員頒価1000円(送料込)。ご注文は、税経部☎078-393-1817まで

税経部より

税務調査には 慌てず毅然とした対応を

税務署では毎年調査対象の選定を行い、秋を中心に本格的な調査が行われる。改正国税通則法の実施に伴い、税務調査の件数は以前より減少したとされている。

事前通知がなければ任意調査であることになり、秋を中核に本格的な調査が行われる。改正国税通則法の実施に伴い、税務調査の件数は以前より減少したとされている。

事前通知がなければ任意調査であることになり、秋を中核に本格的な調査が行われる。改正国税通則法の実施に伴い、税務調査の件数は以前より減少したとされている。

調査には毅然と対応を 税務職員には身分証明書、税務調査の活用と留意点

調査後の通知も義務 調査後にも、結果に応じて必ず通知をする義務がある。調査後の通知がない場合は税務署に状況を確認しよう。

医師・歯科医師には、刑法等により厳重な守秘義務が課せられており、カルテ開示に応じてはならない。なお、診療記録であるカルテには、自費診療収入の額など会計記

「相手方の任意の協力によってのみ」実施できるものであることに留意し、安易に答えられないようにしたい。送付された場合には協会・税理士にすぐに相談を。

# 聴く、医療。

「消費税増税で社会保障は良くなるの？」

「今年のインフルエンザはどうなるの？」

「歯医者さんにかかりたいけど、お金がいくらかかるんだろう？」

身近で起こっている医療の様々な問題や疑問について、

兵庫県保険医協会会員の開業医が分かりやすくお答えします。





「寺谷一紀と!い・しよく・じゅら」

# 医療知るラ!

放送時間

2014年9月30日(火)～2015年3月31日(火)

毎週火曜日 PM 7:00～9:00 コーナー/PM8:25～

ホームページでもお聴きいただけます。

保険医 ラジオ

検索



寺谷一紀

トマチク(アキラ)

RADIO KANSAI **CBKラジオ関西 558** AM 558KHz / 1395KHz (但馬放送局)

兵庫県保険医協会 <http://www.hhk.jp>

# 会員意見実態調査結果 ②憲法・政党支持

## 集団的自衛権、解釈改憲、憲法9条に多様な意見

協会が6月に行った会員意見実態調査から、今回は憲法関連と政党支持についての結果と解説を掲載する。

「集団的自衛権の行使については、「認めるべき」との声が4割程度いる一方で、「分らない」との意見も2割に上った。集団的自衛権の行使容認をめぐる議論では、「米国の戦争に加担する」という単純な図式を、些末な各論を提示すること論点をすりし、その本質的な必要性の説明不足に加え、それまでの憲法

「憲法9条について」では、「賛成」29.5%、「反対」41.9%、「見直すべき」42.7%、「認めるべき」30.8%、「分らない」19.2%が最多であった(図1)。

「認めるべき」が多数 一方、「政府が集団的自衛権の行使容認を解釈改憲で行おうとしていることについて」では、「賛成」29.5%、「反対」41.9%、「見直すべき」42.7%が最多であった(図2)。

図1 政府が進める日本が他国から直接攻撃を受けていなくても、同盟国が攻撃を受けた場合、反撃できる権利である集団的自衛権の行使容認について

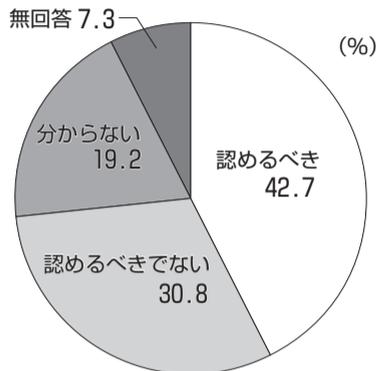


図2 政府が集団的自衛権の行使容認を解釈改憲で行おうとしていることについて

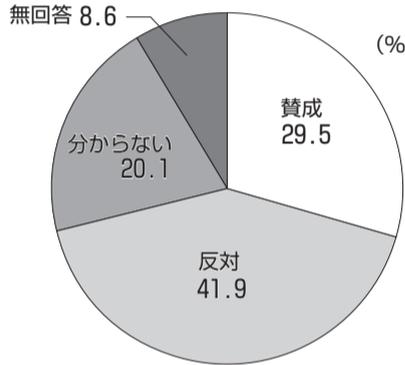


図3 戦争の放棄、戦力不保持を定めた憲法9条について

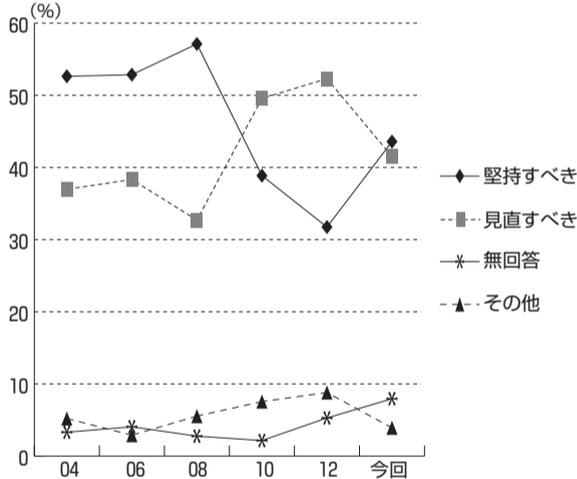


図4 現在の内閣を支持しますか

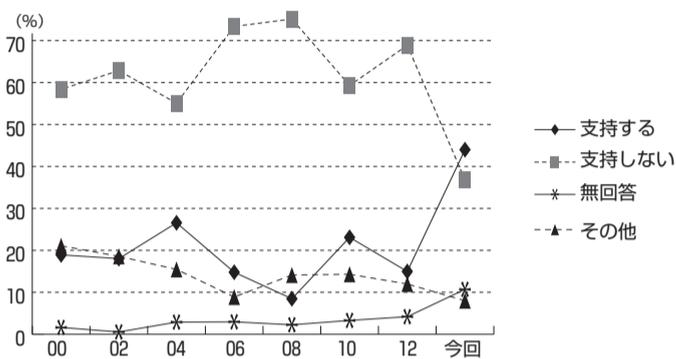


図5 「支持する」と答えた場合、理由を選んでください(複数回答可)

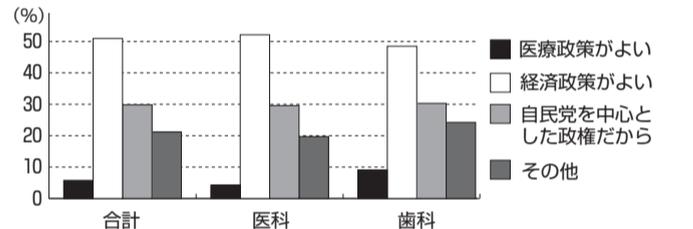


図6 「支持しない」と答えた場合、理由を選んでください(複数回答可)

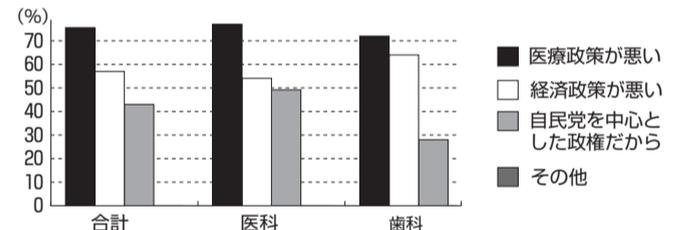


図7 先生の支持政党を一つ選んでください(上位5位まで)

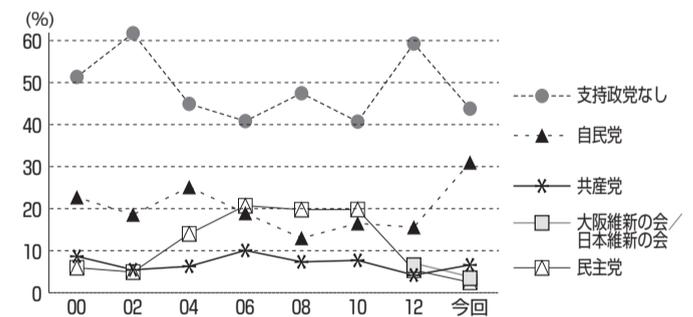
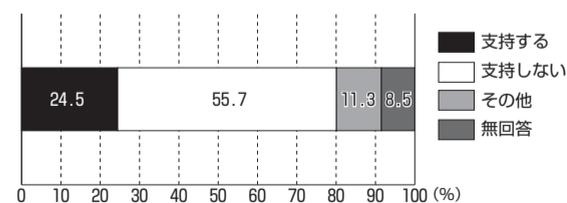


図8 現在の内閣を支持しますか(「支持政党なし」の回答)



「集団的自衛権の行使容認については、「認めるべき」が42.7%、「認めるべきでない」が30.8%、「分らない」が19.2%、「見直すべき」が42.7%と「認めるべき」が最多であった(図1)。

「憲法9条について」では、「賛成」29.5%、「反対」41.9%、「見直すべき」42.7%が最多であった(図2)。

「現在の内閣を支持しますか」という質問には、「支持する」が44.4%と「支持しない」の36.8%を上回っている(図4)。

「支持する」理由(複数回答可)としては、「経済政策と民主党政権の相次ぎ」として、

「自民党」が32.1%、「共産党」6.8%、「維新の会」3.0%、「民主党」2.6%と続いた(図7)。

「支持政党なし」の回答は、24.5%と「支持しない」の55.7%を大きく上回っている(図8)。

「認めるべき」が多数 「集団的自衛権の行使容認については、「認めるべき」が42.7%、「認めるべきでない」が30.8%、「分らない」が19.2%、「見直すべき」が42.7%と「認めるべき」が最多であった(図1)。

「憲法9条について」では、「賛成」29.5%、「反対」41.9%、「見直すべき」42.7%が最多であった(図2)。

「現在の内閣を支持しますか」という質問には、「支持する」が44.4%と「支持しない」の36.8%を上回っている(図4)。

「支持する」理由(複数回答可)としては、「経済政策と民主党政権の相次ぎ」として、

「自民党」が32.1%、「共産党」6.8%、「維新の会」3.0%、「民主党」2.6%と続いた(図7)。

「支持政党なし」の回答は、24.5%と「支持しない」の55.7%を大きく上回っている(図8)。

「無党派層では内閣不支持過半数」 政党支持と内閣支持のクロス集計の結果をみると、会員の45%を占める「支持政党なし」層では内閣への支持が2割台にとどまり、不支持が5割を超えている。大手マスコミの世論調査と同様、会員の中でも無党派層の安倍政権への不支持が広がっていることが明らかになった(図8)。

Advertisement for a medical insurance plan. Text: 「休業保障制度」ご加入の先生へ 休業されたら、すぐ共済部までご連絡ください 078-393-1805. Includes a list of benefits and a cartoon doctor.

文化陶芸体験 土鈴づくり

感想文 オリジナルの 干支作りに挑戦

文化部は9月7日、神戸市内で陶芸体験企画「丹波焼で土鈴づくり」を開催し、会員、家族ら25人が参加した。まず、土鈴の蒐集・研究をライフワークとされている山田旺先生(西区・歯科)が土鈴の歴史や魅力について紹介した後、丹波焼陶工の上中稲右衛門氏から教わりながら、2015年の干支である未の土鈴を作製した。一部の作品は10月26日の日常診療経験交流会内「あなたと私の展示会」に出品される。高村勇貴先生のご息女(小学5年)の感想文を掲載する。

私はお父さんと妹(6歳)と友達4人で土鈴づくりに参加しました。お母さんと一緒に見学して、まん中に先ほど丸めたいました。土鈴の形は来年の干支の未年にあわせて、ひつじの形の土鈴をみんな一つずつ作りました。作り方は、まず新聞紙一枚の中に石(鈴の中の玉)を入れて丸めます。次に粘土を平らに円形に伸ばして、まん中に先ほど丸めたい新聞紙を置き、粘土でぐるぐる巻きにします。こぶし大くらいの、小石と新聞紙が入った丸い粘土の玉ができあがりました。そしてひつじ



上中稲右衛門氏(左手前)が土鈴の作り方を指導した

の頭と尾をつけます。終わったら教えてくれた先生が家に持って帰って丹波焼にしてください。土鈴づくりの難しかったところは、粘土を平らにするところです。理由はひつじの頭には角があって、角をカーブさせたり、まっすぐにしただけでは、自分のおりずなりにできるからです。丸めた粘土と頭をくっつけるには、先生特製の泥をのりみたいに使ってくっつけました。土鈴づくりは、みんなひつじの頭が違っていても楽しい思い出になりました。【灘区】高村クリニック 次女

ライフプランセミナー

相続税対策には 生前贈与を活用



生前贈与の有効な活用方法を語る服部氏

共済部は、9月6日に協会の会議室で三井生命保険株式会社の1級ファイナンシャル・プランニング技能士である服部泰彦氏を講師に、ライフプランセミナー「生前贈与を活用した相続対策」を開催し、24人が参加した。

服部氏はまず、遺産にかかる基礎知識が、来年1月1日以降に開始する相続から10カ月以内の現金で納付するため、納税資金を準備する必要がある。生命保険を活用すれば、遺産分割協議が整わなくても、指定された受取人が自動的に満了しました。【姫路市・歯科】小松 文寛

また、相続税は原則、相続開始から10カ月以内の現金で納付するため、納税資金を準備する必要がある。生命保険を活用すれば、遺産分割協議が整わなくても、指定された受取人が自動的に満了しました。【姫路市・歯科】小松 文寛

由に処分でき、死亡保険金の非課税限度額が適用されるメリットもある。さらに、相続財産を減少させるには、生前贈与が効果的であるが、贈与事実立証のためには、①毎年、贈与計画を作成し双方で保管する②贈与先口座の通帳・印鑑は、贈与を受けた方が保管することに留意することとした。

会場からは、孫への教育資金について質問が相次ぎ、服部氏が学費や学生生活に必要な金額を渡せば非課税であると解説した。会場からは、孫への教育資金について質問が相次ぎ、服部氏が学費や学生生活に必要な金額を渡せば非課税であると解説した。

医院経営研究会「パソコン記帳」

感想文 事業継承の 準備へ向けて



一人ひとりにていねいに指導が行われ、参加者から非常に分かりやすかったと好評だった

業医を目指す者として、また、開業医の息子として、医療技術だけでなく病院経営の勉強もしていきたいと思いい、今回初めて参加させていただきました。日々の診療においても、パソコンを使ったシステムや機械が導入され、パソコンの使用が必須になる今日このごろです。以前より私も、パソコンを使った経営や会計の必要性を感じていました。しかし、貸借対照表や簿記の知識がないので、まずはどこから勉強していこうかと困っていました。そんな時に今回の勉強会を知り、非常に分かりやすかったと好評だった。一人ひとりにていねいに指導が行われ、参加者から非常に分かりやすかったと好評だった。

協会は8月23日、「パソコンでガッツリ日常記帳」をテーマに、医院経営研究会をパソコン総合カレッジ・ノア三宮校で開催し、9人が参加した。税理士の松田正廣氏、パソコンインストラクターの花房孝英氏が講師を務めた。小松文寛先生の感想を掲載する。

私は現在、勤務医として日々、歯科医療技術の研究を行っております。日々の診療の中では、刻々と変わっていく医療技術や器具や材料、そしてカルテ記載のルールの勉強などに追われる毎日です。私の父も歯科医師で開業医です。私も開

業医を目指す者として、また、開業医の息子として、医療技術だけでなく病院経営の勉強もしていきたいと思いい、今回初めて参加させていただきました。日々の診療においても、パソコンを使ったシステムや機械が導入され、パソコンの使用が必須になる今日このごろです。以前より私も、パソコンを使った経営や会計の必要性を感じていました。しかし、貸借対照表や簿記の知識がないので、まずはどこから勉強していこうかと困っていました。そんな時に今回の勉強会を知り、非常に分かりやすかったと好評だった。一人ひとりにていねいに指導が行われ、参加者から非常に分かりやすかったと好評だった。

参加記

顧客満足度の向上へ 努力知る

薬科部は9月7日、大阪府八尾市内でメディセオ南大阪エリア物流センター(ALLC)見学会を開催。7人が参加した。薬剤師の鍵山順一氏の感想文を掲載する。

八尾空港横に2年前、90億円かけて造った最新の設備です。一番の特徴は、ALLCより直接薬局へ配送されることです。現在、京阪神では、物流センター↓支店↓薬局の流れで届くので、センターの出庫段階でミスはなくとも、支店の段階で容量や個数のミスが発



ALLC前で参加者一同で記念撮影

生していました。しかし、ALLCでの出庫ミスは100万回に3・4回の頻度で、ほとんどゼロ。しかも出庫時にバンドル(梱包)されて出てくるので第三者の手に触れることがありません。だから検品の必要がないのです。配送スピードの向上や経費削減、京阪神ではまだ行われていない土曜日配送など、顧客満足度の向上に驚くほど細かい神経が使われていました。物流の改善がはかれない医療用医薬品卸は、これから間違いなく淘汰されてゆけらう、そんな思いを強くした一日でした。【尼崎市・株丸善 薬局・薬剤師 鍵山 順一】

薬科部 第8回 薬剤師のためのフィジカルアセスメント研究会
薬局でのフィジカルアセスメント
日時 10月18日(土) 15時~17時 会場 協会5階会議室
講師 西宮市・広川内科クリニック院長 広川 恵一先生
参加費 500円(協会会員は無料)
お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

ISR アウトソーシング サポート
人事法務コンサル
社会保険労務士 ISR 梨本事務所
労働条件・就業規則
職能人材メンター
合同会社(LLC法人) ISR パーソネル
医療・福祉人材紹介
インテリジェントソーシャル協会
職業能力認定研修
〒650-0026 神戸市中央区古湊通1-2 (ISRビル)
お気軽におたずね下さい
ホームページ www.isr-group.co.jp
グループ代表 (CEO) 梨本 剛久
☎ 078-360-6611 大代表



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/



# 最新のデジタルテクノロジーを用いた歯科矯正治療

北海道医療大学口腔構造・機能発育学系歯科矯正学分野 准教授 林 一夫先生講演

## 背景

1998年に設立されたOraMetrix社(本社:テキサス州リチャードソン・アメリカ)により、SureSmileシステムは開発された。SureSmileシステムは、最も正確で綿密な診断、治療方針の決定、患者のモニタリング、カスタム矯正治療を提供できる革新的なDigital技術であり、2004年以降、アメリカ、カナダ、オーストラリアの400人以上の矯正専門医により用いられ、100,000人以上の患者が治療された。

ここ日本では、2010年より導入が開始され、現在までのところ7施設で用いられ、年間200症例以上がSureSmileシステムにより治療されている。今後は、日本での導入施設が10施設を超えると予想され、さらなる発展が期待される。

## SureSmileによる治療の流れ(図1)

1. 最初に患者の模型をスキャンすることにより診断用の三次元(3D)モデルを構築する。3Dモデルでシミュレーションすることにより、治療目標を三次元で明確化する。
2. ブラケットを装着し、レベリング後、再度、口腔内のスキャンを行うことでブラケットと歯の正確な位置が再現される。また、セットアップモデルを再構築することで、より現実的な個々の患者に対応した治療目標が設定できる。
3. このセットアップの情報に基づいて、SureSmile wireをデザインし、ロボットで正確にワイヤーにバンドを行い個々の患者に適用する。
4. 治療結果の評価を、3Dモデルの重ね合わせを用いることにより行う。

## 診断用3Dモデル(図2)

基本的に、SureSmileシステムでは、2種類の診断用の3Dモデルを用いることが可能である。一つはCBCTデータによるモデルで、骨、歯根の状態を再構築することができる。もう一つは口腔内を直接計測可能な光学スキャナー(OraScanner)によるデータによるモデルで、歯冠および歯肉の状態が再現される。CBCTが設置されていない施設では、OraScannerのみで運用している。

## 治療用3Dモデル(図3)

治療用3Dモデルとシミュレーションの一例を示す。顎骨、歯根、歯冠そして歯肉の情報が仮想モデルとして正確に再現されているところに注目してほしい。今までの矯正治療では、顎の骨に対する歯根の位置を正確に評価することができず、矯正科医の経験によるところが大きかった。しかしながら、治療用3Dモデルを用いることによって、歯根を正確に顎の骨の中に位置づけるような治療計画の立案が可能となる。つまり、骨に対する最適な歯の位置のシミュレーションが可能となり、生体機能を考慮した治療計画を立てることができる。

## まとめ

SureSmileシステムに関する有効性の評価は、今後いろいろな角度から行われていくことが予想される。SureSmileシステムを用いることによって、より良い矯正治療を多くの患者様に届けるには、多くの矯正歯科医からこの全く新しいフィロソフィに対する支持を得る必要があり、そのためには学術的な観点から客観的にその有効性が証明されなければならない。日本においても同様の取り組みを

図1 SureSmileによる治療の流れ

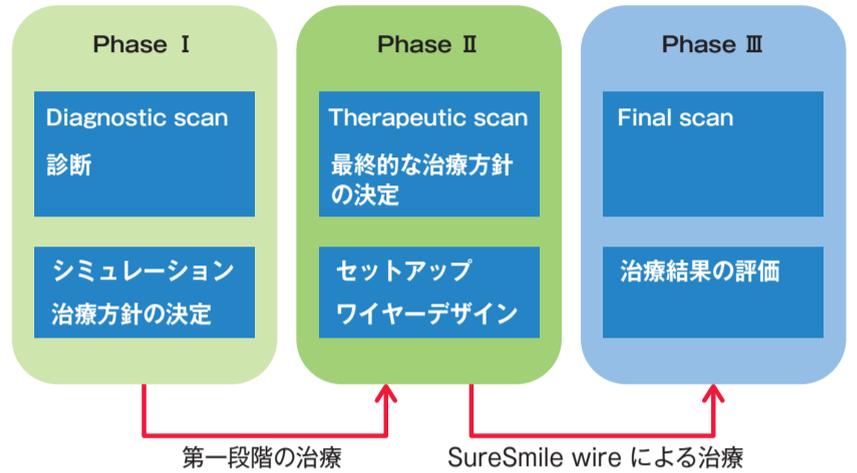


図2 診断用3Dモデル

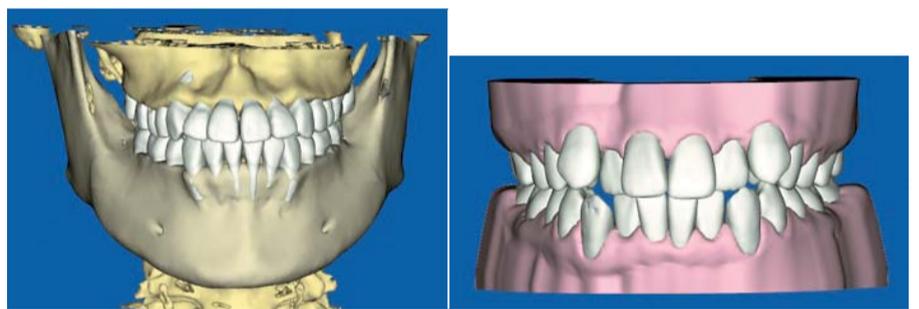
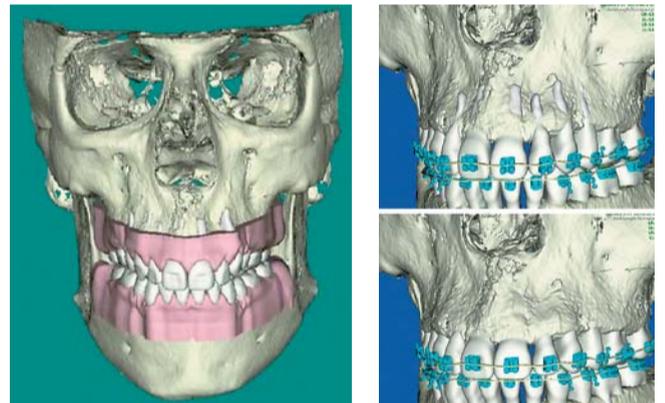


図3 治療用3Dモデル

行うべく、体制を整え研究を進めている。

今回報告させていただいた最新のデジタル矯正治療およびそのフィロソフィは、われわれが進むべき道であり、必ずや矯正治療をより良いものに変革できることを信じてやまない。



## 協会の3大共済制度普及 好評受付中!

ご加入者が5000人を超えました。いま話題のネット生保と比べてください

団体定期  
生命保険

### グループ保険



- 団体保険だから断然安い保険料
- 毎年高配当を継続 過去5年平均45%配当
- 最高5000万円の高額保障
- 配偶者1000万円セット加入あり
- 医師による診査はありません
- 最長75歳まで保障

医師・歯科医師の老後設計に最適

### 保険医年金

- 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)

■ 自在性が魅力!

- ・ 急な出費にも1口単位で解約可能
- ・ 払込が困難なときは掛金中断、余裕ができたなら掛金再開
- まとまった資金は「一時払」で上乗せ (毎回2000万円まで)

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?

### 休業保障制度

休業保障制度は、営利会社の儲けや高額な代理店手数料を含まない、非営利・助け合いの共済です。

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

お問合せは共済部まで ☎078-393-1805

## 第23回日常診療経験交流会

メインテーマ「いま問う あなたの情熱」

日時 10月26日(日) 10時~17時

会場 神戸市産業振興センター9・10階 (JR神戸駅より南へ徒歩約7分)

◇分科会 10時~14時頃 日常診療、医療連携、地域医療に関する話題など

◇医科・歯科・薬科交流企画 14時30分~17時

「医科・歯科・薬科連携の新たなステージ~日常診療にすぐ役立つはなし~」

◇一いざという時のために一 救急フェスタ (CPR講習会) 13時~14時30分

◇展示コーナー 10時~16時

ポスターセッション、医院新聞、文化部会員作品展、情報ネットワークコーナー、薬科部企画(生薬試飲コーナー)ほか

※先着220名様に、兵庫県下各地の特産品をおみやげとしてお持ち帰りいただきます。

※薬科部企画として、先着100名様に「薬草を使った入浴剤」をプレゼント!

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803 研究部まで