

兵庫保険医新聞

第1764号
2014年10月15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)

姫路市議会

「中3まで無料」請願を採択



(上) 署名に取り組んだ「求める会」メンバーの母親ら(左) 姫路市議会に提出した1万3758筆の署名

母親らの運動に姫路・西播支部が協力

姫路市議会本会議で、「中学卒業までの医療費の無料化を求める請願署名」が10月2日、全会一致で採択された。姫路市の子育て中の母親らでつくる「子ども医療費無料化を求める会」が署名を集め、協会も協力していたもので、2カ月間で個人署名1万3758筆、団体署名78筆が集まっていた。

姫路市の子ども医療費助成は、入院は中学校卒業まで無料だが通院は3歳から一部負担がある。通院についても中学校卒業までの無料化を求めて、子育て中の母親が中心となり、「子ども医療費無料化を求める会」を結成。市内の医療機関や保育所、幼稚園などをまわった。市役所前で街頭宣伝を行うなど、連日署名集めに取り組んだ。同会の協力要請を受け、協会の姫路・西播支部は市内の会員医療機関への署名活動に協力した。このたびは、姫路・西播支部でも協力した「中学卒業までの医療費の無料化を求める請願署名」が、9月議会で採択され、姫路市も子ども医療費無料化に踏み出すことになりました。



談話

子ども医療費無料化で安心できる社会を

姫路・西播支部長 宗実 琴子

「求める会」は市議会の全会派に紹介議員の引き受けを要請し、日本共産党議員団が紹介議員を応募。一方、紹介議員にはならない

としていた自由民主党・無所属クラブは、独自に子ども医療費無料化を求める意見書を提出。9月11日の厚生常任委員会で「求める会」の請願書と自由民主党・無所属クラブの意見書のいずれも全会一致で採択され、10月2日の本会議でも同じく全会一致で可決された。また、市当局は9月10日の市議会本会議で、中学校卒業までの医療費助成拡大の意向を表明、来年度の予算に盛り込まれる見込みとなり、通院・入院とも中学校卒業まで無料化に一歩踏み出した。

めには、早急に無料化を進める必要があります。西播地域では、福崎町から始まり、赤穂市・たつの市・相生市・宍粟市・佐用町・神河町・市川町と11市町のうち8市町にまで、中学校卒業まで無料が広がっています。

現在、姫路市では小学3年生までは通院1回800円(月2回まで)、小4から中3までは2割負担です。複数科を受診する場合があります。負担が大きくなると、子育て世代にとっては切実な問題です。親の経済的事情で必要な医療を受けられない子どもをなくすため、ご協力いただいた会員医療機関、関係者の皆さまに、あつく御礼申し上げます。

このたびは、姫路・西播支部でも協力した「中学卒業までの医療費の無料化を求める請願署名」が、9月議会で採択され、姫路市も子ども医療費無料化に踏み出すことになりました。11年末に行われた「子ども医療費無料化を求める署名」活動に、支部で協力したときは約8千筆を集め、中学校卒業まで入院無料を

実現しました。今回はそれを上回る1万4千筆近くを集め、通院についても無料化への道が開きました。

県下でも半数以上の市町が中学校卒業までの無料化を進めています。この流れがさらに広がれば、どこに住んでも安心して子育てができる世の中になることを切に願っております。

が進み、車椅子でもデパートを歩ける、JRやバスにも乗れるようになった。1984年から始めた「神戸ひまわり号」は、第28回目となる今回の行先は宇治の平等院です。「ひまわり号」は、障害者自身が日常的に立ち回れる地域の人たちとつながる機会です。当日参加のボランティアや募金など、ぜひ皆さまのご支援をお願いいたします。

※募金は、郵便振替口座00910-2-1150366兵庫県保険医協会。案内チラシ・振込用紙を月刊保連10月号に同封しています。お問い合わせは、☎078-393-1817山下まで

今号の記事	
第86回評議員会・特別講演のご案内	3面
会員意見実態調査結果④「診療報酬改定(歯科)」	4面
研究 診内研より	8面
面 ワクチンで防げる病気・救える命を見逃さないために	

「ストップ患者負担増」署名にご協力を!

お届けした署名用紙に、まずは先生ご自身が署名をお願いします。ご家族、職員さんとそのご家族にも協力を呼びかけていただき、集めた署名は、返信封筒でご返送ください。

追加注文は、☎078-393-1807まで

「神戸ひまわり号」にご協力を

障者は生まれつきだけでなく、ある日突然交通事故でも、病気の外科手術でも、老化でも、妊娠でも、いろいろな原因で起こります。目が見えない、耳が聞こえない、手が取り合おう

11月9日 宇治へ

第23回日常診療経験交流会

プレ企画

気管挿管・心肺蘇生にチャレンジ

9月27日、今年の日常診療経験交流会プレ企画「心肺蘇生法講習会」が開かれ、気管挿管とBLS(一次救命処置)の実技に、医師・歯科医師・看護師ら66人が参加した。

大井利彦先生、高田耕二先生、広川恵一先生と、看護師ら12人が、挿管4体、BLS10グループを分担し、インストラクターを務めた。

参加者も高いモチベーションを持って実技にぞくぞくと取り組んでいき、質問を活発に交わしながら楽しく充実した講習会となった。

日常診療経験交流会の本番は、10月26日に行われる。ぜひご参加いただきたい。(8面に案内)

真剣に気管挿管の実習を行う参加者

燭心

宇沢弘文先生がお亡くなりになった。「医療は社会的共通資本であり、むやみに抑制すべきものではない」との意見は、わたしたちの運動の理論的よりどころとして大変頼りになっている。シカゴ大学経済学部の同僚フリードマンの「新自由主義経済学を、制度派経済学の立場から厳しく非難された。日本の経済学者として、ノーベル経済学賞に一番近いところにおられただけに残念だ▼アベノミクスのため格差が広がっている。99%の貧困層と1%の富裕層でいいのか。新自由主義のメッカ米国でも次の大統領選挙の最大の争点である▼NHKのクローズアップ現代で16・3%となった子どもの貧困率を取り上げている。母子家庭で1日1食しか食べられず、月2回の料理の集まりでお手伝いをして、無料で食べられることに生きがいを見出し、もっと小さい子どもたちに紙芝居を読み聞かせる少女。友達と買い食いできないので不登校になった少年。ボランティアからの食糧援助に「お米が一番うれしいです」と答える母親▼子どもたちがお金の心配をせずに食べられるように、給食費の無料化を行った自治体。義務教育である小学校、中学校にかかる費用は本来国が全て持つべきだ。アフリカの貧しい国々でも、学校での無料の給食が始まっている▼結果の不平等は残るとしても、まずスタートラインでは子どもたちの潜在能力を開花させ、より良い未来をつくるために、政府与党は子どもへの貧困対策に本腰を(水)

ラジオ関西番組「寺谷一紀と!い・しょく・じゅう」協会提供コーナー

「医療知ろう!」放送スタート

毎週火曜日20時25分~40分ごろ
AM558kHz/1395kHz(但馬放送局)

今年もラジオ関西の番組「寺谷一紀と!い・しょく・じゅう」の協会提供コーナー「医療知ろう!」が、9月30日から始まった。第1回放送には、池内春樹理事長が出演。「注意すべき感染症 エボラ出血熱・デング熱 公衆衛生を充実させよう」というテーマで、パーソナリティを務める寺谷一紀氏の質問に答える形で分かりやすく解説した。

今後、毎週火曜日の20時25分ごろから、協会の会員が出演し、「政府が進める患者負担増計画」「混合診療」「今年のインフルエンザ」など、医療のさまざまな問題や疑問について、分かりやすく解説する。番組は3月31日までの毎週火曜日、19時~21時まで放送。



パーソナリティの寺谷一紀氏(右)らと感染症について語る池内理事長(左)

〈10月の放送予定〉

- 21日 海外の歯科事情
- 28日 入れ歯をつくる歯科技工士がいなくなる!?

〈11月の放送予定〉

- 4日 口から見える貧困



原発をなくす会 学習交流会

原発をやめ

自然エネルギーへ

協会も参加する原発をなくす自然エネルギーを推進する兵庫の会は9月27日、協会会議室で、「原発ゼロへ」を広げよう自然エネルギー講演と運動交流会を開催。県下各地から集まった34人が、学習会や街頭宣伝などそれぞれの活動を報告・交流し、脱原発・自然エネルギー推進の社会に向けて、さらに活動を続けよう

と確認した。協会から森下順彦・山中忍両理事、住友直幹評議員が参加した。兵庫県立大学の河野仁名誉教授が「日本における自然エネルギーの現状と課題」をテーマに講演。

地球温暖化による気候変動が集中豪雨などの異常気象をもたらしているとして、温室効果ガス排出量が多い化石燃料を、再生可能エネルギーに変えていくことが必要とされた。

特に風力発電は発電コストが太陽光などと比べ非常に安く、導入に安く、導入



風力発電はコストが安く、導入ポテンシャルも大きいと説明する河野名誉教授

も大きいと、その可能性を強調。騒音問題については、一定の距離を確保し、風車建設に住民も関わり理解を得ることで、解決につながるとし、出力の不安定さなどの他の問題も政策的支援によって解決できる可能性が高いと話した。

原発は、福島第一原発事故が示したように、危険性が高く代替にはならないとされた。

兵庫県の温暖化対策課の菅野昭氏は「兵庫県の再生可能エネルギー導入支援策」について説明し、淡路島の太陽光発電事業における県債の発行など、住民が参加できる形で進めているとした。

終了後は、元町駅前街頭宣伝を行い、山中理事長が「NO NUKES(反原発・反核)」のプラカードを持ちアピールを行った。

兵庫革新懇がシンポジウム

国の責任で憲法がうたう 充実した社会保障を



武村副理事長や翻訳家の池田香代子氏が話題提供

り、今こそ安倍政権の暴走をストップさせて、憲法がうたう充実した社会保障を、国の責任で実現すべきだと訴えた。

また、同じくパネリストを務めた元自衛官の泥憲和氏は、集団的自衛権について「売られてもいない他人の喧嘩に、飛び込んでいこうというもの」と分かりやすく解説した。

パネルディスカッションに先駆けて行われた講演では、文学者で翻訳家の池田香代子全国革新懇代表世話人が講師を務めた。池田氏は、ウソとペテンと劣情で政治を動かす現政権を倒すために、対抗する側は事実に基づいて主張をすべきと、朝日新聞の誤報問題などを引いて述べた。

保団連マスコミ懇談会

武村副理事長が会員意見 実態調査結果を報告

保団連が9月18日、都内で開催したマスコミ懇談会で、武村義人副理事長(保団連副会長)が報告を行った。今回のマスコミ懇談会は「医療者が考える、あるべき『医療事故調査制度』とは?」「4月の診療報酬改定の影響は?」このままでは患者さんが危ない!!」などをテーマに開催したもので、NHKをはじめ、朝日、毎日、読売等の大手マ



保団連役員がマスコミ各社に対して医療事故調査制度や診療報酬改定をテーマに懇談を行った

る「病院から在宅へ」の方針を具体化する「地域包括診療加算」は多くの医療機関が届出を行っておらず、

「地域包括診療料」も「廃止すべき」との意見が多数上がったと指摘した。

また、同一建物居住者の

負担や大企業による負担を」と訴えた。

医療事故調査制度については、東京保険医協会勤務医委員会の佐藤一樹医師らが報告を行った。医療事故調のガイドラインを議論している、いわゆる「西

「費用」が増え「ゼロ税率」による解決を望んでいると述べた。医療をはじめとする社会保障の充実のため、国民の信頼度が低いのは、などの指摘があった。

原子力規制委員会が9月10日、九州電力川内原発1、2号機が新規制基準に適合しているとする審査書を決定したことに対し、協会は9月27日の第1004回理事会で、下記声明を採択し、関係機関に送付した。

2014年9月27日

抗議声明

川内原発の「審査書」正式決定に抗議し、再稼働しないよう求める

兵庫県保険医協会理事長 池内 春樹

原子力規制委員会は9月10日、九州電力川内原発1、2号機について、再稼働の前提となる新規制基準に「適合している」とする「審査書」を正式決定した。これを受け、山口俊一科学技術担当は9月22日、ウィーンで開催した国際原子力機関(IAEA)の年次総会で「原子力規制委員会の判断を尊重し、政府として再稼働を進める」と国際社会に表明し、国内外に新規制基準に適合した原発を再稼働させる方針を改めて示した。

「審査書案」に対する意見公募でも、寄せられた1万7819件の多くが安全性に懸念を示し、再稼働に反対するものだったにもかかわらず、規制委員会は一部文言の修正のみで、結論を変更しなかった。

本審査の基準となる新規制基準は、欧州加圧水型原子炉の安全基準と比べても不十分であり、住民の安全を確保する避難計画が策定されていないなど、問題が多い。審査をした原子力規制委員会の田中俊一委員長自身も「安全だとはいわない」と発言しており、安全性が保障されていないことは明らかである。一旦事故を起こせば取り返しのつかない被害を及ぼし、使用済み核燃料などの処分方法も決まらない原発は、再稼働すべきではない。

われわれは、いのちと健康をまもる医療者として、事故による放射能汚染の危険性を内包し、安定処分できない危険な核廃棄物を出し続ける原子力発電所の新設、増設、再稼働を到底容認することはできない。原子力規制委員会は、不完全で危険性の残る新基準をもとにした審査を行うのを止めるべきである。政府は、国民の声に耳を傾け、福井地裁の大飯原発差し止め判決でも指摘されているように、真に国民とその生活環境である国土を守る立場に立ち、原発の再稼働を行わないよう強く求める。

兵庫県保険医協会 第86回 評議員会 特別講演

“法の番人” 元内閣法制局長官が語る 集団的自衛権が 許されないわけ

安倍内閣による集団的自衛権行使容認の閣議決定に対し、
元内閣法制局長官として立憲主義を守る立場から批判されている
阪田雅裕さんに、日本人が他国の人々と「殺す殺される」関係に
ならないよう守ってきた憲法9条の意義について講演いただきます。

11.16 日 16:00~17:30

会場：兵庫県農業会館10階 101・102号室

評議員会議事 13:00～ 協会会議室

定員：300人(事前申込み制) 資料代：500円(保険医協会会員 無料)

主催／九条の会・兵庫県医師の会

共催／兵庫県保険医協会、兵庫県民主医療機関連合会、核戦争を防止する兵庫県医師の会、
九条の会・医療者の会(全国)

講師：阪田雅裕氏(元内閣法制局長官)

1943年生まれ、和歌山県出身。東京大学法学部卒業後、大蔵省へ入省。1981年内閣法制局第1部参事官に就任。その後、大蔵省大臣官房参事官、内閣法制局第1部長、内閣法制次長などを歴任し、2004年から内閣法制局長官。2006年退官し、弁護士登録。アンダーソン・毛利・友常法律事務所顧問就任。また、社会福祉法人全国盲ろう者協会理事長、大阪大学大学院法学研究科客員教授などを兼任する。主な著書に『政府の憲法解釈』(有斐閣、2013年)、『「法の番人」内閣法制局の矜持』(大月書店、2014年)など。

集団的自衛権行使容認のための解釈改憲に慎重、反対の有識者と「国民安保法制懇」を設立。



お申し込みは兵庫県保険医協会まで
参加ご希望の方はFAXにて事前申し込みをお願いいたします。

FAX.078-393-1802

九条の会・兵庫県医師の会
市民講演会

“法の番人”元内閣法制局長官が語る 集団的自衛権が許されないわけ 11.16 SUN
参加お申し込み書 参加確認のため、ご連絡先、医療機関または団体名、お名前をご記入のうえ、上記までFAXください。

講演会に参加します()人

電話/FAX

九条の会アピールに賛同します

医療機関・団体名

お名前

会員意見実態調査結果

7割が 今次改定に不満

④診療報酬改定(歯科)

「今回の診療報酬改定に対する評価」について、「おおいに満足」「満足」「まあいい満足」「満足」は0%、「満足でも不満でもない」30.7%、「不満」48.0%、「おおいに不満」20.0%、「無回答」0.0%と、7割が今次改定に対し不満を表明している(図1)。

図1 今回の診療報酬改定に対する先生の評価は(歯科)

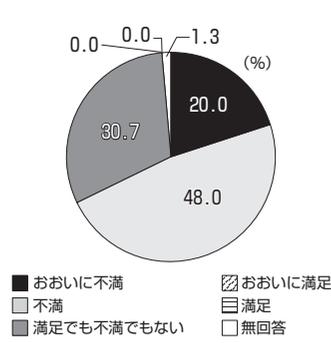
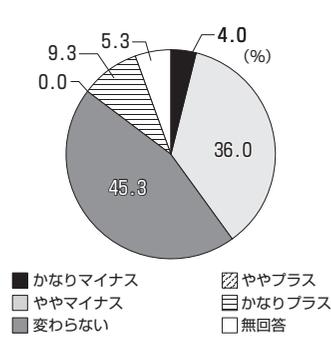


図2 改定前と比べて請求額は変わりましたか(歯科)



「改定前と比べた請求額」については、「かなりプラス」9.3%、「ややプラス」0%、「変わらない」45.3%、「ややマイナス」4.0%、「かなりマイナス」5.3%と、プラスが4割に上り、消費増税補填分で多目プラス改定

の実感はほとんど得られていない(図2)。

改定により新設された施設基準で「届け出た」との回答は、「CAD/CAM冠」48.0%、「歯科口腔リハビリテーション料2(歯リハ2)」18.7%、「在宅かかりつけ歯科診療所加算」2.7%だった。

手術前の点数引き上げ、医科点数に歯科と連携した時の加算が新設された「がん患者等の周術期の口腔機能管理」について、「積極的に連携して取り組んでいる」は、わずか6.7%、「今後連携して取り組みたい」も26.7%にとどまっている。

「今回の改定で貴院で影響が大きいと思われる項目(5つまで、複数選択)で10%以上となったもの」

表1 今回の改定で貴院で影響が大きいと思われる項目(5つまで、複数選択)で10%以上となったもの

項目	%
初・再診料の消費税率引き上げ分の点数上乘せ	74.7
歯科疾患管理料における2回目以降の文書提供時期の要件見直し	68.0
義歯管理の再編・義調の包括、歯リハ1の新設	40.0
周術期の口腔機能管理における手術前点数の引き上げと医科点数への歯科医療機関連携加算の新設	38.7
CAD/CAM冠の新設	36.0
金バラ価格の引き上げ	34.7
暫間固定(簡単なもの)の点数引き下げ	28.0
歯冠修復および欠損補綴などの点数引き上げ	20.0
歯科外来診療環境体制加算の初診時の引き下げと再診時の引き上げ	13.3
歯科訪問診療料の再編、在宅かかりつけ歯科診療所加算の新設	10.7

表2 今後、改善してほしい歯科診療報酬(複数回答)で10%以上となったもの

項目	%
初診料・再診料の点数引き上げ	86.7
基礎的技術料の引き上げ(歯周治療、根管治療、有床義歯など)	81.3
有床義歯における調整料の評価復活	72.0
金バラ材料価格設定の見直し	53.3
クラウン・ブリッジ維持管理料など成功報酬の廃止	40.0
包括された技術料の復活(ラバーダム、歯肉息肉除去、補強線、スタディモデル等)	34.7
手術点数の引き上げ	32.0
歯科技工士・歯科衛生士に対する評価の引き上げ	25.3
歯科訪問診療料などの時間要件の廃止	13.3
同一建物における複数患者の訪問診療料2、3の引き上げ	12.0
CAD/CAM冠の点数引き上げと要件拡大	12.0

初再診料・基礎的技術料の引き上げ切実

「今後改善してほしい歯科診療報酬(複数回答)」について上位から、「初診料・再診料の点数引き上げ」86.7%、「基礎的技術料の引き上げ(歯周治療、根管治療、有床義歯など)」81.3%、「有床義歯における調整料の評価復活」72.0%、「金バラ材料価格設定の見直し」53.3%、「クラウン・ブリッジ維持管理料など成功報酬の廃止」40%などだった(表2)。

「レセプトの請求方法」では、「レセコン使用で紙レセプト請求」34.7%、「手書きレセプト請求」4.0%と、オンラインや電子媒体請求に切り替えていない医院が約4割ある。



メイドイン尼崎

尼崎市 綿谷 茂樹

マルカ株式会社は金属製湯たんぽの製造で高い国内シェアを誇るトップメーカーである。一見ローテクに見える湯たんぽだが、実は技術の粋が詰まった商品である。水抜きが容易な口金の装着、底をフラットにして1日クッキングヒーターに対応、変形しないように支柱が中に入れられているなど、見えないところに高い技術とアイデアがちりばめられている。時代を超え

「歯科訪問診療」について、「実施しており続ける予定」は33.3%で過去2回の調査と比較して下回っているが、「実施していないが、今後実施する予定」は26.7%とどまっている。

「今回の改定で貴院で影響が大きいと思われる項目(5つまで)」について上位から、「初・再診料の消費税率引き上げ分の点数」が74.7%と最も高い。これに次いで「歯科疾患管理料における2回目以降の文書提供時期の要件見直し」68.0%、「義歯管理の再編・義調の包括、歯リハ1の新設」40.0%、「周術期の口腔機能管理における手術前点数の引き上げと医科点数への歯科医療機関連携加算の新設」38.7%と続く。

「今回の改定で貴院で影響が大きいと思われる項目(5つまで、複数選択)で10%以上となったもの」

「今後改善してほしい歯科診療報酬(複数回答)で10%以上となったもの」

「レセプトの請求方法」では、「レセコン使用で紙レセプト請求」34.7%、「手書きレセプト請求」4.0%と、オンラインや電子媒体請求に切り替えていない医院が約4割ある。

「レセプトの請求方法」では、「レセコン使用で紙レセプト請求」34.7%、「手書きレセプト請求」4.0%と、オンラインや電子媒体請求に切り替えていない医院が約4割ある。

尼崎市は工業都市、公書の町と思う方が多い。しかし、最近では「近松のまち・あまがさき」「スポーツのまち尼崎」というキャッチフレーズで文化都市としてのイメージを作ろうとしている。実際、阪神電車より南は工業地域、阪神尼崎付近の中部は商業地域、そして阪急沿線には住宅地が広がる形で発展し、工業都市の面と、文化都市の面を両方持っている。

「湯たんぽ」(写真①) ①高い技術とアイデアがちりばめられている湯たんぽ ②すだちの香りがとても良くなるやかなろたのぼんす ③木樽熟成、手つきのワンダフルソース

会員 けんかおのしん

野球場の観客席には独特の匂いが立ち込めている。多くは焼きたての香ばしいソース。これが尼崎の地ソースである。食満でハリマ食品株式会社が1964年の創業当時から作り続けるワンダフルソース。12種類の香料と4種類のスパイスが織りなす、まさにワンダフルな下町の味。約2週間かけて木樽で作る昔ながらの製法とこのことである。

その他にも、琴城ヒノデ

求 人

◆勤務地 神戸市北区
◆条件 常勤、アルバイト可(月額給与50万円)

◆募集科目 何科でも可。デイケア・グループホームも可

◆その他 駐車場5

お問い合わせは、
078-338-1809
協会・松村まで

会員 けんかおのしん

野球場の観客席には独特の匂いが立ち込めている。多くは焼きたての香ばしいソース。これが尼崎の地ソースである。食満でハリマ食品株式会社が1964年の創業当時から作り続けるワンダフルソース。12種類の香料と4種類のスパイスが織りなす、まさにワンダフルな下町の味。約2週間かけて木樽で作る昔ながらの製法とこのことである。

その他にも、琴城ヒノデ

理事会 スポーツ

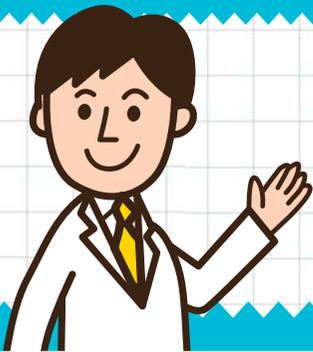
◆出席 29人

◆情勢 政府は景気判断を引き下げる方針を固めた。消費支出が4カ月連続マイナスとなり、減少幅も拡大しているため。原因については、駆け込み需要の反動減に加えて8月の悪天候が影響したものとされている。

◆医療運動対策 ①患者署名5万筆を目標として理事者が先頭に立って奮闘すること、②大型宣伝について支部での議論をよびかけ、意見を集約することが承認された。

◆財政部 一般会計の勘定項目「東日本大震災対策費」の名称を、全国で多発している自然災害に対応できるように「災害支援対策費」とし、東日本を含め県外の災害対策について支出することが承認された。

(9月27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

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

締切 毎月1日 (翌月1日発足)
新規・増額 申込 受付中!

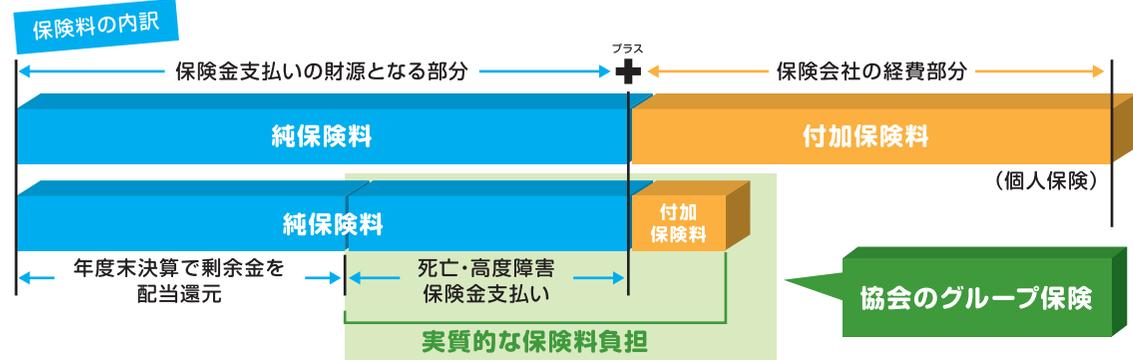
断然安い保険料と さらに配当金も!



- 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

なぜ協会のグループ保険は安いのですか? ▶ それは規模の大きな団体保険だからです



毎月の保険料は、保険金支払いのための「純保険料」に、保険会社の経費「付加保険料」がプラスされています。保険会社と団体契約した死亡保険＝グループ保険の「付加保険料」は、加入者の総保険金額で決まります。協会のグループ保険は総保険金額1500億円超の規模なので、「付加保険料」は保険金額1000万円あたり年齢に関係なく310円※という安さになっています。同じ保障金額の定期死亡保険なら、どの保険商品も「純保険料」はほぼ同じ。それなのに保険商品による保険料の大きな違い、それは「付加保険料」の違いです。さらに、年度末決算剰余の還元の有無もポイントです。

※加入者の総保険金額が1000億円以上5000億円未満の付加保険料。

医師・歯科医師の老後保障に最適

保険医年金

締切 10月25日 (2015年1月1日発足)

年金保険なのに この自在性



- 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年増額型、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。

●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(2000万円)まで (年2回受付)

2013年度は上乗せ配当があり、予定利率と合わせて配当率は**1.459%**となりました。
予定利率 **1.259%**
※2014年9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。

病気やケガの時も安心して療養

休業保障制度

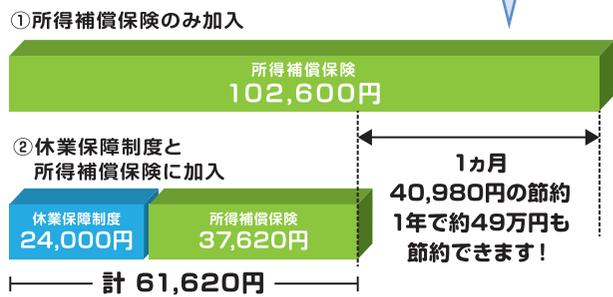
傷病による休業時の補償に、高い保険料を払っていませんか? 「休業保障制度」は非営利の共済だから、保険会社の利益も、高額な代理店手数料も含んでいません。加入時に加えて10年後、20年後の補償と保険料を比較してください。

締切 11月30日 (2015年4月1日発足)

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か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 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か月72万円・自宅1か月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か月192万円・自宅1か月144万円

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「理想を実現する新規開業」

日時 **11月22日(土)** 14時30分～18時
 会場 兵庫県保険医協会 6階会議室 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 第二部 開業コンセプトの策定と開業地選定のポイント
 講師 長谷川 吉昭先生 開業資金の作り方と経営が立ち上がるまでの収支
 (尼崎市・はせがわ内科院長) 講師 田中 徳一氏 (株)日本医業総研コンサルティング部シニアマネージャー
 小松 裕介氏 (税理士法人日本経営課長)

先輩開業医のリアル体験から、開業医の診療と経営の具体的なイメージをつかみ、準備段階で押さえておくべきポイントを最近のトピックも含め紹介します。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 **11月9日(日)** 10時～17時
 会場 兵庫県保険医協会 6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) 開業時の労務

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

〈10月例会〉

医院継承・閉院の準備と留意点

日時 10月25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 (株)日本医業総研 柳 尚信 氏
 参加費 3,000円
 (医院経営研究会会員は無料)

〈11月例会〉

パソコンで決算バッチリ

日時 11月22日(土) 14時30分～18時30分
 会場 パソコン総合カレッジ ノア三宮校
 講師 松田 正廣 税理士
 PCインストラクター 花房 孝英 氏
 参加費 7,000円
 (医院経営研究会会員はPC使用料1,000円のみ)
 定員 15人

〈今後の予定〉

12月 医療法人運営・税務の留意点(仮)
 1～2月 税経個別相談会
 2月 確定申告研究会

参加希望・お問い合わせは
 ☎078-393-1817 税経部まで

初心者のための保険請求事務講習会 (医科)

これから保険請求事務を始める初心者の方や、保険診療の基礎を再学習されたい方を対象とした初級保険請求事務講習会です。保険診療の仕組みから、点数計算、レセプトの書き方など保険請求の基礎を学ぶ2日間の講習です。

プログラム

〈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
 参加費 8,000円(テキスト・資料代、2日目の昼食代含む)

▶神戸会場

日程 **11月22日(土)・23日(日)**
 会場 兵庫県保険医協会 5階会議室
 定員 90人

▶姫路会場

日程 **11月29日(土)・30日(日)**
 会場 姫路市民会館 4階会議室
 定員 70人

参加希望・お問い合わせは ☎078-393-1803 研究部まで

「医療事故調査制度」を考える ～医師法21条にもふれて～

日時 **11月15日(土)** 16時～
 会場 兵庫県保険医協会 5階会議室
 講師 一般社団法人日本医療法人協会「現場からの医療事故調ガイドライン検討委員会」委員
 いつき会ハートクリニック(東京都葛飾区)院長
 佐藤 一樹 先生
 参加費 無料

歯科部会より

◇11月歯科定例研究会

新世代のCAD/CAMとメタルフリー修復

日時 11月2日(日) 14時～17時
 会場 兵庫県保険医協会 5階会議室
 講師 大阪大学大学院歯学研究科顎口腔機能再建学講座
 クラウンブリッジ補綴学分野 准教授
 中村 隆志 先生
 参加費 会員・無料 定員 120人

参加希望・お問い合わせは ☎078-393-1809 歯科部会まで

◇医療安全管理対策研究会

※医療法規定の職員研修として受講証を発行します。
 ※会員の先生には、「歯科外来診療環境体制加算」の施設基準要件の研修に対応した受講証を発行します。

日時 10月19日(日) 14時～17時
 会場 兵庫県保険医協会 5階会議室
 講師 大阪大学大学院歯学研究科口腔科学専攻高次
 脳口腔機能学講座(歯科麻酔学教室) 教授
 丹羽 均 先生
 参加費 1,000円 定員 120人

◇社保・審査、指導対策 歯科会員懇談会 (北摂・丹波支部共催)

電子レセプトに対する審査強化への対応 ～電子請求猶予期限2015年3月をどう迎えるか～

日時 11月1日(土) 18時30分～20時
 会場 三田市・キッピーモール6階 多目的ホール
 話題提供 協会歯科部会・社保対策講師陣
 参加費 会員・無料 ※終了後懇親会(会費5,000円)



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お聞きいただけるよう、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。

歯科保険請求



〈抜歯前提の消炎処置〉

Q1 抜歯前提に、急性症状の消退を目的に根管拡大を行った場合の算定は。

A1 根管数にかかわらず1歯1回に限り144点を算定します。レセプトは、「処置・手術」の「その他」欄に、部位と「消炎拡大144×」と記載します。なお、後日再度の消炎を行った場合は、根貼の26点を1歯1回に限り算定できます。

Q2 抜歯前提の消炎処置を行っていたが、その後の経過良好のため抜歯せず保存する場合の算定は。

A2 保存することになった場合はその歯牙の実態の根管数に併せた、根管貼薬処置(6番3根管など)を算定します。レセプト摘要欄に「経過良好のため保存」等を記載してください。

◇集团的個別指導の対象歯科医療機関数は242件。協会は、高点数を理由とした委縮診療を強いる集個は廃止を求めています。

集团的個別指導(集個)は、「教育的観点から指導を実施し、レセプト1枚当たりの平均点数が高いことを認識させ、保険診療に対する理解を一層深めさせることを主眼として行うものとする」(指導大綱関係実施要領より)とされ、翌年度においても高点数保険医療機関に該当した場合、翌々年度に個別指導の対象となることを伝えることとされています。

まず、兵庫県の対象保険医療機関数2,997件から、県の平均点数(1,293点)の1.2倍にあたる1,552点を超える医療機関を算出(944件)し、レセプト枚数が少ない10件未満の医療機関(26件)を除くと918件。そこから2012年度・2013年度に集個を受けた医療機関数(414件)、

同様に個別指導を受けた医療機関(63件)を除いた441件が対象候補です。高点数順に上位8%分を選定し、最下位が同点数で3件あるため、242件が今年度の対象となります。選定件数は予備分として1割を加えた264件となっています。

指導対象242件のうち、最高平均点は4,116点、最下位点数は1,690点です。例年、神戸と姫路の2会場で10月以降の木曜午後1時から1時間半程度講習会形式で実施されています。通知は、実施日の3週間前に普通郵便で届くので要注意。通知が届いた先生はどちらかの会場に必ずご出席ください。

個別指導を恐れて必要な診療や検査を

せず委縮診療に陥ることがあってはなりません。協会は、高点数を理由とした、医療費抑制策のための集個は廃止して、以前行われていた地区別指導のような、全ての医療機関が受講する教育的な集団指導の充実を求めています。

◆不当な査定・減点には、再審査請求をしましょう。

◆歯科保険請求、返戻・減点等のご相談は、☎078-393-1809(歯科直通)まで

2014年度 集团的個別指導対象件数算出表 ※

対象保険医療機関数 ①	2,997件
兵庫県の平均点数(基準値) ②	1,293点
基準値×1.2倍 ③	1,552点
基準値を超える件数 ④	944件
取扱件数の過少(10件未満) ⑤	26件
基準値以上の対象件数 ⑥=④-⑤	918件
2012年度2013年度集個実施済 ⑦	414件
2012年度2013年度個別実施済 ⑧	63件
除外件数合計 ⑨=⑦+⑧	477件
対象候補件数 ⑥-⑨	441件
上位8%件数(①×0.08)	240件

最下位が同点数3件有、242件が対象
※近畿厚生局情報開示資料より作成

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会 市民講座

「健康食品」のウソ、ホントー目からウロコのサプリの真実ー

日時 11月9日(日) 14時~16時30分 会場 協会5階会議室
講師 法政大学教職課程センター教授 左巻 健男先生
参加費 無料 どなたでも参加できます ※終了後 歯の健康相談(無料)
協賛 兵庫県歯科医師会、兵庫県歯科技工士会、兵庫県歯科衛生士会

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1809まで

融資制度のご案内

医院の運転資金や増改築資金、ご子息の教育費、開業資金などにご利用ください。勤務医のみなさま方には無担保の勤務医生活安定資金をご用意しています。

運転資金 最高1,000万円 (1.075%~)	新規開業資金 最高1億円 (1.275%~)	住宅資金 最高1億円 (1.875%~)
設備資金 最高1億3,000万円 (1.075%~)	子弟教育資金 最高3,000万円 (1.275%~)	勤務医生活安定資金 最高500万円 (2.475%~)

★取り扱い金融機関は、京都銀行、みなと銀行、但馬銀行、尼崎信用金庫、姫路信用金庫、日新信用金庫、淡路信用金庫、中兵庫信用金庫です。
★金融機関により利率、借入金額の上限が異なりますので、詳細は融資部☎078-393-1817山下までお問い合わせください。

協会では、「保険でより良い歯科医療を」運動に積極的に取り組んでいます。5年前に協会が中心となって結成しました「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会がその活動を担っていますが、年を追うごとに参加者も増え、活発化しています。開業歯科医師だけでなく



歯科部会長 吉岡 正雄

「保険でより良い歯科医療を」運動は、①自由診療の保険導入、②患者

市民講座にご参加を
10月8日の「入れ歯デー」から11月8日の「い

い歯デー」までを歯科特別月間として位置づけ、全国各地でさまざまなイベントが開催されるにあわせ、兵庫でも、11月9日14時から協会会議室で、法政大学教授の左巻健男氏の市民講座「健康食品のウソ、ホントー目からウロコのサプリの真実ー」を開催します。

歯科部会は、6月から月1回、計4回シリーズで、歯科社保学習会を協会会議室で開催し、のべ185人が参加した。保連連発行『歯科保険診療の研究』をテキストに、各章ごとに社



毎回多数の質問が出され、参加者全員で理解を深めた

ン任せで不安があったが、改めて請求ルールを学べた。ためになつた「マンツーマン指導を受けているような、きめ細やかで分かりやすい有意義な学習会だった」などの感想も寄せられた。

歯科社保学習会

じっくり学び 請求ルールを理解

新製の期間に制限はあるか「シーラントの年齢制限は「他院作製のナイトガードの調整料は算定可能か」「Tコンデの回数について」「6歯以上のブリッジ製作時の模形半上でサベイヤー等を用いたの平行測定について」「CAD/CAM冠を鉤歯にできるか」

「床裏装から新製までの期間に制限はあるか」など、毎回多くの質問が寄せられた。第4回の「在宅」の章では、介護保険の請求書や明細書が簡単に作製できるソフトの紹介もあり、希望者に送付し喜ばれた。参加者からは、「レセコン任せで不安があったが、改めて請求ルールを学べた。ためになつた」

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わせください。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

診内研 より 474

ワクチンで防げる病気・救える命を 見過ごさないために

長崎大学大学院 医歯薬学総合研究科小児科学 教授 森内 浩幸先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

ワクチンが

なかった時代→ある時代

60万人、45万人、27万人—これは世界中でB型肝炎ウイルス感染(肝硬変、肝癌)、ロタウイルス胃腸炎、パピローマウイルス感染(子宮頸癌)で1年間に亡くなる患者さんの推定数です。その他のVaccine-preventable diseasesを全て合わせると、年間死亡数は450万人にも及びます。水の浄化を除き、ワクチンほど多くの病気を防ぎ、命を救ったものはありません。

かつて日本でも、小児科医はポリオやジフテリアや破傷風によって、子どもたちが亡くなっていくことを身近に経験し、「そんなの当たり前だ」と思っていました。

しかし、今これらの病気を経験したことのある現役小児科医は日本全国でも数えるくらいにしかいません。それどころか、中堅以下では麻疹ですら経験したことのない小児科医ばかりです。それはまさにワクチンが打ち立てた金字塔です。

今、多くの小児科医は「水痘やムンプスは毎年保育園などで必ず流行」「冬から春にかけてはロタウイルス胃腸炎で大忙し」が当たり前だと思っています。でも、ワクチンが十分に普及すれば、これらの病気もポリオやジフテリアや破傷風のように「過去の病気」「歴史」に変わってしまうでしょう。

ワクチンに対する誤解と偏見

これほど大きな恩恵をもたらしているにも関わらず、ワクチンは多くの誤解や

偏見を持たれています。—病気が流行らなくなったらワクチンは要らない? ワクチンなんか効かない? 自然に感染した方が良い? ワクチンは子どものもの? ワクチンはお金がかかる? 任意接種でなくてもいいってこと? ワクチンって副作用がひどくない? —とんでもないことです!

その病気に罹った人を見かけないからといって、「ワクチンが要らない」と思ったら大間違いです。多くの感染症はワクチンによって抑えこまれて、一見したところ姿を見せませんが、ワクチンの接種率が低くなった途端に舞い戻ってきます。日本でも、かつて百日咳ワクチンの中止後に、消えたと思った百日咳の流行で多くの犠牲者が出ました。

ワクチンは予防のためのものなので、その効果は実感しにくいところがあります。でもワクチンの中でも効果がイマイチのインフルエンザワクチンですら、その有効率は70%くらいあります。

「ワクチンの効果は中途半端だから、自然に感染した方がしっかり免疫がつく」と主張する人は、危険思想の持ち主です。麻疹に罹ると日本の健康な子どもでも500~1000人に1人は死んでしまうのに、そんな恐ろしいこと自分の子どもにできますか?

それに自然感染でも免疫がつかない中、良い仕事をしてくれるワクチンもあります。パピローマウイルスは、粘膜表面のみにいて免疫担当細胞に遭遇することがないため、私たちの免疫系は感染を防いだり排除したりするような応答ができません。でもワクチンは強力な中和抗

体を誘導して、パピローマウイルス感染を予防します。

ワクチンは子どもだけに必要なものではなく、多くの人にさまざまなワクチン接種が求められますが、子どもに接種した場合に集団免疫効果をもたらす、お年寄りなどにもその恩恵が及ぶ場合があります。

任意接種であればお金が高くつくと思込みしてしまいがちですが、直接医療費だけではなく労働損失額まで含めて計算すると、ほとんどのワクチンは十分に経済効果があります。

副作用をひどく怯える人たちがいます。でもワクチンの副作用と思われるものの多くは、なんら因果関係のない「紛れ込み」です。また、確かにある一定の確率で副作用が起こるとはいえ、それによって防ぐことのできる病気をもたらす健康被害は比較にならないくらい大きなものです。実際、ワクチンに比べたら「家庭の浴槽」「車」「餅や飴玉」「抗生剤」などの方がずっと危険な存在です。

では、ロタ、B肝、パピローマウイルスのワクチンは?

世界中で40万人以上の命を奪っているロタウイルス感染は、日本でも毎年十数名の死者と十数名の脳症後遺症患者を出し、数多くの子どもたちが苦しい思いをし、親は看病のためにテンテコ舞いにな

っています。一方で危惧される副作用である腸重積は、1回目の接種後1週間以内に多少リスクが増えるだけです。WHOもCDCも利益は副作用をはるかに上回ると、世界中の全ての子どもたちへの接種を推奨しています。

B型肝炎ウイルスワクチンは非常に安全なワクチンで、その有効性は特に乳幼児では高いため、やはりWHOは世界中の子どもたちへのuniversal vaccinationを勧めています。

とかく話題となっているパピローマウイルスワクチンですが、このワクチンによって日本で子宮頸癌患者が毎年7千人減り、2千人が癌による死亡から救われ、また数万人もの人々が尖圭コンジローマ(このためにノイローゼ状態になってしまう人は少なくありません)に罹らなくて済むことが期待されることを忘れてはなりません。因果関係が疑問視される有害事象と引き替えにするにはもったいない話です。

おしまいに

ワクチンに対する誤解・偏見を退け、その光(効果)と影(副作用)を正しく捉えましょう。ワクチンがあるのに接種しないのは、シートベルトがあるのに装着しないのと同じです。失わないでいい命が奪われることがないように努めていきたいものです。

診療内容向上研究会 第501回

インフルエンザを 咽喉視診で診断する

日時 11月2日(日) 15時30分~17時30分
会場 県農業会館101、102会議室
講師 内科宮本医院(茨城県桜川市) 宮本 昭彦先生
共催 塩野義製薬株式会社

この話をしますと、最初は10人中9人が「ウソでしょう!」という反応をされます。

医師が身体所見を取るようになった約2400年前から今日まで、どの教科書にも「インフルエンザに特徴的な臨床所見はない」と記載されています。私は、「麻疹のKoplik斑のように、インフルエンザに特徴的な所見」はないのか?という強い疑問を持ち、1998年に咽喉後壁の「イクラ」のような濾胞に気づき、2004年に「インフルエンザ濾胞の典型例」を世界で初めて記録しました。インフルエンザ濾胞は、10月の診療内容向上研究会で講演をされた京都大学の山本舜悟先生など、多くの感染症専門医によって確認されています。山本先生はご著書の中で「この所見を知ってから、インフルエンザを疑う患者さんの咽喉後壁を観察すると確かに濾胞を発見できるようになった。今までも目には入っていたのだろうが、見ようとしないと見えないのだと実感した」と述べています。今日から、皆さんが、山本先生と同じ体験をされます。【宮本 記】

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

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 9階

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 9階901号会議室

「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~」

話題提供 各10~15分程度

【医科】「女性学入門 その一」 八木クリニック(尼崎市) 八木秀満先生

「高血圧症、糖尿病、高脂血症のガイドラインを見直す 日本人間ドック学会が投げかけたもの」 神戸協同病院(長田区) 上田耕蔵先生

「ロコモティブシンドロームについて」 わたや整形外科(尼崎市) 綿谷茂樹先生

【歯科】「低コストでできる感染対策」かわむら歯科(伊丹市) 川村雅之先生

「親知らずの抜歯時期について・考」 川西敏雄先生

【薬科】「一般用医薬品と医療用医薬品」たんぼぼ薬局(宝塚市) 森本 愛先生

「オリジナル“ブック型お薬カレンダー”の活用」東神戸薬局(東灘区) 下浦志織先生

「危険ドラッグ」(仮) クレエル薬局(尼崎市) 中村信也先生

◇救急フェスターいざという時のために— CPR講習会(心肺蘇生法実技講習会)

13時~14時30分 10階1001・1002号レセプションルーム

◇展示コーナー 10時~16時 9階902・903・906号会議室

ポスターセッション、医院新聞、文化部会員作品展「あなたと私の展示会」、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