

兵庫保険医新聞

第1793号
2015年9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)

今号の記事

- 神戸刑務所 佐古田剛医務部長 インタビュー 2面
- 「安保法案」の参議院での採決に反対する声明 3面
- 研究会 総会記念講演 8面
新世代ゲノム解析によって変わる医学と医療

お知らせ

大型連休につき、
次号9月25日付は休刊いたします

ラジオ関西番組 今年もスタート 電波にのせて「医療知ろう！」

医療・社会保障を巡る問題や身近な医療情報を患者・市民に知ってもらおうと、協会が毎年行っているラジオ関西「医療知ろう！」コーナーが今年も始まる。保険医協会提供のこのコーナーは10月から3月までの毎週木曜日、夜6時から8時の間の「寺谷一紀と！・い・しょく・じゅう」内で15分程度放送する。



パーソナリティーの寺谷一紀氏(左端)らと医療情報を発信(昨年の放送)

10月1日から放送開始！ 毎週木曜日19時25分頃～
ラジオ関西 AM558kHz (但馬放送局1395kHz)

前年度は26回のべ27人の役員・会員らが出演し、「患者申出療養」「患者負担軽減」や「インフルエンザ」「笑いと健康」「海外での歯科事情」など医療にかかわるさまざまなテーマを、分かりやすく解説した。番組は協会ホームページでも動画で視聴することができる。

リスナーからは「今日は歯科技工士さんのお話しが興味深かったです。労働環境がキツすぎて若い人が辞めてしまうというのは日本社会に蔓延している問題ですね。充実した夜のひとときを過ごせました」「インフルエンザや風邪のお話し、皆さんも勉強になりました」と思いですが、今季は特に寒いみたいですから用心が必要ですね」などの感想が寄せられている。

本紙の4・5面は番組告知ポスターとなっている。市民や患者さんに放送を聞いてもらうために、このポスターを待合室などに掲示



本紙4・5面がポスターになる。医院でご活用ください

九条の会・兵庫県医師の会

9条を持つ日本として 非武装での交渉が最適

伊勢崎賢治氏を招き市民学習会

九条の会・兵庫県医師の会は、9月6日に協会会議室で、東京外国語大学教授の伊勢崎賢治氏を講師に市民学習会「武装解除のブ口・伊勢崎賢治が語る 日本と戦争のこれから」を開催。医師・歯科医師・市民ら162人が参加した。



国連職員としてシエラレオネなどで武装解除を指揮した経験をもつ伊勢崎氏は、安倍政権が憲法違反の安全保障関連法案の審議を強引に進めていることを、大学生らでつくるSEALDs(シールズ)の運動の盛り上がりなどをあげて批判。集団的自衛権が容認さ



伊勢崎氏(下)が安全保障関連法案の問題点を語り、会場いっぱいの162人が聞き入った

「後方支援」「国防」を任務に国連が当事者として戦闘に参加するようになる。南スーダンのPKOへ

兵の実態を解説した。また、自衛隊の海外派遣を正当化する「準一体化」という用語は、国際社会では通用しない日

れば憲法9条の意味がなくなる。アフガニスタン特遣隊、イラク特遣隊、ソマリア沖派遣、シブチへの自衛隊基地設置と地位協定の締結など、すでに行われている違憲の海外派

宮武博明副理事長が研究会を務め、西山裕康理事長は謝辞を述べた。

「頼りになり、役に立ちます。」

の自衛隊派遣では、停戦合意が崩れても自衛隊は帰国せず「PKO五原則」が形骸化しているとした。

秋の組織強化月間 会員拡大にご協力ください



組織部長 宮武 博明

協会では、10月から11月末まで「秋の組織強化月間」として会員拡大に力を入れます。多くの先生にご入会いただけるよう、ご協力ください。

今年の夏は予想に反し猛暑が続いた。かつて関西電力は、夏はエアコン使用のピーク時に電力不足で停電になるかもしれないと使用制限を呼びかけていた。

受刑者の健康管理を行う

「矯正医療」知ってほしい

神戸刑務所医務部長 佐古田 剛先生 インタビュー

刑務所では、受刑者の健康管理を行うため、矯正医官と呼ばれる医師がいる。矯正医官の役割について、永本浩監事が明石市内にある神戸刑務所を訪れ、佐古田剛医務部長に伺った。

「矯正医療」とは？

永本 本日はようしくお願ひします。私の医院がすぐ近くなので、よく先生から依頼を受け、耳鼻咽喉科疾患の患者の診療をしています。こうやってお話をするのは初めてですね。

佐古田 先生には日ごろから大変お世話になっております。永本 まずは、矯正医療とはどのようなものなのか、教えてください。

佐古田 刑務所など矯正施設内での医療全般を指します。受刑者は法律に基づき強制的に拘禁されていますので、その健康管理は国の責任です。もし、健康管

大切なのは 病気にさせないこと

永本 普段はどのようなことをされているのでしょうか。

佐古田 被収容者が風邪などで体調を崩したときの診察が基本業務となります

が、私が最も大切にしているのは、病気にさせないことです。拘留所などから送られてきた者全員に対し、胸のX線検査、採血を行い、結核や感染症がないかなどの検査を行っています。以前は、入所者が突然大きな病気になることが多かったのですが、感染症対策も含め、予防になっていくと考えています。また、慢性疾患を有する者に対しては定期的に診察と採血を行い、健康管理を行っています。

永本 施設内で集団感染が起きると大変ですからね。

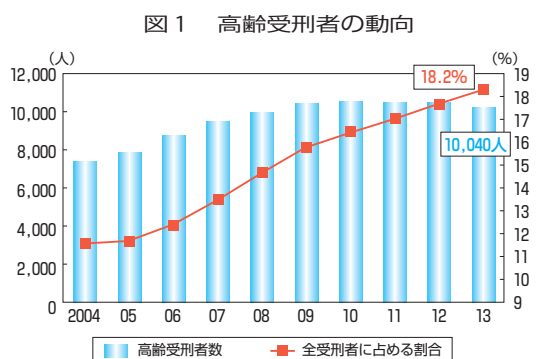
佐古田 ええ、税金から医療費が支払われます。しかし、予算の制限もあり、どこまでの医療ができるのかが問題になってきます。たとえばC型肝炎の患者全員に高額なインターフェロン治療を施すと、予算がパンクしてしまうでしょう。従って、肝機能等をチェックし、治療基準を満たせば、肝臓専門医がいる矯正施設で治療するというような対応となります。

永本 入所者はこのように増え続ける高齢者と再入所者

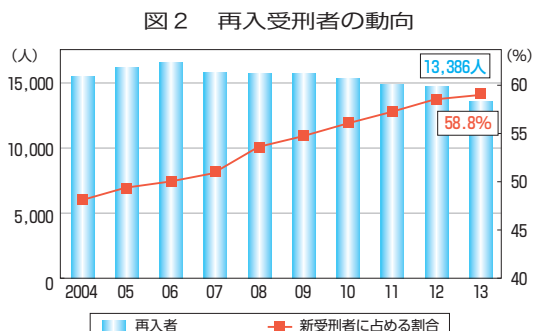
【さこだ つよし】1961年生。94年神戸大学大学院修了、医学博士。米国南カリフォルニア大学遺伝子医学研究所Research Associate、神戸大学病院第一内科医員、兵庫医科大学准教授、カリフォルニア州立大学ロサンゼルス校(UCLA) Visiting Scholarなどを経て、13年神戸刑務所医務部長・神戸大学循環器内科学研究員・兵庫医科大学内科学講座冠疾患科非常勤講師、現在に至る



佐古田剛医務部長(右)に、永本浩監事(左)がインタビューした(所内は撮影禁止のため、神戸刑務所玄関前で撮影)



全受刑者に占める高齢受刑者(60歳以上としています)の割合が年々増加しています。ほぼ5人に1人が60歳以上となっています。



刑務所に入ってきた者のうちの約6割がまた戻ってきた人ということになります。わが国全体で見れば、約3割の再犯者により、約6割の犯罪が行われている実情にあります。

な方が多いのでしょうか。佐古田 全国の被収容者数は、2006年をピークに減少傾向にあります。しかし、5人に1人が60歳以上で、刑務所に入ってきた者のうち6割が再入所者で、高齢者や再入所者が増えています(図1・2)。特に、高齢者への対応は悩ましいですね。神戸刑務所の被収容者の最高年齢は86歳です。

永本 医療や介護が必要となりますね。

佐古田 ええ、脳梗塞の後遺症などで、介助がなければ食べられない、体が動かないという方がいます。入所する前は、医療費が払えないと医療機関から拒否され、重症化してしまい、刑務所に入ってきてから治療を始めますが手遅れで、介護が必要となってしまいうような状況が生まれています。

永本 刑務所内の方が、自己負担なく医療を受けられ、食事も3食とれ、健康管理がきちんできるといふことになってしまつたのです。

佐古田 その通りです。医療は、社会の役に立つ、

大切な仕事と感じました。佐古田 ありがとうございます。矯正医療の数は減る一方で、定員を割る状態が続いています。数年前は、医官が減ったことにより、刑務所内で透析ができなくなったとニュースになりました。

永本 なぜなのでしょう。佐古田 いくつか理由がありますが、刑務所や拘留所内で医療が行われているというのを少しでも知っていただきたいと思います。お声をかけていただければ、どこでもうかがいますので、矯正医療について皆さまにお話する機会を、どんな会合でもわずかな時間でも結構です。ぜひ頂きますと幸いです。

また、刑務所等から診療や入院のお願いがあれば、ご協力いただきたいと思います。医療を将来譲られた後などに、矯正医官として診療されることも考えていただければと思います。

永本 矯正医官が増えることを願っています。本日のお話を、協会の中にも知らせていきます。ありがとうございました。

矯正医療の実態 知ってほしい

永本 お話を伺い、矯正医療は、社会の役に立つ、

になり、ようやく一般の方々はもちろん、医師の間でも、「こんなところに医師がいるんだ」と少しづつ認知が進んでいる状態です。矯正医官になるという医師は多くありません。永本 私も学生時代には、こんな仕事があることを全く知りませんでした。医学者が矯正医療に興味を持ち、将来の選択肢として考えてもらえるように医学教育に盛り込んでいくことが大切ですね。佐古田 まさに今、医師国家試験に、矯正医療の問題を工問入れることが検討されています。一部の大学では、社会医学や法医学で矯正医療について、年間1〜2時間程度ですが、講義が始まっています。私も神戸大学など大学に講義をさせてほしいと依頼しています。永本 私たち開業医は何ができるでしょうか。佐古田 繰り返しになりますが、刑務所や拘留所内で医療が行われているというのを少しでも知っていただきたいと思います。お声をかけていただければ、どこでもうかがいますので、矯正医療について皆さまにお話する機会を、どんな会合でもわずかな時間でも結構です。ぜひ頂きますと幸いです。

安全保障関連法案に対し、参議院が採決を強行しないよう、協会は9月12日の第1024回理事会で下記の声明を採択し、全参議院議員に送付した。

2015年9月12日

参議院議員 各位

兵庫県保険医協会
第1024回理事会
理事長 西山裕康

「安保法案」の参議院での採決に反対します

貴職におかれましては、日夜国政の重責を果たされていますことに敬意を表します。当会は兵庫県下の医師・歯科医師約7200人で構成する団体です。

「安保法案」に対し、8月30日には12万人が国会を包囲し、全国で数十万の市民が廃案を求めました。兵庫県では8月29日に、県弁護士会主催のパレードが開催され、6000人を超える市民が集まりました。主要メディアの世論調査では、安保法案に「反対」とする意見が「賛成」を大きく上回っており、国民の賛同を得られていません。

法案に対しては、圧倒的多数の憲法学者が違憲との見解を表明し、元最高裁判所長官も違憲との考えを示すなど、その違憲性がますます明らかになっています。参議院では、立法事実が非常に希薄であり、曖昧な法律で米軍の軍事作戦に「なし崩し」的に組み込まれる危険性が明らかとなり、国民の疑問や不安は一層広がるばかりです。

賛意を示す政党の中にも、説明責任を果たせない議員が存在し、数を頼んだ拙速で浅慮なやり方は、政府与党だけでなく政治に対する不信感を増強させます。今こそ「良識の府」としての参議院の責任を果たし、その価値を国民に示すべきです。

私たちは、医師、歯科医師の団体として、長く国民のいのちと健康と基本的人権を守る運動に取り組んできました。現在の「安保法案」は、国民が長く守り続けてきた日本国憲法に謳われた「平和主義」「専守防衛」の国是を根本から変えるものであり、自衛隊員をはじめ、国民一人ひとりのいのちを軽視し危険にさらし、到底容認することはできません。

私たちは、国民のいのちと健康を脅かす「安保法案」をすみやかに廃案とすることを強く要請します。

安保法案反対 県弁護士会パレード

平和のため 安保法案は再考を

記 参加 中山 忍

8月29日の「安保法制関連法案」&「特定秘密保護法」「反対兵庫パレード」(県弁護士会主催、前号既報)に参加した山中理事の参加記を紹介する。

1960年の日米安保反対運動では、33万人の方々(国会を包囲した!)が国会を包囲した! 安保条約により日本が対米従属化し、再び戦争に参加するのではという危惧により、膨大な数の人々が国会周囲の安保反対デモに参加し、岸内閣を打倒に追い込んだのである。

今回、岸元首相の孫の安

がデモに参加した。最近新たに分かったのは、多くの国民は平和を希望し、意外にも安保法案賛成派も反対派と同じように日本が戦争に導かれること、対米従属を日本の本質的問題だと危惧していることである。私たちは戦後ずっと、再び戦争に参加させられることを最大に危惧している。憲法9条をもつ平和憲法が日本の戦争参加を辛うじて防止しているのである。

安倍首相が最も行いたいのは、祖父の岸元首相の悲願である憲法改正である。多くの識者が指摘している。日本の大多数の国民は戦争を拒否するため、改憲は困難と予測でき

る。ところが以下の流れなら、改憲に導くことが可能となる。集団的自衛権行使容認↓安保法案可決↓機雷除去・邦人救出↓ISなどからの自衛隊への攻撃や国内テロの増加↓安保法案や集団的自衛権行使による応戦↓自衛隊の軍隊化↓憲法改正強行↓自衛隊が日本軍に↓多国籍軍などの空爆に参加↓

さらなる対米従属化により中東や東アジアで代理戦争郵政民営化やTPPさら



三宮の街をパレードする筆者(左端)ら

私たちが父母で先祖は、戦争を二度と行わない世界を構築してきた。いま一度、国民の大多数が希望する、戦争しない、人情の厚い平和でどかな国を継続するためにどうあるべきかを熟考していただきたい。*資料「山口二郎法政大教授『60年安保で岸政権を退陣に追い込み、戦争に巻き込まれずに済んだ』産経ウェブニュースから

主張

新規制基準に適合するとして、避難計画の策定も十分検討されて

いない九州電力・川内原発1号機が8月11日、再稼働された。田中俊一原子力規制委員長は、新しい規制基準の適合審査は「安全性を確保するものではない」としている

し、新規制基準に避難計画の妥当性の判断は含まれていない。原発稼働ゼロの期間は約2年でストップし、政府と電力会社は川内原発を皮切りに他の原発の再稼働を行おうとしている。

原発を再稼働する理由として、政府や電力会社は電力の安定供給や火力発電の燃料高騰を理由と

している。しかし、総人口の減少や産業の空洞化が進む中、福島第一原発事故以降の省エネ意識の社会的定着もあり、記録的な猛暑の今夏も電力需給はさほど逼迫した状況にはならなかった。

川内原発再稼働

再稼働が必要という

論理は全く成り立たない

下でも世界的な石油価格の下落があり、電力各社の収支は大幅に回復し、関西電力は4年ぶりに黒字となっている。安いと

される原発だが、プランの維持、管理のため、2014年度で計約1兆4千億円を越す巨額の費

用がかかっており、これら以外にも原子力開発研究費用、立地対策費用、事故対策費用などの多額の経費が電気料金のみならず、税金として国民に課せられている。再稼働が必要という、政府・電力会社の説明には経済的

視点からも全く根拠がない。原発は事故を起こせば取り返しのつかない被害を及ぼす。使用済み核燃料の処分方法の見直しはまるっきり立っていない。原発はミサイル攻撃やサイバーテロの標的で

もある。再稼働した川内原発は30年以上経過した老朽原発で、再稼働間もない8月20日には復水器に海水が混じりこむトラブルを起こしたが、原因究明を行うことなく、応急処置だけで強行稼働し続けている。

国民の多くが全ての原発の再稼働に反対している。原発の運用は、国の根幹に係わる問題であり、地元合意と称し、立地自治体の首長が同意したからといって決して再稼働して良いものではないはずである。

国を守るとはどういうことなのか? 原発、TPP、歴史認識、安保法案: 国民として、地球人としての見識が今日本人に問われている。

◇出席 23人 ◇情勢 衆院厚労委員会

◇出席 23人 ◇情勢 衆院厚労委員会... 医療法改正案が可決。一地域医療連携推進法人は医療法人やその他の非営利法人を社員として構成する法人で、理事長には医師以外でも就任が可能な他、他の営利企業と出資しあって営利小会社の設立を行うことができる。

医師・歯科医師・薬剤師・メディカルスタッフの交流企画
第24回日常診療経験交流会
(メインテーマ) **それでも医療は続く**
～地域連携の「しわよせ」と「しあわせ」～
日時 10月25日(日) 10時～17時
会場 神戸市産業振興センター (JR神戸駅南へ徒歩7分)
◇分科会 (10時～14時頃) メインテーマ関連、日常診療、在宅医療、病診連携等の各種演題発表
◇救急フェスタ CPR講習会 (13時～14時30分)
◇薬科部コーナー 生薬試飲コーナー「桂枝湯」(薬剤師が生薬を煎じます)
◇県下特産品コーナー おみやげとしてお持ち帰りいただきます
◇展示コーナー ポスターセッション、医院新聞、文化部作品展、川柳作品展、情報ネットワーク展、東北被災地物産展など
◇特別講演 (15時～17時)
「不要な薬を減らすには
～ポリファーマシー対策について」
神戸大学医学部附属病院 薬剤部長・医学部教授 平井みどり先生
お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

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・じゆうら」

医療知るラ!

放送時間

2015年10月1日(木)～2016年3月31日(木)

毎週木曜日 PM 5:55～8:00 コーナー / PM7:25頃～

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

CFBKラジオ関西 558

RADIO KANSAI

AM 558KHz / 1395KHz (但馬放送局)

兵庫県保険医協会 <http://www.hhk.jp>

明石支部 納涼懇親会

今年は大蔵海岸でBBQ!



明石海峡大橋を背に「はいチーズ！」

明石支部は8月27日、恒例の納涼懇親会を、今年は舞子ビラから大蔵海岸に場所を変えて開催。7医療機関から31人が参加し、ライトアップされた明石海峡大橋を眺めながら、海岸でのバーベキューを満喫した。

歯科社保・審査会員懇談会in姫路

負の連鎖を助長する“集個”は廃止を

感想文

姫路・西播支部と歯科社会は7月11日、「歯科社保・審査、指導対策委員会懇談会in姫路」を姫路じばさんびる会議室で開催し、21人が参加した。小松盛樹先生の感想を紹介する。



保険請求や審査の疑問点について意見交換

保険請求や審査の疑問点について意見交換... 審査、調剤レセプトとの突合点検、算定日情報による審査がさ... 査定・返戻も多発し、協会けんぽ(01)、組合健保(06)など、保険者によるさかのぼっての長期にわたる縦覧点検からの再審査、「症状併記」を求められるケースも増える

姫路で2回目の歯科会員懇談会が開かれました。川村雅之副理事長のごあいさつに始まり、「ペリオ、再初診、保険治療の注意点」と題し坂口智計先生にペリオの流れ、SPT、縦覧点検についてなど、話題提供を頂きました。

今年4月からレセプト電子請求が原則義務化となり、一次審査での過去6カ月分を参照する縦覧点検で何を求められるか。画一的なコンピュータ審査、調剤レセプトとの突合点検、算定日情報による審査がさ... 査定・返戻も多発し、協会けんぽ(01)、組合健保(06)など、保険者によるさかのぼっての長期にわたる縦覧点検からの再審査、「症状併記」を求められるケースも増える

川村先生には、先生方の関心が非常に高い個別指導、監査の現状について、いろいろな事例や観点から話題提供を頂き、身につまされる思いで聴講しました。

その後の懇親会は、会場近くの居酒屋へと移り、急に暑くなったところですが、生ジョッキを酌み交わし喉を潤し、日ごろの憂さもついでに晴らしました。和やかに、姫路、六甲、たつと、他地区の先生方とも交流を深め、散会となりました。

【姫路市・歯科】小松 盛樹

歯科保険請求



〈支払基金 歯科審査情報提供事例より 2015年8月31日付で追加〉

支払基金は8月31日に、審査情報提供事例(歯科)を追加しました。これは、審査の透明性を高め、審査の公平・公正性に対する関係方面からの信頼の確保を目的に一般的取り扱いとして公表されています。なお、個別の審査で画一的、一律的に取り扱われるものではないことをご留意ください(過去の事例は支払基金ホームページでご確認ください)。

37 時間外緊急院内画像診断加算

○取り扱い 原則として、歯科診療において緊急に画像診断を行う必要があつて、処置、手術の実施がなく、点滴注射が実施されている場合における時間外緊急院内画像診断加算の算定を認める。

○取り扱いを定めた理由 保険医療機関が表示する診療時間以外の時間、休日または深夜に入院中の患者以外の患者に対して、緊急に画像診断を行う必要性を認め画像診断および診断を実施し、当該診断の結果、点滴注射のみを実施する場合があるものと考えられる。

38 う蝕歯インレー修復形成②

○取り扱い 原則として、印象採得を算定し咬合採得の算定がないう蝕歯インレー修復形成の算定を認める。

○取り扱いを定めた理由 一般的には、う蝕歯インレー修復形成を行う場合は咬合採得が必要となるが、対合歯が存在しない等、咬合状態により印象採得後、咬合採得を必要とせずインレー修復による治療が可能となる場合もあると考えられる。

〈2015年9月30日期限の経過措置医薬品(歯科関連の主なもの)〉

- 名称変更(旧→新)
・ザトフェロン錠80 →ザルトプロフェン錠80mg「サワイ」
・セフカペンピボキシル塩酸塩錠75mg「マイラン」→セフカペンピボキシル塩酸塩錠75mg「ファイザー」※100mgも同様
・セフジニルカプセル50mg「マイラン」→セフジニルカプセル50mg「ファイザー」※100mgも同様
・ワイドシリン細粒100 →ワイドシリン細粒10%
・ワイドシリン細粒200 →ワイドシリン細粒20%

◆集団的個別指導の今年の実施予定歯科医療機関数は239件。協会は、高点数を理由とした萎縮診療を強いる集個は廃止を求めています。

集団的個別指導(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)、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。

兵庫県の歯科平均点数は1291点(昨年度より2点マイナス)です。算出は、県の対象保険医療機関数2988件から、県の平均点数の1.2倍にあたる1550点を超える医療機関を算出(926件)し、レセプト枚数が10件未満と少ない医療機関(25件)を除くと901件。そこから2013年度・2014年度に集個(413件)、個別指導(67件)を受けた医療機関を除外した421件が対象候補。高点数順に上位8%分を選定した239件が今年度の実施予定件数です。

個別指導を恐れて必要な診療や検査をせず萎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。

2015年度集団的個別指導対象件数算出表※

Table with 2 columns: 対象保険医療機関数 and 件数. Rows include: 対象保険医療機関数 ① (2988件), 兵庫県の平均点数(基準値) ② (1291点), 基準値×1.2倍 ③ (1550点), 基準値を超える件数 ④ (926件), 取扱件数の過少(10件未満) ⑤ (25件), 基準値以上の対象件数 ⑥=④-⑤ (901件), 2013年度2014年度集個実施済 ⑦ (413件), 2013年度2014年度個別実施済 ⑧ (67件), 除外件数合計 ⑨=⑦+⑧ (480件), 対象候補件数 ⑩=⑥-⑨ (421件), 上位8%件数(①×0.08) (239件)

※近畿厚生局情報開示請求資料より作成

支部の催物案内

■明石支部■第32回総会・記念企画

日時 9月26日(土) 14時30分～
会場 明石市・子午線ホール
記念企画 映画「燦爛」「此の岸のこと」市民上映会
※終了後、総会議事・懇親会(無料)

■尼崎支部■医療安全管理・院内感染対策研修会

日時 9月26日(土) 14時～16時
会場 尼崎商工会議所6階601
テーマ 洗浄・消毒・滅菌
講師 済生会兵庫県病院 感染管理認定看護師 小川麻由美氏
参加費 1000円(受講証を発行)

■姫路・西播支部■医院経営研究会

日時 9月27日(日) 13時30分～
会場 姫路じばさんびる401会議室
テーマ 良いスタッフを採用する面接～経営を支える仲間として～
講師 社会保険労務士・産業カウンセラー 嶺山洋子先生

■北阪神支部■第30回総会・記念講演会

日時 10月4日(日) 13時30分～
会場 伊丹市立図書館こぼ蔵地下多目的室1
記念講演「地球温暖化と異常気象」国立環境研究所 気候変動リスク評価研究室長 江守正多氏
※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

共済部だより

「保険医年金」ご加入の皆さまへ

『年金融資』をご活用ください

協会では、「保険医年金」ご加入の先生向けに『年金融資』を取り扱っています。急な資金ご入用の場合など「保険医年金」を解約することなく、最高1000万円まで(但し、「保険医年金」積立金残

高上限)融資を受けることができます。
※適用利率:5年まで 2.075%
6~7年 2.175%
(据置期間2カ月、変動型)

- 手続きの概要
①まず、協会へお電話ください→②協会から融資申込書をお送りします→③印鑑証明・収入印紙をご用意いただき、申込書類に必要事項ご記入のうえ、協会に持ち込み、または、郵送ください→④兵庫県医療信用組合の窓口で制度説明を受けていただきます→⑤審査後、融資実行となります(毎週木曜締切・翌週金曜実行)

お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805

骨抜き鰻を、存知か？
鰻のような体系の魚は小骨が多く、骨切りをして小骨を切らないと食べられない。
鰻とは夏の魚で、京都の高級料理屋で食べることもあるが、かつて冷凍、保存技術がなかった頃、大阪湾で採れた海産の魚を、淀川を運んで京都まで運ぶの

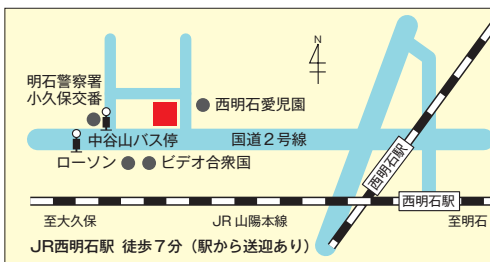
永本浩の ちよと いい店 ②



に、生きたまま樽に入れて生存できるのは鰻だけであった。結果的に、京都の貴族社会で京文化と融合して高級京料理となった。明石



筆者の永本浩先生(左端)と柿野泰巳店長(右端)と
明石市藤江中尾890 ☎078-927-4040
営業時間 11時~15時/17時~22時
定休日 木曜日
鰻料理コース1人6000円、鰻柳川鍋1人1200円
駐車場6台、カウンター席8席、掘座敷16席



日本医師会レセコン ORCA
及び 連動 電子カルテ Dr.電カル

医内経費の見直しは、**選んで納得！安心のORCAで！**

販売方式
(ORCA1台 80万円~、月割*+費 8,500円~)

レンタル方式
(ORCA1台+月割*+費 保守*+費 計19,800円~)

※別途データ移行費は有償です。

詳細は ネットでも **メディクラーク** を検索！！

日医IT認定サポート事業所 4101015
株式会社メディクラーク
神戸市中央区相生町5-10-18
<HP>www.mediclerk.co.jp
フリーダイヤル 0120-52-6262

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

私の地元 愛媛 灘 ①

灘といえは日本酒である。灘五郷は、西宮郷、今津郷、東郷(魚崎郷)、中郷(御影郷)、西郷と、西宮から神戸市の生田川までの地区一帯である。名水「宮水」の発見以来、「灘の生一本」で知られ、日本酒の生産地である。たぐさんの酒造メーカーが並んでいる。阪神・淡路大震災で甚大な被害を受けたが、まだ昔ながらの建物が残っている。

「白鶴」や「菊正宗」の酒造メーカーで有名な嘉納財閥は、酒造業だけではない。灘五郷の一つ、御影郷で260余年前の宝暦元年(1751年)から酒造りをはじめた福寿蔵(筆者撮影)

灘五郷の一つ、御影郷で260余年前の宝暦元年(1751年)から酒造りをはじめた福寿蔵(筆者撮影)

また、地元観光も盛んで、利き酒、見学会、酒蔵巡りなど工夫を凝らしたイベントなどがある。酒蔵ならではの雰囲気や美しい食事やお酒が味わえる。観光スポットとして多くの観光客でにぎわっている。(つづく)

薬科部研究会・糖尿病薬物療法

情報を整理し 業務の一助に

感想文

薬科部は8月8日、県農業会館で「薬剤師がおさえておきたい糖尿病薬物療法」血糖降下薬、インスリンの基本を学ぶ」をテーマに研究会を開催。西宮市・林先生の林功先生を講師に129人が参加した。研究会後、みなと神戸花火大会観賞会も開催され、参加者が花火を楽しんだ。薬剤師の仙波貴広氏の感想を紹介する。

最近、糖尿病治療薬の新規発売が目まぐるしい。特日ごろの業務に役に立てられたいDPP-4阻害薬、SGLT2阻害薬といった新規の薬理作用を持つ糖尿病治療薬は、短期間に多数の製剤が発売されている。そのような中でも糖尿病の治療の目標である合併症を予防し、それによる心血管死を防ぐという目的は変わらない。



林先生が、薬物治療を行う上で医師がどのような点に注意を払っているかなどを解説

と、私は理解している。糖尿病の講演について先生が変わっても、薬物治療に関する情報は日々増加し続けている。すべてを網羅することは不可能である。また、インターネットの普及により、必要な情報はいつでも検索できるようになっている。だが、何度も繰り返し聴くことにより、必要な情報について必要な点について自分の理解が深まり、日々の業務に役に立てられたいと思うようになった。今回、林功先生の講演についても、今までと同様、治療薬や治療法の整理ができればと思いい、受講し続けた。実際、薬理作用を標的臓器の観点から整理したり、薬物治療を行う上で医師がどのような点について注意を払ったり、薬剤選択を考えたりしているかといった内容が参考になり、かつ自分の業務の一助となると感じた。

今回は糖尿病に関する内容だけだったが、医療に関する情報は日々増加し続けている。すべてを網羅することは不可能である。また、インターネットの普及により、必要な情報はいつでも検索できるようになっている。だが、何度も繰り返し聴くことにより、必要な情報について必要な点について自分の理解が深まり、日々の業務に役に立てられたいと思うようになった。今回、林功先生の講演についても、今までと同様、治療薬や治療法の整理ができればと思いい、受講し続けた。実際、薬理作用を標的臓器の観点から整理したり、薬物治療を行う上で医師がどのような点について

【垂水区・ミツバ薬局 薬剤師 仙波 貴広】

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
(労働保険事務組合) 経営者会議
労務監査・給与計算

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
(工業プロジェクト) インテリジェントソーシャル協会
職業能力認定研修

ISR

アウトソーシング サポート

信頼・向上そして社会貢献

5階 研修室
4階 企画室
3階 情報処理室
2階 統括本部
1階 駐車場
ISRビル

〒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



新世代ゲノム解析によって 変わる医学と医療



国立遺伝学研究所 人類遺伝研究部門教授 井ノ上 逸朗先生講演

次世代シーケンサーと称される新世代シーケンシング技術の発展は目覚ましいものがあり、ゲノム医学推進の駆動力となり医学・医療を一変させることでしょう。すでに原因不明の疾患で、ゲノム解析することにより原因があきらかになり、それに伴い治療にまでいたったケースがいくつか報告されています。

現在の最高機 (HiSeq 2500 (illumina)) では、1回のランでヒト全ゲノム6人分を同時に解析できます (図1)。もっとも最近では、一人当たりの全ゲノム配列を10万円程度で解析できるシステムも発表されています。2003年に完全解読がなされたヒトゲノム計画は、1人分の全ゲノム配列を決定するのに、欧米日の研究者が集結し、10年かつ3000億円かけた、生命科学が初めて経験した一大プロジェクトでした。それから10数年しかたっていないが、隔世の感があります。さらに高性能のシーケンシング技術が期待されており、ヒトゲノム配列は数万円で解析可能となることでしょう。現在、全エクソン配列決定や全ゲノム配列決定による疾患遺伝子解析は加速度的に進んでおり、将来的にはほとんどの遺伝病において原因は判明していることとなるでしょう。血清中に存在する微量の癌組織由来のDNAを診断する手法なども、確立することが期待されています。

さてシーケンシング技術が医学・医療になにをもたらすのでしょうか。現場の医師の方々にはなじみのない話でしょうが、ゲノム解析の進展により確実に医療は変わります。ここでは、人類集団の移動の歴史についての新知見と、母体血清を用いる新型出生前遺伝子診断 (NIPT) について述べます。

人類集団の移動の歴史

現生人類の祖先はアフリカ由来です。6~8万年前にアフリカをでて中東、そしてユーラシア大陸に拡散したとされます。北京原人とかジャワ原人は100万年前の原人ですが、現生人類のずっと前にアフリカをでたグループで、現生人類の祖先ではありません。20~40万年前にアフリカをでたグループがネアンデルタール人です。中東やヨーロッパにいました。シベリアなど東アジアではデニソワ人と呼ばれます。これも現生人類の祖先ではありません。現生人類祖先とネアンデルタール人は同じ時期に共存していました。おそらく敵対関係だったとされ、ネアンデルタール人は絶滅します。

両者間で交雑があったのかどうかは長年の疑問でした。ネアンデルタール人のミトコンドリアDNAを調べたところ、現生人類とはかなり異なっており、交雑はなかったという結論になっていました。最近のゲノム解析は異なる答えを与えてくれています。

チベット人は4000メートルの高地で暮らしています (図2)。なんらかの高地

適応がないと、そのようなところで生活するのは大変です。チベット人のゲノムを調べたところ、彼らはEPAS1遺伝子に変異を有しており、そのため高地適応していることがわかりました。面白いことにチベットで飼われているマスティーフという犬種もEPAS1変異を有しています。チベット人で見出されたEPAS1変異は、デニソワ人のゲノムからの混入であることが示されています (図3)。すなわち、祖先集団がデニソワ人と交雑し、高地で生活できる能力を得たと想像できます。アジアではパプアニューギニアあたりの人たちは、デニソワのゲノムを5%程度有することがわかっています。ヨーロッパでも数%はネアンデルタールのゲノムがはいつてきています。これらは古代人のDNAを解析する技術が進んだためわかったことです。当然次世代シーケンシング技術が使われています。

母体血清を用いる 新型出生前遺伝子診断

最近、新聞等でも話題になっているのが新型出生前遺伝子診断 (NIPT) です。母体血清を使い、胎児の遺伝子診断をおこなう手法です。妊娠時、母体の血清中には5~10%程度、胎児のfree DNAが存在していることがわかってきました。

胎児DNAが血清中にあるなら、その遺伝子を調べて胎児の遺伝子診断が可能となります。現在おこなわれているのはダウン症候群など染色体異常の診断です。理論上ではすべての遺伝病の診断が可能となりますし、実際に手法が開発されています。これもシーケンシング技術の進歩によるもので、最近の報告では、従来の絨毛、羊水検査より診断精度が高いそうです。

血清を用いた遺伝子診断は、患者さんへの負担が小さいことが特徴です。ダウン症などの診断がくだると多くの方が中絶されているのも現実です。現時点で命の選別といった倫理的な問題について醸成された議論となっているとはいえません。幸いというか、現時点では検査費が高いので律速となっているかもしれませんが、そうするとすべての妊婦が遺伝子検査を受ける時代が来るかもしれません。全症例で検査する時代となると、ダウン症などがいなくなる、もしくは非常に珍しくなる、かもしれません。それはそれで、人類の多様性が失われ、なにか問題が生じる可能性があります。

シーケンシング技術の進歩は新たな倫理的問題を生み出しています。これらについて専門家のみでなく、社会で考えていくべき問題です。実際には医師に対してもですが、ゲノムの知識を一般に広めていく活動がまずは重要な気がします。

(6月21日講演)

図1 次世代とサンガー世代シーケンサーの能力

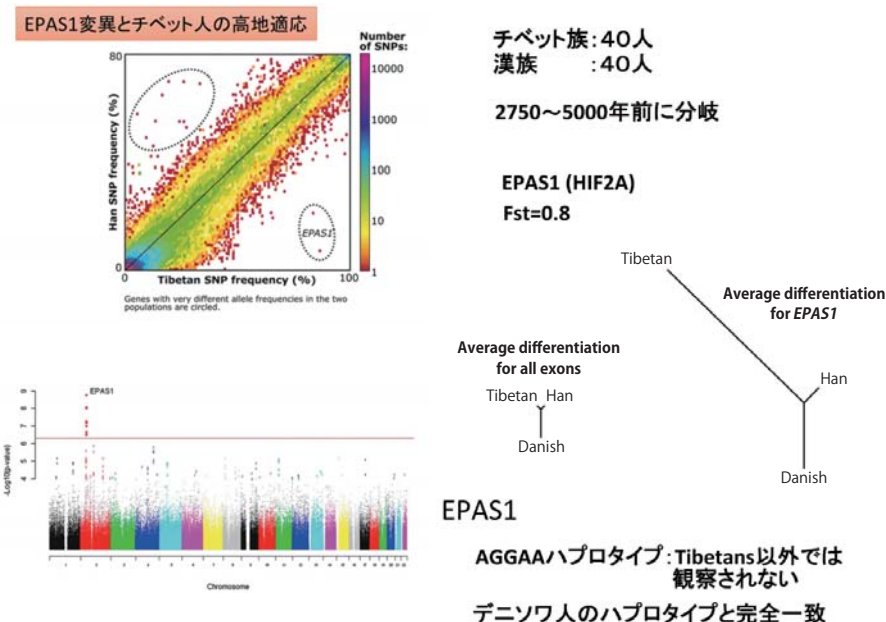
	次世代	サンガー世代
	Illumina	Applied Biosystems
	HiSeq 2500	3730xl DNA Analyzer
リード長	2 × 125bp	700bp
ランタイム	6日	1時間
リード数/ラン	40億	96
データ量	1 Tb	67kb



図2 Tibetans inherited high-altitude gene from ancient human



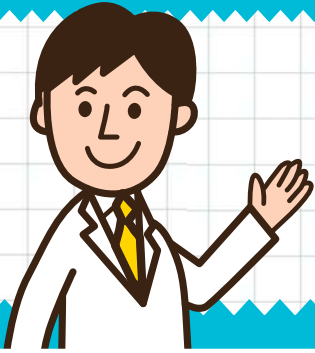
図3 EPAS1 変異とチベット人の高地適応



地域医療部 (姫路・西播支部共催)

サービス付き高齢者向け住宅 施設見学会

日時 10月3日(土) 14時45分 JR山陽本線「竜野」駅改札集合
施設 ①ふくふく ②ふらっとねす祇園
※竜野駅に集合し、タクシーで移動。18時に竜野駅で解散予定。
お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで



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!

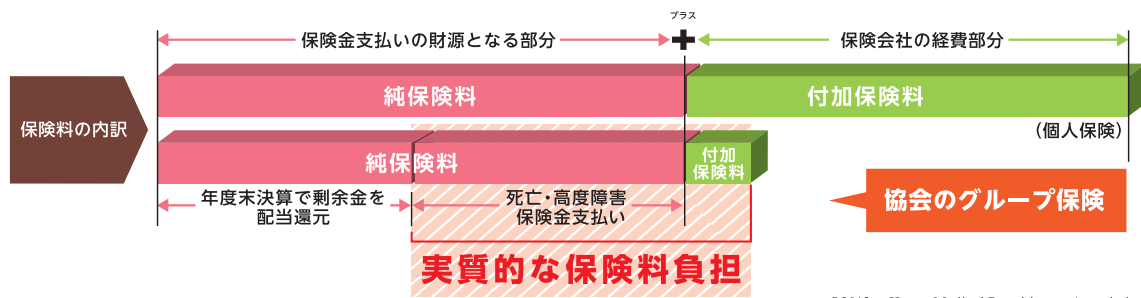
- 7つのポイント!
- 1 断然安い保険料
 - 2 最高5000万円の高額保障
 - 3 配偶者も1000万円のセット加入OK
 - 4 毎年、高配当を維持 過去21年連続配当!
 - 5 ライフプランに合わせていつでも増額・減額できます
 - 6 保険金額にかかわらず、面倒な医師による診査不要
 - 7 最長75歳まで保障

▶ 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6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。

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 12月末 (2016年4月1日発足)

- 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

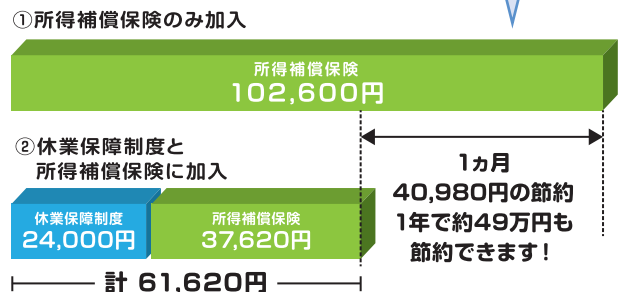
給付金額最大 **4304万円** (8口加入全期間入院の場合)
入院1日1口8000円・自宅1日1口6000円

<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。

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 (2016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年逡増型、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、富国生命が共同受託しています。
●保険医年金は、加入者数5万4千人、積立金総額1兆2千億円を超える日本最大の私的年金制度(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) ●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) ※「一時払」は満79歳までの「月払」加入者

予定利率 2014年度の配当率は
予定利率 + 上乗せ配当で
1.259% **1.603%** となりました。

※2015年9月1日現在の予定利率(最低保証利率)。配当が出れば加算されます。



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

まだ兵庫県保険医協会に
お入りでない先生へ

ご入会の上
ご参加ください



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。

日常診療にすぐ役立つ 診療内容向上研究会

第510回 普通でない超音波検査もみにつけよう！

日時 9月26日(土) 17時～
会場 兵庫県保険医協会 5階会議室
講師 藤田保健衛生大学病院総合救急内科 病院教授
救命救急センター、救命ICU 植西 憲達 先生
参加費 無料

第511回 プライマリ・ケア医に伝えたいこと
～ポケットエコー、筋膜性疼痛、機器進歩の地域への影響力～

日時 10月17日(土) 17時～
会場 兵庫県農業会館10階 101・102号室
講師 弘前大学総合診療部 小林 只 先生
参加費 無料
共催 日本シグマックス株式会社

参加希望・お問い合わせは ☎078-393-1803 研究部まで

医院経営研究会

〈9月例会〉

「閉院・継承の準備と留意点」
日時 9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 税理士法人日本経営 緒方 聡 税理士
参加費 3,000円 (医院経営研究会員は無料)

〈10月経営・政策研究会〉

「マイナンバー制の問題点と当面の対応」
日時 10月24日(土) 16時～18時
会場 兵庫県保険医協会 5階会議室
講師 坂本 団 弁護士
参加費 無料

参加希望・お問い合わせは ☎078-393-1817 税経部まで

日常診療経験交流会プレ企画

心肺蘇生法 BLS&挿管 実技講習会

日時 9月26日(土) 14時30分～
会場 兵庫県農業会館10階 101・102号室
内容 「BLS講習」(職種制限なし。2010年GL対応、AED操作含む)
「気管挿管」(医師・歯科医師のみ)
参加費 1,000円 (資料代、キューマスク等材料代)

“介護のプロ” 和田行男が語る
これからの認知症の人とのかかわり方

日時 9月27日(日) 14時～17時
会場 兵庫県保険医協会 5階会議室
講師 介護福祉士 和田 行男 氏
参加費 無料 対象 医療、介護、福祉関連職

受験対策セミナー

医学部、歯学部受験対策と難関中学受験
—センター試験直前2016年度の傾向と対策—

日時 10月18日(日) 13時30分～
会場 兵庫県保険医協会 6階会議室
講師 中央受験センター講師
参加費 無料 ※終了後個別相談を行います

歯科部会より

◇医療安全管理対策研究会

「歯科外来診療環境体制加算」施設基準届出対応研修
日時 11月3日(祝・火) 14時～17時
会場 兵庫県保険医協会 5階会議室
テーマ 歯科医院における医療安全管理対策
講師 神戸市立医療センター西市民病院歯科口腔外科部長
河合 峰雄 先生
参加費 1,000円

◇初級歯科助手講座

日時 10月18日(日) 10時～17時
会場 兵庫県保険医協会 5階会議室
内容 「歯と口腔の基礎知識・診療の流れ」
「院内感染対策の基礎知識」
「医療保障の種類と受付業務・レセプトの流れ等」
「患者接遇とコミュニケーション」—電話応対等の実技実習付—
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)
※1日参加者には「修了証」「受講証」をお渡しします。



参加希望・お問い合わせは ☎078-393-1809 歯科部会まで

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？

転勤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。



ライフプランセミナー

近時の相続税改正と相続対策のポイント

日時 10月24日(土) 15時30分～
会場 兵庫県保険医協会 6階会議室
講師 野村信託銀行(株) 資産承継サービス部
部長 水谷 督 氏
参加費 無料