第1827号

兵庫県保険医協会

http://www.hhk.jp/

- 5650-0024 神戸市中央区海岸通1丁目2-31 2016年10月15日 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

2面 会員意見実態調査結果③「税務 経営対策

九条の会・市民学習会 感想文 2面

面

診療内容向上研究会より 高齢者時代の精神科プライマリケア

6面

ラジオ関西番組出演 毎週木曜19時25分

「医療知ろう 」放送中!!

AM558kHz/1395kHz(但馬放送局)

10月20日 口の健康と「フレイル」(仮)

10月27日 いつまでもおいしく召し上がるために 歯科技工士ってどんな仕事?(仮)

景品付きクイズチラシ実施中!

「日本の医師数は 多いの?少ないの?」

ご注文・お問い合わせは、 ☎078-393-1807まで



最後に、病院を中心とし

力の

お誘い

と募金のお

願 (1

11

13

琵琶湖ミシガンクルーズ

まちづくりの原点とするた

ょうか。

い者がまちに出て地域の人 たちとふれあうことによ



理事長

目になります。 今年は神戸で「ひまわり 「ひまわり号」は、 が走り始めてから30回 障が

心を高め、誰もが住みよい

でなくあらゆる活動におい

お問い合わせは

078 | | 393

803山下

まで

尾を踏むことになる(鼻) が、下手すると米国の虎の 10月号に同封し 内・振込用紙を

ています。 月刊保団連 **医協会。案**

ロシアと北方領土等につい

藤博文になったつもりで、

て山口県で密会するようだ

66兵庫県保険

00910-2

※募金は、

郵

社会の障がい者への関

西山 裕康 行われましたが、各国の選 ともに各地への旅行を行っ のがあります。スポーツを ています。 手の活躍には目を見張るも 今夏はパラリンピックが 家族、ボランティアと

のりですが、スポーツだけ も少なくないように感じま する姿を見ると、失ったも ではとても厳しく、 のだけではなく、得たもの パラリンピック出場ま 遠い道 京オリンピック・パラリン ますます進む日本におい を含めすべての人が必ず経 ません。病気や事故、 す。 験するものです。高齢化が に線引きはできません。 いは心身の老化により、 障がいは他人事ではあり 障がい者と健常者の間 ある

申し上げます。

い者が経験し、 小さなことでも、 し、苦労し、その先に たとえ身の回りの 努力 障が 月13日、琵琶湖 作りましょう。 -するユニバー 今回のひまわ り 号は、 11 サル社会を

付きの文書の棒読み。国会

討論では「語彙(vocabu-

は、官僚の書いたふりがななのか、所信表明演説で

称的に読書嫌い・勉強苦手

障がい者の日帰り旅行「神戸ひまわり号」

理解と協力が不可欠で 得られる喜びは、だれ もが同じではないでし 社会の関 本人の努 を楽しみ、お なればと考えて くの方に参加 ンクルーズの予 し、思いを共有 き、障がい者と 定です。多 ともに旅行 していただ でのミシガ

願いしますが、 い方は、ぜひ募 当日のボラン 互いに理解 います。 金をお願い 参加できな アィア をお する機会に

力だけでなく、

そのためには、

使振替口座 1503 は気づき始めた。国政の失 lary)」不足が甚だしく、 クスは失敗であると、国民 相としては軽佻浮薄すぎる も然り、一国の先進国の宰 る。折しも、米国大統領選 のでは?▼すでにアベノミ 詞等を連用しない。日本語 弁が目立つ。英文でも、同 のは与党の常套手段であ 敗を、外交で点数稼ぎする の間隙を狙って、長州の伊 一文脈には同じ形容詞、副 「~においては」という答

地域の力で の展開と間別策部





基調講演を行った全国自治体病院協議会の邉見公雄会長 臨床研究情報センターの福島雅典センター長(右)

域のニーズに基づく医療の といったステージ別の病棟 性期・地域包括期・慢性期 らは診療科別病棟から、急 報酬改定について、これか 経験を踏まえ、今年度診療 ると解説した。 促供が重要だとした。 、の変化が進むと説明。政 いては、在宅を中心に地 が進める地域医療構想に また中医協委員を務めた

ジウムで意見交換を行った。 先端医療振興財団臨床研究情報センター 協会副理事長が報告を行った後、 狭間で」のテーマで、それぞれ基調講 真っただ中にあって―科学とビジネスの 長の福島雅典先生が「科学・技術革命の 演。神戸医療産業都市について武村義人 国民皆保険は シンポ

自治体病院協議会会長の邉見公雄先生が

生命輝かそう兵庫県民―国民皆保険と

後の展望―医学・医療の発展と営利産業

ポジウム「国民皆保険制度の意義と今

保健大臣会合記念企画として市民公開シ 会は10月2日、協会会議室で、G7神戸

国民皆保険の真価をみつめよう―。

G7神戸保健大臣会合記念シンポジウム

世界文化遺産

破綻や学問の危機が見られ

基礎研究の応用として

特に臨床科学

まえて意見交換。神戸中央

ターに会場からの意見をふ 裕康理事長をコーディネー き現代科学の進歩に危機感

シンポジウムでは、

西山

新聞報道にも論理

福島氏は、倫理や哲学な

度は「世界文化遺産」
 がら、日本の国民皆保険制 カのオバマケアと比較しな る現状を話しつつ、アメリ (医療費が増大し続けてい よる調剤医療費を始めとし 邉見氏は、薬の

高額化に であ 実施できるものではなく高 た。科学技術が悪用されな 倫理性が求められると

制定が求められるとした。 こそ実現性が高いとし、 カデミア主導での治験こそ 由来幹細胞を用いての創薬 視した研究ではなく、自己 業の投資による安全性を無 再生医療を例に挙げ、

の確保、学生と科学者の教 学・技術監視機構が必要と いためには、研究の透明性 育と啓発、社会における科 科学に関する国際法の 与することは許されず、 の薬を薬事法外で患者へ投

提起された。 が学ぶ場がないとの問題が より、根源的な倫理、 系学問と理系学問の分割に 医学生に教えているが、 ないとの見解が示された。 民が声を上げなければなら 医の倫理について医大で ヘルシンキ宣言などを 科学史について医学生

くくった。 医療機関でも大切だと締め 民とともに行うことがどの と語り、よい医療を地域住 た町が作られることが夢だ

憲法9条は世界文化遺産」のテーマで

先端医療の

倫理を問う

語った。 業都市について、 安全性が確立し 允端の医療を、 武村先生は、 神戸医療産 震災復興

民病院の医療資源を使用し のためではなく、有効性と 進める目的だと問題点を していない最 神戸中央市

重視しなければならないと

第90回 (臨時(決算)総会・第39回共済制度委員会)

院は臨床研究を行うべきで

市民病院のような自治体病

11月20日(日) 13時~ 協会5階会議室

第90回評議員会 ・14時30分~ 臨時(決算)総会

都市で行われている未承認

ないとの主張や、医療産業

第39回共済制度委員会 14時50分

ミクスと三井生命の運用戦略」

運用統括部長 三井生命保険(株)執行役員 松多 洋一郎氏

16時00分~ 特別講演

「患者負担増は国民も財政も疲弊させる」

埼玉大学准教授 高端 正幸氏

10月(陰暦長

京市政調査会(現後藤・安田記念東京都市研究所)研究員、聖学院大学政治経済学部准教授、新潟県立 大学国際地域学部准教授を経て、現在、埼玉大学准教授。 主な著書に「希望の構想」(共著、岩波書 店、2006年)、「公私分担と公共政策」(共著、日本経済評論社、 2008年) など

名人がいる。仲麻呂とは対 王維・趙曄らと交流もあっ や家紋に星は少ない▼遣唐 安で客死した▼翻って、現 くは、帰郷の舟が難破し長 国心もあったが、惜しむら で、日本(奈良朝)への愛 た。官吏としても頭脳明晰 なった。一流の文人李白・ 超難関の科挙の試験に合格 で、日本人であるのに唐の 仲麻呂は極めて優秀な人物 有名な和歌を詠んだ。阿倍 から「天の原 ふりさけ見 使・阿倍仲麻呂は望郷の念 星が出てくるが、日本の旗 国や米国の国旗には多数の 代日本にも「安倍」なる有 にも重用され、唐の官吏に している。当時の玄宗皇帝 に 出でし月かも」という 春日なる三笠の山 イスラム世界や中 を愛でる。その 節、日本人は昔 から星より満月 月)は月見の季

想

九条の会・兵庫県医師の

優に2時間を超える熱焔

そ

文

井聡とい

をとこあり

九条の

会・

市民学習

会

期待を裏切らない講演会

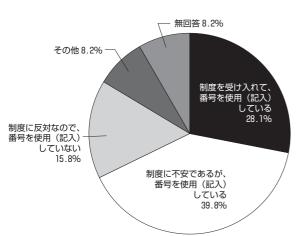
その集団を構成する人た

理事

10) について、

厳しくなる中で病院の関心

マイナンバーへの対応



ナンバーに関する項目を設

(図 1)。

今回調査から新しくマイ

員が多いことが分かった

わらない」

医業経費(費用)は

号の提供には応じている会

ているが、

不安ながらも番

<u>2</u>

調査開始以来最も低い

図

「増えた」と答えた割合は

0%よりも多かった。

安との回答が半数を上回っ

不安ながらも使用 マイナンバー

を使用している」39・8

号を使用している」28・0 けた。「制度を受け入れ番

「制度に不安だが番号

調査開始以来最低 医業収入「増えた」

医業収入については、

向がうかがえる(図3)。

段階税制を利用している医

た

(図 4)°

申告形態については、4

を減らすことができない傾

収入は増えない一方、経費

6%と続く(表)。

「減った」が15・2%と、

が25・7%、 が46・2%

られる。次に多いのは、

も高く、

早急な解決が求め

(複数回答)と最

業税非課税措置存続の24・

号は税務・経営対策に関する部分を詳報する。 2016年度会員意見実態調査の結果について、今

2016年度会員 意見実態調査

③税務:経営

イナンバー制度

反対・不安が過半数

用していな

で番号を使

に反対なの

%と、制度 15 8

に反対・不

り、兵庫保険医協会会議室 で白丼聡氏の講演会が開催 雨上がる日曜日の昼下が

が対米従属につながっているなどと話す白井氏先の大戦を「敗戦」と認めず、反省もしないこと

会は9月25日、協会会議室 森昭輝先生の感想を紹介す 参加した(前号既報)。大 医療関係者、市民ら95人が る」を開催。京都精華大学 で市民学習会「『永続敗戦 人文学部講師の白井聡氏が から平和憲法を考え 医師・歯科医師や のような白井氏の講演に多 くの参加者が圧倒され、

(昭和43年6月12日第三種郵便物認可)

否定し続けて 日本の敗北を

いることを指

ある。そして、 白井氏が創り出した言葉で の鮮やかさであった。 かけたくなるような切り口 はそうざらにあるものでは 「永続敗戦」この言葉は お見事!と思わず声を 時の権力を一刀両 えば「永続敗 白井氏と言 される。 それゆえ、先の大戦に対す る殺戮に置き換えられ美化 てこない。 る反省が彼らからは生まれ ちには敗北の認識がない。 て意味のある死と意味のあ

死も殺戮も、彼らによっ

長田区 伊集院健

7 月 25 日

通底しているように思え 憲法の問題にまで凝縮して 姿を変えながら、 このことは現在進行形で 沖縄、原発、さらには 対米従

敗戦」と認

先の大戦を

戦」である。

その賭けの抵当として自己 極的な社会参加をするとい を拘束すること。つまり積 ら多くを学び取った。それ 今回の講演で、白井氏か 現実社会の問題に参加 自分の態度を決め、 うことである。

御旗を掲げ、 お神州不滅の

は

「永続的」に

団が、今もな

心血を注ぐ集 めないことに

つになったら 心に刺さる。 【須磨区·歯科 「あんた いったい

医療機関は医科・歯科合わ 「減った」と回答した会員 勝負に出る

回り、「変わらない」の38 せて38・6%で、「増え の12・9%を大きく上 6年度版』 寮等の活用と留意点201 ◇医療活動報告 解消求める声最多 医療にかかる損税 学習会(9

求については、「医療にか 医業税制に対する改善要 %、白色4段階1・8%で 寮機関が青色4段階18・7

いる。 %、「探す予定」が10・ 後継者が「いる」が32・7 り、制度の存続が望まれ あわせて2割超と一定数あ ても新たな項目を設けた。 医療機関の後継者につ いない」が45・

かる消費税損税の解消」が

会員計 申し上げます 内科・外科 内科·小児科 保寿先生 享年82歳 享年92歳 報 先生 を求めている。 師会から税制改正要望が出 向け、厚生労働省や日本医 ◇情勢 ◇出席 療所の税制措置の創設など 除対象外消費税問題の解 されている。医療に係る控 び在宅医療の推進に係る診 かかりつけ医機能およ

ご冥福をお祈り

垂水区

9 月 13 日

最後に、白井氏の言葉が 民集会」の成功に向け、 請に基づき、① ◇医療運動対策

10 20 国 保団連要

②新しいリーフレットの活 賛同要請に取り組むこと、 り組むことを決定した。 増に反対する会員署名に取 トの医師会、歯科医師会へ ③高齢者の医療費負担 『届出医

したことが報告された。 ◇反核平和部 理事会より

実験に抗議する声明を発表 える核兵器廃絶署名」に取 臣会合にあわせた市民公開 かけられた。 かけられた。 制度の意義と今後の展望 シンポジウム「国民皆保険 マ・ナガサキの被爆者が訴 ◇政策部 (10/2) への参加が呼び G7神戸保健大 ① 「ヒロシ

論から平和憲法を考える」 ◇九条の会・兵庫県医師 (9/25)への参加が呼び 市民学習会「永続敗戦

秋のウォーキング企画

各協会 で歯科

21 人

17年度予算編成へ

が報告された。

のスタンスを交流したこと 技工問題を議論し、 歯科会議 (9/17)

環境・公害対策部、文化部共催

神戸空港開港から10年…



また、保団連近畿ブロック

好評であること、

ポートアイランドから空港島を歩く

今回のウォーキングは、神戸空港への街歩きを楽しみながら、空港開港10 年を振り返る企画です。ご家族や職員の皆さまもお誘いあわせの上、ぜひご 参加ください。

日 時 11月3日(木・祝)

集 合 ポートライナー中公園駅 10時

コース 中公園駅→キメックセンタービル→空港大橋→神戸空港 (行程約7km/神戸空港13時ごろ解散予定)

お 話 武村義人先生 (協会副理事長、「ストップ!神戸空港」の会代表) 持ち物 お弁当、水筒等(詳細は要項をお送りします) 参加費 無料

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817まで

図2 医業収入の前年との比較

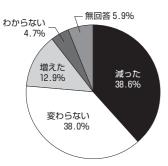
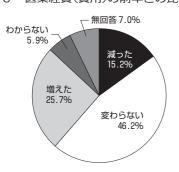


図3 医業経費(費用)の前年との比較



医業税制に対する改善要求

医療にかかる消費税損税の 解消	49.7%
事業税非課税措置の存続	24.6%
4 段階税制(措置法26条)の 存続	21.1%
一人医療法人の改善	11.1%
医療法人制度の改善	7.6%
その他	2.9%

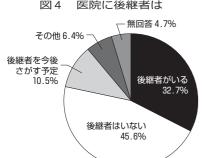


図 4 医院に後継者は

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

未定なことが明らかになっ %と、半数以上が後継者は

M&D保険医ネットワ

- ■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

SHIRE SENS



☑ 保険料を安くできないかな?

☑ いざというときの蓄えがない

そんなドクターに

(昭和43年6月12日第三種郵便物認可)

保険医協会の

3大共済制度を組み合わせて ご利用ください

5000人を超える加入者。 保険医協会の団体定期生命保険

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!

▶ 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7年平均の配当率は

┌ %でした

フつのポイント!

- 1 断然安い保険料
- 最高5000万円の高額保障
- 配偶者も1000万円のセット加入OK
- 毎年、高配当を維持 過去22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
- 保険金額にかかわりなく、 面倒な医師による診査不要
- 最長75歳まで保障

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



実質的な保険料負担 ©2013 Hyogo Medical Practitioners Association 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

医師・歯科医師の資産形成におすすめ

締切迫る 10月25日

4つのポイント!

- 急な出費にも1口単位で解約可能(手数料不要)
- 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
- 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。

.259%

※2015年度は上乗せ配当があり、 予定利率と合わせて配当率は 1.469%となりました。

> 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回50万円 毎回40口2,000万円まで

「月払」で無理のない資産づくり

月々 年間 65歳から 約310万円 約26万円 受給の場合 年間 月々 10□ 40歳 約443万円 約37万円 10年確定で 受給の場合 年間 月々 75歳から 13□ 約576万円約48万円

※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・特約保険料等が等し引かれるため、短期のご加入では幕立金が掛金を下向ります。

余裕資金は「一時払」でキッチリ上乗せ

「一時払」2000万円加入すると

加入期間	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 243,000円

戻り率 138%

裏面も要チェック!!



お申し込み・お問い合わせは共済部 2078-393-1805まで

傷病による休業時の保障に、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。

8つのポイント!

- ② 掛け捨てではありません
- ᢃ 最長75歳まで、730日の充実保障 ፖ 妊娠・出産に起因する併発病、帝王切開も給付
- 1 割安な掛金が満期まで上がりません 5 自宅療養も対象、代診をおいても給付
 - ⑥ うつ病等の精神疾患、認知症も給付

 - ⑧ 所得補償保険との重複受給OK

給付金額最大

4.304万円

入院1日1口 自宅1日1口 8,000m 6.000m

- <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30日72万円·自宅30日54万円
- ●48歳開業医8口加入 月額掛金24,000円の場合 入院30日192万円·自宅30日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

②休業保障制度と

40.980円の節約 1年で約49万円も

計 61.620円

Dは協会の所得補偏保険のみ30日加入(月額300万円補償)された場合の保険料を表示しています。 以は休業保険制度に49歳までに8日加入(30日間入原の総付額192万円)され、 総会の所得補償保険に11日加入(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。名制度の詳細はパンプレット等をご参照ください。

協会から新しい共済制度が誕生しました

積立年金 「DefL」

6つのポイント!

🦷 制度タイプは一般型と個人年金型の2種類。併用OK!

🥅 積立金から必要額の払い出し、掛金払込の中断OK。自在性の一般型

₹ 個人年金保険料控除をとって節税できる個人年金型

予定利率1.289%

左記の予定利率(最低保証利率)で試算した場合、 「月払」は約5年半、「一時払」は約2年半で積立金が掛金を上回ります。 会員医療機関で業務に 従事されている奥様方、 個人年金保険料控除を とっていない会員の皆さま、 医院スタッフの皆さまにお勧めします。

お問合わせ 下さい

名称の『DefL』は、 De light family Life「家族の人生を輝かせる」 から採用しました。



4 掛けやすい少額単位の「月払」。1口 5,000円~600口 300万円まで

■ まとまった資金は「一時払」で。毎回1口 10万円~1,000口 1億円まで(年2回受付)

6 → 事前に満期日の指定は不要。豊富な受取方法は受給時に選択。

5・10・15・20年確定年金、10年保証期間・15年保証期間付き終身年金。または一括受取。

※募集期間は年1回(4月~6月)のみとなります。「一時払」の増額は秋も追加申込いただけます。 ※明治安田生命(事務幹事)、富国生命、三井生命が共同受託する拠出型企業年金保険です。

損害保険の団体割引き始めました(自動車保険、火災保険等)

協会からの引き落としに変えると年払い保険料が5%引きに!

自動車保険の場合、同居のご家族、別居の扶養家族、従業員もご利用いただけます。 ※三井住友海上火災と兵庫県保険医協会との集金代行契約(「集団扱い」)です。







ご入会の上

ご参加

ください

所得補償保険

先生のご家族、スタッフもご加入いただけます。

医師賠償責任保険

医事紛争の備えは必須です。

春の共済制度普及 好評受付中!

お問合せは共済部まで ☎078-393-1805



開業・医院経営に役立つセミナーと研究会

まだ協会にお入りでない先生へ

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。

〈医科〉勤務医のための開業特別セミナー

11月26日(土) 14時~17時30分 日 時

会 場 兵庫県農業会館10階101号室

参加費 2,000円(会員)6,000円(会員外)

第1部「事例から学ぶ開業準備のポイント」 山下 明宏氏 ㈱日本医業総研

第2部「私の開業体験」 師 中島 敏雄 先生

税理士法人日本経営 小松 裕介 氏

「開業資金の作り方と開業後の収支」

(西宮市・中島クリニック院長)

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。

参加希望・お問い合わせは ☎078-393-1817 組織部まで

歯科部会より

◇歯科会員懇談会

「歯科における『個別指導』の現状と対策」

日 時 11月3日(木・祝) 14時~ ①「個別指導」の法的根拠と問題点

六甲法律事務所 松田 昌明 弁護士 ②兵庫県における指導の現状と、「模擬指導」

協会講師陣 場保険医協会会議室 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

初心者のための保険請求事務講習会

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。

西宮会場 11月12日(土)・13日(日) 定員90人 西宮市立勤労会館 神戸会場 11月26日(土)・27日(日) 《 保険医協会会議室

プログラム〈1日目〉西宮 14時30分~17時30分、神戸 15時~18時 ※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)

参加希望・お問い合わせは ☎078-393-1803 研究部まで

日常診療にすぐ役立つ 診療内容向上研究会

「エビデンスに基づく予防医療のススメ」

日 時 11月19日(土) 17時~

会 場 保険医協会会議室

講 師 亀田総合病院 総合内科部長 八重樫 牧人 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

医院経営研究会

〈11月例会〉

雇用関連の助成金活用

日 時 11月26日(土) 14時30分~17時

会 場 保険医協会会議室

講 師 松田 力 税理士

参加費 3,000円

(医院経営研究会員は無料)

参加希望・お問い合わせは ☎078-393-1817 税務経営部まで 2016年(平成28年)10月15日(毎月3回5・15・25日発行)

歯科保険請求

前装MCは、前歯部と、ブリッジ 支台歯となる第一小臼歯に限られるが、

疑義解釈で、4番が矯正治療による抜歯

等により、通常の4番に相当する部位に

位置する5番がブリッジの支台歯になる

場合は、前装MCは認められるとされ

た。たとえば、4番矯正抜歯による欠損

あり、5番が4番の位置にある場合は、

どのようなブリッジの設計になるか。

3番が抜歯となり間隙が1歯相当で

集団的個別指導は、「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

兵庫県の歯科平均点数は1,286点(昨

年度より5点マイナス)です。算出は、

県の対象保険医療機関数2,988件から、

県の平均点数の1.2倍にあたる1,544点を

超える医療機関を算出(910件)し、レ セプト枚数が少ない30件未満の医療機関

や2014・2015年度に集個、個別指導を受

けた医療機関を除外した対象候補のう

ち、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。指

導対象のうち、最高平均点は3,446点

(昨年は4,116点)、最下位点数は1,642

今年度は、神戸会場(10月20日)と姫

____ ファイアサイド・ディスカッション

伊賀幹二先生

■姫路·西播支部■医療安全管理研修会

10月29日(土) 15時~17時

姫路市・じばさんびる501会議室

外来診療での感染防止対策~感染を

拡大しない、感染をうけないために~

10月22日(土) 15時~17時

西宮市大学交流センター・セミナー室

「かかりつけ医」について考える

西宮市·伊賀内科循環器科院

路会場(10月27日)の2会場で、1時間

点(昨年は1,690点)です。

支

■西宮·芦屋支部■

 \Box

会 場

テ 7

講

 \Box

会 場

テ

時

とを伝えることとされています。

①2356で厚生局に事前承認を

後日歯周病検査でポケットが4mm ありP2病名に診断し直した。カルテ病

2回目の歯周病検査の結果、SRP

SRPを必要としない部位は治癒に

申請してください。5番は前装MCが可

Q2 P病名でパノラマ撮影し、骨吸収

が3分の1以下だったのでP1病名とし

が必要な部位と必要としない部位があっ

た場合、SRPが必要な部位のSRPとSRP

を必要としない部位の歯冠形成・印象・

なりますので、形成は算定可能です。

半程度、講習会形式で実施されます。通

知は、実施日の1カ月前に郵便で届いて

います。通知が届いた先生はどちらかの

高点数理由の個別指導は昨年度3件実

施されていますが、指導を恐れて必要な

診療や検査をしない、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、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

◆11月3日、14時から16時まで、協会会

議室で個別指導対策の歯科会員懇談会を

予定しています。ぜひご参加ください◆

「歯科における『個別指導』の現状と対策」

講 師

案

お申し込み・お問い合わせは、

■尼崎支部■文化企画

講 師

と、「模擬指導」

物

テーマ②

催

0

「個別指導」の法的根拠と問

兵庫県における指導の現状

協会講師陣

松田昌明弁護士

☎078-393-1809 歯科部会まで

~大河ドラマの舞台に触れよう~

内

真田丸ウォー

会場に必ずご出席ください。

名を変更してよいか。

変更してください。

咬合採得は同日に算定可能か。

A 2

Q3

◇10月実施の集団的個別指導(集個)は歯科で239件が対象。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◇

品会

(昭和43年6月12日第三種郵便物認可)

協会会議室で「医院におけ

ഗ

税務経営部は8月27日、 あ 医院経営者とし るべき姿学ぶ

係も崩れ、平常心を保ちな 員や私とも話が二転三転 事務所と契約したため、職 た。また、いい加減な会計 浅く日々手探り状態でし ら開業し3カ月半と、日も がら日常診療を行うのも厳 参加した当時、勤務医か 経理のみならず労使関

垣恵美税理士が講師を務

医院経営研究会を開催。大 は合理的?」をテーマに、 る節税と経営~経営と節税

雅則先生の感想を紹介す

どのようにすればよいの ように感じました。幕引き ような形で福利厚生、 に向かって進んでいる」と 金などを提供すれば、ウィ て借金を残さないためには に向け残された家族に対し いう言葉は、まるで人生の 人医院は、開業すると廃業 優秀な職員たちにどの 退職 成り立たない経営なら、 に正当な医療を提供しても

た協会にも厚く 御礼を申し 貴重な機会をいただい

大垣税理士が医院経営者と してあるべき姿を語った

武富

業のため、まだまだメリッ

節税については、新規開

下の享受はできそうにあり

取り入れる予定です。 退職金の積み立てなど一部 のかを自分なりに理解し、

き姿をご教示していただけ たと思いました。特に「個 りも経営者としてのあるべ 常に分かりやすく、 私のようなほぼ素人にも非 大垣恵美先生のお話は、 う クを背負いながら、まじめ

つでも幕引きを考えても良 最後に紙面をお借りし

ン―ウィンの関係を築ける

断しなければいけないリス り前のように取れていた診 た検査の中、 たび感じています。限られ 療報酬が算定できないな 実践できそうです。 **憤りをレセプト請求の** 自分一人で決 病院では当た

いで参加させていただきま りには参考にさせていただ

買うのをやめるのは即座に いは紙一重である」とい いろ医療機器や保険商品を 節税になるからといろ ただ「節税と無駄遣 歯科部会は9月24日、

懇談会は今回3回目で、 12人が参加した。淡路での 先生の感想を紹介する が話題提供し、参加者が疑 審査事例、集団的個別指導 年4月からの新点数算定 問点を出し合った。奥井卓 副理事長、谷端美香評議員 などについて川村雅之協会

之先生、 り歯科新点数のポイントや ていただきました。ポンテ 疑義解釈について、 ィックの除去や暫間固定な まず初めに講師の川村雅 谷端美香先生によ 解説し

歯科会員懇談会.II淡路

わらをもすがる思

ませんが、軌道に乗ったお

想文

感

診療での疑問出 淡路地域の現状を交流 し合い

分かりやすく説明していた ど、結構分かりにくい点も だき、そして私にとって初

ついて、

本市健康福祉館で歯科会員

洲

懇談会を開催し、

歯科医師

めて知った情報もあり、こ できました。

ているこ

定できるように、

働きかけ

ていただければと思いまし

ら、算定について疑問に思 のような点数が算定できる んだということがよく理解 その後、参加の先生方か

先生方に質問させていただ っている点、審査・返戻に いろいろと講師の 分かりやすく 解説していた 非常勤という雇 を行う歯科治療 グしながら全身 路の現状につい 科衛生士の確保 $\widehat{\mathbb{I}}$ 処置時に の届

歯科衛生士が 総合医療管 状態の管理 モニタリン しの話題も い用 要件を、 形 れば算 態で

とに驚きました。 終了後の懇親 が困難な淡 会では、

致

また今後も機会があれていたがいと思っております。これからもよろしくおりがたいと思っておりまりがたいと思っておりまりがたいと思っております。これからもよろしくお 歯科 奥井

たところ、

算定や審査・返戻、 集団的個別指導 などへの疑問点を話し合う参加者

いろいろ教え

ていただき、

のルールのこ

松も歯周治療

とで先生方に

だきました。

寺~三光神社~JR鶴橋駅解散 (約5km、所要120分ほど)

※ボランティアガイド付き、少雨決行

■明石支部■会員懇談会

11月5日(土) 18時~20時 \Box 会 西明石ホテルキャッスルプラザ内 レストラン カンポフェリーチェ

テ マ 師 桂好志郎社会保険労務士

三木久子氏 認定看護師 1000円(受講証を発行) 参加費

姫路医療センター

11月5日(土) А 時 14時20分JR大阪城公園駅集合

JR大阪城公園駅~大阪城~心眼

やる気を引き出す雇用管理-採用から退職まで・ 1000円(軽食&飲み物代&資料代)

融資部より

京都銀行提携融資制度

感染管理

(借り換えも可能!

特別金利キャンペーン好評実施中

協会と京都銀行の提携 融資制度は、期間限定の 特別金利キャンペーンを 実施しています。2017年 3月末までの申込受付分 について、通常より年 0.4%優遇金利となりま す。借り換えも可能、手 数料も通常より優遇して

いますので、ぜひご利用

2016年10月1日現在 資金種類 利率 限度額 運転資金 $1.075\% \Rightarrow 0.675\%$ 1000万円 1.075% → 0.675% 設備資金 1億3000万円 新規開業資金 $1.275\% \Rightarrow 0.875\%$ 6000万円 子弟教育資金 $1.275\% \Rightarrow 0.875\%$ 3000万円

※1000万円までは原則、担保不要 ※歯科は+0.2%、新長期プライムレート連動 ※診療報酬振込口座の社保・国保いずれか片方指定

ください。 まずはお気軽にお問い合わせください。☎078-393-1817 融資部・有本まで 歯科定例研究会

疑義解釈につ 9月の厚労省

いて、保険医

協会から要望

した内容がた

埋伏歯の矯正治療 医院連携の実践

日 時 11月13日(日) 14時~17時

でした。

そして今回

なった2時間 本当に勉強に

場 協会 5 階会議室

師 岡山市・医療法人オーソネット ワーク理事長 田井規能先生

定 員 120人(事前申込順)

お申し込み・お問い合わせは、

☎078-393-1809まで



高齢者時代の 精神科プライマリケア

井原 獨協医科大学越谷病院こころの診療科 教授 裕先生講演

☎ 078⋅393⋅1801 Fax 078 · 393 · 1802 http://www.hhk.jp/

はじめに

精神科プライマリケアを難しくしてい た原因は、主に二つ、薬物療法偏重と激 励禁忌神話である。

薬物療法偏重をもたらした原因は、 1999年から始まった選択的セロトニン再 取り込み阻害剤(SSRI)ブームにあ る。当時、製薬会社と一部の精神医学者 は、薬剤の効果を楽観的にうたいあげて きた。しかし、その後、抗うつ薬の治療 必要数(Number needed to treat, NNT)は、軽症大うつ病については3-8 (Stewart et al., 2012)、大うつ病一般 に関して三環系抗うつ薬は7-16、選択的 セロトニン再取り込み阻害剤は7-8 (Arroll et al., 2009) 程度であること が判明した。大雑把に、NNTを7と考え れば、薬物療法に意味があるのはうつ病 全体の2割弱である。すなわち、「うつ の8割に薬は無意味」(井原、2015)が 抗うつ薬についての真実といえる。

いわゆる「激励禁忌神話」は、うつ病 臨床を長く呪縛してきた。これは、医学 生向けの精神医学の教科書に記載されて いた上に、医師国家試験において禁忌肢 問題とされ、誤答が合否に直接影響する 重要事項としてランクされてきた。たし かに「うつ病患者に激励は禁忌である」 との警句は、高度経済成長期に「働かざ る者食うべからず」の勤勉道徳が人々を 呪縛していた時代には、多少の意義はあ った。しかし、『オックスフォード精神 医学』、『カプラン&サドック精神医学』 等の英語圏の教科書には激励 "encourage" の語が頻繁に用いられて

いることを思えば、これは日本の文化的 な現象にすぎない。

その一方で、今は、脳卒中すら早期離 床が勧められる時代である。安静・臥床 が長くなると、その分筋の廃用性萎縮が 生じる。うつ病においても同じで、自宅 療養、長期休職によって、本来その人が 有していた体力、業務遂行能力を衰えさ せてしまうことになりかねない。特に、 この激励禁忌神話によって、臨床医たち がうつ病患者を腫れ物のように扱い、時 期を逸せぬ積極的な働きかけを躊躇させ る原因となってきた点は、弊害の方が大 きいといえる。

以上を考慮して、本稿では薬物療法に 依存しない療養指導の方法を考える。

フレイル・サルコペニア

日本老年医学会が「フレイル frail」 という概念を普及させようとしている。 米国老年医学会の評価法では、①移動能 力の低下、②握力の低下、③体重の減 少、④疲労感の自覚、⑤活動レベルの低 下のうち、三つが当てはまると、この段 階と認定している。

うつ・不安・心気を呈する高齢者にお いても、不活発な生活がもたらした心身 の機能低下があって、一見うつ状態のよ うに見えるのは、それらによる二次的な 結果にすぎないことがある。

高齢者のこころの健康と運動

高齢者において、運動はこころの健康 に不可欠である。運動は認知機能低下・ 認知症のリスクを下げ(Laurin et al., 2001)、うつ病のリスクを下げる

(Strawbridge et al., 2002)。また、運 動は、大うつ病の症状に急性の改善効果 があり (Bartholomew et al., 2005)、大 うつ病の10カ月追跡調査にて治療維持効 果もある (Babyak et al., 2000)。

うつ病において近年有力な仮説に神経 可塑性異常仮説があり、そこでは脳由来 神経栄養因子 (Brain-derived neurotrophic factor, BDNF) と抑うつの重症度 とが負の相関を呈するとされる(Lang et al., 2004; Mitoma et al., 2008) o 3 つ・運動とBDNFとの関係は、動物実験 レベルではすでに確認されている。ラッ トの走行により海馬のBDNFmRNA発現 增加 (Neeper et al., 1996; Oliff et al., 1998) が認められている。ヒトにおいて のうつ・運動とBDNF、HPA、神経可塑 性の関係は今後の課題である。

うつ・不眠を訴える高齢者 -療養指導

高齢者のうつ・不安・不眠に対する療 養指導の骨子は、〈1〉睡眠目標時間の 適正化(「臥床7ないし8時間、そのう ち6ないし7時間程度眠れればよし」と する)、〈2〉起床・就床時刻の固定(午 前6時に起床、午後10時ないし11時就床 など)、〈3〉軽い運動の勧め(最低でも 臥床時間1日8時間以下に留める)の3 点である。

特に、起床・就床時刻の固定は重要で ある。高齢者は就床が早くなりがちなの で、起床予定時刻の7ないし8時間前ま では就床させないようにする。具体的に は、午前6時に起床ならば、「午後10時 ないし11時までは寝ないで起きてい

る!」と指導する。

睡眠薬は最小限、最短期間にとどめる べきである。本邦で頻用されているベン ゾジアゼピン系睡眠導入薬には、依存の リスクがある。そのうえ、同系薬は睡眠 を改善させているわけではなく、むしろ 深睡眠を減らすことによって睡眠の質を 損なっている。

むしろ勧めるべきは運動である。運動 によって睡眠周期前半の徐波睡眠が増加 することは古くから知られている (Shapiro et al., 1975)。その一方で睡 眠の質を悪化させない睡眠導入薬の開発 が困難である現状を考慮すれば、運動以 上に睡眠に効果のある方法はないといえ

具体的には、その人の起立・歩行力次 第だが、それまで日中もっぱら臥床がち であった人は、まずは、日中離床して、 1日の臥床時間を8時間にとどめる。つ いで、朝夕2回のウォーキングを1日量 にして3000歩から始め、徐々に増やし、 最終的に7000歩を目標にするなどであ

睡眠日誌の導入

忙しい外来診療において、療養指導を 成功させるカギは「睡眠日誌」の導入に ある。これによって、生活習慣を自己管 理させ、また、家族の協力を得ることが できる。睡眠時間のみならず、歩数も記 録させる。外来診察のたびに、本人にも 家人にも、日中の活動の意義と、長期臥 床のリスクを説明するとよい。

(7月16日、診療内容向上研究会より)

第25回日常診療経験交流会

メインテーマ 「人生を豊かにする医療へ

~まなび、気づき、そして踏み出す┃

参加費無料 ご参加お待ちしています!!

10月30日(日) 10時~17時

神戸市産業振興センター9・10階 (JR神戸駅から徒歩約7分)

- ◆分科会 10時~15時 9階901号、904号·905号会議室
- ◆医科·歯科·薬科交流企画 15時15分~17時 9階901号会議室 「フレイルと医歯薬連携」

「フレイル」をキーワードに、医歯薬の連携等の観点から、医師・歯科医師・薬剤師の各先生か らのご報告とパネルディスカッションを予定しています。

報告 八木クリニック院長(尼崎市)・医師

八木 秀満先生

神戸常盤大学短期大学部口腔保健学科教授•歯科医師 足立 了半先生 たんぽぽ薬局仁川店(宝塚市)・薬剤師

▶救急フェスタ 13時~14時30分 10階1001・1002号レセプションルーム -あなたの大切な人を守るために一 CPR講習会(心肺蘇生法実技講習会)



◆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200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。

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803 研究部まで

プレ企画「心肺蘇生法実技講習会」

いざというときの対応 身につけよう

者は、インストラクターの説明

10月30日は 「CPR講習会」



利彦先生、金沢病院(灘区)の Sは笹生病院(西宮市)の大井 や消防署救命士らが、またBL スタッフなど70人が参加した。 (Basic Life Support=一次救 ンストラクターを務めた。 ク(西宮市)の広川恵一先生 参加者は気管挿管とBLS