

兵庫保険医新聞

第1831号
2016年11月25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「南スーダンPKO駆けつけ警護付与に反対」	2面
受験対策セミナー 感想文	3面
研究 診療内容向上研究会より 白癬診断・治療の進化	6面

兵庫保険医新聞 新年号

会員投稿募集

- テーマ ①トランプ大統領でこれからどうなる
②酉年にちなんで
③自由題
④写真投稿

締切 12月9日(金) 必着

送り先 メール sanda-a@doc-net.or.jp
FAX 078-393-1820

※文字数は600字以内。写真投稿をされる方は
事前にご連絡ください

お問い合わせは、☎078-393-1807 新聞部まで

窓口負担増の中止求めるドクター署名 900筆超に

「登録医制度」に絶対反対



集まった署名を厚労省(右)へ提出する
(左端から)兵庫協会の川西敏雄副理事長、
鈴木明彦理事、保団連の住江憲勇会長

一次分 政府・国会に提出

医療へのフリーアクセスを制限する「登録医制度」
許さない。政府が計画する患者負担増などの中止
を求め、協会が取り組む会員FAX署名が、11月21日
までで901筆となった。集まった署名は、17日の中
央要請行動に持参し、兵庫県選出の国会議員や厚労省
へ1次分として提出している。この署名は、「かかり
つけ医」以外の受診を制限する受診時定額負担を導入
しないことなど、6項目を求めるもの。「私の一言」
欄には、会員から負担増計画に対する不安や怒りの声
が多数寄せられている。一部を紹介する。

私の一言

アクセス制限は 重症化招く

・医療へのアクセスを抑制
する改悪は、患者が重症化
するまで受診しない状況を
作り出し、かえって医療費
を増加させ、保険財政を圧
迫すると思います。

(芦屋市・内科)

・かかりつけ医として登録
できない医療機関はどうな
るのでしょか。廃業しろ
ということでしょうか。絶
対反対です。(西区・外科)

・「登録医」制度は患者さ
んに余分な負担をかける
上、医療機関が大変混乱し
ます。現実的に制度化でき
ないのではないでしょ
うか? 疾患ごとに専門の病
院も異なり、状況により医
院や病院を患者さんが選択
できる方がよいと思いま
す。(加古川市・皮膚科)

・漢方薬は、当院の治療の
主体です。漢方薬だけでも
疾患の状態にに応じて、一般
西洋薬に負けないくらい
の治療効果を出せるもので
す。保険から外さないでく

ださい。(東灘区・内科)

国民皆保険が 骨抜きに

・国民皆保険制度がどんど
ん骨抜きになっていくこと
に大きな怒りをおぼえま
す。国が国民を守らな
く、どうするのでしょうか?

(東灘区・内科)

財政悪化理由に 福祉後退おかしい

・福祉にお金を使うこと
は、経済にプラスになると
主張する経済学者もいま
す。財政の悪化を理由に福
祉を後退させる政策は、間
違ってはいくつか。老
老人は人生のよき先輩であ
り、知恵の源であることを
考えてほしい。

(川西市・歯科)

・年金は少しずつ下がり、
医療・介護保険料は少
し上がる。限られた可処分
所得では医療・介護を受け
ることが困難です。自己
負担の軽減を要望しま
す。(宝塚市・泌尿器科)

「院長夫人」懇談会を初開催

開業医のパートナーとしての 思いや悩みを交流



参加者に、自身の経験をもとにアドバイス
を行う永野先生(中央)

税務経営部は10月27
日、「院長先生を夫に持
つみなさまのための懇談
会」開業医の「パートナ
ー」の役割を見つめ直す
」を協会会議室で開

整形成外科クリニックヘル
プデスク、(株)クリニック
イノベーションサポート
代表)が講演し、「スタ
ッフが急に辞めてしま
う」「クリニック内の人

催。「院長
夫人」を対
象とした企
画は初めて
だったが、
県下各地か
ら定員を上
回る38人が
参加した。
自身が
「院長夫
人」である
永野光氏
(奈良県香
芝市・永野
整形外科クリ
ニックヘル
プデスク、(株)
クリニックイ
ノベーション
サポート代
表)が講演し
、「スタッフ
が急に辞め
てしまう」「
クリニック内

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?」



2016年10月
2017年1月まで
グッズご注文ください!!

ご注文・お問い合わせは、☎078-393-1807まで

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!!



12月1日	糖尿病と新たな合併症 ～癌と認知症
8日	パリ協定採択1周年(仮)
15日	皮膚がんについて
22日	丹波地域のこども医療の現状 と課題(仮)

AM558kHz/1395kHz(但馬放送局)
放送期間 2016年10月~2017年3月

燭心

高校時代に、
「大貧民」とい
うゲームが流行
り、図に乗って
授業中も教室後
方で興じるようになった。
このゲームは世襲制が強い
階級闘争だ。大貧民は強い
2枚の手札を、大富豪の弱
い手札2枚と交換しなくて
はならず、当然、大貧民は
なかなか階級を上げられ
ないという、「トランプ」ゲ
ームである▼「トランプ」
と云えば米国の次期大統領
だ。政治的には素人の資産
5千億円の不動産王。家族
には実業家と元モデルや女
優が多い。選挙に私費50億
円以上を投入し大逆転を成
し遂げたが、動機と目的が
よく分からない。作戦はよ
く分かった。敵を名指し
し、刺激的な言葉で攻撃し
味方を増やしていく。おか
げで内外の右派勢力が自信
を付けている。あれだけ言
っても票は取れると▼保護
主義・反自由主義・排外主
義・大衆迎合的「資本主義
の申し子」の不動産王が、
格差と貧困渦巻く国際社会
と、分断と亀裂をもたらした
国内に、現実的にどう対
応するのか▼世界一の強国
は「アメリカファースト」
の「チェンジ」を選び、未
知数に4年間を預けた。ポ
ピュリズムとナショナリズム
が親和した不安定な戦前
をもちだすのだろうか▼ト
ランプの肝は「ブラフ(は
ったり)」を含めた「ディ
ール(取引)」で、大事な
のは「ベット(賭け)」と
「ウィン」だ。日本も、経
済・貿易・安全保障に対す
る自主・自立の対策を考え
なくてはならない。米国追
随からの主権回復と言える
かもしれないが、トランプ
的手法は避けたい。(空)

保団連 歯科全国交流集会

か強診・歯科技工問題の現状打開へ意見交換



坂口評議員が、「か強診」は歯科医療機関の差別化を招くと批判した



全国から162人が参加し、活発な意見が交わされた

保団連は第14回歯科全国交流集会を10月30日、東京都内で開催し、全国から歯科医師、医師ら162人が参加。兵庫協会からは加藤擁一・武村義人両副理事長、鈴田明彦理事、坂口智計評議員らが出席した。

歯科全国交流集会は、直面する歯科医療問題について、全国の英知を集め、討議しようとする1年度開催されているもの。秋から来年にむけて次回改定をはじめ、今後の歯科医療改善の大きな運動をつくるための課題・対策等を明確にし、

推進を図ることを目的としている。討論の主要テーマを、①「かかりつけ歯科医機能強化型歯科診療所（か強診）」の評価・対応、②「補綴を守り、技工技術料を引き上げる運動の今後」とし、全国の協会・医会から活発な意見が交わされた。

討論の中で坂口評議員が兵庫協会の見解を発言。「か強診」について、不合

理な施設基準で歯科医療機関の差別化を招くなど、「地域医療に新たな分断と混乱をもたらす」と指摘。

最後に、参加者全員で「保険適用範囲拡大」「技術料引き上げ」「歯科医療費の総枠拡大」「患者負担の軽減」などを求める決議を採択した。

最後に、参加者全員で「保険適用範囲拡大」「技術料引き上げ」「歯科医療費の総枠拡大」「患者負担の軽減」などを求める決議を採択した。

院長先生を夫に持つみなさまのための懇談会

先輩たちのアドバイスに感謝

10月27日の「院長先生を夫に持つみなさまのための懇談会」（報道1面）に参加した、尼崎市・ひのうえ皮フ形成外科クリニック、樋上佳絵氏の感想を紹介する。

講師としてお話しくださった永野光さんの接遇のセミナーに、9月に出席させていただいたばかりですが、今回、協会で院長夫人としての話が聞けるとのこと、ぜひ伺いたいと思い、参加いたしました。

私の主人の開業は始まったばかりで、現在8カ月にたばかりですが日々悩みながら過ごしています。今回の懇談会では、永野さんが永野整形外科クリニックで苦勞なことを包み隠さず話してくださいました。また、スタッフへの関わり方でも素敵な工夫をされており、本当に努力をされているのを感じ、私も見習いたいと感じを受けました。



少人数のグループに分かれての意見交換が大いに盛り上がった

れの奥さまがいろいろな経験をもち、どのように対処し、進めているかをくわしく話してくださいました。また、私からお尋ねしたことも、ていねいに教えてくださいました。

私が感じている院長夫人

受験対策セミナー

かつてよりさらに厳しい医学部受験

協会は10月16日、受験対策セミナーを協会会議室で開催。中央受験センター／医匠塾の講師陣が「医学部・歯学部受験対策と難関中学受験」をテーマに講演し、会員・家族ら17人が参加した。畠中輝昭先生の感想を紹介する。

まだ私の息子は受験生ではありませんが、今後の参考のために参加しました。

まず初めに、2016年度公立大学医学部医学科入試結果についての解説がありました。合格の目安と



今年度の医学部医学科の入試傾向を解説する中央受験センター講師陣

されるボーダーラインは、センター試験では85～90%のゾーンに集中しており、

2次試験では65～70%のゾーンに集中しています。しかし実際の入試では、センター試験自己採点85%、2次偏差値が65であっても合格は難しいとのこと。これは医学部の定員が少なく、また志願倍率が5～6倍から10倍程度と高倍率になることが多いため、合格最低点が合格平均点に近いレベルまで上がるためです。その結果、ボーダーライン上の志願者の多くが不合格となってしまう。そこで医学部合格を確実にするために、ボーダープラス5が必要となります。ボーダーラインの目安に対して、ボーダープラス

私は医学部を受験したところはずいぶん様相が変わってきています。私も大学受験では非常に苦勞した記憶がありますが、現在は比べようがないほど厳しくなっています。【尼崎市 畠中輝昭】

神戸市が独自の国保料軽減措置を廃止予定

制度継続を求める署名にご協力ください

神戸支部長 田中 孝明

神戸市の3世帯に1世帯、4人に1人は、国民健康保険ですが、保険料が高すぎるため保険料を滞納したり、受診をひかえたりするなどの事態が広がっています。神戸市は現在、保険料を算定するにあたって、配偶者や扶養家族、障害者や寡婦（夫）などについては、所得から一定額を控除する措置を行っており、加入者の保険料が少しでも低くな

署名用紙

神戸市長 殿

国民健康保険は、憲法25条にもとづく国民の権利です
神戸市は国民健康保険の保険料を引下げ、
市独自の軽減制度を継続してください

【請願理由】

国民健康保険は、憲法25条にもとづく、私たち国民の権利です。しかし、高すぎる国民健康保険料を払えず、必要は医療を安心して受けられない事態が広がっています。

神戸市の国民健康保険料は、かつては4種類の所得控除が認められていましたが、2013年に所得から控除できる額を33万円（国民健康保険）のみにする方式に改定されました。この際、神戸市はそのままでは、保険料が大幅に上がるため、市独自に「配偶者控除や扶養控除、障害者・寡婦料控除」などは、引き続き所得から差し引くことができたこと、緩和措置を設けました。

ところが2018年に予定されている国民健康保険の廃止に伴い、神戸市は独自の独自の控除を廃止するとしています。このままでは、高額な保険料を払いにくくも払えず、滞納する世帯が増加し、安心して医療を受けることが難しくなることが懸念されます。国民健康保険は国民の権利であるにもかかわらず、保険料の決定権限は神戸市にあり、神戸市がその気になれば独自の独自の控除の継続は可能ですが、国民健康保険が廃止されて、誰もが払える保険料に引下げ、国民健康保険を改善するために、下記の事項について請願します。

【請願事項】

1、誰もが払える国民健康保険料に引き下げてください。
2、保険料の軽減制度（独自の控除）を継続してください。
3、必要な医療が安心して受けられ、誰もが払える保険料に引き下げへ、国民健康保険の改善を求める神戸市長への署名にご協力をお願いします。

お名前	ご住所

兵庫県社会保険推進協議会・神戸市協議会
「国民健康保険料軽減制度（独自の控除）を継続してください」
〒650-0007 神戸市東灘区東灘1-1-1 兵庫県社会保険推進協議会内
電話 078-220-2201 又は 078-220-2202

※神戸支部会員の先生方に、11月中旬に署名用紙を郵送します。12月20日までを第1次、2017年2月末までを第2次締め切りとしています。お問い合わせ・署名用紙の注文は、☎078-393-1807まで。

12月例会

医療法人の運営と税務の留意点

日時 12月17日(土) 14時30分～17時 会場 協会6階会議室
講師 坂本麻生税理士 参加費 1人3000円（医経研会員は無料）

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817 有本まで

●医院経営研究会

協会は11月12日、TPP承認案・関連法案の衆議院本会議での強行採決に対し、下記の抗議文を第1048回理事会で承認し、関係機関に送付した。

2016年11月12日

内閣総理大臣 安倍晋三殿

衆議院でのTPP承認案・関連法案の採決強行に抗議する

兵庫県保険医協会
第1048回理事会

TPP承認案・関連法案が、11月4日の衆議院特別委員会に続いて、11月10日衆議院本会議において、自民・公明・維新の3党によって強行採決された。TPPへの慎重な審議を求める民意を無視して、承認案・関連法案を強行採決したことに対し、強く抗議する。

TPPの審議をめぐっては、政府が提出した交渉過程についての文書は、多くが黒塗りされており、協定文書の和訳にも「誤訳」が多数存在するなど、国民の懸念や疑問に答えるだけの情報開示も審議時間も確保されていない。これは政府の、「情報開示と国民的な議論」を求めた国会決議にも反している。審議を尽くしていないにもかかわらず、数の力で採決を強行したことは、決して許されない。そもそも、特別委員会での強行採決時は議場全体が騒然としており、速記録の中でも「聴取不能」とされた部分も多く、採決自体無効である。特別委員会に差し戻し、審議をやり直すべきである。

われわれは、政府が明らかにしている内容から見ても、TPP協定は日本の公的医療保険制度を切り崩し、国民の生活と健康を損なうものであると懸念している。地域医療に従事する医師・歯科医師の団体として、TPP協定を慎重に継続審議し、廃案にするよう強く求める。

薬科部研究会

75歳以上の多剤併用 多職種連携で対応

感想文

薬科部は11月5日、協会は一般に、5〜6種類まで会議室で研究会を開催。といわれているが数は一つの目安であり、本質的にはその中身が重要で「複数の

は一般に、5〜6種類まで必要がある。高齢者で薬物の有害事象が増加する要因は、「疾患上の要因」「機能上の要因」「社会的要因」が絡み合っている。日本老年医学会が10年ぶりに改訂した「高齢者の安全な薬物療法ガイドライン2015」の記載項目の中

薬剤を併用して問題がある場合」をPolypharmacyと考えていくべきだ、と力説された。

個々人の病態と生活機能、環境、意思等を考慮して個別に、しかも包括的に考えた治療や、薬剤選択の必要がある。高齢者で薬物の有害事象が増加する要因は、「疾患上の要因」「機能上の要因」「社会的要因」が絡み合っている。

・開始を考慮すべき薬物のリスト
・薬剤師の役割
・高齢者の処方適正化スクリーニングツール

について紹介され、これらを活用しての、薬剤師の服薬管理や、有害事象回避への考え方も例を挙げながら、分かりやすく教示してください。

重ねて、高齢者の薬物療法の適正化を考慮するには、患者、個々人の「一元管理の重要性」と、「医師、薬剤師、看護師等の多職種連携での情報共有の必要性」が大事だと強調された。

その他、高齢者の食事、排泄、睡眠等生活支援、サルコペニア、「指輪っか」テスト、フレイル、など、盛りだくさんで…実践に役立つ、非常に有意義な講演

・特に慎重な投与を要する薬物のリスト(75歳以上の高齢者と75歳未満でもフ

病態だけでなく、生活や環境等を考慮する大切さが強調された

秋下先生は75歳以上の後期高齢者薬物療法の基本的考え方と、その中の薬剤師の役割について、分かりやすく説明して下さった。

高齢者の多剤併用(Polypharmacy)に関して

秋下先生は75歳以上の後期高齢者薬物療法の基本的考え方と、その中の薬剤師の役割について、分かりやすく説明して下さった。

高齢者の多剤併用(Polypharmacy)に関して



核廃絶交渉開始決議への 反対表明に抗議声明

日本政府が国連総会で「核兵器禁止条約」交渉開始決議に反対したことを受け、協会は11月12日の第1048回理事会で、安倍晋三内閣総理大臣と岸田文雄外務大臣宛ての抗議文を承認し、関係機関に送付した。全文を掲載する。

日本政府は10月27日、国の賛成で採択された。同決議は、2017年に、核兵器を法的に禁止し核兵器の完全廃棄に至る条約の交渉を行う会議を開くことを求めており、核兵器が非人道的であるとの国際世論の高まりを反映した画期的な一歩と言えるものである。

この決議は、オーストリアやメキシコなどの55カ国以上の国々が国連総会第一委員会に共同提出したもので、最終的には123カ国に賛成で採択された。同決議は、2017年に、核兵器を法的に禁止し核兵器の完全廃棄に至る条約の交渉を行う会議を開くことを求めており、核兵器が非人道的であるとの国際世論の高まりを反映した画期的な一歩と言えるものである。

核兵器を禁止することが世界の安全保障に資することとは疑いの余地がない。日本政府は、被爆国日本にふさわしく、核兵器を禁止することが世界の安全保障に資することとは疑いの余地がない。日本政府は、被爆国日本にふさわしく、核兵器を禁止することが世界の安全保障に資することとは疑いの余地がない。

に、深く感謝申し上げます。【尾崎市・薬剤師 小林 淳子】

【尾崎市・薬剤師 小林 淳子】

【尾崎市・薬剤師 小林 淳子】

【尾崎市・薬剤師 小林 淳子】

もんじゅ廃炉と 核燃料サイクル断念を

「原発ゼロ社会への道 第3回兵庫フォーラム」が11月6日、中央区内で開催され、約150人が集まり、毎年開催しているもの。協会も実行委員会をつくり、毎年開催しているもの。協会も実行委員会をつくり、毎年開催しているもの。

「原発ゼロ社会への道 第3回兵庫フォーラム」が11月6日、中央区内で開催され、約150人が集まり、毎年開催しているもの。協会も実行委員会をつくり、毎年開催しているもの。

「原発ゼロ社会への道 第3回兵庫フォーラム」が11月6日、中央区内で開催され、約150人が集まり、毎年開催しているもの。協会も実行委員会をつくり、毎年開催しているもの。

「原発ゼロ社会への道 第3回兵庫フォーラム」が11月6日、中央区内で開催され、約150人が集まり、毎年開催しているもの。協会も実行委員会をつくり、毎年開催しているもの。

「原発ゼロ社会への道 第3回兵庫フォーラム」が11月6日、中央区内で開催され、約150人が集まり、毎年開催しているもの。協会も実行委員会をつくり、毎年開催しているもの。

「原発ゼロ社会への道 第3回兵庫フォーラム」が11月6日、中央区内で開催され、約150人が集まり、毎年開催しているもの。協会も実行委員会をつくり、毎年開催しているもの。

「原発ゼロ社会への道 第3回兵庫フォーラム」が11月6日、中央区内で開催され、約150人が集まり、毎年開催しているもの。協会も実行委員会をつくり、毎年開催しているもの。

「原発ゼロ社会への道 第3回兵庫フォーラム」が11月6日、中央区内で開催され、約150人が集まり、毎年開催しているもの。協会も実行委員会をつくり、毎年開催しているもの。

「原発ゼロ社会への道 第3回兵庫フォーラム」が11月6日、中央区内で開催され、約150人が集まり、毎年開催しているもの。協会も実行委員会をつくり、毎年開催しているもの。



青森協会前会長の太田進先生が講演

さわしく、核兵器の廃絶条約の交渉開始に向けて積極的役割を果たすこと、来年

開かれる核兵器禁止条約会議に、核兵器禁止と核兵器の完全廃棄にむけた法的拘束力のある文書を可能な限り早急に締結する立場で積極的に参加することを強く要求する。

今回、アメリカなどの核保有国の常軌を逸した圧力にもかかわらず、この決議に賛同した国々に対して心から敬意を表する。そして、核兵器禁止条約の交渉開始を求めて運動してきた国際NGOや市民運動の皆さんにこころから感謝申し上げます。命と健康を守る医師・歯科医師の団体として連帯することを表明する。

今回、アメリカなどの核保有国の常軌を逸した圧力にもかかわらず、この決議に賛同した国々に対して心から敬意を表する。そして、核兵器禁止条約の交渉開始を求めて運動してきた国際NGOや市民運動の皆さんにこころから感謝申し上げます。命と健康を守る医師・歯科医師の団体として連帯することを表明する。

今回、アメリカなどの核保有国の常軌を逸した圧力にもかかわらず、この決議に賛同した国々に対して心から敬意を表する。そして、核兵器禁止条約の交渉開始を求めて運動してきた国際NGOや市民運動の皆さんにこころから感謝申し上げます。命と健康を守る医師・歯科医師の団体として連帯することを表明する。

今回、アメリカなどの核保有国の常軌を逸した圧力にもかかわらず、この決議に賛同した国々に対して心から敬意を表する。そして、核兵器禁止条約の交渉開始を求めて運動してきた国際NGOや市民運動の皆さんにこころから感謝申し上げます。命と健康を守る医師・歯科医師の団体として連帯することを表明する。

今回、アメリカなどの核保有国の常軌を逸した圧力にもかかわらず、この決議に賛同した国々に対して心から敬意を表する。そして、核兵器禁止条約の交渉開始を求めて運動してきた国際NGOや市民運動の皆さんにこころから感謝申し上げます。命と健康を守る医師・歯科医師の団体として連帯することを表明する。

今回、アメリカなどの核保有国の常軌を逸した圧力にもかかわらず、この決議に賛同した国々に対して心から敬意を表する。そして、核兵器禁止条約の交渉開始を求めて運動してきた国際NGOや市民運動の皆さんにこころから感謝申し上げます。命と健康を守る医師・歯科医師の団体として連帯することを表明する。

今回、アメリカなどの核保有国の常軌を逸した圧力にもかかわらず、この決議に賛同した国々に対して心から敬意を表する。そして、核兵器禁止条約の交渉開始を求めて運動してきた国際NGOや市民運動の皆さんにこころから感謝申し上げます。命と健康を守る医師・歯科医師の団体として連帯することを表明する。

今回、アメリカなどの核保有国の常軌を逸した圧力にもかかわらず、この決議に賛同した国々に対して心から敬意を表する。そして、核兵器禁止条約の交渉開始を求めて運動してきた国際NGOや市民運動の皆さんにこころから感謝申し上げます。命と健康を守る医師・歯科医師の団体として連帯することを表明する。

今回、アメリカなどの核保有国の常軌を逸した圧力にもかかわらず、この決議に賛同した国々に対して心から敬意を表する。そして、核兵器禁止条約の交渉開始を求めて運動してきた国際NGOや市民運動の皆さんにこころから感謝申し上げます。命と健康を守る医師・歯科医師の団体として連帯することを表明する。

共済の今日と未来を考える兵庫懇話会 一結成9周年第10回総会講演会一

TPP協定と私たちの暮らし

ー各国の批准状況と日本の〈現在〉ー

TPPで私たちの暮らしはどう変わるのでしょうか？ 各国の批准状況はどうなっているのでしょうか？ TPP等自由貿易・投資協定のウォッチや調査、政府や国際機関への提言活動を行っている内田氏に分かりやすくお話しいただきます。ぜひご参加ください。

日時 12月10日(土) 17時～ 会場 協会5階会議室
講師 アジア太平洋資料センター(PARC)共同代表 内田 聖子氏

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1805まで

薬科部研究会

最近の抗うつ薬と緩和医療に使用される 神経障害性疼痛治療薬の薬理・適正使用

日時 12月10日(土) 16時～18時 会場 協会6階会議室
講師 近畿大学薬学部教授 松山 賢治先生
参加費 1000円(会員無料) ※終了後、忘年会(会費5000円)

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

医科保険請求 Q and A

〈人工腎臓の時間外・休日加算〉

Q 1 人工腎臓の時間外・休日加算(300点)はどのような場合に算定するのか。

A 1 入院外の患者に対して、人工腎臓を午後5時以降に開始もしくは午後9時以降に終了した場合か、休日に行った場合に算定します。

なお、「休日」とは初診料における休日加算の対象となる休日と同じ取り扱いですが、日曜日(12/29～1/3を除く)

く)は対象となりません。

Q 2 人工腎臓をA 1のケースで緊急のため行った場合はどうなるのか。

A 2 人工腎臓の時間外・休日加算ではなく、処置の通則5における時間外・休日・深夜加算を算定します。

Q 3 時間外・休日加算を算定する場合、初・再診料の夜間・早朝等加算は併算定できるのか。

A 3 できません。

「人工腎臓の時間外・休日加算」と「処置の通則の加算」の算定可否

	人工腎臓の「時間外・休日加算」	通則の「時間外・休日・深夜加算」
標榜時間内の午後5時以降に開始した計画的な人工腎臓	○	×
標榜時間内に開始し午後9時以降に終了する計画的な人工腎臓	○	×
標榜時間外の「緊急」の人工腎臓	×	○
日曜日の計画的な人工腎臓	×	×
日曜日の午後5時以降に開始又は午後9時以降に終了した計画的な人工腎臓	○	×
祝日の計画的な人工腎臓	○	×
日曜日もしくは祝日の「緊急」の人工腎臓	×	○
年末年始期間(12/29～1/3)の日曜日に行った計画的な人工腎臓	○	×
年末年始期間(12/29～1/3)の「緊急」の人工腎臓	×	○



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～、月料・ト費 8,500円～)
- ◆ レンタル方式 (初期導入費15万円～)
(ORCA1台+月料・保守・ト費 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

初心者のための 保険請求事務講習会(医科)

日 時 12月3日(土) 15時～18時
4日(日) 10時～15時

会 場 姫路市勤労市民会館
4階会議室

1日目 保険診療とは/点数の解説など

2日目 診療報酬請求の実務など

- ◆定 員 60人(事前申込順)
- ◆参加費 8000円(テキスト・資料代、2日目の昼食代含む)
- ◆2日間とも参加された方に「修了証」を発行

お申し込み・お問い合わせは、
☎078-393-1803まで

秋の共済制度普及 好評受付中！

保険の見直しに効きます。ネット生保と比べてみてください

団体定期
生命保険

グループ保険

格安の保険料と
高配当が魅力です！

- 毎年高配当を維持
過去7年平均**46%**配当
- 最高5000万円の高額保障
- 配偶者も1000万円のセット加入
- 医師による診査はありません
- ライフプランに合わせていつでも増額・減額できます
- 最長75歳まで保障

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

割安な掛金が満期まで
上がりません！

1. 最長75歳まで、730日の充実保障

2. 掛け捨てではありません

3. 弔慰・高度障害給付あり

4. 自宅療養、代診をおいても給付

5. うつ病等の精神疾患、認知症も給付

6. 妊娠・出産に起因する併発病、帝王切開も給付

7. 他制度の給付に関係なくお支払い

所得補償保険と医師賠償責任保険もご利用ください

損害保険(自動車保険、火災保険)の団体割引を始めました。

お問合せは共済部まで ☎078-393-1805

私の地元自慢



「播磨の小京都」龍野

姫路・西播支部 高森 信岳

私の現在の地元は龍野である。市町村合併でたつの市になった。龍野は「小京都」と呼ばれることがあるらしい。

私の実家は京阪電車の元始発駅で、特急に乗れば40分で京都に着く環境であった。特急といっても特急料金は不要であった。当時は電車のなかでテレビが見れることを売りにしていた。週末ごとに、家族で京都に行っていた時期があった。

近頃、大学卒業以来、運動らしきものを再開して、自転車に乗るようになった。旧龍野市街、霞城と呼ばれる地域は道幅が狭く、往診用の軽自動車でもできれば入りたくなかった。自転車ならば車とは違い、ゆっくりと町並みを楽しめる。

龍野の名産品は醤油とそうめんであると言われてる。元祖グルメといわれた書道家が鴨肉を異国の地で食べたときに、粉末の龍野の醤油で食べたとの記載を目にしたことがある。記載があることから想像すると、その当時から想像すると、龍野は小京都ではあるが小祇園ではないと私は思う。繁華街のネオンは龍野にはない。少し枯れた町並みがそこにある。

類とくれば、盛り場で重宝されるものであるが、龍野は小京都ではあるが小祇園ではないと私は思う。繁華街のネオンは龍野にはない。少し枯れた町並みがそこにある。

酒、醤油、麺



市の中心部・龍野町には武家屋敷や白壁の土蔵が今も残っている(たつの市観光協会提供)

全国災対連 被災地交流集会inいわき

生活再建の実現へ さらなる運動の前進を



被災20年を超えての被災者追い出しを批判する住江保団連会長

保団連が世話人団体を務める、災害被災者支援と災害対策改善を求める全国連

絡会(全国災対連)の災害対策全国交流集会が11月4日から2日間、福島県いわき市で開催され、視察会や講演会、分散会討論が行われた。

全国から195人が参加し、被災者生活本位の復興を求めて、討論・経験交流した。

代表世話人の住江憲勇保団連会長は主催者あいさつで、大企業を儲けさせるだけの「創造的

借上復興住宅退去問題

明け渡し請求の撤回 入居継続交渉求める



神戸市では阪神・淡路大震災の被災者のたたかいが続いている。借り上げ住宅者のYさんの裁判の第4回公判では、弁護団は、入居期限の「事前通知」を神戸市当局が入居者にたいして行わなかった「不作為責任」を追求し、退去要求は不当であるとした。

先行して明け渡しを求める1-3号館入居者のYさんの裁判の第4回公判では、弁護団は、入居期限の「事前通知」を神戸市当局が入居者にたいして行わなかった「不作為責任」を追求し、退去要求は不当であるとした。

復興「政策や、被災20年を超えて被災者を復興住宅から追い出す政府の施策を批判し、生活再建は人権問題との認識に立った政策、特に被災者生活再建支援法の拡充を求めて、災対連運動を前進させようと呼びかけた。

また、運動の成果として、岩手県が被災者の医療費窓口負担免除を2017年12月まで延長したことや、鳥取県が10月の地震被災者に対し、「支援法」の対象外である「一部損壊」でも最高30万円の補修助成を公費で行うと決定したことが報告された。

診 内 研
よ り 490

白癬診断・治療の進化



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

帝京大学医学部附属溝口病院皮膚科 教授 清 佳浩先生講演

水虫について知っておきたいこと

水虫菌は皮膚糸状菌という糸のようなカビの仲間です。人の角質、つまり垢が大好きで、角質から離れると数週間で死んでしまいます。しかし、水虫にかかった患者から剥がれ落ちる角質の中では長いと数カ月は生きています。したがって、家庭内に水虫の人がいると家族に感染していくわけです。

不特定多数の人が集まる場所では、水虫菌のついた角質が必ずありますから、菌をもらうことは必然といえます。しかし、感染するのに24時間はかかりますから、毎日足の指の間を含めてきれいに洗っていれば大丈夫です。一日中靴と靴下を履きっぱなしだと足の湿度が上がって早く感染しますから、家ではできるだけ素足でいてください。

水虫の患者のうち約半数では、かゆみなどの症状がありません。健康な足の裏は、皮がむけません。皮がむける方、かかどがひび割れる方は水虫要注意です。

白癬

わが国においては足白癬が約2000万人、爪白癬が約1400万人、どちらかの白癬を有している症例は2400万人ほどいるとされています。皮膚科外来を受診する患者に占める割合は6%から27%であり、皮膚科医として決して軽視してはいけな疾患の代表です。

原因菌はTrichophyton rubrumとT. mentagrophytesの2菌でその90%以上を占めています。まれに検出される菌としてEpidermophyton floccosum、

Microsporum canis、M. gypseumさらに2001年ごろより格闘家の間で流行しているT. tonsuransなどがあります。

白癬には表在性白癬と深在性白癬があります。しかしほとんどは表在性白癬です。

頭部白癬、体部（顔面を含む）白癬、股部白癬、手白癬、足白癬、爪白癬などと部位による病名がついており、一方深在性白癬にはケルスス禿瘡、白癬菌性毛瘡、生毛部急性深在性白癬、硬毛部急性深在性という真皮では白癬菌は増殖しないが炎症反応が高度のいわゆる深在性白癬と真の深在性白癬である白癬菌性肉芽腫があります。

予防法

不特定多数の人がはだしになる施設では、必ず白癬菌が存在します。家庭内に1人白癬患者がいれば、ほとんどの家庭に白癬菌が存在しています。

白癬菌が人に感染するまでに要する時間は早くても24時間ほどですが、足に傷があると12時間ほどで進入します。しかし、感染機会があっても12時間以内に指などで趾間から足底全部をよく洗えば予防できます。

診断方法

さまざまな白癬病変も診断の基本は直接鏡検法（写真）です。菌が豊富に存在する辺縁の病勢が盛んな部位から材料を採取すればほぼ100%で菌が検出できます。菌が検出できない場合は軟膏やステロイドを外用して再度検査を行いましう。

足白癬では原因菌はほとんどがT. rubrumとT. mentagrophytesで、治療効果はほとんど変わらないので培養同定は通常必要ありませんが、頭部白癬や体部白癬ではその原因菌が多彩で対策もそれにより異なってくるため、培養同定が重要になります。菌の同定方法には培養法と分子生物学的方法があります。

日本医真菌学会では2011年1年間に全国の真菌症のエキスパートから爪白癬と診断された材料を送ってもらい、リアルタイムPCRという方法で原因菌の検索を行いました。その結果96%で菌種の決定ができました（表）。

治療方針の立て方

検査の項で述べたように、直接鏡検などで診断を確定した後、治療を開始します。直前まで抗真菌薬を使用していた場合には、1～2週間亜鉛華軟膏やステロイドを外用したあとに、再度鏡検を行って菌要素を検出して治療を開始するのがベストでしょう。原則として体部、股部、手、足白癬に対しては外用薬を用い、それ以外の爪、頭部、深在性白癬には内服療法が適応となります。ただし、病型だけでなく、年齢、範囲、合併症、患者のコンプライアンスなどを含めて総合的に判断して適切な治療法を選択します。

爪白癬の治療法

- ・内服抗真菌剤
テルビナフィンまたはイトリゾール
- ・外用抗真菌剤
クレナフィン液またはルコナック液
- ・機械的爪甲除去
歯科用グラインダー、彫金用ミニルーター、プラスチックニッパ、手術など
- ・薬品による爪甲除去

写真 直接鏡検写真

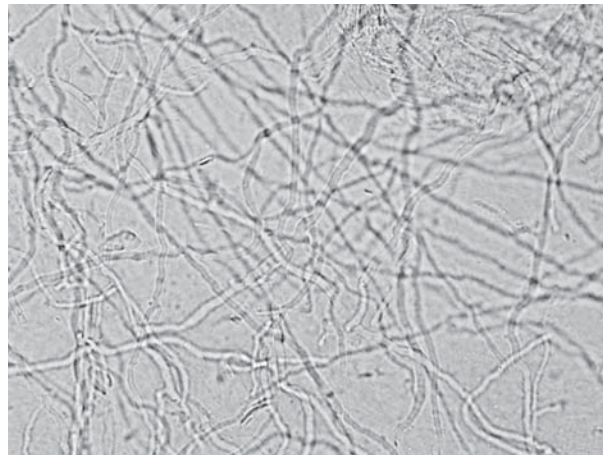


表 リアルタイムPCRによる原因菌の検索結果

	検体数	パーセント
Total Number	496	100.0
T. Rubrum	380	76.6
T. Mentagrophytes	72	14.4
R/M	9	1.8
R/C	3	0.6
M/C	2	0.4
Candida albicans	8	1.6
Unidentified	2	0.4
Negative	20	4.0
Positive Ratio		96.00

40%尿素軟膏、スピール膏

最後に真菌症の臨床症状は多彩であり、真菌症を疑って検査を行わないと診断できません。さらに直接鏡検や試験紙法、培養、分子生物学的方法などで確定診断をしてから治療しないと、本当に真菌症でよかったのかあとの鑑別診断は非常に困難になります。

病気によって治療法が異なるため確定診断が重要となります。

爪白癬は、爪の改善度を観察し、再発したり白濁部が順調に前方に移動しない場合は、Dermatophytomaの存在を疑ったり、カンジダやアスペルギルスなどの白癬以外の真菌による爪真菌症を考えます。

患者の持つ合併症、内服薬などと病変の広がりなど考慮して治療を選択します。

爪白癬の治療に新しい外用剤が加わり、治療法の選択の範囲が広がったことは患者にとっても良いことです。

(8月20日、診療内容向上研究会より)

文化部 蕎麦打ち体験企画

手打ち 福寿庵 ～挽きたて、打ちたて、ゆがきたて！～

年末の恒例の「蕎麦打ち体験」。企画当初より指導いただいていた福田俊明先生（7月ご逝去）のご遺志を継ぎ、今年からは「手打ち福寿庵」として再出発します。ぜひご参加ください。

日 時 12月11日(日) 10時～14時

会 場 神戸市生涯学習支援センター（コミスタ神戸／三宮駅から徒歩15分）

定 員 40人（事前申込順） 体験料 大人1500円、子ども500円

指 導 (社)全麵協講師陣

※持ち物はエプロン、タオル、バンダナ等。参加者には改めて詳細をご案内します

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817 吉永まで

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

—— 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

〒650-0026 神戸市中央区古湊通1-2 (ISRビル)

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

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

お気軽におたずね下さい