

兵庫保険医新聞

第1862号
2017年11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
神戸フコク生命海浜通ビル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

- 特別インタビュー 兵庫教育大学 高野美由紀教授 3面
- 東日本大震災 被災地訪問レポート 4面
- 研究 保険診療のてびき 6面
- 面 六君子湯の作用機構

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)

- 11月16日 子どもの口腔崩壊
- 11月23日 超高齢化社会における歯科の役割
- 11月30日 保団連歯科技工アンケート

兵庫保険医新聞 新年号

会員投稿募集!

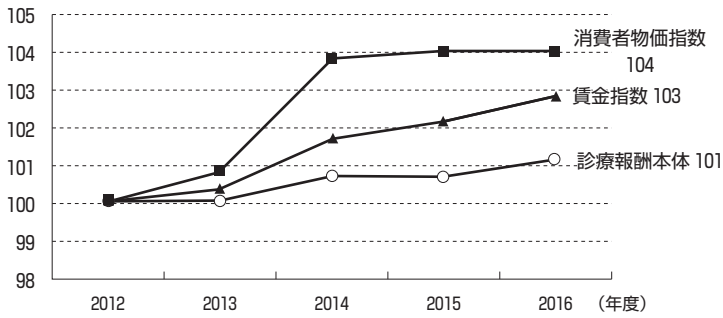
テーマ ①オリンピックに思う ②自由題

来年2月には冬季平昌オリンピック、2020年には東京オリンピックを迎えます。オリンピックについての思い出やお考えを自由にお寄せください。

締切 12月4日(月) 協会必着
字数 600字以内
送り方 メール kuriyama-h@doc-net.or.jp
FAX 078-393-1820

お問い合わせは、☎078-393-1807まで

財務省 診療報酬▲2.5%超を主張



*厚生労働省「毎月勤労統計調査」賃金指数(現金給与総額、事業所規模30人以上)、総務省統計局「消費者物価指数」から作成。

(公益社団法人日本医師会2017年11月8日 定例記者会見資料より作成)

図 診療報酬本体と賃金・物価の動向(2012年度=100)

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

「診療報酬の引き下げ」は一面の捉え方である。国民が受ける医療行為の質と量、あるいは安心・安全の医療にとって決してプラスにはならないということをお忘れはならない。

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

財務省は、診療報酬について「医療サービスに対する公定価格であるため、医療機関から見れば収入となるものである一方、国民から見れば受診にかかる『料金』に相当する。また、その総額である『医療費』は、国民の保険料・税・自己負担で賄われることとなる」と述べている。確かに文言どおりであるが、診療報酬を患者・国民の費用負担と単純に結び付け、その本質を覆い隠すものであると言わざるを得ない。

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

来年度の診療報酬改定に向け、財務大臣の諮問機関である財政制度等審議会で10月25日、財務省は「2%半ば以上のマイナス改定が必要」との方針を明らかにした。国民に必要な医療を提供するために、このような路線は決して容認できない。財務省の一面的、誘導的な理論展開とその矛盾点を解説する。

政策解説

現場を見ない財務省 改定方針は問題点だらけ

協会政策部

「診療報酬の引き下げ」は一面の捉え方である。国民が受ける医療行為の質と量、あるいは安心・安全の医療にとって決してプラスにはならないということをお忘れはならない。

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

マイナス改定ありきの議論中止を

マイナス改定ありきの統計操作

財務省は「診療報酬本体の水準は、賃金や物価の水準と比べて、高い水準となっており、…本体のマイナス改定により、これを是正していく必要がある」ともしている。この比較は95年を基準年としているが、根拠はあいまいである。アベノミクスが始まった12年を100とする、賃金指数は103、消費者物価指数が104となるのに対し、診療報酬本体は101となり、低い水準に抑えられている(上図)。

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

診療報酬は、単なるサービスや商品の取引単価ではない。国民が受けられる医療の範囲や量を国家が定めるものであり、医療の質を左右するだけでなく、医療機関の経営方針やその存続、ひいては地域医療の提供体制すら変えてしまうものである。その点数設定や保険収載の可否によって、国民に必要な医療が提供されず、その安全性にも影響し、多くの国民が命や健康にかかわる不利益を被ることになりかねない。

兵庫県保険医協会

第92回評議員会 (臨時(決算)総会・第40回共済制度委員会)

11月19日(日) 13時～ 協会5階会議室
・13時～ 第92回評議員会 ・14時30分～ 臨時(決算)総会

・14時50分～ 第40回共済制度委員会・特別報告
「これからの金融情勢を読み解く」

富国生命保険相互会社取締役常務執行役員 櫻井 祐記氏 (写真上)

・16時00分～ 特別講演
「国家戦略特区の正体」
立教大学経済学部教授 郭 洋春氏 (写真下)

【かく やんちゅん】1959年生まれ。法政大学経済学部卒。立教大学経済学研究科博士課程満期退学。専門は開発経済学。著書に『国家戦略特区の正体 外資に売られる日本』『現代アジア経済論』『TPP すぐそこに迫る亡国の罠』ほか



燭心

先日11月8日は言わずと知れた「いい歯の日」。入れ歯デーからこの間、歯

科分野での取り組みが活発に行われた。特に学校歯科健診の実態をまとめた書籍『□から見える貧困 健康格差の解消を目指して』は出色の出来栄である。厳しい現実を報告し、それらの解消に向けた提言がまとめられている▼医科歯科の連携が進められ、歯科疾患と全身状態との関連がさまざまなか所で話題になっている。□口腔内環境と誤嚥性肺炎、かみ合わせと認知症、転倒。オーラルフレイルと全身との関係等々。この間の現場の取り組み、運動が少しずつ実をつけ始めたようだ▼わが身にもフレイル状態が忍び寄る。往診時に床から立ち上がるのがつらくなる。左右の目で視野の明るさがわずかに異なる。歯茎が痩せてきた、昨年歯が割れた。加えて血圧も…団塊の世代ではないがこれから医療費がますます高くなっていく▼来年度は診療報酬、介護報酬の同時改定が行われる。財務省はいろいろな手段を用いて医療費削減に躍起になっている。加齢に従って身体に様々な故障が増えるのは当然のこと。これを悪用して、国にも若い世代にも負担を負わせていると攻撃的にしている。これまでは高齢者のこととどこか他人事だったことが、わが身のこととなると身につきまされる▼普通に生活し、健康管理、疾病治療ができるような窓口負担の軽減。安心・安全の医療の提供を保障する診療報酬の大幅引き上げがどうしても必要になってくる。(無)

医療法律相談室
医療現場の悩みに答える
LEGAL CONSULTING ROOM FOR MEDICAL CASSES

Q 入院中に医師の診断結果の報告に気がつかず、退院後、後遺症などが出てから気がついた場合、医師に損害賠償を請求することはできるでしょうか。

病院での発生したトラブルや医療事故・医療訴訟・医療現場の悩みに役立つ実践的な医療法律相談

発行 法律文化社、定価2500円十税

本紹介

『医療法律相談室』

〜医療現場の悩みに答える〜

川西讓・川西絵理 著

「医師は常に何らかのトラブルに巻き込まれるリスクを抱えています。協会セミナーなどでお世話になっている阪神合同法律事務所(尼崎市)の川西讓・川西絵理弁護士が上梓された『医療法律相談室』冒頭の文章です。私自身、30歳のころは実直にやっていたが、弁護士など無縁無用と考えていました。

しかし、現在アメリカ並に現場に精通してないことがあげられます。著者は弁護士ながら病院の経営管理・医療安全を担当し、現場で内部から学び、それを基に「医療法律相談室」という部署を創設

10月22日投票の総選挙は、自民党が公示前議席と同数の284議席を獲得、公明党は議席を減らしたが、与党で引き続き定数の3分の2を占める結果となった。野党は、公示直前に民進党が分裂し、安保法制反対・立憲主義回復を掲げる立憲民主党が55議席と、議席を大幅に増やし躍進した。安保法制や改憲の容認をかける希望の党は失速、公示前議席を下回った。共産党、維新の会は議席を減らし、社民党は議席を維持した。

それぞれ選挙協力を行ったグループごとに見ると、自民・公明の与党グループと、希望の党・維新の会グループは議席減、立憲民主党・共産党

話

「野党共闘」の健闘が最大の特徴

政策部長 加藤 擁一

・社民党と一部無所属議員を加えた「野党共闘」グループは議席増という構図が読み取れる。「与党大勝」と報道されたが、「野党共闘」グループの健闘が最も特徴的であった。比例代表区の得票率で見ると、自公両党後期高齢者の窓口負担の原則2割への引き上げを

このことをしっかりと自覚し、今後の謙虚な政権運営を求めたい。安倍内閣は、消費税増税を選挙公約とした上、来年度の診療報酬・介護報酬のマイナス改定や、後期高齢者の窓口負担の原則2割への引き上げを保障の拡充であった。改憲や増税ではないはずだ。

兵庫県保険医協会は今回の総選挙にあたって、社会保障の拡充や平和憲法の堅持などを柱とする「開業保険医の要求案」を発表し、各政党・候補者と懇談を行ってきた。今後とも、「要求案」の実現に向け、署名運動や新国会への働きかけを強めていきたいと考えている。多くの会員諸兄のさらなる協力をお願いしたい。

身の事務所を拠点にして設け、医療関係者・医療機関を対象に日常起る医療法問題を扱うようになった経緯があります。

なので、内容は単なるノウハウ集ではなく、全症例で実際に起こった事例を法律上の根拠を明らかにし、かつ、考えの道筋を読者にわかりやすくする工夫が凝らされています。「です・ます調」で平易であり、事例の後の「要約とポイント」「キーワード解説」などによって法律用語を理解しやすくなっています。

仕上がりは一般解説書というよりは、困ってからの解いても非常に役に立つ実用書となっています。「医の倫理」が全般的に説かれており、歯科の先生にも一読をお薦めするとともに、「情報の非対称性」という宿命を背負った医療人がパイルとして常備する一冊と感じました。

【副理事長 川西 敏雄】

●医院経営研究会 12月例会

医療法律相談室
〜トラブルを防ぐために〜

日時 12月16日(土) 14時30分~17時
会場 協会6階会議室
講師 阪神合同法律事務所 川西讓弁護士
参加費 3000円 (医経研会員は無料)

お申し込み・お問い合わせは、 ☎078-393-1805まで

感想文

第2回「病気を持った患者の歯科治療」セミナー

血液疾患患者への対応 充実の講演会

歯科部会は10月15日、協会会議室で、第2回「病気を持った患者の歯科治療」セミナーを開催。兵庫医科大学病院歯科口腔外科の野口一馬准教授が講演し、79人が参加した。竹中博先生の感想を紹介する。

今回のセミナーは私にとってインパクトのあるものであった。まず初めのインパクトは、会場到着時に講師の先生が演壇で受講者を笑顔で向かい入れてくれたことだ。先生のお人柄が感じられ、気持ちよく講演に入ることができた。

続いて内容。当日のコンテンツは3題。血液疾患、脳血管障害、抗血栓療法中の患者の観血的処置についてであった。

血液疾患の困りごとの一つである「出血が止まらない」は、われわれはそれらの病気を治療するわけではなく、歯科医院で出血を止められない病気を覚えることと説明された。

その中で高齢者の患者で獲得性に血友病が出てくる可能性があること、先天性疾患という認識しなくてもいかなかった私にはとてもインパクトがあった。

貧血では鉄欠乏性貧血に対するチェックポイントとして鉄剤の服用があるの、セフゾン・テトラサイクリン・ニューキノロン系は注意、消化管潰瘍の発生で致命的となりうることでNSAIDsは投与しないこと、セフゾン、フロモックスが効きにくくなってきていること、サワシリンを推奨されたこと、アセトアミノフェンを推奨されたこと、今までの覚えであった知識が整理されたことにもインパクトがあった。さらには腎性貧血が多くなってきていること、腎性貧血でもNSAIDsは投与しないことを示された。

脳血管障害では、三叉神経痛で病院へ紹介する際は具体的な診断名と治療方針は指定しないで紹介した方がトラブルにならないとアドバイスされた。また私が今まで知らなかった二次性疼痛についての特徴を教示いただいた。

抗血栓療法中の患者の観血的処置については、従来経口抗凝薬として使用されていたワルファリン患者が少しずつ増加しているDOACs(NOACs)はすでに古い言い方で今はDOACsと言うそうである。2015年に改訂されたガイドラインは未熟であることを共通認識として



兵庫医大の野口准教授が講演し、「インパクト抜群」と大好評だった

支部の催物案内

■加古川・高砂支部■第36回総会・記念講演
加古川中央市民病院における高齢者救急医療の現状
〜東播磨の救急現場の現状と課題〜
日時 12月2日(土) 15時~17時30分
会場 加古川商工会議所4階AB会議室
講師 加古川中央市民病院 救急科 主任科部長 切田学先生
※終了後、懇談会(無料)

■北播支部■医療安全管理研修会・多職種交流会
服薬管理の今日的課題
〜院内・院外処方、調剤...それぞれの現場から〜
日時 12月2日(土) 14時~15時30分
会場 小野市商工会議所会館 中会議室
話題提供 ①(株)ネグジット総研 山下善史氏
②薬局の立場から
司会 育が丘クリニック院長 西山敬吾先生
参加費 1000円
※「医療安全管理研修会受講証」を発行
お申し込み・お問い合わせは、 ☎078-393-1801まで

◆医療活動 医科は11/2(10月28日 理事会より)

◆理事會 スポット
◆出席 23人
◆情勢 財務省は財政制度等審議会で、診療報酬を「2%台を軸に引き下げる」目標を示す方向性を明らかにした。また75歳以上の高齢者の医療費窓口負担も原則2割にする方針。

◆医療運動対策 総選挙結果について談話を発表すること、新議員の桜井周氏(立民)に懇談を要請すること、診療報酬引き上げ会員署名について、財務省のマイナズ改定報道にあたり第4次の呼びかけを行うこと、保団連中央要請行動を11/16に、近畿ブロック歯科診療報酬・介護報酬改善厚労省要請を11/9に行うこと等が報告された。

◆日常診療経験交流会実行委員会 翌日開催される第26回日常診療経験交流会の進捗状況を報告し、参加が呼びかけられた。

て持つ必要がある、お薬手帳の確認を忘れずに行い、新規の抗血栓薬の服用をきちんと把握することが大切である、DOACsでは無理をしないということを強調されていた。

また、ガイドラインのお話の中で、抜歯24時間以内のPT-INRの検査が推奨されていることも初めて知り、当日最大のインパクトであった。

止血シートの具体的な使用方法や薬価の裏話、さらには「神の声」のオフレコの話なども盛りだくさんの講演で、あっという間に予定時間になった。充実した時間を過ごせたと帰りに感じたのは私一人だけではないと確信できる講演会だった。

【西区・歯科 竹中 博】

歯科部会 『病気を持った患者の歯科治療』セミナー
〜有病者歯科治療時の全身管理を深く学ぼう〜

第4回 『糖尿病』『慢性腎臓病、人工透析』『薬剤使用上の注意』『ビスフォスフォネート製剤と顎骨壊死』等

日時 12月10日(日) 14時~16時 会場 協会5階会議室
講師 神戸大学医学部附属病院歯科口腔外科准教授 古土井春吾先生
参加費 無料(テキスト1冊2000円)
お申し込み・お問い合わせは、 ☎078-393-1809まで

小児科医として兵庫教育大学で特別支援教育に携わる教員を育成し、障害児への歯科保健指導のために「はみがきソング」を作成した高野美由紀先生に、足立了平新聞部長(神戸常盤大学短期大学部教授)がインタビューした。

小児科の臨床から 障害児教育へ

に遭い、災害医療に取り組む中で、災害に強い医療者を育てたいと、大学で教鞭を執るようになりました。

足立 高野先生は小児科医として、兵庫教育大学で特別支援学校の教員養成をされていらっしゃいます。もともとは臨床をされていて、教育へと転向されたのですか。

高野 私は新生児が大好きなのですが、NICUで診療していたところに、障害を持った子は退院後にどう成長するのがよいのかを知りたくなり、障害児教育に関わりたくて今の職に就きました。

足立 私も西市民病院にいた時に阪神・淡路大震災を経験し、被災者支援の活動を通して、災害に強い医療者を育てたいと、大学で教鞭を執るようになりました。

高野 はい。子どもたちが成長する背景には生理的な安定が重要です。医学と教育がうまくコラボレーションできれば、子どもたちがより成長でき、笑顔が増えていきます。そのことを実感できることが醍醐味でもあります。

特別支援学校で実演 「はみがきソング」

高野 はい。子どもたちが成長する背景には生理的な安定が重要です。医学と教育がうまくコラボレーションできれば、子どもたちがより成長でき、笑顔が増えていきます。そのことを実感できることが醍醐味でもあります。

足立 先生は、「はみがきソング」を普及させていらっしゃるんです。DVDとパンフレットを先ほ

業療法など専門外の知識を要求されることも多く、時には現場にいる医療スタッフを巻き、学生とともに学ばせていただいています。

高野 歯みがきを嫌がる知的障害のある子どもに「はみがきは嫌なものじゃない、気持ちいい」「食べたらみがこう」というメッセージになるような歌を作りました。

高野 はい。子どもたちが成長する背景には生理的な安定が重要です。医学と教育がうまくコラボレーションできれば、子どもたちがより成長でき、笑顔が増えていきます。そのことを実感できることが醍醐味でもあります。

高野 はい。子どもたちが成長する背景には生理的な安定が重要です。医学と教育がうまくコラボレーションできれば、子どもたちがより成長でき、笑顔が増えていきます。そのことを実感できることが醍醐味でもあります。

高野 はい。子どもたちが成長する背景には生理的な安定が重要です。医学と教育がうまくコラボレーションできれば、子どもたちがより成長でき、笑顔が増えていきます。そのことを実感できることが醍醐味でもあります。

高野 はい。子どもたちが成長する背景には生理的な安定が重要です。医学と教育がうまくコラボレーションできれば、子どもたちがより成長でき、笑顔が増えていきます。そのことを実感できることが醍醐味でもあります。

はみがきは気持ちいい 障害児に歌でメッセージ

特別インタビュー



兵庫教育大学学校教育研究科
高野美由紀教授

【たかの みゆき】京都市立医科大学1988年卒業、博士(医学)。97年4月同大学小児科助手、2000年4月石釜会田辺中央病院小児科部長、02年1月兵庫教育大学障害児教育講師、07年同大学大学院学校教育研究科准教授、2012年から現職



「はみがきソング」DVDとパンフレット。音楽療法士・言語学者の仲間と協力し作成した



新聞長 足立 了平

足立 テクノポップ調の歌もありましたね。高野 悪のミュータンスが抱く正義へのあこがれ、昔と比べはるかに虫歯は減っているなか、100人に5人程度は5本から10本も虫歯のある生徒がいます。



特別支援学校の生活単元「はみがきをしよう」での協力出演(右から、ミュータンスの有働眞理子、キャサリンの梅谷浩子、はみがきマンの高野美由紀)

障害児の口腔の現状 実態調査が必要

足立 特別支援学校に通う子どもたちの口腔の現状はどうでしょうか。

高野 とても気になってます。知的障害をもつ成人の方の健康では、肥満、てんかん、皮膚疾患とともに虫歯(虫歯)や歯肉炎が課題に挙げられます。ところが、歯科の専門家ではない大学教員にとっては、子どもたちについて文献等から歯科の情報を探してもほとんど見つかりません。

一方、毎年出される学校保健統計の児童生徒一般の情報では、う歯の割合の減少傾向が続く、歯科保健の成果が見て取れます。個人的な印象ですが、特別支援学校でも、口腔の状態がい

子どもが増えてきているのではなにかと思

います。

足立 二極化が起きていないでしょうか。

高野 悪のミュータンスが抱く正義へのあこがれ、昔と比べはるかに虫歯は減っているなか、100人に5人程度は5本から10本も虫歯のある生徒がいます。

子どもの口腔状態 改善のためには

足立 今回、インタビューするきっかけとなったのが、協会が実施した「学校歯科治療調査」に、ご関心をいただいたことでした。

高野 就学期の障害を持つ子どもの口腔内の状況が知りたかったため、この調査は大変うれしかったです。

高野 特別支援学校の状況として、一般の小・中・高校と比べて、要受診の割合と未受診率が高く、子どもたちをもっと歯科医療につなぐ必要があることが明らかになりました。

一方、毎年出される学校保健統計の児童生徒一般の情報では、う歯の割合の減少傾向が続く、歯科保健の成果が見て取れます。個人的な印象ですが、特別支援学校でも、口腔の状態がい

子どもが増えてきているのではなにかと思

います。

足立 二極化が起きていないでしょうか。

高野 悪のミュータンスが抱く正義へのあこがれ、昔と比べはるかに虫歯は減っているなか、100人に5人程度は5本から10本も虫歯のある生徒がいます。

経済的困難の割合が高いことがわかりました。

高野 保護者だけに任せず、保健や福祉と教育等とのネットワークによるサポートのもと、早期に継続的に歯科を受診していくことが求められると思います。

健診・予防体系の見直しも必要かもしれません。例えば生後2カ月ごろから予防注射のために小児科を受診しますが、これは早期にかかりつけ医を持つことにつながります。

高野 悪のミュータンスが抱く正義へのあこがれ、昔と比べはるかに虫歯は減っているなか、100人に5人程度は5本から10本も虫歯のある生徒がいます。

高野 悪のミュータンスが抱く正義へのあこがれ、昔と比べはるかに虫歯は減っているなか、100人に5人程度は5本から10本も虫歯のある生徒がいます。

高野 悪のミュータンスが抱く正義へのあこがれ、昔と比べはるかに虫歯は減っているなか、100人に5人程度は5本から10本も虫歯のある生徒がいます。

高野 悪のミュータンスが抱く正義へのあこがれ、昔と比べはるかに虫歯は減っているなか、100人に5人程度は5本から10本も虫歯のある生徒がいます。

高野 悪のミュータンスが抱く正義へのあこがれ、昔と比べはるかに虫歯は減っているなか、100人に5人程度は5本から10本も虫歯のある生徒がいます。

高野 悪のミュータンスが抱く正義へのあこがれ、昔と比べはるかに虫歯は減っているなか、100人に5人程度は5本から10本も虫歯のある生徒がいます。

高野 悪のミュータンスが抱く正義へのあこがれ、昔と比べはるかに虫歯は減っているなか、100人に5人程度は5本から10本も虫歯のある生徒がいます。

高野 悪のミュータンスが抱く正義へのあこがれ、昔と比べはるかに虫歯は減っているなか、100人に5人程度は5本から10本も虫歯のある生徒がいます。

高野 悪のミュータンスが抱く正義へのあこがれ、昔と比べはるかに虫歯は減っているなか、100人に5人程度は5本から10本も虫歯のある生徒がいます。

高野 悪のミュータンスが抱く正義へのあこがれ、昔と比べはるかに虫歯は減っているなか、100人に5人程度は5本から10本も虫歯のある生徒がいます。

高野 悪のミュータンスが抱く正義へのあこがれ、昔と比べはるかに虫歯は減っているなか、100人に5人程度は5本から10本も虫歯のある生徒がいます。

高野 悪のミュータンスが抱く正義へのあこがれ、昔と比べはるかに虫歯は減っているなか、100人に5人程度は5本から10本も虫歯のある生徒がいます。

東日本大震災 被災地訪問レポート

被災地の今の課題みつける

協会は9月16日、18日にかけて、被災地の宮城、岩手、福島各県を巡回し、被災地を訪問。協会から広川恵一顧問、白岩一心理事、林功評議員が参加した。協会の被災地訪問は、現地の方々と交流して被災地の現状を知り、医療や生活の課題を明らかにすることを目的に継続している。白岩理事と林評議員の報告を掲載する。

被災地を通して見える課題 改善の運動大きく

理事 白岩 一心

被災地の方々と、今までに築かれた交流の新たな発展と課題を見つけて出すという目的が、出発前から課せられていた。

毎日懸命に地域で、歯科医師として、他職種の方々と連携して、医療・介護・福祉に従事していることを、被災地訪問で生かすことができるかどうか、自問自答しながら参加した。初日は八戸市に集合し、行程と目的意識を確認し、今までの経過と課題点を、広川先生が説明された。翌日、最初に訪問したの



仮設住宅集会所で、入居者の医療サポートを行う村上充氏(左2人目)、阿部泰幸氏(奥左端)と懇談

た。

その後、宮古市で水産加工会社・三陸海風を営む山口隆志様から、今年の不漁の事情をお聞きした。漁業は、岩手県や宮城県でも、深刻な不振が今年の特徴であるという。

次に、宮城県気仙沼市で仮設住宅・水梨コミュニティ・住宅集会所を訪問して、現状をお聞きした。横浜市から定期的に訪問して、入居者の健康を見守る、緩和ケア専門医の岩井

亮先生ともお会いした。さらに、入居者の自立支援をサポートし、市役所等の公的相談場所との架け橋となっている、兵庫協会との交流も5年目を迎える村上充氏とお会いし、塩釜市や気仙沼市で活動する「ライフワークサポート響」代表の阿部泰幸さんと懇談した。

阪神・淡路大震災後見落とされた、報道されない現実と似通った、詳細なお話には、今後の問題が山積みだった。医師不足など日本中に潜在している問題が、明らかに被災地では強く顕在化してきている。

3日目は、福島県保険医協会理事長・松本純先生と事務局長・井桁さんが、福島県飯館村を案内してくださった。3日間を通して、被災地の真実がどんどん報道され

なくなり、兵庫協会や保団連、被災3県の保険医協会が、今後も交流を深めつつ、記録を公開して、世界中に発信していかねければならないと感じた。絶対に他人ごとで済まない。

そして、医療運動として、政府や自治体に請願していくことも必要不可欠である。これらの問題は、全国規模で潜在化し見落とされている問題である。今後、必ずあらゆる場所で伝えていかねばならない。

あとも3年半で、東日本大震災は被災10年を迎える。震災は被災10年を迎える。全ての記録を書籍にする。島県飯館村を案内してくださった。

融資部より 京都銀行提携融資制度のご案内

保険医のための「住宅ローン」が始まりました!

(11月1日現在の金利)

変動 **0.55%** 固定 **0.8%**
(10年固定の場合)

使 途	本人、ご家族の住宅の新築・購入、増改築、修繕、宅地、他の金融機関からの借り換え
対 象	医科会員(申込時に満65歳以下)
条 件	勤務医は給与振込先指定(開業医は条件なし)
限 度 額	1億円以内
期 間	2年以上35年以内

まずはお気軽にお問い合わせください ☎078-393-1805 融資部・有本まで

声なき声を届ける仕事

評議員 林 功

宮城県気仙沼市にある仮設住宅・水梨コミュニティ・住宅集会所で、高齢者の医療サポートをボランティアで震災以降続ける村上充氏とお会いし、同市の医療の現状を傾聴した。同市は医療圏が広く地域高齢者の受診控えが課題となっている。村上氏はこれらの

いわゆるサイレントマイノリティに光をあて、無償で高齢者の診療の付き添い事業等を行っている。

気仙沼には基幹病院が市民病院しかない。このため診療が必要な高齢者は、フリーアクセス権が行使できない状況にある。

国は震災医療対策として補正予算を組み、第1次として、医療・介護・障害福祉の利用負担・保険料軽減措置に114.2億円、医療施設等の災害復旧に90.6億円、福祉医療機構による医療施設・社会福祉施設等に対する融資に100億

円などを計上した。これらの政策はポピュレーションアプローチとしては間違っていないが、サイレントマイノリティには届かない。



福島県飯館村に暮らし、花を植え続ける大久保金一さん(左5人目)。大久保さんが育てたバラを囲んで記念撮影

ラン(不測の事態に備えた計画)が用意されていない。震災の復興においてはその多くが市民の無償

の行為によって支えられている。復興の主体は政策ではない。震災の復興においてはその多くが市民の無償

の行為によって支えられている。復興の主体は政策ではない。震災の復興においてはその多くが市民の無償

の行為によって支えられている。復興の主体は政策ではない。震災の復興においてはその多くが市民の無償

の行為によって支えられている。復興の主体は政策ではない。震災の復興においてはその多くが市民の無償

の行為によって支えられている。復興の主体は政策ではない。震災の復興においてはその多くが市民の無償

の行為によって支えられている。復興の主体は政策ではない。震災の復興においてはその多くが市民の無償

の行為によって支えられている。復興の主体は政策ではない。震災の復興においてはその多くが市民の無償

の行為によって支えられている。復興の主体は政策ではない。震災の復興においてはその多くが市民の無償

の行為によって支えられている。復興の主体は政策ではない。震災の復興においてはその多くが市民の無償

の行為によって支えられている。復興の主体は政策ではない。震災の復興においてはその多くが市民の無償

の行為によって支えられている。復興の主体は政策ではない。震災の復興においてはその多くが市民の無償

歯科保険請求



〈咬合調整〉

(9歯まで40点、10歯以上60点)

Q 咬合調整の算定要件は四つの項目について同一初診内1回に限りの算定か。
A その通りです。下記の四つそれぞれの項目について同一初診内1回に限りの算定となります。

協会は、鉤歯削合など同一初診内で設計が変更になる場合も算定できない不合理があり、必要に応じて咬合調整を算定できるよう改善を求めています。

①歯周炎または歯ぎしりの処置のために、歯の削合を行った場合。病名：

「P」、「Brx」

②過重圧を受ける歯の切縁、咬頭の過高部または他院製作の金属歯冠修復物の過高部を削除した場合。病名：「Mal」、「歯牙鋭縁」、「MC過高」

③新たな義歯製作または義歯修理（鉤等の追加）の際に、鉤歯と鉤歯の対合歯をレスト製作のために削除した場合。病名：「Mal」（対合歯）、「MT」、「義歯ハセツ」

④歯周組織に咬合性外傷を起しているとき、過高部の削除に止まらず、食物の流れを改善し歯周組織への為害作用を極力阻止するため歯冠形態の修正を行った場合、または舌、頬粘膜の咬傷を起すような場合に、歯冠形態修正（単なる歯削合を除く）を行った場合。病名：「咬合性外傷」、「P」、「Mal」、「Mal、咬傷」。(カルテに歯冠形態の修正理由、修正箇所等を記載する)

◆『平成28年度個別指導(歯科)における主な指摘事項』

近畿厚生局HPより抜粋⑧◆

【歯内療法】

〈根管充填〉

①根管充填を含む一連の根管治療の費用の算定について、実際の根管数に基づいていない不適切な例が認められたので改めること。

②根管充填において、電氣的根管長測定検査または歯科エックス線撮影を実施していない不適切な例が認められたので、的確な診断を基に適切な治療を行うこと。

〈加圧根管充填処置〉

①算定要件を満たしていない加圧根管充填処置を算定していたので改めること。
・適切な加圧根管充填が行われていない例が認められた。

・根管充填後に歯科エックス線撮影で根管充填の状態を確認していない例が認められた。

・根管充填後に撮影した歯科用エックス線フィルムが根管充填の確認に利用できない例が認められた。

・根管充填後に撮影した歯科用エックス線フィルムを保存していないため、気密な根管充填処置が確認できない例が認められた。

②加圧根管充填処置について、実態として算定要件を満たす根管充填を行った根管数と算定した所定点数に対応する根管数が一致していない不適切な例が認められたので、適切な算定を行うこと。

* 共済部だより *

協会共済部 ☎078-393-1805

年末・年始に保険医年金で資金調達される方へ

- 年末に資金が必要な場合
申込締切 12月19日(火)
実行日 12月29日(金)
- 年始に必要な場合
申込締切 12月19日(火)
実行日 1月5日(金)

年金融資

年内に解約一時金が必要な場合は、書類を12月14日(木)必着でお送りください。なお、年末と年始の2回に分けて解約されると税対策上有利です。

解約一時金

年末年始に、保険医年金の融資や解約一時金をご利用の先生は、お早めに協会事務局までご連絡ください。

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。



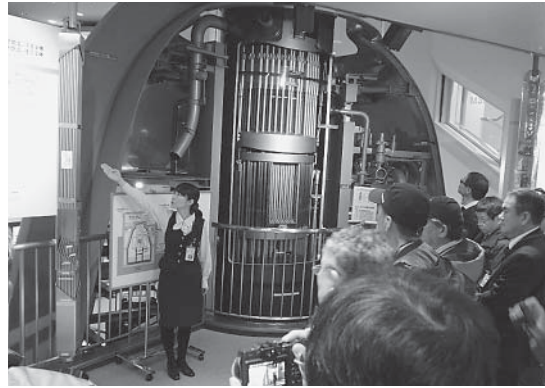
M&D保険医ネットワーク ☎06-6568-7159

参加記 膨大な費用がかかる原発動かす必要はあるか?

評議員 坂口 智計

保団連は10月21日・22日に、公害視察会を開催。全国の協会・医会から45人が参加し、新潟県の東京電力柏崎刈羽原発を訪れた。兵庫協会から、加藤藤一・森岡芳雄・川西敏雄各副理事長、白岩一心理事、坂口智計評議員が参加した。坂口智計評議員の参加記を掲載する。

今回の公害視察会は、日から、新潟県の技術委員会常では絶対に行けない現地で、行われている福島原発事に赴き、実際に原発施設に出入りする方々と討論する場を設けていただいたりして、大変有意義な2日間でした。また、原発反対の運動を続けてきた新潟協会の本間保先生から柏崎刈羽原発を巡る地元の反対運動の経過を教えていただき、勉強になりました。



PR館で原発の構造について説明を受ける参加者。奥に見えるのは核燃料棒の模型

約6800億円を投入し、不測の事態に備えながら、15分程度で原発のPR館に到着しました。そこではTEPCO(東京電力)が設立したホールディングカンパニー)の広報担当の方が、スライドを交えながら、いかに原発の安全対策を行ってきたかをPRされ

いるとのことでした。その後、いよいよ原発施設の見学に向かいます。非常に広大な敷地内には原発が1号機から7号機まであります。バスの車窓から見ると、施設周囲は、有利鉄線で厳重に囲われており、出入り口では車内を厳重にチェックされました。わずか30分くらいでしたが、車内から見学できました。

大雨の中、消防車などがさび付いてきている感はないが、国の許認可が下りれば、いつでも再稼働できる体制にあると、このことでした。また、設備に投資するだけでなく、作業員も増やして、一方、建屋の反対側には、このヒト・モノ・カネの巨大な流れを食い止めることとはとても難しいと思えます。一人でも多く現地に行き、肌で感じて、周囲に原発のことを伝え続けることが肝心かと思えます。

カネミ油症とPCB汚染を考える集いin高砂

被害者の苦しみ語り合う

カネミ油症被害者支援センターが開催・協会も支援



カネミ油症被害の経験を交流

カネミ油症の被害者や支援者でつくるカネミ油症被害者支援センターなどは10月14日、高砂市内で「カネミ油症とPCB汚染を考える集いin高砂」を開催した。全国から約40人が参加した。保団連・協会は20

09年の公害視察会で、被害者の多い長崎県・五島列島を訪問、各地の被害者の健康活動に協力するなど、カネミ油症被害者の支援を行っている。カネミ油症の原因となったPCBは、1968年、PCB(ポリ塩化ビフェニール)およびその製造過程で副産物として生成したダイオキシン類を含んだライスオイルを食したことから、製造された。現在は回収したPCBの処理を行っており、高砂西港沖にはPCB汚泥の盛り立て地がある。参加者は、集い開催前に盛り立て地を見学した。集いでは、地元・高砂の参加者から、カネミのPCBによる土壌汚染への反対運動を行った経験が語られた。全国から参加した被害者が、さまざまな症状に苦しんだ経験、同じ食事をしたのに皮膚症状の有無で認定されない家族がいること、子や孫も同様の症状で苦しんでいることなどを切々と語った。

保険診療 のてびき

—713—

六君子湯の作用機構

—グレリンを中心に—

鹿児島大学大学院 心身内科学分野教授 鹿兒島大学病院 漢方診療センター長 乾 明夫先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

六君子湯の有用性

漢方薬の中でも、「虚証」に対して用いられてきたものは多く、六君子湯はその代表的な薬剤であり、主として消化器症状の改善に用いられてきた。六君子湯は、陳皮、人参、蒼朮・白朮、甘草、茯苓、半夏、生姜、大棗の8種類の生薬より構成される。『万病回春』には「脾胃虚弱、飲食少しく思ひ、或いは久しく瘡癩を患ひ、もしくは内熱を覚え、或いは飲食化し難く、酸を作し、虚火に属するを治す」という内容が記されている。白朮に代えて蒼朮を使用したのは江戸時代で、日本の創方であり、利水作用が強いと考えられてきた。六君子湯は、機能性ディスペプシア (FD) や胃食道逆流症 (GERD)、胃がんをはじめとする消化器がん術後やがん化学療法に伴う食欲不振など、消化器領域で汎用されてきた (表)。

グレリン分泌を促進

六君子湯はグレリンの放出を促進することにより、食欲や消化管運動に好影響を与えることが報告された。悪液質モデル動物において、六君子湯の投与は低下したグレリン分泌を増加し、摂食量や体脂肪量、骨格筋量の減少を改善した。六君子湯はさらに、悪液質モデルの寿命を延長させることが報告された。六君子湯の構成生薬のうち、陳皮に含まれるフラボノイドにグレリン分泌促進作用が認められ、一方、蒼朮に含まれるアトラクチロジンが、グレリン受容体の感受性を亢進させる (デュアルアクション、図1)。グレリンはアシルグレリンとして分泌された後、血中のエステラーゼによってただちにデスアシルグレリンに代謝されるが、六君子湯はこの酵素を阻害してアシルグレリンの半減期を延長する。

これらもグレリン作用の増強効果をもたらす。グレリンを介する六君子湯の作用は、臨床的にも確認されている (表)。

カロリー制限と健康寿命延長

近年、健康寿命延長に関して研究の進展が認められ、カロリー制限 (Caloric restriction) の効果が注目されている。カロリー制限をすると、線虫からハエ、ネズミ、サルを含めた多くの種において、健康寿命が延長することが確認されている。われわれはこのカロリー制限のメカニズムに、グレリンシグナリングが深く関わると考え、病的老化マウスであるKlotho (クロトー) 欠損マウス、SAM (サム) P8マウスおよび正常老化マウスであるICRマウスに六君子湯を長期投与し、その影響を検討した。クロトーはカルシウム代謝に深く関与し、クロトー欠損マウスは短命で異所性石灰化などの早発性老化の表現型を呈する。またサムは、老化徴候を有するマウスの交配により樹立され、P8は学習・記憶障害、免疫機能不全、概日リズムの異常などを呈する。六君子湯は、これら老化マウスの脳内活性化ミクログリアの低下、心筋の萎縮や石灰化の低下、行動リズムや学習記憶の改善など、健康寿命延長に寄与することが確かめられた。これらの老化マウスでは、血中グレリンは高いもののその情報が伝わらないグレリン抵抗性の状態にあり、六君子湯がグレリン受容体を活性化することにより、最終的にサーチュイン1を介し、その作用を発現させたものと考えられた (図2)。

以上のごとく、六君子湯は消化器症状の改善に、付加価値として健康寿命延長作用が期待され、消化器症状を有する症例に早期から試みられるべきであろう。

(10月7日、西宮・芦屋支部研究会より、小見出しは編集部)

表 六君子湯の奏功疾患

対象疾患 (症状)	概要	引用論文
FD (機能性ディスペプシア)	プラセボを対照とした、三つの二重盲検比較臨床試験 (DBT) において、FDの諸症状に対する有効性が示されている。	・Tatsuta M, et al. Aliment Pharmacol Ther 1993 ・原澤 茂ほか. 医学のあゆみ1998 ・Suzuki H, et al. Neurogastroenterol Motil 2014
GERD (逆流性食道炎)	ランダム化比較臨床試験 (RCT) において、PPIへの追加投与による有効性ならびにDBTにおいて、高齢者や女性に対する有効性が示されている。	・Tominaga K, et al. J Gastroenterol 2012 ・Tominaga K, et al. J Gastroenterol 2014 ・Sakata Y, et al. BMC Gastroenterol 2014
がん化学療法時の諸症状	RCTにおいて、がん化学療法時の食欲不振、悪心・嘔吐等に対する有効性が示されている。	・Ohno T, et al. Clin Exp Gastroenterol 2011 ・Seike J, et al. Int J Surg Oncol 2011 ・Oteki T, et al. Exp Ther Med 2016
術後の諸症状	RCTやコホート研究において、術後の消化器症状およびQOLに対する有効性が示されている。	・Takahashi T, et al. World J Surg 2009 ・Takiguchi S, et al. Gastric Cancer 2013 ・Gunji S, et al. J Surg Res 2013 ・Nakamura M, et al. J Surg Res 2016
高齢者の食欲不振	6例を対象とした臨床研究において、認知症高齢患者にみられる食欲不振に対する有効性が示されている。	・Utsumi Y, et al. Psychogeriatrics 2011
乳児GERD	24時間PHモニタリング、胃排出試験にて、乳児のGERDの食道クリアランス改善効果、胃排出改善効果が認められた。	・Kawahara, et al. Pediatr Surg Int 2007 ・Kawahara, et al. Pediatr Surg Int 2009 ・Otake K, et al. Pediatr Int 2015

図1 六君子湯のグレリンへのデュアルアクション

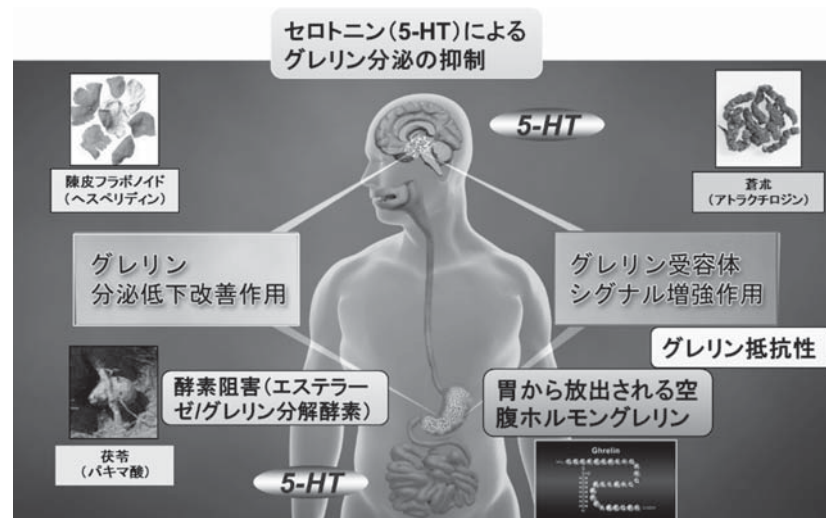
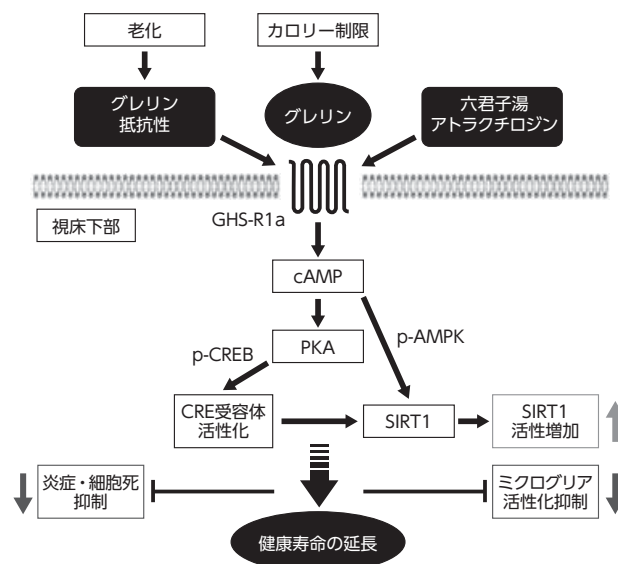


図2 六君子湯の付加価値としての健康寿命延長効果



(Fujitsuka N, et al. Mol Psychiatry. 2016より改変、引用)

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8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

団体割引きの所得補償保険と医師賠償責任保険、
自動車保険、火災保険もご利用ください。

お問合せは共済部まで ☎078-393-1805

文化部企画

蕎麦打ち体験

～手打ち 福寿庵～



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故・福田俊明先生のご遺志を継ぎ、昨年より企画名を「手打ち福寿庵」として再出発しました。ぜひご参加ください。今年も、講師が打った蕎麦はその場でお召し上がりいただきます。ご自身が打たれた蕎麦は、お持ち帰りの上ご堪能ください。

日時 12月3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