面に関連記事)。

第1872号 2018年3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)

改定研究会当日は、3月初旬にお送りしたハガキを忘れずに

振替01190-1-2133 (会員の購読料は会費に含まれています

0

第34回地域医療を考える懇談会より

持参ください。会場地図は、2月25日付に掲載

時

日

3月22日(木) 14時~

3月22日(木) 14時~

3月22日(木) 14時~

3月22日(木) 14時~

3月23日(金) 14時~

3月24日(土) 14時~

3月24日(土) 14時~

3月24日(土) 14時~

3月24日(土) 15時~

3月25日(日) 14時~

3月27日(火) 14時~

3月22日(木) 16時30分~

3月24日(土) 16時30分~

3月25日(日) 16時30分~

4月7日(土) 15時30分~

4月26日(木) 15時~

4月28日(土) 15時~

3月25日(日) 11時~

3月29日(木) 14時~

3月31日(土) 14時~

|3月18日(日) 14時〜

3月22日(木) 19時~

|3月22日(木) 19時~

3月25日(日) 14時~

3月29日(木) 20時~

4月8日(日) 14時~

4月1日(日) 14時~

3月24日(土) 18時30分~

4月14日(土) 15時30分~

3月21日(水・祝) 10時30分

3月21日(水・祝) 14時30分

3月22日(木) 15時30分~

中播磨の医療の現状と課題

原発ゼロ求める集会に3000人

新春政策研究会講演録

研究

開催地

神戸(1)

加古川

宮

西

伊 丹

小 野

尼

姫 路

淡 敃

豊 畄

油

豊

医科·在宅

神 戸

豊 出

神 戸

姫

薬科

姫 路

神戸①

尼崎

明 石

伊 丹

豊 出

三田

神戸②

歯科在宅·介護\*

路

医科· 姫 路

· 入院

Q A A 豊 出

介護

明 石

戸

入院外

临

神戸②

三田

面

「自民党改憲案の危険性」

2018年(平成30年)3月15日(毎月3回5・15・25日発行)

## 兵庫県の医療・福祉計画に意見を提出

定めた、

は

西播磨

CHANGE OF

合併

播磨姫路

地域医療構想で、兵 画」に盛り込まれた

庫県は662床の病

床削減を打ち出して

る。

医療サービス

中播磨

東播磨

圏域の統合

2面

5面

8面

場

会

西宮市民会館大会議室

大会議室

多目的ホール

多目的ホール

子午線ホール

多目的ホール

兵庫県農業会館11階大ホール

JEC日本研修センター伊丹6階会議室

加古川商工会議所4階大会議室

小野市うるおい交流館エクラ

尼崎市中央地区会館大ホール

兵庫県農業会館11階大ホール

田市キッピーモール6階

姫路市市民会館中ホール

淡路市立しづかホール

アスピア明石北館9階

姫路市市民会館中ホール

日高地区公民館1階

兵庫県農業会館11階大ホール

兵庫県農業会館10階101・102号

兵庫県農業会館11階大ホール

兵庫県農業会館11階大ホール

じばさんびる 9 階901会議室

兵庫県私学会館4階大ホール

じばさんびる 9 階901会議室

都ホテルニューアルカイック

アスピア明石 7 階学習室704

JEC日本研修センター伊丹6階

加古川商工会議所4階大会議室

日高地区公民館2階8号室 三田市キッピーモール 6 階

2階「あやめの間」

大会議室

多目的ホール

協会5階会議室

協会5階会議室

日高地区公民館2階8号室

日高地区公民館1階

多目的ホール

協会6階会議室

日高地区公民館1階

保健医療計画で狙われる

確保法と医療費適正化基本方 介護総合法や、高齢者医療 今国会に提出が予定され 但馬 丹波

阪神北

神戸

西宮市 伊丹市 **阪神南** 

阪神

北播磨

淡路

計画の策定を義務付ける医療 これらの計画策定の背景に 医療費削減のために国が 都道府県に地域医療 がある。 費適正化計画 ている医療法・医師法改正案 度に増大しないようにしてい 要請通り「第3期兵庫県医療 一今後医療に要する費用が過 兵庫県は、こうした法律の (案)」でも、

医療の充実へ向け、医療費削減ありきではなく、地域住民 保健医療計画」「兵庫県老人福祉計画(第7期介護保険事 た (3面に提出したパブリックコメントの概要を掲載) の医療ニーズをくみ取った計画を策定すべきなどと指摘し 業支援計画)」の策定に先立ち、兵庫県が実施したそれぞ 意見を提出した。県民 兵庫県 8 費適正化により、 42億円を削減するとしてい 縮するとし、6年間で計 44億円になるところ、

また、同計画では阪神北圏

準であるのが実情である。ま 高い高齢化率の割には低い水 進各国の医療費と比べると、 た医療従事者の不足も深刻 心とした過重労働などの問 それに起因する勤務医を

要である。 源を確保し、 題が生じている。本 医療費を先進国並み 来であれば十分な財 に増やすことこそ必 医師と

のように計画を変更していく 声を県に届けた。協会が提出 供体制・国民医療の充実を求 のか。協会は引き続き医療提 た意見を受け、兵庫県がど 県や国に対し、 要請を行

兵庫県保健医療計

また、「第3期

医療費がこのまま推移した場 体的な数字として県は、 く」と明確に述べている。具 2023年には2兆20 (▲201億円) に圧 2兆184 医療 県民

れのパブリックコメントに対して、

会は、「第3期兵庫県医療費適正化計画」「第3期

県による病床削減などの医療改悪を食い止める

協

しかし、日本の医療費は先

である。 協会はこれらの意見をまと 3月初旬までにパブリッ

中

クコメントを提出した。提出 の際には協会役員に保健医療 施し、寄せられた医療現場の 計画に対するアンケートを実

めると9万人以上の人々が

のままです。あらためて、 自死や孤独死を含め、 2 を奪われ、自主避難者を含 言えます。 関連で亡くなる方は増え続 7年が経過したとはいえ、 被災者と遺族の皆さまに心 上の人々がいまだ行方不明 命を奪われ、2500 より哀悼の意を表します。 くらしの基盤である住居 まさに災害は進行中と 津波、 1万6千人近い人々が 震災

の制定と改正、災害援護資 大震災以降、 除を求め、 金制度の運用改善と返済免 被災者生活再建支援法 災害者救援施策

である。 おり、 うな医療費抑制政策では、 なされる恐れがある。このよ 的病院の統廃合や機能縮小が の効率的な提供も掲げられて 療提供体制の充実は実現困難 効率化に名を借りた公 医

談

話

被災者

ŋ

再

建

求

8

理事長

西

東日本大震災7年

を全国的運動として展開し

小説「白い巨

域と阪神南圏域、中播磨圏域 療提供体制の整備を行うべき ず、それぞれの圏域ごとに医 れるよう、 み慣れた地域で医療が受けら するとしているが、県民が住 」西播磨圏域をそれぞれ統合 圏域の統合を行わ

東日本大震災では、 原発事故によ 地 活の再建を阻み、将来の不 や災害援護資金の返済が新 賃減免措置の期限切れ問題 たな家計の重しになり、 終わりつつある一方で、 自主

を追われた福島からの県外 安を増大させています。 政策は看過できません。 れるべき対象から除外する 兵庫協会は、 放射能汚染により故郷 避難者を、支援さ 阪神·淡路 特

窓口負担免 (関連記事を2面に掲載)

建設や集団移転がようやく も不自由な生活を強いられ 依然として応急仮設住宅や ています。災害公営住宅の 避難先で、寒い冬も暑い夏 山 61 裕 康 題に取り組んでいます。 災害援護資金の返済免除問 八居者の追い出し問題や、 東日本大震災後は、被災

生 家 優先されるべきです。 りわい、暮らしの再建が最 なく、被災住民の生活、な 災害復興においては、経済 日本全国どこであっても、 健診事業も続けています。 地への訪問活動、健診やコ 優先の「創造的復興」では 5、兵庫県内では避難者の ノサート開催などを継続

になるためには手段を選ば

共に努力する所存です。 求め、被災者生活の再建に 暮らし」「人間の復興」を 貝の皆さまのご理解とご協 と連帯して、住民の「命と い、被災地の各保険医協会 災被災者の皆様に寄り添 パをお願いいたします。 これまでにも増して、会 これからも、東日本大震

※「医科・入院」は入院外の内容を含みません。有床診療所の 入院料も「医科・入院」で扱います。

\*「歯科在宅・介護」は臨床談話会と併せて開催(案内は4面)

ら終了する。その方が詐川本 蝟集している。森友版安倍茶 医学部を公金で作らせた。 は、口封じのため拘留中。一 る安倍の悪友「加計」。籠池 喋り男「籠池」vs沈黙してい 安倍「皇帝」を取り巻く人物 る前川次官と類似している▼ 脚させて、後に安史の乱を招 番劇は「詐川」なる大根役者 恵夫人を含め個性的な人物が 方の加計は、秘密を守って獣 HK大河ドラマのごとく、昭 いた。張九齢は公憤に決起す が本当のことを早く白状した には「前川」vs「佐川」、お 八にとって、彼の家族にとっ 「安倍皇帝」の周りには、

でも、借上復興住宅からの しきました。23年を経た今

者は自己顕示欲が強く、教授 教授・里見脩二であるが、前 助教授・財前五郎と、内科助 全く異なる。それぞれ、外科 があるが、性格が る。立場は共通性 塔」に2人の対照 的な人物が登場す

性格で、謙虚で、誠実で要領 玄宗皇帝に阿ね、張九齢を失 たが、それに対して李林甫は の世を盛んにした賢相であっ 邦」「張九齢と李林甫」、本邦 の題材になる。「項羽と劉 実在すると、歴史小説の格好 る▼同時代に対照的な人物が の悪い人物として描かれてい れば正当化されると思う人 ず、権謀術数をめぐらし、反 廷に廉恥の心を知らせ、開元 は名声を追わず富を絶ち、朝 時代、科挙に合格した張九齢 では「義経と頼朝」等々、日 物、対する里見は、全く逆の 道徳的な行為でも結果が良け 本人は判官贔屓という弱い方 に味方する傾向がある▼唐の 保険医年金・休業保障・グループ保険のお問い合わせは☎078-・融資のご相談、 -393—1805**△**∘

## 原発ゼロへ

(2)

## 島第一原発事故から7年を迎 東日本大震災、東京電力福 全ての政党へよびかけ 原発ゼロの実現を 「原発をなくす全国連絡 の未来へ

協会も活動に協力している。 絡会には保団連も加盟、兵庫

り、集会で発言。

事故から7

0人を超える参加者が集ま

福島県の被災地からも10

年が経過するが、復興にはほ

ルギー基本法案」について、 チ。原自連が今年1月に提案 発に固執する一部の勢力だけ 企業も困らない。困るのは原 る吉原毅氏がメインスピー 「原発がなくなっても市民も た、「原発ゼロ・自然エネ 推進連盟(原自連)」会長 城南信用金庫顧問でもあ 「原発ゼロ・自然エネルギ

福島原発事故・

避難者へ健康診断

全国集会に3000人 会」は3月4日、「原発ゼロ 国集会」を東京・日比谷野外 原発ゼロの県をめざすと発言した 福島とともに 全 音楽堂で開催し、 庫協会から川西敏 全国から3000 福島@ ハが集まった。兵 だ。原発ゼロをめざすすべて 雄副理事長が参加した。同連

(昭和43年6月12日第三種郵便物認可)



協会から川西副理事長が集会に参加

城両副理事長が参加し、小児 発事故からの長期間にわたる 科の診察を行うとともに、原 みについても聞き取った。 歴難による健康への<br />
不安や悩 協会からは森岡芳雄・辻

家族24人(内、小児11人)が の東神戸病院で実施され、福 島県などから避難してきた10 への避難者を対象とした健 診断が、2月25日に東灘区 福島第一原発事故による県 難者に寄り添い、その健康管

避難者の診察をする辻一城副理事長

いまだ残る健康不安 機関連合会(民医連)が、 この健診は兵庫県民主医療

コーナーを設ける、

小児科健

会場ではレクリエーション

どの工夫がされた。

液検査、 健診内容は、 心電図、検尿、

ど遠い現状をそれぞれ語っ

させたい」と語った。

の政党と協力して法案を成立

党の山本太郎共同代表、新潟 員長が連帯のあいさつ。自由 け、日本共産党の志位和夫委 国会議員も集会に駆けつ

ージが寄せられた。

中旬には結果相談会が予

れた」などの声が出された。 の不安な気持ちをうかがい知 県の米山隆一知事からメッセ

のない日本を作ろうと訴え パレードを行い、市民に原発

理の一助にしようと、半年に 連からの協力要請を受け、協 会役員が毎回、診察に参加し 回で10回目を迎える。民医 実施しているもので、

診をスタンプラリー形式にす となどを弁護士に相談で る、避難生活での困りご きるコーナーを設けるな

甲状腺エコー。3月下旬 長・体重計測、診察、血 頃に結果を送付し、5月

集会後、参加者は銀座まで

## 南あわじ市 有坂 会員訃報

卓先生

ご冥福をお祈り 1 月 29 日 申し上げます 享年86歳 眼科

拡大やオンライン診療の評価 受診時の定額負担対象病院の

などが盛り込まれた。

スの他、紹介状なしの大病院

安がある以上、これからも続 過し健康診断の受診者が減少 定されている。 しているが、避難者の健康不 終了後のスタッフの感想交

たことが、子どもの成長に影 守りが大切だ」「原発事故後 響しないように周囲からの見 よって家族がバラバラになっ り、被ばくに対する親御さん けていきたい」「原発事故に に出生した子どもの受診もあ 究会で、決議案や参加者の署 が報告された。 備中であること、②「クイズ 名・一言を集めること等を準 で考える日本の医療」第2シ 〉医療活動報告 医科では、 〉 医療運動対策 ① 新点数研 - ズンを準備していること等

等、中医協が答申した診療報 地域包括診療料や遠隔診療 酬改定内容が報告された。 ま

院評価体系の抜本的な組み換 度診療報酬改定」を答申。入 中医協が「平成30年

26 人

集団指導」が兵庫県の歯科で 団指導」とあわせ、「更新時 れていること、②「改定時集 ざるをえないとの声が寄せら されており、夜間診を休診せ 導」の日程が平日夕方に設定 員会との懇談の模様が報告さ は初めて実施されること等が れた。歯科では、①近畿厚生 た、支払基金 (1/18)・国 局兵庫事務所「改定時集団指 保連合会(2/5)の審査委

3種への応募にあたり、情報 学教授)を6/10に開催する。 ジウム「口から見える子ども を」兵庫連絡会 市民シンポ の貧困」(講師:湯浅誠法政大 提供が呼びかけられた。 ◇政策部 兵庫県の医療政策 報告された。 に関するパブリックコメント 「保険でより良い歯科医療 理事会より)

きクイズチラシ)は、医 医療2018春(景品付 師の長時間労働をテーマ に「お医者さんって、ど クイズで考える日本の

募用紙がセットになった応募箱やポスター、応 題してスタート。 クイズチラシグッズ(無 んだけ働いてるん?」と

で、ぜひお申し込みくだ 料)を用意していますの

※クイズチラシグッズは

応募いただいた会員の皆 お申し込みいただいた会 込用紙は月刊保団連3月 員と「2017秋」にご ご注文は協会事務局☆

## かったつもりでいても、では 実際に…となると、明確に答 縮性狭心症」だと思っていま 硬化性冠動脈疾患」と「冠攣

十回も耳にして、何となく分

「気・血・水」とはもう何

漢方薬の副作用についても学習した

療法につながればどれほど 用を減らして、より良い治 漢方を利用し、副作

究会「漢方処方の副作用とス

コアで分かる気血水」を開催

薬剤師ら67人が参加し 参加者の感想を紹介す

先生を招き、協会会議室で研 クリニック神戸院長の丸泰司

薬科部は2月17日、セレン

想

奥の深いものかと痛感しまし していく。漢方とはなんと、 漢方を使うことにより治

薬科部研究会

方薬を活用して

治療の幅を広げたい

鱗」のお話でした。

微小血管狭心症」は、

ても分かりやすく、

一目から

えられない状態でした。

しかしスコアで考えるとと

どの西洋薬が処方される 敏性腸症候群で毎日どれほ とは素晴らしいことと思い 療薬の選択肢が広くなるこ 皮膚炎・逆流性食道炎・過 ます。片頭痛・アトピー性

がんの免疫療法」もと タウンウエスト」4号棟で暮

めて耳にした興味深い話でし スコア」で判断し、漢方で治 ました。またそれを「気血水 た。虚血性心疾患とは 勉強不足を痛感し 日が来ることを期待したいで 細胞ワクチン療法に結果が出 、ガン患者さんに明るい明 ても興味深い話でした。樹状 このように漢方薬が広く使

です。「漢方には副作用はな 作用にも気をつけたいところ われるようになると、その副 い」と思っている方が多いで しょう。「風邪には葛根湯」

「こむら返りには芍薬甘草

阪神·淡路大震災

があり、注意すべき点につい でいますが、漢方にも副作用 ても学びました。 て、みんな軽い気持ちで飲ん はもう誰もが知ってい

> 口頭弁論が大阪高裁で開か 求めた裁判で、控訴審第1回

弁護側代理人は継続入居

援者らで埋め尽くされた。 高裁202号法廷が90人の支 を認める判決を求めた。大阪

裁判では、入居期限や

を使えるようにならないとい になりました。ありがとうご けない、と反省しとても勉強 これを生かし上手に漢方薬

【調剤薬局勤務・薬剤師 К • М

向け借上復興住宅「キャナル 阪神・淡路大震災の被災者 居継続の判決 必ず勝ち取ろう らす女性(80歳)に対し、神 戸市が20年の借り上げ期間満



集会では国際人権規約を人権としての 居住権擁護に生かそうと確認した ほか、弁護側は公営住宅 期と方法が争われている 法の運用と解釈、日本政 権の観点から争う構え。 府も批准する国際人権規 約社会権規約12条の健康

館で開かれた支援集会で 理解を国民の人権擁護の 教授が、日本の司法判断 は、井口克郎神戸大学准 にも、憲法に加えて国際 にめに活かすべきなどと 八権規約など日本が批准 している国際条約の共通 閉廷後、大阪弁護士会



クイズで考える日本の医療 2018春スタート!! 「お医者さんっ て、 どんだけ働いてるん?」

らせる「事前通知」の時 退去の必要を入居者に知

グッズをご注文ください

号に同封します。 さんにお届けします。申 1807, FA -1820まで

図 医療費適正化による効果額のイメー

6年間の累計効果額

1,142億円

2020年

(H32)

2021年

2022年

(3)

医療費

(億円)

効率ではなく

## ブリックコメント の協会意見 (概要)

(案)、保健医療計画(改定案)、老人福祉計画 (1面からのつづき) 兵庫県の医療費適正化計画 協会が提出した意見の概要を紹介する。 (案) に対

(全文は協会ホームページに掲載)

## 第3期医療費適正化計画 (案)

県民に必要な医療体制

を

## 率や後発医薬品の使用率の目 基本方針に基づき医療費抑制 定健診・特定保健指導の実施 を行うため、都道府県に、特 者医療確保法と医療費適正化 標などの策定を義務づけるも 医療費適正化計画は、高齢 ことに対し、協会は、日本の ようにしていく」としている する費用が過度に増大しない 医療費は先進各国と比較し、

のである(図)。 県が計画で「今後医療に要 高齢化の進展に比して低いこ

の実態を指摘。十分な財源を とや、医療従事者の過重労働 国並みに増やすことこそ必要 確保し、医師と医療費を先進

(H35) (H33)(H34) 兵庫県「第3期医療費適正化計画の概要」より ならないと指 の効率的な提供 記述に対して けを求めて、住 は、費用効率だ を目指す」との が損なわれては 切な医療の提供 民へ良質かつ適 また、「医療

2023年

という記述に対 度に増大しない ものとするた 制により医療保 度を持続可能な ことを目指す」 医療費の抑 医療費が過 医療保険制

2018年

(H30)

2019年

(H31)

るのは本末転倒で、例え一部 は招いてはならないとした。 療が提供されないような事態 であっても、県民に必要な医 地域医療の実情配慮を

半減させると地域医療に悪影 取り組みを求めた。 を目ざす」との記載に対し、 響が及ぶ可能性があるとし 医療費の差を半減させること 地域の実情を無視し、一律に に充分に配慮したきめ細かい 個人あるいは地域の実情 都道府県別の一人当たり

勤務医の54・9%が後発医薬 の記述については、2015 ため「目標値を設定する」と 処方権や患者の希望を損なわ いることから、現場の医師の 品に対して先発医薬品との 年の厚生労働省調査で、病院 いて、全国値を下回っている 効果・副作用の違い」や 使用感の違い」を理由に 後発医薬品の使用割合につ

地域医療構想を

踏まえた医療費

適正化後の 医療費

効果額 201億円

> る県の試算に対し、その根拠 よる適正化効果を7億円とす を示すよう求めるとともに、 実施すべきと指摘した。 特定健診は医療費抑制ではな 特定健診等の実施率達成に 県民の健康増進を目的に

## 健康づくりも明記を 子どもの口腔

治療調査」で、学校歯科健診 で要受診の診断を受けた児童 康づくり」との項目で、成人 言及があるが、成人前につい しは全く記述がない。 口腔の健康づくりについては した 「2016年度学校歯科 生徒の65%が未治療で、口 計画では「歯及び口腔の健 協会は、県内の小中高等学 特別支援校を対象に実施

記すべきと指摘した。 親の貧困・格差の是正も視野 腔崩壊の生徒・児童がいる学 査・分析を行い、対応策を明 校が35%という結果を示し、 に入れ、成人前についても調

ないよう求めた。

第3期保健医療計画

(改定案)

次医

|療圏統

合は

ф 止 を

険制度を維持す を、『準保健医療圏域(準圏 を統合し、『圏域内で、中核 療圏を構成している区域』 合する」と二次保健医療圏域 域と西播磨圏域をそれぞれ統 域と阪神北圏域を、中播磨圏 病院等を中心とした一定の医 同計画案では、「阪神南圏

が打ち出されている。 療構想の主旨からみて、これ が住み慣れた地域で適切かつ 構築を進める」という地域医 医療完結型の医療提供体制の 域)』として指定」 すること 必要な医療を受けられる地域 これに対し、協会は「誰も

# 効率化」理由の

病院統廃合やめよ

うにすべきと訴え、統合再編 療」等について、協会は、 働きかけと支援を求めた。 にあわせて整備を行うよう の新病院は地域の医療ニーズ いて、製鉄記念広畑病院跡地 ターと製鉄記念広畑病院につ が進む県立姫路循環器病セン 廃合、機能縮小を行わないよ 率化」に名を借りた病院の統 域の医療関係者や住民の医療 一一ズを適切に把握し、「効 「へき地医療・不採算医

し、機械的な病床転換を行わ どと記述されているが、民間 医療ニーズ等を的確に把握 関の改修等にあたり、不足す ないことを求めた。 換を強制しないこと、地域の 医療機関に対し病床機能の転 る病床機能への転換を促進 回復機能への病床転換」な また、計画では、「医療機

## 国に要望を |師養成数の増員

題」に関し、協会は、県立病 医師に関する現状と課

> 院において年間800時間を の14%に上っているなど過酷 超えて残業する医師が全医師 な勤務実態があることを指摘

までの圏域で医療提供体制の

車がかかるのではないかり るなど、医療資源の偏在に拍 係者からの「専門医が少な か」との声を紹介し、病院の され、阪神南医療圏の病床枠 り、中播磨圏域の病床が増え い」「西播磨圏域の病床が減 西播磨や阪神北圏域の医療関 整備を行うべきと指摘。 に回されてしまうのではない 「阪神北医療圏の病床が削減 医療圏統合で準圏域となる を明記すべきとした。 た。また、国に対し抜本的な とも含めて、県としての対策 医師養成数の増員を求めるこ 地域医療構想で病床数削減 この点を追記すべきとし

準圏域設定であってはならな 統廃合ありきの医療圏統合 医師偏在を助長させる形で、 いと懸念を示し、医師不足・ は、病床数に合わせて医師が が求められる圏域や地域で 減らされることになりかねな 地域医療構想と医師の適正配

ると指摘した。 当たりの医師数が全国平均を 区域(仮称)』を指定し、 区域 (仮称)』と『医師多数 ついて、協会は、現在、人口 けていく」としていることに 体的な医師確保対策に結びつ 正する取り組みには限界があ とは言いがたく、県内におい て医師不足や医師の偏在を是 **上回る神戸圏域でも医師過剰** 県が「県内の『医師少数 具

の支援などを求めた。

## 支援強化を 小児科病院へ

設定があると指摘、民間も含 児科医の不足と低い診療報酬 済会病院と神戸赤十字病院が る項目では、「限られた医療 す」とある。協会は、神戸掖 資源の効果的な活用と小児医 ることを紹介し、背景には小 寮体制の確保・ 充実を目指 今年3月末で小児科を閉鎖す 計画の「小児医療」に関す

置をリンクさせるべきではな 単位として、

「医師不足への対応」

尿病退院患者の平均在院日

地域包括ケア病棟だけでも確

がなくなりつつあると指摘。

療センターの病床が減り、在

宅・外来からの入院の受けⅢ

数の拡大や、歯科衛生士の就 業の公的支援、歯科技工士へ 他に、抜本的な看護師要請

## の

支援を抜本的に強化すべきと め小児科を持つ病院に対する

く、阪神北医療圏で小児2次 多くが六甲山を超えて神戸市 が他の圏域の病院」「三田市 外の小児2次救急の78・3% の地域の医療関係者からの声 まで救急搬送されている」等 する」としていることに対 児救急医療体制の整備を推進 病院群輪番制等による2次小 を紹介し、医療圏統合ではな 救急の充実を図るべきと訴え ・篠山市では急性疾患の子の 「2次小児救急医療圏域を 阪神北医療圏では 小児科救急対応

たしており、その機能を適切

に評価し、国にもそうした評

つけ医として重要な役割を果

ている診療所も地域でかかり

うこと、一般外来だけを行っ 機関に対する手厚い支援を行 がかかる在宅医療を行う医療

救急·周産期医療 センター充実を

定を検討し、3次救急医療体 整備すべきであると指摘し いて救命救急センターへの指 の設置及び3次的機能病院に の最低でも2次医療圏ごとに ーはブロックではなく、現在 に一刻を争う救命救急センタ る。協会は県民の生命と予後 制の充実を図る」とされてい 位置づけられている病院につ おいては、救命救急センター 機能に課題のあるブロックに 計画では、「3次救急医療

いる上、加古川中央市民病院 り、手術等に支障をきたして 市民病院が指定されている 期母子医療センターとして明 会は、東播磨圏域の地域周産 ないように文書が各医療機関 でも加古川市外の患者を送ら が、明石医療センターでは産 科医の退職などで常勤医が減 石医療センターと加古川中央 等の設置状況」に関して、協 周産期母子医療センター 関して、全国的に一部の自治 市町の支援を行うことを求め て、事業者を確保するために また、「地域ケア会議」に

に送付されていると紹介し、

専門外来を整備すべきと訴え 実態を明らかにし、専門医や 域の医師らの指摘を紹介し、

周産期母子医療センター整備 西播磨、丹波医療圏への地域 を踏まえ、阪神北、北播磨、 求めた。また、国の整備指針 医療センターとしての役割を 両医療機関が地域母子周産期 充分に果たせるような支援を

医」に関しては、非常に費用

「在宅医療・かかりつけ

医療構想」では、北播磨、中 域で病院の整備をさらに進め 播磨、西播磨、丹波、淡路、 るよう求めた。 れているとして、これらの圏 医療機関から自動車30分圏内 の人口が、急性期医療を担う いる。協会は、「兵庫県地域 但馬医療圏等で10~60%以上 送体制の整備が打ち出されて に含まれていないことが示さ 「心血管疾患対策」で救急搬 また、阪神北圏域では「糖 計画では、「脳卒中対策」

とを求めた。

「急変時の対応」につい

但馬医療圏では、日高医

る医療・療養環境を整えるこ

療養を望まない患者が希望す

た、様々な理由で自宅等での

価を行うよう求めること、ま

来や専門医が少ない」との地 いることについて、「専門外 数」が、70・2日と他の圏域 に比してきわめて長くなって 老人福祉計画(原案) 安心して暮らせるように にすべきと訴えた。 保し、地域の診療所が安心し て、外来診療にあたれるよう

# 住み慣れた地域で

である。 要見込み量などを定めるもの 取り組みや介護サービスの必 齢者福祉・介護保険に関する 兵庫県老人福祉計画は、高

保できない市町があるとし 撤退などにより、担い手を確 スタッフ不足と大手事業者の について、地元介護事業者の 協会は介護保険の総合事業 りて、介護サービス利用者に 体でこうした会議体が中心と 会議体が機能を発揮するよう 介護保険制度からの「卒業」 なり、「自立支援」に名を借 ぞれのニーズに合わせて、各 う、介護サービス利用者それ っているとの報告があるとし を強い、必要な支援を打ち切 て、そうしたことのないよ

進めること等を求めた。 すること、施設介護の充実を 介護保険施設を優先して整備 他に、有料老人ホームより

求めた。

支部長が再任され、

森岡芳雄

代表委員に八木秀満協会尼崎

保全機構の認定基準が厳しく 解決困難事例が増えてきてい

事長)は2月17日、尼崎市内

アスベストによる被害者は年

会では、

弁護団の和田信也・

が2月9日、

大阪市内で

菊田大介両弁護士が「アスベ

スト被害対策をめぐる情勢.

た。協会からは、

(環境・公害対策部員)

を求めて提起したもの」と概

らかにし、

J題して講演した。

全国平均の10倍以上であり、

「尼崎市の中皮腫発症は

を確認した。

総会に先立ち行われた学習

18

今年こそ解決の年!

と健康を守る尼崎の会」(会 「アスベスト被害からいのち

協会尼崎支部も参加する

協会環境・公害対策部長のメ

玉

・尼崎市の責任で疫学調査

ッセージが紹介された。

あいさつに立った船越会長

学習会を開催するなどの方針

を行うことを求める、各地で

訟・京都訴訟の原告団・弁護

関西建設アスベスト大阪訴

団が主催する「関西建設アス ベスト訴訟『大集会』~20



## 「外来環 | 「歯援診 | 「か強診 | 施設基準届出の

## 「経過措置」について◆

「外来環」「歯援診」「か強診」の 施設基準届出について、3月31日ま でに届出を行い受理されていれば、 4月診療報酬改定における「経過措

置」の対象医療機関になります。詳 しくは近畿厚生局兵庫事務所(☎ 078-325-8925) にお問い合わせく ださい。

## 歯科審査情報提供事例より ◆支払基金 2018年2月26日付で2事例追加◆

支払基金の審査情報提供事例は、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HPでご確認ください)。

## 53 床副子修理

○取扱い:原則として、「床副子ハセ ツ」病名がない場合には、「 I 017-2 床副子調整・修理 2 床副子修理」 の算定を認めない。

○取扱いを定めた理由:床副子修理の 算定にあたって、床副子調整が診療報 酬上別に評価されていることや傷病名 として「床副子ハセツ」病名があるこ と等から、当該病名を記載することが

適切である。

○留意事項:傷病名と診療状況の関係 等が不明な場合には、必要に応じて医 療機関に対して照会を行い個々の症例 により判断する必要がある。

## 54 支台築造

○取扱い: 原則として、歯冠補綴物 (クラウン・ブリッジ維持管理を行っ ている場合を除く) に係る「ダツリ、 C」又は「ダツリ、C3処置歯」病名 に対する再装着時の「M 002 支台築 2 直接法」の算定を認める。

○取扱いを定めた理由:脱離した歯冠 補綴物の再装着にあたって、当該歯の 形態等により直接法による支台築造を 行うことにより当該歯冠補綴物を再装 着し使用できる場合がある。

## ◆『更新時集団指導』の通知が近畿厚生局から届いた先生方へ◆

兵庫県の歯科では初めて、6年ごと の指定更新になる保険医療機関への集 団指導が3月に実施されます。講習会 形式で持参物はありません。管理者の 先生は必ずご出席ください。今回は、 2017 (平成29) 年度、2018 (平成30) 年度に指定更新となる医療機関のみが 対象で、改定時集団指導の前の時間帯 に実施されます。

姫路会場は3月19日(月)の午後5 時30分からで、「午後診を予約変更対 応含め休診せざるを得ず、平日開催は

やめてほしい」「改定時集団指導も含 めて、他会場の案内がなく不親切」 「実施通知が1カ月前は遅い」などの 声が会員から寄せられています。3月 21日 (祝・水) や25日 (日) 開催の他 会場への出席については、近畿厚生局 兵庫事務所へお問い合わせください。

協会は、高点数理由の集団的個別指 導を廃止して、算定要件などの周知を 主眼とした集団指導への変更を要求し ています。

## 歯科在宅・介護報酬改定研究会&歯科臨床談話会

## 歯科在宅点数・介護報酬改定のポイントと歯科訪問診療の実際

- 4月1日(日) 14時~16時30分 場 会 協会5階会議室
- ・歯科在宅点数・介護報酬改定内容ポイント解説(協会歯科社保講師陣)
- ・臨床談話会「歯科訪問診療の実際」

話題提供:中村純也先生(ときわ病院歯科口腔外科医長、摂食機能支援 センター副センター長)、渡辺啓二先生(加古川市・渡辺歯科医院院長) ※参加費無料、3月下旬に送付する『2018年改定の要点と解説』をご持参く ださい (新点数研究会案内ハガキ持参の先生には1冊進呈、追加1000円)。

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1809まで

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!

変動0.55%

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

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

尼崎アスベストの会 第13回総会

## アスベスト被害の 風化許すな!



船越会長がアスベスト被害者の完全救済を めざそうと訴えた

う。尼崎の会として、 そう」と述べた。 き続き相談活動を粘り強 問い、完全救済をめざそ 実態を全国に発信する、 被害の風化を許さず被害 添った救済に全力を尽く くすすめて被害者に寄り を奪ったクボタの責任を 険性を知りながら使用を 続け数多くの住民の生命 総会では、アスベスト 弓[

関西建設アスベスト訴訟「大集会」

## 被害根絶へ 力あわせがんばろう

追及に取り組む団体として 害者の救済と企業・国の責任 **伯動を支援している。** 協会はアスベスト被

被害を被った原告らが、建材 について、「建築現場で大量 を行い、建設アスベスト訴訟 の村松昭夫弁護士が情勢報告 による粉塵によって、重大な に使用されたアスベスト建材 大阪アスベスト弁護団団長 被害の完全な補償 設を求め、 スベスト被害の早期解決、 められたことを紹介し、「ア 国や建材メーカーの責任が認 だと 『石綿被害者補償制度』の創 昨年、東京高裁で

アスベスト西宮の会」代表と 飛散問題に取り組んでいるこ 田先生は、「ストップ・ とを紹介した。現在各地でア を強めよう」と呼びかけた。 連帯のあいさつに立った上 裁判所に対する要請行動 国や建材メーカ

よう。全てのアスベスト被害 葉に、これまで以上に建設ア 年こそ解決の年に!』を合言 壇。「今年は高裁判決が出そ める世論を広げ、国と建材メ スベスト被害の早期解決を求 ろう歴史的な年になる。『今 ト訴訟の原告団や弁護団が登 -カーとの闘いに決着をつけ 集会の最後に建設アスベス

ってきた国の責任、危。アスベストの規制を

上田進久協会評議員が、 検診体制の改善などが必

と、必要な規制 材を販売し続け や対策を怠った た建材メーカ め危険性を隠し しアスベスト建

国の責任は重大

改善、 規制強化、アスベスト疾患の と指摘し、飛散防止のための の拡充が必要と強調した。 早期発見のための検診体制の 康と生命が犠牲にされている 現場の労働者、近隣住民の健 健康被害への補償制度

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せください。 URL http://e-mdc.ip/
- ■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

2018年(平成30年)3月15日(毎月3回5・15・25日発行)

民党改憲案の危険性」

(講師:京都大学大学院

髙山佳奈子教授)

の講

の改定が焦点となっている。

今年は改憲、とりわけ9条

した新春政策研究会「自

協会が1月13日に開催

演録を掲載する

## 「自民党改憲案の危険性」

京都大学大学院

法学研究科

## 民党改憲案

るという、戦力不保持の原則 項を削除し、国防軍を創設す

そのものを放棄する内容だっ

降改憲案)は、現行の9条2

党の日本国憲法改正草案(以

2012年に出された自民

力不保持の原則だ。

(昭和43年6月12日第三種郵便物認可)

要最小限度の実力組織として 目衛隊の最高の指揮監督権を 定を加えるという加憲案を出 党は9条を現行のままにし 総理大臣は、内閣を代表して してきた。この案では、「必 そこで昨年6月21日、自民 その後に自衛隊の根拠規

ない。しかし、本当に必要最 わらないように思うかもしれ ことがそもそもおかしい。 救助隊として活躍する自衛隊 法に書く必要などない。災害 権力としての自衛隊ならば憲 を明記しただけで、大して変 を明記する必要があるならば これだけなら自衛隊の現状 戦争の放棄」の項目に書く 限度の実力組織で、警察的

うたっている。こうした規定

の条文で、1項で戦争放棄を の放棄」の章に含まれる唯一 9条は憲法典の第2章「戦争

同様のものがある。日本国憲

法に特徴的な規定は<br />
2項の戦

は軍隊を持つ他国の憲法にも

意味する」と批判している 京都憲法会議は、この案につ 持の原則が削除されることを ことになり、事実上戦力不保 の行使へのお墨付きを与える 能とされた下で自衛隊を憲法 より集団的自衛権の行使が可 め各界の団体や個人でつくる 明記すれば、 集団的自衛権 さらに、憲法改悪阻止のた て、「安保関連法の施行に

国民の抵抗感が強く、

あまり

た。この改憲案に対しては、

議論が進まなかった。

という意見があるが、例え されておらず「かわいそう」 ば、日本国憲法には「学校」 が、その通りだ。 また、自衛隊が憲法に明記

目衛隊を憲法に書く必要はあるか 有」すると規定している。 に書きこむことなど、到底で

まず国民があまり反対しな

# 平和主義は日本国憲法の柱

権」「基本的人権の尊重」「戦 けても成り立たない。 力不保持(平和主義)」を3 本の柱としており、どれが欠 憲法は国の形を定めるもの 日本国憲法は「国民主 よって再び戦争の惨禍が起る

憲法で絶対的な戦力不保持 本でも、戦前・戦中のような きない憲法とされている。日 体制となることを防ぐため、 を防ぐため、連邦制が廃止で (平和主義) とともに、「国 してしまった経験から、独裁 ドイツはナチスの独裁を許

た。 民主権」「基本的人権の尊 の3本の柱が定められ

憲法前文で「政府の行為に

教授

している。

自由及び権利には責任及び

常

チ氏が指摘する、プライバシ

-保護をチェックする機関は

設置されていないままだ。

る。

改憲案では

ので、憲法に明記する必要な するという内容だけだ。学校 衛隊法でそれぞれ定めている は学校教育法で、自衛隊は自 要な機関だが、憲法に書かれ い。学校は国を支える大変重 という語は一語も出てこな ているのは義務教育を無償と らないし、これらを全部憲法 きるはずがない。

明らかになっている。自衛隊 動が必要だ。 安倍首相が狙っていることも 行うという、2段階の改憲を 憲に慣れた後で2項を削除 の根拠規定を加憲させない運 い形で一度改憲し、国民が改 国防軍を明記する改憲を

## ことのないやうにすることを 決意し」と規定し、「われら 人権の尊重、戦力不保持)に は、これ(国民主権、基本的 文その他の「内閣の権限」や 「平和的生存権」に関する条

3本の柱は変えることができ ないとされている。 おり、憲法を改正してもこの つまり、9条だけでなく前

## 「安倍9条改憲NO!

呼びかけている

署名用紙のご注文は、 ☎078-393-1807 協会事務局まで

条項はナチスの全権委任法に

こうしてみると、緊急事態

が放棄されている。

ェック&バランス」の考え方 分立など、国家権力への「チ

となってしまう。

ことを目的とした活動を行 と定めているが、これに対応 い、並びにそれを目的として 項として付け加えている。 まだが、次のような文章を2 する改憲案は、1項はそのま の自由は、これを保障する」 行憲法では「集会、結社及び 言論、出版その他一切の表現 「公益及び公の秩序を害する 表現の自由についても、 現

まう。改憲案は 本は戦前、戦中の体制を容認 できず、もしそれを行えば日 保持の原則を放棄することは 文も全部変えないと、戦力不 するような別の国となって、 他ならない 「壊憲案」に

詔勅を排除する」と書かれて

反する一切の憲法、法令及び

近代憲法は、国家権力が不 近代憲法の基本に反する改憲草案 ようにアピールを行うと、

し、憲法尊重義務を国家公務 当に個人の基本的人権を侵害 事擁護義務を課しており、 権力者ではなく国民に憲法尊 代憲法の考えとは完全に逆転 しないよう、国家権力を制限 しかし、自民党の改憲案は 法の「公共の福祉」だ。 対立した際に、基本的人権を 権利など、基本的人権同士が の権利と、道を通りたい人の れている。アピールしたい人 が通れなくなってしまうの 守るため調整するのが現行憲 で、道路交通法などで制限さ これに対し、

の福祉によってのみ制限しう る「基本的人権の尊重」につ 対立した場合に調整する概念 福祉」は、 るとしている。この「公共の 久の権利」であるとし、公共 権が「侵すことのできない永 また、憲法の柱の一つであ 現行憲法は、基本的人 基本的人権同士が に公益及び公の秩序に反して 義務が伴うことを自覚し、 めるものだ。

【たかやま かなこ】1968年東京都生まれ。91年東京大学法学部第II類(公法コース)卒業。93年東京大学大学院法学政治学研究科修士課程(民刑事法専攻)修了、同助手。成城大学法学部助教授などを経て2005年より現職。06年ドイツ連邦共和国功労十字勲章小綬章受章、17年より日本学術会議会員。主な著書に『故意と違法性の意識』(有斐閣、99年)、『共謀罪の何が問題か』(岩波ブックレット、17年)、共著に『たのしい刑法』各論』島伸一編(弘文堂、11年)など多数

あるが、好きな場所で好きな 例えば表現の自由は誰にも

など多数

## 憲法を生かす全国統一署名」 や精神科医の香山リカ氏、ジャーナ リストの田原総一郎氏が発起人とな 諏訪中央病院名誉院長の鎌田實氏

よいとされている。これは個 益や秩序が大事だという考え の福祉」とは全く無関係の はならない」とされ、「公共 だ。権力者が勝手に判断して 基本的人権を制限できること 人の人権よりも国や社会の利 には基本的人権を制約しても 「公益及び公の秩序」のため

現行憲法では10年ごとの国民

また、司法権についても、

審査により最高裁判事の罷免

ない」。 の自由が制限されることにな 反すると判断されると、表現 結社をすることは、 権力者に

# 独裁につながる緊急事態条項

を理由に内閣による独裁を認 れているが、これは緊急事態 緊急事態条項の創設も狙わ ければならないとされてい る政令を制定することがで き、国民はその指示に従わな

閣は法律と同一の効力を有す 緊急事態を宣言すると、内 問題は、何が「緊急事態」に この緊急事態条項の一番の

最悪の事態を避けるための戦

させられてしまった。国連特 れ、本質が覆い隠されて成立 ず、「テロ等準備罪法」とさ 内容が含まれないにも関わら 揺るがされている。 とであり、民主主義の根幹が ど、情報を国民に与えないこ の間、安倍政権が進めている 公開だ。にもかかわらず、こ 別報告者のジョセフ・カナタ のは特定秘密保護法の制定な 共謀罪法案は、テロ対策の 民主主義の前提は、情報の

携することだ。意見が完全に させないため、仲間を広げ連 多くの人に伝え、民主主義を たちができることは、真実を 破壊する人たちを選挙で当選 一致しなくても、改憲という 立憲主義を取り戻すため私

あたるかの定義がないこと 議院の不解散規定もあるの 態は無期限に延長ができ、衆 ることになる。さらに緊急事 恣意的に緊急事態が宣言でき で、国会の多数派によって、 記されていない白紙委任規定 だ。憲法に内容そのものが明 を永続させることができる。 で、憲法停止状態・独裁状態

> となり、問題のある裁判官を 判官を永続させることが可能

辞めさせられなくなる。三権

要件が定められているが、自

民党改憲案ではこれが削除さ

れ、内閣が指名・任命した裁

強調しておきたい。 条文は簡単にできないことを 70年以上積み重ねられてい らは解釈でも十分に対処可能 は確かにある。ただし、これ の衆議院解散権の制限や、プ ライバシー権・環境権の明記 おり、その上に判例や学説も だ。現行憲法は非常に優れて など、改善の余地がある項目 る。これに勝るような優れた ただ、現行憲法にも、首相

戦まで延長された。権力者に

法だったが、成立した後は敗

全権委任法はもともと時限立 似通っていることが分かる。

都合がよい緊急事態はいった

ん始まると独裁となってしま

# 政治的立場を超え改憲NOを

れている(右囲み参照)。請 り組まれている。 治的な立場の違いを超えて取 和・人権・民主主義が生かさ 名」が全国で大きく取り組ま ため、「安倍9条改憲NO! い」の2点のみで、署名は政 いでください」と「憲法の平 略的連携が求められる。 れる政治を実現してくださ 願事項は「憲法9条を変えな 憲法を生かす全国統一署 現在、改憲を発議させない

の会」も、改憲の阻止に向け ど、市民の運動で世の中を少 兵器禁止条約が採択されるな 学園問題についての閉会中審 て、情報を発信し、運動を続 全保障関連法に反対する学者 きている。私が所属する「安 査が行われた。また国連で核 しずつだが良くすることはで 市民の運動で、森友・加計 日、姫路市内で、兵庫県立姫

姫路・西播支部は1月20

義だけでなく実習も取り入れ

て熱心にご指導を賜り、大変

路循環器病センターの感染管

ありがとうございました。

理認定看護師・小林佐和枝氏

を講師に、医療安全管理研修

「外来における感染防止対

なりました。年齢を重ねると

が多々あり、大変良い勉強に

**邑に存じます。** 

いただいた小林佐

最後にご講演を

を年に数回開催し が興味を持つ内容 います。多くの人 お願いしたいと思

ていただければ幸

実習を通じて反省すべき点

ツアーに参加しました。家族

私、弟の4人でバス

姫路·西播支部

医療安全管理研修会

切であると改めて感じまし

かもしれません。

講義と実習で学んだ

安全に使用するには頭脳を最 ばすごく便利になりますが

を、多くの人々に正しく広報

し啓蒙していただけるように

今後AIが急速に進歩すれ

せんが、これからも超高速で

将来のことは良くわかりま

日々進歩する世界の医療情報

入限に活用する必要があるの

で旅行に行くのは久しぶりだ

テンションが上がりました。

ことができました。機会があ

れば、また参加したいと思い

科·家族

文香】

【明石市

さかい内科・胃腸

北摂·丹波支部

寒ブリしゃぶツアー

が幻想的で素晴らし

く、ガラス工芸がお好

美術館へ。巨匠の作品

翌日は富山市ガラス

はおままごとね…」。 きなT先生は、「私の

作品に見入っておられ

お昼はのどぐろのに

ほっこり。

抱えてお宿へ。温泉で

す寿司、「もうアカ

想 文

## ゚バスツァ 明石支部

## 雪とかに 大満足♪

## 感 文

31人が、豪華なかに料理のほ 温泉へのバスツアーを開催。

明石支部は1月28日、城崎

錦」での試飲を楽しんだ。参 玄武洞の見学、酒蔵「富久 か、城崎温泉街での買い物、

又香さんの感想を紹介する。 加した阪井俊介先生ご家族の

# ドキしていて、実際に行って

候にも恵まれ、企画いっぱ 大満足の一日を過ごす

ったので、とてもわくわくし ていました。それに城崎に行 んなところなんだろうとドキ くのも初めてだったので、ど かに料理を食べた西村屋ホテル招月亭で記念撮影 そうな食べ物がたくさん売っ らい食べることができまし たです。もう充分だと思うく た。温泉街の散策では美味し かに御膳はとても美味しかっ ました。最後の酒屋さんで と雪合戦もできたし、美し 悩みました。買い物も楽し みも見ることができて良か かったし、城崎の冬の街並 てあって、どれにしようか ってもらって食べると本当 い風景を楽しむこともでき くさん雪が積もっていて弟 ったです。 であまり楽しくなかったの は、私はお酒が飲めないの になと思いました。 ですが、酒まんじゅうを買 に美味しくて、来てよかっ 次に行った玄武洞ではた 雨が心配されましたが天

出発。京都を過ぎ、滋賀へ入 りサンダーバードは大阪駅を も心配されましたが、予定通 を楽しみ、金沢に到着。そし った途端に雪景色に。広い琵 **苣湖を眺めながらの車窓風景** 例年にない積雪のため運休

ョン企画「寒ブリしゃぶツア 28日にかけて、レクリエーシ スタッフら8人が参加し 北摂・丹波支部は1月27~ た。

お酒に火が付けられました。 大きい! 美味い

くし会席」がスタート。まず ぎ始めました。お酒を沸騰さ ♡」。続いてブリカマ焼き、 はお造り、「脂がのってる」 お腹ペコペコ。すぐに夕食場 せそこで皆さんカメラのご用 ♪」。さらにブリ大根。そし 所の「割烹・扇」へ向かいま ておかみさんが真鍮鍋に地酒 お店目慢の「ブリしゃぶつ

感想を紹介する。

ックスタッフの福島奈那氏の た。整形外科ふくしまクリニ

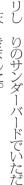
て新幹線で富山に着いた頃は

升瓶を逆さにし、一気に注

ら寿司、「まだ出てくる 野菜もたくさん。そしてかぶ 然の寒ブリなので綺麗な赤に ゃぶの登場。すごい量! ぶしゃぶ、「絶品!」。豆腐・ 近いピンク色でした。アルコ ルが飛ばされたお酒でしゃ

赤い炎へ。驚くほど火柱が高 静かな青い炎からメラメラ ここでメインのブリ きました。 等購入。もちろんお酒も。帰 めのお店で一同お鮨・お土産

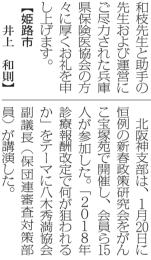
【三田市・整形外科ふくしま



いました。 せていただきありがとうござ 旅行でした。皆さまご一緒さ 富山の幸を堪能した楽しい

## 新春政策研究会 北阪神支部

## 「安上がり医療」で 医療機関疲弊さらに



員)が講演した。

【姫路市

加させていただきました。講

的に実行することが極めて大

開催し、医師・歯科医師・看

守るために必要なこと―」を 策の基本―患者と自分自身を

護師ら52人が参加した。井上

くなったりします。過去の自

分の経験を頼りに判断する傾

向が強くなるように思いま

的になり視野が狭くなりやす

覚えたり、日常の動作が画 日々変化する出来事に抵抗を

和則先生の感想を紹介する。

今回、姫路・西播支部の医

す。頭を柔軟にして常に新し

今次改定にあたっての政府の狙いを、 先生(右奥)が解説し、意見交換した

行われていることを紹介。 閣の発足以降5年間で、社会 削減、診療報酬の3回連続マ 保障費自然増分の1・6兆円 イナス改定など、改悪が次々 赤字医療機関の割合が増加 進 つけ医機能強化」によるフリ 原則一つに限定する「かかり ーアクセスの制限などの「安 がり医療」 主治医となる医療機関を

参加者からは、「かかりつ

などの意見が出

を明らかにした。 受診する場合に定 し、安倍政権の社 態調査結果を示 昨年の医療経済実 額負担を求める対 では、紹介状なく 皮弊している<br />
現状 会保障費抑制施策 している」とする により医療機関が 2018年改定

後発医薬品の使用促 み、在宅医療への 入院医療の絞り込 象病院の拡大や、 障制度を作るためには、 が安心して受診できる社会保 のプラスとなったものの、 減を求める運動が重要である 報酬引き上げ・患者負担の軽 医療機関の経営を守り、患者 ラス改定による医療改善から はほど遠く、 地域医療を守る はまだ多い、 万針の共有など連携上の課題

八木先生は、第二次安倍内

誘導、

本体部分は0・55% 懸念や、 として診療情報提供料の歯科 りつけ医の定義にあてはまら け医機能強化」により、 和されたが、患者情報や診療 ない診療科との格差が生じる 医療機関連携加算の要件が緩 医科歯科連携の強化 かか

## 支部の催物案内

## ■淡路支部■臨床談話会

救命救急センターの活動と地域連携 4月7日(土) 15時~

洲本市健康福祉館3階会議室 会 師 県立淡路医療センター副院 長、救命救急センター長 林孝俊先生

## ■神戸支部■職員接遇研修会

患者接遇の基本 ~笑顔と心遣いのコミュニケーション~ 日時 4月21日(土) 14時30分~ 場 協会5階会議室

大手前短期大学 水原道子教授 講師 参加費 1000円(受講証を発行)

お申し込みは、☎078-393-1801まで

## **共済部だより、「休業保障制度」ご加入の先生へ**

富山駅ではK先生お勧 ぎりなどの富山湾鮨。

## 休業されたら、

すぐ共済部までご連絡ください **2**078-393-1805

- 必ず第三者の医師に受診してください。(受診後の休業に対 し保障します)
- 柔道整復師(はり・きゅう)等による施術は給付対象外です。
- 休業中は診療行為はせず、完全にお仕事を休んでください。 ※自宅療養、代診をおいても給付されますので、忘れず申請 してください。



## 保険医協会の誤消し



オススメして ま方 すに

資産運用は 利率と安定性と 使い勝手のよさだな

2018年(平成30年)3月15日(毎月3回5・15・25日発行)

保険医年金  $\pm$ 積立年金DefL

死亡保障は 安いほどいい

協会グループ保険

新グループ保険

締切

毎月1日

病気やケガで 休んだ時の 備えがほしい

休業保障制度 +

所得補償保険

医事紛争の 備えは必須

医師賠償 責任保険

損害保険も 安くしたい

(昭和43年6月12日第三種郵便物認可)

団体割引の 自動車保険、 火災保険

整理がつかなあっちこった **ちで保険に入ったから**  よかったー

(翌月1日発足) ・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10年平均の配当率は45%でした。

- 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24年連続配当!

さらに!

いつでも増額・減額できます

グループ保険+新グループ保険で 大型保障を実現!

最高 9,000万円

4,000万円

5.000万円

新グループ保険 1,000万円

70歳を超えても 3.000万円

配偶者加入も

協会グループ保険 配偶者セット加入 1,000万円

2,000万円

2.000万円

保険医協会の一番新しい共済です

- 掛金は協会グループ保険 より10%低廉
- 新規加入は70歳までOK
- ・こども加入特約あり (400万円)

さらに!

掛金負担なしで 先進医療保険の加入OK (最高1000万円)

4月1日 受付開始

締切

毎月20日

(翌々月1日発足)

医師・歯科医師の 資産形成におすすめ

急な出費にも10単位で解約可能 • 払い込みが困難なときに掛金中断、余裕ができたときに

受付期間 4月1日~ 6月25日



掛金再開。いつでも受付

予定利率

2016年度は上乗せ配当があり、 予定利率と合わせて配当率は

**1.361**%となりました。

## ライフプランに合わせて自由に組み立て

「一時払」に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

受付期間

4月1日~ 6月25日 (9月1日発足)

◎ 「月払」1□1万円~ ◎ 「一時払」1 □50万円~

戻り率138%

個人年金保険料控除もつかえます

- ・個人年金型(個人年金保険料控除型) と
- 一般型(一般生命保険料控除型)があります
- ・一般型は積立金の一部払い出しや掛金の中断ができます ・受給方法は5~20年の定額年金や終身年金。または、一括受取も
- ・会員医療機関のスタッフも**加入O**K

## 「一時払」に100万円加入すると

加入期間 積立金額 (脱退—時金額) 2年 約998,500円 3年 約1,008,900円 7年 約1,052,500円 10年 約1,086,800円 20年 約1,211,300円 30年 約1,351,800円

◎ 「月払」 1 □5,000円~ ◎ 「一時払」 1 □ 10万円~

予定利率 .289



2016年度は上乗せ配当があり、 予定利率と合わせて配当率は **1.467**%となりました。

保険医協会会員のための助け合い共済制度

- ・割安な掛金が満期まで上がりません
- 掛け捨てではありません
- 最長75歳まで、730日の充実保障
- ・ 弔慰・高度障害給付あり
- ・自宅療養も対象、代診をおいても給付
- ・精神疾患も給付



受付期間

4月1日

5月25日



## 所得補償保険とセット加入で 保険料を節約できます!

協会の休業保障制度を基本に、 補償の不足分は所得補償保険をご利用ください!

経費扱いできる保険がいいという方へ



年齢とともに保険料が上がります

実質的な保険料負担

無事故 戻し分

年齢とともに 負担の差が 実質的な 広がります 掛金負担

経費計上できる 保険が必ず 得になる訳では ありません

将来の脱退 上がりません 一時金分

協会の休業保障制度

掛金は

©2018 Huooo Medical Practitioners Association

**☎ 078-393-1805** お問合わせは共済部まで 春の共済制度普及 まもなくスタート!

## 第34回地域医療を考える懇談会(2月3日)より

## 中播磨の医療の現状と課題

伸郎先生講演 松浦 姫路市・松浦診療所 院長

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

## 中・西播磨の現状

## 県下各地域の高齢化率と子どもの割合

兵庫県の医療圏は10に分けられ、 但馬と淡路の高齢化率(65歳以上) は明らかに高い(図1)。阪神地域 は生産年齢人口が多いがそれでも高 齢化率は25%を超えている。西播磨 は65歳以上の高齢化率は30%を超え ており、丹波、但馬、淡路では3分 の1を超えている。

75歳以上の割合は但馬、淡路で19 %に上る。丹波は18%、西播磨は15 %とそれに次いでいる。14歳以下の 年少人口はいずれの地域も12~14% と少ない。兵庫県は全体的に少子化 が著明で早急な対策が望まれる。

## 姫路市内の高齢化率

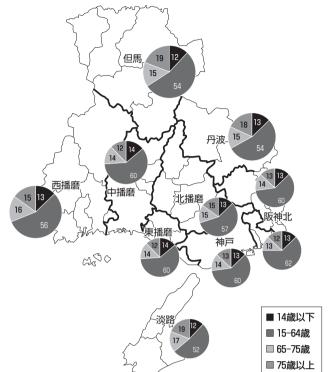
図2は、中播磨医療圏の中の姫路 市の高齢化率である。姫路市北部と 中心部で大きく差があることが分か る。また65歳以上の高齢者は北部地 区では35%以上であるが、東部、中 部、西部はいずれも20%程度と同じ 市内であっても大きく異なる。つま り北部の前之庄や安富北では3人に 1人が高齢者だが、中心部では、高 齢化率は2割を切る。

市の北部は65歳以上の割合が中心 部の約1.5倍、75歳以上が2~3倍 程度で、75歳以上が多いことから急 速な高齢化が大問題で、今後数十年 で人口構成が大きく変わることが予 想される。

年少人口比率と高齢者人口比率を 見ると少子化の進んでいる地域ほど 高齢化率が高くなっており、強い相 関があることが分かる(図3)。姫 路市は、高齢化と少子化対策をセッ トで早急に行うことが求められる。

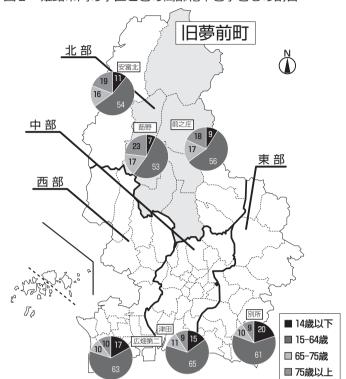
市の北部は平成の大合併で姫路市 に合併された地域で、それに伴い交 通がさらに不便になり、東西の公共 交通機関がないのが現状である。移 動手段が極めて乏しいために医療機 関へのアクセスが難しくなってきて

## 兵庫県下の各医療圏の高齢化率と子どもの割合



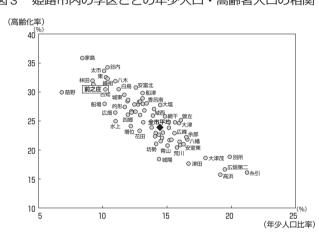
兵庫県高齢者保健福祉関係資料より作成

姫路市内の学区ごとの高齢化率と子どもの割合



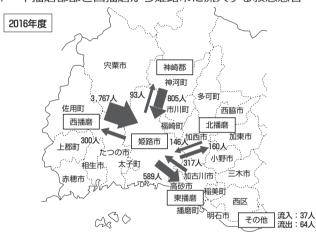
姫路市統計情報より作成

図3 姫路市内の学区ごとの年少人口・高齢者人口の相関



姫路市の現状(統計資料)より

中播磨郡部と西播磨から姫路市に流入する救急患者



姫路市の救急医療方策に関する指針より

いるのは明らかである。

## 夢前町から見た中播磨

私の医院がある夢前町は福崎町、 市川町中心部まで約7~8km。-方、姫路市街まで直線距離でも15~ 20kmもあり、宍粟市やたつの市まで とほぼ同距離である。中・西播磨の ほぼ中央に位置する姫路市の一部の 町であり、交通が極めて不便で鉄道 がなく、南北の高速道路もない。姫 路市との合併により過疎化がさらに 進行、行政サービスが合併前より低 下した。夢前町の北部では高齢化と 過疎化がさらに深刻である。姫路市 と言いながら周辺市町は宍粟市と神 崎郡(神河町・市川町・福崎町)で あり、今後はこれらの地域とのさら なる連携も必要である。

夢前町は姫路の中心部から20km程 度離れているが、主な道路が各谷筋 に1本しかない。公共交通機関であ るバスも本数が少なく、極めて不便 である。しかも各集落からバス停ま では数kmあることがしばしばで、す ぐにバスに乗れるわけではない。経 路によってはバスが1日に数本しか ない地域もあり、実質的には自家用 車を利用せざるをえない。

高齢になり自家用車が運転できな くなったとき、高齢者世帯は若い世 代が町に出て近くに居住していない 場合が多く、往診を要請される場合 が多い。しかし患家までの距離は数 kmが普通で、時には片道10km以上の ことがある。医療機関は姫路市街地 に集中しており、夢前町内には数軒 しかない。救急体制は姫路市街が担 っているものの、夢前町から市内の 救急病院まで30分以内では搬送でき ないことも多い。今後は地域全体の

見守りや健診の普及など自治会を中 心とした医療啓発活動が望まれる。

## 西播磨から中播磨への患者の流出

2016年度の姫路市への救急患者の 流入は、西播磨圏域から姫路市へ 3767人/年、神崎郡から姫路市へ 805人/年である(図4)。西播磨か ら中播磨へ26.7%の患者が流出して おり、西播磨圏域だけで二次医療圏 として完結しているとは言いがた い。西播磨の医療機関を整備せず に、中播磨と西播磨の医療圏を統合 して、圏域内で医療を完結できるよ うに調整するのが県のねらいであ

## 小児の医療圏域

兵庫県の小児の中核病院は県立こ ども病院、県内の大学病院であり、 いずれも遠距離のため、中播磨圏域 は基幹4病院を中心に、また西播磨 圏域は赤穂市民病院を中心にしたシ ステムが確立している。また各市の 休日夜間急病センターも子供の救急 に十分活用されている。姫路赤十字 病院が小児地域医療センターとして すでにその役割を担っており、圏域 の変更により小児医療に変化が起こ ることは考えにくい。

(2月3日、地域医療を考える懇談 会「中・西播磨医療圏の現状・課題と 兵庫県保健医療計画の改定しより)

## 診療内容向上研究会 第539回

## 3D上映 ~胃癌手術はNext Stageへ 医療工学と化学療法の進化とともに

**日 時** 4月14日(土) 17時~ **会 場** 協会 5 階会議室

講師兵庫医科大学上部消化管外科主任教授篠原尚先生

共 催 第一三共株式会社

胃癌治療の最近のトピックスと将来展望について概説する。若年者 のピロリ菌感染率低下と除菌治療の普及により胃癌の年齢調整罹患率 は減少しているが、高齢者人口の増加により、患者数そのものはいま だ微増傾向にある。耐術能の低い高齢患者の周術期を安全に乗り切る ために、低侵襲な内視鏡手術は有効な手段である。3Dシステムの開 発により、内視鏡手術はより安全に実施できるようになった。近年、 胃癌の好発部位はより口側に移動しており、とくに食道胃接合部に発 生する腺癌が増加している。同様の傾向は本邦のみならず欧米やアジ アでも見られる。手術困難なこの領域においても内視鏡手術はその威 力を発揮する。さらに、人間の眼や手をはるかに凌駕するロボット手 術も大きな可能性を秘めている。一方、化学療法の選択肢が増え、こ れまで根治切除できなかったステージ

▼ 胃癌に対するコンバージョン 手術の機会も増えてきた。こうした医療工学と化学療法の進化を受け て、胃癌治療は今、Next Stageへ進もうとしている。

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1840まで

保険診療の請求事務・再審査請求・指導・監査などのご相談やお問い合わせは ☎078−393−1803(医科) ☎078−393−1809(歯科)