

# 兵庫保険医新聞

第1886号

発行所 兵庫県保険医協会  
http://www.hhk.jp/

2018年8月25日

〒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)

## 古賀誠元自民党幹事長が平和への思い語る

# “憲法9条は世界遺産”



戦争を繰り返さないため憲法9条護持を訴える古賀氏(左上)の話に200人が参加した

協会は7月22日、元自由民主党幹事長の古賀誠氏を招いて、市民公開講演会を開催。県農業会館に集まった会員・市民ら200人を前に古賀氏は、政治で一番大切なのは平和であり、世界に向けて戦争を行わない決意を示した憲法9条は一字一句変えるべきでないと訴えた。

古賀氏は、戦中の1940年生まれで、政治家としての原点には、父を出征で亡くし、遺された母が朝晩休みなし、働いて、育ててくれた経験があると振り返った。政治家になる際も、母の「ような戦争遺族を生まないように、戦争を繰り返さない政治の実現が志となった」と語った。

戦争放棄をうたう憲法9条は、国民が戦争への反省と決意を込め、日本の国は再び戦争を行わないということ、世界の国々に発信しているものであると評価。9条のもとで日本は戦後73年、一度として他国との戦禍に交わることなく、不戦を貫くことができていると、世界遺産であると語った。

そして、「9条1項2項は一字一句変えないということ、政治家としての信念」とし、他の政治家から非現実的という批判があるが、9条は理想を語っているもので、その実現のためにがんばるのが政治であり、「9条に込められた決意と覚悟をしっかり持てば、日本が再び軍事国家としてよその国と同じような道を歩む必要はない」と語った。

また、憲法については権力者の権力行使を抑制するための最高法規であり、時の権力者が憲法改正を言うべきではないとした。そして、国民の優先順位が高いのは社会保障や経済であるとして、優先順位が高くないものの議論を権力者が積極的に進めることに疑問を呈した。

靖国神社については、父を出征させた責任者を一緒に祀っているとして、母が本殿へ参拝しなかったというエピソードを紹介しながら、A級戦犯の分祀の必要性を訴えた。

盛山正仁衆議院議員(自民)が参加し、「古賀先生に宏池会でも長らくご指導賜ってきた。先生は日本遺族会の会長を長く務められ、当然靖国神社を参拝すると思っていたが、一度も昇殿をして参拝をしたことはないと言われ、驚いた。理由を聞いたところ、『おふくろが喜ぶと思うか』と言われ、私の考えが大変浅かったと感じた。弱い人の心を忘れずに政治活動を通じてこられた」とあいさつした。

講演後、西山裕康理事長が「私は戦争を知らない世代だが、今日のお話を、本日参加の皆さまとともに伝えていきたい」とあいさつした。高原周治評議員が司会進行を務めた。

### 日常診 震災企画

## 原発事故 市民の避難最後まで

桜井前南相馬市長が経験語る

協会は8月4日に、第27回日常診療経験交流会(日常診など105人が参加した。10月28日開催、案内3面)の企画として、震災企画「放射能を背負って」世界史的災害の現場で考えたこと」(薬科部共催)を県農業会館

で開催。会員や医療スタッフなど105人が参加した。日常診の震災企画は、東日本大震災以来毎年開催し、今回で8回目。

福島県南相馬市前市長の桜井延氏が同テーマで講演したほか、「外国人の見た巨大災害」と題して、東日本大震災・熊本地震を日本で体験した外国人5人が報告した。

桜井氏は、地震・津波被害に加えて原発事故への対応を迫られた被災直後の状況や、避難した住民が帰還し元の生活に戻れるよう、復旧・復興に全力で取り組んできたことなど、南相馬市長時代を振り返った。

原発事故直後には、行き先が明かされないまま国から避難指示が出され混乱したことや、畜産農家が牛などの家畜を放置して避難せざるを得なかった状況を説明。行政の責任者として、それぞれが家族を抱え困難に直面する市職員に対し「生存権をうたった日本国憲法の遵守の決意を今こそ」と呼びかけ、市役所を移すことなく、最後の1人まで市民の避難を支えようと訴えたことを紹介した。

復興過程では、自ら何度も中央官庁に足を運び、直接担当官僚に面会して個別の課題の解決

主張	広島・長崎原爆の日 実現しよう核兵器のない世界	2面
勤務医部が病診連携研究会を初開催		3面
研究 面	診内研より 総合診療のcommon diseases(上)	6面

**秋の共済制度普及**  
4面に案内 9月1日開始!!

グループ保険+新グループ保険 保険医年金  
休業保障制度+所得補償保険 医賠償



東日本大震災での住民避難と復興の取り組みについて語る桜井氏



8回目となる震災企画に105人が参加した

たほか、「外国人の見た巨大災害」と題して、東日本大震災・熊本地震を日本で体験した外国人5人が報告した。桜井氏は、地

たほか、「外国人の見た巨大災害」と題して、東日本大震災・熊本地震を日本で体験した外国人5人が報告した。桜井氏は、地



# 東京医科大学入試での女性差別に抗議

東京医科大学が医学部医学科の一般入試で女性受験者の点数を一律に減点していた問題で、協会は8月8日の政策運動広報委員会にて、性差別に反対する抗議声明を採択し、関係機関に送付した。以下に採択した抗議文を掲載する。

## 抗議声明

2018年8月8日  
兵庫県保険医協会  
政策運動広報委員会

## 東京医科大学入試における性差別に強く抗議する

東京医科大学が、医学部医学科の一般入試で、女性受験者の点数を一律に減点していたことが明らかになった。これは、法の下での平等を定めた憲法に反する性差別であり、どのような理由があろうとも絶対に認められない。

報道によると、同大学関係者は「長年、女子の合格者を全体の3割以下に抑えようとしていた」「女性は大学卒業後に出産や子育てで現場を離れるケースが多く、医師不足を防ぐためだった」と説明しており、出産や育児を理由とした性差別であることは明確である。

私たちは、今回の性差別に厳重に抗議すると共に、政府に、すべての大学・医科大学で差別が行われていないか、徹底した調査を行うことを求める。

加えて、今回の問題の背景には、医師不足と医師の働き方の問題がある。政府の医療費抑制政策のもとで、日本の人口1000人当たりの医師数は2.4人と、OECD平均3.2人に対し、約10万人少ない水準となっており、医師は男女問わず、長時間過密労働を強いられている。政府には、男女とも医師が人間らしく働けるよう、医師数・診療報酬を抜本的に増やし、安心して出産・子育てできる環境を整備することを求める。

以上

# 主張

核兵器禁止条約が、国連に加盟する193カ国のうち122カ国の賛成で採択されて一周年、署名国は60カ国となった。条約発効には50カ国の批准が必要だが、現時点では14カ国、核保有国の圧力にも屈せず地道な前進を見せている。この条約は核兵器を「人道法の原則と規則に反している」として、核兵器の「開発、実験、生産、製造、取得、所有、貯蔵、使用、使用の威嚇」の禁止を挙げている。核兵器の存在は必要悪ではなく、絶対悪のものであると認識を進展させている。

日本政府は、旧態依然として「米国の核の傘」、核の抑止力という幻想から抜け出せず、周知の通り条約の採択にすら参加しなかった。昨年の8月9日長崎市長が被爆者代表の要望を聞いた時に、冒頭、長崎県平和運動センター被爆者連絡協議会議長が、要望書を手渡す前に強い口調で「あなたはこの国の総理ですか」と述べたことは有名だ。

この条約成立のきっかけとなった、被爆の実相・非人道性を訴え続けた「ヒバクシャ」による被爆者国際署名、被爆者は核兵器廃絶を心から求めます、はさまざまな市民、団体の働きかけにより、6月28日現在で1107首長(20の県知事を含む)が署名している。これは全国の議会の2割にあたる。兵庫県下でも県知事を含め15首長となった。

このように世界の首脳の交渉・会談では前進が見られないことでも、それぞれの市民、グループ、団体の力で世論を盛り上げれば情勢を変えるうねりを作ることができるのだ。私たちも「開業医宣言」に基づき、診療室から、待合室から、街角から核廃絶運動の大きなうねりを強めていこうではないか。

## 実現しよう核兵器のない世界


### 市民社会の共同の力で

### 広島・長崎原爆の日

**核兵器廃絶へ**  
**ヒバクシャ国際署名にご協力ください**

協会は、人命を守る医師・歯科医師の団体として、非人道的な核兵器の廃絶を目指して、ヒバクシャ国際署名に取り組んでいます。先生方も署名集めにぜひご協力ください。

ご注文・お問い合わせは、☎078-393-1807まで



## 日本経済新聞「子ども医療費助成どこまで」に抗議

# 子ども医療費の無料化こそ必要

日本経済新聞が、7月18日付で自治体による子ども医療費助成が全国で拡充していることを批判する記事を掲載したことに対し、協会は7月28日の第1079回理事会で抗議声明を採択し、関係機関に送付した。以下に採択した抗議文を掲載する。

日本経済新聞社編集部 御中

2018年7月28日  
兵庫県保険医協会  
第1079回理事会

## 日本経済新聞7月18日号

### 「子ども医療費助成どこまで」に強く抗議する

貴社発行の日本経済新聞7月18日付は、「子ども医療費助成どこまで」と題した記事を掲載した。記事は、子ども医療費助成が全国で拡充している現状を伝え、「安易な助成は医療費の膨張に拍車をかける恐れをほらむ」とし、「子育てしやすい環境を長く保つためにも、定額負担や所得制限の導入など、制度全体に自制を効かせる時を迎えているのではないか」と制度の縮小を提案している。

「医療費の膨張」の根拠として、記事は厚労省の「第4回子どもの医療制度の在り方等に関する検討会」に示された「患者負担を無料化した場合の影響額」から「全国で高校卒業まで無料化すると、自治体の助成がまったくない場合に比べて医療保険の給付費は年8400億円増える」としている。しかし、この試算の根拠となる「長瀬式」は厚生労働省が戦前内務省だったころに考案されたもので、現在ではその有用性に多くの専門家から疑問の声が挙がっている。その点、この影響額は示した厚労省さえも「粗い試算」と断っており、これだけをもって医療給付費が膨張するとの記述はおおよそ客観的とは言いがたい。

実際に子ども医療費助成制度を実施している自治体の調査では、「医療費の膨張」は起きていない。たとえば、2012年から18歳まで所得制限なしで外来・入院の窓口負担を無料にした福島県では、18歳未満の被保険者1人当たりの医療費もほぼ横ばいで費用は増えていないことが明らかになっている(2016年5月26日、社保審医療保険部会・遠藤秀樹日本歯科医師会常務理事)。現在の高すぎる窓口負担は、経済状況の厳しい家庭に受診をためらわせている。弊会が実施した学校歯科治療調査では、歯科受診が必要な子どもの65%が未治療の状態、口腔崩壊の子どもがいる学校は35.4%にのぼり、その背景には、「ひとり親」や「経済的困難」などの貧困があることが明らかになっている。たとえ医療費が増えようとも、このような子どもの貧困を解消するために、子ども医療費の無料化を進めることは、少子化対策に資するものである。

自治体が行う子ども医療費助成は、受診抑制による病気の重症化を防いでおり、決して、記事にあるような「安易な助成」ではない。記事にあるように「子育てしやすい環境を長く保つため」求められるのは、医療費助成の縮小ではなく、政府の責任ですべての子ども医療費窓口負担を無料にすることである。

貴社には、今後、医療現場の実態に即した公正な報道を求める。 以上

**会員 けんかおめしよん**

**歯科医師・歯科衛生士**

◇勤務地 神戸市中央区三宮町3-9-18 三陽ビル2階 医療法人社団 新神戸歯科(JR・阪神元町駅より徒歩2分)

◇詳細は面談にてお伝えさせていただきます。気軽にお電話ください。求人の方で必ずお申し出下さい。

◇お問い合わせは、☎078-332-7667 藤井まで

**会員訂報**

松浦 梅春先生  
姫路市 外・脳外科  
7月7日 享年93歳

今村 一陽先生  
準会員  
胃・整・リハ科  
7月15日 享年76歳

原田 耕作先生  
高砂市 歯科  
7月22日 享年107歳

近藤 七郎先生  
垂水区 内・小・呼科  
7月31日 享年88歳

ご冥福をお祈り申し上げます

**理事会 スポット**

◇出席 26人

◇情勢 政府は2019年度予算の概算要求基準で、医療・介護など社会保障関係費として、18年度当初予算額(31兆5000億円)に高齢化などに伴う自然増として6千億円を加算した範囲で要求を認める方針を固めた。

◇医療運動 ①第1078回理事会声明「国民の健康を害する恐れのある働き方改革関連法案の成立に抗議する」が提案され、承認された。また、②「クイズで考える日本の医療」の取り組み結果、③診療報酬改定・介護報酬改定研究会における運動対策「ひとこと」署名の活用等)、④保団連中央要請行動(7月14日 理事会より)

(6/14)と秋の国会行動の予定が報告された。

◇医療活動 西日本豪雨被災に伴う保険診療・保険請求の取り扱いについて、診療報酬の概算請求、一部負担金の免除対象者など厚労省通知が報告された。

◇組織強化月間 4~6月の3カ月間で実増51人、現勢が7447人と過去最高で終えたこと、医科正会員、歯科会員の入会が好調であること、勤務医部会の活動を活かし、医科勤務医会員の拡大に努めていることが報告された。

◇政策部 ①会員意見実態調査の結果、②学校健診後調査の計画、③保団連夏季セミナーの概要が報告された。④神戸大学の平田健一病院長のインタビューの内容が紹介された。



勤務医部が初研究会

ポケットエコー使い病診連携

勤務医・開業医で交流



ポケットエコーを実際に手に取り撮影する参加者

勤務医部会は7月14日、協 連携研究会「在宅や外来でポ ケットサイズのエコーを使 水間美宏先生を講師に、病診 う」を開催。病院勤務医や開 業医ら53人が参加し た。勤務医部会が今春 に発足して以降、初め ての臨床研究会。

水間先生は往診や外 来診療でのポケットエ コー使用経験も紹介し ながら、検査部位ごと のポイントなどを解 説。講演後は参加者ら もポケットエコーを手 に取って撮影し、実際 にコツを学んだ。

歯科医療安全管理対策研究会

実際に起こった症例交え 分かりやすい研究会

感想文

歯科部会は6月30日、姫路 市内で姫路赤十字病院歯科 歯科口腔外科部長の藤原成祥 先生を講師に、歯科医療安全 管理対策研究会&歯科新点数 懇談会を開催し84人が参加し た。橋本孟徳先生の感想を紹 介する。



会場いっぱいの84人が参加した

今回の藤原先生の講演は、 姫路赤十字病院で実際に起こ った事例などをもとに説明し ていただき、とても分かりや すかったです。

も、なかなか実行できておら ず、しっかりとしたシステム や体制を作る必要があると思 いました。

感想文 患者の変化を 五感でとらえる医療人に

薬科部フィジカルアセスメント研究会

薬科部は7月14日、協会会 議室で第11回薬剤師のための フィジカルアセスメント研究 会「日常現場で役立つフィジ カルアセスメント・臨床推論 と血液検査値の見方」症例を とおして」を開催。西宮市 ・広川内科クリニック院長の 広川恵一先生が講演し、43人 が参加した。大風春乃薬剤師 の感想を紹介する。

広川先生のご講演を聞きな がら、実際に急変して倒れら れた方を目の前にした時、自 分はどうするだろうかと思像 した。医療関係者と名乗り



43人が参加し、活発な意見交換が行われた

出て適切に対応する自信はな く、何もできない自分を歯が ゆく思いながらもとっさに自 らの存在を消すのではないだ ろうか? そんな思いの中、 張り出せそう。

急変時の情報収集キ ーワードや日常診療の 場で行う音叉を用いた 末梢神経障害の判定、 四診の視点についてと 実際の症例を用いた採 血結果の捉え方や考え 方もお話をいただいた。 患者さんの変化から状 態を想定し、その想定 を確かめるべく必要な 検査をするという考え

急変時の情報収集キ ーワードや日常診療の 場で行う音叉を用いた 末梢神経障害の判定、 四診の視点についてと 実際の症例を用いた採 血結果の捉え方や考え 方もお話をいただいた。 患者さんの変化から状 態を想定し、その想定 を確かめるべく必要な 検査をするという考え

【尼崎市・薬局リベルファ ー マシー 大風 春乃】

支部の催物案内
■北阪神支部■在宅医療研究会
「認知症に関する最近の話題～レビー小 体型認知症、てんかん、認知症予防～」
日時 9月15日(土) 16時～
会場 JEC日本研修センター伊丹大会議室
講師 西宮市・つちやま内科クリ ニック院長 土山雅人先生
■加古川・高砂支部■医療安全管理研修会
「服薬管理の今日的課題」
日時 9月22日(土) 15時～
会場 加古川市民会館会議室3
講師 (株)ネグジット総研 中野康 三氏/薬剤師からの話題提供
参加費 1000円(受講証を発行)
■神戸支部■学術研究会
「心房細動診断率向上セミナー」
日時 10月6日(土) 17時～
会場 協会5階会議室
講演① 心房細動の診断と患者管理の向上を目指して(神戸赤十字病院循環器内科部長 土井智文先生)
講演② 高齢化社会における心房細動治療(神戸市立医 療センター中央市民病院循環器内科医長 小堀敦志先生)
お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1801まで

人事労務コンサル
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
(企業プロジェクト)
インテリジェントソーシャル協会
職業能力認定研修
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
信頼・向上そして社会貢献
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

兵庫県保険医協会 第27回日常診療経験交流会
参加費無料 ご参加お待ちしております!!
メインテーマ「あなたのAIのイメージは?～医療でのマルとバツ～」
日時 10月28日(日) 10時～17時
会場 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～ メインテーマ関連、病診連携などの各演題発表
医科・歯科・薬科交流企画 15時頃～
救急フェスタ 13時～14時30分 CPR講習会(心肺蘇生法実技講習会)
展示コーナー 10時～16時
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)、被 災地物産展ほか
※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

いざという時の備えに! 「第27回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22日(土) 14時30分～17時15分
前半 14時30分～15時45分/後半 16時～17時15分
会場 県農業会館10階101・102号室
内容 「BLS講習」(職種限定なし。2015年ガイドライン対応、AED操作含)
「気管挿管」(医師・歯科医師に限定)
※「BLS」「気管挿管」を並行で実施。それぞれ前半・後半いずれかで受講可
対象 80人(先着順、1医療機関等3人まで)
参加費 1人1,000円(資料代・キューマスク等材料代。当日受付にて徴収)
※講習修了者には協会の受講証(救急蘇生実技講習・医療安全管理研修)を発行
お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1840まで



北阪神支部 文化企画「吟行会」

感想文 梅雨晴れ間 フランス料理と俳句を堪能

北阪神支部は7月1日、文化企画「吟行会」右脳俳句とフランス料理でリフレッシュを開催し、会員・家族ら14人が参加した。俳句結社「雲雀」を主宰する宝塚市・岡本クリニック院長の岡本純子先生(俳号・品川純胡)を中心に、池田城跡公園(大阪府池田市)を散策しながら俳句を詠んだ後、邸宅レストラン「雅俗山荘」に移動し、食事を楽しんだ。その後、句会を開催し、各々が俳句を披露した。堀池周司先生の感想と互選最高句、岡本先生の句を紹介する。



夏らしい暑さの中、池田城跡公園で句作

吟行終了後は、阪急電鉄の創始者の小林一三氏の旧邸を使った邸宅レストラン「雅俗山荘」に移動。シードルとノンアルコールのスパマンテで、中井支部長の乾杯の後、豪華なフランス料理を頂きました。ソムリエが二人も給仕される中、どれもおいしかったです。

いなねのお言葉のもと、吟行会がスタートしました。参加者は純胡先生が主宰する俳句結社「雲雀」の方がほとんどの句が、どことなく句作に励まれている様子に焦りました。初心者の私は事務局から渡された季語集と電子辞書を片手に、何とかDiveの7句を絞り出しました。

- 互選最高句
四阿に吹く風嬉し梅雨明けぬ
散り残る百合合ありて時惜しみ
ひつじくさ浮かぶ池面に鯉の棲む
季語さがし汗を流して吟行す
梅雨晴や止みては流る時と風
田中雄山

梅雨晴れ間(夏の季語で、炎天の7月1日、20日)に渡る風は心地好く、四阿(壁がなく柱だけの小屋)や「吟行会」に参加してき天守閣を模した展望台の日陰に入ると、汗も引きました。純胡先生の「ここには季語がたぐさん落ちていますよ。み城跡公園を目指しました。到

楽しい食事の後は、ついにドキドキの句会が始まりました。読み上げられる句はどれも素晴らしいのかと、感心の連続でした。宝塚の澤邦夫先生をはじめ、同じテーブルの先生方からも優しく作法を教えてくださいました。純胡先生が選ばれ

1時間半の講演でしたが、あっという間に感じ、非常に中身の濃い内容でたいへん多くを学ばせていただきました。当院のスタッフも「とても勉強になってよかった」との感想でした。ご教示いただきましたことを今後の診療や

加古川・高砂支部 臨床研究会

加古川・高砂支部は7月14日、加古川市内で県立加古川医療センター地域医療連携部長兼診療部皮膚科部長で神戸大学皮膚科臨床教授でもある足立厚子先生を講師に招き「各科で学ぶ アレルギーで困った症状の診療と診断のコツ」をテーマに臨床研究会を開催。医師・看護師・養護教諭ら21人が参加した。参加者の感想を紹介する。

感想文① 今後の診療や患者指導に生かしたい

4月から東加古川にて「すみなが小児科アレルギー科」を開院させていただいており、アレルギー領域の多岐にわたる疾患を病気の特徴や診断、パッチテストなどの検査の実際から治療に至るまで、最先端の知見を踏まえ、重要なポイントを分かりやすく解説していただきました。金属や薬剤などの接触皮膚炎、アトピー性皮膚炎、蕁麻疹、血管性浮腫、食物アレルギー、口腔アレルギー症候群

感想文②

医療機関と情報共有し安全な中学校給食を



診療と診断のコツを解説する足立先生

足立先生には、アレルギーについて専門的な立場から、最新の診断、治療法について

話など、とても興味深く聴かせていただきました。また、とても身近なアトピー性皮膚炎の話では、ステロイド剤を怖がらず使用して、しっかりと治療することの大切さを教えていただきました。正

大変分かりやすく説明していただきました。中でも金属アレルギーと食べ物との関係で、直接金属と関係のないように思われるチョコレートや豆製品などを控えることについて症状が良くなったという事例や、症状が良くなるとして使用している薬やサプリメントが症状を悪化させてしまい全身に広がっている場合があるという

このような素晴らしい講演を拝聴させていただく機会をつくっていただきました。保険医協会の皆さまには深く感謝申し上げます。【加古川市 住永 亮】

私たちが関わるのは学校から医療につながるまでですが、今回、アレルギーが専門でいらっしゃる足立先生の講演を聴かせていただき、学べる機会に参加できたことを嬉しく思っています。ありがとうございました。【加古川市内中学校 養護教諭 H・Y】

休業保障制度
1. 割安掛金が満期まで上がりません
2. 最長75歳まで、730日の充実保障
3. 掛け捨てではありません
4. 弔慰・高度障害給付あり
5. 自宅療養、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
7. 所得補償保険や医療保険、公的保険制度の給付に関係なくお支払い
所得補償保険
入院は1日目、自宅療養は5日目〜補償再発の場合も含めて通算1000日まで補償地震などの天災によるケガも補償

グループ保険
過去10年平均の配当率は45%でした
■ 毎年高配当を維持(過去24年連続配当)
■ 最高5000万円の高額保障
■ 配偶者も1000万円のセット加入
■ 加入者数5000人超
■ 医師による診査はなし
■ 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
最高保障額9000万円!
協会グループ保険 5000万円 + 新グループ保険 4000万円

新グループ保険
掛金負担なしで先進医療保険の加入OK(最高1000万円)
■ 最高保障額4000万円(協会グループ保険と合わせて最高9000万円保障)
■ 配偶者セット加入も最高1000万円
■ 掛金は協会グループ保険より10%低廉
■ こども加入特約あり(400万円)
■ 保険金の年金受け取りが可能
■ 1年毎に剰余金が生じた場合、配当金あり

保険医年金
積立金総額1兆2千億円
中長期の資産運用にお勧めします
年金保険なのに自在性が魅力!
● 1口単位で解約・中断・再開が可能
● 事前に満期日の指定は不要(最長80歳まで)
● 受取方法は受給時に選択(10年15年定額、15年20年通増型、または一括受取)
● 万一の時はご遺族に全額給付
予定利率1.259%
※2017年度は上乗せ配当と合わせて配当率は1.356%でした
積立年金 DefL デフエル
「月払」5,000円〜「一時払」10万円〜1億円
・ 医院スタッフもご加入いただけます
・ 予定利率 1.289% (2017年度は計1.467%)

自動車保険、火災保険の団体割引をご利用ください。医療保険、ガン保険等もお問い合わせください。
医師賠償責任保険
医事紛争の備えは必須です
院内の事故による賠償費用、弁護士費用等の訴訟費用、応急手当の費用等

秋の共済制度普及 9月1日開始!
お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805



# Mすぐに役立つ Medical English 66

=産婦人科でよく使うフレーズ  
その2=

### 3. 疼痛 Pain

Do you have any pain with your period, apart from your typical cramps?

普段の生理痛とは別の疼痛はありますか?

Is the pain continuous or intermittent?

痛みは持続的ですか、または断続的ですか?

Do you have lower back pain with your period pain?

生理痛に下部腰痛を伴いますか?

### 4. 妊娠・出産 Pregnancy, Birth

How many times have you been pregnant<sup>①</sup>?

今までに何回妊娠しましたか?

Have you had an ectopic pregnancy, abortion, miscarriage or stillbirth?

子宮外妊娠、人工流産、自然流産、死産の経験はありますか?

Are you worried about being infertile<sup>②</sup>?

不妊症を心配していますか?

What was the birth weight of your (first) child?

(最初の)子どもさんの生下時体重は?

Did you have any complications<sup>③</sup> in your pregnancy, such as hypertension or ankle edema<sup>④</sup>?

妊娠時に高血圧、下肢の浮腫などの合併症はありましたか?

### 5. 妊娠可能な年齢の女性 Woman of childbearing age

Dr.: Are you pregnant?

医師: 妊娠していますか?

Patient: Yes, I'm pregnant.

患者: はい、妊娠しています。

Pt.: No, I'm not pregnant.

患者: いいえ、妊娠していません。

Dr.: Are you worried about you might be pregnant?

医師: 妊娠したのではないかと心配ですか?

Pt.: I'm not sure if I'm pregnant.

患者: 分かりません。

Pt.: I've been trying not to get pregnant.

患者: 妊娠しないようにしています。

Pt.: I'm on the pill.

患者: 避妊用のピルを服用しています。

Dr.: When is your baby due<sup>⑤</sup>?

When are you expecting your baby<sup>⑥</sup>?

医師: 出産予定日はいつですか?

Dr.: Which month/week are you in now?

医師: 今、何カ月(週)ですか?

Pt.: I'm in my first trimester.<sup>⑦</sup>

患者: 妊娠初期です。

Pt.: I'm nine weeks pregnant now.

患者: 今、妊娠9週目です。

Dr.: When was your last period?

医師: 最後の生理は何時でしたか?

Pt.: It's been exactly three months after the first day of my last period.

患者: 最後の生理の初日からちょうど3カ月になります。

①pregnant: 妊娠している

②infertile: 不妊(症)の

③complications: 合併症

④edema: 浮腫

⑤due: 出産予定の

⑥expecting your baby: 出産予定の

⑦first trimester: 妊娠初期、3期に分けて1期目

※『英語で診療・外科系』(金芳堂)より編集

【西宮市 坂尾 福光】

#### 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

—2019年度受験対策 最新情報もふまえて—

日時 9月9日(日) 難関中学13時30分～ 医学部・歯学部14時30分～

会場 協会6階会議室 参加費 無料

協力 中央受験センター

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817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

## 医科保険請求

# Q and A



### 〈要介護・要支援の患者に対する リハビリテーション〉

Q1 要介護・要支援の患者(以下、要介護被保険者等)に対してリハビリテーション総合計画評価料を算定する場合について、2018年度改定で変更があったか。

A1 リハビリテーション総合計画評価料は、「1」と「2」に区分されました。要介護被保険者等であって、脳血管疾患等リハビリテーション料、廃用症候群リハビリテーション料または運動器リハビリテーション料の算定日数上限の3分の1を超過した患者(以下、適用患者)に対しては、点数の低い「2」を算定することになりました。

Q2 要介護被保険者等であって、介護保険のリハビリテーションへの移行が予定されていない患者についても、リハビリテーション総合計画評価料「2」を算定する必要があるのか。

A2 介護保険のリハビリテーションを利用する予定がない場合でも、適用患者には「2」を算定する必要があります。

Q3 上記の適用患者について、直近3月以内に目標設定等支援・管理料を算定していない場合、リハビリテーションの所定点数の100分の90で算定する取り決めに変更はない

か。

A3 変更ありません。

Q4 同一の疾患等について、疾患別リハビリテーションを行っているところと同じ医療機関(・事業所)において、介護保険のリハビリテーションを実施した場合の取り扱いについて、変更はあったか。

A4 介護保険のリハビリテーションを開始した日を含む月の翌月以降から、疾患別リハビリテーション料は算定できなくなりました。

Q5 同一の疾患等について、疾患別リハビリテーションを行っているところと別の医療機関(・事業所)において、介護保険のリハビリテーションを実施した場合の取り扱いについて、変更はあったか。

A5 介護保険のリハビリテーションを開始した日を含む月の翌々月以降から、疾患別リハビリテーション料は算定できなくなりました。

併せて、介護保険のリハビリテーション開始日の翌月および翌々月は、疾患別リハビリテーション料を1月7単位まで算定できることとされました。

カルテおよびレセプトには、「介護保険のリハビリテーション開始日」を記載することとされました。

#### 歯科部会より

### 9月実施の歯科集団的個別指導対象は240件

## 高点数理由の集個の廃止を要求

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る指導である。

集個は、レセプト1件あたりの診療科別平均点数の1.2倍を超えかつ上位8%が対象とされている。協会が開示請求で入手した、今年3月2日に開催された近畿厚生局選定委員会兵庫部会資料によると、兵庫県の歯科平均点数は1,281点(昨年は1,298点。この算出根拠は非開示)。平均点を1.2倍した基準値(1,538点)を超える医療機関数(854件)からレセプト数が月30件未満の医療機関数(73件)を除いた対象件数(781件)を算出し、前年度(2017年度)および前々年度(2016年度)に、集団的個別指導(396件)か個別指導(54件)を受けた医療機関を除外した対象候補件数(331件)が算出されるが、最終的には全保険医療機関数(2,994件)の8%の240件が対象として選定された。

指導対象のうち、最高平均点は3,261点(昨年は3,069点)、最下位点数は1,598点(昨年は1,643点)と

なっている。自院の平均点数は近畿厚生局兵庫事務所に電話(078-325-8925)で照会が可能なので、ぜひ問い合わせいただきたい。

集個は、神戸(9月20日)と姫路(9月6日)の2会場で1時間30分程度講習会形式で実施される。通知は、実施日の1カ月前に郵送されているので通知が届いた先生は必ずご出席を。どうしても都合がつかない場合はもう一方の会場への参加も可能なので、近畿厚生局兵庫事務所に問い合わせいただきたい。

### 集団的個別指導は廃止し、懇切丁寧で教育的な集団指導の充実を

個別指導は情報提供が中心だが、高点数理由でも少ない件数ながら実施されている。しかし、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らない。

協会・保団連は集個実施当初から、高点数を理由とした医療費抑制策のための指導は即刻廃止すべきだと強く求めている。今年3月には、歯科診療報酬改定説明の集団指導と同時に、これまでなかった6年毎の更新時集団指導が実施されはじめた。「保険診療の質的向上および適正化を図ること」を目的とする指導は、高点数理由で個別指導に連動させる集個ではなく、懇切丁寧で教育的な集団指導であると強く訴える。





## はじめに

Generalistはこれからの日本の医療に必要な存在で、多くの若手医師を育てるのが著者の役割だと考えている。飯塚病院は40万医療圏の中核病院で、大学病院と同じような機能を持っている。この立ち位置の認識は診療上重要で、Medical Ecologyを意識すれば、一般開業医の先生方の診療と大病院の診療で偏りがあり、特に総合診療科にはまれな問題や精神面の問題を抱えた患者さんが集まりやすい傾向を認識できる。

米国で“Medical Ecology”の調査が行われたのには、医療が国民のニーズを満たしているかを調べる目的があり、1000人の地域住民が実際にどこに受診をしていたかを調査したものである。国内でも福井先生らにより調査が行われ、日本では診療所よりも病院にかかる傾向があることが知られている<sup>1)</sup>。

その前提で、著者のある日の外来のリストを分析すると、23人中17人には精神面のケアを要する問題があることを示した。英国のデータでは、高齢や社会的・経済的に恵まれないという要因により、患者さんの併存疾患は増えていき、うつ病や不安障害の罹患が高くなること示されている<sup>2)</sup>。高齢化を迎えている現在の医療では、不安やうつに対する理解は必要で、Biopsychosocial modelを意識した診療が一般医にも必須になることを示したつもりである。

総合診療科に紹介される患者さんの中には、強迫性障害(OCD: Obsessive Compulsive Disorder)のspectrumに入る患者さんが多く含まれているのではないかと著者は考えている。このスペクトラムに入る患者さんたちで、その疾患概念が知られていないために原因が不明とされている疾患として、恐怖性姿勢めまい症(PPV: Phobic Postural Vertigo)と習慣性高体温(HH: Habitual Hyperthermia)を今回取り上げてみた。一般開業医の先生方も、一度はそういう患者さんのことを頭に思い浮かぶ経験があったのではと考えている。

## PPVの特徴

講演の前半はPPVを知る上で、めまいの概略を説明した。フランス人

のMarie Jean Pierre Flourens (1794~1867)が、半規管の破壊により鳩の平衡感覚異常を誘発し、ドイツ人のErnst Julius Richard Ewald (1855~1921)による追試により、半規管が破壊されても代償が起こることが分かり、めまいは時間と共に本来改善が見られるという観察が興味深い。

末梢性めまいの多くは、中枢性代償が効いて症状は緩和するものであり、例えば前庭神経炎などによる眼振は、一生継続くという症例はなく、何かしらの代償機転により改善がある。つまり、1カ月異常もめまいが続いているというのは、末梢性めまいとしても少しおかしいのではないかという疑問が生じる。こういう場合には心理性的問題も疑う必要がある。

PPVは1986年ドイツのミュンヘン大学のThomas Brandtらによって提唱された概念である。もともと、心因性めまいの中で、広場恐怖症や高所恐怖症とは異なるめまい症と考えられており、表1のような特徴があると<sup>3)</sup>。脳外科医や耳鼻科医から当科に紹介される患者さんの大半、また“めまい”の主訴で普通に歩いてくる患者さん、頭を動かす姿勢になるときに感じる持続がほんの数秒しかない“めまい”と訴えの患者さんだと、PPVの可能性が高くなる<sup>4)</sup>。めまいの原因で最多である、耳石による良性発作性頭位めまい症(BPPV)では通常20秒程度は持続するものである。

Thomas Brandtの報告では、最も多いBPPVが17.7%に対し、2番目に多いPPVは14.6%であり、実はめまい専門病院では多い原因とされる。国内でも五島先生らが16例の報告をし<sup>5)</sup>、国内で原因不明とされるめまいの頻度と、Thomas BrandtのPPVの頻度が近似した数値を示し、現時点で原因不明のめまいの診断上PPVが見逃されている可能性が高いと推察される<sup>5)</sup>。ミュンヘン大学のPPV434人の解析によると、5~15年の長期フォローができた106例は、生命の危険はないものの83%は何かしらの仕事上の制約がこの“めまい”のため起こっていた<sup>6)</sup>。

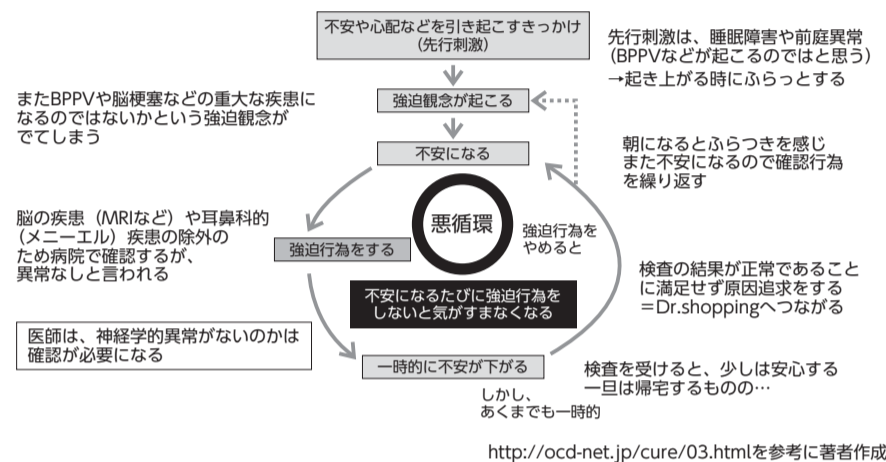
発症して6カ月以内に診断されている群では、症状改善の率が高く、72週以上経過している患者では改善率が低いと、早期の診断とコント

表1 PPVの特徴

恐怖性姿勢めまい症 PPV: phobic postural vertigoの特徴	
1.	平衡機能検査では異常がないにもかかわらず、立位や歩行時にめまい(dizziness)や自覚的平衡障害がある。
2.	変動する不安定性と表現される姿勢によるめまい(vertigo)であり、発作の型や身体の錯覚したような攪乱した知覚は、ほんのわずか数秒間の持続である。
3.	直接の質問により引き起こされる不安とつらい自律神経症状がめまいの最中、めまいの後に出現する。しかし、殆どの患者では過度の不安を伴ったり、伴わなかったりすることを経験している。
4.	発作は無意識的に起こるが、通常は患者が誘発因子として認識している避けられない知覚刺激(橋、階段の踊り場、空き部屋、街路、車の運転)や社会状況(デパート、レストラン、コンサート、会議、レセプション)が存在する。条件付け、一般化や回避行動が急速に形成される傾向がある。
5.	典型的には、強迫神経症的な性格を持ち、不安定な情動、軽度(反応性)のうつが認められる。
6.	大半は、特定の精神的ストレスや、重大な病気、通常前庭障害に引き続いて発症する。

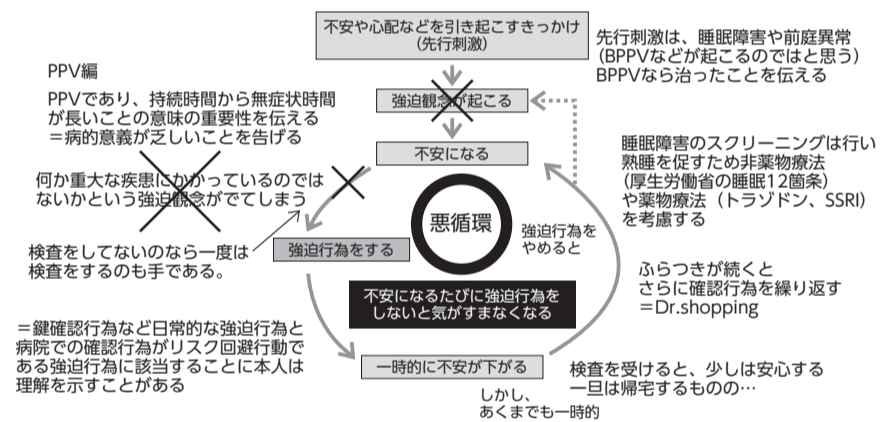
文献3より著者訳出し、ポイントを強調した

図1 PPVにおけるOCDの構図



http://ocd-net.jp/cure/03.htmlを参考に著者作成

図2 OCDの認知行動療法



http://ocd-net.jp/cure/03.htmlを参考に著者作成

ロールが必要であることを示唆している<sup>6)</sup>。

## OCDの治療

著者はPPVと診断した患者に対しては、ocd-net.jpというインターネットのサイトを利用して診療にあたっている。このサイトの中の「ocdの症状」に照らし合わせて、強迫行為を日常的にしていなかったかを確認し、めまいの構図を説明する(図1)。少しでも合致することが分かれば、その行動についての認識を促し、「ocdの認知行動療法」という場所<sup>7)</sup>にある図を利用して診療をしている(図2)。薬剤の介入には抵抗感を示す患者さんも多く、まずは認識を促すことが重要である。

ごくまれに1回の受診の30分程度で完全によくなった症例を経験しているが、多くは数回の受診を継続し、説明しながら薬剤(SSRI)を導入し、数カ月~1年は付き合うことが多いことは、医師としては忍耐も要するかもしれない。しかし、改善した時の患者さんからの信頼感は絶大であり、医師冥利に尽きることをお伝えしたい。

(次号につづく)

## 参考文献

- 1) Fukui T, et al. The ecology of Medical Care in Japan. JMAJ 2005; 48(4): 163-7
- 2) Barnett K, et al. Epidemiology of multimorbidity and implications for health care, research, and medical education: a cross-sectional study. Lancet 2012; 380: 37-43
- 3) Brandt T, et al. Phobic postural vertigo: a first follow-up J Neurol 1994; 241: 191-195
- 4) 清田雅智 今日読んで、明日からできる臨床推論実践編9めまい 日本医事新報4704号2014年6月
- 5) 五島史行ら 本邦におけるPhobic postural vertigo(恐怖性姿勢めまい)症例について Equilibrium Res 2007; 66(3): 123-9
- 6) Huppert D, et al. Phobic postural vertigo. A long-term follow up (5-15years) of 106 patients. J Neurol 2005; 252: 564-9.
- 7) http://ocd-net.jp/cure/03.html

## 保団連 第36回病院・有床診療所セミナー

日時 9月15日(土) 18時30分~21時、16日(日) 10時~15時

会場 新宿農協会館8階会議室・4階保団連会議室(東京)

参加費 両日参加 1人10000円 一日のみ参加 1人6000円

(参加費は協会負担。交通費・宿泊費は参加者負担)

〈15日〉記念講演「医療機関に対する公的補助金制度の概要と活用(仮)」

城西大学経営学部教授 伊関友伸先生

〈16日〉学習会「届出医療等の活用と留意点及び適時調査対策」

病院分科会 シンポジウム「私の病院の課題・問題点と解決策」

有床分科会 事例報告・検討会「私の有床診療所の実践報告と課題」

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1840まで