

兵庫保険医新聞

第1918号

2019年8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)

尼崎市による生活保護個別指導での自主返還問題

厚労省「遡及期間に疑義」



森岡副理事長(右3人目)と医療機関職員が厚労省(左2人)に要請書を提出し改善を求めた

尼崎市による生活保護個別指導で、診療報酬の過誤調整(自主返還)遡及期間が「5年」とされていることなどについて厚労省は、解釈に疑義がある可能性に言及した上で、「自主返還の取り扱いについて事実関係を確認する」と述べた。尼崎市によ

要請には、協会の森岡芳雄 希子事務長と同人理事会副理事長をはじめ、尼崎医療 務局の岸本貴士氏、ひまわり 生協・萌クリニクの多田安 医療生協・田島診療所の酒井 成美事務長ら個別指導を受けた医療機関職員らが出席。

生活保護個別指導を受けた会員医療機関より、市職員による高圧的な言動や法令に基づかない運用があるとの相談が寄せられている問題で、協会が8月8日に同省へ改善を要請した際のやりとり。要請は、田村 智子参議院議員(厚労委員)が仲介した。

自主返還は「和解放的なもの」

協会では、5年の遡及期間について尼崎市が「仮に過誤調整・返還期間を1年にすると、残りの4年分について、生活保護費の国庫負担分である4分の3を市は国に返還しなければならない」と説明していることについて、厚労省は、「従来は同一受給者でも医療券番号が毎月異なっていたのでレセプトの突合点検は難しかったが、2016年に番号を固定するよう各自自治体に通知している。支払基金では固定化された医療券番号に基づきレセプトチェックする前提で「レセプトに疑義があるのであれば、尼崎市は支払基金に差し戻せば厚労省の見解を質した。」

参議院選挙結果について

医療改悪を許さない 取り組みへのご協力を

政策部長 加藤 擁一



7月21日に行われた第25回参議院選挙は、前回より定数3増の124議席が争われた。自公両党は71議席を獲得、非改選議席と合わ

せて引き続き過半数を確保したが、改選前より7議席減らした。立憲民主党など4野党1会派は、32の全1人区で野党共闘を行い候補者を一本化、10議席を獲得し、改選前より8議席を増やし善戦した。消費税引き下げを正面に掲げた「れいわ新選組」の健闘も、特筆すべきである。

安倍首相は改憲を主要争点としていたが、自公両党に、改憲に積極的な維新の会や一部無所属議員を加えた「改憲派」は、改憲の発議に必要な、3分の2を割った。性急な改憲に反対する民意の表れである。「憲法を守り、憲法どおりの国づくりをめざすこと」を開業保険医の重点要求の一つとして掲げた私たちにとっても、これを歓迎するとともに、安倍首相には9条をはじめとする改憲を断念するよう強く求める。

明石支部 第15回納涼懇親会

大蔵海岸バーベキューに70人



明石海峡大橋をバックに参加者全員で記念撮影

明石支部は8月17日、第15回目となる納涼懇親会「大蔵海岸ZAZAZAバーベキュー」を開催した。9医療機関から、医師や医療機関スタッフ・家族ら70人が参加。明石海峡大橋を間近に臨むロケーションでバーベキューを楽しんだ。

燭心

古今東西、隣接する国家間は仲が悪いことが多い。仲が悪いので国境や海峡で一線を画すとも言える。仲が良かったら連邦国家か帝国になっている。歴代中国の王朝と朝鮮やベトナム、英仏、独仏、イスラエルとアラブ諸国、インドとパキスタン等々。最近の日韓は為政者が国民を煽動し、外に敵を作ることにより、国内の不平不満を外へ向けさせ、結果的に政権与党への求心力を上げようとしている。

歴史的には専制国王や皇帝が、国論を挙国一致させ、対外戦争へ誘導しようとしたこともあった。フランス皇帝ナポレオン3世は内政の失敗と偉大な伯父と比較されるのを嫌って意図的に外に敵を作った(安倍首相と似ている)、アロー戦争や普仏戦争を仕掛けた。仏独間の遺恨はその後も続いた。それは何も国家という巨大なGesellschaft(利益社会)だけではない、家族というGemeinschaft(共同体)に於いても、外に敵を作ると日頃仲の悪い兄弟でも一致協力する。人間とはそういうものだ。政権与党や一部のマスコミは誇張して国民を唆しアジテートする。韓国も不況で若年失業者が増え、日本の安倍内閣もアベノミクスの失敗、北方領土、拉致問題等々、公約の進展はない。為政者は隣国を敵視して、国民の結束を促そうとする。同類相憐れむ。日韓の両首脳は政権与党への求心力を高めるため、恣意的に外敵を作っているようだが、賢明なる国民は冷静になつてこの茶番劇に早く気付いてほしい。愚者は経験に学ぶが、賢者は歴史に学ぶ(鼻)

9月1日より秋の共済制度普及開始します!

ストップ消費税10%署名にご協力を!

ストップ消費税10%署名
集まった署名は
協会までご返送ください
8月21日現在
2578筆
ご注文は☎078-393-1807まで



ストップ消費税10%署名

2019年10月からの消費税10%中止を求める請願

署名欄

〒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)

協会の購読料は会費に含まれています

スタッフの協力で 署名を集める工夫を

姫路市・小松歯科クリニック 小松 盛樹先生

「保険でより良い歯科医療を
求める諸願署名」への医療
機関の取り組みを紹介するイ
ンタビュー。今回は姫路市・
小松歯科クリニックの小松盛
樹先生にお話を伺った。

署名項目にあるとおり、窓
口負担の割合を下げられれば
患者さんの治療費が減り、保
険のきく範囲が広がれば自費
が減り治療しやすくなりま
す。診療報酬を含めた歯科医
療費の確保も訴えていること
も大事です。せめて再診料は
医科なみに引き上げてほしい



スタッフとともに署名を集めていると語る小松先生(中央)

「保険でより良い」歯科署名

8月21日現在
4662筆

ご協力をお願いします
お問い合わせは、
☎078-393-1809まで

反核医師のつどいプレ企画・市民公開講座 政権に挑む姿勢に 勇気付けられた

望月東京新聞記者が講演

保団連近畿ブロック・近畿
反核医師懇談会は7月21日、
大阪協会にて市民公開講座
「安倍政権とメディアー民主
主義とは何か」を開催。近畿
の各地より医師・歯科医師ら
227人が参加した。同講座
は、9月に開催される「反核
医師・医学者のつどい」(詳
細下記)のプレ企画として開
催したもの。白岩一心先生の
参加記を紹介する。



望月記者が、表現・言論の自由を守る大切さを熱く訴えた

今年9月に京都で開催され
る「反核医師・医学者のつど
い」のプレ企画に参加した。
講師は、東京新聞・社会部記
者の望月衣子さんと、今の
メディア・マスコミ界で、最
も輝いている女性の一人であ
る。官邸の記者会見での、菅
官房長官とのやり取りで、全
国民から注目されている女性
でもある。

講演では、憲法で保障され
た表現の自由、言論の自
由を守り抜く姿勢を、あ
る意味命がけで訴えてお
られた。そして真実を、
新聞、著書、ネット上の
SNSなどをフルに活か
して伝えられている現状
を分かりやすく講演さ
れた。

「はっきりの自分の意見
を取材に基づいて言お
う」を信念に、官邸の隠蔽体
質や報道規制に対して真っ向
勝負を挑むマシンガントーク
に共感し、深く感服した。官
邸のあらゆる弾圧に屈しては
ならないと、現状を生む声で
これでもかと講演された。

そして、すぐに解決しない
多種多様な問題も、国民一人
ひとりが勇気を出して現政権
に立ち向かうことで、市民の
結束が高まること訴えられた。
日本の武器輸出について真っ
向から問題提起し、沖縄問
題、集団的自衛権に絡む安保
法制、日米の二方国防衛の
根深い外交政策の課題も話
されたのが印象深い。

9月の「反核医師・医学者
のつどい」のプレ企画にふさ
わしい内容で、今をときめく
望月記者の熱いトークに時間
を忘れた。主権は国民に存す
ることを改めて認識し、希望
に溢れる語り口は、多くの参
加者を勇気付ける内容に終始
していた。

【赤穂郡・歯科 白岩 一心】

主張

8月15日、
74回目の終戦
の日にも多くの
議員が靖国神
社を参拝し、
一政権に抗
う地域が沖
縄だ。沖縄
県民は、昨
年9月の県
知事選、今
年2月の県
民投票、4月の衆院補選、
そして6月の参院選におい
ていずれも政府が強引に推
し進める米軍の辺野古新基
地建設に対して明確に「N
O!」の意思を示してき

沖縄基地問題

沖縄を二度と 捨て石にしてはならない

捨て石にしてはならない

全国戦没者追悼式で安倍首
相は、加害と反省に言及す
ることなく原稿を読み終え
た。徴用工問題に端を発す
る韓国への報復措置、参院
選で見られた反対意見を叫
ぶ聴衆を強制的に排除する
警察の恣意さながらの暴
挙、表現の自由に対する犯
罪的な脅迫を自治体は甘受
し、警察は捜査すらしな
い。こんな光景に対してシ
ャーナリズムは静観の構え

を崩さず、多くの国民もま
た問題意識を抑え込み、村
度の流れに身を任せてい
る。そんな日本にあって、唯
一政権に抗
う地域が沖
縄だ。沖縄
県民は、昨
年9月の県
知事選、今
年2月の県
民投票、4月の衆院補選、
そして6月の参院選におい
ていずれも政府が強引に推
し進める米軍の辺野古新基
地建設に対して明確に「N
O!」の意思を示してき

沖縄は、先の大戦で日本
の捨て石にされた経緯を持
つ。米軍が沖縄に上陸する
ことが確定になった194
5年初頭、皇土(本土)防
衛の時間稼ぎのための「捨
て石」とされ、米軍との激
しい地上戦の島となった。
この戦いには兵士だけでな
く多くの民間人も駆り出さ
れ、県民の4人に1人(12
万人)が亡
くなったと
される。そ
して、沖縄
を本土から
切り離す
「捨て石」
の構図は今も続いている。
この1年間、その構図は
より鮮明になった。沖縄の
負担を軽減し県民に寄り添
うという言葉とは裏腹に、
この道しかない基地を押

し付ける安倍政権である。
改憲論議は参院院選結果
によって民意を得たと言
いながら、辺野古への投票結
果は一顧だにしないとい
う矛盾した姿勢を崩そうと
しない。
私たちは沖縄を二度と捨
て石にしてはならない。イ
ーリス・アシオア配備を巡
って秋田ではほころびが見
えた。次の捨て石を作らせ
ないためには、辺野古を沖
縄だけの問題にせず全国民
が自分事と捉え、反対の意
思を行動で示すことだと銘
記しよう。

「はっきりの自分の意見
を取材に基づいて言お
う」を信念に、官邸の隠蔽体
質や報道規制に対して真っ向
勝負を挑むマシンガントーク
に共感し、深く感服した。官
邸のあらゆる弾圧に屈しては
ならないと、現状を生む声で
これでもかと講演された。

そして、すぐに解決しない
多種多様な問題も、国民一人
ひとりが勇気を出して現政権
に立ち向かうことで、市民の
結束が高まること訴えられた。
日本の武器輸出について真っ
向から問題提起し、沖縄問
題、集団的自衛権に絡む安保
法制、日米の二方国防衛の
根深い外交政策の課題も話
されたのが印象深い。

9月の「反核医師・医学者
のつどい」のプレ企画にふさ
わしい内容で、今をときめく
望月記者の熱いトークに時間
を忘れた。主権は国民に存す
ることを改めて認識し、希望
に溢れる語り口は、多くの参
加者を勇気付ける内容に終始
していた。

【赤穂郡・歯科 白岩 一心】

「2020年診療報酬改定に
向けた保団連要求」が発行さ
れたことが報告された。
◆組織強化月間と共済普及対
策 実増53人で会員数は総会
目標を突破し、7532人と
なったこと等が報告された。
◆歯科部会 「保険でより良
い歯科医療を求め」請願署
名の到達が、7/27現在41
52筆、協力会員261人
(うち歯科会員151人、歯
科会員協力率6・8%)とな
ったこと、11月28日の署名提
出集会までに目標1万5千筆
の達成をめざし、取り組みを
強めることが報告された。
◆環境公害対策部 環境省
「石綿はく露者の健康管理に
係る試行調査の主な結果及び
今後の考え方(中間とりまと
め)」への反対声明の提出等
が承認された。
(7月27日 理事会より)

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1801まで

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1801まで

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1801まで

理事会 レポート

◆出席 20人
◆情勢 日経新聞は、処方さ
れる市販OTC類似薬の薬剤
費総額が5千億円を超過と報
道。同紙は「症状が軽い人が
進んで市販薬を利用すれば、
その分保険を使う費用を抑え
られる」「一律に保険を使う
制度を改め、代えがきかない
新薬に財源を振り向ける必要
がある」と主張している。
◆医療運動対策 保団連から
の「診療報酬の引き上げ等を
求める要請署名(会員署名)」
について文案の討議要請を受
け、保団連に意見を提出する
こと等が承認された。
◆医療活動報告 2020年
診療報酬改定に向けた中医協
での議論が紹介され、冊子

◆北播支部 職員接遇研修会
「心通わす接遇～対応の基本とクレーム処理～」
日時 8月31日(土) 14時～16時
会場 コミセンおのコミュニティホール
講師 元キャビンアテンダント
西岡ひとみ氏
参加費 1000円

◆西宮・芦屋支部 第8回ファイアサイド・ディスカッション
「事実と想像―判断情報は事実ですか?
思いこみではないですか?」
日時 8月31日(土) 15時～17時
会場 西宮市立勤労会館4階第7会議室
講師 西宮市・伊賀内科循環器科院長
伊賀 幹二先生

◆西宮・芦屋支部 リスクマネジメント研究会
「医療安全への二つのアプローチ
Safety-I&Safety-II」
日時 9月14日(土) 15時～16時30分
会場 西宮市勤労会館3階第8会議室
講師 大阪大学医学部附属病院中央ク
オリティマネジメント部 教授・部
長・病院長補佐 中島 和江先生

◆但馬支部 第33回総会・記念講演
「農村部におけるこれからの地域医療とは
～佐久総合病院における取り組みの実際～」
日時 9月22日(日) 14時30分～
会場 公立豊岡病院2階講堂
講師 JA厚生連・佐久総合病院地域
医療部 国際保健医療科・地域
ケア科医長 色平 哲郎先生

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1801まで

第30回反核医師のつどい in 京都

日時 9月14日(土) 14時～18時30分 9月15日(日) 9時30分～12時30分
会場 メルパルク京都(JR京都駅から徒歩1分)
1日目 記念講演「核兵器禁止条約とトランプの核政策」
黒澤満大阪女学院大学教授
特別シンポジウム「金融機関の核兵器製造企業への融資を止めさせよう」
講演①「Don't Bank on the Bombについて」
スージー・スナイダーPAX核軍縮プログラム・マネジャー
講演②「クラスター爆弾廃絶における金融機関への働きかけの意義」
目加田説子中央大学総合政策学部教授
レセプション
2日目 特別講演「私が大飯原発を止めた理由」
樋口英明元福井地裁裁判長
講演「北東アジア非核化のために私たちにできること」
中村桂子長崎大学核兵器廃絶研究センター准教授
参加費 医師・歯科医師5000円、医療関係者2000円、医・歯学生1000円
※終了後オプション企画もあり

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807まで

保団連夏季セミナー

保団連は、7月13、14日に東京都内で第49回夏季セミナーを開催し、全国43協会・医会から362人、兵庫協会から会員15人、事務局6人が参加した。記念講演では、首都大学東京教授木村草太氏が「安倍政権の下での憲法9条改憲をめぐる情勢と対抗の展望」について講演した。参加記を掲載する。



憲法のあり方を語った木村草太氏

① 憲法について

改めて学ぶ

理事 田淵 光

7月13日土曜日の午前診を終え昼食もそこそこに出発したが、18時30分の住江保団連会長の基調提案には少し遅れての出席となった。
マスメディアで活躍されていることは後で知ったが、19時10分からの憲法学者木村草太氏の記念講演は、はじめて拝聴したが、すがすがしいも

② 「張り紙」である

憲法の存在

評議員 藤森 隆史

あつた。
2日目は、2020年診療報酬改定の方向性と医療制度改革の現状について日経ヘルスケアの女性編集者のセミナーに参加した。日本医師会は医師過剰と

例年、保団連夏季セミナー初日の記念講演は超有名人が来られる。たまたま、前から2列目が空いていたので座っている。事務局から原稿用紙を渡された。ヤル気満々に見えてしまったのだろうか。講演の導入は、「張り紙」

7月13日、14日、第49回夏季セミナーに参加した。初日は、住江憲勇会長の基調提案のあと、首都大学東京教授の木村草太先生の記念講演で、予想通りの鋭い語り口に聞き

増税に依存しない社会保障充実策」下関市立大学教授の関野秀明先生の講座を受講した。5月に行われた兵庫協会評議員会で元内閣官房参与の藤井聡先生が講演された、消費税増税は日本を破壊するという内容が思い出された。関野先生は、欧州の福祉国家の財源が、付加価値税でなく、

議論の中で共通したキーワードは、「所得の再分配」「デフレ下の消費税増税反対」「応能負担の原則」「現金給付でなく現物給付」であった。全国各地から参加された先生方との交流や議論も白熱した。国民の生命と財産を守るの

に健康長寿で最後は穏やかに過ごしたいと考えると思えます。そのため健康の基本として、快食、快便、快眠を挙げられ、食べられることは生きがいにつながるということ

新規開業医研究会

感想 文 保険請求の注意事項や 税務・経営対策を学ぶ

協会は7月28日、協会会議室で「新規開業医研究会」最低限知っておくべき指導対策、保険請求、税務経営の基礎知識を開催。小西達也先生(医科)、多田和彦先生(歯科)らを講師に14人が参加した。加川玲子先生の感想を紹介する。



新規の開業医向けに協会理事の小西先生が保険請求のポイントを解説

新規個別指導対策の研修では、指導時に録音をすることなどを教えていただき大変有意義でした。また、カルテ記載上の注意については細かい注意点を教えていただいたので大変参考になりました。保険診療と保険請求の要点については、今まで私は島根県で診療をしておりまして、兵庫

歯科部会は7月21日、協会会議室で歯科定例研究会「誤嚥性肺炎予防と多職種連携」を開催。静岡県長泉町・米山歯科クリニック院長の米山武義先生が講演し、103人が参加した。なでしこ歯科の馬貝塚智恵氏の感想を紹介する。

歯科定例研究会

感想 文 食べることは生きがいに つながることを実感

今年、高齢者の肺炎といえは誤嚥性肺炎で、そして誤嚥性肺炎の予防には口腔ケアが重要であるということも一般的に知られるようになりました。



103人が参加して誤嚥性肺炎予防について学習

た。今回、誤嚥性肺炎の発生率低下のために口腔ケアが有効であることを、日本で初めて追跡調査をデータ化し、厚労省に示されその重要性を提唱された、米山武義先生のお話を聞きたいと思ひ、参加させていただきました。

誰しも高齢者となった時、先生がおっしゃっていたように調査データのなかで口腔ケア群の肺炎の発症率が低いことと合わせて、自立度や義歯の使用状況でも発症率に違いがあることから質だけでなく機能の大切さも分かりました。誤嚥性肺炎の予防は、口腔の管理、家族や多職種の共通の認識と支えが必要ですが、毎日の診療室の中でも、口腔ケアの大切さを健康な時から伝え、理解してもらい、

【西區】なでしこ歯科
歯科衛生士 馬貝塚智恵

◆所在地 稲美町
◆家賃補助・引越し手当てあり、残業なし
◆セミナー代全額負担
◆見学随時
お問い合わせは、☎078-393-1809 協会・吉永まで

加古川・高砂支部 研究会

加古川・高砂支部は7月6日、国の福祉制度などを学ぶ研究会「知って得る医療・福祉の役立つ制度」を開催し、医師・歯科医師、スタッフなど64人が参加した。神戸女子大学講師の阿江善春先生が講師を務めた。加古川中央市民病院の医療ソーシャルワーカーの作田紫穂氏と、かわぐち腎泌尿器科・内科クリニック受付の富森野湖氏の感想を紹介する。

感想文① 患者さんに共感し一緒に考えることが大切

私事ではございますが、急性期病棟のソーシャルワーカーとして4月から勤務しております。まだ数カ月しか経っておりませんがその中でも、患者さんや家族の不安を受け止め、どのように支援をした

ら良いのか日々考えながら勤務しております。今回は、相談の内容で最も多い合わせが多い社会保険制度について復習をし、身につけることを目的として参加しました。講師である阿江先生



医療と福祉の役立つ制度について講演する阿江先生

の体験談から、3福祉十公的扶助15保険を利用する場面や、細やかな注意点等の解説がありました。

その中でも一番印象に残った言葉は、「患者さんに何かひとこと声をかけて、一緒に考え動いていく」という言葉です。今までは、面接をしてアセスメントをして支援をして

は、子宮頸がんへの対策が喫緊の課題です。対策としては、検診による早期発見とワクチンによる予防があります。早期発見により円錐切除術で対応しても、不妊症や早産に悩まれる方が

感想文 子宮頸がんへの対策が喫緊課題

神戸支部と明石支部は7月27日、協会会議室で研究会「子宮頸がん予防ワクチンについて」を共催し、医師・歯科医師、薬剤師など48人が参加した。川崎医科大学産婦人科学1教授の中村隆文先生が講師を務めた。冠野博先生の感想を紹介する。

ワクチン接種後に慢性疼痛や運動障害等の多様な症状が報告されたため、積極的な接種勧奨が中止されてから6年が経過しました。その間に、前駆病変であるCIN(子宮頸部上皮内腫瘍形成)の予防だけでなく、がんそのものの予防効果も示されました。また



48人の参加者で会場はいっぱいになった

【明石市 冠野 博】 最後の質疑応答でフロアの先生からワクチン再開に否定的な発言があり、産婦人科医としては暗たんたる気持ちで帰路につきました。

感想文② 患者さんの幸せのために役立てたい

今回、医療・福祉の役立つ制度の研究会に参加させていただき、大変貴重なお話を聞かせていただきました。たくさんの方の制度であふれている中、知らないでいるのと、知っているのでは、全然違った行動が取れるのではないかと痛感しました。

【加古郡 かわぐち腎泌尿器科・内科クリニック 受付 富森 野湖】

会 員 投 稿 国債増発を財源に社会保障充実と財政均衡の両立を(下)

小野市・歯科 幸田 雄策

(前号からのつづき)

つまり儲けには、必ず支払いが先に存在しているのです。これをMMT支持者らは、スペンディングファーストと表現されておられます。いやそれはおかしい、三面等価の原理から導出された、貯蓄(S)＝投資(I)のI Sバランス理論があるのではな

いかなという意見もあります。投資のためにはまず貯蓄が必要で、そのためにはGDP拡大が必要だというのが、その間違いの指摘は別の機会に譲ります。そのほかにも、支払われたお金が集中偏在してしまい効果を発揮しないということもあります。しかしこれは税の問題になります。さて、国債発行により財源が作られ、それが偏在することなく消費や投資や政府支出に使われ循環すればGDPは拡大が可能です。そしてそれによって税収も増え、財政が均衡しやすくなります。しかもこれは財政均衡式として表すことも可能です。もちろんこの論理においても、過度なインフレにならないようにすることが大切で、そのためには、国際収支が健全であることが大切になります。なぜなら国際収支が健全

9月例会 知らなかったでは済まされない！雇用に関する法律の基礎知識 ～活力ある医院を目指して～ 日時 9月28日(土) 14時30分～17時 会場 協会6階会議室 講師 特定社会保険労務士 嶺山 洋子先生 参加費 3,000円(医院経営研究会会員は無料) お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1805 税経部まで

ISR アウトソーシング サポート 信頼・向上そして社会貢献 事務所: 千650-0026 神戸市中央区古湊通1-2 (ISRビル) 078-360-6611

M&D保険医ネットワーク 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 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。 06-6568-7159

鳥取県・岩井温泉

前田達生のほっこり 湯宿旅 ⑧

岩井屋 (下)



岩井屋の夕食は山陰の味覚が楽しめる

(前号からのつづき)
「岩井屋」は「ミシユランガイド 京都・大阪十鳥取2019」で二つ星旅館として掲載されており、海に山に恵まれた自然の幸を調理した料理に、こだわりがある。
11月3月限定の地元網代港で水揚げされた松葉蟹料理

(茹で蟹、蟹鍋、焼き蟹、蟹刺しなど)は当然として、春夏も岩牡蠣、貽貝(鳥貝に似たり貝)、鳥取の隠れた珍味である猛者海老(黒雑魚海老)がす海老(泥海老)、甘海老、サザエ、白鳥賊、但馬牛、長いも、らっきょう、山菜、美味しい水から生まれた田中農場

追記:岩美町・田後地区は京都アニメーション製作の水泳アニメ『Free!』の舞台でした。京アニでの事件での犠牲者のご冥福をお祈り申し上げます。家族の心の回復を願っております。

猛者海老はプリプリと弾力のある食感や強い甘みと旨味が特長だが、半日もすれば頭部が黒くなるなど鮮度劣化が早い。遠隔地への出荷は難しく、ほとんどが鳥取で消費されてしまう幻の海老だ。

〒681-0024
鳥取県岩美郡岩美町岩井544
電話:0857-72-1525
FAX:0857-73-0123
ホームページ: <http://www.iwaiya.jp/>
Facebook: <https://www.facebook.com/iwaiya11>
E-mail: iwaiya11@smile.ocn.ne.jp

投稿員会

姫路・西播支部第34回総会記念講演のご案内 医院の閉院・継承・相続を 学習しませんか

赤穂郡・歯科 白岩 一心

世界文化遺産の国宝姫路城を仰ぐ姫路を拠点とする、姫路・西播支部総会記念講演会「医院の閉院・継承・相続の手続き」に参加しませんか? 兵庫県下各地での医院の継承問題の講演会やセミナーは、会員の先生方から注目され、出席された先生や医院関係者からも好評です。このたびは、姫路・西播支部では、医院継承の手続きや、忘れがちな各種役所に提出する届出書類、さらに相続問題や相続税の改正点にも触れていただきます。講師の田中雄

司税理士は、協会屈指の人気講師です。質疑応答にも分かりやすく対応していただきたいと思います。いま悩みを抱えておられる先生方、前もって知識を持っておきたい先生方、ご家族の方々に、ぜひこの機会にご参加されませんか?
姫路・西播支部では、昨年、正木茂博先生が新しく支部長に就任されて、和気あいあいとした運営や活動に終始しています。兵庫協会結成50年記念の年に、会員を主人公とする、興味津々の記念講演会へぜひご参加ください。

姫路・西播支部 第34回総会記念講演

医院の閉院・継承・相続の手続き

日時 8月31日(土) 15時~17時 会場 じばさんびる502(JR姫路駅すぐ)
講師 田中雄司税理士事務所 税理士 田中 雄司先生
参加費 無料 対象 院長・事務長・院長夫人など どなたでも歓迎です
お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1840まで

医科保険請求



〈難病患者に対する医療〉

Q1 難病を主病としていない患者や、難病外来指導管理料を算定しない患者に対しても、難病法に係る特定医療費助成制度の公費(以下、難病公費)を使用できるか。

A1 使用できます。対象となる難病およびその疾患に付随して発現する傷病に対する治療については、難病公費の給付対象となります。

Q2 難病公費の受給者証が交付されていない患者に対しても難病外来指導管理料を算定できるか。

A2 受給者証が交付されていない患者でも、医師が支給認定の基準を満たす客観的な根拠とともに、医学的に明確に診断できる場合は、算定できます。

Q3 以下の居宅介護サービスに対しても、難病公費は使用できるか。
①訪問看護(介護予防を含む)、②訪問リハビリテーション(介護予防を含む)、③居宅療養管理指導(介護予防を含む)

A3 いずれも使用できます。

審査・指導相談日

●9月12日(木) 14時~
●協会5階会議室

※医科は事前予約制 ☎078-393-1840まで、
歯科は随時 ☎078-393-1809まで

※「指導通知」が届いたら、まず保険医協会にご連絡ください。
※『月刊保団連』同封の「保険審査相談用紙」をご利用ください。

診療内容向上研究会 第556回

プライマリ・ケア・総合診療から みたりウマチ・膠原病診療

日時 9月28日(土) 17時~ 会場 協会5階会議室
講師 天理よろづ相談所病院 総合診療教育部副部長 石丸 裕康先生

リウマチ・膠原病疾患は、最も多い関節リウマチであっても約33万人(平成26年患者調査)と、例えば高血圧(1010万人)、糖尿病(316万人)と、common diseaseであってもその数は多くはありません。膠原病については最も多いSLEであっても6万人程度で、稀な疾患といえます。

しかしながら、こうした疾患を専門とするリウマチ専門医の数も多くはなく、また地域格差も大きいのが実情であり、そのため、リウマチ・膠原病診療におけるプライマリ・ケア医の役割は地域により大きく変わる可能性があります。

リウマチ・膠原病疾患の複雑な管理は専門医の役割ですが、①疑わしい疾患の拾い上げ ②比較的シンプルな病態の管理 ③併存病態の管理、等についてはプライマリ・ケア医の役割が重要となると考えられます。本講演では、比較的非特異的な症状で受診することの多いリウマチ・膠原病疾患の拾い上げと診断、専門医と連携の上での疾患管理を主に概説したいと考えています。【石丸 記】

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1840まで

投稿員会

米中の新冷戦は 人類覇権戦争か?(中)

明石市 永本 浩

(前号からのつづき)
春秋戦国時代、中国は世界に誇れる大文明を創った。当時日本やヨーロッパの白人ゲルマン人は森の中でサルのような生活であったが、中国は言うまでもない。中国文化の究極点である韓非子の思想は科学的政治学として最高に進歩していた。法律の作り方、役人の扱い方。統治法について科学的に研究されていた。後のヨーロッパ社会のマキャベリの君主論より優れていた。中国の独創的思想はこの春秋戦国時代に萌芽している。また官僚制が未発達なこの時代、古代ギリシャ同様に

自由を物考えることが可能であったからに違いない。長い歴史と多くの経験を持ち、勤勉で頭の良い民族の中国が世界に抜きん出て大国に再び復活するのは必然的なものかもしれないが、いくつかの欠落したものがある。あれだけ政治好きの国民だが、大陸には選挙で選ばれた皇帝はいない(今でも)。中国が1970年代、改革開放路線に入った時、驚くべきことに中国人は複式簿記を知らなかった。保険、株式会社、特許など、社会科学が未整備であり賄賂が横行し、中国特有の人間関係や縦社会の宗族があった。

日本人とは同文同種の民族だが、中国人には世界について天下という視点がなく、漢字を使う者は同じ仲間と思わしい。表意文字の漢字は、文字は同じでも北京、上海、香港では全く発音は異なる。今の中国は共産主義革命といえども、繰り返される易姓革命で近代的な所有概念がなく、罪刑法定主義の理念がない。中国は土地の私的所有は認めてないが占有はできる。日本人には分りにくい。過去の大文明のインカ帝国は、巨石建築物や織物や天文学等の高い文明、文化を有したが文字がない。また金、銀、銅はあっても車輪、鉄器という当たり前の物品がなかった。歪な文明故に1533年Pizarroの一遂、わずか185人の兵に滅ぼされた。香港での抗議活動は、民主化の嚆矢となるか? (つづく)

秋の共済制度普及 9月1日開始です!

積立金総額 1兆2千億円 医師・歯科医師の信頼にこたえて50年
保険医年金 予定利率 1.259% 「月払」1万円~30万円 「一時払」50万円~2000万円

死亡保険は安さが一番! ネット生保の保険料と比べてください グループ保険 + 新グループ保険

・毎年高配当を維持! 今年は54%配当
・掛金負担なく先進医療保険の加入OK
・配偶者も1000万円セット加入あり
・配属者セット加入は最高3000万円
・医師による診査はなし
・子ども加入特約あり

グループ保険6000万円 + 新グループ保険6000万円 最高保障額 1億2000万円!

病気やケガの**休業保障制度** 割安掛金が満期まで上らない/最長休業に備えて 75歳まで730日の保障/脱退給付金も

お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805

保険診療 のてびき

-725-

日常診療でよくみる 手の疾患について

独立行政法人労働者健康安全機構横浜労災病院
副院長・運動器センター長

三上 容司先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

人類が進化の過程で四つ足歩行から二足歩行になることにより、手は移動のための前足の役割から解放され自由を得た。人類の文明・文化の発展は、手の自由で創造的な働きによるところが大きいと言われていいる。私たちが普段何気なく使っている手にいったん何らかの障害が起きると、直ちに日常生活に不具合が生じる。その解決には、まず、障害の原因を突き止めることが重要である。本稿では、代表的疾患として、腱鞘炎、変形性関節症、手根管症候群について述べる。

腱鞘炎（ばね指、弾発指）

指屈筋腱は、前腕から手掌部を通過して手指に達し、母指～小指を屈曲する機能を有する。屈筋腱は、靭帯性腱鞘というトンネル状の構造の中を通過しており、靭帯性腱鞘は滑車（プーリー）の役割を果たして、屈筋腱の指屈曲機能の効率化に寄与している。靭帯性腱鞘は、各指の複数箇所にあるが、最も中枢側に存在するものをA1プーリーと呼ぶ。

各指の基部で手掌の遠位部に存在しており、このA1プーリーが肥厚し、さらに屈筋腱が腫大して、屈筋腱の滑動がスムーズに行えなくなった状態が腱鞘炎である。正確には、屈筋腱狭窄性腱鞘炎という。初期は、指の屈伸に伴う痛み、A1プーリー一部の圧痛であるが、進行すると、指を伸展する際に弾発現象（指を握った状態から伸ばそうとすると、途中でひっかかり、やがてはじけるように伸びる現象）を生じ、さらに進行すると指の屈曲・伸展が困難になる。母指、中指に生じやすく、妊娠・出産期や更年期以降の女性に生じやすい。

NSAIDs外用薬の投与や日常生活指導を行うが、改善しない場合は、ステロイド剤を局所麻酔薬に混ぜて腱鞘内に注射することが多い。ステロイド剤としては、トリアムシロン（ケナコルト）が使われることが多いが、糖尿病患者ではその使用に注意を要する。感染、腱・腱鞘断裂の危険性があるため、数回注射を行い、症状が改善しない場合には、手術（腱鞘切開）を考慮する。腱鞘内注射、手術を要する場合、整形外科専門医、または、手外科専門医に紹介する。日本整形外科学会、日本手外科学会のホームページに各都道府県別の専門医名などが掲載されているので、参照されたい。

ドケルバン病（de Quervain）

短母指伸筋腱、長母指外転筋腱が手関節橈側の背側第1コンパートメントを通過しており、この部で生じる狭窄性腱鞘炎をドケルバン病と呼ぶ。手関節橈側部の痛み、特に母指を使う時の痛みが主訴となる。診断は、手関節橈側部の痛み、橈骨茎状突起部の背側第1コンパートメントの圧痛、疼痛誘発テスト（Einhoff testまたはFinkelstein test）陽性を

図1 60歳代、女性、左手中指・環指へバーデン結節
中指・環指はDIP関節で側方に変形している



図2 X線像 中指・環指のDIP関節の変形、骨棘形成がみられる



図3 70歳代、女性、左環指ブシャール結節
a. 左環指PIP関節に腫脹を認める。
b. X線上、左環指PIP関節の関節裂隙の狭小化、軟骨下骨の骨硬化像を認める

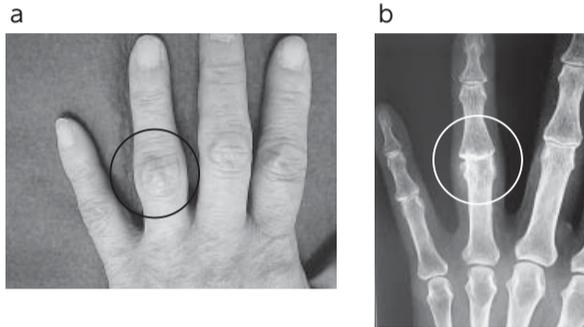
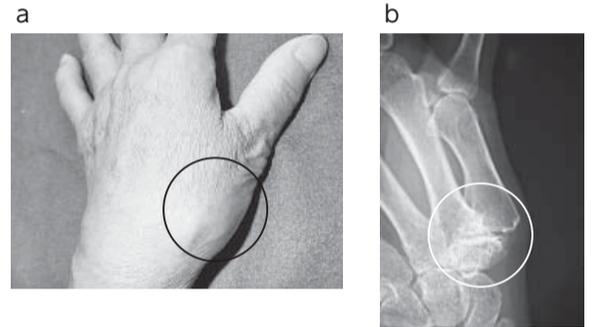


図4 80歳代、男性、左母指CM関節症
a. 母指CM関節に腫脹、母指MP関節過伸展を認める。
b. 母指CM関節に関節症性変化を認め、第1中手骨の内転変形を認める



確認できれば、容易である。手の屈筋腱狭窄性腱鞘炎と同様、妊娠・出産期や更年期以降の女性に多い。

治療は、まず、NSAIDs外用薬、局所安静、手関節装具療法などを行い、症状が改善しない場合は、トリアムシロンと局所麻酔薬の腱鞘内注射を行う。それでも、症状が改善しない場合には、手術（腱鞘切開）を考慮する。背側第1コンパートメントの浅層には、橈骨神経浅枝が走行しており、注射、手術でこの神経を損傷しないよう注意が必要である。また、トリアムシロンの副作用として、皮膚陥凹、白斑などが報告されているので、注意を要する。腱鞘内注射、手術が必要となった段階で、整形外科医または手外科専門医に紹介するのが望ましい。

へバーデン（Heberden）結節

1802年にHeberdenが初めて記載した疾患で、指のDIP関節（遠位指節間関節）の変形性関節症を指す。外観上、指のDIP関節の腫脹、変形を呈し（図1）、X線上は関節軟骨の摩滅により関節裂隙は狭小化ないし消失し、関節周囲に骨棘と呼ばれる骨の増殖性変化が生じる（図2）。へバーデン結節は更年期以降の女性に多く発症するが、高齢男性にも発症する。

治療は、初期はNSAIDsの経口薬や外用薬、テーピング、装具、運動療法、生活指導（使い過ぎを防ぐ）などを行うが、進行すると関節固定術、骨棘切除術などの手術を行うこともある。痛みは、関節内の炎症が盛んなときに強くなり炎症の鎮静化とともに和らぐ。ほとんどの場合、強い痛みは、保存的治療で数週～数カ月以内におさまることが多い。

また、関節軟骨の摩滅が進行すると、相対的に側副靭帯が緩くなるため、関節の安定性が損なわれ、側方への変形が生じる（図1、2）。骨

棘が大きくなりDIP関節の動きが悪くなると、関節が曲がったままの状態になり屈曲拘縮を生じる。

経過中に、第一関節の背側、爪の基部に、小さな水疱ができることがある。これは粘液嚢腫（mucous cyst）と呼ばれ、第一関節背側の関節包や靭帯から発生する。粘液嚢腫ができたたり破れたりを繰り返すと感染を生じやすいため、このような場合は手術を勧める。手術は粘液嚢腫を皮膚ごと切除する方法と粘液嚢腫の元がある関節包を骨棘ごと切除する方法がある。保存療法で数カ月間経過をみて症状が改善しない場合、あるいは、粘液嚢腫を認める場合には、手外科専門医に紹介するのが望ましい。

ブシャール（Bouchard）結節

へバーデン結節と同様の変形性関節症が、PIP関節（近位指節間関節）に生じた場合をブシャール結節と呼ぶ。PIP関節の腫脹（図3a）、疼痛、X線上の関節症性変化（図3b）を認める。へバーデン結節同様更年期以降の女性に多いが、へバーデン結節に比べると頻度は少ない。時に、関節リウマチとの鑑別を要する。

母指CM関節症

母指CM関節の変形性関節症である。高齢者の男女いずれにも高頻度で見られる疾患である。母指基部の腫脹、MP関節過伸展を呈し（図4a）、X線上は母指CM関節に関節症性変化を認め、第1中手骨の内転変形を認める（図4b）。

治療は、NSAIDs経口薬や外用薬の投与や装具、運動療法、生活指導（使い過ぎを防ぐ）である。多くの場合、緩解と増悪を繰り返すが、増悪し日常生活に支障が出るようになると手術を行う。手術には、関節固定術や各種関節形成術があるが、い

ずれに手術を行うかは、患者のニーズ、術者の好みにもよる。手術が必要な場合、手外科専門医への紹介が望ましい。

手根管症候群

手掌皮下にある横手根靭帯（屈筋支帯）と手根骨で囲まれたトンネルを手根管という。手根管には9本の屈筋腱と正中神経が通っているが、正中神経が手根管内で圧迫されると、母指、示指、中指、環指橈側2分の1のしびれ、疼痛などの感覚障害や母指球筋の筋力低下を生じる。これが手根管症候群で、絞扼性神経障害と呼ばれる一群の末梢神経障害の一つである。妊娠・出産期や更年期以降の女性に多く発症する。夜間痛、早朝時痛が特徴的な症状であり、中年期以降の女性が、夜間または早朝に手の痛み、しびれで目が覚めると訴えた場合には、まず、手根管症候群を疑う。

診断には、環指の橈側に感覚障害を認め尺側には認めない（ring finger splitting sign）現象や各種誘発テスト（Phalen test、正中神経圧迫テストなど）が有用であるが、確定診断には神経伝導検査を要する。

初期には、手関節装具による局所安静、ビタミンB12製剤の投与、手根管内ステロイド注射などを行うが、症状改善がみられず進行する場合には、手術を行う。手術は、正中神経の除圧を図る手根管開放術が標準的で、これを直視下または鏡視下で行う方法がある。手術で安定した成績が得られる疾患なので、本疾患を疑った場合、速やかに手外科専門医に紹介するのが望ましい。

以上、日常臨床で比較的良好に遭遇する手の疾患について述べた。皆さまの診療の一助となれば幸いである。

（4月20日、神戸支部研究会より）