

今号の記事

クイズで考える日本の医療2020
応募者から寄せられたひとこと紹介 2面

令和2年分確定申告を終えて 3面

研究 診内研より
面 プライマリの現場で役立つマイナーエマーゲンシー 6面

春の共済制度募集 7・8面に折込案内 好評受付中!

保険医年金+積立年金DefL(デフエル)
グループ保険+新グループ保険 休業保障制度+所得補償保険

外来等でのコロナ関連点数の 算定をお忘れなく

※詳細は本紙3月15日付2面記事参照

4月より、特に必要な感染予防策を講じた上で診療を行い、初・再診療や訪問診療料等を算定する場合、**医科・歯科とも「外来等感染症対策実施加算」(5点)**が加算できます(9月診療分まで)。診療等に当たっては、患者および利用者またはその家族等に対して、院内感染防止等に留意した対応を行っている旨を十分に説明する必要があります。

「特に必要な感染予防策」とは、「新型コロナウイルス感染症(COVID-19)診療の手引き」等を参考に、感染防止等に留意した対応になります。例としては、①状況に応じて、飛沫予防策や接触予防策を適切に行う等、感染防止に十分配慮して患者および利用者への診療等を実施すること、②新型コロナウイルス

感染症の感染予防策に関する職員への周知を行うこと、③病室や施設等の運用について、感染防止に資するよう、変更等に係る検討を行うこと、などです。

また、全ての6歳未満の外来患者に対する「**乳幼児感染予防策加算**」(医科100点、歯科55点)も患者家族同意の上で、同様に9月診療分まで算定できます。

「外来等感染症対策実施加算」と「乳幼児感染予防策加算」は併算定が可能です。それぞれ電話・情報通信機器を用いた診療では算定できません。

新型コロナウイルス感染症であることが疑われる患者に対して必要な感染予防策を講じた場合の「**院内トリアージ実施料**」(医科のみ300点)も引き続き算定できます。

兵庫県保険医協会 第98回評議員会

日時 5月16日(日) 13時～ 会場 協会5階会議室
特別講演 16時～ 「ポストコロナ社会をどうつくるか ～人新世の『資本論』～」
講師 大阪市立大学大学院経済学研究科 准教授 齋藤 幸平氏



この間、日本のみならず多くの資本主義国で、新型コロナ禍そのものを生み出すとともに、新型コロナ禍から人々を守ることでできない現在の経済システムに疑問の声が高まっています。

こうした中、講師の齋藤幸平氏は、現在を人類の経済活動が地球を破壊する時代「人新世」として、資本主義ではない別の経済システムに可能性を見出しています。ポストコロナ社会を豊かにするために、私たちはどうすべきか、気鋭の研究者にお聞きします。

お問い合わせは、☎078-393-1817まで

4・8国会要請行動

負担増阻止と減収補填実現迫る



盛山議員(右)に川西副理事長がコロナ対策を重ねて要請

国会議員へは、①75歳以上の高齢者窓口負担の原則2割への引き上げ中止、②新型コロナウイルス感染症への医療の負担増阻止と患者負担増阻止を実現しよう。協会は4月8日、国会要請行動を実施。国会議員に対し、新型コロナウイルス感染症対策と患者窓口負担の引き上げ中止を要請した。協会から川西敏雄副理事長が参加。盛山正仁衆院議員(自民党・上写真)と清水忠史衆院議員・田村智子参院議員(共産党)が面会に応じた。同日には国会前にて、「#医療費窓口負担2倍化止める」緊急アピール集会が開催された。

国会議員へは、①75歳以上の高齢者窓口負担の原則2割への引き上げ中止、②新型コロナウイルス感染症への医療の負担増阻止と患者負担増阻止を実現しよう。協会は4月8日、国会要請行動を実施。国会議員に対し、新型コロナウイルス感染症対策と患者窓口負担の引き上げ中止を要請した。協会から川西敏雄副理事長が参加。盛山正仁衆院議員(自民党・上写真)と清水忠史衆院議員・田村智子参院議員(共産党)が面会に応じた。同日には国会前にて、「#医療費窓口負担2倍化止める」緊急アピール集会が開催された。

補助金の延長実施、④新型コロナウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金の今年度分の詳細の早期公表を要請した。

盛山議員には、川西副理事長が「発熱等診療・検査医療機関への体制確保補助金は3月で打ち切られたが、ほとんどの医療機関が4月以降も体制を維持している。変異株により地域の診療所や病院は今後も第一線で患者さんのトリアージを担うので、体制確保補助金の延長をお願いしたい」と訴えるとともに、新型コロナウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金の今年度分の扱いについて協会に回答した。

清水議員は新型コロナウイルス感染症対策について「まん延防止等重点措置による飲食店の休業や時短営業に対しては事業規模に応じた補助金制度を実現できた。医療機関に対しても規模に応じたきめ細やかな措置が必要」と述べた。75歳以上の窓口負担2倍化については「本日、国会での審議が始まった



清水議員(上写真右)と田村議員(下写真左)が減収補填を求めていくと応じた

規模に応じたきめ細やかな措置が必要」と述べた。75歳以上の窓口負担2倍化については「本日、国会での審議が始まった

が、立憲民主党が財源論も含めて窓口負担を現在のまま据え置く対案を提出しており、同時に審議される」と国会における審議状況を解説し、「野党で協力し、75歳以上の医療費窓口負担2倍化を食い止める」と決意を述べた。

田村議員は、診療・検査医療機関に対する体制確保補助金について、「厚生労働省は延長しない理由として、4月1日から感染症対策として診療報酬を上乘せしたとしているが、体制確保補助金は空床への補償であり、厚労省の言い分は通らない。埼玉県知事からも同様の要請が上がっている。ぜひ現場の意見で、国会論戦を後押ししてほしい」とした。

「#医療費窓口負担2倍化止める」緊急アピール集会

コロナ禍での負担増必ず阻止しよう

「#医療費窓口負担2倍化止める」緊急アピール集会には120人が参加。YouTube中継でも100人が参加した他、保団連が呼びかけた「Twitterデモにも多くの人がメッセージを寄せた。集会では、住江憲男保団連会長が「新型コロナで国民生

活が大変な中、なぜ医療費窓口負担を引き上げるのか。全く理解できない。法案成立阻止に向けて奮闘しよう」と挨拶。川西副理事長らが「75歳以上の医療費窓口負担2倍化止める」と大書きされた横断幕を掲げ国会議員などにアピールを行った。

燭心

権力とは他人を服従させる力である。国家にせよ、個人にせよ、一度握った権力を自ら進んで捨てる者はほとんどいない。しかし絶対権力は、絶対に腐敗する。独裁は、一見効率は良いが、国民の主体的で多様な能力を引き出せなくなり、長期的には国家の弱体化が起こる▼政治権力は、一元的な王権神授説でなく分散するほうが鼎の三脚のごとく、社会の安定につながる。古代王政ローマのロムルス王は、王、元老院、市民から成る三権分立を打ち出し、互いにけん制しあって権力の一極集中を防いだ。奇しくも同じ頃、東洋では周の思想家・関尹子(かんいんし)が、著書「関尹子」の「三極」篇の中で、ヘビ、ナメクジ、カエルの三者が互いにけん制しあって身動きが取れなくなる三昧(さんまい)を説いた▼西洋では後に、LockeやMontesquieuにより王権神授説が否定され、権力の乱用を防止し、政治的自由を保障するために国家権力を立法と司法、行政の三権に分け、それぞれ独立した機関に委ねるとして、近代憲法に強い影響を与えた▼しかし現在の日本では、安倍・菅自民党長期政権のため、驕る行政府が人事権を官僚に行使したり、司法やマスコミ、放送局のみならず、学会会議の社会科学者にもまで圧力をかけている。Montesquieuから250年も経った今日、社会は複雑化情報化しており、三権+マスメディアの四権に分立させるべきである。凹凸のある地面では三脚の鼎が安定するが、平坦な土地では、机のごとき四脚が安定するのである(鼻)

クイズで考える日本の医療2020のひとこと紹介

安心して暮らせるよう負担増中止を

3月24日に抽選会を開催

協会が3月8日まで実施した「クイズで考える日本の医療2020(景品付きクイズチラシ)」には、合計7787通の応募があり、医療費負担増中止を求める声が多数寄せられた。3月24日の政策・運動・広報委員会、兵庫県内のグルメ商品当選者200人の抽選を厳正に行った。

このクイズチラシは、毎回、日本の医療制度の問題点について、市民の方にクイズを通して知っていただくことを目的に実施しているもの。今回は、新型コロナウイルス感染症拡大により、経済的に苦しい状況の患者さんが増えているなかでも、政府が医療・介護の負担増や病床削減を進めようとしていること、定期的な歯科受診が感染症予防につながることをクイズとしている。本企画は、待合室等にクイズの応募用紙と投函箱を置き、投函箱に集まった応募用紙を、協会へ返送していただく形式で実施した。また今回の応募用紙は、ハガキ形式となっており、感染防止を気にする方には医療機関で用紙を回収せず、患者さん自身で切

追って景品を送付する(新型コロナウイルス感染症の影響で、景品発送が遅れている)。景品付きクイズチラシは2005年の開始以来、毎回好評を博している。患者・市民に、楽しみながら日本の医療に関する情報を知ってもらえるのが魅力となっている。今回はメールでも262件の応募が寄せられ、内213人に「ストップ!負担増」オンライン署名へご協力いただいた。

感染対策のポイントにハツとした

感想

北播支部は2月20日、小野市うるおい交流館エクラにて医療安全管理研修会「外来で知っておきたい院内感染対策の基礎知識」標準予防策と感染経路別予防策」を開催し、15人が参加した。北播磨総合医療センター感染管理認定看護師の高橋尚子氏が講師を務めた。宮川嘉真先生の感想を紹介する。



ガウンの着脱などの感染対策を学ぶ

「外来で知っておきたい院内感染の基礎知識」(標準予防策と経路別予防策)の講演があり参加させていただいた。以前と比べて、コロナ禍の現在は、世の中の人々が感染という言葉に敏感に反応するようになってきている。目に見えないものが相手だけに厄介である。

今回、感染の悪循環サイクルを学び、改めて手指の消毒、マスクや、手袋、ガウンの脱着手技や廃棄方法を教えていただいた。ハツとしたのは、床に落としたボールペンを拾って消毒せずにそのままポケットに入れるのはNG、ましてや落とした絆創膏を拾って、ガーゼの貼り付けに使うのは危険と言われたことだ。無意識に行っている行為の危うさに気が付いた。

非常事態宣言がなされていても、長期間となつて、少し状況が良くなると気が緩むことになる。講

歯科医院

会員 いんがめ-しゅん

- ◇2階建1階部分(約90㎡)
- ◇駐車場 7台分
- ◇居抜き費用 398万円
- ◇月使用料 19万8000円
- ◇メンテナンス費 貴方負担
- ◇他の方法 要相談
- ◇委細面談の上 お問い合わせは、☎078-393-1809 吉永まで

多数寄せられた切実な声

2割になると、病院に行くのを我慢してしまいそう

保険料や病院代など、年齢が上がると出費がかさむ

クイズで考える日本の医療2020(秋冬)

みんなでストップ! 患者負担増

75歳以上の窓口2割負担になるのは、かなり厳しいなあと思いました

病床数を減らす計画が続けられることには信じられない

本当にひどい!!

医療費の患者負担増をするんだつたら、消費税を元へ下げてほしい

入院ベッド数を削減する施策は現在の社会状況から考えて明白に逆行していると思います

今30代ですが、私が老人になる頃には3割に引き上げられるのでは?と不安に

介護福祉士をしています。現場にいますと、暮らしの厳しさをより一層感じます

たくさんの応募ありがとうございます!

イツでもん

勤め先で反対署名もお願いしてきました

湿布や漢方も保険からはずすと、負担が大きくなります

自分たちが高齢になった時に安心して暮らせるように負担増はやめてもらいたい

緊急性のない軍事費を削減してでも、国は国民の命や生活を守るためにお金を費やすべき



ドコでもん

※イツでもん・ドコでもん・ダレでもんは、保団連のマスコットキャラクターです。

クイズの内容

医療提供体制

Q1 医療機関の入院ベッド数(病床数)について、政府の計画は?
A 増やす計画
B 減らす計画

患者負担増

Q2 75歳以上の窓口負担は原則1割です。政府の提案では何割にしようとしているのでしょうか。
A 2割 B 変わらない

歯科

Q3 定期的な歯科受診は、感染症予防に
A なる B ならない

◇出席 20人
◇情勢 医師の働き方改革などを盛り込んだ医療法改正法案が18日、衆院本会議で審議入りした。しかし、同法案は勤務医の時間外労働時間を年間960時間まで、例外として1860時間まで認めるもので、一般の労働者と比較し極めて長い時間外労働を認めることになる。

◇医療運動対策 景品付きクイズチラシ「みんなでストップ!患者負担増」抽選会を実施(3/24)し当選者を決定したことが報告された。

◇九条の会・兵庫県医師の会 講演会「暴走する安倍・菅総理とその背景を探る(4/29)」(講師・神戸学院大学法学部 上脇博之教授)への参加が呼びかけられた。

◇審査対策部 近畿厚生局の一方的な都台で突然「延期」された、2020年12月予定だった新規個別指導に關し、12月時点での準備済みの書類等で指導を行うよう要請したことが報告された。

◇環境公害対策部 ①神戸製鋼石炭火力発電所新設への行政訴訟・大阪地裁判決に対する抗議声明、②伊方原発差し止め取り消し決定に抗議することともに東海第二原発差し止め判決を支持する声明が採択された。

◇反核平和運動部 「戦争をさせない、9条壊すな!総がかり行動兵庫実行委員会」から要請された「憲法を活かす1万人意見広告」に協力することなどが承認された。(3月27日 理事会より)

兵庫県保険医協会文化部 特別企画「日本酒セミナー」
姫路市・灘菊酒造

杜氏によるオンライン酒蔵案内と特選のお酒を楽しむ会

日時 4月25日(日)16時~17時30分
参加費 10,000円(お酒・酒肴代、オンライン見学・解説料、送料含む/税込)
講師 灘菊酒造株式会社・代表取締役社長・杜氏 川石 光佐氏

定員 30人
お届けするお酒 純米吟醸 MISA(火入) 500ml
特別純米 MISA 500ml
純米灘菊 720ml/純米一辛 720ml
本醸造 原酒 720ml



純米吟醸 MISA

お問い合わせは、☎078-393-1809 文化部まで

演を聞き、より厳格に感染対策を見直す必要性を感じた。

【加東市 宮川 嘉真】

本年度の確定申告は新型コロナウイルスの影響で前年と同様に、確定申告会場の混雑を緩和して感染を防止するといったことから、申告期限が4月15日まで1カ月延長されました。

令和2年分の確定申告は、平成30年度の改正事項のうち、令和2年分の所得税から適用される重要な改正が多数ありました。計算がより複雑になり、従来からの手計算による確定申告では対応が難しく、国税庁のHPなどの確定申告ソフトを使い、パソコン

やスマホで計算する確定申告が主流になったと思われるままです。

①給与所得控除額の引き下げ
給与所得控除額が一律10万円引き下げられました。これは、基礎控除額の10万円引き上げとセットです。ただし、給与所得控除額の上限額は、平成28年分から段階的に引き下げられています。平成27年分までは給与等の収入金額が1500万円以上の場合には、給与所得控除額の上限は245万円でしたが、年々段階的に引き下げられ令和2年

分からは給与等の収入金額が850万円以上の場合には、給与所得控除額が10万円減少しています。850万円の人は基礎控除額が10万円引き上げられますので同じですが、1500万円の人は差引40万円課税所得が増加しています。

②公的年金控除額の引き下げ
公的年金控除額が一律10万円引き下げられました。さらに公的年金等に係る雑所得以外の合計所得金額に達して20万円または30万円引き下げとなりました。従前から65歳未満と65歳以上に区別し、公的年金等の収入金額に達した公的年金等控除額でしたが、令和2年分からさらに、公的年金以外の合計所得金額により公的年金控除額を計算するようになり、複雑化しました。

③基礎控除額の引き上げ
給与所得控除額や公的年金等控除額の引き下げとは反対に、基礎控除額が10万円引き上げられました。ただし、合計所得金額が2400万円を

超える場合には控除額が通減し2500万円を超える場合には基礎控除額は0円となりました。所得控除額は改正されることはありませんが、「誰にでも適用がある」はずの基礎控除額が、2500万円を超えれば適用がないという改正は所得税法の歴史の中で初めてのことです。

④所得金額調整控除の創設
前記のとおり給与所得控除額が引き下げられましたので、次の(1)または(2)に該当する場合には、給与所得控除額が上乗せされることになりました。

(1)給与等の収入金額が850万円を超え、23歳未満の扶養親族がいる場合などは、最高15万円の給与所得控除額の追加

⑤コロナウイルスの影響により保険診療収入が減少した医療機関が多くなりました。従前から措置法26条を適用した方が有利な医療機関でも、令和2年分の申告は必要経費を実額計算した方が有利になる場合が多くなりました。会計ソフトを利用して実額計算し、申告時に有利な方を選択する方法が良いと思われます。

税経部より

令和2年分確定申告を終えて

税務講師団

濱西

敏郎

税理士

税経部より

第3次補正予算（追加分、無床診25万円等）は交付決定に遅れ

実績報告締め切りを一部延長

2月末で申請が締め切られた、第3次補正予算の新型コロナウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金（無床診療所25万円、発熱等診療・検査医療機関100万円、病院・有床診療所25万円＋5万円×許可病床数等）について、申請した全国の多くの医療機関に交付決定通知が行われていない状況となっています。

協会・保団連は交付状況の確認と実績報告の締め切りの延長等を強く要請しました。その結果、3月23日、厚労省は「順次交付決定しているが申請が集中している」と遅れを認めるとともに、交付決定通知書がまだ到着していない医療機関について、4月10日とさ

れていた締め切りを延長することを決めました。

通知に新たな報告期限が記載されますので、その期限までに実績報告を行ってください。新たな期限は交付決定日からおおむね1カ月以内となる見込みです。

なお、実績報告が必要とされるのは、申請を「概算申請方式」で行った、申請時に領収証等の写しを添付していない医療機関のみです。「精算申請方式」で申請した医療機関は報告不要です。

本件に関するお問い合わせは、

☎078－393－1807まで

環境・公害対策部

石炭火発増設・

原発稼働差し止め判決に声明

環境・公害対策部は3月27日の第1130回理事会で、神鋼が神戸市灘区で進めている火発の増設を認める大阪地裁判決および広島高裁の愛媛県の伊方原発運転差し止め仮処分取り消しに抗議し、水戸地裁の東海第二原発差し止め判決を支持する声明を発表した。以下に要旨を掲載する。

抗議声明

神戸製鋼石炭火発増設行政訴訟・大阪地裁判決に抗議する

神戸製鋼所が神戸市灘区で建設を進める石炭火力発電所を巡り、周辺住民らが、同建設を認めた国の環境影響評価はCO₂の排出やPM_{2.5}の考慮が不十分で無効として取り消しを求めた行政訴訟の判決が3月15日に出され、大阪地裁は市民の訴えを退けた。

判決は発電所の稼働により相当量のPM_{2.5}が生成されることが見込まれることは認めたとの、評価方法は確立しておらず、今回の環境影響評価にPM_{2.5}の評価を盛り込まなかったことは違法とはいえないと判断した。しかし、PM_{2.5}は健康への影響が明らかで、英米で

はすでに環境影響評価の対象とされている。また環境影響評価にあたり、環境省が経産省の意見を聞いた結果、環境保全の観点から重要な記述が削除されたことは、環境影響評価制度の根幹を大きく歪めるものであるにもかかわらず、趣旨に反するとはいえないとしたことは許しがたい。

声明

伊方原発差し止め取り消し決定に抗議するとともに

東海第二原発差し止め判決を支持する

広島高裁は3月18日、愛媛県の四国電力伊方原発4号機について運転差し止めを命じた仮処分決定を取り消した。同日、水戸地裁は、日本原子力発電・東海第二原発について、周辺自治体の避難計画が不十分とし、運転差し止めを命じる判決を言い渡した。

広島高裁は昨年1月に同高裁が差し止めを決定する理由とした火山・地震リスクと規制基準の問題点について、原発の安全性を揺るがす災害等の可能性を認めながら、その時期や規模は具体的に予測できず、住民らの生命、身体や健康が侵害される具体的危険

による住民被害発生を放置し、温暖化防止の観点から同訴訟を支援してきた。大気汚染に判決に強く抗議する。

住民の生命や身体に深刻な被害を与えることになりかねないと人格権侵害の危険性を認めて、運転差し止めを命じた。地震や津波の想定、耐震性については問題を認めなかったという点で不十分であるものの、避難計画の問題点を認定したという点で画期的であり、評価したい。

司法には住民の命を守る判断を求めるとともに、国には原発の新増設の放棄、現存原発すべての廃炉と再生可能エネルギーへの転換を強く求めるものである。

会員計報

深津 栄一先生

姫路市 内科

3月31日 享年86歳

ご冥福をお祈り
申し上げます

4月例会

今必要な雇用管理のポイント～ミクロとマクロの2つの視点で～

日時 4月24日(土) 14時30分～17時

会場 協会6階会議室

講師 桂労務社会保険総合事務所

社会保険労務士 桂 好志郎先生

参加費 3000円（医院経営研究会会員は無料）

<https://bit.ly/3usjNUT>



Zoom参加希望者は、右のQRコードより登録。
来場申し込み・お問い合わせは、☎078－393－1807まで

5月例会

決算書から見直す医院経営

日時 5月22日(土) 14時30分～17時

会場 協会6階会議室

講師 協会税務講師団 松田 正廣税理士

参加費 3000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、☎078－393－1807まで

温厚篤実・北端三典先生

灘区 岡本 好司

開業や廃業の経緯は、今回の話に関係ないので省略しますが、1966年から一時、今津で夜間開業をしていた時代がありました。

保険医として請求書を書いていきましたが、ある時突然、減点ではないが同一病名が多すぎるという連絡書が届きました。翌月、高血圧性心疾患の病名をやめて高血圧症兼左室肥大負荷型に。心房中隔欠損症の疑いを止めて、完全右脚ブロック、二音呼吸性分裂(当時は固定性分裂しか診断基準として認められなかった)と書きました。

そうしたら今度は、病名羅列が多すぎると、また連絡書が舞い込んできました。対応に困りました。両者の中間が分からなかったので、北端先生に相談することとしました。

先生は、目先を読み取る才能がありで、後年灘区医師会長時代の阪神・淡路大震災時の活動は見事で、人と人との対応時には感度が冴え渡

り、鋭く観察されておられました。頼まれたことは引き受ける優しさを持ち、虚飾のない素朴さで、東奔西走されておられました。一度決めた人何と言おうとも貫徹される持

り、鋭く観察されておられました。頼まれたことは引き受ける優しさを持ち、虚飾のない素朴さで、東奔西走されておられました。一度決めた人何と言おうとも貫徹される持

コロナワクチンに異議あり！

中央区 徐 昌教

ワクチンは生ワクチンにして、不活化ワクチンやその他のワクチンにして、ウイルスの抗原となる物質ミタンパク質を、大腸菌や動物細胞で作成して、ヒトに投与し、自然免疫・獲得免疫を得るものである。

①PEG(ポリエチレングリコール)という脂質の殻をかぶった、mRNAを直接ヒトに投与する
②ヒト細胞内で、このmRNAからコロナウイルスのスパイクタンパクを作成する

③スパイクタンパクに対して、体が免疫を発揮すると段階を重ねて、初めてワクチンとして機能すると想像されている。しかし、期待通りにワクチンとならうか不明である。

①mRNAを細胞内に入れるために必要なPEGによっておくる、ワクチン接種後のアナフィラキシーと、
②ワクチンのmRNAのU塩基ミウリジンが、天然に存在する分子構造を変えた人工ウリジンに変えられていること

の2点と考える。遺伝子組み換え治療薬であるということだ。

想定される副作用について。このmRNAは筋肉注射で筋肉細胞に注入するが、細胞からもれて血流に乗ってしまえば、血管内皮、脳細胞、血小板にも侵入する。そこで血栓等が起り、心臓では心筋梗塞、胎盤で血栓が起れば流産となる。これは想定内のワクチン副作用の一つの機序である。スパイクタンパクはヒトのタンパクと80%近い類似性があるので、この免疫抗体が、自己免疫疾患をきたす危険も懸念される。

外部から投与されたmRNAと体内で通常合成されるmRNAとでは、分解過程が全く異なるとされ、さらに分解後の小さなRNAにも機能があるというので、ワクチンがどのような挙動をするのか、副作用を起こすのか、未知の部分も多すぎる。

新型コロナウイルス感染時にIgM抗体より前にIgG抗体が高くなることは、かつてのコロナの感染による交差免疫と考えられる。コロナは冬の時期に起こる風邪の一種で、これまでわかれは何度もコロナに感染した経験がある。ゆえに新型コロナウイルスの死亡率は約2%で、98%は感染しても死ぬことはない。インフルエンザと同等かむしろ低い。

私は2009年の新型インフルエンザのパンデミック時、今回のコロナ騒動より落ち着いていたと思う。今回はマスコミの情報に踊らされた感が大いにあり、反省している。冷静に振り返ってみれば、緊急事態だからといって動物実験がなされていない、未知のワクチンの接種を急ぐ必要は全くない。むしろ危険である。

ワクチンをやみくもに推進する関係者には猛省を促したい。

川柳

詠み人 おさむ

自主返納 病気で辞任 咎めなし

山田居ず 若手の質問 キレルガースー

疑惑抱く しては居ません 会食は

官僚罰し 政治家パーティー 何故OK

官邸で 会派会食 驕る自民

問題の多い大臣・議員が多いこの頃。 動はその縛りを受けません」としています。

神戸学院大学法学部の上脇博之教授は、『選挙運動』は公職選挙法で選挙期間しかできないことになっています。しかし、落選運動を下しましょう！

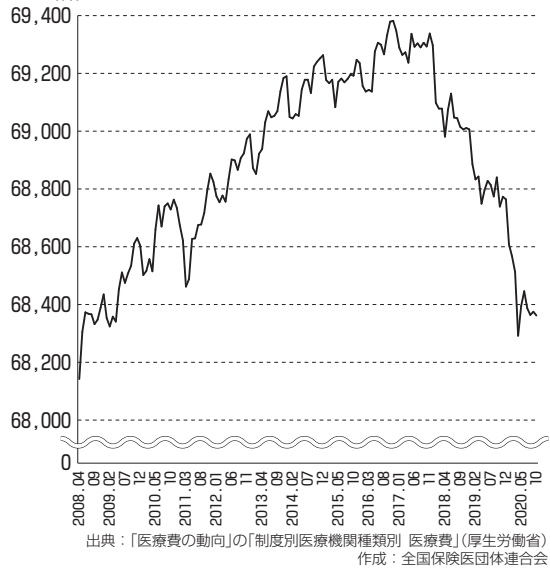
減少に転じた 歯科医療施設

伊丹市・歯科 川村 雅之

歯科医療施設は過剰であると言われ続けてきたが、厚労省資料を元にした保団連のデ

近年は歯科施設数の減少が進む

歯科施設数(全国) 2008年4月~2020年10月



の影響だと思われる。新規開業自体が減っているのだから、閉院も増えている。収入面

から見ると2020年4月・5月の入院外医療費が前年同月比で15%以上、レセプト件数が23%以上減少している。

身をもって新患数減少、収入減を感じている会員医療機関も多いだろうと思う。さまざまな補助金や制度融資が設けられてはいるが、今さら負債を背負いたくないベテラン歯科医師もおられるのではないだろうか。「心折れました」「限界です」という大先輩の言葉が耳に残っている。

保団連と兵庫協会では、2019年の実績を踏まえた減収補填を求めている。実質的に新型コロナウイルスの影響を打ち消すことが目的であるし、新たな負債も生じず、複雑な請求業務も生じない。これを行えば、閉院数は少なからず減ったのではないだろうか。

九条の会・兵庫県医師の会 講演会

暴走する安倍・菅総理とその背景を探る ー 9条改憲に道を開く国政私物化ー



日時 4月29日(木・祝) 14時30分~16時
会場 協会5階会議室
講師 神戸学院大学法学部 上脇博之教授

<https://bit.ly/2QgSRiC>



Zoom参加希望者は、右のQRコードより登録
来場申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807まで

歯科定例研究会

歯周再生療法を成功させる テクニックとストラテジー

日時 5月30日(日) 14時~17時 会場 協会5階会議室
講師 京都市・四条烏丸歯科クリニック 尾野 誠先生
会場定員 80人 対象 歯科医師、スタッフ

今後の状況次第で講師が来場せずZoomでの講演に変更となる場合があります。Zoom視聴希望者はysng@doc-net.or.jpへ、メールの件名を「5/30歯科定例研Zoom視聴希望」とし、本文に①医療機関名、②参加者氏名、③電話番号、④職種を記載し、5月28日までに送信してください。会場参加希望者は、☎078-393-1809まで

歯科部会&姫路・西播支部共催

社保・審査、指導対策 歯科会員懇談会 カルテ記載ルールの再確認と審査対策の情報提供も

日時 5月29日(土) 18時30分~
会場 姫路市・じばさんびる9階901会議室
話題提供 協会歯科部会・社保対策講師陣
参加費 無料 参加対象 歯科会員

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1809まで

診内研

より520

プライマリの現場で役立つ

マイナーエマージェンシー

福井大学医学部附属病院救急部・総合診療部

小淵 岳恒先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078・393・1801

Fax 078・393・1802

http://www.hhk.jp/

事前に知識やコツを得ておく

「マイナーエマージェンシー」と聞いて、皆さんは何を想像するでしょうか？ 目にゴミが入った？ 耳に虫？ 鼻血が止まらない？ 足を捻挫した？ など、いろいろな状況が目浮かぶかもしれません。しかし、ある本には、「ショック、意識障害、心筋梗塞、急性腹症」以外はすべてマイナーエマージェンシーであるとされています。

つまりアメリカの大リーグのように、「メジャー」と「マイナー」に分かれているのとは異なり、救急の疾患には明確な線引きはなく、ちょっとしたことで患者さんは大変困った状態で、先生方に解決してほしくて医療機関を受診するのです。

日常の臨床の現場で、自分の専門外のことを求められる時はよくあることです。特に夜間救急の当直や休日の診療では、急に病院やクリニック、診療所に駆け込んでくるケースも少なくありません。

そんな時、困っている患者さんを目の前にして、断るのではなく「とりあえず診てから考えよう」という気持ちになるかならないかは、過去に経験したかどうかが非常に大きなカギになります。またはちょっとした知識やコツを勉強会などで得ておくと、自信を持って診療することができ、その場で実際にうまく問題解決できると拍手喝采！ 患者さんも家族も感謝・感激・大満足、さらに

医療者側も「あ～、医者やってて良かった～」と思う瞬間です。

今回は眼科救急についてまとめてみたいと思います。

結膜下出血（血種）

急激に症状が出るために、びっくりして医療機関を受診することが多いです。幸い急ぐ必要はなく、点眼薬やアセトアミノフェンの内服で対応は可能であり、緊急での眼科コンサルトは必要ありません。結膜下出血はちょっとした外傷、咳、嘔吐、排便時に生じることが多く、一見出血が広がって見えますが、疼痛や視力障害がなく、出血の範囲の境界が明瞭であることがポイントです。

自宅でフォローする際には、2日間は赤みが広がる可能性があることを説明し、基本10日～14日で改善することを伝えと良いです。しかし、外傷の度合いが強い時は抗凝固薬の内服、出血性疾患がある場合には出血が急激に拡大することが予測されるために後日眼科外来へ紹介する必要があります。

化学熱傷

眼球表面に化学薬品などがかかり受傷するケースです。まずは眼球表面の観察が必要となります。眼球表面の麻酔薬（ベノキシール点眼液）を点眼し、角膜表面に薬物や異物が残っていないかどうかを確認し、その後積極的な洗眼を行います。

洗眼には洗眼瓶を用いることが一

般的ですが、すべての医療機関には洗眼瓶はないため、生理食塩水に点滴のルートをつなぎ洗眼を行う方法が有効です。重要なのは洗浄を行う量です。特に強アルカリの場合は十分に洗浄を行う必要があります。基本的には生理食塩水2000ml以上かつ30分以上洗眼を行います。pHが7.4～7.5程度まで安定するまでは2000mlにこだわらず洗浄すべきです。ではpHはどのように測定するのか？ それは尿検査用のテストテープを使用すると良く、尿検査の用のテストテープのpHを測定する部分を用いて洗浄後にチェックすると容易にpHを測定できます。

では、強アルカリはどのようなものが危険なのか？ アンモニア製剤（洗剤や化学肥料）が挙げられますが、石灰、石膏やセメント（モルタル）が要注意です。石灰はいろんな用途で用いられていますが、園芸用に使われることが一般的です。春先に石灰を土に混ぜる時に目に入ってしまうことが多く、その時には上眼瞼も翻転し確実に異物を除去してから十分に洗浄することが重要です。

角膜潰瘍

角膜潰瘍を述べる前に、まずは角結膜炎について述べる必要があります。特に流行性角結膜炎（EKC: epidemic keratoconjunctivitis）は注意が必要です。

EKCは眼痛を伴う角結膜炎です。原因はアデノウイルスで、眼脂や結膜充血、結膜浮腫を来します。特に毛様充血を来す際は、炎症が強く広範囲であることを示します。診断は、アデノウイルス診断迅速キットを用います。アデノチェックの感度は89%、特異度は94%と良好であり、比較的簡便に診断は可能です。治療法は点眼薬を用いた対症療法であり、自宅療養が必要であることを伝え、後日眼科へ紹介します。

しかし、EKCの患者さんが医療機関からお帰りになった後が重要です。EKCは流行性が強く、人へ感染させる恐れがある期間が約1～2週間あるため、患者さんが触れたであろう部位をアルコール消毒する必要があります。診断がついた時点で、医療スタッフ（看護師さん・受付事務さん）と情報を共有します。

では、角膜潰瘍の際はどのようにするのか？ 角膜潰瘍は、角膜表面

に外傷・感染が生じ表皮細胞が欠損する状態です。症状として眼痛、流涙、羞明、異物感を認めます。診察では角膜表面に角膜潰瘍を認めるために診断は可能ですが、フルオレセイン染色を行うと、潰瘍を来した部位に染色液の蓄積を認めるため、より診断しやすくなります。

原因菌は、表皮ブドウ球菌・黄色ブドウ球菌が多く、コンタクトレンズ装着者では緑膿菌や真菌感染も考慮しなくてはなりません。治療としては、抗菌薬の点眼液を用いますが、コンタクトレンズ装着者においては、緑膿菌をカバーするためにニューキノロン系の点眼薬を用います。眼帯は、細菌増殖に好都合な暗く温かい環境を作り点眼薬投与の妨げとなるため、可能であれば装着しないほうが良いとされています。フォローは24時間以内に眼科受診とします。

コンサルトの適応を知る

最後に、マイナーエマージェンシーは「ちょっとした」ことではありますが、患者さんは大困りで医療機関を受診されます。その時に、ちょっとした技術で解決できると非常にカッコイイと思います。また解決のために、自分でできる手技（道具）をたくさん持つことをお勧めします。あらゆる形、性質、場所に対応できるようにしておくことで安心して診療を行うことができます。解決法が一つしかない、その方法がうまくいかなかった時、かなり焦りますので、各専門医へのコンサルトの適応を知ることが重要です。

眼科救急におけるキーワードとして、「視力障害・視野障害」と「強い眼痛」が挙げられます。このキーワードを満たす際は眼科コンサルトが望ましいと考えています。症例によっては、電話している間にも処置が必要なものもあります。地域で活躍される先生方が、マイナーエマージェンシーを習得することで夜間の専門医を温存することになり、地域医療再生につながると考えています。

今回のお話が先生方の日常診療にとって少しでもお役に立てれば幸いです。

（1月23日、診療内容向上研究会より、小見出しは編集部）

診療内容向上研究会 第573回

プライマリ・ケアで役立つ

めまい診療の診断戦略

日 時

5月22日(土) 17時～

会 場

協会5階会議室（※講師は来場せず現地からZoomによる講演となります。会員の先生方には可能な限りZoomによるオンライン視聴をお願いしておりますが、インターネット環境やその他の理由でZoom視聴が困難な場合はご来場ください）

講 師

千葉大学医学部附属病院 総合診療科

しきの きよし

 鋪野 紀好先生

参加費

無料

めまいを主訴に病院や診療所を受診する患者は多い。その一方、めまいは原因となる疾患を特定しにくく、リソースの限られたプライマリ・ケアでは診断に難渋する。そのような状況下でも、適切に診断をつけ、危険なめまいを見逃さないための診断戦略を身につける必要がある。

今回の講演では、めまい診療の診断戦略として、プライマリ・ケアにおけるめまいの原因疾患の頻度の理解、ATTESTを用いた急性めまい患者の診断アプローチ、ならびにめまい診療における効率的な身体診察法について扱う。また、近年注目されている「持続性知覚性姿勢誘発めまい」の診断戦略についても紹介させていただく。

【鋪野記】

Zoom視聴希望者は、yamakawa-t@doc-net.or.jpへ、メールの件名を「5月診内研Zoom視聴」とし、本文に①医療機関名、②お名前、③電話番号を記載の上、送信してください。

来場参加をご希望の方は、☎078－393－1840まで

薬科部研究会

こども漢方&服薬指導 ～こころも身体も元気いっぱい～

日 時

4月24日(土) 16時～

会 場

協会5階会議室

講 師

大阪市・さかざきこどもクリニック院長 坂崎 弘美先生

Zoom視聴希望者は、kusunoki@doc-net.or.jpへ、メールの件名を「4/24薬科部研究会Zoom視聴」とし、①薬局・医療機関名、②参加者氏名、③電話番号、④（薬剤師の方は）薬剤師免許番号をお送りください。来場参加をご希望の方は、☎078－393－1840まで

ドクターのあらゆるリスクに

充実した保障と丁寧な対応

保険医協会の共済制度

詳しくは裏面をご覧ください。

／ 老後リスクに ／

中長期の資産形成に

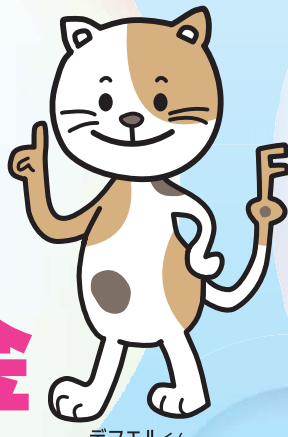
予定利率1.289%

積立^{デフェル}年金 **DefL**

+

保険医年金

加入者数5万3千人、
積立金総額1兆2千億円



デフェルくん

／ 休業リスクに ／

新型コロナウイルス感染症
に備えて

休業保障制度

+

所得補償保険

休業損害補償

天災やコロナ禍による休業損害に

／ 死亡リスクに ／

格安の保険料と
高い配当還元

グループ保険

+

**新グループ
保険**

／ 医事紛争リスクに ／

医師賠償責任保険

／ もっとあるリスクに ／

**自動車保険、火災保険
医療保険、ガン保険**

春の共済募集 好評受付中!



<http://www.hhk.jp>

協会の共済はご加入内容をまとめて管理。
ワンストップサービスを提供します。

ご加入条件、お支払い条件、税制上の取り扱い等の詳細については、パンフレットを必ずご確認ください。

お問い合わせは共済部まで
☎078-393-1805

保険医協会の共済制度 好評受付中!

締切 6月25日 (9月1日発足)

対象/ドクター

保険医年金

急な出費にも**1口単位で解約可能**
都合に合わせて掛金中断・再開
満期日の**事前指定は不要**
万一の時はご遺族に**全額給付**

予定利率
1.259%

2019年度の配当率は
1.338%
となりました。

年金保険なのに
この自在性

保険医年金は、加入者数5万3千人、積立金総額1兆2千億円を超える日本最大の私的年金制度です。

◎「月払」1口1万円～ / ◎「一時払」1口50万円～

運用は、日本生命、第一生命、明治安田生命、太陽生命、大樹生命、富国生命が共同受託しています。

50年の実績と信頼

もっと便利な積立年金

締切 6月25日 (9月1日発足)

対象/ドクター・スタッフ

積立年金DefL

制度タイプは**一般型**と**個年型**の2種類

※一般型は一般生命保険料控除、個年型は個人年金保険料控除の対象です。

掛けやすい**少額単位**の「月払」5,000円～300万円
まとまった資金は「一時払」で毎回10万円～**1億円**
一般型は1万円単位で**払い出し**、**掛金中断・再開OK**

豊富な受取方法は受給時に選択

確定年金、終身年金。または一括受取



余裕資金は「一時払」のご利用を!
毎回**1億円**まで

予定利率
1.289%

2019年度の配当率は
1.447%
となりました。

受付期間 4月1日～12月末

対象/ドクター

休業保障制度

割安な**掛金**が**満期まで上がりません**
最長75歳まで、**730日**の充実保障
掛け捨てでは**ありません**
切迫流産、帝王切開も給付



		1日当たり	1ヵ月(30日)当たり
開業医 (8口加入の場合)	入院	64,000円	192万円
	自宅	48,000円	144万円
勤務医 (3口加入の場合)	入院	24,000円	72万円
	自宅	18,000円	54万円

掛金は1口2,500円～3,700円(加入時の年齢による)
開業医は8口、勤務医は3口までご加入いただけます。

新型コロナウイルス感染症に備えてご加入が増えています

規模の大きな団体保険だから断然安い

締切 毎月26日 (翌月1日発足)

対象/ドクター・スタッフ

所得補償保険

医療機関のスタッフもご加入いただけます

入院は**1日目**から、自宅療養は**5日目**から補償
連続休業は**最長2年補償**
精神疾患による休業も補償

対象/クリニック

ビジネスキーパーの休業損害補償

天災やコロナ禍による休業損害に

ご加入例

鉄骨造一戸建て
診療所



1日**10万円**
*100日間

年間保険料
10,230円

締切 毎月20日 (翌月1日発足)

対象/ドクター・配偶者

グループ保険

- ▶ 死亡保険は安さが一番!
- ▶ 過去5年平均の配当率は**4.0%**

配偶者も**2,000万円**の
セット加入OK

毎年、**高配当を維持**
過去27年連続配当!

断然安い
保険料と
さらに
配当金も!



締切 毎月20日 (翌月1日発足)

対象/ドクター・配偶者・子ども

新グループ保険

協会グループ保険の上乗せ保障に

掛金は協会グループ保険より低廉

新規加入は70歳までOK

子ども加入特約あり(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1,000万円)

協会グループ保険
6,000万円

新グループ保険
6,000万円

最高保障額
1億2,000万円

対象/ドクター

医師賠償責任保険

院内の事故による賠償費用、弁護士費用等の訴訟費用、
応急手当の費用まで補償します。

ご加入例

医科勤務医



S型1事故
3億円

年間保険料
53,840円

自動車保険、火災保険、医療保険、ガン保険 も協会にお問い
合わせください



自動車保険、火災保険 協会からの引き落としに変えると年払い保険料が**5%**引きに! 同居のご家族、別居の扶養親族、従業員もご利用いただけます。

お問い合わせは保険医協会 共済部(☎078-393-1805)まで