

兵庫保険医新聞

第1988号

2021年10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

衆院選・神戸市長選特集

主張 2021年衆議院選挙にあたって 選挙で声を上げて政治を変えよう 2面

2021年衆議院選挙 政策座談会 4～5面

神戸市長選挙 候補者アンケート 6～7面

会員投稿特集 「投票に行こう」

衆議院選挙 3面

神戸市長選挙 8面

研究 診療内容向上研究会より 心電図スキルアップセミナー 見逃してはいけない心電図 10面

いのちまもる 医療・社会保障を立て直せ10・14総行動

診療報酬大幅引き上げ実現しよう



壇上で全国の医師・歯科医師らが国民皆保険制度拡充をアピール

全国保険医団体連合会(保団連)も実行委員会に参加する「#いのちまもる 医療・社会保障を立て直せ10・14総行動」が、10月14日、東京の日比谷野外音楽堂で開かれ、全国から医療関係者が参加した。全国の協会・医会からは111人が、兵庫協会からは、川西敏雄・白岩一心両副理事長ら4人が参加し、社会保障の拡充と患者窓口負担の引き下げを訴えた。

集会の様子は、
<https://www.youtube.com/watch?v=b8XVozVFgvM>から視聴可能



10・14総行動ではオンラインによる同時配信も行われ、全国500カ所以上で同時視聴された。集会には、日本医師会会長・日本歯科医師会会長ら、全国の25医師会・歯科医師会からメッセージが寄せられた。県内では、芦屋市・伊丹市両医師会から、メッセージが寄せられた。

国民集会では、医師や歯科医師、保健師、看護師、介護士などがリレートークを実施。川西・白岩両先生ら、全国から集まった医師・歯科医師がステージで、診療報酬の大幅引き上げなどをアピールした。

保団連の森元主税副会長が医師・歯科医師を代表して発言。経済的困難を理由に受診抑制が起きている実態を告発した上で、75歳以上の窓口負担2割化や病床削減の中止を訴えた。

また、閉会あいさつに立つ

診療報酬プラス改定を求める 医師・歯科医師署名にご協力を

協会は「診療報酬の引き上げと患者窓口負担の軽減を求める医師・歯科医師要請署名」に取り組んでいます。まだの方は、右のQRコードよりぜひご協力ください。



保険請求事務の基本を学習



協会は10月3日、「保険請求事務講習会(医科)」を、初となる協会会議室での来場参加とZoom視聴の併用で開催。医療機関の事務スタッフを中心に177人(来場69人、Zoom108人)が参加した。

灘区・ろっこう医療生協灘診療所で協会評議員の高野修一先生が講師を務め、「医療保険の基礎知識」「保険診療の実務」「診療報酬明細書」などについて講義した。受講者は保険診療について、医療事務の基礎知識、診療報酬

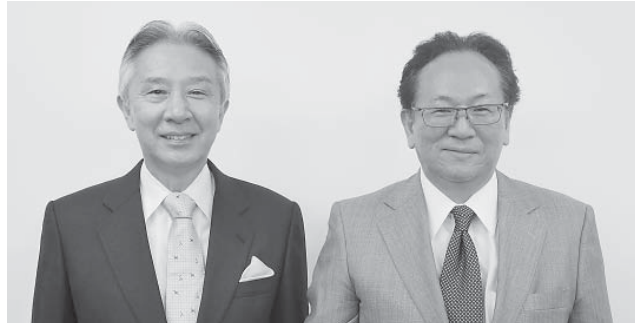
保険請求事務講習会

医療事務の知識深める

初のオンライン併用で177人

た住江豊男保団連会長は「岸田政権は『新自由主義からの転換』などを謳っているが、この間の社会保障費抑制政策を抜本的に転換しなければ、国民受けを狙ったパフォーマンスと言わざるを得ない。総掲げて採択した。

盛山正仁前衆院議員と懇談



懇談した盛山議員(左)と西山理事長

協会は10月9日、衆院選を前に盛山正仁衆院議員(自民)と懇談を実施。総選挙にあたっての自民党の医療政策について、西山理事長がお話を伺った(詳細は2面)。

第98回評議員会 臨時(決算)総会・第44回共済制度委員会

11月21日(日) 13時～ 協会5階会議室

- ・13時～ 第98回評議員会 14時50分～ 臨時(決算)総会
- ・15時～ 第44回共済制度委員会・特別報告

「コロナ禍の金融経済情勢と保険業界」

太陽生命保険株式会社法人営業推進部長 兼 金融法人部長 一番ヶ瀬 智彦氏

- ・16時10分～ 特別講演

「〈無責任な政治〉を生んだ〈責任〉はどこに? ——政治家、選挙制度、マスメディア」

朝日新聞編集委員 高橋 純子氏

お問い合わせは、☎078-393-1817まで



参加者から寄せられた感想

・具体的な事例をいくつか挙げての説明がわかりやすかったです。コロナに関して公費の扱いも理解できました。ありがとうございました。

(勤務年数3～6カ月)

・本日はありがとうございました。2年ぶりに受講し、忘れていたところの再確認ができました。

(勤務年数1～3年)

・会場に行かなくてもZoomで参加できるので大変助かりました。

(勤務年数0～3カ月)

・医療保険制度から診療内容・レセプト作成・請求までの流れがよく理解できた。

(勤務年数3年以上)

・コロナの請求について詳しく講義していただけてよかったです。

(勤務年数0～3カ月)

の仕組み、患者負担額の計算方法など幅広く学んだ。

同講習会は、協会発行の書籍『保険請求の要点』をテキストに、保険請求に関する制度や事務について学ぶもの。医療事務初心者を対象に毎年4～5回開催し、年間で計500人以上が参加する協会の人気企画となっている。

今回の開催は、緊急事態宣言のため5月の講習会が延期となったもの。オンライン併用の開催を初めて企画し、県内各地から多くの参加申し込みがあった。

燭心

投票に行こう!というフレーズは幾度となくこの欄で使われてきた。しかし最近の国政選挙の投票率は50%程度と、低調である。さて、10月31日には衆議院選挙と神戸市長選挙が行われる。現行の政治や政策に不満があり、それを変えたいならば、短期的には請願署名が有効である。協会もこれまで数々の署名活動に取り組み、会員の協力をいただいていた。しかし、政治を根本的に転換させるためには、選挙に勝る手段がないことも周知の事実である▼この数年間、おかしな政治が行われていることに多くの人が気が付いた。政治の私物化の表れであり、立件さえされなければ何をしてもよいという強権政治である▼その姿勢は憲法にも向けられ、本来為政者たちを縛る法に對し、「みっともない憲法」などと侮蔑し、敬う気配もない。明らかに憲法99条(公務員の憲法尊重擁護義務)に違反している。憲法違反に罰則規定はない。総選挙において罰せられるのだ▼投票率が低い理由に、「他に適切な候補や政党がない」ということが挙げられる。しかし、選挙権があるにも関わらず投票しないのは、権利の放棄である。憲法12条にはわざわざ日本国民に「不断の努力によつて、これ(憲法)が保障する権利や自由」を保持しなければならない」と書き込まれている。現憲法を創案した人物が、その時から日本人の特性を見抜いていたとしたら驚異である▼今一度、今の政治と政治家に対する各目の評価を示すためにも「投票に行こう!」(連)



格差社会から国民総中流社会へ戻そう（新自由主義の脱却へ）

赤穂郡・歯科 白岩 一心

21世紀初頭から蔓延した新自由主義がもたらしたものは、富裕層と一般国民の格差が広がった現実です。小泉・竹中構造改革路線が今も強化して継続されています。国民総中流社会の意識が強い時代には、国民には活気と生きる喜びがありました。

20年以上継続するデフレ（不況）は、自公政権の政策がもたらしたもので、その結果、弱肉強食社会となり、国民に貧困や格差拡大をもたらしました。また社会保障の財源とされる消費税が3%から5%に増税された1997年以降に起こったのが就職氷河期（ロストジェネレーション）です。正規雇用が減って非正規雇用が増加し、労働者派遣法を製造業に拡大させたのも自公政権です。消費税が増税される度に大企業の法人税が減税され、法人税減税の穴埋めに消費税が使用された

若者よ（替え歌）

瀬区 住友 直幹

若者よ（若者よ体を鍛えておけ）という歌があります。ぬやまひろしの詩に関忠亮が曲をつけ、昭和30年代に歌声喫茶でよく歌われたそうです。毎週金曜日夕刻、神戸関電ビルの前で、原発反対の抗議行動をしている仲間たちは、色々な替え歌で脱原発を訴えています。選挙が近いこともあり、最近「若者よ」の替え歌をよく歌っています。その歌詞をご紹介します。

若者よ、投票に出かけよう！
貧困と格差の世の中を、正せるかどうかは君次第
政治を無視すれば、政治家に無視される
社会を変えるために、投票に出かけよう！ 若者よ。

若者よ、投票に出かけよう！
戦争で犠牲の子どもたち、救えるかどうかは君次第
世界に眼を向けて、友情の輪を広げ
平和を築くために、投票に出かけよう！ 若者よ。

若者よ、投票に出かけよう！
付度政治や儲け主義、なくせるかどうかは君次第
ずるい大人たちに、騙されたりしないで
正義を活かすために、投票に出かけよう！ 若者よ。

若者よ、投票に出かけよう！
環境破壊の核のゴミ、減らせるかどうかは君次第
無尽蔵にある、自然エネルギーで
未来を守るために、投票に出かけよう！ 若者よ。

この論文もあります。2012年以降の安倍、菅政権では、官僚の人事権をも掌握しました。その結果、森友、加計、桜問題などで政治を私物化し、官僚の公文書改ざんすらも正当化されたことを忘れてはいけません。政権は、国民の困窮や悩みを自己責任化させてきました。公的社会保障の充実と逆行する「全世代型社会保障制度」も自己責任が基本です。しかし2020年初頭からの新型コロナウイルス拡大で、「公

的医療制度の脆弱さ」が露呈しました。今こそ日本国憲法の3大理念「基本的人権の尊重、平和主義、主権在民」を主張しましょう。国民の生命と財産を守るには、現憲法を堅持することが大切です。総理大臣が岸田さんに代わっても政策は、前政権の維持や強化が目立ちます。棄権することなく選挙権行使して投票に行きましょう。1票の積み重ねが、社会を変える緊張感になりうると信じています。

「投票に行こう」

垂水区 佐々木 徹

2012年第2次安倍政権でアベノミクス3本の矢「大胆な金融緩和」「機動的な財政政策」「民間投資を喚起する成長戦略」が発表された。2015年には新3本の矢「希望を生み出す強い経済」「夢を紡ぐ子育て支援」「安心につながる社会保障」が提唱された。しかし、2021年10月、日本の一人当たりGDPは30位と、韓国の27位より低位に下落した。2019年、神戸市の「都市空間向上計画」は、鉄道駅やバスの運行本数で土地を区分し、人口の駅周辺への誘導を企図。この神戸市の計画も

アベノミクスと連動し、建設会社への都市計画の発注、水道民営化への地ならし、社会保障・公的サービスの削減と一体化したものである。一方、立憲民主党の枝野ビジョンでは、地域の活性化、社会保障の充実、過剰な自己責任論を棄てた支え合いの政治を訴えている。それは教員、看護師、保健師、介護士など公的エッセンシャルワーカーの賃金UP、正規雇用の推進、1000万円程度以下の個人の所得税免除、消費税の5%への減税、法人税の累

テレビは

新自由主義の手先

小野市・歯科 幸田 雄策

自民党総裁選での党員算定票は、河野太郎氏169票、岸田文雄氏110票、高市早苗氏74票、野田聖子氏29票であった。「議員票士党員算定票」では一回目の投票で岸田氏が1票だけ河野氏を上回り、決戦投票の末、岸田氏が第100代総理大臣となった。この結果は、自民党員のいわゆる国民の意識と、議員さんたちの意識の乖離と評されることが多い。けれども私には、新自由主義の手先であるテレビが河野氏を強く推したのに対し、議員さんたちが自分たちの意思で、誰が総理大臣にふさわしいか適切に判断した結果だと思ふ。付け加えるなら、高市氏を推す議員票が河野氏より多いことが興味深かった。さて今般、曲がりなりにも野党による選挙協力体制ができたわけだが、新自由主義の手先であるテレビは、一体どちらを応援することになるの

進課税化、非課税世帯への給付付税額控除、大学の授業料の引き下げ等である。安心の老後は自分が何歳まで生きるか不明で成り立たず、自己責任では困難だ。未来に不安を抱えれば、財布の紐は固く、お金は回らない。GDPが成長しない日本で富裕層の資産が6兆円から24兆円に増えた。他方国民は少子高齢化し、派遣・非正規雇用の奴隷労働に追いやられた。アベノミクスとは恣意的な大貧民計画だ。所得分布が大きく負に歪んでいる。迎様の時代から言われている八正道の中の正見・正思惟を駆使できないだろうと思う。発生からもうすぐ2年が経つも、いまだ終息するという確信がつかめない新型コロナ対策は、果たして今の延長でいいのだろうか？ 医療体制を含めた社会保障や経済的構造や金融の構造、そして今後の日本の向かうべき道は今の方向でいいのだろうか？

選挙で選択される道は、われわれ日本民族の将来世代を苦しめることにならないのだろうか。ただ漫然と現状に諦観することは、やめていただきたいと願っています。減るのを心配したんや。小泉と竹中が社保本人も3割にしようたんや」

懲りてる人々Ⅱ

宝塚市・歯科 高島 俊永

あるパン屋のイトインでA「久しぶり。どうしてた？」B「久しぶり。家と診療所の往復で、久々にお店に入ったわ。コロナ陽性者が減ったから、これから患者増えたら良いんやけど」A「去年も今年も収入も減ってるのに、10月から感染症対策の5点が廃止。収入がまた下がってまうわ」

岸田政権と掛けて風呂の釜と解く その心は湯だけ（言うだけ）

明石市 永本 浩

岸田新首相が自民党総裁選で訴えていた玉政策、すなわち「成長と分配」。今までのアベ・スガの「新自由主義からの転換」、さらに格差是正政策として金持ち優遇と批判の強い金融所得課税の強化。しかしこれらは総理就任後、引いてしまった。コロナ対策も予約不要の無料PCR検査所を拡大、税制改革で分厚い中間層を作り、所得倍増をめざすと言ってい

たが、総理就任してまだ20日余りであるのに、朝令暮改、口先だけ、言うだけで、実行する気概も、根性もない。閣僚の書いた所信表明文書を棒読みし、実行を伴わない。9年間続いた、アベ・スガの「三番煎じ内閣」に対して何の期待もできない。来る10月31日の総選挙で審判を下すしかないだろう。

川柳

日本国 主人公なり 僕たちが
選挙行き 審判下す 民の責
隠された 悪を拒もう 注意深く
多数決 少数意見の 尊重を
サイレント マジョリティこそ 選挙行こお
詠み人 おさむ

た。賭けマージャンは自らリークしたって噂あるもんね」B「ホント、中国みたいや」A「中国の二党独裁と自民党の時は2%くらいアップしたから良かったんよ。それが、安倍になったら、0.5%にだってしもたもんね」A「悪夢の民主党政権ではなく悪夢の小泉政権、悪夢の安倍政権やった」B「自民党の方が改定率低いもんなあ。医療従事者で自民党応援してる人は別の良いことがあるんかな。例えば、名誉・出世・お金・人脈」A「赤木ファイルの佐川宣寿は国税庁長官、伊藤詩織事件の中村格は警察庁長官に出世した。黒川弘務は途中で逃げた。やっぱり政権交代が必要や。絶対選挙行こ」

2021年衆議院選挙 政策座談会

医療の充実を選挙で実現しよう



加藤 擁一 副理事長



武村 義人 副理事長



水間 美宏 理事

10月31日、投開票の総選挙にあたって、政策・運動・広報委員会ではこれまでの国政を、医療政策を中心に振り返るとともに、主要な政党の公約等について議論した。司会者は西山裕康理事長。参加者は加藤擁一・武村義人・森岡芳雄・川西敏雄各副理事長、水間美宏・坂口智計両理事。

安倍・菅政権を継承する岸田政権

西山 いよいよ総選挙だ。まずはこれまでの自公政権について、振り返りたい。

加藤 新たに発足した岸田政権は、すでにトーンダウンしつつあるが、「新自由主義からの脱却」、「成長と分配の好循環」、「被爆地広島出身の総理大臣として、核兵器のない世界に向けて全力を尽くす」などと耳あたりの良い言葉を並べている。しかし冷静に見なければいけないのは、岸田首相は、5年間弱外務大臣として、そして歴代最長となる3年間以上も自民党政調会長として、安倍・菅政権を支えた人物だということだ。

武村 そもそも、安倍政権は森友学園や加計学園の問題、「桜を見る会」の私物化、河井案里元参院議員への自民党本部からの資金提供疑惑などさまざまな問題が国民的に追及された上、新型コロナ対策の失敗で追いこまれ、

パリンピックやGOTOキャンペーンに代表されるように財界への利益供与は感染対策そっちのけで進めるというものだ。

川西 その通りだ。まともな補償をせずに、自肅に協力しない飲食店などの業者を悪者にして、批判するのは間違っている。

医療機関への協力要請も同様で、病床を増やせという要請を各病院に出して、それに従わなければ病院名を公表するなどペナルティーを科するという強権的なやり方で手を打とうという姿勢が目立った。

加藤 コロナ禍での医療機関への対応では、この間、行

政が自らの無策を棚に上げて、民間医療機関が協力しないせいだとして新型コロナ対策が進まないという論調が増えているのは大きな問題だ。

橋下徹元大阪市長はさまざまなメディアで、協力しない医療機関は保険医療機関指定を取り消せとまで言っている。財務省も財政制度等審議会

で、新型コロナウィルス感染症患者を受け入れた病院が、それまでも黒字幅を拡大させていることを問題視している。

病院の経営状況は、規模や診療科によってまちまちで、その平均をとって議論するのはあまりにもずさんだし、そ

もそも平時からぎりぎりの経営を迫られている病院が、コロナ禍で必死の対応をして、黒字幅を増やすことが問題なのか。ここに政府の医療機関に対する冷たさが出ている。

地域の医療提供体制を守るためにコロナ感染を恐れた患者さんの受診抑制で経営が悪化した医療機関に対し、減収補填などの措置をとることも国が行うべきことだ。

森岡 岸田首相は、就任後の記者会見で、公的価格のあり方の抜本的な見直しを掲げ、医師、看護師、介護士などの所得向上を実現すると述べた。そのまま受けとめれば、来年度の診療報酬改定は

大幅プラスになると期待できるが。

加藤 確かに岸田首相は「公的価格評価検討委員会（仮称）」を設けるとしているが、自民党の総選挙公約では「確実な医療提供体制を構築するための診療報酬改定を行います」としながらも、医師の記述がなくなり「看護師、介護士、幼稚園教諭、保育士」に限定されている。診療報酬の大幅プラス改定の実現は疑問だ。

水間 新型コロナ禍で日本の医療提供体制の脆弱性が明らかになった。私たちが長年にわたって指摘してきた病床削減や医師養成数の抑制など低医療費政策が医療逼迫といわれる状況招いたのは間違いない。感染症病床は、2000年から20年間で20%以上も削減されている。人口当たり医師数もOECD平均と比較して、13万人も足りていない。必然的に感染症分野の専門医養成などは後回しにされ、感染症専門医や集中治療医なども諸外国と比較して非常に少ないと言われている。

森岡 それどころか、政府はさらに病床を削減する姿勢を崩していない。岸田首相は代表質問で地域ごとに病床削減計画をまとめた地域医療構想について問われ、撤回するどころからさらに計画を推進する考えを強調している。先の通常国会でも、消費税増税で得た財源を病院統廃合に投入する法律を成立させていることがらも政府の病床削減の姿勢はコロナ禍を経たいまでも継続していると言える。

坂口 先の通常国会では、75歳以上の高齢者の医療費窓口負担を原則1割から2割に引き上げることも決まった。これもコロナ禍で行うことではなかったはずだ。川西 その通りだ。新型コロナに感染した際のリスクが非常に高いということで、高齢者は非常にづらい自粛生活を余儀なくされてきた。さらに、現在の低年金の下では、生活が困難で、非正規雇用で働く方も多いので、このコロナ禍で仕事を失った人も多い。そうした中で、さらに高齢者の医療費窓口負担を上げるというのは、本当にひどい政策だ。政府は現役世代の負担軽減をその理由に挙げているが、その額は月30円しかない。本当の狙いは、国庫負担の軽減だ。

武村 コロナ禍にあっても、低医療費政策を改めようという自公政権に、これ以上政治を任せることはできないのではないか。

格差拡大の経済政策は転換を

西山 医療政策以外はどうだろうか。

武村 まずは、経済政策についてだが、岸田首相は、代表質問で『新しい資本主義』はアベノミクスも基礎とした新しい概念だ』と答弁している。これで、岸田首相が掲げている「新しい資本主義」とか「新自由主義からの決別」というのは言葉だけで、自公政権が続けばアベノミクスが継続され、さらに格差や貧困が拡大していくことがハッキリした。まったく期待はできないだろう。

森岡 財務省の法人企業統計によると、大企業の内部留保は新型コロナウィルス感染症が猛威を振るった20年度で

も、466・8兆円で過去最高額を更新した。一方で、労働者1人当たり賃金は前年から1・2%減り、役員報酬は0・5%増、株式配当は11・3%増だったようだ。

コロナ禍で経済状況が悪化しているといわれるが、実際に悪化しているのは国民の生活で、大企業や、役員報酬や株式配当で所得を得ている一部の富裕層はより富を増やしているのだ。この経済の構造を変えなければならない。

加藤 それでいえば、岸田首相は就任後すぐに、日本経団連の十倉雅和会長らと懇談し、『新しい日本型資本主義』は、経団連の『新成長戦略』と軌を一にするものであり心強い』などと評価されている。経団連の「新成長戦略」は、「持続可能な開発目標（SDGs）の達成年度とされる2030年の経済社会の未来像を描く」としているが、その内実は、企業が金銭さえ支払えば労働者を自由に解雇できる制度の導入や、雇用の流動化と低賃金化に拍車をかける新たな労働時間法制の確立、医療費の適正化など、企業利益の最大化を狙った新自由主義的政策パッケージに過ぎない。

岸田首相が自民党総裁選の際に看板政策の一つに掲げた金融所得課税の強化は金融界の反発にあい、すぐに撤回してしまった。このことから、経済界の意図に沿った新自由主義的な経済政策を続けるという自公政権の姿勢は明らかだ。

武村 野党共闘で選挙に臨む各野党は消費税の減税を訴えているが、岸田首相は代表



（4面からのつづき）

れる重大な危険性がないという合理的な判断がなされるまでは、強制送還はしてはならないというのが国際ルールだ。法案は廃案になったが、自公政権のこの人権感覚は、国際的にとても認められるものではないだろう。

その点では、立憲民主党は「#政権取ってこれをやる」として、スリランカ人ウィシユマさん死亡事件の監視カメラや関係資料を公開して真相を解明するとしており、共産党も「外国人労働者の生活と権利の向上」や「難民認定のありかたの抜本的改善」「難民申請者の生活保障」などを掲げていて、期待が持てる。

原発推進の自公政権

西山 環境や平和の政策についてはどうだろうか。

森岡 新興感染症の流行や気候災害などの背景には気候変動の問題があるといわれている。菅前首相が2050年のカーボンニュートラルを宣言したこともあって、各党は気候変動対策を公約に盛り込んでいる。岸田政権も、菅前政権が掲げた目標を堅持するとしているが、前政権と同様に「再生可能エネルギーの『一本足打法』では電力の安定供給や価格の問題に十分対応



西山 裕康 理事長



森岡 芳雄 副理事長



川西 敏雄 副理事長



坂口 智計 理事

応できず、いろいろな選択肢を用意しなければならぬ。原子力も一つの選択肢として用意しておくべきだというのが私の考え方だ」と述べており、原子力発電を前提としてある計画で、協会の要求とは相いれない。また、あっせん利得罪が問題になったものの、岸田自民党総裁の下で自民党幹事長に返り咲いた甘利明氏は、原発について「開発中の小型モジュール炉を実用化して建て替えるべき」などとして、原発の建て替えに意欲を燃やしている。東京電力福島第一原発事故で郷里に戻れない人がいまだに数多くいる状況の下で、ありえない発言だ。

一方、野党4党が合意した「衆議院総選挙における野党共通政策の提言」で「再生可能エネルギーの拡充により、石炭火力から脱却し、原発のない脱炭素社会を追求する」のは、当然の公約だろう。

西山 核兵器廃絶についてはどうだろうか。

坂口 岸田首相は就任後の記者会見で自身を「被爆地広島出身の総理大臣」であり「外務大臣時代から、核兵器のない世界を目指し、ライフワークとして取り組んできた」と述べていた。この発言

だけを聞けば、大変、期待が持てるが、実際はこれまでの政府の立場と全く変わらぬ。所信表明演説では、核兵器禁止条約に一言も触れることなく「核兵器国と非核兵器国の橋渡しに努め、唯一の戦争被爆国としての責務を果たします」とこれまでの政府の見解を繰り返しただけだ。

加藤 そもそも、岸田氏は外務大臣だった頃に長崎で行われた「核軍縮・不拡散スピーチ」の中で、核兵器の使用について、個別的・集団的自衛権に基づく状況に限定することを核保有国が宣言すべきと主張していた。これは、現代においてほぼすべての戦争が個別的・集団的自衛権の行使という名目で始まったことを考えれば、「限定」どころか、幅広い事態で核使用を容認するものだ。

米国による日本への核兵器の持ち込みについても、岸田氏は「その時の政権が判断すべきことで、今、将来にわたって縛ることはできない」と政府のこれまで通りの見解を外務大臣として表明し、事実上、時の政権の判断で核持ち込みを容認する姿勢を示していた。こうしたことから、岸田政権が核廃絶を前進させ

ることなど考えられない。

武村 これに対して野党は「核兵器禁止条約の批准をめざし、まずは締約国会議へのオブザーバー参加に向け努力する」ことで合意し、共産党や社民党は批准を求めている。合意内容は不十分だが、それでも現政権よりはましだと思う。

政治の私物化やめ
立憲主義回復を

西山 岸田政権が政策的には、これまでの自公政権と変わらぬという意見が多く出された。ただし、政策以外にも、政治姿勢について問題視する声もある。

川西 岸田首相は、総裁選で一時、「森友」疑惑について再調査を示唆したが、すぐに撤回してしまった。党内で大きな影響力を持つ安倍晋三元首相への忖度だといわれているが、そうだとすれば自公政権が続く限り、この疑惑の真相解明はできないだろう。

この問題は、国有地が安値で安倍元首相に近い人物に払い下げられ、それに絡んで公文書の隠蔽や改ざんが行われた疑惑であり、安倍政権の国政私物化を象徴している。

野党は代表質問でも岸田首相に真相解明を求めたが、岸田首相は再調査などを拒み続け、その他でも、加計学園の獣医学部開設問題についても、「オープンなプロセスで検討が進められた」と正当化、「桜を見る会」前夜祭の費用補填問題でも再調査を拒否、甘利明自民党幹事長のあっせん利得についても「自身が判断すべき」と述べ、河井克行元法相夫妻への自民党本部からの巨額資金提供についても再調査には応じないとい

くいる。

武村 その点では、野党共闘は2015年の安全保障関連法を違憲とし、廃止法案を可決できる政府を作ろうという市民運動から生まれ、立憲主義、法治主義の回復を掲げている。共闘に参加したいわゆる立憲野党に期待したい。

野党共闘をどう見るか

西山 その野党の選挙戦略や政策についてくわしく見ていきたい。

森岡 今回の総選挙は、野党の本格的な選挙協力が成立する初めての総選挙となる。安保法制の廃止と立憲主義の回復を求める市民連合が提案した共通政策を、立憲民主、共産、社民、れいわが合意したことは大変重要で、2019年の参議院選挙の際の共通政策よりもより具体的になっているところに注目したい。

武村 野党共闘の前進という面では、衆院選後に立憲民主党中央の政権が樹立された場合、共産党が「限定的な閣外からの協力」をすると合意したことも大きい。野党が具体的な政権の枠組みを示すことは、総選挙をたたかう上で歓迎したい。実際に213の小選挙区で野党共闘が実現し、うち210の選挙区では

と

武村 その点では、野党共闘は2015年の安全保障関連法を違憲とし、廃止法案を可決できる政府を作ろうという市民運動から生まれ、立憲主義、法治主義の回復を掲げている。共闘に参加したいわゆる立憲野党に期待したい。

野党共闘をどう見るか

西山 その野党の選挙戦略や政策についてくわしく見ていきたい。

森岡 今回の総選挙は、野党の本格的な選挙協力が成立する初めての総選挙となる。安保法制の廃止と立憲主義の回復を求める市民連合が提案した共通政策を、立憲民主、共産、社民、れいわが合意したことは大変重要で、2019年の参議院選挙の際の共通政策よりもより具体的になっているところに注目したい。

武村 野党共闘の前進という面では、衆院選後に立憲民主党中央の政権が樹立された場合、共産党が「限定的な閣外からの協力」をすると合意したことも大きい。野党が具体的な政権の枠組みを示すことは、総選挙をたたかう上で歓迎したい。実際に213の小選挙区で野党共闘が実現し、うち210の選挙区では

と

武村 その点では、野党共闘は2015年の安全保障関連法を違憲とし、廃止法案を可決できる政府を作ろうという市民運動から生まれ、立憲主義、法治主義の回復を掲げている。共闘に参加したいわゆる立憲野党に期待したい。

野党共闘をどう見るか

西山 その野党の選挙戦略や政策についてくわしく見ていきたい。

森岡 今回の総選挙は、野党の本格的な選挙協力が成立する初めての総選挙となる。安保法制の廃止と立憲主義の回復を求める市民連合が提案した共通政策を、立憲民主、共産、社民、れいわが合意したことは大変重要で、2019年の参議院選挙の際の共通政策よりもより具体的になっているところに注目したい。

武村 野党共闘の前進という面では、衆院選後に立憲民主党中央の政権が樹立された場合、共産党が「限定的な閣外からの協力」をすると合意したことも大きい。野党が具体的な政権の枠組みを示すことは、総選挙をたたかう上で歓迎したい。実際に213の小選挙区で野党共闘が実現し、うち210の選挙区では

を強化するなど公平な税制を実現し、また低所得層や中間層への再分配を強化する」などが、立憲野党が合意した政策だ。私たちの掲げる開業保険医の要求案とも通ずる内容となっている。

西山 関西で一定の力を持っている維新の会についてはどうだろうか。

武村 維新の会は、重要法案ではことごとく与党と同じ立場をとっており、私たちが反対した75歳以上の医療費窓口負担2割化にも賛成した。また、大阪では、公立病院や衛生研究所、保健所の統廃合を進めて、新型コロナウイルス感染症拡大時に医療崩壊を招いた。社会保障を切り捨てる新自由主義路線は、これまでの自民党政権と似通ったものだ。これではもはや野党ではなく、自民党の補完勢力であり、期待はできないのではないか。

加藤 医師・歯科医師としての立場、責任からは、やはり医療・社会保障政策を重視して投票先を決めてほしい。「選挙に行っても政治は変わらない」と思っている方も多いかもしれないが、投票しなければ18歳以下の子どものように、そうした人たちの意見など聞かなくてもよいと政治家が判断するのはある意味合理的だ。その結果、一部の選挙に行く人や、組織を擁し献金するような勢力の意向に沿った政治が進められてしまう。これは、政治が劣化する負のスパイラルだと思う。

西山 政治に関心を持ち、少しでも知識を得て、家族やスタッフ、患者さんとも話をし、必ず投票に行っている。税減税を行い、富裕層の負担

税減税を行い、富裕層の負担

アンケート結果

協会神戸支部は10月31日の神戸市長選挙に向け、候補者に対し、アンケートを実施した。締切日までに久元喜造・岡崎史典・鵜田香織・酒谷敏生各氏から回答があったので紹介する（順不同）。

岡崎 史典	久元 喜造
現市長は、病床減らしや統廃合を容認し、減収に見合った補償を拒み、PCRは費用対効果を根拠に大規模頻回検査への拡大に躊躇し、ワクチン接種体制も民間委託とボランティアに丸投げて当初の大混乱を招くなど、コロナ対策まで「自助・共助」をおしつけています。大規模頻回のPCR検査とワクチン接種をセットで実施し感染拡大を封じ込めるとともに、地域の医療機関への支援をしっかりとし、病床も保健所も増やして命・くらしを守り、開業医も含め雇用・営業もしっかり補償することや、少人数学級で感染防止と安心の教育が必要です。	令和2年3月に市内で初めての新型コロナウイルスの感染が確認されて以降、新型コロナウイルスという未知のウイルスへの対策について、その都度非常に難しい判断が求められる中、常に先手先手の対策を講じてきた。その結果、新型コロナ対策の切り札である新型ワクチンの接種率は全国平均よりも高い水準に達している。具体的には、①感染拡大の防止のため、全国初の官民連携による新たなPCR検査機関の設置、市医師会との協力によるPCR検査機関の設置、変異株監視体制の整備などを、②医療提供体制の安定的確保のため中央市民病院の重症患者用臨時病棟の整備、患者受け入れを行う医療機関を支援するこうべ病院安心サポートプランの創設などを、③ワクチン接種の推進のため、ワクチン連携本部（医師会・歯科医師会・薬剤師会・民間病院協会）の設置、学生を活用したお助け隊による接種予約の世代間支援、産学官連携による大規模接種会場の創設などを迅速に実施してきた。
反 対 済生会兵庫県病院は、北区の地域医療の核としての役割を果たしています。医療圏の異なる三田市民病院との再編統合や、合計病床削減ありきの移転など絶対に許されません。病院を利用している区民から「今の場所で、今の診療は維持してほしい」という声をたくさんお聞きしています。私も、市民団体の代表として神戸市に統廃合計画撤回の申し入れも行ってきました。同病院への支援を強め、市民の命と健康をまもる役割を発揮できるよう、充実を求めています。	その他 令和2年12月に済生会兵庫県病院から、単独で将来的に地域の基幹病院として急性期医療を維持・継続していくことは困難であるとの報告があったことから、今年度、北神・三田地域の急性期医療の確保に関する検討委員会を設置し、北神地域の医療機能の充実や、済生会兵庫県病院と三田市民病院との再編統合も視野に入れ、当該地域の急性期医療を将来にわたって維持・充実させるための方策を検討している。
賛 成 垂水区の産科・小児科の診療科や救急体制の確保は、地域の中核を担ってきた病院が小児科を閉鎖したことで、急務となっています。垂水駅前に病院新設を発表した医療法人が「産科・小児救急を含めた救急機能を持つ急性期病院」として整備することを発表していますが、病院任せではなく、神戸市が地域医療体制の構築に対して公的責任をはたし、医療機関への支援も含め、その役割を発揮できるよう対策を行うべきです。ご要望の「口腔外科の設置」を含め、区民が求める診療科の設置も求めています。	賛 成 垂水養護学校、垂水体育館用地の使用について、神戸徳州会病院と締結した事業用借地権設定契約に関する合意書に基づき、産科・小児科医師の確保など合意書の実施状況を定期的に確認し、産科・小児科救急を含む急性期医療を担う中核的医療機関の機能を確保していく。また、小児救急輪番産科病院としての支援を行う。
賛 成 西市民病院は、兵庫区や長田区をはじめとした地域の中核病院として、市民の生命と健康を守るために、安全で質の高い心のこもった医療を提供することを基本理念とし、また救急医療の担い手として、災害時の医療の供給、感染症対応のための病院として、果たすべき役割があります。この間、救急体制の縮小など、十分な役割を果たせない事態もおこっています。求められる役割を果たすためには、病床削減は絶対に行わず、救急医療・感染症対応・災害時対応など、医療機関の維持・充実・強化が図れるよう市としてしっかり支援すべきです。	賛 成 新西市民病院においては、現在（358床）と同程度の病床数を確保すること、民間病院では対応が難しい2次救急の中でより高度な診療機能を担うこと、第二種感染症指定医療機関と同程度の機能・体制を確保することを整備基本方針としている。
賛 成 市内病院で、小児科閉鎖や救急受け入れ停止が大きな問題になり、貴団体のアンケートでも、「入院先の確保が困難」というご意見が寄せられたとお聞きしています。共働きや長時間労働で、通院時間確保に困難をきたす家庭も増えていることから、居住地近くでの小児の救急・在宅医療、病児保育の確保は急務であり、市民団体の代表として、これまでも市に要望してきました。非正規労働者の正規化や待遇改善など、市民の所得の向上と安心して育児できる環境確保と同時に、居住地で小児医療提供の中核を担われる病院にも維持・拡充のために必要な支援が必要です。	賛 成 小児科医不足は全国的な課題であるが、本市の小児救急では、初期救急は神戸こども初期急病センターが対応、2次救急は西市民病院、西神戸医療センターを含めた病院群輪番制で対応、3次救急は中央市民病院、県立こども病院、神戸大学医学部付属病院で対応することで小児救急医療体制を確保している。市有地を活用した垂水区の中核的医療機関の整備により小児救急体制を拡充する。
賛 成 神戸医療産業都市は構想段階から、国の「新成長戦略・医療ツーリズム」推進によって、中央市民病院の移転や先端医療への特化と病床削減、県立こども病院の移転など地域医療に悪影響を与える形で進められ、KIFMECの事業破綻などもありましたが、その構想は変わることなく進められています。市に求められるのは、先端医療に過度に特化せず、市民が標準医療として受けられる基盤を全行政区で強化することです。また標準医療や科学技術の振興に必要な基盤整備は、地方自治体任せではなく国が一部の産業の思惑にゆがめられることなく行うべきです。	その他 神戸医療産業都市の目的である神戸経済の活性化、先端医療技術の提供による市民福祉の向上、国際貢献を実現するための取り組みを引き続き推進していく。
賛 成 所得制限なしで、高校卒業まで通院・入院とも無料にすべきです。小児ぜんそくの公費負担復活や院外処方薬局負担をなくすこと、予防接種負担軽減など、制度拡充も必要です。貴団体を先頭とした運動によって、県内で中学卒業、さらには高校生まで無料化が広がりました。現市長も、一項目は「無料化」を掲げましたが、安倍政権の意向をうけ、「無料化してほしい…方は、子どもにお金をかけたくない…親だ」「明石市でも三木市でも引越されたらよい」と公約を投げ捨てました。さらに社会保障制度は「自助を基本とし、共助で支え、公助で補完」と公言し、公の責任を果たさず市民や医療機関に「自己責任」を押し付けるなど本末転倒です。命とお金を天秤にかける政治には退場を求め、公的責任を果たす市政に転換するべきです。	反 対 子ども医療費助成制度については、所得制限なく幅広い世帯が無料もしくは低廉な負担で受診できるように制度設計を行っており、令和3年10月には高校生の入院にかかる医療費についても対象を拡大しており、子育て世代の負担軽減に努めているところである。今後も、こども医療費助成制度の拡大にあたっては、適切な給付と負担、さらには社会保障制度としての安定性や持続可能性といった観点も考慮しながら対応する。
賛 成 一般会計からの法定外繰り入れを復活し、被保険者間の負担の押し付け合いではなく、保険料の引き下げを行うべきです。政府の国保の都道府県化を機に自治体負担廃止の流れにのった現市政が、一般会計から繰り入れをやめ、市独自の軽減制度も大幅に縮小しました。子どもの保険料（均等割）の無料化など、一般会計からの負担による保険料のさらなる独自減免に加え、一部負担金免除を拡大し、保険証の取り上げや強引な債権回収を中止し、コロナ過で困窮する市民に寄り添った対応を行います。	その他 平成30年度の制度改正以降、毎年約3,400億円の公費が投入され、加えて将来的な都道府県内での保険料率の統一化を見据え、各保険者の「決算補填等目的の一般会計繰入」については、計画的・段階的な解消が求められている。その意味から保険料軽減目的の一般会計からの法定外繰入は、制度の枠内で国保事業を運営していく必要性や、国保加入者と国保加入者以外の市民との負担の公平性の観点から問題があり難しく、将来的な検討課題である。
賛 成 国に保険診療で必要な治療ができるよう見直しを求めるとともに、市としても助成制度を創設します。歯列・咬合異常が学校検診で要診断と指摘される割合は4％程度と、ぜんそく、アトピー性皮膚炎より多いと聞いていますが、検査や治療のほとんどが保険適用外で高額な負担となり、貴団体の調査でも学校検診で要受診とされた方の受診割合が低いという結果が出ています。発達途上の時期に口腔機能を確立することは生涯にわたる健康の保持増進、また健康格差の是正にも大切です。歯科医療の基盤を支えるため、歯科技工士の育成や待遇改善のための支援、検診予防の核となるセンターの構築、安心して歯科を受診できるように市民への経済的支援が必要です。	その他 児童・生徒の歯科医療に関しては、学校保健安全法に基づき、就学援助の認定を受けた者に対して、虫歯の医療費を援助しているが、歯列矯正に関する助成制度の創設は現在のところ検討していない。
賛 成 市長としてのあらゆる権限と発言力を行使し、最大のCO ₂ 排出源である神戸製鋼の石炭火力発電所はただちに停止を求めるべきです。神戸製鋼1社の排出量は市民の1.7倍です。一番CO ₂ を排出する石炭火発は、世界中で停止・建設中止が相次いでおり、また、ばいじんや硫酸酸化物・窒素酸化物などの大気汚染物質や水銀の排出に地域住民は不安の声を上げています。地球温暖化の要因であるCO ₂ 削減は全世界が取り組むべき課題ですが、日本政府の削減目標が低すぎます。2030年度までにCO ₂ 60％削減をめざし、神戸でも脱炭素・脱原発で、省エネルギーと地域型再生可能エネルギーの開発・導入をめざす中小事業者や市民への支援を進めるべきです。	その他 石炭火力発電に係るCO ₂ 排出については、まずは国レベルの方針や仕組みに基づいて削減対策が行われるものと認識しており、国の動きを注視していくとともに、CO ₂ 削減対策の履行状況について確認していく。
賛 成 外部の専門家らによる徹底調査とともに、被害状態の把握、再発防止策の確立、アスベストを管理監督および規制をするための体制の構築が必要です。該当の市営住宅で、近隣の診療所が声をあげず、貴団体の粘り強い活動がないまま解体工事が進められていたらと思うと背筋が寒くなります。この問題は、アスベスト問題や住民被害、危機管理に対する市の姿勢がお粗末であり、管理監督し規制する能力が欠落していることを明らかにしました。あわせて、阪神・淡路大震災時のアスベスト吸引被害を含めた市内のアスベスト被害に包括的に対応するための条例制定も視野に進めるべきです。	その他 市営下山手住宅4号棟解体工事の状況を踏まえて、再発防止のために職員研修や有資格者による調査の実施を行うなど、取り組みを強化してきた。今後とも、市民や事業者の安心安全の観点から、石綿飛散防止対策を徹底していく。
賛 成 非核「神戸方式」を堅持し、全国全世界に広めるよう努めるとともに、神戸市長として、平和首長会議でも積極的に役割をはたし、核兵器廃絶の先頭に立つことが求められます。核兵器禁止条約が発効し、核兵器を廃絶しようとする世界の流れがさらに広がっています。私は貴団体のみなさんらとごいっしょに、街頭から、核兵器禁止条約を日本国が批准することや、核兵器廃絶を求める署名行動も行ってきました。市として、非核・平和の情報発信を行うセンターの設置をはじめ、非核と平和の理念を発信し広める努力を進めるべきです。	その他 外国艦艇の入港については、1975年（昭和50年）3月神戸市会での全議員一致による「核兵器積載艦艇の神戸港入港拒否に関する決議」を尊重し、これまで事務を進めてきた。これからも、決議を尊重して事務を行っていく。



神戸市長選候補者

		酒谷 敏生	錫田 香織
		まずICUを備えたコロナ特設病棟の設置が遅すぎます。私の場合二度コロナで入院しましたが、すぐに対応してもらい即入院できたので、アレ？と思うくらい入院の体制にも不公平が生じているのでは？ 市内の子どもへのマスクは直ちに辞めさせるべきです。特に屋外活動については逆に免疫力が下がり子どもの不衛生なマスクにより感染リスクが高まります。評価はダメです。	ワクチン接種推進に関しては、神戸の医療従事者の皆様のご協力により達成されましたことは高く評価致します。しかし、今夏には多くの自宅療養者が発生し、医療崩壊を招きました。ワクチン接種推進に偏重した政策は、十分な対策とは評価できないと思います。β変異型ウイルスの強力な感染力に対して隔離・検査が不十分なため、家庭内感染が広がりました。またワクチン接種未了ないしは不可の子どもたちの学校・園での感染対策も、不十分だと考えます。
市内の医療提供体制について	済生会兵庫県病院と三田市民病院との統合再編について	【その他】 どちらでもいいと思う。それによって利用者メリットと統合メリット、雇用や二重業務、良い方向に行くなら。ただ闇雲に大きな予算に応じた国からの補助目的ならば感心できないですが。	【反対】 新型コロナウイルス感染症への対応はもちろん、さらなる新しい感染症が発生した場合の対応にも、地域医療は重要です。安易に病院の統廃合はすべきではないと考えます。感染症病床やICU等の物的設備のみならず、医療従事者の確保・教育・訓練の観点からも、済生会兵庫県病院への公的支援を充実させて存続します。また、保健所を各区に再配置し、区民の健康に、責任を持てる十分なスタッフを配置します。
	垂水駅前に新設される徳洲会病院が「産科・小児科救急を含めた救急機能を持った総合病院」として役割を果たせるよう支援することについて	【賛成】 いいのではないですか。徳洲会と聞くと昔からイメージが良くないのですが、垂水や神戸西部地域の大きな拠点として区民に安心を与えてくれれば。	【賛成】 垂水区には総合病院が少なく、特に産科・小児科については、不足していると考えています。新設される徳州会病院には、産科・小児科の救急を含めた総合病院としての機能を果たせるように支援します。垂水区では、口腔外科措置を伴う治療には、現在、西神戸医療センターまで赴く必要があります。そこで、口腔外科を徳州会病院に診療科として設置するように求めたいと考えます。
	西市民病院の移転・新築にあたって、病床数削減を行わず、救急医療・感染症対応等医療機能の充実・強化を行うことについて	【賛成】 ま、再建費用にもよりますが、西市民は今も老朽化の割に建物は使えると思ってますがイメージがやはり近畿中央病院並みに悪い。なので神戸が輝くためにはここで職員のリフレッシュも兼ねてさらにサービス強化して再建してもらえたら。	【賛成】 新型コロナウイルス感染症への対応はもちろん、さらなる新しい感染症が発生した場合の対応にも地域医療は重要であり、安易に病床削減すべきではないと考えます。感染症病床やICU等の物的設備のみならず、医療従事者の確保・教育・訓練の観点からも、移転後には、さらに、救急医療、感染症対応等の医療機能の充実・強化を行いたいと思います。移転場所については、上記の機能充実・強化等の必要性や、市民の間には、さまざまなご意見があることに鑑みて、慎重に検討して参りたいと思います。
	小児救急や在宅児医療や病児保育を担う中小病院の小児科の維持・拡充に努めることについて	【賛成】 やはり地位に沿った医療を最初に求めます。拡充をして、ある程度の小児疾患への対応をしっかり強化しての維持、継続に賛成します。	【賛成】 共働き家庭を支援するため、病児保育園の増設をしたいと考えています。そのためにも、中小病院の小児科の維持・拡充が欠かせません。むしろ、病児保育園の運営に小児科の医師・看護師の皆様のご協力が不可欠となります。病児保育園増設の際には、貴協会のご協力を賜りたく、お願いします。
市民の医療産業都市が医療ツーリズムの受け皿や混合診療の全面解禁の先例とならないようにすることについて	神戸医療産業都市が医療ツーリズムの受け皿や混合診療の全面解禁の先例とならないようにすることについて	【その他】 どこにも負けない医療研究と設備、機能、実務経験従事者らの集合でツーリズムなど必要ない環境を維持したい。なのでどちらかと言うと賛成かな。	【賛成】 国民皆保険制度は、日本が世界に誇る優れた社会保障制度と考えております。神戸の医療産業都市としての発展が、国民皆保険制度の破壊につながることは回避したいと考えています。むしろ、「富岳」の利用を医療産業分野に限ることなく、宇宙技術や自動運転技術の開発等の新たな科学技術の研究・開発に積極的に活用することにより、神戸を医療産業のみならず、新たな科学技術の研究・開発拠点として、発展させたいと考えています。
	子どもの医療費助成は、高校3年生世代まで通院・入院とも無料とすることについて	【賛成】 まず、医療費は通常身体の大きさで上がると思われます。投与薬の量然り、保険料も割高な上、学生医療を負担させると家庭にも影響が。教育に打ち込みたい時期にここは議員、市職員の報酬削っても充当ですね。	【賛成】 神戸の人口を増加させ、街に賑わいを取り戻したいと考えています。選んでもらえる魅力ある街とするため「子育てを楽しむ街」にしたいと考えております。未来を担う子どもたちの健康を守りたいと考えております。一方で、神戸市の財政状況は非常に厳しいものがあります。三宮再開発事業等の箱物公共事業について再度検討し一部を廃止・変更してでも、子育て支援財源を確保したいと考えています。特に、病児保育所については、早急に増設することを考えておりますので、ご協力をよろしくお願いします。
	神戸市の国民健康保険について一般会計からの法定外繰入を行い、保険料を軽減することについて	【賛成】 一般会計、福祉の過剰予算、収支的に公共事業などを工面して法定外繰入を行うこと、赤字や保険料の軽減補填としても要りますが、あまり会計が出入しない財源を市のモデルチェンジで目指したい。	【その他】 ご承知のとおり、健康保険は市町村運営の国民健康保険を含め、高齢者医療費への拠出金の増額が近年著しいため、財政が非常に厳しい状況にあります。もはや、高齢者医療費への拠出金は「保険制度」の範疇を超える水準となっており、健康保険財源からの拠出ではなく、国が高齢者福祉政策の一環として、消費税を財源とすべきではないかと考えています。そのため、全国の市町村と連携して、国に消費税からの負担金拠出を働きかけていきたいと考えています。また、神戸市の財政状況は非常に厳しく、一般会計からの法定外繰り入れを行うためには、三宮再開発事業等の箱物公共事業について再度検討し、一部を廃止・変更するしかないと思います。法定外繰り入れが可能かどうか検討し、保険料軽減に努めたいと思います。
市民の医療費負担等の軽減について	神戸市の国民健康保険について一般会計からの法定外繰入を行い、保険料を軽減することについて	【賛成】 一般会計、福祉の過剰予算、収支的に公共事業などを工面して法定外繰入を行うこと、赤字や保険料の軽減補填としても要りますが、あまり会計が出入しない財源を市のモデルチェンジで目指したい。	【その他】 ご承知のとおり、健康保険は市町村運営の国民健康保険を含め、高齢者医療費への拠出金の増額が近年著しいため、財政が非常に厳しい状況にあります。もはや、高齢者医療費への拠出金は「保険制度」の範疇を超える水準となっており、健康保険財源からの拠出ではなく、国が高齢者福祉政策の一環として、消費税を財源とすべきではないかと考えています。そのため、全国の市町村と連携して、国に消費税からの負担金拠出を働きかけていきたいと考えています。また、神戸市の財政状況は非常に厳しく、一般会計からの法定外繰り入れを行うためには、三宮再開発事業等の箱物公共事業について再度検討し、一部を廃止・変更するしかないと思います。法定外繰り入れが可能かどうか検討し、保険料軽減に努めたいと思います。
	学校歯科検診で「歯列不正」「咬合異常」を指摘された学童・生徒の歯列矯正費用に関して助成制度を創設することについて	【賛成】 ま、噛み合わせや歯列不正でも生活に及ぼすほどのもののみ、助成制度を固めたいが、その判断基準を置く事で、過剰な助成は避けたい。他の生保による医療費のダダ漏れ状態を審査するしかないですね。	【賛成】 歯の健康は全身の健康に影響するため、子どもの歯列矯正を推進したいと考えています。「子育てを楽しむ街」とすべく、子育て支援には、重点的に予算配分したいと考えます。三宮再開発事業等の箱物公共事業について再度検討し、一部を廃止・変更してでも、子育て支援財源を確保したいと考えています。助成制度の創設に向けて、前向きに検討します。
市民の生活環境の改善について	神戸製鋼による市街地での石炭火力発電所増設工事を中止するよう、神鋼に求めることについて	【その他】 CO ₂ の問題ですね。原発、石炭のエネルギー源は極力避けたいですが、神鋼のテクノロジーで最小限で抑えてもらいなおかつ消費者に料金の負担など軽減があれば悩みますが、再検討を求めて市のコンサルがしっかり最終決断すべし。	【賛成】 二酸化炭素削減は国の政策であり世界の趨勢であるところ、石炭火力発電所の増設はさらなる二酸化炭素の排出につながる事業であるため、神戸製鋼に対しては、事業内容の再考を促したいと考えています。仮に、神戸製鋼が、電力事業を継続するのであれば、神戸には液体水素事業等を推進している企業もありますので、エネルギー源を水素等のクリーンエネルギーに転換するように促していきたいと考えています。
	市の石綿見落としが発覚した市営住宅下山手4号棟の解体工事について、石綿見落としの原因の分析および3回の石綿調査結果が異なることについて、専門家を交えて検証を行うことについて	【賛成】 どのくらいの有害性かわかりませんが、今後の建築方式に役立てるためしっかり発表し、新たに条例を敷き直す事で再発を防ぐ。	【賛成】 多くの古い市営住宅が建替時期を迎えていることから、ご指摘の下山手4号棟の解体工事問題については、今後の市営住宅解体工事における再発を防止するためにも専門家を交えて検証を行いたいと考えます。また、阪神大震災から25年が経過し、震災時の建物の倒壊や解体により飛散した石綿に、多くの神戸市民がばく露しております。石綿健康被害に関する総合相談窓口を設置したいと考えています。貴協会のご協力をお願いします。
市民の平和的存続の確について	非核神戸方式を堅持し、神戸から非核と平和の理念を発信することについて	【賛成】 基本的に非核化は国民全部の願いです。もう少し大袈裟な発信があってもいいと思います。ならばその神戸方式、広く市民に理解させる努力を政治家が行なってください。	【賛成】 非核神戸方式を今後も堅持したいと思います。北朝鮮問題をはじめ日本を取り巻く国際情勢は厳しいものがありますが、戦争では何も解決しないこと、核兵器の使用が人類全体にもたらす惨禍、そして、平和が繁栄の源であることを唯一の被爆国である日本の神戸から世界に向けて発信したいと考えます。戦争経験のない子どもたちに平和の尊さを伝えるため、神戸市内学校園で、神戸が舞台となっている妹尾河童さん著『少年H』の映画上映会を企画したいと考えています。

社会保障推進協議会による公開質問状の回答一覧

	久元喜造氏	岡崎史典氏
感染伝播の鎖を絶つために、PCR検査の大規模実施と事業者への補償に賛成しますか	いいえ	はい
病床・療養施設の確保に賛成しますか	はい	はい
ワクチンのすみやかな確保に賛成しますか	はい	はい
各区保健所の復活、急性期病床の削減中止に賛成しますか	いいえ	はい
後期高齢者医療、国民健康保険、介護保険の保険料と自己負担の軽減に賛成しますか	どちらともいえない	はい
子ども医療費の無料化が充実できる神戸市予算拡大に賛成しますか	いいえ	はい
駅前大型開発等の予算を生活直結、災害対策に変えることに賛成しますか	いいえ	はい

神戸市は国の掲げる医療費抑制政策に追随し、公立病院の統廃合を推進し、市中病院の小児科などへの支援策を実施せず、閉鎖を容認し、保健所機能の集約と人員削減を行ってきた。コロナ禍において、神戸市独自の政策は全くと言っていいほどなされておらず、不採算部門の切り捨て容認、中小病院の疲弊、統廃合による病床削減、大規模病院への集中・依存と保健所機能の削減が、いかに愚かなこ

とかが明確になっている。全国20の政令市において2015―20年の5年間で人口を減らしているのは8市であり、神戸市は1万人以上減らしている6市の一つである。近隣の明石市では同じ5年間で1万人増加している。神戸市は西区や北区を中心に豊かな自然を抱え、中心部への交通網も比較的整備されている。子育て世代やアクティブなシニア世代が居住したくなるような要素があるにもかか



閉会挨拶を行う澤村協会税務経営部長

大 門 氏 は、この間の政府の新型コロナ対応について、オリンピックを強行し感染者が急増するなど、支離滅裂なものとなっていると批判。

今、求められる経済政策としては、営業と暮らしをつぶさず、格差是正を行うことであると強調。アメリカやイギリスが法人税率を引き上げ、さらに62の国と地域が消費税を減税するなど、富裕層・大

澤村理事が閉会あいさつに立ち、「新型コロナウィルス感染拡大により、中小業者も医療機関も非常に苦しい状況におかれている。開業医も診療報酬マイナスイナス改定に加え、新型コロナにより非常に厳しい経営状況が続き、10%への消費税増税で損税が拡大し、大きなダメージを受けている。衆議院選挙に向けて、今こそ、消費税という不公平な税制を見直す時だという声を大きく広げるため、力を合わせよう」と訴えた。

去年1月以来のコロナ禍で、神戸市は市民のために何をしてきたのでしょうか？

安倍・菅政権に追随し、病床を減らし、保健所の統廃合で保健師の人員を政令都市最低まで削減した結果、新型コロナウィルス感染症が拡大し

命、暮らしを守り、雇用・営

生活圏で十分な医療提供を

東灘区 森岡 芳雄

「設計図書」はアスベスト調査の基本として明記されており、診療録に該当する重要な資料である。公共建物や学校の設計図書は市で保管され

消費税廃止兵庫県各界連絡会が総会

消費税減税 政権交代で実現しよう

協会も参加する「消費税廃止兵庫県各界連絡会」は9月17日、神戸市勤労会館で2021年度定期総会を開催。協

メディアでは、「野党は批判ばかり」と言われるが、大門議員がドイツをモデルに中小企業の支援を行うべきと委員会で提案したことが持続化給付金につながるなど、共産党をはじめとする野党が国民運動と共同することで、さまざまな制度の実現につなげてきたと紹介した。

自民党総裁選について、これまで社会保障削減や雇用破壊などの新自由主義政治を推進し、憲法改悪をめざしてきたのは自公政治全体の責任であり、自民党総裁を変えただけでは政治は変わらないとした。

兵庫県社会保障推進協議会が、神戸市長選挙の5名の候補者に公開質問状を提出し、岡崎史典さんと久元喜造さんから左の一覧のような回答がありました。

全ての項目に「はい」と答えた岡崎さんを選ばずして誰が市長に相応しいのでしょうか。

「自助」「共助」の押しつけを是とし、コロナ禍でも病床削減をすすめ、患者の自宅療養ありきを当然視しているような久元さんに引き続き市政を委ねることはできません。力を合わせて岡崎さんを市長に押し上げ、コロナから、

この事件は思わぬ方向へ迷走した。公共事業における解体工事では、①入札前の予備調査で事業規模や業者選定の参考資料とし、②請負業者が事前調査として解体前にくわしいアスベスト調査を行い、これに基づいて施工計画を環境保全課へ届け出るという仕組みになっている。本件では①と②の間で大きな相違があり、その結果、壁の塗りに含まれるアスベスト除去面積

消費税廃止兵庫県各界連絡会が総会

岡崎ふみのりさんに投票しましょう

東灘区 口分田 真

兵庫県社会保障推進協議会が、神戸市長選挙の5名の候補者に公開質問状を提出し、岡崎史典さんと久元喜造さん

吹きつけアスベストの調査見落としで、この活用を怠ったばかりでなく、調査の基本を軽視したことについて神戸市の安全対策への不安が払拭できない。

この事件は思わぬ方向へ迷走した。公共事業における解体工事では、①入札前の予備調査で事業規模や業者選定の参考資料とし、②請負業者が事前調査として解体前にくわしいアスベスト調査を行い、これに基づいて施工計画を環境保全課へ届け出るという仕組みになっている。本件では①と②の間で大きな相違があり、その結果、壁の塗りに含まれるアスベスト除去面積



業をしつかり保証する神戸市政に転換しましょう。

投票に行き、投票用紙には

「岡崎ふみのり」と書き、命を守る神戸市政を実現しましょう。

共済部だより

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」

(10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 融資部まで

歯科臨床談話会

感想文

食事ができる
口腔づくりが大切

歯科部会は9月23日、第27回歯科臨床談話会「歯科と栄養が出会ったらなぜ管理栄養士と一緒に訪問しているのか」を開催。なかに歯科クリニック・三浦康寛先生と管理栄養士の松岡優紀氏が講演し、会場とオンラインあわせて113人が参加した。談話会開催前には、「歯科在宅関連の保険請求ワンポイント学習会」を行い、多田和彦理事と川村一喜評議員が話題提供を行った。河東泰行先生の感想を紹介する。



三浦先生が管理栄養士との連携のメリットを強調

私は兵庫県の神戸町という地域で歯科診療をしています。また訪問診療は行っていないませんが、高齢の患者さんも多い地域であること、また当院に管理栄養士の資格を持つスタッフがいるため訪問診療に興味があり、今後の勉強の

ために参加させていただきました。当院の患者さんは高齢者の割合も高く、特に歯の欠損、入れ歯の不具合により食事ができない、食べられる食材が決まってしまうというのかしてほしい、と相談に来る人も多

くいます。やはり「食べることは楽しみの一つで大切なことだ」と日々感じています。歯科医師として口腔内の状態は把握していても、健康状態や食事内容まではなかなか把握しきれないのが現状です。今回の臨床談話会の話

【神崎郡・歯科 河東 泰行】

歯科定例研究会

感想文

歯ぎしり研究の一端を学ぶ

歯科部会は、10月3日、協会会議室で歯科定例研究会「知っているようであまり知らない、歯ぎしりの世界」を開催。徳島大学病院歯科（かみあわせ補綴科）外来医長・鈴木善貴先生を講師に、88人が参加した（来場17人／Zoom視聴71人。座長の藤森隆史先生の感想を紹介する。

もう10年近くなるだろうか。東京医科歯科大学顎関節治療部見学の際に、歯ぎしり研究に情熱を傾けた先生に出会った。やがて、彼の研究は認められて、著書も発行されたが非常に好評である。その鈴木善貴先生に来ていただけだ。他に、睡眠関係では『歯科医師のための睡眠医学』（Gilles J Lavigne他著・クイントテッセンス出



歯ぎしりにかかる力など学習

版）、顎運動関係は『咬合学と歯科臨床』（中野他著・医歯薬出版）を勧められた。私も最後の本は、これからの宿題となる。ソフトタイプも適用されるべきケースはあるが、なるべくハードタイプを使用した

い。あまりに薄いものは作成には便利だが、咬合調整ができない（7番に穴が開く）。ナイトガードには副作用もある。例えば酸蝕を歯ぎしりによる咬耗と誤らないなどの確な診断と適切な治療が必要となる。そして、何より可能な限り原因除去療法を考えて、ナイトガードなしの治療をめざしたい。

医科保険請求 Q and A



〈新型コロナウイルス感染症
診療報酬上の臨時的取扱い等について〉

Q1 9月末までの時限措置として初・再診料等に加算できた「外来等感染症対策実施加算」（5点）は廃止されたが、6歳未満の乳幼児に対し、特に必要な感染予防策を講じて診療した場合に初・再診料等に加算できる「乳幼児感染予防策加算」は、引き続き算定できるのか。

A1 引き続き算定できますが、従来の100点から、10月診療分より50点となります。

Q2 「発熱等診療・検査医療機関」として兵庫県のウェブサイト公表されている保険医療機関が、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、必要な感染予防策を講じた上で外来診療を実施した場合、「院内トリアージ実施料」（300点）とは別に「二類感染症患者入院診療加算」（250点）が9月28日より算定できるようになったが、兵庫県において公表されるまでの期間はどうか。

A2 10月31日までは、自院のホームページ等で、①発熱等診療・検査医療

機関に指定されていること、②新型コロナウイルスの診療・検査が可能であることを公表している医療機関で、11月以降の公表に応じる場合は、250点を加算できます。

Q3 9月28日より、新型コロナウイルス感染症患者に対し外来診療を実施した場合に「救急医療管理加算1」（950点）が算定できることとなったが、新型コロナ感染症疑いの患者に抗原検査等を行い、同日に結果が陽性となり、その結果を踏まえ新型コロナウイルス感染症と診断し、診療を実施した場合、当該診療から救急医療管理加算1を算定できるのか。

A3 算定できます。また、当該診療で院内トリアージ実施料や二類感染症患者入院診療加算を算定していた場合でも併算定できます。

Q4 上記の場合に、救急医療管理加算1や点滴・処方等の費用は、宿泊・自宅療養公費の対象となるのか。

A4 宿泊・自宅療養公費の対象となります。

薬科部研究会

日本人の腸内細菌叢からみたWell-beingを目指した抗加齢医学

日時 11月13日(土) 15時30分～
会場 協会会議室（定員30人）
講師 京都府立医科大学大学院 生体免疫栄養学講座 教授 内藤 裕二先生

共催 アスタリール株式会社

Zoom視聴希望者は、QRコードからお申し込みください。
来場参加希望者は、☎078-393-1840まで

<https://bit.ly/3kEv5Zp>



兵庫県保険医協会 第30回日常診療経験交流会

メインテーマ 「今こそ学び続ける～あしたのために～」

日時 10月31日(日) 10時～12時15分

会場 神戸市産業振興センター9階

(JR神戸駅徒歩約5分、神戸ハーバーランド内)

※来場参加とZoomによるオンライン視聴によるハイブリッド形式
下記URLまたはQRコードよりご参加予定の分科会に個別登録してください。

A分科会
<https://bit.ly/3hfdXsu>

B分科会
<https://bit.ly/3BYDYnR>

C分科会
<https://bit.ly/3E3zSwg>



協会ウェブサイトに分科会の詳録を掲載
お問い合わせは、☎078-393-1840まで

参加費
無料

診療内容向上研究会 第579回

小児救急外来 ただいま診断中！

日時 11月27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 兵庫県立こども病院 救急科 医長 竹井 寛和先生

参加費 無料

小児救急の現場では、「100人の軽症の子どもの中から重症な1人の子どもを見逃さない」診療が求められます。風邪や便秘の子どもが多い中、隠れている緊急疾患・重症疾患をみつけるためにはどうしたらよいのでしょうか？ さまざまな成書にも書かれていますが、結局見た目やバイタルサイン、病歴聴取、身体診察を泥臭くおこなっていくしかありません。

皆さまも普段おこなわれていることだと思いますが、今回は小児に特化した内容ということで、新生児から年長児までの患者を救急的目線でみていくための心構えを確認して行きたいと思います。「アカデミックに、でもできるだけ現場目線で」というスタンスでお話させていただきたいと思います。また、コロナ禍にもかかわらず受診者数が減らないのが外因系疾患です。その中で特に子どもに多い異物誤飲や中毒についても各論で触れたいと思います。

【竹井 記】

URL (<https://bit.ly/3zrXIER>)、または右のQRコードからお申し込みください。

来場参加をご希望の方は、☎078-393-1840まで



診内研
より525

心電図スキルアップセミナー 見逃してはいけない心電図

高知大学老年病・循環器内科学 山崎 直仁先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

心電図のT波は心室の再分極の時相で出現する波で、正常では上向きの陽性波を呈する。これまで上向きであったT波が新規に下向きとなった場合（T波の陰転化）は、緊急を要する循環器疾患が原因であることが多い。

Wellens症候群

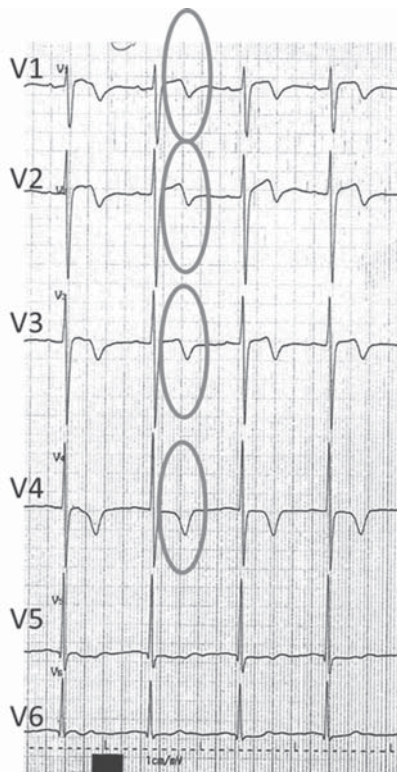
急性のT波陰転化を見た場合、まず考えるべきは、左冠動脈前下行枝（LAD）近位部の高度狭窄による不安定狭心症であるWellens症候群である（図1）。このような心電図が記録された時点では胸痛は訴えていないが（直近には胸痛あり）、病態は不安定狭心症であり、負荷試験は禁忌となる。Wellens症候群では、心電図V1～V4誘導でT波の陰転化を示すのが特徴的である。

これに対し、左室肥大や心内膜下虚血では、V4～V6誘導でT波が陰転化する。一般に貫壁性虚血では、急性期STが上昇していた誘導で、T波が陰転化するという特徴がある。Wellens症候群では、胸痛出現時にはLAD支配領域である左室前壁中隔が貫壁性虚血を呈し、V1～V4誘導でSTが上昇していたのが、血栓溶解等により早期に冠動脈閉塞が解除された結果、大きな心筋梗塞に陥ることなく、同誘導でT波の陰転化を生じたと考えられる。高度の狭窄が残存した不安定な状態であり、適切な治療がなされないとST上昇型急性心筋梗塞に移行する危険性が高く、緊急冠動脈造影検査・冠動脈インターベンション治療が可能な施設に患者を緊急搬送する必要がある。

肺塞栓症

新規にT波の陰転化を示す循環器救急疾患として重要なものに、急性

図1 Wellens症候群の心電図（胸部誘導）



の肺塞栓症がある。肺塞栓症でも、V1～V4誘導でT波が陰転化する。これは同誘導が、肺塞栓症で虚血に陥る右室の真上に位置しているためである。V1～V4誘導でT波の陰転化を見た場合、心電図でWellens症候群と肺塞栓症を鑑別するには、Ⅲ誘導のT波の陰転化の有無に注目するとよい。Ⅲ誘導は左室の下壁に面する誘導であるとともに、右室に面する誘導でもある。急性の右室負荷を示す肺塞栓では、Ⅲ誘導でT波の陰転化を生じることが多い。

これに対し、Wellens症候群で虚血に陥っているのは左室前壁中隔領域であり、左室下壁（これは通常、右冠動脈（RCA）の支配領域である）は侵されず、Ⅲ誘導でT波の陰

図2 急性肺塞栓症の心電図

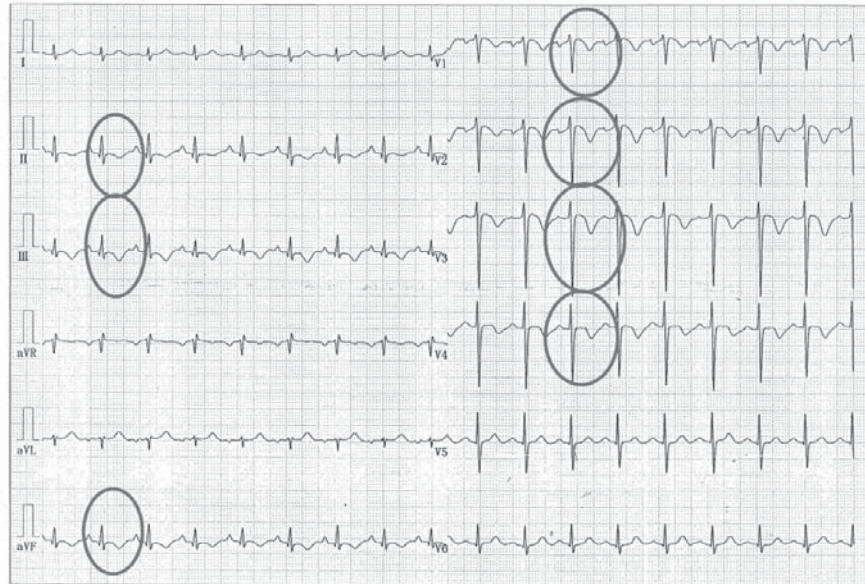
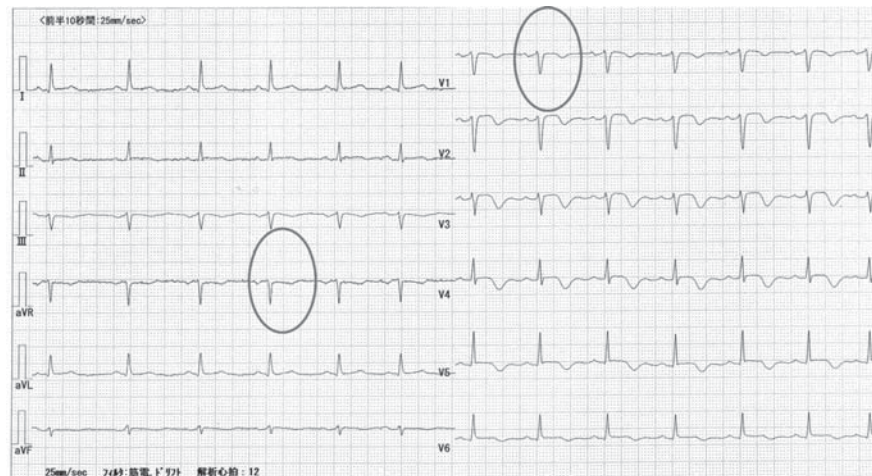


図3 タコツボ型心筋障害の心電図



転化を伴わない。心電図の大家であるMarriott先生は“四肢誘導をみて下壁の虚血を疑い（Ⅱ、Ⅲ、aVF誘導での陰転T波）、胸部誘導をみて前壁中隔の虚血を疑っている（V1～V4誘導でのT波陰転化）自分自身に気付いたら、診断は肺塞栓症である”との箴言を残している（図2）。これは、確率的にLADとRCAという2本の冠動脈が同時に閉塞する可能性は極めて低い、肺塞栓による右室の虚血であれば一元論的に心電図変化が説明可能ということを表現したものである。

タコツボ型心筋障害

胸痛を生じ急性期に前胸部誘導でSTが上昇し、前壁中隔の急性心筋梗塞と鑑別が必要な病気に、タコツボ型心筋障害がある。タコツボ型心

筋障害も、急にT波が陰転化する循環器救急疾患である。前胸部誘導でST上昇を見た場合、タコツボとLAD閉塞による急性心筋梗塞とを鑑別するには、aVR誘導とV1誘導が役立つ。

LAD閉塞の急性心筋梗塞では、aVR誘導、V1誘導ともにSTが上昇する。これに対し、“aVRでST低下、V1誘導でST上昇なし”なら、タコツボを考える（図3）。ただし、この指標の陽性的中率は67%しかなく、LAD閉塞によるMIは心電図のみでは否定できないことに注意が必要である。最終的には冠動脈狭窄・閉塞が無いことが確認できて、初めてタコツボ型心筋障害と診断可能である。

（7月10日、診療内容向上研究会より、小見出しは編集部）

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

／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

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

／死亡リスクに／

／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

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。

秋の共済制度募集 好評受付中！

お問合わせは共済部まで ☎ 078-393-1805

ISR

アウトソーシング サポート グループ

社会保険労務士

ISR 梨本

働き方改革策定

労働条件・ハラスメント

経営者会議

労働保険事務組合

合同会社(LLC法人)

ISR パーソネル

副業推進支援

人材紹介・リーダー育成

ISR e-Sports

シニア躍動・共生社会

株式会社

アイ・エス・アール

公的保険データ分析

レセプト管理・マイナンバー

ISR サテライトオフィス

ウェブ会議・リモートワーク

信頼・向上 そして社会貢献 50th

ISRグループ

Q検索

〒650-0026 神戸市中央区古湊通1丁目2番（ISRビル）

（業務案内）TEL 0120-366-761



兵庫県保険医協会

これからの研究会・行事のご案内

11月の診内研

第579回診療内容向上研究会

無料

小児救急外来 ただいま診断中！

日時 11月27日(土) 午後5時～

会場 兵庫県保険医協会 5階会議室

※講師は来場せず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その他でZoom視聴が困難な場合はご来場ください。

講師 兵庫県立こども病院 救急科 医長 竹井 寛和先生

小児救急の現場では、「100人の軽症の子どもの中から重症な1人の子どもを見逃さない」診療が求められます。風邪や便秘の子どもが多い中、隠れている緊急疾患・重症疾患を見つけるためにはどうしたらよいのでしょうか？様々な成書にも書かれていますが、結局見た目やバイタルサイン、病歴聴取、身体診察を泥臭くおこなっていくしかありません。皆様も普段おこなわれていることだと思いますが、今回は小児に特化した内容ということで、新生児から年長児までの患者を救急的目線でみていくための心構えを確認して行きたいと思います。「アカデミックに、でもできるだけ現場目線で」というスタンスでお話させていただきたいと思います。また、コロナ禍にもかかわらず受診者数が減らないのが外因系疾患です。その中で特に子どもに多い異物誤飲や中毒についても各論で触れたいと思います。【竹井記】

Zoomによるオンライン申し込み

申し込み 右のURLまたはQRコードからお申し込みください。案内メールが送付されます。

https://bit.ly/3zrXLER

来場参加 ※Zoom視聴が困難な方等

FAX 078-393-1820

兵庫県保険医協会歯科部会

会員/無料

歯科定例研究会

日時 11月7日(日) 午後2時～5時

会場 兵庫県保険医協会会議室

局所進行または局所再発口腔癌に対する
ホウ素中性子捕捉療法

講師 大阪大学歯学部附属病院 第二口腔外科 加藤 逸郎先生

定員 80人(事前申込順、Zoom視聴可能)

初級歯科助手講座

日時 11月14日(日) 午前10時～午後4時

会場 兵庫県保険医協会 5階会議室

内容 10時～「歯と口腔の基礎知識・診療の流れ」
1時20分～「患者接遇とコミュニケーション」
3時～「歯科外来における院内感染対策の基礎知識」(※受講証発行)

参加費 6,000円 定員 50人(申込みを締め切りました)

(テキスト「デンタルスタッフのための歯科保険診療ハンドブック」・資料・「受講証」・「修了証書」・弁当・お茶代含む)

※「歯初診」院内感染対策研修対応の「受講証」をお渡しします。

お問い合わせは ☎ 078-393-1809 FAX 078-393-1802 Zoomによる視聴希望の方 ysng@doc-net.or.jp 事務局・吉永宛

今後の研究会・行事予定

診療内容向上研究会

「第580回」

テーマ わかってほしい！子ども・思春期の頭痛

日時 12月11日(土) 午後5時～

会場 兵庫県保険医協会5階会議室(オンライン併用)

講師 筑波学園病院小児科／東京クリニック小児・思春期頭痛外来 藤田 光江先生

「第581回」

テーマ プライマリ・ケア 外来診断目利き術(仮)

日時 2022年1月22日(土) 午後5時～

会場 兵庫県保険医協会5階会議室

講師 大阪市・いたがねファミリークリニック 板金 広先生

歯科の行事

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会
秋の市民学習会

テーマ 子ども・若者の貧困と教育 そして歯科医療

日時 11月23日(火・祝) 午後2時～

会場 兵庫県保険医協会5階会議室

講師 元・文部科学事務次官／現代教育行政研究会代表 前川 喜平氏

定員 80人(先着順・事前申込制)

[Zoomによる参加の申し込み]
ysng@doc-net.or.jp (事務局・吉永宛)

歯科定例研究会

テーマ デジタル矯正の現在(仮)

日時 2022年1月23日(日) 午後2時～

会場 兵庫県保険医協会5階会議室

講師 岡山県・かなお矯正・小児歯科クリニック 金尾 晃先生

その他 研究会・セミナー

第30回日常診療経験交流会

テーマ 今こそ学び続ける ―あしたのために―

日時 10月31日(日) 午前10時～

会場 神戸市産業振興センター9階

国際部研究会

テーマ 韓国における民主化運動と社会保障制度の発展

日時 11月6日(土) 午後4時～

会場 兵庫県保険医協会5階会議室(オンライン併用)

講師 韓国問題研究所代表・同志社大学嘱託講師 康 宗憲先生

薬科部研究会

テーマ アトピー性皮膚炎の治療薬 ―外用剤から生物学的製剤―

日時 12月4日(土) 午後4時～ 定員 30人

会場 兵庫県保険医協会5階会議室(オンライン併用)

講師 中央区・はやし皮ふ科クリニック 林 宏明先生

医院経営研究会第417回例会

テーマ 決算処理のポイント ―確定申告に向けて―

日時 12月18日(土) 午後2時30分～

会場 兵庫県保険医協会6階会議室

講師 田中 雄司税理士

参加費 3,000円(医経研会員は無料)

県下各地の行事

「尼崎支部」医療安全管理対策研修会

テーマ 新型コロナ感染症を含めたこれからの外来感染予防対策 ―ワクチン接種を済ませても安心できない理由とは？―

日時 10月30日(土) 午後2時30時～

会場 尼崎商工会議所7階702会議室

講師 済生会兵庫病院感染管理認定看護師 小川 麻由美氏

参加費 1,000円(受講証発行します) 定員 25人(先着順)

「北阪神支部」支部総会記念講演

テーマ 正しく知ろう、新型コロナウイルスワクチン

日時 10月30日(土) 午後3時15分～

会場 伊丹シティホテル

講師 神戸市立医療センター中央市民病院感染症科 黒田 浩一先生

「西宮・芦屋支部」リスクマネジメント研究会

テーマ 柳原病院乳腺外科医事件 秘匿された「職業せん妄」の医学と悲劇

日時 10月30日(土) 午後5時～

会場 兵庫県保険医協会5階会議室

講師 東京都 いつき会ハートクリニック院長 佐藤 一樹先生

アドバイザー 白水法律事務所弁護士 鵜飼 万貴子先生

定員 30人

[Zoomによる視聴希望の方]
idichi@doc-net.or.jp (事務局・伊地知宛)

「淡路支部」ミニ勉強会

日時 11月9日(火) 午後8時30分～

会場 (リモートミーティング)

講師 栗田医院 栗田 哲司先生

「明石支部」新型コロナウイルス感染症対策研究会

テーマ 明石市立市民病院のコロナ診療の現状などについて

日時 11月18日(木) 午後6時30時～

会場 アスピア明石北館8階802(オンライン併用)

講師 明石市立市民病院循環器内科副部長・総合内科部長 阪本 健三先生

定員 35人

Zoom視聴可能な行事の申し込み方法(協会会員のみ)

メールの件名を、Zoom視聴の申し込み欄のメールの件名にし、本文に①医療機関名
②お名前③電話番号―を記載の上、研究会前日までに各アドレスへ送信してください。
案内メールを返信します。

来場参加の方 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、定員を絞って開催しますので事前にお申込みください。会場に手指消毒液をご用意、会場換気を致します。マスクはご持参ください。

※未入会の方は入会の上ご参加ください。

兵庫県保険医協会

これからの研究会・行事のご案内

経営対策懇談会

意識改革とチーム医療による経営改善

日時 11月24日(水) 午後2時～4時

会場 兵庫県保険医協会 6階会議室

講師 松阪市民病院 総合企画室副室長 世古口 務先生

対象 会員医療機関の病院長、事務長、医事課長ほか医事担当者

定員 20人(1医療機関3人まで)

※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、必ず事前にお申し込み下さい。
お申し込み後のキャンセルも、ご連絡をお願いいたします。

Zoom視聴のお申し込み

URLまたはQRコードからお申し込みください。

申し込み

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



来場参加

☎ 078-393-1840 FAX 078-393-1820

第416回 医院経営研究会

年末調整の知識と実務

日時 11月27日(土) 午後2時30分～5時

会場 兵庫県保険医協会 6階会議室 (Zoom併用)

講師 田口智弘税理士事務所 税理士 田口 智弘先生

参加費 3,000円 (医経研会員は無料) 定員 15人 (先着順)

Zoom視聴のお申し込み

URLまたはQRコードからお申し込みください。

申し込み

<https://bit.ly/3C9cxHP>



来場参加

FAX 078-393-1820

歯科医療安全管理対策研究会

「院内感染防止対策に係る施設基準(歯初診)」

日時 11月14日(日) 午後3時～4時

会場 兵庫県保険医協会 5階会議室

講師 神戸市立医療センター西市民病院歯科口腔外科部長代行 西田 哲也先生

定員 30人

参加費 1人1,000円 受講証発行します

「院内感染防止対策に係る施設基準(歯初診)」
「歯科外来診療環境体制加算(外来環)」
施設基準対応研修

日時 11月28日(日) 午後2時～4時

会場 兵庫県保険医協会 5階会議室

講師 兵庫県立淡路医療センター歯科・歯科口腔外科部長 石田 佳毅先生

定員 80人(申込みを締め切りました)

※業者によるAED使用方法の説明は午後1時30分から。
研究会終了後、希望者はマネキンを使ったAEDの使用体験あり。

参加費 1人1,000円 受講証発行します

お問い合わせは

☎ 078-393-1809 FAX 078-393-1802

文化部特別企画

晩秋のオンライン・ワインセミナー
北イタリア銘醸ワインを楽しむ会

日時 11月14日(日) 午後4時～5時30分

講師 川頭 義之(かわず よしゆき)氏(イタリアソムリエ協会会員)

定員 30人(11月1日を締切とし、参加費振込やZoom配信に関する要項をお送りします)

参加費 ・Aコース 20,000円(ワイン、書籍代、税・送料込)

・Bコース 25,000円

(上記+特選イタリアンフード2人前、税・送料込)

⇒複数セットお申込みの場合、2セット目からは書籍代(2,000円)抜きの価格となります



お問い合わせは

☎ 078-393-1809 FAX 078-393-1802

Zoom視聴可能な行事の申し込み方法(協会会員のみ)

メールの件名を、Zoom視聴の申し込み欄のメールの件名にし、本文に①医療機関名②お名前
③電話番号一を記載の上、研究会前日までに各アドレスへ送信してください。案内メールを返信します。

勤務医のための開業実現セミナー

理想を実現する新規開業

日時 11月20日(土) 午後2時～5時

会場 兵庫県保険医協会会議室

参加費 会員 2,000円 会員外 6,000円

第1部 2時～	○私の開業体験 開業医の診療と経営の実際 神戸市・武富整形外科 院長 武富 雅則先生
第2部 3時～	○開業コンセプトの策定と開業地選定のポイント (株)日本医業総研コンサルティング部 副部長 山下 明宏氏 ○開業資金の作り方と経営が立ち上がるまでの収支 日本経営ウィル税理士法人 医療事業部 次長 小松 裕介氏

お問い合わせは

☎ 078-393-1809 FAX 078-393-1802

新規開業医研究会

最低限知っておくべき新規指導対策、
保険請求、税務経営の基礎知識

日時 12月5日(日) 午前10時～午後5時

会場 兵庫県保険医協会会議室

参加費 5,000円(昼食・資料代含む)

未入会の方は、
入会の上
ご参加ください

午前	○新規個別指導対策 ○保険診療と保険請求の要点
午後	○新規開業に必要な税務の知識 ○開業時の労務

お問い合わせは

☎ 078-393-1807 FAX 078-393-1802

薬科部研究会

日本人の腸内細菌叢からみた
Well-beingを目指した抗加齢医学

無料

日時 11月13日(土) 午後3時30分～

会場 兵庫県保険医協会 5階会議室

講師 京都府立医科大学大学院 生体免疫栄養学講座 教授 内藤 裕二先生

定員 30人

※新型コロナウイルス感染拡大防止のため必ず事前にお申し込みください。お申し込み後のキャンセルも、ご連絡をお願いいたします。

抗加齢医学の目標の一つは、誰もが持つ幸せに生きたいという願い、つまりWell-beingの実現である。持続的な幸せ(Well-being)の実現である。人生は100年時代ともいわれるようになり、加齢のメカニズムを解明して若返ることも現実味を帯びてきている。そうした中、生まれたとき、あるいは胎児のときから始まる人生を見据えた生き方について考えるときに腸内細菌叢の役割が明らかになりつつある。特に、継続性(sustainability)のある持続可能な開発目標(SDGs)という概念が注目され、SDGsの3つ目に挙げられる「すべての人に健康と福祉を」といった標語を学術的研究として体現したいと思う。本講演では、Well-beingにおける日本の現状を説明し、その中から見えてきた課題を整理し、腸内細菌叢からみた抗加齢医学の未来に向けたメッセージを発信したい。

【内藤記】

Zoom視聴のお申し込み ※会員のみ

URLまたはQRコードからお申し込みください。

申し込み

<https://bit.ly/3kEv5Zp>



来場参加

☎ 078-393-1840 FAX 078-393-1820

会場

兵庫県保険医協会

元町駅から南徒歩10分兵庫県農業会館向かい
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

お問い合わせは

☎ 078-393-1801