

兵庫保険医新聞

第1989号

発行所 兵庫県保険医協会
http://www.hhk.jp/

2021年11月5日

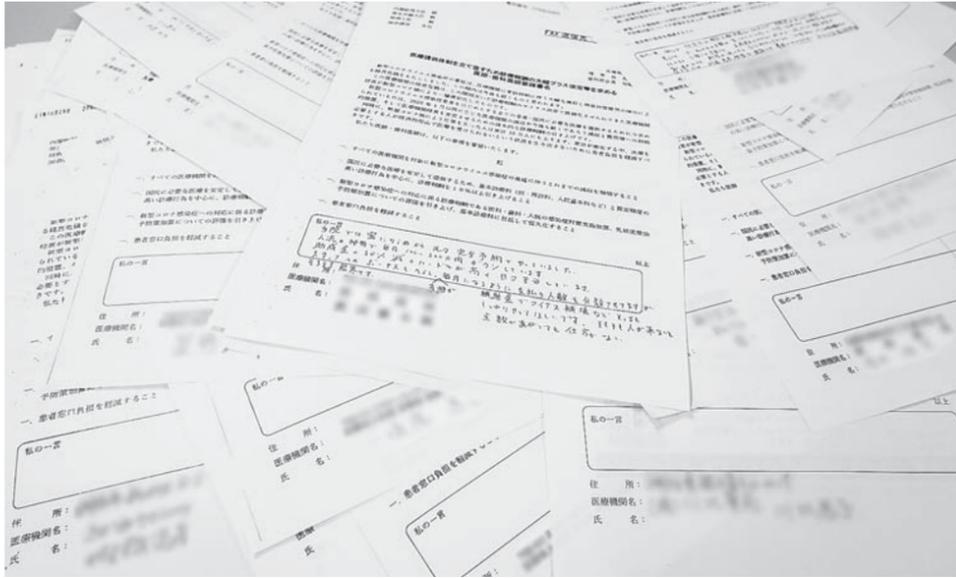
〒650-0024 神戸市中央区海岸通1丁目2-31
神戸フコク生命海岸通ビル5F ☎078-393-1801
(1部350円送料共・年間購読料12,000円)
振替01190-1-2133

(会員の購読料は会費に含まれています)

コロナ禍に対応できる医療提供体制へ

診療報酬の大幅アップを

FAX・オンラインで署名450筆



一言欄にびっしりと切実な声を書かれた署名も

コロナ禍で露呈した医療提供体制の脆弱性を克服するため診療報酬の大幅引き上げを……。2022年度診療報酬改定に向け、協会は「医療提供体制を立て直すため診療報酬の大幅プラス改定等を求める医師・歯科医師要請署名」に取り組んでいる。10月上旬に署名用紙をFAXで医療機関に送信。診療報酬引き上げを求める会員の声とともに署名が寄せられ、11月1日までに450筆が集まっている。

1年半にわたる新型コロナウイルスウィルス感染症の蔓延は、医療機関に、受診抑制に伴う減収と感染対策費用の増加による経営危機をもたらした。これまでの度重なる診療報酬のマイナス改定は、医療機関から経営体力を奪ってきたが、新型コロナウイルスによる受診抑制は、さらに医療機関の経営を危うくした。実際、厚生労働省によれば20年度の概算医療費は19年度に比較して1・4兆円もマイナスとなっている。

政府は各医療機関に感染対策費用を補填する「外来等感染症対策実施加算」をすでに廃止。さらに診療報酬改定を前に、「病院が補助金を受け取ったにもかかわらず十分に新型コロナウイルス患者を受け入れなかった」、「補助金により黒字幅が増した」などと、医療機関へのバッシングを強めている。

だが実情は、用意できたのが中等症用の病床のため重症者を受け入れられなかった、病床は確保していたものの医療スタッフの不足から感染者の受け入れができなかった等の事例で明らかのように、医

療費や医師・看護師養成数の抑制が問題の原因である。黒字幅の増加についても、財務省の資料によれば、平時から病院の平均利益率は0・2%しかない。補助金により利益率が6%台に増加したと問題視しているが、それでも他の業種に比較して著しく低く、

依然として厳しい経営実態にもつながらず、署名では患者窓口負担を軽減することも求めている。そもそも政府は今年の通常国会で、後期高齢者の医療費窓口負担をこれまでの原則1割から2割への引き上げを決めた。コロナ禍で深刻化する受診抑制に拍車をかけるもので、国民の健康と命を危機に晒すものである。すでに来年の診療報酬に関する議論は始まっている。来年度予算が固まるまでに残された時間はわずかである。

協会では今月中旬に、国会議員に直接署名を手渡し、会員の声を伝える要請行動を予定している。それまでに一人でも多くの会員の声を集めて提出することが、政府の医療費抑制政策に対抗する何よりも大きな力となる。

署名まだの方はご協力を

▲今号同封の署名用紙

まだ署名をされていない方は、今号に同封している署名用紙(左)にご署名の上、FAX 078-393-1802へ返信をお願いしたい。また、署名はオンラインでも受け付けている。QRコードよりぜひご協力いただきたい。

以下に署名に寄せられた声を紹介する。

署名に寄せられた声

受診の抑制で、毎月の医療収入が100〜200万円ダウンしています。スタッフへのボーナスも減らしていますが、その原因が人間にあるのは明らかだ。メガファウナは成長すると44kgを超える大型獣のことだが、オーストラリアに人間が移住した4万年前に22種いたメガファウナは、現存する3種を残してすべて絶滅した。歴史的に人間が到来するとその土地のメガファウナが急速に姿を消す。獣がいなくなると狩猟生活が行き詰まり、農耕に活路を見出すことになる。安定した食料の確保は人口を増加させ、さらに多くの食料を得るために農地の拡大を繰り返す。人間による他の生物の絶滅原因は、生存戦略によるものではなく、生息地の破壊と乱獲が主な原因とされる。自然界においては、ライオンのような強者であっても捕食するシマウマの数が減れば自然に減少し、ライオンが減ることによってシマウマの個体数は増加に転じるという循環を繰り返している。また、ダーウィンの進化論で用いた生存競争も「同じ種の個体間における繁殖のための競争」であり、他の種を減らすようなことはしない。産業革命以後、生物絶滅の加速と同時に気候変動が発生している。人類が頂点にいた期間は長くないだろう。地球史の中で、人間は自らの手によって絶滅する初めての種になるかもしれない。真鍋淑郎さんのノーベル賞受賞にそんな未来を想像する(九)

今号の目次

- 「アルプス (ALPS) 処理水海洋放出に反対する署名」にご協力ください 2面
- 審査対策部だより 2020(令和2)年度の指導等の実施状況(兵庫県) 3面
- 研究 歯科定例研究会より 私の考える補綴装置の選択基準 4面

ラジオ関西番組出演 毎週水曜19時25分頃～

「医療知ろう!」放送中!!

AM558kHz/1395kHz (県北部) FM91.1MHz

11月11日 入れ歯の取り扱いについて

出演ご希望の先生は、☎078-393-1807まで

「保険でより良い歯科」署名にご協力を

11月1日現在 6,570筆

署名は11月末まで取り組みます。引き続きご協力を!

追加のご注文は☎078-393-1809まで

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会 市民学習会

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) 14時～16時 会場 協会5階会議室・Zoom

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

話題提供 『子どもの歯科矯正への保険適応の拡充に関する請願』採択について 小尾 直子氏 (「保険適用拡大を願う会」代表)

定員 80人 (先着順・事前申込制)

主催 「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会

共催 兵庫県保険医協会/兵庫県民主医療機関連合会

協賛 兵庫県歯科医師会/兵庫県歯科技工士会/兵庫県歯科衛生士会

Zoom視聴希望者は、メールの件名を「11/23市民学習会Zoom視聴希望」とし、①所属等、②お名前、③メールアドレスおよび電話番号を記載し、ysng@doc-net.or.jpまで送信ください。後日、招待メールを送信します。

来場参加希望者は、☎078-393-1809まで

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

燭心

地球上の生物が陸上に進出して5億4千万年、この間に5回の大量絶滅が発生した。そして今、6度目の大量絶滅が進行しているという。その規模は過去の5回よりも進行が速く、深刻さが指摘されている。その原因が人間にあるのは明らかだ。メガファウナは成長すると44kgを超える大型獣のことだが、オーストラリアに人間が移住した4万年前に22種いたメガファウナは、現存する3種を残してすべて絶滅した。歴史的に人間が到来するとその土地のメガファウナが急速に姿を消す。獣がいなくなると狩猟生活が行き詰まり、農耕に活路を見出すことになる。安定した食料の確保は人口を増加させ、さらに多くの食料を得るために農地の拡大を繰り返す。人間による他の生物の絶滅原因は、生存戦略によるものではなく、生息地の破壊と乱獲が主な原因とされる。自然界においては、ライオンのような強者であっても捕食するシマウマの数が減れば自然に減少し、ライオンが減ることによってシマウマの個体数は増加に転じるという循環を繰り返している。また、ダーウィンの進化論で用いた生存競争も「同じ種の個体間における繁殖のための競争」であり、他の種を減らすようなことはしない。産業革命以後、生物絶滅の加速と同時に気候変動が発生している。人類が頂点にいた期間は長くないだろう。地球史の中で、人間は自らの手によって絶滅する初めての種になるかもしれない。真鍋淑郎さんのノーベル賞受賞にそんな未来を想像する(九)

融資のご相談、保険医年金・休業保障・グループ保険のお問い合わせは☎078-393-1805へ。

「アルプス(ALPS)処理水海洋放出に 反対する署名」にご協力ください

環境・公害対策部長 森岡 芳雄

2021年4月13日、日本政府は東京電力福島第一原発の多核種除去装置(ALPS)処理水の海洋放出を決定しました。S・多核種除去装置(ALPS)処理水の海洋放出は、漁業者はもとより国民の反対や懸念があるなか「関係者の理解なしにはいかなる処分も行わない」という東京電力と地元漁業者の約束を反故にして決定したものです。

内閣総理大臣 様
経済産業大臣 様
東京電力ホールディングス株式会社代表者 様

アルプス(ALPS)処理水海洋放出に反対する署名

2021年4月13日、政府は東京電力福島第一原発事故に伴うアルプス(ALPS:多核種除去装置)処理水の海洋放出を決めました。海洋放出方針は、漁業者はもとより国民の反対や懸念があるなか「関係者の理解なしにはいかなる処分も行わない」という東京電力と地元漁業者の約束を反故にして決定したものです。

要請事項
一、東京電力福島第一原子力発電所のトリチウム等を含むアルプス処理水は海洋放出を行わず、関係者、国民の理解が得られる別の方法で処理すること。

氏名 住所
呼びかけ団体
みやぎ生活協同組合・コープふくしま
宮城県漁業協同組合
宮城県生活協同組合連合会
福島県生活協同組合連合会

今号同封の署名用紙

という東電と地元漁業者の約束を反故にして決定されたものです。アルプス処理水には放射性物質であるトリチウムが含まれていますが、これまで、トリチウムの海洋放出にかかわる詳細な健康被害の調査は行われていません。また、トリチウム以外の放射性物質が、アルプスで処理された水の約7割に、基準を超えて含まれていることを経産省が認めています。このような中で海洋放出決定は、地元関係者の合意はもとより、安全性の担保すらままならず、断じて容認できません。

医院経営研究会・医療法人 今後の経営方針に 重要な示唆

感想文

税務経営部は9月25日、協会会議室で医院経営研究会第414回例会「医療法人の運営と税務の留意点」設立から解散・継承まで」を開催した。坂本税理士事務所の坂本麻生税理士が講師を務めた。当日は会場に3人が参加し、オンラインで14人が視聴した。会場参加した武富雅則先生の感想文を紹介する。

開業から5年が経過し、このまの個人経営で良いのか法人にする方が良いか迷っていたので参加させてくださいました。次に解散と継承についての説明がありました。これにより、「法人化の方が継承しやすい」、「最後に内部留保を根



法人化の留意点について解説する坂本税理士

そぎ退職金でせしめ解散」という自分の思い込みが黄色信号が点滅。唯一利点があると信じていた税務上の留意点のメリットも、社会保険料負担増加、56歳という年齢から考える退職所得控除もそこそこ、設立前後の煩雑さ、得られる節税効果、解散や他人への継承も考えると、日々の診

【中央区 武富 雅則】

協会・保団連発行

税務・経営対策関連書籍をご利用ください

『保険医の経営と税務 2021年版』



医療所得の計算など日常業務から確定申告まで必要な内容を掲載

『医院経営と雇用管理 2019年版』



募集・採用から退職まで網羅した労務管理の実務書

『保険医への税務調査 2018年版』



税務調査の事前の準備・心構えから調査当日終了時の対応に至るまで解説

書籍はいずれも会員特価1000円(税・送料込)、ご注文は、☎078-393-1807まで

税経部より

令和3年度新型コロナウイルス感染症感染拡大防止継続支援補助金 新たな補助金の電子申請で受付開始

補助の対象と上限額

院内等で感染拡大を防ぐための取り組みを行う保険医療機関等
①無床診療所(医科・歯科) 8万円
②病院・有床診療所(医科・歯科) 10万円
③薬局・訪問看護事業者・助産所 6万円
対象経費 2021年10月1日～12月31日までの、新型コロナウイルス感染症に対応した感染拡大防止対策に要した費用(従前から勤務している者および通常の医療の提供を行う者に係る人件費は除く)
※感染拡大防止対策のための費用であることが求められています
受付期間 2021年11月1日～2022年1月31日
方法 事業費用が確定(物品ならば納品が完了し費用が確定)して

から、インターネットを利用し、厚労省ウェブサイトの申請ページから電子申請します。申請は、施設名称、施設類型、代表者職名・氏名、連絡先、振込先等および感染拡大防止対策に要した費用(品目、数量、金額等)を入力します。
※申請ページへのアクセス方法は下記をご覧ください。
※領収書等の提出は不要です。医療機関で交付決定から5年間保管してください。
詳細は厚労省ウェブサイトをご確認ください。問い合わせ窓口は厚生労働省医療提供体制支援補助金コールセンター(電話0120-336-933〈平日午前9時30分から午後6時まで〉)

兵庫県保険医協会のHPに厚労省のウェブサイト(申請ページ)へのアクセス方法を掲載しています。「兵庫県保険医協会」と検索して、右下の「新着情報」の10月21日更新記事からご利用ください

【ネット署名はこちら】

https://bit.ly/3GxgAkb



この件についてのお問い合わせは、☎078-393-1807まで

診療内容向上研究会 第580回

わかってほしい！ 子ども・思春期の頭痛

日時 12月11日(土) 17時～ 会場 協会5階会議室
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

外来を受診する子ども・思春期の頭痛で、原因疾患のある二次性頭痛は感染症を除くと3～4%と少なく、ほとんどは原因疾患のない一次性頭痛の片頭痛と緊張型頭痛である。片頭痛は発作性頭痛であり、急性期治療薬をタイミングよく使用することで頭痛が軽減する。学校で片頭痛発作が起こった場合は、教師・養護教諭の協力が必須であり、学校への啓発活動も行っている。また、生活支障度の高い片頭痛発作をもつ子どもには、片頭痛予防薬も多くは有効である。
一方、発作性頭痛が連日性頭痛となって、片頭痛の治療薬が効かなくなったり、頭痛の経験がない子どもがある時期から連日性頭痛を訴え始めることがある。その上、子どもは頭痛が理由で登校を渋るようになり、長期欠席に陥ることもある。思春期にさしかかる頃から多く、成人になる前の蛹状態の心身の不安定さと関連している。これら治療に難渋する子どもの慢性連日性頭痛の診断と対応についても述べたい。
【藤田 記】

URL (https://bit.ly/3zTyUQd)、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





私の考える補綴装置の選択基準

東京都台東区・藤岡歯科医院院長 藤岡 雅嗣先生講演

欠損歯列の診断と評価

カリエス予防の概念やフッ素入り歯磨き剤の普及などで、う蝕罹患率は減少傾向にあるものの、外傷、ペリオ、歯根破折、根尖性歯周炎、その他の原因によって、やむなく抜歯に至る症例は後を絶ちません。その結果、欠損歯列の状態になっていく訳ですが、欠損歯列は一歯欠損から無歯顎までさまざまな状態を示すことになります。

今回は、少数歯欠損から多数歯欠損、さらに無歯顎に至る症例で欠損歯列をどのように診断し評価したのか、さらに患者希望などの患者要素とすり合わせ、双方納得の上で補綴装置を選択したのかを、長期経過症例からお話しいたしました。超高齢社会の現在、患者さんたちがいつまでも美味しく噛んで食事を摂ることができるように、適切に補綴装置を活用して口腔内環境をサポートすることが重要と考えています。

そのためにまず考えていきたい項目は、欠損歯列と欠損補綴を分けて診断するという事です。日常臨床で筆者が行っている方法を述べます。

重症度の認識

前述したように欠損となった原因を知ることは勿論、宮地建夫先生が提唱されている欠損歯列の臨床評価を参考に、欠損歯列を慢性病変と捉え、その特徴をレベル、パターン、スピード、といった尺度で押し量ることで、重症度を認識していきます。(参考文献 その1『欠損歯列の臨床評価と処置方針』、その2『症例で見る欠損歯列・欠損補綴』)

レベルはその症例の悪化度を示し、咬合三角やパーセントイル曲線を使用して把握します。パターンはその症例の病型を示し、上下歯数バランスをカウントし、カマーの分類に当てはめて把握します。さらにスピードはその症例のリスクを示し、年齢と歯数から歯の生涯図に当てはめて把握します。

それらの診査から見えて来ることは、欠損歯列のエンドポイントはすれ違い咬合であり、欠損補綴を行う上で極めて困難な状況になってしま

うということです。臨床対応としては、すれ違い咬合になる手前で食い止めることが極めて重要であると言えます。

そして診査から、目の前の症例が、欠損歯列として重症で咀嚼障害の観点からすぐに補綴治療介入が必要なのか、あるいは咀嚼機能のQOLはさほど問題なく、少し経過を待って欠損歯列の経過観察を行ってからも時間的余裕があるか判断し、患者さんと情報共有をしていきます。

補綴設計を考える

次の段階として補綴治療介入が必要な場合、欠損補綴の診査をしていきます。

Key Wordは、加圧因子、受圧条件、犬歯の存在、顎堤の条件、カリエスタイプ、ペリオタイプ、パワータイプ、支台歯の動揺度、また顎堤粘膜、歯根膜、骨の被圧変位量、被圧変位特性の考慮などです。それらを診査して補綴設計を考えていきます。

その上で咀嚼機能回復の優先順位が高い症例では、テンポラリーレストレーションを歯周基本治療と併用して用い、顎位の安定と機能回復を図りながら、最終補綴装置の設計を患者さんに提案していきます。

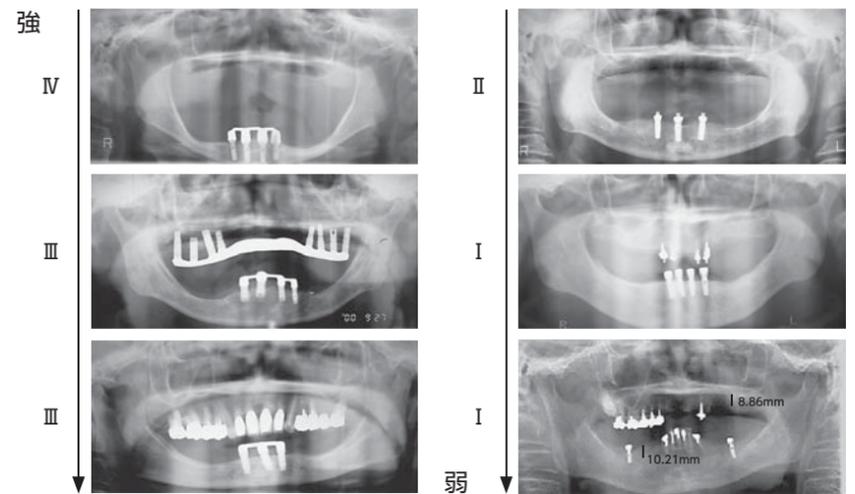
症例提示

今回の講演では、実際の症例から欠損歯列の重症度をスクリーニングする評価や、欠損補綴(義歯治療やインプラント治療)をいかに構築していったかをお話しさせていただきます。

まずパーシャルデンチャーの場合、支持、把持を優先して、維持はほどほどの設計にすることで保険のパーシャルデンチャーでも対応が可能であることを症例提示いたしました。

次にインプラントで咬合支持を回復して加圧因子対応を行った20年経過症例、インプラントによって受圧条件を改善したコーヌスデンチャー症例の18年経過、さらに下顎IOD症例でのインプラント上部構造(バー、ボール、マグネット、ロケーター)の臼歯部顎堤の垂直吸収量による使い分け(図1)を示しました。

図1 ACP分類American College of Prosthodontics (歯槽骨頂部の最小値) 下顎顎堤吸収程度



そしてIOD粘膜支持の限界から、ALL on 4のようなインプラント支持ブリッジに改変した症例を紹介しました。ちなみにこの症例は患者さんがお亡くなりになる前日までご自分でしっかりお食事を召し上がっていたとご家族から大変感謝されました。

そして支台歯の動揺度の差による、一次固定、二次固定、補綴装置の使い分け、遊離端欠損回避のための最後臼歯根面板活用症例、さらに1982年装着の上下コーヌスデンチャー症例で、最近まで咀嚼機能が良好な状態で推移した39年経過症例を提示しました。この症例はインプラントにより歯列内配置を改善してIARPDへとコーヌスデンチャーを改変していきましたが、経過観察からどのような所見を読み取り、何を考えインプラントを応用したかをお話ししました(図2、図3)。

またCT、IOS(インターオーラルスキャン)のソリューションを駆使したインプラントガイドサージェリー、CAD/CAMによる補綴装置の製作など当院での最近のインプラント治療の取り組みについてもご紹介いたしました。

最後に受講していただきました先生からのご質問を紹介します。

Q 上顎7のみ残存症例の義歯はどのような設計が良いでしょうか?

図2 継続して経過観察

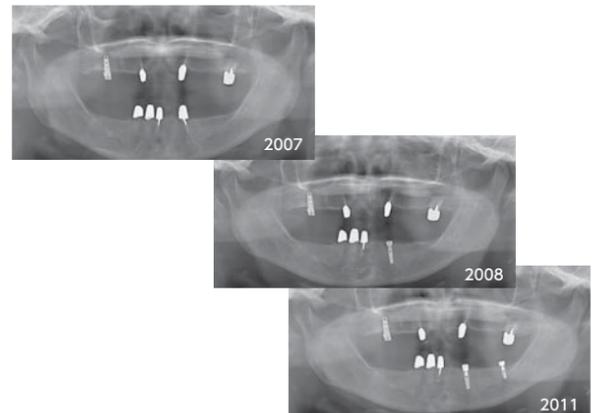


図3 2021.4. 初診から39年経過81歳



グルコセラー 232mg/dl (100mg/dl未満)

A 上顎7のみ残存ですと、その歯にキャストクラスプを装着してしっかりとしたレストを付与しても、長い遊離端欠損により義歯の安定が得られない状態によく遭遇します。可能なら7歯冠をカットして根面板あるいは動揺が著しい場合は抜歯して、義歯床を総義歯形態にして吸着の作用と義歯床面積の拡大で安定させることが可能と考えます。

聴講していただきました先生方の臨床に少しでもお役に立てましたら幸いです。

(7月25日、歯科定例研究会より、小見出しは編集部)

はじめての“乗馬”応援キャンペーン

乗馬はCrane

乗馬体験2回コース

1,980円(先着30名様)

※別途器具レンタル料、保険代が必要です。(1回あたり1,860円)

所要時間: 約90分(騎乗時間30分)

※小学1年生(身長125cm以上)~70歳までの安全に運動が可能の方。未成年者の方は父母の同伴が必要です。必ず事前にお電話でのご予約をお願いします。(当日のご予約は不可。)

※非売品のため販売はしておりません。

有効期限: 2021年12月30日(木)まで

全国37ヶ所のネットワーク

ニッケ乗馬クラブ・クレイン加古川

079-431-9000

加古川市米田町船頭5-4 [定休日/火曜日]

ご予約受付時間 / (月・木・土・日) 9:30~17:00 (水・金) 9:30~18:00

動物取扱業登録【種別】(展示)【登録番号】兵動愛0625101号 ■登録年月日/平成18年12月13日 ■有効期限/令和3年12月12日 ■動物取扱責任者/廣島由美子

新型コロナウイルスに関する対応について SOCIAL DISTANCING 2~3m

乗馬クラブクレインでは「馬身」の距離を保ちます

幼児から大学受験生まで

医学部受験 MEP

生徒が第一! 選べる指導形態

家庭教師 夜の授業も安心 移動時間のロスなし 遠方派遣実績多数

個別指導塾 過去問・教材充実 個室自習室完備 スタッフへの連携相談

後期生募集中

セカントオピニオン 予備校や学校などのメイン学習に沿った形でプロ講師がフォロー・プラスαの授業を行います。学習の習慣づけ、成績の上位キープ、記述式問題への対策などに最適です。

オンライン授業 遠隔地の方・感染リスクが心配の方なども、医学部受験レベルの上質な講師の授業を変わらずオンラインで受講することができます。

後期本科生 受験まで学習をトータルでコーディネートします。

今月のワンポイントアドバイス 来年度医学部受験の特徴 詳細は MEP 特集記事へ https://www.mep-jp.com/blog/advice

まずはお問い合わせください ~個別相談 実施中~

06-4309-6515 FAX 06-4309-6520

https://www.mep-jp.com info@mep-jp.com

twitter @MEP98195068 Line @638mpacy YouTube 医学部受験 MEP