組みをスタートします。

グッズセットは10月上旬お届

け

クイズで考える日本の医療2023

イナ保険証の問題

第2049号

面

主張「福島第一原発事故

兵庫県保険医協会 http://www.hhk.jp/

2023年 9 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

ALPS処理水は

(会員の購読料は会費に含まれています

汚染水であり海洋投棄は即刻中止を」

「認知症の周辺症状について」

政策解説「医療DXでこれからどうなる!?」

保険診療のてびき

受けられるように社会保障制度の改善をめざして、協会は現

在取り組んでいる署名に加えて、クイズやラジオなどの取り

ストップさせ、いつでもどこでもだれでもが安心して医療を

政府が来年秋に実施しようとしている健康保険証の廃止を

チラシのセット、パンフレットは10月初旬に会員医療機関に

「現行の健康保険証を残してください」署名用紙・クイズ

お届け予定。多くの市民の方に問題点を知っていただき、保

険証廃止を止めるためにご協力をお願いします

秋の運動スタ



「来年の秋から健康保険証がな ?」「他の先進国ではど 保険証廃止と ードの保険証利用について、 ズで学べて兵庫県のグルメ商品 が10月からスタート!

クイズチラシは月刊保団連10月号 に同封するほか、署名用紙とともに お届け予定。

「保険証廃止はありえない!」署名 5万筆めざしてとりくみます

年内に国会に提出することをめ 求める請願署名です。 証に完全に一本化するのではな トラブルが相次ぐマイナ保険 現在の保険証も残すことを 5万筆を



2面

3面

8面



務化、保険証廃止などの一

オンライン資格確認の義

医、ご子弟等に入会をお勧 お知り合いの開業医、勤務 会員の皆様には、ぜひ、 10月から

秋の組織強化月間

知 会をお勧 ŋ 11 8 0 先生

ださ

13

組織部長 宮武

博明

ています 務・雇用・開業相談等、 相 は、 まざまなメニューを用意し 日常診療に関わることで 新規開業セミナー、 保険請求や審査・指導 各種の研究会の開 税

> 一様のより一層のお力添え 迎えられるよう、会員の より多くの先生方を協会

> > たいものだ。署名にご協力く

中止に追い込んで祝杯をあげ 険証廃止に反対。保険証廃止

ださい▼先進国では複数の紐

街角アンケートでは9割が保

止を待てないのであろうか。 題なく通用するまで保険証廃

お願い申し上げます。

は廃止の方向に向かってい 付けがされた個人識別カード

いと言うことであろう(酔) る。日本は最早先進国ではな 場を混乱させています。有 方的な押し付けが、医療現

の受療権の侵害に他なりま 配布しないのは、患者さん 資格者に無条件で保険証を させてほしいと考えていま 生方のライフプランを充実 いただき、様々なメニュー 員数ですが、より多くの新 ます。現在7708人の会 を利用し、日常の診療や先 組織強化月間」に取り組み い先生方に協会にご入会 10月から「秋の めくださいますようお願い いたします。

療費政策や物価高騰、コロ ナ対応における経費増など で医療経営がいっそう逼迫 ています。 長年にわたる政府の低医

良い医療提供ができるよ う、地域住民と協力して活 上を目指す立場から、より 動を推進します。 権利を守り、 協会は、 開業医の生活と 国民医療の向

きく制度を改善した休業保障制度はコロナ感染症も手厚く保障し「加入してよかった」と喜ばれています。また、断然安い保険料と高配当のグループ保険、団体割引きの自動車・火災保険をはじめとした損害保険の他、あらゆるニーズに対応した協会事業が、先生方の切特に応えます。 す。実績の保険医年金、大月から12月まで行っていま こでは、共済制度募集を9

ライフプランに関わるこ

協会は、

ラジオ関西番組がリニューアル!

兵庫県保険医協会の聴く医療」

毎週日曜朝6:30~

2010年から継続し 毎年 10月から3月に放送し 「医 ラジオ関西番組コ 協会単独の番組「兵庫県 保険医協会の聴く医療



放送時間が毎週日曜日朝6時半から15分間となる。 リティは引き続き寺谷一紀さんで、 健康情報を さまざまな医療 発信予定。



クイズで学べる

近畿の アクションも決まったぞ 皆で集まっての □8面へ

署名用紙やクイズチラシのご注文・ラジオへの出演希望などは、 ☎078-393-1807 協会事務局まで

> るものであるが、今回ばかり 者には「うまく作動するか分 は嬉しくもなんともない。患 ムが入れば少なからず高揚す

からないので、保険証は必ず

は、新しいシステ 認証付きカードリ -ダーが設置され

た。 P C 好 き の 私 私の医院にも顔

る。なぜ、マイナ保険証が問 確認証発行にも費用がかか 保険証で資格確認して、この 要があるのだろうか。今まで 合、果ては保険適用日の誤り 当なしが全体の3分の2で最 あったらしい。資格無効・該 機関の3分の2でトラブルが 格確認の運用を開始した医療 持って来てください」とアナ ようなトラブルは皆無。資格 返納可能になった。ただ、そ し、マイナカードはいつでも で、国は資格確認証をマイナ てしまった。保団連の反撃 与党中心の強行採決で成立し い。名前や住所の違いが多 多。他人の情報に紐付けされ 命綱である保険証の廃止法が さえあった▼トラブルの際の りが出来なかった例も半数近 やパソコンの不具合で読み取 ウンスする予定▼保団連や協 こまでして 保険証をなくす必 会の調べでは、オンライン資 いる例もあった。リーダー ド非取得者には全て発行 限度額の認定や負担割

原発事故

「ALPS処理水」

は汚染水であ

ŋ

月24日、漁業関 東京電力は8

事実かどうか確認するととも

字と同省が公表している数値

た。

関として初めて評価を受け

の認定を受け、これを評価す

がおおむね一致しているのは

い、核兵器製造企業への投融

即懇談会は、厚生労働省に、

これについて、近畿反核医

局資産運用課が対応した。

厚労省は、PAX指摘の数

いると指摘している。

兵器製造企業に投融資して

生(和歌山協会理事)が参加

し、厚労省は厚生労働省年金

日本のりそなホールディング

と「次点」のランクがある。

近畿反核医師懇談会は、こ

価には最高の「栄誉の殿堂」

て評価している。同団体の評

*Runner's-Up≈(次点)とし

に最新レポートが発表され、

ス(HD)が、日本の金融機

協会副理事長)・松井和夫先

例年発行しており、7月28日

融機関を評価するレポートを 器製造企業に投融資しない金

ICANとPAXは、核兵

初めてりそながランクイン

国際NGO評価に日本の金融機関で

談会から武村義人先生(兵庫

が3879・8万ドルを

買等の人権侵害」への関与が 資を反社会的勢力や「人身売

る企業等への投資は国際条約

いう包括的な方針はとってい

ゆる金融的関与を行わないと

を、

核兵器製造企業とのあら

レポートは、りそなHD

ないものの、核兵器製造業企

会的勢力や人権侵害に関連す 間違いないとした上で、反社

や国内の法令・条例で禁止さ

除することなどを求め、9月 認められる企業等と同じく排 2023年(令和5年)9月25日(每月3回5·15·25日発行)

医お金質すなーDon't Bank On the Bomb-

理運用独立行政法人(GPI

ICANは、年金積立金管

7日に懇談。近畿反核医師懇

核製造企業へ

の投資認める

キャンペーンで厚労省・金融機関に働きかけ

厚労省

GPーFの

キャンペーン 'Don't Bank On the Bomb (ロ田〇田) PAX核軍縮プログラムマネジャー)らが取り組んでいる の中心メンバーであるスージー・スナイダー氏(NGO・ を受賞したICAN(核兵器廃絶国際キャンペーン)とそ 師の会等でつくる近畿反核医師懇談会は、ノーベル平和賞

核医師懇談会の指摘に対し、 悪とされているという近畿反 るのは困難と回答。

核兵器禁止条約で核兵器は

って除外可能となる」と説明 り、批准されれば、法令に従 らず、国民の議論が積み重な

個別企業への投融資を排除す れているが、そうでなければ

「同条約を日本は批准してお

核兵器にお金を貸すな)、に積極的に取り組んでいる。

を開始した。 処理後水」の「海洋放出」 事故で発生した「ALPS 中、東京電力福島第一原発 の声を上げる 民の多くが反対 係者をはじめ国

いままの強行であり、政府 とに全責任を持って約束す りわいを継続できるように とも、漁業者が安心してな は「今後数十年にわたろう た、まったく許せない行為 る対策を確立することもな る」と発言したが、将来に わたってなんら実効性のあ 必要な対策を取り続けるこ 東電の「関係者の理解な これに先立ち、岸田首相 にいかなる処分もしな 」との約束を反故にし

> 政府・東電は、海洋に投 がある。 の説明には、 何重にも問題

除去装置)にかけ、トリチ 含む「汚染水」ではなく、 故で発生した放射性物質を ウム以外の放射性物質を、 汚染水をALPS(多核種 棄したのは福島第一原発事 る。 性物質が含まれたものであ で発生し続けている汚染水 直接触れたさまざまな放射 は、高濃度放射能デブリに まず、福島第一原発事故

> 体の安全性についても疑念 水とは全くの別物である。 リチウムだけが発生した排 正常稼働中の原発の二次冷 を浴び、放射励起により下 却水中で間接的に中性子線 もちろん、トリチウム自

とができるだろうか。 実際、現在保管されてい

事実が報道されるまで積極 的に明らかにしてこなかっ 確実な処理が必要とされて 射線物質が基準をはるかに いる。しかし、同社はこの であり、再度ALPSでの 超えて含まれている汚染水 梁水の約7割は、処理が不 〇ALPSで処理された汚 -分でトリチウム以外の放

棄」であり、「風評被害」 政府・東電が言う「処理

水の海洋放出」は、実際は の対策を行うと繰り返す 「放射能汚染水の海洋投

幅に薄めているため、安全

危険な放射性物質を総量と

ってはかなりの量を今後も

準以下であったとしても、

であると説明している。

しかし、この政府・東電

排出していくものであり、

近畿各府県の保険医協会、民主医療機関連合会、反核医

安全基準を十分に満たすよ

処分する前に海水で大

り、トリチウムについても

物質が除去されずに残存し ウム以外にも多くの放射性

ており、希釈濃度が排出基

た水=「処理水」であ

安全基準を満たすまで浄化

ALPSによってトリチ

海洋投棄は即刻中止を

福島第一原発事故を起こ 者としての適格性を原子力 を繰り返し、柏崎刈羽原発 な対応で安全対策の不備等 万全な対策を謳いながら、 の再起動に際し、原発運営 また、東電は、これまで さらにその後もずさん

> 止命令を受けている。 崎刈羽原発は現在、運転禁 規制委員会から疑われ、柏 に今回の計画を遂行するこ このような会社が、安全

理方法について、「保管場 提案されている。汚染物質 所がなくなり海洋放出する を世界中に拡散させてはな 壁が必要であることなどが 抜本的対策として広域遮水 であること、汚染水発生の が、専門家から、地上での 長期保管場所の確保も可能

と東電に対し、放射性汚染 まもる医療者として、政府 らまく懸念のある汚染水の 界中に放射能汚染物質をば 私たちはいのちと健康を

が、被害は明らかに実害で 政府・東電は汚染水の饥

しかない」と説明している

海洋投棄の即刻中止を強く 物質の影響を矮小化し、世

どとコメントしている。 の投融資をしないようポリシ きるよう、核兵器製造企業へ ループに続いてランクインで -を改めることを求め」るな

認定受け

る認定を受け、近畿反核医師 懇談会はりそなHDと9月7 このICAN・PAXによ

戦略部サステナビリティ推進 室の吉本圭吾室長ら3人が参 が、りそなHDからグループ 村義人先生·松井和夫先生 近畿反核医師懇談会から武

ことを求め」「他の日本の全 の殿堂』入りするよう努める 資から核兵器生産企業を完全 に除外し、一日も早く『栄誉 グループが今後あらゆる投融 クインされたことについて、 活動の励みになると伝えると 談会より、PAXの最新レポ トでりそなが次点にライン 懇談では、近畿反核医師懇

ての金融機関には、りそなグ

りそなHDと懇談

日に懇談を実施した。

措置をとっているとして、 業を投融資対象から除外する

歓迎の声明発表

る声明を同日発表。「りそな



談、関わる研究者による講演 西)、v)市民連合との懇 ト、クイズチラシ、ラジオ関

高田百合子先生

準会員

眼科

6月9日

享年63歳

止方針を巡り、マイナ保険証

>情勢 現行の健康保険証廃

内自治体議会請願、ix)自治

近畿集会(11/5)、111)県 会、vi)県内での集会、vii)

体キャラバンでの各市町国保

21 人

中央区 6 月 30 日 三浦 眼科 昌生先生 享年66歳

> 府は有効期間を「1年」から 確認書」の運用について、政 の未取得者に発行する「資格

> > り、x)各保険者へのアンケ 課への要請と要望の聞き取

・ト等をしていく。

「5年以内」に延長し、保険

◇九条の会・兵庫県医師の会

市民公開企画「教育と愛

リー日 享年8歳 外・胃腸・肛門科 姫路市 藤田 正先生

> マイナ保険証をいったん保有 権で交付できるようにする。 いないすべての人に対し、職 者がマイナ保険証を保有して

> > 督トーク(8/27)への参加 国」映画上映会&斉加尚代監

が呼びかけられた。

っても、利用登録を解除すれ

尼崎市 此下 8 月 18 日 澄雄先生 産婦人科 享年90歳

〉医療運動対策 ①秋の大型

記念講演「揺らぎゆく『反核

平和』:ウクライナ戦争後の

6、資格確認書を取得するこ

する兵庫県医師の会の第42回

◇反核平和部 核戦争を防止

総会(8/19)参加者29人。

しも可能とする。

申し上げますご 冥福をお祈り

ⅱ)各市民団体での学習会、

学研究所教授

(8月26日理事会より)

≥)宣伝物作成(パンフレッ

を伝えた。

スター作成、ii)省庁交渉、

凹」を軸に、i)院内掲示ポ 亘伝は「健康保険証廃止撤

ヒロシマ・ナガサキ」。講師

は直野章子・京都大学人文科

ともに、「栄誉の殿堂」入り だけ早く改善してほしいこ の抜け道があるので、できる にはまだ核製造企業への投資 オープンステートメント(公 と、ICANなどが呼びかけ 開声明) に加わってほしいこ をしないことなどを宣言する る核兵器製造企業への投融資



シブ運用ファンド、および のに行う投資、一任契約、パ 抜け道とは、「第三者のた した。 しないという問題がある」と

は適用されない」とPAXか 介部の資産運用会社が運用す アクティブ運用ファンドに これに対し、吉本氏は「栄 えあるご評価に対し い。改めて身の引き締 て、感謝申し上げた ことについて改善を要請。吉 本氏は、意見をアセットマネ と認められた国の国内企業は 方針から除外するとしている そなホールディングスの傘下 メントが今年1月に発表した であるりそなアセットマネジ 方針」が、NPTで核保有国 「特定の兵器製造企業の除外 近畿反核医師懇談会は、い

り指摘されている点。

界全体で輪を広げてい ことに限界があり、業 ライン等の指定があっ た場合には、排除する から個別に運用ガイド やアセットオーナー様 で行い、パッシブ運用 ては「訴求調査を社内 AXからの指摘につい 直なところ」とし、P かないとなかなか実現 まる思いというのが率 近畿反核医師懇談会から「一 思うので、ぜひ賛同の検討 状況」との回答だったため、 ど、社会でまだ検討が必要な ジメントに伝えるとした。 を」と呼びかけた。 の投融資をどう考えるかな いくために、保管技術などへ 核兵器のない世界を実現して は「趣旨には賛成できるが、 部留保のコメントもできると 公開声明への賛同について

ある。

ただ、中医協に提出された

の2)」によれば、「これまで 資料「医療DXについて(そ

ものとして活用できる、診療

報酬算定・窓口負担金計算を

行うための電子計算プログラ

ジュール

(各ベンダが共通の

診療報酬改定に伴い、答申や

告示から施行、

初回請求まで

月の後ろ倒しについて、これ

ろ倒しし、 る。

共通算定モジュー

今後は、

施行の時期を後

一回の診療報酬改定の2カ

2カ月後倒しの 診療報酬改定

狙 1)

局等及びベンダの業務が逼迫

大きな負担がかかってい

の期間が短く、

医療機関・薬

まで協会や保団連が掲げてき

た要求が実現したとの評価も

平準化や業務の効率化を図る

ルを導入することで、

負担の

省は

必要がある」とされている。

とし、

つまり目的は、

共通算定モ

が行われたことを受けて、

協会は9月6日

厚生労働省と交渉を行った。協会からは、

酬改定実施の後ろ倒しとその背景にある医療

交渉で明らかになったことも含め、

診療報

岡芳雄副理事長が、

厚生労働省からは保険局

DXについて、

解説する

提案が了承されたことや、

医療DX(デジタ

(トランスフォーメーション) について議論

事官室が参加した。

月1日に2カ月後ろ倒しにする厚生労働省の

政局特定医薬品開発支援・医療情報担当参事

官室・特定医薬品開発支援・医療情報担当参

8月2日の中央社会保険医療協議会(中医 総会で、24年度改定から改定実施月を6

保険課

(診療報酬改定DX推進室)・

国民健

康保険課、

医療介護連携政策課、

、医療課、

医

国民や医療機

は同サービスでは「(レセプ

ト病名ではなく)患者に告知

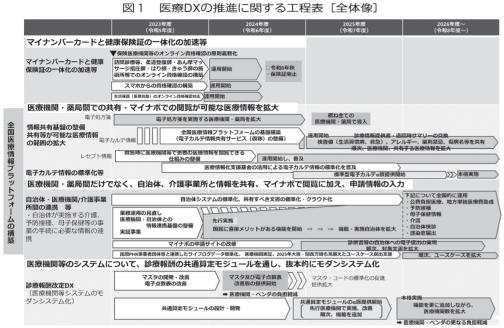
した病名を入力する仕様にす

政府は

る」と回答している。

(3)

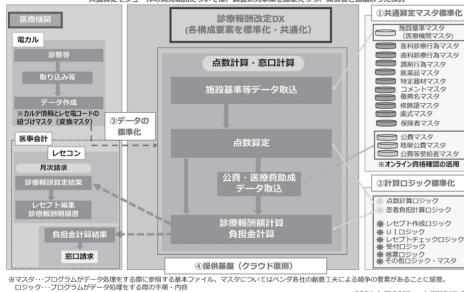
医療DX (デジタルトランスフォーメーション) でこれからどうなる!?



23年6月2日、政府「医療DX推進本部」決定資料より

共通算定モジュールの構成要素と標準化・共通化(DX)

● 共通算定モジュールは4つの要素(①共通算定マスタ、②計算ロジック、③データの標準化、④提供基盤(クラウド原則))で構成。



るために、

、政府は

23年4月26日、中医協総会資料より

いる。 ど含まれていなど 病名が分からない ではない実際の疾 の記録)がほとん ログ(食事・睡眠 その点を克服す 歩数などの生活 個人のライフ 指摘されて

報では、いわゆる のである。 ス化している。し う名称でレセプト かし、レセプト情 情報をデータベー 情報と特定健診等 「レセプト病名」 すでに政府はN B (Nationa Base) とい

構築への期待」 医療データプラットフォート 一限界」 実際に、 が列挙され、

医療機関が患者との信頼関係 が行われるべきである。 にもとづいて得た公的な医療 確 健康情報を民間事業者に提 してよいのか、十分な議論 新薬の開発は大切だが、 かに医学の発展にとっ

備するとしてお

実際に厚労省

ス(仮称)」を整 テ情報共有サー 前述の「電子カル 唆している。 実施できるようになれば、 検討は行っていく」としてお より4月1日施行が問題なく 2 戻すという将来的な方針も示 れまでの改定スケジュールに 「診療報酬改定DX」に 2 カードと健康保険証の一体化

DX る。 ば 〔全体像〕」 「全国医療情報プラットフォ 「マイナン ムの構築」 の3分野に大別され (図 1 一診療報酬改定

だということが明らかになっ カ月間の後ろ倒しを行う方針 も同様の措置をとっていく方 の後ろ倒しについては、 によりベンダや医療機関の負 に評価する必要がある。 こうした点を踏まえて今回 協会との交渉の中で、 導入なのである。 「現在のところ、…今後 26年改定以降も2 後ろ倒り 厚労 冷静

担が軽減されたのかどうかの このうち、 「マイナン

保険証の一体化の加速等」 DX推進本部が決定した「医 療DXの推進に関する工程表 23年6月2日に政府の医療 政府が進める医療DXは |療DXとは バーカードと健康 によれ の声にもかかわらず、 の加速等」は、 は 実 関の「健康保険証を残せ」と オ は

ば、 保険証の廃止が強行されれ 2 ん施の姿勢をとり続けてお 派は 来年秋に予定される健康 一定の完成を見ることに 全国

この点、

厚労省は交渉の場で

ブラットフォー [医療情報 ム

在は妥当な判断を行っている

全く想定していない」と現

し思われる。

サマリー、検査値、 2 を医療機関の間で共有するも であり、 ビス(仮称)の整備」と同義 今後、 「電子カルテ情報共有サー 一全国医療情報プラットフ 診療情報提供書、 ムの構築」である。これ 文字通り、カルテト 薬剤禁忌、 焦点になってくるの 傷病名等 アレルギ 退院時

される。

ば多くの人の一定のライフロ 共有・蓄積できるようになれ

グも明らかになることが想定

れているが、今後の創薬や既 療情報を利用することでビジ ており、 存薬剤の改良には多くの人の 富なデータを有しているとさ ネスチャンスの拡大を図れる ライフログが必要だといわれ 企業の思惑が背景にあるとも 民間サービス等を利用して豊 電子カルテ情報共有サービ すでに製薬企業はNDBや そうした意味では、 は製薬企業や医

考えられる。 課題と期待」では、NDBの 本製薬工業協会が明らかにし INDBの利活用に関する 22年11月7日に日 が述べられて 「健康

限、オンライン接続が可能な る。なお、この利用には最低 義解釈や変更通知などは共通 算定モジュールに即時反映す 療機関の利便性を強調してい る」と回答し、その点でも医 レセコンが必要となると厚労

準型電力ルと一体型のモジュ について(その2)」で「標 また、厚労省は「医療DX 針である。 き厚生労働省等と密にやり取

DXの内容とは 診療報酬改定

ルテのベンダを通じて行うと されている。 行うとしている。 提供方法に ル(図2)のα版提供開始を 年4月より共通算定モジュー いては、レセコンや電子カ 診療報酬改定DXでは、25

その告知病名が審査や支払に

ここで注意が必要なのが、

に利用される危険性である。

独自に行っていたが、政府が るベンダへのメンテナンス料 ログラム開発が容易になり、 そのプログラムを提供し、各 結果として医療機関が負担す 数表を得てプログラム開発を れのベンダが政府から電子点 この点について、中医協で 無価になるとされている。
 で新規導入時の費用が大幅に これまでは改定時、それぞ ンダによるレセコン用のプ

も含めて議論の俎上に上らな 準化や医師の診療権の制限等

いように注視が必要である。

とどまらず、医療の過度な平

ただ、

今後そうした議論に

電子カルテ上の全ての情報を

鍋馨医療課長も「改定DXの ている」としている。 元されることが重要と認識し 効果が医療機関にきちんと還 日医の長島公之常任理事は れるべきと考えます」と述べ 催実に目に見える形で 還元さ ているし、厚労省保険局の眞 立の軽減を通じて医療機関に **%果については運用保守経費** 「ベンダーに生じる負担軽減

24年診療報酬改定は2カ月

等に要求を行っていく。 また、厚労省は交渉で「疑 Uれるよう引き続き、 厚労省 る負担軽減が医療機関に還元 協会としてもベンダに生じ

省は説明している。

うにベンダを介することな としている。厚労省によれ く、行政が直接クラウド上で ば、共通算定モジュールのよ 利用可能な環境を提供」する コンをクラウド上に構築して ルを組み入れた標準型レセ

用できるということだ。 り、医療機関へのサポートを 供する標準型電子カルテを使 いない医療機関も、政府の提 提供することになるとしてお ベンダが行うとしている。 現在電子カルテを導入して

くない場合は、導入を見送る ラットフォームへの参加が条 機関とカルテ情報を共有した ットフォームを通じて他医療 件となる。全国医療情報プラ 必要がある。 する場合は、全国医療情報プ れた標準型レセコン」を利用 体型のモジュールを組み入 ただし、「標準型電カルと

おわりに

関が対応を行わなければなら とされており、今すぐ医療機 の後ろ倒しが決まった。 ォーム」も「共通算定モジュ る「全国医療情報プラットフ ただ、電子カルテを共有す ル」も運用は25年度になる

ないものはない。 的負担軽減のために、引き続 に伝えていくとともに、「医 助等医療機関の事務的、経済 療情報化支援基金」による補 協会では正しい情報を会員

確に扱われるよう、漏洩等が ても厚労省に要求していく方 うシステムの制度設計につい 医療機関の責任とならないよ また、患者の医療情報は的

洪 河 保 溪 医





兵庫県保険医協会の医師・歯科医師が、

「今年のコロナやインフルエンザはどうなるの?」

「保険証はなくなるの?」

など身近な医療や健康に関す थ 疑問にお答え ە مە كە



番組をお聴きの方に毎月豪華プレゼントも!

聴き逃した方はYouTube でもお聴きいただけます。

番組特設ページはこちら▶から



神過周四曜日 2023#10月~2024#3月

FM 91.1MHz AM 558KHz /1395KHz (県共野)

HAM558 FM91.1

兵庫県保険医協会 http://www.hhk.jp/

ノラマX線写真と

感 想 文

T

から智歯の状態を判

歯科部会は8月20日、協会

場合でも歯石の付着やう蝕が

まず、骨性に埋伏している

深くなっていくことが示され

尼崎支部

医科保険請求





〈病理診断〉

病理組織標本作製

- 860点 組織切片によるもの(1臓器につき)
- セルブロック法によるもの(1部位につき) 860点

オンライン資格確認

補助金申請は9月末まで

オンライン資格確認について、今年3月末までに導入が完了した医療機関

「猶予届出」提出の医療機関はその類型によって提出書類や締切が異なり

補助金を受け取る場合、システム導入完了期限が9月30日の類型もありま

問い合わせ先 オンライン資格確認等コールセンター:0800-0804583 (通

税務経営部☎078-393-1807までお問い合わせください

などは9月30日が締切となっていますので手続きをお忘れないようご注意く

- 3臓器以上の標本作製を行った 場合は、3臓器を限度として算定でき るとされているが、リンパ節について はどのように数えるのか。
- リンパ節については、所属リン パ節ごとに1臓器として数えますが、 複数の所属リンパ節が1臓器について 存在する場合は、当該複数の所属リン パ節を1臓器として数えます。
- 「1臓器」は、どのように数え るのか。
- A 2 次に掲げるものは、各区分ごと に1臓器として数えます。
- ア) 気管支および肺臓 イ) 食道 胃および十二指腸 エ) 小腸 力)上行結腸、横行結腸及 び下行結腸 キ) S 状結腸 ク) ケ)子宮体部および子宮頸部
- 「2」の「セルブロック法によ QЗ るもの」について、同一または近接し た部位より同時に数検体を採取して標 本作製を行った場合、どのように算定 するのか。
- 1回として算定します。

税経部より

ださい。

ます。

1臓器または1部位から多数の ブロック、標本等を作製した場合、ど のように算定するのか。

- 1臓器または1部位の標本作 製として算定します。
- 悪性腫瘍がある臓器またはそ の疑いがある臓器から多数のブロッ クを作製し、または連続切片標本を 作製した場合、どのように算定する のか。
- 所定点数のみ算定します。 A 5
- 次の場合、病理組織標本作製 Q6 は算定できるか。

①乳癌の診断において、D410乳 腺穿刺または針生検(片側)「2」 その他により採取した検体を用いた

②診断穿刺・検体採取料または手 術料の算定がない場合

①②いずれも、原則として認 められません。(「支払基金における 審査の一般的な取扱い」より)

病理判断料(130点)

- 病理判断料の算定にあたって は、診療録に病理学的検査の結果に 基づく病理判断の要点を記載する必 要があるか。
- 記載する必要があります。

(3月末までに導入済みの医療機関)

た。抜歯のテクニックの講義 するという講演内容を予想し (定例研究会に参加しまし CT所見から埋伏智歯の状 抜歯手技を解説



加齢変化による歯根の変化などを 解説する山城崇裕先生

ら単根に変化し 生し移動して、 30歳代にかけて 歯が下顎枝で発 歯根が複数根か しいくというこ

【宝塚市·歯科

滋也

写真とCTの解析による智 00症例以上のパノラマX線 ましろ歯科口腔外科での10 特に下顎智歯の年齢別特 断 歳代後半から歯根の肥大が生 じることを示されました。埋 蔵代初めに歯根が完成し、 じました。 ました。症状のない埋伏智歯 ど放置することの危険性を感 で下顎智歯にトラブルのない さらに、 ノースは少ないことを示され 伏歯ではセメン 起こりやすく、 ト質の過形成が 20 るのか、経過を見るのか等々 自分で抜歯するのか、紹介す 写真に写る智歯を見た時に、 ることが学べました。早期の 抜歯を推奨する根拠が得られ

日々の臨床でパノラマX線

中!!どう防ぐ?どう治す? 部総会・市民公開講演 中小企業センターで第52回支

科院長の津田健吉先生が講師 を開催。つだ内科・脳神経内

会員・職員・市民・

徴の報告でした。

(昭和43年6月12日第三種郵便物認可)

生が講師を務め、55人が参加 ろ歯科口腔外科の山城崇裕先 理」を開催。福岡県・やまし 埋伏智歯の診断、治療、管 究会「CTデータから考える 会議室とオンラインで定例研

した。参加した辰己滋也先生

の感想を紹介する。

ている山城先生に敬意と感謝 データ処理をされ、 る を判断するための参考にな 忙しい臨床の中で、 大変貴重なご講演内容で 考察され

ました。 だと思っておりました。しか よる歯根膜腔の変化、歯根肥 なのは骨の柔軟性によるもの 20歳代の抜歯が比較的容易 今回の講義で加齢変化に

位置が関係してい

尼崎支部は7月29日、尼崎

脳リハビリ専門医である

津田先生が講演 れ新たに選出さ が、評議員には鈴 周治先生がそれぞ と大前隆仁先生 事に大澤芳清先生 不克司先生と高原

生が再任。支部幹 承認された。

中にならないよう高血圧、 リ専門医である津田先生は、 護が必要な状態になる。脳卒 し、その半分以上が死亡や介 「年間29万人が脳卒中を発症 脂質異常症(高脂血

市民公開講演で、脳リハビ

営ないように気を付けてい の塩分摂取はどのように気 付ければよいのか」 が、この猛暑日が続く夏場 参加者から、「塩分を摂り

脳 卒中 事 や運 予防を 動

改選案を承認した。支部役員 市会議員ら20人が参加した。 動方針案、支部役員・評議員 総会議事では、 2022年

「脳幹

度活動報告と2023年度活



脳卒中を早期発見できるサインとして、腕の 異常の確認の仕方を参加者に教えた

症)の予防のため、食事療法や運 動療法による予防 が大事。早期発見 のためにサイン (顔、腕、言葉、 時間の異常)が見 られたらー秒でも る。早期の治療が 早く救急車を呼ぶ テーションで改善 大事で、リハビリ ことが重要であ する可能性が十分

健康情報テレホンサービス 通話料無料(0120)979-451



食事療法や運



ポスター、ミニチラシを受付に置いていただくな ど、ご案内にご協力よろしくお願いいたします。

ミニチラシのご注文、お問い合わせは、☎078-393-1840まで

ドクターに最適を提供します

話無料)(平日8時~18時 土曜8時~16時〈祝日を除く〉)

✓中長期の資産形成に

すので、ご確認ください。

ご不明な点につきましては、

保険医年金と積立年金DefLデフェル

✓病気やケガによる休業も安心

休業保障制度と所得補償保険

/死亡・高度障害に

グループ保険と新グループ保険

✓医事紛争に備えて

✓団体割引きの

医師賠償責任保険 自動車保険と火災保険

✓サイバー攻撃への備えに

サイバープロテクター保険

✓三井住友海上あいおい生命の 医療保険とガン保険



http://www.hhk.jp

秋の募集

好評受付中!

協会の共済はご加え 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

お問合せは共済部まで 2078-393-1805

多いね、大病院を支えている

近、病院長のヨイショ記事が

折しも、協会事務局に、最

5月に自死されて労災認定さ

(後期研修医) の方が、昨年

甲南医療センターの専攻医

眞田

幸昭

したり、故人が「完璧主義」

れていたことが報道されまし

内容のメールを送ったばかり

過労死の危険水準が、

一般

達の若い先生なのに、という のは「医師の働き方改革」未 境
字
灼熱な昼間は休み、涼

た。ひいては夏季特別労働環

7月が最高だったので容易に

観測史上最高でした。すでに

予測通り8月の平均気温が

予想できたことです。

する人類!?

中央区

辛

龍文

に、人が住めなくなることも

十年単位で熱帯地帯のよう

ありうるのではないでしょう へ変えようとしているので 球を人類が住めない灼熱の星 常で出す炭酸ガスでまさに地 り合う戦争や核兵器と信じて か。これまで人類を破滅に追 いましたが、人々の幸せな日 い込むのは人の欲望がぶつか 地球温暖化を防ぐため炭酸

被害が生じたのは大変皮肉な 水の海洋放出などの別の環境 その事故で放射能汚染や処理 原子力発電に踏み切ったが、 ガスを出さないためとして、 のであるか、製薬会社とFD

らしいが、その限界を熟知し パスカルは、人類の知は素晴 まえらが止めたら人類はしあ て初めて本来の働きをなす 中学生の頃、五大国施政者 核兵器やめんかい、お ぐワクチン接種をやめるべき を、如実に示している。今す がいかにずさんであったか る。普通なら年数例の死亡例 始後わずか12週間の間にすで に1223名が死亡してい

この文書によれば、接種開

午後1~2時には殺人的な環

中、特に気温が最も高くなる

訪問診療を行っていると日

17世紀のフランスの啓蒙家

A(アメリカ食品医薬品局)

境で、昼寝必須と思いまし

は生活様式を続けていれば数 しかし炭酸ガスを出すよう 外の人格を攻撃していまし 必須でしょう。

わせになるんや!! と自身以

ノトが必要か、国家的議論が しい朝や夕方に働くようなシ

> 全人類に対し、その限界を知 生活様式の変更を求めるか? り、今までの生活の見直しや が、現在自分自身を含めた あー目分が悪いのか? 逆

術を発展することに果敢に挑 炭酸ガスを減らす画期的新技 にこの生活を続けてその上で か? どうする人類!! 戦するか、どんどん突っ走る

―コロナワクチンは今すぐやめるべきだ― 中央区

ナワクチンがいかにひどいも 剖より』至誠塾出版)。コロ -秘密文書が今年3月に公開 米国裁判所命令でファイザ キラーレポートの解 (小川正樹著『殺人の る。これをみておかしいとい うのが私の怒りの感想であ う感覚がない製薬会社もFD Aも職務怠慢で即刻「首」で

らずか(おそらく知らな いでいる。だからこちらとし が全くない。私の周囲の医師 質なものか何度でも、 てはこのワクチンがいかに悪 い)、ワクチンをやめられな たちもこの文書を知ってか知 ワクチン接種をやめるつもり ているはずの政府、厚労省は しかしこの秘密文書を知っ

でワクチンが中止されるの

「なんでやねん!」とい

2千人。 そのうち被害から回 ワクチン被害者総数は4万

声かけや、「どう?」だけで も良いから、最近の様子を聞 絶えがちではあるのですが、 くことが、とても大切です。 超勤の内容そのものに言及 祈り申し上げます。 べきです。心からご冥福をお

気付く職場環境ではなかった 00時間を超えた段階で、事 の方と医師とでは違うのも理 これまでの様子と違うことに ので、「表情が暗い」など、 また、突如として、鬱が発症 医は面談せねばなりません。 解に苦しみますが、基準の1 ということでしょう。コロナ して自死に至るわけではない 絡、相談すべきですし、産業 の病を発症している疑いを持 性格まで熟知しているなら、 もあり、民事訴訟を意識して だという批判をしたとの報道 よ、自分の体も大事にして、 り、キッチリやらんでもいい の発言と思いますが、多数の 専門医の治療を受けさせるべ 適当に帰りや」でしょう。心 院長室に呼んででも「あんま 職員を抱える院長が、故人の った段階で、家族とも相談、

> 言動は人間として厳に戒める いわんや、死人にムチ打つ

言い方

攻撃します

反撃能力ですね

癌細胞の基地を

られていますが、改ざんがな ます。 かったか、地方公務員法に抵 働は96、9時間と書かれてい る前、2カ月の法廷時間外労 の報道がありました。亡くな 底調査せねばなりません。 触する部分はなかったか、徹 院の研修医が自殺していた旨 2018年7月に市立伊丹病 追記:8月30日に脱稿後、 100時間以内に抑え

を、病院長は「しっかりと」 国に進言すべきです。 死の構造的問題であること 根本的医師不足が医師過労

> 復したかわからない人が94 が極めてずさんである。 00人も存在する。 追跡調査

的にワクチンや薬物を投与し 理由がない限り、妊婦は基本 のものが異常である。相当な 今まで使用経験のないワクチ ンを、妊婦に接種することそ 次に妊婦のデータである。

性もあるという。なのに米国 ろしくて途中で調査をやめた るのだ。私は製薬会社が、恐 528人 (82%) が流産してい のでないかと推察する。催奇 跡調査ができている34人のう 不備。恐ろしいのは次だ。追 も日本の産婦人科学会も妊婦 ていない。なんという怠慢、 人 (87%) の追跡調査ができ

はない」というが実際はどう 政府は「ワクチンは強制で

に接種を勧めている。同年代

の内科医師は「妊婦が望め ば、接種をする」と言っての

隠していた。

感染を起こすことも隠してい る。接種した人が周囲の人に

270人の妊婦の内236

進してきた医師は90%以上だ 罪である。政府・厚労省・日 呑みして、ワクチン接種を推 本医師会の不確かな情報を丸 も失格であり、日本政府も同 ついてきた製薬会社もFDA 「ワクチンは安全」と嘘を

害は妊婦だけではない。m

たした例も多く記載されてい のコロナウイルス感染症をき 性の精子と精巣機能への害も RNAワクチン成分による男 ワクチン接種したのに重症

ど現職及び元大臣11人がワク されていた。この情報を最近 期待してここに書いておく。 も多くの医師たちは知らない 発見してびっくりした。これ に、菅、岸田、河野、堀内な 師を向かわせてくれることを が、コロナワクチン中止に医 だろう。この刑事告発の情報 いればと反省している。 チンによる殺人罪で刑事告発 この秘密文書の公開1年前

ナの危険性を彼らに知らせて 定する権利を医師自身が壊し 学生たちも研修先の病院で当 か。医療従事者のみならず、 ているのだ。もっと早くコロ ・コンセントの概念、自己決 て胸が痛む。インフォームド は強制的に接種されたと聞い

Intelligent Social Reliance アウトソーシング サポート

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

労働保険事務組合 経営者会議

概算確定・労災特別加入

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・企業健康経営

株式会社 アイ・エス・アール

データセンター ISR レセプト管理・情報デザイン

ISRサテライトオフィス リモートワーク・ウェブ会議

(業務案内) TEL 0120-366-761

信頼・向上 そして社会貢献 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)

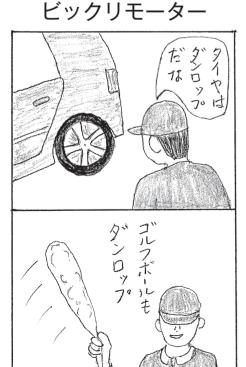


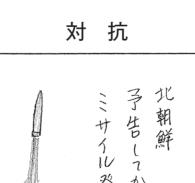


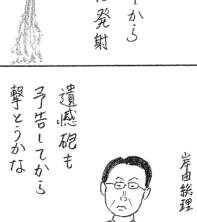


長田区 ぽん太with T.T.

ホイホイ漫画宛







☎ 078 · 393 · 1801 Fax 078 · 393 · 1802 http://www.hhk.jp/

保険診療

-756-

陽彦先生講演 県立ひょうご こころの医療センター精神科 小田

認知症の周辺症状について

周辺症状とは

認知症の症状は「中核症状」と 「周辺症状」に分類される(図1)。 中核症状は認知症疾患そのものか ら起こる認知機能障害で非可逆的に 進行していく。

周辺症状は中核症状の影響によっ て副次的に出現し、治療や介護のう えで個別的な工夫を要するものの、 対応次第で軽快できる可能性があ る。認知症の人の症状を「認知症症 状」と大雑把に捉えるのではなく、 非可逆的な「中核症状」と可逆的な 「周辺症状」があると認識するのが 重要である。

認知症の行動・心理症状

周辺症状と同じような意味の用語 として「認知症の行動・心理症状」 がある。Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia (BPSD) と略されること も多い。認知機能障害を基盤に、身 体的要因、環境的要因、心理的要因 などの影響を受けて出現し、焦燥性 興奮、攻撃性、脱抑制などの行動面 の症状と、不安、うつ、幻覚・妄想 をはじめとする心理症状がある。

レビー小体型認知症ではBPSDの 一種である幻視が周辺症状ではなく 中核症状に位置付けられていたり、 前頭側頭型認知症では中核症状であ る脱抑制が早期から目立ちBPSDの 一種である攻撃的行動がみられたり するように、一部の認知症疾患では BPSDが周辺症状ではなく中核症状 と位置付けられている。

とはいえ認知症疾患の多数を占め るアルツハイマー型認知症や血管性 認知症ではBPSDは周辺症状とほぼ 同義であるので、本稿では周辺症状 という用語に統一して議論したい。

除外診断が第一

厚生労働省で開催された「安心と 希望の介護ビジョン」検討会におい て、有識者から周辺症状の悪化要因 のうち最もよくみられる上位三つに 挙げられたのは、1位「薬剤(37.7 2位「身体合併症(23.0 %)」、

%)」、3位「家族・家庭環境(10.7 %)」だった。

薬剤は処方箋なしでは入手できな いことから周辺症状で難儀している 場合はだいたい医者が悪いといって 過言ではない。

2位の「身体合併症」とはすなわ ち歯痛、便秘、脱水などによる不快 感が原因でイライラや焦燥の悪化に つながる事例を指す。認知機能障害 が原因で不快感をうまく言葉で表現 できないので精神症状という形で表 現していると考えられる。身体合併 症の診断と対応は医師の独占業務、 すなわち他職種ができない仕事であ ることから、周辺症状で困った時に 医師が最初にすべきなのは身体合併 症の除外診断であると言える。

次いで断酒指示

除外診断の次にすべきは断酒指示 である。アルコールは易怒性、興 奮、脱抑制、幻覚、妄想、うつなど 様々な精神症状を起こす。厚生労働 省の補助金で作られた「市民のため のお酒とアルコール依存症を理解す るためのガイドライン」では「*ど の精神疾患であっても、その治療が 完結するまでの間は、お酒を飲むこ とを控えることが、治療上非常に重 要です。」と記載されている。周辺 症状には精神症状も含まれることか らその治療に断酒を要するのは当然 である。

よって病歴聴取時に飲酒習慣を確 認し、少しでも飲酒していれば医師 が断酒を指示する必要がある。少量 飲酒であってもアルコール血中濃度 は若年時よりも高くなりがちでその 分有害事象も生じやすいからであ

断酒指示は必ずしも医師の独占業 務ではないが「お酒は控えめに」な どと医師が本人に中途半端な指示を してしまうと言われた側は「控えめ にということは少しの酒なら大丈夫 ということだ」と拡大解釈し、家族 等がどれだけ止めても「医者が大丈 夫と言った」と主張し酒をやめない という事態がしばしば生じる。他職 種がこれを訂正するのは不可能なの

周辺症状 不眠 介護への抵抗



認知症の中核症状と周辺症状

図2 在宅医療における副作用の被疑薬-



図3 周辺症状に対する戦略

除外診断 断酒指示 減薬 著者作成

で医師が断酒指示をしなくてはなら ないっ

また、精神科の薬(向精神薬)は アルコールとの相互作用があり飲酒 した日に薬を飲むのは危険である。 よって断酒指示をしないで精神科の 薬を処方するのはあり得ない。

上述した通り周辺症状悪化要因の 1位は薬剤である。もっとも、あら ゆる薬剤が周辺症状を悪化させるわ けではない。悪いのはだいたい精神 科の薬である。1890薬局から5447人 分の患者データを収集した薬剤師に よる臨床研究の結果を図2に示す。 高齢者に副作用を出す薬の多くは精 神科の薬であるのが分かる。

全国の保険薬局を対象に当該薬局 において訪問サービスを実施してい る薬剤師に対して、訪問対象患者に 関する調査票への記入を依頼した研 究において、副作用が10件以上報告 された被疑薬の薬効中分類の一覧で ある。報告された件数の割合を示し ている。上位3項目は中枢神経に作 用する薬剤だった。

催眠鎮静剤、抗不安剤に含まれる ベンゾジアゼピン受容体作動薬(以 下、ベンゾ) は外来患者の年齢階級 が高いほど処方される割合が多いと レセプト分析で報告されているが、 ベンゾを65歳以上の患者に使うと認 知機能低下、せん妄、脱抑制、転 倒、骨折などの危険があるので周辺

症状で困っているのなら減薬する。 その他の中枢神経用薬に含まれる抗 認知症薬はドネペジルなどのコリン エステラーゼ阻害薬とNMDA受容体 拮抗薬 (メマンチン) の二種類があ るが、いずれも攻撃性や錯乱といっ た副作用が報告されていることか ら、周辺症状で困っているのなら減 薬する。精神科の薬以外で周辺症状 を悪化させうる薬としてH2受容体 拮抗薬、第一世代抗ヒスタミン薬、 抗コリン作用のある過活動膀胱治療 薬などがあるので減薬ないし変薬を 検討する。

終わりに

以上述べてきた周辺症状に対する 戦略を図3に示す。

認知症の周辺症状への対応は理由 を探るのが重要である。そのために 除外診断が第一である。

次いでアルコールは様々な精神症 状を起こすので断酒を指示する。

最後に周辺症状の悪化因子はだい たい薬なので減薬する。

ここまでやってそれでも周辺症状 が残存する場合は生活習慣を変え る、環境調整をする、家族教育をす るといった対応を考える。介護保険 のデイサービスに通うと気分が晴れ るようになることが多いので導入を 積極的に検討する。

(7月6日、女性医師・歯科医師の 会研究会より)



兵庫県保険医協会 1からの研究会・行事のご

第602回診療内容向上研究会



非専門医のための アルコール問題の拾い上げと減酒指導のコツ

日時 10月21日(土) 午後5時~

会場 兵庫県保険医協会 5階会議室

※講師は来場せず現地からZoomによる講演となります。

講師 筑波大学健幸ライフスタイル開発研究センター センター長 吉本 尚先生 来場定員 40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。

わが国のアルコール問題対策は、主に専門医療機関でアルコー ル依存症(以下、依存症)患者に対して断酒を目標として行わ れてきたが、近年、軽症の依存症や依存症に至らないアルコー ル問題を持つ患者を、非専門医で扱うことにシフトしつつあ

本演者は飲み過ぎから依存症までを網羅的に対応するために 「アルコール低減外来」を2019年1月に内科標榜の無床診療 所で立ち上げ、これまで茨城県内に3カ所まで広げている。こ の低減外来の仕組みについて説明し、取り組みの効果と実践に よって見えてきた非専門家によるアルコール問題の拾い上げと 減酒指導のコツについて述べたい。 【吉本 記】

申し込み

Zoom視聴のお申し込み

右のURLまたは二次元コードからお申し込みください。 https://onl.la/6gRs2Yv 案内メールが送付されます。



来場参加

FAX 078-393-1820

歯科定例研究会

∖会員/

高齢者の咀嚼・嚥下障害と義歯治療

日時 11月3日(金・祝) 午後2時~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 大阪歯科大学歯学部 高齢者歯科学講座 専任教授 小野 高裕先生

来場定員 80人

お申し込みは

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

歯科部会

「歯初診」「外来環」「歯援診」「か強診」施設基準届出対応 歯科医院における医療安全管理対策

日時 11月26日(日) 午後2時~5時30分

会場 兵庫県保険医協会 5階会議室

講師 市立伊丹病院歯科口腔外科 科主任部長 太田 嘉幸先生 定員 80人

参加費 1,000円(受講証当日発行します)

お申し込み・ お問い合わせは

☎ 078-393-1809 FAX 078-393-1802

今後の研究会・行事予定

(診療内容向上研究会)

「第603回」

- マ 脳トレ診断推論 - 外来のタイパを達成する病歴診断 -

日時 11月4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 千葉大学大学院医学研究院診断推論学・医学部

附属病院総合診療科 上原 孝紀先生

来場定員 40人

(歯科の行事)

歯科定例研究会

一マ 診療ガイドラインに沿ったう蝕治療 - 根面う蝕のマネジメントと歯髄保護-

日時 10月1日(日) 午後2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 大阪大学大学院歯学研究科歯科保存学講座教授 大阪大学歯学部附属病院病院長 林 美加子先生

来場定員 80人

歯科「診断力」スキルアップセミナーin三田

・一マ 口腔粘膜疾患の診断-高齢有病者の歯科治療と病診連携-

日時 10月21日(土) 午後6時~

会場 三田市キッピーモール6階講座室(JR三田駅南出口からすぐ)

講 師 済生会兵庫県病院歯科口腔外科部長 尾古 俊哉先生

歯科特別研究会

テーマ 臨床力を高める歯科衛生士業務の実践-実習付き-

日時 12月10日(日) 午後2時~

会場 兵庫県保険医協会5階会議室

講師 ㈱T style代表取締役、歯科衛生士 十時 裕子氏

来場定員 歯科衛生士限定 30人 参加費 5,000円

(その他 研究会・セミナー)

薬科部 研究会

テーマ 2型糖尿病治療薬の展開-注射薬を中心に-

日時 11月4日(土) 午後3時~

会場 兵庫県保険医協会6階会議室

講師 神戸大学医学部附属病院総合内科診療科長 坂口 一彦先生

来場定員 40人 参加費 1,000円(会員無料)

医院経営研究会 第436回例会

-マ 「心が安全」な職場づくり

日時 11月25日(土) 午後2時30分~

会場 兵庫県保険医協会6階会議室(オンライン併用)

講師 特定社会保険労務士 嶺山 洋子氏

参加費 3,000円(医経研会員は無料)

環境·公害対策部 学習会

テーマ 福島第一原発事故後の放射線・被曝の危険性

日時 10月14日(土) 午後4時~

会場 兵庫県保険医協会第3会議室(オンライン併用)

講師 東神戸診療所所長 郷地 秀夫先生

組織部 勤務医のための開業実現セミナー

テーマ 理想を実現する新規開業

日時 11月11日(土) 午後2時30分

会場 兵庫県保険医協会6階会議室

内容 第1部 私の開業体験

講師 神戸市·武富整形外科院長 武富 雅則先生 第2部 開業に向けたコンセプトの策定と 開業地選定のポイント

講師 エニータイムヘルスケアコンサルティング㈱ 牟田 修氏

参加費 会員2,000円 非会員6,000円

地域医療部 研究会

テーマ ポイントオブケア超音波ハンズオン

日時 11月11日(土) 2部制

第1部:午後3時30分~/第2部:午後6時~

会場 兵庫県保険医協会5階会議室

講師 超音波医学会指導医・東神戸病院内科・訪問診療医師 水間 美宏先生

定員 1、2部とも各3人(看護師のみ。事前申込制) 参加費 無料

国際部、文化部、環境・公害対策部 秋の平和バスツアー

宇治市・ウトロ平和祈念館を見学-韓国料理に舌鼓&平等院鳳凰堂を訪ねる-

日時 11月12日(日) 午前8時45分三宮集合 行程 10:30~13:00 見学、歴史講和、周辺散策→13:15~ 14:15 昼食、韓国料理 小倉・海雲亭→14:30~15:30 平等院鳳凰堂参詣→16:45 神戸三宮

定員 20人 参加費 12,000円

(県下各地の行事)

「淡路支部」ミニ勉強会

テーマ 抗血栓療法中患者の抜歯

日時 10月10日(火) 午後8時30分~

会場 (リモートミーティング)

話題提供 南あわじ市・ケイ歯科クリニック 佐藤 圭先生

「北阪神支部」支部総会記念講演

ーマ 認知症かなと気になったら

日時 10月21日(土) 午後3時~

会場 伊丹市産業振興センター4階会議室A

講師 兵庫県立ひょうごこころの医療センター認知症 疾患医療センター長 小田 陽彦先生

「西宮・芦屋支部」支部総会記念講演

テーマ 生物はなぜ老い、そして死ぬのか 日 時 10月21日(土) 午後2時30分~ 会場 夙川公民館ホール

講師 東京大学定量生命科学研究所教授 小林 武彦先生

「神戸支部」支部総会記念講演

テーマ 人工冬眠と医療分野での可能性

日時 10月21日(土) 午後2時30分~

会場 兵庫県保険医協会5階会議室(オンライン併用) 講 師 理化学研究所生命機能科学研究センター冬眠生物 学研究チームリーダー 砂川 玄志郎先生

「加古川・高砂支部」支部総会記念企画

─マ 医療機関におけるハラスメント防止対策(仮) 日時 11月11日(土) 午後2時30分~

会場 加古川商工会議所

講師 社会保険労務士・産業カウンセラー 嶺山 洋子氏

6

▶ 兵庫県保険医協会

これからの研究会・行事のご案内

【Zoom視聴可能な行事の申し込み方法(協会会員のみ)

薬科部研究会

申し込み

申し込み方法が明記されていない場合、メールの件名を研究会名にし、本文に①医療機関名②お名前③電話番 号ーを記載の上、研究会前日までにhyogo-hok@doc-net.or.jpへ送信してください。案内メールを返信します。

~診療の手引き改定のポイントと医薬連携の重要性~

講師 ファイザー株式会社 メディカルサイエンス・コミュニケーションチーム

来場定員 40人 ※必ず事前にお申し込みいただき、キャンセルもご連絡をお願いします。

骨•免疫学分野 部長、医師、医学博士 江田 誉先生

(昭和43年6月12日第三種郵便物認可)

薬科部研究会

こども漢方服薬指導 ~皆で試飲してみましょう~

講師 さかざきこどもクリニック(大阪市西区) 坂﨑 弘美先生

来場定員 40人 ※必ず事前にお申し込みいただき、キャンセルもご連絡をお願いします。

Zoom視聴のお申し込み

URLまたは二次元コードからお申し込みください。

Zoom視聴のお申し込み

COVID-19の基礎と臨床

会場 兵庫県保険医協会 5階会議室(オンライン併用)

日時 10月14日(土) 午後4時~6時

第435回 医院経営研究会

日時 10月28日(土) 午後2時30分~5時

Zoom視聴のお申し込み

参加費 3,000円(医経研会員は無料)

会場 兵庫県保険医協会 6階会議室(オンライン併用)

講師 株式会社日本経営 メディキャスト事業部 河村 伸哉氏

URLまたは二次元コードからお申し込みください。

https://onl.tw/qd7WALe

入会随時受付

来場参加 FAX 078-393-1820

ChatGPT時代の医院のメディア

URLまたは二次元コードからお申し込みください。

来場参加 FAX 078-393-1820

https://tinyurl.com/3vrcu7v6

(ホームページ・SNS・YouTube)戦略

https://onl.bz/yHqU3BE

受験対策セミナー

講師 MEP(塾·家庭教師)講師

①中学受験 午後1時~ 「入試までに弱点克服!勉強法」

③個別相談会 午後3時~ (希望者のみ)

いたします。

兵庫県保険医協会組織部 ☎078-393-1817 荒川まで

FAX 078-393-1802

歯科部会

申し込み

初級歯科助手講座

日時 11月5日(日) 午前10時~午後4時30分

会場 兵庫県保険医協会 5階会議室

「歯と口腔の基礎知識・診療の流れ」 内容 10時~

> 11時30分~「麻酔·投薬·歯周疾患、外科·口腔内装置」 13時40分~「院内感染防止対策等(歯初診職員研修・受講証あり)」

15時~ 「患者接遇とコミュニケーション」

参加費 6,000円 定員 50人

(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「修了証書」・弁当・ お茶代含む)

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会 市民学習会

お申し込み・ お問い合わせは

☎ 078-393-1809 FAX 078-393-1802

申し込み

口から見た子育て

日時 11月23日(木・祝) 午後2時~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 歯学博士·新医協顧問、宮城県社会保障推進協議会会長 岩倉 政城先生

定員 80人(先着順·事前申込制)

Zoom視聴のお申し込み

URLまたは二次元コードからお申し込みください。 https://onl.tw/8kNgjug



来場参加 FAX 078-393-1820

無料

日時 10月7日(土) 午後4時~6時

会場 兵庫県保険医協会 5階会議室(オンライン併用)

参加費 1,000円

申し込み



来場参加 FAX 078-393-1820

難関中学 医学部・歯学部受験 来年度入試の動向と学習対策

日時 10月15日(日) 午後1時~

会場 兵庫県保険医協会 6階会議室

②医・歯学部受験 午後2時~ 「来年度入試の動向と学年別の学習法」

中学受験、医・歯学部受験担当講師による進学・学習相談、塾・予備校・受験情報等提供

お問い合わせは

お申し込み

保険請求事務講習会

保険請求事務講習会(医科・初級)

日時 10月15日(日) 午前10時~午後3時 ※昼食休憩あり

会場 兵庫県保険医協会 5階会議室(オンライン併用)

講師 加茂皮フ科医院(神戸市中央区)院長 加茂 統良先生

プログラム保険診療とは/窓口業務/点数の解説/薬剤料の計算/ 診療報酬請求の実務/レセプト作成実習と解説(外来分)

定員 来場参加…60人

※申込順。定員超過の場合、1医療機関の参加人数を制限させていただく場合 がございます。予めご了承ください。

Zoom参加···100人

※来場・Zoomとも申し込みの締め切りは10月6日(金)です。

参加費 7,000円(テキスト・資料代含む)

※来場参加者で昼食弁当(お茶付)を希望の方は、別途1,000円。

Zoom視聴のお申し込み

兵庫県保険医協会

URLまたは二次元コードからお申し込みください。 https://x.gd/TGWs4



来場参加 FAX 078-393-1820

会場

申し込み

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 2078-393-1801