

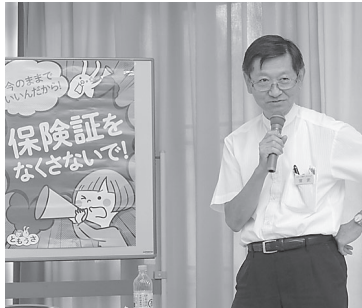
尼崎で

西区で

須磨区で

「保険証廃止は大問題」

県内各地で協会役員が講演



市民に講演する宮武副理事長(上)・加藤副理事長(下)



政府が現在の健康保険証を来年度で廃止し、マイナンバーカードで一本化することを決定したことを受け、その問題点について協会役員や事務局が行った講演が10月半ばまでに県内28カ所にのぼる。

9月23日には宮武博明副理事長が日本共産党西区・西神ニュータウン後援会の依頼を受け講演。全国で相次ぐトラブルの実態や、保険証廃止の狙いはマイナンバーカードの普及であることなどを分かりやすく解説した。「マイナン

バーの提出をしていないのに、勝手に紐づけられているなど大問題だ」と思うなど、参加者からは疑問と怒りの声が相次いだ。

9月30日には、西山裕康理事長が尼崎社会保障推進協議会の総会で、加藤擁一副理事長が須磨区社会保障推進協議会の学習会で、それぞれ講演(尼崎の報道は下記)。

加藤副理事長は新しく政策部が発行したパンフレットを紹介し、「国民番号を確認できるICチップ付きのカード



NEW パンフレット 『保険証廃止の問題点と マイナンバー制度の危険性』

保険証廃止・マイナンバーカード普及の政府の狙いや、海外の制度との比較などを分かりやすく解説したパンフレットです！

ご注文は、☎078-393-1807まで



会長としてあいさつする綿谷尼崎支部長

2023年度
記念講演『
講師
政治を変えて
保険証廃止の撤回を
尼崎社会保障推進協議会が総会

政治を変えて 保険証廃止の撤回を

尼崎社会保障推進協議会が総会

会長としてあいさつする綿谷尼崎支部長

尼崎支部が加盟する尼崎社会保障推進協議会は、9月30日に尼崎市中小企業センターで2023年定期総会を開催して20人が参加、綿谷茂樹先生(協会尼崎支部長)が会長に再任された。

会長としてあいさつする綿谷尼崎支部長

尼崎支部が加盟する尼崎社会保障推進協議会は、9月30日に尼崎市中小企業センターで2023年定期総会を開催して20人が参加、綿谷茂樹先生(協会尼崎支部長)が会長に再任された。

「う」とあいさつした。来年度方針として、署名運動が実って子ども医療費助成制度が改善できたことに確信を持ち、保険証の未交付率が5年連続で県下ワースト1位になっている国民健康保険の改善、無料生活相談や健康相談に力を入れることなどを確認した。

国際部 シンポジウム



日本人も知らなかった 『アニメ療法』

11/4(土)15時~17時

@県農業会館(11階111号室)+Zoom



イタリア人「オタク」精神科医

アニメの福祉・医療利用の可能性について

植田 益朗氏

アニメ療法
～心をケアするエンタテインメント
パントー・フランチェスコ先生

引きこもりや抑うつなど心の不調を抱える若者の心を「アニメ」が支えるーイタリア人「オタク」精神科医のパントー・フランチェスコ先生が提唱する「アニメ療法」が今注目されています。
「機動戦士ガンダム」のプロデューサーとして世界にアニメを発信し続ける植田益朗さんもお招きし、日本人も知らなかった「アニメ療法」についてお二人にお話しいただきます。ぜひご参加ください。



Zoom参加は左の二次元コードからお申し込みください
来場参加は、☎078-393-1807まで

主張

昨年5月、神戸市の中核病院で専攻医が、18年には伊丹の市民病院で研修医が自死した。これ以上不幸な勤務医を出してはならない。

多くの要因が複雑に絡み合っている。最悪の結果を生んだのだが、根本は医師の長時間労働である。

過労死ラインを超えて働く病院勤務医はおよそ2割とされる。22年度の日医の調査報告によると、臨床研修医の5・1%が「自殺や死について、1週間に数回、数分間にわたって考えることがある」と回答している。異常な集団である。いつでもどこでもだれで

今の「医師の働き方改革」は 医療費抑制政策

医師数増と診療報酬増が必要

2000年頃には医師の労働条件が悪化し、3K、5Kの診療科や病院からの「逃散」や救急搬送の「たらい回し」が話題となった。いずれも個別の善悪というより、医療政策・医療行政上の問題であり、再発防止には、個々の責任追及や排除ではなく、システムの改善が正攻法である。

り、その答えは医師(分母)を増やすか、労働時間(分子)を減らすかのどちらかだ。もちろん勤務医の給与を補償するために診療報酬の引き上げは必須である。どの医師も労働時間に力

の危機ともなる。

やむなく、病院側は労働時間を減らすために「自己研鑽の拡大」「宿日直許可(いわゆる寝当直)の取得」「オンコール体制」など、いずれも労働時間に力

を健康保険証として利用できるのはG7で日本だけであり、各国で認められつつある、自分の情報を不当に使われないよう関与する権利である自己情報コントロール権が認められないのは問題」などと訴えた。

厚労省は「983年からいわゆる「医療費亡国論」を推し進めた。その後、悪しき財政再建至上主義に引きずられた「医療費抑制」と、その一環として「供給

の圧力は、現場の医師、特に若年者や弱者に過度の負担をかける。

厚労省は「983年からいわゆる「医療費亡国論」を推し進めた。その後、悪しき財政再建至上主義に引きずられた「医療費抑制」と、その一環として「供給

診療報酬大幅引き上げ 求める 患者窓口負担の軽減



▲オンライン署名はこちらから

医師・歯科医師署名にご協力を！

ISR 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

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

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

労働保険事務組合 経営者会議

概算確定・労災特別加入

ISR e-Sports

シニア躍動・企業健康経営

ISR サテライトオフィス

リモートワーク・ウェビ会議

信頼・向上 そして社会貢献

ISRグループ

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



薬科部会員が100人超に

医師・歯科医師・薬剤師らの交流活発に

薬科部代表世話人 長光 由紀

兵庫協会が設立した薬科部の会員が100人を超えた。長年にわたり薬科部の活動を進めてきた長光由紀代表世話人（いたみアリオ薬局）に、これまでの薬科部の活動をふりかえって寄稿いただいた。

はじめに

日本全国の保険医協会で薬剤師の会「薬科部」があるのは、兵庫協会だけです。このたび設立から25年、会員数100人を超えることができたのでお知らせします。

5年毎の会員数（6月時点）の変遷は、1999年5人、2003年35人、2008年59人、2013年81人、2018年74人、2023年103人です。

薬科部黎明期

阪神・淡路大震災後の

健康相談事業きっかけに

1995年1月17日に発生した阪神・淡路大震災の後、各地に仮設住宅、復興住宅が建てられました。

兵庫協会の尼崎支部では、金楽寺住宅や道意住宅など各住宅で故畠中正昭支部長（当時）を中心に健康相談事業（血圧測定、健康相談、健康体操など）を行いました。

健康相談には尼崎支部からの呼びかけで有志の薬剤師（中村信也、故木下弘喜各氏や滝本桂子前薬科部代表世話



はりま姫路総合医療センターの木下芳一院長を招いたWeb配信併用の研究会（2023年5月20日）



首藤達哉先生による腹診の演技も交えた第16回漢方研究会（2012年11月17日）



奈良県・大願寺へのバスツアー（2016年5月22日）



薬膳研究家・安原喜千枝先生による薬膳料理教室（2013年6月2日）

世話人会、研究会の開催を重ねる

薬科部誕生

研究会やバスツアーなど多彩な企画を開催

1998年6月に兵庫県薬剤師会の有志役員（笠井秀一、大川恭子、赤松路子、尾村正包、徐永昌各氏）と協会の故朝井榮元理事長（当時副理事長）、森下敬司顧問（当時副理事長）、松本卓先生（当時理事）らが懇談会を開きました。

1999年6月には協会における賛助会員（共済制度への加入はなし、など）として、毎月世話人会を開き研究

会や交流会を開催するようになり、2002年2月に「薬科部」として理事会で承認されました。

研究会やバスツアーなど多彩な企画を開催

これまで、医師、歯科医師、薬剤師をはじめ医療スタッフの交流も目的とした研究会（時節にあったテーマ、漢

方、フィジカルアセスメント、調剤報酬改定など）の開催を中心に、草園などを見学するバスツアー、製薬会社工場・医薬品卸配送センター見学会（2010年・沢井製

薬三田工場、2011年・東和薬品大阪工場、2014年・メディセオ南大阪ALC）、薬膳研究会・安原喜千枝先生を講師にした薬膳料理の調理試食会（2008年、2009年、2013年、2

015年、2017年の5回開催）などを開き、活動を進めてきました。また毎年、みなと神戸海上花火大会の鑑賞も兼ねた研究会を開き、協会の日常診療経験交流会にも参加してきました。

コロナ禍では、「新型コロナウイルス感染症に関する薬局アンケート」を2020年9～10月にかけて実施。新型コロナウイルス感染症について薬局・薬剤師が、患者の不安や悩みの受け皿となっていることも明らかとなりました。

世話人会の様子

医薬品や薬供給状況など情報交換し研究会を企画

毎月の研究会開催後、世話人が医薬品に関する情報や各薬局での薬供給状況などについて情報交換をしています。最近では、新しい世話人（西村ゆかり、水川麻起子、古井裕子各氏）も加わっていま

研究会の計画は、西村ゆかり世話人を中心に、薬剤師が関心のあるテーマを数カ月先まで検討し、講師依頼します。講師には、製薬会社に出張して講演いただくだけでなく、参加者からも好評を得ています。

ウェブ併用での研究会活動

2020年初頭から新型コロナウイルス感染症の流行により、薬科部の活動も研究会以外はできておりません。一方、研究会はウェブ配信を併用して継続しており、参加者は来場・ウェブ視聴あわせて平均80人くらいで、10

県外から入会も

2020年初頭から新型コロナウイルス感染症の流行により、薬科部の活動も研究会以外はできておりません。一方、研究会はウェブ配信を併用して継続しており、参加者は来場・ウェブ視聴あわせて平均80人くらいで、10

これまでのバスツアー

2005年5月22日	大宇陀町 大願寺の薬草料理と森野旧薬園を楽しむ
2005年10月30日	京都・美山町 かやぶきの里を楽しむ
2006年5月28日	池の谷薬草園 延暦寺を楽しむ
2006年10月15日	ならの自然・歴史 三輪そうめんを食す
2007年5月27日	伊吹山の高山植物・薬草、醒井養鱒場・名水を楽しむ
2008年5月25日	大願寺の薬草料理 森野旧薬園、新緑の名利・長谷寺、山の辺の道・大神神社を楽しむ
2009年5月31日	大和・薬の歴史・三光丸クスリ資料館・眠病封じ壺阪寺から古代飛鳥のロマンを求めて
2010年5月9日	池の谷薬草園、延暦寺、近江（三井寺）へ
2011年5月22日	万葉人が愛した薬畑の地「大願寺の薬草料理」「森野旧薬園」を楽しむ
2012年5月13日	京都薬用植物園見学と哲学の道散策
2013年5月12日	京都薬用植物園見学と曼珠院散策
2014年5月25日	植村直己冒険館と柳田國男記念館めぐり、阿瀬渓谷のやまめ料理を堪能
2015年5月10日	淡路のお香づくりとお花、海鮮、地酒ツアー
2016年5月22日	万葉人が愛した薬畑の地「大願寺の薬草料理」と「大和の薬」を楽しむ
2017年5月14日	池の谷薬草園 萬福寺 山科植物資料館へ
2018年5月13日	伊吹山の高山植物見学、中山道醒井宿の散策
2019年5月26日	京都薬用植物園見学と曼珠院散策

0人を超えるときもあります。保険医協会会員、薬科部会員は日本全国からウェブ視聴でき、薬剤師研修センターの単位取得が可能なこともあり、最近では県外からも入会されるようになっていきます。

一時、伸び悩んでいた会員数は、薬剤師が興味をもてるテーマと第一線の講師による研究会のウェブ併用という開催方法、認定単位取得方法の変更によって増え始めたよう

です。また、薬剤師以外にも開かれた研究会として医師、歯科医師の研究会参加も増えています。医師の会員からは「薬科部の研究会とは知らずに参加した」と言われることもありました。

ある製薬会社の、医薬品製造に対する安全をないがしろにした事態から始まった医薬品の供給不良は、深刻さをますます一方で、医療機関・調剤薬局での工夫や情報交換などにより、なんとか乗り切っています。

薬局での医薬品供給不良の現状

ある製薬会社の、医薬品製造に対する安全をないがしろにした事態から始まった医薬品の供給不良は、深刻さをますます一方で、医療機関・調剤薬局での工夫や情報交換などにより、なんとか乗り切っています。

最近では購買力のある大手薬局が有利な状態。製薬会社に訊ねて卸問屋への供給を確認するなどしても、小規模薬局に供給が行き届かない事態が生じています。地域に根差す街の小さな薬局が、これまでのように役割を果たしていくことが困難な現状は、大きな

今後の薬科部

学び、経験したことを

その日から生かせる活動を

世話人会では、研究会参加者アンケートも参考にしながら、前述のとおり薬科部会員が興味を持てるテーマで開催できるように努めています。今後も、学んだこと、経験したことをその日から活かせる

社会問題であると思います。薬科部としては、2021年3月にジェネリック医薬品メーカー業務停止処分に関する薬局アンケート調査を行いました。アンケートからは、ジェネリック医薬品全体の供給が不安定となり、代替品の手配や患者・処方医への説明、在庫の管理・調整など、薬剤師の業務が通常より大幅に増えている状況が窺えま

薬科部世話人として（個人の感想）

兵庫県保険医協会での薬科部活動は四半世紀となり、大変長かったです。小学生だった子どもたちは、それぞれ社会人として独立し、子育て中となりました。私はおはあちゃんとなり、薬局も低空飛行のままだです。長年、薬科部世話人の活動を支えてくれた家族に感謝します。

今後は、全国の保険医協会でも若い薬剤師の方々の活躍に期待したいです。

最後に

薬科部をずっと支えてくださっている広川恵一協会顧問、滝本桂子元薬科部代表世話人、サポーターとして薬科部活動に参加してくださっている北井明参与、清水映二理事・研究部長、白岩一心副理事長や、漢方関連の研究会で協力いただいている西川実徳先生（姫路市・西川クリニック）はじめ、多くの会員の皆様に感謝します。

反核医師のつどいin北海道 参加記

第33回反核医師のつどいin北海道が9月23日〜24日、北海道札幌市内とオンラインで開催された。同つどい実行委員会と核戦争に反対する医師の会（反核医師の会）の主催。全国から200人超（うち来場151人）が参加し、被爆者運動を継承し、核兵器のない世界をどうつくるか、原発ゼロの世界をどうつくるか、学習するとともに交流した。兵庫協会から、武村義人・近重民雄両副理事長、横田裕一・坂口智計両理事、松岡泰夫評議員、川西敏雄参与、永本浩監事が参加した。参加記を掲載する。

参加記① 今後の反核・反原発運動の重要性を認識

監事 永本 浩

1日目の記念講演として、孫崎享氏の講演「『ウクライナでのロシアの核兵器使用台頭をふまえて核兵器使用をさせないための現状分析と日本の未来』を拝聴した。

元外務省国際情報局長という肩書、および氏の日刊ゲンダイの論説や最新刊『同盟は家臣ではない』等の著書と講演との内容に齟齬がなく、論理的に矛盾なく首尾一貫した



全国から200人超の医師・歯科医師・医療者らが参加した



記念講演した孫崎享氏

内容は、春秋の筆法のごとき、氏の眼の動きで読めた！それは田中角栄のロッキード事件然り、安倍元総理は米国の逆鱗に触れたのか、特に核を目前で作ろうとすると米国は強烈な制裁を加えるとのこと！ マスコミは報じないが…統一教会問題は陽動作戦で「目くらまし」なのか？

示唆はすれど断言はされなかった…。もし安倍氏が米国に暗殺されていたのなら、一体だれがどのような方法で行ったか。さらなる謎が残る。政権交代のない限り、この事件は歴史の闇に埋没するかもしれない。しかし筆者は安倍政権の10年間を惜しんでいるのではない。そこは誤解しないほしい。

日本は米国の同盟国ではあるが、家臣（従属国）ではないということを経に銘ずべし。

翌日の室蘭工業大学の宮尾正大名誉教授の「日本原発の変遷と今後」と題する講演は理解しやすく熱がこもっていた。原子力発電の歴史的経緯・経過を起承転結で上手に解説された。

福島事故は「転」である。原発の事故後の処理は解決が極めて困難。科学万能の世の中という詭弁を弄するのは間違いで、たとえばウラン238の半減期は45億年、プルトニウムは2万4000年。人智をはるかに越え、人間の力の及ぶところでないということを再確認した。だからこそ今後の反核運動は重要である。

脈々と続く核廃絶運動の力強さ

副理事長 武村 義人

参加記②

北海道での開催は10年ぶりとのこと、コロナ禍も少し沈静化し、約150人という多数の参加者が現地に集まった。多くの活動家に実際に会うことができ、加えて若手医師、学生さんの参加もみられ



若手医師・医学生が集まったの新プロジェクト「いっぽプロジェクト」が立ち上がった

運動の継続性、発展に勇気づけられた。当然のことであるがやはり懇親会は重要な意味を持っておることを改めて実感した。

教育講演（1）「核戦争の危機の中で核兵器のない世界をどう作るか」、地道で息の長い活動を行っている、ピースポルト共同代表の川崎哲氏のお話は理解しやすく、理論的かつ実践的であった。特にロシアの核使用の危機に際して、一部で国連や国際法に対する無



核兵器のない世界をどうつくるかを語った川崎氏

またTPNWの批准国の現状として、おおよそ100カ国（地球上の過半数の国）が早期に批准するであろうとも述べられた。

そしてわが国の状況を把握するため「議員ウォッチ」というサイトを立ち上げ、国会議員、都道府県知事、市区町村議会がTPNWにどのような立場をとっているかを公表している。まさにわれわれの草の根運動の反映がここに見られるということだ。

もう一つ感動的であったのが医療系学生と若手医療者の交流企画である。長野県の若手医師が中心となり、多数がこの企画に参加された。

名もなき集まりであったようだが、この企画で「ABC for Peace（日本語名：平和の一步、愛称：いっぽプロジェクト）」とネーミングが決められ全国に発信された。脈々と続く核兵器廃絶運動の力強さを感じた。

利権ではなく民を考える原発政策を

参与 川西 敏雄

2日目の原発をテーマとするシンポジウムについて報告する。

まず、宮尾正大・室蘭工業大学名誉教授が「日本の原発政策の変遷と今後」についてご講演された。要旨を示す。

・世界で最初に原発を稼働させたのはソビエトであり、それは兵器から始まった

・IAEA（国際原子力機構）は、米国が核兵器拡散抑制・主導権の確保・核軍縮を目指し設立された。よって、同機構の主眼は兵器であり、福島汚染処理水へのお墨付きはIAEAにとってそれほど関心事ではない

・事故を起こした福島第一原発は構造的に危険な沸騰水型である

・福島事故を忘れるのかのような現政権の再安全神話を復活させるべきではない

核のゴミの最終処分場問題について、最終処分場としての文獻調査に応募した寿都町より、「子どもたちに核のゴミのない寿都を！町民の会」共同代表の三木信香さんからご報告いただいた。

三木さんは、応募は片岡町長の独断で、町民には全く知らされなかったこと。地元の水産加工業への影響などを懸念する住民を中心に会をつくり、住民投票を求めて活動し、有効な署名も集まったが議会では否決され、21年町長選挙で片岡氏が再選されるなど、この間の経過を紹介さ



原発政策と核廃棄物問題をテーマとしたシンポジウム

・福島原発事故により「原子力緊急事態宣言」が発せられ現在も継続中である。解除は永遠にないであろう

・一年間の原子炉1基の運転に必要な核燃料は約30トンである。その原料作成工程では、膨大な資源・エネルギーを費やした上、ウラン鉱山の残土240万トン、製錬時残滓13万トン、濃縮加工時劣化ウラン160万トンのゴミが発生し外国に置き去り。原発運転時にも、低レベル廃棄物ドラム缶1000本、使用済み燃料30トン、さらに再処理でも大量の低レベル廃棄物・中レベル廃棄物が発生し、処分方法はない。膨大な

・「議員ウォッチ」というサイトを立ち上げ、国会議員、都道府県知事、市区町村議会がTPNWにどのような立場をとっているかを公表している。まさにわれわれの草の根運動の反映がここに見られるということだ。

もう一つ感動的であったのが医療系学生と若手医療者の交流企画である。長野県の若手医師が中心となり、多数がこの企画に参加された。

名もなき集まりであったようだが、この企画で「ABC for Peace（日本語名：平和の一步、愛称：いっぽプロジェクト）」とネーミングが決められ全国に発信された。脈々と続く核兵器廃絶運動の力強さを感じた。

・「議員ウォッチ」というサイトを立ち上げ、国会議員、都道府県知事、市区町村議会がTPNWにどのような立場をとっているかを公表している。まさにわれわれの草の根運動の反映がここに見られるということだ。

もう一つ感動的であったのが医療系学生と若手医療者の交流企画である。長野県の若手医師が中心となり、多数がこの企画に参加された。

名もなき集まりであったようだが、この企画で「ABC for Peace（日本語名：平和の一步、愛称：いっぽプロジェクト）」とネーミングが決められ全国に発信された。脈々と続く核兵器廃絶運動の力強さを感じた。

医科保険請求

Q and A



〈向精神薬多剤投与〉

Q 1 処方料や処方箋料での「向精神薬多剤投与」の減算規定とは、どのようなものか。

A 1 1回の処方において、抗不安薬を3種類以上、睡眠薬を3種類以上、抗うつ薬を3種類以上、抗精神病薬を3種類以上または抗不安薬と睡眠薬を合わせて4種類以上投与（以下「向精神薬多剤投与」）した場合、通常の点数より減算となります（処方料42点→18点、処方箋料68点→28点）。

向精神薬多剤投与を行った医療機関は、毎年度4・7・10・1月に、前月までの3カ月間の向精神薬多剤投与の状況を別紙様式40（『保険診療便覧2022年版』〈以下、便覧〉p563）を用いて厚生局長に報告します。

Q 2 向精神薬多剤投与となっても減算されないケースはあるのか。

A 2 以下の（イ）から（ハ）までのいずれかに該当する場合、または抗うつ薬を3種類もしくは抗精神病薬を3種類投与する場合であって（二）に該当する場合には、向精神薬多剤投与による減算とはなりません。

（イ）精神疾患を有する患者が当該疾患の治療のため当該医療機関を初めて受診した日に、他医療機関ですでに向精神薬多剤投与されている場合の連続した6カ月間

（ロ）向精神薬多剤投与に該当しない期間が1カ月以上継続しており、向精神薬が投与されている患者について、症状の改善が不十分またはみられず薬剤の切り替えが必要であり、すでに投与されている薬剤と新しく導入する薬剤を一時的に併用する場合の連続した3カ月間（年2回まで）

（ハ）臨時に投与した場合（連続する投与期間が2週間以内または14回以

内のもの。投与中止期間が1週間以内の場合は連続する投与とみなして投与期間を計算する）。抗不安薬および睡眠薬については、臨時に投与する場合についても種類数に含める

（二）抗うつ薬または抗精神病薬に限り、精神科の診療に係る経験を十分に有する医師（以下の①～④いずれにも該当するもの）として別紙様式39（便覧p561）を用いて厚生局長に届け出たものが、患者の病状等によりやむを得ず投与を行う必要があると認めた場合

①臨床経験を5年以上有する医師

②適切な医療機関（医師に対する適切な研修を実施するため、常勤の指導責任者を配置した上で、研修プログラムの策定、医師に対する精神科医療に係る講義の提供、症例検討会の実施等を満たす医療機関）において3年以上の精神科の診療経験を有する医師

③精神疾患に関する専門的な知識と、ICD-10においてF 0からF 9までの全てについて主治医として治療した経験を有する

④精神科薬物療法に関する適切な研修を修了している

Q 3 上記（イ）から（二）により減算されない場合、レセプトに記載する事項はあるのか。

A 3 減算しない理由と、（イ）（ロ）（ハ）については必要事項を、それぞれレセプトコードを選択の上で記載します（便覧p1622の下側を参照）。

Q 4 向精神薬多剤投与の種類数のカウントにおいて、内服薬について所定単位当たりの薬価が205円以下の場合には1種類と数えるルールは適用されるのか。

A 4 適用されません。

マッカーサーの証言

西区・歯科 柏木 一英

会
員
投
稿

「大砲とバタールは両立しない」と言っが、社会保障の充実を望むのであれば、国家の安全保障に無関心ではいられない。私は東アジアの過去の戦争について、少し論じたいと思う。誤りがあれば、ご指摘を願いたい。

1950年6月に勃発した朝鮮戦争は、米政府を乗っ



illustration by Chono

注1

Their purpose, therefore in going to war was largely dictated by security

They purpose, therefore in going to war was largely dictated by security

め、国連軍が創設されて、総司令軍にはマッカーサーが任命された。そして国連軍は北朝鮮軍を、満州の国境付近まで追い詰めたが、長期化した戦局は、一進一退となり、38度線を境に、1953年7月に休戦協定が結ばれた。この間に、マッカーサーに対して米政府の国防長官が、国連軍が負けるような作戦を指示したので、マッカーサーは憤慨した。しかも国連軍の作戦情報北朝鮮軍に漏洩していたことを知って、愕然としたという。「マッカーサー回想記」参照。

やがてマッカーサーは、戦争の途中で解任されたが、1951年5月3日のアメリカ議会「上院軍事外交委員会」で、バイブルに手を置いた後に、「…日本が太平洋戦争に突入したのは、大部分が安全保障上の必要によるものだった」（注1）と公式に証言したのである。なぜ彼はこのような証言を、後世に残したのであろうか。

それにしても、同じ民族が分断されたままになっているのは、世界でも朝鮮半島だけである。一日も早く平和的に解決されることを願うばかりです。

取った、一部の国際金融資本家が戦争ビジネスのために、巧妙に仕組んだ戦争であったという学説がある。

北朝鮮軍に、釜山まで追いつ込まれた韓国軍を支援するた

保障上の必要によるものだった」と証言している。

しかも東京裁判で全権委任されていた、マッカーサーにとって、国際法では日本を有罪にすることが困難であったので、新たに創設した「マッカーサー条例」で、7名の日本人を僅差の判決で、A級戦犯として死刑にしたのだ。

そのマッカーサー本人が、後になって「…日本が太平洋戦争に突入したのは、大部分が安全保障上の必要によるものだった」（注1）と公式に証言したのである。なぜ彼はこのような証言を、後世に残したのであろうか。

会
員
投
稿

民主的な議論とは ―保険証廃止に鑑みて―

西宮市 伊賀 幹二

pro・con議論

学生が討論の練習で行うpro・con議論では、pro側はタイトルを支持するデータをもち、その立場で話をするし、con側もそれに反対する立場で話をする。一連の議論のなかで、お互いの定義や前提が異なっていたり、議論の中に存在する矛盾やダブルスタンダードを指摘することが重要である。矛盾をつかれた時、相手が納得できるような説明をできなければ討論では負けとなる。

平等な立場での議論
学生によるクラブ活動の運用などがこれに相当する。

執行部と現場との議論
会社で考えると、経営陣の方針が現場に説明される。P D C Aサイクルとして実行してみて現場から何らかのフィードバックが執行部にフィードバック

くなされたら、現場のmotivationは上昇するだろう。国と地方の現場との関係も執行部と現場の関係である。国はある法律を施行しようとする時、目的や方法について現場の人間を納得させる必要がある。現場からの質問に対しては執行部が丁寧に説明をすべきであり、方針に矛盾やダブルスタンダードがあってそれを改善しないのなら、それは単なる命令にすぎない。そして、理解の伴わない命令は現場の人間のmotivationを下げる。

その一つの例として、保険証廃止に伴う資格確認書の発行について意見したい。現行の保険証で何が問題なのか？資格確認書の保険証よりいい点は何かということ現場の人間として、知る権利があると思う。私（たち）の主張する保険証存続希望というのはマイナ保険証の廃止ではないので、マイナ保険証があれば、国が主張する薬歴や健診歴を見ることができると

健康情報テレホンサービス
通話料無料(0120)979-451

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

保険医協会の共済制度

✓中長期の資産形成に
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
医師賠償責任保険

✓団体割引の
自動車保険と火災保険

✓サイバー攻撃への備えに
サイバースプロテクター保険

✓三井住友海上あいおい生命の
医療保険とガン保険

お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805

保険医年金
締切迫る！

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。

http://www.hhk.jp

診内研

より539

臨床推論における

キーフレーズとミミッカー



京都大学大学院医学研究科医療経済学分野 博士課程 長野 広之先生講演

はじめに

臨床推論は掴みどころのないプロセスである。医師になりたての頃、上級医が診断に至る思考過程が全くわからなかった。診断された疾患を勉強しても、また症候からその疾患を診断できるのか自信が持てなかった。本講演では私が経験を積み途中で臨床推論を上手に行うポイントと考えたキーフレーズとミミッカーの二つについてお話した。

本項では紙面の都合上、ミミッカーについて説明する。キーフレーズについてご興味のある方は拙書『ジェネラリストのための内科診断キーフレーズ』をお読みいただきたい。

臨床推論に関する
二つの思考プロセス

臨床推論は病歴を含めた患者の物語を聞くことから始まる。そして身体所見、各種検査などを加えて情報を収集する。収集した情報を統合、解釈しそれらを適切に「Problem」として表現、そして仮説を形成する。

一方、医師は日々の臨床経験や勉強から各々の疾患がどのようなプレゼンテーションで目の前に現れるか、経過をたどるかなどを学び、それをillness script（病気のシナリオ）として蓄積している。診断の過程においてはProblemや仮説に合うillness scriptを検索・選択し、診断する流れである（N Engl J Med. 2006；355（21）：2217-2225.）。この過程で収集した情報の統合・解釈は無意識下で処理の速い直観的思考（System 1）と意識的で処理の遅い分析的思考（System 2）から成ると言われている（表）。

直観的思考は潜在意識下で行われるヒューリスティックである。得た情報の解釈に合うillness scriptを自身の臨床経験・知識から瞬時に選択する。一方で、分析的思考はアルゴリズムやフレームワーク、語呂合わせ、臓器別・病因別、そして解剖学的知識などを用いて網羅的／論理的に思考を進めていくプロセスになる。

どちらが適切と一概に言えるわけ

ではなく、医師の臨床的経験や目の前の状況、文脈によって適している思考は異なる。実際の思考過程はどちらか単一ではなく、相補的、協同的に作用し、臨床医の思考は二つを行ったり来たりすると言われている（Dual process theory）。

診断エラーにおける認知的要因

しかしこんなことはないだろうか？

忙しい朝5時の救急外来に右側腹部痛を主訴に60代男性が搬送されてきた。このような痛みは初めてであり、痛みで眼を覚ましたと言う。あなたは尿路結石を鑑別の第一に考え、腹部超音波検査と腹部CT検査を行ったが、結石や水腎症は認めなかった。しかし、あなたは忙しく疲れていたこともあり、結石は流れていったと考え鎮痛薬を処方し、患者を帰宅させようとした。

本症例では医師は急性の側腹部痛の主訴を含めた患者の情報から尿路結石を直観的に診断した。しかし、検査所見は尿路結石と合致しない結果であった。本来は鑑別診断を建て直さなければいけない場面であるが、忙しさや疲れがそれを妨げたと思われる。

このように診断のプロセスの中で問題が生じ、診断の間違いや遅れ、見逃しにつながることを診断エラーと呼ぶ。診断エラーという対応した医師の知識や技術が足りなかったのではないかとと思われるかもしれない。

しかし、診断エラー100症例、592要因を分析した研究では知識や技術の問題だったのはわずか11要因であり、多くは認知や医療システムの問題だった（Arch Intern Med. 2005；165（13）：1493-1499.）。診断プロセスにおける認知には多くのバイアスが関わり、代表的なものに早期閉鎖（Premature closure）がある。

早期閉鎖はある疾患を思いついた際に他の可能性を考えることを止めてしまうバイアスであり、先程の研究でも診断エラーにおける認知的要因の多くを占めていた。

認知バイアスに陥りやすい要因としては身体的・精神的疲労（睡眠不足、疲労、認知過負荷）、患者への陰性感情、診療への邪魔、引き継ぎ患者を診療している等が挙げられる（BMJ Qual Saf. 2013；22 Suppl 2（Suppl 2）：ii58-ii64）。

このような時、本来は分析的思考が補うべきなのであるが、認知的過負荷の環境下では思考は直観的に偏り、二つの思考過程を切り替える柔軟性を失うと言われている（CJEM. 2014；16（1）：13-19.）。

認知バイアスを防ぐため
ーミミッカー症例から学ぶ

認知バイアスに陥らないために、メタ認知やフィードバック、診断タイムアウト、チェックリスト、多職種連携、疲労をためない工夫など様々な方法が言われているが、ミミッカーを用いたpivot and cluster strategyを紹介する。これは直観的思考で想起した疾患を軸（pivot）の診断とし、その病気に表現型が近い鑑別疾患群（cluster）、つまりミミッカーたちを用意しておき、自動的に頭の中に展開する（分析的思考）ことで思考を停止させず、診断を網羅するという考え方である（Int J Gen Med. 2012；5：917-921.）（図）。

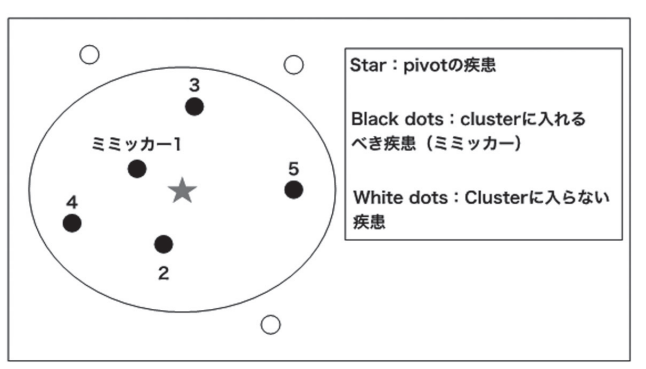
ミミッカーリストを作る際に考えることとして、pivotの疾患のillness scriptの熟知、疾患のどの表現型（症状や検査所見）に着目するか、ミミッカーの頻度や緊急性、自身のミミッカーの経験などがある。尿路結石の典型的なillness scriptとしては「尿路結石の既往のある、30～50代の男性の急性発症の側腹部痛、嘔

表 直観的思考（System 1）と分析的思考（System 2）

	直観的思考（System 1）	分析的思考（System 2）
それぞれの 特徴	経験則 パターン認識 無意識的、潜在意識下 思考のショートカット （ヒューリスティック）	仮説演繹のアプローチ アルゴリズム 意識的
利点	迅速、一発診断が可能	網羅的診断が可能
欠点	バイアスに影響を受ける	時間がかかる、ときに非効率的 豊富な知識が必要
分類	熟練者の思考パターン	初学者の思考パターン

（Adv Health Sci Educ Theory Pract. 2009；14 Suppl 1：37-49.）

図 pivot and cluster strategyの考え方



気」である。具体的な尿路結石のミミッカーとして以下のようなものが挙げられる。

- （1）結石性腎盂腎炎
- （2）腹部大動脈瘤
- （3）腎梗塞
- （4）虫垂炎

上記の症例では脈を触れてみるとirregularly irregularであり、心電図を取ると心房細動であった。採血ではLDH上昇、造影CTでは腎実質内の造影不領域を認め、腎梗塞と診断された。

終わりに

ミミッカーについては出会う頻度の高い疾患について準備しておく使いやすい。拙書『臨床推論の落とし穴 ミミッカーを探せ!』では尿路結石以外にも急性冠症候群、肺炎、喘息、敗血症、感冒／インフルエンザ、クモ膜下出血、虫垂炎などのミミッカーについて紹介している。臨床推論の切り口としてミミッカーが皆様の役に立てば幸いである。

（2023年7月22日、診療内容向上研究会より）

乗馬はCrane

乗馬体験1回コース
先着60名様
ご招待

別途装具レンタル料として1,860円が必要となります。
所要時間：約90分（騎乗時間20分）
※小学生～70歳代の方まで。
未成年者は親権者の同伴が必要となります。

有効期限：2023年12月17日(日)まで

全国37ヶ所のネットワーク

ニック乗馬クラブ・クレイン加古川

tel.079-431-9000

加古川市米田町船頭5-4
ご予約受付時間/9:30～17:00
【定休日/火曜日】

動物取扱業登録 【種別】(展示)【登録番号】兵動業0625101号 ■登録年月日/平成18年12月13日 ■有効期限/令和8年12月12日 ■動物取扱責任者/高嶋洋子

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「1馬身」の距離を保ちます。

乗馬の楽しいところ教えます

1 馬とご対面
まずは馬とご対面。思ったより大ま
いけれど優しい目がかわいい。日頃
のストレスも忘れて癒されます。

2 さっそく乗ってみよう！
乗るときは台を使うから安心。意外
と高くてびっくり！あなたが背中にま
たがるまで馬はじっと待っています。

3 馬上体操をしてみよう！
馬の背中になれてきたら、馬の上で
体を動かして全身の筋肉をほぐして
いきましょう。

4 走ってみよう！
馬はポンとけったう歩き出します。
緊張がほぐれてきたらちょっと走っ
てみよう！風をうけて気持ちいい！

5 馬に感謝！
レッスンが終わったら首をたいて
ほめてあげます。
帰りに帰ってきちゃうかも！

ちょっと覗いてみよう！
ある日の乗馬
体験スクール

保険診療の請求事務・再審査請求・指導・監査などのご相談やお問い合わせは ☎078-393-1803(医科) ☎078-393-1809(歯科)



11月の診内研

第603回診療内容向上研究会

無料

脳トレ診断推論
ー外来のタイプを達成する病歴診断ー

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
※講師は現地来場での講演となります。

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
※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。
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。

千葉大総診では、1人の患者に3～4時間かけて徹底的に病歴を掘り下げます。「時間をかければ誰でも診断できる」、「短時間の『本当の』外来では診断精度は上がらないのでは?」、と思われがちですが、我々の最大の目標は、「高精度」の診断を「最短」でつけることです。その達成のためには、徹底的に掘り下げた病歴情報からの凝縮した良質なチャンク（意味的なつながりを持った言語的情報や非言語的な情報の塊）の生成が欠かせません。最短の診断は、医学的要因のみならず、心理社会的要因を含めたマネジメントの時間を創出し、患者経験の向上に繋がるはずです。本講演では、プライマリ・ケア現場で使える千葉大総診で培った良質なチャンクを皆様に共有できたらと考えています。

【上原 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。
案内メールが送付されます。

https://onl.tw/nUYgxPX

来場参加

FAX 078-393-1820

歯科定例研究会

無料

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

参加費 1,000円(受講証当日発行します) 定員 80人

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604回」

テーマ 身近に潜む中毒診療?!どうやって見抜く?

日時 12月9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 国際医療福祉大学救急医学講師 千葉 拓世先生

歯科の行事

歯科勤務医のための開業実現セミナー

テーマ 理想の歯科医療を実現する新規開業

日時 12月10日(日) 午前10時～

会場 兵庫県保険医協会5階会議室

内容 第1部(10:00～)
「私の開業体験 開業医の診療と経営の実際」
板宿駅前ファミリー歯科 脇西 寛明先生
第2部(11:00～)
「開業コンセプトの策定と開業地選定のポイント」
エニータイムヘルスケアコンサルティング(株)
細羽 雄太氏

参加費 会員2,000円 会員外6,000円

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 (株)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 クイズで分かる!妊産婦の薬

日時 12月2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 淀川キリスト教病院産婦人科医長 柴田 綾子先生

来場定員 40人 参加費 1,000円(会員無料)

医院経営研究会 第437回例会

テーマ 決算処理のポイント

日時 12月16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 協会税務講師団 田中 雄司税理士

参加費 3,000円(医経研会員は無料)

新規開業医研究会

テーマ 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3日(日) 午前10時～午後3時30分

会場 兵庫県保険医協会5階会議室

内容 (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

参加費 5,000円(昼食・資料代含む)

県下各地の行事

「西宮・芦屋支部」

英語で診療 Medical English #58

テーマ Palpitations－動悸－

日時 11月10日(金) 午後2時～

会場 西宮医療会館1階会議室

講師 Mr.Robert Conroy

「尼崎支部」医療安全管理対策研修会

テーマ 新型コロナウイルス感染症も含めた外来での
感染対策－場面に応じた防護具の使用方－

日時 11月11日(土) 午後2時30分～

会場 尼崎市中小企業センター4階402会議室

講師 済生会兵庫県病院感染管理認定看護師
小川 麻由美氏

定員 40人
参加費 1,000円(受講証を発行します)

「加古川・高砂支部」支部総会記念企画

テーマ 明るい職場環境のために
医療機関におけるハラスメント防止対策

日時 11月11日(土) 午後2時30分～

会場 加古川商工会議所4階大会議室

講師 社会保険労務士・産業カウンセラー 嶺山 洋子氏

「淡路支部」ミニ勉強会

日時 11月14日(火) 午後8時30分～

会場 (リモートミーティング)

話題提供 栗田 哲司先生

「明石支部」

テーマ やる気を引き出す雇用管理
－スタッフ定着のポイント－

日時 11月18日(土) 午後2時～

会場 グリーンヒルホテル明石2階八千代の間

講師 社会保険労務士 桂 好志郎氏

「姫路・西播支部」電子帳簿保存法学習会

日時 11月30日(木) 午後3時30分～

会場 じばさんびる(オンライン併用)

講師 協会税務講師団 山田 英信税理士

兵庫県保険医協会

これからの研究会・行事のご案内

歯科部会

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

内容 10時～ 「歯と口腔の基礎知識・診療の流れ」
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)

お申し込み・
お問い合わせは

☎ 078-393-1809 FAX 078-393-1802

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 (医科)

日時 11月11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

参加費 会員 2,000円 会員外 6,000円

第1部 2時30分～	○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	協会会員による リアルな体験談
第2部 3時50分～	○開業コンセプトの策定と開業地選定のポイント エニertimeヘルスケアコンサルティング(株)代表取締役 牟田 修氏	

お申し込み・
お問い合わせは

☎ 078-393-1817 FAX 078-393-1802

病院・有床診療所対策部 経営対策懇談会

看護師確保を紹介業者に頼らずに済む兵庫県を目指して
～なぜ紹介業者はあれだけ看護師を集められているのか～

日時 11月18日(土) 午後3時～4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 一般社団法人 看護職の採用と定着を考える会代表理事 早田 真二氏

対象 会員医療機関の病院長、事務長ほか

定員 40人(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。

申し込み

<https://onl.tw/7yew6uU>

来場参加 FAX 078-393-1820

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会 市民学習会

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。

申し込み

<https://onl.tw/8kNgjug>

来場参加 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

Zoom視聴可能な行事の申し込み方法(協会会員のみ)

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—を記載の上、研究会前日までにchyogo-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。

薬学部研究会

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～5時

※通常より開始時間が早くなっております。ご注意ください。

会場 兵庫県保険医協会 6階会議室(オンライン併用)

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 ※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。

参加費 1,000円

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。

申し込み

<https://onl.tw/gj76BSS>

来場参加 FAX 078-393-1820

国際部シンポジウム

日本人も知らなかった
『アニメ療法』

日時 11月4日(土) 午後3時～5時

会場 兵庫県農業会館 11階111号室(オンライン併用)

パネリスト アニメの福祉・医療利用の可能性について
ガンダムプロデューサー 植田 益朗氏
アニメ療法～心をケアするエンタテインメント
イタリア人「オタク」精神科医 パントー・フランチェスコ先生

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。

申し込み

<https://tinyurl.com/tc89wppa>

来場参加 FAX 078-393-1820

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&世界遺産平等院鳳凰堂を訪ねる

日時 11月12日(日) 午前8時45分(神戸三宮集合)

内容 ①「10:30～13:00／ウトロ平和祈念館」でガイドによる館内見学、歴史
講和、周辺散策
②「13:15～14:15／韓国料理／小倉・海雲亭」でご昼食(本格焼肉予定)
③「14:30～15:30／平等院・鳳凰堂」にご参詣・お買い物
⇒神戸三宮(16:45)

参加費 12,000円

(昼食代・祈念館・平等院料金込／祈念館現地集合・解散の場合1,000円)

定員 20人(手指消毒、換気など感染対策の上、大型バスで密を避けて移動します)

お申し込みは

FAX 078-393-1802

E-MAIL ysng@doc-net.or.jp

お問い合わせは

☎ 078-393-1809 事務局・吉永まで

第436回 医院経営研究会

「心が安全」な職場づくり
～多様性あふれる時代に対応して～

日時 11月25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(オンライン併用)

講師 トータル人事・労務オフィス代表、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)

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。

申し込み

<https://tinyurl.com/3fd96tyk>

来場参加 FAX 078-393-1820