

兵庫保険医新聞

第2071号

2024年6月5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)

2024年度診療報酬改定 6月から実施

現場に矛盾押し付けるな

医科・歯科改定研3～5月 26会場に4千人超

5月18日の医科Q&A研究会は282人が参加



6月からの診療報酬改定実施を前に、協会が3～5月にかけて県内各地で実施した改定研究会が5月26日で終了した。5月18日には医科Q&A研究会が協会会議室で開催され、282人(うちZoom179人)が参加、26日には歯科の神戸市内で2回目となる研究

会に306人(うちZoom188人)が参加。全体で26会場にのべ3033医療機関4140人が参加し、多数の会員医療機関から改定内容について疑問や怒りの声が寄せられており、協会では6月初旬に厚労省に対して改定内容の不合理是正を求める予定。

今号の記事	
審査対策部だより 「細菌培養同定検査の減点・復活事例」	2面
歯科新点数Q&A	2面
研究 「保険診療のてびき「歯科診療で注意したい感染制御・医療安全・高齢者の心身の特徴」	4面

署名にご協力ください

「医療崩壊を防ぐため医師増員を求める」
医師・医学生署名



オンライン署名は
下から



<https://x.gd/rJbnm>

署名用紙のご注文は、☎078-393-1807まで

医科『保険診療便覧』

2024年改訂版を5月末にお届けしました
追加注文も受付中(1冊税込4千円・送料別)

『歯科保険診療の研究』

2024年6月版を
6月下旬にお届け予定です

研究会では、各支部・歯科部会の役員が改定内容のポイントや問題点・改善点等を解説。今改定は、マイナス改定の上、ベースアップ評価料の新設、特定疾患療養管理料の対象疾患から糖尿病・脂質異常症・高血圧の3疾患を外し生活習慣病管理料Ⅱを新設、医療DX推進体制整備加算など、多くの医療機関に新たな事務負担を課し、医療費抑制の一方、政府が政策的に進めたい内容を評価する内容となっている。改定実施直前となってしまっている詳細が不明な部分も多い。

協会には会員医療機関から「ベースアップ評価料で賃上げをしなくても、事務作業が煩雑で、小規模なクリニックでは難しい」「生活習慣病管理料の療養計画書をどうすればいいのか」など、質問とともに、不合理な改定内容に對

改定対応!! 会場いっぱいの350人 歯科施設基準研究会が大好評

次回は7月7日開催



申し込み多数のため会場を変更して実施された

する怒りの声が寄せられている。また、各会場では、「現行の保険証の存続を求める」署名

名への協力を呼びかけ、合計2598筆(うちオンライン署名478筆)が寄せられた。歯科部会は5月26日、「2024年改定対応! 歯科施設基準研究会」を兵庫県農業会館大ホールで開催、会場いっぱいとなる349人が参加した。足立平協会副理事長・ときわ病院歯科口腔外科部長が講師を務めた。

研究会は2部に分かれ、第一部は、歯科外来における院内感染防止対策に係る標準予防策・新興感染症に対する対策、感染経路別予防策、偶発症に対する緊急時の対応、医療事故対策等の医療安全対策についてなど、「歯初診」「外感染」「外安全」届出に必要な内容をわかりやすく講演。第二部は、歯科疾患の重症化予防に資する継続管理に関する内容や高齢者・小児の心身の特性など、「口管轄」「歯援診」「歯援病」研修要件となるテーマを、ポイントを押さえて解説した。今回の改定では、施設基準

第56回総会にお越しくください

6月16日は兵庫県保険医協会

3面に案内

協会は、6月16日、第56回総会を開催いたします。本年4月の診療報酬改定では、本体部分は10・88%に抑えられ、全体では▲0・12%となり、5回連続のマイナス改定でした。医療機関の厳しい経営状況改善にはほど遠く、低医療費政策からの転換

2024年度予算では、防衛費は聖域化され、「歳出改革」の中心は医療・社会保障費の削減です。国民皆保険制度のもとで、安全・安心で質の高い医療を安定的に提供するのには国家の責務です。「医師の働き方改革」も実施されましたが、いまだに過労死ラインを超える労働時間が法的に許容されるという状況です。いわゆる「マイナ保険証」も、そのメリットを喧伝し、多額の税金をつぎ込んだにもかかわらず、利用率は低迷しています。「一丸とな



理事長 西山 裕康

私たちは、国民の命と健康を守る医師・歯科医師として

燭心

国破れて山河在り、城春にして草木深し。有名な杜甫の春望である。約1300年前の

唐の安史の乱の頃の詩で、今のウクライナ戦争と重ねるに、ミサイルやドローンの攻撃でウクライナ東部の市街地はがれきの山だが西部地方の小麦畑はそのままである。人間の作った建物は破壊されつくしたが、自然の森や畑はそのままである。ウクライナ戦争はいつまで続くのか▼さらに厄介なのはガザ地区でのイスラエルとハマスの戦争。400年前、30年戦争はキリスト教徒の新興と旧教との間でドイツ国内で起こり、周囲の国が加担し続けた。結果ドイツの国土は荒廃し、近代化が遅れた。もうこの通りと1648年ウエストファリア条約が締結、人類史上最初の国際条約で宗教上の理由での戦争はなくなった(植民地争奪戦はあった)▼ガザでのイスラム教とユダヤ教の意見は平行線だ。日本でも比叡山焼き討ち等もあったものの多神教ではいいかげんな合意が得られるが、一神教は解決不能。戦争が継続すれば、怨恨が残りが、それが永久に連鎖する故、お互い戦争しても解決しないから戦争しない。それが本当の大人の先進国だ▼ガザ地区の瓦礫の下で多くの罪のない子どもが死んでいる。この戦争は米国とイスラエルの代理戦争にも思える。米国はイスラエルに武器提供するな。団匪必闘、窮寇勿迫。敵を包囲したら逃げ道を残し追い打ちをかけるな。怨念は未来永劫に続くぞ、蠅の如き「ハマス」を追い詰めるな、逃げ道を与えよ。窮鼠猫を噛む(鼻)

歯科

〈その5〉

新点数 Q&A

6月改定についての疑義解釈より
抜粋・整理

〈機械的歯面清掃処置〉

Q1 機械的歯面清掃処置の算定留意事項通知(3)について、当該処置を月に1回算定可能な患者として、「根面う蝕管理料の注2に規定する口腔管理体制強化加算を算定する患者であって特に機械的歯面清掃が必要と認められる患者」および「エナメル質初期う蝕管理料の注2に規定する口腔管理体制強化加算を算定する患者」が追加されたが、これらの患者は同月内に当該管理料を算定している必要があるか。

A1 同月内に当該管理料を算定していない場合であっても、同一初診期間中に当該管理料を算定しており、初期の根面う蝕またはエナメル質初期う蝕の管理を行っている場合は算定して差し支えありません。

〈フッ化物歯面塗布処置〉

Q2 フッ化物歯面塗布処置の注2(初期の根面う蝕患者)および注3(エナメル質初期う蝕患者)について、当該処置を根面う蝕管理料を算定した患者またはエナメル質初期う蝕管理料を算定した患者に対して算定可能となったが、これらの患者は同月内に当該管理料を算定している必要があるか。

A2 同月内に当該管理料を算定していない場合であっても、同一初診期間中に当該管理料を算定しており、初期の根面う蝕またはエナメル質初期う蝕の管理を行っている場合は算定して差し支えありません。

〈口腔バイオフィーム除去処置〉

Q3 歯周基本治療について、2024年度改定前は「口腔細菌定量検査を行った場合、有歯顎患者に限り口腔バイオフィーム感染症の治療を目的として、『1 スケーリング』に限り算定して差し支えない」とされており、当該スケーリングは3分の1顎単位で実施するものとされていたが、口腔バイオフィーム除去処置についても同様に3分の1顎単位で実施するのか。

A3 口腔バイオフィーム除去処置は、1口腔単位で実施します。

Q4 口腔バイオフィーム除去処置について、「口腔バイオフィームの除去が必要な患者に対して、歯科医師またはその指示を受けた歯科衛生士が口腔バイオフィームの除去を行った場合に、月2回に限り算定する」とあるが、口腔細菌定量検査の「1 口腔細菌定量検査1」の結果、口腔バイオフィーム感染症と診断された患者に対して当該処置を行う場合について、1回の検査に基づき行うことができる当該処置の回数に制限はあるのか。

A4 口腔バイオフィーム感染症と診断された患者に対しては、口腔内の汚染状況が改善し、歯科医師が治療したものと判断した上で改めて検

査を実施するまでの間は、1回の検査に基づき当該処置を行うことができます。

Q5 口腔細菌定量検査の「1 口腔細菌定量検査1」の結果を踏まえて口腔バイオフィーム除去処置を行った場合であって、口腔内の状態に改善がみられ歯周病治療に移行するに当たっては、再度口腔細菌定量検査を行ったうえで歯周病検査を行う必要があるのか。

A5 口腔バイオフィーム除去処置を行い、口腔内の状態に改善がみられた場合は、原則として再度口腔細菌定量検査を行います。歯周病治療に移行するに当たっては、必ずしも再度の口腔細菌定量検査を行わなくとも、歯周病検査を行い、歯周病治療に移行してもよいとされています。

〈歯周外科手術〉

Q6 歯周病安定期治療の算定留意事項通知(7)において「歯周病安定期治療を実施後に行う歯周外科手術は、所定点数の100分の50により算定する」とされているが、歯周病の治療を目的としない歯周外科手術を行う場合について、どのように考えればよいか。

A6 所定点数により算定可能です。なお、算定に当たっては、診療報酬明細書の摘要欄に当該手術の目的を記載します。

Q7 歯周外科手術の算定留意事項通知(1)において、「歯周病の治療を目的としない『6 歯肉歯槽粘膜形成手術』を実施した場合はこの限りではない」とあるが、これには歯周病の治療を目的としない「へ結合組織移植術」を実施した場合も含まれるのか。

A7 留意事項通知(1)の「6 歯肉歯槽粘膜形成手術」には、「イ 歯肉弁根尖側移動術」から「へ 結合組織移植術」までのすべてが含まれます。

「疑義解釈資料の送付について(その1)」(2016年3月31日事務連絡)別添3の間36および「疑義解釈資料の送付について(その6)」(2016年9月1日)別添1の間9は廃止されました。

〈有床義歯修理〉

Q8 磁石構造体が装着された一床の有床義歯において、必要があって複数の磁石構造体の再装着を行う修理を実施する場合、有床義歯修理の算定についてどのように考えればよいか。

A8 装着を行う磁石構造体1個につき、有床義歯修理を算定します。例えば、2個の磁石構造体の再装着を行った場合、有床義歯修理×2として算定して差し支えありません。

◆歯科外来・在宅ベースアップ評価料Iについて、6/1から開始のための施設基準届出期限が6/21必着に延長されました

審査対策部だより

細菌培養同定検査の減点・復活事例

〈患者〉国保

〈診療年月〉2022年4月

〈主な傷病名・診療開始日〉食道カンジダ症の疑い、他 2022年4月26日

〈主な請求内容〉

初診料	288×1
胃・十二指腸ファイバースコピー	1140×1
細菌顕微鏡検査(その他のもの)	64×1
細菌培養同定検査(消化管)	190×1
微生物学的検査判断料	150×1

〈減点内容〉

細菌培養同定検査(消化管)	190×1→0
---------------	---------

〈協会コメント〉

食道カンジダ症について、内視鏡下での目視による診断だけでなく、細菌培養にて同定する必要がある背景や理由等を記載の上、再審査請求されてはいかがでしょうか。

〈再審査請求コメント(抜粋)〉

内視鏡検査で食道粘膜に白色の粘液斑が密集して見られ、粘液を採取し塗抹と培養に供した結果カンジダが検出されています。

〈再審査請求結果〉復活

理事会 スポット

◇出席 21人
◇情勢 日本経団連会長、連合会長、健保連会長、全国知事会会長、日医会長、日歯会長らで構成する日本健康会議は、「使ってイナ！マイナ保険証」と題して、医療DX推進フォーラムを開催。武見敬三厚生労働相、齋藤健経産相、河野太郎デジタル相らが出席し、マイナ保険証の利用促進宣言をした。

◇医療運動対策 ①保険証廃止反対に関する取り組みについて、署名数が新旧署名あわせて1万5366筆に達したこと、②政策パンフレット「医療費抑制政策の転換を」について、中央社保協が各都道府県社保協に活用を行うように案内を送付したことが報告された。(5月11日 理事会より)

◇春の組織強化月間 ①目標を7770人とすること、②病院訪問を開始し、加古川中央市民病院で昨秋に続き院内での医局前宣伝を行い、初回は職員約200人と勤務医20人に資料配布を行ったこと、尼崎医療生協病院では医局説明会と研修医向けセミナーを行うこと等が確認された。

◇環境・公害対策部 ①空気の汚れ全県調査に協力すること、②電気事業連合会あて抗議声明「新增設を含めた原発推進・石炭火発電存続の原発発言に抗議する」が了承された。

◇文化部 ワインセミナー「日本ワインの変遷と今後の展望」世界が感動する品質目指して(6/29)を北野テラスで開催することが報告された。

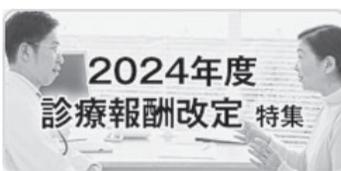
会員訃報

中村 誠也先生 東灘区 整形・リハ科 4月13日 享年61歳	下浦 範輔先生 加古郡 胃腸・小内放循環器科 5月13日 享年89歳
西尾 幸男先生 準会員 胃腸・外科 5月4日 享年76歳	石川 和美先生 尼崎市 内科 5月14日 享年77歳
岡部桂一郎先生 高砂市 心内・神経・産婦科 5月6日 享年86歳	藤原 一樹先生 高砂市 歯科 5月15日 享年76歳
萩原 一宏先生 南あわじ市 歯科 5月10日 享年69歳	田中 洋先生 準会員 消化器内科 5月16日 享年67歳
	梁 勝則先生 須磨区 循内・小児科 5月21日 享年68歳

ご冥福をお祈り
申し上げます

2024年度診療報酬改定

特設ホームページ



http://www.hhk.jp/kaitei2024/



最新の疑義解釈や訂正通知などはこちらでご確認いただけます

貸診療所

◇西宮市今津山中町11-9-2F 西宮デンタルクリニック
◇委細面談による
◇お問い合わせは、078-393-1809まで



勤務医の先生方へ

住所・勤務先変更は
協会までご連絡を

☎078-393-1817
hyogo-hok@doc-net.or.jp
組織部まで

兵庫県保険医協会 第56回総会

6月16日(日) 13時30分～16時50分(予定)

兵庫県保険医協会 5F 会議室 (神戸フコク生命海岸通ビル)

13時30分～ 総会議事

・2023年度会務報告、2024年度活動方針案・予算案ほか

15時20分～ 総会記念講演

ウイルス感染症の脅威から人々を守る

国立国際医療研究センター 国際ウイルス感染症研究センター長
東京大学特任教授・ウィスコンシン大学教授

かわおか よしひろ
河岡 義裕先生



インフルエンザウイルスは、毎年、冬に流行し乳幼児や高齢者において死亡の原因となるとともに、数十年に一度新たなウイルスが出現し世界的な大流行(パンデミック)を起こします。2013年の暮れに、西アフリカにおいてエボラウイルスの流行が始まりました。これまでに3万人以上の感染が報告されています。また2019年の暮れには、中国武漢で新型コロナウイルスが出現し、これまで人類は未曾有の危機に晒されています。本講演では、現在私たちの研究グループで行っているインフルエンザ、エボラウイルス、そして新型コロナウイルスの研究についてご紹介させていただきます。 **【河岡 記】**

《ご略歴・プロフィール》1978年北海道大学獣医学部卒業、1983年獣医学博士(北海道大学)取得、1997年ウィスコンシン大学獣医学部教授、1999年東京大学医科学研究所細菌感染研究部教授、2021年東京大学医科学研究所ウイルス感染部門特任教授、同年国立国際医療研究センター国際ウイルス感染症研究センター長、2022年東京大学国際高等研究所新世代感染症センター機構長、受賞暦：1991年日本獣医学会賞「鳥類インフルエンザウイルスの病原性に関する分子生物学的研究」、2006年ロベルトコッホ賞「Generation of influenza virus from cloned cDNA」、2013年米国科学アカデミー外国人会員、2015年国連教育科学文化機関(ユネスコ)カルロス・フィンレイ賞、2016年日本学士院賞、同年米国微生物学会会員、2022年慶應医学賞、2023年文化功労者

お問い合わせは、☎078-393-1801まで

スタッフの採用・育成でお困りではありませんか? 経営状況を把握していますか?

医院経営に関する幅広い知識を習得できる!

医院経営研究会

会費は
月額2,000円

2024年度カリキュラムが6月からスタート!

◆2024年度セミナー(例会)カリキュラム(予定)

2024年	2025年
6月22日(土) 日常記帳基礎講座	1月25日(土) パソコン決算講座
7月27日(土) パソコン記帳講座	1月～2月 税務個別相談
8月24日(土) 法人の解散・継承	2月初旬 確定申告研究会
9月28日(土) 相続税対策	4月26日(土) 労務に関する法改正(仮)
10月26日(土) 労務管理のポイント(仮)	5月24日(土) 遺言作成の留意点
11月16日(土) 年末調整	※セミナーは原則として毎月第4土曜日の14時30分～17時に開催。パソコン講座以外は、Zoom配信も予定
12月14日(土) 決算処理のポイント	

- ◎毎月のセミナー(1回3,000円)を参加費無料で受講できます(パソコン講座(通常7,000円)はパソコン使用料1,000円のみを頂きます)
- ◎セミナーのテキストとレポート(通常2,000円)を無料でお届けします
- ◎協会推奨の伝票類(通常1冊200円)が無料でご利用いただけます
- ◎税理士や社労士など専門家との個別相談が無料(年2回まで。通常1時間5,000円)
- ◎税務・雇用管理の書籍(通常1,000円)を改訂毎に無料でお届けします

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807まで

「糖尿病・歯周病医科歯科連携手帳」保団連版

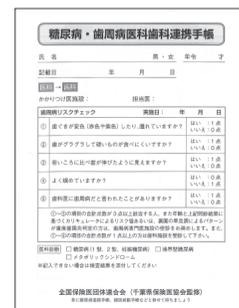
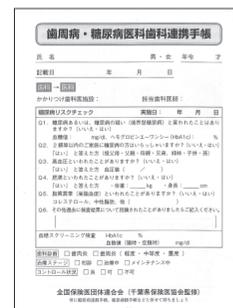
手帳サイズ(タテ16.5cm×ヨコ12cm)
フルカラー24ページ・千葉協会監修

医科歯科双方で糖尿病及び歯周病のリスクチェックを行い、未治療、治療中断、治療不十分の患者さんの治療を促すことを目的とした手帳です。

歯科で「糖尿病(治療)リスクとしての歯周病健康度評価」を、医科で「糖尿病の病状評価」を定期的に記入することで、医師、歯科医師、患者の3者で、それぞれの病状の把握に活用いただけます。

歯周病の症例写真や糖尿病との関係、関連する合併症などのイラストも掲載されており、歯周病と糖尿病の関係について、患者さんがイメージしやすいものとなっています。

お薬手帳などと一緒を持ち歩けます。医科・歯科診療所で広くご利用ください。



1部20円。ご注文は、☎078-393-1840まで



保険診療 のてびき

歯科診療で注意したい 感染制御・医療安全・高齢者の心身の特徴

-764-

兵庫医科大学 医学部 歯科口腔外科学講座 教授 野口 一馬先生講演

2024年2月23日に歯科診療報酬の「歯科外来診療環境体制加算」「在宅医療支援歯科診療所」「かかりつけ歯科医機能強化型歯科診療所」「院内感染防止対策に係る施設基準」を算定するための研修を担当させていただきました。

本稿ではサマリーを掲載する機会をいただきましたので、内容を一部紹介いたします。

「歯科診療室における院内感染対策」では従来から私たちが行ってきた「血液媒介感染症」に対する院内感染対策に加えてCOVID-19など新

興・再興感染症に対する「エアロゾル感染症」対策が必要であると述べました。エアロゾル感染症対策としてN-95マスクという新しいPPE（個人防護具）が増えたのですが、どのような場面で装着するのか、PPEの着脱法、新しい院内感染対策における問題点を考えてみました（図1）。

またCOVID-19罹患後症状、特に味覚障害に対する対処法とCOVID-19関連疾患として真菌由来の菌性上顎洞炎の報告が出ていることを説明しました。

図1 選ぶ（兵庫医科大学の場合）

処置内容によるPPEの使い分け

COVID-19 感染リスク	低	高
処置内容	<ul style="list-style-type: none"> 15分以内 切削器具を使用しない抜糸、洗浄 超低速回転での歯面清掃 など 	<ul style="list-style-type: none"> 15分以上 エアタービン、超音波切削器具 など
PPE	<ul style="list-style-type: none"> キャップ フェイス（アイ）シールド、ゴーグル サージカルマスク 袖なしエプロン グローブ 	<ul style="list-style-type: none"> キャップ フェイス（アイ）シールド、ゴーグル N95マスク 長袖ガウン グローブ

「歯科診療室における医療安全対策」のパートでは、今、医療安全の世界で強く推奨されている心理的安全性を紹介した上で（図2）、患者の高齢化が進む中、抗血栓薬を服用されている患者様が多くなってまいりましたので、歯科医院で出血リスクがある患者様をどうピックアップ

するか？ 抗血栓薬服用中の患者様の抜歯をどのように考えるか？ 止血はどのようにするか？ 困ったらどうするか？、という内容で「抗血栓薬服用患者の抜歯に関するガイドライン」の考え方を復習してみました（図3・4）。

図2 Googleに学ぶ医療安全！

Google社だって業績の悪いチームと良いチームがある。そこでさらなる業績向上を目指して、数百万ドルと4年の歳月、数百人の人材をかけて、生産性の高い優れたチームの特性を見出そうとしていた。驚くべきことに、そこには一般的に我々が信じている「より良いチームの要件」である「メンバーの良好な関係」「背景の共通性」「優れた人材の登用」というようなチームの構造や特定の関係性というものは、実はチームの生産性には無関係であるということが示された。ただひとつ有意差を認めたのは「心理的安全性」の存在であった。

「心理的安全性」は、ハーバード大学のE・エドモンドソンが広く世に広めた概念で「チームにおいてメンバーが発言を恥じたり、拒絶したり、罰を与えられるようなことがない、と確信できる状態であり、チームはリスクをとるのに安全な場所であるという信念がメンバー間に共有された状態」と定義されている。

Project Aristotle: "What Google learned from its quest to build perfect team" (2016, Feb 25, The New York Times)
古代哲学者 アリストテレスの言葉「全体は部分の総和に勝る」

図3 抗血栓薬とは…抗凝固薬と抗血小板薬の両者を総称しています！

	血栓を生じた血管	対象疾患	代表的な投与薬剤
抗血小板療法	動脈血管内	脳梗塞 心筋梗塞 閉塞性動脈硬化症	アスピリン（バイアスピリン）、パナルジン、ベルサンチン、プラビックス、コンプラビン配合錠（プラビックスとアスピリン配合錠）、エフィエント、プリリント、アンブラーグ、エパデル、オバルモン、ドルナー、プレタール
抗凝固療法	静脈血管内	肺塞栓 深部静脈血栓症 心房細動からの脳梗塞（心原性脳梗塞）	ワーファリン、プラザキサ、イグザレルト、エリキュース、リクシアナ

歯科外来で患者が内服している可能性がある抗凝固薬は2012年から4種類、抗血小板薬は現在上記（コンプラビン配合錠は2013年12月、エフィエントは2014年3月に発売）の新規経口抗血栓薬が登場！またPPIとアスピリンの合剤が登場していることも注意！

歯科部会
歯科施設基準研究会
「歯初診」「外安全」「外感染」「小児の心身の特性（口管強）」

日時 7月7日(日) 10時～12時
会場 県農業会館11階大ホール
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 西田 哲也先生
定員 200人 参加費 1人1000円（受講証を当日発行します）

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1809まで

図4 ワルファリン使用患者の抜歯の実際

ワルファリンであろうとNOACsであろうと伝達麻酔は絶対禁忌！
PT-INRで3.0以下でコントロールされている患者では局所止血をしっかり行えば後出血の可能性は5%程度であり、輸血を必要とするケースはない

後半は「高齢者の心身の特徴」と「在宅医療・介護」におけるトピックスをお話ししました。特に認知症対策では認知症への移

行率が高く、また認知症の前段階と考えられているパーキンソン病の患者様を歯科治療で支える必要性と手法を確認しました（図5）。

図5 なぜパーキンソン病の患者に歯科治療が必要なのか？

- 本邦におけるパーキンソン病患者の死因は
 - ①肺炎・気管支炎 38.9%
 - ②窒息 6.6%
 - ③栄養障害 6.6%
 (Nakashima K, Maeda M, Tabata M, et al. Eur Neurol 38:60-3, 1997)

であり、誤嚥性肺炎を予防するためには口腔機能管理が非常に重要です。

「歯科疾患の重症化予防に資する継続的な管理」では、う蝕（エナメル質初期う蝕を含む）の重症化予防と継続管理、歯周病の重症化予防と継続管理について、さらに高齢者に生じる根面う蝕に対する対処法を説明しました。

資料を用いて小児口腔機能管理の考え方と内容について説明させていただいた後、現在小児で近い将来、大きな問題になるであろう小児の睡眠時無呼吸症候群について解説いたしました。

2024年6月より施行される診療報酬改定では新しく「小児の心身の特性」について研修を行う指針が出ております。研究会時点で詳細は明らかではありませんでしたが、厚生労働省のホームページに掲載されてい

3時間半で十分な内容をお話しすることはできなかったと思いますが、とても熱心にご聴講いただきましたこと、お礼申し上げます。今後ともよろしく願いいたします。

（2024年2月23日、歯科医療安全管理対策研究会より）

ドクターに最適を提供します
保険医協会の共済制度

春の共済制度募集 好評受付中！

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。

- ✓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**
- ✓団体割引きの **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

お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805