

兵庫保険医新聞

第2076号

2024年7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

ベースアップ評価料の届出状況 2面

10月以降の光ディスク等でのレセプト請求
8/31までに猶予届出・移行計画書の提出を 4面

研究 保険診療のてびき
「便秘の原因と薬物療法」 6面

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会・市民学習会

口腔ケアで “震災関連死” 防げ

加藤雅一先生(協会副理事長・歯科部会長)が開会あいさつ。「口腔の健康は国民にとってますます重要な関心事になっていく。岸田政権は防衛費を倍増し、本格的な社会保障削減をめぐっているが、国民的運動で押し返そう」と呼びかけた。

協会などで構成する「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会は7月7日、協会会議室で市民学習会「災害時の口腔ケアが命を守る」阪神・淡路大震災から能登半島地震までの29年を振り返る」を開催した。協会副理事長でときわ病院歯科口腔外科部長の足立平先生が講演。歯科・歯科医療関係者と市民ら54人(来場31人、Zoom23人)が参加した。



災害時の口腔ケアの重要性を強調した足立先生

足立先生は、1995年の阪神・淡路大震災の経験を通じて、「阪神・淡路では6434人が死亡認定を受けているが、家屋の倒壊や焼死などの直接死は5507人。残りの9277人は地震を生き延びた後に命を落とす。災害関連死」で、当時「助かった命(Preventable Disaster

に描きがちであるという。90年代には、アジア諸国の民主化のもと、各国の元従軍慰安婦・徴用工などが相次いで被害を訴え、「河野談話」「村山談話」が発表されたことで、一時的に加害を扱う番組が増したが、2000年代後半から日本の相対的地位低下を背景に社会の保守化が進み、従軍慰安婦をテーマとしたNHKのE-TV特集への政治家の介入などを契機として、メディアで取り上げられなくなってきた。

また、能登半島地震の発生直後に被災地入りをした経験を紹介しつつ「地震発生から半年あまり、長らく避難所生活による被災者の健康への影響が心配される。過去の災害で関連死の死因上位に挙がる肺炎は、口の中の不衛生が原因で起こっている」「被災者は貴重な水を節約しようと歯

の手入れを後回しにしがち。共同の手洗い場を使うことへの遠慮と不向きもその背景にある」と災害時こそ口腔ケアが必要であることを強調。「実際に、2004年の中越地震において組織的な口腔ケアが提供された結果、関連死に占める肺炎の割合は減少した。避難所における効果的な水場の設置、口腔ケアの用品の使用法や摂食、栄養管理に関する食支援など、被災者のみならず支援にあたる医療や行政関係者への働きかけも大切」と歯科医療側の役割の重要性も指摘した。

最後に足立先生は、「高齢者にとって口腔ケアは、むし歯や歯周病の予防というよりも、肺炎から『命を守る』ためであり、被災地における高齢者はすべて関連死の『予備群』と捉え、発症を予防する視点が必要」「平時からの健康管理の一つとして、歯科治療とケアによる『噛める・飲める』の維持が災害時を生き抜く力となるのではないかと提言した。

富澤洪基先生(協会評議員・尼崎医療生活協同組合生協歯科)が司会を務めた。

奮闘している状況を報告。「もともとこの過疎地域の上には震災が起り、マンパワー不足は否めないが、口腔ケアに取り組んでいる福祉避難所で肺炎ゼロを達成しているところもあり、足立先生の指摘には大いに共感する」とした。

口腔と認知機能の関係についての研究は多い。咀嚼回数が少ない粉末飼料で育てたマウスや奥歯を抜いたマウスの実験では学習・記憶能力の低下が認められ、歯数が19歯以下の人には20歯以上ある人と比較して認知機能低下と認知症発症のリスクが2割高いなどの報告がある。咀嚼は脳を活性化させ脳血流量を増加させるため認知機能の維持にとって重要であり、歯を喪失すると咀嚼力が低下し脳への刺激が少なくなり認知症リスクが高くなると考えられている。歯周病もアルツハイマー病(AD)と深く関わっている。歯周病原菌による全身性炎症が体内のアミロイドβを増加させ、脳内への輸入をも促進させるという。進行した歯周病の存在は海馬を萎縮させADを進行させることから動揺歯は早期に抜歯すべきとの意見もある。しかし、奥歯の喪失は転倒リスクを高めてしまう▼ところでバイデン米大統領の言動に注目が集まっている。これもあろうにウクライナのゼレンスキー大統領とプーチン露大統領を言い間違え、さらにはハリス副大統領をお互い牙をむき出して討論会をたたかったトランプ氏と言いつつ間違えた。飛行機のタラップで階段を踏み外し、演説後には転倒する。バイデン氏の老化は急激に進んでいるように見える。昨年は歯痛で公務を休んだ。81歳のバイデン氏も78歳のトランプ氏も米国人好みの真っ白な冠を多数入れてはいるが、歯周病は進行しているだろう。両者の口腔内を診てみたいと思うのは歯科医師の性だろうか(九)



8月ジャーナリズムで日本人の「戦争観」が築かれてきたと指摘する米倉氏

九条の会・兵庫県医師の会

協会が運営に協力する「九条の会・兵庫県医師の会」は7月13日、講演会「『8月ジャーナリズム』と私たちの歴史認識」を開催し、日本大学法学部の米倉律教授が講演し、会員・市民ら33人(来場27人、Zoom6人)が参加した。米倉氏は、戦争被害を再確認すべきと訴えた。

「8月ジャーナリズム」と私たちの歴史認識 「なぜ戦争に至ったか」の継承を

月前半に、新聞やテレビなどのメディアで戦争関連の特集が集中的に取り上げられること紹介した上で、多くの日本人の戦争イメージがこの8月ジャーナリズムを通じて作られていると指摘。

米倉氏は、NHKディレクターとして「クローズアップ現代」や「NHKスペシャル」などを担当しており、現在は映像ジャーナリズムを専門としている。氏は「8月ジャーナリズム」とは、「原爆の日」から「終戦記念日」にかけての8

「原爆の日」がいつか知らない今、次世代への「継承」を意識した番組、映画等が増しているが、「日本はなぜ戦争したのか?」「どの国に空襲されたか?」などの歴史的な背景がなく、抽象化された戦争が描かれており、これは新しい「被害のジャーナリズム」ではないかと指摘。戦争の記憶の継承の前に「なぜ」「何を」継承するのかが問われる必要があると強調した。

「植民地主義の『負の遺産』の精算の取り組みが進んでいくことなどから学び、侵略、植民地支配から始まった自国の「戦争」を再認識し、それが「現在」をもたらしている」と理解すること、その歴史の上でできた日本国憲法の「専守防衛」の精神を再確認する必要があります。政権が繰り返す「安全保障環境の悪化」を鵜呑みにして報道するメディアのアジェンダ・セッティング力(議題設定機能)が問われていると指摘した。

「もともとこの過疎地域の上には震災が起り、マンパワー不足は否めないが、口腔ケアに取り組んでいる福祉避難所で肺炎ゼロを達成しているところもあり、足立先生の指摘には大いに共感する」とした。

「口腔と認知機能の関係についての研究は多い。咀嚼回数が少ない粉末飼料で育てたマウスや奥歯を抜いたマウスの実験では学習・記憶能力の低下が認められ、歯数が19歯以下の人には20歯以上ある人と比較して認知機能低下と認知症発症のリスクが2割高いなどの報告がある。咀嚼は脳を活性化させ脳血流量を増加させるため認知機能の維持にとって重要であり、歯を喪失すると咀嚼力が低下し脳への刺激が少なくなり認知症リスクが高くなると考えられている。歯周病もアルツハイマー病(AD)と深く関わっている。歯周病原菌による全身性炎症が体内のアミロイドβを増加させ、脳内への輸入をも促進させるという。進行した歯周病の存在は海馬を萎縮させADを進行させることから動揺歯は早期に抜歯すべきとの意見もある。しかし、奥歯の喪失は転倒リスクを高めてしまう▼ところでバイデン米大統領の言動に注目が集まっている。これもあろうにウクライナのゼレンスキー大統領とプーチン露大統領を言い間違え、さらにはハリス副大統領をお互い牙をむき出して討論会をたたかったトランプ氏と言いつつ間違えた。飛行機のタラップで階段を踏み外し、演説後には転倒する。バイデン氏の老化は急激に進んでいるように見える。昨年は歯痛で公務を休んだ。81歳のバイデン氏も78歳のトランプ氏も米国人好みの真っ白な冠を多数入れてはいるが、歯周病は進行しているだろう。両者の口腔内を診てみたいと思うのは歯科医師の性だろうか(九)

2025年1月 保険医協会の新しい共済が誕生します!

協会の介護保険 -ササエル-

Sasa*L

まもなく募集開始! 2025年1月1日発足 ぜひ、この機会にご加入ください!

詳細は9面

会員の皆さまからご要望のありました、団体生活「介護保険」の取り扱いを開始します。

ベースアップ評価料 診療所の届出1割

協会は初再診料・入院料の引き上げ要求

今次診療報酬改定で新設された「外来・在宅ベースアップ評価料Ⅰ」（初診6点、再診2点）について、県内の内科・歯科診療所の届出が約1割にとどまることが分かった。同評価料を6月から算定する場合の届出期限が当初の同月3日から21日まで延長されるなどしたが、多くの医療機関で届出していない実態が明らかになった。病院の届出は8割以上にのぼった。近畿厚生局ウェブサイト内の「施設基準の届出受理状況（届出受理医療機関名簿）」（2024年7月1日現在）より協会が集計した（下表）。

これまで会員医療機関からは、「職員のベースアップ分の負担を患者に転嫁することに抵抗がある」「賃金改善計画書の記載事項が多岐にわたり解釈も判然とせず、届出に手間がかかる」「事務職が対象外となっており、届出したくてもできない」「賃上げをさせたいのなら初再診料を大幅に引き上げるべき」などの声が協会に寄せられている。

協会は当初より、同評価料による報酬をベースアップ以外に充当できないことや、医師・歯科医師、医師事務作業補助等を行う者を除く事務職員が対象外であることなど問題点を指摘。医療従事者の賃金引き上げは基本診療料を中心とした点数の引き上げで行うべきと主張し、不合理是正を求めて厚労省要請などを行ってきた。

県内のベースアップ評価料届出状況（2024年7月1日現在）

		施設数	届出項目	届出数	届出率
医科	診療所 (無床診・有床診計)	4,647	外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）	581	12.5%
			外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅱ）	96	2.1%
	病院	341	外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）	295	86.5%
			入院ベースアップ評価料	295	86.5%
	病院歯科 (再掲)	84	歯科外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）	60	71.4%
歯科診療所 (医科併設を含む)	2,888	歯科外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）	313	10.8%	
		歯科外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅱ）	34	1.2%	
		外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）	1	0.0%	

届出数は近畿厚生局「施設基準の届出受理状況（全体）」2024年7月1日現在より集計
医療機関数は近畿厚生局「指定一覧（全体）」2024年7月1日現在より集計

※有床診療所における入院ベースアップ評価料の届出数・届出率は省略した。
※病院歯科の届出率は病院歯科施設数に対する割合である。

会員訃報

狩野 正弘先生
姫路市 小児科
4月8日 享年90歳

入江 輝夫先生
宝塚市 小児・内科
4月10日 享年92歳

若林 学先生
三田市 歯科
6月12日 享年66歳

太田 利夫先生
準会員 整形外科
6月17日 享年66歳

天野 茂雄先生
丹波篠山市 歯科
6月27日 享年70歳

坂井 誠先生
準会員 内科
6月30日 享年64歳

日高 隆三先生
東灘区 外科
7月1日 享年89歳

菊池 史郎先生
西宮市 歯科
7月3日 享年77歳

湊川 徹先生
準会員 耳鼻咽喉科
7月6日 享年83歳

ご冥福をお祈り
申し上げます

2024年国民平和大行進

核兵器禁止条約参加を！

各地で役員も行進

日本全国から広島へ、核兵器のない世界を訴えて歩く「国民平和大行進」。67回目を迎えた今年は、7月4日から16日にかけて兵庫県内を行進した。

協会が活動に協力する兵庫県反核医師の会の呼びかけに応じ、榎林義雄・大澤芳清両理事、松岡泰夫評議員が各地で参加した。

尼崎市役所前では大澤理事がマイクを握り「日本政府は核兵器禁止条約に参加し、世界から核兵器をなくす運動の先頭に立つべきだ」と訴えた。



尼崎市役所前でマイクを握る大澤理事

明石市役所前での集会では、榎林理事が「悲惨な戦争を二度と起こしてはならない」と呼びかけ、職員と共に行進に参加、中央区・県庁前では松岡評議員が行進を続けた。



県庁前でアピールする松岡評議員

参加者を迎えた。また、東灘区や灘区では神戸病院やろっこう医療生協の職員が多数参加し、沿道の市民にアピールをした。

平和行進は行進によるアピールだけでなく、日本政府に唯一の戦争被爆国として、各自治体に「日本政府に核兵器禁止条約の署名・批准を求める署名」への賛同を求めるとともに、地方議会に「日本政府に核兵器禁止条約への参加



明石市役所前で訴える榎林理事(中央)

署名・批准を求める意見書決議」採択を要請する活動を重視している。意見書はすでに全国で、全自治体の4割弱にあたる683自治体で採択されており、県内でも尼崎市、芦屋市、川西市、明石市、高砂市、播磨町、三木市、宍粟市、香美町、新温泉町、丹波市、淡路市、南あわじ市の13自治体で採択されている。

署名・批准を求める意見書決議」採択を要請する活動を重視している。意見書はすでに全国で、全自治体の4割弱にあたる683自治体で採択されており、県内でも尼崎市、芦屋市、川西市、明石市、高砂市、播磨町、三木市、宍粟市、香美町、新温泉町、丹波市、淡路市、南あわじ市の13自治体で採択されている。

協会は7月6日、正副理事長会にて、原子力規制委員会が大飯原発3・4号機の運転開始40年までの管理計画を認可したことに對して、強く抗議し稼働停止を求める下記の声明を採択し、関係機関に送付した。

抗議声明

2024年7月6日

大飯原発3・4号機の運転開始40年までの管理計画を認可した新制度に強く抗議する

兵庫県保険医協会
環境・公害対策部長 森岡芳雄

原子力規制委員会は6月26日、関西電力大飯原発3、4号機について、運転開始40年までの管理計画を認可した。昨年5月に導入が決まった運転開始30年を起点に最長10年ごとに計画を審査する新制度に基づく対応で、認可は全国の原発で初めてである。認可により、大飯3号機は2031年12月、4号機は33年2月まで運転できるようになった。

稼働30年を超える原発では、照射脆化などで原子炉圧力容器をはじめとする構造体は確実に劣化しており、安全性は低下している。当初設計時の計画使用年限も過ぎている。原子炉格納容器内の構造物に関しては、詳細な評価は困難であり、更新も不可能である。

昨年5月の国会で、「GX脱炭素電源法」が成立。最長60年としてきた原発の運転期間から規制委の審査などによる停止期間を除外することで、60年超の運転が可能になったが、今回の新制度は事故発生時の被害の甚大性や施設の安全性に対する科学的に不十分な根拠について、正しく評価することなく、全国の老朽原発の最大限活用を掲げる国の方針をさらに推進した。当然考慮されるべき原発災害時の避難計画が認可審査対象外であること自体、不条理であり、大問題と言えるが、今年1月の能登半島地震では家屋の倒壊、地割れ等による道路網の寸断、港湾設備の損傷が相次ぎ、地震と原発事故による複合災害での避難計画が根底から破綻していることが明らかになっており、非常に無責任である。さらに、過去には大飯原発3・4号機は耐震設計の基準に問題があるとして、差し止め判決も出されている。

われわれは、いのちと健康を守る医師・歯科医師として事故による放射能汚染の危険性を内包し、安定処分できない半永久的に危険な核廃棄物を出し続ける原子力発電所の新設、増設、再稼働を到底容認することはできない。我々は今回の新制度及び原子力規制委員会の認可に強く抗議するとともに、大飯原発3・4号機の稼働を停止し、今すぐ廃炉を決定するよう強く求める。

「九条の会」アピール賛同のお願い



下記二次元コードより「九条の会アピール」をお読みいただき、ご賛同をお願いいたします。

また、活動への募金協力もお願いいたします。



「九条の会・兵庫県医師の会」
(事務局：保険医協会 ☎078-393-1801)

日本国憲法 第9条
1. 日本国は、正義と秩序を基調とする国際平和を確立し、国際紛争を平和的解決により解決すべし。前条の定めを継承し、武力に訴へないことを要する。
2. 陸海空軍その他の武装勢力を保有し、これを維持しない。自衛隊の設置、これを認めない。

西宮・芦屋支部 ファイアサイド・ディスカッション

依存症としてみた「ながらスマホ」

中山先生のご講演の中で、インターネット・ゲームの依存的使用の主な悪影響として、併存疾患としてADHDや学業面では成績の著しい低下だけでなく、精神症状の悪化、睡眠障害も依存度の高

感想文

学校、社会、行政 一緒に頑張って取り組みを

中山先生のご講演の中で、インターネット・ゲームの依存的使用の主な悪影響として、併存疾患としてADHDや学業面では成績の著しい低下だけでなく、精神症状の悪化、睡眠障害も依存度の高

なるべく年齢が上がるまでゲームを与えないようにするのがよいという点も治療の難しさを物語っていると感じた。依存症を防ぐためには何より予防啓発教育が必要とのこと、有元先生が行われている依存症予備軍にしないための様々な取り組みは、非常に重要であると感じた。



(右から) 中山秀紀先生、佐野ひろみ議員、有元宏次校長、伊賀幹二先生

い問題である。前方不注意によって起こされる交通事故が、周囲の無関係な人間を巻き込んだ結果、誰かの大切な命を落とすことになる危険も

あるという認識をもって、学校、社会、行政も一緒に頑張って取り組んでいかなければならない。スマホ一台で世界中の人と繋がれてしまうが、その危険性も孕んでいる。また善悪の区別がつかない子どもにもインターネットとの関わり

が気になって学習に集中できない、他人とコミュニケーションがうまくできない、引きこもりになるなど、個人にとっても望ましくない事象が生じます。それに対していろいろな更生プログラムがありますが、改善は簡単ではありません。

残念ながら成人した大人も守れない人が多いのも事実ですが、スマホ操作は立ち止まって行うという、エチケットともいえる社会の中の基本的なルールを守り学校教育で行ってほしいと思います。

歩きスマホをしているあなた、交差点で赤信号になるとスマホ画面をチェックしているあなた。一度、24時間スマホなしの生活をためさせませんか？ スマホなしの生活に我慢できなければ、程度の差はあれ、あなたはスマホ依存症です。

歩きスマホや自転車スマホは、とっさの反応が遅い高齢者が将来の依存症解決の糸口になれば、一挙両得だと思います。

投稿

スマホ依存症のあなたに

西宮市 伊賀 幹二

歩きスマホや自転車スマホは、とっさの反応が遅い高齢者が将来の依存症解決の糸口になれば、一挙両得だと思います。

加古川中央市民病院でライフプランセミナー

人生の三大資金のため何が重要か

協会が講師派遣に協力



勤務医ら25人が参加したセミナー

加古川中央市民病院が6月26日に開催した「勤務医のためのライフプランセミナー」人生の三大資金(教育、住宅、老後)の貯め方種やし方」に、協会は講師派遣や事前の院内宣伝などで協力した。

協会は今までも、県下の病院を対象に院内で気軽に参加できる「ライフプランセミナー」を企画提案し、税理士、ファイナンシャルプランナーなど、医師のライフプランに精通した講師派遣等に協力している。

05回医療と福祉を考える会を、医療と介護の勉強会「kai」と共同開催。医療・介護施設のアマルネス・ガーデン(尼崎市西長洲町)を会場にお借りして「医療・看護・介護にかかわるすべての人に知ってもらいたい、知っていただく」をテーマに、

「将来の備えやリタイア後の生活に必要な老後資金など、家計管理の考え方、様々な制度の活用方法など、将来の経済的安心につながる一助としてほしい」とあいさつした。

「将来の備えやリタイア後の生活に必要な老後資金など、家計管理の考え方、様々な制度の活用方法など、将来の経済的安心につながる一助としてほしい」とあいさつした。

的安心につながる一助としてほしい」とあいさつした。講師を務めた明治安田総合研究所エコノミストの木村彩月氏は、資産形成の手段として「新NISA」や「iDeCo」(個人型確定拠出年金)を中心に最新の経済情勢も踏まえてわかりやすく解説。資産運用のポイントとして、様々な

尼崎支部 医療と福祉を考える会

知っているようで知らない 介護ベッドの使い方学ぶ



マルチポジションベッド(左写真左)・フロアベッド(左写真右)や、スペースワンダー(右写真)の実演の様子

転倒のリスクなく歩行訓練ができ、歩行に対する恐怖心を軽減できるため、必要な筋力に適切に刺激を与えられ、歩行時の姿勢改善ができる。一人で歩行が難しい方に向いている。

「スペースワンダー」転倒のリスクがなくて、いつでも大きな歩幅や可動域での運動ができる。立位で実際に困った動作を行うことができ、立位での姿勢改善ができる。下肢筋力やバランス力に課題がある方に向いている。

「マルチポジションベッド」従来のベッドの機能に加え「座る」「立つ」ことに関して機能を進化させたベッド。自身の立ち上がりなど自立支援、介助者の負担軽減のどちらも兼ね備えた仕様。座る姿勢に関しては背もたれがありつつ床に足をつけることができるため、リハビリや誤飲の防止に役立つ。

歩きスマホや自転車スマホは、とっさの反応が遅い高齢者が将来の依存症解決の糸口になれば、一挙両得だと思います。

署名にご協力ください

秋の国会に提出します



オンライン署名

ご注文は、☎078-393-1807まで



「保険証を残そう!!」署名

医院経営研究会「日常記帳基礎講座」

日常記帳でお金の流れ把握しよう

場合65万円)の青色申告特別控除が受けられるとし、記帳講座・パソコン記帳・決算処理・パソコン決算と連続で受講することで、自身で決算書を作成して申告ができるようになることがこの講座の目的だといえます。
そして、決算書の貸借対照表と損益計算書を示しながら、それぞれが何を示すか、決算書を読む際のポイントを説明。
日々の日常記帳について、



田中先生は会計ソフトを利
用して決算書を作成すること
により、55万円(電子申告の
場台65万円)の青色申告特別
控除が受けられるとし、記帳
講座・パソコン記帳・決算処
理・パソコン決算と連続で受
講することで、自身で決算書
を作成して申告ができるよう
になることがこの講座の目的
だといえます。

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年度セミナー(例会)カリキュラム(予定)

Table with 2 columns: 2024年 and 2025年. Lists seminar topics and dates for both years.

- ◎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
◎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5000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

ベースアップ評価料
算定届出への疑問

赤穂郡・歯科 白岩 一心

2024年6月診療報酬改定で、ベースアップ評価料算定において、歯科医師会は、「我々がすべきことは、施設基準の届出と、給料の反映による人材の他業種流出防止、ベースアップ評価料の申請率を高めること。申請率が低いと、厚労省は、人件費が十分に出せるだけの内部留保や収益がある」と判断してしま...

だからベースアップ評価料を申請していただきたい」との方針である。
私はベースアップ評価料1に該当する給料アップ計画を立て、4月からの従業員の給料アップをしたが、厚生局には申請しない。ベースアップ評価料は、初診料や再診料のアップで実施することが、国民皆保険制度の根幹と思う。
厚労省が、医療機関には十分な内部留保や十分な収益があると思うならば、歯科開業医経営調査で実態を調査すれば、厳しい経営状態が一目瞭然である。
政府や厚労省が、歯科医師会の見解のような誤解を生もうとしているならば、保団連や保険医協会の会員アンケート結果のデータをもとに、厚労省要請や国会議員要請をして、不条理な診療報酬改定の是正を求めていく医療運動が大切だと思う。

健康情報テレホンサービス
固定電話からは0120-979-451(通話料無料)
携帯電話からは078-393-1824/078-393-1825
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

本紹介 『アレルギーと上手につきあうためのヒント』

眞田 幸昭 著

あるアレルギー臨床医の生き方

眞田幸昭先生の著書『アレルギーと上手につきあうためのヒント』(三省堂書店)を読ませていただきました。
兵庫、秋田、長野そして兵庫と、職場を交えられた人ごに出会われた人ごに自



三省堂書店、2024年6月発行、1320円(税込)

その、50年を超えるアレルギー臨床医としての知見と生き方が書かれています。
クリニカル・イナシヤという言葉を

臨床的惰性とも訳され、患者さんの状態が最適でないにも関わらず、治療の開始や強化が遅れる現状を表す言葉です。
基礎医学や臨床研究の進歩の素晴らしさにあわせて、自らの診療スタイルをアップデートしていく営み

「病気があっても教育や保育を健常児と同じ平等な条件で受ける権利がある」という信念のもとに、現状に甘んじず知識を更新され続け、身につけられた最新の知識を、未来を支える子どもたちのために発信されていく熱い思いが、著書の行間からあふれ出てきます。
臨床的怠惰とは対極の生き方を貫かれてきた眞田先生の著書を読み、医師として、またひとりの人間として、今まで以上に先生が好きになりました。

臨床医としての生き方を学ぶため、この本を手にとられることを、心からお勧めいたします。
【長田区 木村 彰宏】

投稿員会

マイナ保険証の利用
「ゴリ押し」キャンペーンの波紋

三田市・歯科 小寺 修

薬局チェーンが「医療機関が発行した処方箋」と「従来保険証」を出した患者さんに、「マイナ保険証のみの受け付け」と、明らかに強制的に促したのです。
この問題は、6月21日に開かれた社会保障審議会医療部会(厚労省の諮問機関)で取り上げられ、厚労省は問題があったことを認め、医療機関に「無理強いはしないでください」との呼びかけをするつもりになりました。
厚労省は今年3月、「マイナ促進キャンペーン」に先駆

「いいえ」「まだマイナ保険証を作成していない場合」は、『2024年12月2日に現行の健康保険証の発行が終了します。まずはぜひ、お早目にマイナンバーカードの作成をお願いいたします』というセリフに続くのです。
繰り返しますが、マイナンバーカードの作成は任意で

「医療の公益性」と「非営利性」と倫理観が、大きく備わる診療報酬改定でない、良質な医療提供と患者さんとの信頼関係は構築されない。
小細工の診療報酬マイナ改定でなく、社会保障全体の総枠拡大、大幅な診療報酬アップを求める。

保険診療 のてびき

-766-

便秘の原因と薬物療法 ～便秘の病態により治療薬の使い分けは必要か？～

県立はりま姫路総合医療センター 院長 木下 芳一先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

はじめに

日本消化管学会は2023年に便通異常症診療ガイドラインとして2冊のガイドラインを作成している。一つは慢性便秘症のガイドラインで、もう一つは慢性下痢症のガイドラインである。慢性下痢症のガイドラインでは診療の標準化がまだまだ困難で、今後臨床研究を進めるべきポイントが多数示されている。一方、慢性便秘症のガイドラインでは多くの臨床質問に対して答えがステートメントとして記載されており、診療の標準化が可能であると考えられる。

今回の講演では、ガイドラインに沿って便秘の病態を説明するとともに、推定される病態を考慮しながら、どのように診療を行っていくべきかを解説した。

便秘症の病態

便秘症は体外に排泄されるべき便が大腸内にとどまることで様々な症状を引き起こし、日常生活や身体機能に支障をきたす病態である。女性や高齢者では腸管運動による便の結腸内通過時間が長く、長時間の腸管内滞在時間の間に便中の水分が再吸収されて固くなりやすい。さらに直腸まで便が運ばれてきても直腸からの便排出に重要な直腸収縮力が低下していることがある。このように結腸、直腸の運動能力の低下は便秘の一因となる。

さらに、高齢者では直腸壁の伸展知覚が低下しており、便の存在がわかりにくく排便反射が起こりにくい。結腸、直腸の運動機能、知覚機能の低下のために起こる便秘を機能性便秘と呼ぶが、主に結腸に機能障害があり「便が出ない」と表現される便秘と、主に直腸・肛門部に機能障害があり「便を出せない」と表現される便秘に分けることができる。

機能性便秘に加えて、大腸癌などのために形態的な異常を呈する器質

性便秘症、薬物の使用に伴って発症する薬剤性便秘症、甲状腺機能低下症やパーキンソン病などの基礎疾患に伴って起こる症候性便秘症がある。

慢性便秘症の治療

器質性便秘症では、それぞれの患者の器質性疾患に対して治療を行う。症候性便秘では原疾患の治療を行い、それでも便秘症が軽快しない場合には機能性便秘症と同様の治療を行う。薬剤性便秘症でも原因薬剤の中止が可能であれば中止し、それでも便秘症が改善しない時や薬剤の中止が困難な場合には機能性便秘症と同様に治療を行う。

慢性の機能性便秘症では、まず食習慣や生活習慣の改善を行うために食事・生活指導を行う。食物繊維の摂取に関しては多くのエビデンスが報告されており、食物繊維の摂取が少ない患者では食物繊維の摂取量を増やすことが便秘症の治療として有用であることが示されている。水溶性食物繊維に関する研究が多く、オオバコ(サイリウム)やキウイフルーツの有用性も報告されている。

食事・生活指導を行うとともに、薬剤としてまずは浸透圧性下剤の投薬を行う。浸透圧性下剤は吸収されにくく腸管内にとどまり大腸内に水分量を維持することで便を柔らかくするとともに、腸管内容物の量を増やすことで蠕動運動を亢進させる。便秘治療の第一目標は便の固さを正常にすることである。固すぎても柔らかすぎても排便に関するQOLが低下する。

特に、高齢者では直腸のコンプライアンスが低く、肛門管の圧も低い。ため、便を柔らかくしすぎると便失禁や便漏出を引き起こしやすくQOLを大きく低下させてしまう。浸透圧性下剤は内服後大腸まで移動したのちに効果を発揮するため、内服開始後に安定した効果となるまで数日の

時間がかかる。内服後数時間で排便を誘発する大腸刺激性下剤とは作用スピードが大きく異なるため、作用機序や作用スピードを患者と共有し、薬剤の効果判定や増量、減量の必要性の判定は数日経過したのちに行うことが望ましい。浸透圧性下剤には酸化マグネシウム、ポリエチレングリコール製剤、ラクツロースが含まれる。酸化マグネシウムは高齢者や腎機能が低下している患者では副作用が起こりやすく、胃酸分泌抑制薬使用中の患者では効果が減弱しやすく、抗生物質やビスフォスフォネート製剤などとキレートを作りこれらの薬剤の吸収障害を起こしやすいため、使用には注意が必要である。

浸透圧性下剤で十分な効果が得られなかった場合には代替・補助治療薬であるプロバイオティクス、ポリカルボフィルカルシウムなどの膨張性下剤、消化管運動機能改善薬、漢方薬やオンディマンド治療薬である刺激性下剤や浣腸、座薬などの併用が提案される。ただし、ドパミン受容体に作用する消化管運動機能改善薬は錐体外路症状を起こすことがあるため、高齢者への使用には注意が必要である。刺激性下剤や大黃を含む漢方薬は習慣性があることが心配されるとともに、腹痛を起こしやすいため、虚血性腸炎の発症リスクを数倍高めるとの報告もある。

このため、浸透圧性下剤が有効でなかった場合には投薬をルビプロストン、リナクロチドの上皮機能変容薬や胆汁酸トランスポーター阻害薬であるエロビキシバットに変更することを検討する。ルビプロストンとリナクロチドは小腸の粘膜上皮に作用して小腸内への水分分泌を増やす薬剤で、小腸から大腸内への水分の流入を増加させることで腸管内容物を柔らかくし、量も増やして蠕動運動を間接的に亢進させる。

リナクロチドは腸管に起因する疼

痛を軽減させる作用があり、腹痛を伴う便秘型の過敏性腸症候群にも適応を有している。

エロビキシバットは終末回腸の胆汁酸再吸収に係る胆汁酸トランスポーターを阻害して、胆汁酸の大腸内流入を増加させる。大腸内に流入した胆汁酸は大腸粘膜に作用することで大腸粘膜からの水分分泌を増やし、大腸の蠕動運動を亢進させ、直腸の伸展知覚の鈍麻を改善する。これらの作用が相まって、腸管内容物の軟化、蠕動運動亢進、排便反射の亢進が起こり便秘症に対する効果が期待される。特に直腸の伸展知覚が鈍麻している患者では有効性が高い可能性がある。

ルビプロストン、リナクロチド、エロビキシバットは有効性に関する高いエビデンスがあり慢性便秘症に有用であるが、ルビプロストンは嘔気の有害事象が多く、リナクロチドは下痢の有害事象が多く、エロビキシバットは腹痛の有害事象が多い。

これらの薬剤の選択に関しては明確な指針があるわけではないが、それぞれの有害事象を考慮した薬剤選択も重要であると考えられる。

おわりに

慢性便秘症の診療に関しては、日本消化管学会が作成した『便通異常症診療ガイドライン2023 慢性便秘症』が標準的な診療の指針を示している。このガイドラインを参照して診療、投薬治療を実施していくことが望ましいと考えられる。

参考文献

『便通異常症診療ガイドライン2023 慢性便秘症』日本消化管学会編 日本消化器病学会、日本消化器内視鏡学会、日本大腸肛門病学会協力 南江堂、東京、2023

(6月8日、薬科部研究会より)

〈会員限定〉参加できなかった研究会をDVDで

診療内容向上研究会ほか講演録DVD

協会研究部主催の診療内容向上研究会(診内研)、特別研究会、臨床医学講座の講演DVD(下記)を作成しています。頒布価格はいずれも1枚1000円(送料込)です。会員の先生方個人の視聴用のみにご利用ください。

ご注文は、☎:078-393-1840 研究部まで

※以前のDVDにつきましても研究部(☎078-393-1840)までお問い合わせください。

年	日程	種別	テーマ	講師
23年	5月20日	薬科部研究会	胃酸分泌抑制薬—その選択のコツと長期連用時の注意点	県立はりま姫路総合医療センター 院長 木下芳一先生
	6月3日	第598回診内研	小児科の9割はこれで解決! ~かぜ・胃腸炎の正しい診かた~	おかもと小児科 岡本光宏先生
	6月10日	薬科部研究会	慢性の痛みと薬物療法の選択	愛知医科大学医学部 疼痛医学講座教授 牛田享宏先生
	7月22日	第599回診内研	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
	7月29日	薬科部研究会	がん疼痛へのオピオイド鎮痛薬の使い分け	神戸大学医学部附属病院 緩和支援治療科特命教授 山口崇先生
	8月19日	第600回診内研	ステロイド内服の副作用と効果 ~実体験も交えて~	大阪公立大学大学院皮膚病態学 教授 鶴田大輔先生
	9月16日	第601回診内研	その痛み、本当に痛み止めだけで解決できますか? ~エコーガイド下アシアリリシスの使い所~	諏訪中央病院リウマチ・膠原病内科医長 須田万勢先生
	10月21日	第602回診内研	非専門医のためのアルコール問題の扱い上げと減酒指導のコツ	筑波大学健康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

年	日程	種別	テーマ	講師	
23年	11月4日	薬科部研究会	2型糖尿病治療薬の展開 ~注射薬を中心に~	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	
	11月4日	第603回診内研	脳トシ断推論 -外来のタイプを達成する病歴診断-	千葉大学大学院医学研究科診断推論学 医学部附属病院総合診療科 上原孝紀先生	
	11月18日	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~	(一社)看護職の採用と定着を考える会 代表理事 早田真二氏	
	12月2日	薬科部研究会	クイズで分かる!妊産婦の薬	淀川キリスト教病院 産婦人科医長 柴田綾子先生	
	12月9日	第604回診内研	身近に潜む中毒診療どうやって見抜く?	国際医療福祉大学医学部 救急医学講師 千葉拓世先生	
	24年	1月20日	第605回診内研	収録音とケースで学ぶ全身の聴診術	浦添総合病院 病院総合内科 石井大太先生
		1月27日	薬科部研究会	ポイントで解説 喘息の薬物療法をマスターする	神戸大学医学部附属病院呼吸器内科 講師 永野達也先生
		2月10日	薬科部研究会	高齢者のポリファーマシー対策	東京大学大学院医学系研究科老年病学 東京大学医学部附属病院老年病科教授 秋下雅弘先生
		2月17日	第606回診内研	全世代のてんかん、ふるえ、意識障害:アップデート	広島大学脳神経内科学 助教授 音成秀一郎先生
		3月2日	薬科部研究会	復習『過活動膀胱』	明和病院 泌尿器科部長 善本哲郎先生
4月13日		薬科部研究会	眼の基本構造と眼疾患 ~白内障と緑内障~	神戸市立神戸アイセンター病院 眼科副医長 山本庄吾先生	
4月20日	第608回診内研	診断エラーを回避するための教育戦略	多摩総合医療センター 総合診療科 医長 綿貫聡先生		



これからの研究会・行事のご案内

8月の診内研

第612回診療内容向上研究会

無料

乾癬の鑑別と治療法

日時 8月24日(土) 午後5時～
会場 兵庫県保険医協会 5階会議室
講師 佐野皮膚科(西宮市) 佐野 栄紀先生
 ※講師来場での講演です。
来場定員 50人
 ※現地参加は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。

乾癬は炎症性角化症でもおもに中年以降に発症する慢性皮膚疾患である。本邦では50万人以上の罹患数(人口比0.4%)で、決して希ではない。体中どこにでも生じる分厚い鱗屑をつける紅斑であり診断は比較的容易である。しかし、ときに皮膚科専門医でも誤診する「乾癬様の」皮膚疾患があり、鑑別が必要である。基本的な治療法としては外用療法と光線療法であるが、近年、重症例や難治例には生物学的製剤やシグナル阻害薬などが使用されるようになった。この講演では、乾癬の鑑別疾患および日進月歩の治療法を紹介したい。

【佐野 記】

Zoom視聴のお申し込み

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://x.gd/qbcFIG>



来場参加

FAX 078-393-1820

歯科定例研究会

会員/無料

2024年度診療報酬改定と臨床の実際 -CAD/CAM冠・CAD/CAMインレーなどの 非金属修復の臨床-

日時 8月25日(日) 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 坪田デンタルクリニック院長・東京歯科保険医協会会長
 坪田 有史先生

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

医院経営研究会 第443回例会

医療法人の継承・解散

日時 8月24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 協会税務講師団 松田 力税理士
参加費 3,000円(医経研会員は無料) **入会随時受付!**

Zoom視聴のお申し込み

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://tinyurl.com/spv9w9va>



来場参加 FAX 078-393-1820

今後の研究会・行事予定

診療内容向上研究会

【第613回】

テーマ 地域で担う誤嚥性肺炎診療
日時 9月21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 ガイズ病院(イギリス) 吉松 由貴先生

歯科の行事

歯科定例研究会

テーマ 骨粗鬆症治療患者の顎骨壊死と骨卒中を予防しよう!
 -薬剤関連顎骨壊死ポジションペーパー2023の要点-
日時 10月13日(日) 午後2時～
会場 兵庫県保険医協会5階会議室
講師 兵庫医科大学病院歯科口腔外科診療部長・主任教授
 岸本 裕充先生

その他研究会・セミナー

薬科部研究会

テーマ 漢方薬の使い分け
 -漢方概論と品質の維持・管理を含めて-
日時 9月7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 株式会社ツムラ医薬営業本部大阪支店医薬情報科
 壺阪 愛氏
来場定員 40人 **参加費** 1,000円(会員無料)

医院経営研究会【第434回】

テーマ はじめての相続と相続税
日時 9月28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 濱西 敏郎税理士
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】第53回総会・市民公開寄席特別企画
落語&トークの夕べ

テーマ 仏教・医療から考える「生きづらさ」の支えかた
日時 7月27日(土) 午後4時～
会場 尼崎商工会議所7階
出演 落語家 露の団姫さん
 むこのそう心の診療所院長・精神科医 岡本 真吾先生

【淡路支部】ミニ勉強会

日時 8月6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

【西宮・芦屋支部】リスクマネジメント研究会

テーマ mRNA脂質ナノ粒子製剤「ワクチン」接種後の健康被害の実態とME/CFSに対するビタミンD補充療養指導について
日時 8月17日(土) 午後3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 京都大学名誉教授 福島 雅典先生

【淡路支部】歯科部会共催 淡路歯科会員懇談会

テーマ 2024年6月歯科新点数Q&A疑問点をしあひ交流しましょう!
日時 8月17日(土) 午後6時～
会場 洲本市文化体育館1階会議室
話題提供 協会副理事長 伊丹市開業 川村 雅之先生

【神戸支部】研究会

テーマ 在宅医療の様々なカタチ
 -目の前の患者を最期まで診る工夫-
日時 8月24日(土) 午後3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 芦屋クリニックのぞみ院長 守上 祐樹先生

【淡路支部】第46回総会記念企画

障害者手帳・身体障害者手帳申請について

テーマ 「指定医師」の申請手続きから「身体障害者診断書・意見書」の書き方まで
日時 8月24日(土) 午後3時40分～(総会は午後3時～)
会場 洲本市文化体育館2階
講師 東神戸診療所所長 郷地 秀夫先生

【北阪神支部】医療安全管理対策研修会

テーマ 外来における感染予防対策
日時 8月31日(土) 午後2時～
会場 東リ いたみホール3階大会議室
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 70人 **参加費** 1,000円
持ち物 自施設の長袖ガウンまたはエプロン

【明石支部】研究会

テーマ 医師・歯科医師に知っていただきたい小児
 歯科臨床-小児の口腔外傷を中心に-
日時 9月7日(土) 午後6時30分～
会場 アスパア明石北館8階学習室802
講師 はるき小児・矯正・歯科院長 春木 隆伸先生

【但馬支部】他科を知る会

テーマ 認知症診療で私が精神科開業医としてやっていること
日時 9月7日(土) 午後3時～
会場 豊岡市民プラザ市民活動室A
講師 豊岡市・高石医院院長 高石 俊一先生

【神戸支部】職員接遇研修会

テーマ スタッフの接遇の基本とクレーム対応
日時 9月28日(土) 午後2時30分～
会場 兵庫県保険医協会5階会議室
講師 元大手前短期大学教授 水原 道子先生
来場定員 50人 **参加費** 1,000円

兵庫県保険医協会

これからの研究会・行事のご案内

薬科部 研究会

HPVワクチン接種後の
多彩な症状の理解会員/
無料

日時 8月3日(土) 午後4時30分～6時30分

※通常より開始時間が30分遅くなっております。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 関西医科大学総合医療センター・小児科教授 石崎 優子先生

参加費 1,000円

HPVワクチン(HPV)の接種にあたっては、子宮頸がん予防におけるワクチンの有用性と接種後に現れる多彩な症状を正しく理解し、対処法を知ることが必要である。2013年にメディアに取り上げられて以降、これらの症状がワクチン接種によるものとする主張があり、接種が止まる事態に陥った。一方、無関係とする立場があり、後者は心身の反応(機能性身体症状)の可能性を示している。また、国内外でHPV接種後の患者に体位性頻脈症候群(POTS)や起立性低血圧がしばしば認められるとしている。今回、HPV後の多彩な不定愁訴と痛みとの病態を推察し、適切な対応を考案する。 【石崎 記】

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視聴は保険医協会会員のみです。会員外の方には薬剤師研修センターの単位付与もできません。

<https://x.gd/PSVAY>

来場参加 FAX 078-393-1820

申し込み



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。

核戦争を防止する兵庫県医師の会 第43回総会記念講演

「黒い雨」訴訟
—置き去りの「被爆者」取材して

無料

日時 8月31日(土) 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 『黒い雨訴訟』著者、元毎日新聞記者 小山 美砂さん



特別企画 (午後2時～3時30分)「被爆証言—15歳の私が見たもの」

特別講師 兵庫県原爆被害者団体協議会(県被団協)前理事長 岡邊 好子さん

「被爆者」救済は、過去の問題ではない。広島への原爆投下後に降った「黒い雨」を浴びた被害者たちは、訴訟を提起し、戦後75年以上を経ようやく「被爆者」と認められた。なぜ裁判を起こし、何を訴えていたのか。その経緯を取材してみると、置き去りにされてきた原爆被害の実相が見えてきた。そして、被害者の救済が今を生きる私たちにつながっている理由とは？ 広島に暮らし、取材を続けるジャーナリストが報告する。 【小山 記】

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/r68xfee6>


来場参加 FAX 078-393-1802 メール arimoto@doc-net.or.jp

国際部 市民公開講演会

日本にいる私たちができることは？
～ウクライナ侵略・現場を歩き続けて～

無料

日時 8月3日(土) 午後2時30分～午後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 ジャーナリスト・ルポライター、ポーランド国立ヤギェウォ大学哲学部比較文学学科 非常勤講師 丸山 美和さん



ロシアによるウクライナ侵略開始から、2年半あまりが経とうとしている。この間、ウクライナの隣国・ポーランドに住む私は、継続してウクライナ難民たちの「生きる場所」に足を運び、取材を続け、また、ポーランド人による人道支援に参加。これまで20回以上にわたりウクライナの各地を訪れ、支援物資を届けてきた。講演では、助けを求めながら生き延びようとするウクライナの人々と、支援の手を差し伸べるポーランドの人々の姿を通して学んだことや、日本で私たちにできることなどを考える。 【丸山 記】

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/bddxj555>


来場参加 FAX 078-393-1820 メール arimoto@doc-net.or.jp

文化部 大阪松竹座に行ってみよう！観劇ツアーのご案内

カルメン故郷に帰る

主演:藤原紀香 演出:錦織一清

日時 9月8日(日) 午前10時15分集合～
午後3時30分終了予定

会場 大阪松竹座

定員 20人

参加費 会員割引特典12,000円(日本料理・なだ万 匠の膳弁当付)
(うち観劇料は、一等席通常12,000円を→9,500円(税込)でご案内しております)

締切 8月23日(金)



お申し込み・お問い合わせは

☎ 078-393-1809 FAX 078-393-1802

メール ysng@doc-net.or.jp 吉永まで

歯科部会

「歯初診」「外安全」「外感染」「口管強」
「歯援診」「歯援病」施設基準研究会
 テーマ 第1部「歯初診」「外安全」「外感染」施設基準対応研修
第2部「口管強」「歯援診」「歯援病」

日時 10月20日(日) 午後2時～5時30分

会場 兵庫県農業会館11階大ホール

講師 甲南医療センター歯科口腔外科診療部長 古土井 春吾先生

定員 200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

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

歯科社保・指導対策 歯科会員懇談会

①応召義務とトラブル対応、個別指導について
②主な新点数のおさらいとカルテ記載のルール

日時 9月29日(日) 午後2時～

会場 兵庫県保険医協会会議室

講師 ①神戸花くま法律事務所 野田 倫子弁護士
②協会歯科社保講師陣会員/
無料お申し込み・
お問い合わせは

☎ 078-393-1809 FAX 078-393-1802

2025年1月
保険医協会の新しい共済が
誕生します!

協会の介護保険

— ササエル —

Sasa*L

まもなく
募集開始!

2025年1月1日発足

名称の『Sasa*L』は
Support and
satisfy amazing Life
「素晴らしい人生を
サポートし満足させる」
から採用しました

会員の皆さまからご要望のありました、団体生活「介護保険」の取り扱いを開始します。
ぜひ、この機会にご加入ください。

6つのポイント

ポイント1 「要介護2」認定でお支払い

ポイント2 最高2000万円の高額保障

ポイント3 団体契約だから
保険料が断然安い

ポイント4 受け取りは一時金でも
年金でも

ポイント5 ご本人・配偶者と両方
のご両親も加入OK

ポイント6 独自判定基準で65歳未満
の方にも手厚く

協会の介護保険 Sasa*Lの保障タイプは
「公的保障連動型」+「独自基準型」です。

65歳未満の方は特に、支払い基準に保険会社の独自基準があるSasa*Lがお勧めです。

公的保障連動型

- 公的介護保険
「要介護2以上」に
認定された場合

保険金が
支払われます



どちらから一つでも
条件を満たせば

独自基準型

- 保険会社所定の
要生活介護状態が
180日継続した場合

※40～64歳の方は、特定16疾病が原因でない则要介護認定が受けられません。そのため、
Sasa*Lは保険会社独自の支払い基準により、65歳未満の方も手厚く保障しています。

介護保険金 **2000万円** 保障に加入されると

2000万円を
まとめて受け取る

一時金タイプ

- 施設の入居費用に
- 自宅のバリアフリー化等、
リフォーム費用に

どちらか選べます

2000万円を
年金形式で受け取る

年金タイプ

- 在宅介護サービスの
自己負担や生活費に



保障額と月額掛金は
裏面をご覧ください

お問い合わせは保険医協会 共済部(☎078-393-1805)まで

ご加入条件、お支払い条件、税制上の取り扱い等の詳細については、パンフレットを必ずご確認ください。

協会の介護保険

—ササエル—

Sasa*L

2025年1月1日発足

まもなく
募集開始!

Sasa*Lは保険料が 断然安い!

ぜひ、他の介護保険商品と比べてください

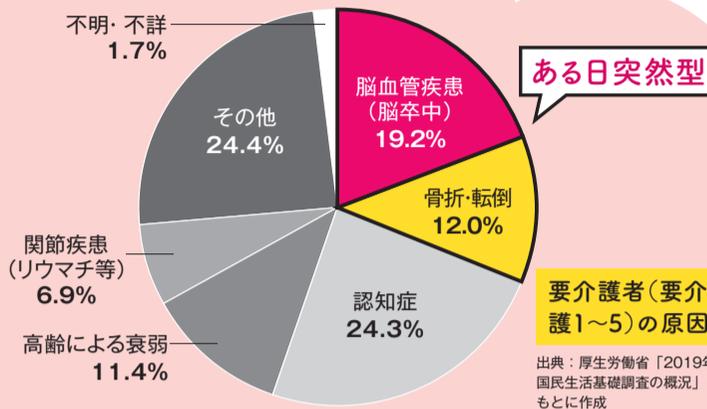
ご加入例

ご本人 (46歳男性) 月額 2,960円で 2000万円保障	配偶者 (41歳女性) 月額 944円で 800万円保障	ご本人の父 (75歳男性) 月額 1,829円で 100万円保障	配偶者の母 (70歳女性) 月額 547円で 100万円保障
--	---	---	---

月払掛金合計 6,280円

介護に対する備えは万全ですか?

要介護状態になる原因の約3割が「ある日突然」です



保障額と月払掛金(概算)

「配偶者」「本人の実父母」のご加入には、先生ご本人のご加入が必須です。
「配偶者の実父母」のご加入には、配偶者のご加入が必須です。

【本人・配偶者】 ※配偶者は800万円・500万円・100万円コースのみとなります。

(単位：円)

対象			本人		配偶者		
生活介護保険金(年金基金)			2,000万円	1,000万円	800万円	500万円	100万円
10年確定年金の給付例(年金月額)			約17.2万円	約8.6万円	約6.9万円	約4.3万円	一時金受取のみ
年齢	性別						
新規加入・継続加入	22歳~35歳 (H1.7.1生~H15.6.30生)	男性	2,240	1,120	896	560	112
		女性	2,220	1,110	888	555	111
	36歳~40歳 (S59.7.1生~H1.6.30生)	男性	2,400	1,200	960	600	120
		女性	2,280	1,140	912	570	114
	41歳~45歳 (S54.7.1生~S59.6.30生)	男性	2,580	1,290	1,032	645	129
		女性	2,360	1,180	944	590	118
	46歳~50歳 (S49.7.1生~S54.6.30生)	男性	2,960	1,480	1,184	740	148
		女性	2,560	1,280	1,024	640	128
	51歳~55歳 (S44.7.1生~S49.6.30生)	男性	3,700	1,850	1,480	925	185
		女性	3,020	1,510	1,208	755	151
	56歳~60歳 (S39.7.1生~S44.6.30生)	男性	5,180	2,590	2,072	1,295	259
		女性	3,960	1,980	1,584	990	198
61歳~65歳 (S34.7.1生~S39.6.30生)	男性	8,140	4,070	3,256	2,035	407	
	女性	6,100	3,050	2,440	1,525	305	
66歳~70歳 (S29.7.1生~S34.6.30生)	男性	14,620	7,310	5,848	3,655	731	
	女性	10,940	5,470	4,376	2,735	547	
更新のみ	71歳 (S28.7.1生~S29.6.30生)	男性	-	10,780	8,624	5,390	1,078
		女性	-	8,170	6,536	4,085	817
	72歳 (S27.7.1生~S28.6.30生)	男性	-	12,250	9,800	6,125	1,225
		女性	-	9,410	7,528	4,705	941
	73歳 (S26.7.1生~S27.6.30生)	男性	-	14,030	11,224	7,015	1,403
		女性	-	10,870	8,696	5,435	1,087
	74歳 (S25.7.1生~S26.6.30生)	男性	-	16,060	12,848	8,030	1,606
		女性	-	12,620	10,096	6,310	1,262
	75歳 (S24.7.1生~S25.6.30生)	男性	-	18,290	14,632	9,145	1,829
		女性	-	14,700	11,760	7,350	1,470

親介護特約【本人・配偶者の実父母】

(単位：円)

対象		本人・配偶者の実父母
生活介護保険金		100万円
10年確定年金の給付例(年金月額)		一時金受取のみ
年齢	性別	
40歳~45歳 (S54.7.1生~S60.6.30生)	男性	129
	女性	118
46歳~50歳 (S49.7.1生~S54.6.30生)	男性	148
	女性	128
51歳~55歳 (S44.7.1生~S49.6.30生)	男性	185
	女性	151
56歳~60歳 (S39.7.1生~S44.6.30生)	男性	259
	女性	198
61歳~65歳 (S34.7.1生~S39.6.30生)	男性	407
	女性	305
66歳~70歳 (S29.7.1生~S34.6.30生)	男性	731
	女性	547
71歳 (S28.7.1生~S29.6.30生)	男性	1,078
	女性	817
72歳 (S27.7.1生~S28.6.30生)	男性	1,225
	女性	941
73歳 (S26.7.1生~S27.6.30生)	男性	1,403
	女性	1,087
74歳 (S25.7.1生~S26.6.30生)	男性	1,606
	女性	1,262
75歳 (S24.7.1生~S25.6.30生)	男性	1,829
	女性	1,470
76歳 (S23.7.1生~S24.6.30生)	男性	2,084
	女性	1,704
77歳 (S22.7.1生~S23.6.30生)	男性	2,374
	女性	1,991
78歳 (S21.7.1生~S22.6.30生)	男性	2,712
	女性	2,344
79歳 (S20.7.1生~S21.6.30生)	男性	3,097
	女性	2,740
80歳 (S19.7.1生~S20.6.30生)	男性	3,524
	女性	3,186
81歳 (S18.7.1生~S19.6.30生)	男性	3,999
	女性	3,695
82歳 (S17.7.1生~S18.6.30生)	男性	4,517
	女性	4,269
83歳 (S16.7.1生~S17.6.30生)	男性	5,068
	女性	4,904
84歳 (S15.7.1生~S16.6.30生)	男性	5,633
	女性	5,582
85歳 (S14.7.1生~S15.6.30生)	男性	6,195
	女性	6,270

☆被保険者の年齢は、加入日(2025年1月1日)現在を基準に満年齢で計算し、1年未満の端数月については、6ヵ月以下の場合は切り捨て、6ヵ月を超える場合は1歳切り上げて計算します。
 ☆記載の掛金は概算掛金であって、正規掛金は申込締切後算出し、初回より適用します。
 ☆配偶者・親のみの加入はできません。本人の加入が条件となります。配偶者の親が加入する場合には、配偶者の加入が条件となります。
 ☆上記本人・配偶者・親の掛金には制度運営費が含まれています。
 ☆更新時の年齢により、掛金(掛金=保険料+制度運営費)は変わりますのでご確認ください。
 ☆配偶者の保険金額は本人と同額またはそれ以下とします。
 (注)年金額は現時点では確定していません。
 上記記載の年金月額は、2024年6月1日現在の予定利率による試算額であり、将来のお支払額をお約束するものではありません。なお、年金額は年金基金設定時(保険金支払時)に決定します。

お問い合わせは保険医協会 共済部(☎078-393-1805)まで