

兵庫保険医新聞

第2098号
2025年4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)

第37回地域医療を考える懇談会 in 但馬を開催

但馬の医療

病診連携強化と

医療費総枠拡大を

協会地域医療部と但馬支部は3月23日、豊岡市民プラザで第37回地域医療を考える懇談会「但馬地域における医療供給体制の現状とこれから」を開催。地域の病院、診療あり方を考える」を開催。地域の病院、診療あり方を考える」を開催。地域の病院、診療あり方を考える」を開催。



但馬地域の医療提供の実態を語った那須先生(左)・谷垣先生(右上)・黒瀬先生(右下)

懇談会では、谷垣正人先生(豊岡市・谷垣医院、但馬支部長)が「豊岡市の高齢者入院事情を考える」をテーマに、黒瀬博計先生(朝来市・そよかせ診療所、但馬支部幹事)が「但馬地域の在宅医療の実践」をテーマに、那須通寛先生(公立豊岡病院副院長)が「地域包括医療における豊岡病院の現状」をテーマにそれぞれ話題提供。谷垣先生は、兵庫県内の後期高齢者の市町別入院率調査結果を示しながら「豊岡市の

高齢者の入院受診率は、県平均や近隣の養父市・朝来市と比べても極めて低い」と指摘。「全国の中規模都市で豊岡市の在宅看取り率は25.6%と最も高く、『市の在宅医療が進んでいるから』との報道もあったが、『在宅死』が多いのは実際は高齢者がターミナル期でも入院しづらいからでは」と問題提起した。黒瀬先生は自身の法人傘下で医師3人とコメディカルで連携し在宅医療を担っている現状を紹介しながら、「特に地方においては在宅医療を上げていくためには病診連携の強化と全体のコーディネートが肝要。『地域全体で在宅医療を育む』取り組みが必須」と強調。「在宅医療を広げることと病床確保にもつながる」とした。

3・13 国会行動

パレスチナへの医療支援を

外務省に要請

高額療養費制度の改善撤回やパレスチナの医療施設に対する武力行使停止を求め、保団連・協会は3月13日、中央要請行動を実施。白岩一司副理事長、水間美宏理事、小寺修平議員、川西敏雄参与が参加した。協会は、2月8日の理事会で承認された「パレスチナの

兵庫県保険医協会 第105回評議員会

日時 5月18日(日) 13時～ 会場 協会5階会議室

特別講演 16時～ 「『台湾有事』を起こさせないために」

講師 沖縄国際大学 教授 前泊 博盛氏

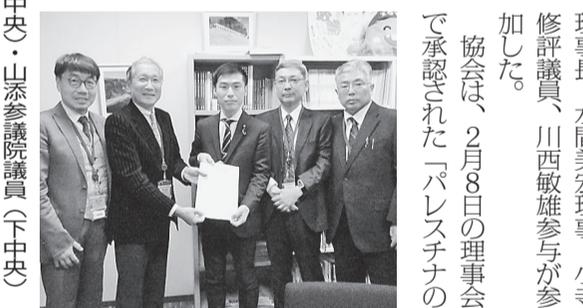
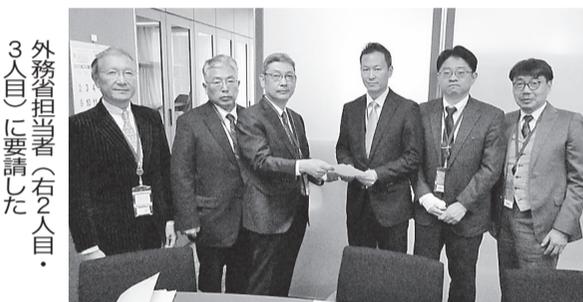
政府は社会保障費抑制の一方で、日本の防衛費を5年間で43兆円にまで増やそうとしています。この防衛費増の理由とされるのは、「台湾有事」です。実際、「台湾有事」に備えて、自衛隊の南西諸島へのミサイル配備や基地整備などが進められています。本当に「台湾有事」への備えは必要なのでしょうか。日本がとるべき安全保障・外交政策について、安全保障や日米地位協定の専門家である前泊博盛先生にお話をいただきます。

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817まで

今号の記事	
会員意見実態調査結果② 「診療報酬改定(全体・医科)」	3面
税経部より「無床診療所18万円の支援金 詳細は4月以降」	4面
研究 「診内研より「発達障害は Common Disease?」	6面

春の共済制度募集 好評受付中!!

3面に広告



医療についての要望を持参し、外務省に要請。ガザをはじめとしたパレスチナの医療施設に対する武力行使を行わないこと、UNRWA(国連パレスチナ難民救済事業機関)の活動を引き続き支援することなどを求めた。外務省は、イスラエルによる入植活動は明らかに国際法違反で凍結を求めていること、医療施設への攻撃も国際法に基づいた対応が必要だとした。UNRWAは難民支援に不可欠であり、日本政府としては今後も予算をつけて支援を続けるとした。ガザのけが人や病人が日本で治療できるように石破首相は検討しているとし、「昨年の国連安全保障理事会でのガザ即時停戦決議にアメリカは拒否権を発動したため、日本政府から意見

燭心

社会保障は国民生活を多方面にカバーする。そのすそ野は広く大きい。例えば子どもの誕生時の費用や教育費がゼロなら年間数百万円以上の節約。失業後、次の就職までの手当で十分なサポートが受けられ、病氣・怪我で入院しても窓口での負担がかららない。こうなれば、安心して生活でき、莫大な国民の支出カッターとなる▼支出が減ることでも収入が増える。国は給料アップを訴えているが、給料は国が上げるのではなく、雇い主・企業の胸前三寸。「社会保障」は国がその気になれば、速攻実行できる。フィンランド・デンマーク・ノルウェーなどの社会保障が手厚い国はGDPも順調に拡大し、幸福度は世界の上位を占める。方やその真逆の政策を行ったアジア東方の島国の国民は悲惨と云える▼先月「高額療養費負担上限額引き上げ」が凍結された。この引き上げで削減されるはずだった今年度予算は1000億200億円。島根県の丸山知事は「国家的殺人未遂」と揶揄した。某党の打ち出した医療費4兆円削減はもはや「国による大量殺人」と表現するの

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。

尼崎社会保障推進協議会 学習会

人から制度を見るのが暮らしと生命をよそよそ

尼崎支部も参加する尼崎社会保障推進協議会は3月15日に尼崎市内で、「介護や在宅医療に役立つ制度どうなる？」をテーマに学習会を開催した。阿江善春先生(神戸女子大学客員講師)が講師をつとめ、107人が参加した。



社会保険制度をより多くの人に利用してもらう工夫が必要と指摘する阿江先生

「政治を動かせる。社会保障を充実する政治への転換が求められている」とあいさつした。講師の阿江先生は、「憲法25条で健康で文化的な最低限の生活を営む権利が保障されているにもかかわらず、社会保障を利用できない人がいる。高い貧困率、低い生活保護率、遅れている障がい者福祉などに加えて、自己責任が強調されて、他の先進国に見られない社会問題がある」と指摘した。

感想文

依存状態を否定せず患者に寄り添うことが大事

神戸支部は2月15日、協会会議室とオンラインで研究会「なぜ人は依存症になるのか」を開催。松本俊彦先生(国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所薬物依存研究部長)を講師に、46人が参加した。座長を務めた大谷夏実先生の感想を紹介する。



市販薬に依存する若者に寄り添いサポートすることが必要と強調する松本先生

成分があり、市販鎮咳・感冒薬に含まれ、意欲増進、気分改善、眠気を伴わない抗不安作用などを呈します。その効果のために乱用する人が多いですが、身体依存を呈するために離脱症状として抑うつ気分、時に自殺行動も誘発することもあるようです。また市販薬を乱用・依存している人は、大量に市販薬を購入するためにお金がかかる

最後に講演を聞き終わって感じたのは、日常臨床でも市販薬乱用をしている患者さんを見かけますが、市販薬を使用することを否定せず、どうして使用しているかなどを聞くことが大事だということでした。依存症の知識がなくても寄り添うことが必要だと感じました。

西区社会保障推進協議会 学習会

予算案から日本の医療費・社会保障費を考える

西区社会保障推進協議会は2月24日に西区文化センターで学習会「令和7年度国家予算(案)から考える日本の医療費・社会保障費」を開催。協会理事長の西山裕康先生が講師を務め、市民28人が参加した。

24年度予算の国の一般会計歳出では社会保障費は33%を占め、子育てより医療・介護費が削減ターゲットになった。西山先生は社会保障給付費の推移だけを見ると社会保障費は増えているが、給付の



西山先生が医療費抑制は患者に不利益をもたらすことを参加者に説明

伸びは抑えられており、高齢化が進む中、国際的に比較すると高齢化率の割に日本の社会保障費は少ないと紹介した。医療費は診療報酬により決まり、そして診療報酬の改定率は、政治で決まる。2023年全国の公立病院の経常損益は約2000億円になり、赤字・経常赤字の公立病院の割合は70%にもなるなど、診療報酬が低く抑えられ続けていると紹介。

また、政府は治療にお金がかかる患者の最後の砦と言われている生活をする権利が保障されているにもかかわらず、社会保障を利用できない人がいる。高い貧困率、低い生活保護率、遅れている障がい者福祉などに加えて、自己責任が強調されて、他の先進国に見られない社会問題がある」と指摘した。

こうした状況の中、「介護、在宅医療に役立つ制度」の一例として、「障がい者手帳を持つことで様々な支援やサービスを受けられるし、特別障がい者手当は障がい者手帳を持っていないなくても対象になり、毎月3万円近い手当が受けられる」と紹介し、「他にも様々な制度があるものの、自治体は制度ごとに窓口が分かれる縦割りになっており、担当以外の制度を知らない職員もいて、サービスを受けられない生活をする権利が保障されているにもかかわらず、社会保障を利用できない人がいる。高い貧困率、低い生活保護率、遅れている障がい者福祉などに加えて、自己責任が強調されて、他の先進国に見られない社会問題がある」と指摘した。

参加者から「日常の相談業務ですぐに使えるものが多くわかりやすかった」「つなぐことは、制度から人を見るのではなく、その人を丸ごと見て、使える制度は何があるのかという視点」と述べた。

「神戸支部」研究会

研究会「なぜ人は依存症になるのか」を開催。松本俊彦先生(国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所薬物依存研究部長)を講師に、46人が参加した。座長を務めた大谷夏実先生の感想を紹介する。

最後に講演を聞き終わって感じたのは、日常臨床でも市販薬乱用をしている患者さんを見かけますが、市販薬を使用することを否定せず、どうして使用しているかなどを聞くことが大事だということでした。依存症の知識がなくても寄り添うことが必要だと感じました。

の結果から分かったと説明。そもそも、患者窓口負担は「受益者」負担ではなく、「受難者」負担であることがたくさんある病気を抱えている人はたくさんいるというペナルティーではなく、窓口負担をゼロにすべきとアピールした。

西区の神戸医療センターの就業数は909人と、西区役所の就業者の3倍にもなるように、医療・福祉の就業数は922万人、全産業の13.6%を占めるとし、医療は地域経済を支える公的基盤であると強調し、医療・社会保障の充実が、将来不安をなくし、経済を活性化すること、社会保障の再分配機能の役割の重要性を語った。

大島氏は日本の原発の使用済み核燃料の処分方法の現状と課題について説明。日本の原子力政策では、使用済み核燃料は必ず再処理して、核物

ことから、市販薬に依存物質がどれくらい含まれているかなどのコスト比較の話が興味深かった。市販薬の過量服薬(OD)も多く、ODによる救急搬送はコロナ禍において2〜3倍になっているとのこと。リフトカットとODの相関は高く、自殺にもつながる危険因子であるように

最後に講演を聞き終わって感じたのは、日常臨床でも市販薬乱用をしている患者さんを見かけますが、市販薬を使用することを否定せず、どうして使用しているかなどを聞くことが大事だということでした。依存症の知識がなくても寄り添うことが必要だと感じました。

最後に講演を聞き終わって感じたのは、日常臨床でも市販薬乱用をしている患者さんを見かけますが、市販薬を使用することを否定せず、どうして使用しているかなどを聞くことが大事だということでした。依存症の知識がなくても寄り添うことが必要だと感じました。



大島さんが行き先のない使用済み核燃料の実態について参加者に説明

大島氏は日本の原発の使用済み核燃料の処分方法の現状と課題について説明。日本の原子力政策では、使用済み核燃料は必ず再処理して、核物

大島さんが行き先のない使用済み核燃料の実態について参加者に説明

大島さんが行き先のない使用済み核燃料の実態について参加者に説明

使用済み核燃料の乾式貯蔵の実態

協会も参加する「原発をなくし自然エネルギーを推進する兵庫の会」は3月9日に中央文化センターで、「福島をわすれないメモリアル集会」を開催。「迷走プルトリウム 乾式貯蔵の現状」をテーマに、毎日新聞専門編集委員の大島秀利氏が講演し、27人が参加した。

大島氏は日本の原発の使用済み核燃料の処分方法の現状と課題について説明。日本の原子力政策では、使用済み核燃料は必ず再処理して、核物

大島氏が日本の原発の使用済み核燃料の処分方法の現状と課題について説明。日本の原子力政策では、使用済み核燃料は必ず再処理して、核物

大島氏が日本の原発の使用済み核燃料の処分方法の現状と課題について説明。日本の原子力政策では、使用済み核燃料は必ず再処理して、核物

大島氏が日本の原発の使用済み核燃料の処分方法の現状と課題について説明。日本の原子力政策では、使用済み核燃料は必ず再処理して、核物

求人 歯科医師 勤務地：芦屋市三条南町13-16-401 常勤 お問い合わせは、0797-38-9640山本まで

会員案内 申し込み

理事会 スポット

出席 22人 情勢 石破首相は2月28日、高領療養費制度の自己負担上限額引き上げについて今年8月の増額は実施するが、26年・27年の引き上げは今年まで再検討すると表明。 医療運動対策 兵庫民連や高齢者生協と共同で、「訪問介護費の大幅引き上げを含む、介護報酬の引き上げの緊急再改定を国に求めるとともに、介護事業所への財政措置を求めめる陳情書」を神戸市議会に提出することが了承された。 医療活動報告 保団連から協力依頼のあった「生活習慣病の医学管理並びに感染症対策に係る診療報酬上の評価に関する医科会員アンケート」について、3月31日(月)を

3月8日 理事会より

締り切りとして医科正会員に FAXで協力を呼びかけることが了承された。 政策部 会員意見実態調査の結果が報告された。 反核平和部 「戦争させない、9条壊すな! 5・3兵庫憲法集会」(5/3、メインスピーカー：山田登子氏)への賛同と集会参加、神戸新聞意見広告に協力することが了承された。 災害対策 i) 石川県が、能登半島周辺に新病院を建設し、奥能登の公立4病院を、一般外来などを担うサテライト診療所、介護医療院、老健施設に転換する方針を了承したこと。 ii) 石川県が被災前に賃貸住宅に居住していた被災者の仮設住宅居住年限を法的根拠なく「原則1年以内」と設定し、専門家からは批判が出ていること等が報告された。

会員意見実態調査【②診療報酬改定〈全体・医科〉】

改定に7割超が「不満」

図1 今回の診療報酬改定に対する先生の評価は

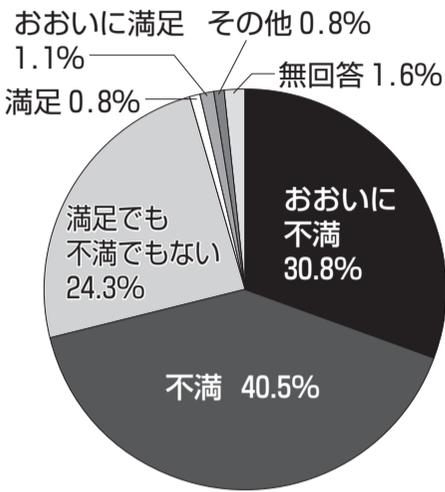


図2 今回の診療報酬改定に対する先生の評価は(医科)

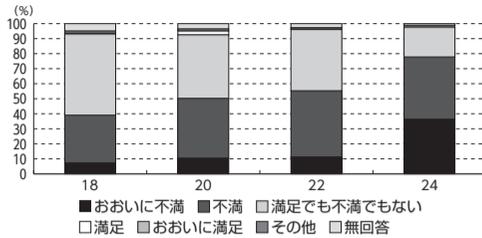


図3 今回の診療報酬改定に対する先生の評価は(歯科)

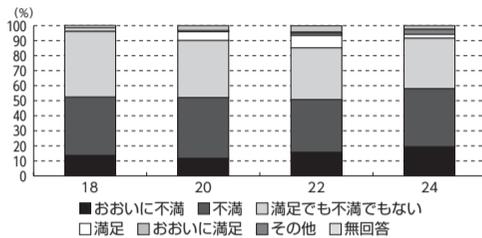


図4 高血圧症、糖尿病、脂質異常症の患者に特定疾患療養管理料及び特定疾患処方管理加算が算定できなくなり、生活習慣病管理料Ⅰ又はⅡの算定に移行することとなった点について

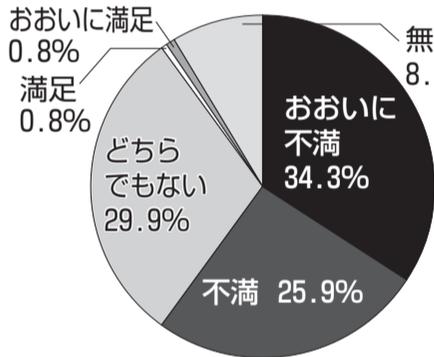


図5 新設された「医療DX推進体制整備加算」はマイナ保険証の利用率を上げるほど高い点数設定になっています。評価できますか

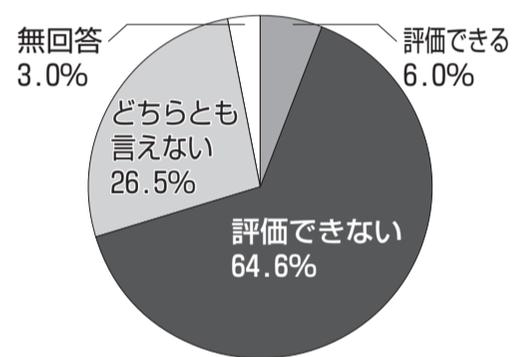


図6 新設された「ベースアップ評価料」の評価について

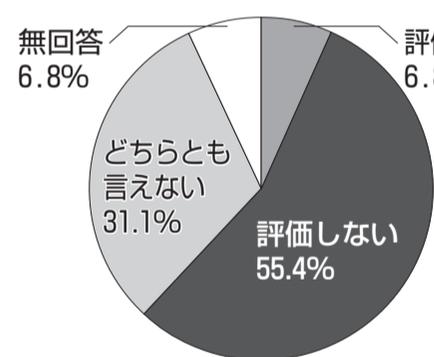
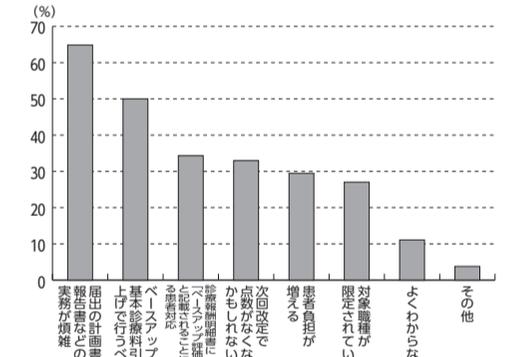


図7 「ベースアップ評価料」で問題と感じている点について(複数回答可)



協会が昨年10～11月に実施した2024年度会員意見実態調査結果を紹介するシリーズ。今号は2024年度診療報酬改定の評価と医科の改定内容について紹介する。

基本診療料はわずかに引き上げられたものの、ネットでの6回連続のマイナス改定となった2024年6月の診療報酬改定。

会員の評価は、「おおいに不満」が30.8% (医科36.3%、歯科19.3%)、「不満」が40.5% (同41.4%、38.7%)とあわせて7割超が不満と回答しており、特に医科で不満を感じている割合が大きく伸びた(昨年比で医科+22.5%、歯科+7.9%)。

他方、「満足」は0.8%

生活習慣病への移行「満足」ごくわずか

24年度改定で高血圧症、糖尿病、脂質異常症が特定疾患から外され、生活習慣病管理料に移行することについて、「おおいに不満」が34.3%

新設された「医療DX推進体制整備加算」はマイナ保険証の利用率を上げるほど高い点数設定になっています。評価できますか

新設された「医療DX推進体制整備加算」がマイナ保険証の利用率を上げるほど高い点数設定になっていることへ不満の声が多く寄せられた。

「評価できない」5割超

「医療従事者の賃金改善のため」と新設された「ベースアップ評価料」についても、「評価しない」が55.4%と「評価できない」が64.6%と、不満の声が多数寄せられている。

「届出の計画書や報告書など」の6.0% (医科5.6%、歯科6.7%)を大きく上回った(図5)。

評価できない理由(複数回答)としては、「療養計画書の作成と患者の同意をとるのに時間をとられるから」が最多で74.8%、「これまで十分な説明を行ってきただが、厚労省が定めた療養計画書の様式にあわせてはならなくなったから」が47.7%と続き、厚労省が一方的に定めた療養計画書を作成しなくてはならないことへ不満の声が多く寄せられた。

「評価できない」5割超

「届出の計画書や報告書など」の6.0% (医科5.6%、歯科6.7%)を大きく上回った(図5)。

評価できない理由(複数回答)としては、「療養計画書の作成と患者の同意をとるのに時間をとられるから」が最多で74.8%、「これまで十分な説明を行ってきただが、厚労省が定めた療養計画書の様式にあわせてはならなくなったから」が47.7%と続き、厚労省が一方的に定めた療養計画書を作成しなくてはならないことへ不満の声が多く寄せられた。

ドクターに最適を提供します

協会の共済制度

春の共済募集
好評受付中!

老後リスクに！
しっかり増やす貯蓄型保険

保険医年金

加入者数5万人、
積立金総額1兆3千億円

もっと便利な積立制度
DefL

死亡リスクに！
格安の保険料と高い配当還元

グループ保険 + 新グループ保険

休業リスクに！
非営利だからコスパが秀逸

休業保障制度 + 所得補償保険

休業損害補償
天災や水漏れ等による休業損害も安心

保険料が断然安い！
介護保険Sasa*L (ササエル)

医事紛争リスクに！
医師賠償責任保険

もっとあるリスクに！
**自動車保険、火災保険
医療保険、ガン保険**

あっちこっちで保険に入ったから整理がつかない
選んでよかった！

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。

※サイバー保険もお問い合わせください！

協会の共済制度でドクターもスタッフも安心 お問合わせは共済部まで ☎ **078-393-1805**

税経部より

〈医科・歯科〉 無床診療所18万円の支援金 詳細は4月以降

県のウェブサイトでご確認を

政府は人材確保や職場環境の整備のため「生産性向上・職場環境整備等支援事業」を実施します。業務効率化のためのタブレット端末等の導入や、職員のさらなる賃金改善に使用できる支援金が給付されます。

書式などの詳細は4月以降に兵庫県のホームページで明らかになる予定ですが、3月31日現在の制度の概要について紹介します。詳細が明らかになりましたら、FAXニュース等でお知らせいたします。

対象医療機関

2025年3月31日時点でベースアップ評価料を届出済みの無床診療所（医科・歯科）、病院、有床診療所（医科・歯科）、訪問看護ステーション

給付額

無床診療所（医科・歯科）	1施設当たり18万円
訪問看護ステーション	
病院	許可病床数×4万円
有床診療所（医科・歯科）	

※許可病床数が4床以下の有床診療所は18万円

対象経費

対象経費は以下の通りです（複数選択可）。
2024年4月～2026年3月末までに使用した経費が対象となる見込みです。

ICT機器等の導入による業務効率化	タブレット端末、離床センサー、インカム、WEB会議設備、床ふきロボット、監視カメラ等の業務効率化に資する設備の導入にかかる経費 （※これらの機器以外にも、施設内の業務効率化に資するものであれば幅広く対象となります）
タスクシフト/シェアによる業務効率化	医師事務作業補助者、看護補助者等の職員の新たな配置によるタスクシフト/シェアにかかる経費
給付金を活用したさらなる賃上げ	処遇改善を目的とした、すでに雇用している職員の賃金改善にかかる経費 （※ベースアップ評価料で手当されている部分とは別にベースアップ・手当・一時金のいずれかにより賃上げを行う取り組みが対象ですが、ベースアップ評価料による収入以上にベースアップ分として支出している部分に対して充当することも可能です）

申請・実績報告

県に申請書を提出します。実施後には実績報告書を提出します。領収書等の添付は不要ですが、提出を求められた場合に対応できるよう保管しておく必要があります（様式等は今後公開予定）。

兵庫県の支援金ホームページ



https://tinyurl.com/yrzz6s25

※制度の詳細は上記ホームページで公表される予定です

問い合わせ先

兵庫県保健医療部医務課医療人材確保班
☎078-362-3606
制度に関するホームページは右の二次元コード、またはURLよりアクセスください。

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！ 会費は月額2,000円

医院経営研究会 にご入会ください！

◆セミナー(例会)カリキュラム

- 2025年
- 4月26日(土) 採用と定着のポイント～雇用関連法の改正を活かす～ ※2025年6月以降のカリキュラムは改めてお知らせします
- 5月24日(土) もめない「相続」のために
- ※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

- ◎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）
- ◎医院経営にすぐ役立つ書籍（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

文化部 観劇ツアー

感想文 初めての 歌舞伎鑑賞に感激

文化部は3月20日、「京都・南座」に行ってみよう！観劇ツアー「三月花形歌舞伎」を

開催。（株）松竹の二見遠氏による「歌舞伎解説」の後、「妹背山婦女庭訓」三笠山御殿「於染久松色讀取」お染の五役」の演目を鑑賞。会場、家族、スタッフら28人が参加した。参加した中島敏雄先生の感想を紹介する。

先日、人生で初めて歌舞伎を観る機会に恵まれました。場所は歴史ある京都・南座。出演されたのは中村吉太郎さん



南座公式キャラクター「みなみー」と演目を解説する中村吉太郎さん

驚いたのは、彼らが全員平成生まれであったことです。伝統芸能という、長い歴史を重ねた大ベテランの演者を想像しがちですが、若い世代がその技と心をしつかりと受け継ぎ、舞台上で堂々と演じた姿に感動しました。また、松竹の担当の方の「歌舞伎解説」によって歌舞伎独特の文化として、公演中に客席から声をかける「大向こう（おおむこう）」と呼ばれる人々の存在を知りました。実際に「成駒屋」と響く掛け声が舞台と観

客を一体化させ、より一層の盛り上がりを生み出していました。こうした観客の参加が、歌舞伎ならではの魅力なのだと実感しました。舞台美術の華やかさ、衣装の美しさ、そして独特の発声や動き。どれをとっても、これまでの観劇体験とは全く異なるもので、まさに「これが歌舞伎か」と圧倒されるばかりでした。特に、役者が見得を切る瞬間の迫力には、自然と息をのんでしまいました。このような貴重な体験をする機会をいただけたのも、保険協会文化部の皆様のおかげです。素晴らしい企画を準備してくださった文化部員の先生方に心より感謝申し上げます。

【西宮市 中島 敏雄】

私の映画案内

白岩一心

「HERE」 時を越えて

映画「HERE」時を越えてを紹介いたします。異次元空間のような時間旅行を一つの舞台で描く、最新技術を駆使した未体験の物語が、夢に満ち溢れた仕立てになっています。紀元前から現代までを往き来する壮大な幻想。一軒の家に各時代のいくつもの一家が入居しては出てゆく姿を、

心揺さぶるドラマとともに描いています。指揮を執ったゼメクス監督は、VFXを使い、登場人物を2人の有名俳優に託しました。2人は高校生から老人期までを、最新AI技術で、年齢相応の容姿で演じ、監督の挑戦に見事に応えました。

幾世代もの家族の愛情と喪失、記憶と希望の物語に着目して地球上のある場所。恐竜たちが駆け抜け、



©2024 Miramax Distribution Services, LLC. All Rights Reserved.

1945年、戦地から帰還したアルと妻のローズがその家を購入し、主人公リチャードが生まれます。高校生となったリチャードは、絵画が得意で芸術家になることを夢見ていました。ある日、別の高校に通うもう一人の主人公マーガレットと出会い、2人はすぐに惹かれあい恋愛関係に陥ります。マーガレットは、高校卒業後、大学に進学し、弁護士になることを目指していましたが、ここから思いがけない人生が始まります。

「すべては、ここ（HERE）で起る」というテーマのもと、二人は結婚して夫妻

となるなかで、喜びも悲しみも、過ごしたすべての瞬間の愛おしさに記憶を重ねていきます。クライマックスは、70代となったリチャードが、マーガレットの手を引きながら、「ここが僕らの家だった」と語りかけるシーン。2人が歩んできた人生に数えきれない喜びや苦難、葛藤が、涙として刻まれるところが感動を呼びます。

リチャード役にはトム・ハンクスさん、マーガレット役にはロビン・ライトさんが、いつもながらの熱演をしています。最新撮影映像を駆使した作品。映画館の大スクリーンで鑑賞されてはいかがでしょう？ 家族愛、夫婦愛には、全く国境がないことも印象的な作品です。

【赤穂郡・白岩歯科医院】

「保険でより良い歯科医療を求める」 署名にご協力を！

※署名用紙や署名付きポケットティッシュなどグッズのご注文は、☎078-393-1809まで



署名用紙、オンライン署名は二次元コードから！

消費税廃止しかない

記したのは、安倍政権になって14年度から。その上8%から10%に上げる議論がなされている時に安倍総理は5%から8%にアップした分の5分の4は借金返済に充てたと自ら暴露された。そうです、社会保障に5分の1しか使わなかったのです。

輸出企業への消費税還付金は、2023年度は約1兆1千億円！24年度予算では1兆6千億円！
輸出企業と同じく消費税をエンドユーザーから頂けない医療と介護には0円！
にもかかわらず、自民党に24億円政治献金している経団連の十倉会長は、消費税を19%にアップしろと提言！
消費税はもともと直間比率の是正が目的で導入され、最初3%の時は、法人税・所得税・消費税19兆円・21兆円・3兆円が、今や17兆円・

23%へ20ポイントも減税！
その上、法人税特別措置法により実質法人税負担率は資本金1千万円以下が14・6%、資本金100億円以上が12・8%！なんと逆累進課税で23%さえ払っていない！
そこそこか、「消費税は民に補助金を配る！」その穴埋めは、法人税の累進課税と、13年も過去最高を更新し続けている内部留保への1%課税！
うすれば、節税対策で人件費・基礎研究費・開発費・設備投資をアップせざるを得なくなり、30年もの日本の衰退を回復できないのではないですか。

「憲される」のお言葉
葉を頂戴し、とても嬉しく思っております。
なお、作品を希望された方は、今暫らくお待ちください。
ご協力してくれた丹波の森スタッフ、友人、知人の方にあらためて感謝しつつ、簡単ではございますが、お礼の言葉に代えさせていただきます。
令和7年(2025年)3月22日

自民党への企業献金(1~30位)

企業名	合計献金額
1 三菱UFJFG	73億2116万円
2 みずほFG	53億9556万円
3 トヨタ自動車	41億4042万円
4 三井住友FG	41億1493万円
5 日本製鉄	39億7359万円
6 三井住友トラストHD	32億3196万円
7 りそなHD	30億9607万円
8 JFEHD	25億8948万円
9 パナソニックHD	23億8901万円
10 日立製作所	21億2180万円
11 日産自動車	20億6942万円
12 MS&ADHD	20億6427万円
13 SOMPOHD	19億2763万円
14 日本生命G	18億4747万円
15 三菱商事	17億6949万円
16 東京海上HD	17億6491万円
17 東芝	17億3212万円
18 三菱電機	16億4367万円
19 三菱重工業	16億1804万円
20 三井物産	15億7001万円
21 伊藤忠商事	15億2722万円
22 竹中工務店	13億9591万円
23 本田技研工業	13億7686万円
24 神戸製鋼所	13億2424万円
25 大成建設	13億2199万円
26 住友商事	12億5348万円
27 あおぞら銀行	12億4120万円
28 日本電気(NEC)	12億3462万円
29 キリンHD	12億1652万円
30 清水建設	12億1528万円

*1万円未満切り捨て

出典 報道機関Tansa作成 シリーズ「自民党を支えた企業の半世紀」

「花、山、そして平和」 ご来場者の皆様へ

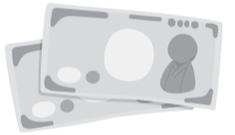
丹波市 眞田 幸昭
(丹波アレギー研究所)

50年余にわたって撮りためた写真を精選して開催した写真展。丹波の森会場には、まだまだ寒い中、180名を超える皆様にご来場いただき、心より感謝申し上げます。

と巡回した催しも、丹波にて無事、終了しました。歴史に埋もれていた戦争遺跡、登壇研究所を取り上げたために、「命が危ない」などと脅迫まがいの電話もかかってきましたが、多くの方からは、「美し

財務省解体デモ

西宮市 伊賀 幹二



金のみ提示してこの会社は危ないとは判断しない。同時に資産も提示して併せて判断する。ここに財務省の説明に嘘があるのは明確である。この説明を信じて騙されている政治家も多くなる。加えて自国の通貨発行権のないギリシャと発行権のある日本とは同じではない。そして国の収入は所得税や法人税からの一般会計だけでなく、特別会計もあるのだ。

ハイハイ漫画⑦

ハイハイ漫画⑦

長田区 ぼん太with T.T.

こどもまんなか社会



Isaac Newton “The Principia” を読んで②

西宮市 半田 伸夫

ハイハイ漫画⑧

税・医療・介護・生活保護等役立つ制度を解説
「くらしと命を守るハンドブック」
 2024-2025年版 ご活用ください
 税金・医療・介護・生活保護等、幅広く制度の内容について解説。協会も加入する兵庫県社会保障推進協議会が隔年で発行しているものです。(発行：2024年12月)
 会員無料。ご注文は、☎078-393-1807まで

「マイナ保険証 つくらないとダメ？」
 大好評！リーフレット
 マイナ保険証作成は任意で登録解除もできることや、今の保険証がいつまで使えるかなどを分かりやすく示したリーフレットです。
 ご注文は、☎078-393-1807まで

この理論的、数学的説明をしている。天体の運動に関する数学的説明。
 Book 2: 物体の運動はその速度により抵抗を受ける。
 抵抗の粘性を考えながら、その抵抗が生じる状態の運動を図と数式で説明している。直線運動の次に円形運動に説明している。
 流体における運動を、波紋の進み方や、注ぎ口からの流れなどについて図と数式で説明。
 Book 3: 天体の動き、天文学について。まず自然原理についての彼の法則
 法則1: 自然現象を真実と十分な説明ができる原因があることとする。
 法則2: 同じ現象には、常に同じ原因が存在するものと考えるべきである。
 法則3: 物体の特質には普遍的性がある。
 法則4: 仮説と実証、仮説を立て、実験で根拠を明らかにすること、真実に近づいていく。
 さらこの法則に則って調べた事象の説明。
 事象1: 木星の衛星観察、望遠鏡で観察した木星の直径と、衛星周期と軌跡から木星の実際の直径を求め、地球との距離を推測すること。
 事象2: 土星に関して
 事象3: 水星、金星、火星、木星、土星それぞれの惑星と太陽との位置関係
 事象4: 地球と太陽との位置関係
 事象5: 日蝕や月蝕やその他の惑星による蝕により惑星の大きさを測れる
 事象6: 月の軌道は地球の引力で規定されるが、太陽の引力の影響も受ける
 天体の問題を解決するために必要な定理...これらの運動の図や数式はBook 1で説明したものと同様と仮定する。ここでの内容は定理1から42までである。これらの詳細は省くが、衛星の軌道、惑星の軌道。月の軌道。惑星間の相互作用。太陽と月の海面に与える影響。彗星の軌道など多岐にわたって記載されている。ニュートンはイギリスから出ることなく、自作の反射望遠鏡を使い観察し、世界中の学者のデータを利用してこの本を完成させた。数多くの法則や定理は現代にも通用し、教科書レベルで教えられている。そのニュートンの原著に触れることができ、私は感動を隠せなかった。(おわり)

診内研 より 554

発達障害はCommon Disease? ～発達障害対応のキホンから外来診療のリアルまで～

安房地域医療センター 小児科部長 市河 茂樹先生講演

発達障害はCommon Disease?

発達障害とは、医学的にはDSM-5 - TRの神経発達症(Neurodevelopmental Disorders)のことで、六つの疾患が含まれます。本日は、知的障害(Intellectual Developmental Disorders)、自閉症スペクトラム(Autism Spectrum Disorder)、注意欠如多動症(Attention Deficit/Hyperactivity Disorder)を中心に考えていきましょう。

今や発達障害は社会にも広く認知され、有病率も5-10%と高く、標準的な対応や有効な薬物治療が存在するCommon Disease(ありふれた病気)となりつつあります。これからの医療者は発達障害の知識を持ち、対応することが求められていくでしょう。

発達障害の大原則は、1)脳機能に起因する個人の特性であり、2)生まれつきと言えるくらい発達早期に発症し、3)特性の強い人から弱い人まで連続的に存在(スペクトラム=連続帯)し、4)その特性のために社会的に問題を生じていることです。発達障害を診察するときは、親の育て方や本人の努力不足ではなく「脳機能」の問題と捉えて接することが大切です。

発達障害には「人類の多様性(neurodiversity)」という側面があり、必ずしも医療の介入が必要とは限りません。しかし、「脳の特性」のために失敗体験が重なり、周囲の叱責を受け続けると、精神疾患(うつ・不安等)や反社会的行動などの二次障害につながるリスクがあります。

発達障害診療では、早期発見・早期介入で二次障害を防止することが重要であり、その目的で5歳児健診が始まろうとしています。

発達障害の診断をめぐる問題

最近では、家族が診断基準をチェックして「ADHDだから薬をください」と受診することがあります。抗ADHD薬は、ADHDの中核症状(多動・衝動・不注意)を減らすだけでなく、社会適応機能の改善や成人後の精神合併症の減少が証明されてお

り、非常に強力な治療手段の一つです。

しかし、「多動・衝動・不注意」を来す疾患はADHDだけではありません。例えばアトピー性皮膚炎や睡眠障害でも「多動・衝動・不注意」が目立ちますし、自閉症スペクトラムも幼少期は多動のことがあります。仮に診断基準を満たしても、診断には身体疾患や不適切な養育、他の発達障害や精神疾患を除外しなければいけません。同時に、診断基準を満たさなくても発達障害に合致する「脳の特性」を持っているなら、グレーゾーンとして発達障害に準じた対応が望まれます。

発達障害を診察するために 知ってほしいこと

自閉症スペクトラムは「社会的コミュニケーションおよび相互関係における持続的障害=空気が読めず、コミュニケーションが苦手」と「限局された反復する様式の行動・興味・活動=こだわり」を主症状とする発達障害です。他の特性として、思い込みが激しい(想像力の障害)ことや見通しを立てられない、聴覚や触覚などの感覚過敏/鈍麻もあります。ASDの臨床像は幅広く、「自閉症は100人診ないと分からない」と言われています。

発達障害の子どもは、診察や処置に激しく抵抗します。それは上記のような特性に起因するもので、彼らなりの理由がありますから、無理に押さえつけて診察をするのではなく、表・図のような工夫をしてみましょう。もちろん、万能の方法はありませんが、嫌な体験を最小限にして徐々に慣れてもらうようにしてください。また、こうした工夫は発達障害の有無に関わらず、すべての子どもに対して有効です。

見逃してはいけない知的障害

知的障害も発達障害の一つで、軽度から最重度まで4段階に分類されています。

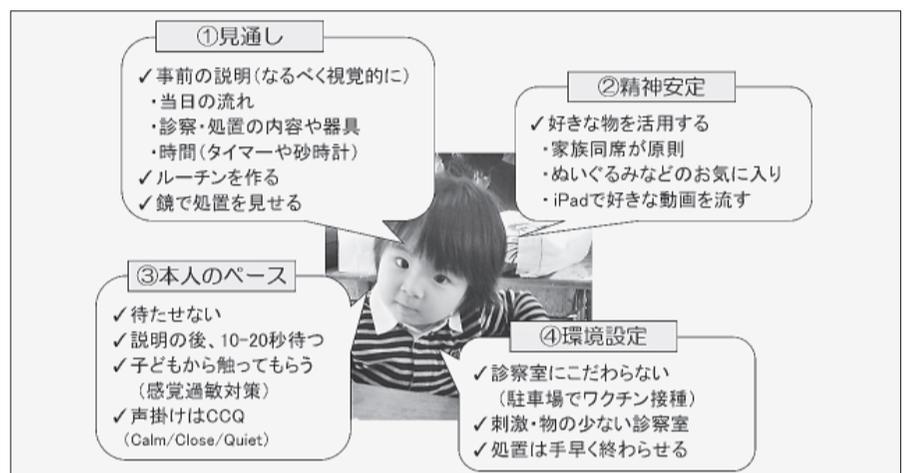
軽度知的障害とは、知能(全検査IQ)の目安が50-70の子どもたちですが、日常会話は円滑で少し話したくらいでは分かりません。

軽度知的障害の子どもはまじめで

表 発達障害の子どもを診察するときの工夫

- 見通しを持たせる**
 - 絵や図などの視覚刺激を使って事前に説明する(当日の流れ、処置の内容や器具、時間)
 - ルーチンを作って慣れさせる ・鏡で処置を見せる
- 精神安定できるグッズを使う**
 - 家族同席、ぬいぐるみなどお気に入りを持ち込む、iPadで好きな動画を流すなど
- 本人のペースを崩さない**
 - 待ち時間を短くする ・説明の後、10-20秒ほど待つ、子どもから触ってもらう
 - 声掛けはCCQ(Calm/Close/Quiet: 穏やかに/近づいて/静かに)
- 環境設定**
 - 診察室にこだわらない(例: 駐車場で注射する)
 - 刺激や物の少ない診察室にする
 - 処置は手早く終わらせる

図 発達障害の子どもを診察・処置は子どもの特性に応じた工夫を



一生懸命でも、適切なサポート下での成長は知的障害がない子どもの2分の1～3分の1、最終的な学力も小学校3～6年生と言われていきます。そのため、努力してもうまく行かない経験が積み重なり、抑うつや不安、ときには被害者や犯罪に利用されるなどの二次障害を来すリスクがあります。

逆に、家族や支援者が本人をよく理解して、年齢よりも発達段階に応じた課題を設定しながら育てると社会生活に困らない学力を獲得できます。また本人の社会適応能力に応じて、自分の力で、あるいは福祉の力を借りながら安定した幸せな生活を送ることも可能です。軽度知的障害は早期発見・介入で子どもの人生を変えることができるので、見逃さないようにしましょう。

発達障害の子どもに一番必要なことは

発達障害診療の目標は、自分の特性を正しく理解・受容し、制御して生きられるようになることです。それまでには、思春期や家族関係の変化、自立など様々な危機があります。

発達障害の子どもに一番必要なことは、発達障害の専門的知識や薬物ではなく、子どもをありのまま受け入れて、一緒に悩んだり叱ったりして継続的にサポートしてくれる存在です。多くの場合、それは家族ですから、私たち医療者は子どもと家族の絆を最優先にして10年・20年という期間で発達障害の子どもに向き合っていくことが求められています。

(1月25日、第617回診療内容向上研究会より)

国際部オンラインセミナー

医療関係者のための「やさしい日本語」実地研修会

最近外国の患者さんが増えています。やりとりに困った経験はありませんか? そんなときに役立つのが「やさしい日本語」です。実際に外国の方とのロールプレイで、「やさしい日本語」を使った医療現場のやり取りを学んでみましょう! 見学のみの参加も歓迎。お気軽にご参加ください。

日時 4月20日(日) 14時～16時30分
 会場 オンライン&協会会議室
 対象 医師・歯科医師、医療スタッフ
 定員 ロールプレイは20人定員。来場・オンライン合計・先着順

オンライン(ZOOM利用)による参加のお申し込みは右の二次元コードもしくは下のアドレスからご登録ください。

<https://tinyurl.com/bdfxe5em>

来場お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807まで



兵庫 保険医新聞 (合本/CD-ROM縮刷版)

2024年版ご案内

1年間の集大成。
32号分約200面を網羅

- 合本 12,000円
(特別装丁 <レザークロス、雲クロス、貼り表紙金文字>)
- CD-ROM縮刷版 1,000円
(PDFデータを1枚のCD-ROMにまとめました)
- ※いずれも税・送料込み

ご注文・お問い合わせは、☎078-393-1807 新聞部まで