

兵庫保険医新聞

第2106号

発行所 兵庫県保険医協会
http://www.hhk.jp/

2025年7月5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

- 税経部より
「インターネットの無料求人広告にご注意」 2面
- 審査対策部より
「2025年度の県内指導等実施予定」 3面
- 研究
「診内研より「プライマリケアに
おける呼吸器感染症の診かた(下)」 4面

第57回総会・記念講演を開催

「感染症に立ち向かうこれからの免疫学」をテーマとした記念講演に多数の参加があり、活発な質疑応答が行われた



防衛費ではなく医療費拡大を

より良い医療を実現するために、診療報酬引き上げ、患者負担の軽減、保険適用範囲の拡大を……。協会は6月15日、協会会館で第57回総会を開催。会員ら77人が参加し、2024年度会務報告と新年度活動方針案、新年度予算案を可決。また、第1



西山裕康理事長

西山裕康理事長はあいさつで、「全国病院の6割以上が更新すらできない。兵庫県の直営10病院は2年連続赤字という深刻な状況にある。このままでは、ある日突然、地域の基幹病院がなくなってしまうという状況が現実のものとなりかねない。診療所も例外ではなく、利益

近畿ブロック「お大師さん」宣伝

「社会保障充実」「保険証の継続を」

大阪・四天王寺近くで役員が訴え



▲白衣姿で社会保障充実を訴える川西参与(左)と署名を集める西山理事長(右)

▶近畿各地から大阪に集まって共に訴えた

近畿各府県の保険医協会で作る保団連近畿ブロックは6月21日、大阪・天王寺で恒例の「お大師さん」宣伝を開催し、近畿各府県から36人が参加。兵庫協会から、西山裕康理事長・武村義人副理事長・川西敏雄参与が参加し、白衣姿でマイクを握り、「防衛費増を中止し、社会保障費の拡充を」「マイナ保険証の一本化はやめ、これまでの健康保険証の継続を」と訴えた。

これは毎月21日に四天王寺で開かれる「お大師さん(大師会)」に合わせ、実施しているもの。暑い日照りのなか、訴えに通行人が次々に足を止め、30分で「大軍拡反対署名」6筆、「保険証継続を求める署名」14筆が集まった。

「医療者として、戦争や差別に加担するのではなく、命と健康を守る立場から社会に声を届けること。すべての住民が安心して医療にかかれる地域を築くことは、私たちの使命」「阪神・淡路大震災30年の集い開催と書籍活用をお願い」など、議案を補強する立場で7人から発言がなされた。

議事の最後には、7月の参議院選挙について、「医療・社会保障のさらなる後退を許さず、軍拡や憲法破壊を推し進める政治の流れを断絶するためにも、私たちはこの選挙に強い危機感をもって臨むべき」「被爆80年を迎える本年、戦争の惨禍を繰り返さないという誓いに背く動きに、強く抗議する」などと、社会保障費を拡大すること、「診療報酬、介護報酬の緊急改定を行い、抜本的引き上げ

と不合理是正を行うこと」などを求める決議を、拍手で採択した。来賓として、保団連副会長(議事は次号で詳報予定)

パンフレット『7月参議院選挙で問われる命の優先順位』

協会は参議院選挙を前に、パンフレット『崩れる暮らしと医療 7月参議院選挙で問われる命の優先順位』を発行しました(本紙6月5日号同封)。いま医療現場で進行している深刻な実態と、それを加速させる政治の責任を明らかにし、有権者に対して「命を守る政治とは何か」を問うものです。ぜひ一読ください。

追加注文は、☎078-393-1807まで

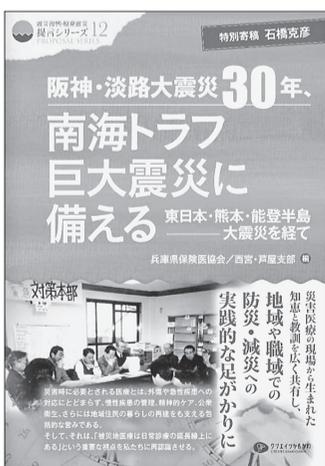


協会編集書籍が完成!

『阪神・淡路大震災30年、南海トラフ巨大震災に備える』

今年1月18日に開催した「阪神・淡路大震災30年の集い」の内容を中心に、阪神・淡路大震災から能登半島地震までの震災のさまざまな知恵と教訓を書籍としてまとめました。

ご注文は、☎078-393-1840まで



発行 クリエイツかもがわ、2400円+税 送料込

燭心

「民衆は知識に少なく、忘却は大きい」(ヒトラー)から、伊藤真氏講演

より)。随分国民が舐められた文言だが、実際に第二次世界大戦において、起こった事実はこの言葉の恐ろしさを示している。しかし、私たちは決して忘れない。統一教会とパーティー券裏金脱税問題。そのため、昨年の秋の衆院選、都議選でははっきりと結果が出た。最近もJA関連団体から野村哲郎元農相への巨額の団体献金が発覚した。今の政権では自浄作用を全く期待できない。▼今一度、過去30年余りの経済停滞の原因は何か見極めよう。大企業優先政策で一般国民の可処分所得が減り、GDPの過半数を占める個人消費が伸びないの大きい。企業向け施策を否定はしないが、あまりに偏った政策は是正が必要だ。間近に控えた参議院選挙では、社会保障の充実をうたう政党に投票しよう。▼社会保障の充実には国民の隠れた大幅収入アップだ。出産費無料化で数十万円の可処分所得増。教育費・大学無償化で子ども一人当たり数百万円以上の可処分所得増。国保料半減で数十万円可処分所得増。窓口負担「ゼロ」で数万、数百万円の可処分所得増。雇用保険、住宅手当、年金、生活保護など広範囲の社会保障費の改善を行う政権にしよう。個人消費の大幅アップで日本経済は大きく成長する。▼憲法12条、憲法が国民に保障する自由及び権利は、国民の不断の努力により保持しなければならない。最たる権利は選挙権。棄権しないでその権利を行使しよう。(連)

「窓口負担ゼロの会」オンラインイベント

窓口負担ゼロは国民の権利

参与 川西 敏雄



憲法が国民に保障する権利を表現するため、窓口負担ゼロに向けて行動を続けようと呼びかけた伊藤氏

アーカイブ
視聴はこちら



または 窓口負担 ゼロの会 で検索!

「医療費窓口負担ゼロ」に向け、伊藤真氏の基調講演から、その運動の裏付けとなる論理とヒントを感じました。負担ゼロの運動の根幹は日本国憲法にあると説明がありました。その根拠を細かく示されました。同氏は憲法学の第一人者であり、現憲法そのものの意義も詳しく説明されました。一部を紹介します。

「憲法は国民が政府など公権力に突きつけた命令書である」とし、憲法前文の説明を

「決断できる政治」↓独裁への、「平和と安全の確保」↓戦争の準備など、政治家はしばしば誰も反論できない言葉を持ち出して憲法を破壊しようとする。

この時点で「憲法12条」の紹介がありました。

「自由及び権利は、国民の不断の努力によって、これを保持しなければならない」

冒頭の「憲法は国民が政府などの公権力に向けた命令書」という言葉をふまえ、日本人の特質を見抜いた12条には妙に感心しました。

憲法が国民に保障する権利の最たるものが投票です。

リメンバー12条!

パターンも多いです。形式的には契約が成立しているかのような体裁を整えて請求してきますが、諦める必要はありません。

このような場合、医療機関や介護施設などは事業者であることから、消費者保護を目的としたクーリングオフ制度は利用できません。しかし、個別の事情にもよりますが、民法上の錯誤や詐欺にあたるとして文書で通知をすることで、請求が止まる場合も多いです。

まずは、支払わないという毅然とした態度を示すことが重要です。いったん諦めて支払ってしまうと、後から取り戻すのは非常に難しくなります。相談者の中には騙されたことで自責の念に駆られる方をよくお見かけしますが、騙す側が悪いのです。諦めて支払ってしまう前に、一度、保険医協会や弁護士にご相談ください。

また、このような悪質な契約トラブルに巻き込まれないためには、サービスの利用を申し込むときには、利用者側からの中途解約の禁止や高額な違約金条項など、利用者側に不利な条項が含まれていないかを事前に確認することや、担当者の口頭説明を鵜呑みにせず、申し込む前に利用規約の内容をよく読み、取引条件をしっかりと確認することが重要です。また、担当者とのやり取りや勧誘内容をメールや会話の録音などで残しておく、後々に争いが生じたときの証拠になります。今後の参考にしてください。

※お問い合わせ・ご相談は、
☎078-393-1807 税務経営部まで

近畿反核医師懇談会 核兵器製造企業への投融資禁止を求め太陽生命と懇談

核兵器への投資禁止は当然



核廃絶のための協力を呼びかける住江保団連名誉会長(左側中央)

懇談では、住江憲勇・保団連名誉会長があいさつし、「保団連の共済に大きな役割を果たしていただいていることに感謝申し上げます。核兵器の被害は根本的な治療法がなく、医師・歯科医師は核兵器廃絶に切なる思いを持っている。企業倫理がいつそう求められる時代であり、それに応えていただくことが貴社の社会的価値を高めることになる」と期待を寄せた。

近畿反核医師懇談会からは

DBOB運動の概要について

報告。2019年の開始以来、核兵器製造企業への投融資を禁止した国内金融機関が1社から14社に増加している

現状を説明し、DBOB運動への協力を求めた。

太陽生命からは、清友美貴

が「時代の流れとして当然」と

受け止められ、異論は出なかった」と説明があった。

中村新太郎・大阪府歯科保

険医協会理事は、日本生命が

先行して投資禁止を打ち出し、NHK番組の取材を受けた事例に触れ、企業イメージの向上につながっていることを紹介。

松井和夫・和歌山県保険医

協会理事は、「日本の金融機関では外部委託資産を通じて結果的に核兵器製造企業に投融資している例があり、PAXによる金融機関評価で最高評価の『名譽の殿堂』を獲得している」と述べた。

投資方針の見直しの経緯として、「他の金融機関の動きも参考に、T&Dグループのなかで見直した方が良いとの

期待している」と激励の言葉を述べた。

インターネットの無料求人広告にご注意

顧問弁護士 野田 倫子

「無料」と勧誘受け高額請求

医療機関等の担当者が、「インターネット上で求人広告を無料で掲載しませんか」と電話やFAX等で勧誘を受け、完全無料のつもりで広告掲載を申し込んだところ、後日、「利用規約に定める有料期間移行前の解約の通知がなかった」などとして高額の広告料を請求されるという被害が増加しています。最近では、人手不足に乘じ、介護施設などでも同様の被害が発生しているようです。

よくある手口としては、広告会社担当者が電話で、「無料期間から有料期間に移行する前には(メールや電話等で)通知します」と説明をするので、これに安心していただけるところ、何らの連絡もないまま、あるいは、メールは届いたもののメール本文の広告等の内容に紛れて「有料期間移行に関するお知らせ」の記載があり、メール本文を最後までよく読まずに削除すると、後日、有料期間に移行したとして高額の請求書が届くケースです。

無料を強調し契約に誘導する求人サイトは増加傾向にあり、全国のハローワークや中小企業庁、関係団体が注意喚起しています。

焦って支払わず 諦めずにご相談を

高額の請求書が送られてきた後に、利用規約をよく読むと、「無料掲載を申し込むと利用規約に同意したことになります」や「無料期間経過前に解約通知をしなければ自動的に有料契約に移行します」との記載に気付くという

『医師・歯科医師のための知っておきたい法律知識』
ご活用ください
ご注文は、
☎078-393-1840
まで

会員訃報
安藤 剛先生
朝来市 歯科
4月21日 享年68歳
若菜 徳彦先生
中央区 精神・心療内科
6月2日 享年67歳
ご冥福をお祈り
申し上げます

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と、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

第54回保団連夏季セミナー参加者募集
日時 8月2日(土)～3日(日) ※参加費協会負担
会場 東京・都市センターホテル(千代田区平河町2-4-1、地下鉄「麹町」永田町徒歩約4分)または、Web視聴
〈第1日目〉8月2日(土) 全体会 18時30分～21時00分
記念講演「激動の国際情勢で平和外交を展望する」(演者)猿田 佐世氏(シンクタンク「新外交イニシアティブ(NDI)」代表・弁護士)
〈第2日目〉8月3日(日) 講座とシンポジウム 9時30分～15時30分
○午前の部 〈講座〉(いずれか一つ選択)
世代間対立の先にある危機/沖縄で今何が起きているか/女性差別撤廃条約と日本のジェンダー平等/追いつめられる歯科医師たちと歯科医療から遠ざけられる患者たち
○午後の部 〈シンポジウム〉テーマ 「国民本位の医療アクセスを目指して」
お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807 政策部まで

審査対策部だより

2025年度の県内指導等実施予定

—協会が厚生局に開示請求—

兵庫県内の2025年度指導等実施予定件数(表1)および診療科別平均点数(表2)が、協会が行った近畿厚生局への行政文書開示請求により明らかになった。

医科は新規指導中心で個別指導は少数

医科の個別指導は、病院3件(前年2件)、診療所6件(前年20件)であり、診療所で大きく減少している。診療所の予定件数の減少は、今年度の指導計画が新規個別指導を中心に立てられているためと見られる。

新規個別指導は、新規指定から概ね6カ月で実施するとされているが、2025年6月現在、新規指定後概ね1年前後で実施されており、依然として遅れている。そのため今年度の医科指導計画では、個別指導の実施予定日が新規個別指導に振り替えられており、結果個別指導の実施件数が抑制されたものと考えられる。

選定理由は病院と診療所で「情報提供」がそれぞれ1件あるが、他はすべて「再指導」である。

歯科は「再指導」での個別指導が大きく増加

歯科は28件(前年10件)であり、前年を大きく上回っている。

選定理由は25件が「再指導」である。昨年度の新規指導で「再指導」との結果が近年で最も多かったため、「再指導」での個別指導が顕著に増加している。

「その他」の3件は都道府県と厚労省の共同指導などでの選定と見られる。

高点数指導は医科・歯科ともに予定なし

コロナ禍で中断されていた高点数指導が昨年度から再開されているが、今年度は医科・歯科ともに実施は予定されていない。

高点数のみを理由とする指導は、対象となる医療機関が固定化されやすく、また萎縮診療を招き国民の受療権侵害にもつながるなど大きな問題を含んでいる。

集団的個別指導は医科8月～9月、歯科10月～11月に実施予定

高点数医療機関を対象とした集団的個別指導は、神戸と姫路の2会場で、医科では診療所303件・病院28件を対象に8月～9月に、歯科では230件を対象に10月～11月に行われる。

集団的個別指導は、レセプト1件あたりの診療科別平均点数(表2)の1.2倍(病院は1.1倍)を超え、かつ上位8%が対象とされている。ただし、①レセプト枚数が月30枚以下の医療機関や、②前年度および前々年度に集団的個別指導か個別指導を受けた医療機関は、対象から除外される。

現在、兵庫県における集団的個別指導は、「集団部分」と言われる講習形式の指導のみであり、面接形式の医療機関ごとの個別の指導はなく、自主返還などを求められることもない。集団的個別指導の対象となった翌年にも高点数に該当する場合には、さらにその翌年に個別指導の選定対象となるが、先述のように本年度は高点数による個別指導は行われていない。

近畿厚生局兵庫事務所は、各医療機関から自院の平均点数について照会があれば回答するとしている(☎078-325-8925)。

実施通知が届いたら協会へ相談を

協会は、高点数のみを理由とする個別指導や集団的個別指導の廃止を求めており、引き続き厚労省や近畿厚生局に要請していく。

また、会員からの個別指導等の相談にも応じているので、実施通知が届いたら、一人で悩まず、まずは協会に連絡いただきたい(医科☎078-393-1840、歯科☎078-393-1809)。

表1 2025年度指導等実施予定件数

		医科		歯科
		病院	診療所	
集団指導	新規指定	0	165	65
	指定更新	35	475	289
	新規登録	387	—	40
集団的個別指導		28	303	230
新規個別指導		1	192	61
個別指導	情報提供	1	1	0
	再指導	2	5	25
	高点数	0	0	0
	その他	0	0	3
	合計	3	6	28
施設基準調査		94	0	—

表2 診療科別平均点数

病院(3区分)	診療科(12区分)	医療機関数	平均点数(点)	選定(実施)予定件数
		一般病院	260	61,544
精神病院	32	43,051	3	
臨床研修指定病院等	48	71,288	4	
病院計	340	—	28	
診療所(12区分)	内科(人工透析有以外(その他))	1,211	1,078	97
	内科(人工透析有以外(在宅))	764	1,330	54
	内科(人工透析有)	101	8,783	8
	精神・神経科	234	1,632	9
	小児科	310	1,106	14
	外科	330	1,242	26
	整形外科	406	1,142	30
	皮膚科	250	699	12
	泌尿器科	97	1,390	2
	産婦人科	161	2,064	5
	眼科	379	1,035	30
	耳鼻咽喉科	257	832	16
診療所計	4,500	—	303	
歯科		2,867	1,329	230

◎吉田修一/朝日新聞出版
◎2025映画「国宝」製作委員会



人気有名作家・吉田修一氏の最高傑作とも言われ評価の高い「国宝」は、吉田氏自身が3年間にわたり歌舞伎の黒衣を身に付け、茶屋に潜入経験をして書き上げた渾身の作品。任侠の二門に生まれながらも、歌舞伎役者の家に引き取られ、歌舞伎の芸道に人生を捧げる主人公・喜久雄の

命的に変わります。喜久雄は、半二郎の跡取り息子

魂」。そんな日本の伝統文化

【赤穂郡・白岩歯科医院】



白岩一心



(御曹司)・俊介と兄弟のよう育てられ、親友として、ライバルとして互いに高めあい、尊敬しあひ芸の世界に青春を捧げていきます。

そのある日、事故で入院した半二郎が、自身の代役にならざるを得ない。外国の文化も目を見張るところがあり、日本の古典芸能である「歌舞伎」界は、永遠に今後も文化として継承されることには間違いありません。映画館の大スクリーンで鑑賞されてはいかげんでしょうか？

ここで亭主と大統領、家族

国民と準える、米国を再び巨大な産業立国にするため

「N」は否定を意味する

MAGA帽子



明石市 永本 浩



江戸カルタに「亭主の好きな赤烏帽子」という俗言がある。烏帽子は黒塗りが普通であるが、亭主が赤い烏帽子を好めば家族はそれに同調しなければならぬこととな

大統領は赤いCapに「Make America Great Again」と書き、MAGA帽子を得意満面の笑みをしてかぶっている。

関税の交渉相手の日本の赤澤亮正経済再生相にもかぶらせたが、アジア人に対して失礼である。S・ベッセント財務長官、H・ラトニック商務長官がかぶるのは良いが、相手は東アジア人、とくに中国人は冠位十二階で格付けした。そういうCapをかぶせることは失礼である。日本は米国の属国ではない。

そもそも赤いMAGA帽子は米国製でなく、裏に「China Made in China」と書いてあったこと。馬鹿馬鹿しい。MAGAでなくMAN GAである。



発がん性が指摘され、にわか注目を集めている有機フッ素化合物(PFAS)について、明石市の市民団体が対策強化を求めている。行政は、常に「基準値」を設けて、是非を判断するが、人間の健康との関わりを考えると、不適切なことが多い。

例えは、農薬の安全基準でも、動物実験で致死量などの急性毒性を調べるだけで、微量が持続的に人間の体内に入った時

全て安全基準というものではない。行政が予め設定できるものではない。健康被害を予防しながら、住民の健康状況を、長年の追跡により、研究者と協力しながらフォローして修正を重ねていくものであ



安全基準は先にあらず

丹波市 眞田 幸昭

法律で個別の細則が書かれていなくても、国民の健康を守るために憲法第25条に基づいて、先回りの「行政指導」は必要である。決して放置してよいというわけではない。

PFASの問題は、明石市だけの問題ではなく、日本全体に関する重要事象である。最近の紅麴事件でも明らかになったことだが、スイスやヨーロッパでは禁止されている薬物が、わが国では堂々と機能的表示食品(トクホと違い基準がない)に使用され、被害を発生させた。

国だと言わず、ヨーロッパ並みの水準で規制し、先手、先手の対策を取ることが不可欠である。(2025・2・21)

診内研
より556

プライマリケアにおける
呼吸器感染症の診かた (下)



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

亀田総合病院 呼吸器内科 主任部長 中島 啓先生講演

(前号からのつづき)

3. 肺炎

肺炎は「肺実質に起こった急性の感染による炎症」と定義され、胸部画像検査での新たな浸潤影と肺炎に合致する症状(発熱、呼吸困難、咳嗽、喀痰増加など)で診断されます。市中肺炎は病院外で生活している人に起こる肺炎です。肺炎診療では、浸潤性粘液産生性肺腺癌、結核、特発性器質化肺炎/好酸球性肺炎といった「市中肺炎ミミッカー」に注意が必要です。

市中肺炎の主な起炎菌は、図6に示すように、細菌性肺炎として肺炎球菌、インフルエンザ菌、モラクセラ、非定型肺炎としてマイコプラズマ、クラミドフィラ、レジオネラ、そして呼吸器系ウイルス(インフルエンザ、COVID-19など)です。

肺炎と診断したら、病歴(年齢、先行感染、周囲の状況、曝露歴など)、身体所見、検査所見(グラム染色、尿中抗原、多項目遺伝子検査など)から起炎菌を推定します。多項目遺伝子検査(FilmArray@など)は、ウイルス性肺炎やマイコプラズマ肺炎を疑う場合に有用です。

肺炎の重症度評価にはA-DROPやCURB-65を用い、治療の場(外来、入院、ICU)を決定します。抗菌薬選択は、予測される病原微生物と重症度に基づいて行います。経験的治療を図7に示します。緑膿菌やMRSAのカバーは、リスク因子がある場合に限定します。

4. 肺炎予防のためのワクチン

肺炎予防にはワクチンが重要です。肺炎球菌ワクチンには、23価多糖体ワクチン(PPSV23)と結合型ワクチン(PCV15、PCV20)があります。近年、小児へのPCV導入後、

PPSV23の有効性が低下している可能性が示唆されており、PCVを中心とした戦略への移行が考えられています。米国CDCは高齢者や基礎疾患を有する成人にPCV20またはPCV15/PPSV23を推奨しています。

インフルエンザワクチンは、全ての成人に推奨されます(特に高齢者、基礎疾患を有する者)。

COVID-19ワクチンは、米国CDCは全ての成人に推奨、日本では高齢者や基礎疾患を有する者が定期接種の対象です。

RSウイルスワクチンは、米国CDCは75歳以上や60歳以上の基礎疾患を有する者に推奨しています。

5. 抗酸菌

肺結核はヒト型結核菌による感染症です。2週間以上の咳嗽に加え、発熱、体重減少、寝汗、倦怠感などの全身症状や結核リスクファクター(高齢、糖尿病、免疫不全など)があれば疑います。画像所見では、胸部X線で上肺野の浸潤影や空洞、胸部CTではS1、S2、S6に小葉中心性粒状影や空洞性病変が典型的ですが、多彩な陰影を呈することもあります。診断には喀痰抗酸菌塗抹・培養検査を3日間連続で行います。3回の喀痰塗抹陰性であれば感染性は低いと考えられます。IGRA(QFT・T-SPOT)は結核菌への感染を示しますが、活動性結核を意味するわけではありません。特に日本人高齢者は既感染率が高いため解釈に注意が必要です。LTBI(潜在性結核感染症)の治療対象は、ステロイドや免疫抑制剤治療前の患者や接触者検診など、結核発病リスクが高い人に限られます。

非結核性抗酸菌症(NTM症)は、結核菌やらい菌以外の抗酸菌による感染症で、環境常在菌です。

M. avium

complex(MAC)

が代表的です。

近年罹患率・死亡率が増加しています。診断には臨床的基準と細菌学的基準の両方を満たす必要があります。

治療はマクロライド系薬(アジスロマイシンなど)とエタンブトール、リファンピシンなどを組み合わせた多剤併用療法が基本で、菌陰性化後1年間の治療が推奨されます。

肺MAC症は、近年の治療の発展に伴いコントロールや治癒が可能な疾患であり、疑ったら早期に呼吸器内科への紹介を検討します。

抗酸菌塗抹陽性例や空洞を有する場合は早期の治療開始が望ましいです。

肺M.abscessus species症は、近年増加している難治性NTM症で、専門医への早期介が重要です。

(4月26日、第620回診療内容向上研究会より)

図6 市中肺炎の原因微生物

市中肺炎の原因微生物
[Commonな起炎菌] 1 まず、細菌性肺炎3つ+非定型肺炎3つを覚える!
細菌性肺炎 肺炎球菌, インフルエンザ菌, モラクセラ (+クレブシエラ, 黄色ブドウ球菌)
非定型肺炎 マイコプラズマ, クラミドフィラ, レジオネラ
呼吸器系ウイルス: インフルエンザ, COVID-19
[Uncommonな起炎菌] MRSA, 緑膿菌
ノカルジア
非定型病原体 オウム病
ウイルス: サイトメガロウイルス
抗酸菌 (結核, 非結核性抗酸菌症)
真菌 (クリプトコッカス, アスペルギルス, ニューモシスチス)
成人肺炎診療ガイドライン 2024
N Engl J Med. 2023;389:632-641.

図7 市中肺炎の経験的治療

経験的治療
【軽症肺炎】
細菌性肺炎か、非定型肺炎かは考える
【オーグメンチン+サワシリン】±アジスロマイシン
【中等症】
肺炎球菌をカバーする。 細菌性肺炎か、非定型肺炎かは考える
セフトリアキソン (or スルバクタムアンピシリン) ±アジスロマイシン
【重症】
肺炎球菌、レジオネラをカバーする
(レジオネラ以外の非定型肺炎もカバー)
セフトリアキソン + アジスロマイシン (or レボフロキサシン)
*緑膿菌性肺炎リスクがあれば、緑膿菌もカバーする

兵庫県保険医協会 歯科部会

評議員・予備評議員選挙の公示

理事長 西山 裕康

協会規約第31条の2及び協会役員等選出規定の第3条の2により、歯科(評議員・予備評議員)選挙の公示を行います。

【役職】
評議員・予備評議員
兵庫県保険医協会規約 第32条
「評議員は、本会の方針に沿い、各支部又は歯科部会の活動の中心となる。
2. 評議員は各支部又は歯科部会を代表し、所属する会員の意見を集約し評議員会に反映する。
3. 予備評議員は、評議員を補佐するとともに、評議員会に評議員欠席の際には評議員として出席

する。」
【任期】2年
【改選日】
8月23日(土) 2025年度第2回 歯科部会
【立候補日時締切】
8月16日(土) 正午
【立候補届出の方法】
立候補希望者は、協会事務局までお申し出ください。用紙をお届けします。

* 共済部だより *

「保険医年金」、積立年金「DefL」の加入受付は締め切りました
多数のご加入ありがとうございました

※今回ご加入の取り扱いには以下のとおりです。

▶ 制度の発足 9月1日

▶ 「月払」初回保険料の引き去り

SMB Cファイナンスによる自動振替(旧診療報酬引去)の方は8月6日、協会からの銀行口座自動振替ご指定の方は8月25日。

▶ 「一時払」の掛金払い込み

「保険医年金」の「振込」の方は、協会指定口座へ8月8日までにお振り込みください(7月初旬にご案内をお送りします)。

「保険医年金」の「口座振替」をご指定の方は7月25日に指定口座から自動振替します。

「DefL」の「振込」の方は協会指定口座へ8月20日までにお振り込みください(7月中旬にご案内をお送りします)。

「DefL」の「口座振替」をご指定の方は8月25日に指定口座から自動振替します。

▶ 加入者証(加入通知)の送付

11月末までに、協会から直送または生命保険会社の担当社員を通じてお届けします。

ドクターに最適を 提供します 保険医協会の共済制度

格安の保険料と高い配当還元
死にリスクに
非営利だから掛金を安く 保障を手厚く
グループ保険 + 新グループ保険
休業保障制度 + 所得補償保険
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
※サイバー保険・労務トラブルに 備える保険もお問い合わせください。

お問い合わせは共済部まで ☎ 078-393-1805