

兵庫保険医新聞

第2116号

2025年10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)

今号の記事

主張「政府のエネルギー政策への異論」 2面

特集 神戸市長選挙 政策解説①
「子ども医療費無料化 未実施は神戸市だけ」 3面

研究 保険診療のてびき
「児童精神科での不登校の診かた」 6面

秋の共済制度募集 好評受付中!!

5面に案内

資料請求は右の二次元コードから
お問い合わせは、

☎078-393-1805 共済部まで

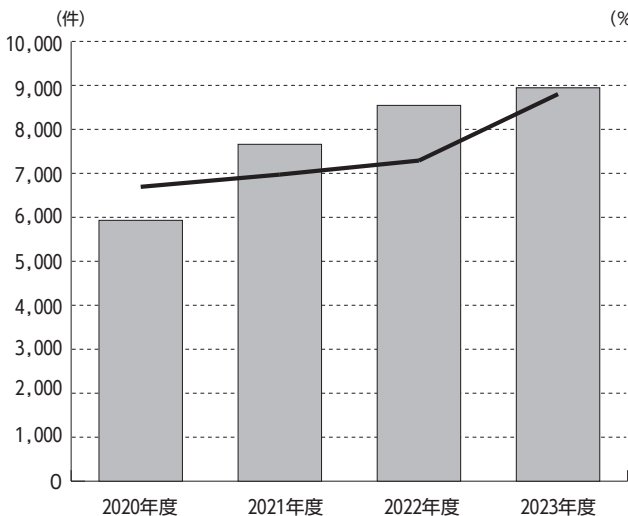


2024年県内市町国保アンケート調査

滞納世帯2割超、差し押さえ増加続く

加入世帯の2割は滞納し、7割が保険料減免を受けている――。協会が毎年、兵庫県内の全市町を対象に実施している「国保保険証交付等に関するアンケート」の結果がまとまった。保険証の交付状況や保険料の減免利用世帯数、滞納者数などを聞き、全市町から回答を得た。昨年12月2日からの保険証の新規発行停止を受けて、保険証の留め置き・短期証発行数は大幅に減少した。

図 増えつづける差し押さえ数（棒グラフ・左軸）と滞納率（折れ線グラフ・右軸）



本調査は県内の国保の保険料滞納や無保険の現状を明らかにするため1988年から行っており、33年連続で県下の全自治体から回答を得ている。今年は2025年3月に県内全市町に郵送で調査票を送付し、6月までに全市町から回答を得た。

保険料減免7割

自治体独自制度は一部のみ
――神戸市はさらに縮小

国による保険料軽減・免除制度を利用している世帯（2023年度末時点）は、46万8,328世帯にのぼり、対象世帯の70.4%、約7割を占める。

自治体による独自の保険料減額制度は、尼崎市は加入世帯の32.2%が利用、西宮市はのべ利用数で5万8,215件と世帯数を上回る制度利用がある。一方、神戸市は対象は加入世帯の8.8%にとどまっている。これは、子ども

え件数は23年度に計8,991件となり、20年度以降年々増加している（図）。物価高による経済的困窮のなかで滞納世帯、差し押さえ件数とも増

加していることが分かる。

滞納期間が1年6カ月を超えた際、差し押さえが行われる場合がある。この差し押さえ件数は23年度に計8,991件となり、20年度以降年々増加している（図）。物価高による経済的困窮のなかで滞納世帯、差し押さえ件数とも増

加していることが分かる。

保険証廃止

未交付、短期保険証は大幅減少

保険証の未交付数（保険証の交付対象世帯総数から保険証交付済み数を除いた数、2024年12月1日時点、一部市町は更新時点）は県全体で33,633世帯（前年度9,228世帯）、未交付率は被保険者世帯比で0.5%（昨年度1.4%）と大幅に減少している。

また、有効期限の短い短期被保険者証の交付数（24年12月1日時点）も、3,078世帯、0.9%（昨年度3万2,097世帯、4.7%）と大幅減となった。昨年12月2日

り、22年度68,338世帯、1.0%からほぼ横ばいである。資格証明書は、必要な医療機関受診を抑制することにつながり、患者の健康悪化につながる可能性が極めて高い。宝塚市・丹波市・市川町・福崎町・神戸町の5市町は2023年度および24年度の調査時までで資格証明書を発行していない。保険証新規発行停止に伴い、今後、「資格証明書」は「特別療養」制度へと移行するが、引きつづき制度の対象とさせない働きかけが重要である。

また、国保法44条に基づいて、災害・事業の休廃止・失業・生活困窮の場合に、医療費窓口負担が免除、減額、猶予される制度が定められているが、23年度の利用者は6自治体16世帯にとどまっている。

え件数は23年度に計8,991件となり、20年度以降年々増加している（図）。物価高による経済的困窮のなかで滞納世帯、差し押さえ件数とも増

加していることが分かる。

また、有効期限の短い短期被保険者証の交付数（24年12月1日時点）も、3,078世帯、0.9%（昨年度3万2,097世帯、4.7%）と大幅減となった。昨年12月2日

り、22年度68,338世帯、1.0%からほぼ横ばいである。資格証明書は、必要な医療機関受診を抑制することにつながり、患者の健康悪化につながる可能性が極めて高い。宝塚市・丹波市・市川町・福崎町・神戸町の5市町は2023年度および24年度の調査時までで資格証明書を発行していない。保険証新規発行停止に伴い、今後、「資格証明書」は「特別療養」制度へと移行するが、引きつづき制度の対象とさせない働きかけが重要である。

え件数は23年度に計8,991件となり、20年度以降年々増加している（図）。物価高による経済的困窮のなかで滞納世帯、差し押さえ件数とも増

加していることが分かる。

また、有効期限の短い短期被保険者証の交付数（24年12月1日時点）も、3,078世帯、0.9%（昨年度3万2,097世帯、4.7%）と大幅減となった。昨年12月2日

り、22年度68,338世帯、1.0%からほぼ横ばいである。資格証明書は、必要な医療機関受診を抑制することにつながり、患者の健康悪化につながる可能性が極めて高い。宝塚市・丹波市・市川町・福崎町・神戸町の5市町は2023年度および24年度の調査時までで資格証明書を発行していない。保険証新規発行停止に伴い、今後、「資格証明書」は「特別療養」制度へと移行するが、引きつづき制度の対象とさせない働きかけが重要である。

え件数は23年度に計8,991件となり、20年度以降年々増加している（図）。物価高による経済的困窮のなかで滞納世帯、差し押さえ件数とも増

加していることが分かる。

また、有効期限の短い短期被保険者証の交付数（24年12月1日時点）も、3,078世帯、0.9%（昨年度3万2,097世帯、4.7%）と大幅減となった。昨年12月2日

り、22年度68,338世帯、1.0%からほぼ横ばいである。資格証明書は、必要な医療機関受診を抑制することにつながり、患者の健康悪化につながる可能性が極めて高い。宝塚市・丹波市・市川町・福崎町・神戸町の5市町は2023年度および24年度の調査時までで資格証明書を発行していない。保険証新規発行停止に伴い、今後、「資格証明書」は「特別療養」制度へと移行するが、引きつづき制度の対象とさせない働きかけが重要である。

診療報酬明細書（レセプト）点検について、民間業者委託を行っているのは41市町のうち27市町と昨年度から2

ている。このマイナ保険証の発行基準について聞いたところ、ほとんどの市町が、国が示している基準に従い「登録をしていない全員および申請があった要配慮者に発行」と回答し、保険者の判断で可能な「加入者全員に発行」と回答した自治体はなかった。

また、マイナ保険証は希望により解除できるが、この解除件数は25年1月時点で13,211件あり、作成したものの資格確認書の発行を希望して解除する加入者が増えていることが分かる。

加入者の受療権を保障するため、協会は各市町に全員に一律資格確認書を発行させるよう、運動を強めていく。

兵庫県保険医協会第106回評議員会

臨時(決算)総会・第48回共済制度委員会

11月16日(日) 13時～17時30分 兵庫県保険医協会会議室

・13時～ 第106回評議員会 ・14時50分～ 臨時(決算)総会

・15時～ 第48回共済制度委員会

特別報告「日銀利上げ局面での金融市場見通しと新たな運用手法の潮流」

大樹生命保険株式会社 執行役員 山崎 亮氏

・16時10分～ 特別講演

「『社会的投資国家』に学ぶ
日本の戦略」

諸富 徹氏（京都大学公共政策大学院教授）(写真)



お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817まで

燭心

今年もノーベル賞の季節がやってきた。昨年は日本被爆者団体協議会（被団協）がノー

市町減少した。そのうち31市町が「点検効果額目標」を「定めている」と回答している。多くの市町が、数字ありきで民間業者にレセプト請求金額の削減を行わせているということであり、大きな問題である。

国庫負担の抜本的増

自治体の法定外繰り入れ拡充を

高齢者、無職・低所得者が多い国民健康保険は、保険料負担が重く滞納者が多くなっている。加入世帯の7割が保険料減免制度を利用し、2割が滞納するという状況は深刻であり、加入者が安心して医療を受けられない現状の改善が必要である。これまで各市町は独自で法定外繰り入れを行い、保険料を引き下げてきた。だが、国保の都道府県化・保険者努力支援制度により繰り入れ総額は年々減少し続け、低い水準にとどまり、神戸市など7市町では法定外繰入金額がゼロとなっている。国保は市民の助け合いの制度ではなく、憲法25条の生存権によって定められた社会保障制度の大切な柱の一つである。この改善には、構造的課題の解決とともに、保険料引き下げのため、抜本的な国庫負担増が必要であり、同時に市町には独自の努力で法定外繰り入れの増額も求められる。また、保険料を負担しないという理由で、給付に制限をもつける制度は、低所得者を中心に、その受診の機会を奪いかねず、社会保障として本末転倒であり、廃止すべきである。

▼世の中は、政治や経済で動いていると考えていないだろうか。歴史を紐解くと、実は科学技術の発達により、世界が大きく変わっていることがわかる。羅針盤と天文学、地動説が大航海時代を生み、活版印刷が知識を共有させ、意識改革がおこり、物理学や力学から蒸気機関が生まれ、動力や電気を生み、産業革命と経済の大きな変革をおこした。ヒロシマ・ナガサキは原子力の力をまざまざと見せつけ、その制御できないエネルギーがわれわれの生活すべてに影響を与えている▼日本人がこれだけ数多くのサイエンス分野でのノーベル賞を受賞していることこそ、日本の国力として活かす必要がある。是非ともサイエンス立国を目指してほしい。いや目指す義務があると私は思う。（際）

「STOP！命を奪う政治 オール近畿アクション2025」にご参加を

兵庫県保険医協会
政策・運動・広報委員会

ストップ「命を奪う政治」——薬の保険外し・病院削減を許すな！

自民・公明・維新の3党は、医療費4兆円削減や病床11万床削減などの「医療改悪案」に合意しました。「骨太の方針2025」でも、薬の保険外しやさらなる病床削減を閣議決定しています。医療を守るはずの政治が、いま国民の命を危険にさらしています。

物価高の中で診療報酬は上がらず、医療・介護現場は深刻な人手不足と経営難に直面しています。地域医療を守るためには、**診療報酬の大幅引き上げが急務**です。さらに、保険証廃止は国民の医療を受ける権利を奪うものであり、有資格者全員への保険証交付を法改正で実現すべきです。

一方で、防衛費は倍増し、社会保障費は削減。カジノ推進や大企業優遇で国民生活を犠牲にする——これが「命を奪う政治」です。いまこそ声を上げ、政治の流れを変えましょう。

私たちは、医療と暮らしを守るために行動します。ぜひ、この集会にご参加ください。

日 時 2025年11月1日(土) 15時～16時30分
場 所 大阪・難波御堂筋ホール b2ホール

※会員の先生、ご家族、スタッフの方等ご参加いただいた方には、協会規定により、交通費をお支払いいたします。

アクセス：
Osaka Metro 御堂筋線「なんば」駅・中改札から徒歩1分。13号出口直結。
なおJR、南海、近鉄、阪神でお越しの場合も地下からお越しいただき、13号出口をご利用ください。



ご参加お申し込みは、☎078-393-1807まで

政策研究会「財政破綻論の誤り」

積極財政で 社会保障充実を

政策部は9月13日、政策研究会「財政破綻論の誤り」を協会の議室とオンラインで開催。関西学院大学総合政策学部教授の朴勝俊先生を講師として、32人が参加した。



バランスシートから積極財政の必要性を訴えた朴氏

政策部は9月13日、政策研究会「財政破綻論の誤り」を協会の議室とオンラインで開催。関西学院大学総合政策学部教授の朴勝俊先生を講師として、32人が参加した。

朴先生は、日本の財政の危機を煽る財政破綻論者が、医療・社会保障削減を進めていると指摘し、財政破綻論に具

体的に反論した。政府支出を増加させた国ほど経済が成長してきたという相関関係があるとのデータを示し、政府が国債を発行して財政支出をすることで、民間の預金(マネーストック)を増加させる効果があり、徴税はその効果を打ち消すことを財政のバランスシートから詳細に説明。日米などの先進国の自国通貨建て国債は、国内金融機関が国債を購入するために財政破綻のリスクが低いと解説した。

企画紹介

映画「新・あついい壁」上映会と「菊池事件再審請求」の今

日 時 11月30日(日) 13時30分～(受付開始：13時10分～)
13時30分～ 映画上映、15時40分～ 菊池事件弁護団・大槻倫子弁護士のお話
会 場 神戸市教育会館
(JR・阪神「元町駅」より徒歩10分、市営地下鉄「県庁前駅」より徒歩5分)
資料代 500円 主 催 兵庫「新・あついい壁」上映実行委員会

映画「新・あついい壁」とは：1951年に発生した菊池事件を描いた、中山節夫監督によるハンセン病問題、患者とその家族に対する差別の実態を浮き彫りにした映画。

菊池事件とは：ハンセン病患者とされたFさんが、殺人事件の犯人とされ、一貫して無実を主張していたが、「特別法廷」により死刑判決が出され、刑が執行された事件。2020年に熊本地裁で「特別法廷」は違憲であるとの判決が確定している。現在、再審請求中

お申し込み不要。お問い合わせは、☎078-393-1817まで

主張

第7次エネルギー基本計画は国会討議を経ることなく今年2月に閣議決定さ

れ、今日に至っている。本計画の特徴は、電力需要の増大と温室効果ガスの排出抑制のために、原発を最大限活用する、としたことである。

この計画には多くの疑念がある。原発の危険性や温暖化対策のエネルギーとして活用する問題点について、当会はたびたび指摘してきたので、その他の問題点について指摘する。

AI活用を口実にデータセンター設置を推進し、急激な電力需要の増大を見込んでいるが、その需要予測を裏づける科学的データの開示は極めて乏しい。

また、エネルギー消費構造の見直しという観点が欠けており、現在の重工業を中心とした産業構造の存続を当然視している点も問題である。産業全体を省エネルギー型へと転換しようという発想が乏しく、「より多く、より儲けよう」とす

政府のエネルギー政策への異論

―第7次エネルギー基本計画の問題点

る新自由主義の徹底が背景にあると言える。

電気、ガスなどの二次エネルギーを軸にした消費が打ち出されているが、一次から二次エネルギーに転換産生する際のエネルギーロスは膨大で、例えば電気エネルギーの送電ロスにおい

やって産生するののかの検討が欠落している。水素以外の生成物については、窒素酸化物をはじめとする汚染物質の発生への対処についても明らかにされていない。水素は産生効率の問題を抱えている。

可能エネルギーの不足しがちな夜間の電力需要を拡大する。鉄道網の再整備による貨物輸送の復興・有効活用は検討すべきである。

また、日本の地政学的特徴を生かし、地熱発電を推進し、国公立公園内での地熱発電事業については公営企業をもって行い、乱開発・環境保護に配慮するなどの方策をとるべきである。

企業をもちて行い、乱開発・環境保護に配慮するなどの方策をとるべきである。

企業をもちて行い、乱開発・環境保護に配慮するなどの方策をとるべきである。

理事会 スポンサー

◇出席 21人

◇情勢 県立病院群は深刻な赤字に陥り、24年度は過去最悪の128億円超の経常赤字で内部留保が枯渇し、借入で運営する綱渡り状態。診療報酬が固定され、物価や人件費上昇が反映されない構造的問題が背景にある。

◇医療運動対策 ⅰ) 神戸市長選挙(10月26日投票)について、市民にあたたかい神戸をつくる会が擁立する岡崎史典氏を神戸支部とともに県協会として推薦すること、ⅱ)

◇九条の会・兵庫県医師の会 学習会「平和憲法と暮らしの危機の新段階」(11/22、講師・青井未帆学習院大学教授の開催が報告された。(9月27日 理事会より)

会員計報

藤田 満先生

東灘区 内・消・循科

9月27日 享年70歳

幸田 起泰先生

垂水区 歯科

9月28日 享年65歳

庄田 陽一先生

宝塚市 歯科

10月14日 享年71歳

ご冥福をお祈り
申し上げます

まだの先生は今すぐ署名を！

「緊急財政措置と診療報酬の大幅引き上げを求める
医師・歯科医師署名」➡



特集

神戸市長
選挙

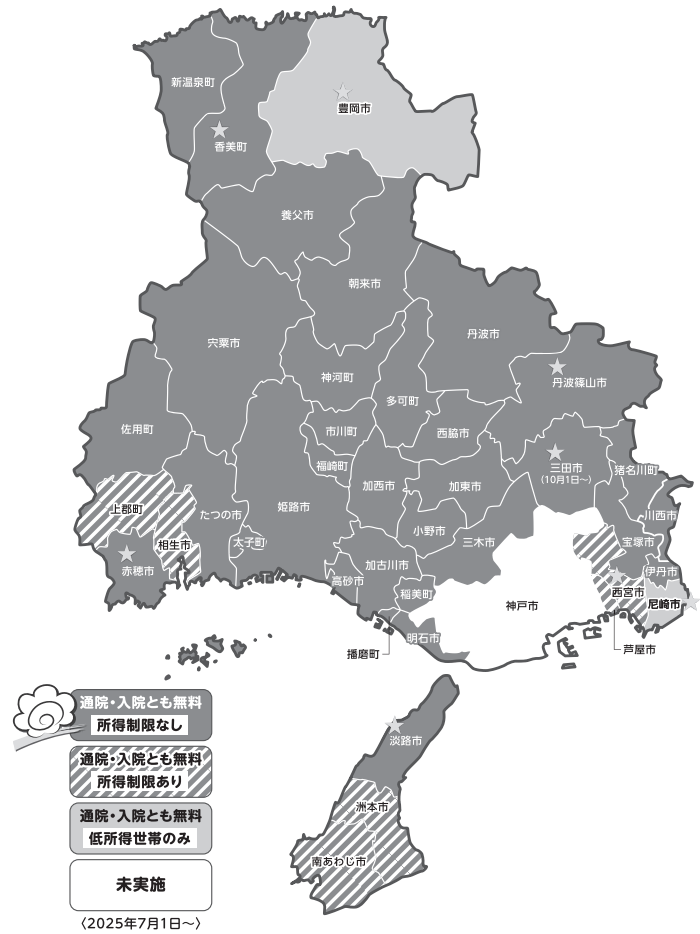
政策解説①

こども医療費無料化 未実施は神戸市だけ

10月26日投票で行われる神戸市長選挙にあたり、神戸市政を解説する第2回は「こども医療費助成」を取り上げる。

中3まで40市町 高3まで30市町無料

政府の社会保障費抑制政策が続く、窓口負担引き上げが進められているが、負担軽減をはかるため自治体がそれぞれの努力で行っているのが、福祉医療制度である。



▶中3まで無料化の実施状況。神戸市のみ無料制度がない。32市町は所得制限も撤廃されている

ております（上図）。

陸上競技場は封鎖され、園路の一部が通行できなくなっています（写真下）。

もともと王子公園周辺は王子神社があり、1956（昭和31）年の兵庫国体が開催されるに伴ってスポーツ施設が整備されました。

また諏訪山にあった動物園

王子公園再整備事業は 進行している

灘区・歯科 鈴木 明彦



この制度は「安心して医療を受けたい」という当事者の切実な願いによって前進してきており、特にこの20年ほどで、高校生までの子どもを対象とする、こども医療費助成制度は大きく拡充され、県内ではほとんどの自治体で中学3年生までの無料化が実現し、さらに高校生世代までの無料化が進んでいる。

20年前、こども医療費無料制度は多くの自治体で入院のみが対象だったが、2013年度には県内の約半数の20市町が中学3年生までのこども医療費を通院・入院とも無料にし、24年度では、40市町（うち32市町が所得制限なし、尼崎市・豊岡市は住民税非課税世帯限定）まで広がり、神戸市以外の県内すべての自治体で、中3まで無料にする制度ができています（上図）。

さらに高校生世代までの無料化も大きく広がっており、24年度には30市町（うち26市町が所得制限なし）と県内の約7割の自治体を占めている。来年1月から西宮市も無料化することを決定した。神戸市はどうか。神戸市でも、「神戸・市民要求を実現する会」などの団体を中心となって署名に取り組むなど、「こども医療費無料化」との運動が広がり、徐々に所得制限の撤廃や対象拡大など、制度の拡充を進めてきた。

しかし、神戸市では通院が無料となるのは2歳児までで、3歳～高校3年生までは1日400円（2割負担）、月2回までの負担がかかる（表）。あくまで「無料化」はしないとの立場である。

昨年には市のウェブサイト内に「神戸市がこども医療費を無償化しない理由」というページを作成し、「（神戸市は）先端医療や高度な専門医療病院が集積していますが、窓口負担を完全に無料化することで過剰受診による医療費の増大を招く恐れ」「窓口負担が僅少であることも医療費が増加し、国等からの公費が一定である場合には、保険料負担が必然的に増加」として説明している。

また、「人口が100万人以上の自治体で高校生までの医療費を無料にしている例はほとんどない」というのは、大都市には規模が大きく高度な医療ができる病院が集まっている。無料にすると、子どもがそういった病院に殺到して、パンクする恐れがある」（神戸市公式note、2022年12月22日）とコメントしている。

確かに中央区には、県立こども病院や神戸市立医療センター・中央市民病院、神戸大学病院などの大病院が集まっている。しかし、これらの病院は救急を除き、かかりつけ医からの紹介がないと受診できず「子どもが殺到」という状況は考え難い。また、中央区以外の地域では、小児救急・入院を受けられる医療機関が少ない。市民の要望を受け、北区の済生会兵庫県病院が一次救急の受け入れを一部昨年から再開したものの、夜間の対応は困難な状況だ。小児が入院できる病院は灘区・兵庫区・垂水区にはない。このような状況下で、心配すべきは「過剰受診」ではなく、必要な受診・治療を受けられないことではないだろうか。

医療体制の充実とあわせて、経済的理由で受診をためらうことがないようにすべきである。

協会が県内でこども医療費無料化が広がった2012年度から17年度にかけて県内の休日・夜間応急診療所の受診者数を調査したところ、受診者数は約4%減少していた。

全国的にも、医療費無料化が広がっても、医療費も無駄な受診も増えていない。2002年から17年までの15年間に医療費全体が12兆円増加した中、0～19歳の医療費の増加は0.5兆円にとどまり、レセプト件数は横ばい、時間外受診件数はむしろ減少傾向にある（本田孝也先生〈長崎県保険医協会会長〉調査）。

そもそも、子どもは病院や医療機関受診を嫌がることも多く、「無料になれば殺到する」という想定は実態にそぐわない。

名古屋市長：さいたま市長も18歳まで無料実施

すでに「人口が100万人以上の自治体」では、名古屋市長とさいたま市長が所得制限なしに18歳までの通院・入院とも医療費を無料にし、仙台市も2026年度からの実施が予定されている。

神戸市でも、子どもの健康に不安があるときに、経済的負担を気にせずに、どの子どもも安心して受診できる環境を作ることが求められている。高3まで無料の実施に必要な金額は22億円、市の予算のたった2%である。

今回の選挙の立候補者では、久元氏は協会のアンケートに対し「制度持続のために一定の負担をいただく必要がある」と回答。

協会・神戸支部が推薦する岡崎史典氏は「高校3年生世代まで医療費を完全無料にする」と協会のアンケートに回答している。

五島だいすけ氏は公約で「こども医療費18歳まで完全無料」をうたっているが、氏は自民党市議であった時、市議会でも医療費無料を求める請願や陳情に反対してきた。木島ひろつぐ氏はこども医療費に関する公約が見つからなかった。

神戸市の子どものための健康を守るためには、入院だけでなく、外来も含めて、高校生3年生世代まで、所得制限のない完全無料化を実現する市政が求められる。

表 神戸市のこども医療費負担の推移

	2013年度	2014年度	2016年度	2017年度～	2021年10月～	2023年10月～
中3までの通院助成（入院無料）	0歳児：無料					
	1～3歳未満：無料					
	3歳～小3まで 県と同じ（1日800円等） 小4～中3まで 県と同じ（2割負担）	3歳～中3まで 1日500円（2割負担）、月2回までに	3歳～中3まで 1日400円（月2回まで）に			
所得制限	0～3歳未満のみなし			所得制限を撤廃		
高3世代までの助成				入院無料 通院：1日400円（月2回まで）に		
所得制限				なし		

また、「人口が100万人以上の自治体で高校生までの医療費を無料にしている例はほとんどない」というのは、大都市には規模が大きく高度な医療ができる病院が集まっている。無料にすると、子どもがそういった病院に殺到して、パンクする恐れがある」（神戸市公式note、2022年12月22日）とコメントしている。

確かに中央区には、県立こども病院や神戸市立医療センター・中央市民病院、神戸大学病院などの大病院が集まっている。しかし、これらの病院は救急を除き、かかりつけ医からの紹介がないと受診できず「子どもが殺到」という状況は考え難い。また、中央区以外の地域では、小児救急・入院を受けられる医療機関が少ない。市民の要望を受け、北区の済生会兵庫県病院が一次救急の受け入れを一部昨年から再開したものの、夜間の対応は困難な状況だ。小児が入院できる病院は灘区・兵庫区・垂水区にはない。このような状況下で、心配すべきは「過剰受診」ではなく、必要な受診・治療を受けられないことではないだろうか。

医療体制の充実とあわせて、経済的理由で受診をためらうことがないようにすべきである。

協会が県内でこども医療費無料化が広がった2012年度から17年度にかけて県内の休日・夜間応急診療所の受診者数を調査したところ、受診者数は約4%減少していた。

全国的にも、医療費無料化が広がっても、医療費も無駄な受診も増えていない。2002年から17年までの15年間に医療費全体が12兆円増加した中、0～19歳の医療費の増加は0.5兆円にとどまり、レセプト件数は横ばい、時間外受診件数はむしろ減少傾向にある（本田孝也先生〈長崎県保険医協会会長〉調査）。

そもそも、子どもは病院や医療機関受診を嫌がることも多く、「無料になれば殺到する」という想定は実態にそぐわない。

名古屋市長：さいたま市長も18歳まで無料実施

すでに「人口が100万人以上の自治体」では、名古屋市長とさいたま市長が所得制限なしに18歳までの通院・入院とも医療費を無料にし、仙台市も2026年度からの実施が予定されている。

神戸市でも、子どもの健康に不安があるときに、経済的負担を気にせずに、どの子どもも安心して受診できる環境を作ることが求められている。高3まで無料の実施に必要な金額は22億円、市の予算のたった2%である。

今回の選挙の立候補者では、久元氏は協会のアンケートに対し「制度持続のために一定の負担をいただく必要がある」と回答。

協会・神戸支部が推薦する岡崎史典氏は「高校3年生世代まで医療費を完全無料にする」と協会のアンケートに回答している。

五島だいすけ氏は公約で「こども医療費18歳まで完全無料」をうたっているが、氏は自民党市議であった時、市議会でも医療費無料を求める請願や陳情に反対してきた。木島ひろつぐ氏はこども医療費に関する公約が見つからなかった。

神戸市の子どものための健康を守るためには、入院だけでなく、外来も含めて、高校生3年生世代まで、所得制限のない完全無料化を実現する市政が求められる。

また、「人口が100万人以上の自治体で高校生までの医療費を無料にしている例はほとんどない」というのは、大都市には規模が大きく高度な医療ができる病院が集まっている。無料にすると、子どもがそういった病院に殺到して、パンクする恐れがある」（神戸市公式note、2022年12月22日）とコメントしている。

確かに中央区には、県立こども病院や神戸市立医療センター・中央市民病院、神戸大学病院などの大病院が集まっている。しかし、これらの病院は救急を除き、かかりつけ医からの紹介がないと受診できず「子どもが殺到」という状況は考え難い。また、中央区以外の地域では、小児救急・入院を受けられる医療機関が少ない。市民の要望を受け、北区の済生会兵庫県病院が一次救急の受け入れを一部昨年から再開したものの、夜間の対応は困難な状況だ。小児が入院できる病院は灘区・兵庫区・垂水区にはない。このような状況下で、心配すべきは「過剰受診」ではなく、必要な受診・治療を受けられないことではないだろうか。

医療体制の充実とあわせて、経済的理由で受診をためらうことがないようにすべきである。

協会が県内でこども医療費無料化が広がった2012年度から17年度にかけて県内の休日・夜間応急診療所の受診者数を調査したところ、受診者数は約4%減少していた。

全国的にも、医療費無料化が広がっても、医療費も無駄な受診も増えていない。2002年から17年までの15年間に医療費全体が12兆円増加した中、0～19歳の医療費の増加は0.5兆円にとどまり、レセプト件数は横ばい、時間外受診件数はむしろ減少傾向にある（本田孝也先生〈長崎県保険医協会会長〉調査）。

そもそも、子どもは病院や医療機関受診を嫌がることも多く、「無料になれば殺到する」という想定は実態にそぐわない。

名古屋市長：さいたま市長も18歳まで無料実施

すでに「人口が100万人以上の自治体」では、名古屋市長とさいたま市長が所得制限なしに18歳までの通院・入院とも医療費を無料にし、仙台市も2026年度からの実施が予定されている。

神戸市でも、子どもの健康に不安があるときに、経済的負担を気にせずに、どの子どもも安心して受診できる環境を作ることが求められている。高3まで無料の実施に必要な金額は22億円、市の予算のたった2%である。

今回の選挙の立候補者では、久元氏は協会のアンケートに対し「制度持続のために一定の負担をいただく必要がある」と回答。

協会・神戸支部が推薦する岡崎史典氏は「高校3年生世代まで医療費を完全無料にする」と協会のアンケートに回答している。

五島だいすけ氏は公約で「こども医療費18歳まで完全無料」をうたっているが、氏は自民党市議であった時、市議会でも医療費無料を求める請願や陳情に反対してきた。木島ひろつぐ氏はこども医療費に関する公約が見つからなかった。

神戸市の子どものための健康を守るためには、入院だけでなく、外来も含めて、高校生3年生世代まで、所得制限のない完全無料化を実現する市政が求められる。

医科保険請求

Q and A



〈労災保険（その2）〉

Q1 労災保険の患者に診察を行ったが、健康保険の初診料（270点）に1点12円で算出した額で請求するのか。

A1 労災保険の初診料および再診料は原則として、労災診療費で定められた金額で請求することになります。初診料は3,850円で、同一日に複数科を受診した時の初診料は、1,930円を算定します。

診療所および200床未満の病院の再診料は1,420円です。200床以上の病院の場合のみ健康保険点数表（診療報酬）に準拠して外来診療料74点（1点12円。非課税医療機関は11円50銭）を算定します。

その他、時間外・休日・深夜などに診療を行った場合も、健康保険点数表に準拠した加算が算定できます。

Q2 労災保険の再診料を算定する場合に、外来管理加算は健康保険と同様に算定できるか。

A2 算定できます。さらに、労災の特例として、健康保険では「外来管理加算」を算定できない検査や処置等を行った場合でも、「外来管理

加算」の点数52点に満たない検査や処置等の点数を1つだけ算定する場合には算定できます。例えば、再診で「消炎鎮痛等処置」（35点）のみを行った場合、健康保険では「外来管理加算」を算定できませんが、労災では算定できます。

Q3 労災保険の患者に同一月内にCTを2回行ったが、2回目の撮影料は100分の80に減額して請求する必要があるのか。

A3 労災保険ではCTおよびMRIが同一月に2回以上行われた場合、当該月の2回目以降の撮影料は、減額せずにそれぞれ所定点数を算定します。

Q4 消炎鎮痛等処置を複数の部位に行った場合、それぞれ算定することは可能か。

A4 健康保険では消炎鎮痛等処置は、疾病、部位または部位数にかかわらず1日につき所定点数により算定するとされていますが、労災保険では、消炎鎮痛等処置（湿布処置を除く）にかかる点数は、1日に3部位（局所）まで算定できます。

感想文

神戸支部 研究会

AI・Web時代の医療機関づくり

神戸支部は9月20日、協会会議室とオンラインで研究会講演会に参加しました。

「医院の魅力を伝えるネット・AI活用術」ホームページ活用、口コミ、AI対策、SNS、YouTube活用」を開催。株式会社日本経営の河村伸哉氏が講師を務め、57人（来場22人、オンライン35人）が参加した。丸山真理子先生の感想を紹介する。

近ごろ話題の生成AIは、文章や動画の作成だけでなく、ホームページ作りにも活用されています。私自身も関

講演の内容は大きく二つに分けられます。まず一つは、Google検索で上位に表示されるための工夫についてです。最近「AI検索」の登場により、ポータルサイトへの有

料登録の効果が薄れる可能性があるそうです。そのため、自院のホームページを充実させることが大切で、検索されたい疾患名ごとにページを作る、文章量を増やすといった工夫が役立つと教えていただきました。また「どんな患者さんに来てほしいか」を意識して、検索に引っかかる言葉



河村氏が患者にわかりやすく情報を届けるための生成AI活用法を紹介

で紹介してくださり、実践的に役立つ内容でした。

今回の講演を通じて学んだのは、患者さんにわかりやすく情報を届けるための生成AIの活用法です。私自身のホームページも、独自性を大切にしながらAIの力を借り、定期的に見直していきたいと思います。そして同時に感じたのは、

りました。

もう一つは、予約につながるホームページの作り方です。特に、スクロールした最初の部分に何を書くかが大事であるとのこと。実際の成功

例を示していただいたことで、すぐに取り入れられそうなヒントを得ることができました。さらに、新規開業時の公開のタイミングや、AIに文章を作らせる際の工夫まで紹介してくださり、実践

告 ウクライナ被災市民の現在と

報 私たちにできること

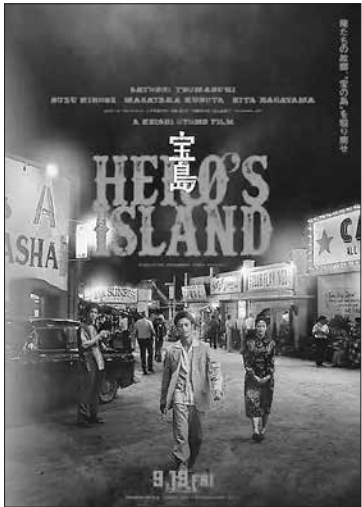
国際部、西宮・芦屋支部が9月20日に開催した、市民公開講演会「報告 ウクライナ被災市民の現在と私たちにできること」（講師：ジャーナリスト・ルポライター・ポーランド国立ヤギェウォ大学講師 丸山美和氏、前号既報）。半田伸夫先生の報告を紹介する。

2025年9月20日お彼岸 住で、国立ヤギェウォ大学で前だと言つのにまだ暑い土曜日に、市民公開講演会が開催された。講師はポーランド在

も、患者さんにまた来たいと思っていたただるかどうかは、結局のところ診療の質やスタッフの温かさ、そして日

々の信頼関係にかかっているということ。AIは頼もしい助けになりますが、最後

国際部／西宮・芦屋支部 市民公開講演会



©「宝島」製作委員会



白岩一心

「宝島」

2018年下半期第160回直木賞受賞作品「宝島」（作：真藤順文氏）の実写映画化注目作「宝島」を紹介し、戦後沖縄を舞台に、歴史には刻まれない真実を作家自身の7年間の取材に基づいて描いた、

1952年、米軍統治下の

圧巻の傑作小説です。多くの読者から絶賛されていま

す。小説があまりにもすごい迫力のため、映画と小説の比較が興味深いです。ストーリーを紹介します。

悲しみの沖縄戦後7年…



会場で販売したウクライナ出身アーティストの絵画やアクセサリ

ウクライナ被災市民の現在と私たちにできること

ウクライナ被災市民の現在と私たちにできること

ウクライナ被災市民の現在と私たちにできること

ウクライナ被災市民の現在と私たちにできること

ウクライナ被災市民の現在と私たちにできること

ウクライナ被災市民の現在と私たちにできること

ウクライナ被災市民の現在と私たちにできること

会

投

稿

員

お金とは何か？ その2

小野市・歯科 幸田 雄策

(10月5日付からのつづき)
現代経済学は実際の経済が貨幣経済であるにもかかわらず、お金とは何か？ の問いに何の答えも持つことなく発展させてきたという致命的欠陥を持つ。

お金が通用する理由は、借金をすればわかる。借金は返さなければ国によって強制執行力を発揮させられるのである。つまり借金を返すことのために偽のお金を作ることが禁止され、本物のお金を経済的行為を行い、稼ぐことによって返さなければならぬという縛りが生まれるのである。これがお金が本物のお金として通用する真の理由である。

金が生まれる。この時再び日銀当座預金が増加するのである。つまり日銀当座預金はほんの少しの時間差はあるが増えもしなければ減りもしないのである。これも信用創造と同じである。

民間が借り入れを行う場合

関西万博は成功か？

ーNHKかんさい熱視線を観て、考えたー

川西市・歯科 島津 俊二

関西万博も閉会を迎えました。TVでは連日、惜しむ声を連発しています。しかし、本当に成功と言っているのでしょうか。

当初より、IRの問題、埋め立て地からのメタンガス問題とまだまだ検証途上の問題を抱えています。もっとも民間に支払うことによって預

金は生まれる。この時再び日銀当座預金が増加するのである。つまり日銀当座預金はほんの少しの時間差はあるが増えもしなければ減りもしないのである。これも信用創造と同じである。

最大の原因は「工期の短さ」と思われます。先のドバイ万博がコロナの影響で延期になり、準備期間が一年間短縮され、また国内では建築費の高騰、まして人手不足が問題の根底にあり、開催自体を危ぶむ声もありました。

博覧会協会が「23年末までに工事を開始すれば間に合います」と発言すると、大手ゼネコンが「工事も明らかに間に合わないのに、根拠のない発言だ」「海外パビリオンはなおさら間に合わない」と注意喚起した(22・9)ように、博覧会側が発言を軌道修

正したのは博覧会側の認識の甘さを露呈した会見でした。その23年度から始まった工事もほとんどが国内パビリオンや施設からで、その建設に苦労したのは大阪府のミズリード・ゼネコンだったのです。未払いの国内施工にゼネコンが集中するのは当たり前のことだったのです。

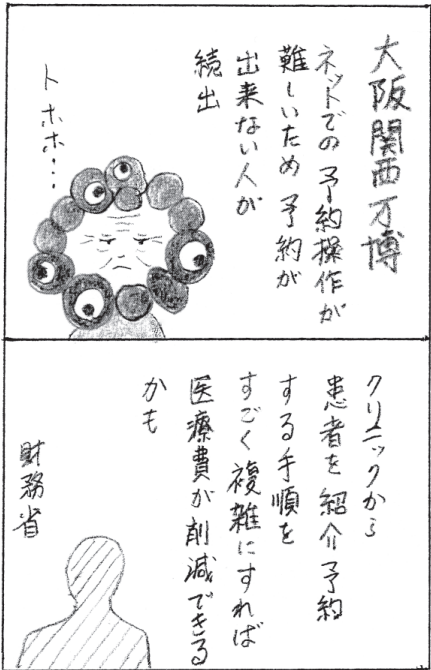
進まぬ海外パビリオン問題で大阪府と博覧会協会が助けを求めたのが、大阪近郊の中小建設業だったのです(23・8)。国内の建設業は構造的に下請けになるほど、未払いの問題で危うい思いをするが、国の事業では未払いはないだろうと、望みをかけてコロナでの痛手をいやすために取り組んだと思われる。大阪万博の未払問題で中小建設業は切り捨てられるのでしょうか。

未払の原因①：工事期間の

ホイホイ漫画⁷⁶

長田区 ぼん太with T.T.

予 約



短さ、②海外元請け業者とのコミュニケーションの難しさ、③多重の下請け業者と問題のある業者の参入、④博覧会協会と大阪府のミズリード・ゼネコンだったのです。未払いの国内施工にゼネコンが集中するのは当たり前のことだったのです。

大阪府や博覧会協会は現在裁判までして闘っている未払被害者に全面的支援と援助をしないといけません。万博のテーマ『いのち輝く未来社会のデザイン』は中小建設業の犠牲の上に掲げるものではないのは明らかで、ここからの大阪府と博覧会協会の対応は長く語り伝えられるでしょう。

心身医学会

灘区 岡本 好司

昭和30年代の前半頃、当時心身医学会は精神身体医学と言われ、何人かのボスの存在の方が取りきっておられました。先人のお話を伺っていましたら、皆さんがそれぞれの流儀(?)があって相いれない団体と思いましたが、ボスの間では何となくバランスが取れているという不思議な学会でありました。

心身医学の根底は受容といわれていますが、新しい先生が苦労をされて治療の目的を達成され、学会で発表された時、ボスの先生はその発表に

対して質問をされますが、それを聴いていますと、受容の言葉はどこかへ飛んでしまいい、おかまいなし。考え方が違つのでその質問に対して演者はボスの意に沿うような返事ができず、悄然として壇上から降板されておられました。ボスは得意顔。私は発表された先生に後で、「先生の発表のアイデア良かった」とこっそり告げていました。

私も発表を始めた頃、よく噛みつかれました。無然として席に戻ると、東京大学の末松教授がそっとお越しにな

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デフエル

✓死亡・高度障害に

グループ保険と新グループ保険

✓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

✓協会の新しい共済

介護保険Sasa*L(ササエル)

✓医事紛争に備えて

医師賠償責任保険

✓サイバー攻撃への備えに

サイバープロテクター保険

✓団体割引の

自動車保険と火災保険

✓医療保険とガン保険

医療保険とガン保険

●労務トラブルに備える保険もお問合せください

お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805

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

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

合同会社(LLC法人)

ISR パーソネル

株式会社

アイ・エス・アール

働き方改革策定

労働条件・ハラスメント

副業推進支援

人材紹介・リーダー育成

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・ウェブ会議

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

保険診療
のてびき

—779—

児童精神科での不登校の診かた

兵庫県立こども病院 精神科部長 関口 典子先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078・393・1801

Fax 078・393・1802

http://www.hhk.jp/

不登校とは

不登校とは、文部科学省の定義によれば「なんらかの心理的、情緒的、身体的あるいは社会的要因・背景により、登校しないあるいはしたくともできない状況にあるために年間30日以上欠席した者のうち、病気や経済的な理由による者を除いたもの」とある。

不登校自体は「問題行動」ではなく、教育機会をどう与えるかという視点から考えられるようになり、各学校では別室など登校しやすい工夫がなされるようになっている。しかしながら、小中学校における不登校児童生徒数は、年々増え続けている。

不登校と医療

不登校でかかりつけ医に受診する場合、何らかの身体的不調を訴えてのことになる。受診したことで、「病気（病院に行くような状態）だから学校に行けなくても仕方ない」、「治るまでしっかり休まないといけない」と不登校状態を認めてもらえるという、身体科ならではの許され感があるだろう。日ごろからかかっている医師への安心感は、家族や学校関係者とはまた違った、第三の「なんとなく自分の言い分や気持ちを聞いてくれる存在」として機能しうる。それは不登校児と家族がエネルギーを貯めて再び進む力を手にするまでの止まり木となるだろう。

精神科への紹介

不登校の精神的背景疾患としては、統合失調症、強迫症、不安障害など薬物療法が有効な群、知的障害、学習障害、発達障害など特性に応じた療育や構造化が必要な群、適応障害や身体症状症など非薬物療法がメインの群がある。統合失調症やうつ病が疑われる場合は早急な精神科受診が必要である。

精神科での評価

診察の前に、こどもファーストで

あることやこちらが何も提供できない可能性について改めて考えておく。家族の思いに同調して、こどもに説教や説得をしてはならない。

また、心理的要因が明らかであっても身体疾患の検索を忘れてはならない。睡眠障害、起立性調節障害、過敏性腸症候群など不登校と関係の深い心身症だけでなく、甲状腺ホルモンの異常や悪性腫瘍なども念頭に置き、医療者として体調に気を配る姿勢を忘れてはならない。

精神科での評価は精神症状、知的を含む発達上の問題、環境要因など多軸で考える。生物的・心理的・社会的観点から多面的にアセスメントを行い、一面的な判断にならないよう注意する。

1) 現病歴

主訴は親とこどもとを分けて考える。違うことを考えている場合は少ない。いつどのように不調になったのか、以前にも同じようなことはあったのか、その時はどうなったのか。今回はだれがどのように対応して、どうなったのか。ライフイベントや友達、家族との状況などと不調となったタイミングの関連を考える。

睡眠や食欲、便通の有無など基本的な身体状況の確認も行う。そういった話題は非侵襲的で答えやすく、医療者側も生活状況のイメージがしやすくなる。

「今困っていること」だけでなく、「現在できていること」についても確認したい。塾に通っている、家の手伝いをするといった能動的なことだけでなく、夜寝ている、食欲があるなど、「あたりまえ」なことも聞き取っていく。それらは「なにもしない」、「できていない」と思い込んでいる認知を肯定的に変化させるきっかけとなり、レジリエンスにつながる。

2) 精神症状

見られている、噂されている、自分の波（1週間以上継続するもの）、不安、焦燥感、強迫症状（こだわりとの鑑別は難しい場合があ

る）、不安発作（外出時の不安や過呼吸など）など、不登校の原因となる症状について確認する。「噂されている」という訴えが、学校に行くと友達がこちらをみて「来たと言っている気がする」という場合と全然知らない通りすがりの人が自分の不登校を知っていて笑っている気がするというのでは症状の意味合いが違う。症状はできるだけ具体的に聞き取っていく。

3) 生育歴

乳幼児健診での指摘、幼少期の集団適応、遊び方、こだわり、育てにくさや育てやすさ、兄弟との違いなどを確認する。日常的なこだわりは家族の配慮で生活の一部となり目立たなくなっていることもある。発達障害の診断には丁寧な問診と行動観察が欠かせない。

被虐待や不適切養育によって発達障害様の症状を認めることがあり、安易に発達障害のレッテルを貼らないように気を付ける。特に多動衝動性は注意欠如多動性障害だけでなく、知的障害、境界知能の不応、愛着の問題などでも生じるため鑑別が問題となる。

4) 家族背景

ジェノグラムは遺伝負因だけでなく、家族の事情や家庭内力動の把握についても役立つ。同胞の不登校の有無、祖父母との関係など確認する。

不登校への対応

まずは本人の希望を確認したうえで「いま、ここでできること」を考える。睡眠や楽しみの確保、ラジオ体操やストレッチ、家の中での役割を担うことなどである。

こどもにとって重要なことは人との関係の中で体験を積み、成長していくことである。そのため誰かと関わる居場所の確保は重要である。

学校では、別室や保健室、図書室、時には校長室が居場所として提供されることがある。そこにいる「人」も重要である。学校と連携する場合は必ず本人家族の了承（もしくは学校が本人家族からの承認を得ていること）を確認する。学校への不信感がある場合、よかれと思って勝手に連携を取る、もしくは何とかしたいと思っている学校からの連絡に対応することで本人家族からの信頼を失うことになる。できれば学校側との面談前に学校に対する要望を本人家族に確認しておいて、それを伝えるのもよい。本人のペースをできるだけ守れるように、復帰に際しては丁寧に作戦を立てる。

学校以外にも居場所はある。フリースクール、学童保育、発達障害がある場合は放課後デイサービスも利用できる。習い事など意欲的に取り組めることが見つければ強みになる。オンラインゲームが新しい人間関係の場として機能することもある。

彼らなりに力をためて不登校の時代を卒業することもたちは多い。小学校の途中から中学まで全くの不登校であったこどもが自分のやりたいことを見つけ、それが学べる高校に通うケースをしばしば経験する。われわれは焦らず、彼らがのびのびと自分たちのしたいことができる力を蓄えることができるように支援していきたい。

（7月5日、女性医師・歯科医師の会研究会より）

ラジオ関西番組出演 毎週日曜 夜7時15分～

「兵庫県保険医協会の聴く医療」放送中!!

AM558kHz／1395kHz（県北部） FM91.1MHz

11月9日 ナルコレプシー（仮）

16日 薬不足と国の責任（仮）



出演者
募集中!

* 共済部だより *

各種共済制度の新規加入者証、生命保険料控除証明書等のお届けについて

「保険医年金」の新規加入者証は11月末までにお届けします

この春にお申し込みいただきました「保険医年金」9月1日発足分の加入者証は、11月末までに大樹・富国各生命保険会社の担当社員を通じてお届けします。内容をご確認のうえ担当社員に「受領書」をお渡しください。

保険医年金「積立金通知書」「生命保険料控除証明書」は11月初旬にお届けします

現在ご加入の保険医年金の「積立金通知書」は、11月初旬に大樹生命より送付いたします。積立金合計は2025年8月末現在(2025年9月1日発足分は含まれません)の元利合計となっています。また、加入年度が多い場合は、2枚になっている場合がありますので、ご注意ください。

来年の確定申告に必要な「生命保険料控除証明」が積立金通知書の下段に記載されていますので、切り取って保存のうえご利用ください。

積立年金「DefL」(デフェル)の「生命保険料控除証明書」は11月初旬にお届けします

積立年金「D e f L」(デフェル)の「生命保険料控除証明書」、「ご加入のお知らせ」(被保険者票)は、11月初旬にお届けします。昨年からご加入の皆さまには積立金残高等が記載された「ご加入内容のお知らせ」をあわせて送付いたします。

「グループ保険」「新グループ保険」の「生命保険料控除証明書」は11月初旬までにお届けします

「グループ保険」「新グループ保険」の「生命保険料控除証明書」は、ご加入の皆さまへ11月初旬までにお送りいたします。

お問い合わせは、☎078－393－1805 共済部まで

兵庫県保険医協会

これからの研究会・行事のご案内

11月の診内研

第627回診療内容向上研究会

無料

いつものアノ病気、アノ状態、
“在宅で診るときならでは”のコツ

日時

11月22日(土) 午後5時～

会場

兵庫県保険医協会5階会議室

講師

医療法人滋賀家庭医療学センター 弓削メディカルクリニック
本部長 中村 琢弥先生
※講師来場でのご講演です。

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。

昨今日本の医療現場では在宅医療が急速に普及しています。しかし、在宅医療の診療ノウハウやエビデンスというのは病棟や外来での医療と比べると諸外国含めてそこまでの発信や蓄積がありません。「より良い方法があるのでは?」と思った経験は皆様にもあるのではないのでしょうか。今回は在宅医療へ精力的に取り組む組織を率いる立場から、在宅現場でのちょっとした診療のコツなどを広く紹介する場を提供したいと思います。これから在宅医療を学びたい方、もうすでに在宅医療を実践しさらなるレベルアップを図りたい方、在宅医療には携わっていないけれども別の立場から在宅医療とよい連携を築きたい方などなど、多くの方のご参加をお待ちしております。
【中村 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://x.gd/M1UNx

来場参加

FAX 078-393-1820

閉院・承継のお悩みをワンストップで支援!!

無料

閉院・第三者承継セミナー

日時

11月2日(日) 午前10時30分～12時30分

会場

兵庫県保険医協会 5階会議室

定員

30人※応募先着順

10時30分～11時45分

第1部：承継

エニータイムヘルスケアコンサルティング(株) 樫北 真也氏

11時50分～12時30分

第2部：閉院

R&Tメディカル(株) 杉谷 孝史氏

お申し込み・お問い合わせは

☎ 078-393-1817

FAX 078-393-1802

医院経営研究会 第456回例会

税制改正のため処理が複雑になります!

年末調整の知識と実務

日時

11月22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 田口 智弘税理士

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

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://x.gd/LnyBD

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628回」

テーマ Mycoplasma as the great imitator

日時

12月20日(土) 午後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

福岡県・飯塚病院総合診療科診療部長 清田 雅智先生

歯科の行事

初級歯科助手講座

テーマ 「歯と口腔の基礎知識・診療の流れ」「保険診療のしくみ、受付業務」「歯科外来における院内感染対策」「患者接遇とコミュニケーション」

日時

12月7日(日) 午前10時～午後4時

会場

兵庫県保険医協会5階会議室

定員

80人

参加費

6,000円(テキスト代、「修了証書」、弁当・お茶代含む)

その他 研究会・セミナー

薬科部 研究会

テーマ 皮膚科学セミナーー光皮膚科学とアトピー性皮膚炎についてー

日時

12月20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

神戸大学大学院医学研究科内科系講座皮膚科学分野 小野 竜輔先生

参加費

1,000円(会員無料)

医院経営研究会「第457回」

テーマ 決算処理講座

日時

12月13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)

国際部 市民公開企画

テーマ 日本におけるクルド人コミュニティとヘイト問題

日時

12月6日(土) 午後3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

日本クルド文化協会 ワッカス チョーラク氏

定員

50人

相続・継承セミナー & 個別相談会

日時

11月3日(月・祝) 午前10時～

会場

大阪府保険医協同組合5階M&Dホール

講師

(株)相続ステーション代表取締役 寺西 雅行氏

定員

60人

難関中学、医学部・歯学部 受験対策セミナー

テーマ 来年度入試の動向と各学年の対策

日時

11月9日(日) 午後1時～

会場

兵庫県保険医協会6階会議室

講師

医学部受験MEP講師陣

①中学受験 2026年度入試対策と非認知スキルの向上策

②医学部受験 2026年度入試概要と定員削減時代の学習法

③個別相談

九条の会・兵庫県医師の会 講演会

テーマ 平和憲法と暮らしの危機の新段階

日時

11月22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

学習院大学法務研究科教授 青井 未帆先生

県下各地の行事

「西宮・芦屋支部」東日本大震災・能登半島地震ー第18回被災地交流／物産・物品展

日時

11月8日(土) 午前9時～午後3時

会場

広川内科クリニック(西宮市神明町4-26)

「明石支部」第42回総会記念 無料映画上映

テーマ 映画「大コメ騒動」上映会

日時

11月8日(土) 午後2時10分～

会場

子午線ホール

「淡路支部」ミニ勉強会

テーマ 日常診療について最近の話題(仮)

日時

11月11日(火) 午後8時10分～

会場

(リモートミーティング)

講師

洲本市 高田 裕先生

「神戸支部」研究会

テーマ 頭痛の鑑別診断

日時

11月29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

西宮協立脳神経外科病院名誉院長 脳神経内科 立花 久大先生

「明石支部」保険請求事務講習会(医科外来・初級)

日時

11月30日(日) 午前10時～午後3時

会場

アスパシア明石北館8階 801

講師

加茂皮フ科医院(神戸市中央区)院長 加茂 統良先生

費用

1人7,000円(テキスト・資料代含)
※お弁当(お茶付)希望の方は別途1,000円

定員

60人

「北阪神支部」臨床研究会

テーマ 老健施設医に転身して思うこと

日時

12月6日(土) 午後3時～

会場

伊丹市立産業振興センター6階 マルチメディアホール

講師

宝塚市保健福祉サービス公社理事長 介護老人保健施設「ステップハウス宝塚」施設長 妙中 信之先生

「西宮・芦屋支部」保険請求事務講習会(医科外来・初級)

日時

12月14日(日) 午前10時～午後3時

会場

西宮商工会館 1階地域経済交流センター会議室

講師

岩下内科クリニック院長 岩下 敬正先生、川崎医院院長 川崎 史寛先生、中島クリニック院長 中島 敏雄先生

費用

1人7,000円(テキスト・資料代含)

定員

80人

兵庫県保険医協会

これからの研究会・行事のご案内

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。

文化部

蕎麦打ち体験

「挽きたて、打ちたて、湯がきたて」の新そばの魅力をお楽しみいただける、年末恒例の「蕎麦打ち体験」企画をご案内致します。
今回も、講師が打った蕎麦を「ぶっかけ」の形でお召し上がりいただきます。ご自身が打たれた蕎麦は、お持ち帰りの上ご堪能ください。
ご家族、スタッフのみなさんお誘いあわせの上、ご参加ください。



日時 12月7日(日) 午前10時30分～午後2時
会場 長田区文化センター別館ピフレ料理教室
定員 36人 **参加費** 大人2,000円 子供1,000円
指導 (社)全麺協講師陣

※持ち物はエプロン、タオル等です。お申し込みいただいた方には、FAXにて要項・会場地図をお送りします。

お申し込み・お問い合わせは協会文化部・吉永まで

☎ 078-393-1809 E-mail ysng@doc-net.or.jp

お申し込み FAX 078-393-1802

薬科部研究会

関節リウマチ診療に潜むクリニカルイナーシャ～その実際と対策～

\会員/
無料

日時 11月8日(土) 午後4時～6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 神戸大学医学附属病院 膠原病リウマチ内科 病院教授・診療科長・リウマチセンター長 三枝 淳先生
参加費 1,000円

関節リウマチは自己免疫異常による慢性炎症性疾患であり、生物学的製剤やJAK阻害薬の登場により治療戦略は大きく進歩しました。本講演では病態理解から最新の治療動向を整理し、薬剤師が担う薬学的管理の重要性を考察します。さらに、治療目標達成を妨げる要因であるクリニカルイナーシャについても議論し、より最適な薬物療法実現に向けた連携の在り方を提示します。【三枝 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://x.gd/3oMWr



来場参加 FAX 078-393-1820

医科勤務医のための開業実現セミナー

医科

理想を実現する新規開業

日時 11月15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 ※当日入会の場合は2,000円
第1部「開業構想から開業地選定、設計・建築、機器など」
グリーンホスピタルサプライ株式会社
第2部「最近の開業費用の動向と資金調達」 但馬銀行 地域戦略営業部
第3部「私の開業体験～開業医の診療と経営の実際」
中央区 武富整形外科 院長 武富 雅則先生

お問い合わせは

兵庫県保険医協会 事務局 ☎078-393-1817 楠まで

お申し込み FAX 078-393-1802

兵庫県保険医協会

お問い合わせは ☎ 078-393-1801

http://www.hhk.jp 兵庫県保険医協会 🔍 検索

新規開業医研究会

新規個別指導対策(体験報告含む)、保険請求・審査、税務・労務の基礎知識

日時 11月30日(日) 午前10時～午後4時
会場 兵庫県保険医協会 会議室
参加費 5,000円(昼食・資料代含む)
〈午前〉保険診療と保険請求の要点、レセプト審査の概要
新規個別指導対策(医師・歯科医師からの体験報告含む)
〈午後〉新規開業に必要な税務の知識(協会税務講師団 税理士)
開業時の労務(社会保険労務士)

お問い合わせは

医科：☎078-393-1817 楠／歯科：☎078-393-1809 本田まで

お申し込み FAX 078-393-1802

公費負担医療講習会

医科

公費負担医療等の手引(2025年度版)

日時 12月13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 灘区・ろっこう医生協灘診療所 高野 修一先生
来場定員 50人(定員になり次第締め切り)
参加費 1人につき1,000円(来場参加・Zoom視聴とも)
テキスト代 1冊4,000円(受講にテキストは必要ですが、受講者複数で1冊も可)
※テキストは講習会1週間前を目途に郵送します。

Zoom視聴のお申し込み

12月5日金曜まで

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

http://bit.ly/3VzpW81



来場参加 FAX 078-393-1820

歯科定例研究会

\会員/
無料

世界最先端の歯髄保存

日時 11月9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 東京都・岡口歯科クリニック 岡口 守雄先生

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://x.gd/3H9QH



来場参加 FAX 078-393-1802

兵庫県保険医協会歯科部会

歯科施設基準研究会～「歯初診」「外安全」「外感染」「口管強」「歯援診」「歯援病」～

テーマ

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

日時 11月30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 ときわ病院 歯科口腔外科部長 足立 了平先生
定員 80人 **参加費** 1,000円(受講証当日発行します)
対象 歯科医師、会員医療機関スタッフ

お申し込み FAX 078-393-1802