

兵庫保険医新聞

第2125号

2026年2月15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)

2025
会員
拡大

兵庫協会が全国1位に

「頼りになり役に立つ協会」が浸透



大会で竹田智雄・保団連会長(左から4人目)より、表彰状を受け取った西山裕康理事長(右から4人目)ら兵庫協会役員

兵庫協会は、1月24・25日に開催された全国保険医団体連合会第52回定期大会において、2025年の年間会員実増数が医科・歯科とも全国1位、組織上昇率(会員増加率)が同じく2位となり、表彰を受けた。年末会員数は7765人と過去最高を更新した。大きくなった組織を力に協会は、設立目的である「開業医の生活と権利を守り国民医療の向上をめざす」活動をさらに前進させる。

長年の低医療費政策とたび
重なる診療報酬マイナス改
定、昨今の物価高騰により医
療機関経営の厳しさが増すな
か兵庫協会は、「頼りになり
役に立つ」多彩な事業をアピ

年末会員数は過去最高の7765人に

1ルし、昨年1年間に369人の新規入会者を迎えた。

長年の蓄積をいかした新規個別指導対策や点数算定、減点・返戻相談は大きな魅力となっている。税務・労務関係では、担当事務局による日常的な電話対応と、医業に精通した税理士・社労士・弁護士による個別相談が好評。

共済制度

―新団体設立で優位性アップ―

グループ保険や休業保障制度、保険年金・デフレなど、優れたコストパフォーマンスで提供する共済制度とともに、近年では医師賠償責任保険や所得補償保険、火災保険・自動車保険などの損害保険も加入者を増やしている。今年は複数の協会と「新日本医師共済会」を立ち上げ、会員の福利厚生事業に共同で取り組み、さらにスケールメリットの拡大による制度改善を図っている(3面に案内)。

税経部より

昨年度に続き
光熱費高騰対策

県内すべての医療機関に「一時支援金」

医療機関向けの光熱費高騰対策として、昨年につづき、県は全保険医療機関を対象とする制度を実施します。歯科技工所や訪問看護ステーションも交付の対象となっています。お知り合いの対象施設にもぜひお知らせください。

なお、今回の「支援金」は急激な物価高騰に対応するには不十分であり、協会は引き続き診療報酬の大幅プラス改定をはじめとした抜本的な対策を求めています。

名 称 令和7年度兵庫県医療機関等における光熱費等高騰対策一時支援金(この名称を検索サイトに入力するか右の二次元コードから県のウェブサイトをご覧ください)

対象施設 2025年12月1日時点で現に指定等を受けており、かつサービスを提供している者(休止中を除く)

※居宅療養管理指導を行う医療機関が申請可能な「高齢者施設等における光熱費等高騰対策一時支援金」(13,700円)等・同一目的の支援金との重複申請はできません(※下記参照)。

| 交付対象施設 | 交付基準額 |
|--|---------------|
| 病院、有床診療所(2床以上) | 1病床あたり29,000円 |
| 無床診療所(医科・歯科)、有床診療所(1床)、歯科技工所、訪問看護ステーション、薬局、助産所、施術所 | 1施設あたり43,000円 |

申請期限 2月20日(金) まで

申請方法 ①パソコン、スマートフォンから電子申請の場合

URL (https://hyogo-medical-shinsei.com/register) か右の二次元コードからアクセス。

②郵送の場合 ホームページより申請様式(エクセル形式)をダウンロードし、記入、印刷。振込先口座の通帳の写し等と合わせて送付。

問い合わせ先 コールセンター ☎0570-200-105 (受付時間平日9時~17時(土日祝日は除く))

※すでに「高齢者施設等における光熱費等高騰対策一時金」(13,700円)を申請されていて、取り下げを希望される場合は、コールセンターに連絡し事業所番号と申請番号をお伝えください。☎078-336-5304 (受付時間: 平日9時~17時)

国・県の補正予算で今後、賃上げ支援・物価高対策が実施されます

(賃上げ支援はベースアップ評価料を3月2日までに近畿厚生局で受理された医療機関が対象です。同評価料届出を検討中の先生は、お急ぎください)

医療分野における賃上げ・物価上昇に対する支援(詳細が明らかになり次第お知らせします)

医科・歯科無床診療所(1施設あたり) 賃金15万円、物価17万円

有床診療所(1床あたり) 賃金7.2万円、物価1.3万円

病院(1床あたり) 賃金8.4万円、物価11.1万円(その他加算あり)

ご不明な点につきましては兵庫県保険医協会までお問い合わせください

税務経営部 ☎078-393-1807 (平日午前10時~12時、午後2時~5時)

医療者の「倫理」と「戦争」との関係を問う

九条の会・兵庫県医師の会

映画上映会&シンポジウム



シンポジウムは吉中教授と専攻医・医学生が登場。歴史を学ぶ医学教育の重要性が訴えられた

協会も運営に協力する九条の会・兵庫県医師の会は1月31日、協会会議室で映画上映会&シンポジウム企画「医療の倫理と戦争」を開催。医師・歯科医師、医療関係者ら38人が参加した。

映画「医の倫理と戦争」は、医療関係者へのインタビューによって、第二次世界大戦における「731部隊」による医師・医療関係者の戦争犯罪への加担とその隠れいが、現在の医療現場が抱える

問題の根底にあること、命を守る医療者が平和活動を行う重要性を伝えるドキュメンタリー。

上映後、映画に出演した吉中丈志・京都大学医学部臨床教授(保団連前理事)と、浅田友啓先生(東神戸病院総合診療専門医)、医学生の梶原悠花さん(神戸大学医学部4年生)が登場。

吉中先生は、「医学の進歩は被験者が必要な研究(人体実験)に基づいている」「ヘルシンキ宣言」という歴史を

学び高い倫理観を持たなければ、戦争で医師が加害に加わる731部隊のようなことが繰り返されてしまうと語り、

現在、防衛医大への「戦傷医

療センター」設置や人工血液の研究等、戦争への医療者の協力のための体制整備が進んでいると警鐘を鳴らし、歴史を学ぶ医学教育を求める署名への協力を呼びかけた。

浅田先生は昨夏、広島で原水爆禁止世界大会に参加し戦争が一般市民に多大な犠牲を強いることを学び、戦争反対の声を上げていきたいと述べた。

梶原さんは、医療者になる者として、医療と平和の関係について学び、「平和は最も効果的な予防」との答えに至ったと語った。

(今後、浅田先生・梶原さんの報告を掲載予定)

燭心

2017年9月19日の日経新聞社説は「安倍晋三首相が衆院を解散する意向を伝えた。何を争点に国民の審判を仰ぐ」としているのだろうか。任期を1年あまり残して総選挙に踏み切るからには、問いたいテーマがあるのだろう。憲法改正なのか、経済再生なのか。争点隠しと言われない選挙戦にしてみたい」と書き出している▼安倍首相は「国難突破解散」と銘打ったが「与党にとつての損得だけで宝刀を振り回されては、有権者も鼻白むに違いない。森友・加計学園問題の疑惑隠し解散などと言われて損をするのは首相自身である」と、社説は「モリ・カケ隠し」であることを匂わせた▼14年の「アベノミクス解散」で与党は大勝し、国民は政権に白紙委任状を与えてしまった。結果、集团的自衛権の行使容認を含む安保関連法が成立し、戦争可能な国に作り替えられたことは記憶に新しい。今回の大義なき解散で高市首相は何を隠し何を成立させたいのか▼おりしも旧統一教会のT

M特別報告書に首相の名前が躍った。高市首相は選挙で勝てば「国論を二分するような大胆な政策」に批判を恐れず挑戦すると述べるが具体的な内容は明らかにしていない▼日本も核を保有すべきとオフレコで語った安保担当の官邸筋が用いたのもこの国論二分という言葉だった。まさかとは思うが、高市首相が尊敬する元首相も夢見た国軍の創設や核武装が現実になるのか。国民は自民党を大勝させた責任として今後の政策を注意深く監視する義務がある。(九)

歯科保険請求



歯科用貴金属価格 3月1日随時改定以降も引き続き逆ザヤが続く
―赤字解消を求め、保団連は厚労省へ緊急対応を要請―

1月16日の中医協総会で、歯科治療で使用される「歯科鑄造用12%金銀パラジウム合金」(金パラ)の告示価格が、3月1日から1g4,779円で、前回(3,802円)から977円(25.7%)の引き上げとする提案がされ、了承されました。30g換算で143,370円となり、現行の114,060円から29,310円の上昇です。3月随時改定部分の点数は「全国保険医新聞」2月25日号を参照ください。

【大臼歯のFMC(装着料・装着材料料は別)】

| | 12月随時改定(前回) | | 3月随時改定 | |
|-----|-------------|---|--------|-------|
| 金パラ | 1,797点 | → | 2,141点 | +344点 |
| 銀合金 | 539点 | → | 558点 | +19点 |

金パラの仕入れ価格は、年明け1月時点で30gあたり17万円を超えています。12月随時改定価格は30gあたり11万円台にとどまり、約6万円の持ち出しが発生。26年3月随時改定価格も14万円台にとどまり、仕入れ価格との差は拡大する一方です。非金属だけで治療は成り立たず、歯科医院経営は危機的状況です。

1月20日まで1週間の期限で実施された診療報酬改定へのパブリックコメントにご協力ありがとうございました。金パラの赤字解消を求める声や、物価高騰や貴金引き上げ対策へ基本診療料や技術料の大幅引き上げを求める切実なご意見を、協会にもお寄せいただきました。

保団連は、貴金属材料の価格高騰を受け、次の3項目について1月19日、厚労大臣宛に緊急改定を求める要請書を提出し対応を求めています。

1. 随時改定における保険償還価格を実際の販売・購入実態に合わせて改定すること。
2. 価格高騰が継続することを考慮し、1月単月の素材実勢価格の状況をもとに、3月随時改定に続いて、4月に緊急改定を行うこと。
3. 保険償還価格を上回る仕入れ価格との差額を補助すること。

◆なお、6月1日診療報酬改定では、局部義歯に附属されるクラスプやバーの特定保険医療材料について、特段の理由がない限り金銀パラジウム合金の使用ができなくなります。協会の歯科新点数研究会は4月12日から県下各地で開催します(日程は右二次元コードから)。ぜひ多数ご参加ください。



俳優・浜辺美波さんと目黒蓮さんの初共演で贈る映画「ほどなく、お別れです」を紹介します。

本作品は、作家・長月天音氏による累計80万部突破の同名小説シリーズが原作で、葬儀場を舞台に「最高の見送り」を模索する、葬祭プランナーたちの姿を温かく描いたヒューマンドラマです。ストーリーを記します。

就職活動で失敗が続き、自分の居場所を見失っていた清水美空(浜辺美波さん)には、「亡くなった人の声を聞くことができる」という誰にも言えない秘密の力がありました。

ある時、彼女はその特殊な能力をフリーの葬祭ディレクター・漆原礼二(目黒蓮さん)に見抜かれ、「その力を活かすべきだ」と葬祭プランナーの道へ誘われます。スカイツリーの麓にある葬儀場「坂東会館」にインターンとして入社した美空は、毒舌で厳しい指導を行う漆原に翻弄されながらも、遺族や故人の想いに寄り添うことの尊さを学んでいきます。

監督は「陽だまりの彼女」「坂道のアポロン」「今夜、世界からこの恋が消えても」などで知られる恋愛映画の名手・三木孝浩氏。脚本監修には、NHK朝ドラ「ちゅらさん

作品の最大の特徴は、主人公・美空(浜辺美波さん)が

【赤穂郡・白岩歯科医院】

クイズで考える日本の医療2025に3千通

「医療の先行きが不安」 「早急に立て直して」

地域医療充実のぞむ声多数



多数のハガキの中から
協会役員が厳正に抽選

クイズを通して、低診療報酬・物価高騰による地域医療崩壊の危機を知らせようと、協会が昨年10月から12月末まで実施した「クイズで考える日本の医療2025」なきました。みんなの病院、医療。会員医療機関やウェブサイトに約3027通の応募があり、1月28日の政策運動広報委員会を担当役員が、兵庫県内のグルメをプレゼントする当選者100人を厳正に抽選した。当選者には、2月中旬にお知らせし、追って景品を送付する。

応募用紙の意見欄には、「医療崩壊の寸前で、現場の皆さんの努力で持ちこたえている間に、国が早急に立て直してほしい!!」「物価上昇に職員の給料がついていけない現状を国は早急に解決すべき」などの声が多数寄せられた。



明石川下流の画像

半減期が4〜5年と長い、「永遠の化学物質」PFASについて、もっと知りましょう。

事の起ころは、1996年夏、アメリカのある牧場で、牛およそ190頭が死亡したことがきっかけです。近くの敷地に建っていた世界的な化学会社デュポン社が、2000人の原告から訴えられたのです。

添加物として使用されている化学物質には、いろいろな種類がありますが、多くはお金を出せば、「無添加」ないし「低含有量」の製品を選択することが出来ます。PFASは水道水に含まれていますので、選択の余地なく必然的に体内に入ってきます。血中濃度の高い妊婦さんの死産、早産例も報告されておりま

ホイホイ漫画[®]

長田区 ぼん太with T.T.



オンライン勉強会のご案内

「兵庫県内PFAS 汚染の現状と対策」

丹波市 眞田 幸昭

今回は、早くからこの問題に取り組んでおられる丸尾牧兵庫県会議員にお願いしてお話をしていただくことになりました(詳細下記)。

「兵庫県内の…」というお題ですが、全国共通の課題なので、県外の方もぜひご参加下さい。

日時 3月29日(日)
午後7時~午後8時30分
講師 兵庫県会議員 丸尾 牧先生
場所 各自の自宅等にて視聴(ZoomをインストールしたPC、スマホが必要)
方式 Zoomによるオンライン形式ですが、スマホやPCの苦手な方には、丹波市・ゆめタウン内市民プラザ2階会議室にて大型画面による共同視聴も可能です。
参加費 無料ですが、事前のお申し込みが必要です(当日申込不可)。
定員 100名(申し込み順)、無断キャンセルは固くお断りします。
申込方法 3月28日(土)までにメールにてお申し込みください。折り返し、申込書と視聴の注意点を送付します。
宛先 plagomi@mbr.nifty.com
丹波アレルギー研究所
https://tanba.my.coocan.jp

(4・5面「確定申告の留意点」のつづき)

が、将来支出する予定の経費も含めて概算申請することができます。その場合は年度内に支出する経費に対する交付金のみを事業収入に算入します。消費税は不課税ですが、事業実施に伴う経費について課税仕入をした場合は補助金の返還等を求められる規定が設けられていますので注意が必要です。また、補助金等を10万円以上の固定資産の取得等に充てた場合において一定の要件を満たすときは、その取得等に充てた部分に相当する金額を総収入金額に算入しない(総収入金額不算入)ことができます。これは措置法差額(措置法26条)の適用を受ける方なども対象となります。なお、確定申告時に「国庫補助金等の総収入金額不算入に関する明細書」の提出が必要ですのでご注意ください。

3. 物価高騰対策一時支援金

兵庫県医療機関等における物価高騰対策一時支援金については、支給決定時または入金時に事業収入として計上します。消費税は不課税です。

Ⅵ. その他の所得について

1. 給与所得
- 校医手当、保健所や医師会の出務手当等は、「源泉徴収票」で把握し、申告書に記載します。
2. 譲渡所得
- 車両や医療機器を下取りに出した場合は、下取金額を収入金額としてその残存帳簿価額を控除し、そこから50万円の特別控除ができます(譲渡利益が限度)。5年以上保有した資産である場合は、さらに2分の1をした金額が課税対象となります。譲渡損失がある場合は、他の所得と損益通算できます。事業用車両や医療機器の売却(下取を含む)収入は消費税の課税対象になります。
3. 一時所得
- 生命保険や保険医年金の解約金・満期返戻金等は一時所得の収入金額となります。収入金額から収入を得るために支払った掛金を控除し、利益を限度に50万円の特別控除ができます。ここからさらに2分の1をした金額が所得となります。
4. 雑所得
- 原稿料、講演料等の報酬は雑所得となります。収入からこれに対応する費用を控除して所得を計算します。その他、公的年金、私的年金を受給している場合も雑所得となります。
5. 新規開業医の注意点

新規開業の場合は、本年度は当初費用が多く収入が少ないこと等により事業所得が赤字である場合があります。このような場合は勤務期間中の給与所得・退職所得の申告を忘れずにご検討ください。給与・退職金から源泉徴収された税金がある場合は、還付の請求ができます。また損益通算の規定を適用してもまだ控除しきれない赤字の金額(純損失の金額)がある場合には、青色申告の場合、その損失の金額を翌年以後3年間に繰り越すことができます。

Ⅶ. 消費税の計算と申告

1. 令和7年分の消費税確定申告をする義務のある者
- 令和5年分の「消費税の課税売上高」が1,000万円超である場合は、令和7年分の消費税確定申告をする義務があります。毎年、2年前(基準期間)の課税売上高によって、その年の消費税の申告義務の有無を判断します。基準期間の課税売上高が1,000万円以下の場合は、免税事業者となり、消費税の申告は不要です。
- ただし、平成25年以降は、基準期間の課税売上高が1,000万円以下であっても、その前年(令和6年)1月1日から6月30日までの期間の課税売上高(課税売上高に代えてその期間に支払った給与等の支払金額で判定することもできます)が1,000万円超である場合には、その年(令和7年)は課税事業者となります。
- また、免税事業者であってもインボイス制度(Ⅸ参照)の登録番号を申請し、適格請求書発行事業者となった場合には消費税の申告が必要となります。
2. 消費税の課税売上となる医業収入等
- 通常の医業収入等について、消費税の課税売上、非課税売上、不課税売上を区分することが必要です。
- ①課税売上
- 自由診療収入(文書料、処置費等を含む)のうち、下記の②以外のもの、新型コロナウイルスワクチン接種費用、事業用資産の売却収入等
- ②非課税売上
- 保険診療収入、助産収入、自賠責収入、労災収入、居住用賃貸家屋に伴う収入、地代収入等
- ③不課税売上
- 新型コロナウイルスワクチン接種のための支援事業、公的補助金、助成金、生損保満期返戻金、生損保解約金収入等
3. 消費税の計算方法
- 消費税の計算方法には、本則課税

と簡易課税がありますが、詳しくは税理士、あるいは協会にお問い合わせください。

Ⅷ. マイナンバー制度について

マイナンバー制度の導入に伴い、所得税の確定申告書の記載にあたって、納税者本人、配偶者控除を受ける場合の配偶者、扶養控除を受ける場合の扶養親族(16歳未満の年少扶養親族を含む)、事業専従者のマイナンバーを記載しなければならなくなりました。また、申告書の提出に際しても、本人確認書類の提示または写しの添付が必要となりました。ただし、マイナンバーを記載しない確定申告書もなお有効であり、受付が断られるわけではありません。

Ⅸ. インボイス制度について

令和5年10月1日から、消費税の仕入税額控除の方式としてインボイス制度(適格請求書等保存方式)が開始されました。適格請求書(インボイス)とは、売手が買手に対して、正確な適用税率や消費税額等を伝えるものです。具体的には、現行の「区分記載請求書」に「登録番号」、「適用税率」及び「消費税額等」の記載が追加された書類やデータをいいます。適格請求書(インボイス)を発行できるのは『適格請求書発行事業者』に限られ、この『適格請求書発行事業者』になるためには、納税地を所轄する税務署長に登

録申請書を提出し登録を受ける必要があります。免税事業者が課税事業者を選択する場合には激変緩和措置として納税額を売上税額の2割に軽減する「2割特例」を選択することができます。

X. 電子帳簿保存法の改正

令和4年1月1日より電子帳簿保存法が改正されました。事業者に関係する電子取引とは取引に際して受領したまたは交付する領収証や請求書を電磁的方式により受領することをいいます。電子取引をした場合、令和5年12月31日までは領収証や請求書を紙にプリントアウトして保存することが認められていましたが、令和6年1月1日以後は電子取引をした場合には、電子データを一定の要件で保存しなければなりません。ただし、準備が間に合わない事業者に配慮して「相当の理由」がある場合には電子データ保存のみでよいとされています。

XI. 終わりに

所得税、贈与税の確定申告期限(提出、納付期限)は3月16日、消費税の確定申告期限(提出、納付期限)は3月31日です。今年の振替納税による口座引落としては、所得税は4月23日、消費税は4月30日です。期限に遅れると加算税や延滞税が課されます。青色申告特別控除など期限後申告となった場合に適用ができない取り扱いになっている規定もありますから、注意が必要です。

確定申告個別相談会

日時

2月28日(土)、3月1日(日)

会場

協会会議室 *各日程の13時～15時でご都合のよい時間帯(1時間)をお選びください。
事前予約制(2月24日までにご予約ください)

相談料

相談のみ1万円、申告書自己提出の方2万円など

新刊のご案内

月刊保団連 臨時増刊号
『保険医の経営と税務 2026』

会員頒価 1,000円(送料込)
B5判 209ページ

『保険医の経営と税務 2026』の表紙は、白を基調としたデザインで、中央には「保険医の経営と税務」というタイトルが大きく表示されています。下部には「確定申告・医業経営 読者のために」という副題があります。

確定申告と日常業務の双方に対応。医業所得の計算、損益計算書の作成、措置法の選択、確定申告書の記載例など詳述。その他、承継・閉院、スタッフの税務と給与、インボイス制度なども解説

月刊保団連 臨時増刊号
『医院経営と雇用管理2025』

会員頒価 1,000円(送料込)
B5判 197ページ

『医院経営と雇用管理2025』の表紙は、白を基調としたデザインで、中央には「医院経営と雇用管理」というタイトルが大きく表示されています。下部には「読者のために」という副題があります。

義務化されたパワハラ防止対策など医院経営に必要な労務管理の基礎知識をポイントを押さえて解説(25年11月改訂)。

お申し込み・お問い合わせは、 ☎078-393-1807まで

「老後リスクに」

〈4月1日受付開始〉

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

+

もっと便利な積立保険
積立年金DefL
デフェル
スタッフも加入OK!

「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

大きくなってさらにお得に

+

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

「団体割引でお得」

自動車保険、火災保険
医療保険、ガン保険

選んでよかった!

あっちこっちで保険に入ったから整理がつかない

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。

※労務トラブルに関する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

(5面からのつづき)



表1 特定親族特別控除額

| 特定親族の合計所得金額 (給与だけの場合の収入金額) | 所得税 (住民税) |
|----------------------------------|----------------|
| 58万円超 85万円以下 (123万円超150万円以下) | 63万円 (45万円) |
| 85万円超 90万円以下 (150万円超155万円以下) | 61万円 (45万円) |
| 90万円超 95万円以下 (155万円超160万円以下) | 51万円 (45万円) |
| 95万円超100万円以下 (160万円超165万円以下) | 41万円 (41万円) |
| 100万円超105万円以下 (165万円超170万円以下) | 31万円 (31万円) |
| 105万円超110万円以下 (170万円超175万円以下) | 21万円 (21万円) |
| 110万円超115万円以下 (175万円超180万円以下) | 11万円 (11万円) |
| 115万円超120万円以下 (180万円超185万円以下) | 6万円 (6万円) |
| 120万円超123万円以下 (185万円超188万円以下) | 3万円 (3万円) |

準省エネ住宅・省エネ基準適合住宅について1,000万円上乗せする。新築住宅の床面積要件について、合計所得金額1,000万円以下の者に限り40㎡以上に緩和する。

・住宅リフォーム税制について、子育て世代の居住環境改善の観点から、子育て世帯及び若者夫婦世帯が行う一定の子育て対応改修工事を対象に加える。

Ⅲ. 青色申告者の特典

青色申告の承認を受けている方は、様々な特典があります。代表的な特典を下記に記載します。くわしくは税理士、あるいは協会にお問い合わせください。

1. 青色申告特別控除
所得より10万円（または55万円、65万円）控除できる。
2. 青色事業専従者給与
配偶者や親族に対する給与を必要

経費に算入できる。

3. 純損失の繰越し、繰戻し
事業所得等に赤字が生じた場合、翌年以後3年間にわたって繰越し、または前年に繰戻しができる。

4. 各種特別償却、税額控除
一定の減価償却資産を取得した場合、特別償却または税額控除ができる。また、給与等の引き上げ、試験研究を行った場合などに税額控除ができる。

5. 少額減価償却資産の必要経費算入
10万円以上30万円未満の減価償却資産を購入した場合、事業供用年度に一括で必要経費に算入できる（上限300万円）。

Ⅳ. 事業(医業)所得の計算

1. 保険診療収入が5,000万円以下の場合
①所得計算の選択（青色申告、白色申告を問いません）
②実額計算による所得計算
③保険診療収入は『四段階の特例』計算（措置法26条）、自由診療収入は実額計算

④⑤いずれか有利な計算方法を選択できます。ただし、特例計算を選択する場合は申告書第2表の特例適用条文等欄に「措置法26条」と記載することが要件となっています。

また、医業収入総額が7,000万円を超える場合は、特例計算の選択ができないこととなっていますので、ご注意ください。

- ②『四段階の特例』とは、保険診療収入金額に「保険診療収入金額に応じた必要経費率」を乗じた金額を必要経費とし、保険診療に係る所得を計算する方法ですが、具体的には、表2により計算します。

- ③特例計算を選択する場合の自由診療等に係る所得の計算は「青色申告

決算書（一般用）付表」《医師及び歯科医師用》、また白色申告の場合は「収支内訳書（一般用）付表」《医師及び歯科医師用》を用いて計算します（5面参照）。

保険診療収入は点数からの逆算により計算しますので、実額で把握した保険診療収入とは異なる場合があります。必要経費については、記帳に基づき計算された総額を、まず保険診療収入と自由診療収入ごとに、固有の経費に区分します。次に共通経費については、原則として収入金額基準で配分します。自由診療収入に対応する固有経費と共通経費のうち自由診療収入に配分されたものの合計が自由診療収入の必要経費となります。

表2 「四段階の特例」の必要経費の計算法

| 保険診療収入金額 | 必要経費率 |
|----------------------|-------|
| 2,500万円以下の部分 | 72% |
| 2,500万円超3,000万円以下の部分 | 70% |
| 3,000万円超4,000万円以下の部分 | 62% |
| 4,000万円超5,000万円以下の部分 | 57% |

2. 保険診療収入が5,000万円超の場合

保険診療収入が5,000万円超の場合は、『四段階の特例』は選択できません。記帳に基づき実際の収入、必要経費を計算します（実額計算）。

3. 「青色申告決算書」「収支内訳書」（白色申告書）の作成上の留意点

- ①保険診療収入
(ア) 国保、支払基金、介護保険等の通知書から点数逆算金額を算出して集計します。具体的には、別掲の収支内訳書記載の方法を参考してください。
(イ) 実額計算の場合は、窓口保険収入と国保、支払基金および介護保

険の振込額を合計した金額となります。なお、未収金を含みます。

- ②自由診療収入
窓口自由診療収入（文書料等を含む）、介護保険の主治医意見書作成料、特定健診・特定保健指導料等を集計します。なお、未収金を含みます。

- ③期首棚卸、期中仕入、期末棚卸
期首棚卸には、令和6年の期末棚卸額を記入します。期末棚卸には、令和7年12月31日現在の在庫有高を記入します。期中仕入は、令和7年1月1日から令和7年12月31日までに納入された薬品等の金額を記入します。毎月の締切日が末日以外の場合、令和8年1月締め分の請求書から令和7年12月中の仕入高を加算しなければなりません。

- ④接待交際費
税務調査の重点項目とされていますから、領収書等に接待、贈答の相手先、目的等をメモし、事業に直接関連する費用であることが説明できるようにしておくことが必要です。
- ⑤青色事業専従者給与

事前に「青色事業専従者給与に関する届出書」が提出されていること、給与の対価が届出の範囲内の額で職務対価として適正であること、従事可能期間のおおむね2分の1以上の従事期間があること、支給事実と支払の記帳があること等が要件とされています。調査に際しては、従事の程度や適正額であるかどうかに重点を置かれますので、従事内容、従事期間、金額の妥当性を説明できるようにしておくことが必要です。

- ⑥家事関連費の処理

医院と自宅が兼用されている場合は、電気代、水道代、ガス代、電話料、固定資産税、借入金利息等については、家事費になる部分は必要経費になりませんから、合理的に計算して必要経費から除外しておくことが必要です。医院と自宅が兼用されていない場合であっても、必要経費全般の記帳にあたり、事業との関連性を説明できるようにしておく必要があります。

V. 給付金・助成金・支援金等の課税関係

下記の収入は所得税課税となりますので注意が必要です。

1. オンライン資格補助金
オンライン資格確認関係の補助金は、補助金の「交付決定日」の属する年分の事業収入として計上します。消費税は不課税です。システム導入のために支払った費用は支出した年分の必要経費として処理します。補助金で事業用固定資産を取得した場合は、その耐用年数に応じて減価償却をして各年分の必要経費に算入します。システム改修費等もオンライン資格確認関係補助金の対象になります。「圧縮記帳」を適用する場合は、「国庫補助金等の総収入金額不算入に関する明細書」の記入と確定申告書への添付が必要です。
2. 生産性向上・職場環境整備等支援事業補助金（無床診18万円等）
生産性向上・職場環境整備等支援事業補助金は支給決定時または経費発生時に事業収入に計上します。すでに支出した経費に対する交付です

(3面につづく)

歯科定例研究会より

地域のつながりで進める食支援のかたち ～在宅医療におけるICTを活用した多職種連携に触れながら～

香川県・まんのう町国民健康保険造田歯科診療所 所長 木村 年秀先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078・393・1801

Fax 078・393・1802

http://www.hhk.jp/

地域医療のスタートは、住民の協力で実現したフッ化物洗口から

私は34年前に島根県西部の山間部に位置する人口約3,000人の町の歯科診療所に赴任しました。当時の子どもたちにはう蝕が多発していたことから役場職員や地域の保護者の方々のご協力を得て「子供の歯を守る会」を立ち上げ、保育所でのフッ化物洗口の実施に向けた活動を始めました。フッ素は毒物！など実施に反対の意見があったのですが、住民の力で山陰地方では初となる集団フッ化物洗口を実現することができ、地域医療の魅力を強く感じました。

訪問看護師から8020運動はやめてほしいとの声

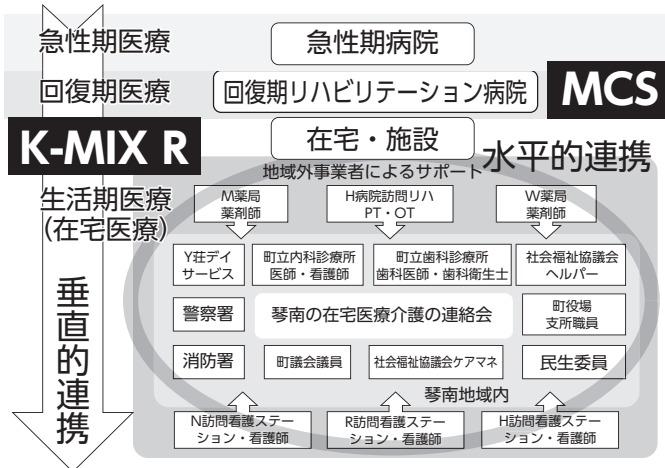
1996年に赴任した三豊総合病院では在宅医療を提供する地域医療部に配属されました。当初、地域医療部には歯科衛生士がいなかったため歯科訪問診療には訪問看護師に同行してもらっていました。口腔ケアという言葉すら一般的でなかった時代、多くの歯を残したまま寝たきりになった高齢者の口腔内はほとんど清掃されておらず、う蝕や歯周病により口腔崩壊状態となっていました。このような様子を見た訪問看護師は「8020運動はやめてほしい！」と訴えました。私はそれまで歯を残すことだけに注力し、要介護状態になった時のことまで考えが及ばなかったことを猛反省したのです。

あれから30年たった今でも歯科治療や口腔ケアが途切れることなく最期まで継続できるシームレスな仕組みづくりが課題となっています。

多職種間での地域ネットワークの形成

現在勤めている歯科診療所があるまんのう町琴南地区は県内一の過疎地域です。赴任した10年前、この地域で在宅医療を推進していくにあたって多職種間での情報共有の場がないことが課題であり、医療・介護に携わる職種間での地域ネットワークづくりを始めないといけないと感じました。そして担当課長や内科医との協議を経て、「在宅医療・介護の連絡会」が設置されました。毎月1回、専門職に加え、民生委員、行政、議会議員、警察、救急隊などが集まって困難事例を検討しています。そのうち町外から訪問リハ、訪問看護も参加するようになるなど、広域的な連携体制もできてきました。多職種連携による看取り事例は有料サイトではありますが、朝日新

図1 山間僻地におけるICTを活用した在宅医療介護の連携体制の提案



聞デジタル医療サイト・アピタル「それぞれの最終楽章」2023年、1/22、1/29、2/12、2/19、2/26の記事をご参照ください。

<https://www.asahi.com/rensai/list.html?id=390>（下二次元コード左）

ICTを活用した在宅医療・介護の連携体制づくり

医療・介護は地域の医療機関、介護事業所などが役割を分担しながら進められています。発症後、急性期病院から回復期リハビリテーション病院を経て、生活期、在宅へと流れてきます。この流れの中での連携を垂直的連携と呼び、在宅にかかわる医療機関や介護事業所間での連携を水平的連携と呼びます（図1）。この縦横の連携にはICTが欠かせません。

垂直的連携における情報共有では都道府県や医療圏ごとに情報共有システムが運営されることが増加しています。香川県では2003年よりK-MIX R（かがわ医療情報ネットワーク）という全国初の全県的なシステムが運用開始されました（下二次元コード中央）。また、在宅医療介護の情報共有にはMCS（メディカルケアステーション）というツールを医師会や自治体で使用されることが増えています（下二次元コード右）。マイナ保険証でも病名や処方薬剤、特定健診結果などが閲覧できますが、上記のようなシステムを活用すればさらに詳細な医療情報が共有できるだけではなく、双方向の連携体制が進みます。しかしながら基本は多職種間の信頼関係を構築してからツールをうまく活用することではないでしょうか。

歯が悪いのに足がなくて診療所に行けない！

後期高齢者を対象とした「食べる楽しみ」に関するアンケート調査を

図2

高齢者の低栄養の“根本的原因”は…
過疎地特有の『社会的要因』!?

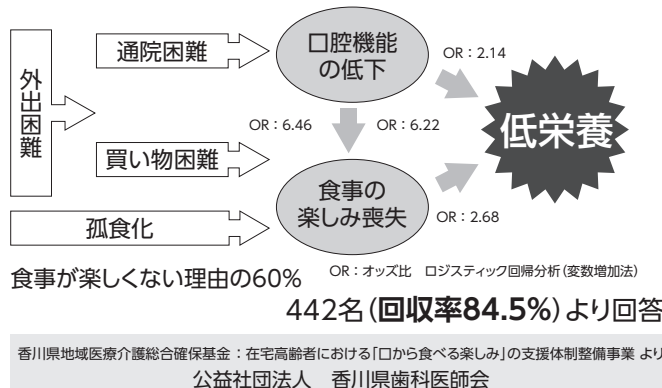


図3 痛みを伴う口腔粘膜炎で食事が進まない場合の対応

ハチアズレ®・キシロカイン®含嗽薬

含嗽用ハチアズレ®顆粒（2g包）5包
4%キシロカイン®液10mL
精製水490mL（全量500mL）

- ・10mL／回程度を口腔内に3～5分くらい含み吐き出す
- ・キシロカイン®含有であり、誤嚥予防のため嚥下しないように注意を促す
- ・食前に使用することで食事摂取時の疼痛緩和につながるがある
- ・ハチアズレ®には炭酸水素ナトリウムが含まれているため粘稠唾液がきれやすい
- ・芳香があり、わずかに塩味がある

岡山大学病院 「造血細胞移植スタッフへの口腔ケアガイダンス2022年改訂版」より

民生委員会をお願いしたところ、民生委員長が歯科診療所に来られ、「歯が悪いのに足がなくて診療所に行けん人が多いみたいやで！」と教えていただきました。移動手段がなく、歯医者に行けない、買い物に行けない、友達と会えないなど過疎地域特有の問題がフレイルの「根本的な原因」なのかもしれないと思うようになりました。口腔機能低下のみの対策を講じても根本的な解決にはならないことが調査結果からも明らかになりました（図2）。

究極の介護予防対策、買い物ツアー

過疎地では移動販売を見かけますが、「自分で選んで買いたい」というのが本音でしょう。そこで、地元スーパーと提携し「買い物ツアー」を企画しました。買い物では医療専門職や学生ボランティアなどが付き添い、一緒に食材を選びます。買い物後は、楽しく会食します。参加者

からは「入れ歯の調子が悪い」などの話題が出ることも多く、その場で歯科の予約をする方もいます。買い物ツアーは、喋る、歩く、選ぶ、食べる、笑うなど介護予防のすべての要素を含んだ究極のフレイル対策なのです。

がん化学放射線療法などに伴う口腔粘膜炎への対応

口腔粘膜炎のため痛くて食事が進まないときのアズノール＋キシロカイン溶液での含嗽溶液を使用した事例をご紹介しますでしたが、講演後に詳細な処方内容に関するご質問がありました。図3に「造血細胞移植スタッフへの口腔ケアガイダンス2022年改訂版（岡山大学病院）」に掲載されていた処方内容を掲載していますので、ご参考にしてください。

（2025年9月28日、歯科定例研究会より）

保険医のための医薬品、医療材料、医療機器の共同購入事業

M&D保険医ネットワーク

- 協会会員の開業医はどなたでもご利用OK。
- 55年の歴史と実績をもつ大阪府保険医協同組合が母体となって運営し、医薬品・医療器材・歯科器材・生活関連商品を数多く取り扱っています。
- ご注文は電話、FAX、Web オンラインから。
- Webサイトから、最新の取扱商品・価格をご覧いただけます。利用方法はお問い合わせください。URL <http://e-mdc.jp/>
- ご利用者・ご希望者の協会会員には、1カ月に1回「medical net」(共同購入案内)をお送りします。



M&D保険医ネットワーク ☎ 06-6568-7159

朝日新聞連載
「それぞれの最終楽章」

かがわ医療情報
ネットワーク(K-MIX R)

メディカルケア
ステーション(MCS)

