

兵庫保険医新聞

第1631号
2010年8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

協会ウェブサイトがリニューアル	5面
沖縄ダイビング&平和ツアー感想文	3面
研究 診内研より 子宮頸癌の予防ワクチン	6面

患者負担 大幅軽減

はがき署名に切実な声

協会は「患者負担の大幅軽減を求める」署名を継続しているが、ポケットティッシュに添付したはがき署名が1千筆超集まり、「体調が悪くても受診できない」「負担が高く受診をためらってしまふ」など、切実な声が多く寄せられている。協会は理事を先頭に同署名に粘り強く取り組むこととしており、引き続きの会員の協力をお願いしたい。患者・市民の「生の声」を紹介する。

患者の声

・少ない年金で苦労しています。これ以上負担が増えると生活できません。(灘区)

・不景気になり、生活すべてを節約し苦しくなっています。その中で、節約できないのが医療費です。家計

・長い間3割負担だったので、やっと1割負担になりました。昔は、保険本人は無料だった。負担はゼロが当然だと思う。(北区)

・国民年金生活で困っているのに、医者にかかれませぬ。(西宮市)

・年齢を重ねると少しずつどこか悪いような気がしますが、しばらくは自己免疫力を頼って様子を見ます。でも本当に悪くなると心配です。(宝塚市)

・風邪をひいて受診をひかえて、よけいにこじらせたことがあります。今では、

・医療費が高いので、歯医者で虫歯の治療を受けるのがとても大変です。(灘区)

・現在は60歳代ですが、これからますます医療費がかかるので、国民生活にかかわることは確実に審議を進めていかなければならない」と述べた。協会・懇話会側は自主共済団体の窮状を説明し、法案成立への協力をあらためて訴えた。

・ヨーロッパ先進資本主義国の医療は、無料です。日本も早くそうなってほしいです。(明石市)

・年金生活です。75歳以上じような年金で足りぎり切りつめての生活です。昨年無料としてください。(姫路市)

・昔のように、3割を1割負担に戻してほしい。(垂水区)

・患者負担軽減の署名のための解説リーフレット、ポスター、署名回収ボックスなども用意しております。署名とあわせて院内窓口などで活用ください。

追加注文は、☎078-393-1807 協会事務局まで

「経済不安で押し潰されそう」「体調悪いのに受診をがまん」

・高収入を支払っているのに、医療を受けるに多くの支払いがある。医療費負担は無料に。3割からせめて1割にすべき。(垂水区)

・年金生活者にとって、保険料負担に加えて医療費の自己負担はひどすぎます。(西宮市)

・年齢を重ねると少しずつどこか悪いような気がしますが、しばらくは自己免疫力を頼って様子を見ます。でも本当に悪くなると心配です。(宝塚市)

・風邪をひいて受診をひかえて、よけいにこじらせたことがあります。今では、

・医療費が高いので、歯医者で虫歯の治療を受けるのがとても大変です。(灘区)

・現在は60歳代ですが、これからますます医療費がかかるので、国民生活にかかわることは確実に審議を進めていかなければならない」と述べた。協会・懇話会側は自主共済団体の窮状を説明し、法案成立への協力をあらためて訴えた。

・患者負担軽減の署名のための解説リーフレット、ポスター、署名回収ボックスなども用意しております。署名とあわせて院内窓口などで活用ください。

追加注文は、☎078-393-1807 協会事務局まで

初回の参院選後国会要請行動

自主共済規制問題など 「保険業法改正、なんとしても」

協会・保団連は8月3日、参議院選後初めてとなる国会要請行動を実施した。兵庫からは、吉岡正雄協会副理事長と「共済の今日と未来を考える兵庫懇話会」(懇話会)から県知事と木村ゆみ事務局長など7人が参加。「保険業法再改正法案」の早期成立、診療報酬にかかわる事業税の非課税措置と租税特別措置法26・67条の存続、患者窓口負担の大幅軽減などを地元国会議員や財務省、全国知事会に要請した。

室井秀子衆院議員(同)が要請に応じた。保団連の「休業保障制度」など自主共済の継続について浜本議員は、「先

の国会では継続審議になったが、民主・自民両党が合意している法案。次の国会での成立をめざしたい」との見解を示した。室井氏

吉岡副理事長、住江憲男保団連会長らは、会員から寄せられた事業税非課税措置

吉岡副理事長は「措置法と租税特別措置法26条・67条の存続を求める署名を財務省へ追加提出した(累計681筆)。財務省側は主税局税制一課課長補佐の桜井淳氏が対応した。

桜井氏は、他業種との公平性の観点から26・67条も縮小する方向で検討しているとして、「4年以内は例外なく見直していく」と述べた。

吉岡副理事長は「措置法と租税特別措置法26・67条の存続、患者窓口負担の大幅軽減などを地元国会議員や財務省、全国知事会に要請した。

室井秀子衆院議員(同)が要請に応じた。保団連の「休業保障制度」など自主共済の継続について浜本議員は、「先

の国会では継続審議になったが、民主・自民両党が合意している法案。次の国会での成立をめざしたい」との見解を示した。室井氏

吉岡副理事長、住江憲男保団連会長らは、会員から寄せられた事業税非課税措置

吉岡副理事長は「措置法と租税特別措置法26条・67条の存続を求める署名を財務省へ追加提出した(累計681筆)。財務省側は主税局税制一課課長補佐の桜井淳氏が対応した。

桜井氏は、他業種との公平性の観点から26・67条も縮小する方向で検討しているとして、「4年以内は例外なく見直していく」と述べた。

毎年8月になると、戦争の記憶を新たにすると、番組や記事がテレビや新聞を埋め尽くす▼終戦の日、筆者は7歳、国民学校2年生だった。1年生の時、学童集団疎開を憂慮した母の意志で眞面の親類の家へ預けられた。1〜6年生まで隊列を組んで登校する頭上をB29が飛来すると、道路の横の溝や田んぼのあぜ道に伏せた。時々低空飛行しながら機銃掃射が道路の上を走るのを見たがなぜか何も感じなかった。眞面の田舎も決して安全ではなかった▼昭和20年3月、大阪駅周辺が大空襲を受けた同じ時間帯に、京都駅から福知山線経由で父母の郷里鳥取へと脱出した。当初大阪駅から乗る予定を、母の勤が京都駅へ変えた。一家全滅を免れた。昭和19年秋、42歳で召集された父はついに帰ってこなかった。筆者のささやかな戦争体験だ▼終戦後65年を経て、戦争の最前線からの生還者たちが少しずつ重い口を開き始めた。戦争の悲惨さ、無意味、帰還できなかった人々の無念さを戦争を知らない世代に伝え、二度と繰り返してはいけないと訴えている▼国民の命を大事にしない為政者を、国のリーダーとして持つことの恐ろしさについて検証する番組や特集が組まれている。しかし、ラジオや新聞などメディアが戦争の片棒を担いだ事実をわれわれは忘れてはならない。現在でも、時としてメディアが政府に迎合していると思われる節があるからだ。しっかりと目を見開き、国の政治や外交、報道の真否を見極めていきたい(硝子)

税金・融資のご相談は☎078-393-1817へ。 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。(朝9時30分から)

燭心

毎年8月になると、戦争の記憶を新たにすると、番組や記事がテレビや新聞を埋め尽くす▼終戦の日、筆者は7歳、国民学校2年生だった。1年生の時、学童集団疎開を憂慮した母の意志で眞面の親類の家へ預けられた。1〜6年生まで隊列を組んで登校する頭上をB29が飛来すると、道路の横の溝や田んぼのあぜ道に伏せた。時々低空飛行しながら機銃掃射が道路の上を走るのを見たがなぜか何も感じなかった。眞面の田舎も決して安全ではなかった▼昭和20年3月、大阪駅周辺が大空襲を受けた同じ時間帯に、京都駅から福知山線経由で父母の郷里鳥取へと脱出した。当初大阪駅から乗る予定を、母の勤が京都駅へ変えた。一家全滅を免れた。昭和19年秋、42歳で召集された父はついに帰ってこなかった。筆者のささやかな戦争体験だ▼終戦後65年を経て、戦争の最前線からの生還者たちが少しずつ重い口を開き始めた。戦争の悲惨さ、無意味、帰還できなかった人々の無念さを戦争を知らない世代に伝え、二度と繰り返してはいけないと訴えている▼国民の命を大事にしない為政者を、国のリーダーとして持つことの恐ろしさについて検証する番組や特集が組まれている。しかし、ラジオや新聞などメディアが戦争の片棒を担いだ事実をわれわれは忘れてはならない。現在でも、時としてメディアが政府に迎合していると思われる節があるからだ。しっかりと目を見開き、国の政治や外交、報道の真否を見極めていきたい(硝子)

7月3、4日に東京で開催された保団連第40回夏季セミナー参加者の感想文を、前号に続き掲載する。

参加記③ 一点突破、全面展開

講座「社会保障の根本的拡充を―財源問題にもふれて」(講師・二宮厚美神戸大学教授)に参加した。

二宮教授と筆者は、昭和40年代中ごろ、激しかった大学紛争を経験した同一世代の者として、気脈の通じたところがある。久しぶりに耳にした「一点突破、全

策を行う必要がある。二宮教授は解決策として、所得の再分配すなわち所得税の垂直型所得再分配へ交換せよと述べられた(累進課税強化、法人税の増税)。「垂直型所得再分配」の構築こそが、前述した三つの難問の解決法である。すなわち、一つの突破口を開くことにより、他

参加記④ 「構造改革」の行方に注視必要

住江会長のあいさつの次に、わが兵庫協会の小島修



基調報告する小島副理事長

司副理事長(保団連副会長)の基調提案があった。開業医の存在があり、国民皆保険制度を守るために何をすべきかと問いかけられた。マスコミと開業医の対立は根深いものがあるように思う。

保団連 夏季セミナー

7月3、4日 in 東京

主張

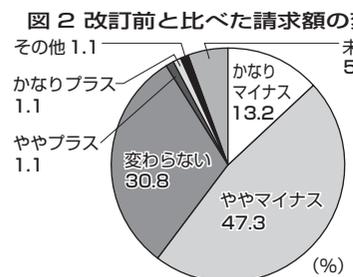
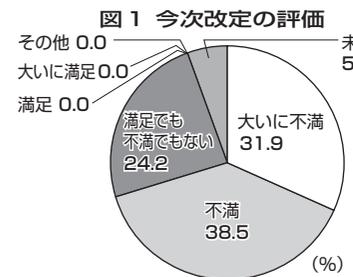
民主党はつい先日の野党時代、75歳で医療を差別する後期高齢者医療制度を「山」と批判し、高年齢者医療制度を「山」として捨てた。制度の即時廃止を公約に掲げた。その公約は果たされず、8月20日に高年齢者医療制度改革会議は新制度の「中間とりまとめ」を公表した。

新制度の骨子は、加入者の大部分を国民健康保険に戻すとしながら、財政は別勘定にし、保険料は医療費の1割にするもの。これは国民の批判を受け止めず、逆に制度の本質を温存し、「名称」の問題にすりかえようというものだ。民主党には、現行制度が

新高齢者医療制度へのもの申す

まじごころか、より悪質な医療制度となる可能性が高い。現行制度は、国民の大連動で保険料軽減措置が実現し、高齢者の負担割合は1割ではなく「実質約7%程度」と厚労省は算出している。新制度が1割負担に戻

者にも「痛み」を感じてもらうための医療費の1割を保険料として負担させること。もうひとつは、都道府県を単位とする広域連合が運営することである。「中間とりまとめ」でもこの「広域化」が盛り込まれている。しかも高齢者医



実際に大阪府では国保保険料の統一に向けた論議が開始されたが、中身は市町村からの一般会計繰入や自治体独自の減免制度の廃止である。このような広域化は、社会保障としての国保を、戦前の「助け合い」国保に復古させるものだ。憲法25条の観点からも見過ごすことはできない。

経営の危機は歯科医療の質の低下を招き、将来深刻な問題となることだろう。助言者の宮沢裕夫松本歯科大学教授は、歯科医師需給問題の経緯や医師数の推移、それに私学では定員割れの問題、大学の統合、指導・教育の問題を熱く語られた。質疑応答も大変活発であった。インプラントを保険に入れてはという発言には驚いた。

せば、軽減措置はすべて外され、負担増に対する高齢者の怒りが再び噴出するのでは避けられないだろう。民主党は昨年、老健制度に戻す法案に賛成しながら、実は当初から、現行制度には二つの利点があると指摘していた。ひとつは高齢

政権交代後、初の診療報酬改定に対する会員の評価は厳しいことが明らかになった(図1)。改定に「不満」「大いに不満」が合わせて70%にも上っている。診療報酬改定では、「大いに不満」31.9%、「不満」38.5%と合計が70.4%に及んだ。前回08年改定時の78.5%からは下がったものの、それでも7割が不満を表明しており、政権交代後の診療報酬改定がはなっているが、「ややプラス」「かなりプラス」は合計で2.2%と、「診療報酬改定」とはほど遠いことが分かる(図2)。

今回の改定で影響が大きかったものは、歯科では「再診料の引き下げ」が75%で圧倒的。以下、「外来管理加算の5分ルールの撤廃」37.5%、「再診料・明細書発行体制等加算」32.8%と続く。

歯科では「初再診料の点数引き上げ」81.5%がトップ。「歯科疾患管理料の点数引き下げ」77.8%、「乳幼児50/100加算対象年齢の6歳未満への拡大」59.3%と続いている。

協会が5月に行った「会員意見実態調査」を掲載する(第1回は7月5日付に掲載)。今回は「診療報酬改定」について詳報する。

協会が5月に行った「会員意見実態調査」を掲載する(第1回は7月5日付に掲載)。今回は「診療報酬改定」について詳報する。

を中心に議員要請。②保団連の「受診抑制」調査に、兵庫協会として取り組む。③「患者負担軽減署名」では役員署名目標100筆達成するため、未達成の役員への協力要請、ポケットティッシュ等宣伝物の追加送付等を行う。④県行革連絡会を通し「2010年度要求」を県に提出する。

理事會 スポット 出席 30人 情勢 ①無保険状態の高校生世代約1万人を救済する改正国保法が施行。県内の対象者は153人。②川島県医師会会長は「医療ツーリズム」への反対運動を本格的に展開する方針を明らかに。8月初めまでに反対を強調する「宣言」を作成する。③参院選挙で日本医師連盟が推薦・支持した安藤高夫氏、西島英利氏、清水鴻一郎氏の3氏は全て落選。また医系議員で共産党の小池晃氏は、東京都選挙区に立候補したが落選。現職の厚労政務官の足立信也氏、櫻井充氏は再選。 医療運動対策 ①保団連国会要請行動8/3では、(7月24日理事会より)

会員意見実態調査② 診療報酬改定 今次改定に7割が「不満」

協会が5月に行った「会員意見実態調査」を掲載する(第1回は7月5日付に掲載)。今回は「診療報酬改定」について詳報する。

政権交代後、初の診療報酬改定に対する会員の評価は厳しいことが明らかになった(図1)。改定に「不満」「大いに不満」が合わせて70%にも上っている。診療報酬改定では、「大いに不満」31.9%、「不満」38.5%と合計が70.4%に及んだ。前回08年改定時の78.5%からは下がったものの、それでも7割が不満を表明しており、政権交代後の診療報酬改定がはなっているが、「ややプラス」「かなりプラス」は合計で2.2%と、「診療報酬改定」とはほど遠いことが分かる(図2)。

今回の改定で影響が大きかったものは、歯科では「再診料の引き下げ」が75%で圧倒的。以下、「外来管理加算の5分ルールの撤廃」37.5%、「再診料・明細書発行体制等加算」32.8%と続く。

歯科では「初再診料の点数引き上げ」81.5%がトップ。「歯科疾患管理料の点数引き下げ」77.8%、「乳幼児50/100加算対象年齢の6歳未満への拡大」59.3%と続いている。

ISR アウトソーシング サポート

人事労務コンサル 職能人材メンター

社会保険労務士 I S R 梨本事務所 労働条件・就業規則 (労働保険事務組合) 経営者会議 労務監査・給与計算

合同会社 (LLC法人) I S R パーソネル 医療・福祉人材紹介 (土業プロジェクト) インテリジェントソーシャル協会 職業能力認定研修

5階 研修室 4階 企画室 3階 情報処理室 2階 統括本部 1階 駐車場 ISRビル

〒650-0026 神戸市中央区古渡通1-2 (ISRビル) お気軽におたずね下さい

ホームページ www.isr-group.co.jp グループ代表 (CEO) 梨本剛久 078-360-6611 大代表

県立塚口病院の会・総会

県政を動かした運動を確信に

尼崎支部も加盟する「県立塚口病院の会」は8月1日、尼崎市さんさんタウンで第3回総会を開催し、市民ら60人が参加した。協会からは八木秀満副理事長、綿谷茂樹理事が参加した。基調報告で宮田静則事務



今後も阪神間の医療改善に取り組むと確認

今後も運動を強めようと訴えた。当面の県への要望としては、「断らない救急」をめざした新病院建設の基本構想の実現、両病院跡地への有床の医療機関設置、塚口病院の当面必要な医師確保などを挙げた。

局長は、同会の運動が「県立尼崎病院に一部統合し塚口病院は廃止」とした当初の県の方針を覆し、新病院建設、両病院跡地に200床規模の医療・福祉施設の誘致へと、市民の声を一定反映させたことを確信に、

「県立塚口病院の充実と尼崎市及び阪神地域の医療を考える会」と変更し、阪神地域の広範な市民とともに運動していく方針が確認された。役員体制は、代表に島中正昭協会評議員、副代表に綿谷茂樹協会理事、船越正信尼崎医療生協理事長が再任された。

西宮・芦屋支部 第30回総会 記念講演

民族音楽に 共感・感動

の飾らない音色で多くの人に親しまれているのが、民族楽器によって奏でられる音楽です。親しみ深く笑顔が素敵なロビンさんは流暢な日本語で語ってくれた。米国(シカゴがある)イリノイ州で生まれ育ち、幼い頃から音楽、特に「音」に深く興味を持ち、高校時代から民族音楽に目覚めたそう。世界50カ国を回

り、国・地域に数カ月単位で滞在し、現地の人々と一緒に生活をしながら民族の音楽を会得してきた。静かに照明が落とされた200人を超える聴衆の後ろの席から、スウェーデンの縦笛を静かな音色で奏でて入場。筒も穴もないという単なる一本の棒の、不思議にも息使いだけによる清らかな高い音、軟らかい低い音に聞き入ってしまう。お年寄りの施設や障害を持つ方たちのための音楽療法を実践し、普及に努められている。

最後に手作りのシロフォーン(木琴)で、夫婦が争いや始め、終わりに仲むつまじく収まるストーリーを演じ、参加者の笑いでロビンさんのライブ&トークを、皆さんの感銘、共感、感動と満足のうちに終了した。音楽療法、癒しの音楽を存分に楽しむことができ



さまざまな楽器を演奏するロイド氏

「誰もが聞いていると、気持ちや和らいだり、元気が出てきたりする音楽。それが

身もの回りにある自然の物すべて、例えば木、竹、石、草、木の実、豆、金物などがロビンさんにとっては楽器に変身する。森林の中で鳥

歯科経営研究会

開業医ならではの あふれるアイデア

歯科部会は7月11日に協会会議室で、歯科経営研究会「増患対策と最先端レセコンの実践」自主記帳にふりて」を開催、39人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

3人の講師の先生方から講演がありました。まず最初の講師は、大阪市西成区で開業の寺嶋洋幸先生でした。寺嶋先生は約20年前に、お父様から少し困難な医院を引き継がれました。引き継がれた時点

では、チェア12台で1日来院患者数10人強でしたが、今ではチェア19台で1日来院患者数は100人を超えているようです。寺嶋先生自身、向上心のすばらしさが随所にうかがえます。院長として心より尊敬いたしました。ぜひ見習わせていただきたいと思

名、使い方などについてお話をいただきました。目からうろこのビックリレセコンでした。3番目の講師は、神戸市西区で開業の吉岡正雄先生でした。吉岡先生からは、年々厳しさを増している医院経営についてのお話をしました。医院経営における見落としがちな経費の計上について、またバラエティあふれる節約項目の提案など、開業医ならではのアイデアあふれるお話でした。

3人の先生方の貴重なお話は参考になることばかりで嬉しかったです。本当にありがとうございました。このような企画が次回いつごろ開催されるのか、今から楽しみにしております。

【姫路市・歯科】津田 賢治



講師の役立つ話に参加者は聞き入った

明石支部・納涼懇親会

明石海峡大橋ながめ バーベキュー



明石支部では7月17日、毎年恒例となった納涼懇親会を開催した。今年も、明石市役所内のレストランで開催し、5医療機関から会員やスタッフら25人が参加した。暑い日が続く中、参加者は明石海峡大橋を眺めながら涼しいひとときを過ごした。

勤務医のための開業セミナー

先輩の体験談 参考になった

協会は6月27日に「勤務医のための開業特別セミナー」〜決断までに知っておきたい開業の基礎知識〜を協会会議室で開催。医師・歯科医師ら20人が参加した。会場で新たに2人の先生が協会に入会した。「開業体験」について、



1日かけて開業に必要な知識を学んだ

協会では今後、11月7日に開業セミナーを予定しているほか、新規開業医研究会、医院経営研究会、個別相談などを行っている。開業予定、新規開業の先生にはぜひご利用いただきたい。お問い合わせは、078-393-1181まで。

スペシャルオリンピックス(※)支援コンサート コバケンとその仲間たち オークストラ

9月20日(月・祝) 14:00~ ポートピアホテル/ポートピアホール 入場券 4,000円

指揮 小林研一郎 ソプラノ 池田理代子 バリトン 村田 孝高 演目 「新世界」「チゴイネルワイゼン」「アイダ凱旋の行進曲」ほか

※知的発達障害者のスポーツ競技会 お問い合わせは、078-393-1801 小川まで



池田理代子

歯科部会・経営研究会

レセプト電算化への対応

日時 9月23日(木・祝) 14時~ 会場 協会会議室 講師 協会理事・伊丹市開業 川村 雅之先生 協会税経部長・西区開業 吉岡 正雄先生 定員 100人

お問い合わせは、078-393-1809 吉永まで

協会の新しい顔へ ウェブサイトをリニューアル



新しくなった協会のウェブサイトの魅力を語った川村先生

情報ネットワーク部

川村部長にインタビュー

協会は公式ウェブサイトを8月23日から全面リニューアルした。開業医生活をサポートする協会の新しい「顔」と、広く市民へ情報発信していくツールについて、情報ネットワーク部の川村雅之部長にインタビューした。
(聞き手は編集部)

— 新しくなったサイトの特徴を教えてください。
一つは、協会機関紙「兵庫保険医新聞」の電子版としての役割が強化されている点です。従来も保険医新聞はサイトにアップしPDFファイルで閲覧が可能でしたが、今回さらに新聞発行とサイトへのアップを同時に、「ピックアップニュース」という形で、関心のある記事を手軽に閲覧できるようにしました。新聞は通常白黒ですが、ピックアップした記事はカラーでアップすることができ、見栄えもアップしています。また、バックナンバーもアップされていますので、必要に応じて過去の記事を探し出すことができます。

もう一つは、協会が行っている各種の企画、事業、サービスマニュアルなどを、テーマごとに、わかりやすくアップしている点です。例えば、業務調査について調べたい場合は、「専門部だより」↓「税務部だより」と進めれば、関連の記事を見つけられます。

電子版「保険医新聞」

必要な情報も簡単検索

られますし、サイト内検索で「税務調査」とキーワードを入力して探することもできるようになります。そのほか各種研究会や新しい文化企画など、保険医新聞で取り上げきれない県下各支部の話題も載せ、地域間の交流に役立つようにしていくつもりです。

— リニューアルに伴い、「会員ページ」が新設されました。
会員ページには、保険医協会に入会しているからこそ得られる、保険診療や臨床研究、医院経営などの有益な情報が満載です。また、都合がつかず参加でき

なかった講演会・研究会の模様をアップするなど、音声や動画も使った内容を盛り込むことも検討中です。もちろん、未入会の先生もサイトを通じて協会の事

業に興味を持っていただき、入会につながるようにも工夫します。— 広く一般の市民や患者さんにアピールする内容も豊富そうですね。「保険でより良い歯科医療」の運動や「患者窓口負担大幅軽減」の請願署名など、医療従事者や患者・国民との連携が必要な取り組みに多くの方が協力して取り組めるよう、積極的に情報発信していきます。混合診療など医療・社会保障に関する協会の政策や見解が閲覧でき、「どうする?」日本の医療費」など最新の政策。パンフレットから過去に



県下各支部の多彩な取り組みも閲覧できる

出したものでPDF版で見ることが出来ます。— これから多くの先生方に利用してもらい、より充実したサイトへと展開していくことが期待されます。サイトとしてはまだまだ改善していく余地があると思います。サイト上でも意見を募ったり、協会メンバーリスト「HHK」と連携させるなど、ウェブならではの双方向性をいかしたサイト作りも模索中です。どのような動作環境でもストレスなく閲覧いただけるよう、トップページはできるだけ早く表示できるように工夫しています。先生方のパソコンの「お気に入り」に登録して、積極的に活用していただき、ご意見もどんどん寄せたいと思います。もちろんリンクフリーです！
— ありがとうございます！

協会ウェブサイトは「兵庫
県保険医協会」で検索するか、
<http://www.hhk.jp/>

診療内容向上研究会 第461回

※第19回日常診療経験交流会プレ企画

アドバンスド身体診察法

日時 9月25日(土) 17時～19時 場所 協会会議室
講師 徳田 安春先生

(筑波大学大学院人間総合科学研究科臨床医学系教授、
筑波大学附属病院水戸地域医療教育センター総合診療科)

グローバル医療シーンにおいて、高度な身体診断スキルを有する医師によって提供できる医療の質は高くなります。患者の体全体から病気の状況を探り出すべく「視・打・触・聴・嗅診」の「五診」を組み合わせることで、画像や検査データでは捉えられない決定的な所見をしばしば拾い上げることが出来ます。

また、臨床研修病院や大学附属病院のみならず、地域医療研修の現場となっている多くの

の診療所において、研修医の身体診断スキルの向上を意識した指導が、現場の指導医に求められています。

今回の研究会では、アドバンスド身体診察と題し、臨床現場で即役に立つ身体診断スキルに焦点を当て、実際にデモンストレーションを加味しながら、参加者の先生方とともにこれらの指導法をレビューしていきます。

【徳田 記】

地域医療部

第28回在宅医療研究会

日時 10月9日(土) 15時～16時45分 会場 協会会議室

講演① 「気管カニューレ管理の基礎知識」

講師 西宮市・つちやま内科クリニック 院長

土山 雅人先生

講演② 「これだけは知っておきたい呼吸リハビリテーションの基礎」

講師 甲南女子大学看護リハビリテーション学部理学療法学科 教授

間瀬 教史先生

司会 篠山市・たなかホームケアクリニック 保健師 森井まゆみ氏

定員 100人(申込順) 参加費 無料

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803 長澤まで



＝At the Pharmacy 薬剤師の英会話②＝

(2) 副作用の注意 Side effect^① warnings^②

薬には副作用がつきものです。作用・効果が強い薬ほど副作用も常に念頭に置く必要があります。

(Case 1) 副作用などの注意点

薬剤師: It might cause side effects.
副作用が出る可能性があります。
You might have diarrhea / constipation.
下痢/便秘になる可能性があります。
You might feel thirsty.
のどが渇くことがあります。

①side effect: (薬の) 副作用

②warnings: 警告、注意

(Case 2) 眠気を催す薬、 または発疹が出たら

薬剤師: You might feel dizzy.
めまいがする可能性があります。
You might feel drowsy/sleepy.
眠気がする可能性があります。
You mustn't drive a car.
車を運転しないでください。
If you have a rash, stop taking the medicine.
発疹が出たら服用を中止してください。

(Case 3) 副作用の注意スキット

薬剤師: It might cause side effects.
副作用が出る可能性があります。
患者: What kinds of side effects do I have to watch out?
どんな副作用に注意すればいいですか。

薬剤師: You might have diarrhea / constipation.^③
下痢/便秘になる可能性があります。

患者: Can I drive?
車の運転は大丈夫ですか。

薬剤師: You might feel dizzy.
めまいがする可能性があります。
You must not drive a car.
車を運転しないでください。

③diarrhea/constipation: 下痢/便秘

【西宮市 坂尾 福光】

審査・指導相談日

●9月9日(木)15時～
●協会5階会議室

※ 医科は事前予約制 ☎078-393-1803まで 歯科は随時 ☎078-393-1809まで

※ 「指導通知」が届いたら、まず保険医協会にご連絡ください。

※ 『月刊保団連』同封の「保険審査相談用紙」をご利用ください。

診内研 より 439

子宮頸癌の予防ワクチン

神戸市立医療センター中央市民病院 産婦人科部長 北 正人先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

はじめに

子宮頸癌は、予防できる癌です。その理由は、①原因が発癌性ヒト・パピローマ・ウイルス (HPV) であると分かっている、②前癌病変が異形性という病態として存在することがわかっている、③その前癌状態を早期発見するための有効な検査法が細胞診、HPV-DNA検査として確立している、④予防ワクチン (HPVワクチン) が実用化されている、以上です。

しかし、全ての子宮頸癌がワクチンで予防できるわけではありません。したがって、ワクチン接種後も検診は大切です。

早期発見が可能な子宮頸癌

子宮頸癌は、検診の普及に伴い早期発見が可能となり、早期に発見されれば高い治癒率 (0期ならほぼ100%、1期で約90%) が得られることから、近年死亡数の減少が見られます。しかし、子宮頸癌は女性の癌の中でみると、世界中で第2番目に多く発生している癌であり、日本でも毎年約8000人が罹患し、進行期での治癒率はいまだ悪い (3期で50%、4期で15~20%)、約2500人が子宮頸癌で亡くなっています。

特に近年、20歳代、30歳代の若年女性の発生数、死亡数の増加がみられ、それぞれの年代において最も頻度の高い癌となっています。

HPV感染が原因

子宮頸癌は、発癌性ヒト・パピローマ・ウイルス (HPV) の感染が原因です。発癌性HPVは性交渉によって感染しますが、特別な人だけが感染するのではなく、ほとんどの女性が一生に一度は感染すると言われているほど一般的なウイルスです。

ウイルス感染を起こした女性のごく一部が発癌すると考えられており、感染から発癌までも通常は数年以上のゆっくりとした経過をたどります。発癌性HPVのうち、子宮頸癌から最も多く見つかるタイプは、16型と18型で、子宮頸癌のうち、約8割を占める扁平上皮癌の原因の7割がこのウイルスによるものと考えられています。また、HPVが原因であることは少ないと考えられていた腺癌も、HPVが原因である場合が多いことも明らかにされつつあります。

ワクチンは感染予防

このたび日本でも発売認可された子宮頸癌予防ワクチンは、この二つの型のHPV感染を防ぎます。ワクチンの型が一致する場合には、100%近い有効率が報告されています。また、感染性のない人工のウイルス様粒子を抗原として用いているので、安全性の高いワクチンと考えられています。

ただし、このワクチンは感染を防ぐワクチンであり、感染を起こしたウイルスを駆逐する効果はありません。したがっ

て初感染する前に接種する方が有効であることから、100カ国以上の諸外国では9~16歳の女兒に対して優先的に接種が行われています。

日本でも、日本産科婦人科学会、日本小児科学会、日本婦人科腫瘍学会が、11~14歳の女兒に対して優先的に接種することを勧めています。また、HPVは、自然感染による免疫反応が弱く何度でも再感染することから、15~45歳までの女性に対してもワクチン接種をすることが勧められています。

医療経済的に検討した場合も、日本で12歳女兒全員に無料でワクチン接種した場合、全体で190億円の医療費が抑制されると報告されています。そのため、世界的に全額公費負担で接種を施行している国が多いのです。日本でも、市町村レベルで公費助成の動きが広がっています。

HPVワクチンの問題点

HPVワクチンの問題点としては、以下のような項目があげられます。

①副作用はないか？

現時点で公式な重篤な副作用の報告はありませんが、世界的に非常にたくさんの女性が今後受けると予想されるワクチンです。これまでのワクチン接種の経験を踏まえて、世界的な監視・情報開示が必要であり、われわれ医療従事者も常に関心を持ち続けなければなりません。

②何歳でワクチン接種を行うか？

医学的効果を考えると中学入学前が理想的ですが、性交渉により感染するウイルスに対するワクチン接種時に、性教育はどうするのか検討されなければなりません。性教育としては中学入学後が適当かもしれませんが、任意接種のままでは経験的に中学生での接種率は上がらないと言われています。

③有効期限は何年か？

理論上は20年以上十分な抗体価が持続すると言われていますが、今後、経時的な検証が必要です。どれだけ抗体価が下がると危険かというデータもありません。12歳で接種して、30歳代後半以降に抗体価が下がってHPV感染を起こし、40歳以降で発癌患者が増えるようなことがあってはなりません。

④誰がワクチン接種を行うか？

小・中・高校生が受診しやすく、ワクチン接種にも慣れているのは小児科医・内科医でしょう。一方、正しい啓蒙・説明・検診などは産婦人科医でなければできません。接種率の向上とその後の検診を欠かさないためにも各分野の医師の協力が重要です。

⑤ワクチン接種をどこで行うか？

現時点では、接種はクリニック・病院などで行われていますが、接種率を上げるためには、他のワクチン同様、学校での一斉接種が検討されなければなりません。

⑥費用負担は？

公費負担にしないと接種率は上がらないことは、自己負担である韓国が、接種

率が1割以下であることなどからも証明されています。地方自治体だけでなく、国レベルの費用援助が必要でしょう。

⑦頸癌に所得格差・情報格差が関係する危険性

ワクチンが公費負担となり、十分な情報提供がなされ、学校などでの一斉接種がなされなければ、所得が少ない・情報が得られにくい人が子宮頸癌にかかりやすい人になってしまう危険性が十分あります。

⑧日本人に特異的な型のHPVに対するワクチンの開発

16型・18型以外のHPVウイルスで発症する残り約3割の子宮頸癌も、さらに追加の型のワクチンが開発されればより発癌率は低くなります。また、発癌性HPV

検出頻度は国によって違います。市場規模や安全性の問題がありますが、製薬メーカーには将来的にぜひ取り組んでいただきたい課題です。

⑨ワクチンを接種しても検診は必要

3割の子宮頸癌はワクチン接種でも予防できません。また、抗体が終生維持されるかも未確認です。また、すでにウイルス感染を起こしている子宮・癌化しかかっている、またはすでに癌化している病変を治療することもできませんので、定期的な子宮頸癌検診の受診がこれまで通り必要です。ワクチン接種と検診両方により、子宮頸癌の予防が可能なのです。さらに、ワクチン接種とともに、先進諸国に比べ極端に低い子宮頸癌検診受診率の向上も重要な課題です。

審査対策部だより

パリエット錠(20mg→10mg)の減点事例

〈患者〉 国保・男性

〈診療年月〉 2009年4月

〈傷病名並びに診療開始月〉

拡張不全型心不全、認知症 05年6月、便秘症 08年1月、難治性胃潰瘍 08年4月、逆流性食道炎維持療法 08年11月、胃潰瘍再発 09年4月

〈実日数〉 3日

〈請求内容〉

(12) 再診料	71×3
外来管理加算	52×3
(13) 特定疾患療養管理料	225×2
(14) 訪問看護指示料	300×1
(40) 血液化学検査 21項目(項目名省略)	129×1
末梢血液一般検査	22×1
血液採取(静脈)	11×1
血液学的検査判断料	125×1
生化学的検査(I)判断料	144×1
(80) 処方せん料	68×3
特定疾患処方管理加算	18×2

〈減点内容〉

保険者からの「パリエット錠は20mg 1錠→10mg 1錠の算定になると思われる。 (逆流性食道炎の維持療法には1日1回10mgの投与になるため)」との再審査申立理由により査定。

パリエット錠 20mg→10mg

34×42→18×42

〈主治医の再審査請求理由〉

難治性胃潰瘍 (08/4/16)、逆流性食道炎維持療法 (08/11/12)、胃潰瘍再発 (09/4/3)

09年3月24日の胃カメラ検査にて胃潰瘍再発を確認、4月3日よりパリエット20mgを処方しています。

〈再審査請求結果〉

「3月分のレセプトに胃カメラの算定はありませんが…」との理由で「原審どおり」。

〈協会コメント〉

「パリエット錠20mg」の投与期間が「胃潰瘍・吻合部潰瘍・逆流性食道炎では8週間まで」とされており、再審査請求書に記載されている「09年3月24日の胃カメラ検査で胃潰瘍再発確認」がされているのであれば20mgの投与は認められるべきであると考えます。

ただし、他院で胃カメラ検査を実施したことが、レセプトや再審査請求書では不明なため「3月分のレセプトに胃カメラの算定はありません」として原審どおりとされたものと考えます。

他院にてPPIが処方されていないことをご確認の上、他院で施行した胃内視鏡検査で「胃潰瘍再発」を確認された旨をご記載いただいて、再度再審査請求をさせていただきます。

なお、「胃潰瘍再発」が確認されたのであれば、「難治性胃潰瘍」は「中止」としていただくなど病名整理にご留意ください。

【お詫びと訂正】

7月5日号「審査対策部だより」の〈協会コメント〉の中に、「10月30日に『逆流性食道炎』に対する『ガスポート錠』を中止して、『慢性胃炎』に対する『パリエット錠』を投与された…」とあるのは、「『慢性胃炎』に対する『ガスポート錠』を中止して、『逆流性食道炎』に対する『パリエット錠』の誤りでした。お詫びして訂正いたします。

薬科部第14回漢方研究会

薬剤師の漢方トレーニング

患者との問診対話と舌診で
ここまでわかる漢方病態 第二弾

日時 9月18日(土) 16時~18時

会場 協会会議室

講師 命門堂漢方薬局 前田康男先生

参加費 1,000円