

兵庫保険医新聞

第1715号
2013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)

県立こども病院 ポートアイランド移転

反対署名5万筆超える

第2次分 1万6千筆を県に提出

南海トラフ巨大地震に備え、安全な場所にこども病院を——。「県立こども病院のポートアイランド移転に反対し周産期医療の拡充を求める会」(略称こども病院連絡会)は3月21日、県病院局に請願署名第2次分1万6278筆を提出した。昨年10月の第1次提出分などとあわせ、寄せられた署名は5万筆を超えた。

同会呼びかけ人である池田 計画は撤回してほしい」と、県に署名を手渡した。連絡会から、岸本友代新



池内理事長(奥中央)が県病院局(手前)に署名を手渡し移転撤回を迫った

日本婦人の会兵庫本部会長、柳田洋兵庫障害者連絡協議会会長ら10人が参加。県側は、前田盛病院事業管理者、岡本周治同副管理者(前病院局長)、井上鉄也病院局長らが対応した。

病院局、防災対策万全

連絡会は、ポートアイランド移転決定の経緯を質問。パブリックコメントの際には移転先がポートアイランドと記載されていなかったことについて、前田事業管理者は「病院局としては現地で建て替えてやってきたが、ポートアイランド内定までは健康福祉部が担当、以降が病院局の担当」「責任の及ぶ範囲で言っていたきたい」と責任はないとの姿勢を示した。岡本副管理者は「基本構想では移転場所は記載しない」「基本計画の段階ではパブリックコメントはしないという手順」と、企画することになっている。

「構想」「計画」いずれの段階でも移転場所をパブリックコメントで知らせる予定はなかったと認めた。連絡会が阪神・淡路大震災時の「中央市民病院長の報告書」から「ライフラインがきれて機能が果たせなかった。2月末まで回復しなかった」と記述を紹介すると、前田氏は「それは間違い。当時、(中央市民で)そういう医療を行う必要がない、きちっと医療が行えるところにおくったほうがいいと判断したということだ」と強弁した。

ぜひ保険医協会へご入会を

開業医の生活と診療をしっかりとサポート



理事長 池内 春樹

兵庫県保険医協会へ入会するメリットは何でしょうか。日々の請求事務での疑

宝塚市長選挙にあたって

中川ともこ氏の支持推薦を決定

理事長 池内 春樹

協会は、4月14日に投票される宝塚市長選挙にあたって、現職の中川ともこ氏(写真)を支持推薦することを決定しました。これは、北阪神支部が3月7日支部幹事会で同氏への支持推薦を決定し、県協会においても支持推薦をの要請を受けて承認したものです。

協会は、党派選挙で特定政党を支持することはありませんが、首長選挙については、民主的討論を経た上で「開業保険医の要求」を受け入れ、これを表現する無党派候補者を推薦し、選挙母体に参加して必要な活動を行うことはあり得るとの立場をとってまいりました。

三つのお願い

- ①宝塚市在住の先生は、ぜひ中川ともこ氏支持をお願いします。
- ②ご家族、ご友人、お知り合いの方に支持の輪を置いておこうと思いついた。あまりに深刻に考えるとき、夜パジャマに着替えることもできなくなるといった友人もいたが、ほどほどに心の準備だけはしておくのがよさそうである▼日本列島を揺さぶる異変は自然現象だけではない。環太平洋の諸国でリーダーの交代があり、各国が国益を掲げて、首脳外交真っ盛り。他国に頼らないで独自の情報収集能力を高めること、外交交渉の駆け引きに長じた外交官を育てること。首相は国益を最優先に、守るべきものは断固守ってほしい▼私たち日本人は学校教育の中で討論をするという訓練を受けてこなかった。討論はしばしば口論となつた。これからの子どもたちには、正しい討論の訓練を学校教育の一環とし、習熟してほしいものである。満開の桜と新一年生のランドセルに、未来の優秀な国際人の輩出を願って。(硝子)



たこと、とくに医療・社会保障の面では、宝塚市立病院を診療面、財政面、医師の人員体制の面でも大幅に改善、国に先行して子宮頸がんワク

問に的確に回答してもらえないものです。代診をお願いしても支払われず。1カ月(30日)の保障は8口加入で入院の場合192万円です。新保険業法のため7年間募集が停止されています。3月から募集が再開されました。加入時の掛け金が満期まで上がりませんので、開業直後の若い時から加入するのが有利です。保険医年金(予定利率1・259%)は開業医に利用しやすい自在性があり、は、開業医にとってかかせ「開業資金になった」「老

月3回送られてくる保険医新聞で医療情勢を知ることができ。地域の国会議員に団体として陳情することができ。2年ごとに行われる診療報酬改定で、ていねいな研究会が行われる。日々の請求事務での疑

充実保障の3大共済制度 詳細は5・6面に

燭心

季節は必ず巡ってくるけれど、最近巡り方に異変が起きているようだ。

日本列島の北半分は異常な豪雪、東京の都市機能を麻痺させるほどの積雪。そうかと思えば例年より2週間も早い桜の開花。列島の地下深いところで、熱いエネルギーがうごめいているのではないかなどと考えることがある。そういえば南海トラフの大地震や大津波に対する防災関連のテレビのプログラムが多くなった▼水のペットボトルとカップめんを少しストックし、ベッドの枕元に懐中電灯とラジオと予備の電池を用意した。この文章を書きながら、スニーカーもすぐ近くに置いておこうと思いついた。あまりに深刻に考えるとき、夜パジャマに着替えることもできなくなるといった友人もいたが、ほどほどに心の準備だけはしておくのがよさそうである▼日本列島を揺さぶる異変は自然現象だけではない。環太平洋の諸国でリーダーの交代があり、各国が国益を掲げて、首脳外交真っ盛り。他国に頼らないで独自の情報収集能力を高めること、外交交渉の駆け引きに長じた外交官を育てること。首相は国益を最優先に、守るべきものは断固守ってほしい▼私たち日本人は学校教育の中で討論をするという訓練を受けてこなかった。討論はしばしば口論となつた。これからの子どもたちには、正しい討論の訓練を学校教育の一環とし、習熟してほしいものである。満開の桜と新一年生のランドセルに、未来の優秀な国際人の輩出を願って。(硝子)

理事会特別討論

民意が反映される選挙制度を

協会は3月23日、神戸学院大学実務法学研究科教授の上脇博之先生を講師とし、「民意をゆがめる小選挙区制度」をテーマに理事会特別討論を協会会議室で



講師の上脇博之氏

役員からは、国民の意見が反映されるよう選挙制度を見直すべきなどの意見が出された。

上脇先生は、昨年末の衆議院選挙で自民党の得票率は4割だったにもかかわらず8割の議席を獲得したことについて、中選挙区制度や比例代表制に比べ多くの死票を生み出す小選挙区制度に問題があり、民意が反映された選挙結果とはいえないとした。

また日本の国会議員は人口比でみて世界的にも少なく、国民の代表者を「無駄」と評価することは国民主権・国民代表・議会制民主主義の重要性を理解していないと指摘し、議員定数を削減するべきではなく、むしろ増やすべきだとした。

元町駅前で署名を呼びかけ

「安心の医療つくろう」



市民と対話しながら署名を集める加藤副理事長(左手前)と吉岡副理事長(奥)

協会は3月23日、神戸・元町駅前患者負担軽減などの署名を呼びかける街頭宣伝を実施した。池内春樹理事長、武村義人・加藤擁一・吉岡正雄各副理事長、白岩一心理事らが参加し、

48筆の署名が集まった。白衣姿の役員が交代でマイクを握り、「日本の窓口負担は高すぎる。ヨーロッパでは、医療機関でお金を払わないのはあたりまえ。日本では窓口負担を気にして受診できず、病気が悪化してしまっている。安心した医療を受けるために、病気を悪化させないために、せめても窓口負担を減らしてほしい」と訴え、署名への協力を呼びかけた。また、ハガキ署名付きのポケットティッシュも配布した。

TPPシンポジウム

自民の公約違反許すな

3月23日、神戸市勤労会館で開催されたシンポジウム「これからの私たちの医療はどうなるの? TPP / 規制緩和とかわされていく私たちの医療」で、川西敏雄副理事長がパネリストとして話題提供した。市民68人が参加した。



川西副理事長は、日本がTPPに参加すれば、混合診療の全面解禁や株式会社診療の全面解禁や株式会社

による営利病院経営の解禁など、世界に冠たる国民皆保険制度が壊れてしまうと参加者からは「TPPの警鐘を鳴らした。同じくパネリストのJ.A.厚生連佐久総合病院の色平哲郎医師は「安倍首相と共同文書を発したオバマ大統領は通商条約を他国と締結する権限を持っていない。議会の公聴会でも違憲だと指摘されアメリカ国内で大問題になっっている」とTPPに関する最新の情勢を解説した。参加者からは「TPPのことはよく知らなかったが、私たちの生活に密接に関係する大きな問題だということが分かった」との感想が寄せられた。

アスベスト尼崎訴訟・大阪高裁

控訴審こそ 国、クボタの責任明らかに

尼崎市内のクボタ旧神崎工場周辺でアスベストによる中皮腫を発生し死亡したとして、遺族がクボタと国を相手に謝罪と損害賠償を訴えていた裁判の、控訴審第一回弁論が3月15日に大



報告集会には130人が参加し、テレビも取材に訪れた

阪高等裁判所で行われた。傍聴席は満席となり、原告は意見陳述で、「控訴審で、加害責任を明らかにしてほしい」と訴えた。

終了後、協会尼崎支部も参加する「アスベスト被害からのちと健康を守る尼崎の会」(会長・船越正信 尼崎医療生協理事長)は報告集会を開き、130人が参加した。

の潮江デパートにはほぼ毎日通っていたことを「根拠が薄弱」としたことをあげ、第一審後に当時のメモが発見され、新たな証拠として提出していると述べた。また国の責任について、第一審では1975年の時点における予見可能性を否定しているが、関西水俣病訴訟では最高裁は知見が成立したかどうかは問題にしておらず、昨年12月の首都圏建設アスベスト訴訟の東京地裁判決でも鉱山や工場地域では「昭和47年には(…)比較的高い中皮腫のリスクがある」と認定しており、旧神崎工場周辺でも同様のリスクがあることを認識できたと指摘した。

協会は、安倍首相がTPP交渉参加表明を行ったことについて、3月19日に参加表明撤回と参加断念を求める下記の要望書を安倍首相および関係議員に送付した。

内閣総理大臣 安倍晋三 殿

2013年3月19日 兵庫県保険医協会 理事長 池内 春樹

緊急要請

TPP参加は国民皆保険制度の形骸化と主権の放棄をまねく

ただちにTPP交渉参加表明の撤回を求めます

TPP(環太平洋連携協定)への交渉参加表明について、当会は、国民皆保険制度および日本の主権を守る立場から厳重に抗議し、ただちに撤回することを求めます。

貴職は、「国民皆保険は守る」とされていますが、国民皆保険は、法的に公的医療保険制度が存在すればよいというものではありません。TPP参加によって、①薬価決定過程への製薬企業の参加、新薬の特許保護の強化、②混合診療の全面解禁、③営利企業による病院経営などを通じて医療が営利化・市場化される恐れがあります。その結果、「いつでも、どこでも、だれでも」安心して医療が受けられる国民皆保険制度は形骸化し、機能しなくなります。

これまでアメリカは日本の医療を市場としてとらえ、日本政府に対して市場化・営利化を迫ってきました。営利企業の病院経営を認めるアメリカなどからすれば、営利企業の参入を禁止する日本の皆保険制度は「非関税障壁」とみなされかねません。

また、TPPでは、企業や投資家が不利益を被ったと判断すれば相手国の政府を提訴できる「ISD条項」や、一度規制を撤廃・緩和すると元に戻せない「ラatchet条項」などの受け入れも迫られます。自国の制度・ルールを自国民が決定することができなくなることは、主権の放棄にほかなりません。

また、現時点でのTPP交渉参加は、交渉内容に何の影響も与えられないことが、この間の報道で次々と明らかにされています。2012年12月から交渉に参加したカナダ・メキシコは、先に交渉を始めた米国など9カ国がすでに合意した内容は原則として受け入れ、交渉をうち切る終結権も再協議も要求できないなど不利な条件を課せられているとされています。

日本は、この不利な条件を受け入れざるを得ないだけでなく、交渉の「最終段階」からの参加のため、他の交渉各国で合意された内容を全面的に受け入れることしか選択の余地はありません。

私たちは、ただちにTPP交渉参加表明を撤回し、TPP交渉参加を断念するよう重ねて求めるものです。

求人

◇歯科医師・歯科衛生士

◇勤務地 尼崎市潮江1-3-35

◇条件 歯科医 臨床経験に

応じ 20万円〜90万円

衛生士 臨床経験に

応じ 20万円〜35万円

◇委細面談のうえ

◇詳しくは

www.ama-dental.com

お問い合わせは、

080-3971-6599

2 事務長 細田まで

会員計報

平尾鼓太郎先生 加古川市 歯科

3月14日 享年65歳

木下 祐宏先生 中央区 歯科

3月20日 享年82歳

ご冥福をお祈り 申し上げます

兵庫協会企画・編集 保団連発行パンフ

「TPPが医療を壊す」

追加注文は、 ☎078-393-1807まで



審査対策部だより

国保連合会が医療と介護の 突合情報を保険者に提供

—要介護認定者の保険請求には留意を—

医療保険と介護保険の給付調整の規定から、要介護・要支援者（以下、要介護者等）については原則として医療保険で算定できない（介護保険が優先される）項目が定められている。

従来は、会計検査院の調査による県・厚生局への指摘により診療報酬の返還が求められていた。

しかし、昨年10月に国保連合会から提供される「医療保険と介護保険の突合情報」の活用が不十分として、会計検査院長から厚生労働大臣に対して、改めて「給付調整が適切に行われるよう是正改善の処置」を求める文書が出され、本年1月17日に厚生労働省も各国保保険者に対して「突合情報」を活用したレセプト

点検を実施するよう都道府県に通知した。

すでにレセプトが返戻される事例も発生している。今後さらに点検が強化されることが予想されるため、要介護者等に対して医療保険で請求できない下記の項目について、特に留意されたい。

- ・在宅患者訪問看護・指導料（末期の悪性腫瘍等の患者、急性増悪時の頻回訪問を除く）
- ・在宅患者訪問リハビリテーション指導管理料
- ・在宅患者連携指導料
- ・在宅患者訪問栄養食事指導料
- ・訪問歯科衛生指導料

1月20日逝去された協会前理事長の朝井榮先生を偲ぶ会が3月9日、薬科部主催で開催された。薬科部世話人の滝本桂子氏の報告を掲載する。

最初に池内春樹理事長から、兵庫協会の先生のご活躍の様子が紹介され、続いて森下敬司顧問からは、協会設立時から40年にわたる公私共々の先生の思い出を語っていただいた。

そのいきさつについては、今は兵庫県薬剤師会会長の赤松路子先生も言葉を送ってくださった。研究部の清水映二先生からの心にしみるメッセージが読み上げられ、広川恵一先生の提案で実施された在りし日の朝井先生のスライドショーが始

薬科部が「朝井榮先生を偲ぶ会」

先生の思い出を共有



池内理事長(中央)らが先生とのエピソードを語った

薬科部の活動にいつもエールを送ってくださる北井明先生、急病診療所への出務前の時間をさいてくださった林田英隆先生、遠方からお越し下さった森下順彦先生からも、朝井先生のお人柄にふれるエピソードをお話しいただき、参加した薬科部会員には、改めて先生の柔軟な発想から私たちの活動の場が生まれたと納得できた。

明石支部 研究会

患者さんに合った 福祉制度の活用を



実際の相談事例から患者に役立つ制度を紹介

参加者からは「地域の医療、介護関係者もこうした制度の利用法をよく知らない。ぜひ、周りの関係者に伝えて、多くの患者さんを救いたい」などの感想が寄せられた。

みると、自然体で話がはずみ、先生をそこに感じながら皆がいい時間を共有していることを実感した。最後に、薬科部世話人を代表して長光由紀先生が、兵庫での薬科部の活動を発展させ、他協会にも薬科部

を誕生させたいと決意を表し、会を終えた。短期間にこのような充実した会を準備してくださった皆様に、心よりお礼申し上げます。

阿江氏は、介護保険や医療保険だけでなく、患者さんの生活実態に合わせて、税の減免措置、障害者に対するさまざまな福祉制度、老人福祉法の措置制度、自治体の福祉医療制度などが利用できることし、事例を紹介しながら説明した。



にやさしい

7月の知事選挙に向け県への要求を訴えた武村副理事長(右2人目)

「憲法県政の会」県下20カ所で行った「人にやさしい県政」の宣伝を各所で、計画は撤回すべきなど訴えた。

神戸元町で行われた宣伝行動には、協会から武村義人副理事長(同会・代表幹事)が参加し、東日本大震災被災地の現状とさらなる支援の必要性を呼びかけ、また、県立こども病院のポートアラインド移転は危険

● 医院経営研究会

医事紛争を避けるために

4月例会

日時 4月20日(土) 14時30分～17時 会場 県農業会館11階111号室
講師 米田泰邦法律事務所 弁護士 鶴飼万貴子 先生
参加費 3000円(医経研会員は無料)

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817 田村、山下まで

新規開業医研究会

新規開業、開業予定の先生方へ6ヵ月指導対策は万全ですか？

日時 4月14日(日) 10時～17時
会場 協会会議室
参加費 5000円(昼食・資料代含む)
テーマ 審査・減点の現状と対策、保険診療と保険請求の要点、新規開業に必要な税務対策、開業時の労務

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817まで

病院有床診療所対策部 経営対策研究会

これからの地域医療と 病院の役割を考える

～厚労省の医療・介護制度改革2025年モデルを見据えて～

日時 5月18日(土) 15時～17時
会場 県農業会館111号室
講師 日経ヘルスケア編集部 庄子 育子氏
参加費 2000円

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

支部の催物案内

■西宮・芦屋支部■英語で診療

日時 4月12日(金) 14時～15時30分
会場 西宮医療会館1階会議室
テーマ 新シリーズ RolePlaying話せる英語で診療「初めての受診と患者登録」「呼吸器症状」他
講師 Mr. Robert Conroy

■尼崎支部■在宅医療点数研究会

日時 4月20日(土) 14時30分～16時30分
会場 尼崎市中小企業センター研修室501
講師 わたや整形外科 綿谷茂樹副支部長
参加費 テキスト代3000円(テキスト不要の場合、無料)

■北摂・丹波支部■院内感染対策研修会

日時 4月20日(土) 18時～
会場 三田市総合福祉保健センター
テーマ 場面に応じた感染対策
講師 済生会兵庫県病院 感染管理認定看護師 小川麻由美氏
参加費 1000円(受講証を発行)

■神戸支部■職員接遇研修会

日時 4月20日(土) 15時～17時
会場 協会会議室
テーマ 接遇の基本とクレーム対応
講師 大手前短期大学教授 水原 道子先生
参加費 1000円 ※医療安全管理研修会の受講証を発行

■但馬支部■歯科会員懇談会

日時 4月28日(日) 10時～12時
会場 日高地区公民館2階会議室
テーマ 指導、監査の現状 強まる縦覧点検、コンピュータ審査強化への対策、P治療の流れと保険請求上の留意点
話題提供 協会歯科部会・社保対策講師陣

■但馬支部■指導問題学習会(医科)

日時 4月28日(日) 14時～16時
会場 日高地区公民館2階会議室
テーマ 指導・監査の現状と対策～日常の留意点にもふれて～
講師 協会審査対策副部長 八木秀満先生

各企画へのお申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1801まで

米国が昨年2回の未臨界核実験を実施したと発表したことに、協会は3月23日、第973回理事会で下記抗議文を採択し、在日米国大使館など関係機関に送付した。

アメリカ合衆国大統領
バラク・フセイン・オバマ様

2013年3月23日
兵庫県保険医協会
理事長 池内 春樹

貴国の核実験の強行に抗議する

貴国は昨年10月3日と11月7日に未臨界核実験を実施した。核兵器の保持と新たな開発につながる核実験を強行したことに強い抗議の意志を表明する。

貴国が未臨界核実験を実施したことは、今年行われた核兵器の非人道性を国際社会に深く認識させたオスロ会議や、一昨年12月の第66回国連総会において130カ国の賛成で採択された「核兵器禁止条約の交渉開始を求める決議」、昨年9月にIPPNW世界大会にて採択された「ヒロシマ平和アピール」に逆行するもので、被爆者をはじめ核兵器廃絶を切望する世界の多くの人々の期待や願いを裏切るものである。

日本では、東日本大震災・津波被災とそれによって引き起こされた東電福島原発の爆発・炉心溶融事故から2年がたった。住み慣れた土地を追われた住民はいまだ、いつ帰れるともわからない不安な生活を強いられており、あらためて放射線がもたらす事態の深刻さを全世界に知らしめることになった。

われわれは、世界中の医師たちとともに、核兵器を「人類を滅亡させる兵器」と位置づけ、その全廃を求めてきた。67年前に広島・長崎に投下された原子爆弾が、未曾有の惨禍をもたらした。今なお被爆者に、救いがたい健康被害と苦痛をもたらしている現状を直視すべきである。

今後、爆発を伴わない実験であれ、未臨界核実験であれ、いっさいの核兵器実験・開発計画を即時中止するとともに、核兵器廃絶条約の締結の協議開始などのイニシアティブを発揮することを強く要請するものである。

歯科定例研究会「摂食機能療法」

感想文 通院困難な患者に あわせた義歯調整を

歯科部会は2月17日に県学校厚生会館で、九州歯科大学・摂食機能リハビリテーション・学分野教授の柿木保明先生を講師に、定例研究会「歯科から支援する摂食機能療法の実践」を開催。歯科医師・歯科衛生士120人が参加した。参加者の感想文を掲載する。

柿木先生は2年前と3年前にも歯科定例研究会に来ていただき、口腔乾燥症と漢方処方についての講演をしていただき、その時も大変勉強になりました。今回は「摂食機能療法の実践」



好評で2回目となる柿木先生が講演

と題しての講演でした。私も自身も摂食機能療法についてくわしく知りたいと思っておりましたので大いに期待して聴講いたしました。巷に広く使われている「摂食嚥下」という語句は

定義が間違いで、本来「摂食」は「咀嚼」ではなく「嚥下」であり「咀嚼」がないがしろにされていると、現状を強く憂いておられました。その原因の一つに、咀嚼にとっても大切な義歯調整が施設や病院でうまくいっていないことを挙げられ、歩いて来院できる高齢者への従来の義歯調整方法では、対応できない高齢者が、現場では増えてきているので、それに即した調整方法を習得する必要があるとのことでした。

今まで適合が良かった義歯が、適合が悪くなっている場合、従来は主に顎堤の吸収による不適合を見ていただけで良かったものが、通院困難な高齢者の場合、通院できる高齢者に比べて、血液循環が低下しており、微小な浮腫や歯牙のわずかな突出により、床粘膜面に圧力ができたり、こう歯の微小な突出により義歯の不適合が起ることがあるという知識を持つ必要があるとのことでした。

また摂食時にのみ義歯を使用するようなことになることと食事のわずかな時間以外、義歯がない分、顎位が低下している状態で過ごす時間がほとんどとなり、それは急に食事の時だけ顎位が高くなった状態となり、ただでさえ高齢で、筋力のない入所高齢者の場合、舌が嚥下位まで上げることができず、かえって咀嚼嚥下ができなくなってしまうのが多いとのことでした。

また摂食時にのみ義歯を使用するようになることと食事のわずかな時間以外、義歯がない分、顎位が低下している状態で過ごす時間がほとんどとなり、それは急に食事の時だけ顎位が高くなった状態となり、ただでさえ高齢で、筋力のない入所高齢者の場合、舌が嚥下位まで上げることができず、かえって咀嚼嚥下ができなくなってしまうのが多いとのことでした。

介護士、看護師の職員の人にも納得してもらえような説明ができ、歯科医療が介護の現場でも大切であると常に自分自身に誇りを持って言えるようになるためにも今回の講演はとても勉強になりました。またこのような講演会をしていただきたいと思いました。

【須磨区・歯科 坂口 智計】

重税反対で全国統一行動

消費税増税やめ 応能負担に

3月13日、「3・13重税反対全国統一行動」が行われ、全国580カ所、5000人、県下でも24カ所、7500人が参加した。同行動は、平和で安心して働き生きていることを願う多数の団体・個人が、庶民重税反対の一点で一致して始まったもので、1970年から今年で44回目を迎える。協会も参加する兵庫県

実行委員会は、集会に先立ち県医師会・歯科医師会など関係団体へアピール文を届け、賛同を求めた。神戸市中央区で行われた集会には216人が参加。中小業者の団体や年金者組合などから、社会保障を改

悪し、消費税増税へと突き進む安倍政権への批判の声が多かった。決議では、消費税増税への転換を政府に求めるとともに、「重税反対」「消費税増税中止」のために奮闘する決意が表明された。集会后、参加者は「消費税増税を中止せよ」「社会保障の拡充を」などのプラカードや垂れ幕を手に、「弱いものいじめをやめろ！」など、シュプレヒコールを響かせながら、神戸税務署までパレードした。



税務署へ向けパレードに出発

協会メーリングリスト

投稿数“8020”で 記念品を贈呈



藤森先生(右)に川村雅之情報ネットワーク部長が記念品を手渡す

診療や医院経営、趣味などの情報を交換しあう会員交流の場として利用されている協会会員専用メーリングリスト(ML)。昨年9月12日に8020件目を投稿した藤森隆史先生(西宮市)に、8020(ハチマルニイマル)運動にちなみ情報ネットワーク部から記念品として、昨年の第21回日常診療経験交流会で県下各支部から持ち寄られた特産品である宝塚歌劇せんべいなど5点が贈呈された。

MLの投稿数は、1999年11月8日のカウント開始以降、2月末現在で8067件を超えている。MLには2007年に加入した藤森先生。記念品は「家族みんなでいただきます」。MLへの登録ご希望は、☎078-393-1801まで。

* 共済部だより* 「休業保障制度」ご加入の先生へ

休業されたら、 すぐ共済部までご連絡ください

☎ 078-393-1805

- 必ず第三者の医師に受診してください。(受診後の休業に対し保障します)
- 柔道整復師(はり・きゅう)等による施術は給付対象外です。
- 休業中は診療行為はせず、完全にお仕事を休んでください。
※自宅療養、代診をおいても給付されますので、忘れず申請してください。



歯科定例研究会

歯科医師に必要な 神経内科の知識

日時 4月21日(日) 14時~16時
会場 協会会議室
講師 国立病院機構 鈴鹿病院長
小長谷正明先生
定員 120人(事前申込順)

接着ブリッジ

—最小限の生体侵襲による効果的な少数歯欠損補綴法—

日時 5月12日(日) 14時~17時
会場 協会会議室
講師 大阪大学大学院歯学研究科
顎口腔機能再建学講座クラウンブリッジ補綴学分野
矢谷 博文先生
定員 120人(事前申込順)

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1809 まで

協会の3大共済制度復活 保険医協会 共済制度の ご案内



病気やケガの時も安心して療養。

休業保障制度

締切
4月25日

金融庁(関東財務局)の認可制度として
募集再開です!

9つのポイント!

- 1 最長730日の充実保障。
- 2 自宅療養、代診をおいても給付。
- 3 掛金は満期まで上がりません。
- 4 掛け捨てではありません。
- 5 うつ病等の精神疾患、認知症も給付。
- 6 妊娠・出産に起因する併発病、帝王切開も給付。
- 7 弔慰・高度障害給付あり。
- 8 所得補償保険との重複受給OK。
- 9 最長75歳まで保障。



給付額

最大給付金額	8口加入 全期間(730日) 入院の場合	1口当たり	入院1日	自宅1日
4,304万円		8,000円	6,000円	
最長給付日数	730日			

開業医 8口加入の場合

入院	1日当たり	1ヵ月(30日)当たり
	64,000円	1,920,000円
自宅	1日当たり	1ヵ月(30日)当たり
	48,000円	1,440,000円

勤務医 3口加入の場合

入院	1日当たり	1ヵ月(30日)当たり
	24,000円	720,000円
自宅	1日当たり	1ヵ月(30日)当たり
	18,000円	540,000円

休業保障制度は、保険医協会会員のための助け合い共済制度です。

豊かな給付実績

- 3口加入、
子宮筋腫 給付額(48日) **996,000円** (35歳)
- 8口加入
膵膵炎 給付額(89日) **3,168,000円** (49歳)
- 8口加入
うつ病 給付額(730日) **18,450,000円** (55歳)
- 8口加入
下咽頭癌 給付額(183日) **6,280,000円** (62歳)
- 8口加入
アルツハイマー
型認知症 給付額(449日) **13,470,000円** (74歳)

種別	給付金額(1口当たり)
傷病給付	傷病休業給付金(A) 6,000円/日、 通算500日限度
	入院給付金 (A)+2,000円/日、 通算500日限度
	長期療養給付金 自宅3,000円/日、 入院6,000円/日、 230日限度
死亡・ 高度障害給付	弔慰給付金 50万円+(B)
	高度障害給付金 50万円+(B)
脱退給付	脱退給付金(B) 給付金額表による

掛金(月額) 加入時の掛金は満期まで上がりません

加入年齢	1口	3口	5口	8口
~29歳	2,500円	7,500円	12,500円	20,000円
30~39歳	2,800円	8,400円	14,000円	22,400円
40~49歳	3,000円	9,000円	15,000円	24,000円
50歳	3,300円	9,900円	16,500円	26,400円
51~54歳	3,300円	9,900円	16,500円	-
55~59歳	3,700円	11,100円	18,500円	-

開業医は8口、勤務医は3口まで加入いただけます。
(脱退形態、日数、時間により加入いただけない場合や、加入いただける口数が異なる場合があります)

加入申込み資格

1. 加入日現在、満59歳までの保険医協会会員
2. 保険医であること
3. 1つの主たる医療機関などで週4日以上かつ週16時間以上業務に従事していること
※非常勤医師、研修医師、大学院生は加入できません。
4. 加入日現在、健康であること

運営は一般社団法人全国保険医休業保障共済会、
正式名称は保険医休業保障共済保険、取扱代理店:兵庫県保険医協会

協会「休業保障制度」の上乗せ補償にお勧めします。

所得補償保険

8つのポイント!

- 1 うつ病等の精神障害、認知症による休業も補償
- 2 入院による就業不能は1日目から補償
- 3 自宅療養は5日目から補償
- 4 再発の場合も含めて通算1000日まで補償
- 5 地震などの天災によるケガも補償
- 6 代診をおいてもお支払い
- 7 連続休業は最長2年補償
- 8 協会「休業保障制度」や医療保険、
公的保険制度による給付に関係なくお支払い

ご家族、ご兄弟、
従業員にも
お勧めください。



医療上の事故、医療施設の事故に伴う賠償責任の備えに 医師賠償責任保険

万一の事故の際には、豊かな経験と
知識をいかし、兵庫県保険医協会と
受託保険会社がサポートします。院
内の事故による賠償費用、弁護士費
用等の訴訟費用、応急手当の費用ま
で補償します。



※傷病休業給付金・入院給付金の目安額は、通算500日までとなります。500日を超えて引き続き休業されている場合は、
230日を限度に長期療養給付金をお支払いします。※休業開始後6日目からのお支払いとなります。
※就業による休業は加入日から、疾病による休業は加入日から3ヵ月経過後から対象となります。※脱退給付金は加入から3年以上経過後、給付対象となります。

加入者が5000人を超えました。保険医協会の団体定期生命保険。

グループ保険

▶ 死亡保険は安さが一番。いま話題の **ネット生保**の保険料と比べてください。

断然安い
保険料と
さらに
配当金も!

▶ 過去5年平均の配当率は **47%** でした

2012年は37%、2011年は63%、2010年は42%、2009年は50%



保険金額と月額保険料 安い保険料、他の保険と比較してください

保険金額	年齢性別	年齢						
		35歳まで	36~40歳	41~45歳	46~50歳	51~55歳	56~60歳	61~65歳
5000万円	男性	1,877.72~	1,872.72~	1,867.72~	1,862.72~	1,857.72~	1,852.72~	1,847.72~
	女性	2,950円	5,200円	6,550円	9,150円	12,700円	15,650円	-
4000万円	男性	4,040円	5,520円	7,640円	11,400円	17,280円	25,240円	37,120円
	女性	2,380円	4,180円	5,240円	7,320円	10,160円	12,520円	17,320円
3000万円	男性	3,030円	4,140円	5,730円	8,550円	12,960円	18,930円	27,840円
	女性	1,770円	3,120円	3,930円	5,490円	7,620円	9,390円	12,990円
2000万円	男性	2,020円	2,760円	3,820円	5,700円	8,640円	12,620円	18,560円
	女性	1,180円	2,080円	2,620円	3,660円	5,080円	6,280円	8,660円
1000万円	男性	1,010円	1,380円	1,910円	2,850円	4,320円	6,310円	9,280円
	女性	590円	1,040円	1,310円	1,830円	2,540円	3,130円	4,330円

(注) 配偶者セット加入1000万円の月額保険料も同額となります。

※加入資格: 2013年1月1日現在で65歳6か月以下の方、いったん加入されると、以後の更新時にたとえ病状中であっても、前年と同額以内で継続できます。ただし、年齢超過加入時年齢の範囲内とします。

※65歳以上になられた場合は、75歳まで特定の保険金額(200万円~700万円)で継続加入できます。※上記保険料は、ご加入後も年齢アップがあります。

8つのポイント!

締切
毎月**10日**
(翌々月1日発行)

新規・増額
申込
受付中!

- 断然安い保険料
- 最高5000万円の高額保障
- 配偶者も1000万円のセット加入OK
- 毎年、高配当を維持 過去19年連続配当!
- ライフプランに合わせていつでも増額・減額できます
- 保険金額にかかわらず、面倒な医師による診査不要
- 病気、事故、災害、死亡原因に関わらず、ご加入の死亡保険金額を保障
- 最長75歳まで保障

医師・歯科医師の老後保障に最適

保険医年金

締切
6月25日
(9月1日発行)

年金保険なのに
この自在性



4つのポイント!

- 急な出費にも1口単位で解約可能(手数料不要)
- 払い込みが困難なときに掛金中断、余裕ができたときに掛金再開(手数料不要)。いつでも受付
- 事前に満期日の指定は不要(最長80歳まで加入可能)。受取方法(10年・15年定期型、15年・20年連増型、または一括受取)は受給時に選択
- 万一の時はご遺族に全額給付

運用は、日本生命、第一生命、明治安田生命、太陽生命、三井生命、富国生命、ソニー生命が共同受託しています。

- 保険医年金は、加入者数5万5千人、積立金総額1兆1千億円を超える大規模年金制度(拠出型企業年金保険)です。
- 保険医年金は加入者毎に過去の積立金が確定されています。制度発足以来、年金制度で最も大事な安定給付に努め、これまで「年金受給を開始した方の受給額」を削減したことはありません。
- 自在性にすぐれており、急な資金需要にもおこたえできます。

予定利率
1.259%

※2013年4月1日現在の予定利率(最終保証利率)。配当が出ればこれに追加されます。※2011年増額上乗せ配当があり、予定利率と合わせて配当率は1.30%となりました。

現在の予定利率1.259%で試算した場合、「月払」で**3年10カ月**、「一時払」で**1年10カ月**積立額が掛金を下回ります。
この点も、ぜひ他の年金保険商品と比較検討ください。

※保険医年金(月払)は、掛金1口(1万円)につき運用手数料100円、生保最低手数料117円、運用予約保険料6円が差し引かれ、9,777円が積立元金となります。

月払いで無理のない資金づくり

年齢	月払	加入	年額	月々	受給条件
35歳	7口	加入	約310万1000円	約25万8400円	65歳から10年確定で受給の場合
38歳	7口	加入	約188万3000円	約15万6000円	65歳から15年確定で受給の場合
40歳	10口	加入	約443万円	約36万9000円	70歳から10年確定で受給の場合
42歳	12口	加入	約336万8000円	約28万6000円	70歳から15年確定で受給の場合
45歳	13口	加入	約575万9000円	約47万9900円	75歳から10年確定で受給の場合

※現在の予定利率(最終保証利率)1.259%で試算したものです。将来の支払い額を約するものではありません。ご加入条件、お支払い条件、税制上の取り扱い等の詳細については、パンフレット・申込書等を必ずご確認ください。

さらに

余裕資金は「一時払」でキッチリ上乗せ

「一時払」に10口500万円加入した場合

経過期間	戻金一時金額	基本 年金月額	
		10年確定年金	15年確定年金
10年	約5,493,000円	48,160円	33,100円
20年	約6,168,000円	54,090円	37,170円
30年	約6,927,000円	60,740円	41,730円

※予定利率1.259%で計算しています。決算配当を加算していません。

ライフプランに合わせて
組み立てられます

加入資格

満74歳までの協会会員
(増口の場合は満79歳まで)

加入口数

- 「月払」1口1万円 通算30口まで
- 「一時払」1口50万円 毎回40口まで (年2回受付)

お申し込み・お問い合わせは、共済部 ☎078-393-1805 まで

※ここでご案内しました内容は、制度の概要を説明したものです。ご加入条件、お支払い条件等の詳細については、パンフレット・申込書等を必ずご確認ください。

投稿 会員

体罰と体得

洲本市 松本 敬明

先般来「体罰」が世間の話題となりマスコミもかなりのスペースを割いていま...

ただ私の経験から記事に見られなかったところ部活等で先生は、キャプテンは叱らなかつた。むしろ「キ...

日本一！足立美術館

三田市・歯科 福田 俊明

休日の朝、早起きして宝塚インターから高速バスに乗車。行先は「安来」。中...

世界。谷間の集落はじつと息を潜めているようだ。「米子」からタクシーで足立美術館へ。まずは「吾妻...

芸術 Art 紹介 16



(上)10年連続日本一に選ばれた庭園(下)出雲名物「わびごそば」を堪能(筆者撮影)

1970年足立全康が開館した。彼は安来出身で若い時「大観」を見て感激...

盗めるが産科の手術は駄目、もちろん本を読んでも駄目で文字通り手をとって...

投稿 麻生副総理は失言で大損

高砂市 多木 喬郎

麻生副総理は失言で大損

失言で大損

麻生太郎副総理は1月21日の社会保障制度改革国民会議において、高齢者の終末期医療に関し、「死にたいと思っても生かさねます...

文化庁 第17回ウォーク企画
初夏の尼崎・伊丹ウォーク
伊丹スカイパークと田能遺跡をめぐる
日時 5月12日(日)
集合 10:00 JR猪名寺駅改札口
コース JR猪名寺駅→田能遺跡・資料館→伊丹スカイパーク(昼食休憩)→伊丹スカイパークセンター→イオンモール伊丹(JR伊丹駅直結)
参加費 無料(昼食は各自ご用意ください)
定員 30人
お問い合わせは、協会事務局 ☎078-393-1817まで

融資部より 協会提携融資制度
京都銀行が加わりました
2012年11月1日現在
資金種類 利率 限度額
運転資金 1.075% 1000万円
設備資金 1.075% 1億3000万円
新規開業資金 1.275% 6000万円
子弟教育資金 1.275% 3000万円
※1000万円までは原則、担保不要
※歯科は+0.2%、新長期プライムレート連動
※診療報酬振込口座は、社保・国保いづれか片方指定
まずはお気軽にお問い合わせください。☎078-393-1817 融資部・田村まで

共済部だより 「保険医年金」ご加入の皆さまへ
『年金融資』をご活用ください
協会では、「保険医年金」ご加入の先生向けに『年金融資』を取り扱っています。急な資金ご入用の場合など「保険医年金」を解約することなく、最高1000万円まで(但し、「保険医年金」積立金残高上限)融資を受けることができます。
※適用利率:5年まで 2.075%
6~7年 2.175%
(据置期間2カ月、変動型)
手続きの概要
①まず、協会へお電話ください→②協会から融資申込書をお送りします→③印鑑証明・収入印紙をご用意いただき、申込書類に必要事項ご記入のうえ、協会に持ち込み、または、郵送ください→④兵庫県医療信用組合の窓口で制度説明を受けていただきます→⑤審査後、融資実行となります(毎週木曜締切・翌週金曜実行)
お問い合わせは共済部まで ☎ 078-393-1805



兵庫県保険医協会
 ☎ 078-393-1801
 Fax 078-393-1802
 http://www.hhk.jp/



復職支援の心理学的評価と援助

たつの市・室井整形外科・心療内科 清水 純也 (臨床心理士)
 【共同研究者】高森信岳、飯田安亮、山根亮子、赤松京子、高森眞理子

はじめに

1982年以降の労働省(厚生労働省)の調査で、職場におけるストレスは増加しており、それに伴って近年、職場不適応で精神科・心療内科を受診する例が少なからず報告されている。

職場不適応症の包含する病態は、幅広い。職場内容や対人関係といった環境要因に加え、性格傾向や就職動機、知的能力といった個人要因も影響する。これらの要因によって、就業に対する不安や焦燥が強まり、仕事に対して抑うつ症状を呈し、職場の適応が困難となり、受診するに至ったものと言う。

うつ病の病前性格として、真面目・几帳面で責任感が強いメランコリー親和型が典型的なタイプと言われていた。ところが近年、メランコリー親和型とはいささか異なる、自分勝手・わがままといった未熟とも言える性格傾向のタイプが増加している。このような就労における態度の違いにより、人材育成の見地からの援助が求められている。

SDSやBDI-IIの実施だけでは、有効な復職につながらないケースが散見されたため、MMPI (Minnesota Multiphasic Personality Inventory) を導入してうつ症状の多様性を検討した。

方法

1. 対象

室井整形外科・心療内科外来に受診もしくは入院した、職場不適応で休職ないし離職した60人の患者(男性26人、女性34人)と、室井整形外科・心療内科に勤務する12人(男性4人、女性8人)を対象に、MMPIを実施した。

妥当性尺度における無回答、虚偽のどちらかにおいて70点以上のT得点を示した解答者は除き、65人(男性28人、女性37人)を検査対象とした。

2. MMPI検査

パーソナリティ特性を調べるために、MMPI日本版冊子II型様式を使用した。

MMPIは、精神医学的診断に客観的な手段を提供する目的で作成された質問紙法人格検査である。

MMPIは550の質問項目があり、4種類の妥当性尺度と10種類の臨床尺度によって、構成されている。

妥当性尺度は、受験態度に偏りがなく、検査の結果が意味のある人格情報を導き出しているかどうかを吟味する尺度であり、疑問尺度(？)、虚偽尺度(L)、妥当性尺度(F)、修正尺度(K)が存在する。

臨床尺度には、心気症尺度(Hs)、抑うつ尺度(D)、ヒステリー尺度(Hy)、精神病質的偏倚(Pd)、男子性・女子性(Mf)、パラノイア(Pa)、精神衰弱(Pt)、精神分裂病(Sc)、軽躁病(Ma)、社会的内向性(Si)が存在する。

結果

職場適応群と職場不適応群の各尺度に

おいて、t検定により平均値を比較したところ、右図に示すプロフィール結果が得られた。

適応群と比較すると、不適応群はF(p<0.01)、Hs(p<.01)、D(p<.01)、Hy(p<.001)、Pa(p<.01)、Pt(p<.001)、Sc(p<.001)、Ma(p<.01)、Si(p<.01)が高く、K(p<.01)が低かった。

考察

職場適応群では、正常とされる40点から60点の間におさまっているが、不適応群においては、プロフィールにバラつきが確認された。ここから、不適応群においては、人格すなわち「ある特定の文化における平均的な人間が知覚し、考え、感じ、そしてとりわけ他人に関わる仕方(ICD・10)」には特徴的な偏りが確認される傾向にあると言える。

図は、あくまでも平均値であるので、様々な人の特性を反映しているためにまとまりがない可能性や、うつから統合失調症の患者のデータがあることによる多様な症状を反映している可能性を考慮せねばならない。今後の課題である。

表に、古典的うつ(Case 1)と、発達偏りから不適応を示し、2次反応としてうつを呈した症例を示した。

前者ではDがやや高く、他の臨床尺度は適応群とおおむね一致していた。対して、後者においては思考のバランスが悪く、柔軟性に欠け、心理的な問題を認めようとせず、身体的な問題として処理しようとする傾向がある。

同じくうつ症状を呈しているが、細かく見ていくと、この2ケースのように差異が確認される。

このような特徴を把握することが、個別の支援体制をとっていく上での重要な手掛かりとなるのではないだろうか。

まとめ

職場不適応症の心理評価の一環として、MMPIを実施し、適応群と不適応群での差を検討した。

その結果、F、Hs、D、Hy、Pa、Pt、Sc、Ma、Siが職場不適応群では有意に高く、Kは有意に低かった。MMPIは、臨床的うつ症状におけるうつの多様性を反映している。

こうした指標から、個々人の認知の偏りに焦点をあて、認知療法を導入している。会社では集団での対応が求められているため、集団認知療法などの復職支援プログラムを実施している。

文献

- 1) Benjyamin J. Morasco, Jeffrey D, Gfeller, John T. Chibnall (2006) 「The relationship between measures of psychopathology, intelligence, and memory among adults seen for psychoeducational assessment」
- 2) 志水 彰他 (1999) 『精神医学への招待』(株南山堂)
- 3) 永田 俊代 (2004) 「職場不適応者

図 職場適応群と不適応群におけるMMPIの平均得点の比較

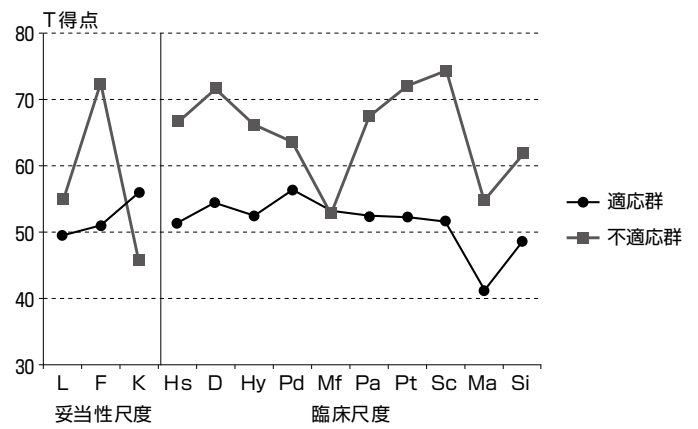


表 古典的うつ (Case 1) と、2次障害のうつ反応 (Case 2)

(尺度)	性別	年齢	? 疑問尺度	L 虚偽尺度	F 妥当性尺度	K 修正尺度	Hs 心気症尺度	D 抑うつ尺度	Hy ヒステリー尺度	Pd 精神病質的偏倚	Mf 男子性・女子性	Pa パラノイア	Pt 精神衰弱	Sc 精神分裂病	Ma 軽躁病	Si 社会的内向性
Case 1	M	50	61	59	58	54	54	69	58	51	57	46	58	44	40	59
Case 2	F	46	47	70	55	47	94	84	78	60	38	71	69	54	31	72

- にみられるうつ状態について」『臨床教育心理学研究』vol.30 No.1
- 4) 夏目 誠他 (1982) 「職場不適応症について—受診状況調査発症要因と治療を中心として—」『産業医学』24巻 pp.455-464
 - 5) 夏目 誠他 (1986) 「職場不適応症について (第3報) —治療的対応システムと産業医の役割を中心として—」『産業医学』28巻 pp.160-169
 - 6) 日本臨床MMPI研究会 (2011) 『わかりやすいMMPI活用ハンドブック—

- 施行から臨床応用まで—』野呂浩史、荒川和歌子、井手正吾編 (株金剛出版)
- 7) 村井 俊哉 (2009) 『脳は利他的にふるまいたがる—報酬と行動のナゾを解く脳科学—』PHPエディターズ・グループ
 - 8) 村上 宣寛、村上 千恵子 (2009) 『MMPI-1/MINI/MINI-124 ハンドブック—自動診断システムへの招待—』学芸図書株式会社

診療内容向上研究会 第485回

C型肝炎の病態と治療

日時 5月25日(土) 17時~19時 会場 協会会議室
 講師 県立西宮病院 院長 河田 純男 先生
 共催 MSD株式会社

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

製薬会社は、
 幸せな未来を
 描いているだろうか?

MSDは、医薬品やワクチンの提供を通じて、日本の、そして世界の医療ニーズにお応えしています。そこで思い描いているのは、皆さまのすこやかな未来。業の力を未来の力につなげるために、これからもMSDは、時代を切りひらく革新性と科学への揺るぎない信念で、画期的な新薬やワクチンの開発に取り組んでいきます。

MSD株式会社 東京都千代田区九段北一丁目13番12号 北の丸スクエア www.msd.co.jp

審査・指導相談日

- 4月11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。