

近畿で緊急学習会

「一部保険外療養」は皆保険を崩す突破口

「一部保険外療養」の対象はOTC類似薬にとどまらず、あらゆる療養の給付に広がり得る――。協会も参加する近畿総決起集会実行委員会は6月14日、大阪市内とオンラインで緊急学習会「従来の医療保険制度改革とは質と次元が違う健保大改悪」を開催し、オンラインを含めて160人が参加した。京都協会の中村暁事務局次長が「改正健保法」成立――一部保険外療養の危険性を中心に」と題して、佛教大学社会福祉学部の長友薫輝准教授が「社会保障としての医療保障――健保法改正をめぐる動向から」と題して講演。協会の西山裕康理事長が開会あいさつに立ったほか、兵庫協会からは医師、歯科医師ら29人が参加した。



政府の社会保障改革により「保険あって給付なし」の医療になってしまうと警告した長友氏

佛教大学 長友 薫輝氏が講演



近畿全県からオンラインもあわせ160人が参加し、問題点を共有した

中村氏は冒頭、政府・与党は「現役世代の社会保険料負担軽減」を掲げ、薬剤自己負担の見直しなどを進めようとしているが、その本質は社会保険料引き下げを求める声を利用した医療費抑制策であると批判した。

とりわけ重大なのは、「O

TC類似薬」の薬代の25%を追加させる「一部保険外療養」制度が、単なる薬代の追加負担にとどまらない点である。中村氏は、京都協会の厚生労働省要請を紹介し、「あ

らゆる療養の給付が一部保険外療養の対象になるのではな

いかと質した」と報告。厚労

社会保障費抑制の全体像を批判

省側は、法的にはそのように読めることを認めた。

人びとが、「働かざるを得ない状況」をつくる一方で、「現役世代の保険料負担軽減」を名目に、医療の給付抑制や患者負担増が進められていると述べた。

長友氏はさらに、日本の医



冒頭あいさつに立った西山理事長

全世代型社会保障改革は、労働力、動員政策と、社会保障費の抑制策を二本柱としていると指摘。高齢者や女性、障害のある

位置づけた。

最後に長友氏は、皆保険体制と医療提供体制の危機は、患者・住民と医療機関の要求が一致し得る課題であると述べ、地域で必要な医療を守る運動を広げようと呼びかけた。

6/30まで 高額療養費制度 負担限度額引き上げに反対するパブリックコメントへご協力を

兵庫県保険医協会 政策・運動・広報委員会

今年8月から実施予定の高額療養費制度の負担限度額引き上げに関する政令案・省令案について、厚労省が現在、パブリックコメントを実施しています(7/5まで)。今回の改正案では、2026年8月と2027年8月からの2回に分けて月額負担上限額の引き上げと所得区分の細分化が、予定されています。

高額療養費制度は、重い病気や長期療養を必要とする患者さんにとって、命と暮らしを支える重要なセーフティネットです。

負担上限額の引き上げは、がん、難病、慢性疾患などで継続的な治療を必要とする患者さんに大きな影響を及ぼすおそれがあります。患者団体をはじめ多くの関係者からも、必要な治療の継続が困難になることや、受診抑制につながることへの懸念が示されています。

当会は、高額療養費制度の負担限度額引き上げについて実施すべきではないと考えます。つきましては、会員の先生方からご意見をお寄せいただき、当会で取りまとめるうえ、厚生労働省のパブリックコメントへ代理提出いたします。日々の診療で感じておられる患者さんの実情や、制度見直しへのご意見を、ぜひお寄せください。

※下記の例を参考に、ご自身の言葉でお書きください。短い意見でも結構です。

- 負担上限額の引き上げは、重い病気と闘う患者の治療継続や生活に大きな影響を与えるため、撤回を求める。
- 患者や家族の生活実態を十分に調査・検証しないまま負担増を実施すべきではない。
- 高額療養費制度は国民皆保険を支える重要な制度であり、受療抑制につながる負担増は避けるべきである。

締切：2026年6月30日(火)までに協会へご返信ください

提出方法

FAXの場合 078-393-1820へお送りください。

オンラインフォームの場合 右の二次元コードからお送りください。

▼ご意見受付
オンラインフォーム



https://x.gd/hGuMA

この件に関するお問い合わせは、☎078-393-1807(兵庫県保険医協会)まで



『兵庫保険医新聞』消夏特集号(8月5日号) 「国民皆保険65年 皆保険を考える」、「AIと私」 投稿募集!!

字数 600字程度 締切 7月14日(火) 協会必着
テーマ

①「国民皆保険65年 皆保険を考える」

1961年に国民皆保険制度が実現してから65年。国民皆保険制度は、日本の社会保障の根幹として、誰もがが必要な医療を受けられる仕組みを支えてきました。近年「OTC類似薬」の一部保険外しや高額療養費制度の見直しなど、国民皆保険を揺るがす制度変更が進められています。国民皆保険制度の意義や将来についてお考えをお寄せください。

②「AIと私」

急速に進歩するAIが日常生活や医療現場に与えている影響について、先生方のご経験やお考えをお寄せください。診療や研究、日常業務の変化、AIとの向き合い方など、幅広い内容を歓迎いたします。

③ 自由題

応募方法

【E-mail】hhkssk1@gmail.com

【FAX】078-393-1820

燭心

5月末、健保法等改定案が国会で可決・成立した。一般的には「OTC類似処方薬」の

保険外しを法案化したものとして理解されているようだが、実際にはもう少し範囲が広い。新設する保険外し――一部保険外療養は条文で「公平かつ効率的な保険給付を行う必要性に鑑みその要する費用のうち一部を保険給付の対象としないものとする療養として厚生労働大臣が定めるもの」とされている。つまり「OTC類似処方薬」、医薬品に限らず、「療養」全てが大臣裁量で一部保険外しができる内容になってしまっている▼歯科として最も危惧するのは金パラの保険外し、ひいては補綴外しへの道を付けうる内容であると言っていることである。残存歯数や補綴と健康の関係について8020関連などの報告はあるが、少なくとも保険で補綴ができるわが国の皆保険制度が諸外国に比べても有益であることは間違いない▼医科と違い、歯科は明治以来、私学が担い国策から外れた経過を辿ってきたが、戦後、国の歯科医療費抑制政策に対抗した、患者負担軽減と診療報酬増で、保険でより良い歯科医療を求める運動により、現在の姿を勝ち取ってきた▼この保団連歯科の歴史そのものだった宇佐美宏歯科代表が逝去された。兵庫でも何度も講演され、ファンも多い。6月4日の国会要請行動中に体調を崩され、翌日亡くなった。最期まで保団連国会行動に参加されたというのも、改善運動を常に牽引してこられた宇佐美先生らしい。ゆっくりお休みください。献杯。(酔)

税経部より

兵庫県 物価支援、賃上げ支援の 申請受付が始まりました(7月31日まで・診療所対象)

3月にFAXニュース等でご案内をしておりました、物価支援金と賃上げ支援金の申請受付がスタートしました。支給時期要件の例外規定も発表されましたので、各制度の概要と留意点について紹介します。

この支援金は協会や保団連の要望が実現したのですが、十分ではありません。医療機関の経営を守るため、診療報酬の期中改定や財政措置など引き続き政府に求めています。6月15日送信の税経部FAXニュースまたは協会ホームページ(右二次元コード)をご覧ください。



物価支援事業 (無床診療所17万円) すべての診療所が対象

対 象 県内に所在する保険医療機関

概 要 診療等に必要な経費に係る物価上昇へ対応するための給付金を支給し、経営の改善に繋げ、地域医療提供体制の確保を図る

交付額	対象施設	給付額
	有床診療所 (14床以上)	1 病床あたり13,000円
	無床診療所 (内科・歯科) 有床診療所 (13床以下)	1 施設あたり170,000円

※薬局にも同様の支援金があります

申請期限 2026年7月31日(金)

賃上げ支援 (無床診療所15万円) 支給時期要件が 満たせていない場合 6月中に対応を

趣 旨 6月以後の診療報酬改定に合わせた賃上げ実施を前提に、その前の半年分の賃金改善の経費の補助

概 要 支援金を活用して2025年12月～2026年5月にベースアップ等(※1)を実施し、6月以降も水準を維持または拡大する。(※1 基本給等の引き上げや決まって毎月支払われる手当の新設・増額が該当)

交付額	対象施設	給付額
	有床診療所 (3床以上)	1 病床あたり72,000円
	無床診療所 (内科・歯科) 有床診療所 (2床以下)	1 施設あたり150,000円

※薬局、訪問看護ステーションにも同様の支援金があります

対 象 2026年3月1日付けでベースアップ評価料の届出が受理されている保険医療機関

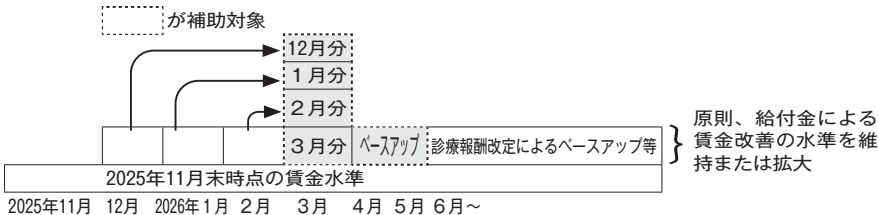
制度上、以前のベースアップ評価料の届出ができなかった診療所が6月1日までに新たなベースアップ評価料を届け出ている場合も対象となります)

申請期限 2026年7月31日(金) ※「賃金改善報告書」(エクセル形式)の提出が必要です。

賃金改善の内容 ベースアップ等の状況によって対応が異なります。

パターン① 2025年11月の賃金と比較して2025年12月～2026年5月にベースアップ等を実施している場合→当該期間のベースアップ等に支援金を充てることができます。

パターン② 2025年12月以降ベースアップ等を実施していなかった場合→2026年3月末までに4カ月分を一時金、特別手当(※2)として支給し、4月～5月はベースアップ等を実施。



(※2 2025年12月分から2026年3月分の臨時賞与や物価上昇手当等の臨時手当が該当します)

→上記支給時期の要件が満たせていない場合でも、やむを得ない場合(賃金が翌月払い、システム改修や給与データ入力に間に合わない等の対外的な理由を申請者が整理できる場合)は、6月中に以下の支払い方法で支給を行う場合も対象となります。

①2025年12月～2026年3月までの最大4カ月分の一時金の支給と、4～5月のベースアップ、または毎月決まって支払われる手当の引き上げ分・新設分の支給

②2025年12月～2026年5月までのベースアップまたは毎月決まって支払われる手当の引き上げ分・新設分の差額支給

パターン③ 2025年3月末の賃金と比較して2.0%を超えるベースアップ等を実施している場合→2025年12月～2026年5月の賃金のうち2.0%を超える賃上げ部分について、支援金を充てることが可能です。

申請方法

オンライン申請 県からの案内書面に記載のあるIDとパスワードを使用し、登録・申請。

郵送申請 ホームページから申請書等をダウンロードし記入、通帳の写しなどとおわせ下記に郵送。

〈郵送先〉〒530-0051 大阪府大阪市北区太融寺町5-13 東梅田パークビル9F 兵庫県医療機関等賃上げ・物価支援事業事務局(※「レターパック」や「簡易書留」等で提出してください)

支援金コールセンター

TEL050-3852-3478 受付時間: 平日9:00～17:00 (平日12:00～13:00、土・日・祝日は除く)



申請書等は県のホームページからダウンロードください

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)

主張

自民党文部科学部会と国土交通部会が、3月に発生した同志社国際高校の研修旅行中の事故を受け、「提言」を木原稔官房長官に申し入れた。提言は、事故原因の徹底究明、修学旅行等の安全確保の徹底と適切な教育活動の実施を求めている。これを受け、文科省は現地調査を実施し、5月、研修旅行で行われた辺野古移設に関する学習について、教育基本法第14条第2項(政治的中立性)に違反するとの見解を公表した。

を教基法違反と断じた背景には、現場が辺野古であり、基地建設反対派の船による事故だったからという理由が透けて見える。これは明らかな教育への政治介入である。

り、その当事者が「自分たちの政策に反対する現場を見せるのは中立ではない」と直接「審判」を下してしまつと、政府にとって都合の悪い現実や批判を教育現場から排除できるようにすると危惧する。

1999年の地方分権一

「教育基本法」違反

教育における

政治的中立とは何か

項」をむしろ推奨している。禁止されているのは、「特定の政党・特定の立場を学校が支持または反対するよう生徒を誘導すること(2項)」である。

憲法学者の木村草太氏は、政府(文科省)は、辺野古移設を推進している当事者(プレイヤー)であ

括法により、教育は自治体が行うものへと変わり、個別の学校運営は完全に教育委員会の裁量に委ねられるようになったにもかかわらず、近年は国による関与の強化への揺り戻しが起きている。戦中のように強権的な言論弾圧を行うのではなく、交付金の削減やルール

理事会 スポット

5月9日

◇出席 27人

◇報告・確認事項 評議員会「会務報告」「予算案」「評議員会決議案」が了承された。

◇情勢 医療保険制度改革に向けた健康保険法改定案が衆院厚生委で可決され、今国会での成立が見込まれている。

柱は市販薬と成分・効能が類似する「OTC類似薬」に対し、薬剤費の一部を「特別料金」として患者に追加負担させる制度の創設。

◇医療運動 「薬の追加負担はやめること」請願署名の取り組み状況(4/30現在4163筆)を報告し、7万筆の目標の達成へ協力が呼びかけられた。

◇組織強化月間 会員現勢は、入会82人、退会51人で実増31人となり、過去最高の770人に達したこと(5/9現在7775人)。①医科正会員では、新規開業や開業予定で41人が入会したこと、②診療報酬改定研究会を通じて入会があったこと、③歯科では、改定対策や施設基準に対応した研究会参加を中心に35人が入会したこと、等が報告された。

5月23日

◇出席 24人

◇報告・確認事項 ①6/27理事会の休会(保団連代議員会のため)が了承された。②「評議員会決議案」は修正意見を反映させて、了承された。

◇情勢 医療保険制度改革関連法案が5月13日、参院本会議で審議入り。高市首相は、出産費用の給付水準について、保険料への影響や産科医療機関の経営状況を踏まえて検討すると述べた。

◇医療運動 ①「赤十字事業推進キャンペーン」に協賛し、神戸新聞に名刺広告を掲載したこと、②「薬の追加負担はやめること」請願署名の取り組み状況(4/17現在5235筆)等が報告された。

◇医療活動 上野賢一郎厚生労働大臣あてに「2026年度診療報酬改定における『通院・在宅精神療法』の「注13」廃止に関する要請」を行った上で、厚労省要請を行った(5/21)こと等が報告された。

◇組織強化月間と共済普及 ①入会100人、退会61人で実増39人となり、組織現勢は過去最高の7778人に達したこと、②新規開業・開業予定を中心に51人が入会し、診療報酬改定対策や新規指導をめぐる協会の取り組みへの信頼が入会につながっていること、等が報告された。

度診療報酬改定における「通院・在宅精神療法」の「注13」廃止に関する要請」を行った上で、厚労省要請を行った(5/21)こと等が報告された。

会員訃報

牧野 文雄先生
伊丹市 整外・リハ
2024年9月23日
享年99歳

ご冥福をお祈り
申し上げます

勤務医の先生方へ

住所・勤務先変更は 協会までご連絡を

hyogo-hok@doc-net.or.jp、

☎078-393-1817組織部まで

保険証廃止で 窓口負担10割の 「特別療養」8670世帯に急増

2025年国保保険証交付等に関する兵庫県内全市町調査

図1 差し押さえ数（棒グラフ・左軸）と滞納率（折れ線グラフ・右軸）

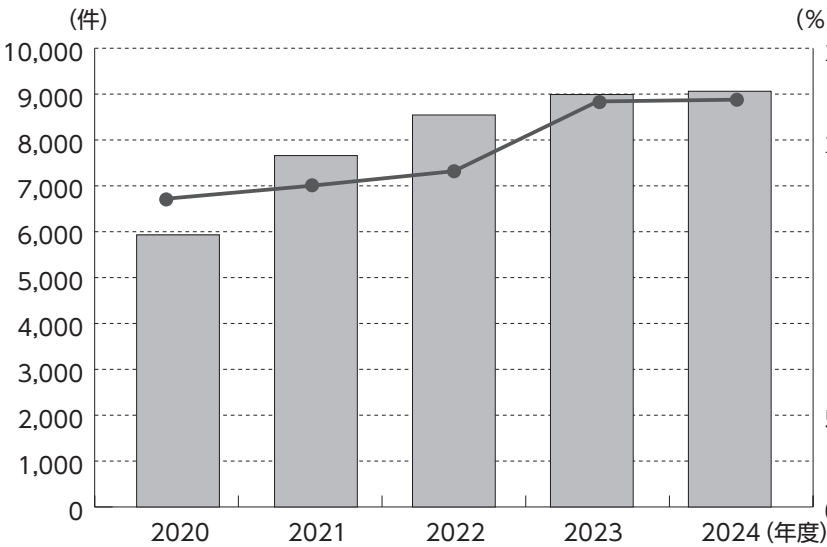


図2 資格証明書、特別療養の交付率の推移

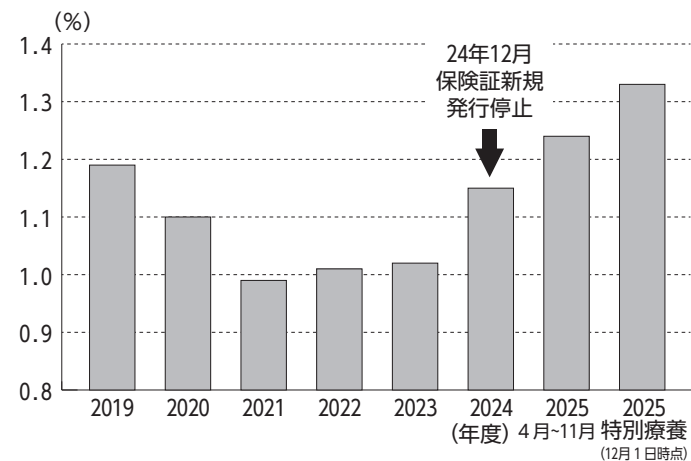


表 レセプト点検について「点検効果額目標」を設定していると回答した31市町

神戸市、尼崎市、伊丹市、宝塚市、川西市、三田市、芦屋市、明石市、加古川市、高砂市、西脇市、三木市、小野市、加西市、姫路市、相生市、赤穂市、たつの市、宍粟市、加東市、淡路市、南あわじ市、豊岡市、養父市、朝来市、丹波篠山市、丹波市、多可町、神河町、佐用町、香美町

成は任意であり、マイナカードを取得していない人には「資格確認書」が発行される。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・7%が利用、西宮市はのべ利用数で5万9315件と世帯数を上回る利用がある。一方、神戸市は加入世帯の8・8%にとどまり、2020年度には利用者が3割近くいた、子どもや障害者のいる世帯に対し市が独自に実施していた控除制度の24年度の廃止を受け、大きく縮小している。

他市町も独自減免制度がないか利用者がわずかとなり、経済的困窮に苦しむ加入世帯の状況を把握し、サポートをすることが自治体には求められる。

保険料減免7割
自治体制度はわずか
— 神戸市はさらに縮小

「資格確認書」の交付数を聞いたところ、15万9037世帯となった。神戸市・宝塚市・三木市・相生市・赤穂市・宍粟市・丹波篠山市が不明と回答しているため、これら市町を除いた、発行比率は39・3%と約4割となる。

また、資格確認書の発行について、国は「マイナ保険証の利用登録をしていない加入者全員および申請があった要配慮者に発行する」との基準を示しているが、保険者の判断で発行基準を変更することができ、東京都では、渋谷区・世田谷区・杉並区がマイナ保険証のトラブルや受診抑制を懸念し、全員への交付を決定している。この発行基準について尋ねたが、県内すべての市町が国が示す基準と同じとの回答となった。

本調査は2026年1月に県内全市町に郵送で調査票を送付し、3月までに全市町から回答を得た。

保険料を滞納している世帯数（25年12月1日時点）は14万4386世帯と加入世帯の22・2%にのぼり、昨年度調査の14万7168世帯、22・1%からほぼ横ばいの数値となった。滞納世帯の比率はコロナ前の2019年度を底に増加傾向が続く。

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24年度9062件となり、23年度に8991件からさらに増加し、20年度以降増加し続けている（図1）。

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と推察される。

また、滞納世帯への催促について、民間委託しているところも増加している。

国による保険料軽減・免除制度を利用している世帯（2024年度末時点）は、45万8478世帯にのぼり、対象世帯の70・6%、7割を占めているが、マイナ保険証作

国による保険料軽減・免除制度を利用している世帯（2024年度末時点）は、45万8478世帯にのぼり、対象世帯の70・6%、7割を占めているが、マイナ保険証作

マイナ保険証「解除」
昨年12月で6906件
— 資格確認書の一律交付を

健康保険証が廃止され、マイナンバーカードの保険証利用（マイナ保険証）が促進されているが、マイナ保険証作

「資格確認書」の交付数を聞いたところ、15万9037世帯となった。神戸市・宝塚市・三木市・相生市・赤穂市・宍粟市・丹波篠山市が不明と回答しているため、これら市町を除いた、発行比率は39・3%と約4割となる。

また、資格確認書の発行について、国は「マイナ保険証の利用登録をしていない加入者全員および申請があった要配慮者に発行する」との基準を示しているが、保険者の判断で発行基準を変更することができ、東京都では、渋谷区・世田谷区・杉並区がマイナ保険証のトラブルや受診抑制を懸念し、全員への交付を決定している。この発行基準について尋ねたが、県内すべての市町が国が示す基準と同じとの回答となった。

「資格確認書」の発行世帯数は、前回調査の23年度6816世帯に対し、24年度は7495世帯、25年度の4・11月で8080世帯と増加している。25年12月1日時点での「特別療養」対象世帯数について聞いたところ、件数は8670世帯とさらに増加し、交付率も増え続けている（図2）。

10割負担は必要な医療機関受診を抑制し、患者の健康悪化につながる可能性が極めて高いとして、一部自治体は資格証明書を発行しないとの判断を行っていた。今回の調査でこれまで資格証明書を発行していなかった宝塚市、丹波市、神河町、市川町、福崎町の5市町が、滞納世帯を「特別療養」の対象とするようになっている。神戸市が「神戸町国民保険税滞納世帯に係る事務処理要綱による」、福崎町が「滞納II特別療養費該当とせず短期証を発行していた

が、短期証がなくなったため特別療養費該当を開始した」として、支給対象基準を変更したと回答している。

保険証の新規発行停止により、10割負担となる対象者が大幅に増加していることが明らかになり、滞納者の医療アクセス・健康を阻害する懸念が非常に強いと言える。

なお、尼崎市が特別療養の対象を「0」と回答していたので、市に確認したところ、「（前略）真に制度を適用すべき悪質な滞納世帯を客観的に抽出するため、現在、運用基準の策定および庁内調整を行っている過渡期にありま

滞納世帯2割超
差し押さえ増加続く

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24年度9062件となり、23年度に8991件からさらに増加し、20年度以降増加し続けている（図1）。

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と推察される。

また、滞納世帯への催促について、民間委託しているところも増加している。

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・7%が利用、西宮市はのべ利用数で5万9315件と世帯数を上回る利用がある。一方、神戸市は加入世帯の8・8%にとどまり、2020年度には利用者が3割近くいた、子どもや障害者のいる世帯に対し市が独自に実施していた控除制度の24年度の廃止を受け、大きく縮小している。

他市町も独自減免制度がないか利用者がわずかとなり、経済的困窮に苦しむ加入世帯の状況を把握し、サポートをすることが自治体には求められる。

「資格確認書」の交付数を聞いたところ、15万9037世帯となった。神戸市・宝塚市・三木市・相生市・赤穂市・宍粟市・丹波篠山市が不明と回答しているため、これら市町を除いた、発行比率は39・3%と約4割となる。

また、資格確認書の発行について、国は「マイナ保険証の利用登録をしていない加入者全員および申請があった要配慮者に発行する」との基準を示しているが、保険者の判断で発行基準を変更することができ、東京都では、渋谷区・世田谷区・杉並区がマイナ保険証のトラブルや受診抑制を懸念し、全員への交付を決定している。この発行基準について尋ねたが、県内すべての市町が国が示す基準と同じとの回答となった。

「資格確認書」の発行世帯数は、前回調査の23年度6816世帯に対し、24年度は7495世帯、25年度の4・11月で8080世帯と増加している。25年12月1日時点での「特別療養」対象世帯数について聞いたところ、件数は8670世帯とさらに増加し、交付率も増え続けている（図2）。

10割負担は必要な医療機関受診を抑制し、患者の健康悪化につながる可能性が極めて高いとして、一部自治体は資格証明書を発行しないとの判断を行っていた。今回の調査でこれまで資格証明書を発行していなかった宝塚市、丹波市、神河町、市川町、福崎町の5市町が、滞納世帯を「特別療養」の対象とするようになっている。神戸市が「神戸町国民保険税滞納世帯に係る事務処理要綱による」、福崎町が「滞納II特別療養費該当とせず短期証を発行していた

ている。

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・7%が利用、西宮市はのべ利用数で5万9315件と世帯数を上回る利用がある。一方、神戸市は加入世帯の8・8%にとどまり、2020年度には利用者が3割近くいた、子どもや障害者のいる世帯に対し市が独自に実施していた控除制度の24年度の廃止を受け、大きく縮小している。

他市町も独自減免制度がないか利用者がわずかとなり、経済的困窮に苦しむ加入世帯の状況を把握し、サポートをすることが自治体には求められる。

「資格確認書」の交付数を聞いたところ、15万9037世帯となった。神戸市・宝塚市・三木市・相生市・赤穂市・宍粟市・丹波篠山市が不明と回答しているため、これら市町を除いた、発行比率は39・3%と約4割となる。

また、資格確認書の発行について、国は「マイナ保険証の利用登録をしていない加入者全員および申請があった要配慮者に発行する」との基準を示しているが、保険者の判断で発行基準を変更することができ、東京都では、渋谷区・世田谷区・杉並区がマイナ保険証のトラブルや受診抑制を懸念し、全員への交付を決定している。この発行基準について尋ねたが、県内すべての市町が国が示す基準と同じとの回答となった。

「資格確認書」の発行世帯数は、前回調査の23年度6816世帯に対し、24年度は7495世帯、25年度の4・11月で8080世帯と増加している。25年12月1日時点での「特別療養」対象世帯数について聞いたところ、件数は8670世帯とさらに増加し、交付率も増え続けている（図2）。

答した（表）。

多くの市町が、診療内容ではなく医療費削減のための数値目標を設定し、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ところであり、重大な問題である。

国庫負担の抜本増と自治体の法定外繰入拡充を

高齢者、無職・低所得者が多い国民健康保険において、重すぎる保険料負担は、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を生んでいる。加入者が安心して医療を受けられるため、制度の改善が急務である。

これまで各市町は独自で法定外繰入れを行い、保険料を引き下げてきたが、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、低い水準にとどまっている。神戸市など11市町では法定外繰り入れ金額がゼロとなり、昨年の7市町から大幅に増加した。

国保は市民の助け合い制度ではなく、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、社会保障としては本末転倒であり、廃止すべきである。

東日本大震災・福島第一原発事故被災地訪問・線量測定レポート（2026年5月3日～5日）

長期間残り続ける放射能汚染

元京都大学原子炉実験所助教 小出 裕章氏

協会は2011年の東日本大震災・福島第一原発事故以来、継続して実施している被災地への訪問活動を5月3日～5日に実施。森岡芳雄副理事長、広川恵一顧問が参加し、元京都大学原子炉実験所助教の小出裕章氏に同行いただき、放射線量の測定・分析を依頼した。小出氏のレポートを掲載する。

はじめに

2011年3月11日に、地震と津波に襲われ、東京電力福島第一原発が破局的な事故を起こした。

膨大な放射能が大気中に放出され、東北地方・関東地方の広大な地域が、日本の法令を守るなら「放射線管理区域」にしなければならない汚染を受けた。放射能の主成分はセシウム137で広島原爆が放出した量に換算すると186発分であった。その半減期は30年である。事故から15

使用した機器の応答

使用した機器は従来と同じ。本市の自宅で機器の応答を調べた。その応答を図1に示す。

空間線量率は平均値38・0 nSv/h(0・036 μSv/h)で、5月1日に長野県松



飯館村・小宮集落の大久保金一さんがつくる桃源郷「マキバノハナゾノ」で、大久保さん(右3人目)を囲んで。左端が筆者

図1 PA-100サーベイメーターの動作テスト
2026年5月1日、松本市自宅

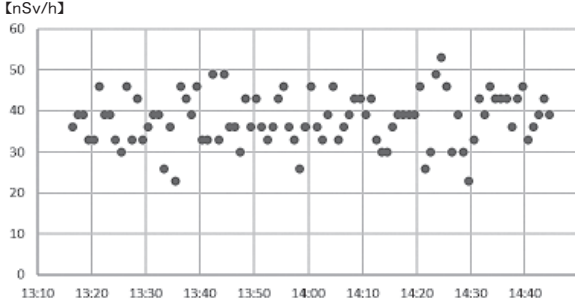
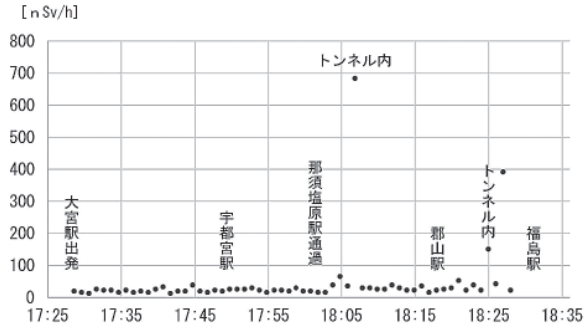


表1 昨年のテスト結果との比較

	昨年(2025年)				今年(2026年)
	3月2日	4月27日	4月29日	4月30日	5月1日
	松本市自宅	松本市自宅	福島駅前ホテル客室	松本市自宅	松本市自宅
測定回数	89	89	63	54	89
平均値[nSv/h]	36.2	35.2	23.9	35.2	38.0
標準偏差[nSv/h]	6.5	6.3	5.2	5.8	6.2

図2 東北新幹線車内での線量率の推移
(2026年5月3日)



福島現地での測定

大宮から福島までの車内で

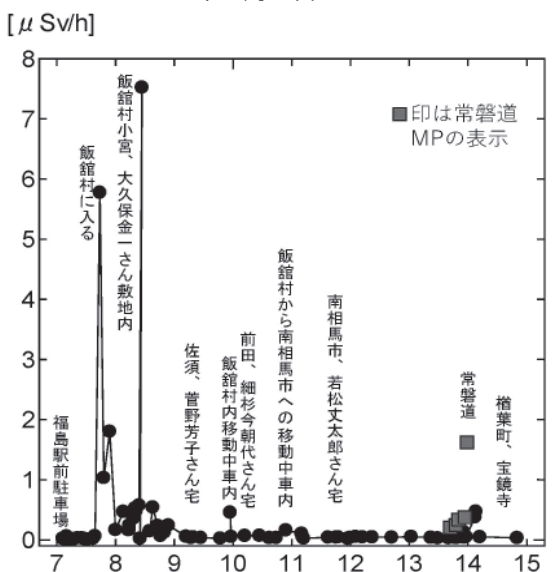
5月3日に、松本市を出、在来線の列車と北陸新幹線を乗り継いで大宮に出た。大宮から東北新幹線で福島にいったが、その途中の車内での測定結果を図2に示す。

ここで線量率の値は「nSv/h」で示してあるが、福島原発事故の汚染がない場ではそれの方が見やすいためであり、本報告で使っている「μSv/h」に換算するには100分の1にすればよい。

h)、標準偏差6・2 nSv/hで安定している。1時間だけの測定だったが、異常値は一度も出なかった。昨年と同様のテストをした。その時のテスト結果と比較するため、線量率の平均、標準偏差を表1に示す。

飯館村では、毎年訪れていた小宮集落の大久保金一さんのお宅を訪問した。広大な敷地はますます「桃源郷」と呼ぶにふさわしくなり、遅咲きの桜や、水仙で埋め尽くされていた。「移染」作業が行われた大久保さんの家屋周辺の空間線量率は0・1から0・3 μSv/h程度で収まっている(写真1)が、ほとんど

図3 福島県内放射線量率調査の結果
2026年5月4日



次に、南相馬市に行き、故

飯館村では、毎年訪れていた小宮集落の大久保金一さんのお宅を訪問した。広大な敷地はますます「桃源郷」と呼ぶにふさわしくなり、遅咲きの桜や、水仙で埋め尽くされていた。「移染」作業が行われた大久保さんの家屋周辺の空間線量率は0・1から0・3 μSv/h程度で収まっている(写真1)が、ほとんど

おわりに

今年もまた兵庫県保険医協会のお世話になり、福島原発事故被災地の空間線量率測定を行うことができた。

「移染」作業で汚染土がはぎとられた場所での空間線量率は下がっているが、そうでないところは当然のことながら汚染が残っているということであった。

原発をなくし自然エネルギーを推進する兵庫の会
映画上映会&トークイベント「陽なたのファーマーズ―フクシマの希望―」
日時 7月20日(月・祝)
会場 神戸市立中央区文化センター1F多目的ホール
定員・参加費 150席、予約不要先着順、無料
タイムスケジュール
10:30~12:10 第1回上映
13:20~ トークイベント
元裁判長 樋口英明さん
14:30~16:15 第2回上映
お問い合わせは、
☎078-393-1807まで



写真1 大久保金一さん建屋付近



写真2 桃源郷



写真3 桃源郷地面近く

歯科定例研究会より

歯科インプラント治療における骨造成の現状

滋賀医科大学医学部 歯科口腔外科学講座教授 高岡 一樹先生講演

兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

インプラント治療における骨造成の意義

歯科インプラント治療の成功には十分な骨量が不可欠である。歯の喪失後には歯槽骨吸収が生じるため、多くの症例で何らかの骨造成が必要となることが多く、骨造成はインプラント治療における基本的手技の一つとなっている。骨造成に用いられる移植材は自家骨、同種骨（他家骨）、異種骨、人工骨に分類される。自家骨は骨形成能、骨誘導能、骨伝導能の三要素を有し、最も信頼性の高い移植材とされる（表1）。

自家骨移植の特徴と適応

これまでに我々は欠損部の大きさにより様々な自家骨を使用してきた（図）。口腔内からのブロック骨移植は比較的小範囲の欠損に対して有効であり、下顎枝やオトガイ部から採取した骨を母床骨にスクリューで固定する。一方、中等度以上の欠損に対してチタンメッシュプレートと腸骨海面骨細片（particulate cancellous bone and marrow：PCBM）による顎骨再建手術が口腔外科において行われている。本手術は移植した骨組織そのものの生着を期待しているわけではなく、PCBMの中に含まれる未分化間葉系由来の骨形成能を有する幹細胞からの新生骨形成が目的である¹⁾。さらに広範囲の欠損では血管柄付き遊離骨移植が適応され、腓骨、肩甲骨、腸骨が汎用されている。しかし、本来の顎骨の形態とは大きく異なることや皮弁の処理などインプラント治療の過程で直面する問題も多く、広範囲顎骨支持装置による治療は、一般的な歯科インプラント治療より難易度が高くなる。本来の歯肉組織が欠損しているため、インプラント周囲の軟組織のコントロールが最も難渋するポイントとなる。このように自家骨は有用であるが、採骨侵襲や手術負担の問題から適応は限定される。

人工骨材料の種類と特徴

人工骨はドナー部位を必要とせず、低侵襲治療を可能にする。人工骨にはハイドロキシアパタイト（HA）、β-リン酸三カルシウム（β

-TCP）、リン酸オクタカルシウム・コラーゲン複合体、炭酸アパタイト、牛焼成骨などが存在する（表2）。HAは非吸収性のため体積維持能が高い材料である。高結晶性HAは長期残存するが、低結晶性HAは部分的な吸収・骨置換が起こることが示されている。

一方、β-TCPは比較的速やかに吸収され新生骨へ置換される特性を有する。リン酸オクタカルシウム・コラーゲン複合体は、サイナスリフトなどの空隙部への充填による骨造成治療を目的として使用される。炭酸アパタイトは遅延吸収性であるが最終的に骨に置換する。牛焼成骨の置換は緩やかであり長期の体積安定をもたらす。

GBR、ソケットブリザーション、サイナスリフトにおいて薬事承認が得られた適切な材料を選択することが望ましい。また、骨造成の成功には、適切な外科手技の習得が必要である。

骨造成における全身的风险因子と留意点

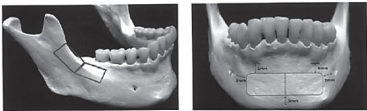
骨造成は骨に対する外科的処置のため、骨代謝に影響を与える疾患・薬剤の知見のアップデートが必要である。例えば、糖尿病は外科治療時の創傷治癒不全や術後感染の問題だけではなく、糖尿病性骨粗鬆症の問題がある。高血糖に起因する酸化ストレスの増強により、骨組織中に終末糖化産物の一種であるペントシジン架橋の増加が惹起され、骨質を劣化させる。骨造成を行う場合の糖尿病のコントロールは、通常の待機手術の基準である空腹時血糖140mg/dL以下、ケトン体（－）、HbA1c 6.9%未満を適用する³⁾。

薬剤関連顎骨壊死（medication-related osteonecrosis of the jaw：MRONJ）に関して、インプラント治療に関連して理解すべき内容は多い。MRONJ発症に関わるリスクとして「歯周病、根尖病変、顎骨骨髓炎、インプラント周囲炎などの顎骨に発症する感染性疾患」が重視されている⁴⁾。インプラント関連MRONJは、インプラント周囲炎から発症するものが大部分であり、より厳密なメンテナンスおよび患者教育が求

表1 骨移植材と骨再生3要素

	骨形成能 Osteogenesis	骨誘導能 Osteoinduction	骨伝導能 Osteoconductuion
自家骨	○	○	○
同種骨 (他家骨)	×	△	○
異種骨	×	×	○
人工骨	×	×	○

図 自家骨



顎骨再建とインプラントによる治療指針 参考文献2)より

- ・顎骨(下顎枝、オトガイ部)
- ・チタンメッシュトレーとPCBM(Particulate Cancellous Bone and Marrow 腸骨海面骨細片)
- ・血管柄付き遊離骨(皮)弁 腓骨、肩甲骨、腸骨

骨造成

欠損部の大きさ

ベニアグラフト

顎骨再建

チタンメッシュトレー + PCBM

腓骨

表2 人工骨

種 類	特 徴
HA(ハイドロキシアパタイト)	非吸収性・長期体積維持
β-TCP(β-リン酸三カルシウム)	吸収性・骨置換が早い
コラーゲン使用人工骨	吸収性・骨置換が早い
炭酸アパタイト	遅延吸収性・骨置換
牛焼成骨	遅延吸収性・非吸収性

められている。

参考文献

- 1) 飯野光喜.チタンメッシュトレーと自家腸骨海面骨細片による顎骨・顎堤再建.日口外誌 55：268-75, 2009.
- 2) 日本顎顔面インプラント学会編. 顎骨再建とインプラントによる治療指針ー広範囲顎骨支持型装置治療マニュアルー. 東京：ゼニ

ス出版, 207, 2022.

- 3) 日本口腔インプラント学会編.口腔インプラント治療指針2024.第4版,東京：医歯薬出版, 22, 2024.
 - 4) 高岡一樹, 岸本裕充. わが国における薬剤関連顎骨壊死ポジションペーパー2023の解説. 日本歯科先端技術研究所学術会誌 30：13-18, 2024.
- (1月25日、歯科定例研究会より)

春の共済募集 締切迫る！

老後リスクに！

しっかり増やす貯蓄型保険

締切 6月末

保険医年金

加入者数4万8千人、
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！

死にリスクに！

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

協会
イチオシ！

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

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。

選んで
よかった！

※サイバー保険、労務トラブルに関す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 資料請求二次元コード

保険診療の請求事務・再審査請求・指導・監査などのご相談やお問い合わせは ☎078-393-1803(医科) ☎078-393-1809(歯科)



7月の診内研

第635回診療内容向上研究会

無料

日常診療でよくみる「ちょっと見不明熱」へのアプローチ

日時

7月11日(土) 午後5時～

会場

兵庫県保険医協会5階会議室

講師

豊田地域医療センター総合診療科 野口 善令先生

※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。

日常診療では、「原因がすぐにはわからない発熱」にしばしば遭遇する。しかし、その多くは古典的不明熱（FUO）の定義を満たす「本格不明熱」ではなく、比較的短期間の経過観察や基本的な診察・検査で診断に至る“ちょっと見不明熱”である。本講演では、「ちょっと見不明熱」と「本格不明熱」の違いを整理したうえで、日常診療における実践的なアプローチについて解説する。病歴・身体診察から小さな手がかりを拾い、コモンな感染症を中心に鑑別を絞り込む考え方、高齢者で非典型的に現れる感染症への注意点、過剰検査や安易な診断ラベリングを避ける視点などを取り上げる。

「原因不明だから全部検査する」でも「とりあえず風邪にする」でもない、「見逃さない最低限の検査」を行ったうえで、経過観察に根拠を持つ“過不足のない不明熱診療”を考えたい。【野口 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/NIJf4>

来場参加

FAX 078-393-1820

医院経営研究会 第462回例会

資産管理と税金
～「知らなかった」で済まされない税務リスク～

日時

7月25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 大垣 恵美税理士

参加費 3,000円(医経研会員は無料)

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/HNOGos>

来場参加

FAX 078-393-1820

歯科定例研究会

安定してリンゴ丸かじりの連続咀嚼ができる全部床義歯

会員 / 無料

日時

7月26日(日) 午後2時～5時

会場

兵庫県保険医協会 5階会議室

講師

千葉県・ぐみょう今井歯科医院・理事長 今井 守夫先生

本講演では、一昨年と昨年に紹介した患者満足度の高い“安定義歯（すっぱんデンチャー）”の製作法についてまず復習を行い、引き続き実際に診療している演者の姿を、動画を通してご高覧いただき、各過程における勘所について、最新の知見を紹介させていただきます。これらは全て、拙著の記載事項であります。【今井 記】

お申し込み・お問い合わせは

☎ 078-393-1809

FAX 078-393-1802

今後の研究会・行事予定

診療内容向上研究会

「第636回」

テーマ 医療現場での生成AI活用と皮膚科診療のこれから

日時

8月8日(土) 午後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

近畿大学医学部皮膚科学教室 大塚 篤司先生

歯科の行事

歯科定例研究会

テーマ 知っておきたい！予防歯科最前線

日時

8月30日(日) 午後2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

大阪大学大学院歯学研究科口腔感染制御学系部門 予防歯科学講座教授 久保庭 雅恵先生

歯科定例研究会

テーマ ニッケルチタンファイル 金属材料学を直接臨床に落とし込む

日時

9月27日(日) 午後2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

東京科学大学大学院医歯学総合研究科歯髄生物学分野教授 八幡 祥生先生

その他 研究会・セミナー

薬科部 研究会

テーマ 即戦力漢方治療シリーズ 第2回 消化器疾患

日時

8月1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

かがやき糖尿病内分泌漢方クリニック新神戸院 岡田 直己先生

参加費 1,000円(会員無料)

文化部 市川團十郎特別公演

演目 歌舞伎十八番の内「勸進帳」ほか

日時

10月18日(日) 午前11時30分開演

会場

京都四条南座

定員

100人

参加費

おひとり様18,000円
〔「なだ万」の季節のお弁当とお茶付〕

核戦争を防止する兵庫県医師の会 総会記念講演

テーマ 被爆体験とその継承

日時

7月18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

①広島での被爆体験者 貞清 百合子さん
②内部被ばくー私の経験から考えるー 広島大学名誉教授、広島大学放射線医科学研究所元所長 鎌田 七男先生

県下各地の行事

「西宮・芦屋支部」市民公開講演会

テーマ ウクライナにおけるアイデンティティ・文化・言語ー国家と国民意識をめぐる闘いー

日時

7月4日(土) 午後5時～

会場

兵庫県保険医協会5階会議室

講師

富山国際大学准教授、詩人 パブリリー ボグダン氏

「神戸支部」職員接遇研修会

テーマ ー接遇をワンランクUPするためにークレーム対応からクレーム予防へ

日時

7月4日(土) 午後2時30分～

会場

兵庫県保険医協会5階会議室

講師

㈱クリニックイノベーションサポート代表取締役 永野整形外科クリニックヘルプデスク 永野 光氏

定員 70人 参加費 1,000円

「淡路支部」ミニ勉強会

日時

7月14日(火) 午後8時～

会場

(リモートミーティング)

講師

洲本市 高田 裕先生

「尼崎支部」支部総会記念企画 市民公開映画上映会

テーマ 映画「日本の青空」

日時

7月18日(土) 午後3時～

会場

尼崎市商工会議所702号室

「西宮・芦屋支部」支部総会記念企画 市民公開講演会

テーマ アスベスト問題の過去、現在、未来

①井戸を掘った人びとーアスベスト公害の証言ー
②リスクコミュニケーションによるアスベスト被害の予防

日時

7月18日(土) 午後3時～

会場

西宮市勤労会館

講師

①写真家・カメラマン・フォトジャーナリスト 今井 明氏
②中皮腫・じん肺アスベストセンター事務局長 永倉 冬史氏

「明石支部」研究会

テーマ ①相続争いを防ぐー遺言書の種類と注意点ー
②医科・歯科医療裁判事例と、トラブル回避

日時

7月18日(土) 午後6時30分～

会場

アスパピア明石北館8階学習室802

講師

協会顧問弁護士 神戸花くま法律事務所 野田 倫子弁護士

兵庫県保険医協会

これからの研究会・行事のご案内

薬科部研究会

Metforminを深掘りする

会員/
無料

日時 7月18日(土) 午後4時～6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 神戸大学医学部附属病院総合内科 診療科長 坂口 一彦先生

参加費 1,000円

古くて新しい薬剤であるメトホルミンは、低血糖を来しにくく、肥満を助長しない有用な経口血糖降下薬である一方、その作用機序には未解明な点が多い。本講演では、消化管グルコース排泄、糖吸収抑制、金属代謝への影響に焦点を当て、イメグリミンとの比較も交えながら、メトホルミンの臨床的意義と薬剤師業務への示唆を考える。【坂口記】

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/KWtRG>

来場参加

FAX 078-393-1820

国際部 市民公開講演会

無料

ニッポンの移民

増え続ける外国人とどう向き合うか

日時 7月12日(日) 午後2時～3時30分

会場 兵庫県保険医協会 会議室(オンライン併用)

講師 国立社会保障・人口問題研究所国際関係部部長 是川 夕先生



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/94XXQ>

来場参加

FAX 078-393-1820

来場参加の方は右の二次元コードから。



新規開業医研究会

保険請求・レセプト審査、新規個別指導、税務・労務の基礎知識

日時 7月5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

〈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〉これだけは知っておきたい 開業医の税務ー確定申告に向けて
(協会税務講師団 税理士)
「人を雇う」ということー働きやすい職場をつくるために
(社会保険労務士)

参加費 全日5,000円(昼食・資料代含む) 半日2,000円

お申し込み

FAX 078-393-1802

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電話番号ーを記載の上、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 夏休みファミリー企画

速報!

人形浄瑠璃文楽

親子劇場



日時 8月2日(日) 午前11時開演 午後1時終演

演目 ①文楽芸員による人形遣い解説

「文楽ってなあに？」

②人間に恋をした狐の哀しい物語

ゆきはごんごんずがたのみずみ

「雪狐々姿湖」

会場 国立文楽劇場

定員 50人 ※締切:7月17日(金)

参加費 大人4,000円 子ども(18歳以下)2,000円(会員割引特典)



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

九条の会・兵庫県医師の会 講演会

憲法と国際社会

日時 7月25日(土) 午後5時～6時30分

会場 兵庫県保険医協会 会議室(オンライン併用)

講師 憲法学者・東京都立大学教授 木村 草太先生



©八田政玄

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/8Woto>

来場参加

FAX 078-393-1820

来場参加の方は右の二次元コードから。



歯科衛生士対象研究会

口腔機能実地指導料の施設基準研究会

〈姫路会場〉

日時 11月1日(日) 午後2時～4時30分

会場 姫路市市民会館大ホール

事前申込制

〈尼崎会場〉

日時 12月6日(日) 午後2時～4時30分

会場 尼崎市・関西国際大学3階大ホール

〈神戸会場〉

日時 2027年1月24日(日) 午後2時～5時

会場 兵庫県農業会館11階大ホール

日時 2027年4月29日(木・祝) 午後2時～5時

会場 兵庫県農業会館11階大ホール

参加費 お1人1,000円(受講証当日発行) ※各会場定員あり

※研修要件は、2027年5月末までの経過措置があります。ご都合のよい日時にご参加下さい。

お申し込み

FAX 078-393-1802

兵庫県保険医協会会員 限定ご招待



7ブランドが集結する1日限りのプレミアム試乗・相談会

PRIVATE MOTOR SHOW 2026

日時 7月2日(木) 午前10時～午後5時 ※予約優先制

会場 神戸北野ノスタ(旧北野小学校跡地)

BMW、Maserati、Volvoなど

最大7ブランドの最新モデルを、神戸北野ノスタに集約。

1箇所では比較・試乗・ご相談まで完結する特別展示会を開催いたします。

ご予約の上で来場いただいた方には、

ノスタ特製カレーパンとアイスコーヒーをご用意しております。



お問い合わせ・ご相談窓口

当日は混雑が予想されます。お目当ての車種への確実な試乗と、スムーズな案内のため、下記二次元コードより事前予約をお願いいたします。

『お電話・メール』から

ジーライオン コンシェルジュ
岸本 美織
TEL.080-6692-2023
✉m.kishimoto@glion.co.jp

『予約フォーム』から

