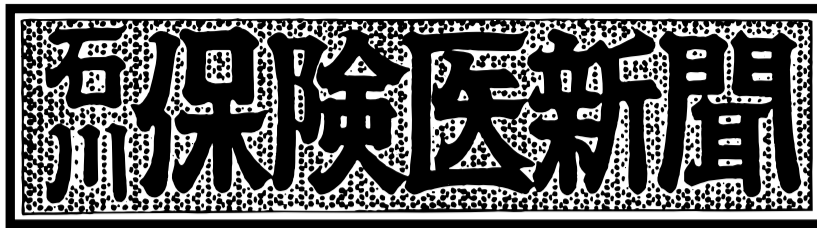


発行所
石川県保険医協会
 〒920-0902 金沢市尾張町2丁目8番23号
 太陽生命金沢ビル8階
 ☎(076)222-5373番 FAX(076)231-5156番
 URL <http://ishikawahokeni.jp/>
 編集部E-mail: iskw_sugino@doc-net.or.jp
 発行人 西田直巳
 印刷所 ソノダ印刷株式会社
 購読料 1年間5,000円(〒共)
 (※本紙の購読料は会費に含まれます)



📄 主な記事 📄

- 2面 会員デビュー講演・シンポ
- 3面 社会保障セミナー(続編)
- 4面 歯科関連講演会のご案内
- 5面 食育プロジェクトミニ講演会
- 6面 オンライン請求義務化問題
- 7面 共済制度のご案内
- 8面 後期高齢者の資格証明書

今月の会員数/1021人(医科725人・歯科296人)

歯科に必要な一般医学の講演会

シリーズ第1回

抗血栓療法患者の歯科観血的処置
 その医科歯科連携について学ぶ

歯科部員 宮田 英利(金沢市・歯科)



歯科医師38人、医師3人、デンタルスタッフ4人の合計45人が参加
 (4月4日・金沢都ホテル)



講師の県立中央病院歯科口腔外科診療部長・宮田勝先生

四月四日(土)午後六時より、金沢都ホテルにおいて、石川県立中央病院歯科口腔外科診療部長・宮田勝先生を講師に「抗血栓療法患者ならびにビスホスホネート系薬剤投与患者に対する拔牙等の観血的処置の留意点と医科歯科連携のポイントを考える」の演題で講演会が開催された。

以下、その要旨。
 抗血栓療法が必要な疾患は、心疾患(心不全・狭心症などの虚血性心疾患)、脳梗塞などの脳血管障害、血管疾患などであり、使用される代表的な薬品は、抗凝固薬(ワーファリンなど)・抗血小板薬(バイアスピリン・パナルジンなど)・血栓溶解剤の三種類がある。

また、実際にワーファリンを休薬して処置をしたケースで、後に合併症を発現した報告もあり、休薬に対しては、歯科医師側は骨髄を伴わない普通拔牙であれば服薬継続下で行う旨を医師側に積極的に伝え、認識の共有化を図る必要がある。

発症する頻度は低いが、一旦発症すると深刻な状況に陥るため、先ほどの抗血栓薬療法の問題と同じく、医科・歯科の共通認識が強く必要であることが示された。

現在BRONJを防ぐ確固たるエビデンスはないが、米国内科学会の提言では、経口B/P製剤投与期間が三年未満でコルチコステロイドの併用がある場合、あるいは経口B/P製剤服用が三年以上の場合、拔牙などの歯科処置前には、拔牙などの歯科処置前少なくとも三カ月間はB/P系薬剤服用を中止し、処置部位の骨が治癒傾向を認めらるまで服用を再開するべきではないとされている。

また、日本口腔外科学会では、BRONJの発生を防ぐ最善の方法は、口腔衛生をよく保つことと、定期的な歯科検診などのデンタルケアとのコンセンサスがあると示された。

また、感染性心内膜炎の予防としての抗菌薬の使用は薬剤の種類によっても違うが、一回(一日)程度なら抗凝固状態を変動させないが、三、四日の投薬の場合は腸管内細菌に影響を与え、ビタミンK欠乏を招き後出血する可能性があるということがある。

また、BRONJを防ぐ確固たるエビデンスはないが、米国内科学会の提言では、経口B/P製剤投与期間が三年未満でコルチコステロイドの併用がある場合、あるいは経口B/P製剤服用が三年以上の場合、拔牙などの歯科処置前には、拔牙などの歯科処置前少なくとも三カ月間はB/P系薬剤服用を中止し、処置部位の骨が治癒傾向を認めらるまで服用を再開するべきではないとされている。

また、日本口腔外科学会では、BRONJの発生を防ぐ最善の方法は、口腔衛生をよく保つことと、定期的な歯科検診などのデンタルケアとのコンセンサスがあると示された。

また、BRONJを防ぐ確固たるエビデンスはないが、米国内科学会の提言では、経口B/P製剤投与期間が三年未満でコルチコステロイドの併用がある場合、あるいは経口B/P製剤服用が三年以上の場合、拔牙などの歯科処置前には、拔牙などの歯科処置前少なくとも三カ月間はB/P系薬剤服用を中止し、処置部位の骨が治癒傾向を認めらるまで服用を再開するべきではないとされている。

保険医年金・グループ保険 ただ今、募集中

※詳しくは7面をご覧ください。

抗凝固療法は血液が凝固する時間を正常時の二倍前後にコントロールするもの

抗凝固療法は血液が凝固する時間を正常時の二倍前後にコントロールするもの

抗凝固療法は血液が凝固する時間を正常時の二倍前後にコントロールするもの

抗凝固療法は血液が凝固する時間を正常時の二倍前後にコントロールするもの

抗凝固療法は血液が凝固する時間を正常時の二倍前後にコントロールするもの

ホームページに会員の写真を募集します
<http://ishikawahokeni.jp/>
 保険医協会ホームページのトップページに、会員の写真を募集します。
 題材は、先生の地域の自然をテーマにしたものや患者さんの庭に咲いた季節の花々など、石川県内の季節感のある写真です。
 写真に100字~200字程度の写真説明を付けて、協会事務局までメールでお送りください。掲載期間や更新頻度は、2~3週間から1カ月程度を予定しています。
 お問い合わせ・送り先は下記へ
E-mail: iskw_sugino@doc-net.or.jp

医心凡語
 地方の医師不足を解消させるために、卒後研修制度の見直しが行われようとしている。主な変更内容は、研修期間を二年間から実質一年化させること、必修研修科目を内科、救急、地域医療の三科目だけにすること(外科、産婦人科、精神科、小児科は除外)、都道府県ごとに募集定員の総枠を決めること、である。そもそも二〇〇四年に始まった卒後研修制度の目的は、研修医の身分や給与の保障をすること、どの医師でもある程度の基礎的な臨床能力を身につけ、全人的な医療を学び、もって国民の利益に資するというものであったはずである。ところが、今回の制度見直しは、研修医を大学に集中させ、義務化以前の医師派遣機能を復活させ、地方の医師不足を解消させるのがねらいだ。

しかし、国は本質を見誤っていないだろうか。これまでの五年間の十分な検証も行わず、研修医や国民の声も聞かず、政治主導で変更してしまうのはいかがなものか。今、研修医に求められている基礎的な臨床能力を一年で習得することはとても困難であること、大学の医師派遣機能が復活できるかどうかは、はなはだ疑わしいこと、何よりも国民のためとなる全人的な医療を学ぶ機会が、この見直しによって後退してしまわないか、医療者、国民一人ひとりが考えるべき時だと思ふ。

二〇〇九年度第二回保団連研究部会

石川協会の多彩な活動を報告

全国の研究会活動の活性化に向けて

副会長 平田 米里(野々市町 歯科)

二〇〇九年度の第一回保団連研究部会が、四月十二日、東京新宿にある保団連会議室で開催された。森担当副会長のあいさつに引き続き、午前中は恒例の各地の研究会活動報告と検討が行われた。

石川協会からは、二〇〇八年度第七回歯科部会報告を中心に、報告させていた。特に『歯科に必要な一般医学の講演会』は、全七回を予定し、すでに第一回目が開催され、多くの会員が関心を引いたこと。

第2回理事会点描 目立つ歯科の会員増加 (4月21日開催・12人出席)

今年度第二回目の理事会は、集まりもよく定刻の午後七時半に始まった。まず、総務部から、前回の理事会以降三人の入会があったことが報告された。われわれは、今年度組織拡大のための活動を行っているが、全国的に会員数が伸び悩んでいる中で、石川協会における歯科の会員増加は著しく、保団連でもその活動内容が注目されているようだ。

今年度第二回目の理事会は、集まりもよく定刻の午後七時半に始まった。まず、総務部から、前回の理事会以降三人の入会があったことが報告された。われわれは、今年度組織拡大のための活動を行っているが、全国的に会員数が伸び悩んでいる中で、石川協会における歯科の会員増加は著しく、保団連でもその活動内容が注目されているようだ。

は、東京で開催されることが決まっているが、『医科歯科連携した研究と日常診療の工夫』が新しい分科会として誕生する。これについて、全国から『ビスホスホネートと顎骨壊死』『歯周病と糖尿病』『抗凝固剤と歯科観血処置』などの演題を募集することが決まった。

第十七回会員デビュー講演・シンポジウム 三人の新規開業会員の講演でフロアとの熱心な意見交換が

理事 三宅 靖(金沢市・内科)

四月二十二日(水)、金沢市三宅先生(白山市・外科)、中村喜久先生(金沢市・内科)、能崎純一先生(加賀市・脳外科)の三人の先生方を講師としてお招きしました。専門領域・開業地区がそれぞれ異なることもあり、それぞれに個性豊かな興味深い内容のお話をお聞きすることができました。



左から司会の三宅理事、津山博先生、中村喜久先生、能崎純一先生 (4月22日・金沢都ホテル)

二人目の中村先生は、開業の道を選んだ経緯、その後の資金面や労務管理上の苦労を独特のユーモアに満ちた語り口で述べられました。思い当たることが多いかと思いますが、保険医協会に対しては点数関連のことは大いに役立つが、主張がやや偏向しているのではないかとのご指摘も受け、主催者側としても大いに考えさせられた次第です。



各講師からは、それぞれ興味深い内容の講演が行われた

囲碁解答 黒1からと打つのが大切な手順。白4は黒5で白死です。黒1で先に3は白4黒1白1で白生き。また黒1でイは白1で白生きです。

将棋解答 2一角△同玉▲1一角成△3二玉▲2一馬△同竜▲4二金まで7手詰。〈解説〉▲2一角を△同竜▲4二金まで。以下有名な手筋の連発で▲1一角成から▲2一馬でビツタリです。

ALS患者の橋本操さん招き 社会保障セミナーを開催

「存在に圧倒された」と参加者

理事 大川 義弘(金沢市・内科)



橋本さんのご意見は、口唇とまぶたの僅かな動きを読み取る
通訳の方の巧みなサポートで伝えられた

社会保障セミナー(続)を語る。ALSという病編 第二回が、「患者と人が課した人類への課題」権 かけがえのないのち というテーマで、四月十二

日、ホテル金沢で開かれま
した。パネリストは、日本ALS
S協会会長の橋本操さん、
金沢大学地域創造学類教授
の井上英夫さん、保険医協
会の小川滋彦理事でした。
当日は、飛び入りの方が予
想以上に多く、百二十人の
参加となり、大盛況でし
た。「自分らしくあるために、
ALSを正しく理解して欲
しい」「車椅子生活とい
言葉があるが、自分らしく
生きるための手段として車
椅子を使っているだけ」
「ここまでできないの
ではなく、ここまででき
る」「機能主義に陥らない
ための大事な視点は人とし
ての存在」などが語られま
した。

くのみで、経鼻胃管栄養チ
ューブが鼻腔に入ってお
り、人工呼吸器が作動し、
流涎でしょっちゅう唾液を
ティッシュでふきとつても
らう橋本さんは、ALSの
定義から言えば終末期です
が、そういう状態になって
十六年になります。人為的
に定義される終末期とは一
体何なのかということに対
する、大きな疑問符を投げ
かける存在となつていま
す。終末期に関する厚労省
の意見聴取に出かけていく
ことで、終末期切り捨ての
方向に対する大きな「抑止
力」になっているとのこと
でした。

核戦争を防止する石川医師の会・特別企画(自主上映会)
—反核映画祭—
「夕凧の街 桜の国」
監督：佐々部清/原作：こうの史代
出演：田中麗奈、麻生久美子、中越典子ほか
◆
とき 2009年6月21日(日) 13:30~15:30
◆
ところ 石川県教育会館3階ホール
金沢市香林坊1-2-40 TEL 076-222-1241
◆
参加費 無料 ※当日は、会場にて原爆症認定訴訟の
支援カンパをお願いします。
◆
主催 核戦争を防止する石川医師の会
http://www.ipnw-ishikawa.jp/

持論

医系技官は、医師・歯科医師の資格を有し、医療や公衆衛生の分野で活動する医(歯)学部卒業五年未満に厚生労働省に採用された公務員である。今、厚労省を中心に約二百五十人在籍している。医療は専門性が高く、いわゆる事務系キャリアが分からない分野が、彼らの活動の場である。だが、期待されるような働きをしてるだろうか。まず、われわれに身近で切実な診療報酬制度を取り、考えてみる。

欲しい」との切実な要望があつた。が、実際の改定で、何と「画像診断の元で」との縛りがついた。同じく前回の改定で、外来管理加算の五分ルールが唐突に設

ている。このような状況を招いたことは、彼らに大きな責任があると考えられ、その背景として、未熟な臨床経験、官僚としての自己保身と権益拡大、予算要求など、厚生労働行政の根幹のところは、事務系キャリアに抑えられている省内外力学などがあると考察する。

小川滋彦さんは、終末期医療、尊厳死、リビングウィル、植物状態などのキーワードを歴史的に振り返り

つつ、それらの問題点を指摘し、倫理の前に法があるある」「価値においては、人は皆、平等である」「自己決定といつても、現実には選択肢のないところで自己決定が行われている」ことなどを話されました。

とにかく、橋本操という存在に圧倒された二時間半でした。

医療崩壊を招いた責任大 急がれる 医系技官制度改革

昨年、診療報酬改定に関し、保団連北信越ブロックの代表者が厚労省に出向き、担当医系技官に直接改善要望をしたが、その一つに「在宅での胃腸チューブの交換を、手技として認めて

定された。歯科でも、前々回の改定で指導料算定に、患者に説明文書を交付するルールが設定された。いずれも現場に大きな混乱と反発を生み、直ちに改善要望が出されたことは記憶に新

の運営、医療過誤や医療安全の問題など、厚生労働分野で広範な職務と権限を持つ。しかし、今、彼らの担当分野で極めて深刻な問題が発生し、医療崩壊と言われる状況に至っ

現実の問題として、彼らと臨床現場のわれわれとの直接の接点は少なく、関心は薄い。が、このままでいいのか。昏迷した厚労省の諸政策の改革に、医系技官制度にも当然メスを入れなければならぬ。まずは、医系技官制度に関心をもち、彼らと積極的な対話を試みたり、また、広く国民に本制度の現状と問題点を訴え、国民の福祉・健康増進に貢献するような医系技官制度改革を提言したい。



参加した120人の参加者からは、「とにかく、橋本さんの存在に圧倒された」との感想が寄せられた

橋本さんは桜咲く四月の生まれで、講演会前日、介護タクシーを利用し、金沢城へお花見に行つてこられたそうです。桜の季節に来沢できたことを、とても喜んでおられました。またポーンちゃんという犬と一緒に来沢し(片時も離れられない仲)、井上英夫さんの愛犬とご対面になって、橋本さんの表情がとても優しくにこやかになるなど、金沢にお呼びして本当に双方ともよかつたなと思いまし

今後の歯科関連講演会のご案内

と き	講演会テーマ	講 師	参加対象	定員	と ころ
5月23日(土) 18時~21時	歯科に必要な一般医学の講演会③ —基礎知識と最前線— この10年で大きく変わった癌治療 癌の患者さんについて、歯科の先生に知っていただきたいこと ※詳しくは下面	斉藤 典才・保険医協会理事 城北病院副院長	歯科医師、医師、 歯科衛生士等	50	ホテル金沢 エメラルド
6月20日(土) 18時~21時	歯科に必要な一般医学の講演会④ —基礎知識と最前線— 虚血性心疾患の診断と治療 Up-to-date	名村 正伸氏 金沢循環器病院院長	歯科医師、医師、 歯科衛生士等	50	ホテル金沢 風月
<予定> 7月23日(木) 19時~21時	『歯科保険診療便覧』説明会	工藤 浩司・保険医協会事務局次長	歯科医師、 歯科衛生士等	未定	ホテル金沢 エメラルド
7月25日(土) 18時半~21時半	歯科に必要な一般医学の講演会⑤ —基礎知識と最前線— 感染症 (院内感染や予防、インフルエンザ感染症など) (仮)	松島 実氏 城北病院内科医長	歯科医師、医師、 歯科衛生士等	50	金沢都ホテル 兼六の間
9月 5日(土) 18時~21時	歯科に必要な一般医学の講演会⑥ —基礎知識と最前線— 血液・免疫・凝固 (仮)	小谷 岳春氏 NTT 西日本金沢病院内科医長	歯科医師、医師、 歯科衛生士等	50	金沢都ホテル 加賀の間
9月13日(日) 10時~12時	医療安全対策に関する講演会 (仮)	高塚 茂行氏 金沢大学附属病院歯科口腔外科	歯科医師、医師、 歯科衛生士等	100	七尾サンライフプラザ 中ホール
9月27日(日) 9時半~12時半	歯科に必要な一般医学の講演会⑦ —基礎知識と最前線— 精神科疾患領域 (仮)	奥田 宏氏 ひろメンタルクリニック院長	歯科医師、医師、 歯科衛生士等	50	ホテル金沢 エメラルド
未定	国際保健にかかわる講演会 (仮)	未定	歯科医師、医師、 歯科衛生士等	未定	未定
未定	混合診療に関する講演会 (仮)	未定	未定	未定	未定
未定	医院経営に関する講演会 (仮)	未定	未定	未定	未定
未定	歯科衛生士対象の講演会・講習会 (仮)	未定	未定	未定	未定

歯科に必要な一般医学の講演会 — 基礎知識と最前線 —

シリーズ第3回

- この10年で大きく変わった癌治療
～手術から化学療法、緩和ケアまで～
- 癌の患者さんについて、歯科の
先生に知っていただきたいこと

講 師 齊藤 典才 保険医協会理事
城北病院副院長

と き 2009年 5月23日(土) 18時~21時

と ころ ホテル金沢 4階 エメラルド
(旧ホテルイン金沢/金沢駅東口・北鉄駅前センターとなり)
金沢市堀川新町1-1 TEL 076-223-1111

対 象 会員医療機関の医師、歯科医師、スタッフ(定員 50人)

参加費 無料(ただし非会員は、5万円) ※定員になり次第、締め切ります

われわれは、歯科医院に訪れた癌の患者さんから薬剤名や検査数値を知ることができます。どんな治療を受けているのかも、おおよそは問診からわかります。しかし、その結果、何をどこまで理解し、どんな歯科の対処が的確なのかを判断できるでしょうか?不安ではないでしょうか。

今回、その不安が少しでも解消できればと思い、癌に関する講演会を企画しました。

講師は、第一線で活躍中の外科医です。明日から臨床に役立つお話を数多くお聞きできると思います。

皆さんのご参加をお待ちしています。

<抄 録>

斉藤典才

最近の癌の診療は大きく飛躍を遂げました。手術法では胸腔鏡手術や腹腔鏡手術といって、小さな傷で腫瘍をとりさり、術後の身体的・精神的負担が大幅に少なくなってきました。また化学療法では、いわゆる新規抗がん剤が登場し、いく種類もの薬剤が使えるようになり、明らかに生存期間が延長しています。また近年の化学療法の考え方として、生活の質(QOL)を落とさないような治療方法も検討されています。さらには分子標的治療剤が保険認可され、さらなる効果が期待されています。実際に、癌の患者さんを担当していると、生存期間が延長しQOLも良くなっているためか、歯科受診依頼をすることが増えてきた印象があります。

今回、医科で行われている癌治療の総論的な解説を行った上で、外科医の立場から歯科の先生方に、あらかじめ知っておいていただきたいことをお伝えしたいと思います。

1. 癌の発生、転移、サイトカイン
2. 手術術式の変遷
3. 化学療法の進歩
4. 各論(乳がん、食道がん、胃がん、大腸がん、肺がんなど
—それぞれの生存期間、治療成績)
5. 術後患者の栄養
6. 抗がん剤の種類と副作用
7. 患者の心のケア
8. ターミナルケア

※必ず申し込みが必要です。TEL 076-222-5373 FAX 076-231-5156

食育プロジェクト ミニ講演会

管理栄養士から学ぶ 「離乳」の支援

講師

石川県健康福祉部少子化対策監室
子育て支援担当母子保健食育グループ専門員

濱口ゆう子氏

歯科部食育プロジェクト 近藤 政子(金沢市・歯科)



講師の濱口ゆう子さん

職種の方々に
対して、口腔
機能発達の重
要性、特に離
乳食の与え方
(離乳食その
ものの段階的
な与え方、姿
勢、道具の工
夫など)の面

食育プロジェクトでは、
現在まで五回の食育講演会
を開催し、講師として昭和
大学歯学部教授の向井美恵
氏、東京都開業の丸山進一
郎氏、日本大学歯学部教授
の赤坂守人氏、岡山大学医
学部・歯学部附属病院小児
歯科講師の岡崎好秀氏、石
川県子育て支援課担当課長
の沼田直子氏、愛知県開業
の福岡雅氏、歯科衛生士の
宮坂乙美氏をお招きしてき
ました。

これらの講演会を通し
て、主に歯科医師が取り組
むべき食育支援の在り方や
方向性、口腔機能の発達な
どに関する情報を、歯科医
師のみならず、多職種の
方々に発信して来りました。
五回の食育講演会を通し
て、われわれは今後のプロ
ジェクトの方向性や国民へ
の発信について具体的な検
討を加えてきました。その
中で、われわれプロジェクト
メンバーは男性が多いこ
ともあり、実は「離乳食」
その物をあまり知らない
ということが分かってしま
した。今後、母親を対象に
した講演会などを行う際
に、母親の具体的な質問に
答えるべく、まずは「離乳
食」について知る必要があ
るとの反省から、石川県子
育て支援課で活躍してお
られる管理栄養士の濱口
ゆう子氏を講師として保
険医協会にお招きし、最
近の母親への離乳食支
援の内容と基本理念(平成
十九年以前の指導内容、
十九年度改正以降の支
援内容の違いなど)をお
教えいただきました。

また、母親が抱えている
悩みや今どきの子どもを
育てる環境の実態、離乳
食の各段階に合わせた調
理方法などについて、具
体的にご講演いただくこ
とに、実際に市販されて
いる離乳食や濱口氏が作
られた離乳食の試食もさ
せていただきました。参
加者は食育プロジェクト
メンバーを中心に少人
数に限定しましたが、講
演中にもディスカッション
が白熱し、時間内に
終われないほど充実した
学びの時間となりました。

これまで、われわれ
歯科医師は、自治体の方
や他
食育というと、日本全
国、「歯科医師に何が
できる？」という目
で見られ、発言されて
来ましたが、なかなか
理解が得られず残念な
思いをいたしました。そ
こで今回、濱口氏に講
演を依頼する際に、「歯
科医師からの「食育」
の発信内容をご理解
願えるよう、向井先生
はじめ保険協会主催の
講演会資料を事前に提
供すると共に、歯科医
師による著書を何冊か
お持ちしました。その
甲斐あってか、濱口
氏は講演冒頭、それら
の資料を通して「離乳
食」について指導する
だけでなく、正常な口
腔機能の育成が「食育
支援」の一環として行
われるべきこと、食事
の姿勢などを母親達に
指導する必要性につ
いて、理解できました。
目から鱗でした」と感
想を語って下さいまし
た。本当に本當に待ち
に待たされたご発言で
した。



離乳食を見比べ、食べ比べる参加者

います。その「食」に大きく関わっているわれわれ歯科医師から、食について発信できることは実に多くあります。今回、県内の食育の発信拠点である県庁で活躍されておられる方に、その一部を知っていただく

こと、「目から鱗でした」との感想をいただき、心から感謝致します。今後、この繋がりを通して、さらに次のステップに発展できると確信できました。すべての関係者に感謝!



保険医協会会議室で開催された食育プロジェクト・ミニ講演会

『石川保険医新聞』
2009年納涼特集号
(8月10日発行予定)

原稿募集のご案内

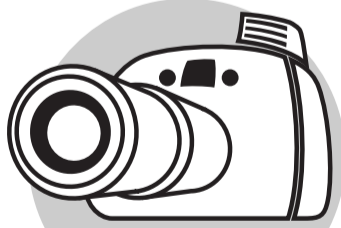
原稿の送り方.....

- 手書き原稿の場合
原稿用紙などいっさい規定がありません。FAXや郵送でお送りください。
- ワープロ原稿
できましたら、E-mailにてお送りください。編集作業が大幅に省力化できます。

掲載させていただきました場合は、
薄謝をお送りいたします

- テーマは自由です。
- 字数は600字程度～最長1200字
- 原稿締切は7月3日(金)正午・必着

～ 多数の投稿をお待ちします ～



写真投稿
(100字～200字
の写真説明を)

★お店紹介や食べ物について

★医療・福祉について

★環境・平和・人権・教育などについて

★趣味や健康法、旅行記など

オンライン請求義務化をめぐる最近の動向

—5月中に第1回口頭弁論か—

診療報酬オンライン請求義務化をめぐる動きがマスコミに度々報道されるようになってきている。神奈川県保険医協会が全国の保険医に呼びかけたレセプトオンライン請求義務化撤回訴訟には35都道府県の医師・歯科医師961人が原告となり、1月21日横浜地裁に第1次提訴した。さらに3月18日には783人が原告となった。第2次提訴により、原告は総勢1,744人となった。この集団訴訟には石川協会の会長・副会長を含む20人も原告として参加している。5月中に第1回口頭弁論が開かれる予定である。大阪協会が呼びかけた「大阪訴訟」では近畿2府4県を中心に245人が原告となり、4月23日大阪地裁に提訴した。

今回の訴訟の目的は、診療報酬オンライン請求の「完全義務化」を指示した2006年4月10日の厚労省令第111号の撤廃である。この省令第111号は、これまで診療報酬の請求方法が、①手書き紙媒体、②レセコン+紙レセプト、③レセプト電算処理、④オンライン請求の4種類のうち任意選択であったものを、④のオンライン請求しか受け付けないとするものである。こうした診療報酬の請求方法の限定により、保険請求ができなくなる医療機関が生まれること

<表1>

石川県のオンライン請求の参加動向 (平成21年3月診療分) 機関数

	病院	割合	診療所	割合	病院・診療所	割合
オンライン請求	81	78.6%	53	7.4%	134	16.4%
光ディスク等の電子媒体による請求	8	7.8%	207	29.0%	215	26.3%
レセ電算参加	89	86.4%	260	36.4%	349	42.7%
レセ電算未参加	14	13.6%	455	63.6%	469	57.3%
機関数	103		715		818	

(資料提供) 石川県国民健康保険団体連合会

<表2>

石川県のオンライン請求の参加動向 (平成21年3月診療分) レセプト件数

	病院	割合	診療所	割合	病院・診療所	割合
オンライン請求	164,749	94.3%	20,060	9.0%	184,809	46.6%
光ディスク等の電子媒体による請求	9,691	5.5%	73,272	33.0%	82,963	20.9%
レセ電算参加	174,440	99.9%	93,332	42.1%	267,772	67.5%
レセ電算未参加	229	0.1%	128,462	57.9%	128,691	32.5%
レセプト件数	174,669		221,794		396,463	

(資料提供) 石川県国民健康保険団体連合会

を防ぐために、「義務を規定した省令に従う義務が存在しないこと」を確認するための訴訟である。

国保連合会の作成資料 (別表) によると、2009年3月診療分では県内でオンライン請求を実施している病院は81カ所/103カ所 (78.6%) に留まっている。2009年4月から実施を義務化された400床未満の病院 (レセプト電算処理有り) でも「対応困難」など存在しており、さらに2010年4月から段階的に義務化される医科診療所では (レセプト電算処理無し) が455カ所/715カ所 (63.6%) もあるのが実態である。

全国でもレセプト電算処理の普及率が30%に満たない医科診療所において、2010年4月からの義務化は極めて困難である。また全国で1万施設を超える手書きレセプトの医科医療機関、レセプト電算処理が殆ど進んでいない歯科医療機関において、2011年4月からの義務化は到底不可能である。このまま義務化を強行すれば、長年にわたり地域医療を支えてきた保険医療機関の存続が危ぶまれ、良質な医療の提供にも大きな影響を及ぼすことが懸念されている。

ところが4月2日に発表された政府の規制改革会議の見解では、「オンライン請求の原則完全義務化は今後の医療政策の根幹をなす施策」であり、「平成23年度当初からの原則完全オンライン化の方針に変更はない」と強調している。医療費抑制を目的とするオンライン請求義務化は、医療の画一化や患者の個人情報漏洩の危険性など重大な問題をはらんでいる。

保険医協会では今回の集団訴訟を支援するため、訴訟日程に合わせて会員の賛同署名 (裁判長への要請書) 運動や支援募金に取り組むことにしている。会員各位の物心両面のご支援・ご協力を切にお願いしたい。

第6回

日ごろの疑問の解決のために...

「なんでも学術! なんでも回答? よろず勉強会」

多くの会員参加をお待ちしております

会員の皆さまに気軽に覗いていただけるよう、地道に隔月開催を続けている「よろず勉強会」のお知らせです。

第6回は、「ステロイド局所療法の実際/アレルギー疾患患者QOLの向上を目指す - 診療科の垣根を超えて-」がメインテーマです。

今回は、当協会三宅靖理事 (金沢市・内科) によるミニレクチャーの後、参加者全員で意見交換をします。

開業医になって10年もたつと、「常識」がどんどん変わっていることに驚かされます。皆さんとわいわいガヤガヤやりましょう!

なお、サブテーマは「待合室の待ち時間対策」です。参考になる対策がたくさん紹介されると思います。ぜひ、医科、歯科、勤務医の皆さまのご参加をお待ちいたします。

(学術保険部/小川滋彦)

メインテーマ

「ステロイド局所療法の実際」
アレルギー疾患患者QOLの向上を目指す
～診療科の垣根を超えて～



■と き/2009年5月28日(木) 午後7時半~9時

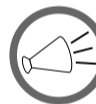
■と ころ/金沢都ホテル 5階「蓬莱の間」
(JR金沢駅東口正面)

■対 象/会員に限らせていただきます。(定員は先着30人とさせていただきます)

■申し込み/5月25日までに専用チラシのFAX申込書、またはお電話でお申し込みください。

主催: 石川県保険医協会

電話:076(222)5373 FAX:076(231)5156



会員の皆さまへ

2009年度 保険医協会ゴルフ大会について 参加のご希望をお知らせください

担当/理事 齊藤 典才 (金沢市・外科)

保険医協会では、10月12日(月・祝)の体育の日にゴルフコンペを企画いたしました。いつもは医療問題、社会情勢、貧困、人権、平和の問題などに取り組んでおりますが、「体育の日」にはスポーツで交流を深めたいと思っています。

保険医協会のゴルフコンペの特徴は、医科の先生、歯科の先生、病院勤務医と、多様な先生方がおられることです。ゴルフ場で、普段疑問に思っていることが解決され、日常診療のお役に立つことができるかもしれません。

また、当保険医協会会長杯(優勝カップ)が用意される予定です。普段は運動不足になりがちですが、体育の日にはプレイに集中し、勝利と懇親を目的に汗を流すのも良いかと思えます。ご家族や職員の方々にもご参加いただけますし、ささやかですが景品を用意しておりますので、奮ってご参加ください。

なお、参加者数の把握を行う必要から、6月1日(月)までに保険医協会へご連絡ください。お申し込みを確認した上で、ゴルフ場を決定したいと存じます。

連絡先

TEL (076) 222-5373

FAX (076) 231-5156

E-mail:iskw_sugino@doc-net.or.jp



新刊の紹介

10年後、あなたは病気になると家を失う

—国民皆保険崩壊の真実—

内容

本書は、日本の医療崩壊の現実の姿と、将来への改革方向について、調査データを用い、新たな視点から迫っている。国民が求めているのは、医療・介護をはじめとした社会保障の拡充にあり、こうした分野は日本経済の足かせではなく、むしろ経済発展に役立つというメッセージは説得力に富んでいる。

- 第1章 病める国民健康保険
- 第2章 後期高齢者医療制度の問題点
- 第3章 産業競争力も蝕むアメリカの医療モデル
- 第4章 絶対数が足りない医師不足の現状
- 第5章 病院を取り巻く問題
- 第6章 日本の医療費は高くない

●著者:津田光夫/保団連副会長、馬場淳/保団連副会長、三浦清春/保団連理事、寺尾正之/保団連事務局次長
●定価:1,785円(税込み) ●出版:日本経済新聞出版社



働き盛りの先生にお勧めします!

グループ保険

会員同士が支えあう、会員だけの割安な生命保険です(配偶者、子どもも併せて加入できます)

- 保障例** 38歳の男性 会員の場合:月払概算掛金5,960円で4000万円の保障
- 38歳の女性 会員の場合:月払概算掛金4,600円で4000万円の保障

■普及期間 2009年5月18日(月)~6月19日(金)

■グループ保険の主な特長

- 割安な掛金で大きな保障
- 保険金の受取方法が選択可能(一時金または年金)
- 1年更新なので、毎年保障の見直しが可能
- 剰余金があれば配当金として還元
- 告知書扱いで手続きは簡単

■保険金額 会員は4000万円、配偶者は1000万円、子どもは400万円まで加入できます。

■加入資格 保険医協会会員で、申込日現在、健康で正常に就業している65歳6ヵ月までの方。(配偶者・子どもも併せて加入できます)

■更新日 2009年8月1日/掛金の引き落としは7月27日(月)から開始。

本年度よりグループ保険の受託保険会社に明治安田生命が加わります(予定)。

○キャンペーン期間中は、太陽生命・富国生命・明治安田生命の担当者が会員のみなさまを直接訪問させていただきます。ご面談くださいますようお願い申し上げます。

○申込み・お問合せは…石川県保険医協会まで

電話:076-222-5373/FAX:076-231-5156 ※詳細につきましてはパンフレットをご確認ください。

太陽一勸補一団-20-152

募集がまもなく終了します!

保険医年金

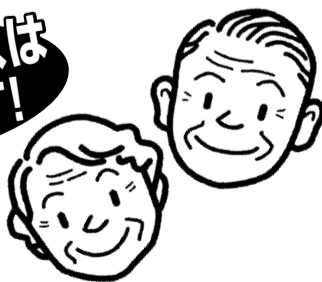
前半期受付期間 4月1日~5月25日

加入日 2009年9月1日

予定利率 1.256%(2008年9月1日現在)

保険医年金の新規加入・増口をお考えの先生は、協会事務局までお問い合わせください。パンフレット等を送付させていただきます。

加入チャンスは年2回です!



グループ保険 ご加入のおすすめ

石川県保険医協会 経営・共済部長 小島 登

さわやかな新緑の季節となりました。会員の先生方におかれましては、ご壮健にて診療にお励みのことと存じます。日ごろは協会の諸活動にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

協会では来る5月18日から6月19日まで、グループ保険のキャンペーンを行います。1981年8月に発足して以来、本年度で29回目のご案内となります。おかげさまで現在加入者は833人(配偶者・子どもを含む。2009年3月1日現在)となっております。この機会にあらためてグループ保険の魅力を知っていただき、まだご加入していない会員の皆様にもこの制度をご活用いただきたいと思います。

年々厳しさを増す医療情勢の中で、病院・医院での経費の見直しをお考えの先生には、割安な掛金で大きな保障を得られるグループ保険がお役に立てるものと確信しております。

まだご加入していない先生はぜひご検討・ご加入いただき、保険医協会会員であるメリットを享受してください。

厚労省 後期高齢者の資格証明書についての指針案

**低所得者は資格証明書発行対象外
病気やけがで受診中の人も同様の対象外**

厚生労働省は4月22日、75歳以上が対象の後期高齢者医療制度で保険料を1年以上滞納した人に保険証を返還させ、代わりに資格証明書を交付する規定について、保険料の負担軽減措置を受けている低所得者を原則的に適用対象から外し、病気やけがで受診中の人も同様に対象外とする指針案(別掲)をまとめました。

加入者約1,300万人のうち保険料負担軽減の対象者は約600万人で、約半数が資格証交付の対象外となるようです。それ以外の人についても厚労省は機械的な適用を避けるよう自治体に求め、滞納が続く人には、分割納付や有効期間が短い短期保険証の発行で対応するように通知する予定です。

2008年3月末までは後期高齢者は、病気の人が多いという理由で資格証明書の発行対象者から、除外されていました。

高齢者から保険証をとりあげるといことは、高齢者のいのちと健康を奪うことです。私たちは、後期高齢者に資格証明書の発行をしないように、国や後期高齢者医療広域連合に求めてきました。今回、こうした運動の結果、「指針案」に至ったものです。

無年金でも息子と同一世帯であるとの理由で保険料の軽減措置を受けていない人もおいでるので、引き続き、資格証明書発行を、全国的に廃止する運動に取り組んでいかなければなりません。



後期高齢者医療制度における被保険者資格証明書の運用に係る留意点等について

記

(1) 次のア又はイに該当する被保険者については、被保険者証の返還及び資格証明書の交付を行わないこと。

ア 特定疾患研究事業等の給付を受けることができる被保険者

イ 次の①から⑥に掲げる事由により保険料を納付することができないと認められる被保険者

①被保険者又はその属する世帯の世帯主の住宅、家財等の財産について、震災、風水害、火災等の災害により著しい損害を受け、又は相当な価額の盗難にかかったこと

②滞納被保険者等又はその者と生計を一にする親族が病気にかかり、又は負傷したことにより、滞納被保険者等の保険料負担能力が著しく減少したこと

③事業の廃止又は休止により、滞納被保険者等の収入が著しく減少したこと

④事業における著しい損失により、滞納被保険者等の収入が著しく減少したこと

⑤失業等により、滞納被保険者等の収入が著しく減少したこと

⑥その他①から⑤に類する事由があったこと

(2) 所得の少ない被保険者への対応

保険料の被保険者均等割額が軽減されている、高額療養費の低所得者Ⅰ又はⅡの区分に該当する等、所得の少ない被保険者については、資格証明書を交付することにより、必要な医療を受ける機会が損なわれるおそれが高い状況にある。これらの被保険者については、原則として、資格証明書の交付に至らないようにすること。

褥創のDESIGN、NPUAP分類ってご存じですか?

この4月より介護保険の一部改定がありました。医師が記載する訪問看護指示書にも一部変更があり、褥創の評価と進行度を記載する欄が新たに設けられました。評価については、DESIGN(デザイン)分類で、進行度については、NPUAP分類で書くことになりました。

●DESIGN(デザイン)分類については、重症度評価のための尺度(D:深さ・E:浸出液の多寡・S:大きさ・I:感染の有無・G:肉芽組織の性状・N:壊死組織の有無)に加えて、P:ポケットの有無の7項目で評価するもので詳しくは下記のサイトを参照ください。

<http://www.jspu.org/jpn/DESIGN.html>

●NPUAP分類については、褥創の進行度を表す指標であり、I度(表皮にとどまっているもの)から、IV度(筋肉や骨まで侵された状態)まで4つに分類されますが、同様下記のサイトを参照してください。

<http://www.ekinan-clinic.com/study/pdf/tec26.pdf>

なお、保険医協会では下記のような、時宜を得た講演会を5月24日に開催予定であり、これらの分類を含め褥創についてさらに詳しく分かりやすいお話しが聞きたいいただけます。

会員各位のご参加を期待しています。

医師とコ・メディカルのための講演会2009

テーマ

新しい創傷・褥創治療の実際

●講師 / 高岡駅南クリニック院長

塚田 邦夫 先生

●とき / **2009年5月24日(日)**
午前10時~12時

●ところ / **金沢都ホテル 7階「鳳凰の間」**
(JR金沢駅東口正面 TEL:076-261-2111)
※都ホテル以外の駐車場は有料になります。
参加者のご負担でお願いします。

●定員 / **200人**
(定員に達し次第、締め切らせていただきます)

●参加費 / **500円**
(会場受付にて徴収させていただきます)

●申し込み
保険医協会までFAXまたはE-mailで
(医療機関・施設・勤務先名、申し込み代表者氏名、参加人数、電話番号、職種を記載してください)



■主催 石川県保険医協会

◇電話:076(222)5373 ◇FAX:076(231)5156

◇E-mail:iskw_sugino@doc-net.or.jp



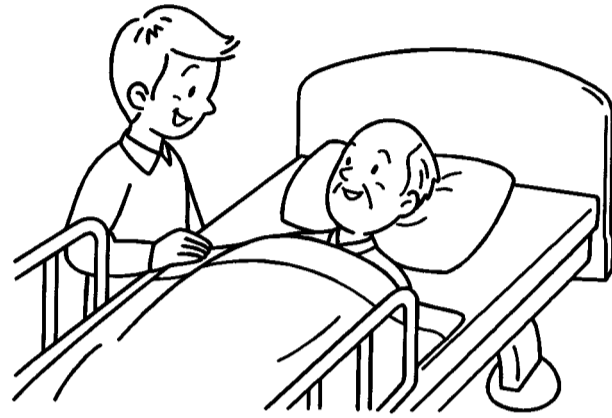
訪問診療のエキスパート・その⑬

認知症高齢者が入院せずに済む方法

大川 義弘(金沢市・内科)

今回は、在宅の認知症の方が急性疾患を発症したときに、介護と協力すれば入院せずに済むこともあるというお話です。

認知症で一人暮らしをしている大山さん(仮名)は、八十四歳を超えています。...



今回の大山さん(仮名)は、八十四歳を超えています。...

またある時、数日前より様子がおかしく落ち着きがなくなり、デイの日ではないのにデイの周りを早朝よりうろうろしていたことがありました。

知症ケアに熟達した職員の間、本来は悪性腫瘍の末期以外の訪問診療はできません。

治医が継続して「医療」を提供できることは、認知症の方の入院以外の医療提供方法として有効であると思っています。

ローマの休日

一九五三年(米)

シリーズの最後は、この作品と初めから決めた。

中学二年のときに、大阪梅田の映画館でリバイ

映画狂のつぶやき

奥田 宏(金沢市・心療内科)

某国王女アン(オードリー・ヘップバーン)がヨーロッパ歴訪の最後にローマに入り、大使館でレセプションのダンスパーティー。...

「映画狂のつぶやき」50回の連載、ありがとうございました

引き続き、「アルコール依存症」の連載が始まります

奥田先生には、約四年間、五十回の長きにわたり、「映画狂のつぶやき」を執筆いただき、本当にありがとうございました。

会員リレーエッセー

◆117◆

鮎釣りと私

白石 貴城 (内灘町・歯科)

鮎(おとり) 鮎の鼻に直径六ミリほどの鼻環を通し、尻ビレ近くに掛け針をセットして川の流れにそっと放ち、九メートルの竿を操りポイントへと誘導する。わずか〇・〇六ミリの糸に付けた目印と、竿から伝わる情報に神経を集中する。

「ガン！」、突然目印が吹っ飛び、竿から野鮎の激しい手ごたえが伝わる。強い引きを竿でしっかりとためて主導権を取り戻し、左手に構えたタモ網の中に野鮎を取り込んだらゲームセット！ 釣れたての鮎を新たな鮎にして、ゲーム再開。そう、私の趣味は鮎の友釣りである。

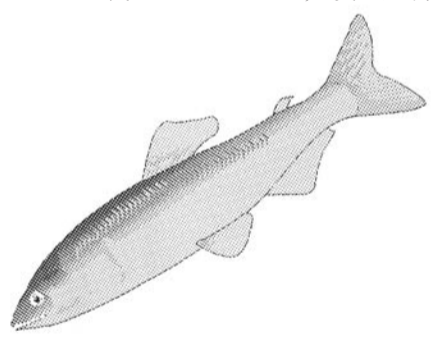
一年魚である鮎は、早春に海から川へと遡上すると水棲昆虫を捕食して成長し、六月ごろからは川底

の石の表面に繁殖する藻類を主食とするが、成長に十分な食糧を確保するために一定の広さの縄張りを作り出し、侵入者に対しては体当たりで排除しようとする。この性質を利用して行われるのが友釣りである。

私が鮎の友釣りを習ったのは大学二年の夏、師匠は父である。長い夏休みに退屈していた私を岐阜県の宮川に連れ出し、友釣りの手ほどきをしてくれたのである。その時、偶然にも掛かった十五センチほどの野鮎に引つ張られ、竿とタモ網を手に川の中を走り回り、父に大笑いされながらも初めての一匹を手にした時のスリルと興奮は、今でもハッキリと覚えている。

幸いにも北陸地方には鮎釣りに適した川が数多く流れており、福井県の足羽川や九頭竜川、石川県の手取川、富山県の庄川や神通川、岐阜県の宮川など、父の運転手兼荷物持ちと称して釣行し、腕を磨いた。もちろん、失敗談もたくさんある。雨の中で一日の釣りが終わり、トンネルの中で着替えをしようとして、ついつい車に鍵の閉じこみをしてしまい、JAFが来るまで二時間も待ったこと、護岸のテトラポットの上を歩いていて隙間に落ちてしま

に竿を引つ掛けて折ってしまったことなど、今となっては笑い話としか言いようが無い。



将棋 初級編

■出題 九段 西村一義

6	5	4	3	2	1
		▲			
		▲	▲	▲	
		▲	▲	▲	

持駒 角金 一二三四五六

〈ヒント〉竜の守りに注意、手筋の連発です。10分で2級 (解答は2面にあります)

急所を打って悶絶したこと、釣りを始める前に木

囲碁 初級編

■出題 九段 石樽郁郎

黒先 8分で1,2級以上
〈ヒント〉黒1、3の好手順で白を仕留めます。

(解答は2面にあります)

三宅ドクターのラスベガスふたたび

6回シリーズ その6 (最終回) メガホテルグループ大ピンチ!

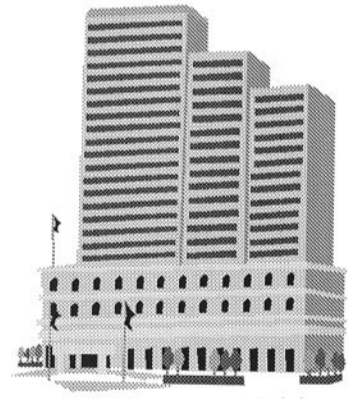
三宅 靖(金沢市・内科)

前回は、筆者が危うく帰国便に乗り遅れそうになった事例について書きました。ラスベガスでは、そんなピンチとは、まったく比べものにならないくらい大きな危機が現実のものとなっています。

ラスベガスの街は、ストリップと呼ばれる目抜き通りや両側に数多くの高級ホテルが林立する形になっていますが、その中でも十軒近いホテルを所有しているMGMミラー・ジュグループが、大変な資金難に陥っているというのです。景気の悪い話ばかりで申し訳ないのですが、今のラスベガスの状況(惨状?)を象徴するような出来事です。一部紹介させていただきます。

「某開業医、診療所の開設資金をラスベガスでギャンブルに投入し、返済不能に！」とかではなく、当たり前前に借金の返済をしたことが、さも重大事のように書かれていたのです。

MGMグループは、UAE政府系ファンドであるドバイワールドからの資金援助を受け、ラスベガス中心街に高級カジノホテル・コンドミニアム・レストラ



併せ持った「シテイセンター構想」なるものをぶちあげ、今年中には完成する予定となっていました。当初五十億ドルとされていた建設資金は次々と膨れ上が

コンドミニアムは、その完成前から分譲が募集さすというところから、ちよつと想像がつかせせん。これが昨年来の世界同時不況のありを受け、債務不履行寸前になっているというのです。

MGMグループは、傘下のカジノホテルの売却を余儀なくされ、ラスベガスでも一軒がすでに身売りされ、ラスベガス以外でも数件のホテルが売却予定とのこと。それでも資金難は深刻で、シテイセンター構想はネバダ砂漠の中の文字通り「砂上の楼閣」となり、いよいよ崩壊の目まぐるしい状況が、少し注意が必要になってくるかもしれない。その前に、カジノ

原稿募集 趣味や旅行記、医療・福祉に関してや平和、環境問題についてなど、会員寄稿をお待ちしています。事務局の杉野までご連絡ください。076(222)5373