

# 兵庫保険医新聞

第1650号  
2011年3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)

## 東日本大震災

# 未曾有の複合災害 協会 ただちに支援へ

## 「阪神・淡路」の教訓、今こそ

3月11日に三陸沖を震源に発生した東日本大震災(東北地方太平洋沖地震)は、マグニチュード9.0という世界的にも最大級の巨大地震であるだけでなく、東北の太平洋岸各地を巨大津波が襲い、さらには福島原発の建屋が爆発するなど、被害が幾重にも複合する大災害となった。3月23日時点で、死者9301人、行方不明者1万3786人、避難者は26万4064人に及んでいる。兵庫県保険医協会は阪神・淡路大震災を経験した協会として、震災直後の12日の理事会で当面の支援策などをただちに確認。16日には池内春樹理事長を本部長とする対策本部会議を開催し、支援の具体化など今後の対応について協議した。



住江保団連会長に  
事務局員が同行  
地震翌日12日の協会理事  
会は、①情報収集と救援活  
動、②被災した協会への義  
援金支出、③協会会員への  
募金呼びかけ、④協会事務  
局員の派遣を確認した。  
理事會を確認を受け、16日  
から小川昭事務局次長と吉  
永大輔事務局員が、大阪歯  
科協会の西野賢治事務局員  
とともに被災地入り。住江

東日本大震災を受け、政  
府・厚労省は15日、被災者  
の医療費一部負担金につい  
て5月末まで「猶予する」  
との事務連絡を都道府県な  
どに通知した。通知の「猶  
予」とは、実質的に免除を  
意味する。  
しかし、同通知は対象者  
を「住家の全半壊、全半壊  
又はこれに準ずる被災をし  
た」「主たる生計維持者が  
死亡し又は重篤な傷病を負  
った」旨の申し立てをした  
者としており、「被災者」  
を狭く限定している。

協会の被災状況の把握に努  
めた。  
協会は15日、保団連に寄  
せられた情報をもとに被災  
地協会の状況レポートを全  
会員にファックス送信。続  
報の震災情報は、ブログ

「兵庫県保険医協会 東日  
本大震災情報」に随時アッ  
プしている。兵庫協会ホー  
ムページ(<http://www.hhk.jp>)  
からアクセスしてい  
ただきたい。

「被災者を振る  
い分けするな」  
協会が業務を停止又は休止した  
者」「失職し、現在収入が  
無い者」「その他上記の各  
号に準ずる者」とされ、  
「老人」ではさらに「一部  
負担金を支払うことが困難  
になるおそれがあると認め  
られる特別な事情がある  
者」が追加されたとし  
て、一部負担金免除の範囲  
が広く追認された教訓を明  
らかにしている。

### 被災地の 状況速報

「会員の安否確認が困難」  
「沿岸部情報集約に全力」  
協会事務局次長 小川 昭

また、「猶予」した一部  
負担金については、財源負  
担を国ではなく保険者に転  
嫁させようとしている。  
これに対し兵庫協会の対  
策本部は16日、事務連絡の  
改善を求める要請書を政府

16日(水) 宮城協会  
北村龍男・宮城協会理事  
長は、津波被害に遭った地  
域に訪問診療を予定してい  
たが、地震発生直前、偶  
然、別の地域から往診の依  
頼を受けて出勤し、九死に  
一生を得た経緯を紹介。医  
院の目前、海岸線から6キ  
ロ地点まで民家が丸ごと流  
されて来たときの恐怖を語  
った。

17日(木) 岩手協会  
箱石勝見・岩手協会会長  
は、「被災後6日経ったが、  
いまだ会員の安否を確認で  
きない。沿岸部の会員医療  
機関や自宅はほぼ全滅では  
ないか。避難所などで生存  
が確認できた会員も一部い  
るが、依然、安否の確認に  
全力をあげている。医院や  
医療機器の損壊状況も集約  
中。電話などの通信手段も  
沿岸部では全く復旧してい  
ない。県内を移動したくて  
もガソリンがないので行け  
ない。約千人の会員のうち  
約150人が沿岸部。情報  
集約に全力を挙げている」  
と惨状を訴えた。

見舞金・医薬品を提供  
被災会員の支援を約束  
住江会長はそれぞれの協  
会に医薬品と見舞金を手渡  
すとともに、震災と津波被  
害に遭われた被災者と医療  
機関に心からの御見舞いを  
述べ、「会員医療機関の一  
日も早い復旧・診療再開  
が、地域住民の健康を守る  
ことにつながることを知ら  
せてほしい。保団連は全力  
で会員医療機関の支援に取  
り組む。必要な支援は遠慮  
なく要請を」と、連帯の思  
いを伝えた。

## 大震災被災者に 援助の手を



理事長 池内 春樹

すでにご存知のように、  
東日本大震災はマグニチュ  
ード9.0と未曾有の規模  
で、10メートルを超えるこ  
ころもあった大きな津波を  
伴い、美しい三陸のリアス  
式海岸の人々を一瞬の内に  
飲み込みました。高台に逃  
れた人々は50万人を超えて  
います。  
福島県では海沿いの原子  
力発電所の原子炉の冷却が  
うまくいかず炉心溶融の心  
配があり、ここでも多くの  
方々が避難されています。  
阪神・淡路大震災の直下  
型とは違う形で、救出や復  
興にはさらに大きな援助が  
必要です。保団連では支援  
本部を立ち上げ、医薬品等  
を携えての現地支援をすす  
めています。国際社会から  
も、救援隊が続々現地へ入  
っています。  
今こそ、阪神・淡路大震  
災を経験した兵庫県から、  
連帯と共生の心を込めた援  
助の手を、被災された医療  
機関や住民に差し伸べよう  
ではありませんか。

本紙に会員医療機関再建のための「東日本大震災  
救済募金」振込用紙を同封していますので、ご  
協力ください。同封の用紙以外の場合も口座番号  
00910-2-150366 兵庫県保険医協会。「東日本  
大震災募金」と明記してください。

## 救済募金、医療ボランティア にご協力ください

また、19日から広川恵一理事と事務局2人が、  
和歌山協会の理事・事務局長と共に被災地入りし  
ました。今後、被災地での医療支援ボランティア  
が可能な方は、協会事務局(☎078-393-1801)  
までご連絡ください。

18日(金) 福島協会  
菅原浩哉・福島協会事務  
局長は、「会員の安否確認  
は始めたばかり。まだ何か  
ら始めていいかわからな  
いを伝えた。」

「兵庫県保険医協会 東日  
本大震災情報」に随時アッ  
プしている。兵庫協会ホー  
ムページ(<http://www.hhk.jp>)  
からアクセスしてい  
ただきたい。

### 神戸市会3会派と懇談

## 開業医要求で意見交換

協会・神戸支部は、統一 談にのびたのは、日本共産 地方選挙を前に、神戸市に 党、新社会党、みんなの党 における医療施策の拡充を求 めて、神戸市会全会派に懇 談を申し入れた。

神戸市会9会派のうち懇 談にのびたのは、日本共産 党、新社会党、みんなの党 の3会派。協会からは神戸 支部幹事会がまとめた神戸 市政への要求書をもとに、 その実現を訴えた。



川西・鈴木両理事が、(①左から) 西・森本・段野各市議(共産)、高山晃一市議(みんな、②右)、あわはら市議(新社会、③右)らと懇談

日本共産党は2月15日、 段野太一、森本真、西た だす各市議と協会事務所で川 西敏雄理事が懇談。医療ソ ーリズムをはじめ医療産業 都市問題や神戸空港などで 意見交換した。共産党側は 国民皆保険を守り混合診療 を許してはならないこと、 川西理事は患者負担の 無料化実現を要請。歯科か

ら無料化を実現して広げる 方法もあると説明した。 みんなの党は3月3日、 高山晃一市議と神戸市会 川西敏雄・鈴木明彦両理事 が懇談。高山氏はTPPに ついて、みんなの党として は推進の方針のため協会と 立場は異なること述べた上 で、医療問題についての協 会の説明に対し理解を示し た。

新社会党は3月10 日、あわはら富夫市議 と協会事務所で川西敏 雄・鈴木明彦両理事が 懇談。市議から市政財 政について説明を受け た。協会からは、国保 法44条を適用すれば医 療機関窓口での一部負 担金を免除できるとし て、神戸市の積極的な 活用を要望した。

## 主張

核兵器を積 込んだ軍艦の入 港を拒否する という非核 「神戸方式」 が、3月18日に36周年を 迎えた。非核三原則を国 是とするわが国では当然 の行政手続きだが、わざ わざ「神戸方式」と呼ば れるように、日本では神 戸港だけで実施されてい る。なぜ、国の責任で実 行しないのだろうか。

日米安全保障条約に基 づいて、狭い日本国内に 130以上の米軍基地 が存在している。日本政 府は被爆国として「非核 三原則」を掲げ、米軍の 核兵器持ち込みの危険を 防ぐため米政府との「事 前協議制」まで編み出し た。

## 非核神戸方式を 国の制度に

核兵器を積 込んだ軍艦の入 港を拒否する という非核 「神戸方式」 が、3月18日に36周年を 迎えた。非核三原則を国 是とするわが国では当然 の行政手続きだが、わざ わざ「神戸方式」と呼ば れるように、日本では神 戸港だけで実施されてい る。なぜ、国の責任で実 行しないのだろうか。

日米安全保障条約に基 づいて、狭い日本国内に 130以上の米軍基地 が存在している。日本政 府は被爆国として「非核 三原則」を掲げ、米軍の 核兵器持ち込みの危険を 防ぐため米政府との「事 前協議制」まで編み出し た。

しかし、米国の軍艦が 日本の港湾・領海に立ち

国が自由に核兵器を持ち 込む仕組みは生き残った だ。今、神戸港を除く日本 中の商業港への米軍艦の 寄港が激増している。1 996年からの15年間で 317回にもなる。横須 賀など日米安保条約に基 づく地位協定で提供され ている米軍基地だけでな く、日本中の港を米軍の

## 石綿「扇風機で 排出していた」

元従業員ら証言

ベスト被害からのちと健康を守る尼崎の会(会長は船越正信・尼崎医療生協理事長)も支援している。 公判では、「旧神崎工場からの飛散はありえない」と主張し続けているクボタに対し、原告側は6人の陳述書を提出。「麻袋は使い古しで破れやほころびがあり、荷役作業中から大量に飛散していた」「高濃度の石綿が工場に充満しており、窓は開けっ放し、扇風機で排出していた」と、荷役作業当時の写真や元従業員、出入り業者、周辺住民の証言をもとに指摘した。

**会員計報**  
本多平八郎先生  
兵庫区 外放・皮科  
3月5日 享年80歳  
ご冥福をお祈り  
申し上げます

旧クボタ神崎工場周辺で 環境曝露によるアスベスト (石綿)被害で中皮腫を発生・死亡し、クボタと国に 謝罪と損害賠償を訴えてい る山内康民さんらの第20回 公判が3月1日に神戸地裁 で行われた。4日には、ク ボタの下請け会社で石綿の 運搬作業に従事し、石綿に よる死亡が判明した山本美 智子さんらの労災型裁判の 第7回公判も開催された。

石綿とは認識されず、その 後労災の認定はされたもの 5月12日に結審予定。

## 春の組織 強化月間 会員拡大に 協力

組織部長 池本 恒彦



協会は設立以来、開業保 険医の生活と権利を守ると ともに、地域医療の充実・ 向上をめざし、医療・社会 保障の充実の運動をすすめ てきました。

また「一番身近に、一番 親身に」をにかけて、保険 請求・診療内容向上のため の研究会・税務経営・共済 制度など会員の診療と経営 をサポートしてきました。

会員は3月22日現在で6 931人となりました。最 近では審査・指導に対する 相談の中で入会される先生

医療への首利企業参入、 国保広域化、消費税増税な ど、国民生活に背を向ける 社会保障抑制の動きが急じ ッチで進められ、国の経済 と国民生活は悪化の一途を たどっています。医療を担 っている私たち開業医は、 厳しい経営を強いられてい ます。

## 燭心

桜前線北上 中! 日本人は 古来から桜を花 王と称して日本 の国花とし、花 と云えば桜を指した▼材質 は均質で家具や版木に多用 されてきた。医学的にも樹 皮は樹皮仁と称し鎮咳剤の 成分アミダクリンを含み、 漢方では神祕湯、麻黄湯等 に含まれる。病理組織検査 で馴染み深いヘマトキシリン染色液は南米の桜の心材 から得られる▼外国では果 実や木質から実用的な成分 を得るといふ面だけだが、 日本人は桜花に対して特別 な思い入れがある。ここに 日本人の特性が垣間見える ▼花見の桜は通常ソメイヨ シンだが、すべてのそれは 元をたどれば同一の一本に つながり単一クローンだ。 そのため同じ環境下でいっ せいに咲き花弁を散ら

す。椿のように萼(がく) から落下せず花弁のみが花 吹雪となり、散り際が美し い。本州中部では開花時 期が新学期と重なり思い出 に花を添える▼旧日本陸軍 の象徴は桜花だった。「同 期の桜」という言葉もある が、歩兵の本領という軍歌 に次のくだりがある。万葉 の桜が襟の色、花は吉野に 嵐吹く、大和男子と生まれ ながら、散兵(せん)の花 と散れーこれは桜の特徴を 都合のいいように軍国主義 者が利用したに他ならない ▼歩兵の命は花びらのごと く軽いのか。一人の兵にも 親兄弟家族がいるだろう。 人の命は平等で地球より重 い。平安時代の歌人も、ま さか桜がこの歌のように歌 われるとは思っていてもい なかったらう。二度とこのよ うな人命を軽く扱った時代 に 戻らないことを祈る。(鼻)

人事法務コンサル  
社会保険労務士  
**ISR 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

職能人材メンター  
合同会社(LLC法人)  
**ISR パーソネル**  
医療・福祉人材紹介  
(士業プロジェクト) インテリジェントソーシャル協会  
職業能力認定研修

**ISR**  
アウトソーシング サポート  
信頼・向上そして社会貢献

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 神戸市中央区古湊通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

神戸支部 研究会

組織の目的意識して

私がこの研修会に参加した。先生の話の中で、患者・スタッフの満足に関して、共通するキーワードをあげるとすると、①好感が持てる態度・言動からなる「信頼」(人間関係の構築)、②目的・ゴール・目標に対する「価値観の一致」(方向性)、③目的に向かって行動する「参加型」(役割)、この3点だと強く感じました。



患者・スタッフの満足について講演

最後は流していただいたスライドで「あなたの組織は何のために存在しているのか」を考へるに当たり、九つの質問があげられました。その中で「あなたは仕事を通じて誰を喜ばせたいですか」「そのために今できることは何でしょうか」とい

北播支部 在宅医療勉強会

会場一体で 楽しく意見交換

感想文

北播支部は2月16日、小野市加東市医師会館で在宅医療勉強会を開催。「知っておきたい在宅医療の基礎知識」をテーマに、さくらクリニック院長の櫻井隆先生が講演し、24人が参加した。参加者の感想文を紹介する。



フロアからも活発に発言が出された

在宅医療は、最先端医療技術を使わない最先端医療分野です。問題点が山積されており、正解となる答えが一つではないなど、足の踏み入れにくい分野でもあります。そのジャンル・問題点を、行政・法曹界へのちよっとした苦言を湿じえ、わかりやすくご講演していただきました。演題から、多くの

あ、何から始めますか」という質問を見たとき、確かに仕事を追われると、つい目的を忘れてしまっていると思いました。常にこの気持ちを維持、継続するために皆の声かけ(褒める等)、目的の提示をし、習慣づけることが大切だと感じました。今後、スタッフの不満、不安とその改善策について、各クリニックの調査に基つき研修会を行っていただけなら幸いです。よろしくお願いたします。

の訪問看護師さんも参加されておられ、桜井先生のお人柄も現れて、フロアとの対話、ウィットに富んだコメントを混ぜえ、重いテーマでありながら、笑い声の絶えない講演でした。

感想文

M先生への手紙

淡路支部 バスツアー

森藤先生、貴重なお話、ありがとうございました。

淡路支部は2月20日にバスツアー「梅と菜の花、牡蠣料理、忠臣蔵」を開催。医師や職員ら17人が参加し、西播磨の自然や海の幸を満喫した。参加者の感想文を紹介する。

2月20日、保険医協会淡路支部のバスツアーに、娘と2人で初めて参加いたしました。私がこの研修会に参加した。先生の話の中で、患者・スタッフの満足に関して、共通するキーワードをあげるとすると、①好感が持てる態度・言動からなる「信頼」(人間関係の構築)、②目的・ゴール・目標に対する「価値観の一致」(方向性)、③目的に向かって行動する「参加型」(役割)、この3点だと強く感じました。

牡蠣と言われています。1年で成長する牡蠣を養殖できるのは、室津の漁場が、いかに牡蠣に適しているかということなんです。その牡蠣を食へに行きました。



採りたての牡蠣を味わう

島が見える公園には、世界中の梅が350品種、1350本ありました。咲いていたのは1割でしたが、心は梅の香りで満開になりました。先生が行かれる時は、きつとすべてが咲いていることでしょう。

【淡路市 高島 玲子】 敬具

感想文

OAの効果 まずは自分で

北摂・丹波支部 医科歯科合同研究会



講演する井尻先生

先日、三田にて行われました研究会に参加してきました。テーマは睡眠時無呼吸症候群(以後、SAS)と

実際のSASの方は、日本人全体の3%程度おられるようです。治療法はCPAP療法が第一選択ですが、機械の音が気になる方がおられたり、携行しにくいことなどにより、3年後には約半数の方が治療を継続されないそうです。CPAP療法よりも多少効果は落ちるようですが、簡便で携行性も良い口腔内治療装置(以後OA)としま

【三田市・歯科 谷口 順一】

Table with 2 columns: Branch Name and Event Details. Includes events like 'Medical English' and 'Infection Control'.

歯科部会は2月20日、研究部と共催で歯科定例研究会「睡眠時無呼吸症候群(SAS)」とマウスピース(OA)治療を開催し、医師・歯科医師ら93人が参加した。「睡眠外来の患者」について神戸協同病院院長の上田耕蔵先生が、「睡眠時無呼吸症候群における口腔内装置(OA)治療の臨床」について井尻歯科クリニック院長の井尻博和先生が、それぞれ講演した(6面に講演録)。参加者の感想文を紹介する。

感想文 1

豊富な資料に学べた

全国的に見ても早い時期(2002年)から睡眠外来で診療を開始されている上田先生ならではの、診断・治療上の問題について、解説や真摯な意見を聞かせていただき、参考になりました。今回は、CPAPで通院されている患者さんの経済的・時間的負担軽減について、日ごろ苦慮されている結果でしょうか、少しずつOA治療の方へシフトされている心算を披露(吐露?)されたように感じました。歯科の井尻先生のお話、統計データや検査・は、医師のわれわれの存在か? 統計データや検査・

「睡眠外来」を受診されるOA治療の方へシフトされている心算を披露(吐露?)されたように感じました。歯科の井尻先生のお話、統計データや検査・は、医師のわれわれの存在か? 統計データや検査・

投 稿  
会 員  
マニフェストは  
財源確保してから

高砂市 多木 喬郎

今まで首相が変わるたびに、国民の機嫌取りの甘い政権公約(マニフェスト)遂行のため、財源を考えず支出してきた。その結果、まさか国の借金は小泉時代の750兆円からわずかに数年の間に、997兆円になるとは。日本は将来どうなるか。これを憂えた今までの政権与党は、財源を消費税に求めたが、代償は大きく、選挙で惨敗。ちょっとの流

れを迫ってみる。1989年、竹下登政権は消費税率3%を導入したが、同年の参院選挙で自民党は大敗した。次いで、94年自民党・社会党・新党さきがけの連立政権は、消費税率を5%に引き上げる法案を成立させたが、社会党(社民党)は、96年の衆院選で議席が半減。97年、自民党・橋本龍太郎首相は税率を5%に上げたが、98年の参院選ではポロ負け。

を意欲・配慮され、基本的な用語の説明なども加えていただきました。その後に、ご自身のSASへの関わりの歴史と種々のOA器具の使用経験と改善の工夫などを説明していただき理解しやすかったです。

全体を通しての印象では、いきなり、マウスピース(OA器具)の話に入ること期待して参加された方、これから同治療をやってみたいという思いこんで会場に駆けつけられた歯科医師の先生や病医院のスタッフの方々には、少しもの足りなかつたかもしれせん。

しかし、私にとって、資料も豊富でたくさんのお話を学ぶことができました。今後このような歯科・医師共同の研究会やイベントがあれば参加したい、と思います。

【井屋市 北井 明】



SASについて医科歯科交流

感想文 2

医科歯科交流の一助に

久しぶりに神戸協同病院長の上田先生の飄々としたご講演を拝聴し、懐かしんでおりました。実は、上田先生は私の師匠で、研修医時代、「麻酔のイロハ」から教えていただきました。理論派ですので、今回も系統だった知識が得られて喜んでおります。と同時に社会派である一面も。

「SASの治療でトラウマの事故が減るか」という設問に、過酷な労働条件や睡眠不足も原因だと述べられました。患者さんの負担についても、PSG検査自体での3万円程度の一部負担金の上に、CPAPなら毎月の通院と5000円程度の負担が生じます。OAの場合、1万円程度負担すれば、壊れるまで使えるとした上で、OAの割合が増えていると述べられておりました。全く上田先生らしいと感じました。井尻先生は高校の同窓

が国の方が危機状態にある。すなわち、政府債務残高の対国内総生産(GDP)比は189%と、ギリシャの135%を大きく上回り、独・仏・英は80%と、わが国の借金が一番危機的状態を示している。全国首長アンケートでも、知事・市区町村長の87%が、消費税10%引き上げが必要と考えているとある。もしも、わが国が破綻を起した場合は、極度のインフレになり、国債も郵便貯金も紙くず。第二次世界大戦でそれを経験した80歳以上の人は、1946年、幣原内閣の預金封鎖を始めた途端(とたん)の苦しみの再現を恐れる。

わかれわれ高齢者はいく先も短く、増税を先送りしてもらった方がよいのに決まっているが、若者に借金を残すことになる。早く財源を求めて次代を担う者の負担を軽くせねばならぬ。埋蔵金等話題にはのぼるが桁が一つ小さい。消費税を財源にするのは異論も多いが安定財源には違いない。すなわち1%の消費税収は約2.5兆円、5%では12.5兆円、10%になれば所得税の13.5兆円より多い税収になる。つじつま合わせに赤字国債ばかり増やしていると、ギリシャ並みになる。財源に消費税を導入せぬと、おさまりがつかぬのではないか。

で、何度かOAのご講演に参加しておりますが、毎回進化した内容に頭が下がる思いです。試行錯誤で現在に至るまでの装置の変遷や下顎位の決定の基準、使用器具やメーカーなど、これから始めたい歯科医師にとっては大変得たい情報であったように思います。私自身、今回も一つ悩みが解消されました。また保険のルール、医科歯科お互いの事情もわかりやすく紹介されておりましたので、誤解のない医科歯科交流の一助になるのではないかと感じました。医科歯科それぞれの実施医療機関がわかる会員マップなどができたらよいのにと感じます。その際には皆さん、アンケートにご協力をお願いします。【伊丹市・歯科 川村 雅之】

**歯科定例研究会**

審美修復からはじめましょう  
—審美修復～包括治療まで—

日時 4月24日(日) 14時～17時  
会場 協会会議室  
講師 奈良市・貞光歯科医院院長 貞光謙一郎先生  
定員 120人(事前申込順)

お申し込み・お問い合わせは、  
☎078-393-1809 岡林まで

**薬科部バスツアー**

大願寺の薬草料理、  
森野旧薬園を楽しむ

日時 5月22日(日)  
8時30分神戸市役所前集合  
→17時30分神戸着予定  
定員 50人  
参加費 6500円

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817 石本、山田まで

**薬科部研究会**

喘息の長期管理は薬剤師の腕の見せ所  
～治療を成功に導く  
薬剤の選択と吸入指導～

日時 4月2日(土) 16時～18時  
会場 兵庫県農業会館111号  
講師 聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院 呼吸器内科部長 駒瀬 裕子先生

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817 石本、山田まで

**●医院経営研究会**

4月例会

簡単ホームページで増患対策

日時 4月23日(土) 14時30分～  
会場 パソコン総合カレッジnoa三宮校  
講師 noa三宮校パソコンインストラクター  
参加費 7000円  
(医経研会員は1000円)

お申し込み・お問い合わせは、  
☎078-393-1817 山田、田村まで

市民シンポジウム

「みんなが知らないタバコ」の害

～歯科からの発信～

終了後「歯の健康」  
無料相談会を開催します。  
参加費無料 | 定員120人  
<http://www.hhk.jp/yoiha/>

さて、そろそろ...

4月17日(日)

時間 14:00～16:00  
(13:30開場)

会場 兵庫県保険医協会5階会議室  
(神戸フコク生命海岸通ビル)

元町駅から南へ徒歩10分、兵庫県農業会館向かい。

保険でより良い歯科医療

主催/「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会  
共催/兵庫県保険医協会、兵庫県民主医療機関連合会  
協賛/兵庫県歯科技工士会 後援/神戸新聞社

お問い合わせ TEL078-393-1809  
(兵庫県保険医協会 神戸市中央区海岸通1丁目2-31)



幻冬舎新書 価格777円(税込)  
加害者家族  
鈴木伸元

本書で一番興味深いことは、インターネットの書き込みにより一層激しさを増す、加害者家族への匿名性

「加害者家族」という幻冬舎新書をご案内します。著者はNHK記者の鈴木伸元氏です。最近の凶悪犯罪事件の多発傾向の中で、被害者家族の悲しみや心の問題を取り上げる報道に、つい目が行きがちですが、本書では逆に加害者家族の苦悩に目を

### 本の紹介

## 加害者家族

鈴木 伸元 著

の嫌がらせや、限界を超える誹謗中傷が、現代の日本社会の象徴として、克明に加害者家族の取材から記されているところ。また、アメリカでは加害者家族への迫害よりも激励がほとんどで、日本の現状との違いも書かれています。

なぜ、本書をご案内するか。それは、私たち医療従事者が、いつ患者や患者の家族から告訴されるか分からないリスクを背負っており、医療そのものの信頼を失墜させるメディアの行き過ぎる報道が、身近に存在し潜在しているからです。

### 研究部

## 保険請求



(医科)



### 〈労災保険(その2)〉

Q1 労災保険の患者に診察を行ったが、健康保険の初診料(270点)に1点12円で算出した額で請求するのか。

A1 労災保険の初診料および再診料は、労災診療費で定められた金額で請求することになります。初診料は3,620円で、同一日に複数科を受診した時の初診料は、1,820円を算定します。

診察所および200床未満の病院の再診料は1,360円です。200床以上の病院の場合のみ健康保険点数表(診療報酬)に準拠して外来診療料70点(1点12円。非課税医療機関は11円50銭)を算定します。

その他、時間外・休日・深夜などに診療を行った場合も、健康保険点数表に準拠した加算が算定できます。

Q2 労災保険の患者に同一月内にCT

を2回行ったが、2回目の点数は100分の90に減額して請求する必要があるのか。

A2 健康保険点数表に準拠して算定しますが、CTおよびMRIが同一月に2回以上行われた場合、当該月の2回目以降の撮影費用は、減額せずにそれぞれ所定点数を算定します。

Q3 消炎鎮痛等処置を複数の部位に行った場合、それぞれ算定することは可能か。

A3 健康保険点数表の消炎鎮痛等処置は、疾病、部位または部位数にかかわらず1日につき所定点数により算定するとされていますが、労災保険の場合は、消炎鎮痛等処置等〔(湿布処置を除く)、腰部又は胸部固定帯固定、低出力レーザー照射〕にかかる点数は、1日に3部位(局所)まで算定できます。

### 第22回全国保険医写真展

## 写真投稿を募集中



#### 募集要項

- テーマ ①自由テーマ、②個別テーマ「笑い」
- 規格 半切またはA3サイズ。デジタルカメラの作品や「組写真」も可
- 資格 会員とその家族・従業員
- 募集期間 3月28日(月)～5月2日(月)
- 出展料 2000円(返却希望の場合、梱包・発送料1700円が別途必要)

※お問い合わせは、保団連☎03-3375-5121(代)まで



## 私たちの映画案内

池内春樹 洋子

### 英国王のスピーチ

吃音に悩む男が英国王に

春樹 第83回アカデミー賞作品賞が「英国王のスピーチ」に決まった。「アバター」と思ったわ。

春 このところ、難しい映画が作品賞を取ってたね。

洋 その点、「英国王のスピーチ」は実在の人物の物語で、若き日のエリザベス皇太后やエリザベス女王、マーガレット女王など興味深いわ。

春 シンブロン

ン夫人との恋で、王冠か恋かと騒がれた兄に代わって、王座についたジョージ6世の物語なんだ。洋 吃音に悩むヨーク公(ジョージ6世)を治療し、国民を一致団結させる対独宣戦布告の演説を無事成功させた、言語治療士の物語でもあるのね。

春 パースでシエークスピア俳優をめざしていたローグは、第一次世界大戦のトラウマで言語障害を受けた人たちの世話を、オーストラリアから英国への船の中で行い、ロンドンの下町で言語治療士の看板を出した。

洋 ヨーク公の吃音をいろいろな医師に治療させ、失敗したエリザベスが、最後の頼みに訪れたのが、最後の頼みに訪れたのがローグなのよ。

春 「マイ・フェア・レディ」でイライザが含まれたピー玉療法も出てくるね。

洋 大音量の音楽をヘッドホンで聞かせて、シエークスピアを朗読させるのはグッドアイデアね。

春 吃音の原因を心の問題として、厳格な父、乳母のいじめ、左利きの矯正、X脚の矯正など、幼くして亡くなった弟の話を引き出すローグ。

洋 若いエリザベスやマーガレットにおとぎ話をするヨーク公は素敵ね。

春 王になりたかった言語治療士と王になりたくなかった王の物語だね。

【姫路市 小野寺医院】

### 保険医協会1年の歩みを凝縮 CD-ROM縮刷版/合本



## 兵庫 保険医新聞

2010年版ご案内



1年間の集大成。保険医に役立つ情報と保険医の運動を伝えた32号分約200面を網羅! CD-ROM版はキーワード検索も可能!

○CD-ROM縮刷版 7,000円 ○合本 7,000円(いずれも税・送料込み)

ご注文は、☎078-393-1807 新聞部まで

### 春の共済制度普及 4月1日開始です!

医師・歯科医師の老後設計に最適

## 保険医年金

- 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)

急な出費にも1口単位で解約可能/払込が困難なときは掛金中断、余裕ができたなら掛金再開/年金受給時には10年・15年定額、15年・20年通増年金から選択、または一括受取/万一の時はご遺族に全額給付

自在性が魅力

万一のためのコストは安さが魅力です。

## グループ保険

- 団体保険だから断然安い保険料
- 毎年決算剰余金を配当  
今年42%、昨年50%を配当
- 最高5000万円の高額保障
- 配偶者1000万円のセット加入あり
- いつでも増額・減額できます
- 面倒な医師による診査は不要

協会の「休業保障制度」にご加入いただけない方、上乘せ補償をご希望の方へ。

## 所得補償 保険

- うつ病等や認知症による就業不能も補償
- 入院は1日目から、自宅療養は5日目から補償
- 連続休業は最長2年、再発も含めて通算1000日補償
- 地震等の天災によるケガも補償
- 協会「休業保障制度」や医療保険、公的保険給付に  
関係なく支払い

他の医師賠償責任保険にご加入でない先生方へ。

## 医師賠償責任保険

医療上の事故、医療施設の事故に伴う賠償責任の備えに

お問い合わせは共済部まで ☎ 078-393-1805



# 閉塞性睡眠時無呼吸症候群における口腔内装置治療(上)

——医科・歯科の連携——

神戸市北区・井尻歯科クリニック院長 井尻 博和先生講演



## はじめに

2004年4月から、閉塞性睡眠時無呼吸症候群(OSAS: Obstructive Sleep Apnea Syndrome—以下OSAS)において、口腔内装置(OA: Oral Appliance—以下OA)による歯科的治療が保険適応として認められた。

当クリニックでは、2005年8月から医科と連携してOSASにおけるOA治療に取り組んでいる。

OAの種類は、①上顎型OA、②上下分離型OA、③ヒンジ型OA、④上下一体型OAなどに分類されるが、最も効果が高いと思われる上下一体型OAで一定の治療効果を得ているので、ここに当クリニックでの治療方法とその効果、また医科との連携について述べようと思う。

上下一体型のOAの中でも、鼻詰まりが起りやすい方には空気の通り道を確認した開放型(図①、②)を、鼻詰まりの起さない方には閉鎖型(図③、④)を作製している。

約7~8割の方は、開放型を望まれている。開放型と閉鎖型の治療効果の差は感じないが、開放型は閉鎖型に比べて強度が劣るためにやや壊れやすい。



## OAの作製方法

一般的な作製手順は、以下の通りである。

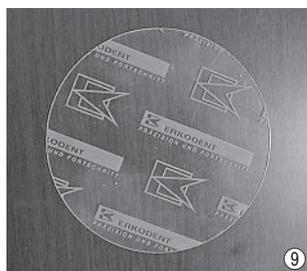
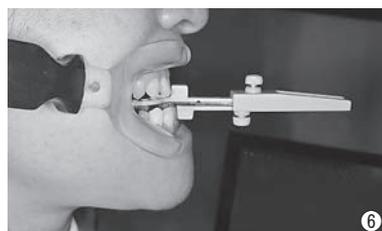
- ①歯型を採る(図⑤)。
- ②咬合を決定。ジョージ・ゲージ(下顎前方移動量計測器、図⑥)にて、中心咬合位から最大前方位の50~70%の間に、下顎の前方移動の位置を決める。ロールワッテとシリコン材(商品名:グリーンバイトアップル)で、その位置の咬

合を採得する(図⑦)。

③加熱加圧成形器(商品名:エルコプレス、図⑧)に歯型を挿入して、ハードシート厚さ1mm(成分:ポリエチレンテフタレート、図⑨)で成形。

④歯の最大豊隆部を越えてトリミング(維持を得るため、図⑩)。咬合器に咬合採得されたシリコン材にて歯牙模型を装着後、トリミングしたシートを模型に戻し透明なレジン(商品名:オーソクリスタル)で筆盛り、圧力釜で気泡除去、仕上げ研磨して完成。

⑤口腔内で試適、装着(2回目の来院時)。



当クリニックでのSAS患者

2005年8月から現在まで、18の医療機

関から164人の紹介患者が来院。

男女別では、男性134人、女性30人で、男女比は4対1である。年齢別には、60歳代をピークに50歳代、40歳代と分布している。

重症度別では、中等症をピークに重症、軽症と分布している。

## OAのいびきに関する効果

OAのいびきに関する効果は、患者への問診での聞き取り調査となる。基本的には、ベッドパートナーに、今までのいびきに比べてどうなのかを聞いてもらっている。

一人で寝ている場合は、別室で寝ている家族の方にのぞいて聞いてもらう。誰もいない場合は、録音してもらう。録音もできない場合は、簡易SPO2検査を勧

めている。

OAを装着した129人で、いびきに関してあまり効果のなかった患者(いびきが50%以下にならなかった)は、14人であった。115人は、いびきが50%以下に軽減している。OAはいびきに関して、約90%で効果が認められている。

## PSG検査による評価

表は、OA評価のためのPSG検査を受けた21人の患者の評価である。

AHIが15以下で、変化率が50%以下を著効とするならば、軽症から重症まで含めて21人中11人が著効している。

逆に、AIがあるいはAHIのいずれかが悪化した患者は、3人あった。

(次号に続く)

表 21人のOA評価のためのPSG検査(自然呼吸⇒OA装着)

	AI	AHI	AIの変化率	AHIの変化率
男性 39歳	11.5→8.8	26.6→16.3	77%	61%
男性 57歳	13.3→0.3	31.8→9.3	2%	29%
女性 65歳	2.0→1.2	17.9→14.4	60%	80%
女性 59歳	21.5→9.5	38.8→21	44%	54%
女性 71歳	24.1→1.1	32.2→12.7	5%	39%
男性 73歳	10.7→26.2	37.9→55.2	245%	146%
女性 63歳	20.7→2.4	29.2→16.6	12%	57%
女性 69歳	12.0→4.4	28.7→12.4	37%	43%
男性 60歳	35.7→0.7	53.3→14.9	2%	28%
女性 68歳	42.7→8.6	60.8→31.9	20%	52%
男性 60歳	1.0→0.0	21.8→6.8	0%	31%
男性 64歳	0.6→2.7	15.7→25.2	450%	161%
男性 64歳	42.1→0.0	51.3→2.6	0%	5%
女性 76歳	6.2→2.3	61.4→34.1	37%	56%
男性 55歳	12.8→5.5	41.9→29.2	43%	70%
男性 64歳	5.1→0.0	18.6→5.2	0%	28%
男性 48歳	13.1→0.1	26.5→4	1%	15%
男性 66歳	16.1→0.0	44.9→3.5	0%	8%
男性 59歳	1.9→2.0	18.2→10.8	105%	59%
女性 73歳	0.5→0.0	17.6→2.6	0%	15%
男性 54歳	12.5→0.0	30.0→2.5	0%	8%

アミかけ部分は著効した11人。白抜き文字は悪化した3人

## 診療内容向上研究会 第466回

### 2型? 1型? 鑑別が必要な糖尿病の病態 ~1型糖尿病のすべて・病態から生活指導まで~

日時 4月23日(土)17時~19時 会場 協会会議室  
講師 埼玉社会保険病院 副院長 丸山 太郎先生  
共催 株式会社コスミックコーポレーション



甲状腺疾患・自己免疫疾患診断薬はコスミックコーポレーション  
検査センター、大学病院等に広く採用頂いております。

検査項目	検査項目名	基準値*
甲状腺疾患	TSH レサプター阻害薬(錠剤)	≒10ng→10ng
	TSH レセプター阻害薬(錠剤)	<1.0 IU/L
	甲状腺機能亢進症(甲状腺)	<0.3 IU/L
自己免疫疾患	甲状腺機能亢進症(甲状腺)	<0.3 IU/L
	甲状腺機能亢進症(甲状腺)	<0.3 IU/L
甲状腺疾患	甲状腺機能亢進症(甲状腺)	<0.4 IU/L
	甲状腺機能亢進症(甲状腺)	<0.4 IU/L
甲状腺疾患	甲状腺機能亢進症(甲状腺)	<0.4 IU/L

株式会社コスミックコーポレーション  
〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1 丸の内ビルディング  
TEL:03-5561-1111 FAX:03-5561-1112