

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/>
 E-mail ; ishikawa-hok@doc-net.or.jp
 発行人 大平政樹
 印刷所 ソンダ印刷株式会社
 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)

石川保険医新聞

主な記事

- 2面 特養・梨雲苑取材
- 5面 石川県・適時調査情報
- 6面 レセプト記載事項の変更
- 9面 『病院マップ』アンケート結果

今月の会員数 / 1,025人(医科724人・歯科301人)



37人が参加し開催された (ホテル金沢・9月2日)

接着メタルフリー修復から接着ブリッジまで 臨床を成功に導くためのポイント

理事 山本 司 (野々市市・歯科)

盛夏も終焉を迎えた9月2日(日)に、講師として東京歯科保険医協会会長の坪田有史先生を迎え「接着メタルフリー修復から接着ブリッジまで」と題した講演会をホテル金沢にて開催し、37人の会員が参加した。坪田先生には昨年もファイバーポストについてご講演いただき好評を得ていたが、講演の内容は昨年の講演を踏まえたものになった。



講師の坪田有史先生

ン前装冠やメタルボンドなどの治療がなくなり、ジルコニアフレームなどを使用した完全メタルフリー修復が主流になり、金属アレルギーの問題やブラックマージンなど

まずは各種レジメンの開発の歴史とタイプ別の特徴を解説された。その

で最近の接着剤は前処理剤のいらぬセルフアドヒーズタイプが多いが、一般的には被膜厚さの薄いものが良く、前処理剤が必要なものを使用する際は必ず用マテリアルメーカーの指示を遵守することを力説されていた。また、接着剤の進化によりメタルフリー修復がより安全、確実に行えるようになった。その結果、近い将来には金属裏層を基本にした硬質レジン

の審美障害の改善が今後期待できる。その一方で今入された高強度硬質レジンブリッジについては、まだ臨床治験のデータがそろっていないので時期尚早であるとも話されていた。

講演の後半は、これから保険診療での菌冠修復の治療の主流になると思われるCAD/CAM冠について語られた。2009年4月に先進医療として初めて取り上げられたCAD/CAM冠は、2018年6月現在で20製品以上が保険適用マテリアルとして登録されている。しかし、CAD/CAM冠は特定保険医療材料として規定を受けている材料ではあるが、その物性は製品によって強度にかなりバラつきがあり、またその構造による接着強さの影響も無視できないということだ。実際、破折や脱離で頭を悩ませている先生は多数いると思われるが、実は2017年3月に日本歯科材料工業協同組合からCAD/CAM冠用歯科切削加工用レジン材料の団体規格が発行されていて、その基準をクリアした製品を使用することでトラブルの発生はかなり抑えられるとのこと。また、歯科医師の形成にもトラブルの一因があり、確実なクリアランスの確保や、昨年の講演会で話されたフェルール効果の影響も考慮に入れることが大切であると話されていた。

最後にファイバーポストの支台歯形成のスライドを見ながら、CAD/CAM冠などの臨床を成功に導くための臨床上の注意点を

話された。その話の中で、「先輩たちが原理原則はすでに決めてくれている。そい」との旨を強調され講演と習熟。そしてすべてを

原発・いのち・みらいシリーズ講演会 第16回

「トモダチ作戦」 兵士たちの放射線障害と裁判

参加費
無料



講師

エイミー・ツジモト氏
フリーランス国際ジャーナリスト

東日本大震災から約7年半。称賛されたトモダチ作戦の裏で、従事した兵士たちは白血病など様々な病を発症していた。被害の補償を求め、元兵士らが提訴。現在、原告数は400人以上にのぼる。誰が、何を隠そうとしているのか――

『漂流するトモダチ アメリカの被ばく裁判』(エイミー・ツジモト/田井中雅人著 2018年1月 朝日新聞出版)より

日時
2018年10月21日(日)
 午前10:00~12:00
 会場
近江町交流プラザ 4階 集会室

主催 / 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
 電話: 076-222-5373 Eメール: ishikawa-hok@doc-net.or.jp

「西日本豪雨災害救援募金」 ご協力の御礼

西日本豪雨災害の支援のため、保険医協会では7月25日から救援募金活動に取り組み、会員の皆さまからのご協力をいただきました。お寄せいただいた251,900円は、9月7日に保団連へ送金しました。この救援募金は、被災した会員の救済と診療機能の回復、復興支援に充てております。

募金をお寄せいただいた方には、9月初旬に領収証をお送りしました。ご協力を賜り、誠にありがとうございました。

石川県保険医協会

医心凡語

「上医は国を治す、中医は人を治す、下医は病を治す」という言葉は医療者の間でよく耳にします。私自身は医者になって40年以上もたっているのに小医にすらなることができません。

「信州に上医あり」とは若月俊一先生のことですが、医者ほどなにがなんでも中医までが精いっぱいではないでしょうか。大医の役割はやはり政治家にしかできないと思います。

去る7月6日、そして7月23日にオウム真理教事件に関わった死刑囚13名に死刑が執行されました。折しも初執行のその前夜、中国四国地方を襲った豪雨の最中、自民党の政治家たちは衆議院宿舎で宴会を開いていたそうです。そこには法務大臣も総理大臣も出席していました。

もしも小医にもなれない私が法務大臣なら、合法的殺人とも言える死刑執行の最高責任者として、その前夜は鎮座して囚人たちの生と死に思いを巡らせていたでしょう。総理大臣も死刑執行を知っていて、宴会に出ていたに違いありません。

このような人たちに国を治そうという大医としての役割など、とうてい期待できません。病氣も治せない私ですら、合法的と言えどもメスを振るう手術の前夜は、絶対にお酒など飲まないようにしています。

特別企画

特別養護老人ホーム「梨雲苑」を訪ねて

誤嚥性肺炎による入院ゼロを達成した口腔ケア



約2時間にわたり取材対応いただいた梨雲苑の皆さんと記念撮影（後列左から3番目が大川副会長、左から2番目が平田副会長、左端が橋爪事務局長）

主体的な実践が成功のカギ

8月23日（木）、社会福祉法人梨雲福祉会が運営する、富山県富山市の「特別養護老人ホーム梨雲苑」を訪ね取材しました。「梨雲苑」では、歯科衛生士による介護職員への口腔ケアの指導、入居者の口腔ケアに取り組み、誤嚥性肺炎による入院ゼロを達成しています。

かねてから「誤嚥性肺炎」による入院ゼロの取り組みを行っている特養への訪問取材を切望していたが、事務局長、統括施設長を含む梨雲苑の職員5人と、何と

副会長 大川 義弘（金沢市・内科）



林理事長



坪内施設長



歯科衛生士の精田紀代美氏

この取り組みのそもそもの提唱者の精田紀代美さん（歯科衛生士事務所ピュア）とやま代表も参加して取材は始まった。取材班は石川県保険医協会から4人と富山県保険医協会から2人の計6人であった。

無理なくできるアイデア

週2回の口腔ケアは、初めからエビデンスがあつて2回としたわけではなかった。高齢者施設の職員（無資格の方もいる）に1日3回毎日口腔ケアをやりなさいと言っても困難で、抵抗なくできる範囲として週2回の入浴の時に実施するというアイデアだった。瓢箪から駒で、その2回の口腔ケアでも誤嚥性肺炎が減少するという結果が後から付

いてきた。現場が無理なく実践できるというスタンスはとっかかりとしてはポイントとなった。精田さんが実施する研修会に梨雲苑の職員10人が参加したのが7年前だった。梨雲苑では研修や資格取得を奨励している。特養入居者の入院が回避できるということは、入居者にとって

も施設側にとってもベネフィットがあり、梨雲苑全体として本格的に取り組むことになった。精田さんを講師に招いて職員研修を開始し、リスクの高い人からOJT（オン・ザ・ジョブ・トレーニング）と講義で研修をはじめ、施設全体ですっかり口腔ケアができるようになり、誤嚥性肺炎で入院することがゼロになったのは3年後だった。

近くの歯科医院、精田さん、精田さんの事務所の歯科衛生士、看護師と介護職員が連携して成果を上げていく。それぞれの入居者でポイントを押さえた口腔ケアになつていき、かかる時間もなんと2、3分で済むようになった。その分口腔ケアの回数が増え、介護職員の力量も全体としてアップするという成果も出てきた。

た。個別性を重視し、その人にあった確かなケアを行うことが効率性につながる。さらには誤嚥性肺炎で入院する方がいなくなるという相乗効果が出ている。研修を単に受けるという受身ではなく、施設が主体的になつて独自に工夫したりすることも成功のカギとなつている。

週2回なら在宅でも

歯科衛生士も1回2時間、月3回施設を訪問し、まさにOJTでレベル維持とチェックを行っている。精田さんが主催する研修会は初級、中級、上級とあり、初級は「簡単口腔ケア週2回法」、中級は「口腔内臓器ツボマッサージ法」、上級は「咽頭ケアと排痰手技」となっている。口腔内の清浄に欠かせないのが唾液だが（以前「在宅医訪問」の取材で歯科医が医科は口腔乾燥にもっと注意すべきと言っていたのを思い出した）、ツボマッサージできれいな唾液がどんどん出てくると聞いて「うーん」とうなった。

新たな制度設計のヒントが

ふと気が付くと3年経過時点で「誤嚥性肺炎患者ゼロ」を達成していたとのことであるが、歯科衛生士の精田氏が当初からそのことを確認していたかは別に、その成果が生まれるにはいくつかのポイントがあつたと思われた。

役目は 介護職員の指導

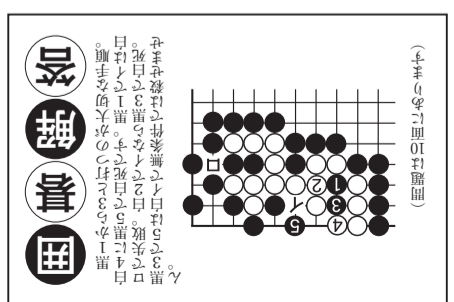
一番は、成果を上げていくための施設にも言える特徴であるが、施設の理事長・管理者のケアに対する意識が非常に高いことである。次いで、精田氏が採用し

た具体的な手法に革新性があつたことだろう。例えば、週2回の入浴時に口腔ケアを付け足しても、職員にとっては格段の負担増にならないだろうし、また、内容が簡単（使用するグッズの種類は少なく、時間も短いなど）なら、特別の資格を持たない新規採用の職員でも継続できるだろうと始めたこと。

三番目には、梨雲苑の入居エリアは10人単位のユニット形式となつていて、各ユニット担当の職員が入居者の状態を把握しやすいこと。言うまでもなく、歯

7人47歳、47歳、47歳、47歳、47歳、47歳、47歳

Table with 2 columns and 10 rows of text.





梨雲苑は梨畑の中に建っている

科医院でも採用するポピュラーなシステムであり、一人の職員が同一入居者を長期にわたり担当すること、一人一人に対してナラティブ(narrative)に基づくケアが提供できるなど、多くのメリットがあることは証明済みである。ちよつとした変化にも早期に気づき、重症化を防止することができるといわれている。

四番目に、精田氏が誤解してほしくないと力説した点は、入居者のケアを直接担当するのは歯科衛生士ではないことである。歯科衛生士の役割は、ケアを必要とする入居者を前にして、担当の職員(介護士)にその方にふさわしいケア(しかも容易なケア)の方法を指導することにある。そう

して経験が蓄積されると、そのユニット内の職員に独自性が生まれ、応用力が高まるまでに成長するといふ。そういえば、梨雲苑の職員の技術獲得意欲には目をみはる。各種資格取得証明書が廊下のあちらこちらで目に付いた。職員全体の技能向上を図っていることが特徴らしい。何しろ、入居者130人規模の当施設で、ケアマネジャー資格を有する職員が13人とは恐れ入ってしまう。

20分要件も月4回上限も無意味に

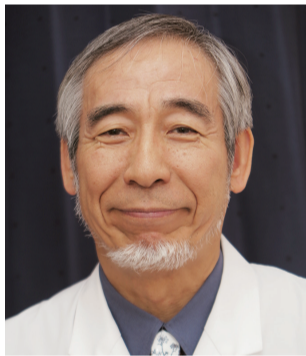
このようなきまざまな取り組みによって、入居者の全身状態の悪化を食い止める成果が実際に生まれると、仕事量が減り、時間短縮効果も生まれたと語る施設職員の表情には自信が満ち溢れていた。それはそうだろう。未だ、どの誰も経験したことはない領域へと歩み始めているのだから。

在宅医療講演会

ともに歩む認知症医療とケア

かかりつけ医によるもの忘れ外来のすすめ

その人らしい生活と人生を支え・つなぐために



参加費 無料

とき 2018年 **12月9日(日)** 10:00~12:00

ところ **ホテル金沢** エメラルド4F

講師 **大場 敏明** 氏(クリニックふれあい早稲田院長、埼玉県保険医協会理事長)

詳しくは同封の案内チラシをご覧ください。

主催：石川県保険医協会

十二分にカバーできる「回数」があれば、これまでの診療報酬上の回数制限や時間制限のある専門的口腔ケアに代わって、素晴らしい成果を生むことを実証したのである。この事実を前にして、歯科訪問口腔ケアの時間要件(20分)も回数要件(月4回)も意味をなさなくなった。新たな制度設計へのヒントが出現したと評価したい。

第47回 なんでも学術! なんでも回答?よろず勉強会

テーマ **切らずに治せる大動脈弁置換術**

講師 **坂田 憲治** 氏 (金沢大学大学院医薬保健学総合研究科循環器病態内科学 講師)

とき 2018年 **12月6日(木)** 午後7時15分~午後8時45分

ところ **近江町交流プラザ 4階・研修室1**

対象 **会員医療機関の医師・歯科医師・スタッフ** (参加費無料)

●詳しくは同封の案内チラシをご覧ください。

主催：石川県保険医協会 / 学術・保険部


待合室キャンペーン

クイズで考える私たちの医療

政府が提案している患者負担増計画など、医療に関することを分かりやすいクイズ形式で知ってもらう「クイズで考える私たちの医療」運動。毎年、多くの方にご応募いただいております。

待合時間にちょっと考えるのにちょうどよく、さらに応募いただいた方の中から抽選で当たるハンディクリーナーや復興支援のカタログギフトなどのプレゼント付きです。なんと2016年には1等が石川県の方に当選しました。

会員の先生方にはクイズチラシ30枚を9月15日にお送りしました。ぜひ患者さんへお渡しください。チラシの追加注文は無料で対応いたします。FAX、メール、お電話よりご注文ください。



石川県保険医協会 TEL:076(222)5373 FAX:076(231)5156
Eメール:ishikawa-hok@doc-net.or.jp



子どもの「こころ」からだ 小児科医はちゃんと サポートできているか

上棚 直人（加賀市・小児科）



により成り立っています。その運動も0〜2歳（ハイハイ、寝返り、お座り、独り立ち歩行と直線的運動）、3〜5歳（走る、投げる、蹴る、支える、転がると並列的運動）、6〜9歳（運動の組み合わせ）、10〜12歳（体を動かすことが楽しくなる）と着実に変化していきます。ちなみに3歳時に運動が嫌いな子は、後になっても嫌いなままと言われています。

また、こころとは認知、運動制御、情動、記憶、学習、睡眠、思考、言語、感情、意志、自意識、認知的意識として挙げられますが、何よりも「心が傷ついた」というときは、大脳新皮質よりもより本能に近い古皮質・旧皮質（感情や意志をコントロール）がダメージを受けやすくなります。

梅子も自然です。つまり、こころとは脳全体の機能なのです。

私たち小児科医は0歳から成人まで通して診れる科です。大げさに言えば人生の一部分に携わっている可能性もあります。昨今、救急に検査を求めて、診断を付けてもらうため受診される方が多いです。本人の状態、表情は把握できていません。医師側、患者側ももつと病気の前に個人を見られるようにしていきたいのです。さらに今一番疲れているのはお母さんではないでしょうか。お母さんの成長は子どもの成長です。母子ともにフォロワーが必要になってきます。体を鍛えて子どもと母のために皆さんがんばりましょう。



【請願事項】
一、患者負担を増やさないでください
・75歳以上の窓口負担を原則1割から2割にしないこと
・受診するたびに100〜500円を窓口負担に上乗せしないこと
・痛み止めなど、薬の「保険はずし」や患者負担増を行わないこと
一、お金の心配なく安心して受診できるように、窓口負担を軽減してください

健康な状態の判定が必要となります。そこで健康状態とはどのようなことになり、その本によれば健康とは、病気でないということだけでなく、身体的にも、心理的にも、社会的にも快適な状態（well-being）ということであり、その構成は①生理的機能の快適（睡眠、排便、汗、よだれ）、②やり抜く力・自制心（筋・神経系の運動機能）の鍛錬、好奇心や関心の養成、行動することによる結果を見通せる能力の定着、③自分感覚（おむつが濡れると泣く、抱っこされると喜ぶ、滑り台で何回も遊ぶ、縄跳びがうまくいかならぬ、掃除が下手、整理整頓ができない）で、以上の3つの条件を満たしていることとです。さらにこころとからだのそれぞれの分析も合わせて、トータルでその子を評価してあげることが必要です。

は体力です。参考にした本によれば体力とは、身体的な生活力あるいは生存力のことです。①行動体力（出来映えの性質から、課せられた作業がどのように成し遂げられるかという点から推量されるもの）②防衛体力（様々な刺激や変化に対してどのように適応し、防御し、調整し復元するかどうか）③調整し復元するもの（暑さ・寒さに対する復元）がポイントです。

また、こころとは認知、運動制御、情動、記憶、学習、睡眠、思考、言語、感情、意志、自意識、認知的意識として挙げられますが、何よりも「心が傷ついた」というときは、大脳新皮質よりもより本能に近い古皮質・旧皮質（感情や意志をコントロール）がダメージを受けやすくなります。

持論

「医療歯科連携における口腔ケア」の筆頭は、病院併設歯科との協働による入院患者に対する病院内完結型の取り組みであろう。急性疾患やがんの術期において実施されるが、分野によっては大きな術後成績の向上が期待できる。一方で、一般歯科医院が病院と協働して周術期通院患者に対して外来で対応する口腔ケアがある。三番目には、特養などの施設入居者に対して行われる訪問口腔ケアが挙げられる。単なる口腔清掃や口臭対策に留まらず、誤嚥性肺炎の発生率を大きく減少させることが報告されている。4番目の在宅療養者に対する居宅療養管理指導としての口腔ケアは、

いまだ普及への道が遠い状況である。さて、これらの口腔ケアは時間、回数などの制約があるものの、診療報酬・介護報酬の公的ルールの下で実施することができ、評価を得ていたが、それにと

の取り組みに対する評価がないのである。不合理と言わざるを得ない。ただし、この今日的関心の強い「貴重な取り組み」が普及しても、歯科衛生士などの口腔ケアを担う専門職の役割軽視や、安上がりの労働力としてのヘルパーの活用などという医療費の抑制を意図した文脈で語ることが許してはならない。あくまで国民の健康にさらに貢献する視点で捉え、注視する必要がある。われわれは、「医療歯科連携における口腔ケアのあるべき姿」に一步でも近づいたための政策提言に、そして、その実現に向けた地道な運動の展開に取り組む覚悟である。

誤嚥性肺炎予防に寄与



適切な報酬評価を

さる。その一方、特養などの施設内部で実施されるものは様相が異なる。施設の姿勢・方針によって多様な口腔ケアの形態や効果が生まれ始めているが、その中心的担い手の行為に対する

どまらず、施設職員が歯科衛生士などの専門職の指導を受け、自らの技能向上に努め「毎日、毎回、適切な口腔ケア」をすることで「誤嚥性肺炎による入院がゼロ」を達成しても、こ

食物アレルギーの みかた

食物アレルギー講演会

講師 武石 大輔 氏(城北病院 小児科)

とき 2018年 11月11日(日) 午前9:30~11:30ごろ

ところ ホテル金沢 2階 ダイヤモンド

対象 歯科医師、医師、医療機関のスタッフ、保育士、養護教諭、その他 興味のある方はどなたでもご参加いただけます。

参加費 無料 定員 150人

申込締切 11月5日(月) 詳細は同封の案内チラシをご覧ください。

主催：石川県保険医協会
金沢市尾張町2-8-23 太陽生命金沢ビル8階
電話：076-222-5373 FAX:076-231-5156
E-mail:ishikawa-hok@doc-net.or.jp

会員の先生方へ 患者負担を 増やさないことを求める 請願署名にご協力ください

すでに会員の先生方には署名用紙を9月15日にお送りいたしました。保険医協会では患者負担を増やさないことを求める請願署名に取り組んでいます。患者さんにも署名協力を呼びかけるなどのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

平成29年度施設基準に係る適時調査における指摘事項(その2)

- 石川県保険医協会が行政文書情報開示請求により、東海北陸厚生局石川事務所から入手した資料をもとに、施設基準に係る適時調査における指摘事項を掲載する。なお、開示されたオリジナルの文書は調査対象医療機関ごとに指摘事項を列記したものであるが、以下ではその内容を項目ごとに保険医協会ですべて再整理したものである。
- 前月号では、「入院基本料等の施設基準等」を掲載した。本号では「特掲診療料の施設基準」、「入院時食事療養の施設基準」、「届出事項・院内掲示等」を以下に掲載する。

I 入院基本料等の施設基準等（9月号に掲載）

II 特掲診療料の施設基準

- (1) 医学管理等
 - ア 排尿自立指導料
 - 排尿ケアチームによる院内研修
 - ・ 対象患者がいる病棟の看護師が出席していない。
 - ・ 職員の出席率が低い。
 - イ 薬剤管理指導料
 - ・ 薬剤管理指導記録に記載する事項のうち患者への指導及び患者からの相談事項の記載が乏しい。
 - (2) 検査
 - 検体検査管理加算
 - ・ 臨床検査の適正化に関する委員会の構成員に臨床検査を専ら担当する常勤の医師が含まれていない。
 - (3) 注射
 - 外来化学療法加算
 - ・ 化学療法の経験を5年以上有する専任の常勤看護師が、化学療法を実施している時間帯において化学療法を実施するための専用のベッドを有する治療室に勤務していない時間がある。
 - (4) リハビリテーション
 - 脳血管疾患等リハビリテーション料
 - ・ リハビリテーションに関する記録について、リハビリテーションの実施時間が一律に20分等とまとめて記載されている。
 - ・ 定期的に担当の多職種が参加するカンファレンスについて、医師が参加していない例が多く見受けられた。
 - (5) 精神科専門療法
 - ア 医療保護入院等診療料
 - ① 精神保健及び精神障害福祉に関する法律、隔離拘束の早期解除及び危機予防のための介入技術等に関する研修会
 - ・ 精神科診療に携わる職員全てを対象として実施されていない。
 - ・ 職員の出席率が低いので、出席率が高くなるように開催日を調整する等の工夫を行うよう改めること。
 - ② 措置入院、緊急措置入院、医療保護入院及び応急入院に係る患者の病状、院内における行動制限患者の状況に係るレポートが作成されていないので、作成のうえ月1回程度の病状改善、行動制限の状況の適切性及び行動制限最小化のための検討会議で活用するように改めること。
 - イ 精神科デイ・ケア
 - ・ 疾患等に応じた診療計画について、プログラムの実施頻度の記載がない。
- (6) 歯冠修復及び欠損補綴
 - ・ クラウン・ブリッジ維持管理料について、当該届出により患者が受けられるサービスの内容について保険医療機関の見やすい場所に掲示されていない。

III 入院時食事療養（I）及び入院時生活療養（I）

- (1) 栄養管理部門
 - ・ 栄養管理委員会について、医師が不在で開催されている。
- (2) 委託契約
 - ・ 食事提供の業務委託の契約内容について、病院が自ら実施すべき業務の一部が委託業者の実施する業務とされている。
- (3) 食事療養関係帳簿
 - ア 食料品消費日計表が整備されておらず食事材料の出納が不明確。
 - イ 職員に提供する食事と患者に提供する食事について、帳簿類及び出納が明確に区別されていない。
- (4) 食事提供
 - ア 職員に提供する食事と患者に提供する食事について、献立・盛り付け等

が明確に区別されていない。

- イ 夕食を午後6時前に配膳しており、適切な時間に食事を提供していない。
 - ウ 副食の保温食器について、一部の保温食器が不足している。
 - エ 保温食器の在庫管理が適切に行われていない。
- (5) 検食
 - ・ 検食簿に所見の記載がない。

IV 届出事項・院内掲示等

1. 届出・報告事項等

- ・ 勤務医、診療科目、施設基準の届出内容に変更が生じた場合は、速やかに東海北陸厚生局石川事務所へ届け出ること。

2. 標示

- ・ 保険医療機関であることの標示がされていない。

3. 院内掲示

- (1) 届出した施設基準の掲示
 - ア 掲示された届出項目の名称が誤っている。
 - イ 施設基準ではない項目が誤って掲示されている。
- (2) 各病棟における1人の看護要員が実際に受け持っている入院患者の数の掲示
 - ア 看護要員、看護補助者が勤務帯ごとに実際に受け持っている入院患者の数の掲示がされていない。
 - イ 各勤務帯の時間が掲示されていない。
- (3) 明細書の交付に関する掲示
 - ア 明細書の発行状況に関する掲示がされていない。
 - イ 公費負担医療に係る給付により自己負担のない患者に対する無償交付の記載が漏れている。
 - ウ 無償交付に関する掲示が無い。
 - エ 一部負担金等の支払いがない患者に関する記載がない。

4. 保険外負担

- (1) 療養の給付と直接関係のないサービス等
 - ア 療養の給付と直接関係のないサービスとはいえないものについて、実費徴収されている。（例：電気代、とろみ剤）
 - イ 文書による同意書の確認が行われていない。
 - ウ 徴収に係るサービスの内容及び料金を明示した同意書が作成されていない。
 - エ 療養の給付と直接関係のないサービス（紙おむつ等）について、料金徴収後に患者に対し同意の確認が行われているので、料金徴収前に徴収に係るサービスの内容及び料金を明示した文書に患者の署名を得るように改めること。
 - オ 費用徴収の同意の文書に誤って療養の給付と直接関係のないサービスとはいえないもの（枕カバークリーニング代等）が費用徴収の対象として記載されている。
 - カ 療養の給付と直接関係のないサービスについて、院内掲示がされていない例（付添寝具）が認められた。
- (2) 特別の療養環境の提供
 - ア 特別療養環境室について、実質的に患者の選択によらない場合であっても特別の料金の負担が求められると誤解を招く掲示の例が認められた。
 - イ 特別の療養環境の提供に係る病室について、患者から費用徴収が必要となる場合には、患者に対し、徴収に係るサービスの内容及び料金等について明確かつ懇切に説明し、文書による同意を確認のうえ費用徴収を行うよう留意すること。
 - ウ 特別の療養環境の提供に係る特別の料金の掲示が誤っている。
 - エ 入院案内に記載されている特別療養環境室に係る特別の料金の額の記載が誤っている。

高額療養費 2018年8月診療分より 自己負担限度額とレセプト「特記事項」欄の記載が変更されています

高額療養費制度の見直しにより、70歳以上の自己負担限度額が変更されることに伴い、現役並み所得（Ⅰ）（Ⅱ）の患者も限度額適用証が必要となりました。また、「特記事項」欄に記載する略号についても変更されました（下表参照）。高齢受給者証又は後期高齢者被保険者証、限度額適用認定証等を確認の上、該当する略号を「特記事項」欄に記載してください。

<70歳以上の特記事項欄の記載について>

コード	略号	内 容
17	上位	削除。変更後はコード26、27、28参照
18	一般	削除。変更後はコード29参照
19	低所	削除。変更後はコード30参照
22	多上	削除。変更後はコード31、32、33参照
26	区ア	70歳以上で以下のいずれかに該当する場合 ①高齢受給者証又は後期高齢者医療被保険者証（一部負担3割）のみ提示の場合 ②適用区分（Ⅵ）の記載のある特定医療費受給者証又は特定疾患医療受給者証が提示された場合（特記事項「31」に該当する場合を除く）
27	区イ	70歳以上で以下のいずれかに該当する場合 ①適用区分が（現役並みⅡ又は現役Ⅱ）の限度額適用認定証が提示された場合 ②適用区分（Ⅴ）の記載のある特定医療費受給者証又は特定疾患医療受給者証が提示された場合（特記事項「32」に該当する場合を除く）
28	区ウ	70歳以上で以下のいずれかに該当する場合 ①適用区分が（現役並みⅠ又は現役Ⅰ）の限度額適用認定証が提示された場合 ②適用区分（Ⅳ）の記載のある特定医療費受給者証又は特定疾患医療受給者証が提示された場合（特記事項「33」に該当する場合を除く）
29	区エ	70歳以上で以下のいずれかに該当する場合 ①高齢受給者証又は後期高齢者医療被保険者証（一部負担2割又は1割）のみ提示の場合 ②適用区分（Ⅲ）の記載のある特定医療費受給者証又は特定疾患医療受給者証が提示された場合（特記事項「34」に該当する場合を除く）
30	区オ	70歳以上で以下のいずれかに該当する場合 ①限度額適用認定証又は限度額適用・標準負担額減額認定証（適用区分がⅠ又はⅡ）が提示された場合 ②適用区分（Ⅰ又はⅡ）の記載のある特定医療費受給者証又は特定疾患医療受給者証が提示された場合
31	多ア	70歳以上で適用区分（Ⅵ）の記載のある特定医療費受給者証又は特定疾患医療受給者証が提示された場合であって、特定疾病給付対象療養高額療養費多数回該当の場合
32	多イ	70歳以上で適用区分（Ⅴ）の記載のある特定医療費受給者証又は特定疾患医療受給者証が提示された場合であって、特定疾病給付対象療養高額療養費多数回該当の場合
33	多ウ	70歳以上で適用区分（Ⅳ）の記載のある特定医療費受給者証又は特定疾患医療受給者証が提示された場合であって、特定疾病給付対象療養高額療養費多数回該当の場合
34	多エ	70歳以上で適用区分（Ⅲ）の記載のある特定医療費受給者証又は特定疾患医療受給者証が提示された場合であって、特定疾病給付対象療養高額療養費多数回該当の場合

電子レセプト請求 2018年10月診療分より 「摘要」欄にレセプト電算処理システムコードの選択が必要な点数があります

今次診療報酬改定にて、レセプト「摘要」欄に記載が必要な事項については、別表Ⅰ「診療報酬明細書の「摘要」欄への記載事項等一覧」にまとめられましたが、この中で「摘要」欄に文章で記載するのではなく、「摘要」欄において該当する項目の「レセプト電算処理システムコード」（9ケタの数字）の選択が必要な点数があります。

（例）医科・初診料の妊婦加算

9月診療分まで → 10月診療分以降
「摘要」欄に「妊婦」と記載する → 「摘要」欄で「820100348」を選択すると、「妊婦」と表示される

10月診療分より「コード」の選択が必要です。医科は『保険診療の手引』の1783ページに「コード」の必要な点数の一覧表があります。また、記載にあたっては各点数項目の「明細書記載の要点」も併せてご確認ください。歯科については、今月中にお手元に届く予定の『歯科保険診療便覧』（会員1冊無料送付）において、各点数項目ごとに「コード」を掲載しています。

なお、お使いのレセコンによって入力方法が異なる場合がありますので、入力方法について分からない場合は各レセコンメーカーにお問い合わせください。記載内容に関するご質問は保険医協会までお問い合わせください。

医師とコ・メディカルのためのシンポジウム

在宅患者に必要十分な医療を届けるために

— 診療報酬・介護報酬 算定制限の壁を考える —

日時 2018年12月16日(日) 午前10時~午後0時半

会場 ホテル金沢 4階・エメラルド (金沢市堀川新町1-1 TEL 076-223-1111) ※ホテルには立体駐車場がありますが、満車の場合は近隣の有料駐車場をご利用ください。

対象 医療・福祉関係職の方など、定員 100人 参加費 500円 どなたでも

申し込み 必要事項(医療機関・施設名、代表者氏名、申込人数、参加者の職種)を明記し、同封の案内チラシの参加申し込み書を FAXまたは電話・メールなどにて

プログラム(予定)

司会:小川 滋彦(保険医協会 学術・保険部長)

◆ミニレクチャー

テーマ「診療報酬・介護報酬における算定制限の概要」

工藤 浩司(保険医協会事務局長)

◆パネリストからの発言

城北クリニック・院長 三宅医院・院長 野々市よこみやクリニック・医師

大川 義弘氏 三宅 靖氏 野口 晃氏

◆フロアとの意見交換

主催:石川県保険医協会 / 学術・保険部

2018年度改定版 在宅医療点数の手引

発刊のご案内

「在宅の請求はややこしい…」にこの1冊!

在宅医療点数は対象患者や算定要件が詳細に定められており、しかも他の項目を算定すると併せて算定できないなどの組み合わせが複雑で、最も請求漏れや誤りの多い点数とされています。

本書では改定のたびに複雑化していく在宅医療点数を、独自に作成した図表・フローチャートなどを豊富に使い、分かりやすく解説しています。

在宅医療を始める上で必要な基礎知識のほか、介護保険の解説、各点数のQ&A、80例を超える明細書事例も掲載し、好評です。

会員価格 3,000円 (税・送料込、定価5,000円)です。同封の案内チラシのFAX注文書、または電話・メールよりご注文ください。



目次構成

- 第1章 在宅医療を始める前に
第2章 在宅医療点数算定上の留意点
第3章 在宅医療点数の解説と明細書記載の要点
第4章 医療保険と介護保険の給付調整
第5章 施設入居(所)者の医療
第6章 介護保険の医療系居宅介護サービスの解説
第7章 在宅医療・居宅介護Q&A(747問掲載)
第2部 請求事例編(83例掲載)

●体裁/B5判765ページ ●定価/5,000円 ●発行日/2018年10月12日 ●発行/全国保険医団体連合会

石川県保険医協会

TEL(076)222-5373 FAX(076)231-5156 E-mail:ishikawa-hok@doc-net.or.jp

歯科保険診療便覧

2018年度点数改定版 10月下旬に発行!

歯科診療報酬関連の告示・通知そのものを、わかりやすく分類・整理した、通称「茶本」の最新版。歯科診療所、必携の一冊!

点数表告示・通知に加え、その直下に点数表解釈にあたって必要となる多数の厚労省告示・通知(施設基準、Q&A、レセプト記載要領等)を、囲み野や色分けを駆使して各点数項目ごとにまとめて掲載。「利便性が高い!」と好評の「茶本」—2018年度点数改定版が発行されます。



- A4判・約400頁 オールカラー
●発行所/石川県保険医協会
●定価/12,000円(税、送料込)
●会員価格/7,000円(税、送料込)

石川県保険医協会の歯科会員には1冊無料で送付します。

各都道府県の保険医協会・医会の会員も、会員価格でご購入いただけます。

◆注文方法>>>お申込みは石川県保険医協会まで

- ①「歯科保険診療便覧の注文」と記入の上、②所属協会・医会名、③注文冊数、④医療機関名、⑤送付先住所および電話番号をご記入の上、FAX、電子メール、または電話でご注文ください。

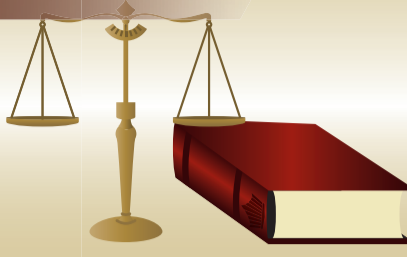
石川県保険医協会

電話 076-222-5373 FAX 076-231-5156 Eメール/ishikawa-hok@doc-net.or.jp

〈シリーズ〉憲法を生きる⑨

憲法を思う

城戸 照彦
金沢大学保健学系教授



はじめに

私は大学時代に京都知事選で蛭川虎三氏の応援に行ったことがあった。現職知事として、「憲法を暮らしの中に活かそう」の垂れ幕が京都府庁に掲げられていたが、正直、学生時代にはその実感の持てない青二才だった。

現憲法下での公害闘争

大学院を出て、環境衛生の道に進んだ。そこで、富山のイタイタイ病に象徴されるカドミウムの慢性影響について取り組むことになった。公害問題に取り組む中で、当時のイタイタイ病対策協議会会長の小松義久氏が、裁判を起すとき、「戸籍をかけた戦い」だと、悲壮な決意を地区の住民を集めて語った言葉は胸を突いた。ただ、イタイタイ病は日本の軍事化と軌を一にして大正時代にはすでに現在のイタイタイ病に相当する患者が発生していたことが分かっている。しかし、当時は、三井鉱山に反対することは、兵器の原料である鉛や亜鉛の生産活動に反対することであり、ひいては、軍国主義に反対することであって、そのような住民運動が許される余地は大日本国憲法下にはなかった。現在の日本国憲法下で基本的人権が認められ、生存権を主張できる状況下でこそ、裁判闘争が展開され、四大公害訴訟の中で最も早く勝訴できた。

ベトナム戦争と平和憲法

2000年に入り、ベトナム戦争中に撒布された枯葉剤に含まれていたダイオキシンによる生体

影響について現地調査を開始し、以後今日まで実施してきた。現地調査を実施するにあたり、当初、われわれが現地住民に温かく受け入れてもらえるか不安があった。ベトナム戦争中にアメリカ軍は日本国内の基地から出発し、戦闘行為を行ってきた。ベトナムから見れば、日本もアメリカに加担した同盟国と見られてもおかしくない。一方で、ベトナム戦争に反対する市民運動も日本国内でされ、後日、ホーチミンにある戦争記念館の中でその当時の日本国内の支援についても展示されているコーナーを見て、そのような情報も届いていることを知り、少し安堵した。やはり、平和憲法のもとで、アジアへの侵略を放棄したことがアジアの国々への不安感を取ることにつながっていたのだろう。

留学生と日本国憲法

ダイオキシンは人工物質では最も毒性が強く、超微量精密測定を要するため、分析は容易ではない。その測定技術や健康影響に関してベトナムからこれまでに5名の留学生を大学院に入学させた。彼らは着実に知識と技術を吸収して、ベトナムに戻っている。今後、自分の専門分野でリーダーシップを発揮してくれると期待している。しかし、留学生に専門分野の学業は少なからず授けることができたが、日本のこと、憲法のことをどれだけ伝えられたかと思うと、心もとない。これから、自信をもって、留学生に日本が平和を目指すと伝えられる国に行かなければならないと改めて決意する。

グループ保険ご加入のみなさまへ

グループ保険配当金を10月中に送金します

グループ保険加入者の皆様には、10月中に本年度の配当金を送金します。配当金の振込口座は掛金振替口座です。なお、本年度の被保険者票は8月下旬に郵送いたしました。ご確認ください。

グループ保険「生命保険料控除証明書」の発行について

希望される方は保険医協会までご連絡ください。昨年度発行した方については、自動的に発行・郵送します。なお、保険料負担者が法人の場合は、生命保険料控除証明書は発行できませんので、ご注意ください。

石川県保険医協会
電話 076-222-5373

休業保障共済保険にご加入されている先生方へ

「傷病休業給付金」は、ケガや疾病により6日以上連続して休業された場合に、6日目以降休業された日数分給付されます。休業される事態が生じた場合は、速やかに保険医協会事務局までご連絡ください。



石川県保険医協会
TEL(076)222-5373 FAX(076)231-5156

明日のための安心設計

保険医年金のおすすめ

加入・増口の受付は 9月1日から10月25日まで

この機会にぜひ加入・増口をご検討ください。

お申込み期間	9月1日から10月25日まで
ご加入日	2019年1月1日
予定利率	1.259% (2018年9月1日現在の予定利率で、将来変動することがあります)
加入資格	新規は満74歳、増口は満79歳までの保険医協会の会員

2017年度の配当実績は 予定利率と合わせて **1.356%**

月払
101万円
(30口まで)

一時払
1050万円
(1回につき40口まで)

自在性が魅力です!

- 急な出費にも1口単位で解約できます
- 払込が困難な時には「掛金中断」も可能です
- 年金の受け取りは「受給時」に ①10年定額年金 ②15年定額年金 ③15年逡増年金 ④20年逡増年金 から選択、または一括受け取り
- 万一の時にはご遺族に全額給付

保険医年金は、国の公的年金制度が不十分なためにつくられた医師・歯科医師を対象とする積立型の年金制度(拠出型企業年金保険)です。1968年に創設して以来、加入者は約5万3千人、積立金総額は1兆2千億円を超え、わが国有数のスケールに発展しています。

保険医年金では、年金制度でもっとも大事な加入者の年金給付を守ることを重視し、これまでに年金受給者の年金額をカットしたことは一度もありません。

年金資産は6社の生保会社にリスク分散されています。

お問い合わせは

石川県保険医協会まで
Tel:076-222-5373 Fax:076-231-5156

※普及期間中には、三井生命、明治安田生命、富国生命の普及担当者がお伺いしますので、ご面談くださいようお願いいたします。

※ここでは制度の概要をお知らせしております。詳細についてはパンフレットをご確認ください。

全国の会員から、自在性・柔軟性に富む保険医年金が評価されています。

2018年度版 病院マップ

7月10日発刊

医療連携に役立つ1冊!



- ✓ 県内病院の各科担当医師・連携窓口
- ✓ 外来診療時間・外来担当者
- ✓ 設備・特殊検査などを掲載

○会員：1冊 2,000円(税・送料込み)
○会員外：1冊 3,000円(税・送料込み)

※在庫が無くなり次第終了させていただきます。

会員の先生には1冊無料でお送りしました。

石川県保険医協会 医療福祉部
TEL 076-222-5373 FAX 076-231-5156

ただいま追加申し込み受付中!

『病院マップ』アンケートをうけて

医療福祉部長 大川 義弘 (金沢市・内科)

7月10日に発刊しました『2018年度版病院マップ』(第33版になります)ですが、お願いしたアンケートに214人と、昨年(2017年度版病院マップ)から改善する点について、1. 検査予約の際に各診療が必要か、それとも検査科だけの紹介状でよいのか、また受診前に照会元からの情報提供が必要か、そうでないかが分かるようにする。2. 夜間時間外に救急外来へ診療情報提供書をFAXの結果、下記の2点を来年へ改善してほしい」が9人でした。その9人の方の改善提案を医療福祉部会で8月22日に議論しました。その結果、下記の2点を来年へ診療情報提供書をFAX

その他の改善提案として、①年2回の発刊、②病院の位置を地図に示す、③介護老人保健施設なども載せてほしい、④すぐ引けるように段差やタグを付けてほしい、⑤診療所も掲載してほしい、⑥病院ごとに表示が異なるので統一できないか、などのご意見もありましたが、慎重に検討した結果①②④⑤は困難、③は現在も掲載しているのでものままということになりました。⑥についてはもっともなご意見で長年の懸案という認識です。

石川保険医新聞 2019年新年号 原稿募集

募集テーマ

わが家のアイドル

『石川保険医新聞』2019年新年号の原稿募集テーマは「わが家のアイドル」です。お孫さん・お子さん、ペット、家族でハマっているもの、あるいはお気に入りのグッズなど、「アイドル」のような癒やしい存在についてぜひご投稿ください!

原稿での投稿はもちろん、写真の投稿も大歓迎です。その際は説明原稿(100字以内)も併せてお寄せください。また、自由テーマでの投稿もお待ちしております。(編集部)



原稿の送り方

- ◆ 字数は800字以内(厳守)
原稿関連の写真がありましたら、必ず写真説明(50字程度)を記して同送してください。
- ◆ 原稿締め切りは12月10日(月)正午・必着
締め切り後に入稿の原稿は、2月号以降に掲載させていただきます。
- ◆ 原稿はデータをEメールにてお送りください。Eメールでの送付が難しい場合は、郵送・FAXでも受け付けております。
メールアドレス iskw_nagaura@doc-net.or.jp
FAX番号 076(231)5156
住所 〒920-0902 石川県金沢市尾張町2-8-23 太陽生命金沢ビル8階
- ◆ 投稿は保険医協会会員ご本人のほか、会員ご家族からも受け付けております。
- ◆ 掲載させていただきました場合は、薄謝(図書カード)をお送りいたします。

石川県保険医協会 冬の文化企画

第2回 そば打ち体験

昨年、白山市の「農村体験施設 にわか工房」にて、そば打ち体験を初開催しました。和気あいあい、そして本格的なそば打ち体験に、ご参加の先生方からも好評をいただき、今年は場所を金沢市湯涌の「湯涌みどりの里」にて開催する運びとなりました。ぜひ、ご家族やスタッフの方々と一緒にご参加ください。



日時 2018年11月18日(日)
午後1時15分集合

◆午後1時30分～体験開始、できあがり次第お食事
3時30分ごろ解散予定

場所 金沢湯涌みどりの里(金沢市湯涌荒屋町47番地)
※現地集合・解散(敷地内・無料駐車場あり)

対象 保険医協会会員、ご家族、スタッフ

定員 先着9組(一組2人～最大4人)
※お1人、または5人以上の参加をご希望される場合は事務局までお問合せ下さい

参加費 一組 2,000円(体験料)プラスお一人につき食事代100円

持ち物 エプロン、タオル、三角巾
※当日貸出もありますが、数に限りがありますので、可能な限り持参ください

申し込み締切 11月5日(月)まで

主催：石川県保険医協会

会員リレーエッセー ◆◆229◆◆

アドバンスケアプランニング(ACP)を社会に

長尾 信（白山市・内科）

先日、東京で開催された、患者の意向を尊重した意思決定のための指導者研修会に参加してきました。私にとっては少々考えさせられる内容でした。病気になった患者さんの人生の最期に向けての意思決定を語り合うことについてでしたが、ACPは寿命が1年未満を想定する場合に開始することはいうまでもありません。しかし、健康な時からそのことについて語りあうことが日本人にとって受け入れられることができるのか？日本人は死という言葉を毛嫌いする人種ではないのか？という疑問に直面します。

した。

平成29年度の意識調査では一般国民の約6割、医療介護関係者の約8割が人生の最終段階における医療・介護について考えたことがあるとの回答があります。一方で、ご家族や医療介護関係者と話し合ったことがある割合は、一般国民で約4割、医療介護関係者で約5割であり、腹落ちするまでしっかりと話し合っている割合は、いずれも1割未満です。そして、国が進めているACPの認知度は、一般国民で約2割、医療介護関係者においても約5割です。このことから、多死社会を迎えようとしているこの国においては、道半ばと再認識しました。古代からの言い伝えも含めて死は好ましくないものと、現代のわれわれは未だそのように捉えているのではないのでしょうか。その認識から脱却し、そろそろ、われわれ日本人も新たな死生観をしっかりと考える時期に来ているのではないかと私は考えます。

原稿募集中

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。編集部までご連絡ください。076(222)5373

コロ、憧れのイタリア旅【第4回】

ヴェネチアを歩く 大平 政樹(金沢市・外科)



Gondolaの乗り場。ここから、大小様々の運河を巡っていく。時折聞こえるカンツオーネは最高

ヴェネチア2日目。と、ホテル到着は午前0時。言っても1日目はミラノの空港から、高速バス↓貸切水上タクシーを乗り継い

言っても1日目はミラノの空港から、高速バス↓貸切水上タクシーを乗り継い... 旅では、必ずライセンスを... 買った現地ガイドが付く。... 法的な縛りでもある。... 有り体に言って、外貨稼

ヴェネチアの街歩きは、異世界の体験。車がない。至る所にあるアーチ状の橋。お祭り気分のウインドーショッピング。ここはまる... 乗る。まあ、どれだけ役立つ

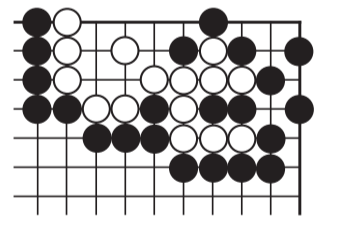


ヴェネチアの街歩きは、異世界の体験。車がない。至る所にあるアーチ状の橋。お祭り気分のウインドーショッピング。ここはまる

ルチア駅乗り場まで向か... 製のそうめんのだし、焼き... がついてくれた。ここか... いる。無論、ラベルは日本... 小春日和の中、夫婦二... 語。そうかと思うと、お... 人である。ちょうど島の西... 端から、ほぼ東端まで横切... る感じ。これが本当に楽し... い。世界中の言語があふれ... ている。車が閉め出された... 通りは大小様々。大通りは... 車二車線分くらい。狭い通... りは二人並んで歩くのが精... 一杯。まるで映画の世界に... 迷い込んでるようだ。お... 店もバラエティに富んでい... る。立ち食いのピザ屋。イ... タリア色満載のジェラート... 屋さん。そういえば、ジェ... ラートは、イタリアスビー... ツの定番だ。ガイドブック... にはそれぞれの都市での... お店ランキングが載って... いる。もつとある。中華料... 理の材料はもちろん、日本... ラッキーだ。

将棋 初級編

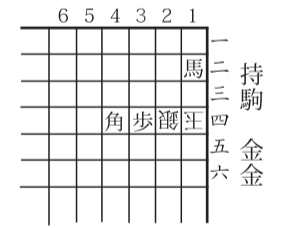
出題 九段 石樽郁郎 黒先 5分で1,2級以上 (ヒント) 無条件で仕留めですが、手順に注意して下さい。



(解答は2面にあります)

将棋 初級編

出題 九段 西村一義



(ヒント) 馬のさばきがポイント。(10分で1級)

(解答は2面にあります)

SUDOKU

Sudoku grid with numbers and empty cells.

数独

二重枠(2つあります)に入った数字の合計はいくつになるでしょう。

【ルール】 ①空いているマスに、1から9までの数字のどれかを入れます。 ②タテ列(9列あります)、ヨコ列(9列あります)、太線で囲まれた3x3のブロック(それぞれ9マスあるブロックが9つあります)のどれにも1から9までの数字が1つずつ入ります。(答え2面) パズル制作/ニコリ