

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 三宅 靖
 印刷所 ソノタ印刷株式会社
 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 コレ旨
お気に入りの食べどころ
- 3面 県障害医療費助成制度が改善
- 5面 紙上よるぞ勉強会
- 7面 憲法を生きる

今月の会員数 / 1,032人(医科719人・歯科313人)



活動報告・活動方針案を提案する平田米里副会長



会長あいさつに立つ三宅靖会長

第46回 石川県保険医協会定期総会

全ての議事が承認され 2020年度がスタート



会計監査報告をする大平三四郎監事



決算報告・予算案を提案する牛村繁理事

3月8日(日)、第46回定期総会をホテル金沢にて開催した。今年の定期総会記念講演では、「ネット・ゲーム依存」のテーマで樋口進氏(久里浜医療センター院長)にご講演いただく予定だったが、新型コロナウイルスの感染拡大に伴い、やむなく講演会を延期することとなった。改めて日程を変更して開催する予定であり、日程が決まり次第またご案内する。

総会議事は野口晃理事の司会によって進行された。はじめに、この1年に亡くなられた大平政樹顧問と6名の会員、寺中正昭先生(金沢市・外科)、山下正洋先生(加賀市・内科)、

寺島良彦先生(能美市・内科)、谷屋隆雄先生(金沢市・外科)、田中博先生(内灘町・耳鼻咽喉科)、井上正雄先生(金沢市・心療内科)に黙祷を捧げた。三宅靖会長からの「今年度も現場の声を何よりも大事にしたい。会員のニーズに對しアンテナを高く掲げていきたい」とのあいさつの後、洞庭賢一会員(金沢市・内科)が議長に選出され議事に入った。

平田米里副会長から2019年度活動報告と2020年度活動方針案が提案され、スライドを使い実際の講演会などの写真を見ながら分かりやすく紹介された。牛村繁理事より2019年度決算報告と2020年度予算案が提案



総会アピールを提案する大川義弘副会長



議長に選任された洞庭賢一先生

大平政樹顧問が闘病中に書かれた保険医協会へのメッセージを引用し、最大の目標である「すべての国民が健康で豊かで文化的な生活を送れる社会を目指す」というキーワードの元に歩を進めていくことを提言した。これらの提案は全会一致で承認された。

その後、特別功労者の表彰があり、30年在籍会員27名のうち当日出席された洞庭賢一先生に表彰状と記念品が贈呈され、第46回定期総会は滞りなく終了した。

医科 新点数運用説明会(4/26)中止のご案内

今般の新型コロナウイルスの感染拡大を受け、医科 新点数運用説明会の開催を中止します。参加お申込みをいただいた方には、大変ご迷惑をおかけいたしますこと、深くお詫び申し上げます。なお、使用予定のテキスト『新点数Q&A』は、会員1冊無料分を遅くとも4月28日までにお送りします。

医療・介護の負担増が計画されています！ 75歳以上の窓口負担 原則1割から2割に 花粉症治療薬、湿布、漢方薬などを保険から外す

負担増は署名で止められます！
署名にご協力をお願いします！

- 署名で実現してきたこと**
- 湿布薬の保険外しをストップ
 - 歯科医療の保険のきく範囲を一部拡大

会員の皆さまには、2月に署名用紙とリーフレット「どうなる？ どうする？ これからの医療・介護」をお送りしました。窓口に行く、患者さんへ渡すなどのご協力をお願いいたします。なお、追加注文は無料で対応いたします。



石川県保険医協会ホームページにて 診療報酬改定情報を掲載中！



診療報酬・介護報酬改定に関する通知や厚労省Q&Aが発出されましたら、ホームページの「協会ニュース」にてご案内しています。ぜひご利用ください！



石川県保険医協会ホームページ <http://ishikawahokeni.jp/>

医心凡語

国立感染症研究所(感染症研)が新型コロナウイルス騒動で注目されている。感染症研は、戦後すぐ東大伝染病研究所から独立し、最初は国立予防衛生研究所として発足した。歴代幹部は731部隊で知られる関東軍防疫給水部本部の軍医たちが就任し、秘密主義・独占的な性格が受け継がれた▼感染症研の業務にワクチンの国家検定がある。季節性インフルエンザワクチンなら、流行が予想されるウイルス株を海外から導入し、国内メーカーに配布して製造させ、国家検定のお墨付きを与えて出荷させる。国内メーカー保護のため海外メーカーには作らせず、護送船団方式で、メーカーへの天下りも盛んである。今回のコロナ騒動の発端、クルーズ船のPCR検査で、処理検査数が少なく、怠慢やデータの独占などが批判されるも、幹部は「必死にやっている。批判は筋違い」と反駁した。現場の職員は懸命にやっただろう▼感染症研にコロナ対策として新たに十数億円の追加の研究費が国から交付されるそうだが、それに見合う研究成果を出し、コロナの脅威から守る司令塔になることができるだろうか。秘密主義、独占主義、学閥などを排し、オープンな環境で、米国のCDC(疾病予防管理センター)に負けずに願うところである。

Dr. ぽんすけの 保険Q&A



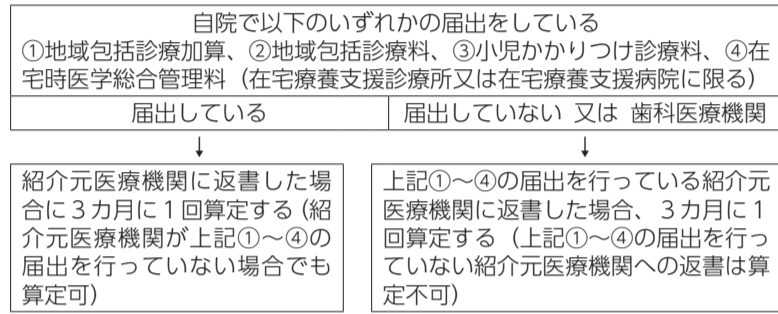
Q. 新しくできた診療情報提供料(Ⅲ)! 算定要件、なんだかややこしいぞ…!

A. ぽんすけ先生、診療情報提供料(Ⅲ)は、妊婦の患者に関する返書で算定するパターンと紹介元医療機関への返書で算定するパターン、妊婦の患者に関する産科・産婦人科との頻回の情報提供で算定するパターンの3パターンあります。算定できる要件がそれぞれ異なりますので、分けて考えてみましょう。

① 妊婦の患者に関する返書

妊婦について、紹介元医療機関に返書した場合、3カ月に1回算定する(下記②のような、自院や紹介元医療機関での届出要件はない)。

② 紹介元医療機関への返書



③ 妊婦に関する産科・産婦人科との頻回の情報提供

頻回の情報提供が必要と認められた妊婦の患者に関し、産科・産婦人科医療機関と情報提供を行った場合に月1回算定します。また、産科・産婦人科医療機関においても、頻回の情報提供が必要と認められた妊婦の患者に関し、他医療機関と頻回の情報提供を行った場合に月1回算定します。なお、届出の必要はありませんが、施設基準を満たす必要があります(医科『点数表改定のポイント』130ページ、歯科『2020年改定の要点と解説』49ページ参照)。

Q. むむ、分かってきたかも! 他に算定要件はある?

A. 他の算定要件の概要を掲載します。詳細は、医科『点数表改定のポイント』129ページ、歯科『2020年改定の要点と解説』48ページをご確認ください。

- ①施設基準として敷地内禁煙が必要。
- ②同一患者に関し同一医療機関に対して診療情報提供料(I)を算定した月は算定できない。
- ③初診時は算定できないが、次回の自院の受診日を予約した場合は初診時も算定できる(次回受診日をカルテに記載する)。
- ④提供する文書の内容も示されています。

新型コロナウイルス対応 電話再診等の臨時的な取扱い

慢性疾患を有する定期受診患者に対する診療について、2月28日から厚労省より電話等により診療・処方する際の臨時的な取扱いが示されているが、3月27日までに発出された取扱いの概要を掲載する。なお、この取扱いは今後変更される可能性があるため、厚労省から関係通知が発出された際は石川県保険医協会ホームページ「協会ニュース」にて随時掲載する。

① 診療上の留意事項

対象は慢性疾患等を有する定期受診患者。これまでにオンライン診療を行っていない患者に対し、電話等を用いた診療を行う場合は、電話等を用いた診療により生じるおそれのある不利益、発症が容易に予測される症状の変化、処方する医薬品等について、患者に説明し、同意を得る。また、その説明内容についてカルテに記載する。なお、この臨時的な取扱いの廃止後には、直接の対面診療を行う。

② 薬剤の処方について

これまででも当該患者に処方されていた慢性疾患治療薬を電話再診により処方することができる。

(1) 処方箋をFAX送付する際の注意点

患者の同意を得て、医療機関から患者が希望する薬局にFAX等により処方箋情報を送付する。医療機関は処方箋を保管し、後日、薬局に当該処方箋を送付するか、当該患者が医療機関を受診した際に当該処方箋を手渡し、薬局に持参させる。

(2) カルテ・処方箋の記載

- ①処方箋をFAX等により送付した場合は、送付先の薬局名をカルテに記載する。
- ②処方箋には、新型コロナウイルスの感染拡大防止策としての電話等を用いた診療の臨時的・特例的な取扱いに基づく処方であることを明記する。

この取扱いに関するQ&Aは5面参照

忘れていませんか?
4月1日以降に左記の点数を算定するには4月20日までの再届出が必要です!
BOOK1-2 小児科外来診療料、J038 人工腎臓の導入期加算2、A247 認知症ケア加算2(改定後の名称は認知症ケア加算3)
まだ届出していない医療機関は至急、東海北陸厚生局石川事務所までお手続きください。



赤提灯の下がるおでん・若葉



土手焼きに七味をかけるのが筆者流

赤提灯の下がるおでん・若葉
良い。
近くに福光屋の酒蔵があるの、日本酒は当然ながら福正宗。コップになみなみと注がれ

「生の大」。ところが若葉の「大」は今の私には大きすぎ。昔はこれを一気に飲んだもんだと懐かし
席についての第一声は「生の大」。ところが若葉の「大」は今の私には大きすぎ。昔はこれを一気に飲んだもんだと懐かし
「生の大」。ところが若葉の「大」は今の私には大きすぎ。昔はこれを一気に飲んだもんだと懐かし

会員の皆さまのお気に入りの食べどころの投稿を募集しています。原稿は400字程度、写真も一緒にお送りください。(編集部)

メール ishikawa-hok@doc-net.or.jp
FAX 076-231-5156



おでん・若葉 半世紀、変わらぬ「あじ」

打出 喜義(金沢市・婦人科)



これぞ「生の大」

石引通りに面して、おでん・若葉がある。のれんをくぐると、右手にコの字のカウンター、左手には畳の部屋。予約をしておけば家族なら十分、それぞれ20人ほどは座れるそう。

席についての第一声は「生の大」。ところが若葉の「大」は今の私には大きすぎ。昔はこれを一気に飲んだもんだと懐かし

若葉のおすすりは「土手焼き」。豚バラを串にして鉄板の上に水を注ぎ「焼いた」と言うべきだろうが、「土手焼き」。二本の串の上になっぷりの「甘味噌」を乗せ、その上に刻みネギが乗る。このまま食してもおいし

「あじ」が、今もここに

た酒をこぼさぬように口からお迎え。ちよつと格好悪いが、高齢者だから大目に見てもらおう。飲むほどに酔いがまわる。ここに来るようになって

石川県の障害のある人に対する医療費助成制度

65歳以上も窓口無料に

精神障害のある人も助成対象へ

署名にご協力いただきありがとうございました！

石川県議会は3月23日、2020年度予算案の採決を行い、当初予算案が可決された。この予算案の中で、石川県の障害のある人に対する医療費助成制度に

粘り強い働きかけ

健康福祉部所管の予算案のうち、「心身障害者医療費補助金」事業について、

現行制度は、障害のある人に対する医療費自己負担分について、65歳以上への現物給付方式(窓口無料化)の導入、精神障害者への助成が明記され、予算が拡充されたのである。



石川県健康福祉部長との懇談にて、要望書を手渡す平田副会長(写真左、2018年8月9日・石川県庁)

大きな改善につながるものである。この問題については、この間、石川県の間、石川県の健康福祉部長との懇談において、平田副会長(当時)が、また田米里副会長が、それぞれ一刻も早い制度改善の要望を訴えるなどに取り組み、石川県の健康福祉部等でも、次に挙げ

運動に協力(協会会員の皆さまから558筆を集約)、2017年11月の「署名提出集会」にて大平政樹会長(当時)が、また2018年8月の県健康福祉部長との懇談において、平田副会長が、それぞれ一刻も早い制度改善の要望を訴えるなどに取り組み、石川県の健康福祉部等でも、次に挙げ

制度の具体化へ

もちろん、現時点では県の予算に考え方が盛り込まれたところまでであり、例え、精神障害のある人の範囲までが制度対象となるのか、制度の具体化はこれからの課題である。

持論

近年、「4歳になってもクチャクチャ食べ(音をたてながら食べる)が治らない」などの相談が、保護者から歯科

医師へ増えてきた。問診すると、赤ちゃんの体を起こさず横に寝かせたまま授乳していた、離乳食を与える際に口唇を閉じさせることを意識していなかった、幼児期初期にコップではなくストローで飲ませていた、手づかみ食べをさせていなかったなどのケースが目立つ。

子どもたちの正常な口腔機能の発達を促すためには、その成長段階に合わせて必要な口腔機能の獲得を意識した食べさせ方に留意する必要がある。子どもたちの口腔機能育成のためのアドバイスをもとめた冊子『お口の機能を育てましょうー歯科医師からのメッセージ』(石川

い広い口腔内へと移行せず、舌を口蓋(上顎)にしっかり付けられないなど、口唇や舌の食べる機能の発達の遅れなどから生ずる。そのような場合、口蓋に吸綴窩の名残がある(口蓋がドーム型になっていない)、タ

2018年度診療報酬改定で、このような口腔機能発達不全症の子どもへの指導・管理を評価する「小児口腔機能管理加算」が導入され、今次改定では歯科疾患管理料の加算から独立して小児口腔機能管理料に変更

され、口唇閉鎖力検査も導入された。しかし、どこに問題があるのかを考えるための検査が網羅されていないため、一般的な対応に留まることになる。例えば、正しい姿勢で椅子に座る(踵を床にしっかりつける)、食べ物飲み物を流し込まない、よく噛む習慣を身につける(様々な形の食材を前歯で噛みきり、奥歯ですりつぶす)、口を閉じて飲み込むなどの指導、そして舌の持ち上げや口唇を閉じる訓練などである。

これらの患者さんの状態に合わせた診断と治療が求められている。唾液量測定や咀嚼能率などの口腔機能検査と、正常な口腔機能の獲得・成長を促すための歯科診断に基づく適切な訓練や治療までを保険診療でできるよう、診療報酬上の改善をねばり強く求めていく。

子どもの口腔機能発達 訓練・治療の診療報酬の評価を

子どもたちの正常な口腔機能の発達を促すためには、その成長段階に合わせて必要な口腔機能の獲得を意識した食べさせ方に留意する必要がある。子どもたちの口腔機能育成のためのアドバイスをもとめた冊子『お口の機能を育てましょうー歯科医師からのメッセージ』(石川

い広い口腔内へと移行せず、舌を口蓋(上顎)にしっかり付けられないなど、口唇や舌の食べる機能の発達の遅れなどから生ずる。そのような場合、口蓋に吸綴窩の名残がある(口蓋がドーム型になっていない)、タ

2018年度診療報酬改定で、このような口腔機能発達不全症の子どもへの指導・管理を評価する「小児口腔機能管理加算」が導入され、今次改定では歯科疾患管理料の加算から独立して小児口腔機能管理料に変更

され、口唇閉鎖力検査も導入された。しかし、どこに問題があるのかを考えるための検査が網羅されていないため、一般的な対応に留まることになる。例えば、正しい姿勢で椅子に座る(踵を床にしっかりつける)、食べ物飲み物を流し込まない、よく噛む習慣を身につける(様々な形の食材を前歯で噛みきり、奥歯ですりつぶす)、口を閉じて飲み込むなどの指導、そして舌の持ち上げや口唇を閉じる訓練などである。

これらの患者さんの状態に合わせた診断と治療が求められている。唾液量測定や咀嚼能率などの口腔機能検査と、正常な口腔機能の獲得・成長を促すための歯科診断に基づく適切な訓練や治療までを保険診療でできるよう、診療報酬上の改善をねばり強く求めていく。

これらの患者さんの状態に合わせた診断と治療が求められている。唾液量測定や咀嚼能率などの口腔機能検査と、正常な口腔機能の獲得・成長を促すための歯科診断に基づく適切な訓練や治療までを保険診療でできるよう、診療報酬上の改善をねばり強く求めていく。

これらの患者さんの状態に合わせた診断と治療が求められている。唾液量測定や咀嚼能率などの口腔機能検査と、正常な口腔機能の獲得・成長を促すための歯科診断に基づく適切な訓練や治療までを保険診療でできるよう、診療報酬上の改善をねばり強く求めていく。

Advertisement for the book 'お口の機能を育てましょうー歯科医師からのメッセージ' (Let's nurture the function of the mouth - Message from the dentist). It features the book cover, a list of features, and contact information for the publisher, Ishikawa Prefecture Dental Association.

ポイントとは「共生社会づくり条例」 今回の制度改善の背景には、昨年10月に施行された「障害のある人もない人も共に暮らしやすい石川県づくり条例」に基づき、障害のある方もない方も共に暮らしやすい社会を目指す」と明記されたことは、改め



子宮頸がんワクチン

谷内 裕輔

（公立宇出津総合病院・小児科）

積極勧奨中止のまま

1年に1人。この数字はここ数年で私が子宮頸がんの予防接種（以下HPVワクチン）を行った頻度で

す。親御さんは医療関係者であることがほとんどで、一般の方がHPVワクチンの予防接種を受けに来ることはまずありません。一時の過熱した報道があった後です。接種のために病院を訪れることはとても勇気のあることだったと思

ます。親御さんからのワクチンについての質問がきっかけで、私も親御さんの想いに答えたくHPVワクチンについて調べました。少しだけご紹介させていただきます。

HPVワクチンは日本では2013年4月に定期接種ではあり、積極的勧奨の中止と

化されました。その後、接種後の有害事象が定期的に報道され、同年6月に厚生労働省がHPVワクチン接種の積極的勧奨を中止しました。積極的勧奨の中止とは、定期の予防接種ではあ

（手まりの字に囲まれた数字）

5	4	1	7	6	2	3	8	2	6
4	9	8	2	6	7	3	1	5	4
6	9	3	3	8	4	2	1	7	3
9	7	5	6	5	4	2	9	8	8
2	8	2	7	3	7	1	9	1	6
1	8	3	2	7	4	2	1	7	3
8	2	6	1	5	4	9	7	3	8

「13」は「5」で、4+9
景梅の「景梅」

（手まりの字に囲まれた数字）

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

景梅の「景梅」

（手まりの字に囲まれた数字）

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

景梅の「景梅」

勤務医レコラム Society 5.0の 実現に向けて

米谷 充弘
（金沢大学附属病院 内分泌・代謝内科）

皆々、[Society 5.0] という言葉はご存知でしょうか？ Society 5.0で実現する社会は、IoT (Internet of Things) で全ての人とモノがつながることによって生まれない新たな価値を生み出し、さらに人工知能 (AI) により必要な情報が必要な時に提供されるようになります。

現在、米田隆教授（金沢大学医薬保健学総合研究科 未来型健康増進医学）を中心とするグループでは、生活習慣病患者に対して、株式会社S&Sが開発した健康管理アプリ『あすけん』による介入の効果を検証する研究を実施しています。その特徴は、AIが画像認識して食事内容と栄養価の自動算出を行い、さらにIoTにより日常生活データを自動で取得します。生活習慣病に対する新たな診療形態を構築しつつ、エビデンスを創出することを目指しています。

本研究事業の開始以来、経済産業省の方々と複数回ディスカッションする機会を得られました。そんな折、2019年3月末に経済産業省の方から、医師でもある自民党の今枝宗一郎衆議院議員の指名で、政調、データヘルス推進特命委員会（委員長 塩崎元厚労働大臣）国民・患者視点のデータヘルスWGで講演していただきました。という連絡がありました。同年4月9日、自

民党本部にて講演に臨みました。会場には、20名近くの国会議員の先生方の他に、厚生労働省の方々、記者の方も参加しておられました。米田教授と八杉綾香さん（株式会社asken）から、われわれの事業内容、IoTを活用した特定保健指導への応用、さらにはAIアプリを活用した医療機器開発への進展などをお話させていただきました。その後の討議では、

IOTを活用したオンライン診療さらにはオンライン服薬指導の今後の展開に関して熱く議論されておりました。今後の日本の医療の方向性が決まっていく場に居合わせることができたことに大変感激しました。Society 5.0実現を目指すわれわれの事業の成果は、また披露する機会を与えられましたときにさせていただきます。このような事業を通じて、様々な分野の方とつながることができ、今を自分は大変楽しく感じています。心残りなのは、委員会の中で出された名物(?)のカレーを頂けなかったことです。次の機会があれば必ず…。

この間にも安全性に関する知見は増え、WHOはHPVワクチンの推奨を中止しなければならぬような安全性の問題は見つかっていないと発表しています。有効性に関しても国内の複数の研究でがん病変の減少が報告されています。詳細は日本産婦人科学会のホームページにわかりやすく記載されていますので、一度アクセスしていただけたらと思います。

そのほかには、海外では9価のHPVワクチンがあり、国によっては男子・男性にも接種が勧められています。また、ワクチンと健康で子宮頸がんを排除できる可能性を示唆する報告も発表されました。日本が立ち止まっている間に、世界とは引き離される一方だと感じています。

そんな中、地方自治体の中には独自に住民にHPVワクチンを周知する動きもあります。そして日本産婦人科学会はこの動きを支持する声明を発表しています（『日本産婦人科学会が自治体が行うHPVワクチン（子宮頸がん予防ワクチン）が定期接種対象ワクチンであることとの告知活動を強く支持します』。自治体以外にも、ホリエモンこと堀江貴文氏はHPVワクチンを勧める情報を発信しており、自身にもHPVワクチンの接種をしています。国の動きを待たずに接種を勧める方向に活動している方々があります。これまでは私は希望する人がいたら接種をするという消極的な立ち位置でした。今は自分の外来などで関わった人たちには丁寧な説明の上で接種を勧めていきたいと考えています。マザーキラーの異名をもつ子宮頸がんで年間約3000人の方が亡くなっていることは、小児科

歯科

「診療情報提供書」の書き方 発送について

本紙2月号にて予約注文のご案内をいたしました、保団連発行の冊子『「診療情報提供書」の書き方』につきまして、全国的に注文が殺到しており、現在、増刷待ちの状態となっております。保団連より入荷次第、発送いたしますので、ご注文いただいた会員の皆さまにおかれましては大変恐らくお待ちください。

型コロナウイルス感染症で大変な時期ですが、ワクチンで防げる病気 (Vaccine Preventable Disease) と

一刻も早く接種が再開される

ことを期待しています。



福祉マップ 改訂第10版

医療、生活支援、高齢者、障害のある人、出産・子育て支援、権利擁護などの制度について、利用者目線で分かりやすく編集しました。一目で分かりやすいカラーマップも充実。県内市町ごとの医療・福祉制度の一覧や福祉関連施設一覧も掲載しています。



■定価 2,500円(税込、送料別)
■体裁 A4判、399ページ
■発行日 2019年3月11日
■発行 石川県保険医協会

※主要書店・インターネット書店でも販売しています。

シリーズ 紙上よろず勉強会

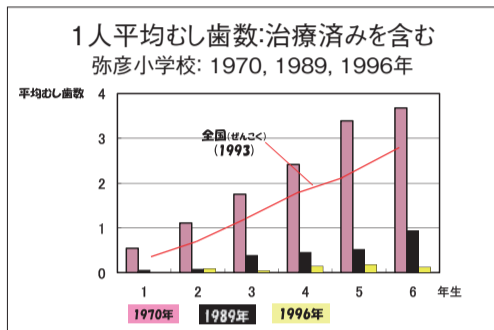
テーマ2 フッ化物洗口

第1回 フッ化物洗口の効果(その1)

平田 米里 (野々田市・歯科)



さて、新潟県の弥彦小学校と言えば、新潟大学予防歯科学教室とともに、日本におけるフッ化物洗口のメッカと称され、現在、1970年の洗口開始以来50年が経過している。効果を解説する事例としては最適と思われるので、当初から関与してきた先輩諸氏の一人、元日本歯科松戸校教授である小林清吾先生からの資料を基に紹介することにする。弥彦小学校はただ同じことを50年継続してきたわけではない。より効果を得ようと知恵を絞ってきた。まずグラフをご覧ください。



1970年に洗口法が開始されたときには6年生のDMFT(永久歯の一人平均う蝕本数)は3.68(SD=3.06)であったが、18年後の1989年、6年生のDMFTは0.85(SD=1.17)となった。永久歯のむし歯は激減した。標準偏差値も小さくなったことが読み取れると思う。

さらに解説すれば、発生したむし歯の91.2%は小窩裂溝部(2枚の写真参照)が占めたので、この課題を解決するために、さらに高みを目指す「トライアングル・プログラム」をその年から採用した。つまり、1)フッ化物洗口(毎日)を保育園の4歳から始め、その後の小・中学校では週一回法で継続する。2)6カ月間隔の定期健診とできるだけ充填を控えた歯科治療。3)白歯のステッキーフイッシャーに限定したシーラントの実施。

この3点セットである。

これでもかと言わんばかりに高レベル技術を駆使した予防対策を施したわけではない。2)も3)も、われわれ開業歯科医師がその気になれば簡単にできる手法である。7年後の1996年、このプログラムに参加した6年生(N=89)のDMFTは0.13(SD=0.37)となった。もはや、小さなグラフ表示ではその存在を示せないほど小さい値となった。1996年の弥彦小学校の6年生と1993年の全国平均3.63(折れ線グラフ)とを比べていただきたい。驚愕の違いである。また、1996年の弥彦小学校の全学年(N=482)でも、DMFTは0.10(SD=0.38)。10人に一本しか永久歯のむし歯がない。健全者率は91.9%。「う蝕の洪水時代」を知っている私のような高齢歯科医師には隔世の感がある。

最後に、「トライアングル・プログラム」のシーラントの結果が気になる諸氏も多いと思うので追記すると、5年から8年の観察期間の処置歯(N=196)のうち、健全保持例は132歯、脱落再処理が44歯、う蝕進行例20歯、シーラント脱落は3年以内に8割以上と比較的早期に生じていたことが特徴であった。



2面 新型コロナウイルス対応 電話再診等の臨時的な取扱い Q&A

- 問1** 電話再診にて医薬品の処方を行った場合、電話等再診料、処方箋料を算定できるか。
(答) 算定できる。(2020年2月28日厚労省事務連絡)
- 問2** 電話再診時に以下は算定できるか。
①再診料の外来管理加算
②再診料の時間外加算、深夜加算、休日加算、時間外対応加算、明細書発行等体制加算、夜間・早朝等加算
③処方箋料の特定疾患処方管理加算、一般名処方加算
(答) ①算定できない。②③算定できる。
- 問3** 処方箋を送付した場合の郵送料は患者から別途徴収できるか。
(答) 徴収できる。
- 問4** 電話再診を行う以前より、対面診療において診療計画等に基づき療養上の管理を行っており、電話や情報通信機器を用いた診療においても当該計画等に基づく管理を行った場合、どのような取扱いとなるか。
(答) 「情報通信機器を用いた場合」が注に規定されている管理料等(※1)を算定していた患者に対して、電話や情報通信機器を用いた診療においても当該計画等に基づく管理を行う場合は、当該管理料等の注に規定する「情報通信機器を用いた場合」の点数を算定できる。なお、当該管理を行う場合、対面診療の際の診療計画等については、必要な見直しを行う。(2020年3月27日厚労省事務連絡・一部改変)
(※1) 特定疾患療養管理料、小児科療養指導料、てんかん指導料、難病外来指導管理料、糖尿病透析予防指導管理料、地域包括診療料、認知症地域包括診療料、生活習慣病管理料
- 問5** 問4の管理料等の「情報通信機器を用いた場合(100点)」を算定するにあたって、施設基準であるオンライン診療料の届出は必要か。
(答) 不要である。
- 問6** 問4の管理料等の「情報通信機器を用いた場合(100点)」はいつから算定できるか。
(答) 通知の発出された3月27日以降から算定できるが、「情報通信機器を用いた場合(100点)」は今次改定にて新設された点数のため、2020年3月分のみ「オンライン医学管理料(100点)」を算定する。2020年4月以降は各管理料の「情報通信機器を用いた場合(100点)」を算定する。
- 問7** 過去3カ月以内に在宅療養指導管理料を算定した慢性疾患等を有する定期受診患者等について、電話等を用いた診療し、患者又は患者の看護に当たる者に対して、療養上必要な指導を行い、衛生材料又は保険医療材料を支給した場合に、在宅療養指導管理料及び在宅療養指導管理材料加算を算定できるか。
(答) 衛生材料又は保険医療材料を支給した場合に限り、在宅療養指導管理料及び在宅療養指導管理材料加算を算定できる。この場合、在宅療養の方法、注意点、緊急時の措置に関する指導等の内容、患者等から聴取した療養の状況及び支給した衛生材料等の量をカルテに記載すること。また、衛生材料又は保険医療材料の支給に当たっては、患者等に直接支給すること。ただし、患者の看護に当たる者がいない等の理由により患者等に直接支給できない場合には、当該理由をカルテに記載するとともに、衛生材料又は保険医療材料を患者に送付することとして差し支えない。この場合において、当該患者が受領したことを確認し、その旨をカルテに記載すること。(2020年3月12日厚労省事務連絡・一部改変)

シリーズ ぶらっと日帰り温泉 ④

直売所やレストラン 充実の「ぬく森の郷」

大平三四郎 (金沢市・歯科)



今回は、私が日帰り温泉巡りを始めたきっかけになった温泉を紹介します。金沢大学角間キャンパスから、車で約15分の県道金沢井波線沿いにある「ぬく森の郷」という温泉施設です。

ここは、俱利伽羅山、宝達山の雄大な自然を望める露天風呂が2つあり、32畳の広さがあり、お湯は神経痛や関節痛、慢性消化器系やアトピーなどの皮膚疾患にも有効のアルカリ性温泉だそう。お風呂の売りは、天然の源泉かけ流しで、露天風呂から見える景色が素晴らしいことです。晴れた日は、遠くに砺波平野を望めます。

広く開放的なお風呂だけでなく十分楽しめますが、産直野菜広場や宴会場・個室、レストラン、ビアガーデン、整体＆足つぼなどの設備も整っているので、地元の方の交流の場として賑わっています。

私のいつもの入浴パターンは、内湯と露天風呂を交互に入ります。景観を楽しみながら露天風呂を楽しみたい方にはおすすめです。

営業時間は、午前9時～午後10時、料金は平日が大人500円・小人300円、土日大人600円・小人400円です。ちなみに、夕方6時を過ぎると100円安くなります。

今回は、私が日帰り温泉巡りを始めたきっかけになった温泉を紹介します。金沢大学角間キャンパスから、車で約15分の県道金沢井波線沿いにある「ぬく森の郷」という温泉施設です。

ここは、俱利伽羅山、宝達山の雄大な自然を望める露天風呂が2つあり、32畳の広さがあり、お湯は神経痛や関節痛、慢性消化器系やアトピーなどの皮膚疾患にも有効のアルカリ性温泉だそう。お風呂の売りは、天然の源泉かけ流しで、露天風呂から見える景色が素晴らしいことです。晴れた日は、遠くに砺波平野を望めます。

広く開放的なお風呂だけでなく十分楽しめますが、産直野菜広場や宴会場・個室、レストラン、ビアガーデン、整体＆足つぼなどの設備も整っているので、地元の方の交流の場として賑わっています。

私のいつもの入浴パターンは、内湯と露天風呂を交互に入ります。景観を楽しみながら露天風呂を楽しみたい方にはおすすめです。

営業時間は、午前9時～午後10時、料金は平日が大人500円・小人300円、土日大人600円・小人400円です。ちなみに、夕方6時を過ぎると100円安くなります。

グループ保険

死亡・高度障害状態を保障する大型生命保険

2020年度 普及期間

5/11(月)～6/12(金)

更新日

8/1(土)

会員だけの 団体定期保険

配偶者・子どもも併せて加入できます

団体定期保険だから
掛金がお手頃!

最高保障額 **4,500**万円

残されたご家族の生活資金や
教育資金を準備することができます。

グループ保険の特長!

- ① お手頃な掛金で大きな保障が得られます。
- ② 医師の診査はなく、告知書扱いで65歳まで加入できます。
- ③ 保険金は一時金でも年金でも受け取れます。
- ④ 剰余金が生じた場合には、配当金として還元されます。



団体定期保険に加入できるのは保険医協会の **会員のメリット** です。
会員のメリットを是非享受してください。

加入資格 申込日現在、健康で正常に就業している2020年8月1日時点で65歳6ヵ月までの
保険医協会 会員 とその 配偶者 および2歳6ヵ月超22歳6ヵ月までの 扶養する子ども。

死亡・高度障害保険金額 会員は**4,500万円**、配偶者は**2,000万円**、子どもは**400万円**まで加入できます。

○普及にあたっては、太陽生命・富国生命・明治安田生命の担当者(石川県保険医協会の共済普及担当者)がお伺いします。ご面談くださいますようお願いいたします。

○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 ※詳細につきましてはパンフレットをご覧ください。 [太陽一動補一団-19-107]

普及開始! 保険医年金

前半期受付期間 2020年4月1日(水)～
5月25日(月)

加入日 2020年9月1日(火)

予定利率 1.259%(2020年1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いたします。

加入チャンスは年2回です!



休業保障共済保険にご加入されている先生方へ ケガ・病気で休業したら ご連絡を

「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

保険医 突然のケガ・病気の 備えに… 休業保障共済保険

申込取扱い期間
2020年4月1日(水)～5月25日(月) (加入日 2020年8月1日(土))

加入申込資格

次のいずれも該当する方
①加入日現在健康でひとつの主たる医療機関等で週4日以上かつ週16時間以上業務に従事している方
②59歳(1961年2月2日以降に生まれた方)までの保険医協会会員で、約款に同意できる方

- ① 給付は長期(最長で730日)、免責は短期(5日間)
傷病休業給付金の給付期間500日を超えて連続して休業された場合は、長期療養給付金が最長230日給付されます。

給付額	
最大給付額 4,304万円 8口加入全期間(730日)入院の場合	1口当たり 入院1日 8,000円 自宅1日 6,000円 (通算500日まで)

- ② 病気でも事故でも、再発でも後遺症でも、何でも給付されます!(500日以内)

- ③ 掛金は加入時のまま満期まで変わりません。

加入年齢	～29歳	30～39歳	40～49歳	50～54歳	55～59歳
1口	2,500円	2,800円	3,000円	3,300円	3,700円

- ④ 入院はもちろん、自宅療養でも、代診をおいても給付できます。

- ⑤ 掛け捨てではありません。脱退給付金が支払われます。

- ⑥ 他の所得補償保険等の加入に関係なく給付されます。

問い合わせ・申し込みは、石川県保険医協会まで
電話 076(222)5373 FAX 076(231)5156

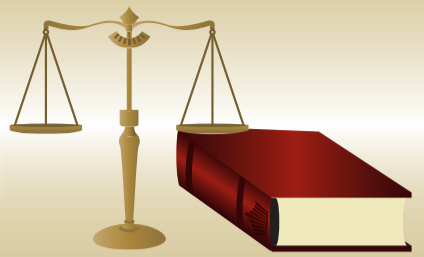
※春募集は大樹生命、富国生命とともに募集を行っています。

〈シリーズ〉憲法を生きる②

学校現場で起きていること(その3)

働かせ放題!「教師の変形労働時間制」

安原 昭二 いしかわ県民教育文化センター



「憲法」を日常生活で意識することはなかなかありませんが、性別や人種によって差別されないことや、健康で文化的な生活を過ごすことなど、私たちが暮らしていく上で大切な権利を保障しています。しかし、実際には権利が守られていない現状もあります。このシリーズは、憲法の理念を再確認し、それを実現する社会保障制度を考える1歩にしようという企画です。

今、子どもたちが学校でどうやって過ごしているのかご存知ですか? 楽しく生き生きとその子らしく学ぶ…そこから離れているように思えることが起きています。実態について安原昭二さん(いしかわ県民教育文化センター、元小学校教諭)に執筆いただきました。

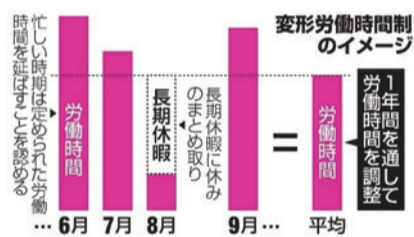
2020年2月27日、安倍総理は突然、全国小中高校と特別支援学校の一斉休校を要請しました。学校現場は大混乱し、子どもたちと日々紡いできた大切な学年末はズブズブに寸断されました。教師は子どもと関われることなら一生懸命になれます。それが教師の専門性を生かした仕事です。教師の仕事の特質を踏まえることなく導入しようとする「教師の変形労働時間制」には、どんな問題があるのでしょうか。

「教師の変形労働時間制」はあり得ない!

変形労働時間制とは、1カ月や1年といったあらかじめ定められた期間を平均した労働時間(教員の場合は1年単位)の特例を認めた制度のことです(資料①)。

2019年11月、国会で教師の変形労働時間制(教職員給与特別措置法改正案)が可決しました。教師の仕事に閑散期はありません。夏休みといえども研修や部活動、授業研究などがあり、そのうえ免許更新研修は夏休みでないとできません。今、小学校でプログラミング教育や英語教育が本格導入され、ますます教員の仕事が増えますが、教員は増やさ

(資料①)



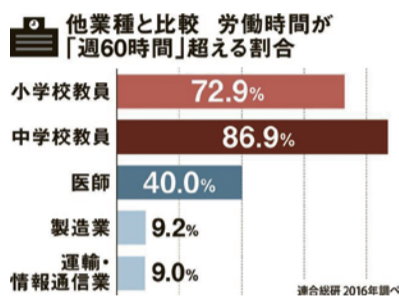
ません。変形性は教員の労働時間を年間単位でコントロールしようとし、[繁忙期だけ我慢して]とさらに過酷な労働を強いられることになり、病気や過労死を今以上に誘発することになります。そもそも労働基準法では変形労働時間制について、年平均40時間以内、繁忙期は1日10時間まで認めていますが、恒常的に時間外勤務している学校現場での導入は無理があり、労働基準法の原則に反することなのです(資料②)。

導入しようとするのは、なぜ?

私は2つの理由があると思っています。まず1つ目、お金をかけず働かせるためです。

教員の時間外手当(残業代)は給特法(教員の勤務態様の特殊性をふまえて時間外手当を支給しない代わりに給料月額4%の調整額を支給することを定めた法律、1971年成立)によって支払わないことになっています。残業手当を支払わずに済ませるためには変形労働時間制の導入がもってこいです。労働事件に詳しい穂積匡史弁護士は「そもそも変形性は

(資料②)



労働時間を減らす制度でなく残業代を抑制する制度だ」と断言しています。

2つ目は、職場に分断を持ち込み、教師を管理統制するためです。子どもを保育園に預けている若い教師は「今でも保育園の迎えで職場に迷惑をかけているのに、(変形労働時間制で)ますます何も言えなくなる」と言います。他にも「長時間仕事をする人に合わせられ職場では仕事をやる人とやらない(やれない)人ができて不協和音が出てくる」「結局、長い時間、仕事ができる人に学校が合わせられる気がする」と危惧や疑問の声が上がっています。教師を意のままに統制したいという国の思惑が一番の理由に思えてなりません。今のところ石川県は条例化に積極的ではありませんが、導入を許さない市民の声を盛り上げましょう。

「教師に教師の仕事させてほしい!」 真の解決のために

長年、民間教育研究団体に携わってきた大先輩の先生は「子どもが楽しいと思える授業のために、学校が終わってサークル仲間の家に集まり、ときに夜中になっても夢中になって語り合いました。大変だったけど、そのことに苦痛は感じませんでした。教師は、子どものためになると思うと、すごく頑張れます。教師に教師の仕事させてほしい」と話しました。政府の小手先だけの働き方改革では到底、解決するものではありません。教員を増やし働きやすい環境にすることが一番の解決の道です。そして、学力テストなど過激な競争と道徳などで縛る管理的な教育の見直しが必要です。

日本国憲法第26条

すべて国民は、法律の定めるところにより、その能力に応じて、ひとしく教育を受ける権利を有する。

核兵器のない世界へ — 医師の役割を考える

第8回 核戦争で地球滅亡まで100秒! (その2)

白崎 良明(金沢市・内科、核戦争を防止する石川医師の会世話人)

1980年に結成されたIPPNWは、核戦争による「核の冬」の危機を世界中に普及し、1985年、ノーベル平和賞を受賞した。前回に詳述したが、2002年に続き、パキスタン首相がインドと全面核戦争も辞さないとの発言、核のテロ、偶発的な事故から核戦争に発展する恐れは差し迫ってきている。今、あらためて核戦争の危機がせまる中で医師としての社会的責任が問われている。

IPPNWは核戦争の人類被害について多くの論文を出してきた。2007年、PSRのRobockがインド・パキスタン間の核戦争による気候の影響による被害についてを。2013年、IPPNW・PSRのHelfundが「核戦争による飢餓—20億人に及ぶ飢餓(Nuclear Famine, Two Billion People at Risk)」を。2019年10月にはRobockらが再び、2025年にインド・パキスタンによる限定核戦争を予測し、その被害について最近の地球温暖化、気候変動も含めて科学的に論じている。その要約を紹介する。

2007年、ロボックらは「インド・パキスタン間で、ヒロシマ型原爆(TNT換算15キロトン相当)が相互に50発ずつ使用された」との想定の下で、次のように重大な気候変動が生じると予測した。①被災した都市火災で大量の煤が放出され、対流圏に充満。②太陽エネルギーを吸収し、成層圏最上部で長期に滞留。③温度低下と太陽エネルギーの反射率が高まり、地球全体が冷却。その結果、1年後には地表温度が1.25度下がり、数年持

続、10年後にも0.5度低下したまま。温度低下は北半球に強く、ほとんどの穀倉地帯が数度以上の低下で雪や水におおわれる面積が広がり、5年続く。温度低下で地表面の蒸発と植物による蒸散が減少、グローバルな水循環が弱まり、降水量の減少をまねき、降水量の変化は気温と同じく、10年は持続する。

HelfundはRobockらの文献をもとに、インド・パキスタン間の限定核戦争の結果、米国の穀倉地帯のトウモロコシ、大豆生産は10年にわたり平均10%の減産となり、5年目に最も厳しい約20%の減産が見込まれるとした。別の引用論文では、Robockらの気候変動予測を前提として、中国の米生産は最初の4年間、平均21%の減産となり、次の6年にわたって平均10%の減となるとした。以上から、両論文とも期せずして世界の穀倉地帯において主要作物の10~20%の減産を予測している。

このような農産物の減産は、価格の高騰を招き、世界の何億人もの貧困層にとって食物の入手が困難になり、仮に農産物市場が正常に機能し続けても、新たに2億1500万人が10年間、栄養不良になる。Helfundは、2010年の国連食糧農業機関の報告「世界の9億2500万人は、必要エネルギー量の最低基準、1日当たり1750キロカロリー以下の栄養不良にある」を引用し、穀物の世界的減産がこの人々を直撃し、飢餓を生み出すと警告する。さらに、食料輸出国が自国民の食料確保のために輸出規制を行えば、10年間の累積的影響は、新たに日本、韓国も含む数億人を栄養不良に追い込み、10億人を越える人々に飢餓が発生するとしている。また、コレラなどの感染症の流行や、食糧確保のための新たな紛争の可能性も懸念されると報告した。



論文「核戦争による飢餓」の著者である Helfund氏

のぼくん 世界を歩く

《第8回》スイスとアルプス編②
憧れのマッターホルン

小島 登 (内灘町・歯科)



逆さマッターホルンを背景に

6月26日(火)
5時頃起床。5時20分頃

良い時間を過ごせた。電車
でツェルマットへ戻ると裏
側にも雲がかかっていた。



先端部が朱に染まったマッターホルンは早朝の20分間しか見れない

6月27日(水)
野鳥のさえずりで気持ち

から約20分間、自然がつく
り出す、奇跡の瞬間に出会
えたことに感謝。朝日を浴
び先端部のみが朱に染まっ
たマッターホルンを部屋の
バルコニーから見ることが
できた。次第に周りも明る

6月25日(月)
登山列車にてゴルナー
ラート展望台へ。徐々に
晴れてきた。展望台では
360度の大自然に大興
奮。青空に映える、憧れの
マッターホルンが目の前
に。電車で一歩手前のロー
テンポテン駅まで戻る。
そこからもう一歩前のリッ
フェルベルク駅までガイド
と一緒に約1時間半のハイ

キング。逆さマッターホル
ンもお出迎え。うつすら赤
い残雪が珍しい(サハラ砂
漠の砂)。
2582mのリッフェル
ベルク駅で解散、自由時間
に。ガイドお勧めの山小屋
レストランへ。道端にはか
わいい花が続く。ホテルを
過ぎると、山小屋レストラ
ームパスタを
オーダーする。
生ハムがうま
い。マッターホ
ルンがスッキリ
見えるまで待っ
ていたが、山のどこかに雲
がかかる。しかし、気持ち
良い時間を過ごせた。電車
でツェルマットへ戻ると裏
側にも雲がかかっていた。

6月28日(木)
今日も晴れ、一筋の雲。

バスにてマイエンフェルト
のハイジの泉とハイジの家
へ。原作と日本のアニメの
イメージは違った。経由地
のドバイでは空港でラクダ
を描いた革のプレス画をお
土産に。

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

会員リレーエッセー

◆◆247◆◆

復活！8ミリフィルム

小川 滋彦 (金沢市・内科)

子どもの頃から蒸気機関車(SL)が好きで、その複雑な下回り(走り装置)の動きを記録しようとして父にねだって8ミリカメラを買ってもらったのが中学生。ただ、たった3分20秒のフィルムは大変高価だったため、ケチって一シーン5秒しか撮らず、とても人様に披露できるものではなかった。

高校生になった1975年に日本のSLは全廃となり、ずっと悶々としていたが、日中の国交が回復した1980年、大学生になっていた小生は鉄道ジャーナル社の企画する「中国鉄道の旅」、現役SL、もしかすると旧南満州鉄道(満鉄)の「あじあ号」に会えるかも、という触れ込みのツアーに参加することに。40本もの大量の8ミリフィルムをスリッケースに詰めて出発した。12日間のツアーは、中国東北地方の鉄道施設(機関区やSL工場)を巡る。日本から初めての視察団ということで、当局から「熱烈歓迎」の待遇を受け、彼らにとっては侵略の象徴とも言える「あじあ号」パシナの現存する姿もカメラに収めることができた。1980年当時のハルビンや長春は、満鉄時代の建物や車両がそのままの姿で大事に使われており、当時を知る高齢のツアー参加者は懐かしさに咽び泣いていたことが印象に残っている。

このツアーを記録し、4本に編集した78分に及ぶ大量の8ミリフィルムは、40年近く誰の目にも触れることもなく、もしかしたら廃棄されるのを待っていたのかもしれない。ところが！クラリネットの演奏をYouTubeに上げるのなら、当時の8ミリフィルムをアップできるのでは、と思いついたのが昨年の5月の連休。閉店間際のカメラ屋から譲ってもらった7台の映写機(このエピソードは本紙2006年6月号「会員リレーエッセー」参照)のうち、今も正常に動作するものが1台だけあり、それを使って部屋の壁に映写した映像をビデオカメラで撮影してアップした。秘蔵フィルムを、世界の人が見ることができると。すごいことだ。満鉄を懐かしむ人だけでなく、中国の人たちに当時の生活の記録として見てほしいと思う。「小川滋彦」で検索を。

SUDOKU

		6					7	
	1			8				2
3		5	2				1	
		8		7				
	5		4		1		3	
					6		4	
		2			7	3		5
4				3				6
	6						2	

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3×3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。

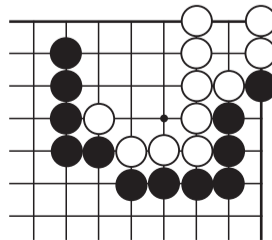
(答え4面)

パズル制作/ニコリ

囲碁

初級編

■出題 九段 石樽郁郎
黒先 (7分で1,2級以上)
〈ヒント〉一手目は遠まわしに。三手目が決め手です。



(解答は4面にあります)

将棋

初級編

■出題 九段 西村一義



〈ヒント〉角はとどめに活用……。 (10分で3級)

(解答は4面にあります)

よく目が覚める。清々しい高原の香り、サンモリッツから少し離れた里ゆえに。ロープウェイにて一気に3303mのコルバッチ展望台へ。ピッツ・ベルニナやピッツ・ロゼックなどの4000m級の山々が澄んだ青空に映える。ピンと張りつめた空気を。眼下にサンモリッツの街と湖。崩れ落ちそうな岩肌に不安を感じ。当初予定していたマルチルからフォルクラスールレイへのハイキングが、雪による道の閉鎖のため、モルテラツチ氷河に変更された。氷河が溶けた川は緑白色だが、雪解け水は透明。1878年から氷河が加速度的に後退している。氷河によって削られた谷底を歩く。ようやく現時点を氷河の最先端に到着。土産に。