

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](mailto:ishikawa-hok@doc-net.or.jp)  
 発行人 三宅 靖  
 印刷所 ソンタ印刷株式会社  
 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 📄

- 3面 小児科医からの発信
- 4面 医療・福祉のエキスパート訪問
- 5面 紙上よる勉強会
- 6面 速報中協資料

今月の会員数 / 1,019人(医科713人・歯科306人)

新型コロナウイルス感染症のイロハ 第2回

変異とワクチン  
キホンから疑問まで

副会長 平田 米里 (野々市市・歯科)



講師の谷内江昭宏先生 (写真左) と司会を務めた平田米里副会長

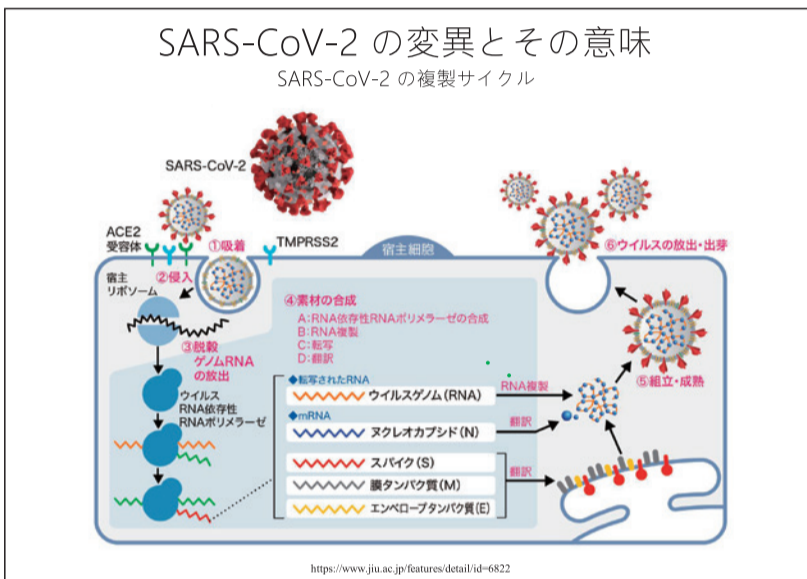


図2 SARS-CoV-2の複製サイクル

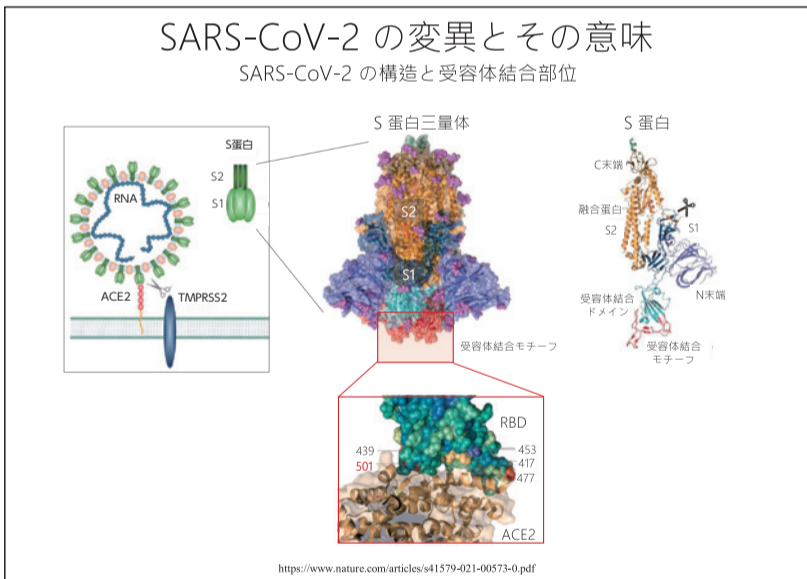


図3 SARS-CoV-2の構造と受容体結合部位

今回のメニュー(図1)は前半、後半に大別されるが、まず変異から。RNAウイルスは分裂刺激が大きい。つまり宿主の細胞内で自身の遺伝子や様々なパーツをコピーするスピードが速く、その回数も極めて多いため、必ずしも正確に複製しない性質を有する。加えて、感染者数

今回のメニュー(図1)は前半、後半に大別されるが、まず変異から。RNAウイルスは分裂刺激が大きい。つまり宿主の細胞内で自身の遺伝子や様々なパーツをコピーするスピードが速く、その回数も極めて多いため、必ずしも正確に複製しない性質を有する。加えて、感染者数

今回のメニュー(図1)は前半、後半に大別されるが、まず変異から。RNAウイルスは分裂刺激が大きい。つまり宿主の細胞内で自身の遺伝子や様々なパーツをコピーするスピードが速く、その回数も極めて多いため、必ずしも正確に複製しない性質を有する。加えて、感染者数

- 今日のお話
- ① いまさら聞けない!? 新型コロナの基礎知識
  - ② 新型コロナの最新情報
    - 1) SARS-CoV-2の変異とその意味
    - 2) 分子疫学による感染拡大の分析
    - 3) 変異株の種類とその影響
    - 4) ワクチンの免疫学と感染制御の歴史
    - 5) SARS-CoV-2ワクチンの開発
    - 6) ワクチンの意義と課題

図1

変異株の種類とその影響  
日本国内の VOC/VOI

PANGO 系統 (WHOラベル)	最初の検出	主な変異	感染性 (従来比)	重篤度 (従来比)	再感染やワクチン効果
B.1.1.7 α株	2020年9月 英国	N501Y	1.32倍と推定	1.4倍と推定	効果に影響がある証拠なし
B.1.351 β株	2020年5月 南アフリカ	N501Y E484K	1.5倍?	入院時死亡リスクが高い可能性	効果を弱める可能性
P1 γ株	2020年11月 ブラジル	N501Y E484K	1.4-2.2倍?	入院リスクが高い可能性	効果を弱める可能性 再感染事例報告あり
B.1.617.2 δ株 (δ株)	2020年10月 インド	L452R	1.95倍?	入院リスクが高い可能性	ワクチンと抗体医薬の効果をも弱める可能性 (特にδ)
C.37 ε株	2020年8月 ベルギー	F490S	高い可能性	入院リスクが高い可能性	ワクチンの有効性が低下?

※感染性・重篤度は、国立感染症研究所による日本国内の疫学分析結果に基づくもの。重篤度については、本誌掲載の論文が変異株の重症化について発表していることによる。PANGO系統(PANGO Lineage)は、新型コロナウイルスに用いられる国際的な疫学分類命名法であり、変異株の呼称として広く用いられている。括弧内の変異数は、WHOラベルによる。

(出典)国立感染症研究所、WHO

図4 日本国内のVOC/VOI (懸念される/注目すべき変異株)

今回のメニュー(図1)は前半、後半に大別されるが、まず変異から。RNAウイルスは分裂刺激が大きい。つまり宿主の細胞内で自身の遺伝子や様々なパーツをコピーするスピードが速く、その回数も極めて多いため、必ずしも正確に複製しない性質を有する。加えて、感染者数

今回のメニュー(図1)は前半、後半に大別されるが、まず変異から。RNAウイルスは分裂刺激が大きい。つまり宿主の細胞内で自身の遺伝子や様々なパーツをコピーするスピードが速く、その回数も極めて多いため、必ずしも正確に複製しない性質を有する。加えて、感染者数

今回のメニュー(図1)は前半、後半に大別されるが、まず変異から。RNAウイルスは分裂刺激が大きい。つまり宿主の細胞内で自身の遺伝子や様々なパーツをコピーするスピードが速く、その回数も極めて多いため、必ずしも正確に複製しない性質を有する。加えて、感染者数

聞き慣れない「分子疫学調査」だが、この手法を用いて、昨年の7月から10月の石川県の感染拡大を捉えると、主に大阪に関係する南加賀と東京に関係する金沢市と、2カ所のエピソードが同時に発生し、全県下に拡大したことが判明す

精度は施設内クラスター等

通常の小さな変異は2週間に1回の割合だが、アルファ株の場合は大きな変異が急速に蓄積し、それまでとは大幅に異なる株種となり、同時にその変異は意味ある変異として瞬く間に世界を席巻した。そのアルファ株もデルタ株に置き換わりつつある。変異株の種類とその影響は図4に示した。

後半はワクチン。まず、自然免疫と獲得免疫の関係におけるコストパフォーマンスやタイムラグの関係、生ワクチンと不活化ワクチンとの違い等、「キホンのキ」のおさらいがあり、新

ワクチンの意義と課題

後半はワクチン。まず、自然免疫と獲得免疫の関係におけるコストパフォーマンスやタイムラグの関係、生ワクチンと不活化ワクチンとの違い等、「キホンのキ」のおさらいがあり、新

医心凡語

昨年の初めより、新型コロナウイルス感染拡大が止まらない。ここ石川県も新規感染者数が7月下旬から増加し一時は100人を超え、8月中旬以降も連日50人前後を推移していたが、9月に入りようやく収束の兆しが見えてきた。頼みの綱の新型コロナウイルス接種も、65歳以上の2回接種者は約9割だが、65歳未満では2割程度である。筆者の想像ではあるが、無症状か軽症程度の隠れ陽性患者の若者たちが町のあちこちでウロウロしているのではないだろうか。たまにスーパーへ買い物に出かける際はできるだけ時間帯をずらして、夜の9時や10時に行くのだが、かつては人の少ない時間帯であったのが、今は結構な人数に遭遇する。それも50歳以下と思われる人たちである。まん延防止等重点措置は当初8月2日から8月31日までとされていたが、再度延長されて、9月12日まで延期された。先の見えない状態がいつまで続くかはわからないが、はつきりしているのは、若年層のワクチン接種が進まないこととコロナ禍以前の社会には戻らないということである。集団免疫の獲得も、全世代の接種にかかっている。副反応の心配やワクチンの信頼性もあると思うが、待ったなしの大規模接種が1日も早く望まれる。



（1面のつづき）

型コロナワクチン（特に、ウイルスベクターワクチン、mRNAワクチン）は、これまでのワクチンとタイプが異なることを理解できた（図5）。しかし、両者とも人にスパイクタンパクを作らせて抗体を産生させるという最終段階の仕組みは同じである。

新型コロナウイルスは開発時間が非常に短い、効果は通常ではあり得ないほどの高さである（図6）。加えて、イギリスのように、国民がワクチンを2度接種する率が高いと、新たな変異株（デルタ株）に感染しても死亡者数は少ないことを解説。今話題の抗体カクテル療法（2種類の混合・人工抗体）については、1週間以内の早期に対応すれば、50歳以上、肥満・慢

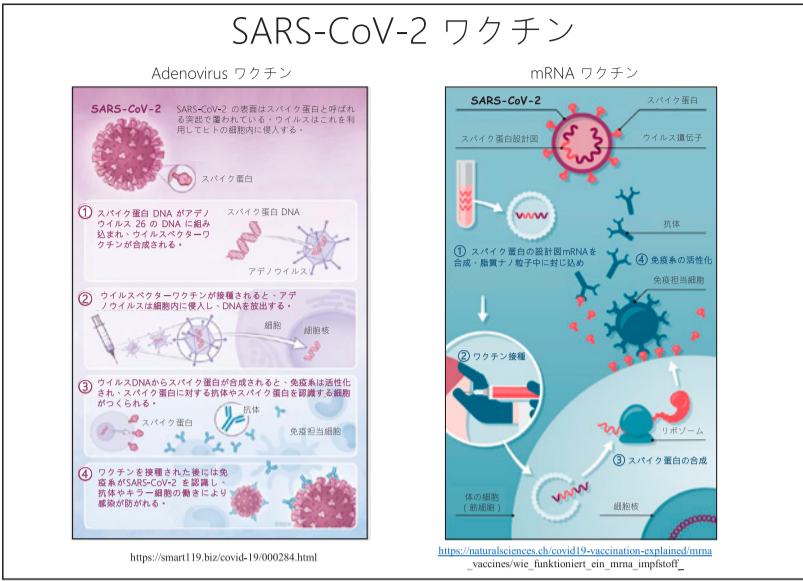


図5 SARS-CoV-2ワクチン

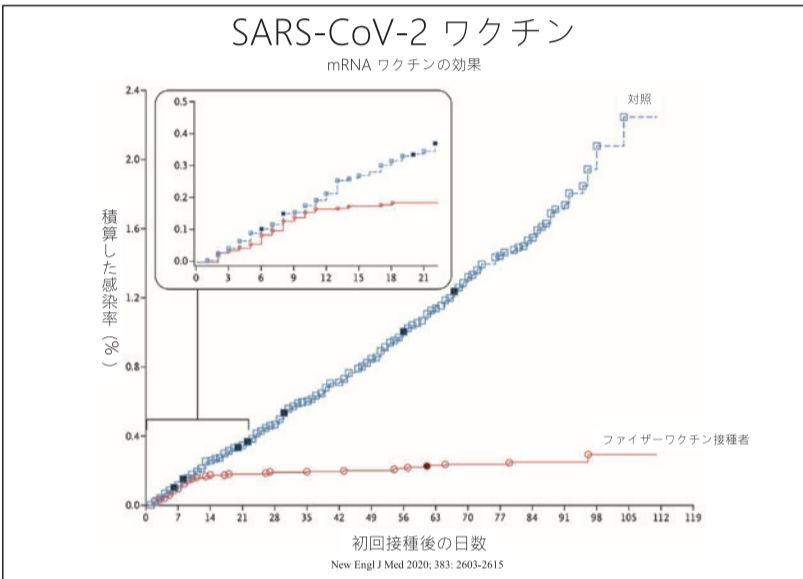


図6 mRNAワクチンの効果

- ワクチンの意義と課題
- 1) ワクチンの意義
  - 2) 副反応
    - ① 直後；アナフィラキシー、血管迷走神経反射
    - ② 数日後；高頻度に見られる副反応
    - ③ 稀な副反応；VITT
    - ④ 未知の副反応
  - 3) 変異株に対する効果
  - 4) Breakthrough infection (接種後の感染)
  - 5) ワクチン未接種者への対応

図7

**講演動画を公開中!**

講演会「新型コロナウイルス感染症のイロハ」第1回と第2回の動画は石川県保険医協会ホームページ「講演ライブラリー」より視聴できます。

## 乳幼児感染予防策加算 感染症対策実施加算

10月1日から  
引き下げ&廃止予定

現在、特例とされている「乳幼児感染予防策加算」は10月以降は点数引き下げ、「感染症対策実施加算」は10月以降は廃止の予定とされています（9月6日現在）。具体的な取扱いは下表をご参照ください。ただし、延長の可能性もあるため、今後の厚労省からの通知をご確認ください。最新情報は石川県保険医協会ホームページ「協会ニュース」でお知らせしています。

	2021年9月30日まで	→	2021年10月1日以降（予定）
乳幼児感染予防策加算	医科100点、歯科50点	→	医科50点、歯科28点（終了時期は未定）
感染症対策実施加算*	外来5点、入院料10点	→	廃止

\* 医科外来等感染症対策実施加算（5点）、歯科外来等感染症対策実施加算（5点）、入院感染症対策実施加算（10点）

石川県保険医協会 協会ニュース

<https://ishikawahokeni.jp/blog/>

## 新型コロナ 自宅・宿泊療養者の新たな診療報酬特例

### 1 往診・訪問診療 救急医療管理加算（950点）

- (1) 新型コロナウイルス感染症の自宅・宿泊療養者に対して、以下①又は②の場合において往診・訪問診療を行った際は、A205の1救急医療管理加算（950点）を、往診料又は在宅患者訪問診療料を算定した日に算定することができる。
  - ① 当該患者又はその看護に当たっている者から新型コロナウイルス感染症に関連した訴えについて往診を緊急に求められ、速やかに往診しなければならぬと判断し往診を実施した場合
  - ② 新型コロナウイルス感染症に関連した継続的な診療の必要性を認め訪問診療を実施した場合
- (2) (1)は当該患者に対して主として診療を行っている医師が属する1つの医療機関において、1日につき1回算定できる。
- (3) (1)の取扱いは、2021年7月30日以降適用される。  
(2021年7月30日厚労省事務連絡)

### 2 訪問看護

- (1) 新型コロナウイルス感染症の自宅・宿泊療養者に対して、主治医の指示に基づき緊急に訪問看護を行った場合は、以下の点数を訪問看護を行った時間を問わず、1日につき1回算定できる。
  - ① 訪問看護ステーション：長時間訪問看護加算（5,200円）
  - ② 医療機関：長時間訪問看護・指導加算（520点）

- (2) (1)について、主治医の指示に基づいて作成した訪問看護計画に定めた訪問看護を実施した場合においても、長時間訪問看護加算又は長時間訪問看護・指導加算を算定することができる。
- (3) (1)の取扱いは、2021年8月4日以降適用される。
- (4) 長時間精神科訪問看護加算（5,200円）又は長時間精神科訪問看護・指導加算（520点）も(1)と同様の取扱いとなる。
- (5) 宿泊療養又は自宅療養中の患者について、特別訪問看護指示書を交付できる。  
(2021年8月4日厚労省事務連絡、2021年8月11日厚労省事務連絡)

### 3 電話・オンライン診療 二類感染症患者入院診療加算（250点）

- (1) 新型コロナウイルス感染症の自宅・宿泊療養者に対して、医師が電話や情報通信機器を用いて新型コロナウイルス感染症に係る診療を行った場合、A210の2二類感染症患者入院診療加算（250点）を算定できる。
- (2) (1)の加算は、当該患者に対して主として診療を行っている医師が属する1つの医療機関において、1日につき1回算定できる。
- (3) この取扱いは、2021年8月16日以降適用される。  
(2021年8月16日厚労省事務連絡)



# 真に「侵襲」の少ない手術を求めて

安井 良僚

(金沢医科大学病院・小児外科)

安井良僚と申します。「小児科医からの発信」欄を小児科医が書かせていただく「小けが」に

金沢医科大学小児外科の

## 持論

人工呼吸器による呼吸管理、喀痰吸引等の「医療的ケア」が必要な子どもたちが増えている中、医療的ケア児及びその家族に対する支援に関する法律(以下、「医ケア児法」)が2021年6月18日に公布され、9月18日に施行される。基本理念を定め、具体的な規制や罰則については特に規定して

襲な方法が模索されてきました。その有力な手段が鏡視下手術です。いまから15年ほど前に私が消化器外科の修練をうけた一般病院では腹腔鏡手術はまだ導入され



胆嚢摘出術や初期の大腸がんなど限られた疾患のみの適応でしたが、術後の患者さんの回復が従来の手術に

小児外科領域でも手術器具の進歩により鏡視下手術の導入が進んでいます。成人では10mm前後の器械が標

から呼び出しがあるため、無職で子育てをしているとのことだった。医ケア児法では保育所・学校に、保護者の付き添いがなくとも適切な医療的ケアができるよう看護師等の配置を求めている

要ではないだろうか。同様な状況である富山県では2020年4月に喀痰吸引等第3号研修補助金制度を制定し、喀痰吸引研修を受講しやすい状況を作りだそうとしている。石川県でも

石川県にも医療的ケア児支援センターが設置されることにならずであるが、設置されただけでは、家族の離職を防止し、医療的ケア児の健全な成長が

石川県にも医療的ケア児支援センターが設置されることにならずであるが、設置されただけでは、家族の離職を防止し、医療的ケア児の健全な成長が

石川県にも医療的ケア児支援センターが設置されることにならずであるが、設置されただけでは、家族の離職を防止し、医療的ケア児の健全な成長が

石川県にも医療的ケア児支援センターが設置されることにならずであるが、設置されただけでは、家族の離職を防止し、医療的ケア児の健全な成長が

石川県にも医療的ケア児支援センターが設置されることにならずであるが、設置されただけでは、家族の離職を防止し、医療的ケア児の健全な成長が

## 学校へ看護師配置 学びの保障を

### 医療的ケア児法

脳性まひのお子さんの訪問診療をしている会員からの話によると、喀痰吸引のため母親が毎日学校に同伴していたとのことだった。最近、学校に看護師が配置されるようになり、同伴する必要はなくなったが、看護師が休みの時は母親の同伴が必要

の医療的ケアでは十分対応できないと思われる。保育所、学校で喀痰吸引等の医療行為ができる介護福祉士、保育士等の環境の整備を、医ケア児法は国や地方公共団体に求めている。石川県では喀痰吸引等の医療行為の

の医療的ケアでは十分対応できないと思われる。保育所、学校で喀痰吸引等の医療行為ができる介護福祉士、保育士等の環境の整備を、医ケア児法は国や地方公共団体に求めている。石川県では喀痰吸引等の医療行為の

の医療的ケアでは十分対応できないと思われる。保育所、学校で喀痰吸引等の医療行為ができる介護福祉士、保育士等の環境の整備を、医ケア児法は国や地方公共団体に求めている。石川県では喀痰吸引等の医療行為の

の医療的ケアでは十分対応できないと思われる。保育所、学校で喀痰吸引等の医療行為ができる介護福祉士、保育士等の環境の整備を、医ケア児法は国や地方公共団体に求めている。石川県では喀痰吸引等の医療行為の

Table with 7 columns and 13 rows of numbers, likely a calendar or schedule.

Table with 7 columns and 13 rows of numbers, likely a calendar or schedule.

Table with 7 columns and 13 rows of numbers, likely a calendar or schedule.

### 多様な選択肢から

近年、さらに新しい手段として手術支援ロボットが登場しました。2020年4月よりロボット支援腎盂形成術が保険収載され、当科でもスタッフのトレーニングが終了し導入の体制が整いました。当院で稼働しているのはda Vinci Xで、鉗子は最小8mmと腹腔鏡で用いるものよりかなり太いですが、従来の鏡視下手術用の鉗子にはない関節を備え、これまでの手術の概念にはなかった操作や展開を可能とします。太い鉗子と大がかりな器械は一見小児にこそ現在の鏡視下手

術の限界を超えられる可能性を秘めていると感じています。一方、鏡視下手術が本当に低侵襲であるかは慎重な判断が必要です。新生児や乳児早期では鏡視下手術のための体腔内への送気が静脈還流をさまたげたり低体温を誘発したりするなどの、逆に直視下手術より高侵襲となることもありま

す。また鏡視下手術を行うことを優先するあまり、これまで先人が築いてきた定型術式を安易に鏡視下でや

す。また鏡視下手術を行うことを優先するあまり、これまで先人が築いてきた定型術式を安易に鏡視下でや

す。また鏡視下手術を行うことを優先するあまり、これまで先人が築いてきた定型術式を安易に鏡視下でや

す。また鏡視下手術を行うことを優先するあまり、これまで先人が築いてきた定型術式を安易に鏡視下でや

す。また鏡視下手術を行うことを優先するあまり、これまで先人が築いてきた定型術式を安易に鏡視下でや

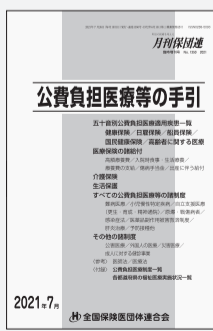
## 公費負担医療等の手引

(2021年7月)

公費負担医療は、複雑な制度体系となっています。この書籍はすべての公費負担医療について、対象となる人、所得制限、一部負担、申請方法、請求方法などを分かりやすく解説しています。

2021年版では新たに新型コロナウイルス感染症に関わる検査の公費負担医療、宿泊療養・自宅療養者の公費負担医療等についても掲載！ レセプト記載例もあり請求事務に役立ちます。

会員価格 **1冊2,000円** (定価4,000円、税・送料込) です。 FAX・メール・電話よりご注文ください。



りやすいように変更することは、疾患の治療という最も重要な目的が達せられなくなる危険性を孕みます。小児の患者さんに対して、治療後の長い人生を安心して送っていただくことができるだけ「小けが」な、真に低侵襲な治療法を選択するには、選択肢が多様にならなければならないほど、難しくなっています。それを提供できるような、全力を尽くしていきたいと思っています。

医療・福祉の  
エキスパート  
訪問……《第18回》

能美市子育て支援センター

障害があってもなくても  
ワンストップ相談

【取材先】三宅 妙子さん(臨床心理士)  
【取材】医療福祉部取材班

年間相談延べ5千件

今回は、能美市寺井町の「ふれあいプラザ」内にある能美市子育て支援センターを訪問した。同センターは2015年に開所され、県内では珍しく、同一フロアーに子ども発達支援センター(2013年稼働)が併設され、協働運営されている。無料の子育て支援ホールが併設され、主に未就園児とその保護者の遊び場、相談先として運営していた前身の子育て支援センターの役割も受け継ぐ。子ども発達支援センター開設にあたっては、地域自立支

援協議会での協議を重ねられた。障害の有無に関わらず、身近な場所で気軽に相談できる環境を目指した結果、子育て支援センターに相談部署を内包する、現在の運営形態に行き着いたという。子育て支援センターには経験豊富な保育士等の支援員が5名、子ども発達支援センターには相談員は9名、うち臨床心理士2名(国家資格、公認心理師の資格有り)を配し、家庭児童相談室を併設。支援対象は18歳未満の子どもとその親のストレスが、子ども

ひとりぼっちじゃない

の発達にも不利益をもたらすことが多い。親御さんの気持ちに寄り添い、ひとりぼっちにしない！その上で自立に導く。訪問をいとわず、子どもとの関わり方を一緒に考える。親子関係が改善すると、子どもの問題行動が落ち着き、その子の発達障害的な特性が気にならなくなることもあると言う。ぜひ医療機関側からも、市内の発達障害やネグレクトと考えられるケースなど、気軽に紹介してほしいとのことであった。相談は早ければ早いほうがよく、親子関係は必ず改善する。子育てに関わる些細な心配事は、早めに相談されることを願っている。



三宅妙子さん



約1時間にわたり取材対応いただいた



能美市子育て支援センター



西海丸

漁港で食べる新鮮寿司

村田 祐一(金沢市・小児科)

コロナ禍にあつて出歩くことがままならない日々が続く、気分が優れない。良くない気分が診療していても患者さんには迷惑をかけるだけ。とかなんとか言い訳をし、密になる混雑を避け、5月の連休明けの平日6日(木)に志賀町にある通称「ボタン寺」へ行ってきました。ボタンは真っ盛り!! ボタンの花は赤、紫、ピンク、白等、とても綺麗で見頃でした。



志賀町(旧富来町)にある通称ボタン寺「遍行寺」



新鮮! お店が漁港内にあるので当然ですね。カウンター席と小上がり席の両方があります。私たちはカウンター席でマスクの職人さんとお話ししながら回転しないお寿司を頂きました。新鮮なお魚! しゃし、寝かせておいしくなる白身魚は寝かせて提供。酢、醤油、お米は地元産にこだわって地産地消。おいしいのは当たり前! お値段もリーズナブルでした。



西海漁港にある回転すし「西海丸」

漁港の中には卸値でお魚が買えそうな売店もありましたが、当日は残念なことにお休みでした。漁港の中では釣りを楽しまる人もいました。次回とは違う季節にまた行ってみたいと思わせるお店でした。

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600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

第56回  
なんでも学術!  
なんでも回答?  
よろず勉強会

外来でここまで診られる心不全

—新薬を活用して—

とき 2021年10月21日(木)午後7時30分~午後9時

ところ オンライン会議システム(Zoom)または石川県保険医協会・会議室

講師 下島 正也 氏

国立循環器病研究センター・移植医療部  
金沢大学附属病院・循環器内科

対象 会員医師・歯科医師、  
会員医療機関のスタッフ

参加費 無料

※詳細・申し込みは同封の案内チラシをご覧ください。

# シリーズ 紙上よる勉強会《第18回》

## テーマ 排尿のはなし⑤

### 入居施設でのバルン抜去を勧めよう

西川 忠之 (能美市・泌尿器科)



管は抜ける？



尿道留置カテーテル（通称、尿道バルン）は、尿失禁や尿閉の泌尿器科的理由で挿入される場合、仙骨部や臀部褥瘡の治療で糞尿分離・創の安静目的で新規に導入される場合、入院中に腰椎圧迫骨折や大腿頸部骨折の周術期に安静確保のため、あるいは集中管理の安静・尿量確認目的等で利用される。閉鎖式バルンシステムを使用し、挿入時あるいは挿入期間中に尿道損傷の発生がなく、7日以内に抜去可能であれば多くの場合は問題とはならない。しかし、14日以上留置期間となるとその多くに細菌尿が認められ、28日以上でカテーテル表面に抗生物質耐性のバイオフィームが形成される。尿路感染が成立するとバルンを交換しても感染が持続する。しかもそのまま抜去すると、熱発を伴う尿路感染症を発症することも多い。入院期間が延びればバルン留置のまま退院となることもある。

やむを得ず長期留置となったバルンは抜去可能なのか？そして、その手順はどうしたらよいか。

排尿障害に関する基礎疾患を調査し、挿入前に自排尿が可能であった場合には抜去可能と判断し、さっそくバルン抜去を勧めよう。

二通りの抜去手順を示す。まず、間欠的導尿が可能なら、早速バルンを抜去しよう。直後より1日4～5回の間欠導尿を施行し、残尿量が50ml未満、かつ、膿尿を認めなければバルン抜去は成功である。しかし、間歇的導尿の施行が困難である場合も多く、そのバルン抜去手順を示す。①尿道留置状態で尿細菌培養・感受性検査を提出する。②感受性を参考に、バルン抜去前の約1週間より抗生剤、排尿改善薬ベサコリン（0.8～1.2g）とエブランチル15mg 2c～30mg 2cの内服を開始する。③1週間後に排尿改善薬を継続しつつバルンを抜去する。④バルン抜去後の排尿状況を観察する。すなわち、残尿測定（超音波または導尿いづれも可）を行い、膿尿の有無を確認し、排尿改善薬の減量を検討する。ぜひ試してほしい。



8月下旬の近江町市場

## 会員投稿

# 近江町市場 昨今

井沢 宏夫 (金沢市・内科)

子どもの頃（70年前）は近所に商店街があり、八百屋や魚屋は身近なお店で普段の食生活はエプロン姿の買い物で十分であった。市内電車に乗って武蔵ヶ辻の近江町市場へ買い物に出かけるのは、お正月の準備やお祭り、誰かのお誕生日など「ハレの日」の料理を準備する時で、母にくっついて行ったものだ。中年にもなって勤務医から町医者になり、浅野川流域に居を定めてからは、武蔵ヶ辻が近くなり、近江町市場へは出かける機会が多くなった。そして、いよいよ閑のできた隠居後には、散歩コースの1つとして近江町市場の中をウロウロ覗き込んだ。市場内は押すな押すの観光客、店の見物で、店の若い衆もひるんでしまっている。い「威勢の良いかけ声」も出さず萎んでしまった。慣れない外国人客は青果店の店先に並んだ果物を指先で押しついたりするため、「不要触摸（触るな）」、「非買勿摸（買わないなら触るな）」などの「貼り紙」を出して防戦した。店先のバナナの房から1本もいでも「これはいくらか？」と店主を驚愕させた客もいたと言う。混雑する市場中に中国語が飛び交い、「一瞬」この瞬間があったり。観光客はほとんど買い物はせず、ただ海鮮井屋と寿司屋の前だけに行列ができた。市民の買い物客は恐れをなして激減し、古くからの履物屋、乾物屋、豆腐屋などや小さな八百屋や魚屋なども、ポツンポツンと閉店していった。

関東方面から毎日ウソカのごとく観光客が来て、小松空港へは上海、台湾、韓国からも数百人単位で来日し、「近江町市場」は「観光スポット」になってしまった。市場内は押すな押すの観光客、店の見物で、店の若い衆もひるんでしまっている。い「威勢の良いかけ声」も出さず萎んでしまった。慣れない外国人客は青果店の店先に並んだ果物を指先で押しついたりするため、「不要触摸（触るな）」、「非買勿摸（買わないなら触るな）」などの「貼り紙」を出して防戦した。店先のバナナの房から1本もいでも「これはいくらか？」と店主を驚愕させた客もいたと言う。混雑する市場中に中国語が飛び交い、「一瞬」この瞬間があったり。観光客はほとんど買い物はせず、ただ海鮮井屋と寿司屋の前だけに行列ができた。市民の買い物客は恐れをなして激減し、古くからの履物屋、乾物屋、豆腐屋などや小さな八百屋や魚屋なども、ポツンポツンと閉店していった。

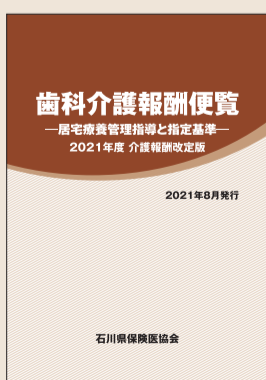
合併や統合があり寡占化はじめていることが気になる。また、海鮮井屋や寿司屋がやたらに増えて、本来市場商店街振興組合、北國新聞社、3300円（税込）が出版された。一応、近江町市場の歴史書としては、250周年の『金沢市近江町市場史』に次ぐものである。

## 『歯科介護報酬便覧』

### 発刊のご案内

2021年介護報酬改定を受け、石川県保険医協会が発行してきた『歯科保険診療便覧』の中から、介護報酬部分を独立させた冊子として発刊しました。介護報酬の解釈にあたって必要な告示・通知を項目ごとに整理してまとめました。

会員は1冊無料、2冊目からは会員価格1,000円です。無料分1冊のみご希望の場合も電話・FAX・メールよりご注文ください。



●体裁 A4判70ページ、カラー  
●発行 石川県保険医協会  
●定価 3,000円(税・送料込)

石川県保険医協会主催

# ゴルフコンペ

日時 2021年11月3日(水・祝)  
午前8:30スタート(7:45集合)

場所 朱鷺の台カントリークラブ  
眉丈台コース  
羽咋市柳田町8-8 電話 0767-27-1121

※詳細は同封の案内チラシをご覧ください。

# 速報 中・医・協・資・料 2022年度診療報酬改定に向けた検討課題が明らかに —急ピッチで進む第1ラウンドの議論



7月7日の中医協総会において、2022年度診療報酬改定に向けた本格的な議論が始まった。改定に向けた議論は、2年前に比べ4カ月ほど遅れてのスタートとなったが、その後、1ないし2週間に1度の急ピッチで会議が開催されており、最終的なスケジュールは例年と同様となる見込みである。なお、診療報酬改定の基本方針は、社会保障審議会の医療保険部会・医療部会で議論されるが、こちらは7～8月にかけて議論がスタートしており、例年より若干早いペースとなっている。

本号では、8月4日中医協総会までの議論について、以下に論点整理を行う。引き続き次号以降で、中医協資料の情報提供に努めていきたい。

## (1) 改定に向けたスケジュール

### ア 診療報酬改定全体の流れ

- この点については従来どおり変更はなく、次のとおり進められることとなる。
- ① 予算編成過程を通じて内閣が決定した改定率を前提に、
- ② 社会保障審議会医療保険部会及び医療部会において策定された「基本方針」に基づき、
- ③ 中央社会保険医療協議会において、具体的な診療報酬点数の設定等に係る審議を行う。

### イ 中医協総会における今後の検討計画

- 7月7日中医協総会にて今後の検討計画が提起されたが、以下のとおり、ほぼ例年通りのスケジュールが予定されている。
- ① 9月までに各検討項目の第1ラウンドの議論を終わらせる。
- ② 秋に意見の整理をまとめる。
- ③ 秋以降に、個別項目の具体的な評価を検討する第2ラウンドの議論を行う。
- ④ 来年1～3月に改定内容の諮問・答申を行う。

## (2) 診療報酬改定に向けた主な検討内容

- 7月7日の中医協総会で提起された主な検討内容は、次のとおりである。例年通り、外来、入院、在宅、歯科、調剤という大きな括りで論点を提示するほか、「コロナ・感染症対応」というテーマを特設していること、そして、個別の検討事項として下記の4点が提起されていることが注目される。

### <次期診療報酬改定に向けた主な検討内容について(7月7日中医協総会資料1より)>

- コロナ・感染症対応（7月7日中医協総会にて検討）
- 外来（7月7日中医協総会にて検討）
- 入院（8月25日中医協総会にて検討）
- 在宅（8月25日中医協総会にて検討）
- 歯科（8月4日中医協総会にて検討）
- 調剤（7月14日中医協総会にて検討）
- 個別事項（7月21日中医協総会にて検討）
  - 働き方改革の推進
  - 不妊治療の保険適用
  - 医薬品の適切な使用の推進
  - 歯科用貴金属の随時改定

## (3) コロナ・感染症対応（7月7日中医協総会）

### <コロナ・感染症対応についての論点（7月7日中医協総会資料2より）>

- ① 現行の特例措置の効果検証等も踏まえつつ、今後の新型コロナウイルス感染症対策のあり方について、どのように考えるか。
- ② 第8次医療計画に向けた検討状況も踏まえつつ、新型コロナウイルス感染症をはじめとする新興感染症等に対応できる医療提供体制の構築に向けた取組について、どのように考えるか。

①は、この間の診療報酬上の「コロナ特例」について、今後の取扱いをどうするか提起である。また、②は、今次医療法改正で「新興感染症等に対応できる医療提供体制の構築」が「医療計画の記載事項」に位置づけられたことを受け、診療報酬上の対応をどうするか提起である。

診療側からは、基本診療料への加算などについては基本診療料への包括や評価の継続を求める意見が、そして、「院内トリアージ実施料」の特例等については恒久化を要望する意見が多かった。一方支払側は特例の継続について議論に応じる考えが示されたが、基本診療料の引上げと特例の恒久化については反対の意見が述べられた。

## (4) 外来（7月7日中医協総会）

### <外来医療についての論点（7月7日中医協総会資料3より）>

- ① 中長期的に地域の医療提供体制が人口減少や高齢化等に直面する中、外来機能の明確化・連携や、かかりつけ医機能の強化等を推進し、患者にとって安心・安

全で質の高い外来医療の提供を実現するための、診療報酬の在り方について、どのように考えるか。

- ② オンライン診療を安全性・信頼性を確保しながら推進していく観点から、「オンライン診療の適切な実施に関する指針」の見直しを踏まえ、診療報酬上の取扱いも含めて実施に向けた取組を進めることとなるが、その際に考慮することとされている対面診療との関係等について、どのように考えるか。

①の論点からは、より具体的には、(ア) 外来機能の明確化（かかりつけ医機能を評価した地域包括診療加算・機能強化加算、そして生活習慣病管理料などの見直しについて）、(イ) 医療機関間の連携（診療情報提供料Ⅰ～Ⅲの整理）、(ウ) 外来機能の分化（大病院の紹介状のない受診時定額負担の対象拡大）などが提起されている。また、②は、現在コロナ特例として実施されている「初診からのオンライン診療」の解禁（恒久化）についての提起である。

かかりつけ医機能の評価について、診療側はさらなる充実を求める意見が多く、それに対し、支払側は「患者からみてわかりやすい」ものに抜本的に再構築すべきとの意見が出された。初診からのオンライン診療については、診療側からは全面解禁には慎重な意見が出され、対面診療と組み合わせでの実施の必要性が強調された。支払側は「受診の門戸を狭めない形」の評価を求め、すでに医政局の検討会で議論されているとおりの要件の見直しを進めるべきとの意見が出された。

## (5) 歯科（8月4日中医協総会）

### <歯科医療についての論点（8月4日中医協総会資料8より）>

- ① 地域包括ケアシステムを推進する観点から、かかりつけ歯科医に求められる機能や医科歯科連携等の他職種連携を推進するために、どのような対応が考えられるか。
- ② 歯科外来診療における感染防止策等について、どのように考えるか。
- ③ 口腔疾患の重症化予防や口腔機能の管理を推進する観点から、どのような対応が考えられるか。
- ④ 歯科固有の技術の評価について、引き続き生活の質に配慮した歯科医療の提供等を推進する観点から、どのような対応が考えられるか。

①の論点からは、かかりつけ歯科医機能、周術期口腔機能管理、在宅歯科医療、ICTを活用した医科歯科連携などが狙上に挙がっている。②は、感染防止対策に係る基本診療料の施設基準やコロナ特例（基本診療料への加算）などが論点となる。③については、具体的には、(ア) 口腔疾患の重症化予防（歯科疾患管理料の長期継続加算、SPT、歯周病重症化予防治療、フッ化物応用など）、(イ) ライフステージに応じた口腔機能管理（小児口腔機能管理料、口腔機能管理料など）に関連したデータが提示され、これらが論点となる。また、④においては、歯科用貴金属の代替材料を用いる技術の評価が論点となっている。

診療側からの評価の充実を求める意見に対し、支払側からはそれを退ける意見など議論の応酬が行われている。例えば、感染防止対策の評価について、「医療機関が行う本来の責務であり基本診療料の上乗せではなく研修や教育の充実で対応すべき」とし、コロナ特例の延長や基本診療料への包括化については、支払側として反対意見を示している。

## (6) 個別事項（7月21日中医協総会）

個別事項については、紙幅の関係で論点をすべて掲載することはできないが、主な論点について以下に箇条書きで紹介する。詳細は、厚労省HPの中医協資料を参照いただきたい。

- ① 医薬品の適切な使用の推進
  - 高齢化の進展と新型コロナの感染拡大による長期処方への増加傾向
  - 処方箋様式（後発医薬品の「変更不可」欄の見直し）、後発医薬品の供給問題
  - フォーミュラリの診療報酬上の評価（支払側意見）
  - スイッチOTC医薬品のある薬剤の保険外し（支払側意見）
- ② 働き方改革の推進
  - 地域医療体制確保加算、医師事務作業補助体制加算の対象拡大
  - 人員配置基準の要件緩和（医療の質の低下を懸念する意見もあり）
- ③ 歯科用貴金属材料の基準材料価格改定
  - 現状の後追いの仕組みでは限界があり、抜本的な対策が必要（診療側意見）
- ④ 不妊治療の保険適用
  - 関係学会の作成したガイドライン等に基づいて有効性・安全性等の確認を進める。
  - 現時点において有効性・安全性等が確認できないものの、今後、保険適用を目指すものについては、先進医療等の保険外併用療養費制度の活用が考えられる。

9.26国連核兵器廃絶デー・  
核兵器禁止条約発効記念講演会

# 核兵器のない世界へ

長崎に学ぼう  
平和を築く  
自治体と  
市民の力



講師  
長崎市長 **田上 富久**さん  
※長崎からZoomで講演されます。

パブリックビューイングとZoomで開催

2021年

# 9/26 [日]

無料

午後2時～4時(予定)

パブリックビューイング会場

## 石川県地場産業振興センター

金沢市鞍月2丁目1番地

**【新館】5階 第12研修室**

**【定員50人】申込み必要**

●詳細は同封の案内チラシをご覧ください。

【主催/問合せ先】核戦争を防止する石川医師の会  
電話 076-222-5373  
ホームページ <http://ippnw-ishikawa.jp>

## 新型コロナウイルス感染症関連の補助金 仕入控除税額が確定したら報告を

石川県に申請した「新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業」(無床診療所100万円/有床診療所200万円/病院200万円+5万円×病床数)や厚労省に申請した令和2年度および3年度「新型コロナウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金」等の交付を受けた医療機関は、確定申告により補助金の消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の確定後、仕入控除税額報告書等を提出する必要があります。なお、返還が生じない場合(消費税の申告義務がない、簡易課税方式での申告等)でも報告書等の提出は必要です。詳しくは、顧問税理士とご相談ください。

提出書類など詳細は、石川県保険医協会のホームページ「開業医向け 新型コロナ関連の支援制度」に掲載している「補助金等の会計と税務」からもアクセスできます。  
<https://ishikawahokeni.jp/covid19-shien-iryoukikan/>

< 締切 >

■緊急包括支援事業：2022年6月30日まで

提出先：石川県健康福祉部医療対策課 〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地

■感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金

令和2年度補助金：2022年6月30日まで

令和3年度補助金：2023年6月30日まで

提出先：厚生労働省医政局医療経理室 〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2

## 感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金

### 令和3年度分の申請締切迫る **9月30日まで**

「感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金(診療・検査医療機関100万円/無床診療所25万円/病院・有床診療所25万円+5万円×許可病床数)」の申請締切は9月30日までです。令和2年度分で申請していない医療機関が対象です。

●厚労省ホームページ「令和3年度新型コロナウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金」について

[https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage\\_17941.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_17941.html)

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。

ご加入日 2022年1月1日

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

月払  
**101万円**  
一時払  
**1050万円**

自在性が魅力です!

- 急な出費にも10単位で解約できます
- 払込が困難な時には「掛金中断」もできます
- 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年逓増年金 ④20年逓増年金 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、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社の生保会社で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、保険医年金の引受保険会社のうち、大樹生命(旧 三井生命)、明治安田生命、富国生命の普及担当が制度内容等をご案内します。

※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。

# 全国の共同浴場を旅して

## 《第5回》最終回 伝統文化を育み 人気の草津温泉



写真1 熱乃湯の湯もみ (2021年7月10日筆者撮影)

齊藤 典才 (金沢市・外科)

最後は、多くの観光客が訪れる草津温泉で締めようと思う。観光客の多くは湯もみ見学や湯畑などの観光名所を訪れることが主目的であり、温泉は宿泊するホテルや旅館で入るので、共同浴場の存在に気付かない方が多いのではないだろうか？

私がこの地を訪ねたのは、温泉評論家である石川久草津の温泉に27日付の「草津」と記されていることにはじまる。また同じ室町時代の禅僧万里集九は詩文集『梅花無尽蔵』に、「本邦六十余州にはどの州にも霊湯が有るが、その最たるものは草津、有馬、飛州の湯島(下呂温泉のこと)の三処である」と記し、それ以降、これらが日本三名泉と称されるようになって



写真2 白旗の湯 (2021年7月10日筆者撮影)



写真3 白旗の湯の浴槽 (「源泉かけ流しどっとなつと」から引用)

で、高温で湯量が豊富な草津ならではの伝統文化と言えよう。草津温泉には無料の共同浴場が19カ所あり、そのうち観光客が利用できるのは3カ所のみである。地元の方が地元の温泉を共同で利用

用するその在り様は、第1回で紹介した洪温泉に通じる。ちなみに草津のお湯は、pH2.1と強酸性低張性高温泉で、硫酸成りも含まれている。最初に、街の中心にある湯畑のそばの「白旗の湯」を訪ねた(写真2)。

地元の方が使う共同湯なので、脱衣所と浴槽との間に仕切りはない。浴槽は2つでいずれも小さめ(写真3)。お湯はやや白濁し、酸性度が強いために酸っぱく苦い味がし、目に当てる



写真4 煮川の湯 (2021年7月10日筆者撮影)

温泉地であった。 (おわり)

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

◆◆264◆◆

## 卒業と出発と

塩原信太郎 (金沢市・内科)

本年4月、血液内科専門医を卒業しました。45年前に入局した金沢大学医学部第三内科は、服部絢一初代教授が「不治の病」の白血病に対し治療を目指し、骨髄移植の研究と治療を日本で初めて実行した内科です。病棟には無菌室もなく、血小板もなく、採血や栄養補給用中心静脈ルートもなく、はじめの10年間は患者様が不幸な転機を取ることが多かったです。剖検を見届け病院の裏口でお見送りするまでが主治医の役目でした。

黎明期は死にものぐるいであった骨髄移植も薬や治療環境の進歩もあり、保険でも認める医療となりました。10年過ぎた頃から、退院できる人が現れ、

治療は多職種で支援するチーム医療へと変わっていききました。患者さんもドナーも家族もチームの一員と考え、病気や治療法を正確に伝え、疑問点をなくし、元気なうちに移植し、最新の薬剤や血液製剤を駆使し治療を目指しました。

2016年に骨髄移植40年目の同窓会がありました。移植に関与した多職種の皆さん35名と、移植経験者15名(移植後30年以上の元患者さんが2名、20年以上が10名、他3名の元白血病患者さん)が再会しました。移植時14歳で無菌風呂と一緒に入り、背中を流したB君が結婚され、すっかりおじさんでした。背丈が伸びず「背出せ」と訴え続けたIさんも母親を支える立派な御婦人となっていていました。「命の伝道師」として教科書に載った方もおられます。しかし、移植後遺症は、悪性腫瘍、生活習慣病、骨粗しょう症、白内障、内分低下症、口腔病変などがあり手ごわいのです。軽微な体調不良に耳を傾け、何でも相談できる開業医がぜひ必要です。

そんなこんなもあり、本年7月、頭のリハビリを兼ね内科専門医試験を受けてみました。目視で60歳以上は5名ほど、私は最後尾から3人目でした。こんな新人ですがどうぞよろしくお願ひします。

## SUDOKU

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

## 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3面)

パズル制作/ニコリ

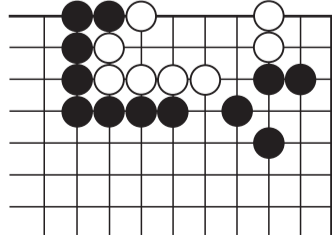
## 碁

中級編

■出題 九段 石樽郁郎

黒先 (7分で二、三段以上)

〈ヒント〉無条件で仕留めますが、手順に注意して下さい。



(解答は3面にあります)

## 将棋

中級編

■出題 九段 西村一義



持駒 金桂歩  
〈ヒント〉桂のうまい活用で……。 (10分で二段)

(解答は3面にあります)