

兵庫保険医新聞

第2091号

発行所 兵庫県保険医協会
http://www.hhk.jp/

2025年1月25日

〒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)

経験語り継ぎ 新たなつながりを

阪神・淡路大震災から30年

県内に甚大な被害を及ぼした1995年1月17日の阪神・淡路大震災から30年となるのに合わせ、協会はメモリアル行事を開催。参加者は、犠牲者を追悼するとともに、被災の経験を共有し、現在も続く課題を確認。今後の災害に備え、住民の命・生活を守るための取り組みが必要なることを確認した。



18日の「阪神・淡路大震災30年の集い」では、石橋克彦神戸大学名誉教授(左上)や石川県七尾市の根上昌子医師(右上)らが講演

協会と西宮・芦屋支部は18日、西宮市内で「阪神・淡路大震災30年の集い」を開催し、オンラインとあわせて282人(会場203人、ZOOM79人)が参加した。

「震災経験を語り継ぐ・風化させない・新たなつながりを広げる」ことを目的に開催した本企画は、メイン講演として、神戸大学の石橋克彦名誉教授が「大地震動の時代」と「原発震災」をテーマに、来たるべき南海トラフ巨大地震への備えとして、社会と暮らし方を根本的に振り返り、特に原発とリニアは地震対策の対極であり、見直しが必要と指摘した。

他に、アスベスト問題や能登半島地震被災地の現状をテーマとした講演、阪神・淡路、東日本大震災・福島第一原発事故、熊本地震、能登半島地震など各地の被災地での経験・取り組みに関するポスター展示も行われ、参加者は活発に意見を交流した。

17日には協会などで行った阪神・淡路大震災救援・復興兵庫県民会議(県民会議)がメモリアル集会「災害被災者のくらし再建・人間復興へ」を、住み続ける権利と人権を、長田区内で開催し、約300人が参加。室崎益輝神戸大学名誉教授と井上英夫金沢大学名誉教授が記念講演し、「生業と暮らしの再建」を政府の責任で保障させる政策を求めるたたかいを続けていくことを確認した。

12日には協会も加わった実行委員会が、震災アスベストをテーマとしたシンポジウムを開催した。

(12日の企画は5面に報道、その他企画は次号に詳報予定。4～5面に関連記事)



ポスター展示では各地の被災地の経験を共有し、課題を確認した

医療機関の窮状伝え県へ財政措置を要請	3面
紙面で見ると 阪神・淡路大震災とその後の30年	4～5面
研究 診内研より 「地域で担う誤嚥性肺炎診療」	8面

談話

今後来る災害へ 教訓を新たに

理事長 西山 裕康



阪神・淡路大震災から30年。節目の年と言われますが、被災者にとっては29年目も31年目も大きく異なることではないでしょう。記憶を風化させてはならない、とも強調されますが、妻や夫、親や子どもを失った人たちが、後悔と苦しみが続く中で、誰に何を語る事ができるのでしょうか。「忘れてはほしくないが、そっとしておいてほしい」というのが正直な気持ち

です。いずれも早い時期に被災者が安心と希望を持てるような政策が必要です。国民の命と健康、生活を保障するのは国の責任であり、自助の強調は単なる責任転嫁に他なりません。

毎年1月17日は、「創造的復興」の美名を借りた「大規模、ハコモノ、上から目線」ではなく、住民本位の生活再建のための公的財政措置の拡充を要求する日としなければなりません。

兵庫協会は阪神・淡路大震災後、数々の活動を行い、東日本大震災、熊本地震、能登半島地震等の災害に際しては速やかに支援活動を行い、今も継続しています。

この談話が、皆様に震災被害を共有し、教訓を新たに、ご自身のできることを考えていただくと、かけがえのない生活、仕事の再建、つまり生活、仕事の再建

増え続けています。すべての国民が、いつでも、どこでも、お金の心配なく歯科治療を受けられるようにしましょう!

安全性・有効性の確立している治療や材料は、すみやかに保険に導入しましょう!

まずは協会の先生がご署名をお願いします。職員、患者さんにも呼びかけてください。

Web署名は上記二次元コードより、今すぐ可能です!

※署名付きポケットティッシュなど、さまざまなグッズも用意しています。ご注文は、☎078-393-1809まで

「保険でより良い歯科医療を求める」 署名にご協力をお願いします

歯科部会長 加藤 擁一

**保険でより良い
歯科医療の実現を**

窓口負担を引下げよう!!
保険適用範囲をもっと広げよう!!
歯科の予算を増やそう!!

あなたの願いを歯科署名で届けよう!!
いつでも、どこでも、だれもが、お金の心配なく安心して歯科治療を受けられるために

【保険でより良い歯科医療を】全国連絡会
兵庫県保険医協会
〒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

歯科部会は、①窓口負担の引き下げ、②保険適用範囲の拡大、③国の歯科予算の大幅拡大を求める請願署名に取り組みます。

口腔の状態は全身の健康と密接な関連があることが報告されており、歯科治療は欠かせません。

この願いを実現するためには、国の歯科医療費の総枠拡大が欠かせません。

Web署名は上記二次元コードより、今すぐ可能です!

※署名付きポケットティッシュなど、さまざまなグッズも用意しています。ご注文は、☎078-393-1809まで

燭心

日本国政府は旅費を出せなかったのか? 昨年のビッグニュース・ノーベル平和賞のこの受賞した日本被団協は同式典出席のための旅費捻出にクラウドファンディングを行った。結果目標額1千万円を超え、総額4千473万円となった。国は何をしてきたのか。思い出されるのは2010年、同平和賞は中国の劉曉波氏に贈られた。民主化運動・人権活動家で中国では当時反乱罪で服役中であり、その後2017年に獄中死した。中国国政府はノーベル平和賞受賞を全く無視したわけである。形は異なるが、国の姿勢が似通っているように感じる。▼被団協の田中照巳代表委員のオスロでの言葉を借りる。『日本国は原爆で亡くなった者に一切補償をしなかった。端的に今までの国の姿勢を表している。戦争による民間人の被害に対する責任を認めようとするしない、その延長上に、被爆者が求め続けている核廃絶に向き合おうとしない現政権の姿勢がある。▼式への参加人数が多すぎるなどは、見当違いの意見である。80年という長い間苦しみにながら、訴え続けてきた被爆者たちの現状を推し量るべきである。国は出せなかったのではなく、出す気がないのだ。3月の核兵器禁止条約第3回締約国会議に、被爆者の声を無視し、条約の批准どころかオプザーバー参加すらしようとしていない。▼この姿勢を変えるヒントは昨年の衆議院選挙にある。選挙の結果で政府の姿勢は変えられる。参議院選挙を経て、被爆80年となる今年の夏を大きな転機としよう(連)

神戸中央市民病院で勤務医向けライフプランセミナー

経済金融情勢と資産形成の考え方を講演

協会が講師派遣協力



金融情勢から資産運用のあり方を解説する木村氏

協会が講師派遣した「勤務医のためのライフプランセミナー」が、12月10日に神戸市立医療センター中央市民病院で開催され、勤務医ら14人が参加した。協会はこれまでに公立尊岡病院や県立淡路医療センター、加古川中央市民病院などで同セミナーの開催

彩月氏が講師を務め、「経済・金融情勢と資産形成の考え方」をテーマに講演。資産形成の手段として「NISA」や「iDeCo」(個人型確定拠出年金)を中心に最新の経済情勢などについて、わかりやすく解説した。

木村氏は、公的年金の見通しや為替変動リスクにも触れ、家計のポートフォリオは3分法(流動性資金、収益性資金、安全性資金)で考え、「想定外を想定内にしていく作業」がリスクを軽減するうえで重要になると強調した。参加者からは「自分の知識が偏っていないのか、誤っていないのか心配だったので、このような勉強会は大変ありがたい。シリーズで開催してほしい」「資産運用しているが、経済金融情勢についてはあまり分かっておらず、とても興味深い話だった」などの声寄せられた。

セミナー冒頭に宮武博明協会副理事長が、「自分の希望する人生のライフプランに必要となる資金がどれくらいになるか想定し、備えておくことが重要。先生方の人生設計の一助になれば」とあいさつした。座長は、同病院副院長兼脳神経内科部長の川本未知先生が務めた。

同セミナーは、県立こども病院でも2月12日(水)17時50分よりオンラインで開催予定。同病院以外の先生も視聴可能、申込は下記案内のURLまたは二次元コードより。

主張

昨年未、臨時国会にて政治改革3法が成立した。使途が公開されない政策活動費の廃止などわずかながら一定の改善が見られたが、与党は企業・団体献金の取り扱いについては今年3月まで決定を延長した。石破茂首相は、企業・団体献金の禁止は、企業が有する「表現の自由」に抵触し、憲法違反と国会で答弁した。批判を受け、後日、憲法違反との答弁は修正したものの、現行の憲法は現状に合わないなどとして、改憲を主張しながら、都合の良い時のみ憲法を利用する都合主義にはあきれざるばかりである。それだけ党の存亡にかかわる危機感の

表れとも考えられる。企業団体献金は、90年代に国民の税金を政党に投じる政党交付金で作られた政治資金規正法改正の際、自民党は5年を目処に禁止の方向で見直すとしていたが、そのまま放置されてきた。その政策運営が不可能となった。私たちが訴えたいのは、今こそ大企業の論理を優先するのではなく、国民の生活に重きを置く、国民主権というまっとうな政治に戻すということだ。歪な政治の横行を転換するには、まず企業・団体献金の禁止が必須である。

企業・団体献金の禁止

経団連など企業は、献金は「社会貢献」などとしているが、実態は政策の見返りを期待し、賄賂性が強いものだ。実際、マイナンバーカード関連事業で2810億円という巨額の発注を受けた。「裏金議員」が次々の献金は合法である。ここまで「政治とカネ」が問題となったきっかけは、一昨年の上藤博之教授の告発であった。その後波紋は広がり、昨年の衆議院選に大きな変化となって現れた。「裏金議員」が次々の

と落選し、自公は少数与党となった。自公政権は過去、憲法違反が指摘される法案も含め「閣議決定」し、国会でまともな討論なしに数で押しきってきた。その政策運営が不可能となった。私たちが訴えたいのは、今こそ大企業の論理を優先するのではなく、国民の生活に重きを置く、国民主権というまっとうな政治に戻すということだ。歪な政治の横行を転換するには、まず企業・団体献金の禁止が必須である。

求人 歯科医師 歯科衛生士 勤務地 神戸市中央区 中山手通7-25-43-1 雇用 正職員、パート いずれも選択可能 条件 詳細は当院求人サイトから https://doctorfile.jp/jobs/h/165030/offer/ お問い合わせは、 ☎078-351-6411 院長・湯川まで

理事会 スポット 出席 33人 情勢 24年12月から従来の健康保険証の新規発行が停止された。既存の健康保険証は有効期限まで利用可能で、マイナンバー未所持者には「資格確認書」が発行される。医療運動 「オンライン資格確認義務不存在確認等請求訴訟東京地裁の不当判決に抗議する」声明が承認された。医療活動 厚生労働省の通知に基づいて、予防接種の費用と政府が進める予防接種でのマイナンバーカードを活用したデジタル化の推進について報告された。 24年秋の組織強化月間」のまとめ 医科正会員は役員声かけなどによる入会が9件。病院では、11月に県災害

医療センターが入会。医科準会員は、会員や医療機関職員からの紹介で入会が3人、共済利用でも3人が入会。政策部 地域における病院統廃合アンケートの結果について、会員医療機関の3分の1以上の医療機関が地域で病院の統合を経験していること、病院の統合等が行われた病院の評価では「評価できる」「どちらかと言えば評価できる」との回答は合わせて50.4%に上り、「評価できない」「どちらかと言えば評価できない」の21.5%を上回ったこと等が報告された。国際部 韓国・大邱市医師会会長らが来日。意見交換と懇親会の開催が報告された。文化部 「丹波ワインと秋の丹波路を楽しむ」(11/10)を開催し、19人が参加したことが報告された。(12月14日 理事会より)

税経個別相談会 日時 2月1日(土)・2日(日)・9日(日)・16日(日) 会場 協会会議室 ※各日程の13時~16時でご都合のよい時間帯(1時間)をお選びください。事前予約制(各相談日の前の火曜日まで) 相談費 1回・1時間5000円(医院経営研究会会員は年2回まで無料) 青色(白色)確定申告研究会 日時 2月16日(日)13時~16時 会場 協会6階会議室(ZOOM併用) 講師 松田 力税理士(協会税務講師団) 参加費 1000円(『保険医の経営と税務2025年版』資料代) ※医院経営研究会会員は無料(『保険医の経営と税務2025年版』をご持参ください) オンライン申し込みは、2月7日までに下記URLまたは右二次元コードから https://tinyurl.com/wta34amu 来場申し込みは、 ☎078-393-1807まで

ライフプランセミナー(県立こども病院協力) これからのライフプランに役立つ知識が学べるウェブセミナー 日時 2月12日(水)17時50分~(講演60分) 講師 明治安田総合研究所 エコノミスト 木村 彩月氏 テーマ 「経済・金融情勢と資産形成の考え方」 参加費 無料 Zoom視聴はこちらから (下記URLまたは二次元コードからお申込みください。当日や開始後の申し込みも可能です) https://x.gd/sNwZI お問い合わせは、 ☎078-393-1817まで

* 共済部だより * 2024年に保険医年金を解約、または年金受給された方は申告をお忘れなく 2024年に保険医年金を解約された方は、利息を一時所得として申告する必要があります。また、年金として受給中の方は、1月初旬に大樹生命から送付された「生命保険契約にもとづく年金のお支払内容報告書」(はがき)を参照の上、雑所得の申告をしてください。 <保険医年金の申告額の計算> 一時所得 = (一時金受取額 - 払込掛金 - 50万円) × 2分の1 雑所得 = 年間支払額 - 年間必要経費(対応する掛金額) ※他に一時所得や雑所得がある場合は、それぞれ合算して申告してください。 生命保険料控除の申告について 保険医年金は一般生命保険料控除(旧制度)の対象です。「生命保険料控除証明書」は、昨年11月にお送りした積立金通知書に記載されています。 積立年金「DefL(デフェル)」の「一般型」は一般生命保険料控除(新制度)、同「DefL(デフェル)」の「個年型」は個人年金保険料控除(新制度)の対象となります。「生命保険料控除証明書」は昨年11月に各ご加入者宛に送付しております。 お問い合わせは、共済部 ☎078-393-1805まで

医療機関の窮状伝え県へ要請

医療機関への財政措置を

協会は12月19日、県民主医療報酬の再改定、補助金等の療機関連連合会(民医連)と共財政支援措置を行うように、兵庫県に対し、医療機関の事業と経営維持のための診



県に要請する(右から)西山理事長、大澤理事(県民医連会長)、川西参与

再改定、補助金等の財政支援措置がない場合は、地方自治体として、医療機関の事業と経営維持のため

75%が「減収減益」

申請し入れでは、協会と県民医連が合同で取り組んだ、「経営困難打開のためのアンケート」の結果を紹介し、医療機関経営の厳しさを訴えた。

報酬改定の結果、「減収減益」と回答している。また、各年度の収支を時系列で聞いたところ、コロナ以前は約20%の医療機関が赤字であったが、コロナ以降の23年度は30%以上の医療機関が赤字とな

大澤理事は「2024年の改定で新設されたベースアップ評価料は、金額が不十分なことに加え、申請が極めて複雑で、改善を要するよう県として国に求めるべきだ」とした。

県民要求連 対県交渉

社会保障充実を優先する県政に

大澤理事が要請



県に要望書を提出する大澤理事(左手前)

に「資格確認書」を送付することを求めたのに対し、県は「一律で資格確認書を交付することは法律上不可能」などと、健康保険法で「保険者の職権により交付可能」とする措置を無視した回答を行った。

医師が不足し、人口減により病床稼働率が低い状況から地域を超えた合併は致し方ない」と回答。大澤理事から「三次救急など高度医療を担う病院の整備は必要だが、医療機能の集約により公的病院がなくなるのは大問題。病院が遠くなり、通院が難しくなる高齢者も出てくる。地方での病院経営は厳しく民間では難しいからこそ、公的病院の役割が重要だ」と訴えた。

近畿反核医師懇談会・学習会

住民無視で進む陸自の弾薬庫整備

参与 川西 敏雄

近畿各府県の協会などでつくる近畿反核医師懇談会は12月8日、奈良市内で「祝園弾薬庫問題を考える学習会」を開催し、19人が参加した。

祝園(ほうその)は京都府の精華町にある地名であり、ここには陸上自衛隊祝園分屯地が存在する。位置としては、京都・奈良・大阪にまたがる「けいはんな学研都市」に隣接し、470ヘクタールと広域であるが、一般の人の目にはつきにくいらしい。

去る12月8日奈良・新大宮駅近くで学習会があった。タイトルにある「祝園」。

祝園弾薬支処、中部方面後方支援隊(第303弾薬中隊)が置かれ、弾薬庫として運用



身近な場所に弾薬庫が整備され、狙われる危険性も高まると訴える信田氏(右)

祝園弾薬庫と現状についてだが、もともとは1941年旧陸軍が分屯地として開設し、当時東洋一の弾薬庫だった。その後米軍の弾薬庫として使用され、1960年に自衛隊に移管され現在に至っている学習した。

より、①弾薬庫の8棟増設(24年度新設は全国で14カ所)、②トマホーク格納計画、③基地強化計画、④土地利用規制法地域指定、が進められている。

これは日本も加入しているジュネーブ条約(軍民分離の原則)に違反している。にもかかわらず、住民説明会すら一切開かれていないと、信田氏は指摘された。

22年12月に、敵基地攻撃能力の保有を決めた安保3文書の閣議決定、23年の武器輸出・防衛装備移転3原則改定などが背景にあるという。

「被爆80年 核兵器をなくす国際市民フォーラム」

日時 2月8日(土)～9日(日) 会場 聖心女子大学(東京)＋オンライン 参加費 オンライン無料、来場有料(チケット制) ※田中熙巳さん(日本被団協代表委員)ほか多数登壇予定 ※詳細はウェブサイト(https://2025forum.nuclearabolitionjpn.com/)で

歯科特別研究会

衛生士業務に見直す好機に

感想 文

歯科部会は12月15日、協会会議室で特別研究会「臨床力を高める歯科衛生士業務の実践と実習付き」を開催。十時裕子氏(株式会社「swave」代表取締役・歯科衛生士)を講師に、36人(午前の部16人/午後の部20人)が参加した。

明くる様々な経歴をお持ちの先生のセミナーは、歯周治療の流れや、痛くない・不快でない施術のポイントなど楽しく学ぶことができました。特に勉強になったのは全て



今回学んだことを普段の歯科衛生士業務に取り入れ、患者様が不快に思わないような施術を実践したいと考えております。

十時裕子先生、貴重なお時間をいただきました。ありがとうございました。

ラジオ関西番組出演 毎週土曜 朝6時30分～ 「兵庫県保険医協会の聴く医療」放送中!! AM558kHz/1395kHz(県北部) FM91.1MHz 1月25日 認知症と高齢者の運転について 2月1日 全く別物!!子供と大人の歯ならび矯正の違いは?! 8日 歯ぎしりの話 出演者募集中!

協会も参加する県民のいのちと暮らしを守る要求実現連合会(県民要求連)は12月23日に福祉・医療に関する対県交渉を実施。大澤芳清理事が参加した。

2026年度に県の臨床研修定数が404人から400人に削減されることについて、「県として国に抗議をし

「ベースアップ評価料の算定は、国は簡単だと述べていた。実態を把握したい」「医療機関の窮状は分かっている。医療機関等における物価高騰対策一時支援金(仮称)を準備している」と回答した。

京 寿学先生 相生市 整形外科 1月2日 享年72歳 ご冥福をお祈り 申し上げます

会員討報

その後の30年

課題 改善求めつづける

阪神・淡路大震災とその後の30年での起きた課題と兵庫協会の取り組みについて、当時の紙面とともに振り返る。

阪神・淡路大震災発生

会員の安否確認・被災者の健康管理に全力

1995年1月17日午前5時46分、マグニチュード7.2、震度7の直下型大地震が発生。協会は被災した協会事務所に代わり、西宮・広川内科クリニック内に「兵庫県南部地震緊急対策本部」を設置。保団連と全国協会の支援を受け、役員、事務局員が協力して、被災会員の安否確認、救援・激励・情報の把握と宣伝に全力を尽くした。また、看護師・ボランティアらが全国からかけつけ、避難所、仮設住宅の入居者訪問・支援活動が進められた。



被災者の医療費免除・医療機関支援

政府・県・市へ要請重ねて実現

協会は、厳寒期間の避難者の衛生・環境の改善、医療支援体制強化、高齢・病弱者の避難先の緊急確保、仮設住宅での医療確保、医療費の免除打ち切りに対する延長を求めて、国・県・神戸市、医師会などに要請を重ねた。こうした取り組みの結果、政府は2次救急輸送病院への復旧補助や「医療施設近代化施設整備事業」に被災医療機関を加えることを認め、民間病院・診療所230施設、総額94億円の公費による直接支援を勝ち取り、被災医療機関の再建に役立った(ただし、「救急医療不参加」や「テナント、産婦人科、歯科医院」などは除外)。

また、診療報酬概算請求、被災者の患者負担免除措置を実現させた。

協会は、厳寒期間の避難者の衛生・環境の改善、医療支援体制強化、高齢・病弱者の避難先の緊急確保、仮設住宅での医療確保、医療費の免除打ち切りに対する延長を求めて、国・県・神戸市、医師会などに要請を重ねた。

震災復興に名を借りた医療の規制緩和

「神戸医療産業都市構想」の問題指摘



医療産業都市についての、神戸市医師会会長・副会長インタビュー(08年11月15日付・15年8月25日付)

2002年、震災復興に名を借りた大型開発「医療産業都市構想」が、小泉構造改革下で急浮上。政府の医療の規制緩和政策に便乗し、ポトアイランドに医療機関や研究機関、医療産業を集約して経済的利益を拡大しようとするもの。協会は、医療の営利化の危険性や混合診療解禁に道を開く可能性があるなど問題点を指摘し、県民や医師会と懇談を重ねながら、反対運動を展開。2016年には、その拠点だった神戸国際フロンティアメディカルセンター(KIFMEC)が、生体肝移植手術後の患者の死亡が相次いだことで、閉院した。

住民の「生業・生活の復興」は国の責任

県民・住民の大きな運動 「被災者生活再建支援法」実現

震災当時の村山内閣は、住宅、店舗、職を失った被災者に対し、あくまで「個人の財産には国家は関与しない」と「自立自助」を押しつけた。

協会は、団体、学者、専門家とともに95年3月に「阪神・淡路大震災救援・復興県民会議」(県民会議)、4月に「兵庫県震災復興研究センター」を結成し、「住専よも被災者へ」「雲仙・奥尻なみに全壊500万円、半壊250万円を」と、被災者への公的個人補償を求めて、30次にわたる政府国会行動などを重ねた。

96年1月10日、瀬尾攝兵庫県医師会長と合志至誠協会理事長が協議し、県医師会、コープこうべ、地元NGO救援連絡会の3代表が発起人となり、県内各界有識者48人の協力を得て、「被災者の生命と人権の危機を憂慮し、『生活、営業、住宅の再建に公的支援の拡充を』訴える」アピール(48氏アピール)賛同者を掲載した96年2月25日付

県民会議は同法改正を求めつづけ、年齢・所得・使途制限を撤廃、全壊・半壊被災者に対し、住宅本体再建を可能とする最高300万円支給が実現し、その後の災害の被災者の生活再建の助けとなった。協会はさらなる対象・支給金額の拡充を求めて運動を続けている。



「超党派法案」実現を求め池尻理事長が座り込み行動に参加したことを報じる98年4月15日付

「超党派法案」実現を求め池尻理事長が座り込み行動に参加したことを報じる98年4月15日付

「超党派法案」実現を求め池尻理事長が座り込み行動に参加したことを報じる98年4月15日付

「創造的復興」の名のもと

被災者置き去りで進められた巨大大業



31万人の市民投票で圧倒的反対の声(99年8月25日付)を無視し、開港。13年3月5日付は赤字がつく空港の現状を伝える

壊滅的な被害を受けた被災地に対し、神戸市や兵庫県が打ち出したスローガンが「創造的復興」。その目玉が「神戸空港」と「新長田再開発事業」だった。

神戸市は震災直後から被災者の苦しみを無視して、「神戸空港」建設計画推進を打ち出した。この是非を問う住民投票条例の制定を求める直接請求署名運動が98年行われ、協会も取り組んだ。結果、31万人余、有権者比26%を超える署名が集まったが、市議会は十分な審議を尽くさず条例案を否決。

市は市民の反対の声を押し切り、

建設費3140億円をかけ、06年に神戸空港を開港。しかし、搭乗者数などが見込みを大きく下回り市政の重荷となった結果、16年に民間に運営権を売却した。

また、火災により焼け野原となった長田地区では、住民無視の大型再開発事業が進められた結果、巨大なビルが立ち並ぶものの、テナントには空床が目立つ。昨年10月末によろやく事業は終了したとされているが、市が所有する商業・業務床の約6割が売れ残り、入居者も重い共益費負担に苦しんでいる。

紙面で見える阪神・淡路大震災と 災害で現れる

20年期限で 借り上げ復興住宅からの被災者追い出しに反対



無料健康・法律相談会に協力したことを報じる2016年1月25日付

震災から20年が迫り、新たに起こってきたのが「借り上げ復興住宅」からの入居者の追い出し問題だった。自治体が民間住宅を借り上げ、被災者に提供してきた「借り上げ復興住宅」。20年を年限として、高齢を迎えた入居者たちが退去を迫られた。

これに対し、協会は「高齢入居者が住み慣れた住居を離れることにより、認知機能や精神の安定に悪影響を及ぼしかねない」と健康リスクを指摘。住民の健康相談などに協力した。

入居者や支援者の声を受け、多くの自治体が希望者全員の継続入居を認めた。神戸市にはUR住宅の一部を買い取らせ、550世帯あまりの継続入居を勝ち取り、県には医師を含む第三者による「判定委員会」で継続入居の可否を検討する弾力的運用を認めさせた。

しかし、神戸市・西宮市は、年齢等で入居者を線引きし、一部入居者を提訴して退去を迫ったため、支援団体とともに、協会は入居の継続を求め、取り組みを進めた。

今後の健康被害に対し 検診が不可欠



阪神・淡路でのアスベスト曝露による今後の被害を訴える上田先生(右)

災害とアスベスト 阪神・淡路30年プロジェクト
法人「ストップ・ザ・アスベスト」の上田進久医師(協会環境・公害対策部員)らが登壇し、150人が参加した。

「阪神・淡路大震災におけるアスベスト飛散の実態」と題して講演した上田先生は、震災当時倒壊した建物には発がん性の強い青石綿や茶石綿が高濃度に吹き付けられていたが、解体時の飛散防止対策・環境防護対策は不十分だったと指摘。環境庁は当時、市内の「石綿濃度」を調査・公表しているが、「データは

白石綿のみを測定しており、毒性の強い青石綿が含まれていない。リスクを過小評価している」と指摘した。

阪神・淡路関連の石綿労災の認定が相次ぐ中で、上田氏は「被害者は水面下で拡大している。肺がん検診が不可欠である」と強調した。

中地重晴氏(熊本学園大学教授)は、行政によるアスベスト対策が本格化したのは2005年のクボタショック後であり、阪神・淡路による健康被害はこれからであること、能登半島地震でも解体現場の飛散対策に課題があること等を指摘した。

大阪市立大学名誉教授の宮本憲一先生は、欧米で危険性が明らかになり使用が激減する80年代にも日本はアスベストの使用を続けていたと、日

東日本大震災・熊本地震・能登半島地震…各地で起こる災害

現地を訪れ経験伝える

阪神・淡路大震災以後、数多くの自然災害が日本各地で起こっている。

兵庫協会は、各地で災害が起こるたびに、阪神・淡路の経験を活かし、被災者の命・暮らしを守ろうと取り組みを進めてきた。

震災直後には役員・事務局が被災地を訪れ、保団連と共に地元協会に協力し、医療支援や会員の安全確認を行った。また、窓口負担の全被災者に対する免除措置や被災医療機関への公的助成、診療報酬の概算請求の実施を求め要請するなど、阪神・淡路大震災の経験や教訓を活かすべく全力をあげた。

震災直後だけでなく、その後も各被災地への訪問活動を継続し、地域の医療関係者やボランティアらとの交流・連携をつづけている。また、福島第一原発事故を受け、原発問題も重点とし、原発の危険性・問題点を広く知らせるとともに、原発ゼロのエネルギー政策転換を求め、国・自治体・電力会社に活発な要請を続けている。



東日本大震災直後の対応を報じる11年3月25日付

被害はこれから

震災でのアスベスト曝露

被災地では、大量の建物が倒壊し、その解体作業による多量のアスベストが飛散したことが明らかになっている。当時、防塵マスクもつけずに、多量の粉塵が舞う中で、多くの住民が暮らし、作業員やボランティアが活動していた。アスベスト関連疾患の潜伏期は30年～最長70年とされており、被害のピークはこれからであることが予想される。ハイリスクの人たちには、積極的に肺がん検診を受けるよう呼びかけることが大切である。



(右下) 熊本地震での現地支援の様態を伝える2016年5月15日付
(上) 震災後の地域医療の課題についてのインタビュー(2017年2月15日付)



2017年の九州北部豪雨後の被災地の状況を聞いたインタビュー(2018年4月25日付)



2024年の能登半島地震後のインタビュー(2024年4月25日付)

前田達生のほっこり
湯宿旅④
近江八幡
わかつ
「旅籠 八…」(下)

な水で心身を整えてから食と向き合ってほしいという願いが込められている。そしてスタッフが田植えをして育てた滋賀県産の丸子米を信楽焼の土鍋で炊き上げた煮えばなの一口大の白米。つやつやと輝き、具はなぐとも噛むほどに甘い。まや／＼米のアルデンテである。

その後、里芋の炭焼きと、炭に見立てた竹炭などの黒い塩。素朴な調理が素材の旨さを引き出す。この段階ではシンプルさが少し寂しくも思えたが、この後が凄かった。メインは松茸と甘鯛の土瓶蒸しから。独自ルートで仕入れた丹波の松茸と甘鯛のコンビニーションは最強だ。

日本酒の純米大吟醸「松の司 AZOLJA35」を薦められて次の食事を持った。製造者は滋賀県竜王町にある松瀬酒造で杜氏は石田敬三氏。濁りはなく透明な水のようにスツ

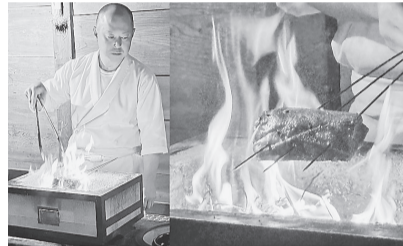
キリとした飲み口で、喉越し良く後口も爽やかで、グイグイとお代わりしてしまった。次に出されたのは手長海老、自家製のフランスミなどが並び心を和ませる八寸。近江八幡の特産品・赤こんにやくも嬉しい。近江八幡出身の料理長は少し強面だが美はきめ細やかで心優しい西澤剛氏。京都で研鑽を積まれた繊細で洗練された技が光る。

砂肝。肝、心臓、砂肝は初めて食べたが鶏とは大違いで滋味深く、パワフル。特に山椒との相性が良いように思えた。次は香住漁港の共進丸(福本吉彦船長)が沖合底引き網漁で水揚げした素性が明らかでない。レアな赤みの血の色が食の本能の血をたぎらせる。次はサーロインの出汁しゃぶを塩で頂く。これも抜群。

ご飯は、たんまり松茸の乗った贅沢な松茸ご飯。土鍋のおこげまで美味しく、おまけにお代わりし放題。松茸ご飯、むかごと共に供されたのが近江牛の味噌漬。薬味が摩訶不思議、出汁しゃぶが柔和さだとすれば、味噌漬は繊細で深い味わい。3パターンの近江牛にスリーカウントをとられノックダウンされた。八幡堀めぐりは4月の桜の



太刀魚の松茸包み焼き



近江牛ランプ肉の稲葉の薬焼き

が味わえる。蟹アレルギーを申し上げると代わりに太刀魚の松茸包み焼きを作っていた。ふっくらと焼かれた太刀魚の松茸包み焼きを味わう。蟹アレルギーを申し上げると代わりに太刀魚の松茸包み焼きを作っていた。ふっくらと焼かれた太刀魚の松茸包み焼きを味わう。

近江八幡 旅籠「八…(わかつ)」
〒523-0831 滋賀県近江八幡市玉屋町6
電話：0748-36-2745 FAX：0748-36-2746
URL：https://wakatsu.jp/
Instagram：https://www.instagram.com/hatago_wakatsu/
E-mail：info@hatago-wakatsu.net
定休日：水曜日と木曜日
全二室 ¥108,900～(一室二名利用時の一泊二食つき料金、税・サービス料込み)

文化部 そば打ち体験

感想文 うどん派から そば派に転換

文化部は12月1日に年末恒例の「そば打ち体験」企画を長田区文化センター別館ヒフ料理教室で開催。会員・家族、職員ら33人が参加した。参加した上月歯科医院の上月隆行先生の感想を紹介する。

文化部主催のそば打ち企画に夫婦で参加させていたきました。年越しそばを自分で作れたらいいなと思い、今回で2回目の参加となります。5～6人のグループに分かれ、講師の先生が指導してくれました。私のグループは大人のみでしたが、隣は小学生



生地を伸ばす「のし」を学ぶ

講師の先生の実演の後、リレー方式で全ての工程を協力しながら進めていきました。そば粉と水を均一に混ぜる

「水回し」、生地をまとめてコシを出す「練り」、生地を伸ばす「のし」、駒板を使って細かく切る「切り」と、茹でるまでいくつかのコツがあり、先生に助けってもらいながら行いました。

特に難しかったのは水加減でした。先生は気温や湿度によって調節するそうで、小さじ一杯でも仕上がりに差が出ると言っていました。

その後、のし、切りと何とか形になり完成しました。使い慣れない包丁で切った生地は妻の切った物よりも細かく、何だかうれしくなりました。

最後は講師の先生のそばを試食し、先生がそば打ちを始めたきっかけなどを聞きまわした。話を聞けば聞くほど

淡路支部は12月1日にバスツアーを開催、26人が参加した。午前中は藍染体験と藍屋敷を見学し、お昼はアオアナリゾートで食事、午後は大塚国際美術館を見学した。参加した粟田医院・職員

感想文 藍染体験や 美術館見学などで大満足

淡路支部は12月1日にバスツアーを開催、26人が参加した。午前中は藍染体験と藍屋敷を見学し、お昼はアオアナリゾートで食事、午後は大塚国際美術館を見学した。参加した粟田医院・職員

今年近場の徳島。当日は晴れて気温が高く絶好の行楽日和でゆっくり楽しく過ごせました。

藍の館で藍染体験できることとは知りつつも、皆今回初めて

大塚国際美術館では迫力ある原寸大の有名な絵画の説明を聞きながら時に触れながら、真似して記念写真を撮りながら、あっという間に時が過ぎました。ここは見入った



ムンクの「叫び」の前で記念撮影

「水回し」、生地をまとめてコシを出す「練り」、生地を伸ばす「のし」、駒板を使って細かく切る「切り」と、茹でるまでいくつかのコツがあり、先生に助けってもらいながら行いました。

淡路支部は12月1日にバスツアーを開催、26人が参加した。午前中は藍染体験と藍屋敷を見学し、お昼はアオアナリゾートで食事、午後は大塚国際美術館を見学した。参加した粟田医院・職員

今年近場の徳島。当日は晴れて気温が高く絶好の行楽日和でゆっくり楽しく過ごせました。

藍の館で藍染体験できることとは知りつつも、皆今回初めて

大塚国際美術館では迫力ある原寸大の有名な絵画の説明を聞きながら時に触れながら、真似して記念写真を撮りながら、あっという間に時が過ぎました。ここは見入った

ISR Intelligent Social Reliance アウトソーシング サポート

- | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| 社会保険労務士
ISR 梨本 | 合同会社(LLC法人)
ISR パーソネル | 株式会社
アイ.エス.アール |
| 働き方改革策定
労働条件・ハラスメント | 副業推進支援
人材紹介・リーダー育成 | データセンター ISR
レセプト管理・情報デザイン |
| 労働保険事務組合 経営者会議
概算確定・労災特別加入 | ISR e-Sports
シニア躍動・企業健康経営 | ISR サテライトオフィス
リモートワーク・ウェブ会議 |

信頼・向上 そして社会貢献

ISRグループ 検索

〒650-0026 神戸市中央区古湊通1丁目2番 (ISRビル)
(業務案内) TEL 0120-366-761



保険医のための医薬品、医療材料、医療機器の共同購入事業

M&D 保険医ネットワーク

- 協会会員の開業医はどなたでもご利用OK。
- 40年の歴史と実績をもつ大阪府保険医協同組合が母体となって運営し、医薬品・医療器材・歯科器材・生活関連商品を数多く取り扱っています。
- ご注文は電話、FAX、Web オンラインから。
- Webサイトから、最新の取扱商品・価格がご覧いただけます。利用方法はお問い合わせください。
URL http://e-mdc.jp/
- ご利用者・ご希望者の協会会員には、1か月に1回「medical net」(共同購入案内)をお送りします。



M&D 保険医ネットワーク ☎ 06-6568-7159

医科・歯科保険請求



〈今後の医療DX推進体制整備加算の算定及び届出〉

Q1 1月からの医療DX推進体制整備加算(以下、DX加算)の算定で、注意すべき点はあるか。

A1 1月よりマイナ保険証利用率の要件が下記の通り変更となっています。算定区分が変わる場合があるため、ご注意ください。

- DX加算1 (医科11点、歯科9点) 15%→30%
- DX加算2 (医科10点、歯科8点) 10%→20%
- DX加算3 (医科8点、歯科6点) 5%→10%

なお、マイナ保険証利用率については、1月まではオンライン資格確認ベース利用率とレセプト件数ベース利用率の高い方を選択できますが、2月からはレセプト件数ベース利用率のみとなります。

Q2 利用率が10%未満となる場合、届出の取り下げは必要か。

A2 他の施設基準をすべて満たしている場合には、届出の取り下げは

不要です。

Q3 今後の算定にあたり注意しておくべき点はあるか。

A3 DX加算には今後満了予定の経過措置が三つ設定されています。

- ①電子処方箋を発行できる体制の整備(2025年3月31日まで)
 - ②「電子カルテ情報共有サービス」により取得された診療情報等を活用できる体制整備(2025年9月30日まで)
 - ③医療DX推進体制に関する事項等のウェブサイトへの掲載(2025年5月31日まで) ※自院で管理するホームページ等がない場合には対応不要
- 経過措置満了までにそれぞれ基準を満たすことができない場合は、施設基準の取り下げが必要となりますので、ご注意ください。
- 経過措置の期間等は今後変更となる可能性もあります。厚労省または協会ホームページをご確認ください。

公職選挙法違反で 訴えられた斎藤知事

一過去のルールは10年で再評価を一

西宮市 伊賀 幹二



知事選挙活動中にPR会社にSNSなどによる広報活動を依頼し報酬を払ったのは公職選挙法違反であるとして、斎藤知事が訴えられている。選挙の手伝いがボランティア

アなら違反にならないが、有給では違反になるということに私は理解できない。仕事として選挙のお手伝いをしたなら、当然相応の報酬は払われべきである。公職選挙法については、誰もが了解できる常識的なものを明文化したというよりグレーゾーンの部分が多いのだろう。解釈によって違法とも合法とも判断できるのであれば、私も含め一般人が選挙に関して活動する時、その都度弁護士にお伺いをしなければならぬとなってしまう。

力の強い巨悪には目をつむり、小悪に切り込む社会はよいとは思えない。法律や条例は国民の暮らしがよくなるために存在し、それを目標として作成される。現在において、時代の移り変わりは激しい。法律や条例に關して、作成時の目標とその方法は10年たってもなお妥当かどうかの議論は必要であると思う。



視床下部問題

灘区 岡本 好司

昭30年前半、昭生病院で話である。当時リハビリテーションという言葉はなかったが、脳の視床下部をどうすれば活性化させることができるかを考え、試行錯誤を繰り返しながら、病院独自の手法で行っていた。

が三人おられるのですか」と尋ねたら「ダレニキイタカ」と尋ねられたが「ただフツと思いついただけです。」と答えた。

ただ、この話を聞いているうちに、沢沢栄一さんのことが記載されている本の中にあつた奥さんの「うちはクリスマスチャンでなくて良かった」と言ったという話が浮かんできた。

暫くたって、会社一つ燃えて潰れたとしゃんぼりして来院してこられた。そこでまた「別口さんと別れたのか」と尋ねたら「ワカレタ」と返事が返ってきた。

この方のお陰で、道徳的なことを差し置いて、脳の視床下部が活性化すると、色々な面で活躍するのだなということ、もっている時、仕事も順調であるが、その関係に齟齬をきたすと悪い方に向かうのだと痛感した。

ホイホイ漫画⑥8

長田区 ぼん太with T.T.

医薬品不足



私の映画案内

白岩一心

港に灯がともる

1995年1月17日の阪神・淡路大震災から30年を迎えた本年。第37回東京国際映画祭正式出品映画「港に灯がともる」を紹介しま

なっています。

阪神・淡路大震災で多くの家屋が焼失し、一面、まるで戦禍の焼け野原のようになった神戸市長田区を舞台にして、震災翌月に生まれた

姿を描くところが見どころです。

震災で甚大な被害を受けた長田区。在日韓国人・金子家の娘として生まれた灯(あかり)は、両親から家族の歴史や震災当時の話を聞かされても実感を持ってな

て「全部しんどい」と吐露します。なぜこの家族の元に生まれてきたのだろうか、家族と私、国籍と私、そして私は何をどうしたいんだろうと灯は苦悩します。

映画初主演の富田望生さんが主人公を熱演。父親役を甲本雅裕さん、母親役を麻生祐未さんが好演。監督脚本は、NHK朝ドラ「カーネーション」の花子とアン「べっぴんさん」「まんぷく」「カムカムエヴリバディ」などで演出を担当した、安達もじり氏です。

震災30年の2025年1月17日公開の映画。兵庫県保険医協会の活動を振り返りながら、そして今後の災害対策や国際交流も考えながら、鑑賞されてはいかがでしょうか。

【赤穂郡・白岩歯科医院】



©Minato Studio 2025

港に灯がともる

20年2月からの新型コロナウイルス感染症の蔓延の日々を経て、心身の回復を目指すなか「希望」を見出し出していく

在日3世の自覚は薄く、被災した両親の話も遠いものに感じられたある日、親戚の集まりで起きた口論により、灯は気持ちがあふ満

創業と守成「貞観政要」人生意気に感ず 「魏徴、述懐詩」 有名な故事であるが、一般的には「創業は易く守成は難し」と言われている。新たな事業を起すよりも、事業を維持、発展させる方が難しいという意味だ。

しかし本来の意味はもう少し複雑である。唐の2代目皇帝太宗・李世

民は2人の賢臣、功臣たる房玄齡と魏徴に尋ねた。房玄齡は玄武門の変(626)で武將としても太宗に従軍し苦勞を共に味わったので「創業が難し」と答えた。

しかし、魏徴は太宗が玄武門の変で殺した兄たる李建成本の最初は味方しており、「もし建成本が私の言うことを聞いていたらあなたは生きていなかった」と答え、その場の

空気は一瞬凍りついた。しかし李世民は魏徴の諫言に聞く耳をもち、「その忠義心で私に協力してくれ!」と頼み、魏徴は「守成が難し」と述べた。



中国古典に学ぶ その4

明石市 永本 浩

李世民は兄と弟を殺したという負い目があるにせよ、臣下の諫言を公平に聴き、両者の意見に従い2人の功を認め、ともに傷つかないように配慮をした。そういう所が名君として高く評価される所以だろう。日本の天皇や中国の皇帝の手法になった。後の徳川家や今の習近平もこれに準えたがっている。

一般的には「守成は難し」だが、名君・李世民は大剛裁きの房玄齡、魏徴両者に勝敗はつけていない。そこが名君で懐が深い。唐は当時世界最大の繁栄した大帝国となつた。

日本も遣唐使を通して律令制や税制等多くを学んだ。日本の首相は遣唐使ならぬ野党からの詰問に対して「検討します」と答えるだけ。周囲に諫言する者もいない。自己を見失ったアンデルセンの「裸の王様」の如き存在だ。蛇年に因んで、さらに蛇足かもしれないが、魏徴は「人間は人の意気に感じて行動する」と「述懐詩」で言っている。金銭や名誉は問題外であるということ。今の自民党の政治屋に魏徴の爪の垢を煎じて飲ませてやりたい。その意味は「優れた人物を模範とする」という意味である。



診内研
より550

地域で担う誤嚥性肺炎診療

ガイズ病院 (イギリス) 吉松 由貴先生講演

高齢者肺炎の7割は誤嚥性肺炎とされ、加齢や種々の疾病、治療の影響で、摂食嚥下機能障害の頻度は増えています。また医療体制の変化に伴い、急性期病院の入院基準や期間は厳しくなり、誤嚥性肺炎の診療や予防を地域で担うことがますます増えていきます。一方、誤嚥性肺炎の診断基準や治療指針は確立しておらず、日々の診療は統一されていないのが現状です。各方面の医療者が互いの専門性を理解した上で自身の役割を果たし、密に連携することが求められています。今回は地域で誤嚥性肺炎を診ていく上で知っている役立つ診断や原因検索、原疾患管理、嚥下評価や予防法など、肺炎診療ガイドラインの改定も踏まえて最新の話題をお話ししました。当日のスライドの一部を交えて、内容をご報告します。

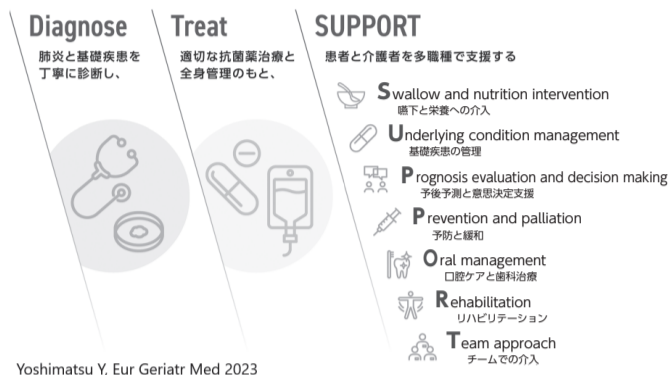
高齢者の誤嚥性肺炎には、12個の診療項目が必要であることを、われわれは研究を通じて提唱しています (Yoshimatsu Y, et al. Eur Geriatr Med. 2024 ; 15 : 57-66)。これらは診断、治療、嚥下評価と介入、栄養管理、基礎疾患の治療、予後予測、意思決定支援、予防、緩和、口腔ケアと歯科治療、リハビリテーション、多職種連携です。これらを標語にまとめたのが、「Diagnose, Treat, and SUPPORT」です (図1)。この標語では、まずは適切な診断と治療を行うことを大前提に、多職種で支持療法を行うことを表しています。SUPPORTは、各種支持療法の頭文字からとっており、患者・家族をサポートすること (supportive care=支持療法) を意味します。

誤嚥性肺炎には明確な基準がないため、確実に診断することは容易ではありません。日本呼吸器学会による成人肺炎診療ガイドライン2024では、誤嚥の原因に加えて肺炎の原因があることが、誤嚥性肺炎につながることが表されています。脳卒中や頭頸部癌などの誤嚥の原因があるからといって、全員が誤嚥性肺炎を発症するわけではありません。口腔内の衛生状態不良、免疫力低下、呼吸機能・全身状態の低下に伴う咳嗽(喀出力)の減弱などが肺炎の原因になります。高齢者の肺炎のほとんどが誤嚥性肺炎であることが報告されており (Teramoto S, et al. J Am Geriatr Soc. 2008 ; 56 : 577-9)、私は高齢者の肺炎をみたら誤嚥性肺炎を考えるようにしています。ただし、安易に肺炎と診断する前に除外しておきたい疾患がいくつかあります (図2)。特にCOVID-19や肺結核では他者への感染リスクが、また肺癌では本人の予後へも大きく影響するため、病歴や身体所見、画像所見、経過などから鑑別を行います。

高齢者では誤嚥が関与しない肺炎のほうが少なく、また外来などの限られた時間で誤嚥性肺炎か否かを確定することは難しいため、誤嚥性か

図1 高齢者の誤嚥性肺炎診療に求められること (株式会社レーマン作成)

誤嚥性肺炎診療に必要な12項目 “Diagnose, Treat and SUPPORT”



否かを無理に区別することより、誤嚥の原因がないかを丁寧に探る診療が、この超高齢化社会では求められていると考えます (図3)。

原因により治療や予防法が変わってくるためです。例えば胃食道癌術後、胃食道逆流症などの消化器疾患では、とろみの使用や嚥下訓練ではなく、六君子湯など上部消化管運動を促す薬物療法とともに、逆流を防ぐ生活指導が中心になります。パーキンソン病や重度認知症など神経疾患では、食べやすい姿勢や食具なども含めた調整とともに、原疾患の治療、食事時の起立性低血圧などの鑑別も必要になります。COPDなどの呼吸器疾患では呼吸と嚥下の協調運動のズレから誤嚥をしやすくなるため、まずは呼吸理学療法や吸入・酸素療法の調整、食事時のポジショニングなどで息切れを緩和することが、誤嚥や肺炎の予防につながります。

誤嚥性肺炎の抗菌薬治療においては嫌気性菌をカバーする抗菌薬を反射的に使いがちですが、この習慣は1970年代の文献に起因しています。肺炎の診断や口腔衛生状態が改善した1990年代以降の文献では嫌気性菌カバーが不要であるとするものが多く (Yoshimatsu Y, et al. J Clin Med. 2023 ; 12 : 1992)、欧米のガイドラインではルーチンでの嫌気性菌カバーは推奨されていません。日本呼吸器学会による成人肺炎診療ガイドライン2024では私も誤嚥性肺炎の項目を担当し、数々の議論が行われた末、嫌気性菌カバーの推奨は決定できないという判断になりました。

現状では、胃酸誤嚥による化学性肺炎ではそもそも抗菌薬治療の必要性があるのかを考えるとともに、抗菌薬治療が必要な症例においては、口腔内衛生状態、過去の微生物検査の結果、基礎疾患、膿瘍形成や壊死の有無、重症度、発症経緯(市中/院内)などから総合的に判断することが求められています。

誤嚥性肺炎の診療全般において言えることですが、とくに支持療法においては、多職種での連携が重要になります。このとき、各職種が誤嚥性肺炎のillness trajectory(私は「道

のり」と呼んでいます)を想定して目の前の患者さんがどの病期であるかを知っていることが、チームとして適切な介入をする糸口となります (図4)。身体活動性の保たれた患者さんの初めての誤嚥性肺炎と、パーキンソン病が進行した終末期の肺炎では、嚥下の評価や訓練、食事の調整など各種介入の意図が異なります。主治医として病期を明確にし、地域の関連職種で共有することで、その患者さんにふさわしい、過不足のない細やかなケアへとつながります(詳しくは拙著や日経メディカルオンラインの連載も参考にいただければ幸いです)。

これからの超高齢化社会では、誤嚥性肺炎の診療の場が病院から地域

図2 誤嚥性肺炎の診断時に除外しておきたい疾患

これだけは鑑別しておきたい

- ① 誤嚥ではない肺炎
・COVID-19、マイコプラズマ、レジオネラなど
- ② 誤嚥性肺炎の治療で改善する疾患
・尿路感染症、胆嚢炎/胆管炎、虫垂炎など
- ③ 咳や熱を繰り返す疾患
・結核、非結核性抗酸菌症、膿瘍、肺癌(粘液産生腺癌)など

図3 高齢者における誤嚥性肺炎診断のパラダイムシフトの提案

高齢者における誤嚥性肺炎診断のパラダイムシフトの提案

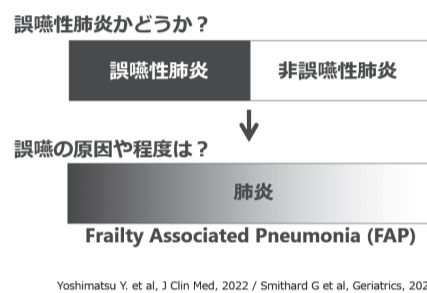
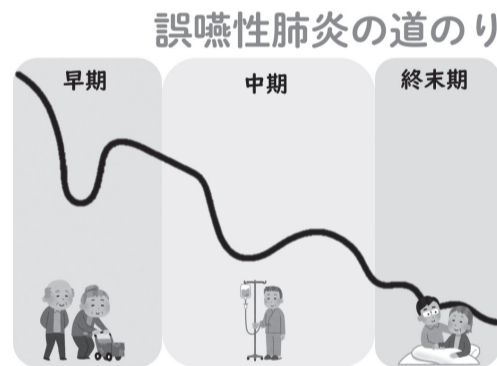


図4 誤嚥性肺炎の病期 (吉松由貴『対話で変わる誤嚥性肺炎診療』(日経メディカル)より)



へとより移行していくと考えられます。ぜひこの機会に一度、地域の看護師や薬剤師、療法士とも誤嚥性肺炎の診療について話し合ってみてください。

(2024年9月21日、第613回診療内容向上研究会より)

ドクターに最適を提供します

保険医協会の共済制度

協会の共済はご加入内容をまとめて管理。ワンストップサービスを提供します。

- ✓病気やケガによる休業も安心
休業保障制度と所得補償保険
- ✓死亡・高度障害に
グループ保険と**新グループ保険**
- ✓中長期の資産形成に (4月1日受付開始)
保険医年金と**積立年金DefLデフェル**
- ✓協会の新しい共済
介護保険Sasa*L(ササエル)
- ✓医事紛争に備えて
医師賠償責任保険
- ✓サイバー攻撃への備えに
サイバープロテクター保険
- ✓団体割引きの
自動車保険と**火災保険**
- 医療保険**と**ガン保険**

お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805

http://www.hhk.jp



これからの研究会・行事のご案内

2月の診内研

第618回診療内容向上研究会

無料

クリニック診療でも知っておくべき 心不全と心房細動の話

日時 2月15日(土) 午後5時～
会場 兵庫県保険医協会 6階会議室(オンライン併用)
講師 小倉記念病院 循環器内科 高麗 謙吾先生
 ※講師来場でのご講演です。
来場定員 50人
 ※現地参加は必ず事前にお申し込みください。
 お申し込み後のキャンセルも、ご連絡をお願いいたします。

高齢化とともに心不全と心房細動は増加し、医学的にも社会的にも大きな問題となっている。そのようなコモンディジーズを循環器専門医だけで診ることは数的に不可能であり、非専門医との連携が必要なことは自明である。しかし、心不全診療は新薬の登場によりさらに複雑化し、DOACの登場で簡便化した心房細動診療もアブレーションの広まりなどもあって再度複雑に見える。心保護薬の導入法や維持、減量や中止の考え方、スマートウォッチによる心房細動の検出、アブレーション治療後の合併症対応など、クリニック診療でも役に立つ循環器診療の“イマ”を学べる話をここにまとめる。

【高麗 記】

Zoom視聴のお申し込み

申し込み

右のURLまたは二次元コードからお申し込みください。
 案内メールが送付されます。

<https://x.gd/WPBCW>



来場参加

FAX 078-393-1820

承継・閉院のお悩みをワンストップで支援!!

無料

第三者承継・閉院セミナー

日時 3月16日(日) 午前10時30分～12時30分
会場 兵庫県保険医協会 5階会議室
定員 30人※応募先着順

10時30分～ 11時45分	第1部：承継 (医科・歯科別)	エニータイムヘルスケアコンサルティング(株) 牟田 修氏、細羽 雄太氏
11時50分～ 12時30分	第2部：閉院	R&Tメディカル(株) 杉谷 孝史氏

お申し込み・お問い合わせは

☎ 078-393-1817 FAX 078-393-1802

歯科部会

歯科施設基準研究会

日時 5月25日(日) 午後2時～5時30分
会場 兵庫県農業会館 11階大ホール
講師 市立伊丹病院 歯科口腔外科 科主任部長 太田 嘉幸先生
定員 200人 **参加費** 1人 1,000円(受講証当日発行)

- 第1部 「歯初診」「外安全」「外感染」
- 第2部 「口管強」「歯援診」「歯援病」

「外来環」「か強診」を届出していた医療機関は、6月以降も算定する場合5月末までの再届出が必要です!

お申し込み・お問い合わせは

☎ 078-393-1809 FAX 078-393-1802

今後の研究会・行事予定

診療内容向上研究会

【第619回】

テーマ 見逃されがちな筋肉の痛みの診断治療(仮)
日時 3月29日(土) 午後5時～
会場 兵庫県保険医協会5階会議室(オンライン併用)
講師 さいとう整形外科リウマチ科院長 斉藤 究先生

その他 研究会・セミナー

薬科部 研究会

テーマ 栄養の基本と高齢者について
日時 2月22日(土) 午後4時～
会場 兵庫県保険医協会5階会議室(オンライン併用)
講師 神戸市立医療センター中央市民病院栄養管理部副部長 若本 昌子氏
参加費 1,000円(会員無料)

薬科部 研究会

テーマ 性感染症(仮)
日時 3月22日(土) 午後4時～
会場 兵庫県保険医協会5階会議室(オンライン併用)
講師 淀川キリスト教病院産婦人科医長 柴田 綾子先生
参加費 1,000円(会員無料)

地域医療部・但馬支部共催 第37回地域医療を考える懇談会

テーマ 但馬地域における医療供給体制の現状とこれから
 -人口減少社会における病診連携のあり方を考える-

日時 3月23日(日) 午前10時～
会場 豊岡市民プラザ/市民活動室CD

話題提供① 「豊岡病院の高齢者の入院事情を考える」
 豊岡市・谷垣医院院長 谷垣 正人先生

話題提供② 「但馬地域の在宅医療の実践」
 朝来市・はるかぜ診療所所長 黒瀬 博計先生

話題提供③ 「豊岡病院の病診連携のあり方と今後の課題」
 公立豊岡病院副院長 那須 通寛先生

税務経営部 青色(白色)確定申告研究会

日時 2月16日(日) 午後1時～
会場 兵庫県保険医協会6階会議室(オンライン併用)
講師 協会税務講師団 松田 力税理士
参加費 1,000円(医経研会員は無料)

税務経営部 税経個別相談会

日時 2月1日(土)、2日(日)、9日(日)、16日(日)
 午後1時～4時のうち1時間 事前予約制
会場 兵庫県保険医協会5階会議室
費用 1回5,000円(医経研会員は年2回まで無料)

税務経営部 確定申告個別相談会

日時 3月1日(土)、2日(日)
 午後1時～4時のうち1時間 事前予約制
会場 兵庫県保険医協会5階会議室
費用 1万円～(相談内容により異なります)

県下各地の行事

「姫路・西播支部」医院経営研究会

テーマ 採用・定着のポイント
日時 2月1日(土) 午後2時30分～
会場 ダイワロイネットホテル姫路会議室(オンライン併用)
講師 桂務社会保険総合事務所長・社会保険労務士 桂 好志郎氏
来場定員 20人

「北摂・丹波支部」会員懇談会(医科)

テーマ 今次改定に伴う保険請求の悩みを解消!
 保険請求の留意点と審査の現状(医科入院外)

日時 2月1日(土) 午後6時30分～
会場 三田市・キッピーモール6階講座室
講師等 アドバイザーとして医師・協会事務局
定員 20人

「尼崎支部」医院継承セミナー(医科向け)

引退のタイミングを決めかねている、継承者が不在、継承開業を検討中など

日時 2月15日(土) 午後3時～
会場 尼崎市中小企業センター503

第1部 「成功する! 医業継承の進め方・ポイント」
 総合メディカル(株)西日本継承支援部 市岡 寛也氏

第2部 「診療所継承の一事例
 -継承開業の苦難から見えるもの-」
 尼崎市・ゆたかクリニック院長 寺嶋 慎也先生

定員 20人 ※終了後、個別相談会(事前予約制)

「神戸支部」研究会

テーマ なぜ人は依存症になるのか-日常診療で見かける依存症-

日時 2月15日(土) 午後5時30分～
会場 兵庫県保険医協会会議室(オンライン併用)
講師 国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所薬物依存研究部部長 松本 俊彦先生

「但馬支部」第38回支部総会・記念講演

テーマ Long COVID-新型コロナウイルス感染症罹患後の症状と定義、患者さんへのアプローチ・フォローアップについて-

日時 2月15日(土) 午後3時～
会場 豊岡市民プラザ/市民活動室CD(オンライン併用)
講師 兵庫県立丹波医療センター地域医療教育センター長 見坂 恒明先生
来場定員 30人 ※終了後、懇親会

「淡路支部」会員懇談会

テーマ 患者さんとより良い関係を築くために-クレームとカスタマーハラスメントとの違いにもふれて-

日時 2月22日(土) 午後6時～
会場 洲本市・大和屋旅館
講師 山内社会保険労務士事務所代表 山内理恵子特定社会保険労務士
参加費 13,000円(ふぐコース料理/飲物代込)

兵庫県保険医協会

これからの研究会・行事のご案内

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会「歯科技工問題交流会」

歯科技工の危機を乗り越えよう!ホンネで語る夕べ
～「2024歯科技工アンケート」結果発表もあわせて～

日時 2月1日(土) 午後6時～8時
会場 兵庫県保険医協会 5階会議室(オンライン併用)
対象 歯科医師、歯科技工士など

無料

Zoom視聴のお申し込み

申し込み

URLまたは二次元コードからお申し込みください。

<https://x.gd/5iSl3>

来場参加 FAX 078-393-1802 E-mail ysng@doc-net.or.jp

『保険医のための審査、指導、監査対策』学習会と書籍販売

日時 3月15日(土) 午後3時～
会場 兵庫県保険医協会 5階会議室(オンライン併用)
講師 ①協会審査対策部長 宮武 博明先生
②神戸花くま法律事務所 弁護士 野田 倫子先生
テキスト 『保険医のための審査、指導、監査対策【第5版】』
参加費 4,000円(テキスト代として。不要の場合は無料)



Zoom視聴のお申し込み

申し込み

書籍注文

URLまたは二次元コードからお申し込みください。送付作業にお時間をいただくため、Zoom視聴のテキスト注文は3月7日(金)までにお願いします。

<https://x.gd/pSqfe>

来場参加 FAX 078-393-1820

共済の今日と未来を考える兵庫懇話会 第14回総会講演会

「狙われるJA共済と日本の農業」
—JA共済の基本課題とこれからの展開方向—

日時 2月8日(土) 午後5時～
※午後4時40分～5時まで懇話会総会議事を予定しています。
会場 兵庫県保険医協会 5階会議室
講師 岡山大学名誉教授 小松 泰信先生

お申し込みは FAX 078-393-1802

文化部 京都四条南座に行ってみよう!観劇ツアー

三月花形歌舞伎

春の京都・南座で、次代の花形俳優が競演!

日時 3月20日(木・祝)
午後2時集合(3時30分開演)
演目 「妹背山婦女庭訓」「於染久松色讀販」
出演 中村幸太郎、中村米吉、
中村福之助、中村虎之介など
定員 40人
参加費 一等席 お1人13,000円
締切 2月14日(金)



◆協会会員特典◆(参加費に含まれるもの)

- 観劇料割引(一等席通常12,000円を会員特別価格10,000円で)
- 開演前に老舗レストラン「菊水」のケーキセットでご一服 & (株)松竹社員による歌舞伎解説

お申し込み・お問い合わせは協会文化部・吉永まで

☎ 078-393-1809 E-mail ysng@doc-net.or.jp

Zoom視聴可能な行事の申し込み方法(協会会員のみ)

申し込み方法が明記されていない場合、メールの件名を研究会名にし、本文に①医療機関名②お名前③電話番号—を記載の上、研究会前日までchhyogo-hok@doc-net.or.jpへ送信してください。案内メールを返信します。

薬科部 研究会

会員/

無料

漢方薬の安全性・品質と
風邪・咳処方解説

日時 2月8日(土) 午後3時30分～5時
会場 兵庫県保険医協会 6階会議室(オンライン併用)
講師 株式会社ツムラ 医薬営業本部 大阪支店 医薬情報課 課長 壺阪 愛氏
参加費 1,000円

「安全性・品質」では、漢方薬の4大重篤副作用である間質性肺炎・肝機能障害・偽アルドステロン症・腸間膜静脈硬化症について触れます。
「風邪・咳処方解説」では、漢方薬の使いわけを生薬の効能を交えながら紹介させていただきます。処方としては、葛根湯・麻黄湯・麻黄附子細辛湯・麦門冬湯などを予定しています。 【壺阪 記】

Zoom視聴のお申し込み

申し込み

URLまたは二次元コードからお申し込みください。Zoom視聴は保険医協会会員のみです。会員外の方には薬剤師研修センターの単位付与もできません。

<https://x.gd/9WuFL>

来場参加 FAX 078-393-1820

九条の会・兵庫県医師の会 市民公開企画

映画「戦雲～いくさふむ～」上映会 &
三上監督トーク

日時 2月9日(日) 午後2時～5時
(4時30分～三上智恵監督トーク)
会場 兵庫県保険医協会 5階会議室
参加費 500円
後援 神戸新聞社/毎日新聞神戸支局/サンテレビジョン/ラジオ関西



お申し込み・お問い合わせは担当事務局：有本・平田まで

☎ 078-393-1807 FAX 078-393-1820

Googleフォームでの申し込みはこちら



新規開業医研究会

保険請求・レセプト審査、新規個別指導、
税務・労務の基礎知識

日時 2月11日(火・祝) 午前10時～午後3時30分
会場 兵庫県保険医協会 5階会議室
内容 <午前>新規個別指導対策(指導を受けた医師からの体験報告含む)
保険診療と保険請求の要点、レセプト審査の概要
<午後>新規開業に必要な税務の知識(協会税務講師団 税理士)
開業時の労務(社会保険労務士)
参加費 5,000円(昼食・資料代含む)

新規開業直前、開業間もない先生方や、開業を予定されている先生方向けに、保険請求の基礎やレセプト審査のポイント、個別指導の概要、開業後必要な税務・労務の基本など、「これだけは知っておきたい」内容について解説します。実際に新規個別指導を受けた先生の体験もお話しいたできます。職員・ご家族の参加も歓迎。どうぞお気軽にご参加ください。

お問い合わせは

医科 ☎078-393-1817 楠/歯科 ☎078-393-1809 本田まで

お申し込み FAX 078-393-1802

会場

兵庫県保険医協会

元町駅から南徒歩10分兵庫県農業会館向かい
神戸市中央区海岸通1丁目2-31 神戸フコク生命海岸通ビル

お問い合わせは ☎078-393-1801

<http://www.hhk.jp> 兵庫県保険医協会 検索