

▼保険医協会は保険医の生活と権利を守ります。
▼保険医協会は国民の健康と医療の向上をはかります。(会則より)

鹿児島協会の会員数 保団連(全国)の会員数
1,217名(9月1日現在) 107,119名(9月1日現在)



発行所
鹿児島県保険医協会
〒890-0056
鹿児島市下荒田3-44-18
電話 099(254)8662
FAX 099(254)8667
e-mail kahokyou@yahoo.co.jp
https://www.kahokyou.com/
発行人 原口 兼明
【一部200円会員は会費を含む】

2023年9月15日
第255号

動画で見る抜歯のコツとポイント 〜抜歯テクニックから偶発症の予防・対処まで〜

第67回歯科研究会(7/1・鹿児島市・Web)



▲講師の堀之内先生

令和5年7月1日(土) 18時30分から20時45分までサンプラザ天文館にて保険医協会歯科研究会が行われた。講師として九州中央病院歯科口腔外科

顧問、堀之内康文先生をお招きした。演題は「動画で見る抜歯のコツとポイント」〜抜歯テクニックから偶発症の予防・対処まで〜であった。参加者は会場28人、WEB57人と最近の歯科研究会では最高の参加人数であった。

堀之内先生には過去にも保険医協会で講演していただいたが、今回は抜歯の動画をふんだんに使用し、とてもわかりやすく、日々の臨床ですぐに実践できる内容であった。堀之内先生曰く、いくら丁寧に言葉で伝えても、実際の動画を見ることが大切で、手技を伝えることがメインとなることからの講習会は動画なくしては成り立たないであろうとのことであった。堀之内先生が執筆された「必ず上達抜歯手技増補新版」でも動画を見ることで出来るように配慮し

てあるとのこと、日本語のみならず中国、韓国、台湾でも翻訳される人気の本となっており、歯科医師の抜歯の技量の向上に貢献している本となっている。

参加者からも、とてもわかりやすく、有意義な講演会であったとの感想がほとんどであり、今回は抜歯に関する動画が主であり、時間の都合で割愛せざるを得なかった口腔外科小手術に関してもすぐにでも講演会を企画してほしいとの声を多くいただいた。口腔外科に直接学ぶ機会が限られてしまっているので、今回のような口腔外科スペシャリストの先生の動画を見て勉強できる機会は本当に貴重である。保険医協会歯科研究会としてこれからも今回のような日々の臨床に役立つ講演会を企画していきたいと思う。

鹿児島県保険医協会HPもご覧ください。



研究会の様子は10月31日まで協会ホームページで公開しております。(会員専用)

〈主な記事〉

- 二 面：主張「紙の保険証を残す間い」、保団連代議員会(6/25) 発言と答弁(一面続き)、オンライン請求義務化方針アンケート結果の見解
- 一 面：医師が選んだ医事紛争事例④、おこしよカフェ④、読書散歩など
- 三 面：保団連夏季セミナー報告など
- 四 面：保険医協会の共済制度
- 五 面：おやつとさあ会員訪問「齋藤嘉信先生(医科・鹿児島市)」、味めぐり「ラーメン小金太」など
- 六 面：おやつとさあ会員訪問「齋藤嘉信先生(医科・鹿児島市)」、味めぐり「ラーメン小金太」など

保険証廃止・物価高騰・負担増による 危機を克服しよう

保団連22〜23年度第3回代議員会(6/25・Web)

22〜23年度第3回保団連代議員会が6月25日に、これまで同様、東京会場と各協会・医会でのWEB会議で開催され、代議員112名を含む301名が参加した。鹿児島協会からは、原口会

長、坪水副会長の両代議員、保団連理事の高岡副会長、保団連参与の三浦副会長そして事務局が参加した。

全国各協会・医会から、診療報酬引上げ等の医療運動対策、保険証廃止、地域医療、経税、審査・指導・監査対策等120本の発言通告(鹿児島からは1本)が出され、保団連執行部の答弁を基に議論が行われた。そして22〜23

年度第3回代議員会への会務報告、2022年度決算及び監査報告、(宇多津) 2面に続く



鹿児島県保険医協会 ご入会のおすすめ

副会長 椎野 年治

保険医協会は「保険医の生活と権利を守る」を目的に活動している医師・歯科医師の自主的な団体です。保険医の

生活を守るため「保険医年金」・「休業保障」等の共済制度があります。

主な活動に点数・審査の相談があります。新型コロナウイルス感染症が5類に移行してから協会のホームページに「コロナ感染症臨時的な取扱い」を掲載し会員へ情報提供を行っています。又随時メールにて点数・審査質問を受け付けています。

その他の活動として指導・監査等の情報提供もあります。コロナ禍において高点数を理由とした個別指導は中止していますが、厚生局では指導を取り止めているわけではありません。指定時・更新時集団指導はeラーニングで、集団的個別指導は集合形式で協会からの情報提供通り8月に行われています。現に7月に九州厚生局から指導の連絡を受けた会員がいらっしゃると思います。新規指定個別指導・集団指導は通常通り行われています。令和6年度からは指導・監査はコロナ前の内容に戻ると考えられます。来年度も九州厚生局に「指導日程表」等の開示請求を行い会員の皆様に情報提供を行っていく予定です。

この様に保険医に対して力強い支援活動を行っている鹿児島県保険医協会への入会をお待ちしています。



▲東京会場・Web 全301名参加

22〜23年度第3回代議員会(6/25・Web) 2面に続く

※今号は未入会の先生方にもお送りしております。
入会をご検討ください。

休業保障

保険医年金

グループ保険

加入受付中

(5面参照)

豪雨や猛烈な台風も年々増え、今年はトルブル台風にも見舞われた。世界の海水温も上昇し、地球沸騰化時代という言葉も聞かれるようになった。東北や全国各地で猛暑日も増え、40℃を超える日も各地で報告がなされた。熱中症による死亡者も年々増加傾向である。想定外の自然災害に対する危機管理対策も喫緊の課題であるが、私達の日常生活の様式も見直す時期にきている。新型コロナも五類感染症とはなったがまだまだ油断は出来ない。ロシアによるウクライナへの軍事侵襲から一年半が経過したが、まだ停戦の道すじは見えてこない。意図的又偶発的核戦争や第3次世界大戦の危機も少しずつ肌身に感じられる、新しい戦前の時代となった。昨年12月には「国家安全保障戦略」「国家防衛戦略」「防衛力整備計画」の新たな三文書が閣議決定され、その中に敵基地攻撃能力も明記され、防衛費増額が決定された。地球上の生物は人類を含め闘いの歴史である。しかし戦争には勝ち負けはなく、すべてが被害者となる。お互い国家同士が少しでも猜疑心を取り去り、国民が歴史を深く知り、自国の利益のみを追求するのではなく、お互いの国家の理解のための粘り強い外交交渉の努力が必要である。戦前に後戻りする事なく、広島や長崎の苦難や悲しみを二度と味わう事がないよう、人種や年齢を超え戦争のない未来を築くための努力が益々必要であろう。(T・Y)

（1面の続き） 保団連代議員会
発言通告と執行部答弁…鹿児島分のみ

●坪水代議員：子どもたちの命・健康を守るために学校健康診断の有効活用を（要旨）



▲発言する坪水代議員

地の子供医療費助成制度は、ここ数年で格段に充実しているが、経済的

配のなくなった地域でも、依然、口腔崩壊の子供達は見られる。また、学校健康診断時に心臓病や糖尿病の疑い等で、受診勧奨を受けても放置する家庭もある。助成制度の拡充に加え、健診結果に

応じ確実に受診が行われるようなシステムの構築が不可欠である。

●原口代議員（フロア発言）
保団連で保険医協会会員のうちマイナ保険証を持つている人の比率を調べてもらい、実際に自院

自身の顔認証をしても、どれくらい正確なのか統計を取ってもらえば面白い結果がでるのでないか。

6000万人保持しており、6%の利用でトラブルが58240件。保険証がなくなった場合93万人の保険資格が無いという事態も想定できるので、このような推計を基に検討していく。

執行部答弁（竹田副会長）
トラブル事例については、およそマイナンバーカードは9000万人、マイナ保険証は

区分した義務化の方針については撤回を求めている。そこで会員の意向、意見集約を目的として、FAXやメールでの案内を希望している会員を対象にアンケート調査を行ったのでその結果を踏まえ、見解を述べる。

オンライン請求の義務化は歯科の一部で見られるのみでほとんどの医療機関ではデジタル化が進んでいない。歯科会員ではすでにオンライン化が進んでおり、オンラインと電子媒体請求とが半々であった。現時点でオンライン請求しない会員に今後の予定を聞いた結果、無回答が多かった。

政府は原則2024年9月から医療機関に対してオンライン請求を義務化する計画を立てている。しかし専門家からは個人情報漏洩など不備も指摘されている。当協会は医療のデジタル化について一律に反対するものではないが、期限を

主張

今、私達は病気になる時、家にある保険証を持って病院に行けば診療を受けることが出来る。保険証は国から請求しなくても自然に送られて来る。

日本の医療の歴史上、保険証交付が申請主義になるのは初めてである。国民から抗議

の保険証をそのまま使いつづければ何の費用もかからない。なぜ無理やり紙の保険証の使用を廃止するのか。それは紙の保険証の代わりにマイナンバーカードを使うこと

現政権は日本の巨大企業の利益代表者であり、国民の医療を受ける権利より、企業の利益を優先する政治を通して闘う。保険診療を守り発展させることが保団連の使命である。保険証の廃止に反対しよう。そして、選挙

によって莫大な利益が巨大IT企業にもたらされるからである。経済団体はしきりに自民党に早く保険証をなくすように圧力をかけている。

紙の保険証を残す闘い

この声が上がって、5年間は代わりに資格確認書を使えると言いはじめた。資格確認書を発行するのに200億かかる。わざわざ資格確認書を発行せず、現在

の声を残す闘い

の声を残す闘い

の声を残す闘い

自民党政府はこの保険証を来年秋に廃止すると

の声を残す闘い

の声を残す闘い

の声を残す闘い

の声を残す闘い

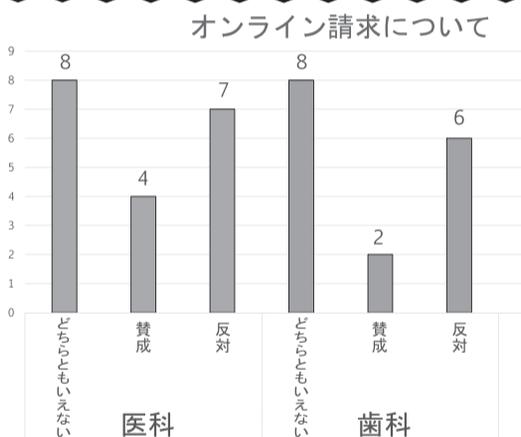
の声を残す闘い

の声を残す闘い

の声を残す闘い

の声を残す闘い

の声を残す闘い



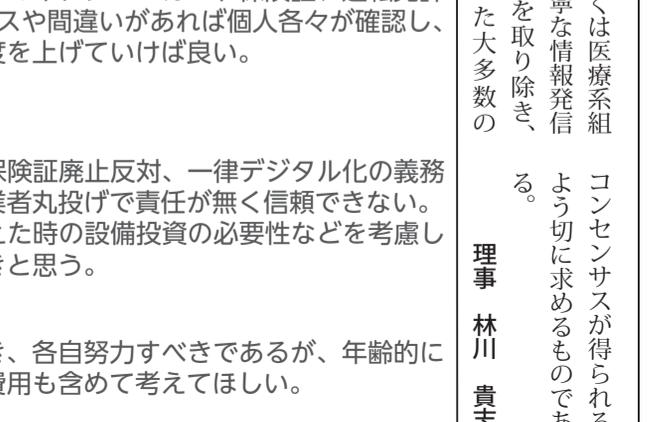
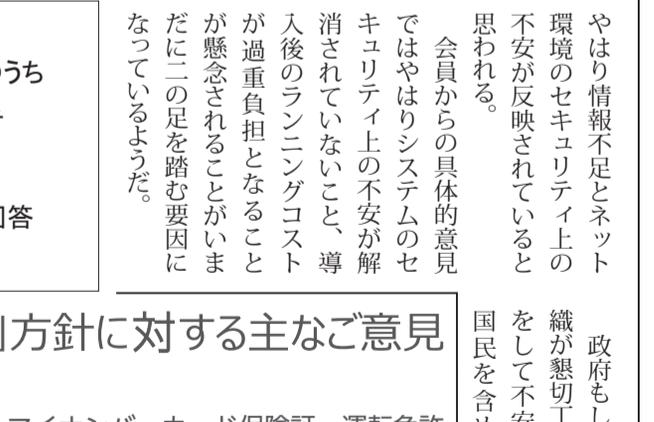
オンライン請求について

調査期間：2023年6月27日～7月7日
調査対象：鹿児島県保険医協会会員のうち
FAX・メールでの案内希望者
2023年6月1日現在1,051名
調査方法：グーグルフォーム、FAXより回答
回答数(回収率)：37名(3.52%)

政府のオンライン請求「義務化」方針に対する主なご意見

- (賛成)
・オンラインによる資格確認、請求、処方箋、マイナンバーカード保険証、運転免許証の整備は出来るだけ早く進めるべきだ。ミスや間違いがあれば個人各々が確認し、訂正、修正を行い、全体のシステムの完成度を上げていけば良い。
・期限を切るのはいやむを得ない。
(反対)
・オンライン資格確認も含めて義務化反対、保険証廃止反対、一律デジタル化の義務化は拙速、政府厚労省のやり方はシステム業者丸投げで責任が無く信頼できない。
・一律義務化には反対です。医院の将来を考えた時の設備投資の必要性などを考慮した上で、医院それぞれに選択肢を与えるべきと思う。
(どちらともいえない)
・これからの日本国のためにもITを進めるべき、各自努力すべきであるが、年齢的に無理な場合には業者に委託できるように、費用も含めて考えてほしい。
・時代の流れ、仕方ないとは思いますが。

セキユリティやランニングコストへの懸念の声が多数
オンライン請求義務化アンケート結果の見解



政府もしくは医療系組織が懇切丁寧な情報発信をして不安を取り除き、国民を含めた大多数の

政府は原則2024年9月から医療機関に対してオンライン請求を義務化する計画を立てている。しかし専門家からは個人情報漏洩など不備も指摘されている。当協会は医療のデジタル化について一律に反対するものではないが、期限を

政府もしくは医療系組織が懇切丁寧な情報発信をして不安を取り除き、国民を含めた大多数の

政府もしくは医療系組織が懇切丁寧な情報発信をして不安を取り除き、国民を含めた大多数の

政府もしくは医療系組織が懇切丁寧な情報発信をして不安を取り除き、国民を含めた大多数の

政府もしくは医療系組織が懇切丁寧な情報発信をして不安を取り除き、国民を含めた大多数の

「死ぬまでに行きたい場所」

鈴木 有希(すずき ゆき)



2004年 琉球大学医学部卒業
2006年 鹿児島大学病院初期研修プログラム修了
佐賀大学麻酔科入局
2013年 鹿児島大学麻酔科
2014年 今村総合病院麻酔科
麻酔科専門医・ペインクリニック専門医

人生100年時代と言われているが、実際自分で自由に動ける時期は80くらいまでではないでしょうか？

間丸々を費やしてしまっているが、実際自分で自由に動ける時期は80くらいまでではないでしょうか？

しかし、死ぬまでに私が行きたいと思っている場所はまだまだあるのです。北欧で見るオーロラ、ペルーのマチュピチュ、トルコの Cappadocia、エジプトのピラミッド、フランスでワインシャトー巡り、オーストラリアのウルルで見る朝日と夕日、ぱつと思いつくだけでもこんなにあります。

見に行くツアーひとり参加が目に入りました。当時40代の益田さんがひとり参加した海外旅行ツアーの内容が可愛らしいイラストと女子旅お役立ち情報満載で書かれていました。立ち読みでパツと読んでしまう分量でしたが、可愛いイラストを絵本感覚で何度も見たくて、電子書籍派の私ですが、思わず買っちゃいました。益田さんも仰っています、「一度きりの人生。行きたい所に行つて、見たいものを見て、食べたいものを食べるのだ。」

eラーニングによる「歯科施設基準対応研修会」受講期限が10/31まで延長されました。

歯科点数表に定める、施設基準の届出要件となっている以下の研修をeラーニングで受講できます。このたび受講期限を10月31日まで延長しましたので、受講がまだの歯科会員はこの機会にぜひ受講ください。

2種類の受講コース

- ①第一部.....歯初診
②第一部&第二部...歯初診・外来環・歯援診・か強診

本会ホームページの「eラーニング」、又は左記二次元コードよりご登録の上、受講ください。その際「会員認証コード」が必要になりますので、メール(kahokyou@yahoo.co.jp)等でお問合せください。

▲eラーニングページ

このたび台風6号の被害に遭われた先生方におかれましては心よりお見舞い申し上げます。8月28日付で被災状況ご報告のお願いをお送りしております(一部会員には今回新聞発送に同封しております)ので、該当する被害がございましたら、当会までFAX(099-254-8667)にてご報告いただけましたら幸いです。

- 2023年度
第4回 定例理事会概要(7/27・木 17名)
1、保団連九州ブロック地域医療交流会演題発表
2、時局講演会企画
3、一泊学習会企画
4、組織財政検討委員会報告
5、当面の医療改善運動、情勢討議
第5回 定例理事会概要(8/24・木 11名)
1、会員管理システム移行
2、役員員学習会企画
3、時局講演会企画
4、事務局員再雇用
5、当面の医療改善運動、情勢討議

普段からあまり読書をしていない私に読書散歩の原稿依頼がきたときには、今から書店へ行って何か本を探して購入し、それを読んでから原稿を執筆しないといけないとちよつと困惑してしまいました。しかし私はとてもついでに読書のか、先日運良く面白そうな本が手に入りました。しかもその本は著者から直接いただきました。さらに親父の葬儀とその後始末、専門学校の試験問題作成、専門医試験の申請準備などで時間があまり取れない

「覚悟 未来に立ち向かう言葉」
いと思つていたところに、台風6号での休診によって、読書と執筆の時間が取れたというあまりのタイミングの良さに自分の強運を感じました。さて本題です。著者は鹿児島県の方なら皆さんご存知のスーパーマーケット「タイヨー」の取締役副社長である清川照美氏です。氏は、株価が低迷して実質赤字だった上場企業(株)タイヨーを今から10年前にMBO(マネジメント・バイアウト)経営陣による自社の買収)を断行しました。

そして社内改革を推進し、企業を再生してその資金454億円の借入金を10年で全額返済しました。本書にはその時にした「覚悟」が書かれており、同時に経営者たるものはその覚悟が重要と説いています。さらに日本経済の復興や世界平和にまで言及されていて、その多くが共感できる内容で、読み終えると勇気が湧いてくるように感じました。

この記事をご覧になっているほとんどの方が経営者だと思いません。普通の家庭(とはいっても立派過ぎますが)に生まれた育った女性が、「タイヨーの嫁」としてこれまで覚悟を持って奮闘してきた様子を垣見するだけでも是非御一読いただければと思います。鹿児島市 石橋 貴樹

患者側は、入院を突然キャンセルされたことにより、余分に1週間の休業をせざるを得なくなつたとして、休業損害のみを請求してきた。医療機関側としては「腎生検ガイドブック」(日本腎臓学会・腎生検検討委員会編)によると、「抗血小板薬は：通常、安全域を考慮して約1週間前から服薬を中止することが安全であろう」とされていることから、抗血小板剤の中止を患者側に伝えなかつたことは療養指導義務に違反すると認め、医療過誤を認めた。紛争発生から解決まで約1カ月間要した。

令和5年度「個別指導及び集団的個別指導」平均点数順位表を協会ホームページで公開

この度、鹿児島県保険医協会では、九州厚生局への情報公開請求により、令和5年度の集団的個別指導対象一覧と個別指導、集団的個別指導の選定に用いられる、県内の医療機関における内科・歯科の類型区分ごとの平均点数順位表を入手致しました。

両文書共に、当会ホームページの会員専用ページ(右記二次元コード参照)に掲載しておりますので、お知らせ致します。

なお、自院の平均点数につきましては、九州厚生局鹿児島事務所(☎099-201-5801)でご確認いただけます。

※会員専用ページのパスワードなど不明な点がございましたら、協会事務所(☎099-254-8662)までご連絡をお願いします。

中退共 CHU-TAI-KYO 中小企業退職金共済事業本部
●国の退職金制度 ●掛金は全額非課税
●外部積立型で管理が簡単 ●パートさんの加入もOK
●掛金の一部を国が助成
詳しくはホームページをご覧ください。 中退共 検索
(独)勤労者退職金共済機構 中小企業退職金共済事業本部
TEL(03)6907-1234 FAX(03)5955-8211

読書散歩



著者 清川 照美
出版社 日経BP
定価 1,760円(税込)

「覚悟 未来に立ち向かう言葉」
いと思つていたところに、台風6号での休診によって、読書と執筆の時間が取れたというあまりのタイミングの良さに自分の強運を感じました。

この記事をご覧になっているほとんどの方が経営者だと思いません。普通の家庭(とはいっても立派過ぎますが)に生まれた育った女性が、「タイヨーの嫁」としてこれまで覚悟を持って奮闘してきた様子を垣見するだけでも是非御一読いただければと思います。

患者側は、入院を突然キャンセルされたことにより、余分に1週間の休業をせざるを得なくなつたとして、休業損害のみを請求してきた。医療機関側としては「腎生検ガイドブック」(日本腎臓学会・腎生検検討委員会編)によると、「抗血小板薬は：通常、安全域を考慮して約1週間前から服薬を中止することが安全であろう」とされていることから、抗血小板剤の中止を患者側に伝えなかつたことは療養指導義務に違反すると認め、医療過誤を認めた。

令和5年度「個別指導及び集団的個別指導」平均点数順位表を協会ホームページで公開
この度、鹿児島県保険医協会では、九州厚生局への情報公開請求により、令和5年度の集団的個別指導対象一覧と個別指導、集団的個別指導の選定に用いられる、県内の医療機関における内科・歯科の類型区分ごとの平均点数順位表を入手致しました。

中退共 CHU-TAI-KYO 中小企業退職金共済事業本部
●国の退職金制度 ●掛金は全額非課税
●外部積立型で管理が簡単 ●パートさんの加入もOK
●掛金の一部を国が助成

新自由主義を乗り越え、未来へ

保団連第52回夏季セミナー(7/15・東京・Web)

保団連第52回夏季セミナーが開催された。今回も東京会場とWeb併用の開催となり、全国から約360名の参加があった。鹿児島協会からは森主副会長が現地に参加し、原口会長、事務局福永・原口がWebで参加した。

記念講演

ミニシパリズム(地域主権主義)を地方政治に生かす

講師：岸本 聡子氏(杉並区長)
副会長 森主 真弓



▲夏季セミナー記念講演・岸本聡子氏

講師は、女性初の杉並区長岸本聡子氏である。選挙前、ベルギー在住のNGOの調査研究スタッフの岸本氏は、地縁・血縁・政治経験なしの、政党公認ではなく市民団体の支援を受けて立候補の間を経て当選。その原動力を感じるご講演を拝聴することができた。

杉並区の初女性区長として、社会活動の経験を域主権主義、自治体主義

の1例として、参加型予算・キックオフ・ミーティング等を実施している。自治の主役は住民であり、行政はそれを支える立場にある。そして、情報は区民のものとして、情報公開の徹底を進め

講座1

「新自由主義の経済・思考をどう乗り越えるか」

講師：中山 智香子氏
(東京外国語大学大学院教授、バルク理事)
事務局 原口 嘉枝

「解決することはできなくても、まずは知ること、確認することから始めましょう」という言葉と共に講座は始まった。

アメリカ経済学者ミルトン・フリードマンが主張した新自由主義(小さな政府、民営化、規制緩和といった政策を目指す経済思想)。日本ではつきり新自由主義が表れたのは、小泉元首相による郵政民営化だ。

国が大金を節約できる一方で、失業者の増大、経済的弱者のさらなる困窮など、A・Gフランクが新自由主義を「経済ジェノサイド(虐殺)」と評するほど問題も多い。

講座3

「埋め込まれた性別役割をどう乗り越えるか」

講師：藤田 結子氏
(東京大学大学院情報学環准教授)
副会長 森主 真弓

社会学を専門とし「ワンオペ育児」という言葉を広めた藤田氏は、女性に家事育児が偏る要因の一つに固定的な役割分業意識をあげている。近年ではその意識は弱まる傾向にあるが、新自由主義的な意識の広まりとして、母親の子どもの教育や子育てに対する責任感

は依然として強くみられ、職場でマミートラックに葛藤し、アンコンシャス・バイアスによりキャリア

シンポジウム

「かかりつけ医と情報連携」

会長 原口 兼明

去る7月2日に行われた第52回保団連夏季セミナーシンポジウム「かかりつけ医と情報連携」に参加したので報告する。

講座2

「軍事大国化する日本に未来はあるのか」

講師：石川 康宏氏
(神戸女学院大学名誉教授)
事務局 福永 智和

「日本は戦争に耐えられない」講師による発言。講師は神戸女学院大学の名誉教授の石川康宏氏。なぜ日本は戦争に耐えられないのか。講師によると、中国や北朝鮮の脅威に対抗するために敵基地攻撃能力の保有などの軍拡をしても、戦争になれば日本は焼け野原になり、国土が狭く、海に

囲まれている日本は逃げ場所がないため、そもそも戦争に耐えられる国ではないということだ。

では戦争をしないためには何が必要か。講師によると、アメリカの戦争に巻き込まれない自立した判断と、周辺各国との対話・交流が必要。具体的には、「互いに絶対戦争しない」東アジアづく

く行っておらず、約7割の男性が育児を全く行っていないことを示した。

また、育児をとる男性は全体の13・97%(令和3年度)と低く、6歳未満の子どもを持つ夫が育児・家事に費やす行動者率では、共働きの世帯で約8割の男性が家事を全

りアをそがれる現状をあげられた。

また、育児をとる男性は全体の13・97%(令和3年度)と低く、6歳未満の子どもを持つ夫が育児・家事に費やす行動者率では、共働きの世帯で約8割の男性が家事を全

ら現場の取組とその課題について報告した。また、保団連情報通信部長柴沼氏によって「医療機関におけるサイバーセキュリティ対応の現状と課題」

去る7月2日に行われた第52回保団連夏季セミナーシンポジウム「かかりつけ医と情報連携」に参加したので報告する。

基調講演では、保団連吉中理事が今年5月に決定した政府による医療DX工程表について説明した。その後、4人のシン

ポジストが、①医療と介護②ポリファーマシー③医療と歯科④病院と診療所におけるそれぞれの連携について様々な視点から

りを目指している東南アジア諸国連合(ASEA)N)に加盟し、互いに競争をしないとする条約である東南アジア友好協力条約(TAC)に加入することが、平和を守る現実的な道と説明。

6/20 閣議決定した「骨太の方針2023」で、国民皆歯科健診については「具体的な検討」から「取組の推進」という表現に変わった。

6/22 政府はマイナンバーに関する省庁横断の情報総点検本部を設け、他人情報のひも付けが判明したマイナ保険証など、データに誤りがないか秋までに洗い出すと決めた。

6/30 厚労省はマイナ保険証の不具合によって患者が「無保険扱い」で10割負担になる問題を巡り、患者の自己負担を本来の3割などにする対策を決めた。当面の対応として従来の保険証も一緒に医療機関に持参するよう呼びかける方針。

7/11 介護保険制度の負担増に向けた議論が社保審部会で再開された。来年4月の介護報酬改定を控え、昨年末から2度先送りされた結論を今年末までに出す方針だ。

マスコミ医療点描(6/21~8/18)

7/26 政府は各府省庁による2024年度予算の概算要求基準を閣議了解した。高齢化に伴う社会保障費の伸びは現時点で5200億円と見込み、抑制を目指す方針を明記した。厚労省専門部会は第一三共が開発した新型コロナウイルスワクチンの製造販売の承認を了承した。国内企業が開発したワクチンでは初めて。

8/2 中協協会は従来4月1日だった診療報酬改定の施行を、2024年度から6月1日に変更する厚労省案について議論し、了承した。薬価改定のみ従来通り4月1日施行で据え置く。政府が進める「診療報酬改定DX」の一環。

8/5 岸田首相は記者会見で、2024年秋に予定する現行保険証の廃止を当面維持する方針を示した。

シンポジウムでは、政府が提示されたと考えた。府がしやにむに進める医療DXは、一部の人間・企業が利潤を得るための合理化であることが理解できたこと、また、強引に義務化を目論む政治とは一線を画した本場の医療・介護・福祉を実現するための大きなヒント

保険医の生活を守るための…

保険医協会の共済制度

保険医協会では、会員に対し共済制度を実施しております。共済制度にご加入いただくには、協会へのご入会が必要となります。この機会にご入会と共済制度のご加入をお願いいたします。

なお、共済制度のご加入に際しては、協会の会費とは別に、所定の保険料をいただきます。ご理解のほどよろしくをお願いいたします。



▲協会ホームページ

老後の年金に、
必要な時は一時金でも受け取り可能
保険医年金



予定利率
1.202% (2023年9月1日現在)

1.170%から
上がりました。

受託会社の決算状況により配当が上乘せされる場合があります。
(2022年度は0.042%の配当がありました。)

◎制度のポイント

① 選べる積み立て方法

月 払：10万円 (通算30回まで)

一時払：1050万円 (加入日ごとに40回まで)

(注) 一時払制度は月払制度にご加入いただいている方がご加入できます。一時払のみご加入することはできません。

大人気!

② 選べる受け取り方法

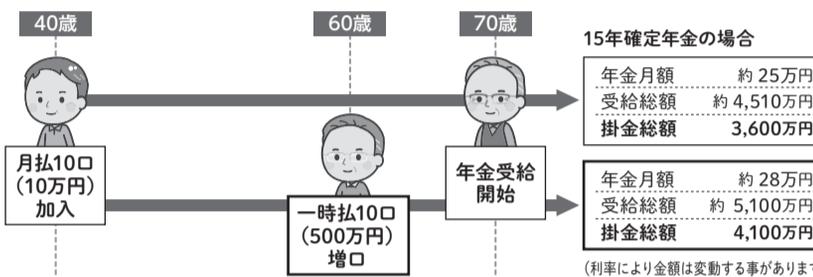
年金として：10年確定・15年確定・15年遡増・20年遡増から選択

一時金として：全部でも、一部でも受給可能

(注) 加入してから短期で受給される場合は、元本割れすることがあります。

ご加入例

40歳で月払10口(10万円)加入し、70歳から年金受給した場合(下段は60歳で一時払10口増口した場合)



2024年1月1日加入を受け付けております。(締切 2023年10月25日)

ケガや病気での休業時に備える

休業保障

(保険医休業保障共済保険)



入院は1日目から給付
自宅療養は4日目から給付

長期休業にも安心の保障

通算500日までなら、入院でも自宅療養でも、何度でも給付を受けられます。

さらに最長230日の範囲内で給付されます(1回限り)。

病気やケガで休業したとき

	開業医 8口加入の場合		勤務医 3口加入の場合	
自宅	1日あたり 48,000円	1カ月(30日)あたり 144万円	1日あたり 18,000円	1カ月(30日)あたり 54万円
入院	1日あたり 64,000円	1カ月(30日)あたり 192万円	1日あたり 24,000円	1カ月(30日)あたり 72万円

所定の給付要件・免責期間(自宅療養の場合)があります。

掛金表

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

掛金額は加入時のまま上がりません。
掛け捨てではありません(加入3年以上で脱退給付金あり)

2024年4月1日加入を受け付けております。(締切 2023年12月31日)

加入しやすい保険料で大きな保障

保険医グループ生命保険

(例) 43歳 6,000万円の保障(会員本人) 保険料… 男性:9,840円、女性:7,500円

死亡・高度障害時の保障…最大6,000万円(66~70歳:3,000万円、71~75歳:1,000万円)

- 配偶者・子どもも加入可
- 剰余金が生じた場合は配当金もあります。2022年度 49.58%
- 2022年度は2名の方に2,000万円の死亡保険金をお支払い

新規加入を
受け付けております。
(締切 2023年11月20日)

★2024年4月からグループ生命保険が変わります!

2024年4月より、「保険医共済会(全国23府県の保険医協会が加盟)」のグループ生命保険へ包括移転いたします。保険料が安くなるなど、更にメリットが大きくなります。

※保険医共済会については右記二次元コードよりご確認下さい。



その他の制度

医師賠償責任保険

医療上の事故、医療施設の事故いずれも対象

団体所得補償保険

病気・ケガで休業を余儀なくされた場合の所得を補償

保険医がん保険 Days

アフラックのがん保険 協会会員専用プラン

会員向け融資制度

みずほ・三井住友・ソニー各銀行と提携。住宅、個人ローン等

制度の詳細はパンフレット等をご参照いただくか、協会までお問い合わせください。

つつま狂句

第172回

忙中閑あり

始良市 希望ヶ丘病院 大久保 直義

健かし無か 衆を診察て医者は 飯しよ食もつ

健かし身 体 コロナインフル 寄せ付けじ

トレパンで 野菜をば作つ 健かし婆

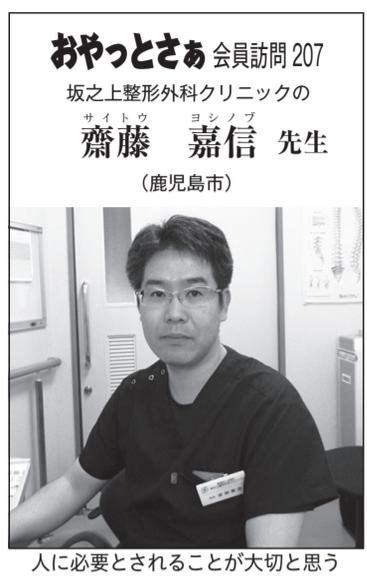
健かし身 体 焼酎と煙草で 打っ壊えつ

薬どま 飲んだこつが無 健かし爺

医師として地域の人の役に立ちたい

谷山から国道225号線を南下すると、鹿児島市坂之上の住宅街に、広い駐車場に囲まれたページョを基調とした明るい外観の医院が見えてきた。院内は白に近い薄い水色を基調としており明るく、清潔感で溢れていた。特に診察室は太陽光が差し込んで非常に明るく、患者さんもリラックスして診察を受けられるように感じた。

「どうぞこちらへ」と笑顔で迎えてくださった先生は、今年の4月に開業された齋藤嘉信先生。先生は大部分のご出身で、鹿児島大学への進学を機に鹿児島へ



人に必要とされることが大切と思う

「おやっとなさあ 会員訪問 207 坂之上整形外科クリニックの 齋藤 嘉信 先生 (鹿児島市)」

ご尽力された。その尊敬する先生から、閉院をする知り合いの院長先生が継承者がおらずに困っているという聞き、考え抜いた上で開業を

決断したこと。閉院により坂之上には危うく整形外科がなくなるところであり、患者からも「不安だった。勤務医時代と開業医になられた後ではどのような違いを感じているかお尋ねすると、勤務医時代は医療機関内に仲間も多く、チャレンジすることも多くワクワク感があり、診療のみに注力できた。開業に際しては、手術を自院で実施できなくなり寂しさを感じるが、人に必要とされること、人が大切なこと、考えるようになり、地域に根付く形で貢献出来たら嬉しいとのこと。そうおっしゃった表情からは、先生の強い意志が垣間見えた。

経営者としてはス

タッフのことも大切に考えておられ、給与面や休みの取得など、生活をよりよいものにしてあげたいと思っておられる。業務上の悩みなども、フランクに相談できる面談の場を設けるなどの取り組みをされていることから、自院を良くしていきたいという思いが伝わってきた。

終始笑顔で取材に応じていた先生。取材後にはお見送りもしてくださるなど、先生の親切で優しいお人柄が溢れ出ていた。会員の先生方に対しても、「未熟者ですが、ご指導のほど宜しくお願いします」と笑顔でおっしゃっていた。(智)

味めぐり

ラーメン小金太

コロナ感染症が2類から5類に引き下げられ、自粛されていた懇親会や飲み会も再開され始めました。保険医新聞の記事としては叱られてしまいそうですが、飲んだ締めには食べたくなるのがラーメンです。しかし遅い時間では、空いている店も少なく、店探しにも苦労される方も多いと思います。

すでにご存じの方も多いとは思いますが、今回紹介するのは、天文館公園の近くにある「ラーメン小金太」です。豚骨ベースに鶏ガラや鰹節などを加えた、いわゆる典型的な鹿児島ラーメンで、出来上がる前には漬物もしっかりサービスされますので県外からのお客様にも喜んでいただけるものと思います。私は頂いたことはありませんが、メニューには味噌ラーメンや醤油ラーメンもあります。

午前3時30分まで営業していますが、その味は本格的で人気も高く空港にレトルト製品が販売されているほどです。女性やお子さん・健康を気にされている方向けには、SサイズやSSサイズもあります。

副会長 坪水 良平

ラーメン小金太
住 所：鹿児島市樋之口町11-5
電 話：099-223-9455
営業時間：11:30~15:00
18:00~翌03:30
店休日：不定休



※新型コロナウイルス感染拡大の影響により、営業時間・店休日が記載と異なる場合があります。ご来店時は事前に店舗にご確認ください。

休業保障共済保険 (鹿児島県給付実績)

6月度給付実績	口数	給付日数	給付金額
A先生	5口	30日	1,150,000円
B先生	5口	30日	900,000円
C先生	5口	8日	320,000円
D先生	2口	120日	1,440,000円
7月度給付実績	口数	給付日数	給付金額
E先生	5口	3日	90,000円
F先生	3口	9日	198,000円

ご加入の先生方へ

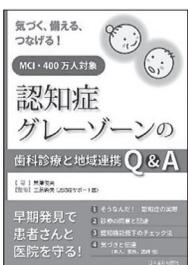
休業されたら直ぐに協会までご連絡を!

- 入院の場合、1日目から給付対象となります。
- 通院の場合、4日目から給付対象となります。

~書籍のご案内~

認知症グレーゾーンの 歯科診療と地域連携Q&A

著 者：黒澤 俊夫
監 修：工藤 純夫 (認知症サポート医)
体裁等：A5判・144頁・定価6,600円(税込)



高齢社会の進展で急増するMCI(軽度認知障害)は認知症グレーゾーンとも呼ばれ、近年の新薬開発などにより、早期発見で進行抑止が可能になりました。長年、高齢者歯科診療に携わってきた著者が、地域での多職種連携での経験を踏まえ、国内外の最新の研究成果を生かして、認知症グレーゾーンへの具体的なノウハウを余すところなく解説。

お問合せ・ご注文は、日本歯科新聞社まで
TEL03-3234-2475

《編集後記》 今月号も全国の状況、鹿児島島の状況と、くまなく報告されている。日々の活動に裏打ちされているので会員の関心に添える内容となっている。興味深い。また今年の言論界は「2023年ほどなんな年？」と聞かれた問いに「新しい戦前」と答えたタモリの言葉が秀逸だった。全部まるである。平和な国づくりを目指して頑張っ行こう。(K・M)