

この間の郵送料金の値上げ等を受け、全国保険医新聞の毎月25日号を『月刊保団連』と同封してお送りいたします（6月25日号～）。そのため、全国保険医新聞の毎月25日号につきましてはこれまでより到着が遅れることとなりますが、何卒ご理解の程お願い申し上げます。

経営実態調査

所得減少で閉院も検討

2024年6月実施の診療報酬改定と、この間の物価高・人件費の高騰が医院経営に及ぼした影響を把握するため、会員に対し2023年度と24年度の収入・原価・経費の実態調査を実施した。個人立・無床診療所では特に内科の減収・減益幅が大きく、事業所得は平均して前年度比▲約26% (▲約550万円) となった実態が明らかになった。

本調査は、2024年度の確定申告を終えた会員から「診療報酬改定後の約半年で急速に経営状態が悪化している」との声を受け、緊急実施するに至ったものである。

回答の手間を省くため、調査項目は令和5(2023)年度と令和6(2024)年度それぞれの収入・差引原価・経費の3つのみとし、青色申告決算書の数字を転記する簡易な形式とした。収入などの実際の数字を記載することへの抵抗感から、回答数が多くないことは想像に難くなかったが、会員の声を取り込んで要請行動に繋げるにあたり、医院経営の実態を示す数字の重要性を鑑みて実数調査を行った。

実施期間は3月19日～26日と4月16日～5月12日の2回に分け、FAXとグーグルフォームの2通りで無記名での回答とした。有効回答数は56件 (回答率1.1%) であった。

医療法人・病院・有床診療所はサンプル数が非常に少なかったため、個人立の無床診療所 (42件) を分析した結果、内科・歯科平均して前年比で収入が▲約143万円 (23年度平均収入額: 約6,487万円→24年度: 約6,344万円) となり、事業所得も▲約139万円 (23年度平均所得額: 約1,689万円→24年度: 約1,549万円) となった<表1>。特に内科 (12件) の落ち込みは顕著であり、収入が前年比▲約600万円 (23年度平均収入額: 約7,520万円→24年度: 約6,918万円) となり、事業所得も▲約550万円 (23年度平均所得額: 約2,071万円→24年度: 約1,523万円) となった<表2>。主な要因としては、24年診療報酬改定時の生活習慣病管理料の再編と新型コロナ特例点の大幅縮小が大きな影響を及ぼしていると思われ、それを裏付けるように、厚生局への開示請

求における24年度神奈川県の診療科別平均点数は、23年度・内科 (その他) 1,427点から24年度・1,250点で▲177点の減少となり、▲12.4%の大幅マイナスとなっている。一方、歯科に関しては個人立の無床診療所で保険診療を8割以上行っている医療機関 (12件) は前年比で収入が約240万円プラス (23年度平均収入額: 約3,657万円→24年度: 約3,897万円) となり、事業所得も約256万円の黒字 (23年度平均所得額: 約884万円→24年度: 約1,140万円) となった<表3>。歯科においては、届出に設備投資がかかる小児口腔機能管理料の注3に規定する口腔管理体強化加算 (口管強) などに診療報酬の配分がされ、診療体制 (人件費) や設備投資において届出できるか否かが左右されており[※]、経営も結果的に「二極化」が極端に進んでいる。保険診療だけでは立ち行かなくなることを見越して、自費の割合を増やすことで経営努力を重ねている歯科医療機関も多くみられる。

自由記述欄には「(生活習慣病管理料再編による) 減収に耐え経費の大幅な増

加により所得減少が著しい。閉院も検討している」、「職員の給与を上げられず、退職した職員の後任が採用できないため、このままでは診療日を減らさざるを得ない状況」、「保険点数はほぼ変わらず。経営が苦しい歯科医院はたくさんある」、「ベースアップ評価料などややこしいことをせず、診療報酬を引き上げるべき」といった声が多数寄せられた。

内科・歯科ともに保険診療だけで十分に経営が成り立つような診療報酬の改定が強く望まれる。

本調査結果の速報値を基に、既報の通り5月15日と6月5日に国会行動を実施し、医療機関の窮状を訴えた。与党の議員秘書からは、「肌感覚でない実態の数値をデータとして集めたのは非常に強い。財務省は具体的な数字がないと交渉が難しい」と一定の評価も寄せられた。また、全国保険医団体連合会の代議員会においても発信を行った。他協会からも「実際の数値を調査したのは説得力がある」といったコメントをいただいた。

最後に、本調査にご協力いただいた先生方と関係各位に心より感謝を申し上げる。経営の数値を知らせることは非常に躊躇されるものであったにもかかわらず、趣意をご理解いただき、ご協力いただいたことで非常に実りある調査となった。今後も協会の事業に引き続きご協力を賜りたく、お願い申し上げます。

※1 令和7年5月1日現在:「口管強」の届出は神奈川県内で26.5% (1,293軒/4,878軒)

<表1> 個人立・無床診療所全体 (42件) の平均

年度	売上	差引原価	経費	事業所得
2023年度	64,872,321円	11,538,981円	36,435,613円	16,897,727円
2024年度	63,440,141円	11,690,229円	36,251,266円	15,498,646円
差額	-1,432,179円	151,248円	-184,347円	-1,399,081円

○個人立・無床診療所全体の回答者全数の平均を比較すると、2024年度は売上が約140万円落ちているが、それにも関わらず原価は約15万円上がっており、経費は約18万円下がっている。
○そのため、事業所得は平均して約140万円の減益となっている。

<表2> 個人立・無床診療所・内科 (12件) の平均

年度	売上	差引原価	経費	事業所得
2023年度	75,201,131円	7,829,855円	46,657,631円	20,713,644円
2024年度	69,184,894円	7,740,521円	46,207,108円	15,237,264円
差額	-6,016,237円	-89,334円	-450,523円	-5,476,380円

○個人立・無床診療所・内科の回答者全数の平均を比較すると、2024年度は売上が約600万円下がっているが原価は約9万円しか下がっておらず、経費も約45万円しか下がっていない。
○そのため、事業所得は平均して約550万円の減益となっている。
○内科は2024年6月診療報酬改定での生活習慣病管理料の変更が影響を及ぼした可能性が高いと思われる。

<表3> 個人立・無床診療所・歯科 (12件+3件) の平均

年度	売上	差引原価	経費	事業所得
2023年度	36,573,563円 (45,350,969円)	4,838,670円 (8,200,782円)	22,892,532円 (27,172,846円)	8,842,361円 (9,977,341円)
2024年度	38,974,235円 (47,761,037円)	5,330,820円 (8,285,458円)	22,236,675円 (26,442,785円)	11,406,740円 (13,032,794円)
差額	2,400,672円 (2,410,069円)	492,150円 (84,676円)	-655,857円 (-730,061円)	2,564,378円 (3,055,453円)

※ () 内は15件 (保険: 自費=5:5、6:4などの3件を含む) の平均値

○個人立・無床診療所・歯科の回答者全数 (15件) の平均を比較すると、2024年度は売上が約240万円上がり、それに伴い原価は約8万円上がっているが、経費は約73万円下がっており、事業所得は平均して約300万円の増益となっている。
○保険診療: 自費=8:2以上の医療機関 (12件) に限ると、2024年度は売上が約240万円上がり、それに伴い原価は約50万円上がっているが、経費は約65万円下がっており、事業所得は平均して約250万円の増益となっている。

※今後の運動の参考にさせていただきたいので、本記事へのご意見・ご感想を二次元コードもしくはURL (<https://x.gd/ikbGf>) からお寄せください (匿名でのご回答となります)。



7月16日に中医協協
会が開催され、9月1
日付での歯科用金銀
価格改定が承認さ
れた。歯科用金銀
パラジウム合金 (金12
%以上JIS適合品)
については4・4%の
引き上げで、具体的に
は3千299円/ｇか
ら3千445円/ｇ
(30g換算9万8千9
70円)から10万3千3
50円)に引き上げら
れることになる (前々
回3月臨時改定及び前
回6月臨時改定も引き
上げ。なお、歯科鑄造
用14カラット金合金等
も引き上げが別表、
銀合金は据え置きとな
る。今回の臨時改定に

名称	2025年6月 臨時改定 告示価格 (円/ｇ)	2025年9月 臨時改定 告示価格 (円/ｇ)
歯科鑄造用14カラット 金合金 (インレー用) (JIS適合品)	11,763	12,587
歯科鑄造用14カラット 金合金 (鉤用) (JIS適合品)	10,454	11,278
歯科用14カラット 金合金鉤用線 (金58.33%以上)	10,549	11,373
歯科用14カラット 合金用金ろう (JIS適合品)	10,538	11,362
歯科鑄造用金銀パラジウム 合金 (金12%以上JIS適合品)	3,299	3,445
歯科用金銀パラジウム 合金ろう (金15%以上JIS適合品)	4,901	5,095

協会ホームページ内「会員ページ」を利用する際は、ユーザー名、パスワードが必要です。ご存知のない方は事務局までお問合せください (☎045-313-2111)。

歯科
のコーナー9月臨時改定
鑄造用金パラ引き上げ

3千299円/ｇ→3千445円/ｇに

内科
のコーナー施設基準定例報告
締切は8月29日 (金)

診療報酬における施設基準を届け出ている医療機関は、届け出ている施設基準を自主点検し、関東信越厚生局神奈川事務所に報告を行うこととされている。従来の報告時期は7月だったが、昨年度の診療報酬改定において、8月1日現在に届け出ている施設基準を点検・報告することと変更された。報告の締め切りは8月29日 (金) となっている。

また、施設基準の報告とは別に、在宅療養支援診療所・病院や情報通信機器による診療、ニコチン依存症管理料、入院料等を届け出ている場合は実績の報告が必要となる。こちらも提出期限は8月29日 (金)。
なお、施設基準定例報告の案内は、従来厚生局より封書にて医療機関に届いていたが、昨年度よりハガキでのお知らせに変更され、8月上旬頃に各医療機関に届く予定。上記報告に必要な様式は厚生局のホームページからダウンロードする必要がある (「関東信越厚生局 施設基準 定例報告」で検索)。

自院の届出点数を確認したい場合も、厚生局のホームページで確認が可能だ (「関東信越厚生局 届出受理状況」で検索)。

このほか、保険外併用療養費 (特別の療養環境の提供によるもの、予約に基づく診察、多焦点眼内レンズの支給等) の届出を行っている場合は、実績の報告が必要となるため、併せてご確認いただきたい。

第636回月例研究会 講演要旨 (2025年7月15日講演)

腎機能の見方が変われば
未来が変わる！

～Long term eGFR plot (LTEP) を全ての診察室へ～

市立大津市民病院 内科診療部長(腎臓内科部門)兼 血液浄化部診療部長
滋賀医科大学 客員助教 中澤 純氏

成人の5人にひとりが慢性腎臓病 (CKD) とされる現在、施設形態や診療科に関わらず一定のCKD診療スキルが求められます。腎機能の指標として、長らく血清クレアチニン(Scr)値が用いられてきました。しかし、腎機能が直線的に低下中のScr値は指数関数的に上昇するため、早期の腎機能低下に気付くことが困難でした。推算糸球体ろ過量(eGFR)はScr値と年齢、性別で規定される腎機能の指標で、Scr値と異なり、経時的な腎機能低下中に直線的に低下する性質があり、より早期の腎機能低下に気付くやすくなります。

CKDの診断基準にもGFR<60mL/minが採用され、eGFR値による腎機能評価が広がっています。しかし、eGFR値は普段から相当大きく変動しており(eGFR変動)、この変動のために、1～2年間程度のeGFR推移の観察では、経時的腎機能低下に気付くことが困難な症例が多いことが判明しています。この結果、長期間医療機関に通院していなが

ら「腎機能が安定している」と誤認されたまま適切な介入をされずに何年も経過し、避けられたはずの透析に至っている症例が多く存在しています。腎機能低下により心血管イベントリスクや死亡リスクが増加するため、透析に至らなくても不幸な転帰をとる症例も多いと推察されます。さらに、比較的安全と認識されていた薬剤が原因で腎障害が発生しているにも関わらず、その低下に気付かれずに長期間投与され続け、手遅れになってから発見される症例も多発しています。これは患者さんにとっても、診療していた医療者にとっても大変不幸なことです。

そこでeGFRの長期推移を一括表示する「Long term eGFR plot (LTEP: エルテップ)」を提唱しております。LTEPでeGFRの長期推移を俯瞰的に評価することで、経時的腎機能低下の早期発見が可能となり、また、治療介入の効果も明確となります。LTEPはExcelで作成した第一世代から、自動的に描画しかつ尿蛋白やHbA1c等の長期推移も併記される

第三世代まで発展しており、施設のニーズに合わせた導入が可能になっております。LTEP導入施設は急速に増加しており、2025年5月15日時点で、全国881施設で活用頂いております。

LTEPは「単にeGFRの長期推移を見ているだけ」、そう思われるかもしれません。しかし、実際にご使用頂ければどれほどの効果を発揮するのかをご実感いただけます。LTEP導入により以下のような多くのメリットが得られます。①既存法で見逃されていた多くの腎予後不良症例を発見できる、②患者さんの意識が変わり治療介入がしやすくなる、③治療効果が実感できる、④治療効果がなかった場合の追加介入が可能となる、⑤継続通院に繋がる、⑥専門医紹介時に適切な対応が受けやすくなる、⑦個々の患者さんに合わせた個別化医療が可能となる、⑧介入遅れに伴うトラブルが減る、⑨腎機能低下による透析や心血管イベント、死亡リスクが減るこ

とで地域貢献に繋がる。実際にLTEPを使用した医療者からは、「二度とLTEPのない診療に戻れない」とよく伺います。

腎予後不良症例を発見した際の治療選択肢として、従来から使用されてきたRAS阻害薬に加え、SGLT2阻害薬や非ステロイド骨格MRA、GLP-1受容体作動薬といった大規模臨床試験で腎予後改善効果が示された新たな選択肢がとれるようになっていきます。腎予後不良であることを早期発見することができれば、治療介入方法が複数ある現在、これまで以上に腎機能が保たれたうちから腎予後不良症例を拾い上げ、透析にさせないCKD診療を行うことが望めます。

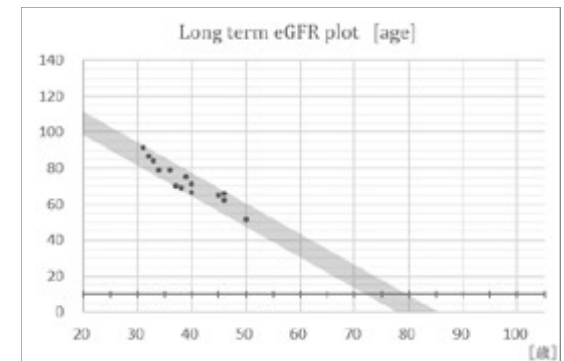
本講演では、前身のシステムを含め10年以上のLTEP使用経験から得られた知見を具体的な症例をもとに示しつつ、よりよい未来にむけたCKD診療のあり方について概説致します。

【Long term eGFR plot (LTEP) 第一世代のご提供 (無償)】

筆者が作成したLTEP用Excel fileをフロンティア薬局有志が改修されたものをメールに添付して各種資料とともに無償でご提供しています。

LTEP提供用アドレス: long.term.egfr.plot@gmail.com宛に以下を記載しご依頼ください。

- ・表題「LTEP希望」
- ・施設名
- ・施設の所在都道府県
- ・職種
- ・氏名
- ・メールアドレス (Excel file、PDFが受け取れるアドレス)
- ・LTEP提供先として施設名提示の可否 (可 or 否)



*この研究会はKANAHOI TV〔動画配信〕にてアーカイブ配信中です。
復習・学習にお役立てください。

研究会
案内

※研究会に会場参加の際は、マスク着用・手指の消毒等の感染症対策にご協力ください。また発熱症状等がある場合は参加をお控えください。

※必ず事前にお申込みください。

※新型コロナウイルス感染拡大や天災等により、急遽開催形式を変更または中止させていただく場合がございます。その場合は当会HP「いい医療ドットコム」にて適宜お知らせします。予めご承知お願います。

※協会行事においては、その模様を写真撮影し、記事とともに機関紙に掲載することがありますので予めご了承ください。

神奈川県保険医協会 Q 検索

WEB参加の申込みは、協会HP「いい医療ドットコム」のイベントカレンダーからできます。「神奈川県保険医協会」で検索を！

9月21日(日)午前9時30分～

8月4日(月)午後7時30分～

経営研究会

警備会社の知見から、クリニックの安全を守るための基礎知識をご提供させていただきます。現代社会の犯罪の傾向、過去の事例、最新の防犯対策をご紹介します。クリニックのリスクを最小限に抑える方法を考えていきましょう。

ところ 協会会議室・WEB併用

テーマ 「安全・安心なクリニック運営のための防犯対策」

講師 ALSOK(株)川崎支社

営業部

吉崎 玲馬氏

参加対象 会員 (医療機関スタッフ・ご家族も可)

参加方法 ①か②いずれか

①協会会議室

②WEB参加…下記QRコード

もしくは協会HP

よりお申込み

お申込み 税対経営部



歯科・新規指定医講習会

開業した先生は開業1年後、厚生局が実施する行政指導「新規個別指導」を必ず受けなければなりません。対象カルテは10件、その他技工指示書など多くの関係文書等も持参する必要があります。指導結果は「概ね妥当」、「経過観察」、「再指導」で、「再指導」になると新規個別指導を受け、それから約1年後に通常「個別指導」に移行し、対象カルテは30件に増えてしまいます。再指導にならないためのポイントを再確認してみませんか。

ところ 協会会議室

テーマ 「歯科新規個別指導の対策講習会」

講師 歯科保険診療対策部 講師団

参加対象 会員 (医療機関スタッフ・ご家族も可)

※これから新規個別指導を迎える方を対象とした講習会となります。

※当日、書籍「歯科保険診療の研究2024年6月版」を1冊お持ちください(会費に配布しております)。

お申込み 歯科保険診療対策部

8月22日(金)午後7時～

院内感染対策(歯科初診料)の施設基準研修会
歯科特別研究会

歯科診療における感染対策は、使用する器材、環境、医療従事者から伝播する交差感染を防ぐだけでなく、自分自身への感染を防ぐ手段でもあります。患者自身が感染していることをまだ知らない場合や、感染を知っているにも関わらず、歯科医院では言う必要がないと思っている場合などがあり、すべての患者が感染源を持っていると認識して診療にあたらないと、感染対策は医療の質の向上にもつながる重要事項です。

ところ WEBライブ配信

講師 鶴見大学歯学部 歯内療法学講座

准教授

長谷川 雅子氏

参加対象 歯科会員 (医療機関スタッフ・ご家族も可)

参加方法 下記QRコードもしくは

協会HPよりお申込み

①同じメールアドレスで登録できるのは1名様までです。同じ

医療機関から複数名で申込みされる場合はそれぞれ違うアドレスで登録ください。

②「参加の際は、必ずご自身のお名前でご登録された登録確認メールのURLよりご参加をお願いします。登録氏名と別の方でのご参加

同じURLで複数名のご参加はできません。

③本研究会は、保険医協会の会員 (会員医療機関スタッフ様、会員ご家族様も含む) のみがご参加いただけます。

④研究会終了後、確認テストを実施いたします。

確認テストを受講し、かつ講演を最初から最後まで受講された歯科医師の方 (※会員本人に限ります。会員本人ではない勤務医の先生等には発行できないため、あらかじめご容赦ください) に修了証を発行いたします。修了証は申込み時に登録のメールアドレスにPDFファイルでお送りする予定です。

⑤講演の途中参加、途中退出、確認テスト未回答の場合は、修了証は発行いたしかねます。接続トラブル等の場合であってもご対応いたしかねます。必ずご自身で接続環境など事前に確認の上、ご参加をお願いいたします。

お申込み 歯科研究部



8月21日(木)午後1時30分～

歯科衛生士セミナー(実習付)

今回は「横浜歯科医療専門学校」(横浜市区)を会場に開催します。当日は講師陣より直接指導のもと、講義に加え、診療台で顔面模写に顎模写を入れ、模型に付着させた歯石を除去する実習も行います。①超音波スケーラー・エアー・エアーエスケーラー 実習40分。実習は2人1組。②エアーエスケーラー 実習40分。実習は2人1組。③エアーエスケーラー 実習40分。実習は2人1組。

ところ 横浜歯科医療専門学校 (横浜市西区高島1-2-15)

・各線「横浜」駅東口から徒歩9分

・みなとみらい線「新高島」駅から徒歩2分

・市営地下鉄ブルーライン「高島町」駅から徒歩6分

テーマ 「超音波スケーラー、エアーエスケーラー実習」

講師 横浜歯科医療専門学校 講師団

参加費 1万9千円

(人数により変動する可能性あり)

参加対象 会員医療機関勤務の歯科衛生士

定員 20名 (先着順)

※申込み締め切りは7月31日(木)です。

※お申込みいただいた後、保険医協会から受付確認連絡をFAXでお送りします。その後、開催が決定的な参加費振込のご案内をFAXいたしますので、指定口座への参加費振込をもって参加申込み完了とさせていただきます。なお、万一の破損等に備えた賠償責任保険等は各自お入りください。

※定員に達しない場合、開催中の場合がございます。その際はお申込みいただいた皆様様に7月31日(木)以降、すみやかに個別にご連絡いたします。

※本件に関するお問合せは、神奈川県保険医協会 歯科研究部へお願いします。会場となる横浜歯科医療専門学校へのお問合せはお控えください。

お申込み 歯科研究部

研究会参加費について

特に記載のない研究会、講習会の参加費は無料です。参加費をいただく研究会は、電話でお申込みの上、郵便口座に参加費をお振込みください。尚、通信欄に①研究会名、②医療機関の連絡先を必ずご記入ください。

◆協会へお越しの皆様へ(お振込) 郵便口座名 神奈川県保険医協会 口座番号 000260000022200

協会に駐車場はございません。ご自身で駐車場を確保いただくか、公共交通機関をご利用ください。

※QRコードはQRコードリーダーの登録が必要です。

会場参加のお申込み・お問合せは、協会事務局(TEL:045-313-2111)までご連絡ください

保険医協会の共済制度のご案内

お問合せは電話または協会ホームページから TEL 045-313-2111



退職金と運転資金
両方同時に備えられる

従業員退職年金

- ・年利1.126%の積立年金。
- ・受取人は先生なので、退職金以外にも使えるのが魅力です。
- ・普段は退職金として積み立てて、もしもの時には取り崩して運転資金に回すことが可能です。

幅広い傷病に対応
脱退時には一時金の支払いも

休業保障保険

- ・傷病による休業時に加入口数に応じて給付金がもらえます。
- ・精神疾患なども対象になる広い給付範囲と加入時点で保険料が固定になるのが魅力です。
- ・告知があるので、若くて健康なうちに入るのがお勧めです。

持病があっても入りやすい
最大297万円まで補償

所得補償保険

- ・傷病による休業時に加入口数に応じて保険金がもらえます。
- ・告知は、YES/NOの質問3つに答えるだけで簡単。
- ・家族・従業員も利用できる、もしもの備えや福利厚生にも利用できます。

神奈川県保険医協会 2025年度 医療事務講習会のご案内

保険医協会主催の医療事務講習会は1967年のスタート以来58年を迎える歴史ある講習会で、毎年大変ご好評をいただいております。

講習会では、当会オリジナルテキスト『保険診療の手引（入院点数を除く）（2024年6月版）』をもとに、外来における保険請求の基礎を幅広く解説します（入院点数には触れません）。全10回の講習会のうち、第6回では、第1回～第5回の復習も兼ねた講習も開催します。レセプトコンピュータをお使いの医療機関でも、レセプトチェックの際に必要な診療報酬の知識を学んでいただく絶好の機会です。また、第9回では実際にあった査定（減点）や返戻の事例も紹介します。

受講希望の方は、裏面の「医療事務講習会申込書」にご記入の上、保険医協会事務局まであらかじめお申込みください。

講習会終了時には出席状況により「修了証」を郵送いたします。日程につきましては裏面をご参照ください。皆様のご参加をお待ちしております。

本講習会は、WEB配信での開催のみ（Zoomウェビナーを使用）とさせていただきます。



講師の田村保険診療対策部員

▽配布テキスト（全て最新版です）

- ①『保険診療の手引（入院点数を除く）（2024年6月版）』（定価5,500円）
- ②『在宅医療点数の手引（2024年度改定版）』（定価5,000円）
- ③『公費負担医療等の手引（2025年9月版）』（定価4,000円）
- ④『労災診療・交通事故診療の手引（2024年6月版）』（定価1,500円）
- ⑤ 練習問題、その他関連資料

□ 参加方法

WEB配信への参加のみ：定員100名。受講料は1名ずつ発生。

□ 受講料 1名につき 20,000円（テキスト代含む）

※講習会への参加は協会会員の医療機関にお勤めの方が対象です。

※テキストをすでにお持ちの場合でも受講料は同じになります。ご了承ください。

□ 申込方法

申込書をご記入の上、FAXでご連絡ください（裏面）。

FAXでご連絡の上、下記の郵便口座へ受講料をお振込みください（お振込み完了をもってお申込み完了となります）。

※受付確認FAXは送付いたしませんので、ご了承ください。また、定員一杯の場合には、こちらからご連絡いたします。

（振込用紙の通信欄には「医療事務講習会」と記載し、医療機関名、医療機関の電話番号をご記入ください）

◆口座番号（郵便） 00260 - 2 - 2220

◆口座名 神奈川県保険医協会

※第1回からの参加を希望される場合には、9月3日（水）までにお振込みください。

※受講料の入金確認後、9月初旬に、テキストやWEB視聴時のID・パスワード等を送付いたします（テキストは医療機関へ一括送付）。なお秋頃発行の『公費負担医療等の手引』のみ別途配布します。

※第2回以降からの参加も可能です（受講料は一律20,000円、アーカイブ配信はありません）。

□ お問合せ

保険診療対策部 ☎ 045 - 313 - 2111

2025年度 医療事務講習会開催要項

	日時	テーマ
第1回*	9月11日(木)	医療保険制度の基礎、基本診療料(初・再診料)
第2回*	9月13日(土)	点数表の理解(1) 医学管理等・在宅医療の一部(自己注射、酸素療法、CPAP)
第3回*	9月25日(木)	点数表の理解(2) 検査
第4回*	10月11日(土)	点数表の理解(3) 投薬・注射
第5回*	10月16日(木)	点数表の理解(4) 画像診断・処置・手術、労災
第6回*	10月23日(木)	点数表の理解(5) リハビリ、精神科専門療法、第1回から第5回の復習(○×クイズ)
第7回	10月25日(土)	在宅医療※補講
第8回	10月30日(木)	公費負担医療※補講
第9回*	11月8日(土)	請求の実務、査定・返戻対策(事例含む)、レセプト審査の仕組み
第10回*	11月20日(木)	修了試験、修了式

開催時間：午後2時30分～4時30分(予定)

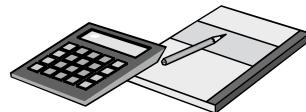
講習会構成：講義 午後2時30分～4時、練習問題・解説 午後4時～4時30分。

※第3回のみ午後3時～5時の開催となります。

※途中に休憩を挟みます。

※講義では主に『保険診療の手引(入院点数を除く)』を使用します。

※*印のついている講習に4回以上出席した方には、修了証を発行いたします(補講はカウントしません)。



～書籍のご案内～

『保険診療の手引 入院点数を除く 2024年6月版』 B5版 1,968頁、会員価格：4,500円

『保険診療の手引』は、難解な点数表を「編注」や図表、フローチャートを用いて分かりやすく説明しています。医療保険制度の基礎知識やカルテ記載時の注意点も掲載。保険医療機関必携の一冊です。

※分冊化のため、入院基本料、入院基本料等加算、特定入院料、入院時食事療養費は掲載されていません。

※短期滞在手術等基本料1は掲載されています。



『保険診療の手引 入院分冊 2024年6月版』B5版 688頁、会員価格：1,000円

『保険診療の手引』に記載されていた入院点数が分冊化されました。入院基本料、入院基本料等加算、特定入院料、入院時食事療養費・生活療養費については入院分冊版をご覧ください。

『労災診療・交通事故診療の手引』 2024年6月版 B5版 88頁、価格：1,500円

※ご購入は保険診療対策部まで(☎045-313-2111)。

※『保険診療の手引(入院点数を除く)』と『労災診療・交通事故診療の手引』は医療事務講習会でお配りいたします。

2025医療事務講習会申込書 <FAX：045-313-2113>

(受講者1名につき1枚使用してください。)

医療機関名		TEL
会員の先生の氏名		FAX
参加者氏名 (楷書ではっきり)	よみがな	医療事務 経験年数
【必須】視聴時に使用するメールアドレス		
@		

1文字ずつ大文字・小文字、明確にご記入ください。なお、数字の「0」は「0」/「7」は「7」/英字の「D」は「D」/「Z」は「Z」/「I」(アイ)は「I」/「O」(オー)は「O」(大文字)/「o」(小文字)/「l」(小文字エル)は「l」/「a」は「a」。



神奈川県

保険医新聞

発行所 神奈川県保険医協会 〒221-0835 横浜市中区鶴屋町2-23-2 (TSプラザビルディング2階)
電話045-313-2111(代表) F A X 045-313-2113 横浜中央郵便局私書箱第319号
購読料 一部300円(会員の購読料は会費に含まれています) 発行人 園田 栄太郎

川崎支部版

編集：神奈川県保険医協会川崎支部 支部長：花田徹野

記念講演講師の陶山亨氏



記念講演「やさしく学ぶ、こころの漢方」と題し、

精神疾患に効く漢方薬

について、

「やさしく学ぶ、こころの漢方」と題し、

力をお願いしたい」と締め

くつた。

引き続き支部活動への理解・協

力をお願いしたい」と締め

くつた。

引き続き支部活動への理解・協

力をお願いしたい」と締め

くつた。

引き続き支部活動への理解・協

力をお願いしたい」と締め

くつた。

引き続き支部活動への理解・協

力をお願いしたい」と締め

くつた。

引き続き支部活動への理解・協

力をお願いしたい」と締め

くつた。

引き続き支部活動への理解・協

力をお願いしたい」と締め

くつた。

引き続き支部活動への理解・協

力をお願いしたい」と締め

くつた。

引き続き支部活動への理解・協

力をお願いしたい」と締め

くつた。

引き続き支部活動への理解・協

力をお願いしたい」と締め

くつた。

引き続き支部活動への理解・協

力をお願いしたい」と締め

くつた。

引き続き支部活動への理解・協

力をお願いしたい」と締め

くつた。

引き続き支部活動への理解・協

力をお願いしたい」と締め

くつた。

引き続き支部活動への理解・協

力をお願いしたい」と締め

自民党に「子ども医療費拡充の訴え

制度改善に向け、前向きな発言も

川崎市「子どもの医療費無

料化を求める連絡会」は7月

7日、令和8年度予算要望

に向けて行われた自民党

「市政懇談会」に参加した。

当日は協会川崎支部の二村

副支部長をはじめ川崎市民

ら11名が赴き、小児医療費

助成制度の通院時の「窓口

一部負担金の撤廃」および

「対象年齢18才までの引き

上げ」の2点を訴えた。

(関連記事2面)

過敏性腸症候群の病態や治療薬選択詳述

支部研究会に55名の参加

5月21日、「過敏性腸症候群の病態と治療および鑑別診断」をテーマに川崎支部研究会をWEBライブ配信で開催。さつき駅前クリニック院長の宮脇誠氏が講演し、55名が視聴した。

氏はまず、過敏性腸症候群について、消化管粘膜などに器質的疾患がなく、かつ下痢や便秘をきたす全身疾患がないものを、罹患率は日本人で10〜20％と解

断基準は、最近3か月間毎月4回以上腹痛が繰り返し起こり、かつ①排便と症状が関連する、②排便頻度の変化を伴う、③排便時の変化を伴うのうち2つ以上があることをあげた。診断には器質性疾患や全身疾患を除外する必要があるため、血液検査、便潜血検査、大腸内視鏡検査、腹部CT等の実施が必要。薬剤性の鑑別のため内服薬の中止が必要と述べた。また、過敏性腸症候群の分類として、便秘型、下痢型、混合型、分類不能があり、治療薬は、①便秘型には下痢型に比べて過敏性腸症候群が悪化する患者が増え、コントロールが効かない場合、②下痢型には抑えなければならないことが必要となる場合、③混合型には腹痛が多発せられ、関心の高さが伺えた。



講師の宮脇誠氏

また、ストレス社会のため、精神的ストレスを原因として過敏性腸症候群が悪化する患者が増え、コントロールが効かない場合、②下痢型には抑えなければならないことが必要となる場合、③混合型には腹痛が多発せられ、関心の高さが伺えた。



加藤副団長



加藤副団長



青木議員



末永議員



本間議員

自治体は川崎市のみとなっており、対象年齢について、市に直接問い合わせてほしい」との意向が示された。

小児医療費助成制度について、一部負担金を患者から徴収する県内自治体は2つのみ。うち小学生からも一部負担金を徴収している自治体は川崎市のみとなっており、対象年齢について、市に直接問い合わせてほしい」との意向が示された。

自治体は川崎市のみとなっており、対象年齢について、市に直接問い合わせてほしい」との意向が示された。

協会に未入会のお知らせの医師・歯科医師の先生がおられましたら是非ご紹介ください。

小児医療費助成拡充を求め、川崎市に陳情署名8,452筆提出



陳情署名を市に提出する連絡会メンバーら（中央が二村副支部長）

協会川崎支部らで組織する「川崎子ども医療費無料化を求める連絡会（川崎子ども連絡会）」は、2025年2月15月までに集約した陳情署名8,452筆を6月22日に川崎市議会に提出。6月19日に233筆、7月7日に107筆を追加提出し、現在計8,452筆を市議会に提出している。連絡会は、川崎市の小児医療費助成制度の「一部負担金500円の撤廃」と「対象年齢18才までの拡充」の2点を訴えてこの間署名集約に取り組んできた。陳情署名に協力いただいた会員諸氏には心より御礼申し上げたい。

記者会見
テレビ局1社
新聞1社が報道

6月19日には川崎市役所本庁舎にて記者会見を実施。二村副支部長をはじめ、子どもを持つ市民ら8名が会員

にたち、一部負担金の撤廃と対象年齢拡充を求めて切実な思いを訴えた。会見にはテレビ神奈川、時事通信社など7社が出席し、19日にテレビ神奈川、20日には神奈川新聞にて報道があった。連絡会の会見の様子がテレビにて報じられたのは初めてのことである。また、テレビ神奈川で報じられたニュースは、ヤフーニュースにも転載され、全国区で知られることとなるなど成果をあげた。

保護者らは会見で、「子どもが多ければ多いほど負担が重くなるし、もともと経済的に大変な家庭ほど500円の重みはすくく感じる」、「花粉症がある子は耳鼻科に頻りに行く必要があるし、成長すると病院に行く回数が減るという実感はない」等、制度の改善の必要性を訴えた。二村副支部長も「定期的に通院することと病状の悪化を防ぐこと

ができていた患者が、一部負担金が発生する小学4年生を境に通院をやめてしまいが、実際は必要に迫られて受診する人が殆どだ」と強調した。

受診する人が増え、モラルハザードが起きることを懸念する人が多いが、実際は必要に迫られて受診する人が殆どだ」と強調した。



テレビ神奈川で報道された記者会見の様子

共産党川崎市議団と懇談

医院経営の窮状を訴える

川崎支部は5月20日、川崎市役所本庁舎にて日本共産党川崎市議団と懇談。協会からは花田支部長と二村副支部長が赴き、市議団からは宗田団長をはじめ、渡辺議員、石川議員、後藤議員の計4名が対応した。今回の懇談は、物価高に喘ぐ医療機関の経営状況について、開業医から直に声を聞き、川崎市に働きかけをしていきたいとの渡辺議員からの提案を受け、実現し追いつまれる医療機関が増

えれば患者も診療が受けられず、苦しむことになる」と危機感を示し、「物価高騰による医療機関等の光熱費等に対する支援」については県の方で実施しているが、それを補填する形で市独自の補助金を支給するといったのはあり得る案であり、川崎市は財政面は悪くない街なので実現できる可能性はあるのではと見解を述べている。



宗田団長



渡辺議員



石川議員



後藤議員

寄稿コーナー
私の○○○
今回は「ラーメン」



私のご褒美！

中原区 長谷川 洋

に宮城県栗原で営んでいた食堂で提供していた「中華そば」の味を忠実に再現、鶏がら醤油の濃厚スープ、フレッシュな豚肉、たっぷりの野菜、そして「冷やしラーメン」も他では味わえない美味しさです。

さらに「おつまみセット」に「瓶ビール」も休日のご褒美として加わっております！場所は武蔵中原駅から徒歩10分ほど、スーパーマーケットいなかの立地です。（中原区下田中2-33-28）お近くに立ち寄りの際は、というより遠方から遠征してでも行きたいお店だと思います！ぜひ！