

神奈川県 保険医新聞
発行所 神奈川県保険医協会 〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町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 田中麻衣子

新年会 プラス改定も物足りず
物価高でも地域医療守る
衆院選目前、国会議員も来場

協会は1月20日、横浜ベイシエラトンホテル&タワーズで新年会を開催。医師会、歯科医師会、国会議員などの来賓94名、会員23名、役員18名ら、計165名が参加した。(来賓一覽8面)

田辺理事長は新年の挨拶にて、2026年度診療報酬の改定率はプラスであるものの、この間の物価・人件費等の上昇には足りていないと評価。さらに二段階改定であり、27年度分は加減算調整されるため、来年度のプラスは保証されていないとの懸念を示した。また、使途が細かく限定されていることにも言及。他業種が大幅な賃上げを行うも、物価高騰により実質賃金は連続してマイナスとなっており、医療界ではさらに厳しい経営状況が続くだろうと指摘した。地域医療を支えるために、医療費総枠拡大の必要性を今年も訴えていくとした。

災害時に診療可能な医療機関や薬局の情報を閲覧できるアプリケーションを開発中だと紹介した。横浜市歯科医師会の佐藤信二会長は、市の歯科医師会が行う障害児者への全身麻酔歯科治療の取り組みを紹介。治療には多くのマンパワーと時間がかかり、予約が半年待ちの状況を憂え

な顔ぶれが登壇した。横浜市医師会の赤羽重樹副会長は協会への謝辞を述べ、医師会の新たな取り組みとして、主に高齢者医療や、花博の熱中症対策、休日急患/夜間診療所等の運営に必要な医療資源・医療人材の確保を挙げた。また、地域医療を守るためには情報連携も必要であるとし、

災害時に診療可能な医療機関や薬局の情報を閲覧できるアプリケーションを開発中だと紹介した。横浜市歯科医師会の佐藤信二会長は、市の歯科医師会が行う障害児者への全身麻酔歯科治療の取り組みを紹介。治療には多くのマンパワーと時間がかかり、予約が半年待ちの状況を憂え

た。インクルーシブ社会の実現に向けて、障害児者も含めすべての人がいつでも歯科治療を受けられるようにしたいと結んだ。横須賀市医師会の高宮光会長は診療報酬改定率について、財務省から当初聞かされていた数字はわずか0.55%であったとして、要望していた10%には程遠いものの、3.09%のプラスという結果に安堵の表情を見せた。また、60年前には迷信により出生率が大きく下がったが、「丙午」には「積極的」といったプラスのイメージもあるとし、実りの多い年にしたいと語った。

国の総合経済対策に対応する県の2025年度補正予算案が昨年成立。医療分野では、医療・介護等支援パッケージの賃上げ・物価上昇支援51億円や、光熱水費支援の19億円が盛り込まれた。これを受け、神奈川県は申請のあった医療歯科の診療所および病院等に、3つの支援金「A」物価高騰対応支援金、「B」診療所等物価支援金、「C」診療所等賃上げ支援金の支給を行う(2月6日時点)。

小田原医師会の武井和夫副会長は、協会学術部との関係について言及。管轄地区の箱根町や真鶴町等は高齢化が進んでいるとし、多職種連携の重要性を訴えた。地域医療を「面で支える」ためにも、協会と一層乾杯の音頭は鶴養監事



力を含めたこととした。郡市区医師会・医療関係団体からは横浜市青葉区医師会の山本俊夫会長、横浜市旭区医師会の岡田孝弘会長、横浜市泉区医師会の渡邊豊彦会長、横浜市金沢区医師会の河合敏会長、横浜市港南区医師会の木村剛副会長、横浜市港北区医師会の鈴木悦朗会長、横浜市栄区医師会の木村貴純副会長、横浜市都筑区医師会の深澤立会長、横浜市中区医師会の秋山修一会長、横浜市南区医師会の菊地紫津子副会長、横浜市保土ヶ谷区歯科医師会の嶺岸克彦会長、神奈川県民主医療機関連合会の野末浩之会長、神奈川県精神神経科診療所協会の赤塚英則会長が挨拶。日常診療の実感や医療界の結束が呼びかけられた。

師会の秋山修一会長、横浜市南区医師会の菊地紫津子副会長、横浜市保土ヶ谷区歯科医師会の嶺岸克彦会長、神奈川県民主医療機関連合会の野末浩之会長、神奈川県精神神経科診療所協会の赤塚英則会長が挨拶。日常診療の実感や医療界の結束が呼びかけられた。

医療分野の支援金3種
無床診は最大35万円
支援事業申請システムに事前登録の上、5月31日までの電子申請となる。

鏡割りと鶴養監事の音頭で乾杯。国会議員2名が駆け付け、祝意を述べた。山崎誠議員(衆・中道は、「自分は」医療の専門ではなかったが、協会との懇談でマイナ保険証の期限切れやトラブル、OTC類似薬の保険外し、金パラの価格高騰等の何が問題かを知ることができている」と協会への謝辞を述べ、さらに医療現場の声を届けていきた

なかったが、協会との懇談でマイナ保険証の期限切れやトラブル、OTC類似薬の保険外し、金パラの価格高騰等の何が問題かを知ることができている」と協会への謝辞を述べ、さらに医療現場の声を届けていきた

神奈川県保険医協会会員数(2月10日現在) 6,522名 内科: 3,953名 歯科: 2,569名

歯科臨床研究会

事後抄録 実践「効果のあがる」スプリント治療の進め方

歯科臨床研究会「実践」効果のあがるスプリント治療の進め方... 歯科臨床研究会は1月8日、きましました。スプリントという用語で...



講師の今井氏

この度の講演は、私共が2021年に出版した『実践「効果のあがる」スプリント治療の進め方』の本を基に... 顎関節症に対するスプリント治療の進め方について...

くてもインプラントに置き換えればしっかり噛めるようになります。顎口腔系に...



平田税理士

令和7年分 確定申告の注意点

控除金額・対象等 変更点の確認を

令和7年分の確定申告のポイントを、税理士の平田由紀子氏にご寄稿いただいた。早いもので今年も確定申告の季節となりました。...

【表1】基礎控除の変更点

Table with columns: 納税者本人の合計所得金額, 令和6年分以前, 令和7年分・8年分, 令和9年分以後. Rows show income brackets and corresponding tax relief amounts.

【表2】特定親族扶養控除

Table with columns: 特定親族の合計所得金額, 控除額. Rows show income brackets and corresponding tax relief amounts for dependent relatives.

※確定申告書の記載例は、テキスト「保険医の経営と税務2026年版」(1,500円)に掲載しております。...

主張

診療報酬改定(医科) 医学管理が一定改善 不合理には声を上げよう

今次診療報酬改定は「本体」3.09%、「薬価・材料費」▲0.87%、全体で2.22%のプラス改定となった。しかし、2.99%は賃上げや物価対応、食費光熱費など使途が限定されており、通常改定分は0.25%。...

法の附則が蔑ろにされ続けている。一方で、現場実態を鑑みて改善された点もある。生活習慣病管理料では、(I)(II)ともに糖尿病が主病の患者であつても糖尿病に適切な薬剤外...

理事会だより

第32期第11回理事会 1月22日(木) 役員29名、出席23名(うちWEB5名) <役員報告> 1月20日の新年会では来賓など165名が参加し、...

たことなどが報告された。組織部からは、春の会員増加推進月間に向けて、未入会の全医療機関へ5月開催の内科各新点数研究会案内のDMを送付し、...

ドクター必見 知っておきたいお金の知識

好評につき再開催

共済部は1月14日、共済セミナー「ドクターとして、最低限知っておきたいお金の知識—2026年—」を協会会議室とWEBライブ配信併用で開催。講師には東京海上日動あんしん生命保険㈱横浜支社・エグゼクティブライフパートナーロイヤルメンバーの石原香介氏を招き、53名の参加があった。



講師の石原氏

講演では協会のウリである「保険医年金」、「所得補償保険」といった共済制度の案内とともに、講師からは医療法人化や相続・事業継承対策をはじめ、「時間」と「金利」を味方につけた生命保険・金融商品の活用法について提案があった。

当講演は昨年7月にも開催しており、好評を得たことから再開催。今回も会員特典である個別相談に多くの申込みが寄せられた。

活動報告

quick reports

# JOY会 第42回研究会 ヤクルト化粧水の工場見学 体の内外から美しく

JOY会は11月13日、「ヤクルト化粧品の工場見学～五感で感じる体感ツアー～」をテーマに工場見学を開催。湘南化粧品工場（藤沢市）にて行い、19名が参加した。



当日の集合写真

ヤクルトは「おなかに良い菌はお肌にも良い」との着想から化粧品を開発。①「乳酸菌飲料」（シロタ株）でおなかの調子を整え、②乳酸菌生まれの保湿成分（シロタエッセンス）を配合した「化粧品」でお肌の健やかさを守る、体の「内外美容」を提唱している。



石けんを体験



化粧品の変遷について聴講

当日は、化粧水や洗顔料などスキンケア商品の生産ラインを見学。手間と時間がかかる設備の蒸気殺菌など、食品会社ならではの厳しい品質管理が行われていた。柑橘やラベンダー香るフロアでは、リラックスしながらヤクルト化粧品の変遷を伺った。その後、様々な商品を実際に試して体感。「ヤクルト1000」を飲みながら、和気あいあいとお肌のお手入れ方法を学んだ。



## 活動報告

quick reports



# 突発的閉院とならないための 「計画的閉院の心得」

「もういい、継がせるのはやめた。来月閉院しよう」――

そう語るのは、開業30年のD院長。かねてより第三者承継を希望し、数人の医師と交渉を重ね、最後に信頼していた承継希望者から「今回は見送らせてほしい」と告げられた。

突然の白紙。時間をかけて構築してきた計画は一瞬で崩れた。ショックを受けたD院長は即座に閉院を決意したが、そこから現実が襲う。「閉院する」と決めても、すぐに閉院できるわけではなかったのだ。

### ■ 閉院には「計画的な段取り」と「想像以上のお金」が必要

まず直面したのは、賃貸契約の解約期限。建物は6カ月前までに解約通知が必要で、土地は1～2年以上前に通告義務ありという契約内容も。次に突きつけられたのは、スケルトン工事の問題。原状回復として求められたのは、床・壁・天井・配管などすべて撤去してがらごうに戻す内容だった。工事期間は通常1カ月、繁忙期は2カ月以上かかり、費用も数百万円単位かかる。さらに、患者への告知も簡単ではない。慢性疾患の患者には紹介状の準備が必要で、適切な転院先の案内も求められる。少なくとも1～2カ月前には告知が必要だ。従業員への告知は再就職の関係上、さらに余裕をもって告知を行わないとトラブルになりかねない。

これらの準備が整わないうちに「来月閉院です」と言っても、混乱と信頼喪失を招くだけで、業者・スタッフ・患者全てが「突発的閉院」の犠牲者となる。

### ■ 「承継を諦める基準」と「閉院をいつまでに何をどうするか」を明確にする

D院長が最も後悔したのは、「承継に固執しすぎて、閉院の準備に全く手を付けていなかったこと」。たとえ承継交渉中でも、「〇月までに〇〇なら、居抜き売却または閉院に切り替える」ラインを事前に設定していれば、混乱は避けられたかもしれない。

### ■ 教訓：突発的閉院を防ぐための3つの心得

- 1：承継を諦める「判断基準」を最初に決めておく  
→「いつまでは承継交渉、そこからは閉院準備」と明確に線を引く
- 2：閉院は段取りがすべて。逆算スケジュールを立てる  
→賃貸契約、工事、患者、従業員告知の所要期間を踏まえた「閉院チャート」を作成
- 3：閉院に必要な資金計画を立てて「計画的」閉院経験のある専門家に相談する  
→医療法務に精通した行政書士や医療に詳しい不動産業者の協力が不可欠

閉院は、診療の終わりではなく「人生の新たな出発点」。しかし、段取りを誤れば最後の印象が「混乱と後悔」に塗り替えられる。今すぐではなくても、「その日」を見据えた準備を。それが、院長としての最後の責任なのかもしれません。

※本稿は当会で開催した個人開業医／閉院セミナー（2025年2月18日）講師・柏崎幸一氏（行政書士法人プロシラス 総合法務事務所・代表行政書士）によるものです。閉院に関するご相談は税対経営部まで（TEL：045-313-2111）。

ある院長の告白から学ぶ

# 会員限定共済制度のご案内

各共済制度の詳細はパンフレットをご確認ください。資料請求・お申込希望の方は共済部(TEL:045-313-2111)までお電話ください。右のQRコードからメールでのお問合せも可能です。



## グループ生命保険

【随時お申込受付中】

シンプルな保障で割安な保険料を実現

先生に万一のことがあった時、遺されたご家族には重い負担がのしかかります。保障額は最低100万円から最高6,000万円まで設定可能<sup>1</sup>。

保険医協会のグループ生命保険は、保障内容を死亡または高度障害状態に絞ることのできる保険料を抑えています。会員の先生ご本人にご加入いただければ、配偶者様やお子様も加入可能です。さらに、引受保険会社の決算状況によっては年間保険料の一部を配当金としてお返しします。2025年度は年間保険料の約26%（約3カ月分）を配当金としてお支払いしました<sup>2</sup>。

\*1：年齢により保障金額の限度額が異なります。詳細はパンフレットをご覧ください。  
\*2：配当金は引受保険会社の前年度決算等により決定するため、配当金額は確定していません。

## 従業員退職年金

2月28日申込締切  
【2026年5月1日加入】

まだ間に合います！お申込み希望の方はお急ぎください！

年利1.126%（～2026年4月30日まで）、医療機関の積立制度。院長（法人）が掛金を負担し、院長（法人）が受け取るため、退職金以外にも使い道は自由です。この度、制度の見直しを行い、2026年5月1日から予定利率が1.171%に上昇します。また、元本割れ期間が約4年1カ月まで短縮される見込みです<sup>1</sup>。

さらに、引受保険会社の運用実績によっては配当金の上乗せがあります。2024年度は予定利率1.126%に加えて、0.16%の配当があり、最終実績は1.286%となりました<sup>2</sup>。お申込期間は年2回のみ。ぜひこの機会にお申込みください。

\*1：掛金から事務手数料が控除されるため、短期間で解約した場合は受取金額が払込掛金額を下回ります（元本割れ）。  
\*2：配当金は引受保険会社の運用実績により決定するため、お支払いを約束するものではありません。

# 保険医協会の二大共済制度 4月からお申込受付が始まります

## 休業保障保険

次回 2026年8月1日加入  
（お申込期間：4月1日～5月25日）

保険医による保険医のための休業保障

傷病による休業時に加入回数と休業日数に応じて給付金をお支払いします（1回あたり：入院1日8千円、自宅療養〈免責3日〉1日6千円）。

保険料は加入時のまま満期まで上がりず、若いうちに加入するほど保険料を抑えることができます。例えば30日間入院した場合、8回加入していれば最大で192万円の給付を受けることができます。

保険医協会（休保共済会）が実施する会員のための制度のため、もしものときは加入者を手厚くサポートします。

\*：告知書を元に加入審査を行います。また、勤務形態等によって加入回数に制限がございます。  
\*：加入日現在で59歳6カ月未満の方がお申込可能です。59歳6カ月を超える方は「所得補償保険」をご検討ください。

## 保険医年金

次回 2026年9月1日加入  
（お申込期間：4月1日～6月15日）

引退後の生活資金に備えましょう 急な資金需要にも対応可能！

保険医年金は毎月1万円から始められる積立制度です。1口50万円の一時払で一気に積み増すことも可能です。

予定利率は1.225%、老後資金はもちろん、急な資金需要の際には積立金の一部を部分解約することもできます<sup>1</sup>。積立も受取も自由度が高く、働き方が多様な「保険医のための制度」です。

既に資金運用をされている先生は、分散投資の堅実枠としてもおすすめです。

\*1：月払では約4年0カ月、一時払では約2年0カ月以内に中途解約した場合、受取金額が払込掛金額を下回ります。

「医療・介護支援パッケージ」の賃上げ支援

ベースアップ評価料の届出医療機関が対象に

昨年12月に成立した神奈川県の2025年度補正予算案に、国の総合経済対策に対応する医療機関向けの支援として、光熱費等に対する支援、賃上げ・物価上昇に対する支援が盛り込まれた。①医療機関等物価高騰対応支援金(病院・診療所)、②診療所等物価支援金(診療所)、③診療所等賃上支援金(診療所)の支援事業が県の事業として実施される。③については、支給対象として26年3月1日時点で「ベースアップ評価料」を届けていることが条件とされた。

初再診料等の算定回数で自動作成

届出様式はエクセル、メールで送信
り、届出様式が大幅に簡素で反映される。最後に③の4項目にチェックすること
届出様式は、厚労省指定で届出書類は完成する。実質的な作業は「①別添」のみを届ける場合、昨年1月に発行された通知によるアップ評価料特設ページからダウンロードできる。届出先は、「①別添」の所在地に神奈川県を選択すると、神奈川県専用のメールアドレスが表示される。届出先は、「①別添」のメールアドレスに届出スレッドを添付し、力すれば、②、③にも自動

医療
共通情報
届出様式は大幅に簡素で反映される。最後に③の4項目にチェックすること
届出様式は、厚労省指定で届出書類は完成する。実質的な作業は「①別添」のみを届ける場合、昨年1月に発行された通知によるアップ評価料特設ページからダウンロードできる。届出先は、「①別添」の所在地に神奈川県を選択すると、神奈川県専用のメールアドレスが表示される。届出先は、「①別添」のメールアドレスに届出スレッドを添付し、力すれば、②、③にも自動

1 別添

外来・在宅ベースアップ評価料(I)の施設基準に係る届出書添付書類

届出書類のスクリーンショット。表には「診療科目」と「算定回数」が記載されている。また、届出書の記入欄も一部表示されている。

ベースアップ評価料は、その診療報酬による収入を、全て従業員のベースアップに使用するとされている。無床診療所の場合、届出できる「外来・在宅ベースアップ評価料」は、2種類(IとII)があるが、多く※ベースアップ評価料の算

届出の手順

外来・在宅ベースアップ評価料 (I) 届出の手順

- ①インターネットで「厚生労働省 ベースアップ評価料」と検索(または右記QRコード)⇒「ベースアップ評価料等について」をクリック
②「ベースアップ評価料等について」のページで、届出様式をダウンロード
③ダウンロードした届出様式(Excel)に必要事項を入力(下表)
ア. 「1.保険医療機関に関する情報」、「2.届出を行う評価料」、「3.届出年月日」、「4.ベースアップ評価料算定期間」、「5.外来・在宅ベースアップ評価料(I)等により算定される金額の見込み(直近1カ月の初・再診料の算定回数)」、「6.賃金改善実施期間」、「7.対象職員(全体)の賃金改善見込み額」を入力する。
イ. 「5の⑫」の額と「7の(参考)」の額を近づけるように、「7の⑮」及び「7の⑯」の額を設定すると、医療機関の持ち出しが少なくなる。その際「7の(参考)」の額が、「5の⑫」を少しだけ上回るように設定する。
④届出様式(Excel)をメールに添付して提出
ア. 宛先(メールアドレス)は、baseup-hyoukaryou14@mhlw.go.jp(神奈川県の場合)。
イ. 届出様式(Excel)のファイル名には、「医療機関コード」を記載する。例)0123456\_ベースアップ評価料届出
ウ. メール本文に、医療機関名と連絡先を記載する。

定を「終了する月」は、対象となっていないが、26年3月とされているため、対象職員は拡大予定
ベースアップ評価料の対象職員は、現時点では看護職員や歯科衛生士などの医療関係職種、看護補助、患者サポートを行う事務職員となっている。専ら事務を行う事務職員や、40歳未満の勤務医師・歯科医師は対象となっていない。
また、無床診療所1施設あたり15万円、有床診療所では許可病床数1床につき7万2千円(使用許可病床数が2床以下の場合)は1施設につき15万円)の支援金が、26年3月1日時点でベースアップ評価料を届けている医療機関が対象となる。そのため、例えば院長と医療に従事しない事務職員のみが勤務する診療所は、現時点でベースアップ評価料を届けることはできない。
ベースアップ評価料を届出、算定を開始する場合、当然ながら対象職員の給与引き上げとともに、給与規定の見直し・改定が行われる。賃上げの幅は全職員均一でも、職種・職員ごとの差を設けるでもどちらの方法でもよい。また給与規定では、「ベースアップ評価料は手当として支給」、「賞与に連動しない」、「評価料の変更があれば、給与引き上げ、及び給与規定の見直し」も、対応がしやすい。
なお、ベースアップ評価料の届出方法については、協会ホームページ「外来・在宅ベースアップ評価料I」などの届出について「もご参照いただきたい(1面QRコード)。

【ベースアップ評価料 届出後の流れ】
ベースアップ評価料は新規届出時及び届出後は毎年6月に、「令和7年度分の賃金改善計画書」を提出しているため、今年6月中に「令和8年度分」の賃金改善計画書を提出する必要がある。令和8年2月に届出を行った場合、「令和7年度分の賃金改善計画書」を令和7年6月に「令和7年度分の賃金改善計画書」を提出しているため、今年6月中に「令和8年度分」の賃金改善計画書の提出が必要となる。
また、8月には「賃金改善計画書」を提出することとなる。

届出の流れの図解。2. 計画書(賃金改善計画書)、3. 届出書(特掲診療料の施設基準に係る届出書)のスクリーンショットが示されている。

【講演要旨】第33回 在宅医療・介護セミナー

# 2025年地域包括ケアシステムを検証する —2040年に向けて—

地域医療対策部は2025年5月24日、在宅医療・介護セミナー「2025年地域包括ケアシステムを検証する～2040年に向けて～」を協会会議室・WEB併用で開催。医師・歯科医師や介護福祉職ら140名が参加した。チーフプランナーは、地域医療対策部担当副理事長の鈴木悦朗氏が務めた。

セミナーでは、訪問診療・訪問看護・訪問介護・施設介護の各立場から当初2025年が目標とされた「地域包括ケアシステム」の現状を報告。以下、各演者の報告の要旨を掲載する（右記QRコードより視聴可能）。  
(文責:地域医療対策部)



## 2040年に向けた医療の視点



社会保障費抑制のため、コストのかかる急性期病床を削減して回復期病床を増やし、そこから在宅医療に流すとの地域医療構想が2025年を目標として描かれていたが、病院の経営困難等もあり、急性期は減らず、回復期は増えなかった。そのような中、回復期・慢性期病棟に入りたか

つたが入れず居場所のない人や、本当は自宅で看後したいけれど介護力がなく、自宅での生活が難しい人の駆け込み寺が住宅型有料老人ホームで、外付けで医療や介護を入れるニーズが高まっている。死亡場所の割合の推移をみて、自宅も増えているが介護施設の増加が顕著で、人口規模が大きい市町村ほど1月あたり200人以上の訪問患者に対応する医療機関、いわゆるヌカクリニクが多い。横浜市医師会が行った2017～25年の

### 訪問診療医の立場から

西神奈川ヘルスケアクリニック 院長

赤羽 重樹氏

「在宅医療にかかわる医療機関」の経年変化をみたアンケート結果からも、自宅以外で看取った医療機関の数は確実に増えており、地域包括ケアシステムの影の目的である「効率よく看取っていく」ところが施設の中で展開されていることが見られる。また、医療・介護・福祉の提供が縦断的で断片的な関係にあった点は改善傾向にあり、お互いに集まって助け合うつながりはできてきているのではない

## 在宅療養の充実～地域における訪問介護の役割～



訪問介護の現場では、介護職員の人材不足と高齢化が深刻な問題となっている。特に2023年度には全国の介護職員数が前年度を下回り、今後さらなる減少が危惧されている。訪問介護の有効求人倍率は極めて高く、事業者間で人材の奪い合いが生じている。事業所数はデータ上

その背景には集合住宅入居者を対象としたサービスモデルの広がりがあると思われる。一方で、24年の介護事業者の倒産・休業は過去最多を記録し、特に訪問介護事業で増加傾向にある。これは、24年度の介護報酬引き下げが経営を圧迫していることも一因である。需要面では、単独世帯や高齢者のみの世帯の増加に伴い、訪問介護への依頼が増えている。ヘルパーは利用者の生活を支え、医療職やケアマネジャーと連

### 訪問介護の立場から

医療法人五星会 YMG訪問介護ステーション新横浜 管理者

藤原 恵氏

携する重要な役割を担っており、その専門性も向上している。しかし、事業の継続性、人材確保・育成、利用者家族からのハラスメント、テクノロジー導入の遅れなど、多くの課題を抱えている。このままでは、必要な介護サービスが受けられない「介護難民」が発生する可能性がある。これらの課題解決のため、地域の特性に応じた連携体制の構築や、過疎地域におけるヘルパーの公務員化といった新たな仕組みの検討が必要である。

## 在宅から見た地域包括ケアシステムの実際と課題



訪問看護ステーションは全国的に増加しており、特に横浜市は431件と突出して多め。また、24時間対応可能な事業所が9割を占める。新規開設が多い反面、廃業も多く、特に横浜市では小規模事業所が整備されつつある。また、介護保険開進する大規模化は進まず、事業所間の連携や情報共有が困難になっている。これにより、訪問看護の経験が浅い新規事業者と、長年の経験を持つ老舗ステーションとの間で、提供される看護の質に差が生じている点が懸念される。

### 訪問看護・ケアマネの立場から

よりそい看護ケアセンター 代表取締役

栗原 美穂子氏

ケアマネジャーを取り巻く環境では、介護保険内外のサービスが多様化し、利用者の選り好みが多くなった。医療知識の習得や多職種連携も円滑化し、ICT活用も進んでいる。しかし、「人生会議」への意識が高まり、看取りまで視野に入れたケアマネジメントが可能になってきた。在宅生活を望んでも実現が困難になったり、現在のケアマネジャー自身も高齢化や、管理者要件の厳格化による成り手不足から、事業所数は2018年をピークに減少傾向にある。利用者は、一人暮らしや老々介護、複合鍵となるのではない

## 地域共生社会における特養の在り方



横浜市では、特養の申込者数が5千769名(2025年3月21日現在)であり、そのうち医療行為が必要な人は24.1%、認知症の人は70.3%を占める。入所待機期間は短縮され、要介護3以上であれば1年以内に入所できる状況に改善されている。

に整備されており、全体の稼働率は95.4%である。しかし、待機者の減少や人員不足を背景に、平均要介護度は3.73まで下がっている。医療対応が必要な高齢者の受け入れも進んでいるが、市の助成金制度は基準が厳しく、申請できない施設も少なくないのが実情である。今後の最大の課題は介護人材の不足である。介護福祉士を目指す学生が減少し、生産年齢人口も減少する中、介護の質を維持することが困難になっている。介護ロボットや

### 施設介護の立場から

社会福祉法人藤嶺会 介護老人福祉施設弥生苑 副施設長

佐久間 篤氏

ICTの導入による生産性向上が期待される一方、ケアのプロセスや考察が軽視され、サービスの質の低下につながる懸念がある。地域共生社会において、特養は「終の棲家」としての役割を果たすだけでなく、高齢者、障害者、子どもなど全世代を地域で支えるための社会福祉法人としての役割を担うべきである。そのため、施設のハード面を活かして、閉鎖的にならず、医療や介護の関係者からの助言を積極的に取り入れ、サービスの質を向上させていくことが不可欠である。



# 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。予めご承知お祈りします。 ※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

**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!

## 協会行事予定

2月18日(水) 2月24日(火) 2月18日~2月26日

2月18日(水) 医療費相談室14時。医療運動部会19時30分。 横須賀支部幹事会・新年会19時15分。総務部会19時30分。

2月19日(木) JOY研究会19時。歯科保険診療対策部会19時。月例研究会19時30分。 支部幹事会19時30分。 2月22日(日) 確定申告無料個別相談会10時。 2月26日(木) スタッフセミナー14時。第12回理事会19時30分。

### 3月8日(日)午前10時~

#### 第641回月例研究会

協会の会議室・WEB併用

テーマ 「片頭痛の最新治療 —令和時代の新たな展開—」

講師 (一社) 熊本県保険医協会 会長 濟生会熊本病院 脳卒中センター 特別顧問 橋本 洋一郎氏

参加方法 ①か②いずれか

① 協会の会議室・定員120名

② WEB参加：下記QRコード

※日医生涯教育講座CC「30(頭痛)1.5単位」

【医籍番号の入力について(下記「重要」参照)】

※講師はWEBにて講演予定です。

お申込み 研究部

### 2月19日(木)午後7時30分~

#### 医科・新規指定医講習会

協会の会議室・WEB併用

講師 保険医協会役員と保険診療対策部員

参加対象 医科会員(医療機関スタッフ・ご家族も可)

※Zoomのパスコード等は、事前にお送りするテキストに同封してお知らせします。郵便事情の関係で発送から到着までに1週間近くかかる事例も生じています。早めのお申込みにご協力をお願いします。

※資料は1部お送りします。それ以上必要な方は後日お知らせする協会ホームページからダウンロードください。

※次回開催は5月の予定です。お申込み等は開催月の前月(4月)からお祈りいたします。

※開業1年以上で参加を希望する方は個別にご連絡ください。

お申込み 保険診療対策部

## スタッフセミナー

「カルテを開示してほしい」ご本人から?ご家族(ご遺族)から?警察や裁判所などの公的機関から?開示を求めてくる人(請求者)によって対応が変わってきます。近年カルテ開示を求められる機会は増えており、診療現場での実際の対応について当会顧問弁護士の小賀坂徹氏から解説していただきます。この機会にぜひ先生とスタッフの皆さまで確認してみませんか。

### 3月5日(木)午後7時~

#### 歯科臨床研究会

協会の会議室・WEB併用

テーマ 「どうやって下顎総義歯を落ち着かせる? —下顎総義歯の安定のために必要なデンチャースペース義歯の理論と実際—」

講師 つなかわ歯科医院(茨城県笠間市) 綱川 周平氏

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 協会の会議室・定員50名

② WEB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 歯科研究部

### 2月26日(木)午後2時~

#### スタッフセミナー

「カルテを開示してほしい」ご本人から?ご家族(ご遺族)から?警察や裁判所などの公的機関から?開示を求めてくる人(請求者)によって対応が変わってきます。近年カルテ開示を求められる機会は増えており、診療現場での実際の対応について当会顧問弁護士の小賀坂徹氏から解説していただきます。この機会にぜひ先生とスタッフの皆さまで確認してみませんか。

講師 馬車道法律事務所 弁護士 小賀坂 徹氏

参加対象 会員医療機関スタッフ (会員本人・ご家族も可)

※内容はスタッフ向けとなります。

参加方法 ①か②いずれか

① 協会の会議室・定員6名

② WEB参加：下記QRコード

もしくは協会HPよりお申込み

※本講座は、会員専用ページにて後日配信をいたします。(動画配信を視聴する場合のお申込みは不要です。)

お申込み 税対経営部

## 共済セミナー

協会の会議室・WEB併用

テーマ 「セカンドライフセミナー —医師のためのセカンドライフに向けた準備の話—」

講師 大樹生命保険株式会社 1級ファイナンシャルプランニング技能士 山川 明訓氏

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 協会の会議室・定員50名

② WEB参加：下記QRコード

もしくは協会HPよりお申込み

※ご希望の方は後日、講師との無料個別相談も可能です。

※会員ホームページでの動画公開は講演後2週間限定とさせていただきます。

お申込み 共済部

### 4月5日(日)午前10時45分~午後2時45分(予定)

#### 石垣山一夜城ハイキング

集合場所 JR「小田原駅」改札口正面 (観光案内所前)

解散場所 ミナカ小田原14階展望デッキ

参加費 無料(乗車券・懇親会費は除く)

参加対象 会員(医療機関スタッフ・ご家族も可)

定員 20名

行程 (一部抜粋・途中トイレ休憩あり)

小田原宿観光回遊バス「うめまる号」乗車→一夜城歴史公園→西曲輪跡(昼食)→桜と海・みかん畑の下り坂→小田原ちようちん灯台→ミナカ小田原展望デッキで解散→懇親会「小田原産 朝どれ地魚 湘南大衆横丁」※希望者のみ

〈持ち物〉「うめまる号」1日フリー乗車券代600円、昼食お弁当(小田原駅でお求めいただけます)、レジャーシート

※(希望者のみ、午後3時15分)懇親会にご参加の場合は、1人につき5千円程度をご準備ください。

※雨天中止です。中止の場合は、4月3日(金)に個別にご連絡いたします(お申込みの際、携帯電話等のご連絡先をお伺いいたします)。

※相模原支部会員以外の先生方でも、ご参加いただけます。

お申込み 相模原支部

### 3月11日(水)午後7時30分~

#### 臨床懇話会

協会の会議室・WEB併用

テーマ 「胃内視鏡検査の診方」

誰かが理解できる写真の撮り方と胃腸早期発見のために

講師 上大岡TMクリニック 高橋 徹也氏

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 協会の会議室・定員120名

② WEB参加：下記QRコード

もしくは協会HPよりお申込み

※日医生涯教育講座CC「53(腹痛)1単位申請中」

【医籍番号の入力について(左記「重要」参照)】

お申込み 研究部

## 新漢方研究会

協会の会議室・WEB併用

テーマ 「呼吸器感染症に使える漢方薬」

講師 聖マリアンナ医科大学・東海大学医学部 客員教授 新井 信氏

参加方法 ①か②いずれか

① 協会の会議室・定員120名

② WEB参加：下記QRコード

もしくは協会HPよりお申込み

※日医生涯教育講座CC「83(相補)代替医療漢方医療を含む」1.5単位申請中

【医籍番号の入力について(左記「重要」参照)】

※後日の動画配信はございません。

共催 神奈川県保険医協会/榊ツムラ

お申込み 研究部

### 3月17日(火)午後7時15分~

#### 研究会参加費について

※「重要」神奈川県医師会の要請により、日医生涯教育講座(CC)の単位取得を希望する場合は、①性別、②医籍登録番号、③(医師会会員の場合は)所属都市医師会名の登録が必須となります(25年4月より変更)。未入力・入力間違い等不備がある場合、単位取得いただけませんのでご注意ください(恐れ入りますが、当会は一切の責任を負いかねます)。なお、会場参加の場合は、FAX申込時に所定の欄にご記載ください。また、WEB参加で単位取得を希望する場合は参加時間が単位取得に影響しますので、最初から最後までご参加ください。

※研究会参加費は無料です。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医療機関のご連絡先を必ずご記入ください。

郵便口座 神奈川県保険医協会 口座番号 002600222220

◆協会へお越しの皆様へ(お祈り) ①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。②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

