2面

3面

**太字**が今回の

変更部分

[再診の場合]

過去の受診で

請求に必要な

資格情報を把 握していれば 患者への口頭 **6812** 

[初診の場合]

被保険者資格申立書

(事後に確認)

確認できた

※カードは電子証明書の

マイナンバーカードを

持っていない方の場合

健康保険証

(~2025.12.1)

資格確認書

(2024.12.2~)

※国保・後期高齢者は ~2026.3.31

表した (5面)。

声明では、本年9月末に

0万円以上

(複数世帯は3

く求める」理事会声明を発

と指摘。配慮措置の対象も 続が困難な事例も出てくる がなくなった場合、

年金収入が単身世帯で20

厳しい状況となっている。 により、国民生活はさらに な物価や光熱水費等の高騰 余裕はない。この間も急激

該当する。

が出て来るのかもしれない 査分析をすると何かデータ

「破滅的医療費支出」に

日本はWHO(世界保健機

配慮措置』期限延長を強

※厚労省ホームページより一部改変

協会は9月11日、

、「後期

期限を迎える「配慮措置

20万円以上)と、生活に

どを除いた

医療費支払

支出が40%

以上の場合、 うち、医療費

れないので、今の時期に調 ると埋もれてしまうかもし 関わったかどうか、数年す

い能力」の

理事会声明を発表

、治療継

高齢者・2割負担に対する

スマートフォンでのマイナ保険証の利用に向けた環境整備 (資格確認方法)

何らかの事情によりスマートフォンのマイナンバーカードが読み取れずマイナ保険証で資格確認が行えなかった場合 については、その場でマイナボータルにログインし、表示された資格情報の画面を提示することで資格確認を行う。 マイナンバーカードか、<u>マイナ保険証として利用可能なスマートフォン</u>

何らかの事情でスマートフォンの

**一夕ル画画** 

読み取りに失敗した場合

その場でマイナポータル にログインし、表示され た資格情報の画面を提示

高齢者

•

2割

負担者

**(**)

配慮措置

期限延長を

何らかの事情でオンライン資格確認を行えなかった場合

資格情報のお知らせ

[患者が提示可能な場合]

顔認証の 代わりに目視

2025年9月25日

#### "ゼロの会"」へのご賛同を 「窓口負担

神奈川県保険医協会会員数 (9月18日現在) 6,526名 医科: 3,952名 歯科: 2,574名 ※協会未入会の方をご紹介ください。ご連絡は、協会組織部まで。

いい医療ドットコム~神奈川県保険医協会ホームページ~ https://www.iiiryou.com/

今号のピックアップ

①臨床懇話会「オフィスサージャリーとしての形成外科」 ②歯科臨床研究会「ゴシックアーチ検査~Gothic Arch描記から読み解く顎機能と咬合の関係~」

〈シネマ考〉「Flow」 (横須賀市・福本 義克先生) 〈投稿〉「私のリフレッシュ法 (寝ること)」

(小田原市・三宅 正純先生)

9月19日より

み取り可能なオンラれたマイナ保険証 能について、9月19日に開放すると発表した。 資格確認アプリ゛は現状スマホマイナに対応 **〜取り可能なオンライン資格確認システムの機** 厚労省は8月27日、 いないなど、 資格確認限定型などで使用する "マイナ 課題は山積している。 (以下:スマホマイナ)の読日、スマートフォンに搭載さ

> Cカードなどを読み取り可 導入する場合には非接触Ⅰ 能な。汎用カードリーダー (汎用CR)\*の準備が必要 対応は義務ではないが、 医療機関でのスマホマイ

となる(一部の機器〈キヤ

入の際にクーポンコードを 3台分、診療所等には1台 記QRコード)。 ビジネスの利用にはアカウ る流れだ。なお、Amazon スの専用ページにて購入す 分のクーポンが発行され ポンコードを取得する(下 はネット注文を介しての購 る。その後Amazonビジネ 機関等向け総合ポータルサ 額で買える仕組みとなる。 イトにアクセスして、クー 具体的には、まずは医療 、力することで、代金の半 病院には

けではなく、使用している 汎用CRでも良いというわ . 顔認証付きCR)に対応 ただし、どのメーカーの

患者には適切な自己負担分 (3割分等) の支払を求めてください

汎用CRの購入費用につい の補助が行われるが、これ ン社『Hi-CARA』)を除く)。 ては半額(7千円を上限) ノンマーケティングジャパ

ノト作成が必要となる。

する対応が追加された。 だけ、での確認はスマホマ ナポータルの資格情報画面 イナ対応医療機関において て確認したところ、"マイ 9月2日( 全国保険医団体連合会が 厚労大臣会見に

連絡されたい。

している。

課題は山積、 ていない場合の する患者がスプ

連鎖的に発生

の対応など、 マホしか持っ

フローにスマホ 資格確認方法の マイナ対応も追加

フォンの読み取りに失敗し も示された(上図)。新た のみであり、非対応医療機 格情報の画面を窓口で確認 マイナポータルにログイン た場合は、 資格確認方法の新たな流れ してもらい、表示された資 に何らかの事情でスマート 医療機関窓口における、 その場で患者に

トにて確認できる。 関等向け総合ポータルサイ た。なお、対応表は医療機 の汎用CRでは設定方法次 ため注意が必要だ。 不具合があれば、オン資コ 第で不具合も報告されたた 認証付きCRと、ソニー製 Panasonicコネクト社の した製品を選ぶ必要がある 080 - 4583) 以じ ルセンター (m0800 組み合わせから外され 例えば 療機関に初診で来院するこ 持ち歩かない想定となって び掛けていることから、普 いる。 段はマイナンバーカードを ナンバーカードの持参も呼 る医療機関には実物のマイ 関では不可とされた。 っていない患者が非対応医 とは十分予見されるが、 マホマイナで初めて受診す 厚労省は患者に対し、 スマホマイナしか持

課題は

案内機能、

操

上手順に関す に関する音声

レイアウトの 能、テンキー

ことである。一般的に考え

しているケースが目立った 残存していて乳臼歯で咬合

-ザビリティ

合、歯牙の成長が遅延して

のことだけで明らかな顎咬 たら遅延はあるが、これら

操作性の改

エラーの発生に

診において、乳歯が複数本

の対応として に対応、

認証状況や

 $\nabla$ 

(視覚障害者へ

自体の買い替えを予定して 子証明書の読み取りに対応 は機器の更新も含めて、 要となるため、医療機関で 始は令和8年夏頃からの見 予定とされている。販売開 CRについても検討方針が いる場合には汎用CRは不 示され、単体でスマホ用電 催された医療保険部会で 次の規格の顔認証付き 近く顔認証付きCR る音声案内機

間の短縮―な の自動再接続 証エラーの軽

計を取って分析している訳 ぜなら、しっかりとした統 いるとは断定できない。な

ではない。感覚的に感じた

にけである▼過去4~5年

強く求めた。 支出」\*に国民関)が示す「破 めに「配慮措置」の継続を 国民の医療・健康を守るた ※税金や保険 は低いものでは 人が該当する等、窓口負担 が示す「破滅的医療費 はないとし、 の6人に1

料、生活費な の影響が子ども達の成長に

杏林往来

人では当面10 。そのため、

割負担を求めざ こうしたケー されていない

11日現在でその対応は示

また
"マイー

**丁資格確認ア** るを得ない。

プリルでは、 イナに対応し

現状スマホマ

ていない。通

年生の歯科健診において、 年生において特徴的なこと 臼歯の萌出が全く見られな 6歳臼歯と言われる第一大 い児童が目立ったこと、そ を感じた▼まずは小学校 た。その時、それぞれの一 して中学校一年生の歯科健 む健診を行っ に、一年生を含 学校、中学校共 いる。今年は小 科医を担当して 中学校の学校歯 私は小学校と

常とは異なる導線にて受付

#### 来年夏から販売でスマホに対応 2025年4月3日に開 売応体

る対応は下記の通り。▽顔 くよく検討が必要だろう。 ホ用電子証明書の読み取り 次期CRで予定されてい 上による顔認 減、エラー時 の向上、▽顔認証制度の向 善等によるユー 統一や視認性、 搭載、▽画面. による復旧時

クーポンコード 取得はこちら

があった。学校給食を食べ 出が極端に制限される時期 学校閉鎖や、子供たちの外 前には、コロナ禍において、

協会HPの 解説ページ

なったことによりきちんと であろう。学校給食がなく 陽にあたる時間も減少した あった。そうした時期は太 る機会がなくなった時期も

が最近増えたと養護教員が 些細なことで骨折する児童 す。顎骨の成長や歯牙の萌 変化はなかっただろうか▼ 出状態を通して、コロナ禍 言っていたことも思い出 した食事間隔や栄養摂取に 合は総合病院への紹介とな

過去に類を見ないほどの

診療所・病院の経営は、

年度診療報酬改定では特 危機的状況だ。2024

会は早急な期中改定の実

計10%以上のマイナスで

明確で、26年度改定では

メリハリを付けた対応が

療所の経営状況の違いが た。支払側は、病院と診

況は異なっている。

政府の骨太の方針によ

▲2・0%で、大きく状

酬改定「大幅プラス」、

そして「期中改定」を求

む。さらに患者向けの署 める院長署名に取り組 療報酬はこの20年間で累

ある。

ている。日医や全国知事 への切実な要望が出され

16年ぶりの高水準だ。診

に内科が大打撃、23年度

%の引き上げ等を要望。 施、日病は入院基本料10

8月27日の中医協総会

必要と主張した。26年度

化による増加分に相当す り、次年度改定は「高齢

る伸びにこうした経済・

ける権利を保障するため

に医療機関の維持存続へ

名「地域住民の医療を受

物価動向等を踏まえた対

クラスでの診療科設置が多

入学病院をはじめ総合病院

格」であり、原則2年に る。診療報酬は「公定価

全自病は「自治体病院の

では23年度の病院・診療

改定を議論するのであれ

所の経営状況が報告さ

医科診療所の医業利

ー度の改定でしか対応で

大病院長会議は「支援が 9割が経常赤字」、国立

ないとつぶれかねない」

益率は平均+6・9%、

24年度は速報値ながら

実態で判断するべきだ。 ば、24年度改定後の経営

> 6月改定前の「期中改定」 る。これに加えて、26年

声を政府・国に届け訴え

じて会員、そして患者の

観はできない。署名を通 である。骨太の方針に楽 が決まる年末までが勝負

よう。会員の先生方のご

も不可欠だ。次年度改定

まで、医療現場は待って

協力をお願いしたい。

歯科診療所は十4・1%、

病院が▲0・7%であっ

療法人) は▲3・0%~ も、医科・無床診療所(医

協会では今秋、診療報

う窮状を訴えている。今

低賃金の引き上げも控え に加えて、10月からは最 価・水道光熱費等の上昇 そしてこの間の急激な物

診療報酬改定「大幅プラス」、

期中改定を求める!

署名運動等、ご協力を!

改定は言うまでもない。 算する」とされ、プラス

応に相当する増加分を加

名」も実施する。改定率 の支援を求める請願署

焦眉は "どれだけのプラ

スが勝ち取れるか。であ

▲12・4%の大幅減だ。

比でレセプト平均点数が

は苦しさを増す一方で、 きない。当然、医院経営

もはや限界だ。

医療団体からも、

改定

年上半期の倒産件数は、

#### 事後抄録

# 臨床懇話会 スサ

である診療所も多いかと思

もの(腫瘍)の切除やその

開排膿をはじめ皮膚のでき

め、一般診療所において切

他外科的処置の依頼を行う

にあたり病変部位による選

置を行うのはなかなか困難 中で手間のかかる外科的処

いますが、そのようなとき

に近隣の形成外科クリニッ

# 研究部は7月12日、臨床



講師の青木氏

ずです。多忙な日常診療の 置しているところも多いは

守備範囲となっているた

の先生方に知っていただく

患、対処法など他の診療科

今回は形成外科で扱う疾

思いますし、手術室まで設

科の場合、体表面に関して

いかがでしょうか。形成外 クに気軽に紹介してみては

と言えるでしょう。 別が不要であることは利点

は頭の先からつま先までが

し、69名が参加した。事後 床教授の青木文彦氏が講演 形成外科クリニック・院長 B併用で開催。湘南台青木 懇話会を協会会議室とWE 、横浜市立大学医学部・臨

ることが多いかと思いま

事後抄録

ゴシッ

チ検査

あるといえる。

次に本題である、顎口腔

を築くうえで非常に有効で

歯科臨床研究会

抄録を掲載する。

うことが多いといった側面 協力体制によって診療を行 であり、従来より他科との 者さんにとってもメリット であるため、近隣の診療所 別として、形成外科の外科 との診診連携ができれば患 酔による処置や手術で可能 的処置は多くの場合局部麻 す。しかしながら再建を伴 うような大掛かりな手術は

比べて比較的新しい診療科

形成外科は他の診療科に

てきており、多くの場合常 に外科的処置を行うことの する診療所も少しずつ増え は大きいでしょう。 最近では形成外科を標榜 する。

できる体制は整えていると 本講演では、 補綴治療に

参加した。事後抄録を掲載 匠氏が講演し、156名が 見大学歯学部クラウンブリ 室とWEB併用で開催。鶴 ッジ補綴学講座教授・小川 歯科臨床研究会を協会会議 歯科研究部は8月7日、

を持っています。したがっ

所の数はまだまだ少なく、 て形成外科単独の一般診療

ックアーチ描記や、日常臨 おける咬合診査の重要性を 改めて確認しつつ、顎口腔 機能の評価法としてのゴシ

講師の小川氏

〜Gothic Arch描記から読み解く 顎機能と咬合の関係~

能検査の考え方、そしてそ タル補綴との連携につい れらの知見を活かしたデジ ご紹介した。 て、臨床実例を交えながら 床での活用が期待される機

ンブリッジ補綴学講座にお タル技術を用いた補綴治療 いて我々が進めているデジ 初めに、鶴見大学クラウ な予後を見据えた治療戦略 は、より機能的かつ長期的 態を構築するアプローチ し、それに調和した補綴形 行ううえで、顎運動を理解

的把握がますます求められ る咬合診査や顎機能の定量 患者に適した咬合再構成を ている。なかでも、個々の 一方で、その設計根拠とな CAM技術の進展により、 クラウンやブリッジといっ 設計と顎運動情報の統合に システムをもとに、咬合面 ルで完結するようになった た補綴装置の製作がデジタ ついて解説した。CAD/

> 焦点を当て、その基礎的な るゴシックアーチ描記法に 機能の診査法のひとつであ

ことができれば幸いです。 \*協会 H Pにて配信中 り、診診連携の幅を広げる 成外科に紹介するという選 たしました。これにより今 部から足の趾先まで供覧い までは総合病院に紹介して ために代表的なものを頭頂 択肢が増えるきっかけとな いたような症例も近隣の形 原発事故時、 神奈川県方面への放射性物質拡散は? 静岡県と懇談

ご関心のある先生はご連絡を 2011年の福島第一原子力発電所 事故は、広範囲にわたり深刻な被害 をもたらしました。 静岡県の浜岡原子 力発電所で重大事故が発生した場 合には、神奈川県にも広範な影響が 及ぶ可能性があります。

南海トラフ巨大地震の危険性や能 登半島地震の教訓なども踏まえ、公害 環境対策部は静岡県と懇談することと いたしました。10月14日(火)午後4時 から1時間程度、協会会 会議の併用で実施する予定です。

具体的には、▽神奈川県方面への放 射性物質の拡散、▽原発事故時の放 射性物質拡散シミュレーション、▽事故 発生の想定頻度、▽原子力発電所の 安全性向上に向けた県の取り組み体 制―などについて質問する予定です。

ご関心のある先生は<u>10月10日</u> (金)正午までに、公害環境対策部ま でご連絡<ださい (TEL:045-313-2111).

#### 第26回医療・健康フェスティバル(市民向けイベント) 『健康稠談區』

#### ・健康フェスティバルとは…?

神奈川県保険医協会が定期開催している市民向けイベント。 会員の先生方による健康相談は毎年ご好評いただいています!

保険医協会では、第26回医療・健康フェスティバルを下記の通り開催致します。この催 は、健康や医療制度に関心をもっていただくことを目的に、会員の先生方のご協力のもと 医科・歯科の健康相談や医療に関する相談コ 、アンケート回答で景品が当た 引き企画等をすべて無料で実施しています。例年、一般参加者は1000名超(延べ)、協力医

	開催概要		
	日時	2025年10月19日(日) 午後1時から午後4時まで	
	場所	横浜そごう前・イベント広場(新都市プラザ/横浜駅東口より徒歩3分)	
	テーマ	「お金の心配なく、安心して医療にかかれる社会へ」	
	企 画	①健康相談(医科・歯科・栄養相談) ※栄養相談は県栄養士会の協力のもと実施 ②相談コーナー(医療費などの相談・情報提供など) ③医療に関するアンケート ④お楽しみ企画(マスコットとの写真撮影、景品が当たるくじ引き)	
1	お問合せ	医療運動部会まで ( TEL: 045-313-2111)	

きを捉えられることから、 である。特別な機器を用い の安定性を評価できる方法 で、下顎の運動特性や咬合 アペックスポイントや咬合 顎の前後・側方運動を記録 ずに実施でき、視覚的に動 位との関係を分析すること 運動軌跡の交点である の先生方にも「患者の本音が聞ける」と好評です。先生方のご参加をお待ちしております。 例や、咬 に役立つ。 いと見ら 検査は、 症例にも変 ず、咬合支持が限局した症 を備えて 補綴設計の指針として大い

れがちであるが、

順を明確にすれ

いる。顎口腔機能 適応できる柔軟性 合位に不安を残す

本講演が、

咬合診査や機

義歯症例に限ら

率的に

に実施することができ

ば、

限られた

に時間内でも効

る

技術的な敷居が高

らの診療に小さなヒントを るきっかけとなり、明日か

能評価の重要性を再認識す

持ち帰っていただけたので

的な活用法まで取り上げ 原理から症例をもとに応用

ゴシックアーチは、下

2025年9月25日

**催認ください。** 

(3)

月に併せて算定できます

計

宅自己注射指導管理料と同

(Q)在宅療養指導料は、

以上療養上の指導を行うな (A)看護師等が個別に30分

した。享年73歳。

歯佐藤 敦子氏 (座間市)

8月18日、ご逝去されま

9月30日 (火)

医療情報部会19時30分。

10月1日 (水)

地域医療対策部会19時30

9月29日 ~10月7日

地球の危機を示唆する

10月3日(金) 織部会19時。 歯科臨床研究会19時。

10月7日 (火) 10月6日 (月) 保険診療対策部会20時 新聞編集会議19時。

わたしが注目したのは、

安価に国際的に認められる

横須賀市

福本

X

保険点数Q&A 総務部会19時30分。

> と。しかも監督目ら無料ソ ニメーション映画であるこ まずラトビア製作の長編ア

10月2日 (木)

きます。 要件を満たす場合は算定で ど、在宅療養指導料の算定 いテーマが明確であれば、 月をかけ、自分の表現した

異色のアニメ映画である。

角異色だらけというこの映 快挙を果たしたこと。兎に 特にCG技術がなくても年

と洪水の水流音、主人公の

作品賞・脚本賞受賞という

賞長編インディペンデント

ただあるのは動物の鳴き声

黒猫の鳴き声だけーという

て約5年半の歳月で製作。

ト {Blender} を駆使し

間のナレーションもなく、

をこの映画は教えてくれた。

更に映画中、セリフや人

ゴールデングローブアニメ

メーション賞受賞、第82回

映画賞受賞、第52回アニー

作品作りは可能という証明

97回アカデミー賞長編アニ

さらに付け加えれば、

加算は、再診時も算定でき

(Q)医療DX推進体制整備

ますか?

医 科

時は算定できますが、再診 すが、可能ですか。 の印象採得時に歯科技工士 連携加算を算定したいので (Q)前歯部を含むブリッジ

は初診料の加算なので初診

(A)できません。 当該点数

時は算定できません。

原定性や小児食物アレルギ 定する際、SARS-CoV-2抗 (Q)小児科外来診療料を質 料の加算ではないため再診 -負荷検査を別に算定でき 前歯部のレジン前装金属 冠製作時に限ります。単冠 定できるのは、前歯部の単 に歯科技工士連携加算が算 冠、レジン前装チタン冠、 (A) 不可です。 印象採得時

です。別に算定できる点数 80頁の右上(3))をご 24年6月1日改訂)』2 知(『保険診療便覧(20 は、厚生労働省告示及び通 来診療料には全ての検査の 投薬・注射・処置等も同様 検査の点数はありません。 れており、別に算定できる 実施料や判断料等が包括さ (A)できません。 小児科外 04頁も併せてご参照くだ る取り扱いです。また、歯 版の168、176、2 科技工士連携加算を算定す 得を実施した時に算定でき る場合、施設基準の届出が CAD/CAM冠の印象採 診療の研究2024年6月 については書籍『歯科保険 です。歯科技工士連携加算 必要なことにも留意が必要 私のリ

マ 考 ネ



#### [Flow] Prime Video 独占配信中 原題:Flow

監督:ギンツ・ジルバロディス

の主な相談事例であり、次

月のレセプト請求時にはご

正純 睡眠が心身のリフレッ 日中に眠気が生じたこと

は夜中に中途覚醒し、そ シュを促す。不安症の私 は、日中の眠気と関連し 眠を促す。睡眠は覚えた を疲労させ、さらに、睡 学習に大切で、学習が脳 に苦悩している。睡眠が 憶学習に寄与している。 の後眠れなくなる不眠症 しとを強化、整理し、記 夜間の睡眠時間の短縮 により学習効率の低下が

小田原市

三宅

そのため、学習と睡眠の 脳を疲労させる睡眠を促 関連、なぜ人の学習成績 す学習の機能を考慮する に差があるのか、そして、

シー能力を高める。

ことは大切だとされる。 ことや彼らの学習や睡眠 ぼす要因を明らかにする の心身の発達、学習の観 起こることも考えられ の時期の睡眠に影響を及 点からも重要であり、こ な睡眠の確保はこの時期 に対して保健指導を行う 学童期における十分 るが、もしその知識を持 とが可能になる。私たち ことによって理解するこ 解、加工して取り込む。 覚情報の入力情報が入っ 記憶もできないという。 っていなければ、理解も

必要で、この知識がある 理解するためには知識が 思考という活動の内容を ら聴覚情報が、目から視 され、認知は知を著し、 識、専門知識を持ってい てくるが、その情報を理 いると考えられる。耳か は一般的知識、社会的知 へ間が情報処理を行って 心理は知情意から構成 を引き出し、理解し、活 も睡眠であり、睡眠と学 るが、この役割を担うの 体力、学力の3要素があ きる力に人間性、健康・ の向上を促す。ヒトの生 なのかもしれない。 眠衛生にも対応するべき 口腔衛生のみならず、睡 ために、我々歯科医師も 記憶・知識の定着、そし 用する能力であるリテラ 習は生活するために情報 上に寄与し、学習も睡眠 て出力をスムースにする 睡眠は技能や学習の向

ちが走り逃げ惑う。アッとってくる。なぜか時々クジ 突然大洪水が襲い、動物た る。目が訴える力は強力だ。 り込んだ。御覧になればお 猫の目が素晴らしい。見終 思うが、主人公の黒の野良 分かりになり納得されると 画は、見たことのない幻想 的な世界に私を強く引きず 顔つきは忘れられないでい わっても何カ月経っても、 静かなのんびりした森、 負傷したヘビクイワシも乗 るままで途中犬、サル、鳥 さが減少するように配慮さ も溺死。死体が散乱するが、 が飛び乗ってくる。さらに 遭遇し、飛び乗って流され される途中一艘のボートに れている。この主人公は流 全て黒い影で描かれ、悲惨 れ、多くの動物たち、人間 いう間に森は洪水に覆わ 見方は様々。因みに、わた の助け合い、自然保護など しは2回鑑賞してしまっ る。自然の脅威、動物たち とは沢山あり、子どもも ビーであるが、示唆すると 去してくれる。 ラが現れ、途中の障害を除 緒に鑑賞できるアニメであ つまり一種のロードムー

医科・今月の査定相談事例

# 外来迅速検体検査加算 対象検査すべての結果説明を

対応している。以下が今月 医療機関より、県支払基金 (減点)内容に関する相談に や県国保連合会からの査定 協会では日頃から会員の 確認いただきたい。なお、 をお願いしたい。 いては積極的に再審査請求 納得できない査定内容につ

腸ポリープ・粘膜切除術を (Q) K721内視鏡的大 察を行いながら、ポリープ 用いて、狭帯域光による観 (A) 狭帯域光強調加算は 大腸内視鏡検査につく加算 を切除したところ狭帯域光 強調加算が査定された。

行った際に、拡大内視鏡を

検体検査加算10点×1を算 (A) 外京 報提供したため、外来迅速 定したところ査定された。 来迅速検体検査加

算対象検査一覧に

については に結果を説明し、文書で情 中一般物質定性半定量検査 定性半定量検査を行い、 (CRP) は、 と尿中一般物質 同日中に患者 尿

手元にご用意の上、 増減点連絡書をお (減点) 内容

大腸ポリ であり、 (Q) 院内でC反応性蛋白 算定ができない。 には当該加算がないため、 ープ・粘膜切除術 K721内視鏡的 て、 れた場合に算定できる。

0点となる。 外来迅速検体 ※協会に査定 6頁をご参照いただきたい。 ては、『保険診療便覧』 45 検査加算の対象検査に関し 回はCRPの結果を同日中 よる情報提供・診療が行わ ある検査の。すべて、につい に説明できていないため、 には、 に関するご相談をする際 当日中に説明・文書に

#### 新人事務局員の紹介 私たちが お手伝いしています

名 前	石井 菜々	
出身地	神奈川県	
趣味・特技	一人ディズニー/書道	
入局年月	2025年3月	<u></u>
主な担当部	共済部、組織部	TP

共済部、組織部に所属している石井菜々と申します。保険 医年金と従業員退職年金を担当しておりますので、会員の先 生方に安心感を抱いていただけるような最適なご案内ができ るように日々頑張りたいと思っております。これからよろし くお願いいたします。

### 「新聞投稿」募集中!

会員からの投稿を随時募集中 文字数は800字程度。 ご不明点は新聞部まで。 TEL 045-313-2111 FAX 045-313-2113 メールアドレス: kanahoi-shinbun@hoken-i.co.jp ※内容によっては加筆・修正をお願いする ことがございますことをご了承ください。

1 1/2/// -//



2025年9月25日

#### 理事会声明

## 後期高齢者・2割負担に対する 『配慮措置』期限延長を強く求める

#### 神奈川県保険医協会 第32期第5回理事会

政府は、2022年10月、後期高齢者の窓口負担について、1割負担者の一部を「一定以上所得のある者」とし、2割負担に引き上げた。 急激な負担増加を抑えるため、負担増額を月3千円に抑える「配慮措置」が3年間導入されたが、本年9月末にその期限を迎える。昨今の急激な物価や光熱水費等の高騰により、国民生活は大変厳しい状況に置かれており、「配慮措置」がなくなれば患者の通院・治療に大きな影響を及ぼすこととなる。当会は「配慮措置」の継続を、政府・厚労省に強く求めるものである。

2022年10月から2割負担の対象とされたのは「一定以上所得のある者」であり、後期高齢者の被保険者全体の2割(神奈川県は約3割)が該当。この「一定以上所得」とは、課税所得28万円以上かつ、年金収入等が単身世帯で200万円以上(複数世帯は320万円以上)と、決して日常生活に余裕がある世帯とは言えない。消費者物価指数がこの3年間で約8%も上昇しており、足元の生活は導入当時より一層厳しさを増している。

己注射治療や、大腸内視鏡の検査・手術、眼科では糖尿病網膜症の進行を抑える網膜光凝固術、歯科では義歯やブリッジなど、実に多くの医療行為が該当する。9月末で「配慮措置」がなくなった場合、当然これまでの治療が継続できない・受けられない患者が出てくるのは明らかだ。

点以上だが、外来医療でも糖尿病患者に対するインスリンなどの自

日本では、WHO (世界保健機関) が示す「破滅的医療費支出」\*\*に、 国民全体の17%、実に6人に1人が該当する。高齢者の4割が年金収入のみで生活する中、配慮措置が打ち切られれば、この割合はさらに増えるだろう。日本における医療費の窓口負担は、決して低いものではない。国民の医療・健康を守るために、改めて「配慮措置」の継続を強く求める。

※税金や保険料、生活費などを除いた「医療費支払い能力」のうち、医療費支 出が40%以上の場合、「破滅的医療費支出」に該当する。

2025年9月11日

「配慮措置」が適用されるのは診療報酬明細書(レセプト)で3千



無料動画配信を協会HP「いい医療ドットコム」にて行っています(右QRコード)。ぜひご視聴ください! \*下記は一例です。一部コンテンツの視聴には会員限定のパスワードが必要です。ご存じでない方は © 045-313-2111まで。





#### 【経営研究会】

安全・安心なクリニック 運営のための防犯対策 講師:ALSOK川崎支社

営業部

吉崎 玲馬氏



#### 【理事懇談会 講演動画】

命かオカネ?命とオカネ? 一費用対効果評価と価値評価ー

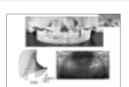
講師:東京大学大学院薬学系研究科 医療政策・公衆衛生学 特任准教授 五十嵐 中氏



#### 【医科】 臨床懇話会

在宅医療が推進される理由と 最近の在宅緩和医療について 講師:小磯診療所

所長 磯崎 哲男氏



#### 【歯科】 歯科臨床研究会

歯科医院における画像診断と 最近のトピック 講師:神奈川歯科大学歯学部

講師: 神奈川歯科大学歯学部 画像診断学分野 診療科教授 泉 雅浩氏



#### 【医科】 個別指導について

医科会員向けに、新規及び通常個別指導共通の個別指導対策の動画を作成しました。動画は3章に分かれています。

#### 過去の理事会声明・部長談話は 協会ホームページでも読めます

協会ホームページ「いい医療ドットコム(https://www.iiiryou.com/)」では、 過去の理事会声明・部長談話を読むことができます。トップページから「私 たちの考え」欄の「一覧」をクリックしてください。

また、▽研究会日程を確認できる便利なイベントカレンダーの閲覧、▽ 各種届出用紙や院内掲示用ポスターのダウンロードーなども できます。ぜひご活用ください。

★「会員ページ」のパスワードをご存知ない方は事務局まで (10 045 - 313 - 2111)。



(毎月3回5の日発行)

(6)

#### 保険医協会 3大共済制度のご案内

#### 保険医年金【2026年1月1日加入】

お申込み受付中! (10月25日受付〆切)

#### (E)

#### 9月1日より予定利率が1.225%に上昇

→2024年度は予定利率(1.202%)に配当(0.112%)の 上乗せがあり、合計1.314%での運用実績となりました\*1

投資にはない堅実性が魅力です。確実な老後資金の準備や資産運用の分散投 資先としてもおススメです!引退後に年金として受け取ることはもちろん、一 時金として一括受取または部分解約も可能です\*2。

- \*1 配当金は前年度決算実績によるため、支払いが約束されるものではございません。
- \*2 短期間で解約した場合は積立金額が掛金額を下回る場合がございます。



#### 休業保障保険

【2026年 4月1日加入】

(9/16~12/31の間に申込書到着)

ケガや病気による休業への備え 保険医協会イチオシの制度です!

傷病による休業時に加入口数と休業日数に応じて給付金をお支払いします(1口当たり: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らず、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。また、3年以上加入した場合は加入年数に応じて脱退時に"脱退給付金"を受け取ることができます。

- \*1 告知書を基に加入審査を行います。また、勤務形態等によって加入口数に制限がございます。
- \*2 加入日現在で59歳6カ月未満の方がお申込み可能です。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。

#### グループ生命保険

#### 【随時お申込み受付中】

#### 割安な保険料で万一の備えを

万が一、加入者が死亡または高度障害となった場合に遺されたご家族へ保険金をお支払いします。シンプルな保障内容とすることで、月々の保険料を抑えております。会員の先生ご本人にご加入いただければ、ご家族も加入可能となります。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。

(参考) 過去5年間平均で年間保険料の約28%を配当金としてお支払い\*1

\*1 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おりません。

#### その他の様々な制度もおすすめ

#### 所得補償保険

傷病による休業時、加入口数に応じて所得補償を受給できます。告知は、YES/NOの質問3つに答えるだけ!持病があっても入りやすい制度です。家族・従業員も加入できるので、福利厚生にも活用できます。

#### 従業員退職年金

年利1.126%の医療機関の積立制度。先生(法人)が掛金を負担し、先生(法人)が受け取るため、退職金以外にも使い道は自由です!次回のお申込み期間は2026年1月~2月です。

#### 団体扱い割引

明治安田生命・大樹生命・富国生命・東京海上日動あんしん生命の4社の生命保険に加入されている先生は、毎月の保険料を協会引落しにするだけで保険料が割引できる可能性があります。適用の可否は該当の保険会社にお問合せください。

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・ご相談はこちらへ 神奈川県保険医協会 共済部 ℡ 045 - 313 - 2111 共済制度の HPからも資料 請求いただけ ます→



(毎月3回5の日発行)

#### 第637回月例研究会 講演要旨

(2025年9月25日講演)

(7)

2025年9月25日

## 高TG血症合併 MASLD/MASH診断・治療に おける最新知見

#### ~脂肪肝で命を取られないために~

新百合ヶ丘総合病院 消化器内科 部長 今城 健人氏 福島県立医科大学低侵襲腫瘍制御学講座 特任教授

脂肪肝疾患は、国内外で急速に増加している 慢性肝疾患であり、その背景には肥満、2型糖尿 病、脂質異常症、高血圧といった代謝異常が深 く関与している。近年、疾患概念の見直しが国 際的に進められ、従来の「非アルコール性脂肪 性肝疾患 (NAFLD:Non-Alcoholic Fatty Liver Disease) |という表現から、「代謝関連脂肪性肝 疾患 (MASLD:Metabolic dysfunction-Associated Steatotic Liver Disease) |へと名称が変更され た。この新たな枠組みでは、アルコール摂取や ウイルス性肝炎など、他の肝疾患との重複(例 :MetALD) も含む包括的な病態理解が可能とな った。

MASLDの中でも、肝細胞障害(風船様腫大) や肝炎、線維化を伴う病態は「MASH (Metabolic dysfunction-associated steatohepatitis) |と定義 され、放置すれば肝硬変や肝細胞癌(HCC)とい った肝疾患の終末像へと進行することがある。 そのため、早期の病態評価と適切な介入によ り、進展を抑制することが極めて重要である。

診断面では、従来腹部超音波Bモードが脂肪 肝のスクリーニングとして広く用いられてき たが、脂肪化や線維化の程度を正確に定量化す

ることは困難であり、特に線維化の進行度に関 しては限界がある。近年では、血液検査による 線維化のスクリーニングツールの活用が進ん でおり、特にFIB-4 indexは有用性が高いとされ る。FIB-4が1.3未満の場合は進行線維化の可能 性が低く、2.67以上では進行線維化の可能性が 高いため、専門医紹介や画像診断による評価 (エラストグラフィなど)を考慮することが推 奨されている。

さらに、保険適用されたELFスコア(Enhanced Liver Fibrosis score)は、血中の線維化マーカー (ヒアルロン酸、PIIINP、TIMP-1など)を統合し た評価法であり、線維化の重症度評価において 高い信頼性を持つ。また、サイトケラチン18フ ラグメント (CK18F)は、肝細胞のアポトーシ スや風船様腫大といった活動性を評価するた めのバイオマーカーとして注目されている。

画像診断の進歩も目覚ましく、従来の超音波 検査に加えて、超音波減衰法(CAP、UGAP、ATI など)や剪断波エラストグラフィ(VCTE、 SWE)、MRIを用いた評価 (MRI-PDFF、MRE) などにより、脂肪沈着量や線維化の程度を非侵 襲的かつ定量的に評価することが可能となっ

ている。特にMRI-PDFFは脂肪量の定量化、 MREは肝硬度(線維化)の評価において、いずれ も「ゴールドスタンダード」としての地位を確立 しつつあり、肝生検の必要性は減少している。

治療に関しては、まず体重減少(7%以上)を 目標とした食事・運動療法が基本であり、減量 により肝脂肪の減少、肝炎の改善、線維化の退 縮が得られることが明らかになっている。加え て、糖尿病合併例では、SGLT2阻害薬やGLP-1 受容体作動薬が肝脂肪量や線維化の改善に寄 与する可能性が示されており、糖尿病治療薬と してだけでなく、MASLD治療薬としての展開 が期待されている。これらの薬剤は体重減少や 肝疾患改善にとどまらず、心血管・腎保護作用 も期待されており、全身的なリスク低減につな がる可能性がある。

予後に関しては、MASLD患者の主な死因は

心血管疾患・脳血管疾患であり、次いで悪性腫 瘍、そして肝関連死である。この事実は、 MASLDが単なる肝疾患ではなく、全身性疾患 であることを示しており、総合的なリスク評価 と管理が不可欠である。マルコフモデルを用い た疫学的推計では、MASLDの患者数は2016年 の約2260万人から2030年には約2270万人と絶 対数そのものは大きくは増加していないもの の、MASH、代償性および非代償性肝硬変、肝細 胞癌といった病態進行例は、1.5~2倍に増加す ると予測されている。したがって、MASLDを単 なる「脂肪肝」として軽視するのではなく、見 逃さず・放置せず、そして多職種で対応する体 制が求められる。バイオマーカー研究やAI画像 解析の進展とともに、今後の診断・治療・予後 予測の精度はさらに高まり、患者の予後改善に 寄与することが期待される。



#### ◆アーカイブ配信のご案内◆

本講演は、後日アーカイブ配信を予定しております。動画は、講演終了後、順次、神奈川県保険医 協会ホームページ(いい医療ドットコム)内の「KANAHOI TV「動画配信门」に掲載いたします。視聴 には、ユーザー名とパスワードが必要となります。

※掲載までにお時間を頂戴する場合がございますが、ご了承のほど宜しくお願いいたします。

※<u>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</u> 状等がある場合は参加をお控えください。

※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。予めご承知おき願し 、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 <u>WEB参加の申込み</u>は、

HP「いい医療ドットコム」のイベントカレンダーからもできます。「神奈川県保険医協会」で検索を!

ところ

協会会議室

歯

臨

床

研

究

会

医院会計基礎講座(全3回)

#### 10月14日(火)午後7時30分

参加対象 ところ

事務局長

根本

隆氏

神奈川県社会保障推進協議会

ビス縮小は許されない―」 ―これ以上の負担増・サー

参加方法 ①協会会議室 ①か②いずれか タッフ・ご家族も可)

医師、歯科医師、介護職等(医療機関ス

ケアマネジャー

工藤 秀雄氏

10月9日(木)/

※テキストは本講座専用のものとなります

参加対象(会員(医療機関スタッフ・ご家族も可)

有限会社コミュニティ代表

②WEB参加:下記QRコード もしくは協会HP よりお申込み

【医籍番号の入力について(下記《重要》参照)】 ※日医生涯教育講座CC「10(チーム医療)」1・0

地域医療対策部

参加対象 定員 ※本研究会は会場限定開催です。WEB配信およ び後日動画配信もございませんのでご注意くだ 師 120名(1医療機関2名まで) 会員(医療機関スタッフ・ご家族も可) 神奈川歯科大学臨床教授 三二橋 鎌倉デンタルクリニック院長 グレード」 床技術をア

歯科研究部

お申込み

地

域

医

学

ません。介護保険制度をめぐる状況と介護現場の 実態を明らかにし、改善に向けた取り組みを報告 を検討しています。 これ以上の制度後退は許され で経営難に直面し、人手不足も深刻さを増してい の給付除外など、さらなる負担増・サービス縮小 やケアプランの有料化、要介護1・2の生活援助 料負担は重く、介護事業所は低い介護報酬のもと 介護保険制度が始まって25年。介護保険の利用 しかし政府は、利用料2割負担の対象拡大 10月16日(木)/10月23日(木)午後2時

#### 10月2日(木)午後7時

「治るエンドの基本事 とNi-Tiで診断力と 項☆そしてマイクロ

長めにご用意しておりますので、日々の業務で疑

問に思われることの解消にもご活用いただけます。

協会会議室

10月9日(木)

っております。講座の最後には質疑応答の時間を

決算で必要になる処理、確定申告書の作成方法ま で、経理の基本を短期間で学べます。医業に精通 した税理士が講師を務め、実務に即した内容とな

> 対策加算(外感染1・2)の施設基準研修会 対策加算(外安全1)、歯科外来診療感染 初診料(歯初診)、歯科外来診療医療安全

歯科医療安全対策講習会

WEB ライブ配信

会計処理の基本である勘定科目の決め方から、

第 1 回

一記帳の目的と簿記の説

、簡易簿記の作成」

第2回 明

10月16日 (木)

講

師

名誉教授

治久氏

歯

特

会

東京医科歯科大学(現 東京科学大学)

歯援診・口等

『強の施設基準研修会

お申込み

政策部

対策・発生動向等」

決算と決算整理 青色決算書の作成

第3回 10月23日 (木)

※各日WEBライブ配信はございませ 確定申告書の作成」 カイブ配信のご案内をいたします。 ん。参加申込者には後日、個別にアー

①同じメールアドレスで登録で

下記QRコードもしくは

と口腔管理体

本研修会は

在宅療養支援歯科診療所(歯援診)

制強化加算(口管強)の施設基準対

「高齢者の心身の特性(認知症に

応研修会です。

協会HPよりお申込み

歯科会員(医療機関スタッフ・ご家族も可)

|いずれも時間は午後2時~5時 ※途中休憩・質疑含む

師

第 2 回 第 1 回 税理士

協会会議室・WEB併用

「STOP!介護崩壊

須藤 ふみ代氏

参加費 1万円(事前振込。テキスト代含む) 第 3 回 税理士 税理士 平田 由紀子氏 和宏氏

※振込の確認に1週間程度かかる場合がございま ※事前にお電話またはFAXにてお申込みくださ すので、10月3日(金)までにお振込みをお願

※テキストは当日会場にてお渡しします。第1回 以内にテキストを医療機関宛に発送いたします。 をご欠席された場合は、第1回終了から1週間 いいたします。

※医療法で定められた医院スタッフに対する医療

-ブの登録商標です。

6せん。ご(お願い)

口座番号 00260 - 2 - 2220 ご自身で駐車場を確保いただく

安全管理研修(年に2回受ける必要があります)

にも対応しております。

の上、ご参加をお願いいたします。

ます。必ずご自身で接続環境など事前にご確認

※各回とも電卓をご用意ください

10月10日(金)午後7時~

録ください

込みされる場合はそれぞれ違うアドレスでご登

の施設基準の温

選択式項目にあります「在宅医療ま

児の心身の特性」についての内容に加え、口管強

心、歯科疾患の重症化予防に資する継続管理、小

関する内容を含む)、口腔機能の管理、緊急時対

じ医療機関から複数名でお申 きるのは1名様までです。同

③本研究会は、保険医協会の会員(会員医療機関 ②ご参加の際は、必ずご自身のお名前でご登録さ 同じURLで複数名のご参加はできません。 ただけます。 スタッフ、会員ご家族も含む)のみがご参加 いいたします。ご登録氏名と別の方でのご参加、 れた登録確認メールのURLよりご参加をお願

④研究会終了後、確認テストを実施いたします。 ります。会員本人ではない勤務医の先生等には 時にご登録のメールアドレスにPDFファイル 発行できないため、あらかじめご容赦ください) までご受講された歯科医師の方(会員本人に限 でお送りする予定です。 確認テストを受講し、かつ講演を最初から最後 に修了証を発行いたします。修了証はお申込み

#### 10月29日(水)

講師 ところ

日本大学歯学部

臨床教授

武内

博朗氏

WEB ライブ 配信

にも対応しております。

には介護に関する研修」、「認知症対応力向上研修」

「偶発症に対する緊急時の 防止対策、感染経路別 対応、医療事故、院内感染 10月17日(金)

師

参加方法 ①協会会議室

②WEB参加 もしくは協会HP:下記QRコード

予防策及び新型インフル

エンザ等感染症等に対する

よりお申込み

立氏

テーマ ところ とき

医

①か②いずれか 名誉教授 今 日本福祉大学 協会会議室・WEB併用 策 を俯瞰的に考える」 、後の医療と医療政 (17日(金)午後7時30分~ 題 研 末 会

#### お申込み 歯科研究部 ご参照ください。

入力・入力間違い等不備がある場合、単位を取得いただけませんのでご入力・入力間違い等不備がある場合、単位を取得いただけませんのでご入力・入力間違い等では、①性別、②医籍登録番号、③(医師会会員の場合、《 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 お、会場参加の場合は、FAX申注意ください(恐れ入りますが、 X申込時に所定の欄にご記載ください。 タが、当会は一切の責任を負いかねます)

研究会参加費についる 通信欄に①研究会名、②医療機関のご連絡記話でお申込みの上、郵便口座に参加費をお免会、講習会の参加費は無料です。参加費をいて

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

※上記①~⑤の注意事項を

参加方法

下記QRコードもしくは

協会HPよりお申込み

歯科会員(医療機関スタッフ・ご家族も可)

参加のお申込み・お問合せは、協会事務局 (TEL:045-313-2111) 秋

第139号

2025年9月25日

共産党横浜市議団と懇談

医療機関へ財政支援を

強く求む

日本共産党横浜市会議員団との懇談の模様

会から藤田理事(副支部長) 大和田各議員が出席し、協

> 自治体病院の9割が赤字 と強調した。具体的には

(全国自治体病院協議会

くい方などは顔認証付き力

様の対応を求めた。 明しており、横浜市にも同 の医療機関は経営が苦しい

政支援を求めた。

報酬改定で医療高度化に伴

予算等に関する要望で懇談 浜市会議員団と次年度市政 浜市役所にて日本共産党横

横浜支部は6月10日、 横

の6点を要望した。

日井副団長、三輪·宇佐美· した。同党からは古谷団長、

(9)

横浜支部は5月14日、協

①活動報告案では、横浜

新幹事を迎え32期スタ

支部幹事選出ーについて提 年度活動方針案、③第32期 案し、いずれも異議なく承 **洞澤支部長の挨拶後に議題** 歯科41名)。 年度末の会員 数は2856名 (医科17 科67名、歯科21名)で、退 64名、歯科1092名) 会者は100名(医科59名、 た。協会入会者は88名(医 洞澤繁支部長

会を開催。3名が出席した。 会会議室にて第48回支部総 地域の会員現況と活動内容 を藤田副支部長が報告し

と前年度より12名減少し 盟する横浜市民団体連絡会 た。また、▼日本共産党横 の横浜市会への提出、▼加 する横浜社保協として「18 浜市会議員団と次年度予算 歳へ子ども医療費助成の拡 犯セミナー、頭痛診療のコ

として市健康福祉局と次年 た。この他、天文講座や防 浜市政へ要求運動を行っ 療費助成の対象拡充や健康 度予算要求に関する懇談-闘団体とも連携しながら横 保険証の廃止撤回など、共 などの活動を報告。小児医

財の受け入れまでの経緯や 院院長の大塚裕一氏が講 医療法人裕德会·港南台病 雇用するにあたって重視す 演。会場とWEBの併用開 大塚氏は、外国人介護人

泉福明子幹事

向けた活動を展開する。定 対象年齢引き上げをはじ り組むことを確認。友誼団 例開催の幹事会を通じて、 め、社会保障制度の拡充に 療費助成制度の18歳までの 体との連携を強め、小児医 ▼会員増加対策、▼診療面、 画ーなどを進めていく。 様々な視点から研究会の企 経営面、文化的要素など 取り組み一」をテーマに、

に川口千佳子氏 ③支部幹事選出では、新 引き続き対外的な活動に取 地域における開業医運動の 柱を担う協会支部として、 ②活動方針案では、横浜

会員にとって有益な企画立

ツなど、様々なテーマで研

講師

に向けた医療法人裕徳会の アップにつなげるため、国 としているが、言語の壁は 家資格の獲得を一つの目標 高いと苦労を語った。それ

トナムの懸け橋になっても のロールモデル、日本とべ との思いを述べた。 かってくる外国人介護人財 また、これから日本へ向

な経験をしてもらいたい

でも「帰国後も役立つよう

機関や公的機関との連携・ 動を詳細に説明した。 協働をしている裕徳会の活

大塚裕一氏

# 記念講演

bally, Act locallyの実践― 記念講演は、「Think glo 外国人介護人財の地位向上

らうため、ベトナムの行政

にも触れ、医療機関への財 いては、高齢で目の見えに する物価高騰や人件費上昇 がら重点的に報告。長期化 について、データを示しな マイナ保険証の問題につ 保険の加入者は7月末で保 険証の有効期限が切れる 作が困難と説明。 区は全加入者への発行を表 い。東京都渋谷区・世田谷 は保険者に発行義務がな 代替となる資格確認書

#### 療費助成の所得制限撤廃、 ⑤重度障害者医療費助成の 拡大、④ひとり親家庭等医 助成制度の高卒までの対象 認書の発行、③小児医療費 ない全被保険者への資格確 ②保険証の取得有無を問わ 対する市独自の財政支援、 支部から、①医療機関に 請求した情報)、▼個人立 診療所の倒産件数(帝国デ 年度比約140万円のマイ もレセプト平均点数が大幅 無床診療所の事業所得が前 調査)、▼過去最多の病院・ ナス(協会税対経営部・調 下落(協会が厚生局へ開示 ーチの各調査)、▼各科と ータバンク・東京商工リサ ドリーダーによる画面操

# 国保の資格確認書 「全被保険者へ発行すべき」

年度1250点) した要因 り、患者単価であるレセプ 落(23年度1427点→24 ト平均点数が内科で大幅下 意見交換では古谷団長よ 疾患が特定疾患療養管理料 管理料へ移行した影響が大 秋の第3回市会定例会で提 きいと答えた。古谷団長は から、同意取得など算定に ハードルのある生活習慣病 代補助を提案した。三輪議 光熱費と思案し、加えて藤 員は、医療は消防署や警察 田理事より入院施設の食事 市が補助可能な部分は水道

ワクチンの接種費用助成ー

く診療所の厳しい経営実態

事は、高血圧などの慢性3

示される、物価高騰対策に

とにい」と答えた。

懇談に臨む藤田倫成副支部長

僅少で、 関する国からの予算配分は 政府は国民生活の また、厚労省はマイナ保

苦境を捉えてないと吐露。 社会インフラだと 入者にも発行すべきと要望 様の理由で75歳未満の全加 とを受けて、古谷団長は「同 ると表明している。このこ 問わず資格確認書を発行す 険証の利用率が低いとし マイナ保険証の保有有無を 後期高齢者に対しては

#### 今後の横浜支部研究会の予定について

講演の様子

2025年11月10日(月) 19:30~21:00

保険医協会 会議室 ところ

「香害について(仮)」 -マ

千葉大学予防医学センター 特任教授 坂部 貢氏

詳細はFAX、HP等でご案内予定です。

#### 支部研究会

# NSAIDSで終わりにしない

を救おう!」をテーマに、 協会会議室とWEB配信併 ツをつかんで頭痛患者さん 横浜支部は4月18日、「コ 身の経験を絡めながら診療 を当て、様々なデータや自 のコツを披露した。

> の3種に分けられている。 痛性脳神経ニューロパチー

> > た。歯が痛む三叉神経痛は、

一次性頭痛は脳・身体に

異常が無く明らかな原因が

不明な頭痛を指す。具体的

(毎月3回5の日発行)

働き世代が多数 片頭痛の74%は 生活に支障

口千佳子氏が務め、53名が

高い一次性頭痛にスポット 参加した。当日は有病率の 用で研究会を開催。講師は

せやクリニック副院長の川

次性頭痛、二次性頭痛、 頭痛は国際頭痛分類で一 有

性頭痛(群発頭痛など)、咳・ 運動・アイスクリーム頭痛 意である。▼MRA・MR 脳に原因があり、見逃し注 などである。二次性頭痛は 痛、③三叉神経·自律神経 | 普及後に症例が増えた椎 には①片頭痛、②緊張型頭 ルと紹介した。

丁寧な問診で鑑別診断 週に "何日、薬を飲む?

治療薬を詳細に解説した。 ズムや症状の差異、予防薬・ 記)。一次性頭痛のメカニ 述べた上で、コツを提示(下 診で診断する場合が多いと 神経内科では、丁寧な問

in)、▼歩いて来るくも膜

の40%は歩いて来る(walk-く頭痛のみのくも膜下出血 骨動脈解離、▼神経症状な

は難しいこともあり、MR

下出血などは問診での診断

や早期紹介が望ましいとし

%が生活に支障をきたす痛 で、最多は①の片頭痛が占 ーに分類される。 や20~50代、働き世代・子 みを抱えている。特に女性 める。その片頭痛持ちの74 育て世代の有病率が高く、 有痛性脳神経ニューロパチ 経済損失も年間数兆円レベ 慢性頭痛の有病率は40% して▼拍動性、▼基本3日 会社を休む、▼お風呂・ア 吐、▼光・音・臭い過敏、 段昇降で悪化、▼悪心・嘔 兆、 ▼NSAID sが効か 以内で収まる、▼歩行・階 ▼閃輝暗点など可逆性前 ない・効きにくい、▼学校・

化、▼誘因はストレス・気 の変動の影響を受けないた がると説明した。 ルコール・マッサージで悪 生理―などを列挙。閉経を 光・空腹・特定の食べ物・ 迎えた女性はエストロゲン 圧変動・睡眠不足・寝すぎ・ また遺伝の影響にも触

する腹部片頭痛に留意し、 れ、小児患者は腹痛で発症 受診もしくはNSAIDs も多く、鑑別は難しい。日 の処方で終了している。頭 本の片頭痛患者の7割が未

えましょう」と再来院を促 で、記録して次回教えて下 も、「今回処方する薬の効 痛ダイアリーやアプリを紹 さい」、「治療がうまくいか 果や副作用が分からないの すことを提案。記録には頭 なければ他の方法に切り替 痛) があり、鎮静剤を10日 が重要になると解説した。 高い。問診でも触れた「鎮 静剤の服用、日数・の把握

の激痛、▼3時間以内で収 まる、▼鼻水・涙・顔面の ▼痛みでじっとしていられ ③群発頭痛は特徴的で▼ タン製剤を処方して適切な まずは2週間の服用の我慢 だと頭痛の原因を説明し、 以上続くと罹患リスクが高 を提案する。併せてトリプ

た。

まず、①片頭痛の特徴と 学校生活を点数化してもら りからくる」と訴えるもの うと補足。この他、「肩と は片頭痛の前兆の場合が多

再診予約をとって 頭痛ダイアリーで記録

ジで改善、▼悪心・嘔吐は 述べた。ただ片頭痛と緊張 少ない、▼光・音過敏−と 呂・アルコール・マッサー 事・学校は行ける、▼お風 覚、▼軽度から中等度で仕 続く、▼締め付けられる感 両側性、▼一日中・一週間 型頭痛を併発している患者 ②緊張型頭痛の特徴は▼ トバージョン、発作性片側 頭痛にも触れた。 が収まる群発頭痛のショー に聞き取るべきと注意喚 るため、痛みの程度を丁寧 は間欠期でケロッとしてい 同時刻に起こる、▼アルコ い等)、▼早朝・夕方など ない(頭を壁に打ち付けた 製剤や酸素吸入が有効と述 起。治療薬にはトリプタン べた。また20~30分で痛み ルで悪化ーなど。来院時 使用を促すと良いと述べた。

専門医への紹介も一つ 薬剤乱用性は治療困難

最後に、まとめとして▼

痛難民を作らないために

月に15日以上頭痛(慢性頭 は特に要注意で、再発率も 以上内服する生活が3カ月 薬物乱用性頭痛(MOH) 内科)へ紹介する一など、 度が高い・程度が重い場合 らい再診予約をとる、▼頻 に(二次性頭痛を見逃さな 臨床で役立つコツを披露し (鎮静剤を出し続けない)、 等を処方、▼治療困難な薬 い)、▼頭痛を記録しても ▼CGRP関連製剤のため 物乱用性頭痛をつくらない は予防薬やトリプタン製剤 鑑別診断のため問診は丁寧

動画はコチラ

分かりやすいスライド資料を

用いた当日の動画は会員ページ

で公開中!予防薬や治療薬につ

いても紹介されています。

現状で取り組んでいる施設 を紹介。医師・看護師・理 われる。理想とされる一方、 るチーム医療に加え、患者 的治療プログラム(MTP) 同士の支援・情報共有が行 として、多職種による集学 学療法士・心理療法士によ は少数だと説明した。

コツをつかんで 頭痛患者さんを救おう!!



医療法人 謙武会 せやクリニック 川口千佳子

協会HPのパスワードがご不明な方は、**☎**045-313-2111へ



または週に何日頭痛薬を飲みますか? (「回数」ではなく 「日数」で頭痛の頻度を尋ねる)

- ②市販の頭痛薬は効きますか?どの薬
- ③どこが痛みますか? (側頭葉、目の奥、後頭部)
- ④ずきずき、がんがん、どくんどくんしますか?
- ⑤頭痛で寝込みますか?

頭を動かすだけで悪化しますか? 真っ暗で遮音した部屋で寝たいですか?

- ⑥頭痛の時、吐き気はありますか?
- ⑦目の前に黒い部分が出て見えにくくなりますか? (目の前がチカチカするのは閃輝暗点と異なる)



講師 川口千佳子氏

(具体的な薬剤名は動画を GRP関連製剤を紹介した 漢方の他、 専門医が使うC 患の方には有効とした。予 Dsを用いる場合もある れなかった方や、冠動脈疾 トアミノフェン・NSAI 防薬にはアミトリプチンや タン系は他剤で効果を得ら が、先にトリプタン系の処 んをお勧めした。 新しいジ 急性期の治療薬にはアセ