

**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

診療報酬改定に伴い、事務局が繁忙期となるため、下記期間は電話による問い合わせ時間を変更いたします。

会員のみなさまへ  
2026年4月1日~同年7月末日まで(予定) (現行)9:00~17:00 →(変更後)9:30~16:00

おしらせ

なお、診療報酬改定については当会ホームページに「診療報酬改定特設ページ」を設けています。よく寄せられるご質問や、疑義解釈などを随時掲載していきますので、ホームページも是非ご利用ください。

神奈川県保険医協会

**医療用手袋の種類や値段等**

【販売枚数・値段】  
1セット(1000枚<10箱>) 5,980円(税込)

※医療機関における消費量に応じて1000枚単位のセットで購入が可能(詳細は厚労省資料)  
※1セット(1000枚<10箱>)が最小の販売単位であり、セット単位でサイズ指定が可能

【送料】なし  
(時間帯指定の配送希望の場合のみ別途1注文385円(税込)の料金が必要)

【素材】ニトリル

**今後のスケジュール**

【要請受付 第1弾】5/18(月) 9時~5/20(水) 17時締切  
【要請受付 第2弾】5/20(水) 17時~5/27(水) 17時締切  
【要請受付 第3弾】5/27(水) 17時~6/3(水) 17時締切

(いずれも購入手続後、販売業者が順次配送)

※以降も毎週水曜17時に要請締切のスケジュールで要請を受付予定です。  
(放出状況等を踏まえて要請受付の停止等を行う場合には、国から別途ご連絡いたします)

**週次で受付**

詳細は厚労省HP「中東情勢を踏まえた医療用手袋の放出について」から閲覧できる。医療用手袋の種類や値段等は左枠のとおり。これまで有償か無償かは未定としていたが、有償での備蓄放出となった。なお、やむをえずG・MISでの要請が困難な場合は、神奈川県へ相談することとなっている。担当部署は健康医療局保健医療部健康危機・感染症対策課で、「医

**医療用手袋の購入受付、始まる**

**政府備蓄 1セット1千枚・5千980円**

政府備蓄の医療用手袋について、医療機関における要請から購入までの流れが、厚労省のHPに公開された。配布対象は「在庫が約1カ月以内に尽きる」と見込まれる医療機関で、①原則G・MIS(医療機関等情報支援システム)から在庫量の調査に回答して要請し、②アスクルの購入サイトから必要情報を登録し、必要がある。1セット1千枚・5千980円での購入となる。政府は毎週水曜日締切のスケジュールで要請を受付予定としている。



左から宮澤理事、長谷川評議員、小柳理事

協会は4月30日、2026年度診療報酬改定の改善を求め厚労省と懇談。協会から宮澤・小柳両理事、長谷川評議員、保団連から事務局が参加、厚労省側は鈴木・小林・武石各課長補佐含む7名が対応した。

改善求め厚労省要請

今要請は、畑野君枝議員(衆・共産)の仲介により実現。協会からの要望は①通院・在宅精神療法における施設基準の改善、②ペースアップ評価の見直し、③一般名処方算の引上げ等と

**通院精神療法の4割減、「閉院しかない」**

改善求め厚労省要請

後発医薬品の安定供給、④療養病棟におけるCOVID-19治療薬の包括外算定の4点。

療用手袋(国備蓄分)の放出に係るお問合せフォームを設けている。

https://x.gd/9c3ob

上野厚労相は5月15日の会見で「国は、更に放出可能な医療用手袋を4・4億枚備蓄していますので、ご安心いただければと思います」と述べている。

**出荷調整と価格高騰で先行き不安**

医療用手袋「入荷時期未定」8割超

歯科会員調査

協会は会員から医療物資不足の声を寄せられたことを受け、5月11日の参院決算委員会でも高市首相は「医療物資の在庫・供給状況緊

取得はないものの、精神科

「枯渇している」が26.7%  
▽値上がり幅は「10%程度以上」が81.5%だった。

意見欄には「出荷調整と価格上昇が同時に起こっており、医療従事者の困難及び、コスト増に伴うキャッシュフローの悪化が心配です」など、先行き不安の声が目立った。

地域医療に大きく貢献している現状があり、配慮を求めた。厚労省は貴重な意見として今後検証するとして、その場での対応・言及には至らなかった。

②では小柳理事が、届出等の手続きが煩雑で事務的負担が大きく、医療機関の持ち出しが前提となる仕組みを問題視。ペーパー料の未届けは経営に余力がある訳ではないとした。また医療機関における算定有無による分断、患者への説明等も苦慮するとして、基本診療料などで評価するよう求めた。厚労省は医療機関の負担に理解を示すも、届出の簡素化や対象職員の拡大など改善していると説明。今後の医療経済実態調査等も含め状況把握、適切な判断をしたいとした。③について小柳理事から、医療現場での薬剤の不足はコロナ禍以降も改善しておらず、薬

結果を踏まえ、協会は政府に小規模医療機関への目配りを含む「流通の目詰まり」解消に期待するとともに、価格転嫁できない医療機関への支援は必須である旨を報道各社へ呼びかけた。5月9日の朝日新聞、しんぶん赤旗、5月11日の弁護士JPニュースに掲載された。なお、調査結果の詳細は次号に掲載する予定。

**杏林往来**

協会のホームページでは、毎年スギ、ヒノキの花粉飛散量を掲載している。それを見てもわかるように、今年は例年に比べて飛散量が多く、花粉症の患者さんにとっても、短期間に集中して受診する患者を診る医療機関にとっても辛いシーズンとなった▼第二次世界大戦後、日本政府は戦禍で焦土と化した国土の再建のため、建物やインフラ整備の建材として樹木の確保を急ピッチで進めた。高材質で多目的に利用でき成長が早いスギは格好の樹木として全国各地に植樹される政策がとられた。そして花粉を飛散させる樹齢30年ごろに相当する1980年代後半からスギ花粉症は増加し、国民病とまで言われるに至っている▼今般、国会でOTC類似薬の薬剤費一部負担を含む健康保険法改定案が審議されているが、対象薬剤には抗アレルギー剤が複数含まれている。負担増は医療へのアクセスを遠ざけ、自己判断による不適切な使用によるリスクも増える。現役世代の保険料負担の軽減策として考えられた政策だが、厚労省の試算でさえその軽減額は一人あたり年間400円だという。アレルギー性疾患の受療率は現役世代で多く、軽減される保険料よりも薬剤負担の方が多くなるといった矛盾も指摘されている。法案が可決されれば、来年の3月から実施となる。反対運動とともに医院としての対応も考えなければならない。(Y.T)



とき 2026年6月21日(日) 開場：午後1時

ところ 横浜ベイシェラトンホテル& タワーズ5階「日輪」

記念講演 午後1時30分～

# 「メディアを通して見えてくる日本 —医療デマに翻弄されるアメリカから 学ぶべき教訓は?—」

熊本学園大学 経済学部 教授 **カーク・マスデン氏**



ロバート・フランシス・ケネディ (RFK Jr.) 氏の厚生長官就任に象徴されるように、現在のアメリカでは医療をめぐるデマが深刻化しています。その背景には、SNSの台頭と既存メディアに対する不信感の高まりがあります。本講演では、アメリカの現状を分析し、日本がアメリカの二の舞を踏まないために何ができるか、医療現場の先生方とともに考えましょう。

プロフィール：熊本学園大学経済学部教授（比較文化論）。米国出身。1997年から2000年まで熊本のテレビ番組にコメンテーターとして出演し、2009年から2011年には番組審議会の委員を務めた。熊本在住の外国人向けFacebookページ「Kumamoto International」（フォロワー6,000人以上）を運営。

総会議事等 午後3時10分～

《次第》議事※、功労者ならびに敬寿会員表彰式、研究会精勤証の授与式、福引会（※賞品は下記ご参照ください）

- ※… 1. 2025年度活動報告の承認を求める件 2. 2026年度活動方針案の件 3. 2024年度決算の承認を求める件
- 4. 2026年度予算案の件 5. 決議・スローガン採択の件

懇親会 午後6時～7時30分 ※会費：5,000円（当日支払）

【お願い】▽発熱症状等がある場合はご参加をご遠慮ください。▽総会議事・表彰式・授与式・福引会・懇親会の参加対象は会員限定です。▽総会成立定数は委任状を含む会員の十分の一以上となっています。ご出席される先生は準備の都合がございますので必ずお知らせください。また、ご出席されない先生はお手数ではありますが、5月中旬頃に往復はがきで送らせていただきました委任状にご記入・ご捺印の上、ご返送くださいますようお願いいたします。

参加して当てよう！福引賞品 賞品は総計30本以上。さらに80本の残念賞をプラス

日常生活を豊かにしてくれる賞品を準備しました。残念賞も80本用意しています。なお、抽選資格を得るには総会議事へのご出席が必要です。予めご了承ください。※中東情勢により、ご案内したものがご用意できない場合がございます。その場合、予告なくやむを得ず商品変更する場合がございますので、ご了承のほどお願いいたします。

## 特賞 (1本)

THE PREMIUM GIFT JTB (カタログギフト) ありがとうプレミアム「JTX」コース



全国の有名温泉旅館の宿泊プランやレストランのお食事ご利用券、有名ブランドの雑貨、グルメなど、上質なアイテムを揃えたプレミアムなカタログギフトです。

## 1等 (2本)

Apple iPad

11インチ (A16) 128GB・Wi-Fi 6

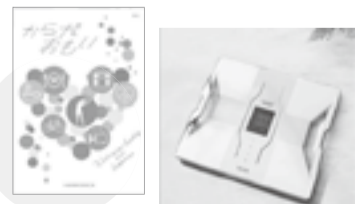


※賞品は本体のみとなります。

新しい超高速のA16チップと、新しい最小容量128GBのストレージ。iPadで、これまで以上に多くのことができるようになりました。

## 2等A賞 (1本)

健康関連アイテムのカタログギフト からだおmoi「KDO」



すこやかな毎日を大切なあなたへ——あなたの“からだ”がすこやかであることを願って、ここからの“おmoi”をお届けします。

※2等B賞・3等・4等もございます（計30本以上）。当選されなかった場合にも、残念賞や記念品の用意がございます。

# 神奈川県保険医協会 第71回定時総会のご案内

診療報酬  
改定  
2026

# 医科

## 疑義解釈(その5)

今年6月からの点数改定に関して、厚労省より5月8日付で「疑義解釈(その5)」が出された。以下、主な項目を抜粋等で編集の上で紹介する。なお、全容や詳細は協会ホームページ「いい医療ドットコム」(https://www.iiry.com/)等をご参照いただきたい。

### 【電子的診療情報連携体制整備加算】

質問	回答
1 再診料の注19及び外来診療料の注10に規定する電子的診療情報連携体制整備加算の施設基準について、初診料の注16に規定する電子的診療情報連携体制整備加算の届出を行っている場合に追加で届出は必要か。	不要。

### 【生活習慣病管理料】

質問	回答
12 生活習慣病管理料(Ⅱ)に新設された、眼科医療機関連携強化加算と歯科医療機関連携強化加算に、当該加算の対象となる眼科や歯科への紹介に当たって、診療情報提供料(Ⅰ)を併せて算定することは可能か。また、これらの算定が同一月であっても算定可能か。	算定可能。 なお、この場合、診療情報提供料(Ⅰ)は、眼科又は歯科を標榜する他の保険医療機関に対して、診療状況を示す文書を添えて患者の情報提供を行った場合に算定し、眼科医療機関連携強化加算及び歯科医療機関連携強化加算は、次回診療時に、当該他の保険医療機関への受診状況について確認した場合に算定することとなる。 また、同一患者につき、眼科医療機関への紹介及び歯科医療機関への紹介を行った場合には、同一月内であっても、それぞれの加算を算定して差し支えない。なお、当該眼科及び歯科が同一の保険医療機関において標榜されている場合であっても、それぞれ算定可能である。

### 【骨塩定量検査】

質問	回答
15 骨塩定量検査について、令和8年5月に算定した場合、 ①4月に1回算定する場合に、次回、算定可能となるのはいつか。 ②1年に1回算定する場合に、次回、算定可能となるのはいつか。	①令和8年9月以降算定可能となる。 ②令和9年5月以降算定可能となる。

### 【ベースアップ評価料】

質問	回答
1 令和8年度診療報酬改定後のベースアップ評価料の施設基準において、ベースアップによる収入の繰り越しに係る規定はないが、令和8年度診療報酬改定前のベースアップ評価料等による収入について、令和8年度に繰り越した場合の取扱い如何。	令和8年度診療報酬改定前の施設基準に基づき、令和8年12月までに賃金の改善措置を行う必要がある。なお、この場合、令和8年度の賃金改善実績報告書におきいて、令和7年度のベースアップ評価料による収入の繰越額は、「前年度からの繰越額(令和8年度分報告時のみ年度診療報酬改定前のベースアップ評価料等による収入に賞与、時間外手当、法定福利費(事業者負担分等を含む。)等の増加分に用いた額」に、それぞれ記載すること。
5 令和6年4月以降令和8年5月以前に開業し、ベースアップ評価料(Ⅰ)を届け出していない保険医療機関等については、継続的な賃上げの取組に係る施設基準に関し、令和6年3月時点の基本給等総額と比較を行うことができないが、この場合、継続的な賃上げの取組の実施に係る施設基準の届出を行うことはできないか。	開業時点における給与体系に基づく基本給等総額と当該評価料を算定する月時点の基本給等総額を比較し、施設基準に定める水準を満たす場合においては、継続的な賃上げの取組に係る施設基準を満たすものとして、届出を行うことができる。
6 令和8年度診療報酬改定後の外・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)及び7月分の賃上げ実績を報告する必要がある。また、等を6月から算定する場合、毎年8月に提出する「賃金改善中間報告書」における、賃金改善実績期間は、いつになるか。	例えば、令和8年6月から賃上げを行う場合、同年6月来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)及び7月分の賃上げ実績を報告する必要がある。また、同年4月8月に提出する「賃金改善中間報告書」における、賃金改善実績の賃上げ実績を報告する必要がある。
7 令和8年度の「賃金改善実績報告書」及び「賃金改善中間報告書」において記載する「ベースアップ評価料等による収入の実績額」について、外・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)の注5等に含まれる、継続的な賃上げの取組の実施に係る評価額は、当該評価料等の収入の実績額に含めるか。	含めない。外・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)の注5等のうち、継続的な賃上げの取組の実施に係る評価の点数分を除いた、当該評価料の本体点数のみを算定した場合に置き換えて計算する。例えば、外・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)の場合、注5の適用があるかどうかにかかわらず、取組の実施に係る評価額は、令和8年度においては初診時17点・再診時等4点となる。

\*その他、心不全再入院予防継続管理料や外・在宅ベースアップ評価料等についても疑義解釈が示されているので、右記QRコードよりご確認ください。



### お母さん

## ひとりで悩まないで

～子育てに不安を感じたら～



神奈川県保険医協会  
2024年5月発行

タイトルの「お母さんひとりで悩まないで」は関心を引くフレーズとして採用していますが、配布は母親に限定していません。

### ひとりで抱えこまないで

子育てをしながら、こどもに否定的な感情を抱くことはありませんか？

- 泣きやんでくれないとき
- なかなか言うことを聞いてくれないとき など…

どんな親でも、悩みやストレスを抱えるものです。あなたのそばに信頼できる先輩や仲間がいれば、たいいのは乗り越えることができます。

でも、少子化・核家族化が進む社会では、子育てに不安や戸惑いを感じる方は増えています。

例えばこんなことも影響します。

- パートナーが非協力的、仲がうまくいっていない
- 身近に頼れる親族や仲間が少ない
- 経済的な不安がある
- 「あれもこれもやらなくちゃ」と頭がいっぱい
- こどもへの愛情の注ぎ方が分からない

これらは一例ですが、こうしたことが重なると、こどもにつらくあたってしまう、育児を投げ出してしまうことが起きます。また、育てる側だけに原因があるとは限らないこともあります。

「こどもにつらくあたってしまう」「育児が辛い…」  
こんなモヤモヤを、ひとりで抱えこんでいませんか？  
少しだけでも、吐き出してみませんか？



手に取りやすいB5三折サイズです。相談を促すコラムも掲載しています。

### 児童虐待防止へ 医療機関の第一歩

## 子育て支援リーフレット 注文無料で受付中

子育て中の保護者が抱える育児不安・ストレスの悩みを相談できるきっかけをつくるリーフレットです。

孤立し育児に悩む保護者が行政や支援へと繋がるよう、地域の相談窓口を多数掲載しています。

相談を促すコラムや、温かみのある雰囲気イラストを用い、手に取りやすいサイズ感(B5三折)となっています。

かねてより、子どもを巡る痛ましい事件が後を絶たず、当協会では2004年から開業医・開業歯科医師としてできる児童虐待予防対策に取り組んできました。▽診察室で気になる親子に渡す、▽待合室やお手洗いに設置のほか、▽出産を控えた妊婦に渡す資料に加え、

県内全域に広がる会員が、本リーフレットを活用し、あの手この手で児童虐待を防ぐきっかけを作っています。

注文無料・地域医療対策部までお問合せください(TEL 045-313-2111)。



### 《掲載している相談窓口》

- ・神奈川県内の市区町村の保健福祉センター等の子育て相談窓口
- ・児童相談所相談専用ダイヤル
- ・こどもの相談窓口 チャイルドライン

# 歯科 疑義解釈(その5)

### 診療報酬 改定 2026

今年6月からの点数改定に関して、厚労省より5月8日付で「疑義解釈(その5)」が出された。以下、主な項目を抜粋・一部太字等で編集の上で紹介する。なお、全容や詳細は協会ホームページ「いい医療ドットコム」や4面のQRコード等をご参照いただきたい。

#### 【歯周病継続支援治療 (SPT)】

質問	回答
1 令和8年度診療報酬改定において、歯周病安定定期治療 (旧SPT) 及び歯周病重症化予防治療 (P重防) が歯周病継続支援治療 (SPT) に統合されたが、令和8年5月末までに歯周病安定定期治療 (旧SPT) 又は歯周病重症化予防治療 (P重防) を算定し、同年6月以降に歯周病継続支援治療 (SPT) を開始する場合の取扱い如何。	口腔管理強化加算 (口管強) に係る施設基準の届出を行っていない保険医療機関においては、歯周病継続支援治療 (SPT) を6月に算定して差し支えない。なお、当該加算 (口管強) に係る施設基準の届出を行っていない保険医療機関においては、歯周病安定定期治療 (旧SPT) 又は歯周病重症化予防治療 (P重防) の前回実施月の翌月の初日から起算して2月を経過した日以降に算定する。
2 歯周病継続支援治療 (SPT) の重症化予防連携強化加算 (重防) について、以下の場合において、診療情報等連携共有料 (情共) は算定できるのか。 ①診療情報等連携共有料1 (情共1) により、他の保険医療機関に対して情報提供を求め、それに基づいた他の保険医療機関からの情報提供により重症化予防連携強化加算 (重防) を算定する場合 ②他の保険医療機関に対して情報提供を行う際に、診療情報等連携共有料2 (情共2) を算定する場合	いずれも算定要件を見出す場合は算定して差し支えない。

#### 【新製有床義歯管理料 (義管)】

質問	回答
3 令和8年度診療報酬改定において、新製有床義歯管理料 (義管) の取扱いが見直されたが、令和8年5月末までに新製有床義歯管理料 (義管) を算定し、6月を超えない期間で新たに別の新製有床義歯に関する取扱いの説明等を行った場合の取扱い如何。	新製有床義歯管理料 (義管) を再度算定して差し支えない。

#### 【特定保険医療材料】

質問	回答
4 人工歯(陶歯、レジン歯、スルホン樹脂レジン歯及び硬質レジン歯)の材料価格基準の単位が1歯単位に見直されたが、当該材料については、1歯単位の材料価格を10円で除して得た点数(端数が生じた場合は端数を四捨五入して得た点数)を、使用した人工歯の歯数分で合算して算定すればよいか。	そのとおり。

#### 【歯科技工所ベースアップ支援料】

質問	回答
5 歯科技工所ベースアップ支援料については、1装置につき、装着の算定時に算定する取り扱いであるが、以下の装置における取り扱いはどのようになるのか。 ①磁性アタッチメントを支台装置とする有床義歯を装着する際に、キーパー付き根面板と有床義歯に対してそれぞれ装着料を算定した場合 ②帯環を含む固定式矯正装置を装着する際に、それぞれ装着料を算定する場合	①キーパー付き根面板と有床義歯(磁石構造体を含む)は別装置であるため、有床義歯とキーパー付き根面板の装着料の算定時に、歯科技工所ベースアップ支援料はそれぞれ算定できる。 ②帯環と固定式矯正装置は同一装置であるため、歯科技工所ベースアップ支援料は1回算定する。

### 財政審

#### 「骨太方針」に向けて

## 高齢者窓口負担3割を主張

### 日医が反論「公費負担を減らすことしか頭がない」

高齢者の窓口負担を原則3割にする、医療機関の窓口業務費用を保険給付外サービス化する——このよう  
な主張が財務省からなされている。財務省は「骨太の方針2026」を見据えた「脊の建議」に向け、4月から議論を始めている。  
4月17日の財政審では、後期高齢者の医療費等の増  
加を「我が国の財政悪化の最大の要因」と主張。背景料率が上昇し、可処分所得には負担増を伴わない給付増があるとした。公費圧縮への社会保障費の圧縮改革が打ち出されると見込まれる。また、2012〜24年度と比較すると、雇業者報酬の伸びが医療・介護の伸びを上回る「真逆の形」の賦課ベースとなる。雇者の報酬の伸びを上回る「真逆の形」の賦課ベースとなる。雇者の報酬の伸びを上回る「真逆の形」の賦課ベースとなる。雇者の報酬の伸びを上回る「真逆の形」の賦課ベースとなる。

日医の松本会長は5月13日の会見で「財政審は、公費負担を減らすことしか頭にないようだ」と批判。高齢者は複数の疾患を抱える方や低所得者が多く、5月13日の参院本会議では「乱暴な議論は避けなければならぬ」と述べた。なお、高齢者の窓口負担については国会でも取り上げられている。上野厚労相は4月15日の衆院厚労委員会で、後期高齢者医療の課題と認識しているとした。

『道しるべ』として踏襲すべき」と説いた。  
23日の財政審には▽診療報酬の包括化、▽医学部定員の大胆な削減——を提示。  
28日の財政審では、高齢者医療の「原則3割負担化」へ工程表を作成すべきだと主張。70〜74歳の人は原則3割負担とし、外来特例も廃止すべきとした。75歳以上の人は一定の経過措置は残すとしても、現行の線引きをゼロベースで見直すよう求めた。

このほか、本来、窓口業務は診療行為そのものではない」とし、医療機関における窓口業務費用の保険給付外サービス化も提案。診療報酬の所得計算の特例(いわゆる四段階制)見直しにも言及した。

日医の松本会長は5月13日の会見で「財政審は、公費負担を減らすことしか頭にないようだ」と批判。高齢者は複数の疾患を抱える方や低所得者が多く、5月13日の参院本会議では「乱暴な議論は避けなければならぬ」と述べた。なお、高齢者の窓口負担については国会でも取り上げられている。上野厚労相は4月15日の衆院厚労委員会で、後期高齢者医療の課題と認識しているとした。



## 中医協 6月1日実施「随時改定」金パラ「引き上げ」

6月1日から歯科用貴金属の基準材料価格改定が実施されることに伴い、「歯科用貴金属」に関わる下記点数(うち保険医療材料の部分)が一部改正。「金パラ」材料を含む歯冠修復・欠損補綴の点数が一部変更となり、金パラ、14K、銀合金等の点数は全て引き上げとなる。変更点は下表のとおり(単位は「点」。太字が今回変更)。今回の改定については、昨年実施された「特定保険医療材料価格調査(各合金の市場価格を調査)」の結果を参照して2026年6月1日告示価格に反映される。現行制度では、乱高下する金パラ市場価格が保険点数である告示価格(材料料)へ適正に反映されないという問題がある。引き続き、協会・保団連として厚労省へ抜本的解決を求めていく。

#### ◆金属歯冠修復(装着・装着材料は別)

		インレー(修形・KP)		冠形態(PZ)					
		単純	複雑	前歯3/4冠	臼歯4/5冠	FMC	前装MC(前歯・単冠)	前装MC(前歯・Br支台歯)	前装MC(小臼歯)
乳歯	銀合金	224	353	-	-	563	-	-	-
	金パラ	662	1,222	1,527	1,467	1,907	2,973 <sup>※2</sup>	2,977 <sup>※2</sup>	2,903 <sup>※2</sup>
前・小臼歯	銀合金	224	353	454	394	563	1,400 <sup>※2</sup>	1,404 <sup>※2</sup>	1,330 <sup>※2</sup>
	14K(前歯限定)	-	2,977	3,733	-	-	-	-	-
大臼歯	金パラ	883	1,564	-	1,919 <sup>※1</sup>	2,482	-	-	-
	銀合金	243	376	-	428 <sup>※1</sup>	601	-	-	-

#### ◆ボンティック

鑄造	金パラ	小臼歯	2,188
		大臼歯	2,762
レジン前装金属	銀合金	大・小臼歯	542
		前歯	2,579
	金パラ	小臼歯	2,388
		大臼歯	2,822
銀合金	前歯	1,318	
	小臼歯	772	
		大臼歯	632

#### ◆コンビネーション鉤【金パラ】

大臼歯	小臼・犬歯	前歯
885	802	761

#### ◆パー【金パラ】

鑄造	3,452
----	-------

#### ◆支台築造(装着料含む)

メタルコア(間接法)	
前・小臼歯	263 (341)
大臼歯	354 (445)

※( )は6歳未満の乳幼児もしくは著しく歯科診療が困難な者の加算点数

#### ◆鑄造鉤

	双子鉤		二腕鉤(レスト付)			ローチのパークラスプ	
	大・大	小・小	大臼歯	小臼・犬歯	前歯	1歯	2歯以上
金パラ	2,122	1,716	1,518	1,351	1,271	2,102	2,122
14K	3,788	3,130	3,110	2,444	1,937	3,768	3,788

#### ◆接着冠

		前歯	小臼歯	大臼歯
		金パラ	1,525	1,465
	銀合金	452	392	426

#### ◆線鉤

		双子鉤	二腕鉤(レストつき)
		14K	1,877

※1 大臼歯の4/5冠は、「生活歯」かつ「ブリッジ支台」である場合に限られる。

※2 前装MCは、前歯あるいは「ブリッジ支台である小臼歯」に限られる。

\*改訂版『歯科点数早見表(冊子)』は、『月刊保団連6月号』の発送封筒に同封し、6月上旬頃にお届けする予定です。\*お問合せは歯科保険診療対策部(TEL 045-313-2111)まで。



## 第644回月例研究会 講演要旨 (2026年5月29日講演)

# 糖尿病診療における 開業医の力量

## ～開業医の糖尿病診療の 全国実態調査報告～

あらいクリニック 院長 新井 桂子氏

日本では、糖尿病専門医数が糖尿病患者さんの数に対して十分ではなく、多くの糖尿病患者さんが、糖尿病専門ではない開業医（一般開業医）のもとで糖尿病治療を受けている。このような状況では、一般開業医の糖尿病治療が適切であることが糖尿病の合併症の発症、進展の阻止につながる。

2000年代前半、日本の糖尿病専門医が良好な血糖コントロールを行っているとのエビデンスは知られていたものの一般医について十分ではなかった。そこで2006年に全国の保険医協会、医会に所属する医療機関の協力を得て、患者のHbA1c値や投薬状況など15,000超の症例を収集した学術調査を実施し、糖尿病専門医も一般開業医も良好な血糖マネジメントを行っている実態を示した。その後、新しい血糖降下薬の発売や血糖マネジメントの目標値の変更など、糖

尿病治療の環境が時代とともに変化したため、2018年に再度、全国調査を行った。この調査でも、一般開業医は糖尿病専門開業医と同じように適切な血糖マネジメントを行っていることが示唆された。さらには、一般開業医と糖尿病専門開業医や歯科医との連携状況の分析では、調査に参加した一般開業医は、糖尿病専門開業医との連携は良好であったが、歯科への紹介は専門医に比べて少ないという結果が示された。

一方、糖尿病専門開業医の集団である、糖尿病データマネジメント研究会（JDDM）の調査では、糖尿病患者さんの年齢は年々高くなり体格指数（BMI）も高くなっているにも関わらず、血糖マネジメントの指標であるHbA1c値は改善していることが示されている。治療方法では、食事療法のみや経口血糖降下薬単剤のみ、またはインスリンのみの治

療割合が減って、複数の経口血糖降下薬の組み合わせによる治療やインスリンと経口血糖降下薬との併用療法の割合が増えていることが明らかになっている。そこで、2006年と2018年の調査を比較し、一般開業医の時代による診療状況の変化が糖尿病専門医の変化と同様であるかを検討する研究を実施した。その結果、一般開業医が診療している糖尿病患者さんは、糖尿病専門医が診療している糖尿病患者さんと同様に、年齢が高くBMIが高くなっていたが、HbA1c値は改善していた。経口薬による治療では、DPP-4阻害薬が最も多く、次いでビッグアナイド薬が多く処方されており、スルホニル尿素薬は処方頻度・投与量ともに減少していた。また経口薬の単剤による治療割合が減り、複数の経口血糖降下薬を併用する治療が増加していた。これらの処方傾向は糖尿病専門医における変化とほぼ一致しており、多くの一般開業医が最新の治療方針を取り入れ、適切な糖尿病マネジメントを行っていることが示唆された。

一般開業医をはじめとした多忙な医師が、最新のガイドラインを理解し適切な治療を継続するためには、糖尿病専門医との連携や学習機会の確保が不可欠である。神奈川県保険医協会では診療連携の推進のため、

糖尿病治療に特化した医療機関情報の登録による神奈川県糖尿病ネットワークデータベースを検索可能なWEBページとして整備している。糖尿病治療の最新知識を得るための研究会も開催してきた。このネットワークが、非専門の開業医と糖尿病専門医あるいは他科との連携に役立ち、時代に合わせて進化していく必要がある。

地域医療の第一線を担う開業医の治療の進化は、糖尿病患者さんの健康維持に大きく貢献している。糖尿病の全国調査で得られた最新の研究は、患者さんたちのおかれた環境も様々である中、糖尿病を専門としない開業医であっても糖尿病専門医と同様の最新治療を取り入れ、成果を上げている実態を示した。診療報酬上、十分な評価がされているとは言えない状況ではあるが、当該調査は、専門医が開業し専門の異なる医師と連携する日本特有の医療環境での開業医の力量を示すものとして注目し値する。

今後も開業医が適切な医療を安定的に提供し続けるためには、神奈川県糖尿病ネットワーク等の社会資源を活用しながら自己研鑽を重ねることが重要である。あわせて、こうした継続的な努力や専門性が診療報酬において適切に評価される仕組みの構築が求められる。

## ◆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]」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。

# 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。予めご承知おきます。 ※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 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!

## 6月4日(木)午後7時~

### 歯科臨床研究会

現在、日本は平均寿命の著しい延びとともに高齢者人口が増加し、歯科医院を受診する高齢者の割合も経時的に増加しています。歯科疾患も残存歯の増加とともに歯周疾患の割合が増加し、高齢者の抜歯機会も増えてきています。高齢者は基礎疾患等の有病率が高く、全身状態に配慮した抜歯が必要です。本研究会では日常臨床で遭遇する割合が多い高齢者の抜歯、特に近年使用頻度が増加傾向である骨吸収抑制薬使用患者の抜歯についてお話しいたします。

テーマ 「高齢者の抜歯」

講師 横浜市立大学附属市民総合医療センター 歯科・口腔外科・矯正歯科 大澤 昂平氏

助教 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…定員50名

②WEB参加…下記QRコード

もしくは協会HPよりお申込み

※講師は現地に会場予定で。お申込み 歯科研究部

## 5月29日(金)午後7時~

### 第644回月例研究会

一般開業医による糖尿病治療は、2006年および2018年の調査により、糖尿病専門医と同様に適切な血糖管理が行われていることが示された。講演では、本調査の詳細を報告する。また、一般開業医と専門医の連携や情報共有の場である「神奈川県糖尿病ネットワーク」を紹介したい。

テーマ 「糖尿病診療における開業医の力量」

「開業医の糖尿病診療の全国実態調査報告」

講師 あらいクリニック 院長 新井 桂子氏

参加方法 ①か②いずれか

①協会会議室…定員120名

②WEB参加…下記QRコード

もしくは協会HPよりお申込み

※開始時刻が定例と異なります。ご注意ください。

※講師はWEBで講演いたします。

※日医生涯教育講座CC「76(糖尿病)」1.5単位申請中

【医籍番号の入力について(下記《重要》参照)】

お申込み 研究部

## 7月2日(木)午後7時~

### 歯科臨床研究会

本講演では、保険診療における長期的な維持管理の要となるSPTにおいて「何を診て、どう評価すべきか」という実践的なポイントを整理します。その上で、基本治療では改善が困難な症例に対する適切な評価基準や、開業医が臨床で取り入れやすい歯周外科処置(FOP)の基本的な術式と勘所を解説します。先生方の日常臨床における疑問を少しでも解消し、明日からすぐに活かせるヒントをお持ち帰りいただければ幸いです。

テーマ 「明日から活かせる歯周治療のヒント」

「SPTの評価ポイントと歯周外科(FOP)へのステップ」

講師 神奈川県立大学歯学部 臨床科学系 歯科保存学講座 歯周病学分野 杉原 俊太郎氏

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…定員50名

②WEB参加…下記QRコード

もしくは協会HPよりお申込み

※講師は現地に会場予定で。お申込み 歯科研究部

## 7月2日(木)午後7時~

### 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医療機関のご連絡先を必ずご記入ください。

郵便口座名 神奈川県保険医協会 口座番号 00260・2・2220

協会へお越しの皆様へ(お願い)

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コードの登録商標です。

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

第41回 保団連医療研究フォーラム@東京 「人と人とを結ぶ地域の医療」

## 分科会・ポスターセッション 演題募集

応募締切：6月30日(火)

10月11日(日)~12日(月・祝)

会場 都市センターホテル 千代田区平河町2-4-1

形式 現地

参加費 医師・歯科医師：9,000円  
コ・メディカル：1,000円

### 10月12日のスケジュール

分科会(6テーマ)【各発表8分+質疑4分、15演題予定】

テーマ

①在宅医療・介護 ②医科診療の研究と工夫

③歯科診療の研究と工夫 ④医科歯科連携した研究と日常診療の工夫

⑤災害、公害、環境、職業病 ⑥医学史・医療運動史・医療と裁判

ポスターセッション【質疑5分、12演題予定】

◆資料請求は協会・学術部まで(TEL 045-313-2111)。主催：全国保険医団体連合会

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(右記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TEL 045-313-2111まで。

### 【1日でわかる 税務労務セミナー】

税制改正大綱のポイント

講師：税理士 高橋 和宏氏  
特定社会保険労務士 川口 史敏氏

### 【医療問題研究会】

知ろう、ともに考えよう、social choiceとしての医療

講師：日本医師会 総合政策研究機構 主席研究員 森井 大一氏

### 【臨床懇話会】

クリニック外来における心電図 第2弾『不整脈』

講師：協同ふじさきクリニック 所長 桑島 政臣氏

### 【歯科臨床研究会】

歯科用ジルコニアの進化と臨床活用ポイント

講師：愛知学院大学 歯学部 歯科理工学講座 非常勤講師(教授級) 伴 清治氏

### 【平和問題講演会】

国際化する医療現場から見えてくる 排外主義と戦争の兆し

講師：港町診療所 所長 沢田 貴志氏