



神奈川県 保険医新聞

発行所 神奈川県保険医協会 〒221-0835 横浜市中区磯子区2-23-2 (TSプラザビルディング2階)
電話045-313-2111(代表) FAX045-313-2113 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

「窓口負担 “ゼロの会”」へのご賛同を

神奈川県保険医協会会員数 (9月30日現在)

6,530名 医科: 3,952名 歯科: 2,578名

※協会未入会の方をご紹介します。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/>

協会は会員署名「地域の医療機関を守るため、緊急財政措置と診療報酬の大幅引き上げを求める医師・歯科医師要請署名」に取り組んでいる。要請項目は、▽基本診療料を中心に診療報酬の期中改定や、補助金等での緊急財政措置の早急な実施、▽2026年度改定での10%以上の大幅引き上げ、▽患者窓口負担の大幅軽減の3点。署名用紙は9月下旬にFAXでお送りし、郵送では月刊保団連10月号にも同封する予定。ぜひご協力いただきたい。

早期大幅プラス改定は必須 署名にご協力を 物価高騰、火急の経営危機

会員からはこの間、医院経営の窮状が寄せられている。「物価高の中で診療報酬を減らすなどあり得ない(循環器・内科)」、「最低賃金を上げるのであれば、診療報酬も上げるべきである(整形外科)」、「といった声のほか、「この2年間で保険診療売り上げが約25%減です(小児科)」、「歯科医療の補綴関係点数が低すぎて、技工士にも負担が多く生活できない状況です。(中



略)現状は現場の歯科医や技工士が献身的自己犠牲のもとに、行っているのが日本の保険医療政策です(歯科)」との声も届いている。また、日本医師会が9月17日、診療所の緊急経営調査の結果を報告。24年度は医療法人個人立ともに減収減益となり、医療法人の約4割が赤字、個人立で

は経常利益が約2割減少しているとした。日医・松本会長は27日の講演で、病院だけでなく診療所経営も非常に厳しいことに言及し、「かなり厳しく主張すべき」と訴えた。これに先立つ9月7日には、近畿医師会連合が基本診療料の大幅アップなど5項目を求める決議をまとめ、9月28日には関東甲信越医師会連合会が物価高騰や賃金上昇の水準に応じた診療報酬・介護報酬改定の実施など3点を求める決議を採択した。協会会員諸氏においては、会員署名へのご協力をお願いする。

※署名の再送・お問合せは医療運動部会まで(TEL 045-313-2111)。

※会員の声を募集しています(詳細11面)。いただいた意見は紙面を通じて全文共有します。

保険診療対策部は医療会員向け、特定保険医療材料の価格高騰に関するアンケート調査を実施。調査期間は7月14日〜28日、FAX番号の登録のある医科会員3千336件にアンケートを送付、回答率は3・0%だった。

特定保険医療材料アンケート

3割が「逆ザヤ」経験

定保険医療材料及び在宅療養指導管理材料の医療機関での購入価格が保険償還価格を上回る状態となっている」との会員の声を受け、実態把握のために実施したもの。特定保険医療材料の高騰のほか、衛生材料の値上げも深刻であることがわかった。(詳細は2面)

奥深さ触れたビール工場見学

ビールのおいしさを

実感できました

文化部は8月31日に、「キリンビール工場見学＆隣接ビアホールでのランチ懇親会」を開催。8医療機関から20名が参加した。当日は、横浜市鶴見区生麦にあるキリンビール横浜工場を訪問。「キリン一番搾りおいしさ実感ツアー」に参加し、工場を回りながら、ビールの製造過程を間近で見学した。参加者は、ビールの原料となる麦芽の試食やホップの香りを体験したり、発酵前の一番搾り麦汁と

二番搾り麦汁の飲み比べをしたりと、ビールの奥深さに触れた。工場見学後の試飲会では、「キリン一番搾り生ビール」に加え、市場では珍しい「キリン一番搾り黒生」や「キリン一番搾りプレミアム」が提供された。参加者はそれぞれを飲み比べながら、味や香りの違いを楽しんだ。当日参加した池川先生から感想が寄せられたので掲載する。

この度、大好きなビールの勉強ができるという事で、楽しみに参加させていただきました。今回は「キリン一番搾りおいしさ実感ツアー」というスペシャル版で、最後のティスティングも「一番搾り」三種の飲み比べという、ビール好きにはたまらないコースでした。

製造工程を順に追って、実物の設備の他、映像や画像などが駆使されていてとてもわかりやすかったです。実際に材料のモルトを味わい、ホップの香りを嗅いで、発酵前のビールで一番搾りと二番搾りの比較を味わうなど、なかなかできない体験もできました。



池川先生(右から2番目)とご家族・スタッフの皆様

参考:キリンの工場見学「キリン一番搾りツアー」とは? (<https://www.kirin.co.jp/experience/factory/is/>)

横浜市金沢区 池川 徹

りで、種類多く、色合い美しく、味も素晴らしいかったです。ビールは飲み放題ですし、おなかいっぱいになりました。ビール尽くしの会を楽しめて、大満足の日でした。売店で限定土産もすっかりゲットして、後日家でも復習会ができました。

見学のあとは、併設のビアレストランで食事を楽しみました。料理はビールのつまみとしてぴった



①素材

麦芽の試食やホップの香りを体験



②仕込み〜麦汁

麦芽を煮込んで麦汁をつくり、ホップを加えてビール独特の香りと苦みを引き出す仕込みの工程や、それを行う仕込釜を紹介



③発酵、パッケージング



④ティスティング

杏林往来

来年9月から川崎市も18歳まで窓口負担なく受診できるようになる。協会川崎支部も加入する「川崎市こどもの医療費無料化を求める連絡会(以下、連絡会)」の要望がようやく実った形だ。この連絡会は10月の川崎市長選を見据え、6月に「18歳までの助成」と「500円の撤廃」を求める署名8千666筆提出者1名・追加提出分含むを提出し、記者会見した。しかし、市長は「助成は国がやるべきであり、自治体間競争はすべきでない」と否定的であった。▼その後横浜市が選挙公約に18歳までの助成を掲げ、川崎市議会ではこの陳情署名が「趣旨採択」となった。議会ですでに東京都との間に「多摩川格差」があり、「負担の公平性」、「適正な受診のため」とした500円の負担金の考え方はもう古い、誰もが受診できる環境こそ必要という意見が出た。昨年度の決算で市は約65億円の黒字で、18歳まで負担金のない助成拡充に関わる追加費用は年約13億6千900万円であった。▼その後各党と懇談し、早期受診による重症化防止、助成による受診増は一時的で、子育て世代の人口流失を防ぐには「今しかない」と訴えた。連絡会は議会での「趣旨採択」を歓迎し、早期の実現を望むとした声明を発出。その後目を含めた4会派から市長へ小児医療費助成拡充の要望書が出され、今回の市長の決断に至った。署名等にご協力頂いた市民に感謝したい。(F)

会員調査

高騰する特定保険医療材料

保険償還価格の最大

約
7
倍
も

(1面から続く)

(1面から続く)

アンケート概要は下枠の通り。仕入れ価格は税込。寄せられた自由意見は掲載にあたって文体を整理した。

「特定保険医療材料で、仕入れ値が保険収載額を上回っているものはありますか」の問いには、「ある」と回答した医療機関が33%、「ない」と回答した医療

最小で615円だった(図2上)。次いで「膀胱留置用デイスポーズプルカテール2管一般(Ⅱ)閉鎖式導尿システム」と「気管切開後留置用チューブ一般型カフ付き気管切開チューブカフ上部吸収機能あり一重管」がともに10件と続く。「膀胱留置用デイスポーズプルカテール2管一般

管内チューブカフありカフ上部吸引機能なし」については、保険償還価格569円に対し約7倍の4千355円(図2下)で取引されている例も寄せられた。

在宅療養指導管理材料加算間歇スキャン式持続血糖測定器の赤字が顕著

「在宅療養指導管理材料加算(血糖自己測定器加算、酸素ボンベ加算等)で、仕入れ値リース料金が保険点数を上回っているもの(逆ザヤのもの)はありませんか?」の問いでは、「ある」と答えたのが12%、「ない」と答えたのが55%、「わからぬ」と答えたのが19%、未回答が14%であった。

点数が1月1千250点(1万2千500円)で、1月あたりの仕入れ価格の最大値は2万3千400円、最小値が1万2千553円だった。「血糖自己測定器加算60回以上」でも保険点数が1月830点(8千300円)のところ、1月あたりの仕入れ価格の最大値が1万1千421円、最小値

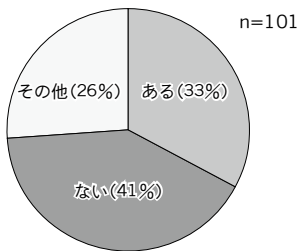
代の今後の値上げの提示はありますか？又は最近値上げがありましたか？」の問いには、33%が「ある」、31%が「ない」、27%が「わからない」と回答。9%は未回答だった。自由記述欄には、「告知なく値上げされていった」との記載も寄せられていた。

用の値上げや衛生材料の値騰している。材料費が保険
 上げに關し、皮膚処置で使
 用する材料（メスなど）が
 高い。処置時間も長くかか
 る場合が多いので保険診療
 費と見合わないと思うこと
 がある、「特定保険医療材
 医療に必要なのは人件費だけではない
 技術料の引き上げは必須

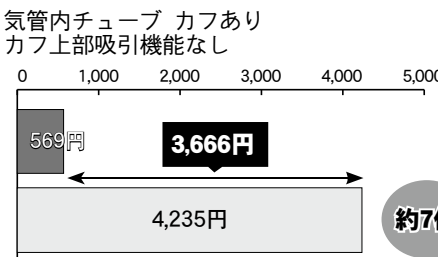
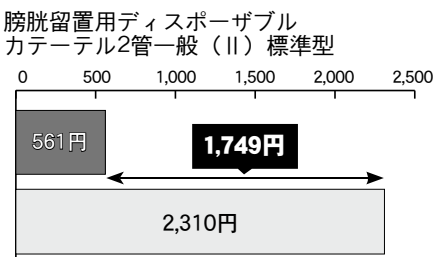
【日】3 病院
規定する場合を除き、当該医療技術に伴い必要不可欠な衛生材料等の費用を含んでいることとなっている。

6 回連続のマイナス改定を経て、医療機関の経営体力は減少している。この間医療機関の収入が減少する一方で材料費が増加し経営を圧迫していることは、医

特定保険医療材料で、仕入れ値が保険収載額を上回っているものはありますか。



〈図2〉
回答のあった77品目の価格差の一部
※上：保険償還価格 下：仕入れ価格（最大）



望する」、「酸素療法加算は2千点であるが、月2万4千円〜2万5千円かかる」といった声や、「赤字にはなっていないが、保険点数と仕入れ値がほぼ同額のものが多く、これ以上値上げがあると赤字になる材料が多い」、「仕入れ値が上がっても算定点数が低いので、ずっと納得がいかないまま

【加入】
（付々切）
、
12%）の
ました^{*1}
資産運用

会の調査でも裏付けがある。
 基本診療料の引き上げは、
 勿論、特掲診療料の引き上
 げも求めていく必要がある。
 協会では引き続き調査
 を参考に、診療報酬引き上
 げを要請していく。

受け取るこ
 です²。
 いません。



主張

万が一のリスクと将来の備えに
協会共済制度の活用を

当会会員の多くは医師1名の個人医療機関であり、よって一般企業勤務の方々に比べ疾病による休業に脆弱である。個人医療機関では院長が就業できない場合、院長自身の治療費に加えて、医院の固定費や従業員給与の支払いも続く。また長期間の場合は患者さんも他施設に流れるので、その打撃は大きい。よって会員にとって最も大事なことは休業に対する備えであり、そのために当会には

休業保障保険（以下「休保」）がある。開業して間もない会員の中には健康に自信のある方も多いが、30〜49歳の当会休保加入者の5人に1人が給付を受けており、若年であつてもリスクは現実的だ。この制度は申込時点で生活習慣病を含む疾病を有す

る方は加入が難しく、それらに対する服薬の開始前からの加入が重要である。なお健康に問題のある場合には所得補償保険のリスクと将

公共済制度

が補完の役割を担っている。

開業後間もないうちはこの休保と万が一の際に家族を守る生命保険のケ

来の備えに
の活用を

比重を増やしていくべきだ。投資としては公的年金を管理するGPIFの資産配分に習って、資金の75%をNISAなどの

中の国内株式、外国株式、外国債券に三等分して投資し、残り25%を国内債券投資の代わりとして当会保険医年金を活用するのが望ましい。例えばNISAに毎年最大の360万を投資をするのなら、年120万を保険医年金とするべきで、投資資金の多寡があっても、この比率を目安に投資を継続することが望ましい。このような投資の継続で、GPIFと同等以上の収益が期待でき、個

人の公的年金とあわせて老後資金確保の目的が立つ。例えば55〜64歳の1年間のみ、毎年NISAで180万、保険医年金で10万の積立で総額2千440万の投資を行なうとする。GPIFの2001〜2010年以降の収益が年平均で4・3%なので、低く見積もって年間収益4%で計算しても、70歳には3千600万となる。投資リスクを恐れ銀行預金やタンス貯金にした場合、2割程度の物価上昇が続く

ば、これらは5年で90%程度目減りすることになる。

開業医は多くのリスクを抱えている。協会の方針制度加入とNISA加入を活用して、リスクを減らしていただきたい。また何れかの共済制度加入していただければ、生保会社のFPによる個別相談も可能である。へあるリスクと将来の備を今日から始めていただきたい。共済制度加入その第一歩である。

保険医年金【2026年1月1日加入】

ご希望の方はお急ぎください！（10月25日受付〆切）

**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すすめです！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ありません。

*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。

- 制度の詳細はパンフレットをご覧ください。
- 資料請求・お申込希望の方は共済部(TEL:045-313-2111)または右記QRコードからお問合せください。



国・県への予算要望ヒアリング

政策部はこの間、国政・県政の次年度予算要望に向けて、国会議員や各党会派の県議団と懇談。以下の項目を要求している。

国政へ：①診療報酬引き上げ、②「医療ビジネス」の実態調査、③医療法改定案法制化の見送り、④OTC類似医薬品の保険適用除外阻止、⑤長期収載医薬品の選定療養化中止、⑥保険証の復活もしくは資格確認書の発行、⑦高額療養費の限度額引き上げ阻止、⑧小児医療費の助成拡大―以上、8点を求めた。

また、県政へ：①保険証の復活等、②物価高騰対策、③高額療養費の限度額引き上げ阻止、④後期高齢者保険料引き下げ等、⑤小児医療費助成拡大、⑥医療的ケア児支援―以上6点を求めた。



保険医協会



自由民主党県議団



立憲民主党・神奈川県総支部連合会

国政・県政

オン診のビジネス化見直しを

自由民主党

6月11日、自由民主党神奈川県議団と懇談。県連・県議団から高橋・榎・敷田・原・神倉・田中各議員、金澤20区支部長ら19名が出席し、協会から湯浅副理事長、磯崎部長が県庁へ赴いた。

6月11日、自由民主党神奈川県議団と懇談。県連・県議団から高橋・榎・敷田・原・神倉・田中各議員、金澤20区支部長ら19名が出席し、協会から湯浅副理事長、磯崎部長が県庁へ赴いた。

6月11日、自由民主党神奈川県議団と懇談。県連・県議団から高橋・榎・敷田・原・神倉・田中各議員、金澤20区支部長ら19名が出席し、協会から湯浅副理事長、磯崎部長が県庁へ赴いた。

6月11日、自由民主党神奈川県議団と懇談。県連・県議団から高橋・榎・敷田・原・神倉・田中各議員、金澤20区支部長ら19名が出席し、協会から湯浅副理事長、磯崎部長が県庁へ赴いた。

国政

開業医が重症化リスクを予防 医療存続へ診療報酬増を

立憲民主党・神奈川県総支部連合会

9月9日、立憲・神奈川県総支部連合会と懇談。協会からは磯崎部長・藤田理事、党からは牧山・早稲田・山崎・宗野・大塚各議員ら13名が出席。協会から国政要望として、①診療報酬引き上げ、②医療法改定案法制化の見送り、③OTC類似医薬品の保険適用除外阻止―について重点を置いて要望した。

9月9日、立憲・神奈川県総支部連合会と懇談。協会からは磯崎部長・藤田理事、党からは牧山・早稲田・山崎・宗野・大塚各議員ら13名が出席。協会から国政要望として、①診療報酬引き上げ、②医療法改定案法制化の見送り、③OTC類似医薬品の保険適用除外阻止―について重点を置いて要望した。

9月9日、立憲・神奈川県総支部連合会と懇談。協会からは磯崎部長・藤田理事、党からは牧山・早稲田・山崎・宗野・大塚各議員ら13名が出席。協会から国政要望として、①診療報酬引き上げ、②医療法改定案法制化の見送り、③OTC類似医薬品の保険適用除外阻止―について重点を置いて要望した。

9月9日、立憲・神奈川県総支部連合会と懇談。協会からは磯崎部長・藤田理事、党からは牧山・早稲田・山崎・宗野・大塚各議員ら13名が出席。協会から国政要望として、①診療報酬引き上げ、②医療法改定案法制化の見送り、③OTC類似医薬品の保険適用除外阻止―について重点を置いて要望した。

9月9日、立憲・神奈川県総支部連合会と懇談。協会からは磯崎部長・藤田理事、党からは牧山・早稲田・山崎・宗野・大塚各議員ら13名が出席。協会から国政要望として、①診療報酬引き上げ、②医療法改定案法制化の見送り、③OTC類似医薬品の保険適用除外阻止―について重点を置いて要望した。

磯崎部長は、診療所は初診患者の8割を診ており、重篤な病気に罹患する将来のリスクを抑えているのが開業医の役割と解説し、リスクが低い医療について保険外となれば受診抑制につながり、将来重篤な疾患を発症する危険性を警鐘した。材料費、人件費の高騰などによる厳しい経営状況にも触れ、医療機関が国民の健康を守るためにはお金がかかることを説明し、期中改定を求めた。

磯崎部長は、診療所は初診患者の8割を診ており、重篤な病気に罹患する将来のリスクを抑えているのが開業医の役割と解説し、リスクが低い医療について保険外となれば受診抑制につながり、将来重篤な疾患を発症する危険性を警鐘した。材料費、人件費の高騰などによる厳しい経営状況にも触れ、医療機関が国民の健康を守るためにはお金がかかることを説明し、期中改定を求めた。

磯崎部長は、診療所は初診患者の8割を診ており、重篤な病気に罹患する将来のリスクを抑えているのが開業医の役割と解説し、リスクが低い医療について保険外となれば受診抑制につながり、将来重篤な疾患を発症する危険性を警鐘した。材料費、人件費の高騰などによる厳しい経営状況にも触れ、医療機関が国民の健康を守るためにはお金がかかることを説明し、期中改定を求めた。

磯崎部長は、診療所は初診患者の8割を診ており、重篤な病気に罹患する将来のリスクを抑えているのが開業医の役割と解説し、リスクが低い医療について保険外となれば受診抑制につながり、将来重篤な疾患を発症する危険性を警鐘した。材料費、人件費の高騰などによる厳しい経営状況にも触れ、医療機関が国民の健康を守るためにはお金がかかることを説明し、期中改定を求めた。

磯崎部長は、診療所は初診患者の8割を診ており、重篤な病気に罹患する将来のリスクを抑えているのが開業医の役割と解説し、リスクが低い医療について保険外となれば受診抑制につながり、将来重篤な疾患を発症する危険性を警鐘した。材料費、人件費の高騰などによる厳しい経営状況にも触れ、医療機関が国民の健康を守るためにはお金がかかることを説明し、期中改定を求めた。

磯崎部長は、診療所は初診患者の8割を診ており、重篤な病気に罹患する将来のリスクを抑えているのが開業医の役割と解説し、リスクが低い医療について保険外となれば受診抑制につながり、将来重篤な疾患を発症する危険性を警鐘した。材料費、人件費の高騰などによる厳しい経営状況にも触れ、医療機関が国民の健康を守るためにはお金がかかることを説明し、期中改定を求めた。

磯崎部長は、診療所は初診患者の8割を診ており、重篤な病気に罹患する将来のリスクを抑えているのが開業医の役割と解説し、リスクが低い医療について保険外となれば受診抑制につながり、将来重篤な疾患を発症する危険性を警鐘した。材料費、人件費の高騰などによる厳しい経営状況にも触れ、医療機関が国民の健康を守るためにはお金がかかることを説明し、期中改定を求めた。

県政

高額療養費見直し 患者へ配慮を

かながわ未来

7月9日、かながわ未来神奈川県議会議員団と懇談。県議団から作山・近藤・脇・永井・吉川各議員が出席し、協会は磯崎部長、藤田理事が県庁に赴き、②物価高騰対策、③高額療養費の限度額引き上げ阻止、⑥医療的ケア児支援―等を中心に訴えた。磯崎部長は医院経営の逼迫や医療機関の倒産数が増加している状況を説明し、再投資や職員の十分なベースアップが不可欠であるとして、破滅的

7月9日、かながわ未来神奈川県議会議員団と懇談。県議団から作山・近藤・脇・永井・吉川各議員が出席し、協会は磯崎部長、藤田理事が県庁に赴き、②物価高騰対策、③高額療養費の限度額引き上げ阻止、⑥医療的ケア児支援―等を中心に訴えた。磯崎部長は医院経営の逼迫や医療機関の倒産数が増加している状況を説明し、再投資や職員の十分なベースアップが不可欠であるとして、破滅的

7月9日、かながわ未来神奈川県議会議員団と懇談。県議団から作山・近藤・脇・永井・吉川各議員が出席し、協会は磯崎部長、藤田理事が県庁に赴き、②物価高騰対策、③高額療養費の限度額引き上げ阻止、⑥医療的ケア児支援―等を中心に訴えた。磯崎部長は医院経営の逼迫や医療機関の倒産数が増加している状況を説明し、再投資や職員の十分なベースアップが不可欠であるとして、破滅的

7月9日、かながわ未来神奈川県議会議員団と懇談。県議団から作山・近藤・脇・永井・吉川各議員が出席し、協会は磯崎部長、藤田理事が県庁に赴き、②物価高騰対策、③高額療養費の限度額引き上げ阻止、⑥医療的ケア児支援―等を中心に訴えた。磯崎部長は医院経営の逼迫や医療機関の倒産数が増加している状況を説明し、再投資や職員の十分なベースアップが不可欠であるとして、破滅的



かながわ未来県議団



井坂議員



大山議員

井坂議員は、保険医療材料費の高騰や、医療界が賃上げできないことで生じる他業界への人材流出を防ぐためにも、公定価格である診療報酬増が必須と訴えた。

井坂議員は、保険医療材料費の高騰や、医療界が賃上げできないことで生じる他業界への人材流出を防ぐためにも、公定価格である診療報酬増が必須と訴えた。

県政

減収かつ経費高騰 診療所の苦境へ恒久的支援を

日本共産党

7月30日、共産党と懇談。県議団から井坂・大山各議員、協会からは田辺理事長、湯浅副理事長、藤田理事が出席。湯浅副理事長は、経営に関する会員アンケートの結果を示し、厳しい経営状況を訴えた。要因の一つとして、2024年度診療報酬改定で、特定疾患療養管理料の対象から3疾患(糖尿病、高血圧、脂質異常症)が除外されたことや、特定疾患処方管理加算1が廃止されたこと等の影響が大きいと解説。経営強化の補助金事業に謝意を述べつつも、一時的な補助金だけでは恒久的な支援を求めた。医療DXの設備投資への補助金があるが、保守点検やバージョンアップが今後必要となり更なる負担が生じることや併せて伝えた。また、藤田理事は、視覚障害者のカードリーダー利用が困難な事例や、マイナ

7月30日、共産党と懇談。県議団から井坂・大山各議員、協会からは田辺理事長、湯浅副理事長、藤田理事が出席。湯浅副理事長は、経営に関する会員アンケートの結果を示し、厳しい経営状況を訴えた。要因の一つとして、2024年度診療報酬改定で、特定疾患療養管理料の対象から3疾患(糖尿病、高血圧、脂質異常症)が除外されたことや、特定疾患処方管理加算1が廃止されたこと等の影響が大きいと解説。経営強化の補助金事業に謝意を述べつつも、一時的な補助金だけでは恒久的な支援を求めた。医療DXの設備投資への補助金があるが、保守点検やバージョンアップが今後必要となり更なる負担が生じることや併せて伝えた。また、藤田理事は、視覚障害者のカードリーダー利用が困難な事例や、マイナ

7月30日、共産党と懇談。県議団から井坂・大山各議員、協会からは田辺理事長、湯浅副理事長、藤田理事が出席。湯浅副理事長は、経営に関する会員アンケートの結果を示し、厳しい経営状況を訴えた。要因の一つとして、2024年度診療報酬改定で、特定疾患療養管理料の対象から3疾患(糖尿病、高血圧、脂質異常症)が除外されたことや、特定疾患処方管理加算1が廃止されたこと等の影響が大きいと解説。経営強化の補助金事業に謝意を述べつつも、一時的な補助金だけでは恒久的な支援を求めた。医療DXの設備投資への補助金があるが、保守点検やバージョンアップが今後必要となり更なる負担が生じることや併せて伝えた。また、藤田理事は、視覚障害者のカードリーダー利用が困難な事例や、マイナ

つあると説明。医療法改正案の「オンライン診療受診施設」の締め付けを厳しくすれば、閉院する医療機関も増えてくる」と指摘した。また、オンライン診療は当初、対面診療の補足として医療不足地に医療を届けるという「善意」から始まったが、趣旨が曲解されつ

つあると説明。医療法改正案の「オンライン診療受診施設」の締め付けを厳しくすれば、閉院する医療機関も増えてくる」と指摘した。また、オンライン診療は当初、対面診療の補足として医療不足地に医療を届けるという「善意」から始まったが、趣旨が曲解されつ

つあると説明。医療法改正案の「オンライン診療受診施設」の締め付けを厳しくすれば、閉院する医療機関も増えてくる」と指摘した。また、オンライン診療は当初、対面診療の補足として医療不足地に医療を届けるという「善意」から始まったが、趣旨が曲解されつ

つあると説明。医療法改正案の「オンライン診療受診施設」の締め付けを厳しくすれば、閉院する医療機関も増えてくる」と指摘した。また、オンライン診療は当初、対面診療の補足として医療不足地に医療を届けるという「善意」から始まったが、趣旨が曲解されつ

つあると説明。医療法改正案の「オンライン診療受診施設」の締め付けを厳しくすれば、閉院する医療機関も増えてくる」と指摘した。また、オンライン診療は当初、対面診療の補足として医療不足地に医療を届けるという「善意」から始まったが、趣旨が曲解されつ

国・県への予算要望ヒアリング



日本維新の会県議団

7月31日、日本維新の会と懇談。県議団から佐藤・白浦・片桐・阿部各議員、協会から二村副理事長、藤田理事が出席。藤田理事は、マイナ保険証について顔認証付きカードリーダー等の操作ができない方への配慮が必要で、誰一人患者を置き去りにしない措置を求めた。また、⑤小児医療費助成拡大については、全国の市区町村におけることも医療費の実施状況は対象年齢の18歳年度末がポリュムゾーンになっていることを説明し、対象年齢の県基準を中学校卒業まで底上げすることが、各市町村の取組みにつながると詳述した。

県議会会派別議員数

会派名（呼称）	人数
自民党	46人
立憲民主党・ かながわクラブ	20人
かながわ未来	10人
公明党	8人
日本維新の会	5人
県政会・ 立憲神奈川ネット	4人
共産党	3人
わが町	1人
港南の会	1人
創和会	1人
清進の会	1人



公明党県議団

医療ソーシャルワーカーが相談に応じます

医療費相談室

TEL 045-313-2225

次回は

10/15 (水)
14時～17時

相談無料

治療費や保険証のことでお困りの患者さんがおられましたら、お気軽にご連絡ください。事前予約も承ります。地域医療対策部へご連絡ください(TEL045-313-2111)。

※通話料がかかります。

県政

倒産数増

厳しい経営状況を共有

日本維新の会

7月31日、日本維新の会と懇談。県議団から佐藤・白浦・片桐・阿部各議員、協会から二村副理事長、藤田理事が出席。藤田理事は、マイナ保険証について顔認証付きカードリーダー等の操作ができない方への配慮が必要で、誰一人患者を置き去りにしない措置を求めた。また、⑤小児医療費助成拡大については、全国の市区町村におけることも医療費の実施状況は対象年齢の18歳年度末がポリュムゾーンになっていることを説明し、対象年齢の県基準を中学校卒業まで底上げすることが、各市町村の取組みにつながると詳述した。

また、二村副理事長は②物価高騰対策について、診療報酬改定による生活習慣病管理料への移行等により医療機関の経営は圧迫され大幅にマイナスであり、診療報酬の増額や補助金を求めた。藤田理事は、保険診療は公定価格のため価格転嫁に困難があることや、帝国データバンクの報道では医療機関の倒産件数が過去最高のペースであると解説。日浦議員は、医療機関が大変厳しい状況にあることについて、維新の会として課題の阻止について要望した。

鈴木議員は、高額療養費の自己負担引き上げ阻止や小児医療費助成の拡充に公明党が役割を果たしたとし、引き続き対応したいと述べた。磯崎部長は、OTC類似薬の保険外しを行った場合に、

7月31日、立憲・かながわクラブと懇談。県議団から栄居・市川・赤野・斉藤・望月・須田・飯野・平野各議員、協会から二村副理事長、藤田理事が出席。二村副理事長が県政への要望を伝えた。①保険証の復活等については、カードリーダーのトラブル、ネット環境のトラブルに対して、今までは保険証の提示で対応できたが、トラブル事例が増える可能性があることから、一律の資格確認書の送付を求めた。②物価高騰対策については、協会が実施した経営に

平野議員より病床削減で給付金を支給する事業の影響について質問がなされ、藤田理事は、70年続く保険証文化が急に変更となることやデジタル教育が追い付いていない等を示しつつ、病院経営の厳しい状況が余剰病床の削減につながりつつ、公定価格の診療報酬では物価高騰に対応できないと指摘。TV報道では病院の経営難がクローズアップ



立憲・かながわクラブ県議団

県政

医療DXには配慮と時間が必要

立憲民主党・かながわクラブ

7月31日、立憲・かながわクラブと懇談。県議団から栄居・市川・赤野・斉藤・望月・須田・飯野・平野各議員、協会から二村副理事長、藤田理事が出席。二村副理事長が県政への要望を伝えた。①保険証の復活等については、カードリーダーのトラブル、ネット環境のトラブルに対して、今までは保険証の提示で対応できたが、トラブル事例が増える可能性があることから、一律の資格確認書の送付を求めた。②物価高騰対策については、協会が実施した経営に

平野議員より病床削減で給付金を支給する事業の影響について質問がなされ、藤田理事は、70年続く保険証文化が急に変更となることやデジタル教育が追い付いていない等を示しつつ、病院経営の厳しい状況が余剰病床の削減につながりつつ、公定価格の診療報酬では物価高騰に対応できないと指摘。TV報道では病院の経営難がクローズアップ

県政

医療は生きる柱

医療アクセスの確保を

県政会・立憲民主神奈川ネット

7月31日、県政会・立憲民主神奈川ネット神奈川県議団と懇談。協会から藤田理事が出席。県議団から小川・首藤・松長・青木各議員が出席した。特に①保険証の復活等、②物価高騰対策、③高額療養費の限度額引き上げ阻止、⑥医療的ケア児支援に重点を置いて要望した。首藤議員はマイナ保険証に

藤田理事は、医療的ケア児について訪問看護ステーションの数が減り、供給が追い付いていない状況に触れつつ、1つの学校に1人配置では看護師の人数が足りておらず、人数の底上げが必要だとして。青木議員は医療的ケア児については以前より拡充されてきているが、普通学級での喀痰吸引など医療的ケアの在



県政会・立憲民主神奈川ネット県議団

県政

OTC類似薬保険外し
受診抑制等の影響へ注視を

公明党

8月7日、公明党神奈川県議団と懇談。県議団から亀井・鈴木各議員、協会から二村副理事長、磯崎部長、藤田理事が出席。①保険証の復活等、②物価高騰対策、⑥医療的ケア児支援を中心に訴え、他にOTC類似薬の保険外しの阻止について要望した。

自己負担引き上げ阻止や小児医療費助成の拡充に公明党が役割を果たしたとし、引き続き対応したいと述べた。磯崎部長は、OTC類似薬の保険外しを行った場合に、

藤田理事は、医療的ケア児について訪問看護ステーションの数が減り、供給が追い付いていない状況に触れつつ、1つの学校に1人配置では看護師の人数が足りておらず、人数の底上げが必要だとして。青木議員は医療的ケア児については以前より拡充されてきているが、普通学級での喀痰吸引など医療的ケアの在

藤田理事は、医療的ケア児について訪問看護ステーションの数が減り、供給が追い付いていない状況に触れつつ、1つの学校に1人配置では看護師の人数が足りておらず、人数の底上げが必要だとして。青木議員は医療的ケア児については以前より拡充されてきているが、普通学級での喀痰吸引など医療的ケアの在

藤田理事は、医療的ケア児について訪問看護ステーションの数が減り、供給が追い付いていない状況に触れつつ、1つの学校に1人配置では看護師の人数が足りておらず、人数の底上げが必要だとして。青木議員は医療的ケア児については以前より拡充されてきているが、普通学級での喀痰吸引など医療的ケアの在

藤田理事は、医療的ケア児について訪問看護ステーションの数が減り、供給が追い付いていない状況に触れつつ、1つの学校に1人配置では看護師の人数が足りておらず、人数の底上げが必要だとして。青木議員は医療的ケア児については以前より拡充されてきているが、普通学級での喀痰吸引など医療的ケアの在

内視鏡医をしながら 胃炎と胃潰瘍の病態生理に 関わる基礎研究をして

大和市 小柳 光仁

私の履歴書 ～第111弾～



私は北里大学病院で研修を終え、平塚共済病院消化器内科に転向し、本来は母校の大学病院に戻るはずでした。しかし「臨床の側から基礎研究をして消化器病を深めたい」と、他大学の門を叩きました。平成7年、帝京大学第三内科消化器内科に入局し大学院博士過程で研究をしました。帝京大学は、千葉大学第二外科(中山外科)出身の中山

恒明先生のお弟子さんである病理学の長尾孝一教授から主任教授の中村孝司先生を紹介していただきました。長尾先生から「私は千葉大で中村先生は東大だけど私の開成高校の後輩だ。内視鏡を極めるなら一流の師匠についたほうがいいぜ。この人の流儀を学ぶと良い。俺が紹介してやる」と言われ、当時、日本消化器内視鏡学会誌の編集委員長であ

る中村教授の門を叩きました。教授は非常に臨床を大事にし、かつevidenceを求める先生でしたので内視鏡を行いながら診断の根拠も大事にする診療に努め、それにより消化器病を深めようとしていたことがよくわかりました。実は私は「動物実験での殺生だけは嫌だ」と入局時に希望しました。教授には驚かれ、最終的にはヒューマンで実験を、となり、胃癌患者の切除胃の健常部の胃粘膜を遠心分離して必要な層の単離細胞を、例えば壁細胞を単離したり、酸分泌に関係するヒスタミン含

有細胞であるECL細胞を単離したりしました。また、胃炎やアレルギーに関係するヒスタミン含有細胞であるヒト胃粘膜の肥満細胞を単離し、分泌実験もしました。1998年、New Orleans開催の米国消化器病学会(AGA)でヒト胃粘膜肥満細胞におけるヘリコバクターピロリとIL-8のヒスタミン遊離に及ぼす影響について発表し、この内容が学位論文になりました。当時外科の教授が患者同意と倫理委員会を通していただき、可能でした。evidenceを求める診療の大事さを痛感した経験は、物事を論理的に考えるトレーニングになったのではないかと思います。

経営研究会

パワハラ対策のカギは 冷静な双方向のコミュニケーション

9月19日、税対経営部は経営研究会を協会会議室とWEB併用で開催した。「パワハラにならない職場づくりとコミュニケーション」と題して院長向けに実施。講師は特定社会保険労務士・盛田寛昭氏が務め、全国よりオンラインで80名(うち、医師35名・歯科医師36名)が参加した。

パワハラは、①優越的な関係を背景とした言動で、②業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより、③労働者の就業環境が害されること一の3要素を全て満たすと総合的に判断されるもので、事業主は指針の策定・周知や相談体制の整備等の対策を講じる必要がある。

盛田氏は「職場内の人間関係の質を高めることが予防に繋がる」とし、定期的な研修の実施や、事業主自らの挨拶などを具体例に挙げ、「迷ったら院長一人で抱え込まず信頼のおける第三者に相談を」と促した。さらに、「業務上必要な指導はパワハラではない。冷静に、双方向のコミュニケーションで、自信をもってスタッフに指導いただきたい」とした(会員ページにてオンデマンド配信中)。



講師の盛田氏

活動報告

quick reports



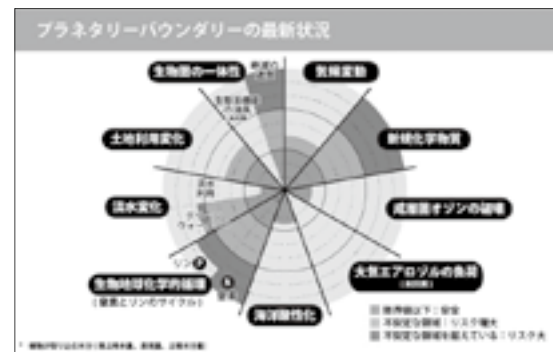
私は、晴れた夜に小さな双眼鏡を持って星散歩に出かけます。みなとみらい地区の明るい夜空でも夜半過ぎになると双眼鏡の視野に細かい宝石のような星の光がたくさん飛び込んでくる。過去の星までの距離は：左上の1等星 ベテルギウスまでは550光年、右下の1等星 リゲルまでは860光年、真ん中の三ツ星たちは、右から、690光年、1980光年、740光年とバラバラです。地球から見ると均整の整ったオリオン座も、宇宙空間の別方向から見るとガチャガチャな

1972年、スイスのローム・レジリエンス研究所のロックストローム氏が「プラネタリーバウンダリー」という「地球には限界があるのだ」という概念を示し、気候変動、生物の多様性、窒素の循環などのような状況にあるのか、そして、これらの安全域を既に超えてしまっていることを

2009年、ストックホルム・レジリエンス研究所のロックストローム氏が「プラネタリーバウンダリー」という「地球には限界があるのだ」という概念を示し、気候変動、生物の多様性、窒素の循環などのような状況にあるのか、そして、これらの安全域を既に超えてしまっていることを

明確に示した。1万年位前から気温が安定し、ヒトは定住し農耕を始め、文明を作り出した。産業革命から人の活動が地球の気温、気候、地質に影響を与える時代に入り、ここ数十年は人の営みの影響の方が強くなってきている。地球の歴史からみると、極短期間に人類の活動の蓄積が地球に影響を及ぼす時代になっているという。国連・ブルントラント委員会は、人類がこのまま人口増加、資源利用の増加、工業化、環境汚染増大などを続けていけば、100年以内に成長は地球の限界に達し、破滅的な事態に至ると警告した。地球上の人口はネズミ算的、幾何学的に増加しているのに対し、食料増産は困難になっている。長期

的視点で、地球、人類の将来に関心、危機感を持ち、この危機的状況を回避する行動を今のうちに取るようにして、この危機を克服しなければならぬのだという。私たちが地球に悪影響を与えているのなら、



地球環境の限界を示す「プラネタリーバウンダリー」が注目されている理由：社会イノベーション：日立 <https://www.hitachi.com/ja-jp/insights/articles/planetary-boundaries/>

投稿

星散歩のススメ

横浜市南区 洞澤 繁

私は、晴れた夜に小さな双眼鏡を持って星散歩に出かけます。みなとみらい地区の明るい夜空でも夜半過ぎになると双眼鏡の視野に細かい宝石のような星の光がたくさん飛び込んでくる。過去の星までの距離は：左上の1等星 ベテルギウスまでは550光年、右下の1等星 リゲルまでは860光年、真ん中の三ツ星たちは、右から、690光年、1980光年、740光年とバラバラです。地球から見ると均整の整ったオリオン座も、宇宙空間の別方向から見るとガチャガチャな

投稿

地球の限界

小田原市 三宅 正純

宇宙の距離を表す「光年」という単位は、光の速さ(秒速約30万キロ)で1年間進む距離で、約9・5兆キロという地球上ではイメージできない距離です。日頃、人間のスケールで時間差をやってくる、無限

生活している私たちにとって、「光年」という単位はとができる天空という不思議なスクリーンを散歩するん。しかし、私たちの頭上には宇宙という空間が広がっている。私たちとつながっているのです。宇宙から

の過去の光を同時に見ることができない天空という不思議なスクリーンを散歩すること、宇宙に生まれた人間にとって、大切なことではないかと、私は思うのです。

響を及ぼす時代になっているという。国連・ブルントラント委員会は、人類がこのまま人口増加、資源利用の増加、工業化、環境汚染増大などを続けていけば、100年以内に成長は地球の限界に達し、破滅的な事態に至ると警告した。地球上の人口はネズミ算的、幾何学的に増加しているのに対し、食料増産は困難になっている。長期

新聞投稿 募集中！



会員からの投稿を募集しています！
文字数は800字程度。
詳細は新聞部まで
(TEL 045 - 313 - 2111)。

主催：保険医療費ブロック協議会

10/12(日) 16:00～

経営危機打開のため、
次期診療報酬の
大幅引き上げを勝ち取ろう

地域から医療をなくすな！
緊急決起集会

医療危機、医療機関を守れ！緊急決起集会を開催します(詳細8面)

この1年間、好評だった協会研究会ベスト5を参加人数順に紹介する^{※1}。なお、協会の研究会は“いま気になるテーマ”を高名な講師から聞けて、原則無料。そしてZoomを用いたWEB併用開催も多く、アーカイブ配信^{※2}を観ることもできる。協会行事予定は保険医新聞(8面)や協会ホームページよりご確認ください。

※1 2024年6月～25年5月までの間で、「歯科医療安全対策講習会」・「歯科特別研究会」は除く ※2 QRコードから、協会HPにて配信中の動画を視聴可能。

参加者多数
TOP5

歯科臨床研究会に参加者多数

1

歯科臨床研究会 215名

小児の口腔機能管理
ー口腔機能発達不全症の対応ー

過去のアンケート結果に応えたテーマ設定で、参加者からは「資料がわかりやすく、普段見られない小児の口腔について学べた」と好評だった。歯科臨床研究会は原則、毎月第一木曜日19時に開催。会員の歯科医師のみならず医療機関スタッフ、そして医科会員も参加できる。1位の研究会アンケートでは、実際に「外来で口をぽかんと開けている子が多く、気になっていた(小児科)」との声もいただいている。協会HPにて配信中(右記QRコードから視聴可能)。
【講師】千葉歯科医院 院長・浜野 美幸氏

2

接遇力セミナー 187名

接遇力セミナー

従来は現地参加のみで定員20名程度だったが、今回はWEB配信限定とし定員を設けず、多くの会員やスタッフにご参加いただいた。電話対応や敬語等の基本動作だけでなく、患者からのクレームへの対応方法等も盛り込まれている。
【講師】大正製薬(株)医療情報担当者(MR)

3

歯科臨床研究会 185名

CAD/CAM冠・インレー、
エンドクラウンの臨床

診療報酬改定で新設された技術は需要が高く、「日々進歩する接着技術について知識をアップデートできた」との声があった。
【講師】坪田デンタルクリニック院長／東京歯科保険医協会会長(当時)・坪田 有史氏

4

保険診療における
基本的な歯周外科手術から
再生療法、歯周形成手術まで

参加者からは「きれいな図解で、内容が濃かった」との声が多く寄せられた。ホームページにて配信中のため、何度でも講演を聴くことができる。
【講師】神奈川歯科大学附属横浜クリニック 特任教授・田村 利之氏

5

(医科)臨床懇話会 169名

妊娠・授乳中の
女性の診療における
薬剤使用の注意点

日常診療の中に潜む薬剤リスクの回避は重要であり、「会員に広く聞いてほしい」との考えから、参加しやすい土曜日・夕方開催の臨床懇話会のテーマとした。
【講師】一般社団法人 妊娠と薬情報研究会理事長・村島 温子氏

歯科 施設基準研修
医科 日医生涯教育講座

参加者が300名近い人気回も

歯科では施設基準研修(初診料注1、口腔管理体制強化加算、歯科外来診療医療安全対策加算、歯科外来診療感染対策加算など)に対応した研究会を定期開催。医科においても、月例研究会や臨床懇話会など日医生涯教育講座の単位を取得できるものもある。

▽歯科特別研究会「在宅療養支援歯科診療所(歯援診)・口腔管理体制強化加算(口管強)施設基準研修会」など

▽月例研究会「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～」
…日医生涯教育講座CC:「75(脂質異常症)」1.5単位

▽地域医療学習会「若年者の市販薬、およびカフェイン乱用の理解と対応」
…日医生涯教育講座CC:「17(急性中毒)」1単位 など

Kanahoi TV

ホームページ
協会HPで研究会配信中

○経営研究会「医療DX・税務DXの下での税務調査～調査のAI選定化にふれて～」

○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」

○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」

○JOY会研究会「性の健康を守るフェムシブドクターについて」

○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」

○理事懇談会 講演動画
「命がオカネ? 命とオカネ? ―費用対効果評価と価値評価―」

○月例研究会「腎機能の見方が変われば未来が変わる!」
～Long term eGFR plot (LTEP) をすべての診察室へ～

○横浜支部講演会「コツをつかんで頭痛患者さんを救おう!」 (ほか)

☆会員ホームページでは、アーカイブ配信中の動画の視聴回数が多い研究会を紹介している。こちらも是非チェックしていただきたい(右記QRコード)。

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

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！

10月11日(土)午後2時～

市民公開学習会

2011年3月から続く福島第一原発事故。何が報じられ、何が報じられなかったのか。東京電力の会見を見続け疑問を持ったことから、会見に乗り込み、福島に行き、被災者や作業員に話を聞き、各省庁や学会に取材し、いつのまにか14年経ち、どの記者よりも東電会見に参加している芸人・記者であるおしどりからの取材報告。原発事故だけでなく、問題に対してどう情報を調べるのか、そしてどう動くべきか、ということを考えるきっかけになればと思います。

ところ 協会の会議室・WEB併用

テーマ 「福島第一原発事故」東電記者会見に1500回以上通う寄席芸人の取材報告
「ハミガキするように社会のことを考えよう」

講師 芸人／記者

(おしどり) マコ氏・ケン氏

参加方法 ①か②いずれか

①協会の会議室

②WEB参加…下記QRコード

もしくは協会HP

よりお申込み

※お申込み締切…10月9日(木)

お申込み

公害環境対策部



協会行事予定

10月8日～10月17日

10月8日(水)
学術部会19時30分。歯科研究部会19時30分。
10月9日(木)
医院会計基礎講座14時。第6回理事会19時30分。
10月10日(金)
歯科医療安全対策講習会19時。新聞部会19時30分。
10月11日(土)
市民公開学習会14時。医療事務講習会14時30分。臨床懇話会18時。
10月12日(日)
横浜支部・天体観望会19時。
10月13日(月)
医療問題研究会19時30分。
10月14日(火)
10月15日(水)
医療費相談室14時。新聞編集会議19時。医療運動部会19時30分。
10月16日(木)
医院会計基礎講座14時。医療事務講習会14時30分。歯科保険診療対策部会19時。月例研究会19時30分。
10月17日(金)
医療問題研究会19時30分。

10月12日(日)午後4時～

医療危機、医療機関を守れ！ 緊急決起集会

ところ 都市センターホテル3F
「コスモス」(永田町駅より徒歩3分)・WEB併用

テーマ 「経営危機打開のため、次期診療報酬の大幅引き上げを勝ち取ろう！」

参加対象 会員(医療機関スタッフ・ご家族も可)
参加方法 事前に医療運動部会までお電話にてお申込みください

定員 現地…1500名程度

オンライン併用: YouTube Live

【プログラム(予定)】

16時…開会・主催者挨拶

16時5分…国会議員からのメッセージ・ご挨拶

16時30分…各団体からの現状報告・応援メッセージ

17時…関東ブロック・医療機関経営実態調査報告

17時20分…フロア発言(医師・歯科医師から)

17時50分…集会決議の提案

18時…終了

お申込み 医療運動部会



10月11日(土)午後6時～

臨床懇話会 (第17回胸部レントゲン読影会)

ご多忙な時期と思いますが、毎年恒例の胸部レントゲン読影会を開催します。今回は、①胸部単純X線写真の基本読影 ②胸部X線写真で見える解剖像、③胸部単純X線写真で肺がんを見落とさないコツとは？、④胸部単純X線写真とCT画像、PET画像との関係、⑤教育的な症例の提示について講演予定です。

ところ 協会の会議室・WEB併用

テーマ 「肺がんを見落とさないための胸部写真読影」
「デジタルX線写真やCTを使った肺の診断」

講師 東京ミッドタウンクリニック

山田 耕三氏

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

②WEB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CC7(医療の質と安全)1単位

【医籍番号の入力について(下記《重要》参照)】

お申込み 研究部



10月16日(木)午後7時30分～

第638回月例研究会

2024年に「共生社会の実現を推進するための認知症基本法」(認知症基本法)が施行され、共生と認知症予防が二本柱となっています。今回、認知症で最も頻度の高い疾患であるアルツハイマー型認知症におけるBPSDの診断と治療に関して概説します。

ところ 協会の会議室・WEB併用

テーマ 「BPSD診療UP TO DATE」

講師 えびな脳神経クリニック

院長 岩田 智則氏

参加方法 ①か②いずれか

①協会の会議室…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

※日医生涯教育講座CC29(認知能の障害)1.5単位

【医籍番号の入力について(下記《重要》参照)】

共催 大塚製薬株式会社／神奈川県保険医協会

お申込み 研究部



10月14日(火)午後7時30分～

地域医療学習会

ところ 協会の会議室・WEB併用

テーマ 「STOP!介護崩壊」
「これ以上の負担増・サービス縮小は許されない」

講師 神奈川県社会保険推進協議会

事務局長 根本 隆氏

参加対象 有限会社コミュニティ代表

ケアマネジャー 工藤秀雄氏

参加方法 ①か②いずれか

①協会の会議室

②WEB参加…下記QRコード

もしくは協会HP

よりお申込み

※日医生涯教育講座CC10(チーム医療)1単位

【医籍番号の入力について(下記《重要》参照)】

お申込み 地域医療対策部



10月22日(水)午後7時30分～

第57回神奈川糖尿病ネットワーク研究会

ところ WEBライブ配信
テーマ 「糖尿病治療薬のアルゴリズムと薬剤選択の視点」
「進化したDKD患者における血糖管理の注意点」

講師 東海大学医学部内科学系腎内分泌代謝内科

教授 豊田 雅夫氏

参加方法 下記QRコードもしくは協会HPよりお申込み

※神奈川糖尿病療養指導士認定・更新のための研修会(2単位)

※日医生涯教育講座(CC76糖尿病)1単位

【医籍番号の入力について(下記《重要》参照)】

※日本糖尿病協会・糖尿病認定医取得・登録糖尿病医のための講習会

※今研究会では、次の単位は取得いただけませんのでご注意ください。日本糖尿病療養指導士認定・更新のための研修会(CDEJ)の受講証

お申込み 研究部



10月17日(金)午後7時30分～

医療問題研究会

医療危機が言われる中、来春の診療報酬改定や高額療養費、OTC類似薬の保険外し等の行方が気になるところです。今後の医療政策の動向への新たな視座と第一線医療への羅針盤となる内容をご講演いただきます。

ところ 協会の会議室・WEB併用

テーマ 「今後の医療と医療政策を俯瞰的に考える」

講師 日本福祉大学名誉教授 二木 立氏

参加方法 ①か②いずれか

①協会の会議室

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 政策部



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医療機関のご連絡先を必ず記入ください。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コードは機内モ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

その悩み、すべて保険医協会へ

新規個別指導の通知が届いた！

様々な研究会へ無料・コンパ外に参加したい！

カルテの開示を求められた！その可否と料金は？

診療報酬改定の解説や書籍がほしい！

万が一のリスクに共済制度で備えたい！

県内の先生方と料理・写真・ハイキング！



⑤小机城跡へハイキング。希望者は懇親会で交流を深めた。⑥クリスマスリース作成体験教室も好評

開業医の心強い味方

神奈川県保険医協会は、神奈川県内の医師・歯科医師6,500名の団体です。保険医の生活と権利を守り、国民医療の向上へ、多岐にわたり活動しています。

研究会は様々なテーマで開催し、原則無料。協会HPで動画も配信しています。

新規個別指導も個別相談（左上写真）や新規指定医講習会（右上写真）で手厚くサポート。過度に恐れる必要はありません。

共済制度は病気等に備える休業保障、積立制度の保険医年金など、開業医のリスクに備えたものをご用意。

保険算定のご質問をはじめ、雇用の疑問や患者トラブルの相談等もお電話で承ります。

保険医新聞とは、協会が発行する機関紙のこと。月3回お届けします。厚労省の通知は主に診療所に係る部分を抜粋し、FAXで迅速にお届け。メールマガジンもご登録いただけます。

語り合うことも保険医協会の魅力の一つです。ひとつひとつの会議を大事に開催し、政策改善の要請行動などにも取り組んでいます。また、写真教室・料理教室・ハイキングなどの文化活動を通じて会員同士の懇親を深めています。



④「みんなの料理教室」の様子。保険医新聞にレシピを掲載。⑦医療・健康フェスティバルで市民と対話



⑤NHKが当会副理事長を取材。健康保険証の期限切れの混乱を伝えた。⑥財務省へ次期改定の大幅プラスを要望

◇◇入会のお誘い◇◇

神奈川県保険医協会は、医師・歯科医師の診療と生活を守り、安心して地域医療に専念できる環境づくりを目的に活動しております。新規指定医講習会の充実、診療報酬や保険制度の改善要望、税務・経営相談、学習会や研究会の開催など、幅広い取り組みを行っています。

医療を取り巻く環境はますます厳しさを増し、日々の診療においても多くの課題に直面しており情報を共有し合い、行政へ声を届けております。医科・歯科ともに研究会を旺盛に開催しており、歯科においては根管強、歯科外来診療医療安全対策加算、歯科外来診療感染対策加算の講習会を年に数回、無料開催しています。日々の診療を支える実務的なサポートはもとより、地域医療を守る大きな力となります。未入会の先生方はこの機会に、ご入会をご検討いただければ幸いです。まずはお気軽にお問合せください。（組織部部長・田所生利）



入会・お問合せ TEL 045-313-2111

新規開業の先生方へ

新規個別指導は新規指定医講習会、
個別指導相談で準備万端！

多くの新規開業医は新規個別指導を不安に感じていることと思われます。

しかし、

- ・新規個別指導は開業後おおむね1年程度で実施され、対象はすべての保険医療機関。
- ・個別指導の実施通知は1カ月前に届く。
- ・持参するカルテは当該患者の直近の初診日からではなく、患者が初めて医療機関に来院した日から。

…といった具体的内容をご存知でしょうか。神奈川県保険医協会は「新規指定医講習会」と「個別指導相談」を通じて、これらの不安を解消します。

「新規指定医講習会」は当協会の役員が講師を務め、主に▽保険診療の範囲や診療報酬の仕組み等保険医として最低限知っておくべき保険診療の基礎ルール、▽個別指導当日に向けての準備資料や注意事項、▽返戻・査定等レセプト審査の仕組みと留意点等の理解を目的とした講習会(年に6回程度開催)です。

医科はテキストでの解説に加え、審査指導担当役員による臨場感あふれる「模擬個別指導」の動画を通じて、当日のイメージをつかむことができます。歯科はテキストに沿って、歯科特有で特に疑問の多い▽技工指示書等の持参物、▽補綴物等の取り扱いについて、▽

歯科衛生士の業務範囲・業務記録の作成一等を丁寧に解説しています。

「個別指導相談」は指導当日前に相談日を設け、持参書類や当日の注意点等の相談にベテラン医師・歯科医師がマンツーマンで応じます(上写真)。

相談に応じた先生からは、「最近の新規個別指導を受けられる先生方は準備が十分な先生が多い印象ですが、丁寧に取り組んでいると重箱の隅をつつくようになってしまい、本番の方がかえって楽だったとの声もいただきます」とのコメントもあるほど、細かい点まで行き届いたアドバイスを行っています。一人一人に沿ったアドバイスを受けることで、相談を受けられた先生からは「指導日直前に予行練習をしてよかった」といった声もいただいています。

その他、機関紙「神奈川県保険医新聞」を通じて、今年度の個別指導実施計画や昨年度の結果を掲載しています。指導での主な指摘事項や再指導率、平均自主返還金額もお伝えします(資料は関東信越厚生局へ開示請求をして入手しています)。個別指導の通知が届きましたら、ぜひ保険医協会へご相談ください(Tel 045 - 313 - 2111)。



個別指導当日までの流れ

【実施通知が届く前】 新規指定医講習会で学ぶ

＊新規開業をされた先生を対象に、保険診療の基本ルールの習熟や審査・指導対策を目的とする講習会を開催しています。過去には、より理解を深めるために4度参加した先生もいらっしゃるほど好評です。

【実施通知が届いたら】 「事前提出物」の準備

＊実施通知が届いたら、保険医協会へご連絡ください。「何をどのように準備すればよいのか」等について具体的にレクチャーします。

【書類準備ができたなら】 個別指導相談

＊持参書類のアドバイスから当日の心構えまで、経験豊富な医師・歯科医師が懇切丁寧に面談します。

【当日】 個別指導

＊ぜひリラックスして臨んでください。

【結果通知がきたら】 協会にご連絡を

＊個別指導の約1カ月後に、結果が文書で届きます。結果を保険医協会まで教えていただけましたら幸いです。

＊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。動画は協会ホームページより視聴可能で、3章に分かれています。これから個別指導を受けられる医療機関は、ぜひご視聴ください(期間限定で第1章のみ、未入会者も含めて公開)。

どんな活動をしているの？

神奈川県保険医協会は1963年の設立以来、「保険医の経営・権利を守り、国民医療を向上させる」ことを旗印に活動しています。

このため、国民の皆さんとも力を合わせ、社会保障拡充や医療制度改善を目指しています。

会費はいくら？

月会費 6,000円

入会金 6,000円です。

多くの事業は無料でご利用いただけます。

無料 (会費相殺)	・電話相談 …保険算定・査定・返戻から、患者トラブル、助成金制度にまつわるご相談まで、広く承ります。 ・個別指導に関するご相談 ・多くの研究会・講習会 …月例研究会、歯科臨床研究会、臨床懇話会、経営研究会など ・機関紙・メルマガ・FAXニュースの購読
有料 (別途費用が必要なもの)	・共济制度の利用 ・一部の研究会・講習会 …スタッフ向け講習会など

会員はどんな人？

神奈川県内の開業医師・歯科医師ら

6,530名が

会員です！(2025年9月30日現在)

＊医科では県内の5割、歯科では4割の開業医が加入。

保険医協会とは

未入会の先生方からよく寄せられるご質問を紹介します。

どんな事業を利用できるの？

会員の医療活動を支えるために、様々な事業を行っています。

- 1) 診療報酬の算定や査定についてのご相談、診療報酬、医療制度改定など、保険診療に欠かせない情報をお知らせします。電話でのお問合せにお答えするほか、説明会開催、機関紙での解説、書籍の発行なども行います。
- 2) 良い医療を行うのに役立つ学術研究会を開催しています。
- 3) 税金、雇用など医療経営について情報提供、また、相談にも応じています。
- 4) 生活設計や医療を支えるため、共济制度を実施しています。保険医年金、グループ保険、医師賠償責任保険ほか。
- 5) 地域医療活動推進のため情報収集を行いお知らせします。
- 6) 医療制度改善のために要求をまとめ、政策立案をしています。
- 7) 文化、スポーツ行事も行っています。
- 8) 月に3回神奈川県保険医新聞を発行しています。

保険医協会と医師会・歯科医師会の関係は？

保険医協会の会員の多くは、同時に医師会員、歯科医師会員でもあります。医師会・歯科医師会は、定款で医道の高揚、医学の発達・普及、公衆衛生の向上を目的にあげています。また、行政の認可を受けて設立され、行政の監督を受けた社団法人です。そのため、行政関連の公衆衛生業務を主な事業としています。

一方、保険医協会は、保険医の生活と権利を守ることと国民の健康と医療の向上を図ることを目的にした自主的な任意団体です。そのため、保険医の要望に基づいて自由に事業や活動を行うことができます。協会は医師会・歯科医師会との協力、協働を進めることを重視し、懇談なども行っています。

神奈川県保険医協会

ご入会のお申込み、お問合せは下記までご連絡ください。
TEL 045 - 313 - 2111／ホームページ <https://www.iiiry.com/>
〒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

「物価・経済動向・人件費増に対応した診療報酬」へ期待することは？

ベースアップ評価料などの診療報酬改定に思うこと！

シリンジなど石油製品の値上がりが大きい

愚痴を2〜3行でも！

実現してほしい点数は？

倒産、休廃業・解散が多数…、“皆保険あって医療機関なし”？

会員の声 募集 “イエローページ”

現場の声を聞きたくて

この物価高騰・人件費増と連綿と続いてきた診療報酬マイナス改定に、協会会員から窮状が寄せられています。協会は政府へ期中改定と緊急財政措置の早急な実施を求めています。が、会員の先生方の実感を一層具体的に、より多く、お伝えしたいと考えています。診療報酬改定への期待、実現してほしい点数、あるいは愚痴でも結構です。ぜひ率直な意見をお聞かせください。

なお、いただいたご意見は本紙を通じて読者と共有します。保険医新聞は国会議員やマスコミ、他の医療団体にもお送りしています。また、「とにかく話を聞いてほしい！」という先生はその旨をお書きいただけましたら幸いです。ご連絡差し上げます。

神奈川県保険医協会（新聞部）宛

2025年10月

会員の声 “イエローページ” FAX投稿用紙

医療現場の声

ご意見

※枠内に入りきらない場合は、別途用紙をお送りいただいても構いません。

掲載時に匿名希望の場合も、ご記入をお願いいたします。

医療機関名

電話番号

氏 名

（ 医科 ／ 歯科 ）

→医科の場合、主たる標榜科

科

氏名を紙面に（ 掲載可 ／ 匿名希望 ） 取材（ 可 ／ 否 ／ 取材可否はともかくひとまず話を聞いてほしい）

↑いずれかに○印をつけてください。未記入の場合、お電話で確認することがございます。

FAX：045-313-2113へお送りください

投稿方法

①FAXの場合

左記の点線に沿って用紙をA4サイズに切り抜き、お送りください。

FAX 045-313-2113

②電子メールの場合

kanahoi-shinbun
@hoken-i.co.jp

③郵送の場合

〒221-0835
横浜市神奈川区
鶴屋町2-23-2
TSプラザビル2階

いずれも神奈川県保険医協会新聞部宛にお願いします。

締め切り

10月14日(火)必着

お問合せ

TEL 045-313-2111
（新聞部担当まで）

ご意見は一言でも構いません。現場の声を届けましょう！

