6,530名

「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)

※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/

医科:3,952名 歯科:2,578名

2025年10月5日

|森川県保険医協会 〒221-0835 横浜市神奈川区館屋町2-23-2 (TSブラザビルディング2階) |-313-2111(代表) FAX045-313-2113 横浜中央郵便局私書箱第319号 |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

施。調査期間は7月14日 るアンケート調査を実

28日で、FAX番号の

特定保険医療材料アンケート

3割が「逆ザヤ」経験

声を受け、実態把握のた

めに実施したもの。

特定

なっている」との会員の 償還価格を上回る状態と

336件にアンケートを 登録のある医科会員3千

保険医療材料の高騰のほ

衛生材料の値上げも

深刻であることがわかっ

送付、回答率は3・0%

間の物価高により、

特

このアンケートは、

療材料の価格高騰に関す

会員に向け、特定保険医

保険診療対策部は医科

## 早期大幅プラス改定は必須 火急の経営危機 署名にご協力を

-11

さを

実感できました

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中改定や、補助金等での緊急財政措置の早急な実施、▽2026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 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。 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 —の3点。署名用紙は9月下旬にFAXでお送りし、郵送では 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

られている。「物価高 の中で診療報酬を減ら 医院経営の窮状が寄せ 会員からはこの間、

すなどあり得ない(循

%減です (小児科)」、 科)」といった声のほ べきである(整形外 険診療売り上げが約25 か、「この2年間で保 ば、診療報酬も上げる できない状況です。(中 士にも負担が多く生活 点数が低すぎて、 歯科医療の補綴関係

賃金を上げるのであれ 環器・内科)」、「最低 となり、医療法人の約 9月17日、診療所の緊 告。24年度は医療法人・ との声も届いている。 個人立ともに減収減益 医療政策です(歯科) 4割が赤字、 急経営調査の結果を報 ているのが日本の保険 己犠牲のもとに、行っ また、日本医師会は 個人立で

医や技工士が献身的自 略)現状は現場の歯科 求める決議を採択した。 決議をまとめ、9月28 ては、 改定の実施など3点を た診療報酬・介護報酬 賃金上昇の水準に応じ 会連合会が物価高騰や 日には関東甲信越医師 基本診療料の大幅アッ プなど5項目を求める に先立つ9月7日に べき」と訴えた。これ 協会会員諸氏におい 近畿医師会連合が

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 会員署名へのご

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

厳しいことに言及し、 医・松本会長は27日の かなり厳しく主張す 講演で、病院だけでな 少しているとした。 く診療所経営も非常に

は経常利益が約2割減

キリンビール工場見学& 文化部は8月31日に、

回りながら、ビールの製 横浜工場を訪問。「キリン 生麦にあるキリンビール 隣接ビアホールでのラン プの香りを体験したり、 となる麦芽の試食やホッ 参加者は、ビールの原料 チ懇親会」を開催。8医療 **痘過程を間近で見学した。** アー」に参加し、工場を 関から20名が参加した。 番搾り おいしさ実感ツ 当日は、横浜市鶴見区

発酵前の一番搾り麦汁と

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 は珍しい、ギリン一番搾 ビール』に加え、市場で から感想が寄せられたの や香りの違いを楽しんだ。 れを飲み比べながら、 は、"キリン一番搾り生 当日参加した池川先生

深さに触れた。 をしたりと、ビールの奥 一番搾り麦汁の飲み比べ

工場見学後の試飲会で グも"一番搾り"三種類 で、最後のテイスティン 今 コースでした。

較を味わうなど、なかな 像や画像などが駆使さ 番搾りと二番搾りの比 て、発酵前のビールで一 い、ホップの香りを嗅い に、材料のモルトを味わ やすかったです。実際 れていてとてもわかり て、実物の設備の他、映

池川 徹

深い飴色の一番搾り麦汁(左)に対 して、二番搾り麦汁(右)は淡い黄 金色と薄い。当日は飲み比べも。

かできない体験もでき

見学のあとは、併設の

まみとしてぴった

料理はビールのつ

ができました。

日家でも復習

事を楽しみました。 ビアレストランで食

> っかりゲットし 店で限定土産も

L

横浜市金沢区 足の一日でした。売会を楽しめて、大満ビール尽くしの ぱいになりました ビールは飲み放 合い美しく、味も りで、種類多く ですし、おなか 晴らしかったで 題 素 色 つ

ルの勉強ができるとい うことで、楽しみに参加 ル好きにはたまらない の飲み比べという、ビー ー」というスペシャル版 させていただきました。 この度、大好きなビー 製造工程を順に追っ おいしさ実感ツア 回は「キリン一番搾 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/)

0円の撤廃」を求める署名

8千666筆(提出者1名・

崎市長選を見据え、6月に だ。この連絡会は10月の川 の要望がようやく実った形 める連絡会」(以下、連絡会)

18歳までの助成」と「50

こどもの 医療費無料化を求

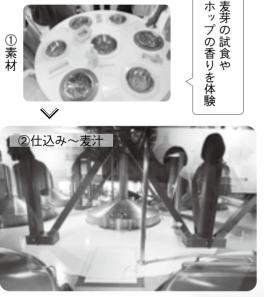
機関での購入価格が保険

療養指導管理材料の医療

定保険医療材料及び在宅







麦芽を煮込んで麦汁をつくり、ホ 



③ 発酵 ~ パッケ ージング ④テイスティング

た市民に感謝したい。

れ、今回の市長の決断に至

費助成拡充の要望書が出さ 4会派から市長へ小児医療 発出。その後自公を含めた 実現を望む」とした声明を

った。署名等にご協力頂



訴えた。連絡会は議会での を防ぐには。今しかない。と で、子育て世代の人口流失 助成による受診増は一時的

趣旨採択を歓迎し、早期の



期受診による重症化防止、 億6千900万円であった まで負担金のない助成拡充 が出た。昨年度の決算で市 00円の負担金の考え方は きでない」と否定的であっ あり、自治体間競争はすべ 追加提出分含む)を提出し、 ▼その後各党と懇談し、早 は約65億円の黒字で、18歳 る環境こそ必要という意見 もう古い、誰もが受診でき 止な受診のため」とした5 都との間に「多摩川格差」が った。議会ではすでに東京 めり、「負担の公平性」、「適 **情署名が「趣旨採択」とな** 公約に18歳までの助成を掲 た▼その後横浜市長が選挙 は「助成は国がやるべきで 記者会見した。しかし、市長 け、川崎市議会ではこの陳 に関わる追加費用は年約13

杏林往来

入する「川崎市 会川崎支部も加 く

実診できる まで窓口負担な ようになる。協 崎市も 18 来年9月から 多く寄せられたのが「膀胱

部吸収機能あり一重管」は 気管切開チューブ カフト チューブ一般型 カフ付き

特定保険医療材料で、仕入れ値が保険収載

ある(33%

額を上回っているものはありますか。

ない(41%)

その他(26%)

67件が寄せられた。 最も 可)、77品目について計1 尋ねたところ(複数回答

0円。 「気管切開後留置用

機関に品目と仕入れ価格を

だが、仕入れ価格は最大2

の保険償還価格は862円

(Ⅱ)閉鎖式導尿システム」 ブルカテーテル2管一般

千631円、最小1千16

ある」と回答した医療

%、「ない」と回答した医療

と回答した医療機関が33

か」の問いには、「ある」

管」がともに10件と続く。

膀胱留置用ディスポーザ

カフ上部吸収機能あり一重 カフ付き気管切開チューブ

っているものはあります へれ値が保険収載額を上回

格は561円だが、仕入れ

価格は最大2千310円、

は4千540円だった。「気

1万2千900円で、最小 し、仕入れ価格の最大値は

間の場合は患者さんも他 文払いも続く。また長期

打撃は大きい。 よって会 **売設に流れるので、その** 

けており、若年であって

の5人に1人が給付を受

が補完の役割を担ってい

比重を増やしていくべき

もリスクは現実的だ。こ

は休業に対する備えであ 貝にとって最も大事なの

そのために当会には

習慣病を含む疾病を有す の制度は申込時点で生活

この休保と万が一の際に

開業後間もないうちは

金を管理するGPIFの

家族を守る生命保険のグ

の75%をNISAなどの 資産配分に習って、資金

その第一歩である。 きたい。共済制度加入は の固定費や従業員給与の の治療費に加えて、医院 できない場合、院長自身

協会共済制度の活用を

休業に脆弱である。個人 医療機関では院長が就業

の方々に比べ疾病による り、よって一般企業勤務

信のある方も多いが、30

~49歳の当会休保加入者

る場合には所得補償保険 る。なお健康に問題のあ

て、老後のための投資の

なれば生命保険を減額し

万が一

のリスクと将来の備えに

い会員の中には健康に自 がある。開業して間もな 休業保障保険(以下休保)

前からの加入が重要であ

れらに対する服薬の開始

る方は加入が難しく、そ

ループ保険の加入を主と

するべきである。そして

外国債券に三等分して投 中の国内株式、外国株式、

資し、残り25%を国内債

つ。例えば55~4歳の10 老後資金確保の目途が立

る。

人の公的年金とあわせて

程度目減りすることにな

ば、これらは5年で9%

ずっと納得がいかないま

子どもが独立する年齢と

名の個人医療機関であ 当会会員の多くは医師 (1面から続く)

通り。仕入れ価格は税込み。 寄せられた自由意見は掲載

アンケート概要は下枠の

2上)。次いで「膀胱留置

最小で615円だった(図

## 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

の赤字が顕著 持続血糖測定器 歇スキャン式

35円 (図2下) で取引さ 9円に対し約7倍の4千2 フ上部吸引機能なし」につ 管内チューブ カフあり カ れている例も寄せられた。 いては、保険償還価格56 在宅療養指導管理材料加算 酸素ボンベ加算等)で、仕る れ値(リース料金)が保険点 ザヤのもの)はあります 加算(血糖自己測定器加算) と答えたのが55%、「わから か?」の問いでは、「ある」 数を上回っているもの(逆 と答えたのが12%、「ない」

(毎月3回5の日発行)

特定保険医療材料で、仕

後留置用チューブ一般型

導尿システム」と「気管切開

「在宅療養指導管理材料 も 算 60回以上」でも保険点 だった。「血糖自己測定器加 数が1月830点(8千3 最小値が1万2千553円 大値は2万3千400円、 月あたりの仕入れ価格の最 点数が1月1千250点 (1万2千500円)で、1 のだった。当該項目は保険 測定器加算 間歇スキャン 品目について計15件が寄せ に品目を尋ねたところ、7 式持続血糖測定」によるも

りの仕入れ価格の最大値が ため、実際の赤字は更に膨 場合でも保険点数は固定の らむことが予想できる。 「メーカー等から、材料

「ある」と答えた医療機関 は、患者へ追加で支給する は8千682円であった。 血糖測定に使用する資材

れていた」との記載も寄せ 未回答だった。自由記述欄 からない」と回答。9%は 31%が「ない」、27%が「わ げがありましたか?」の問 には、「告知なく値上げさ いには、33%が「ある」、

1万1千421円、最小値 気管内チューブ カフをカフ上部吸引機能なし ブ カフあり 4,000 5,000 3,666円 4,235円 約7倍

回答のあった77品目の価格差の一部 下: 仕入れ価格(最大)

膀胱留置用ディスポーザブル カテーテル2管一般(Ⅱ)標準型 1,000 1,500 1,749円

2,310円

この比率を目安に投資を 続で、GPIFと同等以 資金の多寡があっても、 0万を投資をするのな のが望ましい。例えばN 券投資の代わりとして当 い。このような投資の継 ら、年120万を保険医 ISAに毎年最大の36 会保険医年金を活用する 年金とするべきで、投資 上の収益が期待でき、 年間のみ、毎年NISA っても、70歳には3千6 積もり年間収益4%であ る。GPIFの2001 4・3%なので、低く見 年以降の収益が年平均で 0万の投資を行なうとす 180万、保険医年金6 程度の物価上昇が続け クを恐れ銀行預金やタン 万の積立で総額2千40

加入していただければ、

また何れかの共済制度に 減らしていただきたい。 どを活用して、リスクを 済制度加入とNISAな を抱えている。協会の共 開業医は多くのリスク

別相談も可能である。今

生保会社のFPによる個

を今日から始めていただ あるリスクと将来の備え

代の今後の値上げの提示は ありますか?又は最近値上 2千点であるが、月2万4 があると赤字になる材料が といった声や、「赤字には ても算定点数が低いので のが多く、これ以上値上げ と仕入れ値がほぼ同額のも なっていないが、保険点数 千円~2万5千円かかる」 望する」、「酸素療法加算は リの価格で入れてもらって 多い」、「仕入れ値が上がく いる。保険点数のUPを要 と交渉して保険点数ギリギ

## 検査費・衛生材料も できない 「必要な医療提供

値が1本2千203円(税 込み)なので、在宅自己導 導尿用カテーテルの仕入れ また、検体検査の外注費

式持続血糖測定器は卸業者 できない」、「間歇スキャン 分な量のカテーテルを支給 400点)では必要かつ十 注:再利用型カテーテル 尿が必要な患者さんにカア の加算点数の400点(編 - テルを支給する場合は今 がある」、「特定保険医療材 用する材料(メスなど)が 用の値上げや衛生材料の値 費と見合わないと思うこと る場合が多いので保険診療 高い。処置時間も長くかか 上げに関し、「皮膚処置で使 医療に必要なのは人件費だけでは いった声が寄せられた。

技術料の引き上げ は必須

が、使途は一部の従事者の 評価料」(以下「ベースアッ (Ⅱ)」、「入院ベースアップ ベースアップ評価料(Ⅰ) 定においては、「外来・在宅 プ評価料」)が新設された 人件費に限られており、医 2024年の診療報酬改 診療行為 点数ではない。 療機関の経営全体を支える た特掲診療料で構成されて した基本診療料と、個々の 人件費などを総合的に評価 診療報酬は一連の診療と 特 (技術)を評価し を参考に、診療報酬引き上 る。協会では引き続き調査 勿論、特掲診療料の引き上 げも求めていく必要があ

ならないものか」といった、 る方が増えている。何とか ま。近年バルーンを使用す 値上げや低すぎる点数設定 に悩む切実な声が寄せられ ジ・グロ・ 償還でき ーブ・チューブ等)

え、ちょ は数回値上げされている。 ている患者も多くいる」と も辛い状態。そのため、処 騰している。材料費が保険 か」、「ガ 上げされているのではない 置をしな に含まれる整形外科はとて プ・針・ ないものの方が値 っとの傷が悪化し シリンジなども高 ーゼ・包帯・テー い医療機関が増 〈アンケート概要〉

療経済実態調査や日本医師 を経て、医療機関の経営体 でいることとなっている。 な衛生材料等の費用を含ん 医療技術に伴い必要不可欠 会の調査でも裏付けがある。 医療機関の収入が減少する 規定する場合を除き、 を圧迫していることは、医 力は減少している。この間 基本診療料の引き上げは 方で材料費が増加し経営 6回連続のマイナス改定

## 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 225%に

→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。
  - ●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。



【期間】2025年7月14日 $\sim$ 28 日(15日間)、【対象】医科会員、 【方法】FAX送信、【送信数】 3,336件、【回答数】101件(病 院4件、無床診療所95件、有 床診療所2件)、【回答率】3.0%

## 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:◆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、◆OTC類似医薬品の保険適用除外阻止、

・長期収載医 薬品の選定療養化中止、❻保険証の復活もしくは資格確認書の発行、❼高額療養費の限度額引き上げ阻止、❸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 医療的ケア児支援一以上6点を求めた。



保険医協会



自由民主党県議団

改定案法制化の見送り、◆○

況にも触れ、医療機関が国民

高騰などによる厳しい経営状 警鐘した。材料費、人件費の

の健康を守るためにはお金が

TC類似医薬品の保険適用除

協会から国政要望として、❶ 野・大塚各議員ら13名が出席。 は磯崎部長・藤田理事、党か 総支部連合と懇談。協会から

9月9日、立憲・神奈川県

らは牧山・早稲田・山崎・宗

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

医療について保険外となれば

役割と解説し、リスクが低い クを抑えているのが開業医の

診療報酬引き上げ、❸医療法

外阻止一について重点を置

かかることを説明し、期中改

患者の8割を診ており、重篤

磯崎部長は、診療所は初診

な病気に罹患する将来のリス

政

思者へ配慮を



神奈川県総支部連合会 立憲民主党

会からは磯崎部長、藤田理事 が県庁に赴き、②物価高騰対

崎部長は医院経営の逼迫や医 支援ー等を中心に訴えた。磯 き上げ阻止、⑥医療的ケア児 策、③高額療養費の限度額引 員の十分なベースアップが可 る状況を説明し、再投資や職 療機関の倒産数が増加してい ち40%以上とされる"破滅的 て、自己負担額が生活費等を 費の限度額引き上げについ 除いた医療費支払い能力のう を訴えた。 また、磯崎部長は高額療養

7月9日、かながわ未来神 能な診療報酬が必要と訴え

医療支出』に近づく家庭もあ

かながわ未来

井・吉川各議員が出席し、協 議団から作山・近藤・脇・永 り事実上下げられていること を説明。単発の補助金では経 る必要があるが、長年にわた た。藤田理事は保険診療は公 営の見通しが立たないと窮状 定価格であり診療報酬を上げ り、子どもの養育と自分の命 田理事は、アトピー患者の中 まれている事例を挙げ、現役 ることが重要と警鐘した。藤 世代が働きながら治療を続け を天秤にかける状況に追い込

額引き上げの影響は大きいと 射が必要な患者もおり、限度 患者もいれば、高額な自己注 には安い治療薬で対処可能な

立憲民主党・神奈川県総支部連合会 高額療養費見直し ミノフェンは解熱剤だけでは 説した。 定を含め診療報酬の引き上げ 医療費の削減効果は低いと解 用者が多く影響が大きいが、 保険外しについて、アセトア な疾患の痛み止めとしても使 なく、リウマチや整形外科的 を求めた。 藤田理事はOTC類似薬の

うに認定制度を見直すことも を収集すること、財政的な補 大での取組みの工夫や好事例 げ、解決への一手として各医 は研修環境・設備の充実や診 考えられるとした。磯崎部長 明。僻地医療においてもキャ 専門医や認定医の資格更新時 療報酬など複合的な要因を挙 リアアップが妨げられないよ 務があり、僻地勤務や開業医 では困難で諦めた経験を説 の診療実績レポートの提出義 に指定された複数の疾患群毎 大塚議員から医師偏在問題

県議団から井坂・大山各議員、 7月30日、共産党と懇談。 診療所の苦

患(糖尿病、

高血圧、脂質異

場合のバックアップが必要で ンバーカードが使用できない

本共産党

るが、保守点検やバージョン Xの設備投資 久的な支援を求めた。医療D 止されたこと等の影響が大き 時的な補助金だけではなく恒 事業に謝意を述べつつも、 て伝えた。また、藤田理事は、 る負担が生じうることも併せ アップが今後必要となり更な いと解説。経営強化の補助金 特定疾患処方管理加算1が廃 への補助金があ あることから、渋谷区や世田 保加入者へ一律に送付するこ 谷区のように資格確認書を国

とが重要と説明した。

料等の値段が上昇し、 いたが、診療所の苦境 病院を視察し病院経営 補足。井坂議員は県立 が深刻であると知って 経営を圧迫していると スチック関連の医療材 国政·県政

# オン診のビジネス化見直しを

団から高橋・桝・敷田・原・ 川県議団と懇談。 6月11日、自由民主党神奈 県連・県議 及び県政への要望を伝えた。 磯崎部長は県内病院の7割以

神倉・田中各議員、金澤20区 から湯浅副理事長、磯崎部長 が県庁へ赴いた。 文部長ら19名が出席し、協会 冒頭、湯浅副理事長が国政

## = 6

## 業医が重症化リスクを予防 医療存続へ診療報酬増を

上が赤字であるとし、建設費

自由民主党

と指摘した。また、オンライ 院する医療機関も増えてくる 締め付けを厳しくすれば、閉

は、医療機関ではない企業が

己負担が約8千500円上昇

が一般学級に通学することで

を1日2錠・30日間投与で自

とした。また

、医療的ケア児

の「オンライン診療受診施設」 つあると説明。医療法改正案

ファモチジン(ガスター10)

の不安を取り除くことが重要

財政支援、医療機関のサポー

トといった本質を見極めた対

オンライン診療の場を医療機

経営状況を説明。診療報酬の

る例など、医療業界の厳しい

の高騰から新棟建設を断念す

まったが、趣旨が曲解されつ 届けるという『善意』から始

品の保険除外については、 えた。また、OTC類似医薬 足として医療不足地に医療を

則を鑑みた見直しが必要と訴 となるため、医療の非営利原 関へ提供するビジネスが可能

る体制が重要とし、保護者の 安心して一般学級に通学でき た。他には、医療的ケア児が する事例を挙げ警鐘を鳴らし

と詳述した。 他の児童へ良

敷田議員は「医 い影響を与える

> 場のため、優秀な医療人材が 応が望まれる。苛酷な医療現

負担を軽減するために訪問看

護師が付き添うことや、教員

あり、そのための医師確保や

取った」と述べた。

い。対面での対応が最優先で 全性の低下を招いてはいけな 療において利便性の向上が安

は認識している。医療提供体

美に等の医療提供体制の課題 美容医療に進むいわゆる。直

制の拡充の問題提起を受け

ン診療は当初、対面診療の補

助があるとした。

年度診療報酬改定で、特定疾 湯浅副理事長は、経営に関す 副理事長、藤田理事が出席。 協会からは田辺理事長、湯浅 要因の一つとして、2024 し厳しい経営状況を訴えた。 る会員アンケートの結果を示 患療養管理料の対象から3疾 常症)が除外されたことや、

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 田理事は、非保険償還のプラ の経営状況について質問がな が減収に影響したと説明。藤 希望する患者も増加したこと ら2~3カ月に1回の外来通 ナ禍では月1回の外来通院か され、湯浅副理事長は、コロ 院に変更となり、長期処方を 井坂議員からは無床診療所





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。



保険医療材料費の高騰

や、医療界が賃上げで

大山議員 とした。田辺理事長は は認識不足の面がある

クラブと懇談。県議団から栄

7月31日、立憲・かながわ

(毎月3回5の日発行)

政への要望を伝えた。①保険

付金を支給する事業の影響に

ない理由に設備投資等の負担 置は必要とした上で、浸透し

平野議員より病床削減で給

ついて質問がなされ、藤田理

が出席。二村副理事長が県

会から二村副理事長、藤田理

須田・飯野・平野各議員、協

得が減少している現状を伝え より多くの医療機関の事業所 に、物価・人件費等の高騰に 関する会員アンケートをもと

険証等のデジタル化を進める

にめに<br />
高齢者に向けた<br />
暫定措

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

されているが、診療所の経営

も同様に厳しいと念を押した。

また、市川議員はマイナ保

(4)

## 県への予算要望ヒアリング

ては、協会が実施した経営に

院の経営難がクローズアップ

がら、ソフトランディングに クーポン等の給付金も用いな 明した。市川議員はデジタル かけて進めることが必要と説 の多数の要因があり、時間を ル教育が追い付いていない等 急に変更となることやデジタ

進めることが重要と理解を示

える可能性があることから、 できたが、トラブル事例が増 今までは保険証の提示で対応 ト環境のトラブルに対して、 ドリーダーのトラブル、ネッ 証の復活等については、カー

律の資格確認書の送付を求

報酬では物価高騰に対応でき

りうるとし、公定価格の診療 さが余剰病床の削減につなが

ないと指摘。TV報道では病

を示しつつ、病院経営の厳し

が忘却されていることに懸念 事はコロナ流行期の病床不足

> らは、70年続く保険証文化が があるのではと質問。協会か



日本維新の会県議団

方への配慮が必要で、誰一人

人数

46人

20人

10人

8人 5人

4人

3人

1人

1人

1人

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

が、各市町村の取組みにつな を求めた。また、⑤小児医療 がると詳述した。 ンになっていることを説明 の市区町村におけるこども医 費助成拡大については、全国 校卒業まで底上げすること し、対象年齢の県基準を中学 18歳年度末がボリュームゾー 療費の実施状況は対象年齢の 患者を置き去りにしない措置

会派名 (呼称)

自民党

公明党

県政会·

共産党

わが町

創和会

港南の会

清進の会

立憲民主党・

かながわ未来

日本維新の会

立憲神奈川ネット

かながわクラブ

県議会会派別議員数

## 県 政

## 産数増

## 厳しい経営状況を共有

日本維新の会

席。藤田理事は、マイナ保険 懇談。 県議団から佐藤・日浦・ 片桐・阿部各議員、協会から 一村副理事長、藤田理事が出 7月31日、日本維新の会と 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 価高騰対策について、診療報 また、二村副理事長は②物

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

は共有したいと述べた。 の阻止について要望した。 他にOTC類似薬の保険外 ア児支援―を中心に訴え、 鈴木議員は、高額療養費の

去最高のペースであると解 説。日浦議員は、医療機関が では医療機関の倒産件数が過 や、帝国データバンクの報道 は、保険診療は公定価格のた や補助金を求めた。藤田理事 め価格転嫁に困難があること ナスであり、診療報酬の増額

が出席。①保険証の復活等 ②物価高騰対策、⑥医療的ケ 理事長、磯崎部長、藤田理事 鈴木各議員、協会から二村副 議団と懇談。県議団から亀井・ 8月7日、公明党神奈川県

の保険外しを行った場合に、 磯崎部長は、OTC類似薬

自己負担引き上げ阻止や小児 役割を果たしたとし、引き続 医療費助成の拡充に公明党が

増となる例を挙げ、お金がな ガスター10を使用した事例で 患者の8割が使う医療費は全 有し、医療現場へ影響が出な も出る危険性があると情報共 は8千500円の自己負担額 いように監視を求めた。また、 く薬を購入できなくなる患者 過ぎないとし、 る」と指摘。 かる医療費は全体の約2%に るとの主張は 磯崎部長は、 療費について

方で、老人ホー 「イメージであ 大部分を占め

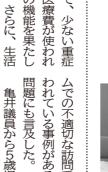
意見交換を深めた。

られるか等の課題を説明し、 断を行う医師をどれだけ集め 査に時間がかかることや、診

た、鈴木議員から終末期の医 予防していると詳述した。ま 中、心筋梗塞、 習慣病を管理し、将来の脳卒 ていると説明。さらに、生活 ており、保険の機能を果たし 者に大部分の医療費が使われ 体の2割ほど 質問がなされ、 慢性腎臓病を われている事例があるなどの ムでの不適切な訪問看護が行 問題にも言及した。

受診抑制等の影響へ注視を

OTC類似薬保険外し



終末期医療にか までの1年間で準備ができる 診断できれば学校に入学する 田理事は発達障害の診断の検 について質問がなされた。藤 が、そのようなスキーム作り ついて、発達障害を5歳児で 亀井議員から5歳児健診に

公明党



## 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

があるとした。

藤・松長・青木各議員が出席出席。県議団から小川・首 と懇談。協会から藤田理事が 費の限度額引き上げ阻止、⑥ ②物価高騰対策、③高額療養 主神奈川ネット神奈川県議団 した。特に①保険証の復活等、 7月31日、県政会・立憲民 重要とした。首藤議員は、マ 通インフラのETCは20年以 今後の方向性について現場の ついて出口戦略が重要とし、 げ、アナログ方式との併用が 上かけて普及した事例を挙 認識を質問。藤田理事は、交

自藤議員はマイナ保険証に

医療的ケア児支援―に重点 設計が必要と述べた。

ある機能であり、高齢者など 多様な利用者を想定した制度

イナ保険証は医療への入口に

たいと述べた。

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

藤田理事は、医療的ケア児 ては県単独で対応が難しいも 題があり、薬の原料は海外依 藤田理事は、 療は、生きる柱、であり、しつ のもあるが、 藤議員は、大きな課題につい 存が大きいため、円安、原油 様々な要因があるとした。首 高で調達困難が加速するなど な影響がある ど物価高騰で医療現場に様々 ル注射の材料コストの増加な にも影響があるのかと質問。 小川議員は、 県民にとって医 医薬品不足の問 ディスポーザブ と知ったが、他



県政会・立憲民主神奈川ネット県議団

公明党県議団

## 医療費相談室

**™ 045-313-2225** 

次回は 相談無料 15 (水) 14時~17時

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(ILO45-313-2111)。 ※通話料がかかります。

を終え、平塚共済病院消化

ら主任教授の中村孝司先生 る病理学の長尾孝一教授か

を紹介していただきました。

める先生でしたので内視鏡

た。教授は非常に臨床を大 る中村教授の門を叩きまし

単離したりしました。

事にし、かつevidenceを求

私は北里大学病院で研修

恒明先生のお弟子さんであ

校の大学病院に戻るはずで 器内科に出向し、本来は母

## 内視鏡医をしながら

2025年10月5日

(中山外科) 出身の中山





の門を叩きました。平成7 過程で研究をしました。帝 器内科に入局し大学院博士 病を深めたい」と、他大学 らの基礎研究をして消化器 した。しかし「臨床の側か 帝京大学第三内科消化 長尾先生から「私は千葉

京大学は、千葉大学第二外 この人の流儀を学ぶと良 われ、当時、日本消化器内視 い。俺が紹介してやる」と言 匠についたほうがいいぜ。 私の開成高校の後輩だ。内 視鏡を極めるなら一流の師 大で中村先生は東大だけど

うと過ごした事が大変有意

れにより消化器病を深めよ 大事にする診療に努め、そ を行いながら診断の根拠も

もしました。1998年、

満細胞を単離し、

義で振り返ると幸せな日々

鏡学会誌の編集委員長であ に希望しました。教授には 殺生だけは嫌だ」と入局時 な層の単離細胞を、例えば 驚かれ、最終的にはヒュー 胃粘膜を遠心分離して必要 癌患者の切除胃の健常部の マンで実験を、となり、胃 実は私は「動物実験での ました。当時外科の教授が リコバクターピロリとIL この内容が学位論文になり ぼす影響について発表し、 - 8のヒスタミン遊離に及

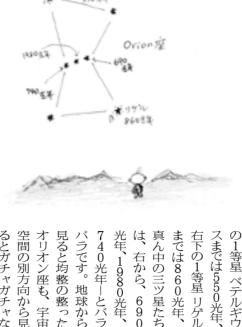
けになっています。やはり

に役に立ち診断根拠の裏付

だから先生が人質外来だ に「来週教授が学会で不在 患者同意と倫理委員会を通 していただき、可能でした。 赴任して1カ月未満の時 ニングになったのではない 事を論理的に考えるトレー 事さを痛感した経験は、 evidenceを求める診療の大

泌に関係するヒスタミン含 壁細胞を単離したり、酸分

細かい宝石のような星の光 双眼鏡を持って星散歩に出 がたくさん飛び込んできま 区の明るい夜空でも夜半過 かけます。みなとみらい地 ぎになると双眼鏡の視野に 私は、晴れた夜に小さな OvionTo



真ん中の三ツ星たち 空間の別方向から見 バラです。地球から 740光年―とバラ 光年、1980光年、 は、右から、690 までは860光年、 スまでは550光年 オリオン座も、宇宙 右下の1等星 リゲル とが起きてしまうと断言し し、このまま経済成長が続 う論文を発表した。人口増 いているととんでもないこ 加や環境汚染などの現在の ンクが「成長の限界」とい 内に地球の成長は限界に達 ーマクラブというシンクタ 1972年、スイスのロ

るとガチャガチャな

星散歩のススメ 星々の光は、想像を絶する 時を越えた宇宙と出会える す。星散歩は私にとって、 て地球にやってくる。過去 遠い世界から長い時を越え もあるのです。夜空に輝く 束の間のタイムトリップで 横浜市南区 異なる。過去の星の光。が 星たちも、それぞれ距離の 並んでいるのです。それぞ の光』たちです。 れの星までの距離は…左上 であるオリオン座を形作る 冬の夜空の代表的な星座 洞澤 繁 という単位は、光の速さ(秒 できない距離です。 という地球上ではイメージ む距離で、約9・5兆キロ 速約30万キロ)で1年間進 日頃、人間のスケールで 時間差でやってくる、無限 っていて、私たちとつなが ん。しかし、私たちの頭上 別世界なのかもしれませ っているのです。宇宙から には宇宙という空間が広が

宇宙の距離を表す「光年」

て、「光年」という単位は

とができる天空という不思

の過去の光を同時に見ると

議なスクリーンを散歩する

ことは、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

生活している私たちにとっ

## 球の限界

小田原市 三宅

正 純

て、それらの安全域を既に うな状況にあるのか、そし 様性、窒素の循環がどのよ があるのだ」という概念を のロックストローム氏が ー」という「地球には限界 ルム・レジリエンス研究所 「プラネタリーバウンダリ 超えてしまっていることを 示し、気候変動、生物の多 2009年、ストックホ の営みの影響の方が強くな 定住し農耕を始め、文明を 類の活動の蓄積が地球に影 候、地質に影響を与える時 人の活動が地球の気温、気 作り出した。産業革命から、 からみると、極短期間に人 ってきている。地球の歴史 代に入り、ここ数十年は人 から気温が安定し、ヒトは

ているのなら、 ならないのだと

に悪影響を与え 私たちが地球

に取るようにし 行動を今のうち ち、この危機的 克服しなければ 状況を回避する て、この危機を 的視点で、地球、 心、危機感を持 人類の将来に関 っている。長期

増大などを続けていけば、 の増加、工業化、環境汚染 のまま人口増加、 ラント委員会は、人類がこ 響を及ぼす時代になってい るという。国連・ブルント 態に至ると警告した。地球 何学的に増加しているのに の限界に達し、破滅的な事 対し、食料増産は困難にな -00年以内に成長は地球 の<br />
人口はネズミ<br />
算的、幾 資源利用 よい影響を与えることもで 地球環境の限界を

では、 では、 です「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-

策の国際的な枠組みの「パ きるはずだ。地球温暖化対 ンプ大統領を無視し、行動 大統領令に署名した米トラ リ協定」を離脱するという を起こすことが大切になる。

## 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)

## 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 (HL 045 - 313 - 2111)。

## NewOrleans開催の米国消 化器病学会(AGA)でヒト 細胞であるヒト胃粘膜の肥 有細胞であるECL細胞を 胃粘膜肥満細胞におけるへ に関係するヒスタミン含有 また、胃炎やアレルギー よ」と言われ、普通に翌週診 剥離術)による内視鏡治療 ESD(内視鏡的粘膜下層 になりました。早期胃癌や、 来ってどういう人が来る 驚いたことも思い出です の適応症例を見つけること の?」と聞かれてしまいま 診小柳医師と書いてあり 察をしたら"中村教授の代 医局の先生から「教授の外 内視鏡の読影は大変勉強

## 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 とWEB併用で開催した。「パワハラにならな づくりとコミュニケーション」 講師は特定社会保 全国よりオンライン 医師35名・歯科医師36名)が参加した。

講師の盛田氏 ①優越的な関係を背景と

業務上必要かつ相当な範囲を超えたものにより、 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)。

活動報告 quick reports

究会に

参加者多数 TOP5

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<sup>※1</sup>。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いただきたい。

※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。



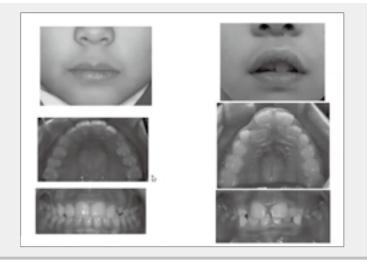
## 歯科臨床研究会 215名

## 小児の口腔機能管理

- 口腔機能発達不全症の対応

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)。





(毎月3回5の日発行)



## [ 接遇力セミナー 187名

## 接遇力セミナー

【講師】千葉歯科医院 院長・浜野 美幸氏

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 ㈱ 医療情報担当者(MR)



[歯科臨床研究会 171名]



## 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

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

デートできた」との声があった。



「(医科) 臨床懇話会 169名]

## 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







## 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」
- ▽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
- …日医生涯教育講座CC: [17 (急性中毒)] 1単位

## 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ップドクターについて」
- ○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

「命かオカネ?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)。



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(囮045-313-2111)。

など

ていると返戻があった。 宅療養指導管理料を算定し 算定したところ、他院で在 がなく健康診断を目的とす

Q

小児科外来診療料を

(A) 当該事例では再診料

外来管理加算は算定できな

も再診料は算定できるが、 症状を聞いた場合において

いか」と査定された。

を算定すべきで事例ではな を行ったところ、「再診料

看護に当たっている者から

A

やむを得ない事情で

けられたため保険診療に移

を算定したところ、

査定さ

# 医科・査定、返戻相談事例

算定し、同年11月まで当該

管理料(I)を算定していた

活習慣病管理料(I)から (Ⅱ) は算定できない。 生

2 抗原定性検査を行い、外

回分に査定されたと思われ

来迅速検体検査加算を算定

したところ、査定された。

に当該管理料(Ⅱ)を算定

当該管理料(Ⅰ)を算定し

ない期間を5カ月設けなけ

(A) SARS - CoV

2抗原定性検査は外来迅速

を行ったところ、

、D項\*\*査

者に、アルブミン定量(尿)

(Q) 腎不全病名の確定患

検体検査加算の対象検査で

定された。

(A) アルブミン定量

生活習慣病管理料(I)を

においては、当該管理料

質治療管理料で算定する。

療科」の単位ではなく、「医

また、審査の際には「診

療機関」単位で扱われ、

1

を算定した日の属する月か

がある患者は腫瘍マーカー

主たるもののみを算定す

(Q) 2024年6月より

# (減点)・返戻内容に関する相談に対応している。

きない査定内容については、積極的に再審査請求をお願いしたい。 この間に寄せられた相談の中で代表的なものを以下にまとめた。 協会では日頃から会員の医療機関より県支払基金や県国保連合 今後の請求のご参考とされたい。

(Q) 健診にて異常が見受 受診した際に外来管理加算 患者の家族が代理で

(A) 在宅療養指導管理料 を算定している患者 (他の 電算処理システム用コード る際には摘要欄にレセプト

医療機関で算定している患 者を含む)については、小 算定に訂正し、再請求を行 とはならないため、出来高 児科外来診療料の算定対象 う。また、出来高で算定す

したところ、返戻となった。

ればならない。

(A) 生活習慣病管理料(I) 要確認

カー

は転帰の決定までの間に1

〈検査〉 (Q) 胃がん疑いでCEA、 ころ、C項※査定された。 (Ⅱ) 判断料を算定したと A) 腫瘍マーカー検査は、 事前の画像診断等の実施が なく、強く疑う理由が乏し 回に限り算定する。今回は

ある患者に対してCEAを (Q) 胃がんの確定病名が

撮影法を行ったところ、1 位に対し超音波検査の断層 た患者に、それぞれ違う部

超音波検査を行った場合、 В

の内科と整形外科にかかっ Q をご参照いただきたい。 同日に同一医療機関 名で行ったため査定された 行った場合に、3月に1回 算定できる。腎不全確定病 期のものに限る)に対して

※査定事由B、C、D概要 :療養担当規則等に照

456頁の「別表第9の2」 024年6月1日改訂)』 いては『保険診療便覧(2 ルブミン尿を疑うもの(糖 腎症患者であって、微量ア は糖尿病又は糖尿病性早期 尿病性腎症第1期又は第2

C · 療養 過剰·重 医学 複となるもの 原上適当でないも ・B以外で委託的 担当規則等に照 担当規則等に かに保 件に合致していないと認めD:告示・通知の算定要の られるもの

個別指導線の動画、配信中

はない。加算対象検査につ

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)。

## 再審査請求のススメ

算定要件を満たしているのに査定された場合等、納得できない査 定内容については、積極的な再審査請求をお勧めしています。 には、毎月医療機関から多くの査定相談が寄せられています。査定 理由が分からずに査定された場合は、ぜひ協会にご相談ください(Ⅲ - 313 - 2111)。再審査請求のポイントは、できる限り早期に対応 することです(6カ月以内に申し出るよう示されています)。実際の 査定事例を把握し、再審査請求に臨みましょう。

※再審査に必要な様式は、Yahoo!やGoogleなどの検索エンジンで 国保(社保) 再審査請求書」と検索していただくか、下記サイトからダウン 可能です(国保:神奈川県国民健康保険団体連合会HP「提出書類の ド→再審査申出書」。社保:社会保険診療報酬支払基金HF

医DX加算

## 10月1日より利用率実績引き上げ、 電カル施設基準の経過措置延長

厚労省は8月7日、「『基本診療料の施設基準等及びその届出に関する手続きの取 扱いについて』及び『特掲診療料の施設基準等及びその届出に関する手続きの取 扱いについて』の一部改正について(医療 DX 推進体制整備加算等の取扱い関係)」 <u>-ビスの活用に関する施設基準の</u> 経過措置期間が2026年5月31日まで延 算定要件や算定点数に変更はない。 長されることが示された。

引き上げ後のマイナ保険証利用率の実績は 2026年3月1日よりマイナ保険証利用率の実績が再度引き上げられること

今回の施設基準の変更による<u>届出の出し直しは不要である</u>

## 〈表〉マイナ保険証利用率の実績値の変更

マイナ保険証利用率 (注)利用率は通知で規定			
適用時期	2025年4~9月	2025年10月 ~2026年2月	2026年3月~
利用率実績	2025年1月~	2025年7月~	2025年12月~:
加算 1.4	45%	60%	70%
加算 2.5	30%	40%	50%
加算 3.6	15% <sup>*1</sup>	25%**2	$35\%^{*2}$

適用時期の3 月前からさ らに前月又 は前々月の 数値を用い てもよい

れるものに対して、腫瘍マ

A

悪性腫瘍の確定病名

※1 小児科外来診療料を算定している医療機関で、2024年1月1日~同年12月31日 までの延べ外来患者数のうち6歳未満の患者が3割以上の場合は12%。

※1の条件を満たす医療機関においては、2025年10月1日から2026年2月28日ま での間に限り、「25%」とあるのは「22%」、2026年3月1日以降は、「30%」と あるのは「27%」とする。

## 在宅医療DX情報活用加算 電子カルテ経過措置 延長へ

同通知にて、在宅医療DX情報活用加算も、電子カルテ共有サービスの活用 に関する施設基準の経過措置が9月末から、2026年5月末まで延長されること が示された。

医DXと同じく、<u>算定要件や算定点数に変更はな</u> 届出の出し直しも不要である。

## 期限切れ保険証

## 国保/後期高齢者医療は取扱い可

学生自は0月27日、「健康保険証の有効期限切れに行う智定的な収扱いに関 する疑義解釈資料の送付について」及び「後期高齢者に係る資格確認書の暫定 運用におけるマイナ保険証等の取扱いについて」を発出。国保・後期高齢につ いて有効期限の切れた保険証や「資格確認のお知らせ」のみを持つ患者が来院 <u>した際に、オンライン資格確認等により、資格情報の確認ができた場合には、</u> <u>3割等通常の自己負担で診療し、保険請求が可能なことを示した。</u> 8月1日から 順次、国保や後期高齢者保険にて、保険証の有効期限が切れることに伴い、窓 口の混乱が予測されるための取扱いである。この取扱いは、2026年3月31日 までの暫定的な取扱いとなる。

その他、詳細に関しては協会ホームページ「いい医療ドットコ ム」をご確認いただきたい(右記QRコード)。



10月11日 (土)

19時。新聞部会19時30分。

10月16日 (木)

部会19時30分。

歯科医療安全対策講習会

市民公開学習会14時。医

療事務講習会14時3分。

分。歯科保険診療対策部

会19時。月例研究会19時

医療事務講習会14時30

医院会計基礎講座14時。



※<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 、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。

10 月 14 日

火

10月12日 (日)

臨床懇話会18時。

横浜支部・天体観望会19

10月17日 (金)

医療問題研究会19時3分。

神奈川県保険医協会

<u>WEB参加の申込み</u>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 もできます。「神奈川県保 険医協会」で検索を!

10月8日 (水)

学術部会19時3分。

歯科

害環境対策部会19時。

地 公

静岡県との懇談16時。

純X線写真の基本読影、②胸部X線写真で見えるントゲン読影会を開催します。今回は、①胸部単ご多忙な時期と思いますが、毎年恒例の胸部レ

(第17回胸部レントゲン読影会)

ところ

協会会議室・WEB併用

地

域

医

療

学

習

会

題

会

テーマ

臨

床

話

10月8日 ~10月17日

研究部会19時30分。

10月9日 (木)

第6回理事会19時30分。 医院会計基礎講座14時。

10月15日 (水)

ところ 協会会議室・WEB併用

いて講演予定です

ドET画像との関係、 ⑤教訓的な症例の提示につ

講

師

神奈川県社会保障推進協議会

らいコツとは?、④胸部単純X線写真とCT画像、③胸部単純X線写真で肺がんを見落とさ

研究部会19時3分。 域医療学習会19時30分。

医療費相談室14時。

編集会議19時。医療運動

## 10月11日(土)午後2時

0回以上通う寄席芸人 電記者会見』に150

①協会会議室

※お申込み締切: 10月9日(木) ②WEB参加:下記QRコード よりお申込み

時55分:閉会挨拶/18時:終了料医師から)/17時2分: 集会決議の提案/17時2分: フロア発言(医師・歯間査報告/17時2分: フロア発言(医師・歯にジ/17時: 関東ブロック・医療機関経営実態

共

催

研究部

大塚製薬株式会社/神奈川県保険医協会

医療運動部会

公害環境対策部

参加方法 ①か②いずれか 師

芸人/記者

(おしどり) マコ氏・ケン氏 社会のことを考えよう―」 の取材報告 ハミガキするように

テーマ ところ けになればと思います。 協会会議室· 「福島第一原発事故『東 WEB 併用

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)・

ところ 協会会議室・WEB併用

て概説します。

テーマ

「BPSD診療

## 民 公 開

留分 研究部

【医籍番号の入力について(下記《重要》参照)】

医療危機、医療機関を守れ

市

10月12日(日)午後4時 テーマ WEB併用 次期診療報酬の大幅引経営危機打開のため、

現地:150名程度 込みください事前に医療運動部会までお電話にてお申 会員(医療機関スタッフ・ご家族も可) き上げを勝ち取ろう!

10月16日(木)午後7時30分~

師

えびな脳神経クリニック

岩田

智則氏

お申込み 研究部

U P

T

DATE

参加方法 ①か②いずれか

参加方法 参加対象

16時5分:国会議員からの 16時:開会·主催者挨拶/ オンライン併用: You lube Live 

②WEB参加:下記QRコード

もしくは協会HP

よりお申込み

①協会会議室:定員120名

【プログラム(予定)】

メッセージ・ご挨拶/

## 10月11日(土)午後6時

テーマ 師 Tを使った肺の診断─」─デジタルX線写真やC─がめの胸部写真読影、「肺がんを見落とさない、「 東京ミッドタウンクリニック

参加方法 ①協会会議室:定員120名 ①か②いずれか 会員(医療機関スタッフ・ご家族も可)

②WEB参加:下記QRコード

山 田 耕三氏

10月14日(火)午後7時30分~

①協会会議室

②WEB参加:下記QRコード もしくは協会HP

※日医生涯教育講座CC「10(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)】 よりお申込み

ネ

ツ

ワ

슾 病

第

57

神

奈

川 ク

糖

尿 究

お申込み 地域医療対策部

テーマ ところ

塘

ムと薬剤選択の視点尿病治療薬のアルゴリ

W E

Bライブ配信

第

638

回

月

例

研

究



①か②いずれか 医師、歯科医師、介護職等(医療機関ス タッフ・ご家族も可) ケアマネジャー 有限会社コミュニティ代表

参加方法

参加対象

お申込み

政策部

②WEB参加

## 「STOP!介護崩壊 ビス縮小は許されない―」 ―これ以上の負担増・サー 工藤 秀雄氏 10月17日(金)午後7時30分~

策

根本

テーマ「今 ところ 参加方法

①協会会議室 ①か ② いずれか

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

協会会議室・WEB併用 を俯瞰的に考える。 後の医療と医療政

日本福祉大学 名誉教授 二木 立氏 よりお申込み もしくは協会HP コード 

師

東海大

学医学部 内科学系 腎内分泌代謝内科

雅夫氏

け

る血糖管理の注意点―」進行したDKD患者にお

10月22日(水)午後7時30

の認知症基本法」(認知症基本法)が施行され、

2024年に「共生社会の実現を推進するため

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

型認知症におけるBPSDの診断と治療に関し

参加方法 ※神奈川糖尿病 更新のため 下記 協会日 :Pよりお申込み バ療養指導士認定・ 研修会(2単位) Rコードもしくは

※日医生涯教育講座CC「76(糖尿病)」1単位 【医籍番号の入力について(左記《重要》参照)】

医のための講習会※日本糖尿病協会 定・更新のための研修会(CDEJ)の受講証のでご注意ください。日本糖尿病療養指導士認※今研究会では、次の単位は取得いただけません 糖尿病認定医取得・登録歯科

属郡市医師会名の登録が必須を希望する場合は、①性別、※《重要》神奈川県医師会の要請 間違い等不備がある場合、単 (恐れ入りますが、当会は一 一切の責任を負いかねます)。なお、会場参加の場単位を取得いただけませんのでご注意ください。須となります(55年4月より変更)。未入力・入力が、②医籍登録番号、③(医師会会員の場合は)所数請により、日医生涯教育講座(CC)の単位取得要請により、日医生涯教育講座(CC)の単位取得

研究会参加費について 合は、FAX申込み時に所定の欄にご記載ください。

※日医生涯教育講座CC「2タ(認知能の障害)」

【医籍番号の入力について(下記《重要》参照)】

ノの登録商標です。

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



新規個別指導の通知が届いた!

2025年10月5日

様々な研究会へ無料・コンパクトに参加したい!

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!





## 開業医心強味

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。





① 山小机城跡へハイキング。希望者は懇親会で交流を 深めた。⑤クリスマスリース作成体験教室も好評





①「みんなの料理教室」の様子。保険医新聞にレシピを 掲載。① 医療・健康フェスティバルで市民と対話





①NHK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。①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おります。

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、歯科においては口管強、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、<u>患者が初めて医療機関</u> に来院した日から。

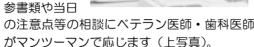
…といった具体的内容はご存知でしょうか。神奈川県保険医協会は「新規指定医講習会」と「個別指導相談」を通じて、これらの不安を解消します。

「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一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 会書類が当日



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 O45 - 313 - 2111)。

## 個別指導当日までの流れ

(毎月3回5の日発行)

## 【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。

## 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。 無料 • 個別指導に関するご相談 (会費相殺) ・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 共済制度の利用 ・一部の研究会・講習会 (別途費用が 必要なもの) …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、共済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。

IL 045 - 313 - 2111/ホームページ https://www.iiiryou.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

(11)

「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?/

## 会員の声募集"イエローページ"

倒産、休廃業・解散が多数…、 "皆保険あって医療機関なし"?

## 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

( 医科 / 歯科 )

→医科の場合、主たる標榜科

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

いずれも神奈川県保険医 協会新聞部宛にお願いし ます。

TSプラザビル2階

## 締め切り

10月14日(火)必着

## お問合せ

■ 045-313-2111 (新聞部担当まで)

意 0) 声 をも け ま



