

待合室キャンペーン

クイズで考える 私たちの医療

1等
100本
カタログ
ギフト



画像はイメージです

2等
150本
オリジナル
クオカード
(1000円)



3等
250本
オリジナル
エコトート



ご注文・お問い合わせは保険医協会・医会、保団連まで・ウェブから解答も



11万応募の人気企画 今年もはじまります。

全国 保険医新聞

9月5日

2021年

発行所
全国保険医団体連合会
東京都渋谷区
代々木2-5-5
〒151-0053
新宿農協会館内
☎ 03(3375)5121
FAX 03(3375)1885
発行人/住江 憲男
振替口座 00160-0-140346
購読料 年共1ヵ月750円
(会員の購読料は、会費に含まれています)

主な記事

研究 3

新型コロナの最新知見を報告

国立国際医療研究センター
国際感染症センター長

大曲貴夫氏



保団連研究・学術活動交流会で最新の知見を基に新型コロナへの対応を講演した。

- 2 補助金申請サポート「頼りになる」
感染拡大防止補助金の申請サポートが好評
- 2 助け合いの制度が充実
休業保障と年金制度
- 4 診療報酬改善を
保団連の改善要求、厚労省要請を紹介
- 11 国際エイズ学会・HIV科学会議開催
エイズの教訓をコロナ対策に
- 12 新連載「高齢者負担増を考える」
唐鎌直義佐久大学特任教授が連載で解説する

<https://hodanren.doc-net.or.jp/>

「私たちの医療」考えるきっかけ
全国保険医団体連合会（保団連）は、国の医療政策を知らせ、より良い医療のあり方を患者さんと考えるキャンペーン「クイズで考える私たちの医療（クイズハガキ）」を9月から始めた。患者さんが医療に関する簡単なクイズに答えて応募すると景品もあたる。昨年は約11万3000通もの応募があった人気企画。保険医協会・医会の会員医療機関は無料で利用できる。患者窓口負担の引き上げ反対など、保団連の医療改善運動の一環だ。

患者負担増、病床削減、医師不足を考える
クイズを解きながら、病床削減を進める病院統廃合、医療現場のマンパワー不足を招いた医師養成の問題など、コロナ禍で社会的注目が高い問題を知ることができる。また、コロナ対策に全力を挙げることが求められていた今年の国会で、高齢者を医療機関から遠ざける75歳以上の窓口負担2割への引き上げが決ま

ったことも分かる。問題ごとに丁寧なヒントがあり、誰でも解答しやすい。診療の待ち時間に気軽にチャレンジできる。「不安に過ごすことの多い待合室で少しほっとした「待ち時間を楽しく過した」など好評だ。患者さんから切実な声届く

楽しみだけでなく、自分に引き付けて医療を考えるきっかけにもなっている。昨年の応募には、「これ以上医療費が増えると安心して病院に行けなくなる。（東京・81歳）」「給料が下がる中、高齢の親を持つものとしては、医療費や介護保険利用料のアップは、大変な負担になる。いずれは自身の受診も控えなくてはいけなくなるので、（75歳以上高齢者の）1割負担は維持の方向でお願いしたい。（青森・56歳）」「病気の人が多く多くの負担金」という考えは、若い者いじめです。（福岡・17歳）などの声が寄せられた。全国の医療機関での取り組みを呼び掛ける。

小説で描いた 格差と「自由死」

平野啓一郎氏インタビュー

格差が極端に広がった社会で、生活の苦しい人々が仮想現実逃避に逃げ込む小説家・平野啓一郎氏が最新刊『本心』で描いた2040年の日本の姿だ。少子高齢化や社会保障の崩壊などのテーマを盛り込み、死の自己決定の意味を問いつけるこの作品について、保団連の天谷静雄理事が話を聞いた（インタビュー概要は9面。全文は『月刊保団連』10・11月号に掲載）。

平野啓一郎氏は京都大学在学中の1999年にデビュー作『日蝕』で芥川賞を受賞。20年以上にわたって、多彩な作品を世に送り出してきた。『本心』で描かれた近未来の日本では、「自由死」（死に時を自分で決める権利）が認められるという設定だ。貧しい母子家庭で育った主人公の甥也が、生前の母親のヴァー



平野氏は、将来の日本で高齢者が生き続ける希望を持ち続けられるか、格差を是正する力が弱くなっているのではないかなどの懸念が、小説を書いた背景にあったと話した。また、死の自己決定について、社会的弱者に問題を押しつける形で議論を進めることは危険と指摘した。

全医師・歯科医師PR号

本号は、会員外の先生にもお送りしています。

羅針盤

1年延期された東京五輪は緊急事態宣言下で強引に開催され、ほとんどが無観客であったが

予定通り行われ閉会したのは事実だが、現在新型コロナウイルス第5波のピークすら見えない状況だ▼新型コロナウイルス感染症はデルタ株が猛威を振るい、全国の1日の新規感染者が2万5000人を超える未曾有のコロナ禍となった。毎日ニュースを見るたび、新型コロナウイルス新規感染者過去最多を更新する都道府県が多く見られるようになった。入院で気づき自宅療養する人も多く、軽症から急変しても入院できない、妊婦患者の問題など多くの問題が解決されないまま新規感染者の爆発的増加が続いている。ワクチン接種が遅れ、「緊急事態宣言」まん延防止等重点措置もたび重なる再発出、追加、解除、延長などにより、国民に危機感が薄れているように感じる▼コロナ禍に加え、この夏は豪雨が多くの地域で発生。九州では、1週間で平年の降水量の半分以上が降った地域もあり、多くの災害が発生した。コロナ禍もあって大変な日々を送っている人も多いと思う。人何気なく会える日常が戻ってくることを切に願う。（千）

感染対策補助金

申請サポート「頼りになる」

厚労省に制度改善要請も

医療機関に対する感染拡大防止や発熱外来等の補助金の給付が大幅に遅れている。保団連は、国に繰り返し改善を求めている。

政府が医療機関支援と ナウウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保として措置した「新型コロナ

保支援補助金」(「感染防止補助金」)、「インフルエンザ流行期に備えた発熱患者の外来診療・検査体制確保事業」(「発熱外来補助金」)の交付遅れが大きな問題となっており、「いつ補助金が入金されるのか」「受理されたかどうかだけでも知りたい。コールセンターの担当者によって回答が異なる。」



迅速な補助金給付を国に要請

会員から寄せられた主な声

- ・補助金がまだ振り込まれていない。あまりにも遅い。
- ・申請が届いているのか心配。受理されているかどうかだけでも知りたい。
- ・コールセンターの担当者によって回答が異なる。

「コロナ関連の補助金の概要や申請方法を会員にファックスニュースなどで案内してきた。会員からは、「保険医協会だけが私たちの立場で情報提供してくれ」と、「頼りになる」との声も届いている。

頼りになる助け合いの制度

休業保障・年金加入者の声

保団連・保険医協会では、「休業保障制度」、「保険医年金」など会員のための非営利の共済制度を運営している。制度に加入している会員の声を紹介する。(制度の詳細は7、8面)。また、団体契約で安価な掛金で利用できる「グループ保険」の問い合わせは各都道府県の保険医協会・医会まで。

休業保障

助け合い制度実感

〈外来中に腸閉塞・イレウスの痛みと嘔吐で緊急搬送入院。開業医なので代務医師の手配、休診の連絡などスタッフに助けてもらいながら自分ですべて対応しました。経

女性医師も頼れる

〈産前に切迫早産で長期自宅療養、入院が必要となり、産後も合併症で

手術を受け、入院、その後自宅療養しました。私

年金

ライフプランに合わせ

の入院、自宅療養の間、上の子の学童保育や食事の宅配など、さまざまなことへの出費がかさみま



自宅原則は自宅放置

高村 忠範

マネーゲームは税負担優遇

則であれば他の所得と合わせて税率45% (所得4000万円以上) が課されることだ。

金融優遇税制

消費税の増税に頼らない保団連の社会保障財源提案を連載で解説する。第7回は所得税制について考える。(随時掲載)

最高税率が低下

所得税は1987年の消費税導入前後から大幅に減税されてきた。住民税と合わせた最高税率

(所得税+住民税)は88%から55%に引き下げられ

階、住民税は14から1段階に減らされている。1億円超で負担減

通常、所得段階が上がると税率が高くなる。住民税も通常は税率10%だが、株式売却益は5%で良い。マネーゲームで100万ドル以上儲けるミ

る階層では、所得が増えるに従って所得税の負担率が下がっていく。所得が高い者ほど、所得の大部分を株式売却益など金融所得が占める



全国保険医団体連合会会長 住江憲勇

保険医協会・医会へ「ご入会を

まに、心より敬意を表します。

● 感染収束全力を

政府の感染症対策は五輪優先で後手に回り、感染急増と医療逼迫を繰り返しています。感染急増地域で自宅療養を原則とする方針を突然打ち出した。軽症・中等症の段階から入院加療し、重症化を防ぐコロナ医療体制を整えるべきです。

新型コロナウイルスの感染確認から一年半以上が経ちました。困難な日々の中、地域医療を支える医師・歯科医師の皆さんが殺到している。保団連、協会・医会には、補助金の申請から実績報告まで会員の相談に応じるとともに、制度の改善、交付を迅速にすることなどを強く厚労省に求めている。

● 経営を支える

地域の医療機関は、日常診療を継続しながら、ワクチン接種や発熱外来などコロナ対応でも役割を發揮してきました。保険医協会・医会、保団連は、医療機関の経営を支える取り組みで、会員から大きな期待を寄せていただいています。

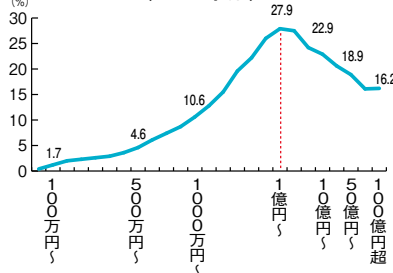
新型コロナウイルスへの対応では、診療報酬臨時措置に関する情報提供を行うとともに給付が大幅に遅延している医療機関の感染防止や発熱外来の補助金の給付手続きの改善等を

全国保険医団体連合会 (保団連)

都道府県の保険医協会・保険医会をつくる連合会です。保険医協会・医会には医師・歯科医師10万7000人が加入しています。保険医の経営と生活と権利を守り、国民医療の向上を目的として、診療報酬改善、保険診療充実などの運動を医科・歯科一体で進めています。

社会保障 財源を⑦

申告納税者の所得税負担率の推移 (2019年分)



国立国会図書館「調査と情報」(No.1151)より

得が増えるに従って所得税の負担率が下がっていく。所得が高い者ほど、所得の大部分を株式売却益など金融所得が占めるが、これらは別途、税率15%で済むため。本

新型コロナウイルスの最新知見を報告

国立国際医療研究センター

大曲貴夫氏

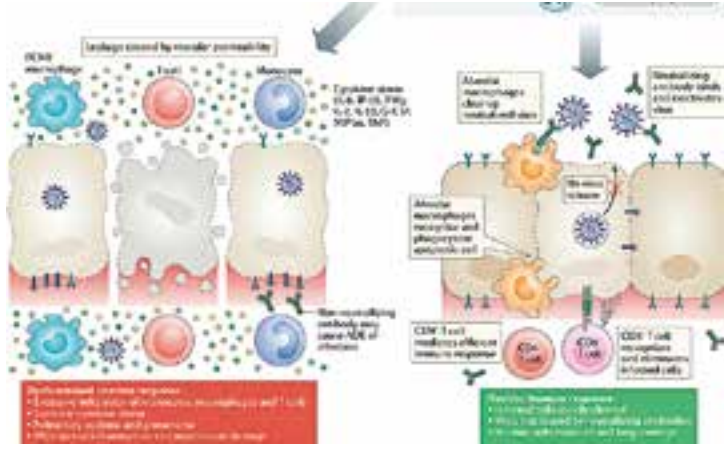
7月18日に保団連研究・学術活動交流会が開催され、25協会から57人が参加した。記念講演では国立国際医療研究センター国際感染症センター長の



大曲貴夫氏

重症化の病態生理

新型コロナウイルス感染症は症状に幅があり、治療までの期間が長いこと、急激に悪化すること、も特徴だ。罹患者の1%程度が重症化する。高齢者など高リスク患者が挿管されるほど重症化した場合、回復する方は50%未満となっている。



肺胞上皮の細胞レベルでのコロナ感染状況を模式化 (出展: <https://doi.org/10.1038/s41577-020-0311-8>)

肺胞のマクロファージなどが、感染した細胞の除去、あるいは感染して抗体がつくなどし、中和されたウイルスを除去する。抗原提示細胞の働きによって獲得免疫系が働き、細胞性免疫の構成の一つであるCD8が呼び寄せられ、感染した細胞を消去していく(図)。

加齢や基礎疾患が原因で免疫のサイクルがうまく回らない場合は、肺胞上皮などが感染し、ウイルスが増え、細胞死がおこっていく。免疫系活性化が起こり、呼吸器系を中心に炎症が起こる。その影響は全身の臓器に及び、重症化する。治療としてはウイルスの増殖を抑えること、活性化した免疫系を免疫調整で抑えるということが鍵になる。こうしたコンセプトで治療薬の開発が進んでいる。

肺胞上皮が感染すると炎症が起こり、肺胞内に浸出液が充満し、ガス交換がうまくいかなくなり、低酸素血症がおこる。炎症が周辺の毛細血管内皮に影響を及ぼす。ウイルス自体が血管の内皮に入り込み、増殖するのではないかと考えられている。血管内皮が傷害されることは間違いないだろう。細かい機序は不明だが、凝固異常が出てD-dimerが上がる。炎症の活性化、血管内皮の障害などを原因とし、血管内で凝固が起こる。同じことが脳や腎臓など主要臓器でも起こっているのではないかと推察される。

全身への影響と後遺症

炎症と循環の問題は、無嗅覚、認知、注意障害、不安、抑うつ、自殺行動など精神にも影響する。ドイツと英国の調査では若年成人であっても20%の患者に見られた。日本でも調査が必要だと思いが、在宅で治療されている方が多く調査が難しい。

治療法

治療法も確立してきている。標準療法があるのは呼吸不全ありの場合。抗ウイルス薬としてレムデシビルが、免疫調整薬としてデキサメサゾンが標準薬として使われている。免疫調整薬としてパリチニブも使うことができ、重症の場合デキサメサゾンと併用することもある。

今後は後遺症が問題になってくる。後遺症はどの年代でも70%前後あり、年代によって差はない。

在宅医療でのコロナ対応

東京協会 中村洋一

新型コロナウイルスの感染第5波で感染者が急増する中、在宅医療の現場の奮闘が続けられている。在宅医療に関わる医師の取り組みを報告する。

コロナ禍で高齢の在宅患者の健康状態は確実に悪化しています。

感染リスクを恐れてデ

おられます。訪問系介護サービス従事者が感染し、サービス提供が困難なケースが相次ぎました。当院が訪問診療を実施している認知症の在宅患者のケースでは、家族がコロナに罹患し重症化。患者本人や家族の感染も確認されました。

検査費用、防護具提供への支援を

在宅医療を担う医師がコロナに罹患するとただちに休診に追い込まれま



在宅医療を担う医師がコロナに罹患するとただちに休診に追い込まれま

す。ある開業医がコロナに罹患し、在宅患者を他の医療機関で振り分けるなどの対応が必要となりました。職員に定期的な検査費用への財政支援や感染防護具の無償提供、在宅患者のワクチン接種への支援などを要望してきました。また、院内感染を恐れ在宅患者が緊急入院する場合でも、入院時にPCR検査と胸部CT検査が必要となりました。在宅患者のワクチン接種が急増し、開業医にも対応が求められています。家族感染や急な病態変化への対応、検査や入院調整などコロナ禍での在宅医療を充実させるために地域での連携を強くシステムとして構築していくことが重要です。

スタッフが自発的に動く医院への挑戦

Women's Eye 143



長崎協会 山口香奈美 (やまぐち・かなみ)

1971年長崎県生まれ。96年に長崎大学歯学部を卒業。小学時代に歯科矯正を経験し、大学卒業後すぐに「矯正しないいい発育」を目標に、山本歯科・矯正歯科に勤務。2012年に長崎市内に「きらきら」を開業。その目標はかわり

きらきら歯科医院も今年で7年目を迎えました。私の開業当初からの医院のルーティーンは①朝一番に医院に入る②週1回の清掃時間をつくる③週一、月一のミーティングで情報を共有する④でした。これは今現在も続けています。

そして現在もスタッフ・患者さんの増加に伴う資料の整理や管理に、器材の追加・ソフトの導入などを行い、なるべくス

スタッフに負担をかけないよう心がけ、さまざまな改革を行っているところ。コロナ禍で感染対策経費の負担増や患者数の減少もありましたが、感染対策は医院の清潔さを整え、各個人の意識改革の意味ではよい効果となっています。

また、患者数の減少に伴って生まれた時間をスタッフとの患者相談に充てたり、診療時間を制限しています。そのため残るスタッフの負担やシフト面での苦労は絶えません。コロナ禍で「働き方改革」も取り入れる必要が出てきました。自分自身に対しては

「無理をしない」「できる仕事はできる人にまかせろ」「スタッフに対しては勉強や資料整理の時間の確保」「残業をさせない」ということに取り組んでいく中で、スタッフが自立して患者相談を行ったり、資料を整理したりするようになってきました。

きらきら歯科医院の次の目標は「週休3日制」の導入です。そのためにスタッフの充実やシステム改革など、まだまだ抱える問題は多数あります。きらきら歯科医院なりの「伝統」を現在進行形で作り育てながら、院長である私もまだまだ育てていきたいです。



芥川龍之介旧居跡に建てられた看板

明治中期まで田端(東京都北区)は閑静な農村であったが、上野に東京美術学校(現・東京藝術大学)が開校し、田端駅開業で交通の便が整ったことで芸術家たちが集ま

第87回

田端文士たちのアオハル

「ボプラ倶楽部」も誕生するなど、田端はさながら芸術家村であった。やがて大正期には、小説家・芥川龍之介、詩人・室生犀星も田端に暮らし始める。文壇に華々しく登場し

た2人を中心に菊池寛、堀辰雄、萩原朔太郎、土屋文明ら友人、後輩が集まり田端は「文士村」となった。大正期の田端では、さまざまな作家が新しい雑誌を編集・発行していた。

夢を抱いて雑誌を作る日々は、田端文士たちにとってのアオハル(青春)と言える時代だった。

詩人の野口雨情・サトウハチローらの今でも広く愛されている作品も田端で生まれ、漫画家・田河水泡の「のらくろ」は田端時代に連載が始まった。

また、社会運動家・平

診療報酬改善を

厚労省に要請

非常時に耐える医療に

保団連は、2022年診療報酬改定に向けた要求を第2回代議員会で決め、8月5日に厚労省に要請した。コロナ禍で露呈した医療体制の脆弱さへの対応などの課題を突き付けた。

地域医療支える
大幅引き上げを

医科

保団連の住江憲男会長は、「この間の中医協の議論でも、コロナ禍に耐えられる基本的な経営体力が医療機関に備わっていないことが指摘された。しかし、非常時に地域医療を守るために医療機関に求められる能力と責任は極めて重いことが明ら

のため財源確保が世界の主流だ」と述べ、診療報酬10%以上の引き上げ、基本診療料大幅引き上げを求めた。

低く据え置かれた
技術料引き上げを

歯科

この他、▽改定内容の周知期間確保▽レセプト情報収集を目的としたレセプト摘要欄記載のコード化撤廃▽初診からのオンライン診療反対▽感染防止対策も踏まえたすべの入院基本料の引き上げ▽療養病床の廃止撤回▽入院時食事療養費の引き上げなどを求めた。武田浩一医科社保部長は、改定内容の周知期間の確保が不可欠と強調。適正な引き上げ、基本診

厚労省は「周知が図られるよう検討したい」と答えた。その他在宅医療における薬剤・材料の持ち出しの改善を求めたところ、使用頻度や価格など調査は行っているが、限界もある。現場からより具体的な情報がほしい」との回答があった。



医科の要請④と、歯科の要請⑥のもよう。厚労省の担当者(いずれも左)に要望書を手渡す保団連の役員ら

処置や歯冠修復・欠損補綴で麻酔が包括されている項目での麻酔薬材料の算定が必要だ」と強調し、求めた。

この他、外来機能では、か強診の評価体系を抜本的に見直し、関連項目を全歯科医療機関が取り組めるような再編・整理を求めた。

在宅医療では、20年改定で新設された非経口摂取患者口腔粘膜処置に欠損補綴でのチェアサイドの技術料の大幅引き上げ▽歯科技工士の適正な評価の確立▽歯科用貴金属の購入価格が過不足なく保険償還される制度改善を求めた。

2022年診療報酬改定に向けた保団連要求を連載で紹介する。

外来
初・再診料引き上げ、
感染対策加算の継続を

初・再診料の役割は、基本的な診察や処置等の提供に必要な人的・物的コストの補填とされている。

保団連は、従前より初・再診料の現状の評価は全く不足している点を現場の具体的窮状を踏まえ

指摘してきたが、改善には至っていない。医療機関は日常診療であらゆる年代のあらゆる疾患への対応はもちろ

歯科
技術料の適正引き上げ、
包括の抜本見直し

歯科診療報酬の評価を抜本的に見直し適正に引き上げること、また、基本診療料に包括されている歯肉患肉除去手術、ラバーダムやスタディモデルなどは再評価すること

「麻酔は含まれる」とし

て実際に行っても、別途算定できない項目を見ても、歯周基本治療、窩洞形成、う蝕菌即時充填形成、う蝕菌インレー修復形成等があるが、浸潤麻酔手技料30点と麻酔薬剤料を差し引くと、技術料自体はあまりにも低

く、廃止に等しいと言える。また、過去の包括を見てみると、補強線146点(材料料含む)、遊離端加算85点が有床義歯又は義歯修理に含まれるとして包括、歯肉患肉除去手術54点とラバー加算10点が基本診療料に包括、スタディモデル50点が基本診療料に包括等が挙げられるが、包括による点数の引き上げはほとんどなく、廃止に等しいと言える。

診療報酬

保団連の視点

頼りになります

保険医協会

活動紹介

保険医の生活と権利を守り、国民医療の向上をめざして活動しています。

コロナ禍に医療機関が持続できる政策を

- ◆ 診療報酬の大幅引上げ・不合理是正と患者負担の軽減を求めて、国会や厚労省に働きかけています。
- ◆ 医療費の患者負担を増やさない運動に取り組んでいます。
- ◆ コロナ感染拡大による医療機関の減収補てんを国・自治体に求めるとともに、補助金などの制度を案内しています。



▲コロナ禍での医療機関の窮状を訴え、補助金の制度改善を厚労省に要請



▲実勢価格調査を実施し、金バラ「逆ザヤ」の実態を明らかに。結果にはメディアも注目した



▲診療報酬の改定内容とその問題点を明らかにする「新点数検討会」を開催



▲住江憲男会長が国会で意見陳述し医療現場の実態を発信し、改善を求めました。(2月16日、衆院予算委員会)

役に立つ、頼りになる保険医協会のとりくみ

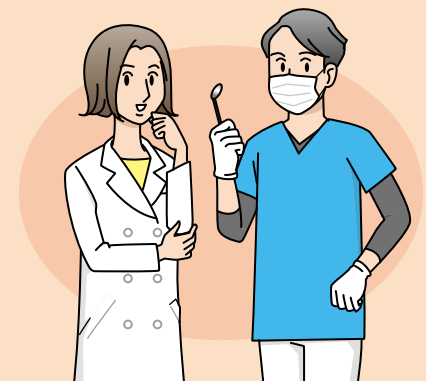
- ◆ **大好評の新点数説明会・検討会**
診療報酬改定の情報をいち早く、正確に提供しています。
- ◆ **請求事務の疑問にも丁寧に**
日常の保険請求事務で生じた疑問にもお答えしています。
- ◆ **経営・税務・労務対策などでも頼りに**
税務対策、スタッフ対策など医院経営に関するご相談にも対応しています。
- ◆ **医科と歯科との連携**
医科・歯科一体の活動で交流・連携をすすめています。
- ◆ **審査、指導、適時調査、監査対策などでも頼りに**
審査や個別指導等のご相談にも対応しています。
- ◆ **各種の研究会や講習会をWeb等でも開催**
日常診療の質の向上のため、役立つ研究会を開催しています。
- ◆ **入って安心の各種共済制度**
詳細は6～7面の記事を参照
- ◆ **役に立つ豊富な会員向けテキスト**
詳細は8面の書籍紹介を参照

会員のニーズに応じて

日常診療に係わる情報提供、保険請求、審査・指導に関する相談、研究会・講習会の開催、経営・税務の相談など、会員のニーズに応える活動をすすめています。

全国の保険医協会・保険医会の会員は、医科・歯科あわせて約10万7千人、6割を超える開業医が加入するとともに勤務医約2万人が加入しています。

医科と歯科が一緒に活動するという団体の大きな特徴を活かし、学術的交流や日常診療における医科歯科連携などをすすめています。



Homepage

ホームページでもさまざまな情報を配信しています

保険医協会・
保団連の活動を
紹介しています入会
のお問い合わせは
ここをクリックYouTube等で
情報発信中個人情報の取り扱いについて：
先生からいただいた個人情報
についてはお申し込み業務の
処理、当会の関連サービスのご
案内の送付に利用いたします。

新規開業医の手引



開業地選択のポイントから、医院の建築費用、法律問題、税金対策、スタッフ対策まで、開業を検討する上でのポイントを解説。開業を考えている勤務医必読の書。
(2019年9月版)

B5判 84頁 定価1,000円

月刊保団連



毎月、さまざまな角度から医療と社会の問題をすくく分析し、明日の医療を考える、好評の月刊誌。

B5判 64頁 定価900円(会員は無料)

休業保障制度

保険医休業保障
共済保険

申込期間

2021年9月▶12月

加入日

2022年4月1日

※9月中旬までのお申込みは、2021年12月1日加入でお取り扱いできます。

働き盛りの休業リスクに
手頃な掛金で
備えることができます

休業保障制度とは

ケガや病気で診療を休んだときに定額の給付を受けられる、保険医協会・保険医会の助け合いの共済制度です。
非営利だから、手頃な掛金で長期の休業リスクに備えることができます。

加入時**43歳**で**8口**加入した場合
月額掛金 **24,000円**

休業して**30日**分の給付を受けた場合
自宅療養 **144万円**
入院療養 **192万円**

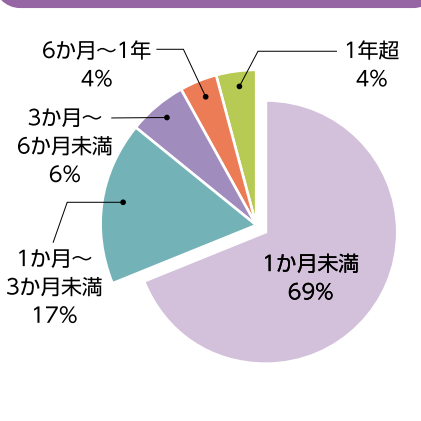
55歳以下で給付を受けた加入者の
3割が1か月以上休業

休業保障共済会2015年度～
2019年度給付実績より

本制度の給付状況を見ると、55歳以下で給付を受けた加入者のうち、3割以上は1か月を超えて療養しています。
開業したばかりで預貯金が少ない、医院経営が軌道に乗ってきたから診療を頑張らなければ…という働き盛りの世代だからこそ、予期せぬ長期休業に備えることをお勧めします。

若くても、長期休業のリスクはあるのですね。
休業した場合の給付内容はどのようなものでしょうか？

55歳以下の給付期間別件数分布



新型コロナウイルス
感染症(疑い含む)も
給付対象です

休業保障制度では、2021年6月
審査分までで、全国で150件(疑い
50件含む)、総額76,286,000円
を給付しました。

給付を受けるには、休業期間中
に第三者の医師への受診が必要
です。

休業の際は、すみやかに(なる
べく休業中に)保険医協会・保険
医会へご連絡ください。

入院でも自宅療養でも 最長730日の充実保障

通算**500日**

再発や後遺症でも、通算500日まで、何度
でも給付を受けられます。
傷病休業給付金 1日6,000円/口
入院給付金(加算) 1日2,000円/口

最長**230日**(1回限り)

通算500日を超えて連続して休業する場
合は、最長230日の範囲で給付を受けら
れます(長期療養給付金※)。
※自宅1日3,000円/口 入院1日6,000円/口

長期休業に備えられるのは魅力ですが、
毎月の掛金はなるべく低く抑えたいです。

掛金は 加入から満期(75歳)まで 上がりません

掛金額は加入時の年齢によって決まり、1口当りの月払掛金額は、若いときに加入した方が
低くなります。(増口部分の掛金額は、増口時の加入年齢が適用されます。)

一般的な所得補償保険とは異なり、1口当りの掛金額は、満期まで上がりません。

掛金額表
(1口当り)

加入年齢	～29歳	30～39歳	40～49歳	50～54歳	55～59歳
1口当りの 掛金額	2,500円	2,800円	3,000円	3,300円	3,700円

※加入年齢51歳以上の開業医は、通算5口が加入限度です。
※勤務医は、通算3口が加入限度です。

お申込みにあたって

- お申込みや資料請求は、ご所属の保険医協会・保険医会(代理店)にお問合せください。
- 未入会の方は、保険医協会・保険医会にご入会の上、お申込みください。
- お申込みの際は、必ず制度案内パンフレット等をお読みください。

休保

検索

一般社団法人 全国保険医休業保障共済会

保険医年金

拠出型
企業年金保険

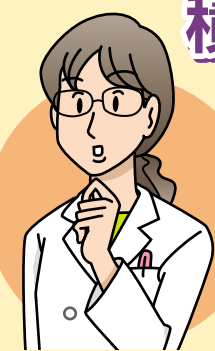
申込期間

2021年9月▶10月

加入日

2022年1月1日

積み立て・受け取りの自在性が魅力 安定運営で50年



医院経営のことを考えると、
毎月の積立金額は、小口で
コツコツ積み立てたい

月払1口1万円から加入できます
受取時期や受取方法も自由に選択

- 月払は、1口1万円から30口まで自由に決めることができます。
- 一時払として、1口50万円(新規は40口まで)の積み立ても可能です。
- 月払の払込は、口単位で中断することもできます。
- 積立中でも、減口(口単位での解約)することができます。
- 受取時期や受取方法は、加入時に決める必要はありません(80歳満期)。



大切な資産なので
信頼できる制度がいい

予定利率 **1.259%**

保険医年金は、予定利率1.259%(2021年9月1日現在)で
複利運用されます。さらに、決算時に配当があれば、加入者の
積立金に上乘せられます。2020年度は、予定利率1.259%
に0.148%の上乗せがあり、合計で1.407%となりました。

※予定利率は、積立金計算に使用する基礎率であり、利回りではありません。
※予定利率は、著しい経済変動などにより将来変更される場合があります。
※配当金は、前年度決算実績などにより決定するため、将来の配当を約束する
ものではありません。

予定利率は最低保証
積立金を削減したことはありません

- 受託生保各社において一般勘定資産で運用されるため、運用結果がマイナス
となっても、加入者の積立金に影響しません。
- 加入者の積立金は毎年決算時に確定し、50年にわたる安定運営の中で、加入
者の積立金が削減されたことはありません。
- 保険医年金は、国内の主要6生保(大樹・明治安田・富国・日本・太陽・第一)が
共同受託しています。
- 生命保険契約者保護機構(セーフティネット)の対象です。

保険医年金は、私的年金として国内有数の規模。
多くの医師・歯科医師が加入しています。

加入者数は約**5万3千人**

積立金総額は**1兆2千億円**

親が子に勧めたい年金制度です

医師になってすぐ、親の勧めで保険医年金に加入しました。自分の収入に合わせて、月払を1口ずつ増口していきました。子どもの学費などで一部解約したり、まとまったお金があれば一時払で積立てたりと、とても便利です。親に勧めてもらったように、自分の子どもにも加入を勧め、親子三代で加入しました。(開業医・女性)



加入資格

満74歳までの保険医協会・保険医会会員の方(増口の場合は満79歳まで)

受取方法

- 年金での受け取りは、10年確定年金・15年確定年金・2%逡増型15年確定年金・
2%逡増型20年確定年金の4種類から、自由に選択できます。
- 一時金でも受け取ることができます。
- 加入者に万一のことがあった場合でも、ご遺族が全額受給できます。

受付方法

一時金(一括)

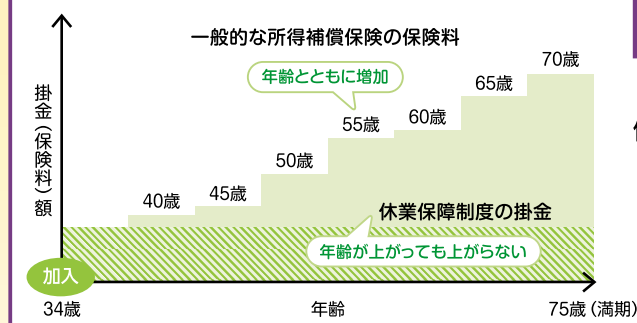
or

年金

- 10年確定年金
- 15年確定年金
- 2%逡増型15年確定年金
- 2%逡増型20年確定年金

資料請求・お問い合わせはお近くの保険医協会・保険医会へ

ここでご案内しました内容は、制度の概要を説明したものです。ご加入条件、お支払い条件等の詳細については、パンフレット・加入申込書の「お申込みの前に必ずお読みください」や同申込書裏面の規程等を必ずご確認ください。



加入申込資格

1. 加入日現在、加入年齢が60歳未満であること
 2. 保険医協会・保険医会の会員であること
(京都府保険医協会を除く)
 3. 保険医であること
 4. 一つの主たる医療機関等で週4日以上かつ週16時間以上
業務に従事していること
 5. 告知日現在、健康であること
- 現症のある方、服薬中の方、治療中の方は、原則
として加入できません。

日常診療にすぐ役立つ出版物のご案内

医科

点数表改定のポイント
保険診療の手引
(各2020年4月版)

診療報酬点数の改定内容を分かりやすくまとめた医療機関必携の一冊。

診療報酬点数の算定方法を分かりやすく網羅した一冊。保険診療のバイブル。

B5判 777頁 定価5,000円

B5判 1984頁 定価6,000円

医科

診療報酬常用点数早見表
診療所用・病院用
(各2020年4月版)

診療所、病院それぞれの窓口で日常的によく使う点数を見やすくまとめた便利な一冊。

B5判 定価 各1,000円

医科

新点数運用Q&A
ーレセプトの記載
(2020年4月改定版)

改定内容の運用上の疑問に一問一答形式で解説。レセプトの記載方法の変更にも対応

B5判 517頁 定価3,000円

医科

在宅医療点数の手引
(2020年4月改定版)

複雑化の一途を辿る在宅医療点数や関連する介護報酬について、豊富な図表を用いて詳しく解説。

B5判 650頁 5,000円

歯科

2020年改定の
要点と解説

改定された歯科診療報酬・介護報酬を症例や図表で詳しく解説。

A4判 206頁 定価4,000円

歯科

歯科保険診療の
研究
(2020年4月版)

日常診療に必要な点数と要点を分かりやすく解説。

A4判 281頁 定価8,000円

歯科

歯科点数早見表
ブリッジ保険適用
(2021年10月版)

9月下旬
発行予定

日常診療に必要な点数を網羅。

B5判 12頁 定価1,000円

歯科

歯科の院内
感染防止対策

院内感染防止対策の要点を分かりやすく解説した一冊。

B5判 31頁 定価1,500円

歯科

今日からできる歯科訪問診療の手引き
デンタルスタッフのための歯科保険診療ハンドブック

通院できない患者さんのための口腔機能改善に役立つ一冊。

A4判 90頁 定価1,500円

歯科

歯科保険診療
ハンドブック

デンタルスタッフ向けに保険診療の仕組みについて図解を使って分かりやすく解説。

A4判 126頁 定価4,500円

歯科

カルテ記載を中心とした指導対策テキスト
ー審査対策を含めた日常の留意点ー

従来の内容から審査部分を大幅に補強し、縦覧・突合点検や算定日情報の留意点を掲載。カルテ記載に欠かせない内容を網羅。

A4判 247頁 定価2,000円

医科歯科
共通

公費負担医療等の手引
(2021年7月改定版)
労災診療・交通事故診療の手引
(2020年4月版)

すべての公費負担医療制度や各種の健康保険の諸給付、労災、公害補償制度など幅広く掲載。

B5判 636頁 定価4,000円

医科

医療系介護報酬改定のポイント
(2021年4月版)

介護報酬改定の医療系サービスについて詳しく解説。

B5判 5,000円

医科

届出医療等の活用と留意点

地方厚生局・支局への届出が必要な医科点数の要件を丁寧に解説。複雑な届出事項や日常管理について、分かり易くチェック表を収載。

B5判 1,387頁 定価6,000円

医科

保険医のための審査、
指導、監査対策

審査、指導、監査制度の仕組みと日常の留意点をまとめた実務書。

B5判 472頁 定価4,000円

医科歯科
共通

保険医の経営と税務
(2021年版)

日々の記帳・税務対策のための必須書。日常業務、開業・継承・閉院の他、相続・贈与、勤務医・スタッフの税務、消費税など解説。

B5判 本文232頁+巻末資料 定価1,500円

医科歯科
共通

医院経営と雇用管理
(2019年版)
保険医への税務調査
(2018年改定版)

B5判 181頁 定価1,500円

B5判 172頁 定価1,500円

医科歯科
共通

医療安全管理対策の基礎知識

医療安全・院内感染・医薬品・医療機器の安全管理対策のために必要な指針・報告書・マニュアル等の例示を網羅。医療事故調査制度概要も。

A4判 279頁 定価2,500円

政策パンフレット

入院・介護と口腔 日本^の歯科技工
を守ろう

A4判 14頁 定価50円

B5判 12頁 定価50円

格差の果てに生きる希望は

小説家・平野啓一郎が描いた

近未来の日本

小説家の平野啓一郎氏に、最新刊『本心』に盛り込まれたテーマである格差と貧困、死の自己決定等について、天谷静雄保団連理事が聞いた。

ロスジェネ世代をどう支える

天谷 『本心』は死んだたのほなせですか。

平野 まず、未来予測等を使って再現するといふ出だしに引き込まれて一気に読みました。

舞台とされている20年後の日本では、格差と貧困の拡大、社会保障の崩壊、少子高齢化等が人々の生活に暗い影を落としていますね。さらに自分の死に時を自分で決める「自由死」が合法化されています。

こうした時代設定にし



聞き手・天谷理事

年齢に対して「いつまで生きていくんだ」という風当たりが強い。高年齢者自身も生き続けることに肯定的な感情を持ちにくくなってしまうのではないかと。ですから「自由死」という架空の制度を設定することで、高年齢

の生き続ける希望をどう守っていくのかを考えたという意図がありました。さらに、社会に格差が広がり、それを是正しようとする力が非常に弱くなっていることを懸念しています。このままでは暗い未来が来ってしまうという懸念を持って『本心』の世界を描きました。

平野 死の自己決定は今後、これまでに以上に社会的な議論になっていくと予感しています。これを平時のわれわれ一般の問題として考える必要はあると思います。

しかし、「苦しい状況にある人たちが死にたい」とい

平野 現実の社会を変えたいと思ったときにできることはいろいろありますけれど、朔也には、

平野 日本は欧米に比べて少ない患者数で簡単に医療崩壊の危機を迎えている、それは個人の日常的な実践で改善できることではありません。そうした問題は、政治参加を通じて、お金のあるところから税金をしっかりと取らなければならないと思います。

安楽死と優生思想

天谷 作中で主人公の朔也の母親は、生前に自由死を願っていました。息子の反対でかえりません。今の状況が続けば、高

天谷 資本主義の抱える諸矛盾が著しく露呈した社会でどう生きるべきかを、考えさせられる小説でもあります。主人公の朔也は、貧困状態にあるながら格差を容認する社会全体を良くする上で、一人一人が他者に対して小さなケアみたいなところから出発するのがあるべき姿ではないでしょうか。

天谷 資本主義の矛盾は医療分野にも深刻な影響を及ぼしています。今の政府は専門家の意見を無視して商業主義と切り離せない東京五輪を強行し、コロナ感染爆発に拍車をかけています。平野さんも五輪中止を発信し続けてきましたね。

天谷 資本主義の矛盾は医療分野にも深刻な影響を及ぼしています。今の政府は専門家の意見を無視して商業主義と切り離せない東京五輪を強行し、コロナ感染爆発に拍車をかけています。平野さんも五輪中止を発信し続けてきましたね。

天谷 資本主義の矛盾は医療分野にも深刻な影響を及ぼしています。今の政府は専門家の意見を無視して商業主義と切り離せない東京五輪を強行し、コロナ感染爆発に拍車をかけています。平野さんも五輪中止を発信し続けてきましたね。

資本主義の矛盾の中で主人公の選ぶ道

平野 このテーマは、僕が以前から提唱している「分人主義」と関係しています。人間は対人関係ごとに様々な人格を持つていて、その一つ一つを「個人」に対して「分人」と呼ぶというものです。

天谷 小説では森鷗外のもの『高瀬舟』が引用されていますね。これは「安楽死」の問題を扱っています。医療現場では今は、消

平野 現実の社会を変えたいと思ったときにできることはいろいろありますけれど、朔也には、

平野 日本は欧米に比べて少ない患者数で簡単に医療崩壊の危機を迎えている、それは個人の日常的な実践で改善できることではありません。そうした問題は、政治参加を通じて、お金のあるところから税金をしっかりと取らなければならないと思います。

平野 日本は欧米に比べて少ない患者数で簡単に医療崩壊の危機を迎えている、それは個人の日常的な実践で改善できることではありません。そうした問題は、政治参加を通じて、お金のあるところから税金をしっかりと取らなければならないと思います。



文藝春秋・1980円(税込)

いつのを否定できるのか」と社会的弱者にこの問題を押し付けるような形で議論を進めることは非常に危険です。

平野 現実の社会を変えたいと思ったときにできることはいろいろありますけれど、朔也には、

平野 日本は欧米に比べて少ない患者数で簡単に医療崩壊の危機を迎えている、それは個人の日常的な実践で改善できることではありません。そうした問題は、政治参加を通じて、お金のあるところから税金をしっかりと取らなければならないと思います。

公式サイト <http://k-hirano.com/>



©依田佳子

天谷 小説では森鷗外のもの『高瀬舟』が引用されていますね。これは「安楽死」の問題を扱っています。医療現場では今は、消

平野 現実の社会を変えたいと思ったときにできることはいろいろありますけれど、朔也には、

平野 日本は欧米に比べて少ない患者数で簡単に医療崩壊の危機を迎えている、それは個人の日常的な実践で改善できることではありません。そうした問題は、政治参加を通じて、お金のあるところから税金をしっかりと取らなければならないと思います。

平野 日本は欧米に比べて少ない患者数で簡単に医療崩壊の危機を迎えている、それは個人の日常的な実践で改善できることではありません。そうした問題は、政治参加を通じて、お金のあるところから税金をしっかりと取らなければならないと思います。

平野 日本は欧米に比べて少ない患者数で簡単に医療崩壊の危機を迎えている、それは個人の日常的な実践で改善できることではありません。そうした問題は、政治参加を通じて、お金のあるところから税金をしっかりと取らなければならないと思います。

公式サイト <http://k-hirano.com/>

インタビュー全文は『月刊保団連』10・11月号に掲載

コロナ禍と女性たち

ジャーナリスト・
女性による女性のための相談会実行委員会

松元 ちえ



第3回

医療へのアクセス困難に

コロナ禍が女性に及ぼした影響とその背景について、東京都での「女性による女性のための相談会」開催の中心になっているジャーナリスト松元ちえ氏（写真）に連載してもらう（4回連載）。

日本の公的医療保険制度は、どんな立場の人も漏れることなく受診できる国民皆保険である、と。諸外国からも高く評価され、実際フリーアクセスであることが謳っている。ところがコロナ禍においては、女性の保険医療へのアクセスが阻害されていることがわかった。

背景には、男性主体の

保険証の発行停止が増加

世帯主としての男性正社員を前提に、企業がその費用を分担する本制度では、不安定雇用である

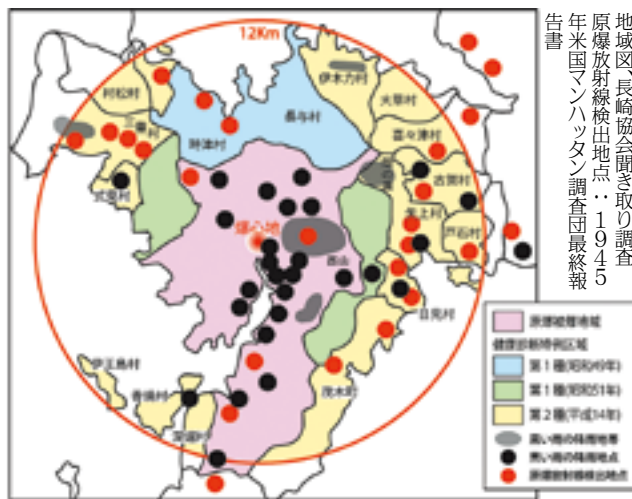
ことが多い女性が十分に

世帯主としての男性正社員を前提に、企業がその費用を分担する本制度では、不安定雇用であることが多い女性が十分に

背景には、男性主体の

ことが多い女性が十分に

長崎黒い雨マップ ※手帳交付は原爆被爆地域と第一種の一部のみ



参照 黒い雨地点…2011年放射線影響研究所公開資料「雨」の回答地点長崎市長崎市作原被爆地域図「長崎協会調査」1945年米国マンハッタン調査団最終報告書



長崎協会で署名取り組み

菅義偉首相は、広島「黒い雨」訴訟の広島高裁の判決に上告しないことを表明し、原告らに被爆者健康手帳が交付された。長崎協会では、被爆したすべての人を被爆者と認定し、被爆者健康手帳を交付することを求めて署名活動を行っている。協会の本田孝也会長（写真）に、その意義を寄稿してもらった。

菅義偉首相は広島「黒い雨」訴訟の上告を断念し、8月6日、広島市の平和祈念式典の挨拶で「原告の皆様と同じような事情にあった方々についても、救済できるよう早急

に検討を進めてまいります」と述べました。長崎の被爆地域以外で原爆にあった住民は被爆者ではなく被爆体験者と呼ばれています。今度こそ被爆者と認められるかもしれない。期待は大きく膨らみました。ところが8月9日、菅首相は長崎の平和祈念式典の挨拶では被爆体験者について一言も触れず、式典後の記者会見でも明言を避けました。話が違つてはいないか。長崎は落胆と怒りに包まれました。長崎でも原爆投下後、黒い雨が降り、広範囲に放射能を含んだ灰が降りました。住民は汚染された水を飲み、野菜を食べて暮らしつた。どこが広島と違つたか、またしても内部被爆を認めない国策の犠牲になるのか。このような非道を許す訳にはいきません。長崎協会は被爆体験者を被爆者と認める署名活動を決定しました。被爆の実相、長崎の声を、菅首相に届けたいと思います。何卒ご協力のほどお願い申し上げます。署名は長崎協会のホームページからも協力いただけます。



ネット署名はこちらから

今日の公害問題

235

兵庫協会が取り組む公害問題

兵庫県の環境・公害の水道の73・6%（2020年4月時点、神戸市水道局HPより）が使用ベスト、石炭火力発電所、産業廃棄物処理場、地球温暖化がある。福井県・高浜原発から50キロ圏内に兵庫県の一部地域が入り、重大事故時に琵琶湖が放射能により汚染されれば、神戸市

の水道の73・6%（2020年4月時点、神戸市水道局HPより）が使用

ベスト、石炭火力発電所、

産業廃棄物処理場、地球

温暖化がある。福井県・

高浜原発から50キロ圏内に

兵庫県の一部地域が入り、

重大事故時に琵琶湖が放射能

により汚染されれば、神戸市

の水道の73・6%（2020年4月時点、神戸市水道局HPより）が使用

ベスト、石炭火力発電所、

産業廃棄物処理場、地球

温暖化がある。福井県・

高浜原発から50キロ圏内に

兵庫県の一部地域が入り、

重大事故時に琵琶湖が放射能

により汚染されれば、神戸市

の水道の73・6%（2020年4月時点、神戸市水道局HPより）が使用

ベスト、石炭火力発電所、

産業廃棄物処理場、地球

温暖化がある。福井県・

高浜原発から50キロ圏内に

兵庫県の一部地域が入り、

重大事故時に琵琶湖が放射能

により汚染されれば、神戸市

の水道の73・6%（2020年4月時点、神戸市水道局HPより）が使用

ベスト、石炭火力発電所、

産業廃棄物処理場、地球

温暖化がある。福井県・

高浜原発から50キロ圏内に

兵庫県の一部地域が入り、

重大事故時に琵琶湖が放射能

により汚染されれば、神戸市

の水道の73・6%（2020年4月時点、神戸市水道局HPより）が使用

ベスト、石炭火力発電所、

産業廃棄物処理場、地球

温暖化がある。福井県・

高浜原発から50キロ圏内に

兵庫県の一部地域が入り、

重大事故時に琵琶湖が放射能

により汚染されれば、神戸市

の水道の73・6%（2020年4月時点、神戸市水道局HPより）が使用

ベスト、石炭火力発電所、

産業廃棄物処理場、地球

温暖化がある。福井県・

高浜原発から50キロ圏内に

Mac & Windows 手間いらずで入力効率アップ!

アップルドクター ドクタードキュメント

簡単入力で文書作りの悩みを解決します。

紹介状	診療情報提供書	御返事	診断書
主治医意見書	在宅療養計画書	訪問看護指示書	特別訪問看護指示書

ORCA連動&簡易入力!

株式会社アップルドクター TEL 0956-37-8139 FAX 0956-37-8149
〒857-1162 長崎県佐世保市御本町3-1モアビル2F http://www.apple-doctor.co.jp/

る。安倍前総理の出身企業神戸製鋼所は地球温暖化が懸念される中、旧大気汚染地域で未だ高濃度大気汚染警戒地域である神戸市の中心部で、付度を受けたと思われるアクセス審査裁定で130万キロワットの石炭火力発電所の増設を進めている。住民は行政、民事で提訴し闘っているが、行政裁判ではPM2.5を評価項目としていなかった点について違法性を認めず、CO2排出規制に関する規定を定めていない点についても住民の訴える権利を否認した不当判決が出された。

県民の健康を守る団体として、環境・公害問題にしっかりと取り組んでいくことの重要性を認識し、活動している。

兵庫協会はそれぞれの問題で随時抗議声明を発表するとともに、運動団体への参加や行政への要望などの活動を行っている。

産廃処分場建設では、住民の反対運動によって処分場建設が中断した地域で、産廃業者により環境に配慮しない大規模太陽光発電が建設され、土砂災害などの危険性が指摘されている。

コロナ禍懸念の声相次ぐ

エイズとの苦闘から学んで

国際エイズ学会・HIV科学会議（IAS2021）が7月、ドイツ・ベルリンで開催された。日本人42人を含む世界各国の1万人が現地とウェブで参加。感染予防策、食や口腔衛生など500を超す演題が発表された。米国立アレルギー感染症研究所（NIAID）のアンソニー・ファウチ所長ら感染症の世界的権威が新型コロナウイルス感染症（COVID-19）とHIV/AIDS等の最新知見等を発表。ドイツのアンゲラ・メルケル首相は感染症に打ち勝つために自国第一主義でなく国際間の連携を国際社会に訴えた。（杉山正隆写真）

意見の相違や人々ではない。相乗的な協力を全世界に求めたい」と話した。「数十年にわたるHIVへの投資と研究が新型コロナウイルスワクチン開発に大きな役割を果たしたのは間違いなく」とも。

「新規HIV感染が10年前より23%減少するなど、予防では大きな成果を上げたが、努力が台無しになりかねない。コロナ禍がもたらす影響は極端に大きく、LGBTIQなど『鍵となる弱い立場にある人々』（Key Populations）、若い女性など取り残された人たちが大きな社会的障壁の影響を受けている」と憂慮を表明した。

国内の医療提供体制確保も必要
国連エイズ計画（UNAIDS）は年次報告書2021「不平等に立ち向かう」（Confronting Inequalities）を発表した。「HIV陽性者はCOVID-19にに対し『脆弱な立場』に置かれているのに、新型コロナウイルス禍による混乱で不平等が拡大している」と指摘する。

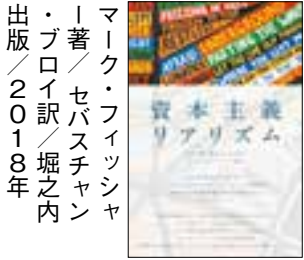
「資本主義リアリズム」を越えて
第1回
2020年春から世界を混乱に陥れている新型コロナウイルスの流行は、先進諸国において市場原理主義のはらむ諸問題を浮き彫りにした。日本や英国など多くの国では、政治家が科学者の警告を無視し、住民の生命を危険にさらしながら、経済的利益を優先する政策を選んだ。現代において市場がいかに聖域とみなされているかを、これほど強く見せつける事例はないだろう。

「月刊保団連」9月号
特集
コロナ禍と子どもの健康
日常を取り戻すために
コロナ禍で学校行事や部活動が制限され、子どもたちの発育に不可欠な遊びや運動の機会が奪われている。特集では、長引く自粛生活の中で子どもたちの心身の健康を保持し、健やかな発育のために何が必要かを考える。



①米国NIAIDのアンソニー・ファウチ所長が世界的な対応を呼び掛けた。②HIV/AIDSでの経験から学ぼう、と国際的な連携を呼び掛けたドイツのアンゲラ・メルケル首相

「敵はウイルスで、所長は「敵はウイルスで、」



「資本主義リアリズム」を越えて
第1回
2020年春から世界を混乱に陥れている新型コロナウイルスの流行は、先進諸国において市場原理主義のはらむ諸問題を浮き彫りにした。日本や英国など多くの国では、政治家が科学者の警告を無視し、住民の生命を危険にさらしながら、経済的利益を優先する政策を選んだ。現代において市場がいかに聖域とみなされているかを、これほど強く見せつける事例はないだろう。

「月刊保団連」9月号
特集
コロナ禍と子どもの健康
日常を取り戻すために
コロナ禍で学校行事や部活動が制限され、子どもたちの発育に不可欠な遊びや運動の機会が奪われている。特集では、長引く自粛生活の中で子どもたちの心身の健康を保持し、健やかな発育のために何が必要かを考える。

「資本主義リアリズム」を越えて
第1回
2020年春から世界を混乱に陥れている新型コロナウイルスの流行は、先進諸国において市場原理主義のはらむ諸問題を浮き彫りにした。日本や英国など多くの国では、政治家が科学者の警告を無視し、住民の生命を危険にさらしながら、経済的利益を優先する政策を選んだ。現代において市場がいかに聖域とみなされているかを、これほど強く見せつける事例はないだろう。

「月刊保団連」9月号
特集
コロナ禍と子どもの健康
日常を取り戻すために
コロナ禍で学校行事や部活動が制限され、子どもたちの発育に不可欠な遊びや運動の機会が奪われている。特集では、長引く自粛生活の中で子どもたちの心身の健康を保持し、健やかな発育のために何が必要かを考える。

「資本主義リアリズム」を越えて
第1回
2020年春から世界を混乱に陥れている新型コロナウイルスの流行は、先進諸国において市場原理主義のはらむ諸問題を浮き彫りにした。日本や英国など多くの国では、政治家が科学者の警告を無視し、住民の生命を危険にさらしながら、経済的利益を優先する政策を選んだ。現代において市場がいかに聖域とみなされているかを、これほど強く見せつける事例はないだろう。

「月刊保団連」9月号
特集
コロナ禍と子どもの健康
日常を取り戻すために
コロナ禍で学校行事や部活動が制限され、子どもたちの発育に不可欠な遊びや運動の機会が奪われている。特集では、長引く自粛生活の中で子どもたちの心身の健康を保持し、健やかな発育のために何が必要かを考える。

「資本主義リアリズム」を越えて
第1回
2020年春から世界を混乱に陥れている新型コロナウイルスの流行は、先進諸国において市場原理主義のはらむ諸問題を浮き彫りにした。日本や英国など多くの国では、政治家が科学者の警告を無視し、住民の生命を危険にさらしながら、経済的利益を優先する政策を選んだ。現代において市場がいかに聖域とみなされているかを、これほど強く見せつける事例はないだろう。

「月刊保団連」9月号
特集
コロナ禍と子どもの健康
日常を取り戻すために
コロナ禍で学校行事や部活動が制限され、子どもたちの発育に不可欠な遊びや運動の機会が奪われている。特集では、長引く自粛生活の中で子どもたちの心身の健康を保持し、健やかな発育のために何が必要かを考える。

「資本主義リアリズム」を越えて
第1回
2020年春から世界を混乱に陥れている新型コロナウイルスの流行は、先進諸国において市場原理主義のはらむ諸問題を浮き彫りにした。日本や英国など多くの国では、政治家が科学者の警告を無視し、住民の生命を危険にさらしながら、経済的利益を優先する政策を選んだ。現代において市場がいかに聖域とみなされているかを、これほど強く見せつける事例はないだろう。

「月刊保団連」9月号
特集
コロナ禍と子どもの健康
日常を取り戻すために
コロナ禍で学校行事や部活動が制限され、子どもたちの発育に不可欠な遊びや運動の機会が奪われている。特集では、長引く自粛生活の中で子どもたちの心身の健康を保持し、健やかな発育のために何が必要かを考える。

「資本主義リアリズム」を越えて
第1回
2020年春から世界を混乱に陥れている新型コロナウイルスの流行は、先進諸国において市場原理主義のはらむ諸問題を浮き彫りにした。日本や英国など多くの国では、政治家が科学者の警告を無視し、住民の生命を危険にさらしながら、経済的利益を優先する政策を選んだ。現代において市場がいかに聖域とみなされているかを、これほど強く見せつける事例はないだろう。

「月刊保団連」9月号
特集
コロナ禍と子どもの健康
日常を取り戻すために
コロナ禍で学校行事や部活動が制限され、子どもたちの発育に不可欠な遊びや運動の機会が奪われている。特集では、長引く自粛生活の中で子どもたちの心身の健康を保持し、健やかな発育のために何が必要かを考える。

待合室から広げる

宮城協会 杉目博厚さん

簡単にストレスフリーな署名

「保険でより良い歯科医療を」実現させる請願署名が始まった。署名は「難しい・面倒だ・そんな時間はない」という歯科会員の皆様も数多くいらつしやると思う。

難しく面倒？



保団連は、①患者負担の軽減②保険適用範囲の拡大③歯科医療充実の予算増を訴える署名に取り組んでいる。宮城協会の杉目博厚さん(写真)に署名を広げる工夫や意義を聞いた。

しかしそうだろうか。私の中ではこれほど簡単な署名はないと感じている。私は何もしていない。診療中に患者さんに訴えることもしない。受付でもお願いしていない。唯一することは待合室の真ん中に署名の机を置くことだけ。署名用紙とその内容がわかるパンフレットを見やすいように配置し、横に署名箱を取り付ける。署名箱はあえて集まった署名が上から見えるようにしている。



待合室中央にある机に置かれた署名用紙や解説パンフレットなど。机右端には書いた署名を入れる箱が設置されている

設置するからである。今回は保団連が作成したパンフレットに加え、福岡歯科協会がホームページに掲載している「患者さん説明用プリント」の中から署名を訴えるものも利用させてもらっている。非常にわかりやすい文章で、署名による今までの成果の記述もある。

署名により改善につながった事実、患者さんがペンを執る後押しになる。そして署名が集まっている様子を見せることも大切だ。自分も署名しようという思いが湧いてくる。その意味で、私は

私と家族、そして院内スタッフが署名した用紙を署名箱に入れることからスタートする。呼び水として、患者さんに無言の訴えである。後は何もしていない。しかし署名は増えていく。

歯科の重要性知ってもらう

自院においてこの署名に取り組むことは、患者さんにとって歯科の重要性、そして社会保障、国民皆保険制度の充実と現状の問題点を訴える格好の機会である。「保険でより良い歯科医療」を訴えるこの署名は、患者さん

「高齢者優遇型から全世代型社会保障へ」。それが政府の目下的方針である。日本の社会保障は本当に高齢者優遇型なのだろうか。官庁データで検証してみる。



政府は75歳以上の窓口負担を現在の1割から2割へと引き上げることを決めた。高齢者負担増をどう考えるべきか。佐久大学特任教授の唐鎌直義氏に連載で解説してもらう。(全6回)

①日本の社会保障の本当のレベル

高齢者負担増を考える

それには先立ち「世界に冠たる日本の社会保障を守るために、国民の皆様には消費税率の引上げを是非ともお認めいただきたい」と、就任時に力説した安倍前首相の認識は客観的に正しいのか。そこから始めようと思う。

総額では判断できない。表は、日本を含む先進

工業国6カ国の社会支出(社会保障給付費+施設整備費等)の総額を国際比較したものである。日本は、ダントツに高いアメリカの5兆7253億ドルに次いで、第2位の1兆4112億ドルとなっている。総額で見れば英国、ドイツ、フランスを上回っている。

安倍氏はおそらく、厚労官僚にこのデータを見せられた結果、大見得を切る気になったのだろう。しかし、社会保障は最終的に乳幼児から高齢者まで、国民一人ひとりに

社会支出(総額)の国際比較(2015年)

	国民総所得 (ドル)	社会 支出率	社会支出		総人口	1人当り 社会支出	
			総額(ドル)	順位		金額(ドル)	順位
スウェーデン	5081.9億	41.49%	2108.5億	6位	976万4950人	2万1592	1位
英国	2兆8615.9億	30.67%	8776.5億	5位	6586万146人	1万3326	5位
フランス	2兆4908.6億	45.10%	1兆1233.8億	4位	6659万6315人	1万6868	3位
ドイツ	3兆4370.2億	36.20%	1兆2442.0億	3位	8178万7411人	1万5213	4位
日本	4兆5580.9億	30.96%	1兆4112.2億	2位	1億2798万5133人	1万1026	6位
米国	18兆7043.2億	30.61%	5兆7253.9億	1位	3億2087万8310人	1万7843	2位

※ 社会支出率とは「OECD基準による社会支出の対国民総所得比」のことを意味する。各国の国民総所得と総人口は、国連「National Accounts Analysis of Main Aggregate」より引用。詳しくは<https://unstats.un.org/unsd/snaama/Basic> 参照。

※ 社会支出率に関するデータは、社会保障費用統計http://www.ipss.go.jp/ss-cost/j/fsss-h29/fsss_h29.asp 参照

給付されるものだ。人口規模を無視して語ることはできない。社会支出の総額が同等の国でも、人口の少ない国と多い国では社会保障のレベルが大きく違ってくる。社会支出の総額だけでは、その国の社会保障のレベルは判断できない。

例えば、スウェーデンの社会支出は、表に示したように、2015年現在2108億ドルと6カ国中桁違いに低い(最下位)。しかし、スウェーデンは今も「世界に冠たる福祉国家」であり続けている。総人口が東京都23区内の人口とほぼ同程度、日本の総人口の約7分の1しかないから

給付されるもの。そこで社会支出の総額を総人口で割って「国民1人当り社会支出」を算出し、6カ国と比較し直した。こうすることで社会保障のレベルを客観的に比較することが可能になる。

1人当たりでは日本は最下位

総額で2位だった日本は、1人当り社会支出では最下位に転落する。なぜか。それは日本の人口はイギリスの人口の1.94倍、ドイツの1.56倍、フランスの1.92倍もあるからだ。人口規模がこんなに違っていては、総額で多少上回っているから福祉大国だと考えるのは軽率過ぎる。高校入試に出題されるレベルのデータ理解が必要だが、総額だけのデータの都合がよいと厚労官僚は考えたのだろう。日本とは反対に、総額で最下位だったスウェーデンは、1人当り社会支出では1位に浮上する。

安心して歯科医療を受けられるように 保険でより良い歯科医療を

保団連も参加する「保険で良い歯科医療を」全国連絡会では、保険のきく歯科医療の改善を求める署名に取り組んでいます。歯科医療の大切さを知ってもらうリーフレットも一緒にご利用ください。ご注文は保険医協会・医会まで。

ネット署名はこちらから➡



署名



リーフレット

スケットハンド 助手に替わってバキュームを固定
ドクターの第三の手として活躍!

デンタル用 バキューム アシスト スタンド

〈飛沫防止対策〉

使い方がいい! バキュームはクラブにほさむだけ!

特別割引価格 120,000円 (税別)
※スタンダードタイプ(国産式) 98,000円 (税別)

●人件費削減に
●ヒヤリハットを削減
●ドクター、衛生士ひとりでも思い通りに

☎054-297-3626
お見積りに際し必ずお電話ください。郵送 最速便 (3日以内)

株式会社 長谷部工業
hasebe-kogyo.com/kikai.html

スケットハンド YouTube 検索

●W330 x D450 x H1480 mm