

指導の対策 徹底サポート

東京協会で行った模擬指導の様子



通知が届いたら協会・医会に相談を

2020年度に新型コロナウイルス感染拡大で大幅に実施件数の減った個別指導は、21年度は、高点数を理由とするものを除きすべて実施するとされた。指導の際には療養担当規則など保険診療のルールの熟知が前提とされているが、保険医がそれらを学ぶ場は事実上ないのが現状だ。全国保険医団体連合会(保団連)と保険医協会・医会、長年の情報分析と経験を生かして、医師・歯科医師の指導対策を徹底的にサポートしている。

医院に赴きアドバイスも

求の誤りやカルテ記載の不備がある場合には、自主返還の対象とされることも。全国の協会・医会では、講習会の開催とともに、講習会の開催とともに、対象となった会員には、個別にアドバイスをしている。愛媛協会では、必要に

審査、指導、監査制度の仕組みと日常の留意点をまとめた保団連作成のテキスト。カルテ記載時の注意事項や、指導当日の流れなども解説している



会員の体験踏まえ た講習会

協会・医会では、ウェアも活用して個別指導対策の講習会を開催している。鹿児島協会で1月にウェア開催した講習会では、選定基準や実施通知・対象患者通知の届く時期、当日の流れ、指導官が指導を行う際の視点、よく指摘される項目等が、指導を受けた会員の体験なども踏まえて解説された。参加者からは、「カルテ記載がいかに大切か痛感した」「日頃学ぶ機会のない内容でとても参考になった」などの感想が寄せられた。

イメージつかめる 模擬指導

講習会では、講演に加えて模擬指導を行う場合

主な記事

診療報酬改定 2

現場の声で改善



保団連の要求で改善された内容を紹介。

コロナ補助金 3

申請・入金の問い合わせをサポート

協会・医会、保団連では、会員個別の申請や入金の問い合わせに対応。厚労省HPでの個別確認も可能に。

新連載 4

「あの日から10年」の先へ

福島協会の会員による、東日本大震災・原発事故からの記録。

3 共済制度にご加入を保団連の共済制度の魅力と加入者の声

4 連載「原発作業員を追い続けて」

9 女性の仕事・家事「二重負担」くっきり 開業医の意識・実態基礎調査より

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

高齢者施設で緊張の日々

東京協会 片倉和彦

コロナ禍で奮闘する全国の会員を紹介する。特養と有床診療所を運営する医療法人に勤務する東京協会の片倉和彦氏(写真)は、高齢者施設で感染が広がらないよう、対策に奔走している。



テンは一見おとなしうだが小さな穴からでも

鶏小屋に入り込み鶏を全滅させる。オミクロン株もおとなしうと言われているが実際にはすばやく老人施設にのりこみ、感染が広がる。肺炎などの急変、という現象が起きている。

2月7日に、医師会でコロナ感染防護施設の体験を聞いた。内容は次の通りである。

オミクロン株は、老人施設にとって凶悪な存在だった。感染の始まりを

もある。東京協会は昨年11月の模擬指導で、指導医療官や事務官などに扮した協会役員・事務局が、カルテやレセプト記載内容の厳しい指摘などを再現した。参加者からは、「リアルな模擬指導でイメージがつかめてよかった」と好評だった。

高点数による指導 中止につながる

保団連は指導の改善を求め、厚労省への要請も

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。

続けてきた。20年12月には新型コロナウイルス対応に尽力する医療機関ほど、高点数を理由として指導の対象として選定されてしま

したところ、職員本人も陽性であることがわかった。特養と診療所は厳戒態勢に。食事は居室配膳とし、リハビリは中止し、売店は閉店。利用者はそれぞれの棟の中で過ごす、ということにした。職員の動きも少なくし、レッドゾーン、イエローゾーンを設定した。その後、体温を一日4回測りつつ、入院患者と特養利用者の状態観察を続けて、気になる人にはすぐ抗原定性キットを施行。2月10日に入院患者にはPCRを全員施行して陰性。同じく2月10日、唾液容器と鼻咽頭ぬぐい液容器とをかき集めてきて特養利用者検体を提出。さきほど全員陰性と連絡が来た。まだまだ気が抜けない。

羅針盤

2018年7月、東京医科大学が文科省官僚の子弟の入試成績に、下駄を履かせていた不正入試が表面化した。同時に、女子学生と多浪人生の成績を減点するなど、得点操作の実態も明らかになった▼厚労省が全国81大学を調査したところ、10大学の医学部が不適切な得点調整を行っていたことが明らかになり、文科省は13、18年の6年間について全医学部の男女別合格者を公表した。その後、保団連女性部などの要求が実現し、19年以降も毎年文科省のホームページに男女別合格者を掲載するようになった。そして、21年度には女性の合格者が男性を上回ったのである。この結果を踏まえ、公正な入試の実施を求めた女性部の声明は各メディアで取り上げられている▼得点操作が発覚した当時、大学側には女性が結婚や出産を機に離職することを懸念したと報じられたが、問題は医師の過重労働や医療界に根深い性別役割分業意識である。男女問わず働き方改革、意識改革を徹底すべきだ。年齢性別により教育の機会を奪うことは、全ての国民が「その能力に応じて、ひとしく教育を受ける権利を有する」と定める憲法26条に抵触する。(美)

現場の声で制度改革

2022年診療報酬改定

厳しい診療科に加算・是正も

保団連は2022年診療報酬改定に向けて、厚生労働省、財務省、国会議員などに診療報酬の引き上げと個別点数の不合理是正を求めてきた。今回改定では保団連の要求で一部改善されたものもある。主な内容を紹介する。

■ 医科

医学管理では、アレルギー性鼻炎免疫療法治療管理料が新設された。

在宅医療では、間歇式インスリン持続血糖測定器による血糖自己測定器加算の対象患者要件が緩和された。

検査では、静脈血採血料(2点)、採血料の乳幼児加算(5点)、動脈血採血料(5点)、鼻腔・咽頭拭い液採取が20点引き上げられた。関節液検査(5点)が新設された。

注射では皮下、皮下及び筋肉内注射(2点)、静脈注射及び乳幼児加算(2点、3点)、点滴注射(2点、3点)、点滴注射(2点、3点)がそれぞれ2点引き上げられた。手術の体

日・時間外・深夜加算の算定要件が緩和される。入院では、医師事務作業補助体制加算の引き上げ、有床診療所では急性期病棟から転院した場合の初期加算(一般、療養とも)の算定日数増(14日→21日)と、有床診療所療養病棟入院基本料の救急・在宅等支援療養病

が2つに分けて評価され、それぞれ「有床診療所急性期患者支援病棟初期加算(300点)」「有床診療所在宅患者支援療養病初期加算(150点)

■ 歯科

初期の根面う蝕に罹患した患者へのフッ化物歯面塗布処置では、在宅患者に加え、65歳以上の外来患者にも対象が拡大された。

歯周病安定期治療(SPT)では、か強診が算定できるSPT(Ⅱ)が設定できるSPT(Ⅰ)の対象年齢が「65歳以上」から「50歳以上」に、小児口腔機能管理料では、15歳未満までが「18歳未満まで」に変更された。

総合医療管理加算などでは、実際の診療に不要な施設基準が廃止された。

在宅患者訪問口腔リハ



医学部男女別合格率が逆転

高村 忠範

保険医協会・医会へご入会を

全国保険医団体連合会会長 住江憲勇



新型コロナウイルスの感染確認から2年が経ちました。オミクロン株の感染急増で通常医療も逼迫する中、検査やワクチン接種とともに地域医療を支える医師・歯科医師の皆さまのご奮闘に心より敬意を表します。

保険医協会・医会、保団連のコロナ禍から医療機関の経営を守る取り組みに、また、休業保障や保険医年金などの共済制度、日々の医院経営や患者ト

期待が寄せられています。

新型コロナウイルスへの対応では、診療報酬特例措置の情報提供や補助金申請の支援、診療報酬改定では、改定テキストの作成や説明会の開催を予定しています。

全国保険医団体連合会(保団連)

都道府県の保険医協会・保険医会で作る連合会です。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。

第2回保団連理事会

診療報酬改定、ジェンダー平等など議論

【2月13日】

保団連大会後、初めての理事会。住江憲勇会長は会長挨拶で、新型コロナウイルス

ナ感染症に対する政府の対応が後手後手に終始し感染拡大に歯止めが掛からない現状に警鐘を鳴らした。

その上で、国民生活の困窮、医療・社会保障がいよいよ憂慮ならない事態に直面しているとして、「分配のためには成長戦略が先とばかりに、さらに新自由主義政治を進め

ると宣言しているのと同じ。社会保障制度を『国民同士の助け合いの制度』として所得再分配を否定し社会保障制度の社会的扶養原理を否定するもの」等とし、雇用や賃金の保障と所得再分配を機能させるべきと強調した。

診療報酬改定について、歯科の経営困難が深刻化している問題で、宮城協会が、診療報酬上の加算等の復活と一時金の継続的支援を求める緊急要請書を厚労省に提出。社保審査部も診療報酬に

く連携して社会全体で変えていくことが大切だ」との発言もあった。

読売新聞が大阪府と包括連携協定を結ぶなど、行政とマスコミが手を結び報道による行政監視が機能しない懸念が拡がりつつあり、日本ジャーナリスト会議(JJC)や新聞労連などもこうした動きを批判している。報道機関が行政の都合のいい広報をするようになり、戦前の翼賛体制のようになりかねないとの発言もあった。

（理事 杉山正隆）

「入金された」「安心した」 補助金申請 保団連、協会がサポート



補助金の迅速給付を厚労省に要請した保団連の住江会長(左奥、昨年8月4日)

一人ひとりの相談に対応

新型コロナウイルス感染症拡大を受け、政府は医療機関にさまざまなコロナ関連補助金を措置してきた。しかし、それらの補助金は「申請方法が複雑」、「申請して半年過ぎても入金されない」など、医療機関に負担や困惑を生じさせた。協会・医会、保団連は、補助金が入金されるまで会員一人一人の相談や問い合わせに対応してきた。

厚労省に照会し給付状況を把握

コロナ関連補助金の申請では、「入金されない」「申請が受けつけられたかどうか不安」「コールセンターで申請を受け付けていないと言われた」など全国から相談や苦情が寄せられた。保団連は、こうした状況を改善するため相談のあったケースごとに厚労省に照会し、会員一人一人の交付状況を確認してきた。

厚労省HPで個別確認が可能に

厚労省は、1月末に医療機関の感染拡大防止に要するから増し経費を補助する「継続支援補助

金(無床診療所8万円など)を申請した医療機関が、自らの申請の処理状況を確認できる特設ホームページを設置した。申請の際に厚労省から通知された受付番号を入力すると現在の処理状況が照会できる。特設ホームページが開設され、個別照会が可能となったことは、この間の協会、保団連の取り組みが反映したものといえる。

また、この補助金は、原則として電子申請だが、紙申請希望の会員が多いことを踏まえ、保団連から厚労省へ要請してきた。その結果、協会に申請用紙を提供し、紙による申請ができることになった。会員の立場に立ち、困りごとなどを解消する「保険医協会ならではの活動」との声も寄せられている。

協会に相談し無事補助金を受給
兵庫協会のおかげで、新型コロナ関連補助金を無事に受け取ることができました。

救急・周産期・小児医療機関体制確保事業を申請しましたが、なかなか補助金を受け取ることができませんでした。他にも施設基準や保険請求などで分からない時には、大変お世話になっています。
(兵庫県内公立病院)

湯河原温泉 イベント「焚火」

第92回
昨年の秋、横浜高島屋のイベントでデニム地の和服を着て街を散策するなど宿泊者のみならず、日帰りの人達も楽しむことができる目白押し企画が再びはじめられている。

「夫妻は、我々が味わいと文化の旅で一昨年泊まった富士屋旅館で着付けを担当していたが、和服で闊歩してみたい人の多いことには驚いた。富士屋旅館に泊まり、翌朝文化財に指定されている老舗の旅館を巡るツアーに参加した。いくつもの旅館を見学してオーナーなどから宿の謂れなどを聞き宿自慢の湯に入ることもができる。

会員相互の非営利・助け合い 共済制度にご加入を

保険医協会・保険医会では休業保障制度、保険医年金、グループ保険などの共済制度を運営しています。共済制度は会員の生活保障に寄与する非営利・助け合いの制度です。休業保障制度、保険医年金制度は4月から申込受付開始です。この機会に是非加入をご検討ください。(詳細は6、7面に掲載)

休業保障制度

病気やケガで診療を休んだ際に給付金が受けられる制度です。入院だけでなく自宅療養期間にも給付され、最長給付期間が730日と、割安な掛金に対して充実の保障内

脳梗塞で倒れて

(2022年8月1日から実施)。さらに充実した休業保障制度に、この機会に是非ご加入ください。

保険医年金

医師・歯科医師の老後生活のための年金制度です。月払は月1万円から、余剰資金があれば一時払として一口50万円から積立ができます。受取時期や受取方法が選べる自在性が特長です。

自在性が魅力

加入者からは「保険医

グループ保険

団体加入の死亡保険は、個人保険に比べて保険料が割安です。各保険医協会・保険医会によっ



伊藤屋(上)は2・26事件で兵士が隠れて伯爵を監視していた部屋「焚火」のイベント会場となつた富士屋旅館(下)

このイベントには湯河原の街の個性的で美しい風景の維持と復活に情熱を注いでいる中西さんという凄腕の女性が関わっていて、大人の隠れ家として復活しようとしている街ぐるみの息吹を感じた。新年早々に余韻を残す行事の一つとなつた。
(文化部長 山本晴章)

原発作業員を追い続けて

東京新聞福島特別支局記者

片山夏子



第2回

被ばく線量とのたたかい



事故発生直後、1、3、4号機で水素爆発が起きた。敷地内には高線量の瓦礫が散乱した。直後は現場の放射線量が分からなかった上、線量計が班の一つしかなく、作業員は自分の被ばく線量も分からないまま働いていた。

「行くぞー！」

合図とともに、男性は20キロの鉛板を入れたりユックサックを背負い、建屋内の細い階段をビル6階の高さまで駆け上がった。あちこちに高線量の瓦礫が散在しており、もたもたしていると被ばく線量がどんどん上がっていった。中は暗く、ヘッドランプの光だけが頼りだった。その後も高線量下の作業ばかりを担当して、通常の被ばく線量限度の半分以上の13ミリシーベルト近くの被ばくをし、1カ月で現場を去った。

男性が建屋にいたのは10分弱。それでも一般人の年間許容限度の2・4倍もの被ばくをした。

3号機の原子炉建屋周りに囲いを造る作業も過酷だった。3号機は周辺

15キロのベスト着てダッシュ

作業は「1つでも多くのボルトを締めよう」とみんな必死だった」と語った。

問題は被ばく線量上限との闘いだった。作業員は通常時で「1年で50ミリシーベルト、5年で1000ミリシーベルト」を超えると、原発で一定期間働けなくなる。政府は事故直後、緊急作業時の上限を1000ミリシーベルトから2500ミリシーベルトに引き上げたが、元請けも下請け企業も「いつ通常に戻されるかわからない」と通常範囲内に抑えようとしていた。だが作業員の被ばく線量は事故後跳ね上がり、次々現場を去って行った。そんな中で2012年には、線量計を現場に持っていかなかったり、線量計を鉛で覆ったりする「被ばく線量隠し」が発覚する。

かたやま・なつこ
東京新聞(中日新聞東京本社)の福島特別支局記者。2011年8月から作業員の日常や家族への思いなどを綴った連載「ふくしま作業員日誌」が「むのたけじ地域・民衆ジャーナリズム賞」大賞。連載に加筆した書籍「ふくしま原発作業員日誌～イチエフの真実、9年間の記録～」(朝日新聞出版)が講談社本田靖春ノンフィクション賞と早稲田ジャーナリズム大賞の奨励賞など3賞を受賞。

「あの日から10年」の先へ
福島を風化させない

第1回 松本 純

地震・津波・原発事故という三重苦

東日本大震災・原発事故から11年。「あの日から10年」を超えて、被災地の、日本社会の今後を考えるために、福島を経験を風化させないことが大切だ。福島協会会員の連載で、経験と教訓を記録する。第1回は協会の松本純理事長。

東日本大震災から11年。戦後の高度経済成長になく10年となる2021年2月13日の夜、最大震度6強の福島県沖地震が起きた。事故を起こした第一原発に津波が来る！車のガソリンを満タンにしなれば、「あの時」の記憶が瞬時によみがえる強い揺れでした。

飯野町は避難指示を免れたとはいえ放射能汚染地の生活者としての10年間で、地域で放射線学

汚染地の生活者としての10年

戦後の高度経済成長になく10年となる2021年2月13日の夜、最大震度6強の福島県沖地震が起きた。事故を起こした第一原発に津波が来る！車のガソリンを満タンにしなれば、「あの時」の記憶が瞬時によみがえる強い揺れでした。

『月刊保団連』 3月号

特集 「香料」にひそむ健康リスク
化学物質による不調を見極めるために

私たちの身の回りの空気中には多種多様な化学物質が漂っており、それらによって不調を来す人々がいる。症状が多岐に渡るため、様々な診療科で発症者に対応することになるが、医療現場で十分に認知されていないこともあり、必要な治療につながらないことも少なくない。医療者として化学物質による不調を見極めるために何が 필요한のか。シックハウス症候群や、近年、顕在化しつつある「香害」など、化学物質過敏症について考える。

■ 空気に漂う危険な物質
■ 香害で社会生活を奪われた人々
■ 化学物質過敏症を見落とさないために

柳沢幸雄
渡辺一彦
小倉英郎
水野玲子
斉藤吉広

署名にご協力下さい

「日本政府は核兵器禁止条約の署名・批准を」



お問い合わせは保団連まで

国際条約として史上初めて核兵器を違法化する核兵器禁止条約が、2021年1月に発効しました。日本政府は世界で唯一の戦争被爆国であるにも関わらず、この条約を批准していません。保団連は、核兵器廃絶は人命を守る医師・歯科医師の社会的責任であるとして、日本政府に同条約を批准するよう求める署名に取り組んでいます。ご協力をお願いいたします。



④事故発生直後の福島第一原発の敷地内。高線量の瓦礫が散乱し、ペンキで「X」や「キケン」など印がつけられた。2011年3月31日 ⑤1号機原子炉建屋内で配管の切断作業をする作業員。同年10月10日(いずれも東京電力ホールディングス提供)



『ふくしま原発作業員日誌』片山夏子著／朝日新聞出版

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」の実態を明るみに。結果にはメディアも注目した



患者の窓口負担を増やさないことを求めて請願署名をおこなっています



「75歳以上の医療費窓口負担2割化」中止のための道筋や呼びかけ、今後の医療改善について患者向けに解説したリーフレット

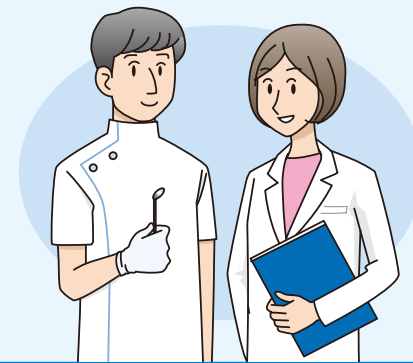
▲保団連が作成した患者・国民向けパンフレットやチラシ等

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。



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

Homepage

ホームページでも
さまざまな情報を
配信しています

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。

詳しい入会のお問い合わせは
ここをクリック

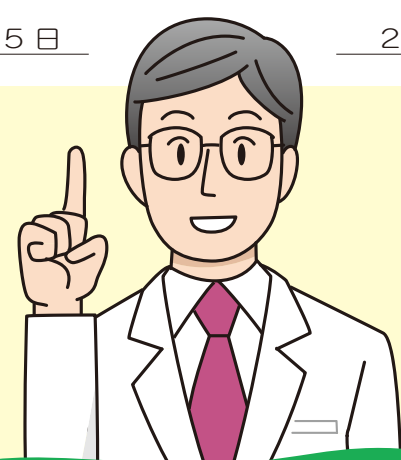
「中協情報」や「診療報酬改定情報」や、最新情報を配信する「保団連メールマガジン」を提供しています。

保団連YouTube公式チャンネル



休業保障制度

保険医休業保障
共済保険



保険医協会・保険医会の
共済制度を紹介します。

申込期間 4月1日 ▶ 5月25日 加入日 2022年8月1日

休業保障制度とは

病気やケガで診療を休んだときに給付金を受けられる、助け合いの共済制度です。

みなさんからの要望に応え、制度改善しました!

入院は1日目から給付 自宅療養の免責は3日に短縮

(いずれも2022年8月1日より適用、既加入者も対象)

これまで自宅療養・入院ともに一律5日としていた免責日数を、入院は0日に、自宅療養は3日に大幅短縮しました。
1つの制度で短期・長期どちらの休業リスクにも、しっかり備えられるようになりました。この機会にぜひご加入ください。

最長給付期間730日の長期充実保障

給付期間は最長730日と、長期休業の備えが充実した制度です。
入院はもちろん自宅療養でも、給付を受けることができます。

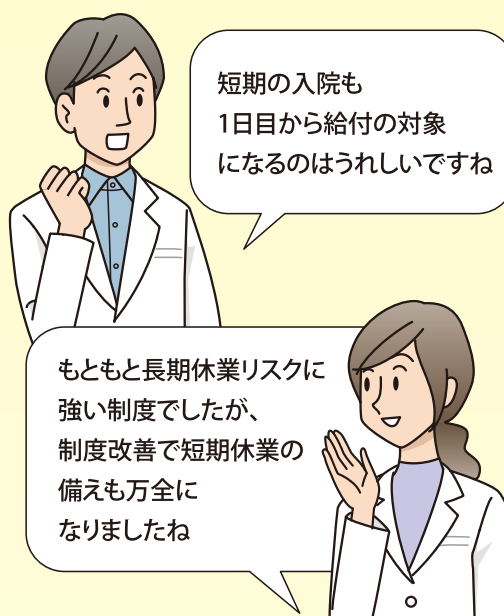
通算500日

短期間の再発や後遺症でも、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・入院給付金)。

+

最長230日(1回限り)

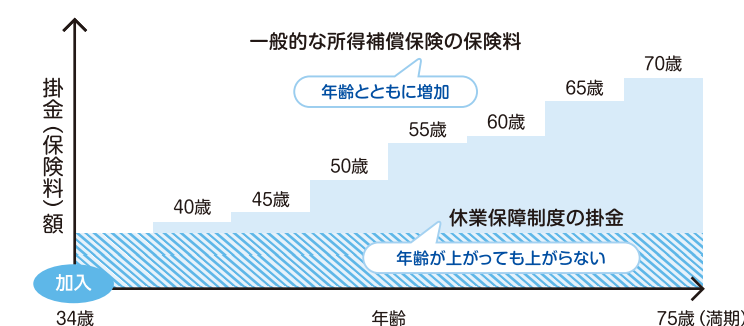
通算500日を超えて連続して休業している場合
は、最長230日の範囲で給付を受けられます
(長期療養給付金、1回限りの給付)。



新型コロナウイルス 感染症も給付対象です

濃厚接触(PCR検査陰性)での休業の際も、休業期間中に第三者の医師への受診および所定の医療証明書
の提出が必要です。給付を受ける際
の要件は、保険医協会・保険医会へ
お問い合わせください。

掛金は 加入から満期(75歳)まで 上がりません



一般的な所得補償保険等は、加齢
によって保険料が上がっていきま
す。休業保障制度の掛金額は加入
時の年齢によって決まり、75歳の
満期まで上がりません。

※増口部分の掛金額は、増口時の加入年齢
が適用されます

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。

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**

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
(京都府保険医協会は取り扱っていません)
 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。**

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

HPからもお問い合わせ・資料請求
いただけます。



保険医年金

拠出型
企業年金保険

保険医年金とは、医師・歯科医師の老後生活のため
の年金制度です。加入者数は約5万2千人、積立金総
額は1兆3千億円を超える、国内有数の規模です。

申込期間 4月 ▶ 6月

加入日 2022年9月1日

積み立ても受け取りも ライフプランに合わせて選択

特徴
1

積み立てと 受け取りの自在性

積み立ては月1万円から

- 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(申込1回につき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。

受け取りの時期や方法は選べる

- 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)。
- 年金での受け取りは、10年確定年金・15年確定年金・2%逓増型15年確
定年金・2%逓増型20年確定年金の4種類から、自由に選択できます。
- 一時金での受け取りもできます。
- 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。

特徴
2

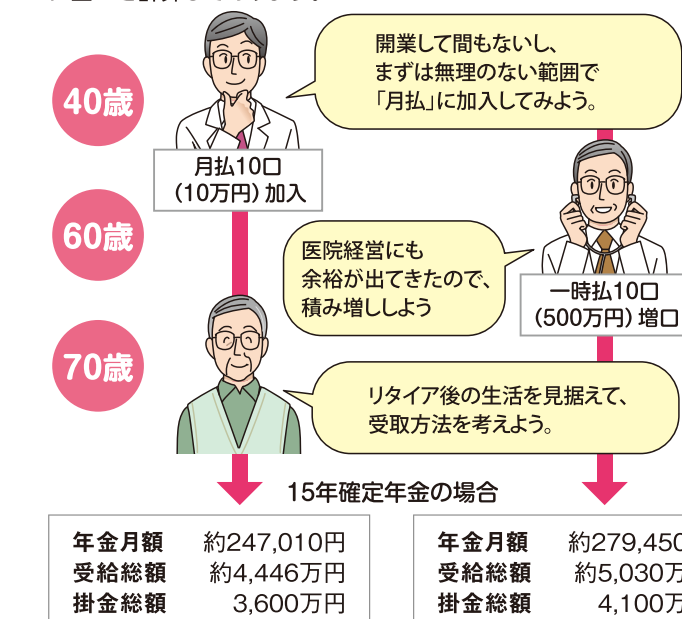
安定運営で 50年

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。**
- 保険医年金は、国内有数の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。**
- 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。

ご加入例

40歳で月払10口(10万円)加入し、70歳から年金受給した場合
(右側は、60歳で一時払10口増口した場合)
※給付額は、予定利率1.140%(2022年7月1日から適用される予定利率)
に基づき計算しております。



予定利率

1.140%

保険医年金は予定利率1.140%(2022年7月1日から適用)で複利運用されま
す。さらに、毎年決算時に配当があれば、加入者の積立金に上乗せされます。
2020年度は、0.148%の上乗せがありました。

運用結果に関わらず
この予定利率が
最低保証されるのです。

※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。



加入資格

満74歳までの保険医協会・保険医会の会員の方
(増口の場合は満79歳まで)

加入口数

「月払」1口1万円、通算30口まで
「一時払」1口50万円、申込1回につき40口まで



子ども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
一時払で貯められたりと、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)

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。

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2022年4月版)

22年3月
発行予定

夏頃発売
予定

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 定価5,000円

B5判 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2022年4月版)

22年3月
発行予定

22年3月
発行予定

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
(2022年4月改定版)

22年4月
発行予定

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 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

2022年改定の
要点と解説

22年3月
発行予定

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 定価4,000円

歯科

歯科保険診療の
研究
(2022年4月版)

22年4月
発行予定

日常診療に必要な点数と要点を分かりやすく解説。

A4判 定価8,000円

歯科

歯科点数早見表
ブリッジ保険適用
(2022年4月版)

22年3月
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

A4判 90頁 定価1,500円

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 126頁 定価4,500円

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。

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)

B5判 636頁 定価4,000円

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収載。

B5判 88頁 定価1,500円

労災診療・交通事故に関する診療の取扱いをわかりやすく解説。

医科

医療系介護報酬改定のポイント
(2021年4月版)

B5判 5,000円

介護報酬改定の医療系サービスについて詳しく解説。

医科

届出医療等の活用と留意点

B5判 1,387頁 定価6,000円

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。

医科

保険医のための審査、
指導、監査対策

B5判 472頁 定価4,000円

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。

医科 歯科 共通

保険医の経営と税務
(2022年版)

B5判 本文232頁+巻末資料 定価1,500円

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。

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

A4判 279頁 定価2,500円

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。

政策パンフレット

入院・介護と口腔 日本歯科技工
を守ろう

A4判 14頁 定価50円

B5判 12頁 定価50円

女性医師・歯科医師の仕事・家事 「二重負担」くつきり

図1 夫婦とも医師または歯科医師の場合の平日家事等時間

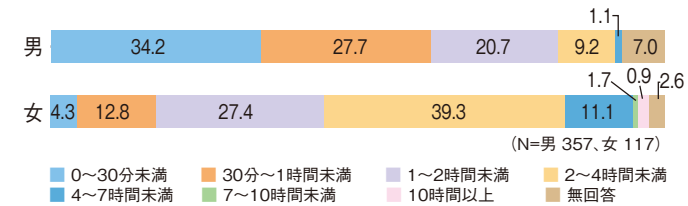
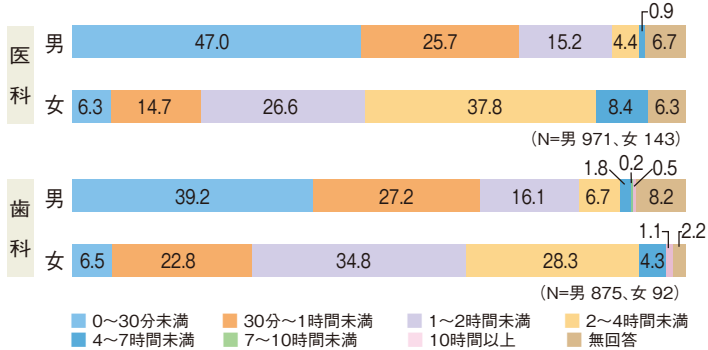


図2 フルタイム勤務者の平日家事等時間



保団連が実施した「開業医の意識・実態基礎調査」を男女別に集計したところ、女性医師・歯科医師が仕事と家事労働の「二重負担」に陥っている状況が浮かび上がった。

保団連が開業医に調査

■性別役割分業への反対意見女性性は6割超。男性は4割

■女性は4割が平日も家事2時間以上。男性の多くは30分未満

「夫は外で働き、妻は家庭を守るべきである」という性別役割分業の考え方については、医科・歯科ともに反対意見（どちらかと言えば反対）が賛成意見（賛成）を上回った。男女別に見ると、女性は医科で70・9%、歯科で62・8%が反対意見なのに対し、男性は医科で41・5%、歯科で37・6%にとどまった。

夫婦とも医師・歯科医師の場合の平日家事等時間を見ると、男性は「0～30分未満」が34・2%で最多、女性は「2～4時間未満」が39・3%で最も多く、同じ医師・歯科医師でも男女で大きな差があった（図1）。

家事時間の平準化が必要

日本総研調査部副主任研究員 井上恵理菜

内閣府男女共同参画局の調査に比べ、男女とも性別役割分業に「反対意見」の割合は高いが男女差が大きく、実際の家事労働時間も男女差が大きいようだ。OECD諸国

科医師でも男女で大きな差があった（図1）。

■家事と仕事で女性により多くの負担

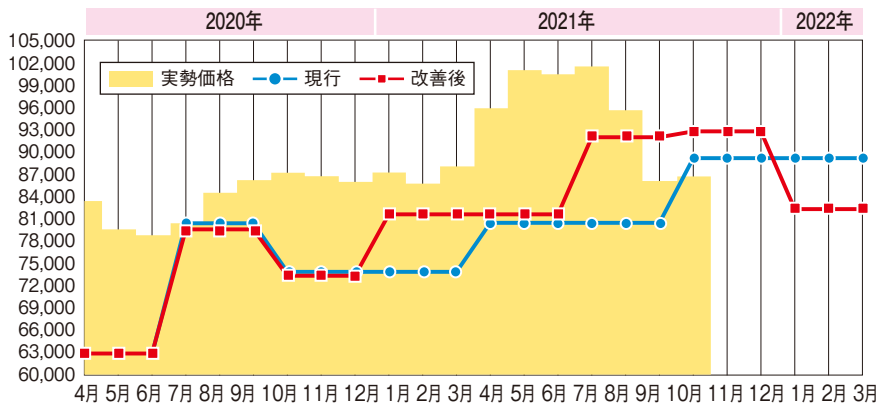
実労働時間を見ると、「7時間未満」の割合は女性の方が医科で3・0ポイント、歯科で10・7ポイント高く、「7～9時間未満」は男性が医科で4・9ポイント、歯科で9・5ポイント高かった。しかし、「9時間以上」は医科では男性46・4%、女性47・5%で女性の方が高く、歯科も男性38・6%、女性38・0%と大きな差はなかった。

一方で、フルタイム勤務（実労働時間7時間以上）の平日家事等時間を見ると、男性は「0～30分以内」が最多（医科47・0%、歯科39・2%）で、約7割が1時間未満なのに対し、女性は医科「2～4時間」37・8%、歯科「1～2時間」28・3%が最多で、医科・歯科とも7割が1時間以上だった（図2）。

「逆ザヤ」解消へ前進

金パラ価格 3カ月ごとに毎回改定

金パラ価格改定(実勢価格・現行制度・制度改善によるシミュレーション)



実勢価格は保団連調査による
改善後は中医協資料(2022/1/12 総一1)の「一律0%・2か月前まで」の試算による
告示価格は実勢価格比較のためいづれも30グラム換算

保団連の要求が実現

今回の診療報酬改定では、歯科用貴金属価格が改定され、従来よりもこまめに価格変動が反映されることとなった。保団連はこれまで、金パラ「逆ザヤ」問題で実態を情報発信するとともに、厚労省への要請に取り組んできた。今回の改定は、こうした取り組みが実を結んだものだ。

価格変動反映されやすくなる

改定の内容は、①現行の5%超の価格変動で実施する随時改定Iと15%超の価格変動で実施するIIを整理して、3カ月おきに毎回改定すること、②現行では素材価格の参

実態を情報発信し厚労省に要請

保団連は、「金パラ「逆ザヤ」シミュレータ」による実勢価格調査や会員

多くの出会いと転機

無歯科医町での診療が糧に

Women's Eye 146



徳島協会 住吉加奈子 (すみよし・かなこ)

徳島県徳島市生まれ。2000年徳島大学歯学部卒業。同年第一保存科に入局し15年間勤務。クリニック勤務を経て、2016年より文化の森歯科(徳島県徳島市)分院院長。と二人暮らし。

幼稚園児の頃から学習塾「公文」に通い、平仮名よりも数字に親しみを覚えたためか、数学・物理好きの完全なる理系人間でした。

バブル崩壊を受けて親から医・歯・薬学部への進学を強要され、医学部を志望するも、センター試験初日、第1科目の英語で大コケし、地元徳島大学の歯学部へ滑り込み入学。遊びと試験をどうにか両立して無事卒業し、修医として医局に残り、のちに助教となつて研究に身を投じました。

こんな川の流れに身を任せた人生を送る私に、もう一つの職場があります。徳島県の山深くにある上勝町には歯科医が少なく、町営の上勝町診療所で2012年から週1日歯科診療を行つて

・教育・診療の3本柱で四苦八苦しつつ、最も難しいのは婚活です。38歳で週1日歯科診療を行つて

います。上勝町で患者さんを最初から最後まで治療する経験ができたことは、分院長を引き受ける大きな糧になったと思います。また上勝町診療所のスタッフにも厚い信頼を寄せています。

運だけでこれまで生きてきた気がしていましたが、保険医協会に入会し、理事となり、女性部員となり、また良き伴侶や周囲の方々に恵まれ、つくづく縁の大切さや有り難みを感じています。更年期に突入し、激しく浮き沈みがちですが、感謝の気持ちを忘れずに日々まい進していきたいと思っています。

新自由主義は何をもたらしたか

脆弱な税と雇用 ■ 社会保障「財源不足」

岸田首相は「新しい資本主義」の実現を掲げるが、企業利益を最優先する新自由主義的政策からの転換を図る姿勢は見られない。新自由主義が日本社会にもたらした影響を振り返りながら、医療・社会保障充実の条件を探る。

税収増えず

この30年来、大企業や富裕層の負担が軽減されれば社会全体が潤うとして、減税が続けられてきた。法人税率は40・0%から23・2%に減税され、高額所得者の所得税率も引き下げられてきた。一方、低所得者や中小業者（医療機関含め）に負担が重くなる消費税が増税されてきた。

図1 所得税・法人税・消費税の税収推移

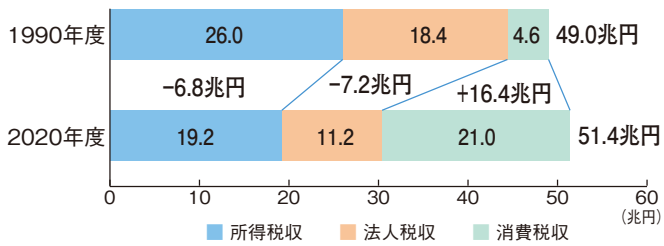
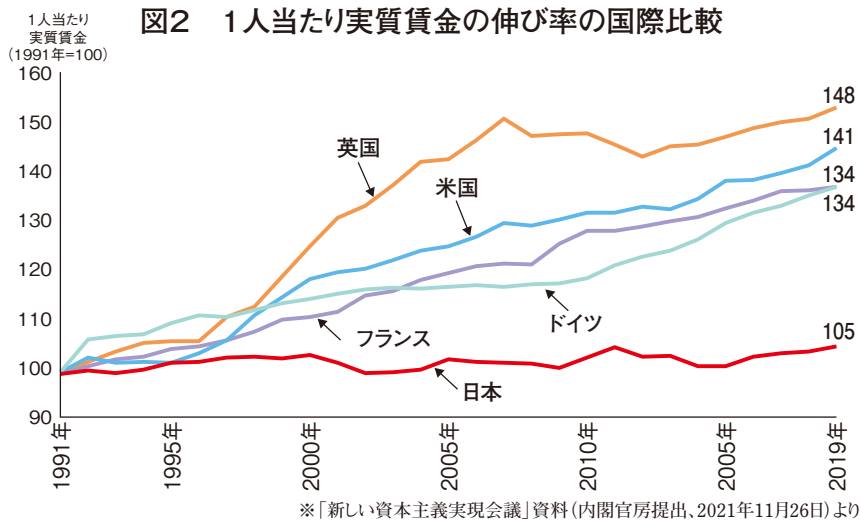


図2 1人当たり実質賃金の伸び率の国際比較



※「新しい資本主義実現会議」資料（内閣官房提出、2021年11月26日）より

待合室から広げる

宮城協会・保団連監査 杉目博厚さん

待合室に置く、それだけで

昨年6月「75歳以上の医療費2割負担法案」が可決成立した。しかし実際に施行されるのは22年10月から23年3月の間の政令で定める日である。法案が可決してもその後凍結、停止、廃止となったケースは多々ある。悪法の施行を阻止する為に、多くの圧倒的な「国民の声」が必要であり、今がその時なのである。



健康寿命延伸に真逆の政策

保団連は75歳以上の窓口負担2割への引き上げの中止を求める声を待合室から広げていこうと署名を呼び掛けている。宮城協会の杉目博厚さん（保団連監査・写真）に取り組みの意義を聞いた。

「特定検診実施率70%以上」の具体的な内容は、



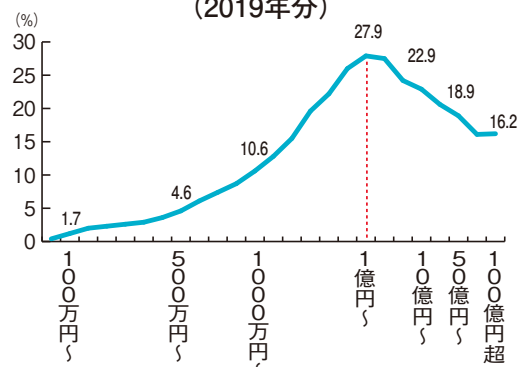
上「がんの早期発見」「医学的管理と運動プログラムの一体的提供」「歯周病等の対策強化」などである。実に奇妙である。「2割化法案」は国のプランの真逆のものとなっているのではないだろうか。署名用紙にあるように「2割化」で約3割が受診抑制をするという調査結果がある。約370万人が対象となると試算されている方の3割である少なくとも111万人の健康が何らかの形で脅かされる事態ではないだろうか。

保団連は、新自由主義から脱却し、医療・社会保障を充実する財源として、▽法人税率、所得税の最高税率を消費税導入前の水準にまで戻す▽金融所得課税などに見られる不公平税制を廃止する▽賃金を改善、正規雇用者を増やすなどで保険料収入を増やすことなどを提案している。

応能負担の徹底、雇用改善を

022年度税制改正に金融所得課税の見直しは盛り込まれていない。

図3 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

「ストップ負担増」の声 国へ届ける



政府が今年10月に開始しようとしている75歳以上の窓口負担2倍化をストップするために、保団連では署名に取り組んでいます。保団連作成のリーフレットも活用し、ぜひ署名にご協力ください。

お問い合わせは協会・医会、保団連まで

こちらからネット署名も ➡



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 長崎県佐世保市本町3-1モアビル2F http://www.apple-doctor.co.jp/



上山春平は1921年に当時日本の植民地であった台湾で生まれた。旧制台北高校から京都帝国大学文学部哲学科に進み、カント研究を完成さ

上山春平を読む

せた。43年9月に繰り上げ卒業。10月に海軍予備学生として横須賀第二海兵団に入団。44年2月海軍航海学校に入学。9月より回天搭乗員としての訓練を受け、11月に山口県光市の回天特攻基地に配属され、予備学生の指導官になった。この時上山は、彼らを海軍兵学校出身者にひけをとらない搭乗員に仕立て上げる、という妄執にとりつかれ、教育に没頭した。自身も

回天搭乗員として二度出撃したが、特攻の機会を逸し、終戦を迎えた。46年、本籍地の和歌山県に戻り、中学校に勤務。その後愛知学芸大学等を経て、52年京都大学人文科学研究所に招聘された。上山は特攻の体験から、戦争目的については戦友たちと共有した理想像を執拗に抱き続けていた。しかし、自らの幻想をきり崩す動かしがたい事実の累積に、戦後数年を経て、「大東亜戦争」のねらいは赤裸々な国家利益の追求にあり、アジア

民族の解放などは、ほとんどなかったことを理解する。憲法第九条の解釈をめぐる論争は、自衛権を否定しているかどうか、と定まっているかどうか、という点にある。上山は、「自衛のための軍備は否定的でない」という解釈は、朝鮮戦争を契機とする再軍備の既成事実を正当化するために考案されたものであり、その本来の趣旨は、一切の戦争の放棄と一切の軍備の禁止にあった」と考え、軍備廃止の条件としては国際的な完全軍縮協定の成立を熱望していた。

また、国連における大 事 大浜和憲



新型コロナ特設サイト ご活用ください

保団連は、新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬上の臨時的な取り扱いについての情報を迅速に提供するため、ホームページ上に特設サイトを開設し、医科歯科別で随時情報を更新している。本紙連載「コロナ禍と医療現場」も掲載している。

医科では、全ての患者療▽往診・訪問診療▽訪問看護▽入院基本料▽特定入院料▽介護医療院又は老健施設若しくは介護老人福祉施設に入所する患者等▽に区分けして対応を解説している。

歯科では、▽6歳未満児の外來診療等に対する「乳幼児感染予防加算」の算定(22年3月末まで)▽外来感染症対策実施加算(21年9月30日で終了)▽新型コロナウイルスワクチン接種に係る訪問診療及び診療情報提供料の算定等一を掲載している。

新型コロナウイルス患者への特例については、▽電話や情報通信機器を用いた診療等一を解説している。上記QRコードからアクセスできる。

研究会の相互利用を促進

保団連は、各地の保険医協会・医会が主催するウェブ研究会・講習会に他県の会員も参加・視聴できる相互利用を促進してきた。これまでに38件の研究会・講習会が相互利用され、約4600人が参加した。

新型コロナウイルスワクチン
—宮城協会
歯科新技術と臨床
応用 —千葉協会

宮城協会は、2月7日に新型コロナウイルスワクチンに関するウェブ研究会を開催。講師の大阪大学教授の宮坂昌之氏が新型コロナウイルスワクチンの効果・有効性・副反応などをテーマに講演した。平日夜の開催にも関わらず全国各地から約200人が参加した。参加者から30分で17件の質疑が行われた。

千葉協会は、2月3日に新規技術として保険導入手術の補助金や診療報酬特例対応などの情報発信を強めている。情報通信部では、ホームページやメールマガジンで新型コロナウイルス対策、中医協、診療報酬改定などの情報をお届けする保団連情報サービス(保団連会員専用サイト、保団連メールマガジン)を提供している。

情報をダイレクトに 保団連情報サービス

各地の研究会は保団連メールマガジンで案内し、利用している。なお、保団連ウェブサイトに研究会交流サイトの設置を予定している。保団連情報サービスに登録した会員限定で利用できる。

スケットハンド

助手に替わってパキウムを固定
ドクターの第三の手として活躍!

デンタル用 パキウム アシスト スタンド

〈飛沫防止対策〉

使い回しできるパキウムはクリップにはさむだけ
※各メーカー対応

特別割引価格 **120,000円** (税別)
※標準タイプ(国産) 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
お気軽に問い合わせてください。郵送 送料別(はすべ)

株式会社 **長谷部工業** 〒420-0905 静岡県浜松市東区21-4
hasebe-kogyo.com/kikai.html

スケットハンド YouTube 検索

●W630 x D450 x H1480 mm

診療報酬改定対策

保団連情報サービスにご登録ください

- 保険医協会・医会の会員は無料で登録できます。
- 保団連ホームページ鍵付きコンテンツにアクセスできます。
- メルマガで診療報酬改定や各地の研究会情報も配信します。
- 2022年診療報酬の特設ページを立ち上げました。



ご登録いただくと、
以下のサービスが
利用可能です

- 「会員専用コンテンツ」のアクセス
 - ・「月刊保団連」PDF
 - ・「全国保険医新聞」PDF
 - ・中医協など診療報酬情報
 - その他、様々な情報

- 「保団連メールマガジン」の配信
 - ・Web更新情報
 - ・診療報酬関連ニュースなどの配信
 - ・Web研究会のご案内など

保団連情報サービスのご案内

保団連情報サービスは、「中医協情報」や「診療報酬改定情報」などを配信するサービスや、サイト更新情報や最新情報を配信する「保団連メールマガジン」のサービスを提供しています。

2022年2月1日よりログインIDを登録されたメールアドレスに変更いたします。

すでにご登録済みの場合は、メールアドレスを入力してください

※の付いた記事は会員専用サイトの記事です

[内容・登録はこちら](#) >

[IDの確認・パスワード再設定](#) >

[会員専用サイトログイン](#) >

新規登録はこちら

パスワードを忘れた場合はこちら

こちらからログインが可能です

全国各地で新点数検討会開催

4月1日の診療報酬改定に向け、各地の保険医協会・医会は、新点数検討会（研究会・説明会）を開催する。開催予定は以下の通り（2月25日現在）。参加対象が会員のみの場合や開催が変更となる場合もある。最寄りの協会・医会にお問い合わせいただきたい。

医科 新点数検討会開催一覧

協会名	開催日	開催場所	協会名	開催日	開催場所	協会名	開催日	開催場所	協会名	開催日	開催場所	
北海道	4/3(日)	札幌	神奈川県	3/30(水)	横浜(外)	大阪府	3/24(木)	中央公会堂(病)(W)	広島県	3/26(土)	広島(W)	
青森県	—	動画配信		3/30(水)	横浜(入)		3/26(土)	中央公会堂(診)(W)		3/27(日)	呉(W)	
岩手県	3/26(土)	盛岡(W)	山梨県	—	動画配信		3/28(月)	守口		3/27(日)	福山(W)	
宮城県	3/26(土)	Web参加のみ	新潟県	—	動画配信		3/28(月)	阪南		3/31(木)	三次(W)	
秋田県	—	動画配信	富山県	3/27(日)	富山(W)		3/28(月)	M&Dホール(精神科)(W)	山口県	3/25(金)	Web参加のみ(外)	
山形県	—	動画配信	石川県	3/26(土)	白山		3/29(火)	茨木		3/29(火)	Web参加のみ(外)	
福島県	—	動画配信		3/27(日)	金沢		3/29(火)	河内長野		3/30(水)	Web参加のみ(外)	
茨城県	3/29(火)	水戸		3/27(日)	七尾		3/29(火)	M&Dホール(有)(W)		3/31(木)	Web参加のみ(入)	
	3/30(水)	土浦		福井県	3/27(日)	福井	兵庫県	3/23(水)	明石	徳島県	3/24(木)	徳島(W)
	3/29(火)～	動画配信	長野県	3/26(土)～	動画配信	3/23(水)		加古川	香川県	—	動画配信	
栃木県	3/24(木)	宇都宮(外)(W)	岐阜県	3/23(水)	高山	3/24(木)		伊丹	愛媛県	3/24(木)	西条	
	3/24(木)	宇都宮(入)(W)		3/24(木)	岐阜	3/24(木)		西宮		3/25(金)	松山(W)	
	3/28(月)	宇都宮(外)(W)		3/26(土)	大垣	3/24(木)		神戸①		3/26(土)	大洲	
群馬県	3/27(日)	前橋(W)		3/27(日)	岐阜(病・有)	3/24(木)		姫路	高知県	3/23(水)	安芸	
埼玉県	3/27(日)～	動画配信		3/28(月)	土岐	3/24(木)		姫路(病)		3/25(金)	幡多	
千葉県	3/24(木)	館山		4/28(木)	岐阜	3/26(土)		尼崎		3/26(土)	須崎	
	3/25(金)	松戸	静岡県	3/24(木)	沼津	3/26(土)		神戸②(W)		3/28(月)	高知	
	3/26(土)	千葉		3/25(金)	静岡	3/26(土)	三田	3/29(火)	南国			
	3/27(日)	旭		3/28(月)	浜松	3/26(土)	淡路	福岡県	未定	未定		
3/29(火)～	動画配信	愛知県	—	動画配信	3/26(土)	神戸(病)(W)	佐賀県	3/28(月)	佐賀(W)			
東京都	3/23(水)		北部	4/27(水)	一宮	3/27(日)		豊岡(W)	4/23(土)	佐賀(W)		
	3/24(木)		中央	4/28(木)	名古屋	3/31(木)	小野(W)	長崎県	3/24(木)	佐世保(外)		
	3/24(木)		西部	4/30(土)	豊橋	奈良県	3/26(土)		Web参加のみ	3/26(土)	長崎(外・入)(W)	
	3/25(金)	(病・有)	三重県	3/27(日)	四日市(W)		和歌山県	—	動画配信	熊本県	3/25(金)	熊本(病)(W)
	3/27(日)	中央		3/27(日)	伊勢(W)			鳥取県	3/24(木)		鳥取(診)(W)	3/28(月)
	3/28(月)	東部		3/27(日)	津(W)	3/24(木)			倉吉(診)(W)	大分県	3/27(日)	大分
	3/29(火)	北部		3/31(木)	尾鷲(W)	3/24(木)	米子(診)(W)		宮崎県		—	動画配信
	3/29(火)	三多摩		滋賀県	4/24(日)	津(W)	3/25(金)	Web参加のみ(病)		鹿児島県	—	動画配信
	4/21(木)	三多摩	3/27(日)		大津(W)	島根県	3/25(金)	Web参加のみ(病)	沖縄県		3/26(土)	Web参加のみ
	4/23(土)	区部	京都府	3/26(土)	福知山市		3/27(日)	Web参加のみ		(病)は病院、(有)は有床診療所、 (診)は診療所向け。(入)は入院、 (外)は外来、(在)は在宅。 (W)は会場とWeb併用。		
神奈川県	3/28(月)	相模原(外)		3/27(日)	京都市(W)	岡山県	2/20(日)	Web参加のみ				
	3/29(火)	藤沢(外)		3/27(日)	岡山(W)							

歯科 新点数検討会開催一覧

協会名	開催日	開催場所	協会名	開催日	開催場所	協会名	開催日	開催場所	協会名	開催日	開催場所
北海道	3/28(月)	Web参加のみ	神奈川県	3/28(月)	川崎	大阪歯	3/26(土)	東大阪	広島	3/25(金)	広島(W)
青森	—	動画配信		3/29(火)	相模原		3/26(土)	堺		3/26(土)	福山(W)
岩手	3/26(土)	盛岡(W)		3/30(水)	藤沢		3/27(日)	M&Dホール	山口	3/26(土)	Web参加のみ
宮城	3/25(金)	仙台(W)		3/31(木)	Web参加のみ		3/27(日)	上本町		3/28(月)	Web参加のみ
秋田	—	動画配信	山梨	—	動画配信		3/27(日)	梅田	徳島	3/26(土)	徳島(W)
山形	—	動画配信	新潟	—	動画配信		3/27(日)	天満橋	香川	—	動画配信
福島	—	動画配信	富山	3/25(金)	富山(W)	4/2(土)	河内長野	愛媛	3/21(月)	松山(W)	
茨城	3/26(土)	水戸	石川	3/23(水)	金沢	4/16(土)	岸和田	高知	3/23(水)	安芸	
	3/27(日)	土浦	福井	3/26(土)	福井	4/23(土)	高槻		3/24(木)	高知	
	3/26(土)～	動画配信	長野	3/23(水)	長野・佐久	3/21(月)	神戸①		3/25(金)	幡多	
栃木	3/25(金)	宇都宮(W)		3/24(木)	松本	3/24(木)	伊丹	福岡歯	3/24(木)	筑後	
	3/26(土)	大田原(W)		3/25(金)	上田・飯田	3/24(木)	明石		3/26(土)	北九州	
群馬	3/27(日)	前橋(W)		3/25(金)～	動画配信	3/26(土)	姫路	佐賀	3/27(日)	福岡	3/25(金)
埼玉	3/26(土)～	動画配信	岐阜	3/27(日)	高山	3/27(日)	尼崎		長崎	4/28(木)	佐賀(W)
千葉	3/24(木)	千葉		4/3(日)	岐阜	3/30(水)	加古川	3/24(木)		佐世保	
	3/24(木)	館山		4/7(木)	東濃	3/31(木)	三田	3/25(金)	長崎(W)		
	3/26(土)	八千代	静岡	3/24(木)	静岡(W)	4/3(日)	神戸②(W)	熊本	3/24(木)	熊本(W)	
	3/27(日)	旭	愛知	—	動画配信	4/3(日)	神戸(在)		大分	3/26(土)	大分
	3/31(木)	船橋(W)	三重	3/27(日)	津(W)	奈良	3/24(木)	Web参加のみ		宮崎	—
—	動画配信	3/27(日)	四日市(W)	和歌山	—		動画配信	鹿児島	4/2(土)		鹿児島
東京歯	3/24(木)	千代田区(W)	滋賀	3/27(日)	大津(W)	鳥取	3/6(日)	東部・西部(W)	沖縄	3/27(日)	Web参加のみ
	3/29(火)	中野区	京都歯	3/21(月)	京都(W)	3/23(水)	東部・西部(W)				
	4/20(水)	中野区(W)	大阪歯	3/21(月)	大阪国際交流センター	島根	3/10(木)	Web参加のみ			
	4/26(火)	中野区(W)		3/26(土)	M&Dホール		3/26(土)	Web参加のみ			
神奈川県	3/27(日)	横浜		3/26(土)	吹田	岡山	3/21(月)	Web参加のみ			