

全国保険医新聞

4月5日

2023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)

全医師・歯科医師PR号

本号は会員以外の先生にもお送りしています。

主な記事

NEWS 2

オンライン請求

「義務化」
社保審での提案に抗議

12 子どものための専門書

宮崎直美さん（インタビュ）



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

羅針盤

政府は新型コロナウイルスの感染症法上の位置付けを、5月8日から季節性インフルエンザと同じ「5類」に引き下げると決定した。それに先立って、感染対策のうち、3月13日からマスクの着用については、屋内・屋外を問わず個人の判断に委ねることを基本とした。それでも、今



困った! 1

保険請求が複雑すぎるし、ココロ変わる



知識豊富な協会スタッフがアドバイス役に立つ書籍も
→2,3面

コロナ5類化で診療現場はどうなる?
→2面

パワハラ?
男性育休?

困った! 4

「社長業」、教わったことないんですけど…
開業医を悩ませるのが、雇用と経営の問題。

絶対に押さえておきたい関連法のポイントとは
→6面

雇用問題・経営税務
→6面

YES! 協会・医会、保団連が許しません!
→7面

不合理な査定を是正
→2面

もっと充実!

医学知識は学会で十分? いえいえ診療科を超えた学びは、その地平を広げます。
→10面



もっと充実!

医師・歯科医師は案外孤独。たまには同業者とぶっちゃけトークしたいよね。
→11面



医師・歯科医師を待ち受ける困難… どう乗り越える?



医師・歯科医師の仕事は面白い。でも、その道にはトラブルや困難もたくさん。保険医協会・医会と一緒に乗り越えて、充実した保険医ライフを歩もう。

困った! 2

何で私が個別指導?!



指導の対策徹底サポート
→3面

困った! 3

医師・歯科医師に必要な休業保障と年金って…?



保険医協会に共済制度があります
→4,5,6面

困った! 5

オンライン資格確認義務化、理不尽な査定、低すぎる診療報酬…
何だか納得いかないことばかり。



困った! 6

患者が来ない—それ、受診抑制では?

いま、患者さんは医療費負担増で大変なことに。先生も、アクション・ナウ!

待合室から広げる
→8面

保険証廃止にNo!
→9面



と同日「5類」に引き下げると決定した。それに先立って、感染対策のうち、3月13日からマスクの着用については、屋内・屋外を問わず個人の判断に委ねることを基本とした。それでも、今も多くの人がマスクを着けて生活を送っている。これだけ多くの人が感染を気にしているにもかかわらず、毎日新聞によれば、今年2月までに少なくとも7783万回分の新型コロナウイルスワクチンが使用されずに廃棄されたとみられる。ワクチンの有効期限切れが主な要因とのこと、金額にして2千億円超と言われている。私もワクチンは5回接種したが、こんなに廃棄されたとは驚いた。接種する、しないは個人の自由であるが、もっと無駄が出ない方法はなかったのだろうか。最近では、コロナ感染者は全国的に減ってきているが、今後どうなるのかは不透明である。会議等もオンラインから会場参加へと戻りつつあり、人と直接会うことに喜びを感じる。感染対策は行いつつ、早くコロナ禍前の平和な生活に戻りたい。

診療報酬の不合理を是正 小児在宅 会員の声もとに大阪協会が要請



納得いかない査定は相談を

小児在宅医療の経管栄養に用いる消耗品の加算に関して、特定保険医療材料費が査定される事例が続いていた。大阪協会が会員からの相談をもとに支払基金に是正を申し入れ、このほど厚労省から算定できることを明示する疑義解釈が出された。

小児在宅医療で、経管栄養に用いる消耗品の提供に算定できる「在宅経管栄養法用栄養セツト加算」(以下「セツト加算」)がある。査定された事例では、この中に「交換用胃腸力テーテル」の費用が含まれると解釈されていた。大阪府で小児の在宅医療に取り組む開業医も昨年、胃腸ボタンの特定保険医療材料費が減点され、同協会に相談した。

子どもの医療的ケア用医療材料は、成長とともにサイズが変わるため多種多様な物品をそろえておく必要がある。また成人用比べて高額で、持ち出しになることも多い。消耗品の必要量も多いため、この査定はクリニックにとって非常に辛いものだったという。

そもそも小児在宅医療は成人に比べ高コスト構造になっている。医療依存度が高いため1回の診療

療時間が長く、教育や保育など成人以上に多くの職種との連携が必要だが、医療的ケア児に対する「在宅療養指導管理料」はこうした実態にまったく見合わない低さだ。ところが在宅医療に関する診療

報酬は小児と成人で大きく変わらず、数少ない小児特有の診療報酬として設けられているのが「在宅小児経管栄養法指導管理料」である。ここにセツト加算を算定できるが、胃腸ボタンの材料費が含まれると解釈され、特定保険医療材料費が査定されていた。これについて、小児の在宅医療に取り組む

む医師たちの間で「この査定が恒常的になれば、小児在宅医療の後退につながるかねない」と危惧する声が上がっていた。同協会はこうした現場の声を支払基金に届ける受けて提案された。厚労省はオンライン請求未導入機関へのアンケート結果をもとに「光ディスク等・紙レセプト請求は減少傾向」と説明した。両請求方法の新規適用を来年4月から終了し、既存機関の移行も進める。同部会では新規適用の終了時期の前倒しを求める意見も出された。

昨年6月に閣議決定された規制改革実施計画を受けて提案された。厚労省はオンライン請求未導入機関へのアンケート結果をもとに「光ディスク等・紙レセプト請求は減少傾向」と説明した。両請求方法の新規適用を来年4月から終了し、既存機関の移行も進める。同部会では新規適用の終了時期の前倒しを求める意見も出された。

る。さらに約半数がオンライン請求を開始する「予定はない」と回答しており、「義務化」のハードルは高い。人手が少なく小規模施設が多い歯科診療所では6割が光ディスクが噴出して、強行すれば歯科診療の安定確保さえ危惧される。医科でも1万8千機関に影響が及ぶとみられ、現場進め方はやるべきだ。からは戸惑いと怒りの声が噴出して、医療機関は診療状況に応じて請求方法を選択しており、期限を区切った威圧的な進め方はやるべきだ。

オンライン請求「義務化」

社保審での提案に抗議

厚生労働省は3月23日、来年9月末までにオンライン請求への移行を目指すロードマップを社会保障審議会医療保険部

会に提案した。今後、オンライン請求の実質「義務化」に向けた動きが強まるとみられる。現在、光ディスク等、または紙

レセプトで請求する医療機関・薬局は全体の3割を占め、現場の混乱は必至だ。保団連は3月28日に方針の撤回を求める緊

急声明を発表した。新規定適用終了で移行迫る

開始予定「なし」半数現場から怒りの声

光ディスク等請求機関では、移行に要する期間が「一年以上」「わからない」との回答が6割に上

診療報酬改定情報をHPで解説

4月からの特例措置を特集

4月から年末までの特例措置として診療報酬の一部が改定されました。医療DXの推進として「医療情報・システム基盤整備体制充実加算(マイナ加算)」の引き上げなどが行われ、医薬品の供給不安定化への対応として「外来後発医薬品使用体制加算」や「一般名処方加算」なども引き上げられています。算定要件などを保団連の会員向けホームページに掲載しています。

マイナ加算も一目瞭然

マイナ加算は昨年10月の臨時改定と今年4月からの特例措置の内容を踏まえて算定する必要がありますが、厚労省のHPでは算定要件などがバラバラに掲載され、全体像が把握しにくくなっています。

保団連HPでは、必要な情報が1カ所で確認でき、好評です。



▲改定特設ページ

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



コロナ禍で医療機関経営や国民生活の困難はさらに加重されました。私たちのもとには、会員の医療機関を通じて、患者さんたちの悲

痛な声が届いています。医療と国民生活の再建には、所得再分配機能を十分に発揮できる状況を築き上げるこ

を推進し、た医療機関に新たな負担を支える社会や、オンライン資格確認の原則義務化、物価高騰

への照会や改善要請、懇談を通じて審査、指導、監査、適時調査などの改善にも取り組んでいます。医療経営や税務対策、労務管理など、さまざま

な分野の要望にお応えする各種研究会や相談会、願っております。

制度もあります。私たちは、地域医療に貢献される先生方の、医師・歯科医師としての思いをさまざま

に役立ちたいと心より願っております。

また、5類化以降は行政が実施している入院調整も医療機関間の調整に切り替え、ワクチンについては、2023年度は特例臨時接種を継続するが、24年度以降は有料化を検討するという。

大阪協会の調査では、8割以上が入院先の確保について「不安」と答えているほか、マスク未着用などによる院内感染リスクの増加、公費負担廃止による受診・検査控え、診療報酬上の特例点数の廃止・縮小について6割から半数以上が懸念を示していた。

▲コロナ対策特設ページ

コロナ5類化で医療費見直し

動線分けられず不安の声も

新型コロナウイルスの感染症法の位置付けが5月8日から5類に移行することになり、これに伴う医療費や医療提供体制の見直し方針が示された。見直しの主な内容は、

①現在無料で実施できる検査や外来診療の窓口負担に対する公費を廃止し、患者負担を求める②入院費は原則公費を廃止し、9月末までは月の高

額療養費自己負担限度額から原則2万円を減額した額を上限とする③価格の高い治療薬は9月末までは無料を継続するが、入院費と治療薬の取り扱い

いは今夏の感染状況を踏まえて再検討する――など。(診療報酬臨時特例の詳細な取り扱いは、明らかに次策、保団連ホームページの新型コロナ対策特設サイトおよび本紙で解説する)

また、診療報酬の特例意見も寄せられた。



▲コロナ対策特設ページ

指導の対策 徹底サポート



通知が届いたら協会・医会に相談を

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、本格的に再開の兆しを見せている。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。保団連と保険医協会・医会は、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サポートしている。

想定問答で動揺せず

新規個別指導対策

開業後およそ6カ月経過、1年以内に行われる新規個別指導は教育目的とされているが、請求の間違い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場合もある。各協会・医会では新規個別指導に備えた講習会を開催するとともに、実施通知が届いた後には個別に持参物やカルテ記載を点検し、アド

講習会も充実

カルテ記載の注意点を徹底指導
協会・医会では日頃から個別指導対策の講習会を開催して、カルテの書き方や過去の指摘事項を学ぶ場を提供しており、模擬個別指導を行う場合もある。

講習会では、選定基準や実施通知・対象患者通知「日頃学ぶ機会のない

開業医の声を厚労省へ

高点数選定基準の廃止等求める

保団連は指導の改善を求める、厚労省要請を続けてきた。2023年2月の要請では、19年12月の要請に引き続き、厚労省が指導への行政手続法の適用を明言。「指導は同法に基づき、行政と被指導者の任意の協力によって成立する」との認識を改めて示した。指導にお

周術期等口腔機能管理の流れ

2022年診療報酬改定に向けた中医協の議論では、医科歯科連携推進の観点から周術期等口腔機能管理の変更が検討されていたが、取り扱いは変更はされなかった。このため、今回のシリーズでは、24年改定で見直される可能性のある周術期等口腔機能管理の流れについて、現時点での取り扱いを確認する。(全19回)

周術期等口腔機能管理計画策定料

がんなどに係る手術、放射線治療、化学療法または緩和ケアにおける一連の治療を通じて1回に限り、周術期等口腔機能管理計画策定料(周計)300点を算定できる。これら

付する(表1)。

周術期等口腔機能管理料

管理計画に基づき管理を行った場合は、周術期等口腔機能管理料(Ⅰ)、(Ⅱ)、(Ⅲ)を算定する(以後、それぞれ周Ⅰ・周Ⅱ・周Ⅲ)。入院外の患者

4月14日までに再届出が必要な点数にご留意を

令和5年3月10日付事務連絡で、令和5年4月1日以降引き続き算定する場合は令和5年4月14日までに届出が必要な点数とその要件が示された。

令和5年4月1日以降も下記の点数を算定する場合は、必ず地方厚生(支)局に届出する必要があるため、注意されたい。

- A249精神科急性期医師配置加算1
- A300救命救急入院料の注11等に規定する重症患者対応体制強化加算
- A308-3地域包括ケア病棟入院料(一般病床に限る)
- 画像診断管理加算3に関する施設基準
- I002-3救急患者精神科継続支援料
- J038人工腎臓にかかる導入期加算2

なお、同事務連絡では、令和5年4月1日以降算定する場合に要件が変更となる点数及び経過措置が終了する点数も示されている。

詳細は、下記ホームページまたは右の二次元コードにて確認いただきたい。

<https://is.gd/NWVBd1>



歯科 改定 解説シリーズ

「周術期等口腔機能管理」は、がん患者等の手術前後に、術後合併症などのリスクを減らすことを目的とした口腔管理で、手術前後や放射線治療の観点から病院や地域歯科医療連携等との連携機能の評価や、対象患者・患者の拡大等が提案されていた。

表1 管理計画書の記載内容

①基礎疾患の状態・生活習慣
②主病の手術等の予定(又は実績)
③口腔内の状態等(現症及び手術等によって予測される(又は生じた)変化等)
④周術期等の口腔機能の管理において実施する内容
⑤主病の手術等に係る患者の日常的なセルフケアに関する指導方針
⑥その他必要な内容
⑦保険医療機関名及び当該管理を行う歯科医師の氏名等

表2 周術期等口腔機能管理料の算定点数

点数	周Ⅰ		周Ⅱ		周Ⅲ
	手術前	280点 1回限り	手術前	500点 1回限り	
	手術後	190点 手術実施月から3月以内において3回に限り	手術後	300点 手術実施月から3月以内において2回に限り	200点

や他院に入院中の患者に対して歯科医師が管理を行った場合は、手術前に1回、手術後は手術実施月から3月以内に3回に限り、周Ⅰを算定する。病院に属する歯科医師が、その病院に入院中の患者に対して管理を行った場合は、手術前に1回、手術後は手術実施月から3月以内に2回に限り、周Ⅱを算定する。がん等に係る放射線治療もしくは化学療法を実施している患者または緩和ケアの対象となる患者に対して管理を行った場合は、周計を算定した日の属する月から1回に限り、周Ⅲを算定する。一連の治療において手術前に放射線治療や化学療法を実施する場合は周Ⅰまたは周Ⅱの「手術前」の点数と周Ⅲを同一月に算定できる(表2)。

(歯科社保・審査対策部員 柳合博章)

保険医年金

拠出型企業年金保険

申込期間

2023年4月▶6月

加入日

2023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自在に

加入者5万1千人

積立金1兆3千億円

1

自在性のある 積み立てと受け取り

掛金の積み立ては

①毎月コツコツ払い込む「月払」(1口1万円)

通算30口まで増口できます。

※払い込みを口単位で一時中断することもできます。

②まとめて積み増す「一時払」(1口50万円)

1回あたり40口(2000万円)まで申し込めます。

積立金の受取は

①年金は4種類の受取方法

加入後5年経過すれば、いつでも年金として受け取ることができます(80歳満期)。

受取方法は、受取時に4種類から選択できます(10年確定年金、15年確定年金、逡増型15年確定年金、逡増型20年確定年金)。加入時に決める必要はありません。

②一時金としての受取も可能

積立金を口ごとに減口(口単位での解約)して、一時金として受け取ることができます(加入期間が短いと元本割れすることがあります)。

加入者に万一のことがあった場合でも、ご遺族の方が全額受給できます。

急な資金重要にも、
減口や中断で
対応できるのも
良いなあ…

2

予定利率 1.170% を 最低保証

保険医年金の予定利率は1.170%で複利運用され、毎年決算時に積立金を確定します。さらに、決算時に配当があれば積立金に上乗せされます。(2021年度は0.078%の上乗せがありました。)

※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。

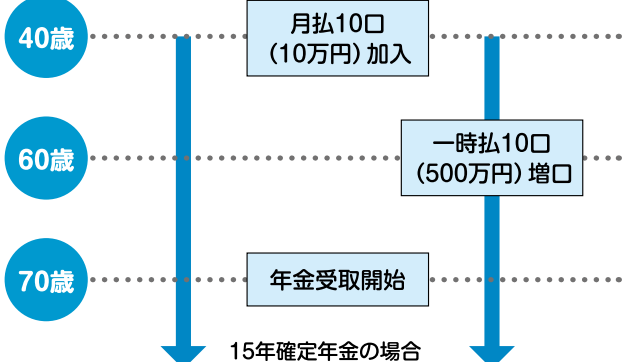
※予定利率は、著しい経済変動などにより将来変更される場合があります。

※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。

※短期間での解約は積立金が掛金を下回ります。

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(右段は60歳で一時払10口増口した場合)



年金月額 約248,690円
受給総額 約4,476万円
掛金総額 3,600万円

年金月額 約281,310円
受給総額 約5,063万円
掛金総額 4,100万円



まずは無理のない口数で加入して、
自分のペースで積み増しできるんですね!

3

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、生保各社が設定する予定利率は最低保証されます。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、国内の生保6社(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年以上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。

加入資格

- ①保険医協会・医会の会員の方
- ②加入日現在、満74歳までの方(1948年1月2日以降生まれの方)
※増口の場合は満79歳までの方(1943年1月2日以降生まれの方)

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、親子三代で利用しています。



資料請求・お問い合わせは最寄りの保険医協会・保険医会までご連絡ください。

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「お申し込みの前に必ずお読みください」や同申込書の規程等を必ずお読みください。



休業保障制度

保険医休業保障共済保険

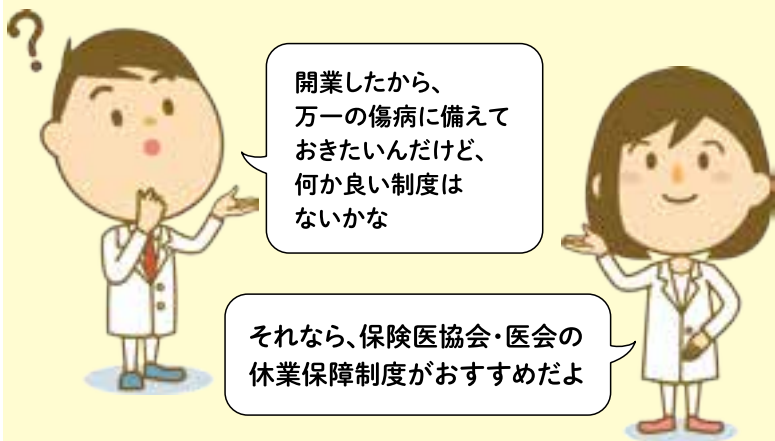
ケガや病気で診療を休んだときに給付金を受けられる、保険医協会・保険医会の助け合いの共済制度です。

申込期間

4月1日▶5月25日

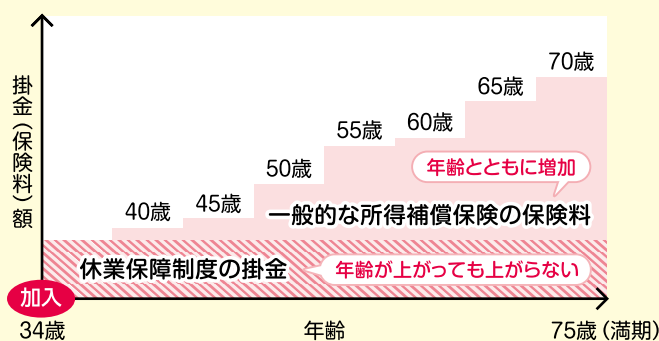
加入日

2023年8月1日



2

掛金(保険料)は加入時年齢から75歳満期まで上がらない

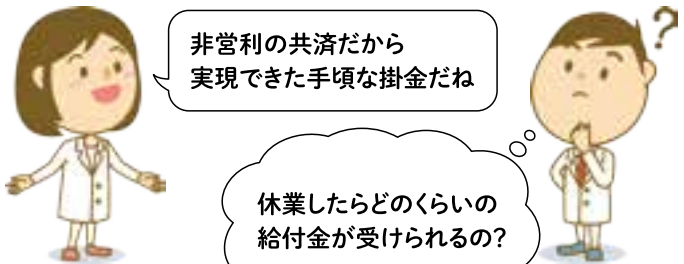


一般的な所得補償保険等は、加齢によって保険料が上がっていきます。休業保障制度の掛金額は加入時の年齢によって決まり、75歳の満期まで上がりません。
※増口部分の掛金額は、増口時の加入年齢が適用されます。

掛金が加入時から上がらないから年齢が若いうちに入るのがおすすめだね

■掛金額表(1カ月あたり)

加入年齢	3口	5口	8口
～29歳	7,500円	12,500円	20,000円
30歳～39歳	8,400円	14,000円	22,400円
40歳～49歳	9,000円	15,000円	24,000円
50歳	9,900円	16,500円	26,400円
51歳～54歳	9,900円	16,500円	
55歳～59歳	11,100円	18,500円	

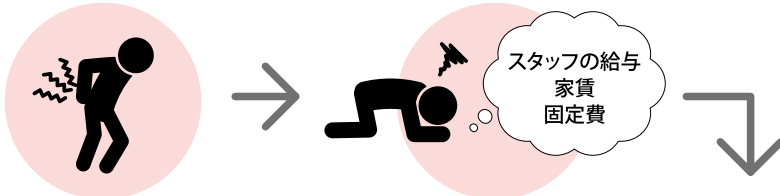


1

入院でも自宅療養でも最長730日給付の充実保障

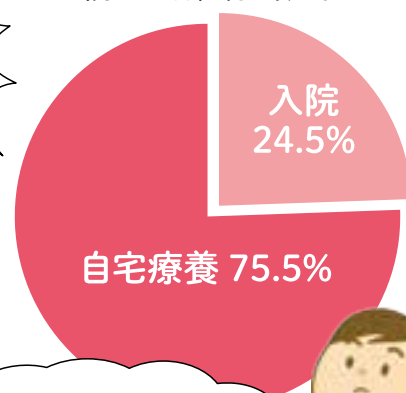
急性腰痛症で30日の休業

入院はしないが仕事ができない腰が治るまでの期間どうしよう



安心の自宅療養にも給付

入院自宅別給付日数割合



通算500日までなら何度でも給付を受けられます(傷病休業給付金)

500日を超えて連続して休業している場合は、最長230日の範囲で給付されます(長期療養給付金、1回限りの給付)

確かに、長引く自宅療養でも安心して療養できるけど、月々の掛金が負担にならない?

出典:2021年度休保決算資料より

3

手頃な掛金で充実の給付

41歳8口加入した場合

月々の掛金は24,000円

38歳5口加入した場合

月々の掛金は14,000円

休業して30日分給付を受けた場合

自宅療養 144万円
入院療養 192万円

休業して30日分給付を受けた場合

自宅療養 90万円
入院療養 120万円

加入を検討してみようかな

まずは地域の協会に連絡して資料請求

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。



一般社団法人 全国保険医休業保障共済会

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。



経営税務部長
太田 志朗

開業医師、開業歯科医師にとっては、日々の診療に加えてスタッフの雇用管理も日常の業務になります。スタッフも自身のトラブールもあり、場合によっては深刻な問題になることがないとは言えませんが、近年では、スタッフの入れ替わりが

ハラスメント対策をサポート

パート職員の処遇や、残業時間の上限規制、有給休暇の取得の保障、スタッフのヘルスケア、いわゆる「セクハラ」「マタハラ」など、職場のハラスメント対策は、以前と変わってきています。また「働き方改革」の影響もあり、法令等に即した職場のルールを運用しながら、意識的に信頼関係を築いていくことが必要になってきています。

私たちは、医療機関が、地域の患者さん、住民の皆さんに信頼されるためにも、スタッフが院長の良きパートナーとなり得る雇用関係を築くことが大切だと考えています。保団連ではこのコンセプトに立って、『医院経営

と雇用管理』という冊子を発行しています。最新版は、直近の労働法制、その運用状況を踏まえて、昨年11月に発行しました。医療機関でも対応が求められる「ハラスメント」対策などをアップデイトしました。

先生方にとって、スタッフの雇用管理は毎日の業務であり、責任でもあります。ところが、日常診療業務を行いながら、経営者として労働関係法について基礎知識を学ぶ機会はなかなかありません。『医院経営と雇用管理』では、そうした先生

医院経営の上での大きな悩みとなるのが、職場の人間関係である。それが原因でスタッフが辞めることも少なくなく、せっかく育ててきた人材を失うことは日常診療にも影響する。チームワークを発揮する職場づくりを保団連経税部長の太田志朗氏に聞いた。

正しい雇用管理で信頼される医療機関に

頻繁になる中で、職場の人間関係自体が、以前と変わってきています。また「働き方改革」の影響もあり、法令等に即した職場のルールを運用しながら、意識的に信頼関係を築いていくことが必要になってきています。

私たちは、医療機関が、地域の患者さん、住民の皆さんに信頼されるためにも、スタッフが院長の良きパートナーとなり得る雇用関係を築くことが大切だと考えています。保団連ではこのコンセプトに立って、『医院経営

と雇用管理』という冊子を発行しています。最新版は、直近の労働法制、その運用状況を踏まえて、昨年11月に発行しました。医療機関でも対応が求められる「ハラスメント」対策などをアップデイトしました。

方にも、労働関係法制やスタッフの雇用について正確に理解しやすく、使いやすいよう工夫しています。実際の医院経営の中でよくある事例や、保険医協会等に寄せられる質問の代表的なものも取り上げて解説しており、ここを読むだけでも、有益な情報が得られるようになっていきます。

本書全体を通じては、医療機関の雇用問題に大変関心し、各地の保険医協会でも多数ご講演をいただいている社会保険労務士の桂好志郎氏（保団連外部参事）の監修をいただいております。内容は信頼性は折り紙つきです。保険医協会・医会では、

休業保障制度 加入者の声

保険医協会・医会会員のための共済制度である休業保障制度の2023年8月1日加入の申込受付が始まりました。この間の長引くコロナ禍で、実際に給付金を受給した先生方から「入っていてよかった！」の声を多くいただきましたので紹介します。

5面の制度内容広告もご覧ください。



40代・勤務医

休業保障制度に加入した時は新型コロナウイルスの流行は全くない頃で、感染が拡大して以降は対策しながら生活していましたが、自身も感染し自宅療養をすることになり、休業保障制度で給付金を受けることになりました。

今後も違った感染症の流行、40代でも大病を発症する人を見ていると改めて明日は我が身と思います。早めに備えの一手を打つことをおすすめします。



40代・開業医

もともとは民間の所得補償保険に加入していましたが、保険料が高かったため解約してしまいましたが、休業保障制度は掛金が手ごろで、最長で730日給付金を受けることができ、長期療養に備えられるのも魅力だと思います。営利団体ではない保険医協会が安定して運営しているというところに安心感があり、大きなメリットだと考えます。



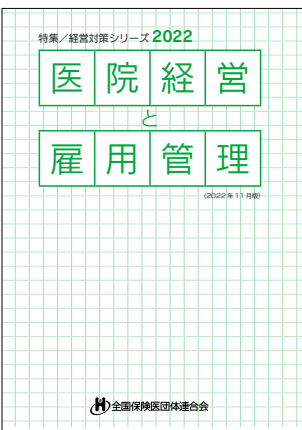
50代・開業医

保険医協会の入会のきっかけは、先に開業していた学生時代の友人が「開業するなら保険医協会に入会した方がいい」と勧めてくれたことでした。保険医協会の取り組みはどれも開業医の立場に立ったもので、開業医の味方であると感じます。その一例が休業保障制度をはじめとする共済制度です。

今回、自身が新型コロナウイルスに感染し、クリニックを1週間閉じなければなりませんでした。休業保障制度の給付金を受けることで休業に対する不安を軽減することができ、安心して療養できました。

非営利・自主運営の休業保障制度は保険医協会・医会会員のニーズによって作られた、自信をもっておすすめできる制度になっています。この機会に是非加入をご検討いただき、お近くの保険医協会・医会にお問い合わせください。

医院経営と雇用管理 2022年版



募集・採用、労働条件、就業規則、給与規程モデル、ポイントから院長の役割、心構えまで解説。「働き方改革」に基づく制度改正に対応。育児・介護休業制度、「ハラスメント」等の解説をupdate。
定価: 1500円
発行日: 2022年11月29日

保険医の経営と税務 2023年版



■新型コロナ関連補助金やワクチン接種費用等の取扱い、税務処理も解説。
■所得計算は、実額計算と4段階経費率(措置法第26条)の利用方法を解説。
■各種控除など申告に係る変更点や個人事業者の事業用資産に係る納税猶予制度の創設など、直近の税制改正を反映。
■巻頭論考に「マイナンバーカードと保険証の一体化がもたらすもの」「2023年度税制改正大綱のポイント」を掲載。
定価: 1500円
発行日: 2023年2月5日

出版物のご案内

日常診療にすぐに役立つ医科・歯科の書籍は保団連ホームページ(<https://hodonren.doc-net.or.jp/>)からご覧ください。

保険診療の手引



診療報酬点数の算定方法を分かりやすく網羅。
定価 4500 円

在宅医療点数の手引



複雑化する在宅医療点数や介護報酬を解説。
定価 5000 円

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、補助金などの制度拡充を求めています。



▲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



▶「保険証廃止は中止」を、国会議員と一緒にアピール



▲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



▲保険証廃止反対の国会前行動をしている(3/10)



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



医療では75歳以上の人の保険料負担や、介護では利用者負担を増やさないように署名をおこなっています

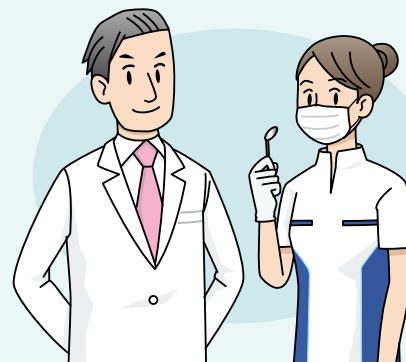
▲保団連が作成した患者・国民向けパンフレットやチラシ等

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4～5面の記事を参照
- ◆ **役に立つ豊富な会員向けテキスト**

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

「中医協情報」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



歯科署名小児科医には 取り組みやすく奥深い



荻野 高敏

たとえ話で患者さんへ協力をお願い

「歯並びを治すの、お金がかかりますよね。それって保険が効かないからです。保険適用にするために、この署名をお願いします」。当院は小児科なので、こうした例え話にすると署名の主旨が伝わりやすく感じます。この署名は自分の利益になると思ってもらえれば、より協力いただけます。



また、自分に直接的な関係がなくても、患者さんの中には、保育や学校教育、介護保険などに矛盾を感じている方が大勢います。そうした方たちに訴え、心に響けば署名してもらえることも多々あります。

私が署名活動で重視するのは、「一人ひとりへの声かけ」です。外来の混雑状況を見ながら、診察の際に直接頼んでいます。対面で頼むことで、書いてくださる人は増えると感じています。その場で書いていただけてなくても、家に持ち帰っても出せるよう、協会宛の返信用封筒を一緒に渡しています。

紹介議員を伝え「書いてもムダ」感を乗り越える

署名の際、「私たちの声を国会に届けたいと、世の中は良くなりません」と伝え、必ず国会議員に渡していることを強調しています。愛知では、自民党議員も受け取ってくれます。自民党だけでなく、国民民主党、立憲民主党、日本共産党の国会議員が受け取っています。

「書いてもムダ」感を乗り越えるためには、こうした幅広い層の国会議員が受け取っていることを伝えることが、重要だと思います。

平和問題とも一体の課題

今、敵基地攻撃能力の保有や軍事費2倍化が声高に叫ばれ、社会保障費の削減が狙われています。この流れをつかんでいる保団連に結集する我々は、これに抗う手段の1つとして、歯科署名への取り組みを呼びかけます。

歯科署名を推進することは、社会保障費の削減に反対し、ひいては反戦・平和にもつながるのではないのでしょうか。そう考えると、歯科署名はとても奥が深いものです。

待合室から広げる

岐阜協会 池庭 誠さん



国を治す「上医」に



患者に悲壮感 医師として憤り

祖父の代から60年以上続くクリニックで、地域医療を守る池庭誠さん(写真)。待合室には、署名を呼びかけるチラシやパンフレットなどがズラリと並び、窓口負担が重くのしかかる患者さんの様子や、署名への思いを聞いた。

例えば、障害を抱えたお子さんを持つ高齢の親御さん。年を重ねるほどに自身の認知機能や身体機能の維持に不安が増すのに加え、それにより地方で運転免許を失うことは、自身の問題だけでなく、料のために必要な自己血糖測定器の物品も十分に渡すことができず、それでも真面目に1日4回のインスリン注射を欠かさないその姿に、どうにかできないものかと毎度心を痛めます。1型糖尿病病

い「自分が死んだらどうしたらいいの」。どの親御さんにも悲壮感が漂っています。

政府が防衛費に湯水ののごとお金を費やす一方で、必要な社会保障があまりにもおさなりのなっていることに、医師として強い憤りを感じます。また、例えば若い1型糖尿病の患者さん。月に1万円以上の自己負担を求められ、上がらない給料のために必要な自己血糖測定器の物品も十分に渡すことができず、それでも真面目に1日4回のインスリン注射を欠かさないその姿に、どうにかできないものかと毎度心を痛めます。1型糖尿病病

は、自身の問題だけでなく、料のために必要な自己血糖測定器の物品も十分に渡すことができず、それでも真面目に1日4回のインスリン注射を欠かさないその姿に、どうにかできないものかと毎度心を痛めます。1型糖尿病病

非核・平和への希求

悲惨で残酷で愚かな戦争

ロシアがウクライナに侵攻した時、改めて戦争について考えるために、半藤一利が書いた「戦争というもの」を読んだ。同書には、太平洋戦争で延べ1千万人の日本人が軍属として戦い、240万人が戦死。原爆や空

戦による死者は約70万人にのぼり、太平洋戦争を通じて、約320万人が亡くなった。戦争は、悲惨で残酷でそして非人間的であることが記録されている。

戦前の日本は連合艦隊が1カ月も走れる石油はなかった。その石油の90%をアメリカから輸入していた。1941年8月1日アメリカは石油の全面輸出禁止の強硬な政策を取った。これに対して陸軍も海軍も政治家も対米戦争を公然と言い、マスコミもこれに乗っかって国民をあおり、戦争に突入した。しかし結果は悲惨であった。

さてロシアがウクライナに侵攻して1年が経過した。ウクライナには多くの死者数と避難民が出て、悲惨な状況である。そのような状況の中で日本国内では他国の侵略に對して軍事費を上げるべきだと、中国が台湾に攻めて来たところなど戦争をあおっているニュースが後を立たない。政府は、ロシアのウクライナ侵略を利用して、防衛力を強化すべきだと火事場泥棒みたいに主張している。日本でのウクライナの報道は戦争の状況を報告するだけである。なぜロシアがウクライナに戦争に仕掛けたか、戦争を終わらせるためにはどうすべきか、などの報道や解説はほとんどない。第二次世界大戦を教訓としてきた日本国憲法を持つ日本は、平和的な解決で戦争を終わらせる大きな役割がある。ある専門家が言った、ロシアとウクライナ問題を考え

歯科請願署名2023

保険でより良い
歯科医療の実現を

窓口負担割合を下げて!

歯科医療の
保険適用の拡大を!

患者・国民の声
を届けよう!!

署名・リーフのご
注文・お問い合わせ
は、保険医協会・
保険医会まで。

Mac
Win対応

やっぱりMacがいちばん!

Macで動く電子カルテ アーチャンカルテ

※Windowsでも動きます

業務でもMacが使いたい、
という医療機関様のベストチョイスです。

使い易い データの
復元容易 Mac対応
レセプトソフト
20年の実績 お求め
やすい価格

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/

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〉

使い易い! バキュームはクリップに
はさむだけ!

価格 150,000円 (税別)

※スタンダードタイプ (標準型) 125,000円 (税別)

- 人件費削減に
- 七折リットルを削減
- 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ください。 郵送 送料別 (送料)

株式会社 長谷部工業 〒420-0855 静岡県浜松市東区21-4
https://hasebe-kogyo.com

スケットハンド YouTube 検索

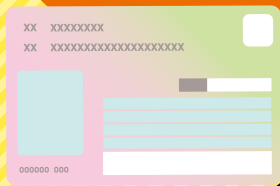
● W630 x D450 x H1480 mm

＼ 地域から変える／

今国会に「保険証廃止法案」が提出されました

「保険証廃止」なんてありえない！

政府は、2024 年秋に現行の保険証を廃止するとしています！
保険証が廃止されれば、医療機関を受診する際、
マイナンバーカードで受診することになります。



受診のために
マイナンバーカードを
持ち歩くことになれば、
落したり、盗難にあったり、
トラブルも激増しそう...

医療機関では、
保険証での受診で
大きな問題は
起きていません！

なぜ、国は
マイナンバーカードを、
保険証として
普及させたいの？

政府は、銀行口座と紐づけて、
預貯金などを把握し、
医療費の窓口負担を増やす
ことなどを狙っています。

健康保険証廃止の
中止を求める
署名にご協力ください！

Web 署名は
こちらから >



統一地方選挙がチャンス！

選挙に
行こう

 全国保険医団体連合会

〒151-0053 東京都渋谷区代々木 2-5-5 新宿農協会館 5F TEL : 03-3375-5121 FAX : 03-3375-1862



9割がベンダとの契約あいまい サイバーセキュリティ対策

緊急アンケート結果

昨年、国内で医療機関へのランサムウェア被害が多発した。一方、医療機関は「金、人、知識」の不足により、脆弱性管理も含めて、セキュリティ管理は外部ITベンダに依存せざるを得ない状況である。このような現状を踏まえ、保団連では、医療分野の情報セキュリティの啓発団体「医療ISAC」と共同で、会員医療機関にアンケートを行った。

調査の背景・目的

昨年10月、国内の医療機関でリモートメンテナンス用装置として多用されているフォーティネット社製品を対象とした深刻な脆弱性が新たに存在することが公開された。この脆弱性が放置された場合、外部の第三者が製品の管理画面に容易にアクセスし、ネットワーク内部へ侵入可能となるリスクが指摘されている。大阪急性期・総合医療センターは、外部の給食提供事業者が利用していたフォーティネット社製品の脆弱性によりランサムウェア被害を受け、診療業務の継続に深刻な被害が発生した。

今や医療機関の診療系ネットワークを外部と遮断して「無菌室」とすれば、セキュリティ面で問題がないと考える「安全神話」は完全に崩壊した。電子カルテシステム(基幹システム)には高い院内における環境を

図1 リモートメンテナンス許可有無と機器情報の把握有無

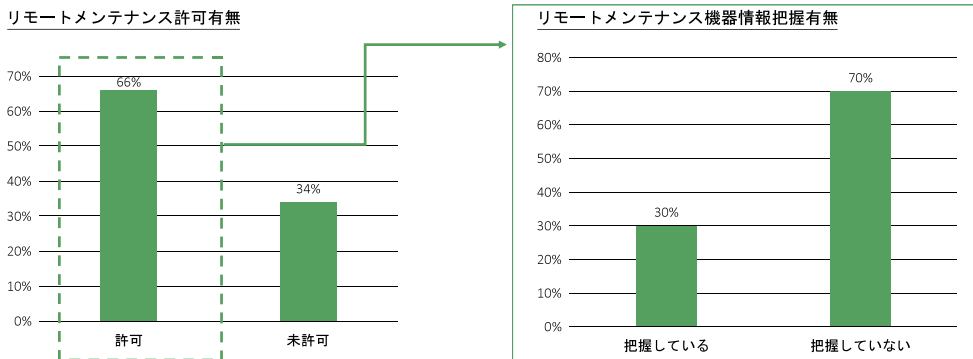
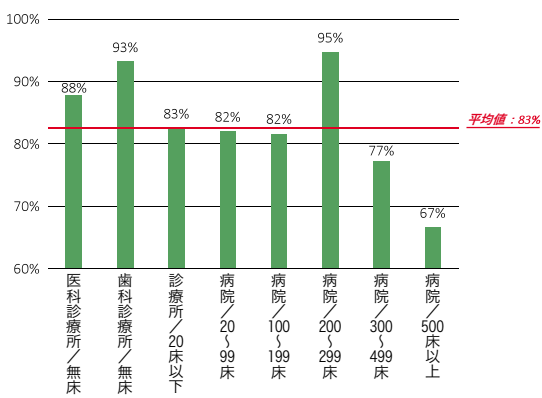


図2 契約書・SLAにおけるセキュリティ責任分界を定めていないと回答した医療機関の割合



割弱は契約を行っていない。

④医療機関はベンダとの間で明確なセキュリティも含め契約し、ベンダの協力を得られる体制を整備することが重要だが、ベンダからの報告内容が専門的であるため医療機関として理解しづらい上、セキュリティ向上に役に立たないとの回答が4割強存在した。

⑦の層は、ベンダからのセキュリティ責任分界も含めた運用状況の報告内容の確認率、その報告内容への満足度も相対的に低い。

⑧の層は、ベンダからのセキュリティ責任分界も含めた運用状況の報告内容の確認率、その報告内容への満足度も相対的に低い。

⑨医療機関が求めるベンダ報告が十分でないことがセキュリティ面の契約締結率の低さをもたらすのか、あるいはその逆であるのか、「鶏が先か卵が先か」は不明だが、少なくともセキュリティ責任分界を含めた契約率の低さ/運用報告内容の確認率/その内容への満足度が循環的に影響を及ぼしていることは確実だ。

⑥特に回答した200床以上の病院群は、フォーティネット以外の脆弱性対応率は、診療所のみならず20床以上の病院も含めて低い。

⑥特に回答した200床以上の病院群は、フォーティネット以外の脆弱性対応率は、診療所のみならず20床以上の病院も含めて低い。

社以外の機器を導入しているも、その脆弱性対応は半数あるいはそれ以下で、大規模病院において

もいまだ懸念が残る。

⑦医療機関とベンダとのセキュリティ責任分界も含めた契約締結率は医科・歯科の無床診療所、および300床未満病院群において全体平均より低い(図2)。

⑧の層は、ベンダからのセキュリティ責任分界も含めた運用状況の報告内容の確認率、その報告内容への満足度も相対的に低い。

⑨医療機関が求めるベンダ報告が十分でないことがセキュリティ面の契約締結率の低さをもたらすのか、あるいはその逆であるのか、「鶏が先か卵が先か」は不明だが、少なくともセキュリティ責任分界を含めた契約率の低さ/運用報告内容の確認率/その内容への満足度が循環的に影響を及ぼしていることは確実だ。

研究会案内

協会・医会の全会員向けウェブ研究会・講習会を案内します。左記二次元コードより、研究会交流サイトへアクセスの上、各研究会にお申し込みください。ご利用は無料ですが、保団連情報サービスへの登録が必要です。



研究科特任教授)

静岡県保険医協会
054・281・6845

歯科医が知っておきたい高血圧と糖尿病について
日時: 4月14日(金) 19時~20時半
講師: 山下 巖氏(医療法人社団法山会山下診療所)

脱金銀パラジウム合金の現状と今後の展望
日時: 4月20日(木) 19時~21時
講師: 宮崎 隆氏(昭和大学副学長)

茨城県保険医協会
090・823・7090

小児期の口腔機能と正常な口腔機能の発達と口腔機能発達不全症
日時: 5月14日(日) 10時~12時
講師: 齊藤一誠氏(朝日大学歯学部口腔構造機能発育学講座小児歯科学分野教授)

医療機関に対するサイバー攻撃の実態と、直ちに考えるべき対策について
日時: 5月17日(水) 19時~21時
講師: 深津 博氏(愛知医科大学医療情報部長・教授(他))

産婦人科と精神科の連携... 精神疾患合併妊産婦ガイド(産後うつなど)・着床前遺伝学的検査について
日時: 4月22日(土) 15時~17時
講師: 尾崎紀夫氏(名古屋大学大学院医学系)

京都府保険医協会
075・212・8877

採血による神経損傷はだれの責任? 合併症? 医療側の責任?
日時: 5月20日(土) 15時半~17時半
講師: 平田 仁氏(名古屋大学大学院医学系研究科特任教授、他)、桑原博道氏(仁邦法律事務所 長)

愛知県保険医協会
052・832・1345

産婦人科と精神科の連携... 精神疾患合併妊産婦ガイド(産後うつなど)・着床前遺伝学的検査について
日時: 4月22日(土) 15時~17時
講師: 尾崎紀夫氏(名古屋大学大学院医学系)

研究会交流サイト

各地の保険医協会・保険医会が主催するウェブ研究会・講習会を他県の会員も参加・視聴できます。ご利用には「保団連情報サービス」への登録(無料)が必要です。



保団連 研究会

検索

北から南から
岐阜・福岡

岐阜

女性部発足、初の交流会 県医師会長・伊在井氏が講演



岐阜協会女性部の濱部長



講演した伊在井氏

岐阜協会女性部は3月19日、岐阜市の協会会議室とウェブで女性部発足後の交流会を開いた。岐阜県医師会長で安江病院院長の伊在井みどり氏が「私の歩んだ道」と題して講演し、2人の子どもを育てながら医師として歩んできた経験や、これからの女性医師への思いを語った。保団連女性部の齊藤みち子部長も参加し、岐阜協会女性部のスタートにエールを送った。

は、男性も部員として参加している。濱代部長は「女性だけで集まると何となくおしゃべりして、というふうな会にはしたくなかった。女性の権利や働く環境について、男性も含めて真面目に考えていきたい」と抱負を語った。



講師の伊在井氏が医師としてスタートした時代は、研修医の時点から男女で歩む道が違ったという。ある医局では「女性はいらない。入ってもいいが、男性と同じように扱わない」と面と向かって言われるような状況だったという。第2子の出産では産前休暇ゼロ、現在は母体保護のために産後6週間は強制休業となっていたが、第1子、第2子とも4週間で復帰した。夫は大学の研究室で国内留学していたため、育児の助けにはならなかった。保育園の終了時間と近所に住む祖母が頼りだったという。外れや実験中に「熱が出た」と呼び出され、病児保育

女性部発足後初の交流会で親交を深めた



もなかったため、そのまま職場に子どもを連れて行って仕事に戻ることもあった。日中の仕事を終え、夜に論文を書くことも思っても、子どもの夜泣きでなかなか進まない。専門医や博士号の取得も同級生と同じ時期にはかなわなかった。

伊在井氏は「女性が医師として人生を全うするには、まず自分自身の努力が必要だが、職場や家族、社会の理解と協力も不可欠だ。医師不足が叫ばれているが、男性だけが働くモデルでは確実に人手不足になる」と警鐘を鳴らした。

齊藤氏は「世の中には男女差別が歴然としてあり、2018年に発覚した医学部入試女性差別問題では、その差別に私たちが女性が慣れすぎていることを思い知った。これを覆すには、大勢の女性がかまもって声を上げていかなければならない」と話し、新たな女性部の発足を歓迎した。

旬のノドグロを堪能



料理研究家と楽しむ オンライン懇親会

福岡

ノドグロのおいしい食べ方などを紹介する宮成さん



参加者には事前にノドグロの炙り刺しが届けられた。対馬沖で獲れた脂乗りのいいノドグロを、一枚一枚手作業で仕上げたもので、炙ることによってうまみが増し、香ばしさも加わって、日本酒やワイン、焼酎にも合う

解説を聞きながら料理と酒に舌鼓を打ち、和気あいあいとした時間を過ごした。最後は会員提案のシャンパン抽選会が行われ、盛り上がった。

保団連文化部オンライン講座

ジャズライブを生配信

視聴者からリクエストも



全国の会員と会場をオンラインで結んだジャズライブ



▲ライブ録画配信

こたえ、計11曲を演奏。全国の約80カ所で行われたのひときを楽しんだ。ピアノ・新島豪氏、ギター・石川恭平氏、ベース・馬庭広考氏、ドラムス・中村誠氏が出演。視聴した会員から「すばらしい演奏でした。久々にゆったりした時間を過ごすことができました」などの感想が寄せられた。録画は次のURLまたは2次元コードから視聴可能。今回のライブ配信は秋頃を予定している。
<https://onl.tw/hctuxbn>

第34回 全国保険医写真展

作品集

募集期間

2023年4月1日(土)～
5月15日(月)

■応募規格 半切またはA3判サイズのいずれか 組写真は不可
カラー・モノクロは自由

■テーマ 今回、個別テーマは設定せず、全て自由テーマとします。

■出展数 1人2点以下

■応募資格 会員とその家族・従業員、協会・医会事務局員
他の写真展に応募している作品(または入選した作品)の応募はできません。

■出展料 1点 4,000円 2点目 1,500円
(返却を希望される方は梱包・送料(2,000円)が別途かかります。)

■写真展 開催期間 2023年6月27日(火)～7月2日(日)

募集要項と応募用紙は「月刊保団連」1月号に掲載。

お問い合わせは保団連文化部(03-3375-5121)まで



第33回全国保険医写真展・会長賞
長澤 進(愛知県保険医協会)「昔日の追憶」

東京弁護士会オンラインシンポジウム

基本的人権の観点から見た 保険証廃止・マイナ保険証義務化

東京弁護士会は3月6日、オンラインシンポジウム「基本的人権の観点から見た健康保険証廃止・マイナ保険証義務化」を開催し、保団連の住江憲男会長が基調報告しました(本紙3月25日号に掲載)。シンポジウムの録画映像を限定公開しています。



アーカイブ配信中 4月下旬まで

<https://youtu.be/ys6KYzoSYug>

子どもの困難に寄り添う

子どものための専門書

親の心の病や自死、虐待などによって困難な状況に立たされた子どもが、心身を守るための知識を得る「子どものための専門書」。ドイツでは医学系出版社を中心に普及しているが、日本では子どもに深刻な問題を話しにくいという意識も根強い。子どものための専門書を日本に紹介する翻訳家の宮崎直美さん。精神疾患を持つ親の下で育った経験も活動の背景にあるという。

「子どもを対象にした『専門書』というのは新鮮です。」

うつ夫されています。うつした本は、精神医療の発展の中で生まれてきたものです。

専門書といっても、多くは絵本や物語の形式を取っています。読み進める中で、専門的な知識に基づくメッセージや、心と体をケアするノウハウに触れることができるように工夫されています。

ドイツ語圏の研究で、精神疾患を持つ人とその家族との関係が注目されています。今では1970年代末、支援が広がる中で、90年代様々なテーマで各社がシリーズ化しています。

精神疾患、DV、性暴力：話しにくいテーマも正面から

「いくつか紹介してもらえますか。」

例えば、精神疾患を持つ親と子どもをテーマにした『Mama, Mia und das Schleuderprogramm (ママ・ミアと脱水プログラム)』(※1)があります。

主人公・ミアのママは境界性パーソナリティ障害と診断されています。あらゆる感情が乱高下し生活がままなりません。ミアが楽しみにしていた遊園地に行く約束も破ってしまい、その後自傷行為に及びます。

ママの担当医はミアに「洗濯機で脱水した服に例えて、ママは気持ちが悪くなるに絡まって解きほぐせなくなってしまうのだと教えてくれます。それはミアのせいではないし、専門家の適切なサポートが必要だとも。この物語には父親が不在で、

みやざき・なおみ

翻訳家。ウイーン在住。困難な状況にいる子どもに寄り添う絵本などの翻訳活動を行う。



危機を脱する最初のきっかけに

「子どもに話すには尻込みしてしまうテーマですが、問題の渦中にいる子どもほど、専門的な対応が必要ですね。」

そのとおりです。先ほど紹介した本の中でも、「親の変化は子どものせいではない」「子どもは守られるべき存在」「どういう大人に助けを求めるべきか」といった、子どもを支える上で基本となる視点やメッセージが配置されています。

「実用的な配慮に満ちていますね。」



小学生くらいからの年齢向けには、物語だけでなく、知識を得られる解説やワークブックが付いているものも多いです。

「読むだけではなく、作業にも効果があります。」

ええ。「最近家の中で何が変わった?」「自分の気持ちを10段階で表すと?」、こんな質問に答えることで、子どもは置かれた状況を整理し、自分の気持ちに向き合うことができます。

自分の経験を振り返っても感じますが、困難な環境で、子どもは自分の気持ちを後回しにしたり、何かを感じることを自を抑圧



ドイツ語圏の状況と比べると、やはり差を感じますね。特に精神疾患分野では、統合失調症や依存症など、疾患ごとに絵本があります。うつ病については、『うつモンスターがやってきた!』(※2)という作品を翻訳したので、お役に立てたら嬉しいです。

子どもへの性暴力 どう向き合う

「子どもへの性暴力をテーマにした『キツネくんのひみつ ゆうきをだしてはなそう』(※4)を新しく翻訳しましたね。」

子どもへの性暴力は近年ますます問題視されていますが、いざ子どもにそれを説明するのは、簡単ではありませんよね。この絵本はその手助けになつてくれます。

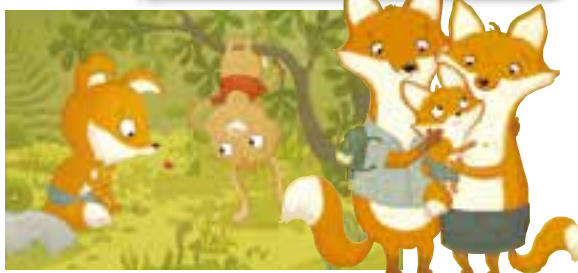
主人公のキツネくんは両親の友人、オオカミおじさんから性被害を受け、それを口止めされま

ドイツ語圏の状況と比べると、やはり差を感じますね。特に精神疾患分野では、統合失調症や依存症など、疾患ごとに絵本があります。うつ病については、『うつモンスターがやってきた!』(※2)という作品を翻訳したので、お役に立てたら嬉しいです。

子どもへの性暴力の加害者の多くが、良く知っている人、さらには信頼し



※4『キツネくんのひみつ ゆうきをだしてはなそう』カロリーヌ・リンク作／ザビーネ・ビュヒナー絵／亀岡智美監訳／宮崎直美訳 1980円(税込) 誠信書房



女の子よりも被害を打ち明けにくいと言われる。

子どもを助けるためには、まずその子に起きた出来事を私たち大人が知る必要があります。打ち明けてくれたとき、まずは子どもを信じるなど、受け止める大人の対応にもヒントをもらえます。

「子どもに性被害について教えるきっかけとして、あるいは、SOSを出す子どもの背中を押せるよう、広く読まれてほしいですね。」

『キツネくん』だけでなく、「子どものための専門書」のような本が、学校の保健室や地域の図書館、医療機関など、子どもが手に取る可能性のある場所に広がってほしいです。子どもたちが危機を脱するきっかけに出合いやすくなることを願っています。

▶※1

『Mama, Mia und das Schleuderprogramm』

BALANCE buch+medien verlag



▲※2『STARK GEGEN GEWALT』edition riedenburg

▶※3

『うつモンスターがやってきた! ママ、どうしたの?』

ラゲーナ出版、税込み 1760 円