

「頼ってよかった」保険医協会

保険医協会・保険医会は、全国合計10万6000人を超える医師・歯科医師の団体で、保険医の心強い味方です。今回、2人の医師・歯科医師に、その魅力を語ってもらいました。

豊富な社保情報!

指導時に心強い相談先!

安心と信頼の共済制度!

医療機関に寄り添い頼りになる保険医協会

奥野(星野)奈津子先生 (歯科医師)

おくの(ほしの) なつこ

大阪大学歯学部卒。大阪市内の医療法人に勤務後、2001年に、なつ歯科医院(大阪府寝屋川市)を開院。大阪府歯科保険医協会会員



「奇跡の開業」と同時に保険医協会に入会

保険医協会には開業と同時に入会しました。勤務医として数年勤務したあと、中古の機材を買い揃えての開業で、周囲からは「奇跡の開業」とも言われるほどでした。

開業に際しては地域との付き合いや、経営面などさまざまなことが不安でした。特に、毎月の保険請求は初めてで分からないことも多く、頼りになる相談先が必要だと思っていたところで、協会を知りました。

親身な相談とでも助かる

保険医協会は保険診療や点数、審査に関する相談に親身に乘ってくれます。その都度、電話で相談もできますし、講習会・セミナーにも気軽に参加できて、開業以来とても助かっています。

先生方に寄り添った、温かくて頼りになるのが保険医協会だなと感じています。協会主催の生涯研修講座で無料保育を実施するなど、多忙な女性歯科医師が参加しやすいように配慮されているのもうれしいですね。

充実の研究会で情報をアップデート

保険医協会は研究会活動も活発で、私もよく参加しています。最近では、全国各地で開かれている保険医協会主催の研究会をウェブ視聴できるようになりましたね。

医科と歯科の連携も保険医協会の大きな魅力です。特に歯科受診する患者さんも生活習慣病を抱える方などが増えているなか、医科の領域の話題も常にアップデートしておきたいと思うと、歯科医師のニーズに合った研究会が頻りに開催されていてとても役に立ちます。

同業との付き合いのきっかけにも

文化企画や協会主催のツアーもあって、お酒好きの私には「酒蔵めぐり」が楽しい企画で、楽しみにしています。同業の皆さんとお付き合いのきっかけになるのも保険医協会。ぜひ多くの先生方にお勧めしたいです。

共済制度も指導も「すぐに相談できる」のが魅力です

菅沼 勝義先生(医師)

すがぬま かつよし

2002年徳島大学医学部卒業、同大学病院整形外科研修医。田岡病院、公立三豊総合病院、徳島大学病院などを経て、2017年9月に「すがぬま整形外科クリニック」開設。兵庫県保険医協会会員



開業前の情報収集のために入会

病院勤務時代は、開業しようという気持ちが生じては、「大変らしい」という話を聞いて立ち消えになることを繰り返していました。

しかし、「経営」というものに一生に一度は挑戦したいという気持ちと、私の両親と姉が歯科で開業していたことで、自分も開業したいという思いがずっとありました。

そんな折、開業予定の外科の先生に話を聞いたことをきっかけに、自分もすぐに開業を決意しました。保険医協会は、開業前にいろいろと情報収集をしているとき、病院の先輩医師から紹介してもらい入会しました。

共済制度に助けられた医院経営

保険医協会へ入会してから、各種の共済制度や損害保険にも加入しました。私自身がヘルニアの手術をした際は、休業保障制度と所得補償保険を利用し、大変助かりました。

コストパフォーマンスの良さや親身になって相談に乗ってくれる点からも、保険医協会の共済制度が一番だと思います。新規開業される先生はもちろん、勤務医の先生にもおすすめします。

個別指導でも頼りになる

新規個別指導の際も、保険医協会にはお世話になりました。事務局が事前にクリニックまで来てくれて、指導で指摘されそうな点など懇切にアドバイスいただけだったので、とても心強かったです。

「すぐに相談できる」のが協会の良さ

共済制度でも、保険請求や指導についてでも、分からないことや困ったことがあれば、電話一本で相談できることが保険医協会の良さだと思います。保険医協会は、保険医にとって心強い味方なので、入会をお勧めします。

全国保険医新聞

4月5日

2025年

発行所/発行人
全国保険医団体連合会
〒151-0053
東京都渋谷区
代々木2-5-5
新宿農協会館内
☎ 03-3375-5121
FAX 03-3375-1885
会長 竹田 智雄
振替口座 00160-0-140346
購読料 年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

物価高騰 2

医院経営の厳しさ鮮明に

物価高騰や賃上げによる医院経営への影響について緊急アンケートを実施。記者会見で報告した。

診療報酬 3

「届出忘れ」「算定漏れ」してない?

本当は算定できるのに、要件の誤解や見落としで届出・算定していないことも。福島協会の「よくある事例集」が好評だ。

2 指導通知が届いたら—

6 コップの中の嵐? 選択的夫婦別姓⑩

8 医者への醍醐味 Women's Eye(164)

8 「自由」はどこにあるのか~新連載~ 社会を歩くための物語ガイド①

フォローして最新情報をキャッチ



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

羅針盤

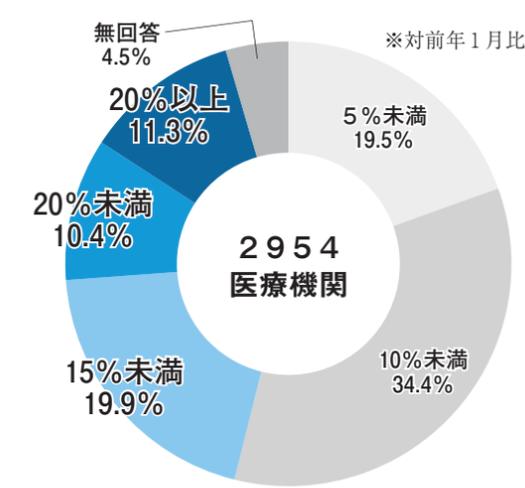
トランプ関税、パリ協定離脱、ガザの有言など「米国第一主義」で世界をかく乱する相手を「神様から選ばれた人」と持ち上げた。石破首相の屈従外交には呆れる▼日米首脳会談では2028年度以降も「抜本的に防衛力強化」を約束させられた。米国はNATO加盟国にGDP比5%の軍事費を要求しており、日本にもすでに3%以上を求める声が出ている。アメリカからさらに大量の兵器を買われる。このような戦争準備だけでよいのか。与党過半数割れとなった国会では青木天井の軍拡予算にも鋭いメスが加えられるべきだ▼ところが自公維が高校無償化や社会保険料の負担軽減策で合意し予算案を修正通過させた。3党はさらに国民医療費の「最低3兆円削減」などを念頭に置いた社会保障削減のための協議体設置で合意した▼合意文書には維新が主張する▽医療・介護産業の成長産業化▽OTC(市販薬)類似薬の保険給付のあり方の見直しなどが含まれる。26年度から実施と言うが、これ以上の医療崩壊を招く政治は許せない。国民を分断し、あからさまな改憲も主張する。このような「ゆ党」の存在も危険だ。(SKY)

病院経営の厳しさと鮮明に

物価高騰で影響調査

保団連は、物価高騰、診療報酬改定、賃上げによる医療機関での影響や経営の状況について緊急アンケートを実施。3月11日には中間集計(2月3～28日実施、37協会・医会4503医療機関から回答)を記者会見で公表した。また、首相・厚労大臣・財務大臣に「物価高騰に対する医療機関への財政措置の実施」を求める要請書を提出した。

図 医療機関の減収の程度



物価上昇に追いつかず

調査では、物価高騰により光熱費などの経費が経営を圧迫している状況や物価高騰に今期の診療報酬改定が追いついておらず、医療機関の苦しい経営状況の中、スタッフの確保などのため、持ち出しをして賃上げをせざるを得ない状況などが浮き彫りになった。

記者会見で影響調査を報告する森元副会長ら



回答医療機関の65・6%、2954件が昨年1月と比較して診療報酬改定後の収入が「下がった」と回答。そのうち減収幅が1割以上の回答は合わせて41・6%、1228件(図)で病院経営に大きな打撃を与えている。

無理してでも賃上げせざるを得ない

特に、光熱費・材料費、人件費を、診療報酬で「補填できていない」と答えた医療機関が9割に上った。今回の診療報酬改定で、医療関係職種の賃上げを目的に「ベースアップ評価料」が導入されたが、特定疾患指導料、生活習慣病管理料に係る点数の再編に加え、患者減や物価高騰などの影響で医療機関の収支は最終的に赤字になっている現状が明らかになった。

人件費については、2024年分の賃上げを「実施している」と答えた医療機関は79・4%に上ったが、スタッフが確保できなければ、診療の縮小、閉院の検討をせざるを得ない。そのため経営



私たちが、「地域の医療を支える先生方を守りたい」——その思いから、地域医療に貢献される先生方をさまざまな形でサポートしています。また、会員の医療機関から届いた声をもとに、マスクや国に働きかけています。

保険医協会・医会へご入会を

全国保険医団体連合会会長 竹田 智雄

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、日常診療に役立つ研究会や会員同

士の親睦会、文化行事なども好評です。また、病气やけがで休業せざるを得なくなった場合の休業保障制度、将来の生活設計に

や国民の生活は困難さを増しています。医療と国民生活の再建には、診療報酬の引き上げと医療を中心とする社会保障の充実が必要

です。しかし政府は「全世界代型社会保障」の名のもとに、あらゆる世代の負担を増やし、給付を抑制して、生活基盤

患者が受診できなければ、医療は成り立ちません。そこで私たちは、診療報酬の引き上げと同時に、患者負担の軽減を求め、厚労省をはじめ政府や国会議員などに要請を行っています。

医師・歯科医師としての思いと力を存分に発揮していただくべく、先生方のお役に立ちたいと心より願っております。

指導通知

が届いたら——

必要以上に恐れない

指導の目的はあくまでも保険診療ルールの「教育」である。従って、必要以上に恐れる必要はない。ただ制度上、選定された時点で監査への移行、さらには取消処分となる可能性はゼロではない。また、再指導になれば面倒な事前準備をもう一度行うことにもなる。指導を最低限の準備で、1回で終わらせることがポイントとなる。

趣旨・傾向をつかむ

「指導が不安」との声は多い。しかし、厚労省・厚生局のホームページに公開されている情報(「保険診療確認事項リスト」や「保険医療機関に改善を求めた主な指摘事項」など)を活用すれば一定の対策を取ることが可能だ。

「監査にならないこと」を最優先に

監査は、個別指導とは異なり、厚生局側が「質問・検査権」を持つ。従って、まさに「取り調べ」、「粗探し」である。1回のみで終わることはまれで、多くは月1~2回、調査が終わるまで延々と続く。監査日時の変更もまず許可されない。監査に当たって良いことは何一つない。指導を受けるに当たっては、監査にならないことが最優先だ。

困ったらすぐに保険医協会・保険医会に相談を

保団連、保険医協会・保険医会では、指導通知が来てから個別指導が終了した後も、過去の指導相談のノウハウを駆使した万全のサポート体制を敷いている。指導は絶対に1人で悩まず、協会・医会に相談いただきたい。

が非常に厳しい中でも、持ち出しなどの無理を押しつけて賃上げをしている状況だ。

物価高騰がボディブローのように

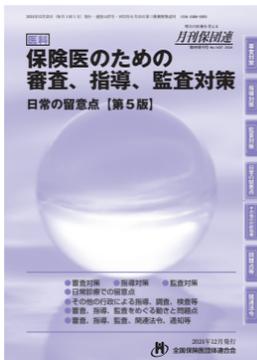
副会長は、歯科医療機関も、物価高騰の影響がボディブローのように効いてくる」と実態を告発。幅に引き上げるしかない」と訴えた。

記者会見した森元主税

保団連の出版物

保険医のための審査、指導、監査対策

医科



制度の仕組み、日常の留意点、指導当日の流れなどを解説。

定価 5,000 円

歯科

カルテ記載を中心とした指導対策テキスト



審査対策を含めた日常診療の留意点、カルテ記載など解説。

定価 3,000 円

保険医協会・医会に入会したら、共済制度に加入できます。



休業保障制度

保険医休業保障
共済保険

病気やケガで診療を休んだときに、
給付金を受けられる保険医協会・医会の共済制度です。

申込期間 **2025年4月▶5月25日** 加入日 **2025年8月1日**

1 自宅療養も給付の対象

自宅療養の割合は8割を超えています。
長らく自宅療養の休業でも、
安心して療養できます。

給付における入院日数と
自宅療養日数の割合
(2023年度)



2 掛金が上がらない だから若いうちに!

若い時ほど掛金が安く満期までずっとそのまま。
若いうちに加入する方が月々の掛金負担を
抑えられます。

●掛金額表

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	

3 代診をおいても 給付されます

先生ご自身が傷病により休業していれば
給付されます。
医院を継続したまま療養に専念できます。

他にもメリットたくさん

- 通算給付期間500日まで、再発でも何度でも給付
- 500日を超え連続して休業した場合、さらに最長230日給付(1回限り)
- 所得補償保険など他制度との併給可
- 傷病休業給付金は非課税
- 掛け捨てにならない(3年以上加入の場合)



若くても休業リスクが!

30～40代加入者のうち5人に1人が傷病により
休業を経験。こんな傷病でお休みをされています。

脳出血 50歳 8口加入	入院238日 + 自宅療養262日 受給額 2780万8千円
皮膚筋炎 45歳 8口加入	入院167日 + 自宅療養333日 受給額 2667万2千円
卵巣癌 43歳 8口加入	入院48日・自宅療養75日 受給額 667万2千円

お申込みにあたって

- お申し込みや資料請求は、ご所属の保険医協会・保険医会(代理店)にお問い合わせください。
- 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。



資料請求は
休業保障HPから
もできます



休業保障制度
紹介動画

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
 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。

保険医年金

拋出型
企業年金保険

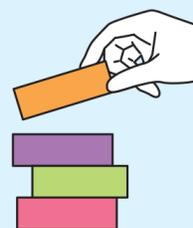
堅実枠で
つみたてるなら

加入者約5万人、積立金総額約1兆3千億円を超える
日本有数の私的年金制度です。

申込期間 **2025年4月▶6月** 加入日 **2025年9月1日**

ライフプランに合わせて 自在につみたて

- 毎月コツコツ払い込む「月払」
(1口1万円)通算30口まで
- まとめて積み増す「一時払」
(1口50万円)申込1回につき
40口まで



急な資金需要には積立中でも 口単位で減口が可能

- 減口(口単位での解約)・脱退
(全口解約)でも、解約に伴う
手数料等はかかりません。
- 月々の払込が困難な場合は
掛金払込中断制度あり



受取時期も受取方法も自由に選択^(注1)

- 受取時期は加入時に指定不要
- 加入5年以上でいつでも年金受取可能(80歳満期)
- 受け取り時に一時金、年金(4種類)から選択

年金受給 10年定額・15年定額 15年逡増・20年逡増	一時金受け取り (一括)
------------------------------------	-----------------



加入者に運用リスクなし、 着実な資産形成が可能

- 予定利率(1.202%)で複利運用、決算時に配当があれば上乗せ^(注2)
- 毎年、積立金を確定させており、制度発足から50年以上積立金削減なし
- 国内生保6社が共同受託しセーフティネットの対象^(注3)

加入資格

- 満74歳までの
保険医協会・医会会員の方
(増口の場合は満79歳まで)

お申込みにあたって

資料請求・お問い合わせは最寄りの 保険医協会・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、お支払い条件等詳細については、パンフレット、加入申込書の
「申込案内資料」や申込書の規定等を必ずお読みください。



資料請求は
保険医年金HPから
もできます



保険医年金
紹介動画

(注1) 積立金から手数料が差し引かれるため、短期間での解約は積立金が掛金を下回ります。月払は4年1ヶ月、一時金は2年で積立金が掛金を上回ります。
(注2) 2025年1月1日現在、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、金利水準の低下その他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。掛金には運営事務費、委託手数料や遺族年金特約保険料が含まれ、これらを差し引いて積み立てられます。
(注3) 国内の主要6生保(大樹・明治安田・太陽・富国・日本・第一)が共同受託しており、生命保険契約者保護機構の対象です。

シリーズ 全世代に打撃 高額療養費改悪



高額療養費制度の負担引き上げが見送られたが、政府は今年秋までに再検討する方針であり、根本的な解決には至っていない。シリーズを通じて解説してきた改悪案は白紙撤回するとともに、制度の抜本的な改善こそが求められる。(最終回)

上の1割負担者(住民税課税で年収200万円未満)に至っては8・2%に過ぎない(図)。

背景には、負担限度額を超えるケースが、がん治療で1カ月間受診する場合などに限定される事情がある。政府が示す外来特例の見直しによって、がん治療で受診する場合、窓口負担は2割負担者で月1万8千円から2万8千円へと大幅な負担増を強いられる(表の赤枠)。これでは治療中断

により手遅れとなりかねない。早期発見・早期治療の保障に向けて、外来特例の負担限度額の引き下げが必要だ。

年収370万円以上にも外来特例が適用される

外来特例が適用される年収範囲が狭いことも問題だ。これまでの制度改悪を経て、2018年8月より負担限度額5・8万円が完全廃止された。現在、年収370万円以上の高齢者(概ね3割負担者)には外来特例がない。がん治療で1カ月間受診する場合、年収370万円超の人は3割負担が適用され、月5万円もの負担を強いられる(表の青枠)。

改悪でがん治療 中断も

見直し案では、高齢者が利用する「外来特例」の負担上限額を月で最大1万円(1・8万円→2・8万円)、年間で最大8万円(14・4万円→22・4万円)引き上げる方針を示していた(詳細は2月5日号掲載のシリーズ第2回を参照)。

外来特例は現在でも負担限度額の水準が高く、患者の多くが負担軽減の対象にならない実態がある。厚労省の資料によれば、外来の月負担限度額の割合は、70〜74歳(住民税課税で年収370万円未満)で17・9%、75歳以上の2割負担者(年収200万〜383万円)で27・8%、75歳以

図 外来の月額上限に該当する患者の割合

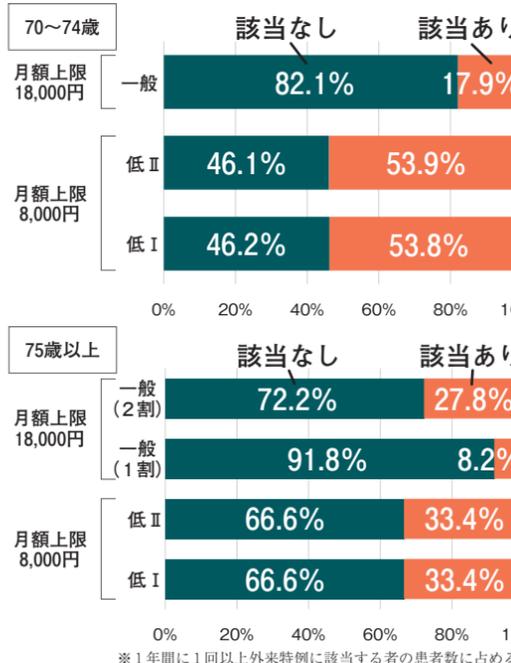


表 疾患ごとの自己負担額

年収370万円〜770万円程度の者 (3割負担)	1カ月当たり医療費	自己負担額 (月額)
がん入院	125.4万円	9.0万円 (負担限度額に該当)
関節症で外来受診	2.8万円	0.8万円
関節症および脂質異常症で外来受診	5.2万円	1.6万円
がん外来受診	16.8万円	5.0万円

年収330万円程度の者 (2割負担)	1カ月当たり医療費	自己負担額 (月額)
がん入院	125.4万円	5.8万円 (負担限度額に該当)
関節症で外来受診	2.8万円	0.6万円
関節症および脂質異常症で外来受診	5.2万円	1.0万円
がん外来受診	16.8万円	1.8万円 (外来特例月額上限に該当)

選択的夫婦別姓

コップの中の嵐?

「与党内の争い」では済まされない

「コップの中の嵐」という言葉がある。元は劇の題名だそう、正しくは

「当事者にはおおいとて、他にあまり影響せず、終わってしまうもめ」という意味らしい。

夫婦どちらも名字を変えずに結婚できる選択的夫婦別姓は、今や新聞やテレビでメジャーな話題となり、世論調査で賛否を問われれば6割が賛成と回答するまでになった。しかし、政治の世界では与党である自民党の中に

小国香織 (別姓訴訟を支える会) 副代表

賛成と反対の両方がいて、反対派は少数でも声が大きく、党を分断するトピックであり続けている。これは一政党内での争いにすぎないと思

ほしいと思う。

自民で「賛成」は勇気がいるのか

先の自民党総裁選で、9人の候補者の中で明確に賛成を表明していたのは石破、河野、小泉の3

人であり、そのうち河野、小泉両氏はこれまで決まらなかつた年月を振り返り、党内がまとまらな

いなら党議拘束をかけず国会で採決すべき、という意見であった。

総理総裁となつた石破氏は「私は個人的には賛成。これは早い方がいいですね」「夫婦が別姓にな

ると家族が崩壊するとか、よく分からない理由があるが、やらない理由がよく分からない」「実際に不便を感じている人がいるんですね」「旧姓の通称は通称でしかない」と発言。かつては自

で変えたのよ」と泣かれたという情感こもったエピソードを披露したこともある。

しかし、自らが賛成であつてもキョロキョロ周りを気にしている人が一定数いるようだ。最近では自民党各都道府県連幹事長調査で、賛成は名前を出して1人、匿名で1

(おぐに・かおり)

「別姓訴訟を支える会」副代表。行政書士。2006年に夫の姓を夫婦の姓として法律婚をして今に至る。旧姓を職名として使うことが認められている国家資格のため法律婚を維持し旧姓使用中。第一次別姓訴訟の原告。

研究会交流サイト

全ての講座 参加費無料!

日医CC、医療安全研修対象講座も

オンラインで全国どこでも参加可能!

直近の開催ラインナップをご紹介

日時: 4月17日(木) 19:00~20:30
タイトル: 社会保障改革からの出口戦略『財源論』のカラクリ
講師: 関野 秀明 氏(下関市立大学経済学部 教授)

日時: 4月19日(土) 14:30~16:30 ★
タイトル: 肺マック症の一般臨床
講師: 吉川 公章 氏(社会医療法人宏潤会 大同病院 名誉理事長・呼吸器内科)

日時: 5月25日(日) 10:00~12:00
タイトル: パーシャルデンチャーの勘所 一つ上の義歯を目指して
講師: 市川 哲雄 氏(徳島大学 名誉教授)

※上記の他、多数掲載しています
※内容に変更が生ずる場合もございます
※★は日医CCの単位取得や医療安全に関する研修の対象講座(予定)です

研究会

詳細・申込はこちらから▶



保団連情報サービス 登録のご案内

- ☑ スマホで QRコードをスキャン
- ☑ 案内に沿って ご登録ください



※研究会への参加申込には、保団連情報サービスの登録が必要です。
※保険医協会・医会の会員限定です。
※登録は無料です。

保団連情報サービス



Women's Eye 164



神奈川協会 泉福 明子 (せんぷく・あきこ)

1963年愛知県生まれ、南山高校、名古屋保健衛生大学(現藤田医科大学)卒。国立東京第二病院(現東京医療センター)にて研修医、レジデント。慶應義塾大学医学部産婦人科学教室を経て、2009年横浜市でレディースクリニックを開業。神奈川協会理事。

はじめは、移動中などのすきま時間にも観られる短編映画は、いかだろ。子どもを主人公にした2本を紹介する。

「自由」と「個人」を重んじる欧米諸国の初等教育に対し、「規律」と「集団」における役割や責任を重んじる日本の小学校。カメラの視点には、馴染みある教室を見守る温かさと同時に、見知らぬ社会の再生産装置を観察するような外部の視線も織り込まれ、日本の観



横須賀美術館

私がここを好きな理由 (徳島協会 工藤美千代)

医者への醍醐味

新医師臨床研修制度が始まってから21年経つ。それまでは医局にまず属し、自分の専門とその関連する科を研修することが多かったが、2年という短い時間を回すスーパーローテーションに変わった。例えば自分の研修医時代は、今というスーパーローテーションに変わった。

たため、激務とされる心臓外科を選択した。心臓外科の術後は、ICU管理となり数日は患者さんにつきつきりとなる。もちろん初期研修医なので、上の先生の言われるままに採血、検査をし、報告することしかできなかつたが、数日も経つと患者さんとの間に妙な連帯感が芽生えた。術後経過が順調で退院された。産婦人科医となつてからもいろいろな患者さんとの関わりがあつた。順調な経過をたどつた患者さんばかりではない。

不幸な経過をたどつた患者さんもいた。ときには心折れそうなのもあつたが、笑顔で退院される患者さんに励まされた。今でも、昔関わつた患者さんが、お子さん連れて来院され、「あの時先生に取り上げてもらった子です」と言われ隣で恥ずかしそうにしているお子さんを見ると、「この仕事をやってよかったなあ」と思う。

神奈川県にある横須賀美術館は三浦半島の観音崎公園内に位置し、対岸に房総半島がすぐ近くに見える。船が行き交い、心が開かれるような風光明媚なロケーションだ。所蔵品は横須賀・三浦半島にゆかりのある作家や題材の作品、日本の近現代美術を概観できる作品。海を描いた作品のことが、先日訪れた時、夕日展が開催されてお

も残念だった。谷内六郎氏は週刊新潮の初刊から蔵されているからだ。年表紙絵を描き続け、表紙に4回のテーマ展が開催されるが、今回はあいに絵だけでも1300点以上を、今回はあいに残された。私たちが幼い頃に経

社会を歩くための物語ガイド

第1回 「自由」はどこにあるのか 西口 想

旅行先で見知らぬ町、見知らぬ人の暮らしや生きざまを垣間見ること、新しい視点を得る。そんな経験が誰しもあるだろう。旅するように、映画や本を紹介しながら、暮らしや労働、差別など現代社会の問題を考えるヒントを探る。(新連載)

普段の生活圏とは違う場所へ出かけるのが好きだ。自由時間のほとんどない出張先であっても、見知らぬ町を歩き、食べ慣れない料理を頼み、そこで暮らし働く人びとを眺めていると、「私」というものの自明性がほぐれてくる。この町で生まれ暮らしていたらどんな人生だろう、と「もう一人の私」の人生を想像する。知らない場所へ行くことは、新しい地図を手に入れることだ。そしてそれは、新しい私(たち)の物語が生まれるという経験である。

とはいえ、忙しい私たちが、頻りに旅に出られないわけではない。そのとき、映画や本を通して「いま・ここ」とは違う物語と出会うことは、旅をすることと同じくらい豊かな経験となる。本連載では、そんな経験のガイドとなる作品を紹介していきたい。

児童労働からの自由と家族の離別

第97回アカデミー賞にノミネートされた『アナジャ』(23分)は、インド・デリーの縫製工場で働く孤児の姉妹を描いている。そこは児童に長時間労働をさせる搾取工場(スウェットショップ)。姉のバラクと暮らすため、9歳のアナジャにはそこから抜け出す自由はなかった。

個人の自由と集団での規律

もう1本は、同じアカデミー賞の短編ドキュメンタリー部門にノミネートされた『Instruments of a Beating Heart』(邦題「心はずむ楽器たち」)。劇場公開中の長編『小学校それは小さな社会』(山崎エマ監

督)の短縮版で、各動画サイトに無料公開されている。日本の公立小学校からインターナショナルスクール、アメリカの大学へと進んだ監督が、自身の原点として日本の小学校教育を見つめ直し、東京都世田谷区の公立小学校に150日間密着した作品である。

「自由」と「個人」を重んじる欧米諸国の初等教育に対し、「規律」と「集団」における役割や責任を重んじる日本の小学校。カメラの視点には、馴染みある教室を見守る温かさと同時に、見知らぬ社会の再生産装置を観察するような外部の視線も織り込まれ、日本の観

客にも新鮮な驚きがある。両作とも短編ながら、子どもの姿を通して「自由」とは何かを考えさせ、心を動かされる。

「アナジャ」: ネットフリックスで配信中
* 『Instruments of a Beating Heart』: YouTube(なづ)配信中

2024年追補版 デンタルスタッフのための 歯科保険診療ハンドブック



『2023年版デンタルスタッフのための歯科保険診療ハンドブック』(2023年2月17日発行)について、2024年改定で変更となった内容を抜粋してまとめた「2024年追補版」(PDFデータ)を、保団連のホームページにアップロードした。ぜひ、ご参照ください。

