



保険医協会が あなたの力になります!



経営リスクへの
備え。コスパも
重視したい...

- ✿ 休業保障制度
- ✿ 保険医年金
- ✿ グループ生命保険

…ほかにも、医師・歯科医師に
うれしい各種リスク対策を提供!!

保険医協会・医会では、そのス
ケールメリットを活かして、
保険医にうれしい制度設計の
共済制度を提供しています。



詳細は4・5面へ

コスパ良さそう!



複雑な請求事務…
相談先が
あればなあ

- ✿ 電話・メール・ファックス
で相談できる
- ✿ 専門のスタッフが
丁寧に対応
- ✿ 診療報酬改定の
解説冊子も好評



「これ、請求できたっけ?」「カルテに
はどう記載したらいいの?」保険医協
会・医会では、こうした疑問に電話等
でお答えしています。クリニックや病
院のスタッフからも頼りにされています。



日常的に相談できるんだ!



個別指導や
審査…
どう対策したら?

- ✿ 豊富な事例をもとにフォロー
- ✿ カルテチェックなどの
サポートで当日も安心
- ✿ 日常診療から準備
するポイントも
丁寧にレクチャー



全国から収集した個別指導の事例な
どを基に、指摘されがちなポイント
を押さえたフォローができます。審
査・指導に関する講習会も開催して
おり、日常的にご相談いただけます。



指導も安心して準備できそう!

医師・歯科医師の声 現場から行政へ届けます

保険医協会・医会では、マイナ保険証のトラブル調査や、
物価高騰の医療機関への影響調査などを行い、その結
果をもとに、自治体や厚労省、財務省・国会議員などに
要請するなど、医師・歯科医師の生の声を届けています。



保険医協会・保険医会は、
全国約10万6000人の医師・
歯科医師で構成する
保険医の団体です。

資料請求は
こちら



全国 保険医新聞

9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 年共1ヵ月750円
(会員の購読料は、会
費に含まれています)

今号は
会員以外の先生にも
お送りしています。

主な記事

OTC類似薬 2

医師が日常診療で処方
する薬の保険除外に患者と
ともに撤回を訴えた

6 被災者の医療費免
除が6月末で終了
災害と原発と地方自治⑨

7 新型タバコのリスク
と禁煙支援
学術・研究交流会2025

8 「力」はどこにある
のか
社会を歩くための物語
ガイド⑤

8 コトーの島が無医
町に
Dr.コトーの島から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

先日、北海
道バレスチナ
医療奉仕団
長・整形外科
医の猫塚義夫
氏より「バレ
スチナ(ガザ
・ヨルダン西岸)の現状
とこれから」の講演を聞
いた▼ガザ軍事侵攻後の
パレスチナ住民の精神的
ダメージは大きく、常に
軍事的脅威、命が奪われ
る恐怖に満ちた破壊され
た生活環境と貧困の閉鎖
された中で生活している
▼ガザは「天井のない監
獄」と言われ、物資不足
、貧困、失業、自殺、麻薬
、子どもの身売りなど、報
道されていない事実を直
接聞き衝撃を受けた
▼「国境なき医師団」の
ホームページで「命の腕
輪」が紹介されていた。
紛争や災害などの医療現
場で、乳幼児の栄養失調
を判別するためのバンド
のことで、二の腕にまき
つけ、太さがバンドの黄
色の範囲(11.5〜12.4
センチ)は要注意、赤(11
.5センチ未満)なら命の
危険がある。想像できな
いくらい細い腕である。
子供たちにもわかるよう
に、易しい日本語で書い
てある▼私たちにできる
ことは何か。猫塚氏は、
「生活の1%の関わり」を
持つことの大切さを訴え
ていた。微力ながらマン
スリーサポートを何年も
続けている。これからも
1%の関わりを大切にし
ていきたい。

(美)

OTC 類似薬が 保険外に？



政府は医療費を削減するために、医師が日常診療で処方する薬を保険から外す改悪を検討している。保団連は、影響を受ける患者らとともに撤回を訴えてきた。今回から連載で改悪の問題点を解説する。

(第1回)

給付見直しを 「骨太」に明記

政府は6月に「骨太の方針2025」を閣議決定。本文に「OTC類似

OTCとは



Over The Counter の頭文字で、薬局などのカウンター越しに受け取れることを意味する。OTC 医薬品は市販薬の別称。医師が処方する薬のうち OTC 薬(市販薬)に効能・効果が似ているために付けられた呼称が OTC 類似薬である。

年度から実行する」などとした。

骨太の脚注には、必要な受診の確保や低所得者への配

検討が進んだきっかけは、今年2月から自民党は、今年2月からの自民党公明党、日本維新の会が開始した協議だ。維新は党でとりまとめた「社会保険料を下げる改革案(たたき台)」の先行実施策として OTC 類似薬の保険外しを打ち出した。

医師が日常診療で処方する薬を狙いに定め、その後も具体的な有効成分を増している。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。



私たちは、「地域の医療を支える先生方に安心して診療してほしい」——その思いから、先生方に対するさまざまな形でサービスの留意しています。

保険請求等に関しては、日々の実務についての相談業務を行っています。また先生方の声を基に厚労省に対し

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

さまざまな分野の要望にお応えする相談会や全国どこからでも無料で参加できる各種研究会、会員同士の親睦会、文化行事なども好評で

度、万が一の場合への備えとしてのグループ保険など各種共済制度もあります。

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、生活基盤を支える社会保障制度

や医薬品の名前を挙げて議論を喚起してきた。維

慮といった記載が見られる。しかし、保険給付範囲を縮小する以上、患者負担に大きなしわ寄せが来るのは必至である。

自公維の3党が 議論を主導

保団連は維新の負担増提案に警鐘を鳴らし、マスコミを通じて情報発信してきた。6月18日には

同席した日本アトピー協会の倉谷康孝代表理事は「慢性疾患であるアトピー性皮膚炎の治療に必要な薬を保険から外せば、長期治療が必要な患者さんにとって莫大な経済的負担となる。治療が継続できないことも考えられる」とし、反対を表明した。保団連は引き続き検討の撤回を求めて運動を展開していく。

この動きに共同し、保団連は7月10日に患者家族・患者団体と厚労省要請を行った。要請後の記者会見で橋本政宏副会長は「OTC 類似薬は幅広い症状の緩和に有効で、使用が日常生活の質に直結する」と、保険適用を続ける必要性を強調した。

愛知協会公害環境対策部は2024年10月20日に、リニア工事によって井戸・ため池の水位低下や地盤沈下が始まった、岐阜県瑞浪市大湫町を訪れ、現地調査を行った。

瑞浪市の水位低下から リニア問題を考える

愛知協会公害環境対策部は2024年10月20日に、リニア工事によって井戸・ため池の水位低下や地盤沈下が始まった、岐阜県瑞浪市大湫町を訪れ、現地調査を行った。

今日の 公害問題

276



ため池の「花の森」。ため池の水は前日の雨が残ったもので、干上がっている

た。普段は黒く変色した下の部分まで水で満たされていく。後ほど山の麓の井戸を覗くと、涸

上。歴史があるといわれる。普段は黒く変色した下の部分まで水で満たされていく。後ほど山の麓の井戸を覗くと、涸

大湫町民は、JR東海に情報の積極的な開示と丁寧な説明、元の自然環境に戻すことを望んでいる。(愛知協会公害環境対策部 副部長 加藤治正)

広大な千尋の谷に運ばれている日吉町南垣外の残土置き場であった。次に訪れたのは、水位が下がった「花の森」のため池で、以前は1m程の水位があったというが、底は干上がったというが、掘削によって発生した土がベルトコンベアによって

進む地盤沈下

を軽減する可能性のある薬液注入については今後慎重に判断することだったが、25年6月3日、JR東海は再び説明会を開き、トンネル崩壊の危険性があるため、薬液注入を中止すると報告した。中止により、今後さらなる地盤沈下が進む可能性が高まった。地盤沈下は月1cm程度進み、7月24日現在、11・3cmまで沈下している場所も存在する。

生活習慣病の医学管理

4

会員 アンケート

感染症対策の評価

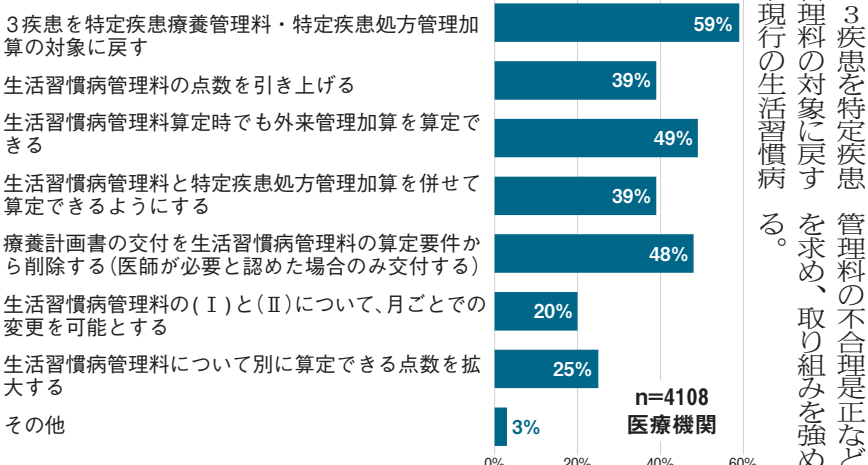
保団連は2026年度診療報酬改定に向けて、「生活習慣病の医学管理の評価に関するアンケート」と「感染症対策に関する診療報酬上の評価に係るアンケート」を実施した。概要を報告する。

3疾患は特定療養疾患療養管理料 (処方管理加算)の対象に戻すべき

今後の3疾患の管理に、要件自体が不合理で、あたり政府に望む対応では59% (複数回答可) が「3疾患を特定疾患療養管理料(処方管理加算)の対象に戻すべき」と回答。そもそも、診療報酬は患者に対する医学的管理を個別に評価するものであり、出来高により評価されるべきである。

生活習慣病管理料は多種多様な診療報酬項目を包括評価するものであ

今後の3疾患の管理にあたり政府に望む対応



含め、3疾患を特定疾患療養管理料の不合理是正など療養管理料の対象に戻すことや現行の生活習慣病

復興にはほど遠い

奥能登半島被災地訪問報告

保団連理事 森岡芳雄

能登半島地震の被災地を8月7日から9日にかけて訪問しました。地震や豪雨の影響が色濃く残り、まだまだ復旧過程で復興と呼ぶには程遠く、多くの方が困難な生活を強いられている状況です。



未だに土砂崩れの影響が

8月4日からの降雨、大雨により、7日には一時北陸新幹線が運休し、再開後も金沢までとなるなどの影響がありました。が、金沢からレンタカーで各地を回りました。今年3月9日の兵庫協会で

倒壊したままの家屋も数多く

多くの家屋が倒壊したまま手つかずになっている



逢坂トンネル(珠州市)の崩落現場。トンネルのある岬全体が崩落しており、岬の先の隆起した海岸部分に仮設道路が盛土して迂回するように建設されている(8月8日撮影)

たり、更地のまま放置されていたりして、再建されたり、補修が終了したり、新設された家を見ることはほとんどありませんでした。当日、ほとんど雨模様だったせいもあり、仮設住宅以外で人影を見ることは少なく、観光客もまばらで閑散としていました。生活臭が全く感じられない集落を数多く目にしました。そうした集落の近隣では、休耕田や太陽光発電への転用のためか更地にされている田畑が目につきました。仮設住宅でも戸外で会話したりする住民の数は少なく、多くの人が屋内にとどまっているようでした。



今も残る倒壊家屋(輪島市黒島地区の重要伝統的建造物群保存地区、8月7日撮影)

生活道路の通行止めなどが発生し、和倉温泉では護岸崩壊と海水の侵入により海岸線に立ち並ぶ多くの高層大型宿泊施設が解体を余儀なくされました。

志賀町(人口約1万8千人)では、立派な文化センター、公民館、図書館、保健福祉センター、児童館、町立野球場を目にし、原発マネーの存在を感じずにはいられませんでした。

今回、公立医療機関については、市立輪島病院、公立宇出津総合病院、珠州市総合病院の外観と待合室を見学する程度のことしかできませんでした。

「生きていくしかない」——住民の声

声をかけづらい中でお話しできた道の駅「桜峠」や「狼煙」の店員の方、河口部で浸水した方、河川部で浸水した方、レイジを片付けていた主婦の方、集団移転要望を提出している地区の自治体職員の方から漏れ聞こえてきたのは、見通しの立たないことへのあきらめと忍耐です。そして、まだ、ご自身の被害が軽かったことやいずれの方

も30代から50代というところもあつてか、「生きていくしかない」という淡々とした姿勢でした。

地域の担い手が希望を持てる復興を

能登半島被害の特徴は、①地震・豪雨の連続

災害が、②農林水産業・観光業を主要産業とする③過疎・高齢化社会の進む④地方地域の⑤半島に起こったことだといえます。

地方の農林水産業や観光業は、職住一体が基本であり、避難・疎開・移転はすなわち離職、生業の断念、収入の途絶を意味します。また、水田、藻場・漁場、里山・山林は、日常的に保護・手入れされて保たれているもので、担い手の離職は基盤となる資源環境の崩壊・破綻を意味します。復旧・復興の遅れは、世界に誇れるこの地域の産業と資源と文化を担って存続させてきた「働ける・働く」高齢者を直撃し、生きがいを奪おつています。「姥捨て山」の再現です。

この地域で、守るべきは、一次産業と高齢者です。今、急ぐべきは①陸路、海路を中心とした復旧を加速させるためのインフラ整備②田畑、里山、漁場にできるだけ近くて安全な場所でのコミュニティに配慮した戸建て公営住宅の開設③職住の往来を可能にする交通手段の確立④地域の担い手である高齢者に希望を持つてもらふことだと思えます。

生活再建は

国の責務

奥能登の被災地から多くを学ぶべきです。無謀

な乱開発予防・規制策、防災・減災策、発災時の対応策、復旧・復興計画のありようなどです。大災害時に一番重要なのは、復旧・復興に国が全面的な財政支援を行うことです。施しの救済ではなく、国の責務として生活再建を保障することです。

能登半島地震災害では直接死228人、災害関連死425人、豪雨災害の直接死16人、災害関連死3人。地震災害関連死申請270人余です(2025年8月21日現在)。阪神・淡路大震災から30年。被災地における遷延期・慢性期の医療・介護・福祉施策制度の構築は、まだほとんど手つかずです。

石川県内の国民健康保険と後期高齢者医療保険では、医療費の一部負担金免除と介護利用料の減免が私たちの再三の要請にもかかわらず、6月末で打ち切られました。免除に関して、国が全額補助から厳しい制約付きの補助に切り替えたことがその背景にあります。少数だから、高齢者だから、コスパが悪いから?「災害関連死」避けられる死の増加が懸念されます。

能登半島各地では、8月4日から降り続いた大雨で12日以降、土砂崩れ・地滑りや主要国道の崩落や住宅浸水などの被害が新たに起っています。

研究会交流サイト

直近の開催ラインナップをご紹介します

日時：9月11日(木) 19:00~20:30
タイトル：遺言があればこんな目にあわなかった...！
～弁護士がみた失敗事例から伝えたい生前対策～
講師：佐久間 洋介 氏(弁護士法人朝日中央総合法律事務所・弁護士)

日時：9月18日(木) 19:00~21:00
タイトル：保険で行う最適な根管治療 ～進化する歯内療法診断と処置～
講師：古澤 成博 氏(東京歯科大学 歯内療法学講座 客員教授)

日時：9月19日(金) 19:30~21:00
タイトル：パワハラにならないコミュニケーションと職場づくり(院長向け)
講師：盛田 寛昭 氏(特定社会保険労務士)

※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

保団連 研究会

詳細・申込はこちらから▶



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！

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



保険医協会・医会に入会したら、共済制度に加入しましょう。



休業保障制度

保険医休業保障
共済保険

医師・歯科医師がケガや病気によって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9月▶12月

加入日 2026年4月1日

※9月中旬までのお申し込みは、2025年12月1日加入でお取り扱いできます。

＼ 若くてもこんな休業リスク!! /

うつ病 36歳
5口加入

自宅療養381日
受給額 **1143万円**

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**

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**

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**

1 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。

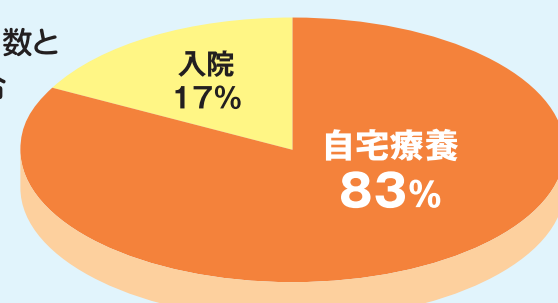
●掛金額表

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	

2 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。
長引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)



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)

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。

一般社団法人 全国保険医休業保障共済会



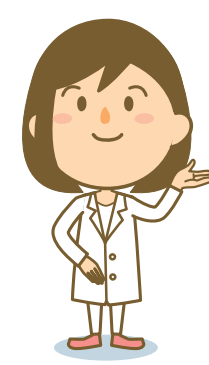
資料請求は
休業保障HPから
もできます



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
(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。



保険医年金

拠出型
企業年金保険

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。

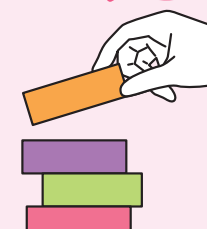
申込期間 2025年9月▶10月

加入日 2026年1月1日

- 1 予定利率がアップしました!!
予定利率 **1.225%** を最低保証(注1)
さらに決算時に配当があれば上乗せ! 昨年度の運用実績は **1.314%**(注2)
- 2 老後の資産形成は安定性抜群の保険医年金で!!
●毎年、積立金を確定させている為、これまで積立金が削減されたことはありません。
●生命保険契約者保護機構(セーフティーネット)の対象です。(注3)

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



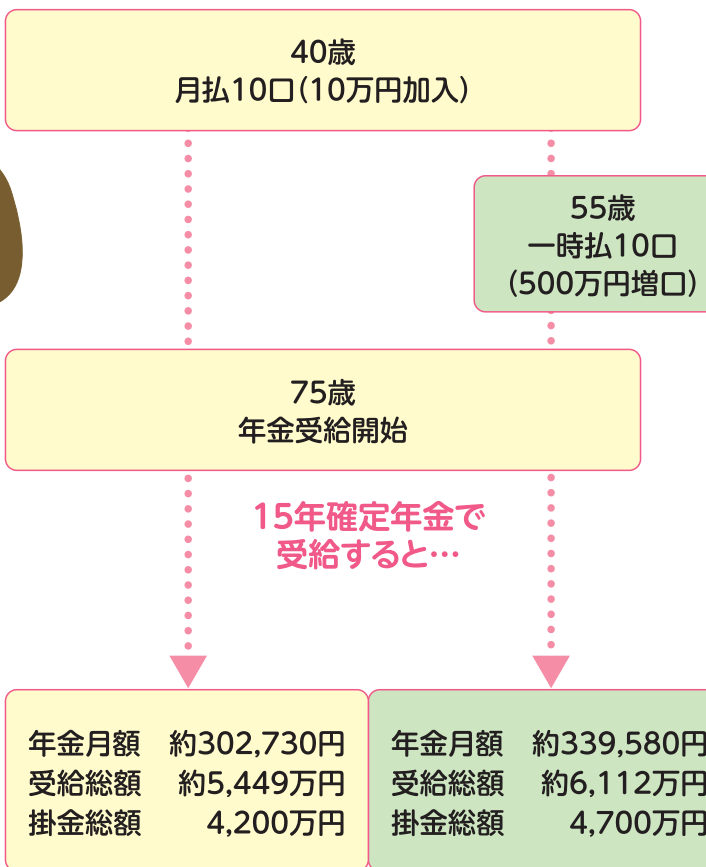
受取時期も受取方法も自由に選択(注1)

- 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)

加入例 40歳で月払10口(10万円)加入し、
75歳から年金受給した場合



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)

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。

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) 予定利率1.225%は、2025年9月1日以降に適用される数値です。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。月払は4年、一時金は2年で積立金が掛金を上回りま
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、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。

(注2) 2024年度の予定利率(1.202%)と配当(0.112%)を合計した実績です。将来の配当を約束するものではありません。

(注3) 国内の主要6生保(大塚・明治安田・太陽・富国・日本・第一)が共同受託しています。

災害と原発と、地方自治

原発計画を止めた珠州市から

第 8 回

ノンフィクションライター 山秋真

被災者の医療費免除が 6 月末で終了

2025 年は厳しい夏となった。酷暑や猛暑が全国で続いたばかりか、能登半島地震で被災した人びとへの医療費免除が 6 月末に終了したのだ。珠州市の自宅が全壊して金沢のみなし仮設で暮らす 70 歳の友人は、1 年前にがんが見つかった。治療を経て何とか順調に推移してきたが、医療費免除が終われば病院にかかることは諦めると

いう。

国は、能登半島地震の被災者に対する医療費の窓口負担の免除措置の財政支援を 9 月まで続ける

と通知している。その医療費免除が、石川県では 6 月末で打ち切られてしまった。一方、富山県や福井県では 9 月末まで継続される。国の支援は、被災者への免除をおこなった保険者に対し、保険者からの申請を受けて実施する仕組みだ。つまり石川県内の国民健康保険の保険者、すなわち国保



地震と豪雨で通行止めが続いた珠州市の日本海側の幹線道路 (24 年 7 月末撮影)。今年 8 月の大雨でまたも「当分の間」通行止めだ。

実施されるのだ。

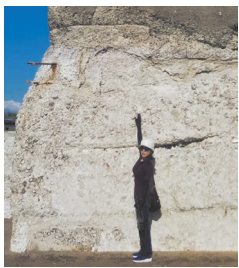
だが地震によって甚大な被害を区域で受けた石川県内の国保は、医療費の給付が増え、財政が急激に悪化している。もとより国保の制度設計にお

多く、制度の危機は全国に先駆けて顕在化したと言える。その結果として免除措置を続けることの困難な自治体が多いという背景があった。

しかし、国の決めた医療費支援から石川県の被災者がこぼれるなら、それは機能不全の策という他ない。特に能登半島地震の震源地だった珠州市にはアクセス可能な医療

が限られ、大きな病の治療に際して金沢の病院へかかる人も少なくないが、遠方への通院は体力や時間の維持も容易でない被災

者か、数力月に一度の定期検診など命綱とも呼べる医療まで絶たれる事態が、なぜ起きたのか。「要は、予算を出したくないんやろ? でなかつたら、地元からの申請を待たずに(支援を)出せばいいんや」と嘆く声を聞いた。国の支援に、被災者の苦難を救済する実効性をもたせることが急務だ。この事態を黙認せず



(やまあき・しん)

『ためされた地方自治：原発の代理戦争にゆれた能登半島・珠州市民の 13 年』(桂書房、2007) で平和協同ジャーナリスト基金荒井なみ子賞、松井やりジャーナリスト賞。他に『原発をつくらせない人びと一祝島から未来へ』(岩波新書) 等

国民的作曲家の「幻の曲」

沖縄本島

戦後 80 年の節目、私は音楽の世界から、沖縄のシマチャビを痛感することになった。手がけた特集「音楽はかつて軍需品だった」(Eテレ 8 月 16 日放送) の制作過程のことである。

研究の第一人者の石原昌家さんだ。彼に聞いてもなかったのが、「沖縄絶唱譜」。1945 年 6 月 23 日(22 日とも)の沖縄での組織的戦闘の直後に生まれた曲だ。

長らく忘れ去られていた「幻の曲」の楽譜は、今年になって、NHK 内部で 80 年ぶりに発見され、上記番組のために現代のオーケストラが蘇演した。日本放送協会が委嘱した曲と考えられ、ラジオでの放送が目途だったよ

自決前に詠んだ辞世の句である。沖縄での戦いは、本土決戦を遅らせるための持久戦だった。結果として、県民の 4 人に 1 人の命が奪われた。

当時、悲惨な実態は情報統制で隠されていたが、ラジオでは講演や歌番組朗読などを通して「沖縄」を盛んに取り上げていた。その多くは励ましを装った内容だった。しかし、沖縄ではすでに放送局は閉鎖されていた。番組に耳を傾けたのは、本土の人々だったのだ。

沖縄国際大学教授の前泊博盛さんは、こう指摘する。

(わたなべ・こう)

1966 年東京都生まれ。早稲田大学政経学部卒。90 年 NHK 入局、ディレクター等を務め、2024 年末退職。著書『ゲンバクとよばれた少年』(講談社、平和・協同ジャーナリスト基金賞)、ほか多数。番組ではギャラクシー賞、橋田賞、放送文化基金賞などを受賞。最新著『ひめゆり学徒だった山内祐子さんが沖縄の高校生に伝えたこと』(講談社)

第 40 回 保団連医療研究フォーラム



日程 2025 年 11 月 23 日(祝) 24 日(振替)

会場 SAGA アリーナ (佐賀市)



第 40 回保団連医療研究フォーラム 実行委員会委員長 (佐賀県保険医協会会長) 中山 利浩

ごあいさつ

ぜひ佐賀にお越しください

今年の第 40 回保団連医療研究フォーラムは、佐賀協会が主務となって佐賀市・SAGA アリーナで開催します。メインテーマは「地域連携で病を治す～がばいよかばい佐賀に来んさい」です。

記念講演では、安西慶三先生と江口有一郎先生が佐賀大学医学部の時代から手掛けて来られた「佐賀県トップ糖尿病対策」と「肝がんワーストワン返上」の運動とその成果について解説していただきます。病気の予防や治療に際して、一人の医師・歯科医師やひとつの医療

機関だけでなく、他の医療機関や行政機関、マスコミ等も総動員して県全体での運動として推し進める。そこに医療の新しい姿や取り組みの発展の姿が見えて来ると思います。

オープニング企画では、明治維新と佐賀の関わりについてミニ解説と寸劇を披露します。オプションツアーとして、佐賀の観光のほか、玄海原発の施設見学や佐賀空港に配備予定のオスプレイを間近で見るツアーなども用意しています。

佐賀での医療研究フォーラムが全国の医師・歯科医師の交流の機会にできればと願っています。

保団連 研究・学術交流会 2025

保団連は7月6日、研究・学術交流会を開いた。保団連は「禁煙宣言」を公表しており、今回の交流会では近年増加している「新型タバコ」のリスクについての最新の知見について講演をいただき、理解を深めた。東北大学大学院准教授の田淵貴大氏の講演要旨を紹介する。

新型タバコのリスクと禁煙支援

研究部会部員

橋本洋一郎

7月6日に開催された保団連研究・学術交流会の午前中に行われた東北大学大学院医学系研究科公衆衛生学分野准教授の

田淵貴大先生の「新型タバコの新規タバコ（新型タバコ）のリスクと禁煙支援」の記念講演を聴講した。

2000年代になり多くの新規タバコ（新型タバコ）がわが国で登場しており、16年に加熱式タバコのシェアが急増している。16年10月の加熱式タバコ広告の割合が17年から一気に上昇し、コロナ禍のさなか「家で時間を煙のでないIQOSで」といったタバコ会社のPRがテレビや新聞で流れた。

タバコの世界シェアの96%を日本が占めていた。世界的にはニコチン入りの電子タバコが発売されているが、日本でニコチン入りの電子タバコは薬機法上、販売できないために加熱式タバコの実験場と化してしまっ。19年には日本人の11・3%が加熱式タバコを使用し、22年が11・8%である。



紙巻タバコの半分程度、ニコチンはほぼ同じである。通常の商品からホルムアルデヒドが検出されたら商品回収となるが、加熱式タバコからはホルムアルデヒドが放出されず回収はされない。現時点における田淵先生の考

えは、これまでに分かっている科学的な知見に基づいて「加熱式タバコによる吸っている本人への健康被害は、紙巻タバコとほとんど変わらないIQOSには、IQOS

「ノーベル平和賞は出発点」

被団協代表・田中熙巳さん

6月15日、埼玉協会の第52回定期総会で日本被団協代表委員の田中熙巳さんに「ノーベル平和賞は出発点、核なき世界の実現に向けて」をテーマに講演していただいた。

こんな殺し方はひどい

ノーベル平和賞受賞時のエピソードが紹介され

田中氏は、原爆投下時の思いも語った。警報が鳴って自宅の2階で爆音が聞こえ、ものすごい光でまったく周りが見えて涙を流して喜んだ。世界の平和のため、今我々ができることは何なのか、考えさせられた。

対話で本音が

田中氏は、「今回の受賞は、核なき世界への運動を、若い人たちなどにも大きく語ってもらおうとのメッセージだ」と受け止めている。

非核・平和への希求

参加者から次のような感想が寄せられた。◇田中さんの生の声が聞けて良かった。感動した。◇東京生まれ東京育ちの

第128回

湯河原温泉に伝わる狸伝説

川を渡ると静岡県熱海温泉という神奈川県西端にある湯河原温泉には、開湯の由来を伝える愛らしい伝説が残されている。

昔狸師に打たれて傷を負った狸が偶然湧き出る湯を見つけてつかると、

たうちま元氣を取り戻したと言つ。狸は毎日温泉に通っているうちにメスの狸に出会い、意気投合して仲良くなり夫婦になった。

今でも駅や随所に可愛らしい狸の像が置かれ、人々の心を和ませている。写真に浸ればきつと日常の疲れもほぐれていくはず。

山と海に抱かれた自然豊かな地で古来から受け継がれる「癒やしの湯」に浸ればきつと日常の疲れもほぐれていくはず。

伝説に守られた湯河原温泉で心と身体を温める旅を楽しんでみませんか。

（文化部長 神奈川協会 山本晴章）



湯河原の湯は

（文化部長 神奈川協会 山本晴章）

『月刊保団連』9月号

特集 ケアが足りない

社会構造の変化により従来の制度が機能不全を起しているだけでなく、新自由主義的な政策の下で社会保障が切り崩されることによって、ヤングケアラーの問題や介護離職など、さまざまなことが生じている。医療を含め、ケアが必要な人に十分なケアが提供され、ケアを担う人々も疲弊することなく、ケアされるような好循環を生み出すために何が必要なのか。ケアを中心にすえた社会のあり方を考える。

ケアを貶めるのは誰か？ 岡野八代

予測不可能な現実に対応できる力を育むため 竹端 寛

痛みと向き合うために手放してはならないもの 村上靖彦

ヤングケアラーを「ケア」するために 濱島淑恵

強いばかりでヒーローになれるのか？ 堀越英美

Mac Win対応 Webで病名と薬剤が見れるアプリ開発中

Macで動く電子カルテ

※Windowsでも動きます

アーチャンカルテ

業務でもMacが使いやすい、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 https://www.apple-doctor.co.jp/

社会を歩くための物語ガイド

第5回 「力」はどこにあるのか 西口 想



ババヤガの夜
著者：王谷晶
発行：河出書房新社

悪役の視点から語りなおす物語
ディズニ映画などで主人公の敵となる悪役を「ヴィラン」というが、彼女ら彼らの視点から語りなおされた物語が、もう10年以上流行している。一つのきっかけは、おそらく、クリストファー・ノーラン監督『ダークナイト』（08年）でヒース・レジャー演じるジョーカー

ーがあまりに魅力的だったこと。同バットマン・シリーズからは大ヒットした『ジョーカー』（19年）だけでなくハーレイ・クインというヴィラン・スターも生まれた。「眠れる森の美女」の「マレフィセント」（14年）、「101匹わんちゃん」の「クルエラ」（21年）もヴィラン主人公の良作である。女性の悪役を主人公に据えた作品の興隆は、社会

のなかで動きつつある「力」の場所を反映している。政治的にも経済的にも依然として男性優位の構造であることに変わりはないが、中長期で見れば女性の社会的地位は上昇している。そうした顧客のリアリティに働きかける、力をもつ女性キャラクターの物語をつくる

とき、すでに知られた女性ヴィランを主人公に据えるのは合理的である。そもそもヴィランは主人公に立ちほだかる存在であり、必然的に「力」の象徴であるからだ。「力」の比喩としての暴力と女性性

ただし、映画で表現され、同11日、町議会議員の助成）で石垣まで往復約1万1320円、それに町の助成で、自己負担は約2264円となる。漫画原作のテレビドラマ「Dr.コトー診療所」の舞台として有名なこの島で、今度はなんと、無医師になる可能性が出てきた。町が運営を委託する公益社団法人地域医療振興協会が、来年3月をもって運営からの撤退の意向を、今年1月、町に示した。寝耳に水の町は、そこから無医師とならぬよう東走西奔し始める。町議会議員らも、診療所の県立化を求める要望決議と意見書を6月9日の臨時議会で全会一致で可決、同11日、町議会議員らで県庁に赴き、意見書は県に、要望決議は県議会に提出。町長寿福社課の真地秀門課長によれば、県は、町が医師の住宅整備を行うことを条件に、県が医師の確保、派遣を行い、引き続き同協会が指定管理を継続する方向での交渉を行っているという。

8月5日、県知事が、決、同11日、町議会議員らで県庁に赴き、意見書は県に、要望決議は県議会に提出。町長寿福社課の真地秀門課長によれば、県は、町が医師の住宅整備を行うことを条件に、県が医師の確保、派遣を行い、引き続き同協会が指定管理を継続する方向での交渉を行っているという。



島で唯一の診療所。来年3月で閉院の危機に

恐れていたことが起こった。与那国島に移住して約3カ月、朝食をとっていると、深いため息をついていると、前の差し歯がいた。実は、与那国島に

「コトー」の島が無医町に?!

ポロッと落ちた。「うわ、最悪……」「石垣島か……」

は歯科医がいない。2023年3月まで唯一の治療院が開業していたが、2代目の歯科医師が急逝。その後歯科医が不在の状態だ。つまり筆者、島外まで歯の治療に行かねばならないことが、確定した。現在、定期的な健診などで、石垣島まで飛行機で通院している。

町は、歯科治療に関して、一定の条件を満たせば、24年5月から石垣、沖縄本島（那覇市）への空路、石垣への海路につき、往復8割の助成をし、それなりに努力はしている。沖縄県の割引制度（空路



（にしむら・ひとみ）
ライター兼フォトグラファ―。2024年10月より取材のため与那国島に春まで移住予定。筑後地域情報誌「あげな・どげな」で「海でつながる弧」を連載中。著書に『奄美・テゲテゲで行こう!』（現代書館）、ほか。情報は、hamo@hello.email.ne.jp まで。

命は、どうなる? (つづく)

Women's Eye 169



東京歯科協会 早坂 美都 (はやさか・みと)

1991年3月 東北大学歯学部卒業。2003年10月東京都世田谷区に美都デンタルクリニック開設。16年6月 東京歯科協会理事、23年6月同副会長を経て、25年6月から同会長。

私の意識を変えたひと言

はじまりは、2024年1月に開催された保団連定期大会です。初めて代議員として参加し、当時保団連副会長をされていた齊藤みち子先生の挨拶の一言が、私の意識を大きく変えました。

「この会場で、116人のうち女性の代議員は何人いると思いますか?」

2025年1月の代議員会では5人になりましたが、あらためて会場を見渡すと、ほとんど男性ばかりです。

2回目に参加した代議員会で、私は以下のような内容をフロア発言いたしました。

「前回、齊藤みち子先生が代議員の男性と女性の人数比についてお話をされた。これに対する答弁は、

ジェンダー

4署名

保団連はジェンダー平等に向けた4つの署名に取り組んでいます。

