

第456号

主な記事

1面	東北厚生局への要請・懇談開催／救急蘇生講習会開催／医療費助成制度の現物給付採択20議会に広がる／鍼のひびき
2面	社会保障学校開催／東北厚生局要請 岩手県の医療費助成制度について現物給付の導入を求める請願
3面	シリーズ 社会保障のゆくえと課題 県内の各団体に聞く④
4面	社保だより／女性部交流会開催 書評「吾が住み処 ここより外になし」 味処／理事会だより



発行所

岩手県保険医協会

〒020-0034

盛岡市盛岡駅前通15-19

TEL 019-651-7341(代)

FAX 019-651-7374

発行人 南部 淑文

http://www.i-hoken-i.org

購読料 年2,400円(〒別)

会員の購読料は会費に含まれています。

前日のカルテ指定、午前中を検討したい

東北厚生局への要請・懇談開催

東北6県の保険医協会が構成する東北保険医団体連絡会は8月27日、今回で5回目となる東北厚

生局への要請を行いました。東北厚生局は6名、連絡会は役員・事務局合わせて16名が出席しました。当協会は南

事前に送付していた要請書に対して、野呂金雄医療課長が回答し、その回答に対して意見や要望を伝えるという形式で進められました。

要請書に対する回答及び懇談の内容につきましては、後日、保険医新聞でお知らせします。

東北厚生局の出席者名

管理課長

小成田 光博

野呂 金雄

医療課長補佐

平 沼 光 一

医療課指導第二係長

大 山 茂

医療指導監視監査官

川 上 博 之

調査課長

畠 山 博 文



要請書を手渡す南部会長(中・左側)

開会あいさつ及び自己紹介の後、連絡会を代表して南部会長が東北厚生局の小成田光博管理課長に要請書を手渡しました。その後の要請・懇談は、当局に

加がありました。はじめに城先生より、歯科外来診療環境体制加算の施設基準となつている、歯科外来診療における医療安全対策である、①偶発症に対する緊急時の対応、②医療事故、③感染症対策の3項目を満たす内容について講演頂きました。

当協会の2年前から取り組んでいる岩手県の医療費助成制度の現物給付を求める請願(請願書は2面に掲載)を採択した市町村議会が、本年6月時点で20議会に達しました。採択した議会は左記の通りです。地元の議員さんを紹介して頂きました先生方に感謝申し上げます。

緊急時の対応のため万全な対策を

救急蘇生講習会開催



当協会歯科部会は8月28日、盛岡市内のホテルで救急蘇生講習会を開催しました。講師には岩手医科大学歯学部

の確保、応援要請、気道確保、呼吸の評価、人工呼吸、循環の評価、胸骨圧迫心臓マッサージ、AEDの取り扱いについて一連の流れを確認し、実際に励んでいました。また、成人(ハイムリック法)および乳児(背部叩打法と胸部突き上げ法)の異物の解除法の実演が行われました。

その後、5つのグループに分かれて、成人ダミー、小児ダミー、乳児ダミーの3種類のダミーとAEDを用いた実習を行いました。参加者は意識

県の医療費助成制度の現物給付を求める市町村議会請願採択状況

- ・2012年12月議会(陳情) 西和賀町議会、野田村議会
 - ・2013年6月議会 洋野町議会、矢巾町議会、陸前高田市議会、八幡平市議会 一関市議会
 - ・2013年9月議会 岩手町議会
 - ・2013年12月議会 平泉町議会、軽米町議会、一戸町議会、滝沢村議会
 - ・2014年3月議会 九戸村議会、雫石町議会、花巻市議会、北上市議会
 - ・2014年6月議会 奥州市議会、遠野市議会(一部採択)、紫波町議会、住田町議会
- 以上、採択20議会/33議会

鍼のひびき

花の百名山をご存知だろうか。作家 田中澄江氏が昭和55年に発表した随筆集から始まった。これを元祖 花の百名山と言うらしい。本県に關連したものとしまして、八幡平、早池峰山、五葉山、栗駒山の4座がある。私は岩手山が入ってもよいと思うのだが、

中でも特筆すべきは早池峰山であろう。北上山地の最高峰として、1,917mの標高である。この山には固有種や希少種の花が多い。固有種を挙げると、ヨーロッパアルプスのエーデルワイスに最も近いとされるハヤチネウスユキソウ、また、白い小さな花に黄色の花芯のヒメコザクラ、桃色と白の太く短い3cmほどの花穂のナンブトラノオ、赤い6、10cmの花穂のナンブトラウチソウである。さらに、ヤマブキシヨウマより小型のミヤマブキシヨウマも固有種ではないが、この山で見られたカトウハクコは、植物学者の牧野富太郎が同行の加藤子爵にちなんで名付けたとされる。

7月に福島の友人が初めて早池峰山に登るので、同行を求められた。後日、ひとりが登つた友人から報告があった。福島から夜間に登山口の駐車場に入り、車中泊し、河原の坊(1、679m)を往復し、小田越(1、644.9m)に登頂し、岳(1、644.9m)に登頂し、高速道で福島に夜、帰宅したとのこと。薬師岳のヒカリゴケ(巨岩の奥で原系体の状態で入射光を反射し光って見える)も見たとのことであった。日本アルプスによく登っている友人はかなりの健脚である。地図上での登山の全行程は約12時間弱である。

こんな健脚でなくとも、そんなに早池峰山は楽しめる。山が初めてなら、小田越コースをピストンでゆつくり登り下りすればよい。全行程で4時間強もある。2段の鉄はしごや鎖場も1か所あり、登山の雰囲気も味わえるし、山頂近くには御田植場と呼ばれる平坦な湿原の木道もある。秋の晴れた休日でも、行つてはいいが、だるうか。運の良い方はオコジョ(ホンドオコジョ)もイタチ科の動物に会えるかもしれない。オコジョの花々がたくさん、秋の日差しの中で出迎えてくれる。なにしろ花の百名山の1座なのだから。

(黒田)

新規保険導入された CAD/CAM冠を臨床に活用しよう！ CAD/CAM冠講演会開催



デモの様子を見つめる参加者

当協会歯科部会は9月4日、盛岡市アイーナにて「明日からの臨床に役立つCAD/CAM冠講演会」を開催しました。講師には株式会社ジーシーより高山甲子郎氏（東北営業所 材料営業係 歯科技工士 顧客担当ア

ソシエイト）、シロナデンタルシステムズ株式会社より田中稔広氏（仙台支店 セレック営業課 課長）をお招きし、20名の参加がありました。はじめに高山氏は、CAD/CAM冠算定のための施設基準、HJCとの診療報酬の比較などを説明しました。次にスライドと動画を用いて、支台歯形成↓印象採得↓作業模型作成↓スキャナーによるSCAN↓CADソフトによる設計↓CAMソフトとミリングマシンによる加工↓調整・装着の一連の流れを説明しました。

① 重合不足や気泡の混入などが無い高い安定した物性を実現
② 柔軟性に優れた高い強度を持ち割れにくい
③ 光沢維持性とセルフ

④ 適切なオパール効果の付与と蛍光性による優れた審美性
シャイニング特性を備え毎日のブラッシングのみでツヤを維持

第2回目の岩手県社会保障学校が8月30日(土)、盛岡市のアイーナで行われ22名が参加しました。テーマは「現場からみる介護保険制度」で、講師は盛岡市ひだまりケアプランセンターのケアマネージャー村上京子さんが務めました。村上さんは、まず200年に介護保険制度がスタートした背景や制度の仕組み等について触れました。次に介護保険制度を取り巻く状況について、65歳以上が12年前に比べ1.4倍に増えており、ひと月の保険料が2025年には8,000円を超えるのではないか

介護保険制度の現状、今後について学ぶ 社会保障学校開催



2014年 岩手県社会保障学校

とも言われていると述べました。また、6月に強行成立した「医療・介護総合法」の中身に触れ、要支援1、2の方に対するサービス運営が市町村に移行されることになったが、サービスはボランティアやNPO、民間業者が担うことになり、現在利用しているヘルパーなどのサービ

ビスは専門的サービスと多様なサービスの二つに分けられることになった。また、利用料金が市町村独自で設定できるので地域格差が出る恐れがある。最後に、介護保険制度の存続は必要だが、国は利用者の立場で制度

を運営して欲しいと締めくくりました。質疑応答も行われ、要介護認定は厳しくなっているのかとの問いに対し「厳しくなっている。国の給付抑制だ。状態は悪くなっているのに介護度が下がってしまうことがよくある。今後もどんなに厳しくなるだろう」と述べました。また、「夫の介護の時おむつ代が大変だった。介護保険の適用にならないのか」の問いには、参加者より「適用にはならないが、補助を出している市町村もあるし、確定申告すれば税金も控除される。負担の軽減制度を知らない人が多い。啓発が必要だ」などの意見も出されました。

(1 面関連資料) 東北厚生局要請

【要請事項】

1. 医療機関が少ない地域や保険医療機関数が少ない診療科においては、その地域の患者の受診機会が阻害されないよう、開催日や開催時間等について配慮すること。また、診療に支障を来す場合は、保険医の希望する日時への変更に応じること。さらに、集团的個別指導においても複数回開催するなど、患者の受診機会を阻害することなく指導が受けられるよう配慮すること。
2. 選定理由から高点数を除外すること。
3. 実施通知に選定理由を明記すること。
4. 持参する診療録に係る患者リストは、準備の都合上、簡易書留等により、指導日の4日前には全て通知すること。
5. 「通知する患者に係る次の全ての記録」とされている当日の持参物は、直近1年とすること。
6. カルテのコピーは行わないこと。
7. 「中断」の取扱いは行わないこと。なお、やむを得ず「中断」する場合には、その理由をその場で明確に伝えること。また調整すべき事由がある場合には再開時期を1カ月以内を目途に検討し、被指導者に1週間以内に通知すること。
8. 指導結果の評価の基準（例えば「おおむね妥当」と「経過観察」の判断基準等）が不明確なため明らかにすること。
9. 東北厚生局が保有する文書その他の情報については、原則開示すること。

【質問事項】

1. この間、管内の事務所における事務手続きや指導内容の標準化を進めていくの方針を伺っていますが、2013年8月の懇談以降、標準化された内容があれば具体的にお示し下さい。
2. 2012年8月ならびに2013年8月の懇談時、広大な岩手県で医科の指導が盛岡市1カ所のみで開催で、医療機関の負担、地域医療の確保と患者の利益も考慮すると大きな問題と指摘し改善を要請した件について、岩手事務所長に確認し回答することでしたが、結果をお示し下さい。ちなみに歯科においては歯科医師会の地域毎に行っているとのことですが。
3. 東北厚生局に新たに設置された「調査課」の業務、並びに従来からの医療課との組織関連、業務分担等についてもご教示ください。
4. 情報公開・個人情報保護審査会による答申（平成26年度（行情）答申第95号、第96号、第109号、第110号、第111号）によれば、文書名は異なるものの、「選定対象保険医療機関等数一覧（都道府県個別指導）」に相当する行政文書の不開示部分について、「開示するのが妥当」とされています。これを受けて、今後東北厚生局としてどのような対応をされるのか、お示し下さい。

岩手県の医療費助成制度について 現物給付の導入を求める請願

趣旨

本県の医療費助成制度の給付方法は償還払いです。制度の対象者は医療機関を受診した際に窓口でいったん法定の一部負担金を支払い、負担上限額を超えた分が後日払い戻されます。一方の給付方法である現物給付は、医療機関窓口において負担上限額までの支払いで済み、東北では本県以外の全ての県で導入されています。全国でも現物給付を導入している都道府県が過半数となっています。患者にとって現物給付のメリットは、負担上限額分の医療費を用意しておけば、それ以上の支払いが不要なことです。そのため安心して受診でき、傷病の早期発見・早期治療につなげることができます。また、償還を受けるために必要な医療費助成給付申請書の手続きが不要です。市町村にとっては、償還に係る事務作業や振込手数料が不要です。医療機関にとっては、医療費助成給付申請書の確認とレセプトへの貼付が不要です。しかし現物給付を導入すれば、ペナルティとして国からの交付金が削減されてしまいます。住民の健康のために患者負担を軽減している自治体に対してペナルティを課すことは言語道断です。つきまして、貴議会におかれましては、住民の健康増進及び早期発見・早期治療による重症化防止のため、次の項目について岩手県及び国に対し意見書を提出して頂きますよう、請願致します。宜しくお願い申し上げます。

記

請願項目

1. 県は医療費助成制度について現物給付を導入して下さい
2. 国は現物給付を導入している自治体に対する交付金の削減をやめて下さい

シリーズ 社会保障のゆくえと課題

県内の各団体に聞く ④ 「認知症の人と家族の会 岩手県支部」

シリーズ4回目は、主に認知症の方のご家族を支える活動をされている「認知症の人と家族の会岩手県支部」代表の小野寺彦宏（おののひろ）さんにお話を伺いました。

家族への支援

認知症の方を抱える家族は、孤独だったり身体的・精神的疲労、不安を抱えながら日々を過ごしています。認知症の人と家族の会は、そのような家族の不安を和らげ元気にして頂くための活動を定期的に「つどい」を開き、辛い状況を話し合ったり、アドバイスをもらったり、医師など専門家の講演を聞いたりします。私が会に入会したのは、妻が認知症を発症したこ

とがきっかけです。当時は「ボケ老人を抱える家族の会」でしたが、厚生労働省の方針で「認知症」の呼び名が定着し、2004年から現在の名称になりました。京都で1980年に発足したのを皮切りに全国に広がり、当県も1997年に岩手県支部として発足しました。

認知症患者900万人

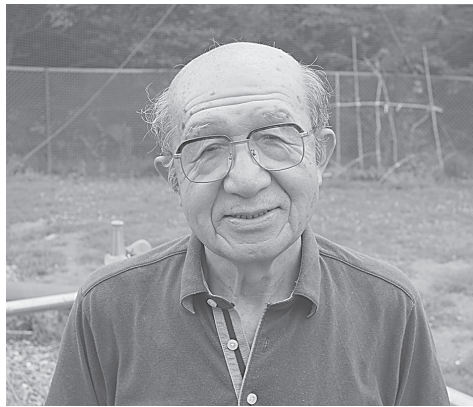
認知症の方は介護認定を受けた方だけでも462万人にのぼります。軽度の方など介護認定を受けていない方も400万人はいると言われていますので、合わせると900万人近くの方が認知症を患っています。認知症は家族だけの介護には無理があります。施設を整備するにしても何百万床用意しなければなりません。そこで国が考えた対策が、認知症患者を地域で支えるサポーターを全国で100万人

徘徊で疲労ごんばい

認知症を患うと徘徊の症状が出る方がおられます。昼夜問わず出歩こうとするので、私も経験しましたが介護する方は本当に大変です。最近NHKの報道でもありましたが、徘徊によるとみられる行方不明者が全国で9,607名おられます。また、愛知県で徘徊中に電車にはねられた男性の家族に対してJRが損害賠償を求めた裁判で、名古屋地裁と名古屋高裁では、家族に責任があるとしJRに対する損害賠償の支払いを命じました。家族での介護に限界がある中で認知症の実態を無視した不当判決だと思えます。

若年性認知症患者の厳しい実態

65歳以下の若年性認知症の方は県内でも700名ほどおられます。公的年金の受給がまだか、或



代表の小野寺彦宏さん

しかし共助でも支えきれない部分があるため、公的保障をしっかりとすべきです。例えばボランティアで地域の見回りや独居老人への声掛けなどの支援はで

診断力の向上を

認知症も早期発見・早期受診が大切です。今は薬の開発も進み、症状を遅らせることが可能です。早期発見・早期受診の決め手の一つに、お医者さんの確かな診断があります。知人の家族の様子がおかしいということばかりつけ医に受診させたところ、うつ病と診断され、しばらくの間抗うつ

共助は必要。しかし...

社会保障制度への意見ということですが、私は制度に全て頼るのではなく自分たちでもお互いに支え合う共助も必要であると考えます。元気な高齢者もたくさんいます。元気な高齢者を支えることもいいのではないかと思います。超高齢化社会を迎える今こそ、共助のあり方を考えることが必要ではないでしょうか。

薬を処方されました。しかし症状が進んだため別の医療機関を受診したところ、アルツハイマー型の認知症と診断されました。その後は症状が治まっているようですが、似たような症状であったり多様な病気がある中での確かな診断が難しい場合もあると思います。900万人近くが発症している認知症の診断力の向上をぜひお願いしたいと思います。

認知症に対する理解を

認知症には未だに偏見があり、家族は認知症を隠そうとします。先ほど申しましたように、認知症は家族だけで支えるには無理があります。地域

みんなで支えていくことが必要です。それには住民の方々には認知症を理解して頂く必要があります。会ではそういう取り組みも行っています。

また徘徊については行政、警察はもとより、スーパー、レストラン、タクシー会社、放送局など、地域のあらゆる業種が連携しサポートしていくことが求められます。北海道が行っている「SOSネットワーク」がその好例で、徘徊による行方不

明者数を大きく減らしています。認知症は誰もがなり得る病気です。特に高齢化の進行が著しい我が国においては、共助のありかたも含め、認知症患者とその家族を支える社会環境の整備が待たなければなりません。

陸前高田市在住の小野寺さんは東日本震災で被災され、同市内の応急仮設住宅での取材となりました。

認知症を疑う徴候

1. 様子がおかしい、おちつかない、ぼんやりしている、適切な回答が得られない。
2. 内服薬を正しく答えられない、娘や息子の名前や家族構成を正しく言えない、いつからそこで暮らしているか分からない、年齢を尋ねた時に3歳以上間違える、歳ではなく生年月日を答える、「忙しくて考えていなかった」などと言いつつ言い訳をするのも特徴。
3. 質問に答えるたびに、家族の方を振り向いて答えの確認を求める「振り向き徴候」もサイン。
4. 時計描画（Clock drawing）テストで、文字盤（○の中に1～12の数字）と10時10分の針を書かせるテストは、うつ病（描ける）と認知症（描けない）の比較的簡単な鑑別に使える。上手に描けないとはほぼ認知症だが、認知症でもしばしば上手に描ける。失敗に診断的意味があるテスト。
5. 家族が気付く症状としては、同じことを何度も尋ねる、置き忘れて探し回ることが多い、出来事の前関係が分からなくなった、些細なことで怒りっぽい、意欲がない、自発性が低下してきたなどがある。
6. うつ病でも認知症と似た症状になる。やる気がなくなって、身の回りのことなどができなくなるが、認知症と違い、今いる場所や時間などの状況が分かっている、隣の人の状況などを正しく判断しているといった特徴がある。ただ、それらを質問すると、アルツハイマー病のように取り繕って答えようとするのではなく、「分かりません」などと即答する傾向がある。上記の時計描画テストも鑑別に有効。
7. うつ病は、身体症状として食欲低下や不眠が大部分の人でみられる。一方、認知症は、身体疾患がなければ食欲低下がみられることはそんなに多くはない。（不眠はあるかもしれないが）。うつ病では、気持ちが内向的、自分を責めるなどが目立ってくる。認知症では、他人の責任にしたがる傾向がみられる。

（日本認知症学会ホームページ「被災した認知症の人と家族の支援マニュアル〈医療用〉」P8の「4. 認知症を疑う徴候」「5. 偽性認知症」より引用）

社保だより

★ 点数Q&A ★

— 請求等のご質問について調べてお答えしております —

医科

投薬

Q 処方せんの使用期限（4日間）が切れたため再交付する場合は保険請求が可能なか。

A 再交付だけの場合は保険請求できませんので自費扱いになります。

入院

Q 地域包括ケア病棟入院基本料について、算定要件である施設基準の「在宅等に退院する者の…」の「在宅等」には、ショートステイは該当するか。

A 該当します。但し社会保険研究所編「医科点数表の解釈」平成26年版の1284ページ（11）ア、イ、ウのいずれにも該当しない場合です。（東北厚生局岩手事務所より）

介護保険

Q 医師による居宅療養管理指導費算定について、算定要件として介護支援専門員への情報提供が必要とのことだが、まとめて提供することは可能か。例えば8月1日と15日に算定情報提供は15日に1日も併せて行うなど。

A 情報提供は算定の都度行うことが必要です。尚、利用者の状態

実習生の事故

Q 医学部の学生が実習中に誤って針刺し事故を起こし当院を受診した。これから検査等を行うが保険請求は可能か。

A このような場合のガイドラインを大学で作成していると考えますので、学生から大学のガイドラインを取り寄せ、それに従って請求して下さい。

書評

吾が住み処 ここより外になし

田野畑村元開拓保健婦のあゆみ

岩見ヒサ 著



萌文社 1,000円+税
(本書評は、月刊保連の2013年10月号に掲載されたものを抜粋したものです)

2011年3月の福島原発事故で、岩手にも放射能汚染が広がりました。その後、東北の太平洋沿岸で岩手県だけ原発がないのはどうしてだろうと、いろんな資料を漁る中で、かつて岩手にも原発誘致の動きがあったのを住民の反対運動で阻止した歴史があることを知りました。そんな中、出会ったのがこの本です。

著者である岩見ヒサさんは1917年大阪に生まれ、看護婦、養護教諭として働き、その後、再婚を機に1950年に田野畑村に転居。当時無医

この本は原発事故の前年の2010年に出版されています。著者は今年96歳になりますが、今もお元気で、月1回の短歌会を開催しています。本の題名も著者の短歌からとったものです。

(小野寺けい子)

原発阻止の先頭に立たれた 岩見ヒサさんを訪ねて

女性部交流会開催

当協会女性部は7月27日、かつて田野畑村に持ち上がった原子力発電所誘致計画に対し、反対運動の先頭に立たれた岩見ヒサさんのお話を伺うため、ご自宅のある同村の宝福寺を訪ねました。

96歳の岩見さんは、ご自身の波瀾万丈の人生や当時の田野畑村の状況、趣味の短歌のお話を交えながら、約2時間に渡ってお話下さいました。

岩見ヒサさん訪問記

11月で97歳になるといふ岩見さんはその記憶力、未だ衰えない情熱がひしひしと伝わってきました。ご著書「吾が住み処ここより外になし」を拜読して伺いましたので、言外に溢れ出る生き様に圧倒されました。でも親しみのこもった愛らしさも微笑ましいヒサさんでした。

原発が計画されたとき、本で勉強し、我一人でも反対する気骨の魂は、私たち女性部にエールを贈ってくれました。お礼のご挨拶をした時、しっかりと手を握り返して頂いた暖かさが、心に残っています。

(千葉寛子)

まず、96歳なのに、お元気でとてもしっかりしているらしいことにびっくり！そして、その当時、しっかりと原発を食い止めてくださったから、今、こうして岩手県が津波はきたけれど、放射線被害に直接曝され



岩見ヒサさん（前列左から2人目）を囲んで

え。感謝、感謝です。

(深澤範子)

味処

(210)

道の駅やまだ

山田町



磯ラーメン（左）とカレーライス

海沿いの国道45号線を北上し、山田町に入ると間もなく左手に「道の駅やまだ」があります。軽食コーナーで、メニューを確認。カレーやラーメン、そば、うどん

などの定番メニューがリーズナブルな価格で並べられています。せっかく沿岸に来たので、磯ラーメン（600円）を注文。ついでに欲張ってカレーライス（400円）も注文。合わせて1,000円というお手頃価格です。

磯ラーメンは、たっぷりのわかめに海苔、カニの爪、ホタテ、シユウリ、えび、いか、刻みめかぶが表面を覆うように満載されていました。

理事会だより 8月

2014年

8月19日(火)

19:30~21:20

【日時】

【場所】

盛岡フコク生命ビル会議室

【出席者】

役員、事務局併せて13名

- 1、2014年度第1回理事会議事要録が承認された
- 2、2014年7月期活動報告並びに2014年8、9月期活動計画について承認された
- 3、月次会計報告について承認された
- 4、専門部員承認規定と同旅費規定について承認された
- 5、秋の組織拡大ならびに共済普及月間について承認された

昼食を堪能した後は隣接する産直市場へ。地元の野菜や魚、お惣菜、手作りお菓子などが並べられています。特に魚介類は新鮮で値段も安く、お勧めです。

駐車場やトイレも完備されており、小休止するにはもってこいの場所です。

山田町船越 6-1-14-1
Tel 0193 (89) 7025

軽食コーナー
定休日 不定休
(事前に掲示)

営業時間
9:30~16:30