

確定申告の留意点(本紙)をお届けします

確定申告の季節になりました。所得税等の確定申告受付期間は、2月16日(木)～3月15日(水)です。留意点をお知らせしますので、本紙付録をご参照下さい。なお、社会保障・税番号(マイナンバー)制度が導入され、2016年分以降の確定申告書の提出の際に、本人・配偶者・扶養家族のマイナンバーの記載が必要になりましたが、申告書等にマイナンバーの記載がない場合でも税務署は「受理する」としています。

月刊 保険医の経営と税務 2023年版

2023年度税制改正大綱のポイント、新型コロナウイルス感染症関連の会計と税務、その他日常業務での税務について丁寧に解説。確定申告や日々の業務にご活用下さい。ご利用の場合は、定価1,500円(送料込)で購入いただけます。



オンライン資格確認で経過措置の答申 引き続き義務化撤回求める

中医協は22年12月23日、オンライン資格確認の原則義務付けに関する経過措置を答申した。電子請求(オンライン請求、CD-R等による請求)を行っている保険医療機関には、22年度末(23年3月31日)時点で、①システム整備中②ネットワーク環境の未整備③訪問診療のみ④改築工事中・臨時施設⑤廃止・休止⑥その他特に困難な事情などの「やむを得ない事情」がある場合に、期限付きの経過措置が設けられる。

(詳細は2面表参照)。なお、紙レセプト請求の保険医療機関は、オンライン資格確認の義務付けの対象ではない。国は昨秋、現行の保険証を24年秋に廃止し、マイナンバーカードと一体にした「マイナ保険証」に切り替えるを発表し、その前提として、23年4月より保険医療機関にオンライン資格確認を原則義務付けた。これに対して会員医療機関をはじめ、全国の開業医から設備投資や事務負担の懸念、セキリティ面の不安などの声が上がっていた。これを受け、協会と全国保険医団体連合会は義務化撤回を求めて運動してきた。今回の答申はこれまでの運動の成果と言える。しかし、中医協は再延長はしないと付帯決議しており、協会は引き続き義務化撤回を求めていく。会員各位には「保険証廃止に反対」の署名活動のご協力をお願いしたい。また東京保険医協会は、オンライン資格確認導入にかかる療養担当規則が憲法

府が子ども医療拡充を表明 小卒まで通院200円負担に

京都府が子育て支援医療助成費を拡充し、3歳以上小学校卒業までの通院負担を現在の月上限1500円から200円に引き下げることを1月23日に発表した。実施は今年を予定。上乗せ助成を行っている京都府で引き下げとなるほか、他の市町村でも京都府の増額により制度拡充もしくは他の子育て施策に財源を回すことが可能となる。自己負担額の引き下げをどの年齢層まで見直すべきかについては、17日に開催された「子育て支援医療助成制度あり方検討会議」の第3回において、中学校卒業を支持する意見が多数であった。今回、中学生までとはならなかったが、200円で受けられる年齢が大きく広がる。

協会らでつくる子ども医療京都ネットは、義務教育期間の無償化、とりわけ低年齢層の早期実施を求めてきたが、今回の府方針を受けて「府の拡充を歓迎し、さらなる努力に期待」との声明を公表した。就学前まで京都府が対象を上げたのは2003年9月で、その時の3歳以上通院は8000円であった。200円になるまで20年を要したことになる。ネットとして活動を開始したのがその2年前で、次々と府内各地で上乗せ助成が進む中、京都市の3歳以上が高負担のまま取り残されてきた。これを埋められたのは粘り強く運動してきた成果と言える。

声明では、京都府および京都市には、ともに唱える「子育て環境日本一」に向けて、さらなる努力を求め、他の市町村においても今拡充を受けて子ども医療助成にとどまらない子育て施策の充実を求めた。

図 京都府の子育て支援医療助成制度の変遷

実施	対象	0歳	1歳	2歳	3歳～就学前	小学生	中学生
93年10月	入院 通院	現物給付 (月200円)					
96年12月	入院 通院	現物給付 (月200円)					
99年1月	入院 通院	現物給付 (月200円)					
03年9月	入院 通院	現物給付 (月200円)			償還(月8000円超)		
07年9月	入院 通院	現物給付 (月200円)			償還(月3000円超)		
12年9月	入院 通院	現物給付 (月200円)			償還(月3000円超)		
15年9月	入院 通院	現物給付 (月200円)			償還(月3000円超)		
19年9月	入院 通院	現物給付 (月200円)			償還(月1500円超)		
23年秋	入院 通院	現物給付 (月200円)					

医界 寸評

2023
度予算では
安保外交、
子育て、デ

主張

近年、医療機関の情報システムがランサムウェア(身代金要求ウイルス)に感染し、電子カルテが暗号化され閲覧できず、診療制限に追い込まれる被害が後を絶たない。NISC(内閣サイバーセキュリティセンター)は、ソフトウェアや機器などの脆弱性について具体的な装置名を示し、十分留意するよう案内している。しかし22年、医療機関とその提携業者との間のVPN(Virtual Private Network)を経由して医療安全講習会「医療

に関するサイバー攻撃の現状と、望まれる対策」において、講師の深津博氏に、セキリティ管理体制が事前のアンケート結果から次のように指摘した。「医療機関はサイバー対策を講じなければいけないと理解しているものの、セキリティ予算が十分にならず、国は公的支援制度を創

設するなど費用面の支援もすべきではないだろうか。他業界では、外部からの不正アクセスによって個人情報流出する事件が発生しており、医療界でも同様の事件が起こる可能性は十分にある。対策と同時に重要なのがサイバー攻撃を受けた際の補償の備えである。協会を取り扱っている医療機関用サイバー保険では、個人情報漏洩の損害賠償金の補償がある他、破損したシステムの復旧費用も対象となる。さらに、事故の公表や患者への謝罪などの対応を総合的にサポートするサービスも受けることができるなど、いざという時に頼りになる補償になっている。このサイバー保険は医師賠償責任保険のオプション保険のため、医師賠償責任保険の加入からまずはご検討いただきたい。

サイバー攻撃は規模の大きな病院だけではなく、診療所が被害を受けるケースも報道されている。今後は、医療機関の規模にかかわらず、対策と補償の備えの両輪が必要である。

どの対応を総合的にサポートするサービスも受けることができるなど、いざという時に頼りになる補償になっている。このサイバー保険は医師賠償責任保険のオプション保険のため、医師賠償責任保険の加入からまずはご検討いただきたい。

サイバー攻撃は規模の大きな病院だけではなく、診療所が被害を受けるケースも報道されている。今後は、医療機関の規模にかかわらず、対策と補償の備えの両輪が必要である。

デジタル田園都市国家構想、GXが重点になる。さらに岸田首相は異次元の少子化対策を表明した。経済的支援が主体だ。高齢化で増加する社会保障関係費は圧縮が図られる。19年公表の公立病院再編統合はその後のコロナ禍にもかかわらず、統合・病床再編計画が進められている▼22年度総務省統計局社会生活統計指標では救急告示病院・一般診療所数(人口10万人当たり)日本一は福井県である。同県の共働きの率・就職率・有効求人倍率は1位、65歳以上有業率3位、高齢者がラ

主な内容

- 地区との懇談(北・上東・西陣) (2面)
- コロナ施設見学レポート (2面)
- 保険医年金 シェア・予定利率変更 (4面)

ご用命は アミスまで

- 医師賠償責任保険
- 休業補償制度 (所得補償、傷害疾病保険)
- 針刺し事故等補償プラン
- 自動車保険・火災保険

TEL 075-212-0303

京都北・上京東部・西陣医師会と懇談

12月8日 ウェブ会議

コロナ診療やオンライン資導入での負担増を指摘

協会は12月8日、京都北・上京東部・西陣医師会との懇談会を開催した。地区から12人、協会から7人が出席し、西陣医師会の水谷正太会長の司会で進められた。冒頭、上京東部医師会の小林雅夫会長からあいさつ。続いて協会の鈴木理事長よりあいさつの後、「コロナ禍を踏まえ、これからの医療制度はどうあるべきか」「オンライン資格確認義務化と被保険者証廃止の動き」について協会より報告し、意見交換した。地区から、自宅でのコ

ナの自己検査について「患者の問い合わせに対し、保健所などは医療機関の受診を促すため、医療機関の負担が減っていない」との意見が出された。協会は「政府の狙いは初期対応する医療機関の負担軽減だが、患者がきちんと登録するか疑問だ。陽性結果を報告せず仕事を続けるケースも聞いている。感染が広がる可能性がある」と懸念を示した。次に地区からは、オンライン資格確認に関して「1カ月前に保険証情報変更されているのに、システム



出席者19人で開催された京都北・上京東部・西陣医師会との懇談

について国が負担すべきだ」とした。さらに、マイナンバーカードのセキュリティ対策について「国はかつて、カードはケースに入れた、番号を絶対に知られてはならないと言っておきながら、今は番号が他人に知られても問題ないとしている。非常にいい加減だ」と指摘した。

最後に、京都北医師会の余みんてつ会長からあいさつがあり、閉会した。

オンライン資格確認導入の原則義務付けに係る経過措置

やむを得ない事情	期 限
(1) 2023年(令和5年)2月28日までにベンダーと契約締結したが、導入に必要なシステム整備が未完了の保険医療機関、薬局(システム整備中)	システム整備が完了する日まで(遅くとも2023年9月30日まで) ※医療情報化支援基金による補助の拡充措置は、2023年9月末事業完了まで継続
(2) オンラインに接続可能な光回線のネットワーク環境が整備されていない保険医療機関、薬局(ネットワーク環境事情)	オンラインに接続可能な光回線のネットワークが整備された日から起算して6カ月が経過した日まで ※医療情報化支援基金による補助の拡充措置は、2024年3月末事業完了まで継続
(3) 訪問診療のみを提供する保険医療機関	訪問診療のオンライン(居宅同意取得型)の運用開始(2024年4月)まで ※訪問診療等におけるオンラインの導入に係る財政支援は、2024年3月末補助交付まで実施
(4) 改築工事中、臨時施設の保険医療機関、薬局	改築工事が完了するまで/臨時施設が終了するまで ※2023年2月末までに契約し、2023年9月末までに事業完了の場合には、医療情報化支援基金による補助の拡充措置の対象
(5) 廃止・休止に関する計画を定めている保険医療機関、薬局	廃止・休止まで(遅くとも2024年秋まで) ※2023年2月末までに契約し、2023年9月末までに事業完了の場合には、医療情報化支援基金による補助の拡充措置の対象
(6) その他特に困難な事情がある保険医療機関・薬局 ※例外措置又は(1)～(5)の類型と同視できるか個別判断	特に困難な事情が解消されるまで ※2023年2月末までに契約し、2023年9月末までに事業完了の場合には、医療情報化支援基金による補助の拡充措置の対象

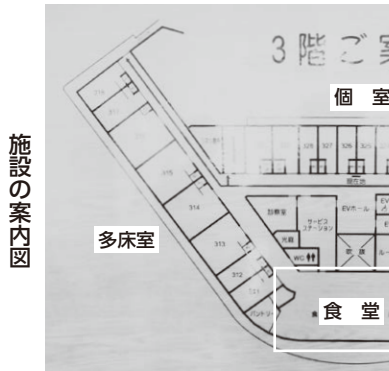
※上記のほか、患者から電子資格確認を求められた場合に応じる義務について、訪問診療等・オンライン診療の場合の経過措置(居宅同意取得型の運用開始(2024年4月)まで)を設ける。

- (6)の「その他特に困難な事情」(中協資料より)
- ・自然災害等により継続的に導入が困難となる場合。
 - ・2023年4月時点で常勤の医師等が高齢であって、月平均レセプト件数が50件以下。

高齢者施設 見学レポート 留め置き現場から

協会は、この間取り組んでいる高齢者や障害のある施設入所者が新型コロナウイルスに感染しても入院できずに生命を落とす問題(留め置き死問題)について、施設の実態を知るため、京都市内の介護老人保健施設を1月12日に訪問した。

同施設は110床の入所者が感染した場合、隔離



するための個室数が限られているため、居室移動ができない方もいた。クラスター発生時には、食堂は使用せず、入浴やリハビリ

所(短期入所含む)とデイケア(通所リハビリテーション)が併設されており、職員数は介護・看護・リハビリ・事務など含めて110人。1階がデイケアルーム、家族との面談スペースが設けられ、2・3階が居室、4階がリハビリスペース。2階は認知症専門棟である。施設は多床室(4人部屋)が基本で、個室は数室のみ。福祉施設は「寝食分離」を目標とし、可能な限りベッドから離床して食事ができるように支援している。入所者が孤立せず、交流しながら生活できる設計となっている(図)。

医療制度学習会 Vol. 1

国際比較から考える「かかりつけ医」制度

日時 2月21日(火) 午後2時～3時30分

形式 Zoomミーティング

講師 松田 亮三 氏 (立命館大学教授)

参加費 無料

「かかりつけ医機能が発揮される制度整備」に向けた議論が国で進められています。国際比較から考える「かかりつけ医」制度をテーマに学習会を開催します。

要申込

お申込はこちら

QRコード

誰かが医療を必要とする

もしなければ、感染対策をし、入所者の生活を守り、職員の働く環境を維持することはできない。

時に医療を受けられるよう、協会はコロナ禍のこれまでの医療提供体制の検証と対策を国や自治体に引き続き求めたい。

ひとりぼっちをつくらない社会づくり

日時 2月11日(土) 午後1時15分～4時15分

場所 会場：キャンパスプラザ京都【定員90人】

北部・中部・南部サテライト会場あり【ライブ配信視聴】

オンライン：Zoom

●基調講演「命を守る社会、その仕組みと私たちの役割」

講師：藤井 克徳氏 (日本障害者協議会代表・きょうされん専務理事)

●トークセッション「命を守る社会と私たちの役割」

藤井 克徳氏 (日本障害者協議会代表・きょうされん専務理事)

中村 暁氏 (京都府保険医協会事務局次長)

尾藤 廣喜氏 (いのちのとりで裁判全国アクション共同代表・ひとりぼっちをつくらない社会をめざす京都の会代表)

主催 ひとりぼっちをつくらない社会をめざす京都の会

幹事団体 「京都生活協同組合・京都」 中小企業家同友会・京都府保険医協会・認知症の人と家族の会京都府支部・きょうされん京都支部

お問い合わせ きょうされん京都支部

TEL：075-323-5321 FAX：075-315-7281

E-mail：hitoriboxtuchi@gmail.com

参加費 無料

お申込はこちら

QRコード

保険診療

Q & A



在宅療養実績加算1について

Q、強化型以外の在宅療養患者で、1月6日に訪問診療支援診療所を届け出てい療、12日深夜に呼吸をします。在宅療養実績加算1いないとの連絡あり、往診の届出もしています。あるして看取り、死亡を確認します。

ました。この患者に対して、往診料の深夜加算の在宅療養実績加算1(75点)、訪問診療料のターミナルケア加算の在宅療養実績加算1(750点)、在宅時医学総合管理料の在宅療養実績加算1(3000点)はそれぞれ算定できますか。

A、それぞれ算定できます。

保険講習会

スタッフ研修にご活用を

A	日時	2月20日(月)
	午後2時～4時	
B	日時	3月29日(水)
	午後2時～4時	
C	日時	3月9日(木)
	午後2時～4時	
D	日時	4月26日(水)
	午後2時～4時	

お申込はこちら

京都府保険医協会・ルームA
またはウェブ (Zoom)
参加費 無料 (要申込)

医師が選んだ

医事紛争事例

177

(50歳代後半男性)

〈事故の概要と経過〉

患者は前立腺がんの疑い

があったため、本

件医療機関で経直

腸の前立腺生検を

受けた。しかし実

施後に肛門から下

血が持続するため、主治医

がCT検査を実施したところ、横行結腸まで続く血腫を認めた。そこで仙骨硬膜

外ブロック下で経肛門的に

縫合後、患者を入院させた。

なお、経直腸の前立腺生検

の穿刺箇所は8カ所十左右

前立腺生検時に血腫発生

た。がんはグリソン・スコア3+3で、放射線治療をすれば生命に別状はないものであった。

患者側は、医師が生検の際に動脈損傷させたことが医療過誤だと主張し、休業損害などを請求してきた。

また、検査は日帰りの予定であったが、事故により4日間の入院となり、仕事の変更を余儀なくされたと憤りを感じていた。

医療機関側としては、肛門からの出血に関して同意書で説明しており、血腫ができたことは合併症として医療過誤を否定した。

紛争発生から解決まで約2年11カ月間要した。

診断・適応・手技・事後対応に問題は認められなかった。ただし、同意書はおそらく十数年前からその内容が変更されておらず、

鈍考急考

37

業務や活動を継続的に行う組織にはリーダーが欠かせない。大きくなると中間の幹部も要る。判断、指揮、運営の権限を持ち、責任を取る。だが、トップや幹部になるのは、はたして能力の高い人か、業績の向上や組織の発展を本心に願っているのか。ここからは、私とは関係のない某新聞社の話。

ある編集局長は、司法畑で鳴らしたが、局次長になって東京出向を経た頃から、原稿や企画に細かくケチをつけ、世の中を動かすような記事は載せなくなった。

好き嫌いで部下の人事を決めるのは、後任になりそうな後輩は遠方へ栄転させた。若手以外の部下の活躍にはジェラシーを抱くらしく、ベテラン記者が書いた大きな記事から署名を外させたりした。

その後任は、自分の考えを語らず、新しいことを何もしない人。当たり障りのない記事ばかりの紙面が続いた。

もつと前の編集局長は、いつまでも警察担当の感覚で、行政のことがわからない。地方の支局長だった時の部下たちを人事で引き立てた。

そのお陰で局次長になった人物は、上には茶坊主、下には強権。早々と関連会社の社

原 昌平 (ジャーナリスト)

長に栄転したが、重大なパワハラを起こして退職した。別の幹部は憲兵とも呼ばれ、社員の管理、締め付けに精を出した。元社長の息子が、昇進を重ねた人もいた。男性中心だからいけないのか。ある女性記者は、社内では、昇進しなくなる。異論を唱えようと、冷遇されたり飛ばされたりする。

出世しやすいのは、ごますり能力の高い人間。そういう人物は、下は従うのが当然、人事は自由と考えていて、上に立つと権力をふるう。

民間会社の次の社長は、社長が社内最高実力者が実質的に決めることが多い。社長は幹部の人事を動かす。要するに、組織の上にいる人間が、下の人事を決める。すると幹部に選ばれるのは、上の人間が気に入った人物。若いうちは能力や実績が重視される。しかし中間段階からは、いくら能力や実績があっても、上の言う通りにしないと昇進しなくなる。異論を唱えようと、冷遇されたり飛ばされたりする。

出世しやすいのは、ごますり能力の高い人間。そういう人物は、下は従うのが当然、人事は自由と考えていて、上に立つと権力をふるう。

成果や達成よりも、人間関係や地位が関心事。いったん高い地位につくと、責任を取らずに済むよう、リスクを避ける。つまり保身に走る。

自分の後任が自分より成果を上げたなら自分の評価が上がる。人間がなかなか解けない難問

人事という難問

医療安全講習会

安全な医療を提供するためのアンガーマネジメント

日時 4月1日(土) 午後2時～4時
形式 Zoomウェビナー
講師 田辺 有理子 氏

(横浜市立大学医学部看護学科 精神看護専門看護師、一般社団法人日本アンガーマネジメント協会認定アンガーマネジメントファシリテーター®)

対象 会員・医療安全担当者・従事者
参加費 無料

要申込



グループ保険 生命保険

※毎月10日締切で受付。効力発行は2カ月後の1日から。
お手頃な掛金で、安心の上乗せをしませんか
申し込みは健康状態等の告知のみ

※告知内容によっては告知書の提出と診査が必要な場合があります。

- 万が一の場合の死亡・所定の高度障がい保障。
- 保険金は500～6,000万円から選択できます(年齢により加入できる保険金額は異なります)。
- 新規加入は保険年齢70歳まで。継続加入は加入資格を満たす限り保険年齢75歳まで。
- 配偶者は3,000万円まで、お子様(3～22歳)は400万円まで加入できます。
- 1年ごとに収支計算を行い、剰余金が生じた場合は、配当金を受け取れます。

配当率 **25.77%** (2021年実績) ※年間保険料に対する割合

※保険医共済会への入会(入会金1,000円)が必要です。

23年2月
理事会の開催

第16回理事会 2月14日(火) 午後2時～
第17回理事会 2月28日(火) 午後2時～

保険医年金

引受割合(シェア)変更と
予定利率引き上げのお知らせ

全国保険医新聞1月25日号でご案内の通り、保険医年金の各受託会社により振る責任準備金の引受割合(シェア)を、2月1日より変更しましたのでお知らせします。

※保険医年金は国内生保会社6社の共同受託で運営しています。加重平均予定利率は、各社の最低保証利率である予定利率と、各社の引受割合(シェア)より算出します。

◇ (変更日) 2023年2月1日

引受割合	1カ月と、どちらも1カ月短縮します。
大樹生命	18・19%
明治安田生命	32・91%
富国生命	18・08%
日本生命	14・67%
太陽生命	13・65%
第一生命	2・50%

加重平均予定利率 1・170%

※不明な点があれば、協会までお問い合わせ下さい。春の普及開始は4月1日です。加入・増口をぜひご検討下さい。パンフレットは本紙3月25日号に同封予定です。

認知症と運転免許

2017年3月12日に改正道路交通法が施行された。75歳以上になって認知症と判断されれば、一律に運転免許取消が停止となり、運転できなくなる。

死亡事故全体に占める75歳以上の運転者による事故の割合が高まっている。その中の約4割が認知機能検査で第1分類(記憶力・判断力が低くなっている方)か第2分類(記憶力・判断力が少し低くなっている方)だったため、認知症高齢者の運転に制限をかけることとなった。しかし裏を返せば、約6割の死亡事故は認知症のない高齢者が起こしたものである。

もし高齢者の運転による死亡事故を減らしたいのであれば、一律に75歳以上の高齢者の運転免許を返納させなければならぬ。それはできそうにはないので、75歳以上の高齢者の約4割を占める認知症をターゲットに絞ったようである。

久しぶりに、知り合いのIさんが相談にお越しになった。「父のことなのですが、自動車の運転ができなくなりそうで困っています」「どうしてなのでしょう」「認知症があるので運転免許の更新ができないと言われたのです」「そんなにひどい認知症なのですか」「いいえ、今でも毎日軽トラックで畑に行っています。それ程おかしいと感じないの

「先生、お願いですから、父が認知症ではないと診断書を書いてもらえないでしょうか」

「……」

公共交通機関もなく、自動車があれば暮らせない場所はこの地区には多い。宅配システムが完備されてきたとはいえ、これまで買い物などで利用していた自動車の運転が突如禁止されることへの、戸惑いを訴える高齢者は多い。確かに山間地で一人暮らしをされている方にとって、運転免許を取り上げられることは死活問題と言える。

Iさんの父親のように、近くの畑に行くことだけが生活の支えになっている方も多し。このような方に、私が進んで運転免許の返納を強制する

「専門医を紹介しますので、よく相談して下さい」「どうしても認知症ではないと診断してもらえませんか」

「そんなに困らせないで下さい」

諸外国ではドライバーの能力を判断して運転を認めているところがある。軽度認知障害の段階で運転免許を取り上げると、認知機能が急速に低下し、重篤な認知症になるリスクが高い。運転しなくなる活動が低下し、脳も使わなくなるので、症状が悪化する。早めの運転免許返納には、そうしたりスクもあるとの意見もある。

今や自動車は自動運転の時代に入ろうとしている。行く先を決めれば自動で目的地に着くという。道路上で同じスピードで等間隔に自動車が走っているというパロディも、現実味を帯びている。少なくとも急発進や急後退、アクセルとブレーキの踏み間違ひ、自動ブレーキ導入による障害物の回避、追突防止はメカニカルで何とかなるのではと思える。

認知症と診断されると一律に運転免許を取り上げる制度は一考を要する。認知症であっても個々の能力と生活環境を考慮して、自動ブレーキ装着車、行き先を限定するなどの限定免許導入などの工夫が、早急に必要ではないだろうか。

勤務医対象 確定申告書作成会

作成から申告まで代行します

要申込

日時 2月6日(月)～2月21日(火)
平日：午前9時～午後6時 土曜：午前9時～午後5時(日・祝除く)

担当 外村会計事務所 外村 弘樹 公認会計士・税理士
(下京区河原町通五条上る東北角 清水ビル5階 ☎075-341-2258)

協会へ事前申込→協会より受付完了メール→当日、先生ご自身で税理士事務所へ書類を持参→税理士事務所受付・対応→申告代行または確認書類のご返却

費用 ①作成から申告代行 20,000円
②作成書類の確認から申告代行 10,000円
③作成書類の確認のみ 5,000円

※不動産所得、譲渡所得(株式、土地建物)、住宅ローン控除、医療費控除、ふるさと納税等がある場合は業務量に応じて別途費用が必要
※費用は、外村会計事務所にて徴収します
※協会非会員の方は、プラス10,000円

お申込はこちらから

白色確定申告説明会

日時 2月15日(水) 午後2時～4時

場所 京都府保険医協会・ルームA

内容 令和4年分の白色確定申告の留意点

講師 鴨井 勝也 税理士 定員 会場：10人

参加費 無料 ※申込時に参加形態(会場・ウェブ)をお知らせ下さい

協賛 (有)アミス

要申込 ウェブ併用

お子様の育英費用、ケガ・病気、自転車事故の備えに

学生・こども総合保険

- 団体割引20%
- 保険期間は4月1日より1年間
- 期間途中での加入も可能
- 扶養者の方に万一の事故があった場合の育英費用の補償だけでなく、お子様の日常生活全般におけるさまざまなケガや病気の補償、さらに日常生活における賠償事故などを総合的に補償する保険です。

詳しくは、本紙に同封のパンフレットをご覧ください。

オンデマンド配信中

施設基準管理、届出医療に係る講習会

協会は1月30日、22年1月に開催した第14回医療事務担当者向け講習会・第2部の模様のオンデマンド配信を開始した。

本講習会は、医療事務など医療機関に勤める主に事務職員向けに年1回開催している。今年度は2部制とし、第一部では「ハラスメント対策」について、株式会社ReVOYL代表取締役の飯田哲哉氏が講演、第二部では「届出医療等の活用と留意点」説明会―適時調査対策と施設基準管理のポイントとノウ・ハウ―をテーマに、協会事務局が解説した。

このうち第二部のみを、協会会員医療機関向けにオンデマンド配信している。施設基準管理や適時調査対策を担当する病院職員の方へぜひこの機会にご視聴いただきたい。

https://wp.me/pCXKq-aKt

◆ 大本蔵氏(享年99、東山) 11月22日ご逝去。
沖啓一氏(享年89、伏見) 12月29日ご逝去。
謹んで哀悼の意を表します。

計 報

QRコード