



購読料 年8,000円
送料共 但し、会員は会費に含まれる

発行所
京都府保険医協会
〒604-8162
京都市中京区烏丸通蛸薬師上ル七観音町637
インターワンプレイス烏丸6階
電話 (075) 212-8877
FAX (075) 212-0707
編集発行人 花山 弘

主な内容

- コロナ検証・研究会発足 (2面)
- 勤務医講習会「規則と減点防止策を助言」 (3面)
- 保険証廃止反対で学習会 (3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

専門医会長との懇談会

生活習慣病管理料の影響大きく

DX推進や選定療養拡大も懸念

協会は5月18日、専門医会長との懇談会をウェブで開催。専門医から9人、協会から9人が出席した。「2024年度診療報酬改定」をテーマに福山副理事長から改定の概要、改善に向けた協会活動を報告し、各専門医会から意見・要望を聞いた。

内科

内科の診療所にとつては過去にない厳しいマイナス改定だ。3疾患が特定疾患療養管理料から外れた。加えて、月2回算定できたものが、生活習慣病管理料では月1回になる。せめて他の特定疾患の悪化等があった診療した場合には同月に特定疾患療養管理料が算定できるように要望する。生活習慣病管理料の療養計画書は作成が非常に手間だ。指導内容等の要点的カルテ記載で良しとしてほしい。

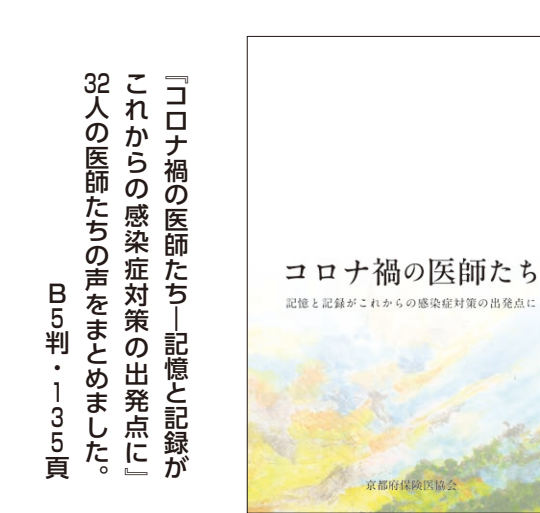
今回もいろいろな加算が出てきて非常に複雑化している。加算ではなく基本診療料の増点を強く求めたい。医療DXはほとんど話が進むが、ついていけない医師も多い。特にマイナ

保険証への切り替えは現状利用率が6%台であり、時間をかけて移行していくべきだ。デジタル化には当然費用がかかるため、セキュリティ対策を含めて全て公費で賄えるようにしてほしい。

小児科

小児科かかりつけ診療料に発達障害と虐待に関する研究要件が入ったが、教える人がいない。実臨床でも多

くの患者が発達専門外来の順番を待っている状況で、行政と一緒に整理したい。小児科でも大人には生活習慣病管理料を算定することになるが、療養計画書の書き方が分からない。算定要件も教えてほしい。



コロナ体験記が1冊の本に

新型コロナウイルス感染症が世界を襲って4年半近くが経過しました。未知の新興感染症として、医療界をはじめ、社会が大混乱とさまざまな困難に巻き込まれましたが、コロナが5類に移行後、時間とともに体験は風化しつつあります。コロナ禍では感染の波が起きるたびに、医療で目詰まりや逼迫が起きました。医療者にとって「コロナとは何であったのか」、会員医療機関から寄せられた体験記からはそれぞれの局面での医療現場のさまざまな実態が浮かび上がりました。本書を今後の感染症対策の議論の出発点として、協会は各地域でのコロナ対応の実態についてのシンポジウムを今秋に予定しています。

会員各位には本号に1冊同封します。寄稿・取材に応じていただいた皆さまにはこの場を借りてお礼申し上げます。

6月には、厚労省より新おけるサイバーセキュリティ対策「サイバー攻撃を想定した事業継続計画(BCP)策定の確認表」が発出された。サイバー攻撃に不安を感じているものの、具体的な対策を講じていない状況が浮き彫りとなった。サイバー攻撃を完全に防ぐことは難しいかもしれないが、リスクを少しでも低減するためには、先述したガイドラインやチェックリストを参考に、対策を講じていただきたい。さらに、万が一に備え、協会でも取り扱っているサイバー保険への加入もぜひ検討いただきたい。

主張

2023年度(23年6月～24年5月)も会員からさまざまな医療事故に関する報告・相談が寄せられた。

23年度の主な特徴として、①医療事故報告件数は36件あり、コロナ禍前の水準まで戻った②事故報告数の病診比率は、若干であるが病院が診療所を上回った③紛争原因別では「管理」に関するものが最多④解決率は全事故報告の内98.1%が解決に至っており、依然として高水準を保っている。

その一環として、医療安全講習会を3回開催した。徳島県のある町立平田病院をはじめ医療機関がサイバー攻撃により甚大な被害

を被っている状況や医療法施行規則の一部を改正する省令により2023年4月1日から医療機関の管理者はサイバーセキュリティの確保について必要な措置を講じている状況や医療法

協会・医会会員に参加したとき、この問題への全国的な関心の高さがうかがえた。同時期に行った代議員アンケートでは、サイバー攻撃に対して「不安を強く感じ

不安高まるサイバー攻撃に 対策講じ日頃から備えを

講じるとされたことなどを「あるいは「感じる」受け、小規模医療機関を対象とした情報セキュリティ対策に関する講演会を開催した。京都協会会員のみなさんの安全管理に関するガイ

6月には、厚労省より新おけるサイバーセキュリティ対策「サイバー攻撃を想定した事業継続計画(BCP)策定の確認表」が発出された。サイバー攻撃に不安を感じているものの、具体的な対策を講じていない状況が浮き彫りとなった。サイバー攻撃を完全に防ぐことは難しいかもしれないが、リスクを少しでも低減するためには、先述したガイドラインやチェックリストを参考に、対策を講じていただきたい。さらに、万が一に備え、協会でも取り扱っているサイバー保険への加入もぜひ検討いただきたい。

「いざ」という時に備えていただけるように、もうしばらく人混みでの着用は続けようと思う。(舌鉄庵)

代議員・予備代議員 補選結果

亀岡市

亀岡市医師会選出の代議員・予備代議員の欠員もって当選者と決定しました。任期は2025年4月30日まで。

定数以内でしたので、

京都府保険医協会選挙規定第31条により、

代議員 瀬尾 博
予備代議員 温井 雅紀

新型コロナウイルス感染症が5類移行となつて1年あまりが過ぎた。ちまたではマスクを着けない人が多くなっている。特に外国人観光客はほとんど着用していない。とはいえ、混雑する駅やデパートではまだまだマスク姿も多数目にするし、我々の職場である医療機関や高齢者施設においては、原則着用を継続しているところが大半ではないだろうか。当然、当院でもマスク着用をお願いし、忘れてきた方には実費で提供して協力してもらっている▼先日、地域の学校保健会理事会に出席して驚いた。22人のメンバーのうち、マスク着用者はわずかに7人。学校医、学校歯科医、学校薬剤師各2人に市の事務局員1人のみ。校長、園長、養護教諭はじめ教育現場関係者は皆無。現実を突きつけられ、あたかも医療関係者は時代遅れと言われているような思いに襲われた▼マスクの感染防護効果が疑問視され、猛暑、酷暑の中で児童、生徒の熱中症リスクを考えると、一理あるのかもと思ふ。しかし、教室には冷房がほぼ行き渡っているはずで、まだまだコロナのクラスターが頻発している状況においては、いかに年を追って固くなる頭ではあるが、自分が病原体をばら撒くリスクはある程度低減できると信じ、もうしばらく人混みでの着用は続けようと思う。(舌鉄庵)

産婦人科

(一面からの続き)
 加速度的に進む少子化に強い危機感を持っている。市区町村別の合計特殊出生率で、東山区が0.76で全国最低であった。上京区がワースト3、下京区がワースト4で、中京区はワースト12。少子化は産婦人科のみならず全てに関係する問題で、その最前線が京都市だ。22年4月から不妊治療が保険適用となった。今回点数が下げられたもの、新たに始まったものさまざまだが、適用から2年が経ち全体的なバランスはどうか。

眼科

26年度改定に向けて分娩費用の保険適用の検討と発表があったが、保険適用が少子化対策になるとは到底思えない。妊婦の懸念は自己負担の増加や満足できるサービスが受けられるのか、家の近くでお産ができるのかといったこと。我々

医療提供側の懸念は日本の世界一安全な産前産後医療が継続できるのか、妊婦の多様なニーズに今後も対応できるのかという点。分娩費用の保険適用に関して協会の意見を聞きたい。

耳鼻咽喉科

身体障害者であれば補聴器の補助を受けられるが、ハードルが高い。そこで中等度難聴の人たちへの補聴器の助成が全国で広がり始めている。京都ではまだ3自治体しか制度がなく、もう少し働きかけたい。

精神科

通院・在宅精神療法の60分以上の場合には少し点数が高くなり、30分以内は点数が下げられた。精神科では初診がなかなか受けてもらえない現状があり、そこで初診を上げて再診を下げて対応しようというのが医学会の共通認識だ。

消化器

生活習慣病管理料(Ⅱ)と、悪性腫瘍特異物質治療管理料・特定薬剤治療管理料が併算できないことは、長期的な患者管理において重大な問題で、患者に不利益をもたらしかねない。がんを主病に特定疾患療養管理料を算定すれば悪性腫瘍特異物質治療管理料を併算できるが、投薬は生活習慣病3疾患に対するものがほとんどのため特定疾患処方管理加算が算定できず、その分が減算(56点)となる。別途算定できる医学管理料に前記2項目を入れてもらいたい。

糖尿病

生活習慣病管理料(Ⅱ)は複数の医療機関で同時に算定できるのか。普段は他院管理だが、数カ月1度コンサルトを受けて評価することがあり、病診連携・診療連携の観点から複数の医療機関で算定できることが必要だ。できないとすると患者は実質的に一つの医療機関しかかかれない状況になり、フリーアクセス制限につながりかねない。複数医療機関での管理・算定

生活習慣病管理料(Ⅱ)は複数の医療機関で同時に算定できるのか。普段は他院管理だが、数カ月1度コンサルトを受けて評価することがあり、病診連携・診療連携の観点から複数の医療機関で算定できることが必要だ。できないとすると患者は実質的に一つの医療機関しかかかれない状況になり、フリーアクセス制限につながりかねない。複数医療機関での管理・算定

循環器

当院のような100床から199床の病院では、生活習慣病管理料(Ⅱ)を算定すれば増収になるため積極的に取り組む方向だ。その際、主病は複数でも構わないのか。(主)慢性関節リウマチと(主)高血圧の二つの主病がある場合でも算定が可能か。且つに算定したり算定しなかったりする可能性も可能か。

慢性心不全でMRA(テラダクトンA、セララ等)を使うと高カリウム血症になることがある。そこにカリウムを下げる薬(カリメー、ロケルマ等)を併用する。しかしMRAは高カリウム血症が禁忌であり査定されてしまう。一方、心不全の専門家に言わせると、予後が改善するのでなるべく継続するべきだと。併用

が可能になる方法はないか。先発医薬品の選定療養化はいかかなものか。一案として、先発医薬品もジェネリックができればジェネリックのみか、相当に薬価を下げていくのはどうかと考えている。

以上の意見を受け、福山副理事長が回答した。療養計画書の煩雑さは指摘の通りで、難形はあるが大変複雑だ。事務連絡の通り、全項目を埋める必要はない。患者ごとに必要な部分だけ記入すれば良い。複数主病は可能である。どれを主病にするかは主治医の判断のため、例えば3疾患以外に心不全等が主病とすれば、特定疾患療養管理料を算定して全く問題ない。主病が月によって変わるとは、医学的にしっかりとした判断があれば良い。生活習慣病管理料と悪性腫瘍特異物質治療管理料等が併算できないのは大きな問題。複数医療機関での算定は現状の点数表からは可能と考える。ただ、実際に審査がどうなるかは今後注意をしていきたい。

コロナ対策検証・研究会発足

コロナ禍の医療実態 全国調査実施へ

コロナ禍で社会福祉施設等や自宅での留め置かれ、必要な医療が提供されなかった実態が全国でどの程度発生していたのかを明らかにするべく、福祉国家構想研究会(事務局:京都府保険医協会)に参加する研究者や公益財団法人日本医療総合研究所が新型コロナウイルス感染症対策検証・研究会を立ち上げた。研究会の代表は、伊藤周平氏(鹿児島

島大学教授)、岡崎祐司氏(佛敎大学教授)、横山壽一氏(佛敎大学客員教授・金沢大学名誉教授)、長友薫輝氏(佛敎大学准教授)。研究会は準備会を7月6日に保険医協会会議室で開催し、代表の他、医療・福祉関係者、当事者、メディア関係者ら18人が参加。9月の調査開始に向けて意見交換し、今後の調査の進め方を確認した。


調査では、全国の保健所、医療機関、介護・障害福祉施設へのアンケート調査の他、患者・家族などへの聞き取りを予定している。研究会は、今後新興感染症が起きた時に再び同じことが繰り返されることのないよう、医療・公衆衛生の法制度や政策の問題点を明らかにし、対応策を提示する。コロナ禍で高齢者等の福祉施設で入所者が感染して

2024年度診療報酬改定を詳説!


日常診療にすぐに役立つ
「改定関連書籍」発行のご案内

4月の薬価改定、6月の診療報酬改定に対応した書籍を発行しています。①③④は会員には1冊無料で送付いたします。追加希望の方はお申込み下さい。*税込・送料別


① 点数表改定のポイント
5000円




② 新点数・介護報酬Q&A レセプトの記載
2000円



③ 診療所向け(入院外) 常用品点数表
220円




④ 社会保険診療提要
4950円




ウェブ申し込みはこちら

⑤ 効能・用法薬価表
7370円



⑥ 公費負担医療等の手引
5500円



改定関連以外の書籍

も入院できずに施設に留め置かれる「施設内留め置き問題」の背景にはこれまで国が進めてきた医療費抑制政策があると考えられる。しかし、国はコロナ対策の検証をすることなく、病床削減をはじめ、これまでの医療費抑制政策を押し進めている。コロナ禍では感染拡大が起きているのに病床や医療従事者の不足で、多くの感染者が自宅療養を余儀なくされ、自宅療養中や入院調整中に重症化し死亡する人も続出した。調査では患者、現場従事者の直面した困難についても把握し、今後の改善につなげる。

ほとんどの電子カルテで電子署名ができない状況下で、印刷した計画書に署名をもらいその場で電子カルテへの取り込み作業が必要となる。診療に大きな遅延を来しマンパワーも要する。電子署名の環境が整うまで署名は不要とするか、同意自体をカルテ記載のみで済ませてほしい。診療所では業務負担が大きい。

生活習慣病管理料(Ⅱ)は複数の医療機関で同時に算定できるのか。普段は他院管理だが、数カ月1度コンサルトを受けて評価することがあり、病診連携・診療連携の観点から複数の医療機関で算定できることが必要だ。できないとすると患者は実質的に一つの医療機関しかかかれない状況になり、フリーアクセス制限につながりかねない。複数医療機関での管理・算定

生活習慣病管理料(Ⅱ)は複数の医療機関で同時に算定できるのか。普段は他院管理だが、数カ月1度コンサルトを受けて評価することがあり、病診連携・診療連携の観点から複数の医療機関で算定できることが必要だ。できないとすると患者は実質的に一つの医療機関しかかかれない状況になり、フリーアクセス制限につながりかねない。複数医療機関での管理・算定

生活習慣病管理料(Ⅱ)は複数の医療機関で同時に算定できるのか。普段は他院管理だが、数カ月1度コンサルトを受けて評価することがあり、病診連携・診療連携の観点から複数の医療機関で算定できることが必要だ。できないとすると患者は実質的に一つの医療機関しかかかれない状況になり、フリーアクセス制限につながりかねない。複数医療機関での管理・算定

生活習慣病管理料(Ⅱ)は複数の医療機関で同時に算定できるのか。普段は他院管理だが、数カ月1度コンサルトを受けて評価することがあり、病診連携・診療連携の観点から複数の医療機関で算定できることが必要だ。できないとすると患者は実質的に一つの医療機関しかかかれない状況になり、フリーアクセス制限につながりかねない。複数医療機関での管理・算定

診療上守るべき規則と減点防止策を助言 共済利用や協会活動への参加も呼びかけ 病院勤務医対象に講習会

「勤務医に役立つ病院の経営に資する情報提供」と「保険医協会の事業の特長を知っていただく」ことを目的に、協会は6月26日、勤務医のための講習会をウェブ開催。4人が参加し、上田和茂理事が進行した。

「勤務医に役立つ保険医協会の共済制度」として、普及部後援理事より「医師賠償責任保険」のサポート力、「斡旋融資制度」の低利率と使いやすさを紹介

後、「グループ保険」「保険医年金」の特長を詳説。保険医協会への入会と共済制度の利用を呼びかけた。また、保険医協会は、医療機関・患者とともに安心・安全な医療体制となるよう国や京都府などに充実、改善の要請を続けていることや、現行の健康保険証を残す運動にも取り組んでいることを説明。勤務医師にも、国民皆保険制度を守り、地域医療を守る活動への協力をお願いした。

「勤務医が知っておくべき実践的な保険診療」として福山正紀副理事長は、保



すぐに活用できる情報を凝縮

険診療を行う上で大前提となる「保険医療機関および保険医療費担当規則(療担規則)」が保険診療を行う上で守らなければならない基本的なルール」で特に「同一の投薬は、みだりに反復せず、症状経過に応じて投薬内容を変更する等の考慮が必要」。医師法では「病名を付けることができるのは医師だけ」であり、「診療をした

した。保険医協会に寄せられた病院の減点事例を基に誤りやすい検査の算定要件を解説。投薬時には添付文書(効能・効果)の熟読が「減点防止」につながることを、病院から診療所へ紹介する際の情報提供や薬剤の継続処方時の留意点など、実際のレセプトを用いて具体的にアドバイスした。加えて、診療科別の手引やマニュアル(各学会発行)や検査書籍を紹介し、医局等での活用を呼びかけた。最後に24年度改定で病院が算定可能な点数を紹介した。



日本の社会保障費が大変なことになっている。社会保障関係の給付は130兆円程度、ほとんどが年金・医療・介護である。国家予算の歳出約113兆円のうち38兆円がそこに回される。今後増える見通される。生活保障が足りない行政に注文をつけても、財源まで考えなければ実現の説得力に欠ける。

植田 良樹(伏見)



見直しの必要性 少子高齢化と社会保障システムの

国債を増やせばいいという人はいる。国債はすでにたくさん出ており、利上げできない状態で円がどんどん安くなっている。日銀は国債買い入れ減額を発表した。あてにはできない。法人税を上げろという人もいる。日本の法人税は世

ために下げろという論者も多い。歳入上もかなりの額であり、所得税減税などを行う今の財政状況でこちらを下げられるわけもない。むしろ免税業者も軽減税率もなくして完全一律にした方がインボイスもいらなく

社会保障費高騰のおおむねは高齢化で、多数の高齢者の社会保障に減少の一途をたどる少数の若い年齢からの年金保険料が回さされている。社会保障の充実という名目で、現状の制度では若い世代が締め上げられる。給与の多くを占める

大きさを認識するべきである。近年年金保険料には少子化対策費も押し込まれることになったが、子作りを語る状況ですすでなく将来はさらに暗い。ならば移民をと言いが、「日本人はXenophobia」とバイデン大統領に言われるよう

いので収入がなく住民税も非課税。今の若年層が将来得られそうもない年金を受給し、資産額が消費税に大きく反映されない高齢者は一定数いるはずで、老老介護の延長ではないが、富裕層の年金資産の一部に課税し、高齢者の社会

保障に充てる方策を考える必要がある。企業の内部留保よりよほど実体があるだろう。若年者への資産移転も今以上に後押ししなければ、相続税になる頃には手遅れではないか。使い方も考える時である。例えば、高額医療制度、生活保護制度があるのに、高齢者の自己負担減額を維持するのは論理的におかしいのではないか。保持資産の多い高齢者への年金自体も考える余地はある。非課税世帯という理由だけで保持資産に関わりなく特別給付金をばらまくのはどうなのか。

持続可能な公的保険制度の堅持のためには、人口が増える時代に作られたシステム全体の見直しから提案することが、今後必要になってくるだろう。そのような役割を私は保険医団体である保険医協会に果たしてほしいと思っている。

保険証廃止反対 京都連絡会が学習会 府内各地から60人超が参加



協会事務局が医療DXの問題を解説した学習会

保険証廃止をさせない取り組みを京都で進めよう」と、京都社会保障推進協議会が事務局となり「保険証廃止反対京都府連絡会」が2023年10月27日に結成され、協会からは渡邊副理事長が呼びかけ人に就任している。

連絡会は5月30日に学習会を開催し、府内各地から60人超が参加して取り組みを交流。署名推進や宣伝行動、自治体や議会への働きかけなど今後の行動提起があった。

協会事務局が講師を務めた講演では、保険証廃止とその根幹である医療DXの問題を解説。トラブルも続いている状況で12月に保険証の廃止を強行すべきではないと訴えた。

それぞれ分野から報告も行われた。〈高齢者施設〉入所者のほとんどは保険証を預かって通院に付き添っているが、このままでは資格確認書の更新手続きも職員が対応させられることになる。高齢者や障害のある方を置いてきぼりにしたデジタル化は許せない。

〈医療機関〉受付で「12月に保険証なくなるとの？」などの心配の声を多く聞く。こうした患者の不安や心配を受け止めないといけない。

〈地域連絡会〉市民の関心は高く、国への意見書採択を求める議会請願署名の集まりもよい。自治体への申し入れも行っており、理解を広げたい。〈厚労省関係の労働組合〉保険証は12月2日以降発行されず、再発行もされない。12月に駆け込みが予想される。新入職員が入社する4月はマイナンバーカードとの紐付けは大変な作業になるだろう。退職者の保険切り替えも大変な問題になるのではないかと懸念している。

第44回 平和のための京都の

戦争展

【入場無料】

日時 7月29日(月)~8月3日(土)

9時30分~16時30分

場所 立命館大学

国際平和ミュージアム

(京都市北区等持院北町)

戦争展の詳細はこちら



■ 反核ネット企画

「放射線を浴びたX年後Ⅲ Silent Fallout」上映会

日本人監督(伊東英朗)が、アメリカ国民に突きつけるアメリカ大陸全土の放射能汚染。2023年完成のドキュメンタリー映画

[日時] 7月31日(水) 14時~(解説15分、映画76分)

[場所] ミュージアム2階セミナー室1

[定員] 40人(当日受付のみ)

参加費は無料ですが、「支援金」のご協力をお願いします。

身近なリスクの備えに 針刺し事故感染症見舞金補償プラン

補償制度費用保険特約セット型
約定履行費用保険・三井住友海上取扱い

- 院長も給付対象
*従業員の加入が前提
- 手術中の血液飛散による吸入事故も対象
- 見舞金の給付を受けた後でも、再度の針刺し事故で別の感染症に感染または発病した場合も、給付の対象
- 保険料は確定方式。面倒な精算手続きはありません
*保険料は労災保険申請人数で算出



案内パンフレットを本紙に同封しました。ぜひ加入をご検討下さい。お問い合わせは京都府保険医協会(☎075-212-8877)まで。

火災保険 地震保険

風水害や地震の備えは万全ですか?

保険料が約5%割安で加入できます



台風による風水害(風災・水災)や地震による損害は、火災保険や地震保険(居住用建物※のみ)で補償されます。大雨による浸水等の損害(水災)はオプション契約での補償となっていることもあるため、現在の契約内容をご確認下さい。また風水害による休業損害は火災保険の特約をつけることで補償されます。

※居住用建物:住居のみに使用される建物、住居と業務使用(事務所・店舗)の併用住宅

保険医協会の会員が協会集団扱の火災保険にご加入の場合は、一般で加入するより**保険料が約5%割安**になります。見積だけでもお気軽にお問い合わせ下さい。

京都府保険医協会

能登半島の復興に向け 引き続き救援募金にご協力を

送金いただいた募金は日本赤十字社を通して全額被災地域に寄付いたします。(6月30日現在、送金総額6,371,667円)
※京都銀行からの振込みの場合、手数料は無料です。
※本募金は寄付金控除の対象となり、振込票の控え等とこの記事を保存して下さい。詳しくは顧問税理士にお尋ね下さい。

- 振込先口座 京都銀行 本店 普通預金 5337117
- 口座名義 京都府保険医協会 能登半島地震救援募金 理事長鈴木卓
(キョウトフホケンイキョウカイ ノトハントウジン キュウエンボキン リジチョウスズキタカシ)

全国保険医団体連合会

協会・医会・保団連107,000会員の力を災害地域に 集まった募金は被災会員のお見舞に

本募金は寄付金控除の対象となりませんが、会員の皆さまは「募金特別会費」として税務上の必要経費にできます。本募金の領収書を希望される場合は保団連ホームページから領収書発行申請をお願いします。

- ゆうちょ口座間
郵便払込番号 00160-0-140346
加入者名 全国保険医団体連合会
- 他銀行間
銀行名 ゆうちょ銀行(9900)
店名 〇一九店(019)
種別 当座 口座番号 0140346
口座名 ゼンコクホケンイダントイレングウカイ

対抗軸を探る

—7—

都留文科大学名誉教授 後藤 道夫



(1) 出生数大幅減と有配偶率の低下

出生数の減少は先進国に共通する現象だ。だが今の日本は、結婚、世帯形成に関する自分の希望がかなわない多くの人口を抱え、しかも、社会機能の弱体化・衰退をさまざまな場面で引き起こすほどの急激な減少に見舞われている。

2023年の出生数は速報値で73万人。1947〜49年の第1次ベビーブームは年平均で269万人、第2次の1971年〜74年では204万人だった。だが、世紀転換期に予想されていた第3次ベビーブームは起きず、現在まで減少が続いている。

それぞれの時期の出生数を直接に左右するのは、①

出生数の減少は先進国に共通する現象だ。だが今の日本は、結婚、世帯形成に関する自分の希望がかなわない多くの人口を抱え、しかも、社会機能の弱体化・衰退をさまざまな場面で引き起こすほどの急激な減少に見舞われている。

(2) 結婚、世帯形成を抑制する労働環境

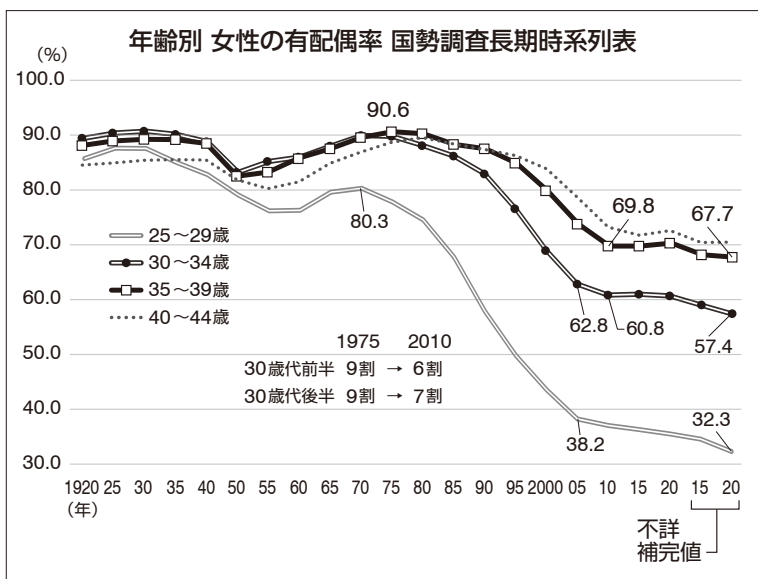
出生数の若干の減少と相まって、第3次ベビーブームが消えたと考えられる。周知のように、世紀転換期には「雇用不安定、低賃金」を軸とした生活の将来見通しの急速な悪化が特に若い世代を直撃した。有配偶率の低下の背景であらう。

少子化と「失われた50年」①

雇用不安定と低賃金が若い世代を直撃

年頃までには失業者の失業給付受給率が2割(20世紀末までは4割)となった。労働時間規制、派遣労働規制、契約期間規制も次々に緩和・撤廃された。医療・介護の負担増、年金給付の削減、高等教育費の高騰もこれに加わった。

これらの資本攻勢と制度改悪の結果、日本は四半世紀にわたって平均賃金が下がり続ける希有な国となった。名目賃金は2013年まで、実質賃金は現在もなお下がり続け2023年では97年の83%となっている。



男性の有配偶率、有子率は年収に強く左右されるようになった。2022年現在、35〜39歳男性労働者の未婚率は、年収300万円未満67%、300〜399万円46%、400〜499万円34%、500万円以上の17%である。40歳代男性のうち子育て中の夫婦の夫である割合が5割前後になる年収は2002

年(250〜299万円)で、22年には62%に減っており、職業大分類のサービス、生産工程、運輸・機械運搬、運搬・清掃・包装建設・採掘などのブルーカラー系職種ではどの年齢でも年収の分布のピークは300〜399万円に集中するようになった。経済的理由による結婚、有子の抑

制・困難は非常に多くの人々に影響を与えていると推測できる。なお、男性へのこうした厳しい結婚バリアは、女性の賃金水準の異様な低さと不安定雇用の高率を前提としており、どの国にも見られるものではない。

こうした状況にもかかわらず、現在の政府の少子化対策は、その多くが子育て支援と当座の女性労働力確保に向けられており、喫緊の課題であるはずの有配偶率の本格的改善、つまり、非正規の抜本的規制と賃金の大幅底上げ、男性への厳しい結婚バリアを作り出しているジェンダー格差の解消は日本の支配層の真面目な検討対象になっていない。

だがそもそも、労働側からの強制なしに、支配層はこうした改善措置をとるものなのか。50年にわたる労働側対抗力の極小化が何をもたらしたか、次回に考えたい。

保険診療Q&A

502

きないのか。
A、届出前に最低1カ月の給与の支払い実績があれば届出可能です。

シレプト点検します

日時 8月1日(木)、2日(金)、5日(月)～7日(水) 13時～16時

環境問題を考える

シリーズ
- 166 -


サウジアラビア政府は、イスラム教の聖地メッカで今年6月、最高気温51.8℃に達する酷暑の影響で、180万人の巡礼者のうち1301人が死亡したと発表しました。地球温暖化による熱波による異常気象と考えられます。EUの気象機関は今年5月の世界の月平均気温は過去の平均を1.52℃上回り、過去最高だったと発表しました。世界気象機関(WMO)は2028年までの間に少なくとも1年は、世界の平均気温が産業革命前と比べて、80%の確率で1.5℃上昇する可能性が高いと予測しています。

地球温暖化対策に 原発増設、原発依存は不要

基本計画の検討を開始、1年かけて来年5月頃に閣議決定の予定とされています。脱炭素には、大胆な省エネと再生可能エネルギーの拡大が鍵となります。日本の22年度の電源構成は火力に73%、原子力に6%を頼り、再エネは22%にとどまっています。第6次エネルギー計画では30年度の目標を火力41%、再エネ36%、38%、原子力20%、22%と定めています。昨年ドバイで開かれたCOP28では、1.5℃の目標を掲げ、2030年までに世界で再エネ設備容量に苦んでいます。元日に、13年も経つ福島原発事故の再稼働について、半島地震もありました。岸田首相は6月21日の記者会見で、物価対策を口実に、原発再稼働を進めると言及し、「安くて安定的なエネルギーの確保には、安全が確認された原発を速やかに再稼働させる。次世代型原子炉SMR(小型モジュール炉)の研究開発、実装を検討する」と発言しています。

スタッフ研修にご活用を 保険講習会

A	8月22日(木) 14時～16時 ①保険基礎知識 ②審査の仕組み・基礎知識
B	9月26日(木) 14時～16時 ①医療法立入検査対策 ②新規個別指導対策
C	9月25日(水) 14時～16時 在宅医療点数の基礎知識—在宅医療を始める前に— +個別相談会
D	10月31日(木) 14時～16時 ①診療所で起きる医事紛争初期対応 ②労災補償保険、自賠責保険の基礎知識

お申込はこちらから 

場所 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

191

(50歳代前半女性) 患者は脳梗塞の疑い、末梢神経炎の疑い、内頸動脈狭窄症の疑いのため、本件医療機関でMRI検査を受けた。その際、患者は日焼け止め化粧をしたままであった。その日の夜間、化粧水を塗る時に顔に痛み、赤みを認めたと患者から本件医療機関に電話連絡があったため、皮膚科受診を勧めた。患者

MRI検査時に化粧によって熱傷

医療機関側としては、MRI検査に際し、金属を含むものがあれば熱傷の可能性がある旨の説明は行っていたが、化粧品に限っての説明はしていなかった。患者の使用していた化粧品の成分に金属(酸化鉄・酸化チタン等)が含まれていることが判明したが、化粧

品と熱傷の因果関係や予見可能性の有無、説明義務等については不明とした。今後は再発防止として、MRI検査時には化粧品が熱傷の原因になることを含めた注意書をMRI検査対象の患者に必ず渡すこと

DXの波 — その対応法 —

税務編

税理士 岡田 俊明

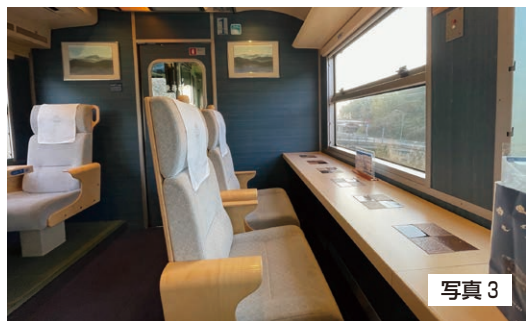
電子取引の取引情報に係る電子データの保存は全業者に義務を負わせるものですが、その要件は厳しいものです。要件は(1)システム概要に関する書類の備え付け(2)見読可能装置の備え付け(3)検索機能の確保(4)データの真実性を担保する措置—の4点です。(1)はシステムのマ

調査権限強化になりかねない「電子保存」 ニュアル整備、(2)はデータ確認のためのディスプレイ・アプリを準備することであり、これはデータを確保する上で必須のもの。 「ダウンロードの求め」とは、当該職員に求められる状態で電磁的記録の保存等を行い、かつ、実際にそのダウンロードの求めがあった場合には、その求めに応じることというものであり、『その要求に応じること』とは、当該職員の求めの全てに応じた場合をいうのであって、その求めの一部でも応じない場合はこれら規定の適用(電子帳簿等保存制度の適用)は認められません。

デジタル時代の 税務調査 この緩和策は紙での保存に道を開くことから、一見望ましいように見えるのですが、実は税務調査では納税者不利の要素になりかねません。つまり、今後の税務調査は帳簿・書類のデジタル化を前提として行われることを意味し、実際の税務調査においては、パソコン画面を通して行われることになるでしょう。税務職員の調査技法も変化することになったが、納税者サイドの対応策も変化せざるを得なくなることが十分に予想されるのです。

は、この緩和策の適用はありませぬ。 「和」は受けられないことに留意する」と国税庁は言います(一問一答。100%調査官の言う通り)という訳です。 検索機能として求められているのは、①取引年月日その他の日付、取引金額その他の国税関係帳簿の種類に応じた主要な記録項目を検索の条件として設定②日付または金額に係る記録項目について、その範囲を指定して条件を設定③二つ以上の任意の記録項目を組み合わせて条件を設定です。これが改正で、①検索条件を「日付、金額、取引先」に限定し、「ダウンロード」に応じる場合に「②③の検索要件は不要」とされました。「その求めに一部でも応じない場合」

は、この緩和策の適用はありませぬ。 「和」は受けられないことに留意する」と国税庁は言います(一問一答。100%調査官の言う通り)という訳です。 検索機能として求められているのは、①取引年月日その他の日付、取引金額その他の国税関係帳簿の種類に応じた主要な記録項目を検索の条件として設定②日付または金額に係る記録項目について、その範囲を指定して条件を設定③二つ以上の任意の記録項目を組み合わせて条件を設定です。これが改正で、①検索条件を「日付、金額、取引先」に限定し、「ダウンロード」に応じる場合に「②③の検索要件は不要」とされました。「その求めに一部でも応じない場合」



米子駅で新型振り子電車のやくもにお出迎えされた(写真1)観光列車「天地」は、旧・国鉄のキロ47系気動車を改造した2両編成。車体の紺碧色は山陰の美しい空や海、

メタリックな色彩は天つ神々、車体下部の銀色の帯模様は山陰の美しい家並みと多々羅製鉄に因む日本刀の刃紋、自然や神話を題材にした外装です。豊かな自然、神社、お

車内は白木目目の質感で彩られ、因州和紙、石州瓦、弓浜緋、倉吉緋、安来織、出雲織、隠岐の黒松、智頭杉など、山陰の工芸品がちりばめられています(写真3)。洗面台の手洗いは岩井窯の焼き物が。デッキには出雲神楽の衣装が。風情と装飾にも趣があります。



山陰銘酒めぐり。4種類の日本酒小瓶の詰合せで、出雲編(鳥根県のお酒)と因幡編(鳥取県のお酒)の2セットがあります。両方を購入して「甘えび姿焼き」と「カニのツメ」をアテに8種の酒をちびちび嗜みます。「名探偵コナン」の作者・青山剛昌氏の出身地のコナン駅(由良駅)(写真4)、瓦屋根



今回の推し地酒、豊の秋純米吟醸花かんざし(米田酒造、松江市)。(あめつち) 2024年3月乗

の集落と日本海を眺めての旅は格別で、八岐大蛇ならぬ八つ股のお酒となつてしまったのでした。終着の鳥取駅ではスーパードラゴンがお待ち(写真5)。

8月のレセプト受取・締切

○は受付会場設置日、●は締切日
受付時間：基金9時～17時30分
国保9時～17時
労災8時30分～17時15分
業務時間：基金9時～17時30分
国保8時30分～17時15分
労災8時30分～17時15分

(※) オンライン請求
5～7日 8時～21時
8～10日 8時～24時

基金・国保(※)	8日(木)	9日(金)	10日(土)
	—	○	○○
労災締切	電子レセプト		紙媒体
	オンライン請求	電子記録媒体	
	10日(土)	13日(火)	13日(火)

天地 山陰を走る「ネイティブ・ジャパニーズ」列車 (JR西日本)

日々の診療において困った症例の相談の場として、3演題の症例提示と検討が行われた後、近畿大学医学部形成外科の富田興一教授から特別講演をいただきます。「乳房再建における脂肪注入の基礎と応用」と

レポート 津下 到 (京都大学)

形成外科診療内容向上会および第72回京都形成外科医学会が6月15日に保険医協会会議室で開催された。「乳房再建における脂肪注入の基礎と応用」と題して、近畿大学医学部形成外科学講座・富田興一氏が講演した。参加者は28人。



講師の富田氏

題して、形成外科で扱う乳房再建手術の現状と今後の展望を示していただきます。乳がんを失った乳房を再建するための手術方法として、腹部や背部からの自家組織を用いた再建、2013年に保険適用となった人工乳房インプラントによる再建が多く選択されていますが、それぞれに長所と短所があります。患者との詳細な相談により適切な術式を決定しますが、大腿や腹部から吸引した脂肪を遠心分離し、精製した脂肪を注入する乳房再建法は新たな選択肢として注目されています。不安定な生着率から

人工乳房インプラントによる再建が多く選択されていますが、それぞれに長所と短所があります。患者との詳細な相談により適切な術式を決定しますが、大腿や腹部から吸引した脂肪を遠心分離し、精製した脂肪を注入する乳房再建法は新たな選択肢として注目されています。不安定な生着率から

ら一時は行われなくなった術に新たな選択肢を与える可能性が考えられました。自家脂肪注入は現在、鼻咽喉閉鎖不全の鼻漏改善の目的のみが保険適用であり、乳房再建への適用拡大を目指した取り組みが日本形成外科学会と日本乳房オンコプラステイクサージャリー学会を中心に続けられています。より安全で

乳房再建に新たな選択肢を 脂肪注入に関する現状と課題を講義

形成外科診療内容向上会・京都形成外科医学会学術集会

特に、今まではポリウレム不足が欠点であった広背筋皮弁術について、移植筋弁内への脂肪注入付加による容量増加の工夫は、確立した術式をさらに進歩させる試みであり、目を見張るものがありました。さらに背部に傷跡を残さずに広背筋のみを胸部に移動し、脂肪注入の担体として用いる方法は、今後の乳房再建手

産婦人科診療内容向上会

日時 **8月3日(土) 15時10分～17時**

場所 **京都府医師会館**

保険医療講習会 **「保険請求の留意事項と最近の審査事情」**
京都産婦人科医会理事・支払基金京都支部 **井上 卓也氏**

特別講演 **「性別不合～ジェンダー医療の理解と協働～」**
関西医科大学精神神経科学講座非常勤講師
きじまこころクリニック院長 **織田 裕行氏**

共催 **京都産婦人科医会、京都府保険医協会**

※日本専門医機構の参加単位：1単位
※【特別講演】日本専門医機構 産婦人科領域講習単位：1単位
※日本産婦人科医会研修単位：1単位
※日医生涯教育講座1単位 カリキュラムコード 10：チーム医療

産婦人科医会非会員の先生は、保険医協会事務局までお申込み下さい。産婦人科医会会員の先生は産婦人科医会の会報をご参照下さい。

