



《発行所》
広島県保険医協会
〒732-0825 広島市南区金屋町2番15号
KDX広島ビル4F
TEL 広島 (082) 262-5424
FAX 広島 (082) 262-5427
E-mail: info@hiroshima-hokeni.jp
発行人 長谷 憲
購読料 年 2,400円
(送料共 但し、会員は会費に含まれる)

2026年度診療報酬改定

答申で改定内容が明らかに

基本診療料の引き上げを!

2月13日、2026年度
の診療報酬改定について、中央社会保険医療協
議会が上野賢一郎厚労相
に答申を行い、改定内容
の全体が明らかとなりま
した。

【物価対応、賃上げ】
物価対応料が新設。初
診時、再診時、入院料算定
時に算定できる。医科は
訪問診療時にも算定でき
るが、歯科には設けられ
ない。

止められる!
薬の保険外しに、STOPの声を
さらなる負担は受診のブレーキに
重症化や乱用・副作用のリスクも
いつもの薬に +25%の追加料金!
署名
医療機関と患者さん
一緒に声を届けましょう
本号に署名を同封しています(会員)。追加で
ご協力いただける際はご連絡ください。
第一次集約: 4月15日(水) 衆参両議長へ提出予定

新点数対策は
頼りになる保険医協会へ
ぜひ、ご入会を
新点数検討会
テキスト無料
相談対応も
同封の「ご入会ください」
もご覧ください

点数改定関連書籍に関するご案内
2026年診療報酬改定に向けて、保団連書籍の発行が予定されます。会員への書籍のお届けについて、以下をご確認ください。
【開業医会員】1冊を無料で配布します。
【勤務医会員】ご注文いただいてから、1冊を無料で送付します。一斉送付は行いません。
【医科】
■点数表改定のポイント
■保険診療便覧、保険診療の手引
【歯科】
■2026年改定の要点と解説
■早見表
■保険診療の研究

新設。
再診料は11点の76
地域包括診療加算の点
数、算定要件及び施設基
準が変更になり、
心不全再入院予防継続
管理料が新設。
生活習慣病管理料(Ⅰ)
(Ⅱ)の療養計画書への患
者署名は不要に。(Ⅰ)で
は必要な血液検査等を少
なくとも6月に1回以上
の実施を要件化。(Ⅱ)で
は悪性腫瘍特異物質治療
管理料、療養費同意書交
付料などが別途算定可と
された。(Ⅰ)(Ⅱ)に眼科
医療機関連携強化加算、
歯科医療機関連携強化加
算が新設。
在医総管、施設総管に
ついて「月2回以上訪問
診療を行う患者」の割合
が低い場合は「月1回訪
問診療を行っている場
合」の点数を算定する。
在宅療養指導管理材料
加算はすべての加算の算
定要件を「3月に3回統
一。
処方箋料の一般名処方
加算1、2いずれも2点
引き下げ。
【歯科】
歯科初診料272点
(15点)、歯科再診料59
点(11点)、歯科疾患管
理料について初診月の減
算が廃止され、90点に変
更。歯周病安定期治療と
歯周病重症化予防治療が
統合され、歯周病継続支
援治療に再編。新製有床
義歯管理料の算定単位が
一口腔から一装置に見直
し、歯科訪問診療4・5に
ついて施設基準の新設と
減算評価。在宅歯科栄養
サポートチーム等連携指
導料の要件が変更され、
歯科医師の指示を受けた
歯科衛生士も可能になっ
た。
【本号の主な内容】
2面 主張「衆議院議席の絶対安定多数は独裁を許すものではないー主権者の国会監視で国民のための政治を」/ 抜歯に関する歯科臨床研究会開催/ 市民公開映画会「ウナイ」開催
3面 会員訪問/ 保団連中国ブロック協議会2026年度ブロック会議/ 保団連中国ブロック協議会広島国税局懇談
4面 医療機関の院内揭示例を作成/ 医科・歯科QA
5面 医科歯科合同研究会「妊娠期からはじめる親子予防歯科のすすめ」(大要③)
6面 賃上げ・物価上昇に関する支援事業について
7面 雇用問題等QA

日常診療に役立つ抜歯のコツとポイントを学ぶ 歯科臨床研究会開催



講師の堀之内先生

2月5日(木)、堀之内康文先生(公立学校共済組合九州中央病院歯科口腔外科元部長)を講師に、歯科臨床研究会「このテクニックで抜歯が簡単になる!開業医の先生方のための抜歯上達講座」を開催しました。

安全に手際良く抜歯するポイントは、①よく見る(画像、歯、骨、バーの先端)、②見えるようにする(歯肉弁挙上、歯・骨の削除、止血)、③局所麻酔を良く効かせる、④タービンを使う(歯、骨の分割や削除)、⑤補助的処置を次々に行うことです。引き抜くのではなく、歯槽骨を上げて抜くことが要です。

難抜歯では、なぜ抜けないのかを考えて原因を解消することが大事です。歯肉切除、歯肉弁挙上などで歯根膜腔を見つ

る、バーで形成し歯根膜腔を作る、ヘーベルを確実に歯根膜腔に入れる、歯の分割、骨の削除でアンダーカットを解消する、癒着面積を小さくするなどです。上・下顎埋伏智歯抜歯についても、手技のポイントを動画で解説されました。

時間の都合上、回答ができませんでした。質問について、講師より回答をいただきましたので、紹介します。

【質問】骨削除はエアタービンで大丈夫ですか。【回答】タービンで骨を切削しても、適切に注水(理想的には生理食塩液の注水)が望ましいが、タービンから出ている水で良い(きれいければ、マイクロモーター(コントラヤストレート)で切削した場合と比べて骨の火傷や切削のダメージによる抜歯後の経過不良、創の治癒遅延、ドライソケットなどが増えるということはありません。注水が十分であればタービンで骨を切削しても特に問題はありませ

「安全な水が飲みたい」 映画ウナイでPFAS問題を考える

PFAS(ペーファス)は有機フッ素化合物の総称で、フライパンや防水スプレー、半導体、泡消火剤など、多くの生活用品に使用されています。PFASの中でもPFOAやPFOSなどは、発がん性など人体への有害性が指摘され、世界で規制が進んでいます。広島県内でも、東広島で高濃度のPFASが検出、広島市安佐北区の河川からも指針値を超えるPFASの一種が確認されています。

主張 衆議院議席の絶対安定多数は独裁を許すものではないー主権者の国会監視で国民のための政治を

1月23日解散、27日公示、2月8日投票というスピードで実施された衆議院議員選挙は、任期4年の3分の1にも満たない、現行憲法下で3番目に短い期間で行われた選挙であった。受験、災害級の大雪、海外在住者などの事情、すべからず主権者に与えられるべき投票権が公平性を欠くものになったことについて、解散を決した内閣は責任を負うべきではないか。

投票率約56%という選挙は、自民・維新の2議席、自民単独でも316議席という結果に終わった。委員数でも過半数を確保できる「絶対安定多数」の261議席を確保し、参院が否決した法案について、衆院で再可決することがで

きる3分の2をも超えた。しかし内情をみると、比例区での自民党の絶対得票率(有権者を母数とする得票率)は20.37%にとどまっております。議席数が内閣支持を示すものとも言えない。さらに小選挙区では、全投票数の45%前後で65%の議席を占めており、小選挙区制のもとで得票率と議席数に大きな乖離が生じている。

経済学で使われる「ハーフィンダール・ハーシュマン指数(HHI)」は、近年の国政選挙をみると、今回の選挙が著しく乖離していることがわかる。研究者は、第一党が議席の多くを占めれば安定した政権運営ができるかもしれない

ハーフィンダール・ハーシュマン指数(HHI)	得票集中度	議席集中度	乖離(増幅率)
衆議院総選挙			
2005年第44回	3690	5673	+1983
2009年第45回	3781	5889	+2108
2012年第46回	2621	6358	+3737
2014年第47回	3079	5862	+2783
2017年第48回	2941	5697	+2756
2021年第49回	3323	4638	+1315
2024年第50回	2541	3478	+937
2026年第51回	3049	7428	+4380

小選挙区(定数289名)における各政党の得票率と議席占有率をもとにHHIを計算。竹内幹一橋大学准教授の表を引用。

が、政党間の競争がなくなれば、政策の質や議員のモラルが低下するリスクもある。後者のリスクに鑑みれば、HHIは低いほうが健全な政治が望めるともいえる説明している。

選挙前には医療費削減策で国民の批判が高まり、経済界からも「高市下ろし」の風が吹いていた。しかし野党第一党は与党を離脱した政党と新党結成に動き、これまでの「安保法制違憲」「脱原発」を転換、明確な対抗軸を示せなかった。失望や不信の拡大は支持者でも7割程度、無党派層で14.3%(2024年25.2%・2022年自民党21.8%)と支持を逃すこととなった。しかしそうであったとしても、2万票足らずで当選する一方で10万票を得ても落選する選挙制度の不公平な実態を直視し、制度改革に向けて何ができるかを考えるべきであろう。まずは絶対安定多数を得た高市政権が「悲願」ごまかした食品の消費税減税にどう取り組むか。隣国との経済摩擦は、抗菌薬原薬を輸入に頼る医療に影響を及ぼすことも危惧される。議席数に奢らず抑制的な政権運営が行われるか、主権者として、国会監視の役割を果たそう。

映画では、米国での企業排水による汚染による健康被害で立ち上がった女性、沖縄で米軍基地からの汚染に取り組み母親たちが取り上げられています。参加者から「人体に影響があることは知っていたが、ここまで深刻だとは思わなかった」「主

権はどこにあるのか」という言葉が刺さった「公害問題の難しさ、理不尽さを感じた。人災ゆえの怒りが伝わってきた」などの感想が寄せられました。



会員訪問 159

松尾 光将 先生
松尾産婦人科内科医院
(広島市)

「こちらでの診療はどのくらいになりますか」
父が1959(昭和34)年に赤十字病院を辞し、産婦人科診療所を開業しました。私は島根医科大学(現・島根大学医学部)を卒業後、広島大学の医局に入り研鑽を積みました。1999年からは父と二人体制で診療にあたり、2002年に後を継ぎました。

当時の横川・三篠地域には工場が多く、近所にも針工場がありました。1973年には、材木工場だった向かいの土地に現在の施設を建てて移りました。

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」



ノラちゃん・2歳

「海外での経験は興味深いお話ばかりですね。産婦人科について伺います。広島でも分娩施設が年々減少しています」

住民とともに医療制度の改善を— 今こそ、保険医運動の拡大を

2月13日(金)、保団連中国ブロック協議会

2026年度ブロック会議をリモートで開催。当会からは、黒木保団連理事、長谷理事長、事務局が出席。中国5県の役員らで、ブロック活動に関する討議と交流を行いました。

2025年の主な活動は、医科・歯科別に開催する会議・交流会の他、5県事務局でSNSの活用についての学習・交流など。

保団連中国ブロック協議会2026年度ブロック会議



会員アンケートを活かし 税務行政の改善を 中国5県で国税局と40回目の懇談

2月5日、保団連中国ブロック協議会は、昨夏に実施した税務アンケートをもとに、医療現場における税務行政の改善を求め広島国税局と懇談を行いました。中国5県の



保険医協会と保団連から15名(広島・長谷理事長、松野顧問税理士、事務局)が出席。国税局側は、宮本和幸総務課課長補佐と桑原佑季総務課課長補佐と係長が対応しました。

5協会と保団連からの活動報告では、独自の視点で取り組む多彩な内容が報告されます。「マイナ保険証」と「健康保険証」の併用が現実的な解決策など、精力的に話や声明で問題提起と団体の意見表明を行っている山口協会の取り組み。歯科の金パラ随時改定における告示価格の決定方法と談話を発表、迅速な社情報の提供に力を入れる岡山協会。鳥取協会や島根協会からは、石破前首相をはじめとした地元選出国会議員との懇談の報告を講じているか、規程の有無などを質しました。

調査時のカルテ開示の必要性を疑問視する意見が多く寄せられました。カルテは患者のセンシティブ情報そのものであり、懇談では、医師の守秘義務だけでなく、患者の権利を守るという観点からも開示には応じられないと意見を述べました。

調査官からのコピー要求や留置き(持ち帰り)を承諾するかは納税者の任意であり、同意しないことによる罰則規定はありません。コピーや留置きの件数が増えると調査期間の長期化にも繋がるため、税務調査の原則である実地調査への対応を

医科点数等 Q&A

(在宅医療)

Q1 訪問診療と情報通信機器を用いた診療を組み合わせ、月2回の在宅診療計画を作成し診療を行った場合、在宅時医学総合管理料の「月2回以上訪問診療等を行っている場合であって、うち1回以上情報通信機器を用いた診療を行っている場合」の点数を算定するが、情報通信機器を用いた診療に関する基本診療料は算定できるのか。

A1 在宅時医学総合管理料・施設入居時等医学総合管理料に包括され別に算定できません。(2022年3月31日「疑義解釈資料の送付について(その1)」)

(検査)

Q2 nodocaを用いてインフルエンザの検査を行った場合、時間外緊急院内検査加算は算定可能か。

A2 時間外緊急院内検査加算は、検体検査を実施した際に算定します。当該機器を用いた検査は生体検査(D296-3 内視鏡用テレスコープを用いた咽頭画像等解析(インフルエンザの診断の補助に用いるもの))であるため、算定できません。

歯科点数等 Q&A

(処置)

Q1 加圧根管充填処置を実施した場合、エックス線撮影を行い、気密に根管充填が行われているか確認することが算定要件となっているが、同日にエックス線撮影を行い確認しなければいけないか。

A1 隣接する複数歯に対して根管充填を行い、後日にまとめてエックス線撮影を行う場合などの特別な理由がある場合は、異日にエックス線撮影を行い根管充填の状態を確認しても差し支えありません。なお、この場合、その旨をカルテとレセプト摘要欄に記載してください。
※歯科点数表の解釈(2024年6月版、社会保険研究所、以下、青本)p307 疑義解釈2014.3.31「歯科」問13

医科・歯科

院内掲示例をご活用ください!

協会は、医療法や厚生労働大臣が定める掲示事項、施設基準の要件などで定められた院内掲示について、各種掲示例を作成しました。協会ホームページ(会員専用(要パスワード))に順次掲載していきますので、ご活用ください。

ご来院の皆さまへ

明細書を無料で発行しています(公費負担医療で自己負担のない場合も含む)。なお、必要のない場合は、受付にお申し出ください。

患者の皆さまへ

当院についてのご案内

- 保険医療機関の情報
管理者名
診療に従事する歯科医師名
診療日および診療時間
- 当院では、個人情報保護に努めています
問診票、診療録、検査記録等は、治療目的以外に使用しません
- 患者の皆さまと協力して、お口の健康の継続的管理に努めています(歯科疾患管理料)
- 義歯を作製した際は、6か月の間、再作製できません
保険診療上のルールで、6か月間は新たに作り直すことができません。他院で作製したのも同様です。紛失等にご留意ください。
- 明細書を発行します(明細書発行体制等加算)
必要のない場合は受付にお申し出ください。
- 当院の敷地内は禁煙となっています

当院は、別に掲げる事項の施設基準に適合している旨、中国四国厚生局に届出を行っています。

日常診療・請求のご相談は 広島県保険医協会まで

会員医師・歯科医師限定(会員医療機関スタッフ含む)
お電話・FAXでも受け付けています。
TEL 082-262-5424 FAX 082-262-5427

質問フォーム



<https://x.gd/NZ9r>

社保情報 支払基金における審査の一般的な取扱い(医科)

支払基金ホームページに掲載されている審査の一般的な取扱いを抜粋して紹介します(第32回から抜粋)。全文は支払基金ホームページから閲覧可能です。ご確認ください。

【検査】

1. 関節リウマチの患者におけるメトトレキサート投与時に発症した貧血に対するフェリチン定量(半定量含む。)の算定について《2026年1月30日》

関節リウマチの患者でメトトレキサート投与時に発症した貧血(単なる炎症に伴う貧血又は葉酸欠乏性貧血)に対するD007「25」フェリチン定量(半定量含む。)の算定は、原則として認められない。

2. 肺炎マイコプラズマ感染症(診断時)に対するマイコプラズマ抗体定性又はマイコプラズマ抗体半定量とマイコプラズマ核酸検出の併算定について《2026年1月30日》

肺炎マイコプラズマ感染症(診断時)に対するD012「4」マイコプラズマ抗体定性又はマイコプラズマ抗体半定量とD023「6」マイコプラズマ核酸検出の併算定は、原則として認められない。

3. 超音波検査(断層撮影法)(胸腹部)(産科領域)の算定回数について《2026年1月30日》

産科領域における次の傷病名等に対するD215「2」「ロ」(1)超音波検査(断層撮影法)(胸腹部)の算定回数(間隔)等は、原則として次のとおりとする。

- (1)切迫流産(妊娠5週以降妊娠22週未満)・切迫早産(妊娠22週以降妊娠35週未満)に対しては、外来は週1回、入院は週2回
- (2)子宮内胎児発育不全・発育遅延(妊娠22週以降)に対しては、外来は2週に1回、入院は週1回
- (3)異常胎位・胎盤異常(妊娠36週以降)に対しては、週1回
- (4)前置胎盤・低置胎盤(妊娠22週以降)に対しては、2週に2回
- (5)羊水過多症・羊水過少症(妊娠22週以降)に対しては、2週に1回
- (6)多胎妊娠(妊娠5週以降)、児頭骨盤不均衡(妊娠37週以降)に対して

は、2回(7)子宮頸管無力症(妊娠12週以降)の診断確定時は1回、頸管縫縮術前後は各1回(8)卵巣過剰刺激症候群に対しては、1か月に3回

【画像診断】

4. 前立腺癌の診断時におけるコンピューター断層撮影(CT撮影)の算定について《2026年1月30日》

前立腺癌の診断(前立腺癌の疑い病名)において、E200コンピューター断層撮影(CT撮影)の算定は、原則として認められない。

【投薬】

5. チオトロピウム臭化物水和物(前立腺肥大症)の算定について《2026年1月30日》

チオトロピウム臭化物水和物(スピリーバ吸入用カプセル等)について、前立腺肥大等による排尿障害のある患者には禁忌とされているが、次の状態の前立腺肥大症に対する算定は、原則として認められる。
(1)排尿障害あり・尿閉なし(2)排尿障害なし

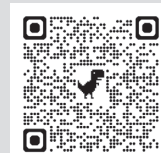
6. 慢性便秘症に対するルビプロストン等の併用投与について《2026年1月30日》

慢性便秘症に対して、ルビプロストン(アミティーザカプセル)、リナクロチド(リンゼス錠)、エロピキシバット(グーフイス錠)、これら3つの薬剤はそれぞれ作用機序が異なるため、3剤のうち2剤の併用は原則として認められる。

7. ロスバスタチンカルシウム錠(高脂血症及び脂質異常症)の算定について《2026年1月30日》

高脂血症及び脂質異常症に対するロスバスタチンカルシウム錠(クレストール錠等)の算定は、原則として認められる。

支払基金QRコード



<https://tinyurl.com/27kwmetx>

医科歯科合同研究会(大要③) 妊娠期からはじめる親子予防歯科のすすめ

【医】緑風会三宅ハロー歯科小児歯科・矯正歯科院長(岡山市) 岡山大学歯学部臨床教授 講師 滝川 雅之 先生

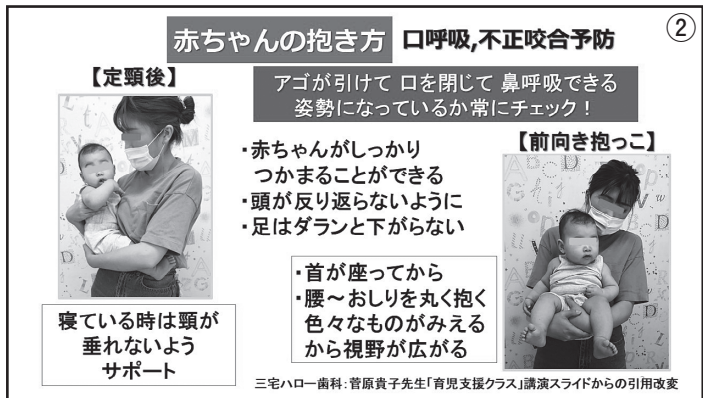
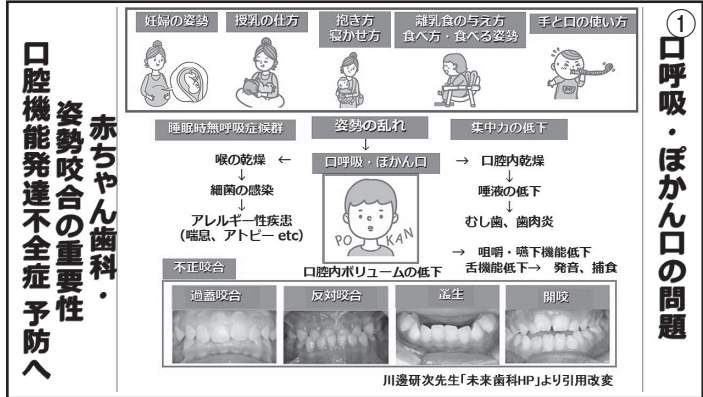
赤ちゃん歯科と口腔機能発達不全症への対応

2018年度診療報酬改定で「口腔機能発達不全症」の病名が導入された。口腔機能の管理は、病名を明確にしてアプローチを行えば算定できる。離乳完了前後で咀嚼・嚥下・発音・食行動など多面的に評価する必要がある。口唇閉鎖不全や口呼吸、扁桃肥大、いびき等があれば口腔機能発達不全症の診断と管理が可能である。ポカン口や口腔内乾燥、歯肉炎、口腔ポリューム低下は咀嚼嚥下・発音・咬合不正の原因となる。予防は妊娠期から始まり、妊婦の姿勢、授乳・抱き方・寝かせ方、離乳食の与え方や食べる姿勢、手と口の使い方、睡眠時無呼吸症候群、姿勢の乱れ、集中力の低下、喉の乾燥、細菌の感染(アレルギー疾患(喘息、アトピー等))、口呼吸、ぼかん口、口腔内乾燥、唾液の低下、むし歯、歯肉炎、咀嚼・嚥下機能低下、舌機能低下→発音、捕食

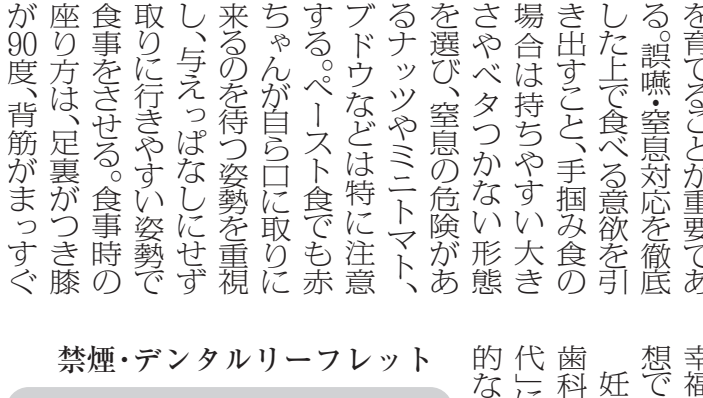


母乳育児は、赤ちゃんの口腔機能運動を促し咀嚼嚥下機能や脳の発達に好影響を与える。妊婦期からのアプローチは特に重要で、脊椎のSカーブや胎児のCカーブといった正常な姿勢を保つことが呼吸や嚥下に有利であり、スマホなどによる姿勢の悪化は内臓下垂や頸部の屈曲を招いて将来的な口呼吸や嚥下機能低下の一因となるため、妊娠中から姿勢指導や情報提供を行うべきである。さらに、赤ちゃんが深く乳首を咥えて舌をしごく授乳動作を繰り返すことで口腔運動を高め、咀嚼嚥下機能や脳発達にも好影響を与えるに推奨される(図1)。

授乳は赤ちゃんの口腔・顎の機能発達、脳神経系や表情機能の発達に重要であり、母乳は栄養と免疫の面で完全食といえる。母乳中のラクトフェリンは細菌増殖を抑え免疫を高め、腸内の善玉菌を増やして環境を整える。授乳中のスキンシップは母親のオキシトシン分泌を促し母性や親子の絆を強めるため、授乳時にはスマホを見ずに赤ちゃんをよく見て関わるべきである。授乳姿勢は深く吸わせられているか、あごが上がっているか、あごが上がっていないか、母子が密着しているか、体のねじれがないかを確認することが重要である。抱っこについては胎児期の丸まった姿勢を保つ「まん丸抱っこ」を基本とし、耳が保護者の胸元付近に来ること、手足を内側にして体に密着させること、背骨のカーブを意識して丸く抱くこと、あごが引けて口を閉じた状態で呼吸しやすい姿勢にする。反り返りや首や背中筋肉が緊張する抱き方は避けるべきで、寝ているときも首が垂れないようにサポートする(図2)。前向き抱っこは、おしりを支えて視野を広げることが発達上有益であり、抱っこ紐は赤ちゃんの位置を高めに調整する(図3)。低く下がる抱き方や体が密着していない状態は好ましくない。脳の感覚・運動領域の発達を示すペンフィールドのホムンクルスに基づき、手遊びや口遊びは感覚を鋭敏にし、脳を刺激して心身発達に寄与する。指しゃぶりや歯固めなど幼児期の口腔遊びが重要であり、離乳食開始前には補食や練習の段階が必要で、赤ちゃんが自分でおもちなどを咥え始めたら、繊維が多く噛み切りにくい「にんじん・きゅうり・昆布などの食材を歯固め代わりに与える。ただし、誤嚥や窒息のリスクがあるため注意が必要



授乳は赤ちゃんの口腔・顎の機能発達、脳神経系や表情機能の発達に重要であり、母乳は栄養と免疫の面で完全食といえる。母乳中のラクトフェリンは細菌増殖を抑え免疫を高め、腸内の善玉菌を増やして環境を整える。授乳中のスキンシップは母親のオキシトシン分泌を促し母性や親子の絆を強めるため、授乳時にはスマホを見ずに赤ちゃんをよく見て関わるべきである。授乳姿勢は深く吸わせられているか、あごが上がっているか、あごが上がっていないか、母子が密着しているか、体のねじれがないかを確認することが重要である。抱っこについては胎児期の丸まった姿勢を保つ「まん丸抱っこ」を基本とし、耳が保護者の胸元付近に来ること、手足を内側にして体に密着させること、背骨のカーブを意識して丸く抱くこと、あごが引けて口を閉じた状態で呼吸しやすい姿勢にする。反り返りや首や背中筋肉が緊張する抱き方は避けるべきで、寝ているときも首が垂れないようにサポートする(図2)。前向き抱っこは、おしりを支えて視野を広げることが発達上有益であり、抱っこ紐は赤ちゃんの位置を高めに調整する(図3)。低く下がる抱き方や体が密着していない状態は好ましくない。脳の感覚・運動領域の発達を示すペンフィールドのホムンクルスに基づき、手遊びや口遊びは感覚を鋭敏にし、脳を刺激して心身発達に寄与する。指しゃぶりや歯固めなど幼児期の口腔遊びが重要であり、離乳食開始前には補食や練習の段階が必要で、赤ちゃんが自分でおもちなどを咥え始めたら、繊維が多く噛み切りにくい「にんじん・きゅうり・昆布などの食材を歯固め代わりに与える。ただし、誤嚥や窒息のリスクがあるため注意が必要

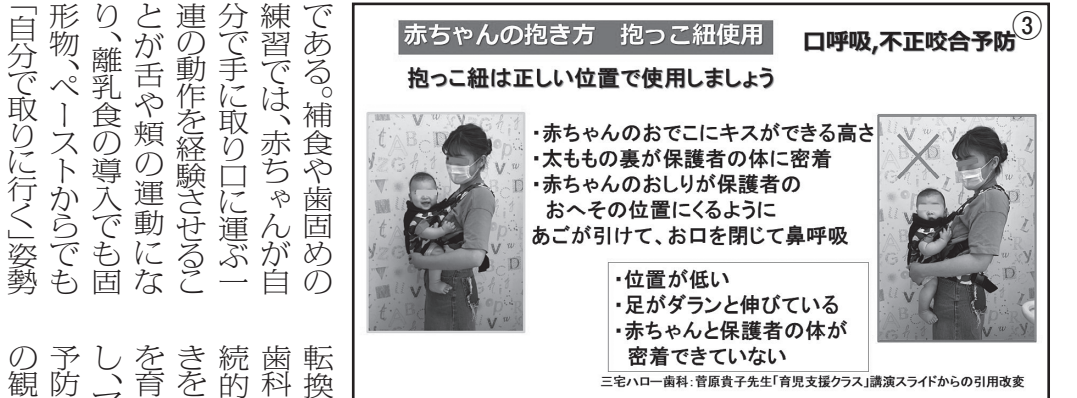


禁煙・デンタルリーフレット

ここにこマタニティライフをサポート!

講師の滝川雅之先生に協力いただいた、妊産婦やご家族の方へ歯科疾患の特性、口腔管理の大切さをコンパクトにまとめたリーフレット。ぜひご利用ください(無料配布)!

授乳は赤ちゃんの口腔・顎の機能発達、脳神経系や表情機能の発達に重要であり、母乳は栄養と免疫の面で完全食といえる。母乳中のラクトフェリンは細菌増殖を抑え免疫を高め、腸内の善玉菌を増やして環境を整える。授乳中のスキンシップは母親のオキシトシン分泌を促し母性や親子の絆を強めるため、授乳時にはスマホを見ずに赤ちゃんをよく見て関わるべきである。授乳姿勢は深く吸わせられているか、あごが上がっているか、あごが上がっていないか、母子が密着しているか、体のねじれがないかを確認することが重要である。抱っこについては胎児期の丸まった姿勢を保つ「まん丸抱っこ」を基本とし、耳が保護者の胸元付近に来ること、手足を内側にして体に密着させること、背骨のカーブを意識して丸く抱くこと、あごが引けて口を閉じた状態で呼吸しやすい姿勢にする。反り返りや首や背中筋肉が緊張する抱き方は避けるべきで、寝ているときも首が垂れないようにサポートする(図2)。前向き抱っこは、おしりを支えて視野を広げることが発達上有益であり、抱っこ紐は赤ちゃんの位置を高めに調整する(図3)。低く下がる抱き方や体が密着していない状態は好ましくない。脳の感覚・運動領域の発達を示すペンフィールドのホムンクルスに基づき、手遊びや口遊びは感覚を鋭敏にし、脳を刺激して心身発達に寄与する。指しゃぶりや歯固めなど幼児期の口腔遊びが重要であり、離乳食開始前には補食や練習の段階が必要で、赤ちゃんが自分でおもちなどを咥え始めたら、繊維が多く噛み切りにくい「にんじん・きゅうり・昆布などの食材を歯固め代わりに与える。ただし、誤嚥や窒息のリスクがあるため注意が必要



な姿勢を保つことが望ましく、だらんとした姿勢は良くない。妊娠期からはじめる親子予防歯科のすすめ 今後の小児歯科は単なる食事管理から、低年齢期を含む歯列咬合管理や歯周病予防、口腔機能育成を中心とした総合的な口腔健康増進へと転換が求められている。歯科医療者が保護者と継続的に関わり、口腔の働きを通じて子どもの心身を育む「生育医療を推進し、マイナスイライから予防歯科をライフコースの観点で実践して家族の幸福に貢献することが理想である。 妊娠期からの親子予防歯科は「人生100年時代」に対応する最も効果的なアプローチで、むし歯・歯周病を減らし口腔機能を育てることで全身の健康につながる。妊婦の診療や医療連携を基盤に、出産後も母子・家族の定期健診へとつなげられるかかりつけ歯科医院を確立し、健康寿命の延伸、育児支援や禁煙支援などの公衆衛生活動にも歯科が貢献すべきである。 小児歯科は、乳幼児、特に1歳台からの受診に対応するため診療体制の整備が不可欠であり、予防中心で子どもが笑顔で通える歯科医院づくりが重要である。さらに今後は生育医療の推進が重要で、かかりつけ歯科医院が妊婦・子ども・家族の口腔の健康と幸せづくりに生涯にわたって貢献することが求められる。 安心・安全な妊婦歯科診療の実践と継続的な予防医療を通じて、臨床現場で信頼関係を築きながら明日から実践していただきたい。(おわり 文責事務局)

医療機関向け賃上げ・物価上昇に関する補助金～広島県の進捗について

病院の賃上げ支援・物価支援事業

1床あたり	支援額
賃金分	8.4万円
物価分	11.1万円

※全身麻酔手術件数や分娩取扱件数等に応じた加算あり



病院への支援は国が直接行うため、厚労省の情報をご確認ください。



厚労省ホームページ

診療所の物価支援事業

有床診療所

R7年8月1日の許可病床数	支援額
14床以上の有床診療所	病床数×1.3万円
13床以下の有床診療所	1施設×17万円

※休床中の病床も支給対象

無床・歯科診療所

1施設あたり	支援額
物価分	17万円



広島県(委託事業者)より申請の案内文書が郵送される。
 申請先: 広島県
 申請方法: 電子申請を主とし、郵送も受ける
 送付予定期間: 3月上旬以降
 申請受付期間: 3月中旬～4月末頃
 支給時期: 申請受付後、順次
 ※記載時期は予定のため、前後する場合があります。

1月26日、厚労省は「令和7年度医療機関等における賃上げ・物価上昇に対する支援事業の実施について」を発出しました。広島県での申請・交付に関する詳細は未定となっているため、現時点(2月27日)での予定を含めた内容をお知らせします。

診療所の賃上げ支援事業

	支援額
3床以上の有床診療所	R7年8月1日の許可病床数×7.2万円
2床以下の有床診療所	1施設×15万円
無床診療所(医科・歯科)	1施設×15万円

※休床中の病床も支給対象

- 2026年3月1日時点でベースアップ評価料の届出を行っている医療機関で、3月末までに賃金改善を実施している。
- 3月に過去3か月分の賃金改善をあわせて支給することができる。ただし4、5月分はまとめて支給できない。
- 賃金改善は2026年5月までに6か月分以上実施することが必要(6月以降も継続)。
- 賃金改善に係る診療報酬(ベースアップ評価料)やその他の補助金は、本補助金の対象とならない。
- 6月以降はベースアップ評価料のみとなり、賃上げ補助金はない。

対象医療機関には、広島県より申請の案内文書が郵送される予定。また4～5月を目途に、広島県のホームページに掲載予定。
 申請先: 広島県
 申請方法: 実績報告、申請書を電子申請(又は郵送)で提出
 申請時期は4～5月を目標に準備を進めている。申請受付後、順次支給予定。
 ※記載時期は予定のため、前後する場合があります。

原発工事現場からの報告①

(1993年5月 平井憲夫講演)

岡山県倉敷市生まれの平井憲夫氏は、石油化学プラント建設会社に入社し、東京電力福島第一、第二、中部電力浜岡、日本原電敦賀、同東海など、原発建設、定期検査などに20年以上、現場監督として携わりました。退社した後の1990年に「原発被曝労働者救済センター」を設立(現在は閉鎖)し、代表として原発労働者の救済や講演活動、法廷での証言を行い、1997年58歳で逝去。あらためて注目されている「平井氏の遺言」とも言われる講演動画の内容を紹介します。

日本の原発は設計あって施工なし

日本の原子力発電所は多重防御を施した立派なもののですが、悲しいことに、設計の段階までです。日本では約10年前から、職人(原子力技術者)がほとんどいません。現場経験の乏しい人間が作ったマニュアルで、指示の通りの作業を命令される。腕のいい職人は「やっつけられない」と離れていき、その頃から事故が増えていきました。

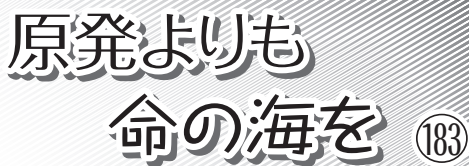
ではこの細管が切れてしまいました。そして700万ベクレルという放射能を含んだ水50トンが海に流れ、大気中に90億ベクレルもの放射能を出しました。しかし問題はそれだけではありませんでした。原発ではトラブルが起きると安全弁が作動し、必ず停止するように設計されています。しかし複数の安全装置が作動せず、電力会社がECCS(緊急炉心冷却装置)を手動で動かしてやっと止まりました。あと1秒遅かったら、原子炉は空焚きとなり、炉心溶融、メルトダウンと、チェルノブイリ規模の大惨事になるところでした。

そういうことが行われています。ECCSが作動するような事故は世界でも稀ですが、日本ではそのレベルの事故が5回も発生しています。

私は科学プラントや石油プラントの現場監督でしたが、原発の工法はそれらから大きく遅れています。配管だらけの原発では、配管と配管を繋ぐ溶接時に隙間を開けまくります。下から溶接していくと真ん中ぐらいい引張られ、上の隙間を溶接します。しかし検査を受かるためにすべて同じ間隔、隙間で溶接し、グラインダーという工具で削り、溶け込み不良を防ぐわけですが、そうすると削った粉が配管に入ると、安全弁のところに溜まって固まります。それで安全弁の作動不良が起るわけです。いつかこういう事故が起きると指摘してきましたが、国の担当者は自分が担当している時に特別なことをし

関西電力の美浜原発での蒸気発生器細管破断事故(1999)は、世界でも稀な大規模事故です。加圧水型では、核燃料が入った原子炉からの冷却水(約300度)が蒸気発生器と細管(直径約2cm)を通してタービンを回し発電します。美浜の事故

たかないから何も変わりません。年に1回程度行う定検工事でも、冬場に仕事が少ない農業や漁業などで働く人が、経験もなく、配管やバルブの交換などを請け負っています。作業は丁寧に教えられますが、被曝に気づいてアラームが鳴る放射線管理区域での作業は過酷です。アラームが鳴ると、被曝の恐怖で血の気が引いて教えられた通りにいきません。そういう原発10か所以上から、放射能を含んだ水が何十トンも海に放出されます。原発作業員の放射性物質が付着した作業着防護服を洗った水も、フィルターを通してはいませんが、最も人体に影響がある物質はフィルターを通過して流れ出ています。一旦流れ出ると、短いものでも半減期まで300年、長ければ何万年もかかります。(次月②に続く)



雇用問題等Q&A

面接・雇用から
採用・退職まで⁽²¹⁾

労働基準法の見直しが議論されています。現時点では法案の国会提出が見送られていますが、改正案は再整理・再検討の段階に移行しています。主な論点は次の①～⑦です。

- ①連続勤務の上限規制
現行法では「週1日または4週4日」の休日確保が義務づけられていますが、条件次第では長期間の連続勤務も可能です。これを見直し、14日以上連続勤務を禁止する方向で議論が行われています。
- ②定休日の明確化
法定休日をおろそかにし、特定・明示することを義務づけ、休日管理をより明確にする案が検討されています。
- ③勤務間インターバル制度の義務化
終業から次の始業までに一定時間(例えば11時間)の休息を確保する制度です。現在は努力義務

ですが、過労防止の観点から義務化が検討されています。

④年次有給休暇の賃金算定方法の見直し
有休取得時の賃金を現在の3つの方式から「通常賃金方式」に原則統一し、分かりやすく公平な仕組みにする方向で検討されています。

⑤つながらない権利の整備
勤務時間外の業務連絡に対応しない権利を明確化し、仕事と私生活の境界を守る仕組みづくりが議論されています。

⑥副業・兼業時の労働時間通算ルールの見直し
複数事業場で働く場合の労働時間管理や割増賃金計算の在り方を整理し、実態に合った制度へ改めることが検討されています。

⑦週44時間制特例の廃止
常時10人未満の一部事業場に認められている週44時間制を廃止し、原則の週40時間制へ統一する方向で検討されています。

現在、常時10人未満の事業場というところで法定労働時間を週44時間として運用している場合は勤務シフトや1日の勤務

労働基準法の見直し内容について

時間・週の勤務時間等を見直す必要が出てきます。また検討段階ではありませんが、勤怠管理体制の他、就業規則等の見直しなども必要となってくると思います。今後、改正内容や実施時期が決定次第ご案内させていただきます。

白鷺克憲

雇用問題等に関するご質問・ご意見、読まれてのご感想等をお寄せ下さい。また、白鷺先生への労務相談も受け付けています(8面に掲載)。詳しくは協会までご連絡ください。

保険医の経営と税務 2026年2月版

◆開業医会員: 無料分1冊を既にお送りしています。追加のご注文は有料(1,500円)となります。
◇勤務医会員: 注文制(無料)



医師が選んだ 医事紛争事例 90

知らなかったでは済みません
院内の情報伝達は確実に!

(70歳代前半女性)
〈事故の概要と経過〉

歩行中転倒して右手をついた患者が痛みで当該医療機関を受診。右第5基節骨基部骨折と診断された。手術は、キルシュナーワイヤー2本で固定の上、環指とともに2本ストラップ固定し、アルフエンス外固定とし

た。その後内部固定ワイヤーの除去術を施行し、柔道整復師が右第5指基節骨骨折のリハビリを開始した。第4指の拘縮も認められたため、医師は第4・5指のROM-EX(可動域改善療法)をマイルドにするよう指示したが、右第4指末節骨にマレット指骨折が生じた。なお、柔道整復師は患者にリウマチや骨粗鬆症があることを知らなかった。骨折が明白となったのは整形外科受診

時で、その日からマレット器具で固定した。後遺症として、右環指および右小指のDIP・PIPの拘縮が認められた。右環指のDIP屈曲拘縮角度は約40度であった。患者は、右環指および右小指のDIP・PIPの拘縮や疼痛があり、仕事や生活に支障を来しているとの苦情を医療機関に訴えた。

医療機関は、当該柔道整復師がリハビリで力を入れ過ぎたことを認め、また、リハビリ中に骨折したことは明白な事実として、不可抗力性もあるとしながらも過誤を認めた。

紛争発生から解決まで約3カ月間要した。

患者の原疾患としてリウマチ、骨粗鬆症があったにもかかわらず、その患者情報が医療スタッフに伝わっていなかった。その結果、患者の骨折につなげており、院内の情報伝達の不備が問題である。

ただし、賠償対象となるのは右環指DIP関節のみで、他の関節および小指は関係ない。

医療機関側は過誤を認めて賠償金を支払い示談した。

※京都保険医新聞第3044号(2019年2月25日)より

拙速な改憲論議ではなく、現行の平和憲法がいきる政治・社会の実現を

高市首相は、2月25日の施政方針演説で「憲法改正に関し、衆議院及び参議院に設置された憲法審査会において、党派を超えた建設的な議論が加

速するとともに、最終的に判断を行う国民の皆様の間でもこれまで以上に積極的な議論が深まり、国会における発議が早期に実現されることを期待すると表明しました。共同通信社は同日11日、衆院選当選者(465人)のうち、立候補者アンケートに回答した403人の内容を分析しました。憲法9条に自衛隊の存在を明記する改正に「賛成」と回答したのは「どちらかといえば」を含め81.1%。「反対」は「どちらかといえば」を含め9.4%でした。緊急事態

そのものに反します。拙速な改憲論議ではなく、現行の平和憲法がいきる政治・社会の実現を求めます。

自由民主党・日本維新の会 連立政権合意書(一部抜粋)

三 皇室・憲法改正・家族制度等

●日本維新の会の提言「二十一世紀の国防構想と憲法改正」を踏まえ憲法九条改正に関する両党の条文起草協議会を設置する。設置時期は、令和七年臨時国会中とする。

●緊急事態条項(国会機

能維持及び緊急政令)について憲法改正を実現すべく、令和七年臨時国会中に両党の条文起草協議会を設置し、令和八年度中に条文案の国会提出を目指す。

●可及的速やかに、衆参両院の憲法審査会に条文起草委員会を常設する。

●憲法改正の発議のために整備が必要な制度例: 国民投票広報協議会の組織及び所掌事務等に係る組織法並びにCM規制及びネット規制等に係る作用法等)について制度設計を行う。

広島保険医新聞 投稿・ご意見フォーム

広島保険医新聞への投稿、新聞紙面へのご意見をお寄せください。写真や絵画など、作品の画像も募集しています。

<https://tinyurl.com/27gfv9kq>

—広島県保険医協会会員の先生方へ—

医療スタッフ採用時の職業紹介業利用に関するアンケート

医療機関の職員採用に関する職業紹介事業の利用実態を把握し、不合理点の是正に役立ちます。内容は報道機関等に情報提供を行う場合があります(アンケートは無記名です)。

◆医師・歯科医師・薬剤師を除く職種の新卒募集時に、民間の職業紹介事業者を利用したことがある方にご回答いただくアンケートです◆

アンケートへの回答はこちらから

<https://tinyurl.com/2a2auw5>

ふらず法律 税務 労務

医院経営や記帳、相続税・贈与対策、雇用などの労務管理、その他法律上お困りの事など、なんでもお気軽にご相談ください。協会顧問の弁護士、税理士、社会保険労務士が対応します。お電話のご相談でもOKです。ご相談日時は、事前に協会にて調整しますので、まずはご希望の日時をお知らせください。(協会を通さず、各事務所へ直接相談された場合は有料となります)

- ★助言者 恵木 尚 弁護士 (恵木尚弁護士事務所)
広島市中区上職町3-25-501
TEL082-227-7622
- ★助言者 松野 和生 税理士 (松野税理士事務所)
山口市黒川861-19
TEL083-976-8577
- ★助言者 白鷺 克憲 社会保険労務士 (白鷺社会保険労務士事務所)
広島市東区牛田新町2-4-15
TEL082-962-5302



無料・予約制 (1人1時間)
ご希望の先生は協会まで
電話082・262・5424

□座振替のお知らせ (3月予定)	3月23日 (月)	厚生会グループ保険 4月分保険料
	3月26日 (木)	保険医年金・休保制度 4月分保険料

保険医休業保障共済保険給付状況 2026年1月度審査		休保制度 給付金の請求 加入のご希望 は 広島県保険医協会 TEL082-262-5424
休業給付金 受給者数	合計給付金額	
6人	2,868,000円	

●休業時にはまず第三者医師に受診ください。新型コロナでご休業の際も受診をお願いします。給付金請求には所定の医療証明書が必要となります。●ご自身が休業された際は(代診可)、すぐにご連絡ください。●診療形態や勤務先の変更、住所や弔慰受取人の変更なども、ご連絡ください。※ご変更内容によっては、加入限度口数が増える場合があります。

理事会だより

第25期 第9回 理事会

2026年2月10日
(火)、第25期第9回理事
会を開催した。
【主な協会会議・行事等の
報告】
・第25期第8回理事会の
決定事項の確認。
・協会行事、諸会議討議内
容、報告事項の確認。
・保団連関係・その他行事
の参加報告。
・新聞発行、共済、組織現
勢の報告。
【協議事項】
①当面の医療運動等につ
いて

・診療報酬改定対策、患者負担増ストッパーに向けた取り組みについて。衆議院議員選挙結果、国会要請等について討議。
・保険証復活を求める署名の推進。
・歯科活動報告と今後の行事計画について討議、決定。
②広報文化
・広島保険医新聞企画案、主張テーマを討議決定。
③共済
・休保制度給付金請求審査。
④総務・財政
・第50回定期総会記念講演について討議、講師候補を決定。
・会費納入状況について報告。
⑤行事・会議予定
・行事企画日程等の確認。
⑥保団連等行事予定
・各行事の日程、出席者等

を確認。
⑦その他
・参加団体の活動ニュースを紹介。
編集後記
2・8の衆議院総選挙は歴史的な自民党の大勝だった。しかし私は「自民の勝利」というよりは「野党の大敗」と思う。今回の自民党の勝利はたしかに高市首相人気の影響が大きいが、今の野党が「アナンチ自民」の受け皿にならず、国民がNOを突き付けたのではないかと野党はこの結果を謙虚に受け止め、体制批判も大事だが、今の国民のニーズをちゃんと捉え、実効性のある政策を打ち出さなければ、激励を込めて「くぁーっ(喝)!!!」
(アルモニア)

保団連 情報サービスのご案内

保険医協会会員限定サイトには、他の保険医協会等が開催する研究会のご案内(参加もできます)や全国保険医新聞等のアーカイブなどがギッシリ。ぜひ、ご登録ください。

**登録はこちらから
会員ならどなたでも
無料で**

PICK UP

- 3月20日(金)15:00~17:00(愛知県保険医協会)
勤務医の会40周年記念講演会「生きづらさを抱える患者に寄り添う医療へ〜SDH(健康の社会的決定要因)の視点を医学教育に活かす」
武田 裕子 氏(順天堂大学大学院医学研究科医学教育学・教授)
- 3月29日(日)14:00~19:30(三重県保険医協会)
生理のつらさ、我慢していませんか? : 月経困難症・月経前症候群(PMS)を乗り越えるための診断と治療
二井 章太 氏(白子ウィメンズホスピタル)
- 4月18日(土)14:00~15:30(京都府保険医協会)
医療安全講習会「バイシエントハラスメントに対して組織としてどう対応するか〜ペイハラについての裁判所の考え方〜」
江頭 節子 氏(あやめ法律事務所 弁護士)

その他にも様々なテーマの企画を掲載

健康なうちが加入のタイミング!

積み立ても受取りも、自由に設計!

保険医休業保障 共済保険

割安な掛金、満期までそのまま
代診をおいても給付
同一傷病でも、何度でも給付

最長 730 日の長期保障
- 30 日分の給付例 -
○8口加入 入院 192 万円
 自宅療養 144 万円
○5口加入 入院 120 万円
 自宅療養 90 万円

保険医年金

①加入は二通り。月払1口1万円と一時払1口50万円
②毎年の増額、急な減額・解約にも対応
③ご自身のタイミングで、年金・一時金での受給を決定(満期80歳)

予定利率 1.225%
2024年度配当付利
1.314%

国内有数の生保6社に委託。制度発足以来、確定した積立金額や年金額を削減したことは一度もありません。

保険医のくらしを しっかりサポート

共済制度春受付スタート

スケールメリットを活かして
加入者還元度アップ!

保険医厚生会 グループ保険

割安な保険料で大きな保障
本人最高 6000 万

毎年の決算剰余金を還元
2024年度配当金は **25.89%**

休保・年金 4月受付スタート
保険医休業保障共済保険 5月25日締切
保険医年金 6月25日締切
保険医厚生会グループ保険 毎月20日締切

ここでご案内した内容は制度の概要です。制度の詳細内容はパンフレットでご確認ください。ご希望の方には、説明にもお伺いします。保険医協会未入会の方でも、入会と同時にご利用いただけます。

資料の請求は、広島県保険医協会まで
TEL082-262-5424 info@hiroshima-hokeni.jp