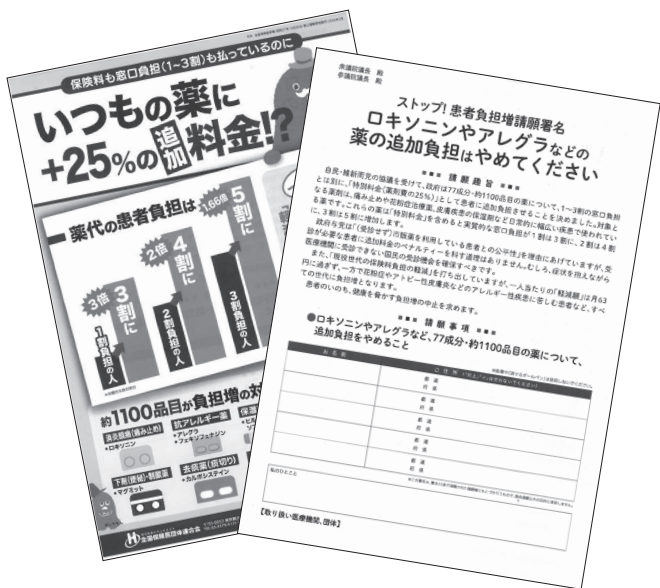




《発行所》
広島県保険医協会
〒732-0825 広島市南区金屋町2番15号
KDX広島ビル4F
TEL 広島 (082) 262-5424
FAX 広島 (082) 262-5427
E-mail: info@hiroshima-hokeni.jp
発行人 長谷 憲
購読料 年 2,400円
(送料共 但し、会員は会費に含まれる)

ストップ！患者負担増請願署名

ぜひご協力ください



- ◆署名は既にお送りしています。追加でご入用の際はご連絡ください。
◆第二次集約
5月15日(金)衆参両議長へ提出予定

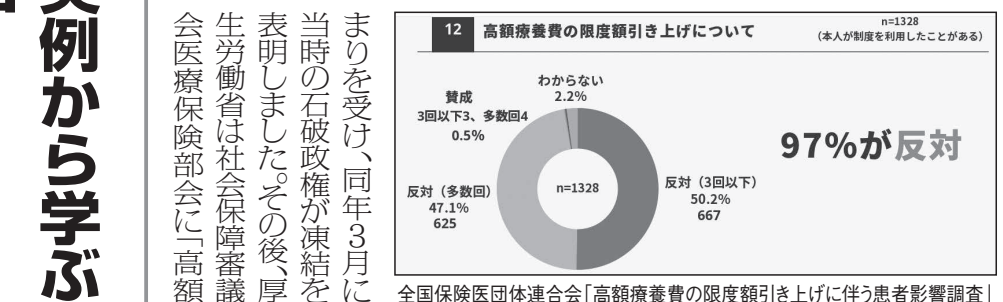
患者負担増にSTOPを！

OTC類似薬の追加負担
高額療養費の負担限度額引き上げ

政府は、2026年度予算案に高額療養費制度の自己負担限度額引き上げを盛り込み、3月13日に健康保険法等改正案のOTC類似薬の追加負担を閣議決定し、今国会で審議が続いています。さらなる患者負担増は受診抑制を招き、疾病の重症化や濫用・副作用のリスクを高めるおそれがあります。

OTC類似薬の追加負担では、市販薬と成分が類似する処方薬77成分・約1100品目を対象に、薬剤費の25%を「特別料金」として通常の窓口負担とは別に徴収する「一部保険外療養」の創設を法案に盛り込んでいます。対象にはロキソニン、アレグラ、ヒルドイド

など日常的に使われる薬が含まれ、3割負担の患者の場合、実質的な窓口負担は約47.5%に上ると試算されています。法案は2027年3月の施行が想定されています。政府の説明では「OTC医薬品で対応している患者との公平性の確保」と「現役世代の保険料負担上昇の抑制」を目的としたもので、18歳未満の子ども、がん患者や難病患者、低所得者、入院患者などは対象から除外される方向です。薬剤自己負担の見直し全体で、保険加入者1人あたり年間約8000円の保険料減少を見込むとしています。



象に入った。完治する治療法がない中、日常生活に複数の塗り薬と内服薬が欠かせない「法案が通れば、対象の薬や負担割合がさらに拡大されるのではないかと不安を抱える声もあがっています。高額療養費の負担限度額引き上げ
高額療養費制度は、がんや難病など高額な治療を必要とする患者さんの「命綱」です。政府は2025年の通常国会で自己負担限度額的大幅引き上げを目指しましたが、保険医協会や患者団体の反対運動や世論の高

療養費制度の在り方に関する専門委員会」を設置しました。患者団体も委員として参画し、8回にわたる議論を経て「見直しの基本的な考え方を取りまとめました。今回の改正案では、長期療養者への配慮として、多数回該当(年4回以上の利用)の上限額は原則据え置きとし、新たに年間上限(平均的な所得層で53万円)の仕組みが導入されました。しかし、年1回から年3回の利用者660万人は最大38%の限度額引き上げとなり、制度利用者の約8割が負担増になると試算されています。

2月28日(土)、協会は、地域医療研究会「三原赤十字病院と三菱三原病院の統合」公的病院と民間病院の統合について」を開催。講師の寺面和史先生(三原赤十字病院統括管理監兼消化器センター長)から、統合のプロセスや成果、今後の課題をお話いただきました。三原市を含む尾三地域では、急速な人口減少と高齢化に加え、特に三原赤十字病院は医師不足、

尾三地区の実例から学ぶ
病院の統廃合

地域医療研究会を開催



講師の寺面先生

三原赤十字病院は施設の老朽化という個別の課題を抱えていました。これを受け、2022年3月に医療資源集約と持続的な医療提供体制の構築を目的し、三原赤十字を经营主体とする統合が決定しました。統合にあたっての重点

課題であった三菱三原の所在地・糸崎地区の患者の受入れについては、統合前の住民説明会で要望があった三原赤十字への交通アクセス改善を受け、需要に応じて糸崎・三原赤十字間の送迎バスを運行しました。三菱三原の閉院を機に自宅近くの医療機関に転院を希望した患者には、かかりつけ医を紹介して診療を引き継ぎました。現在の糸崎地区からの患者の受診動向は、入院・外来ともに2~3倍に増加しています。

統合の効果としては、救急車の受け入れ台数が約1.7倍、整形外科で

3月19日、保団連国会行動に参加し、地元選出国會議員を訪問。この間、保団連・保険医協会が取り組んでいる医療に関する諸問題について、アン



保団連 3.19 国会行動

高額療養費制度の
上限額引き上げやめて



談を伺いました(時間の都合で次回へ)。また、森本真治参院議員の八木橋秘書とは、精神科・心療内科医療の実態について懇談を行いました。

なお、この日の訪問で岸田文雄(自民・1区)、山本深(自民・5区)両議員は、資料を受け取らないとの対応でした。

ケート調査結果等資料を議員控室に届け、委員会などでの審議を求める要請を行いました。

先の衆院選で初当選を果たした鍋島勢理議員(国民民主・比例)の木下秘書からは、所属する環境委員会でのPFAS問題を取りあげたい、ぜひ懇

診療報酬改定
通院・在宅精神療法
減算と要件の撤回、
点数引き上げを要望

6月からの診療報酬改定で、通院・在宅精神療法の算定にあたり、精神

保健指定医以外では、施設基準を満たさなければ100分の60に減算となる規定が盛り込まれました。著しく高い施設基準を満たすことが困難な開業医療機関も少なくないことから、当会では、3月16日、厚生労働省へ要請書を提出しました。

医療機関の経営を守ることは、患者の受療機会を確保し地域医療を維持するための施策です。早急に実現を求めます。

【要請項目】
一、非精神保健指定医に係る通院・在宅精神療法に係る減算および施設基準要件を撤回してください。

通院・在宅精神療法は、精神科を標榜する医療機関で大きなウェイトを占め、大幅な引き下げは経営に甚大な影響を及ぼします。非指定医ながら通院・在宅精神療法に真摯に取り組む、社会を支えていることを無視して、医療機関が少ない地方か

一、通院・在宅精神療法に係る点数を引き上げるとともに、精神保健指定医が行う場合との差を縮小してください。

空海修行の地で座禅体験 女性医師・歯科医師交流会 もみじ茶話会



3月1日(日)、女性医師・女性歯科医師交流会「もみじ茶話会」を開催しました。7回目の今回は、宮島の大聖院で座禅体験

を行いました。

大聖院は宮島にある、最も歴史が深い真言宗御室派総本山(仁和寺)の古刹です。真言宗は空海によって、9世紀(平安時代)初頭に開かれた大乘仏教の宗派です。空海は唐から帰朝後、宮島の弥山で修行し、西暦806年に大聖院を開基しました。

座禅体験では最初に、基本の結跏趺坐(けっかふざ)・あぐらのような姿勢)を学びました。手の組み方や目線の位置、呼吸方法を教わり実践に移ります。まずは3分の集中から。音も気配も感じない「無になること」で

座禅の後は、宮島の奥座敷「みやじま杜の宿」で昼食。日々の診療や趣味など、話題は様々にひろがり、小春日和の交流に花が咲きました。

ちょうどよく干潟の帰り道。大鳥居の麓を歩いて渡り、観光客のあふれる商店街も散策。「貴重な体験ができて気分転換になった」参加するまでは少し緊張していたが、気軽に楽しめる会であった」などの感想が聞かれました。

もみじ茶話会は、歯科・歯科の女性の先生方で、「いつもと違う日常を楽しむ」ことをコンセプトに開催しています。少し役立つ、思い切り楽しい企画と、美味しいランチを見つけてきます。ぜひ肩の力を抜いて、お気軽にご参加ください。

主張 2026年診療報酬改定ー初診料据置き、再診料微増では地域医療の崩壊は止められない

2026年度診療報酬改定は、「本体」が3.09%、「薬価・材料費」が▲0.87%、全体で2.22%のプラス改定となった。2012年以来的のプラス改定は、医療現場からの窮状を訴える要求が幾分か反映されたものと言えよう。医療費抑制策の下での実質マイナス改定の連続に、急激な物価高騰や医療DXによる経費増が追い打ちをかけるなか、協会・保団連は基本診療料を中心とした10%以上の引き上げを求めてきた。30年前の2.7%に近い値とはいえ現場の要求にはほど遠く、これでは地域医療の崩壊を止めることができない。

内容をみると、本体の大部分(2.99%)が賃上げや物価対応など使途が限定され、通常改定はわずか0.25%。外来・在宅ベース

アップ評価料(Ⅰ)では点数引き上げと対象拡大があるものの、継続的な賃上げを実施する医療機関とそれ以外で点数が区分されている。入院医療機関でも同様に、26年3月末時点で入院ベースアップ評価料を届け出ているなどの要件

を満たさない場合は入院料が減算となる。事務負担や継続性への不安から、診療所における同評価料(Ⅰ)の届出は約4割に留まる。財政支援とリンクさせ、強引に誘導する手法も目に余る。そもそも診療行為の対価である診療報酬は、

人件費を含む医療機関の経営維持の原資である。地域医療を支える医療従事者への賃金保障を患者負担と医療機関に転嫁するやり方ではなく、すべての医療機関で賃上げが可能となるよう、初・再診料、入院基本料などの基本診療料で手

主に診療所に該当する短期滞在手術等基本料Ⅰは半減、通院・在宅精神療法の非精神保健指定医の点数が、施設基準要件はあるものの60/100に減算など、収入を左右しかねない改定は、地域格差が拡大するなかで、地方の医療に深刻な影響を及ぼすことを危惧する。

そういったなかであっても、生活習慣病管理料(Ⅱ)に包括される医学管理料が見直され、悪性腫瘍特異物質治療管理料など21項目が同一月に併算定できるようになる。療養計画書への患者署名も不要となった。保団連・保険医協会では改定内容を子細に評価し、基本診療料の引き上げとともに不合理是正への取り組みを強化していく。

真言宗は煩悩を否定するのではなく、三密(心、身体、言葉)が揃うことで





リニューアルオープン直前のインタビューです。当院は義父が41年前に開業しました。

結婚を機に福山市へ移住し、勤務医として携わってきましたが、2022年に医院を承継しました。建物の老朽化もありましたが、新体制でのスタートを、地域の皆さんにわかりやすくお伝えしたいという思いもあり、建て替えを決めました。目指しているクリニックとはどのようなものですか

「10歳から通える歯科」を掲げて診療にあたっています。義父の代では患者さんの多くが大人の方でしたが、大人の治療を

している「もっと早い段階から関わることができていれば」と感じる点があります。

歯並びには、顎の骨格や歯の大きさなどの遺伝的要素も関係しますが、それ以上に幼少期からの癖や生活習慣が大きく影響します。子どもの頃から気軽に通える歯科医院が身近にあればと考えました。

幼いうちから通ってもらうには「歯医者さんは怖い所」というイメージを払拭しないといけないと、建て替えにあたっては、「歯医者さんらしくない歯医者さん」をコンセプトに、通うのが楽しくなるような外観や内装にこだわりました。

日々の診療でやりがいや苦勞を感じることは？ 矯正が専門のため、一般歯科については勤務医と連携して診療を行っています。特に近年は訪問歯科の需要が高まっています。勤務していた岡山大学病院特殊歯科総合治

療部での、摂食・嚥下治療や障害者歯科の経験は、現在の訪問診療に活かしています。

励みは、治療を終えた患者さんの笑顔です。患者さんからお手紙を読んでいるところを息子が見て、「患者さんからこんな手紙をもらえるところもあるんだよ」と話すと、「結構いい仕事なんだね」と言ってくれたことが印象に残っています。

女性医師・歯科医師交流会・もみじ茶話会に参加いただきました。歯周病治療では糖尿病との関連性から内科との連携が欠かせません。歯列の発育については、口呼吸を予防する観点から耳鼻科との連携も重要です。普段は医科の先生方と交流する機会がなかなかないなかで、もみじ茶話会を知りました。肩の力を抜いて先生方と楽しくお話しできる交流会は、医科歯科一体の活動を行う保険医協会ならはと感じました。今後の企画にも期待しています。

趣味は何ですか 家族で旅行することです。世界のディズニーランド全6か所を制覇することが目標で、残りはパリとフロリダの2か所。子どもが学業で忙しくなる前に実現したいです。



「0歳から通える歯科」を掲げて診療にあたっています。義父の代では患者さんの多くが大人の方でしたが、大人の治療を

訪問診療を安心・安全に行うための要点を押さえる 歯科臨床研究会開催

3月15日(日)、深山治久先生(東京医科大学)名誉教授を講師に、歯科臨床研究会「訪問診療を安心して行うためのヒント」を企画しました。

訪問診療の注意点として、患者は身体的、精神的理由で歯科診療所に通院できない方であること、限られた医療者数(2、3人)、機器の制限(持込可能な場合のみ)、狭小な個人宅(布団、頭位の固定、清潔さ)など診療環境が大きな制限を受けること、全身状態が悪化している患者(ASA Class II ないしIII以上)を診るといふことを念頭に置く必要があります。

治療中の偶発症では、同抜歯において私は歯の形成や歯の分割法と、確実に抜歯する方法を示していた。また下顎水平埋伏智歯の難易度が増します。

これらの方で抜歯が確実にできるようなとなると、いかに術後の腫れと疼痛を抑えていくかを考えますが、粘膜骨膜剥離や骨開削量を少なくすると術野が狭くなり、抜歯方向が限られるため抜歯の難易度が増します。それを解消するには助手と協力し、器具を駆使して術野を広く確保し、歯牙の分割をさらに細かくし、剥離量、骨開削量を必要最小限に抑えていくことが重要だと講演を通じて再認識しました。

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)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!開業医の先生方へのための抜歯上達講座」を開催しました。以下、参加された先生のご感想を紹介します。

私も数多くの抜歯を経験してきましたが、彎曲根でのヘーベルのかげ方、癒着根や縁下残根での歯冠分割とそれを取り出した後に残る歯根を引き出す方法は、私もこれまでできてきた方法と同じものでした。

越智 康 粘膜骨膜の剥離を広くし、骨の開削量を大きくすれば抜歯の難易度は減りますが、術後の腫れと疼痛が増えます。

参加者からは「日々気を付けて診療しても、その時の患者さんの体調に気づくか気づかないかで偶発してしまう事もあるので、明日からも注意を払いながら頑張っていきたい」などの感想が寄せられました。

抜歯に関する歯科臨床研究会に参加して(感想)

医療法人社団恵聖会ファーストデンタル福山

同抜歯において私は歯の形成や歯の分割法と、確実に抜歯する方法を示していた。また下顎水平埋伏智歯の難易度が増します。それを解消するには助手と協力し、器具を駆使して術野を広く確保し、歯牙の分割をさらに細かくし、剥離量、骨開削量を必要最小限に抑えていくことが重要だと講演を通じて再認識しました。



講師の深山先生

歯科 2026年診療報酬改定 カルテ・レセプトに使用できる略称

新設または変更されたカルテ・レセプトに使用できる略称を抜粋しています。ご参考ください。※括弧内、太字が略称

○基本診療料

電子的歯科診療情報連携体制整備加算1(歯DX1)・同加算2(歯DX2)

○医学管理等

小児口腔機能管理料1(小機能1)・同管理料2(小機能2)

口腔機能管理料1(口機能1)・同管理料2(口機能2)

周術期等口腔機能管理計画策定料1(周計1)・同策定料2(周計2)

回復期等口腔機能管理計画策定料1(回計1)・同策定料2(回計2)

口腔機能実地指導料(口指導)

歯周病患者画像活用指導料(1 口腔内画像)(口画像)・同指導料(2 顕微鏡画像)(顕画像)

○在宅医療

歯科訪問診療料 注20(イ 初診時)(特歯訪診(初))・同 注20(ロ 再診時)(特歯訪診(再))

訪問歯科衛生指導料 注4(特訪)

在宅歯科栄養サポートチーム等連携指導料4(NST4)

○検査

口腔粘膜湿潤度検査(湿潤)

○リハビリテーション

歯科口腔リハビリテーション料2(1 口腔内装置を装着している場合)(歯リハ2(1))・同リハビリテーション料2(2 1以外の場合)(歯リハ2(2))

○処置

単純処置(単処) / 歯周病継続支援治療(SPT) / 重症化予防連携強化加算(重防)

○歯冠修復および欠損補綴

補綴前処置(前処) / 即時充填形成(充形) / インレー修復形成(修形) / 暫間歯冠補綴装置(TeC) / 小児保険装置(1 固定式保険装置)(保険(固))・同装置(2 可撤式保険装置)(保険(可)) / チタンブリッジ(TiBr) / 有床義歯補強加算(芯補強) / 鑄造鉤(鑄CI) / 線鉤(線CI) / 大連結子(バー)

○その他

歯科外来物価対応料 イ(歯物価初) / 同対応料 ロ(歯物価再)

歯科技工所ベースアップ支援料(歯技ベア)

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/NZ9rr

歯科点数等 Q&A

(医学管理等)

Q1 在宅患者訪問口腔リハビリテーション指導管理料、歯周病安定期治療(以下、訪問口腔リハ等)を算定している患者であって、歯科治療総合医療管理料(I)または(II)もしくは在宅患者歯科治療総合医療管理料(I)または(II)(以下、医管等)の対象となる処置を実施した場合に、訪問口腔リハ等の包括範囲に含まれ個別の算定ができない項目に該当する処置を行った日に、医管等の要件に該当する総合的医療管理を行った場合、これらの管理料を算定できるか。

A1 訪問口腔リハ等を算定している場合に限り、医管等の要件に該当する患者であって、管理料の対象となる処置を実際に行った場合に算定できます。この場合、レセプトの摘要欄に実際に行った処置の項目を記載します。

※歯科点数表の解釈(2024年6月版、社会保険研究所、以下、青本)p180 疑義解釈2016.9.1「歯科」問4

医科点数等 Q&A

(初・再診料)

Q1 訪問診療と同月に外来受診をした患者に対して、地域包括診療加算の算定は可能なのか。また算定可能な場合、算定回数に制限はあるのか。

A1 訪問診療と同日であっても、別日であり算定要件を満たせば、地域包括診療加算の算定は可能です。また、算定回数に制限はありません。

(投薬)

Q2 船員保険加入の患者より、航海期間中に受診できないことから長期処方への求めがあった。現在は月1回の受診で薬(マイスリー)を4週間(28日)分出しているが、長期の渡航の場合、90日以上の方は認められるのか。

A2 長期の航海に従事する船員保険の患者については、14日分、30日分、90日分を限度とする薬剤についても必要最小限の範囲において、1回180日分を限度として投与することができます。

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紹介いたします(第33回)。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. 自己免疫性肝炎の疑いに対する抗ミトコンドリア抗体定性の算定について《2026年2月27日》

自己免疫性肝炎の疑いに対するD014「21」抗ミトコンドリア抗体定性の算定は、原則として認められない。

2. 慢性腎臓病に対するカルシトリオール及びアルファカルシドールの算定について《2026年2月27日》

慢性腎臓病(ステージG4、G5及びG5D)に対するカルシトリオール(注射剤を除く)(ロカルトロールカプセル等)及びアルファカルシドール(アルファロールカプセル等)の算定は、原則として認められる。

【注射】

3. 抗生物質製剤又は合成抗菌剤【注射薬】(急性胃腸炎等)の算定について《2026年2月27日》

ペニシリン系、セフェム系、キノロン系、マクロライド系の注射薬で効能・効果に適応疾患として記載がない例において、次の傷病名

に対する抗生物質製剤【注射薬】又は合成抗菌剤【注射薬】の算定は、原則として認められない。

(1)急性胃腸炎、胃腸炎、急性腸炎、腸炎(2)慢性上気道炎、慢性咽喉頭炎

【手術】

4. 慢性硬膜下血腫洗浄・除去術(穿頭)時における脳脊髄手術用洗浄・灌流液の算定について《2026年2月27日》

慢性硬膜下血腫洗浄・除去術(穿頭)時における脳脊髄手術用洗浄・灌流液(アートセレブ脳脊髄手術用洗浄灌流液)の算定は、原則として認められる。

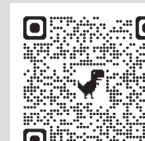
【麻酔】

5. 橈骨遠位端骨折に対するK048骨内異物(挿入物を含む。)除去術「3」前腕時の神経ブロック併施加算の算定について《2026年2月27日》

橈骨遠位端骨折に対するK048骨内異物(挿入物を含む。)除去術「3」前腕時に神経ブロック併施加算※1の算定は、原則として認められない。

(※1)L008マスク又は気管内挿管による閉鎖循環式全身麻酔の告示「注9」神経ブロック併施加算「イ別に厚生労働大臣が定める患者に対して行う場合」

支払基金QRコード



https://tinyurl.com/27kwmetx

雇用問題等Q&A

面接・雇用から
採用・退職まで⁽²¹⁾


被扶養者の認定における年間収入130万円未満(注1)の取扱いは、就業調整対策の観点から、被扶養者認定の予見可能性を高めるため、労働契約段階で見込まれる収入を用いて被扶養者認定を行うこととなりました。これまで、過去の収入実績や直近の状況、さらに将来の見込みを総合的に勘案し、「今後1年間の収入見込み」に基づいて判断していましたが、取扱いの変更後は、原則として労働契約書や労働条件通知書等に記載された賃金内容から算出される年間収入により判定することとなります。この変更により、収入の算定においては契約上の基本給や所定労働時間に基づく賃金を中心となり、契約上あらかじめ見込まれていない時間外手当や臨時的な収入については、原則として年間収入に含まれない取扱いとされま

健康保険被扶養者認定における年間収入基準の取扱いが変わりました

額を上回った場合であっても、社会通念上妥当である範囲に留まる場合には、これを理由として、被扶養者認定が取り消されることはありません。一方で、臨時的な収入により実際の年間収入が社会通念上妥当である範囲を超えて大きく上回っており、労働契約や労働条件通知書等の賃金が不当に低く記載していたことが判明した場合には、被扶養者に該当しないものとして取扱われます。また、労働契約内容が確認できる書類(労働契約書や労働条件通知書等)が無い場合は、従来通り、勤務先から発行された収入証明書や課税(非課税)証明書等により年間収入を判定することとなります。

保険医の経営と税務

2026年2月版



日々の記帳から確定申告までの手帳をコンパクトに解説。日々の税務を直し、医業経営の改善にもつながる一冊です。

◆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)

額を上回った場合であっても、社会通念上妥当である範囲に留まる場合には、これを理由として、被扶養者認定が取り消されることはありません。一方で、臨時的な収入により実際の年間収入が社会通念上妥当である範囲を超えて大きく上回っており、労働契約や労働条件通知書等の賃金が不当に低く記載していたことが判明した場合には、被扶養者に該当しないものとして取扱われます。また、労働契約内容が確認できる書類(労働契約書や労働条件通知書等)が無い場合は、従来通り、勤務先から発行された収入証明書や課税(非課税)証明書等により年間収入を判定することとなります。

原発よりも命の海を

184

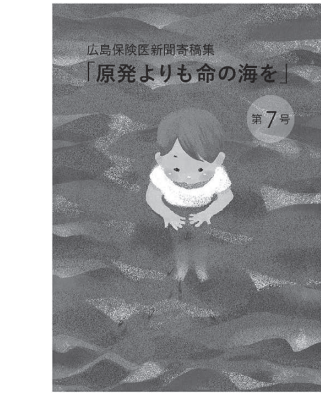
原発の検査は書類上の検査に過ぎないレベルで、レントゲン撮影をす

るにも機械が入らない。そうすると前もって溶接したものが別にあつてそれを撮影して提出する。職人は手抜き検査が何を引き起こすか知っていませんが、実態を知らない役人には恐ろしさもありません。昨年34件あった原発事故は水山の一角で、天下り機関ではなく、第三者的に検査を担う機関が必ずです。こういった批判を新聞社などに話していたら、通産省に呼ばれて、アフリカのナイジェリアへ技術指導に行くよう言われました。

科学技術庁(旧)の組合の執行委員という人が、こつとも言っていました。原発に人員を配置しないといけないが、組合は被曝の危険性から反対した。すると農林や水産の余剰人員を輸出させた。養蚕やハマチの養殖を指導していた人が、翌日から原子力の専門家。事故が起きた美浜の専門官は3か月前まで米の検査をしていた人でした。福島第一原発2号機でECSが作動する事故が

広島保険医新聞寄稿集

原発よりも命の海を



様々な視点から原発・環境問題をつめた寄稿集です。ご入用の方は協会までご連絡ください。

1982年からです。労働者の被曝問題もあります。原発作業員には、不安解消という名目で危険性を軽視した放射線管理教育が行われます。日給月給で働く人、農家や漁業関係からの労働者たちには労働組合もなく、体調がおかしくても原発に原因があると思わない人も多い。そこで私たちは90年に被曝労働者救済センターを作りました。これまで1600人以上が相談に来られました。が、まだ1割程度しか審

原発工事現場からの報告②

(1993年5月 平井憲夫講演)

〈平井憲夫氏プロフィール〉
岡山県倉敷市生まれ。石油化学プラント建設会社に入社後、20年以上に渡って、全国の原発建設や定期検査に携わる。退社後、1990年「原発被曝労働者救済センター」を設立(現在は閉鎖)し、原発労働者の救済や講演活動、法廷での証言を行った。1997年58歳で逝去。
講演「原発工事現場からの報告」動画
<https://www.youtube.com/watch?v=LR83Bq5-kW8>

あったとき、電力会社から県への報告は3時間後、そして本庁に報告が上がりましたが、ECCSが何かというところから説明しなければいけない。何とも知らない現地専門官は蚊帳の外でした。

原子力工学を専攻する学生が著しく減少していることも、これからの原子力行政に大きな問題としてのしかかっています。

差別 旧ソビエトが極東の方で原発からの廃棄物を海に捨てたと大騒ぎになりましたが、日本もドラム缶に詰めて千葉の沖に捨てていました。諸外国も、それをやめたのは1982年からです。

労働者の被曝問題もあります。原発作業員には、不安解消という名目で危険性を軽視した放射線管理教育が行われます。日給月給で働く人、農家や漁業関係からの労働者たちには労働組合もなく、体調がおかしくても原発に原因があると思わない人も多い。そこで私たちは90年に被曝労働者救済センターを作りました。これまで1600人以上が相談に来られました。が、まだ1割程度しか審

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)
広島市中区上幟町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 (4月予定)	4月21日 (火)	厚生会グループ保険 5月分保険料
	4月27日 (月)	保険医年金・休保制度 5月分保険料

保険医休業保障共済保険給付状況 2026年2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	
3人	2,780,000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、住所や用慰受取人の変更なども、ご連絡ください。※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。

保険医のくらしを しっかりサポート

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

保険医休業保障共済保険 ← 5/25月切

スケールがBIGに、メリットもBIGに！
加入者還元度アップ！

保険医厚生会グループ保険 ← 毎月20日切

積み立ても受取りも、自由に設計！

保険医年金 ← 6/25月切

ここでのご案内は制度の概要です。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。

期間中は制度を受託する生命保険会社の職員がお伺いいたします。制度の説明をさせていただきますのでご対応をよろしくお願いいたします。

2026年3月10日 (火)、第25期第10回理事會を開催した。

【主な協会会議・行事等の報告】

- ・第26期第9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。
- ・保団連関係の他行事の参加報告。
- ・新聞発行、共済、組織現勢の報告。
- ・原発建設予定地訴訟地裁判決の報告
- 【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、患者負担増ストップに向けた取り組みについて。国会要請等について確認。
- ・医療機関への財政支援事業について会員への周知等報告。
- ・薬の追加負担に関する請願署名の推進。
- ・保険証の復活、資格確認書の全員交付を求める取り組み。
- ・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
- ・広島県保険医新聞企画案、主張テーマを討議、決定。
- ・次年度文化行事について討議。
- ・歯科電子書籍案内について討議。
- 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再討議、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

理事会だより

第25期
第10回
理事会

衛生材料出荷停止について

原油価格の高騰や原料の供給不足により、衛生材料に出荷停止品が生じています。出荷再開時期は未定ですが、保険医厚生会または広島県保険医協会ホームページにてお知らせする予定です。

- ◆エクセレントニトリル手袋
NBR-2500、NBR-2600、NBR-2700
- ◆エクセレントラテックス手袋
NR-300
- ◆EcoLogista

保険医厚生会
<https://kousei-kai.net/group-buying/>

新点数2次対策・関連書籍

医科 新点数2次検討会
5月24日(日) 10:00~12:00
広島グランドインテリジェントホテル3F「光琳」
※ハイブリッド方式

【医科新点数関連書籍について(変更)】

- 保険診療便覧
会員の注文者に1冊を無料で送付します。注文書は5月に配布する予定ですので、入用の際はご注文ください。
- その他の新点数関連書籍
開業医会員に無料分1冊を送付します。勤務医会員で入用の方はご注文ください。

歯科 Q&A動画
5月下旬配信(予定)
※詳細は後日、会員に案内

【歯科新点数関連書籍について】
開業医会員に無料分1冊を送付します。勤務医会員で入用の方はご注文ください。

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

- 5月9日(土)14:30~17:00(愛知県保険医協会)
- ①「最新の心不全治療と心房細動治療」
佐藤 公洋 氏(名古屋ハートセンター循環器内科部長)
- ②「意外に多い女性の骨盤臓器脱と尿もれ:ウロギネ疾患の初診と専門診療」
加藤 久美子 氏(名鉄病院女性泌尿器科付部長兼ウロギネセンター副センター部長)

その他にも様々なテーマの企画を掲載

心不全の薬物治療としてARNIとβ遮断薬、MRA、SGLT2阻害薬の4つの組み合わせが「ファンタスティック4」と呼ばれて注目されていますが、その名前は「マベル・コミック1961年刊行のアメリカン・コミックスに登場するヒーローチームに由来する事をご存じでしょうか。そのマベルも2009年にデイズニーに買収されました。最近、知ったげに(広島弁)「ファンタスティック4」を乱用する人を見ると、デイズニーの権利に抵触するかもと心配しています。(K.O.)

編集後記

伝言板

保険医新聞では、会員の広告スペースとして、伝言板コーナーを用意しています。
テナント募集・求人募集・グループの研究会案内・中古医療機器の譲渡(無料分)など、掲載の可否は機関会議部会で決定します。会員掲載料は無料です。

広島県保険医協会 旧Twitter

広島県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>

@hokeni_info