



発行所・北海道保険医会
〒060-0042
札幌市中央区大通西6丁目
北海道医師会館3F
TEL. (011) 231-6281
FAX. (011) 231-6283
編集発行人 加藤 康夫
●毎月5・20日発行
●定価1部千円120円
●郵便振替 02790-3-20354

(会員の購読料は、会費に含まれています。)
Eメール info@h-hokenikai.com

本会のホームページアドレス
http://h-hokenikai.com/
是非ご覧ください

主な目次
2面... 時論「給付方法の見直し 柔道整備案」
●解説「配慮措置3000円」は増加額のみ
3面... 読者のひろば
●医科保険診療研究
●保険医こぼればなし

2030年電子カルテ普及100%を目指すか？

政府は6月「骨太の方針2022」を閣議決定し、医療においては「医療DX(デジタルトランスフォーメーション)推進本部(仮称)」の設置、オンライン資格確認の原則義務化、そして医療のDX化を強力に推進する方針を打ち出した。健康・医療情報システム推進合同プロジェクトチーム「医療DX令和ビジョン2030」の提言では2030年までに電子カルテ普及100%を目指す」と記されている。

このプロジェクトチームの提言は5月に発表され、電子カルテの普及率を2025年までに70%、2030年までに100%にするとしている。情報分とは言えない。今般の

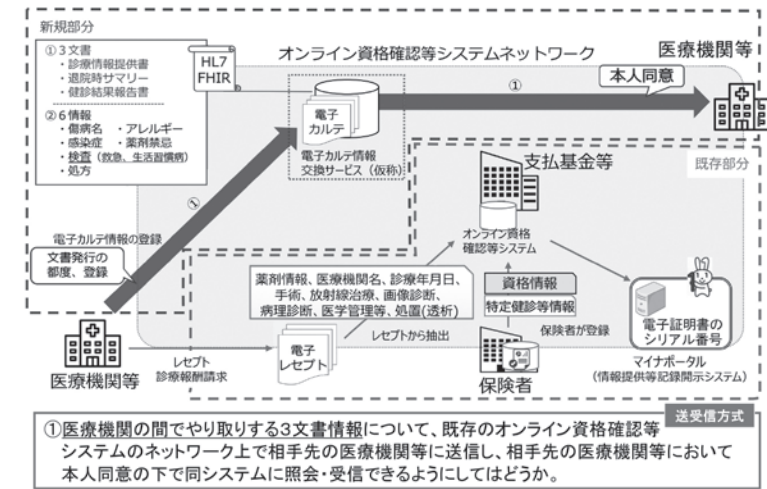


図 電子カルテ情報を医療機関等で閲覧可能とする実装方法のイメージ

新型コロナ危機においても医療情報収集が全く不十分であった」と電子カルテの普及が進まず医療間の情報交換が不足したと記されている。4年後の電子カルテ普及率は一般病院57・2%、診療所49・9%(厚労省報告令和2年)と進んでいないが4年で約10%の伸び率であり、8年後に目標達成するのは困難ではないか。セキユリティー対策が鍵

厚労省は「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン第5・2版」(令和4年3月)を策定し、「電子的な医療情報を扱う際の責任の在り方」を委託における責任分界点など様々な課題を提示している。しかし、個々の病院のセキユリティー対策や委託する医療情報提供書・退院時サマリ

1・検診結果報告書の3文書と、傷病名・アレルギー・感染症・薬剤禁忌・検査・処方(6情報)を対象とし、順次共有情報を拡大していく方向である。補助金を設定するなどの施策も検討すべきとされているが、電子カルテのみならず、セキユリティー対策の費用、人件費など、補助金の交付範囲に導入している病院などの対応については、パージョンアップで対応するのか、または新規規格に合わせた新規電子カルテ導入にも対応していくのか、まだまだ問題は山積である。

全国から113名の代表者が参加、本会からは加藤会長、立花、野川両副会長の3名が代議員として参加した。開会の挨拶で住江会長は、新自由主義により国民生活の格差が広がる中、「今求められるのは労働分配率の改善、雇用の拡大、所得再分配の機能回復であるが、成長戦略が先議とばかりに大企業に富の集中を図っている」と批判。こうした危機的状況に際し「社会保障の充実・改善に向けた国民

- 表 本会提出の発言通告テーマ
①「脱金バラに向けての今後の活動の方向性について」(野川代議員)
②「75歳以上の「窓口負担2割化」阻止の取り組み強化を」(加藤代議員)
③「外来医療を守る取り組みを」(立花代議員)
④「初診からのオンライン診療は見直しを」(加藤代議員)
⑤「全ての医療機関への財政的支援を求める」(立花代議員)

保障の充実を求める決議が提案され満場一致で承認された。会務報告では、7月の参院選に向けた要求運動「75歳以上の2割負担化」阻止の諸活動、診療報酬の不合理是正要求、歯科医療費の総枠拡大など保団連がこれまで取り組んだ活動の成果や、今後の活動方針が示された。討論では全国の保険医協会・医会から134題の発言があり、本会からも5題の発言を行った。最後に「軍事費の2倍化を中止し、医療・社会

歯科 各種届出 研修会 新興感染症対策などを確認



7月2日、歯科各種届出に係る研修会をウェブで開催し、全道から450人を超える会員が参加した。研修会は三浦歯科部長の挨拶で始まり二部構成で開催。第一部「歯科医療安全に関する研修会」は小堀善則歯科理事が講師を務め、歯科外来診療の院内感染防止対策(標準予防策及び新興感染症に対する対策)では、新型コロナウイルス感染症の発生から第6波までの推移、ワクチン、歯科治療時の対応等を詳説。さらに医薬品・医療機器の安全管理体制の整備、診療放射線に係る安全管理について説明した。

第二部「歯科施設基準届出に係る研修会」は、北海道医療大学歯学部口腔機能修復・再建学系高野智史教授を講師に迎えた。前段の「外来環境」に際しては、緊急時の対応、医療事故、医療安全等に

ついて解説。院内感染・新興感染症対策では、滅菌・消毒と手洗い・グローブ等スタンダードプリコーション徹底の重要性を説いた。後段の「支援診」か強診に係る研修会では、高齢社会の現状、口腔機能低下症、歯科訪問診療の現状、栄養状態の確認、認知症高齢者、高齢者の特性、う蝕や歯周病の重症化予防について、各種データや症例をもとに高齢者医療における歯科の連携の重要性を指摘した。最後に芦田歯科副部長が各種届出と受講者へ後日送付される修了証の取扱いについて説明を行い研修会を終えた。

千里眼
2024年度は診療報酬、介護報酬の同時改定で、財政制度等審議会では介護報酬改定にいくつかの提案がなされている。介護保険は開始当初、利用者が多様なサービスに自由に選択することを基本に考えられ、その結果小規模の様々な事業者が多数参入した。しかし規模別取支率では大規模事業者の方が高く効率的であり、小規模の事業者は効率化が不十分であるとして、介護費用は予測に比べて増加し、その抑制のため次期改定では大規模な事業者をマルチに介護報酬を設定し、事業者の大規模化、協働化を推進することを求めている。これでは小規模事業者が排除され、当初の目的である多様なサービスの自由な選択が不可能となり、適切なサービスが提供できなくなる。さらにケアプランの利用者負担の導人も求めており、十分な介護サービスの利用は困難となる。医療保険でも今年10月から75歳以上の一部で2割負担が始められる予定だが介護保険ですでに利用者への2割、3割負担が導入されており、同時改定の方向性は介護報酬改定の議論をしっかりと注視する必要がある。(Y)

解説

10月から窓口負担2割化に

「配慮措置3,000円」は増加額のみ

今年10月から、一定の所得がある75歳以上の高齢者の医療費窓口負担が、1割から2割に引き上げられる予定だ。迫る2割化にともない、影響が大きい外来患者を対象に負担増加額を抑える「配慮措置」が設けられる。制度の内容を概説する。

同一医療機関の外來受診増加額以上は現物給付

制度のポイントを表1に示す。「配慮措置」は75歳以上の窓口負担2割化が導入される10月1日以降、2025年9月30日まで行われる予定となっている。

配慮措置は高額療養費の仕組みで行われ、同一医療機関で増加額が3,000円に達した場合は、それ以上の増加額を窓口負担で支払わなくてよい、現物給付の取扱いとするもの。

注意が必要なのは、配慮措置により3,000円に収める範囲は、窓口負担の上限ではなく、今回

の制度改正による1割から2割への「負担増加額」であることだ(表2)。ただし、「負担増加額が3,000円に達した場合は現物給付」とする扱いはあくまで同一の医療機関の受診のみの扱いであり、別の医療機関や薬局、同一の医療機関であって、別の医療機関の場合は対象外となる。

複数の医療機関は1カ月の合算で償還払い

複数の医療機関・薬局で患者が窓口で支払った増加額が1カ月の合算で3,000円を超えた場合には、事前に患者が申請し登録した口座へ4カ月後を目途に償還払いされる(図)。

図で示したケースでは、①診療所の窓口負担は2割化でも、負担増分が配慮措置の基準となる3,000円以下のため、現物給付の対象とはならない。②病院の窓口負担は2割化によって窓口負担分が4,000円増加し、配慮措置の基準3,000円を超過する。そのため

「2割化にともなう増加分」を3,000円以上は徴収せず、現物給付の扱いが可能となる。③患者が医療機関・薬局で支払った1カ月の「負担増加額」は合計で5,000円となり、配慮措置の基準である3,000円を超える。事前に申請し口座を登録していれば、超過分の2,000円が後日償還払いとなる——ことがポイントだ。

なお、2割負担の区分に変更となった患者で高額療養費の口座が登録されていない場合は、今年の秋頃に申請書が郵送される見込みとなっている。1度申請し、登録がなされている場合は、2

回目以降は自動的に償還される仕組みである。

各医療機関で2割化による増加額が3,000円に達し、配慮措置の対象となるためには1カ月のレセプトが3,000点以上必要となる。北海道内の診療科別平均点数を見ると、診療所では内科(人工透析あり以外(その他))で138.5点、歯科で149.9点となっていることから、この制度を利用する患者は多いとは言えず、患者の負担が2割に増加しただけとなっている。

役並みの所得がある場合は3割の負担となっている。2割負担の対象となるのは75歳以上の約20%(370万人)のぼるといわれる。2割負担の対象者については国会審議を経るに際しては、将来が現役世代の保険料負担の軽減効果は1人あたり年間約700円と微々たるもの。

現役世代の負担を抑え、未来につないでいくためのもとは説明している。本会では「75歳以上医療費窓口負担2割化中止を求める請願署名」に取り組んでいる。高齢者・医療現場・現役世代の誰もが困惑する負担増制度を中止に追い込むためにも是非、会員諸氏の引き続きのご協力をお願いしたい。

厚労省は、「窓口での事務に混乱が生じないように、厚労省において、レセコンベンダー等とも調整を進める」と表明しており、

実際の計算はレセコン等で行うことになると思われるが、現場では患者への説明や事務作業が強いられることになる。現役世代の負担を抑え、未来につないでいくためのもとは説明している。本会では「75歳以上医療費窓口負担2割化中止を求める請願署名」に取り組んでいる。高齢者・医療現場・現役世代の誰もが困惑する負担増制度を中止に追い込むためにも是非、会員諸氏の引き続きのご協力をお願いしたい。

時論

給付方法の見直し

柔道整復業

厚労省の柔道整復療養費検討専門委員会は、今年1月より施術に對する明細書発行も義務化された。近年、整骨院による療養費の不正請求や不適切施術による健康被害等が認知されるにつれ、療養費の不適切執行が注視されるようになった結果、整骨院への療養費は直近10年間に1000億円近く減少したが、令和元年度

は321.3億円(年間)と高止まりしている。これは診療所の入院外医療費を診療科別で比較した場合の産婦人科(191.9億円)を凌駕し、皮膚科(337.5億円)を上回っている。施術内訳として骨折/脱臼は1%にも満たない。にも拘らず3000万円以上の療養費が支払われていることに、運動器疾患を扱う専門家からは疑問

の声が上がっている。そもそも整骨院の在り方に纏わる問題は多岐にわたる。白紙委任による受領委任払い、部位転がしによる施術の濫用、自己施術、自家

表1 75歳以上医療費窓口負担2割化の概要

Table with 2 columns: ①2割負担の所得基準 (課税所得が28万円以上かつ「年金収入+その他の合計所得金額」が200万円以上) and ②配慮措置 (2割負担となった外来患者) with detailed sub-points.

表2 配慮措置ありの場合

Table comparing 1割負担 (current) and 2割負担 (with care measures) across 1-5 visits, showing a reduction in total out-of-pocket costs from 5,000 to 3,000 yen.

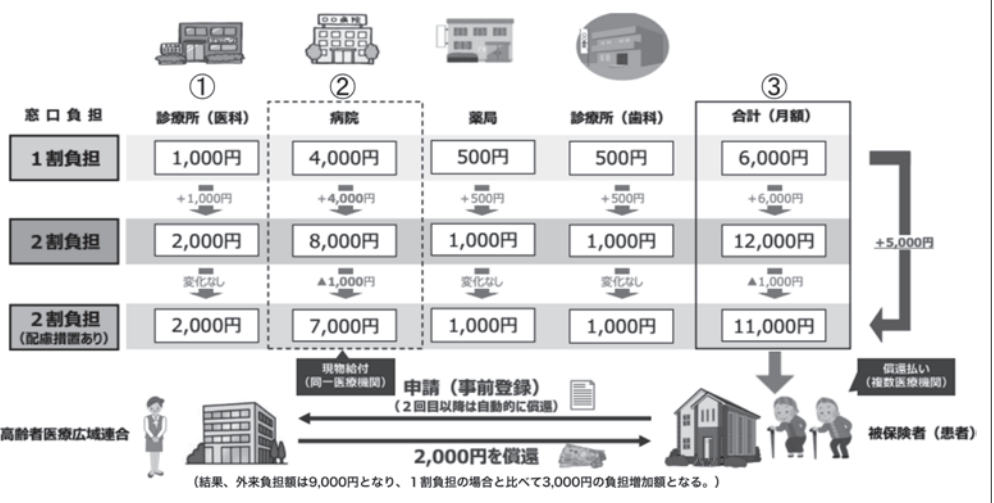


図 配慮措置の全体イメージ 厚労省資料より一部編集

読者のひろば

耳閉感はむずかしい

札幌支部 こいずみ耳鼻咽喉科 小泉 純一

札幌市清田区のはずれで開業しております、小泉と申します。今回は我々でも日常で感ずることのある「耳閉感」という症状について小話させていただきます。一言で「耳閉感」といっても表現は様々で、「詰まった感じ」「こもった感じ」「圧がかかる感じ」「水が入った感じ」「膜がかかっている感じ」と多岐にわたります。私の仕事はその原因を探り、治療することですが、感覚器ならではの症状の多様性がそれを複雑にします。そこで問診が非常に重要な役割を担います。「昨日耳掃除をした」「毎日耳掃除をする」といえば耳垢栓塞や外耳炎でしょう。「鼻風邪をひいていて」「のどが痛い」といえば耳管狭窄による症状と

「めまいがある」「メニエール病の既往がある」となれば感音難聴に関するヒントとなり、診断につながります。しかし、現実にはそう簡単には行かず、これらの症状をランダムに訴えることが多いのです。例えば高齢男性が「最近めまいもするし、耳も詰まってくる」という場合、血圧上昇や

頭部のうっ血による耳管狭窄だろうかと思えば、実は激しい運動の直後に咽喉頭酸逆流が起きていることによる耳管狭窄だったります。「耳閉感」は、聞こえないわけでもなく、日常生活に支障をきたしているわけでもないことが多いです。毎れず耳閉感、医療者側も大丈夫なんじゃないか?と軽視してしまっていることが多い症状でもあります。しかしながら実際は、耳の穴の中から、胃腸の調子まで広い視野で観察していかないと診断にたどり着くことができません。耳鼻科医を悩ます症状であるの

この度、原稿を書かせていただきます。旭川市で開業している岡裕貴です。子ども2人の35歳兵庫県川西市出身です。なので、関西出身という

旭川地区支部 旭川スマイル歯科クリニック 岡 裕貴

こともあり、お笑いが大好きです。学生時代は、とてもじゃありませんが優等生ではなかったです。むしろ悪いことをしては怒られ

ての繰り返しでした。周りに散々迷惑をかけた上で、28歳になってやっと社会人になりました。今、あの頃の先生方や知り合いの方が僕を見たら、少しは大人になっていてる姿を見せられるかなと思います。ふとヒマな時にYouTubeを見ていたら、近畿大学の卒業ゲストスピーカーに同じ川西市出身のキングコング西野さんが出演されていました。キングコング西野さん

「挑戦」

「挑戦」

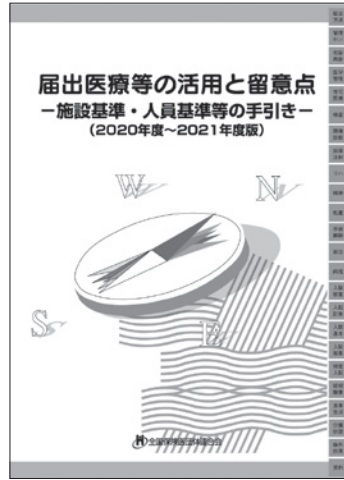
「挑戦」

一方、挫折もするし、傷も背負うし、謂れのなり、10年後、20年後、この笑いがお酒が飲めるよう、さらに日々精進していきたいと思えます。

『届出医療等の活用と留意点(医科)』

注文のご案内

病院・診療所における届出医療の内容把握と日常管理維持のための解説書として好評です。厚生局への届出が必要な点数の要件・留意点、施設基準・人員基準等について丁寧にわかりやすく解説しています。



※画像は2020年度~2021年度版

『届出医療等の活用と留意点(2022年度~2023年度版)』

B 5版 1,600頁前後
会員特別価格 3,000円 (税込・送料別)

◆各届出医療点数を紹介

診療報酬算定にあたり、北海道厚生局に届出が必要な点数の「算定要件の概要」や「施設基準」「届出様式」をまとめています。届出は不要でも施設基準を満たすことが必要な項目も掲載。

◆届出時や日常管理時に使えるチェック表を掲載

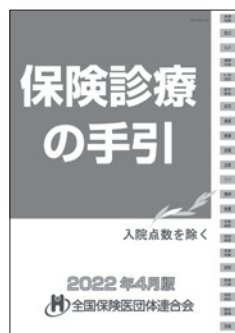
点数ごとに「日常管理チェック表」を掲載。これにより算定要件を満たすかどうか、一目でわかります。届出時の確認はもちろん、日常管理でもご利用いただけます。

同封のチラシもしくは本会HPよりご注文いただきますようお願い申し上げます。

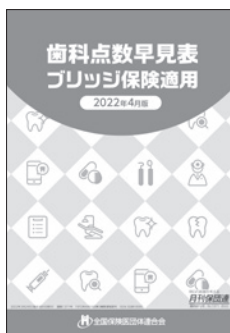
新点数関連出版物のご案内



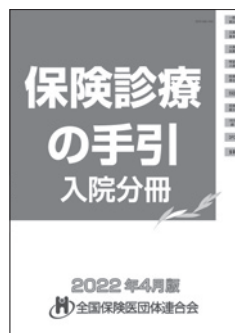
歯科
歯科保険診療の研究
会員特別価格 4,000円 (税込・送料別)



医科
保険診療の手引
会員特別価格 2,000円 (税込・送料別)



歯科
歯科点数早見表
会員特別価格 500円 (税込・送料別)



医科
保険診療の手引 入院分冊
会員特別価格 1,000円 (税込・送料別)

●お申し込みは本会事務局まで

011-231-6281

グループ保険

死亡時・高度障害時にお支払いする保険 2020年度配当率 52.79%!

- ①法人加入の場合の保険料は原則全額損金算入できます。
- ②断然安い保険料で最高6,000万円まで保障します。
- ③剰余金が生じた場合は配当金としてお支払いします!
- ④面倒な医師の診査は不要。簡単な告知でお申込みできます。

月額保険料と保障金額 <会員本人 男性の場合> ※一部抜粋

保険年齢	6,000万円	5,000万円	1,000万円	500万円
46~50歳	14,100円	11,750円	2,350円	1,175円
51~55歳	20,520円	17,100円	3,420円	1,710円
56~60歳	29,640円	24,700円	4,940円	2,470円
61~65歳	45,360円	37,800円	7,560円	3,780円

(お申込み資格) ・会員・配偶者…満65歳6カ月未満の方
・子ども…満2歳6カ月超 満22歳6カ月以下の方

待合室でご活用ください! 知っトクパンフ2022年版



医療・介護・税金について負担軽減の制度や利用方法など、患者さん向けに各種軽減制度をわかりやすく解説したパンフレットです。患者さんからも相談をうけた際にも役立ちます。待合室でご活用ください。

好評につき一会員50冊まで無料(送料別)となりました!
※それ以上は1冊10円(送料実費負担)で販売いたします。
北海道保険医会へご注文ください。

サイバープロテクター (サイバー保険)

情報漏えいやサイバー攻撃による事故により、企業に生じた損害を補償する保険です

【こんな時にお役に立ちます】

- サイバー攻撃を受け、医療機関の機能が停止してしまった
 - ヒューマンエラーにより個人情報を紛失してしまった
- ※補償内容はプランによって異なります。詳細はパンフレットにてご確認ください

資料請求・お問合せ先
北海道保険医会 TEL 011-231-6281
(取扱代理店 合同会社 保険医サポート北海道)
(引受保険会社 三井住友海上火災保険株式会社)

医科 保険診療研究

10月以降引き続き算定する場合届出が必要なもの

診療報酬改定に伴い、施設基準の定められた新設点数や、施設基準が変更された既存点数など、9月末までの経過措置を選択された医療機関においても、10月以降も算定する場合、改めて届出が必要となります。今号では2022年10月以降に引き続き算定する場合、届出が必要なものを抜粋してご紹介いたします。

※4月に新設された項目も含めて、9月までの経過措置が設けられているものについては、改めて届出を求められることがあります。経過措置が終わる前(9月中旬まで)に改めて事務連絡が出されるので、ご注意ください。

■2022年10月以降に引き続き算定する場合、届出が必要なもの(10月1日付で受理されるよう届ける)

1. 基本診療料

①入院基本料

施設基準等名称	施設基準通知	備考	経過措置で猶予されている事項
A100 一般病棟入院基本料	別添2 5	急性期一般入院料1~6(1に限り許可病床数200床以上400床未満の保険医療機関を除く)	一般病棟用の重症度、医療・看護必要度(実績期間3カ月)
A102 結核病棟入院基本料		7対1入院基本料に限る	
A108 有床診療所入院基本料		有床診療所入院基本料の注3に掲げる有床診療所在宅患者支援病床初期加算	

②入院基本料等加算

施設基準等名称	施設基準通知	備考	経過措置で猶予されている事項
A200 総合入院体制加算	別添3 1		一般病棟用の重症度、医療・看護必要度(実績期間3カ月)
A207-3 急性期看護補助体制加算	別添3 4の3	急性期一般入院料6又は10対1入院基本料に限る	
A207-4 看護職員夜間配置加算	別添3 4の4	急性期一般入院料6又は10対1入院基本料に限る	
A214 看護補助加算1	別添3 7	地域一般入院料1若しくは地域一般入院料2又は13対1入院基本料に限る	
A246 入退院支援加算1	別添3 26の5		連携機関数
A252 地域医療体制確保加算	別添3 26の10		医師労働時間短縮計画の作成

③特定入院料

施設基準等名称	施設基準通知	備考	経過措置で猶予されている事項
A300 救命救急入院料	別添4 1	救命救急入院料1又は3に限る	ハイケアユニット用の重症度、医療・看護必要度による評価
A308 回復期リハビリテーション病棟入院料	別添4 11		新規入院患者の重症者割合
A308-3 地域包括ケア病棟入院料	別添4 12		一般病棟用の重症度、医療・看護必要度(実績期間3カ月)在宅復帰率、実績要件、救急体制
A308-3 地域包括ケア入院医療管理料			
A311 精神科救急急性期医療入院料	別添4 15	注6に掲げる精神科救急医療体制加算	当該病棟の病床数(120床未満)
A317 特定一般病棟入院料	別添4 20	特定一般病棟入院料の注7(地域包括ケア入院医療管理)	在宅復帰率、実績要件、救急体制

2. 特掲診療料

①医学管理等

施設基準等名称	施設基準通知	備考	経過措置で猶予されている事項
B001・23 がん患者指導管理料イ	別添1 4の3		「適切な意思決定支援に関する指針」の策定

②在宅医療

施設基準等名称	施設基準通知	備考	経過措置で猶予されている事項
在宅療養支援診療所	別添1 9		「適切な意思決定支援に関する指針」の策定
在宅療養支援病院	別添1 14の2		

③リハビリテーション

施設基準等名称	施設基準通知	備考	経過措置で猶予されている事項
H004 摂食機能療法の注3に規定する摂食嚥下機能回復体制加算1・2	別添1 45の2	加算1 加算2	専従の言語聴覚士経口摂取回復率 専従の言語聴覚士

団体所得補償保険

団体割引
15%
適用!

【保険の特長】

- 病気やケガで診療できなくなった時、所得を補償する制度です。
- 会員本人に限らず、医院の職員もご加入いただけます。福利厚生にも役立ちます。

※本会会員が医療法人の代表者(理事長)であることが条件です。

- 保険料のお支払いに「医療法人口座」を指定される場合は、保険料が損金扱いになります。その場合は、医療法人の役職員全員にご加入いただきます。

- ①7月度の主な活動について
- ②第3回理事会
- 日時 6月28日(火)
- 場所 本会議室(ウエブ)
- 協議事項 本会議室(ウエブ)

理事会だより

- 9日 札幌支部総会
- 28日 第3回理事会

保険医会の動き

- 〈6月〉
- 4日 接遇電話対応マナー講座

- ②第10回代議員総会について
- ③会員名簿のCD化について
- ④組織拡大に向けたSNSの活用について
- ⑤第37回保団連医療研究フォーラムの演題募集参加について
- ⑥その他

会員計報

清水 一志先生
5月16日(逝去82歳)

ストップエイジング

古希に差し掛かると、枯葉が落ちるように一人又一人周りの人たちの間からお悔やみの話が聞こえてくる。勿論人それぞれの寿命と言ってしまうが、先日久...

保険医 こそばねなし

さらに給付が手厚くなってもっと頼りになる制度に!! 保険医休業保障共済保険

加入日 2022年12月1日
お申込み締切日 9月14日(水)

入院は1日目から給付! 自宅療養の免責は3日に短縮!

※どちらも2022年8月1日より適用

掛金は満期までずっと上がりません。しかも! 掛け捨てではありません。

※加入後3年以上の場合

~新型コロナウイルス感染症による休業も給付対象です~

新型コロナに感染した場合はじめ、コロナの濃厚接触者(PCR検査陰性)となったことによる休業でも給付の対象となります。ただし、コロナの濃厚接触による休業の場合、必ず休業期間中に医療機関を受診(※)し、所定の医療証明書を提出いただく必要があります。詳細は本会事務局までお問い合わせください。 ※コロナ<疑い含む>による休業については電話・オンラインによる受診を含みます。

お申し込み・お問合せは事務局まで TEL011-231-6281

いるとのこと。20年ほど前腰痛に悩まされ友人の整体の先生に勧められ、厭々始めたのが水中ウォーキング。腰痛が嘘のように改善し体調もよくなったので水泳を始めその後20年余り継続しているとの事。確かに運動を全くしない人と毎日少しでもTV体操などを始めた人とは、たとえば糖尿病の患者さんの場合HbA1cの数値にはっきりと違いが出てくる。腹八分よく噛んで間食・夜食はせずにウォーキングを始めた患者さんも数値が改善している人が多くいる。年齢を意識したら運動を始めることが元気で長生きの秘訣なのかもしれない。週1回のゴルフでも、登山でも、しないよりもよっぽど良い。毎日の習慣が5年後の人生を変えてゆく。

先日ホテルで小児科の先生に偶々出逢ったことが運動に対する意識の転換点になったことを思い出した。

そういえばススキノのカラオケのママさんも見た目60歳、実年齢は80歳を越え知る人ぞ知る。吉永小百合さんもジムと水泳で若さを保っているという話を聞いたことがあるので、もしかして思い若さを保つ秘訣を聞いてみてビックリ。「私水泳が大好きで毎日お仕事の前1時間半泳いでくると、ブルータスおまえもか!」

(菱川)