

沖縄県保険医協会会員数  
808名  
(7月1日付 現勢)

全国保険医団体連合会会員数  
107,377名  
(7月1日付 現勢)

# 沖縄 保険医新聞

発行所 沖縄県保険医協会  
〒902-0078 那覇市字識名1195-1  
大城産業ビル106号  
TEL (098) 832-7813  
FAX (098) 832-4482  
https://okinawa-hk.com

発行人 仲里尚実  
年間購読料1800円(会員の購読料は会費に含む)



自治会館 会場の様子

自治会館 会場の様子

6月17日(木)に沖縄県市町村自治会館にて、沖縄県立中部病院感染症内科の椎木創一先生を講師に迎えて「コロナ禍での医療現場の今—医療崩壊を防ぐ—」の学習会を開催した。今回も会場参加とZOOMウェビナー接続を併用し、医科18名、歯科12名、スタッフ6名、その他4名、未入会14名(内会場参加が7名、ZOOM参加が7名)あわせて54名が参加した。

院内感染対策として①コロナ感染した患者と同居者は短時間であっても感染のリスクがある。②飛沫・接触感染だけでは説明できない感染例がありエアロゾル・空気感染がある。③発症者のADL(動ける・動けない)の違いは大きく、ADLが高く病棟内を歩き回る患者が感染した場合は、感染拡大する可能性が高い。④高齢者は入院中に早期発見しても、致死的になりうる。(発症前に暴露者として検出・発症確認して早期治療を開始しても亡くなることもある)⑤吸痰行為は非常にハイリスクである。ワクチン接種をしても大量の飛沫に暴露されれば防ぎきれないため、ゴーグル着用の意義は大きい。⑥感染対策としてワクチン接種は有効だが、感染したときに症状を軽減するため注意が必要である。ワクチン接種者の場合、感染しても発熱がない場合が多いため、軽い風邪症状(咽頭痛・鼻水)



椎木創一氏

## 医科学習会

# コロナ禍での医療現場の今 ～医療崩壊を防ぐ～

講演会後保険医協会事務局で調べたが、緊急事態宣言発出日の10万人あたりの感染者数は沖縄131・5人、東京33・1人、大阪95・5人である。沖縄県内の医療機関が協力し合ってコロナ感染者の受け入れ態勢をつくってきたが、その結果緊急事態宣言発出が東京・大阪と比べ遅れてしまい、結果として県民の命を脅かす事態となつてしまった。今後は医療の逼迫度合いに関わらず、東京のように33人で緊急事態宣言を発出したほうがよいと思つた。

でもCOVID-19の可能性もある。ワクチン接種者が感染した場合も他の方向への感染力があるため、院内感染対策上の新たな課題である。

「なぜ第1波、第2波、第3波、第4波とコロナ流行の山が大きく高くなつていくのか。」緊急事態宣言の判断材料は医療の逼迫度合と感染状況(感染者数)である。つまり感染者数がいくら増えても医療が粘ると緊急事態宣言を出すのが遅くなるのである。そのためコロナ流行の山が大きく高くなったのであるとの説明に衝撃を受けた。

「なぜ第1波、第2波、第3波、第4波とコロナ流行の山が大きく高くなつていくのか。」緊急事態宣言の判断材料は医療の逼迫度合と感染状況(感染者数)である。つまり感染者数がいくら増えても医療が粘ると緊急事態宣言を出すのが遅くなるのである。そのためコロナ流行の山が大きく高くなったのであるとの説明に衝撃を受けた。

緊急事態宣言中の5月29日(土)、沖縄県社会保障推進協議会(以下、県社保協)の定期総会・記念講演がオンラインで開催された。昨年に続いてのオンライン開催だったが定期総会、記念講演合わせて100人以上(オンライン接続含め40会場)の参加があり、協会からは仲里会長、事務局が参加した。

第1部では、「コロナ禍をのりこえ、いのちを大切に」をテーマに伊藤周平先生(鹿児島大学教授)による講演があり、これまでの政府による社会保障抑制政策

## 2年連続オンライン開催 2021年度県社保協定期総会&記念講演 いのち最優先、コロナ感染 拡大防止政策の充実を

策でPCR検査体制が十分分なままコロナ感染拡大を抑え込めず、病床削減、医師・看護師不足で医療崩壊の状況にあると述べ、国の公的責任に言及した。またコロナ禍での世界の流れは法人税増税、消費税減税であり、いのち優先社会を次期衆議院選挙の大きな争点として取り組むことが重要だと結んだ。

第2部の総会では、冒頭、玉城知事からの祝電が紹介され、続いて高崎事務局長より、基調報告および議案の説明が行われた。コロナ禍で自治体キャラバンを開催する中で、コロナ特

例による国保料の減免制度拡充、子ども医療費助成制度拡充など一定の成果があったことが報告され、今年度も重点目標として自治体キャラバン開催に取り組みることが提案された。また、各加盟団体から昨年度の取り組み、重点課題等の報告があり、地域社保協(南風原町、糸満市、浦添市、沖縄市、豊見城市)のリレートークが行われた。

その後、会計監査報告、次年度役員案が提案され、次年度活動方針案の他、緊急提案があつたオリンピック中止声明発出を含めたすべての提案が一括採択された。最後に、次年度も県社保協副会長として再任された仲里会長から挨拶があり、コロナ禍だからこそ社会保障制度の拡充が重要であり、ピンチをチャンスに諦めず、共に県民のいのちと健康を守る運動に取り組んでいこうと呼びかけ、閉会となった。

「初夏の歯科総行動集会」にWEB視聴にて参加させていたいただきました。歯科業界の様々な問題、取り組みなど、全国でいろいろな方が様々な活動をされていることを知ることができました。また、国会議員の先生方もそのことを知っておられ、取り組みを評価されていることも知ることができました。

## 保団連 初夏の歯科総行動集会

保団連も参加する「保険で良い歯科医療を」全国連絡会(6月3日(木)に衆議院第2議員会館多目的会議室で「初夏の歯科総行動集会(WEB併用)」を開催しました。全国250カ所所視聴され、400名以上が参加されました。当会から参加された先生のご感想をご紹介します。

ました。歯科医、議員の方々、その問題点を知っている中、歯科業界の問題点がなかなか改善されていませんで、今後も、このような訴えを続けていく必要性を感じました。一人では難しいことでも、協会や、団体を通じて、行動を続けていく必要があると思つています。よつ葉歯科 高良 正一郎

**第33回 定期総会**  
日時：8月28日(土) 午後7～8時  
場所：協会事務所(オンライン併用)  
※総会議事のみ開催となります。

**米軍騒音**  
大型商業施設ライカムの道向かいの広々とした小高い丘には、かつて琉球を統治した米軍司令部があつたが、今は米軍住宅が立ち並ぶ。その見晴らしの良い頂上付近に日章旗と星条旗が「仲良く」のどかに風にたなびいている。

最近、嘉手納基地の周辺には、スペイン瓦葺きの洒落た洋風住宅が目立って増え、海辺や眺望の良いマンションの住民と言えば大概、米軍人だ。拙宅の近くにも軍人が暮らすようになったが、早朝、夕方に鳴ると、連日、エンジンを吹かし、大音量を轟かせ通勤する不届き者がいる。深夜、駐車場に忍び込み、面紙をまき、ペンキをぶっかけようと復讐に燃えているが、犯罪になるから自制している。

車を走らせていると冷房が効かないのか、窓を全開、カーステアレオやマフラーから重低音の騒音をまき散らし、猛スピードで追い抜くYナバーのポーンコッ車に遭遇することがある。一体、マフラーの正規車検になつていないのか疑わしい。

では、我が物顔のドライバー達の自動車税、重量税はどうなのか、調べてみると格安だ。おまけに住民税は免除。それでいて、美浜のビーチや公園は住民を押しつけ、軍人家族で賑わい恩恵を受けている。水道、道路、公園を整備する貴重な地方税を貧乏県民が肩代わりして高い住民税に喘ぐ。米軍基地を生かさず殺さない手はないとの河野沖繩担当大臣殿。「沖縄が見えていますか」

# 反核医師の会全国大会

核兵器を巡るこの一年の情勢や今後に向けた活動等について、以下のようにお伝えする。地球上の全ての生命に係ることとして、ご考察頂けると幸いである。

## 1、核兵器禁止条約について

2017年7月、国連にて122か国という多数の賛成で採択され、昨年10月に締約国が50か国を超えて、今年の1月22日発効に至った。核兵器が初めて国際法違反となり、核兵器に「悪の烙印」が押された記念

## 2、核の被害と反核医師の会

核による放射線障害に対して医学は無力である。であるなら、人々の命と健康と生活を守ることを使命とする医師は核戦争を防止することも任務であるとして核戦争防止国際医師会議(IPPNW)の活動に参加し、1987年8月に反核医師の会は結成された。核兵器禁止条約の発効に、反核医師の会が少しでも貢献できたことを心から光栄に

## 3、世界的パンデミック下の軍事増強

COVID-19のパンデミックは、人類が持続的に安全に生存する為の警鐘とも受け取れる。しかし、スウェーデンのストックホルム国際平和研究所の発表によれば、各国はCOVID-19対策に巨額の国費をつぎ込んだはずなのに、2020年の世界の軍事費合計は前年2.6%増となり、未だ

## 4、核兵器禁止条約と核兵器

世界の核兵器は最多時より減少したものの、今なお1万3千以上が存在し、NPT(核兵器不拡散条約)で認められた「核兵器国」

多くの国が軍事力強化にしのぎを削ったことを意味する。パンデミックな感染症のみならず、気候変動や核戦争の危機等によって、人類の生存や地球の存続が問われている際に、自国だけを守る目的で軍事増強する愚かさは明白であり、「人と地球の安全保障」に方向転換すべきと考える。

5カ国(米・露・英・仏・中)以外に、イスラエル・インド・パキスタン・北朝鮮等が核武装をしている。また、AIと核兵器の組み合わせによりピンポイント攻撃が可能な小型核兵器の増加が懸念されており、前出の気候変動等と相まって結果的に人類の滅亡の危機はかつてなく高まっている。(終末時計:人類滅亡まで100秒)

## 5、核の傘に固執する日本政府

唯一の被爆国である日本政府は、「核兵器廃絶という目標は共有している」としながら「核を含む米国の抑止力に依存することが必要である」(1月29日核兵器禁止条約への日本の答弁書)として、核兵器禁止条約に参加しない態度を取り続けている。オバマ政権時の米国が核

兵器の先制不使用を検討した際にも、日本政府が反対したことは記憶に新しい。中国や北朝鮮をけん制し「米国の核の傘に守られたい」という表れなのだろうか、中国はすでに核の先制不使用を宣言し、米国にも何十年も前から要請している。日本が態度を改めて米国が宣言すれば、核軍縮へ向けた日米中の軍備管理交渉や、北東アジアにおける非核地帯創設の道もひらけるはずだ。

「朝鮮半島の非核化をめざす」としたシンガポール共同声明(2018年6月12日、トランプ米大統領と北朝鮮の金正恩委員長による共同声明)を継承することを発表した。これは韓国も含めた朝鮮半島の非核化を目指すものであり、北東アジアの非核化はさらに現実的となる。今後は、多くの日本国民がアジア情勢を俯瞰して、自国政府を核の傘に固執させない世論形成も重要と考える。

# 抄論

## ユニット(診療台)

理事 宮良 和利

くたびれたこのユニットたちは、いったい何名の患者さんの治療をしてきただろう。まだ歯も生えてない赤ちゃんから102歳の喜介さんまで。あるときは親子三代に渡って北は北海道、南は与那国の人まで、大勢の老若男女を乗せて何万回も昇降し倒れたり起きたり。アメリカ人、エジプト人、フランス人、ベトナム人、台湾人、ルーマニア人なども乗せた。ポマードのたつぷりかかった頭、嘔吐物にも文句ひとつ言わず頭を支えてきた按頭台。子供たちに水風船を何千個も作ってくれた3wayアシリンジ。

卒後、4年間の代診を経て昭和63年6月1日、15坪のテナント。ユニット3台で開院した。29歳。験担ぎの患者第一号の父はもう90歳になり、新患のカルテは今日で21740番。ややくせくない故障は自分で直してきたし、寿命がきて退役することになった1台からはことごとく部品取りをした後、自分で解体して葬った。人手不足のとき一人作業ができるように全ての台のバキュームやシリンジの改造をした。満身創痍。今日で開業33年。診療後に、かみさんと二人でこれまでの33年を振り返り、いろいろな思い出を語り合っ



た。そして一台一台にお供えと献杯をした。あと少しだけ頑張ってくれ。

# 令和3年度 沖縄県指導日程

(九州厚生局 沖縄県事務所)

【歯科】				【医科】			
指導年月日	曜日	指導種別	指導対象数	指導年月日	曜日	指導種別	指導対象数
2021年5月27日	木	新規個別指導	3	2021年6月9日	水	新規個別指導	1
2021年6月10日	木	個別指導	1	2021年6月9日	水	個別指導	1
2021年6月10日	木	新規個別指導	2	2021年6月24日	木	新規個別指導	1
2021年6月24日	木	個別指導	1	2021年6月24日	木	個別指導	1
2021年6月24日	木	新規個別指導	2	2021年7月1日	木	新規個別指導	1
2021年7月8日	木	新規個別指導	2	2021年7月1日	木	個別指導	1
2021年7月29日	木	個別指導	2	2021年7月15日	木	新規個別指導	1
2021年8月26日	木	新規個別指導	2	2021年7月15日	木	個別指導	1
2021年9月16日	木	個別指導	1	2021年7月28日	水	新規個別指導	1
2021年9月30日	木	個別指導	1	2021年7月28日	水	個別指導	1
2021年10月1日	金	個別指導	1	2021年8月4日	水	新規個別指導	1
2021年10月21日	木	新規個別指導	2	2021年8月4日	水	個別指導	1
2021年11月4日	木	新規個別指導	2	2021年8月19日	木	新規個別指導	1
2021年11月18日	木	新規個別指導	2	2021年8月19日	木	個別指導	1
2021年12月2日	木	新規個別指導	2	2021年9月1日	水	新規個別指導	1
2022年1月27日	木	個別指導	1	2021年9月1日	水	個別指導	1
				2021年9月16日	木	新規個別指導	1
				2021年9月16日	木	個別指導	1
				2021年10月14日	木	新規個別指導	4
				2021年10月27日	水	新規個別指導	1
				2021年10月27日	水	個別指導	1
				2021年11月10日	水	新規個別指導	1
				2021年11月11日	木	新規個別指導	1
				2021年11月18日	木	新規個別指導	1
				2021年11月18日	木	個別指導	1
				2021年11月25日	木	新規個別指導	4
				2021年12月1日	水	新規個別指導	2
				2021年12月16日	木	新規個別指導	4
				2021年12月22日	水	新規個別指導	2
				2022年1月13日	木	新規個別指導	4
				2022年1月19日	水	個別指導	1
				2022年1月26日	水	新規個別指導	4
				2022年2月10日	木	新規個別指導	3
				2022年2月24日	木	新規個別指導	3

※日程については、変更となる場合(感染症対策、台風等)があります。

## 会員紹介推進キャンペーン

未入会の先生を紹介しご入会頂くとクオカード3,000円を贈呈!

是非、友人・ご子息等お知り合いの先生をご紹介下さい!

※FAXまたはお電話にて協会事務局までご連絡下さい。 FAX 098-832-4482 電話 098-832-7813

学校健診後受診治療調査

眼科、耳鼻科、歯科で未受診80%超える  
受診の勧奨をするが治療につながらず

沖縄県の小中高・特別支援学校で行なわれる健康診断の結果、受診が必要とされた児童・生徒のうち、眼科、耳鼻科、歯科健診で8割以上が未受診であることがわかった。

調査期間	2021年2月～3月
調査方法	対象の学校に調査用紙を送付
対象	県内の小中高・特別支援学校 489校
回答数	98校(回答率20.0%)
(回答内訳)	小学校 46 中学校 16 高校 21 特別支援学校 11 学校種別なし 4

「兄弟が多く対応が不十分」部活動で治療に行く時間がとれない「離島で専門医療機関がなく、受診に時間とお金がかかる」などの記載があった。また昨年は新型コロナウイルス感染症の拡大で、医療機関の受診を勧めることが困難な状況にあったとの回答も複数寄せられた。

新型コロナウイルス感染症拡大の児童・生徒の健康への影響については、学校の休校による生活リズムの乱れ、不登校の増加、心の問題や対人関係の相談件数の増加、保健室利用の増加、風邪症状での欠席の増加があげられた。

〈本調査の感想、書ききれない事例〉

①離島校のため、島内に診療所以外の医療機関がなく、新型コロナの流行で沖縄本島に渡航自粛もあり、例年と比べ、健診後の受診が困難であった。学校としても島内で治療ができないものに受診を積極的に勧めづらいついてくる。

②本校は公立小学校の分校で心理治療施設に併設されているので、有所見の児童は早期に医療につなぐことができています。

③児童本人が新型コロナウイルス感染症を気にして、不登校になっている。

④離島は専門医が少ないため、遠征することが多く、経済的にも時間的にも受診が困難な状況にある(渡航費の一部補助もあるがそれでも負担が大きい)。

⑤新型コロナウイルス防止のため、休校が4月から1ヵ月以上あり、その期間の自宅での生活の乱れ、歯磨きなし、在宅中のSNSや動画、ゲームの長時間使用から視力低下が顕著に表れたため、三者面談で家庭でのルール決めなどの協力をお願いしたが、共働きが多く、子どもたちだけで在宅の時間が多く、長時間のゲームに歯止めがきかない。次年度も続けて保健指導を行なっていく予定です。

⑥保護者の養育力不足、携帯やゲームは買い与えて

いて、準要保護家庭だがお金を使う優先順位に課題がある。単に経済的困難ではない。

⑦不登校、保健室登校の児童生徒を対応する場所と人材が欲しい。

⑧保護者から「コロナウイルス感染の不安から病院受診をしたくない」と言われると、学校も強く言えないところがあり、困りました。

⑨支援を必要とする生徒保護者との信頼関係を築くのに1〜2年ぐらいかかるので中学校だと3年生になってやっと「受診の声掛け」も相手に不快な思いをさせないやり取りができる。とにかくユニケーションを大切に地道に治療につなげるようにやっています。

⑩所見があっても自分で症状を感じていないので、受診しようとしていない。部活やアルバイトが忙しい。高

校まで医療費助成制度があるが受診勧奨しづらい。市町村ではらつきがある。コロナで行きたくても行けないと言われた。

⑪学校施設の意図的な破損(スイッチパネル等)、共用物のイタズラ・破壊(手指消毒液のボトル、ポトル内に消しゴム等のゴミを入れるなど)の増加、落ち着きがなく、授業が成り立たないクラスもある。

⑫要・準要保護生徒へは2万円の見学券が発行されている(利用している子が多い)。

⑬親の意識の低さと地域性が受診率の低い原因と考えられています。

⑭高校卒業まで医療費が無料なので、医療機関受診は可能だが、部活動や塾などで時間がない子が多

く、学校医へ連絡し、受診可能か確認し、保護者に受診してもらった。歯の痛みを感じないと歯科受診をしない人が多い。昨年も10人以上保有していたが歯科受診はなかった。

⑮3年間、10本以上の虫歯がある生徒が4人(うち2人は15本以上、3年間)。卒後の自己管理の重要性についてHRでの全体への投げかけ程度の指導しかできない(経済的な状況、複雑な家族構成など)のため、個人指導がしづらい。

⑯歯が痛くて保健室に来た。施設長に転身。そこで出会ったのが認知症を中心とした老年の方々である。ちょうど介護保険制度が発足した時期でもあり、地区の介護認定審査会のメンバーにもなった。

⑰医療生協が初めて運営する老健施設であったため、すべてが試行錯誤。外科医時代の「ひと言指示し要求すれば間髪を入れずに器具が渡される」準備が8割、手技は2割の世界はなくなりました。理解不能な会話や行動をみせる高齢者に最初は戸惑うばかりであった。車椅子の入所者も多い。生活の現場を見なくてはと思

う。学校医へ連絡し、受診可能か確認し、保護者に受診してもらった。歯の痛みを感じないと歯科受診をしない人が多い。昨年も10人以上保有していたが歯科受診はなかった。

⑱親の意識の低さと地域性が受診率の低い原因と考えられています。

⑲高校卒業まで医療費が無料なので、医療機関受診は可能だが、部活動や塾などで時間がない子が多

く、学校医へ連絡し、受診可能か確認し、保護者に受診してもらった。歯の痛みを感じないと歯科受診をしない人が多い。昨年も10人以上保有していたが歯科受診はなかった。

⑳3年間、10本以上の虫歯がある生徒が4人(うち2人は15本以上、3年間)。卒後の自己管理の重要性についてHRでの全体への投げかけ程度の指導しかできない(経済的な状況、複雑な家族構成など)のため、個人指導がしづらい。

㉑歯が痛くて保健室に来た。施設長に転身。そこで出会ったのが認知症を中心とした老年の方々である。ちょうど介護保険制度が発足した時期でもあり、地区の介護認定審査会のメンバーにもなった。

㉒医療生協が初めて運営する老健施設であったため、すべてが試行錯誤。外科医時代の「ひと言指示し要求すれば間髪を入れずに器具が渡される」準備が8割、手技は2割の世界はなくなりました。理解不能な会話や行動をみせる高齢者に最初は戸惑うばかりであった。車椅子の入所者も多い。生活の現場を見なくてはと思

う。学校医へ連絡し、受診可能か確認し、保護者に受診してもらった。歯の痛みを感じないと歯科受診をしない人が多い。昨年も10人以上保有していたが歯科受診はなかった。

㉓親の意識の低さと地域性が受診率の低い原因と考えられています。

㉔高校卒業まで医療費が無料なので、医療機関受診は可能だが、部活動や塾などで時間がない子が多

く、学校医へ連絡し、受診可能か確認し、保護者に受診してもらった。歯の痛みを感じないと歯科受診をしない人が多い。昨年も10人以上保有していたが歯科受診はなかった。

㉕3年間、10本以上の虫歯がある生徒が4人(うち2人は15本以上、3年間)。卒後の自己管理の重要性についてHRでの全体への投げかけ程度の指導しかできない(経済的な状況、複雑な家族構成など)のため、個人指導がしづらい。

㉖歯が痛くて保健室に来た。施設長に転身。そこで出会ったのが認知症を中心とした老年の方々である。ちょうど介護保険制度が発足した時期でもあり、地区の介護認定審査会のメンバーにもなった。

㉗医療生協が初めて運営する老健施設であったため、すべてが試行錯誤。外科医時代の「ひと言指示し要求すれば間髪を入れずに器具が渡される」準備が8割、手技は2割の世界はなくなりました。理解不能な会話や行動をみせる高齢者に最初は戸惑うばかりであった。車椅子の入所者も多い。生活の現場を見なくてはと思

う。学校医へ連絡し、受診可能か確認し、保護者に受診してもらった。歯の痛みを感じないと歯科受診をしない人が多い。昨年も10人以上保有していたが歯科受診はなかった。

㉘親の意識の低さと地域性が受診率の低い原因と考えられています。

㉙高校卒業まで医療費が無料なので、医療機関受診は可能だが、部活動や塾などで時間がない子が多

診療雑感 32 「二刀流」診療…?

オリブ山病院 仲里 尚実

「二刀流」といえば、私の世代では剣豪・宮本武蔵(江戸時代初期・17世紀前半)の名がすぐに浮かぶ。米国メジャーリーグで大谷翔平が大活躍をしている。甲子園での全国高校野球大会以外には野球に興味はなかったが、最近は大谷やダルビッシュ有らが出場するBS番組を録画して、夕方帰宅後に一杯やりながら録画再生を楽しんでいる。もちろん不要な場面は早送

りだ。大谷は当地で、本物の「two-way player」と称賛され、最近では驚愕を与えている。蛇足だが米国では武器の種類を問わず同時に左右の手で扱うことをDual wieldというそうだ。私自身は医学部卒業後、初期研修は市中病院で一般外科を学び、その後は消化器外科医として医師人生を歩んできた。51歳の時に入所者80人の老人保健施設の

施設長に転身。そこで出会ったのが認知症を中心とした老年の方々である。ちょうど介護保険制度が発足した時期でもあり、地区の介護認定審査会のメンバーにもなった。

医療生協が初めて運営する老健施設であったため、すべてが試行錯誤。外科医時代の「ひと言指示し要求すれば間髪を入れずに器具が渡される」準備が8割、手技は2割の世界はなくなりました。理解不能な会話や行動をみせる高齢者に最初は戸惑うばかりであった。車椅子の入所者も多い。生活の現場を見なくてはと思

う。学校医へ連絡し、受診可能か確認し、保護者に受診してもらった。歯の痛みを感じないと歯科受診をしない人が多い。昨年も10人以上保有していたが歯科受診はなかった。

状態を感じていないので、受診しようとしていない。部活やアルバイトが忙しい。高

校まで医療費助成制度があるが受診勧奨しづらい。市町村ではらつきがある。コロナで行きたくても行けないと言われた。

⑪学校施設の意図的な破損(スイッチパネル等)、共用物のイタズラ・破壊(手指消毒液のボトル、ポトル内に消しゴム等のゴミを入れるなど)の増加、落ち着きがなく、授業が成り立たないクラスもある。

⑫要・準要保護生徒へは2万円の見学券が発行されている(利用している子が多い)。

⑬親の意識の低さと地域性が受診率の低い原因と考えられています。

⑭高校卒業まで医療費が無料なので、医療機関受診は可能だが、部活動や塾などで時間がない子が多

く、学校医へ連絡し、受診可能か確認し、保護者に受診してもらった。歯の痛みを感じないと歯科受診をしない人が多い。昨年も10人以上保有していたが歯科受診はなかった。

⑮3年間、10本以上の虫歯がある生徒が4人(うち2人は15本以上、3年間)。卒後の自己管理の重要性についてHRでの全体への投げかけ程度の指導しかできない(経済的な状況、複雑な家族構成など)のため、個人指導がしづらい。

⑯歯が痛くて保健室に来た。施設長に転身。そこで出会ったのが認知症を中心とした老年の方々である。ちょうど介護保険制度が発足した時期でもあり、地区の介護認定審査会のメンバーにもなった。

⑰医療生協が初めて運営する老健施設であったため、すべてが試行錯誤。外科医時代の「ひと言指示し要求すれば間髪を入れずに器具が渡される」準備が8割、手技は2割の世界はなくなりました。理解不能な会話や行動をみせる高齢者に最初は戸惑うばかりであった。車椅子の入所者も多い。生活の現場を見なくてはと思

う。学校医へ連絡し、受診可能か確認し、保護者に受診してもらった。歯の痛みを感じないと歯科受診をしない人が多い。昨年も10人以上保有していたが歯科受診はなかった。

⑱親の意識の低さと地域性が受診率の低い原因と考えられています。

⑲高校卒業まで医療費が無料なので、医療機関受診は可能だが、部活動や塾などで時間がない子が多

く、学校医へ連絡し、受診可能か確認し、保護者に受診してもらった。歯の痛みを感じないと歯科受診をしない人が多い。昨年も10人以上保有していたが歯科受診はなかった。

⑳3年間、10本以上の虫歯がある生徒が4人(うち2人は15本以上、3年間)。卒後の自己管理の重要性についてHRでの全体への投げかけ程度の指導しかできない(経済的な状況、複雑な家族構成など)のため、個人指導がしづらい。

健診を受けた人数	要受診者		受診者		未受診者	
	人数	割合	人数	割合	人数	割合
眼科	18,880人	67人 3.5%	6人 9.0%	61人 91.0%		
視力検査	36,514人	14,221人 38.9%	2,530人 17.8%	11,691人 82.2%		
耳鼻科	22,725人	1,377人 6.1%	200人 14.5%	1,177人 85.5%		
聴力検査	26,506人	342人 1.3%	115人 33.6%	227人 66.4%		
内科	37,644人	1,204人 3.2%	382人 31.7%	822人 68.3%		
歯科	36,909人	14,176人 38.4%	2,084人 14.7%	12,092人 85.3%		

い。月から外科の支援に入っている。現在週の三分の二が外科医、三分の一を精神科医として勤務している。不思議なもので、若いころから学んだ外科の診断技術・手術手技は「手続き記憶」として保持されており、視力はまだ維持されているので、小手術のみの外来では困難はない。

精神科医と外科医、「二刀流」と言いたいのが何かしっくりこない。理由が分かっていた。二刀流は一流の人物に対する尊敬語である。私の場合は二足の草鞋(ワラジ)を履くが相当だろう。

### 歯科 新規個別指導指摘事項

#### ●保険診療等に関する事項

##### 1、診療録等

- ・独自の略称（P検）を使用している例が認められたので、略称を使用するに当たっては、「歯科の診療録及び診療報酬明細書に使用できる略称について（令2・3・23保医発0323第5号）」を参照し適切に記載すること。
- ・診療録には実施した事項（診療内容等）について漏れなく記載すること。
- ・診療録は保険請求の根拠であることを認識し、必要な事項を十分に記載すること。

- ・診療録第1面（療担規則様式第一号（二）の2）の記載内容について、部位について記載が不十分である。診療内容（前装冠除去後の治療内容）について記載が不十分である。
- ・歯科技工指示書に記載すべき発行の年月日について、適切に記載すること。

- ・歯科疾患管理料の算定要件を満たしていない長期管理加算を初めて算定する場合に、患者の治療経過及び口腔の状態を踏まえた今後の口腔管理に当たって特に留意すべき事項について、その要点を診療録に記載していない。
- ・提供文書の歯科医師名欄に、担当した歯科医師ではなく別の歯科医師の名前を記載している。
- ・歯科衛生実地指導料の情

- ・診療録第2面（療担規則様式第一号（二）の2）の記載内容について、不適切インプラントの症状、所見について記載が不十分であるので、必要な事項を適切に記載すること。
- ・義歯の装着について、診療録に記載していない例が認められたので、適切に記載すること。

- ・診療録第2面（療担規則様式第一号（二）の2）の記載内容について、不適切インプラント摘出術

- ・診療録第2面（療担規則様式第一号（二）の2）の記載内容について、不適切インプラント摘出術

- ・診療録第2面（療担規則様式第一号（二）の2）の記載内容について、不適切インプラント摘出術

- ・診療録第2面（療担規則様式第一号（二）の2）の記載内容について、不適切インプラント摘出術

### 歯科 個別指導指摘事項

#### ●保険診療等に関する事項

##### 1、診療録

- ・診療録は保険請求の根拠であることを認識し、必要な事項を十分に記載すること。
- ・レセプトコンピュータ等OA機器により作成した診療録の記載方法、記載内容について、診療を行った場合に遅滞なく診療録を印刷してないので、適切に診療録を作成すること。

- ・診療録第2面（療担規則様式第一号（二）の2）の記載内容について、不適切インプラントの症状、所見について記載が不十分であるので、必要な事項を適切に記載すること。
- ・義歯の装着について、診療録に記載していない例が認められたので、適切に記載すること。

- ・診療録第2面（療担規則様式第一号（二）の2）の記載内容について、不適切インプラント摘出術

- ・診療録第2面（療担規則様式第一号（二）の2）の記載内容について、不適切インプラント摘出術

- ・診療録第2面（療担規則様式第一号（二）の2）の記載内容について、不適切インプラント摘出術

- ・診療録第2面（療担規則様式第一号（二）の2）の記載内容について、不適切インプラント摘出術

- ・診療録第2面（療担規則様式第一号（二）の2）の記載内容について、不適切インプラント摘出術

- ・診療録第2面（療担規則様式第一号（二）の2）の記載内容について、不適切インプラント摘出術

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

- ・保険診療等に関する事項

### 「裏山の奇人野にたゆたう博物学」

小松貴 著 東海大学出版部

著者は昆虫研究者で、アリと共生する「好蟻性生物」を専門にしている。2歳のころ大きな石をひっくり返してアリを観察し、そこにアリ以外の生き物がいるのを発見する。これが生涯にわたるパートナーとなるアリゾカオロギとの出会いであった。本書には、著者が専門家となりアリゾカオロギの研究に取り組むことになったいきさつや、アリゾカオロギ研究の一端が書かれていてとても面白い。

虫に出会う場合もあれば、偶然目の前を通り過ぎた珍種を追いかけられることもある。マレーシアの密林では、スカラベ（フンコロガシ）の観察をするために、自ら排泄してフンコロガシをおびき寄せる。珍しいアリに遭遇すると、自分のア力をこすり取ってアリに与え、喜び勇んで巣に戻るアリを追跡する。身も心も裏山の生態と一体となり、研究を続けているのだ。地面に這いつくばりカメラを向けている姿を通報され職務質問を受けたことも数限りないという。著者は「奇人」と称された天才・南方熊楠に自らを重ね「裏山の奇人」と自称する。没頭ぶりは確かに熊楠に通じる「奇人」であるが、「奇人」の称号は名誉の称号である。「奇人」は「偉人」でもある。

大学生のころシュレーゲルアオガエルというカエルを捕まえた話が面白い。このカエルは特徴のある声で鳴くが、土の中にいて地上にはめったに姿を現さない。しかも用心深く10メートル以上近づくと鳴きやみ、長間待っても巣の近くだといっこうに鳴きださない。著者は子供のころ読んで文章を思い出す。二人組になり一人が鳴き声近くで待ち、もう一人が足音を立てて巣から離れカエルを安心させるのである。この方法を思い出したのだが、「残念ながら当時の私にはそんなくたらないことに付き合うよう、気やすく頼める人間がいなかった」ので、一人二役を代行する。「その場で高らかに足踏みをし、だんだんその足踏みをし、鎮めていき、そして止めた」。その後息を殺して待ち続け、やはりだめかときらめかけた時、カエルは鳴き始めたのだ。「泥を指先で探ると、地中のある場所に空間があることがわかった。その中に泥ではないぬめつとした感触を感じ、『これだ！』と想って握りしめ、泥だらけの手を開いてみると、中にはしっかりとカエルが収まっていた。」

仮説と検証、成果と感動。「科学の神髄」が見事に描かれている。こういう教えこそ、次世代を担う若い人たちに伝えたい。

オリブ山病院 横田 泉



共済部だより

休業されたらすぐに協会にご連絡を！

2021年6月度休業保障共済保険給付実績

	口数	入院	自宅療養	給付金額
A先生	3口	0日	40日	720,000円
B先生	5口	10日	0日	400,000円 弔慰給付金(2,500,000円)
C先生	3口	0日	92日	1,656,000円

開業・就業状況、住所変更、勤務先変更などがありましたら、速やかに協会事務局(☎098-832-7813)にご連絡下さい。