

沖縄県保険医協会会員数
811名
(10月1日付 現勢)

全国保険医団体連合会会員数
107,262名
(10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 高嶺朝広
年間購読料1800円(会員の購読料は会費に含む)

コロナ特例の廃止

医科

9月末で廃止となる点数

医科外来等感染症対策実施加算	5点
入院感染症対策実施加算	10点

乳幼児感染予防策加算: 10月以降は引き下げ

初診料	100点 → 50点
再診料・外来診療料	
小児科外来診療料等	

医科: 2021年9月28日以降に算定可能となる点数については、FAXニュースで概要をお送りしております。厚労省の事務連絡は協会HPでご確認ください。

歯科

コロナ特例の加算措置に関する変更点

(9月まで)		(10月～2022年3月)	
乳幼児感染予防策加算	55点	▶	28点
歯科外来等感染症対策実施加算	5点		廃止
入院感染症対策実施加算	10点		

感染対策のかけ増し費用を補助 「継続支援補助金」について

補助基準額(上限額)

- 病院・有床診療所(医科・歯科)10万円
- 無床診療所(医科・歯科)8万円

対象期間

- 2021年10月1日～12月31日までにかかる経費

申請受付期間

- 2021年11月1日(予定)～2022年1月31日

申請方法

- 納品が完了し費用が確定した後、原則電子申請
- ※領収書は不要(5年間の保管は必要)
- ※電子申請での具体的な申請方法は、11月1日(予定)に厚労省HPに掲載

これまでの令和2・3年度分の感染防止補助金の申請での「概算請求」(経費の支出前に申請)は、今回の「継続支援補助金」にはありません。すべて経費を支出し、確定後(納品済)の申請となります。



武洲九大准教授(右上)
久保先生(最上段中央)
九大歯学部生の皆さん(上から2・3段目)
それぞれの講演も大好評!!

保団連第36回医療研究フォーラム開催 医療者が生き生きと働くために



花束贈呈

沖縄協会からは、仲里尚美・照屋正信両理事が演題を発表した。

演題は、第4分科会の「医科歯科連携した診療の研究」と日常診療の工夫で発表され、仲里理事は「歯科・医科(精神科)連携により著明に改善した「非定型歯痛」「口腔内セネストパチー」の5例」、照屋理事は「歯痛を主とする様々な不定愁訴に悩まされ診断に苦慮した症例」と題して発表した。(仲里理事の演題を3面に掲載)

第36回保団連医療研究フォーラムが9月19日～20日岐阜市で開かれ、コロナ禍の緊急事態宣言下によりオンラインを中心に医師、歯科医師など約300人が参加した。「生き生きと保険医が働くために」をメインテーマに、超高額薬剤と小児がん治療をテーマとする記念講演と対談企画、医師・歯科医師の働き方に関する共同調査報告、シンポジウムなどが行われた。また、分科会とポスターセッションはオンラインで配信で行われ、



2日目(シンポジウム③のパネリストの様子)

口腔ケアが認知症・新型コロナ防ぐ 市民公開ウェブ講演開催

福岡県保険医協会 転載

9月12日、市民公開ウェブ講演会「歯科は「認知症予防」「免疫機能強化」と関係あるの? みんなで考えて「歯」と「口」から全身の健康を守りましょう」を開催した。後援は、福岡市、認知症の人と家族の会福岡県支部、九州大学大学院歯学部研究科、全国保険医団体連合会など26団体。北海道から沖縄県までの各地から、歯科大学学長など歯科関係者をはじめ、市民、患者・家族、医師、看護師、管理栄養士、保健師、国会議員、自治体首長など約160人が参加した。

「我々歯科医師が日常臨床で感じていたことが、明確な研究成果として目の目を見たように嬉しかった」「歯科医療の大切さを国に訴える運動の強化が必要だと感じた」「学生さんや先生方の発表が素晴らしい、今後の歯科界は明るいと感じた」などの声も寄せられた。

「我々歯科医師が日常臨床で感じていたことが、明確な研究成果として目の目を見たように嬉しかった」「歯科医療の大切さを国に訴える運動の強化が必要だと感じた」「学生さんや先生方の発表が素晴らしい、今後の歯科界は明るいと感じた」などの声も寄せられた。

「我々歯科医師が日常臨床で感じていたことが、明確な研究成果として目の目を見たように嬉しかった」「歯科医療の大切さを国に訴える運動の強化が必要だと感じた」「学生さんや先生方の発表が素晴らしい、今後の歯科界は明るいと感じた」などの声も寄せられた。

型コロナウイルスによる感染や重症化を防止する方法を提案した。

最後に、久保哲郎先生(当会副会長・地域医療対策部長、NPO法人老いを支える北九州家族の会副理事長、北九州在宅医療・介護塾代表)が、歯と口による全身への影響を詳説。五感刺激と認知療法を取り入れた「口腔ケア事例」を紹介し、口から感染症を防ぐ歯科医療は、決して「不要不急」ではなく、「コロナ禍の今こそ、感染拡大防止に大きく貢献できると力説した。

朝夕涼しくなり、セミの鳴き声もヒグラシの音色に変わり、秋を感じる今日この頃です。

地上に季節感があるように、海の中にも季節の移り変わりがあります。冬には海水温が下がり、グルクンの喰いが悪くなりますが、梅雨明け頃にヤンバルの山に白く咲く「イジヨの花」が散ると、グルクンは産卵を終えて喰いが良くなるといわれています。私が狙っているアカジンも同様で夏になると活発化するので釣りやすくなるのです。

しかし、今年はおかしい。七月になっても八月になっても、いっこうにグルクン・アカジンの喰いが悪いのです。グルクンをさばいてみると、まだ卵を持っているではありませんか。産卵時期が二か月近く遅れていたのです。やっと九月の第一日曜日に伊是名島沖まで釣行、アカジン六匹を釣り上げ大満足でした。

丘の季節の移り変わりを感じながら、海底で起っている変化を推測する、それが次の釣果にどう反映されるだろうか。そんなことを考えながら釣りの準備をするのがたまらなく楽しい、釣れた釣れなかったに一喜一憂するのではなく、自然と付き合いながら釣りを楽しむのがやめられない理由です。

新型コロナウイルスのいない大海原で、日常診療のストレス発散、釣りバザン!

M・Y

保団連歯科社保・審査対策部会

(1と2は医科歯科共通事項)

9月4・5両日、東京にて歯科社保審査対策部会が行われたので、項目別に報告する。

- 1、以前もご報告したが、社保支払基金ではAI審査が推進されている。今後それは維持されるが、全てを機械任せにするのではなく、審査委員を頂点とした組織に変わりはなく、確認した。
2、個別指導時において、被指導者が弁護士を帯同

3、コロナ対策措置として

の歯科外来等感染症対策実施加算(5点)は、10月以降は算定できなくなるとなっている。乳幼児感染症予防加算(55点)は、令和4年3月分まで28点の算定となった。この2件の取り扱いは改定1週間前でも決定しない異常事態であり、コロナが収束しないのに廃止・減点する根拠も乏しいと思える。コロナに限定することなく歯科医院による感染予防対策は今後も正当

4、金バラ逆ザヤ問題は

に評価されるべきであり、これまでの成果に対する当然の評価を求めていきたい。
「保険医が損することを前提とした診療報酬制度」であり、患者の希望に応じて歯冠修復治療に動しむほど損金が累積する制度である。他の治療に關しても臨床の実態にそぐわず低報酬ならば同じこと。会員・非会員問わず歯科保険医が結束してこの解決に向かうべきではないだろうか。

副会長 樋口 豊

抄論

命と健康、暮らしの「安全保障」を

理事 仲里 尚実

9月に入り日本全国で、特に沖縄で猛威を振るった第5波の新型コロナウイルスの感染者数が急速に減少してきた。10月12日の県の報告では前日は7人。一日800人前後に感染爆発していた2か月前が嘘のように。私が週4日勤務している沖縄市の病院では、朝7時にはPCR検査を受けるために来院した人々の数十台の車列が病院敷地をグルッと隙間なく取り囲んでいた。多い時で一日140人が検査を受け、これまた多い時には40%の陽性者が出た。

9月30日をもって全国一斉に緊急事態宣言が解除された。これまでの経験から「これで終わり」とは誰も考えていない。ワクチン接種の拡大が一定奏功したのは間違いないが、この全国的な急改善の要因はまだ明確にはなっていない。

この第5波でコロナ患者治療医療機関の職員は疲弊し、入院できない中等症患者が自宅待機を余儀なくされ、待機中などに急変し多くの死亡者(全国約2000人、沖縄県7人)が出た。初期には機能していた保健所は人的に対応できなくなり、こちらも疲弊した。「先進国」日本はなぜこのような感染症に脆弱な国になってしまったのか。

1983(昭和58)年、当時の厚生省保険局長が「医療費亡国論」をぶち上げた。「医療費増大は国を亡ぼす」と「医療保険制度の改革なくしては、必ず崩壊する」が日本の社会保障制度崩壊の始まりである。医師数の抑制の結果、日本の医師数は人口千人当たり24人。これはOECD(経済開発協力機構)加盟36ヶ国中32位で加盟国平均に日本の人口で14万人足りない。病院数は1990年当時より1796病院も減少し、感染症病床も半分に減らされた。ICU病床はイタリアの半分以下、ドイツの6分の1である。

保健所は「行革」のもと全国852カ所(1992年度)から469カ所(2020年度)となり、「平時

の感染症関連予算」は75億円のみで、米5300億円、英283億円と比較しその低額さが際立っている。感染症関連研究施設の予算・人員を削減し続けた結果である。

この未曾有のコロナ禍の中でも自公政権は公立・公的病院の削減・統廃合を推進することをためらってない。20万床の急性期病床を目標にしている。

「無症状者へのPCR検査は資源の無駄遣いで医療崩壊につながる」「検査を広げると多くの陽性者が病院に押し掛ける」との検査抑制論が残念ながら、コロナが日本に上陸した後の半年以上も主流であった。

今、第6波を到来させないためにも、生命と健康、暮らしの「安全保障」を実現させるためにも来るべき衆院選挙は国民の今後を決める重要な選挙となる。

休業保障制度

給付金受給者の声

このコーナーでは、休業保障制度に加入し実際に給付金を受給された先生方の声をお届けします。



「まさかの自宅待機要請」

令和3年6月某日、ある患者さんから前回の診察後に新型コロナウイルス感染症の陽性者と判明したと連絡がありました。その後、保健所からの聞き取りにて院長である私とスタッフ2名が濃厚接触者であるとの判断になり、8日間休診せざるを得ませんでした。幸い、PCR検査の結果、皆陰性ではあったのですが、休業保障制度に加入していたおかげで、申請後約1ヶ月程度で振込があり助かりました。こういう事態もあろうかと軽い気持ちで加入していたのですが、良い判断だったと思いました。ありがとうございました。
歯科 那覇市/開業医

昨年末に心臓カテーテル治療後に右腕全体が腫れ、血腫を形成したため2日で退院予定が1週間延びてしまいました。急な事でしたので、琉球大学病院歯科口腔外科から先生方に来てもらい予約患者さんを診てもらいました。保団連の休業保障制度に入っていたので、先生方の代診療の支払いに大いに助かりました。
歯科 那覇市/開業医

共済部だより

休業されたらすぐに協会にご連絡を！
2021年9月度休業保障共済保険給付実績

Table with 5 columns: 氏名, 口数, 入院, 自宅療養, 給付金額. Rows for A先生, B先生, C先生.

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。

診療雑感 35 新型コロナ感染症第6波の抑え込みのために

とよみ生協病院 高嶺 朝広

7月16日に南部医療センター感染症内科部長の成田雅氏・群星沖繩臨床研修センターの徳田安春氏と沖縄県保険医協会にて、「緊急事態宣言解除後のコロナ水際対策の緊急提言」を玉城沖繩県知事に出した。提言の趣旨は沖縄県発着の航空便に搭乗する際にはワクチン接種済みまたは検査での陰性確認を条件とするということである。沖縄県単独での実施は困難との返事であった。航空会社にも水際対

策について要請したが、企業としてワクチン接種証明または搭乗前検査を義務化することは難しいとのことだった。(検査証明書未所持ということで、現行ルールで搭乗拒否はできない。)しかし、検査受検の推奨については積極的に進めていくとのことであった。政府の水際対策が遅く不十分であるため、沖縄県単独で水際対策を強化してもらいたいと今回提言を出した。が壁にぶち当たっていた。

しかしその後、玉城知事は8月に全国知事会や西村経済再生担当大臣に沖縄渡航前のワクチン接種証明または検査陰性証明を必要とする制度創設を求めた。政府は10月にワクチン検査パッケージ実証実験を始め、沖縄県も実証実験に参加するとの報道があった。ワクチン検査パッケージの適応例として、①医療機関や高齢者施設、②障害者施設への入院・入所及び入院患者の施設利用者との面会、③医療・介護・福祉関係等の職場への出勤、④県境を越える出張や旅行、⑤全国から人が集まるような大規模イベント、⑥感染拡大時に自



学術研究コーナー

保団連 第36回医療研究フォーラム(岐阜県) 9月19日・20日

前編

歯科・医科(精神科)連携により、著明に改善した「非定型歯痛」・「口腔内セネストパチー」の5症例

演題発表 仲里 尚実

スライド1

歯科・医科(精神科)連携により
著明に改善した「非定型歯痛」「口腔
内セネストパチー」の5例

沖縄県保険医協会
仲里 尚実
(オリブ山病院 精神科)



歯科・医科(精神科)連携により、著明に改善した「非定型歯痛」・「口腔内セネストパチー」の5症例を供覧する。

スライド5

非菌原性歯痛の分類

1. 筋・筋膜性歯痛
2. 神経血管性歯痛
3. 心臓性歯痛
4. 神経障害性歯痛
 1. 発作性:三叉神経痛
 2. 持続性:帯状疱疹性神経痛
5. 上顎洞性歯痛
6. 特発性歯痛(非定型歯痛)
7. 精神疾患による歯痛
8. その他の様々な疾患により生じる歯痛

日本口腔顔面痛学会雑誌
Japanese Journal of Orofacial Pain
非菌原性歯痛診療ガイドライン
Clinical Practice Guidelines for Nonbacterial Toothache
2012年1月

井川雅子氏講演会
スライドから

歯や歯茎(はぐき)に起因しない口腔顔面痛はスライドのように数多くある。精神科医師が関与できるのは6番の特発性(非定型)歯痛と7番目の精神科関連の歯痛である。

スライド2

歯科研究会から医科・歯科合同研究会へ
第1・2回 2017・2018年 第3回 2019年

754名 (10月1日付 発表)
全国保険医団体連合会会員数
155,643名 (10月1日付 発表)

保険医新聞

歯科研究会
原因不明の歯痛・顔面痛で困ったら
~その痛み、本当に歯が原因ですか?~

講師の井川雅子氏

2017年、静岡協会の井川雅子先生を招き、最初の2年は「歯科研究会」として開催した。

スライド6

非定型歯痛(特発性歯痛)

「歯には、それだけの痛みの原因となる異常は認められない」(除外診断から始まる)

- ・レントゲン画像で明らかな異常は認められない
- ・抜髄や歯根の治療を何カ月も続けても痛みが取れない
- ・40~60代の女性に多い(男女比1:9)
- ・痛み方は一定で数ヶ月間~数年間続くが食事は可能。睡眠障害は多い。
- ・鎮痛剤内服や歯痛部の局所麻酔の効果がない
- ・40年来の経験から三環系抗うつ薬が奏功することがわかっている

井川雅子
山田和男
山田和男
井川雅子
「口腔顔面痛を治す」
井川雅子 著
講談社健康ライブラリー
2009年初版
2015年 第5刷

非定型歯痛とは「歯には、痛みの原因となる異常は認められない」という除外診断から始まる。40~60代の女性に多く、鎮痛剤内服や局所麻酔の効果がなく、40年来の経験から三環系抗うつ薬が奏功することがわかっている。

スライド3

歯科研究会
第2回 原因不明の歯痛・顔面痛で困ったら
—特発性顔面痛/歯痛と異常体感症—

井川雅子先生と井川雅子先生

医科・歯科合同研究会
原因不明の口腔顔面痛
[医科・歯科から34名が参加]

参加者数

	歯科	医科	計
2017年	40	1	41
2018年	34	3	37
2019年	25	6	31

2019年(薬剤師3)(40)

3回目は医科・歯科合同研究会として開催した。医科からは6人の参加があった。

スライド7

5症例 一覧 女性4:男性1 均年齢:76.6歳(1~5)

症例	性別	主訴	病歴期間	その他
1	73歳 女性	左奥歯の痛み (脳梗塞発症後から)	3か月	T 歯科医院 S 歯科
2	82歳 女性	口腔内の苦味、違和感	10年以上	M 歯科
3	68歳 女性	特定不可の歯全体の痛み 口蓋の違和感	7か月	T 歯科医院
4	81歳 男性	左右奥歯の痛み	5年	T 歯科医院
5	79歳 女性	「歯がガクガクする」 「食いしばりがある」	7年	I クリニック:認知症鑑別診断依頼。当院入院中
除外	6 45歳 女性	右下・左上奥歯の痛み 「良くなっているから様子を見たい」	2年	F 歯科 本人の希望はなく、当院での治療はなし

研究会後、開業歯科医院から5人の患者さんが紹介されてきた。表の症例5は当院の患者で、症例6は紹介患者であるが、治療には至らず、今回は症例1~5を提示する。女性4人男性1人で均年齢は76.6歳。病歴期間は3か月から10年以上と様々である。

スライド4

口腔顔面痛
原因不明の歯痛・顔面痛で困ったら
~その痛み、本当に歯が原因ですか?~

静岡市立清水病院口腔外科
米国口腔顔面痛学会認定医
日本口腔顔面痛学会指導医

井川 雅子

原因不明の歯痛・顔面痛で困ったら、その痛み本当に歯が原因ですか? 講演して下さった井川先生は日本口腔顔面痛学会の指導医です。

スライド8

症例 1 73歳 女性 非定型歯痛

主訴:左奥歯の持続する頑固な痛み

- ・紹介元歯科医院の前にH歯科にて「被せ物」を取った。
- ・その2週間後から症状出現。県立病院口腔外科・耳鼻科も受診。

生活歴

- ・22年間、大型スーパーの販売員、64歳で退職。夫と二人暮らし。
- ・夫は心臓の術後であり、近日中に前立腺の手術を控えている

治療経過

- ・本人の希望もあり最初はロキソプロフェンで治療開始としたが奏功せず。 Amitriptyline 25mgを導入。2週間おきに25mgを上乗せし75mgで維持した。
- ・効果は劇的で「痛みが半分以下になった。食事が美味しくなった」夫は「一日中、妻から訴えられる煩わしさから解放された」



73歳女性、左奥歯の持続する頑固な痛みで紹介受診。ロキソプロフェンが効果なく、 Amitriptyline 25mgを導入。2週間おきに25mgを上乗せし75mgで維持した。効果は劇的で「痛みが半分以下になった。食事が美味しくなった」夫は「一日中、妻から訴えられる煩わしさから解放された」と喜んだ。

チャーびりさい 会員紹介

152

△院長先生
△ホック治
△アイビニ
△アクリン
△国仲

今回は、令和2年7月に浦添市で開業された、アイビニホームケアクリニックの院長の国仲慎治先生にお話を伺いました。

先生の経歴

那覇市で生まれ育ち、首里高校から琉球大学医学部へ進学しました。卒業後は琉球大学医学部第二外科に入局、その後は沖縄南部徳洲会病院・九州がんセンター呼吸器部で勤務、途中より熊本大学大学院医学薬学研究所腫瘍医学分野(助手)・慶應義塾大学先端医科学研究所(専任講師)などで基礎研究も行っていました。基礎研究の時代に1年間アメリカオハイオ州に研究留学もしました。基礎から臨床に戻る時に訪問診療に魅力を感じ

医師を志したきっかけ・診療分野

きっかけは特にないのですが、小さい時から考えごととは好きでした。中学生の時、沖縄は暑いから車の屋根すべてに太陽光発電パネルを載せたらいいのにと考えている子供でした。高校生の時、将来ビジョンは見えなかったのですが、医学が物事を考える研究に近い分野かなという思いがあり、医師を目指しました。ただ不思議なことに医学部時代には研究のけの字もなく過(こう)いってたら怒られるかもしれない(職人的な分野に惹かれ、最終的には人間的にも尊敬できる先生の多くおられた外科教室に入局しました。

開業したきっかけ

周りに開業している知り合いもおらず、家族や親戚にも医師はいなかった。当初は開業する気持ちは全くありませんでした。ただ

ろいろなところで働くうちに自分の思いや考えを具現化できるのは開業しかないと思うようになり、また県外にいた時、沖縄の先輩医師にまだ在宅医療を行っている先生が少ないという話も聞いており、沖縄で在宅診療所開業を考え現在に至っています。

診療にあたって嬉しかったこと・苦労したこと

これまでに印象に残っている患者さんはたくさんいます。また、看取りの場面で「よく頑張ったね」と涙だけではなく笑顔があることもあり、心に残ります。苦労はやはり24時間、365日対応でしょうか。病気を治すことはもちろん大事だと思いますが、治らない病気に対面したときのように医師として関わること、在宅医療はその答えの一つであると思います。そのような思いを持った先生が増えてくるといいなと思います。

診療で心がけていること

ホームページでも掲げている三つの約束(①自分らしさにこだわる②不具合と共に生きることを支える③多職種連携に積極的に取り組む)を念頭において診療しています。患者さん・ご家族の治療に対する思いや考えをしっかりと聞き、生活を中心に考えることを意識しています。多職種連携では看護・介護だけではなく病院主治医の先生との連携も大事だと思っています。患者さんが退院されるときに在宅医療がどこまでできるのか(逆に言うところやらないのか)という事や在宅療養の世界についても先生方に伝えていく必要があります。現在はコロナの影響もありなかなか大変です。

趣味や休日の過ごし方

休日患者さんに対応する可能性がある家でゆっくり過ごしています。以前県外にいる時は、下手な三線を患者さんの前で弾いたこともあり、楽しかったのですが練習したいなと思っています。

差し支えなければご家族の紹介を

大学生を筆頭として3人の子供とビーグル犬が1匹います。看護師の妻には訪問診療を手伝ってもらっています。

保険医協会に対する要望や期待

新規開業なので個別指導の際には是非ご相談させていただければと思います。

エッセー ストレッチシンドローム(造語)

最近勤務の様態も相まって、体の硬さとギックリ腰が頻発し始めた。そこななが致命的だったと気づいたら、本格的なスポーツトレーニングを受けている人なら常識だと思われ、筋肉を使う前後のストレッチの重要性について選んで初めて気付いたのだ。学生時代のレベルでは部活では軽くラジオ体操的な柔軟体操を行っていたが、今考えることや緩めのものであった。父親に「野球をやると頭が悪くなる」といわれ少年野球をやめ中学時代バレーボールと陸上、高校は受験のため部活はせず、大学は野球とゴルフをやったが、現在のような丁寧なスポーツの指導はなく、スポーツはやはり根性だという時代だった。よってこの年までゴルフをする前のストレッチなど考えたことなかった。そのおかげでフレイルも相まって筋肉がカチンカチンで寝起きもスムーズでないことによく気付いた。始めた。幸いにも昨今の巣ごもり対策、健康長寿ブームのおかげで筋トレやストレッチトレーニングのテレビ番組が花盛りである。それを片っ端から録画

その一方で腰痛対策の、低反発性ウレタンマットレスや全身ブルブルマシンまで導入し金がかさむが、必要経費で致し方無い。しかしこのウレタンマットレスはなかなかの腰への負担軽減で効果がある。最近コロナ禍によるゴルフのキャンセルが3回と、腰痛による1回があり、その時には同級生に「アともないな、情けないな、悲しいなあ。」と散々な嫌味を言われた。自己の体の復旧、維持、管理が大命題となっている。

保険医年金

予定利率変更(2022年7月より)のお知らせ

保険医年金は、全国で約5万3千人のご加入者により支えられている共済制度です。生命保険会社6社(※1)の共同受託の元で運営しています。この度、受託会社の一つである大樹生命が、昨今の厳しい市場金利情勢等を理由に自社引受分の予定利率の引き下げを決定しました。現在、全国保険医団体連合会では予定利率維持のため調整を続けておりますが、このまま引き下げを反映した場合、2022年7月1日から、予定利率が現在の1.259%から1.140%となる見込みです。

なお、予定利率が変更となった場合でも、変更日以降に適用されるもので、遡って適用されることはなく、過去の積立金が削減されることはありません。また、現在年金を受給中の方につきましても、年金額が下がることはございませんので、ご安心ください。

保険医年金は払込掛金に運営事務費等が含まれているため、一時的に積立金額が払込掛金総額を下回ります。予定利率変更後は、元本の回復期間が変更前と比較して約3~5ヶ月長くなります。(※2)

運用の安定性、積立・受取の自在性等、制度そのものの特徴に変更はございません。

(※1) 受託生保会社

会社名	大樹生命(幹事)	明治安田生命	富国生命	日本生命	太陽生命	第一生命
引受割合	24.19%	32.91%	18.08%	14.67%	7.65%	2.50%

(※2) 積立金が掛金を上回るまでに要する期間

月払	現在3年11カ月	➡	変更後4年4カ月(+5カ月)
一時払	現在1年11カ月	➡	変更後2年2カ月(+3カ月)