

沖縄県保険医協会会員数  
821名  
(3月1日付 現勢)  
全国保険医団体連合会会員数  
107,252名  
(3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)



## 第13回保団連九州ブロックと 九州厚生局との懇談会

コロナ禍における今後の個別指導等の取り扱いを含め、多岐にわたり懇談

2月10日(木)、保団連九州ブロック協議会(以下「九州ブロック」と九州厚生局(以下「厚生局」と)との懇談が行われた。この懇談は、指導等に関し、率直な意見交換を行う場として開催されており、今回で13回目を迎えた。厚生局からは、半間渉管理課課長、西原等医療課課長補佐、堀和弘医療指導監視監査官の3名が出席し、九州ブロックからは役員・事務局28人(本会からは座長・修好、山田護両副会長と事務局)が出席した。冒頭、半間管理課課長より、「我々は、保険医療機関及び保険医の皆様には保険診療の制度等への理解、適切な保険診療をしていただきたい」との思いで、現状の社会情勢に鑑みつつ、様々な機会を通じて取り組みに努めている。この懇談会

もその一助になればと思っている。ご理解と協力をお願いしたい」と挨拶があった。なお、前回同様、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を考慮し、福岡協会会議室をメイン会場に、各協会等をWEBで繋ぎWEB併用で開催した。

LINE公式アカウント  
友達募集中!  
QRコードから  
登録できます。



し、九州ブロックから事前に、①九州厚生局YouTube公式チャンネル(専用URL)で配信される集団的個別指導用動画について、保険診療への理解を深めるために、集団的個別指導の対象となった医療機関以外の医療機関でも視聴可能(専用URLなし)にできないか、②新型コロナウイルスの影響で、個別指導が指導日の前日になって急遽延期となるケースがあった。延期見込みがある場合は早めに連絡してもらえないか。また、持参物は延期後も同じ持参物にできないか、③新型コロナウイルスの影響で、歯科施設基準研修会は現在、オンデマンド方式でも可となっているが、新型コロナウイルス収束後も引き続き継続してもらえないか、④レポート摘要欄への記載事項のコード化について、現在の貴局への問い合わせ状況等はいかがか、また改善の方向性はいかがか、⑤4月の診療報酬改定での質問受付

はFAXのみか、また貴局ホームページに「よくある質問」と「回答」を公開できないか、の質問・要望5項目を文書にて提出していた。当日はこれらの質問への厚生局からの回答、九州ブロックからの追加質問及び意見交換が行われた。

厚生局からは、①専用URLなしでの集団的個別指導用動画の掲載は考えていない。ホームページに掲載しているスライド資料等(専用URLなしで閲覧可)を活用して欲しい、②個別指導の延期については新型コロナウイルスの蔓延状況を考慮し慎重に判断している。正式決定前の延期見込み段階での連絡は難しいが、可能な限り早めに正式決定して連絡するよう努めたい。持参物の対象月を変えるかどうかは個別判断となる、③新型コロナウイルスが収束した後の歯科施設基準研修会の開催形式は、本省で決定するものであり厚生局では判断できないので、要望があった旨を本省へ報告する、④コード化の導入前後は各県事務所等に照会があったが、現在、照会が殆ど無い。改善に向けた方向性は当局では承知していない、⑤質問受付はFAXのみである。また、厚労省から疑義解釈が出されると、それ以外に寄せられた質問には個別に回答するため、

「よくある質問」の公開の必要性は高くないと考えるが状況により判断する、等の回答があった。⑤については、電話での回答ではなく、行き違いを防ぐためにも文書で回答して欲しいと要望したが、相当数の質問が寄せられるため、文書で回答すると職員負担増や回答遅れに繋がるので理解して欲しいとの回答にとどまった。

その他、過去の懇談時の質問や要望を踏まえてざっくりとランダムに意見交換を行った。懇談の質疑応答や意見交換の内容の詳細は後日掲載予定であるのでご確認いただきたい。(文責:保団連九州ブロック協議会)

### 保険医協会 休業保障制度より 新型コロナウイルス感染症に関するお知らせ 濃厚接触での給付に関する留意点

休業保障制度では、新型コロナウイルス感染症(疑い含む)による休業も給付対象です。

本制度では給付を受けるためには、完全に業務を休むこと、医療機関を受診し、親族以外の第三者の医師により証明された所定の医療証明書を提出いただくことが要件となっています。

そのため、新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者(PCR検査陰性)となったことによる休業に関しても、休業期間中に受診のない場合は給付対象となりません。PCR検査および保健所の指示のみでの休業は給付対象外となります。

給付を受けるためには、PCR検査とは別に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。

休業の際は、速やかに保険医協会にご連絡ください。

※新型コロナウイルス感染症(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。



散歩を毎朝の日課にしている。雨が降ろうと風が吹こうと私のバイオリズムである。できるだけ、日々コースを変え、家々、庭、路傍の草花や飛び交う小鳥を眺めつつ、ひたすら歩く。町にも小さな自然は残る。時には、誤って私有地に紛れ込み、怪しい者に間違われぬかとビクビクしながら歩くことも。

家並みは大概、コンクリート戸建てやアパートではあるが歴史を感じさせる古民家も残る。一方、敷地が広く豪華なたたずまいの邸宅や四季折々、色とりどりの花が咲き乱れる庭も見られる。それぞれ個性を見せる庭の木々は朝日に映え、鮮やかだが、例えば庭がなくとも軒先の一輪の花だけでも心を癒やしてくれる。

通りに面し、2階が赤茶けた鉄骨むき出しの家があり、気が重たいコースだったが最近増築され、すっかり小綺麗になった。通りの景観がこうも変わるのかと実感する。

ちよつとした公園の林を抜けると、小高い丘に慶良間諸島を一望する展望台があり、海や空のグラデーションを楽しむ。遙か遠方に粟国と思われる島がくすかに見える時には感動すら覚える。ところが、高層マンションが所々に建ち始め、その眺望が遮られつつあるのが残念だ。

旅行に行けずとも日々小さな驚きと発見がある散歩は私のささやかな旅でもある。



医科学習会

新型コロナウイルス感染症の  
後遺症について



土田知也 氏

2月14日（月）午後7時30分～9時、完全オンライン（ZOOMウェビナー）にて「コロナ感染症の後遺症治療のポイント」と題して、聖マリアナ医科大学病院総合診療内科医長の土田知也先生に講演をしていただいた。今回の学習会には、21名の参加があった。

新型コロナウイルス感染症の後遺症とは、①新型コロナウイルス感染症の後遺症とは、①倦怠感・呼吸困難感、②嗅覚・味覚障害、③脱毛、④頭痛、⑤関節炎、⑥物忘れ、⑦不安・不眠・気分低下、⑧その他、と様々な症状を呈している。

3か月以内に発症し、少なくとも2か月症状が持続しており、他診断を除外したもの。②倦怠感、呼吸苦、認知機能障害が主な症状であり、日常生活に支障をきたす。③初期症状が持続して後遺症となる場合や、新たに発症することもある。④症状は時間経過とともに変動、再発することもある。⑤と定義されている。

後遺症の症状は、①倦怠感・呼吸困難、②嗅覚・味覚障害、③脱毛、④頭痛、⑤関節炎、⑥物忘れ、⑦不安・不眠・気分低下、⑧その他、と様々な症状を呈している。

症状がある患者では、体位頻脈性症候群が合併することがある。筋痛性脳脊髄炎・慢性疲労症候群を呈することもある。慢性疲労症候群に上咽頭擦過療法が有効である方もいる。

②嗅覚障害の特徴は、誘因なく突然に発症。脱失あるいは高度障害が多い。鼻閉、鼻漏など他の

鼻症状を伴わない。新型コロナウイルス感染症の治癒と共に速やかに改善する。10〜30%で4週以上持続する。嗅覚以上の治療方法は当帰芍薬散・抗ロイコトルエン薬・鼻噴霧用ステロイド・亜鉛製剤。嗅覚トレーニング、上咽頭擦過療法がある。

③脱毛。発症後2〜3か月遅れて発症。休止期脱

毛であり、6か月くらいで徐々に改善することが多い。治療として、亜鉛・カロプロニウム塩化物水和物・ミノキシジルがある。

④頭痛、頭痛既往があると悪化。

⑤関節炎。上肢中心とした朝のこわばり。NSAIDsの効果乏しい。MTX、ステロイドの治療で効果が

あることもある。

⑥物忘れ・考えがまとまらない。補中益気湯・ポラプレジック・ニセルゴリン等の内服薬は効果なし。TMS（反復頭蓋磁気刺激）が有効である可能性あり。

⑦不眠不安気分低下。主症状ではないものの多くの人がもっている悩みである。早期の介入が重

要である。

抄論

ロシア軍はウクライナから  
即刻撤退せよ

会長 高嶺 朝広

2月21日ロシアのプーチン大統領がウクライナ東部新ロシア地域の「ドネスク人民共和国」と「ルガンスク人民共和国」を承認した。プーチン大統領とロシア高官との決議の様子が報道されていた。ある高官をプーチン大統領が恫喝し、おびえた高官が賛成を表明していた。まさに専制君主制であり、だれも意見をいうことも逆らうことも出来ない国である。

プーチン大統領は猜疑心にさいなまれ被害者意識から相手を敵と思ひ込んでいるようであった。

2月24日ロシア軍がウクライナに侵攻をはじめたとの報道があった。ニュースではキエフの市民が次々と避難し、若い少女がおびえている映像が映し出されていた。許しがたいことが起こっていた。

満州に駐留していた大日本帝国関東軍が張作霖爆殺事件、柳条湖事件をおこし、1932年満州国を建国した。それ以降日本は国際的に孤立し、1937年に日中戦争が始まり、1941年から太平洋戦争に突入、1945年8月終戦を迎えた。

現在ロシアは当時の大日本帝国と同じ様に孤立

クライナに侵攻をはじめたとの報道があった。ニュースではキエフの市民が次々と避難し、若い少女がおびえている映像が映し出されていた。許しがたいことが起こっていた。

満州に駐留していた大日本帝国関東軍が張作霖爆殺事件、柳条湖事件をおこし、1932年満州国を建国した。それ以降日本は国際的に孤立し、1937年に日中戦争が始まり、1941年から太平洋戦争に突入、1945年8月終戦を迎えた。

現在ロシアは当時の大日本帝国と同じ様に孤立

クライナに侵攻をはじめたとの報道があった。ニュースではキエフの市民が次々と避難し、若い少女がおびえている映像が映し出されていた。許しがたいことが起こっていた。

満州に駐留していた大日本帝国関東軍が張作霖爆殺事件、柳条湖事件をおこし、1932年満州国を建国した。それ以降日本は国際的に孤立し、1937年に日中戦争が始まり、1941年から太平洋戦争に突入、1945年8月終戦を迎えた。

現在ロシアは当時の大日本帝国と同じ様に孤立

クライナに侵攻をはじめたとの報道があった。ニュースではキエフの市民が次々と避難し、若い少女がおびえている映像が映し出されていた。許しがたいことが起こっていた。

満州に駐留していた大日本帝国関東軍が張作霖爆殺事件、柳条湖事件をおこし、1932年満州国を建国した。それ以降日本は国際的に孤立し、1937年に日中戦争が始まり、1941年から太平洋戦争に突入、1945年8月終戦を迎えた。

現在ロシアは当時の大日本帝国と同じ様に孤立

クライナに侵攻をはじめたとの報道があった。ニュースではキエフの市民が次々と避難し、若い少女がおびえている映像が映し出されていた。許しがたいことが起こっていた。

満州に駐留していた大日本帝国関東軍が張作霖爆殺事件、柳条湖事件をおこし、1932年満州国を建国した。それ以降日本は国際的に孤立し、1937年に日中戦争が始まり、1941年から太平洋戦争に突入、1945年8月終戦を迎えた。

九州ブロック会議報告  
コロナ感染症・診療報酬改定対策、75歳以上医療費窓口負担2割化の凍結を議論

2月23日保団連九州ブロック会議がオンラインで開催され、九州各県の役員、事務局、保団連から竹田智雄副会長が初めて出席。森永保団連理事から保団連定期大会、理事会の情勢報告の後、討論にうつり、2022年度診療報酬改定は本体部分でわずかに0.43%プラスとなり、薬価・材料価格の引き下げ等を加えるとマイナス0.94%で5回連続のマイナス改定となった。リフィル処方箋の問題点、マイナナンバーカードの保険証利用、コロナ感染症分類2類から5類へインフルエンザ

並みの変更などの意見も出された。歯科に関してCAD/CAMインレーが保険適用となり歯科技工所の経営形態が再編されていくことが危惧されるなどの発言があった。また長崎協会から金バラ逆ザヤのZ方式の説明があり、今後この方式でいくと金バラ逆ザヤはほぼ解消できるとの試算であった。福岡選出の秋野公造国會議員を通じてこの問題を国会で取り上げてもらえることになったと報告があった。

75歳医療費窓口負担2割化は、受診抑制による高

毛であり、6か月くらいで徐々に改善することが多い。治療として、亜鉛・カロプロニウム塩化物水和物・ミノキシジルがある。

④頭痛、頭痛既往があると悪化。

75歳以上の医療費窓口負担2割化  
中止を求める署名にご協力をお願いします

政府は、今年10月から、75歳以上の医療費窓口負担2割化を実施する予定です。保団連・保険医協会では、新たに「窓口負担2割化を求める請願署名」をスタートします。10月実施の中止

を目指して、署名への取り組みへご協力をお願いします。

本号に、解説リーフ、10名連記の署名用紙、返信用封筒を同封しております。是非ご返送いただきますよう宜しくお願いいたします。



2022年2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 | 5口 | 7日 | 2日   | 340,000円 |
| B先生 | 3口 | 0日 | 6日   | 108,000円 |
| C先生 | 3口 | 4日 | 6日   | 204,000円 |
| D先生 | 8口 | 0日 | 5日   | 240,000円 |
| E先生 | 5口 | 0日 | 31日  | 480,000円 |

キット等の安定供給を求めていくことが必要である。また国から小児へのワクチン接種の推奨が出されたが、高齢者対策に重点を置くべきとの意見が出された。当会からは高嶺朝広会長が米軍基地からの爆発的なオミクロン株の感染拡大について報告し、米軍の感染状況の速やかな公表と日本の国内法に沿った検疫の徹底、日米地位協定の改善について要求をしていきたいと発言があった。保団連からは会員に向けた情報発信のツールとして「保団連情報サービス」の運用が開始され、普及に向けた案内があった。



## 齒科

|                                                                                                                                                                                                                  |                   |      |   |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------|---|------------|
| 基本診療料                                                                                                                                                                                                            |                   |      |   |            |
| 歯科初診料                                                                                                                                                                                                            |                   | 261点 | ➡ | 264点 +3点   |
| 歯科診療特別対応連携加算                                                                                                                                                                                                     |                   | 100点 | ➡ | 150点 +50点  |
| 電子的保健医療情報活用加算                                                                                                                                                                                                    |                   | 新設   | ➡ | 7点         |
| (他の医療機関から情報提供の場合等)                                                                                                                                                                                               |                   | 新設   | ➡ | 3点         |
| 歯科再診料                                                                                                                                                                                                            |                   | 53点  | ➡ | 56点 +3点    |
| 電子的保健医療情報活用加算                                                                                                                                                                                                    |                   | 新設   | ➡ | 4点         |
| 在宅医療                                                                                                                                                                                                             |                   |      |   |            |
| 歯科訪問診療                                                                                                                                                                                                           | 1 診療時間が20分未満      | 770点 | ➡ | 880点 +110点 |
|                                                                                                                                                                                                                  | 2 診療時間が20分未満      | 253点 | ➡ | 253点 ±0点   |
|                                                                                                                                                                                                                  | 3 診療時間が20分未満      | 130点 | ➡ | 111点 -19点  |
|                                                                                                                                                                                                                  | イ 初診時(注13未届)      | 261点 | ➡ | 264点 +3点   |
|                                                                                                                                                                                                                  | ロ 再診時(注13未届)      | 53点  | ➡ | 56点 +3点    |
| 通信画像情報活用加算                                                                                                                                                                                                       |                   | 新設   | ➡ | 30点        |
| 歯在管(歯援診1)                                                                                                                                                                                                        |                   | 320点 | ➡ | 340点 +20点  |
| (歯援診2)                                                                                                                                                                                                           |                   | 250点 | ➡ | 230点 -20点  |
| 検査                                                                                                                                                                                                               |                   |      |   |            |
| 口腔細菌定量検査                                                                                                                                                                                                         |                   | 新設   | ➡ | 130点       |
| 画像診断                                                                                                                                                                                                             |                   |      |   |            |
| 歯科部分パノラマ断層撮影                                                                                                                                                                                                     | 電子画像管理加算          | 新設   | ➡ | 10点        |
|                                                                                                                                                                                                                  | 診断料               | 新設   | ➡ | 20点        |
|                                                                                                                                                                                                                  | 撮影料               | 新設   | ➡ | 28点        |
| 処置                                                                                                                                                                                                               |                   |      |   |            |
| Ni-Tiロータリーファイル加算(加圧根充)                                                                                                                                                                                           |                   | 新設   | ➡ | 150点       |
| 歯冠修復・欠損補綴                                                                                                                                                                                                        |                   |      |   |            |
| 金属歯冠修復                                                                                                                                                                                                           | チタン冠              | 新設   | ➡ | 1200点      |
|                                                                                                                                                                                                                  | 接着冠 1 前歯          | 新設   | ➡ | 370点       |
|                                                                                                                                                                                                                  | 接着冠 2 臼歯          | 新設   | ➡ | 310点       |
|                                                                                                                                                                                                                  | 根面被覆 1根面板によるもの    | 新設   | ➡ | 190点       |
|                                                                                                                                                                                                                  | 根面被覆 2レジン充填によるもの  | 新設   | ➡ | 106点       |
|                                                                                                                                                                                                                  | レジン前装チタン冠         | 新設   | ➡ | 1800点      |
| 非金属歯冠修復                                                                                                                                                                                                          | CAD/CAMインレー       | 新設   | ➡ | 750点       |
| 磁性アタッチメント                                                                                                                                                                                                        | 1 磁石構造体を用いる場合     | 新設   | ➡ | 260点       |
|                                                                                                                                                                                                                  | 2 キーパー付き根面板を用いる場合 | 新設   | ➡ | 350点       |
| <p>上記の他、処置では、歯清、歯髄保護処置、抜髄、感根処、根貼、加圧根充、除去、術口衛、在口衛、非経口処、手術では抜歯など、歯冠修復・欠損補綴では、支台築造、支台築造印象、レジンインレー、高強度硬質レジブリッジ、有床義歯、鉤、間接支台装置、バー、修理の点数が引き上げられた。</p> <p>また、処置でPar、P基処、歯冠修復・欠損補綴でメタルコア加算が廃止され、熱可塑性樹脂有床義の点数が引き下げられた。</p> |                   |      |   |            |

また、処置でPar.P基処、歯冠修復・欠損補綴でメタルコア加算が廃止され、熱可塑性樹脂有床義の点数が引き下げられた。

益田 總子



がら挑戦する決意をした。

一応、自己紹介。7月の「私の履歴書」にもあるが、

益田總子(ますだ ふさこ)  
千葉県出身。1967年、東京大学医学部卒業。現在、神奈川診療所に勤める。

銷夏特集号に「猛勉強の成果 沖繩」を掲載させていただいたところ、「若い世代にむけてわかりやすい沖繩の歴史を掲載してほしい」という要望が、会員の先生から届いた。正直なところ、とても悩んだ。新聞部に相談したら、「大賛成」！自分で蒔いた種だし、勉強しな

24年、江戸から狩り、海  
治療を始め、内科医として  
金沢区、磯子区で30年。その  
間に漢方治療の本を7冊出  
版。診療と執筆の傍ら漢方  
薬のセミナーで全国まわ  
り、講演を約300回。現在  
は神奈川診療所に勤務。保  
険医協会入会は1983  
年。1985年から理事。家  
族の病気のため1999年  
に副理事長を退任。しかし  
無謀な企画。少しビビって  
いる。

そもそも沖繩の人からの

手紙のしよっぱな「米軍統治下の圧制」の文言がわかからなくて始めた勉強なのだが、第二次世界大戦前後の歴史をほとんど知らないといふのは自分だけでなく、周囲の人達も同様に「学校で教わっていない」という。

日本は教育制度が充実した先進国だと宣伝しているのが、敗戦前後の近現代史の都合が悪い部分は、義務教育の中で教えていないようだ。隣の南北朝鮮、中国との関係もかなり陰悪になりつつある。問題をこじらせているのは、先の戦争での明らかに加害責任を日本政府が認めないからだと感じる。今までの「常識」を自分ですんだ歴史に照らして総点検をする必要があるのだから。

そこで、考えをまとめるために、読んできた本の中

から5冊を選んだ。全部横浜駅西口の本屋で買った文庫、新書ばかり。著者4人。少数精鋭。しかし、菅義偉前首相が目の敵にして日本学術会議に入れない東大教授加藤陽子さんも入れた。薄い本でもすごいですよ。是非お読みください。

▽「戦後史入門」成田龍一著。河出文庫

▽「沖繩の歩み」国場幸太郎著。岩波現代文庫

▽「とめられなかった戦争」加藤陽子著。文春文庫

▽「米軍と農民―沖縄県伊江島」阿波根昌鴻著。岩波新書

▽「命こそ宝―沖縄反戦の心」阿波根昌鴻著。岩波新書

今回は本格的にいきます。お楽しみに。

西平醫院  
西平守樹

先日、家族と介護のスタッフ達とある患者の今後の事を相談した。患者は90歳の女性。肝硬変の診断をされた後、10年程前に紹介されてきた。毎月、患者の顔を見て、元気な姿を確認してきた。

最近A/DLが低下し、半年に1回の検査にも難儀を訴える様になってきた。外来での会話は、「元氣?」「何を食べてる?」「好きな食べものは?」他愛も無い他の人が聴いたらくどらない会話でしかない。その

中で患者の反応やその早さを感じて患者の元気をみる。会話はそれ自体勿論大切な情報を集める手段でもあるが、会話の内容ではなく、それに対する反応で状態を知る事も大切な事である。

更に、この2、3年この患者の反応が鈍くなってきた。問いにはきちんと応える。内容も間違っていない。でも元気がなく反応が鈍い。先日の定期検査で腫瘍がみつかった。最後の検査を受けるのに、台に移る

だけでも辛そうである。画像から、膵癌を確定されるにはさらに検査が必要で、その検査に耐えられないだろうと家族は言う。僕自身も、膵癌が確定したとしても、治療にも到底耐えられそうにもない考える。治療が無理な患者に、検査をするのか？100%で無くても、ほぼ膵癌に間違いはない。であれば難儀させずに、95%の確実の膵癌として今後ケアをしていこうと会議となった。

生きるという事は何なんだろう。唯単に年を重ねる事なのか。天寿を全うする時をどの様に生きるかという事ではないだろうか？皆との話し合いの結果、

患者本人に苦痛がなく、最期迄笑つてすごせる様な体制をとる事にした。美味しいものを食べ多くの人と楽しく語らい、気持ち良く風呂に入つて、毎日を過ごせる様に…。

そういう気持ちも持つた人々が集つて会議をした。悦ばれた。患者の幸せな天寿を迎える為の会議で、真剣な話が1時間程続き、本当に疲れた。でも良かったと充実した気持ちで1日を終える事ができた。





中小法人・個人事業者のための

## 事業復活支援金

コロナの影響を受けた事業の継続・回復を支援

## 申請期間

2022年1月31日（月）～5月31日（火）

## 給付額

中小法人等 上限最大250万円 個人事業者等 上限最大50万円 を支給します。

給付額 基準期間<sup>※1</sup>の売上高－対象月の売上高×5か月分

※1 2018年11月～2019年3月／2019年11月～2020年3月／2020年11月～2021年3月のいずれかの期間（基準月を含む期間であること）

給付上限額

| 売上高減少率      | 個人   | 法人                           |                                   |                             |
|-------------|------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
|             |      | 年間売上高 <sup>※2</sup><br>1億円以下 | 年間売上高 <sup>※2</sup><br>1億円超～5億円以下 | 年間売上高 <sup>※2</sup><br>5億円超 |
| ▲50%以上      | 50万円 | 100万円                        | 150万円                             | 250万円                       |
| ▲30%以上50%未満 | 30万円 | 60万円                         | 90万円                              | 150万円                       |

※2 基準月を含む事業年度の年間売上高

## 給付対象

①と②を満たす 中小法人・個人事業者が給付対象 となり得ます。

① 新型コロナウイルス感染症の影響を受けた事業者

② 2021年11月～2022年3月のいずれかの月（対象月）の売上高が、  
2018年11月～2021年3月の間の任意の同じ月（基準月）の売上高と比較して  
50%以上又は30%以上50%未満減少した事業者

※計算に当たっては、新型コロナウイルス感染症対策として国又は地方公共団体による支援策により得た給付金、補助金等は、各月の事業収入から除きます。ただし、対象月中に地方公共団体による時短要請等に応じており、それに伴う協力金等を受給する場合は、「対象月中に時短要請等に応じていた分」に相当する額を、対象月の事業収入に加えます（給付額の算定において同じ）。

※申請の流れや、具体的な内容については、経済産業省HP（「事業復活支援金」）をご覧ください。沖縄県保険協会のHPからも確認できます。

ホームページ



事業復活支援金 検索

<https://jigyoku-fukkatsu.go.jp/>

2月24日、ロシア軍がウクライナに侵攻し戦争がはじまりました。黒煙、負傷した人々、瓦礫と化した建造物、猛スピードで道路を行く戦車……。戦地から送られてくる映像に心が震えます。ウクライナは周辺の国々とともに第二次世界大戦でソビエトとナチスドイツという大国に支配されました。両国は、最初は手を組んでポーランドを侵略し、2年後には敵として戦争を起しました。ウクライナはその勢力図に応じて両大国から交互に支配されました。その結果、国は無法地帯と化し、人々の命はその時々支配者の意のままになりました。住民同士が敵味方に引き裂かれ悲惨な殺し合

いがありました。ティモシー・スナイダー著「ブラック・アース」にはその悲劇が詳細に描かれています。侵攻がはじまり今日で3日目です。戦争が拡大する不安の中、アレクシエーヴィチの「ボタン穴から見た戦争」を再読しました。彼女はウクライナの隣国ベラルーシの作家です。本書は、ナチスが侵攻した1941年から4年間、現地で戦争を体験した子どもたちの記憶と記録です。当時4歳から15歳の子どもだった人々に40年後に著者が聞き取りをした証言集です。子どもの目からみた「ボタン穴から見た戦争」の記憶です。本書を読むと、子どもの記憶は体験が

## 「ボタン穴から見た戦争」スヴェトラナ・アレクシエーヴィチ著

岩波現代文庫

五感全部にいつまでも消えることなく刻印されることがわかります。それは、悲しいことに戦争のもたらす災禍をより強く物語ります。

「戦争中に起きたことは何もかも、九九の暗算表のように頭に焼き付いているよ。引っぱがそうと思えば、生皮も一緒だ。」その後であたしたちには何かが起こって、もう死をこわがらなくなりました。整列させられて数えるのです。十人目は銃殺です。「あたしは匂いをよく覚えていきます。映画でファシストを見ると、兵士の匂いを思い出します。」「私たちはレニングラードからウラルのカルピンスク市に連れていかれました。カルピンスクではみんな公園にかけつけました。散歩したのであります。公園を食べたんです。今でも飢えてい



今回の戦争でも、多くの子どもたちがこのような深い傷を負わされることでしょう。読むことがつらい本ですが、目を背けることはできません。ウクライナの歴史を知り、証言に耳を傾けることは、子どもたちの将来に責任を持つ大人の責務の一つではないでしょうか。

オリブ山病院 横田 泉

## 共済制度の募集がはじまります!!

会員同士の助け合いで営利を求めない共済保険は、高い代理店手数料や生命保険会社などの利益を含みません。この機会に是非、ご加入をご検討ください。

## 休業保障

病気やケガで診療を休んだ際に定額の給付を受けられる制度。新型コロナウイルス感染症も給付対象です。

募集期間 4/1～5/25（2022年8月1日加入）

## ⑨つのポイント

- 給付期間が最長730日の充実保障
- 豊富な給付内容
- 入院はもちろん、自宅療養、代診をおいても給付
- 再発や後遺症にも、何度でも給付
- 75歳までの長期保証
- 拠出金（保険料）は加入時のまま上がりず、掛け捨てではありません
- 所得補償保険等の加入に関係なく給付
- 傷病休業給付金等は非課税
- 転出・転勤でも加入継続

## 保険料の表

| 加入年齢   | 口あたりの拠出金 |
|--------|----------|
| ～29歳   | 2,500円   |
| 30～39歳 | 2,800円   |
| 40～49歳 | 3,000円   |
| 50～54歳 | 3,300円   |
| 55～59歳 | 3,700円   |

## 給付例

加入時43歳で8口加入した場合  
月々の掛金は  
**24,000円**  
しかも、掛金は加入時のまま、満期まで上がりません。

休業して30日分の給付を受けた場合  
自宅療養**144万円**  
入院療養**192万円**

※免責期間（5日間）があります。  
（2022年8月1日から、入院免責期間0日、  
自宅療養免責期間3日間へ変更になります。）  
※自宅療養は最低でも月に1回の受診が必要です。

## 加入申込資格

- 1、保険医協会の会員であること。
- 2、加入日現在、加入年齢が59歳まで（昭和38年2月2日以降生まれ）の方。
- 3、1つの主たる医療機関等で週4日以上かつ週16時間以上業務に従事していること。
- 4、告知日現在、健康であること。（服薬中の方、治療中の方は原則加入できません）

## 保険医年金

加入者は約5万2千人、積立金は1兆3千億円を超える日本有数の団体年金制度

募集期間：4/1～6/25  
（2022年9月1日加入）

予定利率：1.140%

|     | 1口   | 限度額                    |
|-----|------|------------------------|
| 月 払 | 1万円  | 通算30口<br>（月額30万円）まで    |
| 一時払 | 50万円 | 申込1回につき<br>40口（2千万円）まで |

## 保険医年金の魅力

- 4種類の年金受給方法、一時金として受取り、口数単位での受取りなど多彩な受取りが可能
- ご都合に合わせて口数単位での掛金の払い込み中断・再開が可能
- 一般の生命保険料控除の対象となります
- 万一の場合、積立中・受給中でも遺族受取人が残額を受給できます
- 新規申込は満74歳、増口加入申込は満79歳まで可能