



国民とわれわれ歯科
医師が共同して保険
診療を充実させよう

新型コロナウイルスワクチン接種のための筋肉内注射実技研修



実習終了後には参加者の氏名が記名された修了証が配布され、東京都からのワクチン接種の打ち手の募集案内を受け取るため、参加者自身で「東京都新型コロナ

いて質問があり、講師の佐藤医師が丁寧に回答された。

ナウイルスワクチン接種人材バンク」への登録を行うことを案内した。

参加者からは「不安だつたことがすべて解消された」、「機会があればぜひ接種の協力をしたい」などの感想が寄せられた。

研修では、三角筋筋肉内注射用の実習モデルを装着して手技を学んだ

研修では、三角筋筋肉内注射用の実習モデルを装着して手技を学んだ

CDC 「Moderna COVID-19 Vaccine: What Healthcare Professionals Need to Know」より

1日あたり757・6点

この統計は、

全国の保険医療機関およ

各班でインストラクターの指導により実技実習を行った。初めに参加者同士で直接三角筋を触診し、確認を行った。その後、東京都看護協会からお借りした三角筋筋肉注射用の実習モデルに対して、参加者全員がフアイザー用、モデルナ用の二種類のシリンジを使用し、ワクチン接種の実際を想定し、声かけを行いながら穿刺、注入を行い、筋肉内注射の手法について実習した。

参加者は、口腔内での浸潤麻酔を日常臨床で頻回、行なっているが、三角筋への筋肉内注射は相違があり、シリンジをペンホルドで持つこと、あるいは注入スピードの違いなどについて

統計

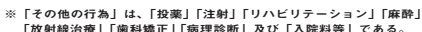
57・6点

等情報データベース（NDB）に蓄積されているものの全てを集計対象としており、歯科千四百十二万四千四百十二件を集計している。

同年の歯科の一件当たり点数は千三百二十七・七点で、前年に比べ百二十八・一点、一〇・七％増加、一日当たり点数は七百五十七・六点で、前年に比べ五十二・二点、七・三％増加した。

診療行為別にみると、一日当たり点数で「歯冠修復及び欠損補綴」二百六十三・九点が最も高く、次いで「処置」百五十一・点、「初・再診」九十七・二点の順に続いている。また、一件当たり日数は一・七五日で、前年に比べ〇・〇五日増加した。

一般医療と後期医療・年齢階級別にみた診療行為の状況では、一件当たり点数は、一般医療千二百九十九・六点、後期医療千四百四十七・二点となっている。一日当たり点数は、一般医療七百四十九・五点、後期医療七百九十・四点で、年齢階級別にみると、「75歳以上」七百八十八・九点が最も高く、次いで「65～74歳」七百六十・三点となっており、「0～14歳」七百十九・二点が最も低くなっている。診療行為別の構成割合をみると、後期医療は、一般医療と比べ「在宅医療」「歯冠修復及び欠損補綴」が高く、「初・再診」「処置」が低く、一件当たり点数は、一般医療一・七三三、後期医療一・八八三日だった。



探針 入職希望者の面接を行う際、雇用主は多角的に判断して採用率を履歷書やキャリア、あるいはコミュニケーションなどを考慮はするが、私が最重視しているのは通勤時間である。できれば徒歩圏内が良い。個人の考えで紙面にするのもどうかと思ったが、参考までに記しておく▼ほとんどの患者さんが流動的な場合は当てはまらないが、多かれ少なかれ地域に居住する患者さんが来院対象となる。そうなると、地域の話題そのものが集患になる場合が多い。それは歯科医師がするよりもスタッフがする割合が多く、共通の話題を持つのに適しているのは診療圏内に在住しているスタッフとなる▼これまた私見で恐縮だが、私は通勤時間が長いのは社会的貧困につながる、精神も貧困化すると考へている。歯科医師以外は職住接近が理想である。交通費もなく、天候にほとんど左右されず、雇用主側からしても安定感がある▼一つだけ懸念すべきことは、まかり間違っても凶悪な仲間になって退職することになってはならない。(は)

(は)

購読料 年 6,000円
(会員の購読料は会費に含まれています)

探針

入職希望者の面接を行う際、雇用主は多角的に判断して採用する。

履歴書のギャ

従業員を募集・雇用する際の 注意点について

問1 歯科衛生士や受付などの、従業員の新規雇用を考えている。求人募集の注意点を教えてほしい。

答1 経営を安定、発展させるうえで優秀な人材を確保することは、非常に重要なことです。従業員を新規雇用するにあたっては、様々なことに注意が必要ですが、特に次の①～③の点に注意してください。

① 既に雇用している 非正規の従業員への対応
新規に正規雇用の従業員を採用する場合で、既に非正規で雇用している従業員がいる時には、非正規の従業員の正規雇用への転換の推進が法律で義務付けられています。非正規の従業員に対し、新規で正規雇用の従業員を募集することの周知や、正規雇用への転換の希望の有無を確認し、その機会を設けることを忘れないようにしましょう。

② 虚偽の募集広告の禁止
虚偽の求人広告を出した者には、罰則も設けられています。労働条件に即した募集条件をすることが必要です。以前使用した資料を基にする場合は、現在の労働条件と相違がないようご注意ください。

③ 有期労働契約期間の上限など
有期契約を交わす場合の契約期間の上限は、原則三年と労働基準法上に定められています。特例として、満六十歳以上の労働者との間に締結する有期労働契約は、上限が五年になります。労働契約期間はやむを得ない事由がある場合を除き、契約を満了するまで打ち切ること(雇止め)はできません。ただし、有期雇用の従業員本人から、労働契約の開始から一年を経過した後、使用者に退職を申し出た場合はいつでも退職することができず、有期労働契約が五年を超えて更新された場合は、従業員からの申し出により、無期労働契約に転換されます。この転換は、労働契約法で定められていますので、受け入れないことや、転換しないことを予め契約に盛り込むことはできません。

問2 従業員を新規雇用したが、労働条件などは口頭で伝えれば問題ないか。現在勤めている従業員にも書面は渡していない。

答2 従業員を雇い入れるにあたって、労働条件は必ず「書面」で明示しなければなりません。この文書を労働条件通知書といいます。明示する条件は①労働契約の期間、②就業の場所・従事する業務の内容、③労働時間、④賃金、⑤退職、⑥昇給の六項目です。別途、非正規の従業員に対しては①昇給の有無、②退職手当の有無、③賞与の有無、④雇用管理完全などに関する相談窓口、⑤契約更新の基準、⑥契約期間の明示が必要で、就業規則を設けている医院では、就業規則で定めている項目について「就業規則第〇条参照」とすることも可能です。

問3 採用した職員について、試用期間を設けたいのだが、試用期間はどのよう

答3 試用期間は法律上で定められたものではありません。試用期間中は即座に解雇ができるが、試用期間中は即座に解雇が

せん。契約上は通常の雇用契約と同じに扱われます。試用期間中は従業員にとって不安定な時期になり、労働者保護の観点から長い期間を設けることはさけた方がいいでしょう。一年を超えて試用期間は無効と判断されたこともあります。また、試用期間中だからと言って院長の都合でいつでも解雇ができるわけではありません。どうしても解雇したいという場合は「客観的かつ合理的な理由」が存在し、「社会通念上相当」と認められる理由が必要です。「態度が悪い」、「仕事をさぐり覚えられない」など、主観的な理由であれば、合理的とはいえず、解雇はできません。雇い入れから二週間

トラブル防止は早めの対処がポイント

無料相談

法律相談、経営&税務相談

協会の顧問弁護士と顧問税理士が回答いたします。

日時：8月19日(木) 午後2時～5時

定員：6名(各3名。相談時間は1人1時間以内)

場所：東京歯科保険医協会 会議室

要予約：03-3205-2999(担当：経営管理部)

※予約は、受付順とさせていただきます。

標準化対象を整理するには、キーワードが必要になる。それが「口腔内スナックショット」であることまでは、前号で述べた。初期は、口腔状態を災害時想定してマークシートを用いて入力し、電子データにすることより始まった。これは、東北大学で開発された「Dental Finder」を基礎にしている。それと同時に、診療所から共通形式でデータを出せるようにコード設定が開始された。各診療所において共通形式(CSV形式)で検索でき

るようになっている。さらにCSV形式をHL7形式に変換して、地域医療ネットワークを設けることができよう、プログラムも作成された。

次に、乳幼児・学校健診、節目・高齢者健診といった診療所以外のデータを抜き出し、地域医療ネットワークで使用できないかということが提案された。

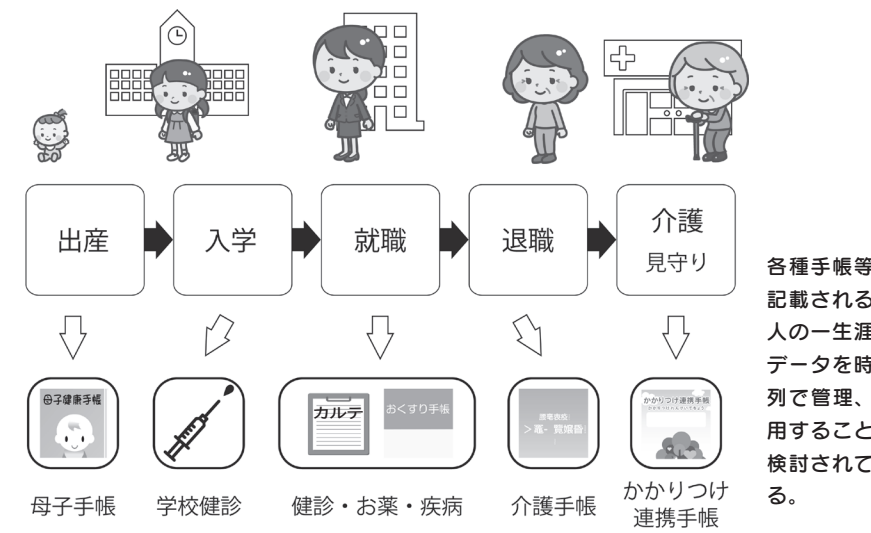
これら歯科情報の標準化については、二〇一三年度から実証実験が行われており、課題解決に向けた取り組みが進められている。

具体的なものとして、医療機関内のレセコンのデータを、医療機関ごとに「口腔診療情報標準コード仕様」に基づきCSVデータとして出力する。口腔内の状態を変換できた・できない、の確認を行い具体的な改善を行う。医療機関では倫理審査委員会での申請や患者への説明、オプトアウトについて

医療機関でのデータについて

地域医療ネットワーク等にデータアップすることによって、身元確認等への活用が可能となる。

既に実施された実証実験では、最終的にモデル大学内に構築されたネットワークの仮想環境内へのデータアップまでは技術的に可能であることが確認されている。



乳幼児・学校、節目健診のデータについて

節目健診の結果もCSV形式で地域医療ネットワークにアップロードした。モデル事業では、紙で集計されたものをOCR処理をし、エクセルファイルで出力した。このエクセルファイルをデータ分析機能にて集計、分析後さらにCSVに変換して出力したものを、地域医療ネットワークにアップロードした。

※OCR処理(光学的文字認識)とは、手書きや印刷された文字を、イメージスキャナやデジタルカメラによって読み取り、コンピュータが利用できるデジタル文字コードに変換すること。

ここで、うまくデータ化できなかった事例として、学校健診があげられる。健

歯科医師のための
医師賠償責任保険
(G 受保会社)
三井住友海上・東京海上日動

歯科診療所におすすめ
事業活動総合保険
ビジネスキーパー
(G 受保会社)
三井住友海上

歯科医師のための
第2休業保障
所得補償保険
(G 受保会社)
三井住友海上

万が一の医療上のトラブルに備えて

大切な医療機械等を破損リスクから守る

万が一の休業休診に備えて収入を補償します

株式会社 **アサカワ**
保険事務所
〒141-0031 品川区西五反田 1-28-3

TEL **03(3490)1751**
FAX **03(3490)1780**
E-mail : info@asakawahoken.co.jp
http://www.dairitenhp.com/asakawahoken/

新型コロナウイルス禍でいのちと健康を守るすべての医療従事者へ



立ちどまらない保障。
MS&AD 三井住友海上

三井住友海上の安心 GK

クルマの保険 住まいの保険 火災の保険

www.ms-ins.com

BESTパートナー
大樹生命
日本生命グループ

大樹生命保険株式会社
公共・広域法人営業部

〒100-8123 東京都千代田区大手町2-1-1
TEL:03-6831-8840

太陽生命保険株式会社
公法人部

〒103-0027 東京都中央区日本橋2丁目11番2号
太陽生命日本橋ビル

TEL 03(3272)6042
FAX 03(3272)6987

歯科医師のための **医師賠償責任保険**
医療上のトラブルに備えて..(引受保険会社:三井住友海上・東京海上日動)

株式会社 **アサカワ** **保険事務所**
TEL 03(3490)1751
FAX 03(3490)1780
E-mail: info@asakawahoken.co.jp

明治安田生命

明治安田生命保険相互会社
〒107-0052 東京都港区赤坂2-14-27
国際新赤坂ビル東館21階
TEL: (03) 3560-5907

www.meijiyasuda.co.jp

Road to 100th
すてきな未来応援します
フコク生命

富国生命保険相互会社 ☎03-3508-1101(大代表)
〒100-0011 東京都千代田区内幸町2-2-2
https://www.fukoku-life.jp

Super-Bond
サンメディカル株式会社
代表取締役社長
稲垣 隆之
〒524-0044 滋賀県守山市古高町571-2
☎0120-418-303 (FAX共通)
電話受付時間: 月～金(祝日を除く) 午前9:00～午後5:30
http://www.sunmedical.co.jp

直感的に分かる!
FLEXシリーズに電子カルテが新登場

FLEX e-Karte

本商品に関するお問合わせは電話・ホームページより

W&D 株式会社 ウィルアンドデンターフェイス
〒169-0072 東京都新宿区大久保2-4-12 新電脳タックスビル2F TEL 03-5273-6791(代)

ペントロン ジャパン株式会社
〒140-0014 東京都品川区大井4-13-17-5F-6F
Telephone: 03-5746-0316
Telefax: 03-5746-0320

代表取締役
薄井 邦昭
E-Mail kuniaki-usui@j-pentron.com
URL http://www.j-pentron.com/

kuraray Noritake

クラレノリタケデンタル株式会社

代表取締役社長 **山口 里志**

〒100-0004 東京都千代田区大手町2-6-4 常盤橋タワー
TEL 03-6701-1720 FAX 03-6701-1805

3M **橋本 宜明**
歯科用製品事業部
事業部長

スリーエム ジャパン株式会社
本社 〒141-8684
東京都品川区北品川6-7-29
電話: 03 6409 3326
FAX: 03 6409 5805
携帯: 080 1988 7470
e-mail: yhashimoto5@mmm.com

正確なカルテ記載は、
信頼できるシステムから

歯科電子カルテ
搭載システム **WISQ Plus**
WiseStaff

NHOSA 〒164-0011 東京都中野区中央1-21-4 (ノーザビル)
TEL 03.5348.1881 (代表) FAX 03.5348.1885
WEB http://www.nhosa.com

誰もが使いやすく機能的な歯科用レセコン

Sunny-NORIS
Next Online Receipt Innovation System

クラウド対応

SUN SYSTEM **サンシステム株式会社**
東京都千代田区外神田6-10-6 SSビル
TEL: 03-5816-6753

YAMAKIN LINE公式アカウント

製造販売元 〒781-5451 高知県香南市吾妻町上分字大谷1090-3
管理医療機器 歯科接合用レジンセメント (光重合型) 認証番号: 302AABZX00007000

YAMAKIN株式会社
大阪府天王寺区奥田山町3番7号
https://www.yamakin-gold.co.jp

弁護士 藤本 齊
弁護士 前川雄司
弁護士 洪 美絵

〒107-0052 東京都港区赤坂2-2-21
東京合同法律事務所 TEL03 (3586) 3651

神田お玉ヶ池 法律事務所
KANDAOTAMAGAIKE LAW OFFICE

弁護士・歯科医師 **元橋 一郎**
弁護士 **大野 絵里子**

〒101-0032 東京都千代田区岩本町2-11-7 ラ・アトレ岩本町3階
Tel: 03-3864-3677 Fax: 03-3864-3678
E-mail: info@imotohashi.com
URL: http://www.imotohashi.com/

野本法律事務所

弁護士 野本 雅志

〒107-0062 東京都港区南青山5-4-30
南青山澁澤ビル8階
TEL 03-5464-2560 (代表)
FAX 03-6427-3011
e-mail bengoshinomotolawoffice@nifty.com

税理士法人 税制経営研究所

代表社員 **進藤雄三**
代表社員 **荒川俊之**
税理士 **櫻木敦子**
税理士 **枇杷阪隆貴**

東京都新宿区四谷三栄町12番5号
ライラック三栄ビル2階
TEL 03 (3359) 4731

電子書籍 デンタルブック
保険請求や知りたい情報をさくさく学べる

デンタルブック
改定・新編・累計総発行部数メール配布

editor@dentalbook.jp

2019年9月1日、おかげさまで
70周年をむかえます

きかんし
【本社】http://www.kikanshi.co.jp/
〒135-0053 東京都江東区辰巳2-8-21
TEL 03-5534-1234 FAX 03-5534-1235

この度の新型コロナウイルス感染症により、不自由な生活を余儀なくされている皆様に心から御見舞い申し上げます。

会員優待割引券
QRコードより
ご請求ください

サンリオピューロランド

Sanrio

レセプト請求 オンラインの時代

◆ カルテの手引き
治療に対する保険点数算定のルールブック。コンパクトなA5サイズ、コンピュータの側に置いて活用できます。

◆ 症例と解説
Cの初期治療から義歯・訪問診療まで、全部解説付きです。解説文と点数を見比べながら納得して学習することが出来ます。

お求めは **アイ・デンタルサービス** 〒108-0073 東京都港区三田3-4-6-801
☎03-3798-1778 FAX 03-3798-8505

研究会・行事案内

第1回 スタッフ講習会

～TBI & PMTC・デブライドメント～

口腔の健康を維持するために、疾患に対しての適切な治療はもちろんですが、同時に“セルフケア”と“プロフェッショナルケア”の両立は必須です。

本講演では、すぐに実践できるセルフケア（TBI）のポイントとプロフェッショナルケア（PMTC・デブライドメント）について、症例を通して具体的にお話します。

(講師より)

◇口腔衛生指導におけるポイント・声かけのヒント

◇歯周治療とSPT

◇PMTCとデブライドメント・臨床のヒント

◇メインテナンス（SPT）を継続させるために

日 時

8月22日（日）午前9時30分～午後0時30分

講 師

波多野 映子氏（古畑歯科医院 勤務・歯科衛生士）

会 場

ワйм貸会議室高田馬場 住所：新宿区高田馬場1-29-9 TDビル3F

参加費

1人 5,000円

対 象

歯科衛生士

定 員

60名

予 約

要予約

申込方法

QRコードからお申込みください。当会ホームページからも予約可能です。

※FAXでの受付をご希望の場合は（☎03-3205-2999）にお電話ください（担当：経営管理部）



新規開業医講習会

緊急事態宣言が発出されたことで、新規個別指導の実施が先送りされています。

2019年開業の先生方は、新規個別指導が概ね終了していますが、2020年以降に開業の先生方は、これから指導をむかえます。

新規個別指導を終了した先生方は、一様に「日頃の対策が良かった」とおっしゃっています。コロナ禍で指導が先送りされている今であればこそ、保険請求のルールについて学びましょう。

新規開業医講習会は新規指導対策、カルテ記載の留意点などを解説する33年の歴史ある講習会です。未入会の先生も、これを機にご入会いただければ、ご参加いただけます。ぜひ、お申込みください。

日 時 9月5日（日） 午後0時～5時（予定）

会 場 TAP高田馬場 住所：新宿区高田馬場1-31-18高田馬場センタービル3F

定 員 50名（会員のみ）

参加費 13,000円（テキスト代を含む）

予 約 要予約

申込方法：QRコードからお申込みください。当会ホームページからも予約可能です。

未入会の場合、事前のご入会が必要です。ご不明点は組織部まで（☎03-3205-2999）



第2回 学術研究会

象牙質レジンコーティングのツボ

象牙質レジンコーティングは、2019年に新規保険収載されたため、比較的新しい歯科技術であるという認識をお持ちの方も多かもしれません。しかし、30年ほど前から存在する技法であり、高性能を有しているレジン接着システムの応用によって、露出した象牙質すべてを保護できるという特色がございます。

今回は、明日からのチェアサイドで有益になるであろう「ツボ」を、今までの研究成果を踏まえてご紹介させていただきます。

(講師より)

日 時 9月30日（木） 午後6時30分～8時30分

講 師 柵木 寿男 氏（日本歯科大学生命歯学部接着歯科学講座 准教授）

会 場 Zoomウェビナーまたはワйм貸会議室高田馬場

住所：新宿区高田馬場1-29-9 TDビル4F

定 員 Zoomウェビナー 500名、ワйм貸会議室高田馬場52名（先着順）

参加費 無料（会員限定）※未入会の場合は事前のご入会が必要です。

予 約 要予約

申込方法：QRコードから9月23日(木)までにお申込みください。

当会ホームページからも予約可能です。



第1回 院内感染防止対策講習会

この講習会は、歯初診の施設基準の届出を初めて行う方などを対象にしています。更新を目的にした受講の方はご遠慮願います。なお、キャンセルが発生した場合は、11月1日以降に、更新目的の方にも空席分を開放いたします。ご希望の方はキャンセル待ちとしてお申し込みください。

なお、更新を目的とした受講をご検討の先生につきましては今後別途講習会を開催する予定です。機関紙やホームページにてご案内いたしますので今しばらくお待ちください。

日 時 11月24日（水）午後7時～8時30分

講 師 濱崎 啓吾 氏（東京歯科保険医協会 院内感染防止対策委員会委員長）

会 場 ワйм貸会議室高田馬場 住所：新宿区高田馬場1-29-9 TDビル4F

対象者 会員本人のみ（代理の方の参加はできません）

定 員 50名

参加費 1,000円（修了証代込み）当日、受付でのお支払いになります。

予 約 要予約

申込方法：QRコードからお申込みください。

※講習会を途中入場、途中退席をされた場合は、講習会の修了証は発行できません。



若手歯科医師向け学術ベーシック講座

第1回 ラテラルエンドのベーシック

～ステンレススチールでの根管形成の原理原則～

今さら訊けない根管治療の基本を再確認しませんか？ニッケルチタン、マイクロ、CTなどが話題の中心になることが多いですが、実際の診療ではまだまだステンレススチール+側方加圧式（ラテラル）根管充填がメインです。根管形成のステップも動画でわかりやすく解説致します。

(講師より)

1) 成功の基準

2) 使う器具、薬品

3) 経過を左右するポイント

4) 根尖部の形成

5) 実際の術式

日 時 8月28日（土）午後7時～9時

講 師 島倉 洋造 氏（東京歯科保険医協会 社保・学術部 部員 千代田区開業）

会 場 Zoomミーティングまたは東京歯科保険医協会会議室

住所：新宿区高田馬場1-29-8 いちご高田馬場ビル6F

定 員 Zoomミーティング20名、協会会議室10名

※感染防止の観点からZoomと会場のハイブリッド開催となります。

対象者 40歳代までの会員限定（ご本人のみ）

参加費 4,000円

予 約 要予約

申込方法：QRコードからお申込みください。当会ホームページからも予約可能です。



若手歯科医師向け学術ベーシック講座

第2回 CAD/CAMクラウンのベーシック

CAD/CAM冠は2014年より小白歯部に保険適用となり、昨年9月には条件付きではありますが全部位に適用となりました。最近では、ガラスセラミックスやジルコニアなどによる保険適用外材料のクラウン製作においても、CAD/CAMシステムを用いた方法が主流となってきました。そこで本講座では、対象となる症例や支台歯形成・支台歯形態、また接着における注意点など、CAD/CAMクラウンのベーシックについて解説します。

(講師より)

日 時 9月25日（土）午後7時～9時

講 師 阿部 菜穂 氏（東京歯科保険医協会 社保・学術部 江東区開業）

会 場 Zoomミーティングまたは東京歯科保険医協会会議室

住所：新宿区高田馬場1-29-8 いちご高田馬場ビル6F

対象者 40歳代までの会員限定（ご本人のみ）

参加費 4,000円

定 員 Zoomミーティング20名、協会会議室10名

※感染防止の観点から、Zoomと会場のハイブリッド開催となります。

予 約 要予約

申込方法：QRコードからお申込みください。当会ホームページからも予約可能です。



地域医療研究会

今後の在宅歯科医療の動向、摂食嚥下、行政の動き、多職種連携の注意点やポイントを中心にお話をします。

日 時 10月28日（木） 午後7時～9時

講 師 矢澤 正人 氏（医療法人永寿会 陵北病院 歯科）

会 場 Zoomウェビナーを用いたライブ配信

または東京歯科保険医協会会議室 住所：新宿区高田馬場1-29-8 いちご高田馬場ビル6F

定 員 Zoomウェビナー 500名、協会会議室 18名（先着順）

参加費 無料（会員限定）※未入会の場合はご入会が必要です。

予 約 要予約

申込方法：QRコードからお申し込みください。

当会ホームページからも予約可能です。

ウェビナーの登録案内は、別途お申込者に通知します。

※10月21日（木）までにお申込みください。

※期日を過ぎた場合はご予約いただけません。

※原則、感染拡大防止の観点からZoomウェビナーでのご参加をお願いします。



第2回 ドクター・スタッフ講習会

～シャープニング・SRP実習～

※ご好評につき、全3回定員に達しました。

お申込みはキャンセル待ちのみとなります。

日 時 9月30日（木） 午後6時30分～ 9時「シャープニング編」

10月20日（水） 午後6時30分～ 9時「SRP（手用スケーラー）編」

11月25日（木） 午後6時30分～ 9時「SRP（超音波スケーラー）編」

講 師 新田 浩 氏（東京医科歯科大学 歯科総合診療部 教授）他

会 場 東京歯科保険医協会会議室 住所：新宿区高田馬場1-29-8 いちご高田馬場ビル6F

定 員 16名（各回共通）※ご予約は1診療所につき2名様まで。

参加費 各回1名につき10,000円

予 約 キャンセル待ちご希望の方はQRコードからお申込みください。

当会ホームページからも予約可能です。

シャープニング編



SRP（手用スケーラー）編



SRP（超音波スケーラー）編



保険診療の請求事務、返戻・減点、指導、経営・税務、共済制度などについてのご相談はお気軽に協会まで。☎03(3205)2999 FAX03(3209)9918

1971年にヨーロッパアルプス・グランドジョラス北壁登頂に成功し、女性として世界初の欧州三大北壁完登者となる。その後もヒマラヤのチョー・オユー峰、アフリカ最高峰キリマンジャロなど世界の高峰を制覇する。幼い頃から医師の両親に連れられて過ごした長野県の蓼科、神奈川県箱根の自然の中で、「洞察力」、「観察力」、「想像力」を高めてきた今井通子氏。医師として医学的な視点から、森林医学や森林がもたらす予防医学的效果などを行政とともに啓発活動を行ってきた。

今回は、環境問題に取り組むきっかけと活動内容、森林医学・森林セラピーについて、現下のコロナウイルス感染症の感染拡大で私たちに大切なこと、歯科医療への期待などを伺った。聞き手は当協会の早坂美都理事。

【プロフィール】今井通子（いまい・みちこ）

1942年、東京都生まれ。東京女子医科大学卒業。医学博士。日本泌尿器科学会専門医。株式会社ル・ペルソー代表取締役社長。2011年、国際自然・森林医学会（INFOM）を設立。登山家としても知られ、女性として世界初の欧州三大北壁登攀に成功。著書に『マッターホルンの空中トイレ』（中公文庫）、『山は私の学校だった』（中公文庫）、『登山のススめ』（NHK出版）ほか多数。

1995年 東京都社会福祉審議会委員

1997年 文部科学省登山研修所運営委員

1998年 横浜市スポーツ振興事業団理事、文部科学省研究開発局海洋地球課南極地域観測統合推進本部委員

2001年 経済産業省産業構造審議会臨時委員、車両競技分科会臨時委員等を歴任



Interview

洞察力、観察力から出てきた
想像力が大切

国際自然・森林医学会会長 医師
今井 通子さん

――まず、今井先生の幼少期の思い出などをお聞かせください。

私の両親が医師だったので、健康管理が目的で自然の中に連れて行かれることが当たり前でした。夏には必ず、家族で山や海へと、自然の中で過ごしました。

長野県の蓼科、神奈川県箱根で過ごし、近所の森や川へ行って「探検（っこ）」をして遊んでいました。

「探検（っこ）」では、その場にある「物」に「洞察力」、「観察力」を駆使し、さらに「想像力」を高めることができました。「沢筋を伝って行けば道には迷わない」など、論理的に考えるのではなく、経験から発見するという体で覚えたことが多かったです。

――環境問題に取り組むきっかけは。

地球温暖化の影響で、ヒマラヤでは60年〜90年代に約40回、大規模な雪崩や土砂災害が起きました。そしてヨーロッパでは、モンブラン山麓のフランス最大の氷河、メル・ド・グラース氷河をはじめ、いくつもの氷河が後退しています。そのような状況を見るにつれ、われわれが生活をし、生きる上で必要なものは、「大気」、「水」であり、それを大切にしようと思いつき、環境NGOグループを創設することになりました。

92年には初の国連環境開発会議（以下、「地球環境サミット」）が開催されました。しかし、地球環境サミットでは、ルールばかり作って、実際の地球環境を守ろうという動きが感じられませんでした。そのため私は、「これで本当に環境が良くなるのか」、「自然環境が守られるか」という疑問を抱き、そこで、「大気」、「水」、その循環に寄与する「森」を守るために、林野庁の方々と相談しながら活動を行ってきました。

――どのような活動をされたのですか。

一例を挙げると、森林関連の問題点としては、当時、森林を牧草地にするアメリカやオーストラリアの牧畜業と欧州の棺桶、日本の割り箸が森林を破壊する環境問題の3点セットに挙げられるようになりまし。日本では、著名人らが「割り箸使うのをやめましょう」とキャンペーンを行いました。

しかし、割り箸は森林の成長過程で密集化する立木を間引く間伐の過程で発生する木材（以下、「間伐材（かんぱつざい）」）を使うことがほとんどで、端材をとても有効に活用しています。そのため、割り箸が使えなくなると林業を支えている方々が、大変困っていました。

森林にも「経済林」と「自然林」とがあって、両方あるから環境林を保全することに繋がります。環境林を保全することは、地球環境を守る上でも非常に重要です。木々は水を吸い上げ、吸い上げた水は葉から蒸散することで気化熱を奪うため、周囲が涼しくなります。さらに蒸発した水は、また雨になって山に降り、その循環を培っています。

そういった自然の循環が、

何一つ無駄なく、大きな生態系の機能を果たしています。森の持つこうした機能を疲弊させない一方で、いかに林業に結び付け、上手に経済林を使うかという点で、割り箸は必要と考えて行動を行いました。

――森林セラピーについてお聞かせください。

90年代、当時の森林総合研究所研究員で、現在、千葉大学環境健康フィールド科学センターグランドフェローの宮崎良文先生は、森林が持っている「フィトンチッド」という成分が、人間のストレスを緩和する能力がある事をフィールド実験で突き止めました。フィトンチッドという言葉は、ソ連（現在のロシア連邦）のB・P・トキン博士（以下、「トキン」）がphyton（植物）+toide（殺す）から作った造語です。植物の葉や幹が傷つくと発散される殺菌力、微生物の忌避、不活性化を持つ揮発性芳香成分のことです。トキンが長い間研究していました。

森林が持つ能力は、以前から林野関係の学科を持つ大学でも調査しており、その中に細菌を抑える（忌避する）能力があることは知られていましたが、人間にとって健康維持管理に必要なストレス緩和に繋がることは知られていませんでした。

発端は82年当時、林野庁長官だった秋山智英さんの発想です。トキンの著書『植物の不思議な力』を読んだ秋山氏は若い頃から体験的に植物の香りに心理的・生理的鎮静作用のあるこ

とに注目しており、フィトンチッドの働きによることと知り、これが導火線となり、「日光浴」「海水浴」と同じように「森林浴」という新語を作りました。日光浴や海水浴は、既に体験医学の中にありましたが、森林浴には医学的根拠がありませんでした。何もないところからのスタートで研究が始まったのです。

その研究の内容は、当初、人間が都会と森林とに8時間ほどいたら、どのような変化が起こるのかというもので、最初は慣れない森の方がストレスフルになるのではないかと予測されました。しかし、実際に研究を進めると、都会に8時間いるよりも、森林に8時間いるほうがストレスは緩和され免疫力が高まる結果になりました。その後、リラックス状態が保てることも判明しました。科学的にエビデンスの構築が進み、現在は「森林浴」という言葉が「Shinrin-yoku」として国際的に学術論文でも使用されるようになりました。日本では森林浴はエビデンスの確認がないまま一般的に広まったため、エビデンスの構築が行われた後はこれに従った森林浴を森林セラピーと称しています。医学的根拠のある森林内での健康維持増進を図ろうと考える人々が森林に向くことにより、地元経済に寄与する経済林と、環境保全に寄与する自然林の役割が両立します。

—— 新型コロナウイルスについてはいかがでしょうか。

現下の新型コロナウイルス感染症への対応もそう

すが、医学的根拠に固執した対応では、時間がかかります。臨床医の持つ経験医学による推論をもっと活かすべきだったと思いました。

—— では、私たちに必要なことは何でしょうか。

まず、私たち人間が生きていく上で身を守るための行動は2つあり、それは「攻撃」と「防御」です。

新型コロナウイルス禍で、今、日本が行っている「3密を避ける」、「不要不急の外出を避ける」、「ステイホームする」、さらに「ワクチン接種の推進」などは、逃げるばかりの「防御」であり、その状況下ですと高いストレスを受け続けます。

今は東京都も財源の都合上、思うような対策を実施できないようですが、ダイヤモンドプリンセス号や屋形船で感染拡大が見えられた頃に、財源を付けて「攻撃」と「防御」をバランス良く行っていれば良かったと思います。

—— 「コロナ対応の「攻撃」とはどのようなものでしょうか。

「攻撃」とは、簡単に言えば新型コロナウイルスを減らすことです。公共施設や人が多く集まる場所では、アルコール消毒や、滅菌効果がある紫外線ランプを使用すること、それからウイルスを電気分解して除去できる換気システムを設けることなどです。これらの対応は、わが国だけでなく、世界中の空港施設などで行われています。このような仕組みをはじめ、わが国でももっと積極的に攻撃を取り入れていけば、もし

かしたら今とは状況が違っていたかもしれません。その攻撃部分を忘れ、「静かにして、コロナに罹らないようにして…」のように、ただ逃げるだけの対応をとった点に、問題があったと思っています。

現在、日々発表される新型コロナウイルスの感染者数の内、感染経路が判明しているケースは三分の一ぐらいです。厳密にデータ分析すれば、いろいろなことは分かりますが、医学的な分析は何もしていない。経験則をもとにエビデンスを構築していけば良いと思います。ただし、最初に必要なはずの経験がない状態で、しかも柔軟な発想もないまま進んだため、「攻撃は最大の防御なり」の発想も、まったくないやり方になってしまったのだと感じています。

—— 新型コロナウイルスに限らず、微生物は湿気とともに発散され床に落ちますが、乾燥すると舞い上がります。これを吸うと感染してしまいう。だから、吸い込まないように吸引、掃除する機械、さらに科学技術を用いた対応法などの必要性を訴える研究者がいなかったことにも疑問を覚えます。

—— どのようなことでも、経験してない人が実践的な経験を積みながら進んでいく。実践的な感染症の研究をしていた医師の実践から得た経験からの発想、それを活用していれば、もっと早くアフターコロナに移行できたと思います。海外ではフィールドワークのほう

が、観察力から出てきた想像力が大切だからです。しかし、日本ではフィールドワークが育ってこない。これは由々しき事態です。

—— ところで、歯科に対しては、どのようなことを期待していますか。

IPS細胞など活用し、歯が再生できたらいいなと思います。小学校の時にものを噛む時には、80回以上噛むように言われました。きちんと噛むことができれば、食べたときに唾液による消化もよくなり細かく碎かれることで胃の負担も軽減できます。世の中では、食が注目を浴びています

が、それを受け止める歯科サイド(口腔内)の医学的広報も大切です。例えば、人間が外界から取り入れるものは空気の次に水と食物ですので、食物による精神的効果など歯科から発信してほしいと思います。

—— 大切にしている言葉、考え方を教えてください。

「中庸の徳」です。「中庸」とは、孔子を始祖とする「儒教」において徳の概念を表す言葉です。儒学を学ぶ時の四書として定められた「中庸」という経書のタイトルにもなっています。また、孔子の言葉にも「中庸の徳たるや、それ至れるかな」とあり、どちらにも片寄らない中庸の道は徳の最高指標である、ということとを述べています。どのような道が中庸の道なのか私なりに考えた時、富士山に「御中道巡り」という大行があるのですが、2000年代頃に富士山の大沢崩れの監視事務所のご

理していた建設省(現在の国土交通省)の方がいらして、その方が特別な許可を取って御中道巡りをしました。

昔、江戸時代の頃は、ま

ず富士山を3回登り、それができた人が御中道巡りをするのでできるといわれています。私は登山家で、上に登るほうが技術的には寒さもあって難しいことは知っていましたが、中道を巡ることの方が上位となる理由がわかりませんでした。ましてや、江戸時代の頃は装備も揃っていないし、体力的にも御中道のほうが優しいと思いました。

しかし、実際に御中道巡りをやってみると、初めのうちは、生えている草の種類や周囲の景色を楽しむこともできたのですが、目の前は富士の同じ傾斜面しか見えず、また、頂上を目指すという目的もない上、左足を谷側に向けて、右は進行方向にして2日間歩き続けると、次第に飽きてしま

うとともに、疲れもたまってきた。そのような時、ずっと上を仰いだり、下を見たりすると、今、自分がいるところが「中道(中庸)」、つまり真ん中だと気付きました。真ん中を行くということの難しさと大切さ、そしてここからの目線が一番バランスが取れていることを感じました。下を見つめれば、人々の生活があって、上を見上げれば空に向かつて雪が積もっている、この御中道巡りが私には実感として中庸の徳です。

—— 本日は貴重なお時間をありがとうございました。



1969年 ヨーロッパアルプス・アイガー北壁日本隊ルート初登攀の時に撮影した写真(本人提供)



森林をハイキングして、自然の大切さや、森林セラピーについてレクチャーする様子(本人提供)

■インタビューについてのご感想は、氏名と連絡先を明記のうえ、info@tokyo-sk.comへお寄せください。過去のインタビューは、当協会HPからご覧になれます。



今回、インタビューでご紹介させていただきました今井通子さんの著書(サイン入り)を会員3名様にプレゼントさせていただきます(お1人につき1冊まで)。

ご希望の会員は、官製はがきに「今井先生著書希望」と明記し、必ず下記の5点を記入のうえ、協会「書籍プレゼント」係までご応募ください(複数応募不可)。応募締め切りは8月20日(金)です(消印有効)。当選発表は、書籍発送をもって代えさせていただきます。

応募はがき記載事項

- ①氏名 ②会員番号 ③電話番号
④住所 ⑤ご希望の著書名(お一人につき1冊まで)

応募送付先 〒169-0075東京都新宿区高田馬場1-29-8

いちご高田馬場ビル6階 東京歯科保険医協会「書籍プレゼント」係まで

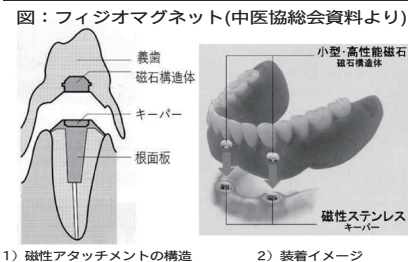
教えて！
会長!! Vol.49

期中収載される磁性アタッチメント

九月に期中収載される磁性アタッチメントについて、教えてください。

去る六月二十三日に開催された第四百八十一回中央社会保険医療協議会総会（以下、「中医協」）において、磁性アタッチメントが区分C2で承認され、九月一日から保険収載されることは、本紙七月号で報告しました。そこで本稿ではその詳細について紹介します。

れる磁性アタッチメントは、販売名「フィジオマグネット」、保険適用希望企業「株式会社ケディカ」です。なお、製造販売および主たる設計は「NEOMAXエンジニアリング株式会社」で、販売は「株式会社ニッシン」です。フィジオマグネットは、



義歯に設置する磁力を有する磁石構造体（磁石）と、支台歯の根面板（キャストベイスあるいはコーピング）にダイレクトボンディング法（以下、「DB法」）で設置されるキーパー（磁性ステンレス）からなり、特定保険医療材料として保険点数は、磁石構造体は七百七十七点、キーパーは二百三十三点とすることが中医協で承認されています。

義歯に設置する磁力を有する磁石構造体（磁石）と、支台歯の根面板（キャストベイスあるいはコーピング）にダイレクトボンディング法（以下、「DB法」）で設置されるキーパー（磁性ステンレス）からなり、特定保険医療材料として保険点数は、磁石構造体は七百七十七点、キーパーは二百三十三点とすることが中医協で承認されています。

本歯科医学会が所属専門分科会、認定分科会で作成された医療技術評価提案書を厚生労働省に提出しました。その後、二〇二〇年一月九日に中医協内の二〇一九年度第三回診療報酬調査専門組織・医療技術評価分科会が開催され、その議論を踏まえた最終評価案が提出され、一月二十二日の中医協総会で承認されました。その中に日本補綴歯科学会が提出した医療技術評価提案書（保険未収載技術）として「磁性アタッチメントを用いた義歯の支台装置」がありました。本来、最速で二〇二〇年四月の二〇二〇年度診療報酬改定時に保険収載されてもよかったです。今回の磁性アタッチメントが保険医療材料として承認され、保険収載される二〇二二年九月まで、すなわち中医協の承認から約

一年半と、長い期間が経過しての保険収載となりました。磁性アタッチメントで注意点は、従来の根面板のみの支台装置と比較して磁石の特性があることにより、維持力の向上あるいは維持力のコントロールが図れるなど、様々な臨床的利点が挙げられています。本稿では、いくつかの注意点を以下に記します。

① 磁石構造体とキーパーには、磁性合金成分としてクロム、非磁性合金成分としてニッケルなどが入っています。これらの金属アレルギー患者への使用には注意が必要であり、さらに金属アレルギー症状の発現の可能性を知っておくことが重要です。

② キーパーを装着した根面板が口腔内にあった状態で頭部のMRI(Magnetic Resonance Imaging)検査を行う場合、MRIで得られた像に部分的な乱れや欠損などのアーチファクトが生じます。したがって、MRI検査前にキーパーの除去が必要な場合があります。なお、根面板へのキーパーの設置方法には、鋳接法とDB法があります。が、今回保険収載されたフィジオマグネットは、キーパーのみの除去が鋳接法よりも除去が容易なDB法のみのため、MRI検査時に除去しやすい方法のみが保険収載されたといえます。

③ MRI検査の際、必ず磁石構造体が装着された義歯を外さなければならぬので、事前に患者に説明します。

④ 二〇二二年度診療報酬改定までは、単純インレーの技術料が準用点数です。したがって、全歯種で技術料は百九十点です。金パラの材料は別途加算されますが、技工士側の製作技工料を技術料の七割とするなど、一千三百三十円が技工士側の製作料となり、現実的な料金とはいえません。さらに、ワックスアップ時に使用するキーパーハウジングパターンも製作経費としてかかります。二〇二二年四月の改定時に、適切な点数設定が必要です。

⑤ 製品に付属している材料の名称やロット番号などが記載されたシールは、保存管理する必要があります。

⑥ 従前、磁性アタッチメントは保険外診療の対象でしたが、今回、フィジオマグネットを用いた磁性アタッチメント義歯が保険収載されたため、保険医療機関として請求誤りにならないよう、注意が必要です。

東京歯科保険医協会 会長 坪田有史

周術期 口腔機能管理が重要

2021年度 第1回学術研究会

六月二十四日、第一回学術研究会を協会会議室とZoomウェビナーを用いたハイブリット形式で開催した。現地参加の二名を加え、七十二名の参加があった。「開業医で行う周術期口腔機能管理の実践」医科歯科連携の実例をもとに「

術期の口腔機能管理を行うことが必要である」と述べた。参加者からは、「積極的

に歯科からの医科へのアプローチに努めていきたい」、「連携することの重要性を改めて感じた」等、有病者を治療する際の正しい知識と、患者を中心に据えること

に歯科からの医科へのアプローチに努めていきたい」、「連携することの重要性を改めて感じた」等、有病者を治療する際の正しい知識と、患者を中心に据えること

に歯科からの医科へのアプローチに努めていきたい」、「連携することの重要性を改めて感じた」等、有病者を治療する際の正しい知識と、患者を中心に据えること

に歯科からの医科へのアプローチに努めていきたい」、「連携することの重要性を改めて感じた」等、有病者を治療する際の正しい知識と、患者を中心に据えること

に歯科からの医科へのアプローチに努めていきたい」、「連携することの重要性を改めて感じた」等、有病者を治療する際の正しい知識と、患者を中心に据えること

に歯科からの医科へのアプローチに努めていきたい」、「連携することの重要性を改めて感じた」等、有病者を治療する際の正しい知識と、患者を中心に据えること

に歯科からの医科へのアプローチに努めていきたい」、「連携することの重要性を改めて感じた」等、有病者を治療する際の正しい知識と、患者を中心に据えること

「開業医で行う周術期口腔機能管理の実践」医科歯科連携の実例をもとに「をテーマに、なかなか連携することが困難な歯科の標準のない病院との周術期医療連携について双方の立場から講演した。医科から、平井理泉氏（東京北医療センター 血液内科 医長）が登壇、歯科から、濱崎啓吾

講演をする平井理泉氏(左)と濱崎啓吾理事(右)

共済部だより

保険医年金

保険医年金にお申込みいただいた先生方へ、加入日・振替日などについてご案内いたします。

- ▼加入日：9月1日
- ▼初回掛金振替日：月払の場合は8月25日 一時払の場合は8月13日までに振込（一時払振込案内は7月下旬発送）

※掛金は、経費にはなりませんのでご注意ください。

医道審議会医道分科会 厚労省に対し 歯科医師6名の行政処分を答申

歯科医師6件	七月一日、医道審議会医道分科会が開催され、医師・歯科医師の行政処分について、医師二十八名、歯科医師十六名に対する行政処分について諮問がなされた。同分科会では、審議の結果、医師十八名、歯科医師
歯科医業停止3年1件	(危険運転致傷、道路交通法違反1件)
歯科医業停止6月1件	(過失運転致傷、道路交通法違反1件)
歯科医業停止4月3件	(道路交通法違反3件)
歯科医業停止2月1件	(無免許過失運転致傷1件)

秋の共済募集キャンペーン予約受付中！

募集期間：8月16日～10月25日

- ① (ま) い (毎) 年の配当も楽しみ！グループ生命保険
- ② (な) が (長) い休業も安心！休業保障制度
- ③ (つ) (積) み立てて将来安心！保険医年金

お問い合わせは共済部(TEL03-3205-2999)まで
詳細は同封チラシもご覧ください！資料請求はQRコードから→

大切なご家族とご自身のために グループ生命保険

～先生方でつくる未来の備え～

グループ生命保険(団体定期保険)は会員の相互扶助による協会独自の共済制度です！

引受保険会社(事務幹事保険会社)

太陽生命保険株式会社 公法人部

〒103-0027 東京都中央区日本橋2-11-2 Tel. 03-3272-6042

●忘れてないかあの診療

症 例 研 究

●落としてないかその点数

歯周治療用装置

重度歯周病で長期の治療が予測される患者に対し、治療中の咀嚼機能の回復や残存歯への咬合の負担軽減を目的に、冠やブリッジ形態又は床義歯形態の装置を製作し、歯周治療用装置を算定できる。特徴を解説する。

患者：72歳・男性
主訴：奥歯がなくてかめない。前歯がないのが気になる。
所見：全顎的に歯石沈着と歯肉発赤が認められる。前歯部ポンティックのレジン前装部が破損。上下顎臼歯部は欠損で、義歯は未使用。

傷病名： $\frac{4\ 3\ 1}{5}+\frac{4}{5}$ P2 ③ 2 ① Brフテキ、MT $\frac{3\ 1}{}$ C 3 処置歯
 $\frac{7-5}{7\ 6}|\frac{5-7}{6\ 7}$ MT

施設基準：歯初診

月日	部位	療法・処置	点数
6/1		初診 歯科外来等感染症対策実施加算	261+5
		上顎前歯部B r が不適合で唇側にフレアアウト。歯	/
		周ポケット深く、歯周治療用装置を製作する。	/
	$\frac{4\ 3\ 1}{5}+\frac{4}{5}$	P精検（検査結果 略） 注①②	220
		重度歯周病で咬合が崩壊。歯周外科手術の実施も想	/
		定され、治療に長期間要す。 注③	/
		パノラマX－R a y パ電	402
		全顎的に2／3程度の水平的な骨吸収を認める。	/
		欠損部は問題なし。	/
		歯科疾患管理料（文書提供 写しを添付）	80+10
	$\frac{4\ 3\ 1}{5}+\frac{4}{5}$	スケーリング	72+38×2
		P基処（H2O2） 注④	10
	$\frac{4\ 3\ 1}{5}+\frac{4}{5}$	歯清	70
6/8		再診 歯科外来等感染症対策実施加算	53+5
	$\frac{5}{5}+\frac{5}{5}$	スケーリング	72+38×2
6/15		再診 歯科外来等感染症対策実施加算	53+5
	$\frac{4\ 3\ 1}{5}+\frac{4}{5}$	P精検（検査結果 略）	110
		咀嚼機能改善のため、歯周治療用装置を製作して、	/
		歯周治療をすることを説明し、同意を得る。	/
	$\frac{3}{3}+\frac{3}{3}$	S R P	60×6
	$\frac{7-5}{7\ 6} \frac{5-7}{6\ 7}$	歯周治療用装置imp(既製トレイ、アルジネート)注⑤	/
		歯周治療用装置B T (バイトワックス) 注⑤	/
6/22		再診 歯科外来等感染症対策実施加算	53+5
	$\frac{5\ 4}{5} \frac{4\ 5}{5}$	S R P	64×4
	$\frac{7-5}{7\ 6} \frac{5-7}{6\ 7}$	歯周治療用装置（床形態）装着 注⑥⑦	750 x 2
		人工歯（レジン歯）	27 x 2
	$\frac{4}{4} \frac{5}{5}$ $\frac{5}{5} \frac{4}{4}$	線鉤二腕鉤（レスト付き）	161 x 4
6/29		再診 歯科外来等感染症対策実施加算	53+5
	$\frac{7-5}{7\ 6} \frac{5-7}{6\ 7}$	歯周治療用装置（床形態）調整（内容略） 注⑧	/
	③ 2 ①	除去（前装MC、レジン前装ポンティック）	42 x 3
		歯周治療用装置（冠形態）装着 注⑨	50 x 3
	$\frac{3\ 1}{3} \frac{1}{1}-\frac{3}{3}$	S R P	60 x 5

《解説》
注① 歯周治療用装置の算定には、歯周精密検査（P精検）が必要である。
なお、歯周基本治療の終了前でも、歯周治療用装置は算定できる。

注② P精検は、4点以上の歯周ポケット測定、プロービング時の出血の有無、歯の動揺度およびブラークチャートを用いてブラーク付着状況の検査を、一口腔単位で実施した場合に、算定できる。
検査結果をカルテに記載するか、検査結果が分かる記録を添付する。

注③ 歯周治療用装置は、重度の歯周病で長期の治療期間が予測される患者に対し、治療中の咀嚼機能の回復および残存歯への咬合の負担の軽減等を目的とするために装着する冠形態または床義歯形態の装置をいう。

注④ 歯周基本治療処置（P基処）は、歯周基本治療を行った部位に、薬剤で歯周ポケット内洗浄などの処置を行った場合、月1回に限り算定できる。カルテには使用した薬剤名を記載する。

注⑤ 歯周治療用装置の印象採得、咬合採得、装着料および修理の費用は、算定できない。保険医療材料料も所定点数に含まれる。

注⑥ 歯周治療用装置（床義歯形態）のものは、欠損歯数にかかわらず、1装置につき750点を算定する。床義歯に付属する人工歯、クラスプ、バーなどは算定できるが、義管、歯リハ1は算定できない。

注⑦ 歯周治療用装置（床義歯形態のもの）を装着後、6ヶ月以内であっても有床義歯の保険請求ができる。
また患者の都合などにより装着予定日から1ヶ月以上経過した場合は、未装着物の請求ができる。

注⑧ 歯周治療用装置（床義歯形態のもの）の調整指導の費用は、所定点数に含まれる。

注⑨ 歯周治療用装置（冠形態のもの）は1歯につき50点を算定する。
なお、本事例のように冠形態のものを連結したブリッジタイプのポンティック部も、1歯につき50点を算定する。
なお、当該部位へのブリッジ製作にあたり、リテーナーを製作した場合は、リテーナーの費用を算定できる。

*** 実態に即してご請求ください ***

10月から『ペリオフィール歯科用軟膏2%』の名称が変更されます

『ペリオフィール歯科用軟膏2%』の販売名が変更になり、『ミノサイクリン塩酸塩歯科用軟膏2%「昭和」』に変わります。『ペリオフィール歯科用軟膏2%』の名称が使用できるのは、2021年9月末までです。

10月以降のレセプト請求時にはご注意ください。

旧販売名	ペリオフィール歯科用軟膏2%
新販売名	ミノサイクリン塩酸塩歯科用軟膏2%「昭和」

アルツハイマー病新薬で巨額出費必至

診療報酬への影響大、歯科は今から備えよ



【プロフィール】大西富士男（おおにし・ふじお）
株式会社東洋経済新報社編集局報道部記者。
1959年生まれ。東京大学文学部卒。東洋工業（現マツダ）勤務を経て東洋経済新報社入社。「週刊東洋経済」等の編集、ゼネコン、自動車、保険、商社など担当を歴任、2017年からは製薬・バイオベンチャー・医薬品卸・薬局をメインに取材する。

連載／私の目に映る歯科医療界 ⑤
東洋経済新報社
編集局報道部記者
大西 富士男

日本のエーザイと米国のバイオジェンが共同開発したアルツハイマー病（Alzheimer's disease / AD）治療用の新薬「アデュヘルム」が、六月初旬に米国で承認された。「アリセプト」など既存のAD薬と違い、病気の原因といわれる脳内のたんぱく質を除去し、認知力などの低下を遅らせる効果を謳うAD薬として、世界で初めて臨床現場で使われることになる。患者や家族には一筋の光明であり、礼賛報道が相次いでいるが、注意を払う必要がある。最終試験の有効性が不確かな中での米国当局の強行承認だったこと、安全性や今後のAD薬開発への悪影響など、懸念も多い。ここでは、歯科医療界に影響があるポイントに絞って述べていく。

アルツハイマー新薬は日本でも巨額出費懸念が…

アデュヘルムの米国での薬価は、患者一人、年間投与分で五・六万ドル。日本円にして六百十万円と、かなりの高額だ。AD薬では支払い抑制に限界がただ、日本でも一時話題になった希少疾患の脊髄性筋萎縮症薬「ゾルゲンスマ」の米国薬価は二億円超だ。薬価で上を行く薬はほかにあるがこの薬の問題は、患者人口が巨大なことだ。米国ではAD「予備軍」の軽度認知障害（MCI）を含めれば六百万人のAD患者がいて、日本でも五百万人を抱えると推定される。アデュヘルムが想定するMCIと軽度AD患者に絞っても百万人は下らない。このため膨大な薬剤料の負担が発生する。米国では百万人の患者がこの薬を使うと、その支出額が五百六十億ドル（約六・一兆円）に達する。AD患者の大半は六十五歳以上の高齢者だから、米国の公的医療保険（メディケア）に大半の財政のしわ寄せがいく。これをどうするか、と今米国では官民で議論が沸騰している。アデュヘルム承認の可否は年内に判明か

昨午十二月に、アデュヘルムの承認申請が提出される。アデュヘルムが想定するMCIと軽度AD患者に絞っても百万人は下らない。このため膨大な薬剤料の負担が発生する。米国では百万人の患者がこの薬を使うと、その支出額が五百六十億ドル（約六・一兆円）に達する。AD患者の大半は六十五歳以上の高齢者だから、米国の公的医療保険（メディケア）に大半の財政のしわ寄せがいく。これをどうするか、と今米国では官民で議論が沸騰している。アデュヘルム承認の可否は年内に判明か

米国の扱い日本もAD薬を承認か
結局は、米国に倣い日本もこのAD薬を承認する可能性が高いというのが大方の専門家の見方だ。となると、日本の次の問題は高薬価に伴う財政負担

診療報酬改定率の推移 単位：％

年度／項目	2006	2008	2010	2012	2014	2016	2018	2020
診療報酬本体	▲1.40	+0.38	+1.55	+1.38	+0.73	+0.49	+0.55	+0.55
医科	▲1.50	+0.42	+1.74	+1.55	+0.82	+0.56	+0.63	+0.53
歯科	▲1.50	+0.42	+2.09	+1.70	+0.99	+0.61	+0.69	+0.59
調剤	▲0.60	+0.17	+0.52	+0.46	+0.22	+0.17	+0.19	+0.16
薬価等	▲1.60	▲1.10	▲1.23	▲1.26	▲0.58	▲1.22	▲1.65	▲0.99
材料	▲0.20	▲0.10	▲0.13	▲0.12	▲0.05	▲0.11	▲0.09	▲0.02

※中医協発表資料を基に協会が作成。▲はマイナスを表す。

※薬価は、実勢価格等の改定と薬価制度抜本改革の合計。

※2020年改定は、特例として「医師の働き方改革」に+0.08%が充てられている。

をいかに軽減するかになる。日本は二兆円となる。過去には

が、単純化した机上計算として、先述したゾルゲンスマの例をもとに、国がアデュヘルムの薬価を米国に比べ三割引きした場合にその薬価は四百二十七万円になる。対象患者は日本でも百万人程度はいるから総支

理事会だより

2021年度
第6・7・8回
理事会

◆第6回(臨時)理事会◆
六月二十五日(金)、午後八時〇〇分〜九時五十分。会
長、副会長五名、理事十五
名、監事二名、事務局六名
の出席。
【政策課題】①新型コロナウイルス
の今後の予定について確
認。
【その他】(1)保団連会議
の開催提案、(4)会費
の取り扱いについて検討。
【運動課題】(1)「保険でよ
い良い歯科医療」署名の進
捗状況、(2)保団連国会要請
の今後の予定について確
認。
【その他】(1)入会当月の
会費について協議、周知期
間などを考慮に入れて、十
月入会者から当月会費を
徴収することを確認。(2)機
関紙七月号の企画、(3)デン
タルブックへの動画掲載期
間などを確認。
【組織の現勢】七月一日
付会員数五千九百十三名
(入会十五名、退会十三
名)。
◆第7回理事会◆
六月十三日(日)、午後四時
十五分〜四時三十分。会
長、副会長五名、理事十五
名、監事二名、事務局六名
の出席。
【政策課題】①新型コロナウイルス
の今後の予定について確
認。
【その他】(1)保団連会議
の開催提案、(4)会費
の取り扱いについて検討。
【運動課題】(1)「保険でよ
い良い歯科医療」署名の進
捗状況、(2)保団連国会要請
の今後の予定について確
認。
【その他】(1)入会当月の
会費について協議、周知期
間などを考慮に入れて、十
月入会者から当月会費を
徴収することを確認。(2)機
関紙七月号の企画、(3)デン
タルブックへの動画掲載期
間などを確認。
【組織の現勢】七月一日
付会員数五千九百十三名
(入会十五名、退会十三
名)。
◆第8回理事会◆
七月八日(日)、午後七時〇
〇分〜九時五十分。会
長、副会長五名、理事十五
名、監事二名、事務局十五
名の出席。
【政策課題】①新型コロナウイルス
の今後の予定について確
認。
【その他】(1)保団連会議
の開催提案、(4)会費
の取り扱いについて検討。
【運動課題】(1)「保険でよ
い良い歯科医療」署名の進
捗状況、(2)保団連国会要請
の今後の予定について確
認。
【その他】(1)入会当月の
会費について協議、周知期
間などを考慮に入れて、十
月入会者から当月会費を
徴収することを確認。(2)機
関紙七月号の企画、(3)デン
タルブックへの動画掲載期
間などを確認。
【組織の現勢】七月一日
付会員数五千九百十三名
(入会十五名、退会十三
名)。

での巨額にはいかないに
しても、国が薬価を決める日
本でも、ゾルゲンスマのよ
うな希少疾患薬と違って、

歯科診療報酬にも悪影響 予防治療シフト等への準備を

削減続きの薬価とは違っ
て、医科と歯科の医療費は
しばらくわずかな引き上げ
が続いてきたが、ここに影
響が出かねない。薬価改定
などで浮かせた薬価削減分
が消費してしまえば、財務省
などの矛先が医科、歯科の
診療報酬にも向かわない
の保証はないだろう。

2024年度改定では
アデュヘルムの影響が
これから審議が本格化す
る二〇二二年度診療報酬改

定は、少なくともいえる
ことは、歯科診療が患者や
利用者にもたらすベネフィ

巨大な患者人口を持つAD
薬では、支払い抑制にも限
界があるのが現実だ。

定論はセーフだろうが、
その次の二〇二四年度診療
報酬改定の審議では、この
アデュヘルム影響がもたら
かぶる可能性を想定してお
く必要があるだろう。

歯科医療界としてのこれ
に対する備えは、相当な難
問であるのは確かだ。即効
性のある妙案が直ちに浮か
ぶはずもない。

ただ、少なくともいえる
ことは、歯科診療が患者や
利用者にもたらすベネフィ



Biogen社のホームページより

第2回保団連代議員会開催

75歳以上2割化法 廃止に向けて

六月二十七日、二〇二〇年度第二回全国保険医団体連合会代議員会(以下、保団連代議員会)が行われた。今回も、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、WEBを利用して開催され、協会からは坪田・加藤・本橋各代議員が協会会議室より出席した。

六月二十七日、二〇二〇年度第二回全国保険医団体連合会代議員会(以下、保団連代議員会)は、委任状を含む百十五人の代議員が参加し、①第二回代議員会への会務報告案、②二〇二〇年度決算及び監査報告、③二〇二一年度診療報酬改定要求、④次期保団連役員定数、⑤保団連役員

補充選任、⑥代議員会決議の六本の議事すべてが承認された。

討論では、百四十五題の発言がされた。七十五歳以上二割化法の廃止の要望、保険でより良い歯科医療を求める活動、新型コロナウイルス禍での医院経営の減収の補填や補助金・支援金の拡充、診療報酬のプラス改定を求める運動、高騰している金銀パラジウム合金問題、歯科技工士問題などについての討論がされた。

なお、討論では協会より九本の発言通告を行った。

発言テーマは以下の通り。

- プラス改定を求める要求を
- 七十五歳以上の後期高齢者医療費負担の廃止を
- 歯科医師のワクチン接種の適法性の確保を
- 金パラ逆ザヤシミュレータへの更なる参加を
- 歯科の院内感染対策、患者との相互理解を全国へ
- 高点数による個別指導の速やかな廃止を求める
- 歯科技工士問題の解決に
- 歯科界全体で取り組もう
- 今後の歯科医療提供体制に関する議論を
- 保団連発行の書籍のデジタル化の推進を要望する

衆議院選に向けて

医療保険制度改革を振返る

東京都議会議員選挙

七十五歳以上の患者のうち、課税所得二十八万円以上かつ年収二百万円以上の場合の窓口負担を、二割とする法案が先の通常国会で成立した。歯科は医科の受診と比べて所得弾性値が大きく、特に所得が低くなると歯科受診に対する支出が低下しやすい傾向がある。

二〇一七年の患者調査によれば、歯科診療所の外来患者のうち二九・八%は七十五歳以上となっている。年々増える在宅医療においては、八四・九%が七十五歳以上となっており、窓口負担引き上げの影響、窓口負担引き上げの影響は決して小さくはない。この度の二割化で、定期受診をしなくなることで、の高齢者の受診抑制や歯科疾患の重症化が懸念されている。

国は、これまで患者の自己負担を継続して引き上げてきた。二〇一五年八月には介護保険の一部対象者の負担割合を一割から二割に引き上げ、二〇一八年八月には高所得者の介護保険の負担割合を三割に引き上げている。また、六月十八日に閣議決定された「経済財政運営と改革の基本方針二〇二二」では、OTC類似

医科歯科連携研究会

2021 開催

安全な筋肉内注射について解説



七月十一日、東京保険医協会セミナールームおよびZoomウェビナーを活用し、当協会と東京保険医協会、千葉県保険医協会の三協会による「医科歯科連携研究会2021」を開催した。

「三角筋の詳細解剖解説による正しい筋肉注射と迷走神経反射対策」をテーマに、講師は東京保険医協会理事の佐藤一樹氏(医学博士、いつき会ハートクリニック院長)が務めた。当日は医師、歯科医師、スタッフなど三百二十六名が参加した。

紛争を回避するためには、上腕や他の部位を指標とせずに、三角筋自体を知り触診してから接種すべきなど、医療訴訟への造詣が深い佐藤氏ならではの見解も散りめられた。また、安全な筋肉内注射の角度を含めた手技について、シリンジはペンホルドで保持し、九十度の角度で穿刺すべきとした。

迷走神経反射の対策については、時刻、天候、最後に食事をした時間や飲水補給の状況に左右されるとし、接種終了時刻直前に出現しやすいと注意を促した。特に夏季の集団接種会場は気温が上がりやすく、脱水気味になることが予想されるため、飲水確認は必須であると呼びかけた。

当日の講演は動画に編集しているの、ぜひご覧いただきたい。

子どもへの歯科矯正への保険適用の拡充に関する請願

全国で7万筆の請願を集める

六月十六日の衆議院厚生労働委員会では、「子どもへの歯科矯正への保険適用の拡充に関する請願」が全会一致で採択された。第二百四回通常国会(二〇二一年一月〜六月)では千五百八十六件の請願のうち採択されたのは十一件のみである。

学校歯科検診で疾患として指摘された咬合異常(不正咬合)でも、歯科矯正は大半が保険適用外となっている。そのため、経済的理由から受診・治療ができない子どもがいるのが現状である。山梨県在住の小尾直子さんがご子息が学校歯科検診で矯正が必要と指摘されたにも関わらず、保険適用がされないことに対し、疑問を感じて取り組み

始めた「子供への歯科矯正への保険適用の拡充に関する請願」は同様の問題に悩む人々の共感を得て、これまで全国で約七万筆を集めた。請願の中では「学校保健安全法による検診の場合で指摘されたにもかかわらず対応ができないというのは法の趣旨に反する」と指摘し、子どもの歯科矯正に対する保険適用の拡大を求めている。

今回請願が国会で採択されたことに対し、小尾さんは「これまでの努力が遂に結果しました。何よりも一番嬉しかったのは、天国に旅立った宮川典子議員(元文部科学政務官・故人)の果たせなかったことを果たし、宮川議員とご家族に報告できたことです。スタートラインに立てた今、これからまた新たな気持ちで自分の信じた道を突き進んでいきます」と当会にコメントを寄せている。

なお、歯科矯正の保険適用拡充にあたっては新たに総枠拡大や、矯正治療の質の担保が課題になることも指摘しておきたい。今後、小児の歯科矯正の保険適用の拡充がされた場合、現在の歯科保険診療の財源の総枠の中に組み込むのではなく、新たに総枠の拡大を求めなければ、保険診療の縮小につながるかねない。矯正治療の質の担保も課題となる。今後、議論されていく中でも注視していく必要がある。

第1回 か強診等の講習会開催



繁田雅弘氏



坂下英明氏

講師は、坂下英明氏(明海大学名誉教授)、繁田雅弘氏(東京慈恵会医科大学教授)、森元主税理事、馬場安彦副会長の四氏が務め、講習会終了後に参加者に修了証を配布した。

今回も昨年に引き続き、新型コロナウイルス感染症予防の観点から受講者のフィジカルディスタンスを確保するため、通常は一卓三名がけのところに一名の着席とし、さらに、多くの会員のニーズに対応するため、本会場とは別にZoomを利用したサテライト会場を設けての開催となった。

七月十八日、今年度一回目となる「歯初診・外来環境・歯援診・か強診のための講習会」を開催した。当日は、本会場のTAP高田馬場に四十八名、外来環・歯初診の受講者のために用意したサテライト会場のワイム貸会議室高田馬場に五十

も区内の大規模接種会場においてワクチン接種に従事され、その足で登壇された。講演では、ご自身の経験に基づきながら、三角筋の解剖学的な解説から間違った認識への注意点など、実践的な内容も含め話された。有効かつ安全な三角筋への筋肉内注射を行い、被接種者の障害や医療

2	金	第4回総務会議	18	日	第1回歯初診・外来環・歯援診・
3	土	保団連夏季セミナー			か強診のための講習会
4	日	保団連夏季セミナー	19	月	第10回ホームページ役員打合せ、
5	月	第5回財政部会			第2回医科歯科連携委員会、東京
6	火	第4回広報・ホームページ部会			医科歯科健康まつり実行委員会
7	水	第4回経営管理部会	20	火	第4回社保・学術部会
8	木	第8回理事会	21	水	受託生保会議
9	金	第2回メディア懇談会、	22	木	歯科医師による新型コロナワクチン
		休保審査会(医科)			接種のための筋肉内注射技術研修
11	日	医科歯科連携研究会	23	金	歯科医師による新型コロナワクチン
12	月	第4回地域医療部会			接種のための筋肉内注射技術研修
13	火	第4回共済部会			休保審査会(全国)
14	水	第4回医事相談部会、	24	土	保団連共済部会(大阪)
		第2回東京反核医師の会世話人会	25	日	第1回ICT戦略化委員会
15	木	会員無料相談デー	27	火	厚生労働省委託、第4回組織部会
16	金	第4回政策委員会	28	水	会員WEB懇談会
			29	木	第9回理事会
			30	金	

協会活動日誌 2021年7月

現場で役に立つ“本作り”を目指しています。

受付事務と医療保険制度 (練習問題付)

練習問題で学習し、保険証の取り扱いをスムーズに
B5判 2,200円(税込)

カルテの手引き

2020年4月改正に対応。保険点数のルールブック
A5判 2,200円(税込)

歯科アシスタント MY BOOK

新人スタッフの教育にスタッフの再教育に
A5判 1,650円(税込)

お求めは **ア・デンタルサービス**

〒108-0073 東京都港区三田 3-4-6-801
☎03-3798-1778 FAX03-3798-8505

第2回メディア懇談会を開催

政策委員長談話や金パラ問題に注目

協会は七月九日、二〇二一年度第二回メディア懇談会を開催した。今回も、コロナ禍に配慮し、WEB開

催とした。第四十九回定期総会で再任された坪田有史会長が説明に当たり、広報・ホームページ部長の早坂

美都理事が司会を務めた。

今回の議題は、①第四十九回定期総会の報告、②政策委員長談話、③金銀パラジウム合金の問題、④二〇二〇年学校健診後治療調査結果、⑤歯科医師による新型コロナウイルスワクチン接種のための筋肉内注射実技研修の開催などとした。



説明を行う坪田有史会長



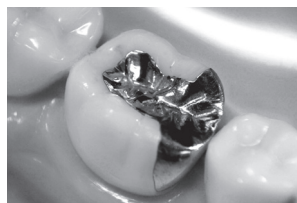
司会の早坂美都理事

これらのうち②の政策委員長談話については、「実

際に歯科医師がワクチン接種を行い、問題になった時に歯科医師個人が被害者となる可能性もある。歯科医師がワクチン接種に協力する使命を持つ方が多いからこそ、協会としてきちん

と要求することが大切」「裁判となった際に日本の司法は判例主義のため、ズレは取り除くほうがいい」などの発言があった。これに対し、協会側は、「現在は、なし崩し的にOKとなつてしまっている。歯科医師の使命感があるからこそ、協会として要求していく」と返答した。

次に、③の金パラ問題については、「随時改定のル



随時改定のルールに疑問を感じるとの意見が多数あった

点についても、メディア側が強い関心を示した。

七月。あの印象的な「TOKYO」の言葉で決定されたオリンピックが、検討・討論の末、一年遅れでコロナ禍に開催される事となった。横浜に着いた乗船客の中に前代未聞の、コロナ患者を確認するというニュースに端を発し、連日連夜その話

題に終始すると共に、コロナが広がる速度は速かった。当初ウィルス感染防止の一番の対策は、人流を止めるという事だが、これは色々なこともあり、嗽、手洗い、マスクの徹底を行い飛沫感染を防止する。この呼び掛

界的にワクチンの話題が盛り上がった。日本は薬の安全性の観点から、直ぐに使用開始とは行かなかったが、世界的情勢を見据えて医療関係者、高齢者、基礎疾患を有する者の順で、接種を希望する者と決定。三製薬会社の

「自分で接種するん

るんです」自分が接種することで、射ちたくない人も助かる事になると思

うと嬉しい気分になる。物事をどう捉えるかで、否定的にも肯定的にもなるという事を今更に認識する事になった。私自身、二回目の接種を終

た。コロナに変異株も現れ、従来のワクチンでも効くか？と取り沙汰され、考えさせられることは尽きないが、それなりに説明もされていく。相変わらず感染者数は増加。八月二十二日まで緊急事態宣言が出た。その都度の政府からの情報を「行政は自分の命を守る為の情報」と位置づけ、個々の人の行動を心掛ける事に尽きる。あの状況下でも、日本はその対応を良くやっ

たと言われているオリンピックであった。コロナが終息してマスクを外した時の笑み。その笑みを引き立てる健康的な歯!!そんな光景が待ち遠しいですね。神田川、長い間の一つ

の出来事も呑み込んでいくのだろ

うね。

神田川その川の流

川戸二三江(副会長/渋谷区)

名が上げられる。〇〇会社なら接種しても安心かと心中穏やかならずの時に、TV番組中、印象深い言葉を耳にした。「ワクチン接種をしない人(出来ない人や射ちたくない人も居ると考慮した上と察する)も周りが射っている事で守られてい

る」と、我を振り返つ

た。コロナに変異株も現れ、従来のワクチンでも効くか？と取り沙汰され、考えさせられることは尽きないが、それなりに説明もされていく。相変わらず感染者数は増加。八月二十二日まで緊急事態宣言が出た。その都度の政府からの情報を「行政は自分の命を守る為の情報」と位置づけ、個々の人の行動を心掛ける事に尽きる。あの状況下でも、日本はその対応を良くやっ

たと言われているオリンピックであった。コロナが終息してマスクを外した時の笑み。その笑みを引き立てる健康的な歯!!そんな光景が待ち遠しいですね。神田川、長い間の一つ

の出来事も呑み込んでいくのだろ

うね。

たと言われているオリンピックであった。コロナが終息してマスクを外した時の笑み。その笑みを引き立てる健康的な歯!!そんな光景が待ち遠しいですね。神田川、長い間の一つ

の出来事も呑み込んでいくのだろ

うね。

日本小児科学会

「考え方」を発表

日本では五月三十一日に十二歳以上の小児へのワクチン接種が承認され、六月一日から適用となった。※ファイザー社製のみ

それに伴い、六月十六日に日本小児科学会から「新型コロナウイルスワクチン」子どもならびに子どもに接する成人への接種に対する考え方」が発表された。要旨は下記のとおり。

12歳以上小児 ワクチン接種

要旨

- 子どもを新型コロナウイルス感染から守るためには、周囲の成人(子どもに関わる業務従事者等)への新型コロナワクチン(以下、「ワクチン」)接種が重要。
- 重篤な基礎疾患のある子どもへのワクチン接種により、新型コロナウイルス感染症の重症化を防ぐことが期待される。
- 健康な子どもへのワクチン接種には、メリット(感染拡大予防等)とデメリット(副反応等)を本人と養育者が十分理解し、接種前・中・後にきめ細やかな対応が必要。

出典:日本小児科学会「新型コロナウイルスワクチン～子どもならびに子どもに接する成人への接種に対する考え方～」



Q&A



日本小児科学会

詳細内容は日本小児科学会ホームページに記載されている。

「新型コロナウイルス」子どもならびに子どもに接する成人への接種に対する考え方」に関するQ&Aも発表されているため、併せてご確認ください。

通信員便り No.112

機関紙7月号について通信員50名の便りから抜粋しました。

◆本年九月から磁性アタツチメント義歯に用いられる磁性アタツチメントの保険収載が決まりました。ご感想を。

・非常に助かります。ただ採算が合うのだろうか？導入されるのは良い事です

・黒字になるのです。行政は自分の命を守る為の情報」と位置づけ、個々の人の行動を心掛ける事に尽きる。あの状況下でも、日本はその対応を良くやっ

たと言われているオリンピックであった。コロナが終息してマスクを外した時の笑み。その笑みを引き立てる健康的な歯!!そんな光景が待ち遠しいですね。神田川、長い間の一つ

の出来事も呑み込んでいくのだろ

うね。

たと言われているオリンピックであった。コロナが終息してマスクを外した時の笑み。その笑みを引き立てる健康的な歯!!そんな光景が待ち遠しいですね。神田川、長い間の一つ

の出来事も呑み込んでいくのだろ

うね。

はないと思うので、何故今保険に収載されたのか不思議。

・しっかりと治療しようとしたら、症例はかなり限られるはず。

・算定要件をあまり厳しくしないでほしい。

・当該義歯を連発してかえって喪失歯をふやす先生が多そうなのがします。

・点数が低すぎ。また、レジン床の破折防止のハウジングや補強線などのコストも考えてほしい

・本当に必要なのか。本来の義歯点数増加望む。本流が大切だ。

・Oringは使用しますか？磁性アタツチメントは使用したことがありません。MRIへの影響はないのか知りたい。

・自費でできなくならないか不安。

・適応症が少ないと思う。知らなかったたので、とても良い情報です。MRIの心配をされる方が出てくるかもしれません。

・保険でできるなら勧めたい。

・困ってる患者に良いことだ

・取り入れていきたい。

・まだよくわからない。

・自分自身、経験がないのでこの先も行うことはな

いと思う。

・義歯の患者さんがほとんどいないので、自分で使用するのではないのかなという気がする。

・今時あまり使わないと思

格のことを考えてほしい。

◆インターネットや診療所のホームページでお困りになったことはありませんか。もし相談窓口があれば活用したいですか。先生のお考えを。

・相談窓口があれば活用したいと思う。しかし、各個人の技量の差が激しく、求めている内容のレベルがかなり異なるので、技術的なことまで対応可能なのだろうか

・取り入れていきたい。

・まだよくわからない。

・自分自身、経験がないのでこの先も行うことはな

いと思う。

・義歯の患者さんがほとんどいないので、自分で使用するのではないのかなという気がする。

・今時あまり使わないと思

・患者様予約用のサイトに、営業メールが頻繁にくるのが鬱陶しいくらいで、今のところ困ったことはあまりありません。

・とくにはありませんが、よく無料の作り替えや期間限定の無料の電話が多くて面倒です。

・アナログ人間なので、パソコンやスマホを使って

いると本当に精神的に疲れます。ネットで申請する機会が増えてきたので

なおさらストレスです。有料でもよいのでなんでも相談室を作

って欲しいです。

・しかし相談窓口があったほうが、いざネット上のトラブルが発生した時に頼れるので安心します。