



茨 歯 会 報

No.642

茨城県歯科医師会
Ibaraki Dental Association

February
2023
令和5年

2



Contents

デンタルアイ	1
中井 巳智代	
理事会報告	3
会務日誌	4
地域保険委員会だより	6
専門学校だより	11
地区歯科医師会だより	12
近藤 武光	
高野 琢也	
ピンクのエプロン	17
白土 香織	
リレー通信	18
今村 由紀	
会員の異動	20
国保組合 NEWS	21
赤えんぴつ	22
編集後記	23

表紙写真について

水戸藩の藩校として第9代藩主徳川斉昭によって1841年に作られた弘道館です。国の特別史跡であるとともに、一部は重要文化財に指定されています。偕楽園と共に梅の名所となっています。
(社)茨城県南歯科医師会 富田 浩之

新興感染症と歯科DXの未来



理事
中井 巳智代

「先生、新型コロナって、もう新型じゃないよね!？」

と、当院に通う小児患者の小学3年生の男の子が笑顔で問いかけた。

なるほど!と膝を打った。

2019年12月初旬だったと記憶しているが、中国の武漢市で原因不明の肺炎を発症した患者が報告されたとのニュース速報のテロップを目にした時には、それほど意にも介さず、「また、新しいインフルエンザか。」というくらいに聞き流していたのを覚えている。

しかし、それからわずか数カ月の間に世界を驚愕させる、近年では類を見ないパンデミックが起こった。いとも簡単に変異を繰り返すこのウィルスは、その度ごとに感染のウェーブが起り、第1波、第2波、第3波と短いスパンで荒波が押し寄せ、いったい今現在が第何波?なのか考えてしまうほどである。

新年明けて2023年がスタートし、すでにこの5年近くも我々はこの波にのみ込まれないようもがき苦しんでいるわけだ。

「3つの密」「新しい生活様式」「テレワーク」「ロックダウン」「ソーシャルディスタンス」「アマビエ」「不要不急」「収束/終息」「クラスター」「Zoom会議」「濃厚接触」「ス

テイホーム」などなど、コロナ時代の言葉たちも耳にスッとなじむようになった。

行動変容を余儀なくされた私達ではあるが、こういった事態に自粛要請や恐怖メッセージだけが繰り返されても、持続性は期待できないとある学者は言う。

人の行動は言葉だけでは変えられない。例えば、ダイエットも自力で目標を達成するのは困難だ。(すでに実証済みである)効果的にダイエットを支援するためには、心理学的なアプローチや、成功体験の後に開かれる輝かしい未来をより具体的に示し、行動科学に基づき選択肢を残しながら望ましい行動へと誘導する「ナッジ」という手法を取り入れることが得策であるという。「ナッジ」はすでに生活に浸透していて、例えばスーパーマーケットのレジに並ぶ列にラインや足跡マークを貼っておくだけで人々は距離を取って並ぶ。オリンピック期間中の首都高速道路で一般車両の日中の料金を高くしたことで交通量が減少した。選ばなければならない行動を「選ばなくてもよい」という最強の選択肢を用意することで、違和感なく行動変容を起こさせる手法というべきであろうか。これに倣って、お風呂から上がってすぐのどこ

ろに体重計をおいてみようと考えた次第だ。

話はそれだが、コロナ時代に私たちは巨大な波にのみ込まれないよう、様々な創意工夫を重ねた。家庭の中にあっても、臨床の場においても。

その一つとして、歯科医院のDX化が挙げられ、電子カルテ、オンライン請求に始まり、自動予約システム、自動会計システムなどを、このコロナ時代に積極的に導入し、業務の効率化を図るとともに、「非接触」というキーワードのもとに、できる限り感染のリスクを減らす取り組みをしている医院も多いと聞く。「カルテや撮影したエックス線画像をクラウドで管理し、AIがそれを学習して診断・治療計画の立案を高精度で行う」「各種の材料が少なくなってきたら、自動で歯材業者に発注が飛ぶ」などは、既存の歯科医院の運営オペレーションを塗り替える効率化であり、DXの一例であると言えかもしれない。

1月の日歯広報に掲載された堀憲郎歯科医師会会長と松本吉郎日本医師会会長の新春対談の中でも堀会長が「特にオンライン資格確認などの医療情報のデジタル化は、将来に向けて質の高い医療を提供する観点から、日歯としては推進していく方針です。但し、医療現場の負担や混乱が生じないようにしなければなりません。」と語り、松本日本医師会会長も「全国的なプラットフォームを構築できれば、将来的には国民一人ひとりの正確な医療情報を全国どの医療機関でも共有できるため、国民の健康寿命の延伸にも寄与できると考えています。」と語っている。

しかし、一方で「2023年4月からの義務化は非現実的である」「機器の導入時に補助金

が出るとは言えその後のランニングコストが問題だ」「マイナンバーカードの紛失、盗難、詐欺、健康情報の漏洩などセキュリティーに不安がある」「高齢者や障がい者にとって保険証の廃止は非常に不便を強いられる」「訪問診療などの現場での対応をしっかりと進めて欲しい」「停電時などでも保険証が1枚あれば本人確認ができる」など各所で不安の声も多く、オンライン資格確認義務化・保険証廃止の撤回を求める団体もある。

もともと、「DX」とは、スウェーデンの大学教授であるエリック・ストルターマン氏が2004年に提唱した「デジタル技術が人々の生活を、あらゆる面でより良い方向に変化させる」という考え方が起源となっているようだ。であるならば、DXは、単純に「デジタルを使って効率化する」ということではなく、「業務自体がデジタルによって変革していくこと」を指していると言える。賛否両論の声が交じり合うのは当然の成り行きと考えるが、コロナ時代を生きる我々医療者が歯科DXの流れに乗らなければならないこともまた必然であると思う。オンライン資格確認導入のメリット、デメリットはもしかしたら、それぞれの医院によっても異なるかもしれない。

医療管理委員会では、今後も会員の皆様に向け、少しでも有益となる情報をホームページ上の茨歯会資料室に順次、掲示させて頂きますとともに、より安心、安全な日常の臨床業務に繋がる県歯としての取り組みを会員の先生方のご希望や各地区の歯科医師会のご希望を伺いながら、事業を進めてまいりたいと思います。何卒ご協力の程、お願い申し上げます。

理事会報告

第9回理事会

日時 令和4年12月15日(木) 午後4時

場所 茨城県歯科医師会館 会議室

報告者 柴岡 永子

1. 開 会
2. 会長挨拶
3. 連盟報告
4. 監査報告
5. 報 告

- (1) 一般会務報告
- (2) 退会について

退会年月日	氏 名	事 由	地 区
R 4.11.30	長浜 勝栄	死 亡	西 南

(会員数 1,346名)

- (3) 開業予定の歯科医院について
- (4) 疾病共済金の支払いについて
- (5) 令和5年日本歯科医師会会長予備選挙における関ブロ主催立会い演説会の開催について
- (6) 茨城県保健医療部へ提出した要望書に対する回答について
- (7) 各委員会報告について
医療管理委員会、広報委員会、地域保健委員会、学校歯科委員会、専門学校、フッ化物洗口プロジェクト委員会
- (8) その他

6. 協議事項

- (1) 入会申込みの受理について

満川 崇元先生	水戸地区	神歯大卒	
	2種		承認
杉山友佳子先生	県南地区	日大松戸卒	
	2種		承認

- (2) 会員の会費免除について
承認
- (3) 令和5年度委員会事業計画及び事業予算(案)について
承認
- (4) 令和5年茨城県歯科医師会会長予備選挙実施要領について
承認
- (5) 令和4年度第2回地区会長協議会の開催について
(案2)で承認。3月開催とする
- (6) 令和4年度茨城県女性歯科医会への事業費補助について
承認
- (7) 令和4年度運営補助金の申請について【茨城県歯科衛生士会】
承認
- (8) 日本スポーツ歯科医学会認定マウスガード研修施設の申請について
承認
- (9) 関係団体の茨歯会館会議室使用について
承認
- (10) その他
【今後の行事予定について】
1月11日(水) 17時から
日歯会長予備選挙立候補者立会い演説会
(東京：歯科医師会館)
1月19日(木) 16時から
第10回理事会
茨歯会新年会(中止)
2月16日(木) 16時から
第11回理事会

会務日誌

- 12月15日 第3回業務・会計監査を執行。業務（9月1日～11月30日）、会計（令和4年度現況）について監査を実施した。
出席者 野堀監事ほか7名
- 12月15日 第9回広報委員会を開催。茨歯会報1月号の校正・編集作業及び未達原稿の確認、寄稿の名称変更、レディースコーナーについて協議を行った。
出席者 柴岡広報部長ほか5名
- 12月15日 第9回理事会を開催。入会申込みの受理、会員の会費免除、令和5年度委員会事業計画及び事業予算（案）、令和5年茨城県歯科医師会会長予備選挙実施要領、第2回地区会長協議会の開催、茨城県女性歯科医会への事業費補助、運営補助金の申請について【茨城県歯科衛生士会】、日本スポーツ歯科医学会認定マウスガード研修施設の申請、関係団体の茨歯会館会議室使用について協議を行った。
出席者 榊会長ほか17名
- 12月18日 認知症対応力向上研修会をハイブリッド形式で開催。認知症における連携と制度について県福祉部長寿福祉課より説明があり、「認知症の人の口を支える視点：断る理由にしないために」と題して東京都健康長寿医療センター歯科口腔外科部長の平野浩彦先生が、「認知症になっても美味しく食べたい！～希望を支えるかかりつけ歯科医の役割と実践～」と題して東京都健康長寿医療センター研究所自立促進と精神保健研究チーム認知症と精神保健の枝広あや子先生がそれぞれ講演された。
受講者 73名
- 12月20日 第2回県国民健康保険運営協議会がWEB会議として開催され、令和5年度国民健康保険事業費納付金等秋の試算（仮定）ほかについて協議が行われた。
出席者 柴岡理事
- 12月20日 第8回学術委員会をWEB会議として開催。第31回茨城県歯科医学会の開催、第32回茨城県歯科医学会県民公開講座の講師、第20回福田賞、次回学術シンポジウムの日程及び講師について協議を行った。
出席者 今湊学術部長ほか9名
- 12月23日 県総合リハビリテーションケア学会理事会が県保健衛生会館にて開催され、学会誌名について協議が行われた。
出席者 榊会長
- 1月11日 日本歯科医師会会長予備選挙立会演説会（関プロ主催）を当番県として歯科医師会館にて開催し、各都県ごとに3名の立候補者に対して質疑応答を行った。
参加者 71名

- 1月12日 保険医療機関に対する個別指導が厚生局茨城事務所にて実施された。
対象医療機関数 1
- 1月12日 新規指定保険医療機関に対する個別指導が厚生局茨城事務所にて実施された。
対象医療機関数 1
- 1月12日 県認知症施策推進会議がWEB会議として開催され、県認知症疾患医療センターの活動状況ほかについて協議が行われた。
出席者 鶴屋副会長
- 1月15日 認知症対応力向上研修会をハイブリッド形式で開催。認知症における連携と制度について県福祉部長寿福祉課より説明があり、「認知症の人の口を支える視点：断る理由にしないために」と題して東京都健康長寿医療センター歯科口腔外科部長の平野浩彦先生が、「認知症になっても美味しく食べたい！～希望を支えるかかりつけ歯科医の役割と実践～」と題して東京都健康長寿医療センター研究所自立促進と精神保健研究チーム認知症と精神保健の枝広あや子先生がそれぞれ講演された。
受講者 47名
- 1月16日 労働保険事務組合の業務における監査・事務指導が茨歯会館にて実施された。
出席者 須能
- 1月18日 第9回社会保険正副委員長会議を開催。第9回委員会、審査、理事会、疑義、新規個別指導、個別指導、「保険部だより」について協議を行った。
出席者 大野社会保険部長ほか3名
- 1月18日 第9回社会保険委員会を開催。疑義、「保険部だより」について協議を行った。
出席者 大野社会保険部長ほか20名



株式会社岩瀬歯科商会 と 株式会社ウチャヤマ は ヘンリーシャインジャパンイースト株式会社 に社名変更いたしました



ヘンリーシャインジャパンイースト株式会社

事業所案内

宇都宮支店	宇都宮市平出工業団地37-6	TEL:028-613-5858
水戸支店	水戸市白梅2-8-18	TEL:029-225-6543
松戸支店	松戸市幸谷1504-4	TEL:047-345-3131
千葉支店	千葉市中央区浜野町879-1	TEL:043-305-1182
上野支店	台東区台東2-23-7	TEL:03-3832-8241
古河支店	古河市下山町9-60	TEL:0280-30-1582
福島支店	福島市鎌田字卸町4-1	TEL:024-552-1161
世田谷支店	世田谷区玉川台2-11-17-101	TEL:03-5491-7595
練馬営業所	練馬区豊玉北4-14-11 1F	TEL:03-5912-1180
横浜支店	横浜市磯子区中原2-1-19 1F	TEL:045-770-4182
前橋支店	高崎市京目町176-2	TEL:027-350-8241
厚木支店	厚木市酒井2087-14	TEL:046-228-5550
大宮支店	さいたま市見沼区東大宮7-41-1	TEL:048-688-1740
盛岡上堂支店	盛岡市上堂1-6-5	TEL:019-648-2777
盛岡本宮支店	盛岡市本宮6-24-43 1F	TEL:019-635-7750
東大和支店	東大和市立野3-640-1	TEL:042-590-5770
つくば営業所	つくば市花室940-6	TEL:029-863-0720
仙台支店	仙台市若林区荒井5-7-6	TEL:022-794-7066

改めまして、私たちはヘンリーシャインジャパンイーストです！

We try best! -for healthy and white teeth-

生活習慣病対策研修会報告

地域保健委員会 本間 一哉

令和4年12月1日（木）、茨城県歯科医師会館講堂において、ハイブリッド形式で「生活習慣病・タバコ対策歯科研修会」が開催され、約60人の先生方が受講されました。

第1部は、ひたち健康管理センタ・センタ長の中川徹先生が、「歯科との連携による生活習慣病改善」という演題で講演されました。

以下に概要を報告いたします。



(1) ひたち予防歯科モデル 健康診断－歯科クリニック連携モデルの推進とこれまでの成果

茨城県内の日立製作所・健康管理センタ

日立製作所グループ従業員38,000人の健康管理業務⇒通常の産業保健活動・一般健康診断・特殊健康診断

日立健康保険組合被保険者及び扶養家族に対する人間ドックサービス（18,000名／年）

歯科健診の今後の展望と課題

- ・人間ドック受診者全員に歯科健診実施
- ・歯周病患者に対して受診を推奨
- ・健康機関-歯科クリニック連携モデルの構築
- ・紹介状⇒歯科診療情報（返信）⇒登録
- ・歯科受診推奨の強化（未受診者対策）
- ・糖尿病重症化予防としての歯科健診確立
- ・認知機能との関連

目標達成に向けた取り組み（案）

日立健康保険組合を中心とした複数健保および歯科医師会参加により以下の取り組みを実施

- ①歯科健診の要件と明確化（検査項目等）
- ②歯科健診効果指標の設定（例：早期受診率）
および検証方法の設定
- ③関連ステークホルダー（歯科医師・保険者・健診担当者）の役割、運用モデルの整備
- ④一定規模の試行
- ⑤③の検証およびメタボ健診との相乗効果などの関連性確認（例：歯科健診受診者の生活習慣病医療費の確認）

紹介状送付からご返信までの流れ

- ①日立健康管理センタ・人間ドック歯科健診
年間15,000名受診予定
- ②要医療判定
- ③受診者希望クリニック宛に紹介状発行
- ④受診後：受診日時・治療内容などの情報（専

用返信用封筒)

日立健康管理センタまでご返信

⑤受診データ登録

これまでの成果

- ・ 歯科健診導入により口腔機能の改善が示された
- ・ 口腔状態（歯周病指標）に関する項目が経年で改善
- ・ 口腔状態（潜血）が改善した人ではHbA1c、随時血糖、BMIが有意に改善
- ・ 口腔ケア意識が向上した方では、労働生産性が上がった

(2) 腸活！～腸内環境を整えて健康になる～

腸内細菌叢とは

- ・ ヒトの腸内には重量 1 kg、100兆個、1,000種類の腸内細菌が共生
- ・ 宿主固有の細菌叢 一人ひとりみな違う！
腸内細菌、腸管細胞、腸管内容物は相互に影響をしながら腸管腔内に1つの環境を形成している！

腸内細菌叢はいつどうやってできたの？

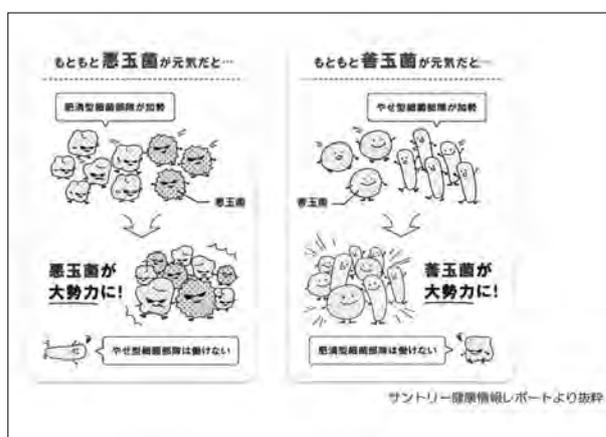
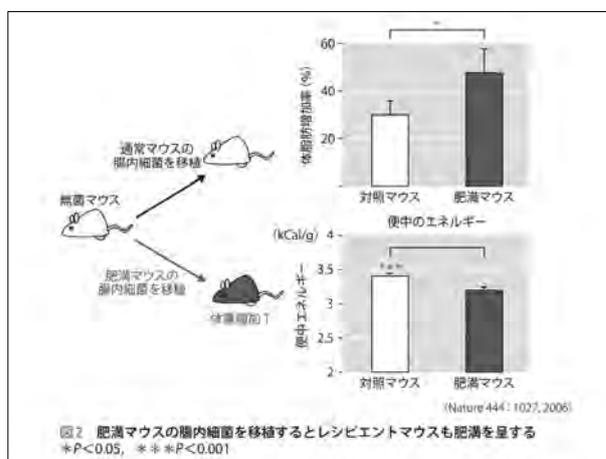
- ・ ひとの腸内細菌叢は乳児期早期に決定
- ・ ラクトバチルス主体の腔分泌物の嚥下（ラクトバチルスガセリ）
- ・ 母乳母体皮膚由来のビフィドバクテリウム
- ・ 母体から胎児に母親の腸内細菌情報が胎盤を経由して情報伝達
- ・ 乳児期以降に外来性のヨーグルトなど投与しても決して生着しません
- ・ 帝王切開児、人工栄養児はその恩恵を受ける機会がない

腸内細菌叢のバランスが乱れると・・・

- ・ 肥満
- ・ 糖尿病

- ・ 心筋梗塞 脳梗塞
- ・ 潰瘍性大腸炎（炎症性腸疾患：クローン病・過敏性大腸炎）
- ・ 大腸がん
- ・ アレルギー疾患（食物アレルギー・アトピー・花粉症・喘息）
- ・ 関節リウマチ
- ・ 自閉症

さまざまな病気に関連することが続々と解明されてきた！



どのような腸内細菌叢だったらいいの？

- ・ 腸内細菌バランス異常：腸上皮バリア機能低下・腸管慢性炎症
- バリア強化：ビフィズス菌 ムチン産生
- 炎症抑制：ラクノスピラ科・ルミノコッカス科 酪酸産生菌

今のところ科学的根拠のはっきりしたことはこれぐらい。

理想的な腸内細菌叢を維持する方法はこれからの研究にかかっている。

プロバイオティクスの本当のところは？

- ・安全性が十分に保証されていること
- ・ヒト由来であること
- ・胃液や胆汁に耐えて腸内に到達できること
- ・腸内で増殖できること
- ・経口摂取でき有効な菌数が維持されていること
- ・乳酸菌とビフィズス菌が代表細菌

適量を摂取することにより宿主の健康に有益な作用をもたらす生きた微生物。

プロバイオティクスってほんとうに効くの？

- ・病原微生物に対する感染防御作用
- ・細菌叢のバランス改善作用
- ・粘膜上皮細胞のバリア機構更新作用
- ・宿主免疫系の調整作用
- ・栄養素などの代謝による有益化合物産生
- ・中枢神経調整作用

健康に有益な作用をもたらすかどうかは人それぞれ!?

プレバイオティクスの本当のところは？①

- ・消化管上部で分解、吸収されない
- ・大腸に共生する有益な細胞の選択的な栄養源となり、それらの増殖を促進する
- ・大腸の腸内フローラ構成を健康的なバランスに改善し維持する
- ・ひとの健康の維持、増進に役立つ

大豆などの豆類・タマネギ・ネギ・ごぼう・にんにく・アスパラガス・ブロッコリー・カリフラワー・アボカド・バナナなど。

プレバイオティクスの本当のところは？②

肥満の人でも腸内細菌に短鎖脂肪酸を多くつくりさせることが可能。

- ・食物繊維を多く摂取

根菜類、豆類、きのこ類、海藻類など。

特にイモ類や寒天などに含まれる多糖類（グルコマンナン・アガロース）がより短鎖脂肪酸につくり変えられやすい。

善玉菌がよろこぶ食材を選ぼう！

- ・ヨーグルト（発酵食品）
- ・オリゴ糖 ビフィズス菌のエサ
- ・食物繊維

水溶性食物繊維：善玉菌のえさ

不溶性食物繊維：便のカサを増やして、排便をスムーズに

まとめ

いまからでもぜんぜん遅くない！

- ・漬物、チーズなどの発酵食品をちびちび食べる
- ・肉や脂っこい食事を控える
- ・毎朝快便
- ・ストレスをためない
- ・野菜や穀物、海藻類を積極的に食べる
- ・結果として便のにおいが臭くない

すべて当てはまるように生活変えてみてください。

タバコ対策歯科研修会

地域保健委員会 大里 一

第2部「タバコ製品の成分分析とヒトへの健康影響について～加熱式タバコとは?～」について報告させていただきます。

講師には国立保健医療科学院生活環境研究部の上席主任研究官で水産学博士の稲葉洋平先生をお迎えしました。稲葉先生はタバコ製品、喫煙・受動喫煙者の実態について研究をされています。

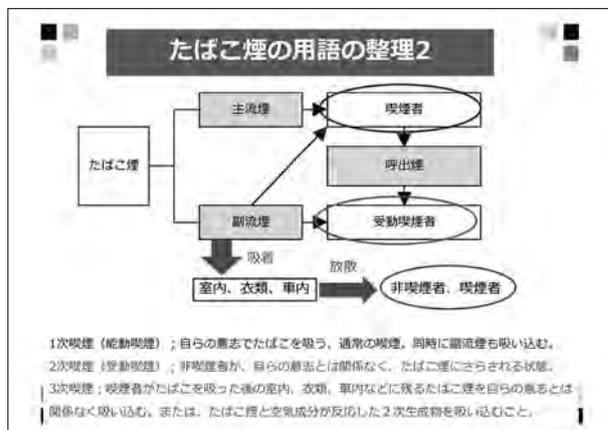
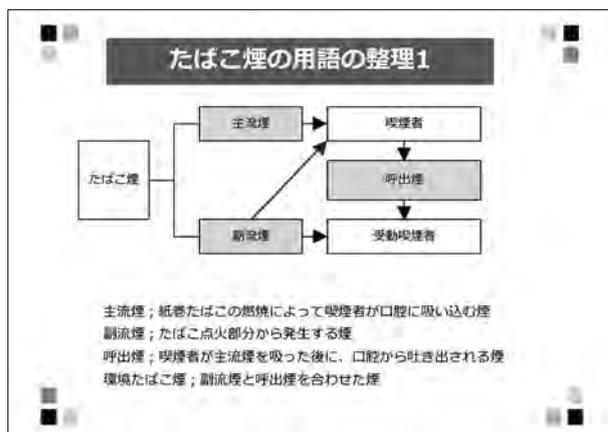


すでに喫煙が健康に有害な影響を及ぼすことは広く認知されているものの、喫煙は一般的であり、若い世代の男性の喫煙率は約50%に上り、女性の間にも広まってきています。

日本における成人死亡の非感染性疾患と傷害による主要な決定因子は喫煙と高血圧であると判明しており、全成人が禁煙すれば平均寿命は男性で1.8年、女性で0.6年延長されると推定されています。



喫煙には主に3種類あります。1次喫煙は能動喫煙ともいわれ、自らの意志でタバコを吸う通常の喫煙であり、同時に副流煙も吸い込みます。2次喫煙は受動喫煙ともいわれ、非喫煙者が自らの意志とは関係なくタバコ煙にさらされる状態です。近年判明し問題になっているのが3次喫煙であり、喫煙者がタバコを吸った後の室内・衣類・車内などに残るタバコ煙を自らの意志とは関係なく吸い込んだり、タバコ煙と空気成分が反応した2次生成物を吸い込むことになり、3か月以上持続するともいわれています。



2003年に健康増進法が制定され受動喫煙対策が本格化しましたが、2007年にはタバコの臭い

を感じさせないメンソールカプセルタバコが登場し、現在はタバコ販売量の約28%まで上昇しています。メンソールの薬理効果はタバコ煙の不快な効果を覆い隠し、吸煙しやすくすることにより依存の効果を増大させ、結果としてがんのリスクも増大してしまいます。メンソールタバコは若者の喫煙の導入の敷居を低くし、女性の使用率が高いという問題があり、欧米では禁止かその方向に向かっていきます。

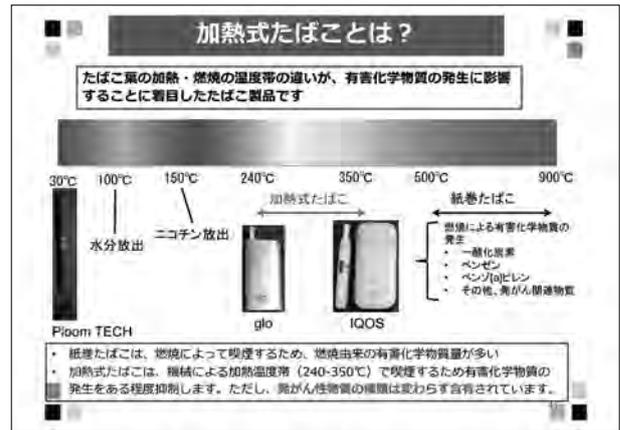
我が国の状況

- ・ 現在、たばこ販売量の28.4%まで上昇
- ・ 有害性の調査は行われていない（たばこ煙の分析）
- ・ フィルターに特徴のある製品が販売されている



2010年にはタバコ葉を使用しない電子タバコが登場しました。香料が添加されたプロピレングリコールを装置で蒸気化、吸引する製品ですが、日本ではタバコ事業法の対象になっておらずタバコ税はかかっていません。そのためニコチン入りを販売することが出来ず、普及していません。日本ではニコチン入りの電子タバコリキッドの販売は薬機法違反となるため普及率は低いと予想されますが、海外では電子タバコが普及しています。

加熱式タバコは古くは1989年あたりから販売されていましたが、有害化学物質の低減・装置の携帯性が悪いため普及していませんでした。しかし、2014年に発売されたIQOSが起点となり、ここ数年間で普及が進みました。現在、喫煙者における加熱式タバコの使用率は25%を超えると報告されています。特に20~40代の若い世代での使用率が高いといわれています。加熱式タバコは外部装置を使用してタバコ葉を200~350℃で加熱し、発生するエアロゾルを吸引する装置です。



これに対して、通常の紙巻タバコは装置に頼らずにタバコ葉の燃焼で喫煙しています。

タバコ産業の報告にあるように、有害化学物質の調査結果では主流煙のニコチン量は加熱式タバコと紙巻タバコに大きな差は確認されませんでした。加熱式タバコも紙巻タバコと同様にニコチン摂取は可能であると考えられます。

次に燃焼のマーカである一酸化炭素については、加熱式タバコの含有量が低減されていたが、他のガス成分に関しては紙巻タバコと同等の含有量を示す化合物も確認されました。

稲葉先生の研究結果によると、加熱式タバコは有害化学物質量は低減されてはいるが、有害化学物質数は大きく低減されてはいませんでした。そのため、長期的な健康被害は両タバコとも、あまり変わらないとのことでした。

タバコによる健康被害で問題なのは、たとえ有害物質を減らしたとしても、それが健康被害の減少に比例せず、たとえ少量の暴露であっても人体には大変有害なことです。

喫煙者は歯科医師が見ればほぼ的中できるので、今後の患者へのアドバイスに役立てようと思います。タバコ葉を燃やさず、心を燃やせと。

僕はマジメだけが取り柄で、これまでタバコなどくわえたこともなく、その知識も皆無でしたので、今回の稲葉先生のエレガントな講義は大変参考になりました。

ブラボー！



【茨城大学教育学部附属中学校実習】

12月2日に茨城大学教育学部附属中学校の生徒を対象に歯科衛生士科3年生が歯科保健指導実習を行いました。

今年は、コロナ禍の影響から本校の学生が附属中学校にお伺いして実習を行うことが難しい状況となりました。そこで実習の初めての試みとして、生徒を対象とした歯科保健指導の講話は校内で事前に動画として撮影をしたものを視聴してもらうことになりました。学生は動画を撮影するにあたり、中学生向けに台本を見直し、カメラの前では位置取りやアングルを考慮して撮影し、各チームが工夫を重ねながら動画編集しました。若い発想で、スムーズに作成していく手際の良さに感心しました。

さらに、個別指導では生徒一人ひとりに担当する学生を決めてアドバイス表を作成しました。今年度の学校歯科健康診断結果から口腔状態を把握するとともに、事前に生徒の皆さんに口腔に関するアンケートを行い、文書にてアドバイス表を作成しました。少ない情報からの問題点の抽出など難しく、伝えたいことが多くなってしまい内容が膨大になってしまう傾向はありましたが、生徒の皆さんに興味を持ってもらえるよう書き方も工夫をして取り組んでいました。

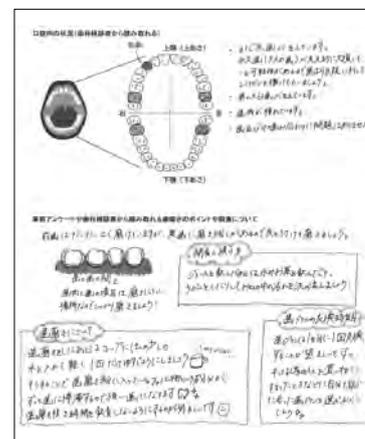
歯科保健指導実習終了後のアンケートでは、生徒の皆さんから前向きな感想を多く頂き、動画を見ている生徒の皆さんの顔が浮かんでくるようでした。また、各々が作成したアドバイス表の内容

が対象者に伝わっていることが確認でき学生は励みになると思います。とても貴重な実習の機会になり、今後は、実習の経験を活かしてくれることを願っています。

これから、本格的な国家試験勉強に入っていきます。全員が国家試験に合格できるよう、私たち専任教員も、ともに邁進していきたいと思えます。

学校生活においても一日も早くコロナが終息し元の生活に戻ることを祈りたいと思いました。

(文責 庄司)



水戸市歯科医師会 イブニングセミナー報告
統一テーマ：スタッフと共に学ぶ

「新時代の Cariology フッ化物編」

講師：伊藤 直人先生

ORCA・Club22・NMG所属・伊藤デンタルクリニック院長



(社)水戸市歯科医師会 学術委員 近藤 武光

令和4年11月22日(火)に水戸市歯科医師会主催のもと、Zoom配信によるWEBセミナーが開催されました。今回は昨年に引き続き、カリエスブックの著者で知られています伊藤直人先生をお招きして、「新時代の Cariology ～フッ素編：なぜが分かれば全て分かる～」という演題でご講演いただきました。

今年は、歯科医療の2大疾患のうちの1つとされるう蝕治療において重要な因子であるフッ化物に焦点を当てて、フッ化物のWhy(なぜ効く?)、How(どう効く?)、What(何をする?)をメインに、臨床での使用方法などをご紹介していただきました。以下に、本講演の内容を要約してご報告させていただきます。

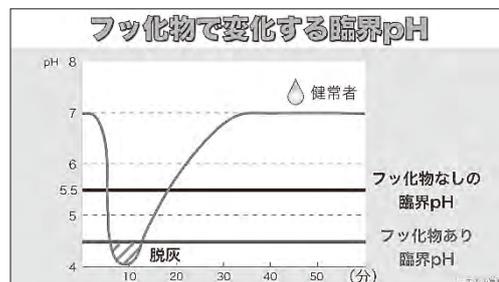
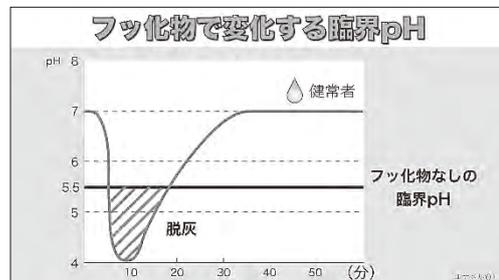
はじめに

*フッ化物で変化する臨界pHについて

・口腔内pHは7(中性)である。砂糖を摂取するとpHが酸性に傾いて、pH4程で止まる。そこから唾液の作用でpHが戻ってくる。

臨界pHはエナメル質pH5.5、幼若永久歯や象牙質はpH6、フッ化物がある状態のエナメル質はpH4.5である。

・フッ化物の最大の効果は、フッ化物が口腔内にあることで臨界pHが下がることである。

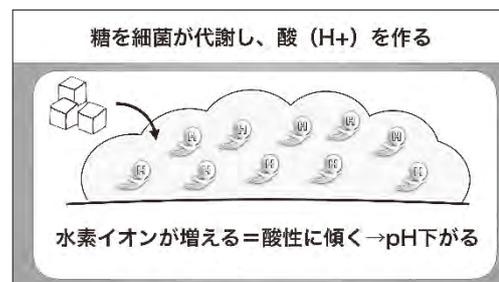


新時代の Cariology

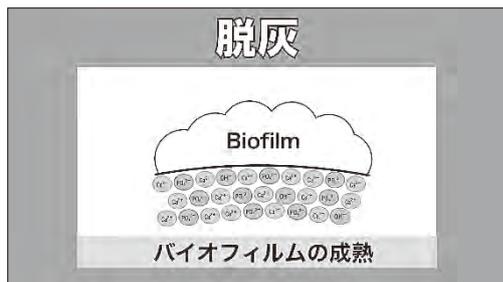
*Why なぜ効く?

フッ化物の4つの働き

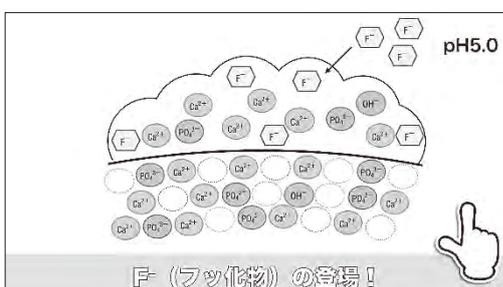
1. 再石灰化の促進



・脱灰：バイオフィルムが成熟した状態で砂糖が入ってくると、細菌が酸を出すので酸性に傾く。



- ・水素イオンが多くなるとリン酸イオン、カルシウムイオン、水酸化物イオンが引き寄せられ抜けてしまう。これが脱灰である。



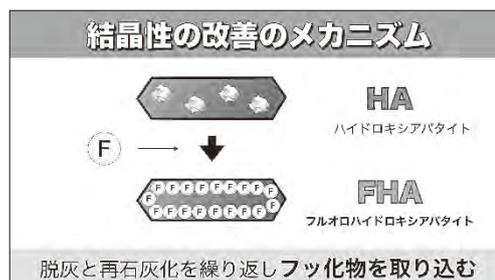
- ・抜け出てしまった水酸化物イオンは水素イオンと結合してH₂Oになる。う蝕になっていく途中のバイオフィルム内には多くのカルシウムが存在しているが、水酸化物イオンがないと再石灰化ができない。
- ・ここにフッ素イオンが入ると、水酸化物イオンの代わりに結合してくれるので、再石灰化が促進される。

2. 脱灰の抑制



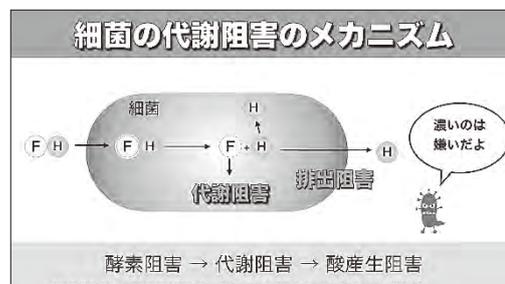
- ・フッ化物がハイドロキシアパタイト（以下、HA）の周りに十分あると、HAがフッ化物を完全に覆いフルオロアパタイト（以下、FA）に似た状態となるため、脱灰が抑制される。

3. 結晶性の改善



- ・幼若永久歯は中に重炭酸などの不純物が入っているために脱灰しやすいが、脱灰と再石灰化を繰り返すことでフッ化物が取り込まれ、結晶が改善されていく。

4. 細菌の代謝阻害



- ・高濃度のフッ素イオンが細胞の中にフッ化水素として入って細菌の代謝を阻害する。その結果、酸産生を阻害する。海外では5000ppmのフッ化物含有の歯磨剤を処方する国もある。

*How どう効く？

- ・フッ化物の分類



1. 低濃度：水道水など
2. 中濃度：フッ化物洗口液、歯磨剤など自宅で使用するもの

3. 高濃度：パーニッシュ、泡状・ゼリー状のフッ化物など歯科医院で使用するもの

・中濃度のフッ化物：毎日、低い濃度で常に口腔内に漂わせる事が重要である。

フッ化物濃度と予防効果の比較



歯磨剤のフッ化物濃度を950ppmから1450ppmに変えるだけで約10%のう蝕予防効果がある。

・高濃度のフッ化物

高濃度のフッ化物は、歯科医院で塗布するフッ化カルシウム（以下、CaF₂）である。バイオフィルムを除去した後、高濃度のフッ化物を塗布することで、歯にフッ化物の貯金箱を作るイメージである。

・CaF₂は通常、周りにリン酸があるため活動が制限されているが、酸性に傾くと制限がなくなる。バイオフィルムのpHが低下し、脱灰するくらいのpHになると、CaF₂からフッ素イオンが放出され、再石灰化促進として働く。

・メンテナンス時にバイオフィルムを除去し、その部分にフッ素を塗布することはとても重要である。なお、バイオフィルムの成熟が多いのは両側下顎6と7の歯間と言われており、同部にフッ素イオンを塗布することはとても意味がある。

歯科医院で塗布するフッ化物

・パーニッシュ：じっくり時間をかけて効果のあるもの。

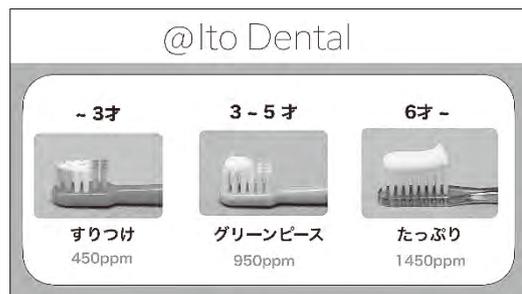
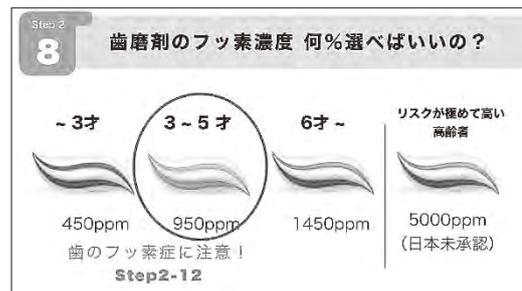
・高濃度のジェル・酸性の泡状のフッ化物：脱灰させ、強制的にフッ化物の結晶を作る。



*What 何をする？

・歯磨き後はゆすぐかゆすがないか
歯磨き後のゆすぎ方の研究で、コップを使わない方が使う方より3年後のう蝕の増加率が16%低い事がわかった（1992年）

・歯磨剤のフッ素濃度は何%にすれば良いのか？



～3歳：450ppm…3歳まではフッ素症に気をつけたい時期

3～5歳：950ppm…グリーンピース大

6歳～：1450ppm…たっぷり使って良い（永久歯のう蝕は6～15歳がリスクの高い時期）

フッ化物含歯磨剤の使用法の注意事項

・3歳未満はフッ素症のリスクが高い。

- ・熱心な親の場合、一回当たりの使用量がグリーンピース大だとしても、回数が多いとフッ素症のリスクが上がる（海外では1日2回が多い）。

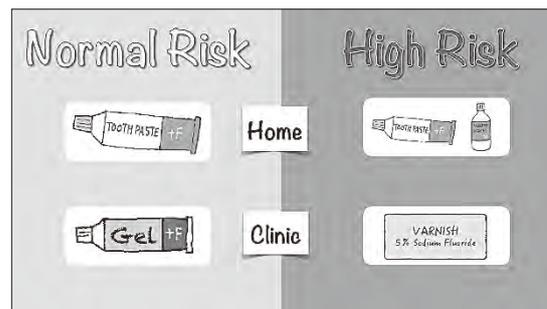
フッ化物の効果勝負（歯磨剤、洗口液、ジェル、バーニッシュ）

- ・歯磨剤と洗口液の併用と歯磨剤のみの比較では、歯磨剤と洗口液の併用の方がう蝕抑制の効果が7%高い。
- ・歯磨剤とバーニッシュの併用は、歯磨剤のみと比べると効果が48%上昇し、最も良い組み合わせである。

歯科医院ではどうするのか？

Normal Riskの患者に対しては、家では歯磨剤、医院ではジェルの使用を勧める。

High Riskの患者（唾液が極端に少ない等）に対しては、家では歯磨剤+洗口液、医院ではバーニッシュの使用を勧める。



その他、伊藤デンタルクリニックのシステムについて紹介があった。

以上、今回の講演の要旨をご報告させていただきました。

歯科の2大疾患のうちの1つであるう蝕に対する基本的な考え方が変わりました。そして、フッ化物の作用機序が分かったことで、使用する意義・方法なども変わりました。また、伊藤歯科での具体的なシステムも紹介され、とても参考になりました。

今年も明日からの臨床に役立つ講演をして下さった伊藤直人先生、ありがとうございました。

市民公開講演会を終えて



(社)茨城・県西歯科医師会 高野 琢也

県西歯科医師会では昨年と同様に10月2日（日）に結城市民文化センターアクロス小ホールにおいて県西歯科医師会主催の市民向け歯科講話ならびに地球のステージ桑山紀彦氏による音と映像によるライブコンサートを行いました。まだコロナ禍でもあり新規感染者は減少していない状況ではあるが、人数制限やソーシャルディスタンスなどの感染防止対策を施し、104名の方々にご参加いただきました。

第一部は県西歯科医師会の保坂栄勇先生より“はじめよう、フッ化物洗口・歯を強くするむし歯予防法”と題し講演していただいた。未だに「フッ化物は危険なもの」、「子供の予防のためだけに使用するもの」と誤って認識をされている方が多いのが現実である。積極的なフッ化物の応用がう蝕の予防に対して一番効果的であるということを疫学データなどのエビデンスをもとに詳しく説明していただいた。

休憩をはさみ地球のステージが開幕した。桑山氏は岐阜県飛騨高山市生まれ、1987年山形大学医学部を卒業後、精神神経科大学院に進むと89年よりJVC日本国際ボランティアセンターに所属し難民救援活動を開始された。91年には日本人医師として初めて湾岸戦争後のイラクに入り救援活動を行い、92年以降もカンボジア、ソマリア、東ティモール、旧ユーゴ、パレスチナなどのほか世界60か国以上の国、地域にて医療救援活動、支援事業を行っ



た。国内においても阪神淡路大震災や東日本大震災などのときに被災地において救援活動をされ、現在NPO法人地球のステージ代表として2016年より全国各地の小、中学校を主に活動されている。

ステージが開くと世界中の人々や自然の壮大な画とともに桑山氏による歌とギターによる爽快なショーが始まった。息を呑む舞台はあっという間に名残惜しくも終わってしまった。コロナ禍でライブや劇などの鑑賞をする機会が減っていた観客にとっては大変満足していただいた様子だった。



ピンクのエプロン



〒310-0911 茨城県水戸市見和2-292
 公益社団法人
茨城県歯科衛生士会
 TEL・FAX 029-253-5807
<https://ibaraki.jdha.or.jp>
 E-mail jimuj@ibaraki-dh.net

(公社)茨城県歯科衛生士会 県南支部 白土 香織

私が歯科衛生士の道を選んだのは、高校生の時のアルバイトがきっかけでした。

友人に頼まれて引き受けたアルバイトが矯正専門の診療所だったので。

私はそこで「歯科衛生士」という職業を知りました。当時、その診療所で働いていた私よりも10才年上の歯科衛生士のKさんは、いつも笑顔で優しく、美しい人でした。そして、とても楽しそうにお仕事をされていました。

診療所で見るもの、聞くものは全てが初めてで新鮮。アルバイトが楽しく、Kさんへの憧れもあり、進路決定の時期になる頃には迷わず「歯科衛生士学校へ行きたい」と思うようになっていました。

そして私は歯科衛生士になり、気がつけばもう

すぐ30年が経とうとしています。途中、出産育児で仕事を離れた期間もありましたが、今、またこうして歯科衛生士として従事していただける事に幸せを感じています。

今年、この道へ進むきっかけとなった診療所の先生の訃報を知りました。最後に先生とお会いしたのは2018年、水戸で行われたデンタルショーの会場でした。すっかりおばちゃんになった私を昔と同じく「香織ちゃん！」と呼び、あの頃と変わらない優しい笑顔と声で話かけてくださいました。患者さんが緊張しないようにとポロシャツがユニフォームだった先生。思い出すのは穏やかな優しい笑顔ばかりです。先生に教えていただいた事、ずっと忘れません。先生、私が歯科衛生士になるきっかけを与えてくださり有難うございました。



「歯と医療安全の神様」参拝紀

(社)茨城県つくば歯科医師会 今村 由紀

全国にはたくさんの歯の神様があるのをご存知でしょうか。大阪梅田にある「歯神社」、奈良県の「歯定神社」、大分県の「歯痛地藏」など名称に歯のつく神様もありますが、全国各地の「白山神社」も「歯苦散」と語呂合わせで呼ばれ、歯の神様として古くから親しまれています。江戸時代中期、後桜町天皇が歯痛で苦しんでいたところ、白山神社の神箸と神塩をつけると歯痛が治ったことから、白山神社には歯痛平癒のご利益があると言われるようになったそうです。

昨年4月、新潟総鎮守白山神社にお詣りしまし



た。新潟市役所の隣という立地ですが、広い公園に囲まれた緑豊かな神社です。私が伺った頃は枝垂桜が綺麗に咲いており、手水舎も可愛い花手水になっていました。白山さまは縁結びの神様として知られていますが、境内には財の神様、美の神様、厄除けの神様などたくさんの神様が祀られています。

その一角に「歯と医療安全の神様」があります。白山神社の箸を使うとむし歯にならないという逸話もあり、歯の悩みのある方々が大勢参拝に来られるそうです。全国で唯一とされる「医療安全の神様」であることから、毎年お正月には歯科医院や歯科関係の学校の方々も、一年の医療安全や患者さんの歯の悩みがなくなるようにと祈願に訪れるとのこと。歯の神様が祀られているところには小さな白い石がたくさん置かれています。これは

お食い初めの時に使う「歯固め石」で、参拝者が自由にお借りすることができます。元気にお食い初めの儀を済ませたら、お礼の参拝とともに石を元の場所に返してくださいと書かれていました。お食い初めのためではありませんが、医院の安全と患者さんの歯の健康をお祈りして、私も白い石をひとつお借りしてきました。

さて、新潟と言えば美味しいご飯も楽しみです。お米やお酒、お魚が有名ですが、そのほかにも美味しいものがたくさんあります。まずはつなぎに「ふのり」を使った「へぎそば」。しっかりしたコシがあり、風味豊かなお蕎麦です。お次は「たれカツ丼」。薄いカツをご飯に載せて、甘辛いタレをかけたもの。カツが薄くてサクサクしているので、一般のカツ丼だと少し重いかなどと思われる方でも美味しく食べられます。そしてお肉やお魚の切り身を焼いたものをお醤油ベースの甘じょっぱいタ

れに漬け込んだ「焼漬」。ホテルの朝食で食べてあまりの美味しさにお土産としてもたくさん買いました。食事のお供には新潟限定ビール「風味爽快ニシテ」、デザートにはヤスダヨーグルトの濃厚なヨーグルトドリンク・・・などなど。新潟は美味しいものだらけの街でした。

白山神社でお借りした白い石は、今日も診療室の棚の上で医院を見守ってくれています。1年間無事に診療を終えた際には、お礼のお詣りをして石をお返ししようと思います。1年に一度、医療安全をお祈りしつつ美味しいものを楽しむ新潟旅が、これから定番になりそうです。

次のリレー通信はつくば市歯科医師会の学術委員長としていつもお世話になっております池野貴仁先生にお願いいたします。次号を楽しみにさせていただきます。

原稿募集

身近な出来事から臨床まで皆さまのご意見・感想を載せてみませんか。

「茨歯会報」は会員皆さまの会誌です。臨床におけるヒントや趣味、旅の思い出など、また地区歯科医師会や同好会・同窓会の様々な活動（研修会、厚生事業）など何でも結構です。会報をフルにご活用下さい。

Eメールの投稿で結構です。形式はどんな形式でもかまいませんが、出来ればテキスト、ワード、一太郎、にてお送り下さい。原稿提出の締切は、毎月18日の17：00までとなっております。何卒ご了承のほどよろしくお願いいたします。

詳しくは、茨歯会事務局まで。

E-mail id-05-koho@ibasikai.or.jp

広報委員会



会員の異動

新入会員紹介

令和5年1月入会



(社)水戸市歯科医師会
 みつ かわ たか もと
満 川 崇 元
 昭和48年生
 [診] 笠原歯科
 水戸市笠原町887-10
 TEL.029-243-8817
 神奈川歯科大学

この度、歯科医師会に入会させていただく事になりました満川崇元と申します。

7年前より、水戸の笠原歯科 金澤卓也先生のもと、勤務医をさせていただいています。2年前より水戸市歯科医師会に入会し、地域医療の大切さを知り、さらに貢献したいという気持ちが強くなりました。

歯科のことについても、地域医療についてもまだまだ勉強中の身でありますので歯科医師会の先生方のご指導ご鞭撻のほどどうぞ宜しくお願い致します。



(社)茨城県南歯科医師会
 すぎ やま ゆ か こ
杉 山 友 佳 子
 昭和62年生
 [診] 太子堂歯科医院
 北相馬郡利根町
 布川太子堂3244-3
 TEL.0297-68-8080
 日本大学松戸歯学部

この度、茨城県歯科医師会に入会させていただけることになりました、杉山友佳子と申します。生まれ育ったこの地で医療に携わっていけることをとても幸せに思っています。

太子堂歯科医院は、父が約40年前に地元利根町で開業しました。今後は親子で診療にあたり、地域医療の発展に貢献できるよう、父の背中を追いながら日々精進していきたいと思えます。

まだまだ未熟な身でありますので、歯科医師会の先生方のご指導を賜りたく、どうぞよろしくお願い致します。



1. 保険給付状況

(1) 療養給付費（10月診療分）

	種別	件数	日数	費用額	組合負担額
入院	一般	36	324	19,734,448	13,656,285
	前期	4	37	3,030,198	2,095,121
	就学前	-1	-1	-99,780	-79,170
	計	39	360	22,664,866	15,672,236
外来	一般	2,572	3,296	33,852,320	23,696,633
	前期	188	243	2,961,910	2,149,345
	就学前	129	171	1,376,090	1,100,872
	計	2,889	3,710	38,190,320	26,946,850
歯科	一般	470	648	6,643,390	4,650,373
	前期	10	15	124,310	91,867
	就学前	8	8	46,760	37,408
	計	488	671	6,814,460	4,779,648
薬剤	一般	1,542	(1,740)	17,572,140	12,300,494
	前期	120	(129)	2,102,760	1,497,203
	就学前	89	(117)	396,260	317,008
	計	1,751	(1,986)	20,071,160	14,114,705
訪問	一般	2	14	208,620	146,034
	前期	0	0	0	0
	就学前	0	0	0	0
	計	2	14	208,620	146,034
計		5,169	4,755	87,949,426	61,659,473

※前期 …… 70歳から74歳の被保険者

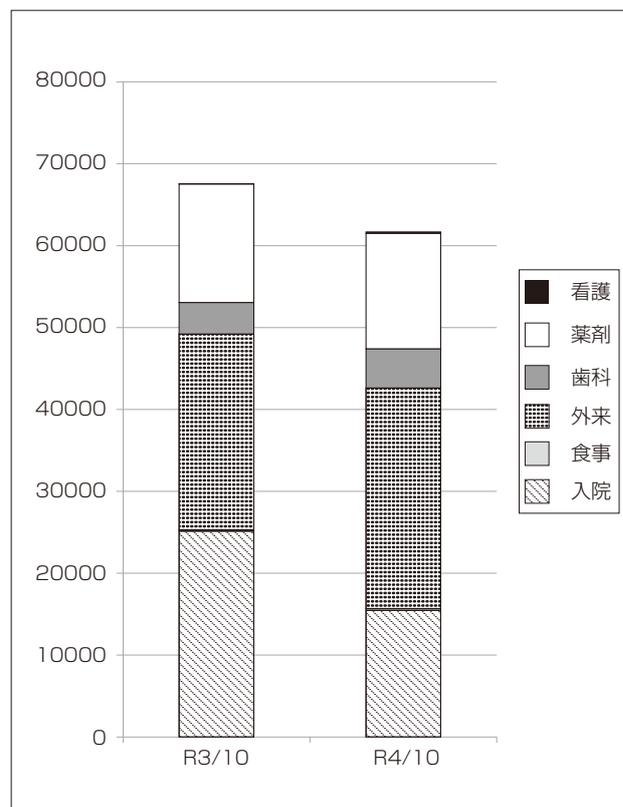
対象者数 5,829名

- (2) 療養費 124件 561,114円
(保険者間調整分) 0件 0円
- (3) 高額療養費 55件 4,775,410円
- (4) 出産育児一時金 5件 2,922,560円
(前月理事会以降支払分) 2件 840,000円
- (5) 葬祭費 0件 0円
- (6) 傷病手当金 13件 1,199,000円
特別傷病手当 10件 377,068円

療養給付費（10月診療分）合計

	件数	日数	費用額	組合負担額
入院	39	360	22,664,866	15,672,236
外来	2,889	3,710	38,190,320	26,946,850
歯科	488	671	6,814,460	4,779,648
薬剤	1,751	(1,986)	20,071,160	14,114,705
訪問	2	14	208,620	146,034
計	5,169	4,755	87,949,426	61,659,473
月予算額			61,936,000	
割合			99.55%	

療養給付費前年同月比





かつて常磐線で特急「スーパーひたち」として活躍していた651系が今春のダイヤ改正をもって運用離脱する事がJRから発表されました。最末期ともいえる現在は高崎線特急「草津」、「あかぎ」で運用されており、時折、上野駅での到着シーンに出くわせば何十年前に乗った記憶と共に、「よっ、頑張ってるな！」という感じで写真を撮ったりもします。

小さい頃、石岡に住んでいた時にはよく駅付近の踏切近くに立ち、颯爽と走り抜けていく485系「ひたち」、583系「みちのく」、451系「ときわ」、401・403系普通電車などを見て心躍らせ、明け方には旧駅舎の石岡駅改札口に陣取り、青森から夜通し走って上野を目指す寝台列車の「ゆうづる」、「十和田」の通過シーンを憧れの眼差しで見っていました。651系がデビューした頃は田舎育ちの私が高校生となり、それなりに行動範囲が広がってきた時期で父のカメラを借りては時々、石岡—高浜間を中心に被写体としての651系、485系をメインに写真撮影もしていました。在来線特急最速の名にふさわしいその走りっぷりは今でも脳裏に焼き付いています。戦闘機やF-1も昔から好きでよく基地に行ったり、テレビ中継を見たりする自分をつくづく早い乗り物が大好きなんだと改めて思いました。

常磐線から撤退後も高崎線特急として活躍しているうちはいつでも乗れるからいいや、みたいな感じでいたら運用離脱の発表です。もう乗れるチャンスはそんなに多くありません。最近何かと話題を振りまく鉄道マニアも大挙して651系詣でに来ると思います。何とかして見て、乗って、記録を残

して笑顔でお別れをしたいと思っています（笑）。

（それにしても石岡駅を通過する583系の食堂車の換気扇から漏れてきた料理の匂い、美味しそうだったなあ。今でも覚えています。利用したかったなあ。）

（頭文字d）

あれは昨年春のことだったか、食事中に硬いものを噛んだ際、左上の奥歯に激痛が走った。部位は特定できない。痛みは数秒で収まった。気になってデンタルを撮り、口腔内も診てもらったがCではなさそうとのことだった。その後もピンポイントで硬いものを噛むとズキッと痛みが走っては収まるといった状態を繰り返していた。もともと硬いものは左側で噛む癖があったので、とても不便だ。

やがて月日の経過とともに頻度と強度が少しずつ増していった。定期的にデンタルを撮り、口腔内を診てもらっても原因がわからない。CでなければPか。しかし歯肉退縮はあるが動揺はほとんどないと思うので、Pでもない気がする。

冬になるころには一度痛みが走ると持続時間も長くなり、その間しみるようにもなった。原因は上の歯だが、下の歯もしみてくる。痛みの強い患者さんが対合も痛いと言っている場合があるが、まさにその通りだ。私は今まで歯科治療を受けたことはあるが、すべて有髄で欠損もなく、歯でつらい思いをした記憶がない。食事がつらく、もう抜いてしまいたい気分だ。

そして年末も近くなり激痛とともに歯が欠けた。どうやら見た目にはわからないクラックがあった

ようだ。欠けた後はしみるが、痛みは軽減した。急いで治療をしていただき、幸い抜髄せずにすんだ。治療後は痛みもなく、硬いものも普通に食べられる。1年近い菌の悩みも解消され、普通に食

べられることの幸せを感じた年末年始となった。また、原因不明の疼痛には微細なクラックを見落とさないよう感じた出来事となった。

(仁)

編集後記

先日、オミクロン株対応ワクチンを接種したところ、副反応が全くありませんでした。ワクチン接種は今回で五回目でしたが、一回目から四回目は高熱と全身の倦怠感に襲われとても大変な思いをしたので、副反応がないワクチン接種がこんなにも楽なものかと驚きました。政府は今春にも新型コロナウイルスを5類に移行する検討を進めるそうですが、いまだに死者は多く、先の見えないwithコロナの生活にもまだ不安は残ります。副反応に悩まされるワクチンよりも「罹ってもこれを飲めば大丈夫！」という薬が早く開発され、この不安な生活が一日も早

く終息することを祈るばかりです。

今月号に「タバコ対策菌科研修会」があります。私は数年前まで喫煙者でしたが、今は禁煙に成功し非喫煙者になりました。今まで何度も挑戦した禁煙はいつも長続きせず、最終的には加熱式タバコを吸っていたのですが、驚くことに、加熱式タバコを吸うと全身が痒くなるという症状が現れました。「加熱式タバコに含まれる化学物質によるアレルギーなのか…?」と思いましたが、タバコを吸わない苦痛よりも痒さの苦痛に耐えられず、結果的に禁煙に成功したのでした。

(kei)



有限会社 アイ・デー・エス は、
各種保険の代理店・集金業務
を行っております。

〈損害保険会社〉

損害保険ジャパン株式会社
東京海上日動火災保険株式会社

〈生命保険会社〉

SOMPOひまわり生命保険株式会社
朝日生命保険相互会社
日本生命保険相互会社
大樹生命保険株式会社
明治安田生命保険相互会社
住友生命保険相互会社
第一生命保険株式会社
アフラック生命保険株式会社
三井住友海上あいおい生命保険株式会社

〈取扱保険商品〉

医師賠償責任保険
サイバー保険
クレーム対応費用保険
所得補償保険
長期障害所得補償保険
家族傷害保険
デンタルファミリー傷害保険
ゴルフアー保険
自動車保険
火災保険
グループ保険(団体定期保険)
小規模企業共済

新規加入、増額変更、何なりとご用命ください。

有限会社 アイ・デー・エス

代表取締役 榊 正幸

水戸市見和 2 丁目 292 番地の 1 茨城県歯科医師会館内 Tel:029-254-2826



後期高齢者窓口負担割合の見直し（2割負担の場合）

令和4年10月からの後期高齢者窓口負担割合の見直しが運用されて日が経つので、十分理解されているか、もしくは変更に対応したアップデートをしたレセプトコンピューターなど受付会計機の示してくれる請求額をそのまま伝えれば間違いのない対応ができているかと思います。

ただ、受付の事務員や、患者に聞かれたときに簡単に説明するような場合、かいつまんで説明しづらくないでしょうか？今月は、事前の説明では複雑で今ひとつ分かりづらかった今回の見直しについて、簡単な説明をしたいときはどう言えばいいかを考えてみました。

この変更を、簡単に言うのであれば

「その月に通算3000点に達するまでは2割でいただきます。超えたら1割いただきます」
だと思えます。

もう少し詳しく言うと

「その月に通算（総計）3000点に達するまでは2割（負担）でいただきます（10円未満の端数処理は四捨五入です）。超えたら（以前のように）1割（負担）いただきます（端数処理はなく請求点数そのものになるので1円単位になります）（その月の月末までです）」

のようになると思えます。

（患者に伝えるときは、3000点ではわかりづらいので総計6000円なのですが「点」と「円」を混ぜると説明がしにくいので「点」のみで説明することにします。）

もう少し詳しくプラスして言いたい場合は

「通算（総計）3000点に達したその日は、3000点に達するまでの点数部分は2割負担で、超えた部分は1割負担になるので、2割部分と1割部分が2階建ての合算になります。その次の診療日からは1割負担です。」

を加えるといいと思います。

この部分に少し注釈を入れると、

「通算（総計）3000点に達したその日は、3000点に達するまでの点数部分は2割負担（端数処理あり）で、超えた部分は1割負担（端数処理なし）になるので、2割部分と1割部分が2階建ての合算になります。」

(なのでその日の計算は少し面倒です) その次の診療日からは1割負担です。

3000点まで	3000点に達した日	それ以降その月が終わるまで				
2割負担 (端数四捨五入) → 10円単位で会計	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">3000点越え</td> <td style="text-align: center;">1割負担</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3000点まで</td> <td style="text-align: center;">2割負担</td> </tr> </table>	3000点越え	1割負担	3000点まで	2割負担	→ 1割負担 (点数そのもの) 1円単位で会計
3000点越え	1割負担					
3000点まで	2割負担					

当月第1日目から3000点を超えたら、その日が2階建てになります。(第2日目以降は1割)

おわかりのとおり、これは以下の様な負担割合の変更に伴う措置を説明したものです。

「2割負担になる患者は、2022年10月1日から2025年9月30日までの3年間、1カ月の外来医療の窓口負担増加額を3,000円までに抑える「配慮措置」がとられる」

2割負担と1割負担に合計3000円の差ができるのは、総計3000点です。

そのためこのような説明にしてみました。

総計3000点は、前装金属冠を形成+印象して、次回(同月内に)setすると簡単に到達してしまう点数なので、機会は意外と多いかも知れません。

実際の前装冠を形成、装着した請求例を見てみましょう。2割負担患者の10月～11月の一例です。

	診療内容	請求点数	患者一部負担金	備考
10/7	前装冠の形成、印象等	1118点	2240円	(1118×2割×10=2236 (四捨五入) ≒ 2240円) 3000点以内なので2割
10/14	前装set等	2560点	4438円 =3760円 + 678円 (2階建てで計算の面倒な日)	(1882×2割×10 = 3764 ≒ 3760円) ↑総計3000点になるまで2割負担 (1882点=3000 - 1118) 678円 (= 2560 - 1882) ←1割
10/21	C処等	596点	596円	3000点に達しているので1割負担(点数のまま)
10/28	義歯調整等	184点	184円	1割負担のまま
11/11	C処等	504点	1010円	月が変わったので2割に戻る

表のように「点」と「円」を混ぜると説明がしにくいです。

なので、簡単に説明するには冒頭の

「その月に通算3000点に達するまでは2割でいただきます。超えたら1割いただきます」

で良いのかと思います。

なお、従来の高額療養費上限額は変わらずありますので、その月の点数総計で15000点まではこの1割負担へ振り替える軽減措置は続きます。(高額療養費の上限額は所得によって様々違いますが、1割から2割に今回変更になった患者の区分の上限額は15000点です)

また、すでに通知されているとおり「手書きで診療報酬請求書を作成する医療機関等における事務処理について」は、事務連絡が出されておりますので、以下に則って行ってください。

『手書きで診療報酬請求書を作成する医療機関等における配慮措置に係る事務処理について』

現物給付での対応を原則としつつ、手書きで診療報酬請求書等を作成する医療機関等に限り、当該医療機関等の状況に応じ、やむを得ない場合には、以下の対応を行った上で、配慮措置の現物給付を行わないこととして差し支えないこととします。この場合、1ヶ月の負担増を3,000円までに抑えるための差額は、後期高齢者医療広域連合から当該医療機関等患者に対し、後日、高額療養費として払い戻されることとなります。

- (1) 診療報酬請求書及び診療報酬明細書の記載に当たっては、配慮措置の現物給付がないものとして取り扱い、窓口において2割の負担を求めるものとして記載すること。なお、通常の高額療養費上限額（2割負担の場合、18,000円）に到達する場合には、必要な現物給付を行った上で、適切に記載すること。
- (2) 診療報酬請求書及び診療報酬明細書の双方の上部余白に「2割」と朱書きで記載すること。
- (3) 別添1のリーフレットにより、患者に対して、配慮措置の現物給付を行わない旨を院内掲示等により表示すること。

「別添1」とは下記のもので、これを印刷して院内掲示してください（手書きの先生の場合です）。すでに茨歯会から配布されています。

（後期高齢者医療加入者で窓口負担割合が2割の方へのお知らせ）
当院・施設窓口における窓口負担割合引き上げに伴う配慮措置について

- ◆ 令和4年10月1日から令和7年9月30日までの間は、75歳以上の方等※1で2割負担となる方について、外来医療の窓口負担割合の引き上げに伴う**1か月の負担増加額を3,000円までに抑える配慮措置があります。**
- ◆ 当院・施設窓口における医療費のお支払いについては、**1か月の負担増を3,000円までに抑えるための差額は、ご加入の後期高齢者医療広域連合から、全額、後日高額療養費として払い戻されます。**※2

※1 65～74歳で一定の障害の状態にあると広域連合から認定を受けた方を含みます。

※2 同一の月に複数回受診したことにより1か月全体での負担増が3,000円を超えた場合も、配慮措置の対象となり、1か月全体での負担増を3,000円までに抑えるための差額がまとめて払い戻されます。

【配慮措置が適用される場合の計算方法】
 例：当院における1か月の外来医療費全体額が50,000円の場合

窓口負担割合1割のとき ①	5,000円	配慮措置 1か月 5,000円の負担増が 3,000円までに抑えられます。
窓口負担割合2割のとき ②	10,000円	
負担増 ③ (②-①)	5,000円	
窓口負担増の上限 ④	3,000円	
払い戻し (③-④)	2,000円	

- ・ 払い戻しのために口座を登録していただく必要がある場合には、ご自宅等に申請書が郵送されますので、口座の登録をお願いします（既に高額療養費の払い戻しについて口座が登録されている方には、申請書は郵送されません）。4か月後を目処に、登録されている口座へ払い戻されます。
- ・ また、電話や職員訪問による口座情報登録をお願いすることは絶対にありません。同じく、キャッシュカードや口座通帳を預かったり、ATMの操作をお願いしたりすることも絶対にありません。医療費の滞りや滞ったお支払いなどには十分注意してください。

医療費窓口負担割合の見直しに関するお問い合わせは

都道府県の「後期高齢者医療広域連合」または市区町村の「後期高齢者医療担当窓口」までお問い合わせください。

今回の制度改正の見直しの背景等に関するご質問等は、厚生労働省コールセンター(0120-002-719)にお問い合わせください。
※コールセンター対応時間：月曜日～土曜日の9時～18時（日曜日・祝日・年末年始は休業）

2月のダイアリー

		16 木	茨城県学校保健・学校安全表彰式、第2回学校関係者評価委員会、医療相談、第4回業務会計監査、第11回理事会、広報委員会
1 水		17 金	
2 木	第2回講師会、第2回学校運営委員会、第2回センター運営委員会、医療相談、厚生委員会	18 土	
3 金		19 日	口腔ケア講習会 (WEB)
4 土		20 月	
5 日		21 火	
6 月		22 水	歯科特殊健診認定講習会 (WEB)
7 火		23 木	
8 水	個別指導	24 金	
9 木		25 土	
10 金		26 日	介護保険講習会 (WEB)
11 土		27 月	
12 日		28 火	都道府県地域保健・産業保健・介護保険担当理事連絡協議会 (東京)
13 月			
14 火			
15 水	日学歯加盟団体長会 (東京)、社会保険正副委員長会議、社会保険委員会		

みんなの写真館

Photo
Gallery



弘道館鹿島神社



館内の梅林



至善堂御座の間



対試場



八掛堂



学生警鐘

(社)茨城県南歯科医師会 富田 浩之

みんなの写真館写真募集!

このページには皆さんからの写真を掲載できます。表紙写真に関連した写真、ご自宅の古いアルバムに埋もれた写真などをお送り下さい。

1種会員 1,132名
2種会員 86名
終身会員 116名
準会員 10名
合計 1,344名

会員数

令和4年12月31日現在

地 区	会員数(前月比)
日 立	116
珂 北	143 ±1
水 戸	157
東西茨城	72
鹿 行	102
土浦石岡	176 -1
つ く ば	143
県 南	174
県 西	154
西 南	97
準 会 員	10
計	1,344 -1



Ibaraki Dental Association

公益社団法人 茨城県歯科医師会

茨 歯 会 報

発行日 令和5年2月
発 行 茨城県歯科医師会 水戸市見和2丁目292番地の1
電 話 029(252)2561~2 FAX 029(253)1075
ホームページ <http://www.ibasikai.or.jp/>
E-mailアドレス id-05-koho@ibasikai.or.jp

発行人 渡辺 進
編集人 柴岡 永子



この会報には、環境に配慮して植物油インキを使用しております。