No. 1537 2025. 10. 20

日本医師会 Japan Medical Association

〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16 電話 03-3946-2121(代) FAX 03-3946-6295 E-mail wwwinfo@po.med.or.ip https://www.med.or.jp/

毎月2回 5日·20日発行 定価 2,400円/年(郵税共)



第160回日本医師会 臨時代議員会 · · 2ī 日医かかりつけ医機能 2面 研修制度 令和7年度 応用研修会 (第1回) 3面 都道府県医師会だより

5面

松本会長

賃金等が上昇し続けてい いては、「今後も物価

(公助)

次期診療報酬改定に向け、 改定2年目における物価・賃金の上昇に 適切に対応するための具体案を提示

悪化が顕著に進んでい 低下している、(4) 利益率共に大都市から中 率も、医業利益率、経常 算期が直近になるほど利 いずれの地域においても 都市、小都市、町村まで、 る、(3)地域別の利益 の診療科で悪化してい 5 近いうちに廃 6年度改定において、令 療経済実態調査 る」と指摘。一定の考慮 因の一つであったと考え であったことが大きな要 和7年度の対応が不十分 招いているのは、「令和 営状況に追い込む事態を と危機感を示した。 がされてきたものの、医 医療機関を危機的な経

悪化している、(2) 及した。(1)診療所の 療科別の利益率は、全て 益で、前年度から大幅に 直近の経営状況は減収減 調査」の結果に改めて言 月17日に公表した「令和 冒頭、松本会長は、 診療所の緊急経営 至る例が出てきている。 い状況であり、地域医療 病院ですら、診療休止に 支援病院のような大きな いても、特に減益が激し 療所だけでなく病院につ 状況を説明。また、「診 14%にも及んでいる— 業を考える診療所は約 実調)などのデータを基 高騰している中では、結 に物価・賃金等が急激に とし、「特に今般のよう 対応しなければならない なり、2年目は推計値で に議論できる1年目と異

求める姿勢を改めて示し 両面からの早急な対応を り、補助金と診療報酬の れている深刻な状況であ 前に期中改定も必要とさ 和8年度診療報酬改定の と訴えた。その上で、令 分な対応となっている_ 果として全くもって不十 次期診療報酬改定につ 改定への対応は極めて抑 め、特に改定2年目には えた形にしようとするた 不確定であることから、 レ下であっても先行きが 更に、財務省はインフ

り、大変大きな問題とな が高いとし、「(この乖離 昨今のインフレ状況で大 っている」と述べた。 きな乖離が生じる可能性 これらの状況を踏 今年実際に生じてお と主張。 税収

> 日本医師 **岁**日本医師 January February Japan Medica

松本吉郎会長は10月1日の定例記者会見で、最近の医療機関の窮状 を踏まえ、令和8年度診療報酬改定について、「今後も物価・賃金等が 上昇し続けていくことが予想される中、次期改定では改定2年目につい ても大胆な対応を求める。まずは次の改定までの2年間をしっかりと想 定し、対応できる改定を行うことが大切だ」と表明。物価・賃金が大 きく上昇した場合に、それに応じて適切に対応する新たな仕組みの導 入の検討を明確化する必要性などを強調した。

また、「高齢化・医療の高度化への対応については別途必要なことは 当然である」と主張した。

対応を求め

があるとし、二つの対応 討を明確化しておく必要 新たな仕組みの導入の検 に応じて適切に対応する 上昇した場合には、それ え、物価・賃金が大きく

いても大胆な 定2年目につ 期改定では改 される中、次 くことが予想

年のタイムラグが生じ 9年からは3 2年目の令和 は2年、改定 令和8年から えられるとした。 る改定とする)

2年間をしっ り、改定年の 和5、6年度 の改定までの するものであ について回答 関しては、「令 第25回実調に 今回行われた だ」と主張。 ことが大切 る改定を行う し、対応でき かりと想定 る。まずは次 案を提示 れることから、物価・賃 2年目に確実に上乗せす 間をしっかりと考慮した る(次の改定までの2年 の導入の検討を明確化す 確化する (2年目の分を 新たな仕組みを導入し明 心に機動的に上乗せする ぞれを、基本診療料を中 目の分は物価・賃金それ 改定水準とする) ②2年 には、それに応じて適切 金が大きく上昇した場合 は実調の調査から3年ず に対応する新たな仕組み 具体的には、①2年目 **(2)**

を柔軟に変えていく必要 は、議論の進め方や対応 今の急激なインフレ下で る」と指摘した上で、「昨 も、あくまで財源を純粋 改定のいずれについて 応、令和8年度診療報酬 和7年度補正予算での対 最後に、松本会長は令 が考

源を捻出する方法でこれ 療費のどこかを削って財 以上医療費が削減されれ 正化等の名目により、医 などなくギリギリで、 言及。これまで十数年間 に上乗せする『真水』に 経緯を振り返った上で、 療費が削られ続けてきた 正化」という名の下で医 にわたって、「財源の適 よって対応する重要性に 医療機関の経営は余裕 、経営は成り立たない

いか」と投げ掛けた。 が出てきているのではな

費が上がれば料率はその は物価が上がれば増え、 「保険料(共助)」は人件 成長の果実 ままでも収む にも触れた上 一を活用し、一で、「『経済へは増える点

だ緊急的な対策が必要 ″真水″ による思い切っ

①次の改定までの2年間をしっかりと考慮した改定水準 ②2年目の分を2年目に確実に上乗せする改定 2年目は実調の調査から3年ずれることから、物価・賃金が大きく上昇した 2年目の分は物価・賃金それぞれ基本診療料を中心に 場合には、それに応じて適切に対応する新たな仕組みの導入の検討を明確化 機動的に上乗せする新たな仕組みを導入し明確化 2年目の推計 物価 物価 2年目の分 2年目の分 令和 賃金 2年目の物価 賃金の半分 8年度分 値を含めた水準 物価 物価 物価 物価 年目の分 年目の分 賃金 賃金 賃金 賃金 1年目 2年目 2年目 1年目 「骨太の方針2025」では、 5.26%として目安の数字 が示されている (令和8年度) (令和9年度) (令和8年度) (令和9年度)

図 次期診療報酬改定における賃金・物価への対応(高齢化・医療の高度化への対応は別途必要)

の下、WEB形式で開催 明福岡県医師会長を選任 定した他、理事に蓮澤浩 員のうち366名の出席 日、定数380名の代議 本年10月4日から令和7 本県医師会長を選任・選 つれ、副会長に福田稠熊 た。両名共に、任期は |時代議員会が10月4 第160回日本医師会

されていた。

会長から立候補届出が出 数1)には蓮澤福岡県医 本県医会長から、理事(定

師会代議員会議長の開会

当日は柵木充明日本医

議席の指定、

定足数の確

議長があいさつ。その後、

宏日本医師会代議員会副 宣言に引き続き、佐藤和

第160回日本医師会臨時代議員会

副会長に福田熊本県医会長を選任・選定、 理事に蓮澤福岡県医会長を選任

後、日本医師会では9月 会終結の時までとなる。 理事の選任に関する公 長の補欠選任・選定及び されたものである。 れたことを受けて、 福田稠理事より、10月3 年度に関する定例代議員 1日に「日本医師会副会 日付での辞任届が提出さ 辞任届が提出された 釜萢敏副会長並びに ,回の臨時代議員会

挙において

に対して、

議院議員選 は、先の参

動に専念してもらうた 政の場において、議員活 釜萢副会長には今後、国 上で、(1) 感謝の意を 表明。その とに対して ができたこ り出すこと を国政に送 釜萢副会長

求めた。 され、松本会長が提案理 の賛成を得て承認され、 由を説明。両案はいずれ 事選任の件」が一括上程 2号議案 福田熊本県医会長が副会 も過半数を超える代議員 欠選任・選定の件」「第 その後は、「第1号議 日本医師会副会長補 日本医師会理

その後任を併せて選任し てもらうことになった が提出されたことから、 -ことを説明。代議員 慎重な審議を し、臨時代議員会は終了

となった。 の件 会が行われ、協議事項と 本医師会執行部職務分担 員順位の件」並びに「日 して提出されていた「役 引き続き、第7回理事 が提案どおり、 り、具体的には、医療政

認された。 まま引き継ぐこととな 萢前副会長の職務をその なお、福田副会長は釜

副会長

療機関経営、勤務医、病策、医療保険、税制、医 院、会員福祉、医師国保、 医療保険、税制、

関係職種、小児在宅ケア、

在宅医療、図書館、医療 生命倫理、 健を担当することになっ 接種、周産期、 染症危機管理対策・予防 精度管理、 、乳幼児保

長が慎重な審議の上、承 が行われ、最後に松本会 て選任されることになっ 福岡県医会長が理事とし 長として選定され、蓮澤 選任されるとともに副会 続いて、新役員の紹介

た。

松本会長

行

わ

ઇ

福田理事から辞任届

らあいさつ

副会長の補選実施に当た

吉郎会長か た後、松本

うことになった、(2)

長を選任・選定してもら

認がなされ

その後任となる副会

長候補者たる理事として

認されたことに感謝の意 営に努めていく考えを示 行部一丸となって会務運 を示した上で、今後も執

稠 福田

熊本県出身、久留米大卒、熊本市医副会長・ 会長を経て、平成22年より熊本県医会長。 平成24年より1期、平成28年より1期、 日医理事を務めた後、令和6年より三度 目の日医理事を務めていた。産婦人科

理事

浩明

福岡県出身、久留米大卒、大牟田医会長、 福岡県医副会長を経て、令和4年より福 岡県医会長。精神神経科

※年齢は2025年10月4日現在

将来の進路選択に迷う 医学生などに向けた動画を制作

をもって締め切り、副会 公募。9月13日午後5時 示」を行い、立候補者を

長

(定数1)には福田熊



日本医師会はこのほど、動画「進路に悩むあなたへ 先輩医師に聞きました 医学生のためのキャリアインタビュー」を制作し、9月19日に公式YouTube チャンネルで公開しました。

本動画は、将来、医師としてどのような道に進めばよいのか、迷っている医 学生の皆さんに、先輩医師達がなぜ今の道を選んだのか、その理由などを語っ てもらうことで、少しでも進路選択の参考にして頂ければとの思いから制作し たもので、第1弾となる今回の動画には松本吉郎日本医師会長が登場していま す。

動画の中で松本会長は、

- ・どうして今の診療科を選んだのか
- ・形成外科のどういったところに魅力を感じたのか
- ・皮膚科も学び始めたきっかけ
- ・開業しようと思ったのはいつ頃か
- ・医師会活動を始めたのはいつで、どのようなことがきっかけだったのか
- ・会長としてどんな仕事をしているのか
- 診療はもうしていないのか
- ・医師として大切にしていること
- ・医学生や若手医師にとって医師会はどんな存在と思うか

などの質問に回答。最後には医学生に向けたメッセージとして、「医師になろう とした気持ちを忘れないで欲しい」と呼び掛けています。

動画のタイトルは「医学生のための」となっていますが、研修医 の皆さんや今後医師を目指す方達にとっても参考となる動画となっ ていますので、ぜひ、多くの方々にご覧頂ければ幸いです。

なお、日本医師会では今回の動画をシリーズ化し、今後もさまざ まな先輩医師に登場して頂く予定としています。



動画は こちら

今後も、患者や地域の医

に

区分を組み合わせて評価

事の工夫もさることなが

改善していないことなど

とし、ここまでは主に医

では、高齢化に

ンター総合診

療科在宅医

催する予定としている。

学助教/豊田

田医科大学連

日医かかりつけ医機能研修制度 令和フ年度応用研修会

かかり け医 機能 0

更なる充実・ 向上を目指 て開催



われた。 きるよう、本 実を図り、よ 竹原徹郎関西 治療」では、 題の講義が行 示した。 ていく考えを り一層尽力し 研修制度の充 けることがで 臓病の診断と 祉に貢献し続 講義1「肝 続いて、6

の下、しっかりと取り組 民を支えたいという熱意 とに触れ、「この数字は んで努力してきているこ つけ医として、患者・国 日本全国の医師がかかり 万2244名となったこ 修会の延べ受講者数が7 か10年目を迎え、応用研 古郎会長は、本研修制度 冒頭あいさつした松本

> ST・ALT・血小板数 おける連携について詳説 慢性腎臓病(CKD)の づくり・スポーツ医科学 臨床において、年齢・A マーカーのうち、一般の 診断・治療と地域医療に 療のポイント」と題して センター長が、「かかり は、成田一衛新潟県健康 を用いて計算するFIB つけ医におけるCKD診 KD)の診断と治療」で になることを紹介した。 4インデックスが参考

経過を診ることが重要. 説。「ALT異常が見ら ポイント」と題して、日 と強調するとともに、薬 性か非ウイルス性かを常 か慢性か、次にウイルス れた際には、まずは急性 疾患について、診療のポ 頃の診療で頻度の高い肝 に意識し、適切な検査と イントや注意点などを解

講堂で開催され、31都道 月21日、日本医師会館大 **村県医師会の受講会場に** 同時中継された。

用研修会(第1回)が9

研修制度 令和7年度応

見逃さない肝臓病の重要

日医かかりつけ医機能

概念が大きく変更された は、2023年から疾患 要することを指摘した。 肝障害についても注意を 物やサプリメントによる また、脂肪肝について

リスクを評価する線維化

講義2「慢性腎臓病(C

ク因子として注目されて いる、(2) 日本では成 病や腎不全の重要なリス なく概念であり、心血管 した。 人の約5人に1人、65歳 (1) 個別の疾患名では CKDについては、

医が日常的に遭遇する頻 度が高い――ことなどを KDとされ、かかりつけ 以上では4人に1人がC

Rの低下や蛋白尿・血尿 患・GFR区分・蛋白尿 とした他、重症度は原疾 を超えて腎臓に異常があ の有無を確認し、3カ月 ればCKDと診断できる 診断に当たってはGF

早めに対応することを求 紹介は、日本腎臓学会に するとして、専門医への よる紹介基準を参照して

るため、早期発見とリス ジG4以降の糖尿病関連 患管理は脳心腎連関の観 あるとした上で、「腎疾 (SU薬など) の回避が る一部の経口血糖降下薬 において禁忌となってい 腎臓病に対する薬物療法 等の是正、CKDステー 活習慣指導、脂質異常症 塩・禁煙を中心とした生 おいては、血圧管理、減 点から全身管理に直結す また、かかりつけ医に

ある」と強調した。 検尿と、適切な専門医紹 ク評価のために定期的な 介が予後改善に不可欠で

所により「市中肺炎」「院 概説。肺炎はかかった場 医学系研究科臨床障害学 海老原覚東北大学大学院 分野教授がその重要性を 治療と多職種連携」では 講義3「高齢者肺炎の

内肺炎」「医療・介護関

024年に改訂された ドラインが統合され、2 2017年に三つのガイ 連肺炎」に分類されるが、 イン』が標準とされてい

(第1回)

SOFAなどで評価する必要 更にQOLや意思を考慮 療に当たっては細菌性肺 があると説明した他、治 能性に関してはQuick れているが、敗血症の可 いては肺炎重症度スコア 必要になると強調した。 が、臨床症状や画像所見 査には培養や抗原検出 るとし、特に、微生物検 者背景のアセスメント ず病原微生物の同定、患 を踏まえた総合的判断が 遺伝子検査が用いられる (A-DROP)が推奨さ た治療選択が重要にな また、重症度判定につ 診療に当たっては、

ラサイクリン系等が有効 め、マクロライドやテト タム系抗菌薬が無効なた オネラが主因で、βラク ズマ、クラミジア、レジ 非定型肺炎はマイコプラ 炎と非定型肺炎の鑑別が 大きなポイントであり になることを紹介した。

とが求められるとし、 低下の問題に取り組むこ たっては、摂食嚥下機能 背景にあるが、診療に当 能低下や免疫機能低下が 調し、加齢に伴う嚥下機 炎でも起こり得る点を強 してはいずれの分類の肺 更に、誤嚥性肺炎に関

> ら、多職種による摂食嚥 下の対策と支援が重要で

の実際~骨粗鬆症の予防 025もふまえて~」と と治療のガイドライン2 応」では、井上大輔帝京 が、「診断のコツと治療 坐主任教授(内分泌代謝) 入学ちば総合医療センタ に必要な骨粗鬆症への対 -病院長/第三内科学講 講義4「かかりつけ医

ある同疾患の最大の治療 り、レントゲンでの確認 半分以上が不顕性であ 予防」になることを強調 という面からも、「骨折 目標は、健康寿命の伸長 が重要になるとした上 指摘。更に、椎体骨折は が増加する傾向があると 上は大腿骨近位部の骨折 60代以上は椎体、70代以 より、特に閉経後の女性 度の低下と骨質の劣化に 題して、骨粗鬆症は骨密 下を招く要因の一つでも で、ADLやQOLの低 に多く発症する疾患で

の、大腿骨近位部骨折の 肢は大幅に増えたもの 骨粗鬆症の治療薬の選択 認識を示した。その他、 常診療において重要との クになることを指摘し、 れる疾患ではなく、糖尿 骨にも着目する治療が日 病等の生活習慣病もリス しも整形外科領域に限ら により約30年にわたって また、骨粗鬆症は必ず

を報告した。

在支病及び のニーズが

知症を含むマルチモビデ

ティへの対応につい

具体的な事例を挙げ

療支援センター長が、

から3年でゴールを目指 を徹底し、治療開始時点 づいた戦略的な薬物療法 ビリテーションの提供が で、ADLの維持のため 到来し、医療と介護のニ 師が、2040年頃に65 リテーション医学講座講 じて専門医への紹介を求 望ましいとし、必要に応 にもしっかりとしたリハ るとの見通しを示した上 への対応の必要性が高ま ビディティ(多疾患併存) 歳以上の人口のピークが 京慈恵会医科大学リハビ 連携」では、木下翔司東 治療)を選択することが Treatment(ゴール志向 す Goal-Directed **高齢化により、マルチモ** ーズの複合化や障害者の とリハビリテーションの 講義5「かかりつけ医

Tにより、限られた人的

解説。(3)

では、IC

と強調した。

また、①問題点への介

認③重要なアウトカムに 人の評価②患者の意向確 て実践することが不可欠

ローチを多職種で恊働し たテーラーメイドのアプ

院の連携要件についても

を目的としたリハビリテ 概説。(1)では、「早期 用症候群の予防」が重要 離床・早期リハによる廃 必要になると指摘。 自宅または施設へと移る れ、ここでの治療を経て では、主にADLの回復 になるとした他、(2) (2) 回復期、(3) 生活 ーションは(1)急性期, て、各期の役割について その上で、リハビリテ ションに主眼が置か ―に大別されるとし 地域包括ケアの推進に向 いてそれぞれ概説した。 けた課題と展望―

ングと、エビデンスに基 診断の基本はスクリーニ その上で、骨粗鬆症の

(2) では、

患者を包括的に捉える視

複数の疾患を抱える 単一の疾患に注目せ

点が大切とするととも

践事例を軸として、(1) 質向上と加算算定への対 の実施体制、(4)連携 支援病院(在支病)及び 理事長が、「在宅医療に 応、(5)多職種連携と 携要件、(3) ICT活 医療機関の協力体制と連 おける連携」について実 による医療・介護双方の 用による情報共有と会議 (2) 介護保険施設等と 支診)との連携の実際、 在宅療養支援診療所(在 かかりつけ医と在宅療養 まず、織田正道織田病院 ィティへの取組~」では、 知症を含むマルチモビデ **宅医療における連携/認** 講義6「事例検討~在 取組」では、 マルチモビデ 次に、「認

> 族や隣人の協力などのイ サービスのみならず、家

ンフォーマルな支援の利

る生活機能の維持・向 るチームアプローチによ した。更に、(3) につ の向上が主目的となると 護負担の軽減及びQOL 多職種によって構成され なり、リハ職のみならず いては介護保険の適用と 上、自立生活の推進、 療保険の適用を受けると の経過措置あり)より、 2024年4月(3年間 かかりつけ医と連携し、 れるとした。 役割を担うことが期待さ 在支診に求められる施設 高まる中で、 在宅医療において積極的 基準等を説明。在支病は より在宅医療 示された要件を満たす協 介護保険施設等は新たに

> ディティを抱える患者に ながら解説。マルチモビ

携について、訪問リハビ 事例を中心に、制度面に リテーションを活用した 要であることを強調し 護・障害福祉の連携が重 について紹介。医療・介 も触れながら、実践内容 ョンとかかりつけ医の連 また、リハビリテーシ

が義務付けられたことに

力医療機関を

定めること

患者一人ひとりに合わせ

社会的背景等を考慮し、

に、患者の意向やQOL、

言及し、相談・診療・入

地域住民も巻き込んだ で、今後は、 及。(5)では、医療・ 関の実効性の 離や制約を超えた情報連 正や持続可能な制度設 介護・福祉を越えた多職 効果や今後の が新設されたことによる 対して診療報酬上の評価 介護保険施設等と医療機 強調した。 報漏洩への備えやスタッ 資源の下でも、物理的距 えを示した。 寮」が必要に 計、人材不足に対応し、 種連携が不可 「地域連携型のチーム医 フの教育が重 携が可能となる一方、情 地域差の是 の課題に言 うある連携に 欠とした上 要になると なるとの考 (4) では、 護保険などのフォーマル 話し合い、今後の治療、 予後予測⑤治療と疾患の められるとした。 実施するという視点も求 用も視野に入れ、介入を 視点が重要であり、特に の確認⑥介入の利益とリ 相互作用、薬剤相互作用 関するエビデンス確認④

本人の意向聴取が不可欠

になると強調。更に、介

介入について決定――の

スク検討⑦患者や家族と

·ィティへの 知症を含む 近藤敬太藤 修会は終了した。 閉会あいさつを行い、研 最後に角田徹副会長が

地域医療セ 携地域医療 3日にもWEBにより開 研修会を10月19日、11月 本研修会と同様の内容の なお、日本医師会では、 に対しても失礼な話だ。 とはもったいない。著者

てみた。同じ書籍を二度

そこで読み方を工夫し

と思いながらも、「東京 私には全く関係ない話だ 学生時代、足の遅かった が計画されていました。 知事の下で東京マラソン いました。当時、石原都

マラソンに出るぞ!」と

患者さんには運動の大切 さを日々説いていました

ち、私は開業しました。

京マラソンに参加できま

昨年、ついに人気の東

した。新宿や池袋を駆け

それから十数年が経

なりました。

内容をつかめていないこ

は思いつつも、読んでも

の減退なので仕方ないと

岩手県 いわて医報 NO.891号より 老い」 の効用 蕎麦田英治

乱読だが、どのジャンル ビジネス書などいわゆる る。読書は小説を始めエ ではないのだが、読み終 でも感じることがあるの ッセー、経済や政治評論、 を忘れていることがあ えた時に内容のほとんど 籍を読み終えた後に感じ と、さすがに「老い」を感 ることもその一つである。 じる場面が多くなる。書 後期高齢者ともなる 全ての書籍というわけ 始めたところ思わぬ利点 た。そのような読み方を い時間にはゆとりがあっ 診療を離れていたため幸 が、健康面のことがあり のロスだと笑われそうだ も触れる読み方だ。時間 くみ取るつもりで行間に 締めながら著者の真意を はゆっくりと文字をかみ かむ読み方をし、二度目 や話の流れを大まかにつ まず、読後の余韻に浸

終えた時には「はて、ど エッセーでも、話題が細 で単に内容の問題ではな ったことなので、やはり うか」となる。昔は無か 切れのこともあり、読み さそうだ。気楽に読める んな話が載っていただろ たが、

加齢に伴う

記憶力 老い」のためだろう。 えると、感動的な映画を は結婚し東京で勤務して 見た時に、終わってもす る機会が多くなった。例 広島県 広島市医師会だよ NO.708より 今から二十数年前、

> うになった。ほのぼのと の休まるような癒やしの 切な言葉が記憶に残るよ 締めて読むものだから大 ているが、二度目はかみ 読書の楽しみは「言葉 感覚に似ている。また、 ボーッとしてしまうあの ぐに席を立てずしばらく との偶然の出会いと思っ して心が温まり、気持ち います。

さだが著者の執筆意図な 葉に心が踊り、少々大げ より楽しくなった。「老 い」の効用だな、とほほ も垣間見ることがある。

マラソン大会に参加して 近では、年に4~5回の るようになりました。最 フルマラソンを完走でき やす時間が増え、何とか ナ禍ではランニングに費 なりました。更に、コロ 息も絶え絶えでしたが、 と思い、ジョギングを数 向的な私でもできそうだ いました。そのため、内 しずつ長く走れるように は1~2キロメートルで ト手の横好きながらも少 新潟県 長岡市医師会たより NO.543より

や主人公のさり気ない言 義深い言葉もある。著者 動の原点となるような意 言葉もあれば、人間の行 州マラソンでは小倉牛 います。大会では各地の 熊本城マラソンではイチ 給されることも楽しみの 名産品が補給食として支 リアスランナーではな が、私はタイムを競うシ 立派に思われがちです く、楽しみながら走って つです。例えば、北九 "マラソン"と聞くと

るのが恒例でしたが、出 つしかそんな会話も無く 産や子育てに追われ、い ん?」と妻にからかわれ 走るんじゃなかった は立ち上がるのもやっと ルは長く、翌日の診療中 も42・195キロメート らとは言え、休み休みで 路や空港内を走れる大会 立ち入れない首都高速道 ゴなどをコース上で味わ では非日常感を満喫しま いました。また、普段は した。ただ、楽しみなが

> 最高の大会となりまし ませんが)を更新できた 応援に後押しされ、自己 会、次は何年後になるこ 倍以上と言われるこの大 いますが、抽選倍率が10 た。また挑戦したいと思 ベストタイム(速くあり った途切れることのない た。沿道の幾重にも重な さて、大会後に自宅に あ、そんな約束もしてい ど……2回分にもなるよ の話を妻に熱く語りまし ら、その頃に約束したス ると、妻から「……そう 約束したしね!」と伝え 東京マラソンを走るって ド、まだもらってないけ だったっけ? それな イートテン・ダイヤモン と返されました。あ

サウナで「ととのう」 江部 佑輔

通ったが、悪いことばか いる最中に腰を痛めた。 と躍起になって練習して スになり、何とかしよう できなくなった。イップ しばらくブロック注射に 昨年腰を痛めゴルフが とにした。12分計が半周 いた。私は後を追うよう 動かない。私は耐えるこ 2、3分してもその人は では耐えようと決めた。 にサウナから出た。 したところでその人が動

ぐに出たかったが、自分 印象しかなかった。ある している人を見て興味を として気持ち良さそうに って椅子に座ってぼーっ 時、サウナ後水風呂にる サウナはただ熱いだけの ナがあった。それまでは を知った。時間を見付け ゆっくり入る気持ち良さ 風呂であったが、温泉に ては温泉に通った。 行きつけの温泉にサウ その人はためらわず水風 を拭き取り、浴室の椅子 水風呂から上がり体の水 秒程浸かると、ザーッと 慣れてきた。その人は30 た。しばらくすると体が がろうと思ったが我慢し 氷水であった。すぐに上 風呂へ。「凍る」。体感は 呂に。私もゆっくりと水 決まっている。しかし、 度程であった。冷たいに に座った。私も慌てて上 水風呂でかなり体は冷

すると体がほんわかと温 道」の作者タナカカツキ べたらこの感覚を「サウ いる人がいた。漫画「サ ナトランス」と表現して な、何とも言えない心地 かくなり軽くなったよう

らのサウナファンで、な を見てサウナの入り方を ある、なかちゃんさんこ のシリーズと特番を全て 始まった。ドラマ「サ道 せられ、私の「サ道」が と原田泰造さんは根っか 視聴。ドラマの主人公で かちゃんさん達サウナー この日からサウナに魅

座り頭から水をかぶって 「冷たい」。水の温度は18 いた。私も水をかぶった。 その人は水風呂の前に は好き好きであるがおお サウナへ。サウナの時間

くようになった。元来早 腰の療養も兼ね温泉に行

動けるようになると、

時々味わうことができる 合ったサウナの入り方が ウナに通ううちに自分に とのった」に近い気分を 分かるようになり、「と はなれない。しかし、サ う「ととのった」までに 気持ち、なかちゃんの言 きるという。 そうは毎回最高に良い

ス調整がスムーズに行え るようになり、リラック につながる。また血流改 ス効果、睡眠の質の向上 よって、自律神経バラン 憩での副交感神経亢進に 経を刺激し、その後の休 浴による温度差で交感神 浴」と言う。温浴から冷 冷ますことを「温冷交代 にも効果があるという研 善、血管の伸展性の改善 水風呂や外気で

風呂に30秒から1分、そ サウナトランスを経験で 返す。そうすると先程の で、それを3~4回繰り する。これがワンセット してベンチで10分程休憩 むね10分程度、その後水 め、お風呂で温まった後

サウナを医学的に研究

まず洗い場で体を清 きる。無論、サウナは強 ウナへ行く。気が付くと 年の誕生日祝いに娘達か らサウナハットをもらっ 体の調子も整い、最近は 温浴施設に行き、娘達が るわけなので、自分の健 も「ととのう」ことがで るようになると体も気分 き、サウナを上手に使え 究論文もあった。 た。日頃は家内と近隣の わが家も乗っかった。昨 用するべきである。 康状態と相談しながら利 烈なストレスを体に与え 昨今のサウナブームに 難しいことはさて置

とを知った。サウナで体 している方も多くいるこ の効果かも知れない。ラ ミスショットしてもイラ できないようであるが、 ウナではイップスは治療 はゴルフ後のサウナの事 を考えているわけだか ウンドしていても頭の中 は、もしかするとサウナ イラすることが減ったの ただ、残念なことにサ

ゴルフもできるようにな アクセスはこちらから! https://www.med.or.jp/people/plaza. 集めました。 ホームページでは、550本を超える「健康ぷらざ」の バックナンバーが無料でご覧いただけます。

日本医師会 https://www.med.or.jp 日本医師会 検索

総務課 3―3942―6481/3―3942―6477・人事課 3―3942―6493・施設課 3―3942―7027・国際課 3―3942―6489・医療保険課 3―3942―6490・介護保険課 3―3942―6491・広報課 3―3942―6491・広報課 3―3942―6491・広報課 3―3942―6491・広報課 3―3942―6491・広報課 3―3942―6491・広報課 3―3942―6491・広報課 3―3942―6489・医療保険課 3―3942―6490・介護保険課 3―3942―6491・広報課 3―3942―6491・広報課 3―3942―6489・医療保険課 3―3942―6490・介護保険課 3―3942―6491・広報課 3―3942―6491・広報課 3―3942―6489・医療保険課 3―3942―6491・介護保険課 3―3942―6491・広報課 3―3942―6491・広報課 3―3942―6489・医療保険課 3―3942―6490・介護保険課 3―3942―6491・広報課 3―3942― 〈会員情報室 3─3942─6482/電子認証センター 3─3942─7050)・地域医療課 3─3942─6137・医療技術課 3─3942─6478・日本准看護師推進センター 3─3942─7276・医事法・医療安全課 3─3942─6484/の─3942─6506・医賠責対策課 6483・情報システム課 03-3942-6135 0-3942-6136

日

本

医 師

슾

は単に字面を追って内容

ュースが流れるたびに

重計を見て焦りを感じて

分で走るのは格別でし

の前に入った人が出るま

えたはずなのにしばらく

が、自分はクリニックの

健康医療第二課 3―3942―8181・健康医療第三課 3―3942―6150・医学図書館 3―3942―6492・女性医師支援センター 3―3942―6470/女性医師バンク 3―3942―6512・日医総研 3―3942―7215(日本医師連盟 3―3947

くつかの大きな変革期を

提供してくれています。 まで、毎号豊富な話題を 共用試験についての解説 SCEやCBTといった 生方にはなじみの薄い〇

宮崎県医師会 広報委員会における 宮崎県医師会常任理事 医学生委員の活躍

崎大学医学部の学生が委 会では、平成20年より宮 (男女)です。最近は、 荒木早苗 (男女)と5年生2名

す。また、担当役員とし に入ってもらっていま 各学年1名は地域枠学生 て理事4名も委員会に参 広報委員会の主な業務 医学生に就任してもらっ 掛けたのが始まりです。 生に広報委員参加の声を た時期もありましたが 年生から6年生までの 当初は学年を問わず、

会に欠かせない存在とし

て活躍しており、学生委

今や学生委員は広報委員 員として参画しています。

員、医師委員、そして県

持ってもらいたいとの考 動を知り、地域医療の現 集作業を通じて医師会活 校正です。委員には、編 会誌『日州医事』の編集・ 師会員ではない方や若手 えから、勤務医枠では医 は、毎月発行する県医師 状や医療政策にも関心を 容を説明し、候補者を推 の学生に委員会の仕事内 落ち着きました。年度末 の2年任期という体制で 4年生2名、5年生2名 障が出にくい時期である はある程度臨床知識を持 試行錯誤の結果、現在で には学生委員が次の学年 国家試験勉強にも支

っぺんの

公式ホーム

申し込みは

こちらから

向とうに あなたがいる

日

開業医4名、医学生4名

報委員は、勤務医4名、

現在、宮崎県医師会広

の計12名で構成されてい

医学部医学科の4年生2 ます。 医学生は宮崎大学

医師にも委員に就任して

枠委員の人選に困ること

薦してくれるため、学生

はありません。

影響が現れているため、 とって、多岐にわたる好 医師会の三者それぞれに

ご紹介させて頂きます。

聞くことの重要性を感 迎え、医師不足が深刻な や医学生から直接意見を 問題となっていた時期 活動を知ってもらうこと に、医学生にも医師会の 宮崎大学医学部の学 催しています。 の医療を考える会』を開 の方々との勉強会『宮崎 記者や弁護士など他分野 の編集の他、毎年、報道 広報委員会では、会誌

かれたテーブルをそれぞ

連の講演後、開業医・勤 動紹介や診療報酬改定関

務医・医学生・役員に分

ありました。これに関心 事者の立場からの発言が た将来への不安など、当 る問題や、入学後に抱い いまま受験することによ が制度の理解が十分でな 生広報委員から、高校生 は、地域枠で入学した学 をテーマに開催した際に 数年前に医学部地域枠 や宮崎の医療について理 解を深めることができ、

したりすることで、日本 月『日州医事』に目を通 方のお話を伺ったり、毎 員の感想を紹介します。 (医学科5年・女性) 委員会にて現役の先生 最後に、現学生広報委

頂いており、ありがたく とつながれるのが良いと と、校正以外でも先生方

があったり、医師の仕事 の生活について話す機会 委員会では先生方と普段 の大変さを直に聞けたり はほとんどありません。 気楽に話せる場というの (医学科5年・男性) 普段は医師の先生方と

くなりました。 てに目を通すので県内の (医学科4年・男性) また、『日州医事』全

師の先生方と直接お話し 診療に従事されている医 医療状況についても詳し できる機会はこの活動以 学生のうちに、現場で て関心を持つきっかけに

ら医師会が受ける影響に かったような話題につい ついてなどのお話が新鮮 いる先生の病院経営に関 が多いので、開業されて するお話や、政治情勢か 今まで考えたこともな

ました。日本医師会の活 理事に宮崎にお越し頂き 日本医師会の黒瀬巌常任 視点での新聞記事掲載に つながりました。 今年度の勉強会では、 突き合わせた活発な意見 れ約30分ずつ回り、膝を した。広報委員一同、医 交換を行うことができま

医療の現場で活躍してい

る様子を見聞きしたり、

ら18年目となり、以前広 報委員だった学生が地域 なりました。 療政策の重要性について **冉認識できる良い機会と** 医学生の委員会参加か

ました。

てはいかがでしょうか。 医学生の参加を検討され 会です。ぜひ、他県でも 加してもらいやすい委員 広報委員は学生にも参

医師会活動の中で再会し たりする機会も増えてき 方から耳にするのは大学 大学に通っていて先生

(医学科4年・女性)

の関心も広がりました。 げ、更にその学びを周囲 知ることで、政治などへ ことを考えているのかを に共有していきたいです。 今後も自分の見識を広

先生方が日頃どのような

学生広報委員 頂いていま

た。しかし、 新臨床研修 ませんでし 持つ機会は 的な接点を 学生が直接 あまりあり

プレゼント企画 第1弾

医師会と医

以前は、 るテーマから、

の報告など、現在の大学 域医療実習や研究室配属 試対策委員会の活動、地 大学祭、部活動紹介、国 創設しました。ここでは、 医学部学生のページ』を い、会誌に学生が企画か 執筆までを行う『宮大 医学生の委員参加に伴

「てっぺんの向こうにあなたがいる」の 鑑賞チケットを 抽選で100組200名の方にプレゼント

日本医師会ではこのほど、木下グル -プ様のご厚意により、映画「てっぺ んの向こうにあなたがいる」の鑑賞チ ケットを100組200名の方にプレゼン トすることになりました。

自分の全てをかけて"てっぺん"に 挑み続け、女性で初めてエベレストの 登頂を成し遂げた登山家の田部井淳子 さんとその家族の物語を描いた作品と なっており、主演は俳優の吉永小百合 さんが務めています。

映画の詳細や上映館などは公式ホー ムページをご覧下さい。

応募希望の方は下記に従って、ぜひ、ご応募願い ます。

◆応募方法:

- ①右記の二次元コードを読み込み、 日本医師会 LINE公式アカウントを友だち登録 (既に登録さ れている方はトーク画面に飛びます
- ②応募フォームへの回答
- ③応募完了!
- -人1回に限らせて頂きます(複数回の応募は無効と なります)
- ※当選者のみ、LINEで通知させて頂きますのでご承知置き下 さい。
- **◆応募締切:**2025年10月31日(金)午後11時45分まで
- ◆問い合わせ先:日本医師会広報課 ■ kouhou@po.med.or.jp

な書込み相談窓 「日本医師会ペイシェントハラスメント・ネット

経験をさせて頂いている

|日本医師会では、「日本医師会ペイシェントハラスメント・ネット上の悪質な書込み相談窓口(日医ペイハラ・ネット相談窓口)」の運用を 行っています。

「日医ペイハラ・ネット相談窓口」は、昨今増加しているインターネット上の悪質な書き込みを含むペイシェントハラスメント全般に関する 会員の先生方などからのご相談に対応するために開設したものです。お困りの際はぜひ、ご活用下さい。

- ●利用対象者 日本医師会員及び会員が開設・管理している医療機関または介護サービス施設・事業所の従事者
- ●相談受付方法 WEBフォームまたは電話(電話受付時間:平日の午前9時~午後6時)
- 日本医師会情報システム課、医事法・医療安全課 ●担 当 課

※なお、WEBフォーム及び電話番号は日本医師会ホームページ内のメンバーズルームに掲載して いるため、日本医師会会員用アカウント (ユーザー名、パスワード) が必要となります。



/--7815・防災センター6514・健康医療第一課

03 03

-3942-6138 -3942-6516)

https://www.med.or.jp/doctor/sonota/sonota_etc/011988.html

の医学知識に関するお話

病院の症例の話や講義内

X日本医師会医学賞

英文誌『JMA Journal』は、日本医師会が日本医学会と の協力で発行しているオープンアクセスの総合医学雑誌 です。毎年、日本医師会では医学上重要な業績をあげた 会員に「日本医師会医学賞」、医学上将来性に富む研究を 行っている会員に「医学研究奨励賞」を授与しております。 『JMA Journal』では受賞された先生方に、これらの受賞

Journal **Impact Factor**

研究に関する論文をご投稿頂いております。今回は日本医師会医学賞を受賞 し、『JMA Journal』に掲載された論文5篇をご紹介いたします。

JMA Journal掲載論文 日本医師会医学賞〔受賞者「受賞研究」受賞年度〕

Sobue T. Contribution to Establishing a Foundation for Promoting **Cancer Control in Japan by Providing Precise Cancer Information** and Establishing a Research Infrastructure - Secondary Publication. JMA J. 2025;8(2):317-322.

〔祖父江友孝「がんの精確な情報発信と研究体制基盤整備によるわが国のがん 対策推進の礎となる体制づくりへの貢献」2024年度〕

Ishioka C. Development of the World's First In Vitro Cancer Epigenome Diagnostic through Biomarker Research for Personalized Cancer Treatment of RAS-wild-type Colorectal Cancer - Secondary Publication. JMA J. 2025;8(3):703-707.

〔石岡千加史「個別化がん治療に必要なバイオマーカー研究による世界初がん エピゲノム体外診断薬の開発」2024年度〕

Kimura T. Analysis of the Molecular Mechanism of Parturition and the Establishment of a Safe Obstetrical Care System - Secondary Publication. JMA J. 2025;8(3):699-702.

〔木村正「分娩に関する分子機構解析から安全な医療体制確立までの研究」 2024年度)

Tanigawa T. Promotion of Preventive Sleep Research from the Perspective of Health and Public Safety in Japan - Secondary Publication. JMA J. 2025;8(3):673-678.

〔谷川武 「国民の健康・安全に資する睡眠面からの予防医学研究の推進」 2023年度〕

Ueki K. Rethinking Diabetes from the Perspective of Diverse Insulin Actions in Various Organs. JMA J. 2024;7(4):489-495.

[植木浩二郎 [2型糖尿病の分子病態解明とそれに基づく治療法の開発] 2023年度]

『JMA Journal』では、医学・医療全領域に関 する論文を始め、医療政策やオピニオンなど、臨 床以外の投稿も幅広く受け付けています。



当面の間、論文の投稿料、掲載料、オープンアクセス料等は一切無料となって おります。皆様からのご投稿をお待ちしております。

最新情報はこちら ▶ https://www.jmaj.jp

論文投稿はこちら ▶ https://mc.manuscriptcentral.com/jmaj

問い合わせ先: JMA Journal Support Office ▶ admin@jmaj.jp



法、後療法、処方例など) 要な検査と診断④治療の ②定義・頻度③治療に必 ミング®専門医からのワ)専門医に紹介するタイ **、**際(保存療法、 ポイントアドバイスの -で解説されてい 手術療

る本書は、

日常診療のパ medicine を行う上で、 判断材料の基準」とな Patient-based トナーとして、 頼りに り、日本の医療

の医師による40年の記録 をまとめた本書は、日本 りつけ医に求められてい の地域医療においてかか るため奔走してきた一人 ることを改め て考える上 療に貢献す 冊と言える。 など、リウマチ・膠原病 れる質問も盛り込まれる に対する理解が深まる

なる

一冊と言える。

25300円

総合医学社

る

5280円(税込)

から海を渡 や初学者から多く寄せら

365日、 域医療に身を尽くしてき 01年に自身のクリニッ るかかりつけ 続けたいとの思いを強くって目の前の患者を支え 祖国に戻らず、20 患者に頼られ 以 来、24時間 医として地 実践書である。 チ・膠原病」「いまさら聞 コツ」「症例で学ぶリウマ 薬の基本情報と使い方の チ・膠原病の基礎知識_ けない疑問集」の四つの **リウマチ・膠原病治療** その内容は、「リウマ 薬剤選択に迷った症例 ートで構成されている。

診療所の厳しい経営状況を説明し、 その支援の必要性を訴える ショート動画を制作 -SNSなどでの拡散をお願いします-

日本医師会ではこのたび、9月17 日の定例記者会見で公表した「令和7 年 診療所の緊急経営調査」の結果を 基にショート動画「にちいくんと考え よう! 日本の医療①」を制作し、 日本医師会公式 YouTube チャンネル で公開しました。

動画の中では、病院ばかりでなく、 診療所の経営もほぼ全ての診療科で 減収減益となるなど、大変厳しい状況 にあることを前述の調査結果を基に 説明。その改善のためにも次期診療報 酬改定の大幅アップ、補助金、期中改

定による緊急措置が必須であることに理解を求める とともに、その実現に向けた協力並びに支援を呼び 掛けています。

ぜひ、ご覧頂き、一人でも多くの理解者を増やす ため、SNSなどでの拡散をお願いします。

> 医療やケアを受けられな 認知症のある人が適切な

サス・概念」を、 る「現時点でのコンセン

学ぶために祖

国である中

リウマチ **膠原病** 治療薬 処方ガイド

患者と向き合





ショート動画

妄想」がある。 と呼ばれ、その代表とし て「徘徊」や 心の変化は「BPSD」 認知症のある人の行動 例えば目的なく · 「物盗られ

外の手引きも参考に、認 葉への変換が試みられて いて検討し、前向きな言 知症にまつわる言葉につ くなるリスクが高まる。 そのため、本書では海

誉教授)によって編集さ 中村耕三氏 ロングセラーとなった 本書は、2012年に

歩き回っている

徘徊

ず、「〇〇の理由で歩き回

運動器診療 最新ガイドライン (東京大学名

態・疾患別のガイドライ ガイドライン」 「Ⅱ. ることを目的として企画 全体は、 総論的

ドライン」からなり、

容としては、220を超

える項目について、①ガ

として地域医

公療に携わっ

の結果、作用機序、副作

いて、代表的な臨床試験

上のコツなどをまとめた 用などの基本情報、使用

ィドライン・指針の現況

たことにより、日本に残

ン II.

の診療に携わる人々に分 かりやすく解説し提供す 部位別のガイ 中国上海に生まれた著書籍である。 学生として来日。研修医にある大学の医学部の留 者は、1984年に九州 して地域に根差した医療 を続け、かかりつけ医と いながらひたむきに診療 国人医師の軌跡を描いた を提供してきた一人の中

剤に加えて、生物学的製 チ・抗原病の治療薬につ 新規薬剤に至るリウマ 前から使用されてきた薬 て今後登場するであろう 剤、JAK阻害薬、そし トトレキサートなど、以 本書はステロイドやメ



処方はなんだったかなと PSDという言葉でくく 考えることがなくなり、 ているのだろう、ちょっ ることもある。それをB のアカシジアが背景にあ と話を聞いてみようか、 ると、どうして歩き回っ 実は薬の副作用 向き合う機会の多い医療 だが、認知症のある人と りだと一蹴するのは簡単 能性のある時代。言葉狩

最新ガイドライン第2版 運動器診療 竹下克志 編

て、改訂したものである。 書籍を、 ン」あるいはこれに代わ 治医科大学教授)によっ 本書は、「ガイドラ 竹下克志氏

一本の医療を

木本泰孝 有信洋二郎

飛飛 著

療のカタチ けて実現-中国人医師 した地域医 が40年 掛 関

はどうかといったように。

付きを促し、より良い認るだからこその無意識の

誰もが認知症になる可

る行動」と言い換えてみて

る疑問をこの1冊で! 薬剤の基本からよくあ 堀内孝彦

治療薬処方ガイドリウマチ・膠原病

る一冊となっている。 知症診療とは何かを考え

2420円(税込)

新興医学出版社

っている。 幻冬舎 1760円(税込)

のあいさつである。「抑

止とはあくまで頭の中で

での湯崎英彦広島県知事

ろう」と語った。

う。

皆無となる。被爆を体験 伝承者は10年後にはほぼ

した広島だからこそ、今

専用サイトにてオンデマ 受講(講義動画を受講者 (2) e-learningによる

最後に「被爆で崩壊し

島市両医師会も、「ヒロ

もう一つ、広島県、広

地球の生と安全を勝ち取

も届いてもらいたいと願

過剰な指導者に 有国元首や自信 セージが、核保

は、恒例の平和記念式典

最も印象に残ったの

らない」「人類の、 り除かなければな 核という要素を取 る」「抑止力から 生不能な惨禍に見舞われ なれば、人類も地球も再

ど80年の節目の年であ

子爆弾が投下されちょう

今年は広島と長崎に原

抑止が破られて核戦争に

っていけ」と締めくくっ

た。被爆者が高齢化し少

和7年度日本医療安全調 ◆主催:日本医師会(令

◆開催形式及び日程等:

ーナーもリニューアルし

なくなる中、94歳の医師

知性で語りかけたこの

素晴らしいメッ

を若い聴衆にもしっかり

日時:12月7日(日)午

(1) 会場での受講

後0時30分~6時

康夫氏が自らの被爆体験 で元広島大学学長の原田

と語り、感銘を与えた。

ただし、年齢的に被爆

場所:日本医師会館小講

◆申込締切: 聴も可能です。 絶という光に向かって這

押し続けろ。進み続けろ。

光が見えるだろう。核廃

日に開催し、被爆伝承コ 向けのイベントを8月3

被爆8年で思うこと

り、広島では8月6日に

プリズム

さまざまなイベントがあ

(7)

構成された概念または心

つまりフィクション

である」「もし核による

を掴んだ」「諦めるな。 光に向って這い進み、生 い被爆者が暗闇の一筋の た瓦礫で身動きが取れな

終わらない」という県民 きらめない、やめない、

> かなければならないと再 平和と核廃絶を唱えてい 後も不屈の精神で世界に

和8年3月25日(水) 受講期間:12月中旬~令

を

シンポジウム 社会保障のアップデー 〜豊かな未来をデザインする〜 1

て、シンポジウム「社会 これからを皆さんと一緒 に考えることを目的とし トである「社会保障」の しくれるセーフティネッ の安定した暮らしを支え 日本医師会では、私達 午後6~8時(予定)(午 ◆会場:日本医師会館大 後5時30分開場) ◆日時:11月11日(火) ◆後援:朝日新聞社 ◆参加人数:450名

認定NPO法人ささえあ

い医療人権センターCO

ども家庭庁

◆主催:日本医師会、こ

シンポジスト:清家社 司会:黒瀬巌常任理事

松原教授、山口育子

会保障の重要性―みんな

で支える、みんなの未来

令和了年度家族計

画

りました。ぜひ、ご参加 かな未来をデザインする ~」を開催することにな 保障のアップデート~豊 なお、後日には、シン ◆主なプログラム: 場合には抽選) 総合司会:茂松茂人副会 (ただし、定員を超えた ◆参加費:無料

願います。

ポジウムの模様を収録し

会長あいさつ:松本

採録を朝日新聞全国版朝 予定となっています。 刊に、それぞれ掲載する た動画を日本医師会公式 ◆主催:日本医師会 louTubeチャンネルに、 吉郎会長 る社会保障制度」(清家 済・社会を持続可能にす 2 **篤日本赤十字社社長)** 基調講演「日本の経 講演「未来をつくる

日

稲田大学人間科学学術院 4. トークセッション「社 社会保障」(松原由美早 (11月初旬に発送予定)。

◆申込締切:10月28日 (火)午後11時59分まで

◆問い合わせ先:シンポ

受付時間:午前10時~午 **6**3-6555-7620

プデート」 事務局 ジウム「社会保障のアッ

jimukyoku.jp **■**jma2025@info-event-

母体保護法指導者講習会

00名)になり次第締切。 ◆申込締切:11月20日 (木)。ただし、定員(3

講堂(集合開催) 会場:日本医師会館大

5. ごあいさつ:角田徹

アッションモデル・タレ ML理事長、ラブリ(フ

午後1時~3時40分 ◆日時:12月6日(土)

◆申込方法:日本医師会 ◆参加費:無料 たしません。 ※オンデマンド配信はい ホームページより必要事

要事項をご記入の上、申

し込み願います。

ットの応募フォームに必

中込方法:インターネ

項を入力して申し込み願



て代えさせて頂きます (はがき) の発送をもっ 当選者の発表は聴講券

(3) 母子保健行政の最 (濵口欣也日本医師会常 る最近の話題について

母子保健課長) ※日本医師会生涯教育制 彰子こども家庭庁成育局 近の動向(仮題)(田中

適正使用を確実に進めて 母体保護法指定医師が考 ・シンポジウムテーマ (1) 経口妊娠中絶薬の えるべきこと」 「多様化する社会の中で 単位が取得可能。 科学会の単位2単位、日 度2単位、日本産科婦人 本産婦人科医会の単位1 ただし、遅刻や途中退

いくために(仮題)(石

谷健日本産婦人科医会常

うかん会日本鋼管病院婦

務理事/医療法人社団こ

師会健康医療第二課

は認められません。

(2) 母体保護法をめぐ 直

令和7年度医療事故調査制

度

後5時(土・日・祝日を れに準ずる方

00名(定員になり次第 締め切り)

・「セミナーに参加する

◆問い合わせ先:日本医 席された場合、単位取得 0^{3} -3942 -8181権利へ~」(上野道雄日 療センター名誉院長) 員会副委員長/福岡東医 本医師会医療安全対策委 取り組み方~義務感から 援センター)常務理事〕 ・「医療事故報告におけ 「病院管理者としての

故調査・支援センター) 療安全調査機構(医療事 る判断」〔山口徹日本医

管理者・実務者セミナー ※どちらか一つを選択し 合には、e-learningの視 受講」をお申し込みの場 なお、「(1)会場での 師会医療安全対策委員会 取り)」(宮原保之日本医 る対応(関係者への聞き 全対策委員会委員)

受講願います。

受講:令和8年3月19日 分まで(定員になり次第 月28日 (金) 午後11時59 (2) e-learningによる (1) 会場での受講:11 午後11時59分まで

(1) 会場での受講:1

◆主なプログラム:

機構(医療事故調査・支 概要、資料の解説」〔木 村壯介日本医療安全調査 に当たってのポイント 『医療事故調査制度』の

・「当該医療機関におけ 邊秀臣日本医師会医療安 る対応(初期対応)」(渡 「当該医療機関におけ

とその解決へ向けて」(滝 〜実務者が直面する葛藤 センター)常務理事〕 構(医療事故調査・支援 田純子日本医師会医療安 哲郎日本医療安全調査機 ・「報告書の作成」(宮田 「事故調査の現場から

◆対象者: 医療機関の管 理者、実務者もしくはこ

受講:1000名程度 (2) e-learningによる

◆日時:12月21日(日 午後1時30分~5時30分 ムの現状と課題 見た地域包括ケアシステ ◆テーマ:在宅療養から >共催:日本医師会

名)のハイブリッド開催 ライン (定員:1000 元コードからお申し込み ◆申込方法:別掲の二次

設協会長)

※ただし、申し込みには 必要となります。 Peatixアカウント登録が **◆申込締切**:12月16日

◆参加費: $\begin{array}{c} 1 \\ 0 \\ 0 \\ 0 \end{array}$ ・シンポジウ

全対策委員会委員 ◆受講料:1500円 総合質疑応答 ーより、申り 全・死因究明」のコーナ ホームペー

込み願いま

木邦彦日本地域包括ケア

師会の活動」(座長:鈴

ジ「医療安

医療の仕組みを支える医

受講」共に同額となりま l(2) e-learningによる ※「(1)会場での受講

講演(池端幸彦福井県医

療養支援病院連絡協議会 学会事務局長/日本在宅

師会長)

講演(川越正平松戸市医

対し、「受講証明書」 を受講完了した受講者に ◆受講証明:全ての講義 を

発行します。 ◆申込方法:日本医師会

03-394

2-6506

八幡医師会長)

講演(西田英一北九州市

師会在宅医療担当理事) 講演(野津原昭熊本市医

総括(松田日本地域包

括ケア学会副理事長) 閉会セレモニー

師会医事法・医療安全課

◆問い合わせ

先:日本医

師会長)

日本地域包括ケア学会 回大会

◆開催方法:会場〔日本 ◆主催:日本地域包括ケ を踏まえて~」(田中滋 (手数料・税) 本地域包括ケ 埼玉県立大学理事長/日 支える医療介 ·基調講演 ・開会セレモニー 支援~身寄り ▼ブログラム 込 ア学会理事 護と暮らし 在宅療養を 無し者急増

> 学会終了後にお送りする ビナー」で当日視聴し、 れる方は「Z〇〇Mウェ います。参加証を希望さ

涯教育講座に認定されて ※本大会は日本医師会生

ます。学会当日に視聴し アンケートにお答え願い

5名)」と200mオン 医師会館小講堂(定員 ビリテーショ 包括ケアシス 祉大学教授/ る在宅療養の 講演(斉藤正 括ケア学会副 長:松田晋哉 ・シンポジウム①「地域 **理事長**) 日本地域包 ン病院・施 身日本リハ 福岡国際福 担い手」(座 テムを支え

> 域包括ケア学会運営事務 ◆問い合わせ先:日本地

局(60295-3-21

ませんのでご了承下さ

が、参加証の発行はでき

す。ログの確認ができな

場合は恐れ入ります

たログの確認をいたしま

講演(織田正 療養支援病院 医師会長) 講演(高橋英 連絡協議会 道日本在宅 登日本歯科

講演(平原優 看護財団常務 **運事**) 美日本訪問

ム②「在宅

地域医療を面で支えます

の重要性を実感した。

7年間務め、医師会活動 また栃木県医師会理事を

29,500 29,000

28,500

28,000

27,500

27,000

26,500

26,000

25,500

25,000

性期公立病院の理事長・

改革・処遇改善」並びに おいて「勤務医の働き方 るとともに、栃木県医師 科医)を増やす」ことを 会及び小山地区医師会に 病院長として運営に携わ 栃木県に医師(特に外

師会活動の意義 目標に活動している。 勤務医から見た医

たことである。 単位や病院単位での改革 の働き方改革・処遇改善 に取り組む中で、診療科 には限界があると痛感し 2000年の着任当時

360,000

340,000

320,000

300,000

280,000

260,000

240,000

220,000

200,000

1994

当直、臓器別病棟受持制、 数の削減、他科との共同 く、診療科として当直医 この状況を打開すべ 特に消化器外科志望 効率化を推進した。

命救急センターであり、 診療科を標榜する三次救 とちぎ子ども医療センタ は1132床を有し、47 自治医科大学附属病院

月の大学定年退職後は独

多くの課題がある中、最

県医師会常任理事に選任

2024年6月に栃木

外来制などを導入し、診

個人外来を廃した臓器別

して頂き、2025年3

深刻であった。2004 は、「24時間365日外 科医たれ」という思想の 外科医の過重労働が

り医療の質を維持しつつ ど、独自の取り組みによ の変形労働制の導入な

科大学医師会長として、

病院長在任中は自治医

も多く、夜間・休日診療

大学病院·

急性期病院勤務医師からみた 医師会活動の重要性

地方独立行政法人新小山市民病院理事長·病 栃木県医師会常任理事/小山地区医師会理事 佐田尚宏

認識した契機は、勤務医 医師会活動の重要性を

制や週4日・1日10時間 度を新設。更に裁量労働 横断的なセンター当直制 当直制を廃止し、診療科 の働き方改革である。 も力を注いだのが勤務医 に直結すると考え、各科 軽減は診療の持続可能性 特に外科系医師の負担

ら2022年まで自治医

が可能となった結果、外 入により診療科間の比較

科大学附属病院の病院長

者が急減した。

職を拝命、2015年か

、2007年より教授

年の初期臨床研修制度導

外科)に講師として着任

科(現:消化器一般移植

医科大学消化器・一般外

私は2000年に自治

は、2040年を見据え やすために た医師数の確保である。

栃木県に医師を増

都市部ではクリニック数 もう一つの重要課題 宇都宮市や小山市など

派遣する基幹病院でもあ に約150名の常勤医を できない課題が数多くあ ルで議論しなければ解決 担と連携」を高次のレベ 医療構想の中で「機能分 革には限界があり、地域 であっても、単独での改 このような規模の病院 • • • • • • • • •

• • • • • • • • •

て大きな問題となってい 所を医師会が運営してい 医療の担い手不足が極め 減少地域では、一次救急 るが、高齢化が進む人口

より約20人少なく、 たりの医師数が全国平均 栃木県は人口10万人当 医師

医師現況調査による総医師数(左軸)と外科医師数(右軸)の変遷 (1994-2022 年)

2006 2008 2010 2012 2014 2016 2018

総医師数

石川県医師会理事・勤務医部部会長 国立大学法人北陸先端科学技術大学院大学 保健管理センター長・教授 古川健治

が必要かもしれない。 良いかもしれないし、逆 心させてあげるだけでも がベネフィットである。 に、すぐに入院して治療 に薬が必要なのであろう って受診する方は、本当 を開ける方策を考えるの か。実は薬は要らず、安 療機関に薬が欲しいと**言 吊的に経験している。医** 同様のことを私達は日

1998 2000 2002 2004

■外科医師数

の役割は極めて大きい。 であり、医師会と県行政 売る場合、どうやってド 大学病院、急性期病院、 リルを勧めるだろう? の過重労働解消に不可欠 急医療の効率化は、医師 特に、夜間・休日の救 もしあなたがドリルを あなたはドリルの特徴

や郡市医師会の主導が不 効率的な医療提供体制を のクリニックが連携し、 可欠であると考えてい 構築するには、県医師会 回復·慢性期病院、地域

大学病院(獨協医科大学 一つの方策は、県内の 国際医療福祉大学 自治医科大学附属

取り組むことが急務であ 療の根幹であり、県を挙 いと感じている。 けてこの課題に積極的に 医師数は提供できる医

病院)が医師を集めて地 域に派遣する「医局機能

医師数増加の施策を立案 題に十分に対処していな で、栃木県としてこの課 の基準どおりに考えると は、下位3分の1の都道 する必要がないのが現状 とが求められており、そ 府県が

基準値に

達するこ 下位に位置している。 偏在指標では全国31位と 国の医師偏在対策で

魅力を感じるキャリアパ が重要と考えている。 への医師定着を図ること スを提示する新たな「医 た中堅・ベテラン医師が には、医師会が主導し して、地域の実情に即し 大学病院と県行政が協力 従来、医師会はクリニ

能していない。 年期に限られ、十分に機 る地域枠医師は、行政に 後に衰退した。しかし よる配置が義務年限の若 代替として期待されてい 医師数増加を図るため

れ、新臨床研修制度導入 決定される弊害も指摘さ 医局の事情のみで人事が 従来の医局制度は大学 られている。 て医療を守ることが求め 域医療の維持が喫緊の課 の医療機関が一致団結し 題で、勤務医、特に大学 特に医師少数県では地

く。このような活動を栃 政・医師会が協働し、寄 目指すとともに、全国に が進められていると聞 取り組みによる医師確保 師会活動に参画すること 病院勤務医が積極的に医 広がることで日本の地域 附講座の設置など斬新な が極めて重要である。 不県でも展開することを 大分県では大学・県行

がメリットに当たり、穴 のである。ドリルの説明 からドリルを買いに来た ではない、穴を開けたい た人が欲しいのはドリル たい。ドリルを買いに来 い。でもよく考えて頂き を説明するかもしれな ると、単に薬を処方する が、ベネフィットを考え 方すれば良いだけである ットを考えると、薬を処 だけではいけないのであ つまり、受診者のメリ

存在せず、メリットしか ない。しかし、研修医に のだから研修医が医師会 ことがある。そもそも、 デメリットで判断される を勧めた時、メリットや は医師会に入会すること に入会するデメリットは 言うなら、会費も無料な メリット・デメリットで 研修医に医師会の入会 することがあるので、 はさまざまな理由で退会 ないが、研修3年目から 行ってきた。 だまだ伝えきれていない 研修医の入会率は悪く

を極める現状では、全て クリニックの経営が困難 た。しかし、物価上昇や トを伝えていきたい。 ていることのベネフィッ 人件費高騰により病院・ magination, Theodore 参考:The Marketing 今後とも医師会に入っ

ければいけない。

のベネフィットを伝えな

不確実な将来に、今、備える-

【ご加入条件】

●20歳以上60歳未満の国民年金第1号被保険者の方 ●60歳以上65歳未満で国民年金に任意加入している方 ※主に、個人立診療所の医師・従業員・ご家族などとなります。 ※日本医師会年金(医師年金)に加入している方もご加入できます。



全国国民年金墨 日本医師·従業員支部

医支援ワーキング、20

17年より研修医学会を

ルカムパーティー、研修 エンテーション及びウェ

500 0120-700-650

HP上でも資料のご請求・ シミュレーション・加入申出 のお手続きができます!



医師支部 検索

6年より研修医合同オリ

修医支援のため、201

石川県医師会では、

日本医師・従業員支部は、「日本医師会」を設立母体 とする日本医師・従業員国民年金基金が移行した 医師・医療従事者のための職能型支部です。

氏年金基金

~税優遇を活かして老後への備え~

国民年金(老齢基礎年金)に上乗せする 終身を基本とする「公的な年金制度」です。

3つの 税制メリット

- 掛金全額が社会保険料控除の対象
- 受け取る年金は公的年金等控除が適用
- 遺族―時金は全額非課税