

# 佐賀県保険医新聞

発行所  
佐賀県保険医協会  
佐賀市駅前中央1-9-45  
(大樹生命佐賀駅前ビル4F)  
電話 0952(29)1933  
FAX 0952(23)5218  
HP <http://saga-doc.jp>  
E-mail [hoken-i@star.saganet.ne.jp](mailto:hoken-i@star.saganet.ne.jp)

購読料 1部 200円  
送料込 年間2,400円  
(会員の購読料は会費に含まれています)

## 医科新点数第2次説明会

### 生活習慣病の管理、ベースアップ評価料に苦慮

5月17日(金)、アバンセホールにて医科新点数第2次説明会をWEB配信を併用して開催し、41医療機関等から78人、WEBにて157医療機関等から252人の参加がありました。講師は当協会の藤戸好典会長、中山利浩副会長、猪口寛・山口宏和常任理事・事務局が務めました。以下参加者からの報告です。

まず、この説明会を担当していただいた講師の皆さま方に敬意を表したいと思います。今回の診療報酬改定を非常に大変にわたる今回の診療報酬改定を非常に大変にわたる今回の診療報酬改定を非常に大変にわたる...

から糖尿病、高血圧症、脂質異常症の3疾患が除外され、その受け皿として、生活習慣病管理料(Ⅱ)が新設された事、そして従来員の給与のベースアップのため「外来・在宅・ベースアップ評価料」が新設された事です。前述した3疾患は内科の開業医にとっては、通院患者さんのかんりの部分を占めています。生活習慣病管理料(Ⅱ)は新設されたとはいえ、療養計画書(初回用)には、患者さんの署名が必須であり、その事務負担は非常に大きいと考えられました。

また「リフィル処方箋や長期処方ができる体制にある」旨の掲示も求められていますが、生活習慣病を管理する上で関係ないのでは、と個人は疑問に思いました。

「外来・在宅・ベースアップ評価料」については、原則として医師、歯科医師、事務職員が除外されており、違和感を覚えています。さらにこの加算は職員ベースアップを診療報酬として、来院患者さんの診療費に上乗せするといったものであります。本来、職員のベースアップは国からの助成金等で賄うべきではないかと考えました。

今回の診療報酬改定は6月1日から施行されました。例年では4月からの施行で、準備が間に合わなかった事が多々ありましたが、今回は2カ月の猶予期間があったので、今回の改定の内容を理解し、準備できた事はとてもよかったと思います。

この猶予期間の設定には、保険医協会の働きかけがあったとお聞きしています。本当にありがとうございます。今後ともよろしく願っています。(みやま町 今村 洋二)

今回の診療報酬改定に、関係する質問と回答、レセプト記載を中心に説明会がありました。複雑な改定の中、大いに参考になりました。金属冠は補管の対象外になりました。

また「リフィル処方箋や長期処方ができる体制にある」旨の掲示も求められていますが、生活習慣病を管理する上で関係ないのでは、と個人は疑問に思いました。「外来・在宅・ベースアップ評価料」については、原則として医師、歯科医師、事務職員が除外されており、違和感を覚えています。さらにこの加算は職員ベースアップを診療報酬として、来院患者さんの診療費に上乗せするといったものであります。本来、職員のベースアップは国からの助成金等で賄うべきではないかと考えました。

## 第43回 定期総会のご案内

**定期総会**  
**市民公開講演会 (オンライン併用)**  
講師:住江 憲勇 保団連名誉会長

## 懇親会

日付 **8月31日(土)**  
場所 **ホテルマリターレ創世**  
佐賀市神野東2-5-15  
☎0952-33-5511

※詳細は後日お知らせいたします



改定で注意すべきポイントの説明があった

## 歯科新点数第2次説明会

### 複雑な改定・煩雑な届け出に戸惑う声も

5月23日(木)、アバンセホール第3研修室にて歯科新点数第2次説明会をWEB配信を併用して開催し、21医療機関等から28人、WEBにて99医療機関等から128人の参加がありました。講師は当協会の千葉研介常任理事が務めました。以下参加者からの報告です。

今回の診療報酬改定に、関係する質問と回答、レセプト記載を中心に説明会がありました。複雑な改定の中、大いに参考になりました。金属冠は補管の対象外になりました。

感染防止対策に係る研修を受けた者が1名以上とのことなので、歯科衛生士がとにかくよいそうです。とにかくよいそうです。とにかくよいそうです。とにかくよいそうです。

口腔機能低下症は7つの評価項目のうち3つ以上該当すると診断され、さらに点数項目や年齢、検査など複雑で、皆さん分りにくいと質問が多かったです。(佐賀市 田中 直樹)

デジタル化が進められ、デジタル化の重要性は肌で感じています。この流れに乗っていかないと新規医療技術や既存の技術の見直しが行われ、診療報酬明細書に使用できる略称に新たに加わったのも多くありました。知識と知恵が必要だと痛感した改定でした。

く出されたと思います。院内感染防止対策関係、医療安全対策関係の施設基準が多くあり、その届け出と研修の定期的な受講や報告が目につき、届出書類が多くあり皆さん迷われていると思います。

利用率は極めて低く、情報が付帯されているが、マイン保険証を使わずとも現状の保険証で十分と考えられるからだと厚生労働省の昨年11月の資料によれば、マイン保険証の利用率は国家公務員全体の「4.36%」、国民全体の同時期の利用率が「4.33%」でもっと活用を進めるよう、政府は各関係省庁に対応の低利用率の原因は多くの個人情報やマインカードに集約し過ぎたため職員理解不足も散見されるようだが、最も大きな原因のひとつは、個人情報保護の観点から、個人情報は漏洩はないというものの、つい最近マインカードを偽造し、金銭を不正に引き出したり、高級腕時計を購入したりが速捕されたばかり。最近の読売新聞によると、マインカードは「5分あれば一枚偽造できる」との事、これでは安心してマインカードの使用はできない。台湾の若き有能なデジタル大臣オードリータン氏と比較すると、マインカードは「日本は本気でマインカードを理解しているだろうか。諸外国では有効活用している報告も聞かぬが、あまりにも性急し過ぎではないか。即刻マイン保険証は中止してもらいたい。(清少)

▼今年の12月2日に現在の健康保険証発行を廃止しマインカードと一体化したマイン保険証への切り替えを正式に決定し、その利用率は一向に上がらない。マインカードには健康保険証以外にも数多くの個人情報が付帯されているが、利用率は極めて低く、マイン保険証を使わずとも現状の保険証で十分と考えられるからだと厚生労働省の昨年11月の資料によれば、マイン保険証の利用率は国家公務員全体の「4.36%」、国民全体の同時期の利用率が「4.33%」でもっと活用を進めるよう、政府は各関係省庁に対応の低利用率の原因は多くの個人情報やマインカードに集約し過ぎたため職員理解不足も散見されるようだが、最も大きな原因のひとつは、個人情報保護の観点から、個人情報は漏洩はないというものの、つい最近マインカードを偽造し、金銭を不正に引き出したり、高級腕時計を購入したりが速捕されたばかり。最近の読売新聞によると、マインカードは「5分あれば一枚偽造できる」との事、これでは安心してマインカードの使用はできない。台湾の若き有能なデジタル大臣オードリータン氏と比較すると、マインカードは「日本は本気でマインカードを理解しているだろうか。諸外国では有効活用している報告も聞かぬが、あまりにも性急し過ぎではないか。即刻マイン保険証は中止してもらいたい。(清少)