設備投資の有無が重要と

デンスはない」と述べ

日、「AI時代の歯科保

臨床学術部は7月13

仔界隈と変わりゆくう蝕

『療』をテーマに生涯研

秋 夏

療養費制度を利用するケースを取り 患者負担増の撤回を求める世論が高 度の厳格化を求める発言をし、これ いる。また、国民民主党の玉木雄 許してはならない」と強く主張して らの内容がSNSを通じて拡散され 実だけ得ようとする『ただ乗り』を 上げ、「さして保険料を納めずに果 いる。この時期は、高額療養費の 代表や日本維新の会も、国会で制

根拠に基づく判断しよう

エビデンスなき外国人医療「過剰」

に利用している」「高額療養費制度 が悪用されている」といった言説 ノや政治家によって拡散された。 SNSだけでなく、一部メディ 「外国人が日本の医療制度を過剰

社説では、短期滞在の外国人が高額 2025年4月11日付の産経新聞

OTC類似薬や病床削減など医療費 た直後であった。自公維3党からは まり、凍結が与党によって判断され 大抑制の方針が出されていく過程で

や高額療養費制度において、外国人 が、外国人医療「過剰」論である。 福岡資麿厚生労働大臣は、「医療費 に取り上げて拡散した言説の一つ が、極めて例外的な事例を針小棒大 感を呼ぶ中、危機感を持った勢力 制に待ったをかける訴えが世論の共 ない。7月15日の閣議後記者会見で しかしこの主張には、現状を客観的 会などが実態を突きつけ、医療費抑 に裏付ける数値的根拠が示されてい がん患者の会やアトピーの患者の 7月度生涯研修

護る 支える」医療へ転換

時代の歯内療法を解説

の実際」として、歯内療 開いた。野杁由一郎氏 のうち約3分の2は、マ 説した。大学病院に紹介 rn (Micro) Endodontics 冶に至らないケースであ 法を臨床的な側面から解 総合研究科口腔健康科学 修講座をM&Dホールで ·クロスコープやコンビ 、難治性とされたもの れた症例を調査した結 師に32人が参加した。 、新潟大学大学院医歯学 座う蝕学分野教授)を 冒頭で野杁氏は「Mode ムCTを使用すれば難

られるが、確固たるエビ るか」という問いに対し 内療法の成功率は向上す スチョンを挙げ、エビデ ては、「若干の向上は見 た。たとえば「マイクロ ンスに基づき回答を示し する10のクリニカルクエ い」と呼びかけた。 に病院に紹介してほし だと感じた場合は、早め スコープを使用すると歯 続いて、歯内療法に関

報告も紹介した。 根尖療法を併用した感染 歯内療法として、高周波

いる人は、統計的に残存 を長期にわたり継続して ると強調した。歯科健診 なるため、「難しい症例 た。さらに、AI時代の 講師の野杁氏 M&Dホ

歯数が多く、それにより

と強い相関があり、これ 蝕・歯周病は生活習慣病 する。現在は早期発見・ という国の方針とも合致 傾向があると述べた。う 医科医療費が少なくなる って健康寿命を延ばす」 は「国民皆歯科健診によ

長期管理型へと移行して

月から金属材料改定

数早見表追補版本号に

9月1日から歯科用貴金属材料が改定 金パラおよび14Kは引き上げ、銀合金は据え 下記は金パラ関連の点数一覧。

金パラ点数一覧		現点数 ('25.6)	新点数 ('25.9)	増減 点数
インレー 単純	前・小臼	462	474	12
	大臼歯	589	606	17
インレー 複雑	前・小臼	824	848	24
	大臼歯	1020	1053	33
4分の3冠	前 歯	1035	1064	29
5分の4冠	小臼歯	975	1004	29
	大臼歯	1235	1276	41
FMC	小臼歯	1290	1327	37
	大臼歯	1620	1672	52
前装金属冠	前歯(単冠)	2205	2251	46
	前歯(Br)	2209	2255	46
	小臼歯(Br)	2135	2181	46
ポンティック	鋳造・大	1441	1485	44
	鋳造・小	1771	1830	59
	前装・前	1983	2019	36
	前装・小	1641	1685	44
	前装・大	1831	1890	59
双子鉤	大大・大小	1329	1376	47
	犬小・小小	1096	1133	37
二腕鉤	大臼歯	974	1006	32
	小臼・犬歯	878	906	28
	前歯	832	858	26
	大臼歯	613	629	16
コンビCl	犬歯・小臼	565	579	14

542

1320

1516

2172

前歯 前・小臼

大臼歯

鋳造バー

キーパー 付き根面板 555

1344

1549

2247

13

24

33

75

Factors)に関する研究 ら『防ぐ・護る』『支え 令和の医療は『治す』か る』医療へと転換してい 製剤であるCGF 根管治療や、新規自己血 (Concentrated Growth う蝕治療については、 おり、今後は歯科衛生士 ることが予想されると強 の役割がさらに重要にな 歯初診・外感染・外安全・歯援診・口管強 受講者に修了証発行

外安全・歯援診・口管強 日、「歯初診・外感染・ 社保研究部は7月27

の施設基準に係る研修

(個人防護具の着脱法等

をつくりました。認定事業者 職業紹介事業者の認定制度」 保育分野における適正な有料 者を認定する「医療・介護・

公表や、いわゆるお祝い金を は取り扱い職種別で手数料の

ノする必要があります。)供しないなどの項目をクリ

の割合が高いということはない」と

明言せざるを得なかった。 健康保険における外国人被保険者数 していることを明確に示している。 すぎない。これらの公的データは、 数は1・4%、支給額も1・21%に 高額療養費における外国人の支給件 は国保全体の1・33%にとどまり、 める。これに対し、外国人の医療費 は約9万人で、全体の4・0%を占 過剰利用」との批判が実態と乖離 事実として、2022年度の国民 2部に分けて講演し、

増税の一方で溜め込まれた大企業の 献金、裏金問題である。本質を隠す の温床となってきた国会議員の企業 った大軍拡予算である。またそれら 質されるべきは、消費税導入・庶民 ために利用されたのが外国人医療 内部留保であり、2倍にも膨れ上が 財源の支出抑制において真っ先に 論ではないか。私たちは、 療安全対策 (外安全1・ 応、医療事故対策等の医 ▽感染経路別予防策



研修を受ける参加者=7月27日 M&Dホール

―について解説

性 (口管強) — 小児の心身の特 修 (□管強) ▽ 症対応力向上研 よび介護、認知

を手にした。 受講者は修了証 講演の終了後、 4時間に及ぶ

いようにすることが求められる。

エビデンスに基づき判断を見誤らな

春吾氏(公益財団法人甲 会」を開催した。古土井 偶発症に対する緊急時対 講師に100人が参加し 科口腔外科診療部長)を 南会甲南医療センター歯 半は▽院内感染防止対策 **基準を網羅するように、** (歯初診、外感染1)▽ 同氏はそれぞれの施設 説した。 フルエンザ等感染症等に 対する対策・発生動向 を含む)および新型イン (外感染2) について解

理を含む)、在宅医療お 身の特性(認知症に関す 管理および口腔機能の管 蝕・エナメル質初期う蝕 歯科疾患の重症化予防に 能管理、緊急時対応(口 る内容を含む)、口腔機 資する継続管理(根面う 管強、歯援診1・2)▽ 後半は、▽高齢者の心

にも上ります。

で、適切に紹介している事業 が転職を促して手数料を得て いるのではないかということ 労働局は、悪質な紹介業者

医 考える 院 用 対 の

策を 0000

施設基準 研修会

合事務所代表の加藤深雪特定 た。(「東京保険医新聞」20 社会保険労務士にお話を伺っ 24年4月15日号から転載) 前回に続き、bloom総

医療機関も多いですが、利用 時のトラブルも報道されてい 人材紹介会社を利用する

現在3件ほどしか認定されて

内の歯科衛生士紹介だと7月

(使えますが、問題は大阪府

認定事業者であれば安心し

いないことです。

-とはいえ、人手不足解消

回答は他分野では16%に留ま ぐに退職してしまう」という い」が他の分野では54%ある 題や困りごとはあったか調査 る一方、上記3分野だと56% さらに「紹介された人材がす 分野だと20%しかいません。 のに、医療・介護・保育の3 内に有料紹介事業者利用で問 したところ、「特に問題はな 東京労働局が、過去3年以

人材紹介会社でトラブル報告も

いという声も聞きます。 のためには、もう他に手がな

階、この三段階の対策が肝心 階、そして出口である退職段 採用段階と、その後の定着段 ません。そういうことが起こ めるという悪循環になりかね 満も積もり、そのうちに爆発 暇がとれなくなるといった不 だと、既存の職員への負荷が らないように、入り口である と、今まで取得できていた休 上昇します。人が足りない してしまい、既存の職員も辞 人手不足が続いている状況