トピックス

No. 1535 2025. 9. 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.jp https://www.med.or.jp/

毎月2回 5日·20日発行 定価 2,400円/年(郵税共)



今村常任理事に聞く 「かかりつけ医機能報告制度にかかる研修」について・・・・・・・2面 医師偏在是正に向けた全国広域マッチング事業 『日医君のカくわくミニ 6面

江澤常任理事

タリングの状況は202

ど、さまざまな課題があ

中医協総会 (8月27日)

常任理事

機関の窮状を改めて訴え、 診療報酬並びに補助金による緊急の対応を要望

長島常任理事

医療機関のファクタリン 事務局より異なる切り口 理事はまず、 前の2023年の医療法 システムによるデータや して、2024年度改定 による新たな関連資料と 八経営情報データベース の動向等が示された。 2 0 2 4 務超過と想定される医療 状態にある自己資本比率 程度、更に深刻で危険な を切る医療機関が約3割 される自己資本比率30% して、(1)一定の目安と は今回示された資料に関 機関が1割程度存在で が0%以下、すなわち債 その上で、同常任理事

を示す資料では不十分. と、2023年度の概況 レの進行状況を鑑みる 回目の審議が行われた。 が、今回は、厚生労働省 料の提出を求めていた 公之常任理事が「インフ 回目の審議の際に、長島 寮を取り巻く状況」の2)指摘し、現状に近い資 当日の総会では、 4月23日に行われた1 と、より一層厳しさを増 騰・賃金上昇も相まっ き」と主張した。 を中医協全体で共有すべ て深刻であるという認識 診療所の経営状況は極め している。直近の病院、 4年、更には2025年 廃止され、同時に物価高 は2023年より202 医療機関の経営状況

ドルを引き下げるべき 在宅医療参入へのハー —江澤常任理事

議論が行われた。

「在宅医療」に関する

のマイナ保険証の利用開 諮問「スマートフォンで 福岡資麿厚労大臣からの 宅医療(その1)」並びに、 所要の見直し」に関する その他、この日は「在 次医療圏で5割増し以上 その背景には在宅医の高 悩んでいることに言及。 療を担う医療機関は伸び にもなる一方で、在宅医 040年に掛けて6001 は、在宅医療の需要は2 議論の中で江澤常任理事 証していく必要があると り、適正化や減算を実施 る考え方は慎むべきであ 酬設定として問題ではな を付けることで適正化す 削りやすいところから手 いか」と述べるとともに、

医療情報の把握が大幅に

手続きを済ま

ず来院前に

業界に適切に対応するよ

、るとともに、関連業者・

ホを利用す

ルでログインし、自分の 上に加え、マイナポータ

載させるのは手間が掛か

ついても国は十分な補助

指摘。「これらの費用等に じることが予想されると まな費用や業務負担が生

を行うべきである」と述

年以降、コロナ補助金も 大変危険な状況にある、 現預金回転期間は

のことは自己資本の中で の病院が多くあるが、こ 状が分かる、(3)ファク をしている医療機関の窮 操業でどうにかやりくり かを表しており、自転車 も流動資産がいかに低い 0・0から2・0あたり 資料の提出を求めた。

は、サービスに対する報 の自己負担が異なること 居住場所によって患者 い」と述べるとともに、

国民にとっての利便性向 理事は「スマホへのマイ る考えを示した。 ナ保険証搭載は、患者 速やかに告示の準備をす 議論の中で、長島常任 う必要がある、(3)マ では確認できないため、 失敗した場合 スマホ搭載の 証明書が無い らかの事情で ナ保険証を持参してもら 証を初めて利 ホ対応医療機 イナ保険証をスマホに搭 には、必ず力 シマイナ保険 ードのマイ 用する場合

を更新する際にはさまざ

とで代用できるようにす との他、今回の諮問はス にログインし、表示され その場でマイナポータル きなかった場合、患者が で読み取れず資格確認で 用開始に伴い、この方法 日から利用可能となるこ るためのものである旨の た資格情報を確認するこ マホでのマイナ保険証利 たっての注意点や9月19 では、まず利用開始に当 の上で、スマ 能になるとし 利益となる」 現場に混乱・ 拙速に進め、 ては、かえっ なメリットが マホ利用がシ (1) 9月19日から、ス に推進すべる 、保険証利用に当たり、 注意 喚起 きであるが、 ステム上可 、ホでのマイ ても、 当面 と指摘。そ 国民や医療 あり、大い て大きな不 不信を招い

うまくいかなかった場合 つ確実な周知を求めた。 明し、国に対して丁寧か 口を設置することも必 供するとともに、相談窓 が分かりやすい資料を提 必要がある 入する手順やシステムが また、この仕組みを導 対応については、「国 -ことを説

が20年であることを考慮 状況の表れである、(4) の融資に支障を来してい びているが、ファクタリ 済が予定どおりにはいか すると、長期借入金の返 るを得ないという厳しい ファクタリングに頼らざ 融機関よりも利息の高い ることを意味しており、金 ングを利用するというこ Jは、既に金融機関から 般的に融資の最長期間 時間365日対応をする り、特に、医師1人で24 強調。そのためには、 げて支える必要があると ルを引き下げる必要があ 宅医療への参入のハード 関などと共に、総力を挙 病院、それ以外の医療機 要はないが、在宅療養支 るとした。 援診療所、在宅療養支援 ことは最大のハードルと また、全ての医療機関

診療報酬並びに補助金による緊急の対応を要望した。

中医協総会が8月27日、都内で開催され、次期改定に向けて、 医療機関等の経営状況に関する2回目の議論が行われた。 その中で江澤和彦常任理事は、医療機関の窮状を改めて訴え、

茂松副会長

回示されたデータにより、 分かる――と指摘。「今 でいる実態が多いことが 医療機関経営は過去に経 り入れでどうにかしのい す、短期の運転資金の借 3年から2024年に伸

もに、厚労省事務局に対 早急な対応を求めるとと という取り返しのつかな して、医療機関の窮状が い事態になる」として、 てしなければ、医療崩壊 診療報酬や補助金による 験が無い厳しい状況にあ より明らかになるような 大幅な支援を緊急に手当 ることが明白となった。 宅医療に参入しやすくす ることが大切であり、 るためにも、施設基準や なっているとして、「24 などの体制を地域で整え 時間対応や緊急往診対応

り、医学的見地からのサ ち同一建物であるか否か 報酬改定に関して、訪問 たのではないかと指摘。 が十分にできていなかっ ての議論に偏り過ぎてお や居住場所の規模につい 回数、居住場所、すなわ い」と主張した。 要件は高めるべきではな ービスの質に関する議論 更に、これまでの診療

られ、小塩隆士中医協会 即日、答申が取りまとめ 備に取り組んでいきた 険局長は「引き続きマイ 理:間隆一郎保険局長 ナ保険証の利用環境の整 に手交された。 長から福岡厚労大臣 説明があった。 答申を受け取った間保 その後の議論を経て、

医療機関は全 の間、実際に利用できる 部である、 | 関でも、何 と医療機関 読み取りに 国でもごく (2) スマ 他の身分 の周知と支援を行うよう に対しても、被保険者へ いることから、今後、機器 が残り1年程度となって 医療機関では、保守期限 要請した。 要」と述べた他、保険者 用端末を早期に導入した ドリーダーや資格確認専 更に、 顔認証付きカー

ホ搭載のマイナ保険証 する諮問についての議論 はないことなどの周知 に必ずしも対応可能で 全ての医療機関がスマ イナ保険証利用開始に関 スマートフォンでのマ 長島常任理事

Facebook等における 「松本会長」を名乗る

このたび、松本吉郎会長の氏名・写真を不 正に使用した Facebook 及びInstagram上のな りすましアカウントが確認されました。

当該アカウントは、日本医師会及び松本会 長とは一切関係ございません。

現在、運営会社に対して通報・削除申請を 行っておりますが、会員の先生方におかれま しても十分ご注意願います。

日本医師会広報課



今村常任理事に聞く

つけ医機能報告制 かかる研修」につい 識)」と「実地研修(経験)」 度

った。 制度にかかる研修」を開始して半年が経過したことを日本医師会で今年4月から「かかりつけ医機能報告 修を開始した背景や研修内容について、 受けて、今号では担当の今村英仁常任理事に改めて研 説明してもら

会ホームページに掲載予定のコーナーも併せてご覧願 なお、 本研修の詳細については、近日中に日本医師

修を始めた背景等に これまでの経緯や研 ついて教えて下さ

~ (第1報告)」を、そ かかりつけ医機能が発揮 を、それぞれ公表しまし 制度整備にあたっての日 は「かかりつけ医機能の して、2023年2月に 本医師会の主な考え方」 される制度整備に向けて てのかかりつけ医機能~ 「地域における面とし 2022年11月に提 7月末には「かかりつけ 医機能報告制度」が施行 2025年4月から、特 対象とした「かかりつけ 理」が取りまとめられ、 医機能が発揮される制度 論が行われ、2024年 機関等を除く医療機関を 定機能病院及び歯科医療 の施行に向けた議論の整

対応型の持続可能な社会 会に法案が提出され、2 の意見を踏まえた形で国 023年5月に「全世代 保障制度を構築するため その結果、日本医師会 医療機関は、かかりつけ 能報告制度」において、 医機能に関する研修の修 されることになりました。 了者の有無、総合診療専 この「かかりつけ医機

医師会の役員も委員とし りつけ医機能が発揮され め、厚生労働省に「かか 科会」が設けられ、日本 る制度の施行に関する分

分科会では精力的に議

門医の有無を報告するこ

・関して日本医師会で かかりつけ医機能に 容について議論するた

日

矢

会までの会員の先生方や 県医師会、郡市区等医師 しています。 非会員の先生方も対象と 望ましいですが、都道府 員の先生方であることが

✔研修の内容について

改正する法律」が成立し

その後、

政省令等の内

の健康保険法等の一部を

修は大きく分け 「座学研修 知

能報告制度にかかる研 明する「かかりつけ医機 修」になります。

な方になるのです 報告制度にかかる研 修」の対象者はどん

特に、(1) 地域の診療 行っている医師、(2) 所や中小病院等で診療を ている医師であり、 主に、臨床に従事し

象となります。 地域で新たに開業を検討 している勤務医 また、日本医師会の会

始めたのが、今号でご説 修の対象となるべく、本 とになっており、この研 年4月から日本医師会が (教えて下さい 研

医師会生涯教育制度の単 これまでに取得した日本 了証を発行しています を取得された先生方に対 図。 して、日本医師会より修 「座学研修 (知識)」は、

「かかりつけ医機能 問題解答等、さまざまな 『日医雑誌』を利用した e-ラーニングの受講、 講習会への参加、日医 は今までどおり研修会・

取得して頂ければ、「座 学研修(知識)」の要件 を満たすことになりま 学習機会を通じて単位を

実地研修(経験) 都道府県・郡市区医師会長が認めた

本人の自己申告に基づき、

郡市区医師会等による承認

大学のシミュレーションラボ等の実地研修も含む

※施設長等が認めた医師会や

それぞれ必須で、合計10単位以上

衛生活動」「多職種連携」 活動」「地域保健・公衆 域の時間外・救急対応 す。具体的な項目は「地 を取得することができま は地域に根差した医師の ですが、こちらについて 「行政・医師会等の公益 活動1項目につき5単位 「その他」となっていま 次に「実地研修(経験)

る平日夜間・休日輪番業 から実際に行っておられ これらは先生方が日頃 学校医や産業医とし になっている点が違いと

れぞれの研修を必須とし た上で、合計10単位以上 の二つとなっており、そ なります。

日本医師会の他の制 度との違いは何です

位となります。先生方に

みならず、医師全体を対 っています。 学(知識)」が中心とな 象としており、主に「座 ・育制度」は臨床医の 「日本医師会生涯教

修」は、主に地域を面と いとなります。 会生涯教育制度」との違 ることなどが「日本医師 としているため、 機能報告制度にかかる研 (経験)」を必須としてい (知識)」に加えて「実地 して支える臨床医を対象 方、「かかりつけ 座学

おり、より充実した内容 研修(規定の座学研修)」 け医機能研修制度」は、 育認定証の取得)」「応用 「基本研修(日医生涯教 「実地研修」からなって また、「日医かかりつ

座学研修(知識)

日本医師会生涯教育制度における単位

これまでに取得した

日本医師会生涯教育制度の単位

座学研修

活動のほとんどが対象と ての活動など、地域医療

す。 まな活動を掲げていま 取り組まれている活動も なく、勤務医の先生方が 開業医の先生方だけでは 対象としており、さまざ また、各項目の内容は

●修了証を取得するた ・報告制度にかかる研 めにはどうしたら良 「かかりつけ医機能 いのですか?

S)を使って医師会に申 修」の修了要件を満たし 請して頂くことになりま 情報システム(MAMI た先生方は、医師会会員

その後、申請先の医師

いいたします。

医かかりつけ医機能研修 にかかる研修」の修了要 制度」の修了者は、 して挙げられます。こう かりつけ医機能報告制度 した意味においては 日 の「修了申請書」をご活 を発行しています。

していることになります。

10単位以上」を既に満た 件である「座学と実地で

げることにあります。 とによって、地域を面と 議の場で議論して頂くこ を見える化し、地域の協 地域のかかりつけ医機能 機能の更なる充実につな して支えるかかりつけ医 報告制度」の目的は、

はなく、これまで地域医 貿格等を付与するもので 本制度は決して新たな

会が承認した先生方には 用されない先生は紙媒体 日本医師会長名の修了証 なお、 MAMIS を使

'に一言お願いします。

用頂ければと思います。

「かかりつけ医機能

り良くするためのもので 療に尽力されてきた先生 頂くことで、地域全体と 方に手を挙げて報告して しての医療提供体制をよ

ので、何卒よろしくお願 を始め多くの先生方に、 ます。そのためにも会員 ことが必要だと考えてい 保することが重要です。 きたいと考えております ぜひ本研修を修了して頂 療機関に参加してもらう 録や認定が制度化される また、かかりつけ医の登 なかかりつけ医機能を確 化し、地域において必要 するためにも、多くの医 ようなことがないように 地域医療の実情を可視

実地研修

「かかりつけ医機能報告制度にかかる研修」の修了要件

日本医師会による修了証を発行

がら待ち合わせ場所のバ

その店のうんちくを聞 入りのチャンポン屋へ。

き、当時の学生名簿を見

色々と想いを巡らせな

に。卒業後初めての再会。 スターミナルに向かっ

ながら昔話。食後は近く

出した何冊かの本には付

(巌

転居や産休等やむを得な

かなり痛かった。

ゃして怒られ殴られると 武闘派で酒好き、やんち

学生時代にタイムリープ 昔のまま。一瞬で と声質や話し方は いが、話してみる 経年劣化は否めな

した。早速、先生お気に

おかげで医者になれたと

面白かった。この先生の

先生の授業は情熱的で

いっても過言ではない。

.向けた全国広域マ

構築に協力を要請



全国広域マッチング事業 医師偏在是正に向けた

日

医

を求めた。 府県医師会と行政に協力

らそれらしき人が登場。 先生を認識できるのか不 多くの人が行き交う中で 時間ぴったりに正面か らない。 闘騒ぎを起こし、定年前 に退職したと聞いてい て私の卒業後に酔って乱 実は、酒癖をこじらせ と言う。「人生で本当に

り、当時教えを受けた先

安だった。

所に出張する機会があ

中高時代を過ごした場

昭和の教師

生をランチに誘った。

語』を完読し、今は聖書 れた。手提げ袋から取り を読んでいると熱く語ら しい。その後は孔子の『論 くり味わうことにしたら キセットと共に話は止ま の喫茶店に移動し、ケー

プリズム 遍路回りを経 た。退職後はお 良酒を少量じっ て、年に数回、 別講義を受けた。 と、2、3時間の無料特 絶対読んだ方が良いぞ」 役に立つ言葉だ。論語も に人から教えられ、怒ら 気が付くと、こんな風

時間だった。いつまでも てくれる恩師との至福の え子に正面から向き合っ った。昔と変わらず、教

広域マッチング事業」を 性医師バンク事業)」に 師支援センター事業(女 は、これまでの「女性医 「医師偏在是正に向けた 事業の運営案を説明 松岡かおり常任理事 述べた。

同説明会は藤原

全国広域マッチング

ては、既に3県と行って

ターと求人者である医療

を行うよう呼び掛けた。

この他、日本医師会ド

クターバンクとの業務提 ンクと都道府県医師会ド 本医師会ドクターバン 携②「重点医師偏在対策 ①日本医師会ドクターバ その運営に当たっては、 いく(図)ことを説明 トセンター」が運営して 本医師会ドクターサポー ク」であるとし、これら に再就業講習会事業や調 **査事業などを含めて「日** り、どちらも設置してい 道府県医師会が設置して ンクを決めるよう求め 中で連携するドクター いる」とし、都道府県の ドクターバンクは34あ 21、行政で設置している いるドクターバンクは ないのは6都県となって

日本医師会ドクターバン

クが、広域マッチングは

を強調。「地域のマッチ 差別化を図っていくこと 展開して、民間業者との 今後、ブランディングを

令和7年度~

ングは地域ドクターバン

単位で業務提携するドク

るよう、まずは都道府県 クが担う体制を構築でき

の形態があるとし、「コ 携」と「情報のみ連携 コーディネーターの有無 によって「マッチング連 業務連携については、

科」等の情報共有-

療機関」「具体的な診療 支援区域」「支援対象医

要請した。

れる機会が無い年齢にな てあり、「読んでみろ」 を開くとマーカーが引い 箋がついており、ページ また、業務提携につい 場合の連携においては、 いくとした。 クがコーディネートして ドクターバンクが担って いくと説明。更に、マッ 日本医師会ドクターバン い」及び「バンクが無い」 育成支援は、日本医師会 育成が肝要であり、コー は、コーディネーターの チング連携をする場合に ディネーター間の交流や

の設置状況に言及。「都 におけるドクターバンク 容を個別に検討して業務 携先は都道府県単位で1 メージであるとし、「提 いるが、全国に広げるイ 提携契約を締結する」と カ所を想定しており、内 その上で、各都道府県 会が増加する」と強調。 医師の偏在情報について 単位の医師会・行政に窓 在対策支援区域といった 口を設けて、重点医師偏 応に関しては、都道府県 クが存在しない場合の対 府県に計上するとした。 ディネート実績は、都道 連携・共有された求人情 なり、医師人材確保の機 クへのアクセスも可能と 他の地域のドクターバン ターバンクをハブとして 施設は、日本医師会ドク 地域医療対策協議会など ッチングした場合のコー 報・求職者情報を基にマ 地域ドクターバンクから 加えて、ドクターバン

体化させたものが「日

ーディネーターがいな

照会・応答

また、将来的には、求

実情に合わせて個別に相 事が都道府県医師会や自 ベルとする一方、地域の う問いには、現在、日本 期待しているのか」とい どこまでの範囲の業務を 医師会で実施しているレ のコーディネーターには 連質問に回答した。 治体より事前に寄せられ た質問やWEBからの関 引き続き、松岡常任理 「地域ドクターバンク

地域ドクターバンクが情 医師会ドクターバンクと し、「求職者であるドク 報共有を行っていくと 職者の同意を前提に日本 いった意見に対しては、 本事業においては要綱上 しくなるのではないかと 無料では事業継続が厳

を提示していく意向を示

を図るために、女性医師

民間事業者との差別化

ハンクにおいて成立した

医師の離職率の低さをア

ピールすべきとの意見に

談にも乗り、業務フロー

引き続き検討していきた 収は認められているが は実費相当の手数料の徴 の行政と情報共有・連携

欲しい」と要望した。

事業の業務提携を進めて ターバンクを検討して、

等にも興味をもってもら はないかとの懸念には、 が行われることによっ ていくよう求めた。 もろ刃の剣の面もあると 部に集中してしまうので 介に当たって声掛けをし えるよう、医療機関の紹 した上で、重点支援地域 て、かえって人材が都市 全国的な医師職業紹介

平成18年度~

いとした。

(厚生労働省医政局医事課)

① 女性医師バンク事業 ② 再就業講習会事業

③ 調査事業 ④ その他、広報活動等 +

医師偏在是正に向けた 広域マッチング事業

日を予定しているとし、

療の日」でもある11月1 記念日であり、「いい医 ては、日本医師会の創立 ターへの名称変更につい 会ドクターサポートセン クターバンクと日本医師

(厚生労働省医政局地域医療計画課)

広域マッチング事業

② 全国医師マッチング支援委員会

都道府県単位ドクターバンクとの連携

④ その他、広報活動等

日本医師会ドクターバンク

(その他) ●女性医師支援・ドクターバンク連携ブロック会議 ●ドクターサポートセンター事業運営委員会(令和8年度~)

図 「日本医師会ドクターサポートセンター」について

女性医師支援センター

更に低いことを強調し 度であり、コーディネー 踏まえて、医療機関に依 求人の条件等の情報確保 トの不具合での離職率は い理由も含めても12%程 にばらつきがあることを この他、地域によって

ことで民間事業者との差 頼する入力項目を増やす ではないかといった発言 別化を図る必要があるの るためには、 ンクの強みを生かして、 重要になると を示した。 病院6団体や は日本医師会 者の登録を増やすことが は、本事業を も見られた。 議、委員会など が連携して 最後に松岡常任 いる各種会 -日本医師会 J指摘。 今後 求人・求職 ドクターバ 軌道に乗せ と 関係各所 発な議論に謝辞を述べた 師支援センター長は、活 閉会のあいさつを行っ

要性を強調。地域の実情偏在対策を進めていく必会員の理解を得て、医師 をよく知るコーディネー 会ドクターバンクとの連 であるとして、日本医師 上で、都道府県医師会や を呼び掛けた。 ーの存在が本事業の要

推進国民大会2025_

人ティクスの重要性」

催:防災推進国民会議、

国民の防災に関する

担うことができる人材の

として動画配信された。

療における

なった。 が、昨年度に続いて今年 行っている。 どが出展、セッションを 治体、民間企業、団体な さまざまな省庁、地方自 度も動画配信での参加と イベントに出展している 常任理事の司会で開 日本医師会も毎年、本 セッションは、細川秀

のとなることに期待を寄 ウムの成果が実り多きも れる」と説明。シンポジ 増してきたことが挙げら みを支えるロジスティク 化されていく中で、仕組 て、「災害医療の提供体 クスを選んだ理由につい スを担う方々の重要性が 制が整備され、より組織 ムのテーマにロジスティ 本吉郎会長はシンポジウ 旧事例などを紹介。「J

まな立場で講演 5名の演者がさまざ

者の情報と心をつなぐツ

SPEEDは今や被災

で日本医師会セッション 新潟県で行われた「防災 ムの模様が、9月6日に **アーマとしたシンポジウ** 災害医療におけるロジ 日本医師会主催による 報通信技術への対応を挙 るとともに、今後の課題 創設したこと等を紹介す 災害医学会が認定制度を 門家の育成のため、日本 果たす役割の重要性を指 としてロジスティクスが として、日々進化する情 活動を行う上での下支え 基に、災害時の医療支援 大震災での自身の経験を 手医科大学助教が東日本 ロジスティクスの専 システムを構築できる の確保の困難さなど、統 れる情報の整理や宿泊先 か」「ロジスティクスを 括JMATの苦労を披歴。 験を基に、災害時にあふ 部で統括業務を担った経 震の際にJMAT調整本 診療科長は、能登半島地 いかに使いやすい情報 、一内科部長・救急総合 さいたま市民医療セン 坪井謙大宮医師会理事

意識向上を目的として、 システムについて、災害 われている同システムの 援者の撤退の判断にも使 を届けるだけでなく、支 要なところに必要な支援 EDの誕生の経緯や、必 山華子氏は、J—SPE 学研究科公衆衛生学の村 げられるようにしていき 時以外にもその用途を広 システム」の仕組みにつ 「広域災害救急医療情報 ために用いられている 式会社執行役員・営業閣 いて解説。今後について ェンシーアシスタンス株 にリニューアルされた同 療機関などから集められ し、関係者の調整を図る いとの考えを示した。 麻田万奈日本エマージ 広島大学大学院医系科 本年4月に30年ぶり

中で演者が回答 ディスカッションの

では、まず、藤原弘之岩

引き続き行われた講演

して、その役割の重要性

ルにもなっている」と

クスの重要性が認識され 会(委員長:山口芳裕杏 長)はこのほど、中間報 高度救命救急センター 林大学医学部主任教授· 救急災害医療対策委員

があるとした。 引き続き考えていく必要 を派遣するにはどうした 「全国から切れ目 療対応は歴史が非常に古

成するための取り組みを 的なアプローチができる と指摘。「この社会医学 を世界で一番低く抑える ていること等を紹介した。 行っていることや、社会 で社会医学的な能力を育 と共同で医学部教育の中 ている」と述べるととも われたことが挙げられる 医学的なアプローチが行 て命と健康を守る、社会 の手前で社会に働き掛け て、臨床医学、基礎医学 ナに罹患した人の死亡率 おいて新潟県が、100 特任教授は、コロナ禍に ことができた要因とし 万人以上の医療圏でコロ 人にも勉強の機会を設け に、新潟大学が富山大学 八材の育成が急務になっ 高橋昌新潟大学大学院 ほどたくさんの予約が入 練が行われない日はない 関しては、麻田部長が「訓 政などの訓練の状況」に 報システム』に関する行 ているとした。 く、世界からも注目され J-SPEEDの今後 救急災害医療対策委員会 『広域災害救急医療情

中 間

『報告書として「JMAT要綱」の改定案を

まとめる

歩は見られるものの、人 いては、藤原助教が「進 として残っている」と説 材育成などの課題が依然 況や世界的な評価」につ 者より回答が行われた。 からの質問に対して、演 ョンでは、細川常任理事 ィクスに関する進歩の状 その後のディスカッシ 日本の災害ロジステ

ついては、日本の災害医 めるべきではないかとの る中で、その制度化を求 また、世界的な評価に の機能や改善に関する者 く活用できる人材の育成 え方」については村山氏 が、現場でデータをうま

SPEEDを組み入れる の対応などをその課題と 下で入力できなかった際 ことで、オフライン環境 報システム」の中にJ-「広域災害救急医療情

質問には、坪井理事が「医 けていること」に関する するJMATをマネジメ ントしていく上で気を付 「医師以外も多く参加 ィクスの専門家を目指す

は終了となった。

全国の

都道府県医 県医師会と

する『本部統括JMAT』

につくられる本部を統括

療を行うつもりで参加し

を紹介。また、ロジステ が功を奏した事例に関す 金沢市内に1・5次の避 授が能登半島地震の際に て社会医学的アプローチ る質問には、

高橋特任教

とに力を入れている」と ずに活動を終えることも ベーションを維持するこ あり得ることから、モチ ても被災者に一度も会わ

過去の自然災害におい

回答した。

立てるよう努めていきた 動や災害支援活動に生か ご示唆頂いた点を今後の 松茂人副会長は、「本日 い」と述べ、セッション 日本医師会のJMAT活 い」と呼び掛けた。 し、今後も医療の専門家 最後に総括を行った茂

ぜひ、それぞれの専門性 協力が求められており、 を問わず、多くの方々の を生かして参画して欲し

人々に対しては、

お知らせ

日本医師会セ 「防災推進国民大会 2025」 ッションの模様は、大会ホームページの他、 日本医師会公式 YouTube チャンネルに掲載 されていますので、ぜひ、ご覧下さい。





日本医師会 公式YouTube チャンネル

左から細川常任理事、 松本会長、 山口委員長 議が行われた結果、取り を設置。今回の中間報告 のあり方』ワーキンググ 委員会では「『JMAT あったことを踏まえ、同 って欲しい」との要請が 特に統括機能の充実を行 の組織的な対応の整備、 という諮問がなされた際 本会長から「直近の情勢 まとめられたもので、「J 書は、WGで集中した審 ループ(以下、WG) に、「速やかにJMAT 災害医療対策について_ を踏まえた医師会の救急 医療や地域包括ケアシス 含まれていたため、「最 など、4項目に整理して することを目的とする. を目指し、被災地の地域 り、被災地の公衆衛生を システムを取り戻すこと 地域医療や地域包括ケア テムの再生・復興を支援 回復し、災害関連死ゼロ 災者の生命及び健康を守 にある」「JMATは被 終的な目標は、被災地に 基本理念に当たる部分に 運用などの細かい内容も

本吉郎会長に提出した。

告書を取りまとめ、8月

26日に山口委員長から松

れた第1回委員会で、 MAT要綱(2025年

改定案)」が示されてい

・オートノミーに基づ

専門に行う_

にしている

プロフェッショナ 基本方針」では、

 $\overline{\mathbb{I}}$

現行のJMAT要綱では 「Ⅰ.基本理念」では、 災害医療対応、 く参加」「2. 医師会の

> 撤収 9. 関への円滑な引き継ぎと 指揮系統に基づく行動」 医師会内にJ 項目ごとに、 必要な地域への配慮」の 自己完結による派遣 単位とした連携」「5. 局を設け、平 語の定義」では、「日本 説明している。 収束後の被災 とその支援 郡市区等医師会等の役割 く派遣とその 医師会からの また、「Ⅱ. 被災地の都道府県 医師会ブロックを のコーデ, 師会の してのJMAT活)例外] [7. MAT事務 長期支援が J M A T の ·時からJM 地の医療機 要請に基づ かる業務を その内容を 「8. 災害 ディネート 組織と用 被災地 している。 の 綱」に明記するよう提案 ンチーム』を位置付ける」 MATコーディネーショ 必要であり、本部機能を 字社との連携も可能なよ は、DMAT・日本赤十 づくりを行っていくこと ことなどを「JMAT要 支えるチームとして『J スティクス部分の強化も 後のJMATでは、ロジ 行った者を登録する」「今 うに、しっかりと研修を 保して、登録しておく」 M 部で統括を行う『統括J 「統括を行う者について AT』をしっかりと確 地域につくられる本

6

 $\overline{4}$.

MAT要綱」を改正し、 順次、JMATの仕組み 中間報告書について一定 で、本要綱案に沿って「J 日本医師会では今後、 周知期間を設けた上

日

本

医

師 슾 ます。

願います。

による甲状腺防護策の実

極災害後の安定ヨウ素剤 報学分野准教授が 「放射

悲調査」と題して、20

特別寄稿

武見国際保健プログラムは、 1983年に武見太郎元日本医師会長

の構想である「医療資源の開発と

が、日本医師会の協力の下に同大

学公衆衛生大学院に設置した学際

◆問い合せ先:日本医師会国際課

会健康医学系専攻健康情

八学大学院医学研究科社

続いて、西川佳孝京都

配分」に着目したハーバー

2026-27年度ハーバード大学T.H. Chan公衆衛生大学院 武見国際保健プログラムのフェロー募集中

的なプログラムです。毎年世界各国より10名程度の中堅の専 門家・研究者がフェローとして選考され、研究活動を行ってい

今年も日本人フェロー〔派遣期間:2026年8月 2027年6月(約11カ月)〕の募集をしていますので、

応募希望者は、日本医師会ホームページに掲載の募 集要項をご参照の上、本年11月30日までにご応募

たことの重要性も強調し

(**■** jmaintl@po.med.or.jp)

会が8月19日、日本医師 度武見フェロー帰国報告 2024~2025年

など、約50名が参加した。 ロー、日医総研の研究員

日

2024~2025年度

ダイヤルイン

健康医療第二課 30―3942―8181・健康医療第三課 30―3942―6150・医学図書館 30―3942―6492・女性医師支援センター 30―3942―6470/女性医師バンク 30―3942―6512・日医総研 30―3942―7215(日本医師連盟 30―3942―6514・健康医療第一課 30―3942―6188・日本医学会 30―3942―6180・医業経営支援課 30―3942―6519・年金福祉課 30―3942―6487・生涯教育課 30―3942―6139・編集企画室 30―3942―6488・日本医学会 30―3942―6140・総合医療政策課 30―3942―6514・健康医療第一課 30―3942―613842―613842―61388・日本医学会 30―3942―6140・総合医療政策課 30―3942―6514・健康医療第一課 30―3942―6138

武見フェロー帰 玉

一報告会を開催

会館で開催され、

大学院武見国際保 行われた。 研究成果の発表が したフェローから 究に従事し、帰国 T.H.Chan公衆衛生 ハーバード大学 健プログラムで研

(PhRMA)、武見フェ 究製薬工業協会 本製薬工業協会 本医師会役員、日 (製薬協)、米国研 報告会には、日 感謝の意を述べた。 また、今後も本プログ

域医療に役立つものにな ることに期待を寄せた。 推進させるとともに、地 ラムが日本の医療を更に 引き続き行われたフェ

の孤独感を軽減させる る研究結果を説明。 VCは平均的に高齢者

協やPhRMAに対して 進にも寄与しているとし り、世界の保健医療の推 な学際的プログラムであ 続している大変ユニーク 大学において40年以上継 ムについて、ハーバード て、資金援助を行う製薬 冒頭あいさつした松本 ルコミュニケーションは (以下、VC) と高齢者 ルコミュニケーション 効果の不均一性の検証 か?―機械学習を用いた 訪問研究員が「バーチャ 学院社会・行動科学部門 ローによる報告では、ま 高齢者の孤独を軽減する 大学T.H.Chan公衆衛生大 一と題して、バーチャ 加藤大祐ハーバード

て、安全性への不安や副

内服しなかった理由とし

場に導入する可能性につ を医療保険制度や臨床現

いて問われた加藤研究員

に服用するかは被害状況

了となった。

治体で用意すべきか問わ 安定ヨウ素剤は全国の自 副作用は大きくないこと

疑応答が行われた。

また、災害時に備えて、

事から、2026~20

最後に濵口欣也常任理

同病の治療に

大な貢献を果

27年度の日本人フェロ

す。

-を募集中であることの

本研究で得られた知見

出席者との間で活発な質

その後は、フェローと

方だと考えていると述べ うのが大切な臨床のあり

> 決定できるフローが理想 まえて自治体が速やかに

> > 関や専門家が

ットワーク

ットフォーム

供、同病流行 経口治療薬 リカ睡眠病に

治療薬・治療 リア)等に対

する新しい

アフリカ

提供するとと

だと回答した。

した他、単回服用による

も示唆されたと説明。

られなかったことを紹介

検診結果との関連は認め

た。

定ヨウ素剤の において、安 故後の子ども

た福島第一原 **士力発電所事**

不足等が挙げられたこと

り、政策に実装するにはは、今回は観察研究であ

による判断となるが、

にも触れ、子どもや保護

更に研究を進める必要が

あるとした上で、他の選

作用、効果に関する情報

11年に起き

内服と甲状腺

えとして重要であるとし は原子力緊急事態への備 的なコミュニケーション 者、妊婦への啓発と効果

的に患者に選択してもら

択肢を複数検討して患者

に配布する際には医師会 況を整えておく他、実際 という時に服用できる状 国の自治体で備え、いざ

や薬剤師会等の助言を踏

に情報提供を行い、最終

の孤独感の関連性に関す

り、効果が乏しい、ある 効果だけで判断してはい もいるため、全体の平均 いは逆効果になり得る人 が、効果には個人差があ

けないこと、効果が大き もあることを示すととも で健康格差縮小の可能性 い人に優先配分すること 半性を担保する」といっ げる」「オンラインとオ に、「アクセス障壁を下 ノラインを併用する」「公

第5回野口英世アフリカ賞について

IJMA Journal

]MA

Val. 1 No. 1 Sep 2018

前・内閣府野口英世アフリカ賞担当室長 木村泰次郎

から、約140名にご参 各国の代表や国際機関等 賜り、東京の明治記念館 において開催されまし 授賞式には、アフリカ ネットワークを設立し、

臣主催)が8月22日、天 力賞授賞式(内閣総理大 呈皇后両陛下のご臨席を 第5回野口英世アフリ 虫学を専門とする研究者 の保健政策にも重要な影 であり、30年間にわたる 制圧に大きく貢献し、ア 研究成果は、マラリアの による共同研究のための フリカ各国政府やWHO また、アフリカ16カ国

英文誌『JMA Journal』は、

日本医師会が日本医学会の協

力の下に発行する、オープンア

クセスの総合医学雑誌です。 臨床医学、基礎医学、公衆衛 生、医療政策を含む、医学・

医療全般に関する論文の投稿 を広く受け付けていますので、 ぜひ、ご投稿をお願いいたします。

は、分子寄生 部)] です。 加頂きまし ジムデ博士

シアティブ 動分野がDN ュネーブ(本 国)、医療活 新薬開発イニ れない病気の Di (顧みら [スイス・ジ

ジムデ博士 賞者は、医学 (マリ共和 ブドゥライ・ 研究分野がア います。

眠病、リーシュマニア症、 四つの疾病(アフリカ睡 です。アフリカで深刻な れない病気」に対する治 小児HIV感染症、マラ 供に取り組む非営利組織 療薬・治療法の開発・提 DNDiは、「顧みら 金CEO)が

究者育成にも取り組んで 研究体制を構築するとと もに、アフリカの若手研

年の閣議決定に基づき創 設されました。 の発案により、2006 受賞者は野 口英世アフ

國井修公益社団法人グロ リカ賞委員会 ーバルヘルス 技術振興基 (委員長:

紹介があり、報告会は終 郎内閣総理大 の国際賞です。 は、野口英世 った方々を顕 健分野で顕著 にちなみ、ア 野口英世

な功績のあ (臣 (当時) 彰する日本 小泉純一

内閣府野口英世 アフリカ賞ホームページ

アフリカ賞 の開発・提 たしていま HATプラ 対する初の 法を開発・ フリカの保 博士の功績 おいても多 参加するネ 国の研究機 もに、アフ 」の設立等、 の実施にも取り組まれて を願っております。 の場をお借りして、改め 貢献を頂いています。こ おり、本賞を通じて、 方々に支援頂けますこと まして深く御礼申し上げ の募集等に際して多大な 力賞の創設以来、寄附金 にアフリカへの支援の輪 な公衆衛生プロジェクト て医師の研修教育や新た が実施されています。 の機会に合わせて授賞式 しては、野口英世アフリ が広がっています。 今後、 歴代の受賞者の方々 日本医師会におかれま |発会議(TICAD) 本賞の賞金を活用し 本賞が多くの 更

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

最終候補者

内閣総理

月

産業医科大学産業医学基礎研修会

東京集中講座

(第2クー

ル

り、お申し込み願います。

isikaikensyu.html)

ご参照願います。

ac.jp/medical

(https://www.uoeh-u.

本医師会認定産業医制度基礎研修会

2 20 3

029 8 6

月16日(月)~21日(土)

日 (月) ~13日 (月・祝)

ただし、先着順に64

修26単位)

実地研修10単位、

後期研

◆申込受付期間:10月6

単 位

(前期研修14単位、

要となります)②全日程

昼食代を含む)

本講習会は資格を取得

◆単位申請:基礎研修50

込)(テキスト・資料代、 医師会非会員20万円(税 員16万円(税込)、日本 ◆受講料:日本医師会会

参加できる者

◆開催期間:令和8年2 被選任資格を取得する ◆目的:産業医としての

の6日間

◆会場:つくば国際会議

(茨城県つくば市竹園

名の中から産業医活動を 0名を受け付け、640

認定産業医資格(日本医

◆取得資格:日本医師会

師会への申請により認定

る2段階形式で実施する

習会を修了することによ

感染性産業廃棄物を

ことになりました。

1年以内に始める者を優

先に320名の抽選を行

書が交付されます)

◆共催:産業医学振興財

籍登録をしている者(申

◆申込要件: ①日本の医

込時に医籍登録番号が必

日本医師会

◆主催:産業医科大学、

◆定員:320名

日本医師会製作ブラウザゲーム 「日医君のわくわくミニゲーム!」

導入に関するご協力のお願い

日本医師会では、診察や調剤の待ち時間等を有効活用して頂くことを目的 に、日本医師会会員限定の特典として、先生方の医療機関等でご活用頂ける ブラウザゲーム「日医君のわくわくミニゲーム!」を製作いたしました。

■ゲームについて:

- 知育・脳トレ要素を取り入れたゲームを2種類用意しており、1日2時間 までプレイ可能です。
- レベル1~5までのステージ選択が可能のため、全世代が楽しめます。
- 医療機関等での操作を想定しているため、音が出ない仕様になっています。

■ゲームの内容:

「日医君のキャッチゲーム」

子どもでも直感的に楽しめ、バランスの良い 食事の大切さを学べるゲーム

【ゲームの概要】

- ①プレイヤーは日医君を操作して、栄養バラ ンスを考えて上から落ちてくる食材をキャ
- ②バランス良く食材がキャッチできれば加点、 バランスに偏りがある場合は減点されます (全食材を満遍なく取るとボーナス加点も)。
- ③日医君がバランスの評価をしてくれます。



「日医君のくるりんゲーム」

脳トレ要素を取り入れ、短時間で戦略的な思 考を促せるゲーム

【ゲームの概要】

- ①6×6の盤面のミニ・リバーシ対戦です。
- ②1人対戦の時は日医君(コンピューター) と対戦、2人対戦の時はその場にいる方と 対戦できます。
- ③制限時間内にコマを置いて、相手のコマを ひっくり返しましょう。
- ④日医君が勝敗評価をしてくれます。



■ゲームの導入方法:

- ①日本医師会ホームページのメンバーズルームに掲載されているポスターを ダウンロード・印刷
- ②医療機関の受付や掲示板等に掲示
- ③導入完了

■注意事項:

- ・ポスターや二次元コードをSNS等に投稿・掲載することはご遠慮下さい。
- ・通信料はご利用者様(患者様)のご負担となります。
- ・個人が特定される情報の取得はいたしません。

■問い合わせ先:

日本医師会広報課 🖾 kouhou@po.med.or.jp

開催日程・試験会場

開催地		開催日	会場	定員
愛	知	2025年11月14日(金)	名古屋サンスカイルーム	75人
東	京	12月 5日(金)	ベルサール西新宿	150人
大	阪	12月18日 (木)	天満研修センター	75人
福	岡	2026年 1月14日(水)	(公財)福岡県中小企業振興センター	75人
北洲	海道	2月19日 (木)	北海道経済センター	75人
東	京	2月20日(金)	ベルサール西新宿	150人

2025年度 本医師会と(公財) 象にした特別管理産業廃棄物管理 責任者に関する講習会」 医療関係機関等を 感染性産業廃棄物を生

対

で講義動画を視聴して受 き続き、事前にパソコン センターが共催している 本講習会を、昨年度に引 日本産業廃棄物処理振興 会場で試験を受け す。 とが義務付けられていま じる医療関係機関等で 物管理責任者」を置くこ は、「特別管理産業廃棄 事務職等の方は、 本講 段としても有効な機会と 関する知識を習得する手 するという目的のみなら なりますので、ぜひ、 す、産業廃棄物の管理に

(税込みテキスト代含む) ◆受講料:13200円 講願います。

受 ◆開催詳細・申込方法:◆定員:表参照 センターのホームページ 日本産業廃棄物処理振興

をご参照願います。

※受付開始は9月9日

センタ

ります。 ◆問い合わせ 3942-6 師会地域医院 ※今回の講習 必 前 9

に引き続き対 療課〔四3-137(直)] 時からとな 先:日本医 会は昨年度 面の講義形 らかじめご了承願います。 付与はございません。あ

るため、日本医師会生涯教 式ではなく、講義動画を る要件を満たさず、単位 育制度の単位を付与でき 各自で視聴する形式であ

◆申込方法:産業医科大 のホームページ ムページ (https://www. 細は産業医科大学のホー ◆講師・講演内容等:詳

います。

uoeh-u.ac.jp/medical/ isikaikensyu.html) を を証明するものではあり 明書は認定産業医の資格 す(ただし、この受講証

の受講証明書を発行しま ◆その他:産業医科大学

資格を既に有していま 業廃棄物管理責任者」 ことなく、「特別管理産 の方は講習会を受講する なお、医師、看護師等 の

なります。

令市に認められることに 生じる事業場の「特別管 者」として都道府県・政理産業廃棄物管理責任

締切迫る!!



医療従事者も応募可能。 奮ってご応募願います。

當金は最大

フォト部門

締め切りとして作品を募集中!

詳細は公式ホームページをご覧下さい。



く進むと何か違う。道が

りを食べ、水筒のお茶を

が子どもを連れて乗って ーマンが乗り、お母さん す。学生が乗り、サラリ 景に目を奪われたので で自転車が走っている光

ました。いわば日本の生

リ」という呼称が広まり いう意味から「ママチャ チャリンコ(自転車)と す。母親(ママ)が乗る イクルがそのルーツで に登場した婦人用ミニサ

です。正式な名称はあり 活文化から生まれた愛称

重心が低く、安定して走 その機能性にあります。

ママチャリの魅力は、

がケガをした父親を後部

母が作った大きなおにぎ

桜島はもちろん見えな

た分厚い雲が立ち込めて

頂に着いた。霧雨を含ん

ばかりの頃、街の至る所

日本語学校通いを始めた

1998年、福岡での

を登り始めて2時間で山 なった。水たまりの山道

い。既に昼は過ぎている。

福岡県 福岡市医報 NO.697より 初登山

風が通り過ぎたばかり は無理である。しかも台 1日で登って下りること 機関は無い。とても今日 る。登山口まで公共交通 山は宮崎市の家から30キ と突然言い出した。鰐塚 だ。父は「バイクで一緒 時に中学2年の息子が ロメートル程南西にあ に行こう」と応じた。 今から鰐塚山に登る

田野町からでこぼこ道 登山道に出るだろうと、 りていくと見上げる程の 藪になった。四方を高い 沢になっていた。沢を転 た。それから先は砂利の すると突然滝の上に出 雑草をかき分けて進む。 た。息子は下っていけば 道は無くなった。間違え た。迂回して滝壺に下り びながら進むとその先は 青森県 弘前市医師会報 第420号より 英俊 ママチャリが

大きな数個の岩の下に水 に跨り、息子は後ろから 降り始めた。父はバイク

色のアケビが見えた。土 に戻った。黒いバイクが 程で登山口の「うつら谷」 産に持ち帰る余裕は無 う? 顔を見合わせた。 は流れ込んでいた。 ちょこんとあった。どす に下りていった。 1時間 た。そこから東北の方角 いく。木に絡みついた紫 と、もと来た沢を登って 息子は「頂上に戻ろう いに登っていった。 い。道なき道を尾根つた どうしたらいいのだろ |時間程で登山道に出

す。アフリカ、中東、東 古ママチャリが、救世主 展途上国では、日本の中 南アジア――いわゆる発 高い評価を受けていま 今や海を渡り、世界でも 物はそう多くありません。 足」として愛される乗り れば、これほど「庶民の 長持ち。価格も手頃とく 万全です。しかも丈夫で ライトなど、安全装備も も少ない。チェーンカバ ーや泥よけ、スタンドや そしてこの庶民の足は

うにも思います。 れど、そのあいまいさが ばれており、その定義は の深さを物語っているよ むしろ、ママチャリの懐 意外とあいまいです。け た楽な姿勢で走行できる っていて、ゆったりとし (ハンドルが手前に曲が と、セミアップハンドル 形状の自転車のハンド トハンドル、まっすぐな 際には、オールラウンダ 方が「ママチャリ」と呼 ル)のシティーサイクル ハンドル)の軽快車の両 ハンドル(別名フラッ 中、インドで15歳の少女 ロナによるロックダウン す。2020年、新型コ

名前の由来をご存知でし

「ママチャリ」という

ょうか? 1960年代

ていることが新鮮でした。 然に自転車を使いこなし

次第に曇っていく。

雑木林に入ると薄暗く

衝撃を受けました。 会った時、その存在感に て初めてママチャリに出 思っています。日本に来 いた。バイクを置いて、 山口の「うつら谷」に着

乗り物だ」と私は心から

「ママチャリはすごい

日本人がこれほど自

息子が先に登山道を登っ

ていく。晴れていた空は

進んでいく。周りは倒れ を父子の乗ったバイクは

世界を動かす

マニワ・ケイイチロウ

た稲穂、雑草である。登

黒い空から雨がぽつぽつ どもの送迎にも最適。フ ならず、姿勢を崩さずに 扱いやすい。前かがみに ぎやすく、小柄な人でも レームはスカートでも跨

う。それがとてもうれし かった。しかし父の助け で判断して行動した。口 れになり前が見えにくか 打ち付ける雨でびしょ濡 する感情に父の顔は涙と 思うと寂しかった。相反 が要らなくなった息子を っても息子は自分で判断 で修正した。将来何があ 断に誤りはあっても自分 を挟む暇は無かった。判 った。しかし息子は自分 両手を回し父に抱きつい った息子と今日話したか して目的を達成するだろ 父は最近話をしなくな 乗れるため、腰への負担 のような存在になってい

男性が着る伝統的なカン れ、長年使われています。 現地では大切に修理さ 用品となった自転車が、 リなら安心。日本では不 頑丈な日本製のママチャ 整っていない道路でも、 病院通いに欠かせない足 フリカの農村部では、マ に済むと評判ですし、ア ドゥーラ(長衣)が汚れず るのです。ドバイでは、 マチャリが通勤や通学、 になっています。舗装の 印象的な話がありま

> の、まさにママチャリの れます。それは、人の暮 ママチャリがただの道具 す。このエピソードは、 ような自転車だったので どうかは定かでないもの っていたのは、日本製か ではないことを教えてく スが報じられました。乗 す。まさに、"One man's 姿……。けれども、 は、別の人の宝物)。 が海の向こうでは「宝」 にある「技術」と「思い treasure(ある人のゴミ trash is another man's となることがあるので ママチャリは日常の中

らしを支える「手段」で まま雨ざらしにされた自 前の放置自転車、壊れた 末に扱われています。駅 ぶ存在にもなるのです。 あり、時に「希望」を運 ママチャリはしばしば粗 方で、日本国内では、 乗らなくなったママチャ の街角で、また誰かの夢 チャリは、きっとどこか リがあるなら、ただ捨て やり」の結晶です。もし いかがでしょうか。ママ くように手配してみては としている誰かの元へ届 るのではなく、次に必要

転車、年末の大掃除で回 収される不要品としての ホテルの朝食に を運んでくれるはずです

大分県 大分県医師会会報 第850号より

思うこと

平山

匡史

別府リゾート&スパであ インターコンチネンタル あり、その中でも、わが は良いホテルがいくつか である。とりわけ大分に 「〇〇に泊まりにいこう」 びにいこう」ではなく、 との約束も「どこかに遊 ルで過ごすこと。 子ども 家のお気に入りはANA 私の趣味は、良いホテ が流れていた。スタッフ こないが、視線を向けれ ヒーを飲みながら、何と ま、オムレツの焼き加減 ばすぐに応えてくれる。 は必要以上に話し掛けて も言えない穏やかな時間 パンケーキは温かいま

朝ごはんを楽しむ。 方)で朝食を食べていた。 が差し込む。子どもに食 けむりの向こうに朝の光 山々が静かに広がり、湯 テラスからは別府湾と ンチ」(平山家での呼び ある朝、「インターコ 訪れている。診察を始め ない配慮」が行き届いて 積み重ねなのだと、改め うした。さりげなさ』の 特別な演出ではなく、こ いる。「もてなし」とは、 も、どこか「気を遣わせ も絶妙。料理もサービス は」と声を掛ける瞬間の 日々患者さんのご自宅を 私は在宅医として、

ているのだと思う。

線への配慮――。 耳が遠 患者さんやご家族への目 思っている。 えなくなったこともあ く位置、椅子の座り方、 そろえて脱ぐ、荷物を置 空気で、その日がうまく 的な行為ではないが、信 る。それらはどれも医学 聞き逃してしまい、そこ 頼を築く上で欠かせな からまともに話してもら い患者さんの言葉を二度 いくかどうかが決まって しまうこともある。靴を い、大切な『所作』だと

患者さんに「この人に任 自身の姿勢をリセットし る雰囲気を作るには、サ は議論のあるところだが、 あるのかも知れない。医 手の立場に立ち、安心で 時々こうしてホテルの朝 れがちだ。それでも私は、 追われ、心の余裕も奪わ ちろん現場では、時間に ことがたくさんある。も せたい」と思ってもらえ きる空間を整える」とい い世界のようだが、「相 療。一見、全く関係の無 に身を置くことで、自分 ービスの視点から学べる 療がサービス業かどうか う点では、通じるものが ホテルの朝食と在宅医

患者さんにとっても「来 える診療を目指す、自分 れる朝食の時間。それは、 への小さなヒントになっ てくれて良かった」と思 「また明日から頑張ろ -そう思わせてく 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。



する学問領域である。か 患者に最適な医療を実現 の性差を考慮し、個々の

24年2月か

拝命し、20 会副理事長を 長の下で当学 秋下雅弘理事 2年に当時の

日本性差医学・医療学会

ら第4代理事

心に就任し

学会誌 Journal of Gender Medicine

Gender Medicine

つて性差は生殖器系に限

療の推進が国

ence)、更にライフコー

スに伴う性ホルモン分泌

な性差 (gender differ-

ence)と社会的・文化的

患の背景にある生物学的

層高まってい

会員・非会員を問わず

全医療者を対象に 「性差医学の研修」機会を提供

差

(sex differ-

私は202

はじめに

その活動の社 以上に重く、

Affiliations to IGM 国際性差医学会(IGM)加盟

The International Society for Gender Medicine (IGM) オンデマンド配信期間 2025年7月21日-11月30日

> 1 循環器疾患と性差 2 内分泌代謝疾患と性差 3 消化器疾患と性差

会的意義は

性差医学を臨床と研究開発に 生かすために

当学会の歩みと国の政策始動を踏まえて

国立大学法人政策研究大学院大学 保健管理センター所長・教授/ 日本性差医学・医療学会理事長

で不可欠と言える。 度の高い診療を実現し、 個別化医療を推進する上 に反映させることは、 世界的にも性差医学・

考慮することが標準とな 慮した研究開発の推進、 4年から国の方針とし 究や臨床試験では性差を 医療を重視する流れは確 日本においても202 性差医療や性差を考 る方針が取られた。 るエビデンスが欠落し め世界中で妊娠可能な女 977年以降は米国を始 ぼる。これを契機に、1 を及ぼした薬害にさかの 性を臨床試験から除外す その結果、女性に関す

っている。

が行われ、男女の病態や 代以降に性差に関する追 もたらした。1990年 実臨床に大きな不利益を

明文化され、本格的に取

更に医学教育への導入も

示され、歴史的な転換期 を迎えており、その責務 に身の引き締まる思いで し、性差は無視できない 薬物反応の差異が予想以

上に大きいことが判明

伝えしたい。

性差医学の意義と背景

となった。

ことが国際的な共通認識

20世紀後半にサリドマイ 用薬が胎児に重大な影響 ようになった背景には やDESなど妊婦の服 性差医学が重視される 年に性差医療・医学研究 受け、日本でも2002 会の歩みと活動 日本性差医学·医療学 こうした世界的潮流を

に日本性差医学・医療学 当学会は国内唯一の件

として、性差に関する研 差医学に関する学術団体 や研究における性差の最 や研究者が集まり、診療 会では幅広い領域の医師 めてきた。毎年の学術集 究と臨床実践の推進に努 新知見を共有している。

また、他学会の性差に を対象とした え、全医療者 成協力に加 関する診療ガ 修セミナーや オンライン研 イドライン作

務はこれまで

医療学会の責

本性差医学・

更に、2024年1月

している。

世界的潮流と

政策の推進

国際的にはSA

を通じて、学 会内外への性 市民公開講座 て発展が期待される。 際的な研究交流の場とし 稿も寄せられており、国 受け付け、海外からの投 語抄録必須)での投稿を 定した。英文・和文(英 Gender Medicine』を創 し、J-STAGE掲載も決 性差の考慮が求められ、 ら解析・報告に至るまで 定)に従い、研究計画か その順守無しには国際一 Research. 2016年制 and Gender Equity in GERガイドライン(Sex

に初期から加盟し、20 極的に活動しており、国 国際性差医学会を主催し 17年には仙台で第8回 際性差医学会(IGM) 参画基本計画に基づき 24年より日本医療研究 本計画、 技術・イノベーション基 っている。 性差を考慮した研究開 日本でも、第6期科学 第5次男女共同

に性差の視点を導入する

て頂けたらと考えてい

学・医療認定

には性差医

2021年

ている。 啓発にも努め

差医学の普及

当学会は国際的にも積

流誌への投稿が困難とな

会が発足し、2008年

新米研修センター長の日々

黒部市民病院理事.

耳鼻いんこう科部長/臨床研修センタ は、本邦に初期臨床研

04年4月に設立され、 期・小児診療・がん診 の中核病院であり、周産 21年の歴史を持つ。 寮・人工透析・ロボット 院ではあるものの、地域 文援手術・災害拠点医療 当院は富山県東端の病

床研修センター長に任命 2025年4月より臨

学びや驚きも多い今をお された。戸惑いもある中、

に当院を支えてくれてい

70名余りの常勤医と共

さんが来院され、年間約 も担っている。救急外来 1万5000人に至る。 にも毎日昼夜問わず患者

和感を覚えるのか、生の とを検討・実行中であ きることや改善できるこ

自身の妊娠・出産・育

を感じ、どんなことに違 事の一つである。 おり、各年度の研修医の 院の日常診療が成り立 日夜努力して初めて、当 で真摯な研修医達と共に 人数が当院の大きな関心 つ、という実情を示して 今の研修医が何に魅力 これはすなわち、 業務に生かせるよう、

る努力を続けたいです」 学生が、「人の役に立ち と顔を輝かせて語る姿 たいです」「日々向上す 中模索している。 に、胸を熱くすることも その一方、研修医や医

日本医学会とAMEDの 医療も担う方針となっ た。2025年1月には 健康総合センターが性差 医療研究センター女性の で具体的な推進が始 となる。 ことは健康格差の是正、 延伸にも直結する。 ことで、診断の精度を高 労働力維持や健康寿命の 予防医療の質向上も可能 性差を考慮する

を私も頂戴した。 フコースに応じた個別化 すのは、全ての性とライ 学生らが性差の視点を学 る性差医学導入も政府方 重要性をお話しする機会 共催研修が開催され、臨 ぶ環境整備が必要となる。 針に明記され、今後は医 床の視点から性差配慮の また、医学教育におけ を始め諸学会と連携させ 会としても、日本医学会 ており、日本の医学界全 際的にも必須条件となっ 学会横断的な連携による きた経験を生かしつつ性 て頂き、これまで培って 推進が求められている。 体がこの流れを共有し、 日本性差医学・医療学 いまや性差の考慮は国

を伸ばすとともに、当院 達は飛躍的にその臨床力 診療を共に行い、研修医

児を通して「男女共同参 タッフの皆さんの日々の つつ、研修医、そして勤 を意識することを心掛け 務医の諸先生方や当院ス コストパフォーマンス」 現代において「多様性」 てきたものの、認識と状 変化」の重要性を痛感し 況が加速度的に変化する 働き方改革」「タイム& 一や「指導者の認識の

全国国民年金基金

~税優遇を活かして老後への備え~

氏年金基金

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
- 遺族一時金は全額非課税

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·従業員支部

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

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。