

中 岳



平成15年度 社団法人熊本市歯科医師会通常総会
平成15年度 社団法人熊本市歯科医師会代議員会

目

次

巻頭言	古賀 明会長.....	1
平成15年度社団法人熊本市歯科医師会通常総会		2
平成15年度社団法人熊本市歯科医師会常任委員会		4
平成15年度熊本市歯科医師会学術講演会		6
平成16年度社保点数改正説明会		8
1才6ヶ月児フッ素塗布事業説明会		9
保健所立ち入り調査説明会		10
国立熊本病院開放型病院連絡会		10
第32回パールラインマラソン報告		11
スタディ		
～ショックについて～	熊大口外：太田 和俊	12
熊本市子ども文化会館における歯科健康相談実態調査	逢坂佐恵子	20
「第5回むし歯バイバイ・ピカピカフェスティバル」報告		23
現代若者のハローワーク		
—熊本高校在校生のアンケートをよんで—	清村 正弥	24
私と源氏物語	元島 博信	25
中央支部報告	中央支部長 山本 資晴	27
新人です よろしく		28
スポーツの広場		29
総会資料		30
会務報告		41

表紙のことば

—よい歯のピエロショーでの斉藤委員長—

2001年（新世紀）に始まった子ども文化会館での「よい歯のピエロショー」も4回目を迎えました。会場は親子であふれ、あいかわらずの盛況を呈していました。公衆衛生委員会の先生方の診療時間を削りながらの活動に頭が下がります。お疲れさまでした。（T. F）

巻 頭 言

「フッ素塗布による う蝕り患率の減少を」



古賀 明会長

早いものでアッという間の一年間でした。この間、市民の歯科保健・福祉の向上に、熊本市健康福祉局との協力関係をさらに推進し、特に未就学児の歯科保健に関し、協議を重ねて参りました。

1歳6ヶ月児6561名のう蝕り患率は5.9%、3歳児6395名のう蝕り患率は33.9%で一年半の間に約6倍近くの乳幼児の口腔状況が悪化しております。この為に1歳6ヶ月児の健診の際のフッ素塗布を各保健福祉センターで行っていましたが、4月より2回目以降を会員の協力医診療所で行う事となりました。これにより開業医が乳幼児の歯科保健に予防から携わる事ができ、さらにこの事業が実績、成果を残す事により、2歳児又は2歳6ヶ月児の健診、及び6歳児までの医療費助成の実現につながる事と確信致します。現在協力医は160名ですが会員の全診療所で実施したいと考えておりますのでどうぞよろしくご考慮頂きたいと思っております。

4月より点数改正が行われ、総体的には±0とされています。確かに「か初診」、「か再診」は評価できますが、補綴部門での落ち込みがひどいようです。また相変わらず開業医が活用できない部門での新設項目があったり、カルテ記載の煩雑さばかりが増えているという感じがします。歯科の特異性を考え、技術面の評価をもっと顕著に点数に反映出来ないものでしょうか。なお新設項目の届出の部分は大変複雑ですので、社保委員会にどうぞご相談されて下さい。

最後に政治資金規正法疑惑に端を発し、日歯会長、役員の逮捕となり、さらに日歯連盟費の使途不明金まで拡大しております。5月21日に日歯会長選挙が行われましたが、これまでの日歯執行部の対応の遅れ、全国会員への説明不足は大いに反省して頂きたい。またテレビ・新聞等に「か初診」の部分だけがクローズアップされ、いかにも歯科医は暴利をむさぼっている様な言い方をされ、これに対しても日歯で十分な説明対応をして頂きたかった。新体制が確立されても7月の参議院選挙までには立て直しはかなり困難に思われますが、こういう非常事態の時こそ全員が一致団結して“志”をひとつにすべきではないでしょうか。

平成15年度社団法人熊本市歯科医師会通常総会

全議案を可決承認

平成15年度社団法人熊本市歯科医師会通常総会が、3月23日(火)県歯会館3Fホールにて開催されました。議事は全議案が可決承認され、保健所の立入調査が5月より行なわれることなどが協議された。



1. 開 会 清村正弥常務理事
2. 議長および副議長選出
議 長；林 正之先生
副議長；木村義浩先生
3. 議事録署名人
小島博文先生 斉藤修身先生
4. 物故者会員に対する黙祷
5. 会長挨拶
古賀 明会長



〔要 旨〕

診療でお疲れのところ、ご出席ありがとうございます。定款の変更により不手際がありましたことをまずお詫び致します。

昨年4月より執行部を引き継ぎまして、受診率を上げるにはどうしたらいいかということをテーマに、対外活動、市民に訴える活動を積極的に行って来ました。その中で、1才6ヶ月児の会員の歯科医院でのフッ素塗布の実施、S A S感染対策での市医師会との連携、代診制度の充実、訪問診療ではポータブルユニット2台購入など進んだ面もありますが、まだまだ問題は山積みであります。本総会は、14年度の決算と16年度予算案等の議題を審議頂きます。会員の先生方の忌憚のないご意見をお聞かせください。

6. 来賓挨拶
堤 直文県歯会長



7. 報 告

- 1) 会務報告 矢毛石豊専務理事
- 2) 庶務報告 清村正弥常務理事
- 3) 会計現況報告 蔵田幸一常務理事
- 4) 監査報告 柿原 訓監事

8. 議 事

- 第1号議案 平成14年度熊本市歯科医師会一般会計収入支出決算の承認を求むる件
- 第2号議案 平成14年度熊本市歯科医師会収益事業会計収入支出決算の承認を求むる件
- 第3号議案 平成14年度熊本市歯科医師共済会計収入支出決算の承認を求むる件
- 第4号議案 平成14年度熊本市歯科医師会退職積立金会計収入支出決算の承認を求むる件
- 第5号議案 平成14年度熊本市歯科医師会基本財産積立金会計決算の承認を求むる件
監査報告
- 第6号議案 熊本市歯科医師会定款規則の一部改正及び勤務会員の会費に関する承認を求むる件（案）
- 第7号議案 熊本市歯科医師共済会規程の一部変更の承認を求むる件（案）
- 第8号議案 平成16年度熊本市歯科医師会事業計画案の承認を求むる件
- 第9号議案 平成16年度熊本市歯科医師会一般会計予算案の承認を求むる件

- 第10号議案 平成16年度熊本市歯科医師会収益事業会計予算案の承認を求むる件
- 第11号議案 平成16年度熊本市歯科医師共済会計予算案の承認を求むる件
- 第12号議案 平成16年度熊本市歯科医師会退職積立金会計予算案の承認を求むる件
- 第13号議案 平成16年度熊本市歯科医師会会費及び負担金の賦課徴収方法の承認を求むる件
- 第14号議案 借入金の限度額の承認を求むる件（案）
- 第15号議案 退会会員の会費及び負担金の未納金欠損処分承認を求むる件
- 第16号議案 本会会費未納者の取り扱いに関する件



9. 協 議

- 1) 時局対策について
- 2) その他
 - ①保健所立ち入り調査の件 研修会を予定している。
 - ②連盟の件について。

10. 閉 会

合澤康生副会長

（広報 廣田 達也）

平成15年度社団法人熊本市歯科医師会代議員会

市民のための歯科医師会として

3月18日(木)午後7時30分から県歯会館3階ホールにて表記の通り開催された。



1. 点呼 清村正弥常務理事
2. 開会 元島博信議長
3. 議事録署名人選出
大嶋健一先生(北部1)
三角洋介先生(川尻)
4. 物故会員に対する黙祷



5. 会長挨拶

〈要旨〉

執行部を引き継いで1年が経過し、会長として、対外的には行政や各種団体・市議会議員等に対して歯科医療及び福祉の必要性を訴え、対内的には直接会員の声を聞きたいと言うことで、

支部会に積極的に参加し、会員の為に、また、受診率向上の為に如何に執行するかを念頭に1年間行動してきた。本日は、平成15年度の報告と次年度の計画案について忌憚の無い意見御指導を仰ぎたい。古賀執行部は、会員のために如何に動くか考えている。日歯連盟の件は、その他で述べる。

6. 報告

- | | |
|-----------|----------|
| 1) 会務報告 | 矢毛石豊専務理事 |
| 2) 庶務報告 | 清村正弥常務理事 |
| 3) 会計現況報告 | 蔵田幸一常務理事 |
| 4) 監査報告 | 柿原 訓監事 |
| 質問無し | |

7. 議事

第1号議案 熊本市歯科医師会定款規則の一部改正及び勤務会員の会費に関する承認を求むる件(案): 承認

第2号議案 熊本市歯科医師共済会規程の一部変更の承認を求むる件(案): 承認

第3号議案 平成16年度熊本市歯科医師会事業計画案の承認を求むる件: 承認

第4号議案 平成16年度熊本市歯科医師会

一般会計予算案の承認を求むる件：承認
第5号議案 平成16年度熊本市歯科医師会
収益事業会計予算案の承認を求むる件：承認

第6号議案 平成16年度熊本市歯科医師共
済会計予算案の承認を求むる件：承認

第7号議案 平成16年度熊本市歯科医師会
退職積立金会計予算案の承認を求むる件：
承認

第8号議案 平成16年度熊本市歯科医師会
会費及び負担金の賦課徴収方法の承認を求
むる件：承認

第9号議案 借入金の限度額の承認を求む
る件（案）：承認

第10号議案 退会会員の会費及び負担金の
未納金欠損処分承認を求むる件：承認

8. 協 議

〈報 告〉

藤波副会長：市保健所医療安全相談窓口の開設、県庁にも医療安全相談窓口が開設され、立ち入り調査が行われている。トラブルに注意されたい。（資料配布）

〈お知らせ〉

会長：県歯は隣接地を2月に3億4,100万円で仮契約完了し、予定との差額は跡地整理費としたいとしていることをお知らせする。

〈中央支部からの事前質問に答えて〉

会長：日歯の強制捜査のその後に対しては

状況説明しかない。展開が見えず、連盟は動いていない。経済企画庁からのレセコン開発費の流用疑惑から、政治資金規制法に引っかかった。臼田執行部は責任を取るべき。笹井候補は是非押し上げたい。

診療報酬については県歯の説明会の1ヶ月後に市歯の説明会を行いたい。今回の改定は、政治決着だった。カット分も多い。

〈報 告〉

専務：日曜祭日当番をあと2診療所位増やすことが出来ないか、支部毎に話し合っ欲しい。理事会では結論は出なかった。澤本理事：夜間との兼ね合いも検討して欲しい。

〈質 問〉

（中央）山本代議員：代議員会式次第の式次第の意味について。

蔵田常務：式次第は形式を表す。

〈要 望〉

（東部1）原田代議員：日歯年金支給額が3分の1になっている。あんまりじゃないかと伝えて欲しいとの要望があった。

会長：県歯レベルの話であり、県歯代議員会での質問をして欲しい。貯蓄型なので、その分は戻る。

9. 閉 会 藤波好文副会長

（広報 田中 浩一）



平成15年度熊本市歯科医師会学術講演会

確実なインプラント治療で、患者さんのQOLの向上をめざす

2月28日、熊本県歯科医師会館において、福岡歯科大学咬合修復学講座口腔インプラント学分野の松浦正朗教授をお招きして、“インプラント手術のための診断と骨造成の手術手技”についての講演が行われました。

講演は、顎口腔領域の解剖の熟知、患者さんとのコミュニケーションの重要性についてから始まり、仮骨延長法まで約3時間行われました。ちなみに同講座においては、平成15年までに361件の埋入手術が行われ、インプラント埋入本数は998本、失敗は15本（約1.5%）ということでした。



講演の要旨を以下に説明します。

顎口腔領域の解剖について

1. 下顎骨の特徴

- ①上顎骨とは異なり、長管骨である。（厚い骨皮質をもつ）
- ②歯槽骨、筋突起、下顎角は機能的に発達したもの。
- ③歯槽部は内側にあり、下顎下縁は外側にある。（傾斜）
- ④無歯顎になると基底部が厚くなる。（形が変わる）
- ⑤加齢とともに骨髓の骨梁が減少し、脂肪

髓に変わる。

⑥無歯顎では位置の指標になるものがない。下顎に関しては、その他注意点として

- 1) 8番舌側は舌神経の枝が上方にきている場合があるので注意すること。
- 2) 頬舌の幅を確認するため、立体画像を利用すること。
- 3) 下顎前歯の場合、稀に口腔底に出血がみられることがある。これは、舌側を破つての出血ではなく、骨内で切れた血管が軟組織まで戻って出血することによるものということでした。

2. 上顎骨の特徴

- ①箱状の構造を呈す。（薄い板状の骨）
- ②鼻腔底、上顎洞底が基底部である。
- ③歯の喪失とともに歯槽突起は退縮する。
- ④無歯顎では骨の繊維化傾向を示す。（顎提部粘膜は厚い）
- ⑤骨質は粗である。（Bone Quality ; 3～4度）
- ⑥皮質骨は不明瞭。
- ⑦無歯顎では骨の退行性変化が顕著である。

3. 上顎での診断の要点

- ①顎提の高さと幅：上顎洞底、鼻腔底までの距離
- ②歯肉、粘膜の厚さ：厚いことが多い
- ③骨質：粗（軟らかい）な骨
- ④上顎洞内病変の有無：パノラマだけでは限界がある
- ⑤下顎との対向関係：クリアランスの調整
ここで繰り返し強調されていたことは、下顎と比較して上顎の方が一般的に条件が厳しいの

で、立体画像による診断は欠かせないものとなることでした。

4. 顎骨の術前評価の意義

- ①早期失敗の防止→初期固定
- ②手術の予知性を高める
- ③予後への配慮→長期的安定（可及的に長いインプラントを良い条件で、埋入できる）

5. 歯肉、粘膜の評価

- ①角化歯肉、付着歯肉の範囲→付着歯肉は白色味を帯びている
- ②歯肉粘膜の厚さ→上顎は厚い、下顎舌側は薄い
- ③小帯の付着、口腔前庭と口底の深さ
- ④粘膜の色調→発赤：喫煙、炎症、異形上皮
白色：過角化、喫煙

要点をまとめると、インプラントの成功の鍵は、術前の診断とシミュレーションがどれだけできるかにかかっているということでした。

次に手術手技について説明していきます。

インプラント関連手術について

手術に関しては、以下に示すGBR、上顎洞底挙上術、仮骨延長法、外科矯正等が行われていますが、症例の90%はGBRと上顎洞底挙上術でした。

1. GBR

まず、GBRを行う際に使用する遮断膜については、頻度が多い順に以下の通りでした。

- ①：Gore-Tex膜
- ②：Collagen膜
- ③：Titanium mesh

Gore-Tex膜の場合37症例中17症例に膜露出が見られ、Collagen膜の場合19症例中5症例に穿孔、露出が見られたとのことでした。膜が露出した症例の約半数は骨再生が不十分であった

という結果でした。

2. 上顎洞底挙上術

術式としては、38症例中12例が両側洞底骨移植、19例が片側洞底骨移植、その他は骨移植とGBRの併用でした。また、移植骨の採取部位ですが、ある程度の骨量が必要な両側の手術の場合は腸骨から、片側の手術の場合はオトガイ骨等からの採取が多いようです。

その他の注意点としては、上顎洞の隔壁に注意が必要とのことでした。ここでも立体画像による診断の重要性と骨シミュレーションモデルを活用し、上顎洞の状態を確認することが重要と説明されました。

3. 仮骨延長法

最後に顎間関係の改善が大きく必要な場合には、仮骨延長法による顎提増骨を行うということでした。顎提の幅、高さが不十分な場合にはかなり効果のある方法ですが、以下の問題をクリアする必要があります。

- ①費用、複雑な術式
- ②治療期間の長期化
- ③治療期間中の審美、機能障害
- ④審美的修復の困難性

以上、今回の講演について簡単に説明しましたが、患者さんとのコミュニケーションをはかり、信頼関係を十分に築き治療を開始する。また、術前の診断、シミュレーションをどれだけ確実に行えるかが重要だということです。われわれの日常臨床においても最も基本的なことではないでしょうか。最近では、かなり精巧な骨モデル、サージカルステントまで作製可能ですのでこれを利用することによって、より確実なインプラント治療を行い、患者さんのQOLの向上に貢献できれば、今後の歯科医療の未来は明るいのではないのでしょうか。

（学術 大塚 昭彦）

平成16年度社保点数改正説明会



4月27日(火)午後7時30分から県歯会館3階ホールにて社保点数改正説明会が開催され、熊本市社保担当理事稲葉逸郎先生により、今回は主にわかりにくい次の3点にしばった解説がなされました。

①歯科治療総合医療管理料(新設)(250点月1回)に

ついて

②歯科口腔継続管理治療診断料(G継続)(新設)80点 及び

歯科口腔継続管理総合診療料(G総診)(新設)325点 について

③在宅医療、地域医療連携体制加算(新設)

+300点 について

説明された中から在宅医療(歯科訪問診療料、訪問歯科衛生指導料)について記載します。

[歯科訪問診療料]

1. 日本歯科医学会の『歯科訪問診療における基本的考え方』(2004年)を参考とすること。
2. 当該患者の病状に基づいた訪問診療の計画を定めるとともにその計画の要点を診療録に記載する。
3. 歯科訪問診療2の算定による訪問診療を行った場合には、当該訪問診療で実施した治療内容及びその他療養上必要な事項に関する情報を患者又はその家族に提供すること。
 - * 文書の写しを診療録に添付すること。
 - * 原則として、診療当日に文書を提供する。
 - * 文書作成に係る時間は、診療時間に含まない。
4. 疾病、傷病等のため通院による歯科治療が困難な場合以外の歯科訪問診療の必要性を認めない患者については、歯科訪問診療料を含め歯科治療に係る一連の費用は算定しない。
5. 特定の被保険者の求めに応ずるのではなく、保険診療を行う目的をもって定期又は不定期に社会福祉施設等へ赴き、被保険者(患者)を診療する場合は、歯科訪問診療として取り扱うことは認められない。
6. 指示書加算(100点)→訪問歯科衛生指導が必要と認められる場合は、当該患者の疾病等の状況に基づいた「訪問指導計画」を策定

し、規定する指示書により指導を担当する歯科衛生士等に対して訪問指導に係る指示を文書にて行う。

* 指導計画に基づいていけば1回のみの算定であるが、訪問歯科衛生指導は1ヶ月を目途に実施するものであるため、月に1回は見直しが必要である。

* 「訪問診療の計画」及び「訪問指導計画」が必要となる。

* 「訪問指導計画」とは

- ・ 患者の病状等の状況
- ・ 歯科衛生士等が行う療養上必要な実地指導内容
- ・ 訪問頻度等の具体的計画を記入する。

7. 訪問歯科衛生指導 複雑なもの→350点、簡単なもの→100点

* 歯科訪問診療を行った歯科医師が作成した指示書に基づいていない場合は算定できない。

* 指導終了後は指示を受けた歯科医師に対し、文書等により直接報告する。

* 「複雑なもの」を行った場合には、当該訪問指導で実施した指導内容の概要及びその他療養上必要な事項に関する情報を、患者又はその家族等に文書で提供する。

* 情報提供した文書の写しを診療録に添付する。

・ 報告にかかる紙面は、指示書とは別に作成する。

・ 文書作成に係る時間は、指導時間に含まない。

・ 文書の交付は原則として指導当日に行う。

今回の改正では新設項目や届出等わかりにくい点が多々あると思いますが、正しい保険請求をするためにも、質問等がありましたら遠慮なく各社保委員へご連絡ください。



(社保 金本良久)

◆ 1歳6ヶ月児フッ素塗布事業各歯科医院で

4月6日、県歯会館3階ホールで、行政担当者を講師として招き1歳6ヶ月児フッ素塗布事業説明会が、多くの協力登録医の参加を得て行われました。



●標記説明会は、熊本市から菅野隆明氏（健康福祉局保健福祉部長）、外村聖治氏（同部地域保健福祉課長）、吉良直子氏（同課長補佐）、野中力氏（同課管理係長）の4名に來席いただき、午後7時30分より県歯会館3階ホールで行われました。冒頭、古賀会長は挨拶の中で、熊本市と本会の今までの共同の取り組みや市民の口腔の健康に対する努力、さらには現状の3歳児歯科保健の問題点などについての概説に触れました。次に菅野部長からこの事業への理解と協力を求める挨拶を頂きました。

●事業内容の説明は、行政と本会の両方からなされました。



●まず地域保健福祉課吉良課長補佐から、昨年度までの各保健福祉センターにおける1歳6ヶ月児に対する歯科保健事業のあらましと、平成16年度からの事業展開変更点が解説されました。その概要は、昨年度までは市内5カ所の保健福祉センターで1歳6ヶ月児から始まる歯科の定期健診時に有料（300円）でフッ素塗布（ジェル法）を行い、以後希望者に対して定期的に塗布を行っていたが、今年度からは保健福祉センターでは1歳6ヶ月児に対してフッ素塗布の無料体験をしてもらい、以後の継続的フッ素塗布は各歯科医院で行うことに変更する、ということです。

●次に受け手の本会側から、矢毛石専務理事が

施行細目の説明を行いました。事前準備として、行政の意向を受けた本会は執行部、公衆衛生担当と義理事、学術担当渡辺理事と行政側実務担当との間で事前協議を重ね、受け入れ体制を整えたのですが、矢毛石専務の説明の要点は以下のようなものでした。

1. フッ素塗布希望者には、まず電話で説明す



る

①自院の取り組み方（方法・費用等）

②自院の場所

③予約の場合には日時等の約束

2. 自院に來られた際には

①フッ素塗布の説明

・自院でフッ素塗布のシステムがある所はその方法、費用を説明する

②料金が未定の場合

・フッ素塗布は自費となることを説明する

③治療もあわせて希望された場合には

・最初受付では、健康保険証の提示を求めないこと

・フッ素塗布後に改めて保険証提示を求めること

3. 母子手帳に記入する（塗布方法・次回予約等）

4. 記録を残すこと（保険診療外カルテとして）

・公衆衛生委員会作成の用紙を使用のこと

5. 翌月の5日までを目安に、本会事務局まで月間の実施人数を報告する

など。

●配布物として、学術委員会作成のフッ素による歯腐予防に関する3種類の資料が用意されておりました。

●当日は、この事業の協力医に事前登録した150名あまりの会員の8割以上が参加して県歯会館3階ホールは満員に近い盛況でした。

（常務理事 清村 正弥）

この機会に医院の衛生管理をより充実



4月27日県歯会館3Fにて熊本市保健所の立ち入り調査について田中医療管理担当理事から説明がありました。今回の調査は、数年前から各郡市歯科医師会の会員を対象に行われておりました各地域保健所の立ち入り調査の一環であります。熊本市での対象は最近の開業医院と保健所の講演会出席者を除く約150件の診療所となる予定です。

調査の主な注意点として、

- ① 医療従事者の仕事の範囲
- ② 半年ごとのX線漏洩検査の記録（5年間保存）
- ③ 医療従事者の健康診断記録（5年間保存）
- ④ 診療録及びX線写真（5年間保存）
- ⑤ X線室内及び入口における注意事項の提示
- ⑥ 感染性廃棄物の処理（5年間保存）
- ⑦ 待合室での掲示（医師名等）

が挙げられます。説明会終了後、5月の連休明

けに指定された2、3人の会員からの相談がありました。X線漏洩検査の機器の操作法とアンケートの記入についてでした。感染予防に関しては、平成14年6月に県歯科医師会の学術委員会が編集刊行いたしました「感染予防対策マニュアル」を参考にして、院内の研修にお使い下さい。X線漏洩検査の機器は市事務局（343-6669）に貸し出しをお申し込み下さい。また診療放射線技師は診療放射線技師法第27条により照射録を作成しなければならないが、歯科医師が照射した場合は診療録に記載することで照射録を作成する必要は無いとなっております。法的に義務はありませんが、作成しておいて無駄に成る物でもないと思われます。この機会を会員が医院の人員及び衛生の管理をより充実させるチャンスと捉えて魅力ある歯科医院作りに取り組んでいけたらと思います。

（医療管理 尾上 宏）



病院連携はますます重要に

—第16回国立熊本病院開放型病院連絡会開催される—

2月23日午後7時より、4月からの独立行政法人化に伴い組織も名称も変わることになっている為、今回が国立熊本病院として最後の連絡会が国立熊本病院地域医療研修センターで139名の登録医が参加し、開催された。

国立熊本病院院長宮崎久義先生より4月から

「独立行政法人・国立病院機構熊本医療センター」に名称が変わることや利便性・設備充実のための病院新築計画が進んでいる旨等の挨拶と、開放型病院運営協議会委員長・熊本市医師会会長豊田大徳先生の挨拶の後、全体会議がありました。

まず、症例呈示として外科医長山下眞一先生が「突発性食道破裂の一例」、心臓血管外科森山周二先生が「高齢者への人工心肺を使わない冠動脈バイパス手術」の症例ビデオを用いて呈示された。

ついで、総合討論に移り、国立熊本病院医事課長より今回改訂された「検査予約ファックス送信兼診療情報提供書」の使用方法について説明があった。

自由討論では、外科の中村宏先生、本会からは田中理事より開放型病院に対する要望等が出された。

最後にメインテーマの特別講演として厚生労働省健康局国立病院部医療指導課長補佐の佐々



木昌弘先生より「診療報酬改訂の方向性」について講演された。診療報酬のこれまでの改訂の歴史から4月の新改訂について説明され、診療報酬の行く末は、18年度の素案で決まるとの事、病診連携を含めた地域歯科保健推進、予防を含めた歯科医療等の方向性がそのまま保たれていくだろうという、今後どのように改訂されていくかの方向性を示された。しかしながら、診療報酬システムを見直していく審議委員(案)の中に、歯科関係は4名選出してあるが、歯科単科大1名、ほかは総合大学の歯科関係者となっている。一般開業医からは皆無であることから開業医の意向がどこまで汲み取られるのか懸念されます。今回の改訂のように、今後訪問歯科や有病者歯科治療における病診連携はますます重要度を増していきます。症例呈示では日頃目にする事の少ない手術症例を見ることにより、有病者の治療の際、どういうことに注意すればいいのかイメージすることができるので大変役に立つと思います。

この機会にいろいろな面でメリットのある開放型病院登録医についてもご一考されてはいかがでしょうか。

(医療管理 田中 弥興)

雨の中賑わう

第32回天草パールラインマラソン大会が3月14日(日)、天草大矢野町で開催された。

当日は、朝方こそ晴れ間が覗いたものの、昼ごろには小雨がぱらつくあいにくの天気となったが全国より3828人の参加者が集まった。

大矢野サンパール広場での和太鼓演奏、ブラスバンド等のオープニングセレモニーの後、開会式、準備体操が行われた。

例年通り、10キロコース、20キロコースに分かれ、ランナー達は11時より順次スタートして行った。本大会では、熊本市保健医療専門団体連合会による走行前後の健康診断ならびにアンケート調査が行われ、市歯科医師会公衆衛生委

—第32回パールラインマラソン大会



員会、歯科技工士会、歯科衛生士会の代表は受付として参加した。

(公衆衛生 与儀実彦・松岡弘毅)

ショックについて

熊本大学大学院・医学薬学研究部・総合医薬科学部門

感覚運動医学講座・顎口腔病態学 太田 和俊

『白い巨塔』がリメイクされ高視聴率を維持する中、医療過誤の問題は更にマスコミの話題の中心になってきています。

—医療過誤—この言葉の意味する範囲もひと昔前より確実に広くなり、私達に要求される知識・技術は確実に増大しています。その中でも歯科医院における緊急事態の対処法は、一步間違えれば非難の対象になりうる問題で、私達が身につけておかなければならない重要項目の一つだと思われます。そこで今回は、歯科診療中あるいは待合室でよくおこりうる緊急事態の一つ、ショックについて考えたいと思います。

ショックとは、どういうものでしょうか。

教科書的には「急性の全身に生じる循環不全により、主要な臓器機能が損なわれている状態」とあります。つまり血液が全身にいきわたらず、重要な臓器に酸素の供給が途絶えた状態のことで、究極には心停止に至ります。それだけにショックの見極めと初期治療は重要であり、心肺蘇生の知識も必要と考えられます。具体的には血圧の低下、頻脈、脈拍減弱、頻呼吸、皮膚の蒼白や冷汗、不穏状態などがまずあげられます。一般的には血圧低下に加え、表1に示すショック兆候の5 Psの一つでもあればショックとみなします。血圧の低下に関しては血圧測定器があれば問題ないのですが、すぐ用意できない場合や緊急の場合には表2に示す様に触診によりある程度の値を予測することができます。図1には循環生理のシェーマを示します。血圧(BP)は心拍出量(CO)と体血管抵抗(SVR)の積によって規定され、心拍出量(CO)は心拍数(HR)と一回拍出量の積によって求められます。これらにより循環は維持され、逆にこれらの要素に変化が起こることによりショックが引き起こされます。

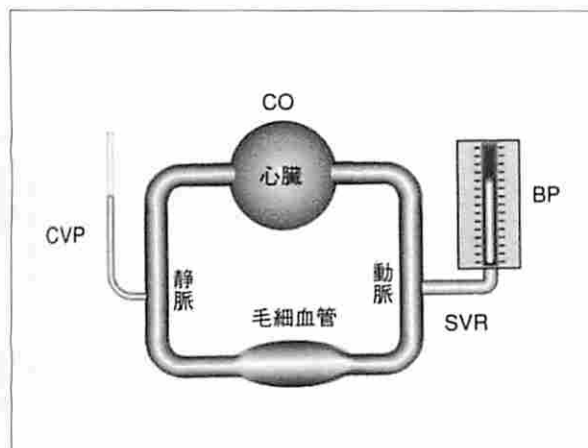
表1 ショック兆候の5 Ps

- | |
|----------------------------------|
| 1 蒼白 (Pallor) |
| 2 虚脱 (Prostration) |
| 3 冷汗 (Perspiration) |
| 4 脈拍ふれず (Pulselessness) |
| 5 呼吸不全 (Pulmonary insufficiency) |

表2 触診による血圧の目安

橈骨動脈の触知で80mmHg以上
大腿動脈の触知で70mmHg以上
頸動脈の触知で60mmHg以上

図1 循環生理



$$BP = CO \times SVR$$

$$CO = HR \times SV$$

BP: blood pressure (血圧)

CO: cardiac output (心拍出量)

SVR: systemic vessel resistance (体血管抵抗)

SV: stroke volume (一回拍出量)

CVP: central venous pressure (中心静脈圧)

ではショックが起こる原因は为什么呢。

歯科医院で起こるショックのほとんどは、不安や疼痛により迷走神経が刺激されて起こる神経原性のショックです。しかし、一般的に歯科診療台に座るだけでも10mmHg程度の血圧上昇と心拍数の増加がみられるといわれている様に常に心原性のショックが起こる可能性や薬剤によるアナフィラキシーショックが起こる可能性も考えていなければなりません。これらのショックの原因と病態を整理するため表3にショックの病態分類と原因疾患についてまとめ、図2にはその循環動態のシェーマを示します。神経原性ショックや敗血症性ショック、アナフィラキシーショックなどは血液分布異常性ショックのカテゴリーに分類されます。その動態は図2の様に体血管抵抗 (SVR) が低下し血管は拡張、そのため相対的に循環血液量が減少し心拍出量 (CO)、中心静脈圧 (CVP) が低下することによりショックが引き起こされます。また、このカテゴリーの中には、ステロイドの服用患者におこる急性副腎不全 (副腎クリーゼ) も含まれます。急性副腎不全はステロイド長期服用している患者が (自己判断で) 服薬を中断していた場合や侵襲により体内のステロイド量が不足した場合に起こります。次に分類されるのが心原性のショックと閉塞性のショックで、心臓のポンプ作用が低下することにより心拍出量 (CO) は減少し、代償的に体血管抵抗 (SVR) は増加しますが、前負荷が上昇し中心静脈圧 (CVP) が増加します。心原性のショックでは最も頻度が高いのは心筋梗塞で、胸痛を訴えたり不整脈が出現したりします。閉塞性のショックでは気胸や肺梗塞などが含まれ、呼吸困難や頸静脈の怒張などにより比較的診断はつきやすいと思われます。最後に循環血液量減少性ショックですが、これはシェーマのように出血や体液の減少により起こるショックで、眼瞼結膜による貧血の確認やケトン臭などの症状によりある程度の診断が予測できます。

そこで実際の鑑別診断ですが、頻度は少ないにしてもまずは、貧血や下痢・嘔吐の有無を確認 (循環血液量減少性ショック) し、次に胸部の症状や不整脈がないか (心原性ショック)、呼吸困難や頸静脈の怒張がないか (閉塞性ショック) を確認します。そこで問題がなければ既往としてステロイドは服

用していないか（急性腎不全）、治療前に鎮痛剤などの薬物服用や、くしゃみ、口唇・眼瞼の浮腫、全身の発疹、喘鳴等の症状がないか（アナフィラキシーショック）を確認し、どれも当てはまらないようなら神経性ショックとしてまずは対処します。しかし、症状が遅れて出てくる場合もあり、常に患者の状態を把握することが重要です。

表3 ショックの病態分類とその原因疾患

1) Distributive shock (血液分布異常性ショック)

1. 神経原性ショック

- ・不安、恐怖、激痛、Vago-Vagal 反射脊髄損傷
- ・脳血管障害や外傷性脳幹損傷、脊髄損傷による

2. 敗血症性ショック (septic shock)

- ・感染あり：グラム陰性桿菌感染症などによるエンドトキシンによって生じる
歯科的疾患—顎骨周囲炎、膿瘍、蜂窩織炎など
内科的疾患—肺炎、血液疾患、急性胆嚢炎、肝膿瘍、腎盂腎炎、婦人科疾患など
- ・明らかな感染なし：肺炎、挫滅外傷など

3. Anaphylactic shock (アナフィラキシーショック)

- ・IgEを介した抗原抗体反応による
- ・全身発疹、掻痒、粘膜腫脹、喉頭浮腫や気管支収縮、腹痛が生じる
- ・摂取の直後—数時間以内に発症する即時型と遅延型のショックがある
薬物（静注用X線造影剤、NSAID）、血清、虫刺、食物など

4. 急性副腎不全

- ・ステロイド療法中の急性離脱、重篤疾患、副腎梗塞など

2) Cardiogenic shock (心原性ショック)

1. 不整脈：頻脈性、徐脈性

- ・極端な徐脈（40/分以下）：完全房室ブロック、洞徐脈、病的洞症候群など
- ・極端な頻脈（180/分以上）：上室性頻拍、心房粗動・細動、心室性頻拍など

2. 心不全：急性心筋梗塞（左室の35%以上）、心筋症など

3. 急性弁膜症（逆流性病変）：僧帽弁逆流、大動脈弁逆流

4. 心室中隔破裂、心破裂

3) Obstructive shock (閉塞性ショック)

1. 緊張性気胸：肺損傷部のチェックバルブによって、胸腔内圧が上昇する

2. 心外膜疾患：心タンポナーデ、収縮性心膜炎—むくみ、息切れなどの症状

3. 肺血管疾患：肺高血圧、肺塞栓—胸痛、呼吸困難

4. 心臓腫瘍：左房粘液腫、左房内血栓

5. 閉塞性弁膜症：大動脈弁・僧帽弁狭窄、左房内血栓の弁口嵌頓

4) Hypovolemic shock (循環血液量減少性ショック)

1. 失血（出血性ショック）

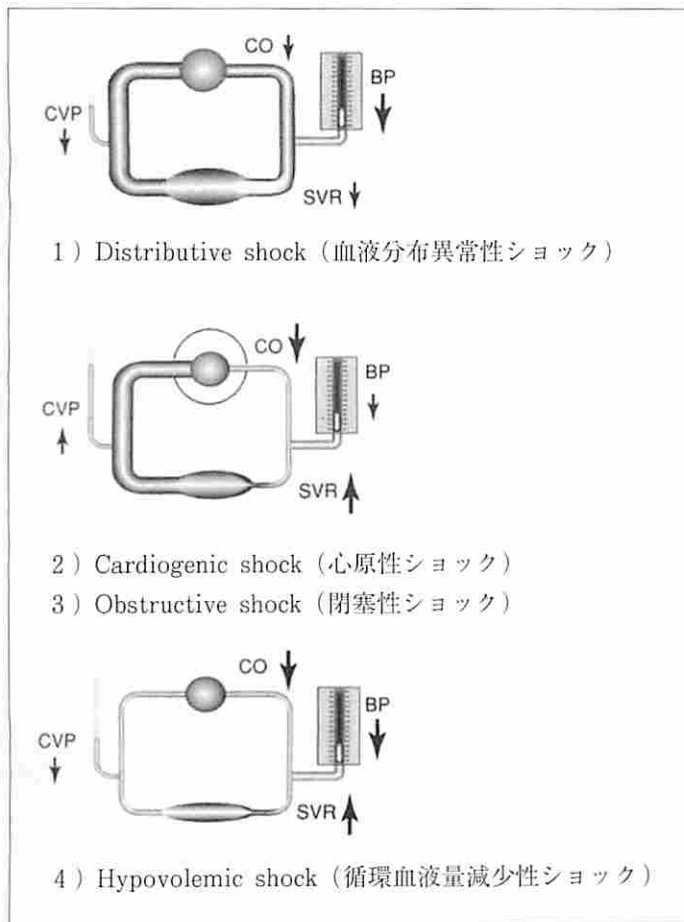
- ・体外出血：外傷、消化管出血
- ・体内出血：血腫、胸腔内出血、子宮外妊娠、腹腔内出血

2. 血漿喪失：熱傷（熱傷ショック）、表皮剥離性皮膚炎

3. 体液、電解質喪失

- ・嘔吐、下痢、大量発汗、糖尿病性ケトアシドーシス、高浸透圧性非ケトン性昏睡

図2 ショックの循環動態



ではショックが認められた場合、どう対処したらよいのでしょうか。

視診(表1ショック兆候の5Ps)と血圧の低下よりショックが疑われた場合には、まず問診や理学所見より迅速に原因の検索と鑑別診断を行います。その結果、原因が神経原性のショックで自然に回復する可能性がある場合を除いては、やはり救急車の要請(phone first: 通報)を行い、と同時に初期治療を開始します。初期治療は心肺蘇生のABC(A: airway 気道確保、B: breathing 呼吸、C: circulation 循環)に準じ行います。表4にそのショックの一般的処置について示します(次稿)。

まずは、気道の確保です。ショックの初期治療では意識の消失や嘔吐がない限り気道が問題になることは少ないと思われますが、気道が不十分な場合は、異物除去—下顎挙上—気管内挿管が必要になります。挿管の手技はやはり技術を要しますが、

下顎挙上は簡単でありこれでも十分気道を広げることが出来ますし、時間を稼ぐことは可能と思われます。

気道に問題がなければ、酸素マスクやアンビューバッグを用い酸素投与を行います。これはいずれのショックにおいても共通なステップで5~6L/minで投与します。循環血液量減少性ショックや血液分布異常性ショックの場合には、血液の心臓への環流を増加するため下半身を挙上します。逆に心原性の場合には前負荷を減らすため半座位とします。

同時にバイタルサイン(血圧、脈拍、呼吸数、意識レベル《表5》)を確認しながら必ずスタッフの一人にデータを記載させ、経時的に経過がわかるようにしておきます。ここで、もし頸動脈を触知し脈拍がなければ、心停止やPEA(pulseless electrical activity: 無脈性電気活動)を疑い胸骨圧迫マッサージを開始します。可能であれば除細動器、心電図モニターを装着します。

表4 ショックの一般的処置

1. 気道確保



2. 酸素投与

- ・自発呼吸があれば、フェイスマスクで5-6L/分の酸素を投与する。
- ・体位：原則は水平仰臥位：嘔吐や呼吸運動障害の予防に留意する
Trendelenburg体位（下半身挙上）：循環血流量減少性ショックや神経原性ショックに
Fowler体位（半座位）：うっ血性心不全を伴う心原性ショックに
回復体位（側臥位）：意識消失時の誤嚥予防に



3. バイタルサイン（血圧、呼吸数と意識）チェック

- ・心停止→心マッサージ、心室細動→電気的除細動



4. 静脈路確保と輸液療法

- 1) 血液分布異常性ショック：細胞外液の輸液を急速に行う
- 2) 心原性ショック：右心不全やうっ血性心疾患では輸液をひかえる
- 3) 循環血流量減少性ショック：出血量（500-2000ml）の3倍の急速細胞外液輸液、輸血



5. 特異的な治療法

- 1) 強心血管作動薬：ドパミン、ドブタミンをシリンジポンプで持続静注（5-20 μ g/kg/分）
 - ①神経原性ショック
 - 徐脈：アトロピン0.5-1.0mg静注、ドパミン5-20 μ g/kg/分持続静注
 - 頻脈：抗不整脈薬、心筋障害にはドパミンとドブタミンの持続静注
 - ②敗血症性ショック
 - 大量の細胞外液輸液に加えてドパミン5-20 μ g/kg/分持続静注
 - 効果が不十分ならノルエピネフリン（0.5-1.0 μ g/kg/分）で開始—最大30 μ g/分で併用
 - ③アナフィラキシーショック：エピネフリン筋注（皮下注）または静注
 - a) 軽症：エピネフリン0.3-0.5mgを筋注し、必要に応じて5-10分間隔で繰り返す
 - b) 重症：エピネフリン1筒（1mg）を10mlに希釈し、その1-5mlを5分かけて静注し、必要に応じて繰り返す。1000-2000mlの急速細胞外液輸液を併用する
 - I. ステロイド（ソルメドロール[®]、ハイドロコルチゾン[®]：30mg/kg）を1g静注
喉頭の浮腫、気管支攣縮、末梢循環不全の改善を目的とする
 - II. 抗ヒスタミン薬のジフェンヒドラミン（レスミン[®]）25mgやクロルフェニラミン（クロールトリメトン[®]）10mgをゆっくりと静注または筋注
 - ④閉塞性ショック：緊張性気胸の脱気や心タンポナーデの解除などの原因治療が最優先
 - ⑤循環血流量減少性ショック：輸血・輸液が原則—問に合わなければ、ドパミンを併用する
- 2) ステロイド（グルココルチコイド）：
 - 感染性・熱傷ショック以外に投与—メチルプレドニゾロン（ソルメドロール[®]：30mg/kg）を投与
 - 急性副腎不全→直ちにデキサメタゾン4mgを静注
 - ・ヒドロコルチゾン100mg（6時間毎静注）で補充する

3) その他

- ・アルカリ化剤（メイロン84[®]）：代謝性アシドーシスの改善
- ・利尿薬（ラシックス[®]）：循環血液量補充後も尿量減少が改善しない場合に投与する
- ・アンチトロピンⅢ：併発する臓器不全の発生予防に投与

6. 特殊な処置

- ・胸腔ドレナージ：緊張性気胸（一刻も早い脱気が大切である）
- ・心嚢穿刺：心タンポナーデ（タイミングを失わないように心嚢穿刺を行う）
- ・ショックパンツ（PASG）：出血性ショックの緊急処置（15-40mmHg圧迫）
- ・敗血症性ショック→感染のfocusの同定と除去→起炎菌の検出（抗生剤感受性検査）
- ・エンドトキシンの吸着療法：肺血症の菌除去
- ・持続血液透析濾過療法（CHDF）：腎不全、菌除去
- ・ヘパリン：抗凝固療法（肺塞栓に）



7. 特殊な検査

- ・心電図、SpO₂、体温、血液検査、および病歴聴取
- ・感染を疑うときは血液培養とエンドトキシン検査も行う
- ・単純エックス線写真（胸部、腹部）、超音波検査、CT検査
- ・Swan-Ganz カテーテルによる血行動態測定

表5 意識の評価—Japan Coma Scale（3-3-9度方式）

- | | |
|-----|------------------------------|
| I | 刺激しないでも覚醒している状態 |
| 1 | だいたい意識清明だが、今ひとつはっきりしない |
| 2 | 見当識障害がある |
| 3 | 自分の名前、生年月日が言えない |
| II | 刺激すると覚醒する状態、刺激を止めると眠り込む |
| 10 | 普通の呼びかけで容易に開眼する |
| 20 | 大きな声または体を揺さぶることで開眼する |
| 30 | 痛み刺激を加えつつ呼びかけを繰り返すとかろうじて開眼する |
| III | 刺激しても覚醒しない状態 |
| 100 | 痛み刺激に対し、払いのける動作をする |
| 200 | 痛み刺激で少し手足を動かしたり、顔をしかめる |
| 300 | 痛み刺激に反応しない |

次に静脈路の確保ですが、これもいずれのショックにおいても必要不可欠です。特に循環作動薬を持続で使用する場合には、投与ルートは2本必要となり、可能なら中心静脈路の確保がBestとされます。輸液は細胞外液（乳酸加リンゲル；ラクテック[®]、ソルラクト[®]）か、なければ生理食塩水を選択します。心原性ショックが疑われる場合には緩除に、それ以外では急速に投与します。ここまでは、患者を助けるためにも自分自身を守るためにも、最低限必要な処置だと思います。

ここからは特異的な治療になりますが、歯科“医師”として可能な限り治療を続けることが大切だと思います。血圧の維持は、下肢の挙上や急速な輸液によりある程度緩和されますが、それでも維持できない場合は強心血管作動薬（ドパミン $5-20\mu\text{g}/\text{kg}/\text{分}$ ）の投与が必要となります。しかし、このようなカテコラミン製剤は投与量、スピードにより大変危険な薬剤でもあり、使用する際にはシリンジポンプを用い、細心の注意を払わなければなりません。機会を見つけて講習会など正しい知識と使用法を習得されることをお勧めします。洞性の除脈（正常洞調律で $50\text{回}/\text{min}$ 以下）があれば、硫酸アトロピンをまず $0.25-1.0\text{mg}$ 静注します。効果がない場合は、総量 $0.03-0.04\text{mg}/\text{kg}$ まで反復投与し、ドパミンも併用します。特殊な場合として、アナフィラキシーショックには、エピネフリンやステロイド、抗ヒスタミン剤を表4の様に投与し、急性副腎不全にはデキサメタゾン（デカドロン[®]）を 4mg 投与します。表にはこれら以外の薬剤も記載していますが、歯科医院での救急時に使用することは稀だと思われます。

この後の特殊な処置や検査、専門的治療については救急医療機関、専門医療機関に委ねることになります。

いかがでしょうか。熊本市内であればここまでの処置を行っているうちにはサイレンの音が近づいてくるとは思いますが、その時ホッと出来るかどうかは先生方の対処法にかかっているかもしれません。すべての先生方にこういう状態が起こるとは思いませんが、すべての先生方に起こる可能性は十分あります。そういうことが起こらないことを願うのか、いざというときに備えるのかは先生方自身の判断に委ねられています。後者を選択するのであれば、やはり歯科医師はもちろん、スタッフも含めたトレーニングを行うことが必要不可欠になります。意思の統一も欠かすことが出来ません。確かに血管確保や静脈注射などの技術を要するものもありますが、脈拍や血圧の測定などは簡単で、日常の診療に取り入れることにより、事故や緊急事態の防止策にもなります。

『備えあれば憂いなし』—これを機会に一度救急セットをのぞき、スタッフ間で話し合う場を設けていただくことを期待します。

また、今回は心肺蘇生法については省いていますが、心肺蘇生法も2000年8月に米国心臓病学会（American Heart Association : AHA）が発表したガイドライン2000により、これまでの救命処置と一部変更がなされ、それがユニバーサルスタンダードになってきています。そこでは、救命処置はBLS（basic life support）とACLS（advanced cardiovascular life support）の2次的なアプローチにより治療にあたるように指導され、BLSについては、われわれも確実に習熟しておく必要があると思います。ただ、この中には自動体外式除細動器（automated external defibrillators : AED）を用いた電気的除細動も組み込まれており、現段階でここまでマスターすべきかは答えに迷うところです。しかし、現在AEDは国際線の飛行機にも完備され客室乗務員の使用も認められています。当院でも今年16台が追加配備され、看護師の使用も認められました。こういう社会的な風潮からいくと、近い将来には救急セットとともに必ず配備しなければいけないという日が来るかもしれません。ちなみに、この除細動機は小型（縦横約 20cm ）でコンピュータを内蔵し、音声で電気ショックのボタンを押すように指示してくれる優れもので、1台約100万円です。これが高いか・安い、高い買い物になるか・安い買い物になるか、先生方はどう判断されるでしょうか。

ガイドライン2000については下記の参考文献に詳しい内容が記載されています。ぜひ、御一読され診療所の本棚の一冊にしていいただければと思います。

【参考文献】

1. ACLSハンドブック 制作: ACLSを広める会
2. AHA心肺蘇生法と救急心血管治療のための国際ガイドライン2000日本語版
監修: 岡田和夫、美濃部嶋 ヘルス出版
3. ACLSマニュアルー心肺蘇生法への新しいアプローチ
監修: 沼田勝夫、著: 青木重憲 医学書院
4. CPRとECC AHA Guidelines 2000を踏まえて
救急医学 2001年7月号
5. 特集: 救急対応 ショック 著者: 横田純一郎
レジデントノート 1999年4.5月号
6. 一刻を争う緊急病態の初期治療 ガイドライン2000に準拠した対応
ショック 著者: 瀧 健治
レジデントノート 2000年4.5月号

銀 盤 紹 介

うっとおしい梅雨の季節となりました。今回はさわやかな唄モノで、涼しい夜を演出してくれる(かえって熱くなる?)この1年の私の愛聴盤を棚からひとつかみ。

- ①Live at Blues Alley/Eva Cassidy なんてことないふつーの唄なんです、聴き込んでいるうちにジワッと沁みてくるのです。
- ②Feeling Orange but Sometimes Blue/Ledisi 数年前にタワレコで安く入手。CAのインディーズ。無名ながらすごい。昨年地元で賞を取ったようで、HPでアピールしてます。Bluesの新譜を出したらしいけど。
- ③Naked Songs/Rickie Lee Jones リッキーリーは新譜を出したばかりで(The Evening of My Best Day) ブッシュの悪口言ったりして(Ugly Man) 気に入っていますが、RLJ, Piratesなどの最初の次に聴くのがこれです。ライブはRed RocksというのもありR&R。こちらはけっこう重い。
- ④Let It Be Jazz/Connie Evinson sings the Beatles 文字通りビートルズ集。「When I'm 64」が2テイク入ってますがどちらもいいです。
- ⑤Waves/Eden Atwood the Bossa Nova session ボサノバというけど、ジャズの人のボサ。
- ⑥Wanting/Gabriela Anders これはもうドライブの伴に最適。ナヴィシートにガールフレンド(嫁でも可)がいれば最高。
- ⑦Feels Like Home/Nora Jones デビュー作があんなにヒットしたので困っただろうな、の2作目。でもうまくツボにはまります。
- ⑧The Girl In the Other Room/Dianna Krall この人は初めから上手かったけど、さらに磨きがかかってきた。
- ⑨Aretha Live at Filmore West/Aretha Franklin '71フィルモアウエストでのライブ。元気が出ます。バックバンドが前座でやったの(King Curtis Live) あわせて聴くと熱くなります。ビリープレストン、コーネルデュプリーなんかバックにいたりして。
- ⑩Caught Up/Millie Jackson これも'74の名作のひとつ。当時エアチェック(死語?)したカセットを文字通り擦り切れるまで聴いたものです。この間までミニリパートンと間違ってた彼女のCDを片っ端から買ったけどこの曲は入ってない(当たり前)とりあえず1曲目 If Loving You Is Wrongを聴いてください。名曲です。(T.F.)

熊本市子ども文化会館における歯科健康相談実態調査

熊本県歯科衛生士会熊本市支部 副支部長 逢坂佐恵子

緒 言

熊本市子ども文化会館（以下文化会館という）は遊びや工夫の中から考える力を養う行事が多く、子ども達にとって身近で親しみ易い場所である。ここでの歯科健康相談は文化会館、熊本市歯科医師会、熊本県歯科衛生士会熊本市支部の三者が共同で行っている公衆歯科衛生活動の一つである。平成14年7月から平成16年2月までに9回実施した。

この歯科健康相談をより充実させる目的で、参加者が歯科健康作りに、どのような考えや、興味を持っているかを知るために本調査を行った。

調査対象

対象は平成15年4月から平成16年2月の約1年間に、5回実施した歯科健康相談を受けた男児42名、女児42名、計84名である。年齢は0歳から10歳までで、2歳児がもっとも多く（17名）、次いで3歳児（14名）、1歳児と6歳児（13名）であった。（表1）

表 1

0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳
1	13	17	14	5	8	13	6	3	2	2

調査方法

アンケートによる調査

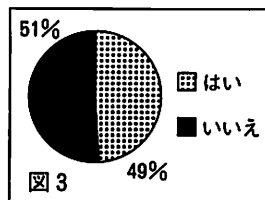
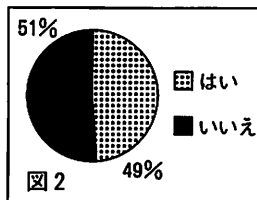
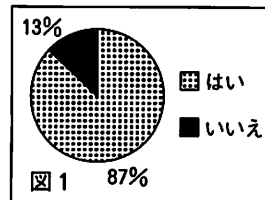
この調査は次に示す9項目について歯科健康相談をする前に保護者に記入してもらいすぐに回収した。

1. 染出しをしてもいいですか。（図1）
2. 定期検診を受けていますか。（図2）
3. かかりつけ歯科医院がありますか。（図3）
4. 間食（おやつ）の時間は決まっていますか。（図4）
5. よく飲む飲み物はなんですか。（図5）
6. お子さんにフッ素を利用したことがありますか。（図6、7）
7. お子さんの仕上げ磨きは何歳ぐらいまでするのが、理想と思われますか。（図8）
8. この企画をどのようにして知りましたか。（図9）
9. 歯科についてどんなことを相談なさりたいですか。（図10）

結果および考察

1. 歯垢染色について（図1）

87%が染色をしてもよいと答えた。これは保健センターでの歯科指導をはじめ、集団歯科指導、歯科医院での歯科衛生実地指導などの経験から抵抗無く「はい」と答えたと考える。



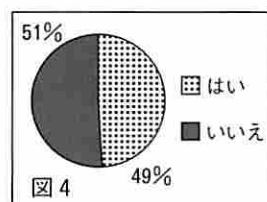
2. 定期検診について（図2）

3. かかりつけ歯科医院について (図3)

定期検診を受けている者の数とかかりつけ歯科医院を持つ者の数が同数であった。これはかかりつけ歯科医院を持てば、そこで定期検診を受ける機会が多くなることを示している。定期検診は口腔の健康を守るために重要であることは周知の事実である。これを続けるためにもかかりつけ歯科医院を持つことの大切さが改めて示唆された。

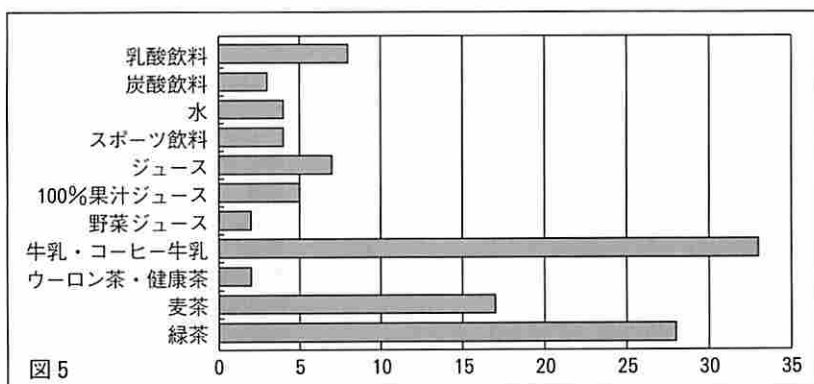
4. 間食(おやつ)について (図4)

おやつの時間が決まっていないものがほぼ半数いた。アンケートを詳しく分析してみると年齢が低いほどおやつの時間が決まっていないと答えた者が多かった。これは年齢が高くなると、保育園、幼稚園や学校に行くようになり、生活が規則的になるのに対して、家にいると生活が不規則になりがちで、おやつの時間が決まらず、回数も多くなるのではないかと考える。低年齢児の齲蝕と食生活は密接な関係があるので、今後はおやつの時間を決めるように、またおやつの内容や代替甘味料の話もしていきたいと考える。



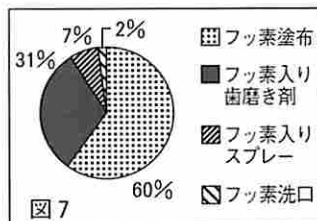
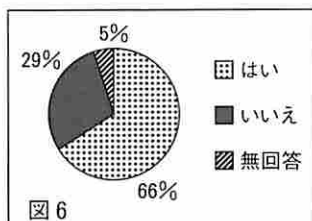
5. よく飲む飲み物について (図5)

よく飲む飲み物はお茶類が、一番多く、次いで牛乳であった。齲蝕に関係の深いと言われている乳酸飲料、イオン水や炭酸飲料の常飲者には飲み方や量の制限を助言するにとどまった。飲み物、食べ物と齲蝕の関係は飲み方、食べ方とも深い関係がある。今回はよく飲む飲み物だけを調べたが、今後は飲み方についても調査し、指導の材料として考えている。また低年齢児の来館者もいるので、哺乳についての項目を追加する必要があると感じた。



6. フッ素について (図6、7)

フッ化物応用の内訳を図7に示す。66%の者がフッ化物の応用を経験していた。その中の90%は歯科医院でのフッ素塗布であった。これは、保健福祉センターや保育園、そして何よりも歯科医院でのフッ化物に対する啓蒙、啓発がよく行われている結果と考える。このことは、フッ素塗布に歯科衛生士も深く関わっていく機会が多いので、今後もフッ化物については、歯磨剤はじめ洗口剤、スプレー剤、ジェルの応用等十分に勉強していく必要があると考える。



7. 仕上げ磨きについて（図8）

6歳と答えた者が最も多くこれは小学校へ入学することで、子育ての一区切りや6歳臼歯の仕上げ磨き時期を加味した結果と考える。しかし一方で口腔清掃の困難な混合歯列期後半の10歳とした者も多かった。このことより来館者は口腔衛生に対する関心が高いと言える。

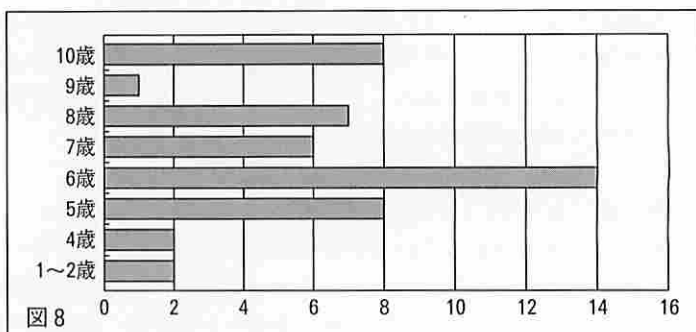


図8

8. この企画について（図9）

この企画は始まったばかりで知名度は低いですが、来館したついでに相談を受けてみよう、という人が多くいた。1回の相談は約2時間、20人程度に歯科医師1名、歯科衛生士3名で対応しているので、両者にとっても満足のいく歯科健康相談ができたと思っている。

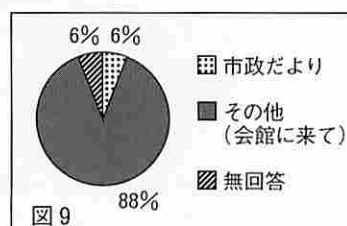


図9

9. 相談内容について（図10）

歯磨きに対する相談が一番多く、低年齢児が多かったためか、仕上げ磨きの方法や口を開けないときの対応方法などの悩みや、保護者の歯磨きの苦労話が多かった。しかし術者が代わると案外簡単に口を開く子どもが多く、日常行っている歯磨きが疼痛を伴わないものとしてスムーズだった。次に歯並びの相談が多かった。

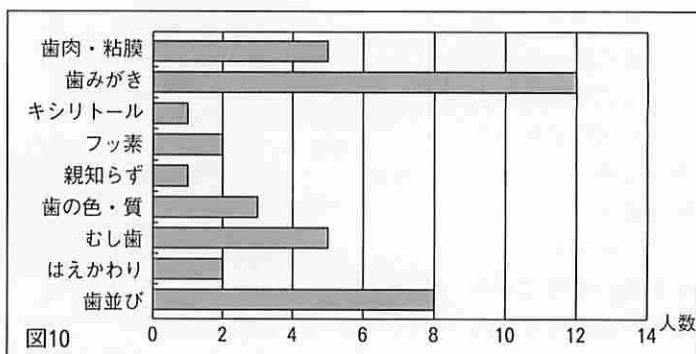


図10

反対咬合や過蓋咬合においても年齢が低い3歳以下ではもう少し様子をみましょう、としか助言ができなかった。矯正治療及び歯科治療の相談は歯科医師にお願いした。

まとめ

来館者は全体的に口腔衛生に対する関心が高かった。フッ化物に対する知識も有り、これらを幼稚園、小学校、中学校と続けていけば、齲蝕の罹患率の低下につながっていくのではないかと考える。歯科衛生士会としても今後保護者へ口腔衛生に関する情報を提供していきたいと考える。

稿を終えるにあたり相談にご協力いただいた、西田聡子、越川由紀、猪智子、植由紀子、天野富子、渡辺由紀、西村佳寿子、坂本美幸、大村加与子、猪俣二早子、加賀山千穂、高柳徳子、吉川郷子の各歯科衛生士と熊本市歯科医師会公衆衛生委員会の各先生に感謝致します。

第5回虫歯バイバイ・ピカピカフェスティバル



熊本日日新聞（3/29付朝刊）にても既報の通り、3月28日（日）、西部市民センター保健福祉ルームにて、地域で障害のある子を育てる親の会「テクテク」主催による「第5回虫歯バイバイ・ピカピカフェスティバル」が行われた。

健康くまもと21の一環として行われ、行政からは、吉良地域保健福祉課長補佐、神原発達相談室長、西保健福祉センターの弘中先生、平松歯科衛生士が参加し、地域の歯科衛生士の団体であるマウスの会は、準備段階からの支援を行い、歯科医師会からは、奈良健一、古川猛士の両名が協力した。また、慈愛園からは、「ドラえもん」とタヌキくん」が応援に駆けつけ、健診・RDテスト・フッ素塗布を頑張った御褒美にと、4次元ポケットから山のようにでてきた歯ブラシとビスケットを参加者全員にプレゼントした。

マウスの会の高柳徳子歯科衛生士が、口腔保健センターでの定期的な予防管理を説明した。



それぞれ、健診をした歯科医師から、参加者全員に表彰状が手渡された後、「テクテク」の山本代表が挨拶し、年に1回の催しであるが、体調不良による欠席者も多く、受診機会の増加を切望された。

吉良地域保健福祉課長補佐が、唾液により、う蝕からは免れているが、成長に伴い、歯周病への罹患が懸念され、口臭は、社会参加の妨げとなりうるので注意して欲しいことと、熊本市は、このような形での催しを積極的に推進し、要望に応えるように努めるので、家庭でも、家族が協力して、笑顔でブラッシングを継続することが重要なことであると説明し、「来年もまた会いましょう。」と笑顔で締めくくった。

熊本県歯科衛生士学院の岩切教務主任の顔も見え、「市民協働」の催しであった。

なお、本稿掲載の写真は、「テクテク」の山本代表から御提供を頂きました。



（広報 田中 浩一）

現代若者のハローワーク

—熊本高校在校生のアンケートをよんで—

清村 正弥

本会会員の中でも、わが子の将来について如何なる方面に進ませるか、頭を悩ませた方、現在がそうである先生、近々そうなる、という人も相当いるのでは、と思われます。

親の意向とは関係なしに我が進路を決定する子供もありましょうし、保護者の希望により自院の後継者になるべく歯科大・歯学部に進学する場合もありましょう。

今回は、熊本高校の在校生に対して行われた、話を聞いてみたい職業のアンケート結果を見ていただきます。

必ずしも実際に進学する方面とは一致しないのでしょうけど、当代の高校生が関心を持つ職種を知ることとはできます。

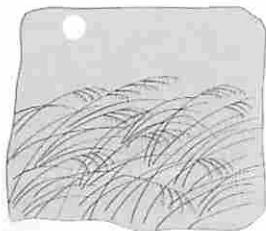
そのなかで歯科医への関心を高いとみるか、低いとを感じるか…。

しばし表を眺めてみてください。

全校生徒1,200名のうちの、聴きたいと答えた生徒の延べ数(人)です。

医 師	616	スタイリスト	149	公認会計士	95
薬剤師	469	気象予報士	149	声 優	95
国家公務員	469	伝統工芸職人	147	スポーツインストラクター	95
弁護士	459	通 訳	144	司書、司書教諭	93
心理カウンセラー	319	理学療法士	143	動物飼育係	93
検察官	298	ファッションデザイナー	143	国税専門官	89
プログラマー	288	小学校教諭	143	フォトグラファー	85
獣医師	259	建築技術者	143	税理士	84
警察官	258	秘書・議員秘書	139	航海士	84
TVディレクター	255	臨床検査技師	138	雑誌ライター	84
音楽家	252	電子電気系研究技術	137	放送記者	82
俳優タレント	249	作 家	136	芸能マネージャー	80
裁判官	247	編集者	133	ツアーコンダクター	78
新聞記者	242	言語療法士	132	学芸員	78
高校教諭	226	航空管制官	132	商品サービス企画	75
ゲームソフトクリエイター	223	入国審査官	131	経営コンサルタント	73
C Gデザイナー	213	美容師理容師	131	画 家	73
中学校教諭	203	スチュワーデス	130	海上保安官	71
航空整備士	199	法務教官	130	医療ソーシャルワーカー	69
地方公務員	198	インテリアコーディネーター	127	広告宣伝担当者	68
塾講師	195	機械系研究技術者	127	診療放射線技師	63
大学教員	194	音響エンジニア	125	保育士	63
アナウンサー	189	観光ガイド	122	介護福祉士	63
システムエンジニア	189	銀行員	122	海洋工学系研究・技術者	63
ホテルマン	181	(管理)栄養士	120	商社勤務	61
マンガ家	173	看護師	119	音楽教室講師	60
国際公務員	172	グラフィックデザイナー	119	アニメーター	59
消防官救急救命士	166	翻訳家	116	日本語教員	59
外交官	165	メークアップアーティスト	113	ピアノ調律師	59
パイロット	161	農業系研究・技術者	112	システム監査技術者	58
化学系研究技術者	161	インテリアデザイナー	108	調理師	58
作詞家・作曲家	155	幼稚園教諭	106	シナリオライター	56
自衛官	155	原子力系研究・技術者	103		
歯科医師	153	司法書士	100		

〔某広報委員の感想：政治家が入っていないのは意外なのか、当然なのか、不祥事が多すぎますもんね。〕
 歯科医師は自衛官の一つ下、スタイリストの一つ上、こんなもんなんでしょうか？



私と源氏物語

中央支部 元島 博信

いづれの御時にか、女御更衣あまたさぶらひたまひける中に、いとやむごとなき際にはあらぬが、すぐれて時めきたまふありけり。

高校時代丸暗記したこの冒頭の一文が、これまで40数年、私と源氏物語とを結びつけて来た細い糸である。これまで源氏物語を読み通してみたいと長い間の願望は途絶えることなく、胸の中にあった。

7年前瀬戸内寂聴さんの「源氏物語」現代語訳、全十巻、学習社、25,240円が発売されたのですぐ購入した。きれいな装丁で口絵入り、さらに瀬戸内さんのサイン入りで気に入った。これで夢が叶うだろうという淡い希望で読み始めたが、1巻目の雨夜の品定めのがながしい会話に飽きて途中で止めてしまった。何回か読み直したが、現代語訳でも飽きがきてしまう。

なぜこんなに読み進みができないのだろうか。一つに物語が平安朝雅びの中にゆっくり進行するのと、源氏物語のその難しい複雑な人間関係にあると思う。親子関係、夫婦関係、愛人関係に身分制度や政治力学を包含しながら、幾重にも絡み合い恋愛が進行する。それに似たような官職名、紛らわしい名前が頭を混乱させてしまうからだと思う。

そこで源氏物語を読み通すには時代的背景や基礎知識の必要性を実感し、主な登場人物の名前や官位の上下関係や漢字の読み方を憶えることにした。憶え理解することによって、自分の気持ちをなるべく平安朝のゆったりした気持ちにさせるように努力した。その参考書は長男が教えてくれた「源氏物語が面白いほどわかる本」中経出版、出口汪著、430頁がベストである。3～4回は読み、巻末の人物名はくり返しくり返し読み直し暗記した。もう私の年では数回ぐらい読み直しても無理である。

だいたいの言葉の意味や身分の違い、源氏の関係した女性を中心に理解し、気持ち新たに瀬

戸内源氏を読み直したら、今度は雨夜の品定めも無事クリアすることができた。

源氏物語とは

今さら述べることもないと思うが、今から千年も昔、わが国の王朝華やかかなりし平安の世に、紫式部という子持ちの才女によって光源氏を主人公に書かれたものである。

源氏は笛や琴の名手で、絵を描き、漢詩文・和歌に長じ、光り輝く美貌の持ち主として描かれている。

源氏物語は五十四帖あり、五十四の短編が連作小説のようにつながって超長編恋愛小説となっている。光源氏の父桐壺帝から孫の匂宮までの四世代の作品で、現代の四百字詰め原稿用紙に換算すると、4000枚くらいに達するという膨大な量の長編小説である。登場人物も430人にも及ぶという。(瀬戸内)

時代的背景

当時は、実力よりも身分や権威が尊重され、裏では策謀や暗躍が横行し、女性も政治の駆け引きの道具にされていた時代である。

時の権力者藤原道長は政敵の兄道隆一家を失脚させ、自ら関白になり絶頂期にいた。道長の娘彰子は一条天皇の中宮となり、紫式部はその家庭教師の立場にいた。時の権力者の庇護を得て、物資や書き写す人力や時間などの強力な援助を受け、この長編小説の連載が可能になったと思われる。又、紫式部と道長とはそれ以上の深い関係があったという説は多く、後ろ盾は強力だったと思われる。

光源氏をめぐる女性たち

源氏は三歳で母を失い、七歳で臣下に下り源氏の姓をいただく、十二歳で元服し、その年に葵の上と結婚している。

これから源氏の女性遍歴が始まり、空蟬、軒端の萩、夕顔、藤壺の宮、六条御息所、末摘花、朧月夜、紫の上、中納言の君、五節の君、花散里、明石の君、源典侍との関わりを持ち、最後に女三の宮を妻とするがその誰もが個性的な女性たちばかりである。さらに男色一点、小君（空蟬の弟）との愛もかすかに伝わる。

源氏の一番元気の良い時代は十七歳から十八歳でこの時期にこの半分ぐらいの女性と関係する。

しかし恋愛といっても、当時の習慣では、恋なのかレイプなのか分からないかなりきわどい所が多い。又、空蟬、夕顔、朧月夜は人妻であり、六条御息所は未亡人、末摘花は頭の中將とあやしく、源典侍は性のベテランという風に純愛あり、レイプあり、不倫あり、拉致ありで大変バラエティーに富んでいて面白い。

例えば夕顔との恋

名前も告げず、身分も明かさず、暗闇の中のまさぐるような情熱的な愛、夕顔の突然の死によって親友の愛人であることを知る。夕顔は一番男性に人気がある。



また朧月夜との恋も、心ときめく。政敵右大臣の娘との危険な恋。しかも兄の愛する人でもあり、禁断の恋である。これが発覚し、源氏は官位を剥奪され、須磨へ都落ちする。中々度胸のいる相手であり、とても真似のできるやり方ではない。

藤壺の宮との恋も危険な恋だった。父の寵愛を受ける藤壺にあこがれ、病気のため里下がりしている所をねらってレイプ。藤壺の宮は不義の子を身ごもる。しかし因果応報というか晩年正妻女三の宮は柏木（頭の中將長男）と不義密通し、薫を身ごもる。

愛には犠牲と因縁、めぐりくる罰があることを示している。

源典侍という女性とは特別。源氏と四十歳も違う年齢でも関係している。六十歳になって歯が抜け、口元は巾着のようにしぼんでもなお源氏に色っぽい品で誘うという立派な？女性。

物語の中ではセックス描写など直接描写ではなく、ごく自然にサラッと表現されている。このサラッとさが女性に人気があるそうだが、作家の渡辺淳一氏は「平安時代の性文化を知る上でもう少し詳しく描写して欲しかった。」と言っ



ておられます。同感。描いてないのはむしろ紫式部にその知識が少ないため、描けなかったのではないだろうか。

物語の中で源氏の好色性が目立つが、一度縁のできた女性は生涯面倒を見るという、在宅介護の一面を持ち、この面は好感がもてる。

又、恋物語ゆえに食生活に関する描写も少ないのも我々としては残念なことである。

モデルについて

光源氏のモデルは嵯峨天皇の十二皇子で源氏を賜って臣籍に降下した源融みなもとのおとと言われる。百人一首には河原左大臣として名がある。村上天皇の皇子の具平親王ともひらもその一人。さらに関白藤原道長と政争に敗れ、大宰権帥に左遷された藤原伊周これちかもモデルにしたと言われる。

空蝉は紫式部自身であった。

寿命

年齢はこの物語にははっきり描いてないが、源氏と関係のある女性は、藤壺の宮三十七歳、夕顔十九歳、葵の上二十六歳、六条御息所三十九歳、紫の上四十三歳、母の桐壺の更衣は二十歳で亡くなり、五十歳までは生きていない。

源典侍は特別であり、六十歳まで生きてしまったら、歯も抜け、口元も巾着のようにしほむのも当たり前だと思われる。栄華をきわめた光源氏は五十二歳で亡くなるが（推定）、最後は最愛の人紫の上に先立たれ、正妻女三の宮は、乳

飲み子薫を残して出家してしまい、広大な六条院に取り残され寂しい最期であった。

終わりに

私と源氏物語は高校時代暗記した一文が、今まで繋ぎとめてくれていた。では高校時代はどんな源氏を習っていたのだろうかと思い、母校が現在使っている古典（古文・第一学習社、稲賀・森野編）の教科書を取り寄せてみた。

源氏物語は、桐壺と若紫のほんの一部分が載っているに過ぎない。多分これに近い形でどなたも高校時代勉強したんだなあというほんの少しの感傷を受けた。

誰でも源氏物語については、書物や映画テレビでの情報にいつも接しているが、その情報は断片的で部分的である。それは源氏物語が五十四帖にわたる長編でそう簡単にすべてを語りつくせないからだと思う。

しかし全編を通して読み終えた達成感・満足感は何事にも代え難い。そして自分なりの源氏物語に対する感想を持つことも大切だと思う。今回は私流に格調の低い源氏物語になってしまった事をお許し願いたい。

しかしこの千年前に描かれた源氏物語の王朝文化華開いた雅びの世界に触れたら、日本人なら誰でも日本の歴史と文化に誇りを感じるだろう。

中央支部報告

中央支部は、定例的に代議員会前及び年度末に支部会を開いています。3月12日(金)午後7時30分より県歯会館図書室にて中央支部会を開きました。年度末にあたり会計報告、次年度予定、3月18日市歯代議員会、中央支部広報活動について協議を行いました。今回も多数の支部会員の参加を得て、活発な話し合いがなされ、盛会のうちに閉会しました。これからも支部活動報告を積極的に行っていく予定です。



(中央支部 山本 資晴)

新人です！よろしくお願いします

新 入 会 員 紹 介



氏 名 ^{たかはし しん} 高橋 禎
診療所名 たかはし歯科
クリニック
(診療所)
熊本市画図町下江津397-7
電 話／096-214-8644
F A X／096-214-8646

(自 宅) 熊本市画図町下江津397-7

電 話／096-379-7990

F A X／096-379-7990

生年月日 昭和43年 6 月16日

趣 味 ドライブ

好きな言葉 時分の花

経 歴 長崎県立長崎北陽台高等学校卒業
平成 6 年 福岡県立九州歯科大学
卒業
平成15年 開業



氏 名 ^{しもむら しろ} 下村 敏朗
診療所名 田中歯科医院
(診療所)
熊本市琴平本町12-9
電 話／096-362-0774
F A X／096-362-0774

(自 宅) 熊本市琴平本町12-9

電 話／096-362-0774

F A X／096-362-0774

生年月日 昭和32年 9 月12日

趣 味 ギター

好きな言葉

経 歴 熊本学園大附属高等学校卒業
昭和58年 日本歯科大学新潟歯学
部卒業
平成16年 開業



氏 名 ^{すがはら こうじ} 菅鉢 孝治
診療所名 ビューアデンタル
クリニック新大
江歯科診療所

(診療所)

熊本市新大江 2 丁目11-9

電 話／096-373-8020

F A X／096-373-8021

(自 宅) 熊本市下南部 3 丁目2-102

電 話／096-381-8223

F A X／096-381-8232

生年月日 昭和48年 7 月18日

趣 味 スノーボード、ラジコン

好きな言葉 努力

経 歴 熊本高校卒業
平成11年 鹿児島大学卒業
平成16年 開業



(親子会員)
氏 名 ^{くどう たかし} 工藤 孝昭
診療所名 工藤歯科診療所
(診療所)
熊本市薬園町6-21
電 話／096-344-0615
F A X／096-346-1573

(自 宅) 熊本市坪井 6 丁目8-15-706

電 話／096-343-8425

F A X／096-343-8425

生年月日 昭和38年 1 月23日

趣 味 ゴルフ、ミニバレー

好きな言葉 夢進

経 歴 熊本商科大学附属高校卒業
昭和62年 福岡歯科大学卒業

(親子会員)

氏 名 前田 久香

診療所名 前田歯科医院

(診療所)

熊本市新春日 6 丁目5-23

電 話/096-352-3663

F A X/096-354-5059

(自 宅) 熊本市春日 6 丁目5-23

電 話/096-352-3663

F A X/096-354-5059

生年月日 昭和47年11月12日

趣 味 資格を取ること

好きな言葉 根性、七転八起

経 歴 真和高校卒業

平成14年 東京歯科大学卒業



ス ポ ー ツ の 広 場



あつまるデンタルゴルフ会

1 月25日						14名
		O	I	G	H	N
優勝	古賀 明	42	39	81	12	69
2 位	宮崎 幸一	41	47	88	16	72
3 位	合沢 康生	47	41	88	16	72
4 位	森 一	48	45	93	20	73
5 位	北川 隆之	41	43	84	10	74
B・B	寺島 美史	61	50	111	30	81

2 月29日 (雨の為中止)

3 月28日						10名
		O	I	G	H	N
優勝	大森 秀則	47	46	93	21	72
2 位	河野 敬明	49	45	94	17	77
3 位	森 一	52	45	97	20	77
4 位	山室 紀雄	45	49	94	14	80
5 位	古賀 明	46	44	90	9	81
B・B	本田 治夫	59	54	113	17	96

空港デンタル会

5 月23日						ダブルベリア 14名
		O	I	G	H	N
優勝	渡辺 博	45	41	86	14.4	71.6
2 位	甲斐 利博	41	38	79	6.0	73.0
3 位	千場 敏昭	47	45	92	18.0	74.0
4 位	内田 隆	47	49	96	21.6	74.4
5 位	中根 俊吾	50	46	96	21.6	74.4
B・B	大嶋 健一	40	41	81	3.6	77.4

熊本デンタル

(空港カントリー)

1 月25日						16名
		O	I	G	H	N
優勝	本田 亘	45	45	90	16	74
2 位	渡辺 博	39	44	83	8	75
3 位	工藤 隆弘	46	45	91	13	78
4 位	添島 正和	45	47	92	14	78
5 位	大嶋 健一	43	44	87	8	79
B・B	松本 真典	50	57	107	10	97

3 月20日						13名
		O	I	G	H	N
優勝	中島 義和	43	38	81	6	75
2 位	工藤 隆弘	44	44	88	12	76
3 位	本田 亘	42	47	89	13	76
4 位	稲葉 逸郎	42	40	82	5	77
5 位	甲斐 利博	41	43	84	7	77
B・B	坂梨 常太郎	53	48	101	13	88

1. 会務報告

平成15年3月、4月～平成16年2月末現在

理事会 月1回開催

会務報告

総務報告、各委員会事業報告及び計画、臨時委員会事業報告及び計画

庶務報告

会計現況報告

協議

10/3緊急理事会、11/8・9移動理事会「人吉」

常務理事会 月1回開催

会務全般にわたり協議

総務

対内

- ・熊本歯科三水区40周年記念祝賀会懇親会（3/1）
- ・シティエフエム出演（3/5、3/12、5/28、6/4、9/3、10、10/10、11/5）
- ・平成14年度市歯代議員会（3/15）、総会（3/15）
- ・平成15年度臨時代議員会（4/24）
- ・通常代議員会（9/18）
- ・市歯監査（9/2、2/25）
- ・熊本県病診連携推進会議（3/17）
- ・新役員打合せ（3/24、3/28）、事務引継ぎ（4/3）
- ・支部長会（3/27、6/13、11/21）、北部1支部会（5/8）
- ・挨拶廻り（4/1、4/8）、後方支援病院挨拶廻り（5/7、5/9）
- ・長寿の里デイサービスセンター所長への挨拶伺い（5/1）
- ・歯の衛生週間事業打合せ（3/27、4/15、5/16）
- ・衛生週間に関する行政との話し合い（4/15）
- ・親と子のよい歯のコンクール（5/25）
- ・よい歯のピエロショー（6/7）
- ・平成15年度歯の衛生週間「2003歯の祭典」（6/8）
- ・一斉無料歯科健診（6/4～10）
- ・KAB「赤ちゃんと一緒」TV出演（5/24）
- ・口腔保健センター管理運営委員会（5/28）
- ・熊本市中小企業研修起業家育成セミナー（5/29、6/5、6/12、6/19、6/26、7/3）
- ・在宅健診事業歯科衛生士との話し合い（5/31）
- ・市職員健診の打ち合わせ（6/2）
- ・各都市歯科医師会専務理事連絡協議会（7/12）
- ・各都市歯科医師会会長連絡協議会（9/30）
- ・各都市歯科医師会会長・専務理事連絡協議会（1/15）
- ・国立熊本病院との協議会（7/28、2/3）

- ・九州八市歯科医師会第3回専務理事会議（8/2）
第22回九州八市歯科医師会役員連絡協議会（10/17）
- ・ふる里龍田の夏まつりに於ける歯科相談（8/3）
- ・平成15年度熊本県介護者歯科実技研修会（11/22）
介護者歯科実技研修事業「ワーキング委員会」（8/21）
- ・各郡市医療相談担当者会議（9/26）
- ・事業内容等（歯の衛生週間補助金）のヒアリング実施〔市役所〕（10/8）
公益法人の業務及び財産の状況検査〔県庁監査〕（2/5）
- ・支部長との協議会（10/10）
次期参議院選挙並びに県歯土地購入説明会（10/29）
- ・行政との協議会（10/31、2/6）
健康福祉局田中局長訪問（次年度の委託事業の件）（11/19）
健康福祉局との委託事業についての話し合い（12/15、18、22）
- ・長寿の里文化祭訪問（11/17）
- ・年始挨拶廻り（1/5、7、8、9）
- ・中央支部新年会（1/9）
東部3支部新年会（1/10）
南部支部新年会（1/16）
小島支部新年会（1/17）
東部2支部会（2/27）
北部2支部新年会（2/28）
- ・四師会〔三師会・看護協会〕新春懇談会（2/7）
- ・池上校区民第2回健康測定・歯科相談会（2/8）

対 外

- ・平成15年度熊本市社会福祉審議会（5/19）
熊本市社会福祉審議会身体障害者福祉専門分科会審査部会（3/4、5/13、7/1、9/2、11/4、1/20）
身体障害者福祉専門分科会（3/20）
社会福祉審議会高齢者福祉専門分科会（2/26）
- ・虫歯バイバイ・ピカピカフェスティバル（3/28）
- ・熊本市健康危機管理連絡会議（3/18、5/19、2/17）
- ・社会福祉法人熊本市社会福祉事業団理事会（3/25、5/22）
- ・財団法人熊本市福祉公社ヒューマンライフ理事会（3/26、5/23）
- ・熊本市保健衛生審議会（3/31）
- ・「健康くまもと21」に関する打ち合わせ（5/6）
子育てママ・パパ部会（5/21）
推進市民会議代表世話人会（6/16、9/26、2/7、2/26）
世話人会4部会会議（7/29）
市民フォーラム講演（10/11）
- ・熊本市保健医療専門団体連合会理事会（5/21、1/20）
代議員会（6/11）
- ・熊本市公私立保育士合同研修会（5/22）
- ・熊本県医師会感染症（SARS）危機管理対策協議会（5/26）

- ・ 国民健康保険運営協議会 (6/13、7/29)
- ・ 平成15年度熊本市健康フェスティバル実行委員会総務部会 (6/19)
企画準備委員会 (7/11)
- ・ 九州歯科大学熊本県同窓会創立70周年記念式典および祝賀会 (6/21)
- ・ 平成15年度熊本市医師会定例総会懇親会 (6/28)
- ・ 国立熊本病院地域医療支援病院運営委員会 (7/1、2/12)
- ・ 熊本市歯科保健推進協議会 (7/15、2/17)
行政との話し合い (7/10、9/29)
幼児期むし歯予防検討委員会 (10/23、12/1)
- ・ 平成15年度熊本市災害医療対策連絡会議 (7/16)
- ・ 熊本市保健協議会会計監査及び委員総会 (7/17)
- ・ 熊本市地域歯科保健研修会講演 (7/24)
- ・ 熊本市地域リハビリテーション協議会平成14年度監査及び平成15年度委員総会 (7/30)
- ・ 平成15年度熊本市健康フェスティバル
企画準備委員会 (8/8)、運営委員会 (9/16)
開会式 (10/11)、閉会式 (10/12)
反省会及び意見発表 (11/19)
- ・ 熊本県臨床工学技士会設立10周年記念祝賀会 (9/6)
- ・ 第27回健康教室講座開講式 (9/11)
閉講式 (10/23)
- ・ 第30回市民講座、平成15年度医専連シンポジウム (10/4)
- ・ 西部方面隊創立48周年記念観閲式・祝賀会 (10/19)
- ・ 熊本市救急災害医療協議会 (11/28)
- ・ 訪問看護検討委員会 (12/10、2/16)
- ・ 藤川たかお激励総決起大会 (3/11)
- ・ 市議選推薦者への推薦状渡し (3/13、3/23)
- ・ 大西一史先生県議選出陣式 (4/4)
- ・ 藤川隆夫先生県議選必勝祈願祭・出陣式 (4/4)
- ・ 江藤正行先生市議選出陣式 (4/20)
- ・ 島田幾雄先生市議選出陣式 (4/20)
- ・ 荒木哲美先生市議選出陣式 (4/20)
- ・ 下川 寛先生市議選出陣式 (4/20)
- ・ 紫垣正良先生市議選出陣式 (4/20)
- ・ 熊本市議会議員との懇談会 (6/19)
- ・ 野田たけし衆議院議員の議員在職30年を祝う会 (7/25)
- ・ 歯科医師連盟時局対策協議会〔支部長会〕 (7/31)
- ・ 落水清弘氏熊本市議会議長並びに県下議長会会長就任祝賀会 (8/4)
- ・ 連盟時局対策協議会 (8/8)
- ・ 笹井啓史 (ささいひろふみ) 氏と語る会 (8/27、11/4)
笹井候補との会員診療所訪問 (11/4)
- ・ 野田たけし代議士との懇談会 (9/27)
- ・ 野田たけし後援会事務所開き (9/28)
- ・ 各郡市歯科医師連盟支部長会議 (9/30)

2. 庶務報告

平成15年3月、4月～平成16年2月末現在

1. 現在会員数	335名
一般会員	282名
親子会員	5名
終身会員	38名
勤務会員	0名
特別会員	10名

2. 入会者

H15. 3.15	北 克巳	熊本市江越2-20-28	南 部
H15. 4.23	岡本 勝	〃 渡鹿7-8-52	東部1
H15. 5.20	戸高祥二	〃 島崎1-29-15	西 部
H15. 5.21	鯉川正和	〃 花立1-1-47沼津ビル1F	東部4
H15. 6.25	堀川 正	〃 三郎1-10-22	東部3
H15. 6.25	村上 慶	〃 城山大塘町335-2	小 島
H15. 6.25	本田剛史	〃 上南部2-2-2ゆめタウンサンピアン3F	東部3
H15. 6.25	ふれあい歯科診療所 (下村歯科医院)	〃 麻生田1-1-26	北部3
H15. 7.23	田中俊憲	〃 龍田1-3-4	北部2
H15.11.22	出口 諭	〃 西原2-13-3	東部3
H16. 1.28	添島義樹	〃 桜町1-28-205桜町センタービル2F	中 央
H16. 2.25	下村敏朗	〃 琴平本町12-9	南 部

3. 物故者

H15. 3.21	浜坂 明	菊池郡西合志町御代志718-1	中 央
H15. 6. 7	関 末喜	熊本市二本木3-3-29	南 部
H15. 7. 2	徳永越夫	〃 九品寺1-7-30-604	東部1
H15. 9.10	三隅房邦	〃 新町1-10-31	西 部
H15.12.15	坂口孝至	〃 水前寺5-17-12	東部2
H16. 1. 4	本田重隆	〃 新大江1-21-6	東部1

4. 退会者

H15. 3.31	杉野信孝	熊本市黒髪6-11-16	北部2
H15. 4.30	鬼塚友文	〃 春日3-6-21本田プラザビル1F	南 部

5. 代表歯科医変更

H16. 2.24	下村敏朗 → 高木信一郎 (ふれあい歯科診療所)	北部3
-----------	--------------------------	-----

第8号議案

平成16年度熊本市歯科医師会事業計画案

厚生委員会

1. 第28回熊本市歯科医師会親睦大会の開催
2. 平成17年熊本市歯科医師会新年懇親パーティー開催
3. 入院入所者歯科診療の集計
4. 会員、家族、スタッフの健康診断
5. 代診制度協議会及び対応

公衆衛生委員会

1. 歯の衛生週間行事
 - ①歯の祭典〔上通りイベント〕
 - ②全会員による歯科無料健診
 - ③子ども文化会館での無料健診（よい歯のピエロショー）
2. シティエフエム出務
3. かみかみメニューコンクール出務
4. いきいき未来のつどい出務
5. 三歯会出務
6. 熊本市立幼稚園フッ素塗布（年2回）
7. 熊本市民健康フェスティバル出務（同時に8020表彰）
8. 健康教室講座講演出務
9. 全会員による「歯たちの健診」（各診療所）
10. 天草パールラインマラソン出務
11. 熊本市子ども文化会館での無料健診（年4回程度）
12. 大学学園祭での無料歯科健診（予定）

学術委員会

1. 学術講演会 1回
2. 会員からのQ & A作成
3. 中岳スタディー執筆
4. 本会ホームページ更新
5. 日歯生涯研修DVD配布

社保委員会

1. 県社保委員会との緊密なる連絡と協議
2. 社保関連諸会議、研修会への出務と協力
3. 保険診療、請求事務に対する研究と対応
4. 診療報酬改正に対する素速い対応
5. 保険診療に関する説明会、講習会の開催
6. 県歯及び県社会保険事務局主催の保険集団指導への対応
7. 保険者の苦情、質問等への対応
8. 介護保険に関する指導と対応
9. 会員へのカルテ記載等の個別相談
10. レセプト返戻に対しての質疑応答

学校歯科委員会

1. 熊本市学校保健会歯科部としての活動並びに協力参加
2. 熊本市立保育所、幼稚園、小学校、中学校の園医、校医の推薦
3. 熊本県学校保健研究協議大会への参加

4. 九州地区学校保健研究協議会への参加
5. 歯の衛生週間の期間、ビデオ・スライドの貸出
6. 熊本市立幼稚園及び小学校での歯磨き巡回指導
7. 熊本市民健康フェスティバルへの出務
8. 熊本小児保健研究会、熊本市エイズ総合対策推進会議出務
9. 学校歯科医の研修
10. 子ども文化会館での無料健診

医療管理委員会

1. スタッフ研修セミナー
 - ・スタッフレベルアップセミナー（講義・実習）
 - ・スタッフ対象講演会
2. 三歯会座談会
3. 救急蘇生法講習会（国立熊本病院と共催）
4. 税務申告説明会
5. 平成17年度税務カレンダーの作成
6. 労務・歯科医療管理経営研修会
7. 医療相談
 - その他①熊本市市役所職員、家族歯科健診の対応
 - ②国立熊本病院開放型病院への対応及び医療連携の検討
 - ③青色申告会への対応
 - ④院内掲示ポスター類の更新及び新成
 - ⑤放射線漏洩測定器の貸出、管理

広報委員会

1. 「中岳」年4回（6、9、12、3月）発刊予定
2. 「かわら版」年12回各月発行予定
3. 市歯案内パンフレット作成（継続中）

第9号議案

平成16年度熊本市歯科医師会一般会計予算（案）

＜収入の部＞

款	項	目	科	目	予	算	額	前年度予算額	増	減	備	考
1				会費入会金収入	40,732,000		40,322,000	410,000				
	1			均等割	21,452,000		21,042,000	410,000				月6,000円
	2			保険診療負担金	11,280,000		11,280,000					保険診療収入の1,000分の1
	3			入会金	8,000,000		8,000,000					
2				過年度会費	50,000		50,000					前年度未納者
3				事業収入	26,363,000		26,978,000			615,000		
	1			委託料	26,130,000		26,700,000			570,000		
		1		長寿の里委託料	24,000,000		24,000,000					
		2		在宅健診委託料	2,130,000		2,700,000			570,000		
	2			健診料収入	218,000		238,000			20,000		熊本市議員家族健診、フッ素塗布料金
	3			入院入所者事業収入	15,000		40,000			25,000		機械使用料
4				県歯より事業助成金	3,000,000		3,000,000					会員1人あたり10,000円位
5				雑収入	590,000		590,000					
	1			預金利子	90,000		90,000					
	2			雑入	500,000		500,000					依頼書、入歯手帳代、企業健診手数料
6				前年度繰越金	15,000,000		15,000,000					
7				借入金	1,000		1,000					
合 計					85,736,000		85,941,000			205,000		

＜支出の部＞

款	項	目	科	目	予	算	額	前年度予算額	増	減	備	考
1				事業費	46,192,000		46,087,000	105,000				
	1			委員会支出	14,814,000		14,229,000	585,000				
		1		学術委員会費	1,525,000		1,482,000	43,000				
		2		公衆衛生委員会費	1,390,000		1,704,000			314,000		
		3		社会保険委員会費	1,460,000		1,460,000					
		4		医療管理委員会費	1,690,000		1,411,000	279,000				
		5		広報委員会費	2,978,000		2,940,000	38,000				
		6		厚生委員会費	3,055,000		2,820,000	235,000				
		7		学校歯科委員会費	1,816,000		1,472,000	344,000				
		8		各種委員会費	900,000		940,000			40,000		医道委員会旅費、臨時委員会
	2			医政費	2,280,000		2,280,000					
	3			衛生週間事業費	3,500,000		3,500,000					
	4			長寿の里支出	23,240,000		23,240,000					
		1		人件費	16,100,000		16,100,000					職員3名分(Dr1名、DH2名)会費
		2		薬品費	400,000		400,000					
		3		歯科技工料	2,500,000		2,500,000					
		4		診療材料費	1,400,000		1,400,000					
		5		事務用品費	500,000		500,000					
		6		事務費	2,340,000		2,340,000					レセプト請求事務代 他

〈支出の部〉

款	項	目	科	目	予	算	額	前年度予算額	増	減	備	考
	5			在宅健診支出	2,220,000		2,700,000			480,000		
		1		健診料	400,000		800,000			400,000		協力医への健診料
		2		衛生士費	1,200,000		1,260,000			60,000		
		3		備品管理費	120,000		120,000					
		4		消耗品費	100,000		110,000			10,000		
		5		通信費	150,000		160,000			10,000		
		6		管理運営費	250,000		250,000					
	6			健診事業支出	60,000		60,000					1人3,000円
		1		健診料	60,000		60,000					
	7			入院入所者事業支出	78,000		78,000					
		1		薬品費	8,000		8,000					
		2		補修管理費	70,000		70,000					
2				管理費	25,381,800		25,713,800			332,000		
	1			渉外費	870,000		870,000					香典代 御樽代等
	2			役員報酬	5,557,800		5,557,800					役員15名分
	3			職員給料	5,686,000		5,660,000	26,000				職員3名分
	4			職員諸手当	3,080,000		3,005,000	75,000				職員2名分
	5			厚生費	1,767,000		1,600,000	167,000				事業主保険料等
	6			旅 費	1,100,000		1,300,000			200,000		交通費（九地連本県関係のため）
	7			需要費	2,500,000		2,400,000	100,000				郵送費、TEL FAX料 他
	8			事務所費	1,056,000		1,056,000					借室料 水道光熱費
	9			備品費	150,000		150,000					
	10			委託費	900,000		900,000					税理士顧問料 コンピュータ管理費
	11			使用料及び賃借料	600,000		1,100,000			500,000		コンピュータリース料（本県のリース料になった）
	12			租税公課	900,000		900,000					法人税 消費税
	13			雑 費	1,215,000		1,215,000					封筒印刷 議事録作成費 他
3				会議費	3,448,000		2,048,000	1,400,000				理事会 代議員会 対外会議費 他
4				支部分担金	999,000		993,000	6,000				会員1人3,000円
5				補助金等支出	300,000		300,000					
	1			県歯科衛生士会補助金	100,000		100,000					
	2			県衛熊本市支部補助金	100,000		100,000					
	3			市歯科技工士会補助金	100,000		100,000					
6				繰入金支出	6,760,000		8,260,000			1,500,000		
	1			退職積立金支出	1,260,000		1,260,000					
		1		役員退職金支出	540,000		540,000					役員15名
		2		職員退職金支出	360,000		360,000					職員2名
		3		長寿の里退職金支出	360,000		360,000					職員3名
	2			基本財産繰入金	5,500,000		7,000,000			1,500,000		
7				予備費	2,654,200		2,538,200	116,000				自動車保険 他
8				借入金返済	1,000		1,000					
合 計					85,736,000		85,941,000			205,000		

第10号議案

平成16年度熊本市歯科医師会収益事業会計予算（案）

〈収入の部〉

款	項	科 目	予 算 額	前年度予算額	増	減	備 考
1		雑収入	60,000	60,000			ガイドブック印税その他
2		前年度繰越金	350,000	370,000		20,000	
合 計			410,000	430,000		20,000	

〈支出の部〉

款	項	科 目	予 算 額	前年度予算額	増	減	備 考
1		寄付金	200,000	220,000		20,000	
2		利益金	20,000	20,000			
3		雑 費	160,000	160,000			
4		租税公課	30,000	30,000			消費税
合 計			410,000	430,000		20,000	

第11号議案

平成16年度熊本市歯科医師共済会計予算（案）

〈収入の部〉

款	項	科 目	予 算 額	前年度予算額	増	減	備 考
1		互助費	4,000,000	3,900,000	100,000		
	1	初回金	400,000	300,000	100,000		1人50,000円
	2	負担金	3,600,000	3,600,000			月1,000円
2		雑収入	100,000	100,000			
3		前年度繰越金	10,000,000	9,500,000	500,000		
合 計			14,100,000	13,500,000	600,000		

〈支出の部〉

款	項	科 目	予 算 額	前年度予算額	増	減	備 考
1		給付	5,700,000	5,300,000	400,000		
	1	傷病見舞金	700,000	700,000			1人20,000円
	2	弔慰金	3,000,000	3,000,000			会員、家族
	3	災害・見舞給付	1,200,000	1,200,000			
	4	生前給付	800,000	400,000	400,000		4名分
2		供花費	315,000	230,000	85,000		生花代
3		事務費	20,000	20,000			
	1	通信費	10,000	10,000			傷病見舞金送料
	2	雑 費	10,000	10,000			
4		予備費	8,065,000	7,950,000	115,000		
合 計			14,100,000	13,500,000	600,000		

第12号議案

平成16年度熊本市歯科医師会退職積立金会計予算（案）

（役員）

〈収入の部〉

款	項	科 目	予 算 額	前年度予算額	増	減	備 考
1		役員退職積立金	540,000	540,000			15名分
2		前年度繰越金	585,000	42,000	543,000		
合 計			1,125,000	582,000	543,000		

〈支出の部〉

款	項	科 目	予 算 額	前年度予算額	増	減	備 考
1		役員退職金	0	0			
2		次期繰越金	1,125,000	582,000	543,000		
合 計			1,125,000	582,000	543,000		

（職員）

〈収入の部〉

款	項	科 目	予 算 額	前年度予算額	増	減	備 考
1		職員退職積立金	360,000	360,000			2名分
2		長寿の里積立金	360,000	360,000			3名分
3		預金利子	4,000	7,000		3,000	
4		前年度繰越金	6,988,240	6,265,022	723,218		
合 計			7,712,240	6,992,022	720,218		

〈支出の部〉

款	項	科 目	予 算 額	前年度予算額	増	減	備 考
1		職員退職金	0	0			
2		長寿の里退職金	0	0			
3		次期繰越金	7,712,240	6,992,022	720,218		
合 計			7,712,240	6,992,022	720,218		

第13号議案

平成16年度 会費及び負担金の賦課徴収方法について

科 目		年賦課額・賦課率	賦課方法	徴 収 方 法
会 費	均等割 (一 般)	72,000	12回	毎月 (各6,000円)
	(終 身)	4,000	4 回	4、5、6、7月 (各1,000円)
	(親 子)	36,000	12回	毎月 (各3,000円)
	(勤 務)	12,000	1 回	4 月 ※入会が1年に満たない場合 その月を含む年度の残りの月数×1,000円
	(特 別)	70,000	1 回	4 月、入会時
	矯正単科会員、自費診療 のみの一般会員	100,000	10回	4～1月 (各10,000円)
	所得割	1 / 1000	12回	毎月 (社保、国保診療報酬) ※新入会員は全体平均額
入 会 金	一般会員	1,500,000	1 回	入会時
			分割	初回金 300,000円 翌月より100,000円(12回)分割
	親子会員	1,000,000	1 回	入会時
			分割	初回金 40,000円 翌月より 30,000円 (32回) 分割
	特別会員	1,500,000	1 回	入会時
共 済 会 費	初回金	50,000	1 回	入会時
	負担金 (一般、親子)	12,000	12回	毎月 (各1,000円)
	(終 身)	2,000	死亡された月	死亡された都度 (4人を限度)

会 務 報 告

理 事 会

月 日	協 議 題
2月24日	183回理事会（会務、庶務、会計）
3月4日	184回理事会（会務、庶務、会計）

学 校 歯 科 委 員 会

月 日	協 議 題
3月24日	H16年度口腔保健センター出務者確認 熊本市子ども文化会館無料健診について H16年度歯磨き巡回指導について
4月14日	学校歯科医研修会について H16年度歯磨き巡回指導の対策について 学校歯科医研修会について

公 衆 衛 生 委 員 会

月 日	協 議 題
2月20日	平成16年度 熊本市民健康フェスティバルの執務の配分 平成15年度 天草パールラインマラソン出務者の決定 平成16年度 シティエフエムでの講演内容について ・予防歯科にテーマをしぼる。
3月30日	平成16年度 歯の祭典（上通りイベント）6月6日 平成16年度 タイトル 「歯の衛生週間2004歯の祭典」 テ ー マ 「歯っピースマイル」 日 時 6月6日11～16時アンケート実施 平成16年度・口腔保健センター ・市幼稚園フッ素塗布 ・上通りイベント ・子ども文化会館無料健診 ・健康講座出務者決定 ・シティエフエム出演者決定

医 療 管 理 委 員 会

月 日	協 議 題
2月12日	カレンダー作製について 国立熊本病院開放型説明会について 消費税改正について カレンダー作製について
2月23日	国立熊本病院開放型説明会について
2月24日	カレンダー作製について
3月4日	カレンダーの内容のチェック、業者との打ち合わせ
3月11日	協力医によるフッ素塗布の開始 無呼吸症候群の治療について 休日当番医について

医 療 管 理 委 員 会

月 日	協 議 題
3 月 11 日	市職員健診事業について
3 月 17 日	放射線漏洩器による測定について
3 月 25 日	医療相談に関する協議
4 月 8 日	保健所立入り調査について
	保健所立入り調査について
	放射線防護と管理について
	スタッフ・レベルアップセミナーについて

厚 生 委 員 会

月 日	協 議 題
2 月 20 日	入院・入所者統計調査について
3 月 19 日	入院・入所者歯科診療月別実績報告について
4 月 21 日	入院・入所者歯科診療月別実績報告について

学 術 委 員 会

月 日	協 議 題
2 月 12 日	2 / 28 学術講演会について
	市 H P 修正について
	1 歳 6 ヶ月児フッ素塗布について
3 月 11 日	日歯生涯研修事業に関して
4 月 8 日	献血問診票中の歯科治療の有無設定について
	D V D 梱包作業
	フッ素事業について

社 保 委 員 会

月 日	協 議 題
2 月 18 日	平成 16 年度社会保険診療報酬等の改定概要の検討
3 月 17 日	平成 16 年度診療報酬改定の要点について
3 月 31 日	平成 16 年度診療報酬改定の要点に各種届出・交付文書の確認
4 月 10 日	4 / 13・14 各種届出に関する相談
	4 / 27 点数説明会の準備
4 月 19 日	4 / 27 社保説明会の準備

広 報 委 員 会

月 日	協 議 題
2 月 23 日	かわら版 3 月号編集
	中岳第 124 号第 1 回校正
	担当印刷所の取り扱いについて
3 月 2 日	中岳第 124 号第 2 回校正
3 月 16 日	かわら版 4 月号編集
	理事会報告
	かわら版委員会自主製作について
	市歯代議員会出務 田中・前川
	〃 総会出務 廣田・前川

編 集 後 記

広報委員になって「中岳」の編集にたずさわって、早1年が過ぎ去りました。現在、広報誌の編集の大変さを身にしみております。こんな事なら小学生の時に学級新聞でも作っとけばよかったかなあと思う今日この頃です。編集作業をやっていて思うのは「毎月毎月、お知らせ・報告がたくさんあるなあ」ということです。これらの情報を会員の皆様に分かりやすく伝え、読みやすい「中岳」にするよう努力したいと思います。

(Y. O)

熊本市歯科医師会会誌

第 125 号

発行日 平成16年 6 月15日発行

発行所 社団法人熊本市歯科医師会

熊本市坪井 2 丁目 3 番 6 号

TEL (3 4 3) 6 6 6 9

FAX (3 4 4) 9 7 7 8

発行
責任者 古 賀 明

印刷所 コロニー印刷

熊本市二本木3丁目12-37

TEL096-353-1291 FAX096-353-1294