

中岳



平成19年度社団法人熊本市歯科医師会通常総会
平成19年度社団法人熊本市歯科医師会代議員会



目 次

巻頭言	合沢 康生副会長	1
平成19年度社団法人熊本市歯科医師会通常総会		2
平成19年度社団法人熊本市歯科医師会代議員会		6
熊本市歯科医師会学術講演会		8
熊本市歯科医師会社保説明会		9
KK T子育て応援団すこやか2008グランメッセ		10
パールラインマラソン		11
平成19年度第2回熊本市エイズ総合対策会議		11
平成19年度第2回国立病院機構熊本医療センター開放型病院連絡会		12
Study 顎関節症について	熊大 太田 和俊	14
熊本市健康福祉局との親睦ゴルフコンペ		19
会員投稿 医聖宗巴は立ち上がる	奥田 良樹	20
かわら版 挨拶文特集 (H14-H15年)		22
スポーツの広場		27
会務報告		28
総会資料		30
編集後記		

表紙のことば：藤観の会

高橋稲荷、日本庭園にて

4月29日、みどりの日改め昭和の日に高橋稲荷の庭園で催された藤観の会によばれました。3～4尺も垂れ下がる実に見事な花房のもと、目眩がするほどの香りのなかで酔いしれてまいりました。現し世は幻、さあらばいかにしてまどう、という古人の言葉にうーむ、と考えこんでしまうひととき。

(T.F)

学校歯科健診の精度を

上げるために努力を



合 沢 康 生 副会長

学校歯科医の重要な仕事の一つとして、4月から6月に行われる定期歯科健診があります。本年度は日本学校歯科医会から、学校歯科健診にそなえて、CO、GO、の意義と対応についてのパネルが送って来ました。学校健診の精度を上げる為に日学歯の会員に送付されたものと思われます。13年前に学校歯科健診の改正が行われ、CO、GO、が制定されました。CO、GOとはどういうものか十分に説明がなされていましたが学校健診が行われる時に、今一度、CO、GO、とはどういうものかを思い起こしてもらいたいという気持ちのあらわれではないでしょうか。

随分以前の事になりますが、市内の小学校の歯科校医の先生が代わられた時に、新しく校医になられた先生が、その学校の保健だよりの中で「歯科健診のデータが大幅に変わった。これは歯科校医が代わった為」と書かれた、という話を聞いたことがあります。一人の校医が健診しても昨年と今年では診断がかわるかも知れません。ましていわんや、生徒数800人以上の学校は歯科校医が2人になりますので、2人で健診すると、その判定の見方に差があるかも知れません。そういう心配を常にしながら健診せざるを得ません。幸いにも今まで30年近く学校歯科医を続けてこれたのは、学校側が健診結果の昨年との違いを指摘されない為だと感謝している次第です。健診中非常に判定に迷う時は、昨年と違う事を言っているのではないかと心配しながらも、現在の見た目の判定で健診せざるを得ないと思っています。もし学校側から歯科健診時に、昨年と判定が違う様な指摘をされれば、学校歯科医としてはどの様な対応をすれば良いのでしょうか。間違いはあっても仕方がない。例えば違っていても大事には至らないでしょう、と聞き直るか、学校歯科医を辞退するしかないでしょう。個人的には辞退するしかないと思っています。健診する度に昨年と違ってはいないか、又指摘されるのではないかと思うとこわくてとても健診など出来たものではありません。

養護教諭研修会、学校保健会等、機会ある度に、学校健診について、昨年との判定の差については追求しない様にお願いしてきました。養護教諭の先生方もその点については理解されている事と思われます。健診結果の「お知らせ」についても、以前、「お知らせ」に書いてあるむし歯の部位と数が、実際の治療と大変異なる、と苦情が出た時期もあります。この事も歯科健診の見方による差位の表われではないでしょうか。日学歯に入っていれば、ある程度の健診の見方の基準等、統一見解が示されます。学校歯科医は、暗い、見にくい、数が多い、という事を言い訳にしないで、昨年と判定が違うかも知れない、という事を頭に入れ、少しでも学校歯科健診の精度を上げる為に努力しなければならないと思います。それで許されるとは思いませんが、努力する事により、自己満足は得られるのではないのでしょうか。

公益法人改革にむけて、対策急ぐ必要あり

—平成19年度 社団法人熊本市歯科医師会 通常総会—

3月14日(金)午後7時30分より県歯会館3F市歯会議室にて平成19年度社団法人熊本市歯科医師会通常総会が開催された。



1. 開会 稲葉逸郎常務理事
2. 議長及び副議長選出
議長 林 正之先生
副議長 小田和人先生
3. 議事録署名人選出
宇治道孝先生 高木雅子先生
4. 物故会員に対する黙祷
5. 会長挨拶
古賀 明会長

皆さん、こんばんは。年度末のお忙しい中、ご出席ありがとうございます。本日は、平成19年度の通常総会でございます。第2号から第8号議案、平成20年度事業計画案並びに各種会計の予算案、よろしくご審議いただきたいと思います。

第1号議案は公益法人の改革による役員任期が2年に移行するという議案です。これは日本歯科医師会、県の歯科医師会、各郡市会も次年度より2年に移行します。本会も21年4月の新執行部より適用したいと考えております。ご審

議をお願いします。

医療法の抜本改正、診療報酬改定、皆さんはどう感じになったでしょうか。一応総枠ではプラス0.42ですが、未だに説明文書の徹廃はなされておれませんし、我々が常時使うところが包括されているところが幾つかございます。その中で日本歯科医師会並びに石井みどり参議院議員はかなり頑張ったという評価はできていると思います。ただ私たち一般開業医が満足する状況には至っていないのが実情ですので、執行部



としてはこれからも随時、県歯、日歯にいろいろな形で要求はしていきたいと思っております。その中で3月24日の月曜日に熊本社会保険事務局による説明会がございます。これは集団指導という形をとっております。発送されている出席表をご持参の上、必ず各医療機関1名出席するようにしておいてください。当日の配付資料は簡単な薄い資料になるかと思えます。皆さん方の手元に来るいつもの分厚い資料は、県の社保委員会で早急に作り上げており、来週一杯もしくは24日県の歯科医師会の職員が来て、会員の皆様方に配布するそうです。同時に本会でも4月26日の土曜日に県歯会館4階で4月分のレセプト請求に間に合うよう噛み砕いた説明会を行いますので、医療事務の方もお連れになって、是非参加していただきたいと思っておりますし、事前に説明を聞きたいという支部があれば、本会の社保委員会で対応したいと考えております。

それから協議題として公益法人の改革、これは公益性をとるか一般法人にするかということで、執行部もかなり、迷っている状態でございます。現在約2億円ぐらいの基本財産があり、公益法人として認可される場合は1年間の総事業費約5,000万円から6,000万円に充当する基本財産しか認めないということで、残りの1億5,000万円等をどう処分するかということが出てきます。これは公益法人の場合は即座に、一般法人の場合はどういう形で処分するかという計画書を出す形になっております。いずれにしても基本財産を余り持つことは認められなくなって来ますので、そういうことも考えて公益にするか一般法人にするか、協議の方で詳しく説明したいと思っております。本会としては4月以降に日本歯科医師会、熊本県歯科医師会が本年公益法人で申請する予定と聞いておりますので、それをみたところでどちらで申請するかを考えたいと思っております。ただ本年の9月までに方向性を決めたいので、各支部に回って考えを聞いて慎重に決めたいと思っております。2番目に65歳以上の基本健診の介護予防事業で、本会が指定業者として取り込んでいる熊本市からの

委託事業です。かなり人数が上がってきており、各医療機関、会員の先生方が全部対象になっておりますので、その説明も少し行いたいと思っております。それから昨年後半の広告規制のアンケート調査で130枚ほど返ってきております。ご意見また違反広告について、医療管理担当理事から報告があると思います。

それから、本年3月をもって口腔保健センターが日・祝日の昼間の当番を終了いたします。現在協力の先生方で昼間の当番を1診療所という形でやってますが、そこに患者さんが流れてくる可能性も考えられますので、その対応をどうするかご説明をしたいと思えます。また4月から75歳以上の後期高齢者は別枠の保険制度となり新保険証となっております。窓口での取り扱いにはご注意を頂きたい。又、75歳以上の会員の先生方も同様になりますので、ご家族、従業員の対応に関しても後でご説明したいと思っております。本日は平成19年度の通常総会でございます。どうぞよろしくご審議の方お願いいたします。まして、挨拶に代えさせていただきます。今日は、ご出席ありがとうございます。

6. 来賓挨拶

県歯副会長 小島博文先生

〔要旨〕

こんばんは。本日はお呼びいただいてありがとうございます。会長は残念ながら日歯の代議員会に行っておりまして、間に合いませんでしたので、私が代理として挨拶にまいりました。まずは、平素から本会の事業執行に対しまして、多大なご協力いただきましてありがとうございます。



ます。こころより御礼申し上げます。

この度の社保の改定に関しまして、先ほど会長がおっしゃいましたように0.42%でございますが、非常に石井先生も日歯も頑張ったと評価できると、まさにその通りでございます。やはり最終的には今回は政治決着でございましたけれども、厚労省との関係は2年前には、挨拶に行ってもお茶がでないどころか、ドアから入れてくれないほどに悪化しておりました。しかし、2年間の大久保会長、本会会長である堤副会長達の努力により、関係もかなり修復されました。また石井先生が医療業界の代表として、唯一当選ということで、自民党にも大久保会長達の努力ということを知っていただき、歯科医師会の組織力を見直された。この0.42%というのは、そういう結果だということをご理解いただきたいと思います。今後とも皆様のご協力のほどよろしくおねがい致します。

7. 報告

- 1) 会務報告 清村正弥専務理事
- 2) 庶務報告 稲葉逸郎常務理事
- 3) 会計現況報告 蔵田幸一常務理事
- 4) 監査報告 岡田知久監事



8. 代議員会審議経過報告

元島博信先生

9. 議事

- 第1号議案 社団法人熊本市歯科医師会定款の一部改正の承認を求むる件(案)
- 第2号議案 平成20年度熊本市歯科医師会事業計画案の承認を求むる件
- 第3号議案 平成20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4号議案 平成20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5号議案 平成20年度熊本市歯科医師会共済会計予算案の承認を求むる件
- 第6号議案 平成20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7号議案 平成20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8号議案 借入金の限度額の承認を求むる件
(資料はP30～)

10. 協議

1) 公益法人改革に対する対応(清村専務理事)

公益法人を目指すのが基本であるが、2億の財産を5～6千万残して片付ける必要がある。長所としては、公益法人という名称が使え、税制の優遇(現状の維持)がある。短所としては、一度認定を受けると、毎年厳しい調査を受け、共済金が課税対象となる。

一般社団法人になる場合。基本財産1億5千万の公益目的に対する使用計画が必要となる。ただし、使用は何年計画でもよい。税制は優遇を受けられる場合と受けられない場合がある。受けられれば、共済金も含めて現状維持。受けられない場合は、約200万位税金が増える。事業委託は現在と同じ。

あるいは、解散という選択肢になる。

日歯、県歯、九州八歯の動向を見てよく考えていきたい。

2) 介護予防事業に対する対応(清村専務理事)

現在、徐々に増加中。1ヶ月に12～13件の会員に依頼がある。問題点としては、自医院の衛生士のスキルアップが重要であるので、本会で書籍購入、資料配布、勉強会を行うなどして対応していく。衛生士会でも同様の対応をするようだ。また、可能な職種に歯科医師が増えたので、自医院で可能となった。

Q. 個人でも可能か? 依頼がないとできないのか?

A. 行政の委託先は法人になっている必要がある。熊本市に直接法人として登録すれば可能。登録法人の中から、熊本市側が選別して、依頼される。

3) 広告規制に関するアンケート結果

(田中理事) 電話帳、すばいすなど違反広告が改善されない。あまりひどい時には、保健所と協議する。アンケートで、「業者まかせにしていた」「よくわからない」という回答があった。専門医で標榜できるものは今後広報していく。

(古賀会長) 会としてどう対処すべきか迷っている。非会員なら通達できるが、会員では難しい。なんとか会員自ら改善する方向に持っていきたいので、少し時間をいただきたい。熊本保健所の地域保険課とも相談しながらやっていきたい。

4) 市民向け対外広報について

(古川理事) 歯ッピー通信。2月頃にお届けしたカラー刷りの対外的広報誌。公益的事業の一環で、パンフレットがあると市民に説明しやすいのでは、ということで作製した。上通りイベントなどで配付予定。また市民センター14ヶ所、保健福祉センターに健診に来た人、妊婦手帳を渡す時にも配付している。

(会長) 市民のお口の健康保持、増進を高める啓発事業と考えている。それが、う蝕、歯周病等の予防につながり、又、受診率にもと考えている。

5) ヤマト運輸F-ネコ利用について、今後の対応

費用は1枚25円で葉書の半分。19年度に試しに1年間使ってみた。支部の連絡も楽で代議員会でも、このまま使ってほしいというこ

とだった。

Q. 北部2 逢坂先生

- ・25円は各診療所×25円か？
- ・届かないときは？

A.

- ・はいそうです。
- ・届かない先の一覧が事務局に届いて、事務局から直接連絡する。

6) その他

与儀理事より 公衆衛生委員会→地域保健委員会という名称に変わってきている傾向(日歯ほか)。本会でも4月より変更する。

Q. 中央支部 菅原先生

昼間日・祝日当番の廃止について、行政に予算の交渉はしたのか？

A.

県歯より口腔保健センターの休日診療事業を引き継いでくれないかとの相談があり、現在のまま県歯の事業として当番医の出務だけなら可能かもしれないが、本会の単独として事業を引きつぐのは難しいと解答している。

熊本県から300万、熊本市から150万、口腔保健センター休日救急医療に助成金が出ているが、それがカットされ、人件費、光熱費、口腔保健センター使用料等を熊本市の助成なしで事業を受けるのは困難と考えた。

又、本会会員の協力医診療所において、休日昼間の救急医療体制を構築しているので、市民に対して対応できると考えている。

11. 閉会 藤波好文副会長

(広報 高木雅子)

公益法人改革・介護予防事業などを協議

— 平成19年度社団法人熊本市歯科医師会代議員会 —

3月7日（金）午後7時30分から県歯会館3F市歯会議室にて平成19年度代議員会が開催され、平成20年度予算案等の議事、公益法人改革等の協議が行われました。



1. 点呼 稲葉 逸郎常務理事
2. 開会 元島 博信議長
寺本 豊徳副議長
3. 議事録署名人選出 原田 教二先生（東部1）
松本 一之先生（東部2）

4. 物故会員に対する黙祷

山隈 龍祥先生（北部3）平成19年8月1日ご逝去

林田 充成先生（北部1）平成19年9月15日ご逝去

5. 会長挨拶 古賀 明会長

本日は診療の後お疲れのところご出席いただきありがとうございます。3月に入っても寒い日が続いております。4月の診療報酬改正では皆様ご存知のように歯科は0.42%のプラス改定ですが、我々が頻繁に使うところはあいかわらず据え置かれた形で、文書問題も緩和されてはいますが撤廃されていない現状です。3/24に社会保険事務局の説明会が行われます。本会でも4月始めによりかみ砕いた形で行いたいと考えています。のちほど社保担当の理事より詳しく説明いたします。後期高齢者医療制度は凍結・見直しの努力がなわず4月から実施されます。75歳以上の方々は別枠の保険制度に変更となりますので、窓口での取り扱いにはご注意ください。

本代議員会では20年度予算案等、8議案の議事、公益法人改革への対応等、5件程の協議題

の協議をよろしくお願いいたします。

6. 報告

- | | |
|-----------|-----------|
| 1) 会務報告 | 清村 正弥専務理事 |
| 2) 庶務報告 | 稲葉 逸郎常務理事 |
| 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 |

7. 議事

- | | |
|-------|--------------------------------------|
| 第1号議案 | 社団法人熊本市歯科医師会定款の一部改正の承認を求むる件（案） |
| 第2号議案 | 平成20年度熊本市歯科医師会事業計画案の承認を求むる件 |
| 第3号議案 | 平成20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4号議案 | 平成20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5号議案 | 平成20年度熊本市歯科医師会共済会計予算案の承認を求むる件 |
| 第6号議案 | 平成20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7号議案 | 平成20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8号議案 | 借入金の限度額の承認を求むる件 |
| 全議案 | 可決承認されました。 |

8. 協議

1. 公益法人改革に対する対応

今年12月から施行される公益法人改革の
手続き移行期間は5年間である。

市歯が1年ほどで公益化を申請する予定
であることから、それをみながら情報分析
していく体制が執行部から説明された。事
前に東部3支部から出された質問の内容は、
現在の税額・現資産の取り扱い・共済金へ
の課税・行政との関係変化などで、執行部
からは、なんとしても公益化しなければなら
ぬということではなく、資産の処分や税
制区分などとの兼ね合いから、公益法人より
も一般社団法人のなかの税制優遇区画の
法人として存続していく事も選択のひとつ
であるとの説明があった。

昨年からの情報収集でかなりいろいろな
ことが判明しているようである。

2. 介護予防事業に対する対応

同事業は昨年夏から本格的に動き始め、
現在月10件以上行っている。

行政が考えている体制と、実際の現場で
の実感に多少の食い違いがある。具体的
には、一人一人の検診の実状に対して、行政
は、もともと複数人をグループ単位で行う
ことを前提としていることである。それを
含め行政との協議をしっかりとやっていこう
と考えている。

(北部3)事業費が支払われるのはいつに
なりますか。

(執行部)3ヶ月ごとの区切りで、その2
ヶ月後の振り込みとなります。

(会 長)事業が円滑に行えるように“熊
本方式”のようなマニュアルも検討してい
ます。依頼がきたらよろしくをお願いします。

3. 広告規制に関するアンケート結果

昨年4月の医療法改正で広告について規
制が緩和され、本会でも法令遵守のためN
T T電話帳広告に違反広告の無いようにと
事前に申し入れ、熊日すばいす、リビング
熊本での極端な違反に保健所と協議し、掲

載が中止された例もある。

今後も広報を発して違反がなくなるよう
にしていきたい。

4. 市民向け対外広報について

先般、第1号の市民向け対外広報誌を送
付したところです。14,000部作成し、各会
員の診療所のほかに各保健福祉センター、
医師会、薬剤師会、歯科衛生士会、医専連
の各団体などに設置させていただいている。
今後年1回の発行を予定している。

(会長)市民向け広報誌の目的は、受診率
の向上をめざすためのものです。会員の先
生方のアイデアもどしどしいただきたい。

5. ヤマト運輸F-ネコ利用について

1年前の代議員会で提案したF-ネコ利
用が1年経過した。今後もこれを継続する
か協議いただきたい。

(中央)1年でどれくらい経費がかかって
いますか。

(執行部)1回で7,000円ほどかかります。
市歯からは4,5回発信しました。

……休日など通常の連絡網が滞るような
時に非常に確実な連絡手段として今後も続
けることとなった。

6. その他

県歯から口腔保健センターの日曜祝日診
療を4月から廃止する旨の連絡があった。
日曜昼間の当番医の負担がどのように変化
するのか、推移をみながら協力医を再び募
ったり、委員会の先生方に自院を開けていた
だく等の検討をしていく。

また、熊本大学歯科口腔外科が4月から
日曜を含め、24時間体制をとる旨の連絡が
あった。

(社保)診療報酬改定に伴う熊本社会保険
事務局主催の集団指導が3/24, 26, 27に
それぞれ熊本、天草、八代で行われます。
県歯独自の詳しい資料は当日渡されるか、
事前に送付されます。

9. 閉 会

合澤 康生副会長
(広報 前川研二)

抜歯がなくなる！これを知らねば大損だ 『超接着』その臨床への応用法 平成19年度 第4回熊本市歯科医師会学術講演会

3月1日（土）午後3時から熊本県歯科医師会館3階市歯会議室にて平成19年度第4回熊本市学術講演会が熊本市歯科医師会古賀 明会長の開会の挨拶の後、講演開始となりました。講師は市会員の清村正弥先生により、土曜日の診療後にも関わらず会場内は満員になる程の盛況ぶりでした。



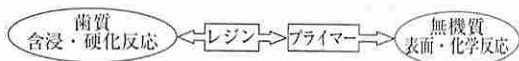
まず、接着の基本から講演が始まり、ボンディングやプライマーを使えば何でもかんでも着くと思うな、接着性を安定させる為には、口腔内は湿度約95%、出来

るだけ口腔内の湿度を50%程度に保ち、各種材料の説明書をよく読み、正しく使用することで、材料の効果を最大に発揮すること。接着の理解とは即ちその環境作りの理解が重要であるとのこと。

接着の基本概念

①レジンと②レジンを③レジんで接着する。

（①、②レジン接着体表面をレジンに接着するように作り変えた面。③が接着性レジン）



使用方法の要点

- * 2液のものは、よく混ぜて均質化、活性化
- * 金属プライマーはなるべく薄く。理想的には単分子膜
- * セラミックプライマーは、塗布乾燥後の加熱

注意するポイント

- * 被着体に合った適切な前処理をすること
- * 技工時の分離材にも注意

* フィットチェッカー、(シリコンは高性能の分離剤・接着阻害剤)

* 口腔内呼吸中の湿度、唾液や血液による処理面の汚染は大敵



接着応用編

- * 歯冠修復…コーティング法
- * 歯内療法…接着CR隔壁とSBシーラー
- * 補綴…ファイバー併用レジンコア (i-TFC)
- * 救急療法…歯冠破折、歯根破折、穿孔、歯周

接着の応用編で、たくさんの、臨床ケースを見せて頂きましたが、その中でも特に歯冠破折・歯根破折のケースが印象的で、これらをレジンコアと破折片を超接着にて復元し、エムドゲンを使用して、再植するという様な、ほぼ神業的な臨床ケースがありました。

欠損補綴やインプラントは歯の喪失が前提の技術体系であり、演者は歯根膜さえあれば、あきらめて抜歯・欠損にするのではなく、極力残せるものは残す、欠損ケースにしないという強い意志を感じさせられ、毎日、何気なく行っている治療も、もう一度初心にかえることの重要性を再確認させられる講演内容に参加者達は熱心に耳を傾けていました。

(学術 椿 誠)

患者さんの立場に立った診療を

—— 熊本市歯科医師会社保説明会 ——



4月26日（土）午後6時より熊本県歯科医師会館4階ホールにて、熊本市社保説明会が開催された。当日は盛会で4階ホールはもとより3階にも入りきれないほどの出席者であった。古賀会長より、「点数改定からしばらく経過し、日々の診療において疑問点などおありと思います。今日は、県歯より堤会長、中嶋常務理事、前田委員長をお招きしていますので、明日からの診療にご活用下さい。」との挨拶があった。社保説明会の前に県歯小島副会長より推奨医制度について、熊本市歯科医師会清村専務理事より介護予防事業について、市歯医療管理委員会田中理事より保健所立ち入り調査についてそれぞれ説明があった。

その後社保説明会に入り、初めに県歯堤会長より今回の改定に至るまでの日歯の活動状況や経過の流れについての説明があった。次に県歯社保の中嶋常務理事より具体的には、中等度の

歯周病に対しては10枚法やパノラマ等の画像診断及びP精密検査を行うことによって正確でより詳細な情報を患者さんに提供し、萎縮することなく日々の診療を行いましょう、との話があった。次に県歯社保前田委員長により今回の改定の概要が述べられた。次に市社保の金本委員長よりカルテ、摘要欄記載について4月改定の前後でどう変わったかの説明があった。最後に市社保の渡辺理事により事前質問に対する回答と質疑応答がなされた。会場に入りきれないほどの多数の出席者があったことから関心の高さがうかがえ、盛況のうちに説明会は終了した。今後も診療される中で疑問に思われることがありましたら、いつでも市歯事務局（096-344-9778）までFAX頂ければお答えして行きたいと思えます。市歯社保委員会をご活用下さい。

（社保 加藤久雄）

今年も大盛況！

～ KKT子育て応援団すこやか2008 グランメッセ ～



2月23日（土）・24日（日）の両日「KKT子育て応援団すこやか2008」が益城町のグランメッセで行われました。

32,640人（昨年比122%）の来場者数で大盛況だったと思われます。

今年も医療機関の方々による健康相談、子育て支援団体の皆さんや協賛企業による子育て情報提供コーナー、親子で楽しめるステージイベントなどがあり、また今年は「子どもに夢」をテーマに、職業体験、ふれあいとして消防車、白バイなどの緊急車両展示や子どものアナウンサー体験、子育て資金相談など新たな企画を実施していました。

公衆衛生委員会では、歯科健診を中心に歯の健康相談などを行いました。2日間の健診者の合計は261名で昨年とほぼ同数です。ほとんどが0歳から10歳位の年齢層でした。

主な相談内容は右記の通りです。

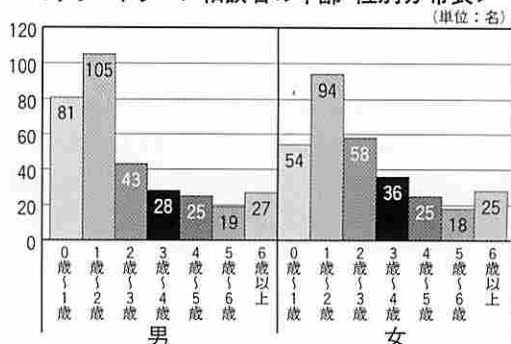


- 健診
- 歯並びについて
- ブラッシングをさせてくれない
- 歯の生え変わりが遅いので気になる
- 指しゃぶりについて
- 口臭がする

＜サポートゾーン相談者数＞

N O	相談コーナー名	ご協力機関	ブース数	担当 人数	23日 (土)	24日 (日)	合計
1	子どもの 栄養相談	栄養士会	1ブース	1人	16名	18名	34名
2	薬の飲ませ 方相談	熊本県市 薬剤師会	1ブース	2人	4名	8名	12名
3	皮膚の 健康相談	熊本皮膚科 医会	1ブース	1人	64名	70名	134名
4	耳・鼻・ のどの相談	熊本県耳鼻 咽喉科医会	1ブース	1人	45名	39名	84名
4	こどもの 健康相談	熊本県 小児科医会	1ブース	1人	28名	34名	62名
5	眼の相談	熊本県 眼科医会	1ブース	1人	26名	28名	54名
6	歯の相談	熊本県・市 歯科医師会	2ブース	2人	140名	118名	258名
合 計					323名	315名	638名

＜サポートゾーン相談者の年齢・性別分布表＞



(地域保健 興儀実彦)



パールラインマラソン

3月9日(日)に上天草にてパールラインマラソンが行われました。熊本市歯科医師会からは井野先生と私とでその運営に協力して参りました。パールラインマラソンは皆さんもご存知の通り「遅いあなたが主役です」をキャッチフレーズに、上天草市と熊本走ろう会の主催で行っているものです。パールラインマラソンは全国の市民マラソンの普及に大きな貢献をしていて、今年も昨を上回る参加者がエントリーされました。当日は小雨が降り、少し肌寒い天候だったのですが、約3600人もの参加者がスタートさ

れました。参加者のなかにはユニークな衣装で走られる方もいて、観客をわかせていました。スタートは10時ごろからなのですが、9時より様々なアトラクションが行われており大変賑わっていました。

われわれは当日の参加者の体調についてのアンケート調査を手伝うとともに、何かのアクシデントに備えていましたがこれといって大きな問題もなく終了することができました。

今度はランナーとして参加してみたいと感じた一日でした。(地域保健 村上 慶)

平成19年度 第2回 熊本市エイズ総合対策会議の報告

3月25日(火)に熊本市国際交流会館3階の国際会議室で上記会議があり熊本市歯科医師会代表として出席してまいりましたので報告いたします。

現在エイズに対する注目は以前ほどではないようですがHIV感染者は確実に増加しています。昨年熊本では歯科医師の感染者の報告があったとのことでした。私たちも医療従事者として他人事と思わず常に私生活も含めて注意が必要だと感じました。

会議の総括としては以下の通りです。

各自治体においては保健所を中心にさらに利用者の利便性に配慮した検査、相談事業を推進し、予防に関する普及啓発に努めることが重要であり、HIV感染の早期発見による適切な治療の促進と感染拡大の抑制に努める必要がある。検査件数の増加に伴いHIV感染者の報告が増加していることから、地域の実情に応じて告知後の支援・相談及び医療提供体制の更なる充実を図ることが急務である。

また、国民はHIV・AIDSについての理解を深め、身近な問題として積極的に予防に努めるべきである。早期発見は、個人においては早期



治療、社会においては感染の拡大防止に結びつくので、HIV抗体検査・相談の機会を積極的に利用していただきたい。

(学校歯科 前田明浩)

平成19年度第2回 国立病院機構熊本医療センター開放型病院連絡会

平成19年度第2回、通算第24回開放型病院連絡会は2月19日(火)19時よりくまもと県民交流館パレアホールにて開催されました。開会挨拶として国立病院機構熊本医療センター宮崎久義院長より、今回の連絡会も12年目、通算24回



目となり喜ばしいこと、そして現状報告と登録医の先生方の日頃の協力に対するお礼を述べられました。続いて、開放型病院運営協議会委員長で熊本市医師会長福田稔先生よりご挨拶がありました。福田先生は前国立病院が開放型病院として発足した当初の委員として、紹介



の方法、代理徴収等、多くの課題に取り組まれた経緯を述べられました。また、現在登録医は1000件を超え、地域の中核を担っており、地域医療の根本である病診連携の重要性を強調されました。

調されました。

全体会議では、総合司会として熊本市医師会理事の清田武俊先生と池井聰副院長の進行のもと紹介症例2例の呈示が行われました。

症例呈示では、耳鼻咽喉科医長の緒方憲久先生が「咽頭亜全摘出術」として、咽頭癌に対して発声機能を残す手術術式を呈示し、患者のQOLが保たれることを説明されました。

内容は、化学免疫療法後、咽頭亜全摘出術を行い、そして、代用発声法ではシャント発声によ



りリハビリするというものでした。



また循環器科医長の藤本武俊先生が「血管再生療法の現状」で、下肢動脈閉塞の患者がこの治療により下肢切断術を受けることなく治療することを述べられました。内容は、骨

髄単核球移植術を局所に筋注にて行い、局所の感覚の改善、側路の形成を誘導するものでした。どちらの症例も、以前の治療に比べ、患者のためのQOLを満たすものでした。

総合討論では、登録医の先生より「共同指導に患者サイドから来てほしいと言った雰囲気を作って欲しい」「患者様と呼ばずに患者さんのほうが良いのではないか」「症例呈示されたような治療法はホームページに掲載して欲しい」など、有意義な提案がなされていました。

次にメインテーマの特別講演として厚生労働省医政局指導課 医療計画推進指導官 伊東芳郎先生に「これからの医療提供体制について考える」という講演がありました。先生は医療提供体制の歴史から、現在の医療提供体制の見直し、これからの医療体制について、詳しく誠実に講演されました。講演終了後にはフロアの登録医の先生方との活発な討議が行われました。その中で本会の清村専務より、

- 「1. H20年改訂で地域医療連携や退院後の在宅でのケアが重要視されているが、ここでいうケアには、口腔ケアは含まれないのか
2. 厚労省が「これからの医療」というときには、歯科は含まれていないのか
3. 個別に質問すれば、厚労省の偉い役人は、必ず歯科は重要と言い訳するが、実際の施策になると歯科のことはないがしろになっている
4. これには、厚労省内の縦割りが悪影響して



いるのではない。

歯科のことは医科技官にはわからないから、
 と言って逃げるが、厚労省医療保険課からの通
 達文書の発信人は、歯科に対しても保険課長名
 で来る。しかし、その本人は歯科のことは知ら
 ん、と平気で発言した事実がある

5. 我々が頼りの一部としている「学識者」
 (歯学部教授)も厚労省内での歯科の劣勢を明
 言している。これでは、歯科は浮かばれる要素
 がないではないか。

6. 結論：厚労省の歯科軽視を改善して欲しい
 歯科について診療所が多いということしか話題



に上らず、医科の今日の医療提供体制について
 のスライドについても1枚もでてこない。歯科
 の指導官と話をしてほしい。」という要望があ
 げられました。

最後に、古賀明会長より、歯科診療所との病
 診連携の重要性、特に今日では歯科に来院する
 患者の中でも有病者が多くリスクもかかるとい
 う現状において、熊本医療センターの存在が大
 きいことを話され、挨拶をされました。

以上、会場一杯の聴衆で盛んな講演会になり
 ました。

(医療管理 岡本 勝)

ネット依存症？

ここ数年、ネットで音楽のダウンロード(DL)をやっています。MP3ファイルですが無料サイトです。別のサイトではFlacというファイルをDLします。音質劣化のない圧縮ファイルと謳ってあります。これをWAVに変換してCDRに焼きますが、私の耳には充分です。60年代からのライブ音源をサーフィンしながら見つけては落としています。つい先日は、なつかしや、ウッドストックのライブを再現しました。というマニアックというかお疲れといいたくなるCD20枚分のファイルを入手しました。海の向こうのおっちゃんはやることが細かい。おおっ、あの曲、この曲、胸によぎるは、P・タウンゼントが腕をぶん回しながらギターをかき鳴らしてたシルエット。ぎゅっのジミヘンが右手でギターのネックをえっちなポーズでこすり上げる「星条旗よ永遠なれ」。CSN&Y、ジャニスにサンタナ、C.C.&R etc.

いまや死語になりました、レーザーディスクを取り出して久しぶりの映像に涙しました。ついでに私の少し上の年代の人なら涎をたらしてほしがるかもしれない、『psychedelic Promos & Radio Spots』CD8枚組！海の向こうではこんなのがTVやらラジオやらで流れていたんだなあ！とうらやましいかぎり。マニアの私も知らないグループが出てたり、ああ、こんな連中いたよなあ、とうなったり。サイケといいながら、モンキーズとジミヘンのコンサートプロモがあったりと盛りだくさん。たしかに時代の空気がよみがえります。こんなのよく作れるもんだなあ、と感心してしまいます。ありがたいけど。

顎関節症について

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 顎口腔病態学分野 太田和俊

はじめに

“顎関節症”この疾患の認知度も年々アップし、インターネットで検索するとたくさんのホームページがヒットして来るようになりました。インターネット上には医療者側から疾患の説明をするものや患者の体験談まであり、非常に幅広いものになっています。しかし、中には歯科医院を名指しで誹謗中傷する体験談や、歯科での治療を完全否定する記事もあり、楽しいものや正しいものばかりではありません。このような様々な情報が氾濫する中で、実際に患者が来院する歯科医院側としては、やはり確固たる知識と判断が必要だと思います。とはいっても顎関節症を全て一般の歯科医院で治療することは困難です。そこで今回は先生方が、診療の中で行える部分と専門病院へ紹介していただいた方がい場合について述べたいと思います。

顎関節症—そもそもこの言葉自体も日本特有のもので、1956年に上野らによって定義され、改訂を加えながら使われている疾患概念です。アメリカでは口腔顔面痛という大きなカテゴリーに属し、顎関節症にそのまま対応する英文はなく、近い概念としてTMD (temporomandibular disorders) という言葉が使われています。この顎関節症という日本固有の概念は非常に良くできていて、咀嚼筋の異常から下顎頭形態の異常にまでわたる広範囲で戸惑いがちな顎関節周囲の疾患を、障害部位に応じ分類することで診断から治療まで系統立てて行えるようになっています。

まずは表.1に顎関節症の診断基準を示します。ここで大切なのは、“顎関節症というのは、3つの症状（顎関節及び咀嚼筋等の疼痛、関節雑音、開口障害）のいずれかが存在する”とい

顎関節症とは、顎関節や咀嚼筋等の疼痛、関節（雑）音、開口障害ないし顎運動異常を主要症状とし、類似の症状を呈する疾患（顎関節症と鑑別を要する疾患）を除外したもの

1. 顎関節及び咀嚼筋等の疼痛、関節（雑）音、開口障害ないし顎運動異常の主要症状の少なくとも1つ以上を有すること。なお、顎位の変化あるいは筋の圧痛のみは顎関節症の主要症状に含めない
2. 咀嚼筋等には、咬筋、側頭筋、内・外翼突筋の4咀嚼筋以外に顎二腹筋と胸鎖乳突筋を含む。
3. 画像所見のみ陽性で主要症状のいずれも有しないものは、顎関節症として取り扱わない。

表.1 顎関節症の診断基準（1998）

うことです。裏を返せば“レントゲンで骨の異常があろうが、たとえMRI上で関節円板の転位があろうが、臨床症状がなければ顎関節症ではない。”ということになります。ですから、顎関節症の治療というのはこの臨床症状をいかに消失もしくは軽減させるかということになります。疼痛や開口障害を直すために関節円板の復位を目指すことはあっても、決して関節円板の転位を戻すことをゴールにするわけではありません。大切な事は、あくまで症状の消失もしくは軽減です。

まずは本当に顎関節症かどうかについて診断します。表.2のようにYES or NOで鑑別するとわかりやすいかもしれませんが。ここで最後にでてくる顎関節疾患の分類を表.3に示しま

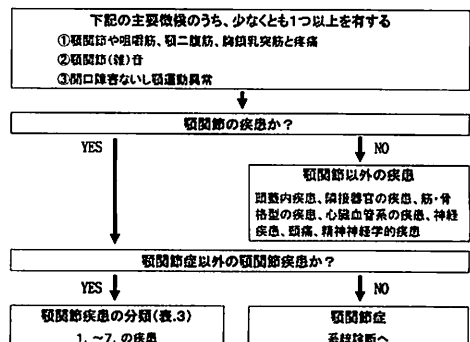


表.2 顎関節症の診断法

1. 発育異常
1) 下顎関節突起欠損
2) 下顎関節突起発育不全
3) 下顎関節突起肥大
4) 先天性二重下顎
2. 外傷
1) 顎関節脱臼
2) 骨折（関節突起、下顎髁）
3) 捻挫（顎関節部）
3. 炎症
1) 化膿性顎関節炎
2) 顎関節リウマチ及び関連疾患
3) 外傷性顎関節炎
4. 退行性顎関節疾患あるいは変形性顎関節症
5. 腫瘍及び腫瘍類似疾患
6. 全身性疾患に関連した顎関節異常
7. 顎関節強直症
8. 顎関節症

表. 3 顎関節疾患
の分類 (2001)

す。この分類の顎関節症を除いて、修復可能な顎関節脱臼以外の疾患では、専門病院への紹介が必要だと思います。

顎関節症と診断した後に、次に行うことは病状の把握です。前述のように顎関節症は広範囲な疾患概念で、異なる病態の疾患が含まれています。これを病態の存在する部位によって分類したのが日本顎関節学会による症型分類（表. 4）です。これにより罹患部位が明らかになり病状が把握しやすくなり、治療のターゲットを明確にすることが可能となりました。さらに、日本顎関節学会ではガイドラインの中で、この分類の手順まで示しています（表. 5）。簡単に上から見ていくと、まずはⅣ型であるかどうかを診査します。ここでは15歳以上で、パノラマX線写真にて表. 4のような骨変化を示したかどうかをチェックします。CTやMRIがあれば当然、それを優先して診断します。ここで除外されれば、下に移ります。Ⅲ型では関節円板の障害の有無について診査します。具体的には顎関節のクリック音や開口障害について診査します。

顎関節症Ⅰ型	咀嚼筋障害（咀嚼筋障害を主徴候としたもの）
顎関節症Ⅱ型	関節包・靭帯障害 （円板後部組織・関節包・靭帯の慢性外傷性病変を主徴候としたもの）
顎関節症Ⅲ型	関節円板障害（関節円板の異常を主徴候としたもの） a: 復位をとまなう関節円板転位 b: 復位をとまなわない関節円板転位
顎関節症Ⅳ型	変形性関節症（退行性病変を主徴候としたもの）
顎関節症Ⅴ型	Ⅰ～Ⅳ型に該当しないもの

表. 4 顎関節症の症型分類 (2001)

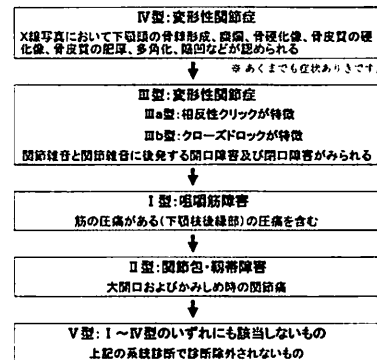


表. 5 症型分類の手順と診断基準

クリック音については可聴音だけではなく可触音もチェックします。稀に、外側に移動する関節円板を閉口時に触知出来ることもあります。また、クローズドロックは開口障害が必発ですが、経過が長い症例では3横指以上開口する症例があるので注意が必要です。このような症例では、症状の経過や最大開口時の顎関節部疼痛が診断のポイントとなります。確定診断にはMRIが有効で、診断が難しい場合には熊本市内でも外注で撮影が可能です（熊本整形外科病院、高田千年クリニックなど）。

Ⅳ型でもⅢ型でもない場合には、Ⅰ型－咀嚼筋障害があるかどうかを診査します。ここでの注意点は、安静時の自発痛ではなく、あくまで顎運動時の疼痛があるということです（不安状態や抑鬱による場合との鑑別が必要です）。更に、その疼痛部位と咀嚼筋の圧痛点が一致すると間違いありません。筋圧痛の目安は約2 kgといわれていますので、手指により行う場合は事前に確認が必要です。診断にあたっては軽くかみしめてもらうことにより筋の位置を確認したあとで、順番に筋肉を触診していきます。僕はわかりやすいように上から、側頭筋→咬筋→顎二腹筋→胸鎖乳突筋と触診を行い、最後に内側翼突筋を確認しています。外側翼突筋は正書に書いてあるように触知することは難しいと思います。

更にⅠ型でもない場合にはⅡ型を疑います。Ⅱ型は、表. 3 では大開口およびかみしめ時の疼痛となっていますが、“顎運動時や咀嚼時に

顎関節部の疼痛があり、閉口時でも顎関節部の圧痛のあるもの”とした方が理解しやすいかもしれませんが、強制開口させると疼痛を訴えながらも健常者と同程度に開口し、安静時に下顎を後方圧迫した場合に疼痛があることで鑑別が可能だと思います。また、Ⅱ型と外傷性顎関節炎との鑑別は困難です。日時を特定できる外傷の既往が有りそれに続発する場合や、腫脹・発赤・熱感などの炎症所見を伴う場合は後者と診断すべきですが、この両者の境界は不明瞭な場合があります。

最後にⅤ型ですが、これは精神神経学的障害や病態がいまだ不明なものが含まれます。頻度としては1%程度といわれていますが、症状の訴えに統一性がなく主張が強い場合があるため診断には注意が必要です。

症型分類別治療法を表.6に示し、その治療法について簡単に述べていきたいと思います。

I型—この治療は疼痛の除去が目的ですので、薬物療法や理学療法が中心となります。咬頭干渉や顎位の異常が筋症状に関与すると推察される場合や、クレンチング・ブラキシズムがある場合にはスプリント療法を行います。前者の場合には症状改善後に咬合治療が必要な場合があります。具体的な薬物療法については表.7に示します。中枢性筋弛緩薬では眠気やふらつきを認めることがあり、抗不安薬では半減期の長

中枢性筋弛緩薬			
塩酸トルペリゾン (ムスカムD)	100-150mg/day		
塩酸エビリゾン (ミオサール)	150mg/day		
塩酸チサニジン (テルネリン)	3-4mg/day		
抗不安薬			
ジアゼパム (セルシン)	4-6mg/day		
クロチアゼパム (リーゼ)	15-30mg/day		
ロフラゼパム (メイラックス)	1-2mg/day		
エチゾラム (デパス)	0.5-1.5mg/day		
消炎鎮痛薬			
アセチルサリチル酸 (アスピリン)	250-500mg/回	2-3 回/日	
ジフルニサル (ドロビット)	500mg/回	2 回/日	
ジクロフェナック (ボルタレン)	25-50mg/回	2-3 回/日	
アンフェナック (フェナゾックス)	250-500mg/回	3-4 回/日	
インドメタシン (インダシン)	25mg/回	2-3 回/日	
ロキソプロフェン (ロキソニン)	60mg/回	3 回/日	
ナプロキサン (ナイキサン)	300mg/回	3 回/日	
イブプロフェン (ブルフェン)	200mg/回	3 回/日	
メフェナム酸 (ポンタール)	500mg/回	3 回/日	
ピロキシカム (フェルデン)	20mg/回	1 回/日	
エトドラク (ハイベン)	200mg/回	2 回/日	

表.7 咀嚼筋障害 (I型) の薬物療法

い薬剤 (メイラックス®) があるので高齢者では注意が必要です。また、この表以外でも経皮的消炎鎮痛剤 (ロキソニンパップ®) などを使用することもあります。理学療法では低周波療法 (マイオモニター®)、赤外線療法、レーザー照射などがありますが、入浴中のマッサージだけでも効果が得られます。当科では週1-2回30分程度、図.1のようにマイオモニターを使用しています。

Ⅱ型—これも疼痛に対する治療が主になり、消炎鎮痛薬による薬物療法が行われます。薬剤はI型の消炎鎮痛薬と同じです。また、I型と同様に咬頭干渉が原因として疑われる場合にはスプリント療法を行い、必要があれば咬合治療を行います。それでも疼痛が持続する場合はステロイド薬を顎関節腔内に注入することがありますが非常に稀であり、その場合には専門病院へご紹介いただいた方がいいかもしれません。

顎関節症 I型	・薬物療法 (中枢性筋弛緩薬、抗不安薬、消炎鎮痛薬) ・理学療法 (低周波療法、温熱療法、赤外線療法など) ・スプリント療法 (stabilization splint) ・咬合治療 ・患者教育と自己管理 (顎位の除去、ストレスの除去など)
顎関節症 II型	・薬物療法 (消炎鎮痛薬) ・スプリント療法 (stabilization splint) ・咬合治療 ・顎関節腔内注入療法 (ステロイド薬)
顎関節症 IIIa型	・薬物療法 (消炎鎮痛薬) ・理学療法 (円板置換療法) ・スプリント療法 (pivot splint, stabilization splint)
IIIb型	・マニピュレーション法 (徒手療法) ・スプリント療法 (pivot splint, stabilization splint) ・パンピングマニピュレーション法 ・顎関節腔内洗浄療法 ・咬合調整療法 ・理学療法 (開口練習)
顎関節症 IV型	・症状に応じ上記の治療法を各症例で選択
顎関節症 V型	・支持療法 ・薬物療法 (抗不安薬、抗うつ薬)

表.6 症型分類別治療法



マイオモニター装置

両側下顎切歯部に装着

図.1 低周波治療法 (経皮的電気神経刺激装置)

円板整位運動療法:

復位性円板前方転位によるクリックを消失させることを目的とした顎運動訓練

- ① 最大開口させてon the discにする
- ② on the discのまま下顎前方位で閉口する
- ③ 閉口のまま下顎を前方位から中心咬合位に向け臼歯をこすりながら後方移動させ、クリック音が聞こえる直前でやめる
- ④ 再度、その状態から開口させ、この動作を20-30回繰り返す

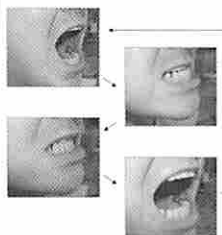


表. 8 円板整位運動療法



- ① 両親指と他の指で臼歯部を把持する
- ② 軽く親指に力を加えて下顎頭を下に下げる。一方で前歯部は上方へ誘導する
- ③ 患者自身にゆっくり開口させ、on the discを目指す

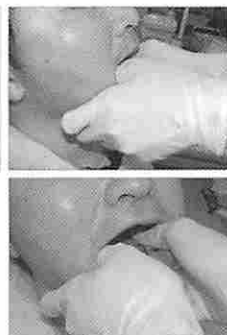


図. 2 マニピュレーション法

Ⅲ型-Ⅲ型はⅢaとⅢbで病態が異なるので分けて記載します。

Ⅲa型-病態としては関節円板の復位性の転位、自己修復可能な間欠性ロックがこれにあたり、関節雑音（通常クリック音）の消失・軽減が治療の主体となります。疼痛がある症例に対しては消炎鎮痛薬を使用しますが、頻度は高くありません。関節雑音に対しては、理学療法、スプリント療法を行います。理学療法は円板整位運動（表.8）が主体となり、早期にはこれだけでもかなりの改善が得られます。スプリント療法は主に前方整位型スプリントを使用します。関節円板が下顎頭の上部に位置し、最小限度の前方位で作成するのがポイントです。ただ、Ⅲa型の場合、未治療でも30%はクリック音が自然消失するといわれていますので、年齢や他の症状なども考慮し治療の必要性を検討する必要があります。（約10%はクローズドロックに移行するともいわれていますので、悩ましい所です。）

Ⅲb型-関節円板の復位を伴わない、いわゆるクローズドロック症例で開口障害と疼痛の治療を行います。急性期には、まずは開口障害の原因となっている関節円板の復位を目指し、マニピュレーション（徒手の関節受動術）を行います。オン・セットが1-2週間以内であれば復位する可能性が高い方法です。非侵襲的で簡便な方法ですが、コツがあります。それは、患者の力を利用することです。両側の臼歯部上に親指をおき、他の指で下顎下縁を把持し、軽く

親指に力を加えて下顎頭を下方に下げながら、患者に開口させます。そうすると図.2に示すように、開口時に関節円板が復位しやすくなります。それでも復位しない場合には、スプリント治療（疼痛がなければ臼歯部挙上型）か、パンピングマニピュレーションを行います。スプリント治療を行う場合は、長期になると慢性型のクローズドロックに移行するので、長くて3か月を目安にします。それでも効果がない場合は、パンピングマニピュレーション、顎関節洗浄療法、鏡視下剥離受動術と段階的な治療が必要となります。このような処置は侵襲的で無菌的な処置が必要なため、やはり専門病院へ紹介して頂いた方が安心でしょう。また、慢性クローズドロックに対しても同様に、マニピュレーション、スプリント療法、パンピングマニピュレーションと治療を行います。関節円板が復位する可能性はかなり低くなります。そのような場合には、復位を目指すのではなく、症状の改善を目指します。開口障害に対しては開口練習を行うことで開口域の増大を計り、疼痛に対しては消炎鎮痛剤を使用したり、上顎関節腔内を洗浄することで炎症性サイトカインを除去しステロイド薬の注入で疼痛の軽減を図ります。この方法では関節腔内の環境が改善することにより下顎頭のremodelingが促進され、関節円板後部組織の伸展がおき開口域の増大も期待出来ます。

Ⅳ型－これまでの症型と違い、画像上で診断を行っているため、症状は症例ごとに異なります。あえて特徴をあげると、関節雑音を持つものはクレピタスが多く、疼痛を持つものでは慢性期のクロズドロック併発例が多いということです。もちろん治療目標としてはこれらの症状の改善ですが、クレピタスの改善は難しく軽度のクレピタスのみの場合は経過観察のみ行うこともあります。クロズドロック症例ではⅢbの治療に基づきますが、顎関節内注入療法ではステロイド薬ではなく、関節軟骨に対する保護修復作用を期待しヒアルロン酸を使用することがあります。また、スプリント療法（スタビライゼーション型）では顎関節負荷を軽減し骨のリモデリング促進と損傷軟骨の修復を期待するため、比較的長期にわたり使用することがあります。このような症例では最終的に、咬合拳上などの補綴処置が必要となります。いずれにしても、各症例の症状に応じ治療を行うことが大切です。

Ⅴ型－このカテゴリーには、精神・心身医学的要素の強いものから、現在の医療では理解されていない病態まで含まれます。後者の治療は手探り状態となるため、ここでは前者について述べていきます。このような症例では、非可逆的処置（咬合調整や外科処置）はできるだけ避け、支持療法を行います。支持療法とは具体的には患者の苦悩に耳を傾け、共に考え問題点を引き出し、患者自身が病氣と向き合うことで症状の軽減を図る方法です。しかし、チェアタイムが長く必要なため、開業している先生方に

は不向きかもしれません。その上、治療も難しく他科（心療内科、精神科など）との連携が必要になる場合もあるためやはり専門病院へ紹介された方が妥当だと思います。

ここまで、各症型ごとに治療法をみてきましたが、中にはこの分類をオーバーラップしている症例もあり、そのような場合には治療法も組み合わせる必要があります。詳細については、参考文献としてあげている日本顎関節学会より出ている本がありますので読んでいただければと思います。

最後にまとめとして一般歯科医院へ患者が来院した場合の流れを、表.9 に示し稿を終えたいと思います。この文章が少しでも先生方のお役に立ち、顎関節症の治療につながれば幸いです。文章中に不都合な点や疑問点などありましたらいつでも御連絡ください。

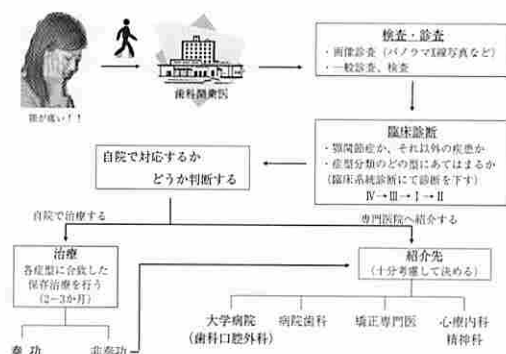


表.9 顎関節症患者の歯科開業医での流れ

参考文献

- 1) 日本顎関節学会編：顎関節症 2003
- 2) 飯塚忠彦、他：顎関節症 診断・治療マニュアル
- 3) Lundh, M., Westesson, P.L., et al: A three-year follow-up of patients with reciprocal temporomandibular joint clicking. Oral Surg Oral Med Oral Pathol 63: 530-533, 1987

熊本市健康福祉局との親睦ゴルフコンペ

5月11日(日)あつまるレークCCにおいて熊本市健康福祉局VS市歯科医師会親睦ゴルフ大会が行われました。本大会は昨年暮れに健康福祉局との懇親会の席上で当時の谷口局長と古賀会長の間で持ち上がり、実現のはこびとあいなりました。又、これまで市歯科医師会の活動に格別の配慮いただいていた谷口局長が4月より経済振興局へ移動され、その送別会の意もこめて開催されました。行われた事だけをお伝えして終了したいところですが、結果並びに敗因を披露いたします。ま〜市役所の皆様はともかくお上手でした。正確なショットに加えて、圧倒的な飛距離。優勝の井上さんはあたかも精密機械のようなショット&パットは天性のものを感しました。又松井さんのBigドライブは一

見の価値あり(やっぱ同じ松井だけんだろか??)ともあれ、それぞれが18ホールを回りきり(一人の落伍者を出すことも無く?)、日頃互いにスーツ姿しか存じ上げませんので、私服になるとなかなかのおっさん同士で甲乙付けがたくここは同点。表彰式では“普段仕事はしよつか”?などと言う厳しいジョークも飛び交い、わきあいあいの和やかムードの健康福祉局と対照的にひっそりムードの市歯科医師会では“敗軍の将兵を語らず”会長は敗因のインタビューに重い口を開き“穴があったら入りたい”なんせゴルフだけに…

再試合を秋口に約束していただき散会となりました。

歯科医師会との親善ゴルフ大会成績表

5月11日 ダブルペリア方式

			OUT	IN	GRO	HP	NET
優 勝	井 上	剛	37	38	75	3.6	71.4
準 優 勝	外 村	聖 治	44	43	87	13.2	73.8
3 位	渡 辺	洋	45	47	92	18.0	74.0
4 位	高 山	健 次	41	38	79	4.8	74.2
5 位	古 賀	明	40	41	81	6.0	75.0
6 位	松 井	謙 吾	48	44	92	16.8	75.2
7 位	内 田	律	40	45	85	9.6	75.4
8 位	合 澤	康 生	47	48	95	18.0	77.0
9 位	片 岡	隆 一	46	47	93	15.6	77.4
10 位	興 儀	実 彦	47	44	91	13.2	77.8
10 位	稲 葉	逸 郎	42	43	85	7.2	77.8
12 位	谷 口	博 通	46	49	95	16.8	78.2
13 位	田 中	弥 興	50	49	99	20.4	78.6
14 位	関	剛 一	48	54	102	22.8	79.2
15 位	野 中	力	46	49	95	13.2	81.8
16 位	中 川	順 一	62	70	132	36.0	96.0

(理事 渡辺 洋)

医聖宗巴は立ち上がる

東部3支部 奥田良樹 61才

5月6日、熊本市市民会館大ホールに超満員の観客を集め「医聖宗巴は立ち上がる」(——西南戦争我聞——舞台劇)に剣詩舞4人の1人として、大舞台で日本刀を振り回してきた…



白装束が師範。その左が私。後方で立ち上がって吟じる詩吟と太鼓に合わせて4人で舞う剣詩舞。
(市民会館大ホールにて)

この舞台劇は「新老人の会・熊本支部」(日野原重明会長)の主催で、熊本城築城400年祭の記念事業のフィナーレとして、医師会、歯科医師会協賛の公演であった(この案内のパンフレットは県・市の歯科医師会の全会員に配布されたが、会員の来場者は…!?)。

「医聖宗巴は立ち上がる」の医聖とは西南戦争の際、大活躍した熊本の医師“鳩野宗巴(はとのそうは)”の事で、明治10年2月22日、西南戦争勃発、熊本城は火災に包まれ、夥しい死傷者が続出する中で、敵味方の区別なく献身的に負傷者の治療にあたったのが医師・鳩野宗巴とその同志12名で、その偉業を後世に伝えて行くため企画された舞台劇であり、この脚本・制作は徳永武久氏(元合志南小校長)。

この舞台劇は第一部の「未来へ夢を…」と第二部の「医聖宗巴は立ち上がる」の舞台劇とに分けて公演され、出演者総数300名余。

私の出番は第一部の“剣詩舞 薩摩神刀自然流剣詩舞道「医聖宗巴は立ち上る」(約8分間)で、舞台後方に菊陽武蔵豪太鼓10台と甲冑をつけた大塚峰徳氏の吟に合わせて、師範を含む三人のオバサンと勇ましく、かつ佳麗に!?気持良く舞ってきた——



昨年10月、熊本城築城400年祭の行事の1つとして熊本城竹ノ丸広場の特設ステージにて“守城偶作”の剣舞を舞う。
(写真撮影 寺脇博先生)

<剣詩舞との出会い>

剣詩舞とは日本の伝統文化の一つで、詩吟や歌に合わせて日本刀(模擬刀)と扇とで合わせて舞うもので、熊本にもいくつか流派がある。正装は紋付ハカマで帯・タスキ・足袋と着付が大変…年一回、東京の笹川記念館で全国大会がある。

私が入会した剣詩舞の会は薩摩神刀自然流麗祥会で師範は福住麗祥と言う40年のキャリアの女性師範(61才)で木山に道場を借り、週2回が稽古日。会員数7名。

入会したのは昨年の8月、未だ一年にも満たない初心者だが、習い終えた“日本刀”と“川中島”の二つを武器!?に知人の結婚式や様々の集り等でズウズウしく舞っている。

入会の動機は60の手習いとして、走るばかりではなく(今日までトライアスロン・ウルトラマラソンなどハードな世界にいた…)日本の文化を継承するものをと捜していた時、新聞の暑中見舞のコーナーで目に止まったのが、この剣詩舞道でした…

実は20才代の頃、合気道の世界に4年間ほどいて2段を取得、3年前、日本刀の魅力にハマリ、独学で居合の道に入り、連日、日本刀の模擬刀を振り回していて、何かこの経験を生かせるものは……?と求めている時にこの剣詩舞との出会いがありました。

今は早朝8km走を基礎トレーニングとして道場へは毎週土曜日の午後3時間みっちりシゴかれ、自宅の屋上で夕日を見ながら日本刀を振り回し、全国大会を目指し、まずは熊本での予選会突破……これが目下の課題!!

が、横でカミサンが「本業はドーなっているの!」と……これが問題。

●●●●● かわら版 挨拶文特集 ●●●●●

前号につづき、平成14年1月から1年6ヶ月分をまとめてみました。あらためて読みなおすと懐かしいような遠い昔のような、時の流れは今や急流（激流）のように早くすすんでいるのだなあと感じます。

平成14年1月号

あけましておめでとうございます。

年末から日本の周辺で何やら不穏な動きがみられましたが、世界はこれから一体どうなってしまうのか、とても心配です。

バブル期に流行した船井幸雄氏の著書の中に1995年から2005年くらいまでは激動の10年がつづき、その後、徐々に安定の時を迎えると書いてあった記憶があります。何だか今の状況がとても当たっているようで、では2005年前後には世の中おちつくのかと樂觀したくもなってきました。

しかしながら、手をこまねいていてもモチはタナからおちてくるはずもなく元々タナの上にはもうモチはあまり無いのかもしれないと考えた方が無難のようです。では、どうしたらいいのでしょうか。受診率向上にむけて市歯会も検討していますが、最後は院長のパーソナリティーにおちつくのかもしれない。

本年もよろしくお願いいたします。

平成14年2月号

小学1年生の娘が、いつの間にか自転車に乗れるようになっていた。自転車に乗って走るのが楽しくて仕方がないらしい。日曜日の朝早くから、「サイクリングにいこう!」と、枕元で目を輝かせる。そこで、数日間目の目を見なかった折り畳み式自転車の出番となった。その二つの小さなタイヤに、私の全体重をゆだね、ピンクの自転車の娘を従え、颯爽と(?)街を走る。こんな所にこんな店が、こんなお寺が、と、小さな発見に心が躍る。うん、脳が活性化されているかも、ついでに霜降りの筋肉にも効いてくれれば一石二鳥ならぬ三鳥だろうか。

出生率は予想以上に減ってるらしい。このままでは、2004年には、3人で一人のお年寄りを支えなければならなくなると耳にした。今からでも遅くない。といっても、人口を増やす事には貢献できそうにないので、せめて元気で働き続けられるよう、娘と今度の週末も街の探索に出掛けることにしよう。自転車をこいで。

平成14年3月号

医療制度改革をめぐり、首相は「三方一両損」を掲げ、患者・医療機関・保険加入者それぞれに負担増を願うと言っています。

それに対する「負担増となる患者と保険料が上がる保険加入者は同じだ!」と反発する与党厚生族の先生方の御意見には「ほんとうだよなあ」と思っていました。

そこで政府は、行政にも痛みをということで政府管掌健保の民営化を言い出したようです。政管健保は8年連続赤字決算だそうで、それが民営化されて維持できるのか心配されているそうですが、そんなことより「患者の二両損はそのままかよ?」とあってしまいます。

さらに患者さんの足が遠のくであろう私たちにとっては「一方三両損」というのが実感ではないでしょうか。

平成14年4月号

年が明けてアツという間に暖かくなり4月になってしまいましたが、これも歳のせいかと思っていたら、桜の開花も早かった。例年よりも10日も早いとの事。これはまた30年ぶりの世界的な高温続きで偏西風が例年通りのコースをとらなかったためらしい。暇にあかして勝手な事を考えました。この分だと暑い夏が待っていそう

です。うーん、電気代かかりそう…。それに比べて診療室のお寒いこと。うちだけなのかしら…。考えてるうちにまた悩みが増えたようです。

平成14年5月号

私の医院には、子供がたくさん来院するので将来、何になりたいか聞いてみた。

「わからない」と答える子供が意外と多い中、人気はスポーツ選手。

「でも収入が安定してないけどね」という小学生のさびしい意見も…。

驚いたのは、ほとんどの子供が政治家は嫌だと答えたこと。

健全ではないそうだ。耳の痛い話である。

健全でない国に健全な若人は育たない。

何とかしなくては…。

平成14年6月号

「予約してるのに待たせるっていうのは最低ッスよね。目先の金欲しさに飛び込みのお客さん入れて、予約のお客さんに迷惑かけたらマズイッスよ」

「センスッスからね。センス。もうどうにもならないッスよセンスのない奴は」

「仕上がりがうまくいかないのをお客さんの頭の形や髪質のせいにするのも最低ッスよ」(≒我々で言う所の下顎義歯を作るときの顎堤の有無?)

「2センチ切ったらどうなるかイメージできないなんて信じられないッスよ」

「ロット(パーマのときの)4分の1のカールがイメージできなかつたらパーマかける資格ないッスよね」

白を基調に黒のアクセントのきいた洒落た美容室の待合室でゆったりとしたソファーにかけながら、30歳ぐらいの茶髪の店長にかれこれ10分以上もこの「ッスよ。ッスよ」をレクチャーされました。

こんなに顎が切れて、肝心の腕は大丈夫だろうか?と思いつつ「説明と同意」ならぬ「説明と同情(今までセンスのいい美容師に出会わな

かったことに対しての)」を受け、胸中期待と疑いの錯綜する中お任せしました(その一部始終をDVD等の臨場感溢れる音と映像でお届けできないのが残念です)。

仕上がりについてはなかなかのものでしたが、詳細は皆様のご想像に委ねさせていただきとして、これだけ強気の経営ができる歯科医院長がどれだけいるだろうかと思いつつ店を後にしました。

でも、痛みがある人を予約制だからといって追い返せないですよ我々は。皆様はどう思われましたでしょうか?

平成14年7月号

今年は新卒の歯科衛生士も入り、少し沈滞気味だった私どもの歯科も活気が出て来ました。市歯の新人研修セミナーを受けさせたり、県歯主催の接遇セミナーを全職員で受けたりすることで少しは雰囲気良くなってきた気がします。職員の接遇態度が良くなったことはもちろんですが、職員につられて私自身にも多少変化があったようで、「先生明るくなりましたネ」などと言われています。接遇セミナーでの研修が一番必要だったのは実は私だったようです。それ以来いろいろな所での接客マナーが気になり、良く観察するようになりました。夜の熊本の町の「お店」のマナーも大変になりますので「研修」に励もうと思っています。

平成14年8月号

梅雨もあけ、さあ夏本番、海へ行くぞう、とはりきっていたら、たて続けに2週連続しての台風接近で、計画もおじゃん。何やら今年の夏は台風の当たり年かなと悪い予感のする今日この頃ですが、そんな中、親子カヌー教室なるものに参加してきました。

とは言うものの、カヌーに乗るのは子どもに任せて、こちらは川岸で強い日差しの下、見学をしておりました。救命胴衣を身につけ、カヌーを操る子ども達は、すぐにパドル(オール?)の使い方も慣れ、楽しそう、と思いきや、中に

はすぐに疲れて交代を申し出る子もありました。恥ずかしながらそのうちの1人が我が子でありまして、川の上は岸から見ると涼しくはなかったそうで、その後は救命胴衣をつけたままの水遊びとなりました。「体が浮くので溺れる心配はありませんよ」と指導にあたっている方は慣れたご様子。どう見ても美しくはない川の水をものともせずはしゃぐ子ども達を見て、もっと美しい川で遊ばせてやりたいと思ったのは私だけではなかったことでしょう。

長野県でダム工事は是非が問題になっています。球磨川の天然アユも、危機に瀕しているとか。せめて、美しい川を取り戻す為の小さな一歩を心がけたいと思います。

平成14年9月号

高速道路は計画通りちゃんと造れ、いやもう造れないじゃないか、と言う議論がさかんに報道されています。

造り続けろと主張する人の話を聞くと「あんた、業者の回し者じゃないの」と思うし、造るのをやめようとして主張する人の話を聞くと、「でも道路は公共性の高いものだからなあ」と思ってしまいます。

しかし、考えてみると国道の整備は進んでいるし今時未舗装の道路などなかなかお目にかかれないし、3本もの本四架橋や、第二東名など本当に必要なのか疑問に思います。

与党三党には、319人からなる高速道路建設推進議員連盟なるものがあって、道路特定財源や、公団の在り方はすべて国会の場で議論されなければならないと主張されています。これが民意だとすれば、私たちは40兆円の道路四公団の債務を引き受けると覚悟していることになるのですが。

特殊法人には金の成る木があって、民間の感覚では考えられないところから湯水のようにお金がとれるということでしょうか。健保法改正では、とれるところからとるということ言えば金の成る木は患者さんと、私たちということになるのでしょうか。お金ないのになあ……。

平成14年10月号

先日、市歯会臨時総会が開かれ主として定款改正案に対する協議が行われた。結果として改正案は承認された。6年をかけて定款見直し臨時委員会により改正案は作成されたとのことである。日頃から定款を読んでいた訳ではなかったので、知らない事項の多い事、多い事。支部長に対する事項なども以前は定められていなかった。説明されると何となくわかるが、一人で読んでもわからない。社団法人としての法的な制限もあるとか。会の運営とは何とややこしいことか！それにしても委員会の先生方お疲れさまでした。

平成14年11月号

使いはじめて6年のオートクレイブから水が漏れるようになった。早速、修理をメーカーに依頼したところ、5日程して修理見積書が届いた。

排水ホースの破れ、ドアパッキンの劣化、Oリングの劣化が原因で部品交換のみで直るとのこと。新品の部品代は4千円位であった。ところが、部品とは別に修理技術料が17,500円とある。高え！（と私は思った）収入と支出がいい勝負の当院にとっては高額である。すぐにメーカーに電話して聞いてみた。担当の人によると「その機種を修理した場合、技術料は一律17,500円と決まっているんです」との返事。

言いかえれば、Oリング1個交換するのも、分解して機械の心臓部を修理するのも技術料は同じとの説明。「それって、おかしくない？」「いえ…決まっていますから」丁寧な口調でしたが、早く話をまとめようとされた挙句にガチャンと電話を切られました。すぐさま返品してもらい、部品だけ買って、かかりつけの材料商店の方と直すことにしました。

医療苦情もその辺からこじれるのかも…

平成14年12月号

2002年もあと1ヶ月となりました。

1年過ぎるのは早いものですね。今年やり残

したことはありませんか？

当院のスタッフに言わせるとボーナスの振込みを忘れないようにとの事でした。

ところで、委員会に入ってから3年、来年3月で任期も終了となるのですが私としてはこの機会がなければ縁のなかった先生方とご縁が出来たことにとても感謝しております。

皆様もよいお年をお迎えください。

平成15年1月号

老人保健の1割(2割)負担により受診抑制があるのか、患者数も収入も例年になく減少したまま年を越してしまいました。今までの保険改定では、いったん落ち込んでも2、3ヶ月経つと回復して来ていたのですが、今回はいつもと違う気がします。私の歯科医院は老人の方が特に多いので影響が大きいのかも知れませんが。会員の先生方の診療所ではどうでしょうか？

診療で意気が上がらないため、取り敢えず元気だけでも出そうと思い、自宅で職員を呼んで《新春鍋パーティー》(予算を安くあげるため)をすることにしました。その時カクテルを自前で作ろうとシェイカーを買って来て練習中です。試し飲みばかりしていて、ボトルの中身が減って来たのでまた仕入れに行かなければならなくなりました。将来、経営不振の歯科医院をたたくので、夜のお店でカクテルを作ってるなんてことがなければいいのですが。

保険の改定(改悪)の不満をいつまでもグズグズ言っても始まりません。

新年を迎え、気分一新、明るい笑顔で毎日の診療、頑張りましょう！

平成15年2月号

ノーベル化学賞を受賞した田中氏は、親近感あふれる人柄で、マスコミの人気をさらった。事の始まりは偶然であっても、その結果を見逃さず、ミスはミスで終わらせなかったところが、凡人ではない。本当にいい味を出している。奥の深い逸材なのだろうと、つくづく感じさせられる。何より、皆を明るい気持ちにさせてくれ

た功績は大きいと思う。

私も、「こだわり」と「情熱」を持ちつづけ、せめて「奥が深い」と言わしめる人材に、なれたらいいなあ…。

平成15年3月号

少しずつ暖かくなり、今は一年のなかでも季節の移り変わりを一番感じる時期ではないでしょうか。卒業や入学で新生活にはいる人も多く、期待に胸をふくらませておられるでしょう。モーニング娘。にも新メンバーが加入します(去年、娘とコンサートに行っってハマっています。辻ちゃんと加護ちゃんの違いははっきりしませんが…)。

委員会の3年の任期も今月で終了となります。つたない編集でありましたが、各会員の先生方の御協力ありがとうございました。

平成15年4月号

春らしい陽気となってきたが、今年の桜の開花は早いようである。浮かれた気分になって季節感を感じていたいのが、世の中はそれどころではなさそうである。ついにイラクで戦争が起こってしまったが、対岸の火事ではなくもし今回のことで米国経済に悪影響が出れば日本経済の打撃も相当なものらしい。現在、日本は隣国との関係もあり有事には米国を頼みの綱にするしかないとのこと。自衛隊は世界でも有数の装備を持っているのではなかったのか??日本で戦争こそ起こってはいないが地盤が大きな音をたてて崩れだしているのは間違いない。

平成15年5月号

風薫る五月、清々しい季節となりました。学校や保育園などでの健診活動を行う時期でもあります。私も担当の学校まで健診に行きました。車で25分ほど山の上まで登ると、近くに金峰山、遠くに雲仙岳も見え、何となくドライブ気分でした。そのまま景色を眺めてぼおーとしときたい気分でしたが、そうは行きません。気持ち切り換えて健診に励みましたが、最後になると肩と腰が痛いわ、眼はシパシパするわ、

最悪の状態でした。いつものことではあります
が、だんだん健診が辛くなって来ています。

要するに五十肩と老眼なのですが、本人とし
ては認めたくありません。どうでもいいことか
も知れませんが、老眼という言い方はひどい
と思いませんか？加齢性遠視とでもしたらどうで
しょう。

新執行部となり、広報委員会も新しいメンバー
になりました。会と会員をつなぐパイプ役とし
て、委員一同頑張りますので、よろしくお願い
致します。

あ、それから、原稿を書いて頂く場合は太め
の字だと助かります（これは冗談です）。

平成15年6月号

治療を終えた子供さんの父親が、受付に「こ
れを院長先生に渡してください」と置いていか
れたのは、名詞サイズの黄色い警告書？のよう

なもの。

「ン？」「ナンダ？」と見てみると、「待合室
の灰皿を撤去してください」というもの。さっ
そく、灰皿を院長室に撤去しました。

自身、愛煙家のため、待合室の灰皿など気
にとめていなかったことを反省しました。

いまどき禁煙じゃない医療機関の待合室なん
てないのかな？

5月21日WHOで採択された「たばこ規制条
約」では、たばこが健康に及ぼす危害の警告を、
包装の30%以上の面積を割いて表示するよう義
務付けたり、商品名に「マイルド」や「ライト」
などを使わないなどの規制があるようです。

愛煙家（死語？）には住みにくい世の中になっ
てきたなあ、などとぼやきながら、それでもタ
バコやめようかなあとは思わずに、「マイルド
セブンライト」をぽかーんと吸っているところ
がなさけないなあ。

お勧めの音楽

Bruce Springsteen: The Lost Sessions

ボスのファンサイトのひとつにコンサートの音源をフリーで出しているものがあります。
そこでDLしました。ダークネスからネブラスカまでのレコーディングセッション、19枚組＋
ベスト版4枚組。聞き終えるのにゆうに1ヶ月はかかりました。ボスと付き合うのには、ほ
んとに体力がいります。E-street bandの連中と一緒にいたり、ギター一本でメランコリッ
クに歌ったりといろんなボスが楽しめます。以前にシーガーセッションバンドのツアー集
（7枚組、2006年4月から10月までのライブをピックアップしたもの）を聞き終えるのに、やっ
ぱり2週間ほどかかりました。中学の頃覚えたてのギターを抱えて歌っていた、あのピート
シーガーの歌。ボスにかかるとやっぱりボスの歌になっています。This Land Is Your Land
でさえも。

RADIOHEAD コンサート

ほんの数週間前、5月6日フロリダ、タンパで行われたライブです。彼らは昨年、新譜の
ネット配信で話題となりました（その後、少し収録曲を変更してCDとしてお店に並びました
が）。ちょうどベスト盤がでていますが、その趣き充分なライブです。一曲目とアンコールの
ラストは「In Rainbows」の曲を使っていますが、名盤の誉れ高い「The Bends」「Kid A」
などに収録されている曲も合い間にちりばめて、ベストです。ボスで疲れた頭に心地よく響
いてくれます。



スポーツの広場



あつまるデンタル・ゴルフ会

1月13日		13名				
		OUT	IN	GRO	HP	NET
1位	山室 紀雄	47	43	90	23	67
2位	北川 隆之	40	42	82	13	69
3位	森 一	52	53	105	34	71
4位	本田 治夫	44	53	97	25	72
5位	永田 博久	54	55	109	36	73
B.B.	寺島 美史	61	60	121	37	84

2月17日		15名				
		OUT	IN	GRO	HP	NET
1位	森 一	48	50	98	33	65
2位	関 剛一	46	47	93	24	69
3位	本田 治夫	50	47	97	25	72
4位	奈良 健一	44	44	88	15	73
5位	安田 光則	41	50	91	17	74
B.B.	永田 博久	61	65	126	36	90

3月16日		16名				
		OUT	IN	GRO	HP	NET
1位	河野 敬明	47	46	93	24	69
2位	古賀 明	46	41	87	18	69
3位	本田 治夫	51	44	95	25	70
4位	河合 隆一	45	45	90	17	73
5位	宮崎 幸一	48	45	93	19	74
B.B.	木村 洋	64	48	114	22	92

熊本デンタル会

1月27日 空港カントリー		12名				
		OUT	IN	GRO	HP	NET
優勝	渡辺 博	44	38	82	12.4	69.6
2位	稲葉 逸郎	38	42	80	9.6	70.4
3位	甲斐 利博	42	44	86	10.4	75.6
4位	添島 正和	47	44	91	15.2	75.8
5位	工藤 隆弘	44	46	90	13.9	76.1
B.B.	本田 亘	49	55	104	17.3	86.7

2月24日 空港カントリー		11名				
		OUT	IN	GRO	HP	NET
優勝	椿 幸雄	38	46	84	23	61
2位	松本 光示	37	41	78	8.4	69.6
3位	添島 正和	42	46	88	15.9	72.1
4位	大嶋 健一	42	41	83	8.3	74.7
5位	本田 亘	46	49	95	17.3	77.7
B.B.	三笥 司	48	48	96	11.1	84.9

3月23日 空港カントリー(大雨)		9名				
		OUT	IN	GRO	HP	NET
優勝	秋山 清	45	57	102	30	72.0
2位	松本 光示	40	41	81	8.5	72.5
3位	甲斐 利博	43	41	84	11.4	72.6
4位	大嶋 健一	46	42	88	8.3	79.7
5位	工藤 隆弘	43	48	91	13.1	77.9

会 務 報 告

理 事 会

月 日	協 議 題
2月23・24日	移動理事会（鹿児島） 会務・庶務・会計 代議員会、総会打合せ 鹿大杉原一正教授との懇親会
3月25日	会務・庶務・会計 代議員会、総会、協議について
4月21日	会務・庶務・会計 社保説明会 歯の衛生週間打合せ 保健所立入り検査実施状況について

地 域 保 健 委 員 会

月 日	協 議 題
3月27日	よい歯のピエロショー（仮称）出務者 ボロシャツデザインの決定 上通りイベントについて
4月18日	第1回上通りイベント全体会議

社 保 委 員 会

月 日	協 議 題
2月22日	社保個別説明会 ・個別指導時の準備事項及び携行品について ・平成19年度返還事例について ・改善指摘事項について
3月27日	平成20年度診療報酬改定について 電子化加算届出に必要な書類について
4月9日	平成20年度診療報酬改定について 4月26日説明会準備
4月23日	社保説明会準備（事前質問の検討等） 後期高齢者医療制度の問題点について
5月7日	診療改定内容について 質問事項について

学 術 委 員 会

月 日	協 議 題
3月1日	平成19年度市歯科医師会第3回学術講演会 「抜歯がなくなる！これを知らねば大損だ ——『超接着』その臨床への応用法——」
3月18日	新規液晶プロジェクター選定について V T 700 J に決定
4月10日	N E C データプロジェクターViewLightの使用法について I C カードリーダーの取り扱いについて（日歯研修カード用）
4月26日	社保説明会のアシスト 日歯生涯研修システムの説明

厚生委員会

月 日	協 議 題
1 月23日	新年パーティー打合わせ
2 月22日	ピアパーティー打合わせ
3 月27日	熊本市入院入所者歯科診療、月別実績報告書
4 月18日	ピアパーティー打合わせ

広 報

月 日	協 議 題
2 月18日	中岳140号レイアウト 写真の整理 (外付HDへBack up)
2 月28日	中岳140号第1回校正 かわら版3月号編集
3 月6日	中岳140号第2回校正
3 月26日	かわら版4月号編集 中岳140号反省
4 月30日	中岳141号編集 かわら版5月号編集

学 校 歯 科

月 日	協 議 題
3 月8日	5/17 第14回学校歯科保健推進大会への出席 平成19年度衛生士会との連絡協議会 (反省会) 平成20年度歯磨き巡回指導予定 前期10校、後期7校 3/24 社保説明会PM7:00～市民会館 4/26 熊本市社保説明会 PM6:00～歯科医師会館 3/17 石井みどり先生国政報告会 フッ素洗口について
4 月26日	歯磨き巡回指導 (前期) 10校の予定 保健所の立ち入り検査 5月より120施設程度予定 5/17 (土) PM3:00～ 第14回学校保健推進大会への出席及びスタッフの参加、協力

医療管理委員会

月 日	協 議 題
2 月19日	国立病院機構熊本医療センター開放型病院連絡会
3 月5日	米田印刷とカレンダー打合せ
3 月10日	年間行事カレンダーの構成・確認について 医療広告についてアンケート集計について 平成20年度事業計画案について
3 月27日	医療相談事例の発表と検討
4 月10日	国立病院機構熊本医療センター院長宮崎先生退任 スタッフセミナー デンタルショー同日に福岡春季セミナー 後期高齢者の人達について
5 月10日	スタッフレベルアップセミナー

総会資料

1. 会務報告

平成19年8月～平成20年1月末現在

理 事 会 月1回開催 (H19. 8/31、9/25、10/19、11/20、12/19、H20. 1/24)
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

常務理事会 月1回開催 (H19. 8/21、9/25、10/12、11/14、12/18、H20. 1/22)
会務全般にわたり協議
1/9 臨時常務会

総 務

<対内> ・監査(8/27)
・議長・副議長との打合せ(9/5)
・事務局パート職員面接(9/8)
・市歯代議員会(9/13)
・市歯臨時総会(9/20)
・会館管理費・光熱費について県歯会との協議(9/20、10/4)
・代診派遣制度に関する面談(10/2)
・「大忘・新年会博」(10/10)
・介護予防事業についての協議(10/10)
・本会会計と平成20年度予算に関する打合せ(11/1、11/13、11/21、1/15)
・北部1支部忘年会(12/13)、北部3支部忘年会(12/21)
・熊本市歯科医師会支部長会忘年会(12/20)
・小島支部新年会(1/10)、中央支部新年会(1/11)、東部3支部新年会(1/12)、南部支部新年会(1/17)

<公益>

行政関係 ・熊本市地域リハビリテーション協議会委員総会(8/3)
・熊本市社会福祉審議会(8/8)
・熊本市保健協議会委員総会(8/10)
・健康くまもと21推進市民会議世話人会(8/28、10/15、11/6、11/19、12/17、1/16)
・熊本地域保健医療計画策定検討部会(8/29、11/15、1/25)
・熊本市社会福祉審議会身体障害者専門分科会審査部会(9/4、11/6、1/17)
・熊本県警察との打合せ(10/5)
・熊本市国民健康保険運営協議会(11/22)
・熊本市救急災害医療協議会(11/26)
・熊本市保健衛生審議会(11/26)
・熊本市包括支援センター運営協議会(11/27)
・熊本市社会福祉審議会高齢者福祉専門分科会(11/30)

- ・熊本市健康福祉局との意見交換会（12/3）
- ・熊本地域歯科保健研修会（12/6）
- ・平成19年度公益法人制度改革に関する説明会（12/7）
- ・熊本市健康危機管理研修会（1/18）

地域歯科保健関係

- ・ふる里龍田の夏まつり（8/5）
- ・シティエフエム出演（9/5、9/12、10/31、11/7）
- ・第31回健康教室講座 開講式（9/6）、講演（9/25）、閉講式（10/25）
- ・市民講座・医専連シンポジウム開会式（9/22）
- ・家族介護者教室講演（9/27、10/25）
- ・平成19年度熊本市市民健康フェスティバル 開会式（9/29）、閉会式（9/30）
- ・平成19年度8020表彰式（9/29）
- ・ふれあいフェスタinほくぶ（10/28）
- ・東京海上日動火災保険熊本支店健康講演会（11/14）
- ・平成19年度「いきいき未来のつどい」第2回実行委員会（1/17）

保健・医療関連諸団体

- ・第7回九州八市歯科医師会専務理事会議（8/4）
- ・国立病院機構熊本医療センターとの協議会（8/20、1/7）
- ・三歯会（8/23）
- ・平成19年度第1回クリティカルパス実践セミナー（9/12、13）
- ・社団法人日本口腔インプラント学会第37回学術大会大会長招宴（9/14）
- ・社団法人日本口腔インプラント学会第37回学術大会役員懇親会（9/15）
- ・済生会熊本病院地域医療支援病院運営委員会（9/27、1/10）
- ・済生会熊本病院外来がん治療センター記念祝賀会（9/29）
- ・第26回九州八市歯科医師会役員連絡協議会（10/7）
- ・熊本市医師会100周年記念式典・記念祝賀会・記念講演会（10/13）
- ・荒尾市歯科医師会創立60周年記念式典・祝賀会（10/20）
- ・熊本市入院入所者歯科診療運営委員会（10/24）
- ・A H A 日本口腔外科学会B L S コース受講（10/28）
- ・国立病院機構熊本医療センター「口腔ケアの現状について」研修会（10/31）
- ・熊本市医専連理事会（1/21）
- ・訪問看護検討委員会（1/24）
- ・鹿児島大学歯科口腔外科杉原一正教授就任10周年記念祝賀会（1/26）

<医政関係>

- ・江藤正行氏を囲む会（12/1）
- ・林田彪後援会新春の集い（1/14）
- ・野田たけし新春のつどい（1/18）
- ・島田幾雄後援会「幾友会新年のつどい」（1/24）

厚生委員会

9/4、5、6、7 平成19年度健康診断「県歯会館」 会員 175名、家族・従業員 700名

- 10/24 第11回熊本市入院入所者歯科診療運営委員会
新年懇親パーティー打合せ（11/22、12/13、1/18、1/23）
1/26 平成20年熊本市歯科医師会新年懇親パーティー「ホテルニュースカイ」 131名

公衆衛生委員会

- 8/1 平成19年度「8020表彰」及び「歯たちの健診」打合せ会義
8/8 熊本市民健康フェスティバル企画準備委員会
子ども文化会館における歯科相談（8/19、10/21、12/16）
8/22 保育園・幼稚園が行うフッ素洗口事業実施要領案調整会議
8/23 三歯会
9/5 熊本市民健康フェスティバル運営委員会
9/15 KKT「子育て応援団すこやか2008」第1回実行委員会
9/23 「Yes! RKK Long Life 2007」出務
9/29、30 熊本市民健康フェスティバル出務「くまもと県民交流館パレア・鶴屋ホール」
歯たちの健診事業[学園祭での無料健診] 熊本大学（11/3）、崇城大学（11/18）
11/21 平成19年度「8020表彰」及び「歯たちの健診」事業反省会
11/21 平成20年度歯の衛生週間「よい歯のピエロショー」実施検討会
11/28 平成19年度熊本市民健康フェスティバル検証会議
12/6 熊本市地域歯科保健研修会
1/26 各郡市地域保健担当者会議

学術委員会

- 8/18 第1回学術講演会「トラブルなく矯正治療をするにあたってのノウハウについて」
9/8 第2回学術講演会「鎮痛剤の使い方及びAEDについて」
9/25 第31回健康教室講座講演
10/28 AHA日本口腔外科学会BLSコース受講
11/17 会員診療所衛生士対象「介護予防実技講習会」
・中岳スタディー原稿調整
・臨床Q&A作成（毎月）
・本会ホームページ更新、維持管理（毎月）

学校歯科委員会

- 8/19 第48回熊本県学校保健研究協議大会[於：玉名]
8/23 三歯会
9/28 熊本市エイズ総合対策推進会議
9/29、30 熊本市民健康フェスティバル出務「くまもと県民交流館パレア・鶴屋ホール」
平成19年度熊本市学校保健会理事会（10/18、1/22）
平成19年度歯磨き巡回指導（後期）[歯と口の健康教室]（11/6、14、26、28）
熊本県学校歯科医研修会「県歯」（11/17、1/19）
・学校歯科医変更

広報委員会

- 中岳138、139号発行（9月、12月）

かわら版各月発行
本会主催事業、取材

医療管理委員会

- 8/20 国立病院機構熊本医療センターとの協議会
 - 8/23 三齒会
 - 9/26 国立病院機構熊本医療センター開放型病院連絡会「くまもと県民交流館パレア」
 - 10/31 国立病院機構熊本医療センター「口腔ケアの現状について」研修会
 - 11/8 救急蘇生法講習会「国立病院機構熊本医療センター地域医療研修センター」
 - 11/29 4 都市合同医療安全マニュアル説明会開催
 - 1/7 国立病院機構熊本医療センターとの協議会「国立病院機構熊本医療センター」
 - ・放射線漏洩測定器の各支部貸出し管理
 - ・平成20年度税務カレンダー編集・作成
 - ・救急時代診制度見直し検討
- ◇医療相談委員会 H19. 8 月～H20. 1 月 相談件数 48件

社会保険委員会

- 8/29 明細のわかる領収証における注意点について
最近の審査返戻内容の検討について
特定高齢者介護予防事業と医療保険の関わりについて（9/21、10/17、11/14）
- 10/17 歯科訪問診療と介護保険について
- 11/14 訪問診療に係る提供文書と指示書について
摂食機能療法について
- 12/21 平成20年度事前指導計画
本年カルテ相談会の反省
- 1/18 次期診療報酬改訂についての意見要望
平成20年度社保事前相談会の打合せ
個別指導の現場からの検討
 - ・熊本県社保委員会との連携
 - ・各委員会で随時社保110番及び電話等での直接の質疑応答又、カルテ相談
 - ・かわら版「青本勉強会」

熊本市歯科保健推進事業部会

企業健診推進部会

H19. 7 月～H20. 1 月	熊本市職員、家族	健診者数	16名
H19. 7 月～H19. 12 月	熊本市妊婦歯科健診事業	健診者数	256名
H19. 9/20	ヤクルト本社熊本工場	健診者数	26名

介護認定審査会

岩村泰行（7/2、8/6、20、9/3、10/1、15、11/5、19、12/3、17、1/21）
長美智恵（7/4、18、8/1、15、9/5、19、10/3、17、11/7、21、12/5、19、1/16）
蔵本和咲（7/11、25、8/8、22、9/10、26、10/5、24、11/14、28、12/7、26、1/9、23）
田中俊憲（7/4、18、8/1、15、9/5、19、10/3、17、11/7、21、12/5、19、1/16）

会務総合検討臨時委員会

市歯会对外広報検討委員会 (11/12)

医道委員会

入会申し込み時、月1回開催

入会者 7名

濱坂 上 (8/16)、王 曉華 (8/16)、福井偉功人「翼ハロー歯科診療所」(8/16)

西山拳規 (9/19)、林田裕一 (10/16)、堀川修一 (10/16)、古賀 裕 (11/14)

2. 庶務報告

平成19年8月～平成20年1月末現在

1. 現在会員数

353名

一般会員	285名
親子会員	11名
終身会員	46名
特別勤務会員	0名
特別会員	11名
勤務会員	0名

2. 入会者

H19. 8. 28	濱坂 上	熊本市大江3-1-43	東部 1
H19. 8. 28	王 曉華	熊本市長嶺東5-30-13	東部 3
H19. 8. 28	翼ハロー歯科診療所 [福井 偉功人]	熊本市画図町大字重富529-1	東部 2
H19. 9. 25	西山 拳規	熊本市高平3-13-26	北部 1
H19. 10. 23	林田 裕一	熊本市上熊本2-11-22	北部 1
H19. 10. 23	堀川 修一	熊本市水前寺公園2-37	東部 2
H19. 11. 27	古賀 裕	熊本市出水1-7-52	東部 2

3. 物故者

H19. 8. 1	山隈 龍祥	熊本市八景水谷3-9-26	北部 3
H19. 9. 15	林田 充成	熊本市上熊本2-11-22	北部 1

4. 退会者

なし

5. 代表歯科医変更

なし

第1号議案

社団法人熊本市歯科医師会定款の一部改正の承認を求むる件(案)

提案理由

平成18年6月2日に公布された公益法人制度改革三法の規定に従い、本会の役員任期を2年にしなければならない為、現定款の役員任期について変更するものです。

◇定款の一部改正

定款	新	旧
P.5	第3章 役員 (任期) 第25条 役員の任期は <u>2年</u> とし、選任された年の4月1日に始まり、 <u>2年目</u> の3月31日に終わる。	役員の任期は <u>3年</u> とし、選任された年の4月1日に始まり、 <u>3年目</u> の3月31日に終わる。
P.16	附則1 この定款は熊本県知事の承認の日(平成20年 月 日)から施行する。 2 第25条に規定する役員の任期の始期は、平成21年4月1日とし、それまでの役員の任期は <u>3年</u> とし、選任された年の4月1日を始期とする。	

第2号議案

平成20年度熊本市歯科医師会事業計画案

総 務

1. 医療・保健・福祉制度への対応
2. 関係諸機関との連携
3. 歯科保健施策の推進
4. 8020達成事業の推進

厚生委員会

1. 第32回熊本市歯科医師会親睦大会の開催
2. 平成21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. 年に1回熊本市医師会との検討協議会

- 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. 三歯会出務
 3. 熊本市立幼稚園フッ素塗布（年2回）
 4. 熊本市民健康フェスティバル出務（同時に8020表彰）
 5. 健康教室講座講演出務
 6. 天草パールラインマラソン出務
 7. 熊本市子ども文化会館での無料健診（年4回程度）
 8. 大学学園祭での無料歯科健診（歯たちの健診）
 9. 「Yes! RKK Long Life 2008」出務
 10. KKT「子育て応援団すこやか2009」出務
 11. 熊本さわやか大学校熊本校講演
- 学術委員会
1. 学術講演会
 2. Q&A作成
 3. 中岳原稿調整
 4. 本会ホームページ維持関連
 5. 学術研修会
 6. 会員発表会
- 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. 歯の衛生週間の期間、ビデオ・スライドの貸出
 5. 熊本市立幼稚園及び小学校での歯磨き巡回指導
 6. 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
 7. 学校歯科医の研修
- 広報委員会
1. 「中岳」 年4回発行（6, 9, 12, 3月）
 2. 「かわら版」 各月発行（年12回）
 3. 市歯会主催各行事取材
 4. 対外広報誌作成
- 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〔7月〕
 3. 救急蘇生法講習会〔11月〕

(国立病院機構熊本医療センターと共催)

4. 税務カレンダー作成
5. 労務・歯科医療管理経営研修会
6. 医療相談
7. その他

①熊本市職員、家族歯科健診への対応

②青色申告会への対応

③院内掲示ポスター類の更新及び新製

④国立病院機構熊本医療センター開放型病院への対応及び

医療連携の検討 [協議会(7月、1月)・連絡会(9月、2月)]

⑤放射線漏洩測定器の支部貸出、管理[6月より]

⑥医療管理学会対応、春季セミナー

社会保険委員会

1. 県社保委員会及び理事との緊密な連絡と協議
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迅速な対応と説明会の開催
5. 保険診療に関する説明会、講習会の開催
6. 被保険者からの苦情、質問等への対応
7. 支部別社保担当者との会議および支部別の社保説明会
8. 会員へのカルテ記載等の個別相談への出務
9. レセプト返戻等に対するの質疑応答
10. 緊急社保勉強会への対応

第3号議案

平成20年度熊本市歯科医師会一般会計予算（案）

款	項	目	科	目	予算額	前年度予算額	増	減	備	考
I 事業活動収支の部										
i. 事業活動収入										
1				基本財産運用収入	604,500	604,500				
	1			基本財産運用預金利子収入	589,500	589,500				
	2			会議室料	15,000	15,000				
2				入会金収入	8,000,000	8,000,000				
3				会費収入	27,295,000	27,095,000	200,000			
	1			均等割	16,794,000	16,594,000	200,000			月4,500円
	2			保険診療負担金	10,500,000	10,500,000				保険診療収入の1,000分の1
	3			過年度会費	1,000	1,000				前年度未納者
4				事業収入	6,416,000	1,027,000	5,389,000			
	1			健診料収入	1,271,000	1,007,000	264,000			熊本市職員健診、フッ素塗布料、妊婦歯科
	2			入院入所者事業収入	20,000	20,000				機械使用料
	3			委託料収入	5,125,000		5,125,000			就学時健診料・休日診療料・介護予防受診料
5				補助金等収入	3,900,000	3,800,000	100,000			
	1			県歯より事業助成金	3,400,000	3,300,000	100,000			会員1人あたり10,000円位
	2			補助金収入	500,000	500,000				
6				雑収入	15,500	15,500				
	1			預金利子	500	500				
	2			雑入	15,000	15,000				依頼費、入歯手帳代、企業健診手数料
事業活動収入合計（A）					46,231,000	40,542,000	5,689,000			
ii. 事業活動支出										
1				事業費支出	32,908,000	24,534,000	8,374,000			
	1			委員会支出	15,386,000	13,809,000	1,577,000			
		1		学術委員会費	1,434,000	1,300,000	134,000			
		2		公衆衛生委員会費	1,809,000	1,910,000		101,000		
		3		社会保険委員会費	1,459,000	1,100,000	359,000			
		4		医療管理委員会費	1,966,000	1,680,000	286,000			
		5		広報委員会費	2,228,000	1,918,000	310,000			
		6		厚生委員会費	3,525,000	3,305,000	220,000			
		7		学校歯科委員会費	1,852,000	1,696,000	156,000			
		8		各種委員会費	1,113,000	900,000	213,000			医道委員会旅費、臨時委員会
	2			医政費	2,480,000	2,280,000	200,000			
	3			地域歯科保健活動支出	9,775,000	3,500,000	6,275,000			
		1		衛生週間事業費	3,800,000	3,500,000	300,000			
		2		地域活動費	5,975,000		5,975,000			就学時健診・休日診療・介護予防事業費他
	4			会議費	2,840,000	2,770,000	70,000			理事会・代議員会・対外会議費他
	5			支部分担金	1,059,000	1,047,000	12,000			会員1人3,000円
	6			健診事業支出	990,000	750,000	240,000			
		1		健診料	990,000	750,000	240,000			熊本市職員健診、妊婦歯科健診
	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				
	8			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		県歯熊本市支部補助金	100,000	100,000				
		3		市歯科技工士会補助金	100,000	100,000				

款 項 目	科 目	予算額	前年度予算額	増	減	備 考
2	管理費支出	23,260,200	25,371,200		2,111,000	
1	渉外費	1,050,000	1,050,000			香典代 御樽代等
2	役員報酬	5,443,200	5,443,200			役員15名分
3	職員給料	5,000,000	6,000,000		1,000,000	職員 3 名分
4	職員諸手当	2,670,000	2,670,000			職員 2 名分
5	厚生費	1,682,000	1,943,000		261,000	事業主保険料等
6	旅費	1,200,000	1,530,000		330,000	交通費
7	需要費	2,900,000	2,680,000	220,000		郵送料、TEL FAX料、コピー料他
8	事務所費	420,000	1,560,000		1,140,000	水道光熱費 共益費等
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	200,000	400,000		コンピュータリース料
12	租税公課	30,000	30,000			消費税
13	雑費	1,215,000	1,215,000			封筒印刷 議事録作成費 他
3	繰入金支出	2,900,000	2,900,000			
1	退職積立金支出	900,000	900,000			
1	役員退職金支出	540,000	540,000			
2	職員退職金支出	360,000	360,000			
2	基本財産繰入金	2,000,000	2,000,000			
4	法人税等支出	100,000		100,000		
事業活動支出合計（B）		59,168,200	52,805,200	6,363,000		
事業活動収支差額（C）A－B		－12,937,200	－12,263,200		674,000	
II 投資活動収支の部						
i. 投資活動収入						
1	固定資産売却収入		0			
投資活動収入合計（D）		0	0			
ii. 投資活動支出						
1	固定資産取得支出		0			
投資活動支出合計（E）		0	0			
投資活動収支差額（F）D－E		0	0			
III 財務活動収支の部						
i. 財務活動収入						
1	借入金	1,000	1,000			
財務活動収入合計（G）		1,000	1,000			
ii. 財務活動支出						
1	借入金返済	1,000	1,000			
財務活動支出合計（H）		1,000	1,000			
財務活動収支差額（I）G－H		0	0			
IV 予備費支出（J）		2,062,800	2,736,800		674,000	
当期収支差額（K）C＋F＋I－J		－15,000,000	－15,000,000			
前期繰越収支差額（L）		15,000,000	15,000,000			
次期繰越収支差額（M）K＋L		0	0			

第4号議案

平成20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	20,000	30,000		10,000	ガイドブック印税 その他
2		前年度繰越金	100,000	100,000			
合 計			120,000	130,000		10,000	

支出の部

款	項	科 目	予算額	前年度予算額	増	減	備 考
1		寄附金	10,000	10,000			
2		利益金	10,000	10,000			
3		雑費	90,000	100,000		10,000	
4		租税公課	10,000	10,000			消費税
合 計			120,000	130,000		10,000	

第5号議案

平成20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	9,220,000	9,050,000	170,000		
	1	初回金	400,000	400,000			1人50,000円
	2	負担金	8,820,000	8,650,000	170,000		月2,500円
2		雑収入	50,000	50,000			
3		前年度繰越金	10,000,000	10,000,000			
合 計			19,270,000	19,100,000	170,000		

支出の部

款	項	科 目	予算額	前年度予算額	増	減	備 考
1		給付	6,300,000	7,100,000		800,000	
	1	傷病見舞金	700,000	700,000			1人20,000円
	2	弔慰金	4,000,000	4,000,000			会員、家族
	3	災害・見舞給付	1,200,000	1,200,000			
	4	生前給付	400,000	1,200,000		800,000	2名分
2		供花費	330,000	330,000			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	12,620,000	11,650,000	970,000		
合 計			19,270,000	19,100,000	170,000		

第6号議案

平成20年度熊本市歯科医師会役職員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			
2		前年度繰越金	1,125,000	585,000	540,000		
合 計			1,665,000	1,125,000	540,000		

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	1,620,000	0	1,620,000		
2		次期繰越金	45,000	1,125,000		1,080,000	
合 計			1,665,000	1,125,000	540,000		

(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		預金利子	2,000	2,000			
3		前年度繰越金	2,737,922	5,000,000		2,262,078	
合 計			3,099,922	5,362,000		2,262,078	

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		次期繰越金	3,099,922	5,362,000		2,262,078	
合 計			3,099,922	5,362,000		2,262,078	

第7号議案

平成20年度 熊本市歯科医師会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)	54,000	12回	毎 月 (各4,500円)
	(終 身)	4,000	4 回	4, 5, 6, 7 月 (各1,000円)
	(親 子)	18,000	12回	毎 月 (各1,500円)
	(特別勤務)	18,000	12回	毎 月 (各1,500円)
	(特 別)	70,000	1 回	4 月、入会時
	(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
	矯正単科会員、自費診療のみの一般会員	82,000	10回	4～1月 (各8,200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
	特別勤務会員	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
	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、特別勤務)	30,000	12回	毎 月 (各2,500円)
	(終 身)	2,000	死亡された月	死亡された都度 (4人を限度)

編集後記

先日、同業者3人で食事をしながら勉強会をしました。わたしは、とても驚いたのですが……僕たちはどうやらもう若手じゃなく、中堅どころなのだそうです。言われてみると、あたり前です。私も開業してかれこれ10年、気がつくと40代になっていました。30代は借入金の返済に追われていました（現在もそうですが……）。行き当たりばったりの長かったような短かったような月日でした。これからの10年、20年後のことなんてとても想像もできないです。めまぐるしく変る国の政策もほんとに何がしたいのかよくわからない（もしかしたら行き当たりばったりなのかもしれないですね）。月に一度遠方より歯の治療にやってくる母はもう●歳……今のところ、もうちょっとで後期高齢者の仲間入りです。

（M・F）

熊本市歯科医師会会誌

第 141 号

発行日 平成20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4番15号

<http://www2s.biglobe.ne.jp/~kdc8020/>

[mail:kda8020@msg.biglobe.ne.jp](mailto:kda8020@msg.biglobe.ne.jp)

TEL (343) 6669

FAX (344) 9778

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

TEL 096-353-1291 FAX 096-353-1294