



# THE REPORT OF THE MIE DENTAL ASSOCIATION



◆令和4年度歯と口の健康週間

◆いい歯の8020コンクール

◆令和4年度フッ化物応用研修会

◆第71回三重県学校歯科衛生生大会

◆第16回地域包括ケア歯科医療従事者養成講座

◆令和4年度三重SHP協議会・

スポーツデンティストスキルアップ研修会



# 三重県歯科医師会報



公益社団法人  
三重県歯科医師会  
<https://www.dental-mie.or.jp/>

2022  
**1011**  
No.718

# 三歯会報 CONTENTS 令和4年 10・11月号

令和4年度歯と口の健康週間 三重県審査の結果	
よい歯の児童生徒の審査並びに表彰	1
歯・口の健康に関する図画・ポスターコンクール	2
いい歯の8020コンクール表彰	5
令和4年度フッ化物応用研修会	6
第71回三重県学校歯科衛生大会	10
第16回地域包括ケア歯科医療従事者養成講座	14
令和4年度三重SHP協議会・スポーツデンティストスキルアップ研修会	18
第5回理事会	
(令和5年度県行政への要望事項を協議)	24
第3回郡市会長会議	
(オンライン資格確認の補助金が上限42.9万円)	26
第6回理事会	
(オンライン資格確認の原則義務化へ)	30
医療管理	
(消費税のインボイス制度が歯科医業に与える影響と課題)	32
<hr/>	
8月・9月会務日誌	33
会員消息／新入会員プロフィール	34
告知板	
(愛知学院大学歯学部同窓会ポストグラデュエートコース (PGC) 女性企画委員会コラボ講演会のご案内)	37
会員の広場 (第44回三重県歯科医師会ゴルフ大会開催)	38
互助会の現況	39
国保組合の現況	40
編集後記	41

# 令和4年度 歯と口の健康週間

## 三重県審査の結果

### よい歯の児童生徒の審査並びに表彰

最優秀	村上 葵衣	川越町立川越南小学校	四日市
優 秀	岩花 優奈	桑名市立七和小学校	桑 員
〃	岡本 果穂	鈴鹿市立愛宕小学校	鈴 鹿
〃	若林 宗介	亀山市立川崎小学校	亀 山
〃	瀧口 誉怜	津市立南が丘小学校	津
〃	前川和可奈	松阪市立粥見小学校	松 阪
〃	堀江 楓	伊勢市立御園小学校	伊 勢
〃	前田 心璃	志摩市立磯部小学校	鳥羽志摩
〃	久保 彩葉	尾鷲市立尾鷲小学校	尾 鷲
〃	河上 莉音	熊野市立井戸小学校	南 紀
〃	米山 美咲	名張市立桔梗が丘小学校	伊 賀



### よい歯の児童生徒の審査並びに表彰：審査委員

三重県健康福祉部健康推進課主任	奥野ゆたか
三重県教育委員会事務局保健体育課充指導主事	西川 彰哉
三重県歯科医師会副会長	服部 修
三重県歯科医師会常務理事	福森 哲也
三重県歯科医師会理事	伊東 学
三重県歯科医師会理事	伊藤 法彦
三重県歯科医師会理事	山本 英志
三重県歯科医師会公衆衛生委員	山本 孝子、佐野乃里江、桃井しのぶ、 高山 啓禎、中藤 健、西川 徹、 冨田 薫、大山 洋、中井 一尊、 小山 悠、松本 卓也

## 歯・口の健康に関する図画・ポスターコンクール

### [幼稚園]



	最優秀	亀田昇大朗	学校法人桔梗が丘学園梅が丘幼稚園	5歳	伊賀
2位	山本 隼輝	関認定こども園アスレ	5歳	亀山	
〃	堀 愛桜	松阪市立豊地幼稚園	5歳	松阪	
3位	内田 琉翔	四日市市立三重幼稚園	5歳	四日市	
〃	西井あまね	学校法人前島学園和順幼稚園	5歳	伊勢	
佳作	中嶋 一葉	桑名市立成徳南幼稚園	4歳	桑員	
〃	鈴木 大誠	津市立黒田幼稚園	5歳	津	

### [小学校低学年]



	最優秀	堀江 一翔	大台町立川添小学校	1年	松阪
2位	長田 彩希	四日市市立常磐西小学校	2年	四日市	
〃	田中ありす	津市立榊原小学校	1年	津	
〃	仲森亮太郎	熊野市立有馬小学校	3年	南紀	
3位	山内 心暖	亀山市立神辺小学校	1年	亀山	
〃	橋爪 晴樹	志摩市立東海小学校	2年	鳥羽志摩	
〃	中野楓汰朗	紀北町立三浦小学校	1年	尾鷲	
佳作	飯田 淑代	桑名市立城東小学校	3年	桑員	
〃	中尾一千希	鈴鹿市立合川小学校	2年	鈴鹿	
〃	上井梨衣花	伊勢市立小俣小学校	1年	伊勢	
〃	松島 志実	伊賀市立府中小学校	1年	伊賀	

### [小学校高学年]



	最優秀	中根 芙歌	亀山市立亀山南小学校	5年	亀山
2位	酒井 歌歩	四日市市立大谷台小学校	6年	四日市	
〃	下部 志月	紀北町立上里小学校	6年	尾鷲	
〃	中谷ひまり	御浜町立尾呂志学園小学校	6年	南紀	
3位	稲垣あおい	鈴鹿市立長太小学校	4年	鈴鹿	
〃	富山 涼香	松阪市立第一小学校	4年	松阪	
〃	川原 健心	鳥羽市立答志小学校	4年	鳥羽志摩	
佳作	伊藤 颯人	桑名市立多度東小学校	4年	桑員	
〃	吉川さくら	津市立明合小学校	6年	津	
〃	東條 文音	伊勢市立早修小学校	6年	伊勢	
〃	新谷 青澄	名張市立箕曲小学校	4年	伊賀	

## [中学校]



	最優秀	山本 修史	鈴鹿市立大木中学校	3年	鈴 鹿
2位	志良堂心咲	津市立一志中学校	3年	津	
〃	藤本 モナ	伊勢市立厚生中学校	3年	伊 勢	
3位	藤原咲恵子	四日市市立富洲原中学校	2年	四日市	
〃	奥村 京介	紀北町立紀北中学校	2年	尾 鷲	
佳作	川口 桃果	亀山市立亀山中学校	2年	亀 山	
〃	佐々木杜和	松阪市立大江中学校	3年	松 阪	
〃	南 佳蓮	紀宝町立矢渕中学校	2年	南 紀	

## [特別支援学級・学校]



	最優秀	澤田 響斗	志摩市立東海小学校	2年	鳥羽志摩
2位	藤原 沙莉	伊勢市立小俣小学校	1年	伊 勢	
〃	水谷 希空	紀北町立西小学校	2年	尾 鷲	
3位	福本 源太	川越町立川越北小学校	3年	四日市	
〃	西峯 優輝	亀山市立井田川小学校	3年	亀 山	
佳作	種生 恵一	桑名市立陵成中学校	3年	桑 員	
〃	宮嶋 蒼紫	鈴鹿市立若松小学校	2年	鈴 鹿	
〃	今園 明里	伊賀市立府中小学校	1年	伊 賀	

## [高等学校]

応募なし

## 審査講評

## 津市立西郊中学校教頭・三輪辰男

子どもたちの歯・口の健康に対する意識の向上を図ろうと、毎年開催されている本コンクールに、県内各地の幼稚園児・小学生・中学生から計3,919点の応募がありました。各部門の内訳は幼稚園の部(22園、412点)、小学校低学年の部(103校、1,777点)、小学校高学年の部(67校、1,323点)、中学生の部(25校、297点)、特別支援学級・学校の部(42校、110枚)でした。本年度は、高等学校からの応募はありませんでした。

8月25日(木)、三重県歯科医師会館において、第1次・第2次の審査を経て選出された45点の作品の最終審査を行いました。いずれの作品も、子どもらしい視点から発想を広げ、表現を工夫した力作揃いでした。審査員一同、発想のユニークさや表現の工夫、メッセージ性に注目しながら審査を慎重に進めました。その結果、各部門から各1点、計5点を最優秀賞に選出しました。

幼稚園の部では、口を大きく開けて歯磨きを取



り組む正面向きの人物を描いた作品が多くみられました。いずれも、この時期の子どもの絵らしくのびのびと描かれ、微笑みしさを感じるものばかりでした。特に、最優秀賞の亀田昇大朗さんの作品は、歯磨きを楽しむ人物のつぶらな瞳と美しく輝く歯が生み出す愛らしい表情が、審査員の眼を引きました。口の中に施されたスタンプが作品に軽やかなリズム感を与えています。

小学校低学年の部の作品は、幼稚園児と比べると歯や目など、細部の観察が進み、描写力の高まりが伺えました。幼稚園の部と同様、正面を向いた人物を描いた静的な印象の作品が多くみられました。そんな中、最優秀賞の堀江一翔さんの作品は、斜めに配置された目と斜めに大きく開かれた口が画面に躍動感を与え、歯磨きに取り組む人物のひたむきさが伝わってきます。

小学校高学年部は、ポスター作品が多くみられました。個性的な良作揃いで選ぶのに時間を要しました。最優秀賞の中根芙蓉さんの作品は、前後に描かれた二人の人物がつくる大小の“三角構図”が画面に奥行きを与えるとともに、見る者の視線

を巧みに「命」の字に誘っています。静かに“歯の大切さ”を伝える作品です。

中学校の部は、むし歯菌の視点から表現した作品や歯磨きをカーリング競技の様子に見立てた作品など、ユニークな発想と高い表現力を備えた多様な作品揃いでした。最優秀賞に選ばれた山本修史さんの作品は、リアルで精密に描かれた人物・歯・用具等が、コラージュのように配置され、“健康な歯を守り続ける”という明確なメッセージが伝わってきます。

特別支援学級・学校の作品は、歯を磨く人物の一生懸命さが伝わってくる作品が多くみられました。最優秀賞の澤田響斗さんの作品は、髪の毛や顔を多数の色のクレパスで力強く塗り重ねるとともに、唇のしわや歯ブラシの毛が1本1本丁寧に描かれていました。大胆さと繊細さが同居した味わい深い作品です。

以上、これからも歯・口の健康づくりに関心を持ち、その子ならではの個性的な発想やのびのびとした表現、こだわりをもって表現することを通じて、歯・口の健全育成をめざす運動がより一層広がることを願い、審査講評といたします。

### 歯・口の健康に関する図画・ポスターコンクール審査委員

松阪市文化財センター所長

津市立西郊中学校教頭

三重県教育委員会保健体育課長

三重県歯科医師会常務理事

三重県歯科医師会理事

三重県歯科医師会理事

三重県歯科医師会理事

瀬古久美子

三輪 辰男

奥田 隆行

福森 哲也

伊東 学

伊藤 法彦

山本 英志



## いい歯の8020コンクール表彰



9月22日(木)、「いい歯の8020コンクール」審査委員会が開かれた。今年は、初めて1,000名を超える1,110名の応募者があり(昨年度は969名)、厳正な審査の結果、三重県知事表彰5名、中日新聞社表彰11名、三重県歯科医師会会長表彰(優秀賞)11名に加え、三重テレビ放送表彰に桑名市在住の横田弘さん・幸子さん夫妻が選ばれた。今年は3年ぶりに三重県歯科保健大会が開催される予定で、11月13日(日)イスのサンケイホール鈴鹿にて表彰式が行われる。ハイブリッド方式で開催されるため、YouTubeライブ配信にて、表彰式や特別講演も視聴可能となっている。

### 三重県知事表彰受賞者

中村 登信	(津市)	85歳	舘 美和子	(川越町)	94歳
水谷 信枝	(名張市)	87歳	南部 末生	(東員町)	86歳
星崎 隆一	(四日市市)	91歳			

### 中日新聞社表彰受賞者

川上 宣	(紀宝町)	85歳	水谷 弘美	(川越町)	87歳
竹内 正弘	(志摩市)	80歳	堀内 昭市	(四日市市)	95歳
山川 昭	(四日市市)	94歳	野田千榮子	(津市)	84歳
水谷 勝	(桑名市)	84歳	伊藤 秋男	(桑名市)	87歳
田中 槻子	(津市)	85歳	加治 敬文	(四日市市)	85歳
山本 浪子	(朝日町)	95歳			

### 三重県歯科医師会会長表彰(優秀賞)受賞者

三橋紀久枝	(朝日町)	87歳	森岡しづ子	(伊賀市)	85歳
杉山 英夫	(伊勢市)	80歳	尾崎 和子	(鈴鹿市)	85歳
東岡 幸文	(志摩市)	84歳	山際 勝彦	(津市)	82歳
市川志げ子	(亀山市)	86歳	大川 楠一	(尾鷲市)	82歳
小林 好美	(桑名市)	82歳	山口みさ子	(熊野市)	86歳
伊藤登喜男	(松阪市)	93歳			

### 三重テレビ放送表彰受賞者

横田 弘	(桑名市)	85歳	横田 幸子	(桑名市)	86歳
------	-------	-----	-------	-------	-----

# 令和4年度フッ化物応用研修会

令和4年7月28日（木）

三重県歯科医師会館



7月28日（木）、令和4年度フッ化物応用研修会がハイブリッド形式で開かれ、歯科医師87名、歯科衛生士29名、保育・教育関係者17名、行政関係者16名を含む149名（来場30名、Web119名）が参加した。講師には、昨年度に引き続き東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科健康推進歯学分野の相田 潤教授を迎え「う蝕予防の重要性とフッ化物洗口の新しい展開」と題して講演された。新型コロナウイルス感染症の影響や子どもの

貧困などの経済格差により口腔の健康格差に影響が出ていること、健康格差は自己責任で解決が困難であり、フッ化物応用が健康格差を減らすために公的衛生手段として非常に有効性が高いことについて説かれた。また、研修会後にはフッ化物洗口推進事業の説明会も実施された。

（公衆衛生委員・桃井しのぶ 記）

## う蝕予防の重要性とフッ化物洗口の新しい展開

東京医科歯科大学 大学院医歯学総合研究科 健康推進歯学分野・相田 潤教授



歯科疾患が他の疾患に比べると多いことが明らかになったためである。世界疾病負担研究2010の有病率ランキングでは、全291疾病中、1位が永久歯の未処置う蝕、6位が歯周病、10位が未処置乳歯う蝕、36位に歯の喪失と、歯科疾患の有病率が高いことが示唆され、世界的に歯科疾患の重要性が見直されてきている。

■ 日本でもWHO決議の口腔疾患の重要性はあてはまるのか？

■ この10年間見直された口腔疾患の重要性

2021年5月にWHO世界保健総会にて口腔保健に関する歴史的な決議が承認され、それを受けて、2022年5月に日本口腔衛生学会からWHO総会議決書を踏まえた学会声明が出された。この声明が出した大きな理由は、う蝕をはじめとした

子どものう蝕は減少していると言われるが、学校保健統計において小学生のう蝕の被患率は他の疾患と比べると最も多い。また、0～14歳の主な疾患の国民医療費では、歯科疾患は呼吸器系疾患に次いで多く、世界の未処置う蝕の有病率は34%であり、日本も同じくらいである。日本において



未処置う蝕を有する患者は4,000万人と言われており、予備軍を含めて2,000万人と言われる糖尿病患者の2倍である。3歳、12歳のう蝕有病率は年々減少しているが、同じ子どもを追跡調査すると成長するにつれてう蝕は増加する傾向がみられる。さらに8020達成者の割合が増え高齢者の口腔内環境は改善されていると言われており、高齢者人口の増加や残存歯の増加に伴い、う蝕、歯周病を有する高齢者の数は増加している。つまり、19歳以下の高齢者の割合は減少しているが、19歳以下の高齢者の人数が減少しているとは言い難い。疾患別医療費は、循環器系疾患、がんにおいて歯科疾患が上位に入り、医療費は非伝染性疾患（循環器疾患、がん、呼吸器疾患、糖尿病、精神疾患）と同等の負担となっており、64歳以下では歯科疾患医療費が最も多い。過去40年の間に口腔疾患の有病率が減少したと広く信じられていることは、見直す必要がある。この仮説は少数の高所得国の小規模なデータセットを分析した研究に基づいており、そのほとんどが12歳の子どもを対象としたものであり、公衆衛生政策立案者に誤解を与え、口腔衛生の予防と治療を軽視させている。

### ■ 歯科疾患の多様な影響

口腔疾患の多くは、心血管疾患、糖尿病、がん、肺炎、肥満、早産など、他の非感染性疾患との関連が指摘されている。う蝕や歯周病による歯の喪失は口腔健康・機能状態の悪化を招き、さらに身体的・社会的影響が加わり、全身の健康への影響が生じる。世界では高齢者の健康寿命を喪失させる10大原因の中に口腔疾患（歯の喪失、う蝕、歯周病）が入っている。日本でも各リスク要因が死亡にもたらす人口寄与割合において現在歯数は大きな寄与が報告されており、歯が多いほど健康寿命が長く要介護期間が短い。歯の喪失の大きな原因はう蝕と歯周病、破折である。破折の多くはう蝕後に治療を行った歯で、海外では破折はう蝕の後、発症として扱われる。口腔の健康は健康寿命に影響するため、歯の喪失を減らすための子どものころからの対策が重要である。

### ■ 口腔の健康格差

う蝕の健康格差の要因として、地域格差（東北地方や九州地方がやや多い）、両親の教育歴などが挙げられる。成人の歯周病保有リスクも職業間格差や所得による格差が存在する。その結果、高齢者の現在歯数の社会格差が生じる。社会的決定要因が「原因の原因」として集団間の健康格差を作り出すと言われている。実社会では様々な因子が影響するためハイリスク群（貧困層）に一番介入が届きにくく、格差が拡大することもある。つまり、健康格差は社会的要因が影響するため自己責任で解決が困難である。

### ■ コロナ禍の苦境

健康格差の背景には子どもの貧困がある。子どもがいる現役世帯の貧困率は約13%であり、一人親家庭の半数が貧困で、その8割は母子家庭である。コロナ禍の影響で一人親家庭の小学生の11%が体重減少しているという報告があり、その理由として米などの主食が買えないなどがある。そのような経済的理由で定期的な歯科健診、歯ブラシや歯磨剤の購入が困難な状況が存在すると考えられる。また、コロナ禍で収入が減少した人は精神的ストレスが原因となり歯の痛みが1.4倍多いとの報告もある。

### ■ 健康格差への対策を考える

健康格差を減らす公衆衛生的手段として、社会的決定要因への働きかけが必要である。一部のハイリスク者からの疾病の発生数よりも、多くのローリスク者からの疾病の発生数の方が多いという概念は公衆衛生上極めて重要である。う蝕を有する一部の子どもから新たにう蝕が発生する本数の合計よりも、多くのカリエスフリーの子どもから発生するう蝕の本数の合計の方が多いのである。

それらを踏まえ健康格差を減らすために、社会的不利な度合いに応じて対策を強める配慮ある普遍的アプローチが提案されている。アメリカ等で実施されている水道水のフッ素化では、う

蝕の健康格差が減少している。日本ではフロリデーションは実施されていないが、フッ化物洗口の学校など集団での実施の重要性が言われている。フッ化物洗口はう蝕が減った地域でも有意なう蝕予防効果がみられ、集団フッ化物洗口により、ハイリスク者により大きい恩恵があり、う蝕多発児の減少も認められた。フッ化物洗口を行っている県では12歳児のDMFT指数は明らかに減少しており、フッ化物洗口による健康格差の縮小効果が実証されている。

## ■ ライフコース疫学

子どもの頃の行動や健康は生涯を通じて影響する。子どもの頃にう蝕やプラークが多かった人は大人になってからも多い。また、幼い頃に虐待を受けた高齢者は歯が少ないことも報告されている。1970年代に日本で初めての集団フッ化物洗口が実施され、50年後の口腔状況を調査したところ、子どもの頃の集団フッ化物洗口は大人のう蝕の減少に寄与する結果が示されている。

## ■ 日本で不足しているフッ化物応用

日本は砂糖の消費量が世界と比較すると半分ぐらいと少ないが、う蝕の数は多い。歯磨きでプラークを取り除くのは大切であるが、子どものう蝕の80%が歯ブラシの届かない臼歯部の小窩裂溝、隣接面から発生している。歯磨きをしている小学校では何もしていない小学校に比べ、磨きやすい前歯部のう蝕は減少したが、磨きにくい臼歯部のう蝕の減少はみられなかった。しかし、フッ化物洗口をした小学校では、前歯部、臼歯部共にう蝕は減少した。また、世界保健機関（WHO）と国際歯科連盟（FDI）から出された論文では「フッ化物応用の少なさが、日本で砂糖摂取が少ないのにう蝕が多い理由」と結論付けられた。フッ化物応用は20世紀の公衆衛生の10大偉業の一つであり、緑茶と同程度の濃度の水道水フロリデーションがう蝕予防に有効とされている。海外ではフッ化物の応用が推奨されており、歯磨きはフッ化物配合歯磨剤を利用するためや歯肉炎予防には重要であるが、う蝕予防の根拠は乏しいとされている。

## ■ 新型コロナウイルス感染症流行下における学校や園でのフッ化物洗口（図1・2）

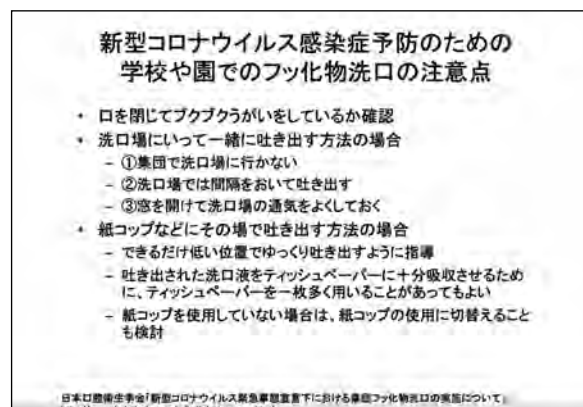


図1

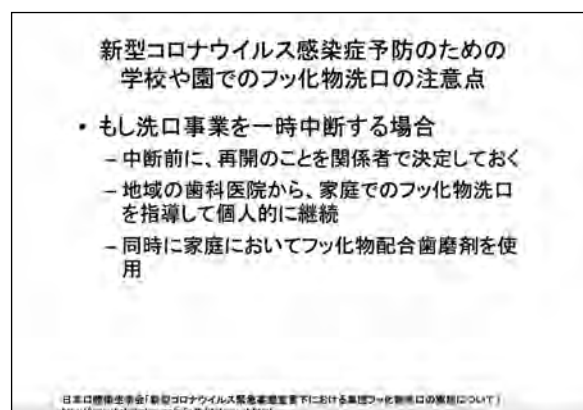


図2

## ■ フッ化物洗口の普及へ

フッ化物洗口は保健教育・保健管理の一環として学校で行える歯科疾患予防である。歯の痛みで授業に集中できない、治療のために欠席するなど、う蝕と成績には相関関係がある。歯の問題は時間を失わせるため、予防することの時間的意義も大きい。コロナ禍で子育て世帯で経済的に苦しい人々が増えており、う蝕予防を「家庭の責任」だけにするのはない、あたたかい視点が必要である。



## ◎ 三重県歯科医師会会員の皆様へ

### 三重県歯科医師会メールマガジンをご登録ください



三重県歯科医師会では、会員配布物の「E-MAIL 配信登録」を行っています。このシステムは登録者ごとに専用のメールアドレスを割り当て、冊子やポスターを除くほとんどの文書をデータ配信するものです。E-MAIL 配信登録者には、併せてメールマガジン（メルマガ）も配信されています。メルマガは月に2回水曜日に配信され、三重県歯科医師会事業の最新情報や月間スケジュール、ウェブサイトの更新情報、学術関連情報、さらに毎月の歯科関連ニュースをまとめた「News Clip」などをお届けしています。

E-MAIL 配信の登録方法は三重県歯公式ウェブサイト会員用ページをご参照いただくか、三重県歯科医師会事務局（TEL：059-227-6488）までお問い合わせください。また、一度登録してもパソコンの買替時等にメールソフトでのアカウントの移行が行われていないとメルマガが配信されなくなる場合があります。もし、メルマガが届かなくなっている場合には、ご使用のパソコンの設定をご確認ください。

## LINE 公式アカウント

### 『三重県歯科医師会会員情報サービス』にご登録ください



三重県歯科医師会では、県歯公式ウェブサイトなどに掲載した新着情報などをいち早くお伝えするため、会員の多くが利用している LINE アプリのサービスである LINE 公式アカウント機能を活用した『三重県歯科医師会会員情報サービス』を開設しています。ぜひ、お使いのスマートフォンで同アカウントを「友だち」登録していただきますようお願いいたします。

なお、『三重県歯科医師会会員情報サービス』からの発信は会員限定とし、各診療所のスタッフや準会員以外の勤務会員などの登録は禁止します。会員以外へのアカウント情報の漏洩は厳にお控えください。

#### 【登録方法】

- ① QRコード読み取り機能を使用して、右記のコードを読み取ります。
  - ②読み取りが完了したら、確認画面へ移行しますので、「追加」を押してください。
- ※ LINE アプリを使用していない場合は、新たにインストールする必要があります。





# 第71回三重県学校歯科衛生大会

令和4年8月18日（木）

三重県歯科医師会館

8月18日（木）、第71回三重県学校歯科衛生大会がハイブリッド形式で開催され、歯科医師53名、歯科衛生士22名、養護教諭・養護助教諭47名、保健師3名、看護師3名、その他8名の、合わせて136名が参加した。講師に広島大学の香西克之名誉教授を迎え「コロナ禍が子どもの歯と口の健康に及ぼす影響」と題し、リモートで講演された。

（公衆衛生委員・山本孝子 記）

## コロナ禍が子どもの歯と口の健康に及ぼす影響

広島大学・香西克之名誉教授

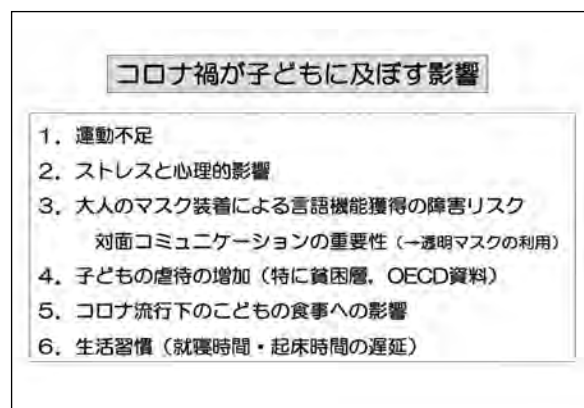


図1

### コロナ禍が子どもの成育環境や歯と口に及ぼす影響について

#### 1) コロナ禍が子どもに及ぼす影響

コロナ禍が子どもに及ぼす影響として、自宅学習や部活の自粛などによる運動不足やストレスと心理的影響がある。また、大人のマスク装着による子どもへの言語機能獲得の障害リスクがあり、幼児や小学校低学年児童への対面コミュニケーション対策として透明マスクの利用が図られている。さらに経済的な貧困家庭における子どもの虐待の増加、食事への影響（家庭内での食事の増加、家族全員での食事の減少）、就寝時間や起床時間の遅延により生活習慣が乱れてくると言われている。（図1）

#### 2) 子どものコロナ後遺症によって口腔に及ぼす影響

小児は後遺症の症状を自分ではわからない。また、表現できないので、保護者や教育関係者が注意深く観察し、専門医療機関へ相談する必要がある。後遺症として、味覚障害がある場合、好き嫌いや偏食があると考えられたり、倦怠感、頭のモヤモヤ感がある場合、怠けていると考えられたりする。また心臓の機能低下（MIS-C）がコロナ合併症として注意深く観察する必要がある。ワクチン接種をすることにより、感染拡大の防止だけでなく、発症予防及び重症化リスクを下げると言われている。

### 3) COVID-19感染拡大の小児口腔への影響の概要 (特に口腔疾患)

自宅待機などによる不規則な食生活習慣に加え、歯科医院への通院を控えること、1歳6か月児及び3歳児歯科健診、学校歯科健診の延期や縮小などにより、う蝕や歯肉炎の増加と重症化及び口腔外傷の増加や歯の発育障害(形成不全)がみられている。う蝕、歯肉炎の増加の原因や背景には▽口腔内の唾液分泌の減少▽口腔の乾燥による口腔内細菌の増殖▽不規則な間食摂取▽歯科通院による定期健診・学校歯科健診の遅延▽経済的貧困一などが考えられる。(図2)

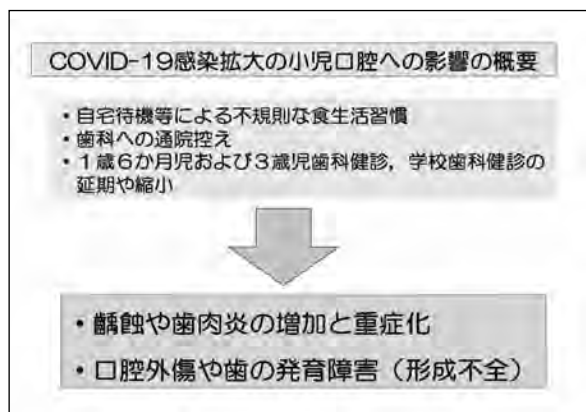


図2

また、口腔外傷の増加は運動不足の影響が大きい。特に幼児が成長期に運動不足が続くと、危険認知予測能力の学習不足が生じ、口腔外傷が増えやすい。運動発達の視点からみた外傷予防の基本として、「発育の原則」や「デンバーII発達スクリーニング検査」が示すように、運動の発達は一定の順序で大まかな動作から微細な運動へと法則になって発育は進んでいく。従って、年齢に応じて相応する運動機能を十分に発達させることが大切となる。そして、潜在する危険を認知予測させる安全教育は今後ますます重要視される。危険認知予測能力は遊びを通じて学習するものであるが、最近は高層建築の中で育つ子どもが、高所平気症となり高所における危険察知能力が劣り、転落事故を起こしやすい。従って滑り台やジャングルジムでの遊びにより、高所の危険を察知する能力を養成することは口腔外傷を防ぐ上でも非常に

重要である。

### 4) 外遊び不足の影響

外遊び不足の影響で日光(紫外線)不足により、ビタミン不足になり、歯の低石灰化が起こると考えられる。Molar Incisor Hypomineralization【MIH】: 臼歯及び切歯の形成不全【前歯臼歯形成不全】と言われ、「全身的な要因によって1~4歯の第一大臼歯に生じる形成不全(低石灰化)、しばしば切歯にも随伴する」と定義されている。永久歯の切歯や第一大臼歯の石灰化開始は、出生時頃から始まり3歳頃に歯冠が完成することから、この時期に原因があると考えられる。最近、子どもの永久歯の形成不全が増加しており、第一大臼歯あるいは前歯に対称的に出現し、原因がよくわからない症例が増えている。形成不全が対称性に発現しやすいのは全身的原因であり、母体及び小児の栄養不全、感染症、発熱、内分泌異常、早産児、歯のフッ素症、放射線障害などが挙げられる。ビタミンD欠乏症が増加しており、理由としては過度の紫外線防止策と不適切な食事制限が挙げられており、MIHが増加している原因もビタミンD不足ではないかと考えられている。歯や骨の形成にビタミンDと日光(紫外線)が必要な理由は以下のようになり、必要ビタミンD量の半分以上は日光(紫外線)に依存していることになる。(図3)

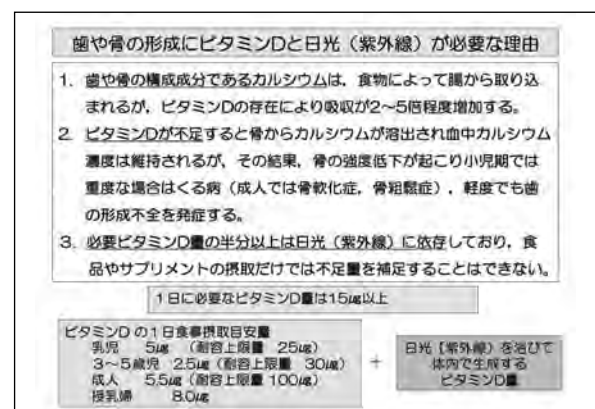


図3

まとめると一般的に子どもにとって、適度な日光を浴びながらの適切な管理のもとでの外遊びは健康な身体づくりに必要である。



## ■ アフター（ウィズ）コロナの学校歯科保健と歯科医療の課題と対策

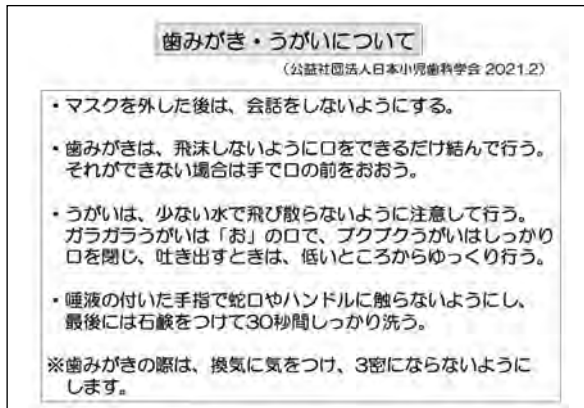


図4

新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、日本小児歯科学会が「園や学校現場等における歯みがき・うがい・食べ方について」を令和3年2月に提言した。歯みがきは、飛沫を発生させることは否定できないが、むし歯予防に大切である。感染予防対策をしっかりと行いながら、歯みがきを継続することが大切である。また、食べる時も飛沫を減らすよう注意する。(図4・5)

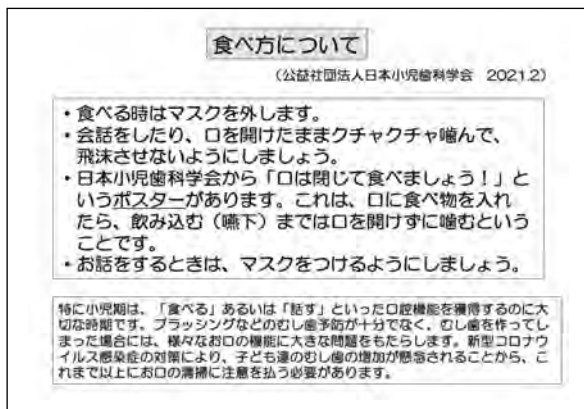


図5

### 1) マスク生活が子どもの口や歯に及ぼす影響

息苦しいと口で呼吸しがちで口呼吸になりやすい。口呼吸の弊害として▽口腔内の乾燥▽口腔細菌の増殖▽歯周疾患、う蝕の発症▽不正咬合(舌突出癖→開咬)などが挙げられ、対策として「あいうべ体操」が考えられる。

### 2) 適切なマスクの着用

会話をするときにはマスクをし、鼻をマスクから

出さないようにする。またマスクを顎にずらしたままにしない。マスクの前面を触ることは避け、もし触れたときは手指衛生を行う。

### 3) 休校措置ならびに外出自粛に伴う子どもの健康状態の低下を防止するための提言

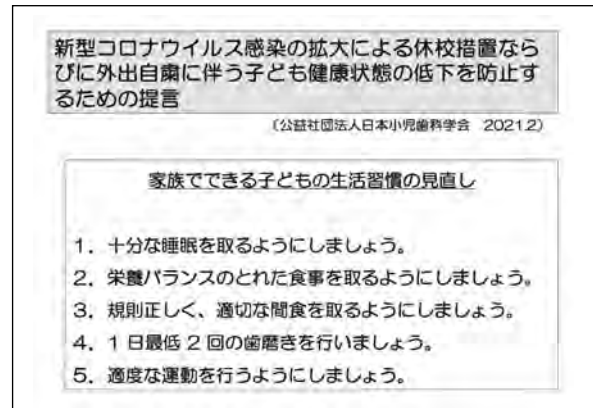


図6

新型コロナウイルス感染症の拡大による休校措置ならびに外出自粛に伴う子ども健康状態の低下を防止するために日本小児歯科学会が提言している。(図6)

## ■ 子どもの歯科的健康格差

我が国の小児う蝕は統計学的に減少している一方で、看過できない現状(いわゆる子どもの口腔崩壊)も存在している。また、う蝕顕在化の兆候として、①子ども虐待とう蝕 ②学校歯科保健での要精査児童の未通院 ③小児歯科専門医療でのう蝕治療の急増などが挙げられる。

### ①子ども虐待とう蝕

一時保護施設入所児童のう蝕調査のよると、入所理由、学齢に関係なくう蝕経験率が極めて高く、未処置歯数が極めて多い。近年、ネグレクトの指標として「う蝕」が注目されている。デンタルネグレクトとは、親や保護者による適切な歯科的健康管理がされておらず、必要な治療を受けさせられることなく、多数歯にわたるむし歯や歯肉腫脹の放置などがある状態をいう。重症哺乳びんう蝕は、ネグレクトではなく、デンタルネグレクトである。

### ②学校歯科保健での要精査児童の未通院

学校歯科健康診査の結果とその後の受診状況に

おける調査（2017年兵庫県）では、「口腔疾患なし」が68.4%、「口腔疾患ありで受診済み」が11.1%、「口腔疾患ありで未受診」が20.2%、「口腔崩壊状態」が0.3%であった。医科を含めた調査（2017年大阪府）でも「学校健診後に未受診」が多く、眼科で62.9%、耳鼻科で42.8%、内科で51.6%、歯科では63.8%であった。また、貧困とう蝕本数（足立区立の小学校在籍児童5,355名）の調査では、生活困難家庭は非生活困難家庭に比べてう蝕本数は多く、保護者が働いているため、歯科医院に受診することもできないとのことであった。

### ③小児歯科専門医療でのう蝕治療の急増

新規患者の主訴の推移（広島大学病院小児歯科平成21～30年）によると、かかりつけ歯科医では子どものう蝕治療は激減しているにもかかわらず、広島大学病院小児歯科では、う蝕治療が急増している。これは子どもの治療に関して、専門性が出てきているのではないと思われる。

### 1) う蝕予防対策からみた「むし歯格差」の要因

う蝕予防の3つのアプローチには、①家庭で行う予防（パーソナルアプローチ）②歯科で行う予防（オフィスアプローチ）③公衆的予防（ポピュレーションアプローチ）があるが、この中で日本ではパーソナルアプローチが一番進んでいる。また、オフィスアプローチの充実により小児う蝕が減少してきた経緯があり、いわゆる自助効果であるといえる。これらができない家庭ではポピュレーションアプローチが有効であり格差を減らすと考えられている。（図7）

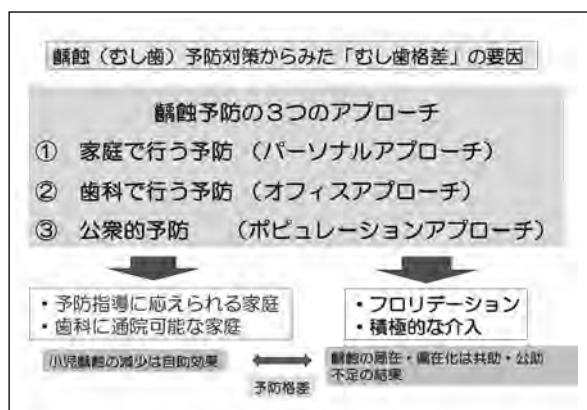


図7

### 2) 小児の「むし歯格差」の要因



図8

小児の「むし歯格差」を要因別にみると図のようになる。この中でも特に社会的要因のネグレクト、子どもの貧困、母子家庭が近年増加しているため「むし歯格差」が減らないと考えられる。（図8）

これら健康格差の解決策としては、下図のように▽ハイリスクな子どもたちに専門的な口腔ケアを提供すること▽ポピュレーションアプローチとしてのフロリデーション▽福祉行政との連携などが挙げられる。（図9）

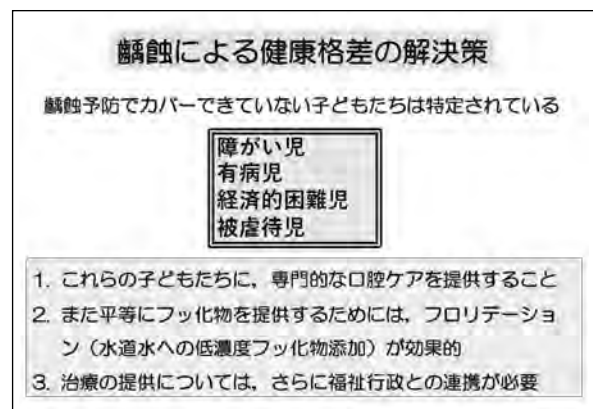


図9

口腔環境は成育環境を映し出すと言われている。口腔崩壊は子どもの発信するSOSであり、歯科医療者は子どもの口腔内からその背景にあるマルトリートメントに気づき、福祉・行政と連携し健康格差を減らすよう努力しなければならない。歯科医学の最終的な課題は、成育環境に左右されない健全な口腔環境を作り上げることではないかと考えられる。

# 第16回地域包括ケア歯科医療従事者養成講座

令和4年8月21日（日）

三重県歯科医師会館



8月21日（日）、第16回地域包括ケア歯科医療従事者養成講座がハイブリッド形式で開かれ、歯科医師75名、歯科衛生士43名、ケアマネージャー7名、栄養士4名、行政職員3名、看護師2名など139名（来場16名、Web123名）が参加した。今回は、東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科摂食嚥下リハビリテーション学分野の中川量晴准教授が「要介護高齢者の嚥下機能と食支援に関わる新しい知見」と題して講演を行い、自発的な外出や、離床時間、四肢や体幹の筋肉量などが食べる機能と密接に関与していることを説明した。また、とろみ剤の効果、経口摂取による腸内細菌の変化、摂食嚥下機能に影響する薬剤や誤嚥リスクを低下させる薬剤などについても紹介した。

（公衆衛生委員・大山 洋 記）

## 要介護高齢者の嚥下機能と食支援に関わる新しい知見

東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科

摂食嚥下リハビリテーション学分野・中川量晴准教授



東京医科歯科大学病院摂食嚥下リハビリテーション科では、訪問診療に力を入れており、年間約800件、車は使用せず電車とバスで、ほぼ都内全域をカバーしている。1日3～4件が限界であるが収益は保たれており、医学部（NST：栄養サポートチーム）や地域医療、厚労省（オンライン診療）、工学部（喉頭全摘後の声を取り戻す口腔内装置、2段階アングル嚥下内視鏡）などとも連携している。本日はリハビリの手技ではなく、一歩

踏み込み、どういう対応をすれば要介護者や嚥下障害者と上手くやっていけるかという臨床的なヒントを伝えたい。

## ■ 摂食嚥下機能の発達・衰退

哺乳と咀嚼嚥下は明確に異なる。生まれたての乳児は母乳を吸う動作（哺乳）はできるが、ムシャムシャ噛んで飲み込む動作（咀嚼嚥下）はできない。摂食嚥下機能はゼロから学習し、学童期には習熟に達し（発達期）、30歳頃まで機能が維持され（維持期）、加齢により衰退していく（衰退期）。（図1）

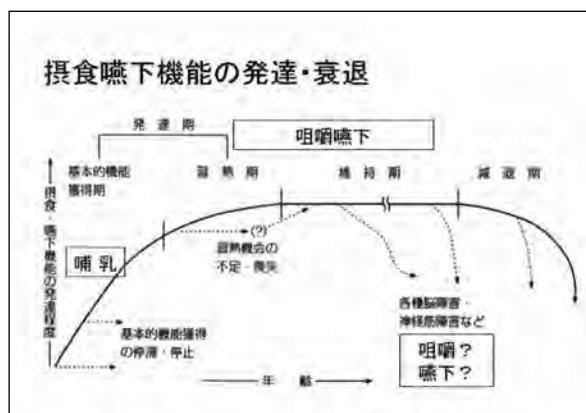


図1

訪問診療の対象は、維持期、衰退期に脳梗塞などの脳障害や、認知症、パーキンソン病などの神経筋障害などで急激に摂食嚥下機能が低下した患者が多いが、染色体異常などで発達期に機能を十分に獲得できなかった中高年の患者もいる。患者が摂食嚥下機能上、どの位置にいるかを把握しておくことは重要である。生まれたばかりの乳児には探索反射（口元に指を持っていくと口で吸おうとする動作）があり、生後約6カ月で消失する。その時が離乳開始の目安となるが、個人差が3ヶ月程あるので、探索反射の消失を離乳指導に役立てるとよい。哺乳から咀嚼嚥下へ移行するタイミングを誤ると、その後の機能獲得に影響を及ぼす可能性があるため注意が必要である。

## ■ 嚥下機能を保つための新展開

### 1) 生活の質（QOL）

私は要介護高齢者の嚥下を診察する時、まず摂

食嚥下機能・栄養代謝に関わる6つのBody Systemごとに既往歴などを問診する。

<摂食嚥下機能・栄養代謝に関わるBody System>

#### ①循環系

脳梗塞【血栓症、塞栓症（血栓が血流に乗り他部位を広範囲に閉塞）、TIA：一過性脳虚血発作】、脳出血【脳内出血、クモ膜下出血（動脈瘤・奇形、外傷によるもので若年者でも発生）】、心臓弁膜症など。

#### ②神経系

認知症、パーキンソン病、ALS（筋萎縮性側索硬化症）など。

#### ③呼吸器系

肺炎（誤嚥性肺炎、COVID-19など）、COPD：慢性閉塞性肺疾患など。

#### ④消化器系

口腔癌・食道癌術後など。

#### ⑤骨格系

関節リウマチなど（骨盤が立っていることが食事姿勢として大切）。

#### ⑥筋系

咀嚼嚥下に関わる顎顔面筋、上下肢・体幹筋肉の機能低下など。

上下肢や体幹の筋肉も摂食嚥下に関わっていることがわかってきた。介護施設などでは口腔や首周辺の体操などが行われているが、私は要介護者の腹筋・背筋を鍛える方法を毎日考えている。

実際の訪問診療では、同じ機能障害を持つ患者でも、食事の形態や量が異なったり、誤嚥で発熱する者とならない者がいることをよく経験する。

そこで私は、Body System以外に、摂食嚥下機能・栄養代謝に関わる別の要因があるのではないかと考え、『楽しく過ごしている人は食べる機能が保たれているのでは？』と仮説を立てた。これを検証するため、要介護高齢者計271名を対象に年齢・性別・誤嚥性肺炎の既往、併存疾患の程度（CCI：Charlson Comorbidity Index）、食べる機能（FOIS：Functional Oral Intake Scale）、活動状況として離床時間（0時間、0～4時間、4～6時間、6時間以上の4段階）と自発的な外出の有



無、生活の質について、聞き取り調査を行った。回帰分析の結果、食べる機能（FOIS）に関係するのは、年齢・性別・誤嚥性肺炎の既往や併存疾患ではなく、活動状況と生活の質であることがわかった。要介護度を考慮しても、離床時間が長いほど、生活の質が高いほど、また外出を習慣的に楽しむ人ほど、食べる機能が良好であることが証明できた。これは明るい雰囲気の家の方が食べる機能が良好であると、私が感じていたのと同様の結果であった。

## ■ 離床して活動すること

どれくらい離床すると筋肉量や食べる機能は保たれるのか？私たちの研究では、トイレ・入浴などを除いた離床時間が4時間以上の者は、4時間未満の者に比べて上下肢の骨格筋量が有意に多く、さらに離床時間が6時間以上の者では背筋、腹筋など体幹の骨格筋量も有意に多かった。年齢などを考慮した回帰分析では、食べる機能（FOIS）に有意に関係したのは、4時間以上の離床と、体幹の骨格筋量であった。高齢者や嚥下障害者の訪問診療時、患者の生活に踏み込んだ支援を行うことによって、食べる機能の維持に貢献できる可能性がある。例えば、患者が訪問を楽しみにしているか？画一的でなく楽しい訪問診療（リハビリ）が実践できているか？嚥下機能に大きく関わる体幹筋を使うリハビリ（大きなボールの上に座ってもらうなど）ができているか？好きな買い物に連れ出すなどの工夫ができているか？などが新しい食事支援、栄養療法に繋がると考えている。

## ■ 嚥下障害と食事療法に関わる研究

### 1) とろみ剤

固形物より液体を嚥下する方が、嚥下時間が短いためタイミングを合わせるのが難しく、ムセやすい。そこで嚥下障害者には嚥下時間を長くして誤嚥を防止する目的で、とろみ調整食品（とろみ剤）を使用する。とろみ剤には第1世代から第3世代があり、第1世代のでんぶん系は安価だが、とろみがつくまでに時間がかかり、甘くなる。第2

世代はグアガム系で、これもとろみがつくまでに少し時間がかかる。第3世代のキサンタンガム系はすぐにとろみがつき、時間がたってもとろみが濃くなりくいいため、現在国内で最も多く用いられている。

食物繊維の一種であるキサンタンガムは、ヒトや動物を対象とした研究で、脂質吸収抑制効果、血糖値上昇抑制効果と、一部消化管ホルモンの分泌促進作用があると言われている。そこで私たちはラットを用いて、とろみ水を毎日強制経口投与した群と、コントロールとして生理食塩水を投与した群（共に固形飼料と水分は自由摂取で5週間飼育）に分け、OGTT（グルコース負荷試験：ブドウ糖摂取後時間ごとに血糖値を測定）を行った。結果、とろみ水群は生理食塩水群と比較して60分、90分後の血糖値上昇抑制効果を確認できた。

さらに各群のラットの消化管（胃、十二指腸、空腸、回腸）からRNAを抽出し、ホルモンの遺伝子発現量を測定した。その結果回腸において、Glp1（血糖の吸収抑制に関わるホルモン）の遺伝子発現量が、とろみ水群で有意に高かった。また、回腸、胃において、ホルモンCckが有意に抑制されていた。これまで誤嚥防止目的で使用されていたとろみ剤は血糖値上昇を抑制し、消化管ホルモン（Glp1、Cck）を遺伝子レベルで変化（体質まで変化）させる可能性があることが分かった。

とろみ剤を糖尿病の嚥下障害者に使用する場合は、血糖値の抑制に注意が必要であるが、一方で血糖コントロールや糖尿病食事療法への応用も考えられる。脂質など他の栄養素についても影響を及ぼす可能性があり、引き続き調べている。

また、とろみ剤と糖尿病薬と一緒に服用すると、そのまま腸管を通過して薬効が得られなかったという症例報告もあり、錠剤がとろみ剤でコーティングされる可能性も考えられる。

### 2) 口から食べる意義

これまで嚥下障害者に、一口でも口から食べてもらう意義を裏付ける研究が無かった。そこで、歯周病学分野と共同して、脳卒中後、経鼻栄養や胃



瘦から嚥下リハビリテーションで経口栄養に回復した患者を対象とし、非経口時と経口時の唾液と便を採取した。口腔内細菌と腸内細菌を分析したところ、経口摂取する事によって、口腔内と腸内に整腸作用のある乳酸菌 Carnobacteriaceae が多く認められるようになり、腸内の細菌ネットワークに変化がみられた。これは、非経口栄養の患者は元々腸内環境が悪化している可能性があることと、経口摂取することが細菌学的見地からも全身の健康維持に重要であることを証明する初めての研究になった。

### ■ お薬と嚥下障害の関わり

唾液が出にくい場合、私はまず処方されている内服薬を確認する。唾液分泌低下を引き起こす薬は数百種類あり、すべてを記憶するのは困難だが、抗ヒスタミン薬（皮疹に対して）、抗コリン薬、利尿薬など、薬効分類で覚えると把握しやすい。これは唾液分泌を促進させる薬を増やすのではなく、唾液分泌を低下させる薬を減らすことを考えるためである。

味覚は、唾液を介して成分が味蕾に接しないと伝達されないため、味覚障害と口腔乾燥は相互に影響する。抗不安薬、睡眠薬、抗うつ薬、向精神薬、抗てんかん薬など鎮静作用のある薬は意識レベル・認知能力・注意力を低下させ、副作用として唾液分泌低下もあるため、摂食嚥下機能に悪影響を及ぼす（図2、3、4）。

影響	薬効分類	例：一般名(商品名)
鎮静	抗不安薬	ジアゼパム(セルシン)など
	睡眠薬	トリアゾラム(ハルシオン) フルニトラゼパム(サイレース) プロチゾラム(レンドルミン)など
意識レベル・認知能力の低下	ベンゾジアゼピン系 抑制系のGABAの働きを強める	
注意力の低下	三環系抗うつ薬	イミプラミン(トフラニール)など
	抗うつ薬	歴史が古い(1956.7年)、効果強いが副作用出やすい セロトニン・ノルアドレナリン再取り込み阻害、 アセチルコリン受容体・ヒスタミンH1受容体の遮断
		SSRI フルボキサミン(ルボックス)など 選択的セロトニン再取り込み阻害

図2

影響	薬効分類	例：一般名(商品名)
鎮静	定型	ハロペリドール(セレネース) クロロプロマジン(コントミン) スルピリド(ドグマチール)など
	抗精神病薬	興奮系のドーパミンの働きを抑制する ドーパミン受容体遮断作用が主(65-78%遮断)
意識レベル・認知能力の低下	非定型	リスペリドン(リスパダール) オランザピン(ジブレキサ)など
注意力の低下		SDA(セロトニン・ドーパミン受容体遮断) MARTA(Multiな受容体をターゲットに遮断)
	抗てんかん薬	フェニトイン(アレビアチン) バルプロ酸ナトリウム(デパケン) 抑制系のGABAの働きを維持する・強める 興奮系のグルタミン酸神経系を抑制(開発中)

図3

影響	薬効分類	例：一般名(商品名)	
唾液分泌低下(口腔乾燥)	抗ヒスタミン薬	ジフェンヒドラミン(レスタミン)	
	抗コリン薬	末梢性	アトロピン(トフラニール) ブチルスコポミン(ブスコパン)
		中枢性	トリヘキシフェニジル(アーテン)
	利尿薬	フロセミド(ラシックス)	
運動機能障害(構体外路症状)	抗精神病薬	定型	ハロペリドール(セレネース) クロロプロマジン(コントミン)
		制吐薬	メクロプラミド(プリンペラン) ドンペリドン(ナウゼリン)
	消化器潰瘍薬		スルピリド(ドグマチール)
(筋力低下)	筋弛緩薬	ダントロレン(ダントリウム) トリアゾラム(ハルシオン)	

図4

急性期病院、リハビリ病院、療養型病院と、回復・転院するに従って内服薬が増え、副作用も増えていく傾向にある。主作用と生活上の注意点が記載されているお薬説明書で薬の作用機序を理解し、内科主治医が減薬してくれた時には患者の変化を調べる。

嚥下リスクを低下させる薬剤に関しては下図を参照し、医療・介護連携に役立てていただきたい。(図5)

・ACE阻害薬 (降圧剤)
・シロスタゾール (抗血小板薬)
・アマンタジン (パーキンソン症候群治療薬)
・テオフィリン (気管支拡張薬)
・カプサイシン、メントール (TRP受容体作動薬)
・半夏厚朴湯

図5

# 令和4年度 三重SHP協議会・ スポーツデンティスト スキルアップ研修会

令和4年8月28日（日）  
三重県歯科医師会館

8月28日（日）、令和4年度三重SHP協議会・三重県歯科医師会スポーツデンティストスキルアップ研修会がハイブリッド形式で開かれた。講師には東京歯科大学口腔健康科学講座スポーツ歯学研究室の武田友孝教授を迎え「スポーツと歯科・安全なマウスガードの必要性」と題して講演。▽歯の外傷や脳震盪を予防するためのマウスガードの重要性や効果▽マウスガード着用時の実際の使用方法▽マウスガードの種類と作製時の要点ーなどについて多数のデータを元に紹介するとともに具体的な説明がされた。

（理事・新 達也 記）

## スポーツと歯科・安全なマウスガードの必要性

東京歯科大学口腔健康科学講座スポーツ歯学研究室・武田友孝教授



スポーツ歯科といえばマウスガードが真っ先に思い浮かぶ。実際、各スポーツ歯科の団体はマウスガード普及に熱心に取り組んでいる。しかし、スポーツ歯科はマウスガードだけではなく全身の健康・体力の維持・増進を推進していくことも大きな目的の一つとなる。まずはこちらについて考えてみたい。

健康・体力の維持・増進には適切な運動・栄養・休養の3つが大切であるが、全身的な外傷・疾患・疼痛などが運動・栄養・休養に影響を及ぼすことは容易に理解できる。では、我々歯科領域である顎口腔系の問題は全身の機能に影響するか、それぞれ運動・栄養・休養の観点から考察する。

### 1. 運動

噛みしめの良否は全身の筋活動であったり姿勢、歩行などの平衡機能にも影響を与えることが実験からもわかってきている。

### 2. 栄養

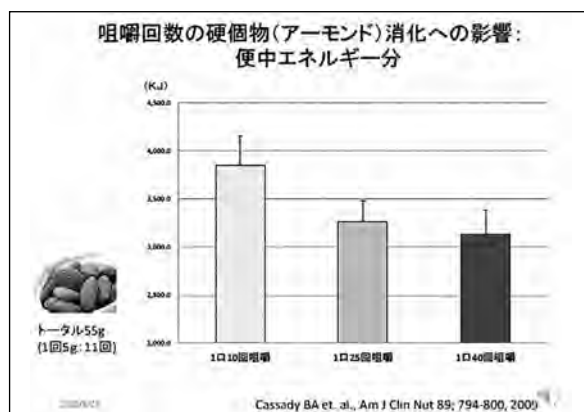


図1

咀嚼回数の硬個物（アーモンド）の消化への影響を調べたデータがある。便中のエネルギーを調査しているが咀嚼回数の多い群は便中のエネルギーが少なくなっている。しっかり噛むことでエネルギーとして吸収されやすくなり、しっかり噛

まないとエネルギーとして吸収されにくいことが、このことから明らかである。(図1)

### 3. 休養

セロトニン(幸せホルモン)は、ストレスの緩和、平常心の保持に寄与するが、分泌を増進するには歩行、咀嚼が影響を及ぼすことが分かっている。朝起きて太陽の光を浴びながら散歩をする。その時にガムを噛むなどの行為がセロトニンの分泌に良い影響を及ぼす。また、睡眠ホルモンのメラトニンはセロトニンから作られる。メラトニンの生成には時間がかかるので朝食でしっかり咀嚼をし、セロトニンを分泌させることで睡眠の質の改善に繋がる。(図2)

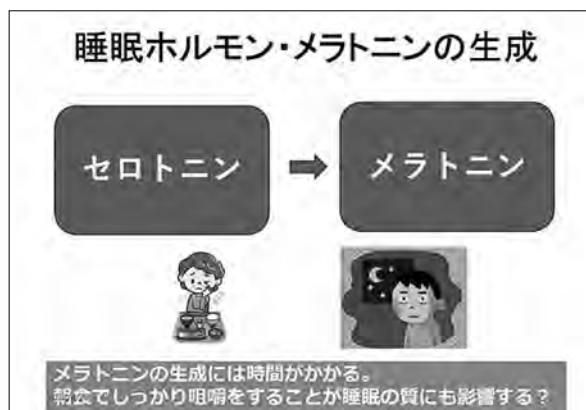


図2

また、スポーツ選手は怪我をしないように頸部を鍛えるが、そのことにより閉塞性睡眠時無呼吸症候群が惹起され睡眠の質が悪化し休養に問題が起ることもあるので注意が必要である。

これらのことから分かるように、顎口腔系の外傷・疾患・疼痛は健康・体力の維持・増進に欠かせない運動・栄養・休養に悪影響を与え、そのことにより全身の機能低下に繋がっていく。全身の機能維持には健康な顎口腔系の保全が必須である。JOCのメディカルチェックでも健康維持・増進、競技力の維持・向上を目的として内科、整形外科に続いて歯科も義務化となった。歯科については1988年まで歯科のメディカルチェックが行われず、開催期間中に必ずと言っていいほど歯科に関するトラブルが発生し、その結果、競技に参加できない選手もいた。代表的な例は外傷や根尖病変など

の航空性歯痛である。

次に、健康・スポーツ歯科医学として、顎口腔系スポーツ傷害の適切な診断、治療、予防も大きな目的の一つである。選手の健康の維持・増進だけにとどまらず、スポーツ愛好家、国民も対象となる。ベストパフォーマンス、ベストな運動能力の発揮を支援することも大きな目的となる。その為には、医学、生理学、薬学、栄養学、心理学などと協力しながら活動する必要がある。スポーツ歯学はスポーツ医・科学の中の様々な分野の一つであるということを理解しておかなければならない。通常、歯科医は診療室の中でのみ働くが、スポーツデンティストは、診療室以外、フィールド、学校、競技団体などで活動を行う。その時、医科やトレーナーなどと協力しながら活動する。さらに、スポーツクラブなどでの歯科的な安全指導や国体など競技会の維持運営にも携わる場合もある。(図3)

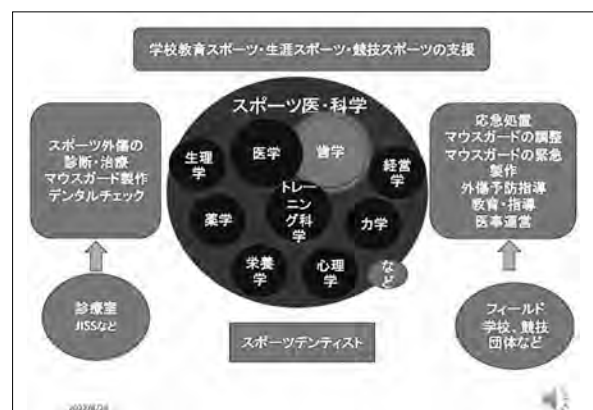


図3

### ■ 各種スポーツにおけるクレンチング

スポーツクレンチングとは運動時に生じる噛みしめのことである。筋電計を用いて運動時の咬筋活動を調べたデータがある。バレーボールのスパイク時には最大咬合力の3~5割の咬合力がみられた。モーグル斜面滑走時には太腿の筋肉の活動と同調した活動がみられた。スプリントではスタート時と一次加速の時に顕著に活動がみられた。サッカーのキック時にはボールを蹴るインパクト時、ラグビーのスクラムでは押すタイミングで、車いすでは転回時に咬筋の活動が活発にみられた。



また、近赤外線分光法で噛みしめ力の違いが運動野、感覚野の脳活動に及ぼす影響について調べたデータがある。咬合力が増すほど脳活動が活性化されるという結果であった。運転中にガムなどを噛むことで眠気防止効果があるのもこの理由からである。

また、ヒラメ筋のホフマン（H）反射について調べたデータがある。強く噛むほどヒラメ筋のH反射が増大した。H反射は脊髄運動神経の興奮性の指標である。噛みしめることにより脊髄運動神経の興奮性が増大し遠隔部の筋力アップにつながる。この興奮性亢進は噛みしめ強さに比例し、噛むことによって全身の運動機能が高まる。明海大学の上野俊明先生の実験データでも噛むことにより等尺性肩関節内転筋力及び筋活動量の増大がみられたという結果であった。

さらにスポーツクレンジングの平衡機能に及ぼす影響について調べた。身体の平衡機能の維持には視覚、前庭覚、筋紡錘などが関与しているが顎関節と平衡機能を司る前庭系（卵形嚢・球形嚢・三半規管）は近接した場所にあり、発生学的にも関係が深い。顎関節に問題が生じれば平衡機能にも何らかの問題が生じることが考えられる。関節の動きをスムーズにする反射として相反性抑制というものがある。主動筋が働く時（例えば屈筋が働く時）には拮抗筋（例えば伸筋）の働きが抑制されるという反射である。顎関節、噛みしめは全身関節の主動筋、拮抗筋双方のH反射（筋活動）を増強する。よって相反性抑制の働きが減弱され全身の関節を動きにくい状態にすることに繋がる。ただそのことにより平衡機能の向上に寄与する結果となる。また噛み合わせとバランスの関係に働く抗重力筋について調べた。咬筋と側頭筋は大腿二頭筋や大殿筋よりも活発な活動がみられたという結果であった。

このようにスポーツクレンジングは、全身の筋活動と平衡機能に効果があると考えられる。

## ■ 口腔領域のスポーツ外傷

口腔領域のスポーツ外傷について検証する。口

腔領域のスポーツ外傷には、口唇や口腔内裂傷、歯冠、歯根破折などがある。外傷は歯を失う三大原因の一つとなっているが、外傷に関しては適切なマウスガードの使用が大切である。（図4）



図4

ヘルメットや面などのプロテクターを装着していたとしてもマウスガードを使用していない場合には衝撃性閉口により破折性外傷を起こす場合がある。更には口唇への迷入、気管支への迷入、顎骨骨折などを起こすこともある。また、自分自身だけでなく相手に対して裂傷、そこからの細菌感染の危険に晒す場合もあるので気を付けなければならない。

外傷による医療費支給数はバスケットボール、野球、サッカーが多いが、1,000人当たりに直すとラグビーが最も多くなる。しかしバスケットボール、ハンドボール、野球はラグビーに匹敵する受傷率となっているので注意が必要である。

受傷原因としては対人衝突、用具によるもの、打撲が大きな原因となっている。

マウスガードの使用目的は外傷、障害予防であるが、具体的には直接外力から歯を保護することにより、歯による口唇、舌、頬に対する損傷防止、下顎に対する衝撃時、上顎への破壊的な接触の防止、衝撃から顎関節を保護、上・下顎骨の損傷防止の効果がみられる。更には、脳震盪、頸部外傷の予防・軽減や顎口腔系障害の予防・軽減、スポーツ時の強度の噛みしめからの歯・歯周組織を保護、他の選手に対する歯による外傷の予防・軽減、顎口腔系外傷の予防・軽減の効果もある。ニュージーランドではスポーツ時のマウスガードの義務

化により歯科外傷発生数が43%軽減されたというデータがある。(図5)

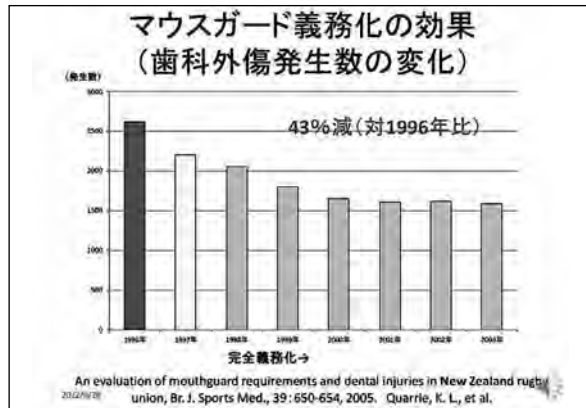


図5

マウスガードがどれほど外力に対して効果があるか振り子型衝撃試験器を用いて実験した。歯に対する衝撃だけでなく歯槽骨、下顎骨に対する影響についても調べた。下顎骨のひずみは開口時には大きくなるがマウスガードを使用し閉口時には1/4程度に軽減されるという結果であった。またマウスガード使用時には咬筋などの活動量は増えるが、マウスガードにより下顎歯のひずみが軽減された。歯の破折咬耗予防に繋がることになり、ノンコンタクトスポーツやトレーニング時の使用にも効果がある。

また、マウスガードには間接的な衝撃力に起因する脳震盪の予防・軽減の可能性が考えられる。脳震盪に対してのマウスガード材による衝撃吸収である。頭蓋内圧への影響を調べた実験結果ではマウスガード有りの場合は無しの場合に比べて明らかに内圧が低くなった。(図6)

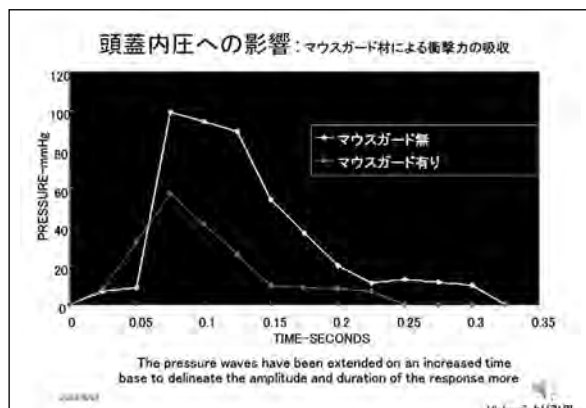


図6

筋活動量もマウスガードの頸部筋力発揮への影

響を調べた結果、前屈、後屈のどちらの場合もマウスガード有りの場合は無しの場合と比較して明らかに筋活動量(咬筋、頸部筋力ともに)が上がった。筋活動開始時間も早くなるという結果であった。また、顎関節のスペースも確保できることもわかった。

また、噛みしめがラグビーコンタクト時の頭部加速に及ぼす影響についても実験を行った。噛みしめ状態でコンタクトすると明らかに頭部加速度が軽減しているという結果になった。

マウスガードの効果として、歯や顎骨などの外傷・障害予防軽減が図られると共に頭部外傷(間接的な外力による脳震盪)の予防・軽減の可能性があることが分かった。また使用時には柔道の受け身と同様に防御の動作としてマウスガードの装着の際しっかりと噛みしめるという行為も必須であることを覚えておいてほしい。

また、マウスガードの義務化傾向がみられ非常に多くのスポーツにおいて義務化となっている。ゴルフも医療用であれば申請して使用することが可能であり、現在マウスガードを使用できない種目はない。

## ■ マウスガードの種類

市販されている自作するボイルアンドバイトタイプはEVA材のものがほとんどである。作製方法は、不要な部分をハサミなどで切り落とし、熱湯に10秒から30秒浸け十分に軟化後、指や咬合で成形する。その他歯科医院で作製する1枚法マウスガード、材料を2枚使用するラミネートタイプマウスガードなどがある。市販タイプは適合性、安全性に劣るので注意が必要である。

## ■ マウスガードの作製方法

製作前のチェック。パノラマなどで骨折の既往などを確認し、口腔内診査・前処置、印象採得・咬合採得の後、作業模型の製作・調整を行う。

唇側のアンダーカットが強く、前歯部の歯軸が唇側に倒れすぎていると完成したマウスガードの厚みが不十分となるので、基底面のトリミング時になる



べく歯軸が垂直になるように調整する。鋭縁を残さないようにエンジンで適宜削合処理を行う。

バキュームタイプの成型器を使う場合、模型は乾燥させ、口蓋は空ける。超硬石膏は通気性が劣るのでバキュームタイプでは硬石膏を使用。ラミネートタイプでは超硬石膏でもよい。マウスガード材の模型への圧接後に成形（サーモフォーミング）、カット、削合、咬合調整を行う。

## ■ 設計・種類の決定

頬側は小帯、可動部を避けて歯肉頬移行部から2, 3 mm の位置にする。舌側は歯頸部を連ねる線でも直線でも構わない。後縁は7番の主咬頭あるいは6番後縁まで覆う。厚みは前歯で3 mm 臼歯部では2 mm は必要である。

学童期、青年前期では歯牙の萌出スペースの確保のためにブロックアウトスペースを設ける。また第二大臼歯の萌出を妨げないように第一大臼歯の遠心部を覆わないよう注意が必要である。

## ■ 顎位

全体に噛んでいるマウスガードと一部のみが噛んでいるマウスガードでは下顎骨に対するひずみの影響が変わる。全体に噛んでいるマウスガードはそうでない場合に比べ外力に対する下顎骨のひずみは軽減される。

また、咬合域の相違が頸部筋力に及ぼす影響について調べた。全体に噛んでいるマウスガードのほうが前歯部のみ噛んでいるものより明らかに筋力が上がっている結果となった。

下顎の顎位が全身に及ぼす影響について調べた。モーションキャプチャーを使用し、下顎を偏心位にした結果、頭部の水平的なずれ、揺れが大きくなる、体重心、床反力、VAS 値、偏奇量も大きくなる。

咬合状態の作製はバーナーの細い火炎で表面を注意深く軟化し咬合器を閉じ対合歯の圧痕をつける。深く圧痕を付けると同じ位置で噛めなくなってしまった場合点接触になり、下顎歪の原因になる場合があるので出来るだけどの顎位でも全体が

咬合できるような浅い接触にしておく。

前歯部開咬であったり挺出歯がある場合などは1枚法で咬合調整をすると穴が開いてしまう場合がある。厚い材料を使用してもよいが不必要な部分も厚くなってしまっているので開咬部分のみ2枚使用する改良型1枚法というものがある。

ラミネートタイプマウスガードは前歯部と咬合面を2枚使用する。外傷の多い部分に厚みを持たせ保護する。適切な厚みの配分、安全性と装着感を兼ね備えたマウスガードである。

しかしラミネートマウスガードを使用しても歯牙にダメージを起こしてしまう場合もある。更に安全性を追求した、ハード & スペースマウスガードというものがある。(図7)

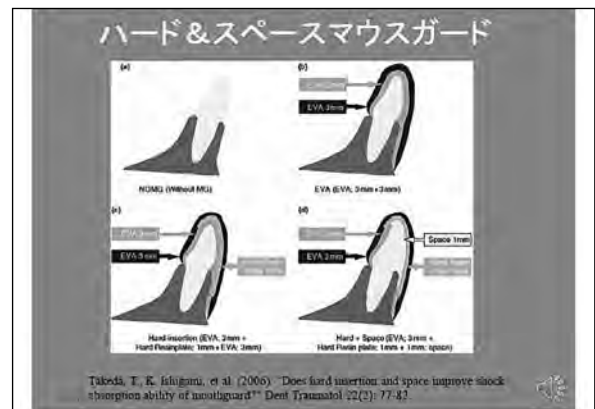


図7

2枚のマウスガード(EVA材)の間に硬い材料(光重合インナーフレームLC)(株ジーシー取扱い)を入れる。歯牙とマウスガードの間に緩衝スペースを設ける。1枚法に比べ98.3%歯牙に対する衝撃が軽減される。(図8)

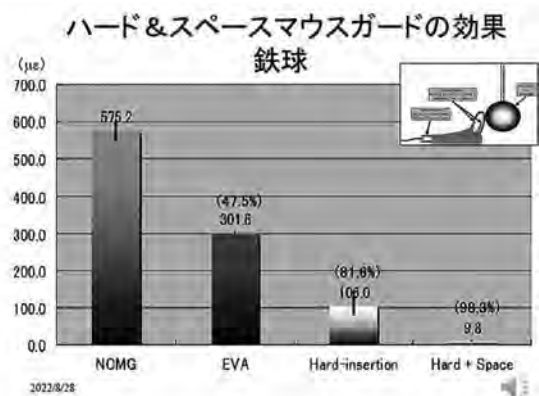


図8

# こども 110 番の歯科医院



三重県歯科医師会では、「社会貢献活動の一環」として、三重県警、三重県、三重県教育委員会の協力のもと、日本の将来を担う宝である子どもたちを守るために、平成18年6月より「こども110番の歯科医院」制度を導入しました。これは、不審人物につきまどわれたり、声をかけられたりした子どもたちが歯科医院に駆け込んできた場合、子どもを保護し、警察への通報等の対応を行うものです。

私たちは、子供たちの笑顔を守り、明るい地域社会づくりに少しでも協力していきたいと考えています。

## ●「こども110番の歯科医院」の皆様へ

三重県歯科医師会では「こども110番の歯科医院 対応マニュアルー子供たちを犯罪被害から守るためにー」を作成しています。ご活用下さい。



## 三重県歯科医師会会員の皆様へ

全国的に増加傾向が認められる子ども虐待の防止を図るため、「児童虐待の防止等に関する法律」や三重県の「子どもを虐待から守る条例」が改正され、対策が強化されています。また、双方で職務上関係のある者に「歯科医師」が追加されました。

歯科医療関係者は、日常の診療や健診の場などを通して子育て家庭に接する機会も多く、子ども虐待を発見しやすい立場にあることを自覚し、早期発見に努めなければなりません。

本会と三重県では2006年3月に「歯科医の立場からの児童虐待防止と子育て支援」を作成しましたが、発刊から16年が経過したことから、あらためて子ども虐待防止と子育て支援の視点を持ち診療や健診などが行われるよう、2022年1月に改訂いたしました。虐待の早期発見・早期対応は子育て支援の一つであり、地域全体で適切な支援を行うことにより、虐待を防止する大切な役割を担うことができます。

歯科医療関係者の皆様におかれましては、このマニュアルを一読され、これまで以上に役割を認識いただくとともに、関係機関と連携を密にし、子ども虐待防止と子育て支援にご尽力いただきますようお願いいたします。



令和4年度

August

## 第5回理事会

令和4年8月4日(木)

三重県歯科医師会館

## 令和5年度県行政への要望事項を協議

8月4日(木)、令和4年度第5回理事会が開かれた。この日は来年度に向けた県行政等への要望事項について協議。各役員から様々な意見が出された。また、10月に6年ぶりに三重県四日市市で開かれる、東海信越地区役員連絡協議会の各分科会担当役員について協議された。新型コロナウイルス感染症対策本部は、県歯会新型コロナウイルス感染症対応指針第三版の改定について報告。7月22日に厚労省より発出された事務連絡を受け、濃厚接触者の待機期間が、陽性者との最終接触日を0日目として、通常6日目に解除、2日目と3日目に抗原定性検査キットを用いて陰性を確認した場合は3日目に解除とすることを説明。

## 報告等



## ●三役報告

【出席会議】令和4年度第1回三重県保険者協議会(7/21)、令和4年度東海信越地区歯科医師会専務理事連絡協議会(7/9)

## ●社会保障委員会

【事業活動】第35回社会保険疑義事項検討会議(7/7)、MDAセミナー(7/14)、自主懇談(直前)(7/16)、個別指導(7/21)、自主懇談(事前)(7/31)【報告事項】社保連絡No.2「社保・国保審査委員会(歯科)歯科医師会連絡協議会における審査上の取り決め」、社保通知No.8「疑義解釈資料の送付(その18)」、後期高齢者医療の窓口負担割合の見直し

## ●医療管理委員会

【事業活動】令和4年度郡市医療管理担当者連絡協議会(7/7)【出席会議】三重県エイズ治療拠点病院連絡会議(7/11)【報告事項】日歯会員向けキャッシュレスサービス、三歯会報8・9月号植村顧問記事(証拠書類のない簿外経費の必要経費不算入制度の創設)、新卒歯科衛生士求人件数、日本矯正歯科学会「マウスピース型矯正装置による治療に関する見解 第2版」、医療・介護・保育分野における適正な有料職業紹介事業者の認定制度、歯科相談3件【協議事項】令和4年度第1回医療管理講習会

## ●学術委員会

【報告事項】研修会・講習会、医薬品関連情報(HP)、郡市学術研修会助成金事業、令和4年度日歯生涯研修セミナー、令和4年度東海信越地区歯科医学大会分科講演会日程(予定)

## ●公衆衛生委員会

【事業活動】みえこどもの城キッズおしごと広場(7/24)、令和4年度フッ化物応用研修会(7/28)、第27回三重県歯科保健大会第2回実行委員会(8/4)【出席会議】日本学校歯科医会学校歯科医生涯研修制度令和4年度専門研修(7/17~18)、第83回三重県小児保健協会学術

集会プログラム委員会（7/28）【報告事項】文部科学省 学校保健統計調査－令和3年度（速報値）の結果、「フッ化物洗口推進事業」事業担当者会議等に係る費用の振込み、フッ化物応用研修会アンケート結果、令和5年1月29日（日）食と健康フォーラムプログラム（案）、学校歯科保健先進地視察研修【協議事項】令和4年度75歳からのお口の健康チェックマニュアル等の送付、令和4年度三重県地域口腔ケアステーション設備整備事業補助金、事業所歯科健診：地方職員共済組合との契約による会員周知、令和5年度歯科保健推進事業計画、ひきこもりに関する研修会

#### ●広報情報委員会

【事業活動】『三歯会報』6・7月号発行、メルマガ発行（7/13・27）、MDA News、Sunshine Net（7月掲載219件）三重テレビインフォマーシャル放送（22年三重県高等学校野球夏季大会）、FM三重『はぴはぴ子育て』（7/8放送、7/14収録）【報告事項】「いい歯の日」企画全国地方紙広告掲載

#### ●スポーツ歯科PT

【報告事項】令和4年度日本スポーツ協会公認スポーツデンティスト養成講習会受講審査結果

#### ●障害者歯科センター

【事業活動】スタッフミーティング（7/21）、センター診療実績7月分【報告事項】顔認証機器取付及びレセコン入替（8/31）、主となる医療廃棄物収集運搬業者の変更

#### ●災害時対応・体制室

【報告事項】セコム登録状況（8/3現在）、セコム安否確認訓練の実施結果（8/1実施）、日歯：令和4年度災害歯科保健医療体制研修会（12/17・18）

#### ●新型コロナウイルス感染症対策本部

【報告事項】＜日歯の対応＞新型コロナウイルス感染症第7波の拡大を踏まえて、歯科医師によるワクチン接種実施報告書（令和4年6月・月例報告）＜県歯の対応＞衛生用品等の配布（7月末日現在）、新型コロナウイルス感染症に係るアンケート調査（7/31時点）、新型コロナウイルスワクチン4回目接種に関する調査、県歯会新型コロナウイルス感染症対応指針第三版の改定

#### ●日歯委員会等報告

【学術委員会】第7回学術委員会（Web）（7/20）

#### ●その他の報告

介護保険給付費審査会（7/26）、MDAセミナー（7/14）



### 協議事項

1. 令和5年度県行政等に対する要望事項について
2. 令和4年度東海信越地区歯科医師会役員連絡協議会（10/15）について

### 議題

- 第1号：郡市長会議招集並びに附議事項に関する件（8/25）  
第2号：互助会給付（7/7～8/3申請分）



令和4年度

August

## 第3回郡市会長会議

令和4年8月25日(木)

三重県歯科医師会館

## オンライン資格確認の補助金が上限42.9万円



8月25日(木)、令和4年度第3回郡市会長会議が開かれた。大杉会長は、まず日歯の令和5年度制度・予算要望書・令和5年度税制改正に関する要望書について説明し理解を求めた。続いて、オンライン資格確認について説明。令和5年4月から導入が原則義務化されることとなり、現在紙レセプトでレセプト請求を行っている歯科医院以外は原則導入の必要があると述べ、導入には補助金が利用できる旨説明した。公衆衛生委員会は、令和4年度三重県地

域口腔ケアステーション設備整備事業補助金について、今後の申請スケジュールを説明した。補助金の募集締め切りは10月7日(金)する旨報告があった。また、厚労省により今年度実施される歯科疾患実態調査について、周知を呼び掛けた。医療管理委員会は、令和5年10月から始まる消費税のインボイス制度について説明。免税事業者であっても課税事業者との取引には制度が関係する場合もある旨、理解を求めた。

## 会長報告



## 令和5年度制度・予算要望書(日歯)

8月10日に後藤茂之元厚労大臣に適切な歯科医療環境の構築、国民の健康寿命の延伸を図るための要望書を提出した。要望事項としては歯科検診の具現化に向けた対応、病院における歯科の充実、人口減少の地域の歯科医療体制の確保、デジタルトランスフォーメーションの推

進の支援、歯科衛生士、技工士の人材の確保、市場価格の変動に影響を受けない材料の保険導入の推進、全身の健康と口腔の健康の科学的根拠に基づく研究の促進などがある。

## 令和5年度 税制改正に関する要望書(日歯)

事業税の非課税特例措置の継続、所得計算の四段階制の存続、小規模医療機関の新規設備投資を促す実効性のある税額制度創設、コロナ禍において助成金だけでなく税制のサポートを要望した。

## オンライン資格確認

令和5年4月より導入が義務づけされた。三重県では20.5%の歯科医院が導入している。

## 社会保険診療報酬支払基金の審査事務集約化

集約化において三重県は中部ブロックに入ることになった。

## 一般会務報告

### 会員数

令和4年4月1日～8月24日の期間で入会5名、退会4名。現会員数846名。

### 令和4年度MDAセミナー

7月14日（木）にハイブリッド方式で開催した。特別講習「保険請求の注意点」は多くの会

員が満足とのアンケート結果が出た。

### 障害者歯科センター実績報告

6月診療分：診療日数8日間、件数124件、実日数143日。7月診療分：診療日数7日間、件数114件、実日数123日。

## 委員会事業報告

### 【学術】（林常務理事）

#### 各都市歯科医師会地区研修会（～10/27）

9月に四日市、10月に津で開催を予定している。

#### 令和4年度第1回学術研修会

9月25日（日）に泉英之先生を迎えて開催を予定している。申込期間は9月9日（金）まで。

#### 令和4年度日歯生涯研修セミナー

第1回目の参加希望者1,111名のうち、三重県は35名が参加を希望している。

### 【公衆衛生】（福森常務理事）

#### 令和4年度『三重県地域口腔ケアステーション設備整備事業補助金』

予算額は1,240万円で、在宅歯科医療における身体機能管理に必要な医療機器等が対象となる。10月7日（金）が申込締切予定。

#### 『事業所歯科健診』実施への協力依頼

8月9日より、契約事業所に地方職員共済組合三重県支部が追加されたので、申込みがあった際には対応をお願いしたい。

#### 「フッ化物洗口推進事業」担当者会議等に係る費用の振込み

今年度は松阪、伊勢、鳥羽志摩、南紀で予定している。今回は「事業担当者会議等日当支給者報告書」に実施報告書を添付の上、県歯まで提出をお願いしている。

#### 令和4年度学校歯科保健先進地視察研修

視察校は松阪市立第一小学校にて、12月8日（木）に開催予定。学校保健の意義について、学

校関係者が理解し連携を図ることにより、歯科疾患の予防、保健教育と保健管理を実施し、児童、生徒の健康を保持増進させることが目的である。

#### 第27回三重県歯科保健大会

11月13日（日）にイスのサンケイホール鈴鹿（鈴鹿市民会館）にてハイブリッド方式にて開催。特別講演として、大阪大学大学院歯学研究科の天野敦雄教授にご講演いただく。

#### 令和4年歯科疾患実態調査

今年は鈴鹿、熊野、尾鷲を対象に実施予定。基本的には保健所の歯科医師が対応して行う。

#### 第9回健康野菜たっぷり料理グランプリレシピ募集

募集期間が8月22日（月）から9月30日（金）までとなっているので周知をお願いしたい。

### 【社会保障】（前田常務理事）



#### 社保通知No.7及び社保連絡No.2

社保通知No.7では疑義解釈について、社保連絡No.2として令和4年度社保・国保審査委員会（歯科）歯科医師会連絡協議会における審査上の取り決めについて周知をした。

## 後期高齢者医療の窓口負担割合の見直し

10月1日から一定の所得を有する方の医療費の窓口負担割合が2割となる変更により、影響が大きい外来療養を受けたものについて、施行後3年間高額医療費の枠組みを利用して、ひと月分の負担増が最大でも3,000円に収まる配慮措置を導入することとなった。厚労省はポスターの掲示について、公的機関、医療機関、高齢者関係施設等へ周知・広報を呼びかけている。

## 医療情報、システム基盤整備体制充実加算

オンライン資格確認等のシステムを通じた情報活用に係る現行の評価は廃止になる。そして、初診時等における診療情報取得・活用体制の充実に係る評価が令和4年10月から新設される。

## 歯科用貴金属価格の随時改定

歯科用貴金属価格の随時改定は、変動幅に関わらず、平均素材価格に応じて診療報酬改定時以外に4、7、10、1月に見直しを行うことになった。

## 労災診療費算定手引き請求及び記載要領

2年に一度の改正があるが、今回は大きな変更はない。厚労省は労災レセプトはオンライン請求を推進している。

## 【医療管理】(桑名常務理事)

### 令和4年度新卒歯科衛生士求人申込件数

8月4日時点で、149件の歯科医院から申し込みがあった。

### 令和4年歯科衛生士インターンシップ・歯科医師ジョブシャドウイング事業

県立高校生42名、私立高校生7名よりインターンシップ、私立高校生1名よりジョブシャドウイングの申込みがあった。

### 令和4年度BLSヘルスケアプロバイダーコース

10月23日(日)開催予定。

### 令和4年度歯科衛生士復職支援講習会

現在、約半数の歯科衛生士が休職をしている状況となっている。10月30日(日)に実習を中心に講習会を開催する。

### 日歯会員向けキャッシュレスサービス

VISAとMASTERの手数料は1.5%、JCBは1.75%となっている。

### オンライン資格確認医療機関等向けポータルサイトへのアカウント登録

令和5年4月以降は義務化される。厚労省より42.9万円を上限に実費補助される。

### 消費税のインボイス制度

令和5年10月1日より、消費税にインボイス制度が導入される。課税売上が5,000万円以上の方は課税事業者かつインボイス発行事業者にならなければならない。課税売上が1,000万円以上5,000万円未満の方は簡易課税事業者になることをおすすめる。インボイス発行事業者になる場合は、令和5年3月31日までに届出が必要。

### 医療事故調査制度の現況報告(6~7月)

7月末時点での医療事故報告が累計2,404件、院内調査結果報告が累計2,108件、相談件数が累計12,487件、センター調査依頼件数が累計189件。

## その他の報告

### 【災害時対応・体制室】(稲本副会長兼専務理事、桑名常務理事)

#### セコム安否確認訓練の実施結果

8月1日に実施したセコム安否確認システム訓練では、対象者840名中、安否報告者457名、報告率54.4%であった。

#### セコム安否確認システムの登録状況

8月19日(金)現在の登録状況は会員数840名中779名(92.74%)。

### 警察歯科・身元確認研修会(仮称)の開催

11月27日(日)に実技を伴う研修会を開催予定。

### 【新型コロナウイルス感染症対策本部】(稲本副会長兼専務理事等)

#### 令和4年度新型コロナウイルス感染症医療機関等支援事業補助金に係る交付申請書の提出期限

新型コロナウイルス感染症により、休業・診療縮小を余儀なくされた医療機関、薬局が対象。

交付申請書提出期限は令和4年9月15日（木）まで。

新型コロナウイルス感染症に関する医療機関への補助金等に関する不審な勧誘等

不審な勧誘があった際は、0120-974-036（厚労省新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金に関する電話の問い合わせ窓口）まで。

三重県庁「新型コロナウイルス感染症の抗原定性検査キット」の配布

申し込み期間は8月10日（水）から、オンラインのみ申し込み可能である。

県歯対応指針の改定

濃厚接触者の待機期間は原則として最終曝露日から5日間とする。



## 協議事項

### 郡市会長よりの提案事項について



山本会長（鳥羽志摩）から、オンライン資格確認関連で会員への周知及び導入に係るランニングコストについて質問があった。この件については稲本副会長兼専務理事より回答があり、資料の配布の予定はなく、現在未登録の場合、支払基金の方から書留で通知が配布されている。県歯としては、9月末に再度状況を確認する予定をしている。設置に関する費用は、上限以上支払いの際は基金に相談すること。ランニングコストに関しては、各プロバイダーによって変わるので、それぞれ判断して欲しい旨説明があった。

また、芝田会長（四日市）より、①キャッシュレス決済での保険診療の取り扱い ②警察歯科・身元確認研修会の参加者への日当について ③次年度予算について質問があった。①については、

桑名常務理事より回答があり、保険診療での使用は患者さんの利便性を根拠に厚労省としても容認している旨説明があった。②及び③については稲本副会長兼専務理事より回答があった。②については、現在検討中である旨説明。また、③については、機器整備では県行政と詰める必要があり、口腔ケアステーションのサポートマネージャーの予算についても検討する必要がある旨説明があった。



（広報情報委員・西井 慶 記）



令和4年度

September

## 第6回理事会

令和4年9月1日(木)

三重県歯科医師会館

## オンライン資格確認の原則義務化へ



9月1日(木)、令和4年度第6回理事会が開かれた。大杉会長は厚労省の令和5年度概算要求のうち歯科保健医療施策関連について説明。生涯を通じた歯科健診推進事業等、令和4年度予算より約5.5億円増の要求となった。稲本副会長兼専務理事は令和5年度県行政等に対する要望事項について報告した。要望事項は2点、「学校教育現場におけるスポーツの安全対策のためのマウスガードの普及について」、「災害拠点病院における歯科の整備・拡充について」と

なった。協議では、10月15日(土)四日市市で開催される、令和4年度東海信越地区歯科医師会役員会合同連絡協議会について、意見交換が行われた。

## 報告等

## ●三役報告



【報告事項】令和5年度概算要求(歯科保健医療施策の概要)、三重県後期高齢者医療広域連合第1回運営協議会(8/30)、第19回警察歯科医会全国大会(8/6)

## ●社会保障委員会

【事業活動】自主懇談(直前)(8/15)、新規自主懇談(8/18)、個別指導(8/18)【報告事項】労災診療費の電子レセプト審査に係る事前点検業務の外部委託、国保連合会：後期高齢者負担

割合見直しに伴う診療報酬請求書の変更及び記載方法

## ●医療管理委員会

【報告事項】永年勤続表彰、第3回「歯科技工士人材確保対策事業シンポジウム」のご案内(9/11・神奈川県)、【厚労省・三師会合同】オンライン資格確認の原則義務化に向けた医療機関等向けオンライン説明会の周知、歯科相談3件



## ●学術委員会

【報告事項】研修会・講習会、医薬品関連情報

(HP)、令和4年度第1回三重県歯科医師会学術研修会(9/25)、日歯生涯研修セミナー

●福祉厚生委員会

【協議事項】第47回睦寿会総会・親睦会開催中止

●公衆衛生委員会

【事業活動】日学歯：学校歯科医生涯研修制度における更新研修(8/18)、第71回三重県学校歯科衛生大会(8/18)、第16回地域包括ケア歯科医療従事者養成講座(8/21)、歯と口の健康週間県審査(歯・口の健康に関する図画・ポスターコンクール審査・よい歯の児童生徒審査)(8/25)、公衆衛生委員会(8/25)【報告事項】第71回三重県学校歯科衛生大会アンケート結果、第16回地域包括ケア歯科医療従事者養成講座アンケート結果、後期高齢者歯科健診論文掲載、令和4年度歯・口の健康に関する図画・ポスターコンクール審査結果、令和4年度よい歯の児童生徒の審査結果、8020推進月間啓発チラシの配布【協議事項】令和5年度歯科保健推進事業計画(案)、令和4年度全国共通がん医科歯科連携講習会(第二版)の開催、第8回歯科医師認知症対応力向上研修の開催

●広報情報委員会

【事業活動】『三歯会報』8・9月号編集、メルマガ発行(8/10・24)、MDA News、Sunshine Net(8月掲載158件)、FM三重『はぴはぴ子育て』(8/12放送、8/4収録)【協議事項】三重テレビ「歯っぴーデー」の次回出演日と出演者



●スポーツ歯科PT

【事業活動】令和4年度三重SHP協議会・三重県歯科医師会スポーツデンティストスキルアップ研修会(8/28)

●障害者歯科センター

【事業活動】三重県立公衆衛生学院歯科衛生学科臨地実習(講義、相互実習)、センター診療実績8月分

●災害時対応・体制室

【出席会議】日歯：第15回災害歯科保健医療連絡協議会(8/10)【報告事項】セコム登録状況(8/31現在)

●新型コロナウイルス感染症対策本部

【報告事項】<県歯の対応>衛生用品等の配布について(8月末日現在)、令和4年度院内感染対策講習会のご案内(8/30L-net)、新型コロナウイルス感染症に係るアンケート調査(8/28時点)

●その他の報告

介護保険給付費審査会(8/24)、令和5年度県行政等に対する要望事項

## 協議事項

1. 第27回三重県歯科保健大会について
2. 令和4年度東海信越地区役員合同連絡協議会について
3. 令和4年度東海信越地区会長・専務理事連絡協議会について

## 議題

- 第1号：定款第12条に該当する退会(みなし退会)通知の送付  
 第2号：入会申請/芳金 信太郎(四日市)  
 第3号：互助会給付(8/4~8/31申請分)

## 消費税のインボイス制度が歯科医業に与える影響と課題

Q：令和5年10月1日から消費税の「適格請求書等保存方式（インボイス方式）」が開始されますが、歯科業に与える影響について教えてください。

A：ご承知のとおり、平成28年度の消費税法の改正で、軽減税率が導入され、消費税額の計算において売手の売上げに係る消費税の税率と買手の仕入れに係る消費税の税率を一致させる担保として、令和5年10月1日から「適格請求書等保存方式（インボイス方式）」が開始されます。「適格請求書等保存方式」は、課税事業者が国税庁に登録する「適格請求書発行事業者登録制度」を基礎としています。売り手である適格請求書発行事業者には、仕入れを行う課税事業者からの求めに応じ、適格請求書等（登録事業者番号の記載があるもの）を交付し、その写しを保存する義務があります（消費税法57の4①）。買い手である本則課税事業者においては、帳簿及び適格請求書等の保存が消費税の仕入れ税額控除の要件となります（消費税法30⑦）。

消費税額の計算においては、免税事業者又は登録を受けていない課税事業者からの課税仕入れは、請求書等に登録事業者番号が記載されていないので、原則として仕入れ税額控除の適用を受けることができません。

このため、消費税法には免税事業者からの仕入れ税額控除の措置として、次の2つが規定されています。

(1) 買い手側の課税事業者の経過措置（消費税法30⑦平28年改正法附則52、53）

消費税額の仕入れ税額控除が認められない課税仕入れであっても、次の割合で仕入れ税額控除が認められます。（令和11年10月1日からは控除不可）

区分記載請求書等の保存により仕入れ税額控除がでえる場合	割合
令和5年10月1日から令和8年9月30日までの3年間	80%
令和8年10月1日から令和11年9月30日までの3年間	50%

この経過措置を受けるためには、帳簿に、例えば、「80%控除対象」、「免税事業者からの仕入れ」など、経過措置の適用を受ける課税仕入れである旨を記載しなければなりません。

(2) 売り手側の免税事業者の措置（平28年改正法附則44④、インボイス通達5-1）

免税事業者は、管轄税務署に届け出ることにより適格請求書発行事業者として登録課税事業者を選択できます。

免税事業者が登録課税事業者となるためには、登録申請書及び課税事業者選択届出書（簡易課税制度選択届出書を含む）を、その翌課税期間の初日の前日から起算して1月前の日（登録日が1月1日であればその前年の11月30日）までに、管轄税務署へ提出する必要があります。

なお、免税事業者が令和5年10月1日の属する課税期間中に登録を受ける場合には、令和5年3月31日までに登録申請すれば、令和5年10月1日に登録され、令和5年10月1日から適格請求書等発行事業者である課税事業者となります。

インボイス制度の施行により歯科医業には、次のような影響と課題が生じます。

- ① 消費税の本則課税事業者である歯科医師の消費税額の計算における免税事業者（例えば、歯科技工士の技工料等）に係る仕入れ税額控除が一部又は全部ができないこととなり、課税事業者である技工士等を選択するなどの対策が必要となります。
- ② 免税事業者である歯科医師が法人の従業員に係る歯科検診を行った場合における法人からの適格請求書等の発行を求められた場合は、令和5年3月31日までに適格請求書発行事業者の登録をする方法、あるいは、現状のままで歯科検診を実施する法人に消費税の取扱いを委ねる方法などの対策が必要となります。



## 8月・9月会務日誌

## 8月

- |     |  |     |   |
|-----|--|-----|---|
| 2日  | 常務理事会開催  | 21日 | 第16回地域包括ケア歯科医療従事者養成講座開催                                     |
| 4日  | 第5回理事会、第27回三重県歯科保健大会第2回実行委員会開催                               | 25日 | 第3回郡市会長会議、第2回公衆衛生委員会、歯・口の健康に関する図画・ポスターコンクール県審査、よい歯の児童生徒審査開催 |
| 6日  | 第19回警察歯科医会全国大会が大阪府で開催され大杉会長、稲本副会長兼専務理事出席                     | 28日 | 令和4年度三重SHP協議会・スポーツデンティストスキルアップ研修会開催                         |
| 10日 | 日本歯科医師会第15回災害歯科保健医療連絡協議会に桑名常務理事出席(Web)                       | 29日 | 三重県後期高齢者医療広域連合第1回運営協議会に服部副会長出席                              |
| 18日 | 第71回三重県学校歯科衛生大会開催<br>日本学校歯科医会学校歯科医生涯研修制度「更新研修」に福森常務理事出席(Web) | 30日 | 常務理事会開催   |

## 9月

- |     |   |     |  |
|-----|---|-----|--|
| 1日  | 第6回理事会、第2回医療管理委員会開催<br>第17回三重県新型コロナウイルス感染症対策協議会に稲本副会長兼専務理事出席(Web)<br>第1回三重県公衆衛生審議会歯科保健推進部会に福森常務理事、伊東理事出席(Web) | 22日 | 第3回社会保障委員会、第1回福祉厚生委員会、いい歯の8020コンクール審査委員会開催<br>三師会幹事会に大杉会長、服部副会長、稲本副会長兼専務理事出席 |
| 4日  | 三重県小児保健協会理事会・第83回三重県小児保健協会学術集会に福森常務理事出席   | 23日 | 第1回三重県感染対策支援ネットワーク研修会に桑名常務理事、大西理事、西本理事出席(Web)                                |
| 7日  | 日本歯科医師会第8回学術委員会に林常務理事出席(Web)  | 25日 | 第1回三重県歯科医師会学術研修会、第1回学術委員会開催  |
| 14日 | 都道府県歯科医師会社会保険・情報管理担当理事連絡協議会に大杉会長、前田常務理事、桑名常務理事、川瀬理事、鳴神理事、新理事出席(Web)   | 29日 | 三重県健康管理事業センター理事会に服部副会長出席   |
| 15日 | 東海ブロックHIV歯科医療連絡協議会に   | 30日 | 令和4年度社会保険情報ネットワーク連絡協議会に前田常務理事、川瀬理事、鳴神理事、新理事出席(Web)                           |





## 会員消息

# Member's News

本会会員数	(10月1日現在)
正会員第1種(一般)	690名
正会員第2種(勤務)	39名
正会員終身	104名
準会員第3種(法人)	9名
準会員第4種(直属)	2名
長期の疾病等の会員	1名
計	845名
日歯会員数	64,256名 (8月31日現在)



なべしまろみ  
鍋島呂実先生(10.3付)  
①志摩市志摩町和具1965-2  
鍋島歯科医院  
電話 0599-85-0367  
FAX 0599-85-3335  
(鳥羽志摩)

### 診療所廃止

加藤卓也先生(四日市)

### 新入会員



よしかねしんたろう  
芳金信太郎先生(9.1付)  
①四日市市朝日町1-1  
医療法人社団  
岩崎歯科医院  
電話 059-351-0418  
FAX 059-351-0450  
(四日市)



坂井 隆先生(四日市)  
去る5月8日、お亡くなり  
になりました。  
享年86歳



ながの あきひろ  
永納彰洋先生(10.1付)  
①津市河芸町久知野字橋爪  
1264-1  
ながの歯科医院  
(津)



上野幾郎先生(尾鷲)  
去る8月12日、お亡く  
なりになりました。  
享年95歳



いさかともひろ  
飯坂友宏先生(10.1付)  
①津市雲出長常町1026-10  
いさか歯科口腔外科  
電話 059-269-5432  
FAX 059-269-5430  
(津)

本荘才樹先生(伊賀)

去る8月19日、お亡くなり  
になりました。  
享年63歳

佐竹和哉先生(四日市)

去る8月22日、お亡くなり  
になりました。  
享年65歳



## 新入会員プロフィール

# Rookie's Profile

よしかねしん たろう

芳金信太郎先生（四日市）

### 1. 学歴

高校 私立海星高等学校

大学 愛知学院大学（2010年度卒業）

### 2. 卒業後の研修先・勤務先

2011年4月 医療法人スワン会にて研修

2012年4月 医療法人スワン会入社

2012年4月 医療法人社団岩崎歯科医院勤務

### 3. メッセージ

皆様、初めまして。この度、入会させていただきました芳金信太郎と申します。私は2005年に海星高等学校を卒業し、2011年に愛知学院大学歯学部（45回生）を卒業しました。大学時代は陸上競技部に所属し、3年生の時にはキャプテンも務めました。その後、2011年より医療法人スワン会に

て研修医として学び、翌年スワン会入社と同時に実家の岩崎歯科医院で勤務をしておりました。2018年頃からは父の芳金謙三と一緒に岩崎歯科医院にてフルタイムで勤務しております。大学卒業後は、休みの度に様々なセミナーに参加しておりました。ここ数年はコロナ禍でオンラインセミナーという形に変わりましたが、今後もより学びたいと思っています。

現在は日本各地のプロ野球のスタジアムを巡ることが新しい趣味となりつつあります。長期の休暇を取るのには容易ではありませんが、いつかアメリカ各地のスタジアムを巡ることが今の楽しみです。右も左も分からない若輩者ですが、ご指導の程、何卒よろしく申し上げます。

ながの あきひろ

永納彰洋先生（津）

### 1. 学歴

高校 私立高田高等学校

大学 鹿児島大学（2012年度卒業）

### 2. 卒業後の研修先・勤務先

2013年4月 鹿児島大学病院

2013年10月 医療法人社団たるみ歯科クリニック

2014年4月 医療法人好歯会 フローラル歯科クリニック

### 3. メッセージ

この度、三重県歯科医師会に入会させていただきましたことになりました永納彰洋と申します。

鹿児島大学を卒業後、桑員歯科医師会の廣田先



生の元で勤務をさせていただいておりましたが、地元の津市で歯科医療に貢献したいという気持ちが強くあったため、令和4年11月に津市河芸町久知野の地で開業させていただくこととなりました。大



学時代はバレーボール部に所属しており、部活動ばかりの生活を送っておりました。そのせいか6年生の時には運良くオールデンタルでの優勝も経験させていただくことができました。

まだまだ若輩者で、特に歯科医師会の活動については分からないことだらけでございます。今後とも歯科医師会の先生方のご指導、ご鞭撻のほど、どうぞよろしくお願いたします。

いいさかともひろ  
飯坂友宏先生（津）

### 1. 学歴

高校 私立高田高等学校  
大学 日本歯科大学（2009年度卒業）

### 2. 卒業後の研修先・勤務先

2010年4月 横浜市立大学附属病院歯科口腔外科  
2017年4月 横浜栄共済病院歯科口腔外科  
2018年5月 医療法人尚志会 林歯科医院  
2019年8月 医療法人 YDC 山口歯科医院  
2022年10月 いいさか歯科口腔外科

### 3. メッセージ

はじめまして、飯坂友宏と申します。総合病院の口腔外科に長く在籍しておりましたので、外科治療はじめ、全身疾患や薬剤を得意としております。生まれ育った故郷で開院させていただきまし

たので、そのような全身疾患をもった方々の治療を積極的に行っていきたいと考えております。

また、研修医から在籍させていただきました横浜市立大学口腔外科が口腔がんの治療を得意としており、年間100例以上の口腔がん患者さんを診察しておりましたので、その経験を生かしがん検診を積極的に協力していきたいと考えております。趣味はいろいろありますが、BBQインストラクターの資格をもっておりますので火起こしなどの方法、もしよろしければお聞きください。皆様今後ともよろしくお願いたします。



なべしまろみ  
鍋島呂実先生（鳥羽志摩）

### 1. 学歴

高校 三重県立伊勢高等学校  
大学 日本大学（1997年度卒業）

### 2. 卒業後の研修先・勤務先

1998年4月 三重大学附属病院歯科・口腔外科  
2000年4月 大阪歯科大学附属病院矯正歯科  
2002年4月 くしま矯正歯科  
2008年4月 鍋島歯科医院

### 3. メッセージ

この度、三重県歯科医師会に入会させていただ

くことになりました鍋島呂実と申します。

現在、志摩市で父の診療所を継承し地域密着型の歯科医院を目指し、診療しております。

研修医時代に学びました全身管理や口腔外科手技、そして、矯正歯科を生かし、地元の皆様に喜ばれ、頼られる歯科医院にしていきたいと思っております。

今後とも、御指導、御鞭撻の程、よろしくお願いたします。



## 告知板

## Information

## 愛知学院大学歯学部同窓会ポストグラデュエートコース (PGC)



## 女性企画委員会コラボ講演会のご案内



日 時：令和5年1月15日（日）9:30～12:30

会 場：愛知学院大学歯学部楠元学舎基礎教育棟（名古屋市千種区楠元町1-100）

および Zoom を用いたライブ配信によるハイブリッド開催

※会場受講の方は定員50名

## 基調講演

## 歯周病から考える糖尿病患者への治療戦略

愛知学院大学歯学部 内科学講座 教授・成瀬桂子 先生



## シンポジウム

## 「ジェンダー平等の歯科界を目指して～男性歯科医師の意識調査から～」

## シンポジスト

- ・成瀬桂子先生（愛知学院大学歯学部 内科学講座 教授）
- ・池山正仁先生（16回生 愛知学院大学歯学部同窓会 会長）
- ・芝田憲治先生（22回生 愛知学院大学歯学部同窓会 副会長、四日市歯科医師会会長）

## 受講料

	事前申込	当日申込
本学同窓会会員 (歯科医師、学部生)	無料	3,000円
その他	2,000円 (WEB受講の 場合は無料)	3,000円

[www.aichigakuin-pgc.com](http://www.aichigakuin-pgc.com)

↑ 申し込みはこちら

※事前申込期限および振込期限を

令和5年1月12日（木）とさせていただきます

問い合わせ先：愛知学院大学歯学部同窓会 PGC 事務局（清水）TEL・FAX 052-763-1931





## 会員の広場

# Member's Plaza

### 第44回三重県歯科医師会ゴルフ大会開催

9月29日（木）、総勢42名（桑員4名、四日市3名、鈴鹿3名、津20名、松阪5名、伊勢2名、伊賀5名）の先生方にご参加いただき、第44回三重県歯科医師会ゴルフ大会を西日本セブンスリーゴルフクラブ（松阪市嬉野島田町）にて開催しました。

当日は時折強い日差しもあり、快適なゴルフ日和となりました。



表彰式では大杉会長にご挨拶をいただきました。お疲れのところ、ありがとうございました。

新型コロナウイルス感染症のまん延で3年ぶりの開催となり、開催を待ち焦がれておられた先生方は、久しぶりの再会に笑みをこぼされていました。



上位入賞は、以下の通りです。

ダブルペリア方式（ハンディ上限なし・パーカットなし）

			Gross	HDCP	Net
優勝	瀬川 純先生	（伊賀）	78	8.4	69.6
準優勝	河上将太先生	（四日市）	75	4.8	70.2
3位	中野雅也先生	（桑員）	77	4.8	72.2
ベストグロス	河上将太先生	（四日市）	75		

ご参加ありがとうございました。

来年、第45回大会にも多くの先生方のご参加をお待ちしています。

（津・鏡 忠明 記）



## 互助会の現況

(令和4年8月1日～31日)

第1部 (疾病共済)			
入会	0名	退会	2名
		累計	691名
収入累計	197,310,571円	繰越	197,310,308円
		入金	263円
支出	900,000円		
残高	196,410,571円	定期	138,000,000円
		普通	58,410,571円
		国債	0円

療養給付：3名

死亡給付：0名

### 第2部 (火災・災害共済)

入会	0名	退会	2名
		累計	692名
収入累計	172,780,414円	繰越	172,779,601円
		入金	813円
支出	0円		
残高	172,780,414円	定期	110,690,000円
		普通	62,090,414円

災害給付：0名

(令和4年9月1日～30日)

第1部 (疾病共済)			
入会	0名	退会	0名
		累計	691名
収入累計	214,032,571円	繰越	196,410,571円
		入金	17,622,000円
支出	600,000円		
残高	213,432,571円	定期	138,000,000円
		普通	75,432,571円
		国債	0円

療養給付：2名

死亡給付：0名

### 第2部 (火災・災害共済)

入会	0名	退会	0名
		累計	692名
収入累計	174,849,474円	繰越	172,780,414円
		入金	2,069,060円
支出	0円		
残高	174,849,474円	定期	110,690,000円
		普通	64,159,474円

災害給付：0名

## 11月は「労働保険未手続事業一掃強化期間」です

**労働保険**（「**労災保険**」と「**雇用保険**」の総称）は政府が管理し、運営する強制保険です。

農林水産業の一部を除き、労働者を一人でも雇用している場合、事業主又は労働者の意思の有無にかかわらず成立手続を行い、労働保険料を納付しなければなりません。

**労災保険**（**労働者災害補償保険**）は、業務上の事由、二以上の事業の業務を要因とする事由又は通勤が原因で負傷、病気や死亡された場合に必要な給付等を行います。

**雇用保険**は、失業や雇用継続が困難な場合、労働者の生活や雇用の安定を図り、再就職を促進するため必要な給付等を行います。

### 労働保険の成立手続きを怠っていると

事業主が「故意」又は「重大な過失」により労災保険の成立手続を行わない期間中に生じた事故について労災給付を行った場合は、遡って保険料等を徴収する他、保険給付額の40%又は100%を事業主から徴収します。

問合せ 三重労働局労働保険徴収室（TEL059-226-2100）、最寄りの労働基準監督署・公共職業安定所

# 国保組合の現況

令和4年6月／令和4年7月

## 保険給付状況

令和4年6月

		件数	費用額	保険者負担額 (金額)
療給付費	当月分	3,900	65,097,255	45,676,103
	累計	11,299	192,635,863	135,721,082
療養費	当月分	93		469,796
	累計	287		1,335,649
高療養額費	当月分	37		5,293,960
	累計	116		11,659,645
移送費	当月分	—		—
	累計	—		—
出産育児一時金	当月分	7		2,940,000
	累計	16		6,720,000
葬祭費	当月分	—		—
	累計	—		—
食事療養標準負担額減額差額	当月分	—		—
	累計	—		—
傷病手当金	当月分	16		374,000
	累計	41		1,178,000
新型コロナウイルス感染症に係る傷病手当金	当月分	2		62,595
	累計	11		415,221

令和4年7月

		件数	費用額	保険者負担額 (金額)
療給付費	当月分	3,893	61,172,104	42,952,453
	累計	15,192	253,807,967	178,673,535
療養費	当月分	93		269,158
	累計	380		1,604,807
高療養額費	当月分	38		4,888,293
	累計	154		16,547,938
移送費	当月分	—		—
	累計	—		—
出産育児一時金	当月分	6		2,508,000
	累計	22		9,228,000
葬祭費	当月分	—		—
	累計	—		—
食事療養標準負担額減額差額	当月分	—		—
	累計	—		—
傷病手当金	当月分	14		504,000
	累計	55		1,682,000
新型コロナウイルス感染症に係る傷病手当金	当月分	4		101,277
	累計	15		516,498

## 収支状況

令和4年度令和4年7月累計

区 分	金 額
歳入合計	987,984,724
歳出合計	282,822,880
収支差引残	705,161,844

令和4年度令和4年8月累計

区 分	金 額
歳入合計	1,097,455,715
歳出合計	386,055,582
収支差引残	711,400,133

## 被保険者異動状況

令和4年8月31日現在

区 分	被保険者数	前月との比較
組合員	2,853	△2
家族	1,321	0
計	4,174	△2

令和4年9月30日現在

区 分	被保険者数	前月との比較
組合員	2,839	△14
家族	1,324	3
計	4,163	△11

## 編集後記 Editor's Note

9月になり、急激な気温の変化に体調管理が難しくなってきました。台風15号により、静岡では大規模な被害が出て、そのため自衛隊に災害派遣要請を出したそうです。自然災害はいつ起こるか分かりません。いざとなった時の備えが重要と痛感します。三重県もいつ南海トラフ沖地震が来るか分かりません。私たちは医療従事者として、トリアージなど普段しないようなことの知識を入れ

ておかなければいけないと思いました。できないこと、できること、やらなくてもいいこと、やらなければならないこと。情報が過多になっている現在。いつ起こるか分からないことに向けて取捨選択の難しさを痛感させられています。

日々多くのことを準備することでダメージを最小限にできるように考えなければならないと思います。

(広報情報委員・西井 慶 記)

## 三重県歯科医師会無料職業紹介所について

三重県歯科医師会では労働大臣の許可を受けて、歯科医療技術者（歯科医師・歯科技工士・歯科衛生士・歯科助手）を対象とした無料職業紹介事業を行なっています。職業紹介を希望される場合、求職は働く意欲がある方なら常勤、パートを問いません。申し込みにより希望と能力に応ずる職業に速やかに就くことができるよう極力お世話をいたします。

### ●求職者の場合

- ・ 所定の求職票に必要事項を記入し、右記の無料職業紹介所に提出する。
- ・ 来館または電話にて、求人者の閲覧をする。
- ・ 条件が合えば面接を行う。

### ●求人者の場合

- ・ 所定の求人申込書に必要事項を記入し、右記の無料職業紹介所に提出する。
- ・ 来館または電話にて、条件の合った求職者を探す。
- ・ 合否結果については、当紹介所に結果報告する。



※ 下記へ連絡いただければ関係書類を送付します。

公益社団法人 三重県歯科医師会  
 歯科医療技術者等無料職業紹介所  
 〒514-0003 津市桜橋2丁目120-2  
 TEL 059-227-6480

詳しくはWEBで！

検索



Photo: Audi Q4 40 e-tron S line【オプション装着車】  
写真は欧州仕様です。日本仕様と一部異なります。



# Audi Q4 e-tron Debut Fair

11/15 Tue. – 12/25 Sun.

—充電走行距離 (WLTCモード) が従来比 +18kmの594kmに向上

電気自動車をもっと身近に 毎日の可能性を広げる  
Audi Q4 e-tron

Audi Q4 40 e-tron	¥6,200,000
Audi Q4 40 e-tron advanced	¥6,830,000
Audi Q4 40 e-tron S line	¥7,100,000
Audi Q4 Sportback 40 e-tron advanced	¥7,090,000
Audi Q4 Sportback 40 e-tron S line	¥7,370,000

e-tronライフのための充実&  
安心の5つのサポート

1. 補助金・税制優遇
2. 充電ユニット&工事費用サポート
3. 公共充電料金1年間無料キャンペーン
4. 金利サポート
5. Audi Future Driveなら  
5年後の下取り価格36%

## 「Audi Q4 e-tronのどこに未来を感じた？」

実車をご覧になられた方々の感想です。

フロントライトとテールライトが、アニメーションのように動いて光る点。まるで生き物のようで、自分の仲間や相棒のように思える。  
苔どあら

運転席に座るとエンジンスタートするなんて、ドラえもんの世界が近づいていると感じた! これこそオーディオのこだわりが詰まった未来電気自動車だ! じゅんこF

電気自動車にまったく興味がなかったのですが、プレゼンや実車を見せていただき、考え方が変わりました。ぜひ乗ってみたいと思いました。  
みっちー

皆さまから  
寄せられた感想は  
こちらから▶



店舗に届き次第、試乗車も用意します。お気軽に販売店までお問合せ下さい。

・記載内容は2022年10月1日現在のものであり、価格および仕様は予告なく変更される場合があります。・特別限定車など一部対象外もありますので、詳しくは下記店舗にお問い合わせください。  
・表示価格は車両本体価格(消費税込み)です。価格には保険料、税金(消費税を除く)、登録等に伴う費用は含まれません。販売価格は正規ディーラーが独自に定めておりますので、お問い合わせください。  
・お問い合わせの際は、三重県歯科医師会所属である旨をお知らせください。

Audi正規ディーラー  
**Audi 三重津**  
株式会社オートモール  
三重県津市雲出本郷町1712-2番地 〒514-0304  
TEL (059) 253-3555 FAX (059) 235-0555



Audi正規ディーラー (Audi Sport店)  
**Audi 三重四日市**  
株式会社オートモール  
三重県四日市市中村町2284-1 〒512-8044  
TEL (059) 361-7855 FAX (059) 361-7866



掲載の写真は全て欧州仕様です。日本仕様と異なります。日本仕様は右ハンドルとなります。



# Golf

Golf eTSI R-Line

車両本体価格 4,060,000円(税込)

オプション装着車 ※写真は一部実際と異なります。

Photo: Golf eTSI R-Line

複雑な時代に、シンプルな答えを。



# Polo

Polo TSI R-Line

車両本体価格 3,299,000円(税込)

※写真は一部実際と異なります。

Photo: Polo TSI R-Line

コンパクトだけど、街で際立つ存在感。



フォルクスワーゲン正規ディーラー

**Volkswagen 鈴鹿**

フォルクスワーゲン正規ディーラー

**Volkswagen 四日市**

医療関係の皆様へ感謝の気持ちを込めて — ご商談開始時に本広告をご覧いただいた旨をスタッフにお伝えください。

# オータムフェア



三重県歯科医師会所属の皆さまへのスペシャルオファー

全車種モデルを車両本体価格の7%分を購入サポートいたします

●表示価格は、2022年10月1日現在の車両本体価格(消費税込み)です。オプション装着価格、付属品価格、保険料、税金(消費税を除く)、登録に伴う諸費用、リサイクル料金は含まれておりません。別途必要となります。販売価格は正規ディーラーが独自に定めておりますので、お問い合わせください。●本価格は予告なく変更する場合があります。※他のキャンペーンとの併用はできません※写真は一部実際と異なる場合があります。※特別限定車など一部対象外もありますので、詳しくは下記店舗にお問い合わせください。※お問い合わせの際は、三重県歯科医師会所属であることをお知らせください。

フォルクスワーゲン正規ディーラー

**Volkswagen 鈴鹿**

株式会社オートモール TEL (059)-370-5588

営業時間 10:00~19:00 定休日: 水曜日

ご試乗・  
商談ご予約



フォルクスワーゲン正規ディーラー

**Volkswagen 四日市**

株式会社オートモール TEL (059)-361-1655

営業時間 10:00~19:00 定休日: 水曜日

ご試乗・  
商談ご予約



# 愛知県医療信用組合は、歯科医師のための「相互扶助」の金融機関です。

昭和37年設立の「歯科医の歯科医による歯科医のための組合」です。

日頃のご愛顧に感謝し【ローン・キャンペーン】実施中！ 2022年12月30日まで！



歯科医師応援ファンド

当初4年間 0.90% (固定)、5年目以降 変動金利  
5千万円まで、最長20年 (1千万円以下は10年)

教育ローン<スマート>

1.90%~ 1千万円まで 15年以内  
(1千万円超をご希望の場合はご連絡ください)

マイカーローン<クイック>

1.50%~ 1千万円まで 10年以内  
(1千万円超をご希望の場合はご連絡ください)

詳細はホームページを  
ご参照ください。

愛知県医療信用組合

検索

<https://www.iryoushin.com/>

Shinkumi Bank  
信用組合  
しんくみ

## 愛知県医療信用組合

お気軽に  
ご照会ください



〒460-0002 名古屋市中区丸の内三丁目5番18号 愛知県歯科医師会館6階

TEL: (052) 962-9569 FAX: (052) 951-8651



### K.B. MUTSUMI



光重合型コンポジットレジン

#### PROGRESS

プログレス

2種類のサイズの微小真球状のDUOS(デュオス)ファイラーを高密度充填。物性と審美性の両面を追求し、かつ粘性をおさえ操作性にも優れた、高強度タイプのユニバーサルコンポジットです。

●色調: エナメル、A1、A2、A3、A3.5、B2、B3、C3

●内容量: 4g

管理医療機器: 20300BZZ01386000



フッ素配合光重合型コンポジットレジン

#### PROGRESS PLUS

プログレス・プラス

プログレスにフッ素をプラス。2種類の特殊球状ファイラーが高密度に配合されているので着色・変色に強く、研磨面の凸凹が少なくなり、天然歯に近い艶やかさと滑らかさを再現します。

●色調: A1、A2、A3、A3.5、B2、B3、C3

●内容量: 4g

管理医療機器: 218AFBZX00018000



フッ素配合光重合型コンポジットレジン

#### PROGRESS FLOW

プログレス・フロー

浅い狭い複雑・見にくいなど、充填の困難な部位にも簡単に充填できるフッ素配合フロータイプ。CR充填のベース材にも最適。前歯・白歯を選ばず使用が可能。

●色調: A1、A2、A3、A3.5、B3

●内容量: 1.8g

管理医療機器: 218AFBZX00017000

製造販売元

睦化学工業株式会社

〒510-0804 三重県四日市市万古町8-9

☎059-331-2354(代) ☎059-331-1044

<http://www.mutsumikagaku.co.jp>





損保ジャパン

SOMPO 保険の先へ、挑む。

「安心でいたい」

「安全でいたい」

「健康でいたい」

それはきっと、誰もが抱く切なる願い。

そして私たちの願いは、

人々の普通の想いに寄りそう、

パートナーであり続けること。

変化の先を常に予想し

捉えることは、私たちの使命。

「最高品質のサービス」で、

すべての人にお応えします。

保険の先へ、挑む。

損害保険ジャパン株式会社 三重支店 津支社 〒514-0004 三重県津市栄町 3-115 Tel:059-226-3011 <https://www.sompo-japan.co.jp/>

会員好評受付中!

mint

三重インターネットサービス

ブロードバンドが未来をひろく!  
mintはインターネットをトータルにサポートします。

<http://www.mint.or.jp/>

お問い合わせは

MDT 三重データ通信株式会社

TEL : 059-223-1818

E-Mail : [mint@mint.or.jp](mailto:mint@mint.or.jp)



Thinking ahead. Focused on life.



# Spaceline ST

歯科診療をより良くするために、自然な姿勢で、正確かつ短時間で診療を行えないか。“人が中心”というスペースラインコンセプトをそのままに、診療をより効率的にするための新たな機能が組み込まれたSpaceline STの誕生です。



発売 株式会社 **モリタ** 大阪本社: 大阪府吹田市垂水町3-33-18 〒564-8650 T 06. 6380 2525 東京本社: 東京都台東区上野2-11-15 〒110-8513 T 03. 3834 6161  
製造販売 株式会社 **モリタ製作所** 京都市伏見区東浜南町680 〒612-8533 T 075. 611 2141 鳥取工場: 鳥取県倉吉市合608 〒682-0954 T 0858. 24 0005  
販売名: スペースライン 一般名: 歯科用ユニット 機器の分類: 管理医療機器 (クラスII) 特定保守管理医療機器 医療機器承認番号: 228ACBZX0018000  
詳細な製品情報につきましては、こちらを参照ください。 [www.dental-plaza.com](http://www.dental-plaza.com)

お客様相談センター 歯科医療従事者様専用 T 0800. 222 8020 フリーコール

詳しくは検索、またはQRコードから  
スペースライン ST 