したもので、「過去1年 以上の歯周ポケッ

回の4年調査の51・6%から9・9浮ほど増えた。

~74歳」21·3本、 「65~69歳」23・

1人平均喪失歯数

被調査者

数

144 人

156 人

166 人

442 人

498 人

584 人

379 人

15~19歳

20~24歳

25~29歳

30~34歳

35~39歳

40~44歳

45~49歳

75~79歳

80~84歳

85歳以上

(永久歯:15歳以上)

1人平均

喪失歯数

0.0 本

0.0 本

0.0 本

0.1 本

0.2 本

0.4 本

0.5 本

10 本

1.3 本

2.7 本

4.7 本

6.7 本

8.4 本

8.9 本

13.7 本

の世

(が対象。

被調査

トを持つ人の割合」4・8%などの結果が出ている。 間に歯科検診(健診)を受診した人の割合」63・8%、

5本。

科疾患実態調査

<発行所> 日本歯科新聞社 厚生労働省記者クラブ加盟社

東京都千代田区神田三崎町2-15-2 電 話 03 (3234) 2475

FAX 03 (3234) 2477 www.dentalnews.co.jp .idn@dentalnews.co.jp

■ 年間購読料 23,760 円 (送料込) (本体 21,600 円+税) ■月4回、火曜日発行 ■郵便口座番号 00120-5-130369

癒し ~Healing~

SHIKOH Photo Exhibition

6/5 (Thu) $\sim 7/30$ (Wed

歯ART美術館

RUBY

歯冠修復用コバルト・クロム合金

歯科鋳造用合金 認証番号 224AFBZX00110000号

●主な用途 インレー、クラウン、ブリッジ、レジン前装冠 ※陶材焼付用合金ではありません。

※歯冠修復用コバルト・クロム合金は 特定保険医療材料ではありません。

株式会社ルビー

SNS 情報発信中!-

|X|

@shikashinbun

fb.me/dentalnewspress

100g/ 4,500円 300g/12,000円 1000g/40,500円

●内容量/標準価格

今週号の主な内容

▼歯科医師数の適切な配置などを検討する 厚労省WGが始動

2

3

6

9

▼参議院選挙で組織代表の比嘉奈津美氏が出陣式



『日歯連盟が新執行部初の記者会見で役員紹介



▼令和7年4月の歯科診療所数

▼日歯 第205回定時代議員会の個人質疑応答②

▼令和7年3月の歯科医療費

▼短期連載「2つの道を歩む」 ⑤ 歯科医師×獣医師

樋口翔太氏(D.V.D.S.代表) にインタ ビュー。



▼保険適用7月1日付

コラム

▼新社長インタビュー「株式会社 ジーシー」篠﨑裕氏

9

6



● 訪問歯科醫臭践術

イメージが変わる! **歯科医院の M&A 水谷 友春 2**

歯科国試にチャレンジ

●デンタルが断が通る

川端 貴美子 7

8020達成率61.5%に

20本以上の歯を有する者の割合

		20本以.	上の歯を	有する者の	の割合			階級
	平成5年 (1993年)	11年 (1999年)	17年 (2005年)	23年 (2011年)	28年 (2016年)	令和4年 (2022年)	6年 (2024年)	別(5
45~49歳	88.1 %	90.0 %	95.0 %	97.1 %	99.0 %	97.9 %	99.7 %	歳刻
50~54歳	77.9 %	84.3 %	88.9 %	93.0 %	95.9 %	95.5 %	97.8 %	み
55~59歳	67.5 %	74.6 %	82.3 %	85.7 %	91.3 %	94.9 %	97.3 %	にみ
60~64歳	49.9 %	64.9 %	70.3 %	78.4 %	85.2 %	89.3 %	91.5 %	める
65~69歳	31.4 %	48.8 %	57.1 %	69.6 %	73.0 %	81.4 %	82.7 %	は
70~74歳	25.5 %	31.9 %	42.4 %	52.3 %	63.4 %	72.1 %	72.1 %	28
75~79歳	10.0 %	17.5 %	27.1 %	47.6 %	56.1 %	55.8 %	61.6 %	以
80~84歳	11.7 %	13.0 %	21.1 %	28.9 %	44.2 %	45.6 %	61.4 %	上を
85歳以上	2.8 %	4.5 %	8.3 %	17.0 %	25.7 %	38.1 %	35.0 %	維持
(参考) 80歳	10.9 %	15.3 %	24.1 %	38.3 %	51.2 %	51.6 %	61.5 %	Ü

※80歳の割合は、75歳以上85歳未満の者の割合から推計



万博に行ってきた!

4月13日に開幕した大阪・関西万博。6月29日は、累計来場者数が1千万 人を超えた。歯科関連のイベントが多数行われた6月第3、4週の様子を取 材した(8面に特集)



よく挟まる」17・7%、 たのは42・2%。

者は72・5%で、6歳が口のいずれかの経験がある るところがある」と回答し 86・3%で最多だった。 歯や口の状態に「気にな いものがし 「噛めない 「ものが

党を推したり、 など、政党名をぼやかして話すことになる。 て通れないのが政治とのかかわり。 「なんたら○○」とか「△△どこそこ」 批判したりすることはでき

手伝いさせていただいているが、先日の講 課題について考える場合、どうしても避け 参議院選挙の公示後というなんと 現在の日本の 各国の医療

健医療対策を推進するため の基礎資料を得ることを目 健の状況を把握し、

化物塗布またはフッ化物洗

般 11

た

% 調月 55~59歳 \Box 60~64歳 臭が 65~69歳 70~74歳

調査区から抽出した7、2年国勢調査の一口調査は令和6年10~ などとなっている。 ある」5

歯科保

なっている。 日本の歯科保

で、うち、口腔診査受診者 紙回答のみは392人(男人、女4711人)、質問 は8560人(男3849 女201人)と

者数は1万4695人(男

八女7957人)

ピーター・

一般財団法人 日本スウェーデン歯科学会 会長 スウェーデンのイエテボリ大学、歯科学研究所力 リオロジー科の教授・スウェーデン王国厚生労働 省の歯科ガイドライン委員の責任者を務めてい る。う蝕と歯周病の予防と治療に関する論文はこ



ステファン・

レンバート 教授 一般財団法人 日本スウェーデン歯科学会 副会長

スウェーデン歯周病学会会長、ヨーロッパ歯周病 学会 総長を務め、国際的なピア・レビュー・ジャーナルに170以上の論文を発表。レンバート教授の 研究は、歯周病、インプラント周囲炎、口臭の治療、高齢者人口の歯周衛生および歯周病、歯周病 と一般的疾患の関連性に重点が置かれている。



小林 孝至

イエテボリ大学日本スクーリング スウェデンティスト認定講習会

カリエスプロ・ペリオプロ・ソルブプロ認定講習会

スウェデンティストとはスウェーデンスタイルの治療と予防を理解し積極的に取り組む歯科医療従事者の称号です。10年 に1度改定されるスウェーデンナショナルガイドラインの責任者ピーター・リングストロム先生より最新の情報が発信され ます。当日はピーター・リングストロム先生他、時代を変えていく講師陣による特別講演が予定されています。



Kim Hyun Jeong 教授 ハーバード大学 医学部 麻酔科学 博士後期研究員 ソウル大学校 歯学部 大学院 教授 アジア歯科麻酔科学会 執行委員会 委員 大韓デジタルヘルス学会 理事長



中原 維浩 先生 一般財団法人 日本スウェーデン歯科学会 理事 医療法人社団栄昂会 理事長 DECT株式会社 代表取締役社長



谷口 善成 先生 -般財団法人日本スウェーデン歯科学会 理事 医療法人社団善歯会グループ 理事長

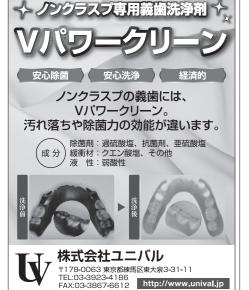




小野 芳司 日本スウェーデン歯科学会 事務局長 医療法人財団 興学会 代表理事



-般財団法人 日本スウェーデン歯科学会評議員 ブルージラフ株式会社 代表取締役社長



問われる選挙だと言えるかも している。

いて取材した1人だが、こだ小泉純一郎内閣時代、 現実に、どのように折り合いをつける政治 医療人材の不足・偏在で医療提供体制その 給付の明確な削減までは踏み込んでいな

過去、最も国民医療費の削減に踏み込ん

、当時ですら、保険、医療界の苦境につ

医療制度と政治は切り離せない

うことになる。

国の経緯を知るほど、それぞれの文化や 落に根差した多様なものだとわかってき 的な「正解答案」があると思っていたが、

以前は、医療制度は医療技術と同様に普

こうしても、何となくそれらの政党を揶揄

日本スウェーデン歯科学会

スウェーデンのナショナルガイドラインに学ぶ で変わる未来の 歯を守る、再生する、 新世代のスマート歯科の治療と予防

早期割引キャンペーン実施中(7月31日までにお申込み・ご入金の方は5,000円オフになります。)



webお申し込みフォームページはこちらから 二次元コードを読み込んで頂くとお申し込みページへ移動します。

日本スウェーデン歯科学会 Q https://swedentis.com/

-般財団法人 日本スウェーデン歯科学会 事務局 運営/株式会社トータルヘルスコンサルティング

がら報酬は一切請求できない。

たとえば、

あらかじめ決めた

時間に訪問したにもかかわら

のの、

患者は頑なに口を閉ざし

行ったのであれば、歯科訪問診

令和7年4月

-109

0

-4

-2

-1

0

0

-3 -4

-7 -6

-14

-8

-7

-2

0

0

-6 -1 0 -3 -3

-4 -8 -2 0

-1 -2 0

-6 0

-1 -1

-1 0

-3

0 -3 -2 0

患者の代弁者である家族とは

しっかりと医療面接ができたも

場合でも、

家族との医療面接を

腔内を診ることができなかった

旦

日

[本歯科]

で診療ができなければ、

当然な 訪問先

に算定できる。

つまり、

治療ができなか

つ

た場合

の

対応

宅等で療養を行っている患者に

が難しくなった場合には、すぐ

か。

たとえば、

状況を把握していれば、一定の

しても、家族からの聞き取りで 人との意思疎通が難しかったと

診察行為は行ったことになる。

念のため厚生局へ確認したと 患者の強い拒否により口

日本訪問歯科協会 https://www.houmonshika.org

訪問し診療を行った場合

歯科訪問診療料は、実際に在

が欠かせない。

また、急に診療

できなかった場合はどうだろう く拒否されて診察や処置が一切

変わりがない

かを確認すること

をかけ、その日の体調や予定に 問当日の出発前に訪問先へ電話 こうした事態を防ぐには、

題実践術

(日本訪問歯科協会 理事)

大きく書いた紙を渡してお願い

察」は、

問診・視診・触診・聴

めの行為を指す。

たとえ患者本

診など、医学的な情報を得るた

しておくことも重要である。 では、患者には会えたが、

連絡してもらうよう、連絡先を

訪問歯科

前田実男

てしまう。

実質的に損失を被ることになっ

に訪問診療チー

ムの携帯電話へ

治療という一連の流れ全体を指

すという点である。そして「診

太田会長

加藤大臣

うケースがある。この場合、

に行ってしまい不在だったとい

患者が急な体調不良で病院

院側は時間と労力をかけて現地

たものの、

診療ができな

ったため、保険請求はできず、

が、「診療」は、

診察・診断・

きちんと記載する必要がある。

ここで押さえておきたいの

ついては、

カルテとレセプトに

北海道

青 手 岩

宮 城

秋 田

Щ 形

福

茨

栃 木

群 馬

埼

東

富

石

福 井

Щ

長

岐静愛三滋|京大兵奈

神奈川

新 潟

森

島

城

玉

葉 千

京

山

][[

梨野阜岡知重賀

都

阪庫

良

島

島川

媛知岡賀崎本分崎

和歌山

鳥島 取根

岡広 Щ

山

徳香愛高福

佐長熊大宮

鹿児島 沖 縄

えなかったというようなケース に開けてくれず、結局治療を行 たまま。いろいろ試みても一向

た。ただし、患者の強い

あり開口しなかった等の状態に

算の算定は可能とのことであっ 療料および歯科診療特別対応加

都道府県別歯科診療所数

歯科診療所

65,824

2,669

462

528

387

441

792

1,332

925

952

3,471

3,158

4,885

1,050

417

465

289

403

961 926

1,681

3,643 766 559 1,239 5,348

2,857

669

488

248 243

977

607

395

456

617

327

383

662

804

495

468

760

3,006

1,456

10,554

1,015

大学院歯学研究科長の小坂

の状況に応じた歯科医療提

た」と目的を説明。「地域 するためにWGを設置!

課長の小嶺祐子氏はあいさ

「少子高齢化による

厚労省医政局歯科保健課

が求められている。これま

公体制を構築していくこと

で歯科医療提供体制等に関

療提供に関する検討を行う 要数や適切な配置、歯科医 れた―写真。歯科医師の必

もので、

師 の適切な配置

ネスフォーラム(東京都港 G)が1日、 師の適切な配置等に関す 厚労省の第 航空会館ビジ 1回歯科医 するニーズの多様化など歯 の罹患状況の変化、 科保健医療を取り巻く状況 介護における歯科医療に対 八口構成の変化、 歯科疾患

区)とオンライン上で開か

が大きく変化している。そ

制がどうあるべきかを検討 のなかで、歯科医療提供体

院予防歯科学教室教授) ▼小坂健(東北大学大学院歯学研究科 長)

日

構成員(敬称略)

▼明石昌也(神戸大学大学院医学研究科

▼瀬古口精良(日本歯科医師会副会長)

▼藤井一維(歯科大学学長

▼古屋純一(昭和医科大学歯学部口腔健 康管理学講座口腔機能管理学部

る」と協力を求めた。 析について議論する場とな な配置に関する具体的な分 で歯科医師の必要数や適切 してきたが、

告する予定。 体制等に関する検討会に報 親会議である歯科医療提供 の考え方について検討が 状把握と歯科医師の必要数 WGでは、今年度中に現 基本的な考

候補者は31人で、

た。比例代表の自民党公認 多くの人が応援に駆けつけ 財務大臣や都議会議員など

ざまな人と意見交換をして

目指すと書いた方が良いと

標に動いていく必要がある

悟」と強調。日本歯科医師

性化に向けて取り組んでい

太田 連盟

謙司本部長は、これま 会長で選挙対策本部の

かりやらなければならな

い。財源は国民を守るため、

言うが、

必要なことはしっ

慶大の宇都宮客員教授

るとの方向性を示した。 と介護がボーダーレスとな

としては財源が厳しいとは

と考えている」と歯科界活

く意欲を示した。

そして、

「20日まで私の

謝を述べるとともに、公示

健康を守るためにある」と

政治活動への協力に感

きたと強調。(投開票の)

20日までの17日間、27都道

学生、

企業関係者などさま

るとし、

「公約に5兆円

を

書いていないが、

それを目

なって

て全力で走り抜ける覚

3兆3千億円に留まってい

いう意見もあった。

今回は

凹れない地域を分身と

制御・メンタルヘルス・ウェ

は、今年、国連が開催した

NCDsに関してFDI

「第4回NCDsの予防・

歯科医師の関与を呼びかけ

母子・乳幼児の栄養で

計画の策定・実施における

その具体的取り組みの1つ

と位置づけられている。

り普及していることをあ 医療処置が、現在ではかな 酸素療法や喀痰吸引などの とんど行われてこなかった 年前には、介護の現場でほ 導入の背景だと指摘。十数

地域社会において医療

し、各国のAMR対策行動 ける歯科医師の役割を強調

Ŋ

今回のWHA参加も、

会、歯科技工士会の関係者、

旦

比嘉奈津美候補の

参議院選挙公示日の3

都千代田区)で開かれ、 陣式が歯科医師会館(東京

きたと振り返り、

候補者として全国を回って

カ月ほど前から組織代表 比嘉候補は演説で、

合を開く予定を明かした。 府県を回り、三十数回の会

また、歯科界がまだまだ

総

枓関係団体役員や歯科医療

征事者をは じめ、

医師だけでなく歯科衛生十 訪問する個別訪問や、歯科

ち

歯科は7%に当たる

医療費47兆3千億円のう 良くなる可能性に言及。

する検討会で総合的に議論 検討会のもと 参議院選挙スタート

関係者や加藤財務大臣らが応援

さらに細かい市区町村につ うために、 え方について議論。各地域 が良いのではないかなどの の状況を踏まえた検討を行 てヒアリングを行う方向性 いてはモデル地区を抽出し 二次医療圏の調査を行 実態把握として

> 的ではなく手段であるととも が重要だということです。 伝えしたいのは、 回となる今回、私が皆様にお

約1年にわたる連載の最終

M&Aは目

初めてわかることも多いので の成否は、数年の時を経て、

にはわからないため、M&A

つてネガテ

イブな側面がマスプラントには、か

プラントには、

なったイン

メディアで大々的に報じら

の医院運営の方針も軽視でき 限にするためには、 の期間の勤務時間や業務範 が前提とされているため、 ません。これらは売却後すぐ フや患者さんへの影響を最小 素になります。また、スタッ 売手歯科医師の引き継ぎ勤務 がちですが、近年の歯科医院 M&Aではほとんどの場合、 報酬形態なども重要な要 そ

日本歯科医療投資株式会社 代表取締役/歯科医師

医院の

水谷 友春

売却時の金額は関心を集め 売却後の中長期的な観点

があったとしても、

それが数

歯科医師や

スタッフが満足し 加した結果、売手 符のつく仲介業者

腔衛生に言及。口腔衛生を

今回、20以上の加盟国が口

意喚起した。これを受け、

国のNCDS対策プログラ

歯科国試成子

442

上顎前歯の舌側傾斜

上顎臼歯の頬側傾斜

下顎前歯の唇側傾斜

コンベックスタイプの側貌

答えは本紙のどこかに!

骨格性下顎前突の特徴はどれか。1つ選べ。

ムや関連政策に統合しよ

鋏状咬合

ていない

事

例も散見されるよ

うになって

います。

ば、セット時に患者さんに喜

んでもらえたきれいな補綴物

や買手が増

品質に疑問

いると感じています。

たとえ

科医院のM&Aにおいても、

歯科の役割提言

私はこれは補綴治療に似て

ありました。

残念ながら、歯

過度に

恐れられた時期が

病負担を踏まえて、他のN

CDsと合わせて口腔疾患

の対処が急務であると注

ル会合」(HLM4)におい

ルビーイング促進ハイレベ

て、世界的な口腔疾患の疾

M&Aは補綴に似ている

であるのと同様に、M&Aも

ことなく、

そのメリットとデ

の今、過度にM&Aを恐れる

スイス・ジュネーブで開催

医療を各国のUHC給付

界的な監視枠組みに口腔保は、健康な栄養のための世

性を示唆した。

意図を踏まえ、今後の方向

UHCに関しては、歯科

は5月19~27日にかけて、

世界歯科連盟(FDI)

うとする方向性が示唆され

ると考えて

いますが、黎明期

業界活性化の大きな一手にな

私は、歯科医院のM&Aは、

親和性などのバランスが重要 には、機能性や審美性、生体 転じるはず。補綴治療の成否 と、患者さんの感想も不満に 度も脱離を繰り返すようだ カ月でチッピングしたり、

さまざまな要素のバランスに

メリットを正しく認識するこ

非感

ての国民がアクセス可能 パッケージに統合し、すべ

健を統合するよう訴えた。

配慮する必要があります。

して、そのためには、ドク

われ歯科医 とが重要で

腔疾患の関連、公的医療給 染性疾患(NCDs)と口 会(WHA)に参加。 された第78回世界保健総

きるものにすべきと主張し で、手ごろな価格で利用で

での口腔保健の位置づけの

F

は、 国連 H L M 4

のボーダーレス化が進み、

少子高齢化で医療と介護

高齢者世帯の増加で地域連

携の重要性が増すとの予測

地域包括ケアシステム

議論を重視。口腔保健が世

付(UHC)における歯科

ター(アドバ

イザー)が中長

7

継承や規模感の獲 師がM&Aを活用 す。そして、われ

の症例(事例)を豊富に持 予後を見据えた提案がで

得を実現す

ることは、

歯科業

治療の位置づけ、

薬剤耐性

は、抗菌集り気が、AMR対策で

不可欠だと認識されるよう 界のNCDS対策において

になることを目指してお

きることが重要です。

ではスタンダードな選択肢と

また、補綴といえば、現在

います。

界全体の発展と患者さんの利

益にも資すると私は確信して

役割などを提言した。

(AMR)対策での歯科の

記者会見で

令和7年度事業計画も報告



歯科医師会館(東京都 医師連盟は2 し=写真、 千代田区)で新執行部初 理事会後に記者会見を開催 太田謙司会長ら

み入へ の世紀 たい 部で ために ま

語っ あらな

ことをあげ、「過去に退会 の減少にも言及。特に廃業 に伴う退会者が多い「団塊 と述べた。

した会員にも連盟の意義を にめて伝えている」と

令和6年度は東京都10地一の立て直しをしていく。

事業計画が紹介された。 くの課題に対応し、新執行 一連盟会員から託された多 太田会長はあいさつで、 会している例が目立つ 代」の動向や、社団の 『国民の健康を守る』 に会務を全うしていき に、課題として会員数 す。 絞って継続する予定だ。 直接訪問し、面談を実施。

もと、政策・組織の両面で 重視した健全な組織運営の がら、コンプライアンスを 是正にも注力し、政治意識 の向上と人材育成を図りな や入会促進、医科歯科格差 持と会員の環境改善を目指 訴え、国民皆保険制度の維 令和7年度は選挙対応

令和7年4月

6

万 5

824施設

高橋英登会長らがあい 貝24人や令和7年度の 加藤大臣は「財務省 れた。 区 裁からの祝電も読み上げら

宏参議院議員は、「比嘉候

なつ。 歯の

冒頭であいさつした山田

頑張って参りたい」と支援

来賓として加藤大臣、日

性を訴えた。

支援を呼びかけた。

なお、自民党の石破茂総

けるためにも比嘉候補への

科界の明るい前途のために

名前を広げていただき、

歯

りの選挙運動にも歯科

して、

歯科界からの声を届

丸となって取り組む

来 での講演で示したもの。 (慶應義塾大学客員教授) 働省健康局長の宇都宮啓氏 出すのが急務。元・厚生労 ける保健医療の構造を作り が6月26日、 があっても幸せに生きてい ビス振興会の月例セミナー しい街づくりを進め、病気 「今後の地域包括ケア、 2040年

歯科医療の重要性を社会に いう。今後も対象地域を4人の入会者を獲得したと さらに、基本方針として 地区の計18地区で役員が 群馬県7地区、北海道 医療提供等—

世代が急速に減少する将 域社会の担い手となる現役 地域の互助を含めた新 医療関連サ



「医療と介護を ボー ーダレ 之 に 」

で分かれている「アメフト

対応については、専門性

医師不足、医師偏在への

都市部を中心として、地

改定、老健局時代の介護報 に向けて」と題した講演で 酬改定などで重視した政策 は、企画官時代の診療報酬

を全うする社会において の政策の背景を説明した。 制度や医学部の地域枠など れているとして、臨床研修 型」から、専門性を超えて ビー型」への転換が目指さ 地域医療に参加する「ラグ そのうえで、地域で長寿

不自由なく過ごせる地域づ の時代への備えを強調。「健 くりを複合的に目指すべ 康と病気の連続性に着目 られるとして、「多病息災」 てはまらない考え方が求め は、従来の健康の定義に当 し、多少の病気があっても

前 月 比 1 0 9減の

よる令和7年4月末現在 厚労省の施設動態調査に -1 -3 -3 588 より109減少した。 6万5824施設で、前月 の歯科診療所数は全国で 都道府県別では、東京の 神奈川、 大阪の8、埼

件の4軒だった。 馬、三重、滋賀、岡山各1 玉、新潟の7、千葉、山梨、 広島の6など31都道府県で 3減少した。増加は群 者別歯科診療所数の個人は 3 9 345増加となっている。 6減少、医療法人は

2021年3月以降、 設、 の個人は減少傾向が続き、 の個人は前月より170 減少して4万7906施 →万7240施設だった。 開設者別歯科診療所数 開設者別歯科診療所数 医療法人は59増加の

月連続で減少している。 科診療所数の動向では、 前年同月比の全国の歯

達成率が向上

^

新たな試みとして、大学・大

種

会員増や

学童期の啓発で

度より会員種別の見直しを実施

まざまな就業形態の歯科医師に

神奈川県歯科医師会では、さ

師や臨床研修医の入会状況を踏

国の歯科大学に所属する歯科医

日本歯科医師会において、

全

まえ、会員種別や会費について

人会促進をするため、令和7年

どのような見解をお持ちか、

(第3種郵便物認可) 日火

学術 国際渉外・学会 第 2 0 5回定時代議員会 保護者へ適切に通知することと

8 向 020達成率 への対策は

咬と反対咬合は皆無だったとい れ、数千名の対象者のなかに開 様式に関する疫学調査が発表さ

る。

口

章 (福岡)

いる。 時間軸の修得が必要と説明して 療目標を立てて、知識や技術 時期で治療が完了するものでは なく、永久歯列期を想定して治 小児歯科は小児期が終了する

診断の結果については、本人と ける歯列咬合の検査、歯科健康 出された学校歯科健康診断にお 教育局健康教育・食育課から発 加わっている。文科省初等中等 合顎関節の状態まで審査項目に

日

鈍化傾向にあることがわかって 8020達成率の伸び率が最近

るが、その原因の1つには、

•

会員

される。

深く関与しているのではと推測 この咬合様式にかかわる問題が

る向上は望めないのではと危惧

までは8020達成率のさらな

今 宮

主太 (神奈川)

系や学問体系ではこの課題に全

しかしながら、現在の診療体

く対応ができておらず、このま

対する見解を問う

会員種別や会費に

流を深めることで、

歯科医師会

参加することが可能となり、

する。今後この問題に対してど

見解を教えてほしい。 のような対応が可能か、 本

歯科疾患実態調査の結果では 歯科臨床誌2021年10月号)。

> 歳で24本、いわゆる6024達 思っている。 るのではない て継続することが達成につなが 合治療を行って、生涯にわたっ 状態から、小児期の段階から咬 貴重な評価をしていると 8020達成者の咬合 かと考察してい

学童生徒の学校歯科健診にお している。 の向上につながっていくと確信 存歯数も高め、8020達成率 いくことは、成人、高齢者の残

科

新

いては、う蝕や歯周病、歯列咬

う結果が報告された(日本小

れている。 され、特に歯列咬合の異常につ 関連情報を入れるなど、適切に のみでなく、検査結果の意味や 対処できるようにすることとさ いて通知する際には、検査結果 健康診断票の歯列咬合につい

達されている。 ている例も参考にすることも通 ては、日本学校歯科医会が示し に規定する健康診断の結果に基 保険診療でも学校保健安全法

らないとも考えている。 せの重要性について、啓発して 極的に活用していかなくてはな されている。これらのことを積 づいて、歯科矯正相談料が収載 小児学童期におけるかみ合わ

け歯科医機能の充実が重要だと 今後、学問的背景やかかりつ

院などは難しく、私立大学でも は困難だと考えている。 日歯の会費までを負担すること

ら開始した。 を低くする取り組みを今年度か げる方策として、日歯直轄準会 医師会のメリットなどを体験し ンライン化など入会のハ 年会費の減額、入会手続きのオ 員の第3種、第6種の入会金や てもらい、将来の正会員につな 日歯ではまず入会して、歯科

明会に直接訪問して、600人 を超える入会申請がある。 ループが中心となり、 歯科医師活躍推進ワーキンググ が、臨床研修歯科医師を対象と した6種会員については、若手 した効果は確認できていない 年度始めなので、はっきりと 現地の説

議論を進めたいと考えている。 師会も含めて、できるだけ早く 歯科医師の勤務形態などの変化 認しているが、第1種、第2種 により、従来の会員種別を見直 の正会員の増加が最終の目的。 す必要性も指摘されているの 会員増強タスクチームでも確 都道府県や郡市区の歯科医

員増強に努めながらも、さまざ 費が昭和54年から46年間、 会費収入の柱となっている。 ないかと考えている。 まな課題をクリアするために がっておらず、今後継続して会 日歯会員の多くは正会員で、 会費の改正なども必要では 事業の見直しを行ったうえ

らえることを期待している。 の活動や存在意義を理解しても

いきたい。 歯科医師会の会員増強に努めて なることと考えている。今後も策提言などを行う時の力がなく 組織率の低下は、国民への政

県歯の仕組みについて 第3種会員増強の

入してくれるケースは、そう多 めたと聞いている。大学あるい 医師の会費をまとめて施設が納 単位での一括入会の仕組みを始 くはないのではないかと考えて は大学附属病院に所属する歯科 長年検討したうえで、施設 Ŋ

有効な対策求める 中 一男(愛知)

科会会員3万9940人の合計 6万4372人、専門・認定分 会及び認定分科会会員からな 本歯科医師会会員と専門分科 日本歯科医学会会員は、日 会員数の内訳は、日歯会員

(3)

6%と伸びが鈍化しているのが に51・2%、令和4年時に51・

況についても真摯に観察して60

特に国立公立大学、公用の病

でありながら高齢者の口腔内状

論文の執筆者は、

小児歯科医

がある。

歯科疾患実態調査で

8020達成率は、平成28年時

ると、8020達成者には開

ご指摘の疫学調査の結果によ

■末瀨一彦常務理事

咬や反対咬合は皆無との報告

所属する歯科医師が本会事業へ

は

の取り組みにより、

歯科大学に

別(第5種1)を新設した。こ 設単位で一括入会できる会員種 学病院に所属する歯科医師が施

■松尾健常務理事

正会員につなげる

医育機関・病院で働く歯科医

師や診療に従事しない研究機関

認識している。 業の一環として活動していると 月31日現在)となる。日歯医学 学術研究組織であり、 会は、日歯の内部に設置された 10万4312人(2021年3 日歯の事

4万人程の学会会員について 属しながら日歯の会員ではなど 現状、日歯は、日歯医学会に



された記憶がある)。 会長がこの件について懸念を示 認している状況だ(以前、高橋 「日歯非会員」であることを容

策が取られていない。 ができるが、現状では有効な対 金・年会費1万円)になること 在)として日歯直轄会員(入会 (会員数338人/25年3月現 の歯科医師は、「第3種会員」 18年に日本歯科専門医機構が

を受けることが必須となってい と別に「医療倫理、 5年ごとにそれぞれ独自の研修 立ち上げられ、機構のなかで専 などを扱う歯科専門医共通研修 医療安全、医療経済、院内感染 門医を維持継続するためには、 医療法規、

歯科医師全員に対して求められ 専門医のみならず、 る要件と認識している。 良質な口腔保健医療を提供する る。この歯科専門医共通研修は ご承知の通り、日歯では会の 国民に常に

デミアに属する歯科医師を第3 らの要望も散見される)。 かがか(実際に機構内専門医か ような歯科医師共通研修の普遍 動を行っている。さらに、この e-System研修において、前述 できれば、これまで以上に、 種会員として迎え入れることが 臨床系学会を中心に多くのアカ 歯医学会の傘下で活動している に、これを機に、近い将来、日 れる方向での検討を求めては、 日歯のe-system研修に取り入 いて、まずは、専門医に対して 性を鑑みるに、日歯医学会にお の歯科専門共通研修と同等の活 さら 玉

(敬称略)

※質問は書面を、回答 は当日答弁を要約

時のもの

大塚

※執行部の肩書きは当

関心を高めるよう試行錯誤しな 年の若い世代の活性化に向けて 定するであろう、卒直後から10 科界を担う人材育成のために、 動だと認識している。 ろうかと思うが、すばらしい活 る。それぞれの地域性もあり、 どんどん聞きたい」と述べてい 若手の力を借りなければならな 科医師会の組織率の強化には、 会長は、「歯科医師の高齢化が 師の活躍に向けて意見交換を 歯科医師としての技量などが安 問題意識の共有に難しい点もあ ところに出向き、若手の意見を に危機感を覚えており、日本歯 行っている。基調講演で、高橋 い。そのためには、 一方、同窓会では、将来の歯 増加する女性歯科医 歯科を取り巻く環境

力している。しかし、 晋及、フレックスタイム制、「ス 働き方改革、テレワークの | | | | | | | | | | | | | | | | | | いろいろな方策を考え努 I T T の 進

いただくのが最終的な目的では

6種会員から正会員になって

いる。

な手続きまで至っていない人が

すべき情報がある関係で最終的

歯科医師籍番号などの把握

えられるが、 的な歯科医療提供ができると考 いかがか。

百万円が各学会で使われている

学会と協力して 入会促進に尽力

部が使われている。 ので、事業には日歯の予算の一 かに設置された学術研究組織な 医師会の傘下にある。日歯のな ||松尾健常務理事 日本歯科医学会は、

の学会に入って専門性を高めて 歯の会員に対しては、1つ以上 また、学会に加入していない日 歯科医師会に入っていただく、 会員に呼びかけている。 いただくよう両組織が協力して このため、各学会の会員には、

■末瀨一彦常務理事

る あれば、半分ほどのところもあ どが日歯の会員というところも げており、 ることについては、再三申し上 ている。学会によって、ほとん 日歯医学会が日歯の会員にな 学会長も常々発言し

民にとって安心・安全かつ先進 今後は、日歯の予算から数

日本歯科 ので、日歯の会員になっていた 今後も進めていきたいと思って 思っている。専門医を目指すと き周知していきたい。 だくように、これからも引き続 にぜひ入っていただきたい。 いう意味では、興味のある学会 かの学会に入ることも重要だと 日歯にはすばらしいライブラ ただき、ぜひ共通研修とし 一方では、日歯会員がいくら 利用していただけるように がある。各学会に協力して

取り組んでいきたいと考えてい る歯科医師会というスタンスで 深めて、専門医機構に発言でき いる。 るので、期待していただきたい。 ますます日歯と学会の関係を

重要性、すばらしさは専門医機 構も認めているので、インセン の必要性や日歯ライブラリーの ティブをつける意味でも進めて いきたいと思っている。 なるとは言えないが、共通研修 今すぐ共通研修が日歯のものに ただ、話し合いの段階なので、

活躍推進の策は 月に「若手歯科医師活躍推 俊裕(大阪) 0 全

3種会員への移行があると思っ

もう1つのステップとして、

再度説明に伺わせていただくこ

ている。研修医が終わる時点で

とが1つのステップにできれば

らうことが重要だと認識してい 行い、早い段階から理解しても 歯科医師会の活動などの講義を 大学の授業を数コマいただき、 いと考えている。そのためにも、 活躍できる場を提供していきた 若手歯科医師

り、歯科医師会の活動を知って

あるが、まずは6種会員にな

いただくことが大切だと思って

日歯としても、若手歯科医師が

会とかかわっていただきたい。 属していただき、常に歯科医師

いる。 の考え方や動向をつかみかねて ランスを重要視する若い先生方 という風潮等、ワークライフバ キルアップはフリーランスで_

と考えている。

参加し、今後の日本の歯科界を 当役員と若手会員の2人ずつが 国の都道府県歯科医師会から担 進意見交換会」が開催され、

実施しているが、その後の進捗 科大学・歯学部への働きかけも 状況はいかがか。 卒直後から10年間の対策につ かけになったと考えている。 果、歯科医師会を理解するきっ 力も必要となる。昨年度は学部

歯科医師会の先生、大学の協

討していきたい

残念なことだが、6種会員の

のサービスが提供できるかを検

コンテンツの強化、どれだけ

要だと思っている。

日歯は、新たな試みとして歯

臨床例を発表してもらった。結

年以内のアカデミアドクターに

らうためにも、6種会員向けの

どの会員メリットを体験しても

6種会員として Eシステムな

情報発信、広報活動の強化が必

もらい、国家試験を合格して10

また、学術の所管に協力して

いて、日歯の考えを聞かせてほ 長の先生たちに集まっていただ 取り組んでいき、少しずつでも いた。これからも連携をとって

いろいろな

進めていきたいと考えている。 ■松尾健常務理事

6種会員から1

種会員になった

へは5人しかいない。 現在の会

ずに非会員になる。過去10年で 期間終了の段階で多くが移行せ

のことだったが、もちろん本会 質問のなかに卒後から10年と

> らためて検討が必要だと考えて 員種別や会費などについて、あ

診療所勤務や開業する場合は1

863人が登録してくれている 会している状況となっている。

たいと考えている。

■伊藤智加常務理事

会員移行が

課 題 0)

6種から3種へ

の歯科医師会の協力もあり、

全国の歯科大学、各都道府

在622人の6種会員が入

勤務する場合は3種、その後、 もらい、その後、大学や病院に 料で第6種会員として所属して の会員として活動していただき 臨床研修医から3年間は、無 いる。

種または2種の正会員として所

魅力を伝える啓発活動を行って るとともに、入会のメリットや る。課題の解決に向けて検討す に勤務した場合、会員継続が難 しい制度的、 具体的には、非会員の診療所 経済的な課題もあ





令和6年歯科疾患実態調査の結果概要

が厚労省から公表され、8020達成率が

61.5%などのデータが明らかになった。

概要の中から、主な項目について紙面で

主な結果を紹介

日

歯周ポケットを有する者の割合(15歳以上)

			単位	立:人数、カッ	′コ内は割合				
	歯周ポケ	歯周ポケット (4mm 以上)のある者							
		4mm以上 6mm未満	6mm以上	対象歯のない者	無回答・ 不明				
総数	47.8 %	35.5 %	12.3 %	3.8 %	0.0 %				
15~19歳	21.2 %	21.2 %	_	_	1.0 %				
20~24歳	26.4 %	25.8 %	0.6 %	_	_				
25~29歳	24.4 %	23.6 %	0.8 %	_	_				
30~34歳	27.2 %	27.2 %	_	_	_				
35~39歳	27.4 %	19.9 %	7.5 %	_	0.1 %				
40~44歳	28.6 %	23.7 %	4.9 %	_	_				
45~49歳	41.4 %	34.1 %	7.3 %	0.1 %	_				
50~54歳	44.4 %	36.2 %	8.3 %	0.1 %	_				
55~59歳	54.0 %	40.9 %	13.1 %	0.2 %	_				
60~64歳	59.1 %	41.7 %	17.4 %	0.5 %	_				
65~69歳	54.0 %	39.8 %	14.2 %	3.0 %	_				
70~74歳	58.0 %	41.8 %	16.2 %	6.1 %	_				
75~79歳	54.9 %	38.8 %	16.2 %	9.2 %					
80~84歳	61.6 %	39.0 %	22.7 %	6.8 %					
85歳以上	51.5 %	34.9 %	16.6 %	18.9 %					

注:割合(%)は各都道府県の人口規模が反映されるように 調整された全国補正値であり、単なる人数比とは異なる。

令和4年

(2022)

17.8 %

32.7 %

34.7 %

43.7 %

47.5 %

56.2 %

56.0 %

(15歳以上)

6年

(2024)

24.7 %

25.8 %

28.0 %

43.0 %

56.6 %

56.2 %

56.5 %

歯周ポケット(4mm以上)を有する者 の割合の年次推移

28年

(2016)

17.6 %

32.4 %

42.6 %

49.5 %

53.7 %

57.5 %

50.6 %

注:1) 令和6(2024) 年の割合(%) は各都道 府県の人口規模が反映されるように調整された全 国補正値であり、単なる人数比とは異なる。 2) 被調査者のうち対象歯を持たない者を含めた

平成23年

(2011)

8.5 %

17.8 %

24.3 %

33.2 %

47.0 %

46.5 %

44.9 %

15~24歳

25~34歳

35~44歳

45~54歳

55~64歳

65~74歳

75歳以上

歯肉出血を有する者の割合(10歳以上)

単位:人数、カッコ内は割合

	あり		1	なし			対象歯の	不明
		男性	女性		男性	女性	ない者	71,473
総数	42.9 %	45.6 %	40.8 %	53.3 %	50.0 %	55.8 %	3.7 %	0.2 %
10~14歳	23.9 %	22.6 %	25.1 %	69.7 %	72.4 %	67.3 %		6.4 %
15~19歳	36.7 %	43.0 %	31.6 %	62.3 %	57.0 %	66.6 %		1.0 %
20~24歳	41.5 %	51.3 %	30.9 %	58.5 %	48.7 %	69.1 %		_
25~29歳	41.5 %	32.0 %	46.4 %	58.5 %	68.0 %	53.6 %		_
30~34歳	38.7 %	42.3 %	36.5 %	61.3 %	57.7 %	63.5 %		_
35~39歳	40.1 %	29.0 %	45.9 %	59.8 %	71.0 %	53.9 %	_	0.1 %
40~44歳	39.5 %	55.3 %	32.8 %	60.5 %	44.7 %	67.2 %	_	_
45~49歳	44.4 %	48.8 %	41.1 %	55.5 %	51.2 %	58.7 %	0.1 %	_
50~54歳	49.5 %	54.2 %	46.3 %	50.4 %	45.6 %	53.7 %	0.1 %	_
55~59歳	44.9 %	50.3 %	40.6 %	54.8 %	49.5 %	59.1 %	0.2 %	_
60~64歳	47.2 %	53.3 %	41.2 %	52.3 %	46.2 %	58.4 %	0.5 %	_
65~69歳	41.4 %	44.1 %	38.8 %	55.5 %	51.5 %	59.1 %	3.0 %	0.2 %
70~74歳	46.9 %	47.9 %	46.0 %	47.0 %	43.6 %	49.9 %	6.1 %	_
75~79歳	39.4 %	39.2 %	39.6 %	51.4 %	51.8 %	51.1 %	9.2 %	_
80~84歳	50.3 %	57.0 %	44.9 %	42.9 %	35.4 %	48.9 %	6.8 %	_
85歳以上	33.4 %	30.7 %	35.7 %	47.7 %	53.0 %	43.3 %	18.9 %	_

注:割合(%)は各都道府県の人口規模が反映されるように調整された 全国補正値であり、単なる人数比とは異なる。

「歯肉出血を有する」42.9% 歯周ポケット4 シリ以上47.8%

1人平均DMF歯数(DMFT指数)(永久歯:5歳以上)

	平成11年 (1999)	17年 (2005)	23年 (2011)	28年 (2016)	令和4年 (2022)	6年 (2024)
 5歳	0.0 本					
6歳	0.2 本	0.2 本				0.0 本
7歳	0.4 本	0.4 本	0.1 本	0.1 本	0.2 本	0.0 本
8歳	0.9 本	0.9 本	0.3 本	0.3 本	_	0.5 本
9歳	1.1 本	1.1 本	0.4 本	0.4 本	0.1 本	0.0 本
10歳	2.3 本	2.3 本	0.5 本	0.2 本	0.4 本	0.4 本
11歳	2.2 本	2.2 本	0.7 本	0.3 本	1.0 本	0.2 本
12歳	2.4 本	2.4 本	1.4 本	0.2 本	0.3 本	0.6 本
13歳	3.7 本	3.7 本	1.8 本	1.1 本	0.7 本	2.0 本
14歳	5.2 本	5.2 本	1.3 本	0.6 本	0.8 本	1.3 本
15~24歳	8.2 本	6.1 本	4.4 本	3.1 本	2.5 本	2.8 本
25~34歳	12.9 本	11.5 本	9.9 本	7.4 本	6.6 本	5.3 本
35~44歳	15.4 本	14.9 本	12.3 本	12.1 本	9.7 本	9.2 本
45~54歳	16.5 本	16.2 本	15.7 本	14.8 本	13.4 本	12.6 本
55~64歳	18.3 本	17.4 本	17.9 本	17.1 本	15.8 本	15.9 本
65~74歳	22.5 本	21.6 本	20.0 本	19.2 本	18.4 本	18.1 本
75~84歳	25.6 本	24.9 本	23.4 本	22.1 本	21.7 本	19.9 本
85歳以上	27.2 本	26.8 本	26.5 本	24.8 本	23.8 本	22.7 本

注:令和6(2024)年の平均値は各都道府県の人口規模が反映される ように調整された全国補正値である。

補綴物の装着の有無 (15歳以上)

紹介する。(1面関連)

			各補綴物	の装着を	当の割合	
		総数	ブリッジ	部分 床義歯	全部 床義歯	インプ ラント
総数	n=7,771	45.7 %	31.2 %	19.7 %	6.5 %	3.2 %
15~19歳	n=144	0.4 %	0.0 %	0.0 %	0.0 %	0.0 %
20~24歳	n=156	0.2 %	0.2 %	0.0 %	0.0 %	0.0 %
25~29歳	n=166	0.2 %	0.2 %	0.0 %	0.0 %	0.0 %
30~34歳	n=231	5.8 %	3.2 %	2.8 %	0.0 %	0.0 %
35~39歳	n=339	6.4 %	5.9 %	0.8 %	0.0 %	0.4 %
40~44歳	n=442	13.0 %	12.6 %	1.4 %	0.0 %	0.0 %
45~49歳	n=498	17.1 %	11.8 %	0.7 %	0.1 %	3.9 %
50~54歳	n=554	24.3 %	20.1 %	5.2 %	0.7 %	0.6 %
55~59歳	n=584	32.1 %	28.5 %	4.3 %	0.2 %	2.3 %
60~64歳	n=665	43.2 %	35.1 %	11.2 %	1.6 %	2.3 %
65~69歳	n=862	64.4 %	48.2 %	20.4 %	5.5 %	6.2 %
70~74歳	n=1,074	70.8 %	50.3 %	32.6 %	11.0 %	4.3 %
75~79歳	n=999	78.2 %	51.7 %	38.8 %	13.7 %	7.6 %
80~84歳	n=678	79.4 %	45.2 %	52.0 %	14.0 %	3.9 %
85歳以上	n=379	85.2 %	37.2 %	51.1 %	30.7 %	2.3 %

注:1)割合(%)は各都道府県の人口規模が反映されるよう に調整された全国補正値であり、単なる人数比とは異なる。 2) いずれか1つでも装着している者。

DMFT

12歳は0.6本 85歳以上22.7本

う歯を持つ者 (永久歯:5歳以上)

単位:人数、カッコ内は割合

		う歯の	かない者	う歯の	つある者						
						処置兒	完了の者		・未処置 有する者	未処	置の者
総数	n=8,357	1,061	(12.5%)	7,296	(87.5%)	4,895	(59.2%)	2,241	(26.1%)	160	(2.1%)
5~9歳	n=321	308	(95.8%)	13	(4.2%)	8	(2.8%)	1	(0.1%)	4	(1.3%)
10~14歳	n=265	212	(73.3%)	53	(26.7%)	40	(23.8%)	3	(0.4%)	10	(2.4%)
15~19歳	n=144	83	(51.7%)	61	(48.3%)	39	(26.0%)	10	(3.8%)	12	(18.4%)
20~24歳	n=156	56	(34.2%)	100	(65.8%)	70	(48.7%)	15	(8.9%)	15	(8.1%)
25~29歳	n=166	32	(28.3%)	134	(71.7%)	83	(46.8%)	45	(23.9%)	6	(1.1%)
30~34歳	n=231	33	(20.7%)	198	(79.3%)	144	(59.1%)	47	(16.4%)	7	(3.8%)
35~39歳	n=339	28	(5.5%)	311	(94.5%)	226	(71.0%)	79	(22.0%)	6	(1.6%)
40~44歳	n=442	17	(2.8%)	425	(97.2%)	298	(67.5%)	123	(28.6%)	4	(1.1%)
45~49歳	n=498	10	(3.4%)	488	(96.6%)	366	(76.7%)	114	(17.3%)	8	(2.6%)
50~54歳	n=554	5	(1.1%)	549	(98.9%)	384	(67.9%)	160	(30.0%)	5	(1.0%)
55~59歳	n=584	4	(0.8%)	580	(99.2%)	419	(75.2%)	160	(23.3%)	1	(0.6%)
60~64歳	n=665	3	(0.2%)	662	(99.8%)	467	(63.9%)	188	(34.6%)	7	(1.3%)
65~69歳	n=862	14	(2.5%)	848	(97.5%)	574	(67.1%)	263	(29.3%)	11	(1.0%)
70~74歳	n=1,074	52	(5.2%)	1,022	(94.8%)	681	(62.4%)	327	(31.6%)	14	(0.9%)
75~79歳	n=999	67	(8.4%)	932	(91.6%)	572	(59.0%)	340	(30.7%)	20	(2.0%)
80~84歳	n=678	66	(4.9%)	612	(95.1%)	359	(57.3%)	238	(36.2%)	15	(1.5%)
85歳以上	n=379	71	(12.8%)	308	(87.2%)	165	(43.1%)	128	(37.2%)	15	(6.8%)

注:割合(%)は各都道府県の人口規模が反映されるように調整された全国補正値であり、単なる人数比 とは異なる。

5

う歯を持つ者の割合の年次推移(永久歯:5歳以上)

	平成11年(1999)	17年 (2005)	23年 (2011)	28年 (2016)	令和4年 (2022)	6年 (2024)
5~9歳	24.3 %	14.6 %	10.0 %	8.2 %	2.5 %	4.2 %
10~14歳	69.7 %	57.7 %	34.7 %	19.7 %	31.7 %	26.7 %
15~19歳	88.9 %	73.9 %	63.7 %	47.1 %	44.9 %	48.3 %
20~24歳	96.0 %	90.5 %	89.9 %	78.6 %	71.2 %	65.8 %
25~34歳	98.6 %	98.5 %	96.2 %	90.2 %	89.4 %	75.6 %
35~44歳	99.3 %	100.0 %	98.8 %	99.3 %	95.5 %	95.9 %
45~54歳	98.7 %	98.7 %	99.1 %	99.5 %	99.0 %	97.8 %
55~64歳	94.8 %	97.4 %	97.5 %	98.2 %	98.7 %	99.5 %
65~74歳	83.7 %	88.5 %	91.9 %	95.0 %	96.6 %	96.0 %
75~84歳	65.2 %	68.7 %	84.1 %	87.8 %	88.4 %	93.1 %
85歳以上	41.8 %	58.3 %	65.1 %	72.1 %	83.8 %	87.2 %

注:令和6(2024)年の割合(%)は各都道府県の人口規模が反映さ れるように調整された全国補正値であり、単なる人数比とは異なる。

う歯ある85歳以上は87.2%

令和6年歯科疾患実態

フッ化物応用の経験

単位:人数、カッコ内は割合

	ある	フッ化物 塗布	フッ化物洗口	フッ化物配合の 歯磨剤の使用	ない	わからない
総数 n=8,505	5,936 (70.2%)	2,088 (25.7%)	488 (4.7%)	5,248 (61.9%)	1,483 (15.2%)	1,086 (14.6%)

注:1) 割合(%) は各都道府県の人口規模が反映されるように調整された全国補正 値であり、単なる人数比とは異なる。

2) 複数回答可。 3) 質問に無回答、無効回答であった55人を除く。

フッ化物応用の経験者割合 (1~14歳)

		フッ化物塗布	フッ化物洗口	フッ化物配合の 歯磨剤の使用	フッ化物塗布 またはフッ化物洗口
総数	n=784	67.3 %	18.5 %	74.4 %	72.5 %
1歳	n=52	57.6 %	_	67.0 %	57.6 %
2歳	n=40	74.9 %	_	56.4 %	74.9 %
3歳	n=60	72.6 %	0.4 %	68.1 %	72.6 %
4歳	n=47	65.8 %	22.3 %	85.4 %	68.7 %
5歳	n=62	72.7 %	8.2 %	75.1 %	77.4 %
6歳	n=53	79.9 %	31.1 %	65.8 %	86.3 %
7歳	n=70	72.5 %	15.3 %	82.7 %	77.9 %
8歳	n=77	70.9 %	33.5 %	84.7 %	76.8 %
9歳	n=58	71.6 %	23.0 %	82.2 %	76.4 %
10歳	n=47	62.1 %	24.4 %	76.8 %	71.5 %
11歳	n=65	62.1 %	26.5 %	72.0 %	66.9 %
12歳	n=66	42.2 %	33.3 %	73.3 %	59.3 %
13歳	n=39	75.5 %	27.3 %	68.5 %	85.1 %
14歳	n=48	56.0 %	32.0 %	75.2 %	69.7 %

注:1) 割合(%) は各都道府県の人口規模が反映されるように調整された全国補正 値であり、単なる人数比とは異なる。

2) 複数回答可。

歯や口の状態について気になること

※複数回答可、いずれか1つでもある者

		*	歯の	症状	长	ぐきの症	犬		口の機能		その	D他
	ない	ある	歯が痛い	冷たいもの や熱いもの がしみる	歯ぐき が痛い	腫れて いる	歯をみがくと血が出る	噛めない ものが ある	飲み込み にくい	口が かわく	口臭が ある	ものが よく 挟まる
総数 n=14,641	57.8 %	42.2 %	3.0 %	7.8 %	2.1 %	3.3 %	6.3 %	6.6 %	1.1 %	4.0 %	5.5 %	17.7 %
1∼4 歳 n=372	81.4 %	18.6 %	0.1 %	0.1 %	_	0.1 %	_	0.6 %		_	0.6 %	1.6 %
5~9歳 n=545	77.2 %	22.8 %	0.7 %	0.4 %	0.1 %	0.6 %	0.9 %	0.5 %	_	0.1 %	2.0 %	2.9 %
10~14歳 n=547	81.5 %	18.5 %	0.9 %	4.5 %	0.8 %	0.6 %	1.8 %	0.3 %	0.6 %	0.8 %	1.5 %	1.6 %
15~19歳 n=420	80.0 %	20.0 %	3.9 %	6.2 %	_	0.2 %	4.4 %	0.8 %	0.1 %	_	3.8 %	6.8 %
20~24歳 n=405	74.4 %	25.6 %	3.2 %	5.7 %	1.2 %	0.8 %	6.9 %	1.6 %	_	0.8 %	3.5 %	3.1 %
25~29 歳 n=351	60.3 %	39.7 %	2.0 %	14.4 %	0.1 %	1.2 %	4.6 %	0.1 %	0.1 %	1.6 %	1.3 %	10.6 %
30~34歳 n=460	53.3 %	46.7 %	3.8 %	14.0 %	3.6 %	2.3 %	5.6 %	0.9 %	0.1 %	0.8 %	4.1 %	15.6 %
35~39歳 n=643	51.4 %	48.6 %	3.1 %	17.8 %	1.0 %	4.9 %	10.4 %	1.0 %	0.2 %	0.8 %	4.9 %	13.2 %
40~44歳 n=790	62.2 %	37.8 %	1.8 %	12.6 %	0.9 %	2.3 %	7.6 %	1.0 %	0.1 %	2.0 %	6.5 %	13.8 %
45~49歳 n=894	61.4 %	38.6 %	2.1 %	12.2 %	1.3 %	2.4 %	7.8 %	2.2 %	0.2 %	4.4 %	7.3 %	14.4 %
50~54歳 n=1,063	45.6 %	54.4 %	2.5 %	10.2 %	2.4 %	4.6 %	10.9 %	4.7 %	2.1 %	2.4 %	9.5 %	28.2 %
55~59歳 n=987	47.6 %	52.4 %	4.0 %	11.9 %	2.0 %	7.6 %	8.5 %	5.3 %	1.4 %	3.3 %	8.6 %	29.3 %
60~64歳 n=1,070	51.6 %	48.4 %	4.6 %	9.3 %	2.8 %	6.0 %	12.8 %	10.8 %	0.7 %	5.0 %	5.9 %	22.0 %
65~69歳 n=1,318	52.2 %	47.8 %	3.3 %	6.2 %	1.6 %	5.2 %	7.0 %	7.2 %	1.1 %	5.2 %	7.8 %	25.4 %
70~74歳 n=1,601	54.5 %	45.5 %	4.5 %	5.5 %	3.6 %	3.4 %	6.4 %	9.3 %	1.2 %	6.0 %	6.2 %	21.3 %
75~79歳 n=1,485	57.6 %	42.4 %	3.0 %	2.8 %	2.5 %	2.8 %	2.7 %	12.3 %	2.4 %	6.6 %	5.3 %	17.5 %
80~84歳 n=994	54.1 %	45.9 %	2.6 %	5.0 %	3.1 %	1.9 %	4.5 %	12.6 %	1.4 %	8.4 %	4.2 %	20.6 %
85歳以上 n=696	54.8 %	45.2 %	2.8 %	2.4 %	5.1 %	2.8 %	2.0 %	22.1 %	3.4 %	9.3 %	2.3 %	19.1 %

注:割合(%)は各都道府県の人口規模が反映されるように調整された全国補正値であり、単なる人数比とは異なる。

「歯をみがくと血が出る」6.3%

歯ブラシを用いた歯みがきに加えて歯や口の清掃を行っているか

※複数回答可、いずれか1つでもある者

			行って	※ ている	/ / / / / / / /		舌を清掃		行っていない	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
総数	n=6,644	n=7,862	53.9 %	71.4 %	44.5 %	62.4 %	18.4 %	26.9 %	46.1 %	28.6 %
1~4歳	n=184	n=180	36.7 %	46.2 %	34.0 %	43.2 %	3.1 %	7.8 %	63.3 %	53.8 %
5~9歳	n=274	n=262	42.5 %	48.4 %	40.6 %	45.4 %	2.8 %	7.5 %	57.5 %	51.6 %
10~14歳	n=277	n=268	33.8 %	54.1 %	30.9 %	40.7 %	7.6 %	20.5 %	66.2 %	45.9 %
15~19歳	n=205	n=209	41.1 %	44.6 %	27.7 %	34.8 %	19.2 %	14.2 %	58.9 %	55.4 %
20~24歳	n=186	n=218	43.7 %	64.9 %	22.9 %	49.7 %	23.3 %	33.3 %	56.3 %	35.1 %
25~29歳	n=148	n=199	72.2 %	69.7 %	38.8 %	52.7 %	39.5 %	38.7 %	27.8 %	30.3 %
30~34歳	n=217	n=242	59.1 %	76.6 %	43.8 %	70.1 %	26.9 %	30.0 %	40.9 %	23.4 %
35~39歳	n=278	n=362	65.6 %	81.0 %	47.3 %	71.3 %	29.3 %	31.7 %	34.4 %	19.0 %
40~44歳	n=354	n=432	67.4 %	79.0 %	55.4 %	68.5 %	34.0 %	34.3 %	32.6 %	21.0 %
45~49歳	n=401	n=490	58.6 %	77.7 %	46.8 %	69.8 %	24.3 %	33.2 %	41.4 %	22.3 %
50~54歳	n=472	n=587	61.5 %	77.8 %	49.8 %	68.9 %	25.9 %	29.3 %	38.5 %	22.2 %
55~59歳	n=411	n=574	58.9 %	82.2 %	47.8 %	75.6 %	15.6 %	26.4 %	41.1 %	17.8 %
60~64歳	n=489	n=575	49.3 %	73.1 %	45.2 %	64.8 %	10.6 %	20.3 %	50.7 %	26.9 %
65~69歳	n=601	n=705	57.1 %	77.3 %	50.2 %	70.2 %	14.5 %	27.5 %	42.9 %	22.7 %
70~74歳	n=736	n=853	55.4 %	76.7 %	49.4 %	71.0 %	16.9 %	26.2 %	44.6 %	23.3 %
75~79歳	n=702	n=768	58.5 %	76.0 %	49.3 %	65.7 %	19.7 %	27.8 %	41.5 %	24.0 %
80~84歳	n=441	n=535	54.0 %	71.5 %	48.5 %	57.1 %	16.8 %	34.2 %	46.0 %	28.5 %
85歳以上	n=268	n=403	32.4 %	43.1 %	27.7 %	34.1 %	14.2 %	17.6 %	67.6 %	56.9 %

注:割台(%)は各都迫肘県の人口規模か反映されるように調整された全国補止値であ り、単なる人数比とは異なる。

マの1ケ明に歩り込み(はる)ナ巫弘(フェフサ

この1年間に歯科検診(健診)を受診している者 												
	総計 男 女											
		受けた者		受けた者		受けた者						
総数	n=14,648	8,836人 (63.8%)	n=6,714	3,788人(60.6%)	n=7,934	5,048人 (66.5%)						
1~4歳	n=369	303人 (80.8%)	n=186	151人 (81.5%)	n=183	152人 (80.2%)						
5~9歳	n=548	522人 (96.6%)	n=278	260人 (96.7%)	n=270	262人 (96.4%)						
10~14歳	n=549	528人 (95.2%)	n=278	265人 (97.8%)	n=271	263人 (92.6%)						
15~19歳	n=420	332人 (76.1%)	n=207	158人 (74.7%)	n=213	174人 (77.2%)						
20~24歳	n=404	165人 (45.1%)	n=186	60人 (36.4%)	n=218	105人 (53.8%)						
25~29歳	n=350	172人 (55.1%)	n=150	59人 (59.6%)	n=200	113人 (52.2%)						
30~34歳	n=461	241人 (55.5%)	n=218	98人 (45.7%)	n=243	143人 (63.9%)						
35~39歳	n=644	349人 (59.5%)	n=281	134人 (57.3%)	n=363	215人 (60.9%)						
40~44歳	n=790	446人 (62.9%)	n=359	168人 (51.7%)	n=431	278人 (69.8%)						
45~49歳	n=895	499人 (59.3%)	n=405	201人 (52.5%)	n=490	298人 (65.2%)						
50~54歳	n=1,063	572人 (58.3%)	n=477	223人 (52.1%)	n=586	349人 (62.9%)						
55~59歳	n=988	560人 (59.4%)	n=413	192人 (51.5%)	n=575	368人 (66.1%)						
60~64歳	n=1,067	619人 (57.2%)	n=493	260人 (52.5%)	n=574	359人 (61.8%)						
65~69歳	n=1,317	758人 (65.1%)	n=607	320人 (63.5%)	n=710	438人 (66.7%)						
70~74歳	n=1,605	978人 (64.6%)	n=741	418人 (60.4%)	n=864	560人 (68.2%)						
75~79歳	n=1,491	922人 (66.5%)	n=710	422人 (63.5%)	n=781	500人 (69.1%)						
80~84歳	n=993	568人 (64.6%)	n=449	261人(62.9%)	n=544	307人 (66.0%)						
85歳以上	n=694	302人 (49.8%)	n=276	138人 (52.9%)	n=418	164人 (47.6%)						

注:1)割合(%)は各都道府県の人口規模が反映されるように調整された全国補正値

であり、単なる人数比とは異なる。

2)「歯科検診(健診)」には、(かかりつけ)歯科医院での定期的な検診(健診)、自 治体(市町村など)の検診(健診)、学校健診、職場検診(健診)、その他(複数回答 可)を含む。

歯ブラシの使用状況 (1歳以上)

	みがか ない	ときどきみがく	毎日 みがく	1回	2回	3回 以上	不詳
昭和44年 (1969年)	8.1 %	11.8 %	79.7 %	62.8 %	15.1 %	1.8 %	0.4 %
50年(1975年)	4.3 %	9.2 %	80.7 %	53.4 %	24.6 %	2.6 %	5.8 %
56年 (1981年)	2.4 %	7.1 %	90.5 %	46.4 %	36.6 %	7.5 %	_
62年 (1987年)	1.3 %	5.5 %	93.2 %	38.6 %	41.7 %	13.0 %	_
平成5年 (1993年)	1.1 %	3.9 %	94.0 %	33.0 %	44.9 %	16.1 %	1.0 %
11年 (1999年)	1.3 %	2.5 %	95.0 %	28.7 %	47.5 %	18.8 %	1.2 %
17年(2005年)	1.3 %	2.4 %	94.8 %	25.4 %	48.7 %	20.8 %	1.4 %
23年 (2011年)	1.2 %	1.8 %	95.5 %	21.9 %	48.3 %	25.2 %	1.6 %
28年 (2016年)	0.4 %	1.5 %	95.3 %	18.3 %	49.8 %	27.3 %	2.7 %
令和4年(2022年)	0.5 %	1.3 %	97.4 %	18.2 %	50.8 %	28.4 %	0.9 %
6年(2024年)	0.3 %	1.3 %	97.2 %	15.2 %	50.7 %	31.3 %	1.2 %

※令和4年の集計は、歯がない人を除く

注:令和6(2024)年の割合(%)は各都道府県の人口規模が反映されるように 調整された全国補正値であり、単なる人数比とは異なる。

「舌を清掃」

男18.4%、女26.9%

矯正歯科の経験の有無 (3歳以上)

1	男												
									女				
		ない	今後 受ける 予定	ある	現在 受けて いる	過去に 受けて いた		ない	今後 受ける 予定	ある	現在 受けて いる	過去に 受けて いた	
総数 n=:	=3,758	93.5 %	0.5 %	6.0 %	1.6 %	4.5 %	n=4,632	88.1 %	1.3 %	10.6 %	1.8 %	8.8 %	
3~4歳	n=58	92.3 %	7.7 %	_	_	_	n=48	84.4 %	15.6 %	_	_		
5~9歳 n	n=163	90.5 %	3.8 %	5.7 %	5.7 %	_	n=150	79.2 %	13.0 %	7.8 %	7.8 %		
10~14歳 n	n=135	72.6 %	1.9 %	25.4 %	21.6 %	3.9 %	n=129	71.5 %	6.9 %	21.6 %	14.4 %	7.2 %	
15~19歳	n=64	69.0 %	_	31.0 %	26.2 %	4.8 %	n=79	82.1 %	1.2 %	16.7 %	6.0 %	10.7 %	
20~24歳	n=71	87.2 %	_	12.8 %	2.0 %	10.8 %	n=84	66.5 %	5.1 %	28.4 %	4.8 %	23.6 %	
25~29歳	n=59	76.8 %	0.4 %	22.8 %	10.4 %	12.4 %	n=107	66.0 %	0.2 %	33.8 %	6.1 %	27.7 %	
30~34歳 n	n=107	81.6 %	_	18.4 %	1.0 %	17.4 %	n=123	69.5 %	5.2 %	25.3 %	5.9 %	19.4 %	
35~39歳 n:	n=129	87.0 %	_	13.0 %	_	13.0 %	n=207	69.7 %	1.1 %	29.1 %	1.1 %	28.0 %	
40~44歳 n	n=171	89.2 %	2.6 %	8.2 %	0.5 %	7.8 %	n=268	78.1 %	0.3 %	21.6 %	2.3 %	19.3 %	
45~49歳 n	n=205	89.0 %	0.2 %	10.8 %	0.2 %	10.6 %	n=290	85.9 %		14.1 %	0.8 %	13.3 %	
50~54歳 n	n=221	92.8 %	_	7.2 %	_	7.2 %	n=332	88.4 %		11.6 %	1.6 %	10.0 %	
55~59歳 n	n=222	94.0 %	_	6.0 %	_	6.0 %	n=357	94.6 %	0.1 %	5.3 %	0.2 %	5.1 %	
60~64歳 n	n=293	98.6 %	_	1.4 %	_	1.4 %	n=368	93.4 %	_	6.6 %	1.7 %	4.9 %	
65~69歳 n	n=405	97.3 %	_	2.7 %	0.1 %	2.6 %	n=452	94.9 %	_	5.1 %	0.2 %	4.9 %	
70~74歳 n	n=502	98.9 %		1.1 %		1.1 %	n=564	98.1 %	0.2 %	1.7 %		1.7 %	
75~79歳 n	n=467	98.4 %	_	1.6 %	_	1.6 %	n=519	97.3 %	0.3 %	2.4 %	_	2.4 %	
80~84歳 n	n=323	99.5 %	0.2 %	0.3 %	0.1 %	0.2 %	n=349	99.2 %	_	0.8 %	_	0.8 %	
85歳以上 n:	n=163	97.3 %	_	2.7 %		2.7 %	n=206	98.0 %	_	2.0 %	0.3 %	1.8 %	

注:割合(%)は各都道府県の人口規模が反映されるように調整された全国補正値であり、単なる人数比とは異なる。

矯正歯科「経験あり」は 男6.0%、女10.6%

ができました。

当初は進学せず

う気持ちから酪農学園大学の編 格通知だけでも見せたい、とい

人試験を受験し、合格すること

ます。

歯科医師臨床研修に進む予定で

進学することを決意しました。

よって救うことよりも、

家畜の

コープや

ら取り入れ、

さまざまな治療法

なども早期か

りました。

この時のメン

さい

前提として獣医師、

歯

応できないのか、

その子

たちが本当に適

います。

今後の目標を教えてくだ

調査は多くな その子たちのる

いと思います。

ての後を追跡した

す。そのためにできることを1

や社会の仕組みを変えることで せん。つまり、私の目標は社会 社会をデザインしないといけま でもしっかりと活躍していける

の特徴や対処法も歯科医が解説

医療機関の導入低迷、目標見直し

つずつ積み重ねていきたいと思

ONLINE/7月2日

業」です。お詫びして訂正

中心となり活動を続け、

商業価値を保つことや、

獣医学は農学的な要素が強いで

イヌやネコの患者を治療に

の違いに初めは戸惑いました。

違いがあるとしても、

歯科の知

会の変化を起こせるのではなり

供できることも意識して活動を 学びやすい環境を多くの人に提

れが伝えられるようになれば社

んから、人と動物の歯の構造に

する知識はほとんど教わりませ

考えの獣医師を増やし、それぞ

が話し続けるのではなく、

同じ

り

東京にも気軽に使えるセミ

ムを作ったりと、

けられたり、入園後でも専門の

入園できる子とできない子に分

施設への転園を勧められたりと

った現状があります。ですが、

識と経験があることは大きなア

かと考え、

年に臨床10

バンテージです。

マイクロコ

年目以下限定の症例検討会を作

ただ、歯学と獣医学の考え方

うな日々を送りましたか。

2つの道を歩む

年時に祖母ががんを患い長くな

のカリキュラムが比較的緩やか

だからです。

担うことが本来の獣医師の目的

を始めた初期の頃から、

歯科医

ことが、業界の発展には必要だ

るようになり、

よく見聞きする

み変えた

効率的に勉 余裕をもっ

2つのライセンスは現在

前で話す機会をいただいていま 師の知識もあるということで人

も福岡にマイクロスコープを12

保育園や幼稚

要です。

加速度的に人口減少す

る術を身につけられる教育が必 会に変わるか、社会に適応でき

ている。

きるように寛容かつ成熟した社

に、社会に適応

できないとして、 園の年齢ですで

る日本で、どんな性質の人たち

台完備した実習室を開設した

と考えています。

また、個人で

ようになってきたと思います。

講演を行うなかで私だけ

歯学部に対し獣医学部

いことがわかり、

獣医学部の合

強を進めることで、 ということもあり、

の診療に活きてい

、ますか。

た学校生活を送れていたと思い

樋口

獣医学部では歯科に関

学部に進みました。

しかし、

6

事にも興味があって朝日大学歯

高校時には歯科医師の仕

指したのはなぜですか。

歯科医師から獣医師を目

活動も積極的に行って の資格の関連性や、

今後の目標な いる。2つ

さい。

獣医師として歯科診療

決定権や責任を持たせてあげる の分野であっても若手を育成し の勉強会を開催しています。 東京で定期的に固定の少人数制 わっていないので、現在も福岡、 師を増やしたいという信念は変

日本でも発達障害が広く知られ

ありますが、現在の日本社会は

ありのままでいい」と他人を

定しない」と書いているものが 読むと「ありのままでいい」「否

ないのではないかと思っていま

であれば、各個性に対応で

受け入れられるほど成熟してい

持っているの

は幼児教育です。 した。最も興味を

ようになりま 育の仕組みに

活動の内容と目的を教えてくだ

定期的に行っている講演

ています。

ぐ

非常に役立っていると感じ

学で多く教わるところでしたの

全身疾患や麻酔管理などは獣医

日本獣医歯科学会」を設立しま

ます。

現在、

私が担っているの

目標ではありますが、幼児教育

仕組みを作りたいです。壮大な か、それがわかるような教育の

しかし、

同じ考えの獣医

教育ですが、そこに参加してい は獣医師の6年生大学卒業後の

ただく方達を見ていて日本の教

いて関心が向く

科系の学会「一般社団法人

を開発することができていま

月に日本の獣医業界初となる

科医師として研

い鑽を重ねること

に教育側でできることはないの

違う目標もあり

。歯科医師の立場から見ると、

2分野の臨床を行いながら、講演

스 D. V.

D. S.

を立ち上げ、

つ樋口翔太氏は、

動物に人間レベ

歯科医師資格と獣医師資格を持

の歯科医療を提供する診療チー

樋口

親が獣医師でし

構成

割合

100.0

40.

10.3

23.4

同月比

103.0

102.1

104.4

100.6

106.8

104.0

_

金額(千円)

109,171,415

113,058,063

5,122,564

〈社保〉診療種別支払確定件数及び点数

構成

100.0

50.9

50.2

35.7

0.6

0.3

(注)件数の総計は、食事・生活療養費を除く数値。点数の総計は、食事・生活療養費、訪問看

護療養費を除く数値。社会保険診療報酬支払基金の統計月報を基に本紙で集計したもの

〈社保〉 支部別歯科診療報酬等支払確定状況

日数(日)

19,287,198

19,536,719

22,914,757

839,054

176,503

158,082

373,718

135,982

146,370

271,462

474,435

353,898

293,728

1,377,728

1,187,632

3,086,386

1,787,472

344,906

173,878

177,504

119,195

141,595

319,206

326,370

533,671

1,395,081

296,891

257,136

374,163

1,988,950

1,051,324

214,358

154,568

92,495

83,251

364,413

499,861

194,761

143,376

192,071

189,627

94,827

1,094,355

146,544

207,656

305,801

168,766

167,572

236,490

点数

194,257,289

128,831,311

50,899,514

77,931,797

20,024,641

45,401,337

点数(千点)

16,319,953

16,889,050

761,531

151,806

137,521

311,670

124,871

126,074

219,620

392,766

271,766

226,744

1,081,407

1,023,679

2,628,986

1,605,581

306,598

146,493

151,956

102,148

115,326

274,342

284,806

443,313

1,289,160

254,234

221,506

345,015

1,903,913

975,444

180,254

133,841

80,014

75,725

358,030

447,406

167,068

128,450

177,851

153,920

80,051

956,776

116,726

181,746

266,167

143,581

139,301

183,187

工士としての誇りを持ち続

り

現行の役員数が実態に

で、近年社会的に問題視さ

関する働きかけも強化して 診療報酬改定や制度改革に 治団体・連盟等と連携し、

いく姿勢が語られた。

石川会長は最後に、「需

た技工士アンケー

ト調査

示された。

さらに、歯科医師会・政

が、保団連が24日に公表し

の検討を進めていく方針も

の充実や設備共有の仕組み

そのなかで紹介されたの

会としても柔軟性と歯科技

は448人に減少してお つての2千人規模から現在 が交わされた。会員数はか 着策について、多くの意見 直し、若手人材の確保と定

ける力を大切にし、ともに

20,024,641 132,643,231

対前年 同月比

102.2

105.1

102.2

344 116.3

件数

千件

121,895 104.3

62,019 103.7

61,169 103.7

15,980 104.6

850

43,551

件数(件)

13,909,481

15,980,426

544,707

117,723

106,725

265,666

94,272

107,332

183,809

329,033

243,154

196,699

969,959

845,293

2,154,852

1,242,868

245,504

128,520

125,398

85,048

100,430

233,974

237,727

374,145

1,008,557

221,518

188,868

261,577

1,348,444

754,129

152,064

108,554

65,256

59,656

269,965

350,724

133,232

99,738

138,179

129,898

65,560

717,559

99,151

147,898

211,352

112,658

112,448

153,497

687

診療種別

計

計

入院外

科

剤

入

食事·生活 療養費 訪問看護

支部別

令和7年2月

令和7年3月

北海道

青

岩

宮秋

Щ

福

茨

栃

群

埼千東

新

富

石

福

山

長

岐静愛三滋京大

兵奈

鳥

島岡

広

山

徳

香

愛

高福

佐

長

熊

大

宮

鹿児島

神奈

森

手

城

田

形

島

城

木

馬

玉

葉

京

Щ

]]]

井

梨

野

阜

畄

知

重

賀

都

阪

庫

良

取

根

山

島

島

媛

知

畄

賀

崎

本

分

崎

和歌山

療養費

総

医

科

歯

調

X

合

〈社保〉歯科診療報酬諸率 (令和7年3月診療分) 1件当たり 1日当たり 1件当たり 分 点数(点) 点数(点) 日数(日) 計 1,253.1 (102.1) 873.9 (104.2) 1.43 (98.0) 計 1,263.8 (102.) 868.3 (104.2 1.46 (98.0 1,313.4 (101.7) 864.0 (104.1) 1.52 (97.7 **1,207.7** (102.2) 887.8 (104.3) 972.7 (104.9 852.7 (106.2) **1,346.7** (102.0) **843.0** (104.2) 1.60

被保険者(65歳未満) 被扶養者65歳未満 (未就学者を除く) 被扶養者(未就学者) 被保険者 65歳以上70歳未満 **1,296.8** (102.0) 828.6 (104.1) 65歳以上70歳未満 829.4 (104.6 高齢者7割 1,319.8 (102.7 1.59 高齢者一般 1,377.3 (101.0) 849.5 (103.7) 1.62 数値は四捨五入。カッコ内は対前年同月比(%)

数1942億5728万9 それぞれ増加 診療分の総計確定件数は 十点で前年同月に比べ件数 億2189万5千件、 働日数は25・

993,841 983,415 2,135,961 は0・4ポイント 10・3%だった。 って

割合は前月に比べ、件数は 1 % 数は2・1%増 1万1千点で、 計は件数6201万9千

3

1 市 ·町村 3 % 0 減 金 期高齢者は700億円

*T*C 件で3・0 件数は市町村が4 *‰*減。 組

合は

組合 ま

減)、 分は入院8269億 2922億円(4・ 13億円(3·1% 調剤1531 億

数は4・0%それぞれ増加 調剤は件数が4355万 点数が454億1 前年同月 比べて増減はな 2・5日)で、 558億円で、 日(平日20·0日、 54億円で3・6%増加。後 比で1・3%減少。組合は 3月の稼働日数は22・5 歯科医療費は市町村 兆6818億円だった。 前年同1 対前年同月 土曜日

6.9%增加,

で

円で4・7%増加した。

氏が再任した。

期高齢者の歯科1.

业

冒頭あいさつに立った石

%増、1人当たり日数は

費は2143円で6・

決・承認された。会計収支

合の歯科1人当たり

会を開催し、

全3議案が可

チと、行政・教育機関との

員の登用が進んでいない」

のままでは技工士がいなく 環境が明らかにされ、「こ

なる」という強い危機感が

代議員からは、「若手役

との声があがった一方で、

特に若年層へのアプロー

連携の重要性を強調。「前

向きな視点で次世代へ伝え

執行部からは「若い候補者

共有された。

一方で、「すべての事業

の確保そのものが困難」と

の実情が報告された。また、

豊島区) にて第13回社員総

24日で1・3%増、1

え、役員選挙結果の報告が 決算、監査報告の承認に加

なされ、現会長の石川功和

べた。

ることは大きな使命」と述

たり医療費は8759

921,729 901,347 1,312,415 86 たり 0%增、 は0・40日で0・3% 07円で3・7%増加 1日当たり医療費は 医療費は3444円 1人当たり

よって、業界が大きく変革

している時代だからこそ、

「デジタル技術の進展に

り巻く環境変化に言及し、

川会長は、歯科技工界を取

少への対応、

役員体制の見

魅力的な新事業を考えるべ

き」との要望も出された。

ジタル技術に関する講習会

との報告もあり、会ではデ 労環境が改善しつつある」 協議事項では、会員数減

事業の在り方についても、

「従来型の取り組みだけで

はデジタル機器の導入で就 なく、大手や中小の一部で 所がネガティブな状況では

なく、会員が増えるような

院年月1 齢者 円(6.4%增)、入院外 円(3.0%減)、後期高 4% 入院は3120億円(対前 を合わせた医療費の

⑤全議案が可決した



のために存在するかを改め

えつつ、歯科技工士会が何 要と供給のバランスを踏ま

歯科治療、歯科技工な

同会に帰属する。

に関する使用権等はすべて

協力を呼びかけた。

形に持っていきたい」と述 生活レベルを上げられる

べ、今後の方向性に理解と

を巻き込んで、

(技工士の)

会としても、今後は他団体

て見つめ直す必要がある。

日

本

歯

医

師

X

獣医師

D

D

S

代表取締役

樋

翔

太

氏

Ę *歯*にまつわる事柄

康への理解を深めてもらう をテーマとしたユーモア ことを目的に実施されてい 柳で、歯科医療や口腔の健

分、 状と商品券1万円分、佳作 (10句) には表彰状が贈ら には表彰状と商品券3万円 選考の結果、特選(1句) 秀句(3句)には表彰

れる。 フォーム、または郵送(は 応募は同会の専用ウェブ

がき)にて、必要事項の記 は10月8日、公式ホー 入が求められる。結果発表

の「ははは川柳」特設ペ ページ上で行う予定。 詳細は日本歯科技工士会

はは川柳」の作品を募集し 月1日~8月31日まで「は 日本歯科技工士会は、7 入れ歯や噛みごた | ナル作品に限る。入選作品 等に応募していないオリジ 発表かつ、他のコンテスト 年にスタートし、今年で れたという。 2900句の応募が寄せら 9回目。 昨年は全国から 応募は一人3句まで。 同コンテストは2017

9号)の福岡学園の水田氏 とありますが、正しくは がありました。「水田氏は の理事長再任の記事に誤り 訂正 7月1日付(234 1966年大分県生まれ」

1.36 (98.0) 1.14 (98.8) (97.9 1.57 (98.0) 社保 令

年3

月

の歯科医療

79万7千点で、

前年同月

保組合、

後期高齢者を合

9千件、点数779億31

入院外は件数61

令和7年3月診

医療費は市町

三国保と国 療分の

者は485万件で5・

世の石川会長

件で0・8%増。後期

唱となっている。

点数 6·8 % 增 数 4 6 %增

ない

歯科の件数は1598万

43 日 で、

前年同月に比べ、

十件、

- 件当たり点数は2・1

33万7千点で、

月に

たり医療費は8541

月28日、

都技会館(東京都

りたい」と抱負を語った。

なされた。

未来を築いていく組織であ | 即していないという指摘が

4割、90時間超も15%以上 うち週70時間以上勤務が約

調査結果では、技工士の

にのぼるなど、過酷な労働

後継者不足といった構造的 間労働・低賃金・高齢化・ れている歯科技工士の長時

課題や抱負語る

30日で0・5%減、

東京都歯科技工士会は6

に比べ件数は5・

点数は200億246

0日(うち土曜日5・0日)

件当たり点数1253・1

前年同月に比べ増減は

点

1日当たり点数873

した。

数は0・6%それぞれ増加

で、

うち後期高齢者分は

に比べ件数は3·7%、

わ

せて2兆5289

町村の歯科1人当たり

都技社員総会

質は2534円で3・

1人当たり日数は

1件当たり日数1・

報酬支払

丰点で、

前年同月に

増、

1日当たり点数は

2%增、

1件当たり日数は

2・0%減少した。

している。

医科の入院と入院外の合

国保

基金による令和7年3月 増減なく13・ 比べ件数は4・6%、 は6・8%それぞれ増加。 医療費全体に占める構成

815,973 899,614

1,514,246 2,498,917 1,770,820 1,620,510 6,995,947 6,587,904 17,354,146 10,486,316 1,923,027 937,02 988,603 655,438 744,123

同月に比べ3・7%増、 1,770,581 2,031,117 3,146,470 9,221,103 1,679,047 1,397,830 2,447,357

保 中央会がまとめ

12,427,003 6,287,805 1,173,079 853,898 514,785 545,703 2,253,234 2,918,848 1,193,029 772,718 1,112,152 1,104,965

551,167 6,139,154 759,163 1,186,443 1,715,488

201,645 して いる。 た市町村国保と国保

月比0·7%減)、入

3%増)だった。 調剤2472億円

沖

137,106

システムです。よく教育の本を から卒後教育まですべてを一貫 して追跡して見ることができる

日技 ははは川柳

同年に「九州大学医学部卒

意しました。きっかけは、

勤務

していた医療法人で分院長とし

直方歯科医師会

のおがたチューリップフェア

ない福岡県直方市での開業を決

平成20年、私は縁もゆかりも

踏み出してから、あっという間

私が歯科医師としての一歩を

に30年が過ぎました。

(7)

思ったからです。

分院長時代、

地元の歯科医師

きることで恩返しがしたいと かさに触れ、この地で自分がで て勤めるなかで地域の方々の温

ありましたが、その時には『勤

会から入会を勧められたことが

平野理事長

補綴物

用

し、分析を行った。

老年歯科医学会学術大会

|腔機能の維持で 老年学に貢献

14日から8月4日まではオ 多くの発表があった。

が下がることがわかった。東京

東京科学大

だった。

継続使用することで死亡リスク

高齢者が入れ歯など補綴物を

に寄与する可能性を示した。

研究では日本老年学的評価

高齢者

寿

命

て、医・歯・薬・看護学、 齢者の社会的問題につい 運学会との共催でもあり、 ンデマンド配信も行われ 認知症やフレイルなどの高 総会」を構成する7つの関 大会は、「日本老年学会 科学大学大学院医歯学総合研究 究」の現状を紹介しつつ、 科歯科公衆衛生学分野の松山祐 当事者の声や意見をしっか について解説。「当事者研 の継続使用が高齢者の寿命延伸 輔准教授と相田潤教授の研究グ

に求められている「共生」 性を認識する場にもなっ かかわり」と題して、社会 社会への老年歯科医学の 括的に連動することの重要 生物学、社会科学などが包 に生き、ともに創る:共生 平野浩彦理事長は「とも えた。 り方をともに考えよう」 りと取り入れる重要性を訴 知症の緩和ケアと歯科の役 合歯科専門医(仮称)のあ 医療保険制度を知る」「総 「介護保険制度を知る」「認 大会では、「病院歯科の

ジウムや5つのベーシック 会テーマに、8つのシンポ を口とともに生きる」を大

(教育講演)など

葉市)で開かれた。「口腔

機能の維持・

向上で老年学

に貢献する―

36回学術大会が6月27日か

幕張メッセ(千

日本老年歯科医学会の第

む

マにしたシンポジウムなど 割」「歯科におけるオンラ 場もあり、関心の高さをう が行われ かがわせた。 イン診療について」をテー 立ち見が出る会

水道水フロリデーションによるう蝕予防歯数 ひとり親家庭 ふたり親家庭 1.1本 0.9本 0.8本 1.2本 1.1本 0.9本

低

の有効性を明らかにした。

中

フロリデー

ション施策

1.2本 1.0本 0.9本 専門学校卒業 1.4本 1.2本 1.0本 義務教育終了 低 高

日本歯科医学会連合

安井利一氏

むし歯本数が少なかった。 と比べて平均0・9歯面の いた子どもは、非実施地域 分析では、水道水フロリ ・ション地域に居住して

などで、より顕著に表れた 層やひとり親家庭の子ども が特に高いとされる低所得 この差は、 研究チー むし歯のリスク

連載①

座科

師に求められる美容意識

美容皮膚科医

櫻井直樹氏に聞く

声もあったとのことです。

ムは、「予防効

時総会と理事会が6月30日日本歯科医学会連合の定

させていただきます」とお伝え しました。 時に返ってきた言葉は思いがけ かもしれません。しかし、その 今思えば、余計な言葉だった

利一氏、副理事長には昭和

スポーツ歯科医学会の安井

部の松村英雄氏、

専務理事

には日本歯科大学附属病院

の宮﨑隆氏と日本大学歯学 医科大学国際交流センター 任された。理事長には日本

第6期役員が選

ことでしょう。こうして私は 安心して入会してください」 その言葉にどれほど救われた

期は8年6月の定時総会ま

の定時総会まで。

監事の任

理事の任期は令和9年6月 の柳井智恵氏が就任した。

り。(敬称略)

一戸達也(日本歯

今井裕(日

影響を受けます。

近年、

世の

治療をされそう」という印象

科医師もいます。

を与えかねません。逆に、

清

ある40代の先生は、

帥の見た目や雰囲気に大きな

技術だけでなく、

歯科医

Dr.が選ば

れる時代

そのほかの役員は次の通

歯科医院に訪れる患者さん

信頼を左右する」

「清潔感が患者の

美容意識

の高

変わらず広い心で見守り、私た 後に会長になられました。今も 会、 ▼ 理 事 本有病者歯科医療学会)、 北村知昭(日本歯科保存学 科麻酔学会)、

に迎えられ とになるのであれば入会は辞退 歯科医師会の輪を乱すようなこ 中心に行うつもりです。 もし、

2025年 (今和7年) 7月8日 (火曜日)

人会の道を選びました。 へがいる心強さに後押しされて した。私を信じて支えてくれる 歩を踏み入れる覚悟を決めま あの時の専務理事の先生は

ちを導いてくださっています。 「迷った時ほど、自分の言葉 会

る片倉朗大会長 □理事長講演では立ち見が出 や「ソーシャルインクル ン」の考え、社会実装

回答は

や障がいをお持ちの方を対象 ました。その時、「私は高齢者 事の先生からお電話をいただき ほどなくして、当時の専務理 訪問歯科診療や搬送外来を

が通る

(福岡県直方市)

川端貴美子 4

年後、

開業することが決まり、 入会のお声をかけてい

にお断りしました。それから1 務医〟という立場もあり、丁重

「以前、

医療法人福泉会理事長

と、歯科医師会に電話をかけま 回はぜひ入会させてください」 ただいたことがありました。今

道を進んでください。会員には かあっても責任を取りますから 私からしっかり説明します。何 ないものでした。 「先生は信念を持って自分の

歯科医師会という地域の輪に第

歯科学会)、末瀬一彦(日 窪木拓男(日本補綴

細川隆司

ています。

歯科医院では、

歯科医師と

識することが当たり前になり

今の時代、男性も美容を意

科医師の外見から「この人に

中の美容意識はますます高ま

患者さんは無意識に、歯

任せても大丈夫か」と判断し

思ってもらえます。

けで「きちんとしている」と 潔感のある歯科医師はそれだ

感謝の気持ちでいっぱいです。 さを教えてくれた出会いに今も で飾らず語ること」。その大切 松・横山法律事務所) 本歯科医師会)、 (日本口腔インプラント学 櫻井薫(日本歯科 永松榮司(永

ぽい肌は「だらしない」「雑な

ネルギッシュな印象を保てま

く、長時間顔を合わせること 患者さんとの距離が非常に近

性は年齢による変化をケアす

より若々しく、

を決められました。

ヒゲ脱毛を行い、スキン

容皮膚科で治療を始めること

に見えますね」と言われ、

ちょっと疲れているよう

つつあり、30、

40代以上の男

になります。

無精ひげ、

歯格差を改善 康状態などを最大9年間追跡 以上の高齢者4万7698人の 研究(JAGES)の201 使用状況、歯の本数の変化や健 19年の調査に参加した65歳 タを対象に、歯科補綴物の

ープによるもの。歯科補綴物

月6日)に掲載された。 研究成果は科学誌『Journal

of Prosthetic Dentistry』(ⓒ

た」と回答している。 りわけ社会経済的に不利な として効果が認められ、 見られたものの、 果の大きさにはばらつきが り大きな予防効果が示され 背景を持つ子どもほど、よ 集団全体

の国際誌『International (7月2日)に掲載された。 Journal of Epidemiology』 研究成果は、疫学分野 理事長に

のストーリーや、経営者の思いが伝わる

が、子どものむし歯予防だ

水道水フロリデーション

京科学大学の松山祐輔 教授(公衆衛生学)、

相

水道水フロリデーション

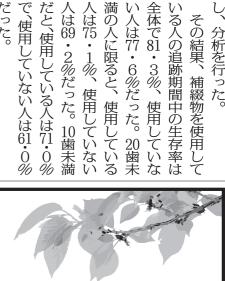
けでなく、社会経済的格差

潤教授らの研究チー

14歳の子ども1万7517 オーストラリア全土の5~

人の全国調査データを分析

の是正にもつながる-



院紹介のミニ BOOK」 ってみません



伝わります!

A5 判 /32 ページ /300 部 オールカラー

代表者の承継時、

周年祝いに!

わかりやすくシンプルなプランです。 原稿、写真が揃ってから、通常2、3カ月で完成します。 まずは、お気軽にご相談ください!

専用フォーム

リニューアル・

求職者や

スタッフ・家族に!

内覧会の

お土産に!

取引先や

金融機関に!

日本曲科新聞社 制作局

タテ書き ヨコ書きも

選べます!

東京都千代田区神田三崎町 2-15-2 TEL 03-3234-2475 / FAX 03-3234-2477 book-pro@dentalnews.co.jp

資料請求は、専用フォーム、またはメールで!

シャルムクリニック 美容皮膚科医 院長 櫻井直樹 氏

との関係を深める」 美容ケアは患者 る大事な要素です。

健康であること」は信頼を得

結果、患者さんから「なんだ ケア治療で肌質を改善した

す。 歯科医師自身が「美しく

ケアを行ったことで、患者さ んとの関係が良好になった歯 実際に、美容皮膚科に通い

ことで、

会話が弾むようにな

療の増加につながります。

結果的に患者数や自費診

患者さんに自身の経験を話す

者紹介が増えました。男性の からの信頼が増し、新規の患 が。美容意識の高い患者さん があって素敵ですね」との声 か若返りましたね」「清潔感

者さんの安心感や信頼感を生

清潔感のある見た目は、

患

美容に投資すべき」

歯

科

医師こそ

りましたし、

スタッフにもと

まずは、

毎日のスキンケア

ても評判で、医院全体の雰囲

や髭の処理から意識し、必要

的なケアを取り入れまし であれば美容皮膚科での専門

また、すぐに始められるも

気が明るくなったそうです。

にもプラスに」 医院の 経営

荒れや髭の濃さが気になって た。ある日、患者さんから「先 ケアを後回しにしていまし いたものの、忙しさを理由に 元々肌 自費診療の需要が伸びまし みたい」「歯の見た目もケア ングや審美歯科の相談もして た。 したい」といった声が増え、 ら「先生の医院でホワイトニ さらに、肌のケアをしてか

Sの写真や動画の印象が良く 通いたいと思いました」との なり、新規患者の問い合わせ が増加。「先生の写真を見て、 そのほかにも、医院のSN 発表されています。ご興味の が、それらが億劫なら、飲む 印象も磨いていきましょう。 ある方は専門医にご相談を。 リオケア」は有効性が論文で 焼け止めクリームが有効です るにあたり、特に気を付けて 因で、これから夏本番を迎え 肌の老化の8%は日焼けが原 のに日焼け対策があります。 日焼け止めがあります。「へ いただきたいです。日傘や日 歯の健康と共に、 見た目の

問い合わせ先シャルムクリニック(千葉県) TEL 047-710-7788

量子飛躍する美の世界

- 主催:タカラベルモント
- 会場:大阪ヘルスケアパビリオン ミライのヘルスケアゾーン



美容と医療が統合した「ミライのヘルスケアサロン」が叶える、内面 と外面の美を展示物で表現。形・サイズがすべて異なるアクリルパネ ル1580枚は、見る角度によって色が変わる。キラキラとした空間で 写真映えする



来館者の健康状態をスキャン する「カラダ測定ポッド」

■ 会場:大阪ヘルスパビリオン リボーン体験ルート

歯を含む7つの項目(心血 管、筋骨格、髪、肌、歯、目、脳) を測定できる機器。測定結果 をもとに25年後(2050年)の 自分(アバター)が会場内設 置のモニターや専用アプリに 表示される。体験者に25年 後のアバターについて尋ねる と「母に似ている」「予想に近 いかも」とのこと。記者は「予 想外な姿にショック」という

6月17~23日 ■

2030年の「未来のヘルスケア」

- 主催:大阪府歯科医師会
- 会場:フューチャーライフヴィレッジ

電動歯ブラシで唾液の、ス マートウォッチで全身の情 報を取得し、AIが分析し て結果を鏡に映し出す「ス マートデバイスミラー」を 展示。よ坊さんも参加し、 「お口から健康へ一知って おこう嚥下のしくみ」と題 した講演も行われた

6月22日

ゲームでオーラルフレイル予防

日

- 主催:アイキャット
- 会場:TEAM EXPOパビリオン

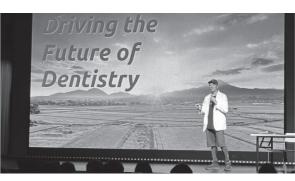


口のトレーニングが可能なゲームアプリ 「PaTaKaRUSH」を活用したイベントでは、モニ ターに映し出されたゲームに合わせて、来場者 が「パ」「タ」「カ」「ラ」と発声。正確さや速さも 競い、会場は熱気に包まれた

6月25日

課題の解決策を提示

- 主催:日本福祉医療ファッション協会
- 会場:フェスティバルステーション



「国際おむつフォーラム」では、排泄ケアと口腔ケア、 おむつと義歯の共通点と課題(カッコ悪い、ネガティ ブなもの、災害対策が必須など)を共有し、解決策を 提示。歯科からは歯科医師の長縄拓哉氏が歯科医療 MaaSの取り組みを紹介。会場内には約300人が集まっ

前日の24日は、世界最大規模のおむつのファッショ ンショーが別会場で開かれ、長縄氏の絵画作品6点 (歯周病原菌やむし歯菌などをモンスター化した作品) が展示されたという

1日を通して最新の歯科情報を発信

- 主催:J-Support、共催:オール・デンタル・ジャパン、協力:17の組織
- 会場:大阪ヘルスパビリオン 屋外イベント「リボーンステージ」



「健口100年時代へ 歯科医院の選び方」と題 して講演。歯科医師・金子尚樹氏らが「歯科 医師の経歴、設備・規模感、口コミ・セカン ドオピニオンなどをキーポイント」にした歯 科医院選びを提案した(MID-G)





「歯科治療の未来とCAD/CAMテクノロジー の役割」を日本臨床歯科CADCAM学会会長の 北道敏行氏、「CAD/CAMで作るジルコニア の白い歯ってすごい!」を愛知学院大学歯 学部歯科理工学講座の伴清治氏が講演。

日本デジタル歯科学会理事長の末瀬一彦 氏は「口は健康の入り口、思いを発する出 口でもある。口腔の大切さを知って欲しい」 とあいさつした



「おくちのチカラで世界を救え!」をテー 子どもに「たべる」「しゃべる」「ねむる」「わらう」 などの口腔機能の大切さを、海の動物の被り物を 頭に装着した代表理事の井上敬介氏らが講演。は みがきうさぎやロクローなどの着ぐるみと一緒 に、会場内の子どもや大人もダンスや体操を体験 した(日本小児口腔発達学会)



「生活の質を向上させる歯 科治療『補綴(ほてつ)歯 科』ってどんな治療?」を 講演。理事長の窪木拓男氏 らが補綴歯科の言葉の意 味、役割、同会マスコット キャラクターの補綴くんと プロソちゃんを紹介。「補 綴歯科 | と背中に印字され たお揃いの法被は会場内で 目立っていた(日本補綴歯





「笑顔のために!歯科医による歯と口の健康 アドバイス」と題し、歯科医師の南清和氏が 自身や院内に取り入れた「選択理論心理学」 の考え方を紹介。ストレスが減り、良好な人 間関係を築けているとの体験談を交えながら 健口の大切さを話した(J-Support)



「知らなきゃ損する!?進化する備蓄食—備蓄食も多 種多様化!備蓄食のイマが分かる」をテーマに講演。 災害時の命を守る行動、自助・共助・公助の違いと自 助の大切さ、備蓄食などに関する話を、来場者は熱心 に聞いていた(三和商事)



ヘッドマウントディスプレイを頭に装着する と、3 Dの診療空間が目の前に映る。院内の 通路の幅や棚の高さを疑似体験できるのは便 利との声も(モリタ)



Tや口腔内スキャナーの口腔内データも取り込み 立体的に表示するので、患者への説明や患者の理 解度を高められるという。他社のブース説明員も



6月28日は過去最多の来場者数

4月13日に開幕した大阪・関西万博において、 歯科関連のイベントが多数行われたのが、6月第 3、4週。

6月29日は、累計来場者数が1千万人を超え、 前日の28日は、1日当たりの来場者数が過去最 多の20万2,819人だった。

 $\Diamond \spadesuit \Diamond$

28日の早朝、大阪市内の駅から乗車して、夢 洲駅直通の電車に乗り換えると、万博の入場パス ケースを首から下げた乗客があちらこちらにいる のを目にした。夢洲駅では溢れんばかりの人が降 車し、入場口となる東口ゲートには折り重なるよ うに長蛇の列が出来ていた。

入場パス通過後、少し歩くと、正座で手をつ くミャクミャクの巨大モニュメント像が「いらっ しゃいませ」の看板と共にお出迎え。「ミャクミャ クのこと、最初は気持ちわる一と思っていたのに、 こんなに可愛く見える日が来るなんて自分でも びっくり~♥」と話しながら、スマホ片手にウキ ウキ気分で連れと交互に写真撮影をする人も。撮 影を終えると、地図や案内看板を頼りに、目的地 方面に足早に向かう人が多かった。



パビリオンのなかは、冷房が効いていて、快適 に周れたが、外は早朝から日差しが強く、6月な のに気温は33.5度。午後は炎天下で、汗がなか なか止まらない。

途中、テイクアウトして大屋根リング下のベン チで昼食休憩。時折、風が吹いて涼しく休めた。 食事を早めに済ませ、階段で大屋根リングに上が ると、さまざまなデザイン、形のパビリオンが円 状内にぎゅっと立ち並ぶ景色が見えた。リング真 向かいを歩く人の姿は米粒サイズほどと距離が あったので、周り切るのは諦め、30分の1ほど を歩いた。



1日を通して目に留まったのが来場者の姿。す れ違う人の多くがミャクミャクグッズを身に付け ていた。掌サイズに加え、30cmくらいのぬいぐる みをバッグから吊り下げている人、なかにはミャ クミャクの目玉部分を布で立体的に手作りして帽 子に張り付けた人、赤と青の色違いのハイソック スを履いた人などさまざまで、皆、笑顔だった。

屋外は大屋根リングの真下以外は日陰が見当た らなかったので、これから行く方は十分な暑さ対 策を。会場内には自販機のほかにマイボトルに 水を補充できる無料の「給水スポット」もあった。 記者は1日を通して約2.5ℓ(ペットボトル5本 分)を飲み干していた。



「100年mouth 100年health 歯周病を 予防して100歳まで自分の歯で食べよ う!」をテーマに、日本臨床歯周病学 会関西支部支部長の鈴木秀典氏、歯科 衛生士の太田めぐみ氏、髙橋規子氏ら が講演した。(日本臨床歯周病学会)



肉眼では見えない歯牙の細部を拡大してモ ニターに投影。教授の手元の臨床指導を、 歯学生は大きなモニターで確認できるの で、歯科大学で利用されていることも紹介 していた(ヨシダ)



撮影後0.5秒で患者の顔貌を3D画像で構築。C 体験(RAY JAPAN)



とろみ付きのコーヒーの試飲や5年間保存でき る味付きご飯の試食も振る舞われ、列になった 来場者は「こういうものがあるのか」と興味を 示していた。(三和製作所)

会場内では、合唱団「郁の会」による歌声や 全日本応援協会によるチアダンスのほか、歯ブ ラシ(デンタルプロ製)のサンプリングも行わ ました。

創業家以外が就くのは

実務業務に携わり、DIC所長、 ンセンター(=DIC)などで 所、デンタルインフォメーショ

研究所長、取締役、副社長を経

どにつながり始めています。

ほかには。

迅速な意思決定が可能となり、

新製品開発のスピードアップな

の委譲により、国内においても

て、今年4月1日に現職に就き

私が初めてとなります。

社長として最初に取り組

でなく、全身の健康の入り口と

しての口腔の健康の向上を考

て新製品の開発に注力するだけ

メーカーとして継続し

新社長ィンタビュー

Holding AGでは、迅速な意思

説明・治療・請求といった個々 を新たに立ち上げました。診断・ 品やサービスの開発を行う部署 え、デジタル技術を活用した製

は海外市場です。

スイスのGC 売上の半分

て約50年が経ち、

篠﨑 グローバル展開を進め

権限の移譲で意思決定迅速に

んだことは。

新

あったもの〉

【区分 B1】

あったもの〉

タル印象採得装置

CAD/CAM 冠用材料(V)

超弾性矯正用線(丸型及び角型)

材料(3)CAD/CAM 冠用材料(Ⅲ)

CAD/CAM 冠用材料(1) CAD/CAM 冠用材料

(I)、「アルテサーノ III」058 CAD/CAM 冠用

ついて調べる過程で「歯がQO」 と、私が父親になった際、健康に 技工士の父の力になりたかったの 作が減り続けている」と嘆く歯科

▼ トミー=「オーソドンティックワイヤG」019

▼ デンケン・ハイデンタル=「ブリージョ

矯正用線(特殊角型)、018矯正用線(特殊丸

科

篠﨑 裕氏

医療団体向けにサービス開始

トは、「医師賠償責任保 MPOリスクマネジメ 損害保険ジャパンとS レポー

供を6月24日に開始した。 データ分析レポート」の提 険」の団体保険制度を採用 な付帯サービス「医療事故 会などの団体向けに、新た 〓 保険適用 〓 ・診療行為別など医療同サービスは、診療 故のデータを分析 いる医師会・歯科医師 (7月1日付) 【区分 A2】 **▼ ジオメディ=**「Aoral スキャン L」デジタル印 ▼ 吉田精工=「エックスショット /タルX線撮影装置 して **▼ デュールデンタルジャパン=**「ビスタス ミニ 2.0」歯科エックス線撮影デジタ 医療機関• ル映像化処理装置 また、 ▼ RAY JAPAN=「レイクォンタム」歯科エック ス線撮影デジタル映像化処理装置、歯科パノラ マ断層撮影デジタル映像化処理装置、パノラマ 断層撮影装置、デンタルX線撮影装置、歯科CT 撮影装置

及によって手作業による技工物製

八汐

「CAD/CAM冠の普

に至った経緯を教えてください。

純金製の乳歯オブジェ作り

用できるリスクマネジメ 契約が対象)」を提供する。 国の医療事故データを分 件数が一定数以上の団体 析した「汎用レポート」 険に契約・加入する団体・ タを比較した「個別レ 団体別・全国の分析 ト(過去の保険金請求 ト化したもの。全 医師賠償責任保 医師などが利 (製品(販売)名・製品コードに変更・追加が **▼ ジーシー=**「ジーシー ガスレーザー」レー ザー手術装置(I)、「ジーシー Aadva IOS」デジ DENTAL

ント専門のウェブサイ 「MedicalSafety Club (⋈ なコンテンツとして、 6月25日に刷新した。 Safety Club」に変更し、 C)」の名称を「Patient 制のサイトで、 メント活動に関するさまざ 「事例に学ぶ」、②「SOMPO まな情報を発信する会員 医療機関のリスクマネジ

ACADEMY」を追 CAD PEEK」058 CAD/CAM 冠 用 材 料(5) 今回新た ▼ Angelus Japan=「ハイコントラストーファ 加。 イバーポスト」059 ファイバーポスト 支台築 1 をサポー 最新号やバックナンバ 閲覧できる。 ルブックに変更し、 〈製品(販売)名・製品コードに変更・追加が **▼ トミー=**「バッカルチューブB」005 チュ-**▼ JM Ortho**=「サーマルアーチワイヤー」020 ▼山八歯材工業=「アルテサーノ I」058

を紹介し、②では、過去の 事例・事故データに基づき、 ら医療事故を防ぐ視点での ①では、追加過去の事例か

乳歯

の型を取り、

同心

こさのジュエリ

化してしまいますが、

純金は半永

ット」を使用し、

宝箱のような

で仕上げていきます。ちなみにオ

ブジェ作成のために送付いただ

に乳歯は、劣化抑制のため、洗浄・

流動性や粘度があるので形を整え

成形後は摩耗しやす

0)

純金は金合金と比べて、鋳造時は

で表面磨きも含めより慎重さが求

められます。

父が1つ1つ手作業

診療科ごとの代表的な事例 教訓(ピットフォール)や、 歯科医師・歯科医院向けに

動画はDoctorbookが制 ンテンツを提供しており、 医療安全に関する動画コ -トした。医療安octorbookが制作

Management Times (R

全情報に関する冊子「Risk

m e s)」は、 デジタ

アスやイヤリング、ネックレスにしたもので、

. YASHIO

エリーが登場―。

抜けた乳歯から型を取り、同じ形・大きさにしたジュ

純金製の乳歯オブジェ「金乳歯」をピ

同氏の父で歯科技工士の八汐満典氏が手作業で仕上げて

GOLDが販売している。同社社長の八汐憲恭氏が発案し、

いるという。開発に至った背景、思い、考え、今後の展

開を社長の八汐氏に聞いた。

は33万円(金乳歯1本、木製ケーの様子。前歯は24万2千円。奥歯金乳歯を木製ケースに納めた時

渡辺

正幸

氏

東京技研取締役会長

の……?」と半信半疑のままでし に話しても、「本当に需要はある

一緒に試行錯誤してもら

執り行う。

ホテル(東京都渋谷区)で

形にして、 手応えを感じました。

の思いが、乳歯オブジェ製作のア

イデアにつながりました。

他社ではやっていないので、

父

歯の大切さを知ってもらいたいと に直結する」と知り、子ども達に

いましたが、近年はへそ まってきているようで

管すると変色や割れなどで経年劣

露目したところ、「自分の子供の と意外にも好評な声をいただき、 歯だと想像したら、なお可愛い♥_ 百貨店の催事場でお披

らかな質感の高級木材「ウォー

割合が高 健康を願い の緒と同様に記念として残す人の 上や縁の下などに投げて永久歯の 抜けた乳歯は、かつては屋根の

乳歯はそのままの状態で長期保



どもへの愛情表現にもつながると

思います。











の重みを感じてもらえるよう、保金乳歯にはオブジェとして純金 管用のケースも特別なものを用意

か。

八汐

金乳歯は、補綴物作りで

味わえて、 じてもらえるのではないでしょう 入れすると、宝物を納める感覚を も刻印することができます。出し フォルムに仕上げています。名前 補綴物作りとの違いは。 同時に歯の大切さを感 しょうか。

消毒して返却します。

他社も金乳歯を作れるので

ざまに特許を申請中です。素材が という名称から製造工程などさま やこだわりは多々ありますが、 純金のため、実際に購入に結び付 直なところ、歯科技工技術のある まなご要望がありジュエリー ての提供にも至りました。ライン くのはごくわずかですが、さまざ 八なら模倣も可能なので、金乳歯 八汐 4りは多々ありますが、正製造工程においての工夫

しました。耐久性がありながら滑 ほかに、根元も忠実に再現します。重きを置く噛み合わせ面と側面の 親へのプレゼントに使いたいとい アップの追加も予定しています。 数十年保管された自分の乳歯を両 乳歯が抜ける時期だけでなく、

うな仕組みも検討中です。 歯科医院で取り扱ってもらえるよ うご意見もあるので、より多くの

67年11月に現社名に改称 ゆき)氏が6月15日に死去 装置の開発および製造販売 に前身の渡辺興業を創業。 のみで執り行われた。 した。88歳。葬儀は近親者 渡辺正幸(わたなべ・まさ し、セントラルバキュー 東京技研の取締役会長 渡辺氏は1965年7月 2005年7 時にセルリアンタワー めた。 働大臣表彰、04年11月に藍 月に取締役会長に就任。 工業協同組合副理事長を務 綬褒章を受賞。2001年 総務委員長、日本歯科器械 お別れの会を8月21日17 04年に日本歯科商工協会 2001年10月に厚生労 東急

税抜価格(1g、円)

金

6月30日 (月) 15,262 5,445 7月1日 (火) 15,435 5,290

7月2日(水)15,494 5,265

7月3日(木) 15,508 5,430 7月4日(金)15,575 5,430

日

株式会社ジーシー

経歴を教えてください

化学系の大学を卒業し

今年4月の新体制に合わせて2

ire体制を導入し、

同様

長を選任しています。

日本では

た後に、研究職として当社に入

しました。品質保証部、研究

に機能長を選任しました。

権限

を開始した。

本

(しのざき ゆたか)

1968年生まれ。93年ジー シーに研究職として入社。品

質保証部、研究所、デンタル

インフォメーションセンター などを経て、取締役、副社長

を務め今年4月1日に現職

球やスキーをしていたが最近

はゴルフ。先日、20人弱が 参加する社内のゴルフ部のコ

ンペに参戦。…結果は聞かな

いで(笑)。

趣味:スポーツ全般、見る のもするのも好き。以前は野

世界歯科衛生士賞を募集 財団ら サンスター

を開始している。 盟は、第7回世界歯科衛生士賞の募集 サンスター財団と世界歯科衛生士連 締め切りは来年

ントレプレナー」は、 携わる人、「アカデミア」はフルタイ 32時間以上一般歯科などの臨床業務に ら成り、「公衆衛生」は計画的なコミュ ている人、「臨床」はフルタイムで週 ニティプログラムで歯科保健を増進し 「アカデミア」「アントレプレナー」「新 士を称える目的で2004年に創設 ムで歯科衛生士教育に携わるる 八歯科衛生士」「リサーチ」の6部門か 0、今年で7回目。 「公衆衛生」「臨床」 般社会に優れた貢献をした歯科衛生 同賞は、 歯科衛生学や患者、 歯科専門家また 地域·

とは重要との考えからです。

俯瞰して効率化や最適化するこ の場面に留まらず、医院全体を

ろん、幅広いパートナーとの協

そのためには自社努力はもち

力関係の構築も重要だと考えま

(9)

チェーン、品質管理、

レーション) において機能

リューション、営業、サプライ

きるよう多角的な視点で取り組

は歯科の患者に利益をもたらす事業を

当社ならではのご提案がで

グ、テクノロジー

デジタルソ

つの機能(財務、

マーケティン

を超えて情報交換できるよう8 ていました。併せて、部署の枠 e体制」を2022年に導入し と執行を分離する「2―Tir 決定と実行が行えるよう、承認

起業した人、「リサーチ」は3年以内 で、コミュニティや患者に変化をもた 各部門の受賞者ー 象とし、世界中の歯科衛生士の中から に出版された査読論文の筆頭著者を対 は2020年以降卒業の歯科衛生士 八、または従来とは異なる事業で 人1部門のみ。 八を選出する。

Symposium on ミラノで開催される「International 加費と旅費を支給する。 動画で選考を行い、受賞者には賞金 他薦問わず応募できる。書面および 士の資格を保有していれば、 1500がと、来年7月にイタリアの 応募は同財団のホ ージまで。 歯科衛生 白薦

提供 石福金属興業 オプテックは、歯科 DXの最前線を走る Alxテクノロジーカンパニーです。

私たちは、AI とデジタルの力で医院経営を効率化し、よりスムーズで快適な診療環境を提供します。

行う個人事業主、「新人歯科衛生士_

治療はせんせいの仕事。効率化は Al の仕事。 SUITE































SOAP 入力、紹介状、リコールハガキ の作成など、これまでスタッフの手間 と時間を要していた事務作業を、AIが 自動でサポート。AI SUITE は、カルテ 情報をもとに必要な書類を瞬時に生成 誰でも簡単に、正確で質の高いア ットを可能にします。操作はシ

先日の九州デンタルショーにて 多くのご反響、ご感想ありがとうございました!/

キーボードいらずだね!

_{ここまで}充実した紹介状を

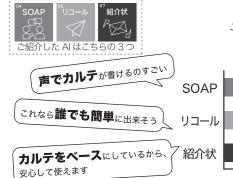
書いたことがありません

残業なくなるじゃん

パソコン操作に不慣 れな方でも使いやすく、診療への集中と院内業務の効率化を同時に実現します。これからは、"当たり前"だった手間

を見直すことで、スタッフが作業に追われることなく、患者さんとしっかり向き合える環境を整えることができます。

Al 機能を使用したい・検討中の方



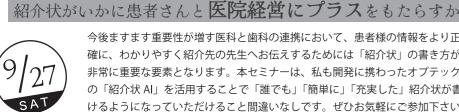
す

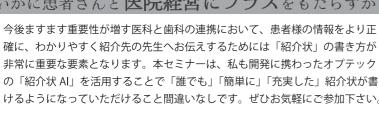
OPTech

b

85% 89% 81% ため息!感嘆!悲鳴!などなど多くの驚きの反応をいただきました。 日本デンタルショー 2025 ブース内セミナー











AI に関する詳細・お問い合わせフォームはこちら ▶



Thinking ahead. Focused on life.

すべての人の 未来に寄り添う。

