

令和3年度第1回東京都歯科保健対策推進協議会

子供の矯正歯科治療 医療保険適応の経緯と矯正歯科 分野における今後の取り組み



東京歯科大学 歯科矯正学講座 西井 康

2022/3/28

内容

1. 矯正治療の概略
2. 子供の矯正歯科治療と医療保険
3. 矯正歯科治療の保険適応の経緯
4. 海外の矯正歯科治療と保険制度
5. 矯正歯科分野における今後の保険適応
拡充への取り組み

歯科矯正学の定義

Angle (1907) : 不正な咬合状態を治療すること

Noyes (1911) : 歯と顔の成長発育との関係を研究し
その成長発育の障害を治すこと

Strang : 歯・顔面の不調和の改善

Salzmann (1966) : 精神的な健康

教科書 5 版 (2017) : 顎機能の改善
QOLの向上

内容

1. 矯正治療の概略
2. 子供の矯正歯科治療と医療保険
3. 矯正歯科治療の保険適応の経緯
4. 海外の矯正歯科治療と保険制度
5. 矯正歯科分野における今後の保険適応
拡充への取り組み

矯正歯科治療と保険

京都新聞

2019 / 1 / 27

子の歯並び治療なぜ保険使えない？ 高額負担に親から疑問の声

情報を寄せた京都府在住の40代女性に話を聞いた。

小学3年の長男（9）は前歯の並び方が前後にいびつで、学校の歯科検診でも矯正を勧められたため、地元の歯科医を受診した。まず検査料で6万円余りを負担。その後、矯正の費用として27万円を提示された。

女性自身もかみ合わせが悪く、顎（がく）関節症であごの関節部の痛みに悩まされたため、長男の歯は矯正するつもりでいる。しかし、6歳の次男も歯並びが良くないため、再び高額の出費が必要になる可能性が高いという。

女性は「うちは共働きだけど、それでも厳しい。医療費控除もあるが、お金はちょっとしか返ってこない。お金がないので、子どもの歯科矯正はしなかったという知人もいた。そうした人は少なくないのではないか」と表情を曇らせた。

矯正歯科治療と保険

京都新聞

2019 / 1 / 27

子の歯並び治療なぜ保険使えない？ 高額負担に親から疑問の声

■美容と治療の線引き難しく

医療保険を所管する厚生労働省の医療課に、歯科矯正が保険適用にならない理由を尋ねた。担当者は「公的医療保険は、疾病や負傷に伴う療養に給付するもの。歯科矯正は見た目などの審美的な要素も含まれるので、原則として適用外にしている」と説明する。

歯科矯正は、歯並びやかみ合わせに問題のない人が、口元をきれいに見せるために行う場合もある。そうした美容目的と治療との線引きが難しいため

矯正歯科治療と保険

衆議院

The House of Representatives, Japan [メインへスキップ](#)

[サイトマップ](#)

[ヘルプ](#)

音声読み上げ 

サイト内検索

検索

[本会議・委員会等](#)

[立法情報](#)

[議員情報](#)

[国会関係資料](#)

[各種手続](#)

[English](#)

[衆議院トップページ](#) > [立法情報](#) > [請願情報](#) > [第204回国会回次 請願の一覧](#) >

第204回国会 3034 子どもの歯科矯正への保険適用の拡充に関する請願

請願情報

請願名「子どもの歯科矯正への保険適用の拡充に関する請願」の情報

項目	内容
国会回次	204
新件番号	3034
請願件名	子どもの歯科矯正への保険適用の拡充に関する請願
受理件数（計）	1件
署名者通数（計）	1名
付託委員会	厚生労働委員会
結果／年月日	採択の上内閣送付／令和3年 6月16日
紹介議員一覧	受理番号 3034号 宮本 徹君

内容

1. 矯正治療の概略
2. 子供の矯正歯科治療と医療保険
3. 矯正歯科治療の保険適応の経緯
4. 海外の矯正歯科治療と保険制度
5. 矯正歯科分野における今後の保険適応
拡充への取り組み

矯正歯科治療の保険の取り組み

- ・ 1977（昭和52年）年5月

北海道苫小牧市で、長女に続いて口唇口蓋裂児を生んだ母親が、その長男の口唇手術を待てず、その子を殺してしまった事件が発生。

- ・ 1977（昭和52年）年の日本矯正歯科学会

福原らにより、社会医療検討委員会（現医療問題検討委員会）の設置実現。
参議院を中心として議論

矯正歯科治療の保険の取り組み

- ・ 1982（昭和57）年4月

口唇口蓋裂に限定して歯科矯正治療の健康保険適用。

また同時に、育成医療（および更生医療）制度の適用も認められた。

- ・ 1990（平成2）年4月

顎離断等の手術を必要とする顎変形症に対して、術前術後の歯科矯正治療への健康保険適用。

矯正歯科治療の保険の取り組み

・ 2002（平成14）年4月

唇顎口蓋裂・顎変形症以外に厚生労働大臣が定める6疾患が保険適応された。

・ 2022（令和4）年4月

唇顎口蓋裂以外に，厚生労働大臣が定める59疾患に2疾患が追加された。

(59) 巨大静脈奇形(頸部口腔咽頭びまん性病変)

(60) 毛髪・鼻・指節症候群(Tricho-Rhino-Phalangeal 症候群)

以上より，別に厚生労働大臣が定める疾患は，合計61疾患となった。

さらに，前歯及び小臼歯の永久歯のうち3歯以上の萌出不全に起因した咬合異常（埋伏歯開窓術を必要とするもの）に適応拡大された。

内容

1. 矯正治療の概略
2. 子供の矯正歯科治療と医療保険
3. 矯正歯科治療の保険適応の経緯
4. 海外の矯正歯科治療と保険制度
5. 矯正歯科分野における今後の保険適応
拡充への取り組み

矯正歯科治療と保険

京都新聞

2019 / 1 / 27

子の歯並び治療なぜ保険使えない？ 高額負担に親から疑問の声

■保険適用求める活動も

公的な医療保険を適用されない歯科矯正は、自由診療となるため、費用が高額になりやすい。だからといって処置を行わず歯並びが悪いまましていると、虫歯だけでなく、さまざまな重い病気を引き起こす原因にもなり得る。欧州には子どもの歯科矯正に保険を適用している国もあることから、日本もそうすべきという意見もある。

山梨県では、子を持つ女性や県保険医協会が「保険適用拡大を願う会」を立ち上げ、県内の市町村議会に子どもの歯科矯正への保険適用を求める意見書の採択を請願したり、市民の署名を集めたりしている。意見書は既に県内の11市町村議会が採択。署名は今年5月に国会に提出することを目標にしている。

海外の矯正歯科治療

保険治療				
国	年齢	システム・料金	条件1	条件2
フィンランド	19歳未満	無料	公立病院	機能的問題がある
スウェーデン	20歳未満	無料		
米国	19歳未満	勤務先や個人加入の医療保険 メディケイド	低所得者層: 審美目的は適応外 貧困状態の子ども: 無償治療 矯正歯科医院ごと月1名や年1 名など。	
	子どもたち	チャリティー		
※ドイツ	18歳以下	公的健康保険	例えば、2本の前歯が3mm以上 ずれている場合や、切歯の水 平方向のオーバーバイトが 6mm以上ある場合は、公的健 康保険が適用されます。それよ りも小さなズレの治療は個人的 な問題と考えられ、患者さんの 自費診療となります。評価は矯 正歯科医が行います。	
イギリス	18歳以下	無料	NHS ITON	G4,G5
				資格を持つ人についての明確な基準(矯正治療の必要 性のインデックス - IOTN)

海外の矯正歯科治療

New Zealand				口唇裂・口蓋裂 先天異常
フランス	16歳以下	国民健康保険・3割負担 他任意加入の共済保険など 上限あり		
		任意の共済保険に加入しており そこから3割自己負担分をカ バーするという形式	国民健康保険での還付は治療 が始まり継続的に行われてい る限り最大3年間	2年で、総額は1,800ユーロ(23万円)～ 4,000ユーロ(52 万円)で、その平均は2,600ユーロ(34万円)です。半年で 650ユーロ(85,000円)の治療費がかかる場合、国民健康 保険は半年で193ユーロ(25,000円)の還付が上限。半年 で85,000円の治療費 - 国民健康保険が25,000円還 付 = 差額 60,000円 が自己負担となる。そうする と、実質的に2年間で、患者の支払いは、平均で24万 円。
		月の平均収入が93,600円(720 ユーロ)以下の低所得者には、 CMU(国民健康保険と同等の役 割)保険料の支払いはなく、3割 の自己負担で矯正治療もカバー		
タヒチ	16歳以下	3割負担? 2年間で124,000円の補助金		
オーストラリア	17歳以下?	低所得者 生活保護 障害者世帯	公立病院や大学病院	一般歯科からの紹介 口腔衛生状況がよく審美目的は不可 17歳以上は特別な問題がある場合
カナダ		国民皆保険制度(medicare) 歯科はまかなわれていない?		
日本				

その他ほとんどの国においては、歯科矯正治療は自費

内容

1. 矯正治療の概略
2. 子供の矯正歯科治療と医療保険
3. 矯正歯科治療の保険適応の経緯
4. 海外の矯正歯科治療と保険制度
5. 矯正歯科分野における今後の保険適応
拡充への取り組み

今後の保険拡充への取り組み

衆議院

The House of Representatives, Japan [メインへスキップ](#)

[サイトマップ](#)

[ヘルプ](#)

音声読み上げ 

サイト内検索

検索

[本会議・委員会等](#)

[立法情報](#)

[議員情報](#)

[国会関係資料](#)

[各種手続](#)

[English](#)

[衆議院トップページ](#) > [立法情報](#) > [請願情報](#) > [第204回国会回次 請願の一覧](#) >

第204回国会 3034 子どもの歯科矯正への保険適用の拡充に関する請願

請願情報

請願名「子どもの歯科矯正への保険適用の拡充に関する請願」の情報

項目	内容
国会回次	204
新件番号	3034
請願件名	子どもの歯科矯正への保険適用の拡充に関する請願
受理件数（計）	1件
署名者通数（計）	1名
付託委員会	厚生労働委員会
結果／年月日	採択の上内閣送付／令和3年 6月16日
紹介議員一覧	受理番号 3034号 宮本 徹君

今後の保険拡充への取り組み

問題点

1. どの範囲ですか
2. 誰がするか

エビデンスの構築

骨格性上顎前突の早期治療エビデンス

Q:上顎前突症患者に対し、ヘッドギアの成長抑制効果は、有効か？



骨格性上顎前突の早期治療エビデンス

Q:上顎前突症患者に対し、ヘッドギアの成長抑制効果は、有効か?

上顎骨の成長抑制に関しては、上顎前突のヘッドギアを用いた治療効果として、思春期成長前の早期治療で

変化をもたらすことが報告されているが、
…その後のⅡ期目の治療のみの結果から差異は認められなかったとある。
しかし、早期治療としての治療は、効果が認められるため、
その前突を早期に解決することは、Ⅱ期治療開始までの間におこる
歯の外傷予防や習癖、発音などへの発育的な改善に有用であろう。

エビデンスのレベル:GRADE B

骨格性下顎前突の早期治療エビデンス

CQ1:成長期の骨格性下顎前突に上顎前方牽引装置は推奨されるか。



骨格性下顎前突の早期治療エビデンス

CQ1:成長期の骨格性下顎前突に上顎前方牽引装置は推奨されるか。

弱い推奨; GRADE 2B

推奨の理由:

ANB 角および OJ の増加といった改善効果があるが、
観察期間が長くなるにつれ、それらの改善効果は小さくなる。
・・外科的矯正治療が必要と判断される患者の数が対照群と比べ
減少する(RR 0.55)ものの、外科的矯正治療を回避で
きない患者は治療群でも一定数存在する。

エビデンスのレベル:GRADE B

日本矯正歯科学会
矯正歯科治療の診療ガイドライン
成長期の骨格性下顎前突編

エビデンスの構築

これらは、主に白人のデータ



日本人の高いレベルのエビデンスを構築する必要性



- ・「小児の不正咬合に関する大規模調査」

日本矯正歯科学会において、日本における小児の不正咬合の現状と傾向を把握するための大規模調査を計画中（2022）。

口腔内診察（簡易的判断） どの範囲ですか 審美と機能障害の線引き

IOTN scale (Index of Orthodontic Treatment Need : 歯科矯正必要度インデックス)

グレード1 問題なし

- ◆極めて小さな不正咬合が認められる、コンタクトポイントのズレは1mm以下

グレード2 軽度

- ◆オーバージェット 3.5mm< かつ ≤ 6 mm ただし口唇を閉じられる
- ◆反対咬合 0mm< かつ ≤ 1 mm
- ◆コンタクトポイントのズレ 1mm< かつ ≤ 2 mm
- ◆歯肉接触を伴わないディープバイト ≤ 3.5 mm
- ◆前歯部または臼歯部の交叉咬合 ≤ 1 mm
- ◆前歯部または臼歯部の開口 1mm< かつ ≤ 2 mm
- ◆通常咬合の前後において特に支障を生じない

グレード3 ボーダーラインケース（下記のACポイントも加えて必要度を定める）

- ◆オーバージェット 3.5mm< かつ ≤ 6 mm ただし口唇を閉じられない
- ◆反対咬合 1mm< かつ ≤ 3.5 mm
- ◆コンタクトポイントのズレ 2mm< かつ ≤ 4 mm
- ◆痛みを伴わない歯肉または口蓋に接するディープバイト
- ◆前歯部または臼歯部の交叉咬合 1mm< かつ ≤ 2 mm
- ◆前歯部または臼歯部の開口 2mm< かつ ≤ 4 mm

英国 65% をカバー

グレード4 矯正治療を必要とする

- ◆補綴前矯正または空隙閉鎖を必要とする永久歯欠損
- ◆反対咬合 3.5mm< ただし咀嚼や会話に支障がない
- ◆反対咬合 1mm< かつ ≤ 3.5 mm ただし咀嚼や会話に支障がある
- ◆前歯部または臼歯部の交叉咬合 2mm<
- ◆コンタクトポイントのズレ 4mm<
- ◆痛みを伴う歯肉または口蓋に接するディープバイト
- ◆オーバージェット 6mm< かつ ≤ 9 mm
- ◆片側または両側の咀嚼できない臼歯部交叉咬合
- ◆前歯部または臼歯部の開口 4mm<
- ◆部分萌出歯、傾斜または埋伏歯、および過剰歯

グレード5 矯正治療が必須である

- ◆第3大臼歯以外の埋伏歯がある
- ◆オーバージェット 9mm<
- ◆口唇口蓋裂
- ◆4分割歯列のなかに2本以上の欠損歯がある
- ◆反対咬合 3.5mm<
- ◆乳歯の埋伏歯がある

口腔内診察（簡易的判断） どの範囲ですか 審美と機能障害の線引き

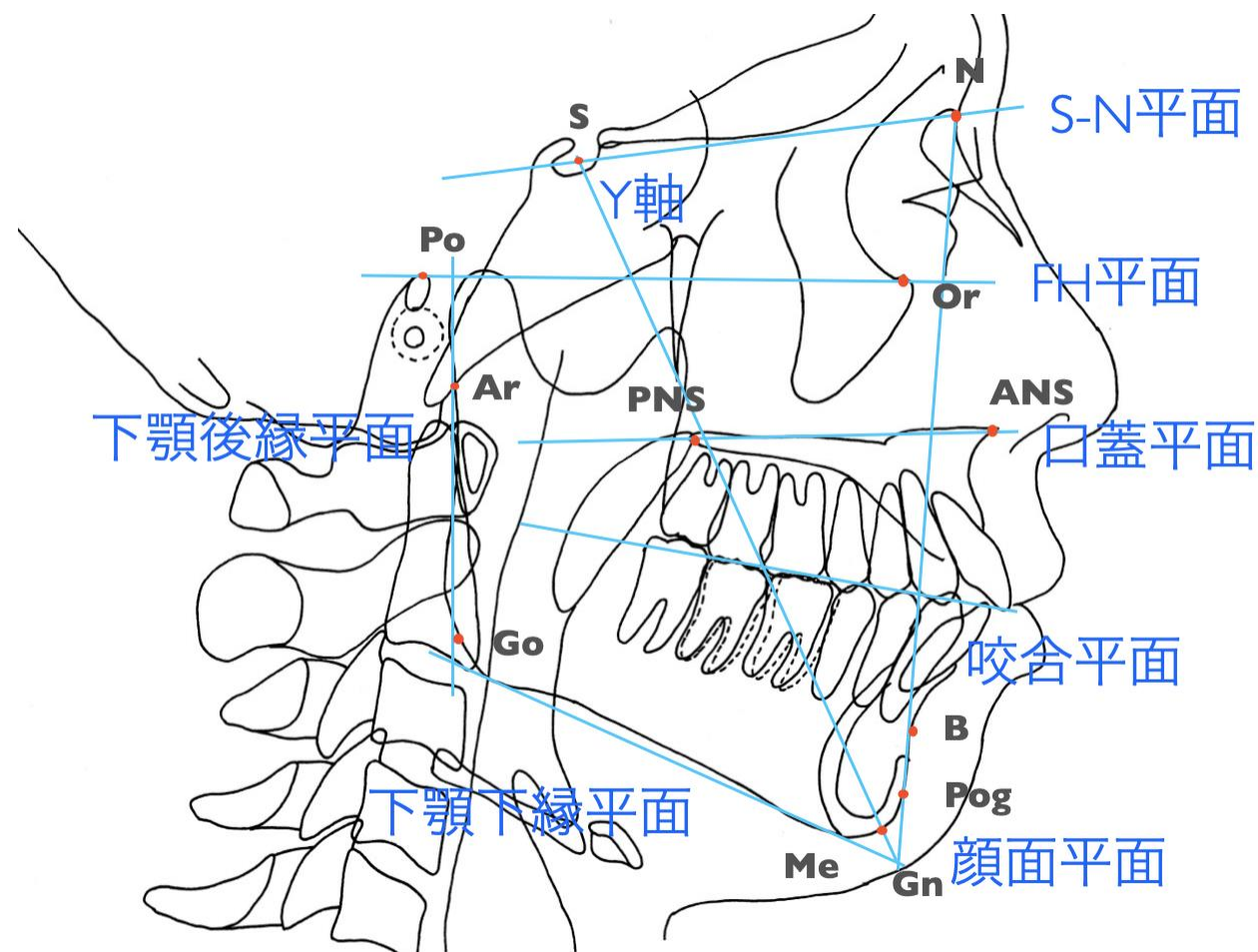
ACポイント図表 (Aesthetic Component Chart)



欠点：顎骨の要素が含まれていない

顎骨不調和診断 どの範囲ですか

顎骨の分析には セファロ分析が必須



評価法の構築が今後の課題

エビデンスの構築

これらは、主に白人のデータ



日本人の高いレベルのエビデンスを構築する必要性



「小児の不正咬合に関する大規模調査」
(保険適応拡充を視野に入れ)



どの範囲で行うか (難度?、需要?)

今後の保険拡充への取り組み

問題点

1. どの範囲ですか
2. 誰がするか

子供の矯正歯科治療の特徴を知る

子供の矯正歯科治療の特徴

- 成長がある→予測が困難
- 混合整列期→歯の交換という大きな変化
- 口腔周囲筋機能による影響が大きい
→筋機能に関する知識
- 顎整形治療の必要性→成長の予測と共に
- 一度介入すると成長終了まで治療
- 治療、装置のバリエーションが多い
- 本格治療を見据えた治療ゴールの必要性

今後の保険拡充への取り組み

子供の矯正歯科治療の特徴

- ・ 難易度の判断が難しい
- ・ 時間は戻せない



子供達の不利益になることは回避



ある程度の専門教育を受けた歯科医師

治療適応と治療資格者の設定が今後の課題