



新市民クラブ

# 医療保険制度の財源 と給付から検証する 地域、世代、保険者 間格差の研修

会派研修

永野裕夫



2018/02/24

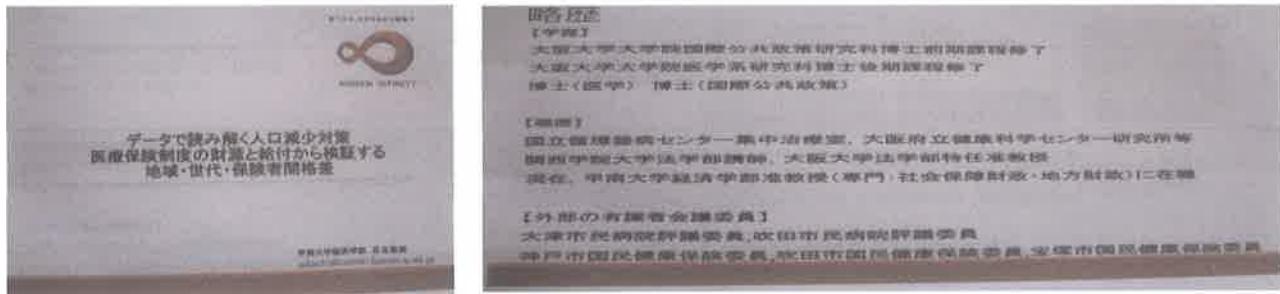
# 会派研修報告

新市民クラブ 永野裕夫

研修日時 2月24日（土曜日）  
研修場所 東京地方議員セミナー  
研修目的 医療保険制度の財源と給付からの検証  
地域、世代、保険者間格差について

## 研修内容

### 講師紹介



### 足立泰美教授



現在医学の進歩の恩恵にあずかりたいのに『余命が短いから保険の都合で治療はここまで』と言われふに落ちない思いをした高齢者がいる、また公的保険存続の不安感を背景に、医療費の節減とサービス切り下げが構造改革と誤解している人も多い。医療技術の発展が可能な限り活用される社会でありたい。そのためには薬や技術の価格決定の合理性が医学進歩を踏まえて調整されることが重要になる。そのことを踏まえながら医療技術向上と保険財政の研修をおこなった。



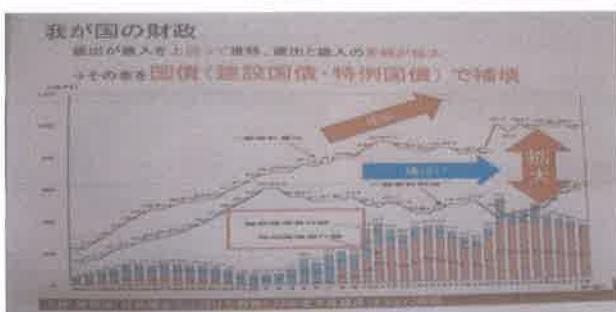
資料は80ページに及ぶ



研修は 4 時間に及んだ



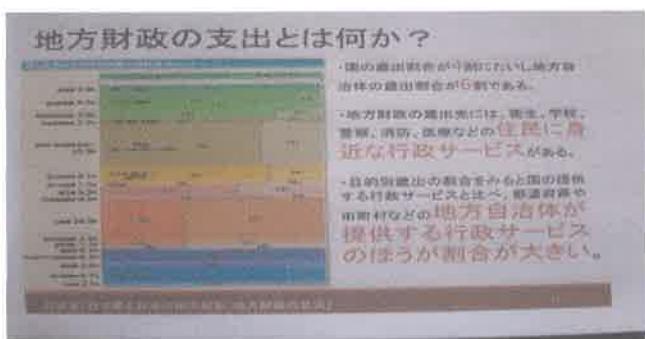
平成 28 年度一般会計予算



歳出が歳入を上回って推移、歳入歳出の差額が拡大、その差を国債（建設国債、特別国債）で補填まずは財政健全化に向けた取り組みと予算編成を研修

地方財政の支出とは何か？

国の歳出割合が 4 割に対し地方自治体の歳出割合が 6 割である



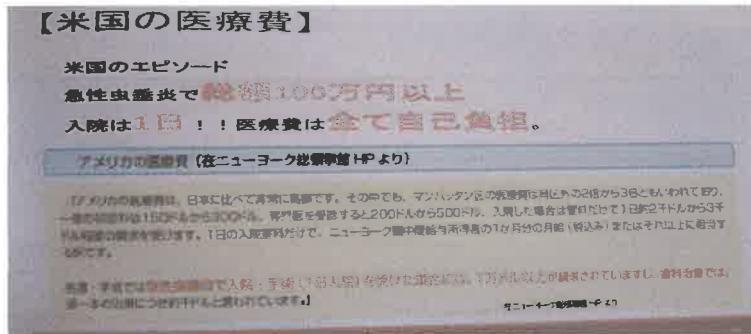
社会保障の安定財源をどう確保するのか問題点を

研修、社会保険料収入は給付の伸びほど増加していない。なぜなら急激な高齢化の進展とともに社会保障給付費（年金、医療、介護等）は大きく増加、団塊の世代の高齢化によって医療、介護分野給付は GDP の伸びを上回って増加傾向にあるだから日本の社会保障制度では社会保険方式を採りつつも給付費と保険料の差は税収で補填をしているのが現状である。

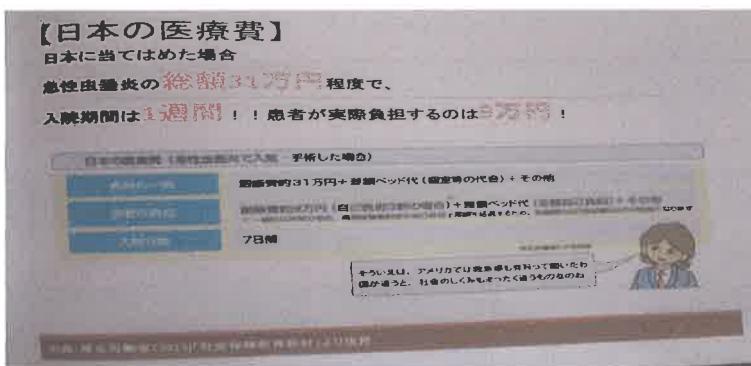
## 医療費の国際比較



## 米国の医療費



## 日本の医療費の現状

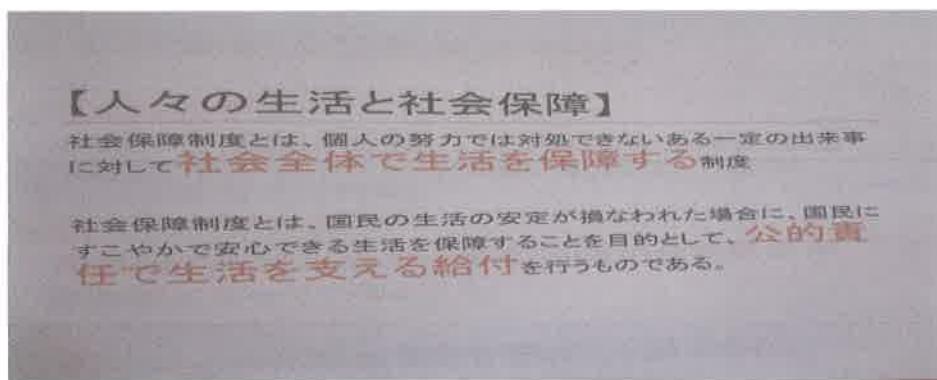


## 社会保障制度の充実を日本全体で考える仕組みを研修

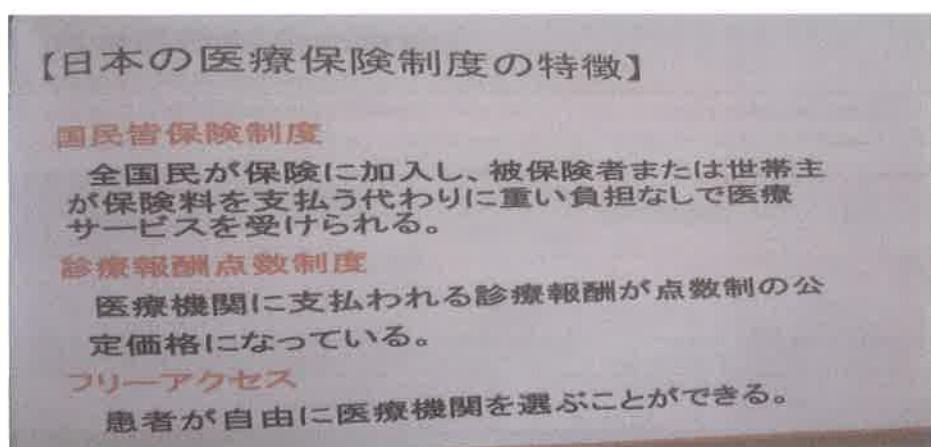
【社会保障制度とは】

・病気になってしまった。 ・医療費がいっぱいかかるでしょう。	・公的医療保険制度があるので	・自己負担が安くすみ、安心して医療が受けられる。
・年をとつてしまい働けない。 ・働けないから生活できない。 ・仕事をしていたけれど、会社が倒産して、職を失った。	・公的年金制度があるので	・年をとっても年金給付を受けられるので生活できる。
・寝たきりになってしまった。 ・介護サービスの費用がいっぱいかかる。	・雇用保険制度があるので	・失業給付を受けるので、安心して生活できるし、職を探せる。
・年金も失業給付ももらえない。 ・生活に困っています。	・介護保険制度があるので	・自己負担が安くすみ、安心して介護が受けられる。
	・生活保護制度があるので	・健康で文化的な最低限度の生活が送れる。

## 人々の生活と社会保障



## 日本の医療保険制度の特徴



## 医療費の地域格差

研修において莫大な内容をすべて習得することは非常にハードであるが社会保障制度の充実は例えば国民健康保険財政の持続可能性を高めるために収納率を向上させるには普通調整交付金のようにペナルティを課するのではなく保険基盤安定繰入金のように補助を与えるのではなく特別調整交付金のような形で収納率に対してインセンティブを与えることが必要と研修を受けた。