

医療保障制度（日本）

出典

International Profiles of Health Care Systems 2020

【出典】 International Profiles of Health Care Systems

<https://www.commonwealthfund.org/international-health-policy-center/countries>

The Commonwealth Fund

Topics Tools and Data Resources About Us

Publications Blog Podcast Media

Rural hospitals are closing, many in states that haven't expanded Medicaid. Watch our new video to learn how Medicaid expansion could help these providers stay afloat.

International Health Care System Profiles

Country Profiles

EXPLORE PROFILES

Health System Features

Selected Health & System Statistics

DOWNLOADS

2020 International Profiles

Read full profiles of international health systems describing the role of government, how systems are organized and financed, who and what is covered, and the quality of care, reduce inequities, and improve the efficiency of care.

全対象国の情報をまとめたPDF

All Countries

Australia	Brazil	Canada	China	Denmark	England
France	Germany	India	Israel	Italy	Japan
Netherlands	New Zealand	Norway	Singapore	Sweden	Switzerland
Taiwan	USA				



The Commonwealth Fund

Topics Tools and Data Resources About Us

Publications Blog Podcast Media

Rural hospitals are closing, many in states that haven't expanded Medicaid. Watch our new video to learn how Medicaid expansion could help these providers stay afloat.

JUNE 8, 2020

International Health Care System Profiles

England

AUTHORS

Raouf Taha, Helen Chubb, Ellen Moxam, Ana Djordjevic, George A. Winton

By Ruth Thorby, Assistant Director, Policy, The Health Foundation

All English residents are automatically entitled to free public health care through the National Health Service, including hospital, physician, and mental health care. The National Health Service budget is funded primarily through general taxation. A government agency, NHS England, oversees and allocates funds to 191 Clinical Commissioning Groups, which govern and pay for care delivery at the local level. Approximately 10.5 percent of the United Kingdom's population carries voluntary supplemental insurance to gain more rapid access to elective care.

SECTIONS

01 Universal Coverage	02 Care Delivery and Payment	03 Ensuring Quality of Care
04 Reducing Disparities	05 Integration and Coordination	06 Electronic Health Records
07 Cost Containment	08 Innovations	

HOW DOES UNIVERSAL HEALTH COVERAGE WORK?

Health coverage in England has been universal since the creation of the

SECTIONS

01 Universal Coverage	02 Care Delivery and Payment	03 Ensuring Quality of Care
04 Reducing Disparities	05 Integration and Coordination	06 Electronic Health Records
07 Cost Containment	08 Innovations	

医療保障制度の概要

HOW DOES UNIVERSAL HEALTH
COVERAGE WORK?

- 公的医療保険が国民の98.3%を、医療扶助が1.7%をカバー。
- 公的医療保険は2種類の強制保険から構成される
 - 職域保険…被用者と扶養家族（約59%）が加入。（健保、共済）
 - 地域保険…74歳以下かつ被用者ではない者（27%）は国民健康保険、75歳以上の高齢者（12.7%）は後期高齢者医療制度に加入。
- 政府の役割
 - 国が公的医療保険の診療報酬（全国一律）を決定し、地方自治体、保険者、病院等に対して補助金を交付する。
 - 地方自治体は国の規制下で地域保険を運営している。1700超の市町村は住民の健康増進活動の責任主体であると共に、国民健康保険の運営を通じて都道府県をサポートしている。

公的医療保険と民間医療保険

- Role of public health insurance
- Role of private health insurance

• 公的医療保険の役割

- 総医療費はGDPの約11%（2015年）。うち84%を主に公的保険がカバー。財源構成は、税が42%、社会保険料が42%、患者負担が14%。
- 職域保険においては雇用主と被用者が社会保険料を分担。保険料率は約10%であるが、対象となる給与所得には上限が設けられている。
- 地域保険においては国や地方政府が保険料の一部を負担している。
- 職域保険は高齢者医療制度の拠出金を負担している。

• 民間医療保険の役割

- 国民の70%以上がなんらかの民間医療保険に加入しているが、その役割は補足・補完的なものである。
- 給付は、罹患した場合の一時金や入院1日あたり定額が一般的。

公的医療保険の給付

Services covered

- 公的医療保険の給付内容は国が設定し全ての保険者で同一。
 - 病院受診、プライマリーケア、専門医ケア、メンタルヘルスケア、処方薬、医療機関による在宅診療、ホスピスケア、運動処方、多くの歯科治療が給付対象。
 - 視力矯正レンズ（眼鏡）や医師以外による検眼は給付対象外。
 - 通常分娩は給付対象外であるが、公的医療保険から定額が支払われる。
 - 医療機関以外による在宅ケアは公的介護保険によりカバーされる。
 - 耐久性のある医療機器（酸素療法など）は公的医療保険によりカバーされる。補聴器や車椅子には補助金が交付される。
- 健康診断や健康教育といった予防的サービスは公的医療保険がカバーするが、がん検診は市町村が実施する。

医療費の患者負担

- Cost-sharing and out-of-pocket spending
- Safety nets

- 医療費や薬剤費の30%が患者負担となるが、子供や70歳以上の低所得者は負担割合が減免される。
- 一部の例外を除き、医療機関において公定価格（診療報酬）との差額徴収は禁止されている。（混合診療の禁止）
 - 例外：厚生労働大臣が定める先進医療、大病院における外来診療、時間外診療、180日超の入院。
- 患者負担月額には上限が定められている。（高額療養費制度）
- さらに、医療費と介護費の世帯負担合算の年間上限額が定められている。（高額介護合算療養費制度）
- 医療費負担は所得税控除の対象となる。

医療保障制度のまとめ

- 医療保障制度の概要
 - 全ての国民を対象とする強制保険。職域保険と地域保険から構成され、75歳以上の高齢者は後期高齢者医療制度に加入する。
- 公的医療保険と民間医療保険
 - 公的医療保険の財源は、税42%、社会保険料42%、患者負担14%。協会けんぽと健保組合は高齢者医療制度への拠出金（財政移転）を負担している。
 - 国民の70%以上が補足的な民間医療保険（定額給付）にも加入している。
- 公的医療保険の給付
 - 給付内容は国が設定し全ての保険者で同一（幅広く包括的）。定期健康診断は医療保険者が、がん検診は市町村が実施する。
- 医療費の患者負担
 - 患者負担は30%（子供や高齢者は減免）であるが、負担月額には上限が設定されている。また、混合診療は一部例外を除いて禁止されている。

日本語の参考資料

- 適当な日本語訳等を調べるのに有用なURL
 - スウェーデン：<https://www.mhlw.go.jp/wp/hakusyo/kaigai/20/dl/t3-06.pdf>
 - イギリス：<https://www.mhlw.go.jp/wp/hakusyo/kaigai/20/dl/t3-08.pdf>
 - フランス：<https://www.mhlw.go.jp/wp/hakusyo/kaigai/20/dl/t3-02.pdf>
 - ドイツ：<https://www.mhlw.go.jp/wp/hakusyo/kaigai/20/dl/t3-04.pdf>
 - オランダ：<http://ir.lib.shimane-u.ac.jp/files/public/4/40872/20180417102944170530/%E7%A4%BE%E4%BC%9A%E6%96%87%E5%8C%96%E8%AB%96%E9%9B%86%2014%2059%2074.pdf>
 - アメリカ：<https://www.mhlw.go.jp/wp/hakusyo/kaigai/20/dl/t2-04.pdf>