

# 引き上げられてきた患者窓口負担

治療費が気になってなかなか治療にいけないわ...  
保険料も高いのになあ

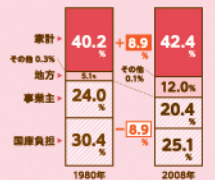


## 窓口負担の推移



8.9%引き下げられた国と企業の負担

患者さんの窓口負担引き上げの背景には、国と大企業の支出が減らされてきたことがあげられます。国と大企業の負担を元に戻す必要があります。



出典：厚生労働省「国民の高医療費の概況」より

## 世界的にも高い、日本の窓口負担

OECD加盟国30カ国の中で、原則無料が11カ国、少額の定額制が7カ国、定率制をとっている国でも、原則3割はほとんどありません。日本の原則3割という窓口負担の高さは際立っています。



出典：OECD編「世界の医療制度改革」2004/「朝石書店2005年発行」より作成  
※日本の義務教育就学前20%は2008年から、各国の状況は主に2000年時点のもの。

## 窓口負担増大の中で経済的理由により治療が受けられない人が多くいます

埼玉県の 医師・歯科医師に聞いてみました

この半年間に、主に経済的理由から、治療を中断または中止する事例がありましたか？



### 治療を中断・中止した病名

- 医科診療所
  - ・糖尿病・高血圧症・高脂血症・精神疾患
  - ・ガン・関節リウマチ など
- 歯科診療所
  - ・歯周病・虫歯・ブリッジや入れ歯の治療・矯正治療 など

※埼玉県内の医療機関758施設(医科診療所379、歯科診療所349、病院30)が調査。埼玉県医師会「県中層の医療調査」2010年11月。

医師・歯科医師に患者さんの受診中断についてアンケートを実施したところ、5割近い医療機関が患者さんの経済的理由による治療中断を経験していると回答しました。とりわけ歯科診療所は6割近くに達しています。また、治療を中断した事例の病名として、慢性疾患や比較的治疗期間の長い疾患が多くみられることも深刻です。

## 「患者窓口負担」の大幅軽減と「高額療養費制度」の改善を緊急に

窓口負担が高額になる場合、負担軽減策として「高額療養費制度」が設けられています。しかし、低所得者層や高額の治療費負担が長期にわたる患者さんにとっては十分な軽減となっておらず、制度の改善が必要です。



◎「高額療養費制度」って？  
1ヵ月当たり1世帯(保険制度上の世帯)の自己負担限度額を超えた部分が払い戻される制度です。限度額は年齢(70歳未満、70歳以上)や所得(上位所得者、一般、低所得者)に応じて異なります。  
\*基礎控除後の総所得金額が600万円を超える世帯の方。

### 医療再生は国の責任で

こうした現状をなくすためにも、国の責任で以下の2点を実現するよう求めています。

- ▶ 医療予算の拡充
- ▶ 患者負担の大幅な軽減

