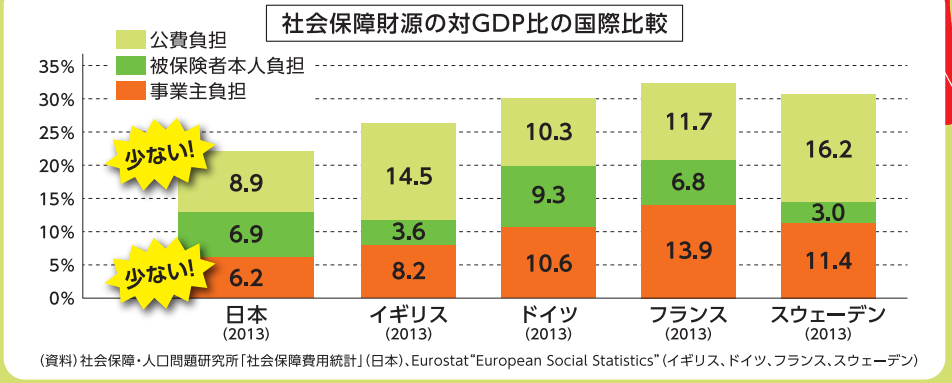
実は日本は社会保障にお金をかけていません。





（資料）社会保障・人口問題研究所「社会保障費用統計」（日本）、Eurostat"European Social Statistics"（イギリス、ドイツ、フランス、スウェーデン）

消費税に頼らなくても、社会保障の財源はつくれます!

❶法人税課税を先進国並みに!
❷所得に応じた課税にする!
❸「非正規雇用労働者」を「正規雇用労働者」にすれば、保険料や税の収入が増える!（大企業のため込み金などを活用）

署名の力でストップ!負担増



署名で実現してきたこと

- 湿布薬の保険外しをストップ
- 歯科医療の保険のきく範囲を一部拡大

国民医療の向上をめざす
全国保険医団体連合会
〒151-0053
東京都渋谷区代々木2-5-5 新宿農協会館5F
TEL.03-3375-5121 FAX.03-3375-1862
https://hodanren.doc-net.or.jp/

もっとくわしく知りたい方は、ホームページをご覧ください。
保団連 待合室キャンペーン　検索



社会保障

【医療】

75歳以上の患者窓口負担を2倍にするぞ～！（原則1割→2割）

政府は高齢者の患者窓口負担を原則2割にしようとしています。

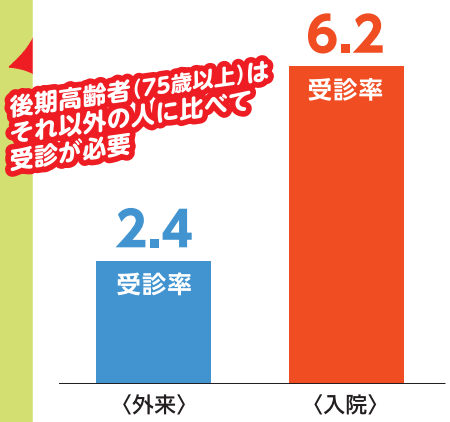




年をとれば誰もが医療を必要とし、**複数の疾患を抱え、治療も長期間に及ぶのよ…**

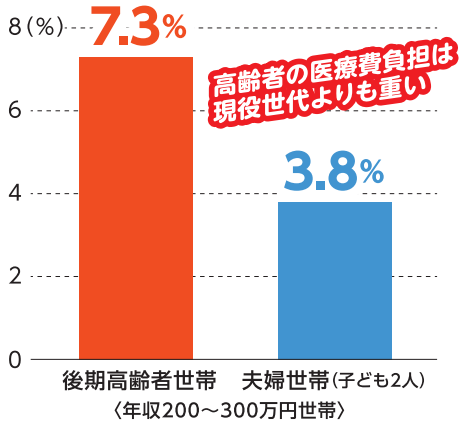


75歳未満の人を1とした場合の後期高齢者医療の値（倍）



厚労省社会保障審議会資料より作成

世帯の消費支出に占める「保健医療」の割合



厚労省社会保障審議会資料より作成



年金も目減りする中で、受診抑制が心配だなぁ。

医師

●経済的理由などから医療機関にかかりづらくなる

75歳以上の窓口負担を2割に引き上げたら受診抑制につながると思いますか？

- つながる 73%
- つながらない 7%
- わからない 19%
- 無回答 1%

2015年「受診実態調査」（全国保険医団体連合会）より

歯科診療所の患者さんの4割は65歳以上の高齢者。負担増のために入れ歯を作れない人が出てしまうかも…



歯科医師

負担増は高齢者だけじゃないぞ！受診のたびに定額負担を上乗せしてやる～！



必要なのは、すべての世代でお金の心配をせず医療が受けられること！



社会保障

【医療】

市販品のある薬を保険外にしてやる〜！

花粉症の薬も、保険外になるの？高い保険料を払っているのに…

へっくしょん！

政府は他にも、痛み止めや湿布、漢方薬など市販品のある薬を保険給付から外したり、給付を制限しようとしているんだ！

そんなぁ…

えー!!

▶外来・初回受診の場合

保険給付（1〜3割負担）	全額自己負担
初診料 ＋ 検査料 ＋ 薬局でも買える医薬品	
初診料 ＋ 検査料 ＋	薬局でも買える医薬品

グヤグヤ！

財務省資料より作成

自己診断で市販薬を服用し、適切な治療ができず、重症化や手遅れになることも。

医師

深刻な重症化の事例も

- 長引く咳で風邪薬を服用していたら肺炎、結核だった
- 風邪薬で肝機能が低下、喘息を発症した
- 疲労気味で薬用酒を常飲していたが実は肝機能障害だった

消費税を増税しておいて、また負担増!?

政府は全世代が安心の社会保障制度をつくるといって消費税を10％に増税しましたが、医療や介護の大幅な負担増が狙われています。

経済団体からは「10％でも足りない」「17％必要だ」との声。



そもそも「必要な医療は公的保険で保障する」ことが大原則。治療に必要な薬剤は保険給付すべきです。

社会保障

【介 護】

給付範囲は どんどん縮小! さらに利用者負担増も!

政府は、介護の保険給付範囲も縮小しようとしているゾ!

保険料も上がる一方なのに…



- 2015年度から要支援1、2の訪問・通所介護サービスが保険給付外に。
- 今後、さらに要介護1、2のホームヘルパーによる生活援助サービスを保険給付外に。



毎日がつらい

介護を受ける本人を責め立ててしまう

鬱になりそうだ

私ができることは限られているのに…

中央社保協11月11日の「介護・認知症なんでも無料電話相談」より

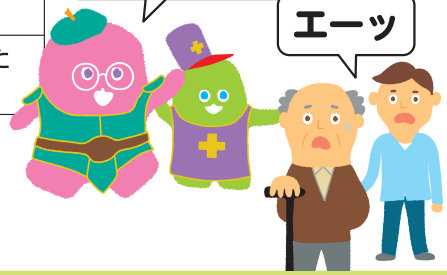


介護	
	ケアプラン作成に自己負担を導入
	利用料2割、3割負担の対象者拡大
	介護施設(老健、介護医療院など)の相部屋の室料負担を徴収
	低所得者が介護施設を利用した時の食費・居住費補助を削減

「改革工程表2018」、財務省資料に基づき作成

その上、次々と左表のような利用者負担増が狙われているんだ。

エーッ



このままでは介護が受けられなくなる! 必要なのは利用者の負担軽減!

