

# 日本の保健医療を学ぶ 外国人研修生向け教材集 (医療制度編)

最終更新：2023年6月23日  
Last updated: June 23rd, 2023

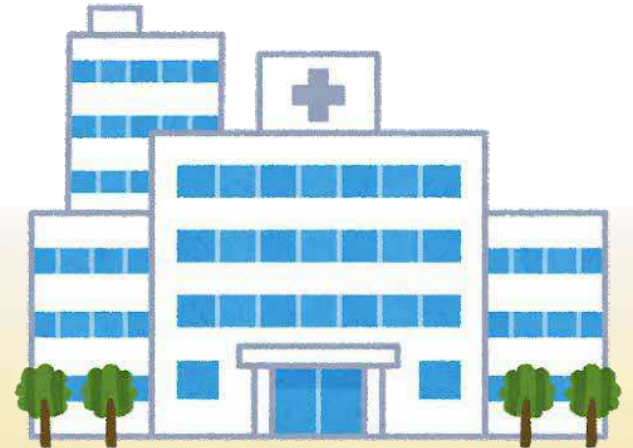


# その2：日本の医療制度について

## PART II: Japan's Healthcare System



Health Insurance Card



# 日本の仕組みを説明する際に 触れておくと良いポイント👉

## 【医療制度について】

- 日本の医療制度の特徴は、国民皆保険、フリーアクセス、自由開業医制、出来高払い、です。
- 住民は医療保険や介護保険を利用し、公立・私立機関の医療・福祉サービスを受けています。

特に日本の国民皆保険制度は、UHCの観点から着目されており、これを学びにくる外国人も多いと思われます  
公立と私立の医療機関でのサービスの差があまりないのも、日本の特徴です。



# 日本の医療制度の特徴



国民皆保険

出来高払い

フリーアクセス  
(患者にとって)

自由開業医性,  
専門性の自由選択, 勤務地の自由選択  
(医師にとって)



# Overview of Japan's Healthcare system

Universal Health  
Insurance



Fee-for-Service  
Payment

Freedom to Access  
(for patients)

Freedom to start a clinic, select  
specialties, and choose workplace  
(for physicians)



# 日本とUHC

- 日本のユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）への歩みは1927年に一部の被用者に対する公的保険制度を導入することで始まりました。その後、徐々に被保険者の範囲を広げ、1961年4月に国民健康保険法が全面的に改正され、すべての国民が加入する公的医療保険が確立しました。その後、一県一医大構想が1973年に閣議決定され、当時医学部のなかった県に医科大学（医学部）を設置することが示されました。このように国民皆保険制度に加えて、保健医療へのアクセスを改善し、早期にUHCを達成したことが、日本の世界有数の健康寿命につながったといえます。

（厚労省HPより）





# History of UHC in Japan



Japan's journey toward Universal Health Coverage (UHC) began in 1927 with the introduction of a public health insurance system for some employed persons. Subsequently, the scope of the insured population was gradually expanded, and in April 1961, the National Health Insurance Law was fully revised, establishing a public health insurance system that covers all citizens. Later, in 1973, the Cabinet approved the “One Prefecture, One Medical University” concept, which called for the establishment of at least one medical university (medical school) in every prefecture that did not have any medical schools at the time. Thus, in addition to the universal health insurance system, improved access to healthcare and early achievement of UHC have led to Japan's world-class healthy life expectancy. (Translated from MHLW website)

# 日本における健康保険制度の確立

- 1927 健康保険法

対象者は一部の工場労働者に限られていた  
農民や自営業者などは対象外だった

- 1938 国民健康保険制度創立

保険者は「国民健康保険組合」とされ、組合の設立や  
組合員の加入は原則として任意だった

年	健康保険組合	被保険者
1938	168	578,757
1942	4,446	15,901,199

Reference[F.Ohtani, One Hundred Years of  
Health Progress in Japan, International Medical  
Foundation of Japan, 1971]



# Establishing Public Health Insurance

- 1927 Health Insurance Act
  - Compulsory enrollment for employees in some factories.
  - Farmers or self-employed workers were not covered.
- 1938 National Health Insurance Act
  - Insurer was designated the National Health Insurance Union, however, its establishment and member enrollment were basically voluntary.

Year	Associations	Insured Person
1938	168	578,757
1942	4,446	15,901,199

Reference [F.Ohtani. One Hundred Years of Health Progress in Japan. International Medical Fundation of Japan, 1971]

# 戦後の国民皆保険制度の確立

人々：医療費の負担大

国：経済的困窮

戦後、国民健康保険体制を強化

1958 国民健康保険法改正

すべての市町村が国民健康保険事業を開始

被用者保険でカバーされない労働者等、すべての国民が健康保険に加入することとなった

# Establishment of a Health Insurance System for All (Postwar)

People : Endured heavy burden of healthcare costs.

State : Dire economic situation.

From 1946, various types of social insurance schemes were strengthened, however, uninsured people remained.

## 1958 Revision of National Health Insurance Act

- Mandated all local authorities (cities, towns, & villages) to enact national health insurance schemes.
- Required all citizens not insured by employees' insurance to enroll.

# 国民保険制度と介護保険制度

- 健康保険(0-74才)

- 国民健康保険

- 後期高齢者医療制度(75才-)

- その他の保険

医療ニーズ

- 介護保険制度

介護ニーズ  
(福祉)

第1号被保険者(65-)

第2号被保険者(40-64)



# Health Insurance System

- Health Insurance (ages 0-74)
  - National Health Insurance
  - Health Insurance for the Elderly-Old (For 75 and older) etc.

Medical Care  
(Healthcare)



- Long-term Care Insurance

Caregiving  
(Welfare)

Primary Insured Persons (65 and over)  
Secondary Insured Persons (Ages 40-64)



# 国民皆保険制度



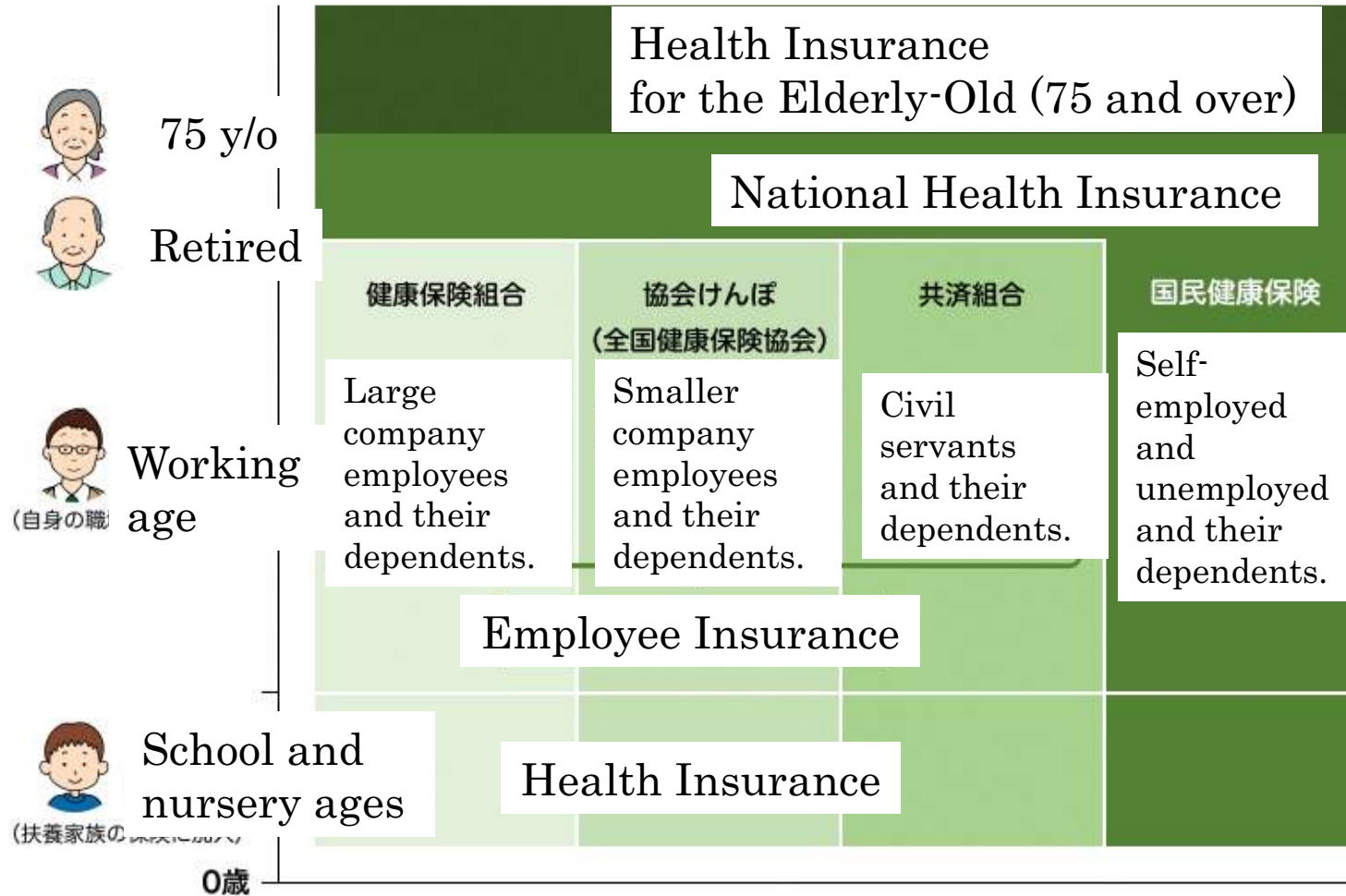
退職後は国民健康保険を経て、75歳から後期高齢者医療制度に加入

※被用者とは雇われている労働者を指す。

日本で生まれ生涯を日本で過ごせば、子どもから老人になるまで常に上記の公的医療保険に加入していることになります。



# Universal Health Insurance



Retirees will be enrolled in National Health Insurance, then transitioning to Health Insurance for the Elderly-Old when they reach 75.

※被用者とは雇われている労働者を指す。

If you are born in Japan and spend your whole life in Japan, you will always be covered by one of the public health insurance schemes from childhood to elderly.

# 医療サービスの決済

## 健康保険証

- 保険登録された医療機関で保険証を提示し、診療を受ける（マイナンバーカードに統合予定）
- 診療報酬制度: 患者は医療機関に医療費の30%を支払い、70%が保険でカバーされる



# How Healthcare Services are Paid

## Health Insurance Card

- People are eligible to receive medical care at any insurance-registered clinic/hospital by showing the card Health Insurance Card. (expected to be merged into the Individual Number Card)
- Reimbursement system: 30% of the cost is paid by the patient at the clinic/hospital, while the remaining 70% is covered by insurance.





# 医療機関を住民が選べる



患者はどの病院/診療所に行くかは自由

専門医や大病院が優先される

地域や専門分野で格差が生じる

どこで働くか、何を専門にするかは  
医師の自由





# People can choose their medical provider



Freedom to choose which hospital/clinic to go to.

Preference for specialists and big hospitals.

Disparities between geographic regions and medical specialties.

Freedom to choose where to work, what specialty to choose.





体の調子が悪いな…  
どこに行きますか？

You feel sick... and seek for help.  
Where will you go?





# 医療機関のいろいろ

- 病気になったらどこに行く？

1. 薬局へ

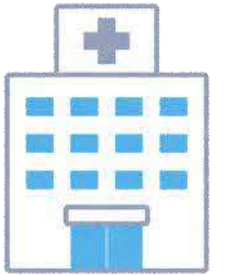
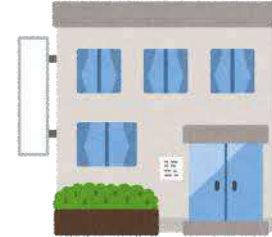
\*市販薬を買いに。

2. 近くの診療所へ（一次医療）

\*費用負担の面では、民間も公立も変わらない。

3. 病院（二次医療/三次医療）

\*200床以上の病院に紹介状なしに初診した場合、最低7,000円の追加負担あり（救急を除く）

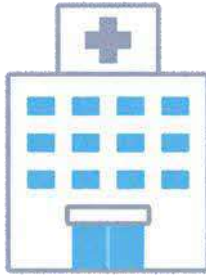


# Various Healthcare Institutions in Japan

- Where to go when you get sick?

1. Pharmacy

\*Find over-the-counter drugs.



2. Nearby clinic (primary medical care)

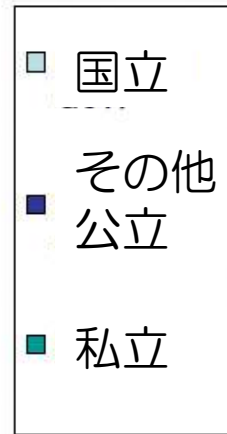
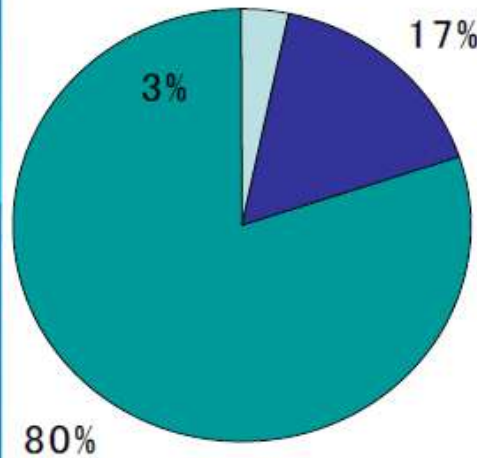
\*In terms of payment, there is no difference between public or private.



3. Hospital (secondary/tertiary)

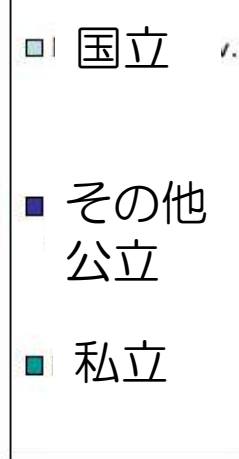
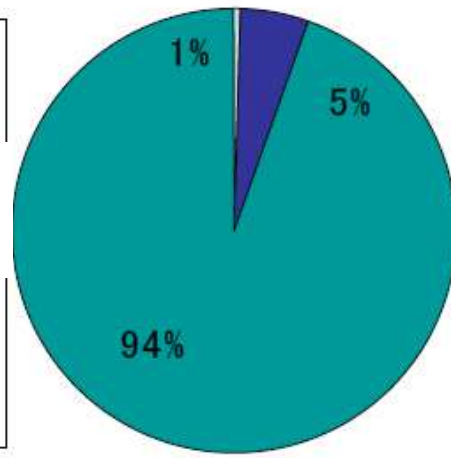
\*A premium of at least 7,000 JPY is billed if you visit a hospital with 200 or more beds for the first time without a referral letter. (excludes ER)

## 設立母体別医療機関数 (2004年10月)



### 病院数

国立	304
公立	1506
私立	7267
計	9077



### 診療所数

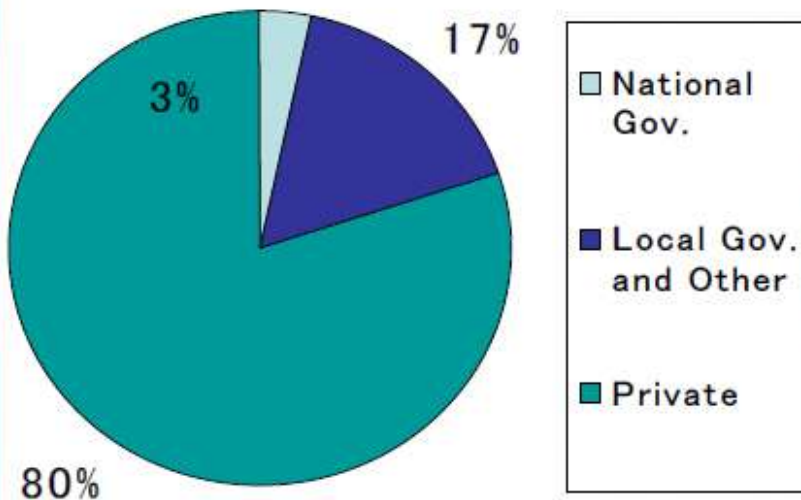
国立	620
公立	4895
私立	91051
計	97051



日本では80%以上の病院、90%以上の診療所が民間経営です。

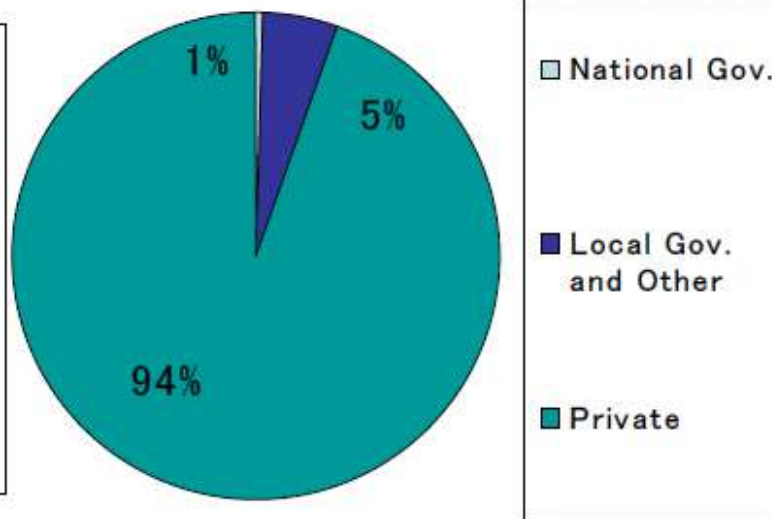
# Number of Medical Institutions by Founder

As of October 2004



## Number of Hospitals

National Governments:	304
Local Government and Other:	1,506
Private:	7,267
<b>Total:</b>	<b>9,077</b>



## Number of Clinics

National Governments:	620
Local Government and Other:	4,895
Private:	91,536
<b>Total:</b>	<b>97,051</b>



Over 80% of hospitals and 90% of clinics in Japan are privately run.



# 全国の病院に占める公立病院の役割



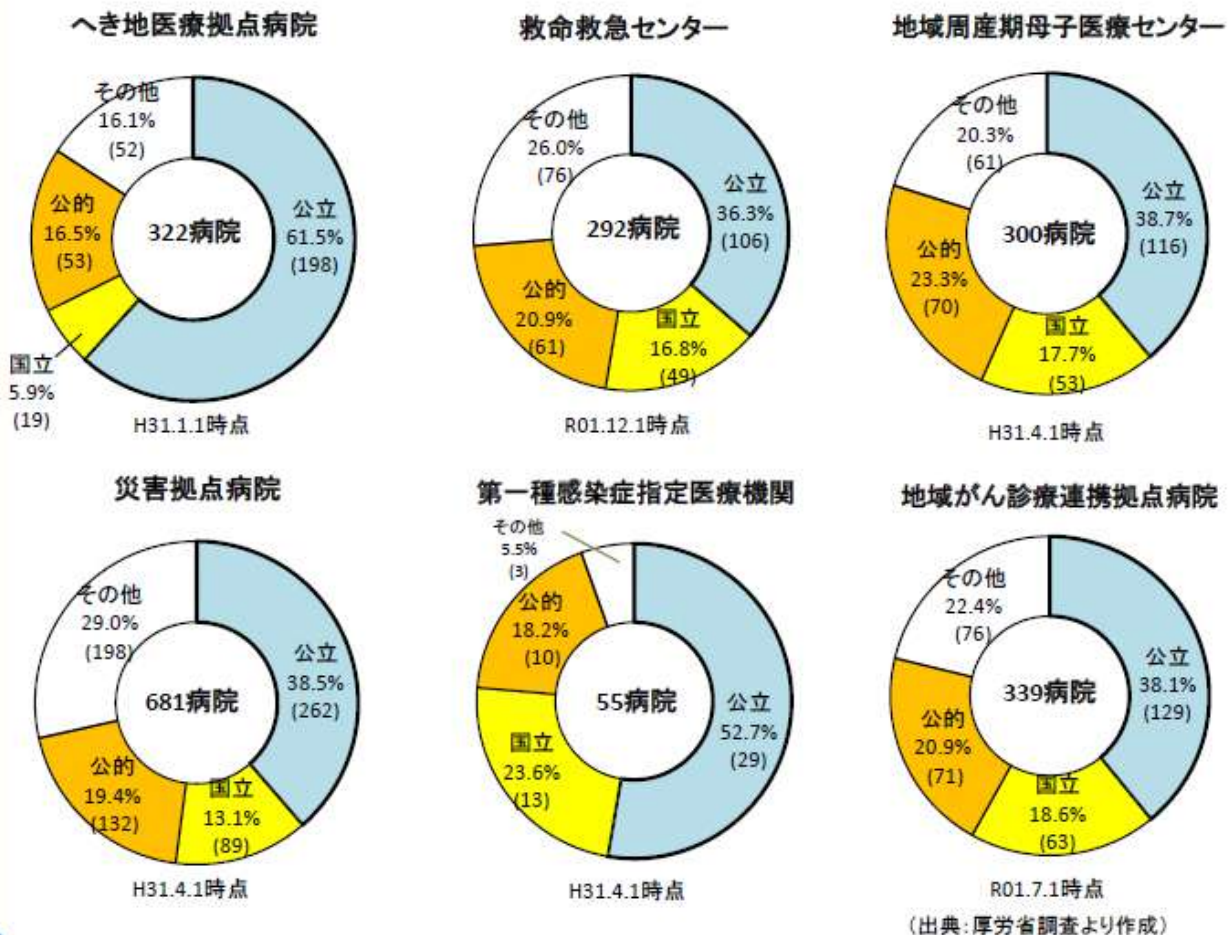
- 全国の病院に占める公立病院の割合は、病院数で約10%、病床数で約14%。
- 民間病院の立地が困難なへき地等における医療や、救急・小児・周産期・災害・精神などの不採算・特殊部門に係る医療、民間病院では限界のある高度・先進医療の多くを公立病院が担っている。

○全国の病院に占める公立病院の割合

	病院数	病床数
全体	8,273	1,522,377
<b>公立</b>	<b>857</b> (10.4%)	<b>205,259</b> (13.5%)
国立	322 (3.9%)	126,006 (8.3%)
公的	344 (4.2%)	105,403 (6.9%)
その他	6,750 (81.5%)	1,085,709 (71.3%)

※表は医療施設動態調査（令和2年3月末）（厚労省）より作成  
 ※表の「公立病院」は、地方公営企業の病院及び公営企業型地方独立行政法人病院  
 ※表の「公的病院」は、公立大学附属病院や日本赤十字社、済生会、厚生連等が開設・運営する病院

○自治体病院の役割



# Role of Public Hospitals

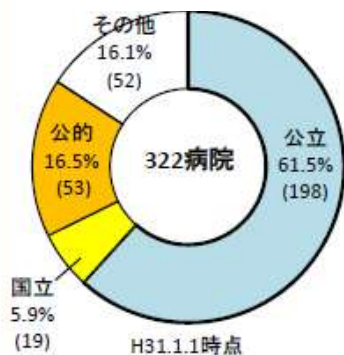
- Public hospitals: approximately 10% of all hospitals and 14% of all hospital beds.
- Public hospitals often provide medical care in remote areas, medical care in unprofitable/specialized sectors such as emergency, pediatric, perinatal, disaster, and psychiatric care, etc.

○全国の病院に占める  
公立病院の割合

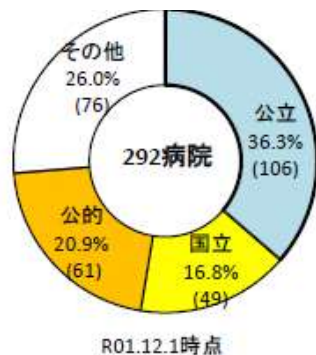
	No of hosp.	No of beds
total	8,273	1,522,377
<b>public</b>	<b>857</b> (10.4%)	<b>205,259</b> (13.5%)
national	322 (3.9%)	126,006 (8.3%)
Univ. hospitals, Red Cross, etc	344 (4.2%)	105,403 (6.9%)
others	6,750 (81.5%)	1,085,709 (71.3%)

## Role of public hospitals

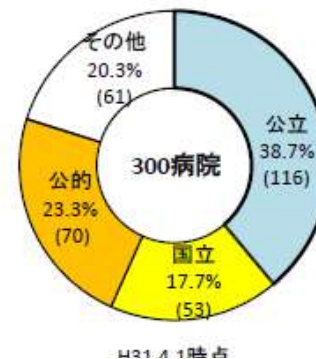
remote area



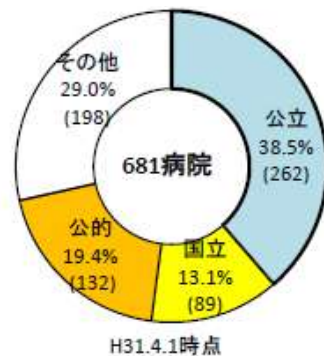
emergency



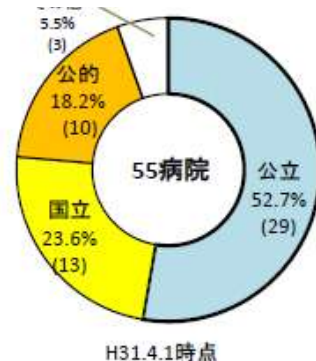
child and maternal health



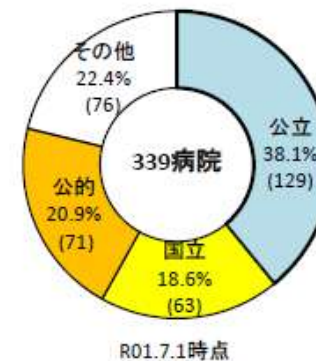
disaster



infectious diseases



cancer



public

national

University  
hospitals,  
Red Cross,  
etc

others

※表は医療施設動態調査（令和2年3月末）（厚労省）より作成  
 ※表の「公立病院」は、地方公営企業の病院及び公営企業型地方独立行政法人病院  
 ※表の「公的病院」は、公立大学附属病院や日本赤十字社、済生会、厚生連等が開設・運営する病院

(出典:厚労省調査より作成)





# グループディスカッション2

- あなたの国では、病気になったら人々はまずどこにいきますか？
- あなたの国では、十分な医療サービスの提供あるいはアクセスのために、どのような問題がありますか？
- あなたの国での、望ましい医療や健康保険の在り方について、話し合ってみましょう



例)

- ✓保健・医療・福祉に係る法律
- ✓人口動態・疾病構造
- ✓保険の仕組み

# Group Discussion 2:

- Where do people go when they get sick in your country?
- What are the issues that hinder provision of and/or access to adequate care in your country?
- What do you think is the ideal scheme for healthcare and health insurance in your country?



e.g.)

- ✓ Laws related to health, healthcare, and welfare.
- ✓ Demographics and burden of diseases.
- ✓ Health insurance system.