マスコミ懇談会

版

大阪市浪速区幸町2-2-20

大阪府保険医協会

電 話 06(6568)7721(代) FAX 06(6568)2389

おもな内容

❹連載 ❹報道

最

連載

価 300円(購読料は会費 に含まれます)

渡辺

郵便番号556-0021

❷透視

療技術料

の

寄稿

発行所

「病気発見遅れる」「保険治療

OTC 類似薬の保険 適用

を訴えました。

メディケーションに関する





「OTC類似薬の保険外し」のアンケート結果報告と マスコミとの意見交換会はニュ -ス等でも大きく 取り上げられた

高額医療の増加

大きなリスク

(高額)

費用対効果評価の活用

保険給付

現状の保険給付のイメージと課題

高額療養費制度により大きなリスク(高額な自己負担)を小さなリスク(負担上限額)に低減

することで、保険給付のウェイトが大きくなっている

自己負担

外来受診回数の多さ

セルフメディク

小さなリスク_◆ (低額)

医療費

財政制度分科会でも、 政府に迫っています。 務省の財政制度等審議会・ ずしが議論されており、 社会保障改革の協議会で 日本維新の会の3党による ーションの推進 ルフケア・セルフメディケ もあげて保険はずし実施を 本維新の会は具体的な品目 険給付から除外された場合の懸念点やOTC薬を用いてのセルフメディケーシ 4月23日に行われた財 読売テレビ「ten゚」 自民党・公明党・ の保険は 日 マスコミ懇談会を実施しました。協会からは、宇都宮 療が出来ないなどをあげ 発見が遅れる、 発表。 の在り方の見直し 薬代負担が増加、 は あると政策調査部長談話を ず が提案されています 適用が当然であり、保険は や関西テレビweb版で報道されました。 こうした動きに対し協会 しには断固として反対で 問題点として①患者の 患者への影響の深刻さ マスコミ懇談会で ③保険で治 ②病気の 報道機関からは7社の参加があ (図 せられている医薬品は 新の会の主張はそうした逆 が使用されている。日本維 り 必要な医薬品がOTC化 を主張しており暴論と言わ 立ちした論理で保険はずし ているが、本来は処方箋が ざるを得ない」と指摘しま (市販薬化)されたのであ OTC類似薬』と呼ばれ "OTC類似薬: 次に「OTC薬とセルフ 主と副が逆転した言葉

でOTC薬を服用し続けた 会員アン 重症化するなどした を報告。 アンケー 自己判 の結果 断

保険はずし

(今回

調

報告

また、

基 で

> 要性を訴えました。 のもとで適切に服薬する重

大阪府保険医協会は5月14日:

反対

の意見表明をするとともに報道関係者と率直

が保

現在議論が進められている。OTC類似薬

度を望む声が多数届いたこ 己負担とリスク増加への懸 惧する」などの意見を紹介 治療から離脱することを危 て使用しないとならない薬 は慢性疾患で長期にわたっ 参加マスコミからは、 患者の自己責任化、 国民の命を守る保険制 経済的理由により OTC類似薬に "OTC類似 自 ました。 はずしの理由としている れ活発な意見交換が行われ がもっとすすめばOTC夢 役割を大きくし、 はないか」、 質問や「維新の会は現役世 な規模と感じるか」という のでは」などの意見が出さ ーションの安全性も高まる を用いてのセルフメディケ にかかるお金が増えるので が、 代の保険料負担軽減を保険 が、 削減できるとしている 結局は現役世代も医療 医療現場からみて大き 「薬剤師が担う 医薬連携

【2面関連記事】

声も観られました。

ま成立する国会運営に問題を呈す

より多くの法案が審議されないま

に反対する意見や

「束ね法案」

と同様にOTC類似薬の保険外し

議員からは、

協会の主張

維新の会は

の保険はずしで約

会員SP 近の問い合わせ事例より® 科分野での電子カルテ導入状況 児 ・介護 事例を紹介し、 O T (151) 休業法改正 医師の診断

実質下落を放置する 調 な



編 集 部 E-mail: shinbun@osaka-hk.org 電子版はこちらから ユーザー名 news2024 📺 パスワード Ohk_Nm2R

これまでに取り組んできた主な事項 医薬品の適正給付(下記を保険算定の対象外)

単なる栄養補給目的のビタミン製剤の投与 (2012年度)

- 治療目的以外のうがい薬単体の投与 (2014年度)
- 必要性のない70枚超の湿布薬の投与 (2016年度)
- 必要性のない63枚超の湿布薬の投与 (2022年度)
- 長期収載品に選定療養の仕組みを導入 (2024年10月

- セルフケア・セルフメディケーションの推進を支える制度改革 OTC医薬品の対象拡大 (=スイッチOTC化の推進・普及)
- OTC類似薬の保険給付範囲の在り方の見直し
- 国民意識の変革
- 医薬品の有用性に応じた保険給付率の設定 薬剤費の一定額までの全額患者自己負担
- 高額薬剤への対応 保険外併用療養費制度の活用

薬剤の自己負担の更なる見直し

- 民間保険の活用
- 入院時の部屋代

保険給付の範囲の在り方の見直し(令和7年度4月23日財政制度分科会資料より抜粋)

王党の大椿ゆうこ参議院議員 紀史参議院議員 (右中) 日本共産党の田村 (左上)、 日本共産党の倉林明子参議院議員 (左下)



立憲民主党の森山浩行衆議院議員(右上)、 れいわ新選組の八幡 (右下) 日本共 左 党の大門実 愛衆議院議

に変わってきています。

国会行動

集会で保険証存続署名―88万超 国会議員に 届 提出 リ る

れている「オンライン診療受診施 協会特別顧問が参加し、 会で取り上げた『OTC類似薬の 心に要請行動を行いました。要請 保団連の国会行動に住江憲勇大阪 大阪府保険医協会は5月15日に 厚生労働委員の国会議員を中 (医療法)の問題点を提示し 前日に行ったマスコミ懇談 や今国会に提出さ 大阪選 としている」と強調。 ってきた制度。一 住江特別顧問からは 「国民のいのち・

では、

保険外し問題。

オンライン含め420人が参加 っていると思い見くび 会全体の安全装置にもかかわら と政治の劣化を指摘した 午後からは、「保険証を使い続 政府は社会保障を破棄しよう 健康保険証の存続な 一署名提出集会が開催され ました。

提出しました。 名188万5594人: 格差から逃れるために闘い取 方で資本主義社 を求める署 っている」 健康を守 力を国会に 「国民は黙 社会保障

わってきていますし、イン Dレコーダー・ハードディ スが大はやりです。無料で ターネット環境があればパ もブラウン管から液晶やE ています。テレビそのもの スクレコーダー・ブルーレ デッキが発売され、番組を ▼VHSやベータのビデオ Lといった薄型テレビに代 術革新は目覚ましく、 DV になりました。その後の技 録画することが出来るよう とが出来ます。 ソコンやスマホでも見るこ イレコーダー等が発売され ▶最近では動画配信サービ

地数 か。我々が子供の頃は毎週 同じ曜日の同じ時間にテレ ムで見ていました。たまに ビの前に座ってリアルタイ とうに見てい るでしょう

ビをどのよ

最近テレ

とんどは1回きりの放送で 再放送もありましたが、ほ

が、今は有料で楽しむもの 料(NHKを除く)でした を選ぶのが良いでしょう。 す。自分の好きなジャンル 帯電話の料金プランに組み すぎてどれを選ぶか迷いま 期限がなく視聴できます。 べると有料配信サービスは ▼昔はテレビを見るのは無 やタイトルがあるサービス 込まれているものもありま ただ、サービスの種類が多 組も見れません。それに比 週間で見れなくなってしま 使えるアプリとしては「T)番組が多く、 NHKの番 し、料金も様々です。携 er」がありますが、1 ☎06(6568)7721までご相談ください 保険請求、個別指導、共済、税、融資など、どんなことでもお気軽に保険医協会事務局

今回象徴的だったのが

質マイナスとなった。医薬

を目的とする点数でありな なかった。医療職の賃上げ 本体に実質的に組み込まれ だ。賃上げ原資が診療報酬

複雑で常勤換算や賃

成立しない。診療報酬体系 薬価抑制分で賄う方程式は に縮小した現在、技術料を

担が大きい。

結果として中

れる「手間と時間」を正当

スライドを導入すれば、政 均給与指数を参照した賃金 動補正、あるいは医療職平 費者物価指数と連動する自

る。インフレ下で実質目減

技術料を放

現状では、技術料も薬剤も内容にかか

薬局等でOTC薬が販売されているにも 関わらず、保険料財源により、OTC類似薬がファイナンスされる。

案:単純な「保険適用除外」 ■ OTC類似薬について、単に保険給付から

外す場合には、「混合診療の原則禁止」の下で、技術料や他の薬剤も含めて

案:保険外併用療養費制度の活用 ■ 保険外併用療養費制度を活用し、

例えば「新たな選定療養」と位置付け

れば、OTC類似薬についてのみ切り出

わらず一定割合の負担

全額が自己負担となる。

されて自己負担となる

りを続ける

ャリアパス形成に直結す

時間の確保、若手医師のキ

料は医療安全の担保、診療

は高齢者多死社会で求めら

上げ計画の提示など事務負

く反映し、技術料部分は実

る」という政府方針を色濃

応について、

薬価差益が既

らこそ、マクロ経済と連動

医療は公的価格であるか

視点を特に強調し、質に見

よりも「価値評価」

合った対価を求めるべき段

)た改定ルールが要る。 消

階に来ている。

適正な技術

に達している。自院での対 原資に依存する構造も限界

のが合理的だ。

価高の中でも総額を抑制す

2024年度改定は

ベースアップ評価料

C類似薬の保険外 ・患者の自己負担を増やす しに断

リスクを指摘し、セルフメディケーションの危 て談話を発表しました。患者負担増加や重症化 5月14日、OTC類似薬の保険外し問題につい 険性も明らかにした上で、国民皆保険制度の形 骸化を招くとして抗議しています。 大阪府保険医協会の斉藤和則政策調査部長は

副理事長 斉藤 和則

政策調査部長談話

険除外が自民党、公明党、 の間も強行されており、 議論されている。 社会保障に関する協議会で 日本維新の会の3党による 現在、OTC類似薬の保 薬の保険はずし、はこ 実 対する。

ら遠のいてしまう患者が増 載品の選定療養化などが行 際に近年では、湿布薬の処 の意見を表明してきたが、 われてきた。その度に当会 力枚数制限の導入や長期収 患者自己負担の増大や 増加による本来必要な医薬 は、自民党と公明党から〇 品の購入控えなどの問題が 遅れのリスクや患者負担の 案」が示され、 る考え方を整理した「素 ちと健康を守るための医療 っともであり、国民のいの 指摘された。この指摘はも TC類似薬の見直しに対す 病気の発見

ざるを得ず、断固として反 はずしは更なる暴論と言わ 今回のOTC類似薬の保険 当会が今年4月に実施した 上の問題点も少なくない。 メディケーションには医療 じ医薬品を用いてのセルフ

保険制度であるという原則 4月17日の3党協議で よる重症化事例などが多数 の理由、 り、具体的な医薬品名やそ 服薬に危険を感じるOTC 患者さんの自己判断による がいたか」との問いには などして来院した患者さん 用し、副作用や重症化する した医療機関が76%にのぼ 医薬品」が「ある」と回答 「いる」との回答が37%、 「OTC薬(市販薬)を服 会員医療機関調査では、

に立てば、治療に必要な医 なる制度変更は絶対に許さ 方、医療用として使わ 報告され、

れてきた薬を転用したOT

くこととなり絶対に許され 化を行うことは、国民皆保 れた。この上、更なる医薬 くない。そこに、昨年10月 を受けられない国民が少な も経済的理由で必要な医療 険制度の益々の形骸化を招 品の保険はずしや選定療養 は実質の保険はずしが行わ 化が実施され、一部の薬で しくなっており、現時点で 騰により国民生活は益々苦 には長期収載品の選定療養

患者の自己管理

挙である。 似薬を保険から外すことは TC薬でも多くの問題があ 患者さんを危険にさらす暴 るにも関わらず、OTC類 った。このように現状の0

国庫負担を抜

保険料の引

によるセルフメディケーシ

ョンの危険性が明らかにな

ましてや、昨今の物価高 し推進派は現役世代の保険

など患者負担の軽減政策の とが喫緊の課題である。 療にかかれる制度とするこ 担を引き下げて安心して医 本的に増やし、 げているが、 料負担軽減などを理由にあ 実施を強く求める。 類似薬の保険はずしは撤回 者負担を増大させるOTC き下げとともに患者自己負 患者負担割合の引下げ

患

OTC類似薬の保険はず

 \Diamond

 \Diamond

【政策解説】

財政審分科会で薬の保険給付範囲の見 保険外

提案

のバランスが焦点となって

費削減効果と患者負担増加

25年4月23日、 会・財政制度分科会は20 ア・セルフメディケーショ 類似薬」の保険給付見直し を提案しました。 (OTC薬) と同じ成分を 財務省の財政制度等審議 セルフケ O T C 市販薬 ンの推進を掲げ、薬剤費削 減を目指していますが、 単 療界からは強い反発の声が 段階的に医薬品の保険適用 を見直してきました。まず なる栄養補給目的のビタ 政府は2012年度から 医

「保険外併用療養費制度」の柔軟な活用・拡大について (令和7年度4月23日財政制度分科会資料より抜粋) | 投与、処方 布薬を保険 新の会は、 らは長期収 しの方法として、「単純な の仕組みを導入しています。 ました。2 今回の提案では保険はず 制限を超えた湿 載品に選定療養 024年10月か 算定対象外とし

0億円の薬 同一のOTC類似薬を保険 併用療養費制度の活用」の 保険適用除外」と「保険外 適用外にすることで137 一案を示しました。日本維 剤費削減が可能 成分・含有量が

があるとの懸念が示されて があり、OTC薬では十分 な効果が得られない可能性

では有効成分含有量に違い TC漢方薬と医療用漢方薬 ると医療費助成制度からも 除外され、大幅な負担増と C類似薬が保険適用外にな 特に難病患者の場合、OT なる可能性があります。 の負担増が予想されます。 価格が高く、経済的弱者へ います (図)。 和漢医薬学会からは、0 現在市販薬は処方薬より

る方針となっており、薬剤

ミン製剤、 うがい薬単体の

と試算しています。 提案された改革案は、現 います。 OTC類似薬の定義自体

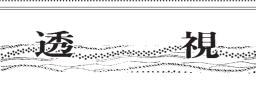
状では技術料・薬剤費とも 口負担とする厳格な方針、 に保険適用されているもの は両方を全額自 ます。 議論されている問題もあり が医療関係者間で共有され 薬の保険外しに対してこれ と処方箋の要否が混同して ておらず、保険適用の是非 保険医協会はOTC類似

外国人の医療、生活保護の 現状と課題

高額療養費制度の見直しを巡り、 国民民主党の玉木代表 が外国人でも3カ月程度の滞在で数千万円相当の高額療養 費を受けることができるため見直しが必要と主張し、議論 が巻き起こっています。SNS等で外国人の医療保険利用 に対してバッシングが起こる一方、専門家からは外国人に よる医療費はわずかにすぎず、 「特別な事例を基にした論理 の飛躍」との指摘もされています。そこで、外国人に対す る医療や生活保護の実態について理解を深める学習会を企 画しました。生活保護ケースワーカーとして勤務された後、 貧困と生活保護等について調査・研究されている吉永純先 生を講師にお招きします。多数のご参加をお待ちしています。

 \Box 6月14日(土)午後2時30分~4時 難波御堂筋ホール 8 階 「ホール 8 B」+Zoom 슾 講 花園大学 社会福祉学部 教授 吉永 純 氏 申込み 聞または似で担当・平井/中村まで ※WEB参加が可能です(個からお申込みください)

> 右記の2次元コードより 申し込み可能



療技術料の実質下落を放置するな

の上昇という二重圧力が加 種』と化し わる中で、診療現場が『値 品・材料費の高騰、人件費 上げ禁止業

歪である。 経済学的に はきわめて ている現状

インフレ下の

診療報

酬

に価

値

評価

0

視点を

下する。「医 は確実に低 医療の品質

落する。医療費抑制論者は を据え置けば実質価格は下 みれば、インフレ下で価格 化」と称するが、実態は医 この実質値下げを 効率

療提供体制への慢性的投資

働市場が逼迫するなか、賃 念した。医師・看護師の労 出を加速させる。 金上昇を阻害する政策設計 小診療所の多くは算定を断 医療機関からの人材流

の伸び代を薬価改定による さらに、改定では技術料 重視の領域に重点配分する 療…といった専門性・連携 断と多職種連携が鍵を握る 期病院での難易度の高い技 べきだ。具体的には①急性 、来の慢性期管理や在宅医

に評価する方向ヘシフトす ②医師の判 性が担保される。

が必須だ。 次期診療報酬は 小規模事業者 効率

ベースアップ評価料のよう な目的別加算は、申請負担 治日程に左右されない透明 でも容易に活用できる設計 。加えて、

きる社会を守るため、 療費はコストではなく投資

保険給付

3割自己負担

技術料等

全額自己負担

技術料等

保険外

3割自己負担

を、第一案

が急務だ。 報酬を『未来への社会保 と、医療従事者が誇りを持 である」という視座のも 障』として再設計すること 患者が安心して受診で

OTC類似薬 技術料等

保険給付

3割自己負担

OTC類似薬

全額自己負担

OTC類似薬

全額自己負担

用を維持し

OTC類似薬の

第二案は技

術料のみ保険適

からも運動を進めていきま

すのでご意見、ご協力をお

薬剤費のみ

を自己負担とす

願いいたします。