

# 国民の医療壊すOTC類似薬の保険外し

## 服薬管理、患者任せ、で症状悪化 強い懸念

|           | 病院で処方される<br>OTC類似薬の価格<br>(3割負担の場合)           | 市販薬の価格                                        |
|-----------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| アレルギー性鼻炎  | アレジオン錠20<br>約160円 (6.7円/1錠、24日分)             | アレジオン20(24錠)<br><b>約2,000円 12倍</b>            |
| 去痰剤       | ムコダイン錠500mg<br>約70円 (3.19円/1錠、1日3回服用、1週間分)   | ムコダイン去痰錠Pro500<br>(20錠)<br><b>約2,500円 35倍</b> |
| 鎮痛・抗炎症    | フェルピナクテープ<br>35mg「三笠」<br>約43円 (3円/1枚、14枚入り)  | ビーエスパンFRテープV<br>α大判16枚<br><b>約900円 20倍</b>    |
| 皮膚炎       | ヒルドイドクリーム<br>0.3%<br>約109円 (5.46円/1g、20g)    | ヒルドイドソフト軟膏<br>0.3% 25g<br><b>約1,400円 12倍</b>  |
|           | リンデロンV軟膏<br>0.12% 10g<br>約50円 (5.07円/1g、10g) | リンデロンVs軟膏10g<br><b>約2,000円 40倍</b>            |
| アレルギー性結膜炎 | リザベン点眼液0.5%<br>約92円 (25mg1瓶)                 | ロート製薬 ROHTOアルガードs 10ml<br><b>約600円 6倍</b>     |

OTC類似薬や市販薬の差額の試算 (保団連調べ)

保険診療で処方される薬剤と市販薬の価格差は驚愕的です。アレルギー性鼻炎治療薬のアレジオンを例に挙げると、病院処方では3割負担で約160円(24日分)ですが、市販薬では約2000円となり、12倍以上の負担増となります。皮膚炎治療のヒルドイドクリームは、処方薬が約109円(20g)であるのに対し市販薬では約1400円(25g)と、1gあたりの費用が約10倍になります。

同じく皮膚炎治療に用いられるリンデロンでは、処方薬が約50円であるのに対し、市販薬は約2000円と、実に40倍もの負担増となっています。このような劇的な患者負担増は、必要な医療を受ける権利を経済力によって制限することになりかねません。特に低所得世帯にとっては治療継続が困難となり、症状悪化や重篤化のリスクが高まることは明らかです。

維新は、現役世代の保険料負担軽減につながると喧伝していますが、むしろ子育て世代にも大きな負担が直撃することになります。また継続的な薬物療法が必要な難病患者にとって、薬剤費の大幅な負担増は文

自民党、公明党、日本維新の会の三党は6月11日、OTC類似薬の保険外しを含む社会保障改革で合意し2026年度からの実施を決定しました。しかし、この政策は国民の医療アクセスを著しく阻害し、患者に深刻な経済負担を強いる施策です。

子ども、難病患者に影響深刻

保険外しの影響は脆弱な患者層において特に深刻です。自治体独自の子ども医療費助成制度や難病などの公費負担医療制度は保険適用が前提となっているため、OTC類似薬が保険から除外されればこれらの助成対象からも外れることになり

# 患者負担最大40倍に

## 大阪保険医新聞

発行所 大阪市浪速区幸町2-2-20  
清光ビル 4階  
郵便番号556-0021

大阪府保険医協会  
発行人 渡辺 征二  
電話 06(6568)7721(代)  
FAX 06(6568)2389  
定価 300円(購読料は会費に含まれます)

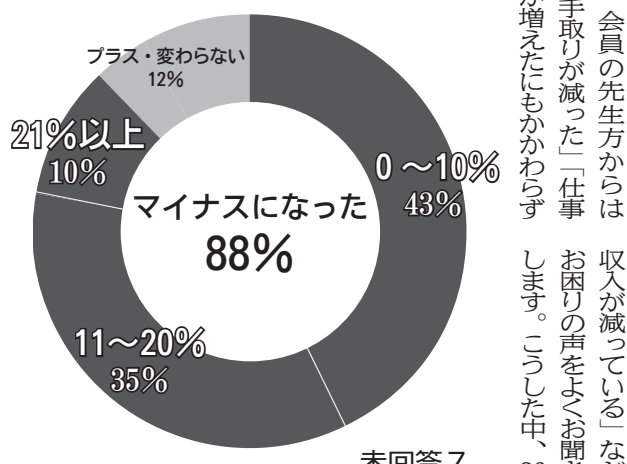
### おもな内容

- ② 報道 財政審議止まらない主要点数改善
- ② 透視 大阪カジノの行方とギャンブル依存症
- ③ 連載 最近の問い合わせ事例 ⑨⑨
- ④ 報道 外国人医療と生活保護の実態を知る
- ⑥ 連載 会員SPOT ⑮②

大阪保険医新聞  
編集部 E-mail: shinbun@osaka-hk.org  
保険医協会ホームページ  
https://osaka-hk.org/

## 収入マイナスの診療所約9割

### 医院経営実態調査アンケート



会員の先生方からは「手取りが減った」「仕事が増えたにもかかわらず収入が減っている」などお困りの声をよくお聞きします。こうした中、26年改定に向けた協議で厚労省保険局医療課長は「物価高騰・賃金上昇、医療機関の経営状況について、これまでの改定とは相当異なる状況が出てきている」と述べ、この春から初夏にかけて「医療機関を取り巻く状況・医療提供体制」の議論が行われています。

そこで、当会では現場の実態を正確に把握し国に届けようというアンケートを実施しました。4月24日にFAX送信し、5月12日までに223件の回答(FAQとアンケートフォーム)がありました。医療機関の形態は個人立50%と法人立49%と半々になりました。代表科目別では内科系が129医療機関で一番多く回答をいただきました。

医療機関の確定申告のデータから改定前の23年1月～12月の総売り上げ(収入)がどのようになったかを聞きしたところ、「プラス・変わらない」は24件(12%)しかなく、88%の医療機関がマイナスとなっています。マイナスの中でもマ

イナス0～10%が一番多く94件(43%)、2番目にマイナス11～20%で76件(35%)、3番目はマ

イナス21%以上で22件(10%)という結果でした(図)。

今回のデータは確定申告に基づく比較であり、改定前の24年1月から5月分も含んでいます。そのため、改定前の1年間で改定後の1年間で純粋に比較すれば、さらに大きなマイナス影響が確認されたであろうことは容易に想像できます。

(3面に続く)

## あなたはマイナ保険証は大丈夫？

有効期限切れ急増を受けポスター作成

大阪府保険医協会では、マイナ保険証の電子証明書有効期限切れによる医療現場での混乱を防ぐため、患者さん向けの注意喚起ポスターを作成いたしました。有効期限切れにより受付でトラブルが生じるケースが増えているため、従来の健康保険証、資格確認書や資格情報のお知らせの持参をお願いする内容となっています。

追加のご注文も可能ですので、院内掲示や患者さんへの案内の際にぜひお気軽にご活用ください。

マイナ保険証の「有効期限切れ」受付を円滑に行うためにも、従来の「健康保険証」「資格情報のお知らせ」「資格確認書」のいずれかを「ご持参ください」。

マイナ保険証は登録解除ができます

▼翌日は東電専用のバスで富岡町の廃炉資料館に案内された。ここでは原発事故の全ての経過を画像、映像、オブジェなどを展示、順路に沿って見学できるようになっていた。「記憶と記録・反省と教訓」がスローガンであったが、責任、賠償などについての記述はなかった。

▼双葉町の第一原発構内に入るためには、スマホ、カメラ、双眼鏡などは禁止、本人確認、写真入り身分証明の提出と個人線量計が手渡された。構内はバスで移動、2か所にデッキがあり降車して周囲を見学できるようにになっていた。

▼1号機は水素爆発で建屋の上部が吹き飛び、骨組みが、がれきと共に錆びついていて、ただしその周辺の線量計は約20mSv/hであった(ホテル周囲は0.7程度)。汚染水を1km沖の海底に放出しており、汚染水の多核種除去設備(ALPS)については数か所の案内があったがトリチウムについての除去は不十分であることを認めていた。

▼構内は取り除いた格納容器の蓋(径10m)、汚染水貯留タンク、錆びついたタービン、がれきなどが散在していた。

6月1日  
反核医師会  
が企画した、福島第一原発視察ツアーに参加した。双葉町にある東日本大震災・原子力災害伝承館を訪れた。