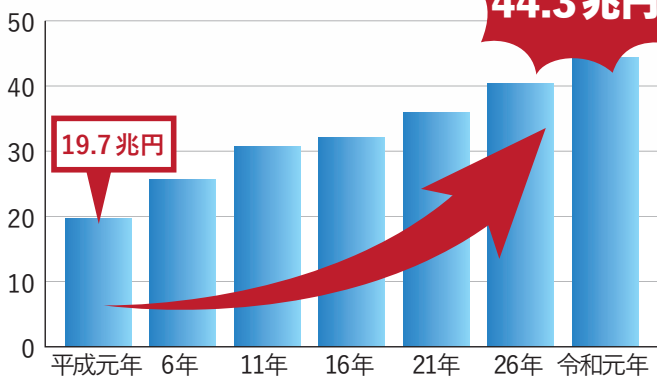


みんなで考えよう! 医療費のこと

30年間で2倍以上に!

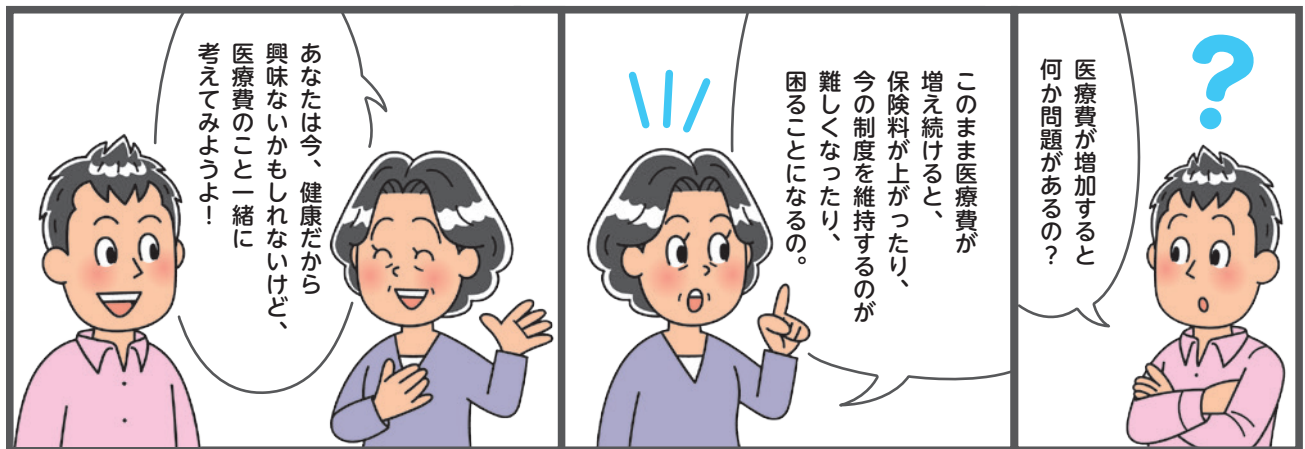
国の医療費(兆円)



44.3兆円

表紙の年間**44.3兆円**、
みんなは何の数字か
分かったかな?
答えは、
国民医療費*(令和元年)だよ。

※国民医療費…国内の医療機関などで
保険診療の対象となる傷病の治療に
かかった費用の推計



医療費増加の 背景は?

高齢化や医療の進歩だけでなく、**医療機関のかかり方や生活習慣病患者の増加**も関係しています。

日本の 医療保険制度って?

日本では、全国民が医療保険に加入する「国民皆保険制度」が昭和36年に導入されました。それまで、国民の3分の1ほどの医療保険にも加入できない無保険の状態、必要な医療が受けられずに亡くなる人が大勢いました。

制度開始から60年以上が経過し、保険を提示すれば医療費の一部を支払うだけで希望する医療機関を受診でき、日本の医療保険制度について見てきましょう。

世界に誇る 日本の医療保険制度

国民全員を保障する公的医療保険

僕は病気しないし、保険料を払うのがもったいないから
無保険でいいや。



それは違うわ。
医療保険は自分の意志で加入する・加入しないを決めるものではないの。

医療保険制度は**みんなで支えあう制度**なのよ。あなたは今、保険料を納めるだけの支える立場かもしれないけど、病気やケガをして支えられる立場になる可能性だってあるのよ。

少ない自己負担で高度な医療

対象	自己負担	保険者給付
就学前	2割負担	8割給付
小学生～69歳	3割負担	7割給付
70歳～74歳	2割負担（現役並み所得のある世帯は3割）	8割給付
75歳以上	1割負担*（現役並み所得のある世帯は3割）	9割給付

※令和4年10月1日から一定以上の所得のある世帯は2割に変更（15ページに関連記事あり）

その他の給付など

入院・手術などで、自己負担が高額になる場合は、家計の負担とならないように、世帯の収入・所得に応じた限度額まで減額される**高額療養費**という制度があります。また、**出産育児一時金**や**葬祭費**、**人工透析費用**の給付など、さまざまな給付制度が用意されていたり、自治体も**各種検診（健診）**や**保健指導**を推進したり、多方面から皆さんの医療をサポートします。

僕は3割負担か～。病院で3千円払ったとすると、医療保険が7千円払ってくれていってことだね。





おばあちゃんが人工関節の手術をしたとき医療費は数百万円かかったけど、高額療養費制度のおかげで支払いが6万円ぐらいで済んだのは本当に助かったよ。

医療機関を自由に選べる

日本では健康のためにかかりつけ医を持つことが推奨されていますが、基本的には医療機関を自由に選べます。

世界の医療保険制度

 **イギリス**
医療機関や医師を自由に選べない

 **アメリカ**
公的保険に加入できるのは高齢者や障害のある人、低所得者に限られる

日本の医療保険制度はWHO(世界保健機関)から**世界1位**と評価されたことも！

日本の医療保険制度は恵まれた制度なんだよ。みんなでこの制度を守って次の世代にも引き継いでいかないとイケないね。



僕たちにもできることってあるのかな？



詳しくは3・4ページを見てね！

医療保険制度を守るために わたしもできる6つのこと

3 時間外受診は控えましょう

緊急でない時間外診療は割増料金がかかると同時に、急病患者の治療に支障をきたす場合があります。

4 整骨院・接骨院の適正受診

日常生活の疲れなどから起こる慢性的な肩こりや腰痛は健康保険の対象になりません。

詳しくはこちらから ▶



5 ジェネリック医薬品(後発医薬品)を活用しましょう

ジェネリック医薬品とは、厚生労働省の認可を得た新薬と同じ有効成分を含む医薬品で、新薬に比べ低価格です。まずは医師や薬剤師に相談しましょう。

DATA

ジェネリック医薬品の
使用割合※は、**約79%**です

(厚生労働省ホームページより令和3年9月診療分の全国平均)

※ジェネリック医薬品の数量÷(ジェネリック医薬品がある先発医薬品の数量+ジェネリック医薬品の数量)

詳しくはこちらから ▶



1 かかりつけ医、かかりつけ薬局をもちましょう

皆さんの日ごろの健康状態や生活背景を知っているかかりつけ医がいれば、体調などについて気軽に相談ができ、必要に応じて専門医を紹介してくれます。またかかりつけ薬局があれば、薬のもらいすぎなどを防ぐことができます。



2 重複受診はやめましょう

重複受診をすると、病院の数だけ初診料が重なり医療費負担が増えるだけでなく、検査や処置が増えることから体への負担も増えます。

セカンドオピニオンとの違い



病気の診断や治療方針について、主治医以外の医師からの意見を求めることをセカンドオピニオンといいます。主治医にセカンドオピニオンを受けたいと申し出て、検査データやレントゲン写真などを提供してもらい、ほかの医師に相談します。治療行為ではないので保険適用外の自費となります。

40歳以上で大東市国民健康保険に加入している人は

特定健康診査(約9千円相当)が無料で受けられます

年1回の健診チャンスを逃さないで!

受診期間 受診券が届いた日から令和5年3月31日まで

特定健康診査の受診券が必要です。お手元に届いていない人は、地域保健課までご連絡ください。通院中の人も年1回の受診対象です。

特定保健指導の対象者には、保健指導を案内します。(無料)

保健指導を受けて6kg以上減量した人も!!

保健師などによって保健指導を受けた人の多くは、食事に気を付けたり、運動を意識したり健康的な生活を心がけるようになっていきます。

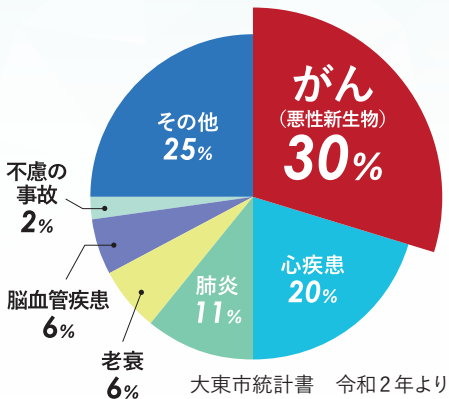
特定健康診査の集団健診のお知らせ

実施日時	11月20日(日)午前	12月18日(日)午前
予約受付開始日	10月19日	11月4日
場所	すこやかセンター	
定員	各60人	
同時受診が可能ながん検診	肝炎ウイルス検査 ※単独受診不可 肺がん 大腸がん	
予約専用番号	☎ 875・2745	

6 がん検診をうけましょう 早期発見!早期治療!

下の円グラフが示すとおり、市の死因別割合の第一位は「がん」です。しかし、**がんは早期に発見できれば決して怖い病気ではありません。**

令和元年度の 大東市の死因別割合 (総数)



がん検診は不要不急ではありません

「不要不急の外出自粛」が求められたコロナ禍の影響もあり、がん検診の受診率が低下しています。これはがんの早期発見の機会を失った人の増加を意味し、今後がんが進行した状態で発見される人が増加すると言われています。「自覚症状がないから」「新型コロナが終息してから」と考えるのはとても危険です。がんは自覚症状が出てからでは、想像以上に進行している場合があります。がん検診を定期的に受けましょう!!

がん検診のメリット・デメリット

メリット

- 早期発見・早期治療で命を守る
- 早期発見により、身体的・経済的負担が少なくてすむ

デメリット

- がんが100%見つかるわけではない
- 結果的に不必要な検査や治療を受けられる場合がある

※メリットとデメリットをよく理解して健康と安心のためにがん検診を活用しましょう

がん検診で「要精密検査」となった場合は、必ず精密検査を受けましょう。また、気になる症状がある場合はがん検診でなく、医療機関を受診しましょう。

大東市で実施しているがん検診などについて詳しくはこちらから▶



体験談

市内在住 Fさん (30歳)

私は、22歳から受けていた子宮頸がん検診で、26歳の時に要精密検査の結果が出ました。前がん病変と言われ、3か月おきの経過観察で進行していることが分かり、その後、子宮頸部蒸散術という手術を受けました。検診を受けていたおかげで早期発見・早期治療ができ、30歳の時には子どもを授かることができました。がん検診を多くの人に積極的に受けてほしいです。



肝炎ウイルス検査 (B型・C型) が無料で受けられます

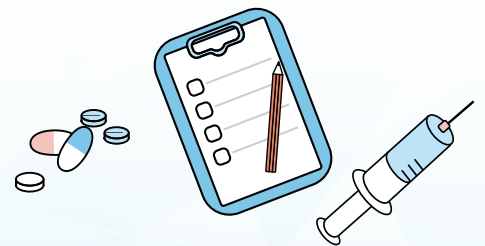
肝がんになる最も多い原因は肝炎ウイルスの感染です。肝炎ウイルスは、感染してもほとんど自覚症状がないため、気づかないうちに慢性肝炎から肝がんへと進行する場合があります。

対象者	問い合わせ先	ホームページ
40歳以上 ※生涯に1回限り	地域保健課 ☎874・9500	
20～39歳	大阪府健康推進室 ☎06・6944・9163	

そうね。私はまず特定健診を受けてみようかな!



自分の健康のためになることも多いんだね!



☎ 保険年金課 ☎ 870・4012

(特定健康診査・がん検診・肝炎ウイルス検査にかかることは地域保健課 ☎ 874・9500)

※国民健康保険以外に加入している人は、ご加入の社会保険などにお問い合わせください。