

## 研修等 報告書

令和2年 2月27日

三田市議会議長

様

私は、研修等報告書を下記のとおり提出します。

会 派 名	市民の会	代表者	印
		議員名	美藤 和広
参加者氏名			
講演会等研修名	地方議員研究会 in 東京		
研修事項	データで読み解く人口減少対策 1. 若年層を取り巻く雇用環境と結婚支援政策の問題点と課題 2. 医療保険制度の財源と給付から検証する地域・世代・保険者間格差		
日 時	令和2年2月07日(金曜日)～ 2月08日(土曜日)		
場 所	TKP東京駅日本橋カンファレンスセンター		
所 見 (別紙でも可)	講師：甲南大学経済学部：足立泰美（よしみ）准教授  1. 若年層を取り巻く雇用環境と結婚支援政策の問題点と課題 ・ 少子高齢化に伴う人口減少と社会経済状況と人口構造変化と少子化対策の社会背景に、若者の非正規雇用と低所得化と可処分所得減少に加え早期離職が顕著で、結果として、非婚・晩婚となり、婚姻率や合計特殊出生率の低下となり、少子高齢化が加速するという悪循環となる。一億総活躍社会の少子化と人口減少をめぐる支援策として、若者雇用戦略（2012年）による多様な就労参加やウェル・ビーイングの向上をめざし、ジョブ・カード制度などで適正な職業能力形成を図り、安定的な雇用への移行などを促進しようとしている。 ・ グラフ等定量的な分析で、若者の雇用実態と少子化対策を再認識できた。根底に非正規雇用と職業不適合による就業問題がある。抜本的な制度改革が必要。  2. 医療保険制度の財源と給付から検証する地域・世代・保険者間格差 ・ 日本の医療制度は米国や主要国に比べて安価で充実している。そのために、国保医療負担が見え難いところで支えている実態の説明だった。少子高齢化が急激に加速する将来、医療費を支えきれない結果が見えている。 ・ 医療費改定は、健康寿命の延伸と人生100年時代に向けた全世代型社会保障の実現、どこに住んでも適切な医療を安心して受けられる社会の実現、医師等の働き方改革の推進、社会保障制度の安定性・持続可能性の確保、経済・財政との調和を目指しているとのことだが、現実的には実現が難しい。私は、生活保護世帯の医療費無償化（特に高額医療）と高齢者の延命処置の費用負担をどう考えるか質問したが、難しい問題として回答してもらえなかった。将来に向け、何かをやめなければ成り立たない、これが結論だと、感じた。  詳細別紙		
添付資料	・ 資料1：若年層を取り巻く雇用環境と結婚支援政策の問題点と課題 ・ 資料2：医療保険制度の財源と給付から検証する地域・世代・保険者間格差		

甲南大学経済学部:足立泰美 准教授

### 社会背景

・少子高齢化を伴う人口減少と社会経済状況・人口構造の変化と少子化対策

雇用・結婚・出産における社会経済状況

・若年層を取り巻く就業環境・就業状況と未婚化／晩婚化・婚姻率と合計特殊出生率

近年の若年層の政策

・1億総活躍社会における少子高齢化に向けた経済活性化策・少子化と人口減少めぐる支援

人口減少の影響

名目賃金の推移

労働者の賃金分布

正規労働者の賃金分布。

購買力を加味した生産性・賃金(国際比較)

人口減少の政策。

これまでの取り組み(平成28年度版子供・子育て白書)

子育てのために就業を中断することの生涯費用(育児の機会費用は?)

給与明細から見る「社会保険料」「税金」「天引きされる組合費・団体保険・財形貯蓄」

婚姻を取り巻く環境

若年者の雇用環境…非正規雇用の推移・もう一度正規雇用と非正規雇用の平均賃金の推移

出産の実態

### <具体的な政策>

若年労働力人口の推移

学歴別推移

新規学卒労働市場の全体概要

若年者を取り巻く雇用環境の変化…新卒者の推移・離職状況・新規学校卒業者の離職状況(2015年3月卒業者)

若年者雇用対策の現状

厚生労働省雇用政策研究会

多様な人々が活躍できる社会の実現

ウェル・ビーイングの向上と生産性向上の好循環

人材不足分野における人材確保のための雇用管理改善促進事業(仮称)

対象別雇用政策

子供・若者育成支援推進法

若者雇用戦略(平成24年6月12日)の概要

若者雇用戦略の概要…ジョブ・カード制度/地域若者サポートステーション事業

若者雇用促進法(青少年の雇用の促進等に関する法律)

適職選択のための取り組み促進～職場情報の積極的な提供～ハローワークにおける求人不受理

ユースエール認定制度

医療保険制度の財源と給付から検証する地域・世代・保険者間格差

公的医療の役割… 5 疾病と 5 事業(救急医療等確保事業)

救急医療、災害時医療、僻地医療、周産期医療、小児医療など…どこでも必要だが、採算が取れない。

新公立病院改革ガイドラインにおける公立病院に期待される主な機能

2019年7月25日 日経新聞…厚労省は公立・公的病院の診療状況分析し、実績が乏しく、民間病院で代替可能であれば「再編統合について議論が必要な病院」と位置づけて公表する。これを踏まえ、再編や統合が必要な中、地域をこの夏中 20 数カ所指定する方針だ。

公的医療の役割

医療計画における記載すべき疾病及び事業

新公立病院改革ガイドラインにおける公立病院に期待される主な機能

開設主体別医療機関の財政・税制上の措置、公立病院改革、著作物

先端医療費…医療費・医療技術向上と保険財政

どの会計を見たら良いの？

- ・国民健康保険制度の収納率が低いってホント？
- ・自治体病院が赤字系って実際どうなの？

国の予算特別会計の種類

一般会計と特別会計の関係

国民健康保険事業報告のレイアウト

令和 2 年度の国保財政

自治体病院の頃はどこを見るの

地方公営企業年間(病院事業)

北海道すべての自治体病院の相違損益計算書

財政は健全なのか？

社会背景

- ・長引く景気低迷と生産年齢人口の低下による社会保障の財源不足
  - ・急速に進む高齢化と家族構成の変化によって社会保障給付費の増加
- わが国の医療保険制度

- ・海外と比較した日本の医療保険制度の特徴
- ・医療保険制度の特徴
- ・医療資源、医療費、保険料の地域格差

近年の医療政策

- ・適切な給付体制:医療・介護の機能分化と連携強化
- ・確実な財源確保:給付との整合した保険料設定と財政調整

データによる検証…財政調整の保険料へのインセンティブ

データで読み解く  
**人口減少対策**  
in東京

2月7日(金)

若年層を取り巻く  
雇用環境と  
結婚支援政策の  
問題点と課題

10:00

12:30

- ▶若年層の雇用状況の変遷
- ▶雇用と結婚ならびに出産との関係
- ▶行政規模の応じた結婚支援政策の現状

2月8日(土)

医療保険制度の財源と  
給付から検証する  
地域・世代・保険者間格差

10:00

12:30

- ▶海外と比較した日本の医療保険制度の特徴
- ▶我が国の医療保険制度の財源と給付の構造
- ▶医療資源、医療給付、保険料における格差

人口減少社会における  
出産と子ども・  
子育て支援政策の  
問題点と課題

14:00

16:30

- ▶人口構造の変化と子ども・子育て支援政策との変遷
- ▶乳幼児医療費助成などの行政サービスの地域格差
- ▶待機児童問題における認可・認可外保育所に対する行政支援

介護保険制度の財源と  
給付のあり方と  
地域包括ケアシステム

14:00

16:30

- ▶介護保険の保険料設定と公費負担からみる財源構造
- ▶介護サービスの種類と変遷からみる給付構造
- ▶地域包括ケアシステムの仕組み

あだち よしみ

足立 泰美

甲南大学経済学部 准教授 博士(医学) 博士(国際公共政策)

2010年大阪大学大学院国際公共政策研究科修士課程修了、2014年大阪大学大学院医学系研究科公衆衛生学博士課程修了。「今後の神戸市の人口動態に関する有識者会議」委員、「今後神戸市の子育て施策に関する有識者会議」委員、「神戸市国民健康保険運営協議会専門部会」委員、「大津市行政改革推進」委員、「吹田市総合計画審議会」委員、「豊能町まち・ひと・しごと創生総合戦略審議会」副会長、「地方独立行政法人市立吹田市民病院評価委員会」副委員長、「吹田市国民健康保険運営協議会」公益代表委員、「全国保険協会兵庫支部健康づくり推進協議会」委員など

著書

『保健・医療・介護における財源と給付の経済学』(大阪大学出版社、2015)

『税と社会保障負担の経済分析』(日本経済評論社、2015)

