

TPPシネマみやぎ



開催日時:平成25年6月15日(土)

開場13:30 開演:14:00~16:30

会場:仙台メディアテーク 7階スタジオシアター

主催:TPP から食とくらし・いのちを守るネットワーク宮城

プログラム

- | | |
|-----------------------------|-------------|
| 1. 開会 | 14:00 |
| 2. 映画紹介 坂総合病院 名誉院長 村口 至 氏 | 14:05~14:20 |
| 3. 映画上映 マイケル・ムーア監督「シッコ」123分 | 14:20~16:30 |
| 4. 閉会 | 16:30 |

○上映映画:「シッコ」

マイケル・ムーア監督が、アメリカにおける医療保険問題に焦点を当てたドキュメンタリー(2007年)。

○監督:マイケル・フランシス・ムーア

1954年アメリカ合衆国ミシガン州出身のジャーナリスト、ドキュメンタリー映画監督、テレビプロデューサー、テレビディレクター、政治活動家。

主な作品:

『ボウリング・フォー・コロンバイン』(2002年)
銃社会アメリカに焦点を当てた作品。

『華氏911』(2004年)ブッシュの大統領の再選を阻止する目的で公開。カンヌ国際映画祭での最高賞パルム・ドールを受賞。

『キャピタリズム~マネーは踊る~』(2009年)
世界金融恐慌を取り上げた作品。



(c)2007 The Weinstein Company. All rights reserved

主要国の医療保障制度概要

制度の種類	日本(2012)	ドイツ(2011)	フランス(2011)	スウェーデン(2010)	イギリス(2011)	アメリカ(2011)
自己負担	<p>社会保険方式</p> <p>※国民の約85%が加入。 ※被用者は地域もしくは地域ごと に公的医療保障に加入。一定所 得以上の被用者、自営業者、公 務員等は強制適用ではない。 ※強制適用の対象でない者に対 しては民間医療保険への加入が 義務付けられており(一般的加入 義務)、事実上の国民皆保険。</p> <p>3割</p> <p>義務教育就学前 2割 70歳~74歳 2割 (1割に軽減中) (現役並み所得者は3割)</p> <p>75歳以上 1割 (現役並み所得者は3割)</p>	<p>社会保険方式</p> <p>※国民の約85%が加入。 ※被用者は地域もしくは地域ごと に公的医療保障に加入。一定所 得以上の被用者、自営業者、公 務員等は強制適用ではない。 ※強制適用の対象でない者に対 しては民間医療保険への加入が 義務付けられており(一般的加入 義務)、事実上の国民皆保険。</p> <p>・外来 ：同一疾病につき四半期ごと に10ユーロの診察料 (紹介状持参者等は無料)</p> <p>・入院：1日につき10ユーロ (年28日を限度)</p> <p>・薬剤：10%定率負担 (負担額の上限10ユーロ、下限5ユーロ)</p>	<p>社会保険方式</p> <p>※国民皆保険(国民の99%が加入) ※地域ごとに被用者制度、非被用 者制度(自営業者)等に加入。(強制 適用の対象とされない者：普遍的医 療給付制度の対象となる。)</p> <p>・外来：30% ・入院：20% ・薬剤：35% (抗がん剤等の代替薬の安い高額な 医薬品は0%、胃薬等は70%、有用 性の低い薬剤85%、ビタミン剤や強 壮剤は100%)</p> <p>※償還制であり一旦窓口で全額を 支払ふ必要あり(しかし、入院等の場 合は現物給付)。</p> <p>※自己負担分を補填する補足医療保 険が発達している。(ほとんどの場合、 国民の8割が加入)</p> <p>※上記の定率負担のほか、外来診療 負担金(1日1ユーロ、年度での0ユー ロ以上)、入院定額負担金(1日18 ユーロ、精神科は38ユーロ)が適用 これについては補足医療保険による 償還が禁止されている。</p>	<p>税方式による公営の 保健・医療サービス</p> <p>※全居住者を対象 ※ランスタング(県)が提供主体(現 金給付は国の専業として受給)</p> <p>・入院 ：日額上限800クローナの範囲内 でランスタングが独自に設定 ※多くのランスタングでは18~ 20歳までは無料。</p> <p>・外来 ：ランスタングが独自に設定 プライマリアケアの場合の自己負 担は、1回100~200クローナ (法律による患者の自己負担額 の上限は全国一律1年間900ワ ローナ。各ランスタングはこれよ り低い額を定めることもできる)。 ※多くのランスタングでは20歳 未満については無料。</p> <p>・薬剤 ：全国一律の自己負担額 900ワローナまでは全額自己負 担(年間1800ワローナが上限)</p>	<p>税方式による国営の国民 保健サービス (NHS)</p> <p>※全居住者を対象</p> <p>原則自己負担なし</p> <p>※外来処方箋については1 処方当たりの薬費負担。歯科治 療については3種類の定額 負担あり なお、高齢者、低所得者、 妊婦等については免除がある 以外、薬剤については免除者が 多い。</p>	<p>社会保険方式 (メディケア・メディケイド)</p> <p>※65歳以上の高齢者及び障害 者等を対象とするメディケアと一 定の条件を満たす低所得者を対 象とするメディケイド ※国民皆保険になっておらず、い い国民が人口の16.3% (2010)、民間部門の果たす役割 が大きい。</p> <p>・入院(パートA)(強制加入) 入院から50日 ：\$1156まで自己負担 61日~90日：\$289/日 91日~150日：\$578/日 151日~：全額負担</p> <p>・外来(パートB)(任意加入) 年間\$165+医療費の20% ・薬剤(パートD)(任意加入) \$310まで全額自己負担 \$310~\$2830:25%負担 \$2830~\$4650:全額自己負担 \$4650~:5%負担</p>
保険料	<p>報酬の10.00%</p> <p>(労使折半)</p> <p>※協会けんぽの場合</p>	<p>報酬の15.5%</p> <p>〔 本人：8.2% 事業主：7.3% 〕</p> <p>※全被保険者共通 ※自営業者：本人全額負担</p>	<p>賃金総額の13.85%</p> <p>〔 本人：0.75% 事業主：13.1% 〕</p> <p>※民間工業者が加入する被用者 保険制度(一般制度)の場合</p>	<p>なし</p>	<p>なし</p>	<p>入院(パートA) 給与の2.8%(労使折半) ※自営業者：本人全額負担 外来(パートB) 月約1154ドル(全額本人負担) 薬剤(パートD)(平均保障料) 月約407ドル(全額本人負担)</p>
財源	<p>給付費等の16.4%</p> <p>※協会けんぽの場合</p>	<p>従来、国庫負担は赤字補填に設定 されていたが、1991年から国庫負担 が増大。医療、年金等の財源として 一般社会拠出金(目的税)からの充 当あり。(概算)賃金所得の7.5%、う ち医療分5.25% ※被用者保険制度の財源内訳 (2008) ・保険料 約156% ・一般社会拠出金 約37% ・その他の目的税(タバコ、酒等) 約5%</p>	<p>原則なし</p> <p>※ランスタングの徴収(住居所得 税等)と患者の自己負担額で賄って いる。 ※わずかなのであるが、国からの一般交 付税、補助金あり</p>	<p>なし</p> <p>※ NHS費用の定額徴収は、退 院年金等の現金給付に充て られる国民保険の拠出料が ら充当されている。</p> <p>租税を財源としている。</p>	<p>入院(パートA) 社会保険税を財源</p> <p>外来(パートB) 費用の約75% 薬剤(パートD) 費用の約75%</p>	

「TPP と医療」 25.6/15 坂総合病院名誉院長 村口 至氏 説明資料

- * TPP は、日本の社会、法制度、文化をアメリカ化するとの危惧から、アメリカの医療保険制度を知っておこう
- * 映画「シッコ」に登場する場面を理解しやすくするための解説です。

I アメリカ合衆国の医療保険制度

国民皆保険制度はない。唯一の社会保険がメディケア

△メディケア 65歳以上と障害者を対象とする 4600万人加盟人口比15%

パートA(入院),B(外来),C,D(薬)に区分されそれぞれ自己負担が発生する。それを補う民間保険(ppoなど)がある。

△貧困者用制度:メディケイド:低所得者、身体障害者3700万人 人口比12%

低所得者が多くなり妊婦の4割がメディケイド(李啓充)

△児童医療保険プログラム:18歳以下対象

*無保険者4000万人

オバマ改革2010年 ACA patient protection and Affordable Care Act

民間保険に強制加入させる。

*管理医療:保険会社が医師の医療行為を指示し管理する

HMO(Health Maintenance Organization):2.5億人、ブルーシールド、シグナカイザーパーマネット社など。保険会社が医師と病院を契約し、患者は契約した険会社の契約している医療機関しか利用できない。

PPO(Preferred Provider Organization):保険会社と医療機関グループとの契約。患者は契約保険会社の医療機関を利用する際は安く受療できる。

メディケアで給付されない医療サービスを包括的にカバーする。

*高い医療費(ネットから)

○日帰り子宮筋腫摘出術 100万円(有元美津世) ○一般初診 150~300\$

専門医 200~500\$、自然気胸ドレナージ6日入院8万\$ (深川医務官)

*高い薬代 ノルバスク(降圧剤)64円⇒144円、メバロチン(抗脂血症)110円⇒270円、

タケプロン(抗潰瘍剤)、178円⇒395円〔仕入れ価格、保団連調査〕

II ヨーロッパおよび日本の医療保険制度(表参照)

III TPPで日本の皆保険制度が危うくなる根拠

- 1) 薬価が高騰(新薬特許期間の延長で後発薬品困難)
 - 2) 混合診療(保険効かない部分)拡大
 - 3) 病院の株式会社経営(利益優先主義)
 - 4) 医療技術に特許権で普及妨げ
 - 5) 各種審議会に米国企業の参加し介入
 - 6) ISD条項でめちゃくちゃに
- いつでもどこでも必要な時に医療が受けられなくなる。保険財政をさらに悪化させ、医療費の高騰を招く。わが国民の決定権が侵害され米国や大会社の意のままになる危険性あり
- その結果として映画「シッコ」の世界に

こんなにある、わたしたちのくらしを脅かすTPPの懸念

農業の崩壊 輸入依存による食糧危機

関税撤廃によって安い外国産農産物が流入し、国内農業に大打撃を与えます。

いのちの源の「食」を海外に依存しては、食料危機に対応できません。

脅かされる 食の安全・安心

表示義務が撤廃され、安全な食べものが選べないことに…



医療費・医薬品の高額化 ～お金のない人は医療を受けられない社会に

病院の営利企業化で医療費が高騰し、国民皆保険が崩壊。映画「シッコ」の世界が日本でも現実には!?

詳細は…



本日、映画上映前に
坂総合病院名誉院長
村口至氏より
ご説明があります。

失われる雇用・広がる格差

全産業で約 190 万人が雇用を失う試算
(2013年5月「TPP参加交渉からの即時撤回を求める大学教員の会」の試算)



企業が国を提訴 ～外国企業の言いなりに

ISD条項で企業が国を提訴できるようになります。

国民の安全を守るための規制を、自国で決められなくなる懸念があります。

地方経済の崩壊

公共事業等への海外企業参入で、地元企業の仕事が減少します。



主催：TPPから食と暮らし・いのちを守るネットワーク宮城
[構成団体一覧(平成25年6月15日現在 27団体)]

一般社団法人 宮城県畜産協会
一般社団法人 宮城県配合飼料価格安定基金協会
公益財団法人みやぎ・環境とくらし・ネットワーク
公益財団法人宮城県対がん協会
国民の食糧・農業、健康を守る宮城県連絡会(宮城食健連)
財団法人 宮城県予防医学協会
社団法人 宮城県医師会
社団法人 宮城県歯科医師会
生活協同組合あいコープみやぎ
日専連宮城県連合会
東日本大震災復旧・復興支援みやぎ県民センター
宮城県稲作経営者会議
宮城県漁業協同組合

宮城県消費者団体連絡協議会
宮城県森林組合連合会
宮城県森林土木建設業協会
宮城県生活協同組合連合会
宮城県土地改良事業団体連合会
宮城県認定農業者組織連絡協議会
宮城県農業会議
宮城県農業土木推進協議会
宮城県農業法人協会
宮城県養鶏協会
みやぎ生活協同組合
JAグループ宮城
NOSA I 宮城
TPP断固阻止大崎地域連絡会

[お問合せ]

ネットワーク事務局(JA宮城中央会営農農政部)

FAX: 022-264-8239 TEL: 022-264-8245

E-mail: chuokaieinou@ja-mg.or.jp(担当:海老沢)

TPP反対の取り組み・情報はこちら

<http://www.ja-mg.or.jp/>

JA 宮城中央会

検索

STOP!! TPP

主権侵害
雇用喪失
食料自給率
医療費高騰
農業崩壊