#### 勿凝学問 169

孤立無援、完全アウェーでの遊び方?

民医連主催シンポジウム「崩壊の危機にある日本の医療・介護制度の『再生』に向けて」に出席して

2008 年 7 月 21 日 慶應義塾大学 商学部 教授 権丈善一

「"アウェー"かもしれませんが、どうぞ遠慮なく、ご発言下さい。先生のお人柄は、少々きついことを言っても、十分カバーできると思います」という妙な説得をされて引き受けた仕事――7月19日のシンポジウム「<u>崩壊の危機にある日本の医療・介護制度の『再生』に向けて</u>」で用いたパワーポイントをアップしておきます。

最後に、司会者から、シンポジスト全員に一分間で締めくくってほしいとの要望有り。わたくしは、次のように話をして終了。

昨年末に、2008年は<u>三つ巴の論戦になるという文章</u>を書きました。その中で、「第2の立場を支持してしまうと第3の立場を利するだけである」と論じています。

現代の坂本竜馬を自認され、本日のパワーポイントにも竜馬の画を載せられていた本田先生は、最近、上げ潮派に随分と肩入れされているようですけど、くれぐれも、新撰組ができるきっかけを作った清河八郎にならないようにお気をつけくださいね(笑)。

ちなみに、本田先生が副理事長を務められている医療制度研究会のロゴ。



## NPO法人

## 医療制度研究会





および、本田先生のエッセイ「道路と命、どちらが大切? 財源はある!」『日本医事新報』5月31日号。

#### 崩壊の危機にある日本の医療・介護制度の 「再生」に向けて

2008年7月19日 15:00~18:30 墨田区 KFCホール

> 慶應義塾大学 商学部 教授 権丈善一

#### はじめに 3頁

・「結論的にいえば、GDP世界第2位という日 本の経済力をもってすれば、税金の集め方、 使い方を国民本位に切りかえることで、 OECD平均以上、G7並みの総医療費の確保 は可能であり、医療費抑制政策を改め、医療 ・介護が必要な人にお金をつかうための政策 転換が可能と考えています。G7並みに総医 療費を増やせば、約15兆円程度の引き上げ となり、医療や介護、社会保障を拡充させる ことができます」

Keio University



#### 採点の季節なので・・・

- ・ 民医連の『医療・介護再生プラン(案)』が、わ たくしの大学での講義、社会保障論の答案と して提出されたら、その評価は?
- A(優)、B(良)、C(可)、D(不可)のどれにな るか?



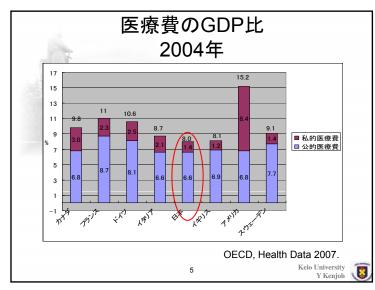


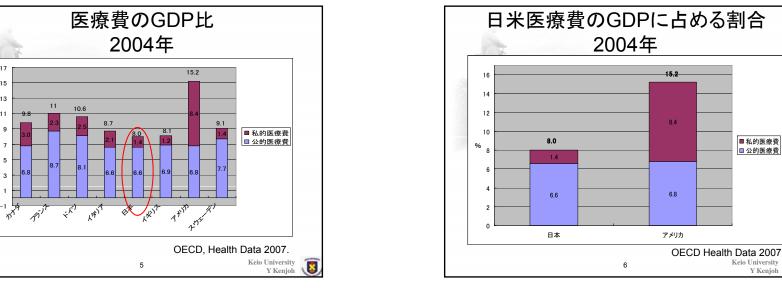
- 公的医療費と私的医療費の区別がなされて いない。
- 仮に私的医療費が増えても、「医療・介護が 必要な人にお金をつかうための政策転換」を 行うことはできない。
- さらに言えば、医療問題を考える上での基礎 的事実に欠落がある。

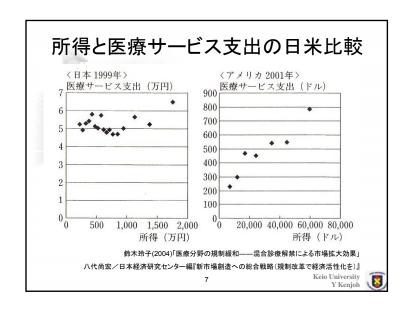
4











事実は価値判断とは独立に存在し得ない • 「家計と所得の医療サービス支出の関係をみ ると、わが国では所得と支出額はほぼ無相 関であり、低所得者世帯も高所得者世帯も医 療サービス支出額はほぼ同じである。このこ いることを示唆する」〔八代尚宏編/鈴木玲 子(2004), p.286]。 Keio University 8 Y Kenjoh

■私的医療費

□公的医療費

Keio University

#### 事実は価値判断とは独立に存在し得ない

- 「このことから、皆保険下の日本では医療の 平等消費が実現されているのに、国民全般を 対象とした医療保障制度をもたないアメリカ では、医療が階層消費化している」〔権丈 (2006) 皿巻, p.102]
- ・いずれのほうが、自分の価値観に合う事実の 読み取りであるのかを、読者は各自で考えて ほしい。「事実」は価値判断とは独立に存在し 得ない側面をもつことも、理解してもらえれば と思う〔権丈(2006) 皿巻, p.102〕。



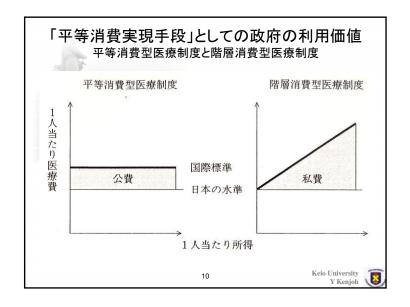


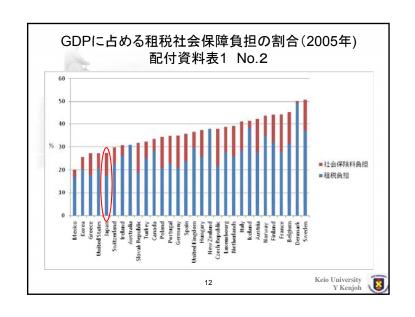
#### ヨーロッパ標準の公的医療費

- 日本の公的医療費を仮にスウェーデン並みにGDP 比1ポイントあげるとすれば5兆円、ドイツ並みに1.5 ポイントあげるならば7.5兆円、フランス並みに2ポイ ント上げると10兆円。
- 配付資料表1 No.15、16.

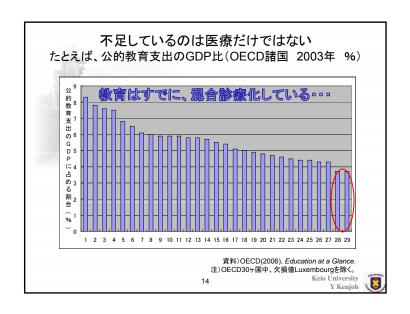
11







#### 日本は負担水準の割には 公的医療費は大きい 租税社会保障負担と公的医療費 「BPFによりあるを表現した。」 「BPFによりあるを表現した。」 「BPFによりある。」 「BPFによりなる。」 「BPFによりなる。 「BP



- ・「税金の集め方、使い方を国民本位に切りか えることで、OECD平均以上、G7並みの総医 療費の確保は可能であり」
- この言葉自体は間違えていない。税金の集め方、使い方を<混合診療を支持する人たちの国民本位>に切りかえれば、私的医療費は大いに増えて、G7並みの総医療費の確保は可能だと思う。

15

Keio University V Kenjah しかし、先にも論じたように、私的医療費が増えても、「医療・介護が必要な人にお金をつかうための政策転換」を行うことはできない。
論理矛盾をはらんだ文章になっている。
よって、減点。

16

Keio University Y Kenjoh

#### 財源確保に関する提言 14頁 消費税率引き上げに断固反対する理由

- ・「福祉先進国といわれる国ぐにでは消費税が高いことが上げられていますが、日本と違い、全ての商品に一律にかかる一般消費税ではなく、個別消費税であり、多くの国ぐにでは日用品など生活必需品などは無税か、定率に抑えられています。実際消費税17.5%のイギリスより5%の日本のほうが国税に占める消費税の割合が高く、すでに日本の消費税率は世界最高レベルにあります」
- ???

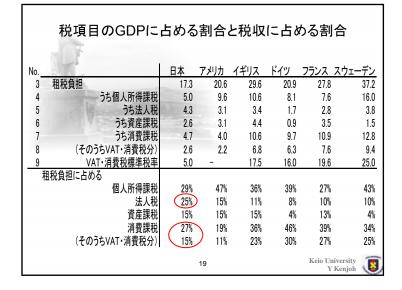
17





この論理を素直に辿ると法人税引き上げ断 固反対になってしまう。それで良いの?





• 税項目のGDPに占める割合を見なければ言えないことを、税収に占める割合を見て言ってしまっている。よって、減点。

20

Keio University Y Kenjoh



# 財源確保に関する提言 14頁 消費税の非課税

- 「消費税は本来廃止すべきですが、当面、EU のように生活関連消費は非課税とすべきです。もちろん、医療分野も非課税とすべきです」
- . ???

21

Keio University Y Kenjoh



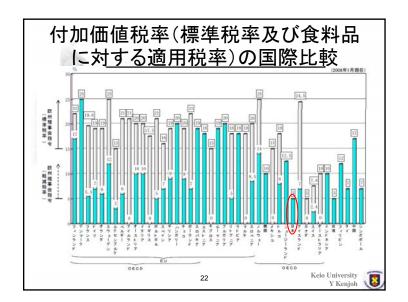
## 非課税と軽減税率、免税

- 非課税では、1式第1項の税率がゼロになり、 第2項はそのまま残る。ゆえに、税込みで購入した品物の前段階仕入控除が認められず、その分だけが売り手の負担となる。
- 日本の医療はすでに非課税

23

Keio University Y Kenioh





- ・ 消費税は本来廃止すべき?
- そんなに悪いところばかりなのだろうか?

24

Keio University

#### 米国税制改革諮問委員会報告書における付加価値税の特徴についての指摘

- 付加価値税は、所得課税に比べて以下の点で優れており、経済効率的。
- ➤ 経済に与える負荷が小さい。
- ⇒ 貯蓄を課税ベースとしないため、貯蓄を促進する。
- <u>投資を費用化するため、投資を促進する。</u>
- > 勤労性所得や法人所得に負担が集中しないことから、労働・技術革新への意欲を阻害もず、国際競争力にも資する。
- ▶ 執行コストが低い。
- 単一税率の付加価値税の導入は、租税回避行為を減らす。一方で、非課税品目を多数設け

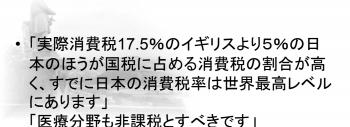
たり、複数税率を採用すると、租税回避行為を招きやすい。

平成 18 年2月 17 日政府税制調査会 第 38 回総会・第 47 回基礎問題小委員会合同会議提出資料より

2





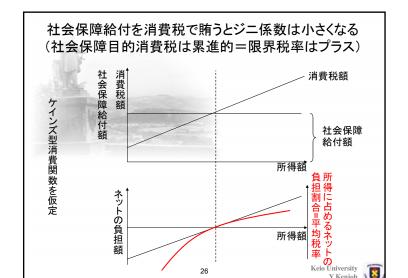


- などなど、意味不明な文章が多々ある。
- よって、減点。
- ・ なお、ここでは「消費税は本来廃止すべきである」という言葉は減点対象としてはいない。

27







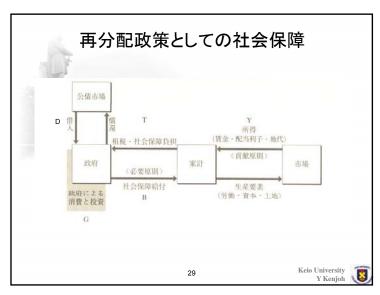
# 財源確保に関する提言 14頁 還元率を高める?

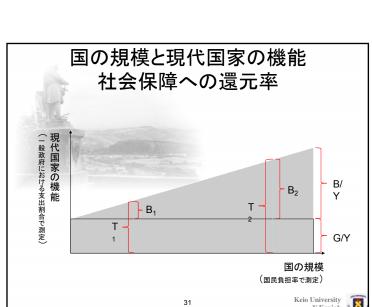
- •「"支払った税金+社会保険料"に対する社会保障への還元率もスウェーデン75.6%、ドイツ58.6%、イギリス59.0%に対して、日本はわずか41.6%にすぎません。税金を医療や社会保障のために仕えという主張は当然の要求です」
- ???

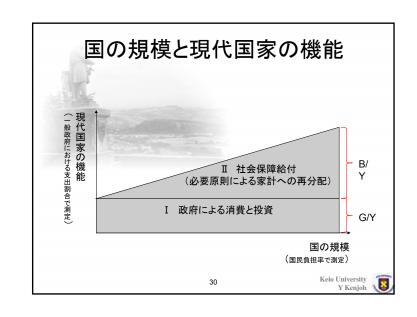
28

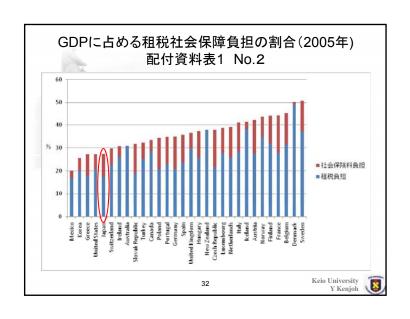
Keio University Y Kenjoh











- 還元率を上げるには、国の規模を大きくしなければならない。小さな政府のままでは、極めて困難、否、無理。
- 基本的な間違いをしているので、大幅に減点。

33





### 財源確保に関する提言 16頁

- ・ 標準報酬月額を引き上げる
- と言っても、次のような試算がある。
  - 日医の試算(高齢者医療制度記者会見用資料)
  - 民間給与の格差が広がりつつあるが、被用者保険においては、年収約2,000万円までしか保険料が比例しない。これを仮に年収3,000万円まで比例させれば約0.1兆円・・・

34





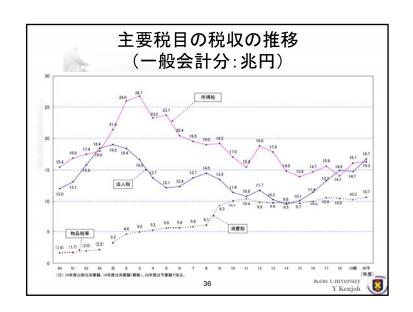
### 財源確保に関する提言 17頁

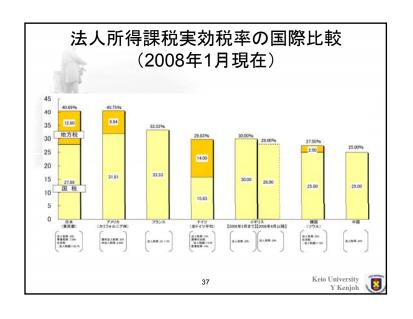
• 大企業を中心に法人負担を引き上げる。

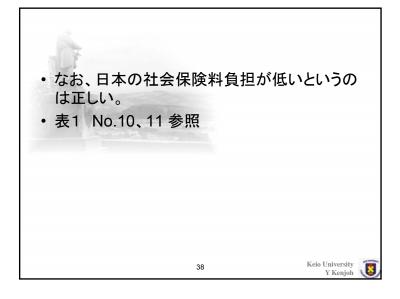
35

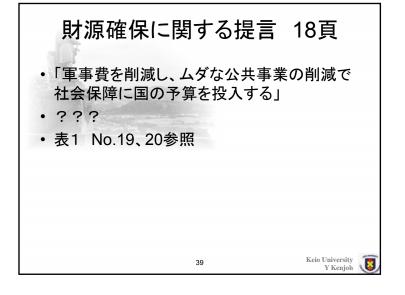
Keio University Y Kenjoh









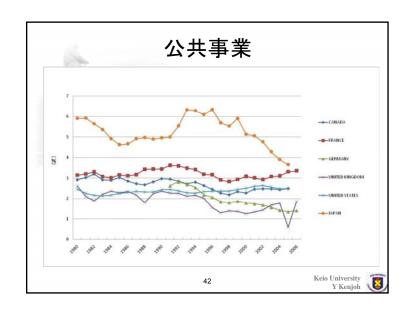




・軍事費の問題は・・・次のような問題と独立なのだろうか? 「薬剤費と同様に、医療材料費も、欧米に比較して、極めて高く設定されています。これはアメリカから毎年日本政府に出される年次改革要望書にもとづき、日本側から高値で買わされる構造になっているからです」16頁

Y Kenioh





#### 日本は最も望ましい税制を持った国?

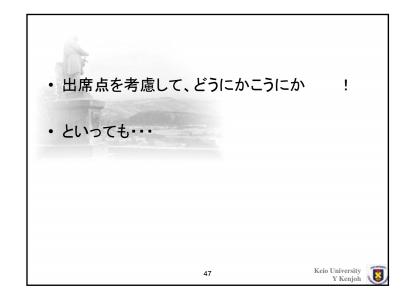
- 「消費税は本来廃止すべきです・・・」
- ということは、日本は理想的な税制を持った国?

44

・なぜならば

Keio University Y Kenioh





#### 総合評価

・日本の社会保険料が低いという点は、正しかった。それ以外のマイナス点を加算すれば、 この答案の総合評価は、どうひいき目にみても・・・

46

Keio University Y Kenioh



- 「経済哲学および政治哲学の分野では、25歳ないし30歳以後になって新しい理論の影響を受ける人は多くはなく・・・」ケインズ『一般理論』
- ということで、本日のわたくしの報告で、誰かの何かが変わるとは、思っておりません、はい。。。

48



パワーポイントをつかった報告の最後の最後に、ついつい、次の言葉を発してしまう。

「ちなみに・・・僕は普段、出席点なんか評価しないんですからね。。。」

• •

. . .

. . .

みんな笑ってくれて、無事終了、ホッ (笑)。

シンポジウムも終わる。主催者の方々もフロアーの方々も、みな良い方ばかりで、壇上を降りれば名刺交換だけではなく何人かからは握手まで求められてしまった――んっ?こういう展開になってよいものかっ!?とアンビリーバブルな気がしたけど、シンポジウムは、近年稀に見るほどに感じの良いものだった。

会長をはじめとした主催者の方々に、厚く御礼を申し上げます。また、なにかありましたら声をかけてくださいませ。

後日談?

シルバー新報 2008 年 8 月 8 日号「遊歩道」