

下村委員の中医協における発言の検証について
(診療報酬基本問題小委員会分)

下村委員の発言の議事録(速記録)に基づく検証結果(診療報酬基本問題小委員会分)

評価 ○=支払側の立場に立った発言 △=中立的な発言 ●=診療側の立場に近い発言
 * 歯科診療報酬に関する発言についてのみ評価を行っている。

発言番号	開催日	発 言	分野	発言内容	評価	検証
[1]	11/04/23基本	<p>〔今後の審議項目に係る意見〕 (略)それから、大病院への外来集中というのは、これは明らかに現象としてそういうことがあるわけすけれども、これも今まで申し上げたことなんですが、患者にとって現状で大病院の方が魅力があるように見えるから集中しているというところがあるわけで、それにかわるべき魅力あるかかりつけ医制度というふうなものをやはり明確にしてほしいということをかねがね申し上げてきているわけですから、その辺については、二号側のもう一步前進した姿勢を私どもとしてはぜひ示してほしいと思うわけです。今後またそういう点についてはいろいろ議論をすることになるのしようから、やはりそこは何かしていただけないかなと。今まで大病院へ行くなと言うだけでは、なかなか支払い側として考えてみても無理なところがあるのでないかというふうに感じているわけですから、ぜひその辺はお考えいただきたいと思います。とりあえずそんなどころでしょうか。(略)</p>	医科	かかりつけ機能		
[2]~[4]	11/04/23基本	〔次回までの支払側要望のとりまとめの見通し〕(略)	全体			
[5]~[13]	11/04/23基本	〔新薬・保険医療材料の保険導入手続の明確化に係る意見〕(略)	物の価格			
[14]	11/04/23基本	〔今後の審議の進め方に係る意見〕(略)	全体			
[15]~[16]	11/05/14基本	〔今後の検討項目に係る意見〕(略)	全体			
[17]~[21]	11/05/21基本	〔診療報酬体系の見直しについての2号側意見に対する全般的質疑〕(略)	全体			
[22]	11/05/21基本	<p>〔老人医療費の動向、介護保険との関係に係る質疑〕 (略)それからもう一つ、歯科医師会の斎藤さんの方のお話でいくと、改定率とか改定財源の話がいろいろ出てきたわけですけれども、これは非常に大きな問題だと思うわけですが、改定というものの持つ意味、従来はある意味では経済成長に合わせて賃金だかなんかであれば毎年ベースアップがあってと、そういう中で、診療報酬も医師のベースアップのような感じでやってきた、基本的には賃金、物価の上昇に合わせて改定率を決めてというふうなことでやってきた時期もあるわけですから、しかし、現在保険なんかが置かれている状態を考えると、改定の持つ意味というのがかなり変わってきてるようにも思うわけです。(略)</p>	全体	改定率	○	支払側の立場に立った意見
[23]~[24]	11/05/21基本	〔医療費の増嵩についての議論〕(略)	全体			
[25]	11/05/21基本	<p>一つは、我々の方からいふと、医師の過剰問題とか歯科医師の過剰問題とかいうのが言われているわけですけれども、そこをどう考えるかというのが、やはり一つ問題点としてあると思うのです。過剰ということになると、患者数との対比で言えば、一番顕在化しているのが歯科だと思っているのです。歯科の方が一番問題が大きいなど。患者数との対比でいくと、明らかに一人当たり歯科医師に対する患者数というものは相当の勢いで落ちてきているわけですから、これは全体の経営状態が悪くなっていくというのは、何も診療報酬だけではなくて、そちらの面にかなり大きな原因があるというふうに私たちは見ているわけです。その辺は一体どう考えるかという点が、これはちょっと簡単に答えにくいかもしれないけれども、もしあっしゃられることがあれば。医科の関係で言えば、私たちは需給関係で言えば、少なくとも需給のミスマッチみたいなのが非常に大きくなるのじゃないかと思っているわけです。老人は足りないと言いながら、一般の方はむしろどちらかといえば過剰ぎみで推移してきているのではないか。歯科に比べると大分違いますが、そこら辺があるのじゃないだろうか、その辺は一体どう考えるのだろうか、それが一つです。 [DRGに係る議論](略)</p>	歯科、医科	需給問題	○	歯科の経営状態について、需給問題にも原因があることを指摘

発言番号	開催日	発 言	分野	発言内容	評価	検証
[26]	11/05/21基本	あと、先ほどもちょっと議論したのですけれども、議論というか、御質問申し上げたのですけれども、いずれにせよ、本当はその収支の基準というか、会計原則みたいなものは、やはり本当は非常に意味があるのではないかと思っているのですけれども、医師会の方は減価償却とかいろいろな形で問題にしておられるわけですけれども、再生産を続けるだけのものが一応バランスの基準であるとすれば、何かそんなものが要るというのは、理論的には理解できないわけではないわけです。現実には、そう言われてもなというところは非常にあるのですけれども。それで、そういう目で見ると、基本的な経営主体のあり方として、国公立と民間は多少違ったところがあるのじゃないか、その辺は一つあるような気がするのですけれども、医療機関あるいは歯科診療所とかいうふうなところと、薬局は違うのですよね。薬局は一応経営主体としては當利主体になっているわけですから、そうすると、そこの会計基準のようなものも、本来本当は違ったところがあるわけなんです。その辺は一体、分業なんかとも絡んで、薬剤師会としてはどういうふうに考えておられるのだろうかと、そこは基本論としては問題になるところなんですけれどもね。	全体	医療機関等の収支		
[27]	11/05/21基本	〔今後の補足説明等の要望〕(略)	全体			
[28]～[36]	11/05/21基本	〔今後の検討項目に係る議論(薬価関係、介護保険検討状況との調整)〕(略)	全体			
[37]～[70]	11/05/26基本	〔介護保険制度に係る質疑〕(略)	全体			
[71]～[72]	11/05/26基本	〔次回以降の審議項目に対する意見〕(略)	全体			
[73]～[77]	11/06/02基本	〔老人診療報酬に係る議論(介護保険との整理、老人入院問題等)〕(略)	全体			
[78]	11/06/02基本	〔医療機関の機能分担と連携強化に係る全般的意見〕(略)	全体			
[79]	11/06/02基本	〔国立病院・公的病院の在り方に係る意見〕(略)	全体			
[80]	11/06/02基本	確かにここで議論をすると全体の九割を占める医科の医療費の方に大体どうしても議論が集中することになってしまうので、それから歯科は、少なくとも過去においては、歯科の専門委員会とかなんかをつくって議論した時期なんかもあるわけですから、ただ、現状は一週間に一遍で、そのほかに歯科の小委員会とか言われてもちょっと困るのだけれども、歯科とか調剤薬局とか特有の問題があることは確かなので、その辺の議論なり検討をどうするかという点は、一度ちょっと事務局の方でどうすればいいか、考えてみていただきたいと思います。どうすればいいですかね、ちょっと私の方も今この場で具体的な提案を申し上げるだけの考え方はまとまっておりませんが、全然議論していないというのもおかしな話だと思いますので、それは考えてみていただきたいと思います。	歯科	歯科・調剤に係る議論	△	歯科・調剤に関する議論の必要性についての意見
[81]	11/06/09基本	〔医療機関の機能分担と連携強化に係る全般的意見〕 機能分化と言い、あるいは物と技術との分離と言っても、非常に広範な問題で、ポイントを決めて議論した方がはっきりてくるのじゃないかと思っているわけです。そういう意味からいうと、機能分化でこれまで中医協で議論してきた問題として言えば、一つはかかりつけ医の問題がありますよね。我々とすれば、かかりつけ医の機能というものを明確にして、それを患者にわかるような形で表示をしてほしい。その上でその機能に応じた評価をやるべきではないかというふうなことを申し上げてきたわけです。その辺を一体しっかりとやるべきじゃないかと。(略)	医科	かかりつけ機能	○	患者の視点に立った意見
[82]	11/06/09基本	〔ものと技術の分離、技術料の評価等に係る意見〕(略)	全体			
[83]～[87]	11/06/09基本	〔包括化の範囲に係る議論(入院料の逓減制、外来包括化、多剤投与等)〕(略)	全体			
[88]～[92]	11/06/09基本	〔診療報酬請求方式に係る資料要求、審査の在り方、レセプト点検等に係る議論〕(略)	全体			
[93]～[94]	11/06/09基本	〔DRG試行事業に係る議論〕(略)	医科			
[95]	11/06/09基本	〔薬の議論に向けた資料要求、意見〕(略)	物の価格			
[96]～[97]	11/06/23基本	〔議事進行に係る意見〕(略)	全体			
[98]	11/06/23基本	〔薬価算定ルールに対する2号側意見及び業界意見に対する議論〕(略)	物の価格			
[103]～[104]	11/06/30基本	〔薬価算定ルール等に係る資料提出要求〕(略)	物の価格			
[105]～[124]	11/06/30基本	〔品質再評価に係る質疑〕(略)	物の価格			
[125]	11/06/30基本	〔医療技術を重視した体系化の説明に係る資料要求〕(略)	全体			

発言番号	開催日	発 言	分野	発言内容	評価	検証
[126]	11/06/30基本	【診療報酬体系、医療費財源論等に係る議論】(略)	全体			
[127]～[129]	11/06/30基本	【医療技術の評価、時間的要素の評価、予防的給付等に対する意見】(略)	全体			
[130]	11/07/07基本	なかなか多岐にわたる問題なので、議論がしにくいのですけれども、前提条件がはっきりしないというところがあるということは、これまでも申し上げたとおりなんですが、質問も交えてお伺いしたいんですけども、歯科補綴物の長持ちは、何か保証をつけるとかつけないとかいう議論がありましたよね、あれはどうなったのでしょうかね。	歯科	歯科補綴物	△	質問
[131]	11/07/07基本	これは、そうすると、その問題と絡むわけですよね。	歯科	歯科補綴物	△	質問
[132]	11/07/07基本	②と③と④は、これはいずれも適用の拡大みたいな話になってくるのだと思うのですけれども、そうすると、いずれも新たな財源を要するという話になってくるわけだから、なかなか前提条件がはっきりしてこないと、この辺は議論の仕方が難しいなど、こういう感じがします。そういう意味では、今の前提条件の中で比較的これはやってもいい、今の条件でもできるじゃなかと思うのは、根管の問題であるとか、歯科訪問指導の適応基準ですね、この辺は今すぐでも議論できるかなという感じがいたしますが。病院のところはもう少し実態がどうなのかという点をはっきりさせてもらわないのでないといけないのじゃないですかね。要するに、単科の病院と医学部附属の病院との違いがどこにあるのかという実態がもうちょっと具体的にはっきりされないと、ここは議論がしづらいなど。同じような面もあるかもしれないけれども、単科大学と医学部の中にあるものと機能的に差があるかどうかという問題ですね、これは。	歯科	歯科診療報酬に関する検討項目	○	検討項目について、新たな財源を要する項目については、前提条件がはっきりしないと議論の仕方が難しい、と慎重な意見
[133]～[142]	11/07/07基本	【調剤報酬に係る議論(205円ルール等)】(略)	調剤			
[143]～[153]	11/07/07基本	【医療情報の基盤整備に係る議論】(略)	全体			
[154]～[157]	11/07/07基本	【一定幅の中で医療機関が診療報酬点数を選択するという考え方に対する質疑】(略)	全体			
[158]	11/07/14基本	【薬剤の品質再評価に係る質疑】(略)	物の価格			
[159]～[161]	11/07/14基本	【薬価算定ルール等に係る議論】(略)	物の価格			
[162]	11/07/14基本	【今後の進め方の手順に係る意見】(略)	全体			
[163]	11/10/27基本	【中長期的な診療報酬の在り方に係る支払側意見の説明】 (略)それから、歯科については、根管治療のような定型的技術については包括化を推進するという方向でやってほしい。(略)それから(5)として、医療機関の機能分担の促進、特にかかりつけ医機能の明確化を図ってほしい。ここは本当は当面もお願いしたいのですが、なかなかあれかもしれないのに、中期の方で書いてあるのですけれども、当面の議論としても多少ここはやらざるを得ないところだと思っております。(略)	歯科、医科	歯科における包括化、かかりつけ機能	○	支払側の意見の説明
[164]～[165]	11/10/27基本	【医療供給体制の改革についての議論の要望】(略)	全体			
[166]	11/11/05基本	【診療報酬体系のあり方に関する議論の整理に係る意見、診療報酬点数の設定の考え方に関する意見】 (略)それから、③のところでは、さっき言ったように「かかりつけ医機能を重視し」とおっしゃるけれども、かかりつけ医機能の中身がはっきりしないのに、何をどう重視しているのだと。かかりつけ医機能のどこを重視してそういうことを言っているのかと。そこをはっきりさせてくれないと、「大病院の外来については、紹介制・逆紹介制を促進し、過剰な外来集中現象を解消する。」と。しかし、患者の方から言うと、病院の外来の方がいいと思って行っているのです。本当にいいかどうかはまた別の議論があり得ると思うのですけれども、過剰な集中現象、それでは、過剰な集中現象がある診療所も解消するのか。過剰な集中現象は、病院の方が目立つかもしれないけれども、診療所だってあるのじゃないのと、その辺は一体どう考えているのでしょうか。(略)	医科	かかりつけ機能	○	かかりつけ機能の何を重視するのか明確にすべきとの指摘
[167]	11/11/05基本	【医薬品の調達に係る意見、請求、審査、支払方式に係る意見】(略)	全体			
[168]	11/11/05基本	【診療報酬の抜本的な見直しに係る意見】(略)	全体			
[169]～[171]	11/11/05基本	【技術料の評価に係る意見、医療機関情報に係る意見、被保険者証のカード化に係る意見、診療録の共同管理に係る意見】(略)	全体			
[172]	11/11/05基本	【医療機関の投資的経費の調達に係る意見、老人診療報酬に係る意見】(略)	全体			
[173]～[175]	11/11/05基本	【前回改定の結果に係る意見】(略)	全体			