

マイナ保険証初診2円増

対応病院拡大へ患者負担

マイナンバーカードと健
康保険証の機能を併せ持つ
「マイナ保険証」を四月か
ら病院などで使った場合、
患者が窓口で支払う医療費
が増える。対応病院が受け
取る診療報酬を引き上げる
ため、三割負担の人は初
診時二十一円、再診時十二
円が上乗せされる。政府が
昨秋に本格導入したマイナ
保険証は医療機関の体制整
備が進んでいない。報酬引

き上げで取り組みを促す
が唐突な患者へのしわ寄せ
に反発の声も上がる。
対応病院では、従来の保
険証で受診した人も限定的
に負担が増える。

マイナンバーカードと健
康保険証の機能を併せ持つ
「マイナ保険証」を四月か
ら病院などで使った場合、
患者が窓口で支払う医療費
が増える。対応病院が受け
取る診療報酬を引き上げる
ため、三割負担の人は初
診時二十一円、再診時十二
円が上乗せされる。政府が
昨秋に本格導入したマイナ
保険証は医療機関の体制整
備が進んでいない。報酬引

き上げで取り組みを促す
が唐突な患者へのしわ寄せ
に反発の声も上がる。
対応病院では、従来の保
険証で受診した人も限定的
に負担が増える。

マイナ保険証は政府の力
で普及策の一つで、患者
の健康情報を治療に生かす
「データヘルス」の基盤に
位置付ける。医療機関でマ
イナ保険証を機械に読み取
らなければ本人確認ができ、

医師が患者の同意の下、

薬の処方歴や特定健診の結
果を見て治療に生かせる。

今夏には手術歴なども見ら
れるようになる。

こうした仕組みの活用に
は医療機関が読み取り機な
どを設置する必要がある。

政府は二〇一三年三月まで
に全国の病院や診療所、薬

局約二十二万施設に導入を

目指すが、今年三月二十日

時点での運用を始めたのは

14%。遅れの一因に、費用負
担を不安視する医療機関が

あると指摘されてきた。

仕組みの導入補助や維持

費には税金などが投入され

てきた。厚生労働省はさ

るて「入れのため、二

年四月の診療報酬改定によ
り、マイナ保険証で受診し

た患者の情報を活用した医

療機関は一人につき月一

回、初診時七十円、再診時三十

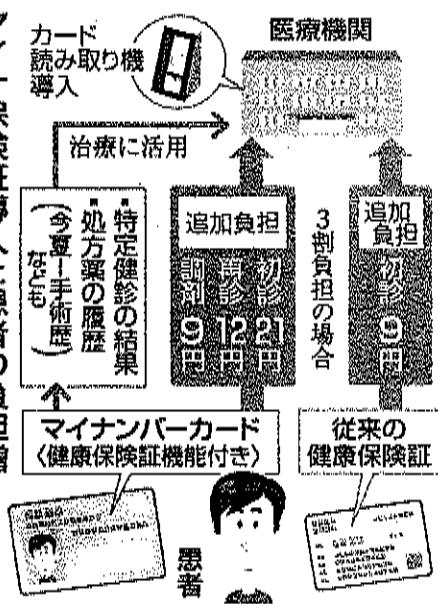
円、薬局の調剤時二十

円、検査時十円を支払

る。

※28現在、単位は人。感染者の多い5カ国とアジアの主要国。
()内は死者数。米・ヨーロッパ・ホーリンズ大による。

米国	7995万4460 (97万6704)
インド	4302万0723 (52万1035)
ブラジル	2984万9740 (65万9159)
フランス	2521万6913 (14万2706)
英国	2084万8913 (16万5046)
韓国	1200万3054 (1万5186)
インドネシア	599万5876 (15万4570)
オーストラリア	432万6811 (5897)
タイ	355万3720 (2万4880)
中国	127万3104 (1万1890)
世界	4億8095万7051 全体 (612万4021)



マイナ保険証導入と患者の負担増

マイナ保険証導入と患者の負担増
てき。厚生労働省はさら
なるて「入れのため、二
年四月の診療報酬改定によ
り、マイナ保険証で受診し
た患者の情報を活用した医
療機関は一人につき月一
回、初診時七十円、再診時三十
円、薬局の調剤時二十
円、検査時十円を支払

る。

一方、全国健康保険協会
(協会けんぽ) の安藤伸樹
理事長は、マイナ保険証
を使わない患者も負担が増
えるのは「ペナルティー」と
受け取られかねない」と指
摘。患者や医療機関への影
響を検証するよう求めてい