

令和5年度 医療経済研究機構自主研究事業

イギリス医療保障制度に関する 調査研究報告書 2023年度版

イギリス医療保障制度に関する研究会編

令和6年3月

Medical

Care

International

Others

本資料の全部又は一部を問わず、無断で転載、
使用、複製、配布、改変等することはできません。



一般財団法人 医療経済研究・社会保険福祉協会
医療経済研究機構
Association for Health Economics Research and Social Insurance and Welfare
Institute for Health Economics and Policy

本調査研究は、イギリスの近年の医療制度改革をめぐる最新情報並びに医療保障制度に関する基礎データを収集することを目的として実施した。イギリス及び日本の医療制度に精通した有識者による委員会を設立し、イギリス医療保障制度に関する研究やデータを収集・整理し、その成果を本報告書としてまとめた。本報告書は、基本的に2024年3月末までの情報を対象としている。委員会の構成は以下のとおりである。

イギリス医療保障制度に関する研究会

(敬称略、五十音順、所属は2024年3月現在)

| | |
|-----------------------|---|
| 座長 | 池上 直己 (久留米大学医学部 客員教授、慶應義塾大学 名誉教授) |
| 委員 | 飯塚 玄明 (千葉大学予防医学センター 特任研究員、多摩ファミリークリニック 医師) |
| | 石田 道彦 (金沢大学人間社会学域法学類 教授) |
| | 岩上 将夫 (筑波大学医学医療系 准教授) |
| | 近藤 克則 (千葉大学予防医学センター 教授、国立長寿医療研究センター 老年学・社会科学研究センター 老年学評価研究部長) |
| | 佐々江 龍一郎 (NTT 東日本関東病院総合診療科 国際診療科部長兼務) |
| | 田畑 雄紀 (山口大学経済学部 准教授) |
| | 富岡 慎一 (WHO コンサルタント、広島大学大学院医系科学研究科公衆衛生学 客員准教授) |
| | 堀 真奈美 (東海大学健康学部 教授) |
| アドバイザー | 高橋 亮 (在英日本国大使館 一等書記官 (厚生労働省)) |
| | 中江 遼太郎 (London School of Economics and Political Science, Master of Public Administration (厚生労働省)) |
| | 中村 健太郎 (University of Leeds MSc Inequalities and Social Science, School of Sociology and Social Policy (厚生労働省)) |
| 事務局 (医療経済 研究機構) | 峯村 芳樹 鹿嶋 真美子 金澤 恵子 平林 裕基 近藤 田津 |

本報告書の一部または全部を問わず、無断引用、転載を禁ずる

イギリス医療保障制度に関する調査研究報告書【2023年度版】

《 目 次 》

ページ

| | |
|-------------------------|-----|
| イギリス国内の最近の動き | 1 |
| イギリス医療保障制度の概要【2023年度版】 | 5 |
| 1. イギリス医療保障制度の基本的仕組みと構造 | 9 |
| 2. 医療提供体制 | 17 |
| 3. 財源・国民保険・支払方式 | 105 |
| 4. NHS改革の動向 | 121 |
| 5. 略語表 (Abbreviation) | 142 |
| イギリス医療関連データ【2023年度版】 | 143 |
| 1. 人口・人口動態 | 143 |
| 2. 経済指標 | 159 |
| 3. 政府支出・医療費 | 165 |
| 4. 医療提供体制 | 171 |
| 5. 医療サービスに関する指標 | 181 |
| 6. 薬剤 | 193 |

イギリス医療保障制度に関する調査研究報告書【2023年度版】

イギリス医療保障制度の概要 目次

| | |
|--|----|
| 1. イギリス医療保障制度の基本的仕組みと構造 | 9 |
| 1-1. イギリス医療保障制度の概要（イングランド） | 11 |
| 1-1.1. イギリス医療保障制度の特徴 | 11 |
| 1-2. 医療保障制度に係る組織 | 12 |
| 2. 医療提供体制 | 17 |
| 2- 医療提供体制 | 19 |
| 2-1. プライマリー・ケア（一次医療） | 22 |
| 2-1.1. GP と提供するサービス | 22 |
| 2-1.2. GP 診療所と NHS との契約 | 25 |
| 2-1.3. GP サービスに対する患者満足度 | 25 |
| 2-1.4. 時間外サービス | 26 |
| 2-1.5. GP オンラインサービス | 26 |
| 2-1.6. GP 選択の権利 | 27 |
| 2-1.7. 待機患者問題 | 27 |
| 2-1.8. 調剤薬局と薬剤師 | 29 |
| 2-1.9. 処方箋動向 | 32 |
| 2-1.10. Non-Medical Prescribing（医師以外による処方） | 32 |
| 2-1.11. 地域保健サービス（Community Health Services） | 33 |
| 2-1.12. 検眼鏡士（Opticians） | 33 |
| 2-2. セカンダリー・ケア（二次医療） | 34 |
| 2-2.1. Hospital Services（病院診療）の変化 | 34 |
| 2-2.2. 治療センター（Treatment centres：TC） | 35 |
| 2-2.3. 救急と急性期ケア（Urgent and emergency care：UEC） | 35 |
| 2-2.4. Out-of-hours（OOH；時間外）サービス | 35 |
| 2-2.5. NHS 111 | 36 |
| 2-2.6. Personal Medical Services（PMS） | 36 |
| 2-2.7. 救急搬送サービス（999） | 36 |
| 2-2.8. 外傷センター | 37 |
| 2-2.9. 救急救命部門（Accident and Emergency：A&E） | 37 |
| 2-2.10. NHS Walk-in Centre（ウォークイン・センター：WICs） | 37 |
| 2-2.11. NHS minor injuries units（MIUs） | 37 |
| 2-2.12. 待機患者問題 | 38 |
| 2-3. メンタルヘルス | 39 |
| 2-3.1. 地域メンタルヘルス・チーム（CMHTs） | 40 |
| 2-3.2. Community Mental Health Framework | 40 |

| | | |
|---------|---|-----|
| 2-3.3. | 若年層のメンタルヘルス | 41 |
| 2-3.4. | 刑事司法制度におけるメンタルヘルス | 41 |
| 2-3.5. | 学習障害と自閉症 | 42 |
| 2-3.6. | 自殺対策 | 43 |
| 2-4. | その他のケア・サービス | 43 |
| 2-4.1. | 英国の健診・検診事情 | 43 |
| 2-4.2. | 歯科 | 44 |
| 2-4.3. | 周産期医療 | 46 |
| 2-4.4. | 調剤 | 54 |
| 2-4.5. | 医薬品流通 | 57 |
| 2-4.6. | 民間医療保険サービス | 58 |
| 2-4.7. | 混合診療について | 58 |
| 2-5. | 社会サービス、社会ケア、高齢者ケア改革等 | 59 |
| 2-5.1. | 現金給付と現物給付 | 59 |
| 2-5.2. | 2014年ケア法(Care Act 2014)以降の動向 | 60 |
| 2-5.3. | Care for Older People (高齢者ケア) | 63 |
| 2-5.4. | 高齢者ケア | 68 |
| 2-5.5. | ケア・サービスの質の確保・向上 | 73 |
| 2-6. | 認知症国家戦略 | 74 |
| 2-7. | 英国緩和ケアの歴史とプロフィール | 75 |
| 2-8. | 社会的処方 (Social Prescribing) | 78 |
| 2-8.1. | イギリスでの社会的処方の現状と取組 | 78 |
| 2-8.2. | 社会的処方のシステマティックレビューとエビデンス蓄積 | 80 |
| 2-8.3. | 社会的処方のランダム化比較試験の文献 | 84 |
| 2-8.4. | 総括、日本での展望 | 87 |
| 2-9. | 健康の不平等への対策 | 87 |
| 2-10. | 人的資源の充実 | 89 |
| 2-10.1. | 医師の養成 | 89 |
| 2-10.2. | 医師免許の更新制度(Revalidation) | 91 |
| 2-10.3. | 看護師の養成 | 92 |
| 2-10.4. | 医療アシスタント(Health Care Assistant: HCA)の養成 | 94 |
| 2-10.5. | 英国家庭医療におけるタスクシェアリング | 94 |
| 2-10.6. | Health Education England (HEE) | 96 |
| 2-10.7. | NHS スタッフの課題 | 97 |
| 2-11. | ICTの活用 | 99 |
| 2-11.1. | 英国プライマリー・ケアにおけるICTの活用 | 99 |
| 2-11.2. | COVID-19研究のためのリアルワールドデータ OpenSAFELYの設立 | 102 |

| | |
|---|------------|
| 3. 財源・国民保険・支払方式 | 105 |
| 3-1. 医療財源と支出 | 107 |
| 3-2. 国民保険の概要 | 109 |
| 3-2.1. 国民保険の保険料 | 110 |
| 3-2.2. 医療関連の給付 | 111 |
| 3-2.3. 民間医療保険の財源と支出 | 112 |
| 3-3. 支払方式 | 114 |
| 3-3.1. プライマリー・ケア（包括報酬と成果報酬） | 114 |
| 3-3.2. セカンダリー・ケア（診断群分類と集団契約） | 116 |
| 3-3.3. Payment by Results（診断群分類による支払い） | 116 |
| 3-3.4. 質の管理のためのフレームワーク | 117 |
| 3-3.5. Block Contracts（集団契約） | 118 |
| 3-3.6. Personal health budgets | 119 |
| 4. NHS改革の動向 | 121 |
| 4- NHS改革の動向 | 123 |
| 4-1. 戦後イギリスの政権とNHS概観 | 123 |
| 4-2. 保守党・自由民主党連立政権（キャメロン政権）によるNHS改革（2010年～） | 123 |
| 4-2.1. NHS及びソーシャル・ケア法（2012年）の改正 | 124 |
| 4-2.2. 財政健全化に向けた取組 | 127 |
| 4-2.3. 2012年以降の改革動向 | 127 |
| 4-3. Five Year Forward View (FYFV) | 128 |
| 4-4. 保守党政権（キャメロン政権）によるNHS改革（2015年～） | 128 |
| 4-5. 保守党政権（メイ政権）によるNHS改革（2016年～） | 128 |
| 4-5.1. Next Steps on the Five Year Forward View | 129 |
| 4-5.2. NHS Long Term Plan | 129 |
| 4-5.3. 法改正に向けた動き | 129 |
| 4-6. 保守党政権（ジョンソン政権）によるNHS改革（2019年～） | 130 |
| 4-6.1. 待機者解消のための供給計画 | 130 |
| 4-7. 保守党政権（スナク政権）によるNHS改革（2022年～） | 131 |
| 4-7.1. Health and Care Act 2022の概要 | 131 |
| 4-7.2. 統合ケアシステム | 135 |
| 4-7.3. 待機者問題のための供給計画 | 138 |
| 4-7.4. NHS Long Term Workforce Plan | 140 |
| 5. 略語表 (Abbreviation) | 142 |

イギリス医療関連データ【2023 年度版】

1. 人口・人口動態

| | ページ |
|---|-----|
| 1-1) 地方別人口推移と将来推計人口 | 145 |
| 1-2) 年齢階級別居住者人口（連合王国） | 147 |
| 1-3) 年齢階級別居住者人口（イングランド） | 149 |
| 1-4) 地方別生命表・平均余命（2020～2022 年死亡率による推計） | 151 |
| 1-5) 1 歳未満及び 65～69 歳時の平均余命と健康寿命 | 152 |
| 1-6) 人口 1,000 人あたり死亡率 | 153 |
| 1-7) 出生数、出生率、死産推移 | 154 |
| 1-8) 年齢別死亡数推移（連合王国） | 156 |
| 1-9) 死因別死亡数（国際疾病傷害死因統計分類第 10 版） | 157 |

2. 経済指標

| | ページ |
|---------------------------------|-----|
| 2-1) 国内総生産：需要項目別（連合王国） | 160 |
| 2-2) 地方別失業率 | 161 |
| 2-3) 租税と給付による所得の再分配（連合王国） | 162 |

3. 政府支出・医療費

| | ページ |
|----------------------------------|-----|
| 3-1) サービス項目別 公共部門の支出（連合王国） | 166 |
| 3-2) 社会保障給付に関する政府支出（連合王国） | 167 |
| 3-3) 医療費の機能別内訳推移（連合王国） | 168 |
| 3-4) 医療費の財源内訳推移（連合王国） | 169 |
| 3-5) 総医療支出推移（連合王国） | 170 |

4. 医療提供体制

| | ページ |
|--|-----|
| 4-1) 病院及び地域保健サービスにおける医師数推移（イングランド） | 172 |
| 4-2) 保健医療従事者数推移（イングランド） | 173 |
| 4-3) 一般医（GP）数の推移（イングランド） | 174 |
| 4-4) 国別医師登録数（イングランド） | 176 |
| 4-5) 診療科別医師数推移（イングランド） | 177 |
| 4-6) 病院医師・病院歯科医師の報酬（イングランド） | 178 |
| 4-7) 病床種類別病床数及び病床使用率（入院：イングランド） | 179 |

5. 医療サービスに関する指標

| | ページ |
|---|-----|
| 5-1) 入院エピソード（イングランド） | 182 |
| 5-2) 事故及び救急総診療件数（イングランド） | 183 |
| 5-3) 主因別病院治療完了件数（イングランド） | 184 |
| 5-4) 主因別病院入院件数（イングランド） | 185 |
| 5-5) 主因別デイケース入院件数（イングランド） | 186 |
| 5-6) 主因別平均在院日数（連合王国） | 187 |
| 5-7) 主因別病院通常入院延べ病床日数（イングランド） | 188 |
| 5-8) 専門医による治療開始までの待機期間：入院（イングランド） | 189 |
| 5-9) 専門医による治療開始までの待機期間：非入院（イングランド） | 190 |
| 5-10) NHS外来医療、入院医療、A&E部門の不満足度（グレートブリテン） | 191 |

6. 薬剤

| | ページ |
|--|-----|
| 6-1) 病院以外で調剤される処方品目数及び薬剤費用（イングランド） | 194 |
| 6-2) 薬効群別処方品目数及び薬剤費用（連合王国） | 195 |

イギリス医療保障制度に関する調査研究報告書
【2023年度版】

令和6年3月

発行：一般財団法人 医療経済研究・社会保険福祉協会
医療経済研究機構

〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-21-19
東急虎ノ門ビル3階

TEL: 03 (3506) 8529

FAX: 03 (3506) 8528

No. 23502

本報告書の一部または全部を問わず、無断引用、転載を禁ずる

