

令和6年度 医療経済研究機構自主研究事業

ドイツ医療保障制度に関する 調査研究報告書 2024年度版

ドイツ医療保障制度に関する研究会編

令和7年3月

Medical

Care

International

Others

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。



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、ドイツの医療保障制度に関する基礎データ、ならびに近年の医療保障制度改革をめぐる最新情報を収集することを目的として実施した。ドイツ及び日本の医療保障制度に精通した有識者による委員会を設立し、ドイツ医療保障制度に関する研究やデータを収集・整理し、報告書としてまとめた。本報告書は、基本的に2025年3月末までの情報を対象としている。2月23日実施の連邦議会選挙で第1党になったキリスト教民主・社会同盟（CDU/CSU）と社会民主党（SPD）の連立政権樹立に関する動向については、一部、3月以降の情報も掲載している。

委員会の構成は以下のとおりである。

ドイツ医療保障制度に関する研究会

（座長） 田中 伸至 （新潟大学法学部 教授）

（委員） 高智 英太郎 （元健康保険組合連合会 理事、元日本大学経済学部・法学部
兼担講師）

府川 哲夫 （福祉未来研究所 代表）

藤本 健太郎 （静岡県立大学経営情報学部 教授）

森 周子 （成城大学経済学部 教授）

（アドバイザー）

古川 弘剛 （厚生労働省大臣官房総務課 参事官）

安濟 崇 （内閣府政策統括官（経済社会システム担当）付 参事官（社
会システム担当）付 企画官）

神森 雄樹 （在独日本国大使館 一等書記官（厚生労働省））

（第4章第2節執筆）

渡辺 富久子 （国立国会図書館調査及び立法考査局調査企画課 主査）

（敬称略、所属は2025年3月末現在）

（事務局） 峯村 芳樹 （医療経済研究機構）

鹿嶋 真美子 （医療経済研究機構）

近藤 田津 （医療経済研究機構）

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

ドイツ医療保障制度に関する調査研究報告書【2024 年度版】 目次

第1章 ドイツ国内の最近の動き【2024 年度版】 1

1. 政治	2
1-1. 20年ぶりの解散総選挙	2
1-2. 信号連立政権に対する評価	2
2. 経済・財政	3
2-1. 経済	3
2-2. 財政	3
3. 社会保障・労働	4
3-1. 社会保障	4
3-2. 労働	6

第2章 ドイツ医療保障制度概要【2024 年度版】 9

1. 医療に関する制度の基本的構造	11
1-1. 医療保障に関する制度	11
1-2. 医療提供体制	12
1-3. 公的医療保険の医療給付	13
1-4. 略史	14
2. 医療保障の人的適用範囲	16
2-1. 公的医療保険の被保険者	16
2-2. 民間医療保険の被保険者	18
2-3. 官吏	19
2-4. 社会扶助	19
2-5. 略史	20
3. 公的医療保険	20
3-1. 保険者	20
3-2. 財政	23
3-3. 保険給付	26
3-4. 選択タリフ	32
3-5. 略史	34
4. 民間医療保険	36
4-1. 保険会社とタリフ	36
4-2. 保険契約	36
4-3. 保険給付と保険料	37
4-4. 契約解除	37
5. 保険医診療	38
5-1. 医師免許と診療科	38
5-2. 保険医の許可と需要計画	38
5-3. 家庭医診療と専門医診療	40

5-4. 診療報酬	40
5-5. 略史	42
6. 病院診療	43
6-1. 病院と病院計画	43
6-2. 投資的経費の助成	46
6-3. 診療報酬と予算	47
6-4. 病院外来	50
6-5. 略史	51
7. 医療連携	55
7-1. 家庭医中心診療	55
7-2. 特別診療	55
7-3. 構造化治療プログラム	56
8. 診断治療方法の保険適用と医療の質に関する基準	56
8-1. 給付の原則	56
8-2. 保険医診療における保険適用	56
8-3. 病院診療における保険適用	57
8-4. 医療の質に関する基準	57
9. 医薬品	57
9-1. 製造許可	58
9-2. 医薬品の許可	58
9-3. 医薬品の種類	59
9-4. 公的医療保険による医薬品の支給	59
9-5. 医薬品の価格	61

第3章 ドイツにおける医療保障制度の動向【2024年度版】	65
--------------------------------------	-----------

1. ショルツ内閣（SPD・B90/Gr・FDP）における医療保障制度改革	66
1-1. 特許切れ医薬品の安定供給及び小児用医薬品の供給改善の法律（Gesetz zur Bekämpfung von Lieferengpässen bei patentfreien Arzneimitteln und zur Verbesserung der Versorgung mit Kinderarzneimitteln）（ALBVVG）	66
1-2. 病院可視化法（Gesetz zur Förderung der Qualität der stationären Versorgung durch Transparenz）（Krankenhausstranzparenzgesetz）	67
1-3. 医薬品研究法（Medizinforschungsgesetz）	67
1-4. 病院診療改善法（Krankenhausversorgungsverbesserungsgesetz）（KHVVG）	68
1-5. 地域医療強化法（Gesetz zur Stärkung der Gesundheitsversorgung in der Kommune）（GVSG） ..	68
1-6. 救急改革法（Gesetz zur Reform der Notfallversorgung）	69
2. ドイツにおける医療のデジタル化推進	70
2-1. 概要	70
2-2. 「医療制度のデジタル化の推進に関する法律」と「医療データの活用に関する法律」法律の主な内容	72
2-3. 電子患者記録（ePA）の施行状況	74
2-4. その他	75
3. コラム：移民・難民の医療保障	77

1. 介護保険制度の概要	80
1-1. 成立の経緯	80
1-2. ドイツの介護保険制度の特徴	80
1-3. 保険者と被保険者	82
1-4. 介護供給体制	82
1-5. 介護保険財政	86
1-6. 介護保険の現状	86
2. 介護保険制度の導入と法的枠組み	89
2-1. 介護保険制度導入の背景	89
2-2. 社会法典第11編—公的介護保険—の概要	89
3. 社会法典第11編—公的介護保険—及び関連法の主な改正	91
3-1. 社会法典第11編—公的介護保険—の主な改正（2022年末～2024年）	91
3-2. 介護に関する他の法律の制定・改正（2022年～）	95
4. コラム：国家認知症戦略(2)	97

1. 人口・人口動態	99
1-1) 面積・人口・人口密度	100
1-2) 年齢階級別人口	101
1-3) 将来人口推計	103
1-4) 外国人人口	103
1-5) 性別人口	104
1-6) 人口ピラミッド	105
1-7) 年齢別平均余命（全ドイツ）	106
1-8) 出生・死亡件数	107
1-9) 合計特殊出生率	108
1-10) 年齢階層別死亡数・死亡率	109
1-11) 死因別死亡数	110
2. 経済指標	111
2-1) 国内総生産・国民総生産・国民所得	112
2-2) 失業者数・失業率	113
2-3) 一般政府財政費目別収支	114
2-4) 分野別一般政府財政支出	115
2-5) 制度別社会保障支出	116
参考) 各国政府の債務・支出・収入：GDP比	117
3. 医療費	119
3-1) 医療の種類及び負担別保健医療費	120
3-2) 給付の種類別保健医療費	121
3-3) 公的医療保険の項目別給付額	122
参考) 日本・欧米諸国の総保健費支出	123

4. 疾病金庫	125
4-1) 疾病金庫数	126
4-2) 医療保険種類別人口	127
4-3) 公的医療保険の加入資格別被保険者数	128
4-4) 公的医療保険被保険者の年齢階級別分布 (全ドイツ)	129
4-5) 公的医療保険の財政収支と資産	130
4-6) 公的医療保険収支	131
4-7) 疾病金庫種類別の平均保険料率	132
4-8) 民間医療保険 (傷病完全保険) の給付	133
4-9) 公的医療保険における患者負担	134
4-10) 公的医療保険の患者負担-推移と現状 (主要給付項目)	137
5. 医療提供体制	145
5-1) 病院数・病床数	146
5-2) 病院・予防/リハビリテーション施設数	147
5-3) 病院診療科別病床数	148
5-4) 病院診療科別平均在院日数	149
5-5) ICD-10 分類別診断数 (入院患者)	150
5-6) 病院の経費	151
5-7) 就業形態別医師数	152
5-8) 専門科別医師数・歯科医師数・獣医師数	153
5-9) 専門科別・就業形態別医師数	154
5-10-1) 保険医診療に参加する医師数	155
5-10-2) 医師等グループ別・参加形態別医師等数	156
5-10-3) 四半期ごとの医師数・診療件数・報酬額	157
5-11) 病院・予防/リハビリテーション施設の従事者数	158
5-12) 薬局・薬局従業者数、薬剤関連者数	159
6. 薬剤	161
6-1) 公的医療保険における処方数と医薬品売上高	162
6-2) 薬効群別処方数・売上高 (上位 30)	163
6-3) 医薬品に対する公的医療保険 (GKV)からの支出	164
7. 公的介護保険	165
7-1) 公的介護保険の給付概要	166
7-2) 公的介護保険の適用者数及び給付実施状況等	167
7-3) 公的介護保険の財政収支	168
7-4) 年齢階級・要介護等級・男女別にみた公的介護保険の給付受給者数	169
7-5) 公的介護保険における給付の種類別及び要介護度別にみた給付受給者数	171

ドイツ医療保障制度に関する調査研究報告書
【2024年度版】

令和7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3F
TEL：03（3506）8529
FAX：03（3506）8528

No. 24502

本報告書の一部又は全部を問わず、無断引用、転載を禁ずる

