前衆議院議員

才原誠

活動報告書

世いじ便り



40号



歩ともに

つ一つ着実に取り組んでいきたいと思います。 り寄せ、東北の皆様とともに販売をさせていおります。10月、11月には地元産業祭りにて、おります。10月、11月には地元産業祭りにて、おります。10月、11月には地元産業祭りにて、おります。10月、11月には地元産業祭りにて、別寄せ、東北の皆様とともに販売をさせていただいて見かます。10月、11月には地元産業祭りにて、別き続き、平日昼間は中小企業でのサラ

摩訶不思議消費税増税議論の

が活発化してきます。が活発化してきます。いよいよ、消費税の増税論議が決定されましたが、その後、実際に復興増税せていただきましたが、その後、実際に復興増税について書か

動に対して安定的な消費税が適している、という、するところは、①高齢化に伴って社会保障支出味するところは、①高齢化に伴って社会保障支出味するところは、①高齢化に伴って社会保障支出のます。それは、「社会保障と税の一体改革」と今回の消費税の増税議論には不思議な点が

ものです。

善しないわけです。 **善しない**わけです。 多兆円近い借金をしているという事実です。今 を充てるだけでは、50兆円の**借金体質は全く改** を充てるだけでは、50兆円の財源として消費税 を充するだけでは、50兆円の増金体質は全く改 を充するだけでは、50兆円の借金体質は全く改 を充するだけでは、50兆円の借金体質は全く改 を充するだけでは、50兆円の借金体質は全く改 を充するだけでは、50兆円の借金体質は全く改 を充するだけでは、50兆円の借金体質は全く改 を充するだけでは、50兆円の借金体質は全く改 を充するだけでは、50兆円の借金体質は全く改 を充するだけでは、50兆円の借金体質は全く改 を充するだけでは、50兆円の借金体質は全く改 を充するだけでは、50兆円の借金体質は全く改

一見正しことを言っているようですが、一つ

何故こんなことになったのかというと、小泉改革以降進められた歳出削減に対する反動だと思われます。当時の考えは、できる限り支出を思われます。当時の考えは、できる限り支出をはかし、この路線は前回の政権交代によって頓挫しかし、この路線は前回の政権交代によって頓挫しかし、この路線は前回の政権交代によって頓挫しかし、この路線は前回の政権交代によって頓挫しました。

ださいという流れになっているのです。 ないといけないから、消費税を上げさせてく になっています。つまり、これだけ支出を増やさ の増税分は社会保障の増加分に充てられること

医療アクセスの改革

政支出を増やさないことが不可欠です。そのた意味を持つためには、少なくとも現状以上に財政状況は一向に改善しません。消費税の引上げが政・、繰り返しになりますが、これでは、財

せいじ便り

不可欠です。 めには、社会保障といえども効率化 が

ます。 回は、医療について考えてみたいと思い あるのではないでしょうか。そこで、今 社会保障について改革を進める余地 てか、と言われそうですが、まだまだ な、また弱者に厳しい政策、福 「効率化」・・・どこかで聞いた言葉だ 祉 切捨

成功を収めている医療です。 乳児死亡率の低さ、平均寿命・ 命の長さなど、国際的にもまれにみる 源、 我 、医師数、看護士数にもかかわらず、 が国 の医 療は、限 られ た医 健康寿 療 財

のです。 慶応病院であれ東大病院であれ昭 は、国民の誰もが、いつでも、自由に、 医療へのアクセスが完全に開かれている 療を受けられることです。つまり、公的 由に選んで、しかも同じ自己負担で診 業医院・診療所であれ、思いのままに自 病院であれ、そしてもちろん地域 そんな我が国の医療の最大の 特色 の開 和

に開 す。多くの国でも、医療は公的に支え しかし、日本のようにアクセスが完全 か れている例は 世界的には稀

> そして、それ以外のアクセスポイントを クセス、最初の入り口は自らの主治医 られていますが、しかし公的医療へのア れています。 分でコストを負担するという形が取ら 選べば、そこは公的には保障されず、自 に限定されるなど、制限があります。

取られています。このために、ちょっと喉 が、「居住する場所に近い「かかりつけ 医療は違います。 きないということです。もちろん、救急 とで大きな病院に行くようなことはで がガラガラする、お腹が痛い、といったこ て病院や専門医に行くという仕組みが があったときには、その主治医が紹介し 見ていて、何か手に負えない重大なこと 厳しさはあれ、医療へのアクセスは先ず でした。多くの国で、程度の差、縛りの 医」を選び、登録しなさい」ということ ときに、学校から最初に言われたこと 主治医。主治医が常日頃から患者を 私自身もイギリスの大学に留学した

アクセス場所については、ある程度制限 されなければなりません。しかし、その 365日24時間、全国民に等しく保障 今後とも、公的医療へのアクセスは、

見せてもらいたいと思います。

田

政権にきちつとした全体像

いでしょうか することで、医療資源のより適正な 分を実現することは許されるのではな 配

て、依然、ジェネリック薬品 することで、医療資源のより適切な配 ます。後発医薬品の利用がより普及 たが、日本の医療のその他の特色とし 分が期待できます。 品)の使用比率が低いことも挙げら 以 上、医療アクセスについて書きまし (後発医薬

費税を導入するからこそ、社会保障の 化への貢献も可能になるのです。 持続可能性も担保できるし、財政健 こうした改革努力を進めた上で消

すだけです。 善されない上に、景気をどん底に落と げる」では、この国の財政状況は何ら改 様々な改革なしに、「単に消費税を上 が、公務員制度改革、議員定数削 今回は社会保障を取り上げました 減

木原誠二事務所

〒189-0013 東村山市栄町2-22-13 松岡ビル2F TEL 042-392-4105 FAX 042-392-4106



木原誠二公式 モバイルサイト

携帯電話から木原誠二 モバイルにつながります。

オフィシャルブログ http://ameblo.jp/kiharaseiji/ twitter ID http://twitter.com/kihara seiji

木原誠ニプロフィール

年金·医療·介護、障害者福祉、行財財 政改革、公務員制度改革、都市農業な

ど幅広く活動を展開。 1970年6月東京生まれ。私立武蔵高校、 東京大学法学部、ロンドン大学LSE修 平成5年大蔵省入省。平成17 年9月衆議院初当選。著書に「英国大蔵 省から見た日本」(文春新書)