

クレジット:

UTokyo Online Education 学術フロンティア講義 2020 橋本英樹

ライセンス:

利用者は、本講義資料を、教育的な目的に限ってページ単位で利用することができます。特に記載のない限り、本講義資料はページ単位でクリエイティブ・コモンズ 表示-非営利-改変禁止 ライセンスの下に提供されています。

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

本講義資料内には、東京大学が第三者より許諾を得て利用している画像等や、各種ライセンスによって提供されている画像等が含まれています。個々の画像等を本講義資料から切り離して利用することはできません。個々の画像等の利用については、それぞれの権利者の定めるところに従ってください。



言説の背景を読み解く力

数字を見抜く力

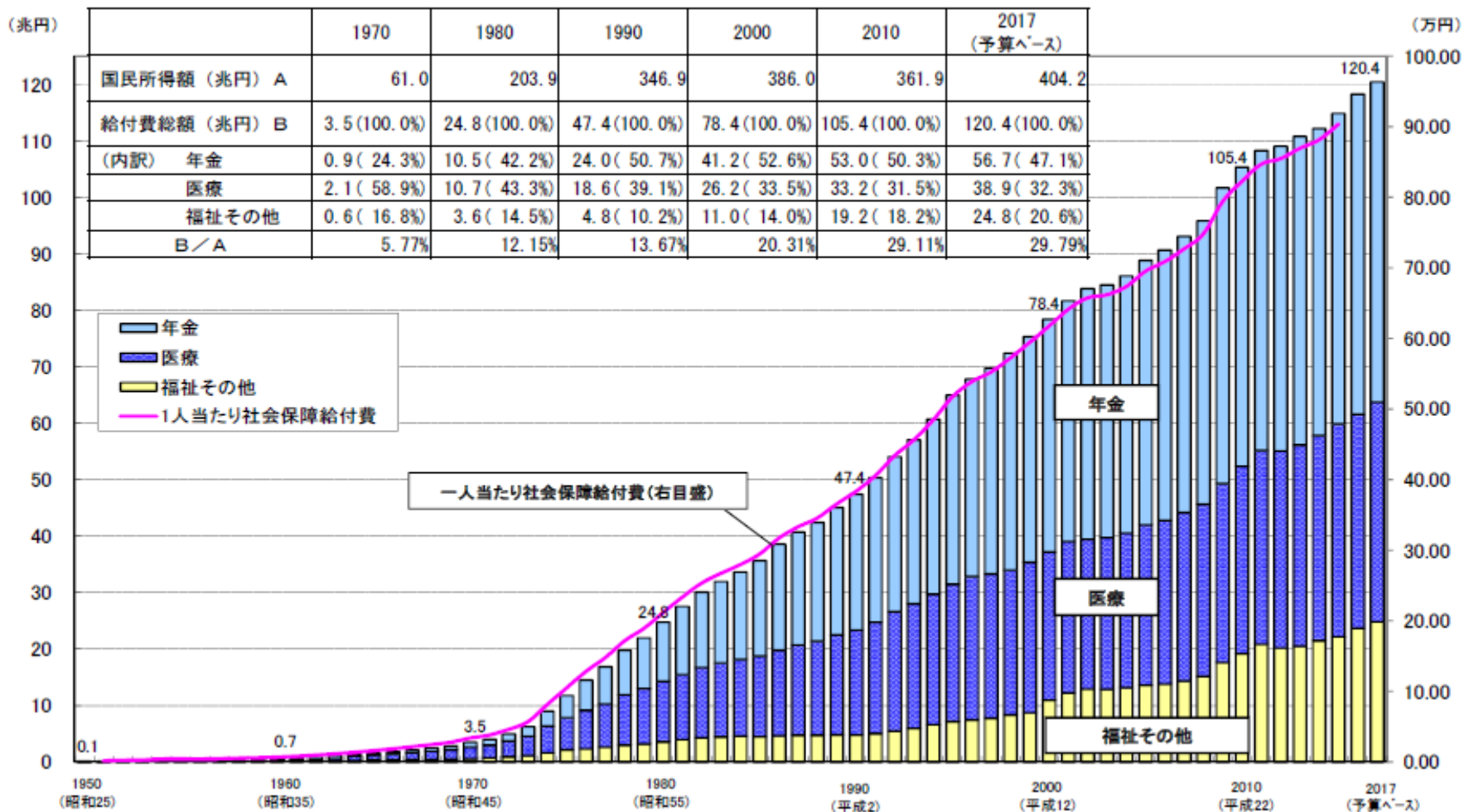
有効なsolution space (solutionではない!)を見つける力

2つの現象から考えてみましょう

**「高齢化により医療介護費が増大し経済を圧迫するので
医療介護費の削減が必要である」**

**「新型コロナウイルスについて日本は独自の「日本モデル」で
世界保健機関も認めるように死亡率を低く抑えることに成功した」**

社会保障給付費の推移



資料: 国立社会保障・人口問題研究所「平成27年度社会保障費用統計」、2016年度、2017年度(予算ベース)は厚生労働省推計、
2017年度の国民所得額は「平成29年度の経済見通しと経済財政運営の基本的態度(平成29年1月20日閣議決定)」

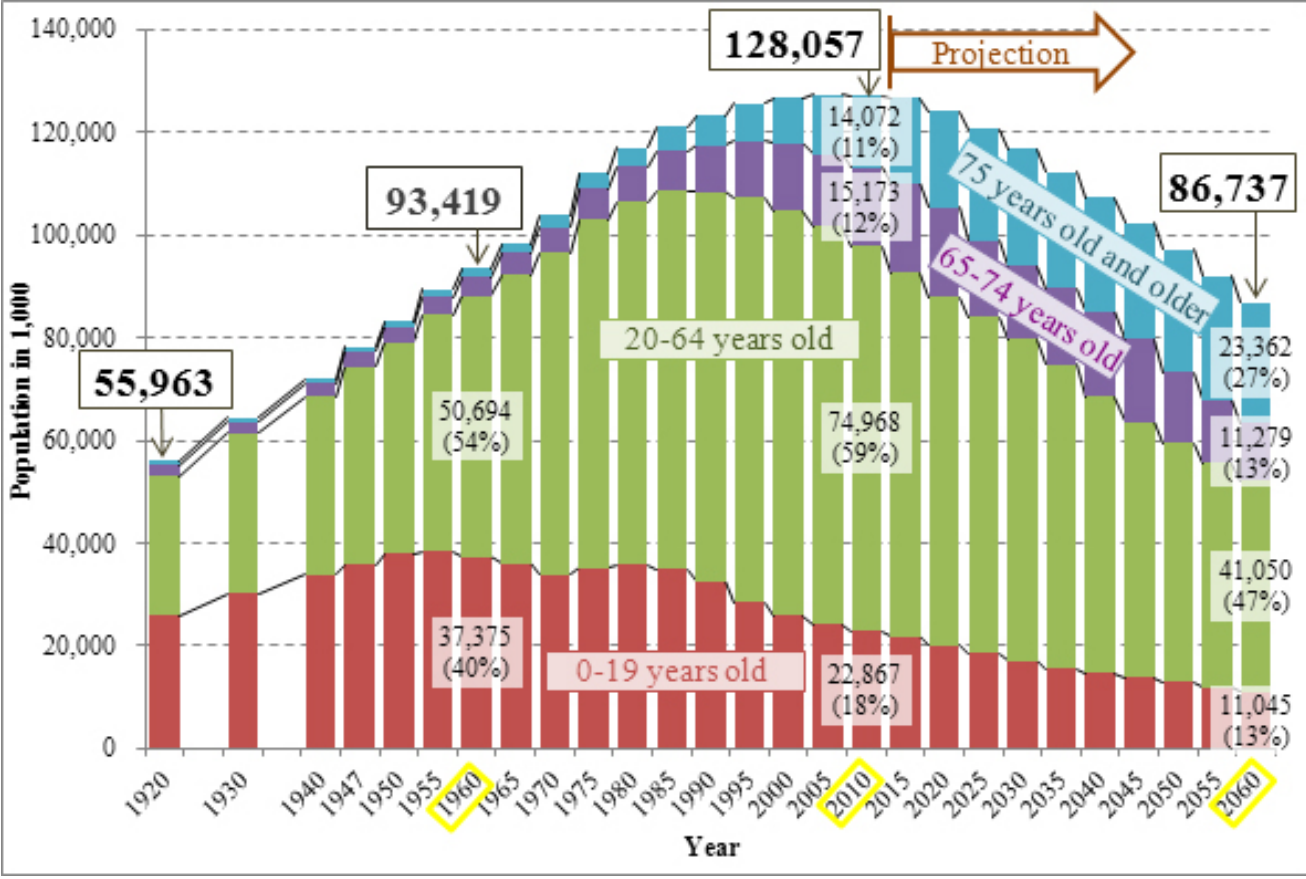
国民皆保険・皆年金のスタート

介護保険スタート

65歳以上医療費の伸びは 高齢者人口割合の増加に伴う

著作権等の都合により、
ここに挿入されていた画像を削除しました

医療費の年齢内訳グラフ



2025 is the epoch when first baby boomers enters old-old (75+).
2035 will be the next epoch when baby boomer juniors enter age65+.

国立社会保障・人口問題研究所、Social Security in Japan 2014、Fig. 1.1
<http://www.ipss.go.jp/s-info/e/ssj2014/001.html>

社会保障の将来推計 (過去の公的発表物)



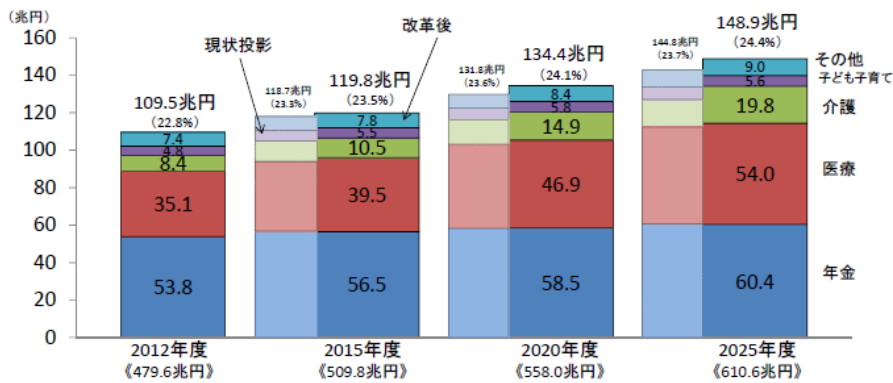
	2002年		2005年予想		2010年予想		2015年予想	
	兆円	%	兆円	%	兆円	%	兆円	%
社会保障 給付費	82	22 1/2	91 (100)	24 (23)	110 (127)	26 1/2 (26)	176 (207)	31 1/2 (31 1/2)
年金	44	12	48 (53)	13 (12)	57 (67)	14 (13 1/2)	84 (99)	15 (15)
医療	26	7	28 (32)	7 1/2 (7 1/2)	35 (40)	8 1/2 (8)	60 (71)	11 (11)
福祉等	12	3 1/2	14 (16)	3 1/2 (3 1/2)	17 (21)	4 (4 1/2)	32 (36)	5 1/2 (5 1/2)
うち介 護	5	1	6 (7)	1 1/2 (1 1/2)	8 (10)	2 (2)	20 (21)	3 1/2 (3)

社会保障の給付と負担の見通し
— 平成12年10月改訂版 —

厚生労働省 平成14年5月
[基礎年金の国庫負担割合が1/3の場合]
<https://www.mhlw.go.jp/houdou/2002/05/h0515-1.html>

社会保障に係る費用の将来推計について《改定後(平成24年3月)》

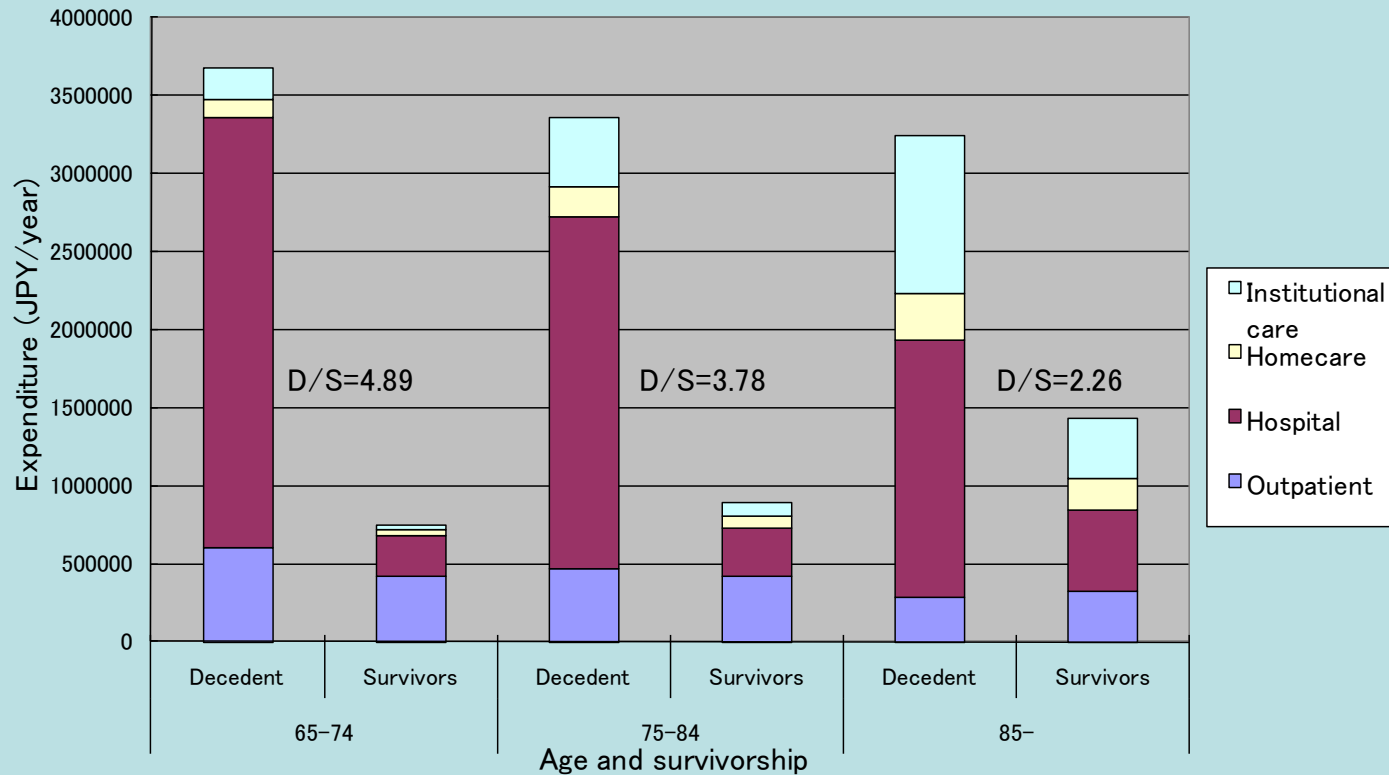
○給付費に関する見通し
給付費は2012年度の109.5兆円(GDP比22.8%)から2025年度の148.9兆円(GDP比24.4%)へ増加。



首相官邸、第6回 社会保障制度改革国民会議、平成25年3月13日
社会保障に係る費用の将来推計について、p.5
<https://www.kantei.go.jp/jp/singi/kokuminkaigi/dai6/siryou4.pdf>

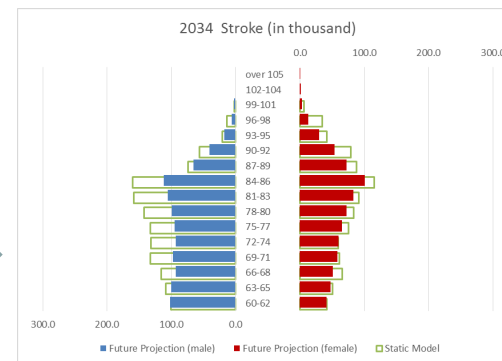
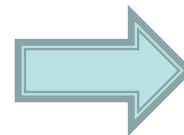
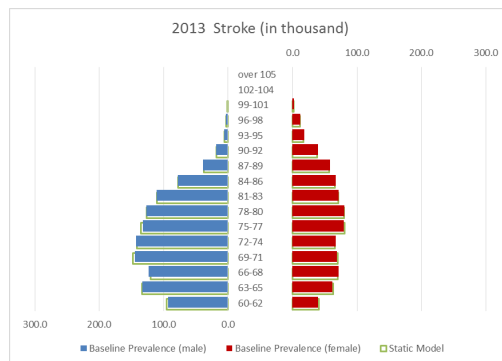
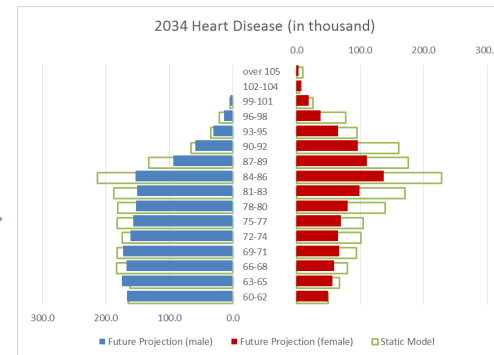
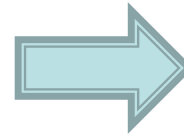
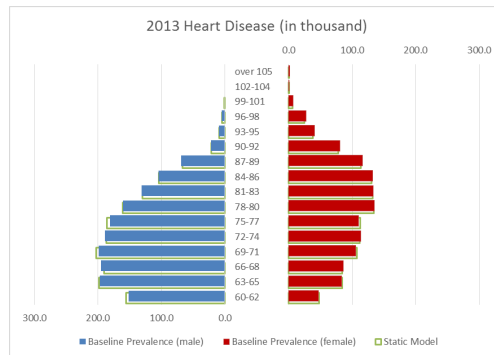
注1:「社会保障改革の具体策、工程及び費用試算」を踏まえ、充実と重点化・効率化の効果を反映している。
(ただし、「Ⅱ 医療介護等」②保険者機能の強化を通じた医療・介護保険制度のセーフティネット機能の強化・給付の重点化、逆進性対策
および「Ⅲ 年金」の効果は、反映していない。)
注2:上図の子ども・子育てでは、新制度の実施等を前提に、保育所、幼稚園、延長保育、地域子育て支援拠点、一時預かり、子どもための現金給付、
育児休業給付、出産手当金、社会的養護、妊婦健診等を含めた計数である。
注3:()内は対GDP比である。()内はGDP額である。

Figure 8. Average Annual Expenditure by Service Type, Age, and Survivorship



Hashimoto, Horiguchi, Matsuda paper presented at International Conference for Health Care and Long Term Care Costs, Tokyo, Jan 14, 2009

Coronary heart disease and stroke will reduce in absolute number despite of population ageing



Kasajima, Hashimoto et al.,
Future projection of the health and functional status of older people in Japan: A multistate transition microsimulation model with repeated cross - sectional data, Health Economics, Fig. 4, 2020, <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/hec.3986>
Do Not cite without permission

COVID19 医学・疫学的側面

■ 以下がお勧めサイト(わかりやすく嘘がない)

中外医学社Online <https://note.com/chugaiigaku/n/n8583a93b5a80>




■ ざっくりまとめてしまえば

- 感染力はインフルエンザ並みかやや強い
- 重症化・致死率は平均でいえばインフルエンザよりは高いが SARS, MERSの比ではない
- 重症化リスクがかなり極端に分布
- 不顕性感染(症状がないウイルス保持者)が多いのが特徴(無症状者対策が必要になるのが難題)

その後現在までの経緯

新型コロナウイルス 感染症 × +

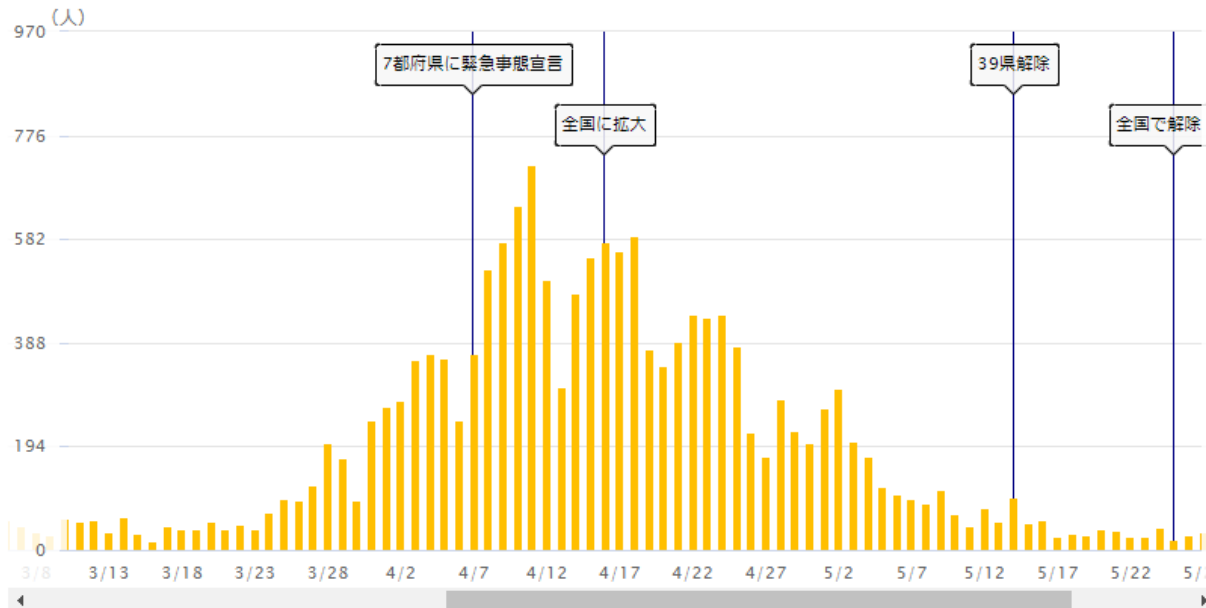
www3.nhk.or.jp/news/special/coronavirus/data-all/

-  ニュースを見る
-  データで見る
-  知っておきたい

日本国内の感染者数（NHKまとめ）

1日ごとの発表数
 累計

このグラフは左右にスライドさせることができます
1月中旬以降のデータを表示しています



NHK 特設サイト 新型コロナウイルス（2020年6月12日15時現在での画面）

<https://www3.nhk.or.jp/news/special/coronavirus/data-all/>

（6月11日までの情報を表示）

クルーズ船を除く ただし帰宅後の感染確認は含む
自治体が過去の数値を修正することがあります
数が少ない場合 グラフに表示されないことがあります