

新連載

マイナ保険証の『失態』を追う

～このまま見過すことはできません～

第1回 「マイナ保険証」の利用率が、低迷しています

経済ジャーナリスト
荻原 博子

昨日 年4月の利用率6・30%が、調査のたびに下がって12月には4・29%と8カ月連続の低下。さすがの政府も慌てて、医療機関に「マイナ保険証」の利用を促進させるためのアンケートを行いました。実はこのアンケートが、国からの「嫌がらせ」とも受けとれることがあります。

これは「マイナ保険証」を普及させるために、どんな取り組みをしているのかを各医療機関に聞いています。

何らかの取り組みをしているところは、そのままアンケートに答えて次に進むことができますが、問題は、何もしていないところ、もしくは面倒なところでもマイナ保険証を使ってほしくない行動を取っているようなどころは、このアンケートに答えられないこと。

普通のアンケートなら、「答えない」という選択ができるようになつていま

支払基金から医療機関に宛てたアンケートの中身(保団連ホームページより)

【マイナ保険証利用促進状況に係るアンケートのお願い】(複数選択可)マイナンバーカードの保険証利用の促進のための取組で実施しているものを、以下のなか全てお選びください。

- 受付窓口での声かけを「保険証、見せてください」から「マイナンバーカードお持ちですか」などに切り替え
- マイナ保険証のチラシ・ポスターの配布・掲示
- ホームページの外来案内や院内の掲示等に「マイナンバーカード」の持参について記載
- ホームページの外来・入院案内にマイナンバーカードを持参すれば限度額認定証が不要となることを記載
- 上記の取組は行っていない

送信して閉じる

全国共済組合のマイナ保険証利用状況
2023年11月利用実績

	マイナ利用率
内閣共済組合	5.12%
総務省共済組合	6.26%
法務省共済組合	4.48%
外務省共済組合	3.77%
財務省共済組合	5.57%
文部科学省共済組合	4.71%
厚生労働省(第一)共済組合	5.98%
厚生労働省第二共済組合	3.96%
農林水産省共済組合	5.45%
経済産業省共済組合	5.15%
国土交通省共済組合	4.39%
防衛省共済組合	2.50%
その他(会計検査院、衆議院等)	4.48%
国共済全体	4.36%

第175回社会保障審議会医療保険部会(2024年2月29日)
資料より協会作成

今号から経済ジャーナリスト・荻原博子さんによる連載「マイナ保険証の『失態』を追う」このまま見過すことではできません」がスタート。運用開始以来、トラブルが相次ぐ「マイナ保険証」をテーマに、経済分野の専門家の視点からマイナバンク問題の根幹にあるものや、その行く末について執筆いただく。

は、答えない人が画面を閉じるマークや画面をスキップする機能がない。しかも、支払基金にレセプトを送る時にこのアンケートが出てくるので、答えない、レセプト提出画面にたどり着けないので。

ところが、「マイナ保険証」を使おうとする、顔認証されなかつたり、暗証番号を3回間違えると使えなくななどのトラブルや不便さがあり、そこで使えないなつた人が10割負担にならないように「被保険者資格申立書」を書いてもらうと、そこには保険証の有無や保険種別、保険者等名称、事業所名、保険証の交付を受けた時期、一部負担金の割合など6項目の書き込み枠があります。ほとんどの人は答えられないで、「□わからない」にチェックすると思いますが、「わからな



profile

荻原 博子(おぎわら・ひろこ)／経済ジャーナリスト。家計に根ざした視点で経済を語る。バブル崩壊直後からデフレの長期化を予想し、現金に徹した資産防衛、家計運営を提唱し続けている。新聞・経済誌などに連載。新聞、雑誌等の連載やテレビのコメンテーターとしても活躍中。近書に「マイナ保険証の罠」(文春新書)、「マイナンバーカードの大問題」(宝島社新書)など。

利用率向上で金をばらまく
このアンケートは、各医療機関の「マイナ保険証」への取り組み調べるというよりも、これによって間接的に医療機関から患者に「マイナ保険証」の利用を呼びかけさせたい意図があります。「マイナ保険証」を積極的に使つよう呼びかけない医療機関に対しで、レセプトを盾にとった脅しをかけている」と言う医師もいます。

その一方で、利用率を上げた医療機関に対しては、支援金を支給したり、

診療報酬の加算も検討する。つまり、

「マイナ保険証」を普及させるため

の、あからさまな「アメとムチ政策」

なうても、「マイナ保険証」が患者に

も医療機関にも便利で安心できるもの

だつたら、自然に利用率は右肩上がり

になるはずです。

ところが、「マイナ保険証」を使お

うとすると、顔認証されなかつたり、

暗証番号を3回間違えると使えなくな

るなどのトラブルや不便さがあり、そ

こで使えないなつた人が10割負担にな

らないように「被保険者資格申立書」

を書いてもらうと、そこには保険証の

有無や保険種別、保険者等名称、事業

所名、保険証の交付を受けた時期、一

部負担金の割合など6項目の書き込み

枠があります。ほとんどの人は答えら

れないで、「□わからない」にチェック

すると思いますが、「わからな

い」にチェックされたところは、後か

ら医療機関が可能な限り調べなくては

ならないのです。

それが大変なので、最初から「マイ

ナ保険証」など使わないでほしいと思

つて医療機関が多いでしょう。

官庁でも使われない
「マイナ保険証」

政府が税金を使って本当にやらなくてはいけないのは、「マイナ保険証」の利用率向上のために医療機関に対しで、「アメとムチ」を振ることではなく、「これまでの保険証よりもずっと便利だ」とみんなが言うくらいに使い勝手を改善すること。また、いままで健康保険証の情報が、住民基本台帳と一致しないケースが87万件もある(1月28日、NHK報道)というのも論外です。

ちなみに、官庁での利用率は、管轄する総務省が6・26%、厚生労働省が4・88%、内閣府や農林水産省など4省庁が5%台、文部科学省や法務省4%台、外務省3・77%、防衛省2・50%という低さ(2月29日、第175回社会保障審議会医療保険部会)。自分たちが使わないものを、一般の病院や患者に使わせるのは筋違い。みんなが使いたいと思う便利なものでできないなら、いつ廃止したほうが、税金の無駄遣いにならずに済むのではないで

よ。