

発行所
長野県保険医協会
〒380-0928 長野市若里 1-5-26
電話 026-226-0086
FAX 026-226-8698
E-mail : office@nagano-hok.com
年間購読料 3,600 円
会員の購読料は会費に含まれています



2026 年（令和 8 年）7 月 5 日
No.545 （毎月 1 回 5 日発行）
（1990 年 6 月 22 日第三種郵便物認可）
主な記事
高額療養費改定 / 診療所等賃上げ支援事業
…2 面、歯科部会見解 / 8 月以降の資格確
認の対応…3 面、保険かわら版 / 理事会便
り…4 面、

OTC 類似薬の負担増は来年 3 月医療保険制度改革法が成立

5 月 29 日、政府提出の「健康保険法等の一部を改正する法律案」は参院本会議で可決、成立した。改正のポイントは主に、① OTC 類似薬の薬剤給付の見直し、② 高額療養費の見直し、③ 後期高齢者医療制度における金融所得の反映、④ 妊娠・出産に対する支援の強化、⑤ 子育て世代の保険料負担軽減、の 5 点とされた。他にも、医療機関の業務効率化・勤務環境改善への支援、協会けんぽにおける保健事業の推進及び国庫補助に係る特例減額なども示された。

OTC 類似薬の薬剤給付の見直し

解熱剤や湿布など 77 成分約 1,100 品目の OTC 類似薬について、薬剤費の

25%を患者が負担する一部保険外療養を創設する。例えば、下表のように薬剤料が 1,200 円の OTC 類似薬の場合、これまでの負担額は 3 割負担の場合は 360 円だが、改定後は 1,200 円の 25% の 300 円が別途負担、残り 900 円のうち 3 割負担の 270 円が自己負担分となり合計 570 円が患者負担となる。さらに別途負担に対しては消費税も課税される。子ども、がんや難病、低所得者の患者、入院患者、医師が医療上必要と考える患者は「配慮を検討」として、追加負担を求めない方針を示した。施行は 2027 年 3 月を予定している。

高額療養費の見直し

8 月から高額療養費制度の月額上限を全区分で引き上げる。一方で、年間上限を新設し、多数回該当に該当しない長期療養者の経済的負担にも配慮する。さらに 2027 年 8 月からは、所得区分を細分化し、限度額を引き上げる。（詳細は 2 面）

表. 薬剤料 1,200 円の OTC 類似薬の患者負担（3 割負担の場合）

自己負担金 360 円	自己負担金 270 円	別 途 の 負 担 300 円
保険給付 840 円	保険給付 630 円	
現行	別途負担導入後	

長野県保険医新聞 訂正とお詫び

長野県保険医新聞 544 号の 1 面及び 2 面に掲載した「2026 年度平均点数」において、歯科の平均点数を「1,226 点」、基準平均点を「1,407 点」と掲載しましたが、正しくは平均点数が「1,206 点」基準平均点が「1,447 点」であり修正させていただきます。

ご迷惑をおかけした読者の皆様ならびに関係各位には深くお詫び申し上げます。

誤	平均点数		基準平均点
	歯科	1,226 点	1,407 点
↓			
正	歯科	1,206 点	1,447 点

後期高齢者医療制度における

金融所得の反映

上場株式の配当収入等がある後期高齢者の場合、確定申告の有無で保険料の負担や窓口負担割合が変わる事例がある。改定後は金融機関等が提出する法定調書を活用し、確定申告の有無に関わらず金融所得も含めて判定することとした。施行時期は未定だが 5 年以内に実施する予定。

妊娠・出産に対する支援の強化

出産費用が年々上昇する中現行の出産一時金の方式から、妊婦の経済的負担軽減のため給付方式の見直しを行うとした。具体的な内容として、保険診療以外の分娩 1 件当たりの基本単価を

国が設定し、保険者から医療機関へ直接支払う。妊婦に対しては手術などが必要になった場合の追加費用や入院準備に必要な費用として別途定額の現金給付も行う。また、医療機関に対しては妊産婦が自身のニーズに応じたサービスを選択できるよう、施設が提供するサービスの内容・費用等に関する情報提供を義務付けるとした。施行時期は未定だが、2 年以内に実施する予定。

子育て世代の国保保険料負担軽減

国民健康保険では、現在未就学児の均等割保険料について、その 5 割を公費により軽減しているが、子育て世帯の更なる負担軽減として、軽減措置の対象を高校生まで拡充する。施行は 2027 年 4 月を予定している。

新理事の紹介

皆さま、初めまして。今年度から保険医協会理事に参加させていただくこととなりました、駒ヶ根共立クリニックの河野啓一です。当クリニックは透析専門のクリニックであり、皆様にはあまりなじみのない施設ですが、長野市の山崎副会長よりお声をかけていただき、ご縁あり参加させていただいた次第です。

保険医協会と言われましても、実のところ勤務医時代は所属すらしておらず、その存在も知ることがありませんでした。当院は私が開院したわけではなく、いわゆる雇われ医院長であります。さすがに経営に関してノータッチと言う訳にはまいりません。昨今の透析は、保険点数もどんどんと下げられ、薄利多売的な経営となり難しい状況となりつつあります。そんな状態でも、診療報酬請求書 1 人当たりの点数は特殊なため、毎年厚労省の指導に呼ばれ、個別指導もされるという何とも理不尽な扱いを受けております。



新理事の河野 啓一先生

しかし、愚痴をこぼしていても始まらないので「知ることから始める」を目標に勉強してまいります。きっとそれが将来の持続可能な医療へとつながるでしょうし、今の若手にもぜひ参加してもらい現状を知らなければ、将来自分の働く場所すらなくなる可能性がある事などを広めていくことができればと考えております。

まだ不慣れな点が多くご迷惑おかけするばかりかと思いますがよろしくお願ひいたします。



3 月に突然始まったイラン戦争をめぐる情勢はなお不安定である。こうした中で、この 3 ケ月ほどホルムズ海峡の封鎖により日本の脆弱性があぶり出されることとなった。原油の輸入に中東依存度の高さが際立っており、ナフサ不足の影響をものに受け、我々の医療界もグローバルを始め医療材料の価格が高騰している。しかし診療報酬は定額のため、もろに医療機関の経営を直撃している。◆日本は原油などエネルギーばかりではなく食料も輸入に頼っており、それらが途絶えると影響は今回のイラン戦争の比ではない。安定的な貿易が行われるためには何より平和が前提なのだが、日本は同盟国アメリカの立ち位置の変化に強い危機感を覚えざるを得ない。◆今年始めベネズエラを急襲しマドゥロ大統領を拘束した事も、今回突然始まったイラン攻撃も、国際法上許されるべきものではなくアメリカに対する国際的な信頼を裏切る事になった。すなわちアメリカは世界の警察官と言われた立場を自ら放棄し、自己の利益や都合で他国に戦争を仕掛ける国になったという事、まるで 100 年前の帝国主義時代に戻ったかのようだ。◆そんなアメリカに国の安全保障政策を依存している日本は果たして国際的に信頼されたり尊敬を持った国と認識されるだろうか？そろそろ真の独立を果たし、ダメな事はダメとはっきり NO と言える独自の外交を展開できる国になるべき時が来ているのではないだろうか。（T・F）