る。ベンチマークになるのは、現 療の高度化等)などの影響を受け の伸びのほか、③その他要因(医

状投影シナリオのうち、③の医療

的妥当といえるだろう。

を考慮した1%と考えるのが比較 費などの伸びで、これまでの実績 政・社会保障の長期試算」を公表 された経済財政諮問会議 024年4月2日に開催 において、内閣府は「財

0・5~0・7%程度としていて おける名目GDP成長率の前提を き、2060年度までのマクロ経 ②」(以下「長期試算」) で示され Ⅱ期)に沿ったシナリオになって 直近の景気循環(12年N期~20年 影シナリオ」では、30~60年度に ている。このうちの一つ、「現状投 済・財政・社会保障の姿を試算し たもので、三つのシナリオに基づ 続可能な経済社会の検討に向けて この長期推計は、「中長期的に持 今後の社会保障制度改革の本丸

増加の見通しが続く 医療・介護の社会保険料率 抑制に向けた制度の導入を

②診療報酬・介護報酬などの単価 費の伸びは、①人口構成の変化や は医療・介護だ。医療・介護給付

小黒一正

は

比)が19年度の1·38倍となる場 護の社会保険料負担(対GDP

合、19~60年度にかけて、医療**・**

7護の社会保険料率が38%増加す

ることを意味する。

比)は、40年度に5·7%、60年

介護の社会保険料負担(対GDP

関に7・2%に上昇する。この試

昇結果の通り、60年度の医療・介

19年度に4・8%であった医療・ 計も示している。同シナリオでは の社会保険料負担や公費負担の推

2060年度の医療保険料率などの増加分 (対19年度比)

版マクロ経済スライド」など、具 革に着実に取り組み、全体として 体的な制度導入を検討すべきだ。 **護給付費の伸びを制御する『医療** 議決定もある。政府は、医療・介 米戦略」脚注の保険料率抑制の閣 **妛がある」と記載され、「こども未** 報酬改定や医療・介護の制度改 **准用者報酬の伸びの範囲に医療・** 7護の給付の伸びを収めていく必 23年11月の財政審の建議でも

2%、60年度に13・3%に上昇す **る試算結果になっている。** 、対GDP比)は、40年度に10 2%であった医療・介護給付費 また、長期試算では医療・介護 このシナリオでは、 19年度に8