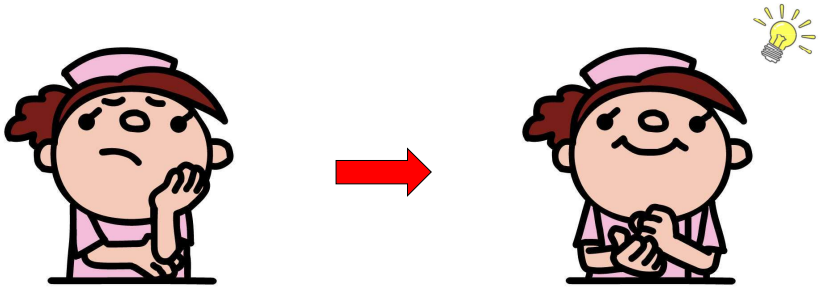
医療と経済⑦⑧

茨城県立中央看護専門学校
2026年　11月5日（木）
担当：百瀬　修久　（WAGON）

日本における医療の偏在や人材不足について

医療の偏在、人材不足解消に向けて皆さんができることは？



未来の医療を救う：
看護師のための医療経済学まとめ

本日の学習目標

医療技術の経済的側面と、
看護の視点から考えるべき「無駄」の構造を理解します。

1. 今日の医療現場の現実
2. 医療技術の効果と費用：費用対効果分析（CEA）とは
3. 医療における「無駄」の構造と種類
4. 看護師に求められる課題解決思考
5. まとめ

01

今日の医療現場の現実

なぜ、看護師が費用と効率を学ぶのか？

医療現場は、**「限られた資源」**の中で**「最大限の成果」**が求められる環境である。

社会保障費の増大
高齢化・医療技術の高度化により国の医療費負担が限界に近づいている

資源の有限性
人的資源（看護師数）、病床、設備、予算には限りがある

倫理的責任
患者へ質の高いケアを公平かつ効率的に提供する責任がある

医療経済の基本：トレードオフの概念

何かを選べば、何かを諦めることになるのが、経済活動の本質です。

「無限の欲望と、有限な資源の中で、
最適な選択をすること」

— 経済学の定義

02

医療技術の効果と費用

医療技術の経済的評価：基本の視点

技術の導入には、必ず「費用」と「効果」の2つの側面があります。

投入（費用）	成果（効果）
導入コスト（機器購入費）	生命予後の改善（延命）
運用コスト（人件費、維持費）	QOLの改善（機能回復）
患者負担（窓口負担、交通費）	医療費の削減（再入院防止）

費用対効果分析（CEA）の目的

医療資源の効率的な配分を目的として、様々な治療法を客観的に比較します。

- **最適選択**：費用と効果のバランスが最も良い技術を特定する
- **比較・順位付け**：複数の治療法や介入策を経済的な観点から評価し、順位付けする
- **資源配分**：限られた医療予算をどこに重点的に投入すべきか判断する

【重要指標】QALY（質調整生存年）

延命効果に加えて、**生活の質（QOL）も加味**した複合的な指標。

QALYの定義

Quality-Adjusted Life-Years

質調整生存年

算出方法

生存年数 × QOL（効用値0〜1.0）

QOLが1.0の状態で1年生きることを1QALYとする

課題解決思考を育む

高額な先端医療と、基本的な看護ケア。
どちらに優先して予算を配分すべきでしょうか？

QALYの概念に基づけば、極めて高額だが延命効果は数ヶ月程度の先端医療と、費用は低いがQOLを大きく改善する看護師による継続的なリハビリプログラム、どちらが**費用対効果に優れる**可能性が高いか？

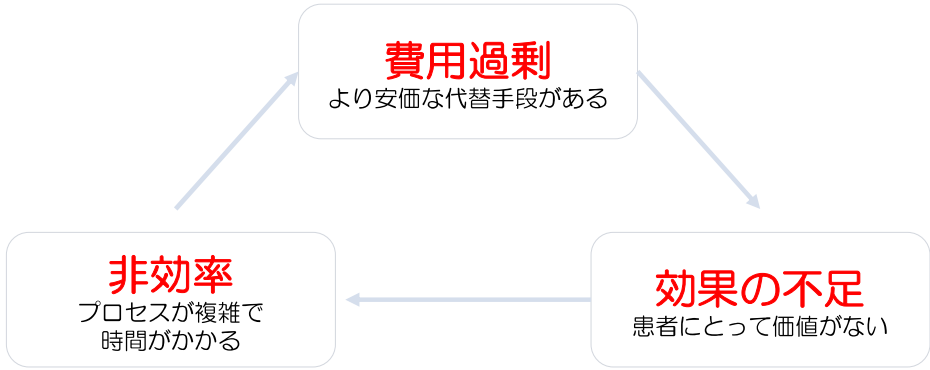
皆さん自身が**予算決定者**だとしたら、どのような基準で最終的な判断を下しますか？

03

医療における「無駄」の構造と種類

医療の「無駄（Waste）」とは何か？

医療の無駄は、**費用対効果の低い行為**や**非効率なプロセス**全般を指します。



看護現場で発生しやすい「7つのムダ」

トヨタ生産方式（リーン生産方式）の考え方を応用し、非効率の原因を特定します。

作りすぎのムダ 必要以上の在庫や書類の作成	**手待ちのムダ** 医師や検査結果を待つ時間	**運搬のムダ** 不必要な患者移動や物品の運搬
加工のムダ 不必要な手順や二重のチェック	**在庫のムダ** 期限切れ・過剰な物品在庫	**動作のムダ** 物を探す、歩き回る動作
不良を作るムダ インシデント・エラーの修正		

非効率な業務が生む連鎖的な問題

一つの「ムダ」が、看護師の負担増と**医療の質の低下**を招く悪循環。



課題解決思考を育む

あなたの実習先で見つけた「小さなムダ」は何でしたか？

実習先で、『7つのムダ』のどれかに該当する行動やプロセスを目撃しましたか？ 具体的な事例を挙げてみてください。

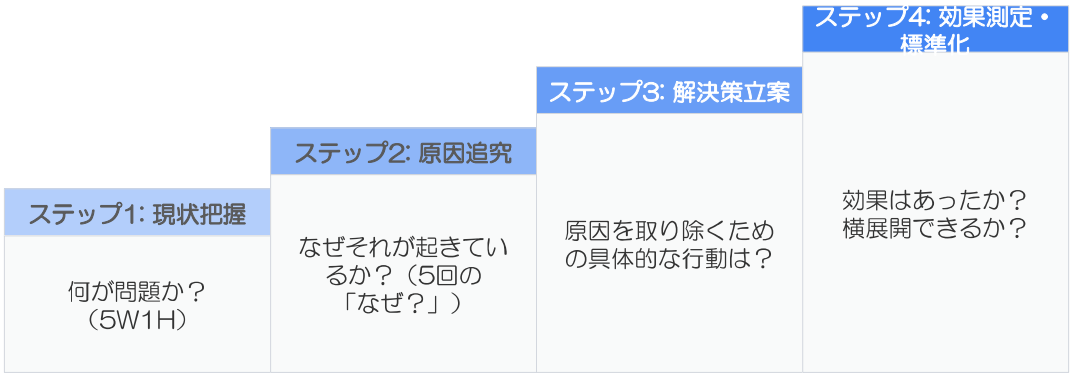
そのムダを解消するために、看護師としてどのような提案ができますか？（例：物品の配置変更、手順の見直しなど）

04

看護師に求められる課題解決思考

ムダを解消する【問題解決の4ステップ】

目の前の現象ではなく、真の原因（真因）を特定することが重要です。



真の原因に迫る「なぜなぜ5回」

目の前の現象ではなく、プロセスの根本にある原因を掘り下げます。

1. 現象：「採血の手順で必ずミスが発生する」
2. なぜ？1：指導マニュアルが存在しないから
3. なぜ？2：作成が必要だと認識されていないから
4. なぜ？3：誰もが自己流で手順を覚えているから
5. なぜ？4：担当者が作成を任されても他の業務で手が回らないから
6. 真因：マニュアル作成を標準業務として組み込む仕組みがない

看護師の役割：費用対効果を高める視点

皆さんの**日常的な行動**が、医療の費用対効果を大きく左右します。

予防的介入	正確な記録・報告	物品の管理・定位置化
転倒・褥瘡防止で再治療のコストを回避する	検査の重複や誤診を防ぎ、無駄な医療行為を減らす	探し物のムダをなくし、時間を患者ケアに充てる

課題解決思考を育む

あなたは病棟でどのようにコストと効率の意識を持ちますか？

『新しい点滴ルートの管理方法』を提案したい。この提案が**費用対効果に優れている**ことを、どのように上司や医師に説明しますか？（ヒント：QALYの観点、ムダの削減）

提案が失敗しても、**問題解決の4ステップ**のうち、どのステップに立ち戻って改善を続けますか？

05 まとめと質疑応答

本日のキーメッセージ

経済性と倫理性の両立が、これからの看護師に求められます。

- 医療技術の評価は、費用と効果（特にQALY）の両面から行う
- 看護現場の『ムダ』を特定し、**価値ある活動**に時間を集中させる
- 現場改善には、現象ではなく**真因**を追求する課題解決思考が不可欠

まとめ問題

問題1：日本国憲法第25条で定められているのはどれか。
（第104回）

1　国民の平等性
2　国民の生存権
3　国民の教育を受ける権利
4　国及び公共団体の賠償責任

まとめ問題

問題２：日本の社会保障給付費のこれまでの動向はどれか。
（第100回）

1　増加傾向
2　変化なし
3　減少傾向
4　増減の繰り返し

まとめ問題

問題３：日本において国民皆保険制度となっているのはどれか。
（第109回必修）

1　医療保険
2　介護保険
3　雇用保険
4　労災保険

まとめ問題

問題４：健康保険法による療養の給付の対象はどれか。
（第109回必修）

1　手　術
2　健康診査
3　予防接種
4　人間ドック

まとめ問題

問題４類題：医療保険の給付の対象となるのはどれか。
（第114回必修）

1　疾病の診察
2　人間ドック
3　市販薬の購入
4　定期予防接種

まとめ問題

問題5：国民健康保険に加入している自営業者（40歳）の医療費の一部負担金の割合はどれか。　（第112回必修）

1　1割
2　2割
3　3割
4　4割

まとめ問題

問題5の類題：国民健康保険に加入している30歳本人の自己負担割合はどれか。　（第99回必修）

1　なし
2　1割
3　2割
4　3割

まとめ問題

問題6：国民健康保険の保険者はどれか。（第104回必修）

1　国
2　全国健康保険協会（協会けんぽ）
3　市町村
4　健康保険組合

まとめ問題

問題6の類題：国民健康保険の保険者に含まれるのはどれか。
（第114回必修）

1　後期高齢者医療広域連合
2　共済組合
3　都道府県
4　国

まとめ問題

問題7：日本の公的医療保険制度に含まれるのはどれか。
2つ選べ。（第108回）

1　年金保険
2　雇用保険
3　船員保険
4　組合管掌健康保険
5　労働者災害補償保険

まとめ問題

問題8：後期高齢者医療制度が定められているのはどれか。
（第110回）

1　介護保険法
2　老人福祉法
3　高齢者の医療の確保に関する法律
4　地域における医療及び介護の総合的な確保を推進するための関係法律の整備等に関する法律〈医療介護総合確保推進法〉

まとめ問題

問題9：後期高齢者医療制度の被保険者は、区域内に住居を有する（　　）歳以上の者、および65歳以上（　　）歳未満であって、政令で定める程度の障害の状態にあるとして後期高齢者医療広域連合の認定を受けた者である。
（　　）に入るのはどれか。（第111回必修）

1　70
2　75
3　80
4　85

まとめ問題

問題10：医療保険制度で正しいのはどれか。（第95回必修）

1　健康診断は給付対象外である。
2　高額療養費は医療給付に含まれない。
3　国民健康保険の保険者は国である。
4　医療給付は現金給付が原則である。

まとめ問題

問題11：医療保険制度で正しいのはどれか。

1　医療給付は原則、現金給付である。
2　出産手当金は現金給付に含まれる。
3　健康診断は保険給付対象内である。
4　訪問看護は療養の給付に含まれる。

まとめ問題

問題12：Aさん（21 歳、看護師）に保険料支払い義務のない保険はどれか。**2つ選べ。**

1 医療保険
2 年金保険
3 介護保険
4 雇用保険
5 労働者災害補償保険

まとめ問題

問題13：介護保険における被保険者の要支援状態に関する保険給付はどれか。（114回）

1. 医療給付
2. 介護給付
3. 年金給付
4. 予防給付

まとめ問題

問題14：要介護認定の申請先はどれか。

1. 市町村
2. 保健所
3. 主治医
4. 介護保険施設

まとめ問題

問題15：介護保険被保険者で介護保険による訪問看護が提供されるのはどれか。（105回）

1. 脳血管疾患
2. 末期の結腸癌
3. 脊髄小脳変性症
4. 進行性筋ジストロフィー

まとめ問題

問題16：介護保険の第1号被保険者で正しいのはどれか。（108回）

1. 介護保険料は全国同額である。
2. 介護保険被保険者証が交付される。
3. 40歳以上65歳未満の医療保険加入者である。
4. 介護保険給付の利用者負担は一律3割である。

まとめ問題

問題17：介護保険制度で正しいのはどれか。

1. 要介護認定は市町村が行う。
2. 第1号被保険者は40歳以上65歳未満の医療保険加入者である。
3. 利用者はケアプランが作成できない。
4. 要介護更新認定の申請は不要である。

まとめ問題

問題18：要介護2の在宅療養者が介護保険で利用できるのはどれか。

1. 歩行器の貸与
2. 外来での機能訓練
3. 主治医による往診
4. 緊急通報システムの設置

まとめ問題

問題19：介護保険法で定める特定疾病はどれか。**2つ選べ**。（114回）

1. ウイルス肝炎
2. 脊髄小脳変性症
3. 閉塞性動脈硬化症〈ASO〉
4. メタボリックシンドローム
5. 後天性免疫不全症候群〈AIDS〉

まとめ問題

問題20：介護老人福祉施設で正しいのはどれか。（103回）

1. 介護保険施設の1つである。
2. 入所は市町村長の措置による。
3. 施設の定員規模は10人以下である。
4. 在宅復帰に向けたリハビリテーションを行うことを目的とする。

まとめ問題

問題21：介護保険制度における都道府県が指定・監督を行う居宅サービスはどれか。（112回）

1. 福祉用具貸与
2. 小規模多機能型居宅介護
3. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
4. 認知症対応型共同生活介護〈グループホーム〉

まとめ問題

問題22：認知症対応型共同生活介護（グループホーム）について正しいのはどれか。（102回）

1. 20人の生活単位を基本とする。
2. 看護職員の配置が義務づけられている。
3. 介護保険制度における地域密着型サービスである。
4. 連続して利用できる期間は原則3か月以内である。

まとめ問題

問題23：介護保険制度における地域密着型サービスはどれか。（110回）

1. 重度訪問介護
2. 地域活動支援事業
3. 小規模多機能型居宅介護
4. 特定施設入居者生活介護

まとめ問題

問題24：医療ニーズが高い要介護者が「通い」「訪問」「泊まり」のサービスを組み合わせて受けられる地域密着型サービスはどれか。（114回）

1. 短期入所療養介護
2. 看護小規模多機能型居宅介護
3. 地域密着型特定施設入所者生活介護
4. 認知症対応型共同生活介護〈グループホーム〉

まとめ問題

問題25：小規模多機能型居宅介護で正しいのはどれか。

1. 都道府県が事業者を指定する。
2. 介護給付の施設サービスの1つである。
3. 1日あたりの利用定員は19人以下である。
4. 要介護者の状態に応じて短期間の宿泊が可能である。

問い

あなたの『看護観』は？



レスポンスシートを記載して下さい。

今日の講義を終えた感想と共にレスポンスシートに記載してください。　※こちらが出席確認となります。

『問い』に関する返信もこちらに記載して下さい。

質問もありましたら、ぜひ記載して下さい。💡

講義お疲れ様でした✨