

中国の医療機器市場調査
(基礎データ収集)

2014年3月
日本貿易振興機構

JETRO

本報告書に関する問い合わせ先：
日本貿易振興機構（ジェトロ）
機械・環境産業部 機械・環境産業企画課
〒107-6006 東京都港区赤坂 1-12-32
TEL： 03-3582-5641
Email：TNA-cdr@jetro. go. jp

【免責条項】

本レポートで提供している情報は、ご利用される方のご判断・責任においてご使用下さい。

掲載した情報・コメントは執筆協力者（拓知管理諮詢（上海）有限公司）及び当機構の判断によるものですが、一般的な情報・解釈がこの通りであることを保証するものでないことを予めお断りします。

ジェトロでは、できるだけ正確な情報の提供を心掛けておりますが、本レポートで提供した内容に関連して、ご利用される方が不利益等を被る事態が生じたとしても、ジェトロは一切の責任を負いかねますので、ご了承下さい。

© JETRO 2014

本報告書の無断転載を禁ずる。

目 次

第1章	はじめに.....	1
1.	近年の動向と課題.....	1
2.	政府活動報告.....	2
第2章	中国医療機器市場統計データ.....	4
1.	中国における医療機器市場規模の分野別の市場規模.....	4
(1)	中国医療機器全体市場規模.....	4
(2)	医療機器登録.....	5
(3)	医療機器品目別市場規模.....	6
(4)	国産医療機器の動向.....	9
2.	中国医療衛生費用の支出動向.....	13
(1)	政府・社会・個人支出.....	13
(2)	都市部・農村部・一人当たり支出.....	15
(3)	衛生総費用がGDPに占める割合.....	16
3.	省別主要疾患患者数（動態）.....	17
(1)	各省医療衛生機関外来診療患者数.....	17
(2)	2012年各省病院科室別の外来・急診患者数.....	19
(3)	各省医療衛生機関入院患者数.....	22
(4)	2012年各省病院科室別の退院患者数.....	24
(5)	全国医療衛生機関及び病院の科室別の外来・急診患者数.....	27
(6)	北京と上海の病院の科室別の外来・急診患者数.....	33
第3章	病院情報.....	37
1.	中国各地医療機関数の動向.....	37
(1)	中国全国医療衛生機関数推移.....	37
(2)	中国の各種医療衛生機関数（都市と農村別）推移.....	40
2.	中国衛生機関及びベッド数の動向.....	64
(1)	医療衛生機関数推移.....	64
3.	中国の病院階級別の病院数の動向.....	69
(1)	各種分類の病院数推移.....	69
(2)	等級ごとの病院数推移.....	76
4.	健診市場の実態.....	78
(1)	受診者数.....	78
(2)	検査内容.....	80
(3)	検査主体.....	83
(4)	政府の方針.....	96

第4章 医療報酬.....	98
1. 医療報価格の決定までの工程.....	98
(1) 医療報酬価格の決定.....	98
(2) 医療サービス価格管理の改革.....	101
(3) 医療サービス価格項目規範（2012年版）.....	102
(4) 課題及び今後の改善点.....	106
2. 主要項目における省別の保険償還の状況調査.....	108
(1) 都市住民.....	108
(2) 農村住民.....	114
(3) 都市・農村医療保険参加人数及び資金収支状況.....	119
3. 医療保険の状況.....	120
(1) 医療保障制度における医療保険.....	120
(2) 基本医療保険.....	120
(3) 医療保険医療サービス施設範囲および支払標準.....	121
(4) 医療保険利用フロー.....	122
(5) 北京における医療保険利用.....	123
(6) 上海における医療保険利用.....	124
(7) 広州における医療保険利用.....	125
(8) 無錫における医療保険利用.....	126
(9) 寧波における医療保険利用.....	127
(10) 杭州における医療保険利用.....	129
4. 病院による集中購買.....	131
付録1. 図の目次と出所.....	133
付録2. 表の目次と出所.....	135

第1章 はじめに

1. 近年の動向と課題

中国が「世界の工場」から「世界の市場」と言われるようになってから久しい。モノづくり大国日本から多くの企業がすでに中国に進出してきたが、近年、中国という「世界の市場」への売り込みが新たなトレンドとなっている。その中でも医薬品、医療機器、医療サービスといった医療をキーワードとする分野への関心が高まっており、それに派生して高齢者向けビジネスも注目を浴びるようになってきている。そして、中国自身もまた医療分野の発展をさせていかなければならないことは認識しており、2009年、「中共中央、国務院の医薬衛生体制改革の深化に関する意見」を始めとして、多くの通達が公布・実施され、その流れを受けた動きがみられるが、それでもなお医療分野での問題は少なくない。「看病難、看病貴」という言葉に代表されるように、医療費が高く一般庶民が病院で治療を受けづらいことはその代表的な例の一つと言える。実際に2014年3月に開かれた中国共産党全国人民代表大会第2回会議の政府活動報告の中でも医療に関して、医薬・医療衛生体制の改革を具体化し、国民皆保険をほぼ実現したが、更なる具体化が必要であり、都市住民と農村住民で区分されている基本医療保険制度の統一を手始めとして、今後も多くの措置をとる必要がある。しかし、このような課題があるからこそ日系企業にとってはビジネスチャンスが目の前にあるとも言えるが、これらの動向を重視できるかどうか、ビジネスチャンスをつかむかどうかを左右すると言える。

本報告書は、以上の課題を背景に今後の動向を見ていく上で必要な現状把握を中心にまとめ、これらを理解することで将来的な動向をより正確に読み取っていく上で参考になると考えている。

なお、報告書において都市と農村を区別している部分が多くあるが、その定義は次のとおりである。

都市	直轄市区と地級市轄区
農村	県及び県級市、郷鎮衛生院及び村衛生室

また、地域についても東部・中部・西部と区分しているが、その定義は次のとおりである。

東部地区	北京、天津、河北、遼寧、上海、江蘇、浙江、福建、山東、広東、海南（11省・市）
中部地区	山西、吉林、黒龍江、安徽、江西、河南、湖北、湖南（8省）
西部地区	内モンゴル、重慶、広西、四川、貴州、雲南、チベット、陝西、甘肅、青海、寧夏、新疆（12省・自治区・直轄市）

2. 政府活動報告

2014年3月5日、第12期全国人民代表大会第2回会議で発表された政府活動報告において、医療に関して言及した2013年度及び今後に関する部分について抜粋した内容は次の通りである。

一、2013年度の活動の回顧

(一) 民生の保証と改善に十分取り組み、社会の公平・正義を促した

- ・ 養老保険制度や社会救済制度の整備を推し進め、都市・農村の最低生活保障の基準をそれぞれ13.1%、17.7%引き上げ、企業定年退職者基本養老年金の給付水準を10%引き上げた。
- ・ 医薬・医療衛生体制の改革を具体化させた。
- ・ 国民皆保険はほぼ実現し、都市・農村住民の基本医療保険の財政補助基準は一人当たり280元に引上げられた。・基本医薬品制度は、村の診療所の80%以上に普及した。
- ・ 28の省・自治区・直轄市で重大疾患医療保険のテスト作業が進められた。
- ・ 保険未加入者や身元不明者などが重病等にかかった場合の緊急救済制度の試行事業を開始した。
- ・ 国家基本公衆衛生サービスプロジェクトが全面的に実施され、農村の妊娠前健診（健康な子を出産する上で病気など問題がないかを調べるもの、夫婦共に受診）の無料サービスを受けた世帯は600万戸を数えた。

出所) 全国人民代表大会ウェブサイト「政府活動報告」

http://www.npc.gov.cn/npc/xinwen/2014-03/15/content_1855927.htm より抜粋

これは2013年度に関する成果を示したものであるが、まだまだ課題は多く、2014年度に行う活動については、より多くの事項について取り上げている。

二、2014年度の重点活動

(一) 教育、医療・衛生、文化など社会の諸事業の整備を強化する

- ・ 医療改革の更なる具体化を促進する。
- ・ 全国民基本医療保障体系を構築し、改革を通して都市と農村の住民の基本医療保険制度を整理・統合する。
- ・ 政府と勤務先と個人が合理的に分担する基本医療保険の積立の仕組みを充実させて、都市・農村住民基本医療保険への財政補助金を一人当たり320元に引上げる。
- ・ 都市・農村住民の重大疾患医療保険制度を全国で実施する。
- ・ 都市・農村の医療救済と疾病救急救助を強化する。
- ・ 県立病院総合改革の試行作業を1,000件に拡大し、農村人口5億人をカバー範囲

に入れる。都市公立病院総合改革の試行事業も広げる。

- ・「以薬補医」（薬代で病院の収入を補うこと）を廃止し、治療費と薬代を適正化し、民間による医療機関開設の仕組みを刷新する。
 - ・基本医薬品制度と末端医療衛生機関の新たな運営システムを定着させて完全なものにする。
 - ・級別診療体系（重病は上級、軽病は下級医療機関で治療する制度）を整備し、全科医師（総合医）の要請を強化し、医師が複数の医療機関で診療できるように改善し、人々が自宅の近所で良質な医療サービスを受けられるようにする。
 - ・重大感染症・慢性病ならびに職業別・地方病の予防・治療の能力を高め、一人あたりの基本公衆衛生サービス経費の補助基準を35元に上げる。
 - ・中国医学・薬学と民族医学・薬学の事業の発展をサポートする。
- （二）統一的計画に基づき、民生の保証と改善に対して十分に取り組む
- ・統一された都市・農村住民基本養老保険制度を確立し、企業従業員基本養老保険との引き継ぎを完備する。
 - ・政府機関・事業体についても養老保険制度を改革し、その企業年金・職業年金・商業保険の導入を奨励する。

（出所：同上）

現在都市住民と農村住民の基本医療保険が分かれているが、これを整理・統合していこうという動きは注目され、近年絶えず話題となっている「以薬補医」の廃止も従来の制度から見ると、かなり大きな変更であり、今後動きについては更なる観察が必要であろう。

第2章 中国医療機器市場統計データ

1. 中国における医療機器市場規模の分野別の市場規模

(1) 中国医療機器全体市場規模

「2013年中国医療機器業界発展状況白書」¹⁾によると、中国の医療機器市場は2001年から2012年までの間で物価要素の影響を除くと9.4倍にも増加している。2012年の医療機器産業市場の総生産高は1,700億元であり、2013年度の市場規模は2,120億元に達すると予想されている。

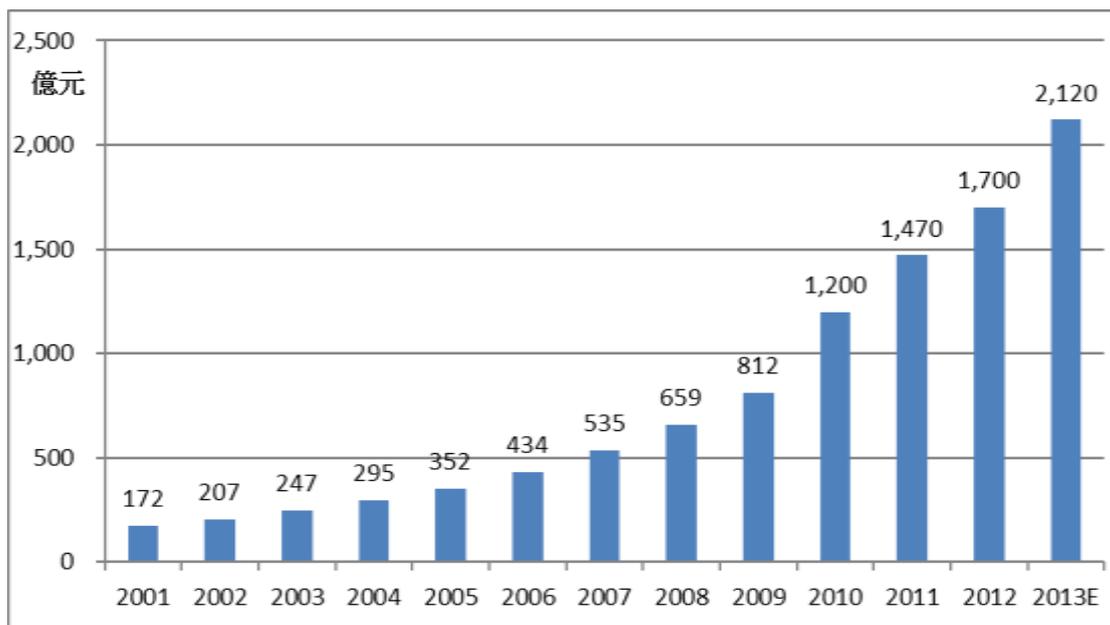


図1 2001年-2012年中国医療機器市場販売規模統計

(出所：中国医薬物資協会医療器械分会統括調査統計)

今後について、世界レベルで見た場合、医薬と医療機器の消費比率は約1:0.7の平均水準であり、欧米や日本ではこれが1:1.02の比率であるのに対して、中国では1:0.2という低水準にとどまっており、医療機器の消費規模が今後一層増大していくことが予想されている。

また、中国では経済発展に伴った「城鎮化」(都市化)が進み、これらの影響を医療機器業界も受けているが、都市化がもたらす医療サービスニーズの増加値は2,000億元、これによってもたらされる政府主導の医療サービス供給増加値は約2,500億元に達し、加えて衛生計画生育委員会が2012年8月に承諾した医療体系特別資金の年平均は、2008年の10倍を超える等という多くの要素の影響を受け、医療機器業界は今後も大きく発展して

¹⁾ 原文：「2013年中国医療器械行业发展状況蓝皮书」。中国医薬物資協会医療器械分会編纂医药物资協会医療器械分会編集。

いく見通しである。

政策面でも、科技部が「医療機器科技産業『十二五』特別計画」²を公布した後、衛生計画生育委員会が「健康中国 2020 戦略研究報告」を発表し、この中で今後 8 年にわたって 4,000 億元に達する七大医療体系の重大特別事項を推進すると定めた。

また、趨勢から見て、今後ますます進んでいく高齢化に伴って、酸素供給機、血糖値計等のニーズが広がっていくと思われる。その次の段階として、「国务院：『十二五』期間の医薬衛生体制改革及び実勢法案の印刷交付に関する通知」³の中で、2015 年には非公立医療機構のベッド数とサービス料を医療機構総数の 20%に引き上げる目標を掲げ、医療保障が今後も拡大する背景において、民間医療における医療機器の追加購入、業界の発展を促すものとなっていく。また、今のところ多くのハイエンド医療機器が国外から輸入されているが、技術のグレードアップによって、数量だけでなく、品質面においても国産のハイエンド医療機器への代替を徐々に実現し、外国企業にとっても生産コスト等の観点から、輸入品から中国国内生産へとシフト変換を進めていく必要があると言える。

(2) 医療機器登録

中国において医療機器は登録制である。Ⅰ類、Ⅱ類、Ⅲ類、香港・マカオ・台湾からの輸入、海外からの輸入について、2008 年以降の登録状況は次の通り。

表 1 2008 年-2012 年中国医療器械登録統計

(単位：件)

年度 類		2008	2009	2010	2011	2012
Ⅰ	初回	2,117	3,156	3,526	3,583	4,331
	再登録	1,583	2,294	2,493	2,095	2,739
	小計	3,700	5,450	6,019	5,678	7,070
Ⅱ	初回	2,172	2,646	3,251	3,350	3,637
	再登録	2,234	4,473	4,181	3,441	3,300
	小計	4,406	7,119	7,432	6,791	6,937
Ⅲ	初回	1,485	345	374	388	913
	再登録		711	890	701	1,628
	小計	1,485	1,056	1,264	1,089	2,541
香港・ マカオ・ 台湾	初回	116	39	46	44	215
	再登録		21	39	110	72
	小計	116	60	85	154	287
輸入	初回	3,683	1,441	1,626	1,654	3,517
	再登録		1,701	1,746	1,336	4,181
	小計	3,683	3,142	3,372	2,990	7,698

(出所：CFDA)

² 国科発計[2011]705号：2011年12月31日公布、同日施行。

³ 国発〔2012〕11号：2012年3月14日公布、同日施行。



図 2 2008年-2012年中国医療器械登録統計（初回+再登録）

（出所：CFDA）

2011年から2012年にかけて、Ⅲ類と輸入品がいずれも約2.5倍に増加しており、ハイエンド医療機器に対するニーズが増加していることが分かる。

（3）医療機器品目別市場規模

前述の「2013年中国医療機器業界発展状況白書」と異なる資料の「2011中国医療業界年度報告白書」⁴において、中国の医療機器の全体の市場規模及び品目別の市場規模が発表されている。データ源が異なることもあり、全体市場規模については、表1と数値が乖離しているが、大きな流れとしては同じような動きであることが分かる。

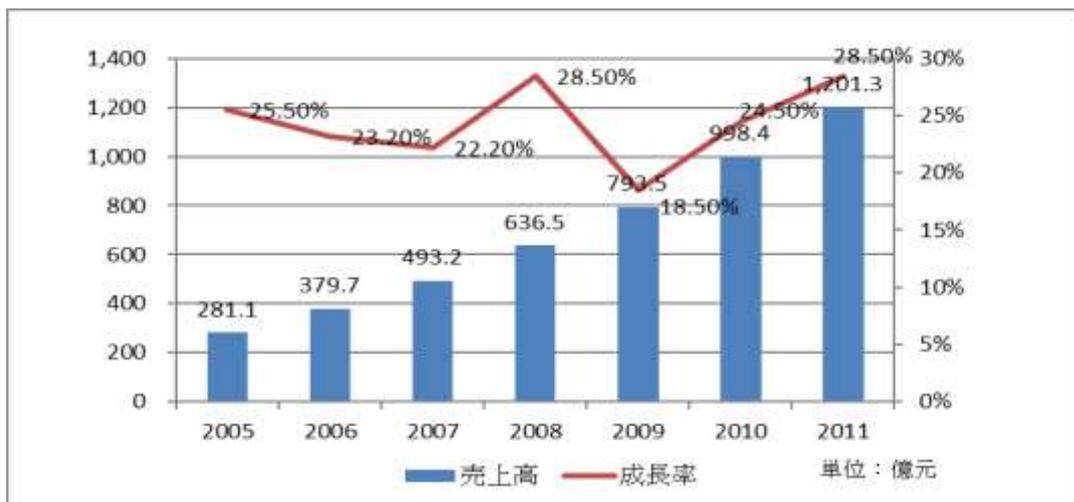


図 3 中国医療機器市場規模

（出所：中国産業数拠網）

⁴ 原文：「2011中国医療行业年度报告蓝皮书」（FROST and SULLIVAN）

以下、カテゴリー別の医療機器の売上高推移である。

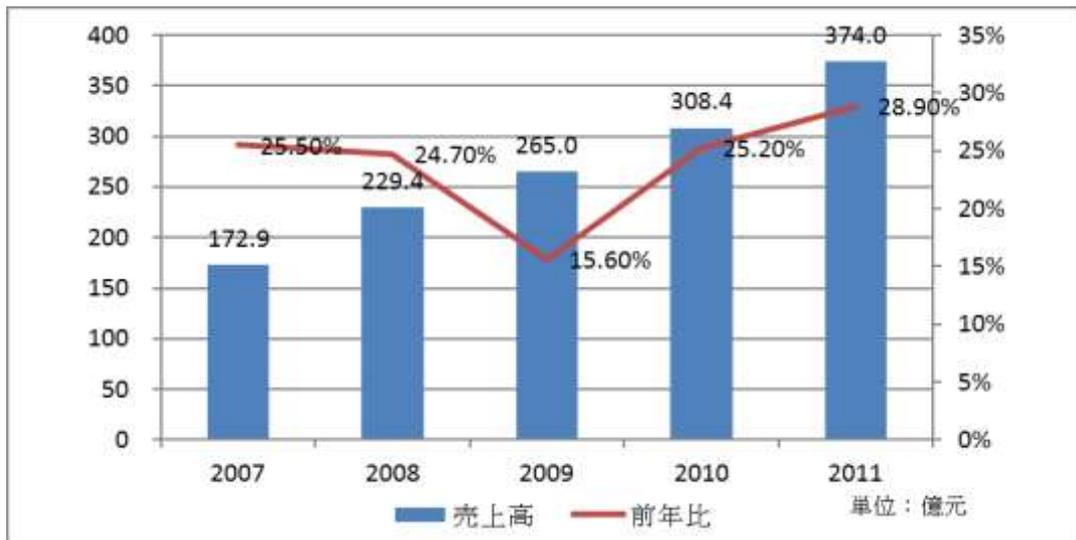


図 4 2007～2011 年医療診断、モニター及び治療設備製造業売上高推移

(出所：中国産業数拠網)

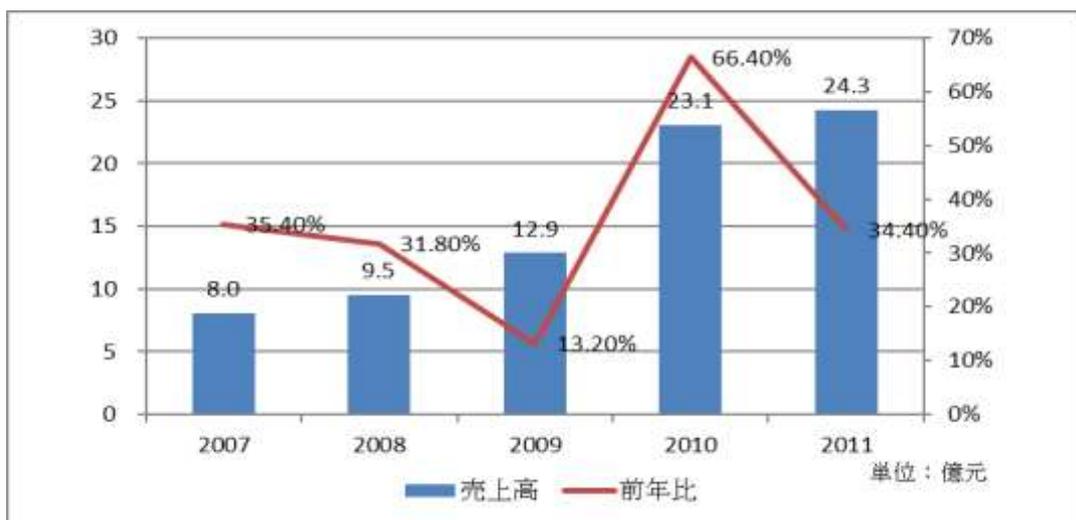


図 5 2007～2011 年口腔科用設備と器具製造業売上高推移

(出所：中国産業数拠網)

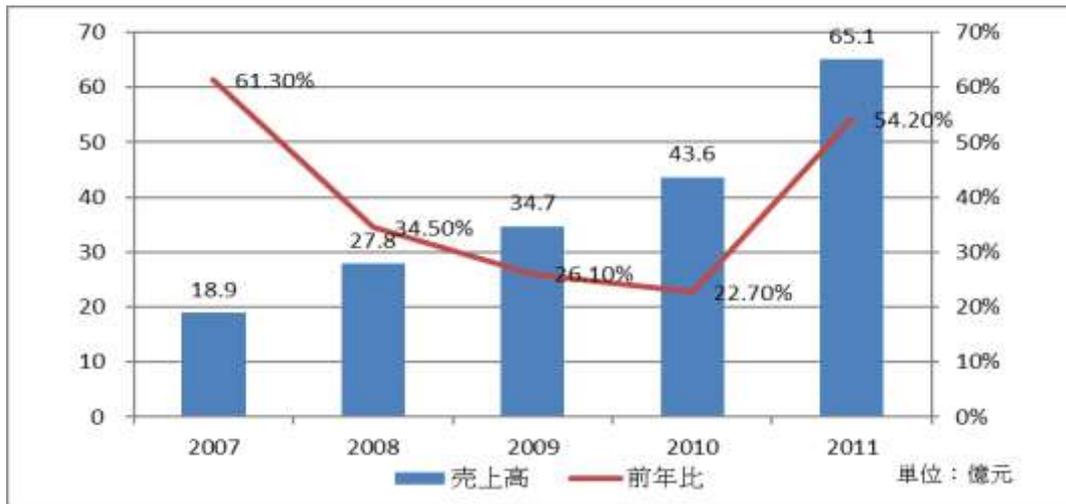


図 6 2007～2011 年実験室及び医療用消毒設備と器具製造業売上高推移

(出所：中国産業数拠網)

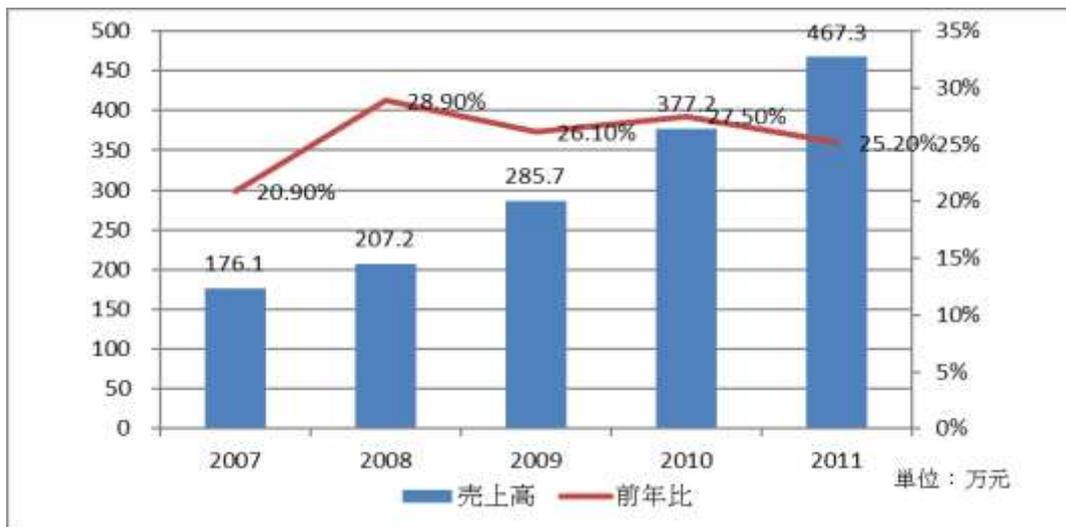


図 7 2007～2011 年医療、外科及び獣医用器械製造業売上高推移

(出所：中国産業数拠網)

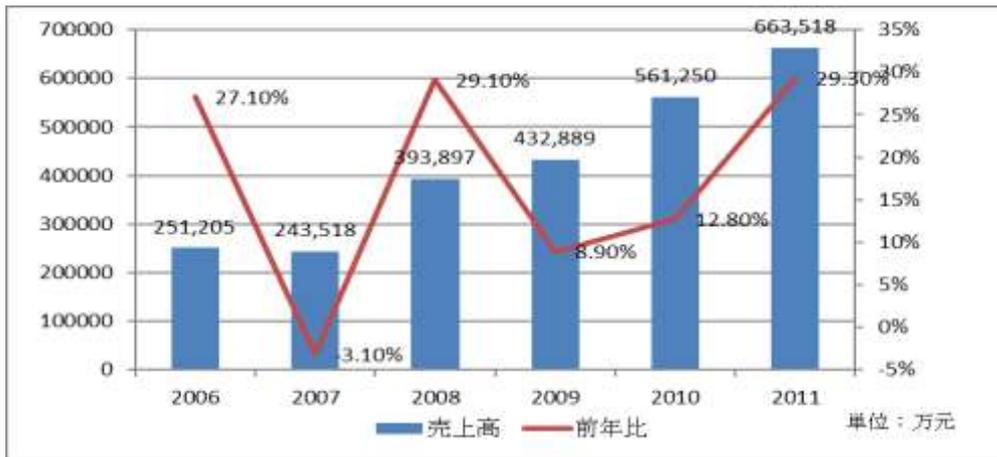


図 8 2006～2011 年機械治療及び病室介護設備製造業売上高推移⁵

(出所：中国産業数拠網)

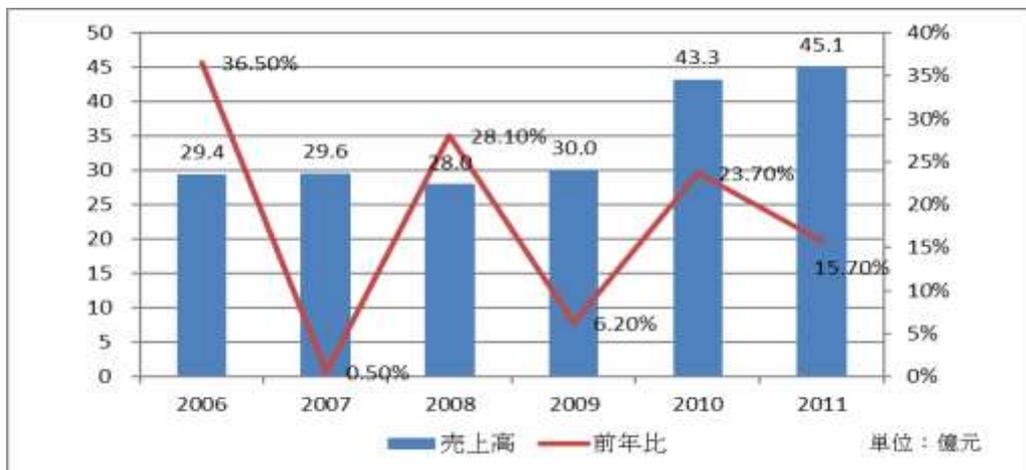


図 9 2006～2011 年義肢、人工器官及び埋め込み型器械製造業売上高推移

(出所：中国産業数拠網)

(4) 国産医療機器の動向

既述のように、医療機器のニーズは上昇し続けているが、医療機関は長期的に大中型及び中高級医療機器と高級埋め込み型医療機器について輸入品を使用していること、入札の監督管理が不十分であることから、国産の高級医療機器が国内市場を開拓するのは難しい状況があった。実際、現在もなお輸入設備が国内市場の 7 割を占め、高価な輸入医療機器が使用されることから、医療費が高額となる一因であった。しかしながら、新医療改革⁶が

⁵ ここでいう機械治療及び病室介護設備製造業とは、次の設備の製造及び修理を指します。①物理治療設備、電気治療設備、マッサージ設備、②心理傾向検査設備、③オゾン治療、酸素治療、エアゾール治療設備、④患者モニター、腎臓透析設備、透熱治療、⑤紫外線及び赤外線装置、⑥医用人工呼吸及びその他治療呼吸機械装置、医用供気、吸気装置、⑦防毒マスク、医院酸素供給システム、⑧病室及び孵化装置、介護用設備の製造

⁶ 「中共中央、国务院：医薬衛生体制改革の深化に関する意見」中発[2009]6号)：2009年3月17日公布。

2009年に発表されて以来、国家発展改革委員会、科学技術部等の政府部門は、高級医療機器の研究開発に大量の資金を投入し、2011年、科学技術部は「医療機器科技産業「十二五」特別計画」を発表し、この中で、十二五期間（2011-2015年）の発展指標が以下のように定められた。

表 2 十二五期間の発展指標

		指標	属性
科学技術	1	コアとなる特許 200 項目	拘束性
	2	50-80 項目の基礎装備及び新型製品を重点開発	
	3	10 カ所の国家工程技術研究センター及び国家重点実験室を新設	
	4	8-10 カ所の国家科学技術産業基地を新設	
	5	20-30 カ所の技術研究開発プラットフォームを新設	
経済	1	・科学技術進歩及びモデル応用がもたらす新たに増加する医療機器生産額 2,000 億元 ・輸出額は国際市場総額比率の 5%以上	予期性
	2	8-10 社の生産額 50 億を超える大型医療機器企業集団を形成	
社会	1	基本医療機器製品のコストパフォーマンスを大幅に引き上げ、基層医療及び通常診療ニーズを有効に満たす	
	2	10 カ所のイノベーション医療機械製品モデル応用基地を設立し、10 万台（セット）のイノベーション製品の応用を普及させる。	

（出所：「医療機器科技産業「十二五」特別計画」）

更に、国産化についても言及しており、具体的には、「ハイエンド装備及びコア部品の国産化のボトルネック問題を重点的に解決し、ハイエンドの主流装備、コア部品及び医療用高価格材料などの製品の自主製造を実現し、輸入品独占の状況を打ち破り、医療費を削減し、産業競争力を向上させる」ことを目標としており、具体的な機器としては以下を挙げている。

表 3 国産化目標

重点的に研究開発	64 列マルチスライス、1.5/3.0T 超伝導 MRI、PET-CT、リアルタイム 3D カラー超音波画像形成機、高精細度内視鏡等のハイエンド映像設備
研究開発	全自動チューブ化学発光免疫測定システム、全自動ハイスルーブット生化学分析装置等の体外診断システムと試薬 映像ナビゲーション補助治療システム、リアルタイムコンフォーマル IMRT システム及び神経電気刺激器等の先進治療装備
開発	埋め込みステント、人工関節、人工血管、骨補填剤及び口腔材料等の高価値医療用材料を開発し、超電導磁石、マルチチャンネル NMR、高解像度 PET 検出器、大熱容量 CT バルブ、X 線平面検出器、超音波コンバーター等のコア部品及び正確な位置表示とナビゲーション技術、微弱信号の検出技術、電化学/生物化学センサー技術、再生可能修復材料技術等の主要技術を重点的に開発。

（出所：「医療機器科技産業「十二五」特別計画」）

2013年7月25日、国家衛生計生委規画信息司の関連責任者が中国医学裝備協会第22期學術年會において、「國家は政府調達法を厳格に執行し、財政資金を優先的に國產設備調達に確保する」とコメントした。「中華人民共和國政府調達法」⁷には次のような文言がある。

第十条 政府は自國の貨物、工事及びサービスを調達しなければならない。ただし、以下のいずれかの状況の場合を除く。(一) 調達する必要がある貨物、工事またはサービスが中國國內で入手できない、または合理的商業条件で入手できない場合。(後略)

すなわち、医療機器の調達において、「中華人民共和國政府調達法」⁸を徹底することによって、優先的に國產医療機器の購入を徹底する方針を明らかにした。

このような流れを受けて、現在のところ衛生計畫生育委員會⁹が行っている集中購買プロジェクトのうち、落札した設備は、國產が主体となりつつあり、今後外資ブランドと國產ブランドの比率は徐々に接近すると予想される。実際に、ここ5年間における医療機器業界の変化は大きく、一部の画像診断設備は、既に中國國內での組み立てから製造へ、さらには開発へとシフトしているものもある。この他にも、國產のステントは市場の80%を占めており、國產の超音波診断装置は約60%を占めている。また、中国医学裝備協会が発表した「2011～2015年中國DR市場發展分析報告」によると、2007～2011年、中國のDR設備の年間販売量は720台から3,294台まで増加したという。

なお、國產化の優遇政策を実施している地方もある。ここでは深圳市を例に挙げる。

深圳市では、「深圳市2014年政府調達に関する医療設備輸入製品目録の公示」が公布されている。同公示の中で、「十分に政府購買政策の誘導機能を發揮し、我が國のイノベーション型企業及び國內ブランド製品の推進活用を支援し、同時に政府購買審査批准フローを減少させ、政府購買効率を引き上げる」と記載され、國產製品を支援する内容が含まれ、更には、輸入を嚴重管理・許可する医療機器リストを発表した。

⁷ 中華人民共和國主席令第68号：2002年6月29日公布、2003年1月1日施行

⁸ 同上

⁹ 原衛生部。2013年に組織再編を経て現在の名称となった。

表 4 深圳市 2014 年政府調達医療設備厳重管理輸入製品リスト

No	輸入厳格管理製品	備考	対応する医療設備分類
1	多パラメータ患者モニター		6821 医用電子機器設備
2	胎児モニター		6823 医用超音波測定器具及び関連設備
3	カラー超音波ドップラー診断設備	4D 現像機能付きを除く	6823 医用超音波測定器具及び関連設備
4	核磁気共鳴現像システム (MRI)	永久磁石及び磁場強度 1.0T 以下	6828 医用核磁気共鳴設備
5	デジタル X 線現像システム (DR)	50kw 及それ以下	6830 医用 X 線設備
6	心電計		6821 医用電子機器設備
7	血液細胞分析機器		6840 臨床検査分析機器
8	生物化学分析機器	非全自動及び全自動 800 速以下を含む	6840 臨床検査分析機器
9	麻酔器	通用型 (専用型を除く)	6854 手術室、救急室、診療室設備及器具
10	輸液ポンプ/インジェクターポンプ		6854 手術室、救急室、診療室設備及器具
11	手術ベッド		6854 手術室、救急室、診療室設備及器具
12	手術シャドウレスランプ		6854 手術室、救急室、診療室設備及器具
13	医用タワークレーン		6854 手術室、救急室、診療室設備及器具

表 5 深圳市 2014 年政府調達医療設備輸入許可製品リスト

No	輸入許可製品	備考	対応する医療設備分類
1	X 線コンピュータ断層撮影設備 (CT)	64 列及以上	6830 医用 X 線設備
2	核磁気共鳴現像システム (MRI)	3.0T 以上	6828 医用核磁気共鳴設備
3	単光子発射型コンピュータ断層装置 (ECT)		6833 医用核素設備
4	医用リニアアクセラレータ		6832 医用高エネルギー放射線設備
5	位置特定シミュレータ		6832 医用高エネルギー放射線設備
6	放射線治療検証システム		6832 医用高エネルギー放射線設備
7	カラー超音波ドップラー診断設備	4D 現像機能付き	6823 医用超音波測定器具及び関連設備
8	医療高精細度鏡	高精細度関節鏡、高精細度胸腔鏡、高精細度腹腔鏡、高精細度子宮腔鏡、高精細度脳室鏡、高精細度椎間板鏡、高精細度膀胱鏡	6822 医用光学器具、機器及び内視鏡設備
9	手術ナビゲーションシステム		6854 手術室、救急室、診療室設備及び器具
10	全自動生化分析機器	800 速超	6840 臨床検査分析機器
11	医用質量分析計		6840 臨床検査分析機器
12	デジタルサブストラクシオン血管造影 X 線機 (DSA)		6830 医用 X 線設備
13	陽電子放出コンピュータ断層撮影 (PETCT)		6833 医用核素 (ヌクレイン) 設備

また、前年と比較するため、2013年に発表された「深圳市財政委：医療設備輸入製品に対する政府調達管理の強化」¹⁰の中で医療設備輸入製品リスト制度の構築について言及している。

政府調達効率を引き上げ、財政部門と調達単位の業務量を軽減し、有効に輸入製品の購買を管理するため、通用性が強く、調達重複性が高く、調達頻度が比較的高い医療設備に対して、独立した第三者に委託して年度医療設備輸入製品明細制度を確立する。

(1) 輸入を許可する医療設備明細について、国内製品と代替できないものに属し、直接輸入を許可するものは、明細有効期間内において、購買企業団体の購買明細内の製品は、専門家を組織した論証、財政部門の審査を必要とせず、直接、購買フローに入る。

(2) 輸入を厳重に管理する医療設備明細について、国内製品と十分に代替できるものに属し、または当市が重点サポートする自主イノベーション製品に属するもの。購買企業団体の購買明細内の製品は専門家を組織して論証する必要はなく、原則として直接国内製品を購買すること。

このように、2013年の調達を見る限り、輸入品に対する姿勢は従来とそれほど変わらず、2014年に大きな変化があったことがうかがえる。「医療機器科技産業『十二五』特別計画」の中でも国産化に言及していることから、深圳市以外の他の地域でも同様の調達が公布されていることが考えられ、医療機器事業者としては各地域に関する動向についても注意する必要があるといえる。

2. 中国医療衛生費用の支出動向

(1) 政府・社会・個人支出

衛生費用の支出については政府、社会、個人による三種類があり、それぞれ、次のような意味がある。

表 6 衛生支出の内容

政府衛生支出	各級政府が医療衛生サービス、医療保障補助、衛生と医療保障行政管理、人口と計画生育事務性支出等の各種事業に用いる経費。
社会衛生支出	政府支出以外の社会各界の衛生事業に対する資金投入。社会医療保障支出、商業健康保険費、社会弃医（医療機構）設立支出、社会寄贈援助、行政事業性収入等を含む。
個人現金衛生支出	都市と農村の住民が各種医療衛生サービスを受け取る時の現金支払いを指し、各種医療保険制度を享受する住民が医師の診療を受けるときに自ら払う費用、都市住民、農村住民の現金衛生支出に分けられ、都市・農村住民の医療衛生費用の負担態度を反映する。

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

¹⁰ http://www.ccg.gov.cn/gysh/ylqx/cgxw/201307/t20130729_2898118.shtml

各支出推移は次のとおりである。

表 7 中国医療衛生費用の支出状況 (単位：億元)

衛生総費用	2008年		2009年		2010年		2011年		2012年	
	政府衛生支出	3,594	25%	4,816	28%	5,732	29%	7,379	30%	8,366
社会衛生支出	5,066	30%	6,154	35%	7,197	36%	8,425	35%	9,916	36%
個人衛生支出	5,876	40%	6,571	38%	7,051	35%	8,465	35%	9,565	34%
合計	14,535	100%	17,542	100%	19,980	100%	24,269	100%	27,847	100%

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)



図 10 中国医療衛生費用の支出状況

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)



図 11 衛生支出の比率

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

政府、社会、個人のいずれにおいても衛生支出は増加しているが、比率で見た場合、社会衛生支出の変動は少なく、個人衛生支出が減少したものを政府衛生支出が補う形になっていることがわかる。

(2) 都市部・農村部・一人当たり支出

都市部と農村部の衛生費用支出について分析する。

表 8 都市部・農村部・一人当たり支出

年度		2008年	2009年	2010年	2011年	2012年
衛生費用 (億元)	都市	11,251.90	13,535.61	15,508.62	18,542.37	21,065.69
	農村	3,283.50	4,006.31	4,471.77	5,726.41	6,781.15
一人当たり平 均衛生費用 (元)	合計	1,094.50	1,314.30	1,490.10	1,801.20	2,056.60
	都市	1,861.80	2,176.60	2,315.50	2,695.10	2,969.00
	農村	455.20	562.00	666.30	871.60	1,055.90
人口(万人)	都市	62,404	64,512	66,978	69,079	71,182
	農村	70,399	68,938	67,113	65,656	64,222

(出所:「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)



図 12 都市・農村の衛生費用

(単位: 億元)

(出所:「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

都市と比べて、農村の衛生費用の増加率が高いことがわかる。



図 13 都市部・農村部・一人当たり衛生費用支出

(出所:「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

農村の一人当たり衛生総支出は、近年都市と比べて約2倍の増加率と大きくなっていることがわかる。

中国の都市人口比率は、年々上昇しており、2011年、初めて50%を突破した。2014年3月16日付で発表された「国家新型都市化計画(2014-2020年)」¹¹の中で、中国共産党各級委員と政府が農業移転人口が都市へ定住すること、都市スラムや取り残された地域の改造、中西部地区都市化等の問題を重点的に解決することを要求し、都市化を正確な方向として推進すると定めた。また、都市化人口率を60%にまで高めることを目標とした。

表 9 都市人口比率

	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年
都市人口比率 (%)	47.0	48.3	49.9	51.3	52.6

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

(3) 衛生総費用がGDPに占める割合

表 10 衛生総費用がGDPに占める割合

	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年
衛生総費用 GDP 対比率 (%)	4.63	5.15	4.98	5.15	5.36

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

2008年から2012年において、衛生総費用のGDP対比率は0.73ポイントも上昇しているが、決して高い水準であるとは言えない。下表は代表的な国々の2000年及び2011年のGDP対比衛生総費用を比較したものである。中国は日本をはじめとしてアメリカ、フランスといった先進諸国と比べると大きな差があり、ブラジルにも大きく後れを取っており、インドやタイなどと比べると、やや進んでいるが、全体的に、諸外国と比べてまだ差があると言える。

表 11 GDP対比衛生総費用比較

	中国	日本	アメリカ	ブラジル	インド	フランス	タイ
2000年	4.6%	7.7%	13.4%	7.2%	4.4%	10.1%	3.4%
2011年	5.2%	9.3%	17.9%	8.9%	3.9%	11.6%	4.1%

(出所：「中国衛生性計画生育統計年鑑」)

¹¹ 2014年3月16日発表

3. 省別主要疾患患者数（動態）

(1) 各省医療衛生機関外来診療患者数

表 12 各省医療衛生機関外来診療患者数

単位：万人（延べ人数）

	2008 年	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年	平均受診回数
合計	178,167	548,767	583,762	627,123	688,833	5.10
東部	99,965	270,939	290,766	314,746	347,650	6.22
中部	40,168	143,246	152,086	163,807	178,770	4.21
西部	38,034	134,582	140,910	148,570	162,413	4.46
北京	7,953	13,479	14,637	16,173	18,530	8.95
天津	3,174	6,440	7,497	8,691	9,608	6.80
河北	6,639	29,440	31,318	33,541	36,792	5.05
山西	3,306	10,513	10,903	10,946	11,901	3.30
内モンゴル	2,531	7,954	8,395	8,780	9,334	3.75
遼寧	6,110	14,069	14,709	15,440	17,526	3.99
吉林	3,254	8,230	8,614	8,983	9,743	3.54
黒龍江	4,039	9,609	10,510	10,573	11,529	3.01
上海	8,479	18,409	20,040	21,063	22,086	9.28
江蘇	12,810	36,374	38,466	40,684	45,055	5.69
浙江	13,013	33,573	36,100	40,886	45,191	8.25
安徽	4,888	19,372	19,854	20,430	23,492	3.92
福建	5,069	15,629	16,407	17,518	19,203	5.12
江西	3,880	15,311	15,638	17,894	18,972	4.21
山東	10,704	44,928	48,024	51,794	58,265	6.02
河南	9,237	38,923	41,878	46,497	49,655	5.28
湖北	6,503	21,830	23,920	26,798	30,579	5.29
湖南	5,061	19,458	20,769	21,685	22,900	3.45
広東	25,027	55,470	60,211	65,253	71,492	6.75
広西	5,411	18,533	19,584	20,529	23,189	4.95
海南	987	3,127	3,357	3,703	3,904	4.40
重慶	3,037	11,255	11,624	12,522	13,305	4.52
四川	8,407	35,188	36,173	38,913	42,439	5.25
貴州	2,054	9,664	10,281	10,811	11,515	3.31
雲南	4,792	16,612	17,613	18,025	20,009	4.29
チベット	325	1,009	959	1,050	1,012	3.29
陝西	4,217	13,639	14,332	14,666	16,052	4.28
甘肅	2,390	9,117	10,045	10,700	11,921	4.62
青海	638	1,784	1,876	2,083	2,134	3.72
寧夏	993	2,452	2,591	2,812	3,115	4.81
新疆	3,239	7,374	7,437	7,680	8,387	3.76

(2008 年は病院のみの数値)

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

中国全国の平均受診回数 5.10 回に対し、これを上回っているのは北京市、天津市、上海市、江蘇省、浙江省、福建省、山東省、河南省、湖北省、広東省、四川省で、特に北京 8.95 回、上海 9.28 回の二都市は際立った存在であることがわかる。エリア別で見た場合、中部・西部地区は平均値を下回っているが、東部地区は平均を上回っており、相対的に先進地区で平均受診回数が多いことがわかる。

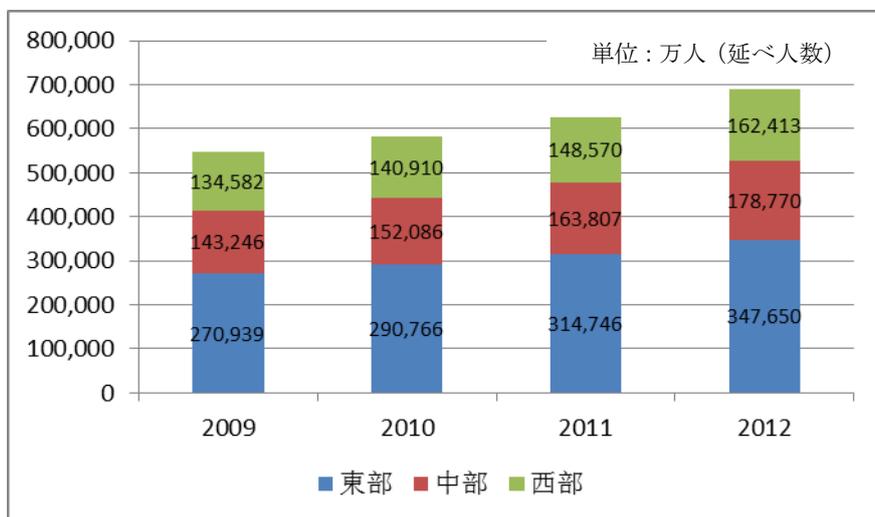


図 14 各省医療衛生機関外来診療患者数の東部・中部・西部の数値

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)



図 15 各省医療衛生機関外来診療患者数の東部・中部・西部の比率

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

2009 年から 2012 年までにおける比率の推移をみる限り、中部地区はほとんど同じ割合で、東部と西部において 1% 増加している程度であり、地区によって大きな変動はない。

(2) 2012年各省病院科室別の外来・急診患者数
 表 13 2012年各地区病院科室別の外来・急診患者延べ人数

単位：万人（延べ人数）

地区	合計	予防保健科	全科医療科	内科	外科	小児科	産婦人科	眼科	耳鼻咽喉科	口腔科	皮膚科	医療美容科	精神科	伝染科	結核病科	腫瘍科	救急外来医学科	リハビリ医学科	職業病科	中医科	民族医学科	中 西 医 結 合 科	その他
合計	248,309	1,674	4,902	52,418	23,666	22,438	22,869	7,357	6,913	7,284	7,414	318	3,148	2,922	387	2,039	10,781	2,142	105	47,793	636	4,461	16,643
東部	141,387	940	2,453	30,226	13,090	13,105	13,286	4,060	3,863	4,313	4,503	175	1,856	1,683	262	1,256	5,865	1,173	51	27,523	47	2,586	9,071
西部	54,014	408	1,146	11,431	5,628	4,669	4,568	1,759	1,596	1,471	1,593	87	593	665	68	472	2,070	509	25	10,312	31	807	4,110
西部	52,908	326	1,303	10,761	4,948	4,664	5,014	1,538	1,455	1,500	1,318	56	700	575	58	311	2,846	460	30	9,959	558	1,068	3,462
北京	12,010	9	144	2,743	1,213	950	815	354	249	488	345	17	114	154	17	136	204	60	2	3,132	7	289	568
上海	12,252	13	36	3,639	1,244	1,071	905	303	428	377	529	9	149	154	74	145	99	45	3	1,959	0	546	525
天津	5,724	17	102	1,746	425	321	323	205	94	217	109	3	51	52	6	81	46	21	0	1,281	8	246	368
河北	8,865	64	207	1,845	983	798	970	368	240	254	264	5	63	82	6	60	310	84	5	1,498	3	190	568
山西	3,976	50	93	918	457	277	382	153	101	120	120	3	34	33	5	43	150	40	5	630	0	59	305
内モンゴル	3,394	11	28	716	339	227	292	116	83	85	98	0	27	27	8	28	175	40	1	478	226	78	312
遼寧	7,691	7	40	1,755	891	641	776	319	218	275	337	22	79	90	15	82	351	90	4	1,000	11	31	657
吉林	4,138	12	70	970	482	347	337	139	118	108	130	6	49	46	5	45	218	25	3	744	3	86	199
黒龍江	5,238	21	76	1,230	578	408	393	205	162	156	155	11	44	51	9	54	239	32	3	990	8	42	372
江蘇	18,982	56	155	4,117	1,949	1,746	1,780	495	492	550	630	25	371	309	15	265	704	192	9	3,635	0	314	1,175
浙江	20,496	129	417	3,968	1,936	1,852	1,689	590	641	661	748	21	391	280	35	175	569	134	2	4,735	5	447	1,073
安徽	7,078	41	150	1,497	829	577	674	248	213	203	248	7	81	141	9	56	218	69	3	1,151	0	64	599

地区	合計	予防保健科	全科医療科	内科	外科	小児科	産婦人科	眼科	耳鼻咽喉科	口腔科	皮膚科	医療美容科	精神科	伝染科	結核病科	腫瘍科	救急外来医学科	リハビリ医学科	職業病科	中医科	民族医学科	中西医结合科	その他
福建	8,114	24	28	1,778	619	818	814	232	232	189	187	10	128	102	43	61	388	81	0	1,710	4	203	464
江西	4,908	35	156	1,067	458	447	388	141	126	91	119	7	45	71	17	48	168	21	1	1,197	1	71	235
山東	14,807	132	417	2,841	1,563	1,467	1,455	484	349	436	383	19	180	137	20	95	603	65	12	2,538	9	92	1,509
河南	12,505	133	239	2,821	1,295	1,115	956	419	363	356	384	23	121	115	2	123	405	129	8	2,662	3	117	718
湖北	9,237	83	196	1,647	834	834	775	282	298	293	262	19	115	117	9	60	361	136	2	1,495	13	301	1,106
湖南	6,935	33	167	1,283	695	663	664	172	215	143	174	12	104	91	12	44	311	57	1	1,445	5	68	577
広東	31,069	484	851	5,504	2,155	3,291	3,587	671	878	835	943	44	318	315	31	154	2,511	383	15	5,820	1	220	2,059
広西	7,051	66	150	1,257	523	613	762	194	228	174	146	6	88	105	12	46	587	50	4	1,436	26	227	353
海南	1,378	5	56	290	112	150	172	38	41	34	28	1	13	8	0	3	80	19	0	215	0	8	105
重慶	4,352	28	42	873	409	466	387	102	124	156	104	3	150	42	3	33	182	60	5	850	4	70	260
四川	12,447	34	188	2,661	1,086	1,089	1,033	338	396	383	391	22	244	124	4	68	506	130	8	2,642	35	372	695
貴州	3,335	11	126	709	427	291	344	75	93	82	65	5	12	39	12	12	187	17	5	522	16	39	248
雲南	6,779	45	272	1,443	627	588	625	200	140	167	114	9	76	54	0	25	480	21	2	1,317	16	77	482
チベット	304	3	48	66	32	14	29	5	5	4	3	0	0	2	1	0	4	1	0	3	60	0	25
陝西	5,831	22	111	1,097	571	664	662	219	138	168	187	7	42	60	9	22	279	57	2	1,033	1	82	399
甘肅	3,107	30	87	568	328	250	294	107	77	78	56	1	20	28	3	27	127	25	3	789	16	63	132
青海	879	8	31	122	76	71	75	26	12	29	12	0	6	11	0	1	39	6	1	107	31	11	204
寧夏	1,350	12	11	258	126	103	137	58	34	61	42	0	5	15	0	11	55	21	0	292	2	17	91
新疆	4,080	58	210	992	404	288	375	99	124	114	102	2	29	69	6	38	224	34	2	492	126	31	261

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

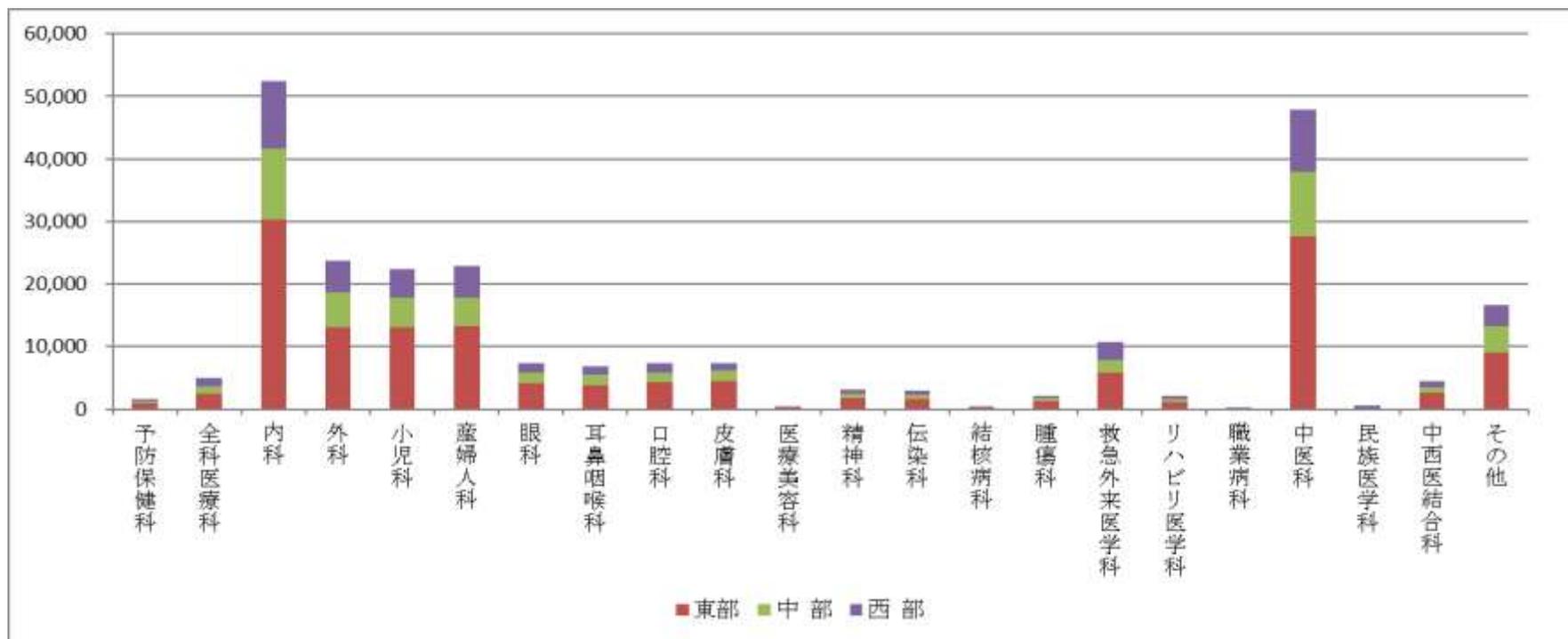


図 16 2012年各地区病院科室別の外来・急診患者延べ人数

単位：万人（延べ人数）

（出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」）

内科と中医科の二つの科に患者が多く、それらに次いで、外科、産婦人科、小児科が多い。

(3) 各省医療衛生機関入院患者数

表 14 各省医療衛生機関入院患者数推移

単位：万人（延べ人数）

地区	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年
合計	7,392	13,256	14,174	15,298	17,857
東部	3,297	5,114	5,555	6,010	6,841
中部	2,193	4,188	4,437	4,815	5,630
西部	1,901	3,954	4,181	4,472	5,387
北京	144	171	183	201	225
天津	77	103	109	118	132
河北	413	688	736	776	870
山西	175	286	290	305	349
内モンゴル	124	199	216	230	259
遼寧	297	423	447	480	550
吉林	165	231	247	267	302
黒龍江	219	344	373	370	420
上海	172	215	232	247	277
江蘇	439	681	743	830	953
浙江	359	451	499	552	626
安徽	286	551	551	598	712
福建	194	387	402	440	510
江西	205	502	500	561	658
山東	594	1,004	1,107	1,204	1,397
河南	485	956	1,028	1,089	1,273
湖北	316	589	650	714	862
湖南	343	730	798	911	1,053
広東	569	929	1,026	1,086	1,216
広西	220	557	590	594	700
海南	39	62	70	77	84
重慶	133	316	337	370	450
四川	409	1,050	1,058	1,125	1,383
貴州	148	417	420	443	563
雲南	241	429	484	515	621
チベット	9	16	17	16	15
陝西	220	343	370	407	498
甘肅	116	203	215	239	293
青海	34	52	55	64	76
寧夏	44	61	66	70	82
新疆	204	311	353	399	448

(2008年は病院のみの数値)

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

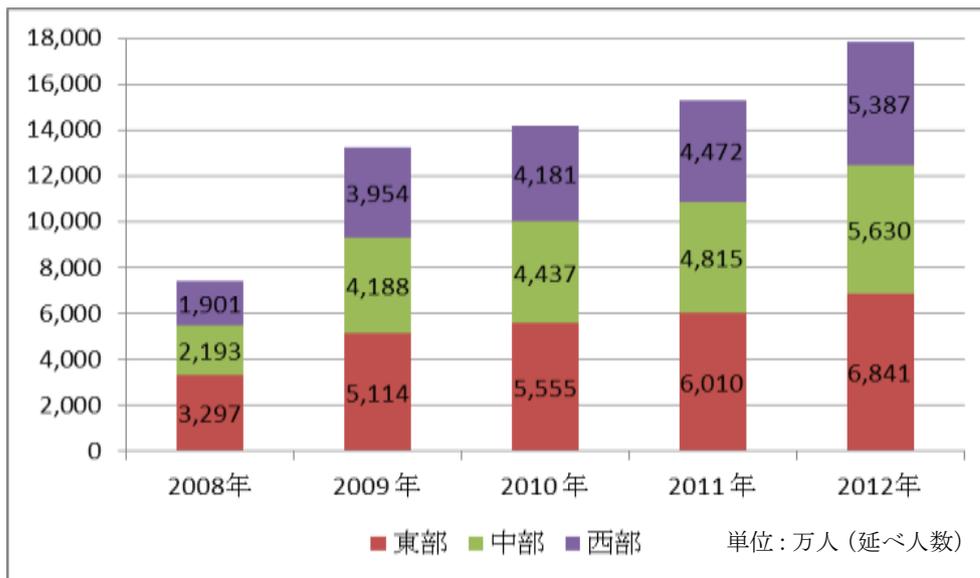


図 17 各省医療衛生機関入院患者数の東部・中部・西部の数値
 (出所：《中国衛生統計年鑑》及び《中国衛生和計画生育統計年鑑》)



図 18 エリア別医療衛生機関入院患者比率
 (出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

外来と同じく、入院患者についても各地区とも絶対数は増加しているものの、東部・中部・西部の地区別で見た場合、特に大きな変化はないことがわかる。

(4) 2012年各省病院科室別の退院患者数

表 15 2012年各省病院科室別の退院患者数

単位：万人

地区	合計	予防保健科	全科医療科	内科	外科	小児科	産婦人科	眼科	耳鼻咽喉科	口腔科	皮膚科	医療美容科	精神科	伝染科	結核病科	腫瘍科	救急外来医学科	リハビリ医学科	職業病科	中医科	民族医学科	科 中西医結合	その他
合計	127,059,628	102,125	1,169,621	33,011,993	25,196,737	12,404,012	16,187,305	2,901,331	2,285,596	479,645	313,592	111,072	1,474,860	2,556,494	375,239	4,590,182	977,188	937,456	81,604	17,363,322	342,036	1,677,764	2,520,454
東部	53,542,753	35,903	285,561	13,389,938	10,948,721	5,083,614	7,641,707	1,306,565	885,236	214,478	106,409	53,609	611,972	1,003,759	175,558	2,305,498	399,537	371,606	29,671	6,705,200	13,791	719,974	1,254,446
中部	38,271,771	45,031	335,427	10,283,624	7,381,113	3,875,334	4,151,147	830,145	742,137	162,025	97,449	30,818	457,626	899,278	124,010	1,508,925	266,070	297,595	11,544	5,646,612	18,328	382,630	724,903
西部	35,245,104	21,191	548,633	9,338,431	6,866,903	3,445,064	4,394,451	764,621	658,223	103,142	109,734	26,645	405,262	653,457	75,671	775,759	311,581	268,255	40,389	5,011,510	309,917	575,160	541,105
北京	2,110,439		1,847	538,369	462,438	135,353	310,641	66,460	33,139	9,802	6,897	5,396	15,463	42,773	3,757	125,252	1,150	11,864	3,173	225,457	664	33,151	77,393
上海	2,499,875	1,780	4,559	565,668	609,333	162,077	328,268	73,363	62,977	10,295	8,404	1,351	12,196	31,573	50,678	137,301	22,045	12,743	137	189,236		82,278	133,613
天津	1,170,594		2,809	343,946	204,235	82,540	130,950	34,103	17,823	4,707	1,362	231	14,137	17,623	3,454	95,300		3,183	5	130,054		31,727	52,405
河北	6,533,259	7,840	56,752	1,798,592	1,229,036	710,174	1,012,233	140,566	77,576	23,740	6,459	2,492	33,101	91,059	7,793	158,665	85,776	20,663	2,167	813,190	2,885	169,378	83,122
山西	2,751,265	13,110	15,577	794,871	558,706	268,414	417,249	63,913	42,207	9,713	9,735	852	22,469	46,925	10,580	99,628	12,178	22,157	3,832	260,846		39,150	39,153
内モンゴル	2,079,361	4,813	12,096	647,533	407,216	160,582	247,181	43,881	29,822	9,818	3,326	121	12,397	26,669	14,658	64,493	23,620	13,173	1,680	196,033	80,919	34,371	44,959
遼寧	4,669,066	3	21,749	1,649,942	923,001	285,003	460,908	110,255	69,918	18,690	21,111	1,925	72,764	106,992	31,933	292,448	10,418	35,816	9,498	428,964	5,423	17,809	94,496
吉林	2,572,385	1,235	8,315	860,217	542,182	180,849	244,704	66,532	50,263	7,747	4,289	1,997	41,729	62,849	8,975	136,885	9,785	11,407	951	273,696	447	30,732	26,599
黒龍江	3,443,176	83	20,660	1,256,865	651,023	255,535	271,221	71,919	64,558	15,558	8,054	1,228	42,200	73,481	13,661	175,944	33,062	19,382	1,660	394,597	3,853	16,749	51,883
江蘇	7,571,657	9,808	26,560	1,844,367	1,617,000	635,554	950,667	155,264	133,884	34,865	8,625	9,227	143,037	180,705	10,893	437,199	32,856	78,264	2,882	1,043,608		106,624	109,768
浙江	5,617,344	976	33,160	1,215,849	1,351,423	447,105	800,874	119,943	97,371	21,092	11,999	9,351	76,829	120,453	8,086	240,968	43,243	45,979	2,488	757,114	2,334	92,080	118,627
安徽	5,151,777	921	27,849	1,281,338	1,078,143	481,379	565,275	102,105	101,088	22,404	6,323	3,925	74,478	166,815	16,530	235,304	73,713	52,650	1,773	698,431		46,949	114,384
福建	3,644,144	821	13,659	743,420	697,683	459,960	597,486	94,612	65,754	9,729	2,323	6,898	31,762	58,712	19,923	121,353	44,864	21,837	709	490,342	1,177	88,266	72,854
江西	3,669,095	730	95,880	845,986	673,834	438,188	420,015	77,487	53,330	9,248	11,605	777	30,237	88,323	21,389	145,865	27,435	14,052	1	648,002		28,270	38,441
山東	9,786,925	12,417	53,119	2,493,876	1,900,712	1,066,923	1,204,253	290,604	156,139	52,730	18,521	8,246	115,984	185,133	26,584	341,791	133,239	40,990	8,258	1,446,711	1,308	38,556	190,831

地区	合計	予防保健科	全科医療科	内科	外科	小児科	産婦人科	眼科	耳鼻咽喉科	口腔科	皮膚科	医療美容科	精神科	伝染科	結核病科	腫瘍科	救急外来医学科	リハビリ医学科	職業病科	中医科	民族医学科	科	中西医结合科	その他
河南	8,513,693	25,751	39,060	2,254,785	1,566,955	957,944	1,022,438	185,821	150,110	56,165	14,155	8,596	91,450	160,282	17,666	333,757	82,071	55,759	1,263	1,263,149	713	44,567	181,236	
湖北	5,788,245		51,213	1,424,666	1,145,707	576,642	564,679	146,450	144,539	25,662	33,375	7,272	61,454	146,328	14,514	199,609	7,646	73,808	303	855,704	9,150	108,696	190,828	
湖南	6,382,135	3,201	76,873	1,564,896	1,164,563	716,383	645,566	115,918	136,042	15,528	9,913	6,171	93,609	154,275	20,695	181,933	20,180	48,380	1,761	1,252,187	4,165	67,517	82,379	
広東	9,257,830	2,258	52,167	2,026,286	1,832,864	1,043,633	1,716,356	200,471	161,184	27,223	20,007	8,379	85,435	152,840	12,453	334,866	18,518	92,196	354	1,104,300		52,471	313,569	
広西	3,865,366	20	25,997	847,917	696,854	452,162	588,347	86,224	91,587	10,067	5,868	1,835	50,109	100,773	14,326	108,949	5,401	23,203	3,487	626,325	7,186	79,195	39,534	
海南	681,620		19,180	169,623	120,996	55,292	129,071	20,924	9,471	1,605	701	113	11,264	15,896	4	20,355	7,428	8,071		76,224		7,634	7,768	
重慶	2,558,968	1,017	27,956	701,679	521,639	245,412	253,544	56,732	60,179	9,210	6,001	5,059	59,245	39,417	1,244	60,920	16,068	23,598	4,432	380,215		38,793	46,608	
四川	8,133,268	1,895	117,150	2,283,067	1,591,896	746,500	750,622	176,516	178,055	18,367	37,470	5,399	136,916	114,702	1,353	186,542	27,694	98,983	9,219	1,302,630	6,507	213,760	128,025	
貴州	3,204,926	5,922	123,573	774,080	686,157	319,676	441,625	48,151	57,270	12,414	9,378	6,515	14,722	61,284	11,337	34,023	44,982	26,949	1,027	416,266	15,112	39,633	54,830	
雲南	4,504,588	650	72,168	1,181,235	949,010	423,752	637,011	121,994	84,728	10,331	12,414	2,983	47,458	99,821	5	75,831	54,790	25,866	3,961	608,091	3,971	49,145	39,373	
チベット	111,872	1,881	17,399	23,788	18,025	7,090	20,467	680	651	150	54		402	2,223	401		124			115	16,523		1,899	
陝西	3,897,180	844	15,005	1,088,841	720,841	453,694	509,700	102,599	51,660	8,727	5,616	2,230	34,349	60,951	12,598	83,615	32,038	22,717	6,042	575,540		55,453	54,120	
甘肅	2,121,149	833	5,419	465,942	413,782	200,610	286,254	39,003	27,275	6,659	3,510	816	16,583	35,053	4,000	63,938	18,969	5,065	3,168	441,427	7,555	32,370	42,918	
青海	550,551	2,213	12,288	125,692	105,244	47,368	79,762	8,797	6,309	2,760	2,670		929	9,259	5	7,128	29,806	1,567	1,466	63,731	21,104	380	22,073	
寧夏	718,795	256	5,896	196,351	136,454	71,666	102,910	18,558	10,477	3,967	2,568	143	1,793	15,081		14,651	6,881	8,462	2,975	102,250	34	8,920	8,502	
新疆	3,499,080	847	113,686	1,002,306	619,785	316,552	477,028	61,486	60,210	10,672	20,859	1,544	30,359	88,224	15,744	75,669	51,208	18,672	2,932	298,887	151,006	23,140	58,264	

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

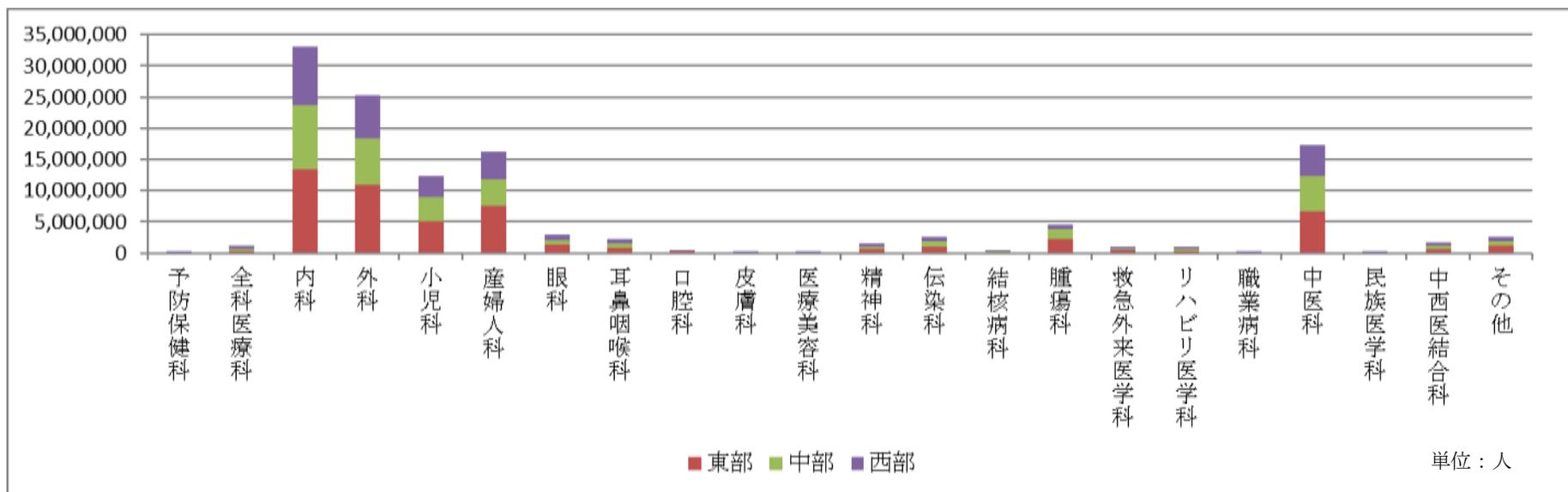


図 19 2012年エリア別病院科室別の退院患者数
 (出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

(5) 全国医療衛生機関及び病院の科室別の外来・急診患者数

表 16 全国医療衛生機関及び病院の科室別外来・急診患者数推移

単位：万人（延べ人数）

科室分類	2008年		2009年		2010年		2011年		2012年	
	(延べ人数)	構成(%)								
合計	300,682	100	334,917	100	356,669	100	384,826	100	422,026	100
内科	76,621	25.48	84,419	25.21	87,517	24.54	92,396	24.01	101,561	24.06
中医科	37,481	12.47	41,671	12.44	45,210	12.68	50,137	13.03	56,847	13.47
全科医療科	36,588	12.17	43,141	12.88	47,894	13.43	50,924	13.23	55,057	13.05
産婦人科	30,320	10.08	32,874	9.82	34,782	9.75	37,836	9.83	41,970	9.94
小児科	27,526	9.15	31,053	9.27	33,026	9.26	35,447	9.21	40,376	9.57
外科	26,691	8.88	28,206	8.42	29,008	8.13	30,661	7.97	35,686	8.46
その他	18,677	6.21	20,095	6	21,831	6.12	24,035	6.25	19,809	4.69
救急外来医学科	6,790	2.26	8,822	2.63	9,447	2.65	10,433	2.71	11,978	2.84
口腔科	7,051	2.34	7,745	2.31	8,287	2.32	9,195	2.39	9,756	2.31
皮膚科	6,043	2.01	6,444	1.92	6,956	1.95	7,642	1.99	8,242	1.95
眼科	5,860	1.95	6,283	1.88	6,764	1.9	7,442	1.93	8,126	1.93
耳鼻咽喉科	5,708	1.9	6,130	1.83	6,415	1.8	6,988	1.82	7,655	1.81
予防保健科	4,251	1.41	5,465	1.63	5,993	1.68	6,438	1.67	6,912	1.64
中西医結合科	2,778	0.92	3,137	0.94	3,403	0.95	3,809	0.99	4,662	1.1
精神科	2,014	0.67	2,282	0.68	2,488	0.7	2,824	0.73	3,218	0.76
伝染科	2,139	0.71	2,488	0.74	2,485	0.7	2,718	0.71	3,117	0.74
リハビリ医学科	1,595	0.53	1,874	0.56	2,119	0.59	2,469	0.64	3,054	0.72
腫瘍科	1,077	0.36	1,212	0.36	1,356	0.38	1,563	0.41	2,041	0.48
結核病科	581	0.19	601	0.18	621	0.17	680	0.18	726	0.17
民族医学科	523	0.17	567	0.17	576	0.16	629	0.16	639	0.15
医療美容科	186	0.06	204	0.06	237	0.07	300	0.08	352	0.08
職業病科	182	0.06	205	0.06	255	0.07	262	0.07	241	0.06

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

その内、2012年の各省病院の科室別外来・急診患者数は下記の通りです。

2012年各省病院の科室別外来・急診患者数

単位：万人（延べ人数）

地区	合計	予防保健科	全科医療科	内科	外科	小児科	産婦人科	眼科	耳鼻咽喉科	口腔科	皮膚科	医療美容科	精神科	伝染科	結核病科	腫瘍科	救急外来医学科	リハビリ医学科	職業病科	中医学科	民族医学科	中西医結合科	その他
合計	248,309	1,674	4,902	52,418	23,666	22,438	22,869	7,357	6,913	7,284	7,414	318	3,148	2,922	387	2,039	10,781	2,142	105	47,793	636	4,461	16,643
東部	141,387	940	2,453	30,226	13,090	13,105	13,286	4,060	3,863	4,313	4,503	175	1,856	1,683	262	1,256	5,865	1,173	51	27,523	47	2,586	9,071
西部	54,014	408	1,146	11,431	5,628	4,669	4,568	1,759	1,596	1,471	1,593	87	593	665	68	472	2,070	509	25	10,312	31	807	4,110
西部	52,908	326	1,303	10,761	4,948	4,664	5,014	1,538	1,455	1,500	1,318	56	700	575	58	311	2,846	460	30	9,959	558	1,068	3,462
北京	12,010	9	144	2,743	1,213	950	815	354	249	488	345	17	114	154	17	136	204	60	2	3,132	7	289	568
上海	12,252	13	36	3,639	1,244	1,071	905	303	428	377	529	9	149	154	74	145	99	45	3	1,959	0	546	525
天津	5,724	17	102	1,746	425	321	323	205	94	217	109	3	51	52	6	81	46	21	0	1,281	8	246	368
河北	8,865	64	207	1,845	983	798	970	368	240	254	264	5	63	82	6	60	310	84	5	1,498	3	190	568
山西	3,976	50	93	918	457	277	382	153	101	120	120	3	34	33	5	43	150	40	5	630	0	59	305
内モンゴル	3,394	11	28	716	339	227	292	116	83	85	98	0	27	27	8	28	175	40	1	478	226	78	312
遼寧	7,691	7	40	1,755	891	641	776	319	218	275	337	22	79	90	15	82	351	90	4	1,000	11	31	657
吉林	4,138	12	70	970	482	347	337	139	118	108	130	6	49	46	5	45	218	25	3	744	3	86	199
黒龍江	5,238	21	76	1,230	578	408	393	205	162	156	155	11	44	51	9	54	239	32	3	990	8	42	372
江蘇	18,982	56	155	4,117	1,949	1,746	1,780	495	492	550	630	25	371	309	15	265	704	192	9	3,635	0	314	1,175
浙江	20,496	129	417	3,968	1,936	1,852	1,689	590	641	661	748	21	391	280	35	175	569	134	2	4,735	5	447	1,073
安徽	7,078	41	150	1,497	829	577	674	248	213	203	248	7	81	141	9	56	218	69	3	1,151	0	64	599
福建	8,114	24	28	1,778	619	818	814	232	232	189	187	10	128	102	43	61	388	81	0	1,710	4	203	464
江西	4,908	35	156	1,067	458	447	388	141	126	91	119	7	45	71	17	48	168	21	1	1,197	1	71	235

地区	合計	予防保健科	全科医療科	内科	外科	小児科	産婦人科	眼科	耳鼻咽喉科	口腔科	皮膚科	医療美容科	精神科	伝染科	結核病科	腫瘍科	救急外来医学科	リハビリ医学科	職業病科	中医科	民族医学科	中西医結合科	その他
山東	14,807	132	417	2,841	1,563	1,467	1,455	484	349	436	383	19	180	137	20	95	603	65	12	2,538	9	92	1,509
河南	12,505	133	239	2,821	1,295	1,115	956	419	363	356	384	23	121	115	2	123	405	129	8	2,662	3	117	718
湖北	9,237	83	196	1,647	834	834	775	282	298	293	262	19	115	117	9	60	361	136	2	1,495	13	301	1,106
湖南	6,935	33	167	1,283	695	663	664	172	215	143	174	12	104	91	12	44	311	57	1	1,445	5	68	577
広東	31,069	484	851	5,504	2,155	3,291	3,587	671	878	835	943	44	318	315	31	154	2,511	383	15	5,820	1	220	2,059
広西	7,051	66	150	1,257	523	613	762	194	228	174	146	6	88	105	12	46	587	50	4	1,436	26	227	353
海南	1,378	5	56	290	112	150	172	38	41	34	28	1	13	8	0	3	80	19	0	215	0	8	105
重慶	4,352	28	42	873	409	466	387	102	124	156	104	3	150	42	3	33	182	60	5	850	4	70	260
四川	12,447	34	188	2,661	1,086	1,089	1,033	338	396	383	391	22	244	124	4	68	506	130	8	2,642	35	372	695
貴州	3,335	11	126	709	427	291	344	75	93	82	65	5	12	39	12	12	187	17	5	522	16	39	248
雲南	6,779	45	272	1,443	627	588	625	200	140	167	114	9	76	54	0	25	480	21	2	1,317	16	77	482
チベット	304	3	48	66	32	14	29	5	5	4	3	0	0	2	1	0	4	1	0	3	60	0	25
陝西	5,831	22	111	1,097	571	664	662	219	138	168	187	7	42	60	9	22	279	57	2	1,033	1	82	399
甘肅	3,107	30	87	568	328	250	294	107	77	78	56	1	20	28	3	27	127	25	3	789	16	63	132
青海	879	8	31	122	76	71	75	26	12	29	12	0	6	11	0	1	39	6	1	107	31	11	204
寧夏	1,350	12	11	258	126	103	137	58	34	61	42	0	5	15	0	11	55	21	0	292	2	17	91
新疆	4,080	58	210	992	404	288	375	99	124	114	102	2	29	69	6	38	224	34	2	492	126	31	261

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

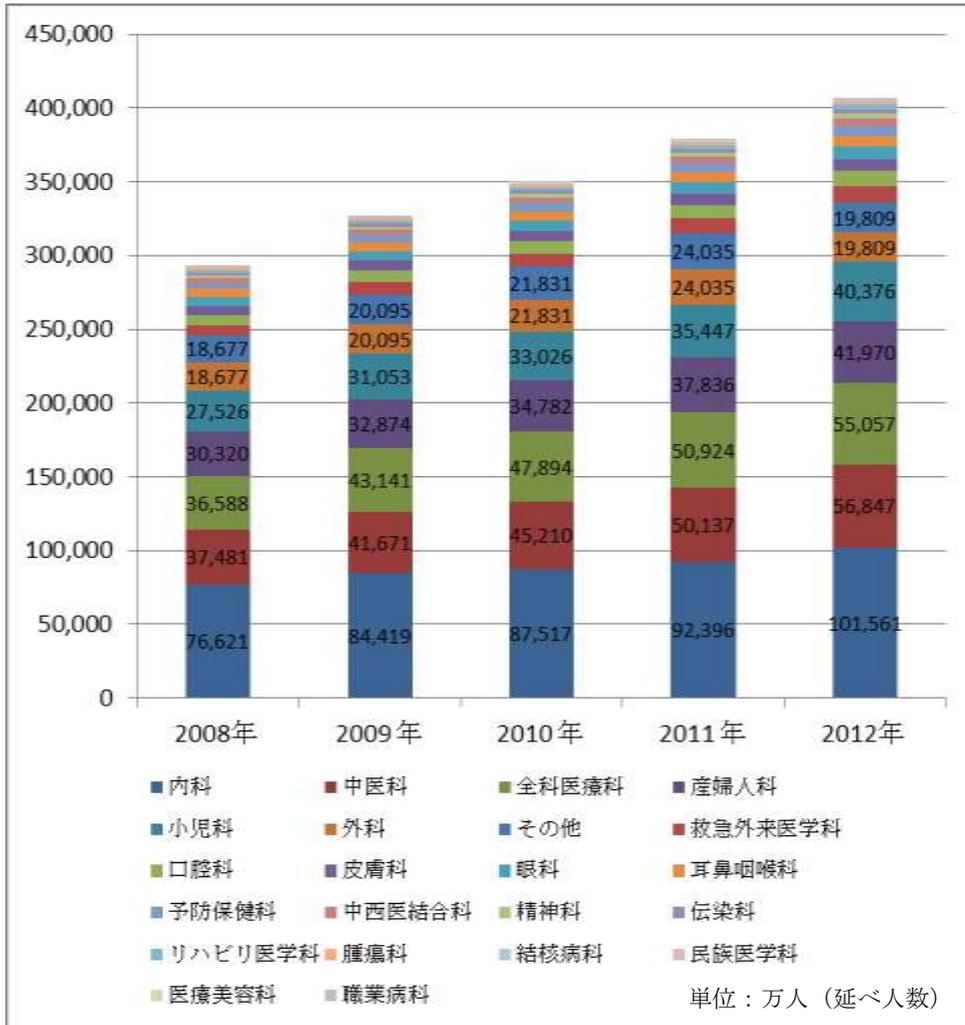


図 20 全国医療衛生機関（病院を含む）の科室別外来・急診患者数推移
 （出所：《中国衛生統計年鑑》及び《中国衛生和計画生育統計年鑑》）

(6) 全国病院外来・救急人数

表 17 全国病院外来・救急人数科室別推移

単位：万人（延べ人数）

科室分類	2008年		2009年		2010年		2011年		2012年	
	(延べ人数)	構成(%)								
合計	173,718	100.0	187,542	100.0	199,178	100.0	221,085	100.0	248,309	100.0
内科	36,709	21.1	39,646	21.1	41,444	20.8	45,644	20.7	52,418	21.1
中医科	32,209	18.5	35,327	18.8	38,061	19.1	42,260	19.1	47,793	19.3
外科	15,799	9.1	16,481	8.8	17,314	8.7	19,012	8.6	23,666	9.5
産婦人科	14,988	8.6	16,114	8.6	17,462	8.8	19,739	8.9	22,869	9.2
小児科	14,969	8.6	16,591	8.9	17,761	8.9	19,418	8.8	22,438	9.0
その他	15,018	8.7	16,113	8.6	17,379	8.7	19,535	8.8	16,643	5.7
救急外来医学科	5,985	3.5	7,418	4.0	7,900	4.0	8,934	4.0	10,781	4.3
皮膚科	5,257	3.0	5,585	3.0	6,076	3.1	6,743	3.1	7,414	3.0
眼科	5,148	3.0	5,499	2.9	5,958	3.0	6,643	3.0	7,357	3.0
口腔科	5,275	3.0	5,646	3.0	5,976	3.0	6,655	3.0	7,284	2.9
耳鼻咽喉科	5,029	2.9	5,371	2.9	5,622	2.8	6,233	2.8	6,913	2.8
全科医療科	5,876	3.4	4,891	2.6	4,644	2.3	5,011	2.3	4,902	2.0
中西医结合科	2,621	1.5	2,984	1.6	3,222	1.6	3,606	1.6	4,461	2.8
精神科	1,973	1.1	2,235	1.2	2,419	1.2	2,741	1.2	3,148	1.3
伝染科	1,898	1.1	2,230	1.2	2,245	1.1	2,512	1.1	2,922	1.2
リハビリ医学科	1,258	0.7	1,374	0.7	1,456	0.7	1,687	0.8	2,142	0.9
腫瘍科	1,074	0.6	1,209	0.6	1,353	0.7	1,560	0.7	2,039	0.8
予防保健科	1,590	0.9	1,692	0.9	1,650	0.8	1,789	0.8	1,674	0.7
民族医学科	520	0.3	565	0.3	574	0.3	625	0.3	636	0.3
結核病科	264	0.2	283	0.2	312	0.2	357	0.2	387	0.2
医療美容科	154	0.1	168	0.1	193	0.1	248	0.1	3,17.8	0.1
職業病科	105	0.1	120	0.1	158	0.1	134	0.1	105	0.0

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

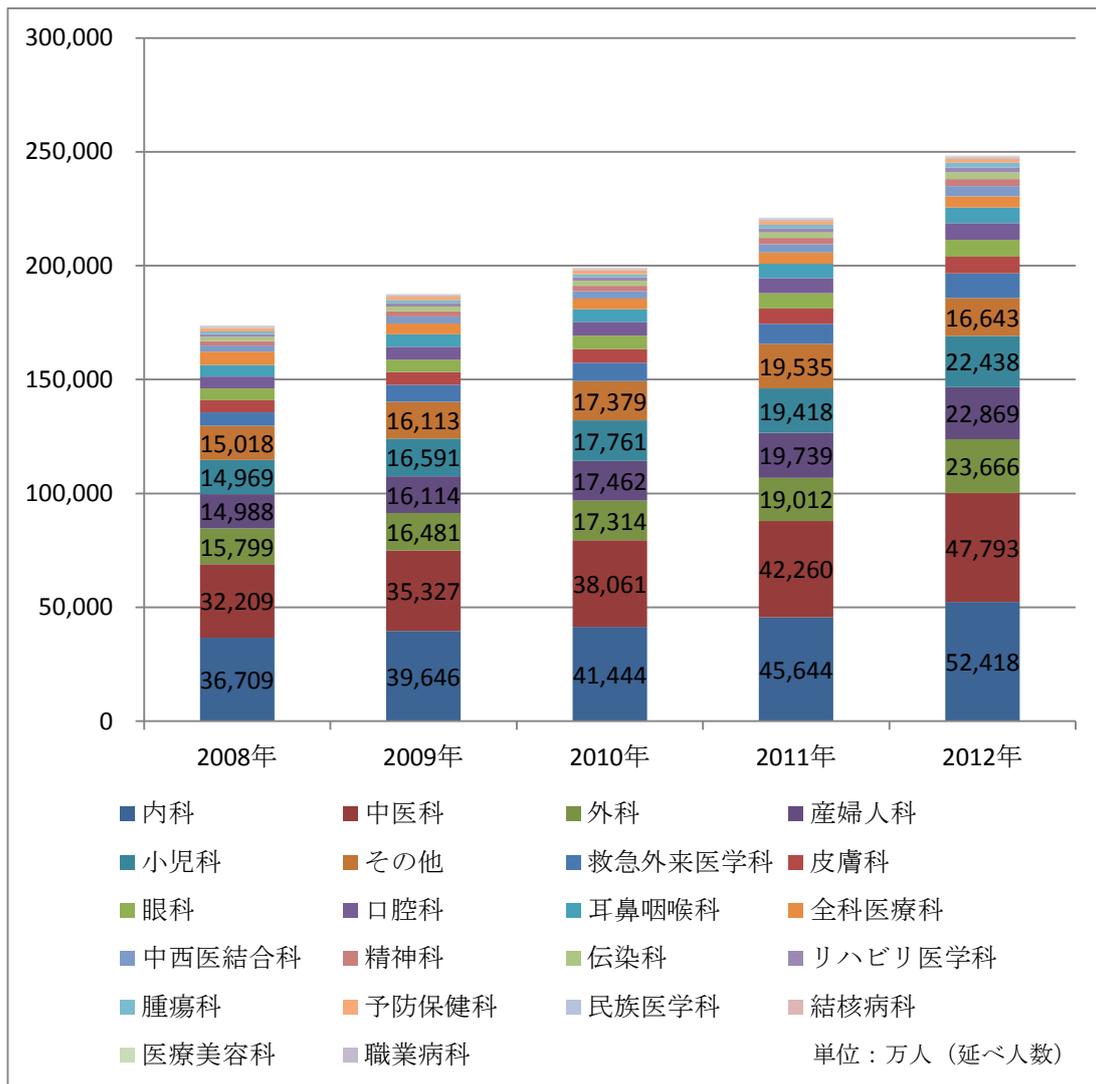


図 21 全国病院外来・救急人数科室別推移
 (出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

(6) 北京と上海の病院の科室別の外来・急診患者数
 表 18 北京病院科室別外来・救急患者数推移

単位：万人（延べ人数）

科室分類	2008年		2009年		2010年		2011年		2012年	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
合計	7,910		8,251		9,278		10,388		12,010	
中医科	1,650	20.9	1,834	22.2	2,197	23.7	2,590	24.9	3,132	26.1
内科	1,716	21.7	1,803	21.9	2,072	22.3	2,356	22.7	2,743	22.8
外科	792	10.0	812	9.8	932	10.0	1,062	10.2	1,213	10.1
小児科	710	9.0	727	8.8	824	8.9	823	7.9	950	7.9
産婦人科	580	7.3	602	7.3	643	6.9	725	7.0	815	6.8
その他	495	6.3	570	6.9	572	6.2	590	5.7	568	4.7
口腔科	379	4.8	390	4.7	427	4.6	462	4.4	488	4.1
眼科	241	3.1	256	3.1	294	3.2	327	3.2	354	3.0
皮膚科	261	3.3	243	3.0	279	3.0	315	3.0	345	2.9
中西医结合科	70	0.9	82	1.0	107	1.2	130	1.3	289	2.4
耳鼻咽喉科	180	2.3	186	2.3	201	2.2	224	2.2	249	2.1
救急外来医学科	207	2.6	240	2.9	222	2.4	198	1.9	204	1.7
伝染科	87	1.1	117	1.4	111	1.2	126	1.2	154	1.3
全科医療科	274	3.5	116	1.4	124	1.3	149	1.4	144	1.2
腫瘍科	91	1.2	93	1.1	101	1.1	117	1.1	136	1.1
精神科	94	1.2	87	1.1	91	1.0	101	1.0	114	1.0
リハビリ医学科	27	0.3	40	0.5	38	0.4	48	0.5	60	0.5
結核病科	10	0.1	11	0.1	12	0.1	14	0.1	17	0.1
医療美容科	8	0.1	8	0.1	9	0.1	11	0.1	17	0.1
予防保健科	35	0.5	29	0.4	21	0.2	12	0.1	9	0.1
民族医学科	2	0.0	3	0.0	2	0.0	8	0.1	7	0.1
職業病科	1	0.0	2	0.0	2	0.0	2	0.0	2	0.0

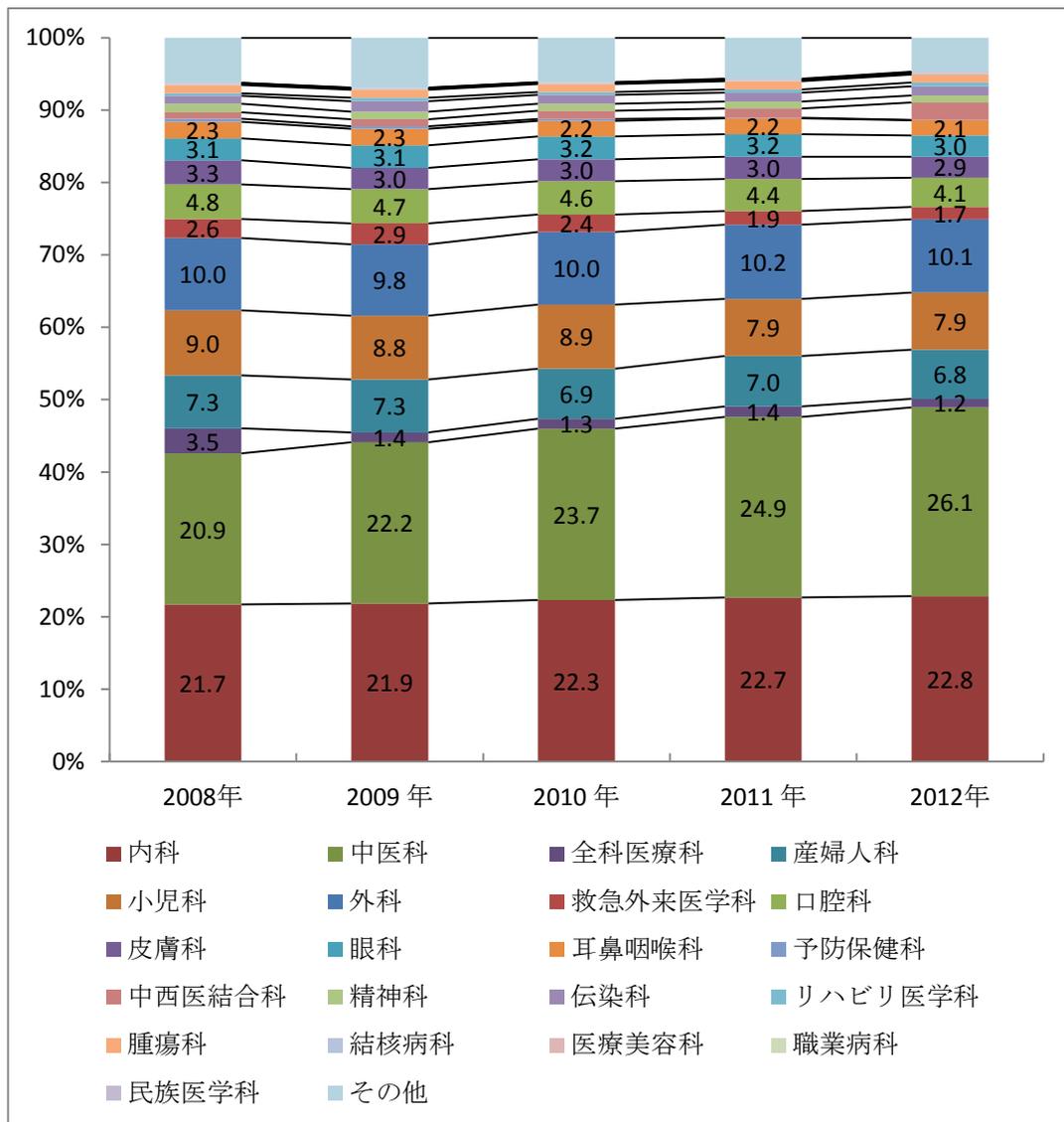


図 22 北京病院科室別外来・救急患者数科室別比率推移
 (出所:「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

北京では、2008年から2012年にかけて中医科の比率が5.22ポイント上昇しているのが目立つ。

表 19 上海病院外来・救急人数推移

単位：万人（延べ人数）

科室分類	2008年		2009年		2010年		2011年		2012年	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
内科	2,470	29.3	2,864	29.8	3,110	29.8	3,374	29.8	3,639	29.7
中医科	1,232	14.6	1,430	14.9	1,583	15.2	1,767	15.6	1,959	16.0
外科	880	10.4	940	9.8	1,090	10.5	1,190	10.5	1,244	10.2
小児科	749	8.9	843	8.8	921	8.8	962	8.5	1,071	8.7
産婦人科	560	6.7	703	7.3	766	7.4	838	7.4	905	7.4
中西医结合科	286	3.4	335	3.5	358	3.4	385	3.4	546	4.5
皮膚科	410	4.9	429	4.5	471	4.5	500	4.4	529	4.3
その他	380	4.5	372	3.9	499	4.8	632	5.6	525	4.3
耳鼻咽喉科	360	4.3	380	4.0	373	3.6	401	3.5	428	3.5
口腔科	304	3.6	315	3.3	329	3.2	356	3.1	377	3.1
眼科	212	2.5	224	2.3	248	2.4	283	2.5	303	2.5
伝染科	108	1.3	125	1.3	141	1.4	153	1.4	154	1.3
精神科	111	1.3	106	1.1	117	1.1	134	1.2	149	1.2
腫瘍科	79	0.9	92	1.0	104	1.0	120	1.1	145	1.2
救急外来医学科	72	0.9	165	1.7	69	0.7	70	0.6	99	0.8
結核病科	57	0.7	58	0.6	56	0.5	64	0.6	74	0.6
リハビリ医学科	29	0.3	31	0.3	35	0.3	41	0.4	45	0.4
全科医療科	99	1.2	158	1.6	119	1.1	32	0.3	36	0.3
予防保健科	18	0.2	19	0.2	14	0.1	13	0.1	13	0.1
医療美容科	7	0.1	7	0.1	7	0.1	7	0.1	9	0.1
職業病科	2	0.0	2	0.0	20	0.2	3	0.0	3	0.0
民族医学科	-	0.0	-	0.0	-	0.0	-	0.0	-	0.0
合計	8,424		9,597		10,431		11,324		12,252	

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

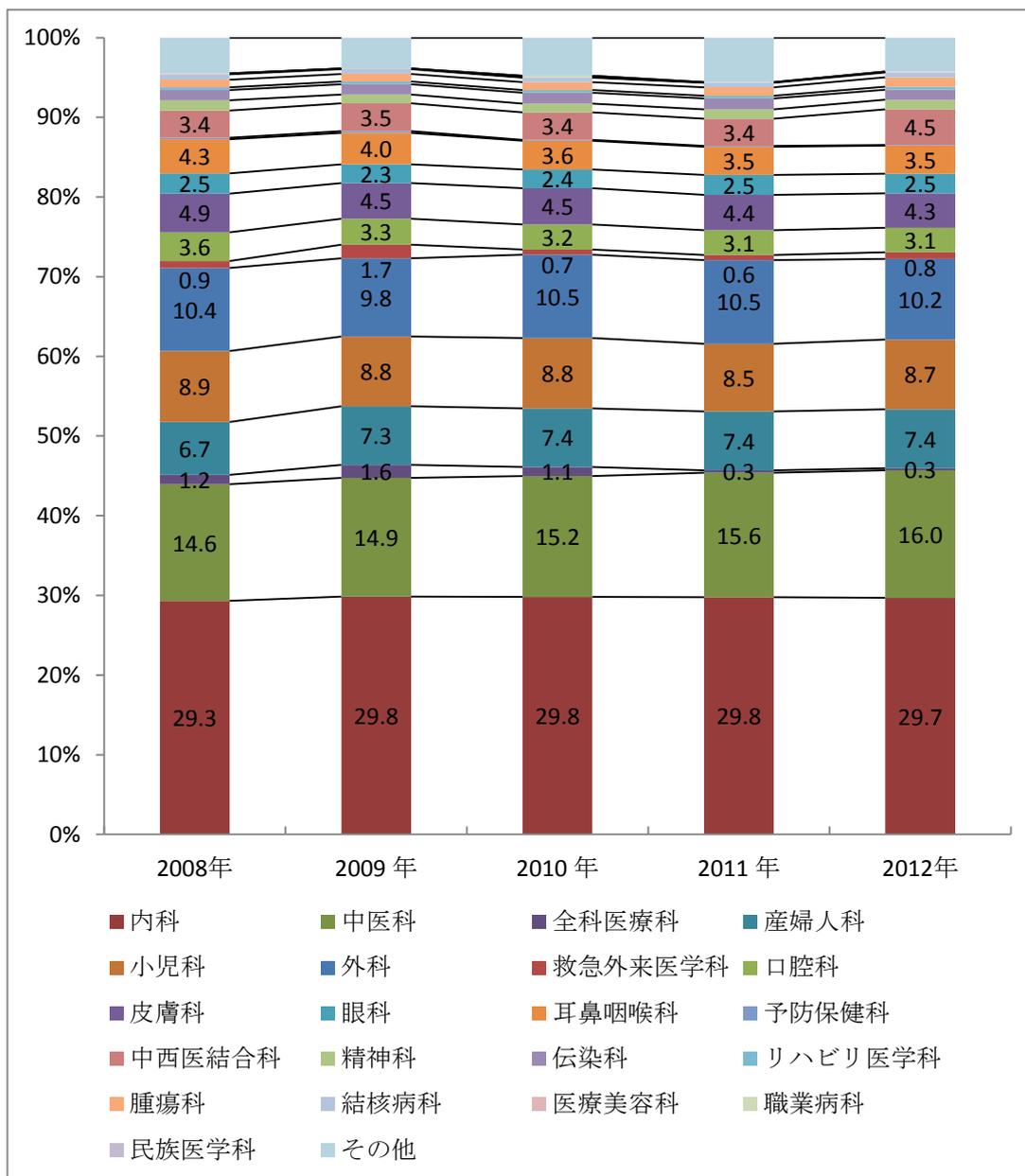


図 23 上海病院外来・救急人数科室別比率推移

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

上海でも中医科の比率が上昇していることがわかるが、わずか1.37ポイントに過ぎない。また、元々のも中医科の比率が16.0%で、北京の26.1%と比べて10.1ポイントも低いのが大きな特徴と言える。

第3章 病院情報

1. 中国各地医療機関数の動向

(1) 中国全国医療衛生機関数推移

医療衛生機関は大きく病院、基層医療衛生機構、専門公共衛生機構の3つに分かれ、それぞれ次のような機能がある。

病院	総合病院、中医病院、中西医结合病院、民族病院、各種専門病院と介護施設を含み、専科疾病予防治療院、母子保健院と療養院を含まない。
基層医療衛生機構	社区卫生服務中心*（ステーション）、街道衛生院、郷鎮衛生院、村衛生室、外来部、診療所（医務室）を含む。
専門公共衛生機構	疾病予防管理センター、専科疾病予防治療機構、母子保健機構、健康教育機構、救急センター（ステーション）、採供血機構、衛生監督機構、衛生計画生育委員会門主幹の計画生育技術サービス機構を含む。伝染病病院、結核病病院、血防病院**、精神病病院、衛生監督（モニタリング、検出）機構を含まない。

*（注）服務中心：サービスセンター **（注）住血吸虫症の予防と治療

表 20 中国全国医療衛生機関数推移

単位：カ所

	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年
合計	891,480	916,571	936,927	954,389	950,297
病院	19,712	20,291	20,918	21,979	23,170
総合病院	13,119	13,364	13,681	14,328	15,021
中医病院	2,688	2,728	2,778	2,831	2,889
専科病院	3,437	3,716	3,956	4,283	4,665
基層医療衛生機構	858,015	882,153	901,709	918,003	912,620
社区卫生服務センター（ステーション）	24,260	27,308	32,739	32,860	33,562
郷鎮衛生院	39,080	38,475	37,836	37,295	37,097
村衛生室	613,143	632,770	648,424	662,894	653,419
外来部（所）	180,752	182,448	181,781	184,287	187,932
専門公共衛生機構	11,485	11,665	11,835	11,926	12,083
疾病予防コントロールセンター	3,534	3,536	3,513	3,484	3,490
専門疾病防治院（所/ステーション）	1,310	1,291	1,274	1,294	1,289
母子保健院（所/ステーション）	3,011	3,020	3,025	3,036	3,044
衛生監督所（中心）	2,675	2,809	2,992	3,022	3,088

（出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」）

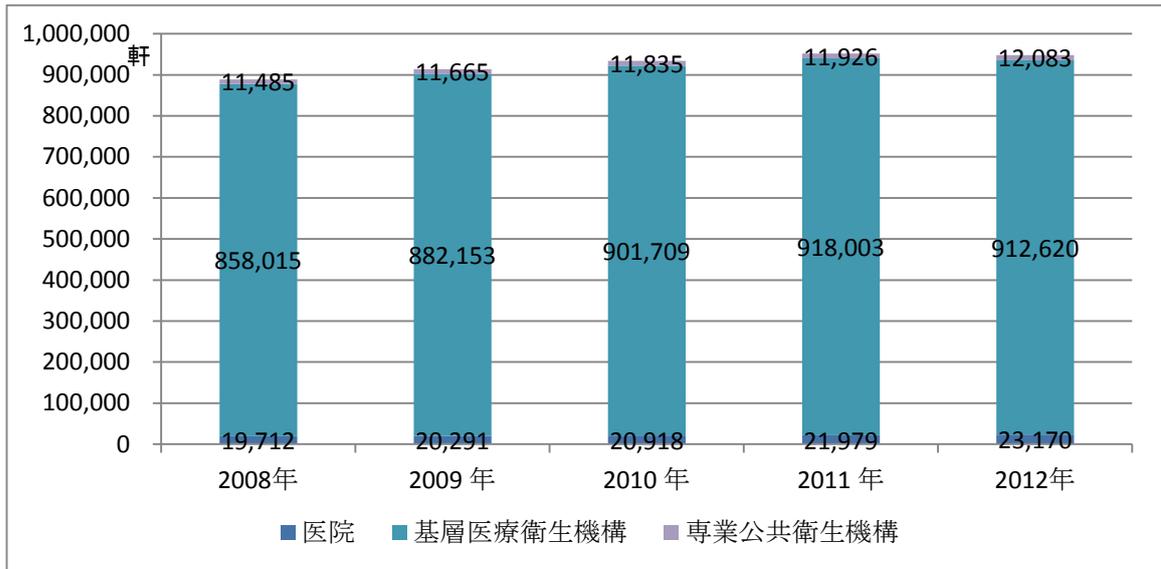


図 24 中国全国医療衛生機関数推移

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

全ての年度において基層医療衛生機構の数が圧倒的に多い状況が続いている。

単位：カ所



図 25 病院内訳推移

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

病院の中でも総合病院が約 65%を占めているが、専科病院もわずかながら比率を増やしており、2008年から2012年にかけて約 2.6 ポイント上昇し、20%に達している。

単位：カ所

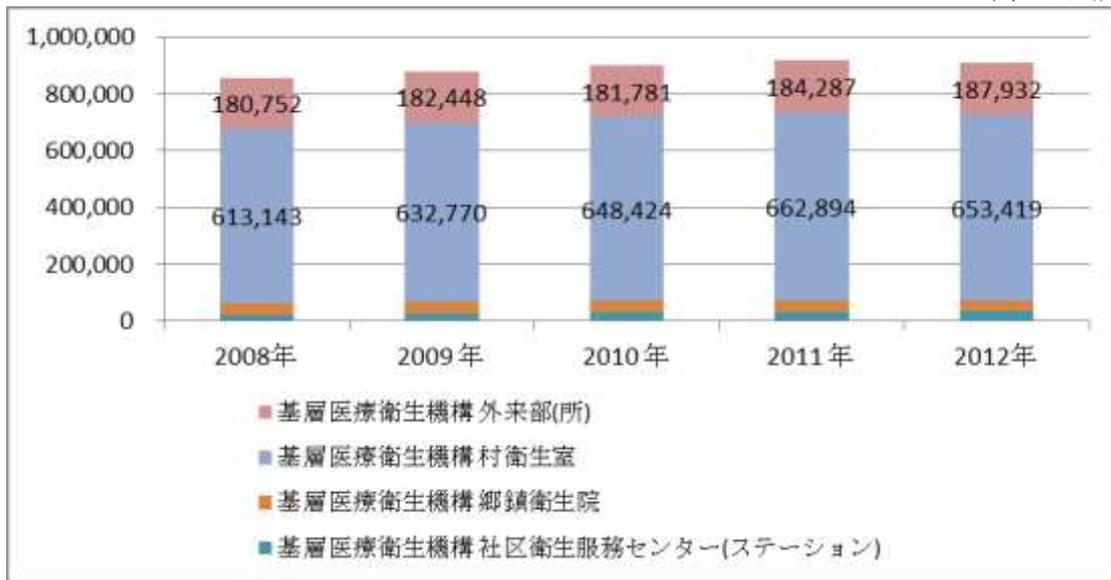


図 26 基層医療衛生機構内訳推移

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

単位：カ所

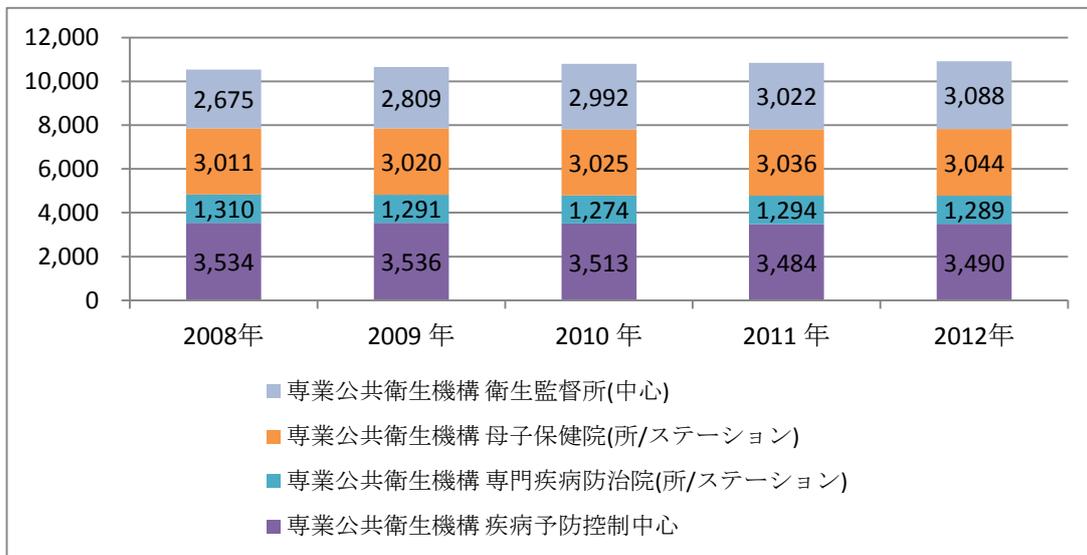


図 27 專業公共衛生機構内訳推移

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

(注) 控制中心：コントロールセンター

(2) 中国の各種医療衛生機関数（都市と農村別）推移
 2008年と2009年は市・県別、2010年以降は都市・農村別のデータである。

表 21 中国全国各種医療衛生機関数（都市と農村別）推移

単位：カ所

	2008			2009			2010			2011			2012		
	市	県	合計	市	県	合計	都市	農村	合計	都市	農村	合計	都市	農村	合計
合計	172,801	105,536	278,337	392,021	524,550	916,571	132,465	804,462	936,927	134,841	819,548	954,389	139,035	811,262	950,297
病院	13,844	5,868	19,712	14,180	6,111	20,291	11,297	9,621	20,918	11,642	10,337	21,979	12,230	10,940	23,170
総合病院	9,268	3,851	13,119	9,333	4,031	13,364	7,221	6,460	13,681	7,299	7,029	14,328	7,524	7,497	15,021
中医病院	1,383	1,305	2,688	1,414	1,314	2,728	1,062	1,716	2,778	1,091	1,740	2,831	1,128	1,761	2,889
中西医结合病院	181	55	236	188	57	245	169	87	256	180	97	277	198	114	312
民族病院	42	149	191	43	148	191	24	174	198	23	177	200	25	183	208
専科病院	2,929	508	3,437	3,155	561	3,716	2,775	1,181	3,956	2,996	1,287	4,283	3,286	1,379	4,665
基層医療衛生機構							115,636	786,073	901,709	117,636	800,367	918,003	121,132	791,488	912,620
社区卫生服务中心 (ステーション)	20,693	3,567	24,260	23,626	3,682	27,308	22,096	10,643	32,739	22,674	10,186	32,860	23,065	10,497	33,562
衛生院	12,631	27,229	39,860	12,414	27,213	39,627	309	38,456	38,765	155	37,807	37,962	125	37,582	37,707
村衛生室								648,424	648,424		662,894	662,894		653,419	653,419
外来部	6,207	768	6,975	6,832	807	7639	6,510	1,781	8,291	7,087	2,131	9,218	7,720	2,414	10,134
診療所、衛生所、医 務室、介護ステーシ ョン	112,079	61,698	173,777	114,470	60,339	174,809	86,721	86,769	173,490	87,720	87,349	175,069	90,222	87,576	177,798
專業公共衛生機構							4,514	7,321	11,835	4,535	7,391	11,926	4,625	7,458	12,083
疾病予防コントロ ールセンター	1,790	1,744	3,534	1,798	1,738	3,536	1,270	2,243	3,513	1,272	2,212	3,484	1,280	2,210	3,490

	2008			2009			2010			2011			2012		
	市	県	合計	市	県	合計	都市	農村	合計	都市	農村	合計	都市	農村	合計
専科疾病防治院 (所、ステーション)	775	535	1,310	771	520	1,291	494	780	1,274	490	804	1,294	491	798	1,289
専科疾病防治所(ステーション、中心)	614	472	1,086	617	465	1,082	380	687	1,067	378	707	1,085	374	710	1,084
健康教育所(ステーション、中心)	108	21	129	114	23	137	95	44	139	97	50	147	102	58	160
母子保健院(所、ステーション)	1,421	1,590	3,011	1,430	1,590	3,020	1,042	1,983	3,025	1,042	1,994	3,036	1,058	1,986	3,044
救急中心(ステーション)	187	30	217	207	38	245	171	74	245	186	84	270	200	95	295
採血、供給機関	426	94	520	422	104	526	334	196	530	330	195	525	335	196	531
衛生監督所(中心)	1,267	1,408	2,675	1,335	1,474	2,809	1,056	1,936	2,992	1,065	1,957	3,022	1,103	1,985	3,088
計画生育技術服務機構							52	65	117	53	95	148	56	130	186
その他医療衛生機構	778	666	1,444	902	771	1,673	1,018	1,447	2,465	1,028	1,453	2,481	1,048	1,376	2,424
療養所	177	33	210	164	36	200	124	75	199	124	77	201	127	67	194
衛生監督検査(モニタリング)機構	44	8	52	52	6	58	16	36	52	17	36	53	13	33	46
医学科学研究機構	210	18	228	200	16	216	187	28	215	183	27	210	180	27	207
医学在職研修機構	208	267	475	207	267	474	123	344	467	125	341	466	127	324	451
臨床検査中心(所、ステーション)	42	1	43	48	1	49	52		52	57	2	59	67	1	68

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

2008年2009年は市・県別、2010年以降は都市・農村別で統計されている。

表 22 中国全国各種医療衛生機関数（都市と農村別）推移

	2008		2009		2010		2011		2012	
	市	県	市	県	都市	農村	都市	農村	都市	農村
合計	62.1%	37.9%	42.8%	57.2%	14.1%	85.9%	14.1%	85.9%	14.6%	85.4%
病院	70.2%	29.8%	69.9%	30.1%	54.0%	46.0%	53.0%	47.0%	52.8%	47.2%
基層医療衛生機構	61.9%	38.1%	63.1%	36.9%	12.8%	87.2%	12.8%	87.2%	13.3%	86.7%
専業公共衛生機構	52.8%	47.2%	52.9%	47.1%	38.1%	61.9%	38.0%	62.0%	38.3%	61.7%
その他医療衛生機構	53.9%	46.1%	53.9%	46.1%	41.3%	58.7%	41.4%	58.6%	43.2%	56.8%

（出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」）

2010年以降で見た場合、医療衛生機構数は、農村の方が圧倒的に多いことがわかるが、その内訳をみると、基層医療衛生機構が大多数で、病院は都市の方が農村を上回っている。

(3) 各省医療衛生機関数 (2008～2012年)

表 23 2012年中国各地医療衛生機関 (病院・基層医療衛生機構)

単位：カ所

地区	合計	病院							基層医療衛生機構							
		小計	総合病院	中医病院	中西医結合病院	民族病院	専門病院	介護施設	小計	社区卫生服務中心	社区卫生服務ステーション	街道衛生院	郷鎮衛生院	村衛生室	外来部	診療所(医務シヨウ)
合計	950,297	23,170	15,021	2,889	312	208	4,665	75	912,620	8,182	25,380	610	37,097	653,419	10,134	177,798
東部	343,064	8,965	5,613	1,051	127	7	2,099	68	328,824	4,013	16,160	59	9,430	223,743	6,740	68,679
中部	306,978	6,998	4,411	1,005	87	13	1,478	4	295,390	2,315	5,123	524	11,468	226,215	1,802	47,943
西部	300,255	7,207	4,997	833	98	188	1,088	3	288,406	1,854	4,097	27	16,199	203,461	1,592	61,176
北京	9,632	573	301	123	11	3	132	3	8,837	315	1,531			2,957	849	3,185
天津	4,551	304	201	31	6		66		4,095	97	462	1	160	2,157	283	935
河北	79,119	1,249	809	175	35		230		77,177	256	874		1,961	64,513	165	9,408
山西	40,192	1,215	638	193	15		369		38,443	201	590	477	1,199	28,285	318	7,373
内モンゴル	23,046	519	325	62	9	46	77		22,009	275	887	3	1,326	14,022	117	5,379
遼寧	35,792	860	537	100	5	1	216	1	34,249	327	794	24	999	21,245	471	10,389
吉林	19,734	576	349	72	8	2	144	1	18,804	187	166		771	11,475	387	5,818
黒龍江	21,158	996	684	127	9	6	169	1	19,470	410	366	4	996	12,316	299	5,079
上海	4,845	320	186	17	7		93	17	4,379	309	704			1,361	536	1,469
江蘇	31,050	1,426	964	89	17		321	35	28,888	497	2,116	2	1,115	15,835	815	8,508
浙江	30,271	782	392	122	16		248	4	28,939	483	6,139	7	1,144	13,091	822	7,253

地区	合計	病院							基層医療衛生機構							
		小計	総合病院	中医病院	中西医結合病院	民族病院	専門病院	介護施設	小計	社区卫生服務中心	社区卫生服務ステーション	街道衛生院	郷鎮衛生院	村衛生室	外来部	診療所(医務室、介護ステーション)
安徽	23,275	930	641	91	13		183	2	21,812	410	1,538	1	1,384	15,306	156	3,017
福建	27,276	519	328	75	8	2	106		26,374	217	315		880	19,691	463	4,808
江西	39,509	548	360	98	7		83		38,369	163	448	5	1,582	32,369	87	3,715
山東	68,840	1,549	1,016	158	9	1	360	5	66,462	488	1,763		1,639	51,055	214	11,303
河南	69,258	1,285	832	201	9		243		67,252	346	789		2,072	57,112	110	6,823
湖北	35,240	650	414	95	13	2	126		34,063	331	889	34	1,165	24,976	224	6,444
湖南	58,612	798	493	128	13	3	161		57,177	267	337	3	2,299	44,376	221	9,674
広東	46,534	1,186	727	142	9		305	3	44,585	1,003	1,342	25	1,227	29,086	2,061	9,841
広西	34,152	469	290	86	10	4	79		33,257	128	138		1,280	23,323	82	8,306
海南	5,154	197	152	19	4		22		4,839	21	120		305	2,752	61	1,580
重慶	17,961	463	331	43	9		80		17,310	173	312	9	933	10,642	210	5,031
四川	76,557	1,542	1,013	173	24	23	309		74,215	361	567	1	4,606	54,601	401	13,678
貴州	27,404	772	600	70	8	4	89	1	26,264	140	329	2	1,436	21,463	50	2,844
雲南	23,395	926	636	107	20	3	160		21,887	143	296		1,384	13,317	126	6,621
チベット	6,660	104	84			19	1		6,412	7	2		673	5,254		476
陝西	36,271	888	628	140	6		112	2	34,889	236	316	2	1,630	26,883	227	5,595
甘肅	26,401	403	264	70	4	11	54		25,631	198	418	6	1,377	16,711	68	6,853
青海	5,948	142	86	13	1	29	13		5,658	16	158		405	4,314	12	753
寧夏	4,140	143	92	19	3	2	27		3,904	12	95		230	2,431	21	1,115
新疆	18,320	836	648	50	4	47	87		16,970	165	579	4	919	10,500	278	4,525

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 24 2012 年中国各地医療衛生機関（専業公共衛生機構・その他機構）

*（注）統計情報センター

単位：カ所

地区	合計	専業公共衛生機構									その他機構					
		小計	疾病予防コントロールセンター	（所、ステーション） 専門疾病防治院	健康教育所（ステーション）	母子保健院（所、ステーション）	救急センター（ステーション）	採供血機構	衛生監督所（中心）	計画生育技術サービス機構	小計	療養所	医学科研機構	医学在職研修機構	*統計信息中心	その他
合計	950,297	12,083	3,490	1,289	160	3,044	295	531	3,088	186	2,424	194	207	451	48	1,524
東部	343,064	4,042	1,072	561	59	950	155	188	960	97	1,233	113	101	186	23	810
中部	306,978	3,870	1,081	527	29	982	78	160	973	40	720	37	49	148	13	473
西部	300,255	4,171	1,337	201	72	1,112	62	183	1,155	49	471	44	57	117	12	241
北京	9,632	118	32	28	1	19	11	7	18	2	104	2	28	9	9	56
天津	4,551	95	24	17	1	23	3	6	19	2	57	3	9	16	1	28
河北	79,119	597	193	8	2	185	5	14	188	2	96	5	2	1	88	
山西	40,192	457	135	10	9	132	9	19	130	13	77	8	7	3	2	57
内モンゴル	23,046	447	119	52	22	117	7	18	111	1	71	6	7	8	1	49
遼寧	35,792	497	130	88	10	110	12	23	118	6	186	16	5	3	2	160
吉林	19,734	274	67	52	3	69	6	20	56	1	80	11	5	1	1	62
黒龍江	21,158	634	174	112		146	14	27	154	7	58	3	10	10	4	31
上海	4,845	101	21	20	2	21	11	8	18		45	3	9	8	1	24
江蘇	31,050	505	128	48	3	110	39	30	114	33	231	16	8	36	2	169
浙江	30,271	377	100	22	2	86	32	22	103	10	173	16	7	44	2	104
安徽	23,275	446	121	52	2	118	12	23	116	2	87	7	11	25	2	42

地区	合計	專業公共衛生機構									その他機構					
		小計	疾病予防センター	専門疾病防治院(所、ステーション)	健康教育所(ステーション)	母子保健院(所、ステーション)	救急センター(ステーション)	採供血機構	衛生監督所(中心)	計画生育技術服務機構	小計	療養所	医学科研機構	医学在職研修機構	*統計信息中心	その他
福建	27,276	307	96	25	1	87	7	9	82		76	12	7	25		32
江西	39,509	512	147	112	7	113	8	13	110	2	80	3	5	3	1	68
山東	68,840	677	182	134	3	158	16	25	155	4	152	23	7	25	1	96
河南	69,258	581	180	20	4	165	17	21	168	6	140	4	1	84	1	44
湖北	35,240	438	111	83	1	100	10	22	109	2	89		3	21	1	66
湖南	58,612	528	146	86	3	139	2	15	130	7	109	1	18	1	1	103
広東	46,534	661	138	147	33	127	16	42	122	36	102	15	13	20	4	45
広西	34,152	387	109	41	1	103	2	26	105		39	5	1	1	2	18
海南	5,154	107	28	24	1	24	3	2	23	2	11	2	1			8
重慶	17,961	167	42	16	3	42		11	40	13	21	4	7	6		10
四川	76,557	713	204	37	16	200	16	26	204	10	87	5	2	24	4	47
貴州	27,404	340	101	7		96	5	23	101	7	28	2	10	11		13
雲南	23,395	519	150	30	6	147	20	16	145	5	63	7		6	1	39
チベット	6,660	142	82			57		1	2		2	1		1		
陝西	36,271	387	122	6	4	117	4	10	118	6	107	4	11	47	2	43
甘肅	26,401	335	103	6	13	99	2	17	92	3	32	5	5	11	1	10
青海	5,948	145	56	1	3	21		9	55		3		1	1		1
寧夏	4,140	83	25		4	22	2	5	24	1	10	1		1	1	7
新疆	18,320	506	224	5		91	4	21	158	3	8	4				4

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 25 2011 年中国各地医療衛生機関数（病院・基層医療衛生機構）

単位：カ所

地区	合計	病院							基層医療衛生機構							
		小計	総合病院	中医病院	中西医結合病院	民族病院	専門病院	介護施設	小計	社区卫生服務中心	社区卫生服務ステーション	街道衛生院	郷鎮衛生院	村衛生室	外来部	（医務室、診療所） （シヨン） （シヨン）
合計	954,389	21,979	14,328	2,831	277	200	4,283	60	918,003	7,861	24,999	667	37,295	662,894	9,218	175,069
東部	342,440	8,533	5,367	1,015	118	7	1,972	54	328,600	3,909	15,823	78	9,601	226,097	6,272	66,820
中部	315,298	6,745	4,286	998	81	11	1,364	5	304,039	2,230	5,293	541	11,442	235,218	1,570	47,745
西部	296,651	6,701	4,675	818	78	182	947	1	285,364	1,722	3,883	48	16,252	201,579	1,376	60,504
北京	9,495	550	313	104	8	3	120	2	8,718	312	1,381			2,968	814	3,243
天津	4,428	296	195	30	6		65		3,981	95	441	1	164	2,157	262	861
河北	80,185	1,247	824	179	35		209		78,246	234	885		1,960	65,375	160	9,632
山西	40,339	1,206	632	199	13		362		38,587	194	584	484	1,202	28,471	287	7,365
内モンゴル	22,908	488	308	61	7	44	68		21,905	274	874	3	1,323	14,433	106	4,892
遼寧	35,229	831	515	98	5	2	211		33,712	279	759	29	990	21,031	423	10,201
吉林	19,785	560	343	75	8	2	131	1	18,882	178	360	1	766	11,612	431	5,534
黒龍江	21,749	911	635	122	7	4	143		20,142	413	361	9	958	13,107	133	5,161
上海	4,740	308	180	17	5		91	15	4,289	301	670			1,384	468	1,466
江蘇	31,680	1,283	849	86	14		308	26	29,659	484	2,067	3	1,220	16,694	708	8,483
浙江	30,515	731	368	113	16		230	4	29,207	508	6,018	8	1,197	13,851	746	6,879
安徽	22,884	916	644	88	13		168	3	21,434	402	1,522	2	1,395	15,321	138	2,654
福建	27,147	482	307	71	8	2	93	1	26,287	208	303		873	19,862	472	4,569
江西	39,154	542	356	97	8		81		38,063	149	468	9	1,582	32,040	89	3,726

地区	合計	病院							基層医療衛生機構							
		小計	総合病院	中医病院	中西医結合病院	民族病院	専門病院	介護施設	小計	社区卫生服務中心	社区卫生服務ステーション	街道衛生院	郷鎮衛生院	村衛生室	外来部	(医務室、診療所、介護ステーション)
山東	68,275	1,490	974	157	9		347	3	65,954	473	1,808		1,645	51,277	185	10,566
河南	76,128	1,220	797	197	8		217	1	74,208	302	715		2,068	64,074	101	6,948
湖北	35,625	608	393	91	11	2	111		34,509	331	947	34	1,161	25,204	190	6,642
湖南	59,634	782	486	129	13	3	151		58,214	261	336	2	2,310	45,389	201	9,715
広東	45,930	1,125	694	141	9		278	3	44,034	1,002	1,386	34	1,252	28,971	1,975	9,414
広西	34,026	465	292	85	8	4	76		33,132	123	139		1,280	23,381	79	8,130
海南	4,816	190	148	19	3		20		4,513	13	105	3	300	2,527	59	1,506
重慶	17,650	433	307	43	8		75		17,037	161	307	8	966	10,577	162	4,856
四川	75,815	1,387	925	173	18	22	249		73,646	346	527	1	4,618	54,015	336	13,803
貴州	25,943	621	472	67	4	4	73	1	24,957	111	287	14	1,436	20,260	51	2,798
雲南	23,248	845	586	101	17	4	137		21,800	135	272	2	1,386	13,292	101	6,612
チベット	6,602	103	83				19	1	6,356	1	7		673	5,232		443
陝西	36,396	871	622	142	5		102		35,033	224	301	2	1,655	27,174	213	5,464
甘肅	26,632	385	258	68	3	11	45		25,884	176	391	9	1,370	16,574	51	7,313
青海	5,887	131	79	13	1	26	12		5,608	16	153		404	4,289	12	734
寧夏	4,132	152	102	19	3	2	26		3,886	10	87		228	2,527	18	1,016
新疆	17,412	820	641	46	4	46	83		16,120	145	538	9	913	9,825	247	4,443

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 26 2011 年中国各地医療衛生機関（專業公共衛生機構・その他機構）

単位：カ所

地区	合計	構機生衛共公業專									その他機構				
		小計	疾病予防コントロールセンター	専門疾病防治院(所)ステーション	健康教育所(ステーション)	母子保健院(所)ステーション	救急センター(ステーション)	採供血機構	衛生監督所(中心)	計画生育技術服務機構	小計	療養所	医学科研機構	医学在職研修機構	その他
合計	954,389	11,926	3,484	1,294	147	3,036	270	525	3,022	148	2,481	201	210	466	1,604
東部	342,440	4,033	1,075	568	60	942	144	187	964	93	1,274	112	101	186	875
中部	315,298	3,803	1,078	524	29	985	68	157	932	30	711	42	50	154	465
西部	296,651	4,090	1,331	202	58	1,109	58	181	1,126	25	496	47	59	126	264
北京	9,495	121	32	28	1	19	12	7	20	2	106	2	28	9	67
天津	4,428	95	24	17	1	23	3	6	19	2	56	3	8	16	29
河北	80,185	598	196	8	2	185	5	14	185	3	94	5	2		87
山西	40,339	469	146	11	11	131	11	18	130	11	77	9	7	3	58
内モンゴル	22,908	446	121	50	21	117	6	18	112	1	69	6	6	9	48
遼寧	35,229	492	131	90	10	110	12	23	110	6	194	22	5	3	164
吉林	19,785	260	67	53	4	70	6	20	40		83	11	5	2	65
黒龍江	21,749	646	188	109		150	13	26	156	4	50	4	11	8	27
上海	4,740	101	21	19	2	21	11	8	19		42	2	8	8	24
江蘇	31,680	497	129	53	3	106	32	30	111	33	241	17	8	36	180
浙江	30,515	372	100	25	3	85	29	21	100	9	205	12	8	44	141
安徽	22,884	443	124	52	2	119	11	23	111	1	91	8	11	28	44
福建	27,147	304	96	25	1	87	8	9	77	1	74	12	7	25	30

地区	合計	構機生衛共公業專									その他機構				
		小計	疾病予防コントロールセンター	専門疾病防治院(所、ステーション)	健康教育所(ステーション)	母子保健院(所、ステーション)	救急センター(ステーション)	採供血機構	衛生監督所(中心)	計画生育技術服務機構	小計	療養所	医学科研機構	医学在職研修機構	その他
江西	39,154	474	115	110	6	110	8	13	109	3	75	3	5	3	64
山東	68,275	681	184	132	3	158	15	25	162	2	150	21	7	25	97
河南	76,128	560	180	20	3	166	10	20	158	3	140	5	7	86	42
湖北	35,625	425	112	83	1	100	7	22	98	2	83	1	22	60	
湖南	59,634	526	146	86	2	139	2	15	130	6	112	2	3	2	105
広東	45,930	670	136	147	33	124	14	42	140	34	101	14	19	20	48
広西	34,026	389	106	41	1	103	2	26	110		40	5	14	1	20
海南	4,816	102	26	24	1	24	3	2	21	1	11	2	1		8
重慶	17,650	160	43	16	3	42		11	42	3	20	4	1	6	9
四川	75,815	701	205	38	13	198	16	24	204	3	81	6	8	21	46
貴州	25,943	333	103	9		94	4	24	96	3	32	2	2	15	13
雲南	23,248	515	150	30	4	148	18	16	146	3	88	8	10	8	62
チベット	6,602	141	81			57		1	2		2	1		1	
陝西	36,396	384	122	6	4	117	4	10	115	6	108	5	12	49	42
甘肅	26,632	329	103	7	6	100	2	17	91	3	34	5	5	14	10
青海	5,887	144	56	1	2	21		9	55		4		1	1	2
寧夏	4,132	84	25		4	22	2	5	25	1	10	1		1	8
新疆	17,412	464	216	4		90	4	20	128	2	8	4			4

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 27 2010 年中国各地医療衛生機関数（病院・基層医療衛生機構）

単位：カ所

地区	合計	病院							基層医療衛生機構							
		小計	総合病院	中医病院	中西医結合病院	民族病院	専門病院	介護施設	小計	社区衛生服務中心	社区衛生服務ステーション	街道衛生院	郷鎮衛生院	村衛生室	外来部	医務室、診療所（シヨン）
合計	936,927	20,918	13,681	2,778	256	198	3,956	49	901,709	6,903	25,836	929	37,836	648,424	8,291	173,490
東部	339,306	8,124	5,144	992	105	7	1,833	43	325,944	3,455	15,441	247	9,991	225,156	5,846	65,808
中部	308,990	6,467	4,128	980	80	12	1,262	5	298,058	1,951	6,856	609	11,467	228,230	1,226	47,719
西部	288,631	6,327	4,409	806	71	179	861	1	277,707	1,497	3,539	73	16,378	195,038	1,219	59,963
北京	9,411	544	321	90	6	3	122	2	8,651	310	1,273			2,972	777	3,319
天津	4,542	277	183	28	4		62		4,115	101	776	1	160	1,855	258	964
河北	81,403	1,226	812	178	32		204		79,493	234	938		1,962	66,277	173	9,909
山西	41,098	1,198	632	204	14		348		39,351	190	564	513	1,201	29,253	105	7,525
内モンゴル	22,565	467	296	61	6	43	61		21,571	240	787	4	1,331	14,500	90	4,619
遼寧	34,805	821	507	98	5	2	209		33,300	224	723	33	1,001	20,591	383	10,345
吉林	19,385	568	346	76	9	2	134	1	18,475	138	1,938	9	768	9,862	410	5,350
黒龍江	22,073	917	650	120	7	5	135		20,461	376	659	13	954	13,141	118	5,200
上海	4,708	306	185	17	5		85	14	4,261	296	635			1,437	430	1,463
江蘇	30,956	1,155	754	86	12		284	19	29,095	496	1,681	8	1,268	17,127	535	7,980
浙江	29,939	687	354	109	13		208	3	28,642	310	5,793	42	1,508	13,643	712	6,634
安徽	22,997	728	501	85	7		132	3	21,751	366	1,345	9	1,437	15,636	133	2,825
福建	27,017	455	292	71	8	2	81	1	26,193	190	296		869	20,032	431	4,375
江西	34,068	504	329	96	7		72		33,019	185	515	10	1,570	26,904	34	3,801

地区	合計	病院							基層医療衛生機構							
		小計	総合病院	中医病院	中西医結合病院	民族病院	専門病院	介護施設	小計	社区卫生服務中心	社区卫生服務ステーション	街道衛生院	郷鎮衛生院	村衛生室	外来部	診療所（医務室、介護ステーション）
山東	66,967	1,377	917	149	8		302	1	64,797	374	1,874	76	1,646	50,471	146	10,210
河南	75,741	1,198	794	186	10		207	1	73,865	236	625	5	2,079	64,140	86	6,694
湖北	34,269	602	394	87	12	2	107		33,164	222	908	44	1,149	24,112	190	6,539
湖南	59,359	752	482	126	14	3	127		57,972	238	302	6	2,309	45,182	150	9,785
広東	44,880	1,088	674	147	9		255	3	43,018	908	1,359	84	1,272	28,339	1,938	9,118
広西	32,741	450	285	85	7	4	69		31,856	134	151		1,278	22,405	73	7,815
海南	4,678	188	145	19	3		21		4,379	12	93	3	305	2,412	63	1,491
重慶	17,495	417	296	44	8		69		16,900	146	304	10	1,022	10,597	101	4,720
四川	74,283	1,261	833	166	19	22	221		72,244	304	437	3	4,671	52,705	285	13,839
貴州	25,420	554	414	67	4	4	64	1	24,498	104	266	8	1,443	19,783	41	2,853
雲南	22,888	780	535	101	14	4	126		21,505	134	233	2	1,385	13,189	78	6,484
チベット	4,960	101	82			18	1		4,718		8		672	3,608		430
陝西	35,696	828	597	139	4		88		34,389	163	303	29	1,700	26,699	204	5,291
甘肅	26,673	381	260	69	1	11	40		25,930	110	312	8	1,338	16,415	64	7,683
青海	5,781	129	79	13	1	26	10		5,503	14	149		404	4,243	4	689
寧夏	4,129	157	108	18	3	2	26		3,878	9	87		233	2,544	20	985
新疆	16,000	802	624	43	4	45	86		14,715	139	502	9	901	8,350	259	4,555

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 28 2010年中国各地医療衛生機関（專業公共衛生機構・その他機構）

単位：カ所

地区	合計	專業公共衛生機構									その他機構				
		小計	疾病予防コントロールセンター	専門疾病防治院(所、ステーション)	健康教育所(ステーション)	母子保健院(所、ステーション)	救急中心(ステーション)	採供血機構	衛生監督所(中心)	計画生育技術服務機構	小計	療養所	医学科研機構	医学在職研修機構	その他
合計	936,927	11,835	3,513	1,274	139	3,025	245	530	2,992	117	2,465	199	215	467	1,584
東部	339,306	3,960	1,092	545	58	934	123	184	954	70	1,278	105	104	182	887
中部	308,990	3,779	1,079	527	25	986	67	155	915	25	686	45	52	155	434
西部	288,631	4,096	1,342	202	56	1,105	55	191	1,123	22	501	49	59	130	263
北京	9,411	114	31	27	1	19	7	7	20	2	102	2	28	8	64
天津	4,542	93	24	16	1	23	3	6	17	3	57	3	8	16	30
河北	81,403	592	195	7	2	186	5	15	179	3	92	5	2		85
山西	41,098	470	146	15	8	133	12	18	130	8	79	9	6	3	61
内モンゴル	22,565	450	127	50	21	117	5	18	111	1	77	6	6	11	54
遼寧	34,805	487	132	88	10	110	12	22	111	2	197	25	6	2	164
吉林	19,385	259	67	54	4	70	6	20	38		83	11	5	2	65
黒龍江	22,073	642	188	110		147	13	26	154	4	53	4	12	9	28
上海	4,708	101	21	19	2	21	11	8	19		40	2	9	7	22
江蘇	30,956	449	130	46	2	103	24	30	109	5	257	16	9	36	196
浙江	29,939	378	101	25	2	87	26	21	100	16	232	14	8	47	163
安徽	22,997	440	124	50	2	119	11	23	110	1	78	8	13	28	29
福建	27,017	297	94	25	1	87	7	10	73		72	11	8	25	28
江西	34,068	471	113	109	6	111	8	13	109	2	74	3	5	3	63

地区	合計	專業公共衛生機構									その他機構				
		小計	疾病予防コントロールセンター	専門疾病防治院(所、ステーション)	健康教育所(ステーション)	母子保健院(所、ステーション)	救急中心(ステーション)	採供血機構	衛生監督所(中心)	計画生育技術服務機構	小計	療養所	医学科研機構	医学在職研修機構	その他
山東	66,967	676	204	121	3	148	12	22	165	1	117	12	7	21	77
河南	75,741	547	180	20	3	167	8	20	146	3	131	6	7	85	33
湖北	34,269	427	115	84	1	100	7	20	98	2	76	1	1	23	51
湖南	59,359	523	146	85	1	139	2	15	130	5	112	3	3	2	104
広東	44,880	674	134	147	33	126	13	42	141	38	100	13	18	20	49
広西	32,741	389	105	43	1	103	2	26	109		46	5	14	1	26
海南	4,678	99	26	24	1	24	3	1	20		12	2	1		9
重慶	17,495	158	43	16	2	41		11	42	3	20	4	1	7	8
四川	74,283	705	206	37	13	203	16	25	203	2	73	6	8	21	38
貴州	25,420	333	103	8		89	3	32	96	2	35	2	2	15	16
雲南	22,888	518	150	31	4	147	18	16	146	6	85	8	10	8	59
チベット	4,960	139	81			55		1	2		2	1		1	
陝西	35,696	375	122	5	4	117	3	10	110	4	104	6	12	49	37
甘肅	26,673	328	103	7	6	100	2	17	91	2	34	6	5	15	8
青海	5,781	143	56	1	1	21		9	55		6		1	1	4
寧夏	4,129	84	25		4	22	2	5	25	1	10	1		1	8
新疆	16,000	474	221	4		90	4	21	133	1	9	4			5

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 29 2009年中国各地医療衛生機関数（病院・衛生院・社区卫生服務センター（ステーション））

単位：カ所

地区	合計	病院							療養所	衛生院			社区卫生服務センター（ステーション）		
		小計	総合病院	中医医院	中西医結合病院	民族病院	専門病院	介護施設		療養所	小計	街道衛生院	郷鎮衛生院	小計	社区卫生服務中心
合計	916,571	20,291	13,364	2,728	245	191	3,716	47	200	39,627	1,152	38,475	27,308	5,216	22,092
東部	333,717	7,771	4,963	963	86	6	1,714	39	107	10,823	462	10,361	15,540	2,712	12,828
中部	302,801	6,428	4,143	977	86	9	1,208	5	44	12,334	580	11,754	7,749	1,344	6,405
西部	280,053	6,092	4,258	788	73	176	794	3	49	16,470	110	16,360	4,019	1,160	2,859
北京	9,734	522	310	82	3	2	122	3	3	116	0	116	1,395	193	1,202
天津	4,238	255	167	26	4	0	58	0	3	182	1	181	769	73	696
河北	80,963	1,123	746	169	23	0	185	0	4	1,962	0	1,962	1,027	211	816
山西	39,917	1,163	613	199	20	0	331	0	9	1,645	444	1,201	807	188	619
内モンゴル	22,677	469	298	56	8	43	64	0	6	1,332	5	1,327	886	196	690
遼寧	34,729	829	510	102	4	2	211	0	26	1,037	35	1,002	852	166	686
吉林	18,543	560	351	76	10	3	119	1	11	801	13	788	2,228	48	2,180
黒龍江	21,825	918	648	120	7	4	139	0	4	995	18	977	750	178	572
上海	4,460	296	179	17	4	0	84	12	2	0	0	0	640	284	356
江蘇	30,571	1,114	722	86	9	0	282	15	17	1,441	26	1,415	1,677	314	1,363
浙江	29,549	652	353	103	13	0	178	5	13	1,821	151	1,670	5,318	185	5,133
安徽	24,799	710	489	86	7	0	125	3	8	1,714	14	1,700	986	197	789
福建	26,613	411	263	70	6	2	69	1	11	874	0	874	429	175	254

地区	合計	病院							療養所	衛生院			社区卫生服務センター(ステーション)		
		小計	総合病院	中医医院	中西医結合病院	民族病院	専門病院	介護施設	療養所	小計	街道衛生院	郷鎮衛生院	小計	社区卫生服務中心	社区卫生服務ステーション
江西	34,005	502	332	97	7	0	66	0	3	1,573	20	1,553	620	151	469
山東	63,885	1,319	892	148	7	0	271	1	12	1,705	144	1,561	1,361	242	1,119
河南	75,722	1,193	801	186	10	0	196	0	6	2,089	5	2,084	724	178	546
湖北	32,790	614	409	86	12	2	105	0	0	1,182	48	1,134	1,142	205	937
湖南	55,200	768	500	127	13	0	127	1	3	2,335	18	2,317	492	199	293
広東	44,314	1,064	678	143	10	0	231	2	14	1,378	103	1,275	1,984	859	1,125
広西	32,355	460	292	85	7	4	71	1	6	1,262	20	1,242	318	127	191
海南	4,661	186	143	17	3	0	23	0	2	307	2	305	88	10	78
重慶	16,497	386	273	42	7	0	64	0	4	1,018	19	999	268	82	186
四川	72,914	1,187	787	165	19	19	196	1	5	4,745	11	4,734	637	257	380
貴州	24,707	532	395	63	6	4	63	1	2	1,450	11	1,439	322	88	234
雲南	22,365	720	495	100	13	4	108	0	8	1,386	3	1,383	227	95	132
チベット	4,959	100	82	0	0	18	0	0	1	657	0	657	6	0	6
陝西	33,928	815	588	140	4	0	83	0	6	1,731	21	1,710	358	123	235
甘肅	25,299	373	259	68	1	10	35	0	5	1,341	8	1,333	337	63	274
青海	5,959	129	80	13	1	26	9	0	0	406	0	406	169	14	155
寧夏	4,149	158	107	18	3	4	26	0	1	236	0	236	86	6	80
新疆	14,244	763	602	38	4	44	75	0	5	906	12	894	405	109	296

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 30 2009年中国各地医療衛生機関（病院・衛生院・社区卫生服務センター（ステーション）以外）

単位：カ所

地区	合計	外来部	診療所（衛生所、医務室、介護ステーション）	村衛生室	救急中心（ステーション）	採供血機構	母子保健院（所、ステーション）	母子保健所（ステーション）	専門疾病防治院（所、ステーション）	専門疾病防治所（ステーション）	疾病予防コントロールセンター	衛生監督所（中心）	医学科研機構	医学在職研修機構	健康教育所（ステーション）	その他
合計	916,571	7,639	174,809	632,770	245	526	3,020	1,226	1,291	1,082	3,536	2,809	216	474	137	1,673
東部	333,717	5,356	66,154	222,970	121	181	937	403	556	440	1,103	817	102	182	61	936
中部	302,801	1,208	48,906	221,759	71	154	980	380	529	473	1,088	884	54	157	23	433
西部	280,053	1,075	59,749	188,041	53	191	1,103	443	206	169	1,345	1,108	60	135	53	304
北京	9,734	768	3,609	3,114	8	7	19	2	27	25	31	20	24	8	1	62
天津	4,238	222	1,046	1,616	3	6	23	13	16	12	24	17	8	16	1	31
河北	80,963	162	9,621	66,389	5	15	185	82	7	6	194	177	3	0	3	86
山西	39,917	166	7,477	28,113	11	16	135	61	15	10	151	130	7	3	8	61
内モンゴル	22,677	66	4,683	14,719	6	19	116	96	50	46	133	106	6	11	20	49
遼寧	34,729	360	10,547	20,463	12	22	110	75	90	82	134	64	6	2	10	165
吉林	18,543	385	5,255	8,978	6	20	70	23	53	49	67	36	6	3	3	61
黒龍江	21,825	116	5,212	13,147	14	27	142	68	114	103	189	147	12	8	0	30
上海	4,460	376	1,557	1,447	13	9	22	14	20	15	21	20	9	4	2	22
江蘇	30,571	486	8,019	17,124	22	30	105	89	46	33	171	111	9	37	2	160
浙江	29,549	620	6,586	13,922	24	21	87	31	25	21	101	99	8	47	3	202
安徽	24,799	122	2,974	17,788	10	23	118	99	47	42	124	103	13	29	2	28
福建	26,613	403	4,497	19,632	8	10	86	34	27	3	93	71	8	25	1	27
江西	34,005	37	3,794	26,937	8	13	111	48	109	106	120	109	5	3	6	55

地区	合計	外来部	診療所(衛生所、医務室、介護ステーション)	村衛生室	救急中心(ステーション)	採供血機構	母子保健院(所、ステーション)	母子保健所(ステーション)	専門疾病防治院(所、ステーション)	専門疾病防治所(ステーション)	疾病予防コントロールセンター	衛生監督所(中心)	医学科研機構	医学在職研修機構	健康教育所(ステーション)	その他
山東	63,885	106	9,896	48,791	15	20	149	45	124	107	173	81	7	21	3	102
河南	75,722	82	7,410	63,565	13	20	167	42	21	21	180	133	7	84	3	25
湖北	32,790	153	6,783	22,405	7	20	99	11	87	74	112	97	1	25	1	62
湖南	55,200	147	10,001	40,826	2	15	138	28	83	68	145	129	3	2	0	111
広東	44,314	1,792	9,266	28,076	8	40	127	6	149	111	135	138	19	22	33	69
広西	32,355	83	8,086	21,689	2	26	103	2	46	31	105	111	14	1	1	42
海南	4,661	61	1,510	2,396	3	1	24	12	25	25	26	19	1	0	2	10
重慶	16,497	53	4,615	9,985	0	11	41	5	15	12	43	42	1	7	1	7
四川	72,914	249	13,658	51,670	15	25	202	34	38	30	207	202	9	21	11	33
貴州	24,707	45	3,007	18,971	3	32	88	60	8	6	103	96	3	16	0	29
雲南	22,365	66	6,248	13,114	18	16	147	0	31	29	152	146	9	8	4	65
チベット	4,959	0	418	3,635	0	1	57	49	0	0	81	2	0	1	0	0
陝西	33,928	194	5,064	25,292	2	10	117	39	5	3	123	108	12	50	4	37
甘肅	25,299	74	7,728	15,087	2	17	99	79	7	7	103	88	5	17	6	10
青海	5,959	4	725	4,376	0	9	21	12	1	1	56	54	1	1	2	5
寧夏	4,149	20	996	2,547	1	5	22	14	0	0	25	25	0	2	4	21
新疆	14,244	221	4,521	6,956	4	20	90	53	5	4	214	128	0	0	0	6

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 31 2008 年中国各地医療衛生機関数（病院・衛生院・社区卫生服務センター（ステーション））

単位：カ所

地区	合計	病院							療養所	衛生院			社区卫生服務センター（ステーション）		
		小計	総合病院	中医病院	中西医結合病院	民族病院	専門病院	介護施設		療養所	小計	街道衛生院	郷鎮衛生院	小計	社区卫生服務中心
合計	278,337	19,712	13,119	2,688	236	191	3,437	41	210	39,860	780	39,080	24,260	4,036	20,224
東部	108,499	7,569	4,888	953	80	7	1,609	32	113	10,960	469	10,491	14,289	2,305	11,984
中部	79,527	6,249	4,092	944	84	10	1,114	5	44	12,335	186	12,149	6,816	882	5,934
西部	90,311	5,894	4,139	791	72	174	714	4	53	16,565	125	16,440	3,155	849	2,306
北京	6,497	529	325	79	3	2	118	2	3	123	0	123	1,282	157	1,125
天津	2,784	247	160	27	4	0	56	0	3	181	1	180	776	77	699
河北	15,632	1,111	733	168	24	0	186	0	4	1,958	0	1,958	983	168	815
山西	9,431	1,025	576	160	18	0	271	0	9	1,569	42	1,527	531	80	451
内モンゴル	7,162	471	303	56	7	41	63	1	6	1,329	5	1,324	690	125	565
遼寧	14,627	854	535	106	4	2	207	0	30	1,062	48	1,014	796	180	616
吉林	9,659	568	355	78	10	3	121	1	11	802	12	790	2,290	20	2,270
黒龍江	7,928	911	640	126	8	5	132	0	4	938	19	919	359	59	300
上海	2,822	299	183	17	4	0	83	12	2	0	0	0	469	267	202
江蘇	13,357	1,094	715	86	10	0	270	13	18	1,429	33	1,396	1,846	289	1,557
浙江	15,290	635	357	101	12	0	162	3	15	1,871	162	1,709	5,168	169	4,999
安徽	7,837	720	495	87	7	0	128	3	8	1,845	20	1,825	917	119	798
福建	4,478	332	215	64	5	2	46	0	7	871	11	860	251	83	168

地区	合計	病院							療養所	衛生院			社区卫生服務センター (ステーション)		
		小計	総合病院	中医病院	中西医結合病院	民族病院	専門病院	介護施設	療養所	小計	街道衛生院	郷鎮衛生院	小計	社区卫生服務中心	社区卫生服務ステーション
江西	8,229	491	331	98	7	0	55	0	2	1,545	16	1,529	628	138	490
山東	14,973	1,253	855	147	4	1	245	1	14	1,755	119	1,636	959	122	837
河南	11,683	1,174	798	184	10	0	182	0	6	2,089	4	2,085	533	83	450
湖北	10,305	593	389	86	10	2	106	0	0	1,203	48	1,155	1,115	190	925
湖南	14,455	767	508	125	14	0	119	1	4	2,344	25	2,319	443	193	250
広東	15,819	1,028	666	141	7	0	213	1	15	1,399	93	1,306	1,695	789	906
広西	10,427	450	299	83	5	4	58	1	8	1,258	16	1,242	302	94	208
海南	2,220	187	144	17	3	0	23	0	2	311	2	309	64	4	60
重慶	6,265	355	253	42	8	0	52	0	5	1,041	27	1,014	116	31	85
四川	20,738	1,144	757	165	20	21	180	1	7	4,818	14	4,804	578	233	345
貴州	5,848	475	350	62	5	4	53	1	2	1,459	11	1,448	278	78	200
雲南	9,249	692	480	102	15	4	91	0	8	1,396	2	1,394	165	71	94
チベット	1,326	99	81	0	0	18	0	0	1	665	0	665	7	0	7
陝西	8,812	816	586	141	5	0	84	0	6	1,733	29	1,704	197	65	132
甘肅	10,534	377	262	70	1	10	34	0	5	1,333	7	1,326	320	52	268
青海	1,582	126	81	12	1	26	6	0	0	406	2	404	157	9	148
寧夏	1,629	148	98	18	2	3	27	0	1	239	0	239	81	5	76
新疆	6,739	741	589	40	3	43	66	0	4	888	12	876	264	86	178

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 32 2008 年中国各地医療衛生機関数 (外来部・診療所・救急中心他)

単位：カ所

地区	合計	外来部	診療所(衛生所、医務室、介護ステーション)	救急中心(ステーション)	採供血機構	母子保健院(所、ステーション)	母子保健所(ステーション)	専門疾病防治院(所、ステーション)	専門疾病防治所(ステーション)	疾病予防コントロールセンター	衛生監督所(中心)	医学科研機構	医学在職研修機構	健康教育所(ステーション)	その他
合計	278,337	6,975	173,777	217	520	3,011	1,228	1,310	1,086	3,534	2,675	228	475	129	1,444
東部	108,499	4,999	65,753	115	181	938	401	560	437	1,096	768	111	179	59	809
中部	79,527	901	48,937	59	152	969	384	545	480	1,091	818	55	157	23	376
西部	90,311	1,075	59,087	43	187	1,104	443	205	169	1,347	1,089	62	139	47	259
北京	6,497	717	3638	8	8	19	2	26	24	31	20	26	8	1	58
天津	2,784	214	1,221	2	5	23	11	16	12	24	16	8	16	1	31
河北	15,632	154	10,835	5	14	185	82	7	6	190	167	3	0	3	13
山西	9,431	29	5,825	7	14	132	63	12	7	131	89	8	3	7	40
内モンゴル	7,162	72	4,096	3	19	115	98	49	47	137	100	6	13	18	38
遼寧	14,627	351	10,926	12	22	111	75	91	83	133	62	5	2	10	160
吉林	9,659	349	5,315	6	20	70	23	53	50	68	36	6	3	3	59
黒龍江	7,928	95	4,970	13	26	136	67	111	99	192	132	12	8	0	21
上海	2,822	356	1,550	13	9	24	14	19	14	22	20	9	3	2	25
江蘇	13,357	474	7,816	21	30	104	88	45	29	168	109	9	37	2	155
浙江	15,290	630	6,359	20	24	87	32	27	22	101	98	9	48	3	195
安徽	7,837	78	3,776	10	23	119	100	44	40	127	102	13	29	2	24
福建	4,478	186	2,519	6	7	85	31	27	1	87	48	7	23	0	22
江西	8,229	36	4,987	7	13	111	52	112	103	137	108	5	1	6	40
山東	14,973	111	10,203	16	21	149	47	126	107	177	75	14	22	2	76

地区	合計	外来部	診療所(衛生所、医務室、介護ステーション)	救急中心(ステーション)	採供血機構	母子保健院(所、ステーション)	母子保健所(ステーション)	専門疾病防治院(所、ステーション)	専門疾病防治所(ステーション)	疾病予防コントロールセンター	衛生監督所(中心)	医学科研機構	医学在職研修機構	健康教育所(ステーション)	その他
河南	11,683	70	7,169	7	20	167	43	21	20	181	128	7	85	3	23
湖北	10,305	119	6,752	7	20	99	11	109	93	110	93	1	26	2	56
湖南	14,455	125	10,143	2	16	135	25	83	68	145	130	3	2	0	113
広東	15,819	1,744	9,204	9	40	126	6	150	113	136	137	20	20	33	63
広西	10,427	78	7,907	2	24	103	3	47	32	100	106	14	2	1	25
海南	2,220	62	1,482	3	1	25	13	26	26	27	16	1	0	2	11
重慶	6,265	34	4,545	0	11	40	6	13	11	43	42	2	7	1	10
四川	20,738	267	13,174	11	25	201	35	37	31	208	204	9	21	8	26
貴州	5,848	38	3,225	3	29	90	63	8	5	105	96	3	17	0	20
雲南	9,249	74	6,322	15	16	148	2	32	29	152	146	9	8	5	61
チベット	1,326	0	412	0	1	57	50	0	0	81	2	0	1	0	0
陝西	8,812	188	5,408	2	10	117	39	5	3	123	106	13	50	3	35
甘肅	10,534	82	8,058	2	17	100	77	7	7	104	87	5	17	6	14
青海	1,582	5	739	0	9	22	12	1	0	56	54	1	1	1	4
寧夏	1,629	20	1,036	1	5	22	14	0	0	25	25	0	2	4	20
新疆	6,739	217	4,165	4	21	89	44	6	4	213	121	0	0	0	6

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

単位：カ所

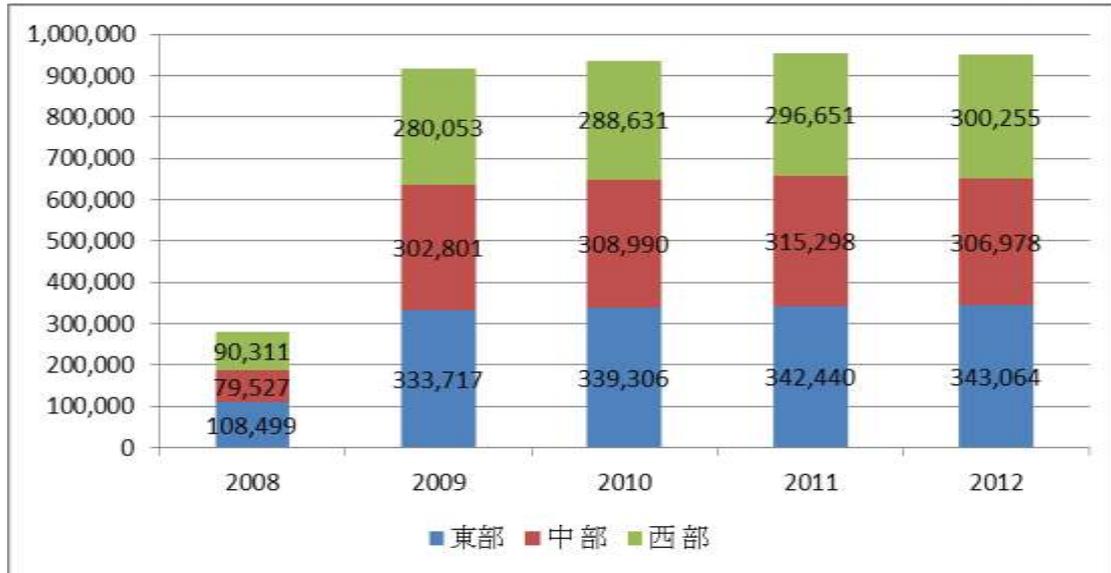


図 28 2008-2012 年医療衛生機関数

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

2. 中国衛生機関及びベッド数の動向

(1) 医療衛生機関数推移

表 33 医療機関数推移

単位：カ所

	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年
合計	891,480	916,571	936,927	954,389	950,297
病院	19,712	20,291	20,918	21,979	23,170
総合病院	13,119	13,364	13,681	14,328	15,021
中医病院	2,688	2,728	2,778	2,831	2,889
専門病院	3,437	3,716	3,956	4,283	4,665
基層医療衛生機構	858,015	882,153	901,709	918,003	912,620
社区卫生服務中心(ステーション)	24,260	27,308	32,739	32,860	33,562
郷鎮衛生院	39,080	38,475	37,836	37,295	37,097
村衛生室	613,143	632,770	648,424	662,894	653,419
外来部(所)	180,752	182,448	181,781	184,287	187,932
專業公共衛生機構数	11,485	11,665	11,835	11,926	12,083
疾病予防コントロールセンター	3,534	3,536	3,513	3,484	3,490
専門疾病防治院(所/ステーション)	1,310	1,291	1,274	1,294	1,289
母子保健院(所/ステーション)	3,011	3,020	3,025	3,036	3,044
衛生監督所(中心)	2,675	2,809	2,992	3,022	3,088

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

単位：カ所

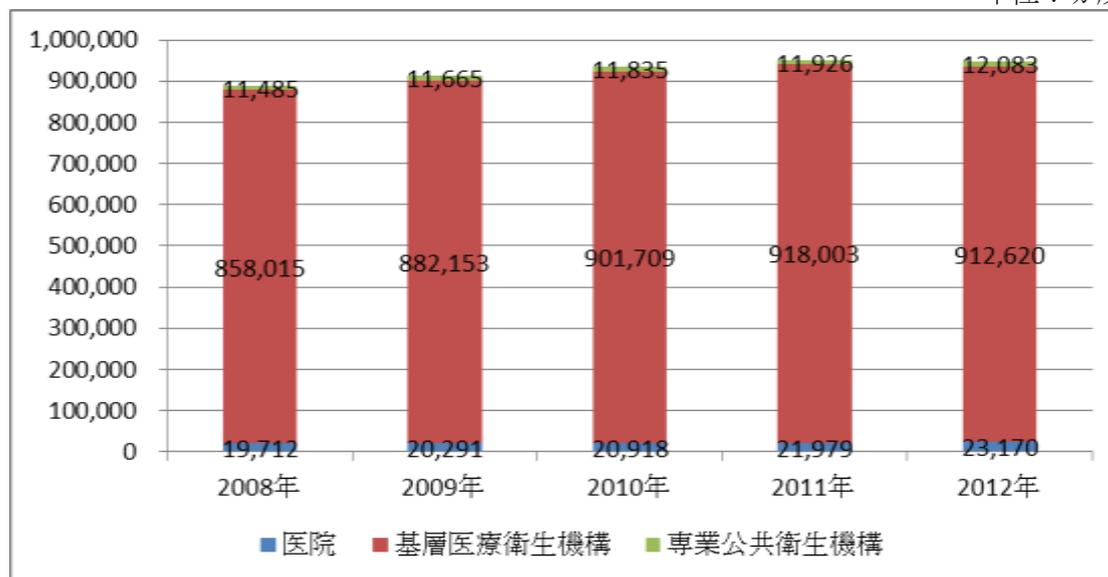


図 29 医療衛生機関数推移

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 34 医療衛生機関病棟ベッド数（万ベッド）

年度	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年
合計	403.87	441.66	478.68	515.99	572.48
病院	288.29	312.08	338.74	370.51	416.15
総合病院	211.28	227.11	244.95	267.07	297.99
中医病院	35.03	38.56	42.42	47.71	54.8
専門病院	37.77	41.67	45.95	49.65	55.74
基層医療衛生機構	97.1	109.98	119.22	123.37	132.43
社区卫生服務センター(ステーション)	9.8	13.13	16.88	18.71	20.32
郷鎮衛生院	84.69	93.34	99.43	102.63	109.93
專業公共衛生機構	14.66	15.4	16.45	17.81	19.82
母子保健院(所、ステーション)	11.73	12.61	13.44	14.59	16.16
専門疾病防治院(所、ステーション)	2.64	2.71	2.93	3.14	3.57
その他機構	3.82	4.21	4.26	4.29	4.08

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

単位：万ベッド

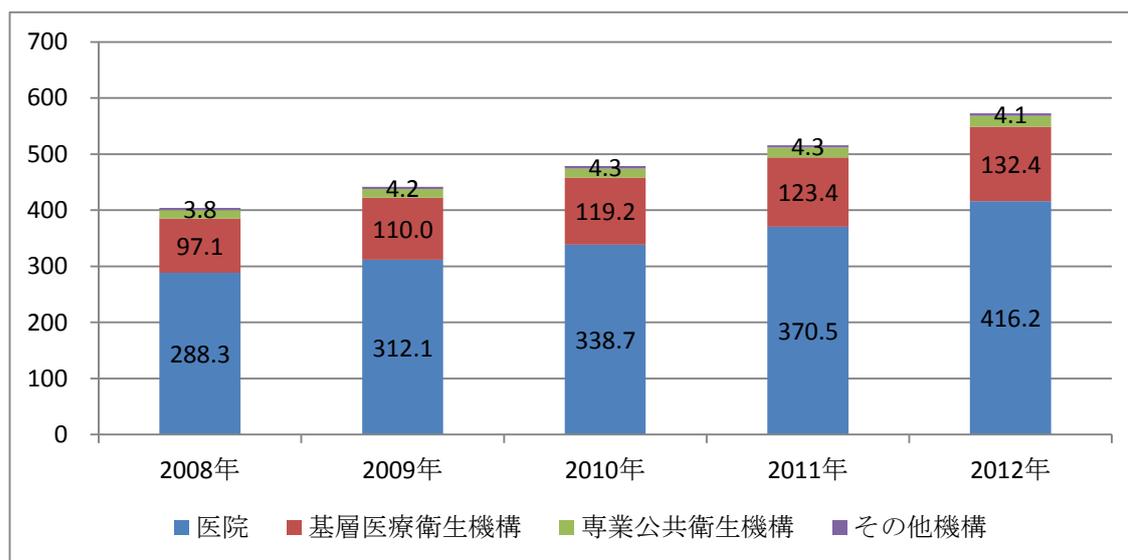


図 30 医療衛生機関病棟ベッド数推移

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)



図 31 医療衛生機関別病棟ベッド数比率
 (出所:「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

(2) 各種医療衛生機関の病棟ベッド数推移
 表 35 各種医療衛生機関の病棟ベッド数

単位：万ベッド

	2008年		2009年		2010年		2011年		2012年	
	市	県	市	県	都市	農村	都市	農村	都市	農村
合計	2,750,584	1,285,899	2,979,167	1,437,445	2,302,297	2,484,534	2,475,222	2,684,667	2,733,403	2,991,372
病院	2,191,081	691,781	2,355,263	765,510	2,058,416	1,329,021	2,220,287	1,484,831	2,453,411	1,708,075
総合病院	1,592,168	520,624	1,699,312	571,790	1,455,228	994,281	1,562,645	1,108,084	1,708,258	1,271,597
中医病院	220,367	129,890	239,511	146,101	194,167	230,077	216,500	260,578	244,694	303,273
中西医结合病院	24,465	3,525	27,059	3,956	28,891	6,343	31,226	7,561	34,903	9,941
民族病院	2,897	5,797	3,312	6,991	1,640	10,171	1,762	11,722	2,216	12,750
専科病院	345,749	31,945	380,035	36,672	371,511	87,950	400,324	96,151	447,953	109,430
介護施設	5,435		6,034		6,979	199	7,830	735	10,387	1,084
基層医療衛生機構	434,013	536,989	490,655	609,136	141,940	1,050,302	144,804	1,088,917	158,712	1,165,558
専業公共衛生機構	91,763	52,638	96,497	57,467	75,049	89,466	82,852	95,280	93,060	105,138
その他機構	33,727	4,491	36,752	5,332	26,892	15,745	27,279	15,639	28,220	12,601

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)
 2008年と2009年は市・県別、2010年以降は都市・農村別の統計となっている。

(3) 病棟ベッド数別の病院数

表 36 病棟ベッド数別病院数推移

単位：カ所

ベッド数でグループ分けした病院数		2008年	2009年	2010年	2011年	2012年
	合計(ベッド)	19,712	20,291	20,918	21,979	23,170
	0～49	8,166	8,371	8,644	9,109	9,336
	50～99	3,559	3,712	3,750	4,028	4,478
	100～199	3,572	3,479	3,496	3,425	3,488
	200～299	1,624	1,674	1,691	1,752	1,724
	300～399	876	910	968	982	1,032
	400～499	520	549	582	668	752
	500～799	907	1,008	1,069	1,158	1,301
800床以上	488	588	718	857	1,059	

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

単位：カ所

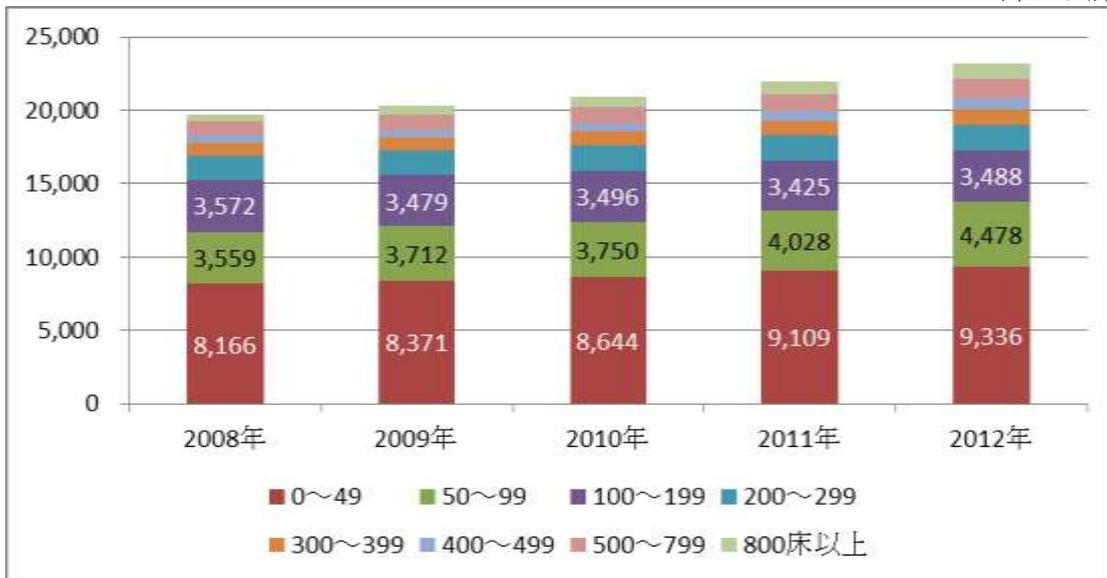


図 32 病棟ベッド数ごとの病院数

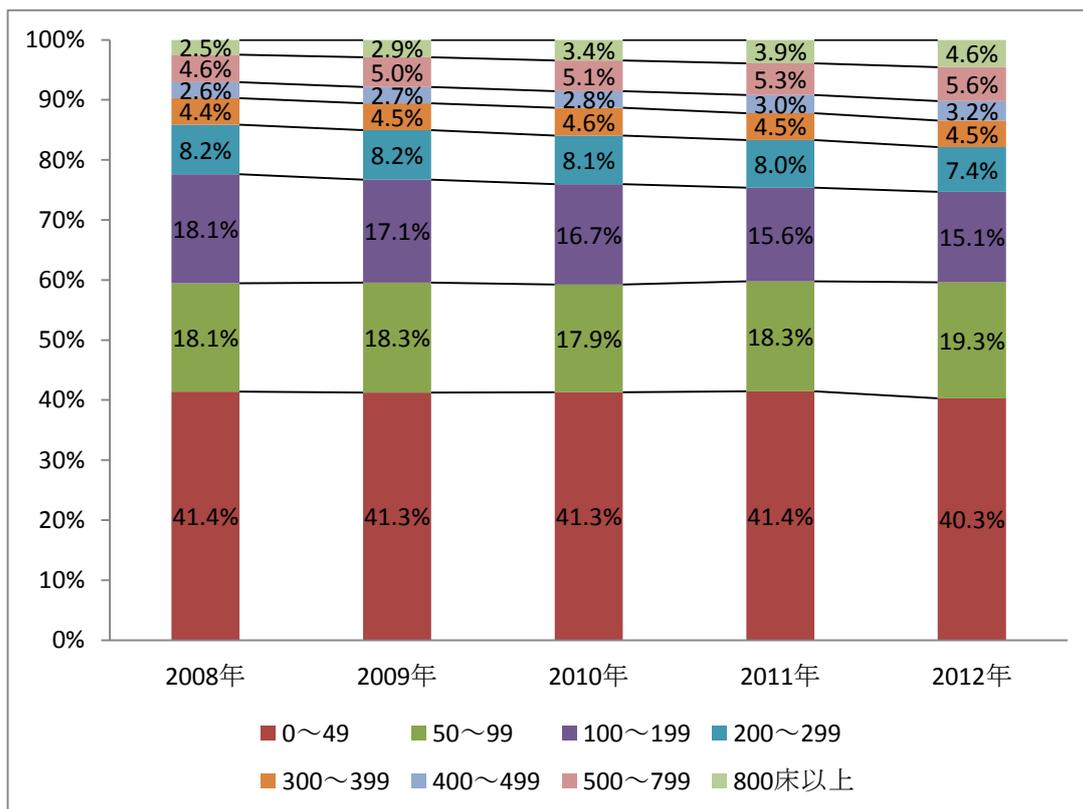


図 33 病棟ベッド数別病院数比率

3. 中国の病院階級別の病院数の動向

(1) 各種分類の病院数推移

表 37 経済類型別病院数推移

単位：カ所

経済類型別	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年
公立病院	14,309	14,051	13,850	13,539	13,384
民営病院	5,403	6,240	7,068	8,440	9,786
合計	19,712	20,291	20,918	21,979	23,170

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

単位：カ所

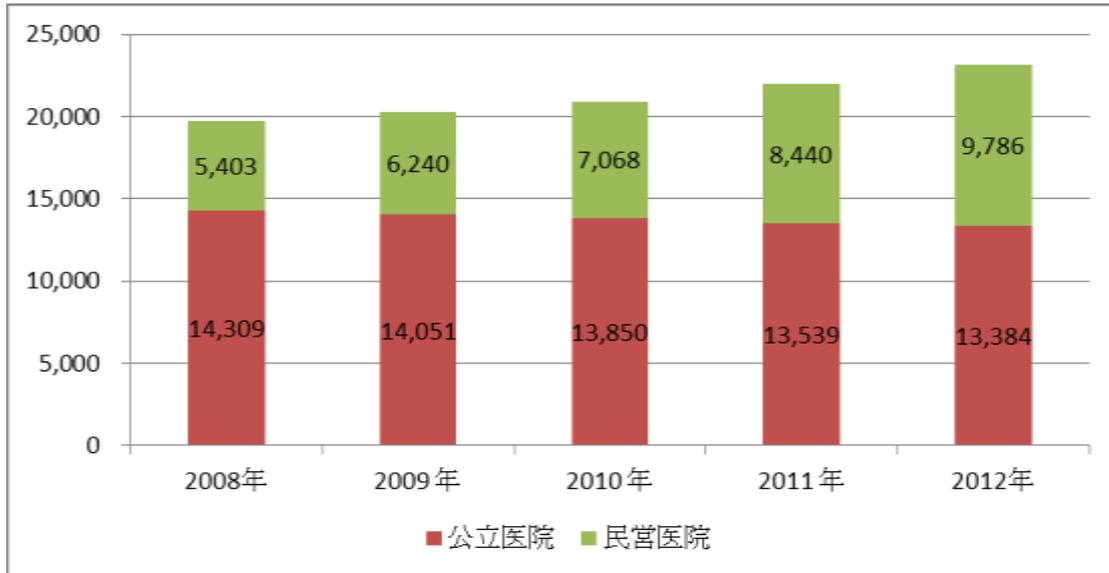


図 34 経済類型別病院数推移

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

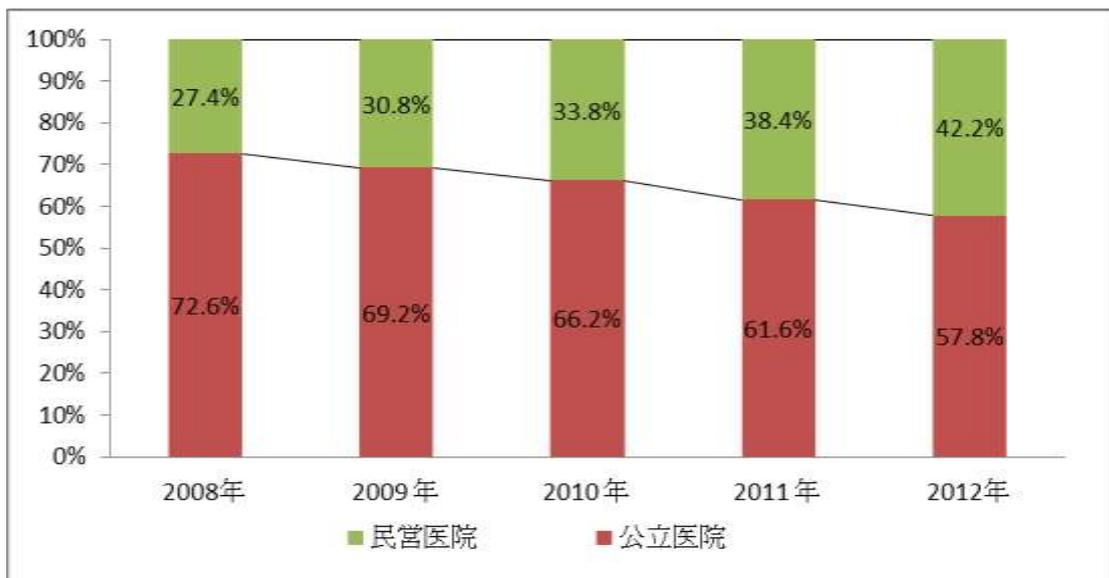


図 35 経済類型別病院比率

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

2010年より公立病院は絶対数ベースで減少し、民营病院の占める比率は、2008年は30%未満であったのが、2012年は40%以上まで増加している。

運営団体別の病院数に関して、運営団体は、政府、社会、個人があり、それぞれの内容は次の通りである。

政府	衛生（衛生計画出産）、教育、民生、公安、司法等の行政部門が運営する医療衛生機構
社会	企業、事業単位、社会团体及びその他社会組織が運営する医療衛生機構
個人	個人が運営する医療衛生機構

そして、これらの推移は次のとおりである。

表 38 運営団体別病院数推移

単位：カ所

主催単位別	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年
政府 ¹²	9,777	9,651	9,629	9,579	9,637
社会 ¹³	6,048	6,046	5,892	5,926	6,029
個人	3,887	4,594	5,397	6,474	7,504
合計	19,012	20,291	20,918	21,979	23,170

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

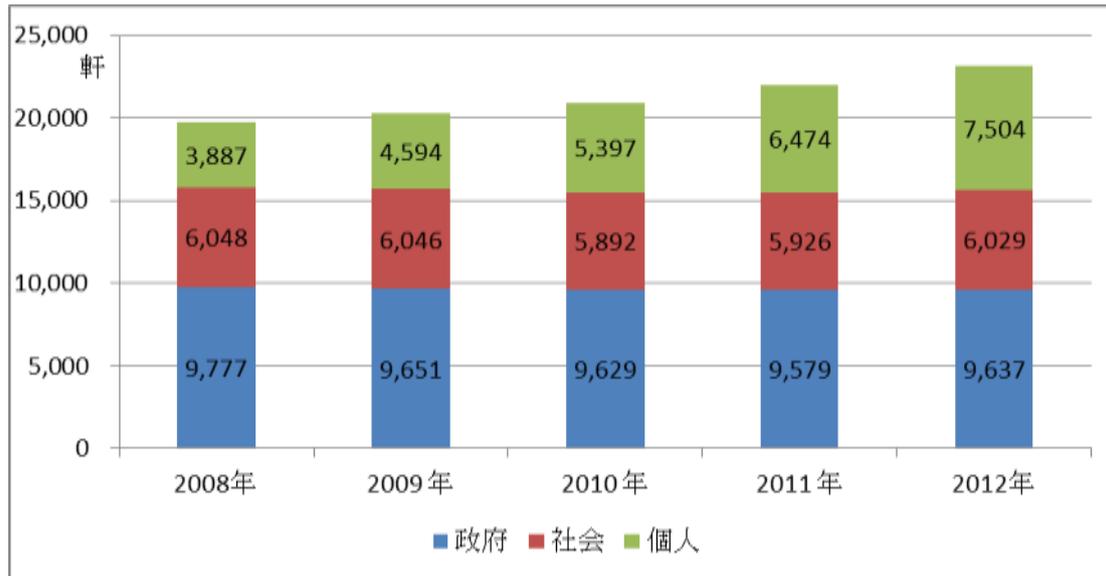


図 36 運営団体別病院数推移

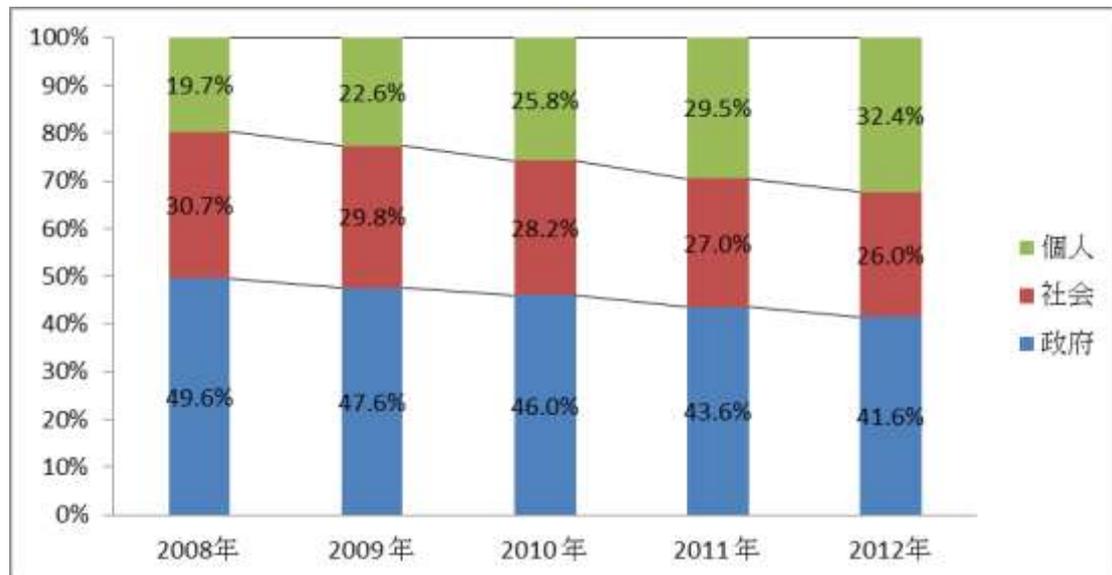


図 37 主催単位別病院数比率

政府が運営する公共病院が減少する中、個人が経営する病院が増加している。

¹² 衛生（衛生計画生育）、教育、民生、公安、司法等の行政部門が設立した医療衛生機構。

¹³ 企業、事業単位、社会团体及びその他社会組織が設立した医療衛生機構

表 39 管理タイプ病院数推移

単位：カ所

管理タイプ別	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年
非営利性	15,650	15,724	15,822	16,258	16,767
営利性	4,038	4,543	5,096	5,721	6,403
不詳	24	24	-	-	-
合計	19,712	20,291	20,918	21,979	23,170

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

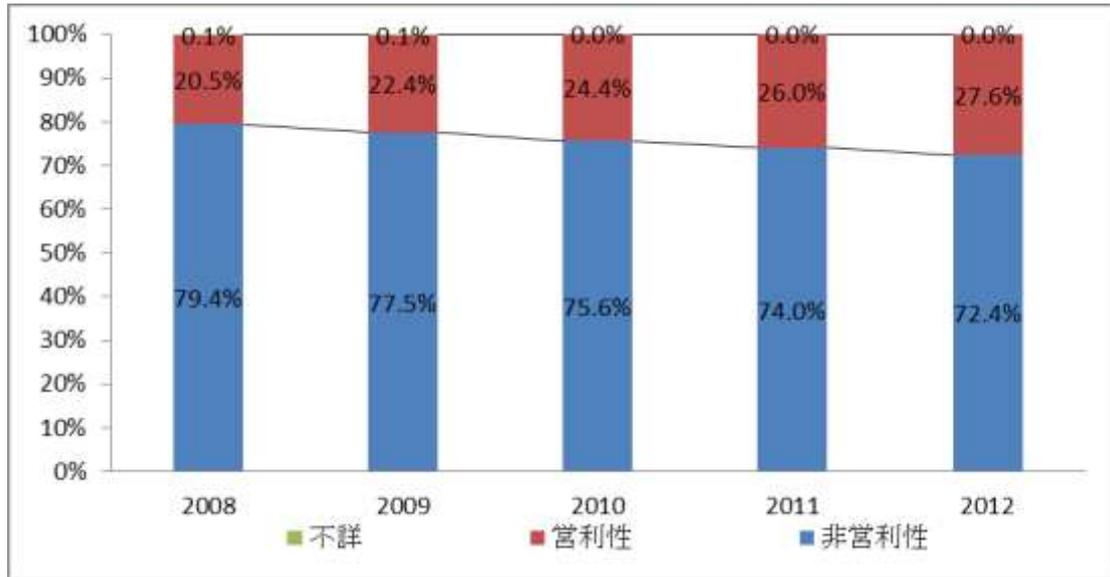


図 38 管理タイプ別病院数比率推移

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

病院数は増加しているが、比率としては営利性病院が年々増加している。

表 40 等級別病院数推移

単位：カ所

	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年
三級病院	1,192	1,233	1,284	1,399	1,624
二級病院	6,780	6,523	6,472	6,468	6,566
一級病院	4,989	5,110	5,271	5,636	5,962
合計	12,961	12,866	13,027	13,503	14,152

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

単位：カ所

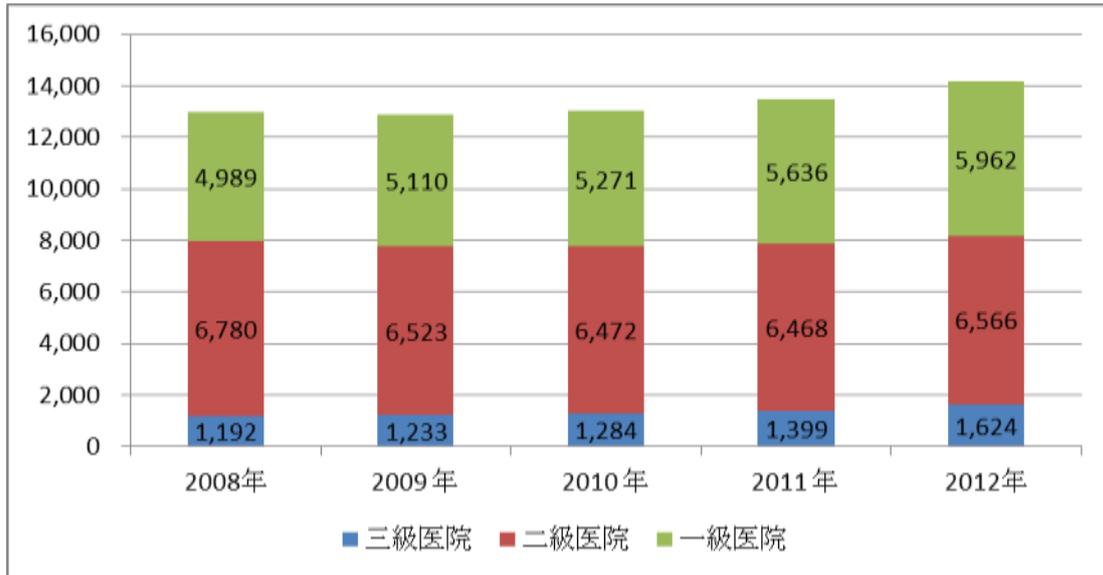


図 39 等級別病院数推移

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)



図 40 等級別病院数比率推移

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

病院数全体が増加している中で、二級病院は数量自体が減少傾向にある、且つ比率も減少しており、それを埋め合わせる形で三級病院、特に一級病院が増加している。

表 41 病院等級別要件

等級	内容	ベッド数	人員	面積
三級	地区、省、市を跨って及び全国範囲に医療衛生サービスを提供する病院で、全面医療、教学、科学研究能力を有する医療予防技術センター	501 以上	①1 ベッド当たり少なくとも 1.03 名の衛生技術人員を配備 ②1 ベッド当たり少なくとも 0.4 名の看護師を配備 ③各専門科室の主任は副主任医師以上の肩書を持っていること。 ④臨床栄養士が 2 名以上 ⑤工程技術人員（技師、助理工程師及びそれ以上の人員）が衛生技術人員総数の 1%以上を占めること。	① 1 ベッド当たりの建築面積が 60 m ² 以上 ②病室の 1 ベッド当たりの使用面積が 6 m ² 以上 ③外来診察延べ人数の 1 日平均使用面積が建築面積 4 m ² 以上
二級	複数の社区に跨って医療衛生サービスを提供する地区性病院で、地区性医療予防の技術センター。	100～500	①1 ベッド当たり少なくとも 0.88 名の衛生技術人員を配備 ②1 ベッド当たり少なくとも 0.4 名の看護師を配備 ③少なくとも 3 名の副主任医師以上の肩書を持っていること。 ④各専門科室に少なくとも 1 名の主治医師以上の肩書の医師がいること。	① 1 ベッド当たりの建築面積が 45 m ² 以上 ②病室の 1 ベッド当たりの使用面積が 5 m ² 以上 ③外来診察延べ人数の 1 日平均使用面積が建築面積 3 m ² 以上
一級	直接社区に医療、予防、リハビリ、保健総合サービスを提供する末端病院で、初級衛生保健機構	20～99	①1 ベッド当たり少なくとも 0.7 名の衛生技術人員を配備 ②少なくとも 3 名の医師、5 名の看護師と相応する薬剤、検査、放射等の衛生技術人員がいること。 ③少なくとも 1 名の主治医師以上の肩書の医師がいること。	1 ベッド当たりの建築面積が 45 m ² 以上
無級	—	—	—	—

（「病院級別管理標準」に基づいて拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成）

表 42 機構タイプ別病院推移数

単位：カ所

機構タイプ別	2008 年	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年
総合病院	13,119	13,364	13,681	14,328	15,021
中医病院	2,688	2,728	2,778	2,831	2,889
中西医結合病院	236	245	256	277	312
民族病院	191	191	198	200	208
専門病院	3,437	3,716	3,956	4,283	4,665
介護施設	41	47	49	60	75
合計	19,712	20,291	20,918	21,979	23,170

（出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」）

単位：カ所



図 41 機構タイプ別病院数推移

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

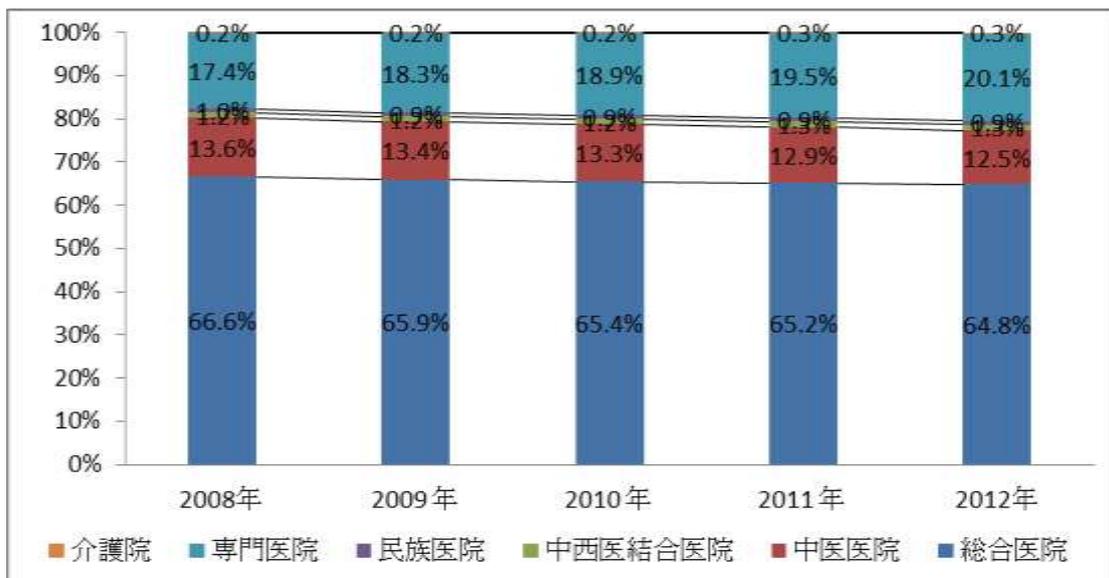


図 42 機構タイプ別病院数比率推移

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

総合病院の比率が少しずつ減少していく中で、専門病院の比率が上昇している。

(2) 等級ごとの病院数推移

表 43 等級別病院数推移

単位：カ所

		2008年	2009年	2010年	2011年	2012年
三級	小計	1,192	1,233	1,284	1,399	1,624
	甲等	722	765	813	881	989
	乙等	328	317	308	326	346
	丙等	12	15	16	21	25
	未評定	130	136	147	171	264
二級	小計	6,780	6,523	6,472	6,468	6,566
	甲等	3,662	3,611	3,602	3,634	3,680
	乙等	2,246	2,098	2,039	1,908	1,857
	丙等	89	81	86	78	75
	未評定	783	733	745	848	954
一級	小計	4,989	5,110	5,271	5,636	5,962
	甲等	2,610	2,528	2,369	2,265	2,306
	乙等	474	489	487	532	529
	丙等	98	101	142	147	148
	未評定	1,807	1,992	2,273	2,692	2,979
未格付け	未格付け	6,751	7,425	7,891	8,476	9,018

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

単位：カ所



図 43 等級別病院数推移

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

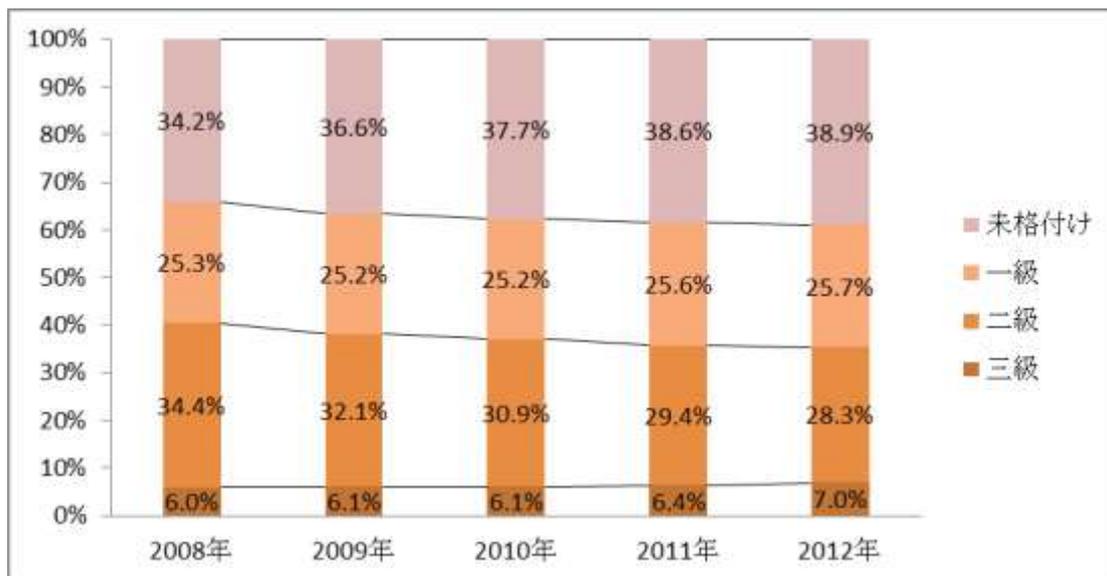


図 44 等級別病院数比率推移

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

等級別で見た場合、2008年から2012年にかけて二級病院が6.1ポイント下回り、これに対して格付けされていない病院が4.7ポイント増加している。

4. 健診市場の実態

2009年、「健康体检管理暫定規定」が公布された。この中で、健康診断とは、「医学手段と方法を通じて受検者に対して身体検査を行い、受検者の健康状況を調べ、疾病の手掛かりを早期発見及び健康に関する潜在的危害を発見する診療行為である」と定義されている。

(1) 受診者数

表 44 取扱機関別受診者数推移

取扱機関	2008年			2009年			2010年			2011年			2012年		
	万人(延べ人数)	比率	成長率	延べ人数(万人)	比率	成長率	延べ人数(万人)	比率	成長率	延べ人数(万人)	比率	成長率	延べ人数(万人)	比率	成長率
病院	10,066	51.2%	45.72	10,564	45.9%	4.9%	11,874	41.4%	12.4%	12,561	36.5%	5.8%	14,121	38.5%	12.4%
衛生院	5,536	28.2%	1.53	6,106	26.6%	10.3%	9,888	34.4%	61.9%	13,988	40.7%	41.5%	14,714	40.1%	5.2%
社区卫生服务中心(ステーション)	1,677	8.5%	121.37	3,635	15.8%	116.8%	3,997	13.9%	10.0%	4,643	13.5%	16.2%	5,134	14.0%	10.6%
婦幼保健院	1,633	8.3%	9.11	1,785	7.8%	9.3%	2,004	7.0%	12.3%	2,114	6.2%	5.5%	2,372	6.5%	12.2%
その他	730	3.7%	43.45	904	3.9%	23.8%	942	3.3%	4.2%	1,064	3.1%	13.0%	362	1.0%	-66.0%
合計	19,642	100	31.32	22,994	100	17.06	28,705	100	24.84	34,370	100	19.73	36,703	100	6.79

(出所:「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

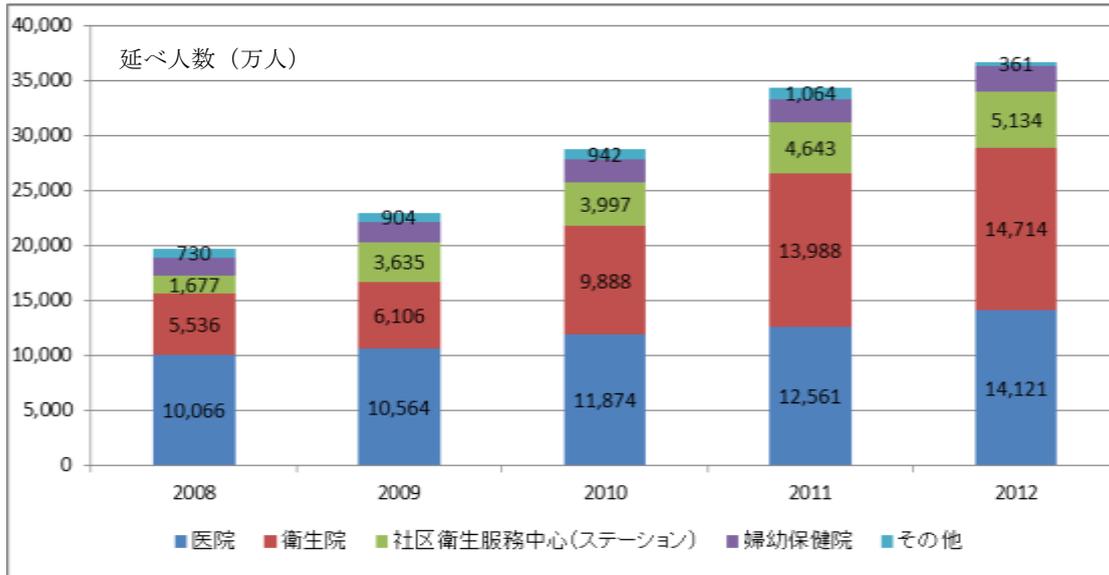


図 45 取扱機関別受診者数推移

出所：「中国衛生統計年鑑」

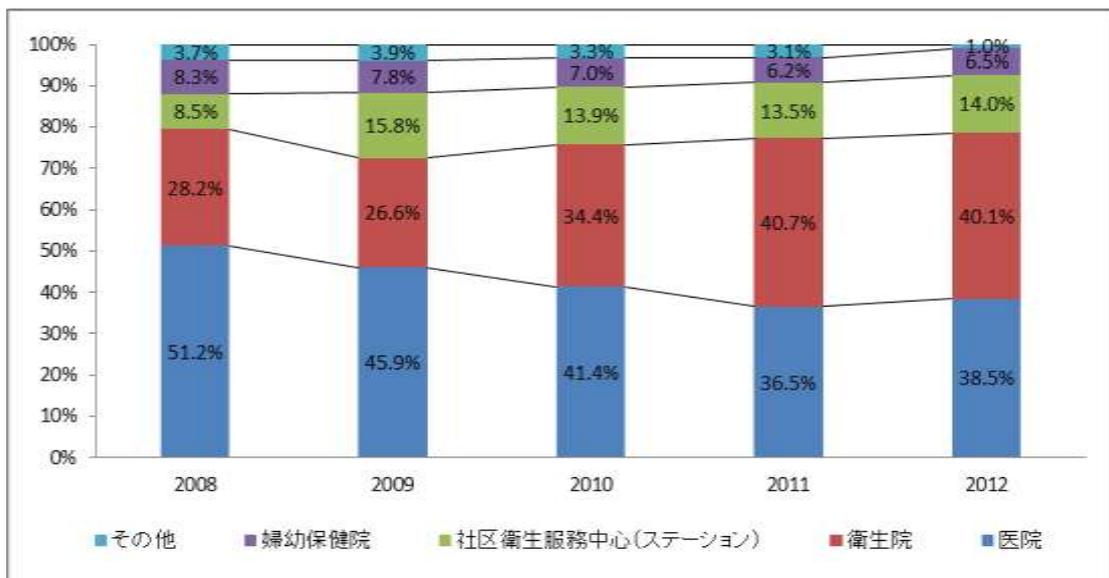


図 46 取扱機関別受検者数比率推移

出所：「中国衛生統計年鑑」

なお、大手健康診断企業の慈銘健康体検管理集团股份有限公司が IPO 申請に際して発行した株式目論見書によると、2010 年の専門健康診断機構の健康診断量は約述べ 542.39 万人で、この数値は各種医療機構外来サービス状況の外来部の数値と一致していることから、これを基した専門健康診断機構での健康診断受検者数は次の通り。

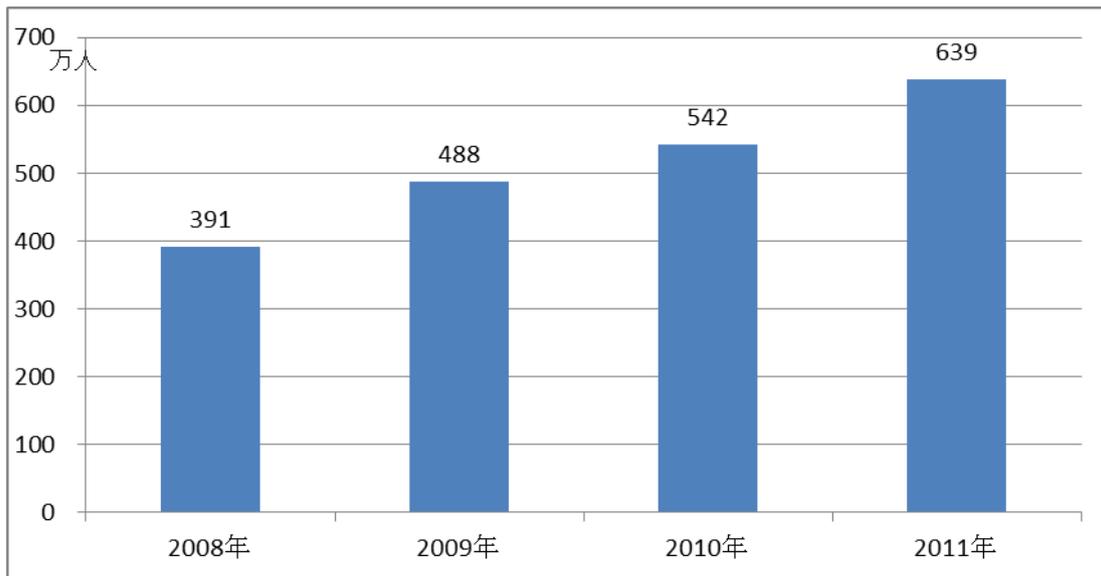


図 47 専門健康診断機構受検者数

出所：「中国衛生統計年鑑」

健康診断の受診者数は表の通り年々増加しており、全ての取扱機関で増加しているが、特に社区卫生服務中心の伸びが著しい。病院は最も大きな受け皿であり、ある程度成長しているが、社区卫生服務中心が急伸しているため、病院のシェアは下降している。

(2) 検査内容

2012年12月に健康診断業界の①健康診断基本項目目録（以下、「目録」という）、②健康情報アンケート調査表、③健康診断報告トップページの三大国家標準が発表されている。このうち、健康診断報告トップページには、受検者の年齢、性別等の基本状況、健康状況の自己評価、健康診断結果の要旨及び健康評価と健康指導が含まれる。健康評価と健康指導には健康状況評価、疾病リスク評価、おすすめ追跡モニタリング指標、健康指導と医学意見を含む。

「目録」は、基本項目とオプション項目の二つに分かれ、基本項目は大きく14項目と詳細に分けた59項目に区分される。オプション項目については、基本診断を終えたのち、受検者に疾病リスクが見つかった場合に行う診断項目及び身体能力項目で、医療機関と受診者が共同で確定するものである。

「目録」の制定は、以下の原則により制定している。

1. 健康診断の目的を達すること、すなわち受診者の健康状況を理解し、主要及びよくある慢性疾病等のような潜在疾病を早期発見すること。
2. 健康診断項目と疾病診断項目を区分する。主に疾病診断の用途に用いられる技術と方法は健康診断項目に盛り込まれていない。
3. 健康診断の質と安全を保証する。臨床を採用して既に成熟、正確、敏感な診断技術と方法を証明する。侵入性と比較的大きいリスクの項目は健康診断項目に盛り込まれていない。
4. 健康診断コストの収益を体現することを利することを最優先原則とする。健康診断が合理的に行われ、浪費を避けることを導く。

なお、「目録」は、必要に応じて定期的に改正を行うが、現時点における具体的な健康診断項目リストは次のとおりである。

一、基本項目

表 45 「健康診断項目リスト」

項目番号	項目分類	項目	機器/設備
1	問診	1.1 生活方式（飲食習慣，喫煙習慣，運動，体力活動，日常生活等）	
		1.2 個人履歴（既往疾病または傷害履歴，手術歴，服薬，輸血及びアレルギー歴，婚姻状況，婦人月経及び結婚育児歴等）	
		1.3 家族史（遺伝病履歴，家族の慢性病履歴等）	
		1.4 健康診断履歴（首回健康診断時期，主要陽性発見，追跡管理処置情况等）	
2	一般検査	2.1 血圧（安静収縮血圧/拡張期血圧，パルス等，水銀柱ミリメートル（mmHg））	
		2.2 身長（cm）	スケールメータ、身長体重計
		2.3 体重（Kg）	
		2.4 体重指数（BMI 体重/身長 ² ）	
		2.5 ウエスト（へそ部分のウエスト（cm））	
		2.6 ヒップ（cm）	
3	内科	3.1 肺	
		3.2 心臓	
		3.3 肝臓	
		3.4 脾臓	
		3.5 神経系統	
4	外科	4.1 皮膚粘膜	
		4.2 頭頸	
		4.3 脊髄	
		4.4 四肢	
		4.5 関節	
		4.6 表在リンパ節	
		4.7 甲状腺	
		4.8 肛門診断	
		4.9 外生殖器（男性），乳腺（女性）	
5	眼科	5.1 視力	
		5.2 色識別力	
		5.3 目尻検査	
		5.4 スリットランプ検査	スリットランプ
6	耳鼻咽喉科	6.1 耳（外耳道，鼓膜）	
		6.2 大まかな聴力（音叉または耳打ち）	
		6.3 鼻（鼻腔）	
		6.4 咽喉	
7	口腔科	7.1 粘膜	
		7.2 歯	
		7.3 歯茎	
		7.4 顎関節	
		7.5 耳下腺	
8	婦人科	8.1 外陰部	
		8.2 内診	
		8.3 子宮頸がん検査	顕微鏡

項目番号	項目分類	項目	機器/設備
9	実験室通常検査	9.1 通常血液（白血球計数 WBC、赤血球計数 RBC、ヘモグロビン測定 Hb、赤血球濃厚液 Hematocrit、平均赤血球体積 MCV、平均赤血球ヘモグロビン MCH、平均赤血球ヘモグロビン濃度 MCHC、赤血球体積分布幅 RDW、血小板計数 PLT、白血球五項目分類 WBC Differential Count))	血細胞分析計
		9.2 通常尿（外観、尿蛋白定性、尿糖定性、尿ビリルビン、ウロビリノーゲン、尿潜血、尿中ケトン、尿亜硝酸塩、尿血細胞、尿比重、尿 PH 値）	尿液分析検出器
		9.3 通常便（大便一般性状、顕微鏡検査）	顕微鏡
		9.4 便潜血（OB）	顕微鏡
10	実験室生化検査	10.1 肝機能 5 項目〔アラニンアミノ基転移酵素（ALT）、γ-グルタミル基転ペプチド酵素（GGT）、総ビリルビン（TBil）、アルブミン（ALB）、グロブリン（GLB）〕	全自動または半自動生化学分析装置
		10.2 腎機能 2 項目〔尿素窒素（BUN）、クレアチニン（Cr）〕	
		10.3 血脂 4 項目〔総コレステロール（TC）、中性脂肪（TG）、低密度リポ蛋白コレステロール（LDL-C）、高密度リポ蛋白コレステロール（HDL-C）〕	
		10.4 空腹血糖（FBG）	
		10.5 尿酸〔尿酸（UA）〕	
11	実験室免疫学検査	11.1B 型肝炎五項目（HBsAg、抗 HBs、HBeAg、抗 HBe、抗 HBc）	
		11.2C 型肝炎抗体（抗 HCV）	
		11.3 梅毒抗体（TP）	
		11.4 エイズ病抗体（抗-HIV）	
12	通常心電図	十二誘導心電図	十二誘導心電図機
13	X線検査	13.1 胸部正位片/胸透（肺、胸膜、心臓、肋骨）	X線光機（DR）
		13.2 首腰脊椎 X線検査（首腰脊椎構造及び形態）	X線機
14	超音波検査	14.1 腹部超音波（肝・胆・膵・脾・腎臓）	B型超音波検出器
		14.2 婦人科 Bモードエコー/前立腺膀胱 Bモードエコー（膀胱、子宮とその周辺（女）、前立腺（男）大小、構造及び位置）	カラー Bモードエコー
		14.3 乳腺 Bモードエコー（乳腺構造及び位置）	カラー Bモードエコー
二、オプション項目			
体力検査	力量	握力（kg）	握力計
	耐力	スクワットテスト/腹筋運動（回/分）×分	
	柔軟性	座位前屈（cm）	
	肺活量	最大呼気量（ml）	肺活量計
実験室検査	腫瘍標識物	AFP, PSA (男), CEA, CA199, CA150, CA50, CA153, CA125, NSE 等	リアカウンター/照度計
機器検査	眼底写真	眼底動脈走行及び硬化表現。	眼底カラー撮影装置
	頸動脈超音波	内径大小、内中膜厚度（IMT）、プラーク、狭窄、血流スペクトル速度等。	カラー超音波診断装置
	心臓超音波	腔室大小、構造、形態、弁膜、室壁運動、血流速度、方向等	カラー超音波診断装置
	骨密度検査	T 値（同性青年ピーク平均値）、Z 値（同性同年齢平均値）	デュアルエナジー X線骨密度測定機器/超音波骨密度測定機器
	スクレーパ癌スクリーニング	異常細胞の有無 高、低危険乳頭状肉腫ウイルス感染の有無	高倍率顕微鏡 高倍率顕微鏡

出所：衛生計画生育委員会

(3) 検査主体

健康診断を行っている主体として大きく以下の4つに分かれる。

表 46 健康診断機構の種類

病院内に設けられている健康診断機構	元々持つ医療業務をベースに作り上げた相対的に独立した健康診断部門または機構。
健康診断専門機構	健常者を対象として全面的な健康診断と健康管理サービスを提供する機構。主に北京、上海、広州などの一線都市及び一部の二線都市に分布している。
街道衛生院、郷鎮衛生院及び社区卫生服務中心(ステーション)	街道衛生院、郷鎮衛生院の主な職責は街道と郷鎮住民に疾病予防管理、母子保健、公共衛生等で、主な業務は郷鎮住民(農村・町住民)のために一般的な病気と多発する病気の診療、緊急援助、重病患者の紹介、救急援助等の医療業務である。社区卫生服務中心(ステーション)は社区、家庭住民をサービス対象とし、婦女、児童、老人、慢性疾患を有する人、身体障害者、貧困住民をサービスの重点とし、健康教育、予防保健、リハビリ、計画生育技術サービスと一般的な病気、多発する業域の診療サービスを展開し、社会公益性質を持つ、非営利性医療機構に属する。
婦幼保健院	医療と保健が相結合する医療機構で、生殖健康を保障し、妊産婦と乳幼児の健康水準を引き上げ、人口に関する一般的教養を引き上げることを業務の主な目的とする、産婦人科の一般的な病気、多発する病気の診療を特徴とする産婦人科臨床病院、臨床医療、教学と保健機構である。

専門健康診断機構は、主に健常者を対象に全方位的な健康診断と健康管理サービスを行っており、民間病院の健康診断サービスとは明らかな違いがある。また、サービス内容から見ても、専門健康診断機構は婦幼(母子)保健院、街道衛生院、郷鎮衛生院及び社区卫生服務中心(ステーション)等よりも多くのタイプの健康診断サービスを提供することができる点で違いがあると言える。そのため、現時点において、国内の公立病院内に設けられている健康診断センター(中心)と専門健康診断機構が主な健康診断サービスの提供者であり、この両者が直接の競争関係にあると言える。

以下、実際に行われている健康診断について紹介する。

① 北京協和医院体検中心

北京協和医院健康体検中心は2005年に設立され、東西に二つの体検中心がある。中心は協和医院が有する専門家と設備を生かし、高品質の健康管理サービスプラットフォームを提供している。

表 47 北京共和医院体检中心のセットメニュー

男性	男性	VIP 健康診断項目 I	8,900 元
		VIP 健康診断項目 II	15,910 元
		健康 VIP 健康診断項目	6,088 元
	普通男性	健康診断項目-アレルギースクリーニングを含む	2,942 元
		健康診断項目-リウマチ免疫スクリーニングを含む	3,432 元
		健康診断セットプラン-含リウマチ免疫スクリーニング (団体限定)	2,630 元
		健康診断セットプラン-アレルギースクリーニングを含む (団体限定)	2,530 元
老人男性	VIP 特別健康診断項目	8,890 元	
女性	女性	VIP 健康診断項目 I	11,000 元
		VIP 健康診断項目 II	18,410 元
	普通女性	健康診断項目-リウマチ免疫スクリーニングを含む	4,260 元
		健康診断項目-アレルギースクリーニングを含む	3,680 元
		健康診断セットプラン-含リウマチ免疫スクリーニング (団体限定)	2,730 元
		健康診断セットプラン-アレルギー初篩を含む (団体限定)	2,630 元
	老人女性	VIP 特別健康診断項目	10,070 元

上記のほか、動脈硬化早期検査、TCD（経頭蓋超音波検査）、PET/CT（陽電子放出断層撮影 CT 断層撮影）、HPV（ヒトパピローマウイルス）検出、冠状動脈 CTA（Dual Source CT を用いた冠状動脈造影）、14C（14C 尿素呼気試験）もオプション項目に含まれる。

② 上海華山医院体检部

華山医院体检部は健康管理の専門機構で、華山医院が保有する設備と専門医師のもとで健康診断が行われる。病人から隔離された環境で行われるため、交差感染の心配もない。

表 48 上海華山医院体检部の健康診断項目

1,000 元	<p>空腹採血検査：</p> <ul style="list-style-type: none"> ●血液検査 ●肝機能フルセット ●腎機能フルセット ●血脂四項目（中性脂肪、コレステロール、高密度リポタンパク、低密度リポタンパク） ●血糖 ●癌胎児性抗原（CEA） ●αフェトプロテイン（AFP） ●糖鎖抗原（CA199） ●糖鎖抗原（CA153） ●前立腺特異抗原（PSA）男 ●腫瘍マーカー（CA125）女 <p>その他検査：</p> <ul style="list-style-type: none"> ●尿検査 ●便潜血 ●心電図 ●Bモードエコー：肝胆膵脾腎 ●胸部レントゲン写真 ●13C-尿素呼気試験 <p>臨床検査科室：</p> <ul style="list-style-type: none"> ●内科：心拍、心拍数、雑音、血圧、肺、脾、肝、腹部、リンパ節 ●外科：男：甲状腺、前立腺、直腸指診；女：甲状腺、乳房、直腸指診； ●眼科：まぶた、結膜、角膜、晶状体、ガラス体、眼底
---------	---

	<ul style="list-style-type: none"> ●耳鼻咽喉科：耳、鼻、喉、鼻咽、扁桃腺 ●口腔科：歯、歯周、口腔粘膜、耳下腺、顎下腺、側頭・顎関節 ●婦人科：(既婚女性対象) 子宮頸、子宮体、両側卵管・卵巣、パップテスト、おりもの検査 <p>以上の検査は看護師が付き添い、専門家による検査結果が出される 健康診断時間：月一金午前7：30より(朝食は取らず空腹で受診のこと) 健康診断住所：華山医院健康診断部(華山路433号) 予約電話：52888681、52888680</p>
2,000 元	<p>空腹採血検査：</p> <ul style="list-style-type: none"> ●血液検査 ●肝機能フルセット ●腎機能フルセット ●血脂フルセット ●血糖 ●癌胎児性抗原 (CEA)、α フェトプロテイン (AFP) 糖鎖抗原 (CA199)、糖鎖抗原 (CA724) 糖鎖抗原 (CA153)、サイトケラチン 19 (CY211) 糖鎖抗原 (CA50)、糖鎖抗原 (CA242) 鱗状細胞癌抗原 (SCC) 前立腺特異抗原 (PSA) 男、腫瘍マーカー (CA125) 女 ●甲状腺機能 FT3、FT4、TSH、TPOAB ●胃部疾病スクリーニング：ペプシノーゲン I、ペプシノーゲン II ●25-ヒドロキシビタミン D <p>その他検査：</p> <ul style="list-style-type: none"> ●尿検査 ●便潜血 ●心電図 ●胸部レントゲン写真 ●Bモードエコー：肝胆膵脾腎 ●13C-尿素呼気試験 <p>臨床検査科室：</p> <ul style="list-style-type: none"> ●内科：心拍、心拍数、雑音、血圧、肺、脾、肝、腹部、リンパ節 ●外科：男：甲状腺、前立腺、直腸指診；女：甲状腺、乳房、直腸指診 ●眼科：まぶた、結膜、角膜、晶状体、ガラス体、眼底 ●耳鼻咽喉科：耳、鼻、喉、鼻咽、扁桃腺 ●口腔科：歯、歯周、口腔粘膜、耳下腺、顎下腺、顎関節 ●婦人科：(既婚女性対象) 子宮頸、子宮体、両側卵管・卵巣、パップテスト、おりもの検査 <p>以上の検査は看護師が付き添い、専門家による検査結果が出される 健康診断時間：月一金午前7：30より(朝食は取らず空腹で受診のこと) 健康診断住所：華山医院健康診断部(華山路433号) 予約電話：52888681 或 52888680</p>
3,000 元	<p>空腹採血検査：</p> <ul style="list-style-type: none"> ●血液検査 ●肝機能フルセット ●腎機能フルセット ●血脂フルセット ●血糖、糖化ヘモグロビン、糖化アルブミン ●癌胎児性抗原 (CEA)、α フェトプロテイン (AFP)、糖鎖抗原 (CA199) 糖鎖抗原 (CA724)、糖鎖抗原 (CA153) サイトケラチン 19 (CY211)、神経特異エノラーゼ (NSE) 糖鎖抗原 (CA242)、糖鎖抗原 (CA50) 鱗状細胞癌抗原 (SCC)、腫瘍関連因子群検出 (TSGF) 前立腺特異抗原 (PSA) 男、腫瘍マーカー (CA125) 女

	<ul style="list-style-type: none"> ●甲状腺機能 FT3、FT4、TSH、TPOAB ●胃部疾病スクリーニング：ペプシノーゲン I、ペプシノーゲン II ●25-ヒドロキシビタミン D ●HIV、RPR <p>その他検査：</p> <ul style="list-style-type: none"> ●尿検査 ●便潜血 ●心電図 ●Bモードエコー：肝胆膵脾腎 ●頭部 CT スキャン ●肺部 CT スキャン ●心臓 CT スキャン ●骨密度測定 ●13C-尿素呼気試験 <p>臨床検査科室：</p> <ul style="list-style-type: none"> ●内科：心拍、心拍数、雑音、血圧、肺、脾、肝、腹部、リンパ節 ●外科：男：甲状腺、前立腺、直腸指診；女：甲状腺、乳房、直腸指診； ●眼科：まぶた、結膜、角膜、晶状体、ガラス体、眼底 ●耳鼻咽喉科：耳、鼻、喉、鼻咽、扁桃腺 ●口腔科：歯、歯周、口腔粘膜、耳下腺、顎下腺、側頭・顎関節 ●婦人科：(既婚女性対象) 子宮頸、子宮体、両側卵管・卵巣、パップテスト、おりもの検査
4,000 元	<p>空腹採血検査：</p> <ul style="list-style-type: none"> ●血液検査 ●肝機能フルセット ●腎機能フルセット ●血脂フルセット ●血糖、糖化ヘモグロビン、糖化アルブミン、膵島素 ●癌胎児性抗原 (CEA)、α フェトプロテイン (AFP)、糖鎖抗原 (CA199) 糖鎖抗原 (CA724)、糖鎖抗原 (CA153) ●サイトケラチン 19 (CY211)、神経特異エノラーゼ (NSE) ●糖鎖抗原 (CA242)、糖鎖抗原 (CA50) ●鱗状細胞癌抗原 (SCC)、腫瘍関連因子群検出 (TSGF) ●前立腺特異抗原 (PSA) 男、腫瘍マーカー (CA125) 女 ●甲状腺機能 T3、T4、FT3、FT4、TSH、TPOAB、TMA、TGA ●胃部疾病スクリーニング：ペプシノーゲン I、ペプシノーゲン II ●血沈；HIV、RPR ●25-ヒドロキシビタミン D ●複数種ビタミン測定 (ビタミン A、B1、B2、B6、C、E) <p>その他検査：</p> <ul style="list-style-type: none"> ●尿検査 ●便潜血 ●心電図 ●Bモードエコー：肝胆膵脾腎 ●甲状腺 Bモードエコー ●心エコー ●頭部 CT スキャン ●肺部 CT スキャン ●心臓 CT スキャン ●骨密度測定 ●13C-尿素呼気試験 <p>臨床検査科室：</p> <ul style="list-style-type: none"> ●内科：心拍、心拍数、雑音、血圧、肺、脾、肝、腹部、リンパ節 ●外科：男：甲状腺、前立腺、直腸指診；女：甲状腺、乳房、直腸指診 ●眼科：まぶた、結膜、角膜、晶状体、ガラス体、眼底 ●耳鼻咽喉科：耳、鼻、喉、鼻咽、扁桃腺 ●口腔科：歯、歯周、口腔粘膜、耳下腺、顎下腺、側頭・顎関節 ●婦人科：(既婚女性対象) 子宮頸、子宮体、両側卵管・卵巣、パップテスト、おりもの検査
5,000 元	<p>空腹採血検査：</p> <ul style="list-style-type: none"> ●血液検査 ●肝機能フルセット

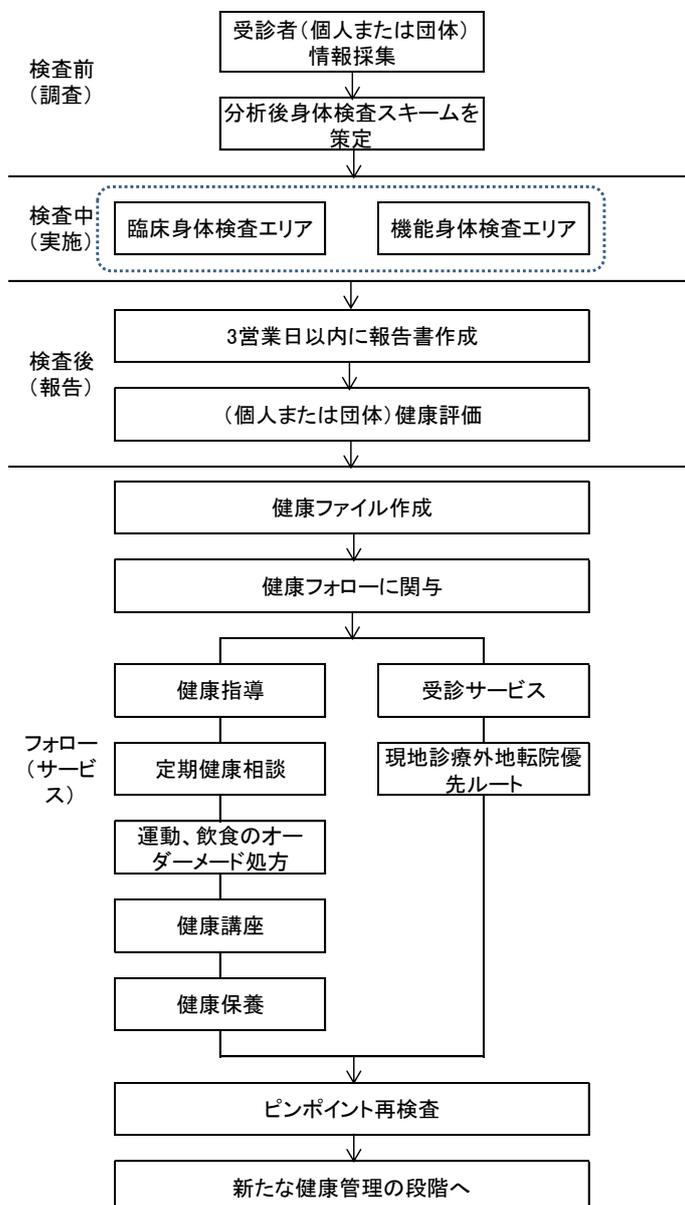
	<ul style="list-style-type: none"> ●腎機能フルセット ●血脂フルセット ●血糖、糖化ヘモグロビン、糖化アルブミン、膵島素、C-肽 ●癌胎児性抗原 (CEA)、α フェトプロテイン (AFP)、糖鎖抗原 (CA199) 糖鎖抗原 (CA724)、糖鎖抗原 (CA153) サイトケラチン 19 (CY211)、神経特異エノラーゼ (NSE) 糖鎖抗原 (CA242)、糖鎖抗原 (CA50) 鱗状細胞癌抗原 (SCC)、腫瘍関連因子群検出 (TSGF) 前立腺特異抗原 (PSA) 男、腫瘍マーカー (CA125) 女 ●甲状腺機能 T3、T4、FT3、FT4、TSH、TPOAB、TMA、TGA、TG ●胃部疾病スクリーニング：ペプシノーゲン I、ペプシノーゲン II ●25-ヒドロキシビタミン D ●血沈、RF、CRP、抗“O”；HIV、RPR ●複数種ビタミン測定 (ビタミン A、B1、B2、B6、C、E) ●DNA シークエンシング ALDH2 その他検査： ●尿検査 ●便潜血 ●心電図 ●B モードエコー：肝胆膵脾腎 ●甲状腺 B モードエコー ●心エコー ●頭部 CT スキャン ●胸部 CT スキャン ●心臓 CT スキャン ●骨密度測定 ●13C-尿素呼気試験 臨床検査科室： ●内科：心拍、心拍数、雑音、血圧、肺、脾、肝、腹部、リンパ節 ●外科：男：甲状腺、前立腺、直腸指診；女：甲状腺、乳房、直腸指診 ●眼科：まぶた、結膜、角膜、晶状体、ガラス体、眼底 ●耳鼻咽喉科：耳、鼻、喉、鼻咽、扁桃腺 ●口腔科：歯、歯周、口腔粘膜、耳下腺、顎下腺、顎関節 ●婦人科：(既婚女性対象) 子宮頸、子宮体、両側卵管・卵巢、パップテスト、おりもの検査
団体	<p>空腹採血検査：</p> <ul style="list-style-type: none"> ●血液検査 ●肝機能 (ALT) ●腎機能 (尿素窒素, クレアチニン, 血尿酸) ●血脂四項目 (コレステロール、トリグリセリド、高密度リポタンパク、低密度リポタンパク) ●血糖 ●α フェトプロテイン (AFP)、癌胎児性抗原 (CEA) ●前立腺特異抗原 (PSA) 男 ●腫瘍マーカー (CA125) 女 その他検査： ●胸部マイクロ撮影 ●心電図 ●血圧 ●B モードエコー：肝胆脾膵腎 ●尿検査 ●便潜血 臨床検査科室： ●内科；外科；眼科；耳鼻咽喉科；顎面外科；婦人科 <p>健康診断費用：500 元/人</p>

③ 美年大健康産業 <http://www.health-100.cn/shop/>

同社は健康診断を大々的に実施し、企業契約も受け付けている。代表的な企業としては以下の企業が挙げられる。

- ・ 国美電器
- ・ 偉創力電子科技（上海）有限公司
- ・ シーメンス（中国）従業員
- ・ 中国四達上海分公司
- ・ アクセンチュア（上海）有限公司
- ・ 電信理想集団
- ・ 上海飛機設計研究員
- ・ 安捷倫科技
- ・ 展訊通信

同社の健康診断では、PDCA 健康サービス管理という概念を取り入れている。下図のとおり、検査前、検査中、検査後、フォローアップの四段階に分けられ、検査ごとに健康ファイルを作成し、それを基にフォローアップする。



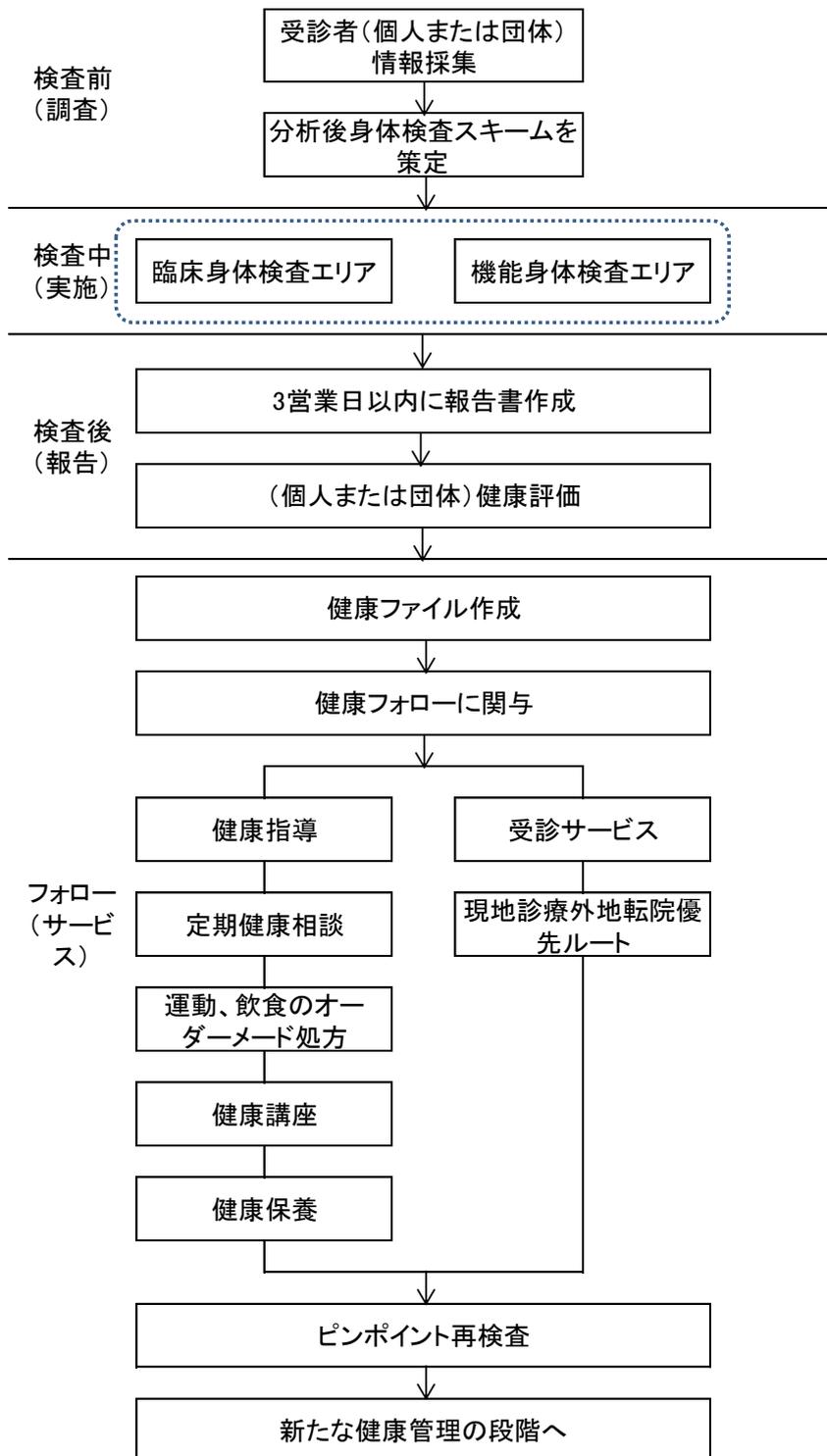


図 48 美年大健康産業の健康診断フロー

表 49 セットメニューの内容 (1)

		70 族 (70 年代生まれ) セットプラン			80 族 (80 年代生まれ) セットプラン			90 族 (90 年代生まれ) セットプラン			安享セットプラン		
		男性	女性		男性	女性		男性	女性		男性	女性	
			未婚	既婚		未婚	既婚		未婚	既婚		未婚	既婚
一般検査	身長、体重、体重指数 (BMI)、血圧 (BP)、パルス (P)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
眼科	視力	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	スリットランプ、眼底、眼圧	○	○	○									
	眼底、眼圧				○	○	○						
	眼圧							○	○	○			
静態心電図	12 誘導心電図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
耳鼻咽喉	外耳道、鼓膜、鼻腔、鼻中隔、扁桃体、後頭部	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	喉部検査	○	○	○									
口腔科	口腔検査							○	○	○	○	○	
婦人科 (既婚項目)	通常検査	○	○	○			○			○		○	
	おりもの			○			○			○		○	
	TCT (液状化薄片細胞学検査)			○									
	スクレーパ錠			○			○			○		○	
通常血 18 項目	検査白血球、赤血球、血小板等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
血流変	血粘度検査									○	○	○	
血脂	総コレステロール (TC)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	中性脂肪 (TG)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	高密度リポ蛋白コレステロール (HDL-C)				○	○	○						
	低密度リポ蛋白コレステロール (LDL-C)				○	○	○						
	アテローム性動脈硬化指数				○	○	○						
肺機能検査		○	○	○									

		70 族 (70 年代生まれ) セットプラン			80 族 (80 年代生まれ) セットプラン			90 族 (90 年代生まれ) セットプラン			安享セットプラン		
		男性	女性		男性	女性		男性	女性		男性	女性	
			未婚	既婚		未婚	既婚		未婚	既婚		未婚	既婚
胃機能	ペプシノーゲン I (PGI)、ペプシノーゲン II (PGII)、PGI/PGII 比率				○	○	○				○	○	○
肝機能検査		○	○	○									
肝機能	ALT、AST、GGT、ALP、総蛋白、アルブミン、グロブリン、白/球比率、総ビリルビン、直接ビリルビン、間接ビリルビン	○	○	○							○	○	○
	ALT				○	○	○	○	○	○			
	総ビリルビン				○	○	○	○	○	○			
血脂九項目											○	○	○
血糖	空腹血糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
腎機能	尿素窒素 (BUN)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	クレアチニン (CR)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿酸 (UA)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
腫瘍標識物	αフェトプロテイン (AFP) 定性	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	がん胎児性抗原 (CEA) 定性	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	CA199										○	○	○
尿通常	色、比重、水素イオン濃度、尿糖、尿蛋白、尿胆素、ウロビリノーゲン、ビリルビン、潜出血、亜硝酸塩、尿濁度検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
全デジタル X 線 (DR)													

		70 族 (70 年代生まれ) セットプラン			80 族 (80 年代生まれ) セットプラン			90 族 (90 年代生まれ) セットプラン			安享セットプラン		
		男性	女性		男性	女性		男性	女性		男性	女性	
			未婚	既婚		未婚	既婚		未婚	既婚		未婚	既婚
DR 不出片	胸部正位検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	頸椎正位検査				○	○	○						
勒 モ ド エ コ ー	肝胆脾腎	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	膀胱、尿道	○	○	○							○	○	○
	心臓	○	○	○									
	甲状腺	○	○	○	○	○	○				○	○	○
	前列腺	○	○	○									
	子宮及び周辺	○	○	○									
体内脂肪測定											○	○	○
骨密度検査											○	○	○
朝食		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	セットプラン	710	724	885	521	521	570	314	314	363	1039	1039	1088

表 50 セットメニューの内容 (2)

		暢享セットプラン			御享セットプラン			尊享セットプラン			銀髪セットプラン		
		男性	女性		男性	女性		男性	女性		男性	女性	
			未婚	既婚									
一般検査	身長、体重、 体重指数 (BMI)、血圧 (BP)、パルス (P)	○	○	○							○	○	○
一般検査 2	身長、体重、 体重指数 (BMI)、血圧 (BP)、パルス (P)、ウエスト・ヒップ				○	○	○	○	○	○			
内科	心、肺聴診、 腹部触診	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
外科	表在リンパ 節、甲状腺、 乳房、脊柱、 四肢、外生殖器、 前立腺、 直腸診	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
眼科	視力	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

		暢享セットプラン			御享セットプラン			尊享セットプラン			銀髪セットプラン		
		男性	女性		男性	女性		男性	女性		男性	女性	
			未婚	既婚									
	スリットランプ、眼底、眼圧				○	○	○	○	○	○	○	○	○
	眼圧				○	○	○	○	○	○			
	外眼、眼底	○	○	○									
音叉聴力検査											○	○	○
静態心電図	十二誘導心電図	○	○	○							○	○	○
耳鼻咽喉	外耳道、鼓膜、鼻腔、鼻中隔、扁桃体、咽部	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	喉部検査				○	○	○	○	○	○	○	○	○
口腔科	口腔検査				○	○	○	○	○	○			
婦人科 (既婚項目)	通常検査			○			○						○
	おりもの			○			○						○
	TCT (液状化博片細胞学検査)						○						
	スクレーパ			○									○
	スクレーパ HPV-DNA 検査						○						
血液通常18項目	白細胞、紅血球、血小板等検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
血流変	血粘度検査										○	○	○
血脂	総コレステロール (TC)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	中性脂肪 (TG)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	高密度リポ蛋白コレステロール (HDL-C)				○	○	○	○	○	○	○	○	○

		暢享セットプラン			御享セットプラン			尊享セットプラン			銀髪セットプラン		
		男性		女性									
			未婚	既婚									
	低密度リポ蛋白コレステロール (LDL-C)				○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アポリポタンパク質 (ApoA-I)				○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アポリポタンパク質 (ApoB)				○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ApoA-/ApoB 比值				○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アテローム性動脈硬化指数				○	○	○	○	○	○	○	○	○
	脂蛋白 a, LP(a)				○	○	○				○	○	○
胃機能	ペプシノゲン I (PGI)、ペプシノゲン II (PGII)、PGI/PGII 比值							○	○	○			
肝機能	ALT、AST、GGT、ALP、総蛋白、アルブミン、グロブリン、白/球比值、総ビリルビン、直接ビリルビン、間接ビリルビン				○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ALT	○	○	○									
	総ビリルビン	○	○	○									
肝炎ウイルス検査	C型肝炎ウイルス (HCV-RNA)				○	○	○						
	C型肝炎抗体 (HCV-IgG)				○	○	○						
血糖	空腹血糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	糖化ヘモグロビン (HbA1C) 測定				○	○	○						
機能	尿素窒素 (BUN)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

		暢享セットプラン			御享セットプラン			尊享セットプラン			銀髪セットプラン		
		男性		女性	男性		女性	男性		女性	男性		女性
			未婚	既婚		未婚	既婚		未婚	既婚		未婚	既婚
	クレアチニン (CR)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿酸 (UA)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	シスタチンC				○	○	○						
甲状腺機能3項目	T3, T4, SH										○	○	○
腫瘍標識物	αフェトプロテイン (AFP) 定性	○	○	○							○	○	○
	がん胎児性抗原 (CEA) 定性	○	○	○							○	○	○
	CA199										○	○	○
通常尿	色、比重、水素イオン濃度、尿糖、尿蛋白、尿胆素、ウロビリノーゲン、ビリルビン、潜出血、亜硝酸塩、尿沈渣検査	○	○	○							○	○	○
全デジタルX光 (DR)													
DR 不出片	胸部正位検査	○	○	○							○	○	○
1ドエコー 1高精細度カラ 1多普勒 1モ	肝・胆・脾・膵・腎臓	○	○	○							○	○	○
	頸動脈カラードエコー検査										○	○	○
骨密度検査											○	○	○
動脈硬化検査											○	○	○
栄養朝食		○	○	○							○	○	○
	セットプラン価格											1,175	1,224

④ 慈銘健康体検管理集团股份有限公司

慈銘健康体検管理集团股份有限公司は2004年9月に元解放軍総医院（301 医院）腫瘍内科医師、ドイツ留学医学博士韓小紅氏が創設した。

現在は北京、上海、広州、深圳、天津、武漢、南京、成都、済南、長春、大連、金華、臨沂等で42の健康診断センターがあり、ハルビン、通遼、東営、濰坊、泰安、煙台、合肥、福州、潮州、鄭州、銀川、西寧、貴陽、湛江、海口、聊城、臨朐等に17の加盟会社を設けている。2013年9月30日現在、慈銘体検の健康診断の累計は延べ844万人に達している。また中国石油、中国聯通、中国銀行、IBM、DELL、シーメンスをはじめとして多くの企業に対して健康診断サービスを提供している。

⑤ ウェルビー

駐在員の多くは海外旅行傷害保険を付保しているが、会員制医療サービスを提供しているウェルビーが2014年2月より提携病院を活用しての健康診断サービスを開始している。

健康診断パンフレット（中国）2014 - ウェルビー

http://wellbemedic.com/service/docs/KenshinPamphlet2014_China.pdf#search='%E3%82%A6%E3%82%A7%E3%83%AB%E3%83%93%E3%83%BC+%E4%B8%AD%E5%9B%BD+%E5%81%A5%E5%BA%B7%E8%A8%BA%E6%96%AD'

以上いくつかの例を紹介したが、「目録」に含まれている内容を盛り込んだうえで、オプションプランではより細かな検査が受けられるようになっており、価格面では日本と比べて決して安価とは言えないが、検査項目そのものは一定の項目が含まれていると言える。

（4）政府の方針

2009年に国務院が公布した「医薬衛生体制改革の当面の重点実施法案（2009－2011年）」の中で、「公立病院が提供するVIPサービスの比率は全医療サービスの10%を超えてはならない」と特に謳っており、国家衛生政策に基づいて営利性病院は100%のVIPサービスを提供することができる。将来的には非営利性病院は業務の重点を医療、教学と科学研究とすることができ、これにより営利性の専門健康診断機構は健康診断市場の開拓に注力することができるようになる。同年、衛生計画生育委員会が「健康診断管理暫定規定」¹⁴を公布したが、この中で健康診断を行うための主体の要件が定められた。

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">① 独立した健康診断場所及び検査待ちスペースを有し、建築総面積は400平方メートル以上、各々の独立した検査室の使用面積は9平方メートル以上であること。② 登記している資料科目に少なくとも内科、外科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科、医学映像科と医学検査科を含むこと。③ 少なくとも2名の内科または外科の副高¹⁵以上の専門技術職務に勤務した従業医師を有し、各臨床検査科室に少なくとも1名の中級以上の専門技術職務勤務資格を有する医師を有すること。④ 少なくとも10名の登録看護師を有すること。⑤ 健康検査を行うに足る必要なその他衛生技術人員を有すること⑥ 健康検査の展開するあたり要求される計器設備を有すること。 |
|---|

2000年時点で、中国の健康診断は就業、軍への入隊及び入学等の目的に強制的な特定項目の健康診断が行われ、保険待遇を受けている指導者幹部及び専門家に限定された保険

¹⁴ 衛医政発〔2009〕77号：2009年8月5日公布、同年9月1日施行。

¹⁵ 副高級職稱とは職掌の一つの等級である。国家の現行制度に従って、企業単位の専門技術人員は合計で29の専門職位に分かれる。更に、各職位には高級、中級及び初級、高級の中にはさらに正高級と副高級職稱が含まれている。

健康診断に限られ、主に政府が指定する非営利資医療機構において実施されていた。2000年以降は経済発展に伴う国民の生活水準向上もあり、医療衛生費用も年々増加している。このような状況においてで、2009年に「健康体検管理暫定規定」¹⁶が公布され、同時に、健康診断分野に対して監督管理を行う状況も増え始めたと言える。

¹⁶ 衛医政発〔2009〕77号：2009年8月5日公布、同年9月1日施行。

第4章 医療報酬

中国の医療報酬は、大きく診療報酬と薬品販売に分かれている。医薬分業が進んでいないこともあり、病院の収入は薬品販売に大きく依存する形となっている。

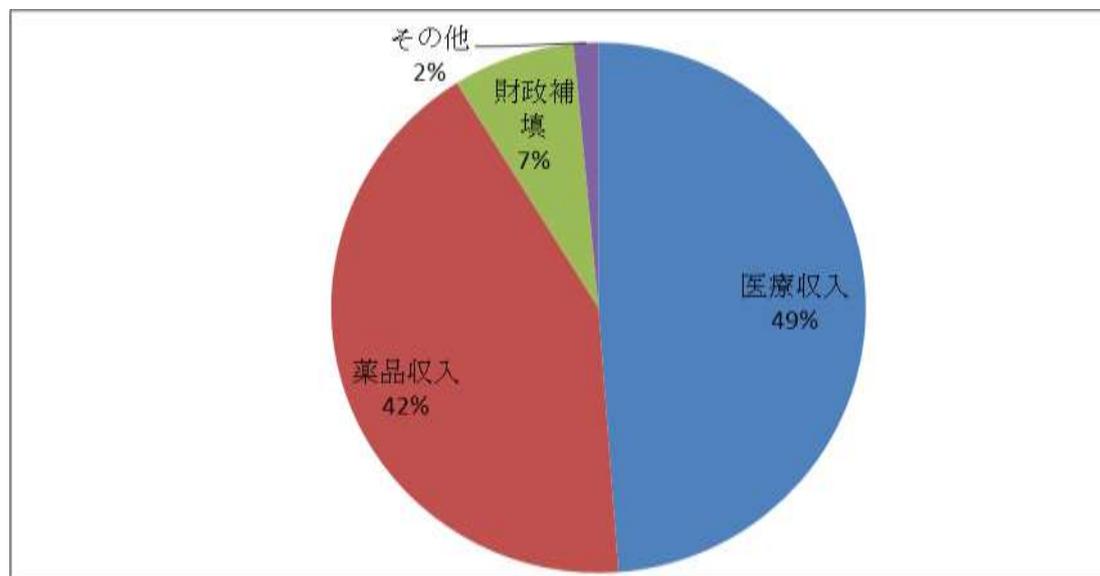


図 49 病院収入別比率

出所：2011年中国医疗行业年度报告（Frost & Sullivan）

病院本来の姿としては、医療収入に頼るべきでありながら、医薬販売による収入が実に42.3%もあり、医薬販売に大きく依存する形となっている。ここでは診療報酬と医薬販売の二つに分けて紹介していく。

1. 医療報酬の決定までの工程

(1) 医療報酬価格の決定

中国の医療サービス価格は発展改革部門と衛生・計画生育部門により定められる。発展改革部門である国家発展改革委員会には価格司という機構が設けられており、衛生・計画生育部門には医政医管局という機構が設けられているが、それぞれの職責は次の通りである。

機構	職責
国家発展改革委員会 価格司	<ul style="list-style-type: none"> ① 消費者物価、重要商品の小売価格、主要生産、生活飼料価格の変動趨勢のモニタリング、予測。 ② 価格形成の分析を行い、年度化各層水準コントロール目標を提出し、総合運用価格政策とその他経済政策を検討提出し、法律、行政手段で市場をコントロールし、価格の安定を維持する政策建議を行う。 ③ 価格と費用徴収管理の法律、法規及び規章を検討起草。 ④ 政府管理商品、サービス価格と費用徴収の原則と価格決定方法の検討提出。 ⑤ 重要商品、サービス価格項目のコスト調査と監督検査を組織。価格情報を発表し、経営者価格行為を誘導。 ⑥ 重要商品価格、サービス価格及び費用徴収政策を立案して組織実施。

	<p>⑦ 中央政府が管理する商品価格、サービス価格、政府機関の費用徴収改革法案を検討提出して組織実施。</p> <p>⑧ 中央政府が管理する少数の商品価格、サービス価格と費用徴収標準の審査。</p> <p>⑨ 地方政府価格主管部門、国務院のその他部門の価格と費用徴収管理工作を指導。業界が価格の自立仕事を組織することを指導。価格評価、鑑定工作をの指導を組織。</p> <p>⑩ 「価格法」に依って、中央価格決定目録に盛り込まれる価格の公聴工作の組織。</p> <p>⑪ 委員会幹部が任せるその他業務。</p>
衛生計画生育委員会 医政医管司	<ul style="list-style-type: none"> ・医療機構、医療技術応用、医療の質、医療安全、医療サービス、血液採集供給機構管理等の関連政策規範、標準を立案して組織実施。 ・医務人員の従業標準とサービス規範を立案し、医療機構と医療サービス全業界の管理方法を立案して監督実施。 ・病院の薬、臨床実験室管理等の業務を立案。 ・薬品、医療器械臨床試験管理工作に参加。 ・全国医療機構の審議評価を監督指導し、公立病院の運営監督管理、成果評価と考査制度を立案。

医療報酬価格はこれまでも何度か改正が行われており、2000年8月時点で以下の3つの要素によって価格が決められていた。

表 51 医療報酬価格決定要素

市場調節価格	経営者が自ら制定することを指し、市場競争を通じて形成される価格。
政府指導価格	政府価格主管部門またはその他関連部門により、価格決定権限と範囲に従って基準価格及びその変動幅を規定するもので、経営者が制定する価格を指導する。
政府価格決定	政府価格主管部門またはその他関連部門、価格決定権限と範囲に従って制定する価格。

出所：各種資料に基づき拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成

しかしながらその後、「国家経委¹⁷、衛生計画生育委員会：医療サービス価格管理改革の意見の印刷公布に関する通知」¹⁸が公布されており、医療サービス価格に関する基本的な考え方が同通知に集約された。主な内容は次のとおりである。

(ア) 医療サービス価格管理形式の調整

同通知の施行に伴い、医療サービス価格について従来あった政府価格決定が取り消され、政府指導価格と市場調節価格が実行されることになった。非営利性医療機構は政府指導価格が実行され、営利性医療機構の医療サービス価格は市場調節価格が実行されている。

表 52 医療機構別医療サービス価格管理

非営利性医療機構	政府指導価格を実行。医療機構は価格主管部門が制定する基準価格に従って、その変動幅の範囲内で実際の医療サービス価格を確定する。
営利性医療機構	市場調節価格を実行。医療機構は実際のサービスコストと市場の需給状況に基づいて自主的に価格を制定する。

出所：「医療サービス価格改革管理の意見に関する通知」¹⁹

¹⁷ 現国家発展改革委員会。

¹⁸ 計価格[2000]962号：2000年8月4日公布、同日施行。

¹⁹ 計価格[2000]962号：2000年8月4日公布、同日施行。

要するに民間医療機関の医療サービス価格は自主的に定め、公的医療機関については価格主管部門が定める基準価格をベースに定められる。政府指導価格と市場調節価格は「中華人民共和国価格法」²⁰の中で以下のように定義されている。

表 53 指導価格の定義

政府指導価格	政府価格主管部門またはその他関連部門により、価格決定権限と範囲に従って規定される基準価格及びその変動幅に従って、経営者を指導して制定する価格
市場調節価格	経営者 ²¹ が自主制定し、市場競争を通じて形成される価格。

出所：「中華人民共和国価格法」

(イ) 医療サービス価格の管理権限の委譲

国家計画委員会²²と衛生計画生育委員会は国家医療サービス価格について大きく3つの権限を有する。

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ① 国家医療サービス価格の方針政策、価格設定原則を制定。 ② 医療サービスの価格項目の名称とサービス内容を規範。 ③ 医療サービスのコスト測定方法を制定。 |
|---|

以上の方針に基づいて、医療サービス価格は地方の権限において定められる。省級価格主管部門は衛生行政部門と共同で国家医療サービス価格の方針政策、価格設定原則に従って、管轄区の非営利性医療機関の医療サービス指導価格を制定及び調整し、主要医療サービスの指導価格を制定及び調整することもできる。その他の医療サービスの指導価格は、地・市級の価格主管部門が衛生行政部門と共同で制定及び調整する。

(ウ) 医療サービス価格項目の規範

全国で統一された医療サービス価格項目名称とサービス内容が実行される。新たに医療サービス価格項目を追加する場合、省級価格主管部門が同級衛生行政部門で査定したのちに試行し、そして国家計画委員会と衛生計画生育委員会に届け出を行う。国家計画委員会と衛生計画生育委員会は定期的に新たに追加する項目を審査し、統一的に規範する医療サービス項目名称とサービス内容を確定する。

(エ) 医療サービス価格管理方法の改善

医療サービス指導価格の基準価格と上下変動幅は、医療サービスの社会平均コストと照らし合わせ、そして市場の需供状況及び政府が考慮するその他の要素と組み合わせて、制定及び調整する。

政府指導価格は市場競争メカニズムを導入し、医療機関と医師がその等級に応じて提供する医療サービスに対して指導価格を制定する。この中で適度に差額を設定し、これに基づいて患者は医療機関と医師を選択する。このような競争メカニズムのもとで、医療機関と医師の医療サービスの質と技術水準の引き上げを促進することを狙いとしている。

また、非営利性医療機関はVIP医療サービスの指導価格を緩和し、これにより異なるレベルの患者のニーズを満たすことができるようになる。

なお、主要医療サービス価格の制定と調整、及び比較的大きな範囲で医療サービス価格を調整する時、価格主管部門は価格公聴会を開催し、後半に社会各方面の意見を求めることとされている。

²⁰ 主席令[第92号]：1997年12月29日公布、1998年5月1日施行。

²¹ 経営者とは商品を生産、経営または有償サービスを提供する法人、その他組織および個人のことを指す。

²² 現国家発展改革委員会。

現行の医療サービス価格管理は国家發展改革委、衛生計画生育委員会、国家中醫藥管理局が「全国医療サービス価格項目規範（試行 2001 年版）」²³をベースに、「国家發展改革委、衛生計画生育委員会、国家中醫藥管理局：「全国医療サービス価格項目規範」の新たに追加及び改正する項目（2007 年）の印刷公布に関する通知」²⁴で発表されており、これが基本となっている。

（2）医療サービス価格管理の改革

2009 年 11 月 9 日付で「薬品と医療サービス価格の形成構想の改革の意見の印刷公布に関する通知」²⁵が公布された。以下に同通知の中の医療サービス価格管理の改革の部分について紹介する。

（ア）医療サービス価格の管理方式

医療サービス価格の管理方式には政府指導価格と市場調節価格が結合する管理方式を実行する。同じく、非営利性医療機構が提供する基本医療サービスは政府指導価格を実行し、さらに営利性医療機構が提供する各種医療サービスと非営利性医療機構が提供する VIP 医療サービスは市場調節価格を実行すると定められている。

（イ）医療サービス価格は統一政策、級別管理を実行

國務院価格主管部門商関連部門は医療サービス価格政策及び項目、価格決定原則と方法を制定し、地方が制定する医療サービス価格に対して指導と協調を強化する。

基本医療サービスの指導価格は、省または市級価格主管部門により同級の衛生、人力資源社会部門と共同で制定する。

（ウ）基本医療サービス価格は公益性質を体现

基本医療サービス価格は「合理的にコストを保証し、大衆と基本医療保障負担能力に配慮する」原則に従って査定する。基本医療サービス価格制定の根拠とする合理的コストは、財政補助、医療機構薬品及び医療機器（消耗材）販売差額収益を控除して計算する。

（エ）医療サービス価格決定方式の改革

医療技術發展と臨床診療の必要に基づいて、医療サービス価格項目規範を整備し、合理的に医療サービス価格項目を設ける。新設備、新試剤、新方法等の名義で安易に新規医療検査項目を追加することを厳しく制限し、更に医療サービス価格項目の名称とサービス内容を規範すること、医療サービス項目を主とする価格決定方式を徐々に変換して、積極的に費用を抑えること、公開透明化に有益で、オペレーションが容易な医療サービス価格決定方式を探索するものとする。社区、郷鎮衛生院等の基層医療機構が展開する差別化サービスは、サービス時間、サービス回数等の周期に従って価格を制定することができる。

（オ）等級別医療機構と職級別医師のサービス価格の合理的な制定

医療機構の等級、医師の級別と市場ニーズ等の要素に基づいて、医療サービスは異なる指導価格を制定することができる。

（カ）技術と役務価値を体现する医療サービス価格の引き上げ

医療サービス補償の合理的コストの要求に従って、政府の財政投入状況を勘案し、合理的に非営利性医療機構の基本医療サービス価格を調整し、徐々に中医と医務人員の技術役務価値を表す診療、手術、看護等の項目の価格を引き上げる。

（キ）大型医用設備検査と治療価格の引き下げ

²³ 計価価格[2000]1751号：2000年10月24日公布、同時施行、2013年8月20日廃止。

²⁴ 発改価格[2007]2193号：2007年9月4日公布、同日施行

²⁵ 発改価格[2009]2844号：2009年11月9日公布、同日施行。

医用検査土地用設備の価格モニタリングを強化する。サービスコストの審査方法を整備し、医用検査と治療設備の償却費用を規定数量の業務量で測定する。高価な医用設備検査と治療価格を引き下げ、医療検査と治療設備の集約化使用を促進する。

(ク) 医療機器価格管理の強化

合理的に医療サービス価格項目外に単独で費用徴収する医療機器範囲を管理する。単独で費用徴収する品種に対して、リストを作成して管理を行う。特に高価な埋込式医療機器に対して、流通段階の利ザヤを制限し、市場価格情報を発表する等の都市で合理的な価格形成を導く。

(ケ) 価格審議、健全なコスト調査と価格モニタリング体系の強化

薬品と医療サービス価格審議制度を整備し、価格審議の専門家チームをつくり、薬品と医療サービスのコスト計算方法を健全なものとする。医薬市場の価格調査、モニタリングと情報収集分析システムの構築と整備を確立する。

(コ) 価格政策決定手順の一段の整備

政府価格決定手順と方法を公開し、価格決定の透明度の強化。薬品と医療サービス価格動態調整制度を構築する。医薬価格情報交流調整構造を整備する。価格の制定と調整に当たり生産経営企業、医療サービス単位、医療保険取扱機構、消費者及び関連部門の意見を広範に聞き取り、十分に社会各方面が薬品と医療サービス価格管理に参加する積極性を引き出す。

(サ) 積極的に医薬費用需給双方の折衝構造を模索

政府が薬品と医療サービス価格を制定するという基礎のもとで、医療保険支払い方式を改革し、徐々に病種による支払い、サービスユニット当たりの支払いと総額前払いを実行する。積極的に医療保険取扱機構と医療機構（医院協会）、薬品供給商の探索を通じて協議折衝し、合理的に医薬費用及び支払い方式を確定する。条件の整った地方で支払い方式と費用折衝構造の展開の試行を奨励する。

(3) 医療サービス価格項目規範（2012年版）

2012年5月に「国家発展改革委、衛生計画生育委員会、国家中医薬管理局：医療サービス価格管理の規範及び関連問題に関する通知」²⁶が公布され、「全国医療サービス価格項目規範（2012年版）」の改正が行われたが、この中で大きく3つを提言した。

(ア) 医療サービス価格項目の全面規範

新版項目規範で公布された医療サービス価格項目は各級各類非営利性医療衛生機構が医療サービスを提供して受け取る費用の項目の根拠である。各地はこれを分けてはならず、項目を併せて或いは組み合わせて費用を徴収する場合、省級価格主管部門が同級衛生行政主管部門と共同して患者の費用負担を軽減することに有益である原則に基づいて、厳しく審査し、新版項目規範に盛り込まれていない場合、原則として取り消しを公表する。

(イ) 新たに追加する医療サービス価格項目を厳格に管理

省級価格主管部門は同級衛生行政など部門と共同して新たに追加する医療サービス価格項目を審査地現地で試行することを担当する。試行期間は2年以内だが、試行期間後に継続して実施する必要がある場合は、試行期間終了の半年前までに国家発展改革委員会、衛生計画生育委員会に審査を提出しなければならない。

医療サービス価格審議制度、政府価格決定手順と方法、医療サービス価格動態調整制度等、医療サービス価格を確定するためのフローや考え方は上記のとおり国家レベルで定め

²⁶ 发改價格[2012]1170号：2012年5月4日公布、同日施行。

られているが、実務については各地に委ねられている。ここでは上海市と北京市について紹介する。

① 上海市

「本市の新たに追加する医療サービス項目価格管理の強化に関する通知」²⁷において、新たに追加する医療サービスの価格管理について言及している。

i. 新項目の価格申請と受理

以下の申請資料を市发展改革委（物価局）に提出する。

- (1) 「上海市新增医療サービス項目価格申請受理表」と申請報告
- (2) 必要な技術説明およびその証明資料（性能、効能、適用範囲、操作規程、使用年
限等を含む）
- (3) 「上海市新增医療サービス項目価格成本測算表」
- (4) 規定に従って獲得する市場参入資格証明または関連部門が応用を批准した有効証
明
- (5) 臨床使用報告と公開発表された臨床応用資料
- (6) その他関連資料

ii. 新項目に関する価格審査批准と調整

(1) 集団審議制度

市发展改革委（物価局）が市衛生局、市医療保険局などの部門と共同で、定期的に会議を開催し、集団で新項目及び関連価格、新項目医療保険支払方法を審議、公表し、価格決定の透明度を引き上げる。

(2) 専門家審議制度

市发展改革委（物価局）は市衛生局、市医療保健局と共同で専門家バンクを組織し、新項目価格申請状況に基づいて、関連専門家を選択して共同で集団審議に参加する。状況が特に複雑な新項目に対して、関連専門機関の委託した調査と論証を行い、価格決定の科学性を引き上げる。

(3) 動態調整制度

新項目の価格は試行期管理を実行する。期限となる一か月前に、医療機関に正式化する趣旨の申請を提出する。試行期間において、関連職能部門の取消し、当該項目の変更、または実際の執行中に含む内容、サービス規範等に変化が発生した場合、試行を終止することができる。市发展改革委（物価局）は市衛生局、市医療保健局と共同で試行の実際の効果に基づいて速やかに項目の内容を規範化し、価格を調整し、リスト管理に盛り込み、医療サービス価格リストの完成、有効性を維持する。

また、「一段と本市営利性医療機構医療サービスと価格行為の規範に関する通知」²⁸においても医療機構の価格管理について次のように言及している。

各営利性医療機構に対して市場調節価格を実行し、各医療機構はコスト補償、合理的リターンの原則に従って自主的に価格決定する。「価格匯編」に列記している手術特殊機器設備の使用、臨床血液使用項目の価格標準を各営利性医療機構の最高価格標準とする。各営利性医療機構は速やかに団体組織の医療サービス項目及び価格標準を署名付きファイルと電子文書形式で所在区衛生主管部門、価格主管部門、市社会医療機構協会区县分会に記録として提出する。

²⁷ 滬価費[2008]014号：2008年10月7日公布、同年11月1日施行。

²⁸ 2011年7月12日公布、同日施行

VIP 医療サービス項目の価格管理については、上海市衛生局、上海市物価局が 2002 年に共同で「非営利性医療機構 VIP サービス価格管理試行弁法」²⁹を公布し、非営利性医療機構が VIP 医療サービス項目を展開する主要形式、基本条件、申告審査批准形式、価格決定原則と管理形式等について明確にしている。「当市の非営利性医療機構の VIP 医療サービス項目と価格管理の更なる規範化に関する通知」³⁰が公布されたが、これは VIP 医療サービス項目と価格に関する最新の通達である。

表 54 上海市の非営利性医療機構 VIP サービス

許認可を経て開設した VIP 病室医療サービス項目	入院ベッド費、入院診察費、看護費のことを指し、VIP 病室ベッド数は一般的に病院が査定するベッド数の 10%未満で、入院ベッド費はスイートルーム、個室、2 人部屋に分けて計算する。
許認可を経て開設する VIP 外来（特殊外来部）の医療サービス価格項目	外来診察費のことを指し、VIP 外来審査費価格項目は国家と当市の衛生行政管理部門の許認可または医務人員に与えられた職称と称号の区分に応じて計算する。

出所：「当市の非営利性医療機構の VIP 医療サービス項目と価格管理の更なる規範化に関する通知」に基づき拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成

(1)VIP 医療サービス価格標準

VIP 医療サービス価格はコストに適度な利益を加え、同時に、①市場の需給状況を配慮した価格決定原則に従って制定し、②市場調節価格を実行し、③4 項目の VIP 医療サービス価格標準は、医療機構により自主確定し、④その他医療サービス項目は引き続き基本医療サービス価格管理規定に従って執行する。

(2)VIP 医療サービス価格届出

VIP 医療サービス項目と価格は各々上海市衛生局と上海市物価局に届け出、区県衛生局に所属する医療機構は同時に区県衛生局と物価局に届け出なければならない。届出価格は実際の価格であり、いったん確定された場合一年以内は無断で変動してはならない。

(3)VIP 医療サービス価格公示

VIP 医療サービスは告知制度を実行し、病人により自主的に選択し、病人に VIP サービスを受けるよう示唆または強制してはならない。VIP 医療サービス価格は正規価格で表示し、病院は VIP 医療サービス項目、価格標準、サービス標準との内容を医療サービスを行うわかりやすい場所に提示し、公的監督を受けなければならない。

② 北京市

「北京市の新增医療サービス項目価格管理暫定弁法」³¹がベースになる。同弁法での新たに追加する医療サービス項目とは、衛生行政部門の臨床応用参入条件に符合し、市価格主管部門、衛生行政部門の批准を経ずして費用を徴収している医療サービス項目のことを指す。また、元々の項目の中に含まれているが、価格が高く、項目価格外で別途費用徴収する必要のある器具、機械、使い捨て医用消耗材および手術中に使用する特殊材料等は新たに追加する医療サービス項目に従って管理する。

新たに追加する医療サービス項目価格の立案に当たって専門家審議制度が実行されるが、専門家審議の主な内容は次の通りである。

²⁹ 滬衛財政[2002]8 号

³⁰ 2012 年 5 月 4 日公布、同日施行

³¹ 京発改[2004]908 号：2004 年 9 月 8 日公布、同年 10 月 1 日施行。

- ① 医療機関が立案申請する医療サービス項目が確かに新增項目であるか否かの区分
- ② 元々ある同類の項目の技術と価格と比べて、立案する必要性と合理性
- ③ 「全国医療サービス価格項目規範」の規範原則に基づいて、項目名称、項目の内部状況、評価単位、使用範囲等の関連内容の確定

市価格主管部門と衛生行政部門は専門家審議意見を勘案して、医療技術発展、患者の利益保護の原則に従って、新しい医療技術を体現し、医療の質を引き上げる新たに追加する医療サービス項目に対して、価格項目規範を査定・公布し、同時に国家発展改革委員会、衛生計画生育委員会に届け出る。

立案した価格が一旦承認されれば、医療機関は公布された価格項目規範に従って価格標準を制定し、市価格主管部門と衛生行政部門に報告して届け出た上で執行することができる。

なお、新たに追加された医療サービス項目価格は、分類管理が実行され、医療機関は新たに追加する医療サービス項目の試行価格を分類査定し、試行価格は期間一年とされる。試行価格の具体的な査定方法は次の通りである。

表 55 北京市の医療サービス試行価格査定方法

新たな手術項目	医療機関がコスト補償原則、及び項目間の合理的な比較価格に従って、自主的に価格を確定する
手術項目以外のその他項目及び手術中に使用する特殊器具、機械の価格	「北京市医療機関新增医療サービス価格項目申告（届出）表」及びその説明既定の方法で査定を行う
使い捨て医用消耗材および手術中に使用する特殊材料の価格	実際の仕入れ価格に仕入れ販売差額率を加えた方式で査定する。計算公式次の通り。 $小売価格 = 仕入れ価格 \times (1 + 仕入れ販売差額率)$ 製品購入価格が 500 元以下については仕入れ販売差額率は 10%、500 元超の場合は 5%。 仕入れ販売差額率の下限は制限を設けない。

出所：「北京市の新增医療サービス項目価格管理暫定弁法」に基づき拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成

なお、医用消耗材集中入札購買の製品は、関連規定に従って執行する。

新たに追加する医療サービス項目の価格立案申請の流れは次の通りである。

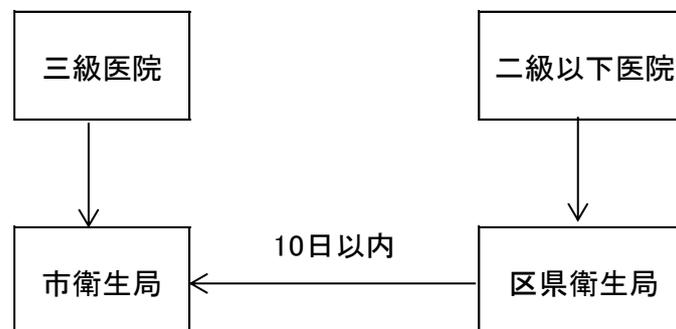


図 50 医療サービス項目価格立案申請フロー

出所：「北京市の新增医療サービス項目価格管理暫定弁法」に基づき拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成

四半期ごとの最初の月が申請受理月で、四半期末までに市価格主管部門が市衛生行政部

門と共同で結論を出すこととなっている。決定された内容は北京市發展改革委員会ウェブサイト、北京市衛生局ウェブサイトと「北京市医薬価格情報」を通じて定期的に新增医療サービス価格項目規範を公開する。

(4) 課題及び今後の改善点

(ア) 異地就医

中国の医療保険の使い勝手の悪さの代表例として「異地就医」、すなわち保険付保者が保険料納付地以外で受診する行為における医療保険の適用が煩雑な点があげられる。

「異地就医」は、主に以下の三つの状況があげられる。

1	出張、旅行時の急病治療および病人がに外地で受診する一時的な治療。	速やかに医療費用を精算できないという問題。
2	企業団体が各地にある派遣人員、派遣駐在機構の現地の雇用者を含む、短中期的に流動し、業務持ち場が保険付保地でない人員の異地医療。建築業等の従業員のように、企業全体が流動状態である人員の診療を含む。	医療保険に参加できない、或いは医療費用の立て替え払いが生じるという問題。
3	長期的に外地にいる退職人員の医療。退職後に戸籍が勤務地から移住地に移転した人員、子女に頼って戸籍なしで移転した人員も含む。	診療後の決済が緩慢で不便、個人負担率が高く、実質的には移住地の医療待遇は、医療保険付保地よりよく、外地に移住する人員は診療待遇が不平等と感じる、という問題。

保険付保者が保険料納付地以外で受診する行為が問題として取り上げられる理由は、保険による精算までの時間を要すること、及びそもそも保険による精算が非常に面倒であること、特に後者の問題が大きく、非常に面倒であるがゆえに実際には精算が行われないことが多いためである。

中国の医療保険は、都市従業員医療保険、都市住民医療保険と新農業合作医療保険の3つが併存しており、これらが集める保険金は区県から地市、省へと上納されるが、地級市、更にひどい場合は区県にとどまり、保険料を納付している患者が異なる地区で受診しても医療保険による精算が制限されるケースがある。人口流動が激しくなるにつれ、この問題がクローズアップされている。外地から都市へ出稼ぎに出てきた労働者の場合、外地で付保している新農業合作医療保険があるにもかかわらず、勤務場所で診療費用の精算ができないケースが見られる。そのため、勤務場所で別途医療保険を付保するケースがあり、結果として二重付保となるため中国全体の保険付保率がかさ上げされているという指摘もある。また、北京、上海、広州等の大都市においても、子女と長期的に同居している外地の老人は、医療保険を適用して医療費の精算を行う場合、外地では制約があるため、「看病難、看病貴」の問題がなかなか改善されない。地方が集めた医療保険金を外地に流出しないため、問題が生じているのである。

この問題は以前からずっと提起されており、また今年の全国両会でも「異地就医」に関して保険を利用した精算が速やかに実現されることが、両会に参加した代表や委員の提案としてあげられた。

現時点において、国務院医改弁は「医保異地就医結算」に対して2015年には省内の異地診療直接決済（即時精算）を全面的に展開し、同時にいくつかの省を選択して試行し、省外において異地診療の即時決済を構築するというスケジュールを提出している。

(イ) 医療サービス価格の調整

「県級公立病院総合改革を推進することに関する意見」³²の要求に基づき、「以薬補医」の状況を打破し、医療サービス価格を調整しなければならない。例えば、診療、手術、介護、ベッド数及び中医サービス等の項目の価格を引き上げ、薬品と高価格医用消耗財価格を引き下げ、大型医用設備検査、治療価格を引き下げることなどがある。しかしながら、医療サービス価格引き上げに対する抵抗は強く、長期的な問題となっていながら、なかなか改善されていないのが現状である。

「以薬補医」の状況を改善することは、公立病院の改革のポイントであり、2012年6月、国家は第一陣として311県の公立病院総合改試点を立ち上げた。これによって、改革試点の政策も基本的に実情に符合し、基本的なルートが形成され、医務人員であれ、公立病院であれ、政府部門であれ、「以薬補医」の共通認識が形成されたといえる。

病院の収入は、医療サービス収入、薬品販売収入、政府投入等により構成される。80年代初頭において、政府投入は病院総支出の35%に達し、さらに薬品販売等の収入があったが、病院の支出はこれらを減少させた上で、差額を医療技術サービスの収入によって補っていた。このような状況で制定される医療サービス価格は、低く、当時合理的であった。その後、政府投入が占める比率が年々下がり、今では政府の公立病院に対する平均投入は病院実際支出の6%-7%まで減少している。このような流れにあったことから、医療技術サービスが以前の価格を維持するのは合理的でなくなってきたのが最近の状況である。しかしながら、医療と薬品販売の分業を施行した病院では、薬品販売収入が大幅に減少し、病院経営に支障をきたす事例も見られ、急激に収入構成を調整することは決して容易ではない。

この種の価格決定方式以外に、医療技術サービスにはさらに3つの方式がある。一つは全コスト価格決定といい、価格決定の基礎はコストであるという考え方である。ただし、医師の給与が比較的低位のため、人件費コストの見積もりが難しく、その価値を体現しにくいという点で医療コストの見積りが困難であるという難点がある。次に2つ目として、技術コストも明確な標準がなく、異なる医師が同じ手術をしてはたして同じ価値があるのかという問題がある。3つ目は、国家による価格決定を実行し、即ち政府が統一価格を制定するという考え方である。

医療技術サービス価格の調整に関して、以上のような共通認識があるものの、その価格決定の方法はまだ議論の余地があるといわれており、国家衛生計生委体制改革司の梁万年司長は医療技術サービス価格の調整は「医療技術サービス価格の調整により患者負担が増える」という考えを改める必要があると考えている。言い換えると、医療技術サービス価格の調整は、必ずしも患者負担を増やすのではなく、むしろ医療技術サービス価格の調整により、患者負担が増加しないこと、医療保険基金が受け入れられるか否かという二点を堅持することのほうが必要である。

³² 国衛体改発 [2014] 12号：2014年3月26日公布、同日施行。

2. 主要項目における省別の保険償還の状況調査
各地の保険償還状況について説明する前に、医療保険に関する基本内容は以下のとおり。

(1) 都市住民

表 56 従業員基本医療保険状況 (2008～2012 年)

都市住民 和従業員 基本医療 保険 状況	年度		2008 年	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年
	保険参加人数 (万人)	都市住民 基本医療保険		11,826	18,210	19,528	22,116
都市従業員 基本医療保険			19,996	21,937	23,735	25,227	26,467
在職従業員			14,988	16,411	17,791	18,948	-
退職人員			5,008	5,527	5,944	6,279	-
合計			31,822	40,147	43,263	47,343	53,589
支療員都 保保市 収保本 取險業 医	基金収入		2,886	3,672	3,955	5,539	-
	基金支出		2,020	2,797	3,272	4,431	-
	累計残高		3,304	4,276	4,741	6,180	-

(出所:「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

上表より、保険の基金収入は保険支出を上回っており、且つ残高も年々増加していることから、これを見る限り、保険財政は順調な成長を遂げているといえる。

表 57 2012 年各地都市住民と従業員基本医療保険状況

年度	保険参加人数(万人)					都市従業員基本医療保険収支(億元)		
	合計	都市住民基本医療 保険	都市従業員基本医 療保険	在職従業員	退職人員	基金収入	基金支出	累計残高
合計	53,589	27,122	26,467	-	-	-	-	-
東部	24,624	10,080	14,543	11,438	3,106	3,336.0	2,695.1	3,541.9
中部	12,872	6,934	5,938	4,183	1,755	1,070.4	849.7	1,311.20
西部	9,847	5,101	4,746	3,328	1,418	1,132.8	886.6	1,326.90
北京	1,348	160	1,188	955	233	386.7	381.9	200.7
天津	973	498	475	312	162	131.3	123.4	58.4
河北	1,562	687	876	627	248	188	143.3	234.6
山西	1,005	409	596	445	151	114.3	89	139.9
内モンゴル	907	469	438	314	124	99.8	85.5	101.9
遼寧	2,120	621	1,499	1,005	494	257.4	227.9	281.3
吉林	1,351	793	557	369	188	90.6	68.1	123.5
黒龍江	1,578	697	881	587	294	165.3	129.7	225.1
上海	1,592	250	1,342	938	404	429	335.6	297.9
江蘇	3,501	1,488	2,012	1,542	471	459.1	367.5	553.2
浙江	2,244	730	1,514	1,271	243	371.1	271.7	472.9
安徽	1,613	954	659	477	182	132.3	105.9	151.7
福建	1,217	638	579	453	126	137.8	107.8	204.8
江西	1,330	794	536	365	171	79.6	60.6	103.5

年度	保険参加人数(万人)					都市従業員基本医療保険収支(億元)		
地区	合計	都市住民基本医療保険	都市従業員基本医療保険	在職従業員	退職人員	基金収入	基金支出	累計残高
山東	2,948	1,311	1,637	1,300	338	343	279.3	326.3
河南	2,122	1,106	1,016	744	272	165.7	132.3	201.2
湖北	1,932	1,030	903	648	255	176.3	136.4	199.2
湖南	1,941	1,152	790	547	243	146.1	127.6	167
広東	6,767	3,533	3,234	2,894	341	596.7	429.8	872.6
広西	981	544	437	308	129	103.1	76.6	158
海南	352	166	186	141	45	36.1	26.8	39.1
重慶	1,325	866	458	325	133	103.2	80.6	115.1
四川	2,248	1,079	1,169	803	366	295.8	219.6	363.2
貴州	629	315	314	221	93	64.3	48.7	71.1
雲南	866	422	443	317	127	119.4	96.7	130.3
チベット	44	19	25	18	7	10.9	7.7	15.9
陝西	1,090	550	540	367	173	101.9	78.4	128.6
甘肅	591	300	291	203	88	62.1	50.7	64.3
青海	152	69	82	57	26	29.9	24.1	39.9
寧夏	189	89	100	73	27	22.9	19	26.8
新疆	825	379	447	321	125	119.5	99.2	111.9

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 58 2011 年各地都市住民と従業員基本医療保険状況

年度	保険参加人数(万人)					都市従業員基本医療保険収支(億元)		
地区	合計	都市住民基本医療保険	都市従業員基本医療保険	在職従業員	退職人員	基金収入	基金支出	累計残高
合計	47,343	22,116	25,227	18,948	6,279	5,539.2	4,431.4	6,180.0
東部	21,959	8,315	13,644	10,715	2,929	2,441.9	2,035.3	2,787.3
中部	12,472	6,773	5,699	4,030	1,669	708.6	607	971.7
西部	8,832	4,440	4,392	3,046	1,345	805	629.5	982.3
北京	1,207	144	1,064	849	215	296.8	285.7	191.6
天津	961	491	470	313	157	105.5	94.4	48.8
河北	1,518	670	848	610	238	145.8	109.9	177.4
山西	924	361	562	422	140	80.8	66.4	106.4
内モンゴル	886	453	434	309	125	71.4	58.7	80.2
遼寧	2056	648	1,409	945	464	205.7	175.6	242.1
吉林	1,334	784	550	370	180	52.9	45.4	90.3

年度	保険参加人数(万人)					都市従業員基本医療保険収支(億元)		
	合計	都市住民 基本医療 保険	都市従業員 基本医療 保険	在職従 業員	退職人 員	基金収入	基金支出	累計残高
黒龍江	1,561	687	874	595	278	113.3	95.4	174.9
上海	1,665	259	1,406	1,017	389	316.7	287	203.4
江蘇	3,249	1,401	1,848	1,405	443	339.8	270.1	439.6
浙江	1,964	619	1,344	1,118	227	280.3	223.9	361.6
安徽	1,529	931	598	429	169	81.4	69.6	105.7
福建	1,201	654	547	426	121	101.4	84.1	170
江西	1,326	794	532	366	167	52.5	42.6	70.4
山東	2,771	1,229	1,541	1,225	317	248	209.9	248.8
河南	2,044	1,086	957	699	259	119	97.7	153
湖北	1,860	1,012	848	608	240	111.5	95.1	137.8
湖南	1,895	1,117	777	540	237	97.2	94.8	133.2
広東	5,043	2,043	3,000	2,686	314	377.9	275.9	677.8
広西	935	522	414	291	123	70	53	108.8
海南	323	156	167	124	43	24	18.8	26.2
重慶	831	425	406	281	126	69.1	55.2	89.6
四川	2,063	1,011	1,052	704	348	195.2	142.6	257.7
貴州	602	309	294	205	88	44.2	35.2	51.5
雲南	820	406	415	293	121	89.7	79.4	100.1
チベット	39	15	24	17	7	9.1	5.9	12
陝西	947	473	474	323	151	81.6	58.7	96.7
甘肅	589	299	290	204	86	44.8	34.2	46.8
青海	140	62	79	54	25	24.4	17.3	32.1
寧夏	188	94	94	68	26	17.3	13.7	21.3
新疆	790	373	418	299	119	88.2	75.6	85.5

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 59 2010 年各地都市住民と従業員基本医療保険状況

年度	保険参加人数(万人)					都市従業員基本医療保険収支(億元)		
	地区	合計	都市 住民	都市 従業員	在職 従業員	退職 人員	基金 収入	基金 支出
基本医療 保険			基本医療 保険					
合計	43,263	19,528	23,735	17,791	5,944	3,955.4	3,271.6	4,741.2
東部	19,935	7,557	12,378	9,663	2,714	2,155.7	1718	2458
中部	12,016	6,572	5,445	3,895	1,550	780	536.1	953
西部	8,196	4,081	4,115	2,853	1,262	736.2	543.3	864.9
北京	1,084	146	938	747	192	243.1	211.9	187.9
天津	605	161	444	293	151	88.5	86.2	38.8
河北	1,421	619	802	580	220	135.7	95.5	148.2
山西	879	344	535	406	129	75	54.6	98
内モンゴ ル	805	395	410	293	118	65.4	47.4	73.3
遼寧	1,896	549	1,347	903	445	202.5	146.9	216.6
吉林	1,243	756	486	339	147	72	43.6	90
黒龍江	1,544	693	851	595	257	139.6	86	167
上海	1,584	254	1,330	957	373	279.4	241.9	175.4
江蘇	3,031	1,330	1,701	1,283	419	307.5	243.4	385
浙江	1,784	611	1,174	962	212	217.5	170.8	313.8
安徽	1,436	866	570	410	160	90.2	66.5	109.4
福建	1,137	633	504	389	115	92.6	72	157.2
江西	1,300	785	515	364	152	59.6	38	69.6
山東	2,540	1,112	1,429	1,141	288	215.4	176.8	220.6
河南	1,970	1,050	920	676	244	111.1	81.1	142.2
湖北	1,812	991	820	584	236	111.5	83.2	135.4
湖南	1,832	1,086	746	521	226	121.1	83	141.5
広東	4,568	2,012	2,556	2,297	259	348	258.7	591.4
広西	850	461	389	278	111	60.6	41.6	96.4
海南	284	131	153	111	42	25.7	14	23.2
重慶	769	407	362	242	121	59.6	44.7	77.7
四川	1,913	954	958	641	317	166.8	123.2	223
貴州	567	287	280	194	85	39.9	28.3	45.6
雲南	762	365	397	279	118	92.3	71	95.6
チベット	36	13	23	16	6	8.1	4.9	9.1
陝西	890	427	463	318	145	81.9	54.9	79.6
甘肅	557	285	272	195	78	43.8	33.3	41.6
青海	105	29	76	51	25	20.9	16.6	25.7
寧夏	186	99	87	63	24	16.1	12.4	19.2
新疆	755	357	398	283	115	80.7	65	78.1

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 60 2009 年各地都市住民と従業員基本医療保険状況

年度	保険参加人数(万人)					都市従業員基本医療保険収支 (億元)		
	合計	都市住民 基本医療 保険	都市従業 員基本医 療保険	在職従 業員	退職 人員	基金 収入	基金 支出	累計 残高
合計	40,147	18,210	21,937	16,411	5,527	3,671.9	2,797.4	4,275.9
東部	16,053	4,810	11,242	8,791	2,452	1759	1247.5	2008.3
中部	9,425	4,475	4,951	3,558	1,392	558.6	380	656.4
西部	6,344	2,541	3,803	2,639	1,164	567.9	392.1	638.9
北京	1,017	146	871	689	182	191.2	133.1	191.1
天津	485	85	399	257	142	66.5	56.1	36.2
河北	1,083	345	739	539	199	98.1	71.2	104.2
山西	594	152	442	333	109	62	42.5	75.1
内モンゴ ル	612	239	374	265	109	49.3	33.1	52
遼寧	1,507	298	1,209	823	387	150.6	108.5	158.1
吉林	937	487	451	319	132	46	27.8	57.3
黒龍江	1,056	268	788	572	216	93.2	61.3	105.4
上海	1,355	184	1,172	851	321	236.5	212	136.4
江蘇	2,838	1,233	1,604	1,214	390	263.9	178.4	310.1
浙江	1,323	269	1,054	856	198	188.9	121.6	261.2
安徽	1,324	795	529	381	148	67.8	45.3	75.3
福建	796	361	436	334	101	86.7	51	133.2
江西	1,207	704	503	354	149	38.8	22	43.6
山東	1,847	581	1,266	1,010	256	175.7	128.8	175.6
河南	1,549	709	841	620	221	85	57.8	105.1
湖北	1,436	721	715	504	211	80.6	61.3	97.6
湖南	1,322	640	682	476	206	85.3	62.1	97
広東	3,552	1,181	2,371	2,130	240	287.8	177.2	492.6
広西	568	207	361	258	104	49.5	29.8	75.8
海南	250	128	122	88	34	12.9	9.6	9.6
重慶	551	224	326	211	115	53.8	32	61
四川	1,414	520	893	597	297	125.4	82.6	169
貴州	404	147	257	184	73	30.4	19.8	32.4
雲南	618	261	357	253	104	69.8	51.8	70.7
チベット	32	12	20	15	5	5.5	3.7	5.8
陝西	717	285	433	300	133	58.2	43.1	49.9
甘肅	522	273	249	180	69	33	22.6	27.4
青海	94	22	72	48	24	17.8	13.2	20.8
寧夏	159	75	83	61	23	11.9	8.5	14.9
新疆	652	275	377	268	109	63.4	51.9	59.1

(出所:「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 61 2008 年各地都市住民と従業員基本医療保険状況

年度	保険参加人数(万人)					都市従業員 基本医療保険収支(億元)		
	合計	都市住民 基本医療 保険	都市従業員 基本医療 保険	在職 従業員	退職 人員	基金 収入	基金 支出	累計 残高
合計	31,822	11,826	19,996	14,988	5,008	2,885.5	2,019.7	3,303.6
東部	11,666	1,687	9,979	7,718	2,261	1,371.9	965.9	1,502.3
中部	6,285	1,764	4,521	3,268	1,253	415.9	286.5	472.9
西部	4,360	840	3,520	2,434	1,086	426.4	299.3	465.6
北京	929	146	783	610	173	155.1	112.8	129.2
天津	404	21	382	249	133	54.8	41.4	35.1
河北	746	60	686	502	184	75.1	57.1	77.2
山西	461	55	406	307	98	44.6	29.2	55.1
内モン ゴル	452	99	353	249	104	35.1	24.7	35.8
遼寧	1,200	112	1,088	741	347	114.9	84.2	115.8
吉林	767	339	428	310	118	30.7	21.5	34.4
黒龍江	827	74	752	550	202	69.9	46.5	73.6
上海	1,097	0	1,097	790	306	202.8	179.6	111.9
江蘇	2,137	701	1,436	1,070	365	203.5	133.7	224.6
浙江	946	91	855	669	186	129.4	74.9	193.9
安徽	953	467	486	349	137	51.2	36.8	52.9
福建	477	71	406	315	91	61.2	35.9	97.5
江西	785	381	403	282	122	26.8	15.2	26.8
山東	1,292	176	1,116	888	228	135.8	101.9	128.7
河南	898	117	781	584	197	63.9	44.8	77.9
湖北	871	226	645	448	196	61.7	46.1	78.4
湖南	724	104	621	439	182	67.1	46.5	73.8
広東	2,282	259	2,022	1,804	218	229.8	136.8	382
広西	361	22	339	240	99	39.2	23	56.2
海南	155	48	107	78	30	9.4	7.6	6.4
重慶	328	43	285	180	105	37.7	24.8	40.8
四川	1,020	205	815	544	271	95	62.5	126.3
貴州	294	66	228	162	66	20.9	15.1	21.8
雲南	400	54	346	244	102	58.4	44.4	52.7
チベッ ト	19	0	19	13	6	4.5	2.6	4
陝西	459	49	410	287	123	34.8	26	35.4
甘肅	450	228	221	160	62	22.5	17.6	17
青海	96	26	70	47	23	15	10.2	16.4
寧夏	114	36	78	57	21	9.7	6.8	11.5
新疆	368	13	355	250	105	53.6	41.4	47.7

(出所:「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

(2) 農村住民

表 62 各地新型農村合作医療状況 (2008~2012 年)

	年度	2008 年	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年
新型 農村 合作 医療 状況	新農村合作保険実施県 (市、区)	2,729	2,716	2,678	2,637	2,566
	新農合参加人数(億人)	8.15	8.33	8.36	8.32	8.05
	参加率(%)	91.53	94.19	96.00	97.48	98.26
	一人当たりの平均調達(元)	96.3	113.36	156.57	246.21	308.5
	当年基金支出(億元)	662.31	922.92	1,187.84	1,710.19	2,408
	補償受益延べ人数(億延べ人数)	5.85	7.59	10.87	13.15	17.45

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 63 2012 年各地新型農村合作医療状況

地区	県(市、区) 数	新農合実施 県(市区)	新農合参加 人数(万人)	一人当たり 平均調達 (元)	本年度調達 総額(万元)	補償受益(万 人(延べ人 数))
合計	2,566	80,530.9	308.5	2,484.7	174,507.3	96.9
東部	681	23,933.1	4,516.0	803.1	65,379.5	97.7
中部	848	29,821.0	2,352.0	876.8	59,927.3	97.7
西部	1,037	26,776.9	3,817.7	804.8	49,200.6	95.2
北京	13	267.4	707.3	18.9	565.6	101.9
天津 ³³	0	0	0	0	0	0
河北	164	5,037.0	294.7	148.5	12,406.7	96.4
山西	115	2,194.0	294.1	64.5	3,598.4	93.9
内モンゴル	92	1,233.6	308.3	38.0	823.1	93.7
遼寧	94	1,958.6	295.5	57.9	2,151.2	92.6
吉林	60	1,328.2	290.5	38.6	977.8	101.4
黒龍江	122	1,447.3	295.3	42.7	1,960.7	97.1
上海	9	113.2	1,232.5	14.0	1,570.8	105.7
江蘇	81	4,089.3	327.8	134.1	12,271.6	100.3
浙江	81	2,876.2	480.4	138.2	11,231.6	101.3
安徽	94	5,043.8	294.9	148.7	10,071.6	96.0
福建	74	2,444.1	298.8	73.0	831.7	101.0
江西	96	3,293.8	294.2	96.9	4,079.9	93.3
山東	135	6,465.8	307.2	198.6	23,243.4	101.3
河南	157	7,965.1	293.4	233.7	19,766.6	93.9
湖北	93	3,877.6	298.0	115.5	13,854.6	99.1
湖南	111	4,671.2	291.6	136.2	5,617.7	100.8
広東	10	200.0	271.7	5.4	279.7	76.2
広西	106	3,974.8	292.8	116.4	5,209.5	87.3
海南	20	481.5	300.1	14.5	827.2	84.3
重慶	37	2,162.9	296.4	64.1	3,127.3	90.0
四川	175	6,224.1	295.9	184.2	14,476.1	102.5
貴州	88	3,112.2	291.5	90.7	4,887.9	94.5

³³ 天津には「農村」はない。

地区	県(市、区)数	新農合実施 県(市区)	新農合参加 人数(万人)	一人当たり 平均調達 (元)	本年度調達 総額(万元)	補償受益(万 人(延べ人 数))
雲南	127	3,467.9	295.8	102.6	9,190.4	96.8
チベット	73	237.8	324.0	7.7	477.6	77.2
陝西	104	2,649.7	311.9	82.6	4,544.3	102.7
甘肅	86	1,921.5	292.6	56.2	3,901.5	95.8
青海	39	352.6	408.3	14.4	335.2	86.2
寧夏	21	361.5	385.1	13.9	837.7	59.5
新疆	89	1,078.3	315.1	34.0	1,390.0	93.9

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 64 2011 年各地新型農村合作医療状況

地区	県(市、区)数	新農合実施 県(市、区)	新農合参加 人数(万人)	一人当たり 平均調達 (元)	本年度調達 総額(万元)	補償受益万 人(延べ人 数)
合計	2,853	2,637	83,163.1	246.2	2,047.6	131,504.3
東部	881	740	23,594.9	3,722.6	737.7	54,063.3
中部	896	855	32,801.4	1,877.3	681.5	38,839.2
西部	1,076	1,042	26,766.8	2,904.6	628.4	38,601.8
北京	16	13	276.8	637.2	17.6	672.9
天津	16					
河北	172	164	5,020.0	232.1	116.5	10,061.9
山西	119	115	2,185.0	231.9	50.7	3,172.8
内モンゴル	101	96	1,240.2	246.4	30.6	835.0
遼寧	100	94	1,976.2	234.9	46.4	1,639.6
吉林	60	61	1,302.1	231.1	30.1	709.4
黒龍江	128	122	1,418.8	230.6	32.7	1,573.1
上海	17	10	147.2	987.0	14.5	1,926.8
江蘇	104	83	4,265.5	273.0	116.4	9,698.0
浙江	90	85	2,883.3	408.2	117.7	9,451.0
安徽	105	94	4,916.9	229.8	113.0	6,379.8
福建	85	74	2,450.0	235.0	57.6	396.2
江西	100	97	6,629.1	256.2	75.4	2,567.5
山東	140	135	3,240.4	232.6	169.9	16,711.9
河南	159	157	7,804.5	231.4	180.6	9,829.6
湖北	103	96	3,890.0	235.2	91.5	10,915.5
湖南	122	113	4,655.0	231.1	107.6	3,691.5
広東	121	62	2,849.9	243.4	69.4	2,806.3
広西	109	106	3,953.5	230.6	91.2	3,194.3
海南	20	20	485.5	239.1	11.6	698.8
重慶	38	38	2,224.4	232.0	51.6	3,193.8
四川	181	175	6,263.1	234.3	146.8	9,886.1
貴州	88	88	3,074.8	225.4	69.3	4,408.9
雲南	129	127	3,456.3	234.0	80.9	7,861.9
チベット	73	73	235.7	282.8	6.7	422.7
陝西	107	104	2,631.7	241.7	63.6	3,641.9
甘肅	86	86	1,918.3	232.9	44.7	3,068.0
青海	43	39	347.9	269.1	9.4	208.7
寧夏	22	21	370.3	237.0	8.8	740.4
新疆	99	89	1,050.9	238.2	25.0	1,140.1

(出所：「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 65 2010 年各地新型農村合作医療状況

地区	県(市、区)数	新農村合作保険実施県(市、区)	新農村合作保険参加人数(万人)	一人当たり平均調達(元)	本年度調達総額(万元)	補償受益延べ人数
						(万人)
合計	2,856	2,678	83,560.0	156.6	13,083,346.40	108,666.0
東部	692	580	22,568.2	179.0	4,040,529.32	38,637.7
中部	1087	1046	34,581.9	147.8	5,111,063.95	40,724.9
西部	1077	1052	26,409.9	148.9	3,931,753.12	29,303.3
北京	16	13	278.5	555.4	154,696.58	694.5
天津	16					
河北	172	164	4,998.1	140.0	699,497.83	6,592.9
山西	119	115	2,164.6	150.6	326,039.07	2,570.6
内モンゴル	101	98	1,214.6	157.6	191,385.08	894.3
遼寧	100	90	1,953.6	158.4	309,411.83	1,399.9
吉林	60	60	1,252.5	150.4	188,349.54	627.9
黒龍江	128	121	1,400.8	151.2	211,837.69	1,181.6
上海	18	10	149.0	757.7	112,853.29	2,035.2
江蘇	106	86	4,370.6	192.0	839,029.23	8,956.7
浙江	90	85	2,972.1	251.8	748,278.47	7,758.4
安徽	105	94	4,750.2	151.8	721,087.85	4,260.2
福建	85	74	2,404.2	152.0	365,433.22	278.5
江西	99	96	3,145.0	150.8	474,229.29	1,968.4
山東	140	135	6,548.7	135.2	885,508.10	14,605.7
河南	159	157	7,651.5	150.6	1,151,937.84	11,544.6
湖北	103	97	3,833.0	150.3	576,204.24	8,659.9
湖南	122	122	4,911.5	141.2	693,393.99	2,685.5
広東	121	87	3,891.5	160.7	625,318.60	2,909.0
広西	109	109	3,811.3	150.4	573,120.34	2,448.3
海南	20	20	474.9	144.2	68,486.61	633.3
重慶	40	39	2,200.4	141.5	311,284.26	2,461.0
四川	181	175	6,285.1	149.0	936,726.93	4,905.8
貴州	88	88	3,029.2	146.4	443,468.93	3,949.9
雲南	129	127	3,412.2	140.9	480,869.55	8,043.5
チベット	73	73	233.6	192.6	44,988.41	393.4
陝西	107	104	2,581.4	154.4	398,668.22	2,433.0
甘肅	86	86	1,910.3	146.3	279,397.88	2,132.4
青海	43	43	340.8	165.5	56,393.48	275.1
寧夏	22	21	372.0	145.7	54,183.78	535.8
新疆	98	89	1,019.0	158.3	161,266.26	830.9

(出所:「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 66 2009 年各地新型農村合作医療状況

地区	県(市、区)数	新農村合作保険実施県(市、区)	参加新農合人数(万人)	一人当たり平均調達(元)	本年度調達総額(万元)	補償受益万人(延べ人数)
合計	2,858	2,716	83,308.66	113.36	9,443,470.79	75,896.15
東部	959	618	23,862.55	136.58	3,259,137.80	33,034.53
中部	903	1,046	33,551.21	103.18	3,461,666.90	19,524.48
西部	996	1,052	25,894.89	105.14	2,722,666.09	23,337.14
北京	18	13	274.98	433.37	119,167.68	456.23
天津	16	12	367.90	172.28	63,382.64	390.49
河北	106	164	4,793.04	103.69	496,970.27	2,259.90
山西	90	115	2,125.85	102.15	217,157.20	1,130.03
内モンゴル	109	98	1,201.80	107.36	129,019.81	576.30
遼寧	172	90	1,965.91	108.35	213,014.33	1,251.60
吉林	105	60	1,251.50	101.79	127,390.33	691.72
黒龍江	85	121	1,370.35	102.11	139,927.10	758.76
上海	119	10	166.55	563.82	93,904.90	1,594.30
江蘇	101	88	4,396.26	148.12	651,163.60	8,323.16
浙江	100	86	3,039.56	190.23	578,228.86	5,905.08
安徽	99	94	4,651.66	101.42	471,793.33	2,489.16
福建	60	74	2,350.30	103.35	242,900.60	213.94
江西	140	96	3,068.90	102.95	315,954.79	1,288.43
山東	128	135	6,439.23	103.16	664,279.13	12,624.98
河南	159	157	7,487.96	101.64	761,070.24	4,950.68
湖北	103	96	3,714.50	106.19	394,436.11	3,364.38
湖南	122	122	4,618.19	103.66	478,707.69	2,159.11
広東	18	110	4,861.87	130.22	633,096.06	2,274.74
広西	20	109	3,747.38	104.73	392,476.54	1,772.25
海南	121	21	469.26	124.15	58,259.84	432.31
重慶	40	39	2,179.20	104.42	227,561.16	2,919.41
四川	181	175	6,167.75	104.76	646,113.44	2,387.57
貴州	88	88	2,912.39	103.44	301,253.91	3,573.96
雲南	129	127	3,293.49	102.18	336,523.08	7,582.62
チベット	73	73	227.40	163.34	37,143.36	339.89
陝西	107	104	2,566.11	104.67	268,587.78	1,395.44
甘肅	86	86	1,906.92	102.80	196,022.53	1,296.70
青海	43	43	334.30	105.36	35,220.72	256.62
寧夏	22	21	364.58	104.29	38,022.17	376.98
新疆	98	89	993.58	115.46	114,721.59	859.40

(出所:「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

表 67 2008 年各地新型農村合作医療状況

地区	県(市、区)数	新農村合作保 険実施県 (市、区)	参加新農合人 数(万人)	補償受益延べ 人数(万人)	本年度調達総額(万 元)
合計	2,859	2,729	81,518	58,521	7,845,837
東部	889	810	28,899	27,103	3,198,100
中部	894	866	27,437	12,534	2,442,205
西部	1,076	1,053	25,182	18,884	2,205,532
北京	18	13	272	278	91,565
天津	18	12	358	348	52,101
河北	172	164	4,668	1,797	418,795
山西	119	115	2,090	1,007	193,827
内モンゴル	101	95	1,180	489	108,429
遼寧	100	91	1,954	1,309	189,647
吉林	60	60	1,217	526	98,191
黒龍江	128	121	1,351	720	112,122
上海	19	10	177	1,561	95,265
江蘇	106	90	4,409	7,076	553,867
浙江	90	86	3,083	3,977	437,466
安徽	105	100	4,524	1,798	430,156
福建	85	78	2,318	214	205,106
江西	99	96	2,930	799	270,068
山東	140	134	6,358	8,889	557,373
河南	159	157	7,280	3,650	649,227
湖北	102	95	3,543	2,699	330,446
湖南	122	122	4,502	1,336	358,169
広東	121	111	4,836	1,540	551,728
広西	109	109	3,542	1,575	274,961
海南	20	21	467	115	45,186
重慶	40	39	2,008	2,687	177,897
四川	181	176	6,141	2,715	508,642
貴州	88	88	2,832	1,875	251,547
雲南	129	129	3,222	5,935	288,614
チベット	73	73	220	385	34,377
陝西	107	104	2,527	815	227,255
甘肅	86	87	1,869	1,050	168,444
青海	43	43	331	248	34,696
寧夏	21	21	358	265	33,078
新疆	98	89	950	846	97,592

(出所:「中国衛生統計年鑑」及び「中国衛生和計画生育統計年鑑」)

(3) 都市・農村医療保険参加人数及び資金収支状況

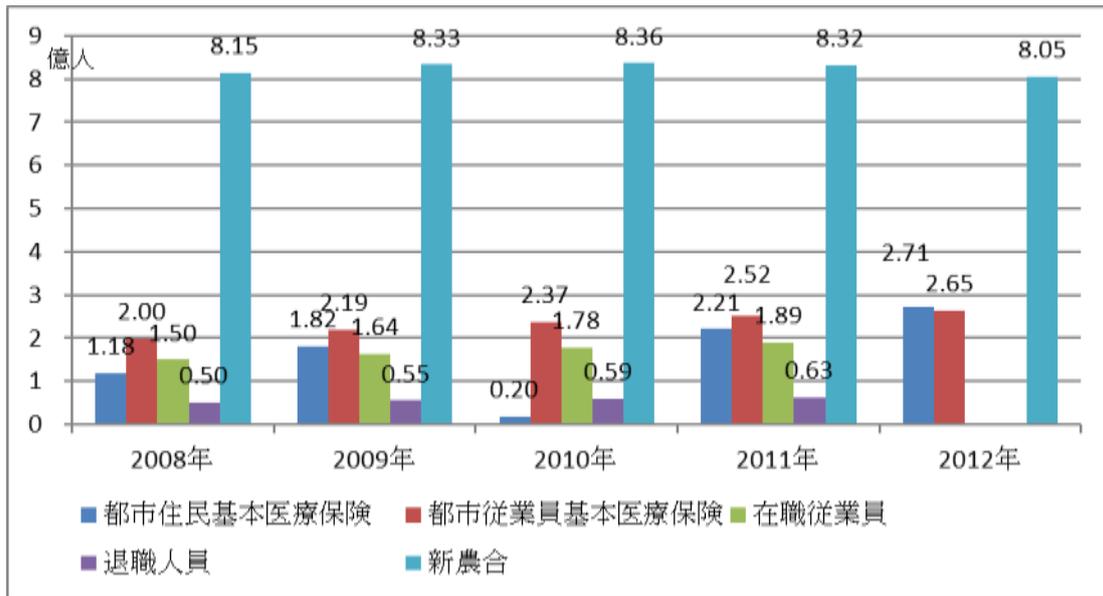


図 51 都市・農村医療保険参加人数推移
(出所：中国衛生計画生育統計年鑑)

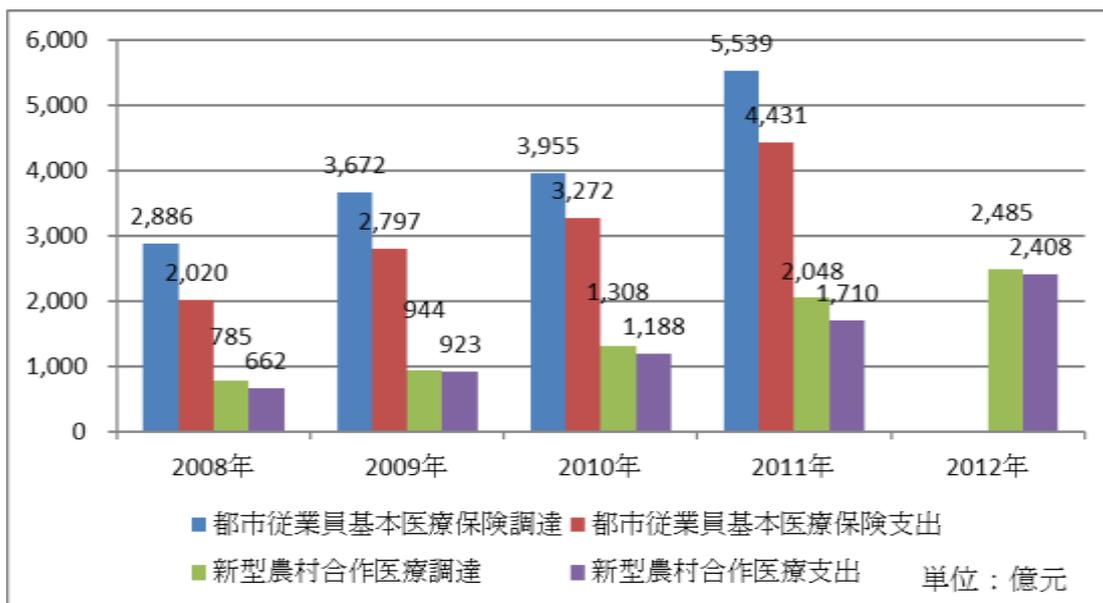


図 52 都市従業員基本医療保健及び新型農村合作医療の調達支出推移
(出所：中国衛生計画生育統計年鑑)

3. 医療保険の状況

(1) 医療保障制度における医療保険

医療保障制度における医療保険は、以下のような構成であり、核心部分となる基本医療保険のほか、付属部分と補充部分がある。

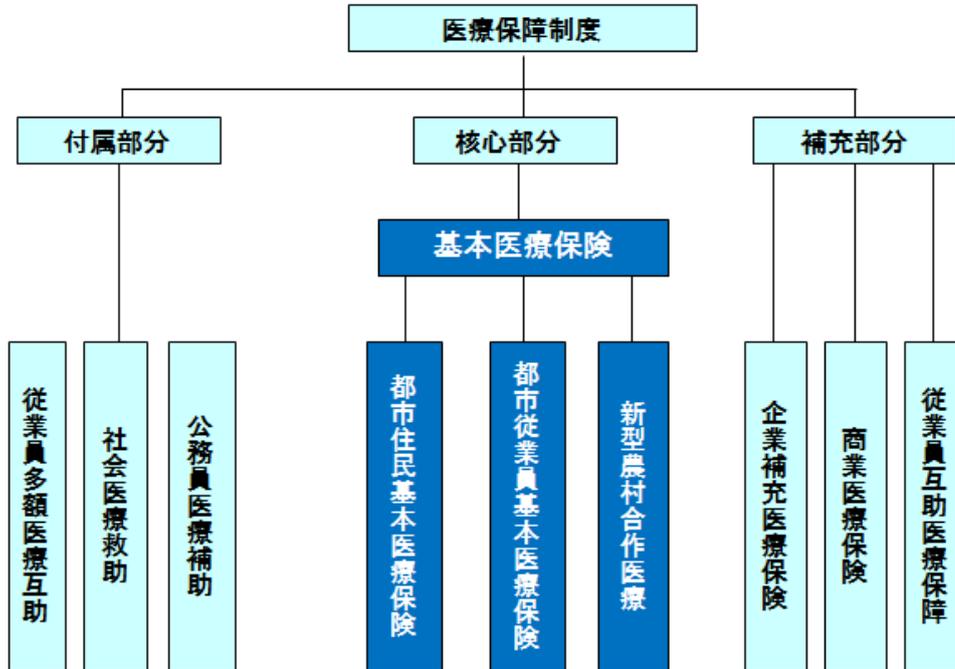


図 53 中国の医療保険制度の構成

(2) 基本医療保険

基本医療保険は、都市基本医療保険と新型農村合作医療保険（新農合）の二種類に大きく分けられる。

表 68 基本医療保険概要

	制度	支払方式	対象	料率基準	方式
都市基本医療保険	都市従業員基本医療保険	総合社会統括口座と個人医療貯蓄口座	全ての機構の正式に就業している在所得退職した従業員	個人給与の 8% (従業員 2%、 単位 6%)	強制
		統一社会統括口座	財務が困難な企業の在職及び退職従業員、融通の利く従業員	地区平均給与の 4%	強制、ただしコントロールと主体性に欠け、実施は非常に困難。
		低水準社会統括口座	農民工（農村戸籍を持つ都市の労働者）	地区平均給与の 2-4%	強制、ただしコントロールと主体性に欠け、実施は困難。
	都市住民基本医療保険	社会統括口座	失業者、老人、学生と児童	全国平均収入	任意
新型農村合作医療保険		統括口座と家庭口座	農民	農民・中央政府・地方政府各 10 元/年	任意

(3) 医療保険医療サービス施設範囲および支払標準

1999年6月30日付で「労働社会保障部、国家計委、財政部、衛生計画生育委員会、国家中医薬管理局：都市従業員基本医療保険医療サービス施設範囲と支払標準の確定に関する意見」³⁴が公布され、その中で基本医療保険で一部費用を支払う診療項目の範囲は次のように定められている。

表 69 基本医療保険診療項目範囲

基本医療保険診療項目範囲	支払わない	主として一部の非臨床診療に必要な、効果が不確定な診療項目及びVIP医療サービスに属する診療項目	<p>(一) サービス項目類 (受付費用、院外立会診察費用、病歴手帳代、往診代、検査治療特急料金、指名手術付加費用、優遇優価費、特別看護師を要望することによるVIP医療サービス等)</p> <p>(二) 非疾病病気治療項目類 (各種美容、整形、ダイエット、健康診断、各種要望、各種医療鑑定等)</p> <p>(三) 診療設備及び医用材料類</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. PET、電子線CT、眼科準分子レーザー治療器(レーシックやPRK)等の大型医療機器で行う検査、治療項目。 2. 眼鏡、義歯、義眼、義肢、補聴器等のリハビリ用の器具。 3. 各種の自用の保健、マッサージ、検査と治療機械。 4. 各省物価部門が規定する単独で費用を徴収してはならない一回性の医用材料。 <p>(四) 治療項目類 (臓器移植関連、近視矯正、気功療法等)</p> <p>(五) その他</p>
	一部支払い	主として一部の臨床診療に必要な、効果が確定しているものの乱用されやすいため費用が非常に高い診療項目。	<p>(一) 診療設備及び医用材料類</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. CT、立体定位放射線装置、心臓及び血管造影X線機(デジタル減影設備)、MRI、SPECT、カラートポグラフィー機、医療直線加速器等の大型医療機器で行う検査、治療項目。 2. 体外衝撃波結石破砕と高圧酸素治療。 3. 心臓ペースメーカー、人工関節、人工結晶体、血管ステント等の体内に置換する人工器官、体内に置く材料。 4. 各省物価部門が規定する単独で費用を取る一回性の医用材料。 <p>(二) 治療項目類 (透析、臓器移植、一部レーザー療法、腫瘍細胞免疫療法)</p> <p>(三) 各省労働保証部門が規定する価格が非常に高い医療器具と設備の検査、治療項目と医用材料。</p>

出所：「都市従業員基本医療保険医療サービス施設範囲と支払標準の確定に関する意見」に基づき拓知管理諮詢(上海)有限公司が作成

高額に属するものが保険適用の趨勢があることわかる。

³⁴ 1999年6月30日公布、同日施行。

(4) 医療保険利用フロー

医療保険加入者が医療サービス受けるに当たって、病院は医療保険に積み立てられた資金を最初に履行し、不足部分が生じた場合、通常、別途現金で支払う。都市型、新農合のそれぞれについては、以下のフローを参照する。

(ア) 都市型医療保険

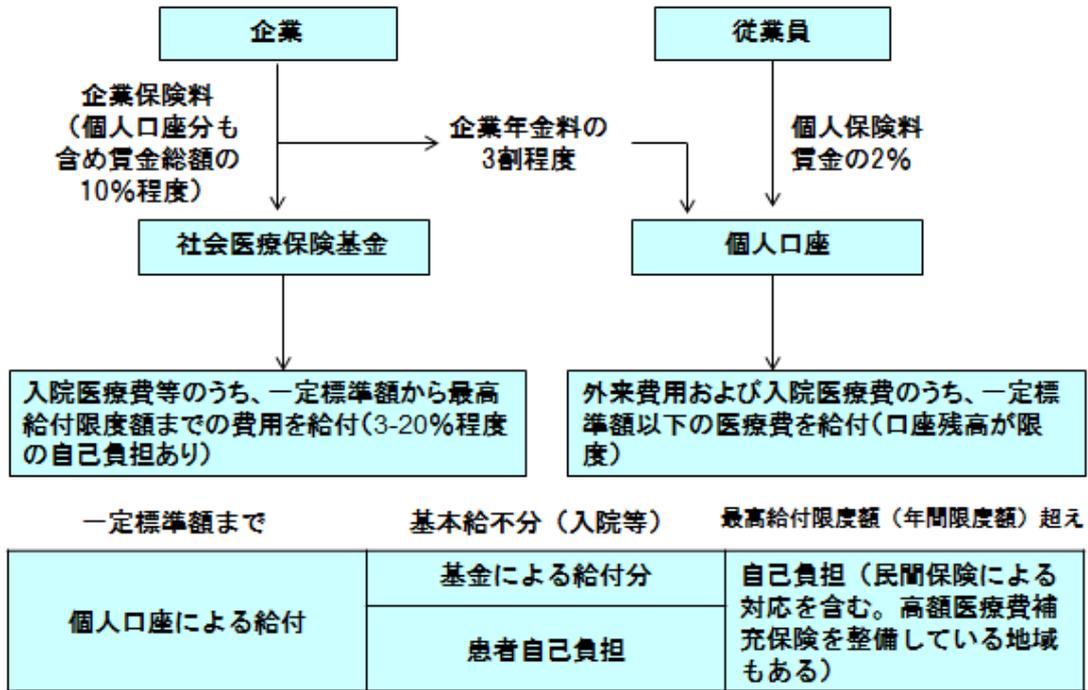


図 54 都市型医療保険資金移動フロー

（出所：【2010年4月 執筆・編集：株式会社NTTデータ、株式会社NTTデータ経営研究所】）

(イ) 新型農村合作医療保険

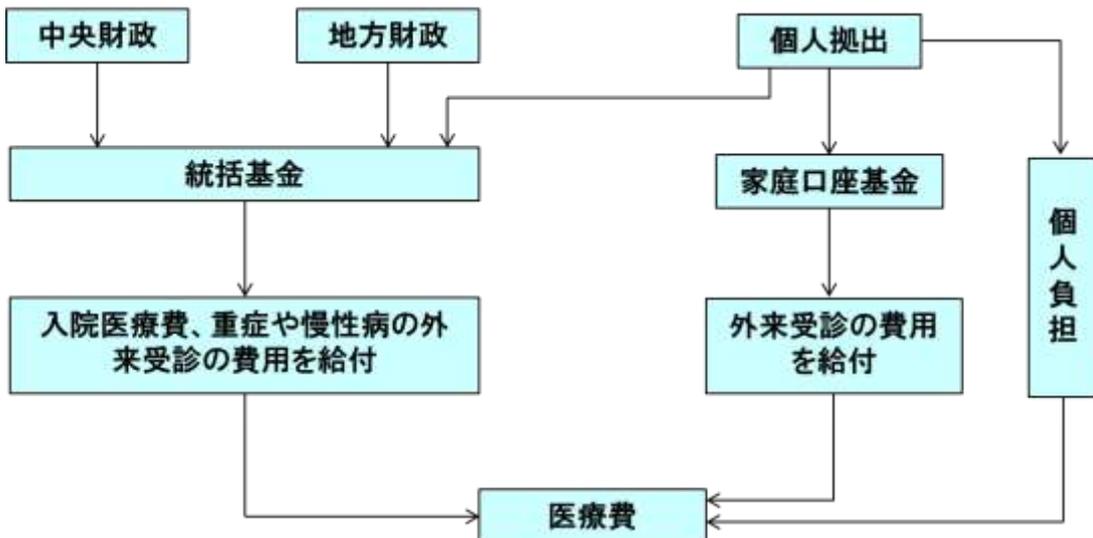


図 55 新型農村合作医療保険資金移動フロー

（出所：保健医療福祉情報システム工業会医事コンピュータ部会海外調査報告書～中国における医療情報化事業の調査～）

(5) 北京における医療保険利用

北京市の医療保険の利用について、「北京市人民政府：北京市都市住民基本医療保険弁法の印刷公布に関する通知」³⁵に基づいて紹介する。個人口座からの支払いと医療保険基金からの支払いに分かれ、どちらも在職者の場合と定年退職者の場合で支払い方法が異なる。

① 外来の場合

(ア) 個人口座からの支払い

表 70 北京市における医療費支払方法

	外来・急患費用	支払方法
在職者	1,800 元以下	<ul style="list-style-type: none"> ・個人口座より支払い ・個人口座が不足の場合は直接個人で負担
定年退職者	1,300 元以下	

表 71 北京市における個人口座資金納付

属性	個人口座資金
在職従業員	個人納付の 2% + 単位納付保険料の一部 35 歳以下：給与の 0.8% 35-45 歳：給与の 1% 45 歳以上：2%
70 歳未満の定年退職者	各人毎月 100 元を繰入、年間で 1,200 元繰入。
70 歳以上の定年退職者	各人毎月 110 元を繰入、年間で 1,320 元繰入。

(イ) 医療保険基金支払

表 72 北京市における医療保険基金支払

属性	支払内容
在職者	年間の急患費が 1,800 元を超える部分について、基金で 50%を支払う。ただし、限度額は合計 2 万元。
70 歳未満の定年退職者	年間の急患費が 1,300 元を超える部分について、基金で 70%を支払い、退職統括補充医療保険でさらに 15%精算。
70 歳以上の定年退職者	年間の急患費が 1,300 元を超える部分について、基金で 80%を支払い、退職統括補充医療保険でさらに 10%精算、ただし限度額は合計 2 万元。

³⁵ 京政発 [2010] 38 号：2010 年 12 月 3 日公布、2011 年 11 月 1 日施行。

② 入院の場合

(ア) 最低支払標準

表 73 北京市における入院時の最低支払標準

1年度内の1回目の精算時の最低支払標準	市平均給与の10% (1,300 元)
1年度内の2回目以降の精算時の最低支払標準	市平均給与の5% (650 元)

(イ) 年間累計支払いが前年市平均給与の4倍以内(7万元)の場合における各精算時の支払い比率

病院の等級及び金額により精算時の比率が以下のように異なる。

表 74 北京市における精算比率 年間累計支払いが前年市平均給与の4倍以内(7万元)の場合

(元)	三級病院		二級病院		一級病院	
	在職	定年	在職	定年	在職	定年
下限~1万	80%	88%	82%	89.2%	85%	91%
1~3万	85%	91%	87%	92.2%	90%	94%
3~4万	90%	94%	92%	95.2%	95%	97%
4万-上限	95%	97%	97%	98.2%	97%	98.2%

また、外来と同じく、在職者と定年退職者で支払い内容が異なる。

表 75 北京市における在職者と定年退職者の支払い内容

属性	支払内容
在職者	年間累計支払いが市年間平均給与の4倍(7万元)を超過する部分について、基金で70%を支払う。ただし、限度額は10万元。
定年退職者	統括基金精算後(最高7万元)、統括補充保険精算4.5%を追加。さらに剰余部分について、多額互助精算70%(最高10万元)、統括補充保険精算15%を追加。

(6) 上海における医療保険利用

上海市の医療保険の利用について、「上海市人民政府：上海市都市住民基本医療保険試行弁法の印刷公布に関する通知」³⁶に基づいて紹介する。

① 外来の場合

(ア) 最低支払標準

一年以内の医療費用累計が最低支払標準を超過する部分について、住民医療保険基金から一定額を支払い、残りの部分を個人が自己負担する。

³⁶ 滬府発〔2012〕89号：2012年9月25日公布、同日施行。

表 76 上海市都市住民基本医療保険の最低支払基準

属性	外来・急患費用
60 歳以上の人、重度障害者及び 小学生と乳幼児	300 元以下
18 歳以上 60 歳未満	1,000 元以下

(イ) 医療保険基金支払比率

表 77 上海市都市住民基本医療保険基金支払比率

属性	個人口座資金
社区卫生服務中心（または一級医療機構）	65%
二級医療機構	55%
三級医療機構	50%

② 入院の場合

毎回の入院につき発生する医療費用に最低支払基準が設けられている。これを超える部分について、住民医療保険基金から一定比例で支払い、残りの部分を個人が自己負担する。

(ア) 最低支払基準

表 78 上海市の病院等級別最低支払基準

医療機構	最低支払基準
一級医療機構	50 元
二級医療機構	100 元
三級医療機構	300 元

(イ) 医療保険基金支払比率

表 79 上海市の年齢別病院等級別医療保険基金支払比率

患者区分	医療機構区分	医療保険基金 支払比率
60 歳以上の人、及び重 度障害者	社区卫生服務中心（または一級医療機構）	85%
	二級医療機構	75%
	三級医療機構	65%
60 歳以下の人	社区卫生服務中心（または一級医療機構）	75%
	二級医療機構	65%
	三級医療機構	55%

(7) 広州における医療保険利用

広州における医療保険の利用については、「広州市都市住民基本医療保険試行弁法」³⁷を基づいて以下に説明する。

① 特定項目外来の場合

³⁷ 穗府办[2011]24号：2011年6月30日公布、同年7月1日施行。

(ア) 最低支払標準

表 80 広州市における特定項目外来の最低支払標準

	救急入院観察 (年度に月一回計算)	家庭療養 (90 日ご とに計算)	その他外来
未成年 及び在学学生	480 円	120 円	未設定
非従業住民	1600 円	400 円	
老人住民	1120 円	280 円	

(イ) 医療保険基金支払比率

最低支払標準を超過する場合、医療保険基金から以下の比率で支払われる。

② 入院及び特定項目外来の場合

初めて保険料を支払う或いは住民医療保険を年度中支払い停止した後、新たに保険に参加し支払を行っている場合、以下のように取り扱う。

表 81 広州市における入院及び特定項目外来の属性別病院等級別精算比率

	三級医療機構	二級医療機構	一級医療機構
非従業住民及び老人住民	55%	65%	75%
未成年と在学学生	65%	75%	85%

家庭療養の最低支払標準以上の医療費用は、統括基金を保険参加者が一級医療機構で入院する際の支払いの比率に従って確定する。

なお、連続して2年以上医療保険料を納付している場合、また元々都市従業員基本医療保険または都市機動的就業人員医療保険に参加しており、保険停止後3か月以内に転換して保険料を納付している場合、住民医療保険基金の各等級の医療機構に対する支払率をそれぞれ5パーセント増加する。

(ア) 外来の場合

外来の場合で、基本医療保険普通外来薬品目録範囲内の薬品代は、住民医療保険基金により以下の標準で支払われる。

表 82 広州市における基本医療保険普通外来薬品目録範囲内の薬品代の住民医療保険基金による支払標準 (外来の場合)

	社区卫生服務機構 (二、三級 医療機構本部が設置する者を 除く) 及び指定基層医療機構	その他医療 機構	最高支払限 度額
未成年及び在学学生	80%	50%	300 円/月
非従業住民及び老人住民	60%	—	100 円/月

③ 最高支払限度額

入院、特定項目外来、外来指定慢性病及び普通外来 (救急) の基本医療費用について、住民医療保険基金年度累計最高支払限度額を前年度の住民年間平均可処分所得の6倍を最高支払限度額として設定する。

(8) 無錫における医療保険利用

無錫市の医療保険の利用について、「無錫市区住民基本医療保険暫行弁法」³⁸ (無錫の

³⁸ 錫政発[2010]156号：2010年10月15日公布、同年11月1日施行。

事例を参照する。

都市住民基本医療保険の支払は、次のようになっている。

(ア) 外来（救急）

発生する医療費用の年間累計が 600 元を基準として以下のように支払方法が異なる。

表 83 無錫の都市住民基本医療保険支払（外来(救急)）

発生する医療費用の年間合計が 600 元以内	住民医療保険基金と個人が共同負担	
	社区卫生服务中心	住民医療保険基金支払率 50%
	市内、外病院で診断	転院診療手続の場合住民医療保険基金支払率 40%（転院診療の手続を行っていない場合は半分に減額）
600 元超過部分	住民医療保険基金では負担せず	

出所：「無錫市区住民基本医療保険暫行弁法」に基づいて拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成

(ア) 入院の場合（外来の特殊病種治療を含む）

医療費用の年度累計上限は 20 万元であるが、5 年以上連続で保険料を納入した場合は 25 万元に引上げられる。入院時の支払標準は次の通り。

入院最低支払標準（市内外での入院・転院）

表 84 無錫の入院最低支払標準（市内外での入院・転院）

学生・幼児	300 元/1 回	・外来の特殊病種治療と社区卫生服务中心（コミュニティー）衛生サービスセンターは最低支払標準なし
その他住民	600 元/1 回	
未転院手続	上記の 2 倍	

出所：「無錫市区住民基本医療保険暫行弁法」に基づいて拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成

医療保険基金の支払比率については、最低支払標準以下の部分は住民の個人負担となり、最低支払標準以上年度累計上限以下は、住民と医療保険基金が共同負担する。医療保険基金の支払比率は次のとおりである。

表 85 無錫の医療保険基金の支払い比率

社区卫生服务中心	80%
市内病院	60%（外来の特殊病種治療は 80%） （未転院手続の場合、比率が半分となる）
市外病院	50%（未転院手続の場合、比率が半分となる）
医療費用が年度累計上限を上回った部分につき、医療保険基金は支払しない。	

出所：「無錫市区住民基本医療保険暫行弁法」に基づいて拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成

(ウ) 出産の場合

上記の「入院の場合」に含まれるが、1 回当たりの費用は 3,000 元が上限である。出産前検査費用も「入院の場合」に含まれ、1 回当たりの費用は 600 元が上限である。

(9) 寧波における医療保険利用

寧波市の医療保険の利用について、「寧波市都市従業員基本医療保険規定」³⁹及び寧波市人力資源と社会保障局「寧波市区城鎮居民医療保険政策解説」（2013 年 5 月 3 日付）に

<http://jswx.hrss.gov.cn/BA11/B/07/5442199.shtml>

³⁹ 寧波市人民政府令[2006]138 号：2006 年 3 月 23 日公布、同年 5 月 1 日施行。

基づいて紹介する。

(ア) 個人口座との結合

表 86 寧波市の保険種類別個人口座との結合率

人員分類	外来ワーカー 一基本医療 保険	従業員基本医療保険			
		45 歳以下	45 歳超～定 年退職未満	定年退職～ 70 歳未満	70 歳以上
個人口座と の結合率	本人納付基 数×2%	本人納付基 数×3.7%	本人納付基 数×4%	本人納付基 数×4.5%	本人納付基 数×5%

出所：「寧波市都市従業員基本医療保険規定」に基づいて拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成

(イ) 外来診察の医療保険待遇

基本医療保険の保険加入者は、年度内の外来診察について都度発生する医療費を累計計算し、個人口座、個人自己負担、統括基金と個人共同負担の3種類の方法で支払う。保険加入者は先ず当年の口座を使用し、それを使い切った上で一定金額を自己負担で支払い、それを超えた金額については統括基金と個人が、共同で病院の等級に応じて負担する。

表 87 寧波の人員分類別外来医療費用負担方法

人員分類	外来医療（処方薬購入を含み、年度内に三段階に分けて支払）		
	口座支払	自己負担支払	共同負担
45 歳未満の 在職従業員	当年口座支払	900 元を自己負担	社区病院： 在職従業員個人負担 14% 退職人員個人負担 8% 三級病院： 個人負担 25% その他の病院： 個人負担 20% その他は統括基金より支払
45 以上の 在職従業員		600 元を自己負担	
退職人員		300 元を自己負担	

出所：「寧波市都市従業員基本医療保険規定」に基づいて拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成

(ウ) 入院の医療保険待遇

表 88 寧波の人員分類別入院医療費用負担方法

人員 分類	入院医療（年度内に4段階に分けて支払）			
	免責額	免責額超 3.5 万元以下	3.5 万元超 7 万元以下	7 万元超
在職 従業員	個人自己負担免責 額 ① 三級病院：900 元 ② その退院：600 元 ③ 社区病院：300 元	①三級及びその他の の病院：個人負担 20% ②社区病院：個人負担 15% ③その他は統括基金よ り支払	①三級及びその他病 院：個人負担 15% ②社区病院：個人負 担 10% ③その他は統括基金 より支払	①個人負担 5% ②その他は 統括基金、 大病救助金 より支払
退職 人員		①三級及びその他の病 院：個人負担 15% ②社区病院：個人負担 10% ③その他は統括基金よ り支払	① 三級及びその他 の病院：個人負担 10% ② 社区病院：個人負 担 5% ③ その他は統括基 金より支払	

出所：「寧波市都市従業員基本医療保険規定」に基づいて拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成

(エ) 特殊状況における診察

表 89 寧波の項目別診察方法

項目	申請手続き	認可手続き
特殊病種治療	病院の副主任及びそれ以上の職称医師を指定して診断治療意見を提出	病院が医療保険コンピューターシステムを通して、申告手続きを行う（外地診療の認可手続きを行わず、保険加入者が自ら外地で受診する前の診療資料は、審査状況が事実である場合、医療費を精算することができ、個人事故支払比率をベースに5%追加。
家庭療養の設置	悪性腫瘍末期、マヒ状態、心配病、ひどい肺気腫、下肢折回復期または満80歳且つ行動が不便な保険加入者は、家庭療養を申請することが可能。指定病院の家庭療養担当医が申請表を記入。	
外地での受診	病院副主任及びそれ以上の職称医師を指定して診療意見を提出。 上海、杭州等の指定の医療保険指定病院の場合、発生する医療費の5%を先に自己負担、その他の地の医療保険指定医療機関に行く場合、個人は3級医療機関に対しては15%、その他医療機関の場合は20%を自己支払し、さらに当市の指定病院での診断と同様の待遇で決済。	
院外検査（治療）	入院期間に病院が相応する設備がなくその他指定病院で検査、治療する場合、医療費を単独記帳し、医療保険カードを使用して決済し、在職従業員個人は20%負担、退職人員個人負担は15%。	

出所：「寧波市都市従業員基本医療保険規定」に基づいて拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成

(10) 杭州における医療保険利用

杭州市の医療保険の利用について、「杭州市基本医療保障弁法」⁴⁰に基づいて紹介する。

(ア) 従業員基本医療保険

① 入院医療費

一決裁年度内の、保険参加者に発生する医療保険支出範囲内の入院医療費は、以下の規定に従って処理される。

表 90 杭州の従業員基本医療保険における入院医療費負担割合

金額	負担割合		
最高支払限度額	現地統括地従業員年間平均給与の6倍		
入院一回当たりの最低支払標準	三級医療機構	800元	
	二級医療機構	600元	
	その他医療機構	500元	
	社区卫生服務機構	300元	
上限以内の部分の医療費	二級医療機構で発生する医療費	統括基金の負担比率（退職前）	80%
		統括基金の負担比率（退職後）	85%
	その他等級の医療機構で発生する医療費	統括基金が負担する比率は各統括地により確定	
統括基金最高支払限度額以上の部分の医療費（重大疾病補助資金及び個人が共同負担）	二級医療機構で発生する医療費	重大疾病医療補助資金の負担比率	85%
	その他等級の医療機構で発生する医療費		各統括地で確定する。

出所：「杭州市基本医療保障弁法」に基づいて拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成

⁴⁰ 杭政〔2013〕68号：2013年7月19日公布、2014年1月1日施行。

なお、規定病種の外来医療費は、入院医療費と同様に決済するが、入院最低支払標準は設けられない。

② 普通外来医療費

普通外来医療費については、その支払方法は次の通り。

表 91 杭州の従業員基本医療保険における普通外来医療費支払い方法

個人口座から当年の資金を支払い		
個人口座の当年資金が支払いに不足する場合、個人が外来の最低支払標準の医療費用を支払い	退職前	1000 元以内
	退職後	700 元以内
外来最低支払標準以上の医療費	統括基金の負担比率は 70%以上	

出所：「杭州市基本医療保障弁法」に基づいて拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成

各統括地は現地の実際の状況に基づいて、外来統括最高支払限度額を確定することができ、最高支払限度額以上の部分の医療費は個人が負担する。

(イ) 都市住民基本医療保険

① 入院医療費

表 92 杭州の都市住民基本医療保険における入院医療費

金額	負担割合	
最高支払限度額	現地統括地前年度の都市住民年間一人平均可処分所得或いは農村住民一人平均純収入の 6 倍	
入院一回当たりの最低支払標準	三級医療機構	800 元
	二級医療機構	600 元
	その他医療機構	500 元
	社区卫生服務機構	300 元
上限以内の部分の医療費	二級医療機構で発生する医療費	統括基金の負担比率 (退職前) 70%
	その他等級の医療機構で発生する医療費	統括基金が負担する比率は各統括地地により確定
統括基金最高支払限度額以上の部分の医療費 (重大疾病補助資金及び個人が共同負担)	二級医療機構で発生する医療費	重大疾病医療補助資金の負担比率 50%
	その他等級の医療機構で発生する医療費	各統括地で確定する。

出所：「杭州市基本医療保障弁法」に基づいて拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成

なお、規定病種の外来医療費は、入院医療費と同様に決済するが、入院最低支払標準は設けられない。

② 普通外来医療費

表 93 杭州の都市住民基本医療保険における普通外来医療費支払い方法

個人が外来最低支払標準を支払う。	
外来診療の最低支払標準以上の部分の医療費	統括基金が一定比率で負担

出所：「杭州市基本医療保障弁法」に基づいて拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成

具体的な外来診療最低支払標準、統括基金支払比率と最高支払限度額は、各統括地で確定する。

4. 病院による集中購買

集中購買とは、ニーズを集中して、共同卸売購買を通じて購買価格を引き下げること、価格交渉、競争入札と中間流通コストの引下げ等の方法を通じて購買価格を引き下げることである。集中購買に関する上海市の通達は以下の通り。

表 94 集中購買に関する上海市の通達

公布日	通達名
2002. 7. 9	「上海市医療機構薬品集中入札購買実施規則」
2004. 9. 23	「一段と医療機構の薬品集中入札購買の管理を強化することに関する規定」
2004. 9. 29	「集中入札購買の薬品価格及び費用徴収管理の暫定規定」
2005. 8. 1	「上海市医療機構薬品集中入札購買価格管理規則」
2006. 3. 23	「本市（上海市）薬品集中入札購買業務の通知」
2010. 7. 7	「医療機構の薬品集中購買業務の規範に関する通知」

出所：各通達に基づき拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成

政府主導の集中購買については2010年7月に公布された「医療機構薬品集中購買工作規範」⁴¹に基づいて行われる。全国レベルで公布されている集中購買に関する通達としては、医療機器に関して「衛生計画生育委員会：一段と医療器械集中購買の管理を強化することに関する通知」⁴²が、医用消耗品に関しては「衛生計画生育委員会弁公庁：高価格医用消耗材の集中購買工作进行を展開することに関する通知」が公布されている。その他にも実務に言及するような通達もあるが、基本的には、この二つの通達がベースとなって公布されているといえる。

「衛生計画生育委員会：一段と医療器械集中購買の管理を強化することに関する通知」⁴³の中で、集中購買の目的に関する表記があるが、①購買行為の規範、②購買価格の引き下げ、③医療器械品質保障の有効手段、④医療機関に対する管理の改善と強化、⑤医療機関の更なる医療コストの引き下げの促進、⑥患者の医療費用負担の軽減、⑦医療サービスの質の改善、⑧医療サービス水準を引き上げる重要措置、⑨購買業務のブラックボックス化を防ぐことなどが挙げられている。

「衛生計画生育委員会：一段と医療器械集中購買の管理を強化することに関する通知」でいうところの医療器械には医療設備と医用消耗材が対象になる。

管理品目の中の甲類大型医用設備配置業務は、衛生計画生育委員会が審査批准し、その集中購買は衛生計画生育委員会が統一して組織する責任を負う。心臓ペースメーカー、心臓インターベンション類等の高価格医用消耗材臨床応用を行う医療機関は少なく、各地の購買価格差も大きく、価格が不当に高い問題も目立っており、衛生計画生育委員会が統一して組織する責任を負う。

大型医用設備管理品目における乙類大型医用設備、及び心臓ペースメーカー・心臓インターベンション（治療処置）類等以外の高価格医用消耗材は、省級の集中購買の範囲に盛り込まれ、衛生計画生育委員会が統一的に組織する責任を負う。

その他の医療設備と消耗材は、省級衛生行政部門が実際の状況に基づいて、具体的に本地区省級および地市级の集中購買目録を検討して制定する。

⁴¹ 衛規財発[2010]64号；2010年7月7日公布

⁴² 衛規財発[2007]208号；2007年6月21日公布、同日施行

⁴³ 衛弁規財函[2008]5号；2008年1月3日公布、同日施行

集中購買目録に入っていないものの、一回当たりの購買金額が比較的大きい場合も集中購買を行う必要があり、具体的な購買限度額標準は省級衛生行政部門が確定する。

また、「高価格医用消耗材の集中購買工作を展開することに関する通知」の中で、心臓ペースメーカー、心臓インターベンション類（外周インターベンション類、神経インターベンション類、電気生理学類を含む）等の高価格医用消耗材の集中購買業務について衛生計画生育委員会は、衛生計画生育委員会国際交流と合作中心に委託するため、各地でこれら品種の集中購買業務は行わないことが定められているが、その後 2010 年 1 月 21 日付で「衛生計画生育委員会弁公庁：全国高価格医用消耗材集中購買関連事項に関する通知」が公布され、新たな集中購買の周期が終わった後、衛生計画生育委員会国際交流合作中心が集中購買を組織していた心臓ステント等の種類の高価格医用消耗材については各地で組織することとなった。

また、「2008 年度全国高価格用消耗材集中購買成約候補品種目録の公布に関する通知」の中で、全国の非営利性医療機関は臨床の必要に基づいてサプライヤーと売買契約を締結し、「目録」にある製品を購入すると定められている。医療機関は「目録」外と同類製品を購入することができず、「目録」外と同類製品を購入する場合、まず先に現地の衛生行政部門の同意を経た上で、さらに衛生計画生育委員会集中購買機構（衛生計画生育委員会国際交流合作中心）に申請を提出し、批准された後、購買することができる。

各省（区、市）の集中購買管理機構は、本行政区域内の医療機関の薬品集中購買目録の編成に責任を負うが、上海市が実施する集中購買対象品目は次のものが挙げられる。

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ① 「上海市城鎮職工基本医療保健品目録」に盛り込まれた薬品 ② 上海市医療機構で臨床使用量が大きい薬品 ③ 上海市薬品入札委員会が国家及び市政府の規定に基づいて確定したその他薬品 |
|---|

「上海市 2013 年政府購買集中購買目録及び限度額標準」では、薬品はリストに盛り込まれているため、基本的には集中購買の対象となる。

医薬品購買業務の基本的なフローチャートは、次のとおりである。

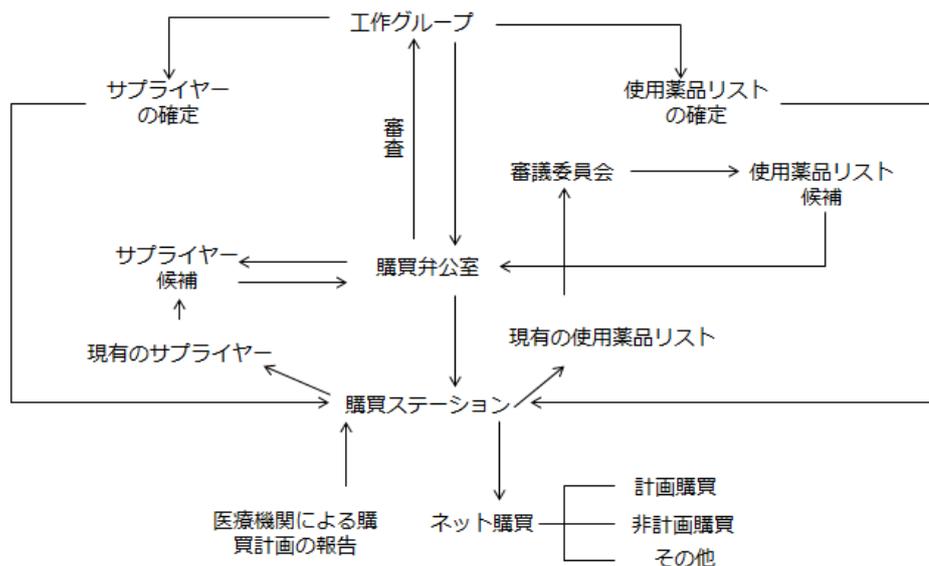


図 56 医薬品購買業務基本フローチャート

以上

付録1. 図の目次と出所

図 1 2001年-2012年中国医療機器市場販売規模統計 4	中国医薬物資協会医療器械分会統括調査統計
図 2 2008年-2012年中国医薬器械登録統計（初回+再登録） 6	CFDA
図 3 中国医療機器市場規模 6 図 4 2007～2011年医療診断、モニター及び治療設備製造業売上高推移 7 図 5 2007～2011年口腔科用設備と器具製造業売上高推移 7 図 6 2007～2011年実験室及び医療用消毒設備と器具製造業売上高推移 8 図 7 2007～2011年医療、外科及び獣医用器械製造業売上高推移 8 図 8 2006～2011年機械治療及び病室介護設備製造業売上高推移 9 図 9 2006～2011年義肢、人工器官及び埋め込み型器械製造業売上高推移 9	中国産業数拠網
図 10 中国医療衛生費用の支出状況 14 図 11 衛生支出の比率 14 図 12 都市・農村の衛生費用 15 図 13 都市部・農村部・一人当たり衛生費用支出 15 図 14 各省医療衛生機関外来診療患者数の東部・中部・西部の数値 18 図 15 各省医療衛生機関外来診療患者数の東部・中部・西部の比率 18 図 16 2012年各地区医院科室別の外来・急診患者延べ人数 21 図 17 各省医療衛生機関入院患者数 23 図 18 エリア別医療衛生機関入院患者比率 23 図 19 2012年エリア別病院科室別の退院患者数 26 図 20 全国医療衛生機関及び病院の科室別外来・急診患者数推移 29 図 21 全国医院外来・救急人数科室別推移 32 図 22 北京医院科室別外来・救急患者数科室別比率推移 34 図 23 上海医院外来・救急人数科室別比率推移 36 図 24 中国全国医療衛生機関数推移 38 図 25 医院内訳推移 38 図 26 基層医療衛生機構内訳推移 39 図 27 専業公共衛生機構内訳推移 39 図 28 2008-2012年医療衛生機関数 63 図 29 医療衛生機関数推移 64 図 30 医療衛生機関病床数推移 65 図 31 医療衛生機関別病床数比率 66 図 32 病床数ごとの病院数 68 図 33 病床数別病院数比率 69	《中国衛生統計年鑑》及び《中国衛生和計画生育統計年鑑》

<p>図 34 経済類型別病院数推移 70</p> <p>図 35 経済類型別病院比率 70</p> <p>図 36 主催単位別病院数推移 71</p> <p>図 37 主催単位別病院数比率 71</p> <p>図 38 管理タイプ別病院数比率推移 72</p> <p>図 39 等級別病院数推移 73</p> <p>図 40 等級別病院数比率推移 73</p> <p>図 41 機構タイプ別病院数推移 75</p> <p>図 42 機構タイプ別病院数比率推移 75</p> <p>図 43 等級別病院数推移 76</p> <p>図 44 等級別病院数比率推移 77</p> <p>図 45 取扱機関別受検数推移 79</p> <p>図 46 取扱機関別受検者数比率推移 79</p> <p>図 47 専門健康診断機構受検者数 (単位：万人) 80</p>	
図 48 美年大健康産業健康診断フロー 89	北京共和医院体検中心ウェブサイト
図 49 病院収入別比率 98	2011年中国医疗行业年度报告 (Frost & Sullivan)
図 50 医療サービス項目価格立案申請フロー 105	《北京市の新增医療サービス項目価格管理暫定弁法》に基づき拓知管理諮詢(上海)有限公司が作成
<p>図 51 都市・農村医療保険参加人数推移 119</p> <p>図 52 都市従業員基本医療保健及び詩型農村合作医療の調達支出推移 119</p>	《中国衛生和計画生育統計年鑑》
図 53 中国の医療保険制度の構成 120	各種調達に基づき拓知管理諮詢(上海)有限公司が作成
図 54 都市型医療保険資金移動フロー 122	2010年4月 執筆・編集：株式会社NTT データ、株式会社NTT データ経営研究所
図 55 新型農村合作医療保険資金移動フロー 122	保健医療福祉情報システム工業会医事コンピュータ部会海外調査報告書
図 56 医薬品購買業務基本フロー図 132	～中国における医療情報化事業の調査～ 各種調達に基づき拓知管理諮詢(上海)有限公司が作成

付録2. 表の目次と出所

表 1 2008年-2012年中国医薬器械登録統計 5	CFDA
表 2 十二五期間の発展指標 10	《医療機器科技産業「十二五」特別計画》
表 3 国産化目標 10	
表 4 深圳市 2014年政府調達医療設備嚴重管理輸入製品リスト 12	深圳市 2014年政府調達医療設備製品目録に関する公示
表 5 深圳市 2014年政府調達医療設備輸入許可製品リスト 12	
表 6 衛生支出の内容 13	《中国衛生統計年鑑》及び《中国衛生和計画生育統計年鑑》
表 7 中国医療衛生費用の支出状況 14	
表 8 都市部・農村部・一人当たり支出 15	
表 9 都市人口比率 16	
表 10 衛生総費用がGDPに占める比率 16	
表 11 GDP対比衛生総費用比較 16	
表 12 各省医療衛生機関外来診療患者数 17	
表 13 2012年各地区医院科室別の外来・急診患者延べ人数 19	
表 14 各省医療衛生機関入院患者数推移 22	
表 15 2012年各省病院科室別の退院患者数 24	
表 16 全国医療衛生機関及び病院の科室別外来・急診患者数推移 27	
表 17 全国医院外来・救急人数科室別推移 31	
表 18 北京医院科室別外来・救急患者数推移 33	
表 19 上海医院外来・救急人数推移 35	
表 20 中国全国医療衛生機関数推移 37	
表 21 中国全国各種医療衛生機関数（都市と農村別）推移 40	
表 22 中国全国各種医療衛生機関数（都市と農村別）推移 42	
表 23 2012年中国各地医療衛生機関（医院・基層医療衛生機構） 43	
表 24 2012年中国各地医療衛生機関（專業公共衛生機構・その他機構） 45	
表 25 2011年中国各地医療衛生機関数（医院・基層医療衛生機構） 47	
表 26 2011年中国各地医療衛生機関（專業公共衛生機構・その他機構） 49	
表 27 2010年中国各地医療衛生機関数（医院・基層医療衛生機構） 51	
表 28 2010年中国各地医療衛生機関（專業公共衛生機構・その他機構） 53	
表 29 2009年中国各地医療衛生機関数（医院・衛生院・社区卫生服務センター（ステーション）） 55	
表 30 2009年中国各地医療衛生機関（医院・衛生院・社区卫生服務センター（ステーション）以外） 57	
表 31 2008年中国各地医療衛生機関数（医院・衛生院・社区卫生服務センター（ステーション）） 59	

表 32	2008年中国各地医療衛生機関数（外来部・診療所・救急中心他） 61	
表 33	医療機関数推移 64	
表 34	医療衛生機関病床数（万床） 65	
表 35	各種医療衛生機関病床数 67	
表 36	病床数別病院数推移 68	
表 37	経済類型別病院数推移 69	
表 38	主催単位別医院数推移 71	
表 39	管理タイプ病院数推移 72	
表 40	等級別医院数推移 72	
表 41	病院等級別要件 74	《医院分級管理標準》に基づいて拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成
表 42	機構タイプ別医院推移数 74	《中国衛生統計年鑑》及び《中国衛生和計画生育統計年鑑》
表 43	等級別病院数推移 76	
表 44	取扱期間別受診者数推移 78	
表 45	《健康診断項目リスト》 81	衛生計画生育委員会
表 46	健康診断機構の種類 83	各種資料に基づき拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成
表 47	北京共和医院体検中心のセットメニュー 84	北京共和医院体検中心ウェブサイト
表 48	上海華山医院体検部の健康診断項目 84	上海華山医院体検部のウェブサイト
表 49	セットメニューの内容（1） 90	美都市大健康産業のウェブサイト
表 50	セットメニューの内容（2） 92	
表 51	医療報酬価格決定要素 99	各種資料に基づき拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成
表 52	医療機構別医療サービス価格管理 99	《医療サービス価格改革管理の意見に関する通知》
表 53	指導価格の定義 100	《中華人民共和国価格法》
表 54	上海市の非営利性医療機構特需サービス 104	《一段と当市の非営利性医療機構の特需医療サービス項目と価格管理を規範することに関する通知》に基づき拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成
表 55	北京市の医療サービス試行価格査定方法 105	《北京市の新增医療サービス項目価格管理暫定弁法》に基づき拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成
表 56	従業員基本医療保険状況（2008～2012年） 108	《中国衛生統計年鑑》及び《中国衛生和計画生育統計年鑑》
表 57	2012年各地都市住民と従業員基本医療保険状況 108	
表 58	2011年各地都市住民と従業員基本医療保険状況 109	
表 59	2010年各地都市住民と従業員基本医療保険状況 111	
表 60	2009年各地都市住民と従業員基本医療保険状況 112	
表 61	2008年各地都市住民と従業員基本医療保険状況 113	
表 62	各地新型農村合作医療状況（2008～2012年） 114	
表 63	2012年各地新型農村合作医療状況 114	

表 64 2011 年各地新型農村合作医療状況 115	
表 65 2010 年各地新型農村合作医療状況 116	
表 66 2009 年各地新型農村合作医療状況 117	
表 67 2008 年各地新型農村合作医療状況 118	
表 68 基本医療保険概要 120	《都市従業員基本医療保険医療サービス医療サービス施設範囲と支払標準の確定に関する意見》に基づき拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成
表 69 基本医療保険診療項目範囲 121	《北京市都市住民基本医療保険弁法》に基づき拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成
表 70 北京市における医療費支払方法 123	
表 71 北京市における個人口座資金納付 123	
表 72 北京市における医療保険基金支払 123	
表 73 北京市における入院時の最低支払標準 124	
表 74 北京市における精算比率 年間累計支払いが前年市平均給与の 4 倍以内（7 万元）の場合 124	
表 75 北京市における在職者と定年退職者の支払い内容 124	
表 76 上海市都市住民基本医療保険の最低支払基準 125	
表 77 上海市都市住民基本医療保険基金支払比率 125	
表 78 上海市の病院等級別最低支払標準 125	
表 79 上海市の年齢別病院等級別医療保険基金支払比率 125	
表 80 広州市における特定項目外来の最低支払標準 126	
表 81 広州市における入院及び特定項目外来の属性別病院等級別精算比率 126	
表 82 広州市における基本医療保険普通外来薬品目録範囲内の薬品代の住民医療保険基金による支払標準（外来の場合） 126	
表 83 無錫の都市住民基本医療保険支払（外来(救急)） 127	《無錫市区住民基本医療保険暫行弁法》に基づいて拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成
表 84 無錫の入院最低支払標準（市内外での入院・転院） 127	
表 85 無錫の医療保険基金の支払い比率 127	
表 86 寧波の保険種類別個人口座組み入れ比率 128	《寧波市都市従業員基本医療保険規定》に基づいて拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成
表 87 寧波の人員分類別外来医療費用負担方法 128	
表 88 寧波の人員分類別入院医療費用負担方法 128	
表 89 寧波の項目別診察方法 129	
表 90 杭州の従業員基本医療保険における入院医療費負担割合 129	
表 91 杭州の従業員基本医療保険における普通外来医療費支払い方法 130	
表 92 杭州の都市住民基本医療保険における入院医療費 130	
表 93 杭州の都市住民基本医療保険における普通外来医療費支払い方法 130	《杭州市基本医療保障弁法》に基づいて拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成
表 94 集中購買に関する上海の地方通達 131	
	出所：各通達に基づき拓知管理諮詢（上海）有限公司が作成