

自己評価報告書

平成 23 年 4 月 8 日現在

機関番号:33905

研究種目:基盤研究(B)

研究期間:2008~2012

課題番号:20402050

研究課題名(和文) 中国の農村地域公的医療保険制度に関する基礎的研究

研究課題名(英文) Fundamental study on public medical insurance system in Chinese rural area

研究代表者

藤原 文亮(FUJIWARA BUNRYO)

金城学院大学・現代文化学部・教授

研究者番号:20343717

研究分野:社会保障学

科研費の分科・細目:社会科学 B・社会福祉学

キーワード:中国、新型農村合作医療、社会保障、社会保険、医療、農村

1. 研究計画の概要

本研究は5年間をかけて、中国の一部の地域における現地調査および中国と日本での文献調査を通して、所定の目的を達成するための計画を立てている。

新型農村合作医療制度の試行および全国的な展開にあたって、中央政府はいちおう統一の方針と要綱を制定し公布したが、法制化の段階に入っていないため、制度の具体的な設計はすべて各省・自治区・直轄市の政府に委ねられている。

以上のような状況を踏まえて、本研究は、政府の意図や政策的理念などの部分に関しては全国的な動きをマクロ的に捉え、明らかにしていく。一方、制度の設計、実施運営などについては、江西省等に研究対象地域を限定して現地調査を行う。

そして本研究で予定する現地調査の具体的な方法は、(1)聞き取り調査、(2)アンケート調査である。

2. 研究の進捗状況

過去3年間においては、本研究の目的および研究実施計画に従い、以下のような研究活動を行い、研究実績を得ることができた。

(1) 文献資料の収集

①必要な関連図書を購入した。また、必要な学術雑誌を購読している。

②日本と中国の研究機関や図書館を訪れて必要な文献資料を調査、入手した。

(2) 聞き取り調査の実施

①本研究調査に直接関わる行政機関、社会保険取扱機関、住民自治組織等を訪れ、インタビューを行った。

②農村部の重病患者およびその家族を訪問し、医療保険給付、医療費自己負担の状況

を調査した。

(3) アンケート調査の実施

①農村部の医療機関(衛生院、診療所)にアンケート用紙を配り調査した。

②農村住民を対象にアンケート調査を行った。

(4) 研究成果(一部)のまとめ・公表

①学会で口頭発表を行った。

②論文をまとめて公表した。

③著書を出版した。

3. 現在までの達成度

本研究はおおむね順調に進展しており、当初の研究計画はほぼ実行されている。

理由 1、毎年2回の現地調査を確実に実施している。理由 2、現地で関係者の協力を得ている。理由 3、調査の地域や時期について現地の実情に応じて柔軟な対応ができています。

4. 今後の研究の推進方策

調査地域を必要に応じて広げていき、新型農村合作医療制度の実施状況をより広く確認、検証しようとする。

5. 代表的な研究成果

(研究代表者、研究分担者及び連携研究者には下線)

[雑誌論文] (計3件)

①藤原文亮(中国名:王文亮)、中国「新型農村合作医療制度」の実施効果と課題、賃金と社会保障、第1515巻、51-73頁、2010年、査読無

②藤原文亮(中国名:王文亮)、中国の農村部における公的医療保険制度の展開に関する

る考察、金城学院大学論集、第6巻、25-47
頁、2010年、査読無

- ③藤原文亮(中国名:王文亮)、中国の農村部
における社会保障制度の新展開、東亜、第
501巻、28-37頁、2009年、査読無

[学会発表] (計3件)

- ①藤原文亮(中国名:王文亮)、中国の新型農
村合作医療制度の実施効果に対する検証、
社会政策学会(早稲田大学)、2010年6月
20日

- ②藤原文亮(中国名:王文亮)、中国の新型農
村合作医療制度の展開について、社会政策
学会(日本大学)、2009年5月24日

- ③藤原文亮(中国名:王文亮)、「全民医療保
障」の構想と実践—中国版国民皆保険体制
の構築について—、社会政策学会(國學院
大學)、2008年5月25日

[図書] (計3件)

- ①藤原文亮(中国名:王文亮)、現代中国社会
保障事典、集広舎、2010年、615頁

- ②藤原文亮(中国名:王文亮)、格差大国 中
国、旬報社、2009年、222頁

- ③藤原文亮(中国名:王文亮)、社会政策で読
み解く現代中国、ミネルヴァ書房、2009年、
213頁

[産業財産権]

○出願状況 (計0件)

名称:

発明者:

権利者:

種類:

番号:

出願年月日:

国内外の別:

○取得状況 (計0件)

名称:

発明者:

権利者:

種類:

番号:

取得年月日:

国内外の別:

[その他]