

# 早期発見・治療のため元のように「健診無料化」を！

## 有料化でガン健診の受診率半減！

受診率の低迷で、予算を残し817万円の不用額

各種ガン健診の受診率年次推移

	H12	H17	H18	H19	H20	H21
胃がん	12.8	7.8	6.5	5.9	5.5	6.3
肺がん	27.1	23.2	19.5	15.2	13.2	13.8
大腸がん	12.1	9.1	7.8	6.9	6.4	7.5
乳がん	12.0	6.6	6.4	8.0	8.0	14.7
子宮がん	14.5	9.7	9.7	11.0	13.8	20.3
	*	*	*	*	*	*
不用額(千円)	—	998	▲5,455	1,136	16,641	8,172

□で囲んだH12は受診料無料。またH21の乳がん・子宮がんは無料クーポン券を一部配布。

\*不用額とは、「予算の使い残し」のこと

熊本市のガン健診は、平成13年度より有料化されました。その後、受診率が落ち込み、現在に至って

ます。しかも、受診率が落ち込み目標値に達しないため、毎年予算を使い切らず不用額を出しています。

### 他都市と比べても低い受診率 (%)

	熊本市	中核市平均
胃がん	6.3	9.7
肺がん	13.8	13.5
大腸がん	7.5	17.1

### 予防行政の充実を！

受診率を引き上げ、早期発見・早期治療へと結び付けていくためにも、直ちに健診の無料化を図るべきです。

### 特定健診

#### 中核市の半数以上は無料

人口40万人以上の中核市(19市)で無料の自治体は11市、有料のところでも2市は70歳以上を無料にしています。(熊本市:自己負担1,000円)そのため、受診率は中核市平均27.3%を下回り、25%にとどまっています(生活保護・住民税非課税は無料です)。

無料化に必要な費用は、約5400万円、負担をなくし、受診率向上に努めるべきです。

### 後期高齢者健診

政令市・中核市のほとんどが無料  
熊本市は、負担額最高  
受診率は最低！



後期高齢者健診も、政令市・40万人以上の中核市のほとんどが無料の中、熊本市は800円の自己負担。受診率は、最低の3.3%です。

	(無料)	(自己負担あり)
政令市	13市	500円6市
中核市	16市	500円2市

### 【控室から】

#### 禁煙「チャレンジ」する方へ

なすまどか

10月からのたばこの値上げを機に、禁煙に挑戦しようとしている方もいらっしゃるのではなからうか？私自身も4年前に禁煙をしたこともあり、禁煙のコツなどをよく尋ねられます。ニコトのCMでもありましたが、禁煙に根性は必要ありません。私が禁煙できたポイントは、①たばこを吸い止めること、②認識すること(気分が休まる、落ち着くなどの気持ちは主観的なものであって、喫煙は依存性のあるニコチンを補充する作業の繰り返しである)。③たばこを吸う習慣・くせ(食事の後、運転中などたばこを吸っていたシーン)になると体が覚えていたため、意識の有無にかかわらず吸いたくなるといいます。④たばこを吸うことを忘れることがポイントです。

①をクリアすることで、たばこを失う焦燥感や怖さのようなものを克服することが出来ます。

また、②については、私の場合は禁煙外来を利用して、パッチでニコチンを取り入れながら、2ヶ月かけてたばこを吸う習慣を体から忘れさせました。その後は特別な根性も必要なく、禁煙を続けています。

たばこの鎖に縛られていた体が、本来の体にもなるようこびは喫煙を経験した人にしかわかりません。禁煙に挑戦される方の成功を祈り、心からのエールを送ります。

### 日本共産党 市議会だより

発行：日本共産党熊本市議団

ますだ牧子 上野みえこ なすまどか メール：kumamsu@gamma.ocn.ne.jp

熊本市手取本町1-1 議会棟 ホーム：http://www.jcp-kumamoto.com/

NO. 727  
2010年10月3日  
電話 328-2656  
FAX 359-5047

# 就学援助 基準をもうけ、 必要な子どもへの支給を！

所得基準がないのは、熊本市だけ

就学援助の支給認定にあたり、熊本市を除く、すべての政令市・中核市（人口40万人以上）で、所得基準（生活保護基準の1～1.5倍程度）を設け、必要とするすべての子どもたちに支給できるようにしています。

熊本市の場合、所得基準による認定ではないために、当然支給を受けるべき世帯でも、受けていないケースがあります。

日本共産党市議団は、繰り返し所得基準を設けることを求めてきました。今回の決算特別委員会の中での上野委員の指摘に、教育委員会は「お金のこともありますので」という説明もありました。子ども達が安心して教育を受ける権利を「お金のあふる無し」で、はばむことは許されません。早期に所得基準を設けることを強く要望しました。

## 就学援助の認定率と所得基準

九州の政令市・中核市（人口40万人以上）

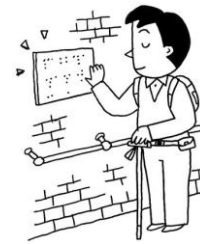
自治体名	認定率	所得基準
熊本市	13.0%	なし
福岡市	21.2%	市独自基準
北九州市	20.9%	生保1.3倍
長崎市	20.0%	生保1.2倍
鹿児島市	18.6%	生保1.35倍
大分市	13.5%	生保1.25倍

## 障害者の 点字ディスプレイ

### 視覚障害のみも支給対象へ 事業開始以来、全く利用なし

障害者の日常生活用具給付事業のメニューになっている「点字ディスプレイ」は、H9年度の事業開始以来、利用実績が全くありません。

\* 点字ディスプレイとは、  
コンピュータの文字等の画面情報を  
点字に変換し表す装置です。



点字ディスプレイは、視覚・聴覚障害者等に利用されるものですが、その給付対象を、熊本市は「視覚+聴覚」重複障害としています。そのため、利用対象が狭められ、利用に至っていません。

重複障害の場合の対象 15人

視覚障害のみの場合 1522人

### 多くの自治体で「視覚障害のみ」も対象に！

現場の方々からは、「重複障害でない対象にならない。視覚障害だけの単一障害の場合も対象としてほしい」と、切実な要望が届けられています。「視覚障害のみ」も対象にすれば、現在の15人の対象が1,522人も広がります。

現在、政令市19市のうち8市、中核市19市のうち8市では、「視覚障害のみ」も対象としています。委員会では「実態把握に努め、検討する」との局長の答弁がありました。

## 重度心身障害者医療費助成

### 医療費2万1000円以上も 速やかな「現物給付」の実施を！

重度心身障害者医療費助成については、医療費が21,000円を超えた場合は償還払いとなっています。そのため窓口での支払いに大きな負担があります。利用者の方からは、「現物給付」を求める声が強くありますが、「できないのは、高額療養費との重なりが出てくるので調整の必要が生じる」というのが市の説明です。他都市のように、国保連への委託をすれば実現可能です。（一定の委託費が必要）

\* こんな矛盾も・・・

利用負担が21,000円以下の場合、69歳までは現物給付であったものが、70歳になると逆に、制度上「償還払い」になってしまうという矛盾した事態もあります。

### 政令市・中核市のほとんどは「現物給付」

政令市 19市のうち、16市

中核市 19市のうち、12市（40万人以上）

多くの自治体が、制度利用者の立場に立って、「現物給付」を実施しています。「調整が必要だから」というような熊本市の言い訳は通用しません。速やかな「現物給付」の実施を上野議員は、強く求めました。