医療経済学第5回
情報の非対称性と医師の機会主義的行動

1

	コンテンツ	時間
①	クイズ&前回のクイズ	15分
②	情報の非対称性	30分
③	診療報酬と医師の機会主義的行動	30分
④	まとめと来週の予告	5分

情報の非対称性

2

- ある財やサービスの売買にあたって，売買する当事者が同じ情報をもっていないこと．
- 医療サービスの場合には，医師は患者よりも診断や治療方法に関して多くの情報を持っているという意味で，患者と医師の間には情報の非対称性がある．

プリンシパルーエージェント関係

3

- 情報の非対称性がある場合にはプリンシパル-エージェント（依頼人-請負人）関係が結ばれることがある．エージェントはプリンシパルの依頼で，さまざまな行為を代行する．
- 情報の非対称性があるために，プリンシパルはエージェントの行動を評価するのがむずかしい．あるいは，エージェントの行動を監視するコストが非常に高い．
- エージェントは情報の非対称性を濫用して，自分自身の利益のために行動することがある．これを機会主義的行動という．

プリンシパル
依頼人

→

エージェント
請負人

プリンシパル・エージェント関係

4

	プリンシパル 依頼主	エージェント 代理人	機会主義的行動 情報の非対称性を濫用する行動
医療	患者	医師	過剰診療，過少診療
雇用	企業	アルバイト	手抜き
雇用	企業	営業マン	さぼる
企業経営	株主	経営者	放漫経営
不動産	売り主	不動産店	手抜き
大学教育	大学	教員	手抜き講義
建築	建て主	工務店	手抜き工事

機会主義的行動1

5

- 自身の便益のために情報の非対称性を濫用する機会主義的な行動は頻繁に観察される.
- 機会主義的な行動は倫理的に問題があると質問されることがある
  - 利潤動機を持つこと自体が倫理的に問題があるか？
  - 機会主義的な行動に問題があるか？
  - 情報の非対称性をなくすように仕向けるべき？

機会主義的行動2

6

- 情報の非対称性と利潤動機があれば，だれでも機会主義的な行動をとるインセンティブを持っている.
- 機会主義的な行動が想定されるときには，機会主義的な行動をとりづらくなるような契約を結ぶのが一般的.
  - 罰金(30分で帰ってこい！食中毒で営業停止)
  - 監視(コンビニの監視カメラ，GPSでタクシーの移動を記録，ファミレスのトイレの掃除記録)
  - リスクや成果のシェア(映画の共同出資，医療の一部負担)
- 機会主義的な行動を倫理的な逸脱ととがめるだけではなく，行動を防ぐしくみ(スキーム)が重要.

機会主義的行動３

7

大学教員の場合

- 教員と大学の間には情報の非対称性がある
  - 講義内容・評価方法が適切かどうか大学は把握できない
- 教員には機会主義的な行動(手抜き)のインセンティブがある.
  - 手抜き方法は？
- どうしたら大学教授の機会主義的な行動を抑止できるか？

ピザ店のアルバイトの場合

- 店主とアルバイトの間には情報の非対称性がある
  - 配達途中の行動を店主からは見えない
- アルバイトには手抜きのインセンティブがある
  - 手抜きの方法は？
- どうしたらアルバイトの機会主義的な行動を抑止できるか？

情報の非対称性
医療サービスの場合

8

- 患者と医師は診断や治療に関して情報の非対称性がある
- 医師には利潤動機はあり，情報の非対称性を濫用して機会主義的な行動をとる可能性がある.
  - 過剰診療，過少診療，クリームスキミング

① 医師に倫理性を求める(利潤動機を否定)？
  - 医療機関は非営利であるべき

② それとも医師の機会主義的な行動を抑止するような仕組み(スキーム)をつくる？
  - 患者をえり好みしない(クリームスキミングしない)
  - 適切な診療水準(過剰診療や過少診療が発生しない)
  - 努力を引き出す(治療成果に応じた報酬)

③ 非営利＋機会主義的な行動を抑制するスキーム

クリームスキミングとは１

- 種類別「クリーム」とは？
- 搾乳したままの乳を静置しておくと、脂肪は他の乳成分より軽いため、脂肪分が次第に浮き、上部に濃いトロリとした層ができます。この部分がクリームです。乳等省令で種類別「クリーム」と表示できるのは、牛乳または生乳を原料とし乳脂肪分18.0%以上のものと定められており、植物性脂肪や乳化剤、安定剤などの添加物は一切加えていないものだけです。(タカナシ乳業HPから2010年)

クリームスキミングとは

- 畜産業での表現が転じて現在ではおいしいところだけを選んで取り出すことをクリームスキミング（いいとこ取り）という.
- エネルギー、通信、運輸、医療、教育などのいわゆる公共サービスでコストが見合わないケースは切り捨てて，おいしい(儲かる)ところだけを持って行くことをいう.
- 抜け目なく賢いというイメージで，否定的に使われることが多いが，一般的な商売ではあたりまえ.
- 僻地などの郵便事業やインターネットサービスを提供しない
- 乗客の少ないバス路線や鉄道を運行しない.
- 治療のむずかしい？(利益の上がらない)患者を受け入れない.
- リスクの小さな消費者とだけ保険契約を結ぶ(別名チェリーピッキング)

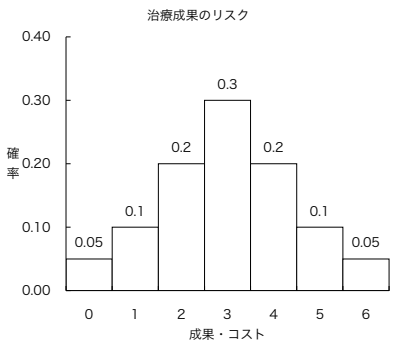
好ましい報酬のポイント

① 機会主義的行動の抑制
② クリームスキミングの排除
③ 努力を誘因

診療報酬制度１　成功報酬

報酬体系	• 治療介入の成果に応じて報酬を支払う. • 治療にかかった費用と関係なく，うまくいけば高い報酬，うまくいかなければ低い報酬.
機会主義的行動	• 成果を高く説明する
クリーム スキミング	• 成果が見込めない患者，コストがかかる患者は避ける
リスク	• 治療の成果にはリスクがあるから，成功報酬もリスクに晒されることになる．費用が成功報酬を上回る可能性もある. • 高い成果をあげるために医師は努力する
その他	• 成功報酬はいろいろは業種で取り入れられている • タクシードライバー，不動産業，フリーランス，インテリアコーディネーター，自営業，弁護士，映画の出資者など

診療報酬制度１　成功報酬



- 費用2で，平均成果が３の場合，平均報酬は１
- 費用がかかる患者(費用が3以上)は，割に合わないから診察したくない(クリームスキミング)
- 報酬を増やすために努力する
- 報酬が増えるから，治療の成果を高く説明する動機がある(機会主義的行動)

診療報酬制度２　出来高払い

報酬体系	• 治療成果に関わらず供給したサービスの量に応じて支払う償還方式. • 診療行為ごとに価格を決め，合計金額が報酬となる.
機会主義的行動	• 過剰診療
クリーム スキミング	• コストがかかる患者は避ける(救急外来を設置しないなど)
リスク	• 治療に失敗した場合でも医師は報酬を得る．患者が治療の成果のリスクを負う.
その他	• 出来高制は生産量に応じて報酬を支払う制度で，プログラマーやエステなどでも採用されている。歩合制と言われることもある

診療報酬制度２　出来高払い

https://www.kenporen-hios.com/statics/S-1-7.html

診療料金領収証（出来高）

入院 ・ 外来　　平成21年度

患者番号	氏名	診療料	適用保険	患者負担率	診療期間
23456	健康 良雄 様	外科	社保本人	30%	平成 21年10月22日～平成21年10月25日

保険	初・再診料	入院料等	医学管理料等	在宅医療料	検査料	画像診断料	入院時食事療養費
	750 点	7,665 点	点	点	1,259 点	280 点	3,200 円
	投薬料	注射料	リハビリテーション料	精神科専門療法料	処置料	手術料	一部負担金
	点	1,095 点	点	点	90 点	11,313 点	1,300 円
	麻酔料	放射線治療料	病理診断料	包括評価診療料	歯冠修復・欠損補綴料	歯科矯正料	小計
	1,770 点	点	点	点	点	点	24,222 点

保険外負担				
	分娩料	円	紹介状なし負担料	円
	特別室使用料	円	その他	円
	文書料	3,150 円		
	保険外併用療養費	円		
	小計	3,150円（内消費税 150円）		

	保険	保険（食事）	保険外負担
総医療費	242,220円	3,200円	円
患者負担額	72,670円	1,300円	3,150円
患者負担額合計	77,120円		

＊患者負担金の10円未満の端数は四捨五入により算定されます。　上記金額を領収しました。　領収印

診療報酬制度3　定額払い

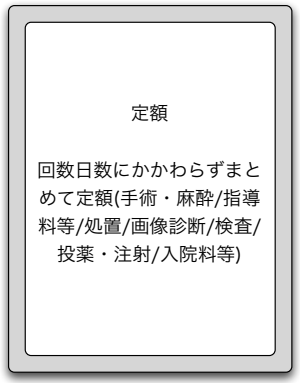
報酬体系	• 疾病や重篤度に応じてあらかじめ支払金額を決める償還方式．たとえば，急性盲腸炎の支払金額は入院日数やサービスの量に関わらず30万円. • 疾病や重篤度が同じであれば，投入されたサービスの量や成果に関わらず報酬は同じ. • 米国のメディケアなどが採用．DRG-PPS (Diagnosis Related Groups Prospective Payment System)が有名.
機会主義的行動	• 過少診療，または重篤度を過剰に深刻
クリーム スキミング	• コストがかかる患者は避ける
リスク	• 患者が治療成果のリスクを負う.
その他	• 食べ放題などでお馴染みの定額制．供給サイドはできるだけ費用をかけないようにしたい．たとえばセルフサービスなど

診療報酬制度3　定額払い

17

出来高払い

定額払い



診療報酬制度4　包括払い

18

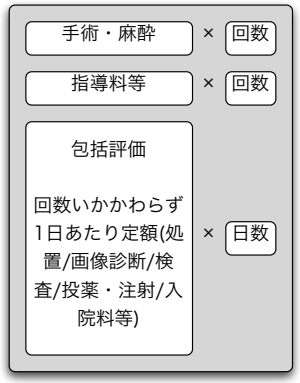
報酬体系	• 診断群分類別包括制度:Diagnosis Procedure Combination • 2003年4月から • 病気の種類と診療内容によって分類された「DPC」区分に基づいて，あらかじめ国の定めた1日あたりの定額部分と出来高による部分を組み合わせて計算する方式. • 2014年度では包括評価対象2,309分類．対象病院は1,585病院(一般病院の約1/5).
機会主義的行動	• 過剰日数？
クリーム スキミング	• コストがかかる患者は避ける？

診療報酬制度3　定額払い

19

出来高払い

包括払い
包括評価＋出来高評価



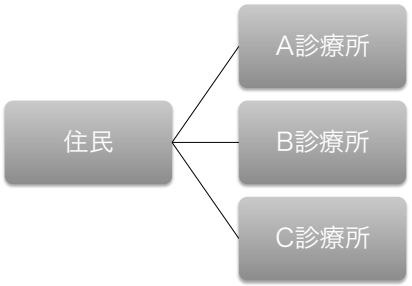
診療報酬制度5　人頭払い

20

報酬体系	• 成果・治療内容に関わらず患者(または登録者)一人あたりについて定額を支払う方 • 英国のNHS(National Health Service)では住民あらかじめ主治医に登録し，主治医は登録者数に応じて報酬を受け取る．治療だけでなく予防も実施．患者として受診しなくても報酬をえる • 米国のメディケアでも受給者一人のあたり報酬として採用(AAPCC:Average Adjusted Per Capita Costs).
機会主義的行動	• 過少診療？
クリーム スキミング	• 英国の場合，登録を拒むことはできないから原則としてクリームスキミングはない.
リスク	• 患者が治療の成果のリスクを負う.

診療報酬制度5　人頭払い

登録



報酬

医療機関	登録人数	報酬
A診療所	500人	500万円
B診療所	1000人	1000万円
C診療所	1500人	1500万円

報酬制度と機会主義的行動のまとめ 好ましい報酬制度はどれか？

	機会主義的行動	クリームスキミング	リスク
成功報酬	過剰成果報告	あり	シェア
出来高	過剰診療	あり	患者負担
定額	過少診療	あり	患者負担
包括	過剰診療と過少診療	あり	患者負担
人頭	過少診療	なし	患者負担

小テスト用問題

小テストはこの中から出題します．毎回数題．300字程度．図表は含まない．

1. 大学教授の機会主義的な行動を防ぐ方法を具体的に提案しなさい．倫理観の醸成などの抽象的な例ではなく，具体的な方法を提案すること．
2. 成果報酬制度が他の報酬制度と比較して好ましい点を説明しなさい．
3. 3種類の報酬制度のなかで医師にとって最も好ましい報酬制度について理由とともに説明しなさい(日本は出来高払いがなれているのでというのは理由にはならないので禁止)．
4. 3種類の報酬制度のなかで患者にとって最も好ましい報酬制度について理由とともに説明しなさい(日本は出来高払いがなれているのでというのは理由にはならないので禁止)．
5. 3種類の報酬制度のなかで保険会社にとって最も好ましい報酬制度について理由とともに説明しなさい(日本は出来高払いがなれているのでというのは理由にはならないので禁止，保険会社は利潤を最大化するのが目的)．

まとめと予告

1. 情報の非対称性とプリンシパルエージェント関係について説明できる．
2. 機会主義的行動について説明できる．
3. 診療報酬制度と医師の行動について比較して説明できる．
4. どのような診療報酬制度が好ましいか自分の意見を説明できる．
5. 次回の講義は20140523です．次回分のスライドは20140522にアップします．