

平 19.5.22
企画 11-2
調査 6-2

社会保障と税

～日本経済新聞「やさしい経済学」連載～

土居 丈朗
(慶應義塾大学経済学部)

歳出・歳入一体改革をめぐる先の政府与党の検討では、

消費税のあ

り方が大き

な議論にな

った。増税

の具体案な

どは宿題とされたが、論争に

火がついた形となつた。

増税の前に徹底した歳出削

減を望む声は多

い。徹底的な歳出

削減をするなら、

社会保障費に手をつけざるを得ない。しかし多くの国民は、

米国のように国民皆年金や國民皆保険でない状態にするほどの社会保障費の削減は望んでいない。そうであるなら、高齢化の進展に伴う社会保障費の増大に対応した安定的な財源の確保が必要になる。

いずれある程度の増税が避けられないとすれば、国民が納得できる増税の根拠を示すべきである。その一つの有

やさしい経済学—論争に迫る

社会保障と税

社会保障費に手をつけざるを得ない。しかしこの国民は、米国のように国民皆年金や國民皆保険でない状態にするほどの社会保障費の削減は望んでいない。そうであるなら、高齢化の進展に伴う社会保障費の増大に対応した安定的な財源の確保が必要になる。

いずれある程度の増税が避けられないとすれば、国民が納得できる増税の根拠を示すべきである。その一つの有

■ 消費税と目的的税化

負担を求めることがでないと、いう長所もある。他方、消費税を社会保障が使途といえども目的税にする、と、道路特定財源などのようないくつかの短所がある。それを避けるために、目的税とはせず、消費税率の積算根拠として、社会保障給付の国庫負担額を想定し、給付の国庫負担を全額消費税収で賄える程度に同税を増税する

べきである。この場合、現役世代と高齢世代の間の格差もあって、後者をなすのは所得税では難しいとの見方も多い。さうには、元来社会保障は、社会保障政策とその財源格差是正の観点から、消費税よりも累進性の高い所得税による財源確保を重視すべきだとの主張も根強い。半面、

しかし、社会保障財源を消費税で賄つてよいかどうか自

身を引き上げる際に、社会保障給付が無駄なく納得行く水

準か否かも問うことができる

という。

今日の経済格差には一般的な

所得格差だけでなく、現役世

代と高齢世代の間の格差もあ

つて、後者をなすのは所得

税では難しいとの見方も多

い。さうには、元来社会保障

は、社会保障政策とその財源

格差是正の観点から、消費

税を税でとるか保険料でと

るかの「百年戦争」もある。

こうした点を踏まえ本稿で

要は、扶助

民の相互扶助と社会連帯の思想を基本においている」(厚生労働省)との見方がある。特に、法学、社会学ではこの立場の論者が多い。

他方、近代経済学では、保険原理を支持する論者が多

するのにに対し、保険原理は、

どうな差があるか。まず、保

税を財源として所得再分配を

確立するという発想である。

この立場からすると、扶助

原理と保険料方式の組み合

わせでは、必ずしもリスクに応

じて保険料を課すわけではな

く、扶助の名の下に保険料水

額を財源として所得再分配を

確立するという発想である。

3. 高い保険料の解釈

からでも、所得比例でどる保険料は是とする。高所得者ほど多く保険料を払つてある。ただ、これが年金保険の場合は、保険原理の見地からは、高所得者ほど、予想以上に長生きして生活費がなくなると失うもの(高い生活水準)が大きいというリスクに対して、高い保険料を払ふと解釈する。他方、扶助原理の見地からは、高所得者が低所得の人への給付(高い生活水準)をも賄つたために、高所得者に高い保険料を課すと解

の対応関係はない。また、処出額に応じて給付額が増えるという対応関係が、保険料方式にはあるが、税方式には必ずしもそれがない。保険料方式は、保険のリスク分散機能を用いるが、税方式はリスクとは無関係であつてよい。

日本の場合は扶助原理と保険料方式をセットで支持する考え方(社会保険方式)が伝統的に多い。この背景には、わが国の社会保険制度が「国

社会保障と税

社会保障と税

やさしい経済学—論争に迫る

慶應義塾大学助教授 土居 文朗
二〇〇四年の年金改革時の論議は大きな関心をよんだ。
社会保険問題に象徴されるように、国民の年金不信は根強いが、将来の年金財政を安定させるべく、大胆に改革した点は評価できる。
年(度)以降の保険料水準を固定したうえ、その範囲内で給付水準を自動的に調整するという方式を導入し、社会全体の負担能力の伸びを反映させることで給付水準を自動調整する「マクロ経済スライド」も採用した。また、かなりの年金積立金を前提とした財政運営を改め、百年程度の長期で年金の財政均衡を考えた預立金水準を(給付率の一定程度に)抑制する有限均衡方式に移行した。このように「必要に応じて給付」といえども保険料負担に見合つよう抑制できる仕組みをとり

入れたこと
で、「これらの改革は識者には受けがよい。
それとともに、基礎年金の財源として国庫負担割合を三分の一から一九年度までに二分の一に引き上げることを決定したうえ、その範囲内で国庫負担と給付について、一七年(度)以降の保険料水準を固定したうえ、その範囲内で給付水準を自動的に調整するという方式を導入し、社会全体の負担能力の伸びを反映させることで給付水準を自動調整する「マクロ経済スライド」も採用した。また、かなりの年金積立金を前提とした財政運営を改め、百年程度の長期で年金の財政均衡を考えた預立金水準を(給付率の一定程度に)抑制する有限均衡方式に移行した。このように「必要に応じて給付」といえども保険料負担に見合つよう抑制できる仕組みをとり

国庫負担の割合

記録が残る保険の利点を生かすべきで、基礎年金といえども全面的に税方式を採用すべきでないと主張する。
そうした論争の妥協の産物であるかのよう、現時点では基礎年金の財源の半分を税方式で賄うあたりまでしか決まつてない。国庫負担割合をさらに引き上げるか否かについては、何の確約もない。これは完全な保険方式でもないし、完全な税方式でもない

これが名目に消費税率の引き上げや、その社会保険目的の決定は、基礎年金でその割合を勘めるものである。
これを名目に消費税率の引き上げや、その社会保険目的化を求める論者がいる。だが社会保険目的化する場合、消費税率が二ヶタにならなければ、本質的には意味はない。基礎年金の二分の一負担に見合う小幅度引き上げだと、年金以外も含めた社会保

障の公費は、消費税率だけでは賄えず、結局他の税にも頼らざるを得なくなるからだ。
基礎年金は、現役時の所得の多寡にかかわらず老後に最低限を給付することで所得再分配機能を担うと考えられるから、いつそのこと基礎年金の財源は半分どころか全額税方式で賄うべきだ、との案も一部で強く主張されている。
一方、前回みた社会保険方式を支持する論者らは、提出

せでは、必ずしもリスクに応じて保険料を課すわけではなく、扶助の名の下に保険料水額を財源として所得再分配を確立するという発想である。

日本の公的年金は、昭和三十年代の保険料負担を軽減す

ることもにらんで、前回述べ初、年齢の高い人にはあまり保険料負担を求めなかつた。

それもあって年金財政は実質的に賦課方式の性質を帯びざるを得ない状況が続いている。これは高齢世代への給付財源を、その時の現役世代からの保険料で賄う方式で、保険料は原則的に積み立てられない。

やさしい経済学—論争に迫る 社会保障と税

しかし、賦課方式では、少子高齢化が進むと欠点が助長される。多くの高齢者の給付をより少ない現役世代が負担しなければならないからである。これを避けるために日本でも現役世代が自らのその後に給付財源を積み立て

「スウェーデン方式」とよばれるその改革の概要是(1)定期的な基礎年金はやめ所得比例年金を柱とする(2)基礎年金の代わりに、現役時代に低所得者に、現役時代に低所得者を対象に、過少給付を避けるため、税

で支拂いを課すことを主張する論者を勢いづかせている。特に、一九九九年にスウェーデンが実施した年金改革がこれを後押しして現役時代に低所得者に、現役時代に低所得者を対象に、過少給付を避けるため、税

で支拂いを課すことを主張する。一方「突き抜け方式」という案も出た。後者は、加齢につれ属する制度が変わるものやめ、職域・地域ごとに現役時の制度に退職後も属して現役組とリスクを分かち合う方式である。この場合、高齢者だけの別の制度に特別に公費を投じる必要が少なく、かなりの主に保険料で給付を賄う形で運営できる利点はある。しかし、保険を職域・地域ごとに運営するため、リスク分散の範囲が狭くなる(年齢構成の違いで保険料に大きな格差がつく)欠点があり、かなりのすべての高齢者から保険料が徴収されることになった。新規度下で自己負担以外の医療費は、現役時代から保険料で一割、他の医療保険から支拂いを課すことを決めた。これにより

論争を経て前者を基本に据えることになった。

独立保険方式には、高齢者のリスクを国民全体で広く分かち合う長所があるが、財源のかなりを公費に頼る必要がある。今後は、税負担をいかに抑制するかをめぐり大きな議論が展開されそうだ。

やさしい経済学—論争に迫る 社会保障と税

やさしい経済学—論争に迫る 社会保障と税

慶應義塾大学助教授 土居 丈朗

高齢者は自己負担のみ(り)

五割を賄うことになる。

日本の医療保険は、全国民を対象に、いつでも医療を受けられる国民皆保険制度をとっている。公的な医療制度には主に、年齢、職域や地域に応じた現役労働者などの医療保険、退職者医療制度、老人保健制度(主に七十五歳以上は厳しい状況にある。特に老人医療費は急増しており、国民医療費全体会の三分の一を超える。老人医療費の財源は①高齢者による自己負担(基本は一割負担)②残りについては国と地方の公費負担と各医療保險からの老人医療費拠出金が折半率で賄っている。公費負担は国と地方の税などを財源とし、老人医療費拠出金は主に現役世代が払った保険料を財源として負担する。老人保健制度では、多くの支援金で四割、公費負担で

6 高齢者と医療制度

この仕組みは「独立保険方式」とよばれるものを基本とする。一方「突き抜け方式」という案も出た。後者は、加齢につれ属する制度が変わることをやめ、職域・地域ごとに現役時の制度に退職後も属して現役組とリスクを分かち合う方式である。この場合、高齢者だけの別の制度に特別に公費を投じる必要が少なく、かなりの主に保険料で給付を賄う形で運営できる利点はある。しかし、保険を職域・地域ごとに運営するため、リスク分散の範囲が狭くなる(年齢構成の違いで保険料に大きな格差がつく)欠点があり、かなりのすべての高齢者から保険料が徴収されることになった。新規度下で自己負担以外の医療

式では少子高齢化が進むと欠点が助長される。多くの高齢者の給付をより少ない現役世代が負担しなければならないからである。これを避けるために日本でも現役世代が自らのその後に給付財源を積み立て

「スウェーデン方式」とよばれるその改革の概要是(1)定期的な基礎年金はやめ所得比例年金を柱とする(2)基礎年金の代わりに、現役時代に低所得者に、現役時代に低所得者を対象に、過少給付を避けるため、税

で支拂いを課すことを主張する。一方「突き抜け方式」という案も出た。後者は、加齢につれ属する制度が変わることをやめ、職域・地域ごとに現役時の制度に退職後も属して現役組とリスクを分かち合う方式である。この場合、高齢者だけの別の制度に特別に公費を投じる必要が少なく、かなりの主に保険料で給付を賄う形で運営できる利点はある。しかし、保険を職域・地域ごとに運営するため、リスク分散の範囲が狭くなる(年齢構成の違いで保険料に大きな格差がつく)欠点があり、かなりのすべての高齢者から保険料が徴収されることになった。新規度下で自己負担以外の医療

やさしい経済学—論争に迫る

社会保障財源の税としては、消費税以外に、格差是正への期待から所得税や相続税も注目されている。しかし、所得税の場合は、資産が多いが所得が少ない高齢者はあまり負担しないから、世代間格差のは正には限界がある（消費税だと高齢者も負担する）。相続税には、過度に課すと資産が国外に逃避するなど欠点があるが、格差を是正する効果は

六十四歳の対象をこの時期から二十歳以上などに広げる動きがあるためだ。消費税率の引き上げも、これらに連動させる主張がある。

慶應義塾大学助教授

卷之三

09年度に向けて

期 恵だけで給付抑制が十分に
る きるか否か疑問視する論者

士居丈郎 高齢化社会 展は不可避であり、社会給付は増大し続ける見通しが、国民の負担を度外視無節操に給付を増やして、とは誰も考えないだろう。ここで、給付抑制についてさまざまな案が出ていている。医療、介護などの現場の

して総額だけで抑制せよとい

た現役世代から高齢世代への再分配となるだけに、軽度の要介護者の給付抑制や、介護と医療の連携促進など、給付面の見直しも問われよう。

ば〇九年度から改められる可能性もあるという。しかし、保険の仕組みとして介護のリスクと保険料負担について、どうバランスをとるか、国民に納得のいく説明が求められよう。そもそも給付を受ける第一号被保険者の保険料や自己負担をさらに引き上げる必要もある。保険料であれ税であれ、介護保険制度を通じて

第一号被保険者の保険料引上げが考えられるが、保険料引上げが十分改善するには引き上げておらず、都府県などからの財政支援が受けている。そして、そうした財政支援も、今や負担に耐えられなくなりつつある。

社会保障と税

やさしい経済学—論争に迫る

社会保障と税

慶應義塾大学助教授
高齢化の進展に伴い介護を必要とする高齢者が急増している。一九七〇年代に老人医療費が無料化され以降、必ずしも医師による医療を必要としない高齢者が、医療機関で事実上の介護サービスを受ける状態が広がった。

これを打開するため、主に税を財源とした前身の老人扶助

土居 文朗
六十四歳)は
給付をほとんど
受けられないのに保険料だけを払う状況である。また、前述した制度変化の経緯もあり、給付は保険料だけでなく、かなりを国と地方の公費負担で賄っている。その意味で、現役世代から高齢世代への所得再分配を行つことはできても、保険原義を全うした仕組みとはいい難い。

第一号被保険者の保険料引上げが考えられるが、保険料引上げが十分改善するには引き上げておらず、都府県などからの財政支援が受けている。そして、そうした財政支援も、今や負担に耐えられなくなりつつある。

祉制度などを改編しつつ、保険の仕組みをとり入れた。介護保険制度が二〇〇〇年度に導入された。介護保険では四十歳以上の国民から保険料を徴収し、主に六十五歳以上の人（第一号被保険者）に対して必要に応じサービスを給付する。

介護保険は医療保険と同様に、現時点で加入していれば給付を受けられる。ただ給付は、主要介護認定を受けた第一号被保険者におのずと偏

土居 文朗
六十四歳)は
給付をほとんど
受けられないのに保険料だけを払う状況である。また、前述した制度変化の経緯もあり、給付は保険料だけでなく、かなりを国と地方の公費負担で賄っている。その意味で、現役世代から高齢世代への所得再分配を行つことはできても、保険原義を全うした仕組みとはいい難い。

第一号被保険者の保険料引上げが考えられるが、保険料引上げが十分改善するには引き上げておらず、都府県などからの財政支援が受けている。そして、そうした財政支援も、今や負担に耐えられなくなりつつある。