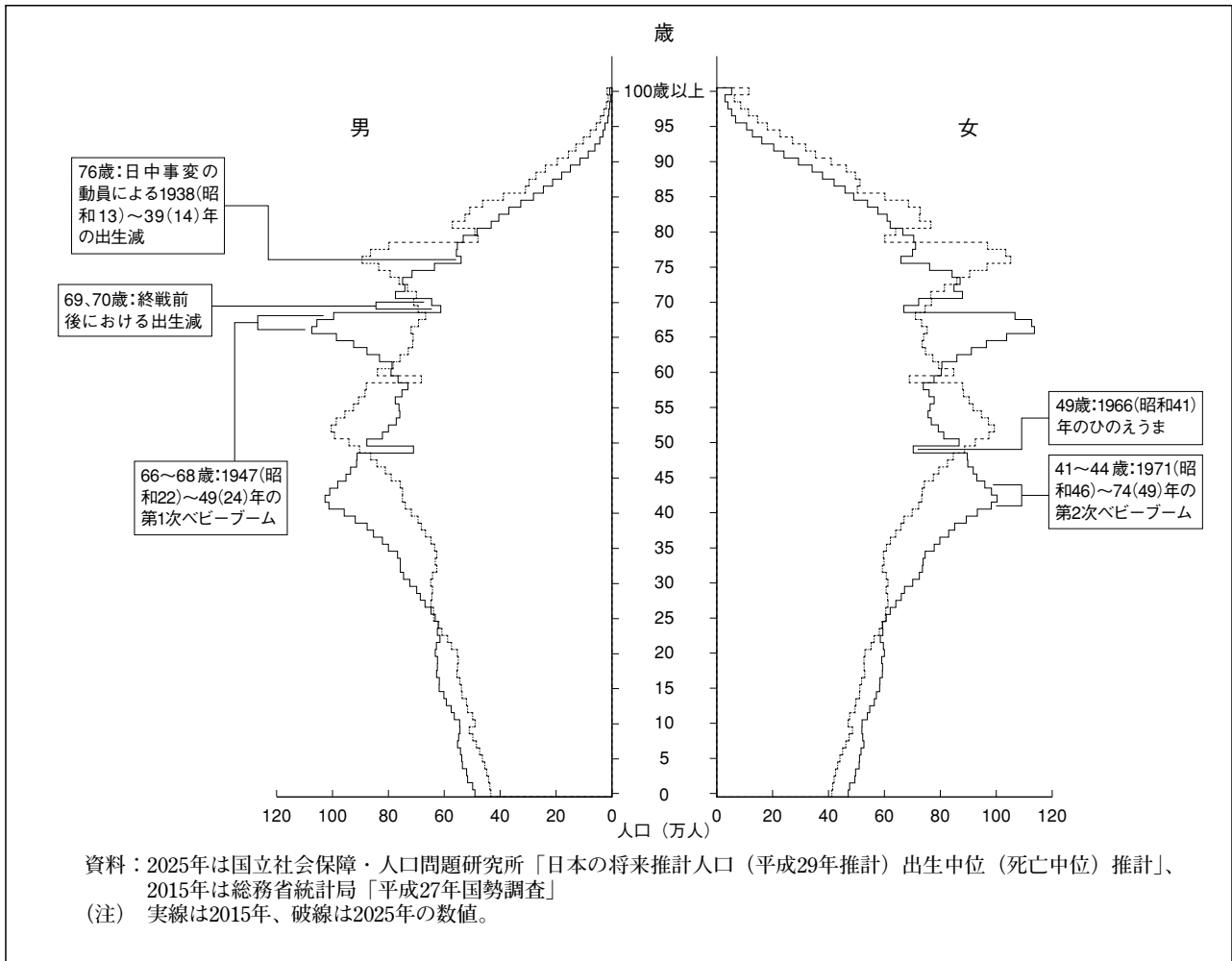


図表1 我が国の人口ピラミッド

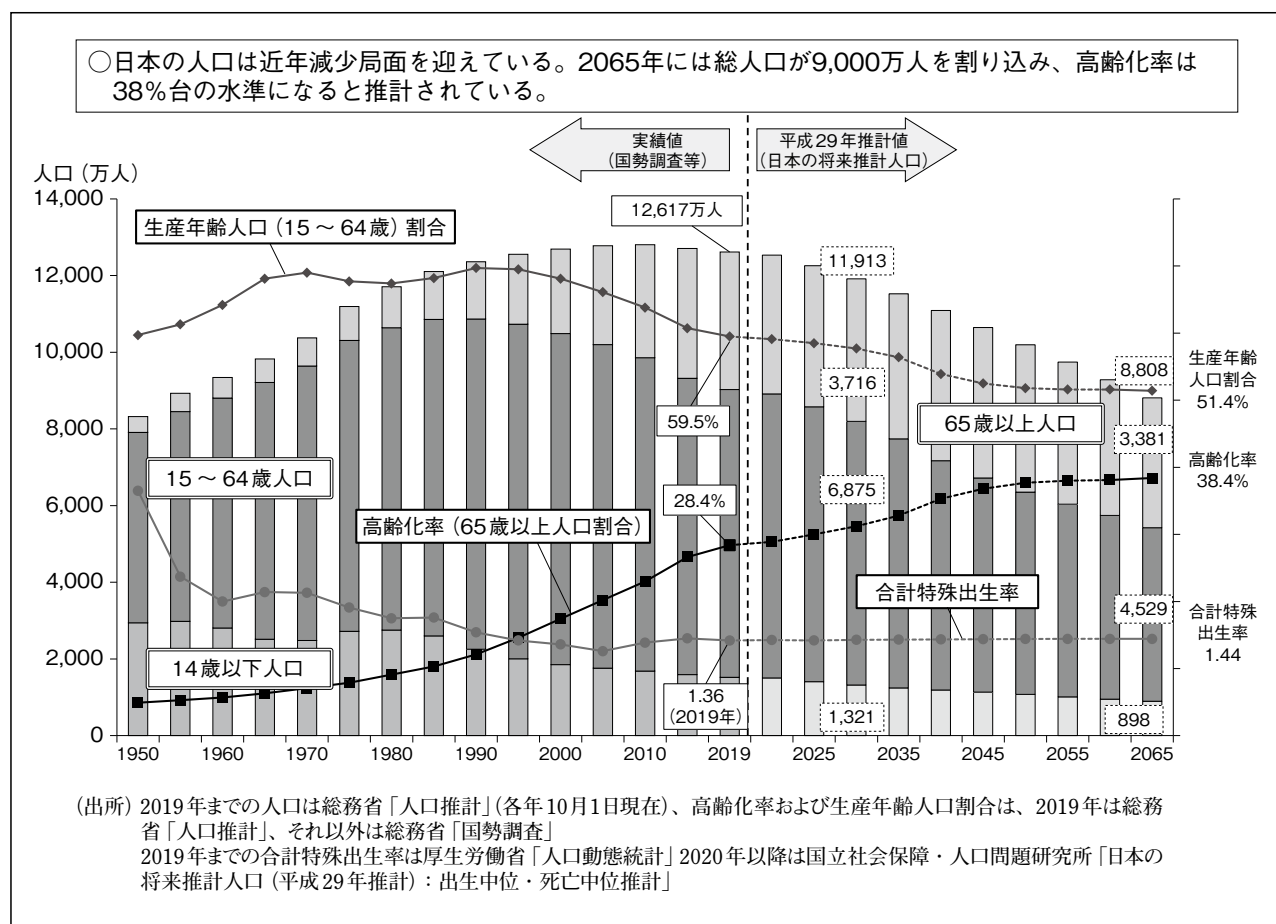


図表2 我が国の人口動態

(令和2年概数)					
出生	死亡	(再掲) 乳児死亡	死産	婚姻	離婚
					
840,832人 38秒に1人	1,372,648人 23秒に1人	1,512人 5時間48分34秒に1人	17,286胎 30分29秒に1胎	525,490組 60秒に1組	193,251組 2分44秒に1組

資料：厚生労働省政策統括官付人口動態・保健社会統計室「人口動態統計」

図表3 日本の人口の推移



図表 4 出生数・合計特殊出生率の推移

年 次	出生数	合計特殊 出生率	年 次	出生数	合計特殊 出生率
1899 (明治32) 年	1,386,981	...	1985 (昭和60) 年	1,431,577	1.76
1905 (明治38)	1,452,770	...	1986 (昭和61)	1,382,946	1.72
1910 (明治43)	1,712,857	...	1987 (昭和62)	1,346,658	1.69
1915 (大正4)	1,799,326	...	1988 (昭和63)	1,314,006	1.66
1920 (大正9)	2,025,564	...	1989 (平成元)	1,246,802	1.57
1925 (大正14)	2,086,091	...	1990 (平成 2)	1,221,585	1.54
1930 (昭和 5)	2,085,101	...	1991 (平成 3)	1,223,245	1.53
1935 (昭和10)	2,190,704	...	1992 (平成 4)	1,208,989	1.50
1940 (昭和15)	2,115,867	...	1993 (平成 5)	1,188,282	1.46
1943 (昭和18)	2,253,535	...	1994 (平成 6)	1,238,328	1.50
1947 (昭和22)	2,678,792	4.54	1995 (平成 7)	1,187,064	1.42
1950 (昭和25)	2,337,507	3.65	1996 (平成 8)	1,206,555	1.43
1955 (昭和30)	1,730,692	2.37	1997 (平成 9)	1,191,665	1.39
1960 (昭和35)	1,606,041	2.00	1998 (平成10)	1,203,147	1.38
1961 (昭和36)	1,589,372	1.96	1999 (平成11)	1,177,669	1.34
1962 (昭和37)	1,618,616	1.98	2000 (平成12)	1,190,547	1.36
1963 (昭和38)	1,659,521	2.00	2001 (平成13)	1,170,662	1.33
1964 (昭和39)	1,716,761	2.05	2002 (平成14)	1,153,855	1.32
1965 (昭和40)	1,823,697	2.14	2003 (平成15)	1,123,610	1.29
1966 (昭和41)	1,360,974	1.58	2004 (平成16)	1,110,721	1.29
1967 (昭和42)	1,935,647	2.23	2005 (平成17)	1,062,530	1.26
1968 (昭和43)	1,871,839	2.13	2006 (平成18)	1,092,674	1.32
1969 (昭和44)	1,889,815	2.13	2007 (平成19)	1,089,818	1.34
1970 (昭和45)	1,934,239	2.13	2008 (平成20)	1,091,156	1.37
1971 (昭和46)	2,000,973	2.16	2009 (平成21)	1,070,036	1.37
1972 (昭和47)	2,038,682	2.14	2010 (平成22)	1,071,305	1.39
1973 (昭和48)	2,091,983	2.14	2011 (平成23)	1,050,807	1.39
1974 (昭和49)	2,029,989	2.05	2012 (平成24)	1,037,232	1.41
1975 (昭和50)	1,901,440	1.91	2013 (平成25)	1,029,817	1.43
1976 (昭和51)	1,832,617	1.85	2014 (平成26)	1,003,609	1.42
1977 (昭和52)	1,755,100	1.80	2015 (平成27)	1,005,721	1.45
1978 (昭和53)	1,708,643	1.79	2016 (平成28)	977,242	1.44
1979 (昭和54)	1,642,580	1.77	2017 (平成29)	946,146	1.43
1980 (昭和55)	1,576,889	1.75	2018 (平成30)	918,400	1.42
1981 (昭和56)	1,529,455	1.74	2019 (令和元)	865,239	1.36
1982 (昭和57)	1,515,392	1.77	2020 (令和 2)	840,832	1.34
1983 (昭和58)	1,508,687	1.80			
1984 (昭和59)	1,489,780	1.81			

資料：厚生労働省政策統括官付人口動態・保健社会統計室「人口動態統計」

(注) 2020 (令和2) 年は概数である。

図表 5 先進諸国における合計特殊出生率の推移

	日 本	アメリカ	フランス	ドイツ	イタリア	スウェーデン	イギリス
1950年 (昭和25)	3.65	3.02	2.90	1.88	...	2.32	2.18
1970年 (昭和45)	2.13	U 2.48	2.47	2.01	...	1.94	2.38
1980年 (昭和55)	1.75	U 1.84	1.99	1.46	1.62	1.68	1.90
1990年 (平成 2)	1.54	U 2.08	1.78	...	1.36	2.14	1.84
2000年 (平成12)	1.36	U 2.06	1.88	1.38	1.24	1.57	1.64
2010年 (平成22)	1.39	1.93	2.02	1.39	1.41	1.99	E 1.92
現在	* 1.34 (2020)	U 1.71 (2019)	E * 1.86 (2019)	E 1.54 (2019)	E 1.27 (2019)	E 1.71 (2019)	E 1.68 (2018)

資料：日本は厚生労働省政策統括官付人口動態・保健社会統計室「人口動態統計」

日本以外はUN, Demographic Yearbook

ただしU=U.S. Department of Health and Human services, National Vital Statistics Reports, National Center for Health Statistics

E=Eurostat, Population and Social Conditions

(注) 1. ドイツは1990年までは旧西ドイツの数値である。

イギリスは1980年まではイングランド・ウェールズの数値である。

2. *印は概数である。

図表6 平均余命の推移

年 次	男					女				
	0歳	20歳	40歳	65歳	90歳	0歳	20歳	40歳	65歳	90歳
1947 (昭和22)	50.06	40.89	26.88	10.16	2.56	53.96	44.87	30.39	12.22	2.45
50 (昭和25)―52 (27)	59.57	46.43	29.65	11.35	2.70	62.97	49.58	32.77	13.36	2.72
55 (昭和30)	63.60	48.47	30.85	11.82	2.87	67.75	52.25	34.34	14.13	3.12
60 (昭和35)	65.32	49.08	31.02	11.62	2.69	70.19	53.39	34.90	14.10	2.99
65 (昭和40)	67.74	50.18	31.73	11.88	2.56	72.92	54.85	35.91	14.56	2.96
70 (昭和45)	69.31	51.26	32.68	12.50	2.75	74.66	56.11	37.01	15.34	3.26
75 (昭和50)	71.73	53.27	34.41	13.72	3.05	76.89	58.04	38.76	16.56	3.39
80 (昭和55)	73.35	54.56	35.52	14.56	3.17	78.76	59.66	40.23	17.68	3.55
85 (昭和60)	74.78	55.74	36.63	15.52	3.28	80.48	61.20	41.72	18.94	3.82
90 (平成2)	75.92	56.77	37.58	16.22	3.51	81.90	62.54	43.00	20.03	4.18
95 (平成7)	76.38	57.16	37.96	16.48	3.58	82.85	63.46	43.91	20.94	4.64
2000 (平成12)	77.72	58.33	39.13	17.54	4.10	84.60	65.08	45.52	22.42	5.29
01 (平成13)	78.07	58.64	39.43	17.78	4.19	84.93	65.39	45.82	22.68	5.41
02 (平成14)	78.32	58.87	39.64	17.96	4.29	85.23	65.69	46.12	22.96	5.56
03 (平成15)	78.36	58.89	39.67	18.02	4.26	85.33	65.79	46.22	23.04	5.57
04 (平成16)	78.64	59.15	39.93	18.21	4.36	85.59	66.01	46.44	23.28	5.69
05 (平成17)	78.56	59.08	39.86	18.13	4.15	85.52	65.93	46.38	23.19	5.53
06 (平成18)	79.00	59.49	40.25	18.45	4.32	85.81	66.22	46.66	23.44	5.66
07 (平成19)	79.19	59.66	40.40	18.56	4.40	85.99	66.39	46.82	23.59	5.72
08 (平成20)	79.29	59.75	40.49	18.60	4.36	86.05	66.45	46.89	23.64	5.71
09 (平成21)	79.59	60.04	40.78	18.88	4.48	86.44	66.81	47.25	23.97	5.86
10 (平成22)	79.55	59.99	40.73	18.74	4.19	86.30	66.67	47.08	23.80	5.53
11 (平成23)	79.44	59.93	40.69	18.69	4.14	85.90	66.35	46.84	23.66	5.46
12 (平成24)	79.94	60.36	41.05	18.89	4.16	86.41	66.78	47.17	23.82	5.47
13 (平成25)	80.21	60.61	41.29	19.08	4.26	86.61	66.94	47.32	23.97	5.53
14 (平成26)	80.50	60.90	41.57	19.29	4.35	86.83	67.16	47.55	24.18	5.66
15 (平成27)	80.75	61.13	41.77	19.41	4.27	86.99	67.31	47.67	24.24	5.56
16 (平成28)	80.98	61.34	41.96	19.55	4.28	87.14	67.46	47.82	24.38	5.62
17 (平成29)	81.09	61.45	42.05	19.57	4.25	87.26	67.57	47.90	24.43	5.61
18 (平成30)	81.25	61.61	42.20	19.70	4.33	87.32	67.63	47.97	24.50	5.66
19 (令和元)	81.41	61.77	42.35	19.83	4.41	87.45	67.77	48.11	24.63	5.71

資料：平成12年まで及び平成17年、22年、27年は厚生労働省政策統計官付人口動態・保健社会統計室「完全生命表」、それ以外は「簡易生命表」

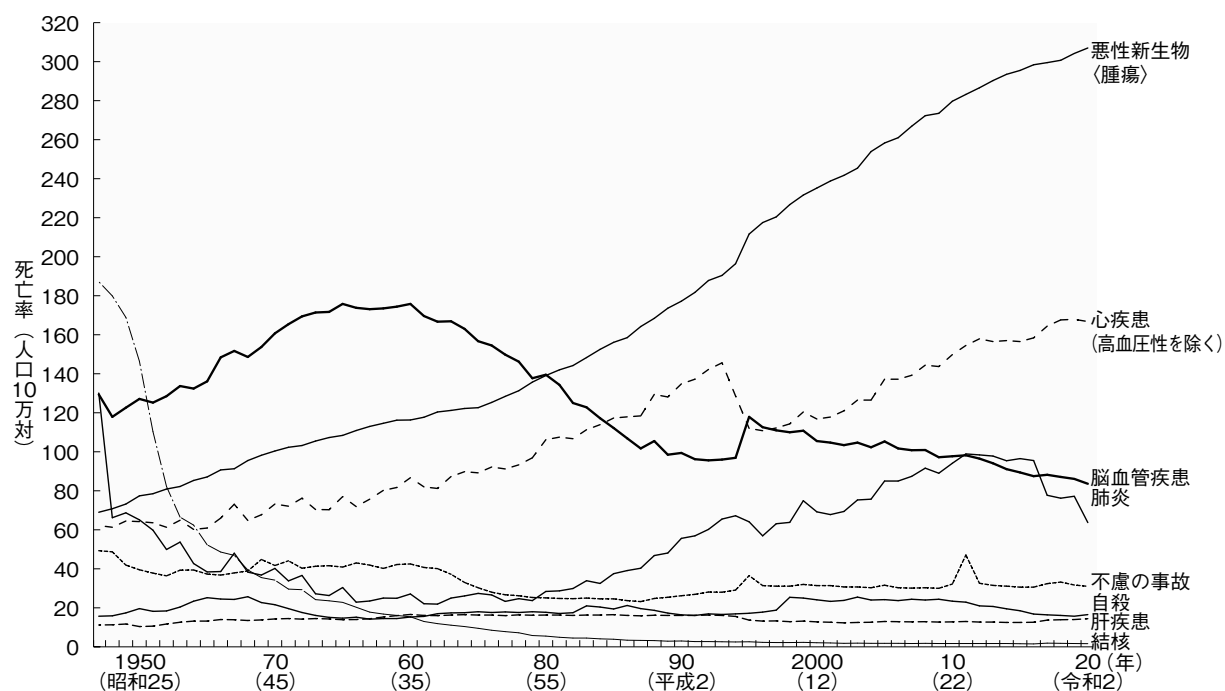
(注) 昭和45年以前は沖縄県を除く値である。0歳の平均余命が「平均寿命」である。

図表7 平均寿命の国際比較

(単位：年)				
	国	作成基礎期間	男	女
	日本	2019	81.41	87.45
北アメリカ	アメリカ合衆国	2017	76.1	81.1
アジア	イスラエル	2013-2017	80.41	84.17
	韓国	2018	79.7	85.7
ヨーロッパ	フランス	2019	79.7	85.6
	アイスランド	2018	81.0	84.1
	イタリア	2018	80.88	85.182
	ノルウェー	2019	81.19	84.68
	スウェーデン	2019	81.34	84.73
	スイス	2018	81.7	85.4
	イギリス	2016-2018	79.25	82.93
オセアニア	オーストラリア	2016-2018	80.7	84.9

(注) 当該政府の資料による。

図表8 主な死因別にみた死亡率の推移（人口10万対）



資料：厚生労働省政策統括官付人口動態・保健社会統計室「人口動態統計」

(注) 1. 死因分類等の改正により、死因の内容に完全な一致をみることはできない。

2. 2020（令和2）年は概数である。

年次	悪性新生物 （腫瘍）	心疾患 （高血圧性を除く）	肺炎	脳血管疾患	不慮の事故	自殺	肝疾患	結核
1899(明治32)年	44.7	48.6	99.8	170.5	50.1	13.7	…	155.7
1910(明治43)	67.1	65.0	142.1	131.9	44.7	19.1	17.2	230.2
1920(大正9)	72.6	63.5	313.9	157.6	46.8	19.0	20.2	223.7
1930(昭和5)	70.6	63.8	156.8	162.8	40.8	21.6	16.2	185.6
1940(昭和15)	72.1	63.3	154.4	177.7	39.5	13.7	12.3	212.9
1950(昭和25)	77.4	64.2	65.1	127.1	39.5	19.6	10.4	146.4
1960(昭和35)	100.4	73.2	40.2	160.7	41.7	21.6	14.3	34.2
1970(昭和45)	116.3	86.7	27.1	175.8	42.5	15.3	16.6	15.4
1975(昭和50)	122.6	89.2	27.4	156.7	30.3	18.0	16.3	9.5
1980(昭和55)	139.1	106.2	28.4	139.5	25.1	17.7	16.3	5.5
1985(昭和60)	156.1	117.3	37.5	112.2	24.6	19.4	16.5	3.9
1990(平成2)	177.2	134.8	55.6	99.4	26.2	16.4	16.1	3.0
1995(平成7)	211.6	112.0	64.1	117.9	36.5	17.2	13.7	2.6
1997(平成9)	220.4	112.2	63.1	111.0	31.1	18.8	13.3	2.2
1998(平成10)	226.7	114.3	63.8	110.0	31.1	25.4	12.9	2.2
1999(平成11)	231.6	120.4	74.9	110.8	32.0	25.0	13.2	2.3
2000(平成12)	235.2	116.8	69.2	105.5	31.4	24.1	12.8	2.1
2001(平成13)	238.8	117.8	67.8	104.7	31.4	23.3	12.6	2.0
2002(平成14)	241.7	121.0	69.4	103.4	30.7	23.8	12.3	1.8
2003(平成15)	245.4	126.5	75.3	104.7	30.7	25.5	12.5	1.9
2004(平成16)	253.9	126.5	75.7	102.3	30.3	24.0	12.6	1.8
2005(平成17)	258.3	137.2	85.0	105.3	31.6	24.2	13.0	1.8
2006(平成18)	261.0	137.2	85.0	101.7	30.3	23.7	12.9	1.8
2007(平成19)	266.9	139.2	87.4	100.8	30.1	24.4	12.8	1.7
2008(平成20)	272.3	144.4	91.6	100.9	30.3	24.0	12.9	1.8
2009(平成21)	273.5	143.7	89.0	97.2	30.0	24.4	12.7	1.7
2010(平成22)	279.7	149.8	94.1	97.7	32.2	23.4	12.8	1.7
2011(平成23)	283.2	154.5	98.9	98.2	47.1	22.9	13.0	1.7
2012(平成24)	286.6	157.9	98.4	96.5	32.6	21.0	12.7	1.7
2013(平成25)	290.3	156.5	97.8	94.1	31.5	20.7	12.7	1.7
2014(平成26)	293.5	157.0	95.4	91.1	31.1	19.5	12.5	1.7
2015(平成27)	295.5	156.5	96.5	89.4	30.6	18.5	12.5	1.6
2016(平成28)	298.4	158.4	95.5	87.5	30.6	16.8	12.6	1.5
2017(平成29)	299.5	164.4	77.7	88.2	32.4	16.4	13.7	1.9
2018(平成30)	300.7	167.6	76.2	87.1	33.2	16.1	13.9	1.8
2019(令和元)	304.2	167.9	77.2	86.1	31.7	15.7	14.0	1.7
2020(令和2)	307.0	166.7	63.6	83.5	30.9	16.4	14.3	1.5

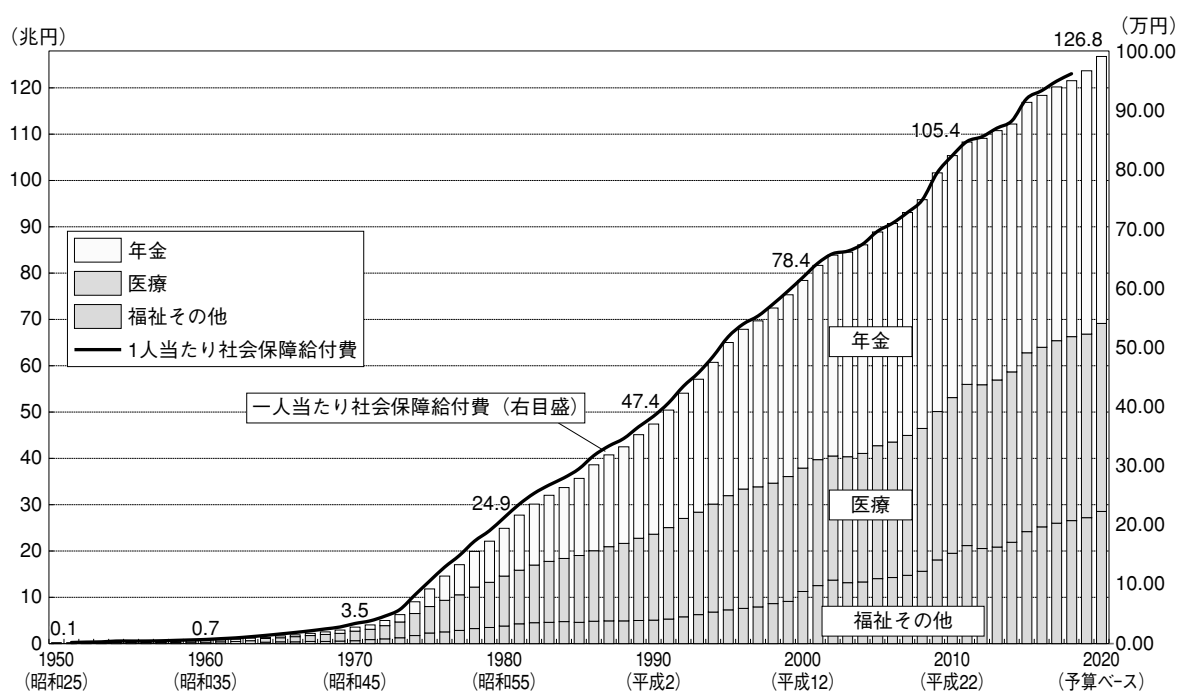
資料：厚生労働省政策統括官付人口動態・保健社会統計室「人口動態統計」

(注) 1. 死因分類等の改正により、死因の内容に完全な一致をみることはできない。

2. 2020（令和2）年は概数である。

図表9 社会保障給付費の推移

	1970	1980	1990	2000	2010	2020 (予算ベース)
国民所得額(兆円) A	61.0	203.9	346.9	386.0	361.9	415.2
給付費総額(兆円) B	3.5 (100.0%)	24.9 (100.0%)	47.4 (100.0%)	78.4 (100.0%)	105.4 (100.0%)	126.8 (100.0%)
(内訳) 年金	0.9 (24.3%)	10.3 (42.2%)	23.8 (50.1%)	40.5 (51.7%)	52.2 (49.6%)	57.7 (45.5%)
医療	2.1 (58.9%)	10.8 (43.3%)	18.6 (39.3%)	26.6 (33.9%)	33.6 (31.9%)	40.6 (32.0%)
福祉その他	0.6 (16.8%)	3.8 (14.5%)	5.0 (10.6%)	11.3 (14.4%)	19.5 (18.5%)	28.5 (22.5%)
B/A	5.80%	12.20%	13.70%	20.30%	29.10%	30.50%

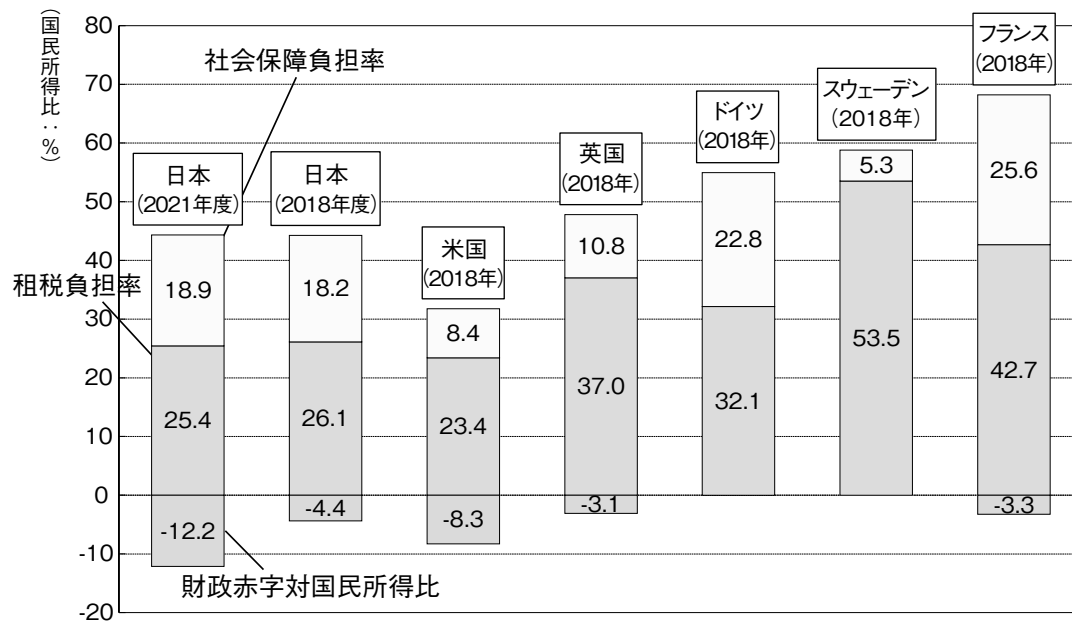


資料：国立社会保障・人口問題研究所「平成30年度社会保障費用統計」、2019～2020年度（予算ベース）は厚生労働省推計、2020年度の国民所得額は「令和2年度の経済見通しと経済財政運営の基本的態度（令和2年1月20日閣議決定）」

（注）図中の数値は、1950,1960,1970,1980,1990,2000及び2010並びに2020年度（予算ベース）の社会保障給付費（兆円）である。

図表 10 国民負担率の国際比較

【国民負担率＝租税負担率＋社会保障負担率】 【潜在的な国民負担率＝国民負担率＋財政赤字対国民所得比】



国民負担率	44.3(31.2)	44.3(32.0)	31.8(25.0)	47.8(34.4)	54.9(41.1)	58.8(37.7)	68.3(48.0)
潜在的な国民負担率	56.5(39.7)	48.7(35.2)	40.1(31.5)	51.0(36.6)	54.9(41.1)	58.8(37.7)	71.5(50.3)

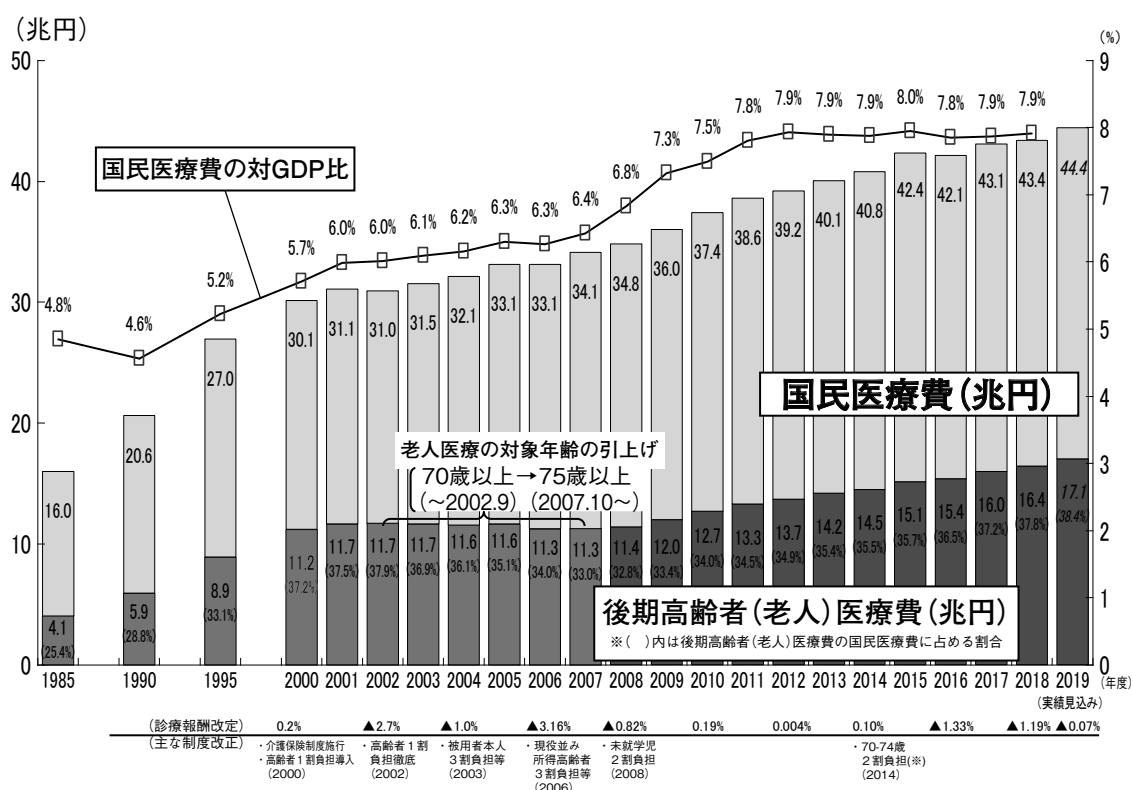
(対国民所得比：% (括弧内は対GDP比))

資料：財務省作成資料

(注) 1. 日本の2021年度（令和3年度）は見通し、2018年度（平成30年度）は実績。諸外国は2018年実績。
2. 財政収支は、一般政府（中央政府、地方政府、社会保障基金を合わせたもの）ベース。ただし、日本については、社会保障基金を含まず、米国については、社会保障年金信託基金を含まない。

(出典) 日本：内閣府「国民経済計算」等 諸外国：OECD “National Accounts”、“Revenue Statistics”、“Economic Outlook 108”（2020年12月1日）

図表 11 医療費の動向



〈対前年度伸び率〉

	1985	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	(S60)	(H2)	(H7)	(H12)	(H13)	(H14)	(H15)	(H16)	(H17)	(H18)	(H19)	(H20)	(H21)	(H22)	(H23)	(H24)	(H25)	(H26)	(H27)	(H28)	(H29)	(H30)	(R1)
国民医療費	6.1	4.5	4.5	▲1.8	3.2	▲0.5	1.9	1.8	3.2	▲0.0	3.0	2.0	3.4	3.9	3.1	1.6	2.2	1.9	3.8	▲0.5	2.2	0.8	2.4
後期高齢者 (老人) 医療費	12.7	6.6	9.3	▲5.1	4.1	0.6	▲0.7	▲0.7	0.6	▲3.3	0.1	1.2	5.2	5.9	4.5	3.0	3.6	2.1	4.4	1.6	4.2	2.5	3.9
GDP	7.2	8.6	2.7	1.2	▲1.8	▲0.8	0.6	0.7	0.8	0.6	0.4	▲4.0	▲3.4	1.5	▲1.1	0.1	2.6	2.2	2.8	0.8	2.0	0.1	—

- (注) 1. GDPは内閣府発表の国民経済計算による。
 2. 2019年度の国民医療費 (及び後期高齢者医療費。以下同じ。) は実績見込みである。2019年度分は、2018年度の国民医療費に2019年度の概算医療費の伸び率 (上表の斜字体) を乗じることによって推計している。
- (※) 70-74歳の者の一部負担金割合の予算凍結措置解除 (1割→2割)。2014年4月以降新たに70歳に達した者から2割とし、同年3月までに70歳に達した者は1割に据え置く。

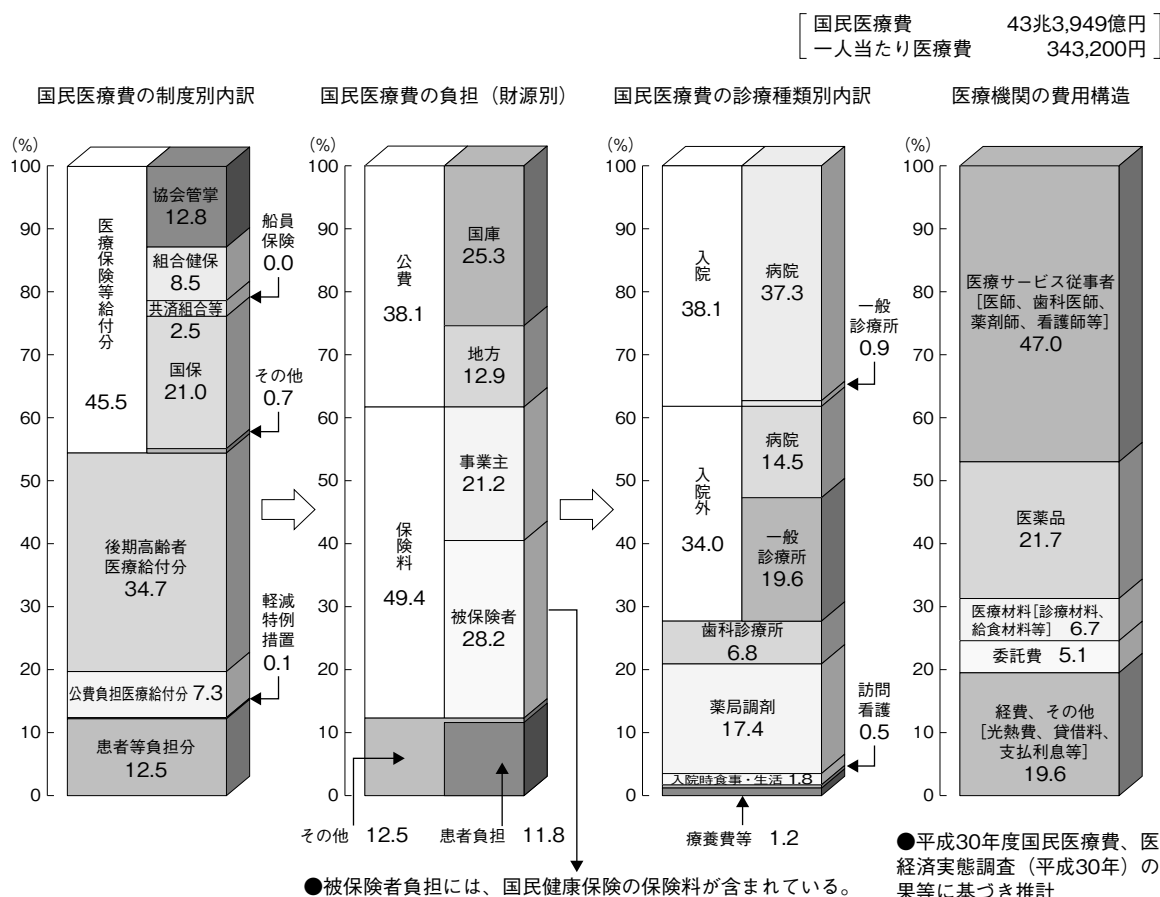
図表 12 OECD 加盟国の医療費の状況 (2019 年)

国 名	総医療費の 対GDP比 (%)		一人当たり医療費 (ドル)		備 考
		順位		順位	
アメリカ合衆国	17.0	1	11,071.7	1	
ス イ ス	12.1	2	7,732.4	2	
ド イ ツ	11.7	3	6,645.8	4	
フ ラ ン ス	11.2	4	5,375.7	12	
日 本	11.1	5	4,822.8	15	
スウェーデン	10.9	6	5,782.3	6	
カ ナ ダ	10.8	7	5,418.4	11	
ノルウェイ	10.5	8	6,646.7	3	
オーストリア	10.4	9	5,851.8	5	
ベルギー	10.3	10	5,428.0	10	
イギリス	10.3	11	4,653.1	17	
デンマーク	10.0	12	5,567.9	8	
オランダ	10.0	13	5,765.1	7	
ポルトガル	9.6	14	3,378.6	24	
オーストラリア	9.3	15	5,787.4	14	
ニュージーランド	9.3	16	4,204.0	19	
チ リ	9.1	17	2,159.4	33	
フィンランド	9.1	18	4,578.4	18	
スペイン	9.0	19	3,616.5	21	
アイスランド	8.8	20	4,811.4	16	
イタリヤ	8.7	21	3,649.2	20	
スロベニア	8.3	22	3,224.0	25	
韓 国	8.0	23	3,384.2	23	
ギリシャ	7.8	24	2,383.6	29	
チェコ	7.8	25	3,426.0	22	
イスラエル	7.5	26	2,932.5	26	
コロンビア	7.3	27	1,212.6	36	
スロバキア	6.9	28	2,353.6	30	
アイルランド	6.8	29	5,275.5	13	
リトアニア	6.8	30	2,638.1	27	
エストニア	6.8	31	2,578.8	28	
ハンガリー	6.4	32	2,222.4	32	
ポーランド	6.3	33	2,292.1	31	
ラトヴィア	6.3	34	1,972.6	34	
メキシコ	5.5	35	1,153.6	37	
ルクセンブルク	5.4	36	5,558.3	9	
トルコ	4.4	37	1,139.5	35	
O E C D 平均	8.8		4,224.1		

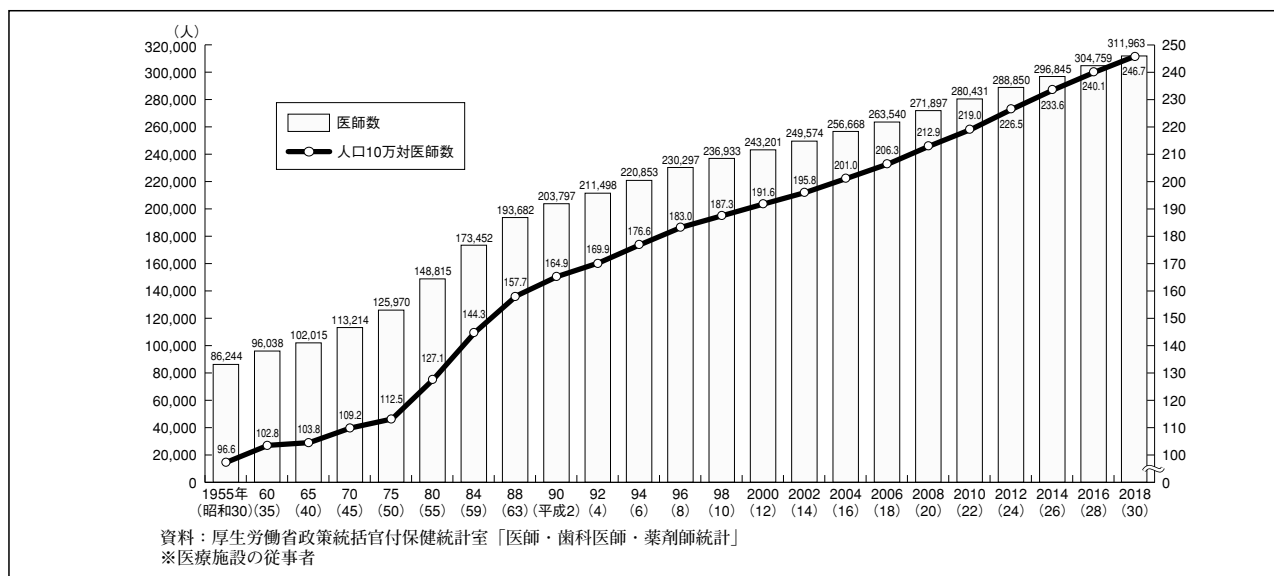
出典：「OECD HEALTH DATA 2020」

(注) 上記各項目の順位は、OECD加盟国間におけるもの

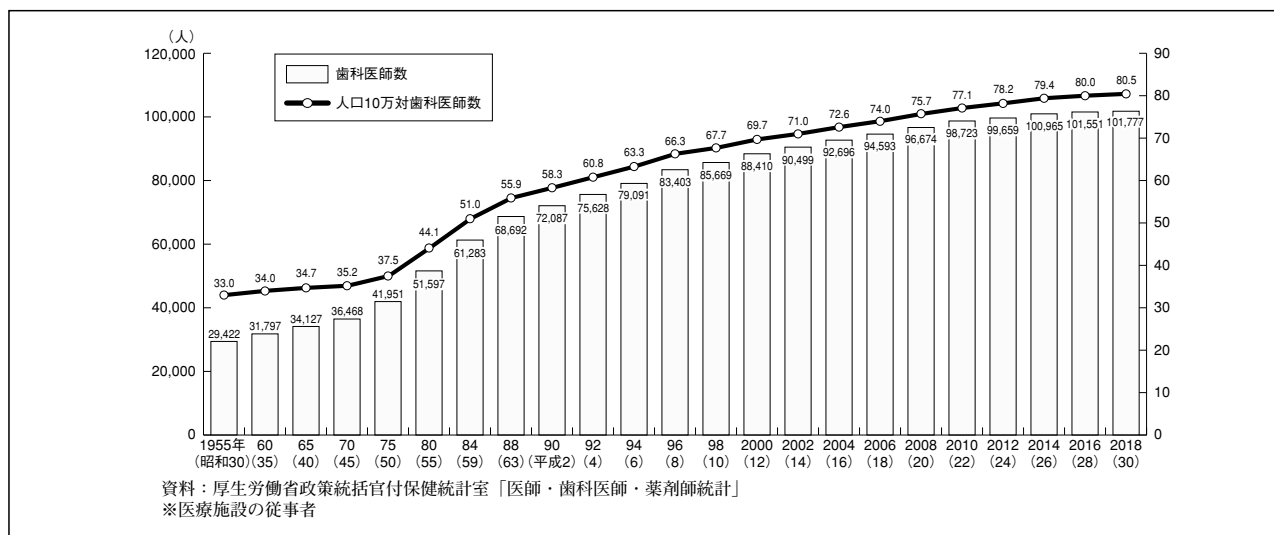
図表 13 国民医療費の構造 (平成 30 年度)



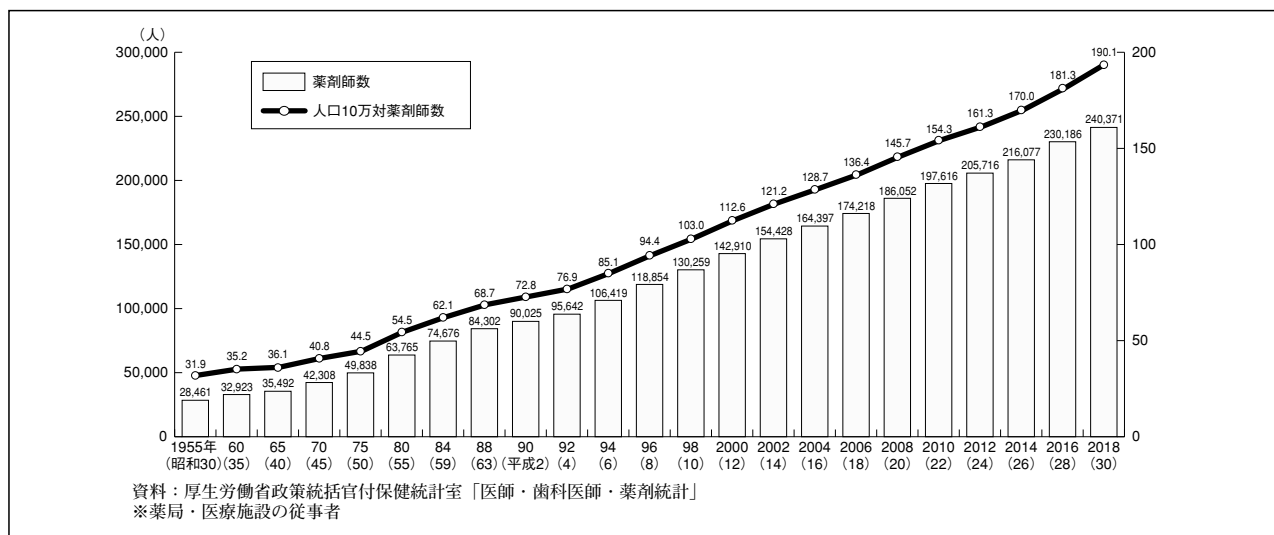
図表 14 医師数の推移



図表 15 歯科医師数の推移



図表 16 薬剤師数の推移



令和3年版

厚生労働白書

(令和2年度厚生労働行政年次報告)

—新型コロナウイルス感染症と社会保障—

〔概要〕

厚生労働省

令和3年版厚生労働白書の全体像

第1部「新型コロナウイルス感染症と社会保障」

- **新型コロナ感染拡大による国民生活への影響とその対応について、リーマンショック時との比較も交えながら、以下のテーマを中心に分析。**
 - ・ 仕事や収入が急減した人への対応
 - ・ 孤立の深刻化
 - ・ 女性への影響
 - ・ 子どもへの影響
 - ・ 医療・福祉現場への影響
- **社会的危機における社会保障の役割について、国際比較を交えつつ分析。新型コロナ感染拡大への対応を通じて見えてきた5つの課題を論ずる。**
 - ・ 危機に強い医療・福祉現場
 - ・ 社会保障におけるデジタル技術の実装化
 - ・ 多様な働き方を支えるセーフティネット
 - ・ 性差によって負担に偏りが生じない社会づくり
 - ・ 孤独・孤立を防ぎ、つながり・支え合うための新たなアプローチ

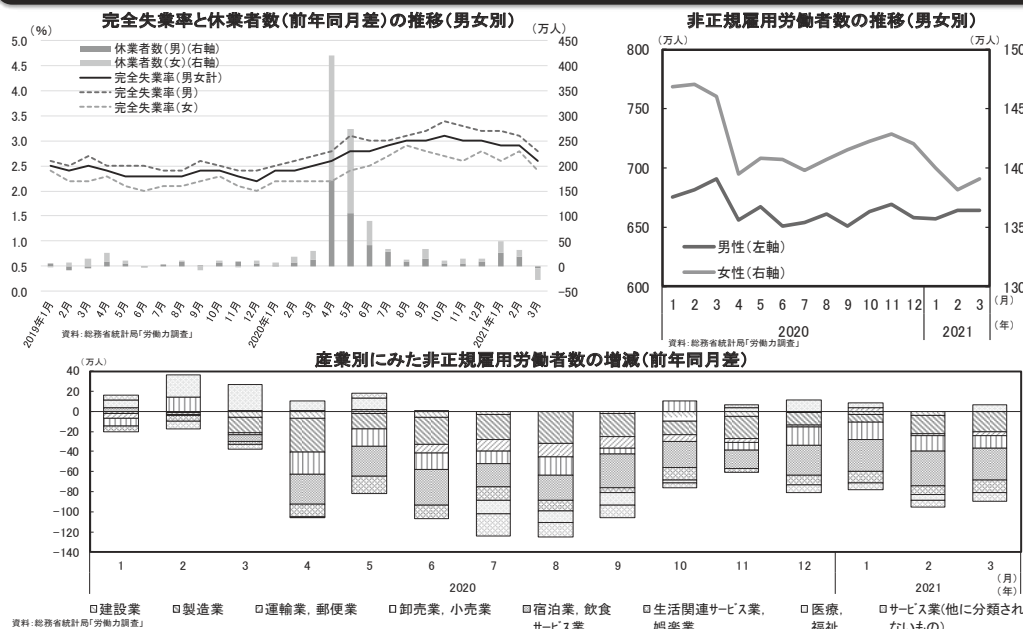
第2部(年次行政報告)「現下の政策課題への対応」

- 年次行政報告として、厚生労働省が様々な政策課題にどのように対応しているのかを、わかりやすく国民に報告。

仕事・収入への影響①

2

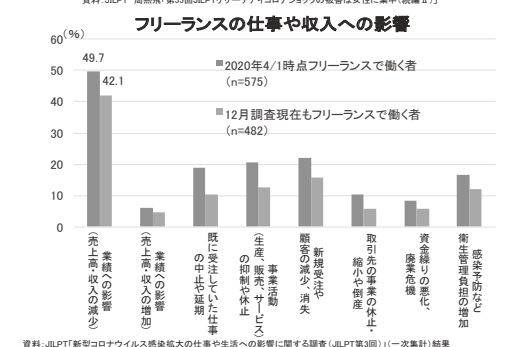
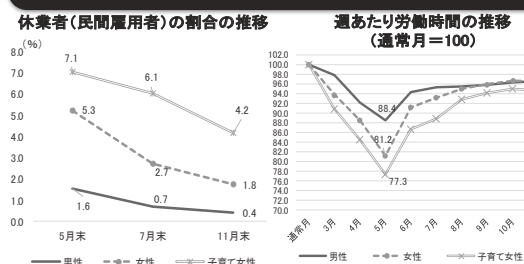
- ・2020年4月に休業者が急増。以降、完全失業率は緩やかに上昇
- ・非正規雇用、特に、「女性」と「宿泊・飲食業」、「生活関連サービス・娯楽業」等の特定の業種で雇用者数が顕著に減少



仕事・収入への影響②

3

- ・休業、労働時間いずれも、子育て女性への影響が大きい
- ・フリーランスで働く者の「売上高・収入の減少」ありとの回答が多い
- ・これまでにない大規模な個人や世帯に対する経済的支援策を実施（リーマンショック時の支援を大幅に強化）

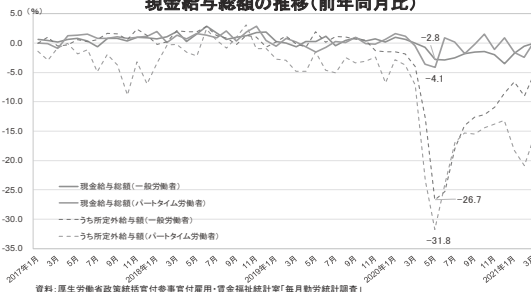


	リーマンショック時 (2008(平成20)年～)	この間の支援策の見直し	新型コロナウイルス拡大時 (2020(令和2)年～)
休業者支援	雇用調整助成金の特例措置 (助成内容・対象の拡充)		雇用調整助成金の特例措置 (助成内容・対象の拡充) 緊急雇用安定助成金の創設 (雇用調整助成金以外の労働者に関する雇用調整助成金に準じた助成) 新型コロナウイルス感染症対応休業支援金・給付金 (新型コロナウイルス感染症等の影響により休業させられた労働者のうち、休業手当の支払いを受けられなかった労働者に支給) 小学校休業等対応支援金 (委託により個人で仕事をする者への給付) 国民健康保険等における患病手当金への財政支援
求職者支援	緊急人材育成支援事業 (雇用保険を受給できない若年層の職業訓練と生活給付)	求職者支援制度の創設 (2011(平成23)年10月～)	求職者支援制度の特例措置 (職業訓練受給給付金の収入要件・出席要件の緩和等)
福祉・住宅	生活福祉資金貸付の種類の統合・再編等の見直し (総合支援資金の創設や緊急小口資金の無利子化等)	緊急小口資金の償還期限延長、総合支援資金の貸付期間の見直し等 (2015(平成27)年度～)	生活福祉資金(緊急小口資金、総合支援資金)の特例貸付 (新型コロナウイルスの影響を受け、収入の減少が顕著な世帯を対象とするなどにより一定条件で償還免除する等)
住居確保	住宅手当緊急特別措置事業 (住宅手当の支給により住居を確保するとともに就職活動の支援を実施)	住宅手当貸付事業(2013(平成25)年度～) (65歳未満の若年層に就労支援、就職活動の強化、新たな就労支援策との連携等)	住居確保給付金の支給対象の拡大等 (就職や転職に至っていないものの、休業中に収入の減少により困窮する若年層も支給対象に拡大、支給期間も延長) 生活困窮者自立支援制度(生活困窮者自立支援制度の改正(入居支援から入居後の見守り支援までの一貫した居住支援の制度化)(2019(平成31)年度～))
現金給付	定額給付金 (一人1万2千円、18歳以下及び65歳以上は8千円加算) 子育て応援特別手当 (一人3万6千円)		特別定額給付金(一人10万円) 臨時特別給付金 (子育て世帯:一人1万円) (低所得ひとり親世帯:1世帯5万円～) 子育て世帯生活支援特別給付金 (低所得世帯:児童一人当たり5万円)
減免等	非自営的失業者の国民健康保険料等の減免に対する財政支援を実施	非自営的失業者にかかる国民健康保険料軽減制度の創設(2010(平成22)年度～)	国民健康保険料等の減免に対する財政支援 国民年金保険料免除の特例 標準報酬月額の特例改定(翌月改定)

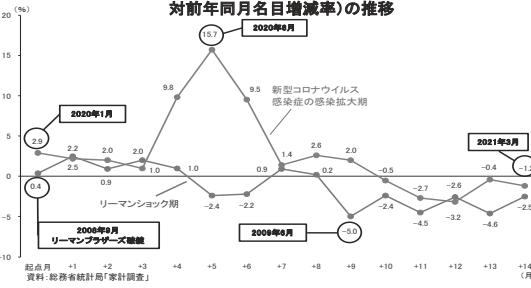
4

- ・休業の増加や時間外労働の減少により所定外給与が大きく減少。家計所得は、各種給付金等の経済的支援の影響もあり、リーマンショック時と比べて影響は小さい

現金給与総額の推移(前年同月比)

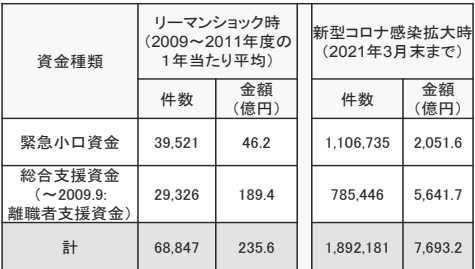


家計の実収入(勤労者世帯、二人以上の世帯、対前年同月名目増減率)の推移



- 参考

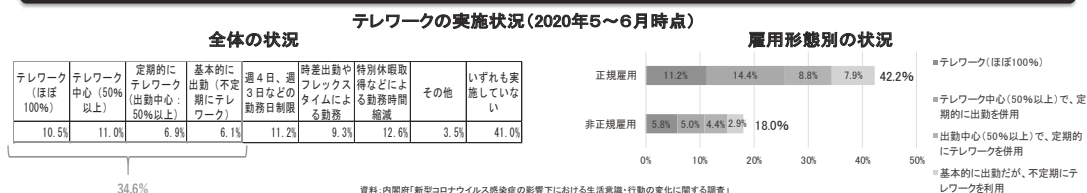
生活福祉資金の貸付実績
～リーマンショック時と比べ、
件数で27倍、金額で32倍～



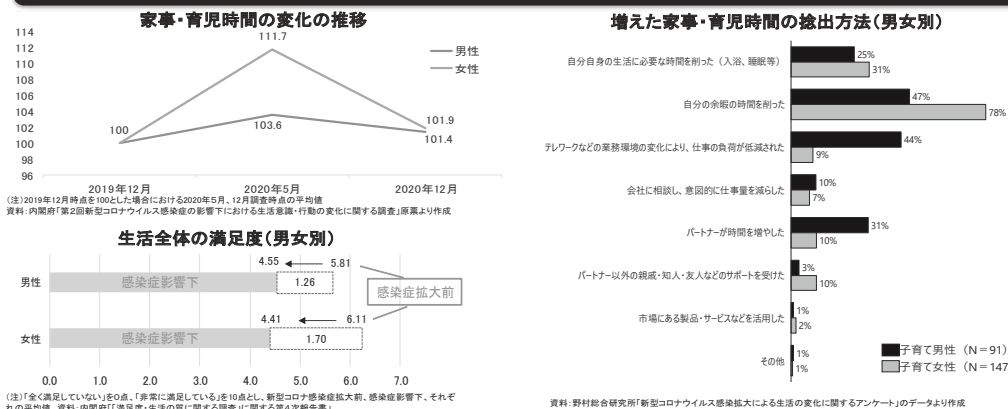
5

働き方の変化と家庭生活への影響

・ 就業者の約 3 分の 1 がテレワークを経験。正規雇用と非正規雇用で利用に格差

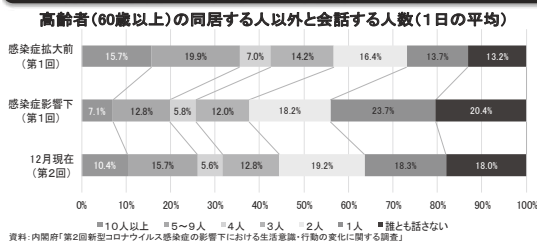


・ 自粛生活により家事・育児時間の絶対量が増加し、女性の負担が相対的に増加。男性はテレワークにより軽減された時間を充て、女性は余暇を削って対応

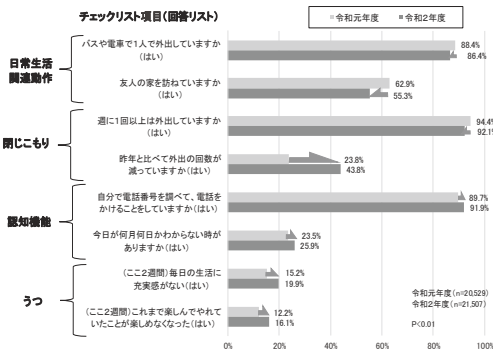


自粛生活の影響①

・ 自粛生活により、高齢者の交流機会が減少、認知機能の低下やうつ傾向の増加が懸念

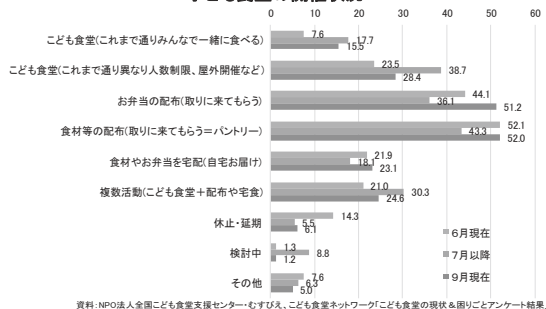


新型コロナウイルス感染症影響下における高齢者の心身への影響

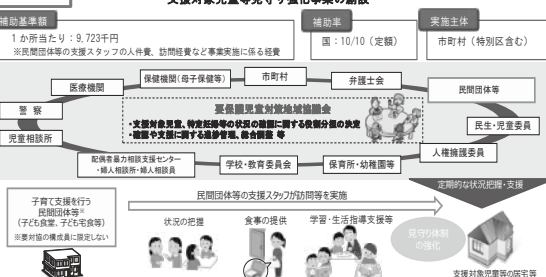


・ 「集う」に代えて、フードパントリー、戸別訪問 (アウトリーチ)、オンライン活用など新しい手法での「つながり」が増加

子ども食堂の開催状況



参考

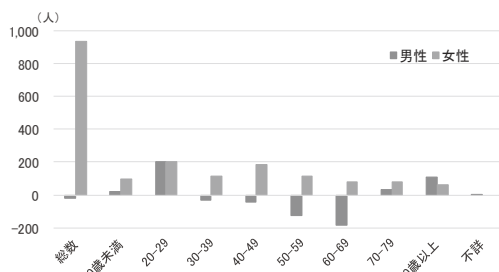


自粛生活の影響②

8

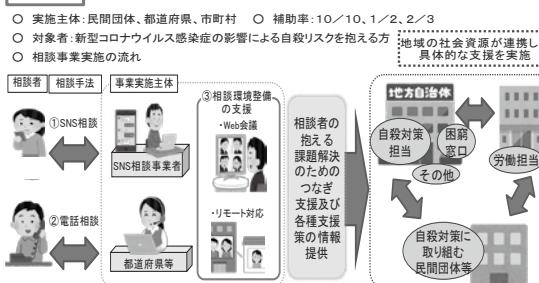
・2020年7月以降、自殺者が増加傾向。特に女性と若者の増加が著しい

2020年の自殺者数の動向(前年比、年齢別、男女別)



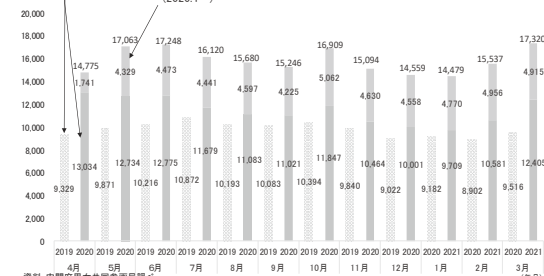
資料:警察庁「自殺統計」より厚生労働省社会・援護局自殺対策推進室が作成したデータに基づき作成

参考 自殺防止に関する相談体制の強化



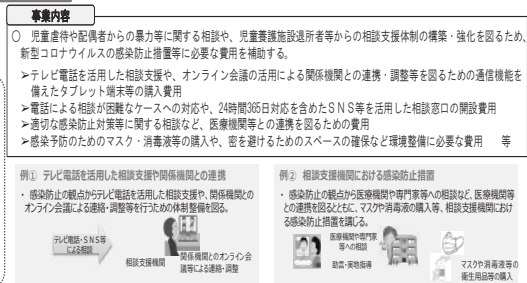
・自宅家族と過ごす時間が増加する中で、配偶者からの暴力(DV)の増加が懸念される

DV相談件数の推移



資料:内閣府男女共同参画局民調へ

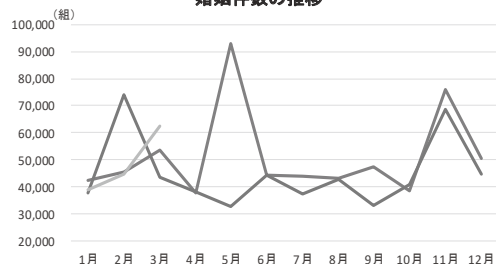
参考 児童虐待・DV等相談支援体制の強化



自粛生活の影響③

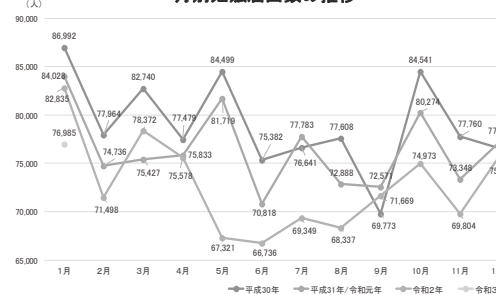
・2020年の婚姻件数、妊娠届出数は減少。感染拡大による出生数の減少が懸念される

婚姻件数の推移



資料:厚生労働省政策統計部参事官付人口動態・保健社会統計室「人口動態統計速報」

月別妊娠届出数の推移



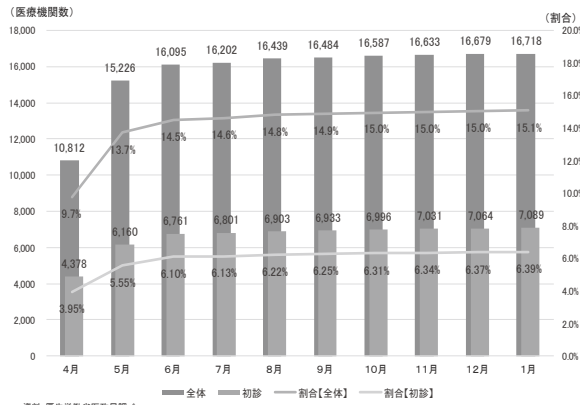
日常生活におけるオンラインの浸透

10

・オンライン診療等を実施する医療機関が約17,000カ所に

・通いの場でオンラインを活用

オンライン診療等が実施可能な登録医療機関数

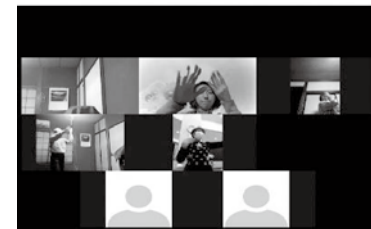


東京都文京区(とらいあんぐるタイム)の取組み



web会議システムを利用したビデオ通話や電話(音声のみ)による参加と会場参加を組み合わせたハイブリッド型通いの場を開催

千葉県松戸市(松戸プロジェクト)の取組み



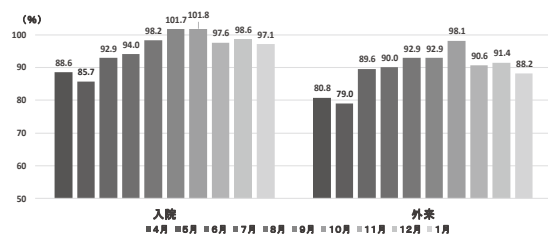
盆踊りの活動をしている「元気応援くらぶ」では、講師を中心にお互いの動きをタブレットの画面を通じて確認しながら練習

医療・福祉現場への影響①

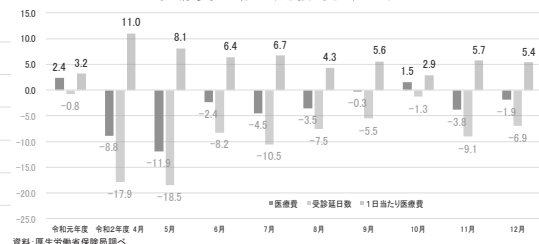
・医療機関への受診控えのほか、健診・検診の受診率等が低下

・医療費も減少し、経営への影響も見られた。介護サービスでは特に通所系で一時的に大きな影響

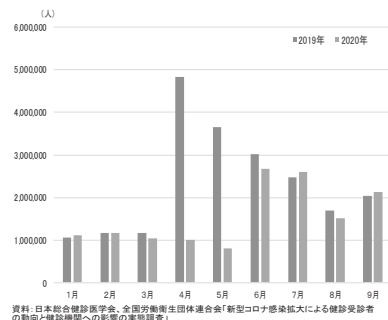
入院・外来別レセプト件数の推移(前年同月比)



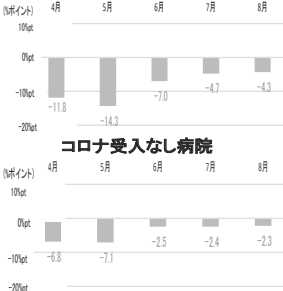
医療費の動向(対前年同月比)



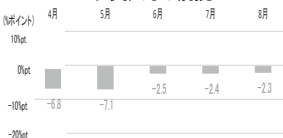
各種健診の実施状況(月別)



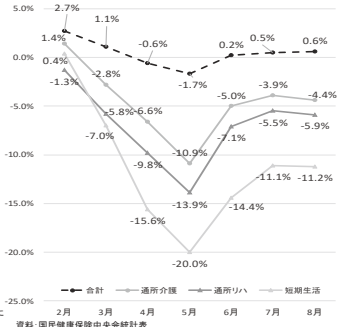
医療利益の推移(2019年と2020年の%の差)コロナ受入あり病院



コロナ受入なし病院



1介護サービス事業所当たりの利用者数(対前年同月比)



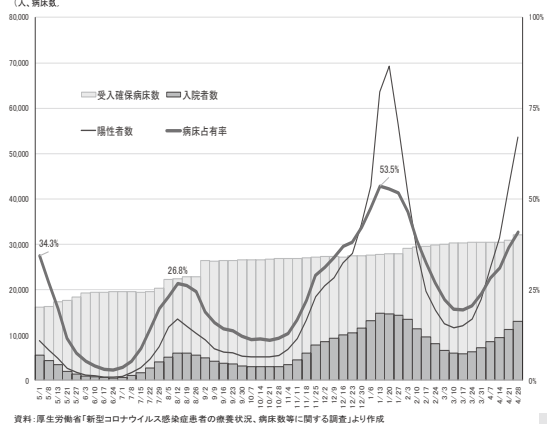
11

医療・福祉現場への影響②

12

・感染者の増加に伴い病床占有率が上昇。病床確保等のために様々な支援を実施

陽性者数、受入確保病床数、入院者数、病床占有率



新型コロナに係る診療報酬・病床確保料の引上げ経緯

新型コロナに係る主な診療報酬・病床確保料の対応		
	〔2020年度一次補正以降〕 (4/18～)	〔二次補正以降〕 (5/26～)
診療報酬	重症患者 特定集中治療室管理料等：2倍 中等症患者 救急医療管理加算：2倍	3倍 3倍
病床確保料	重症患者 その他病床	重症患者 その他病床
	97,000円 41,000円 16,000円	301,000円 211,000円 32,000円

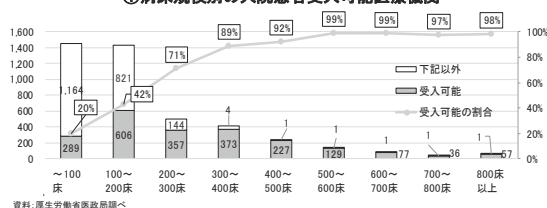
感染拡大に伴う入院患者増加に対応するための医療提供体制パッケージ
(2020年12月末)

1. 更なる病床確保のための新型コロナ患者の入院受入医療機関への緊急支援
(1床当たり最大1,950万円の補助等)
2. 既存施設等の最大限の活用等による病床確保
3. 院内感染の早期収束支援
4. 看護師等の医療従事者派遣の支援等による人材確保
5. 高齢者施設等での感染予防及び感染発生時の早期収束

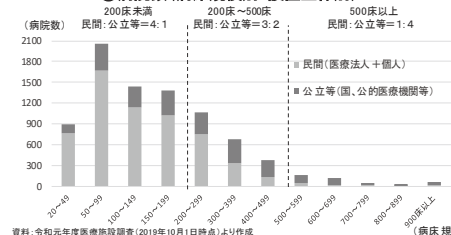
医療・福祉現場への影響③

・患者の受入れは、地域の実情に応じ、規模が大きい医療機関を中心に行われた。病床ひっ迫等が生じた今般の経験を踏まえ、危機に強い医療提供体制の構築等が必要

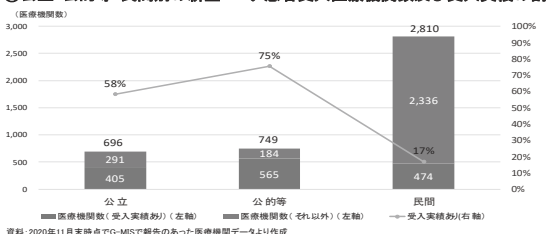
①病床規模別の入院患者受入可能医療機関



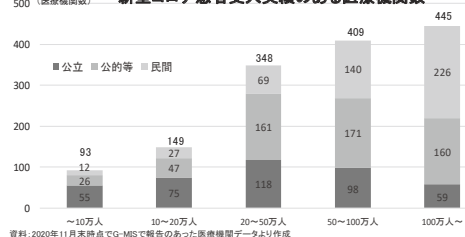
③病院数(病床規模別・設置主体別)



②公立・公的等・民間別の新型コロナ患者受入医療機関数及び受入実績の割合



④地域医療構想区域の人口規模別、公立・公的等・民間別の新型コロナ患者受入実績のある医療機関数



参考 改正医療法における感染症関係部分

都道府県が作成する「医療計画」の記載事項に「新興感染症等の感染拡大時における医療」を追加

①具体的な記載項目(イメージ)

【平時からの取組】

- 感染拡大に対応可能な医療機関・病床等の確保
(感染拡大時に活用しやすい病床や転用しやすいスペースの整備)
- 感染拡大時を想定した専門人材の確保等
(感染管理の専門性を有する人材、重症患者に対応可能な人材等)
- 医療機関における感染防護具等の備蓄
- 院内感染対策の徹底
- クラスター発生時の対応方針の共有 など

【感染拡大時の取組】

- 受入候補医療機関
- 場所・人材等の確保に向けた考え方
- 医療機関間での連携・役割分担 など
(感染症対応と一般対応の役割分担、医療機関間の応援職員派遣)

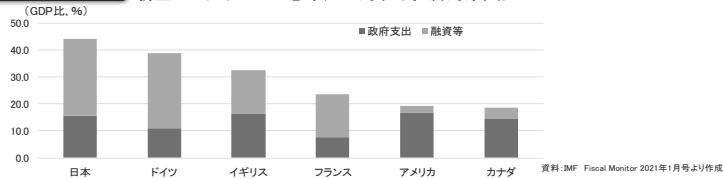
13

新型コロナウイルス感染症対応の国際比較①

14

・各国とも巨額の経済対策を実施

新型コロナウイルス感染症に対する経済対策支出のGDP比



・雇用労働者のみならず、失業給付の対象外の労働者や個人事業主などへの経済的支援を実施

(1)①雇用労働者に対する経済的支援

(2021年1月1日現在)

	アメリカ	イギリス	ドイツ	フランス	日本	
政策	連邦パンデミック失業補償 (FPUC) (新規)	労働者への給与補償制度 (新規)	操業引当金 (拡充)	一時帰休補償 (拡充) (長期部分的活動制度 (新規) 含む)	雇用調整助成金 (拡充) (緊急雇用安定助成金 (新規) 含む)	新型コロナウイルス感染症対応休業支援金・給付金 (新規)
概要	失業給付等の受給者に対し、給付額を上乗せ	労働者を休業させ、その雇用を維持した事業主に休業時の賃金を支援	一時的に操業短縮し、賃金減少があった事業主に短縮分の賃金を支援	一時的に操業時間を短縮する事業主に短縮分の賃金を支援 (長期部分的活動制度は大規模かつ長期に渡り活動に支障が生じる場合が対象)	一時的に休業、教育訓練又は出向を行い、労働者の雇用維持を図った場合に、事業主が労働者に支払った休業手当等の一部を助成	休業手当の支払いを受けることができなかった者に対し、当該労働者の申請により、支援金・給付金を支給
対象 (新規・拡充部分)	・失業保険の失業給付受給者 ・時間短縮補償 (レイオフの代わりに労働時間を短縮する場合に失業給付の一部支払う制度) の受給者 ・通常の失業給付対象外の者 (受給要件を満たさない者を含む) の対象とした給付 (PUA) の受給者 ・失業給付の受給者でない者を対象とした追加給付 (PEUC) の受給者	雇入開始前に給与を申告している労働者を休業させた事業主 (2020年7月以降は労働時間を短縮した労働者も対象)	通常は3分の1の労働者について10%以上の賃金減少があった事業主が対象だが、これを10%以上の労働者について10%以上の賃金減少があった事業主に拡大	—	通常は、助成金の対象は、雇用保険の被保険者を休業させた事業主が対象 (雇用期間6か月未満の労働者等は対象外) だが、新型コロナウイルス感染症の影響を受けた事業主については、雇用期間が6か月未満の労働者 (特例)、雇用保険被保険者でない労働者 (緊急雇用安定助成金) の休業等も助成対象に追加	①事業主が休業させた中小企業の労働者 ②事業主が休業させた大企業等のうち、休業手当の支払いを受けることができなかった労働者 ※雇用保険被保険者でない労働者も対象
支援内容 (新規・拡充部分)	・2020年7月末まで週600\$を追加給付 ・2020年8月以降については、州により週300~400\$の追加給付 (最大6週間分) ・2020年12月27日から2021年3月14日まで週300\$を追加給付	・労働者に支払われていた賃金の80%分 ・労働者1人当たり月額2,500£が上限 ※2020年8月以降、労働者には休業前賃金の80%が支払われるが、事業主への支援が段階的に縮小し、事業主の負担が拡大、2020年11月より再拡充	・通常は労働者の賃金減少分の60% (子どもがいる場合67%) だが、労働時間が50%以上短縮されている者については、支給の4か月目から賃金減少額の70% (子どもがいる場合77%) 支給の7か月目から80% (子どもがいる場合87%) に引き上げ ・通常は労働者1人当たり月額約2,890€が上限だが、この支給割合の引き上げに対応する分は増額	・労働者に従前賃金の70%を支払う企業に、法定最低賃金 (SMIC) の4.5倍×70% (32.29€/時) を上限に助成 (※従前は約7.5€/時) ※2020年6月以降、世帯別対象の業種等を除き、助成水準を引下げ (従前賃金の60%へ) ※長期部分的活動制度は、(2020年7月から導入) では、労務合意を条件として上記一時帰休補償と同水準をより長期に補償	・通常の休業手当等に対する助成率 (2/3 (中小)、1/2 (大企業)) を、助成率 4/5 (中小)、2/3 (大企業) に、解雇等を伴わない場合には 10/10 (中小)、3/4 (大企業) に引き上げ ・労働者1人1日当たりの上限額を通常の8,370円から15,000円に引き上げ	休業前賃金の80% (上限11,000円/日) ※②のうち2020年4月1日~6月30日の休業は60%
支援内容 (新規・拡充部分)						

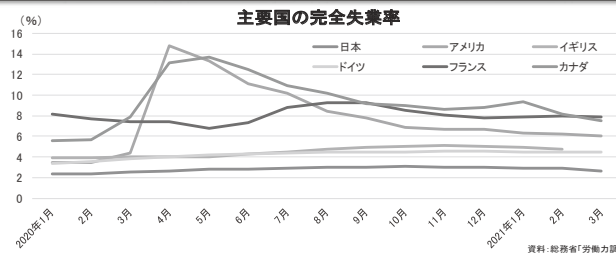
新型コロナウイルス感染症対応の国際比較②

(1)②自営業者等に対する経済的支援

(2021年1月1日現在)

政策	アメリカ	イギリス	ドイツ	フランス	日本
対象	自営業者等を対象とする失業援助制度 (PUA) の創設 新型コロナウイルスに関連する理由により失業又は働くことができない以下の者 ・個人事業主 ・独立契約労働者 ・失業給付の支給要件を満たしていない労働者	自営業者に対する経済支援制度の創設 新型コロナウイルスの影響で需要が減少又は事業を一時的に停止した自営業者で以下の要件を満たす者 ・年間の営業利益が50,000£以下 ・自営業による収入が全体の50%以上 ・前年と当年の課税年度で自営業に従事	事業者に対する経済支援制度の創設 ＜固定費支援＞ ○緊急支援 (〜2020.5) 新型コロナウイルスの影響で経済的に困難な状況にある従業員10人以下の小規模事業者・自営業者等 ○つなぎ支援 I II III (2020.6~) 新型コロナウイルスの影響で売上が一定割合以上減少した中小企業・自営業者等 (年間売上高7.5億€未満、IIIは大企業も対象) ＜11月/12月支援＞ (2020.11~12月) ロックダウンの影響を直接/間接的に受ける事業者	常勤企業・自営業者支援のための連帯基金の創設 新型コロナウイルスの影響で大幅に売上げが減少 (前年同月比で売上げが50%以上の減少) 又は営業停止措置の対象となった年間売上高100万€以下かつ課税対象利益6万€以下の ・小規模企業 (従業員10人以下) ・個人事業主等 ※制度開始当初、その後、対象セクターに応じ従業員規模や年間売上高の要件緩和等を実施	持続化給付金 家賃支援給付金 新型コロナウイルス感染症の影響により3ヶ月の売上が前年同月比で50%以上減少している ・中堅・中小企業 ・小規模事業者 ・フリーランスを含む個人事業者 ・医療法人、農業法人、NPO法人など ※家賃支援給付金は、連続する3か月の売上高が前年同月比で30%以上減少した場合も対象
支援内容	【支給額】 過去の所得から算出した支給額 (PUAを受給すると、連邦パンデミック失業補償 (FPUC) が上乗せして給付される) 【支給期間】 最長39週まで支給可 ※2020年12月に50週までに延長	【支給額】 過去3年間の平均営業利益の一部を支給 (3か月毎に実施) 1回目 (2020.5~7月) 過去3年間の平均営業利益の80%、7,500£を上限に支給 2回目 (2020.8~10月) 過去3年間の平均営業利益の70%、6,570£を上限に支給 3回目 (2020.11~2021.1月) 過去3年間の平均営業利益の80%、7,500£を上限に支給	【支給額】 ＜固定費支援＞ ○緊急支援 固定費を対象とし、3ヶ月の合計で最大1.5万€ ○つなぎ支援 I II III 売上減少率に応じ、固定費の一定割合 (I II 上限月5万€、III 上限原則月15万€) ※つなぎ支援については、固定費ではなく、昨年の平均月次売上高の50%を支給 (上限原則合計7,500€) する特例あり ＜11月/12月支援＞ 前年同月売上高の最大75% ※自営業者に対し、手続を簡素化する特例あり、上限合計5,000€	【支給額】 ・月1,500€を上限に支給 ・事業運営がより困難な状況にある企業には、2,000€~5,000€を追加支給 ※制度開始当初、その後、対象セクターに応じ支給額の拡充を実施	【支給額】 ・法人: 最大200万円 ・個人事業者: 最大100万円 【支給額】 ・法人: 最大600万円 ・個人事業者: 最大300万円

・失業給付中心の国では失業率が増加、雇用維持型の国ではその上昇が抑えられた



15

新型コロナウイルス感染症対応の国際比較③

・低所得世帯や子育て世帯を対象に、各種の生活支援策を実施

生活支援にかかる諸外国の施策

(2021年1月1日現在)

	アメリカ	イギリス	ドイツ	フランス	日本
給付・貸付	● 国民一般への支援 対象: 全国民 (所得制限あり) 支給額: 1回目 (2020.3経済対策) 1人当たり最大1,200\$ (成人)、500\$ (非成人) 2回目 (2020.12経済対策) 1人当たり最大600\$ ※例えば、単身者の場合、年収7万5千\$ 超から減額され、1回目は年収9万9千\$、2回目は年収8万7千\$ で支給額が0となる ※2018年又は2019年の確定申告 (Tax Return) を行った者等には申請手続なく自動的に給付	● 低所得世帯への支援 低所得者向けの福祉給付 (Universal Credit) の基礎額及び就労税額控除 (Working Tax Credit) の基礎的要素について、週最大20£増額 (実際の給付額は所得等に応じて変動) ※これらの措置は、税額控除等の仕組みの中で処理され、自動的に増額されて給付される	● 低所得世帯への支援 失業給付 II (失業手当の受給対象とならない就労能力ある要扶助者を対象) の支給要件緩和 対象: 収入が減って生計を維持できなくなった者であって、保有する流動性資産が一定額以下の ・小規模事業者 ・単独の自営業者 ・フリーランサー ・労働者 内容: 資産要件の一時的停止 ● 子育て世帯への支援 ・児童手当対象の子ども1人当たり300€の児童ボーナスを支給 ・ひとり親世帯への所得控除額を1,908€から4,008€に引上げ	● 低所得世帯への支援 ・生活保護に相当する積極的連帯収入や特別連帯手当の受給世帯に150€支給、扶養する子ども1人につき100€追加支給 ● 子育て世帯への支援 新学年手当 (6~18歳までの子どもがいる世帯に支給、所得制限あり) を1人当たり100€追加支給	● 国民一般への支援【特別定額給付金】 対象: 全国民 (所得制限なし) 支給額: 1人10万円 ※世帯ごとに市町村に申請して給付 ● 低所得世帯への支援【緊急小口資金・総合支援資金】 対象: 収入の減少や失業等により生活に困窮している世帯 貸付額: 緊急小口資金 (最大20万円)、総合支援資金 (最大20万円×3か月) ● 子育て世帯への支援【臨時特別給付金】 ・子育て世帯: 1人1万円 (児童手当受給者に給付) ・低所得ひとり親世帯: 1世帯5万円、追加給付1世帯5万円 (児童扶養手当受給者等に給付)
住居関係	● 住宅ローンの支払い猶予、立ち退き猶予 住宅ローンの支払い猶予、立ち退き猶予を2021年6月30日まで実施 (家賃滞納については、120日間延滞料等を課すことを禁止 (2020年7月25日まで))	● 住宅ローンの支払い猶予 住宅ローンを6ヶ月間支払い猶予 ● 立ち退き猶予 家賃滞納を理由とした立ち退き要請禁止 (2021年3月31日まで)	● 家賃支払いへの支援 (失業給付 II の緩和) 実際の家賃と暖房費を全額支給 ● 立ち退き猶予 ・家賃滞納を理由とした立ち退き要請禁止 ・2020年4~6月の家賃は2年間支払い猶予	● 家賃支払いへの支援 低所得者を対象とした家賃補助制度 (個別住宅援助) の受給世帯に対し、扶養する子ども1人につき100€追加支給 ※積極的連帯収入や特別連帯手当の受給世帯以外が対象 ● 立ち退き猶予 冬の立ち退き禁止期間を2021年5月31日まで延長	● 住宅ローンの支払い猶予 返済猶予等の条件変更について、迅速かつ柔軟に対応するよう金融機関へ要請 ● 家賃支払いへの支援【住居確保給付金】 休業等により収入が減少し、離職・廃業と同程度の状況にある者等に対し、原則3か月 (最大12か月)、家賃相当額を自治体から家主に支給

新型コロナウイルス感染症への対応の中で見えてきた社会保障の課題

- ・過去30年を振り返っても、阪神・淡路大震災、リーマンショック、東日本大震災など幾度となく社会的危機があり、社会保障分野では、既存の制度・事業をフル活用し、不足があるときは新たな仕組みを構築し、事態に対処してきた
- ・今般の新型コロナウイルス感染拡大により顕在化してきた5つの課題への対応を通じてセーフティネットの重層化を図ることが、今後の社会的危機への備えとなる

新型コロナ感染拡大により顕在化してきた5つの課題

