以上の結果について、ポイントを整理すると以下の通りである。

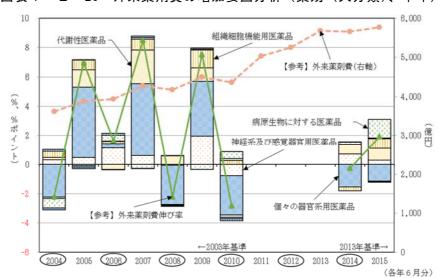
- ・ 価格・数量共に増加要因であったが、近年は価格が主たる増加要因。
- ・ 価格帯別では、高価格の医薬品が増加要因。
- ・ 価格・数量別の寄与動向は、患者の年齢階層によって相違。
- ・ 64 歳以下では、近年、人数、受診率、レセプト当たり数量の3要素全てが減少要因。
- ・ 前期高齢者、後期高齢者では、人数が増加要因であるが、近年では、受診率、レセプト当たり数量が減少要因。

## 1. 2. 5. 薬効による要因分解

次は、外来薬剤費の変化を医薬品の薬効(大分類)別に分解していく。

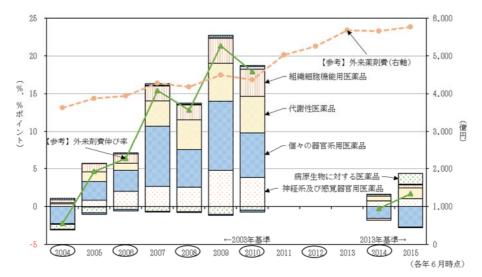
## (薬効別にみると、シェアの高い薬効の影響が大きい)

2004年以降、薬効別シェアが最も大きい「個々の器官系医薬品 (血圧降下剤等)」(2004年、47.6%)の増減が外来薬剤費全体の変化に大きな影響を与えてきた。2003年基準の累積でみると、2010年までは増加要因である一方、2014年以降は減少要因となっている。他方、続いてシェアの高い「代謝性医薬品(血液凝固阻止剤等)」(同、17.4%)、「神経系及び感覚器官用医薬品(精神神経用剤等)」(同、13.9%)は、2014年以降も増加要因である(図表 1-2-26、27)。

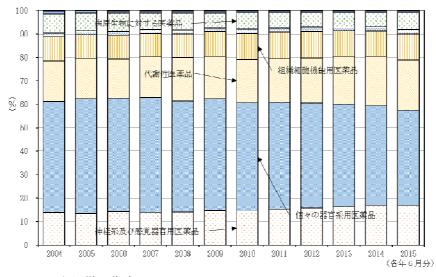


図表1-2-26 外来薬剤費の増加要因分析(薬効(大分類)、単年)

- (備考) 1. 厚生労働省「社会医療診療行為別統計(調査)」により作成。
  - 2. 横軸の丸印は、薬価改定年を示す。2014年は消費税増税分に相当する引上げを含む。
  - 3. 「薬剤名無記載」は除外して集計。



図表1-2-27 外来薬剤費の増加要因分析(薬効(大分類)、累積)



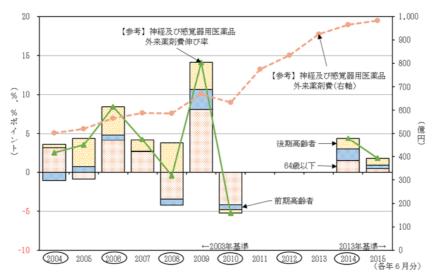
図表1-2-28 外来薬剤費の構成比推移(薬効(大分類別)

(備考) 図表 1-2-26 と同様に作成。

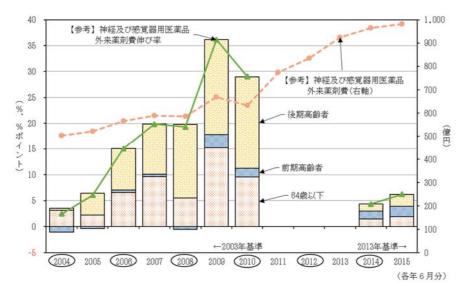
## (薬効により年齢階層別の寄与度に違い)

次に、薬剤費への影響が大きい3種類の薬効(大分類)について、年齢階層別の寄与度をみていく。「神経及び感覚器官用医薬品」を年齢階層別にみると、後期高齢者及び64歳以下の増加寄与が大きい。2014年以降でみると、全年齢階層が増加要因である(図表1-2-29、30)。

図表 1 - 2 - 29 神経及び感覚器官用医薬品 外来薬剤費の増加要因分析 (年齢階層別、単年)



図表 1 - 2 - 30 神経及び感覚器官用医薬品 外来薬剤費の増加要因分析 (年齢階層別、累積)



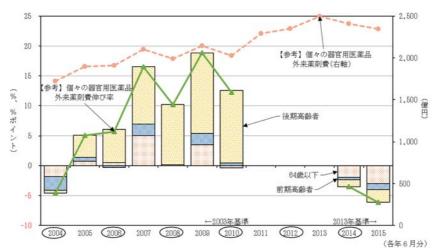
(備考) 図表 1-2-26 と同様に作成。

「個々の器官用医薬品(血圧降下剤等)」では、後期高齢者が主な増加要因であったが、 2010年以降でみると、いずれの年齢階層でも減少している(図表1-2-31、32)。

12 10 【参考】個々の器官用医薬品 外来薬剤費(右軸) 8 2,000 【参考】個々の器官用医薬品 外来薬剤費伸び率 % 8 %ボ 1,500 2 0 1,000 64歳以下 後期高齢者 500 前期高齢者 2013年基準→ ←2003年基準 2004 2005 2008 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 (各年6月時点)

図表 1-2-31 個々の器官用医薬品 外来薬剤費の増加要因分析 (年齢階層別、単年)

(備考) 図表 1-2-26 と同様に作成。



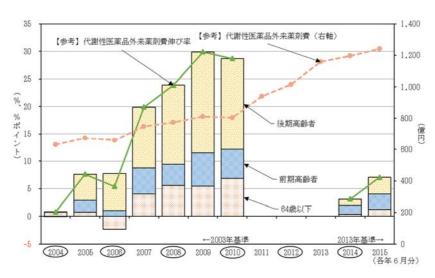
図表 1 - 2 - 32 個々の器官用医薬品 外来薬剤費の増加要因分析 (年齢階層別、累積)

(備考) 図表 1-2-26 と同様に作成。

「代謝性医薬品(血液凝固阻止剤等)」では、全年齢階層が増加に寄与しているが、中でも後期高齢者の寄与度が大きい(図表1-2-33、34)。

16 【参考】代謝性医薬品外来薬剤費(右軸) 14 1,200 12 10 1,000 % %ポイント) 800 в 4 600 前期高齢者 2 84歳以下 400 0 後期高齢者 200 【参考】代謝性医薬品外来薬剤費伸び率 2004 2005 2008 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015

図表 1 - 2 - 33 代謝性医薬品 外来薬剤費の増加要因分析 (年齢階層別、単年)



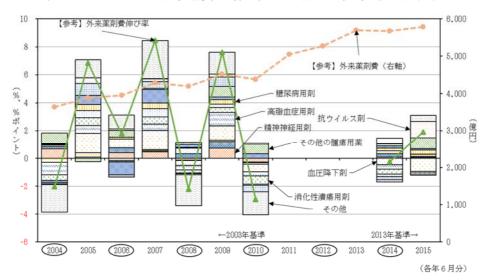
図表 1 - 2 - 34 代謝性医薬品 外来薬剤費の増加要因分析(年齢階層別、累積)

(備考) 図表 1-2-26 と同様に作成。

## (「血圧降下剤」は近年減少要因、「精神神経用剤」、「その他の腫瘍用薬」等が増加要因)

次に、シェアの高い薬効を抽出し、主要薬効の寄与度をみる。主要薬効別では、2004年以降、「血圧降下剤(大分類、個々の器官用医薬品)」が主な増加要因であったが、2014年以降では、減少要因に転じている。「精神神経用剤(同、神経及び感覚器官用医薬品)」、「その他の腫瘍用薬(同、組織細胞機能用医薬品)」等は、ほぼ一貫して増加要因である。近年では、「抗ウイルス製剤(同、病原生物に対する医薬品)」が増加要因となっている。

図表 1 - 2 - 35 外来薬剤費の増加要因分析(主要薬効別、単年)



図表 1 - 2 - 36 外来薬剤費の増加要因分析(主要薬効別、累積)



(備考) 図表 1-2-26 と同様に作成。

その他 抗ウイルス剤 精神神経用剤 % 60 高脂血症用剤 の腫瘍用 血圧降下剤 2014 2015 (各年6月時点)

図表 1 - 2 - 37 外来薬剤費の構成比推移(主要薬効別)

(備考) 図表 1-2-26 と同様に作成。