



医療政策サミット2018

特定非営利活動法人 日本医療政策機構（HGPI）主催

Health Policy Summit 2018

Hosted by Health and Global Policy Institute (HGPI)

2018年2月24日（土）
Saturday, February 24, 2018

医療政策サミット2018

■日時： 2018年2月24日（土）10時30分～16時30分
■会場： 六本木アカデミーヒルズ タワーホール

10:25-10:30	開会の辞・開催主旨
10:30-10:45	基調講演 加藤 勝信（厚生労働大臣）
10:50-12:10	セッション1「医療提供体制のあるべき姿と保険者機能の強化」
12:10-13:00	ランチネットワーキング
13:00-14:30	セッション2 -スペシャル・ダイアログ- 「日本医師会横倉会長と考える『持続可能な保健医療システム』とは」
14:50-16:20	セッション3「保健医療の未来」
16:20-16:30	閉会の辞 黒川 清（日本医療政策機構 代表理事）

*同時通訳あり・敬称略

Health Policy Summit 2018

■ Date & Time: 10:30-16:30, Saturday, February 24, 2018
■ Venue: Tower Hall, Roppongi Academy Hills, 49F, Roppongi Hills Mori Tower

10:25-10:30	Welcoming Remarks
10:30-10:45	Keynote Lecture Katsunobu Kato (Minister of Health, Labour and Welfare)
10:50-12:10	Session 1: “The Way Forward for the Healthcare Service Provision Systems and Strengthening of Insurer Functions”
12:10-13:00	Lunch Networking
13:00-14:30	Session 2: -Special Dialogue- Discuss “Sustainable Healthcare Systems” with Dr Yokokura, President of Japan Medical Association”
14:50-16:20	Session 3: “The Future of Healthcare”
16:20-16:30	Closing Remarks Kiyoshi Kurokawa (Chairman, HGPI)

*Simultaneous translation will be available throughout the event

**Titles omitted

セッション1「医療提供体制のあるべき姿と保険者機能の強化」

10:50-12:10

Session 1: “Future of the Medical Service Provision Systems and Strengthening of Insurer Functions”

地域医療の重要性や医療提供者の働き方に注目が高まり、かかりつけ医や専門医制度のあり方など、多様なステークホルダーを巻き込んだ議論が期待されています。また、ICT等の活用による医療現場の変化は、医療提供体制そのものの再定義や再構築の必要性をはらんでいます。さらに、国民健康保険（国保）運営主体の2018年度の都道府県への移管を皮切りとした、保険者の財政基盤の強化と運営能力の向上、保健医療政策への積極的関与を目指した保険者機能強化の動きが進行しています。本セッションでは、こうした状況の中、新たなテクノロジーの活用支援政策はどうあるべきか、医療提供体制の効率化と質の向上のために求められる論点は何か、あるべき保険者の役割は何か、被保険者、国民にとって効率的で求められる医療提供体制は何か、論点を抽出しビジョンを示します。

There has been a growing attention on the role of community healthcare and work patterns of medical professionals, with increasing expectations for multi-stakeholder discussions. Recent changes in medical practice including the use of ICTs have led the need for redefinition and rebuilding of the healthcare provision system itself. Furthermore, strengthening of insurer functions is promoted aiming at enhancing their financial basis, management capacity and active involvement in healthcare policies, starting with the transferring of the national insurance management authority from the state to the prefectures from FY 2018. In this context, Session 1 will discuss; how the policy supports the use of new technologies; what elements needed to be discussed to improve efficiency and quality of service provision systems; what are the roles of insurers; what is the best system to provide efficient services to the users; and will extract agreements and identify future visions.

セッション2-スペシャル・ダイアログ-

「日本医師会横倉会長と考える『持続可能な保健医療システム』とは」

13:00-14:30

Session 2: -Special Dialogue-

Discuss “Sustainable Healthcare Systems” with Dr Yokokura, President of Japan Medical Association”

日本が世界に誇る保健医療システムの持続可能性と、次々と生まれるイノベーションの正しい評価のバランスをいかにして取っていくか。そして、これからの医療は、医療者はどうあるべきなのか。

本セッションでは、日本の医療界に最も大きな影響力を持つ横倉会長のパーソナルヒストリーにも迫りつつ、90分の間じっくりとお話を伺います。このダイアログを通じて、今の私たちが直面している変化、そしてその先に創り上げるべき医療の姿を、会場の皆様も交えて考えます。

How can we balance sustainability of Japan’s unique healthcare systems with evaluation of newly emerging innovations? What is the best way forward for medicine and healthcare professionals?

In this session, we will hear the insights from Dr Yokokura who has a significant influence on the healthcare sector in Japan, through a 90-minute interview including his personal stories. Through the dialogue and interactions with the audience, we will review the recent challenges and discuss the way forward for our future healthcare.

セッション3「保健医療の未来」

14:50-16:20

Session 3: “The Future of Healthcare”

ヘルスケアを含む世界中のあらゆる分野において、人工知能（AI）を活用した診断技術の開発やビッグデータを活用したイノベーションが促進されています。海外に目を向ければ、地域医療の現場において、慢性疾患の患者データを多様なデバイスから収集し、きめ細かいサポートや早期介入を実現するなどの事例が登場しており、日本発の取り組みが海外で進展する事例も出始めています。また日々進化するAIによる診断予測など診断支援技術によって、医療の質の向上・効率化が大きく進展することが期待されています。では今後、我が国は進化するヘルスケア領域において、どのようなビジョンを目指すべきなのか。政策はどのようにビジョンを支援できるのか。具体的な好事例や次のステップは何か。現場を知る産官学民の有識者が次の打ち手について皆様と共に議論を深めます。

Development of new diagnostic technologies using artificial intelligence (AI) as well as innovations with big data have been promoted globally in various fields including healthcare. If we looked at cases in different countries, we would find that approaches that make of use of various devices to collect chronic diseases data from patients to undertake early interventions and tailor-made support on the ground level are already available. Some domestic inventions are progressively being disseminated to other countries. Furthermore, the rapid progress of AI and diagnostic technologies are expected to significantly improve the quality and efficiency of healthcare. In this regard, with the rapid changes in the field of healthcare, what kind of vision Japan needs to establish and how can policy support and guide the achievement of such vision in the future? In Session 3, we will discuss in depth specific good practices and the next steps while engaging with experts from the public and private sector, as well as academia.

日本医療政策機構 代表理事 挨拶

「医療政策サミット2018」にご出席いただき、誠にありがとうございます。日本医療政策機構は、2004年に非営利・独立・超党派のシンクタンクとして活動をスタート、今年で14年目を迎えました。国民が真に必要な医療を実現するには、幅広いステークホルダーを結集し、政策の選択肢をオープンに議論し、責任ある決定を求めるプロセスの確立が不可欠であるとの考えのもとに、「Healthy Debate」というキーワードを掲げ、活動を行ってまいりました。

2017年は、一昨年開催されたG7伊勢志摩サミットにおいて首脳宣言としては初めて盛り込まれた「ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC: Universal Health Coverage）」という言葉は多くの場面において聞く一年となりました。9月には日本政府と国際保健分野の援助調整メカニズムとして発展してきたUHC2030との共催により国連総会サイドイベント「UHC：万人の健康を通じたSDGsの達成」が開催され、安倍総理らと共に、私もスピーチを行いました。さらに12月には日本でUHCフォーラム2017が開催され、改めて個別の疾病対策から疾病横断型のカバレッジによる全ての人が必要な時に基礎的な保健サービスを負担可能な費用で受けられることの重要性を認識する年となりました。また、ひとたび国内に目を向ければ、4月からは診療報酬・介護報酬の同時改定が行われます。2025年に向けて真に持続可能な社会保障制度を如何にして構築するかが喫緊の課題となっています。そして高齢化最先進国として中長期的な視野を持ちながら、その取り組みを世界へ発信していくことが求められています。

当機構においても、国際的課題である認知症と引き続き取り組んでまいります。世界認知症審議会（WDC: World Dementia Council）と連携し、3月にはWDC会議を東京で開催します。また昨年から継続的に開催している「医療システムの持続可能性とイノベーションの両立 シリーズ」では、イノベーションを推進しながら、公平なアクセスを確保し、質の高い医療の提供を担保する一方で、コストを抑えるという難題にマルチステークホルダーで継続的な議論を行い、タイムリーに提言書を公表しています。

昨今の医療政策課題は、国内課題でありながらもグローバル課題でもあるという状況が生まれています。発想を大きく転換し、グローバルな視野で解決策を見出していくことが求められているのです。「医療政策サミット2018」では、「医療提供体制」「保険者機能」「国民皆保険」「医療の未来」といったキーワードを軸に、これらに向き合う将来像やビジョンを、そして喫緊の解決策について、議論を深めてまいります。マルチステークホルダーによるオープンな議論が行われ、参加者ひとりひとりが立場を越えて行動する、そのきっかけとなる場にして頂きたいと願っています。

日本医療政策機構
代表理事 黒川 清



Greeting from HGPI Chairman

It is with my deepest gratitude that I sincerely thank all of you for attending Health Policy Summit 2018. The Health and Global Policy Institute (HGPI) has been active as a non-profit, independent, and nonpartisan think tank since its establishment in 2004. Over the past 14 years, we have worked continuously to bring together a wide range of stakeholders for open discussions on policy choices and the establishment of accountable decision-making processes. With the belief that these efforts are indispensable for the achievement of the kind of healthcare that this country needs, we made the decision to set “Healthy Debate” as the main theme of our activities.

In 2017, there was much discussion on the promotion of Universal Health Coverage (UHC), a concept that was incorporated in the leaders’ declaration of the G7 Ise-Shima Summit in 2016. In September, the Japanese government and UHC2030 (an international organization that coordinates assistance in the global health sector) jointly convened a United Nations General Assembly side event “World leaders for universal health coverage: achieving the SDGs through health for all,” where I made a speech, together with other speakers including Prime Minister Abe. Furthermore, UHC Forum 2017 was held in Japan in December. This event emphasized the importance of systems where everyone can receive basic healthcare services at an affordable cost through a universal system covering all diseases, rather than just specific ones.

Domestically, simultaneous revisions of medical and nursing service fees will be conducted from April 2018. Japan now faces the urgent issue of how to best establish a truly sustainable social security system towards 2025. As one of the most aged societies in the world, we need to communicate our efforts on this issue to the world from a medium- to long-term perspective, and initiate global actions.

We also intend to continue our activities on the global issue of dementia. Together with the World Dementia Council (WDC), we will host a WDC meeting in Tokyo in March. Additionally, continuing on from last year we are organizing multi-stakeholder discussions in the “Innovation and Sustainability of Healthcare” series of meeting. These meetings address the challenge of reducing costs while promoting innovation, securing fair access, and ensuring quality service provisions. We are publishing policy recommendations in a timely manner on these issues.

Recently, topics in the field of health policy tend to involve issues that are both domestic and global in nature. For this reason, there is an increasing need to rethink our ideas and adopt global perspectives. At Health Policy Summit 2018, we aim to deepen discussion on future plans and visions related to the four areas of “healthcare provision systems,” “insurer functions,” “national health insurance,” and the “future of healthcare,” as well as other urgent issues. I hope to use this opportunity to initiate an open discussion that will allow the multiple stakeholders attending the summit to gain new insights on these issues beyond their individual perspectives.

Kiyoshi Kurokawa
Chairman, Health and Global Policy Institute





加藤 勝信

厚生労働大臣/ 働き方改革担当/ 拉致問題担当/ 内閣府特命担当大臣（拉致問題）

東京大学経済学部卒業（1979年）。その後、大蔵省入省（1979年）、国税庁広島国税局倉吉税務署長（1984年）、農林水産省農林水産大臣秘書官（1994年）、大蔵省大臣官房企画官（1995年）を務めた。

加藤六月衆議院議員秘書を経て2003年に衆議院議員として初当選、内閣府大臣政務官（2007年）、自由民主党厚生労働部会部会長（2009年）、自由民主党IT戦略特別委員会事務局長（2009年）、自由民主党副幹事長（2010年）、自由民主党政務調査会事務局長（2011年）。2012年には自由民主党総裁特別補佐、広報本部報道局長そして内閣官房副長官に従事。内閣官房内閣人事局長（2014年）、そして2015年には国務大臣（一億総活躍担当、女性活躍担当、再チャレンジ担当、拉致問題担当、国土強靱化担当）および内閣府特命担当大臣（少子化対策、男女共同参画）を、2016年には国務大臣（一億総活躍担当、働き方改革担当、女性活躍担当、再チャレンジ担当、拉致問題担当）および内閣府特命担当大臣（少子化対策、男女共同参画）の要職を歴任した後、2017年より現職。

Katsunobu Kato

Minister of Health, Labour and Welfare/ Minister for Working-style Reform/ Minister in charge of the Abduction Issue/ Minister of State for the Abduction Issue

Mr. Kato graduated from the Faculty of Economics at the University of Tokyo (1979). HE has worked in the Ministry of Finance (1979); and as Director of the Kurayoshi Regional Tax Office (1984); Secretary to the Minister of Agriculture, Forestry and Fisheries (1994); Director, Minister's Secretariat, Ministry of Finance (1995); and Secretary to Mr. Mutsuki Kato, Member of the House of Representatives (HR) (1995). Mr. Kato has also been elected to the House of Representatives six times (43th General Election [2003], 44th General Election [2005], and 45th General Election [2009], 46th General Election [2012], 47th General Election [2014], 48th General Election [2017]); and has served as Parliamentary Secretary, Cabinet Office (2007); Director, Health, Labour and Welfare Division, Liberal Democratic Party of Japan (LDP) (2009); Chief Secretary, Special Committee on IT Strategy, LDP (2009); Deputy Secretary-General, LDP (2010); Chief Secretary, Policy Research Council, LDP (2011); Special Advisor to the President, LDP; Director-General, Information Bureau, Public Relations Headquarters, LDP; Deputy Chief Cabinet Secretary (2012); Head, Cabinet Bureau of Personnel Affairs (2014); Minister for Promoting Dynamic Engagement of All Citizens; Minister in charge of Women's Empowerment; Minister in charge of the "Challenge Again" Initiative; Minister in charge of the Abduction Issue; Minister in charge of Building National Resilience; Minister of State for Measures for the Declining Birthrate; Minister of State for Gender Equality (2015); Minister for Promoting the Dynamic Engagement of All Citizens; Minister for Working-style Reform; Minister in charge of Women's Empowerment; Minister in charge of the "Challenge Again" Initiative; Minister in charge of the Abduction Issue; Minister of State for Measures for the Declining Birthrate; Minister of State for Gender Equality (2016); Minister of Health, Labour and Welfare; Minister for Working-style Reform; Minister in charge of the Abduction Issue, Minister of State for the Abduction Issue (2017).

セッション1「医療提供体制のあるべき姿と保険者機能の強化」

10:50-12:10

Session 1:

“Future of the Medical Service Provision Systems and Strengthening of Insurer Functions”



渋谷 健司

東京大学大学院医学系研究科 国際保健政策学教室 教授/ （社）JIGH代表理事/ 国立国際医療研究センター グローバルヘルス政策研究センター センター長

東京大学医学部卒。ハーバード大学公衆衛生学博士号取得。帰国後、帝京大学医学部産婦人科助手、同大学衛生学公衆衛生学講師。WHO保健統計部門チーフとしての活動を経て(2001～2008年)、2008年より東京大学医学系研究科 国際保健学専攻国際保健政策学教室教授。ランセット誌・日本特集号の研究プロジェクトの研究代表者（2009-2011年）。現在、Global Burden of Disease (GBD) 2010研究コアメンバー、GBD科学評議会、WHO保健統計専門家委員やランセット特別号の組織委員を務める。

Kenji Shibuya

Professor and Chair, Department of Global Health Policy, Graduate School of Medicine, The University of Tokyo/ President, Japan Institute for Global Health (JIGH)/ Director, Institute for Global Health Policy Research, National Center for Global Health and Medicine

Dr. Shibuya obtained his MD at the University of Tokyo and earned a doctorate of public health in international health economics from Harvard University. After teaching at Teikyo University in Tokyo, he joined the WHO's Global Program on Evidence for Health Policy (2001-2008). He led the Lancet Series on Japan published in 2011 in an effort to jump start the debates on Japanese domestic and global health policy reform. He is currently a core member of the Global Burden of Disease 2010, an advisory committee member for the WHO health statistics, and an organizing committee member for several Lancet series.



首藤 健治

神奈川県 副知事

京都大学医学部卒。1993年厚生省入省。保険局、大臣官房統計情報部などで医系技官として医療行政に取り組み、1996年からハーバード大学に留学し公衆衛生学を学ぶ。2009年1月から厚生労働省大臣政務官室調整官、2011年1月から内閣官房医療イノベーション推進室企画官等を経て、2012年4月から神奈川県参事監（国際戦略総合特区・医療政策担当）、2013年4月から神奈川県理事（国際戦略総合特区・医療政策担当）、2014年4月から神奈川県理事（ヘルスケア・ニューフロンティア・医療政策担当）、2016年4月から神奈川県理事（特定行政課題担当）として、神奈川県の推進するヘルスケア・ニューフロンティア政策、人生100歳時代の設計図構想等を担当、2017年6月から神奈川県副知事に就任。

Kenji Shuto

Vice Governor of Kanagawa Prefecture

Dr. Kenji Shuto, MD, MPH, is Vice Governor of Kanagawa Prefecture. He is in charge of Community Affairs Bureau and Public Health and Welfare Bureau, and responsible for promoting a grand policy “Healthcare New Frontier” to overcome the era of super-aged society. Dr. Shuto received his MD degree from the School of Medicine, Kyoto University in 1991, and the Master of Public Health degree from Harvard University in 1997. He joined Ministry of Health and Welfare in 1993. Since then, He has been in charge of various health care policy reforms. In 2011, he moved to the Medical Innovation Office, Cabinet Secretariat, Government of Japan, which is the headquarters of the country to accelerate “Medical Innovation in Japan.” In 2012, He joined Kanagawa Prefectural Government and in 2013 he was appointed as the Special Assistant to the Governor. In 2017, he was assigned to the current position.



白川 修二

健康保険組合連合会副会長兼専務理事

九州大学経済学部卒業。1971年に東芝へ入社後、2007年に東芝健康保険組合理事長を経て、2009年に健康保険組合連合会常務理事に就任。その後、健康保険組合連合会専務理事を経て現職。これまで中央社会保険医療協議会委員（2009年～2015年）を務め、現在は社会保障審議会医療保険部会委員（2010年～）を務めている。

Shuji Shirakawa

Vice President serving concurrently as Director-General, National Federation of Health Insurance Societies

Mr. Shuji Shirakawa is a Vice President of KENPOREN, the National Federation of Health Insurance Societies. He graduated from the Kyushu University Faculty of Economics. Mr. Shirakawa started working at Toshiba Corporation in 1971. After serving as a president of Toshiba Health Insurance Union from 2007, he became Board Director of KENPOREN in 2009. He has also worked as on the committee of the Central Social Insurance Medical Council (2009-2015). He is currently a committee member of Social Security Council's Medical Insurance Committee (2010-).



鈴木 俊彦

厚生労働省 保険局長

1983年4月に厚生省入省、保険局老人医療室長、総理官邸国会担当参事官、厚生労働省大臣官房参事官、大臣官房会計課長、大臣官房審議官（雇用均等・児童家庭、少子化対策担当）、社会・援護局長、年金局長などを経て、2017年7月から現職。

Toshihiko Suzuki

Director General of Health Insurance Bureau, Ministry of Health, Labour and Welfare(MHLW)

Mr. Toshihiko Suzuki started his career at the Ministry of Health and Welfare in April 1983. He served in several departments, including as head of the Division of Geriatric Care at the Health Insurance Bureau; as Cabinet Office Coordinator for Parliamentary Affairs; as Counsellor for the Minister's Secretariat at MHLW; and as Director of the Financial Affairs Division for the Minister's Secretariat at MHLW. Mr. Suzuki also served as Assistant Minister for Equal Employment, Children and Families, and for the Promotion of Measures to Cope with the Declining Birthrate at MHLW. Prior to his current position, Mr. Suzuki served as the Director General for the Social Welfare and War Victims' Relief Bureau and the Pension Bureau respectively.



高松 真菜美

日本医療政策機構 マネージャー

九州大学大学院医学系学府医療経営・管理学専攻卒業（医療経営・管理学修士（専門職））。卒業後は、保険者である健康保険組合の連合組織、健康保険組合連合会（以下、健保連）に2007年に就職。健保連では、診療報酬・介護報酬同時改定業務などを担当。2017年より日本医療政策機構に出向。保険者機能強化に関するプロジェクトを企画実行している。

Manami Takamatsu

Manager, Health and Global Policy Institute

Originally from Oita Prefecture, Manami Takamatsu graduated from the Kyushu University Department of Health Care Administration and Management, Graduate School of Medical Sciences, with a Master of Health Administration. After graduating from Kyushu University, in 2007, Ms. Takamatsu began work at the National Federation of Health Insurance Societies (KENPOREN). At KENPOREN, she was in charge of work related to the simultaneous revision of medical service and long-term care fees. In 2017, she was seconded to HGPI. She is working to plan projects related to systems for the delivery of healthcare in Japan, and the strengthening of insurer functions.

セッション2 -スペシャル・ダイアログ-

「日本医師会横倉会長と考える『持続可能な保健医療システム』とは」

13:00-14:30

Session 2: -Special Dialogue-

Discuss “Sustainable Healthcare Systems” with Dr Yokokura, President of Japan Medical Association”



横倉 義武

公益社団法人 日本医師会 会長/ 世界医師会 会長

1969年3月久留米大学医学部卒業。1969年4月久留米大学医学部第2外科助手。1977年8月久留米大学 医学博士号取得。1977年10月西ドイツミュンスター大学教育病院デトモルト病院外科。1980年1月久留米大学医学部講師。1990年4月医療法人弘恵会ヨコクラ病院院長。1990年4月福岡県医師会理事。2006年5月福岡県医師会会長。2010年4月1日、日本医師会副会長。2012年4月1日、日本医師会会長（至現在）。2013年4月久留米大学医学部 客員教授（至現在）。2017年10月世界医師会会長（至現在）。

Yoshitake Yokokura

President, Japan Medical Association/ President, World Medical Association

Dr. Yoshitake Yokokura graduated from Kurume University School of Medicine in March 1969 and worked as an Assistant for the surgery department of the University Hospital. He received M.D., Ph.D. from Kurume University School of Medicine (1977). He worked for the surgery department of the Detmold Hospital in West Germany (1977-1979). He also worked as Senior Lecturer at Kurume University School of Medicine (1980-1983). He has been serving as President of the Yokokura Hospital since 1990. He took office as President of the Fukuoka Prefecture Medical Association in 2006. He has also been working as Visiting Professor at Kurume University School of Medicine since 2013. Currently, he serves as President of Japan Medical Association and President of World Medical Association.

聞き手 Interviewer

小野崎 耕平

日本医療政策機構 理事

Kohei Onozaki

Board Member, Health and Global Policy Institute



江崎 禎英

経済産業省 商務・サービスグループ 政策統括調整官/ 内閣官房 健康・医療戦略室 次長

1964年岐阜県生まれ。89年に東京大学教養学部教養学科国際関係論分科を卒業し、通商産業省（現・経済産業省）入省。通商、金融、IT政策のほか、大蔵省（現在の財務省、金融庁）で金融制度改革、内閣官房で個人情報保護法の立案に携わり、EU（欧州委員会）に勤務。その後、ものづくり政策、外国人労働者問題、エネルギー政策を担当し、岐阜県への出向を経て2012年から健康医療分野に携わり、2017年から現職。1996年に英国サセックス大学大学院に留学。

Yoshihide Esaki

Deputy Director-General for Healthcare and Medical Policy, Commerce and Service Policy Group, Ministry of Economy, Trade and Industry & Cabinet Secretariat, Government of Japan

Mr. Yoshihide Esaki was born in Gifu prefecture in 1964. He graduated from the International Relations Course in Department of Liberal Arts for at the University of Tokyo, and entered the Ministry of International Trade and Industry (former METI) in 1989. He worked in the field of commerce, finance, IT policy in METI, and also he was engaged in financial system reform in the Ministry of Finance. In the Cabinet Secretariat office, he was in charge of planning the Personal Information Protection Law and worked for the European Commission. Then, he worked for manufacturing policy, issues related to the condition of foreign workers, and energy policy. After being dispatched to Gifu prefecture, he has been involved in healthcare and medical fields from 2012, and has been in current position since 2017. Studied at the Sussex University graduate school in England in 1996.



島原 佑基

エルピクセル株式会社 代表取締役

東京大学大学院修士（生命科学）。大学ではMITで行われる合成生物学の大会iGEMに出場（銅賞）。研究テーマは人工光合成、のちに細胞小器官の画像解析とシミュレーション。グリー株式会社に入社し、事業戦略本部、のちに人事戦略部門に従事。他IT企業では海外事業開発部にて欧米・アジアの各社との業務提携契約等を推進。2014年3月に研究室のメンバー3名でエルピクセル株式会社創業。現在、東京大学、国立がん研究センター等の国内外の医療機関と連携しつつ、人工知能を活用した医療画像診断システム“EIRL(エイル)”等を開発している。“Forbes 30 Under 30 Asia(2017)” Healthcare & Science 部門のTopに選出。

Yuki Shimahara

CEO, LPixel Inc.

Majoring in the life sciences, Yuki completed his master's degree at the University of Tokyo. Yuki started his career at GREE Inc., where he took part in business strategy and human resources management. At the second IT firm, Yuki gained experience in global business development. He later established LPixel Inc. in March 2014 along with his two colleagues studying in the same university laboratory. Yuki was selected to join the Next Innovator 2015 Project in Silicon Valley, which was hosted by the Japan METI. He was also featured in Forbes Asia 30 under 30.



宮田 裕章

慶應義塾大学 医学部 医療政策 管理学教室 教授

東京大学大学院 医学系研究科 健康科学 看護学専攻 博士課程修了（保健学博士）。早稲田大学 人間科学学術院助手、東京大学大学院 医学系研究科 医療品質評価学講座助教、准教授を経て2014年に同教授に就任。現在、慶應義塾大学医学部医療政策 管理学教室教授。2016年10月より国立国際医療研究センター国際保健政策・医療システム研究科科長も務める。厚生労働省では保健医療分野の様々な委員を兼務し、日本医師会客員研究員のほか、地方自治体においても、大阪府、福岡市、静岡県、沖縄県の各種委員としても活躍している。

Hiroaki Miyata

Professor, Department of Health Policy and Management, School of Medicine, Keio University

Dr. Hiroaki Miyata is a Professor of Health Policy and Management at the School of Medicine at Keio University, and is a Director of Global Health Systems and Innovation at National Center of Global Health and Medicine. After receiving his doctoral degree in Epidemiology, he has worked as a faculty in the Department of Healthcare Quality Assessment at the Graduate School of Medicine, the University of Tokyo which he currently remains affiliated to as a Professor. He has been involved in numerous studies related to the assessment and improvement of healthcare quality in Japan using the national clinical database which is a nationwide clinical registry database that he had actively participated as one of the main leaders in its development.



武藤 真祐

日本医療政策機構 理事

1996年東京大学医学部卒業。2002年東京大学大学院医学系研究科博士課程修了。2009年早稲田大学大学院ファイナンス研究科修了（MBA）。2014年INSEAD Executive MBA。東大病院、三井記念病院にて循環器内科、救急医療に従事後、宮内庁で待医を務める。その後マッキンゼー・アンド・カンパニーを経て、2010年、在宅医療を提供する「祐ホームクリニック」を設立した（2011年に法人化し、医療法人社団鉄祐会となる）。震災後の石巻において、在宅診療所祐ホームクリニック石巻、および石巻医療圏健康・生活復興協議会を立ち上げ、被災後の医療支援、生活支援に取り組む。在宅医療介護の情報連携においては、総務省等省庁事業としてICTプロジェクトを指揮した。2015年には、シンガポールで「Tetsuyu Home Care」を設立し、同年8月よりサービス開始している。東京医科歯科大学医学部臨床教授、厚生労働省情報政策参与。

Shinsuke Muto

Board Member, Health and Global Policy Institute

A graduate of the Faculty of Medicine, the University of Tokyo in 1996, he received his Ph.D. from the Graduate School of Medicine, the University of Tokyo in 2002, MBA from the Graduate School of Finance, Waseda University in 2009, and Executive MBA from INSEAD in 2014. After gaining clinical experience in cardiovascular medicine and emergency medicine at the University of Tokyo Hospital and the Mitsui Memorial Hospital, he served the Imperial Household as a court physician. Prior to founding You Home Clinic in 2010 (now Tetsuyu Healthcare Holdings since 2011), he worked for McKinsey & Company. His more recent activities include establishment of You Home Clinic Ishinomaki and the Health and Life Revival Council in Ishinomaki district that provide medical and life support to the community after the Great Tohoku Earthquake. He also led the ICT Project for home healthcare information exchange in collaboration with the Ministry of Internal Affairs and Communications and expanded his field of activities overseas and established Tetsuyu Healthcare Holdings in Singapore in 2015. He is a clinical professor of the Faculty of Medicine, the Tokyo Medical and Dental University and the information policy advisor to the Ministry of Health, Labour and Welfare.

閉会の辞

Closing Remarks

16:20-16:30



黒川 清

日本医療政策機構 代表理事

東京大学医学部卒。1969年渡米、1979年UCLA内科教授。1983年帰国後、東京大学内科教授、東海大学医学部長、日本学術会議会長、内閣府総合科学技術会議議員（2003-2007年）、内閣特別顧問（2006-2008年）、世界保健機関（WHO: World Health Organization）コミッショナー（2005-2009年）などを歴任。国会福島原発事故調査委員会委員長（2011年12月-2012年7月）。現在、内閣官房健康・医療戦略室健康・医療戦略参与、マサチューセッツ工科大学客員研究員、コロンビア大学客員研究員、公益社団法人グローバルヘルス技術振興基金のChair and Representative Director、世界認知症協議会（WDC: World Dementia Council）メンバー、ハーバード公衆衛生大学院 John B. Little（JBL）Center for Radiation Sciences 国際アドバイザーボードメンバー、政策研究大学院大学名誉教授、東京大学名誉教授。

< <http://www.kiyoshikurokawa.com> >

Kiyoshi Kurokawa

Chairman, Health and Global Policy Institute

Kiyoshi Kurokawa is a professor emeritus at the National Graduate Institute for Policy Studies (GRIPS), Chair and Representative Director of Global Health Innovative Technology (GHIT), Member of World Dementia Council (WDC), International Scientific Advisory Committee (ISAC), and Harvard T.H. Chan School of Public Health, John B. Little (JBL) Center for Radiation Sciences. After graduating the University of Tokyo Faculty of Medicine, he served as a professor at School of Medicine of UCLA (1979-1984), University of Tokyo (1989-1996), the dean of Tokai University School of Medicine (1996-2002), the president of Science Council of Japan (2003-2006), the science advisor to the Prime Minister (2006-2008), World Health Organization (WHO) commissioner (2005-2009), and the executive member of many other national and international professional societies. Dr. Kurokawa was also the chairman of Fukushima Nuclear Accident Independent Investigation Commission by the National Diet of Japan from December 2011 to July 2012. (His website: <http://www.kiyoshikurokawa.com/en>)



乗竹 亮治

日本医療政策機構 事務局長

日本医療政策機構 事務局長。日本医療政策機構設立初期に参画。慢性疾患領域における患者アドボカシー団体の国際連携支援プロジェクトや、震災復興支援プロジェクトなどをリード。その後、国際NGOにて、アジア太平洋地域を主として、途上国や被災地での防災型医療施設の建設や、途上国政府と民間企業および国際NGOが共同参画する医療アセスメント事業などを実施。エンジニアリングやデザインをはじめとした異なる専門領域のステークホルダーを結集し、医療健康課題に対処するプロジェクトに各国で従事。慶應義塾大学総合政策学部卒業、オランダ・アムステルダム大学医療人類学修士。米国医療支援NGO Project HOPE プロボノ・コンサルタント。政策研究大学院大学客員研究員。

Ryoji Noritake

President, Health and Global Policy Institute

Mr. Ryoji Noritake is the President of Health and Global Policy Institute (HGPI), a Tokyo-based independent and non-profit health policy think tank established in 2004. He also serves as a pro-bono consultant for Project HOPE, a US-based medical humanitarian aid organization. Through HOPE and HGPI, he has led health system strengthening projects in the Asia-Pacific region and engaged in US Navy's medical humanitarian projects. His focus is a multi-sectoral approach for health issues such as public-private partnerships and civil-military coordination. He is a graduate of Keio University's Faculty of Policy Management, holds a MSc in Medical Anthropology from the University of Amsterdam, the Netherlands. And is currently a Visiting Scholar at the National Graduate Institute for Policy Studies.

全体司会 MC



小山田 万里子

日本医療政策機構 副事務局長

明治大学経営学部経営学科卒業。在学時は非営利組織経営論・人類学（国際）を専攻。大学卒業後、経営コンサルティング会社に入社、日本企業に対する海外進出支援コンサルティングに従事。特にインドなどの新興国市場におけるヘルスケア、消費財、電力・水力等の公共インフラ分野における市場開拓のためのリサーチ、戦略立案に関するプロジェクトに携わる。2012年より日本医療政策機構に参画。経営企画、採用・教育、広報を担当するほか、女性の健康に関する調査研究等の政策プロジェクトをヘルスケア関連企業、国際機関・団体と連携して多数企画実行。

日本医療政策機構以外にも、これまで複数のNPO法人の立ち上げや運営、グローバルレベルでの健康や女性をテーマとした啓発活動にも参画している。

Mariko Oyamada

Vice President, Health and Global Policy Institute

Mariko Oyamada graduated from Meiji University's School of Business Administration where she majored in non-profit business administration and anthropology. After graduating, she began working at a business consulting firm that supports Japan firms trying to enter foreign markets. During her time there, she specialized in health care, consumer goods, electronics, and hydro power issues related to infrastructure building with a focus on emerging economies, including India. She also contributed to market research and strategic planning. Oyamada has been with Health and Global Policy Institute (HGPI) since 2012. Her work at HGPI includes a range of responsibilities, including organizational management, human resources, and public relations. In addition, she is a key contributor to several on-going projects, including a survey on women's health and several collaborations with domestic and international organizations and companies in the health care field.

In addition to her work at HGPI, Oyamada has founded and managed several non-profits. She continues to contribute to global issues related to women and health.

主催： 特定非営利活動法人 日本医療政策機構
共催： 政策研究大学院大学
協賛： サノフィ株式会社、みらかホールディングス株式会社（五十音順）
後援： 厚生労働省、外務省

Organized by: Health and Global Policy Institute (HGPI)
Co-hosted by: National Graduate Institute for Policy Studies (GRIPS)
Sponsored by: Sanofi K.K. and Miraca Holdings Inc. (Japanese syllabary order)
Supported by: Ministry of Health, Labour and Welfare (MHLW) and Ministry of Foreign Affairs (MoFA)



日本医療政策機構 寄附・助成の受領に関する指針

日本医療政策機構は、非営利・独立・超党派の民間シンクタンクとして、寄附・助成の受領に関する下記の指針に則り活動しています。

1. ミッションへの賛同

日本医療政策機構は「フェアで健やかな社会を実現するために、新しいアイデアや価値観を提供し、グローバルな視点で社会にインパクトを与え、変革を促す原動力となる」ことをミッションとしています。当機構の活動は、このミッションに賛同していただける団体・個人からのご支援で支えられています。

2. 政治的独立性

当機構は、政府から独立した民間の非営利活動法人です。また当機構は、政党その他、政治活動を主目的とする団体からはご支援をいただきません。

3. 事業の計画・実施の独立性

当機構は、多様な関係者から幅広い意見を収集した上で、事業の方向性や内容を独自に決定します。ご支援者の意見を求めることがありますが、それらのご意見を活動に反映するか否かは、当機構が主体的に判断します。

4. 資金源の多様性

当機構は、独立性を担保すべく、事業運営に必要な資金を、多様な財団、企業、個人等から幅広く調達します。また、各部門ないし個別事業の活動のための資金を、複数の提供元から調達することを原則とします。

5. 販売促進活動等の排除

当機構は、ご支援者の製品・サービス等の販売促進、または認知度やイメージの向上を主目的とする活動は行いません。

6. 書面による同意

以上を遵守するため、当機構は、ご支援いただく団体には、上記の趣旨に書面をもってご同意いただきます。

Health and Global Policy Institute: Guidelines on Grants and Contributions

As an independent, non-profit, non-partisan private think tank, Health and Global Policy Institute, (the Institute) complies with the following guidelines relating to the receipt of grants and contributions.

1. Approval of Mission

The mission of the Institute is to improve the civic mind and individuals' well-being, and to foster a sustainable healthy community by shaping ideas and values, reaching out to global needs, and catalyzing society for impact. The activities of the Institute are supported by organizations and individuals who are in agreement with this mission.

2. Political Neutrality

The Institute is a private, non-profit corporation independent of the government. Moreover, the Institute receives no support from any political party or other organization whose primary purpose is political activity of any nature.

3. Independence of Project Planning and Implementation

The Institute makes independent decisions on the course and content of its projects after gathering the opinions of a broad diversity of interested parties. The opinions of benefactors are solicited, but the Institute exercises independent judgment in determining whether any such opinions are reflected in its activities.

4. Diverse Sources of Funding

In order to secure its independence and neutrality, the Institute will seek to procure the funding necessary for its operation from a broad diversity of foundations, corporations, individuals, and other such sources. Moreover, as a general rule, funding for specific divisions and activities of the Institute will also be sought from multiple sources.

5. Exclusion of Promotional Activity

The Institute will not partake in any activity of which the primary objective is to promote or raise the image or awareness of the products, services or other such like of its benefactors.

6. Written Agreement

Submission of this document will be taken to represent the benefactor's written agreement with the Institute's compliance with the above guidelines.

特定非営利活動法人 日本医療政策機構

〒100-0004

東京都千代田区大手町1-9-2

大手町フィナンシャルシティ グランキューブ3階

グローバルビジネスハブ東京

TEL: 03-4243-7156 FAX: 03-4243-7378

Info: info@hgpi.org

Website: <https://www.hgpi.org/>

Health and Global Policy Institute (HGPI)

Grand Cube 3F, Otemachi Financial City,

Global Business Hub Tokyo

1-9-2, Otemachi, Chiyoda-ku, Tokyo

100-0004 JAPAN

TEL: +81-3-4243-7156 FAX: +81-3-4243-7378

Info: info@hgpi.org

Website: <https://www.hgpi.org/en/>

