

令和元年9月2日

野々市市議会議長 中村義彦 様

(報告者)

会派名 又は 公明
 代表者 議員名 大東 和美  印

政務活動報告書

下記のとおり政務活動（調査研究、研修、要望・陳情）を実施したので、報告します。

期 間	令和元年8月21日（水）・22日（木）
研 修 場 所	自動車会館大会議室 東京都千代田区九段南4丁目8-13
参 加 者 氏 名	大東和美
目 的 (調査・視察事項)	第21期 自治政策講座 in 東京 活力ある社会の実現に大切な自治体議員の役割 「税金の使い方を決める_予算と決算」
調査・視察概要	<p>8月21日（水）13:00～16:40 第1講義 予算や議案を審議する議会のあり方 竹下 譲（自治体議会政策学会会長）</p> <p>☆予算審議を真剣にしていますか？ 歳出は政策を実現するためのもの。 歳入は住民（国民）から徴収するもの。 昔、議会は地方税を徴収することを決めていた。今は、自然に入ってくる仕組みになってきた。交付税、補助金、ほとんどは借金、将来、本当に重要かどうか検討すべき、そういう予算審議をしているか？ 最も重要な審議。</p> <p>☆常任委員会（予算委員会）。住民の側に立った意思決定をしているか？ ☆議会の審議はどうあるべきか？常任委員会の形態を変えればよいのか？ それより、本会議の形態を変えればいいのではないか！今日のテー</p>

マ。
資料参照・・・住民と一緒に話し合う。
例：栗山町の議会議員条例・・住民から非難・・・当時、会議規則を変えられないと思っていた。(講師陣)
結論：住民の声を議案説明後に聞く機会を、会議規則を創ることができると議員が変えることができる。
質疑応答・・・議長が代われば議会が変わらるような議会であれ。(主な主旨)

第2講義 人口減少時代の総合計画・地方版総合戦略・コンパクトシティ政策

一條 義治(三鷹市総務部調整担当部長)

『これから総合計画』

☆人口問題：75歳以上高齢人口と生産者人口
扶助費、民生費(三鷹市 5割を超えた)
平成12年度 介護保険制度 高齢者が一人増えると扶助費が30万円

☆これからどうなるのか？

- 1、納税義務者 30代～50代 一人当たりいくら？
高齢者の方が高い 60代、70代、80代
税・・・納税義務者一人当たり給与支払い金額
年齢ごとに一人当たりいくら？

総合計画を策定するために必要だった。

- 2、給与のフラット化

- 3、年金の推計

☆スプロール化

3つの土地問題

①空き家

②団塊世代 大量相続

③2022年問題(生産緑地)無計画

☆コンパクトシティ 116の自治体でさえ

高齢者の運転

家族

免許返納

☆車を使わなくてもいい、まちづくりを創る

大型ショッピングモール(イオン)

例：前橋市 シャッター通り 誰もいない商店街

	<p>アパート（レオパレス）家賃保証</p> <p>☆今こそ、ヨーロッパ</p> <p>ストラスプール（フランス）</p> <p>ライブルグ（ドイツ）</p> <p>首都圏から離れた</p> <p>車中心の都市の衰退</p> <p>中心 二度と行こうと思わない街</p> <p>車・・・LRTを中心としたコンパクトシティ</p> <p>車 199台 せき込む</p> <p>バス 3台 呼吸する</p> <p>LRT1台 深呼吸できる</p> <p>*そのためのセンス・パンチ・度胸のあるポスター</p> <p>*一般車両は禁止 *道路で</p> <p>*バス停と降り口が隙間なし</p> <p>*自転車レーン</p> <p>*電気自動車のシェア・・車を持つ必要のないまちづくり</p> <p>*すべての住宅（ソーラーパネル）パッシブ住宅</p> <p>*壁 30%以上、屋上緑化</p> <p>*道路で子どもが遊んでいる</p> <p>☆人口減少</p> <p>3本柱</p> <p>①公共交通</p> <p>②財源</p> <p>③都市計画</p> <p>例フランス 国内 移動権</p> <p>①公共交通運賃（連帯運賃）</p> <p>②公共交通は、水平エレベーター。 社会インフラ 広義の費用対効果 (エレベーターは赤字。1時間に1本にしない)</p> <p>④ショートウエイ・シティ 移動回数が多い。</p> <p>車椅子（介助者なし）でも乗っていた</p> <p>☆日本がガラバゴス状態</p> <p>赤字 社会インフラ 問題提起</p> <p>☆フランス</p> <p>1. 都市計画 市町村</p> <p>2. SCOT 広域圏マスターplan 計画なければ建設なし</p>
--	---

	<p>例：ディジョンの地方議会 広域 オープニングミーティング（本会議場） 市民参加・・・本会議より多い 議員が説明</p> <p>1、中心部（日常）売ってもいいもの 郊外 都市のスクロール化・スポンジ化・・・大きく舵を切る。議論、新しい総合計画が必要。</p> <p>☆新たな5年間</p> <ul style="list-style-type: none"> ・人口ビジョン 2060年 3割 ・当時と比べてどうなっているのか ・中味 <p>プレミアム商品券（全国一律） 地方政府が自ら考えて実行する 国の方針と決別して 減少を 公共交通戦略を</p> <p>☆これから1年 大切な1年になる。</p> <p>質疑応答</p> <p>Q 無作為アンケートについて A より若い人が入ってくる。 審議会・時間のある高齢者が入ってくる。</p> <p>Q なぜ子どもを産む政策、人口減少を食い止める政策はないのか？ A フライブルク 環境を重視したまちづくりをすることで、人口を増やした。選ばれた街になった。 *短期間に人口を増やせばいいのかという問題提起をしたい。</p> <p>Q 中心部に持つはどうなるのか？ A 車のバーが降りる。搬入車、スクールバスが入る仕組み。</p> <p>8月22日（木）10:00～14:40 第3講義 予算書・決算書の読み方・使い方 星野 泉（明治大学教授）</p> <p>☆収入においても工夫ができる。 増税は言いづらい。</p>
--	--

固定資産税・・・北陸地方・・・標準に上乗せしている。
住民税・・・名古屋市 減税している。
ふるさと納税・・・9割返しても儲かる。
アイディア次第。
☆消費税 1% 2兆円から2兆5千万円に相当。将来1番になる可能性あり。
法人税減少している。
☆9月決算議会・・・1年前の部分・・・次の予算につなげる。
ポイント
①人口減少
②施設
前提・・・しっかりと根拠を示せ。いろんなことに飛びつてしま
う。
人口減少問題、今から無理。1970年代から始まる。
民間・・・集めたお金で何かする。
公共の場合・・・出口ベース。日本の場合、横並び。
地方税は毎年議論されている。財務省、総務省等。
地方自治体としてはありがたい。
余った分を取り上げる仕組みがない。

第4講義 少子高齢・人口減少社会の行政サービス_高齢者福祉 から考える

鏡 諭（淑徳大学コミュニティ政策学部教授）

経済財政諮問会議の資料 社会保障について 今の流れ

財務省は抑制していきたい。
医療と介護
国の負担
GDPの1割 増えている
将来的負担に対して改定していきたい。
ケアプラン 1割負担にしたい。
利用費
質の向上 なかなかリンクしない。
予算 99兆円
歳出（借金構造） 公債費 32.1% 社会保障費 34.2%
・人口構造の変化
65歳以上の人口の伸び 日本は世界でトップクラス。

	<p>人口が減っているのに、その後も伸びている。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医療費 <p>一人 18 万円。 高齢者一人 55 万円 3 千円 75 歳以上平均 91 万円</p> <ul style="list-style-type: none"> ・介護のところはもっとひどい <p>65 歳以上 5 万円 75 歳以上 48 万円</p> <ul style="list-style-type: none"> ・介護保険利用者負担 <table border="0"> <tr><td>65 歳</td></tr> <tr><td>70 歳</td></tr> <tr><td>75 歳 6%</td></tr> <tr><td>80 歳 28%</td></tr> <tr><td>85 歳 51%</td></tr> </table> <p>やっと半分の人が認定して使う</p> <ul style="list-style-type: none"> ・施設 日常生活できる ・在宅で 夫婦二人で生活できるか？ <p>■在宅サービスができるか？</p> <p>国は介護予防を云っているが、年齢は遠い。イメージして、給付を使わせないように予防等といっている。国は自立を云っているがもともと無理がある。</p> <p>給付と負担のバランス</p> <p>安心して暮らすためには</p> <p>給付と負担</p> <p>市町村が管理 市民生活実態</p> <p>特養</p> <p>在宅にしましょうという政策選択</p> <p>☆必要なサービスを創るべき</p> <p>□今後の人口動態の変化 20~74 歳の減り方 働く人が減る</p> <p>給付の問題</p> <p>75 歳以上の人は増える</p> <p>□今後の問題</p> <p>将来の社会保障の問題</p> <p>医療 * 1.4 と、介護 * 1.7 GDP * 1.2 の伸びより伸びる</p> <p>□社会保障</p> <p>3 つの方法を考えている</p> <p>なかなかうまくいかない</p> <p>負担できる人に 1 割から 2 割さらに 3 割負担してもらう。</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 全体を 2 割負担にしていくこうとしている。 (2) 社会保障 在宅医療の強化・・・病院から早く出てもらう。 看取りも在宅で。 <p>介護、医療 状態の悪化を防ぐ</p>	65 歳	70 歳	75 歳 6%	80 歳 28%	85 歳 51%
65 歳						
70 歳						
75 歳 6%						
80 歳 28%						
85 歳 51%						

	<p>食生活・日常生活 総合計画で給付を少なくして支え手になる。 ケアマネージャーがケアプラン作成は0負担(10割給付) 他のサービスは1割負担 給付利用・・単独で無理な市町村は、介護切り離して市町村サービス 要支援の人 総合支援(家事援助)</p> <p>2006年(平成18年)見直しが大きかった 介護予防 地域包括 給付の見直し 3年毎に大きな見直しがきた スタートの保険料 2000年 全国平均 2,911円 現在 5,869円 サービス 給付は3倍なのに保険料は3倍になっていない。</p> <p>■保険料を下げればいいのか? 介護生活・・・女性の方が家庭の中で支えてきた。 多くの人たちで支えていく制度を作った。</p> <p>■NHK「介護殺人」1週間3,000人と言われている。 職員、パートナー 認知症のサービス 点でしかない・・・特養、グループホーム 在宅負担が大きい 相談できる場所 地域包括支援センター 介護人材 誰がサービスを行うのか? 財務省 誰がやるの? 外国人の人? 将来のことまで考えていない 一時的には来るかもしれないが。</p> <p>■介護報酬 8%下がっている・・UPすればいい。 サ高住(有料老人ホーム)補助金を出して民間で増やしている。 本来 特養 お金がかかる。100床で20~30億円 人口15万人 200円UP 人口30万人 100円UP 人口3万人 1,000円UPすることになる。</p> <p>■85歳夫婦 綱渡り 市町村で議論してもらいたい。これでいいんですか?</p> <p>質疑応答 Q 報酬 特養を増やす? A あまりにも、サービスの内容が知らされていない。ほか</p>
備考	

※記入欄が不足する場合は、欄を広げる等適宜調整してください。