	３７．現在の高額療養費制度と引き上げについての思いを教えてください。
1	今は経済的に問題ないが、今後再発転移したときに必要な治療をあきらめることになるのは困るため、不安になっている。
2	引き上げは治療を諦め、離婚や自死など増える原因になります。絶対凍結してほしい
3	現在多数回該当ですが、主人の定年、転職、退職と保険組合が変わった時改めてまた、数ヶ月高額療養費上限を繰り返し払うことになります。貯蓄はすべて子どもの学費と治療費に消えました住宅ローンも抱えています。治療費か住宅ローンのどちらかというなら治療あきらめます。障がい者年金は申請落ちました。
4	新しい薬がどんどん出てくる事に期待しているが、費用が高くなるため、いつか治療を諦める時期がくるのか不安に思う。 今後も治療しながら昇進を目指していたが、負担があがるため、昇進試験を辞退した方がいいのか悩んでいる。
5	配偶者の治療中、本人に加え配偶者まで仕事を休むことが増え収入が減る中、何年も続く高額な医療費は今の高額療養制度でも相当厳しいものでした。以前、息子が小児がんになった時には付き添いが必要で仕事を辞め、収入激減で借入をして過ごした事もあるので、癌など長期の高額な治療が続くケースでは今後も国のサポートをお願いしたいです。治療が出来なくなる事もある、家族の生活が脅かされると言う現状を知って頂きたいです。
6	治療をすれば働ける人も治療を諦め、人生を諦めろと言われているように感じます。誰もなりたくてなった訳ではありません。 標準治療なのに受けられなくなる心配、不安が常にあります。
7	なぜ高額な治療になるか、根本的に考えてほしい。私は治験コーディネーターをやっていたので製薬会社のずるい部分も知っています。新たな効能だからといって調子に乗って薬価を上げてくる製薬会社、それを許容している厚労省、この2つが一番の悪。根本を見直せば医療費は減ることぐらい分かっているはず。報道もそこをもっとせまってほしい。皆保険の制度を悪用しているのは製薬会社だと思います。海外からの薬は仕方ないとしても
8	純粋に家計の負担が増える話なので上がらないにこしたことは無い。ただ国の財政にも限りがあるので、すでに手を差し伸べてもらっている状態で単純に反対というのも主張しづらい。社会保障全体の改革の中で議論して欲しい。
9	確かに大変な額を負担してもらっているので心苦しいところがある。しかしまだやれるはずの他の見直し部分があるのにここを先に手をつけたのは納得できない。
10	生存権を脅かすものだと思います。 決して許されてはならない、改悪を止めたい、と思っています。
11	付加給付や民間保険で賄える人がいても後日支給で1度は自分でまとまったお金を払う必要がありますし、そのような給付もいつまでも続きません。我が家は両家の親への仕送りや住宅ローン、物価高で生活は苦しいです。経済的理由で治療を諦める人が増えるのは悲しいです。少子化の日本で引き上げは仕方ないと思いますが長期に渡り治療をしている患者の声を聞いて上げ幅を再考してもらいたいです。
12	引き上げ幅が大きすぎる。一気に何万もあげられたら生活が成り立たない。政府は重病患者には治療諦めて死んで欲しいのだと思った 限度額が高過ぎると超えなくなり多数回該当の恩恵も受けられなくなる。そうなれば引き上げ幅以上に負担額は増える 多数回該当だけ額を据え置けばいい話ではない。治療断念も見込んでの制度改正だと聞いた。制度利用者の治療断念は命断念と同意 国が国民の命を奪うなんておかしい
13	ろくな議論もなされず当事者の声も聞かず、命に直結する所に手を付ける前に、外国人の優遇等先に議論されるべき事があるはずである。働けば働く程苦しくなる今の日本に未来も希望もなく絶望しかない。私は完治はないし離婚して生活保護になる位なら主人に申し訳ないので早く死んでしまいたい。
14	今回の上限引き上げは、仕事や子育てをしながら治療を続ける現役世代に取って、非常に残酷なものです。 既に進行してステージ4の肺がんとなりましたが、治療が続けられる限りは子供と過ごしたいです。 しかし、子供の未来に必要なお金を使うくらいなら、治療を諦めざるをえません。 多数該当を据え置いても、直近12ヶ月で3回以上上限に達しなければそもそも使えません。全面凍結を強く望みます。
15	制度と妻のおかげであまり困窮することなく看取れたのはありがたかったです。あの時さらに経済的に困窮し生きる希望も取り除かれていたらより魅力的な未来を提示する詐欺師に騙されていたり無敵の人のようになっていたかもしれません。おにぎりが食べたかったと静かに餓死した人のようにはならなかったと思います。
16	働いて税金納める世代の療養費上げてどうするの笑。これじゃみんな離婚して生活保護受けるわ。高額療養費を上げるのではなく、他の制度見直しでもっと予算できると思うよ。もっと頭使って考えたら？政治家の人達
17	毎月の抗がん剤は3割負担でも月15万以上かかり、また治療は抗がん剤だけでなく高価な吐き気止め、輸血、白血球の注射など数えたらきりがありません。しかしどれも欠かす事が出来ず高額療養費の上限が上がるとこれらを我慢して副作用と闘わなければならないかもしれません。命と生活を守る為にもこれ以上の上げに反対します。
18	今の生活でいっぱいいっぱいなのに引き上げられたら本当に困る
19	がん検診を定期的に受けていた人なら高額療養費の限度を変えないといった配慮があってもいいようには思う。
20	私は独身の会社役員です。入院で仕事を休んでも収入が変わることはありませんが、それでもがんの治療費は高額で先が見えないため金銭的な不安が大きいです。もし病気になったのが家族を養う従業員だったら？と考えると反対の声を上げざるを得ません。会社として従業員ががんになったら見舞金が出る保険に入ったりもしましたが、まずは国が不運にして大病を患った方が安心して治療に向き合える制度を整えて欲しいです。
21	前回も記入しましたが　再発してエンドレスケモになった場合　残された家族のことを考え　途中で治療を諦める事になると思う　家族の預金を全て使ってしまうわけにはいかず　高額療養費を上げるなら　安楽死を日本でも合法化してある欲しい
22	子供が進学のタイミングで治療となり経済的負担が大きい中まともに働くこともできず、現在の制度でも進学先も選ばせられない。変更されたら治療すら諦める時が来るのかと思う。
23	協会健保で25000円以上の医療費支出があった場合、給付があるので困ることはないですが、そうでない方や給付の制度がなくなると長期療養者にとって引き上げは殺人行為と同じです。現役世代、子育て世代の方ががんに罹患し長期療養や高額医療をされているケースが多いのに、なぜこんな制度を打ち出すのか？まったく理解が出来ません。 老人の日課のような病院通いや、なんでもかんでも薬をもらい溜め込む方が大きな問題です
24	長期的にがん治療をされている方にとっての高額療養費制度は救いです。引き上げられる事で、希望する治療が受けられなくなる事はあってはならないと思います
25	1億円以上持っている富裕層以外は完全据え置きにしてもらいたいです
26	ステージⅣなので治療法が尽きるまでエンドレス治療です。延命しながら新薬を待ちたいですが引き上げが行われた場合は難しいかもしれません。配偶者の収入と傷病手当があるので今すぐに困窮する事は無いですが、仮に病態が安定し長く延命出来そうとなっても体調よりも先に金銭面で限界が来そうです。国は治療抑制効果も見込んでたとの事ですので、完治根治が難しい私のような人は真っ先に切り捨て対象かと思うと絶望しかありません
27	病休で給与補償はありますが各種手当がなくなるため収入が2／3程度まで減りました。 10、11(手術)、12月で70万の医療費がかかりましたが高額療養は一度も該当しませんでした。治療期間中は病前と同じ収入は難しく、治療開始時の一番検査や処置が多い時期は前年度の収入での区分です。上限額引き上げになれば最悪の場合　月40万x12ヶ月など治療費として払う状態になります。総額での上限額など望みます

28	休職期間が終わり、退職するしか選択肢がなく、また、治療も長期に渡るため、高額療養費は有難い制度ですが、がん患者は障害年金等の制度も活用出来ないため、生活の安心は得られなかった。更に高額療養費が引き上げられれば、治療を続ける事は難しいと感じています。
29	ガンになり、身体にいいものを取り入れよう、移動の負担を減らそうと考えるとこれまでかかっていた支出より負担が増える結果となりました。医療費の負担がさらに上がるのは、やはりしんどいです。
30	治療を諦めて死ねと言われている気がした。
31	現行の制度でも、あることでとても救われて感謝していますが、独身貧困女子の身にはガンの治療費は高額過ぎました。治療で働ける時間が減って給料は社会保険料を引いて手取り千円にもならない月もありました。傷病手当金がちょうど医療費と同額位で消えて、生活費が治療しながらのパート勤務で半分以下の給与しかなく、多額の借金を負っています。私にとっては、癌で死ぬ前に経済的に生きていられないと思っています。
32	手術まで終わって、これから抗がん剤や放射線治療をやろうという段階で大幅に引き上げのニュース。 正直、抗がん剤もやりたくないし、これで治療をやめてしまおうかと考えた。収入も減って通院にも時間とお金がかかる。治療代は高額。働き世代、子育て世代、大学生の子供を持つ世代、まだまだこれから働いて税金を納めていける世代が苦しまないですむような配慮をして切に願う。
33	現在は高額療養費に達していませんが、両側乳がんのため再発・転移の不安があります。この改定が実施されてしまうと、今後確実に治療ができません。当時の正社員の仕事は完全復帰ができないため退職になり、現在は副作用が強いため残業ができず派遣社員で年収約300万円です。手取りは20万強、そこから家賃や光熱費、生活費、高騰する食材費、通院＆交通費を払うと５万も残りません。お金ない人は生きたらいけないのでしょうか
34	今は落ち着いているので、医療費の負担が大きくはないが、再発転移したときのことを考えると、前回のような治療はできないと思っている。そもそも、がん保険からの給付がなければ、治療をあきらめていたかも。 高額な治療は贅沢と言われているような気がする。
35	乳がん骨肺肝転移があり、いつかは治療断念の決断するとは思っていましたがこんなに早く突きつけられるとは思いませんでした。もう少し生きていたかったです
36	ただ困ります、もし再発や転移など見つかれば死を意味します。今でさえホルモン療法や定期的な診察、薬代に苦労しているので
37	長期の治療になりそうで、高額療養費制度があり助かっていますが、それでも収入が減り限度額を支払うことだけでも困難な状況です。長期にわたる場合は、1年以上などのもうひと段階軽減されると有り難いです。また、複数回該当前の1%の上乗せでも、上乗せ部分が7万円くらいあり、実際はウの区分でも15万以上かかりました。 ぜひ、長期の複数回使用の方により良い医療を受けさせて下さい。
38	長期の治療が必用な私ですが、病気をしたために新しい保険契約は出来ない状況です。 にも関わらず今回の制度改悪は突然ハシゴを外されるような思いでおります。 家族に迷惑をかけるくらいなら治療をを諦めようと思っています。
39	今回は、高額療養費負担増による受診控え、またはできなくなる方がいる事を想定して、削減した場合の金額まで出されていた事に驚愕しました。 今私の場合まだ周りにがんの人がいない孤独感、また、再発や転移したら薬は高額かもしれないという不安の中、更なる大変なストレス、孤独感、恐怖を感じました。部会から拝見していましたが、あくびされてる方や、病気になった方を責める発言も多く、私は大変傷つきました。凍結を求めます
40	治療中で精神的負荷が掛かっているところに、追い討ちをかけられている様で、いい諾々と受け入れられる気持ちになれない。
41	現役世代の高額療養費利用者です。本人加入の健康保険の制度を利用していますが、今後仕事ができなくなった時に配偶者の扶養に入ると区分が上がります。収入が減る上に支払いも倍以上となると治療を続けられるのか不安です。 せめて子供が成人するまでは生きていたいです。治療を続けたいです。現役世代の実情をもっと知ってもらいたいです。
42	今は多数回該当になるため負担が減っていますが、再発した時には医療費を払い続けられる自信はありません。多数回該当へのハードルも高くなりそうな事から、再発の不安と再発したとしたら、貯金を取り崩しながらの治療をしなければならない、そしてその後の生活の事を考えると不安しかありません。
43	治療薬ご高額で長期間の服用が必要だとはしらなかった。初回は貯金で何とかなりましたが、再発などあった場合は限度額でもなかなかたいへんになると思います。できる治療があるのに諦めねばならないのは辛いです。
44	一律制限ではなく例えば後期高齢者等は引き上げても良いと思います。このままでは制度が破綻します。
45	現在も働くことができてないいため、高額療養費の引き上げに伴い治療の中止を選択しなければいけない可能性が高い。治療を受け続けれるように考え直して欲しい。
46	自己負担限度額が、所得が370万以上770万未満という、400万円の幅があるのに、一律で同じ金額というのも納得がいきません。私は再発・転移防止のために、高額な薬を2年間飲む選択をしました。多数回該当の制度を利用していますが、家計を圧迫しています。それまでにも手術、入院、抗がん剤、放射線治療と多額の支払いがあり、高額療養制度が無ければ、治療を諦めていました。働けず収入も減り、子供の進学も不安です。
47	現在、ギリギリ区分ウのところにおり、おそらく2段階目の引き上げでかなり負担が多くなります。現在の負担は概ね多数回該当に入っていない場合は約10万なので、このままでは多数回該当にいかないまま約10万の支払いが続くことになり、不安を持っています。
48	治療を継続することが困難になる。今でも体調が悪い中治療費を作ること生きることに必死で、引き下げて欲しいくらいです。癌で長生きできる時代になったありがたさと、高額な医療費が長年かかることはイコールであるが、万全に働ける体調で長生きできているわけではない。
49	憲法第二十五条　すべて国民は、健康で文化的な最低限度の生活を営む権利を有する。に抵触していると思います。
50	私は付加給付のある共済だったので後から返ってくるとはいえ治療費を払うのは大変だった。治療を続ける為にも高額療養費制度の上限引き上げはなんとしても凍結して欲しい。再発転移したら治療を諦めざるを得なくなる。
51	働けない患者からお金を取るのはおかしい。それなら元気に働いている人達から数百円ずつでも健康保険料を引き上げて回収すれば良いのではないか。体調不良の時は治療に専念出来る環境にして欲しい。
52	今はほぼ寛解状態ですが、再発の事を思うと他人事ではないと感じます。今の医療制度に限界で引き上げになっているのは納得です。引き上げるのは仕方ないとしてもその分、患者とその家族に対してのサポートを更に手厚くするのは絶対条件だと思います。
53	継続して治療が必要な為に、心の負担に加えお金の心配となると、心労がストレスとなりより悪化すると不安になる。いかに大事な制度であるかを深掘りして欲しい。
54	がん治療はお金がかかる。今後はアメリカのように民間保険に加入していないとがん治療は受けることができなくなるのではないか
55	引き上げされれば治療を諦めたり生活保護に頼らなければならなくなる患者が増えるのは目に見えています。私も再発した場合そうなると思います。あまりにも酷い、と失望しています。
56	引き上げされれば治療を諦めたり生活保護に頼らなければならなくなる患者が増えるのは目に見えています。再発すれば私もそうなると思います。あまりにも酷く失望しています。
57	高額医療費制度はとてもありがたい制度だと思っています。ガンは今や身近な病気だし、それ以外の病気や怪我もいつ誰がなってもおかしくないと思います。なのでこの制度と今回の引き上げのことをもっとしっかりと広く知ってもらいたいです。 医療の進歩によりますます新薬が開発され、それはとても喜ばしいことであるのに、それを必要な人が高額のために使えないとしたらなんのための新薬かわからないです。
58	高額療養費制度の引き上げには反対です。

59	医療が発達して、癌になってもすぐには死なない時代です。ただその代わりに、一生治療が継続する場合もあります。 その治療費は高額です。ですが、癌以前の働き方はできず、収入は減ります。癌の恐怖と経済的な恐怖が、一生つきまといます。 高額療養費制度を引き上げられたら、治療は断念するしかないのかな。と、何のために生きているのか分からない。
60	収入が減るので、今の高額療養費があっても大変です。
61	ベージニオでギリギリ高額療養費に達しないとわかっていたら、治療をしなかった。
62	貯蓄が無かったので、収入も減ってしまい、大変です。
63	傷病手当では足りないです。医療費払えません。
64	扶養に入ってなんとかやってますが、高額療養費が引き上げられたら治療は難しくなります。働いた方がいいのか、セーブしたほうがいいのかわかりません。
65	乳がんで手術入院14日、退院の翌日から出社しました。抗がん剤治療中も点滴終了後に出社しました。残業もさせてもらい、何とか収入の変化なく、収入を治療費に当てる事で乗り切りました。これ以上の金額だと私には離婚、生活保護での治療しか思い浮かびません。がん保険に入ってなかったので自業自得もありますが、医療費をあげるなら民間の生命保険を必須にすべきかな
66	限度額認定証、高額療養費制度、治療が開始されてから病院窓口で説明されたので、支給まで時間の遅れがあった、開始前に手続きをすませたかった。高額療養費請求を毎月家族が行ったが、患者本人が行うのは、無理がある。マイナンバーカードが普及され、本人が初回のみ申請すれば保険組合側がその後行っていただけるとありがたい。最後の緩和治療含め、悔いのない治療が受けられ、この制度に感謝しています。
67	乳ガンにかかり、治療はフルコース、今もベージニオ服用とホルモン治療中に、今回の引き上げのニュースに愕然としました。長期戦の治療が必要な患者の声は、お役人にしてみたら「他人事」でしかないんだと思います。私たちは生きていてはいけないのでしょうか、、、。
68	長期入院だったので、治療に関してはどうすることもできなかった。医療費が高すぎるのと、大学費用が出せるか心配だった。これ以上上がったらやっていけなかった。
69	夫からはお金の無駄じゃんと言われ、医療費は自分の傷病手当から出すしかない。生活費の負担も変えてくれないので、もうやっていけない。上がったらどうなるのか。
70	今は健保なので良いけど、辞めたら上がる。検査は保険適用あるが治療は治験か自由診療になる事が多いらしく、それなら私には無理かな、と思ってます。私の体調はあまりよくないです。 緩和ケアで麻薬を処方してもらい飲み続けていますが、きついときは仕事を休んで一日中寝ていたりします。子どもの受験で塾行かせてあげたいけどどうしたらよいか。
71	まずは先にやることがある。就労世代ではなく病院に受診する割合が高く寿命からしたら高齢者が順番的に先に天に召される事を考えたら医療費を一律3割にした方が良い。高齢者の延命治療や薬局で買えるものを止める。労働による所得を見られるが資産を持っている人からもらった方が良い。政治家の給料や手当を減らす。裏金を止めさせる。政府のやっている事は少子化対策や自殺防止や孤独対策の対応と真逆。
72	幸にして私は健保組合の付加給付や生命保険の給付があり、経済的に恵まれている。 しかし、今回の単月上限額の引き上げを受けて、心底ぞっとしている。なぜなら上記のように経済的に恵まれた状況でなければ、困窮することが目に見えているからである。単月上限額を引き上げると多数回に該当しない人、そもそも高額療養費に該当しない人が間違いなく増える。それを政府は認識すべきだ。
73	高額療養費があってもまさか自分が使うとは思ってなかった。使う立場になって始めて社会保険がありがたかった。なぜに高額療養費を引き上げなければならないのか。きちんとわかるように説明をしてほしい。
74	夫が仕事ができなくなった場合の収入源をどうやって補っていくのか。住宅ローンあり、大学生の子供、小学生、障害者の娘ありで不安です。 大学生の残り3年の教育費と生活費位の貯蓄と老後と子供のために貯めた少しの貯蓄しかありません。医療費上がったらやっていけません。
75	現行の医療制度の無駄を見直さないまま、安直に現役世代の負担額を引き上げることには断固反対です。治療期間中私は運良く勤め先の付加金に助けられましたが今後高額療養費制度改悪に遅れてその上限額が見直されたり、更には組織の解体なども想定されます。それでも加入中の民間医療保険は雀の涙であり会社を辞めないが現実解です。子育てが終わったら退職して好きに生きるという選択肢も非常に難しくなり、絶望しています。
76	ガンに罹患された方でないと分からないと思います。手術、切除、苦しい抗がん剤治療。 苦しく辛くても命との引き換えなら！と頑張ってますが、乳管ガンだとオンコタイプＤＸの高額な検査（限度額適用にしてくれました）各検査や、抗がん剤代は高額です。超高齢で認知症の母は特養老ですが、親より先にはいけません。どうか、引き上げをやめて欲しいです。お願いします。
77	現在、無職で働いたとしてもパートで働くとなると収入が少ない上、今の限度額でも治療代でかなりお金がかかっているので、これ以上限度額が引き上げられると治療を断念するか悩む。高額療養費の引き上げはしないでほしい。
78	ステージ4で抗がん剤で治療をしています。高齢の両親に援助してもらっています。手取り７万で治療費が約５万。副作用で以前の様に働けません。傷病手当も使い切り障害年金３級を申請しましたがハードルが高く落ちました。病院で会う友人とは毎回治療費の話になり脳に転移して副作用で働くのが難しくなった友人は治療費を理由に治療することをやめました。もっと改善できるところがあるのに、なぜ命綱から改悪するのか怒りしかない
79	命を救うための治療をお金の問題で諦めることがないようにしてほしい。長い道のりになることを知ってほしい。
80	現在も治療に使っている分子標的薬が普通の抗癌剤と違って高額過ぎてびっくりしています。最低１年間（18回の治療）が必要であり毎月限度額の支払いが続きます。高額療養費制度の引き上げをされると治療継続が心配になります。
81	私のがんが再発したら申し訳ないので生活保護になるために離婚するしかないと思っている。
82	癌の治療は、とくに抗がん剤は医療費が高額になり、それが長く続きます。生活の切り詰めや子育て費用の再考など、癌とわかってから、治療と同時にすぐに考えなければならず、本当に不安で苦しかったです。その上引き上げされたら、治療以外の不安も増大します。引き上げは断固反対です。
83	癌になり通常勤務が困難で収入減の方が多いと思います。その上、医療費負担が増えるとなると、治療を断念せざるを得ないです。 健康で働ける国民しか必要ない、納税できない国民は死ねと言っているようにしか思えません。
84	今回は働きながら治療が出来た為、経済的なダメージは無かったですが、ガンサバイバーは再発、転移等不安が常にあるなか、医療費が上がると、お金の事を気にして、治療に専念出来ないかもと懸念しています。癌に効く薬がある限り生きていけるのに、高価な薬だった場合、治療を諦めないといけない事があるかも知れません。安心して治療に専念出来る今の制度を変えないで欲しいです。
85	長期間の治療になり、収入減少と治療費が高額になり生命保険から給付されたとはいえ、かなり厳しい状況です。また再発したので今後免疫チェックポイント阻害剤での治療で高額になり、期間未定という事でますます不安を覚えます。
86	治療当時は共働きで子どもがおらず、限度額も低かったこと、また休職収入の減少がなかったので、それほど経済的な不安を感じずに治療することができました。 今は小さい子どもがいるので、万一再発したとき、治療費のために仕事を続けられるのか。 収入の高い夫が病気になったときに高額な医療費を払い続けられるのか。 高い社会保険料を負担しているのに、大病をしてもさらに大きな負担を強いられることに納得がいきません。

87	がんの診断を受けた時はエで、翌月からウ。針生検、BRCAの検査、入院、手術、オンコタイプDX、放射線治療で高額療養費を利用。私は今はホルモン治療中ですが、再発や転移、あるいは他の病気になったら…と考えると経済的に不安です。病気になったら働けず収入が減るのに。今健康な人が、これから病気になっても困らない制度であってほしい。治療法があるのに、命を諦めることがない世の中であってほしい。
88	共働きだから大丈夫と思われてますが、大変です。医療費が上がったらやっていけません。
89	高額療養費があることは、手術が終わってから初めて知った。誰も教えてくれなかった。
90	良い薬で何とか生きています。引き上げになったら止めないと家族が生活できません。余裕があるわけではないのです。
91	国保なので、働かないと治療も生活もできません。一人暮らしなのでやるしかないです。 高額療養費が上がったらもう無理です。
92	自分の場合、組合なので医療費は何とかなっても、生活費と子どもの大学費用の支払いが大変だった
93	今もギリギリです。体力もお金も。「金の切れ目が治療の切れ目」になる日本になるのでしょうか。
94	医療費は付加給付で何とかなっているけれど、傷病手当金が思ったより少なく毎月赤字を貯蓄から補填していましたが、住宅ローンが返せなくなりました。元々無理な住宅ローンを組んだとは思っていますが、やりきれません。今は落ち着いていますが退職しましたので、もう付加給付も使えないし、不安でたまりません。
95	高額医療制度の引き上げにより、治療にかけられる費用が上がるから、治療を断念せざるを得ない場合も出るのはおかしいと思う。
96	1，2カ月の治療なら貯金とがん保険でなんとかなっても、長期の治療は大変になる。多数回該当はありがたいが、限度額が引上げになって多数回該当にならない程度の治療費が続いたら生活できない。残薬問題が手付かずなのはおかしい。OTC薬は保険診療にしなくていいと思う。
97	治療は継続できるが負担が増えるのは大変困ります
98	現在は共済のおかげで毎月25,000円上限で済んでいますが、体調が悪化して仕事を辞めることになった場合、収入減少と医療費の上昇がくると思うと暗い気持ちになります。エンドレスケモの身なので、医療費が払えなくなったら終わりですしね。
99	これからの治療が不安
100	がんと診断されてから手術、手術後の病理結果まで不安だらけでした。そんな時に入院前の説明で、高額医療証のことを病院の事務の方に教えて頂き、唯一うれしかった出来事でした。不安だらけの中、せめて治療費の心配なく、過ごすことができたら心も救われます。ぜひこの制度の継続を願います。
101	高額医療費制度は患者にとっての最後のライフラインです。高額すぎる治療や薬価を下げる工夫、無償になっている医療費の見直しなど、他にもやれることからやってみてはどうでしょう？いつかはみんな病気になります。保険診療で避けて通れない道です。
102	がんで仕事を雇い止めになりました。今は失業給付がありますが、再就職が難航中。その上高額療養費引き上げとは。なりなくてがんになったわけではありません。がんになったら生きる価値がないと言いたいのですか。怒りや不安がおさまりません。
103	私はまだましなほうで、長期に渡って治療を続ける人達にとっては死活問題だ。お金が足りないからと簡単には引き上げすべきではない。その前に無駄を削減しろ！
104	多少の変更は仕方なくとも、不正請求など、不要な治療にたいしても厳しくすべき
105	とにかく知識を増やして、普段からできる限りの対策を考えておくこと。自分自身、診断当時に高額療養制度を知らなかったため、今回の引き上げ制度についての理解が広まるのは、むしろ良い面もあるように感じます。そもそも自分は、癌の罹患以前に、病気と認められない慢性疲労症候群の症状で普通に就労できないことや、医療の助けも得られない事に大きな不満を抱え、投資等の手段で貯蓄をする工夫等で生きてきたイレギュラー意見。
106	どちらかといえば反対ではあるけれど、これまでこの制度が良すぎたことも原因かなとは思います。私は100万円以上する手術を57,600円で受けました。出してもらった金額の大きさにちょっとびっくりしました。
107	乳がん手術入院時に高額療養費が使え、治療費がとても助かりました。それがなかったら、手術できていなかったかもしれません。
108	毎月高額療養費まで達していて継続して治療を受けなければ命に関わる疾患の場合、高額療養費の引き上げは経済的負担がかなり大きいと思う。支払いができないために治療回数を減らしたりする人も出てくると思われる。人の命に関わる制度を変更する前にもっと違うことで財源を確保するべきだと思う。
109	ダブルワークができなくなり、収入激減した。預金はもうないので、働けなくなったら国保だし収入もなくなり治療できなくなります。 今でさえギリギリなので、上げないでください。
110	私は乳がんステージ3cなので転移の可能性があり、また治療する確率が高いので引き上げによる経済的不安が大きくあります。
111	治療は年単位で行うので、出来れば引き上げて欲しくない
112	傷病手当はありがたいけど足りない。このままだと治療続けられるかどうか。
113	お金がない人間は治療できなくなる世の中になる。
114	主人の高額療養費なので、高いです。これ以上上がったら、私は働けないし、子どもの教育資金に手を付けざるを得ません。
115	働けなくなり、定期的な収入が、無くなりました。家族の経営するアパートに住まわせてもらってるので、何とかなってますが、医療費が上がって蓄えがなくなったらもう治療できません。
116	断固反対いたします。失望しました。石破総理ご自身が罹患されてから言っていただきたいです。日本からさらに人が海外へ流れて行くきっかけの一つになるかもしれません。がん治療をしている方は、必ず誰かの大切な人です。石破総理の大切な方が、今回の薬を使わないと命を繋ぐのが難しい場合、どのように感じますか？お答えいただきたいと思います。
117	削るべき予算は他にあると思う。人口減少は目に見えていたので、もっと手前で対策を講じていれば、このようにならなかったのではと思う。人の命を軽く考えて欲しくない。当事者の気持ちに耳を傾けてほしい。治療を断念して亡くなるのなら、お金のある人しか助からない世の中になる。日本の経済にも悪影響を及ぼすと思う。
118	収入がほぼないので、これ以上あがるのは困ります
119	致し方ない。が、引き上げ前に治療ができて良かったと心底思う。分子標的薬や免疫注射など1回の治療が高額で、それが数ヶ月も続くとは考えていなかった。この制度がなければ無理だった。今後、自身が70になる頃の値上がり率を思うととにかく不安。保険は入れないから、貯金をしなければ…と思う
120	国に頼らず民間の保険にはいるべきだった。
121	最低でも今の水準は維持してほしい。生活保護や低所得者は税金優遇、臨時支給等もニュースで見る。この方々は税金で引かれるのが少ないから1割負担とかすれば青天井の抑制になるのでは。
122	安心して治療できたのは、この制度があったから。働いて、安くない健康保険料を誰かのために納付してきた。いざ自分ががんになったら使えない、年金も同様。いくらなんでも若い人たちが気の毒すぎませんか？
123	今年から収入がゼロになるため限度額が引き上げられたらいつまで治療が続けられるか非常に不安
124	やめてほしい。政府は何を考えているんだろう。
125	納得いかない。
126	自分の健保組合には付加給付があるが、働けない期間が合計2年近くあった為、事実婚の夫にかなりの負担を強いた。未来の治療し社会に復帰できるであろう人々の為、引き上げ反対には声をあげていきたい。安易に取れるところから取ろうとしているのが見え見えで腹立たしい。首相の答弁を聞いても、薬剤名の指摘など配慮、理解があるとは思えない。
127	外国人に使用するお金を、日本人限定にしてほしい。湿布を配らないで、みんな三割にしてほしい。お金で人の命を失いたくない。
128	現在は比較的安価な治療薬を用いていますが、今年で丸5年となりその治療薬をどこでやめるかの話が出ています。治療薬を止めたあとに、再発したと言う話も当事者からきいたことがあり、発達障害のある一人息子もまだ未成年なので教育費もかかります。再発したときは、高額療養費制度が引きあがっているとしたならば、治療を諦めなくてはならないのではと、とてつもなく不安です。

129	負担増が働き世代だけなのが不公平とは思います。一方で、日本の医療があまりに恵まれているのも事実。とくに高齢者への優遇は世界に例を見ないのでは。高額療養費制度の引き上げに不満を持つだけでは、病気になっていない人（＝保険者）からの反感を買うので、無駄な医療を自分達も削るという提言が必要だと思います。
130	凍結すべきだと思います。生命に関わってきます
131	保険診療として認められている治療を受ける限りでは現状の高額療養費制度を引き上げずにこのまま維持してもらいたい。エビデンスのある標準治療でも近年薬価が高くなっているものもあり、高額療養費制度の引き上げにより標準治療すら受けられなくなる人が出ることは避けねばならないと思うし、誰もが経済的不安を感じることなく治療を受けることは国の責任でもあると思う。
132	制度があることで助かった部分が大きい。負担額の引き上げは正直困る。
133	なくなったら生きていけない。生活できない。
134	反対です。特殊かもしれませんが、親の扶養に入ってるため最高額の区分アですが、医療費は収入のない私が自分で支払うしかなかったので貯金を切り崩すしかありませんでした。手術費が精一杯で、抗がん剤や放射線治療などの治療が必要になっていたら、支払うことができませんでした。
135	まだ治療開始してから、日数が少なく有給で対応しているため、残業代が減っただけです。ただ、まだまだ治療が続くため貯蓄保険解約が考えられます。今の時点でもこの状態なのに引き上げは不安を減らすどころか、先行きどうなるか分からないしか考えられず、ただ日本の傾向を考えると弱者は、何言っても同じあきらめ感があります。
136	癌は治療期間が長くなる事も多く、また、治療薬も高額なものも多く経済的負担も嵩みます。高額療養費制度は良い制度だと思います。医療費の見直しはもっと本当に無駄な物にメスを入れていただきたいです。
137	様々なニュース記事を見たり読んだりしたが、そのほぼ全部が「平均年収460万」というモデルで語られているため「ああ、それなりに金持ってる夫婦だったり子供の居る家庭の話なんだなぁ」という疎外感と、「そういう人たちが今騒いでいるんだな」という感覚。 それぞれライフステージは個人によって違うため何とも言えない部分はあるが、独り身であったり子供が居ない人のことはあまり話題に上がらない。取り残された気分。
138	なぜこの制度から手をつけようと思われたのか疑問。誰がこのようなことを考えたのか、またその案に簡単に乗り、国会でもあのような答弁を淡々とできる総理の人格や思考、政治家としての能力にも疑問。他に手をつけるべきところがあると思う。
139	今は乳がんも悪性リンパ腫も、完治しているが、経過観察が続き、不安です。また、がんになったらと思うと怖いです。
140	私は発病当時教員でしたが、現在大問題になっているように、勤務条件がすでにひどく劣悪化しており、治療の後遺症を抱えて働くことで職場との関係も悪化しました。病院の相談室より、再発したら高額治療になると言われ、絶対に退職してはならないと言われました。がんとお金の現実をはっきり教えて下さった相談室には感謝しています。と同時に、いつ働けなくなるか分からないのががんの現実だと思いました。
141	自民党総辞職解散しろ。シンプルに憲法違反。生存権を揺るがす大いなる悪意。厚生省には馬鹿しかいないのか？あんなに高い金額の社会保険料を払ってきた返答が殺人未遂計画とは、国民を殲滅する気満々としか思えない。政治家全員呪う。腐敗政治をまざまざと見せつけられ不快どころか、選挙権や人権を持った患者として最上位の軽蔑とこの案を出した人全員退陣と国外追放を求める。お前らが癌になれ。
142	あり得ません。
143	人の生命に関わるところに負担増を強いるのはあまりにも残酷だと思います 色々難しいとは思いますが私自身も市販薬で賄える酸化マグネシウムとかは処方してもらうのでなく市販薬で自身でコントロールするとか保険診療にできるだけ頼らないように意識はしています
144	高額療養費制度の引き上げは、治療したくてもできなくなる不安がすごくあります。私含めみなさん大変な治療をしています。副作用で辛い思いをして頑張ってるのに、これ以上治療費が上がると、治療を辞めざるおえない人が出てくるのは、国としておかしい行為をしていると認識してもらいたいです。
145	治療しながら働いたら成果不足で、治療後半に給与がだいぶ下がり財政難に。 高額療養費の限度額に該当する月としない月があり、引き上げられると年間通して限度に該当せず結局は高額な治療費を払い続けることになるので絶望しか感じません。 副作用で皮膚科など別クリニックへ行った場合はそれぞれが自己負担額が21,000円以上だったので合算もできず、マイナカードがあるのだから全医療費合算になればまだしもと思います
146	断固反対です。私は乳癌で骨転移をしているので、治療に終わりはなく一生治療です。現行の限度額でも非常にきつく、治療をやめることを考える程なのに、更に引き上げの可能性が出てきた今、本当にショックで不安でいっぱいです。私には小学生の子供が2人います。なんとか切り詰めて治療費を出して命を繋いできましたが、今回引き上げられたらもう無理です。命を諦めなくてはいけないのでしょうか…
147	社会保険が破綻しそうになっているのかもしれないが、日本国民誰もがこの制度を利用するかもしれないのに、引き上げをする事は、命を諦めろ、と言っているようなものなので、色々無駄を省いてこの制度を低額で継続して欲しい
148	今は、治療をしながら仕事をしている人も多いので、高額療養費が上がることで治療を断念しなくてはならない人が増えることがあってはならないと思います。
149	この3月で夫が定年退職し、新しい職に就くため健保が変わります。今までは付加給付金があったため、何とかやっていけましたが、今後は収入が半分程度になる上、付加給付金制度がない健保に加入するため、高額医療費の引き上げが行われると生活に支障がでてきます。ステージ4のエンドレス治療なので、治療を諦めることもかんがえます。
150	医療費の削減は制度維持のため必要です。それは高額療養費の引き上げではなく、高齢者も3割負担にするとか、無価値医療を止めるとか、外国人旅行者を保険適用しないとか、一番ムダなところから行うべきです。世代にあった医療の提供も考えるべきです。同じ医療でも、寿命によって価値は変わります。納税者を死に追いやるのは失策としか思えません。現役世代と子供に手厚くしなければいずれ国が滅びます。
151	前年の年収によって限度額認定が決定されることについて憤りを感じている。世間の物価高騰にあるものの、会社は残業の抑制をしていて収入に変動がある見込み。治療時の収入と前年の収入は一致しないこと、転職もやむを得ず、付加給付がある企業はあるのかどうか不安を感じる。また、高額療養費はがんの治療だけでなく、出産や、脳梗塞や事故外傷等どなたにも起こりうる療養に対して起こるものである。
152	国会議員、厚労省の皆さんは様々な病気治療中の患者さんを更に辛い想いを……解らんのか！？失望です。
153	治療中、高額療養費制度があってありがたかった。今後転移再発の可能性もあるし、引き上げで治療をあきらめることもありえるのかなと漠然と不安な思いでいます。
154	ステージ4で今後も治療が続きます。高額療養費が引き上げになると多数回該当にならず、かなり家計が厳しいです。受診間隔を調整しようか考えています。それは命の残りを削ることに直結します。そういう患者を見捨てるような制度の改悪に反対します。
155	1度癌になると一生を、再発に怯えて生きている。働けている今は再発した時の医療費の事を考え生活を切り詰め蓄えています。しかし小さい子を持つ若い世代の患者さんは収入も少なく治療費もかかり子供にお金もかかる。少子化対策と言っておきながら、子を産める若い世代にこそ重要な制度なのに、治療にはお金がかかり子供に残せない、子供に迷惑がかかると治療を諦める人が増えると思う。政治家はその実態を見に行け！
156	お金がないことで治療などをあきらめることがないようにという日本の高額療養費制度はとても素晴らしいと思います。ただ、医療費が増え続け医療制度自体が立ち行かなくなり、通常の３割負担さえ難しくなると本末転倒です。難しいところですが、必要のない治療、効果のない治療に高額の医療費をかけ続けることのないように制度や意識を変えることでなんとかならないものかと感じています。

157	早期発見だったが、長い期間治療が必要で医療費がかかるのは正直、大変です。物価高でも給料は上がらないので、生活が厳しくなる一方です。これから先、少しでもお金の不安がなくなることを願います。
158	再発治療中のため、今は安いお薬で治療出来ていますが、今後の状況次第では高額療養費制度のお世話になることは避けられないため、これ以上の自己負担限度額引き上げはきついです。
159	私のHER2陽性なので治療1回で高額医療限度超えでした。 今は再発していませんが再発して高額療養費制度が廃止になれば高額な治療が出来ない。家族にも治療続けたいとは言えない。
160	入職前の健康診断で乳がんが見つかったため、仕事は辞退しました。今は弟に面倒を見てもらっています。なので生活保護も難しいしこれからの治療をどうしようかというときに高額療養費の引き上げの話です。
161	付加給付もあり、会社の給料補てんもあり、今は変わらずだが、これから治療が続いたらどうなるのか不安です。
162	傷病手当金はこんなに減るのかと思うくらいで、まだ治療は2年くらい続きますので医療費の支払いが厳しいです。 引き上げはしないでほしい。
163	私は50代、子も成人し生物的役割は終えてますが、若い世代が治療を断念する事だけはあってはならないと思う。若い世代にはもっと手厚くして良いくらいです。
164	この制度のお陰で前向きに治療でき、好きな仕事で働き続けることができました。当時は夫の扶養でしたが、今は自分で保険料を納めています。この制度には、がん以外にも切迫早産と、スポーツ事故でお世話になりました。引き上げられた場合、離婚して生活保護を受けるという道もあるようですが、働けなくなってしまうので治療はしません。
165	癌患者や低所得者の事をもっと考えて欲しい 医療費控除の金額を下げて欲しい（10万円ではなく7万円くらいに）
166	治療費の不安を抱えながら生活している患者の気持ちが想像できない人たちによって制度を改悪されることに憤りを覚えます。
167	分子標的薬服薬と4週ごとの注射を続けています。現在の健保からの付加給付も含めて将来の暮らしを考えている中、変わるとなりますと、これまで36年あまり働き続けて税金を納めてきていること自体の意味が分からなくなりつつあります。
168	抗がん剤治療、放射線治療期間は、私は1年程でした。高額療養費(当時148000円程度)を目一杯充当していました。その後のホルモン治療は10年観察期間続きます。当時使用した分子標的薬アバスチンは保険外薬価は1回につき200万円近いと聞いていました。 標準がん治療の期間と治療費は、高額療養費に支えられてギリギリで、維持されます。 高額療養費の削減は即生活の危機に関わります。
169	厳しい現実だと感じます
170	現実はとても困ります。しかし、世の中のことを考えると賛成してもいいのだろうかと思うこともあります。
171	高額療養費制度に救ってもらったので、これから必要になる人をこの制度で救いたい。引き上げで救えなくなる人が出てしまうのは許容できない。
172	治療サイクル都合で限度額にギリギリ届かない月が多く、術前治療で手取りの半分近い約17万円を7ヶ月間負担し、術後にやっと多数該当になったため、付加給付がなければ現制度でも厳しかった。限度額が引き上げられた場合、再発しても多数該当にならず20～30万の自己負担がエンドレスで続く懸念。民間保険にも入れず、単身で頼る人もなく、現在の生活を見直す必要がでてくる懸念があり、引上げの凍結見直しを強く求める。
173	高額医療制度は大変ありがたかったが、医療保険に入っておくこと、日頃から貯蓄すること、仕事を手放さない強い精神力も大切。
174	ゆゆしき問題です。それによって治療を断念しなければならず辛いです。私はまだその制度を利用させていただいたばかりの立場ですが、治療を始めた翌年から上がるという現実はこれからもさらに引き上げられるという不安があります。
175	これ以上、負担が増えるのであれば娘の大学進学の学費が払えない。自分自身の治療を止めることを子どもに伝えると､娘は進学を諦めてしまう。とても辛い選択を迫られていると感じる
176	国から死ねと言われた気分です
177	ちょうど離婚したばかり(当時35歳)の貯金を崩していた時期にがんになり、当時はパート勤務で収入も月手取り20万円以下と低く、現行の高額療養費制度が無ければ治療を諦めていました。現在は転職して年収が増えましたが、今後医療費がどこまで高くなるか将来が不安です。
178	現在の高額療養費制度のおかげでなんとか治療を続けられています。もし改悪されて引き上げされてしまえば、治療の間隔を伸ばすか、途中で治療を諦めなければならないのではないかと思います。今の所働けてはいますが、進行によっては働けない未来を考えると夫の扶養に入れてもらうとしてそうなると、改悪した後の年収だと、負担額が一気に上がってしまうし、多当該月もリセットされてしまう事が不安です。
179	高額療養費制度のおかげで自家造血幹細胞移植を含め多発性骨髄種の治療ができました。三割負担だったら、とても支払いできない金額でした。今後も維持療法が続きます。毎月限度額まで支払いしているので、家計の医療費負担が大きく、限度額の引き上げには反対です。引き下げて欲しいくらいです。
180	去年12月に再発してしまい、ホルモン剤の注射と服薬、分子標的薬の服用をしており、まさに高額療養費制度が適用となりました。適用となっても毎月の医療費は痛手です。自分は今後多数回該当になり安くなりますが、私より収入が高く、お子さまの養育や自宅のローンの支払いがある人は治療が続けられないのではと思います。政府は過去最大の税収を得ており財源は他にある筈です。見殺しにしないでほしいです。
181	大学生の子どもが通学しながら治療して親の私は仕事を辞めて2拠点生活。保険金が出ても治療以外に多大な金額がかかりました。そんな苦労もある、と言い切ることもできますがそれをカバーしてたのが日本の医療制度ではなかったのでしょうか？
182	中小企業勤めだが、健保が充実していて2万を超えた分は給付されるため意見を言いづらい。しかし、引き上げによって健保の給付ラインも引き上げられる可能性は十分考えられ不安がある。
183	国や政治家に殺される、死ねと言われていると思った。まず、政治家本人と扶養家族が付加金を返納してほしい。賛成している政治家とその扶養家族の付加金にあてがわれている税金を、まず先に全額返してほしい。
184	今後転移再発した時に続く長い長い治療を支えてくれる制度だと思っていた。引き上げになると、治療を諦めるという選択肢が出てくる。実際引き上げになった場合は、離婚して生活保護になるか、どこかで治療をやめるかになると思う。
185	高額療養費制度があったおかげで経済的な不安を軽減できました。若い世代、単身・母子・父子世帯医療費負担が贈が増えることは治療を諦めることに繋がります。決してあってはいけないことだと思います。
186	必要な人は確実にいると思うが、標準治療の上限とか、どんな治療にも利用して良いわけではないと考える。
187	今回の治療では手術とその後の内服のみで経済的な負担も大きくなかったが、4年前の別のがんの時は仕事も一時的に辞めることになり収入は半減、金銭的な不安も強かった。 再発の心配などもありながら、普段は医療従事者として患者の健康に寄与しているつもりだが、次に大病をして長く治療が必要になった場合、仕事は続けられないのに医療費の負担は大きくなり、同じ治療を無料や低額で受けられる人もいる不公平感を強く感じる。
188	癌は高額な治療費が長期にわたって必要になるので、仕事を辞めて貯金切り崩している私にとっては高額療養費の制度はとても有り難いものでした。しかしそれでも経済的な負担は大きかったです。「再発・転移があれば治療はエンドレス」と医師からも言われています。引き上げになれば治療を断念せざるを得ないこともありうると思っています。
189	毎回高額療養費制度を使っている。私が服用している分子標的薬は非常に高く、付加給付も含めて制度がなければ飲み続けることができない。この制度の改悪で、がん患者で治療すれば働ける人も経済的に困窮し、治療を諦める人が出てくるだろう。全面撤回が必要だ。
190	病気になって、治療を始めて、多額の医療費が必要なことを知りました。収入の額に関わらず、高額療養費制度は、治療を続ける上での安心感につながりました。今後引き上げられると、見放されたきもちになります。いつまで続くかわからない治療ということもあり、この制度が現状で維持されることを願います。誰もがこの制度に助けられる可能性があることを知ってほしい。

191	多い時は年間の医療費が200万円に達したこともある。予算を削るならもっと別のところから削れるはず
192	命の選択を迫られていると感じた。今は、貯金を切り崩しなんとかやっていけてるが、引き上げられるとそれも難しくなり治療そのものの継続を考えねばならなくなる。若い世代は今は元気でもいつ病気になるかわからない。そうなった時こそこの制度の意味が発揮されるなんとか現状を維持してもらいたい。
193	長期に渡る高額な治療が必要な患者がいる以上、一律引き上げには反対です。