	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。
194	がん診断は気持ち的にとても辛い。今後の治療で高額な医療費がかかる事がとても負担に感じる。今回の高額医療費制度引き上げは患者に生きる事を諦めろと言っているように感じる。希望を奪わないでほしい。
195	仕事をしている間は節約すればなんとか治療費が払えるのですが、年齢的にも長く仕事が続けられるかわからず、病状から仕事ができなくなるなど、退職金のない仕事なので治療が続けられるか不安です。治療費以外にも出費が多く、現在の金額でいっぱいいっぱいです。
196	この制度に何度も助けてもらってきました。もちろん自分で医療保険も持ってはいましたが内容は最低限だったのと、「まさか自分が」という気持ちもありました。いまは家族がいて生まれたばかりの小さな子供もいます。この子の今後のためにも治療を止めることはできません。日本人全員にも、お金を理由に治療や命を諦める選択は絶対にしてほしくありません。その為にも引き上げはしてはいけないと思います。
197	現在経過観察中だが、治療中だったらとても不安になったと思う。
198	上限が高いため、現時点でも負担が大きい。手取り65万でも家賃、生活費を払いながら25万の負担は続かない。乳がん治療は進んでいるがゆえに、今後仮に再発したとすると高額の医療費がかかると予想されるが、罹患時30代のため養育費もまだかかるし、将来の貯金もできなくなる。そうなると必然的に治療の幅は狭まり、生きて行くことができないのではないかという不安がぬぐえない。これ以上の上限額引き上げは断固反対です。
199	収入による区分が大まかで、ほんのわずかな収入の違いでも限度額が倍ほど違ってしまう事もある従来のものも、問題が多いと思う。収入がある程度あっても、限度額に達しないことで負担が大きく、自分も治療を断念することも考えた。今回の引き上げは、あまりに安易で、見直し案も評価できない。癌や難病で長期治療の問題みたいに見せているが、実際はすべての方に関係すること。もっとしっかり議論して欲しい。
200	医療財政立直しのため制度改正の必要性は承知。ただ、それが高額療養費の限度額見直しか？見直し必須としても引き上げ額は妥当か？それについての計算根拠の提示や代替案の提示・審議が不十分だと思います。国民の命に関わる政策だけに、もっと慎重審議や調査が必要と思います。
201	医療保険料を納めた人が制度を利用できるのが大前提で厳守すべき。特に高額療養費制度は最低でも半年以上の納付機関を必須とすべき。以前はそうだったのにいつのまにか変わったのが納得いかない。
202	多数該当で治療してます、多数該当では据え置きの様ですが、限度額が上がり治療によって限度額に達しない月が増えた、保険が変わった時に値上げ後の治療費を払うのは、病気で収入が減った者には過酷すぎます。命綱を切らないで欲しい、初期治療も大事で、安心して治療を受ける事で多数該当者へ移る方を減らせる筈です。皆が不安を少なく治療を受ける、続けられる為に、高額療養費の値上げも、反対です
203	この先再発があったら、治療しないと思います。 そもそも、4月～6月に決まる標準月額月報で 社会保険料が決定になることが おかしいと思います。 年収で決めて頂きたいです。 納税額が多いのに、医療費も多い。 まったく反比例です。 断固反対しますし、1から見直して頂きたいです。
204	がん患者だけでなく、長期療養者のかたには、今回の引き上げは、不安なこととは思います 治療をあきらめてしまわざるを得ない方への助成は、ぜひぜひ、お願いしたいと思います が、ネット情報というのは、むなしさも感じることもあります　オフ会等かなり遠方まで、出向いている方もいらっしゃるのを見かけたりもするので、複雑な気持ちです
205	財源が逼迫してるのは分かるが①働き世代に負担が集中する点②患者や医療者などにヒアリングが一切ない点③ヒアリングなしでこのスピードで見直しが突き進む点④公務員、大企業がほとんど関わりない点、これら全て含めて納得いきません。むしろ公務員で療養費増額のテスト運用してから、一般運用をすべきでは？自分は現行のこの制度で治療でき納税もできています。見直しされた制度では、治療もできず、納税もできず、死にます。
206	世帯収入が少ない人の場合、限度額が上がってしまうと非常に家計が厳しくなります。金銭的に余裕がないと精神的にも余裕がなくなり、治療にも影響を及ぼします。また世帯合算が２万１千円以上でないと合算できないので、近年は複数の診療科を持つ総合病院や大学病院に集約して通院することが難しいので、合算できず限度額に達しないこともままあり、多月該当にならず、改善してほしいです。
207	お金が無い、病気の高齢者は生きてはいけないと言われているように感じる
208	たった1度の手術入院で医療費は100万円を超えました。後遺症のリンパ浮腫も手術が必要、ルミナールタイプの標準治療に高額な分子標的薬も入りがん治療に高額療養費制度は欠かせません。 年齢とともに収入が上がり高額療養費の気分も上がりましたが、子供を育て生活を切り詰めてもとても払える額ではない中、この制度もなくなれば治療を断念せざるを得ない人は多数いるはずです。それはおかしいです。
209	高額医療費制度上限のおかげで、癌再発時に数の多さからすぐに手術はできず抗がん剤を半年間実施して様子見をしていた時期を乗り越えることができました（抗がん剤効果により手術できる様になり根治できた）。これが毎月10万円などかかっていたら、抗がん剤をしながら手術できるまで待てず根治できずだったかもしれません。ショックと体調悪化で生活が崩れている患者を見捨てずに支援する国家であってほしい。
210	思っていたより医療費が高額。標準治療なのに。手術や抗がん剤治療、放射線治療等を終えても高い薬を内服が必須。限度額の負担上限でも負担は大きく、仕事も身体が辛くても休めない。再発、転移の不安もあり、身体的にも辛いと更に精神的にも辛くなる。そんな中で私は生きている価値はあるのかな?と思う。これ以上負担が大きくなると、生きる気力も失う。決して大袈裟ではない。所詮罹患した者にしかこの辛さは解ってもらえない。
211	私は公務員(教員)なので、３カ月後に付加給付があり、かつ給料も一定期間支払われますが、高額療養費制度が変われば治療内容の検討をすると思います。
212	引き上げには反対。現在治療中、もしくは治療歴がある人は、高額療養費が引き上げられても、民間の保険で手当することが難しい。引き上げには、もっと時間をかけて議論をし、最悪変更する場合でも時間的猶予を設けるべきと考える。
213	負担によって治療を諦める人が出てしまうことのないように引き上げは反対します
214	がん治療にはお金がかかるので、高額療養費制度は大変ありがたい。金額の引き上げをされることで、受けられる治療を断念するようなことはあってはならないと思うので、引き上げは断固反対。
215	傷病手当を貰えば扶養には入れない。保険料、年金、治療費を払えば傷病手当支給分全額が吹き飛ぶ。退職し扶養に入れば保険料も年金も払わずに済むし、限度額を払っても更に25000円以上の支払い分は返還される。扶養に入らず保険料、年金、税金を払い自立しようと思っていたが、今回の引上げを知ってばかばかしくなり働くのを辞めようと思う。心が折れて扶養に入ろうとか生活保護になろうとか思う人が増えると思う。本末転倒。
216	自分が治療した頃に比べて治療選択が増えているが伝統的抗がん剤と違い高額なものが多い。引き上げで治療を断念する人がいないといいと思う。

217	難病患者やがん患者は、生き続けてはいけないのですか！政府幹部はこれらの患者に対して「死ね！」と言っているようにしか聞こえない
218	引き上げには反対です。同じように病気と闘っている人たち、私も今後、再発するかもしれない。1カ月に10万を超える費用を負担することはできないです。
219	今の治療は終わりもなく過去の治療よりも毎月の治療費が最も高いので高額医療費制度に本当に助けられています。ここに手をつける前にもっと出来ることがないのか本当に今の政治に疑問を感じます。 生活保護をズルして受ける人、そして生活保護の人達は医療費もかからない。面倒なことには蓋をしてわかりやすいところから手をつけるのか。辛い治療でも生きるために頑張っているのに、生きることも諦めろと言われてる気がしてます。
220	高額療養費制度は他の何よりも経済面の不安を軽減し、前向きに治療に取り組むきっかけとなるものでした。罹患当時の年収からひとつ上の区分になるかもしれないと思った時、とても払いきれない、治療を諦めざるを得ないのかと非常に苦しい思いをしました。今の負担額でやっとです。この現実を汲み取っていただき、これから治療して健康を取り戻し日本経済に貢献する私たちの負担を増やすような制度改正を見直すよう強く望みます。
221	治療中にお金の心配をしなくて済んだのは、高額療養費制度があったからに他なりません。働き世代の罹患率が高いがん患者にとって、高額療養費制度の引き上げは、生活への不安や治療を諦めることにつながりますので、強く反対します。
222	告知を受けてから不安と恐怖。なぜ自分が。お金の事まで頭が回らず、死が浮かび…毎日が辛かった。時間と共に検査、手術、治療費と肩に重いものが乗っかってきました。治療しながら働きたい…けど副作用や再発が心配でまた落ち込む日々。子供もコレからお金がかかる…今まで通り元気に働けたらどれだけ幸せか…。そんな時に引上げのニュース。本当に治療を必要としてる人達から機会を奪わないでください！
223	がん患者の悲痛な叫びがクローズアップされて、悪者にならないかが心配です（一時、透析患者への風当たりが強かった）。誰もが制度を利用する側になるかもしれない、ということを意識してほしい。
224	療養は長期にわたり医療費はかさみます。 引き上げは中止にしてほしいです。
225	外国人や寝たきりの高齢者や生活保護は大事だけど、26で癌になって腹膜播種で再発を繰り返している私は今の日本からすると無駄な医療費を使ってないで早く死んで欲しいんだな～と感じています。高額療養費制度の引き上げをするなら安楽死制度も取り入れて欲しいです。そうしたら今後の抗がん剤治療などでかかる医療費も無くなるし、仕事が出来なくて金銭面の心配もなくなるので是非早く死なせて欲しいなと思っています。
226	30代でがんに罹患し、経過観察の通院をしながら仕事をしています。高額医療費制度があって助かりました。高い税金を納めている若い世代が病気になることもあります。沢山納めている税金は何に使っているのでしょうか。わたしのように若い世代が、お金がないことで治療を諦めることがないよう、制度を今のままにしてほしい。病気になっても仕事して納税していますよ！
227	自分が病気乳がんステージ4 手術不可能に罹患して初めてこの制度を知りました。 病院ではこの制度があるから～と聞いて手続きしました。しかし負担額が戻る前に治療日がやってきて貸付しながらの通院でした。 入院医療保険には加入してましが、昨今のガンは通院となります。現在も治療中です。 この制度の引き上げで治療の期間を空けてもらうように主治医に相談する予定です。 治療とお金の二重苦です。
228	療養をしたくても治療費のために仕事をしざるえない 今後、仕事ができなくなったら治療費はどうしたらいいのかといつも考えてしまう 今でも苦しいのに高額療養費の引き上げは死活問題だと思います
229	患者だった姉は、独身かつ母の相続財産があり、3年未満の治療の末なくなってしまったことにより経済的に具体的に困ったことはなかった。しかし、この条件でなかったらすぐに困窮していた。引き上げについては、普通に弱い者いじめに思えるし、一人で生きていくにも大変なのに、社会保障がこれからも悪化することを示唆しており余計に家族を作ろうとは思わなくなった。小手先の改正を行ったとて医療制度の問題は解決しない。
230	治療を諦めなくてはならないなど本人のQOLが落ちるのではないかと思う。それはあってはいけないと思う
231	子育て就労世代でがんを罹患し高額療養費制度があったおかげで本当に助かりました。思う以上に治療の期間も長く普通では到底支払えない額の医療費が私1人に対してかかっていることを知って申し訳ない気持ちを持ったのも事実です。ですが制度をつかい治療できたことで働くことができています。 沢山のがん患者も社会を支えています。 治療を諦める人がでたり家族の負担が増えたりしないように現行の維持を望みます。
232	今現在私は腎臓がんステージ4で、がんの治療歴は4年8ヶ月になります。 また、シングルの為ほぼ自分の収入だけで生活をしています。 分子標的薬で治療をしていますが、高額な薬の為治療費を払うのがやっとなので、高額療養費引き上げとなると、低所得の私も厳しいです。 大学生の学費を払いながら治療費を払うことになるので、 高額療養費の限度額が上がると本当払っていけるか不安です。
233	他に削れる財源があるのではないかと思う。なぜ高額療養費制度なのか。納得できない。
234	高額所得者は増やすべきだが、下の二段階層は現状でも苦しい
235	世帯主の扶養に入っています。限度額はアで最も高額ですが、付加給付制度があったため大きな負担なく治療を受けることができました。しかし、その後に付加給付のない健康保険に変わったため、今後再発したらと思うと不安でなりません。大学と高校に通う子供もおりますが、所得制限で何の助成もなく、徴収されるばかりです。この度の改悪に失望しています。
236	再発があった際には経済的理由で治療を継続するか悩みます。あんなにつらい治療を乗り越えたのに、という気持ちもありますが、再発した際にはエンドレス治療になり、家族に金銭的迷惑がかかると感じます。また一方で、生活保護になれば金銭的な問題を気にせずに治療が受けられると思うと不公平差を感じずには入られません。癌だけではなく、難病の方やその他現行制度を利用されている方は不安が増大していると思います。
237	ぎりぎりの収入でイの区分になり、キイトルーダの治療に一回３割負担で12万で経済的に大変でした。子ども2人が社会人になっていたので、治療を中断せずに終えることができました。再発、転移した時は治療を躊躇すると思います。引き上げは反対です。
238	現在服用中の抗がん剤が高額で、高額療養費多数該当で何とか治療を続けています。傷病手当→失業保険→再就職と、収入が途切れる事はありませんでしたが、リンパ節転移していたためいつ再発・転移するか、その時治療はどうなるのか、仕事は続けられるのか、高額療養費が引き上げされたら…10数年後には定年退職だし、貯金も無いためどうしたらいいのか等、不安でいっぱいです。
239	若い方のお給料から引かれる保険料等の負担金を考えると仕方ないのかなと思います
240	新しく保険適用になる薬は高いので再発転移治療はどうしてもこの制度をエンドレスで使うことになる。子の世代に申し訳ないと思うが、自分ではどうしようもない。

241	がん治療は、いつ始まりいつまで続くか分からない不安が一生付きまといます。せめて経済的に国から助けを得て、少しでも治療継続できるよう考えてほしい。 外国籍の来訪者に簡単に保険証が交付されたり、外国籍で日本に滞在している人の海外にいる家族の保険料まで、負担する自治体があると耳にします。 医療費負担が大問題ならなおさら、日本人が納めた税金を、どうか病に苦しむ日本人の為に使ってほしいです。
242	現在高価な薬を服用しているのでこの制度は大変助かっています。ですが、これから更に年齢を重ねる先のことを考えるとどうなるのか色々と心配である。またもし再発したら治療費がどうなるのかも心配である。
243	つらい治療が続く人を切り捨てる引き上げだと思います。しかし、自分の標準治療は1年半で1000万（10割）を超えていたので、一般的な治療でこれほどお金がかかっていては、いずれ健康保険は破綻してしまうのでは…と当時思っていました。
244	乳がんで治療に1年半掛かりました。この間ずっと限度額を超えていたので高額療養費制度に大変救われました。とても有難い制度で日本に生まれて良かったと感謝しています。医療費の削減は必要不可欠かもしれませんが、これからの未来ある若い人たちの為にも高額療養費制度だけは何とか維持して頂きたいです。
245	今は、ホルモン剤を服用している事で症状は落ち着いていますが、転移が無い疾患で有るだけに、この先、転移が見つかり治療が出来るとしても、治療費が払えなくなる事が不安です。 少しでも、治療費を貯める為に身体を酷使して今、介護職を続けています。高額療養費制度が上がる事で、仕事も出来なくなり、治療も出来なくなるのがとても不安です。
246	高額療養費制度を持続させるために、多少の負担額増は仕方ないのではないか。 現在の区分をより細かくする案には賛成だった。 収入が多い人たちが率先して反対していたイメージがある。私のような低収入の者はその方たちの保険料で生かされてるようなものだから何も言えない。
247	今の限度額でも治療を続けるのは難しい　引き上げされたら治療を続けられない
248	分子標的薬など高額な薬はやめるかもしれない。
249	意思決定に至るまでの経緯が不透明で議論し尽くされた上の決定なのか不透明。その中で議論に参加していたであろう公務員の保険が対象外(実質優遇)となっているところにも疑問がのこる。そもそも高額な医薬品評価額は適正なのかや外国人の医療ツアーができていることの規制が先ではないかと思う
250	高額医療費制度はとてもありがたいです、それでもがん保険とかに入っていないと治療費は高額です、それをさらに引き上げというのは、治療を諦めて死を選ぶしかない人も沢山出てくるし、子育て世代だと子供の進学も断念ということも出てくると。引き上げはやめて頂きたいです。
251	できれば現状維持にして欲しい
252	契約で低所得で雇用が安定していない若年時にがんになった。一時期自分の収入はゼロになり、国民健康保険に自分で加入していたが、高額療養費制度がなければ高額ながん治療は難しかっただろう。その後就職し現在は職場の共済に入っているが現在の方が賃金が高いにも関わらず保険料も一部負担金払戻金制度があり抑えられている。雇用が安定していない人ほど医療費の自己負担が大きくなるのはおかしいと思う。
253	抗がん剤治療が長期化し高額だと知っていて、議論や周知もなく開始との発表は、大変ずる賢いやり方だと思った。体力的に辛いなか、治療費のために時間を気にしながらも仕事の継続は必要で、子育て世代でお金がかかる方は、子供への影響が大きい。治療を諦めてはいけない。皆生きて幸せになる権利がある。
254	引き上げはしないで欲しい。幸いステージ1でがんのタイプ的に高価な薬は必要なかったが、今後反対側もがんになったり、再発・転移など不安なのに、医療費の不安まで増やさないで欲しい。他の面での削減を再検討して欲しい。
255	長く治療をする場合もあるので引き上げないでほしいです。
256	今は経過観察になりましたが、以前は2ヶ月に一度の薬代で限度額突破をしていた。自分が社会保険に入って夫の扶養から外れたおかげで自己負担が減った。夫の扶養だと自己負担が大きく治療の継続はできなかったと思う。再発をしたらずっと飲み続けないといけない薬の為、引き上げされたら治療断念するかもしれません
257	現在は治療は終えて経過観察中ですが、今後再発や転移などがもしあったとしたら、民間の癌保険に加入していない為、治療費を支払えるか不安です。高額療養費が引き上げられたら治療費を断念する人が増えると思うので絶対に引き上げには反対です。
257	私の世代は働き始めから3割負担、保険料は上がり続けました。更に高額療養費までの引き上げと、搾取され続け恩恵は受けられない世代と改めて突きつけられました。