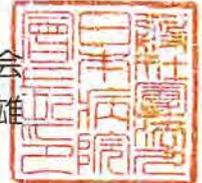


日病会発第103号
平成28年7月27日

厚生労働大臣 塩崎 恭久 殿

一般社団法人 日本病院会
会 長 堺 常 雄



平成29年度税制改正に関する要望

標記に関して別添の通り要望いたしますので、何卒よろしくお願い申し上げます。

記

税制改正要望

重点要望項目	1項目
要 望 事 項	
国 税	4項目
地方税	2項目
災害医療拠点としての役割と 税制に関する要望	1項目

以 上

要望の優先順位上位三項目

- ① 医療機関において控除対象外消費税が発生しないように税制上の措置を講じること。
- ② 医療機関における社会保険診療報酬に係る事業税非課税措置を存続すること。
- ③ 持分の定めのない社団医療法人になるための持分放棄に関して、医療法人に対するみなし贈与税課税を行わないようにすること。

平成29年度税制改正に関する重点要望項目

【国税】

1. 医療機関が多額の控除対象外消費税等を負担せざるを得ない現行税制を改め、診療報酬に仕入税額相当額として上乗せされている部分以外の仕入消費税額を税額控除（還付）できるように税制上の措置を講じること。

《理由》

現行制度上、社会保険診療報酬が非課税売上とされるため、材料仕入、委託費、設備投資等に係る仕入消費税の相当部分について医療機関が最終負担者となる状態が生じている。

このような状況を鑑み、社会保険診療報酬には仕入消費税相当額を上乗せすることとされているものの、消費税導入時や税率引上げ時における過去の経緯からは、その上乗せ補填率の妥当性には疑義が生じざるを得ない。

社会保険診療報酬上の画一的な上乗せという方法では、個々の医療機関の特性や事情に応じた仕入消費税額の補填はできず、公平性・中立性という観点からは問題が残る。

また、医療機関の仕入消費税相当額が社会保険診療報酬に上乗せされていることは、保険料を通じて国民が社会保険診療に係る支払消費税相当額を負担していることを意味する。このことは、実質的には社会保険診療が消費税非課税とはなっていないことを表しており、「医療費に係る消費税を国民に負担させない」という社会保険診療報酬の消費税非課税措置の論拠は薄弱と言わざるを得ない。

上記のような問題の抜本的解決のためには、社会保険診療報酬について消費税課税扱いに改め、医療機関で控除対象外消費税が発生しないようにする他ない。

しかし、社会保険診療報酬の課税扱いへの変更が短期的には実現困難な現状を考慮すると、現在の社会保険診療報酬への仕入消費税相当額上乗せ方式をベースとしつつ、その上乗せ額を超過する控除対象外消費税を税額控除（還付）することができるように税制上の措置を講じて頂きたい。

なお、控除対象外消費税の発生という税制の不完全性に起因する問題を、保険制度の中で解決するという現行方式を未来永劫継続することは困難である。

我が国の社会保障制度を守るためには、国民全体の共助の仕組みである貴重な保険財源を控除対象外消費税のために費消するのではなく、消費税法を改正して医療機関や介護施設が控除対象外消費税を負担しない仕組みを中長期的に構築していくことが必要である。

平成29年度税制改正に関する要望

【国税】

1. 医療法人の持分放棄に関してみなし贈与税課税を行わないこと

《理由》

医療法では持分の定めのある社団医療法人の設立は認められなくなったが、第五次医療法改正前に設立された持分の定めのある社団医療法人が経過措置に基づいて未だ多く存在している。このような持分の定めのある社団医療法人が、医療法の精神に則って持分放棄を行うと、相続税法第66条第4項に基づいて医療法人を個人とみなした贈与税の課税（みなし贈与税課税）が行われる可能性がある。

医療法人では決算配当を行うことが認められていないため、その獲得した利益は事業のために再投資されることが必定となっており、医療法人に対する出資持分は法人解散や社員退社などの特殊な事情がない限り換価性を持たないものである。

このような医療法人に対する出資持分を放棄して持分の定めのない社団医療法人に組織変更することは、医療法人が地域医療の中で果たす役割を出資者が認識して、医療法人の財産を私的に支配するものから地域の公共的な所有財産に変換する行為に他ならない。

相続税法第66条第4項で定められたみなし贈与課税の制度に関しては、その不適用要件を相続税法施行令第33条第3項で規定しているが、同規定の内容では持分放棄が行われた医療法人に対してみなし贈与課税が行われる可能性がある。医療法の精神に則った医療法人の非営利性強化をより一層進めるためには、持分の定めのない社団医療法人になるための持分放棄に関してはみなし贈与課税の適用を行わないようにすべきである。

2. 医療法人の出資評価で類似業種比準方式を採用する場合の参照株価は「医療福祉」と「その他の産業」のいずれか低い方とすべきである。

《理由》

医療法人への出資を類似業種比準方式により評価する場合の業種目は「その他の産業」に該当することとされている。その理由として「医療法人は、医療法上剰余金の配当が禁止されているなど、会社法上の会社とは異なる特色を有している」ためと説明されている。

相続税法上の出資評価を必要とする医療法人は「持分の定めのある社団医療法人（持分あり社団）」である。この持分あり社団の新設は現在は認められなくなったものの、わが国の医療法人50,866のうち、持分あり社団は41,027と80.7%を占めており（平成27年3月31日現在）、いまだ地域医療を支える重要な存在である。

持分あり社団は、剰余金配当が禁止されているという点で会社と異なるものの、その事業内容からは「医療福祉」に分類することも可能である。すなわち、持分あり社団は「医療福祉」と「その他の産業」の両方の要素を併せ持つ法人であるといえる。

このような医療法人の特徴を考慮すると「その他の産業」で画一的に株価を評価する現状の取扱いは合理的では無く、「医療福祉」と「その他の産業」の両方の性格を併せ持つ法人として、「医療福祉」と「その他の産業」のいずれか低い株価を基礎として類似業種比準方式の株価を計算するように改めるべきである。

3. 医療機関の設備投資を促進するための税制を拡充すること。

《理由》

超高齢化社会を迎えて、日本全国の医療機関の多くは、地域医療構想や地域包括ケアシステム、地域医療計画といった施策の中で機能分化を促進するための設備投資を行う必要に迫られている。

また、医療関係設備（建物、建物附属設備、医療機器、電子カルテ等の情報システム等）については技術革新が著しく、早期の投資回収/再投資が必要である。

医療機関は、国公立・公的・民間を問わず、同じような経営環境下にあるが、民間病院は税引後利益を原資とした設備投資を行わざるを得ず、税負担がない国公立・公的病院との間の公平性を欠いている。

地域医療構想などにに基づき、民間病院も国公立・公的病院と同様の義務と責任を負った地域の医療インフラとしての役割を求められている。このような民間病院の経営環境を考慮すると、次のような税制上の手当を行うべきである。

- ・ 病院用建物、医療機器、医療情報システム等に関する法定耐用年数の短縮。
- ・ 地域医療構想や医療計画に沿った病院の機能分化を行うための設備投資に対する税額控除制度の創設。

4. 資産に係る控除対象外消費税等を発生時の損金とすることを認めること。

《理由》

社会保険診療報酬等について消費税及び地方消費税が非課税となっていることにより医療機関では多額の控除対象外消費税等が発生している。この控除対象外消費税等については、法人税の計算上損金として処理することになるが、建物や医療機器などの資産の取得に関して発生した控除対象外消費税等は60ヶ月にわたって損金に分割計上する取扱いとなっている。

控除対象外消費税等は預り消費税から控除することができなかった支払消費税であり、その発生時に負担が確定している。

また、将来にわたって支出の効果が及ぶものでもない。

このような控除対象外消費税等を発生時の損金として処理することを認めないことは医療機関の開設主体に対して過剰な法人税の負担を発生させるものであり、資産に係る控除対象外消費税等については発生時に全額損金算入できるように制度を改めるべきである。

【地方税】

1. 医療機関における社会保険診療報酬に係る事業税非課税措置を存続すること。

《理由》

医療機関、特に病院は、地域医療計画に定められた地域医療提供体制の重要な一員である。我が国の民間病院は地域医療の重要な担い手であるという意味において、国公立病院や公的病院と何ら変わりない。

1952年の議員立法によって社会保険診療報酬に係る事業税の非課税措置が設けられたのは、医師に応召義務が課された我が国の医療機関が、国民皆保険制度のもとで国民の健康と命を守り、学校健診・救急医療などの地域公共サービス提供主体を担っていること等が考慮されたからである。

超高齢化社会を迎えて地域における民間医療機関の役割はますます重要性を増しており、議員立法当時の地方税法関連規定創設趣旨を踏まえて、社会保険診療報酬に係る事業税の非課税措置を今後とも存続していく必要がある。

また、地方税法第72条の23第1項では、事業税非課税措置の適用を受けることが出来る法人が限定されているが、上述のような趣旨からは、開設者を問わず全ての民間医療機関が事業税非課税措置の適用を受けることが出来るようにされたい。

2. 民間病院の直接その用に供する固定資産については、公的医療機関と同様に地域医療計画によって制約を受けているので、固定資産税、登録免許税及び不動産取得税を非課税あるいは減税とすること。

《理由》

地域医療を担う民間病院も、公的病院と同様に社会的に位置づけられるものであり、固定資産保有コストの面で民間病院と公益病院のイコールフットィングを図るべきである。

【災害医療拠点としての役割と税制に関する要望】

1. 激甚災害に相当するような、地震、台風、噴火等の大規模な災害が発生した場合に、地域医療の重要な拠点としての役割を果たす医療機関や介護施設に関しては、その機能復旧を支援するための税制上の特段の配慮を行うこと。

《理由》

地震や台風、あるいは噴火などの大規模な災害が発生した場合には、その災害発生地域にある医療機関や介護施設も甚大な損害を被る。

その際に、損害の発生を起因とした賠償金や保険金あるいは補助金等を医療機関等が受け取るケースがあるが、その収入に対して法人税等が課税されると医療機関や介護施設の再建に重大な支障を与え、地域医療の存続を危うくしかねない。

また、地震等により固定資産に実質的な機能毀損が発生した場合であっても、固定資産の外観が大きく変化していない状態では、未償却残高を臨時損失に計上する等の有姿除却処理が難しい事もある。

我が国の医療機関や介護施設は地域住民の生命や健康を守るために大きな役割を果たしており、大規模な災害発生時には特にその役割は重要である。

このような観点から、激甚災害に指定された地域に存する医療機関や介護施設が受領する賠償金や保険金について法人税の課税所得計算上で複数年の益金に繰延計上する事を認めるとともに、有形固定資産の未償却残高については一定割合を「みなし除却」して損金計上する等の税制改正を行って、医療機関等の再建を支援する必要がある。

なお、大規模災害が万が一発生した際に地域医療提供体制が守られるためには、このような税制改正が災害発生後に検討されるのではなく、平時に事前に検討されておくことが重要である。