

医療ツーリズムによる地域経済の再生 ～高付加価値・高収益構造への転換～

渋谷 健司 (MEJ理事長)

MEJの目指す世界：
日本が医療アウトバウンド・インバウンドをリードする



MEJ

Medical Excellence JAPAN (MEJ) は、日本の成長戦略の柱の一つである「健康・医療の国際展開の推進」という政府の方針の下、これを実践する中核的な組織として2013年に設立された。

【MEJの特徴と強み】

- 医療産業界が中心の一般社団法人として、政府・医療界・医学会等との連携のもと、業界の取りまとめや国際展開事業支援を行う「官民連携プラットフォーム」
- 主担当は経済産業省ヘルスケア産業課
- 医療グローバルビジネスを牽引する企業47社、国内医療機関45施設、アカデミア5学会を会員に持つ。
- アウトバウンド委員会とインバウンド委員会、国別分科会等を通じて、各国の状況や個別事業の可能性等の議論やヒアリングを容易にかつ効率的に行うことができる。
- 国内外の官民プラットフォームを活用して、仮説の検証・戦略策定・事業の実施を効率的に進められる。

【MEJの主な活動】

- アウトバウンド推進事業：国内事業者の医療国際展開支援、外国政府や医療機関へ向けた日本の医療のプロモーション、国際展開セミナーやフォーラムの実施（16か国にミッション派遣、6か国を日本へ招へい）、MExx事業
- インバウンド推進事業：医療機関の認証、医療渡航支援企業の認証、セミナーの開催、医療ツーリズムの抜本的強化

渋谷健司 MEJ理事長に就任

〈略歴〉

渋谷健司（しぶや けんじ）は、グローバルヘルス分野の第一人者で、元キングズ・カレッジ・ロンドン教授および元東京大学大学院医学系研究科教授。2001年から2008年まではWHOにおいて保健政策部門のチーフとして、保健システム評価手法の開発と実証分析を行った。2014年にG7伊勢志摩サミットに向けてエビデンスに基づく国際保健政策提言を取りまとめるトラック2としての官民学連携の研究グループの総括を務めた。

2015年には2035年を見据えた保健医療政策のビジョンを策定する厚生労働省の「保健医療2035策定懇談会」の座長を、同年には同じくG7伊勢志摩サミットに向け国際保健外交戦略を策定する「国際保健に関する懇談会」のワーキンググループの座長を務めた。2017年には医師の働き方を通じた厚労省の「医師な働き方改革」副座長や2019年には厚労省・経産省の「未来イノベーション・ワーキンググループ」の副座長も務めた。

2019～2021年までWHO事務局長の上級アドバイザーや官民連携のワクチン基金である感染症流行対策イノベーション連合（CEPI）の科学諮問委員として活躍、相馬市新型コロナワクチン接種メディカルセンター長としてパンデミックワクチンの取組みに貢献した。専門分野として、データに基づく医療政策、保健システムイノベーション、そして、ベンチャー投資に及んでおり、東京財団政策研究所・研究主幹として政策提言やEight Roads Ventures Japanのベンチャーパートナーとして医療産業の育成にも関わっている。

1991年 東京大学医学部医学科卒業

1999年 米国ハーバード大学公衆衛生学博士号取得



TAKE BACK CONTROL: 医療産業を取り戻す

今こそ社会益に加えて、国益としての医療の国際展開を推進すべき

医療がコアな産業になるべきではないか

世界の時価総額トップ企業

1	マイクロソフト	米国
2	アップル	米国
3	サウジ・アラビアン・オイル	サウジ・アラビア
4	NVIDIA	米国
5	アマゾン	米国
6	アルファベット	米国
7	メタ	米国
8	バークシャー・ハサウェイ	米国
9	イーライ・リリー	米国
10	テスラ	米国
12	台湾積体電路製造 (TSMC)	台湾
14	ノボ・ノルディスク	デンマーク
18	ユナイテッドヘルス・グループ	米国
21	ジョンソン & ジョンソン	米国
27	トヨタ自動車	日本
28	サムソン	韓国
29	メルク	米国
31	アッビィ	米国

2024年3月時点

出典: https://www.180.co.jp/world_etf_adr/adr/ranking.htm、<https://ubie.app/interview/navi/fz92z7-ypui>



国民皆保険という、医療を産業ではなくて施しとみなす制度のため、外貨を稼ぐ自動車産業が基幹産業と位置づけられているのに対し、800万人が従事する本来日本最大の産業であるはずの医療は経済の足を引っ張るお荷物扱いされています。企業と国民の負担を軽減するという理由で保険料は安く抑えられ、結果財源不足から医療者にはハードワークに見合った給料が支払われないので離職者が後を絶ちません。

我々の仕事は「どんな医療を行うか」より「どんな社会をデザインするか」ということに力点を置いています。実際根底で社会を支えているのは医療以前の「第一次産業」「教育」「司法」であって、安全な衣食住や、他者を傷つけることの非を説く「教育」「司法」が確立していない社会において医療など何の意味も持ちえないことを考えてみれば、我々医療者がプロとして医療を提供しようとするならまず安全安心平和な社会の建設に務めなければならないのは当たり前のことです。

少子高齢化や経済の低迷で国民皆保険や医療機関の存続が危ぶまれる中、時代遅れの制度に固執するのではなくて、公益資本主義の考え方に則った新たな医療提供主体の創出を目指したほうがはるかに建設的と私には思われますが、ここは大いに議論してもらいたいところです。

「ジャパン・ブランド」は既にある、もう少し国益を明確にしても良いのではないか

ASEANにおける日本への圧倒的な信頼

日本の政治リーダーが「ランセット」誌に

The Economist

Menu

Weekly edition

The world in brief

Search

Asia | Japan and ASEAN

Japan is a cuddlier friend to South-East Asia than America or China

Relations between Japan and ASEAN are entering a new era



ILLUSTRATION: HANNA BARCZYK

Dec 14th 2023 | BANGKOK, JAKARTA, MANILA, SINGAPORE AND TOKYO

Share

ASIAN GEOPOLITICS is often described in terms of two giants: America, the incumbent superpower, and China, a rising one, standing astride the region and competing to pull smaller countries to their sides, including the ten members of ASEAN, the Association of South-East Asian Nations. But this misses a lot. It elides smaller countries' agency and oversimplifies what is rarely a Manichaean divide. It also ignores the pivotal role of another rich power with strong ties: Japan.

Japan's vision for a peaceful and healthier world

Health is fundamentally a global issue. Recent outbreaks of Ebola virus disease and Middle East respiratory syndrome have reminded us that global health issues require collective action. The world must unite and countries must establish resilient and sustainable health systems, ensuring that each individual is secure and receives the highest attainable standard of health. Japan has been a longstanding advocate of human security¹ and has taken concrete action on the ground in support of this principle. Human security protects the vital core of all human lives in a way that enhances freedom, fulfilment, and capabilities² and underlies Japan's policy of Proactive Contribution to Peace. Japan regards health as an indispensable element of human security.³

In September, 2015, the United Nations General Assembly adopted the 2030 agenda for sustainable development, which includes universal health coverage (UHC), to which Japan attached great importance during the negotiation process.⁴ Achieving UHC requires comprehensive changes to systems, human resources, and public awareness. To catalyse such changes, leaders must commit to leave no one behind in the drive for the best attainable health gains. The Sustainable Development Goals (SDGs) have created an opportunity to connect sectors and empower individuals, families, and communities. It is crucial that we agree on a monitoring and evaluation framework so that the impact of UHC against investment is measurable and thus attainable.

Japan will host the first G7 Summit after the adoption of the SDGs in May, 2016. Alongside the G7 Health Minister's Meeting, and the Tokyo International Conference on African Development, Japan will create an opportunity for countries and partners to discuss concrete steps towards achieving new goals, while sharing Japan's relevant experiences, so that we can move forward together with this new agenda.

Japan's global health priorities are to construct a global health architecture that can respond to public health crises and to build resilient and sustainable health systems. To realise these goals, Japan has endorsed two new global health strategies: the Basic Design for Peace and Health⁵ and the Basic Guidelines for Strengthening Measures on Emerging Infectious Diseases.⁶ I would like to underline the importance of these priorities and foster succinct and relevant discussions during our G7 presidency in 2016.

First, in preparation for the G7 Summit, we will discuss how to address the challenges of public health emergencies. The existing global health architecture must be restructured to ensure prompt and effective responses to public health emergencies. Public and private partners, government, and civil society—at global, regional, country, and community levels—should reach agreement on their respective roles in advance of emergencies. Japan expects WHO to have the lead role in prompt detection and containment, especially in the early stages of a public health emergency, while acknowledging WHO's need for further reform and capacity strengthening. Japan is ready to support this reform process, including the launch of the Contingency Fund for Emergencies.⁷ Japan also fully supports the efforts of the World Bank's Pandemic Emergency Facility, and calls for coordination between WHO and the World Bank to ensure the two mechanisms have complementary and complementary roles so that they increase efficiency and effectiveness in crises responses.

Second, we will discuss strategies to build resilient, sustainable national health systems. In the past 70 years, Japan's life expectancy increased by more than 30 years and, since the early 1980s, health outcomes have consistently been top ranked.⁸ These achievements are the result of the establishment of universal health insurance in 1961, favourable proximal determinants of health, such as healthy diet and access to clean water,



Japan's Prime Minister Shinzo Abe

www.thelancet.com Vol 396 December 12, 2015

Profile

Keizo Takemi: a catalytic charisma

Keizo Takemi is unique, even if he says so himself. A Senior Fellow at the Japan Center for International Exchange (JCIE), a former Member of the House of Councillors of Japan's National Diet—where he also served as Senior Vice Minister of Health, Labour, and Welfare—and, to cap it all, he has even had a stint as a TV anchorman on CNN Day Watch in Japan. But for all that, the first thing he wanted to talk about when he made his way, severely jet-lagged, into The Lancet office was rugby.

Sturdily built, Takemi wastes no time in letting it be known that he "was a really good rugby player, and grew up with the rugby game". He smiles broadly as he recounts his exploits as a scrum half at high school in Tokyo (where he was born in 1951), and then later as a flanker at Keio University, all told with a breeziness and charm that immediately puts everyone at ease. Even after the long flight from Japan, Takemi still oozes the charisma that

his two terms (12 years) after his election in 1995, Takemi held a number of legislative posts, including State Secretary for Foreign Affairs and, later, Senior Vice Minister of Health, Labour, and Welfare in the Shinzo Abe Cabinet. His foreign policy expertise made Takemi a natural when it came to foreign affairs, and one of his major achievements in office was the complete overhaul of Japan's once fragmented system of allocating overseas development aid. A keen intellect, patience, and persistence enabled Takemi to draw previously disparate aid bodies together under the umbrella of a revitalised Japan International Cooperation Agency, and ensure that aid policy was not only coherent and consistent, but took Amartya Sen's concept of human security as a core principle.

Takemi's political power was based largely on votes from health professionals—a legacy of his father's leadership. This inevitably led to Takemi also taking a close interest



Published Online
August 30, 2011
DOI:10.1016/S0140-6736(11)61387-1
This online publication has been corrected.
The corrected version first appeared at thelancet.com on

Profile

Yasuhisa Shiozaki: Japan's progressive Minister of Health

Next week, Japan will host the G7 Ise-Shima Summit, a salient moment in the life of Japan's Minister of Health, Labour and Welfare, Yasuhisa Shiozaki. He is clear about the priorities for the way the G7 can shape the future landscape of global health. "Throughout our G7 presidency, we intend to promote health security for all towards the achievement of the SDGs", Shiozaki says. "We would like to ensure better preparedness for future public health emergencies drawing the lessons from Ebola. We will take up three key issues: strengthening the global health architecture to respond to public health emergencies; promoting universal health coverage (UHC) with better preparedness and prevention; and strengthening the global response to antimicrobial resistance."

Shiozaki is proud of Japan's landmark achievement of UHC in 1961, when he was a young boy. He recalls how in his childhood "when my father was head of the Regional Taxation Bureau in Hiroshima, I was very struck by the Hiroshima Peace Memorial Museum, having heard many stories about air raids and evacuations during World War 2". A bright student, Shiozaki visited the USA when a teenager as part of a high school exchange programme. "I was impressed when the



See Editorial page 2063
For the G7 Ise-Shima Summit
see <http://www.japan.go.jp/g7/>

出典: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736%2816%2930528-1>、[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(11\)61387-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(11)61387-1/fulltext)、<https://www.mofa.go.jp/files/000117118.pdf>、www.economist.com/asia/2023/12/14/japan-is-a-cuddlier-friend-to-south-east-asia-than-america-or-china?utm_medium=cpc.adword.pd&utm_source=google&utm_campaign=aio_apac_fretrial&utm_content=conversion.non-brand.anonymous.apac_jp_en_fretrial_na_non-brand_google_subs_pmax_other_na_na&gad_source=1&gclid=Cj0KCQjw2PSvBhDjARIsAKc2cgOal6mFZMauO91z1d3oF7VjHf6_P1unc6UQdaB558INP6Yf1-hrRgaAmnPEALw_wcB&gclid=aw.ds

(1) 医療アウトバウンド:ME_{xx}構想

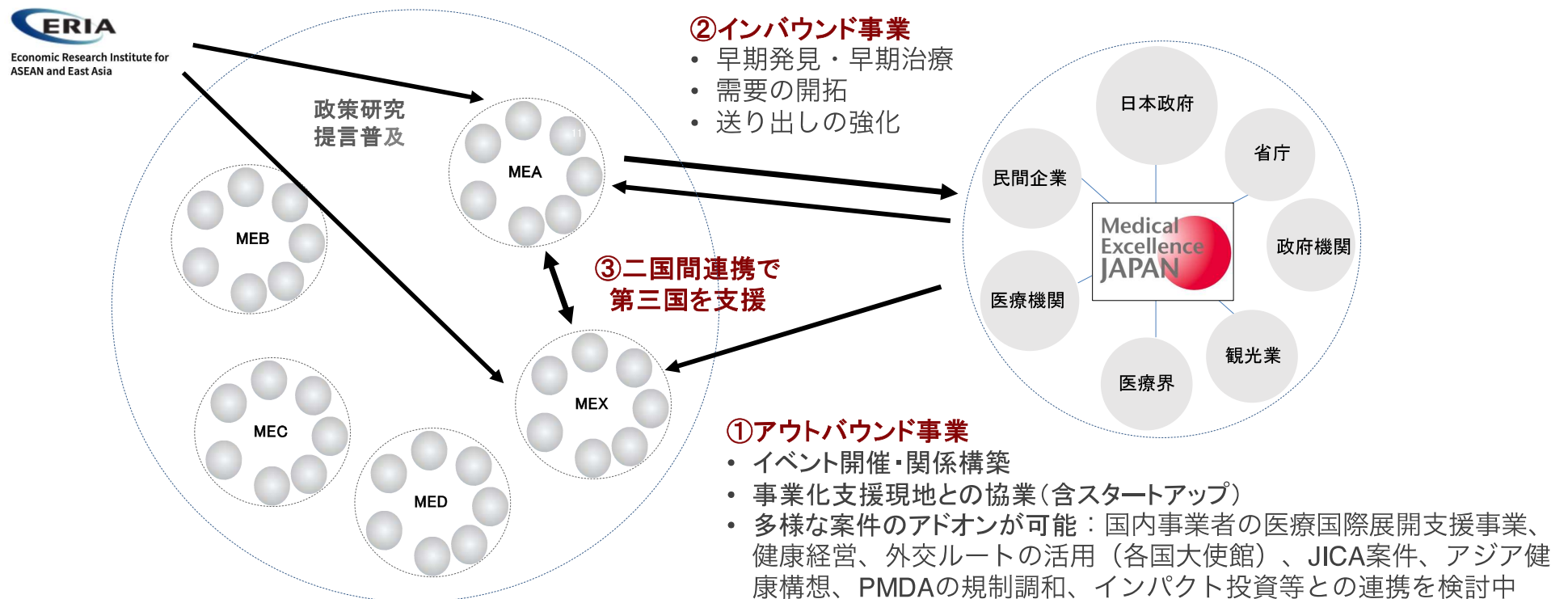
MExx構想: パートナー国における官民連携プラットフォームの構築

- 医療の国際展開には、現地の医療・保険制度や薬事規制への適応と地元の専門家とのネットワークが重要であるが、個別の企業の活動には限界。
- 政府が主導する官民協力による取り組みも行われたものの、一時的な市場進出や関係構築には限界がある。このため、高品質ながらも高価格の日本製品は、価格競争においてしばしば競り負けている。
- 海外市場で成功するには、政府の支援とともに、日本企業が協力し日本製品の特長をアピール、現地の医療関係者と継続的に関係を築くことが重要。
- これに対応するために、日本はアジアとASEAN諸国との医療協力を強化し、産官学医が集う官民プラットフォーム(MExx構想)を2019年に開始し、医療の国際展開の質を向上させている。
- これまでに、台湾およびベトナムにおいてMExx構想のもとで二国間の関係基盤を構築し、具体的な事業創出に繋がる成果を生み出している。次にインド、インドネシア、タイでの展開を予定。
- MExxは多目的プラットフォームであり、スタートアップを含む国内事業者の医療国際展開支援事業、健康経営、外交ルートを活用(各国大使館)、JICA案件、アジア健康構想、PMDAの規制調和等との連携を検討中。

MExx：民間企業による事業化推進で医療の国際展開を加速

ERIA: 東アジア・ASEAN諸国の
経済統合に資する政策研究

MEJ:医療の国際展開を推進
する官民連携プラットフォーム



ME Vietnam: ハノイ医科大学病院 がん検診センタープロジェクト

背景: がんによる疾病負荷の増大、ベトナム政府によるがん検診事業の支援方針。

今までのODAスキームからの脱却:

- ・ ハノイ医科大学病院ではすでに土地と建物を確保済。設立コスト(機器購入・医療スタッフなど)や管理はハノイ医科大学病院が負担する。日本から先進的な医療機器をハノイ医科大学が購入し、日本製品のショーケースとなるセンターの設立を目指す。
- ・ 日本側は人材トレーニングと機器メンテナンスを提供。
- ・ 日越相互で患者紹介や医療交流を進める(我が国のインバウンドにも資する)。

MEJが主導してハノイ医科大学病院と協力覚書締結、日本企業がアライアンスを組み、医療機器システムをパッケージ化して提案する。将来的にはハノイ以外の地域への横展開を視野に入れている。

	プロジェクト参画可能性のある MEJ会員企業(案)	会員 or 非会員	主要製品・サービス
1	オリンパス	会員	内視鏡、AI診断
2	フジフィルム	会員	X線、超音波、内視鏡、AI診断
3	コニカミノルタ	会員	X線、超音波、AI診断
4	キャノン	会員	CT/MRI
5	シスメックス	会員	臨床検査
6	PHC	会員	検査関連機器
7	システムビット	会員	健診システム
8	エクセルクリエイツ	会員	画像管理・院内連携システム
9	Viewsend	会員	画像管理、遠隔画像診断
10	NEC	会員	医療Dx関連
11	北原病院	会員	トータルライフサポート
12	メディヴァ	会員	病院経営
13	エルピクセル	非会員	AI画像診断
14	メドメイン	非会員	遠隔病理診断
15	栄研化学	非会員	便潜血

*上記企業リストはプロジェクトの参画の可能性を示すものであり参画が確定したものではない。



TICAD9（2025年）に向けてMExxを活用できないか

アフリカへの事業展開において日本企業が抱える課題

- 欧州企業に比し地政学的に圧倒的に不利であり、市場開拓（拠点・ネットワーク構築）が難しい。将来的には欧州や中国等の新興国に市場をさらに奪われるリスクがあり対策が急務である。
- 現地法人を設立することも販売拡大の鍵だが、アフリカでは事業規模に見合わないケースも多い。日本企業はリスク回避の傾向が強く、投資効果が不透明な状況下で長期的な施策の実行が難しい。
- 日本企業は在外日本大使館や国際機関、JICA、JETROなどによる個社支援やロビー活動等の強化を望んでいる。しかし、現状ではアフリカに本格的に取り組む日本企業が少ないこともあり、日本政府や関係機関のサポートは限定的である。

MExx構想をアフリカに展開すべき理由

- MEJでは会員企業と議論を重ね、仮説ベースであるがアフリカ地域における医療の国際展開における課題解決の方向性を以下のように定義した。
- 地政学的に欧州企業に有利という問題は解決が難しいが、欧州企業が国際機関（特に官民連携機関、開発銀行及び財団）との連携を効果的に活用し、医薬品や機器の調達を行っている点は参考になる。国際機関との人的・知的・財政的ネットワークを活用した連携（例：民間人の幹部登用、民間事業者・NGOの国際展開の支援、インパクト投資の推進）をパッケージとして強化すべきである。
- 日本の機器の「品質が評価される一方で価格が高い」という現状は、日本企業にとって重大な課題である。主戦場である先進国向けに機能を過剰に積み重ね、完成度を限界まで追求した製品はアフリカを含む新興国に対してはオーバースペックとなり、価格と便益のバランスが崩れてしまっている可能性がある。この点において、欧米等の企業の開発手法から学ぶ必要がある。
- 多くの日本企業が当面の利益を追求し、中長期的な活動に踏み切れない状況を変えるにはESGの観点やインパクト投資等を通じて、アフリカへの取り組みが評価される土壌を国全体で醸成する必要がある。例えば、経済産業省がアフリカへの取り組みを資金援助も含め称賛する制度を設けるなどの取り組みが考えられる。
- 日本の外務省やJETRO等による個別企業への支援活動が限定的であり、個社も現地法人を設立することが困難であるという状況に対しては、官民連携型で現地拠点を設立することが必要である。