



DISCUSSION PAPER SERIES

Osaka University Graduate School of Medicine
Department of Health Economics and Management

「共有地の喜劇」は存在するか
—web アンケートを用いた公共サービス需要と差別価格の実証分析—

真鍋雅史・岡崎友里江・宇佐美宗勝・中嶋貴子・久保田俊介・跡田直澄

OHEM Secretariat
Graduate School of Medicine Department of Health Economics and Management

OSAKA UNIVERSITY
1-7 Yamadaoka, Suita, Osaka, 565-0871, Japan

2023年6月

Abstract

本稿では、非排除性と競合性を有するため、共有資源と位置付けられる自治体の医療サービス供給（自治体病院）について、なぜ過少供給あるいは「共有地の悲劇」が発生せず、「共有地の喜劇」と呼ぶべき旺盛な供給が行われるかについて明らかにすべく、web アンケートに基づく実証分析を行った。具体的には、医療機関、スポーツ施設、博物館、高校について、差別価格の意向の強さ、及び、需要の強さを被説明変数として、ロジット分析を行った。得られた主要な結果は以下のとおりである。需要の強さについて、医療機関とスポーツ施設では所得が有意ではないのに対し、博物館と高校は所得が正に有意な結果が得られた。これは、医療機関とスポーツ施設が、自治体住民にとって必需品であると認識していることが示唆される。また、医療機関についての需要の強さは、COVID-19感染者である方が強いことも明らかになった。このようなことから、自治体の医療サービス供給は、緊急時などにおいて、実際にはない利用制限があるかもしれないという認識を持っていることが示唆された。このため、「共有地の喜劇」と呼ぶべき状況を生んでいるとも考えらよう。

Keywords

自治体病院、地域公共サービス、共有資源、公共経済学、共有地の悲劇、共有地の喜劇

「共有地の喜劇」は存在するか

—web アンケートを用いた公共サービス需要と差別価格の実証分析—*

2023年6月

真鍋雅史ⁱ・岡崎友里江ⁱⁱ・宇佐美宗勝ⁱⁱⁱ・中嶋貴子^{iv}・久保田俊介^v・跡田直澄^{vi}

概要

本稿では、非排除性と競合性を有するため、共有資源と位置付けられる自治体の医療サービス供給（自治体病院）について、なぜ過少供給あるいは「共有地の悲劇」が発生せず、「共有地の喜劇」と呼ぶべき旺盛な供給が行われるかについて明らかにすべく、web アンケートに基づく実証分析を行った。具体的には、医療機関、スポーツ施設、博物館、高校について、差別価格の意向の強さ、及び、需要の強さを被説明変数として、ロジット分析を行った。得られた主要な結果は以下のとおりである。需要の強さについて、医療機関とスポーツ施設では所得が有意ではないのに対し、博物館と高校は所得が正に有意な結果が得られた。これは、医療機関とスポーツ施設が、自治体住民にとって必需品であると認識していることが示唆される。また、医療機関についての需要の強さは、COVID-19 感

* 本研究は、基盤研究(C)「公的病院と住民満足度—地域医療における公の役割の再検討—」(研究代表者: 跡田直澄、課題番号: 18K01664)の助成を受けている。また、福重元嗣先生還暦記念研究集会「応用計量経済学の展開」において発表の機会を得て、福重元嗣大阪大学教授をはじめ、多くの方から有益な助言を頂いた。記して感謝したい。ただし、本研究にありうべき一切の主張、誤りの責任は、いうまでもなく筆者たち個人に帰するものである。

ⁱ 嘉悦大学経営経済学部教授・戦略研究センター長 (manabe@kaetsu.ac.jp)、大阪大学大学院医学系研究科保健学専攻特任准教授 (manabe@sahs.med.osaka-u.ac.jp)

ⁱⁱ 嘉悦大学戦略研究センター客員研究員 (okazaki@kaetsu.ac.jp)

ⁱⁱⁱ 嘉悦大学経営経済学部教授 (musami@kaetsu.ac.jp)

^{iv} 大阪商業公共学部准教授 (nakajima@daishodai.ac.jp)

^v 嘉悦大学戦略研究センター客員研究員 (kubotas@kaetsu.ac.jp)

^{vi} 京都先端科学大学経済経営学部教授 (atoda.naosumi@kuas.ac.jp)、嘉悦大学経営経済研究所客員教授 (atoda@kaetsu.ac.jp)、大阪大学大学院医学系研究科保健学専攻招へい教授

染者である方が強いことも明らかになった。このようなことから、自治体の医療サービス供給は、緊急時などにおいて、実際にはない利用制限があるかもしれないという認識を持っていることが示唆された。このため、「共有地の喜劇」と呼ぶべき状況を生んでいるとも考えらよう。

キーワード

自治体病院、地域公共サービス、共有資源、公共経済学、共有地の悲劇、共有地の喜劇

1. はじめに

少子高齢化が進展する我が国において、地方公共団体が運営する病院（自治体病院）は、そのほとんどが、地域医療の中核として主として二次医療を担っている。令和3年10月1日現在の集計によれば、自治体病院は913院存在し、国が運営する病院の320院、日赤などが運営する公的病院281院と比べても非常に多く、量的な面でも二次医療の中核を担っていることがわかる¹。自治体病院のほとんどは、2019年末に世界的に流行が開始したCOVID-19に関する医療においても、大きな役割を果たしてきている。

しかしながら、自治体病院の経営状況は、必ずしも良好ではない。足元の経営状況については、COVID-19に伴う莫大な補助金によって急激に改善しているが、経常的な経営状況については赤字経営が続いている²。COVID-19以前の平成30年度の決算に基づけば、56%の病院で純損益が生じている³。ただし、この数字は一般会計などからの補助金繰り入れ後の計数であり、補助金繰り入れがなければ、ほとんど全ての自治体病院が赤字経営となっている⁴。このことはすなわち、当該地域の自治体住民の負担によって運営が維持されているといえる。

このような自治体病院の維持と自治体住民の負担については、しばしば政治的な論点になりうる。例えば、2008年9月末に経営悪化を理由として経営休止となった千葉県銚子市が運営していた市立総合病院については、その後当時の市長のリコールが成立し、2009年3月に失職している。市長選挙を経て、2010年5月に銚子市立病院として運営が再開されている。このように、自治体住民は公的な負担があつたとしても、しばしば自治体病院の運営を求めていると考えられる。

ここで、自治体病院が供給する医療サービスを公共経済学的に整理してみると、フリーライドが可能な共有資源であると考えられる。医師法第19条によれば、「診療に従事する医師は、診察治療の求があつた場合には、正当な事由がなければ、これを拒んではならない。」とあり、自治体病院の医師は、患者の居住地に関わらず診察医療を行わなければな

¹ 総務省『令和3年度地方公営企業年鑑』第3章事業別6. 病院事業

² COVID-19に伴う莫大な補助金が公的病院経営に与えた影響については、久保田他(2023)を参照されたい。

³ 総務省『平成30年度地方公営企業年鑑』第2章事業別状況6. 病院事業

⁴ 補助金を考慮した公的病院の経営分析については、例えばNakajima, Nishida and Manabe(2015)等を参照されたい。

らない。また、国民皆保険制度と診療報酬制度によって、すべての国民が同一価格でいつでもどこでも受診が可能である。このように、自治体病院が供給する医療サービスは非排除財である。一方で、いうまでもなく自治体病院が供給する医療サービスは、競合財である。これはトリアージを想像するとわかりやすいであろう。すなわち、医療需要がひっ迫した場合は、医療サービスを消費することができなくなる患者が発生する。このような性質は、競合財に他ならない。つまり、自治体病院が供給する医療サービスは、共有資源である。そして、共有資源はフリーライドが可能な財として知られる。

このように考えると、ある自治体の住民は、自分たちで財政的な負担をして病院を維持するよりも、近隣の自治体が運営する（そしてその自治体住民の負担によって運営されている）自治体病院を「フリーライド」する方が合理的である。そして、そのような住民が増えていくと、自治体病院が供給する医療サービスは食べつくされ枯渇する。これが「共有地の悲劇」に他ならない。

しかし、現実とは異なっているように見える。近隣の自治体病院をフリーライドすることが可能であるにもかかわらず、自らの負担で自治体病院を維持しようとしている。自治体病院が供給する医療サービスは食べつくされ枯渇することなく、つまり「共有地の悲劇」が発生することなく、むしろ自らの負担によって、近隣の住民にフリーライドされる可能性のある医療サービスを維持しようとしている。これは「共有地の喜劇」とでも呼ぶべき現象ではなかろうか。

本稿では、この点について分析を試みたい。すなわち、なぜ、医療サービスについては、「共有地の悲劇」のような状況が発生せず「共有地の喜劇」のような状況が発生するのか。公的な医療サービスの需要はどのような構造であるのか。これらの問いに対して、webアンケートによって得られたデータを用いて実証分析を試みたい。具体的には、自治体病院による医療サービスに加えて、自治体が供給するスポーツ施設、博物館、高等学校の需要の強さ、及び、差別価格の意向の強さの程度を収集し、需要関数を推定することで、その構造を明らかにしていきたい。

本稿は以下のように展開していく。第1節では問題意識を述べた。第2節は本研究で収集したデータについて議論する。第3節は実証分析であり、需要関数の推定を行う。第4節は分析結果をとりまとめ、今後の課題に言及する。

2. データ

本研究では、自治体が供給する医療サービスについての満足度に関する web アンケートを実施し、そこから得られたデータを用いて分析を行った。web アンケートは、大阪府内市町村に住民票のある 20 代～70 代の男女を対象として、2000 サンプルを収集した。大阪府における男女及び年代の人口比で割り付けをし、目標数に到達するまで収集を行った。2022 年 6 月 6 日から 6 月 8 日に実施し、設問数は 49 問である⁵。

本研究では、データ収集対象地域を大阪府としている。これは、大阪府が都市部で自治体病院が密集しておりフリーライドしやすい状況にあるためである。同様に都市部である東京都は、23 の特別区が運営する病院は存在せず、逆に都立病院が多く存在することから本研究の問題意識にそぐわない。また、本研究は、COVID-19 が依然として蔓延している 2022 年 6 月にデータを収集している。ただしこの時期は必ずしも医療がひっ迫している時期ではなく、すでにワクチン接種も広く行われている時期である。

web アンケートは、楽天インサイト株式会社に委託し実施した。なお、本調査は、嘉悦大学研究倫理委員会の承認を受けている（承認番号：202101）。

まずここで、自治体が供給する医療サービスの需要の強さについて問うている。すなわち、

Q21 近隣の市町村が運営する医療機関が（特別な負担増なく）利用できるとき、あなたが居住する市町村は医療機関を運営するべきだと思いますか

という問いである。また、医療サービスについては診療報酬制度の下、全国民が同一価格ではあるものの、差別価格を設定すべきかということについて、その意向の強さを問うている。すなわち、

Q22 あなたが居住する市町村が運営する医療機関があった時、あなたが居住する市町村の住民と比べて、他の市町村の住民が利用する時の方が高い価格を設定されるべきだと思いますか

という問いである。これをスポーツ施設、高校、博物館についても同様に問うている。

つぎに、利他性について問うている。フリーライドないしは共有地の悲劇は合理的すなわち利己的に行動したときに生じる。そこで共有地の喜劇は利他性が関連していると考え

⁵ 設問及び選択肢については、補論を参照されたい。

られる。利他性の尺度については、小塩（2016）、高橋他（2018）に準拠した。すなわち、
Q16 一般的に、人を助ければ今度は自分が困っているときに誰かが助けてくれると思いますか。完全に同意しないを1、完全に同意するを5として、あなたの行動パターンを評価して最も当てはまるものを一つ選び答えてください。

Q17 一般的に、(A)ほとんどの人は信頼できると思いますか、それとも、(B)人と接するには用心するに越したことがないと思いますか。(A)の考え方に完全に共感するを1、(B)の考え方に完全に共感するを5としてあなたの行動パターンを評価して最も当てはまるものを一つ選び答えてください。

と問うている。ここで、Q16は互助性、Q17は信頼性を問うている。これに加えて、利他性の度合いを得るために、寄付金額についても問うている。ここで、寄付については一般にはふるさと納税も含まれると想起され、かつふるさと納税は返礼品も存在することから、これらを分離して問うた。すなわち、

Q18 過去1年間に行った非営利団体（政治団体除く）や慈善活動を行う団体への寄付や募金について（ふるさと納税除く）、その金額をお答えください。

X2 過去1年間に行ったふるさと納税のうち、返礼品があるものについて、その金額をお答えください。

X3 過去1年間に行ったふるさと納税のうち、返礼品がないものについて、その金額をお答えください。

と問うている。

得られた結果を見てみよう。図1は、需要の強さを示している。医療機関、スポーツ施設、博物館、高校で比べると、医療機関が最も強い需要を示している。スポーツ施設や高校は、しばしば排除性を有する。そのような排除性を有する公共財・サービスよりも、医療機関の需要が強いことが示されている。図2は差別価格の良くの強さを示している。スポーツ施設、博物館、高校はしばしば居住者と非居住者とで差別価格が設定される。一方で、これまで議論してきたように、診療報酬制度と国民皆保険制度によって、医療機関については差別価格は設定できない。そうであるにも関わらず、差別価格についての意向は、医療機関はスポーツ施設に次いで高い。つまり、実際は不可能ではあるものの、住民は、自分たちが負担する自治体病院について、近隣の自治体の住民が利用するとき、高い料金を取るべきだと考えている。

図1 需要の強さ (Q21、Q24、Q27、Q30)

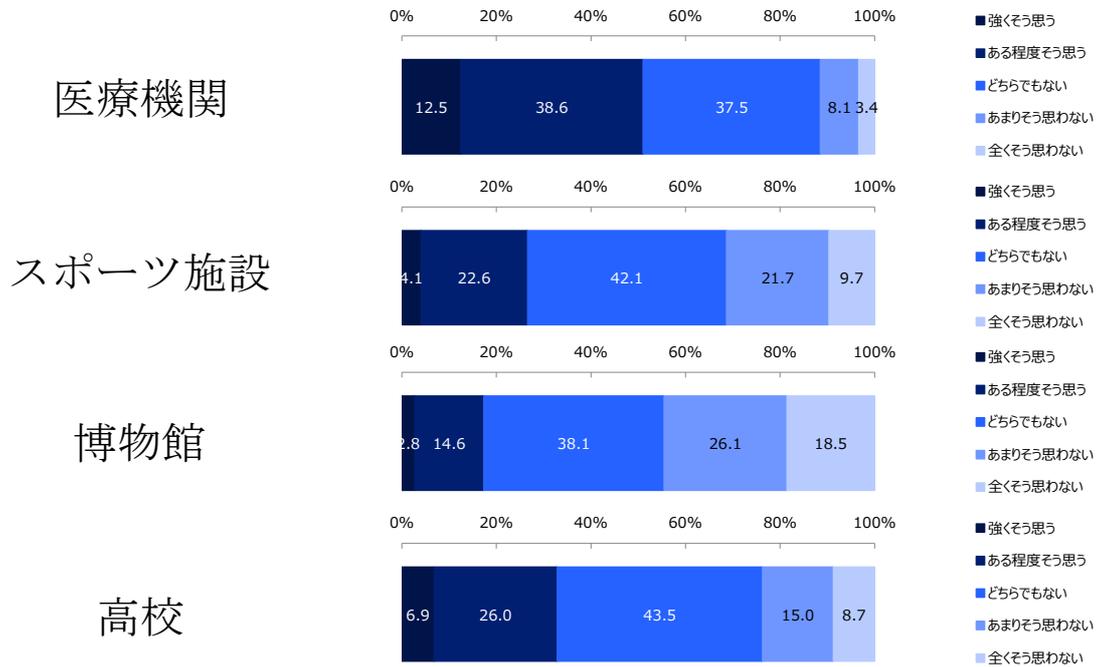
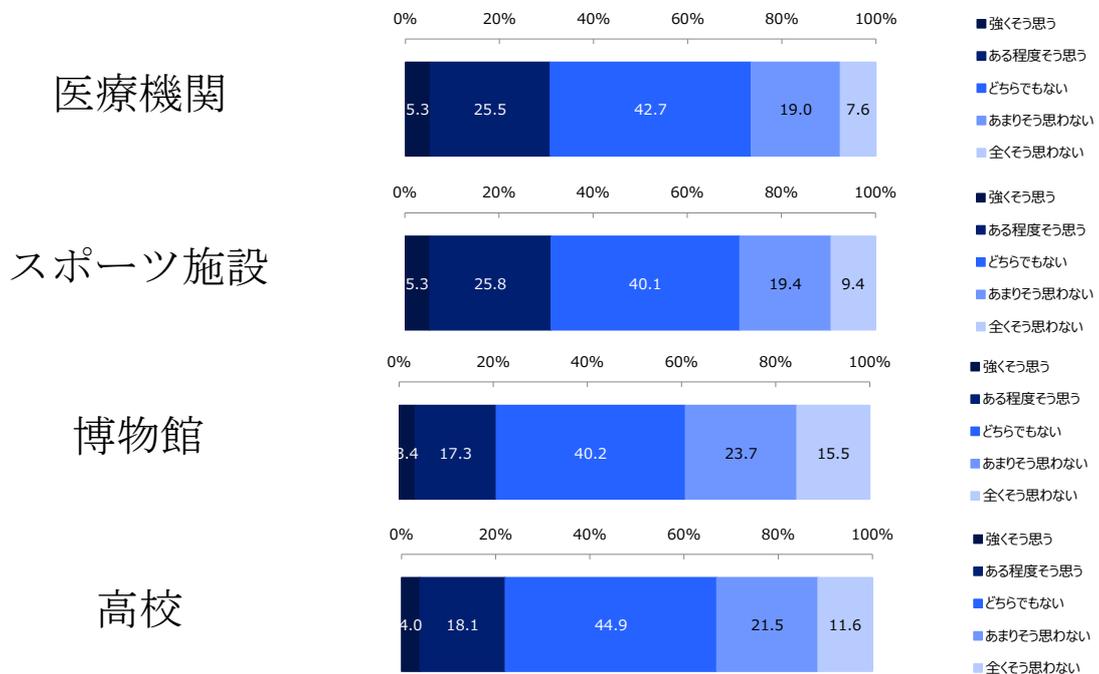


図2 差別価格の意向の強さ (Q22、Q25、Q28、Q31)



3. 実証分析

以上で得られたデータを用いて、実証分析を行っていきましょう。被説明変数として、差別価格の意向（の強さ）と需要（の強さ）について、「強くそう思う」及び「ある程度そう思う」を1とし、「どちらでもない」「あまりそう思わない」「全くそう思わない」を0とした変数を用いる。これを、医療機関、スポーツ施設、博物館、高校の4つの公共サービスについて推定を行う。説明変数として、所得（income）（250万円毎7段階）、互酬性（mutualaid）（助けてくれない1-助けてくれる5）、信頼性（socialcredibility）（信頼できる1-用心する5）、返礼品有ふるさと納税ダミー（d_furusato_wr）、返礼品無ふるさと納税ダミー（d_furusato_nr）、寄附金額（donation）（6段階）、高齢者同居ダミー（d_family_elder）、子ども同居ダミー（d_family_child）、政令市居住ダミー（d_seirei）を用いる。また、差別価格関数については、需要（demand）：5段階（全くそう思わない1-強くそう思う5）を加える。ここで、信頼性については数字が大きいほど信頼度が低い（用心する）ので注意を要する。ふるさと納税ダミーはふるさと納税をしている場合を1、そうでない場合を0としている。返礼品有よりも返礼品無のほうが利他性が高いと考えられる。高齢者同居ダミーや子供同居ダミーは、推定する4つの公共サービスのそもそもの需要の強さの違いをコントロールしている。政令市ダミーは政令市すなわち大阪市あるいは堺市に居住している人を1、それ以外を0としている。政令市は行政の範囲が広いことを考慮するための変数である。記述統計は表1の通りである。これをロジット分析によって推定を行った。表2から表5は、それぞれ医療機関、スポーツ施設、博物館、高校の推定結果である。また各表のモデル(1)からモデル(7)までが差別価格を被説明変数とした推定結果であり、モデル(8)からモデル(14)までが需要を被説明変数とした推定結果である。

まず差別価格の推定結果からみていきましょう。所得、返礼品有ふるさと納税ダミー、需要については、医療機関、スポーツ施設、博物館、高校いずれも正に有意な結果が得られている。これは所得が高い人は納税意識から、それぞれのサービスは自分たちの負担によって供給されていると認識していると考えられる。また、需要についても、自分たちの負担で供給するとの考え方が強いがゆえに、差別価格を求めると考えられよう。これは、互助性や返礼品無ふるさと納税ダミーが有意ではなく、返礼品有ふるさと納税ダミーのみが正に有意であることからもうかがえる。負担と受益とを接続して考えるからこそ、差別価格を是認するのであろうと考えられる。

次に、需要の推定結果を見ていこう。返礼品無ふるさと納税ダミーと寄付金額が医療機関、スポーツ施設、博物館、高校いずれも正に有意な結果が得られている。これは近隣の自治体のサービスが利用可能であっても、逆にいえば、近隣の自治体の住民も自分たちの自治体のサービスが利用可能であっても、サービス供給を行うべきと考えるのは、利他性の高い人たちということであり、これは直感とも整合的である。一方、所得はサービスによって異なる結果が得られている。すなわち、医療機関、スポーツ施設は所得は有意ではなく、高校、博物館は有意に正の結果が得られている。一般的な需要関数は、所得弾力性の高い財は嗜好品、所得弾力性の低い財は必需品とされているので、医療機関やスポーツ施設は必需品、高校や博物館は嗜好品という認識があると考えられる。確かに高校や博物館は、民間や府でもサービス供給がなされており、また必ず必要なサービスとも言い難い。市の財政に余裕があればサービス供給がされても良いとも考えられる。スポーツ施設はややわかりにくいものの、医療機関については、民間や府によるサービス供給があったとしても、必要不可欠なサービスと考える人は多いと想定されうる。すなわち、医療機関は必需品であり、かつ、緊急時などにおいて、実際にはない利用制限があるかもしれないという認識が、「共有地の喜劇」を生んでいるとも考えられる。

確かに、法制度上の制限はあり得ないものの、心理的な利用制限は考えられうる。表6は、COVID-19の感染者数のピークのひとつである2021年8月25日における九州各県の病床の状況を示している。例えば鹿児島県の病床利用率は73%とかなりひっ迫しているが、隣県である宮崎県は38%、熊本県は49%であり、かなり余裕がある。そうであっても県を超えた病床調整は難しいとされていて、そのひとつに他県のCOVID-19患者を受け入れたくないという心理的な障壁があると考えられる。このように考えると、COVID-19に感染した人は、より医療機関を必需品と考え、かつ利用制限可能な財と考える可能性がある。そこで、医療機関についてのみ、COVID-19に関する変数を加えて推定した結果が表7である。具体的には、COVID-19感染ダミー ($d_{covid19}$)、コロナに関する医療施策満足度 ($sf_anticovid19$) (5段階)、コロナワクチン接種施策満足度 ($sf_vaccine$) (5段階) を加えて推定した。COVID-19感染ダミーは差別価格にも需要にも正に有意な結果が得られており、COVID-19感染者は、自らが居住する自治体が運営する医療機関を差別的に利用したいと考えていることがわかる。また、コロナに関する医療施策満足度は差別価格にも需要にも負に有意であり、コロナに関する医療施策に不安を持つ人は、自らが居住する自治体が運営する医療機関を差別的に利用したいと考えていることがわかる。

表1 使用変数と記述統計

変数		平均	標準偏差	最小	最大
差別価格意向ダミー（医療機関）	d_price_hospital	0.308	0.462	0	1
差別価格意向ダミー（スポーツ施設）	d_price_sports	0.311	0.463	0	1
差別価格意向ダミー（博物館）	d_price_museum	0.207	0.405	0	1
差別価格意向ダミー（高校）	d_price_school	0.221	0.415	0	1
需要ダミー（医療機関）	d_demand_hospital	0.511	0.500	0	1
需要ダミー（スポーツ施設）	d_demand_sports	0.266	0.442	0	1
需要ダミー（博物館）	d_demand_museum	0.174	0.379	0	1
需要ダミー（高校）	d_demand_school	0.329	0.470	0	1
所得	income	2.611	1.400	1	7
互酬性	mutualaid	3.118	1.065	1	5
信頼性	socialcredibility	3.084	1.000	1	5
返礼品有ふるさと納税ダミー	d_furusato_wr	0.266	0.442	0	1
返礼品無ふるさと納税ダミー	d_furusato_nr	0.047	0.211	0	1
寄附金額	donation	1.554	1.293	1	6
需要（医療機関）	demand_hospital	2.513	0.929	1	5
需要（スポーツ施設）	demand_sports	3.103	0.990	1	5
需要（博物館）	demand_museum	3.430	1.036	1	5
需要（高校）	demand_school	2.927	1.014	1	5
高齢者同居ダミー	d_family_elder	0.372	0.483	0	1
子ども同居ダミー	d_family_child	0.219	0.414	0	1
政令市ダミー	d_seirei	0.423	0.494	0	1
COVID-19感染ダミー	d_covid19	0.080	0.271	0	1
コロナに関する医療施策案族度	sf_antivicid19	2.928	0.890	1	5
コロナワクチン接種施策満足度	sf_vactine	2.704	0.948	1	5

表2: 医療機関

VARIABLES	(1) price	(2) price	(3) price	(4) price	(5) price	(6) price	(7) price	(8) demand	(9) demand	(10) demand	(11) demand	(12) demand	(13) demand	(14) demand
income	0.121*** (0.0371)	0.120*** (0.0370)	0.118*** (0.0370)	0.0834** (0.0381)	0.0829** (0.0381)	0.111*** (0.0371)	0.110*** (0.0375)	0.0458 (0.0337)	0.0500 (0.0336)	0.0499 (0.0336)	0.0326 (0.0344)	0.0323 (0.0344)	0.0533 (0.0336)	0.0421 (0.0340)
mutualaid	-0.0481 (0.0499)	-0.0552 (0.0482)						0.105** (0.0446)	0.138*** (0.0429)					
socialcredibility	0.0292 (0.0531)		0.0423 (0.0513)					-0.138*** (0.0477)		-0.167*** (0.0460)				
d_furusato_wr				0.447*** (0.121)	0.501*** (0.116)						0.323*** (0.112)	0.357*** (0.108)		
d_furusato_nr				0.379 (0.238)		0.627*** (0.228)					0.246 (0.230)		0.432** (0.220)	
donation							0.0433 (0.0386)							0.0978*** (0.0360)
demand_hospital	0.765*** (0.0633)	0.763*** (0.0632)	0.760*** (0.0631)	0.740*** (0.0632)	0.744*** (0.0632)	0.747*** (0.0631)	0.750*** (0.0632)							
d_family_elder	-0.0302 (0.113)	-0.0387 (0.112)	-0.0259 (0.113)	0.0233 (0.114)	0.0278 (0.114)	-0.0336 (0.112)	-0.0431 (0.112)	0.546*** (0.101)	0.583*** (0.0997)	0.536*** (0.100)	0.618*** (0.101)	0.621*** (0.101)	0.583*** (0.0996)	0.568*** (0.0997)
d_family_child	0.0997 (0.129)	0.0986 (0.129)	0.0921 (0.129)	0.0417 (0.131)	0.0598 (0.130)	0.0540 (0.130)	0.0857 (0.129)	-0.0294 (0.116)	-0.0252 (0.116)	-0.0131 (0.116)	-0.0310 (0.116)	-0.0212 (0.116)	-0.0211 (0.116)	-0.00475 (0.116)
d_seirei	0.0595 (0.103)	0.0597 (0.103)	0.0612 (0.103)	0.0575 (0.104)	0.0621 (0.104)	0.0546 (0.103)	0.0626 (0.103)	0.105 (0.0925)	0.103 (0.0923)	0.0994 (0.0923)	0.0897 (0.0923)	0.0925 (0.0923)	0.0893 (0.0921)	0.0951 (0.0922)
Constant	-3.864*** (0.369)	-3.741*** (0.293)	-4.033*** (0.325)	-3.888*** (0.269)	-3.905*** (0.269)	-3.855*** (0.267)	-3.905*** (0.268)	-0.218 (0.261)	-0.772*** (0.177)	0.190 (0.194)	-0.399*** (0.122)	-0.401*** (0.122)	-0.365*** (0.122)	-0.468*** (0.128)
Observations	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000

Standard errors in parentheses

*** p<0.01, ** p<0.05, * p<0.1

表3: スポーツ施設

VARIABLES	(1) price	(2) price	(3) price	(4) price	(5) price	(6) price	(7) price	(8) demand	(9) demand	(10) demand	(11) demand	(12) demand	(13) demand	(14) demand
income	0.128*** (0.0368)	0.127*** (0.0367)	0.127*** (0.0367)	0.0999*** (0.0378)	0.0999*** (0.0378)	0.124*** (0.0368)	0.125*** (0.0372)	0.0507 (0.0375)	0.0559 (0.0373)	0.0599 (0.0371)	0.0385 (0.0383)	0.0377 (0.0382)	0.0614* (0.0371)	0.0465 (0.0376)
mutualaid	-0.0234 (0.0502)	-0.0293 (0.0487)						0.249*** (0.0515)	0.284*** (0.0498)					
socialcredibility	0.0261 (0.0532)		0.0320 (0.0517)					-0.156*** (0.0538)		-0.221*** (0.0519)				
d_furusato_wr				0.380*** (0.122)	0.380*** (0.116)						0.352*** (0.122)	0.441*** (0.116)		
d_furusato_nr				0.000619 (0.243)		0.220 (0.231)					0.582** (0.229)		0.784*** (0.218)	
donation							0.00504 (0.0392)							0.138*** (0.0371)
demand_sports	0.655*** (0.0568)	0.652*** (0.0565)	0.651*** (0.0563)	0.635*** (0.0561)	0.636*** (0.0560)	0.642*** (0.0561)	0.647*** (0.0561)							
d_family_elder	0.223** (0.112)	0.216* (0.111)	0.225** (0.112)	0.258** (0.112)	0.258** (0.112)	0.217* (0.111)	0.215* (0.111)	0.118 (0.114)	0.163 (0.113)	0.0953 (0.113)	0.199* (0.113)	0.207* (0.113)	0.160 (0.112)	0.136 (0.112)
d_family_child	0.127 (0.128)	0.126 (0.128)	0.124 (0.128)	0.101 (0.129)	0.101 (0.129)	0.112 (0.128)	0.122 (0.128)	0.326** (0.127)	0.330*** (0.127)	0.359*** (0.126)	0.326** (0.127)	0.352*** (0.127)	0.336*** (0.127)	0.371*** (0.126)
d_seirei	-0.173* (0.103)	-0.172* (0.103)	-0.171* (0.103)	-0.172* (0.104)	-0.172* (0.104)	-0.173* (0.104)	-0.170* (0.103)	0.0971 (0.104)	0.0940 (0.104)	0.0848 (0.104)	0.0689 (0.104)	0.0774 (0.104)	0.0674 (0.104)	0.0808 (0.104)
Constant	-3.154*** (0.337)	-3.044*** (0.251)	-3.234*** (0.290)	-3.130*** (0.220)	-3.130*** (0.220)	-3.105*** (0.220)	-3.121*** (0.222)	-1.632*** (0.297)	-2.247*** (0.210)	-0.661*** (0.216)	-1.428*** (0.140)	-1.433*** (0.140)	-1.386*** (0.138)	-1.532*** (0.145)
Observations	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000

Standard errors in parentheses

*** p<0.01, ** p<0.05, * p<0.1

表4: 博物館

VARIABLES	(1) price	(2) price	(3) price	(4) price	(5) price	(6) price	(7) price	(8) demand	(9) demand	(10) demand	(11) demand	(12) demand	(13) demand	(14) demand
income	0.142*** (0.0410)	0.142*** (0.0409)	0.142*** (0.0409)	0.111*** (0.0423)	0.111*** (0.0423)	0.141*** (0.0409)	0.135*** (0.0415)	0.103** (0.0423)	0.107** (0.0422)	0.108** (0.0421)	0.0972** (0.0434)	0.0958** (0.0433)	0.105** (0.0423)	0.0918** (0.0429)
mutualaid	0.00161 (0.0562)	0.00224 (0.0546)						0.138** (0.0590)	0.166*** (0.0569)					
socialcredibility	-0.00282 (0.0603)		-0.00324 (0.0585)					-0.121* (0.0622)			-0.158*** (0.0602)			
d_furusato_wr				0.503*** (0.135)	0.471*** (0.129)						0.136 (0.143)	0.284** (0.134)		
d_furusato_nr				-0.213 (0.264)		0.0758 (0.252)					0.851*** (0.243)		0.930*** (0.229)	
donation							0.0462 (0.0426)							0.141*** (0.0415)
demand_museum	0.632*** (0.0595)	0.632*** (0.0594)	0.632*** (0.0594)	0.634*** (0.0597)	0.628*** (0.0593)	0.630*** (0.0596)	0.627*** (0.0594)							
d_family_elder	0.245* (0.128)	0.245* (0.127)	0.244* (0.128)	0.303** (0.129)	0.301** (0.129)	0.246* (0.127)	0.238* (0.127)	0.00324 (0.135)	0.0390 (0.134)	-0.00888 (0.134)	0.0534 (0.135)	0.0686 (0.134)	0.0388 (0.134)	0.0152 (0.134)
d_family_child	0.316** (0.142)	0.316** (0.142)	0.316** (0.142)	0.302** (0.143)	0.292** (0.142)	0.313** (0.142)	0.313** (0.142)	0.450*** (0.143)	0.454*** (0.143)	0.469*** (0.142)	0.427*** (0.144)	0.467*** (0.142)	0.430*** (0.144)	0.478*** (0.143)
d_seirei	-0.163 (0.118)	-0.163 (0.118)	-0.163 (0.118)	-0.160 (0.119)	-0.162 (0.119)	-0.163 (0.118)	-0.160 (0.118)	0.401*** (0.120)	0.399*** (0.120)	0.394*** (0.120)	0.378*** (0.121)	0.390*** (0.120)	0.377*** (0.121)	0.393*** (0.121)
Constant	-3.565*** (0.369)	-3.576*** (0.273)	-3.559*** (0.308)	-3.648*** (0.232)	-3.629*** (0.231)	-3.565*** (0.229)	-3.607*** (0.232)	-2.204*** (0.344)	-2.686*** (0.242)	-1.663*** (0.253)	-2.210*** (0.166)	-2.218*** (0.166)	-2.193*** (0.164)	-2.341*** (0.172)
Observations	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000

Standard errors in parentheses

*** p<0.01, ** p<0.05, * p<0.1

表5: 高校

VARIABLES	(1) price	(2) price	(3) price	(4) price	(5) price	(6) price	(7) price	(8) demand	(9) demand	(10) demand	(11) demand	(12) demand	(13) demand	(14) demand
income	0.111*** (0.0404)	0.111*** (0.0404)	0.110*** (0.0404)	0.0765* (0.0418)	0.0762* (0.0418)	0.103** (0.0405)	0.103** (0.0409)	0.119*** (0.0352)	0.122*** (0.0351)	0.125*** (0.0350)	0.125*** (0.0357)	0.125*** (0.0357)	0.128*** (0.0350)	0.120*** (0.0354)
mutualaid	-0.0323 (0.0549)	-0.0362 (0.0532)						0.189*** (0.0480)	0.216*** (0.0464)					
socialcredibility	0.0165 (0.0585)		0.0251 (0.0566)					-0.116** (0.0507)		-0.167*** (0.0489)				
d_furusato_wr				0.414*** (0.132)	0.470*** (0.127)						0.0385 (0.118)	0.103 (0.112)		
d_furusato_nr				0.377 (0.247)		0.603** (0.237)					0.428* (0.228)		0.450** (0.218)	
donation							0.0365 (0.0423)							0.0758** (0.0363)
demand_school	0.672*** (0.0628)	0.671*** (0.0627)	0.668*** (0.0625)	0.659*** (0.0624)	0.663*** (0.0624)	0.659*** (0.0623)	0.662*** (0.0623)							
d_family_elder	-0.0836 (0.126)	-0.0886 (0.125)	-0.0802 (0.126)	-0.0374 (0.126)	-0.0326 (0.126)	-0.0841 (0.125)	-0.0929 (0.125)	0.274** (0.107)	0.307*** (0.106)	0.256** (0.106)	0.308*** (0.106)	0.313*** (0.106)	0.304*** (0.105)	0.291*** (0.106)
d_family_child	0.326** (0.136)	0.325** (0.136)	0.322** (0.136)	0.277** (0.138)	0.294** (0.137)	0.289** (0.137)	0.318** (0.136)	0.261** (0.122)	0.264** (0.122)	0.287** (0.121)	0.276** (0.122)	0.294** (0.121)	0.277** (0.121)	0.297** (0.121)
d_seirei	0.00766 (0.115)	0.00788 (0.114)	0.00944 (0.114)	0.00268 (0.115)	0.00885 (0.115)	0.000155 (0.115)	0.0113 (0.114)	0.257*** (0.0981)	0.255*** (0.0980)	0.246** (0.0977)	0.235** (0.0976)	0.240** (0.0974)	0.235** (0.0975)	0.242** (0.0975)
Constant	-3.750*** (0.377)	-3.680*** (0.285)	-3.864*** (0.324)	-3.809*** (0.253)	-3.826*** (0.252)	-3.755*** (0.251)	-3.802*** (0.253)	-1.546*** (0.280)	-2.008*** (0.196)	-0.804*** (0.205)	-1.358*** (0.133)	-1.361*** (0.133)	-1.354*** (0.132)	-1.434*** (0.138)
Observations	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000

Standard errors in parentheses

*** p<0.01, ** p<0.05, * p<0.1

表6 九州各県の病床使用状況

2021/8/25	使用病床数	確保病床数	使用率	2021/8/25	使用病床数	確保病床数	使用率
40 福岡県	989	1460	0.677	44 大分県	232	445	0.521
41 佐賀県	233	380	0.613	45 宮崎県	116	307	0.378
42 長崎県	199	532	0.374	46 鹿児島県	358	488	0.734
43 熊本県	361	732	0.493	47 沖縄県	715	858	0.833

表7: 医療機関とCOVID19

VARIABLES	(1) price	(2) price	(3) price	(4) price	(5) price	(6) price	(7) price	(8) demand	(9) demand	(10) demand	(11) demand	(12) demand	(13) demand	(14) demand
income	0.117*** (0.0375)	0.115*** (0.0374)	0.113*** (0.0374)	0.0778** (0.0384)	0.0772** (0.0384)	0.105*** (0.0374)	0.103*** (0.0378)	0.0367 (0.0343)	0.0395 (0.0342)	0.0386 (0.0343)	0.0207 (0.0351)	0.0202 (0.0350)	0.0400 (0.0343)	0.0290 (0.0346)
mutualaid	-0.0836* (0.0507)	-0.0969** (0.0494)						0.0576 (0.0458)	0.0794* (0.0444)					
socialcredibility	0.0603 (0.0540)		0.0810 (0.0524)					-0.0980** (0.0488)		-0.113** (0.0474)				
d_furusato_wr				0.444*** (0.122)	0.487*** (0.117)						0.300*** (0.114)	0.331*** (0.109)		
d_furusato_nr				0.315 (0.243)		0.561** (0.233)					0.227 (0.236)		0.401* (0.227)	
donation							0.0395 (0.0388)							0.0937** (0.0366)
demand	0.736*** (0.0642)	0.733*** (0.0642)	0.730*** (0.0641)	0.709*** (0.0642)	0.712*** (0.0642)	0.717*** (0.0640)	0.719*** (0.0641)							
d_family_elder	-0.0490 (0.115)	-0.0654 (0.114)	-0.0393 (0.115)	-0.00242 (0.115)	0.00219 (0.115)	-0.0584 (0.114)	-0.0660 (0.114)	0.478*** (0.103)	0.501*** (0.102)	0.471*** (0.102)	0.530*** (0.103)	0.533*** (0.103)	0.497*** (0.102)	0.483*** (0.102)
d_family_child	0.0253 (0.132)	0.0243 (0.132)	0.0149 (0.132)	-0.0279 (0.133)	-0.0146 (0.133)	-0.0164 (0.133)	0.00918 (0.132)	-0.102 (0.119)	-0.101 (0.119)	-0.0948 (0.119)	-0.114 (0.120)	-0.106 (0.119)	-0.106 (0.119)	-0.0912 (0.119)
d_seirei	0.0729 (0.104)	0.0734 (0.104)	0.0749 (0.104)	0.0723 (0.104)	0.0759 (0.104)	0.0698 (0.104)	0.0768 (0.104)	0.132 (0.0939)	0.132 (0.0938)	0.130 (0.0938)	0.124 (0.0940)	0.127 (0.0939)	0.124 (0.0938)	0.130 (0.0938)
d_covid19	0.446** (0.184)	0.441** (0.184)	0.434** (0.184)	0.376** (0.186)	0.391** (0.185)	0.392** (0.185)	0.414** (0.184)	0.327* (0.174)	0.331* (0.174)	0.337* (0.174)	0.309* (0.175)	0.320* (0.174)	0.320* (0.175)	0.320* (0.174)
sf_antivcid19	-0.246*** (0.0776)	-0.240*** (0.0774)	-0.238*** (0.0773)	-0.219*** (0.0774)	-0.227*** (0.0772)	-0.215*** (0.0772)	-0.226*** (0.0770)	-0.115* (0.0694)	-0.122* (0.0692)	-0.120* (0.0692)	-0.125* (0.0693)	-0.130* (0.0691)	-0.122* (0.0691)	-0.127* (0.0691)
sf_vactine	-0.0427 (0.0736)	-0.0395 (0.0735)	-0.0356 (0.0734)	-0.0344 (0.0735)	-0.0281 (0.0734)	-0.0393 (0.0734)	-0.0316 (0.0733)	-0.284*** (0.0659)	-0.290*** (0.0658)	-0.289*** (0.0658)	-0.301*** (0.0658)	-0.297*** (0.0656)	-0.306*** (0.0657)	-0.302*** (0.0656)
Constant	-2.933*** (0.425)	-2.711*** (0.375)	-3.269*** (0.375)	-3.050*** (0.341)	-3.059*** (0.341)	-3.019*** (0.340)	-3.050*** (0.340)	0.936*** (0.316)	0.588** (0.263)	1.185*** (0.247)	0.828*** (0.209)	0.830*** (0.209)	0.865*** (0.209)	0.771*** (0.212)
Observations	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000

Standard errors in parentheses

*** p<0.01, ** p<0.05, * p<0.1

4. おわりに

本稿では、非排除性と競合性を有するため、共有資源と位置付けられる自治体の医療サービス供給（自治体病院）について、なぜ過少供給あるいは「共有地の悲劇」が発生せず、「共有地の喜劇」と呼ぶべき旺盛な供給が行われるかについて明らかにすべく、web アンケートに基づく実証分析を行ってきた。具体的には、医療機関、スポーツ施設、博物館、高校について、差別価格の意向の強さ、及び、需要の強さを被説明変数として、ロジット分析を行った。

得られた主要な結果は以下のとおりである。需要の強さについて、医療機関とスポーツ施設では所得が有意ではないのに対し、博物館と高校は所得が正に有意な結果が得られた。これは、医療機関とスポーツ施設が、自治体住民にとって必需品であると認識していることが示唆される。また、医療機関についての需要の強さは、COVID-19 感染者である方が強いことも明らかになった。このようなことから、自治体の医療サービス供給は、緊急時などにおいて、実際にはない利用制限があるかもしれないという認識を持っていることが示唆された。このため、「共有地の喜劇」と呼ぶべき状況を生んでいるとも考えらよう。

最後に残された課題について言及しておきたい。まず被説明変数である差別価格の意向の強さ、及び、需要の強さについては、今回は0、1のダミー変数としてロジット分析を行っている。アンケートでは5段階で問うており、順序ロジット分析も可能である。順序ロジット分析を試みたところ、概ね同様の結果が得られたものの、やや弱い結果となった。この点については、モデルの工夫やデータの精査が必要であろう。また、現実の行政に関する変数を含めることができていない。例えば、医療機関やスポーツ施設が自治体によって設置されているかどうか、あるいは、民間などによって運営されている同様に施設があるかどうか、さらにはそのための政府支出の大きさなども要因となりうる。これらの点については今後の課題としたい。

参考文献

- ・ Nakajima, T., Nishida K., and Manabe M. (2015) ” Financial Evaluation of Public Hospitals: A Factor Analysis Approach,” *Discussion Papers In Simulation Studies, University of Hyogo* No. 8.
- ・ 小塩隆士 (2016) 「ソーシャル・キャピタルと幸福度：理解をさらに深めるために」『ソーシャル・ウェルビーイング研究論集』第 2 号、pp/19-33。
- ・ 久保田俊介・真鍋雅史・中嶋貴子・岡崎友里江・宇佐美宗勝・跡田直澄 (2023) 「COVID-19 と公的病院財務－規律なき補助金投入の実態－」『大阪大学大学院医学系研究科医療経済・経営学寄附講座 DISCUSSION PAPER SERIES』2023-E005, pp. 1-20。
- ・ 高橋勇介・要藤正任・小嶋大造 (2018) 「ふるさと納税は寄附かーソーシャル・キャピタルの視点からの実証分析－」『KIER Discussion Paper Series, Kyoto Institute of Economic Research』No. 1707、pp. 1-12。

補論 アンケートの設問と選択肢

SC1	あなたの性別をお答えください。 1 男性 2 女性
SC2	あなたの年齢をお答えください。 (半角数字でご記入ください)
SC3	あなたがお住まいの市町村をお答えください。 1 大阪府大阪市 2 大阪府堺市 3 大阪府岸和田市 4 大阪府豊中市 5 大阪府池田市 6 大阪府吹田市 7 大阪府泉大津市 8 大阪府高槻市 9 大阪府貝塚市 10 大阪府守口市 11 大阪府枚方市 12 大阪府茨木市 13 大阪府八尾市 14 大阪府泉佐野市 15 大阪府富田林市 16 大阪府寝屋川市 17 大阪府河内長野市 18 大阪府松原市 19 大阪府大東市 20 大阪府和泉市 21 大阪府箕面市 22 大阪府柏原市 23 大阪府羽曳野市 24 大阪府門真市 25 大阪府摂津市 26 大阪府高石市 27 大阪府藤井寺市 28 大阪府東大阪市 29 大阪府泉南市 30 大阪府四條畷市 31 大阪府交野市 32 大阪府大阪狭山市 33 大阪府阪南市 34 大阪府三島郡島本町 35 大阪府豊能郡豊能町 36 大阪府豊能郡能勢町 37 大阪府泉北郡忠岡町 38 大阪府泉南郡熊取町 39 大阪府泉南郡田尻町 40 大阪府泉南郡岬町 41 大阪府南河内郡太子町 42 大阪府南河内郡河南町 43 大阪府南河内郡千早赤阪村 44 その他の市区町村
SC4	あなたは住民票を今お住まいの市町村に置いていますか。 1 はい 2 いいえ

Q1	あなたが現在お住まいの市町村の居住歴を教えてください。 (1年未満は0年とお答えください。) (半角数字でご記入ください)
Q2	おおよその世帯収入を選択してください。 1 250万円未満 2 250万円以上500万円未満 3 500万円以上750万円未満 4 750万円以上1,000万円未満 5 1,000万円以上1,250万円未満 6 1,250万円以上1,500万円未満 7 1,500万円以上
Q3	あなたの主な仕事について、勤めか自営かの別について、最も近いものを1つ選択してください。 1 法人・団体の正規職員 2 法人・団体の役員 3 公務員 4 パート、アルバイト、嘱託 5 派遣社員、契約社員 6 自営業主（雇人あり） 7 自営業主（雇人なし） 8 家族従業者（自家営業の手伝い） 9 主に通学をしている 10 主に家事をしている 11 無職 12 その他
Q4	主な勤務先、通学先の市町村をお答えください。 1 大阪府大阪市 2 大阪府堺市 3 大阪府岸和田市 4 大阪府豊中市 5 大阪府池田市 6 大阪府吹田市 7 大阪府泉大津市 8 大阪府高槻市 9 大阪府貝塚市 10 大阪府守口市 11 大阪府枚方市 12 大阪府茨木市 13 大阪府八尾市 14 大阪府泉佐野市 15 大阪府富田林市 16 大阪府寝屋川市 17 大阪府河内長野市 18 大阪府松原市 19 大阪府大東市 20 大阪府和泉市 21 大阪府箕面市 22 大阪府柏原市 23 大阪府羽曳野市 24 大阪府門真市 25 大阪府摂津市 26 大阪府高石市 27 大阪府藤井寺市 28 大阪府東大阪市 29 大阪府泉南市 30 大阪府四條畷市 31 大阪府交野市 32 大阪府大阪狭山市 33 大阪府阪南市 34 大阪府三島郡島本町 35 大阪府豊能郡豊能町 36 大阪府豊能郡能勢町 37 大阪府泉北郡忠岡町 38 大阪府泉南郡熊取町 39 大阪府泉南郡田尻町 40 大阪府泉南郡岬町 41 大阪府南河内郡太子町 42 大阪府南河内郡河南町 43 大阪府南河内郡千早赤阪村 44 その他の市区町村

Q5	<p>あなたが加入する公的医療保険を1つ選択してください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 協会けんぽ 2 船員保険 3 組合健保 4 共済 5 国保（大阪府国民健康保険など） 6 後期高齢 7 その他 8 わからない <p>あなた以外に同居する家族がいる方はその人数をお答えください。</p>
Q6	<p>※あてはまる方がいない場合は「0」人とご回答ください。 （半角数字でご記入ください）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 0～2歳[] 2 3～5歳[] 3 6～12歳[] 4 13～15歳[] 5 16～18歳[] 6 19～64歳[] 7 65～74歳[] 8 75歳以上[] <p>要介護・要支援認定を受けている同居する家族がいる方はその人数をお答えください。</p>
Q7	<p>※ご自身も含めてお答えください。 （半角数字でご記入ください）</p> <p>障がい者手帳の交付を受けている家族がいる方はその人数を教えてください。</p>
Q8	<p>※ご自身も含めてお答えください。 （半角数字でご記入ください）</p>
Q9	<p>あなたご自身の健康状態について、どれくらい満足していますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 満足している 2 やや満足している 3 普通 4 あまり満足していない 5 全く満足していない
Q10	<p>あなたは慢性的な病気、または長期にわたる健康上の問題を抱えていますか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 はい 2 いいえ
Q11	<p>【コロナ禍】2020年10月1日～2021年9月30日までの医科、歯科へのおおむねの通院履歴を教えてください。 （整骨院、接骨院、鍼灸などは除く）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 1回以上10回未満（月1回程度以下） 2 10回以上20回未満（月1～2回程度） 3 20回以上30回未満（月2回程度） 4 30回以上40回未満（月3回程度） 5 40回以上50回未満（月4回程度） 6 50回以上（週に1回以上） 7 医科・歯科への通院はしていない
Q12	<p>【コロナ前】2018年10月1日～2019年9月30日までの医科、歯科へのおおむねの通院履歴を教えてください。 （整骨院、接骨院、鍼灸などは除く）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 1回以上10回未満（月1回程度以下） 2 10回以上20回未満（月1～2回程度） 3 20回以上30回未満（月2回程度） 4 30回以上40回未満（月3回程度） 5 40回以上50回未満（月4回程度） 6 50回以上（週に1回以上） 7 医科・歯科への通院はしていない

Q13	あなたはCOVID-19のワクチンを1回以上接種しましたか？ 1 アレルギー、既往症などのため、接種不相当とされ、接種していない 2 接種するつもりはない 3 接種するつもりはあるが、まだ接種していない 4 接種した
Q13-1	前問で「接種した」とお答えの方にお伺いします。 1回目のCOVID-19ワクチン接種はいつ頃ですか？ 1 2021年1月 2 2021年2月 3 2021年3月 4 2021年4月 5 2021年5月 6 2021年6月 7 2021年7月 8 2021年8月 9 2021年9月 10 2021年10月 11 2021年11月 12 2021年12月 13 2022年1月 14 2022年2月 15 2022年3月 16 2022年4月 17 2022年5月 18 2022年6月 19 上記以外の時期
Q14	前問で「{Q13-1_1 回答(文)}」とお答えの方にお伺いします。 ワクチンはどこで接種しましたか？ 1 あなたが居住する市町村が運営する接種会場（市町村が指定したかかりつけ医などでの接種を含む） あなたが居住する市町村以外の市町村が運営する接種会場 2 場（例：池田市居住者が大阪市大規模接種会場（インテックス大阪）で接種したなど） 3 職域接種会場 4 自衛隊が運営する大規模接種会場（大阪府立国際会議場グランキューブ大阪） 5 大阪府が運営する大規模接種会場（マイドームおおさかなど） 6 医療従事者等への接種会場 7 その他
Q15	あなたは新型コロナウイルスに感染しましたか？ 1 いいえ 2 感染した（軽症（無症状含む）） 3 感染した（中等症（I及びII）） 4 感染した（重症）
Q16	一般的に、人を助ければ今度は自分が困っているときに誰かが助けてくれると思いますか。 完全に同意しないを1、完全に同意するを5として、あなたの行動パターンを評価して最も当てはまるものを一つ選び答えてください。 1 1 完全に同意しない 2 2 3 3 4 4 5 5 完全に同意する
Q17	一般的に、(A) ほとんどの人は信頼できると思いますか、それとも、(B) 人と接するには用心するに越したことはないと思いますが。 (A) の考え方に完全に共感するを1、(B) の考え方に完全に共感するを5としてあなたの行動パターンを評価して最も当てはまるものを一つ選び答えてください。 1 1 大半の人は信頼できる 2 2 3 3 4 4 5 5 極めて注意深く接する必要があるから
Q18	過去1年間に行った非営利団体（政治団体除く）や慈善活動を行う団体への寄付や募金について（ふるさと納税除く）、その金額をお答えください。 1 1,000円未満 2 1,000円以上2,000円未満 3 2,000円以上5,000円未満 4 5,000円以上10,000円未満 5 10,000円以上50,000円未満 6 50,000円以上
X2	過去1年間に行ったふるさと納税のうち、返礼品があるものについて、その金額をお答えください。 （半角数字でご記入ください） 1 []円
X3	過去1年間に行ったふるさと納税のうち、返礼品がないものについて、その金額をお答えください。 （半角数字でご記入ください） 1 []円

Q19	あなたが居住する市町村が運営する医療機関（市立病院など）はありますか？ （国および大阪府が運営するものを除く）
	1 ある 2 ない 3 わからない
Q20	他の市町村よりも税負担が重くなったとしても、あなたが居住する市町村は医療機関を運営するべきだと思いますか？
	1 強くそう思う 2 ある程度そう思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q21	近隣の市町村が運営する医療機関が（特別な負担増なく）利用できるとき、あなたが居住する市町村は医療機関を運営するべきだと思いますか？
	1 強くそう思う 2 ある程度そう思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q22	あなたが居住する市町村が運営する医療機関があった時、あなたが居住する市町村の住民と比べて、他の市町村の住民が利用する時の方が高い価格を設定されるべきだと思いますか。
	1 強くそう思う 2 ある程度そう思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q23	他の市町村よりも税負担が重くなったとしても、あなたが居住する市町村はスポーツ施設を運営するべきだと思いますか？
	1 強くそう思う 2 ある程度そう思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q24	近隣の市町村が運営するスポーツ施設が（特別な負担増なく）利用できるとき、あなたが居住する市町村はスポーツ施設を運営するべきだと思いますか？
	1 強くそう思う 2 ある程度そう思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q25	あなたが居住する市町村が運営するスポーツ施設があった時、あなたが居住する市町村の住民と比べて、他の市町村の住民が利用する時の方が高い価格を設定されるべきだと思いますか。
	1 強くそう思う 2 ある程度そう思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない

Q26	他の市町村よりも税負担が重くなったとしても、あなたが居住する市町村は高校を運営するべきだと思いますか？
	1 強くそう思う 2 ある程度そう思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q27	近隣の市町村が運営する高校が（特別な負担増なく）利用できるとき、あなたが居住する市町村は高校を運営するべきだと思いますか？
	1 強くそう思う 2 ある程度そう思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q28	あなたが居住する市町村が運営する高校があった時、あなたが居住する市町村の住民と比べて、他の市町村の住民が就学する時の方が高い費用を設定されるべきだと思いますか。
	1 強くそう思う 2 ある程度そう思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q29	他の市町村よりも税負担が重くなったとしても、あなたが居住する市町村は博物館を運営するべきだと思いますか？
	1 強くそう思う 2 ある程度そう思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q30	近隣の市町村が運営する博物館が（特別な負担増なく）利用できるとき、あなたが居住する市町村は博物館を運営するべきだと思いますか？
	1 強くそう思う 2 ある程度そう思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q31	あなたが居住する市町村が運営する博物館があった時、あなたが居住する市町村の住民と比べて、他の市町村の住民が利用する時の方が高い価格を設定されるべきだと思いますか。
	1 強くそう思う 2 ある程度そう思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q32	以下の助成制度の中で、あなたが居住する市町村が独自に実施していると知っているものをすべて選択してください。 (いくつでも)
	1 0～12歳児（未就学児から小学生）への医療費助成 2 12～15歳（中学生）への医療費助成 3 15～18歳（高校生等）への医療費助成 4 がん検診の助成 5 健診の助成 6 歯科検診の助成 7 麻疹（はしか）・風疹等の予防接種助成 8 わからない／あてはまるものはない

Q33	あなたが居住する市町村独自の医療福祉政策に満足していますか？ 1 強く思う 2 ある程度思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q34	あなたが居住する市町村独自のコロナに関する医療施策（医療供給体制、保健所体制、人流抑制、広報など）に満足していますか？ （飲食店への休業補償などの経済政策、生活支援策は除く） 1 強く思う 2 ある程度思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q35	あなたが居住する市町村独自のコロナワクチン接種施策（接種券発送、接種体制、広報など）に満足していますか？ 1 強く思う 2 ある程度思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q36	あなたが居住する市町村独自の一般の医療政策（コロナ関連医療施策、ワクチン接種施策などは除く）に満足していますか？ 1 強く思う 2 ある程度思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q37	あなたが居住する市町村独自の子育て支援施策に満足していますか？ 1 強く思う 2 ある程度思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q38	あなたが居住する市町村独自の高齢者向け施策に満足していますか？ 1 強く思う 2 ある程度思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q39	あなたが居住する市町村の政策全般に満足していますか？ 1 強く思う 2 ある程度思う 3 どちらでもない 4 あまりそう思わない 5 全くそう思わない
Q40	あなたが居住する市町村の首長の支持をしていますか？ 1 強く支持している 2 やや支持している 3 どちらとも思わない 4 あまり支持していない 5 全く支持していない 6 わからない
Q41	吉村大阪府知事を支持していますか？ 1 強く支持している 2 やや支持している 3 どちらとも思わない 4 あまり支持していない 5 全く支持していない 6 わからない
Q42	あなたが居住する地域における支持政党を教えてください。 1 大阪維新の会 2 自由民主党 3 公明党 4 日本共産党 5 民主ネット 6 立憲民主党 7 国民民主党 8 社会民主党 9 れいわ新撰組 10 NHKと裁判してる党弁護士法72条違反で 11 その他の政治団体 12 特に支持している政党はない 13 わからない