

提案 35 MEDI-CAL医療サービスの恒久的な資金を提供します。 イニシアチブの法令。

公式タイトルと要約

司法長官による作成

この政策の全文は109ページおよび州務長官のウェブサイト
voterguide.sos.ca.govに掲載されています。

- 管理医療保険プランに対する既存の税金を恒久的なものにします（現在のプランは2026年に期限切れとなる予定です）。連邦政府によって承認された場合、この税金は、子ども、高齢者、障害者、およびその他のMedi-Cal受給者のいる低所得世帯の医療サービスの支払いにあてる収益を提供します。
- 収益は、一次医療、専門医療、救急医療、家族計画、メンタルヘルス、処方薬を含む特定のMedi-Calサービスにのみ使用する必要があります。
- 収益を既存のMedi-Cal資金の代わりに使用することを禁じます。
- 管理費に上限を設け、資金提供を受けるプログラムの独立した監査をすることが必要です。

州および地方自治体の純財政的影響に関する立法アナリストの見積概要：

- 短期的には、Medi-Calおよびその他の健康プログラムへの資金を、年におよそ\$20 億から\$50 億（連邦資金を含む）増加させました。資金増額を実行するために、州の費用を年におよそ\$10 億から\$20 億増加させました。
- 長期では、州の税収、健康プログラムの資金、州の費用への影響は不明です。財政的影響は、提案 35が有権者によって可決されない場合、議会が将来も健康保険への課税を承認し続けるかどうかなど、多くの要因に依存しています。

法律アナリストによる分析

35

背景

州は健康保険プランに特定の税金を課しています。2009年以降、Californiaでは通常、Kaiser Permanenteのような特定の健康保険プランに特定の税を課しています。この税は「管理ケア組織提供者税（「健康保険税」）」と呼ばれています。この税の仕組みは時期によって異なります。現在、これはプランが提供する健康保険の対象となる人数に基づいて課税されます。Medi-Calの加入者も含まれます。税率は、他の種類の健康保険に比べてMedi-Calの加入者に対して高く

なっています。（Medi-Cal は、低所得者向けの医療保険を提供する連邦と州の共同プログラムです。連邦政府と州はこのプログラムの費用を分担しています。健康保険税を課すことで、州はより多くの連邦資金を受け取ることができます。）

州はこの税を2つの目的で使用しています。健康保険税によって集められる収益の額は時間と共に変わってきました。最近の立法措置に基づき、税金が州に対して毎年70億ドルから80億ドルの収益をもたらすと見積もられています。州はこの資金を二つの目的に使用しています。

法律アナリストによる分析

続き

- **Medi-Calの既存費用の支払い。**一部の税収益はMedi-Calプログラムの既存費用の支払いに充てられています。このように税収益を使うことで、州はMedi-Calに対する一般基金からの支出を減らすことができます。(一般財源は、教育、医療、刑務所など、ほとんどの公共サービスの支払いに充てられます。今年、Medi-Calには一般基金から約350億ドルが提供される見込みです。)つまり、この健康保険税の収益が州の一般基金に対する費用を削減します。
- **Medi-Calおよびその他の健康プログラムの資金増加。**一部の税収益は、Medi-Calやその他の医療プログラムへの資金増加に充てられます。たとえば、州はMedi-Calに対する医師、医者やその他の医療従事者への支払いを増加させています。これは健康保険税収益の新たな使用方法です。これらの資金増加の一部は2024年に開始されましたが、大部分は2025年と2026年に開始される予定です。2026年にすべてが開始されると、これらの増加によりMedi-Calには年間約40億ドルが追加される見込みです。この金額の約半分は健康保険税からの収入で賄われます。(残りは連邦政府からの追加資金から来ます。)

税は再承認されない限り終了します。この税は恒久的に承認されているわけではありません。代わりに、数年ごとに承認しています。連邦政府もこの税の承認が必要です。この税は直近では2023年に承認されました。2026年末で期限切れとなりますが、再度州議会と連邦政府の承認が得られれば、税の適用が継続されます。

提案

現行の健康保険税を恒久化する。提案35は、2027年から既存の健康保険税を恒久化します。この税を徴収するためには、依然として連邦政府の承認が必要です。税は、健康保険が提供する保険対象者の数に基づいて引き続き課されます。連邦政府の承認を得るために必要に応じて税の変更を許可していますが、提案35は一定の制限内で行われます。

税収益の使用方法に関するルールを設定します。健康保険税を恒久化することに加えて、提案35は税収益の使用方法に関するルールを設定します。一般的に、これらのルールは州がMedi-Calおよびその他の健康プログラムへの資金増加に税収益のより多くを使用することを要求します。ルールは短期(2025年と2026年)と長期(2027年以降)で異なります。提案35は、現行法と比較して、どのMedi-Calサービスやその他の医療プログラムが資金増加を受けるかについて

図1

提案35では、資金が増加されるサービスを変更します

短期的な資金増加 (2025年および2026年)

	現在の法律	提案35 ^a
医師および関連プロバイダー ^b	✓	✓
特定の病院サービス		✓
外来患者用施設		✓
セーフティネット診療所	✓	✓
行動保険施設		✓
生殖健康および家族計画	✓	✓
救急医療輸送	✓	✓
非緊急医療輸送	✓	
プライベートデューティナース	✓	
特定の長期支援	✓	
コミュニティ医療従事者	✓	c
5歳までの子供に対するMedi-Calの継続的なカバレッジ	✓	
Medi-Cal労働力プログラム		✓
医師の大学院研修プログラム		✓

^a 長期的には、より多くのサービスが資金増加の対象となります (2027年から)。

^b 現行法と提案35には、どの関連プロバイダーが資金増加を受けるかに関する違いがいくつかあります。

^c 長期的には、健康保険税でどれだけの資金が調達されるかに応じて、資金増加の対象となります (2027年から)。

も変更を加えています。図1に短期的な変更が示されています。

財政への影響

短期的には、三つの主要な財政的影響があります。2025年および2026年の短期的には、提案35には以下の主要な財政的影響があります。

- **州の税収益に変化なし。**提案35は、2026年末に期限が切れる既存の健

康保険プランに対する一時的な税を変更しません。そのため、この期間中、提案35は州の税収益に影響を与えることはありません。

- **健康プログラムへの資金増加。**提案35はMedi-Calおよびその他の健康プログラムへの資金を増加させます。これは、提案35が健康保険税収益のより多くを資金増加に使用することを州に要求しているため

法律アナリストによる分析

続き

です。資金の総増加額は年間で約\$20億から\$50億になると見込まれます。この額の約半分が健康保険税から得られるでしょう。(Medi-Calの費用は連邦政府と州が分担するため、残りの資金増加分は連邦資金から来ることになります。今年度、Medi-Calにはすべての資金源を含めて\$1500億以上が見込まれています。

- **州のコスト増加。**提案35は州のコストを増加させます。これは、Medi-Calの既存の費用を支払うために使用できる健康保険税収益の額が減少するためです。その代わりに、州はこの目的のために一般基金からより多くの資金を使用する必要があると考えられます。**年間コストは2025年と2026年におおよそ\$10億から\$20億になると見込まれます。**これらの金額は州の総一般基金予算の0.5パーセントから1パーセントの範囲です。

長期的な影響については不明です。

長期的には(2027年以降)、提案35は健康保険プランに対する一時的な税を恒久化し、資金の使い方に関する新しいルールを作成します。これらの変更の財政効果は多くの要因に依存します。例えば、提案が有権者によって可決されなくても、州は過去に行ったように将来的にこの税を承認する可能性があります。

また、将来的に連邦政府がどれほどの税を承認するかも不確定です。これらの不確定な要因を考慮すると、提案の長期的な税収益、医療プログラムの資金、および州のコストへの影響は不明です。

一時的に州の支出制限を引き上げる。California州憲法には州の予算に影響を与えるさまざまな規則があります。その一つの規則は、州税収益の年間支出額を制限しています。有権者はこの制限を一度に最大4年間まで引き上げることができます。提案35は、この規則に従い、4年間、健康保険税の規模に応じて制限を一時的に引き上げます。一時的な増加が終了した後、提案35が州の支出制限に与える長期的な影響は不明です。これは、提案35が将来の州税収益にどのように影響するかが不明であるためです。

主に、この政策を支持または反対するために作られた委員会のリストについては、
sos.ca.gov/campaign-lobbying/cal-access-resources/measure-contributions/2024-ballot-measure-contribution-totals
にアクセスしてください。

委員会上位10名の貢献者については、
fppc.ca.gov/transparency/top-contributors.html
にアクセスしてください。