

平成29年度 病院食等に関する調査委託事業 _{報告資料}

2017年12月25日

株式会社野村総合研究所コンサルティング事業本部

〒100-0004 東京都千代田区大手町1-9-2 大手町フィナンシャルシティ グランキューブ ロシアおよびモスクワの健康・医療の基礎データや医療制度・政策について

ロシアで起業するための手続きや輸入規制等について

ロシアの食習慣や食生活の傾向について

病院食等に関わる各関係者の連絡先

ロシアの人口はソ連崩壊後、年平均伸び率▲0.2%で人口減少を続け、2009年以降は増加に転換し、2016年に1.46億人まで回復

■2009年には、人口は増加傾向に転じ、2013年には出生率が死亡率を上回り、人口の自然増加傾向が 鮮明となった



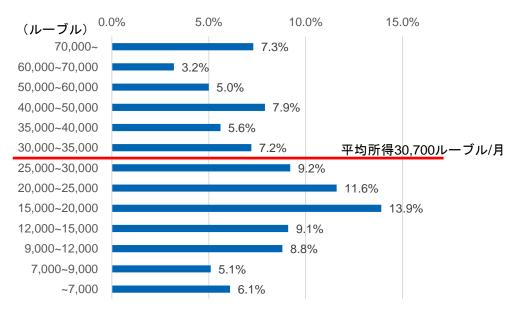


出所: ロシア連邦統計局よりNRI作成

(ご参考)ロシアの月収の分布 低所得層が減少し高所得層が増加傾向にある

- ■ロシアの平均所得は上昇傾向にあるものの、原油価格の下落の影響を受けロシア経済が低迷しルーブル 安による実質所得が低下傾向にある
- 2016年の平均所得は月収約30,700ルーブル(約6万円)となっている

ロシアの月収の分布(2016年)



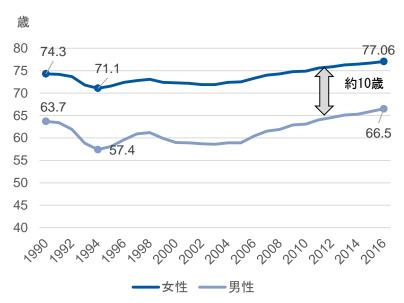
ロシアの月収分布の推移

		分布	状況		
月収(ルーブル)	2012	2013	2014	2015	2016
70,000~	•••		5.70%	7.10%	7.30%
60,000~70,000		7.10%	2.70%	3.10%	3.20%
50,000~60,000	8.50%	3.80%	4.20%	4.90%	5.00%
40,000~50,000	5.40%	6.30%	7.00%	7.90%	7.90%
35,000~40,000	4.10%	4.70%	5.10%	5.60%	5.60%
30,000~35,000	5.60%	6.30%	6.70%	7.20%	7.20%
25,000~30,000	7.80%	8.40%	8.80%	9.20%	9.20%
20,000~25,000	10.70%	11.20%	11.40%	11.60%	11.60%
15,000~20,000	14.60%	14.50%	14.40%	14.00%	13.90%
12,000~15,000	10.80%	10.30%	9.80%	9.20%	9.10%
9,000~12,000	12%	10.80%	10.00%	8.90%	8.80%
7,000~9,000	7.90%	6.80%	6.10%	5.10%	5.10%
~7,000	12.60%	9.80%	8.10%	6.20%	6.10%

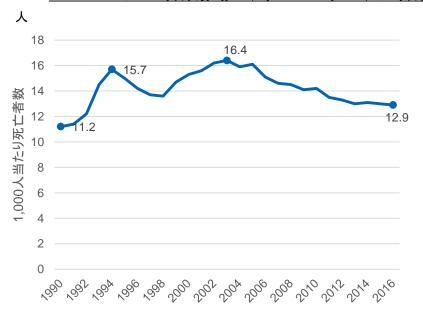
ロシアの平均寿命は1990年代に下落したが、生活水準が向上により伸長をとげ、死亡者数は減少傾向にある

- ■平均寿命が直近10年間、年平均0.6%で伸長している
 - 男女差は安定的に10歳程度と差が大きい
- 死亡者数は、生活環境が向上し減少傾向にある

ロシアの平均寿命推移



ロシアの死亡者数推移(1,000人あたり死者数)



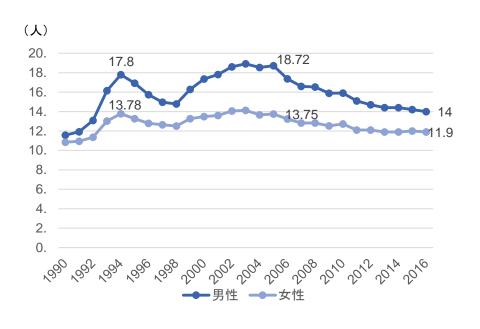
ロシアの年齢別、男女別死亡者数より、1,000人あたりの死亡者数を比較すると男性の死亡者数が多く、年齢別に見ると80才以上の高齢者の死亡者数が多い

- ■1,000人あたりの死亡者数をみると、女性に比して男性の死亡者数が多い
- ■乳幼児の1,000人あたりの死亡者数はEU諸国やOECD加盟国と比較し多いため、ロシア国家では改善の余地を検討している

年齢別の死亡者数(2016年度)1,000人あたり死者数)

歳 100 150 200 (人) 85~ 171.2 92.2 57.1 70~74 36.7 65~69 19.1 13.2 6.8 5.5 4 5 30~34 3.1 25~29 1.8 20~24 1.1 15~19 0.7 10~14 0.3 5~9 0.2 0.4

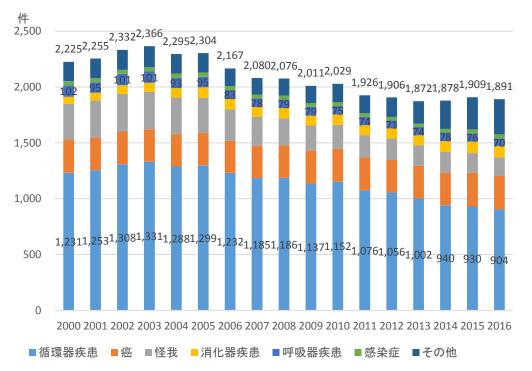
ロシアの男女死亡者数推移(1,000人あたり死者数)



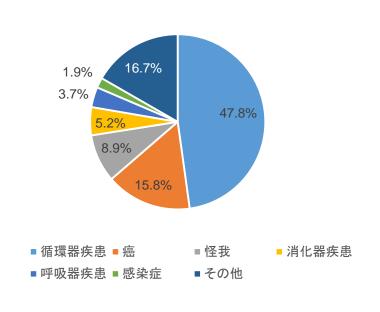
ロシアでは死亡者数は減少しているが、死亡要因の多くは心臓病や高血圧に関連する循環器疾患となっており、食習慣や生活習慣の要因が高い

- 最も多い死因となっている循環器疾患では、アルコール摂取量や塩分摂取量が多いため高血圧や心臓病による死亡が多い
- ■呼吸器疾患は、若年層の喫煙による死亡が多い
- 感染症は、HIV感染による死亡が多い

死亡要因別の1,000人あたりの死亡者数の推移



死亡要因別の死亡者数の割合(2016年)



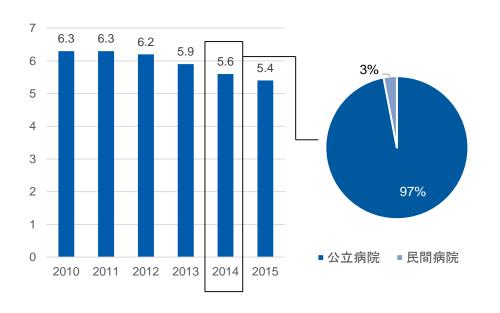
ロシアの病院数ならびに病床数は、保健・医療分野における予算削減がなされており、 減少傾向にある

- ■ロシアの保健政策により、病院数及び病床数は減少傾向にある
 - 2010~2014年の年平均伸び率は、病院数が-2.33%、病床数は -1.96%
 - ■コスト削減に加え、入院よりも在宅に移行するような取組がなされた
- ■病院の大半は国営を含む公立(国立、州立、市立)であり、民間病院のシェアは3%と少ない

ロシアの病院数推移(千施設)

ロシアの病院の官民構成比

ロシアの病床数推移



Copyright (C) Nomura Research Institute, Ltd. All rights reserved.



モスクワ市内の病院数、病床数、外来来診療所数もロシアの保健・医療分野における予算 削減の影響により、減少傾向にある

- ■ロシアの保健政策により、モスクワ市内の病院数、病床数、外来診療所数は減少傾向にある
 - ■コスト削減に加え、入院よりも在宅に移行するような取組がなされた

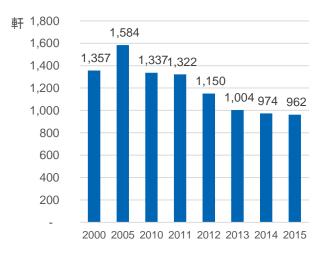
モスクワ市の病院数推移(千施設)

千施設 300 250 226 232 211 207 200 164 158 150 100 50 2000 2005 2010 2011 2012 2013 2014 2015

モスクワ市の病床数推移



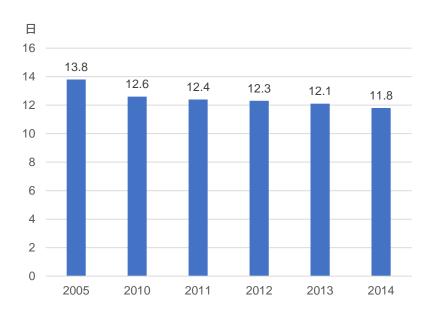
モスクワ市の外来診療所数推移



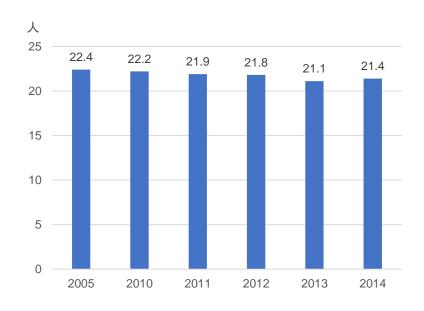
ロシアの平均在院日数は約11日であるが、ロシアの保健・医療分野における予算削減により、在宅での治療が増加しつつあり、在院日数(入院期間)は平均約11日である

- ■保険・医療分野における予算削減の政策の影響で、在宅での治療が増えつつある
- ■入院期間は、平均約11日である

<u>平均在院日数</u>

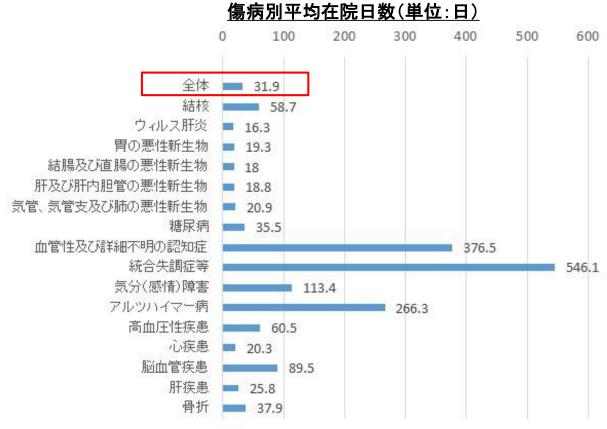


人口1万人あたりの入院患者数の推移



日本の平均在院日数は慢性期を含むと約30日となっており、諸外国に比して在院日数 (入院期間)が長い。急性期のみであれば現在10日程度と短縮化が進んでいる

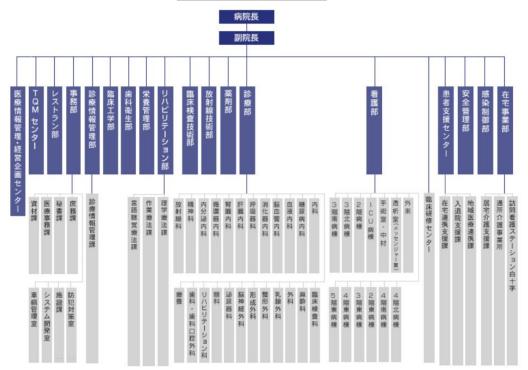
- ■日本の在院日数は全体の平均でも約1ヶ月となっている
- ■神経内科や精神科や慢性期などの長期的な入院も含まれており、諸外国に比して在院日数が長いことが 特徴的である



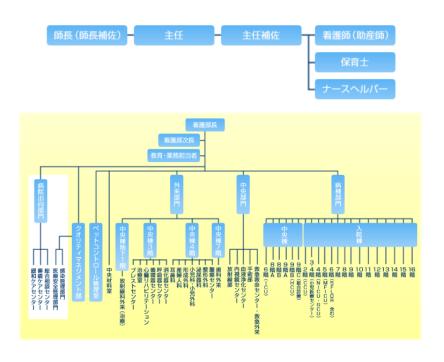
(ご参考)日本の病院組織図の例

- ■病院長、副院長(経営、診療等複数分野)を中心に各事業や診療部門の管理がなされる
- ■また、看護分野においても看護部長や看護士長をヘッドとした組織体制が構築されている

病院の組織図(例)



病院の看護分野の組織図(例)

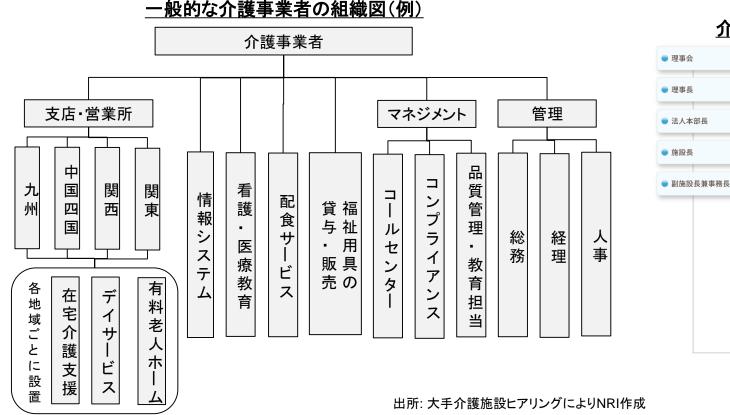


出所:白十字病院

出所:昭和大学病院

(ご参考)日本の介護事業者組織図の例

- 各社の指揮命令系統が明確になっており、各施設に対する運営管理体制が構築されている
- ■介護事業者の組織図は、事業部別と地域別など、各事業者ごとに運営方針や強化項目が異なるため組織 構成が異なる



介護事業者の組織図(例)

● 療養支援課

● 通所リハビリテーション係

高齢者グループホーム カメリア壱番館

リハビリテーション誤

食事サービス課

居宅介護支援センター カメリア

● 介護2階係

● 介護3階係

医療課

薬務課

●業務係

出所:新横浜介護老人保健施設カメリア

● 総務課

総合相談課

(ご参考)日本の介護現場を取巻くスタッフと役割

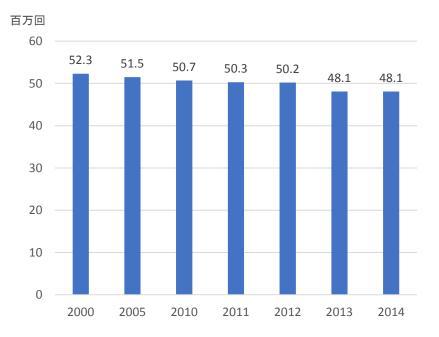
スタッフの種類		求められる役割
医療系スタッフ	医師	訪問診察や治療の指導、管理、検査、投薬、処置等
看護士	看護士	じょくそうの予防や処置、天敵の管理、人工呼吸器の管理、痛みなどのケア
	薬剤師	服薬指導、薬剤の効能や副作用の確認等
	歯科衛生士	口腔内清掃、口腔衛生指導等
	機能訓練士	運動療法、作業療法、物理療法、温熱療法等
	栄養士	食事のメニュー設計や栄養管理、栄養指導等
介護系スタッフ	ヘルパー	訪問先の居宅での、掃除、洗濯、買い物等の家事援助、食事、排泄、着替、入浴などの 身体介護等
	ケアワーカー	訪問先や通所・施設等での、家事援助、食事、排泄、着替、入浴等の身体介護等
	ケアマネージャー	要支援・要介護社の課題の確認とケアプラン作成、サービス事業者との調整、介護保険の給付管理
	生活相談員	高齢者や身体障がい者、その家族に対して、介護・金銭事情などへの相談アドバイス
その他	行政担当者	介護事業者の紹介、補助・負担軽減などの制度の説明や紹介等
	住宅改修事業者	住宅改修の相談や手配、実施等
	福祉用具事業者	要介護者の身体の状態に応じた福祉用具の紹介や貸与・販売の実施等



ロシアでは救急診療所数と救急診療の受け入れ回数は減少傾向にある

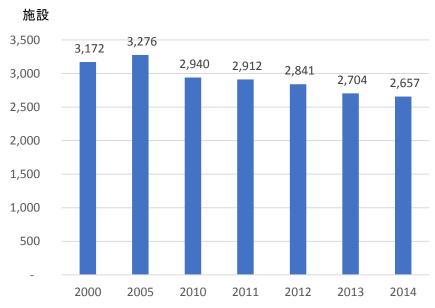
- 救急診療の受け入れ回数の低下は、保健政策の医療費関連予算削減により、外来診療所の利用が進ん だことによる
- 救急診療所は、医療機関の施設中に設置されていることが多い
 - 救急診療所は、日本の救急診療と同種のものである

救急診療の受け入れ回数の推移



Copyright (C) Nomura Research Institute, Ltd. All rights reserved.

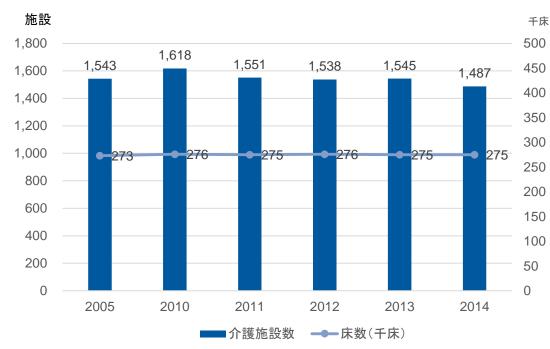
救急診療所の数の推移



ロシアの介護施設は、病院と異なり、施設数と病床数ともに横ばい傾向にある

- ■介護施設は約1,600(2010年)から約1,400(2014年)まで減少
- ■介護施設には、高齢者だけではなく、障がい者、精神疾患患者、第2次世界大戦犠牲者向けの施設がある
 - 日本で考えられている高齢者向けのみではなく、障がい児向けや精神疾患患者向け等の施設も含まれた統計となっている

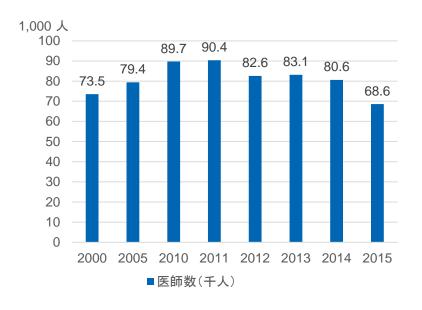
ロシア介護施設数の推移



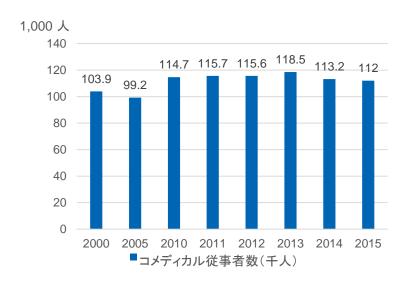
モスクワ市では、医療スタッフ(特に医師)数が2010年以降は、減少傾向にある病院数の減少と医師給与引き上げ政策により医師数は減少

- 病院のコスト削減を目的とした保健政策を背景に、医療関連スタッフ数も減少傾向にある
- 医師数は病院数の減少や給与引き上げ政策により減少している
 - 医師の給与引き上げ政策により、病院あたりで雇える医師数を減らさなければならなくなった
 - 医師の給与を他の医療関係者の平均給与未満にならないように維持する政策が施行されている
- ■コメディカル従事者は、医師ほどではないが減少傾向にある

<u>モスクワ医師数の推移</u>



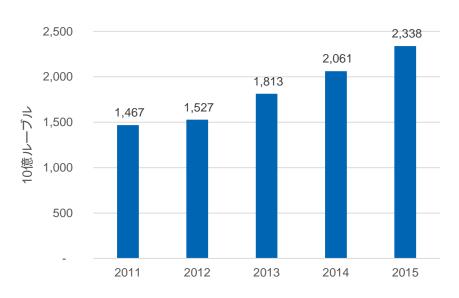
モスクワコメディカル従事者数の推移



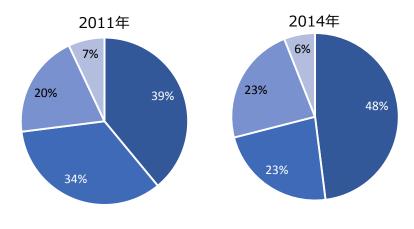
ロシアの医療費支出≒病院における診療売上は、増加傾向にある 約7割は強制保険制度や公費負担の保険制度が活用された診療である

- 2015年の医療費支出は約23,380億ルーブル(約5兆円)、2011年からの年平均伸び率は9.77%である
 - 病院の診療報酬費売上にあたる医療費支出は、保険会社から支払われる費用と患者個人負担をさす
- 2014年の医療費支出総額に占める公的負担(強制保険負担+公費負担)は約71%である
- ■個人負担の割合が増加傾向にある(個人負担とは、保険制度適用外の個人100%負担分の有料診療)

ロシアの医療費支出(≒病院の売上)の推移



医療費における負担の内訳の推移



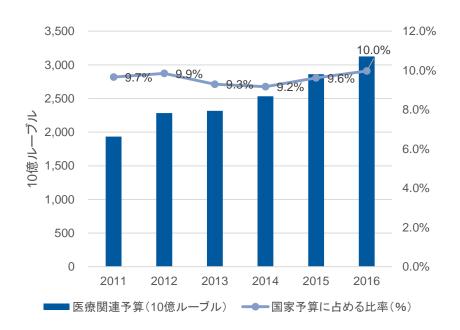
- 強制保険負担による医療 公費負担による無償医療
- 個人負担による医療
- 民間保険負担による医療



ロシアの医療関連予算は、過去6年間で年平均8.33%の伸び率で増加

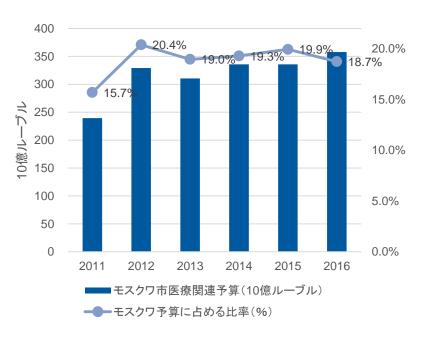
- 2016年のロシアの医療関連予算は31,200億ルーブル(約6兆円)に達し、政府総支出の約10%を占める
 - 医療関連予算には、診療費以外に、医療機関関係者の人件費や医療機器の予算が含まれる
- モスクワ市全体の予算に占める医療関連予算の割合は、保健政策(医療関連費用削減)を背景に減少傾向にある

ロシアの医療関連予算の推移



Copyright (C) Nomura Research Institute, Ltd. All rights reserved.

モスクワ市の医療関連予算の推移



※医療関連予算は連邦保健予算、各地方保健予算、連邦強制保険基金の予算、各地方強制保険基金の予算を含む



ロシアの国家予算とモスクワ市予算の中で医療費関連予算の比率は減少傾向にある 医療関連予算はロシア国家予算の約10%となっている

- ■ロシアの国家予算の中における、医療関連予算は増えており、医療関連予算の比率も増加している
- モスクワ市においては、医療関連予算は増えているが、保険政策(医療費削減)により、全体に占める医療関連予算の 割合は減少傾向にある

ロシアの国家予算の推移



モスクワ市の予算の推移



2011年11月29日付ロシア連邦法第326-FZ号 医療保険の仕組・強制医療保険 ロシアの医療保険には強制医療保険と民間任意医療保険の2種類がある

- ■国民は、それぞれの加入している保険制度内で、指定されている病院および対象となる医療サービスに関 して、無料で医療サービスを受けることができる(医療サービスの範囲外では有料診療となる)
 - 民間病院は基本的に有料であるが、保険のカバー範囲であると診察代の請求が可能
 - 無料の範囲は定められており、それ以上の診療に対しては追加料金を払う必要がある
 - 制度上は民間病院も対象であるが、実態は公立病院が対象
- ■強制医療保険は、全国民が加入する保険制度となっている
 - ただし、基本的に国が定めた特定の医療サービスのみをカバーしており、サービス範囲の拡大が検討されている
- ■民間任意医療保険は、付加的に加入する仕組みであり、対象となる医療機関やサービスは強制医療保険 よりも多く、より高度な医療サービスを受けることができる
 - 民間任意医療保険契約形態のうち、企業が雇用者のために契約する形態は約8割、個人で契約する形態は約2割
 - 高齢者や無職など、低所得者層は個人加入するケースは少ない
- ■国民は、それぞれの保険制度の対象となっている医療機関に対し、かかりつけ医となる医療機関の登録申 請を行い、自分の登録した医療機関で診察を受ける仕組みとなっている

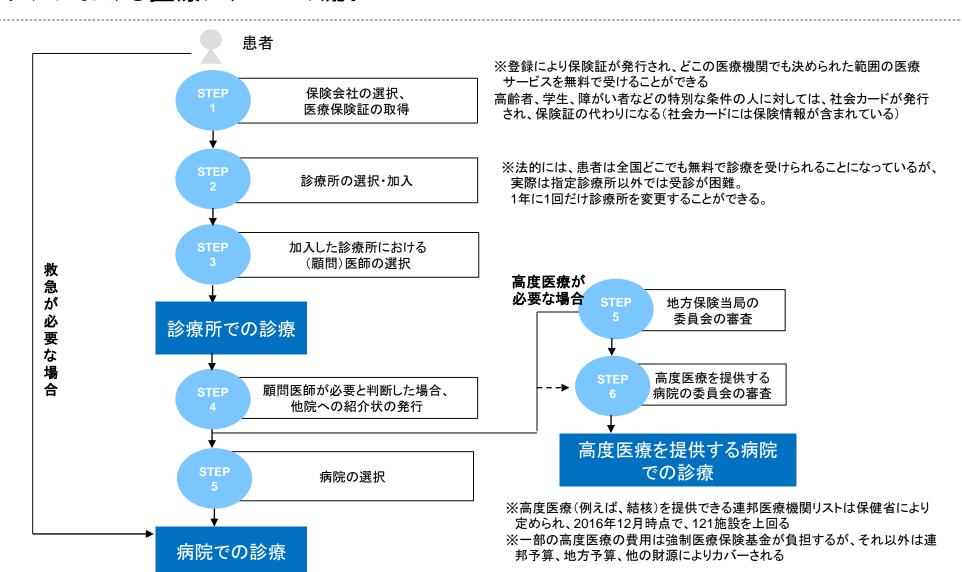


Copyright (C) Nomura Research Institute, Ltd. All rights reserved.

加入希望者が任意で加入する保険制度

全国民が加入しなければならない保険制度 基本的には雇用者が支払うが、雇用されていない場合は国の基金からまかなわれる

ロシアにおける医療アクセスの流れ



ロシアでは国家予算や強制医療保険基金の中から、各病院向けに予算が配賦され、予算 に基づいて運営される仕組みとなっており、日本の診療報酬の仕組みとは異なる

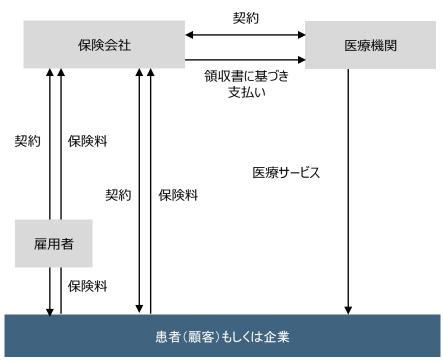
- 強制医療保険は、日本の国民健康保険と似たような制度となっており、国が定めた特定の医療サービス(救急、腫瘍等) のみをカバーする
- 民間任意医療保険は、国民個人または企業が雇用者に対して、付加的に加入する保険である

強制医療保険 連邦強制医療保険基金 非就労人口 のための積立金、 追加資金 地方自治体 地方強制医療保険基金 地方強制医療保険基金 契約 資金、管理 (個人事業主を含む)

支払い、管理

医療サービス

民間任意医療保険



患者(顧客)

医療機関

入院はすべて無償

(病院食も含む)

契約

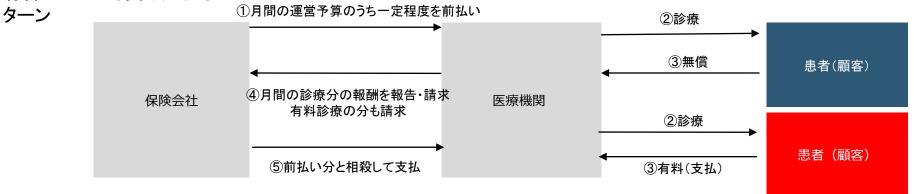
ロシアの病院は、月次で診療報酬を精算している 国や自治体から基金の資金を託されている保険会社に請求する仕組みとなっている

- 月間の運営資金を前払いで受け取り、その後、実際の診療にかかった分を請求する仕組みとなっている
- 下図のパターンでは、有料診療の受け入れを実施しているが、有料診療分は保険会社に請求することはできないため、患 者に対し請求することとなる。この場合、保険会社へ請求する金額よりも高く設定されている。

基金からの予算のみで運 営(一般的なパターン) ①月間の運営予算のうち一定程度を前払い 2)診療 ③無償 ④月間の診療分の報酬を報告・請求 保険会社 医療機関 患者(顧客) ⑤前払い分と相殺して支払

有料サービスも受け入れるパ

Copyright (C) Nomura Research Institute, Ltd. All rights reserved.





ロシアでは、以下の法律・法令が主な医療事業を行うため、病院の主要基準を規定

法律	所管官庁	内容
2001年8月8日付ロシア連邦法第129-FZ 号	国税庁	法人の登録・組織再編・清算の手続について
ロシア民間防衛問題・非常事態・自然災害 復旧省政令2012年6月28日付第375号	国家消防監督庁	火災安全要件への準拠の監督の行政規則について
ロシア連邦衛生防疫規則2.1.3.2630-10	ロシア連邦消費者保護・福利厚生 監督庁	医療活動を行う機関に対する衛生・防疫要件について て 医療機関の配置基準、暖房、換気、水道の基準、医 療スタッフ個人の衛生基準、病室の面積の既定など
2011年11月21日付ロシア連邦法第323- FZ号	保健省、地方の保健当局、連邦保 健分野監督庁	ロシアの保健に関する基本法律など 国民の保健の基本原則、連邦・地方当局の権限・責 任範囲、国民の保健における権利及び責任の範囲、 医療機関及び医療スタッフの責任の範囲、無償医 療の概要・設定、医療の実施現場における管理など
2011 年11月29日付ロシア連邦法第326- FZ号	保健省、地方の保健当局、強制医 療保険基金	ロシアの強制医療保険に関する基本法律など 連邦・地方当局の権限・責任範囲、保険会社や医療 機関や被保険者の権利・責任範囲、保険の資金に 関する規定、契約体制、医療保険プログラムなど
2011年4月16日付ロシア連邦政府政令第 291号「医療活動」	保健省、地方の保健当局、連邦保 健分野監督庁	医療関連のライセンス取得の手続きを定める 提出時の書類、ライセンスを発給できる基準など

医療機関の配置、床面積等の基準などは「ロシア連邦衛生防疫規則2.1.3.2630-10」において 定められている

医療機関の配置に関する基準の例

- 結核を含む感染症、精神関連の病院を配置する場合、住宅との距離を最低100メートル以上確保しなければならない
- 上記に属する病院の病床数が1,000床を超える場合、郊外もしくはグリーンベルト(緑地の豊かな地域)に配置することを推奨する
- 医療機関が配置される土地の土壌は、衛生基準に合格しなければならない
- (感染、結核、精神などの分野を除き)1日当たり診断件数が100件を超えない場合、または、別の入口を設けている場合は、住宅地区に配置することができる

最低床面積に関する基準の例

室の種類	床面積 (平方メートル)
内視鏡検査室	18
設備付き診察室 (婦人科、耳鼻科、眼科など)	18
包帯室	18
小手術室	24
治療室	12

ロシアの医療設備に関する基準は、診療分野ごとの法令によって定められる 従事者数についての推奨基準はあるが、公立医療機関にのみ適用される

泌尿器科医診察室における必要設備の例

- 内視鏡検査機器や医療光学機器の洗浄、消毒および滅菌するための装置
- 婦人科のアームチェア
- X線ビューボックス
- 殺菌灯
- 尿流量測定器
- 硬性膀胱鏡検査機器
- 軟性膀胱鏡検査機器
- 内視鏡器具用光源
- 前立腺生検のための自動装置
- 前立腺の針
- 尿道ブジー(硬性)のセット
- 尿道ブジー(軟性)のセット
- 小手術のための一般的な外科手術用器具のセット及び膣鏡
- トロカール膀胱瘻造設術用の使い捨て滅菌キット

出所:ロシア連邦保健省政令第907号、2012年11月12日よりNRI作成

公立外来診療所における※1従事者数の推奨基準

従事者種別	従業者数の推奨基準
看護士	 各外科医(外傷専門外科医・整形外科医等)、内分泌学者の医師1人当たり看護士2人 外来診療を行う医師、機能診断医師1人当たり看護士1人
心臓専門医	・ 診療所に加入(登録)した患者2万人当たり医師1人
神経科医	・ 診療所に加入(登録)した患者2万人当たり医師1人
泌尿器科医	・ 診療所に加入(登録)した患者2万人当たり医師1人
精神療法医	・ 診療所に加入(登録)した患者2.5万人当たり医師1人
感染症医	・ 診療所に加入(登録)した患者5万人当たり医師1人
耳鼻咽喉科 医	・ 診療所に加入(登録)した患者2万人当たり医師1人
放射線科医	• 外来診療を行う医師25人当たり、放射線科医1人

※1:民間医療機関に関しては、従業員数に対する法的基準が公開されていないが 保健当局が医療機関に対してライセンスを発給する際、または視察を行う際に、 当該医療機関の従業員数や従事者の資格を確認

出所:ロシア連邦保健省政令第543号、2012年5月15日よりNRI作成



ロシアでは、以下の法律・法令が病院食に関する主要基準を規定

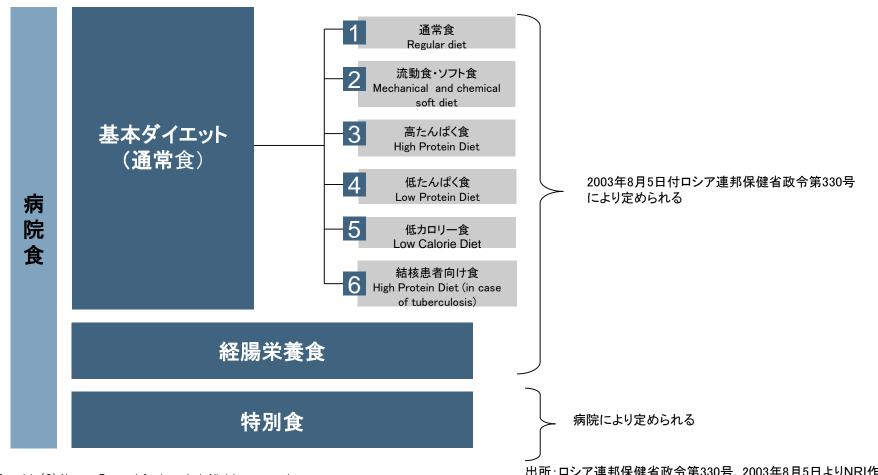
法律	所管官庁	内容
2011年11月21日付ロシア連邦法第323-FZ 号	保健省、地方の保健当局、連邦保健分野監督庁	ロシアの保健に関する基本法律など 国民の保健の基本原則、連邦・地方当局の権限・責任範囲、 国民の保健における権利及び責任の範囲、医療機関及び医療スタッフの責任の範囲、無償医療の概要・設定、医療の実 施現場における管理など
2003年8月5日付ロシア連邦保健省政令第330号	保健省、地方の保健当局、連邦保健分野監督庁	栄養士、栄養看護士、病院食の協議会の役割規定 病院食事業の基本マニュアル、病院食の種類とその内容 、報告書類の書式など
2011年12月23日付のモスクワ市保健局政令 第1851号	保健省、地方の保健当局、連邦保健分野監督庁	モスクワ市の病院食関連事業の規定 モスクワ市保健局により上記の法令などをもとに作成・採択され た政令
ロシア連邦衛生防疫規則2.1.3.2630-10	ロシア連邦消費者保護・福利厚生 監督庁	医療活動を行う機関に対する衛生・防疫要件(病院食事業 関連規則も含む)
ロシア連邦衛生防疫規則2.3.6.1079-01	ロシア連邦消費者保護・福利厚生 監督庁	食活動を行う機関に対する衛生・防疫要件 設備の配置の要件、水道、採光などの基準、食材の運輸・保 存基準、食材加工の規則、調理上の規則
2013年4月5日付連邦法第44-FZ号	ロシア連邦政府、地方当局(連邦 独占禁止庁など)	政府調達に関する規定 入札の実施手続、入札の管理、入札計画、勝者の決定、契 約の締結など 「国家または地方自治体に提供される商品・役務・サービスの 発注に関する契約体制について」
2011年7月18日付連邦法第223-FZ号		入札に関する規定 「特定形態の法人による物品・役務・サービスの調達について」

2011年11月21日付ロシア連邦法第323-FZ号の第39条により、ロシアでは病院における食事も治療の一貫として位置づけられている

法律	所管官庁	内容
2011年11月21日付ロシア連 邦法第323-FZ号(「ロシア連 邦における国民の健康保護 の基本原則に関する連邦 法」)第39条	保健省、地方の保健当局、 連邦保健分野監督庁	■ 病院における食事である病院食は、患者の病状に応じて提供される■ 病院食とは、病気の予防や治療を目的とする食事である■ 病院食は保健省の定めた基準を満たさなければならない

治療の一貫として位置づけられているロシアの病院食は、2003年8月5日付ロシア連邦保 健省政令第330号により、6つの基本食に分類されている。

- ■2003年ソ連時代から使われた15分類の病院食の設定が統合され、基本食が6分類となった
- ■特別食に関しては、病院ごとに設定が異なる



1日あたりの基本ダイエット(通常食)の詳細(1/2)

1

通常食 Regular diet

	タンパク質 (動物性 タンパク質) (g)	脂質 (植物性脂 質) (g)	炭水化物 (単糖類) (g)	カロリー (kcal)
合計	85-90 (40-45)	70-80 (25-30)	300-330 (30-40)	2,170-2,400
食品•食材	69-71	62-71	288-316	1,990-2,190
成分調整剤	16-18	8-9	12-14	180-210

2 流動食・ソフト食 Mechanical and chemical soft diet

	タンパク質 (動物性 タンパク質) (g)	脂質 (植物性脂 質)(g)	炭水化物 (単糖類) (g)	カロリー (kcal)
合計	85-90 (40-45)	70-80 (25-30)	300-330 (30-40)	2,170-2,400
食品·食材	69-71	62-71	288-316	1,990-2,190
成分調整剤	16-18	8-9	12-14	180-210

高たんぱく食 High Protein Diet

	タンパク質 (動物性 タンパク質) (g)	脂質 (植物性脂 質)(g)	炭水化物 (単糖類) (g)	カロリー (kcal)
合計	110-120 (45-50)	80-90 (30)	250-350 (30-40)	2,080-2,690
食品•食材	88-96	69-78	232-330	1,825-2,410
成分調整剤	20-24	11-12	18-20	255-280

1日あたりの基本ダイエット(通常食)の詳細(2/2)

4 低たんぱく食 Low Protein Diet

	タンパク質 (動物性 タンパク質) (g)	脂質 (植物性脂 質)(g)	炭水化物 (単糖類) (g)	カロリー (kcal)
合計	20-60 (15-30)	80-90(20-30)	350-400 (50-100)	2,120-2,650
食品•食材	2-38	71-79	336-380	1,910-2,395
成分調整剤	18-22	9-11	14-20	210-255

5 低カロリー食 Low Calorie Diet

	タンパク質 (動物性 タンパク質) (g)	脂質 (植物性脂 質)(g)	炭水化物 (単糖類) (g)	カロリー (kcal)
合計	70-80(40)	60-70 (25)	130-150(0)	1,340-1,550
食品•食材	54-64	52-62	118-138	1,116-1420
成分調整剤	16	8	12	180

6 結核患者向け食 High Protein Diet (in case of tuberculosis)

	タンパク質 (動物性 タンパク質) (g)	脂質 (植物性脂 質)(g)	炭水化物 (単糖類) (g)	カロリー (kcal)
合計	130-140(60-70)	110-120 (40)	400-500 (50)	3,100-3,600
食品•食材	91-98	77-84	280-350	2,170-2,450
成分調整剤	39-42	33-36	120-150	930-1,150

(ご参考)

日本では病院食の種類が多く、特別治療食など患者の症状に応じた食事は治療に役立っている

- 病院食には「一般食」と「特別治療食」がある
- 一般食は特別な制限のない食事で、流動食から易消化の段階食と嚥下食がある
- ■特別食は、病態に応じて成分等に制約のある食事であり、カロリー制限、たんぱく質制限、脂質制限、塩分制限、消化管庇護食等の食種区分となっている
- 設定される種類の豊富さだけでなく、メニューも充実しており各食事のクオリティも向上している

日本の病院食の種類

■ 一般食

- 常食 (1400~2000kcalの4種類)
- 軟菜食
- 分粥食(7分•5分•3分)
- 流動食

■ 特別治療食

- 嚥下訓練食
- 嚥下食1(ゼリー)
- 嚥下食2(ペースト)
- 嚥下食3(きざみ)
- 嚥下食4(軟菜ソフト)

■ 特別食

- エネルギーコントロール食
- 800~2000kcalの7種類(糖尿病、肥満、脂質異常症のエネルギー制限食)
- 脂質コントロール食
- 脂質5~40g
- 食形態(流動~常菜)
- たんぱく質・食塩コントロール食
- 塩分制限を基本としたたんぱく質調整食(たんぱく質40~80g塩分6g以下)

- 肝臓食
- 1400~2000kcalの4種類
- 貧血食
- 1400~2000kcalの4種類
- 術後食(6回食)
- ※ 流動は3回食、3分粥からおやつ付きの6回食
- 流動
- 3分
- 5分
- 7分
- · 全粥
- 潰瘍食
- ・ ※ 食形態は術後食と同じだが、おやつは付かない
- 3分
- 5分
- 7分
- 全粥

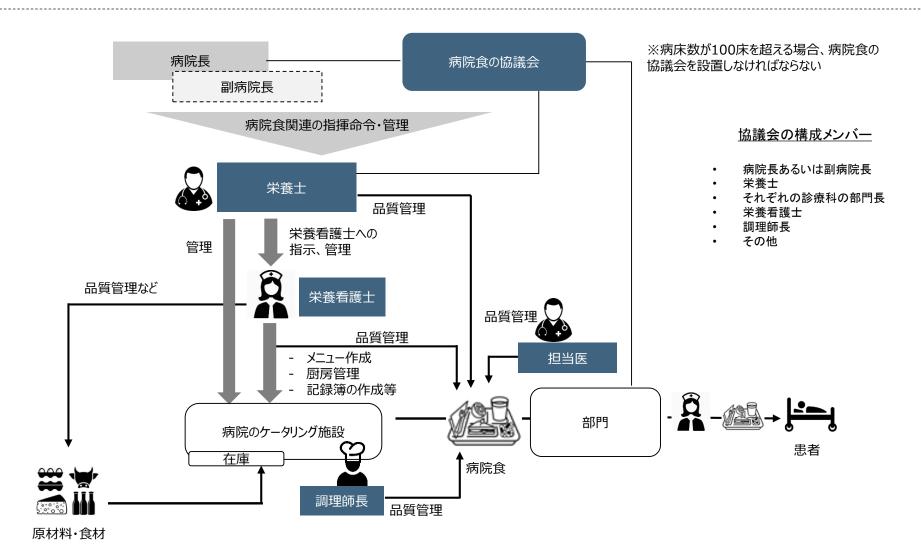
32

ロシアの病院食の通常食(メニュー)内容例

- ■一日の通常食のメニューは以下のような構成となっている
 - メニューは、毎日異なるものが提供され、同じメニューにならないように配慮された構成となっている

食	内容		
	お粥カーシャー (粥、牛乳、バター、タンパク質複合粉)		
朝食	チーズ		
	紅茶(砂糖つき)		
軽食	ジュース		
	茹でたニンジン、グリーンピース		
昼食	ボルシチ(サワークリーム付)		
造 块	ピラフ(煮込んだ肉、ご飯)		
	ドライフルーツのコンポート		
軽食	ローズヒップ煮出し汁		
程及	シュガークッキー		
	肉カツレツ		
夜食	ラグー(野菜、トマトソース)		
	紅茶(レモン砂糖つき)		
軽食 (午後9時頃)	ケフィア		

ロシアの病院食関連の事業では、栄養士及び栄養看護士が主な役割を果たす 栄養士は医師の資格に該当し、栄養看護士はコメディカル従事者に該当する



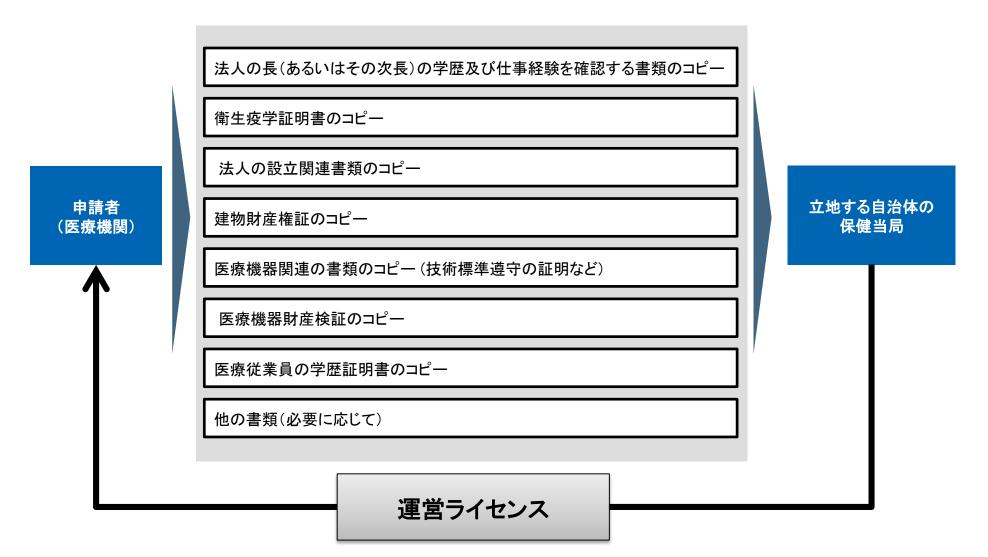
Copyright (C) Nomura Research Institute, Ltd. All rights reserved.

2003年8月5日付ロシア連邦保健省政令第330号 病院内に設置される協議会の病院食に関する役割について

- ■病院食の協議会は病院食に関するアドバイスや予算等を決定する機関である
 - 病床数が100床を超える医療機関では設置しなければならない
- ■協議会の構成メンバーは病院長が決定
 - 病院長あるいは副病院長 (診療担当)、栄養士、それぞれの診療科の部門長、栄養看護士、調理師長、栄養補給関係従事者、副病院長(経営担当)などによる構成される
- ■協議会は3ヶ月に1度開催しなければならない
- ■協議会における主な議題や検討項目
 - 病院食の質などの改善
 - 病院食の調理方法など
 - 病院食の種類の検討と病院食の種類ごとの原材料等の配合に関する内容
 - 病院食の種類ごとのメニューについて
 - 原材料の効率的な注文方法やアウトソーシング等の運営面の検討
 - 病院食事業や栄養部門担当者の資格維持のための研修の検討
 - 病院食事業の管理
 - 疾病に対する効果の高い病院食の検討 等



2011年4月16日付ロシア連邦政府政令第291号「医療活動」 医療機関の運営のためのライセンス取得する際は、以下の書類を提出しなければならない



2015年10月8日付ロシア連邦保健省政令第707n号および2003年8月5日付ロシ ア連邦保健省政令第330号

保健省により採択された以下の法令が栄養士の資格かつ責任を定める

法令 内容 必要資格 • 高等教育=大学卒業 専門教育のレベル 「一般的な医学」か「小児科」 「栄養学」の医学実習研究科の教 育プログラムを卒業 2015年10月8日付ロシア もしくは「一般的な研修(家庭医学)」、 資格 連邦保健省政令第707n号 追加で必要な資格 「小児科」、「治療」、「消化器」、「内 専門教育 分泌」の医学実習研究科/インターン シップのいずれかのプログラムを卒業して いる場合は、「栄養学」の専門的な特 別研修 継続的に必要な研修 5年ごとに最低1回は受講 病院食関連事業全般を運営管理 2003年8月5日付ロシア連 各部門の医師に対する病院食の相談 責任

邦保健省政令第330号

患者別の病院食の内容の相談

2010年7月23日付ロシア連邦保健省政令第707n号および2003年8月5日付ロシア連邦保健省政令第330号

保健省により採択された以下の法令が栄養看護士の資格かつ責任を定める

資格

2010年7月23日付ロシア 連邦保健省政令第707n号 内容

「医療」、「助産師」、「看護」のいずれかの職業教育(専門学校)
専門教育のレベル

「栄養学」の証明書(国家試験)

必要な専門知識

医療及び病院食関連の法律・法令、病院食事業 関連、看護関連、ケータリング従業員の衛生と技術 上の規則の知識、消化生理学等

責任

2003年8月5日付ロシア連邦保健省政令第330号

- ・ 栄養士のもと、病院食関連事業を運営管理
- ・ メニュー作成
- ・ 食料品の品質管理
- ・ 食料品の保存関連管理
- 「Kitchen & Catering Facility」(厨房)の衛生管理
- ・ その他、収支や担当スタッフの配置管理等

ロシアおよびモスクワの健康・医療の基礎データや医療制度・政策について

ロシアで起業するための手続きや輸入規制等について

ロシアの食習慣や食生活の傾向について

病院食等に関わる各関係者の連絡先

ロシアで起業するために必要な各種手続き(主にモスクワにおける手続き例)

- ■ロシアでは、外国資本100%出資の企業設立が認められている
- ■ただし保険業、旅客航空業、軍需工業など特定の業種においては、外国資本の出資に制限あり
- ■最低雇用人数は特に定められておらず、現地法人の社長にも外国人が就任可能
- ■ただし企業の最高責任者、その他の経営陣に関してロシア人雇用義務が規定されている業種あり
- ■会社設立にあたっては、法人登記を行う機関である税務局(設立される法人の執行機関の所在地を管轄する税務署)に対して以下の文書を提出。ロシア語が原本でない書類は、ロシア語訳が必要。ロシア語訳の書類に交渉人による公証を必要とし、(ロシア以外の外国)登記簿謄本に関しては、領事認証またはアポスティーユが必要。
 - 設立事項(社名、資本金、経営陣等)が記載された文書
 - 法令に定めた設立手続きが遵守されたことを証明する申請書
 - 現地法人設立に関する、日本法人の取締役会で決定された議事録
 - 現地法人の設立文書(定款等)の原本または公証人により公証された写し
 - ●日本企業が発起人である場合、法的資格を証明する外国登記簿抄本またはこれに相当する文書
 - 国家手数料納付書
- ■税務署側は必要な書類の提出を受けて、5日間以内に登記を行うか否かの判断。登記がなされた場合、法人に関する事項を統一国家登記簿に記載し、法人に対して登記証明書が交付。
- ■その後、税務登録や銀行口座の正式な開設等を実施。

※「外国公文書の認証を不要とする条約(略称:認証不要条約)」(1961年10月5日のハーグ条約)に基づく付箋(=アポスティーユ)による日本の外務省の証明。提出先国は ハーグ条約締約国のみ。アポスティーユを取得すると日本にある大使館・(総)領事館の領事認証があるものと同等のものとして、提出先国で使用することが可能。



現地法人は、有限責任会社と株式会社に分けられる(主にモスクワにおける手続き例)

- ■ロシアでは、主に有限責任会社と株式会社の形態がある
- ■現地法人の設立をしない場合でロシアで事業を行う場合には、駐在員事務所や支店の設置という方法もあるが、有限責任会社の設立手続きよりも一般的には煩雑といわれている

有限責任会社

- ロシアの企業形態で最も単純な形態
- 完全子会社の設立を希望する外国投資家に広く利用される形態
- 登録が完了する前までに、銀行に仮口座を開設して資本金の50%以上を払い込む必要がある
- 残りの50%は登記から1年以内に払い込めばよい
- 最低資本金は1万ルーブル(約2万円)
- 登記完了後、仮口座にある金額は、新設会社の名義で 開設された取引口座に振り込まれ、新設会社での利用 が可能となる
- 銀行口座の開設に関しては、税務署への通知義務が ある

株式会社

- 株式会社の形態としては公開型株式会社と閉鎖型株式会社がある
- 公開型は株式の売買が自由にできるが、閉鎖型はできない
- 設立手続きに関しては、同じ手続きとなる
- 公開型株式会社の最低資本金は10万ルーブル(約20 万円)
- 閉鎖型株式会社の最低資本金は1万ルーブル(約2万円)
- ただし証券業務、銀行業務、保険業務などは、最低資本金設定が高い要件となっている
- 登記から3カ月以内に資本金の50%を支払い、残りは 登記から1年以内に払い込めばよい

ロシア現地法人設立の流れ(1/2)

■ 準備が必要な書類(親会社)

● 親会社の定款

親会社の登記簿謄本

必要書類の準備

■ 準備が必要な書類・情報(現 地法人)

- ロシア現地法人に関する基本情報(商号、英文表記、資本金、住所、代表者等)
- ロシア現地法人の事業 内容
- ロシア現地法人の定款
- ロシア現地法人の許認 可等

設立関係書類の準備

- ロシア現地法人の設立決議 書(あるいは取締役会議事 録)
 - 新会社定款
 - 弁護士等に対する委任 状
 - 設立に関する当局への 申請書

ロシア語翻訳と アポスティーユ等

- 日本で作成した各種書類は、 ロシア語への翻訳が必要
- 翻訳後の書類は。ロシアでの 公証手続が必要
- 日本で集める登記簿謄本や 定款に日本国内でロシア語 翻訳を添付してしまう場合を 散見するが、ロシア国内で翻 訳および公証手続きを行う方 法がより効率的かつ安全である

※ロシアへの投資に関しては、「戦略的産業」と呼ばれる一部の産業を除き、原則として外資100%による進出が可能である。戦略的産業としてロシア政府から指定されている業種へ外資企業が出資する場合には、事前承認や出資比率の制限を受ける場合がある。

ロシア現地法人設立の流れ(/2)

登記および税務署への登録

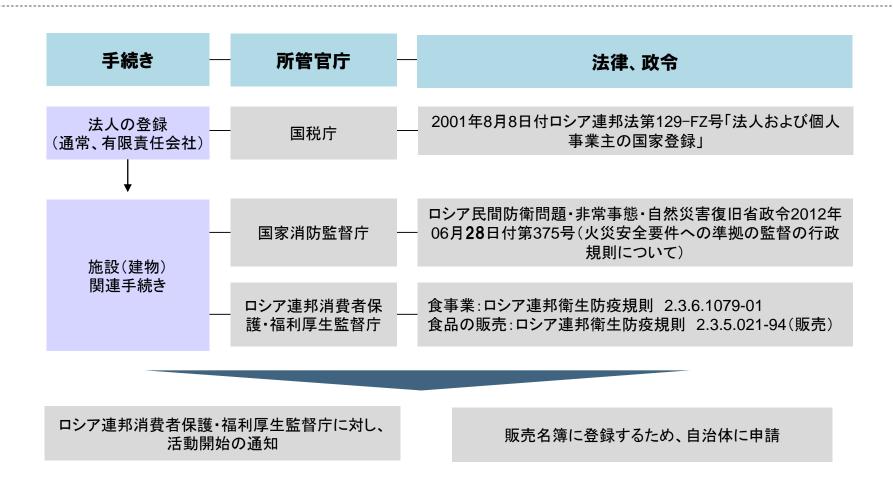
社印の作成

当局への登録

銀行口座開設

- 現地法人の国家登記(要手 数料支払)
- 国家登記と税務登録は地元 の税務署で実施
- 税務署は原則として登記の可 否を5営業日以内に決定
- 証明書は、出資者より委任された弁護士が受領、または新会社の登録住所に郵送
- 国家登記完了後、社印作成
- 特別なデザイン(ロゴ等)が必要な場合、3日以上かかる場合がある
- 税務登録完了後、国家統計 局や年金基金等の地方労働 当局への登録手続きを実施
- 法人登記後、銀行口座を開 設
- 会社の形態に応じてルール に遵守し、資本金の全額を支 払う必要がある

外食など食関連事業は、国税庁、国家消防監督庁、ロシア連邦消費者保護・福利厚生監督庁への申請、許可を得て営業を開始する。1年以内に役所の検査を受け問題があれば改善の対応が必要であり、対応しなければ事業停止となる



- ※アルコールの販売等、事業内容や取扱い商材によって、ライセンスが必要
- ※外食や食関連事業に関しては、許認可や営業許可に関しては、外資等の資本関係による規制はない

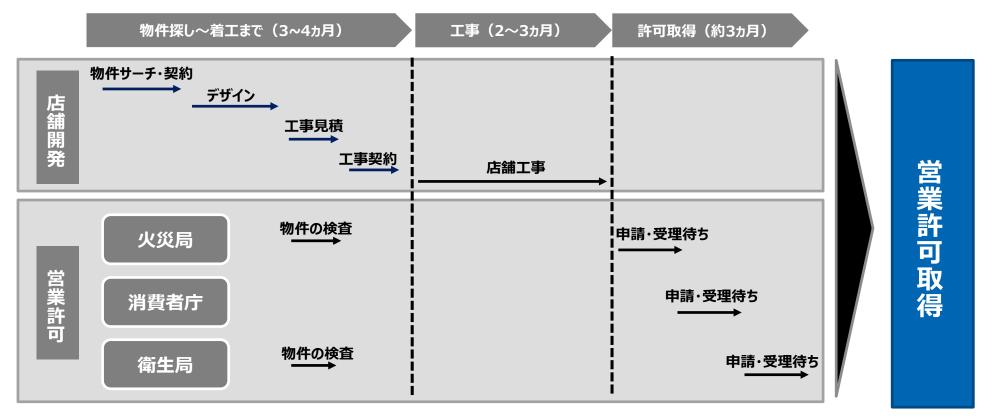
ロシア連邦消費者保護・福利厚生監督庁による検査対象となる主な書類の例

- 現場の視察による検査に加え、書類や契約書など必要な書面の検査も実施
- ■ごみ処理に関しては専門の業者と契約する必要がある
- ■また、施設の管理に関しては抜き打ち検査も実施される

項目	内容例
法人確認や許認可等	 ・ 法人登録関連 ・ 施設に対する国家消防監督庁からの許認可 ・ 賃貸の場合には、施設の賃貸契約書 ・ 施設に対するロシア連邦消費者保護・福利厚生監督庁からの許認可 ・ 活動管理計画 ・ その他
契約関連	 ごみ処理関係の契約 換気の掃除、消毒活動関係の契約 人材の健康診断関係契約 食材・食料品の供給関係契約 その他
労務関連	・ 従業員の医書(健康診断書)・ 労働契約書・ その他
認証	事業に必要な認証(EACマークの取得等)その他
調査票・管理体制確認等	 料理の品質検査確認関連 冷蔵・冷凍庫の衛生管理関連 清掃状況の確認関連 食材の在庫確認関連 室温・湿度管理関連 その他

ロシアにおける、外食等の現地法人設立および営業開始までの流れ(イメージ)

- ■各種許認可の取得の時間を勘案すると、店舗完成後、営業許可の取得まで約3ヵ月かかる
- ■また、外資が新規参入する際の許認可の取得手続きは書類や言語の問題などがあるため、現地のコンサル会社に依頼することが一般的である



ロシアの輸入規制(主に食品)

輸入規制の項目やライセンス等の設定が多く、通関手続きが他の先進国と比較し煩雑である。(1/3)

項目	詳細	備考
輸入禁止品	■ 牛以外のウシ科動物など反芻動物の肉および内臓、加工品等■ 牛肉に関しては、骨付牛肉およびその加工品等■ 水産品および水産加工品について次の7県の施設のものは輸入停止(岩手、宮城、山形、福島、茨城、千葉、新潟)	
ライセンス、輸入資格	■ロシア向けに食品を輸出する為には、食品衛生、動植物検疫等の対応が必要 ■すべての食品はユーラシア関税同盟第三国企業者リストに登録する必要がある ■輸入者は、ロシア現地法人でなければならない ■TNVEDコード(HSコードに似た商品の名称及び分類コード)の設定が必要 ■TNVEDコードごとに、必要なライセンスや許可・制限が設定 ■適合性検査証明書関税同盟技術規則の証明書もしくは適合申告書を必要とする品目がある ■魚介類・水産物・加工品用の動物性食品に関しては、食品衛生証明書が必要(日本にて発行)(http://www.fsvps.ru/fsvps-docs/ru/importExport/japan/files/sert.pdf) ■牛肉・牛の内臓は、衛生証明書が必要(日本にて発行)(http://www.fsvps.ru/fsvps-docs/ru/importExport/japan/files/sert2.pdf) ■農産物は、衛生証明書が必要(日本にて発行)(http://www.fsvps.ru/fsvps-docs/ru/importExport/japan/files/phyto_cert.pdf) ■ロシアの放射性物質基準に適合することを証明する日本の政府機関が発行する証明書(放射性物質検査証明)の添付の義務化(http://www.maff.go.jp/j/export/e_shoumei/rus_shoumei.html)なお、福島、茨城、栃木、非馬、千葉、東京)です	■ TNVEDコードの設定には専門家の依頼が必要(専門家の依頼が必要(専門を記事を記事を記事を記事を記事を記事を記事を記事を記事を記事を記事を記事を記事を
	2 2 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	

ロシアの輸入規制(主に食品) 輸入規制の項目やライセンス等の設定が多く、通関手続きが他の先進国と比較し煩雑である。(2/3)

項目	詳細	備考
通関手続、 検疫対応	■ 輸入申告用の書類が多く煩雑 10種類以上の書類が必要であり、各書類のロシア語対応が必要 ● 輸入契約書 ● 商業書類(インボイス、パッキングリスト、その他) ● 運送書類(船荷証券、CMR(国際貨物受取証)、その他) ● ライセンス ● 輸入に関する証明書 き 許認可 ● 商品の原産国発行の証明書類 ● 支払関連書類 ● 通関手続き対応者の(自社、通関代表者)パスポート ● 取引事業者のパスポート ● 委託者により確定した輸出申告書類 ● 第三者(通関代表者)への支払確定を証明する書類 ● 商品に関する資料(商品カタログ、仕様、価格表、その他) ● その他 ■ 検疫官 や通関機関からの質問等の対応や手続きが比較的多く、煩雑 ■ 通関には約1日程度を要する ■ 生鮮食品に関しては、優先的な輸入通関手続きが可能な対象商材がある (対象商材はユーラシア経済委員会理事会で決められる)	■ 輸入申告に必要である書類はロシア側事業者が作成 ■ ユーラシア関税同盟の新税関コード (https://docs.eaeunion.org/docs/ru-ru/01413569/itia_12042017)は2018年1月1日から発効 ■ 優先的な輸入通関手続き対象商材は、通常商材の輸入申告と同時に手続きをしても、優先的に先に手続きが完了する

ロシアの輸入規制(主に食品) 輸入規制の項目やライセンス等の設定が多く、通関手続きが他の先進国と比較し煩雑である。(3/3)

項目	詳細	備考
食品の表示項目	 ■ロシア語で表示ラベルや商品説明を作成・表示する必要がある ■ロシア語表示ラベルに必ず記載しなければならない内容:名称、原材料名、内容量、製造日、賞味期限、保存方法、製造者情報、利用方法、栄養成分表示、GMO成分情報(遺伝子組換え情報)、EACマーク(ユーラシア関税同盟マーク) 	■ロシア語表記は、輸出入事業者の対応可 ■EACマークは商品の関税同盟技術規則に対する適合証明 ■技術規則証明書の取得後にEACマークの設置が可能
関税	■ TNVEDコードによって輸入税(10-20%)や付加価値税(通常10%か 18%)が設定	■ TNVEDコードの認識により、税率の 異なる商材がある

(ご参考)

項目	詳細	備考
コールド チェーン・ 物流網	■ モスクワ等の都市部では、温度管理運送(レフコンテナ)があり、温度帯別(冷凍、冷蔵、常温)の輸送が可能	■ 主要都市の空港や港から地方部へ の温度管理輸送は難しい
その他	■ 政治的な要因により、輸入規制地域の設定がされたり、商品の輸出入が停止されたりすることがある	■政治的な要因で貿易に関して不安定 な面がある



49

(ご参考)

ロシアはユーラシア関税同盟の加盟国であり、 輸入のため関税同盟技術規則に適合した製品であることの証明書が必要(1/2)

■ 食品、食材に関する関税同盟技術規則リスト

関税同盟技術規則(英語名称)	関税同盟技術規則(日本語訳)	リンク
Technical regulation on packing safety (TP TC 005/2011)	包装の安全性に関する関税同盟技術規準 (TP TC 005/2011)	http://www.eurasiancommission.org/ru/ac t/texnreg/deptexreg/tr/Documents/TR%2 0TS%20Upakovka.pdf
Technical regulation on food safety (TP TC 021/2011)	食品の安全性に関する関税同盟技術規準 (TP TC 021/2011)	http://www.eurasiancommission.org/ru/ac t/texnreg/deptexreg/tr/Documents/TR%2 0TS%20PishevayaProd.pdf
Technical regulation on food labeling (TP TC 022/2011)	食品の安全性に関する関税同盟技術規準 (食品表示) (TP TC 022/2011)	http://www.eurasiancommission.org/ru/ac t/texnreg/deptexreg/tr/Documents/TrTsPi shevkaMarkirovka.pdf
Technical regulation on Fruit and Vegetable Juice Products (TP TC 023/2011)	果物・野菜果汁に関する関税同盟技術規準 (TP TC 023/2011)	http://www.eurasiancommission.org/ru/ac t/texnreg/deptexreg/tr/Documents/TR%2 0TS%20SokovayaProd.pdf
Technical regulation on Butter and Fat Products (TP TC 024/2011)	油脂食品に関する関税同盟技術規準 (TP TC 024/2011)	http://www.eurasiancommission.org/ru/ac t/texnreg/deptexreg/tr/Documents/TR%2 0TS%20MasloGirov.pdf



(ご参考)

ロシアはユーラシア関税同盟の加盟国であり、 輸入のため関税同盟技術規則に適合した製品であることの証明書が必要(2/2)

■ 食品、食材に関する関税同盟技術規則リスト

関税同盟技術規則(英語名称)	関税同盟技術規則(日本語訳)	リンク
Technical regulation on safety of particular types of special foodstuff including dietic clinical and dietic protective nutrition (TP TC 027/2012)	栄養強化・予防効果を付与した特殊な食品の安全性に関する関税同盟技術規準 (TP TC 027/2012)	http://www.eurasiancommission.org/ru/ac t/texnreg/deptexreg/tr/Documents/P_34. pdf
Technical regulation on Safety Requirements for Food Additives, Flavours and Auxiliary Substances (TP TC 029/2012)	食品添加物、香料及び加工補助剤の安全性要求に関する関税同盟技術規準 (TP TC 029/2012)	http://www.eurasiancommission.org/ru/act/texnreg/deptexreg/tr/Documents/P_58.pdf
Technical regulation on milk and dairy production safety (TP TC 033/2013)	乳及び乳製品の安全性に関する関税同盟技術 規準 (TP TC 033/2013)	http://www.eurasiancommission.org/docs/ /Download.aspx?IsDlg=0&ID=4765&print=1
Technical regulation on meat and meat products safety (TP TC 034/2013)	肉及び肉製品の安全性に関する関税同盟技術 規準 (TP TC 034/2013)	http://www.eurasiancommission.org/docs/ /Download.aspx?IsDlg=0&ID=4766&print=1
Technical regulation on fish and fish products safety (TP TC 040/2016)	魚及び魚製品の安全性に関する関税同盟技術 規準 (TP TC 040/2016)	http://www.eurasiancommission.org/ru/act/texnreg/deptexreg/tr/Documents/%d0%a2%d0%a0%20%d0%95%d0%90%d0%ad%d0%a1%20040-2016.pdf



ロシアの輸入規制(主に食品) 表示の必要な項目(ロシア語での記載)と認証等

- ■名称
- ■原材料名
- ■内容量
- ■製造日
- ■賞味期限
- ■保存方法
- ■製造者情報
- ■利用方法
- ■栄養成分表示
- ■GMO成分情報(遺伝子組換え情報)
- ■EACマーク(ユーラシア関税同盟マーク)



- EACマークとは、関税同盟域内での流通製品は、 品質と安全性が関税同盟技術規則に適合してい ることを証明する規格認証
- 製品パッケージまたは添付書類には認証取得済 みのマークを表示することが求められる
- 輸入通関時には、税関で認証済みを証明する書類の提出が必要
- 2010 年7 月関税同盟発足および2012 年1 月統 一経済圏形成を契機に、商品、サービス、資本、 労働力の移動の自由化実現に向けた経済統合が 進み、規格認証分野で関税同盟技術規則が制定
- 2013年2月15日から、GOST-R(ロシア)認証が廃止され、EACマーク認証が開始



ロシアおよびモスクワの健康・医療の基礎データや医療制度・政策について

ロシアで起業するための手続きや輸入規制等について

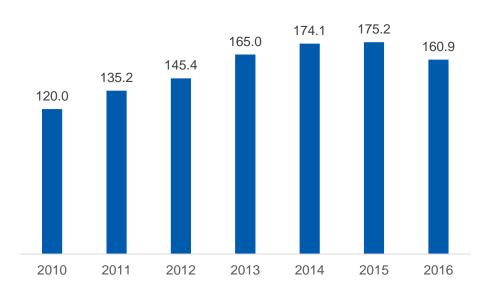
ロシアの食習慣や食生活の傾向について

病院食等に関わる各関係者の連絡先

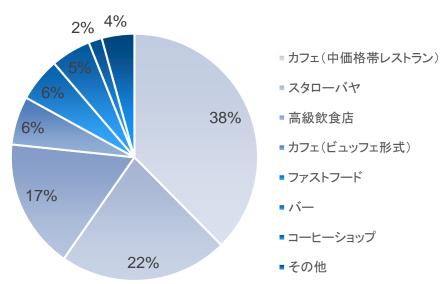
モスクワ市の外食市場は2015年まで安定した伸長を遂げたが、2016年は減少

- ■2010年から2015年にわたって、外食市場は年平均伸び率7.9%で拡大
- ■外食市場規模は、2016年に1,609億ルーブルに減少
- ■ロシアでは庶民的な価格帯のカフェ(レストラン)の利用が最も多い
 - カフェという言葉で定義される飲食店の範囲が広く、高級飲食店もカフェと呼ばれることがある
 - スタローバヤとよばれる、セルフサービス方式の飲食店など旧ソ連の文化が残っている

モスクワ市の外食市場規模の推移(10億ルーブル)



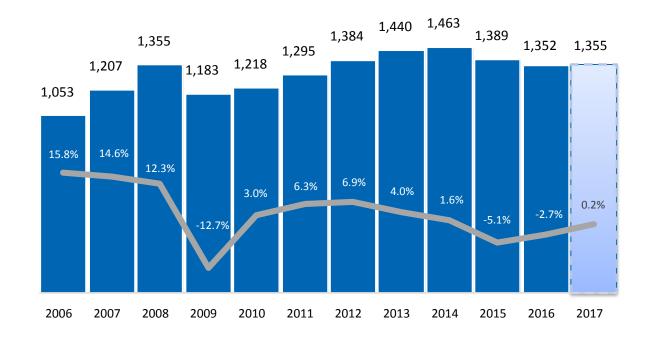
モスクワ市の外食の構成(2016年)



ロシアの外食市場は、2014年度をピークに縮小傾向にある

- ■ロシアの外食市場は、2009年の経済制裁やルーブル安の経済停滞期に落ち込んだ
- ■その後2014年までは拡大傾向にあったが、2014年をピークに縮小傾向にある
- ■カフェ(レストラン)は縮小傾向にあるが、ファーストフードはグルメバーガーなどを中心に拡大傾向にある

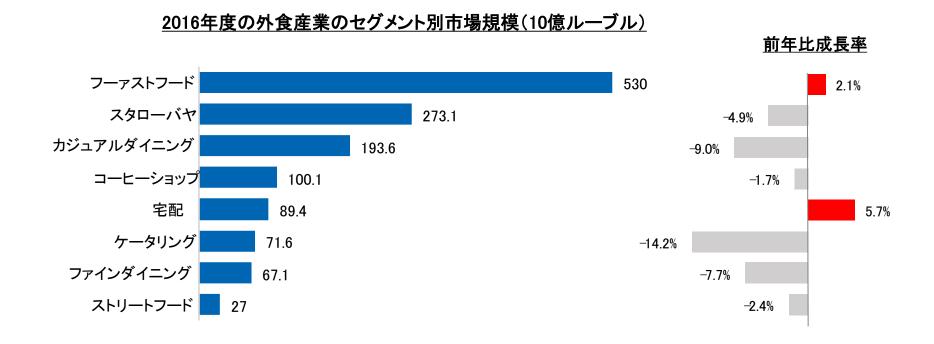
ロシア外食市場規模推移と前年比成長率(10億ルーブル、%)



55

2016年のロシアの外食市場をセグメント別に分析するとファーストフードと宅配事業のみ増加トレンドにある

- ■スタローバヤなど、以前から庶民に浸透していたリーズナブルなセルフサービス方式の業態は縮小傾向
 - 主な要因としては、ファーストフード店などでもリーズナブルな価格でセットメニューなどを提供されはじめ、消費者のスタローバヤの利用が減ったことにある
- ■ファーストフード店に関しては、外資の参入や店舗数増加など産業が発展傾向にある





中食市場は近年増加しつつあり、マーケットとして認知され始めた

- ■中食は、今までスーパーマーケットなどの売れ残り食材の有効活用というネガティブなイメージがあった
- 最近、大手スーパーマーケットの量り売りのデリに加え、高級スーパーマーケットのコンビニエンスストアタイプの店舗では、チルドのお弁当(パスタ、サンドイッチ等)など種類も豊富である(モスクワやウラジオストクではおにぎりも販売)

スーパーマーケットのデリコーナー

テイクアウトタイプの食品



価格(参考値)約300~400ルーブル

1日の栄養バランス

国民の健康の増進を目指して、2016年にロシア連邦保健省は「バランスの取れた食事」の推奨 基準を設定した

■ロシア連邦保健省は、2016年8月19日付の政令第614号で1年間に摂取すべき理想的な食材の量を設定

食品の種類	1人当たり年間推奨の摂取量(kg)
穀類、パン等(グレチカ等)	96
じゃがいも	90
野菜	140
果物	100
砂糖	24
肉	73
魚	22
牛乳品	325
99	260(個)
油	12
塩	4

58

ロシア人の飲食物の嗜好・主食等

- 一般的な食生活傾向(主食・スープ・メニューや栄養バランスについて) 穀類・パン・パスタの炭水化物の摂取が多い。 肉類を食べる習慣が強く、相対的に魚の摂取は少ない。 また脂質 の摂取が比較的多く、野菜果実は栽培環境の関係でドライフルーツやピクルスとして摂取する傾向にある
 - ■2015年に実施した食生活に関する世論調査によると、TOP10の食品の中で、炭水化物が多く見られる
 - ■肉類に比較して魚の摂取量は少ない
 - ■パンにチーズやスモークサーモン、サラミなど比較的脂質が高く塩分が含まれる食事を取ることが多い

2015年ロシアの食生活調査

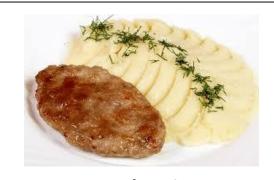
No.	食	よく食べる	あまり食べない	無回答•不明
1	穀類(グレチカ(粥)等)	85%	15%	1%
2	パン等	84%	14%	1%
3	脂質	79%	20%	1%
4	パスタ	76%	22%	2%
5	野菜、果物	73%	26%	1%
6	肉	71%	27%	2%
7	牛乳·乳製品	71%	26%	3%
8	紅茶、コーヒー	60%	38%	2%
9	魚	47%	49%	4%
10	ソーセージ等の肉加工品	41%	51%	6%

ロシア人の飲食物の嗜好

一般的な食生活傾向(主食・スープ・メニューや栄養バランスについて) ロシアではスープや肉を食べる習慣がある



ボルシチ(サワークリーム付) https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BE%D1 %80%D1%89



マッシュポテトと肉のカツ http://cafedobrynia.ru









ロシア人の飲食物の嗜好

一般的な食生活傾向(主食・スープ・メニューや栄養バランスについて) ロシアでは炭水化物のほか、マヨネーズを使ったサラダが多く食べられている



オリヴィエ・サラダ ロシア風ポテトサラダ

http://www.gastronom.ru



毛皮のコートを着たニシン(サラダ名) ロシア風前菜 http://ngs24.ru



http://volshebnaya-eda.ru







一般的な食生活嗜好(主食・スープ・メニューや栄養バランスについて) サラミ、サーモン、イクラ、チーズなど、比較的保存のきく食品を多く使ったメニューも多い









スープの種類

一般的な食生活傾向(主食・スープ・メニューや栄養バランスについて) ロシアでよく食べられているスープ



ソリャンカ

肉、魚、茸、ピクルスの汁、オリーブ、 キャベツ、レモン、クワス、マリネ、スメ タナ(サワークリーム)、ディル

http://ovkuse.ru



シチー キャベツをベースとした野菜スープ

http://www.sportobzor.ru



ウハー

白身魚と野菜を食材に使用したロシア料理のスープ

https://eda.ru



ハルチョー 牛肉と米のスパイシースープ

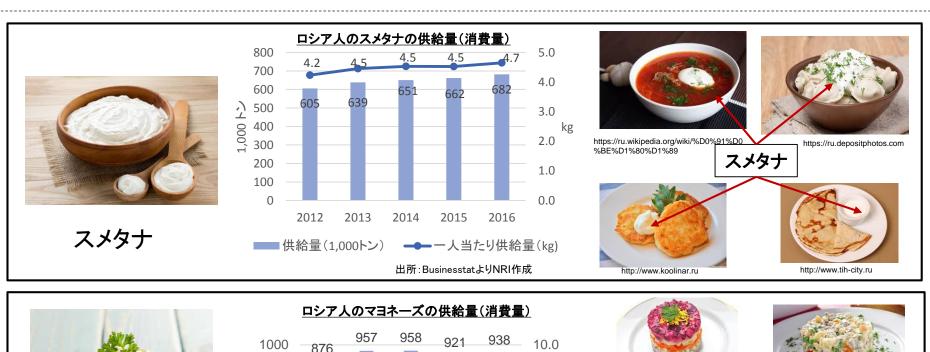
https://cont.ws/@grand/484618

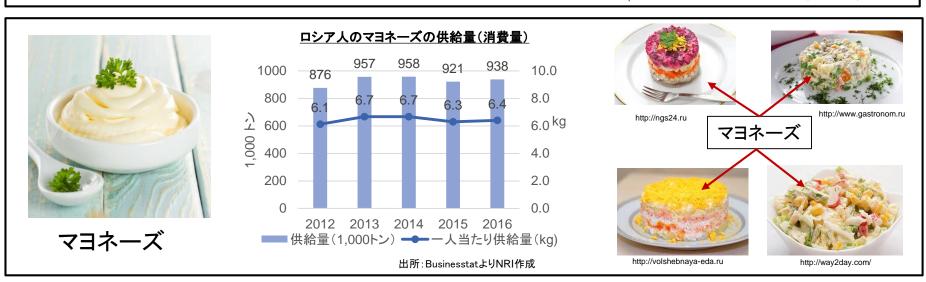


ボルシチ(サワークリーム付) 肉とビーツの入ったスープ

使用頻度の高い調味料の種類、消費量

一般的な食生活傾向(ロシアでよく使用される調味料)ロシアの代表的な調味料等(スメタナ、マヨネーズ)





ロシアのマヨネーズ消費量は1人当たり約6.4kg/年で、日本の消費量の約4倍である。

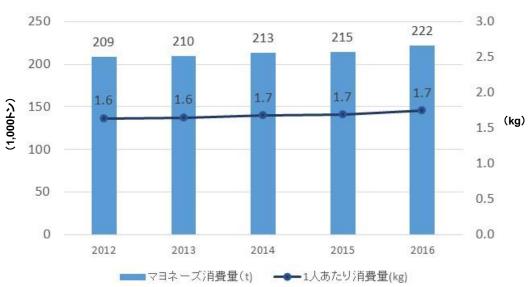
- ■ロシアにおけるマヨネーズの消費量は世界一で、1人あたりの年間消費量は約 6.4kg/年となっている
 - ロシアのマヨネーズ消費量は、供給量のデータを活用
- 日本ではマヨネーズの1人あたりの年間消費量は約1.7kg/年となっている
 - 日本のマヨネーズ生産量は全国マヨネーズ・ドレッシング類協会の会員10社の生産量の合計値とする

ロシア人のマヨネーズの供給量(消費量)



出所:BusinesstatよりNRI作成

日本人のマヨネーズ消費量



出所:全国マヨネーズ・ドレッシング類協会、総務省統計よりNRI作成

よく使われる調味料「スメタナ」について



スメタナ

- ■スメタナとは、ロシアのサワークリーム
- 乳脂肪分の高いクリーム(生クリーム)を乳酸菌発酵させ たもの
- 昔は酸化して固まった牛乳の上にできる「うわずみ」で作られていた
- サワークリームとほぼ同じものであると考えられるが、サワークリームに比べて、淡白でマイルドな味である(調査員の個人的な意見)
- ロシアでは、スープやパスタ、肉料理にもかけて食される ため、調味料のような存在となっている
- スーパーでは乳製品売場の面積がかなり広く、スメタナの 種類も多い





ロシアおよびモスクワの健康・医療の基礎データや医療制度・政策について

ロシアで起業するための手続きや輸入規制等について

ロシアの食習慣や食生活の傾向について

病院食等に関わる各関係者の連絡先

各関係者の連絡先(ロシア)

関係者名	住所	メールアドレス	電話	ホームページ
在ロシア日本国大使館 経済部	Grokholsky pereulok 27, 129090, Moscow, Russia	kigyoshien@mw.mofa.g o.jp	+7-495-229-2579	http://www.ru.emb- japan.go.jp/itprtop_ja/index .html
モスクワ国立大学内 日本センター	119234, Moscow, Leninskie Gory, Build. 1/52	info.mow@jc.org.ru	+7-495-626- 5032/33	http://www.jc.org.ru
サンクトペテルブルグ 日本センター	Office 34-N 3th Floor, bld. V 69-71, Marata st., Saint- Petersburg, 191119, Russia	info.spb@jc.org.ru	+7-812-326-2555	http://www.jpcenter.spb.ru
ウラジオストク 日本センター	Office 506-507, Building 69, Okeansky prospekt, Vladivostok, 690106, Russia	info.vl@jc.org.ru	+7-423- 242-42-60	http://www.vladjc.ru
ハバロフスク 日本センター	7 Moskovskaya St., Khabarovsk	info.khv@jc.org.ru	+7-4212- 22-74-60	http://www.japancenter.khv .ru
日本貿易振興機構 (JETRO)	〒107-6006 東京都港区赤坂1丁目12-32 アーク森ビル(総合案内6階)	ORD-RUS@jetro.go.jp 海外調査部ロシアCIS班	03-3582-1890 海外調査部ロシア CIS班	https://www.jetro.go.jp/
株式会社 野村総合研究所	〒100-0004 東京都千代田 区大手町1-9-2 大手町フィナ ンシャルシティグランキューブ	m2-taniguchi@nri.co.jp	090-7230-0686	https://www.nri.com/jp/

※2017年12月時点連絡先

各関係者の連絡先(日本)

関係者名(関係業界団体名)	住所	電話等	ホームページ
公益社団法人 日本メディカル給食協会	〒101-0044 東京都千代田区 鍛冶町1丁 目6番17号 フォルテ神田5階	03-5298-4161	http://www.j-mk.or.jp/
日本介護食品協議会	〒101-0042 東京都千代田区神田東松下町10-2 翔和神田ビル3階 公益社団法人 日本缶詰びん詰レトルト食 品協会内 日本介護食品協議会事務局	03-5256-4801	http://www.udf.jp/
日本メディカルニュートリショ ン協議会	〒104-0033 東京都中央区新川2-1-5 THE WALL 4F	03-3206-0107	http://medicalnutrition.jp/
一般社団法人 日本流動食協会	〒162-0842 東京都新宿区市谷砂土原町2 丁目7-27 日本健康·栄養食品協会内	03-3268-3134	http://www.ryudoshoku.org/
公益財団法人 日本健康·栄養食品協会	〒162-0842 東京都新宿区市谷砂土原町2 丁目7-27	03-3268-3134	http://www.jhnfa.org/
株式会社 野村総合研究所	〒100-0004 東京都千代田区大手町1-9-2 大手町フィナンシャルシティグランキューブ	090-7230-0686 m2-taniguchi@nri.co.jp	https://www.nri.com/jp/

※2017年12月時点連絡先



未来創発

Dream up the future.