

**PERBANDINGAN SISTEM ASURANSI KESEHATAN
NASIONAL *KOKUMIN KENKOU HOKEN* DI JEPANG
DENGAN *BPJS* DI INDONESIA.**

SKRIPSI



**INTAN FATMAH
2019110164**

**PROGRAM STUDI BAHASA DAN KEBUDAYAAN JEPANG
FAKULTAS BAHASA DAN BUDAYA
UNIVERSITAS DARMA PERSADA
JAKARTA
2023**

**PERBANDINGAN SISTEM ASURANSI KESEHATAN
NASIONAL *KOKUMIN KENKOU HOKEN* DI JEPANG
DENGAN *BPJS* DI INDONESIA.**

Diajukan sebagai persyaratan memperoleh gelar
Sarjana Linguistik



**INTAN FATMAH
2019110164**

**PROGRAM STUDI BAHASA DAN KEBUDAYAAN JEPANG
FAKULTAS BAHASA DAN BUDAYA
UNIVERSITAS DARMA PERSADA
JAKARTA
2023**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini merupakan karya ilmiah yang penulis susun sendiri di bawah bimbingan Ibu Tia Martia, M.Si., selaku Pembimbing I dan Ibu Irawati Agustine, M. Hum., selaku Pembimbing II, bukan merupakan jiplakan atau karya orang lain. Sebagian atau seluruh isinya sepenuhnya menjadi tanggung jawab penulis sendiri.

Nama : Intan Fatmah
NIM : 2019110164
Program Studi : Bahasa dan Kebudayaan Jepang
Fakultas : Bahasa dan Budaya

Apabila di kemudian hari terbukti bahwa data dan judul tersebut merupakan hasil jiplakan/plagiat dari karya tulis orang lain, maka sesuai dengan kode etik ilmiah, penulis menyatakan bersedia menerima sanksi termasuk pencopotan/pembatalan gelar akademik oleh pihak Universitas Darma Persada.

Jakarta, 14 Februari 2023



Intan Fatmah
2019110164

Universitas Darma Persada

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Sarjana yang Berjudul :

Perbandingan Sistem Asuransi Kesehatan Nasional

Kokumin Kenkou Houken di Jepang dengan BPJS di Indonesia.

Telah diterima dengan baik dan diujikan pada tanggal 14 Februari 2023 di hadapan Panitia Sidang Skripsi Sarjana Program Studi Bahasa dan Kebudayaan Jepang Fakultas Bahasa dan Budaya

Oleh
DEWAN PENGUJI
yang terdiri dari

Pembimbing I

(Tia Martia, M.Si.)

Pembimbing II

(Irawati Agustine, M. Hum.)

Ketua Penguji

(Yessy Harun, S.S., M.Pd.)

**Ketua Program Studi
Bahasa dan Kebudayaan Jepang**

(Ari Artadi, M.Si., M.A., Ph.D.)

**Dekan Fakultas
Bahasa dan Budaya**

(Dr. Diah Madubrangti, S.S., M.Si.)

ABSTRAK

Nama : Intan Fatmah

Judul : Perbandingan Sistem Asuransi Kesehatan Nasional *Kokumin Kenkou Hoken* di Jepang dengan *BPJS* di Indonesia.

Penelitian ini bertujuan untuk membandingkan antara sistem asuransi *Kokumin Kenkou Hoken* di Jepang dengan *BPJS* di Indonesia. Asuransi kesehatan nasional yang dikeluarkan oleh pemerintah Jepang disebut dengan *Kokumin Kenkou Hoken*. Asuransi ini diperuntukan bagi seluruh masyarakat Jepang. Sedangkan asuransi kesehatan nasional yang dikeluarkan oleh pemerintah Indonesia disebut *BPJS*. *BPJS* singkatan dari Badan Penyelenggara Jaminan Sosial. *BPJS* diperuntukan bagi masyarakat Indonesia. Penelitian ini merupakan penelitian kualitatif dengan menggunakan metode deskriptif analisis. Sumber data yang digunakan dalam penelitian ini berasal dari internet, jurnal ilmiah, e-book dan sebagainya. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sistem asuransi kesehatan nasional *Kokumin Kenkou Hoken* di Jepang dengan *BPJS* di Indonesia memiliki beberapa perbandingan yaitu persamaan dan perbedaan.

Kata kunci : *kokumin kenkou hoken, sistem asuransi, BPJS, asuransi kesehatan*

概要

名前：Intan Fatmah

題名：日本の国民健康保険制度『国民健康保険』とインドネシアの **BPJS** の比較。

本研究は、日本の国民健康保険制度とインドネシアの **BPJS** を比較することを目的としている。日本政府が発行する国民健康保険を国民健康保険と
いう。この保険は、すべての日本人を対象としている。一方、インドネ
シア政府が発行する国民健康保険は **BPJS** と呼ばれている。**BPJS** は
(Badan Penyelenggara Jaminan Sosial)。 **BPJS** はインドネシアの人々を対
象としている。本調査は、記述分析法を用いた定性調査。この調査で使
用されるデータソースは、インターネット、科学雑誌、電子書籍などか
ら取得される。調査の結果、日本の国民健康保険制度「国民健康保険」と
インドネシアの **BPJS** には、いくつかの類似点と相違点があることがわか
る。

キーワード：国民健康保険、保険制度、**BPJS**、健康保険。

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT, Tuhan semesta alam. Shalawat dan salam kepada Nabi Muhammad SAW, keluarganya, dan para sahabatnya. Puji dan syukur bagi Allah SWT, karena nikmat, karunia, dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan tugas skripsi ini sebagai syarat kelulusan di Universitas Darma Persada. Dalam penyelesaian tugas ini tentunya dengan melalui berbagai proses yang tidak mudah, dengan berbagai keterbatasan ataupun kekurangan yang dimiliki oleh penulis. Dari keterbatasan dan segala kekurangan tersebut diharapkan skripsi ini dapat bermanfaat khususnya bagi penulis itu sendiri. Proses yang tidak mudah tersebut dapat terlewati berkat banyaknya bantuan yang penulis peroleh. Dengan segala kerendahan hati di kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih sedalam-dalamnya kepada;

1. Ibu Tia Martia, M.Si., selaku Dosen Pembimbing I yang telah menyediakan waktu serta dengan sabar membimbing dan memberikan banyak saran dan pengarahan yang sangat bermanfaat selama proses penulisan skripsi sampai terwujudnya skripsi ini.
2. Ibu Irawati Agustine, M. Hum., selaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu, memberikan saran dan arahan dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. Ibu Yessy Harun, M.Pd. selaku Ketua Sidang dan Dosen Penasihat Akademik yang telah meluangkan waktu untuk menguji penelitian penulis serta memberi arahan hingga akhir semester.
4. Bapak Ari Artadi, Ph.D., selaku Ketua Program Studi Bahasa dan Kebudayaan Jepang.
5. Ibu Dr. Diah Madubrangti, S.S, M.Si., selaku Dekan Fakultas Bahasa dan Budaya, Universitas Darma Persada.
6. Bapak Ibu dosen yang memberikan banyak ilmu yang bermanfaat selama hampir tiga tahun setengah penulis menuntut ilmu.

7. Para Staf dari Sekretariat Fakultas Bahasa dan Budaya, staf Laboratorium Bahasa dan Budaya, Staf Unit Perpustakaan, Staf Biro Keuangan yang sangat membantu penulis semasa perkuliahan.
8. Keluarga Besar yang selalu mendukung dan mendoakan, terima kasih bundo, papah, Mas Suhada, alm. Mas Nanda, Mba Iin, Ka Tita, Ka Isna, Selaku kakak perempuan yang sangat penulis sayangi terimakasih selalu menemani, mendoakan, mengajarkan, dan yang selalu menyemangati penulis juga mendukung dan memberikan hal yang terbaik selama ini dengan selalu mendoakan tiada henti.
9. Cindy Agustina Trias Putri, Tamara Adzara Hendra, Nita Taqiyyah Hafizhah, terima kasih telah menemani perjuangan perjalanan perkuliahan dari maba hingga akhir semester ini. Semoga kita dapat lulus bersama.
10. Dahlia Erviana, Desti, Kadita, Tazkia, Nadin, Alisa, terima kasih sudah memberikan semangat, hingga berjuang bersama dalam penulisan ini.
11. Jihan Fitria selaku sahabat dan teman – teman Ponpes Qur'an PQTN (Padepokan Al-Qur'an Tanpa Nama) yang selalu mendoakan dan memberikan semangat dukungan selama penulisan.
12. Rekan- Rekan Kerja MA Nurussa'adah yang selalu mendoakan dan memberikan semangat dukungan yang tiada henti ketika penulisan berlangsung.

Akhir kata, penulis menyadari akan segala keterbatasan dan kekurangan yang dimiliki. Oleh karena itu, kritik dan saran dari pembaca sangat diharapkan dalam membantu penyempurnaan skripsi ini.

penulis

Intan Fatmah

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PERSETUJUAN LAYAK UJI	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
ABSTRAK.....	1
概要.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2. Penelitian yang Relevan	2
1.3. Identifikasi Masalah	5
1.4. Pembatasan Masalah	5
1.5. Perumusan Masalah.....	6
1.6. Tujuan Penelitian.....	6
1.7. Landasan Teori	6
1.7.1 Asuransi Kesehatan.....	6
1.7.2 Sistem Kesehatan.....	7
1.7.3 BPJS.....	8
1.7.4 Kokumin kenkou hoken.....	9
1.8. Metode Penelitian.....	10
1.9. Manfaat Penelitian.....	10
1.9.1 Manfaat Teoritis.....	10
1.9.2 Manfaat Praktis	11
1.10. Sistematika Penulisan.....	11
BAB IIGAMBARAN UMUM ASURANSI JEPANG DAN INDONESIA.....	12
2.1. Asuransi.....	12

2.2. Asuransi Kesehatan	13
2.3. Sejarah Umum Asuransi.....	14
2.4. Asuransi Kesehatan di Indonesia	16
2.4.1 Asuransi Komersial / Asuransi Swasta.....	17
2.4.2 Asuransi Nasional	19
2.4.4.Perbedaan prinsip Asuransi Komersial/Swasta dan Asuransi Nasional	20
2.4.5 Perbandingan antara Asuransi Swasta dengan Asuransi Nasional (BPJS).....	21
2.5. Asuransi Kesehatan di Jepang	21
2.5.1. Landasan Asuransi Kesehatan Jepang	23
2.5.2. Sistem Asuransi Jepang	26
2.5.3 Pelayanan Kesehatan	27
2.5.4. Mekanisme Aturan Pembayaran Asuransi Jepang.....	28
2.5.5. Cakupan Manfaat Asuransi Kesehatan Jepang.....	28
2.6. Outline Sistem Asuransi Kesehatan di Jepang	29
BAB III PERBANDINGAN SISTEM ASURANSI NASIONAL <i>KOKUMIN</i>	
<i>KENKOU HOKEN</i> DI JEPANG DENGAN BPJS DI INDONESIA.....	31
3.1. Kokumin kenkou Hoken (国民健康保険).....	31
3.2. Peran Sistem Kokumin Kenkou Houken dalam Masyarakat	33
3.2.1. Sistem Pelayanan/Fasilitas.....	33
3.2.2. Sistem Peraturan Kokumin Kenkou Hoken.....	35
3.2.3. Sistem Pendanaan Kokumin Kenkou Hoken.....	37
3.3. BPJS (Badan Penyelenggara Jaminan Sosial).....	40
3.3.1. Sistem Keanggotaan BPJS Kesehatan	42
3.3.2. Sistem Hak dan Kewajiban Peserta BPJS Kesehatan.....	44
3.4. Peran Sistem BPJS dalam Masyarakat	44
3.4.1. Sistem Pelayanan dan Fasilitas	44
3.4.2.Sistem Peraturan BPJS	47
3.4.3. Sistem Pendanaan	48
3.5. Perbandingan Sistem Asuransi Kokumin Kenkou Hoken dengan BPJS ...	50
BAB IV SIMPULAN	53
DAFTAR PUSTAKA.....	55

DAFTAR TABEL

Tabel. 1 (Halaman. 20)

Perbedaan prinsip asuransi swasta dan nasional di Indonesia.

Aspek	Asuransi komersial/Swasta	Asuransi Nasional
Peserta	keinginan	Wajib
Sifat Gotong royong antar golongan	Sehat-Sakit	Muda-Tua Kaya-Miskin Sehat-Sakit
Premi	Biasanya dalam jumlah harga tertentu	Biasanya proposional terhadap upah
Paket jaminan/benefit	Bervariasi sesuai dengan premi yang dibayar	Sama untuk semua peserta
Keadilan	Individual	Sosial
Respon pelayanan medis	Pemenuhan permintaan medis	Pemenuhan kebutuhan medis

Sumber : Dewi, M. W., & Sulistyani, D. (2015 :42).

Tabel .2 (Halaman. 21)

Perbandingan asuransi swasta dan nasional di Indonesia.

	Asuransi komersial/Swasta	Asuransi Nasional (BPJS)
Premi	Mahal	Murah
Manfaat	Terbatas (Rawat Jalan, Inap)	Lengkap (Rawat Jalan, Inap, Gigi & Optik)
Syarat	Lebih Sulit	Mudah
Plafond	Ada	Tidak ada
Proses	Sederhana	Rumit
Rumah Sakit	Semua RS	Terbatas RS
Double Claim	Bisa	Tidak ada
Luar Negeri	Bisa	Tidak ada

Sumber : Dewi, M. W., & Sulistyani, D. (2015 :44).

Tabel. 3 (Halaman 29)

Sistem asuransi kesehatan Jepang.

KATEGORI	<i>Employer-based insurance</i>			<i>National Health Insurance</i>	<i>Health Insurance for the Elderly</i>
	Asuransi Kesehatan		<i>Mutual Aid Association</i>		
	Diatur oleh Pemerintah	Diatur oleh Lembaga			
Orang yang terasuransi	Utamanya pekerja perusahaan kecil dan menengah	Utamanya pekerja perusahaan kecil dan menengah	Pegawai pemerintah daerah dan nasional lainnya	Para petani, self-employed /wiraswasta,dan lainnya.	Penduduk berusia 70 tahun lebih serta penyandang cacat berusia 65-69.
Penjamin	Pemerintah Nasional	Asuransi kesehatan masyarakat biasa	<i>Mutual Aid Association</i>	Pemerintah kota : Asosiasi NHI	Pemerintah kota
Cakupan (presentase dari total populasi)	30,70%	25,40%	9,20%	34,70%	10,10%
Tingkat Manfaat dari pelayanan kesehatan	Orang yang terasuransi : 80% Terganggu : 80% untuk rawat inap 70% untuk rawat jalan <i>Cost sharing</i> pasien jika melebihi tanggungan biaya yang ditanggung oleh asuransi per bulannya.			Orang yang terasuransi: 70% <i>Cost sharing</i> pasien jika melebihi tanggungan biaya yang ditanggung oleh asuransi per bulannya.	Orang yang terasuransi: 100% <i>Cost sharing</i> pasien jika melebihi tanggungan biaya yang ditanggung oleh per hari baik untuk rawat jalan maupun rawat inap.

Sumber : Fukawa, 2002.

Tabel.4 (Halaman 52)

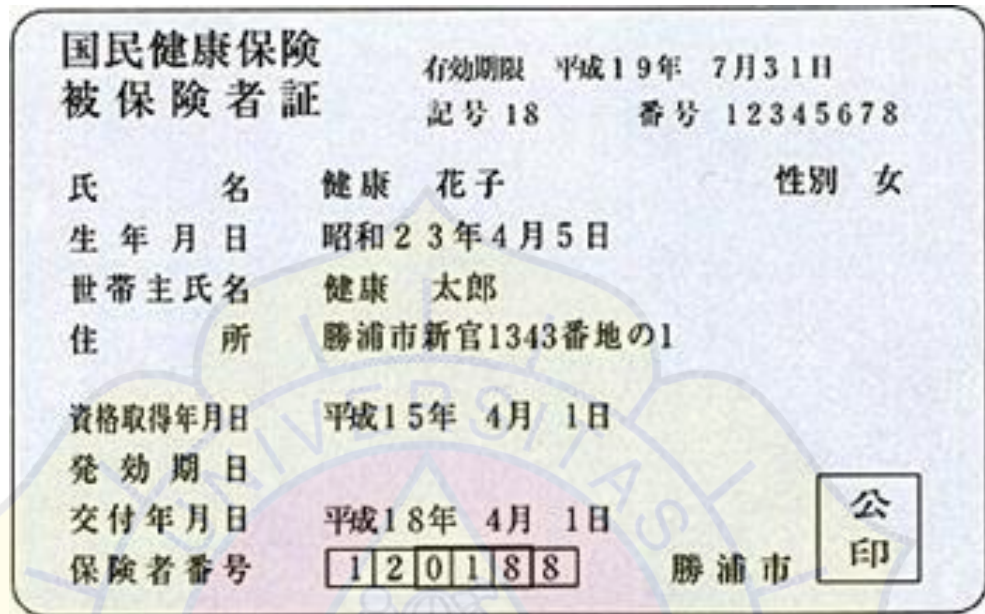
Perbandingan asuransi Kokumin Kenkou Hoken dengan BPJS.

	Kokumin Kenkou Hoken	BPJS
Sistem dana yang digunakan	Premi iuran	Premi iuran
pelayanan	Langsung ke rumah sakit,klinik,pueskesmas	Sistem rujukan
Peserta	Seluruh Masyarakat	Seluruh Masyarakat
Sifat	wajib	wajib
Fungsi	Dana penjamin	Dana penjamin
Sistem fasilitas	Sama rata	Sesuai dengan kelas premi yang dibayar
Warga negara asing	Di perbolehkan untuk mendaftar min 6 bulan menetap.	Di perbolehkan untuk mendaftar min 6 bulan menetap.
Peraturan pemakaian	Jika pindah prefektur atau alamat harus mendaftar lagi	Bisa digunakan diseluruh kota

DAFTAR GAMBAR

Gambar.1 (Halaman 35)

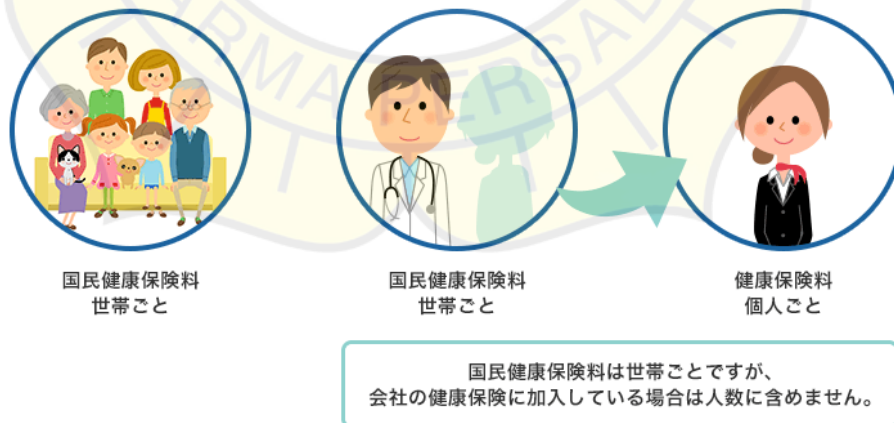
Kartu Kokumin kenkou Hoken di Jepang.



(Sumber: <https://www.realestate-tokyo.com/living-in-tokyo/japan-medical/health-insurance/>)

Gambar.2 (Halaman 39)

sistem premi asuransi nasional di Jepang



Sumber : (Hoken,kakaku:2020)

Gambar.3 (Halaman 43)

Kartu BPJS kesehatan di Indonesia.



(Sumber : <https://www.kodebpjs.com/kartu-bpjs-kesehatan-salah-alamat/>)