

大阪府高龄者计划2012

～ 众人援手、以地区为依托的高龄社会 ～

随着城市型高龄化的进展，患有痴呆症的高龄者和寡居的高龄者等势必增多。为构建一种“明快并充满活力的高龄社会”，使所有高龄者都能够根据自己的个性自主地生活，特制定了以2014年为期的本计划。

概 要 版

目 录

1 《大阪府高龄者计划2012》的定位	1
2 计划概要	1
第1章 制定计划的意义	1
第2章 高龄者的现状和将来的推算	1
第3章 措施的推进方式	2
第4章 护理服务量的预测	3
第5章 《牵手大阪高龄者计划2009》(第4期计划)的检验	6
第6章 计划的推进	10

2012年3月



1 《大阪府高龄者计划2012》的定位

本计划是以基于《护理保险法》制定的护理保险事业援助计划、基于《老人福祉法》制定的计划为基础，加上健康推进事业制定的老人保健福祉计划合为体制定的，计划实施期限从2012年度至2014年度。在本计划的推进过程中，将对大阪府制定的《人权措施推进基本方针》、《保健医疗计划》和《高龄者·残疾人住宅计划》等相关计划加以整合。

2 计划概要

第1章 制定计划的意义

(1) 目前，伴随高龄人口剧增，需要护理或需要援助的认定人数大幅度增加；患有痴呆症的高龄者和寡居的高龄者家庭等也在增加，这一城市型高龄化现象日益严重；受少子化的影响，地区社会的骨干力量在减少，制定本计划的目的在于应对这些课题，构建一个任何人都能根据自己的个性自主地生活的“明快并充满活力的高龄社会”。

本计划基本上还是沿袭第3期直至第4期的理念和思路，着眼于将迎来高龄化顶峰的2025年，为完善整个地区社会向高龄者生活提供保障的体制(地区整体护理体系)，规定了在今后3年内实施的措施。

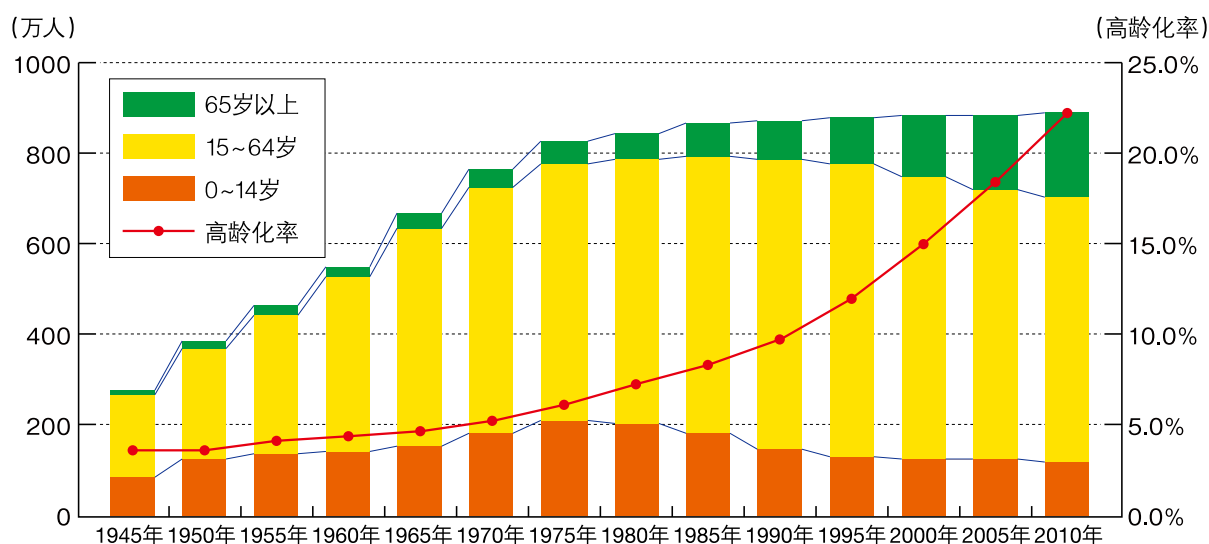
(2) 基本理念是，“整个地区社会援手，使高龄者得以在尊重人权的社會环境下自身努力加强对健康的维护，同时发挥个性和主体性，作为社会的重要一员，在居住习惯了的地区自立地生活。”

而且，基本着眼点有以下4个，即“尊重人权”、“推进以利用者为本的政策实施”、“构建地区整体护理体系”及“市町村自主推行政策的实施和加强与大阪府的协作”。

第2章 高龄者的现状及将来的推算

(1) 截至2010年10月，总人口约为886.5万人，高龄者人数约为196.3万人(高龄化率22.15%)，高龄化进程有可能进一步加剧。

大阪府的人口变化



大阪府未来人口的预测

(单位：人)

	2012年度	2013年度	2014年度
总人口	8,884,704	8,876,417	8,864,790
40~64岁	3,001,248	2,985,635	2,968,812
65岁以上 (高龄化率)	2,045,367 (23.0%)	2,127,365 (24.0%)	2,203,900 (24.9%)

(2) 高龄化进程加剧的主要原因在于平均寿命延长导致高龄者不断增加和少子化现象加剧导致年轻人口减少。

平均寿命的变化

		1965年	1970年	1975年	1980年	1985年	1990年	1995年	2000年	2005年	2010年
男性 (岁)	大阪府	68.02	70.16	71.60	72.96	74.01	75.02	75.90	76.97	78.21	—
	全国	67.74	69.31	71.73	73.35	74.78	75.92	76.38	77.72	78.56	79.64
女性 (岁)	大阪府	73.30	75.21	76.57	78.36	79.84	81.16	82.52	84.01	85.20	—
	全国	72.92	74.66	76.89	78.76	80.48	81.90	82.85	84.60	85.52	86.39

出生人数及出生率、总和特殊生育率的变化

		1960年	1965年	1970年	1975年	1980年	1985年	1990年	1995年	2000年	2005年	2010年
出生人数 (人)	大阪府	95,012	147,249	169,880	150,653	111,956	100,328	86,840	86,076	88,163	76,111	75,080
	全国	1,606,041	1,823,697	1,934,239	1,901,440	1,576,889	1,431,577	1,221,585	1,187,064	1,190,547	1,062,530	1,071,304
出生率 (‰)	大阪府	17.3	22.1	22.8	18.6	13.5	11.8	10.1	10.0	10.2	8.8	8.6
	全国	17.2	18.6	18.8	17.1	13.6	11.9	10.0	9.6	9.5	8.4	8.5
总和特殊生育率	大阪府	1.81	2.20	2.17	1.90	1.67	1.69	1.46	1.33	1.31	1.21	1.33
	全国	2.00	2.14	2.13	1.91	1.75	1.76	1.54	1.42	1.36	1.26	1.39

第3章 措施的推进方式

在第5期计划期间,为了帮助高龄者能够在自己选择的地区自立生活,要构建一种能够确保高龄者的住宅、将医疗和护理结合起来、在任何状况下能够持续不断地提供必要的包括生活服务在内的服务体制。

为此,有必要加强作为地区协调者的地区综合援助中心的功能,并提高护理援助专员的资质。

而且,如何应对估计日益增多的患痴呆症的高龄者也是一项重要课题,这就要求营造出一种整个地区对痴呆症都有所理解、并对患有痴呆症的高龄者及其家属伸出援助之手的环境。

迄今为止,一直致力于推进健康、提高生活意义、完善护理保险。使这些形成方便适用、持续可行的制度也是今后需要继续加以解决的重要课题。

为此大阪府要以下面的6点为支柱,积极推进高龄者保健福祉政策的实施。

推进体制建设,使患有痴呆症的高龄者及需要援助的高龄者能够继续在地区内生活。而且,要积极致力于实现高龄者充满生机勃勃的生活。

① **建立综合地区护理系统**

致力于强化作为核心设施的地区综合援助中心的功能,推进医疗和护理的结合,确保生活援助服务,完善地区相互支持体制,进而在地区的主导下为高龄者的生活提供支持。而且,还努力确保构成生活基础的适合于高龄者的住居,推进福利城市建设。进而,保护高龄者的权利,确立发生灾害时对高龄者的援助体制。

② **充实对患有痴呆症的高龄者等的援助措施**

致力于促进对痴呆症的理解,建立为患有痴呆症的高龄者及其家属提供援助的体制,同时加强与医疗领域的协作,努力提高痴呆症的护理水平,培养相应的人才。

③ **推进健康、提高生活意义**

努力开展防患于未然的护理预防事业,尽量避免出现需要护理的状态,并致力于推进健康,推动有意愿的高龄者融入社会,推进雇佣·就业对策的实施。

为确保高龄者在必要的时候享受必要的服务而提供相应的援助。而且为使护理保险制度得以顺利实施,还要向保险者(市町村)提供支援、对事业者予以指导和提出建议。

④ **加强对利用者的援助**

进一步让人们了解制度,使得护理保险更容易被人们所利用。不仅如此,还要努力完善应对咨询和投诉的体制,根据高龄者自身不同的情况提供相应的服务。此外,还要努力在对需要护理者予以认定和对不服申诉的审查(护理保险审查会)等方面开展恰当的体制运营。

⑤ **恰当运营护理保险事业**

加强培养人才等工作,提高护理服务等的质量。向服务业者提供指导和提出建议,以保证能够恰当地提供护理保险服务。而且对于市町村,也提供有关护理保险制度运营的援助并提出相应的建议。

⑥ **巩固福利、护理服务的基础**

致力于巩固住居服务、地区紧贴型服务、设施服务等的基础,以保证能够恰当地提供必要的服务。

第 4 章 护理服务量的预测

(1) 需要援助和需要护理认定者人数的未来预测

下表是在各市町村就地区援助事业(护理预防事业)、护理预防给付的实施状况以及今后可能产生的预防效果进行推算得出的结果。

■不同程度需护理认定者等的人数推算

(单位:人)

分类	2012年度	2013年度	2014年度
不同程度需护理认定者的人数	407,232	428,374	448,953
需要援助 1	68,246	72,207	76,115
需要援助 2	61,436	64,447	67,453
需要护理 1	63,268	66,669	69,876
需要护理 2	73,834	77,716	81,459
需要护理 3	50,937	53,087	55,045
需要护理 4	47,266	49,654	52,000
需要护理 5	42,245	44,594	47,005

分类	2012年度	2013年度	2014年度
服务利用者人数	248,935	264,582	279,164
需要援助1、2及需要护理1	121,824	129,971	138,022
需要护理2~5	127,111	134,611	141,142

※需要援助和需要护理认定者中包括40~64岁的人。

(2) 护理服务量的预测

将各市町村以往服务的利用情况、今后需要援助和需要护理认定者人数的推算,以及通过问卷调查等了解到的利用意向等全部考虑在内,在各市町村进行了推算。其中关于护理保险设施(护理老人福利设施、护理老人保健设施、护理疗养型医疗设施、地区紧贴型护理老人福利设施入住者生活护理)的相关设施服务,从长远的角度出发,为了推进地区综合护理体系的构建,合理改善服务基础,设定了2014年度利用者人数的目标值。

疗养病床的调整期限延迟到了2017年度末。不过,重要的是要确保现已入住的高龄者能够安心地接受必要的医疗和护理等服务。为此,在进行调整之前,加强同有关团体等的协作,争取获得经营疗养病床的医疗机构的理解与合作。另外,府厅内还设立了咨询窗口,用以接待府民、利用者、医疗机构等的咨询。

■各种护理服务的服务量预测(整个大阪府)

护理服务量		2012年度	2013年度	2014年度
居家服务				
居家护理援助	(人/月)	164,640	174,460	185,659
上门护理	(次/年)	26,074,907	27,352,576	28,612,989
上门入浴护理	(次/年)	264,196	276,322	287,972
上门看护	(次/年)	1,791,338	1,883,546	1,980,015
上门康复训练	(次/年)	816,066	862,310	906,288
来院护理	(次/年)	8,014,202	8,561,975	9,171,629
来院康复训练	(次/年)	2,671,064	2,835,422	2,994,046
短期入住设施生活护理	(日/年)	1,738,722	1,824,311	1,913,319
短期入住设施疗养护理	(日/年)	286,538	303,673	317,447
福利用具出借	(千日元/年)	18,228,886	19,296,878	20,331,608
特定福利用具销售	(千日元/年)	1,391,608	1,493,840	1,593,607
居家疗养管理指导	(人/月)	37,419	40,049	42,551
特定设施入住者生活护理	(人/月)	11,290	12,454	13,546
设施服务				
指定护理老人福利设施	(人/月)	27,852	28,672	29,878
护理老人保健设施	(人/月)	18,975	19,745	20,469
指定护理疗养型医疗设施	(人/月)	3,384	3,240	3,182

护理服务量		2012年度	2013年度	2014年度
护理预防服务				
护理预防援助	(人/月)	73,805	78,353	83,101
护理预防上门护理	(人/月)	52,062	55,140	58,105
护理预防上门入浴护理	(次/年)	1,305	1,451	1,492
护理预防上门看护	(次/年)	118,880	127,033	135,854
护理预防上门康复训练	(次/年)	69,737	76,545	82,987
护理预防来院护理	(人/月)	21,053	22,806	24,466
护理预防来院康复训练	(人/月)	4,736	5,013	5,324
护理预防短期入住设施生活护理	(日/年)	17,536	19,262	20,965
护理预防短期入住设施疗养护理	(日/年)	3,417	3,731	4,114
护理预防福利用具出借	(千日元/年)	1,569,177	1,677,118	1,780,914
特定护理预防福利用具销售	(千日元/年)	440,306	475,863	525,032
护理预防居家疗养管理指导	(人/月)	2,700	2,872	3,060
护理预防特定设施入住者生活护理	(人/月)	1,471	1,621	1,742
地区紧贴型服务(地区紧贴型护理预防服务)				
定期巡回、随时对应型上门护理看护	(人/月)	534	1,311	1,818
夜间对应型上门护理	(人/月)	364	398	433
痴呆症对应型设施护理	(次/年)	355,323	383,811	404,571
小规模多功能型居家护理	(人/月)	2,365	2,799	3,300
痴呆症对应型共同生活护理	(人/月)	8,712	9,519	10,312
地区紧贴型特定设施入住者生活护理	(人/月)	139	284	313
地区紧贴型护理老人福利设施	(人/月)	1,463	2,036	3,167
复合型服务	(人/月)	69	254	490
护理预防痴呆症对应型来院护理	(次/年)	2,046	2,851	3,048
护理预防小规模多功能型居家护理	(人/月)	211	255	287
护理预防痴呆症对应型共同生活护理	(人/月)	20	21	22

(3) 设施、居家型服务、地区紧贴型服务的需入住(利用)人的定员总数

①需入住人的定员总数

(单位:人份)

分类	2012年度	2013年度	2014年度	调整数
指定护理老人福利设施	28,805	29,478	30,777	2,255
护理老人保健设施	19,937	20,237	20,717	1,573
指定护理疗养型医疗设施	3,256	3,256	3,256	—
从医疗疗养病床转用的部分	0	44	0	—

②需利用人的定员总数

(单位:人份)

分类	2012年度	2013年度	2014年度	指定预测数目
护理专用型特定设施入住者生活护理	485	514	514	29
混合型特定设施入住者生活护理	14,542	15,681	16,677	2,881
地区紧贴型护理老人福利设施入住者生活护理	1,522	2,170	3,233	1,740
地区紧贴型特定设施入住者生活护理	254	283	312	203
痴呆症对应型共同生活护理	9,463	10,293	11,125	2,309

第5章 《牵手大阪高龄者计划2009》(第4期计划)的检验

(1) 需要护理认定者

随着护理保健制度的落实,接受需要援助和需要护理认定的人在不断增加,截至2010年度末的需要护理认定者人数超过了计划的数目。

(2) 护理服务的状况

从2010年度的实际值来看,居家服务方面,短期设施疗养护理、特定福利用具销售及特定设施入住者生活护理等项目未能达标,仅实现了计划的80%~90%,其他服务与计划值相当或超过了计划值。

护理预防服务方面,护理预防上门康复训练、护理预防设施护理及护理预防福利用具出借等项目超过了计划值,但其他服务情况的结果则参差不齐,有的项目与计划值相当,有的项目则大大低于计划值。

地区紧贴型服务方面,除了痴呆症对应型设施护理和痴呆症对应型共同生活护理以外,其他大大低于计划值。

而在设施服务方面,指定护理老人福利设施达到了计划的96.4%,与计划值相当,护理老人保健设施达到了计划的93.4%。关于指定护理疗养型医疗设施,受疗养病床重新调整的影响,病床由适用护理保险转为适用医疗保险的设施有了增加,因而只达到了计划的83.8%,低于计划值。

■《牵手大阪高龄者计划2009》的实际成果（整个大阪府）

		2009年度			2010年度		
		计划	实际成果	与计划比	计划	实际成果	与计划比
需要护理认定者人数	(人)	354,927	357,430	100.7%	369,273	375,771	101.8%
护理保险服务享受者人数		282,547	279,547	98.9%	295,401	295,552	100.1%
居家服务、地区紧贴型服务	(人)	166,632	167,240	100.4%	175,248	178,323	101.8%
护理预防服务、地区紧贴型护理预防服务	(人)	66,327	65,148	98.2%	69,913	69,982	100.1%
设施服务	(人)	49,588	47,159	95.1%	50,240	47,247	94.0%

护理服务量		2009年度			2010年度		
		计划	实际成果	与计划比	计划	实际成果	与计划比
居家服务							
居家护理援助	(人/月)	143,471	136,158	94.9%	150,812	144,718	96.0%
上门护理	(次/年)	20,503,344	21,104,737	102.9%	21,385,517	23,040,922	107.7%
上门入浴护理	(次/年)	246,886	223,125	90.4%	255,787	230,582	90.1%
上门看护	(次/年)	1,369,713	1,384,127	101.1%	1,424,215	1,513,874	106.3%
上门康复训练	(次/年)	300,218	610,655	203.4%	312,813	714,282	228.3%
来院护理	(次/年)	5,961,041	6,206,755	104.1%	6,230,422	6,840,636	109.8%
来院康复训练	(次/年)	2,323,425	2,222,855	95.7%	2,421,571	2,354,008	97.2%
短期入住设施生活护理	(日/年)	1,530,607	1,455,238	95.1%	1,601,938	1,543,759	96.4%
短期入住设施疗养护理	(日/年)	304,219	251,030	82.5%	316,308	255,343	80.7%
福利用具出借	(千日元/年)	13,148,273	13,224,595	100.6%	13,661,338	14,470,413	105.9%
特定福利用具销售	(千日元/年)	1,152,478	1,011,638	87.8%	1,204,585	1,066,586	88.5%
居家疗养管理指导	(人/月)	26,235	27,070	103.2%	27,340	31,067	113.6%
特定设施入住者生活护理	(人/月)	8,583	7,894	92.0%	9,724	8,554	88.0%
设施服务							
指定护理老人福利设施	(人/月)	26,556	25,969	97.8%	27,282	26,307	96.4%
护理老人保健设施	(人/月)	17,657	16,967	96.1%	18,798	17,564	93.4%
指定护理疗养型医疗设施	(人/月)	5,428	4,433	81.7%	4,312	3,615	83.8%

护理服务量		2009年度			2010年度		
护理预防服务		计划	实际成果	与计划比	计划	实际成果	与计划比
护理预防援助	(人/月)	64,624	61,636	95.4%	68,302	64,442	94.3%
护理预防上门护理	(人/月)	46,225	44,287	95.8%	48,904	46,267	94.6%
护理预防上门入浴护理	(次/年)	1,287	1,059	82.3%	1,412	860	60.9%
护理预防上门看护	(次/年)	98,035	97,214	99.2%	103,506	101,811	98.4%
护理预防上门康复训练	(次/年)	24,049	48,082	199.9%	26,177	55,419	211.7%
护理预防来院护理	(人/月)	15,651	16,202	103.5%	16,479	17,918	108.7%
护理预防来院康复训练	(人/月)	4,762	4,277	89.8%	5,016	4,374	87.2%
护理预防短期入住设施生活护理	(日/年)	22,189	17,350	78.2%	24,062	15,247	63.4%
护理预防短期入住设施疗养护理	(日/年)	6,166	3,000	48.7%	6,717	2,895	43.1%
护理预防福利用具出借	(千日元/年)	924,311	1,051,712	113.8%	975,626	1,201,650	123.2%
特定护理预防福利用具销售	(千日元/年)	341,601	312,574	91.5%	366,322	339,729	92.7%
护理预防居家疗养管理指导	(人/月)	2,322	2,162	93.1%	2,460	2,203	89.6%
护理预防特定设施入住者生活护理	(人/月)	1,635	1,406	86.0%	1,820	1,475	81.0%
地区紧贴型服务(地区紧贴型护理预防服务)							
夜间对应型上门护理	(人/月)	456	256	56.1%	721	291	40.4%
痴呆症对应型设施护理	(次/年)	268,561	287,452	107.0%	287,374	307,714	107.1%
小规模多功能型居家护理	(人/月)	2,100	1,286	61.2%	3,142	1,569	49.9%
痴呆症对应型共同生活护理	(人/月)	7,328	6,666	91.0%	8,102	6,876	84.9%
地区紧贴型特定设施入住者生活护理	(人/月)	170	24	14.1%	224	52	23.2%
地区紧贴型护理老人福利设施入住者生活护理	(人/月)	462	284	61.5%	1,112	397	35.7%
护理预防痴呆症对应型来院护理	(次/年)	3,449	1,992	57.8%	3,848	1,417	36.8%
护理预防小规模多功能型居家护理	(人/月)	203	128	63.1%	317	146	46.1%
护理预防痴呆症对应型共同生活护理	(人/月)	30	18	60.0%	37	18	48.6%
完善设施							
指定护理老人福利设施	(人分)	27,858	26,551	95.3%	28,261	26,926	95.3%
护理老人保健设施	(人分)	19,714	17,705	89.8%	20,612	18,025	87.4%
指定护理疗养型医疗设施	(人分)	5,791	4,244	73.3%	4,604	3,462	75.2%

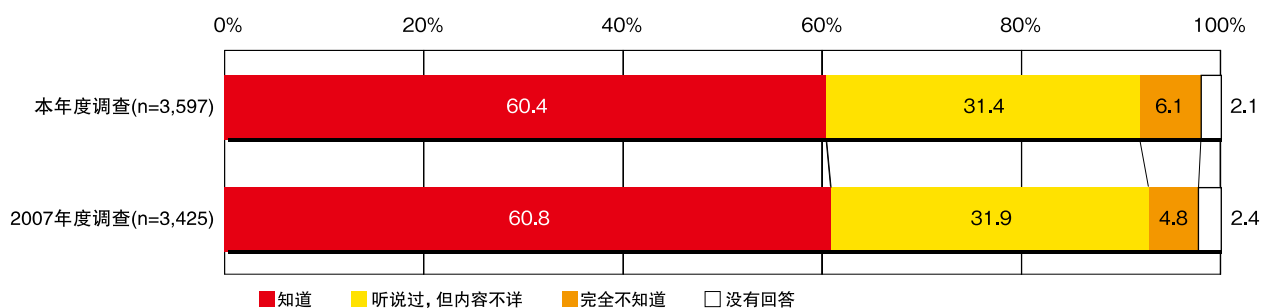
(注)完善设施方面的2009年度的实际成果为截至2010年4月1日为止已被指定的设施的定员数,2010年度的实际成果则是截至2011年4月1日为止已被指定的设施的定员数。

(3) “高龄者生活状况和护理服务等意识调查”(2010年度大阪府实施)

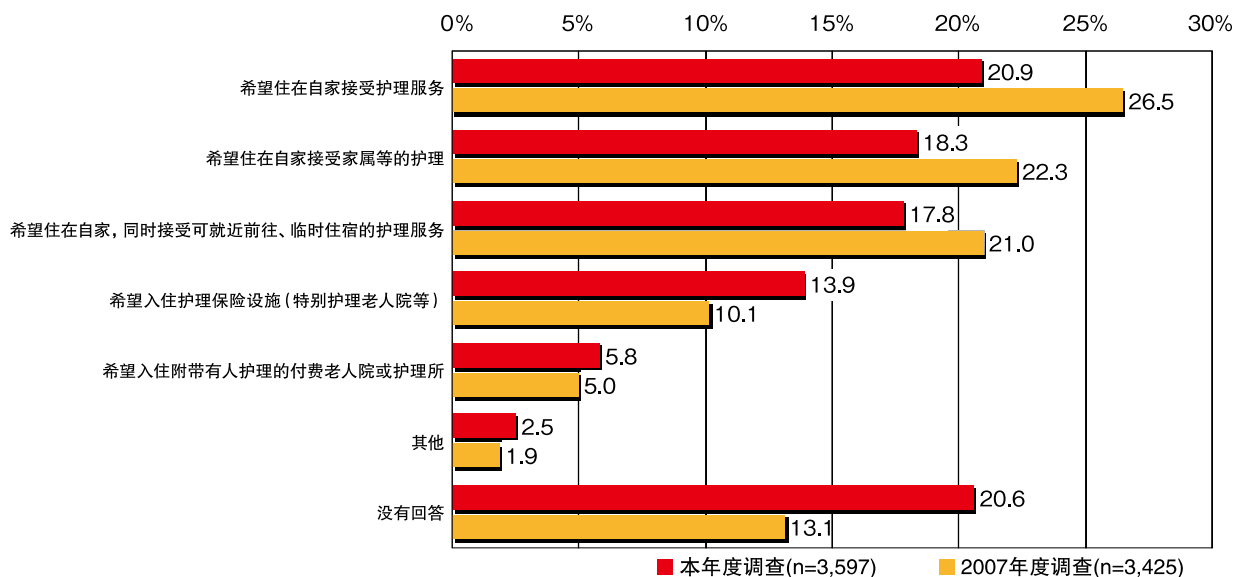
上述调查是以居住在大阪府的65岁以上的高龄者(男女5120人。需要护理和需要援助认定者和未接受认定者各占一半,以随意抽取的方式抽取。有效回答数为3597条,有效回答率为70.4%)实施的,目的在于收集有助于今后大阪府推行高龄者保健福利政策和贯彻护理保健制度的基础资料。调查中,就护理保险的认知度和自己无法自理的情况下所希望的生活方式等,听取了高龄者的意见。

调查结果显示,关于护理保险制度的认知度,回答“知道”的最多,达60.4%;关于自己无法自理的情况下所希望的生活方式,回答“希望住在自家接受护理服务”的最多,达到20.9%。

■ 护理保险制度的认知度



■ 自己无法自理的情况下所希望的生活方式



第 6 章 计划的推进

大阪府、市町村和有关机构适当分工密切协作,在争取地区居民、NPO等有关团体的理解与协助的基础上推行计划。

(1) 计划的推进

○行政措施

设立由有关部局构成的“大阪府高龄者保健福祉政策实施推进会议”,努力使政策实施得以全面展开,并由保健、医疗、福利方面的有识之士等构成的“大阪府高龄者保健福祉计划推进委员会”进行运作,就计划的进展情况予以检查和做出评价。

○同有关机构的协作

与医疗、保健、福利相关团体、社会福利协议会、社会福利法人、民生委员、儿童委员、NPO、志愿者团体、老年服务相关团体等展开协作,以求政策实施得以顺利推进。

(2) 向市町村提供援助和提出建议

本计划的宗旨在于推进市町村计划提供援助,因此要通过实施本计划中提出的大阪府政策,为市町村的高龄者保健福利事业及护理保险事业的顺利实施提供援助。而且,还要积极参与地区召开的“地区会议”、设立“工作小组”、召集“区域调整会议”、举办“市町村负责人会议”等,通过各种机会提供援助和提出建议,以保证市町村计划得以顺利推行。

大阪府还将全面把握各地区及府内总体的计划进展情况,并将结果报告给市町村,在涉及市町村计划进展情况的检查和评价方面也提供相应的援助。

《大阪府高龄者计划2012》是基于《老人福祉法、护理保险法》制定的一项涵盖《高龄者保健福祉计划》和《护理保险事业援助计划》等的涉及所有高龄者政策实施的计划。



福祉部 高龄护理室

邮编540-8570 大阪市中央区大手前2丁目

电话06(6944)2115 / 传真06(6941)0513

网址<http://www.pref.osaka.jp/kaigoshien/kaigo/index.html>

本手册印数1200册，每册单价114日元。