

概 要 版

大阪府老龄人口计划2015

(大阪府老龄人口福祉计划及介护保险事业支援计划)

众人援手、以地区为依托的老龄社会

2015年3月

大 阪 府



1 《大阪府老龄人口计划2015》的定位	1
2 计划概要	1
第1章 制定计划的意义	1
第2章 老年人的现状与未来预测	1
第3章 政策的推进方案	3
(1) 为构建地区整体护理体系提供支援	3
(2) 完善对患痴呆症老年人等的支援政策	3
(3) 构建安全、安心、生活舒适的居所与社区	3
(4) 推进健康, 提高生活意义	4
(5) 加强对利用者的帮助	4
(6) 合理运营介护保险事业	4
(7) 完善福祉与介护服务的基础	4
第4章 介护预计服务量及需入住(利用)定员总数	5
(1) 需要支援、需要介护的认定者的未来预计	5
(2) 介护预计服务量	6
(3) 设施、居家式服务、紧贴地区型服务的需入住(利用)定员总数	8
(4) 计划期间的预计介护补贴费等	9
第5章 大阪府老龄人口计划2012的检验	10
第6章 推进计划的实施	12
(1) 计划的推进体制	12
(2) 为市町村提供支援与建议	12

地区整体护理体系



- 如左图所示, 地区整体护理体系的5大要素(居所、医疗、介护、预防、生活支援)相互协作形成一个有机的系统。
- 地区整体护理体系的基本要素是为老年人提供充分保护隐私与尊严的“居所”并为他们提供能够在该居所享受稳定日常生活的“生活支援与福祉服务”。正是因为具备这样的条件、专业人员开展的“医疗与看护”“介护与康复训练”“保健与预防”才能有效发挥作用。

1 《大阪府老龄人口计划2015》的定位

本计划是把根据介护保险法制定的护理保险事业支援计划与根据老人福祉法制定的老人福祉计划合二为一的计划，计划实施期间为2015年度至2017年度。

本计划将与大阪府制定的“人权政策推进基本方针”、“保健医疗计划”和“老年人及残疾人住宅计划”等相关计划协调推进。

2 计划概要

第1章 制定计划的意义

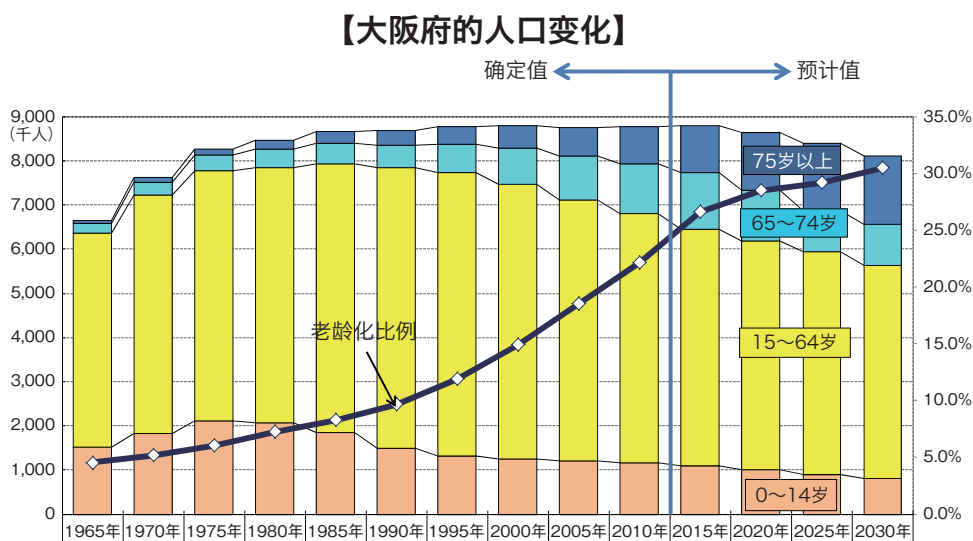
(1)2025年人口出生高峰一代都将成为后期老年人(75岁以上)，大阪府后期老年人的人数也将急速增加，同时需要护理(需要支援)的认定者人数、老年痴呆症人数、单身或夫妇独居的老年家庭也将大幅增加，城市型高龄化将愈加严重。

本计划的目的是针对2025年的这一预期构建老年人能根据自己的个性自主地构筑“安心生活的社会”，并为完善地区上下支援老年人生活的体制制定了今后3年要落实的措施等。

(2)本计划的基本理念是为了实现让老年人不论年龄及身心状况如何都能尽长时间地在自己住惯的地区持续生活下去的“地区整体护理体系”，构建互帮互助的地区与社会。

第2章 老年人的现状与未来预测

(1)大阪府65岁以上的人口2010年为196万人，到2025年预计将增至246万人，老龄化将进一步加剧。特别是后期老年人人数2010年为83万人，到2025年预计将达到153万人，增加率将超过全国平均水平。



资料：总务省 人口普查 国立社会保障与人口问题研究所 未来预计人口

【大阪府老年痴呆症人数的变化】

(单位：千人)

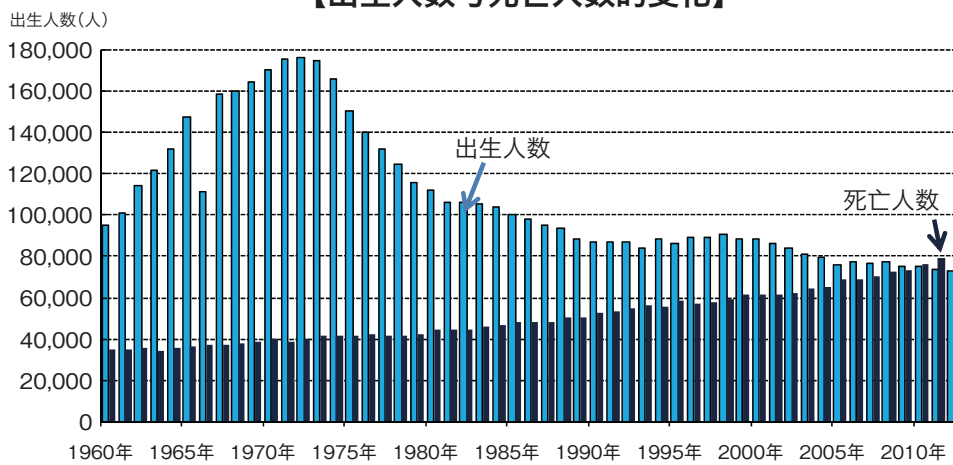
	2012年	2015年	2020年	2025年	2030年
总人口	8,856	8,808	8,649	8,410	8,118
老龄人口	2,099	2,345	2,467	2,457	2,476
老年痴呆症人数	315	368	424	467	515
患病率	15.0%	15.7%	17.2%	19.0%	20.8%

※患病率是“关于未来日本老年痴呆症人口预计的研究(九州大学)”中的初算值。

总务省人口预计是国立社会保障与人口问题研究所将老龄人口预计值乘以该比率后得出的数值。

(2)老龄化的原因包括平均寿命延长使得65岁以上人口增加、出生人数减少、高度增长时期进入大阪府的出生高峰一代已步入老龄阶段等。

【出生人数与死亡人数的变化】

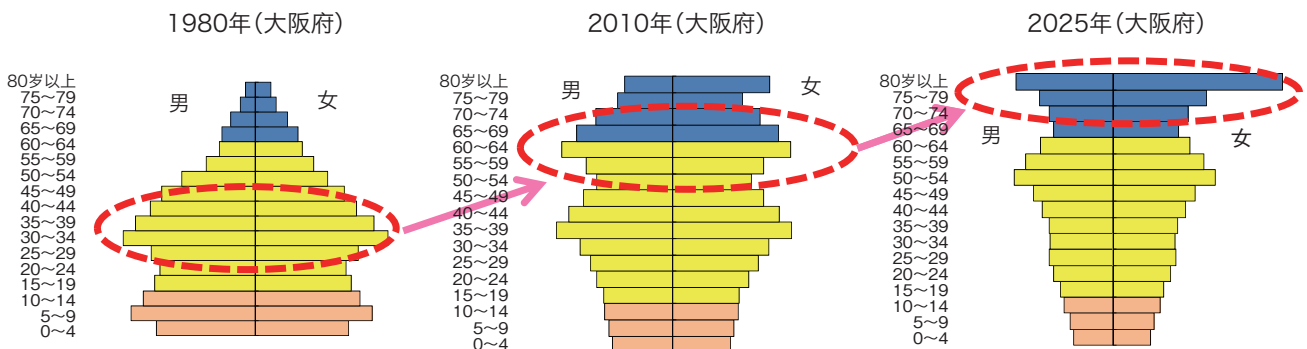


资料：厚生劳动省 人口动态统计

从人口金字塔来看，“1980年”时出生高峰一代到达生育年龄(15～64岁)，占了很大比重。“2010年”时出生高峰一代的年龄为60～64岁。

到“2025年”，出生高峰一代的年龄将变为75～79岁。同时，随着寿命的延长80岁以上的人口增多。

【人口结构的变化】



资料：总务省 人口普查

国立社会保障与人口问题研究所 未来预计人口

第3章 政策的推进方案

为实现地区整体护理体系，大阪府将在今后3年时间里在以下7大方面积极推进老年人政策。

尤其是重点推进以下3项措施。

重点措施

1 医疗与介护协作的在家生活支援

通过多领域协作构建网络、早期发现并应对痴呆症等

2 促进地区内的互助，推进健康与生活价值

地区居民提供生活支援服务、完善居民运营的活动场所等

3 完善支撑老年人的服务基础

确保服务人才、合理运营介护保险制度等

(1)为构建地区整体护理体系提供支援

强化在构建地区整体护理体系过程中起核心作用的地区整体支援中心的功能，同时充实多领域参与的地区护理会议。

同时，在地区构建从急性期到在家医疗完美衔接的医疗体制，强化在家医疗与介护的协作，完善地域的安全网络，支援自立的日常生活(新综合事业)、促进权利的维护等。

(2)完善对患痴呆症老年人等的支援政策

完善在家医疗、医疗与介护协作、促进对痴呆症的理解、完善地区的守护与支援体制，以完善对痴呆症患者的支援。

推进利用痴呆症护理护照(针对症状提供服务的流程)，配备痴呆症初期集中支援团队、痴呆症地区支援推进员。

(3)构建安全、安心、生活舒适的居所与社区

确保老年人拥有稳定的居所，建设符合老年人的需求的居所，促进住宅的无障碍化。同时推进福祉地区建设，让老年人能够安心外出。

此外，督促市町村制定如何对灾害避难时需要支援的人员进行支援的计划和避难时需要支援的人员名单。

(4)推进健康，提高生活意义

根据修订后的介护保险法开展新的介护预防事业时，为各市町村推进健康老年人与需要支援的人员等互相扶持、构建以居民为主体的活动场所、为老年人创造空间，让他们老有所为等提供支援。同时，根据第2次大阪府健康增进计划促进延长健康寿命、预防生活习惯病的措施。

此外，促进老年人的社会参与，推进雇用与就业对策的实施。

(5)加强对利用者的帮助

督促市町村将介护保险制度、地区整体支援中心的措施等信息简明扼要地让利用者周知，强化生活咨询与投诉解决体制，以便老年人可以自主利用所需的服务

同时，确保根据各个老年人等的具体情况提供合理服务的同时，向收入低的利用者介绍各种负担减轻制度。

(6)合理运营介护保险事业

开展介护认定审查会委员、认定调查员等研修，以便开展合理的要介护认定。同时，对介护支援专员进行支援，确保合理开展介护管理。

同时还对居家介护支援事业所、居家服务事业所、介护保险设施等进行指导。

为作为保险人的市町村等提供必要的信息或建议等以确保介理保险制度的合理运营，同时根据“第3期大阪府介护补贴合理化计划”推进市町村等的合理化措施。

(7)完善福祉与介护服务的基础

完善居家服务、设施服务基础的同时，促进紧贴地区型服务的普及。

确保支撑地区整体护理体系的医疗、看护与介护人才，提高质量的同时，利用地区医疗介护综合保障基金等推进措施。同时，通过宣传介护工作的魅力、开办就业说明会等吸引人才从事介护工作。

第4章 介护预计服务量及需入住（利用）定员总数

本计划的介护预计服务量(必要量)是各市町村根据目前各自的服务利用情况,在考虑到今后需要介护(需要支援)认定者人数的增加以及各种服务的预计利用人数等的基础上计算出预计值并由大阪府汇总后得的数值。

目标是到2025年度介护保险设施的单间、组合型比例要提高到50%以上,特别是紧贴地区型介护老人福祉设施及介护老人福祉设施的比例要提高到70%以上。

同时,特别是根据1981年以前的旧耐震标准建造的设施要优先进行改建。

(1)需要支援、需要介护的认定者的未来预计

下表是各市町村根据地区支援事业(介护预防业务)、介护预防补贴的落实状况及今后预计的预防效果推算出的数值。

不同程度需介护认定者的人数

(单位:人)

需介护的程度	2015年度	2016年度	2017年度
合计	488,445	515,387	543,749
需要支援1	98,007	107,203	116,714
需要支援2	76,727	81,554	86,609
需要介护1	76,090	80,182	84,550
需要介护2	85,280	89,145	93,216
需要介护3	57,162	59,284	61,604
需要介护4	51,462	53,222	55,135
需要介护5	43,717	44,797	45,921

· 需要介护(需要支援)认定者的人数包括40~64岁的人。

(2)介护预计服务量

各市町村根据目前各自的服务利用情况，同时考虑到今后预计需要介护(需要支援)的认定者人数及问卷调查等显示的利用意向等的基础上做出的推算。

各类介护服务的预计利用量

介护服务量		2015年度	2016年度	2017年度
居家服务				
居家介护支援	(人/月)	190,310	198,536	207,835
上门介护	(回/年)	35,004,227	36,682,494	38,545,672
上门入浴介护	(回/年)	259,345	266,827	277,880
上门看护	(回/年)	3,677,719	3,998,295	4,366,822
上门康复训练	(回/年)	947,267	1,008,707	1,076,382
来院护理 ※1	(回/年)	10,726,176	6,215,650	6,717,946
来院康复训练	(回/年)	2,744,457	2,849,133	2,976,980
短期入住设施生活介护	(日/年)	1,998,595	2,128,436	2,274,642
短期入住设施疗养介护	(日/年)	311,095	331,249	355,303
福祉用具出借	(千日元/年)	20,191,333	21,007,034	22,069,738
特定福祉用具销售	(千日元/年)	1,134,341	1,186,228	1,245,385
住宅改造	(千日元/年)	2,299,572	2,434,556	2,583,998
居家疗养管理指导	(人/月)	53,283	56,714	60,731
特定设施入住者生活介护	(人/月)	13,045	13,908	15,030
设施服务				
指定介护老人福祉设施	(人/月)	30,065	31,515	32,678
介护老人保健设施	(人/月)	19,594	20,301	20,755
指定介护疗养型医疗设施	(人/月)	2,474	2,470	2,456

※ 1 根据修订后的制度小规模の来院介护自2016年度起转为紧贴地区型服务中的紧贴地区型来院介护。

※ 2 根据修订后的制度介护预防上门介护及介护预防来院介护在2015年度至2017年度期间转为地区支援事业。

介护服务量		2015年度	2016年度	2017年度
介护预防服务				
介护预防支援	(人/月)	100,493	109,407	104,853
介护预防上门介护 ※2	(人/月)	61,680	65,592	35,520
介护预防上门入浴介护	(回/年)	1,470	1,991	2,532
介护预防上门看护	(回/年)	431,445	501,801	581,167
介护预防上门康复训练	(回/年)	89,073	100,372	113,625
介护预防来院介护 ※2	(人/月)	37,118	41,066	23,882
介护预防来院康复训练	(人/月)	6,537	7,343	8,210
介护预防短期入住设施生活介护	(日/年)	20,620	24,360	29,111
介护预防短期入住设施疗养介护	(日/年)	3,863	4,771	5,991
介护预防福祉用具出借	(千日元/年)	2,303,563	2,564,883	2,867,619
特定介护预防福祉用具销售	(千日元/年)	443,853	499,953	557,632
介护预防住宅改造	(千日元/年)	1,906,438	2,109,312	2,336,786
介护预防居家疗养管理指导	(人/月)	3,785	4,230	4,717
介护预防特定设施入住者生活介护	(人/月)	1,888	2,057	2,237

介护服务量		2015年度	2016年度	2017年度
紧贴地区型服务（紧贴地区型介护预防服务）				
定期巡查、随时应对型上门介护看护	(人/月)	1,418	1,806	2,154
夜间应对型上门介护	(人/月)	548	616	698
痴呆症应对型来院介护	(回/年)	407,638	443,736	481,040
小规模多功能型居家介护	(人/月)	3,209	3,601	3,947
痴呆症应对型共同生活介护	(人/月)	10,172	10,929	11,754
紧贴地区型特定设施入住者生活介护	(人/月)	273	476	505
紧贴地区型介护老人福祉设施入住设施者生活介护	(人/月)	2,774	3,448	3,920
复合型服务(看护小规模多功能型居家介护)	(人/月)	424	695	895
紧贴地区型来院介护 ※1	(人/月)		5,291,953	5,664,330
介护预防痴呆症应对型来院介护	(回/年)	4,550	5,818	6,921
介护预防小规模多功能型居家介护	(人/月)	402	464	521
介护预防痴呆症应对型共同生活介护	(人/月)	20	21	24

(3)设施、居家式服务、紧贴地区型服务的需入住(利用)定员总数

(单位：人分)

类别	2015年度	2016年度	2017年度
介护保险设施服务			
指定介护老人福祉设施	31,497	32,067	33,129
介护老人保健设施	20,760	20,960	21,209
指定介护疗养型医疗设施	2,349	2,349	2,349
居家式服务			
介护专用型特定设施入住者生活介护	788	788	788
混合型特定设施入住者生活介护	16,882	18,145	19,244
紧贴地区型服务			
痴呆症应对型共同生活介护	10,916	11,884	12,736
紧贴地区型特定设施入住者生活介护	447	476	505
紧贴地区型介护老人福祉设施入住设施者生活介护	2,955	3,564	4,057

※ 介护保险设施服务是根据各市町村预计的各年度所需量及建设意向、运转率等设置的。但没有考虑指定介护疗养型医疗设施的新增。

※ 居家式服务及紧贴地区型服务是市町村根据所需量及运转率等地区实际情况计算出的数值的总和。

(4)计划期间的预计介护补贴费等

计划期间的预计介护补贴费等如下所示。下表显示的是除利用者负担额等以外的保险补贴费，是大阪府根据各市町村的预计额汇总出的数值。

(预计的标准补贴费)估算

(单位：百万日元)

	2015年度	2016年度	2017年度
介护补贴等对象服务补贴费	622,248	657,971	680,026
高额介护(预防)服务费	14,438	15,571	16,710
高额医疗合计介护(预防)服务费	1,911	2,140	2,392
特定入住设施者介护(预防)服务费	18,752	18,286	19,035
审查手续费	599	645	694
标准补贴费合计	657,948	694,612	718,856

(预计的地区支援事业费用额)估算

(单位：百万日元)

	2015年度	2016年度	2017年度
介护预防、日常生活支援综合事业费	2,561	3,552	21,303
整体支援事业与任意事业费	11,126	12,311	12,937
地区支援事业费合计	13,687	15,863	34,239

(保险费标准额平均值)估算

(单位：日元/月)

	第5期	第6期	上升幅度
保险费标准额	5,303	6,025	722

※ 大阪府内加权平均值

第5章 大阪府老龄人口计划2012的检验

		2012年度			2013年度			2014年度
		计划	实际值	计划比	计划	实际值	计划比	计划
需要介护(需要支援)的认定者人数	(人)	407,232	423,165	103.9%	428,374	447,519	104.5%	448,953

出处：介护保险事业状况报告年报

介护保险服务享有者人数	(人)	322,249	334,955	103.9%	342,190	355,966	104.0%	361,806
居家服务与紧贴地区型服务	(人)	195,022	204,999	105.1%	208,481	216,924	104.0%	221,214
介护预防服务与紧贴地区型介护预防服务	(人)	77,018	81,451	105.8%	82,053	90,012	109.7%	87,064
设施服务	(人)	50,209	48,505	96.6%	51,656	49,030	94.9%	53,528

(介护服务量)

居家服务		2012年度			2013年度			2014年度
		计划	实际值	计划比	计划	实际值	计划比	计划
居家介护支援	(人/月)	164,640	164,882	100.1%	174,460	174,505	100.0%	185,659
上门介护	(回/年)	26,074,907	29,056,944	111.4%	27,352,576	31,870,571	116.5%	28,612,989
上门入浴介护	(回/年)	264,196	251,947	95.4%	276,322	246,814	89.3%	287,972
上门看护	(回/年)	1,791,338	2,696,101	150.5%	1,883,546	3,092,130	164.2%	1,980,015
上门康复训练	(回/年)	816,066	884,803	108.4%	862,310	879,019	101.9%	906,288
来院介护	(回/年)	8,014,202	8,367,151	104.4%	8,561,975	9,204,722	107.5%	9,171,629
来院康复训练	(回/年)	2,671,064	2,501,971	93.7%	2,835,422	2,559,908	90.3%	2,994,046
短期入住设施生活介护	(日/年)	1,738,722	1,695,723	97.5%	1,824,311	1,795,154	98.4%	1,913,319
短期入住设施疗养介护	(日/年)	286,538	260,128	90.8%	303,673	271,022	89.2%	317,447
福祉用具出借	(千日元/年)	18,228,886	17,705,759	97.1%	19,296,878	20,567,043	106.6%	20,331,608
特定福祉用具销售	(千日元/年)	1,391,608	1,292,744	92.9%	1,493,840	1,162,136	77.8%	1,593,607
居家疗养管理指导	(人/月)	37,419	40,354	107.8%	40,049	45,596	113.9%	42,551
特定设施入住者生活介护	(人/月)	11,290	9,776	86.6%	12,454	10,621	85.3%	13,546
设施服务		2012年度			2013年度			2014年度
		计划	实际值	计划比	计划	实际值	计划比	计划
指定介护老人福祉设施	(人/月)	27,852	27,548	98.9%	28,672	27,897	97.3%	29,878
介护老人保健设施	(人/月)	18,975	18,107	95.4%	19,745	18,540	93.9%	20,469
指定介护疗养型医疗设施	(人/月)	3,384	3,075	90.9%	3,240	2,802	86.5%	3,182

※2014年度的实际值未确定。

介护预防服务		2012年度			2013年度			2014年度
		计划	实际值	计划比	计划	实际值	计划比	计划
介护预防支援	(人/月)	73,805	75,261	102.0%	78,353	83,317	106.3%	83,101
介护预防上门介护	(人/月)	52,062	50,545	97.1%	55,140	53,325	96.7%	58,105
介护预防上门入浴介护	(回/年)	1,305	717	54.9%	1,451	775	53.4%	1,492
介护预防上门看护	(回/年)	118,880	231,100	194.4%	127,033	295,571	232.7%	135,854
介护预防上门康复训练	(回/年)	69,737	72,961	104.6%	76,545	74,619	97.5%	82,987
介护预防来院介护	(人/月)	21,053	23,198	110.2%	22,806	28,334	124.2%	24,466
介护预防来院康复训练	(人/月)	4,736	4,701	99.3%	5,013	5,191	103.6%	5,324
介护预防短期入住设施生活介护	(日/年)	17,536	14,745	84.1%	19,262	14,751	76.6%	20,965
介护预防短期入住设施疗养介护	(日/年)	3,417	2,327	68.1%	3,731	2,822	75.6%	4,114
介护预防福祉用具出借	(千日元/年)	1,569,177	1,645,224	104.8%	1,677,118	2,032,167	121.2%	1,780,914
特定介护预防福祉用具销售	(千日元/年)	440,306	371,738	84.4%	475,863	385,917	81.1%	525,032
介护预防居家疗养管理指导	(人/月)	2,700	2,522	93.4%	2,872	2,980	103.8%	3,060
介护预防特定设施入住者生活介护	(人/月)	1,471	1,367	92.9%	1,621	1,526	94.1%	1,742
紧贴地区型服务 (紧贴地区型介护预防服务)		2012年度			2013年度			2014年度
		计划	实际值	计划比	计划	实际值	计划比	计划
定期巡查与随时应对型上门介护看护	(人/月)	534	17	3.2%	1,311	317	24.2%	1,818
夜间应对型上门介护	(人/月)	364	376	103.3%	398	389	97.7%	433
痴呆症应对型来院介护	(回/年)	355,323	351,487	98.9%	383,811	363,976	94.8%	404,571
小规模多功能型居家介护	(人/月)	2,365	2,251	95.2%	2,799	2,421	86.5%	3,300
痴呆症应对型共同生活介护	(人/月)	8,712	8,304	95.3%	9,519	8,546	89.8%	10,312
紧贴地区型特定设施入住者生活介护	(人/月)	139	102	73.4%	284	139	48.9%	313
紧贴地区型介护老人福祉设施 入住设施者生活介护	(人/月)	1,463	1,301	88.9%	2,036	1,523	74.8%	3,167
复合型服务	(人/月)	69	5	7.2%	254	65	25.6%	490
介护预防痴呆症应对型来院介护	(回/年)	2,046	1,802	88.1%	2,851	2,127	74.6%	3,048
介护预防小规模多功能型居家介护	(人/月)	211	185	87.7%	255	240	94.1%	287
介护预防痴呆症应对型共同生活介护	(人/月)	20	12	60.0%	21	8	38.1%	22

(需要入住设施者定员总数)

		2012年度			2013年度			2014年度
		计划	实际值	计划比	计划	实际值	计划比	计划
指定介护老人福祉设施	(人分)	28,805	28,438	98.7%	29,478	28,802	97.7%	30,777
介护老人保健设施	(人分)	19,937	19,144	96.0%	20,237	19,393	95.8%	20,717
指定介护疗养型医疗设施	(人分)	3,256	2,874	88.3%	3,256	2,692	82.7%	3,256

(注) 2012年度设施建设的实际值为截至2013年4月1日的数值, 2013年度的实际值为截至2014年4月1日的已指定设施的定员数

第6章 推进计划的实施

(1) 计划的推进体制

通过开办由相关部门参与的“大阪府老龄人口保健福祉政策推进会议”等方式，由相关部门密切合作推进本计划的实施。

同时，筹办由保健、医疗、福祉等领域的专家等组成的“大阪府老龄人口保健福祉计划推进审议会”，确认并评估计划的进展情况。

此外，大阪府、市町村、相关机构与团体要合理分工、紧密协作，在地区居民等的理解与配合下推进本计划。

(2) 为市町村提供支援与建议

本计划的目的是为推进市町村计划提供支援，因此在通过本计划提出的大阪府的政策支援市町村的老龄人口福祉事业及介护保险事业顺利实施的同时，还要通过参与企划“街区会议”，设置“工作小组”、筹办“圈域调整会议”、举办“市町村负责课长会议”等各种方式提供支援与建议，确保市町村计划的顺利推进。

同时，大阪府还要汇总各个圈域及大阪府整体的计划进展情况并提供给市町村等，为市町村计划进展情况的确认并评估提供支援。

【老龄人口福祉圈的设定】

老龄人口福祉圈与二次医疗圈(完整提供一般保健医疗服务的地区性单位)及大阪府地区医疗介护综合保障计划(基金事业)中确定的医疗介护综合保障区域保持一致，包括以下8大圈域。

圈名	市町村
大阪市老龄人口福祉圈	大阪市
丰能老龄人口福祉圈	丰中市、池田市、吹田市、箕面市、丰能町、能势町
三岛老龄人口福祉圈	高槻市、茨木市、摄津市、岛本町
北河内老龄人口福祉圈	守口市、枚方市、寝屋川市、大东市、门真市、四条畷市、交野市
中河内老龄人口福祉圈	八尾市、柏原市、东大阪市
南河内老龄人口福祉圈	富田林市、河内长野市、松原市、羽曳野市、藤井寺市、大阪狭山市、太子町、河南町、千早赤阪村
堺市老龄人口福祉圈	堺市
泉州老龄人口福祉圈	岸和田市、泉大津市、贝塚市、泉佐野市、和泉市、高石市、泉南市、阪南市、忠冈町、熊取町、田尻町、岬町



大阪府

福祉部 高齢介護室

〒540-8570 大阪市中央区大手前2-1-22

TEL 06-6941-0351(代)/FAX 06-6941-0513