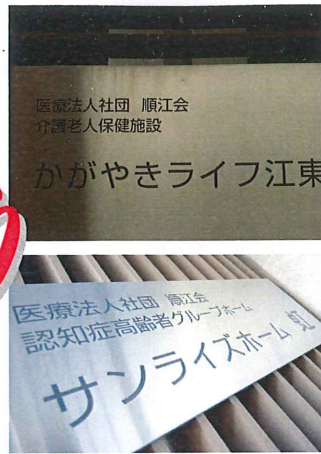




つながり



社会医療法人社団 順江会
介護老人保健施設

かがやきライフ江東

電話 03(3640)2111 FAX 03(3640)8050

E-mail: kagayaki@junkoukai.com

認知症高齢者グループホーム
サンライズホーム

電話 03(3640)2112 FAX 03(3640)8070

E-mail: sunrise@junkoukai.com

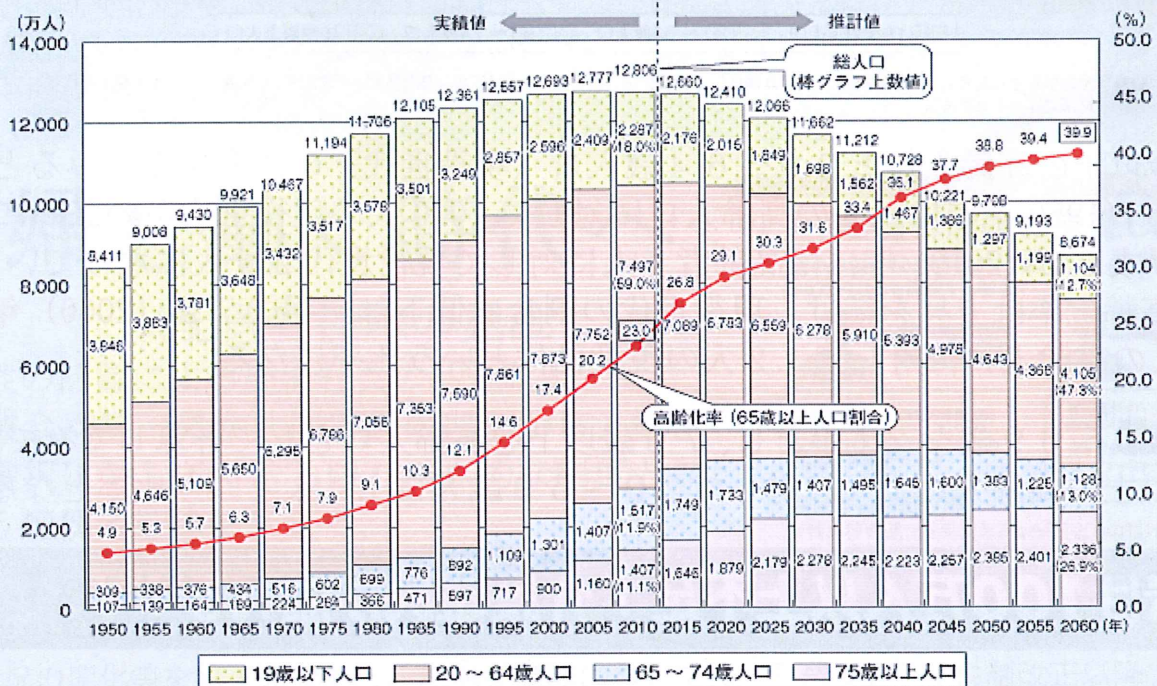
〒135-0051 江東区枝川3丁目8番18号

Vol. 12 平成26年12月08日発行

介護の2025年問題！どうなる高齢者は！？

65歳以上の人口比率が30.3%に！

図1-1-4-(1) 高齢化の推移と将来推計

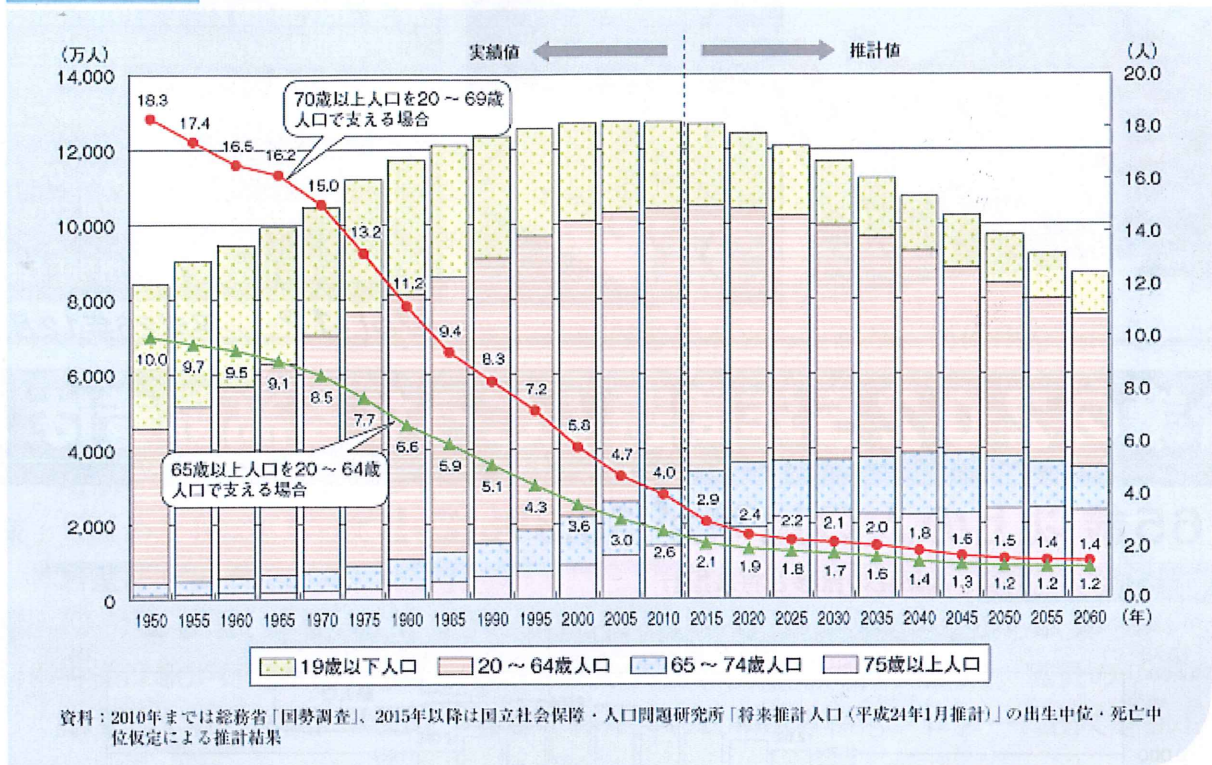


資料：2010年までは総務省「国勢調査」、2015年以降は国立社会保障・人口問題研究所「日本の将来推計人口（平成24年1月推計）」の出生中位・死亡中位仮定による推計結果
(注) 1950年～2010年の総数は年齢不詳を含む

- 内閣府によると高齢者人口は今後、「団塊の世代」が75歳以上となる平成37(2025)年には3,657万人に達すると見込まれている。総人口が減少するなかで高齢者が増加することにより高齢化率は上昇を続け、平成72(2060)年には39.9%に達して、国民の約2.5人に1人が65歳以上の高齢者となる社会が到来すると推計されています。
- 高齢者人口のうち、65～74歳人口は「団塊の世代」が高齢期に入った後に平成28(2016)年の1,761万人でピークを迎え、その後は、減少傾向から、再び増加に転じ、平成53(2041)年の1,676万人に至った後、減少に転じると推計されている。一方、75歳以上人口は増加を続け、平成29(2017)年には65～74歳人口を上回り、その後も増加傾向が続くものと見込まれています。

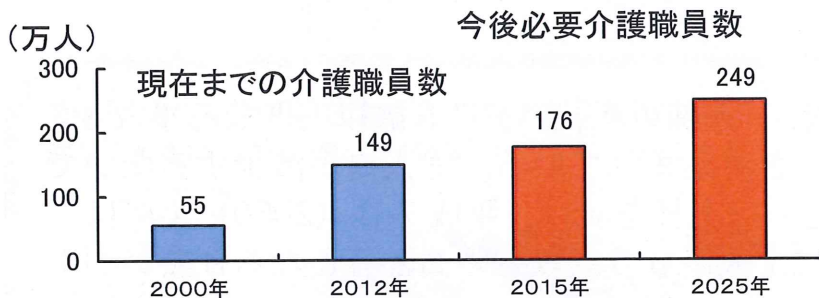
現役世代 1.2 人で 1 人の高齢者を支える社会の到来

図 1-1-6 高齢世代人口の比率



- 65歳以上の高齢人口と20～64歳人口（現役世代）の比率をみると、昭和25（1950年には1人の高齢人口に対して10.0人の現役世代がいたのに対して、平成22（2010）年には高齢者1人に対して現役世代2.6人になっている。今後、高齢化率は上昇を続け、現役世代の割合は低下し、平成72（2060）年には、1人の高齢人口に対して1.2人の現役世代という比率になる。
- 仮に20～69歳を支え手とし、70歳以上を高齢人口として計算してみても、70歳以上の高齢人口1人に対して20～69歳人口1.4人という比率となる。

介護者は100万人以上不足！介護難民が溢れる！！

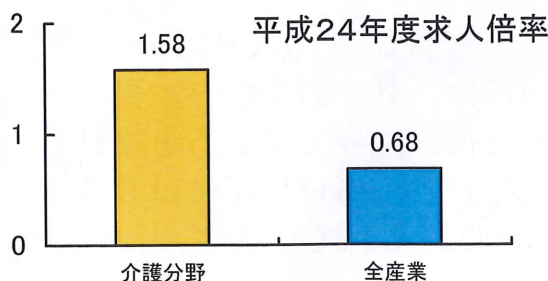


団塊の世代が75歳以上になる2025年には100万人の介護職員が不足すると予想される。

【介護職の時給は？】

アルバイト・パート平均時給
(リクルートジョブズ調べ)

- 職種総合 平均時給 956 円
- ホームヘルパー 平均時給 1,124 円



※職種によって時給の差がありますが、ホームヘルパーは比較的高い時給となっています。身体的負担はありますが、高齢化社会において需要の多い仕事です。子育て中の人がたくさんいますので、働きやすい環境といえます。

介護者の獲得と定着が急務

介護労働安定センターの介護労働実態調査で2013年度の職員の離職率が16.6%であることがわかった。12年度より0.4%減少。しかし、同年度の全産業平均の14.8%よりは以前高い数字となっている。介護業界には国が進める介護の社会化を実現するために、人材の獲得と定着の2つの問題が大きいのしかかっている。団塊の世代が全て65歳以上の高齢者となる15年問題。厚生労働省の試算では、25年には介護職員が100万人以上不足すると見られている。

またインドネシア、フィリピン、ベトナムの3か国から介護職員の受け入れを進めているが、なかなか上手くいっていないのが現状だ。このまま行けば、今も入居待ちが数十万人単位でいる特別養護老人ホームの入居はほとんど不可能になり、在宅介護を望んでも介護士がいなくてケアしてもらえない介護難民が溢れることになる。

在宅介護を重点的に進める国の施策にも伸びが生じるだろう。調査によると、介護職員はやりがいを感じてはいるが、待遇面での不満を抱えている。一方で介護事業者は、人材確保の難しさと今の介護報酬では十分な賃金を払えないことが課題であると感じている。

実際に全労連が調査したデータによると、平均給与が207,795円で全労働者平均の297,700円を90,000円も下回っていると言う。つまり現在の介護業界は、介護に携わる人の善意で成り立っているのが現状だ。

介護の担い手が不足しサービスの質が低下すれば、いずれ国民の負担となって返ってくる。在宅での介護も、施設での介護も叶わなければ家族で面倒を見る必要があり、減少を続ける労働人口に打撃を与え、経済の成長に影響を及ぼすだろう。介護の社会化をどこまで受け止める覚悟があるか、試されているのかもしれない。

主婦も働く時代へ

(配偶者控除の見直し)

『女性の活躍による経済社会の活性化』として、雇用機会均等・男女共同参画の理念から、働き方の選択に対してできる限り中立的な制度となるよう配偶者控除を見直す。

【新設・拡充または延長を必要とする理由】

- 平成23年度税制改正大綱では『配偶者控除を巡る様々な議論、課税単位の議論、社会経済状況の変化等を踏まえながら、配偶者控除については、平成24年度税制改正以降、抜本的に見直す方向で検討』するとされている。
- また第3次男女共同参画基本計画では『国民生活に与える影響に配慮しつつ、配偶者控除の縮小・廃止を含めた税制の見直しの検討を進める』こととされている。
- さらに、税制調査会における社会保障改革案に対する意見では『厚生年金の適用拡大等と配偶者控除のあり方を見直しなど、相互に関連する社会保障制度と税制の課題について、一体的に検討を進めること』とされている。
- パートタイム労働者のうち、就業調整をしている者の割合は25%となっている。就業調整をしている人に理由を尋ねると、「自分の所得税の非課税限度額(103万円)を超えると税金を払わなければならない」が55%、「一定額(130万円)を超えると、配偶者の健康保険・厚生年金等の被扶養者からはずれ、自分で加入しなければならなくなる」が43%、「一定額を超えると、配偶者の税制上の配偶者控除がなくなり、配偶者特別控除が少なくなる」が31%となっている。

※上記事項を踏まえつつ、配偶者控除の見直しを行う必要がある。

!PAGE

□ □ □ □ □

配偶者控除の見直し議論

妻の年収が103万円以下であれば、夫の所得から所得税38万円などを控除する制度



賛成

女性が働くことを阻害する要因だ
女性は家にいるものという家族のあり方を方向付けてきた



反対

専業主婦のいる家庭にとって、実質の「増税」だ
働き手が限られている世帯のセーフティネットとなっている

共通する問題意識

女性の社会進出を見据えるなら「子どもの預け先を増やすこと」「介護の分担」などのサポートが現状は足りない

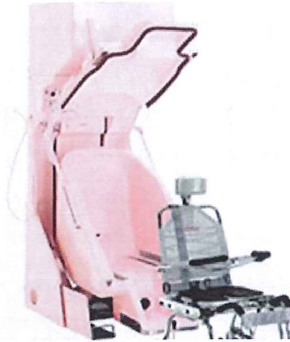
介護する方の負担軽減する福祉用具には どんなものがあるの？

福祉用具と聞いて、まず思い浮かぶのは「車椅子」や「介護用ベッド」ではないでしょうか。しかし、高齢者や障害者の自立に役立ち、介護する方の負担を軽減する役割をもつ最新の福祉機器が普及されようとしています。

公益社団法人かながわ福祉サービス振興会介護ロボット推進課参照



トイレアシストは、被介護者のトイレへのアプローチ支援機能、被介護者の着座支援機能、被介護者の姿勢保持支援機能、介護者の行う洗浄・清拭動作支援機能などを併せ持ち、排泄介護動作を総合的に支援するシステムです。



「hirb」ハーブの現場において重労働とされる入浴作業の課題を解消し入浴者と介護者にとって楽しく快適な入浴を実現したコンパクト設計のケアバスです。



3種類のパンドを交換することによって、1) 移乗、2) オムツ交換、3) 歩行訓練などを行うことができます。最大の特徴は、操作を音声指示で行うことができることです。



介護支援ロボット「RIBA（リーバ）」は、実用的な介護支援ロボットを実現するため、実際の人間の抱き上げを目標として開発されました



画像は下肢のみ装着

ロボットスーツ HAL の全身タイプがパワーアップされ、装着時の腕力は片腕で大人を楽に持ち上げられるようになりました。



使用者の体重の一部を機器が支えることで、脚の筋肉と関節（股関節、ひざ関節、足首関節）の負担を軽減します。

「中高年の社会参加」が必要になる時代に！

総務省が発表した2013年10月時点の推計人口によると、65歳以上の高齢者は過去最高の25.1%に達しました。一方で15～64歳の生産年齢人口が32年ぶりに8千万人を割り込み、中高年の社会参加が不可欠となっています。また健康寿命の伸長、年金支給開始年齢の引き上げなどからできるだけ長く働きたいと考える方が増えています。これら背景に対応し、国は高年齢者雇用安定法を定め、定年の引き上げや継続雇用制度の導入、定年制の廃止からいずれかを選んで実施する事を義務付けています。また高年齢者が「生きがいを得るための就業」を得ることを支援する団体とし

て各自治体にシルバー人材センターが設置されています。シルバー人材センターは地域の家庭や企業、公共団体などから請け負った仕事をセンターに登録している定年退職者などの高年齢者から適任者を選んで遂行します。また地域の活力を維持する上で中高年のボランティア活動も重要です。江東区では江東区ボランティア・センターにてボランティア活動のコーディネートや様々なバックアップを行っています。無償または交通費などの実費のみの支給である場合が多いですが、長年培った経験を社会に役立てる事ができ「社会貢献」という生きがいを見つける方も増えています。

平均寿命と健康寿命との差は男性で9.2歳！女性で12.7歳！！

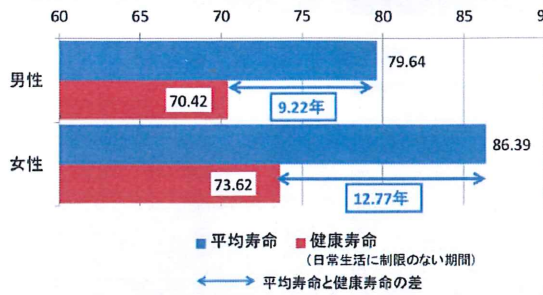


図1. 平均寿命と健康寿命の差(出典:厚生労働省「次期国民健康づくり運動プラン策定専門委員会報告」(2012年))

資料:平均寿命(平成22年)は厚生労働省「平成22年簡易生命表」
健康寿命(平成22年)は厚生労働省科学研究費補助金「健康寿命における
将来予測と生活習慣病対策の費用対効果に関する研究」

■ 平均寿命と健康寿命との差は、日常生活に制限のある「不健康な機関」を意味します。平均寿命と健康寿命(日常生活に制限のない期間)の差は、平成24年で、男性9.22年、女性12.77年となっています。

■ 今後、平均寿命の延伸に伴い、こうした健康寿命との差が拡大すれば、医療費や介護給付費の多くを消費する期間が増大することになります。疾病予防と健康増進、介護予防などによって、平均寿命と健康寿命の差を短縮することができれば、個人の生活の質の低下を防ぐとともに、社会保障負担の軽減も期待できます。

■ 主要な生活習慣病の発症予防と重症化予防の徹底

我が国の主要な死亡原因であるがんや循環器疾患への対策に加え、患者数が増加傾向にあり、かつ、重大な合併症を引き起こすおそれのある糖尿病や、後述する死亡原因として急速に増加すると予測される慢性閉塞性肺疾患(COPD)への対策は、国民の健康寿命の延伸を図る上で重要な課題である。このため、これらの4分野で目標項目を設定した。がんについては、2012(平成24)年6月に閣議決定した「がん対策推進基本計画」で目標値とされている75歳未満の年齢調整死亡率*5の減少とがん検診の受診率の向上を目標とした。

～主な生活習慣病～

脳出血・脳梗塞・高血圧・心筋梗塞・狭心症・COPD(慢性閉塞性肺疾患)・肺扁平上皮がん・大腸がん・アルコール性肝炎・糖尿病・痛風・脂質異常症(高脂血症)・歯周病・メタボリックシンドローム

～生活習慣病とその予防～

病原体や有害物質、遺伝的な要素は疾病の発症や進行に影響します。そして、食習慣、運動習慣、休養の取り方、嗜好などの生活習慣も、糖尿病、高血圧、さらにはがん、脳卒中、心臓病など多くの疾病の発症や進行に深く関わっていることが明らかになっています。

健康日本21の対象9分野

1. 栄養・食生活
2. 身体活動・運動
3. 休養・こころの健康づくり
4. たばこ
5. アルコール
6. 歯の健康
7. 糖尿病
8. 循環器病
9. がん

9つの分野には、まず、生活習慣に関わる要素として、栄養、運動、休養、たばこ、アルコールの5つが取りあげられています。これに加え、具体的な生活習慣病として、う蝕(いわゆる虫歯)や歯周病、糖尿病、循環器病(心臓病や脳血管の病気、およびその危険因子である脂質異常症や高血圧など)、そして「がん」という4つの疾患に焦点が当てられています。これらを可及的に減らし、健康障害を予防していくために、栄養、運動、休養、喫煙、飲酒についての正しい生活を、習慣づけていく必要があるのです。このような目標に向けて、ぜひ実行してほしい健康習慣が「一無(いちむ)、二少(にしょう)、三多(さんた)」です。

～ 一無、二少、三多 ～

■ 一無【無煙・禁煙の勧め】

一無(いちむ)とは禁煙の勧めです。「タバコの三悪」とは、タバコによってからだに運び込まれるニコチン、タール、一酸化炭素です。

■ 二少【少食・少酒の勧め】

二少(にしょう)は、少食・少酒の勧めです。昔から「腹八分目に医者いらず」と言われているように、暴飲暴食を控えることは、身体の機能を健康な状態に維持していく上でたいへん重要です。

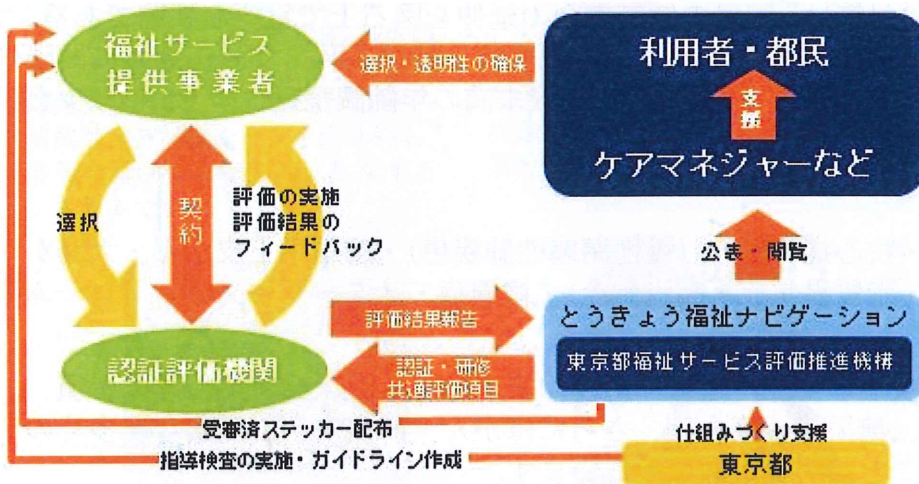
■ 三多【多動・多休・多接の勧め】

三多(さんた)は、体を多く動かし(多動)、しっかり休養をとる(多休)、多くの人、事、物にする生活(多接)の勧めです。運動については、「2本の足は2人の医者」という格言があります。この格言に則って、良く歩きましょう。

平成26年度福祉サービス第三者評価を受審

第三者評価とは？

いざ福祉サービスが必要となったときに、どの事業所、施設が自分にとっていいのか等、自ら選ぶのはとても難しいものです。サービスを受ける前に十分確認してと言われても、何を確認すればいいのか、どうやって調べればいいのか、どの情報をあてにすればいいのかなど、悩んでしまうのではないのでしょうか。東京都における福祉サービス第三者評価制度では、「自分の利用したい事業所の特徴はどのようなことか」、「サービスの質はどのような状態にあるのか」など、利用者の皆さんがサービスを選択する際の目安となったり、都民の皆さんが事業所の内容を把握することが可能となるように、各事業所の評価結果を公表しています。



現在ご利用の介護老人保健施設についておたずねします

あなたの気持ちに最も近い番号を1つだけ選び、○印をお付けください。

<サービスの提供>

	はい	どちらとも いえない	いいえ	非該当
問1. あなたは施設での食事の献立や食事介助に満足されていますか 【自由意見】	1	2	3	4
問2. お風呂はゆっくり入れますか 【自由意見】	1	2	3	4
問3. あなたは、生活するうえで必要な介助を受けられていると思いますか（トイレ介助、サースコール対応、施設内移動介助、外出介助など） 【自由意見】	1	2	3	4
問4. あなたは、施設で自分のしたいことをして過ごすことができますか（遊樂・クラブ活動・お酒・テレビなど） 【自由意見】	1	2	3	4
問5. あなたの体の調子を、職員は日頃から聞いてくれていいますか 【自由意見】	1	2	3	4
問6. 在宅復帰に向けたリハビリや相談は、計画的に行われていますか 【自由意見】	1	2	3	4

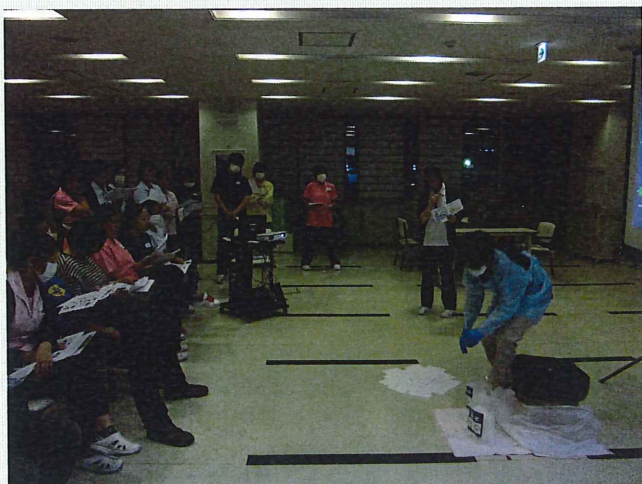
<安心・快適性>

	はい	どちらとも いえない	いいえ	非該当
問7. あなたは、おひやきライブ江東の生活スペースは清潔で整頓された空間になっていると思いますか 【自由意見】	1	2	3	4
問8. あなたは、職員の音楽遊びや態度、服装などが不適切だと感じることはありませんか 【自由意見】	1	2	3	4

勉強会（感染症対策）

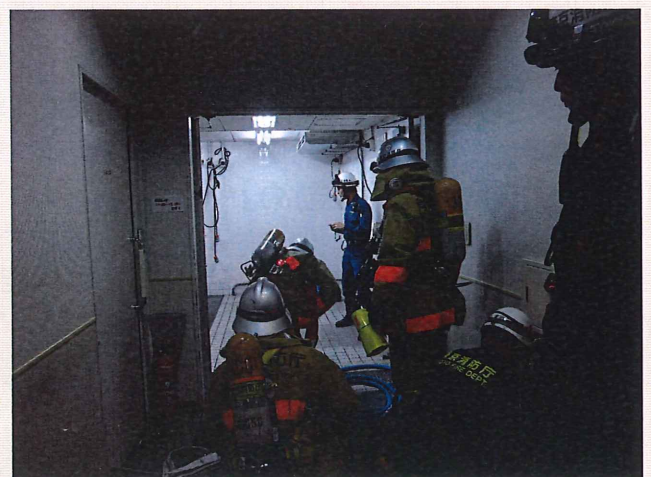
『インフルエンザ・ノロウイルス』

11月18日感染症の予防と対応について勉強会を開催いたしました。今年もノロウイルスの発生『0』を目標に！



消防訓練を実施

11月15日深川消防署の指導のもと消防訓練を実施いたしました。厨房から出火したとの設定で、初期消火・通報・避難等を行いました。日頃から防火意識を持ち続けることが重要と感じました。



かがやき菜園の収穫

裏の畑でさつまいもを収穫



利用者様とさつまいも入り蒸しパンを作る



屋上で落花生を収穫

今年の落花生は大きくて味も良い！



里芋も立派！芋煮会を楽しみました。



かがやきライフ江東 ボランティア活動の紹介



フラワーアレンジメント製作中



三線(三味線)の演奏



教職研修生(武蔵野音大)音楽会



フラワーアレンジメント作品展示



フラダンス(地域の町会)



囲碁クラブ

ボランティア募集窓口 3640-2111 担当 磯崎

かがやきライフ江東 展覧会を開催中！

場所：かがやきライフ江東 1～2F

期間：11月28日～12月12日

利用者様の作品が多く展示されています。



認知症高齢者施設 サンライズホーム便り⑫

ある午後のレクリエーション風景

間部 啓

サンライズホーム空では13時30分から14時30分の間レクリエーションを行っています。内容は体操、風船バレー、カルタ、トランプ、本読み、歌、職員のオリジナルレクなど、バラエティーに富んでいます。

職員と利用者様が一緒に楽しめる時間です。



ある午後の様子を見てみましょう…DVDのラジオ体操が始まりました。

職員の声かけに、今までテーブルに伏せていた利用者様も立ち上がり、掛け声を上げて元気に体を動かしています。体操の次はレクリエーションです。今日は皆で歌を歌います。



職員： 「名前が入った歌集を持ってきてください」と利用者様に声をかけます。

利用者様： 「わたしはもらってないわ」

職員： 「居室にしまっていましたよ」

利用者様：「ありました！昨日のことはすっかり忘れちゃったわ」と笑いながら歌集を開いています（空の利用者様は歌が好きな方が多く、皆さんに歌集をお渡ししております）。職員のリードで歌が始まりました。少しすると体操に参加せず居室で休んでいた利用者様もフロアーに出てきました。

・・・あ～たまを雲の～上に出し・・・

歌声が、次第に大きくなってきています。職員がキーボード、ギター、ウクレレなどで伴奏をすることもあります。楽器が入ると一段と乗りが良くなり大合唱になります。すると一人の利用者様が居室に戻り何かを持ってきました。そして、ポケットからハーモニカを取り出し歌に合わせて吹き始めました。



利用者様： 「小さい頃から吹いているからね。ハーモニカはからだの一部だね」。

優に七十年以上は吹き続けているのでしょうか。穏やかな笑顔で話をしてくれます。

ソファでは、最近声を出して歌うことはなくなった利用者様がいます。歌が大好きな方です。声は出なくてもハミングしています。思い入れのある歌なのか、今にも泣き出しそうな顔になっていました。今日は歌を二十曲以上歌いました。

おやつ時間がもうすぐです。



かがやきライフ江東ではボランティアを募集しています。

募集担当窓口 磯崎 啓 (TEL) 03-3640-2111

「介護ミニ通信 つながり」事務局
社会医療法人社団 順江会
介護老人保健施設
かがやきライフ江東

二〇一四年十二月八日



- JR (京葉線) 潮見駅下車徒歩十分
- 都営バス 枝川二丁目下車徒歩五分

施設案内

当施設は、江東区枝川に平成十七年に開設しました。利用者の方は、お祭り・もちつき大会などへのお誘いを受け、東雲運河沿いの菜園から新鮮な花や野菜を頂戴するなどして施設にしながら変化のある生活を送ることができております。施設には医療、介護関連の専門職が多く勤務しておりますので日頃お世話になっている地域の皆様へ何らかの形で還元できればと考えております。広報誌「つながり」は数年ごとに改定される介護保険制度、高齢者介護等の情報をお届けしていきます。