

## 【解说】什么是“地区综合照护体系”？

2019年6月

### 1. 以地区综合照护体系为目标

日本的老龄化正在以其他国家从未见过的速度不断发展。

目前，65岁以上的人口已经超过了3000万人（大约每四个国民中就有一个），预计2042年将达到约3900万人的最高峰，此后75岁以上的人口比例仍将不断增加。

在这种情况下，2025年以后，人口稠密的一代（约800万人）也将超过75岁，预计国民的医疗和介护需求将进一步增加。

为此，厚生劳动省正以2025年为目标，以支援老年人保持尊严和生活自理为目的，不断推进地区的综合性支援服务提供体制（地区综合照护系统）的建设，让老年人能够在走到人生尽头之前，尽可能在其已住惯的地区度过属于自己的生活。

- 今后老年人口的预测
- 介护保险制度大环境的情况
- 地区综合照护系统五大构成要素与“自助、互助、共助、公助”

### 地区综合照护体系

我们将以人口稠密的一代将超过75岁的2025年为目标，努力建设一体化地提供住所、医疗、介护、预防、生活支援的地区综合照护体系，让老年人即使在陷入重度失能的情况下，仍可在走到人生尽头之前在已住惯的地区度过属于自己的生活。

今后，失智老人将会越来越多，因此为了对失智老人在地区的生活提供支持，地区综合照护体系的建设也是非常重要的。

不同地区的老龄化进展情况有较大的差异，例如大城市的人口数量平稳，但75岁以上人口急剧增加，而町村的75岁以上人口增加缓慢，但人口出现减少。

地区综合照护体系需要充分发挥地区的自主性和主体性，由作为保险人的市町村或都道府县根据地区特性来建设。

### 地区综合照护体系建设的流程

在市町村，我们将以2025年为目标，通过制定、实施以三年为一期的

介护保险事业计划，充分发挥地区的自主性和主体性，并根据地区特许来建设地区综合照护体系。

### 以地区综合照护体系建设为目标采取措施的事例

我们在日本全国共享各个自治体采取措施的事例，并以推进措施的实施为目的，从日本全国的自治体收集的先进事例（以整体的地区综合照护，以及医疗、介护、预防、生活支援、住所等特色领域的措施为中心的事例）中，整理出了可供其他自治体参考的事例作为示范。

- 在日本地图上检索日本全国的事例
- 通过事例考虑自己城市的地区综合照护“地区综合照护体系”事例汇编～力所能及搜集的素材集～（2013年度老人保健健康增进等事业 关于地区综合照护体系事例分析的调查研究事业）
- “地区综合照护体系建设示范事例”（汇总）

#### “地区综合照护体系建设示范事例”（个别）

市区町村	都道府县	措施概要
世田谷区	东京都	在城市地区一体性地提供医疗、介护、预防、生活支援、住所的措施
长冈市	新潟县	在小地区一体性地提供医疗、介护、预防、生活支援、住所的措施
南部町	鸟取县	充分运用现有资源，通过共同住宅确保低收入者的住所
柏市	千叶县	政府和医师会的共同努力，推进居家医疗，进行医疗介护合作
四日市市	三重县	社会福祉法人与地区组织共同努力，建设日常生活支援体制
竹田市	大分县	开发介护保险外的服务，并运用该服务进行介护预防和生活自理支援
上天草市	熊本县	居民自主思考的互助地区建设
川越市	埼玉县	失智对策与家属支援
大和村	鹿儿岛县	离岛的居家生活基础建设
境港市、米子市	鸟取县	将特别养护老人院等设施功能在地区进行普及

## 2. 关于地区综合支援中心

地区综合支援中心是由市町村设置的、实现地区综合照护的核心机构，目的在于为提高老年人的保健医疗及增进福祉提供支援，开展地区内老年人的综合咨询、权利保护及地区支援体制建设、介护预防的必要援助等工作。

目前，日本全国设有约 4300 个地区综合支援中心。（包括分支（支所）在内有 7000 个以上）※截至 2014 年 4 月底

- 地区综合支援中心的概况
- 关于地区综合支援中心的实际工作情况与应有功能的调查研究事业（三菱综合研究所）

## 3. 关于地区照护会议

要建设地区综合照护体系，最重要的是在完善针对老年人个人的支援的同时，推进为此提供支撑的社会基础建设。为了实现这一点，厚生劳动省推行了“地区照护会议”的方式。

- 以实现地区综合照护为目标的地区照护会议实践事例集 ～在实践中充分发挥地区特色～
- 地区照护会议的概况
- “关于地区照护会议中 Q & A 的发送（2013 年 2 月 14 日事务联络）
- 地区照护会议运营手册（长寿社会开发中心）

## 4. 关于医疗与介护的合作

要实现在身患疾病的情况下也可以在自家等住惯了的生活场所进行疗养，继续过属于自己的生活，就需要由地区内的医疗与介护相关机构合作提供全面且可持续的居家医疗与介护。

厚生劳动省正在推进措施，努力构建由相关机构携手合作，通过多种职业协作来提供一体化居家医疗与介护的体制。

- 合作推进居家医疗与介护的发展方向
- 2012 年度居家医疗合作试点事业的措施
- 关于居家医疗的推进

## 5. 生活支援服务的完善与老年人的社会参与

今后，随着失智老人和单身老人等的增多，预计除了医疗和介护服务以外，需要寻求日常生活支援（配餐、关怀等）以维持居家生活的人也会增多。

为此，就需要构建一个除行政服务以外，还有 NPO、志愿者、民间企业等多样化的事业主体参与的多层次支援体制。同时，通过进一步推进老年人的社会参与，如让身体硬朗的老年人成为生活支援的骨干分子等，使老年人在社会上发挥自身的作用，从而创造人生价值，促进介护预防，这也是非常重要的。

- 完善生活支援服务，促进老年人的社会参与
- 关于地区生活支援服务的协调员培养的调查研究事业（日本能率协会综合研究所）
- 2014 年度中央培训（生活支援协调员指导者培养培训）资料（日本能率协会综合研究所）
- 关于以实现生涯现役社会（译注：公民在其整个一生中都可以保持活跃的社会）为目标的就业方式的研讨会
- 面向地区综合照护体系建设的公共介护保险外服务的参考事例集（保险外服务运用指南）（全体版）

## 6. 相关信息

关于地区综合照护体系的主要报告书

- 地区综合照护研究会报告书（三菱 UFJ 调查与咨询）
- “<地区综合照护研究会>地区综合照护体系建设中便于今后探讨的论点”（2013 年 3 月）
- “地区综合照护研究会报告书”（2010 年 3 月）
- “地区综合照护研究会报告书 ～便于今后探讨的论点整理～”（2009 年 5 月 22 日）
- 老年人介护研究会报告书“2015 年的老年人介护～以维护老年人尊严的照护的确立为目标～”（2003 年 6 月 26 日）

提高地区综合照护体系相关信息的网页

- 介护保险的解说
- 介护服务信息发布系统
- 地区综合照护“可视化”系统
- 关于医院等的医疗功能信息（厚生劳动省医政局）

- 附带服务的老年人住宅信息提供系统（住所建设城市建设中心联合会）

出处：厚生劳动省主页 地区综合照护体系

[https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi\\_kaigo/kaigo\\_koureisha/chiiki-houkatsu/](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi_kaigo/kaigo_koureisha/chiiki-houkatsu/)