

《패 널 디 스 커 션》
《パネルディスカッション》

지역복지와 수발보험
地域福祉と介護保険

야마다 히로시
山田 尋志

일본 교토시노인복지시설협의회 회장
京都市老人福祉施設協議会 会長

지역복지와 개호보험



야마다 히로시
일본 교토시노인복지시설협의회 회장

I . 개호보험제도 창설(2000년 4월)의 의의와 개요

1. 개호보험제도의 의의

- 고령화의 진전에 따른 요개호 고령자의 증가, 개호기간의 장기화등, 개호의 니드가 점점 증가
- 한편, 핵가족화의 진행, 개호 가족의 고령화등, 요개호고령자를 부양하는 가족을 둘러싼 상황의 변화



- 고령자의 개호를 사회전체가 서로 지지하는 시스템 (개호보험)을 창설
- 자립지원 ... 고령자의 잔존능력을 최대한 활용하여, 자립을 사회적으로 지원
 - 이용자 주권 ... 이용자의 의사를 존중하고, 다양한 주체의 의료서비스, 복지서비스를 권리로써 선택 ... 이용
 - 서비스의 종합화·팩키지화 ... 적절한 어세스먼트에 의해 필요한 서비스를 일체적·연속적으로 제공
 - 지방분권·시민참가 ... 기초자치제인 시정촌이 보험자

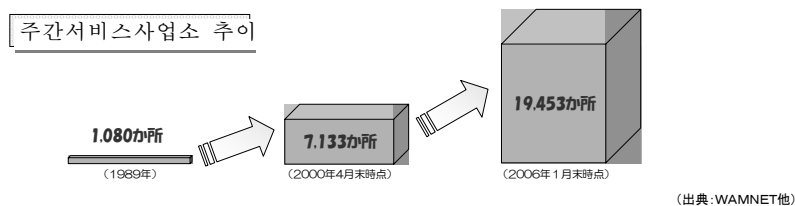
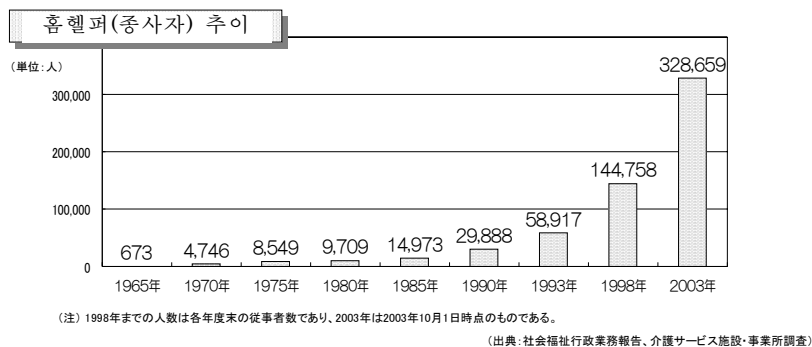
2. 제도의 개요

- (1) 보험자 시정촌
- (2) 피보험자 1호 피보험자(65세~), 2호 피보험자(40~65세)
- (3) 보험료 징수 1호 피보험자 = 원칙적으로 연금공제
2호 피보험자 = 의료보험자가 의료보험과 함께 징수
- (4) 개호인정심사회 시정촌에서 요지원, 요개호인정을 심사
- (5) 보험급부
 - 인정
 - 요개호도 1~5에 대한 보험급부
 - 요지원인정자의 예방급부
- (6) 개호지원전문원, 사업자, 시설
 - 개호지원전문원 요개호등 인정신청의 대행, 인정조사, 케어케니지먼트
 - 지정거택서비스사업자 다양한 경영주체의 참가
 - 개호보험시설 지정개호노인복지시설, 노인보건시설, 지정개호요양형의료시설

II. 개호보험제도 시행후 6년 경과후에 보여진 성과와 과제

성 과

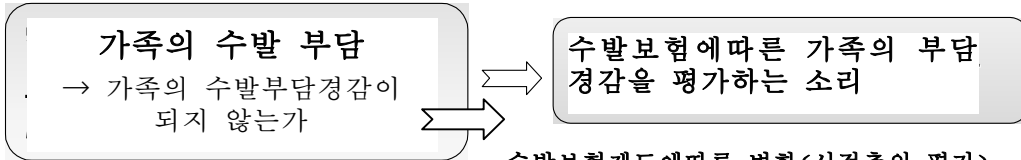
- 1) 누구라도 이용할수있는 복지서비스(보편화)
- 2) 재택서비스 기반의 충실



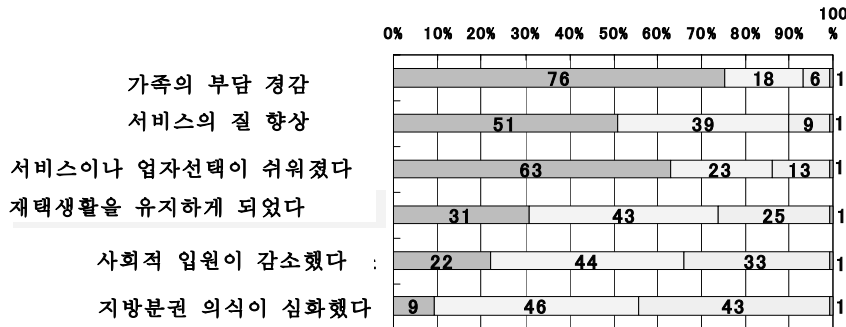
3. 개호보험서비스에의 평가

제도에 대한 평가

창설시의 염려



수발보험제도에 따른 변화(시정촌의 평가)



출典) 読売新聞全国自治体アンケート調査
 調査対象: 全国3,204市町村 (有効回収数2,898市町村)
 調査期間: 平成15年9月

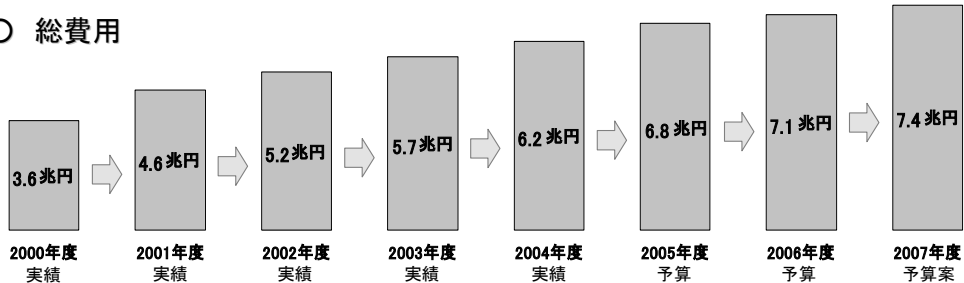
과 제

1. 고령자의 증대에 따른 재원의 자연증가의 경계감 → 재정억제

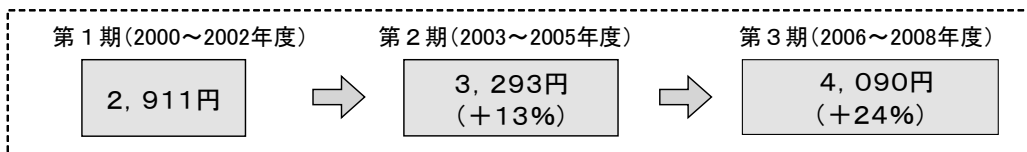
수발 비용의 추이

- 개호보험의 총비용은 급속하게 증가
- 1호보험료도 제 2기(2003~2005년도)부터 제 3기(2006~2008년도)에 24%

○ 総費用



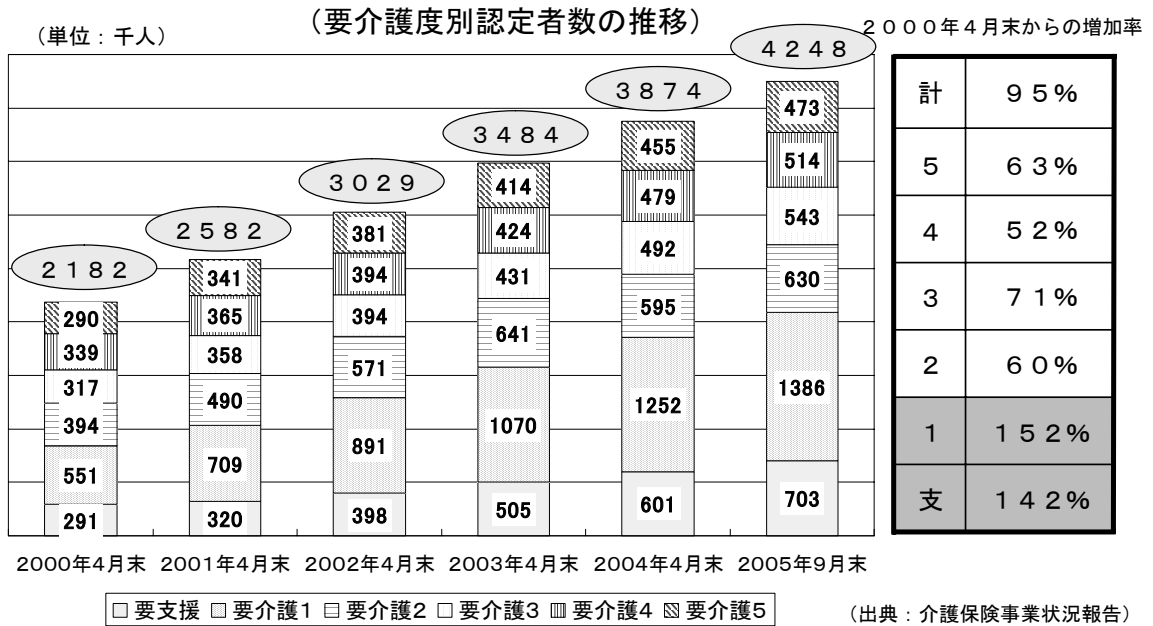
○ 1号保険料[全国平均(月額・加重平均)]



2. 정도인정자의 증가

개호도별의 인정수

- 요개호인정을 받은 사람은 5년 5개월로 약 207만명 증가(95%증가)
- 특히, 요지원·요개호 1의 인정을 받은 사람이 대폭 증가(148%증가)



3. 인지증 고령자가 대상자의 대부분을 점령하고 있다는 것이 판명

- (1)요개호등 인정자의 거의 반수가 인지증의 영향을 받았다는 것이 명확해 졌다
- (2)인지증 케어를 개호의 표준이라고 하는 서비스에의 전환으로 지향

Ⅲ. 개호보험제도 재검토의 내용(2006년 4월)

1. 제도개혁의 주된 내용

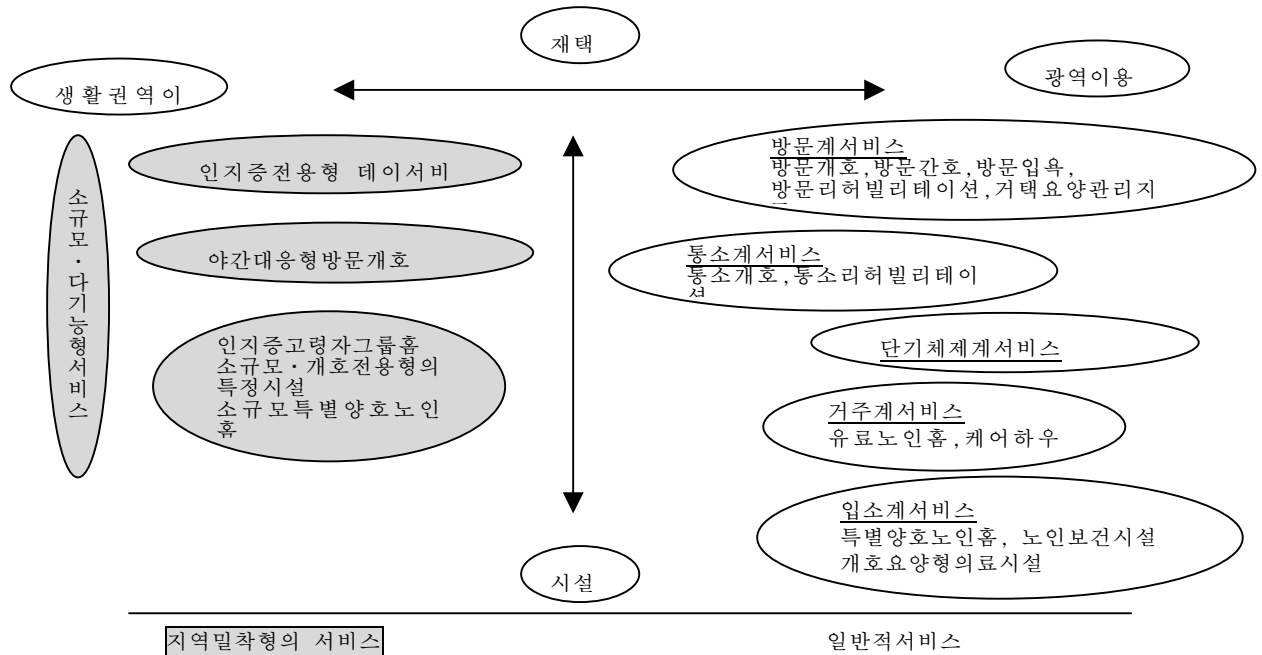
개호보험제도개혁의 주된내용

예방중시형 시스템에의 전환	신예방급부의 창설, 지역지원사업(가칭)의 창설
시설급부의 재검토	거주비용·식비의 재검토, 저소득자등에 대한 조치
새로운서비스체계의 확립	지역밀착형서비스의 창설, 지역포괄지원센터의 창설, 거주계서비스의 충실(유료노인홈의 재검토등), 의료와 개호의 연계의 강화, 지역개호·복지공간정비등교부금(가칭)의 창설
서비스의 질의 확보·향상	정보개시의 표준화, 사업자규제의 재검토, 케어매니지먼트의 재검토
부담의 상태·제도운영의 재검	제1호보험료의 재검토, 시정촌의 보험자기능의 강화 요개호인정의 재검토, 서비스의 적정화·효율화
피보험자·수급자의 범위	사회보장제도의 일체적 재검토와 함께검토, 그결과에의해 2009년도 목표로 하여 소요의 조치를 한다 검토는, 成 18년도말까지로 결과를 얻을수있도록 새로운 장소를 꾀한다

※시행: 2006년 4월(단지 시설입소비용의 재검토에 관해서는 2005년 10월 시행)

2. 지역밀착형 서비스의 창설

새로운 서비스체계의 확립 (지역밀착형서비스창설)



(사업자지정· 시정촌장
지도감독등

도도부현지사

IV.사회복지법인에서 본 개호보험시행후의 과제

1. 개호보험제도와 경영

- (1)다양한경영주체의 참가 · 사후규제와 법령준수
- (2)이용계약 · 예비유저, 파워유저
 - 계약과 함께하는 성년후견제도, 지역복지권리옹호사업
- (3)사회복지법인에의 우열제도의 후퇴 · 영리법인등과의 인콜훗팅그
- (4)제도의 방향성의 변화 · 경도이용자의 감소, 개호요양형의료시설의 폐지등
- (5)보수개정(3년마다)에의한 수입체감 · 장래의 수입에 전망이 없다
- (6)인재확보 · 인재육성에의 제도지원의 빈약함과 인재확보의 곤란에 직면

2.사회복지법인 경영에 있어서의 과제

- (1)사회보장서비스에 일반영리법인이 참가하는 일의 공죄
 - 종별, 연령을 넘은 지역에서의 생활을 기반으로하여 서비스를 키우는 사명
 - 케어의 질을 지역전체에서 만들어낸다
 - 전환기에 해야하는 사회복지법인의 역할
- (2)모체시설이 유지하는 복지거점을, 지역에 창출하는 시범
- (3)전문직의 사회적육성이 사회복지·개호에 있어서, 앞으로의 최대의 포인트
- (4)조직매니지먼트와 인적자원관리와, 전문직팀을 육성하는 이념이 경영자에게 필요
- (5)조치체질에서의 탈거, 일방, 활고한 포지션인그, 패스빠그티브를
 - 요구되는 확고한 경영이념과 전략

3.사회복지법인으로서의 역할

- (1)사회복지법인의 미래 → 지역자원과 주민네트워크등 새로운 지역만들기에 관여하는등 지역자본의 창조에의 기여, 사회에의 어필
- (2)지역에 투자할수있는 재원 ~ 매니지먼트의 중요성
- (3)세프티네트로서의 역할
 - 양호노인홈제도개혁과 개호보험

- 특양에 있어서 거주비, 식비의 보충적 급부와 법인감면

V. 생활권역의 설정과 지역포괄케어

1) 지역포괄지원센터의 창설

→사회복지사가 필수이고, 지역복지에 있어서 사회복지사의 역할의 중요성을 확립하기 시작했다

2) 지역밀착형서비스에 운영추진회의가 의무화되고, 지역주민과 함께 고령자개호·복지를 키우는 기반이 만들어질 가능성

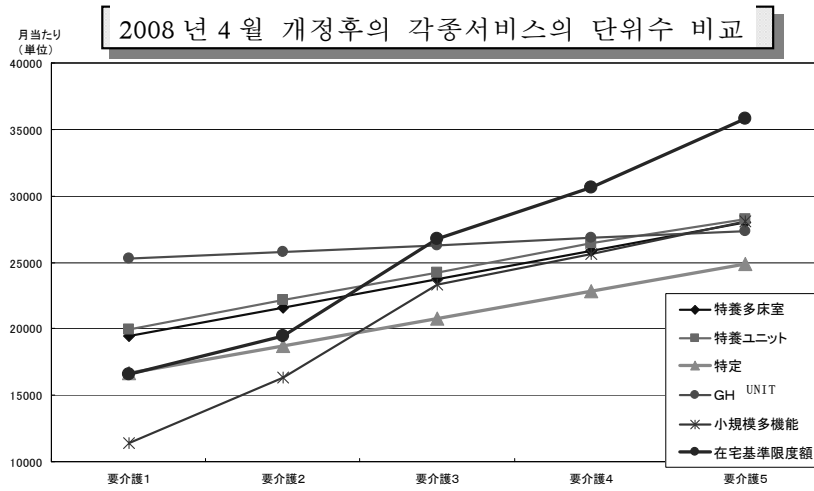
→개호서비스를 「비즈니스모델」에서, 지역으로 바꾸는 기회가 만들어졌다

3) 「생활권역단위」의 의의

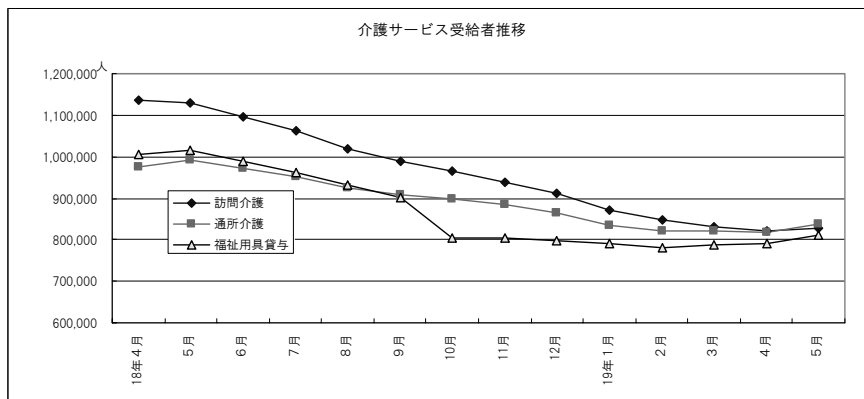
→고령자개호를, 가능한한, 지역안에서 생각하고, 지역안에서 해결
→다른분야에의 전파(학동보육, 자녀지원, 장애인지원, 쓰레기·구분, 공원관리, 방법, 재해대응), 그리고 새로운 커뮤니티만들기를

4) 고령자학대에 동반한 긴급입소 서포트시스템등의 시범

【참고】



재택서비스등의 상황



프로필

야마다 히로시 (山田 尋志)

일본 사회복지법인 건강원(健光園) 상무이사
고령자복지종합시설 모모야마 원장

경력

1981년 ~ 현재 사회복지법인 건강원
1990년 “건강원” 원장
2000년 “모모야마” 원장에 취임

NPO개호인재캐리어 개발기구 이사장
NPO 교토시 노인복지시설협의회 사업센터 이사장
도시샤(同志社)대학, 리츠메이칸(立命館)대학, 불교(仏教)대학 비상근 강사

사회활동

교토시 노인복지시설협의회 회장
킨키(近畿) 노인복지시설협의회 부회장연수위원장
전국 노인복지시설협의회 대의원
교토시 사회복지심의회 위원
일본 후생노동성 “개호서비스종사자의 연수체계의 현재에 관한 연구회” 위원
(~2006)
일본 전국사회복지협의회 “개호직원의 캐리어개발지원 시스템 보급 촉진모델사
업, 사업추진?평가위원회” 위원
전국경영협 개호보험사업 경영위원회 전문위원 등

저서 및 논문

개호보험시설의 경영전략
이용자의 생활을 지탱하는 유닛트 케어, 중앙법규(공저) 외 다수

地域福祉と介護保険



山田 尋志
京都市老人福祉施設協議会 会長

I. 介護保険制度創設（2000年4月）の意義と概要

1. 介護保険制度の意義

- 高齢化の進展に伴い、要介護高齢者の増加、介護期間の長期化など、介護ニーズはますます増大。
- 一方、核家族化の進行、介護する家族の高齢化など、要介護高齢者を支えてきた家族をめぐる状況も変化。



高齢者の介護を社会全体で支え合う仕組み（介護保険）を創設

- 自立支援・・・高齢者の残存能力を最大限に生かし、その自立を社会的に支援。
- 利用者主権・・・利用者の意思を尊重し、多様な主体から保健 医療サービス、福祉サービスを権利として選択・利用
- サービスの総合化・パッケージ化・・・適切なアセスメントの下に必要なサービスを一体的・継続的に提供
- 地方分権・市民参加・・・基礎自治体である市町村が保険者

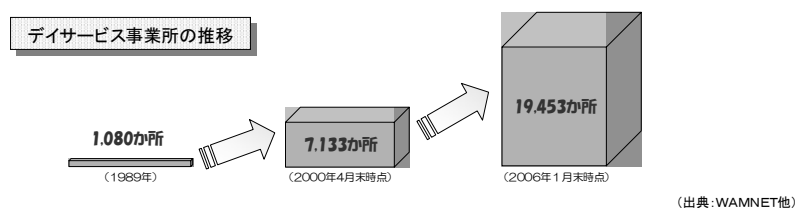
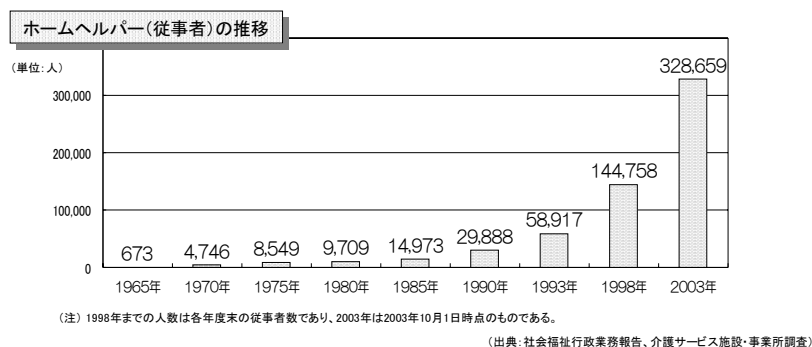
2. 制度の概要

- (1) 保険者 市町村
- (2) 被保険者 1号被保険者（65歳～）、2号被保険者（40～64歳）
- (3) 保険料徴収 1号被保険者＝原則として年金天引
2号被保険者＝医療保険者が医療保険と合わせて徴収
- (4) 介護認定審査会 市町村において要支援、要介護認定を審査
- (5) 保険給付
 - ①認定
 - ②要介護度1～5に応じた保険給付
 - ③要支援認定者への予防給付
- (6) 介護支援専門員、事業者、施設
 - ①介護支援専門員 要介護等認定申請の代行、認定調査、ケアマネジメント
 - ②指定居宅サービス事業者 多様な経営主体の参入
 - ③介護保険施設・指定介護老人福祉施設・老人保健施設
・指定介護療養型医療施設

II. 介護保険制度施行後6年経過で見えてきた成果と課題

成果

- 1. 誰でもが受けられる福祉サービス（普遍化）
- 2. 在宅サービス基盤の充実



3. 介護保険サービスへの評価

制度に対する評価

創設時の懸念

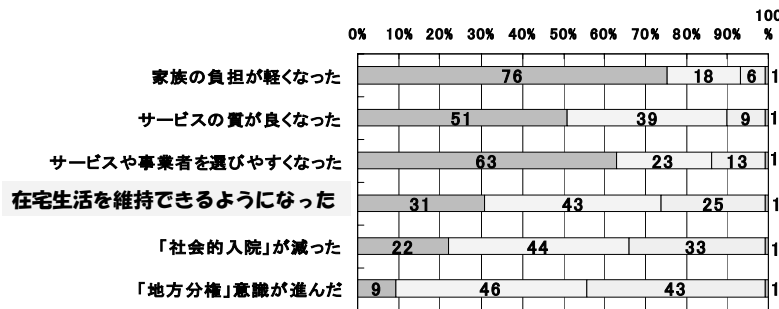
家族の介護負担

→家族の介護負担軽減につながらないのではないか。



介護保険による家族の負担軽減を評価する声

介護保険制度による変化(市町村の評価)



□ そう思う □ どちらとも言えない □ そうは思わない □ 答えない

出典)読売新聞全国自治体アンケート調査
調査対象 全国3,204市町村
(有効回収数2,898市町村)
調査期間 平成15年9月

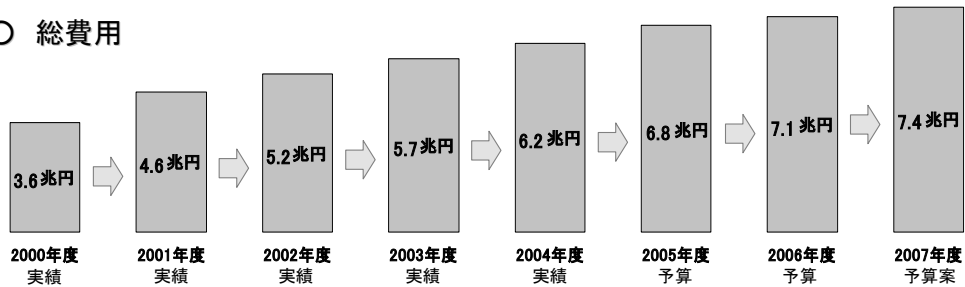
課題

1. 高齢者の増大に伴う財源の自然増への警戒感 → 財政抑制

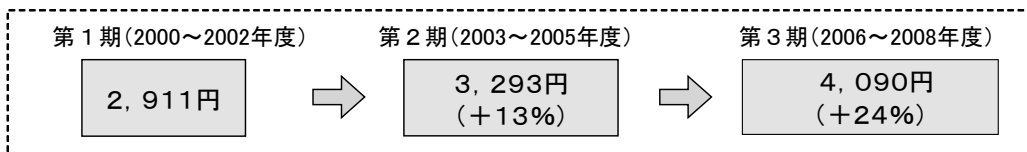
介護費用の推移

- 介護保険の総費用は、急速な伸び。
- 1号保険料も第2期(2003～2005年度)から第3期(2006～2008年度)で24%増。

○ 総費用



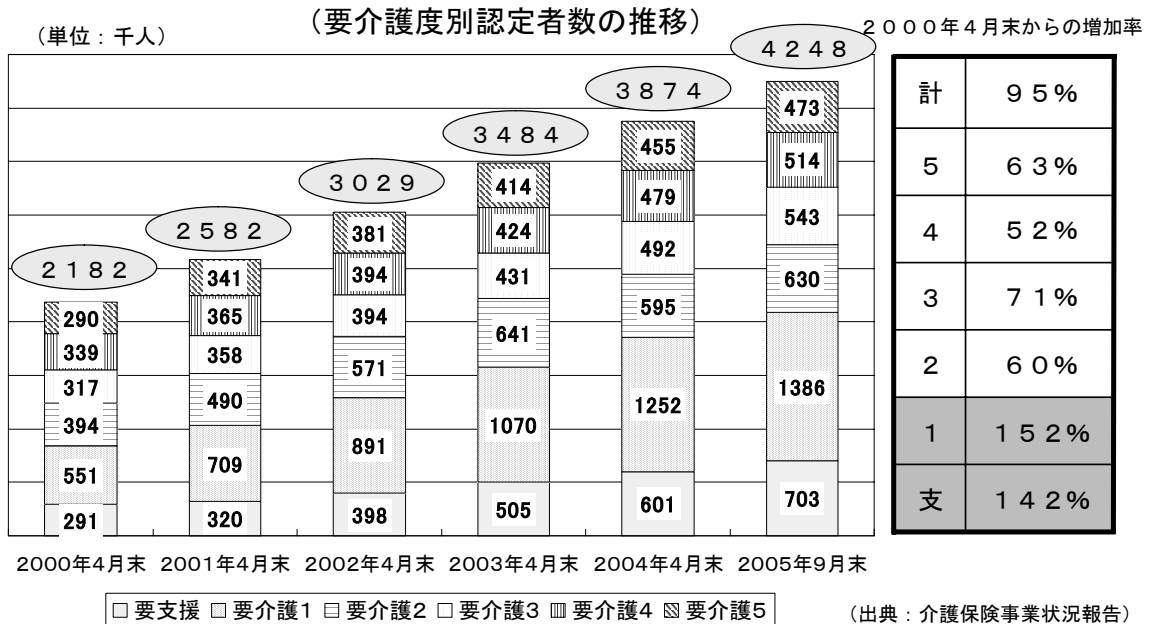
○ 1号保険料[全国平均(月額・加重平均)]



2. 軽度認定者の増加

介護度別の認定数

- 要介護認定を受けた人は5年5ヶ月で約207万人増加（95%増）
- 特に、要支援・要介護1の認定を受けた者が大幅に増加（148%増）



3. 認知症高齢者が対象者の多くを占めていることが判明

- (1) 要介護等認定者のほぼ半数が認知症の影響を受けて暮らしていることが明確になってきた
- (2) 認知症ケアを介護の標準とするサービスへの転換を志向

Ⅲ. 介護保険制度見直しの内容（2006年4月）

1. 制度改革の主な内容

介護保険制度改革の主な内容

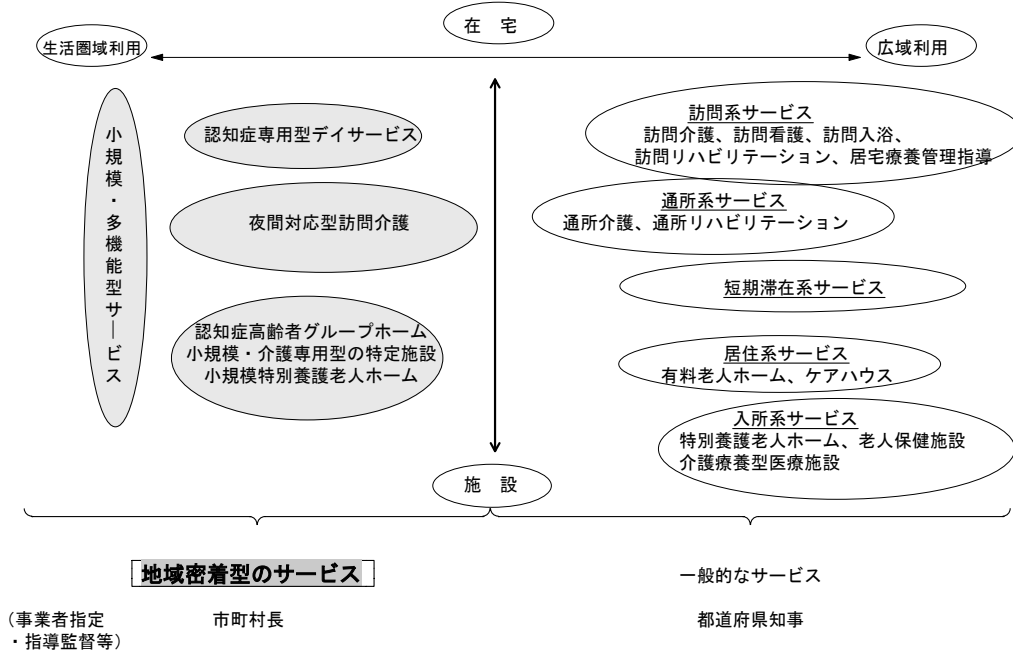
〔 具体的内容 〕

予防重視型システムへの転換	新予防給付の創設、地域支援事業(仮称)の創設
施設給付の見直し	居住費用・食費の見直し、低所得者等に対する措置
新たなサービス体系の確立	地域密着型サービスの創設、地域包括支援センターの創設、居住系サービスの充実(有料老人ホームの見直し等)、医療と介護の連携の強化、地域介護・福祉空間整備等交付金(仮称)の創設
サービスの質の確保・向上	情報開示の標準化、事業者規制の見直し、ケアマネジメントの見直し
負担の在り方・制度運営の見直し	第1号保険料の見直し、市町村の保険者機能の強化、要介護認定の見直し、サービスの適正化・効率化
被保険者・受給者の範囲	社会保障制度の一体的見直しと併せて検討、その結果に基づいて、2009年度を目途として所要の措置を講ずる 検討は、平成18年度末までに結果が得られるよう新たな場を設ける

※施行:2006年4月(ただし施設入所費用の見直しについては2005年10月施行)

2. 地域密着型サービスの創設

新たなサービス体系の確立 (地域密着型サービスの創設)



IV. 社会福祉法人から見た介護保険施行後の課題

1. 介護保険制度と経営

- (1) 多様な経営主体の参入 ⇔ 事後規制と法令遵守
- (2) 利用契約 ⇔ ヘビーユーザー、パワーユーザー
⇔ 契約に伴う成年後見制度、地域福祉権利擁護事業
- (3) 社会福祉法人への優遇制度の後退 ⇔ 営利法人等とのイコールフットディング
- (4) 制度の方向性の変化 ⇔ 軽度利用者の減少、介護療養型医療施設の廃止など
- (5) 報酬改定(3年おき)による収入の逡減 ⇔ 将来の収入が見通せない
- (6) 人材確保 ⇔ 人材育成への制度支援の脆弱さと人材確保の困難に直面

2. 社会福祉法人経営にとっての課題

- (1) 社会保障サービスに一般営利法人が参入することの功罪
 - 種別、年齢をこえた地域での暮らしを基盤としたサービスに育てる使命
 - ケアの質を地域全体で作り上げる
 - 転換期に果たすべき社会福祉法人の役割
- (2) 母体施設の支える福祉拠点を、地域に創出する試み
- (3) 専門職の社会的育成が社会福祉・介護にとって、これからの最大のポイント
- (4) 組織マネジメントや人的資源管理と、専門職チームを育成する理念が経営者に必要
- (5) 措置体質からの脱却、一方、確固としたポジショニング、パースペクティブを → 求められる確固とした経営理念と戦略

3. 社会福祉法人としての役割

- (1) 社会福祉法人のこれから → 地域資源や住民ネットワークなど新たな地域づくりに関わるなど地域資本の創造への寄与、社会へのアピール
- (2) 地域に投資できる財源～マネジメントの重要性

(3) セーフティネットとしての役割

- ① 養護老人ホーム制度改革と介護保険
- ② 特養における居住費、食費の補足的給付や法人減免

V. 生活圏域の設定と地域包括ケア

1. 地域包括支援センターの創設

→ 社会福祉士が必置であり、地域福祉における社会福祉士の果たす役割の重要性を確立することが始まった

2. 地域密着型サービスに運営推進会議が義務付けられ、地域住民と共に高齢者介護・福祉を育む土壌が作られる可能性

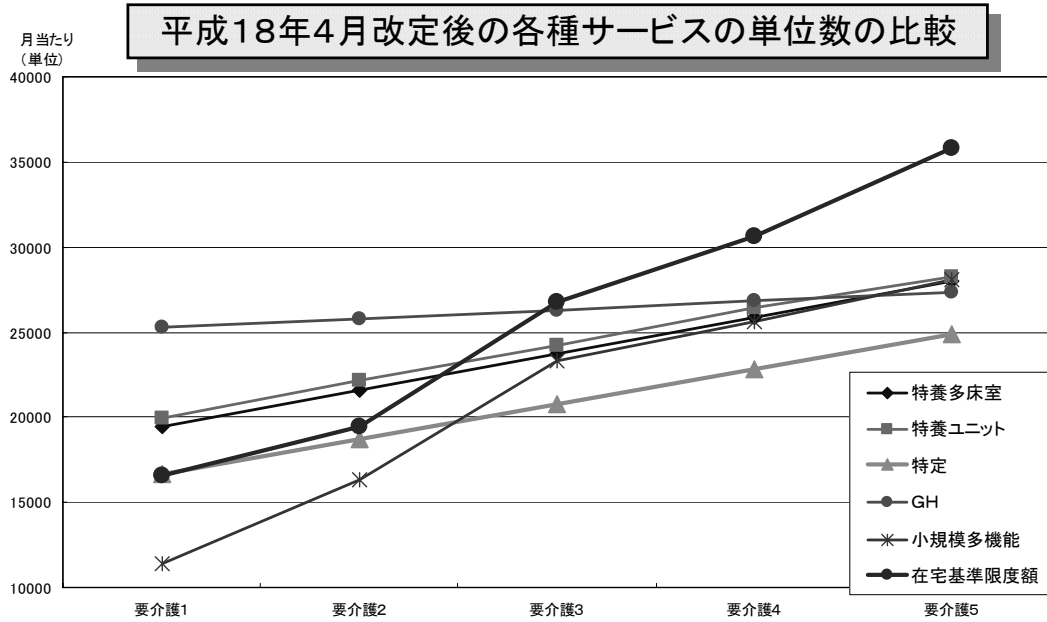
→ 介護サービスを「ビジネスモデル」から、地域に取り戻す機会が作られた

3. 「生活圏域単位」の意義

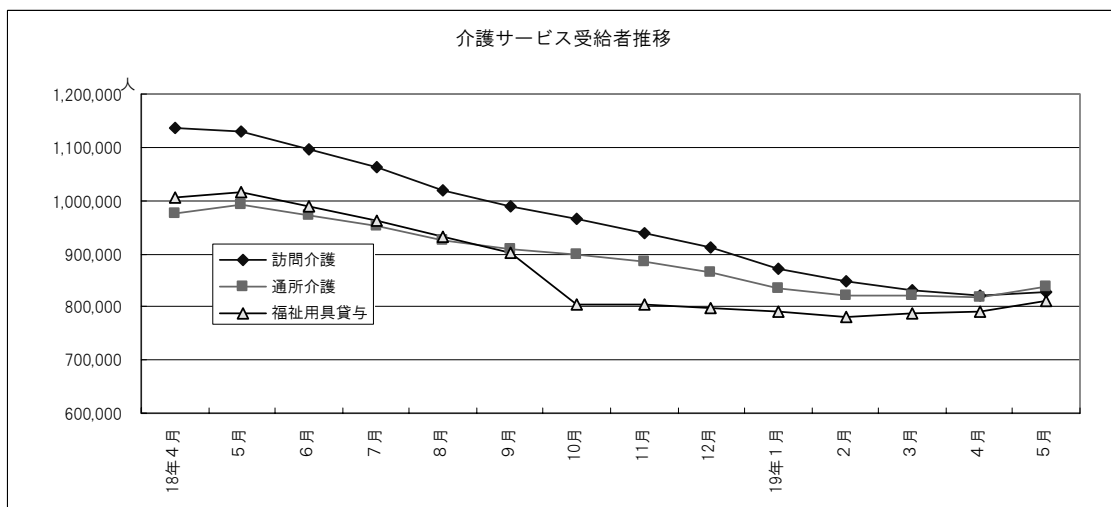
- 高齢者介護を、できる限り、地域の中で考えて、地域の中で解決する。
- 他の分野への広がり（学童保育、子育て支援、障害者支援、ゴミだし・分別、公園管理、防犯、災害対応）、そして新しいコミュニティ作りを

4. 高齢者虐待に伴う緊急入所サポートシステムなどの試み

【参考】



在宅サービス等の状況



プロフィール

山田 尋志（やまだ・ひろし）

社会福祉法人健光園常務理事
高齢者福祉総合施設ももやま園長

経歴

1981・ ～ 現在 社会福祉法人健光園
1990・ 「健光園」園長
2000・ 「ももやま」園長に就任

NPO 介護人材キャリア開発機構理事長
NPO 京都市老人福祉施設協議会事業センター理事長
同志社大学, 立命館大学, 仏教大学非常勤講師

社会活動

京都市老人福祉施設協議会会長
近畿老人福祉施設協議会副会長研修委員長
全国老人福祉施設協議会代議員
京都市社会福祉審議会委員
厚生省 「介護サービス従事者の研修体系のあり方に関する研究会」委員
（～平成 18 年）
全社協「介護職人のキャリア開発支援システム普及促進モデル事業、事業推進・
評価委員会」委員
全国経営協介護保険事業経営委員会専門等

著書及び論文

「介護保険施設の経営戦略」
「利用者の生活を支えるユニットケア」（中央法規、共著）他多数