

## 日本的老年人服务和住房②

在上一期中，我们简要介绍了日本人口老龄化速度之快世界罕见，以及“老年人服务”和“老年人设施”类型的现状。

本期我们首先介绍日本的长期护理保险制度。

现行的长期护理保险制度由 2000 年实施的《长期护理保险法》而制定。

在此之前，全面依靠政府采取措施来对应，那些需要福利服务的人由政府决定他们对福利服务的需求，决定他们将接受哪些服务，入住哪家老人院。财政资金来自税收和用户付费，并对用户的收入进行调查，高收入人群的自费部分相应增加。

在漫长的历史进程中，日本引入了长期护理保险制度，以应对该国人口迅速老龄化的问题。

老年人福利政策始于 20 世纪 60 年代，1963 年颁布了《老年福利法》，1982 年颁布了《老年保健法》。

目前的老龄化率（65 岁以上人口占总人口的百分比）约为 29%，相比之下，1960 年为 5.7%，1982 年为 9.1%，2000 年开始实施长期护理保险制度时为 17.4%。

引入长期护理保险制度的基本想法是，由于人口老龄化，需要护理的老年人数量增加，护理时间延长，护理需求增加。提供护理的家庭也面临一些问题。由于核心家庭的趋势日益明显，照顾老人的家庭人手不足，以及照顾老人的家庭成员老龄化的问题。以及传统的老年人福利和医疗制度的局限性，1997 年通过了《长期护理保险法》，作为全社会支持老年人护理的机制，并于 2000 年开始实施。

长期护理保险制度的基本原则，是以下 3 点：

- \* 支持独立自主；其理念是支持老年人的自主性，而不仅仅是满足需要护理老人的个人生活需求。
- \* 用户至上；使用户能够根据自己的选择，从各种行业人员那里全面获得保险医疗服务和福利服务的系统。
- \* 社会保险方式；福利与缴费之间的关系，采用明确的社会保险方式

长期护理保险的资金结构是 50%的保险费和 50%的公共资金。

通过向 40-64 岁人群收取的长期护理保险费和公共资金（国家和地方当局征收的税款），长期护理保险用户原则上自费支付 10%（根据收入情况为 20-30%）的费用，并选择所需的长期护理保险提供商和服务。

《长期护理保险法》每三年重新审核一次。

使用长期护理保险制度的流程是，用户或家属向市町村等行政机关申请长期护理需求认证，根据认证调查员对身体和精神状况调查（认证调查）以及主治医师的书面意见进行计算机判断，作为初次判断。接下来，二次判断是由卫生、医疗和福

利方面的学术专家组成的护理认证委员会根据初次判断的结果和主治医生们的意见做出审查决定。根据上述审查决定，市町村等行政机关的工作人员为申请者办理长期护理等级的认定手续。根据老人需要护理的程度，认定其需要护理等级（护理等级分为要支援 1-2 级，要护理 1-5 级），护理计划制定以后，用户可与长期护理业者或设施签约，选择具体的服务。

接下来介绍老年人的住房情况。

在日本，有一个术语叫“最终居所”。它的意思是一个人在生命结束前居住的地方。是指在生命终结时安度晚年的地方。他们会入住养老机构，还是会留在家中使用上门护理服务呢？

如上一篇所述，有许多不同类型的设施。

特殊养护老人院、付费疗养院、服务式老年公寓、集体之家、老年公寓，即使设施类型相同，有些设施提供临终关怀，而有些则可能根据医疗服务的关系而解约并离开设施。

在获得上述长期护理认证后，就可以选择具体的服务，但选择设施入住可能非常困难。

在很多情况下，人们会因为身体状况突然恶化而急于搬进去。

是否会被设施所接受，这取决于他们的身体状况以及设施不同而异，如费用、地点、设施、服务功能和护理人员等很多因素需要考虑。

首先，选择住所的第一步，会考虑是否需要“护理”，如果需要，是否需要“医疗支援”，或者是否有“痴呆症的诊断”。此外，还取决于对“医疗支援”的需求是高还是低，以及“医疗支援”的具体内容而不同。住房选择还取决于痴呆症的症状是严重还是轻微。

目前，对不需要护理服务的老年人，可以考虑是否需要接受护理认证，租赁条件也有年龄限制。

其他个人入住要求是，养老院通常需要达到 3 级以上的护理级别。集体之家要求达到要支援 2 级以上的护理级别。

老年医疗机构不是临终关怀之家，而是帮助老人重返家园的医疗机构。

付费疗养院可以是住宿型、附带长期护理型或临终关怀型。

在下一篇文章中，我们将进一步详细介绍老年人住房信息以及如何选择合适的住房。

参考文献；

总务省统计局；统计主题 No.138 从统计角度来看我国的老年人

<https://www.stat.go.jp/data/topics/pdf/topics138.pdf>

厚生劳动省老人保健局；长期护理保险制度的概述

<https://www.mhlw.go.jp/content/000801559.pdf>

著者简介

堀内 裕子

资深生活设计师

老年生活设计 代表

老年学设计实验室 代表

樱美林大学老年学综合研究所 合作研究员

樱美林大学老年学综合研究科博士前期课程毕业 老年学修士

曾在一家一流的建筑公司工作，为需要护理的人设计房屋改造方案。

后来在一家专门从事老年人服务的咨询公司担任老年市场顾问。