

「第7期長岡市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」**総論の主な見直しの概要****【高齢者保健福祉施策の基本目標と施策体系】**

- ・平成29年度から新しい総合事業を開始したため、これまで「介護予防・生活支援サービス事業の推進」と「一般介護予防事業の推進」に施策項目が分かっていたのを「介護予防への主体的な取り組みの支援」として統合した。
- ・在宅医療の推進は、介護等との連携が重要であるため、施策項目の「在宅医療の推進」と「医療・介護等の連携の推進」を「在宅医療と介護等の連携の推進」として統合した。
- ・認知症施策の推進に関する施策項目を分かりやすく3点に集約し、施策項目の「認知症理解の促進」と「認知症の相談体制の整備」を「認知症施策に取り組む環境づくりの推進」として統合した。
- ・これらの施策項目の整理に伴い、施策の柱の「高齢者や介護者への支援体制の充実」と「在宅生活を支える体制の構築」を「暮らしを支える体制と支援の充実」として統合した。

【高齢者等の概況】

- ・人口構造、要介護者等の状況に推計値（平成30年～32年、37年）を加えた。

【日常生活圏域の設定】

- ・地域包括支援センターの担当地区の一部変更に合わせて、日常生活圏域を変更した。

高齢者等の概況

大項目 1 人口と世帯構造

推計値については、現時点のものであり、今後変更の可能性があります。

小項目 1 人口構造

長岡市の総人口が減少する一方、高齢者人口、高齢化率ともに増加しています。

このようななかで、前期高齢者数は平成 32 年から平成 37 年にかけて約 5 千人減少する見込みです。

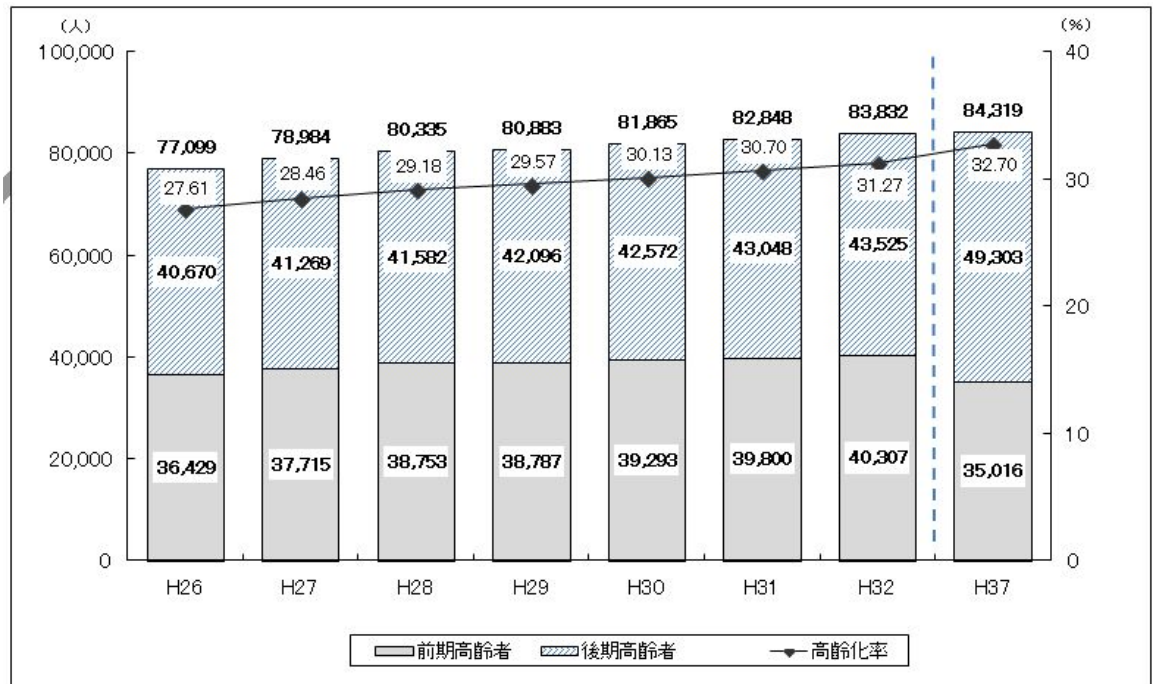
人口構造と被保険者の状況

(単位：人)

| 区 分 | | 平成26年 | 平成27年 | 平成28年 | 平成29年 |
|-------------|----------|---------|---------|---------|---------|
| 総 人 口 | | 279,203 | 277,557 | 275,332 | 273,484 |
| 第2号被保険者 | 40～64歳人口 | 92,605 | 91,269 | 90,474 | 89,526 |
| 第1号被保険者 | 65～69歳人口 | 19,705 | 21,612 | 23,515 | 20,900 |
| | 70～74歳人口 | 16,724 | 16,103 | 15,238 | 17,887 |
| | 前期高齢者人口 | 36,429 | 37,715 | 38,753 | 38,787 |
| | 75～79歳人口 | 14,495 | 14,471 | 14,366 | 14,594 |
| | 80～84歳人口 | 12,425 | 12,448 | 12,580 | 12,403 |
| | 85歳以上人口 | 13,750 | 14,350 | 14,636 | 15,098 |
| | 後期高齢者人口 | 40,670 | 41,269 | 41,582 | 42,096 |
| 合 計 | | 77,099 | 78,984 | 80,335 | 80,882 |
| 高 齢 化 率 (%) | | 27.61 | 28.46 | 29.18 | 29.57 |
| 後期高齢化率 (%) | | 14.57 | 14.87 | 15.10 | 15.39 |
| 区 分 | | 平成30年 | 平成31年 | 平成32年 | 平成37年 |
| 総 人 口 | | 271,691 | 269,898 | 268,106 | 257,825 |
| 第2号被保険者 | 40～64歳人口 | 88,604 | 87,682 | 86,760 | 83,298 |
| 第1号被保険者 | 65～69歳人口 | 20,516 | 20,133 | 19,750 | 16,254 |
| | 70～74歳人口 | 18,777 | 19,667 | 20,557 | 18,762 |
| | 前期高齢者人口 | 39,293 | 39,800 | 40,307 | 35,016 |
| | 75～79歳人口 | 14,635 | 14,676 | 14,717 | 18,890 |
| | 80～84歳人口 | 12,374 | 12,345 | 12,315 | 12,590 |
| | 85歳以上人口 | 15,563 | 16,028 | 16,493 | 17,823 |
| | 後期高齢者人口 | 42,572 | 43,048 | 43,525 | 49,303 |
| 合 計 | | 81,865 | 82,848 | 83,832 | 84,319 |
| 高 齢 化 率 (%) | | 30.13 | 30.70 | 31.27 | 32.70 |
| 後期高齢化率 (%) | | 15.67 | 15.95 | 16.23 | 19.12 |

※各年 10 月 1 日現在の住民基本台帳人口（平成 29 年以降は推計）

高齢者人口の推移



小項目 2 世帯構造の推移

三世代世帯が減少している一方、単独世帯と核家族世帯が増えています。

世帯構造の推移

(単位：世帯数／人、割合／%)

| 区 分 | | 平成17年 | 平成22年 | 平成27年 | (参考) 新潟県 | (参考) 全国 |
|--------|-----|--------|--------|---------|-------------|------------|
| 総世帯数 | | 96,169 | 98,548 | 100,143 | 848,150 | 53,448,685 |
| 単独世帯数 | 世帯数 | 22,930 | 25,094 | 27,159 | 233,617 | 18,417,922 |
| | 割合 | 23.8 | 25.5 | 27.1 | 27.5 | 34.5 |
| 核家族世帯数 | 世帯数 | 49,046 | 51,130 | 52,955 | 448,286 | 29,754,438 |
| | 割合 | 51.0 | 51.9 | 52.9 | 52.9 | 55.7 |
| 三世代世帯数 | 世帯数 | 18,943 | 16,716 | 14,315 | 116,976 | 3,023,024 |
| | 割合 | 19.7 | 17.0 | 14.3 | 13.8 | 5.7 |

※ 国勢調査

小項目3 日常生活圏域別人口及び高齢者人口

長岡市の日常生活圏域別高齢者人口及び高齢化率は次のとおりです。

長岡市全体では高齢化率が 29.73%となっています。そのうち、高齢化率が最も高いのは栃尾圏域で 39.73%、最も低いのは川西地区南圏域で 24.91%となっています。

日常生活圏域別人口及び高齢者人口の状況（外国人を含む。）

（単位：人）

| 圏域名 | 総人口 | | 高齢者 〔上段：人口 下段：高齢化率〕 | | 後期高齢者 〔上段：人口 下段：後期高齢化率〕 | |
|-----------|---------|---------|---------------------------|------------------|-------------------------------|------------------|
| | H28 | H29 | H28 | H29 | H28 | H29 |
| 川東地区西 | 30,208 | 32,059 | 9,670 (32.01%) | 10,522 32.82% | 5,204 (17.23%) | 5,698 17.77% |
| 川東地区東 | 32,718 | 35,044 | 9,069 (27.72%) | 9,454 26.98% | 4,929 (15.07%) | 5,196 14.83% |
| 川東地区北 | 33,941 | 32,586 | 8,934 (26.32%) | 8,632 26.49% | 4,371 (12.88%) | 4,285 13.15% |
| 川東地区南・山古志 | 34,450 | 31,313 | 9,664 (28.05%) | 9,164 29.27% | 4,871 (14.14%) | 4,687 14.97% |
| 川西地区北・三島 | 26,291 | 22,098 | 6,469 (24.61%) | 5,922 26.80% | 3,077 (11.70%) | 2,816 12.74% |
| 川西地区南 | 42,277 | 46,391 | 10,605 (25.08%) | 11,558 24.91% | 4,862 (11.50%) | 5,326 11.48% |
| 中之島・与板 | 18,293 | 18,119 | 5,465 (29.87%) | 5,568 30.73% | 2,890 (15.80%) | 2,897 15.99% |
| 越路・小国 | 19,521 | 19,259 | 6,552 (33.56%) | 6,623 34.39% | 3,673 (18.82%) | 3,672 19.07% |
| 和島・寺泊 | 14,039 | 13,745 | 4,961 (35.34%) | 4,953 36.03% | 2,758 (19.65%) | 2,735 19.90% |
| 栃尾 | 19,029 | 18,541 | 7,342 (38.58%) | 7,367 39.73% | 4,055 (21.31%) | 4,022 21.69% |
| 川口 | 4,565 | 4,518 | 1,596 (34.96%) | 1,613 35.70% | 887 (19.43%) | 894 19.79% |
| 合計 | 275,332 | 273,673 | 80,327 (29.17%) | 81,376 29.73% | 41,577 (15.10%) | 42,228 15.43% |

※H28は、平成28年10月1日現在の住民基本台帳人口

※H29は、平成29年8月29日現在の住民基本台帳人口

大項目2 要介護（要支援）認定者の現況

小項目1 要介護者等の状況

高齢者人口の増加に伴い、平成32年度までは、認定率は減少傾向にありますが、要介護（要支援）認定者数は増加傾向にあります。

平成37年度には、認定率も増加する見込みです。

要介護（要支援）認定者数の推移

（単位：人）

| 年 度 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 37 |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 要支援1 | 1,003 | 1,023 | 1,064 | 1,085 | 1,110 | 1,136 | 1,245 |
| 要支援2 | 1,497 | 1,491 | 1,490 | 1,477 | 1,485 | 1,488 | 1,626 |
| 要介護1 | 2,562 | 2,573 | 2,568 | 2,563 | 2,556 | 2,541 | 2,628 |
| 要介護2 | 2,883 | 2,904 | 2,876 | 2,889 | 2,898 | 2,929 | 3,149 |
| 要介護3 | 2,239 | 2,321 | 2,405 | 2,491 | 2,574 | 2,661 | 2,972 |
| 要介護4 | 2,145 | 2,136 | 2,155 | 2,135 | 2,109 | 2,079 | 2,141 |
| 要介護5 | 1,896 | 1,864 | 1,811 | 1,765 | 1,715 | 1,678 | 1,697 |
| 計 | 14,225 | 14,312 | 14,369 | 14,405 | 14,447 | 14,512 | 15,458 |
| 認定率(%) | 17.69 | 17.49 | 17.43 | 17.27 | 17.12 | 17.00 | 18.02 |

※国民健康保険団体連合会集計データ（平成30年度以降は推計）

※認定率は第1号被保険者数と第1号認定者数の割合で算出

年齢区分別要介護（要支援）認定者数の推移

（単位：人、%）

| | 平成27年度 | | 平成28年度 | | 平成29年度 | | 29年度 全国平均 (割合) |
|----------|--------|-------|--------|-------|--------|----|----------------------|
| | | 割合 | | 割合 | | 割合 | |
| 認定者数 | 14,225 | | 14,312 | | | | |
| 64歳以下 | 288 | | 282 | | | | |
| 65歳以上 | 13,937 | 17.69 | 14,030 | 17.49 | | | |
| 前期高齢者 | 1,349 | 3.58 | 1,338 | 3.47 | | | |
| 後期高齢者 | 12,588 | 30.59 | 12,692 | 30.51 | | | |
| (参考)高齢者数 | 78,916 | 28.48 | 80,335 | 29.18 | | | |
| 前期高齢者 | 37,773 | 13.63 | 38,753 | 14.08 | | | |
| 後期高齢者 | 41,143 | 14.85 | 41,582 | 15.10 | | | |

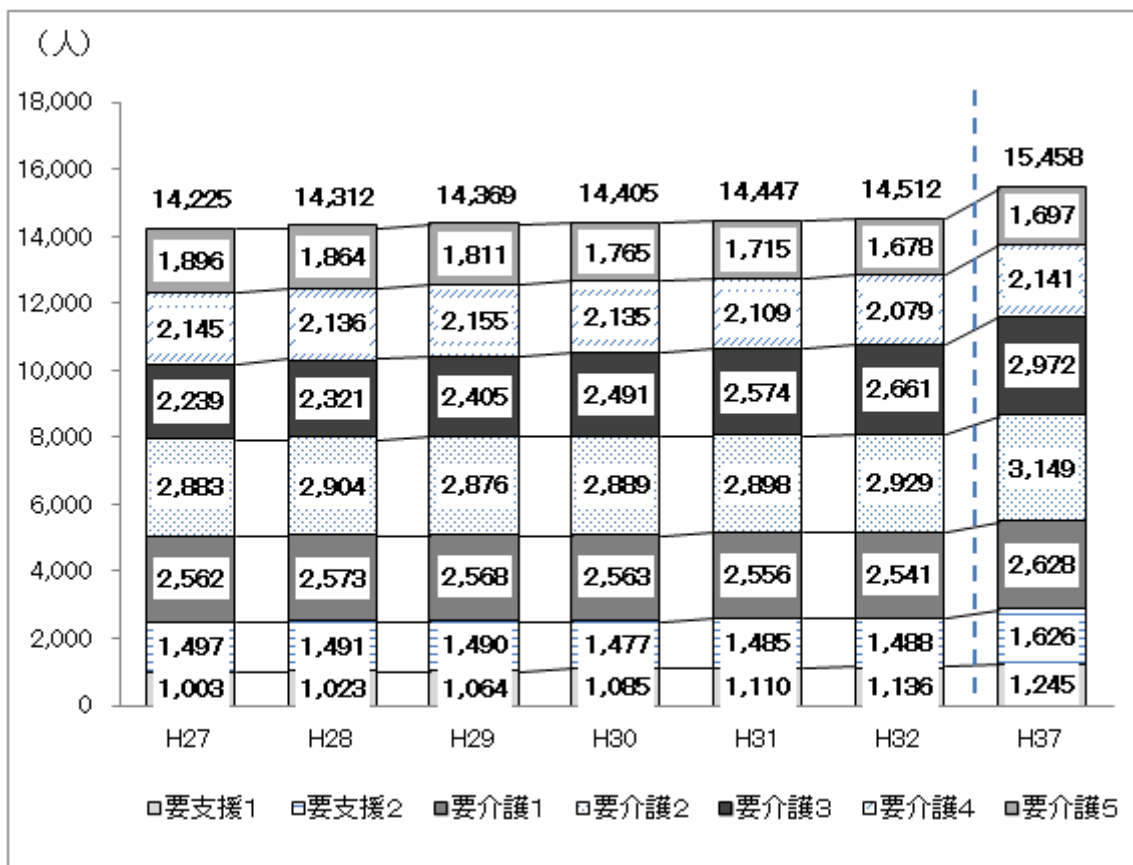
※国民健康保険団体連合会集計データ

全国平均は介護保険事業状況報告月報（9月分）（厚生労働省）から算出

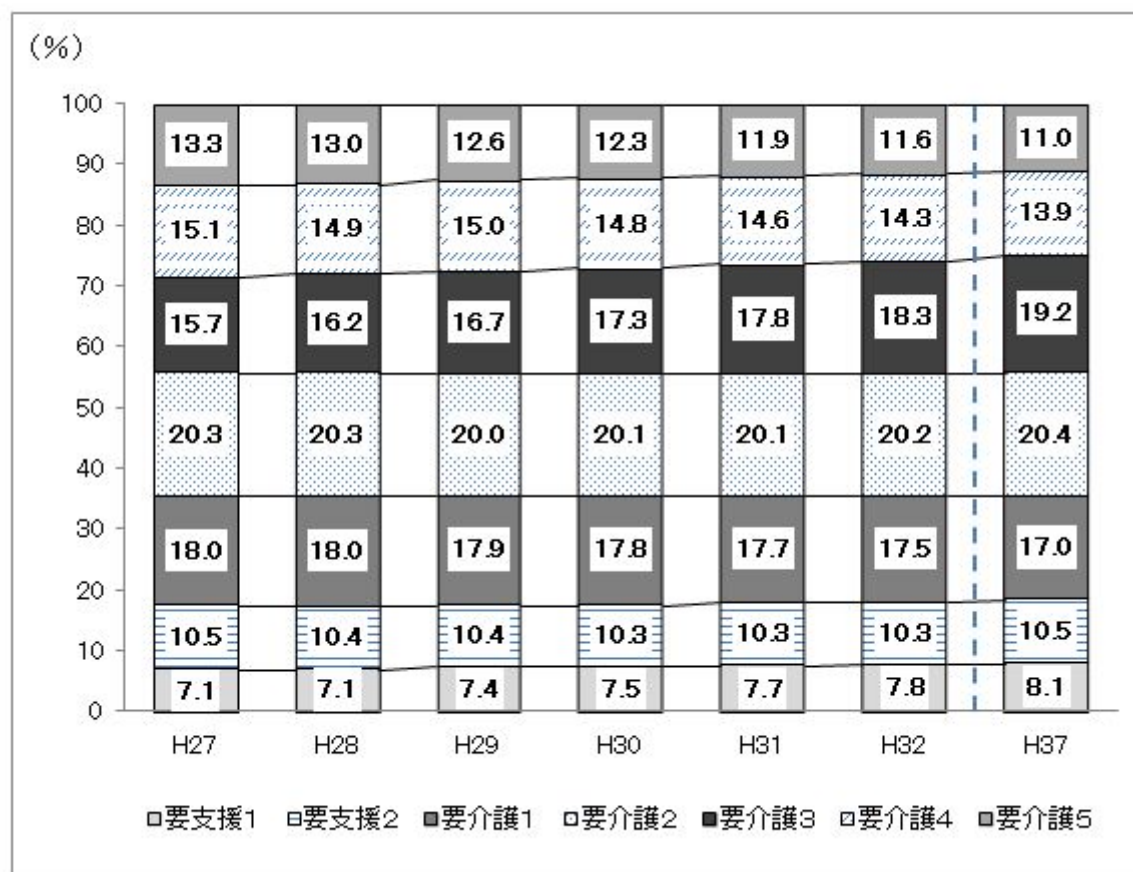
※(参考)高齢者数は各年度10月1日現在の住民基本台帳人口

全国平均は総務省統計局人口推計

要介護認定者の内訳



要介護認定者の構成比



小項目2 要介護状態の原因となる疾患

脳血管疾患、認知症の割合が高く、介護度が重度になるほど高まる傾向が見られます。軽度者では関節疾患、骨折・転倒が高くなっています。

介護認定の原因疾患（年齢区分別） 上段：人数、下段：割合

| | | 脳血管疾患 | 認知症 | 高齢による衰弱 | 関節疾患 | 骨折・転倒 | 心疾患 | |
|---------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|------|------|
| 第2号被保険者 | H27 | 86 | 15 | 0 | 20 | 0 | 0 | |
| | | 59.7% | 10.4% | 0.0% | 13.9% | 0.0% | 0.0% | |
| | H28 | 78 | 11 | 0 | 14 | 0 | 0 | |
| | | 54.9% | 7.7% | 0.0% | 9.9% | 0.0% | 0.0% | |
| | H29 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 第1号被保険者 | 前期高齢者 | H27 | 194 | 78 | 0 | 57 | 31 | 14 |
| | | | 30.5% | 12.2% | 0.0% | 8.9% | 4.9% | 2.2% |
| | | H28 | 169 | 91 | 3 | 51 | 28 | 16 |
| | | | 26.4% | 14.2% | 0.5% | 8.0% | 4.4% | 2.5% |
| | H29 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | 後期高齢者 | H27 | 837 | 1,370 | 53 | 688 | 415 | 320 |
| | | | 15.5% | 25.3% | 1.0% | 12.7% | 7.7% | 5.9% |
| | | H28 | 953 | 1,530 | 65 | 700 | 438 | 328 |
| | | | 16.7% | 26.8% | 1.1% | 12.2% | 7.7% | 5.7% |
| H29 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 合計 | H27 | 1,117 | 1,463 | 53 | 765 | 446 | 334 | |
| | | 18.0% | 23.6% | 0.9% | 12.4% | 7.2% | 5.4% | |
| | H28 | 1,200 | 1,632 | 68 | 765 | 466 | 344 | |
| | | 18.5% | 25.1% | 1.0% | 11.8% | 7.2% | 5.3% | |
| | H29 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

※各年度9月30日の認定者

(単位：人)

| パーキンソン病 | 糖尿病 | 呼吸器疾患 | 悪性新生物 | 聴覚・視覚障害 | 脊髄損傷 | その他 | 合計 |
|---------|------|-------|-------|---------|------|-------|--------|
| 4 | 4 | 1 | 10 | 0 | 0 | 4 | 144 |
| 2.8% | 2.8% | 0.7% | 6.9% | 0.0% | 0.0% | 2.8% | 100.0% |
| 7 | 3 | 3 | 12 | 0 | 0 | 14 | 142 |
| 4.9% | 2.1% | 2.1% | 8.5% | 0.0% | 0.0% | 9.9% | 100.0% |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 35 | 21 | 15 | 47 | 4 | 6 | 135 | 637 |
| 5.5% | 3.3% | 2.4% | 7.4% | 0.6% | 0.9% | 21.2% | 100.0% |
| 30 | 14 | 13 | 52 | 3 | 9 | 162 | 641 |
| 4.7% | 2.2% | 2.0% | 8.1% | 0.5% | 1.4% | 25.3% | 100.0% |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 118 | 141 | 145 | 243 | 8 | 21 | 1,053 | 5,412 |
| 2.2% | 2.6% | 2.7% | 4.5% | 0.1% | 0.4% | 19.5% | 100.0% |
| 119 | 131 | 144 | 241 | 10 | 10 | 1,047 | 5,716 |
| 2.1% | 2.3% | 2.5% | 4.2% | 0.2% | 0.2% | 18.3% | 100.0% |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 157 | 166 | 161 | 300 | 12 | 27 | 1,192 | 6,193 |
| 2.5% | 2.7% | 2.6% | 4.8% | 0.2% | 0.4% | 19.2% | 100.0% |
| 156 | 148 | 160 | 305 | 13 | 19 | 1,223 | 6,499 |
| 2.4% | 2.3% | 2.5% | 4.7% | 0.2% | 0.3% | 18.8% | 100.0% |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

介護認定の原因疾患（年齢区分別） 上段：人数、下段：割合

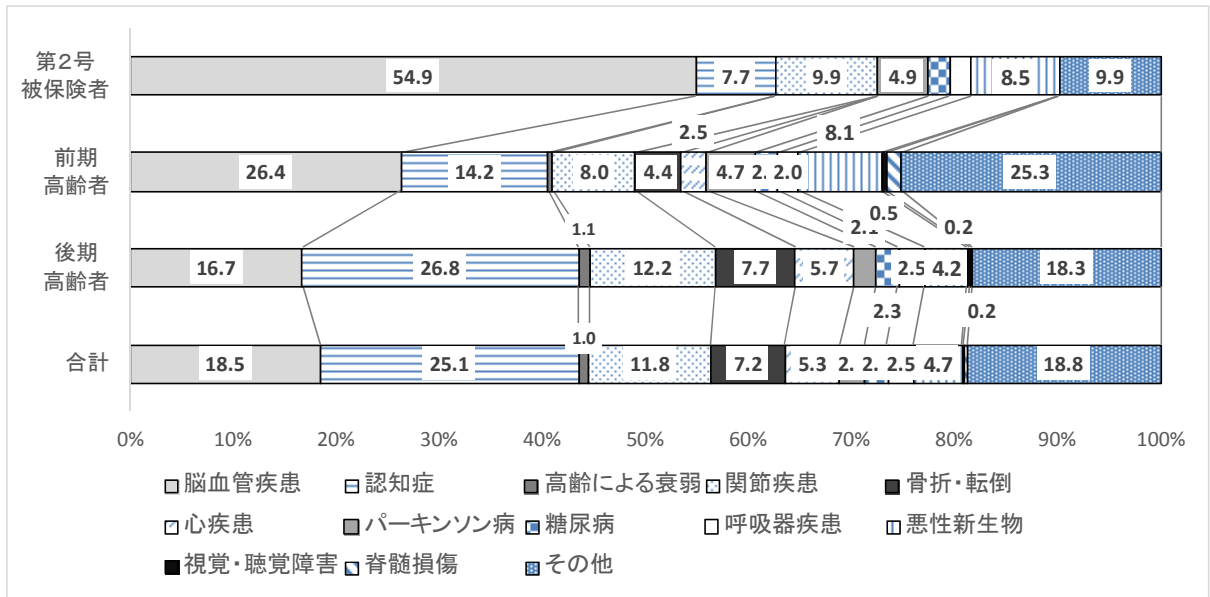
| | | 脳血管疾患 | 認知症 | 高齢による衰弱 | 関節疾患 | 骨折・転倒 | 心疾患 |
|-------|-----|----------------|----------------|------------|--------------|-------------|-------------|
| 要支援 1 | H27 | 67 11.7% | 49 8.5% | 5 0.9% | 124 21.6% | 47 8.2% | 42 7.3% |
| | H28 | 73 13.2% | 47 8.5% | 3 0.5% | 118 21.3% | 34 6.1% | 44 8.0% |
| | H29 | | | | | | |
| 要支援 2 | H27 | 133 15.4% | 21 2.4% | 7 0.8% | 235 27.2% | 97 11.2% | 54 6.3% |
| | H28 | 123 14.3% | 27 3.1% | 10 1.2% | 241 27.9% | 99 11.5% | 63 7.3% |
| | H29 | | | | | | |
| 要介護 1 | H27 | 140 12.4% | 323 28.6% | 10 0.9% | 129 11.4% | 66 5.8% | 63 5.6% |
| | H28 | 172 14.2% | 335 27.7% | 10 0.8% | 128 10.6% | 64 5.3% | 71 5.9% |
| | H29 | | | | | | |
| 要介護 2 | H27 | 177 15.6% | 285 25.1% | 7 0.6% | 119 10.5% | 76 6.7% | 63 5.5% |
| | H28 | 187 16.4% | 314 27.5% | 7 0.6% | 136 11.9% | 74 6.5% | 56 4.9% |
| | H29 | | | | | | |
| 要介護 3 | H27 | 154 17.9% | 286 33.3% | 5 0.6% | 72 8.4% | 59 6.9% | 40 4.7% |
| | H28 | 154 16.4% | 342 36.4% | 15 1.6% | 62 6.6% | 66 7.0% | 46 4.9% |
| | H29 | | | | | | |
| 要介護 4 | H27 | 223 25.9% | 237 27.5% | 10 1.2% | 54 6.3% | 68 7.9% | 41 4.8% |
| | H28 | 232 25.5% | 246 27.0% | 14 1.5% | 52 5.7% | 83 9.1% | 42 4.6% |
| | H29 | | | | | | |
| 要介護 5 | H27 | 223 29.0% | 262 34.1% | 9 1.2% | 32 4.2% | 33 4.3% | 31 4.0% |
| | H28 | 259 29.3% | 321 36.4% | 9 1.0% | 28 3.2% | 46 5.2% | 22 2.5% |
| | H29 | | | | | | |
| 合計 | H27 | 1,117 18.0% | 1,463 23.6% | 53 0.9% | 765 12.4% | 446 7.2% | 334 5.4% |
| | H28 | 1,200 18.5% | 1,632 25.1% | 68 1.0% | 765 11.8% | 466 7.2% | 344 5.3% |
| | H29 | | | | | | |

※各年度9月30日の認定者

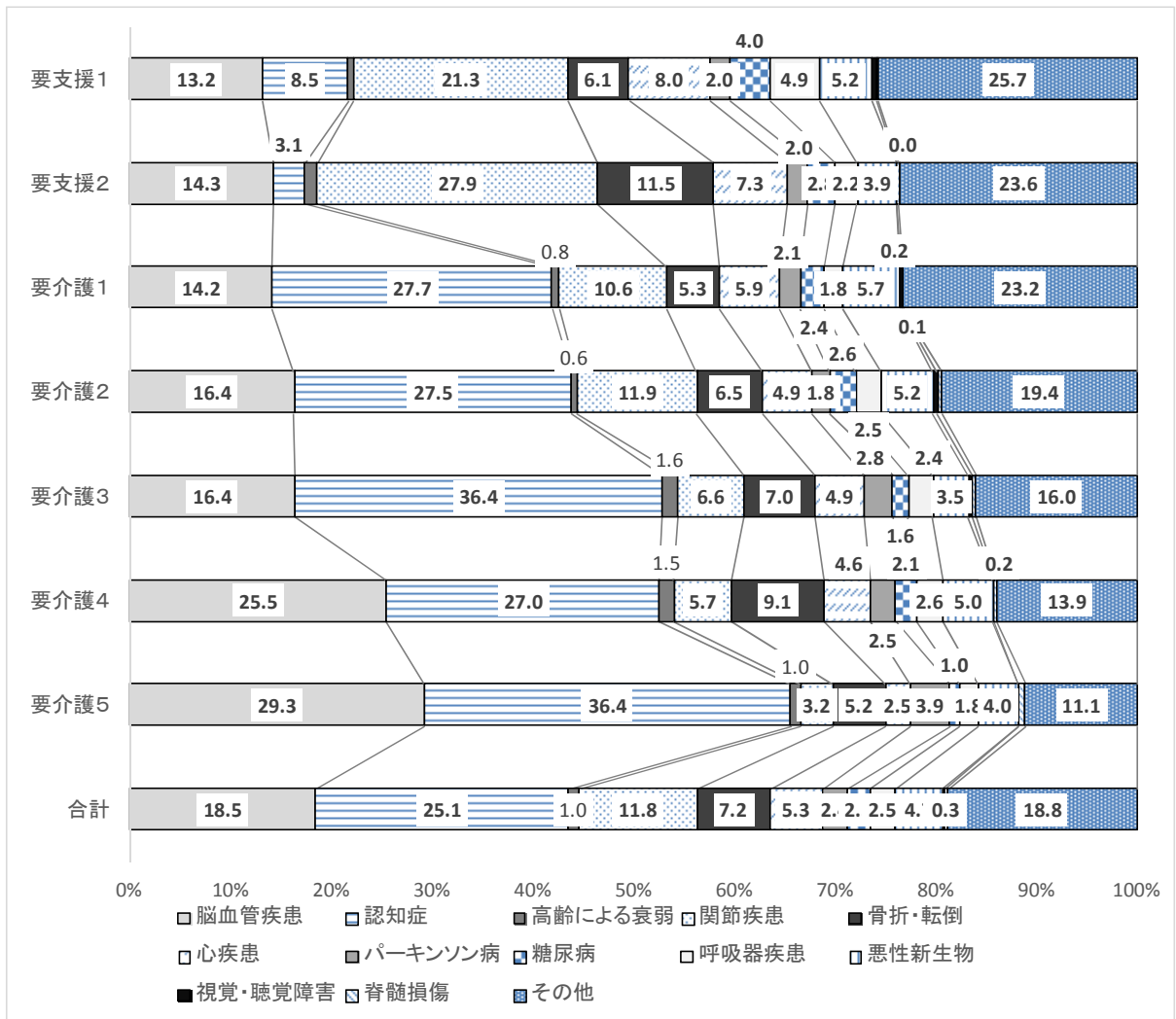
(単位：人)

| パーキンソン病 | 糖尿病 | 呼吸器疾患 | 悪性新生物 | 聴覚・視覚障害 | 脊髄損傷 | その他 | 合計 |
|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|----------------|-----------------|
| 13 2.3% | 23 4.0% | 15 2.6% | 26 4.5% | 1 0.2% | 3 0.5% | 159 27.7% | 574 100.0% |
| 11 2.0% | 22 4.0% | 27 4.9% | 29 5.2% | 2 0.4% | 1 0.2% | 142 25.7% | 553 100.0% |
| 16 1.9% | 24 2.8% | 22 2.5% | 38 4.4% | 2 0.2% | 4 0.5% | 210 24.3% | 863 100.0% |
| 17 2.0% | 24 2.8% | 19 2.2% | 34 3.9% | 0 0.0% | 2 0.2% | 204 23.6% | 863 100.0% |
| 23 2.0% | 37 3.3% | 31 2.7% | 59 5.2% | 3 0.3% | 1 0.1% | 244 21.6% | 1,129 100.0% |
| 25 2.1% | 29 2.4% | 22 1.8% | 69 5.7% | 2 0.2% | 1 0.1% | 280 23.2% | 1,208 100.0% |
| 28 2.5% | 36 3.2% | 33 2.9% | 64 5.6% | 1 0.1% | 4 0.4% | 244 21.5% | 1,137 100.0% |
| 20 1.8% | 30 2.6% | 29 2.5% | 59 5.2% | 4 0.4% | 4 0.4% | 222 19.4% | 1,142 100.0% |
| 25 2.9% | 19 2.2% | 24 2.8% | 34 4.0% | 1 0.1% | 3 0.3% | 138 16.0% | 860 100.0% |
| 26 2.8% | 15 1.6% | 23 2.4% | 33 3.5% | 4 0.4% | 3 0.3% | 150 16.0% | 939 100.0% |
| 29 3.4% | 15 1.7% | 20 2.3% | 48 5.6% | 0 0.0% | 6 0.7% | 111 12.9% | 862 100.0% |
| 23 2.5% | 19 2.1% | 24 2.6% | 46 5.0% | 1 0.1% | 2 0.2% | 127 13.9% | 911 100.0% |
| 23 3.0% | 12 1.6% | 16 2.1% | 31 4.0% | 4 0.5% | 6 0.8% | 86 11.2% | 768 100.0% |
| 34 3.9% | 9 1.0% | 16 1.8% | 35 4.0% | 0 0.0% | 6 0.7% | 98 11.1% | 883 100.0% |
| 157 2.5% | 166 2.7% | 161 2.6% | 300 4.8% | 12 0.2% | 27 0.4% | 1,192 19.2% | 6,193 100.0% |
| 156 2.4% | 148 2.3% | 160 2.5% | 305 4.7% | 13 0.2% | 19 0.3% | 1,223 18.8% | 6,499 100.0% |

介護認定の原因疾患（年齢区分別） ※平成 28 年度の数值



介護認定の原因疾患（要介護度別） ※平成 28 年度の数值



小項目3 要介護（要支援）認定者における認知症高齢者数

日常生活自立度のランクがⅠ～Ⅳに該当する、何らかの認知症を有する要介護（要支援）認定者は増加しており、特に中度のⅡb、Ⅲaの割合が高くなっています。

要介護（要支援）認定者における認知症高齢者の日常生活自立度の推移（単位：人、％）

| | 平成26年度 | | 平成27年度 | | 平成28年度 | | 平成29年度 | | |
|-----------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|----|--|
| | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | |
| 自立 | 1,857 | 13.11 | 1,728 | 12.17 | 1,759 | 12.30 | | | |
| 認知症高齢者 | Ⅰ | 2,617 | 18.48 | 2,574 | 18.13 | 2,595 | 18.14 | | |
| | Ⅱa | 1,133 | 8.00 | 1,061 | 7.47 | 1,012 | 7.08 | | |
| | Ⅱb | 3,353 | 23.67 | 3,461 | 24.38 | 3,528 | 24.67 | | |
| | Ⅲa | 2,899 | 20.47 | 3,077 | 21.67 | 3,035 | 21.22 | | |
| | Ⅲb | 707 | 4.99 | 704 | 4.96 | 716 | 5.01 | | |
| | Ⅳ | 1,399 | 9.88 | 1,409 | 9.92 | 1,486 | 10.39 | | |
| | Ⅳ | 164 | 1.16 | 156 | 1.10 | 139 | 0.97 | | |
| 計 | 12,272 | 86.64 | 12,442 | 87.63 | 12,511 | 87.48 | | | |
| 転入による継続認定 | 35 | 0.25 | 28 | 0.20 | 32 | 0.22 | | | |
| 認定者数計 | 14,164 | 100 | 14,198 | 100 | 14,302 | 100 | | | |

※各年度9月30日の認定者数（資格喪失分含む）

（参考）認知症高齢者の日常生活自立度

| ランク | 判定基準 |
|-----|---|
| Ⅰ | 何らかの認知症を有するが、日常生活は家庭内及び社会的にほぼ自立している。 |
| Ⅱ | 日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが多少見られても、誰かが注意していれば自立できる。 |
| | Ⅱa 家庭外で上記Ⅱの状態が見られる。 |
| Ⅱb | 家庭内でも上記Ⅱの状態が見られる。 |
| Ⅲ | 日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが見られ、介護を必要とする。 |
| | Ⅲa 日中を中心として上記Ⅲの状態が見られる。 |
| Ⅲb | 夜間を中心として上記Ⅲの状態が見られる。 |
| Ⅳ | 日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られ、常に介護を必要とする。 |
| Ⅳ | 著しい精神症状や問題行動あるいは重篤な身体疾患が見られ、専門医療を必要とする。 |

小項目 4 要介護度別サービス利用者数

介護保険サービス利用者数は全体として、少しずつ増加しています。地域密着型サービスの利用が、他のサービスに比べて増加傾向にあります。

要介護度別サービス利用者数の推移

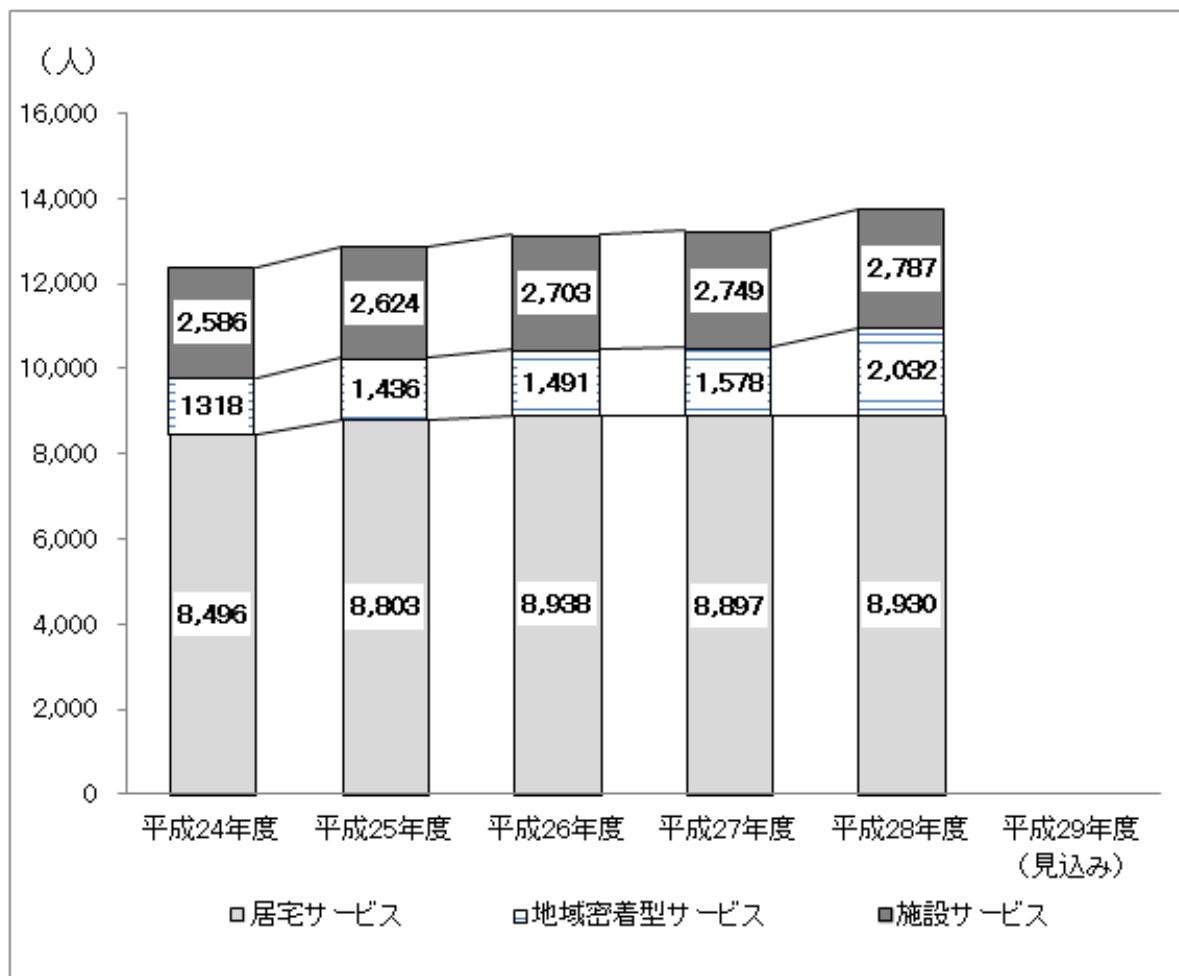
(単位：人／月)

| サービス区分 | | 平成24年度 | 平成25年度 | 平成26年度 | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 (見込み) |
|-----------------------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------------|
| 居宅 サービス 利用者数 | 要支援 1 | 611 | 650 | 605 | 570 | 575 | |
| | 要支援 2 | 963 | 986 | 1,070 | 1,106 | 1,134 | |
| | 要介護 1 | 2,001 | 1,933 | 1,912 | 1,922 | 1,937 | |
| | 要介護 2 | 1,936 | 2,131 | 2,282 | 2,290 | 2,308 | |
| | 要介護 3 | 1,320 | 1,372 | 1,407 | 1,435 | 1,432 | |
| | 要介護 4 | 979 | 1,020 | 985 | 949 | 940 | |
| | 要介護 5 | 686 | 711 | 677 | 625 | 604 | |
| | 計 | 8,496 | 8,803 | 8,938 | 8,897 | 8,930 | |
| 地域密着型 サービス 利用者数 | 要支援 1 | 7 | 4 | 4 | 5 | 5 | |
| | 要支援 2 | 8 | 9 | 10 | 9 | 10 | |
| | 要介護 1 | 227 | 257 | 277 | 283 | 402 | |
| | 要介護 2 | 298 | 330 | 340 | 356 | 533 | |
| | 要介護 3 | 352 | 369 | 368 | 402 | 486 | |
| | 要介護 4 | 221 | 239 | 259 | 289 | 339 | |
| | 要介護 5 | 205 | 228 | 233 | 234 | 257 | |
| | 計 | 1,318 | 1,436 | 1,491 | 1,578 | 2,032 | |
| 施設 サービス 利用者数 | 要介護 1 | 105 | 102 | 92 | 83 | 87 | |
| | 要介護 2 | 239 | 236 | 253 | 239 | 234 | |
| | 要介護 3 | 445 | 453 | 505 | 513 | 559 | |
| | 要介護 4 | 685 | 732 | 815 | 925 | 931 | |
| | 要介護 5 | 1,112 | 1,101 | 1,038 | 989 | 976 | |
| | 計 | 2,586 | 2,624 | 2,703 | 2,749 | 2,787 | |

※各年度介護保険事業状況報告（月報、年報）

※居宅サービス、地域密着型サービス、施設サービスを複数にわたり受給した場合は、該当する欄にそれぞれ計上。

介護サービス利用者の状況



大項目3 高齢者世帯と住居の状況

高齢単身世帯、高齢夫婦世帯は10年間で、それぞれ約1.6倍、約1.2倍に増えています。また、高齢者の9割以上が持ち家暮らしで、全国平均を10ポイント以上上回っています。

高齢者のいる世帯の状況

(単位：世帯、%)

| 区 分 | | 平成17年 | 平成22年 | 平成27年 | (参考) 新潟県 | (参考) 全国 |
|-------------------|-----|--------|--------|---------|-------------|------------|
| 総世帯数 | | 96,169 | 98,548 | 100,143 | 848,150 | 53,448,685 |
| 65歳以上世帯員 のいる世帯 | 世帯数 | 42,834 | 45,747 | 49,486 | 430,034 | 21,713,308 |
| | 割合 | 44.5 | 46.4 | 49.4 | 50.7 | 40.6 |
| ①高齢単身世帯 | 世帯数 | 5,322 | 6,754 | 8,745 | 82,333 | 5,927,686 |
| | 割合 | 5.5 | 6.9 | 8.7 | 9.7 | 11.1 |
| ②高齢夫婦世帯 | 世帯数 | 8,714 | 9,998 | 11,072 | 94,753 | 6,079,126 |
| | 割合 | 9.1 | 10.1 | 11.1 | 11.2 | 11.4 |
| ③その他の世帯 | 世帯数 | 28,798 | 28,995 | 29,669 | 252,948 | 9,706,496 |
| | 割合 | 29.9 | 29.4 | 29.6 | 29.8 | 18.2 |

※国勢調査

※総世帯数に施設入所者は含まれない。

※夫婦どちらかが65歳以上の世帯は、高齢夫婦世帯に含む。

高齢者の住居状況 (65歳以上親族のいる一般世帯数)

(単位：世帯、%)

| 区 分 | | 持ち家 | 公営・公 団・公社 | 民営借家 | 給与住宅 | 間借り | その他 | 合計 |
|-------------|-------|------------|--------------|-----------|--------|---------|--------|------------|
| 長 岡 市 | 世帯数 | 46,000 | 894 | 2,307 | 83 | 108 | 94 | 49,486 |
| | 割合(%) | 93.0 | 1.8 | 4.7 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 100.0 |
| 新 潟 県 | 世帯数 | 399,479 | 7,640 | 20,333 | 646 | 1,001 | 935 | 430,034 |
| | 割合(%) | 92.9 | 1.8 | 4.7 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 100.0 |
| 全 国 | 世帯数 | 17,717,147 | 1,418,004 | 2,321,960 | 52,921 | 117,548 | 85,728 | 21,713,308 |
| | 割合(%) | 81.6 | 6.5 | 10.7 | 0.2 | 0.5 | 0.4 | 100.0 |

※平成27年国勢調査

大項目4 高齢者の就業状況

就業率は65～79歳で微増していますが、80歳以上では微減となっています。

高齢者の就業状況比較

(単位：人、%)

| | | 65歳以上人口 | | 65歳以上就業者数 | | 65歳以上人口に占める65歳以上就業者割合 | | 全就業者数に占める65歳以上就業者割合 | |
|--------|-----|------------|------------|-----------|-----------|-----------------------|-------|---------------------|-------|
| | | 平成22年 | 平成27年 | 平成22年 | 平成27年 | 平成22年 | 平成27年 | 平成22年 | 平成27年 |
| 65～69歳 | 長岡市 | 17,188 | 21,639 | 6,673 | 9,185 | 38.8 | 42.4 | 4.8 | 6.8 |
| | 新潟県 | 147,915 | 186,205 | 55,538 | 80,989 | 37.5 | 43.5 | 4.8 | 7.1 |
| | 全国 | 8,210,173 | 9,643,867 | 2,990,320 | 3,996,078 | 36.4 | 41.4 | 5.0 | 6.8 |
| 70～74歳 | 長岡市 | 16,019 | 16,144 | 3,846 | 4,142 | 24.0 | 25.7 | 2.8 | 3.0 |
| | 新潟県 | 139,932 | 139,553 | 34,435 | 37,653 | 24.6 | 27.0 | 3.0 | 3.3 |
| | 全国 | 6,963,302 | 7,695,811 | 1,578,708 | 1,943,543 | 22.7 | 25.3 | 2.6 | 3.3 |
| 75～79歳 | 長岡市 | 14,791 | 14,557 | 2,115 | 2,159 | 14.3 | 14.8 | 1.5 | 1.6 |
| | 新潟県 | 130,566 | 127,335 | 19,903 | 21,301 | 15.2 | 16.7 | 1.7 | 1.9 |
| | 全国 | 5,941,013 | 6,276,856 | 844,039 | 959,115 | 14.2 | 15.3 | 1.4 | 1.6 |
| 80～84歳 | 長岡市 | 12,467 | 12,557 | 987 | 948 | 7.9 | 7.5 | 0.7 | 0.7 |
| | 新潟県 | 105,513 | 109,894 | 8,976 | 9953 | 8.5 | 9.1 | 0.8 | 0.9 |
| | 全国 | 4,336,264 | 4,961,420 | 389,418 | 438,287 | 9.0 | 8.8 | 0.7 | 0.7 |
| 85歳以上 | 長岡市 | 11,245 | 14,269 | 361 | 369 | 3.2 | 2.6 | 0.3 | 0.3 |
| | 新潟県 | 97,261 | 122,098 | 3,116 | 3940 | 3.2 | 3.2 | 0.3 | 0.3 |
| | 全国 | 3,794,933 | 4,887,487 | 149,518 | 188,556 | 3.9 | 3.9 | 0.3 | 0.3 |
| 計 | 長岡市 | 71,710 | 79,166 | 13,982 | 16,803 | 19.5 | 21.2 | 10.0 | 12.4 |
| | 新潟県 | 621,187 | 685,085 | 121,968 | 153,836 | 19.6 | 22.5 | 10.6 | 13.5 |
| | 全国 | 29,245,685 | 33,465,441 | 5,952,003 | 7,525,579 | 20.4 | 22.5 | 10.0 | 12.8 |

※平成27年国勢調査

高齢者保健福祉の基本目標と施策体系

大項目 1 高齢者保健福祉を推進するための方向性

小項目 1 地域包括ケアの推進に向けた医療・介護連携の推進

高齢者が、住み慣れた地域で安心して暮らし続けるためには、医療・介護等の関係者が連携し、複合した課題に対応することが重要です。そこで、関係者による協議会、勉強会や交流会など様々な機会を設け、多職種の「顔の見える関係」の深化を図り、全市をあげて取り組む体制づくりを進めます。

また、医師会等と連携により、医療と介護の情報をタブレット等で共有して適切・円滑な支援につなげる「フェニックスネット」の取組の一層の強化を図ります。

小項目 2 介護サービス提供体制の維持・確保

多くの高齢者が、介護が必要になっても自宅で暮らすことを希望していることから、地域密着型サービスなど自宅や住み慣れた地域での生活を支える介護サービスの維持・確保が必要となります。

一方、市内介護事業所における必要な介護職員の確保が容易ではなくなっていることから、必要とされる介護サービスを適切かつ確実に提供するため、関係機関と連携して介護職員の確保を支援します。

小項目 3 認知症の人や家族を支える認知症施策の推進

高齢者人口の増加に伴い、今後も認知症の人の増加が予想されることから、認知症予防や早期対応の取組を推進します。

また、認知症の人や家族などが気軽に参加して相談やリフレッシュできるオレンジカフェ（認知症カフェ）をはじめ相談体制の充実を図るとともに、認知症に対する理解を促進し、関係者の連携を強化することにより、認知症の人を地域で見守り、支える体制づくりを進めます。

小項目 4 健康づくりと介護予防の推進による健康寿命の延伸

健康寿命（介護などを受けて日常生活に制限のない期間）の延伸には、青年期・壮年期の生活習慣病のリスク軽減や幼少期からの健康な生活習慣が重要です。そこで、働き盛りの人など若い世代へのアプローチを強化し、多世代が楽しみながら健康づくりに取り組む機会を提供します。

また、高齢者の生活力を高め、住み慣れた地域で社会とつながりを持ち続けるため、「介護予防の取組」「日常生活の支援」「地域の支え合い体制づくり」など、新たな総合事業を着実に推進します。

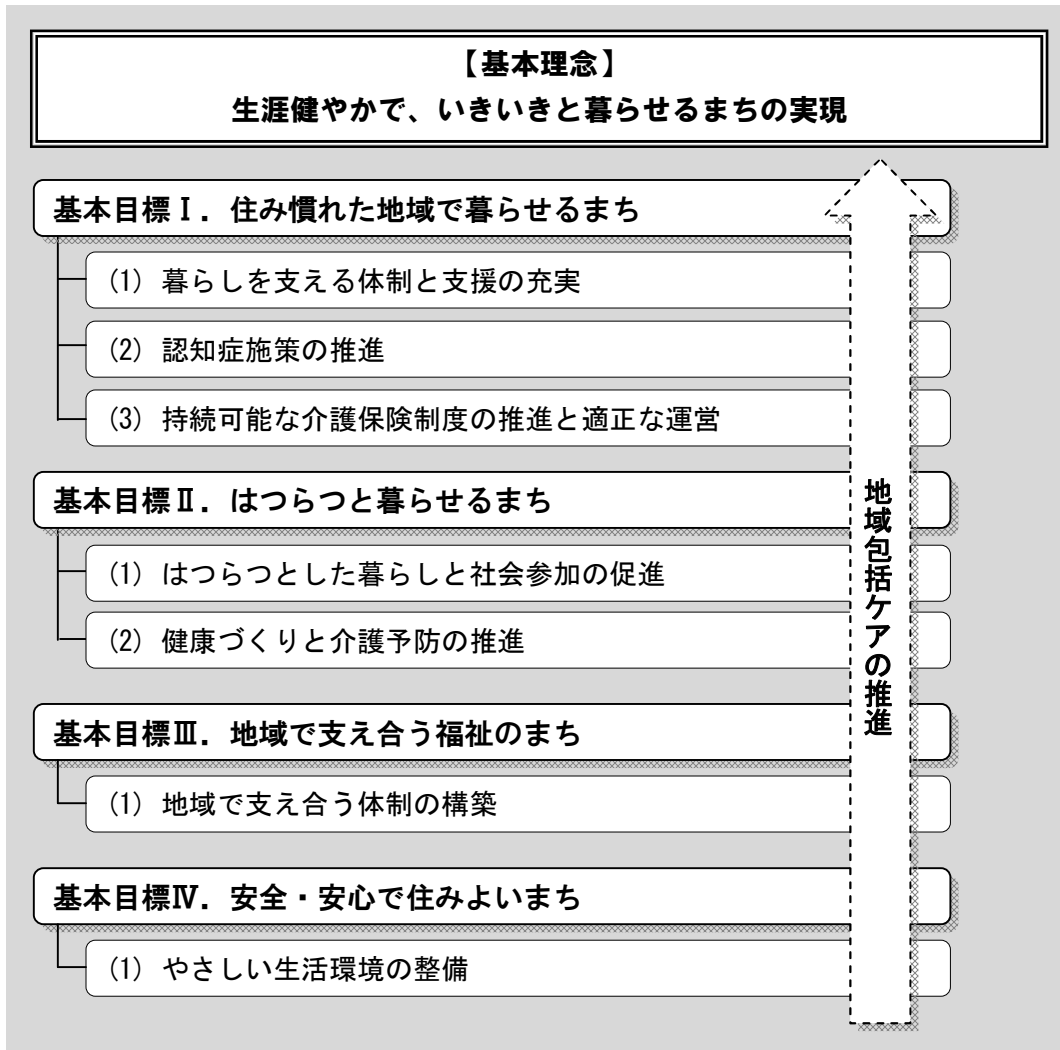
小項目 5 地域住民が主体となった支え合いの体制づくり

高齢者の6人に1人が要介護認定を受けている一方、まだまだ社会で活躍できる元気な高齢者が数多くいることから、元気な高齢者が「担い手」として活躍するための環境・仕組みを整備するとともに、地域住民が主体となって地域課題を検討し、関係者が協力して支え合う体制づくりを進めます。

大項目2 基本目標と施策の柱

基本理念を実現するために、下図のとおり4つの基本目標の達成に向けて7つの施策の柱を掲げます。

また、基本目標・施策に横断的に関わる重要な視点として「地域包括ケアの推進」を念頭に置きながら各施策に取り組むことにより、基本目標の達成、基本理念の実現を目指します。



● 施策推進における横断的な視点：地域包括ケアの推進

多くの高齢者が、住み慣れた地域で暮らし続けることを望んでいます。これを実現するため、高齢者のニーズに応じて「医療」、「介護」、「介護予防」、「生活支援」、「住まい」を一体的、包括的に提供するのが「地域包括ケア」です。

団塊の世代が75歳以上となる平成37年以降は、医療や介護の需要がさらに増加することが見込まれており、国は、その平成37年を目途に地域包括ケアの提供体制（地域包括ケアシステム）を構築することを目指し、様々な制度改正を進めるなど、取組を加速させています。

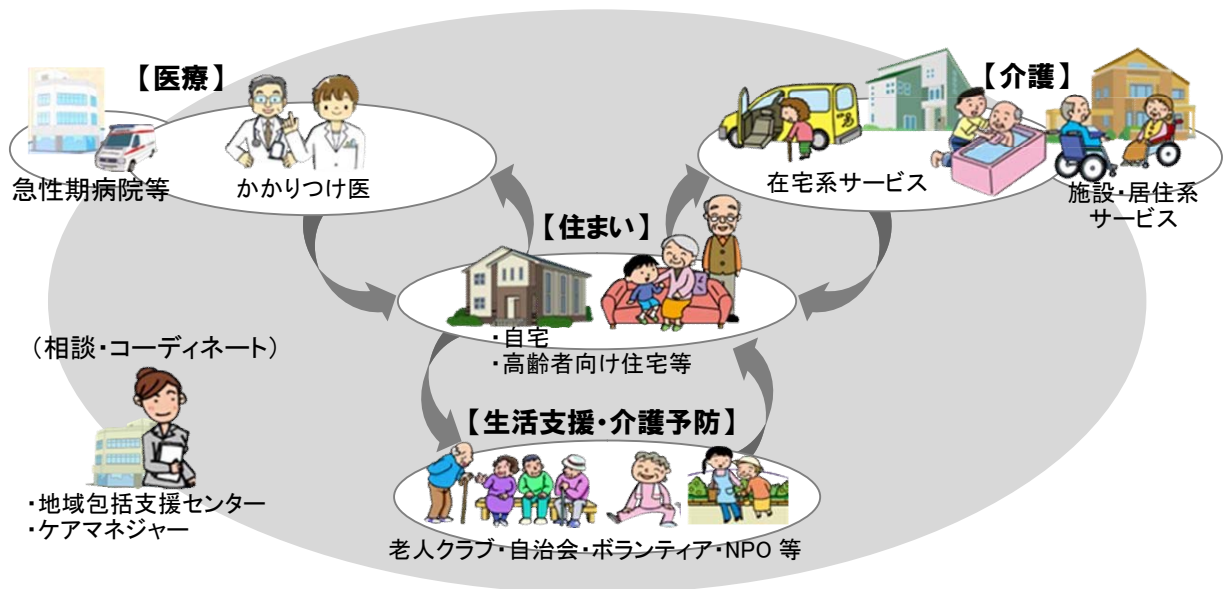
本市においても、総人口の減少が続く中であっても高齢者人口は増加し続けます。平成37年頃に高齢者人口はピークを迎えますが、要介護認定率の高い後期高齢者の人口は、平成37年以降も増加が続く見込みです。

また、介護保険の認定者数も年々増加しており、このような状況は今後も続くと予測されることから、地域包括ケアの推進に、各分野の関係者が連携し、全市をあげて取組を進める必要があります。

地域包括ケアの推進には、医療・介護・介護予防などのサービスの充実・強化だけでなく、地域での支え合いの体制づくりを進めることが欠かせません。そして、高齢者自身が健康づくりや生きがいづくりなどに関心を持ち、積極的に社会に関わることも重要です。そのためには、本計画で掲げた基本目標・施策の全てにおいて、「地域包括ケアの推進」という横断的な視点により、同じ方向を向いて取り組むことが重要です。

関係機関・団体と連携・協力しながら、本市の地域特性を踏まえた、地域包括ケアの推進を図ります。

<地域包括ケアシステムの姿>



大項目3 施策の体系

基本目標Ⅰ 住み慣れた地域で暮らせるまち

住み慣れた地域での暮らしを可能な限り継続できるよう、支援体制・サービスの充実・強化に取り組みます。

また、介護保険制度の安定的な運営と高齢者の介護予防・自立支援に努めるとともに、地域に密着したサービスの整備を計画的に進めます。

施策の柱1 暮らしを支える体制と支援の充実

施策項目1 地域包括支援センターの機能の充実

高齢者に関する総合相談窓口として、各種相談に対応するほか、高齢者虐待防止等の権利擁護、ケアマネジャーの支援、介護予防ケアマネジメント等に引き続き取り組みます。また、地域包括ケア推進の地域における中核機関としての機能を高め、関係者のネットワークを強化するなど、様々な地域資源を活用しながら、高齢者が住み慣れた地域で生活を継続できるよう支援します。

高齢者基幹包括支援センターは、各地域包括支援センターの活動がより円滑に行えるよう支援します。

施策項目2 安心して在宅生活を送るための支援の充実

見守りサービスや日常生活用具の貸与など、在宅生活を支援する事業を実施します。

また、医療ニーズの高いひとり暮らしの高齢者や重度の要介護者が、緊急時の対応を含め、安心して在宅生活を送ることができるよう、地域密着型サービスを含む介護サービスの整備を計画的に推進します。

施策項目3 在宅介護者への支援の推進

在宅で介護を行う介護者に支援金を支給するほか、介護技術向上のための研修会を行い、自宅で高齢者の介護にあたる家族・介護者を支援します。また、介護者を地域全体で支えるために、地域の関係者のネットワークを強化します。

施策項目4 高齢者が安心できる住まいの確保

住み慣れた地域で暮らすことを希望する高齢者が、自宅での暮らしの継続が難しくなっても住み替えにより安心して暮らし続けられるよう、必要なサービスや仕組みを備えた高齢者向けの住まいの確保に努めます。また、高齢者世話付き住宅へ生活援助員を派遣するなど、支援や介護の必要な高齢者が地域での在宅生活を継続できるよう支援します。

施策項目5 在宅医療と介護等の連携の推進

医療・介護等の関係者の一層の連携に向け、地域包括ケア推進協議会、多職種勉強会、地域別多職種交流会等を開催し、多職種の「顔の見える関係」の深化を図ります。また、タブレット等のICTを活用した医療・介護情報連携システム「フェニックスネット」による連携を推進します。

施策項目 6 多様な主体による生活支援の充実

高齢者が地域で生活を続けていく上での多様なニーズに対応するため、地域住民が担い手として参加する住民主体の活動や、社会福祉協議会、シルバー人材センター、NPO等の多様な主体によるサービスなど、生活支援の充実を図ります。

施策の柱 2 認知症施策の推進

施策項目 1 認知症施策に取り組む環境づくりの推進

認知症に関する様々な取組を進めるうえでの土台となるのが、認知症の正しい理解や、医療・介護など関係者の連携です。認知症サポーター養成講座やイベントなど普及啓発や、幅広い関係者による委員会や研修会など連携強化を図り、認知症施策に取り組む環境づくりを推進します。

施策項目 2 認知症の人と家族への支援の充実

認知症の人や家族などが気軽に参加し、認知症の相談や参加者同士の交流等でリフレッシュできるオレンジカフェを開催するほか、やすらぎ支援員の派遣による家族の介護負担の軽減と外出支援に取り組みます。また、認知症の進行の段階にに応じて、適切なサービス・支援を紹介する認知症ケアパスの活用を図ります。

施策項目 3 認知症の予防と早期対応の推進

日常生活における自らの認知症予防の取組を促進するとともに、認知症は早期の気づきと診療が重要であることから、その重要性について普及啓発を行います。また、認知症の人に早期に関わり、早期受診や適切なサービスにつなげる認知症初期集中支援チームの活動を推進します。

施策の柱 3 持続可能な介護保険制度の推進と適正な運営

施策項目 1 介護保険サービスの利用実績と今後の見込み

過去のサービス利用実績及び各種調査の結果や、在宅生活の継続や施設入所の必要性が高い人の早期入所に向けた介護サービス基盤の整備計画を踏まえ、利用量を見込みます。

施策項目 2 介護保険事業費等の推計

団塊の世代が全て75歳以上となる平成37年を迎えても、引き続き必要な介護サービスを保険給付として受けられるよう、負担能力に応じた利用者負担を求めるとともに、中・長期的な視野に基づいて介護保険事業費を見込みます。

保険料については、負担能力に応じた保険料段階の設定をするとともに、介護保険介護給付費準備基金の取り崩しを行い、上昇を抑制します。

また、低所得者の保険料軽減を行います。

施策項目 3 介護保険制度の適正な運営

適正な保険給付を促進するとともに、質の高いサービス提供を支援することで、給付費の増大を抑え、持続可能で安定した介護保険制度の運営に努めます。

介護給付を必要とする人を的確に認定し、適切なサービスを過不足なく提供することで適正な保険給付に努めるほか、質の高いサービスを提供するためには、利用者と医療・介護関係者が共通認識を持つことが重要であることから、その意識啓発

に努めていきます。

また、サービス全般の質の確保と向上を目指したケアマネジャーへの研修や介護相談員の派遣を引き続き行います。

さらに、地域密着型サービス事業所に対してサービスの質の向上、利用者の権利擁護、地域交流、地域社会への貢献などに重点を置いた指導及び監督を行います。

施策項目4 介護サービス基盤の整備の維持・確保

ニーズ調査、高齢者人口、要介護（要支援）認定者数の推計等から把握した日常生活圏域ごとの地域特性や、各圏域における介護保険サービスの需要・供給バランス、介護職員確保の見通しなどを踏まえ、計画的な介護サービス基盤の整備を推進するとともに、社会福祉法人等が行う地域密着型サービス事業所の整備に対し補助金を交付します。

また、必要とされる介護サービスを適切かつ確実に提供するため、介護職員の確保を支援します。

基本目標Ⅱ はつらつと暮らせるまち

急速な少子高齢化が進行する中、元気な高齢者が活躍できるよう、それぞれのライフスタイルに合った活動と健康づくりの場を支援します。

また、高齢者が自ら健康づくりに取り組み、機能維持を図れるよう支援すると同時に、高齢者が積極的に社会参加し、支援が必要な高齢者の生活支援の担い手となって支える社会の実現を目指します。

施策の柱1 はつらつとした暮らしと社会参加の促進

施策項目1 はつらつとした暮らしの促進

高齢者が元気でいきいきと暮らせるよう、地域における高齢者の活動や健康づくりの場でもある老人クラブを支援するとともに、コミュニティ活動の推進、生涯学習、スポーツ・レクリエーションの機会や情報の提供に取り組みます。

また、高齢者の憩いや交流、介護予防の場として活用してもらえるよう、高齢者センターを運営します。

施策項目2 社会参加の促進

全ての高齢者がいきいきと暮らせるように、シルバー人材センターなどにより、高齢者の豊富な経験や知識・技術を生かしながら活力と能力を社会に還元し、支援が必要な高齢者の生活支援の担い手となる仕組みづくりを促進していきます。

施策の柱2 健康づくりと介護予防の強化・推進

施策項目1 生涯にわたる健康づくりの支援

幼少期から高齢期までの多世代にわたる市民が、生涯をとおして、心身ともに健康となり、結果として健康寿命が延伸するように、栄養・食生活、身体活動・運動、こころの健康・休養に着目した健康増進施策を推進します。

自らの健康づくりに取り組むきっかけや、取組の成果などの自分の身体の状態を

知る機会として、各種健康診査があります。健康診査を受診しやすい環境整備をするとともに、保健指導や健康相談の場の充実を図ります。また、個人はもとより、地域全体で健康づくりに取り組む機会を推進するとともに、生活習慣病の発症予防・重症化予防に取り組めます。

施策項目2 介護予防への主体的な取組の支援

介護保険法の制度改正を受け、介護予防・日常生活支援総合事業（以下、総合事業という）として、高齢者が主体的かつ継続的に介護予防に取り組んでいけるよう介護予防事業を推進します。

要支援者・虚弱高齢者に対して、身体機能の改善と生活動作や社会参加の向上を目標としたサービスの充実を図り、介護予防ケアマネジメントによって利用者の目標を明確化し、主体的な取組を促します。

また、全ての高齢者が気軽に参加できる通いの場を充実し、住民主体の活動が継続的に拡大していくような地域づくりを推進します。

さらに、各事業の効果について分析・評価を行い、総合事業の効果的な実施を図ります。

基本目標Ⅲ 地域で支え合う福祉のまち

市民が抱える地域生活課題について、長岡市社会福祉協議会、地区社会福祉協議会及び地区福祉会を中心に、ボランティア団体・NPO法人などの市民団体との連携を図り、様々な団体や地域住民との協働により、地域全体で支え合う体制づくりを目指します。

また、「ともしび運動」の推進を通じて全ての人がともに理解しあい、互いに助け合う心の醸成を図ります。

施策の柱1 地域で支え合う体制の構築

施策項目1 地域福祉を推進する体制の整備

自然災害や日々の事故等から身を守り、安心した生活を送るためには、地域住民同士のつながり、結びつきが欠かせません。高齢者の生活内部にまで目を配り、見守るために、地域コミュニティの形成や長岡市社会福祉協議会等との連携を進めていきます。

施策項目2 福祉活動の拠点の活用

福祉団体やボランティアをはじめ市民誰もが気軽に集い、活動できる福祉活動の拠点として、社会福祉センタートモシアを運営します。

福祉相談機能を集約した利点を発揮し、生活を支える体制を強化するとともに、活動スペースの有効活用を図り、市民活動を推進します。

施策項目3 ともしび運動とボランティア活動の推進

高齢者や障害のある人に対する市民の理解と認識を深め、思いやりや助け合いの心を育みます。

また、ボランティア活動のきっかけづくりなどを積極的に支援するボランティアセンターを運営します。相談体制を充実させるとともに、福祉教育、広報・啓発活

動を推進し、ボランティアの育成・確保を図ります。

基本目標Ⅳ 安全・安心で住みよいまち

誰もが安全で快適な生活を続けるために、歩行環境・公共的施設のバリアフリー化促進や住宅環境の整備だけでなく、災害時の安全確保等のソフト施策も推進し、総合的に福祉のまちづくりを進めていきます。

施策の柱 1 やさしい生活環境の整備

施策項目 1 住みよい福祉のまちづくりの推進

高齢者にとって利用しやすいまちづくりを進めるため、公共的施設のバリアフリー化や公共交通機関の利用しやすい環境整備を促進します。

施策項目 2 住みやすい住宅・住環境づくり

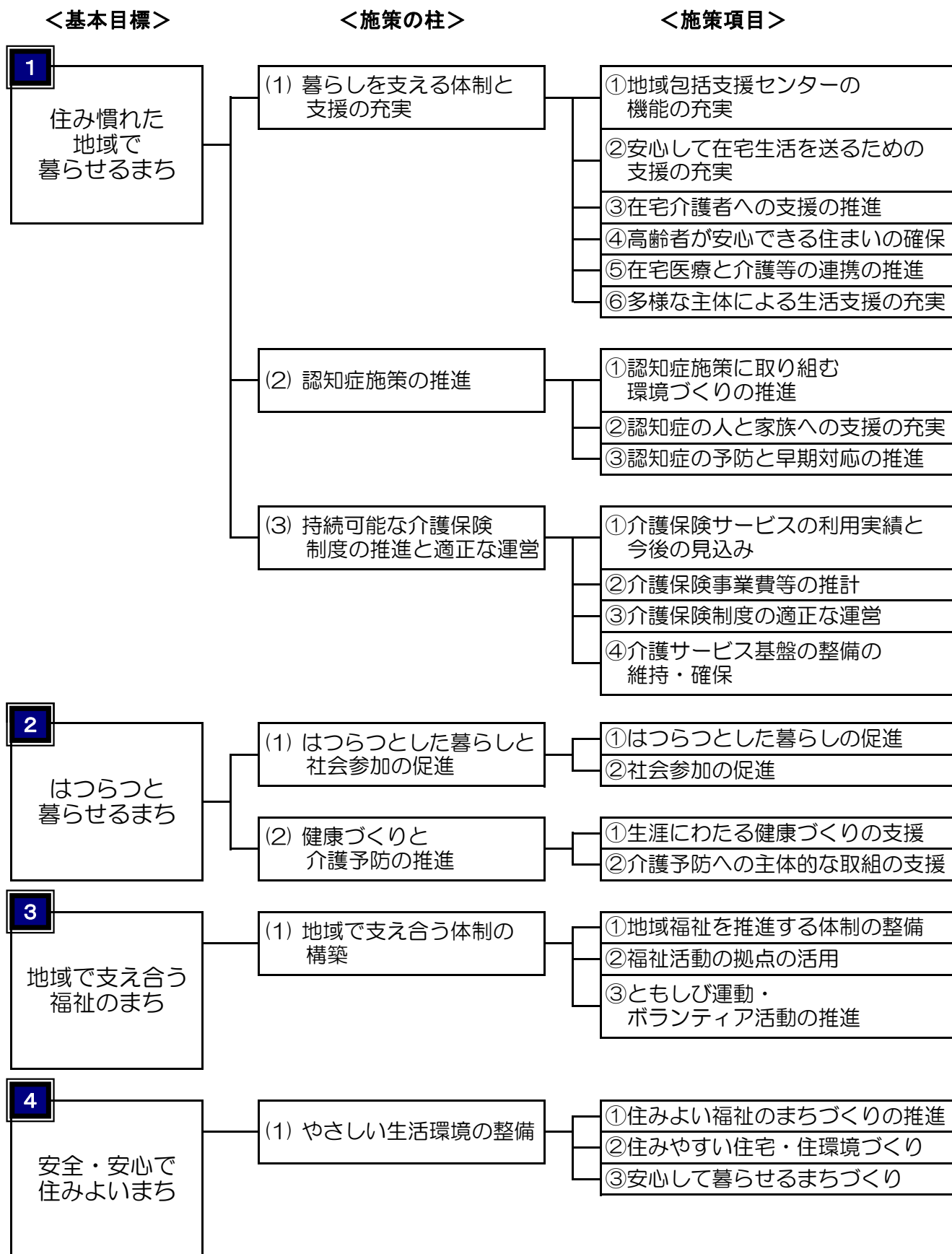
高齢者が安全で安心して暮らせる住環境整備を図るため、住宅のバリアフリー化や高齢者向け住宅の適正な整備を促進します。

施策項目 3 安心して暮らせるまちづくり

高齢者だけでなく市民自身が自然災害からの被害を最小限にするため、地域の防災組織の強化や避難行動要支援者避難支援プランの活用を推進するとともに、日常生活における防犯・交通安全活動や火災予防運動の推進に努めます。

また、福祉避難所の運営や民間施設の緊急受入など、災害時における要配慮者への支援体制の充実を図ります。

大項目4 施策の体系図



日常生活圏域の設定

大項目 1 日常生活圏域の現状

「日常生活圏域」とは、平成 18 年の介護保険法改正により新たに示された概念で、住民が日常生活を営んでいる地域として、地理的条件、人口、交通事情その他の社会的条件や介護サービス等を提供するための施設の整備状況等を総合的に勘案して定める区域のことをいいます。

この「日常生活圏域」ごとに高齢者が住み慣れた地域で生活を継続することができるよう、地域密着型サービスなどの施設整備を進めています。

平成 18 年度に策定した第 3 期計画においては、市町村合併から間もなく、旧市町村ごとの地域特性が色濃く残っていることから、旧市町村単位からなる 10 圏域に、旧長岡市 7 圏域を加えた 17 圏域としました。

第 4 期計画でも同様の 17 圏域を引き継ぎましたが、第 5 期計画においては、面積の広域化や高齢者人口等の平準化、「地域包括支援センター」機能の継続・充実を図るため、「地域包括支援センター」の担当地域割りに合わせた 11 地区を日常生活圏域として設定しました。

平成 27 年度に策定した第 6 期計画においても、「地域包括支援センター」の担当地域割りに合わせた 11 地区を日常生活圏域としています。

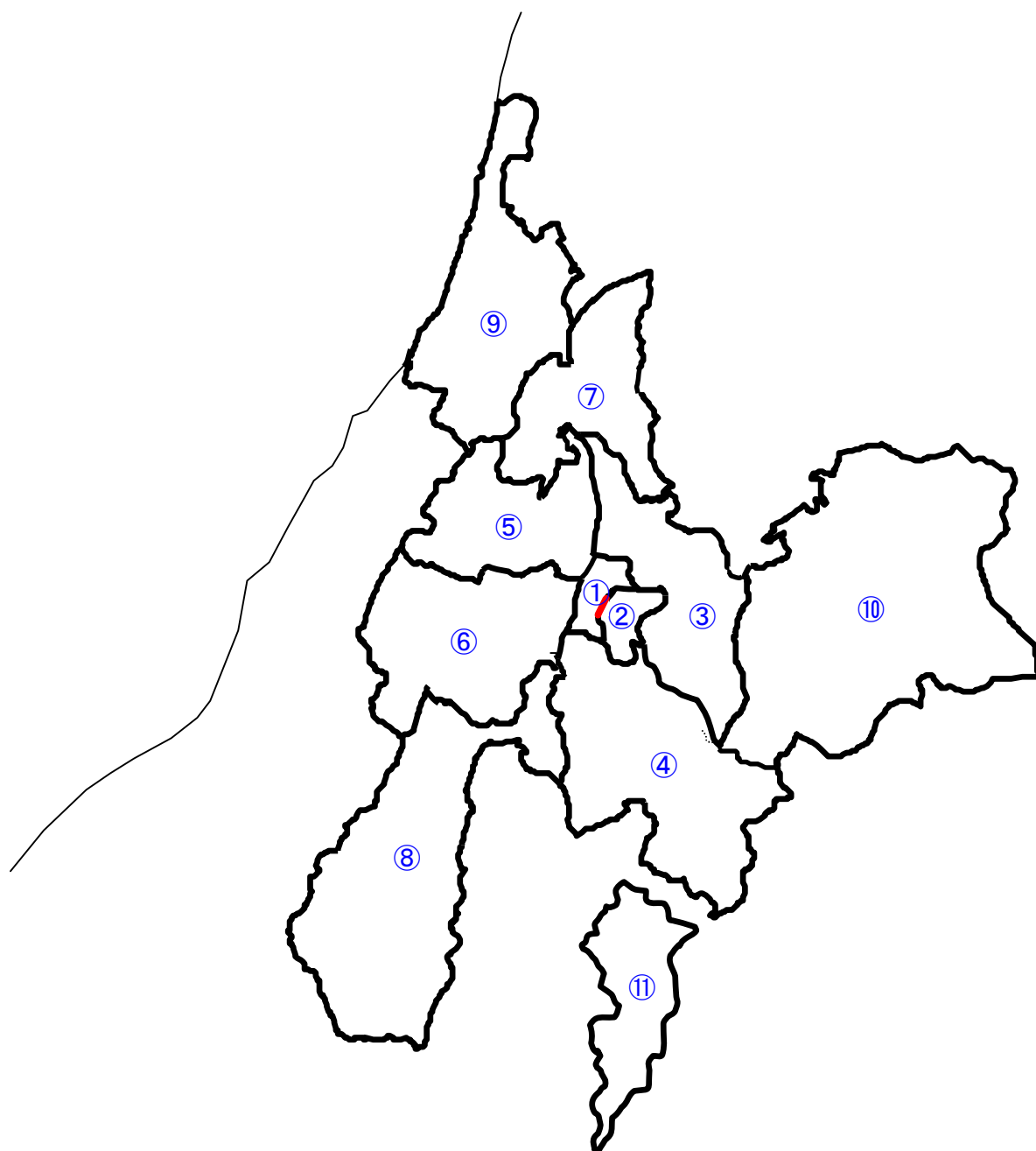
大項目 2 日常生活圏域の設定

第 6 期計画で設定した 11 圏域は、圏域ごとの高齢者人口や要介護（要支援）認定者数等に大きなばらつきが生じないように適切な範囲で平準化され、地域包括支援センターの担当地区に合わせたものとなっています。そのため、多様な介護サービス・施設の整備や供給量の格差是正につながり、また「地域包括支援センター」を中心に、各圏域の現状把握や課題検討など「地域包括ケア」の実現に向けた取り組みを効果的に進めることから、本計画においても引き続き、現在の 11 圏域を日常生活圏域として設定します。

ただし、平成 28 年度に地域包括支援センターの担当地区の一部変更があったため、これに合わせて日常生活圏域を一部変更します。

なお、今後、圏域ごとの高齢者人口等の変動など、状況に変化が生じた場合には、必要に応じて、圏域の見直しについても検討していきます。

日常生活圏域図



- | | |
|-------------|----------------------------------|
| ① 川東地区西 | (千手・表町・中島・神田・新町・ <u>阪之上の一部</u>) |
| ② 川東地区東 | (四郎丸・豊田・川崎・ <u>阪之上の一部</u>) |
| ③ 川東地区北 | (栖吉・富曾亀・山本・新組・黒条) |
| ④ 川東地区南・山古志 | (宮内・十日町・六日市・太田・山通・山古志) |
| ⑤ 川西地区北・三島 | (下川西・上川西・福戸・王寺川・三島) |
| ⑥ 川西地区南 | (大島・希望が丘・日越・関原・宮本・大積・深才・青葉台) |
| ⑦ 中之島・与板 | (中之島・与板) |
| ⑧ 越路・小国 | (越路・小国) |
| ⑨ 和島・寺泊 | (和島・寺泊) |
| ⑩ 栃尾 | (栃尾) |
| ⑪ 川口 | (川口) |