

厚生労働省が公開する「地域包括ケア『見える化』システム」に掲載されている数値を用いて、本市の介護保険事業について特徴を抜粋しました。なお、図表の数値は各指標 ID の数値を抜粋したものであり、それらの数値を用いて算出した数値が指標 ID から抜粋した数値と異なる場合があります。また、数値は令和元年度末時点のものとなります。

1 本市の高齢者に関する基本情報について

本市の高齢者人口、要支援・要介護認定者数等は、表1及び表2のとおりです。

表1 地域包括ケア「見える化」システムによる高齢者人口等

総人口	指標 ID	65歳以上		75歳以上	
		人口	高齢化率	人口	高齢化率(75歳以上)
171,059人	A1	53,556人	31.3%	30,327人	17.7%

表2 地域包括ケア「見える化」システムによる要支援・要介護認定者数等

	指標 ID	合計	支援1	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
認定者数(人)	B3-a	10,761	1,716	1,388	2,222	1,775	1,373	1,319	968
割合(%)	—	100.0	15.9	12.9	20.6	16.5	12.8	12.3	9.0
2号含む(人)	B3-b	10,924	1,726	1,410	2,254	1,807	1,399	1,339	989

2 要支援・要介護認定率等について

本市、神奈川県平均及び全国平均における認定率等は、表3のとおりです。

表3 地域包括ケア「見える化」システムによる認定率等

活用データ名・ 指標名	指標 ID	単位	備考	鎌倉市			神奈川県平均			全国平均		
				H29	H30	R01	H29	H30	R01	H29	H30	R01
認定率	B4-a	%	各年度3月時点	18.8	19.6	19.8	16.8	17.2	17.6	18.0	18.3	18.5
前期高齢者割合	B2-a	%	各年度3月時点	45.3	43.6	42.7	51.3	49.6	48.6	50.0	49.1	48.5
後期高齢者割合				54.7	56.4	57.3	48.7	50.4	51.4	50.0	50.9	51.5
調整済み認定率	B5-a	%	各年度3月時点	17.2	17.7	17.7	18.1	18.4	18.6	18.0	18.3	18.5
調整済み重度認定率 (要介護3~5)	B6-a	%	各年度3月時点	5.9	5.9	6.0	6.4	6.4	6.5	6.3	6.3	6.3
調整済み軽度認定率 (要支援1~要介護2)	B6-b	%	各年度3月時点	11.3	11.8	11.7	11.7	12.0	12.1	11.7	12.0	12.1

本市の「認定率」(指標 ID: B4-a) は、神奈川県平均や全国平均(以下、「神奈川県平均等」という。)と比較して、高い数値となっていますが、これは、本市における「後期高齢者割合」(指標 ID: B2-a) が高いことが主な要因であると考えられます。しかし、同システムで算出されている「調整済み認定率*」(指標 ID: B5-a) では神奈川県平均等よりも低くなっており、性別・年齢別人口構成の影響を除外すると、本市の認定率は低いという結果も見られます。

* 介護保険事業（支援）計画策定のための地域包括ケア「見える化」システム等を活用した地域分析の手引き（平成 29 年 6 月 30 日 厚生労働省老健局介護保険計画課）より抜粋

調整済み認定率とは、認定率の大小に大きな影響を及ぼす、「第 1 号被保険者の性・年齢別人口構成」の影響を除外した認定率を意味します。

一般的に、後期高齢者人口の認定率は前期高齢者よりも高くなることがわかっています。第 1 号被保険者の性・年齢別人口構成が、どの地域も、ある地域または全国平均の 1 時点と同じになるよう調整することで、それ以外の要素の認定率への影響について、地域間・時系列で比較がしやすくなります。

後期高齢者の割合が高い地域の認定率は、調整することで下がります。

本市の前期高齢者割合と後期高齢者割合（指標 ID : B2-a）の差は約 15% もあり、神奈川県平均等と比較しても大きな特徴と言えます。そのため、本市の令和元年度末の調整済み軽度認定率（指標 ID : B6-b）は、神奈川県平均等の傾向と反して平成 30 年度末から減少しています。しかし、調整済み重度認定率（指標 ID : B6-a）を見ると、神奈川県平均等と比較して若干低いものの、傾向については同様に増加傾向にあります。

以上のことから、本市においては、現状の認定率を維持するために、引き続き介護予防・重度化防止の取組を行うことが必要であると考えます。

以下の図 1-1 及び図 1-2 は、「認定率」及び「調整済み認定率」について、近隣の藤沢市、横須賀市及び逗子市を追加したうえでグラフ化したものです。棒グラフが本市の認定率、折れ線グラフが藤沢市、横須賀市、逗子市、神奈川県平均及び全国平均を示しています。

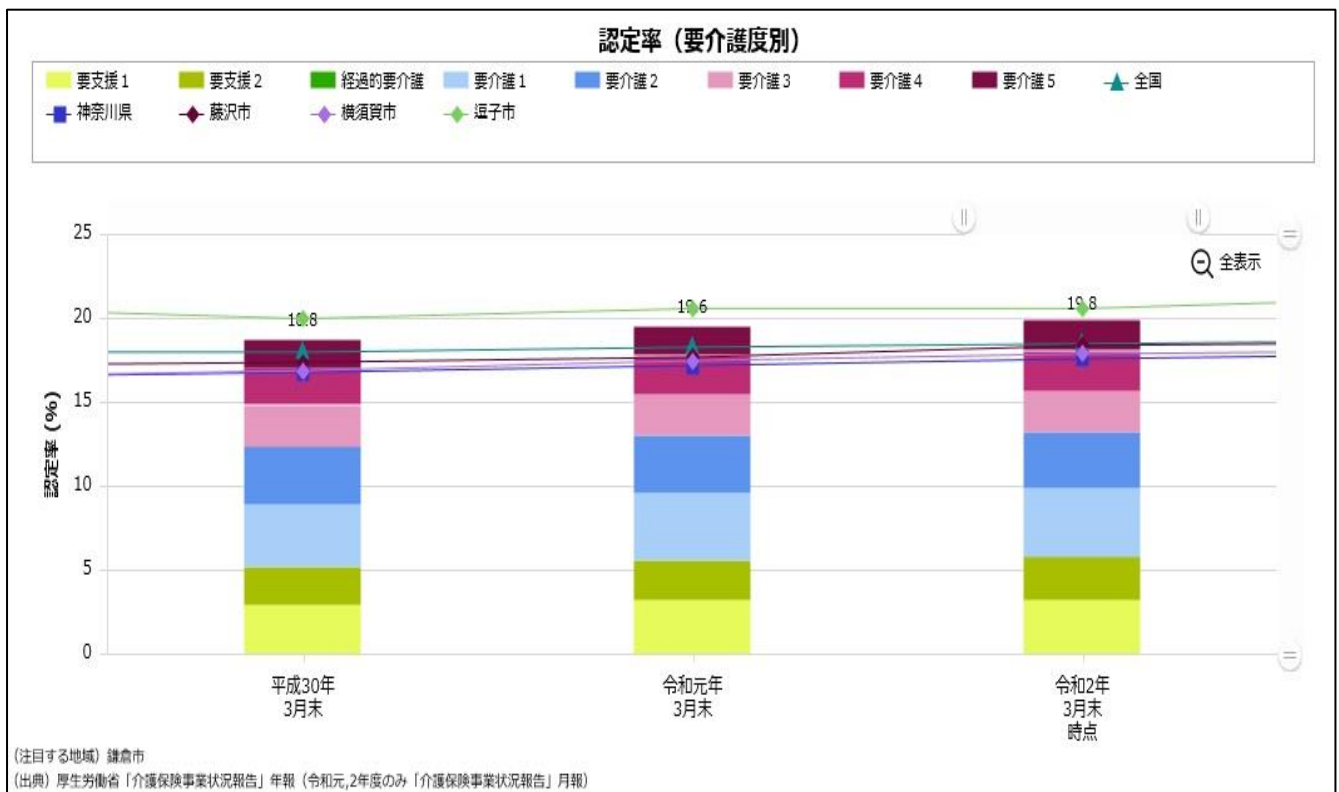


図 1-1 地域包括ケア「見える化」システムによる認定率（指標 ID : B4-a）

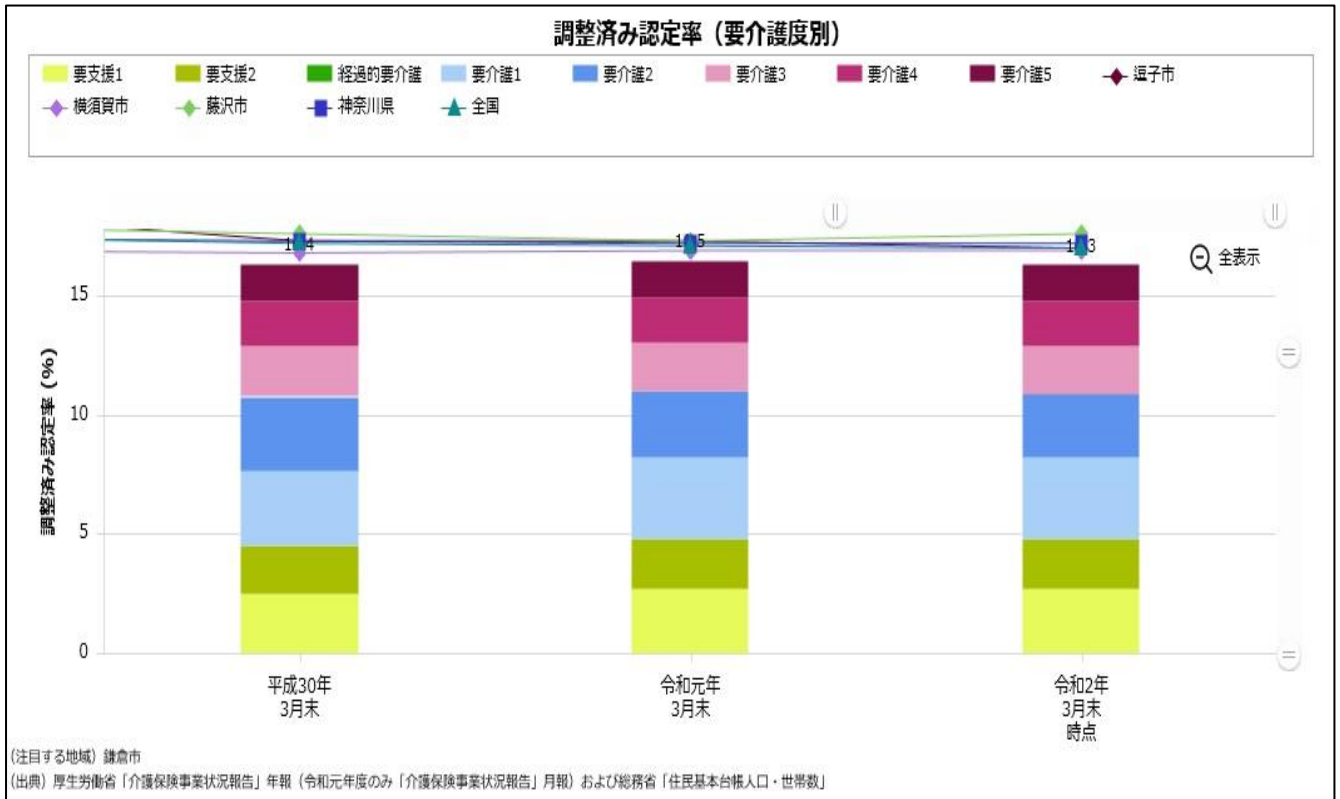


図1-2 地域包括ケア「見える化」システムによる調整済み認定率（指標ID：B5-a）

3 サービス種類別の受給率について

本市、神奈川県平均及び全国平均におけるサービス種類別の受給率は、表4のとおりです。

表4 地域包括ケア「見える化」システムに掲載されている受給率

活用データ名・ 指標名	指標 ID	単位	備考	鎌倉市			神奈川県平均			全国平均		
				H29	H30	R01	H29	H30	R01	H29	H30	R01
受給率 (施設サービス)	D2	%	各年度3月時点	2.2	2.3	2.3	2.4	2.4	2.4	2.8	2.8	2.8
受給率 (居住系サービス)	D3	%	各年度3月時点	1.7	1.9	1.9	1.5	1.6	1.6	1.2	1.3	1.3
受給率 (在宅サービス)	D4	%	各年度3月時点	10.4	9.9	10.0	8.5	8.7	8.9	9.9	9.6	9.8

ここでいう「受給率」とは、サービス受給者数を第1号被保険者数で除した数値です。
なお、サービスの種類は次のとおり分類しています。

指標名	含まれるサービス
施設サービス	介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院
居住系サービス	認知症対応型共同生活介護、特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護
在宅サービス	訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーション、居宅療養管理指導、通所介護、通所リハビリテーション、短期入所生活介護、短期入所療養介護、福祉用具貸与、特定福祉用具購入費、住宅改修費、介護予防支援・居宅介護支援、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問看護、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護

本市の特徴としては、施設サービスの受給率（指標ID：D2）が、全国平均と比較して低い一方で、在宅サービスの受給率（指標ID：D4）は神奈川県平均と比較して高いことが挙げられます。

施設サービスについては、平成30年3月に介護老人福祉施設1か所が開設されたことなどにより受給率が微増していますが、さらに令和3年度中に介護老人福祉施設1か所の開設が予定されていることから、今後受給率が上がることが見込まれます。

居住系サービスについては、認知症対応型共同生活介護のサービス事業所が平成30年12月、令和元年10月、令和2年12月に1か所ずつの開設がされたことから、受給率が上がることが見込まれます。

在宅サービスについては、今後見込まれる認定者数の増加を見越して、更なる充実を図るために、小規模多機能型居宅介護のサービス事業所1か所を令和3年3月に開設しました。さらに、第8期介護保険事業計画期間中（令和3年度～令和5年度）にも増設が見込まれています。

以下の図2-1、図2-2及び図2-3は、サービス種類別の「受給率」について、近隣の藤沢市、横須賀市及び逗子市を追加したうえでグラフ化したものです。棒グラフが本市の受給率、折れ線グラフが藤沢市、横須賀市、逗子市、神奈川県平均及び全国平均を示しています。

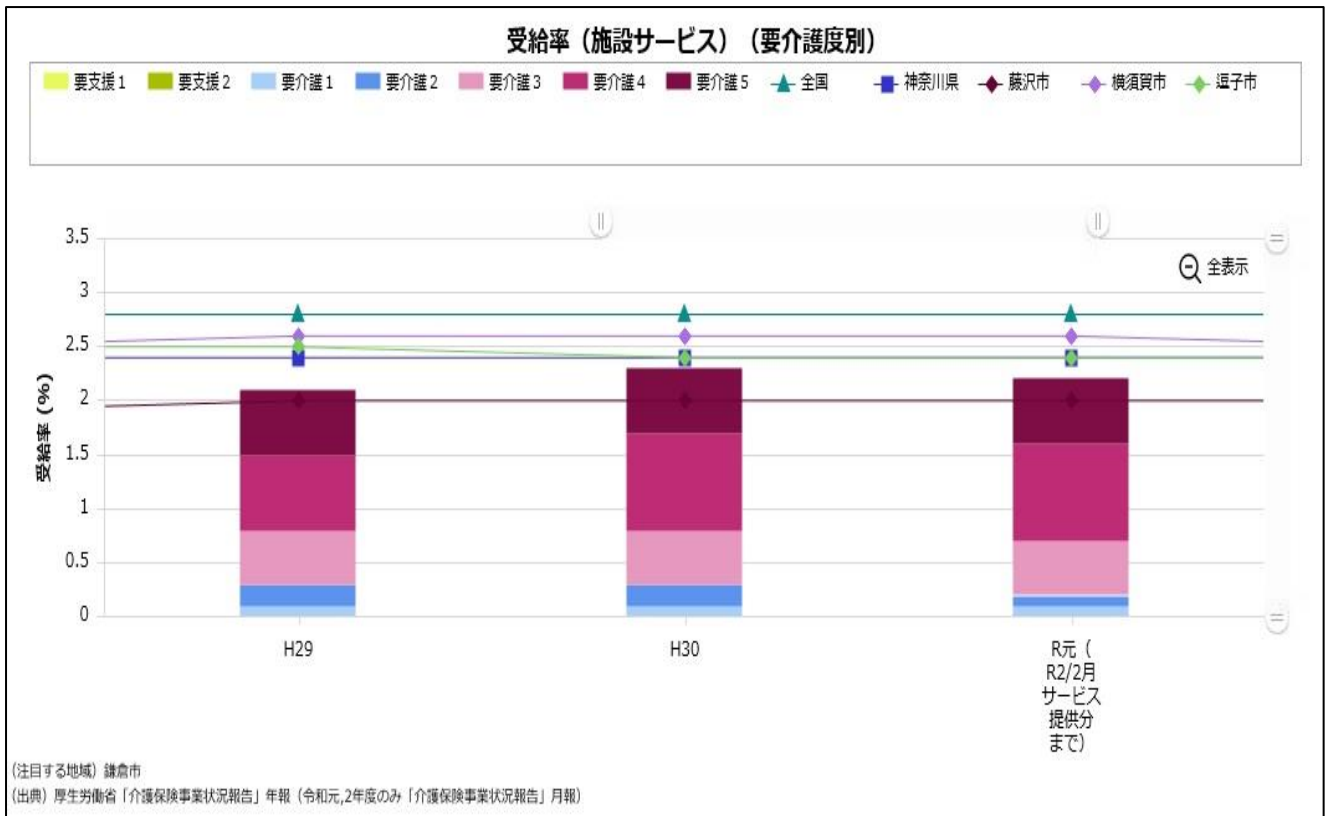


図 2-1 地域包括ケア「見える化」システムによる受給率（施設サービス）（指標 ID : D2）

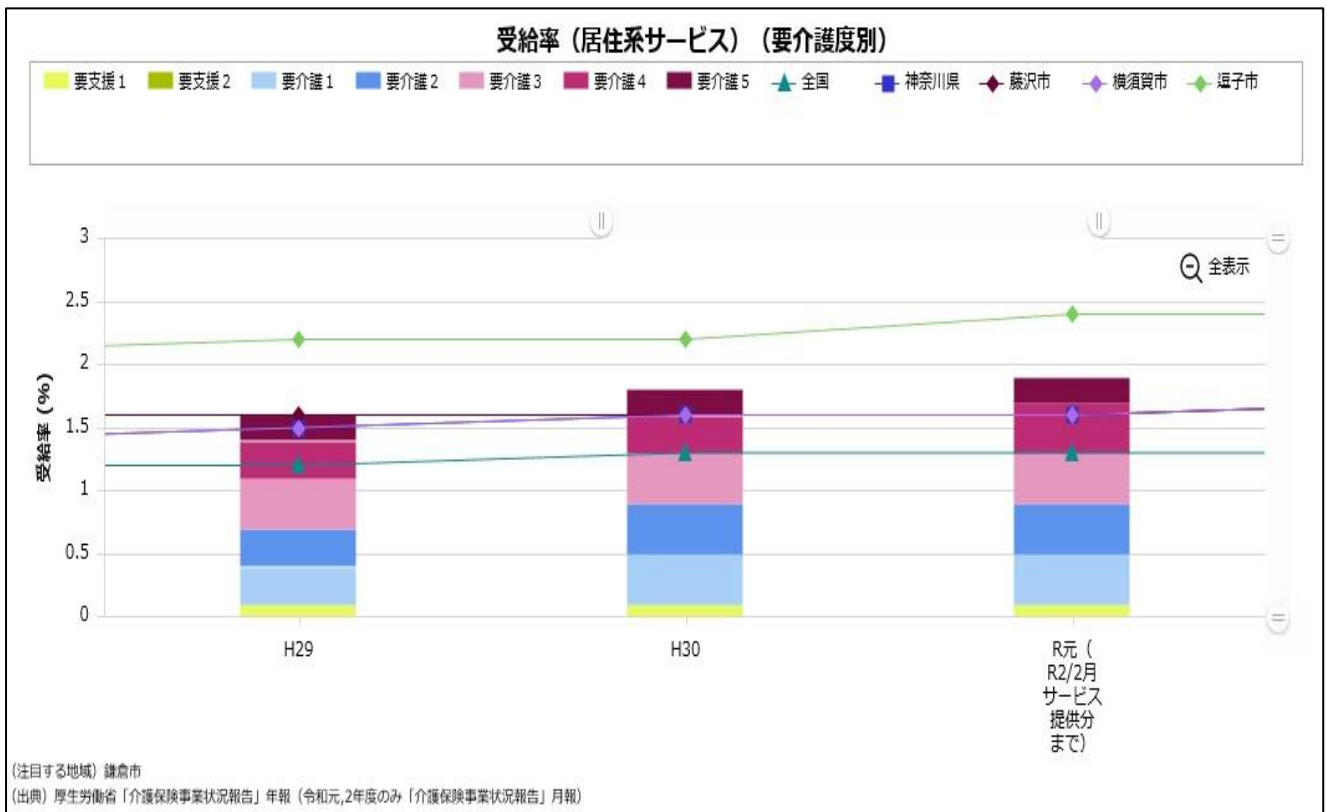


図 2-2 地域包括ケア「見える化」システムによる受給率（居住系サービス）（指標 ID : D3）

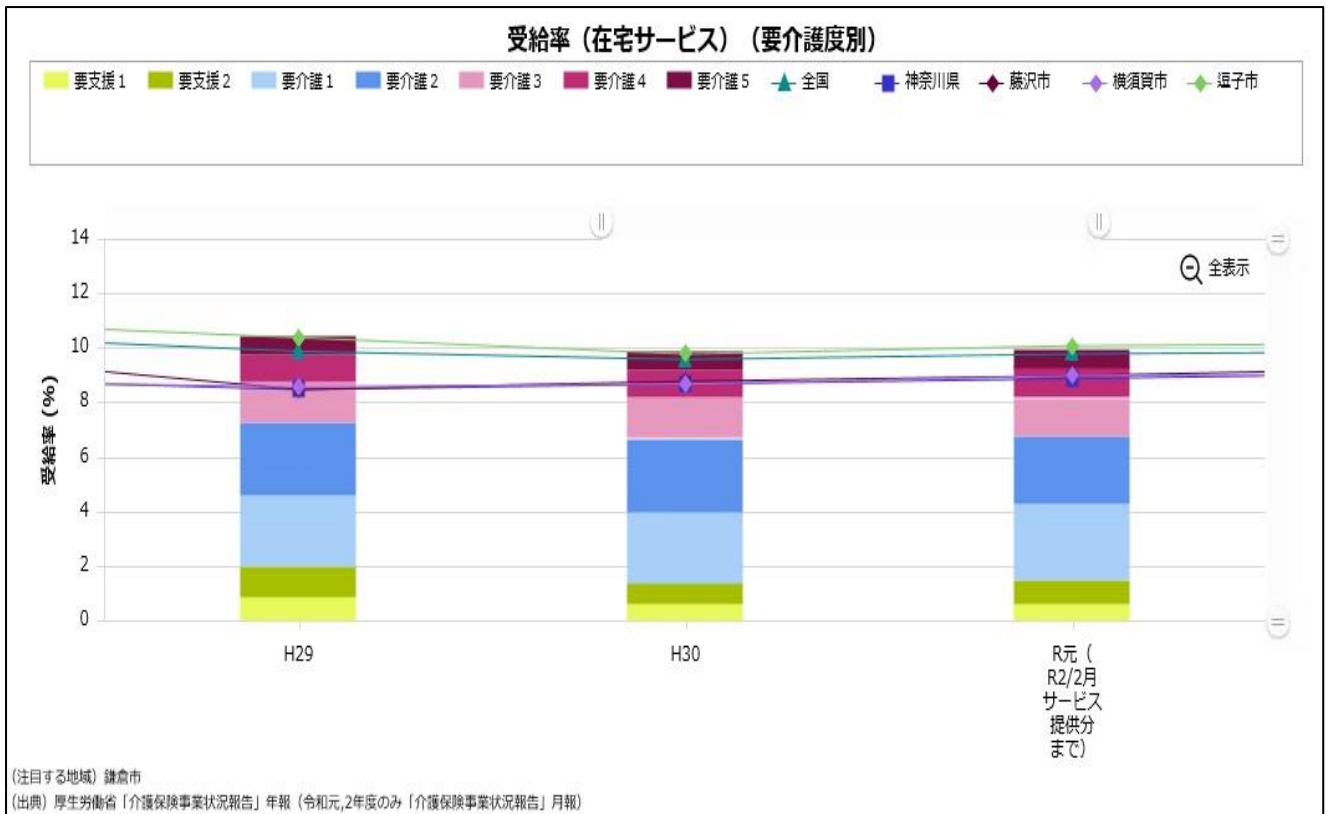


図 2-3 地域包括ケア「見える化」システムによる受給率（在宅サービス）（指標 ID：D4）