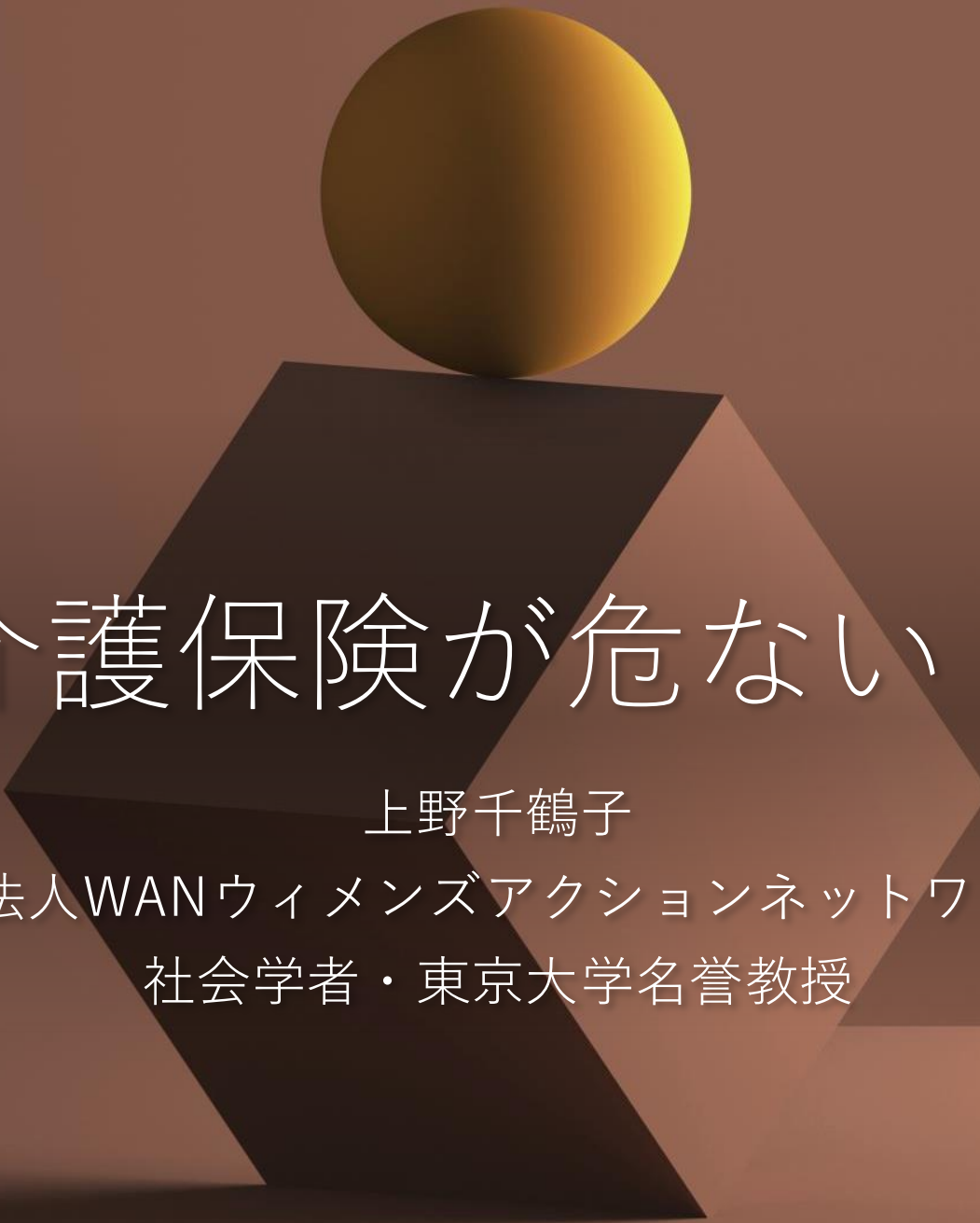




介護保険が危ない！

上野千鶴子

認定NPO法人WANウィメンズアクションネットワーク理事長

社会学者・東京大学名誉教授

1997 介護保険法成立

2000 介護保険法施行

- 「介護の社会化」への巨大な1歩
- 「家族革命」＝「介護は家族だけの責任ではない」という国民的合意が成り立った

→高齢者介護のパラダイムシフト

「措置から契約」へ／「恩恵」から「権利」へ

介護保険は不純な動機からつくられた？！

- 福祉のネオリベ改革としての介護保険
- 医療保険の財政破綻の糊塗
- 医療と介護の分離
- 家族介護の負担軽減（中産階級の）→低階層にはサービス低下
- 高齢者の経済的自立が背景（年金制度の確立）
- →動機は不純でも結果よければOK！

介護保険24年の成果

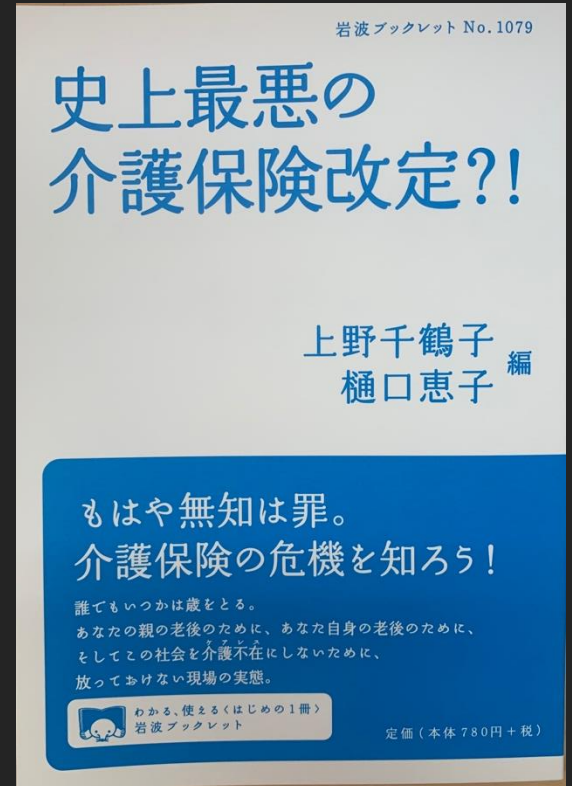
- 準市場の成立と拡大（初年度4兆円→14兆円市場へ）
- 専門職の確立
- 地生えの市民事業が介護保険のメニューに入った（小規模多機能共生型デイサービス／ホームホスピス）
- かつてできなかったことができるようになった！（在宅ひとり死／認知症の在宅ひとり死）
- 現場の経験値が蓄積し、スキルが上がり、人材が育った！

在宅ひとり死はできる！

- 在宅みとりはできる！
- 独居の在宅みとりもできる！
- がんなら在宅みとり率ほぼ100%を達成できる
- 資源はある、人材もいる（ただし地域差が大きい）

あなたもおうち
で死ねる

もし介護保険が
現状のままなら
ば…





認定NPO法人WANウィメンズアクションネットワーク
NPO法人高齢社会をよくする女性の会

介護保険は生まれてこのかた 「被虐待児」だった

- 介護保険は24歳
- 改定のたびに利用抑制へ
- 不純な動機：社会保障費の削減
- 敵は「財務省」？
- 介護保険財政は実は黒字
- BUT この24年のあいだに現場は確実に進化した！
- 日本の介護は制度もケアの質も、世界に誇ってよい

介護保険法改悪黒歴史

- 2005年第1回改定 要介護1を要支援1, 2へ
- 2006年 高齢者虐待防止法／障害者総合支援法
- 2006-7年 コムスン事件
- 2008年第2回改定 法令遵守、事業所指定取り下げ
- 2010年 高齢者住まい法
- 2011年第3回改定 地域包括ケア
- 2014年第4回改定 医療介護一括法
- 2017年第5回改定
- 2020年第6回改定

2024年第 7 回改定

- 要介護1、2の総合事業への移行（介護保険はずし）
- 1割負担を原則2割負担へ、さらに3割負担へ（2022年10月から後期高齢者医療保険の本人負担割合が2割へ）
- ケアプラン有料化
- 福祉用具の一部買い取り制
- 施設の職員配置基準の緩和 3：1から4：1へ

介護保険制度の後退を許さない！

2020年1月14日怒りの集会



- 要支援はずしを許さない！
- 要介護1、2はずしを許さない！
- 生活援助はずしを許さない！
- ケアプラン有料化を許さない！
- 利用者負担率の上昇を許さない！
- →制度の空洞化を許さない！！！！



在宅が危ない！

- 2020年1月14日「介護保険制度の後退を許さない」！怒りの集会
- 「在宅（おうち）がだんだん遠くなる…」（樋口恵子）



介護三人娘
樋口恵子
大熊由紀
上野千鶴子

介護保険が 危ない！

看護ブックレット No.1024

上野千鶴子 編
樋口恵子

このままでは、
親の老後も、
あなたの老後も危ない。

相次ぐサービス料下げのぬらいは？ 利用者への影響は？
これ以上後退させないために、知っておくべき介護保険の現実。



定価（本体620円＋税）

史上最悪の介護保険制度改定を許さない！！



1. 自己負担2割を標準にするな
2. 要介護1・2の訪問介護、通所介護を地域支援・総合事業に移すな
3. ケアプランを有料にするな



4. 福祉用具の一部をレンタルから買い取りにするな
5. 施設にロボットを導入して職員配置を減らすな

政府のシナリオ：負担と給付のバランス？

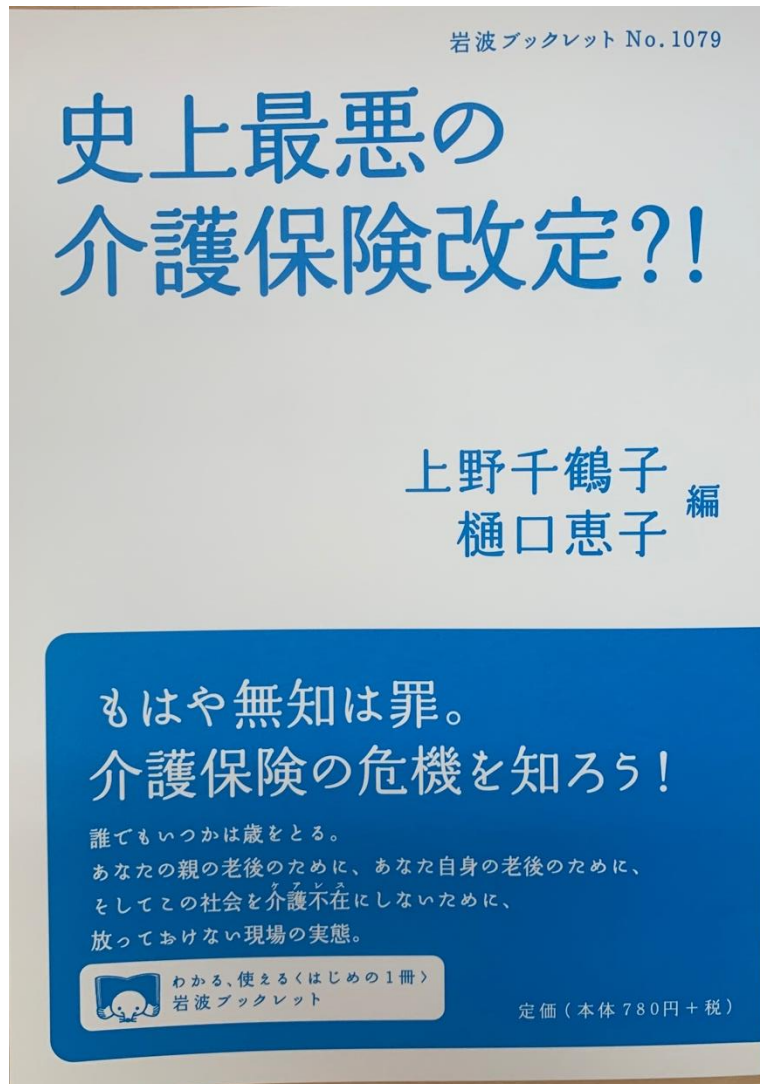
- 対象者の制限：要介護3以上の重度者に限定
- 軽度者はずし 要支援、要介護1, 2の訪問介護とデイサービスは地域支援事業へ（自治体丸投げ／報酬単価が安い／受け皿なし）
- 利用制限：不適切利用／身体介護に限定、生活援助はずし
- 利用者負担増：所得に応じて1割、2割（単身世帯で280万～）、3割負担（340万～）→原則2割負担へ（9割が1割負担から、2割負担へ／要介護5で月額約7万円）
- ケアプラン有料化：制度が複雑すぎる／利用のハードルが上がる／ケアマネの淘汰が起きる／合格率が低いのに志望者がますます減る
- 福祉用具買い取り
- →効果は利用抑制とケアの質の劣化
- = 制度の空洞化

改定の意図と効果

→利用抑制とケアの質の低下

- 介護保険＝ケアの社会化（＝脱家族化）の第一歩だった
- 改悪の帰結は？
- →①再家族化（介護離職／高齢者虐待）
- →②市場化＝介護保険の「混合利用」のススメ（私費サービスの購入／内需拡大）
- どちらもなければ「在宅」という名の「放置」
- →老後の沙汰もカネ次第？

全5回YouTube動画公開（アクセス4万超）



- 第1回10/5～総論、利用者の原則2割負担とケアマネジメント有料化を中心に～
- YouTube配信
- <https://wan.or.jp/article/show/10259>
- 第2回10/19～「要介護1、2の総合事業移行、福祉用具の買い取り」を中心に～
- YouTube配信 <https://youtu.be/MCf1HdjtzY>
- 第3回11/3～介護施設の職員配置基準をICTで引き下げることはできない～
- Youtube配信 https://youtu.be/dXL7N86l1_Q
- 第4回11/10 訪問医療・看護の現場から～介護がなければ在宅医療はできない！～
- YouTube配信 <https://youtu.be/E1Jj7tU0UUo>
- 第5回11/18 院内集会&記者会見YouTube配信
- <https://www.youtube.com/watch?v=rFzkye0VJ60>

成果はあった！

- 福祉用具買い取り→先送り
- ケアプラン有料化→先送り
- 要介護1、2の総合事業化→先送り
- 12月答申→来年へ先送り

→私たちが押し戻した！！！！

最新情報

1.59%増
にもかかわらず
訪問介護報酬単価引き下げ

→在宅介護の労働崩壊！

2024年度介護報酬改定 訪問介護 基本報酬

		〈現行〉	〈改定後〉
身体介護	20分未満	167単位	163単位
	20分以上30分未満	250単位	244単位
	30分以上1時間未満	396単位	387単位
	1時間以上1時間30分未満	579単位	567単位
	以降30分を増すごとに算定	84単位	82単位
生活援助	20分以上45分未満	183単位	179単位
	45分以上	225単位	220単位
	身体介護に引き続き 生活援助を行った場合	67単位	65単位
通院等乗降介助		99単位	97単位

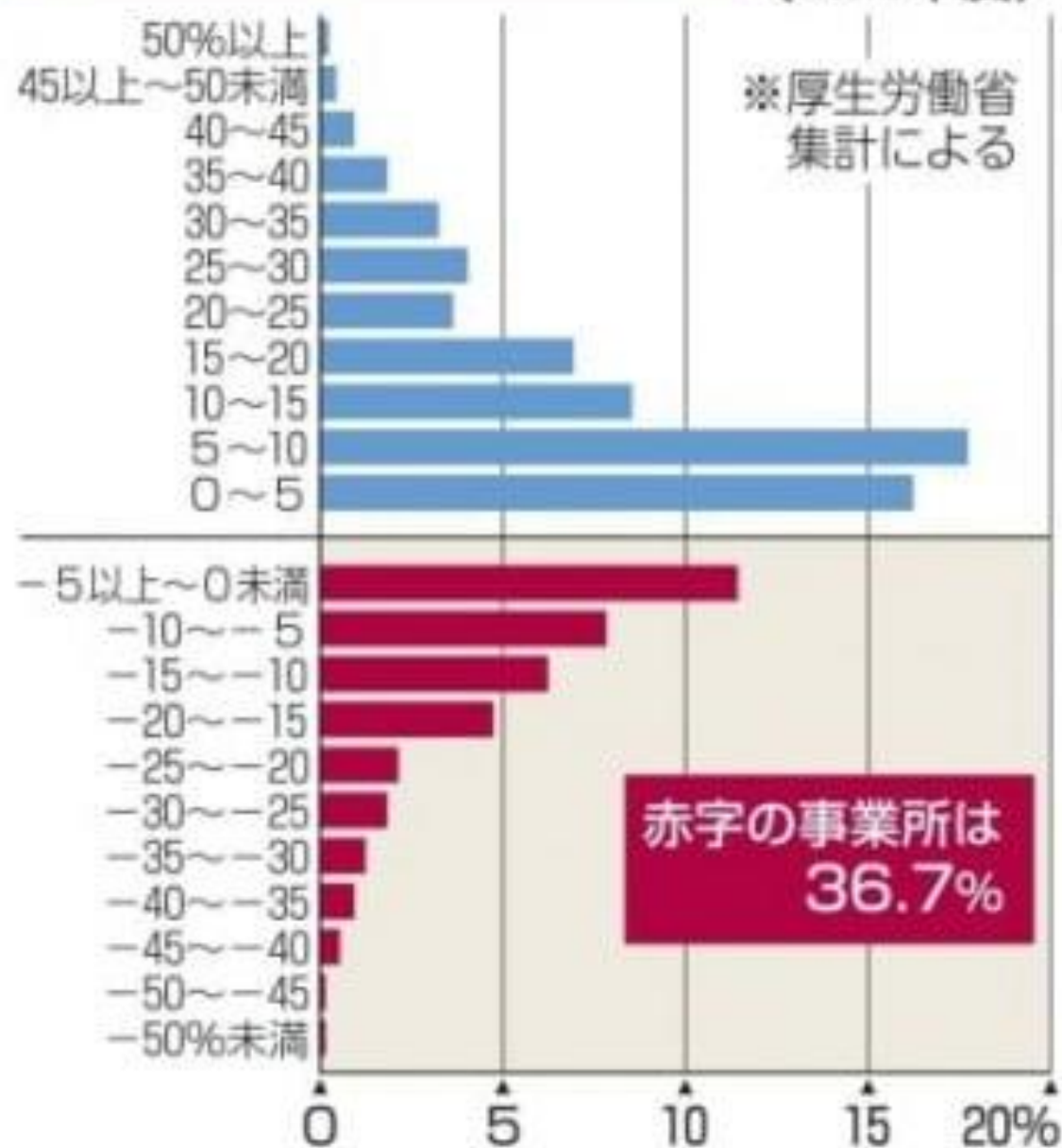
《 厚労省の資料をもとに作成 》

訪問介護、夜間対応訪問介護、定期巡回 訪問介護→いずれも引き下げ

夜間対応型訪問介護 基本報酬

単位数	
	< 現行 > < 改定後 >
夜間対応型訪問介護（Ⅰ）【定額】 + 【出来高】	
【定額】	
基本夜間対応型訪問介護費 （オペレーションサービス部分）	1,025単位/月 → 989単位/月
【出来高】	
定期巡回サービス費 （訪問サービス部分）	386単位/回 → 372単位/回
随時訪問サービス費（Ⅰ） （訪問サービス部分）	588単位/回 → 567単位/回
随時訪問サービス費（Ⅱ） （訪問サービス部分）	792単位/回 → 764単位/回
夜間対応型訪問介護（Ⅱ）【包括報酬】	2,800単位/回 → 2,702単位/回

訪問介護事業所の利益率の分布 (2022年度)



人員配置の柔軟化→ 3：0.9でOK？（＝3.33:1）

3.（2）④ 生産性向上に先進的に取り組む特定施設における 人員配置基準の特例的な柔軟化①

概要

【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】

- テクノロジーの活用等により介護サービスの質の向上及び職員の負担軽減を推進する観点から、令和4年度及び令和5年度に実施された介護ロボット等による生産性向上の取組に関する効果測定事業の結果等も踏まえ、利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会において、生産性向上の取組に当たって必要な安全対策について検討した上で、見守り機器等のテクノロジーの複数活用（3.（2）③と同じ。）及び職員間の適切な役割分担の取組等により、介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減が行われていると認められる特定施設について、見直しを行う。【省令改正】

基準

- 特定施設ごとに置くべき看護職員及び介護職員の合計数について、要件を満たす場合は、「常勤換算方法で、要介護者である利用者の数が3（要支援者の場合は10）又はその端数を増すごとに0.9以上であること」とすることとする。

< 現行 >

利用者	介護職員（＋看護職員）
3 (要支援の場合は10)	1

< 改定後（特例的な基準の新設） >

利用者	介護職員（＋看護職員）
3 (要支援の場合は10)	0.9

（要件）

- ・利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会において必要な安全対策について検討等していること
- ・見守り機器等のテクノロジーを複数活用していること
- ・職員間の適切な役割分担の取組等をしていること
- ・上記取組により介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減が行われていることがデータにより確認されること

※安全対策の具体的要件

- ①職員に対する十分な休憩時間の確保等の勤務・雇用条件への配慮
- ②緊急時の体制整備（近隣在住職員を中心とした緊急参集要員の確保等）
- ③機器の不具合の定期チェックの実施（メーカーとの連携を含む）
- ④職員に対する必要な教育の実施
- ⑤訪室が必要な利用者に対する訪室の個別実施

不安は医療と介護（の人手不足）

働きながら介護する人
「ビジネスケアラー」
介護者の約4割に

経産省、2010年予測「両立」へ企業向け指針

より30年後には家庭を介するより3万人のうち、約4割の約1万8千人は働きながら介護をする「ダブルケアラー」になる。こうした予測をうけて、経済産業省は仕事と介護の両立支援に関する民間団体の「イデオロギ」をまとめた。現状のままでは、両立の難しさに起因する経済格差が拡大する可能性を懸念している。

少子化に伴う生産年齢人口（15〜64歳）の減少で、人材不足は深刻で、ダブルケアラー（家庭などを介する介護をする労働者）が主となるのは増えるといくことが見込まれている。総務省の調査によると、介護とダブルケアラーは、有識者による「企業経営と介護両立支援」に関する検討会（「東京山田久・法政大学大学院」の調査をベースに数回）の議論から大学に属する4人に1人にとれた。

これまで政府は「育児・介護休業法」により、企業員が仕事を休むやすいため、両立支援をしてきた。一方、ガイドラインは、経営者に休まずに働くことを促される側面が強い。ガイドラインでは、アンケートに回答した企業員に「社内の介護の状況を確認して、いらない状況を改善し、企業全体への影響を山崩化

性の下では、彼らが生む「負のサイクル」に陥る可能性が高いこと、支援しなければ、難病やバッド・マン・スエズ下を相次ぎ、企業の競争力にも深刻なダメージを及ぼすというリスクがある」と指摘した。

また、公的介護保険の適用外利用が介護者と家族の負担増幅につながることを指摘した。中学校から大学に設置される介護支援センターには、公的介護保険に適用されない介護サービスも提供される。高まっている介護需要を

【図】介護サービス

外国人労働者の拡大賛成が急増

たものの、若い対北派ほど「合衆国がアジアに邁進する」も、異議を述べない者が多い。北派と南派が高まった。

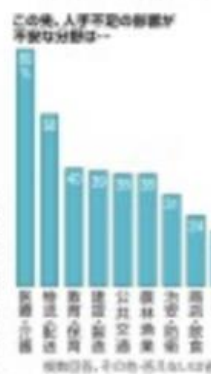
人手不足が、南派を対南とした経済的、外国人労働者の受け入れ、外国大企業について、より一歩進んだ12月の憲法草案でも明らか。賛否は44%と46%と

「それは思わぬ」が北派と見方分れた。

結果、人本派に傾いた右派人の賛成や仕組み作りが求められる。このうしろ盾を日本が持つことに、一歩進んでいくことになる。それは憲法以上に、(憲法をない)一歩進んで上回った。(憲法人

[illegible]

本社世論調査

[illegible]

人手不足「感じる」7割

不安の最上位「医療・介護」80%

国は高齢化の進展に伴い、医療・介護分野で人手不足が深刻化している。厚生労働省の調査によると、医療・介護分野で人手不足を感じる割合は7割を超えている。また、医療・介護分野が不安を感じる理由の最上位で、80%以上が「医療・介護」を挙げていた。

2024年(令和6年)
5月4日
土曜日
みどりの日

城市	12	10	9	2008
北京	★	★	★	★
天津	★	★	★	★
武汉	★	★	★	★
广州	★	★	★	★
深圳	★	★	★	★
杭州	★	★	★	★
南京	★	★	★	★
成都	★	★	★	★
重庆	★	★	★	★
西安	★	★	★	★
昆明	★	★	★	★
拉萨	★	★	★	★
海口	★	★	★	★
三亚	★	★	★	★
珠海	★	★	★	★
澳门	★	★	★	★
香港	★	★	★	★
台北	★	★	★	★
首尔	★	★	★	★
东京	★	★	★	★
大阪	★	★	★	★
名古屋	★	★	★	★
京都	★	★	★	★
横滨	★	★	★	★
神户	★	★	★	★
福冈	★	★	★	★
札幌	★	★	★	★
仙台	★	★	★	★
广岛	★	★	★	★
冈山	★	★	★	★
鹿儿岛	★	★	★	★
那霸	★	★	★	★
台北	★	★	★	★
高雄	★	★	★	★
台中	★	★	★	★
台南	★	★	★	★
新竹	★	★	★	★
基隆	★	★	★	★
新竹	★	★	★	★
台中	★	★	★	★
台南	★	★	★	★
高雄	★	★	★	★
基隆	★	★	★	★
新竹	★	★	★	★
台中	★	★	★	★
台南	★	★	★	★
高雄	★	★	★	★
基隆	★	★	★	★
新竹	★	★	★	★
台中	★	★	★	★
台南	★	★	★	★
高雄	★	★	★	★
基隆	★	★	★	★
新竹	★	★	★	★
台中	★	★	★	★
台南	★	★	★	★
高雄	★	★	★	★
基隆	★	★	★	★
新竹	★	★	★	★
台中	★	★	★	★
台南	★	★	★	★
高雄	★	★	★	★
基隆	★	★	★	★
新竹	★	★	★	★
台中	★	★	★	★
台南	★	★	★	★
高雄	★	★	★	★
基隆	★	★	★	★
新竹	★	★	★	★
台中	★	★	★	★
台南	★	★	★	★
高雄	★	★	★	★
基隆	★	★	★	★
新竹	★	★	★	★
台中	★	★	★	★
台南	★	★	★	★
高雄	★	★	★	★
基隆	★	★	★	★
新竹	★	★	★	★
台中	★	★	★	★
台南	★	★	★	★
高雄	★	★	★	★
基隆	★	★	★	★
新竹	★	★	★	★
台中	★	★	★	★
台南	★	★	★	★
高雄	★	★	★	★
基隆	★	★	★	★
新竹	★	★	★	★
台中	★	★	★	★
台南	★	★	★	★
高雄	★	★	★	★
基隆	★	★	★	★
新竹	★	★	★	★
台中	★	★	★	★
台南	★	★	★	★</

50年続くボランティア

へき地・被災地の
学校を支援します。

個人・団体・企業・学校
などからのご寄付を
お待ちしております。

〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1
日本赤十字社 日本赤十字会館
TEL 03-3256-1111 FAX 03-3256-1112
E-MAIL volunteer@jrc.or.jp

折々のことば 星田 満一 200

「なほも愛を使わない、黙って
もしやべってもかまわない、ちよ
とトイレに行ってくる、なんやあ
くてもいい」、そんな愛愛。子ら
成人し、家業が全盛する機会も
人になくなったが、たまに外で
て仕事をする時、ふとそんな愛
と相愛は違う。丹念に率けた上
すべには抱れない。閑坐率分の
（「折々のことば」Mとて一冊）

愛愛をかけた作りの上にならぬ愛愛
率せぬものだ、と願う。

山本

朝日新聞

財團法人新華書局
100003
中國上海南京路1000號
電話：021-23104222 www.xinhua.com

4月実施の訪問介護報酬引き下げで、新潟県内の同事業所の4分の1が「事業継続が難しくなる」と考えていることが新潟県社会保険推進協議会(五十嵐修会長)と同県民主医療機関連合会(岡田節朗会長)のアンケート調査で26日、明らかになりました。両団体は同日、厚生労働省を訪れ、引き下げをただちに見直すよう要請しました。

議は同県内の全訪問介護事業所（398）を対象に3月実施。これまでに35かから回答を得ました。基本報酬引き下げについて、納得できるのはゼロでした。納得できないのは94%でした。

経営状態が「悪化する」は55%、過半数を占め、事業継続難しくなるは94%に上りました。介護職員処遇改善

訪問介護「事業継続難しい」4分の1

報酬引き下げ「納得できぬ」94%

「は岸田政権に対して、取り組む言及はなし。」

0427赤旗

介護保険の制度設計に根本的な欠陥？

→最賃以下の「食えない労働」

政府側答弁「介護保険は労働者の保護を目的としない」

ホームヘルパー 国家賠償訴訟

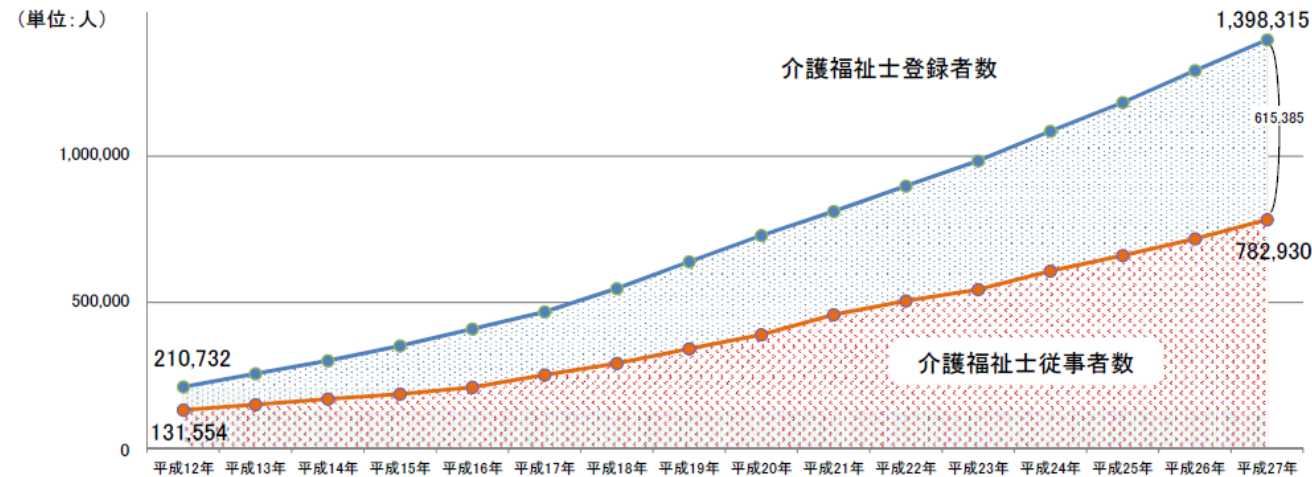


**事業者責任にして逃げる国を許さない！
移動・待機・キャンセルは賃労働です。
「労働基準法」も守れない「介護保険」
は違法!!**

介護職は休眠状態？

介護福祉士の登録者数と介護職の従事者数の推移

○ 介護職の中核を担うことが期待される介護福祉士のうち、介護職として従事(障害分野等の福祉分野に従事している者を除く)している者は約6割程度に止まる。

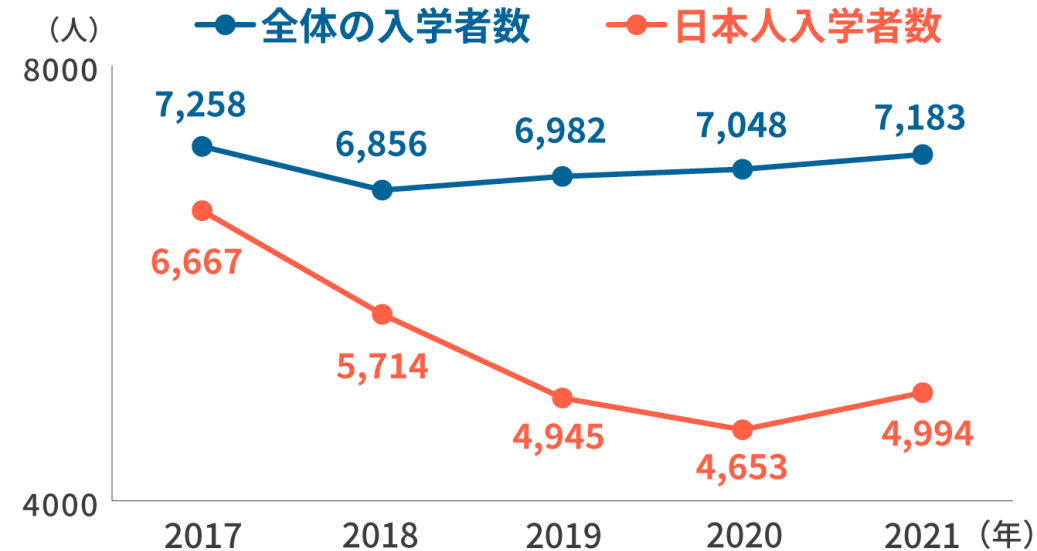


	平成12年	平成13年	平成14年	平成15年	平成16年	平成17年	平成18年	平成19年	平成20年	平成21年	平成22年	平成23年	平成24年	平成25年	平成26年	平成27年
介護福祉士登録者	210,732	255,953	300,627	351,267	409,369	467,701	547,711	639,354	729,101	811,440	898,429	984,466	1,085,994	1,183,979	1,293,486	1,398,315
介護福祉士従事者数	131,554	150,331	169,189	186,243	209,552	251,824	291,057	341,290	389,143	458,046	505,330	543,930	607,101	660,546	717,793	782,930
介護福祉士の従事率	62.4%	58.7%	56.3%	53.0%	51.2%	53.8%	53.1%	53.4%	53.4%	56.4%	56.2%	55.3%	55.9%	55.8%	55.5%	56.0%

注) 介護福祉士の従事者数について、平成21～27年度は、調査方法の変更等による回収率変動の影響を受けていることから、厚生労働省(社会・援護局)にて推計している。
また、通所リハビリテーションの職員数は含めていない。

【出典】介護福祉士従事者数:厚生労働省「介護サービス施設・事業所調査」
介護福祉士登録者数:社会福祉振興・試験センター「各年度9月までの登録者数」

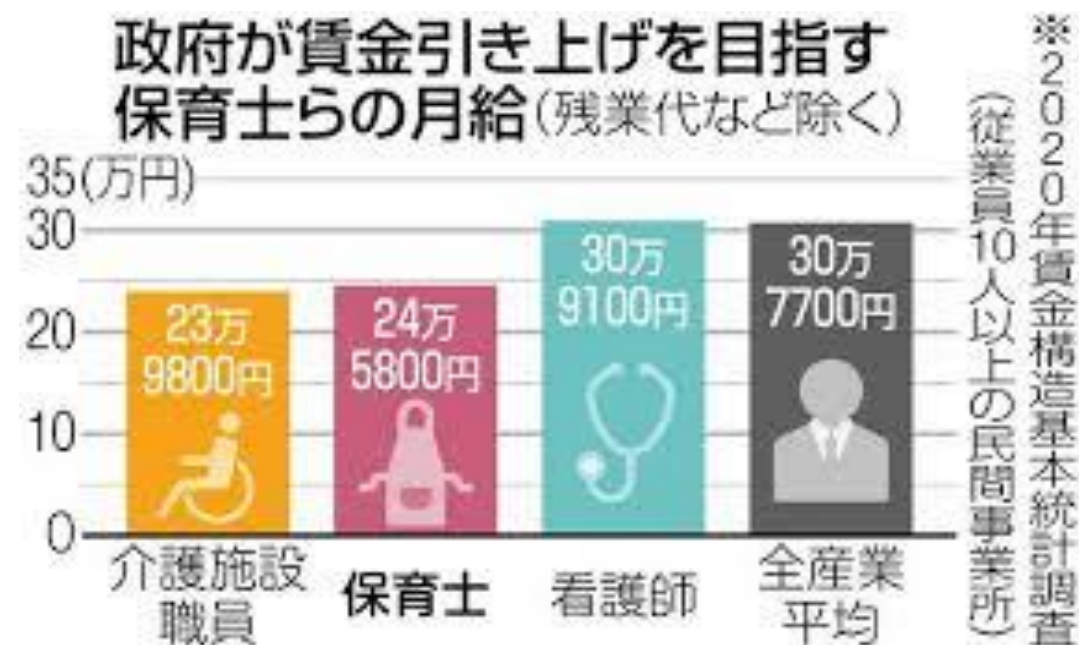
介護福祉士養成校の 入学者数の推移



介護職の賃金

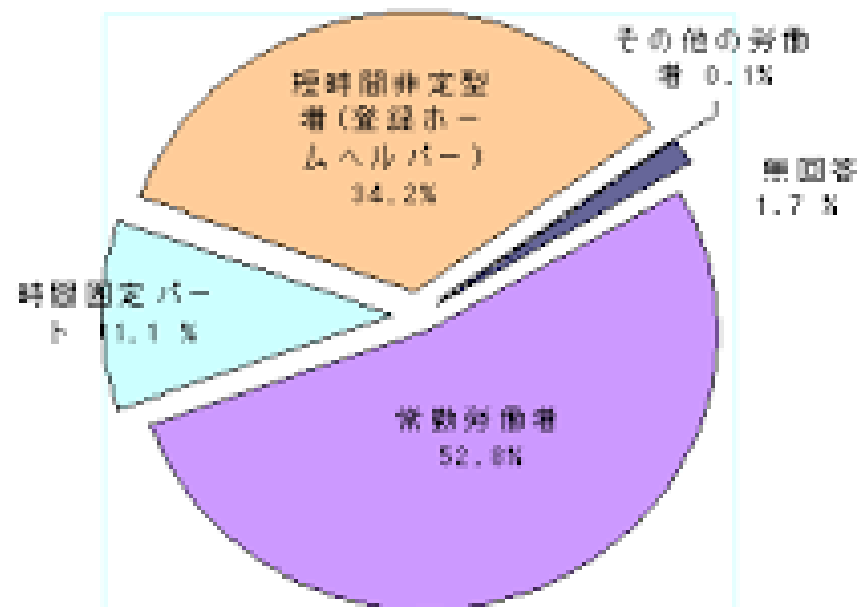
正規・月給の介護職の賃金	
介護職員	21万5502円
ホームヘルパー	21万6583円
サービス提供責任者	24万8564円
ケアマネジャー	26万0041円
生活相談員	25万2732円
看護職員	27万2123円
全体	23万4439円

(介護労働安定センター調べ)

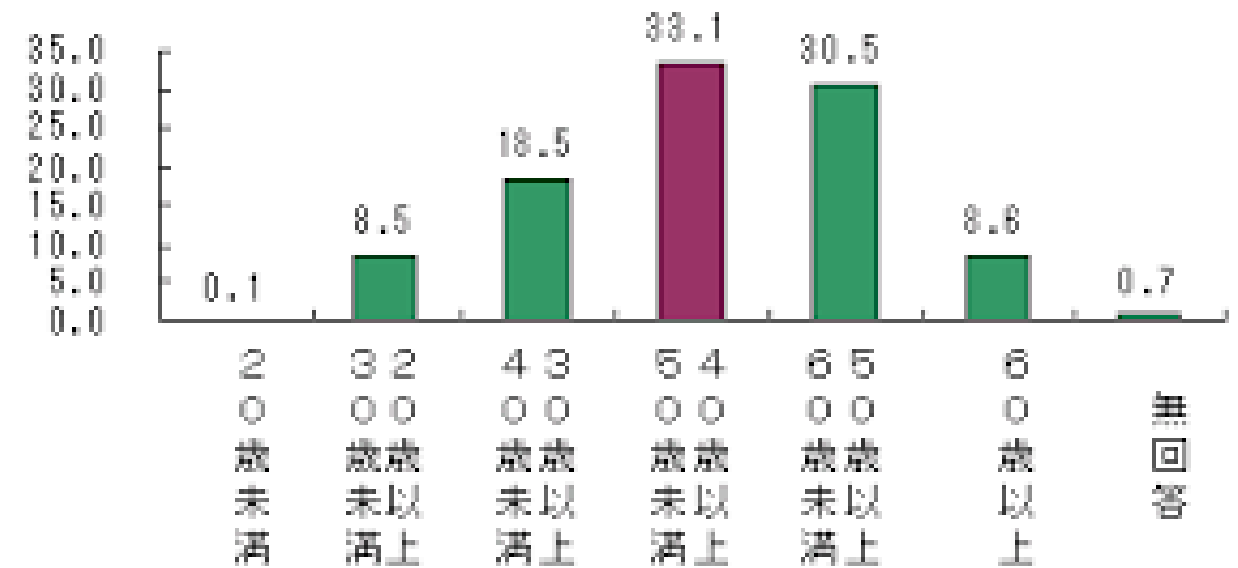


ホームヘルパーは60歳以上が4割

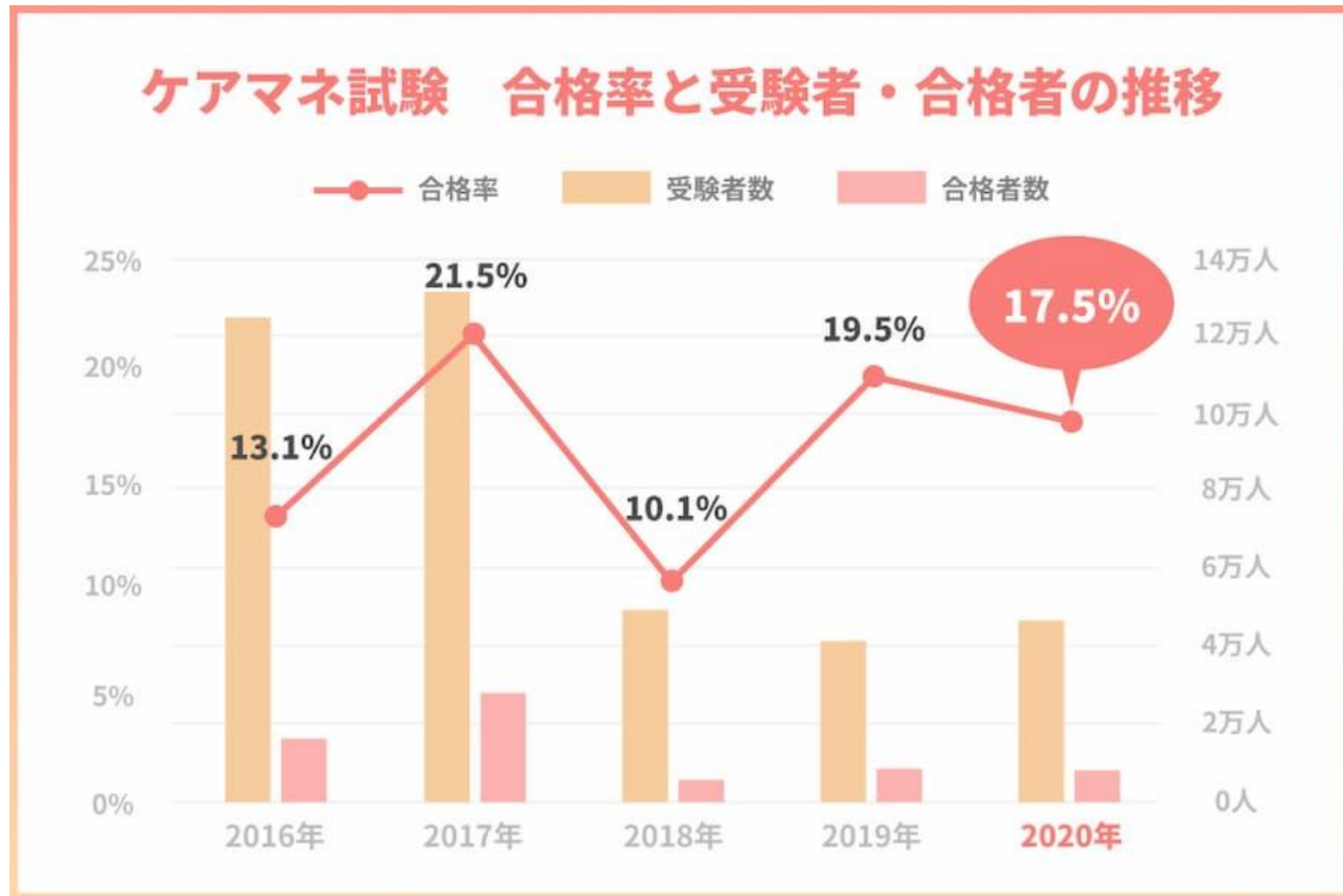
ホームヘルパーの勤務形態別構成(%)



ホームヘルパーの年齢構成(%)



人気のないケアマネ？



現場の声から

「これまで多くの心ある介護の現場の人たちが人知れず介護の世界で闘ってきました。その無謀な闘いの中、民間デイや富山型が生まれ制度もつくられたのです。これこそ介護が秘めている大きな力ではないでしょうか。」（阿倍昭典@あべさん家
『Bricolage』 Vol.289, 2024年4・5月号／35年目に廃業）

「もっと介護の本質や魅力、『介護ってカッコいいんだ！』ってことを業界全体で一丸となって発信していかないといけない時代が来ていると思います」（坂野悠己@駒場苑『Bricolage』
Vol.287, 2023年12・1月号）

「好きでこの仕事に入りました。が、このままではキライになりそうです。」

ケアの値段はなぜ安い？

- 年寄りの処遇はこの程度でいい
- 年寄りのお世話をするのは（女なら）誰でもできるタダ働き→だからこの程度でいい
と政策決定者が考えているから？

私的家父長制（不払い労働）

公的家父長制（支払労働）

山梨県民医連が独自調査

- ・ データが必要
- ・ 厚労省は9月にとりまとめの予定
- ・ 次期改定（2027年）まで待てない

介護報酬下げ 悪影響8割 県内訪問事業所 経営圧迫を懸念

訪問介護の基本報酬引き下げに関するアンケート結果（山梨県民医連調査）

事業継続が難しくなる 経営は悪化する

経営改善が見込まれる 1.1%
経営状況は変わらない 52.8%
30.3%

※小数点第2位で四捨五入

訪問介護の基本報酬引き下げに、4月の基本報酬引き下げで「経営が悪化する」「事業継続が難しくなる」と答えた事業所は約8割に上った。介護報酬は主要な収入源で、減収による経営圧迫を懸念する傾向が強い。

アンケートは4〜5月、山梨県民医連への加盟の有無を問わず、連絡先などを確認できた県内174事業所を対象に実施。郵送で回答を求め、89事業所（51.1%）から回答を得た。

訪問介護の報酬引き下げに対する受け止めについて、「納得できない」と答えた事業所

介護報酬改定

介護保険サービスを提供した事業所に支払われる公定価格「介護報酬」を原則3年に1度、事業所の経営状況などを踏まえて見直す。2024年度改定では、介護報酬全体で1.59%のプラスとした一方、訪問介護は相対的に利益率が高いとして基本報酬を3.3%減額した。国は、事業所が賃上げを実施した場合の報酬加算などの措置を充実させたこと、改定に理解を求めている。

は96.6%。残り3.4%は「分らない」とし、「納得できる」とした事業所はなかった。

その上で、引き下げによって経営状況がどう変わるかを聞いたところ、最多の52.8%が「悪化する」と回答。「事業継続が難しくなる」の30.3%と合わせて83.1%はマイナスの影響を予測した。変わらなは15.7%、「改善が見込まれる」は1.1%だった。

引き下げについて、自由記

述では「利用者の生活を支える訪問介護を軽んじている」「地方の現場の状況をよく知ってから判断してほしい」「小規模な事業所は特に厳しい」などの意見が寄せられた。

山梨県民医連はアンケート結果の報告書で「報酬の引き下げは、地域包括ケアシステムの推進、在宅介護の強化という国の方針に大きく逆行する」と指摘。国に対して報酬を再改定し、引き上げるよう求める方針。

この他、現在の人員状況も質問。「充足している」「やや充足している」の合計は19.5%で、残りは「充足していない」(80.5%)だった。

自由記述では「賃金を上げる」ことができず、募集しても人材が集まらない「介護職は稼げない、きつい、汚いなどのイメージが根深い」などの意見があった。

結果を受け、訪問介護員らの研修に携わる県介護福祉士会の甘利俊明会長は取材に対し、

「事業所側が人件費などの支出抑制をさらに進めると予想。人材の確保がさらに難しくなる上、育成の余力もなくなり、在宅サービスの質の低下を招いてしまう」と懸念した。

（宇賀神将樹）

山梨日日新聞 2024年7月19日

※資料用にレイアウトを一部変更しています

5年間で廃止した訪問介護8648事業所の内訳

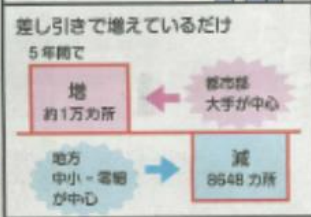
北海道	382	道庁	116
青森	95	京都	143
岩手	47	大阪	1514
宮城	142	兵庫	480
秋田	62	奈良	131
山形	53	和歌山	131
福島	87	鳥取	15
茨城	124	島根	41
栃木	80	岡山	108
群馬	108	広島	178
埼玉	338	山口	85
千葉	330	徳島	66
東京	683	香川	60
神奈川	514	愛媛	87
新潟	88	高知	67
富山	46	福岡	436
石川	59	佐賀	42
福井	49	長崎	112
山梨	60	熊本	116
長野	102	大分	95
岐阜	104	宮崎	102
静岡	164	鹿児島	92
愛知	488	沖縄	118
三重	98		

5年で8648カ所廃止

訪問介護



消滅の町も



イラスト・井上ひびろ

7月から購読料を改定します2面
編集部からご協力をお願いします

訪問介護事業所がない自治体が増加
事業所ゼロ 83市町村 → 97市町村
2020年12月 23年12月
事業所一つ 265市町村 → 269市町村
20年12月 23年12月
※厚生労働省が公表する事業所一覧の所在地をもとに作成。全1741市区町村

岸田政権 報酬削減で拍車

被った事業所に置き換わっているのが事実です。この5年間で4カ所から2カ所に半減した長野県南佐野の飯綱町。町民まで介護施設に上かけている市が、訪問介護を行っている上伊那保健衛生協同組合・生協へヘルパー・ステーション・どろ所長の後(かけひ)富田孝一は「低い介護報酬のためヘルパーの現金や待遇は低く、深刻な人手不足が続いています。高齢者が高齢者介護しているのが現状です」と訴えます。「住み残った自宅で家族と一緒に暮らすのが願いなのに、介護報酬の低いのが辛いことができません。事業所を維持するのは難しい」と、事業所の不足は町民だけではなく、全国で訪ねた訪問介護事業所ゼロ、269市町村は1カ所だけです。(要下)

国は00年の介護スタート以来、訪問介護の報酬を毎年引き上げてきました。その結果、4割近くの事業所が赤字、22年度決算で厚生労働省調査です。ところが、岸田政権は4月から報酬をさらに引き下げました。大増進を進める一方で、訪問介護事業所を廃止に追い込む傾向が明らかです。

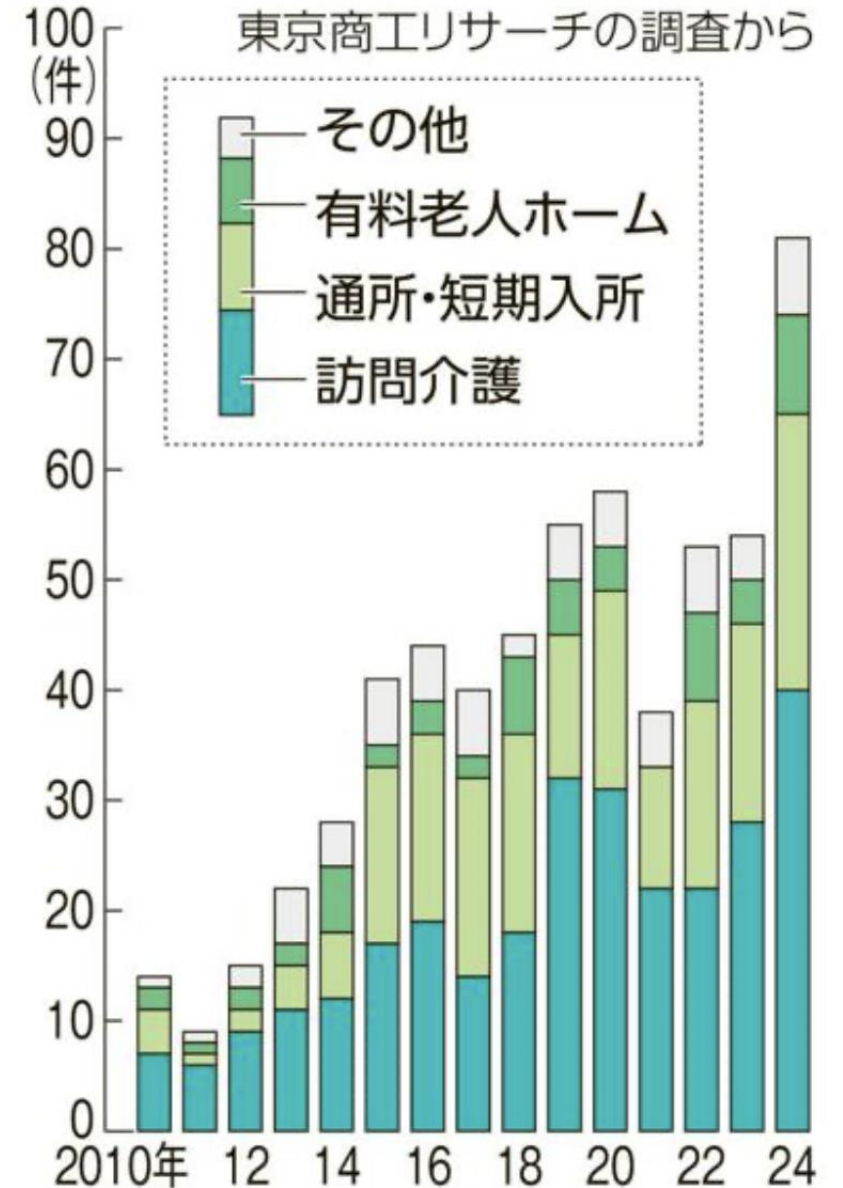
6、7面で特集

訪問介護事業所
5年間で36000カ所中8648事業所が廃止 (4分の1)
ゼロ 97自治体
1 269自治体

使いたいときに使えない
→保険詐欺!

このままでは死屍累々
3年後の改定まで待てない
「即時撤回」を求める！

介護事業者の倒産の推移 各年上半期(1～6月)



介護事業者の倒産の推移。各年上半期(1～6月)

介護保険とは何だったのか？

- 福祉のネオリベ改革の一環（準市場の成立と民間事業者の導入）
- BUTリスクと負担の再分配＝国民の社会連帯の証！
- 1994年介護保険検討開始
- 1997年介護保険法成立→2000年施行
- 2024年の格差社会の今日→Q社会連帯の合意形成は可能か？
- 国民健康保険は国民統合の最後の砦（二木立）
- 歴史上日本国民のあいだで社会連帯が成り立つ最後のチャンスだったかも？

介護保険法第一条（目的）

「この法律は、加齢に伴って生ずる心身の変化に起因する疾病等により要介護状態となり、入浴、排せつ、食事等の介護、機能訓練並びに看護及び療養上の管理その他の医療を要する者等について、これらの者が尊厳を保持し、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、必要な保健医療サービス及び福祉サービスに係る給付を行うため、国民の共同連帯の理念に基づき介護保険制度を設け、その行う保険給付等に関して必要な事項を定め、もって国民の保健医療の向上及び福祉の増進を図ることを目的とする。」

「介護保険制度は、崖の上に、危ういバランスで、やっとのことで建てられた家に似ています」（大熊由紀）



世代間対立を煽るな！

- シルバー民主主義？
- 「異次元の少子化対策」？
- 「老人は集団自決せよ」（成田悠輔）
- 介護保険のおかげで親をひとりでも安心して置いておける
- あなたも親から安心して離れていられる
- いずれあなたが要介護になる時に（40年、50年後の未来に）あなた自身が安心して老いることができるように…
- 介護保険は持続可能か？

カネがないとは言わせない！

- 防衛費に使うカネは増税しても確保する!?
- GDPの2%
- 来年度6.8兆円
- 5年間で43兆円
- 国家安全保障より
人間の安全保障

昨年度1300億円の
使い残し

訪問介護報酬減額を現状回復にかか
る費用年額50億円



9月16日 やったぞ！

介護保険を総選挙の争点に！

テーマ「こんなはずじゃなかった、介護保険：私たちのケア社会をつくる」

今だから問い直す！ 介護保険のこれまでとこれから

9月16日 10－18時

YouTube配信用URL

<https://youtube.com/live/BVoumqwWWA?feature=share>

8時間 ぶっ通し！ マラソンシンポジウム

今だから問い直す！
介護保険のこれまでとこれから

過去・現在・未来を積み重ね、朝から夕方まで終日、**討論のボタン**

私たちは、こんな介護保険制度がほしい!!

9月16日 (月・祝)
10:00～18:00

●日 時

●会 場 **オンライン YouTube 配信**

●参加費 **無料**

●内 容 趣旨説明：袖井孝子（高齢社会をよくする女性の会副理事長）
総司会：大熊由紀子（ジャーナリスト）

I 部 10:00～12:30 **【制度編】**
モデレーター：上野千鶴子
発言者 小竹雅子、権丈善一、香取照幸 ほか

II 部 13:30～15:30 **【実践編】**
モデレーター：中澤まゆみ
発言者 石井英寿、坂野悠己、菅原由美 ほか

III 部 16:30～18:00 **【未来編】**
モデレーター：小島美里
発言者 竹信三恵子、岡部耕典、新潟県社保協 ほか
登壇者全員による討論

●申込み Peatix からお申し込みください

●問合せ ケア社会をつくる会 E-mail: caresociety2023@gmail.com

WEB 配信担当：介護をよくする東京の会

主催：ケア社会をつくる会
共催：ウィメンズアクションネットワーク（WAN） 高齢社会をよくする女性の会（WABAS）



こんなはずじゃなかった介護保険

私たちのケア社会をつくる

		自民	公明	立憲	れいわ	共産	社民	国民	維新
1	マニフェストに介護保険制度を独立した項目として取り上げますか？								
2	介護保険の公費負担分を増やすことに賛成ですか？								
3	家族介護を前提としない介護保険サービスに賛成ですか？								
4	介護保険の基本報酬を増額することに賛成ですか？								
5	訪問介護の基本報酬減額について次期改定期を待たずに撤回を求めることに賛成ですか？								
6	介護報酬アップの代わりに導入された各種加算制度の廃止に賛成ですか？								
7	ケアプランの作成を有料化することに反対しますか？								
8	介護保険の利用者負担率を標準 1 割から 2 割にすることに反対ですか？								
9	要介護 1, 2 の訪問介護を、市区町村の総合事業に移行する案に反対しますか？								
10	介護施設利用者の補足給付の条件で、利用者及び配偶者の資産照会に反対しますか？								
11	高齢者施設の人員配置基準の緩和に反対しますか？								
12	現状の介護保険に加えて認知症に対応した在宅サービスの創設に賛成ですか？								

※「はい」・・・ペールオレンジ 「いいえ」・・・ブラック 「どちらともいえない」・・・グレー

※国民：（回答用紙の返却あり、全ての質問に回答チェックなし）

※維新：（回答用紙の返却なし）マニフェストを参考として回答してください

無知は罪！

権利と制度は黙って向こうから歩いてこない。要求しないと得られない。しばしば要求したものと違うものが差し出される。手に入れたと思ったものでさえ、知らないうちに足元から掘り崩されていく。監視し、参加し、闘い続けなければ、今あるものを守ることもすらできない。

岩波ブックレット No.1079

史上最悪の 介護保険改定?!

上野千鶴子 編
樋口恵子

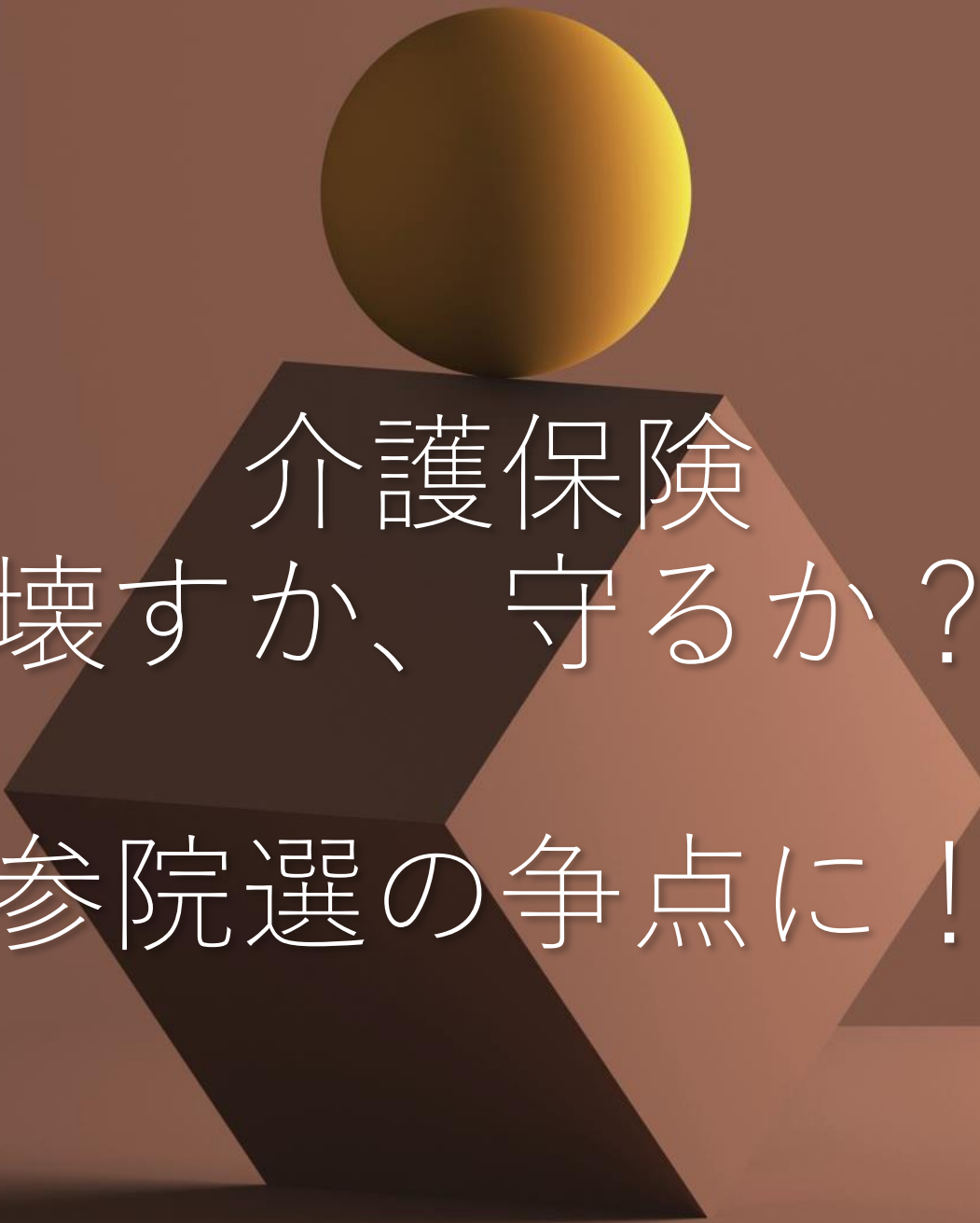
もはや無知は罪。
介護保険の危機を知ろう！

誰でもいつかは歳をとる。
あなたの親の老後のために、あなた自身の老後のために、
そしてこの社会を介護不_レ在_二にしないために、
放っておけない現場の実態。



わかる、使えるくはじめの1冊>
岩波ブックレット

定価（本体780円＋税）



介護保険
壊すか、守るか？
参院選の争点に！