# 群馬県高齢者保健福祉計画(案)

群馬県老人福祉計画·介護保険事業支援計画

(第8期)

※介護サービスの見込み量及び施設整備の目標数等は調整中の数値であり、確定値ではありません。

令和3年2月

群 馬 県

# 【総論編】

第1	章 計画策定の趣旨等	
1	計画の位置付け・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1
2	計画期間 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	3
3	計画の策定体制・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	3
4	高齢者保健福祉圏域の設定・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	4
第 2	章 高齢者の現状と将来推計	
1	高齢者人口の増加・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	5
2	要援護高齢者の増大・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	8
3	元気な高齢者の増加・・・・・・・・・・・・・・・・・	
Ü	ALVA CALIDADA DE ASA DADA	
第3	章 介護保険制度の現状	
1		. 2
2	A COLOR OF THE COL	3
3		. 8
4		2 0
5		2 3
6		2.3
7		2 4
8		25
O		, 0
笋 /	音 喜齢者を取り巻く主か理題	
	章 高齢者を取り巻く主な課題 一人墓ら〕高齢者や高齢者のみの世帯の増加 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	9 8
1	一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯の増加・・・・・・・・・ 2	2 8
1 2	一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯の増加 ・・・・・・・・ 2 在宅介護の負担軽減 ・・・・・・・・・ 2	8 8
1 2 3	一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯の増加 ・・・・・・・・ 2 在宅介護の負担軽減 ・・・・・・・・・・ 2 複合的な課題を有する世帯の増加 ・・・・・・・・ 2	2 8 2 9
1 2 3 4	一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯の増加       ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2 8 2 9 3 0
1 2 3 4 5	一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯の増加 ・・・・・・・・ 2 在宅介護の負担軽減 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2 8 2 9 3 0 3 2
1 2 3 4 5 6	一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯の増加 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2 8 2 9 3 0 3 2 3 3
1 2 3 4 5 6 7	一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯の増加 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2 8 2 9 3 0 3 2 3 3 3 4
1 2 3 4 5 6 7 8	一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯の増加 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2 8 2 9 3 0 3 2 3 3 3 4
1 2 3 4 5 6 7 8	一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯の増加 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2 8 2 9 3 0 3 2 3 3 3 4 3 4 3 5
1 2 3 4 5 6 7 8 9	一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯の増加	2 8 2 9 3 0 3 2 3 3 3 4 3 4 3 5 3 7
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯の増加 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2 8 2 9 3 0 3 2 3 3 3 4 3 4 3 5 3 7 3 8
1 2 3 4 5 6 7 8 9	一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯の増加 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2 8 2 9 3 0 3 2 3 3 3 4 3 4 3 5 3 7
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯の増加 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2 8 2 9 3 0 3 2 3 3 3 4 3 4 3 5 3 7 3 8
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯の増加 在宅介護の負担軽減・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2 8 2 9 3 0 3 2 3 3 3 4 3 5 3 7 3 8 8 8
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯の増加       2         在宅介護の負担軽減       2         複合的な課題を有する世帯の増加       2         地域包括支援センターの機能       3         在宅医療と介護の連携       3         高齢者の権利擁護       5         自立支援、介護予防・重度化防止       3         認知症高齢者の増加       3         慢性的な介護人材不足       3         介護サービスの質の向上       3         地域包括ケアシステムへの県民理解       3         災害や感染症対策に係る体制整備       3         章 基本目標と基本政策         基本目標       3	2 8 2 9 3 0 3 2 3 3 3 4 3 5 3 7 3 8 3 8 3 8
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯の増加 2 在宅介護の負担軽減 2 複合的な課題を有する世帯の増加 2 地域包括支援センターの機能 3 在宅医療と介護の連携 3 高齢者の権利擁護 4 3 自立支援、介護予防・重度化防止 3 認知症高齢者の増加 4 3 慢性的な介護人材不足 4 3 介護サービスの質の向上 4 3 地域包括ケアシステムへの県民理解 4 3 災害や感染症対策に係る体制整備 3 3 基本目標と基本政策 基本目標 4 4 5 5 5 5 6 5 6 5 6 5 6 5 6 6 5 6 6 6 6	2 8 2 9 3 0 3 2 3 3 3 4 3 5 3 7 3 8 8 8

# 【各論編】

耔	<b>1草 地域共生社会の実現(地域包括ケアシステムの深化・推進)</b>
1	地域における支え合いの推進 ・・・・・・・・・・・・・ 46
2	地域包括支援センター等の機能強化 ・・・・・・・・・・ 47
3	家族への支援の充実 ・・・・・・・・・・・・・・・・・ 48
4	在宅医療と介護の連携 ・・・・・・・・・・・・・・・・ 49
5	高齢者の権利擁護 ・・・・・・・・・・・・ 5 2
6	地域包括ケアシステムへの県民理解・・・・・・・・・・ 53
7	地域共生社会の実現 ・・・・・・・・・・・・・・ 53
第2	2章 自立支援、介護予防・重度化防止の推進
1	介護予防・フレイル予防の推進 ・・・・・・・・・・・ 55
2	地域リハビリテーションの推進 ・・・・・・・・・・ 57
3	自立支援に資する地域ケア個別会議の推進・・・・・・・・・ 58
4	高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施・・・・・・・・・ 59
5	保険者機能強化推進交付金等を活用した施策の推進・・・・・・・ 59
J	体験有機能強化推進文的並等を指用した地界の推進 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
hh e	CA TO CANA
	3章 認知症施策の推進
1	認知症への理解を深めるための普及啓発・本人発信支援 ・・・・・・ 63
2	予防を含めた認知症への「備え」としての取組の推進 ・・・・・・ 64
3	医療・ケア・介護サービスの充実 ・・・・・・・・・・・・ 64
4	認知症バリアフリーの推進・若年性認知症の人への支援・社会参加支援 ・ 66
第4	1章 多様な福祉・介護サービス基盤の整備
第 4 1	1章 多様な福祉・介護サービス基盤の整備 元気高齢者の活躍支援 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 6 9
1	元気高齢者の活躍支援 ・・・・・・・・・・・・・・・ 69
1 2	元気高齢者の活躍支援 ・・・・・・・・・・・・・・・ 69 令和7年度(2025)及び令和22年度(2040)の介護サービスの推計 ・・ 70
1 2 3	元気高齢者の活躍支援 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 69 令和7年度(2025)及び令和22年度(2040)の介護サービスの推計 ・・ 70 介護保険サービスの整備計画 ・・・・・・・・・・・・・・ 76
1 2 3 4	元気高齢者の活躍支援 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 6 9 令和7年度 (2025) 及び令和22年度 (2040) の介護サービスの推計 ・・ 7 0 介護保険サービスの整備計画 ・・・・・・・・・・・・・・・・ 7 6 介護サービスの質の確保 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
1 2 3 4 5	元気高齢者の活躍支援 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
1 2 3 4 5 6	元気高齢者の活躍支援 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
1 2 3 4 5 6 7	元気高齢者の活躍支援 6 9 令和 7 年度 (2025) 及び令和22年度 (2040) の介護サービスの推計 7 0 介護保険サービスの整備計画
1 2 3 4 5 6 7 8	元気高齢者の活躍支援 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
1 2 3 4 5 6 7	元気高齢者の活躍支援 6 9 令和7年度(2025)及び令和22年度(2040)の介護サービスの推計 - 7 0 介護保険サービスの整備計画
1 2 3 4 5 6 7 8	元気高齢者の活躍支援 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
1 2 3 4 5 6 7 8	元気高齢者の活躍支援 6 9 令和7年度(2025)及び令和22年度(2040)の介護サービスの推計 - 7 0 介護保険サービスの整備計画
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	元気高齢者の活躍支援 6 9 令和7年度(2025)及び令和22年度(2040)の介護サービスの推計 - 7 0 介護保険サービスの整備計画
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	元気高齢者の活躍支援 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 第 1 2 3	元気高齢者の活躍支援 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 第 1 2 3 第	元気高齢者の活躍支援 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 第 1 2 3	元気高齢者の活躍支援・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 第 1 2 3 第	元気高齢者の活躍支援 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

# 【総論編】

第1章	計画策定の趣旨等	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	1
第2章	高齢者の現状と将来推計	•			•		•								•		5
第3章	介護保険制度の現状						•			•			•	•	•		1 2
第4章	高齢者を取り巻く主な課題					•	•								•	•	2 8
第5章	基本目標と基本政策																3 9

# 第1章 計画策定の趣旨等

# 1 計画の位置付け

#### (1) 趣旨

本県ではこれまで、高齢者福祉・介護保険に関する施策について、3年ごとに策定する「群馬県高齢者保健福祉計画」に基づき、推進してきました。

「第7期計画(計画期間:平成30年~令和2年度)では、「高齢者の誰もが住み慣れた地域で安心して暮らせる地域づくり」を基本目標として、「地域包括ケアシステム」の深化・推進を目指し、自立支援・介護予防・重度化防止の推進、多様な福祉・介護サービス基盤の整備等、高齢者に関わる幅広い施策を総合的に取り組んできました。

本県の65歳以上人口は令和元年(2019)10月に57万人を超え、4人に1人以上が高齢者という本格的な超高齢社会を迎えています。いわゆる団塊の世代が75歳以上となる令和7年(2025)には、高齢者人口はおよそ59万人となり、一人暮らし高齢者や認知症高齢者などの急増も見込まれています。

さらにその先を展望すると、第16次群馬県総合計画が見据える令和22年(2040)には、いわゆる団塊ジュニア世代が65歳以上となり、高齢者人口がおよそ61万人に増加し、高齢人口がピークを迎えることなどから、より一層地域の実情に応じた介護サービスの提供体制が必要となっています。

こうした中で、令和2年(2020)6月に、「地域共生社会の実現のための社会福祉法等の一部を改正する法律」が公布され、令和22年(2040)を見据えて、また、地域共生社会の実現を目指して、社会福祉法等に基づく社会福祉基盤の整備と介護保険制度の一体的な見直しが行われたところです。

今後は、包括的な支援体制の構築等とあわせて、地域包括ケアシステムの推進や地域づくり等に一体的に取り組むことで、地域共生社会の実現を図っていくことが必要となります。

このため、第8期計画では、第5期で開始した地域包括ケア実現のための方向性を継承しつつ、地域共生社会の実現を念頭に、複雑化・複合化した地域住民の支援ニーズに対応する市町村の包括的な支援体制の構築の支援や地域の特性に応じた認知症施策等、中長期的な視野に立った施策の展開を図るものとなります。また、近年の災害発生状況や新型コロナウイルス感染症の流行、デジタル化の進展等、新たな社会変容が高齢者の生活に様々な影響をもたらしていることから、そのような状況を踏まえつつ、高齢者の誰もが安心して暮らせる社会を構築することが求められています。

そこで、この第8期群馬県高齢者保健福祉計画(以下、「この計画」)は、令和7年(20 25)・令和22年(2040)を見据えながら、現在の高齢者を取り巻く状況と県内地域の特性を踏まえ、市町村が策定する計画の自主性・自立性を尊重しつつ、市町村間のサービス格差が生じないよう、県全体を展望し、本県の将来を見据えた持続性のある施策を推進していくために策定したものです。

#### (2)性格

この計画は、老人福祉法第20条の9の規定に基づき策定する都道府県老人福祉計画及び介護保険法第118条の規定に基づき策定する都道府県介護保険事業支援計画を一体的に策定したもので、本県における高齢者の保健・福祉に関する基本計画となるものです。

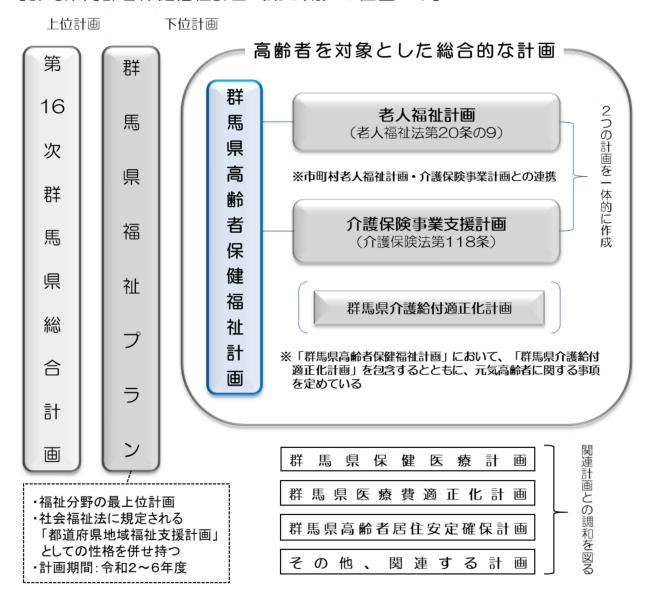
高齢者施策を推進していく方向性や具体的施策を示すとともに、計画期間中における介護保険サービスの見込み量や施設整備の目標数を設定し、これらを円滑に推進していくための方策を明らかにするものです。

また、高齢者福祉行政及び介護保険行政の推進にあたり、市町村の域を超えた広域的な調整を図る観点から、市町村が策定する老人福祉計画・介護保険事業計画との調整や目標達成に向けた市町村への支援を目的としています。

#### (3)位置付け

この計画は、第16次群馬県総合計画(令和3年3月策定予定)の個別計画であり、「福祉分野」の最上位計画である「群馬県福祉プラン」(令和2年3月策定)の下位計画に位置付けるとともに、群馬県保健医療計画、群馬県医療費適正化計画及び群馬県高齢者居住安定確保計画等、高齢者の医療、保健、福祉及び住まいに関する事項を定めた県計画等との調和を図るものとします。

# 【群馬県高齢者保健福祉計画(第8期)の位置づけ】



# 2 計画期間

令和3年度(2021)から5年度(2023)までの3か年とします。

# 3 計画の策定体制

この計画の策定に当たっては、「群馬県高齢介護施策推進協議会」を設置し、福祉・医療・介護・NPO等関係団体、市町村、学識経験者などの委員による幅広い意見を反映させています。

また、県民意見提出制度(パブリック・コメント)により、広く県民の方々からも意見 を募集し、反映させています。

# 4 高齢者保健福祉圏域の設定

介護保険法第118条第2項第1号及び老人福祉法第20条の9第2項に基づき県が定める 区域を下表のとおり設定し、これを「高齢者保健福祉圏域」とします。

なお、高齢者保健福祉圏域の設定に当たっては、保健医療サービスとの連携を図るため、 群馬県保健医療計画(平成30年(2018)3月策定)において設定する二次保健医療圏と一致 させています。

# [高齢者保健福祉圏域の概要]

圏域名	人口	うち高齢者人口	高齢化率	構成市町村
前 橋	人	人	%	前橋市
	332, 998	96, 805	29. 7	
高崎安中	424, 175	123, 391	29. 3	高崎市、安中市
渋 川	110, 770	34, 713	31. 5	渋川市、榛東村、吉岡町
藤岡	66, 309	21,672	32. 7	藤岡市、上野村、神流町
富岡	68, 707	25, 113	36. 7	富岡市、下仁田町、南牧村、甘楽町
吾 妻	52, 933	20, 540	38. 8	中之条町、長野原町、嬬恋村、草津町、高山村、東吾妻町
沼 田	78, 237	28, 067	36. 0	沼田市、片品村、川場村、昭和村、みなかみ町
伊勢崎	246, 604	61, 794	25. 3	伊勢崎市、玉村町
桐生	157, 379	53, 162	33. 9	桐生市、みどり市
太田館林	399, 951	108, 198	27. 2	太田市、館林市、板倉町、明和町、千代田町、 大泉町、邑楽町
合 計	1, 938, 063	573, 455	29.8	(35市町村)

資料:群馬県年齢別人口統計調査(群馬県統計課)

注:人口は令和元年10月1日現在、高齢化率は年齢不詳の数を除いて算出

# 第2章 高齢者の現状と将来推計

# 1 高齢者人口の増加

## (1) 平均寿命・余命の延び

平成30年(2018)の群馬県における平均寿命は、男性が80.92歳、女性では87.11歳となっています。

昭和40年(1965)と比較すると、男性13.58歳、女性14.73歳の延びとなっており、男女ともに10年以上の長寿となっています。

また、65歳時における平均余命は、男性が19.50年、女性では24.21年となっており、昭和40年(1965)と比較すると、男性で7.60年、女性で9.79年延びており、老後を過ごす期間も長くなっています。

[平均寿命・余命の延び(群馬県)]

(単位:年)

		昭和40年(1965)	平成30年(2018)	伸び
	男 性	67. 34	80. 92	+13.58
平均寿命	女 性	72. 38	87. 11	+14.73
	男女差	5. 04	6. 19	
亚州众人	男性	11. 90	19. 50	+ 7.60
平均余命 (65歳時)	女 性	14. 42	24. 21	+ 9.79
	男女差	2. 52	4. 71	_

資料:平成30年簡易生命表(群馬県健康福祉課)

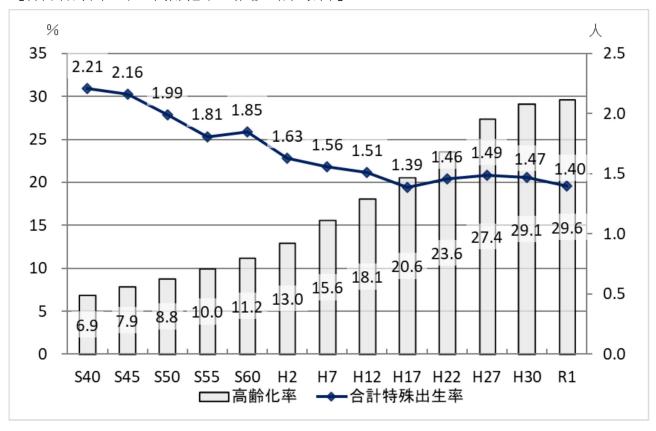
#### (2) 高齢化率の上昇

平均寿命の延びと比例して、高齢者人口は年々増加する一方、合計特殊出生率(\*1)は低下しているため、若年層の人口は減少を続けています。

人口の減少と高齢者の急増が重なることにより、人口に占める高齢者の割合(高齢化率) は急速に上昇し、世界に例のないスピードで高齢化が進んでいます。

<sup>\*1</sup> 合計特殊出生率:一人の女性が一生に生む子どもの数

#### 「合計特殊出生率・高齢化率の推移(群馬県)]



#### (3) 人口構造の変化

我が国の総人口は、令和元年(2019)10月1日現在、約1億2,600万人となっています。 そのうち65歳以上の高齢者人口は、過去最高の約3,580万人に上り、総人口に占める割合 (高齢化率)は28.4%となっており、4人に1人以上が高齢者となっています。

なお、本県の総人口は、約194万人であり、そのうち65歳以上人口は約57万人で、高齢 化率は29.6%となっています。

我が国の高齢化は、今後も早いスピードで進み、いわゆる「団塊の世代」が75歳以上となる令和7年(2025)には本県の高齢者人口は約59万人に、高齢化率は31.8%になると推計され、令和22年(2040)には本県の高齢者人口が約62万人に、高齢化率は37.7%になると推計されています。

また、令和元年(2019)の本県における15~64歳の生産年齢人口に対する65歳以上の高齢者人口の比率(老年人口指数)は、51.3%になっており、この比率は年々増加しています。これは、生産年齢人口の約1.9人で1人の高齢者を支えていることになり、昭和35年(1960)当時のおよそ5分の1にまで低下しています。

今後もさらに低下することが予測され、現役世代の負担はより一層増していくことになります。

このようなことから、現役世代だけでなく、高齢者自身も支える側として活躍すること に大きな期待が寄せられています。

「人口構造の変化(全国・群馬県)]

区分	全 国			群馬県			
E 7/	令和元年 (2019)	令和7年 (2025)	令和22年 (2040)	令和元年 (2019)	令和7年 (2025)	令和22年 (2040)	
総 人 口(a)	126,167千人	122,544千人	110,919千人	1,938千人	1,866千人	1638千人	
生産年齢人口(b)	75,072千人	71,701千人	59,777千人	1,117千人	1,066千人	852千人	
65歳以上人口(c)	35,885千人	36,771千人	39,206千人	573千人	593千人	618千人	
高齢化率(c/a)	28.4%	30.0%	35.4%	29.6%	31.8%	37.7%	
高齢者1人を支える 現役世代の人数(b/c)	2.1人	1.9人	1.5人	1.9人	1.8人	1.4人	

資料:令和元年は総務省人口推計及び群馬県年齢別人口統計調査(群馬県統計課)

令和7年及び令和22年は国立社会保障・人口問題研究所「日本の将来推計人口」(平成29年4月推計)及び「日本の地域別将来推計人口」(平成30年3月推計)

さらに、令和7年(2025)までの10年間の各圏域ごとの後期高齢者の人口推計をみると、 僅かな増加にとどまる圏域がある一方、前橋圏域や高崎安中圏域、太田館林圏域のように 約2万人の増加が見込まれる圏域もあり、地域ごとの状況には大きな差が生じます。

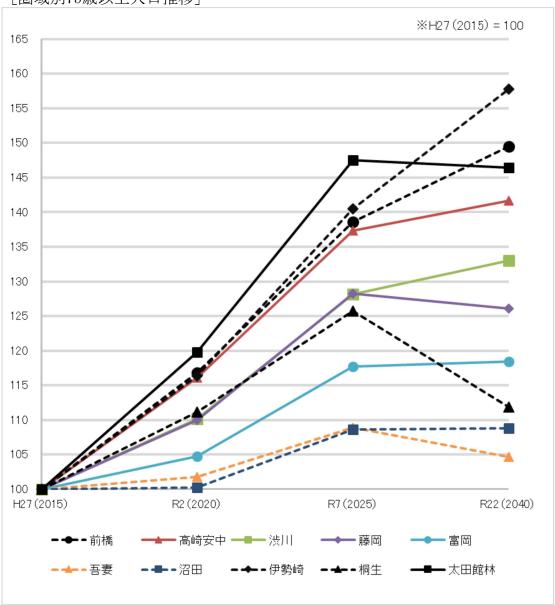
令和22年(2040)になると、令和7年(2025)と比較して、藤岡圏域や吾妻圏域、桐生圏域、太田館林圏域で減少が見込まれています。

#### 「圏域別75歳以上人口推移〕

7. 44. EX	75歳以上人口(人)							
圏 域 名	平成27年(2015)	令和2年(2020)	令和7年(2025)	令和22年(2040)				
前 橋	45, 822	53, 516	63, 490	68, 484				
高崎安中	56, 234	65, 283	77, 236	79, 646				
渋 川	15, 840	17, 446	20, 302	21, 068				
藤  岡	10,000	10, 998	12, 822	12, 607				
富岡	12, 880	13, 489	15, 164	15, 252				
吾 妻	10, 883	11, 071	11, 854	11, 390				
沼 田	14, 784	14, 826	16, 054	16, 083				
伊 勢 崎	26, 632	30, 988	37, 415	42, 021				
桐生	25, 109	27, 900	31, 573	28, 084				
太田館林	43, 457	52, 043	64, 098	63, 628				
合 計	261, 641	297, 560	350, 008	358, 263				

資料:日本の地域別将来推計人口(国立社会保障・人口問題研究所)

#### 「圏域別75歳以上人口推移〕



資料:日本の地域別将来推計人口(国立社会保障・人口問題研究所)

# 2 要援護高齢者の増大

高齢者人口の増加に伴い、要介護(支援)高齢者、認知症高齢者、一人暮らし高齢者等、 日常生活を送る上で何らかの支援や介護を必要とする「要援護高齢者」やそのような状態 になる危険性の高い高齢者も確実に増えています。

高齢になればなるほど、「要援護高齢者」となる可能性は高まっていきます。今後も高齢化は進み、いわゆる「団塊の世代」がすべて75歳以上の高齢者となる令和7年(2025)以降、高齢者に占める「要援護高齢者」の割合が急速に高まることが予想されます。

#### (1)要介護(要支援)認定者等

本県の要介護(要支援)認定者の数は、令和2年(2020)には、約●万●千人となり、ま た令和7年(2025)には約●万●千人、令和22年(2040)には約●万●千人となることが予 想されています。

区分	令和元年 (2019)	令和2年 (2020)	令和7年 (2025)	令和22年 (2040)		
群馬県の総人口	1,938,063人	1,926,268人	1,865,565人	1,637,642人		
65歳以上人口	573, 455人	584, 692人	592,720人	617, 918人		
75歳以上人口	290,805人	297, 560人	350,008人	358, 263人		
(65歳以上人口比率)	(29.6%) (30.4%)		(31.8%)	(37.7%)		
(75歳以上人口比率)	(15.0%)	(15.5%)	(18.8%)	(21.9%)		
65歳以上の要介護等認定者数	99,736人					
75歳以上の要介護等認定者数	88,821人					
(65歳以上人口に占める割合)	(17.4%)	※枠内の数 	※枠内の数値については現在調整中			
(75歳以上人口に占める割合)	(30.5%)					

注: 人 口: 令和元年度は群馬県年齢別人口統計調査(群馬県統計課)

令和2,7,22年度は日本の地域別将来推計人口(国立社会保障・人口問題研究所) 認定者数:令和元年度は介護保険事業状況報告(年報:暫定値)、令和2,7,22年度は市町村推計値の集計

## (2) 認知症高齢者

群馬県の認知症高齢者は、厚生労働科学研究によると、令和2年(2020)は10万人以上と 推計されており、令和7年(2025)には11万人以上、令和22年(2040)には13万人以上にな ると予想されます。

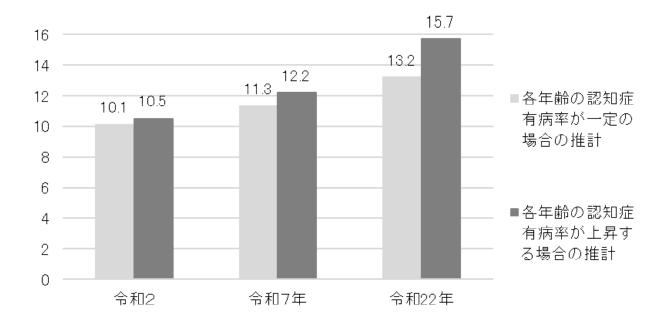
#### 「認知症高齢者数の推計]

(単位:万人)

	全		王	群	馬	県
区分	令和2年 (2020)	7年 (2025)	22年 (2040)	2年 (2020)	7年 (2025)	22年 (2040)
各年齢の認知症有病 率が一定の場合の推 計人数/(率)	602 (17. 2%)	675 (19. 0%)	802 (21. 4%)	10. 1 (17. 2%)	11. 3 (19. 0%)	13. 2 (21. 4%)
各年齢の認知症有病 率が上昇する場合の 推計人数/(率)	631 (18. 0%)	730 (20. 6%)	953 (25. 4%)	10. 5 (18. 0%)	12. 2 (20. 6%)	15. 7 (25. 4%)

資料:「日本における認知症の高齢者人口の将来推計に関する研究」(平成26年度厚生労働科学研究費補助金特別研究 事業 九州大学二宮教授)(平成27年3月公表)

- 注:・群馬県の数値は、全国の出現率を準用
  - ・65歳以上人口は、国立社会保障・人口問題研究所「日本の将来推計人口」(平成29年推計)及び 「日本の地域別将来推計人口」(平成30年推計)による
  - ・カッコ内は65歳以上人口に対する率
  - ・各年齢の認知症有病率が上昇する場合の推計人数は、糖尿病有病率の増加により認知症有病率が上昇すると 仮定した場合のもの



#### (3) 一人暮らし高齢者・高齢者の夫婦のみ世帯

群馬県の70歳以上の一人暮らし高齢者数は年々増え続け、令和元年(2019)6月1日現在ではおよそ5万7千人となっています。

そのうち、日常生活に支障のある人の割合は1割弱となっていますが、その人数は少しずつ上昇しています。

また、高齢者の夫婦のみ世帯も増え続けており、平成27年(2015)10月1日現在では高齢者の夫婦のみの世帯が約8万1千世帯あり、全体(世帯総数)の約1割、高齢者を含む世帯の2割強にあたります。

「群馬県の一人暮らし高齢者数]

区 分	平成29年(2017)	令和元年(2019)	増加率
一人暮らし高齢者数 (a)	53,427人	57,673人	107. 95%
日常生活に何らかの支障がある (b)	5,476人	5,581人	101. 92%
日常生活に支障のある人の割合 (b/a)	(10.3%)	(9. 68%)	_

資料:ひとり暮らし高齢者調査(群馬県介護高齢課) 注:70歳以上の一人暮らし高齢者が上記調査の対象

#### 「高齢者の夫婦のみの世帯(群馬県)]

区分		平成27年 (2015)	世帯総数に 占める割合	高齢者を含む 世帯に占める割合	
世帯	<b></b> 持総数	女	772, 014	_	_
	高歯	<sup>冷</sup> 者を含む世帯	343, 196	44.5%	_
		高齢者の夫婦のみの世帯	81, 354	10.5%	23. 7%

資料:総務省「国勢調査」(平成27年)

[一人暮らし高齢者が日常生活や地域のことで不安に感じること(複数回答あり)] (単位:人、%)

健康に関すること	体調をくずした時の身の回りのこと	出かける時の交通手段のこと	災害時のこと	防犯についてのこと	金銭面でのこと	身近に相談相手がいないこと	人との付き合いがうまくいっていない	その他	特にない
17, 383	15, 674	5, 741	9, 947	7, 146	3, 043	1, 461	756	823	26, 504
19. 6	17. 7	6. 5	11. 2	8. 1	3. 4	1.7	0. 9	0. 9	30.0

資料:令和元年度ひとり暮らし高齢者調査(群馬県介護高齢課)

# 3 元気な高齢者の増加

健康上の問題で日常生活に影響のある高齢者の割合は男女ともに25%前後であり、高齢者の多くは日常生活を問題なく送っており、健康であるといえます。

これまで高齢者を支えてきた、労働力の中核をなす生産年齢人口が減少し続けている状況において、元気な高齢者には「支えられる側」ではなく「支える側」として活躍していただくことが期待されています。

# [高齢者の健康(全国)]

性 別	日常生活に影響のある者の割合
男	23.6 %
女	26.4 %

資料:厚生労働省「国民生活基礎調査」(令和元年)、百分率に換算

# 第3章 介護保険制度の現状

# 1 被保険者・要介護者等の推移

# (1)被保険者・要介護者等の数

第1号(65歳以上)の被保険者数は、制度創設から現在までの20年の間に、約1.6倍となり、その半数が75歳以上となっています。

また、要介護(要支援)認定者数は約3.1倍となっており、第1号被保険者数の増加率を大きく上回っています。

その内訳を年齢別に見ると、65~74歳の伸びが約1.9倍であるのに対して、75歳以上の伸びは約3.4倍になっています。

第1号被保険者に占める要介護(要支援)認定者数の割合は、8.8%から17.7%と8.9ポイント上昇しています。特に、75歳以上の割合は17.3%から30.6%になり、13.3ポイント上昇しています。

#### [被保険者数等の推移]

ы Д	平成12年(20	00) 4月末	令和2年(2	H12年比	
区 分	(A)	構成比	(B)	構成比	(H12=100)
第1号(65歳以上)被保険者数(①)	362, 594	100.0%	574, 930	100.0%	158. 5
65~74歳 (①')	210, 004	57. 9%	285, 142	49.6%	135. 7
75歳以上(①")	152, 590	42. 1%	289, 788	50. 4%	189. 9
要介護(要支援)認定者数	33, 120	100.0%	101, 828	100.0%	307. 4
第1号被保険者(②)	31, 998	96. 6%	99, 736	97. 9%	311. 6
65~74歳 (②')	5, 632	17. 0%	10, 915	10. 9%	193. 8
75歳以上 (②")	26, 366	79. 6%	88, 821	89. 1%	336. 8
第2号(40~64歳)被保険者	1, 122	3. 4%	2, 092	2. 1%	186. 4
認定率 (2/1)	8.8%		17.7%		
65~74歳 (②' /①')	2. 7%		3.8%		
75歳以上(②"/①")	17. 3%		30.6%		

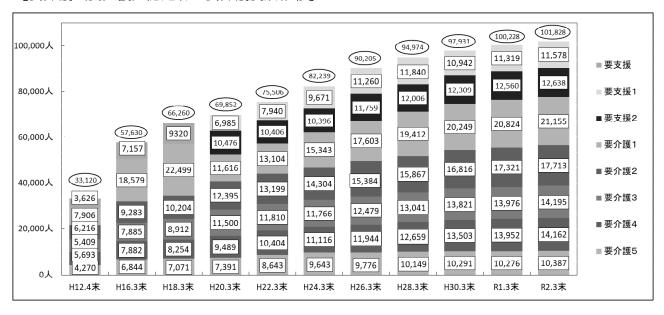
資料:介護保険事業状況報告(月報)

#### (2) 要介護度別認定者数の推移

要介護度別に認定者数の推移を見ると、軽度者(要支援と要介護1の者)の伸びが大きく、平成12年度(2000)の3.9倍となっており、中重度者(要介護2~5の者)の2.6倍を大幅に上回っています。

また、軽度者は認定者全体に占める割合についても増えており、平成12年度(2000)の35%から令和元年度(2019)には45%となっています。

「要介護(要支援) 認定者の要介護度別推移]



資料:介護保険事業状況報告(月報)

# 2 介護サービスの利用状況

# (1) サービス利用者の数

居宅サービス、施設サービス及び地域密着型サービスのすべてで利用者が増えています。 制度発足後、約20年の間に居宅サービス利用者は約3.4倍、施設サービス利用者は約1.9倍 に増加しました。

なお、サービス別利用者の構成割合については、居宅サービス利用者は上昇し、地域密 着型サービス利用者も増えていますが、施設サービス利用者は低下しています。

「サービス利用者(受給者)の数]

Б /\	平成12年(2000)4月		令和2年(2020)3月		H12年比
区 分	利用者数	構成比	利用者数	構成比	(H12=100)
居宅サービス	17,064人	66. 0%	58,762人	66. 3%	344. 4
地域密着型サービス	*	-	13,054人	14. 7%	-
施設サービス	8,771人	34.0%	16,830人	19.0%	191. 9
計	25,835人	100.0%	88,646人	100.0%	343. 1

資料:介護保険事業状況報告(月報) ※:平成18年度から開始されたサービス

## (2) 介護保険事業費の状況

介護保険サービスの総費用(\*2)は、平成12年度(2000)からの19年間で約3.0倍となって おり、約1,165億円増加しています。

サービス別費用額の割合を見ると、居宅サービスの割合は、平成12年度(2000)には約35 %だったものが令和元年度(2019)には約49%に増加した一方で、施設サービスの割合は、 約65%から約34%へ相対的に減少しています。

また、平成18年度(2006)の制度改正で創設された地域密着型サービスも約17%を占め、 増加傾向を示しています。

(単位:千円)

#### [費用額の推移]

ы /\	平成12年度(2000)		令和元年	H12年度比	
区 分	費用額	構成比	費用額	構成比	(H12=100)
居宅サービス	19, 879, 740	35. 2%	84, 394, 987	48.8%	424. 5
地域密着型サービス	*	-	29, 551, 794	17. 1%	_
施設サービス	36, 617, 197	64. 8%	59, 073, 139	34.1%	161. 3
<b>≅</b>  -	56, 496, 937	100.0%	173, 019, 920	100.0%	306. 2

資料:介護保険事業状況報告(年報)(令和元年度は暫定値)※:平成18年度から開始されたサービス

\*2 保険者(市町村)から事業者に支払われる保険給付(7割~9割分)と、利用者が支払う自己負担(1割~3割分)の合計 (ただし、特定入所者介護サービス費、高額介護サービス費及び高額医療高額介護合算サービス費を除く。)

# (3) 居宅(介護予防)サービスの利用状況

訪問入浴介護を除き、すべての居宅サービスで利用量が増加しています。

また、要支援者に係るサービスについては、平成18年(2006)4月の制度改正により、新 たに介護予防サービスとして区分されましたが、その利用量は、介護予防訪問入浴介護を 除き、増加しています。

[サービス種類別の利用量(居宅(介護予防)サービス)]

	区 分		平成12年度 (2000)	令和元年度 (2019)	H12年度比 (H12=100)
	訪 問 介 護	回/年	773, 078	2, 897, 770	374. 8
	訪問入浴介護	回/年	51, 786	39, 117	75. 5
居	訪 問 看 護	回/年	150, 590	802, 038	532. 6
宅	訪問リハビリテーション	回/年	2, 650	135, 977	5131. 2
サ	居宅療養管理指導	人/月	2, 017	12, 623	625. 8
1	通 所 介 護	回/年	737, 365	3, 804, 828	516. 0
ビ	通所リハビリテーション	回/年	508, 154	674, 651	132. 8
ス	短期入所サービス	日/年	206, 338	938, 679	454. 9
	特定施設入居者生活介護	人/月	197	2, 503	1270. 6
	福祉用具貸与	百万円	371	3, 856	1039. 4
	特定福祉用具購入	百万円	_	117	_
	居宅介護支援	人/月	20, 804	43, 518	209. 1

	区 分		平成18年度 (2006)	令和元年度 (2019)	H18年度比 (H18=100)
	介護予防訪問介護	人/月	2, 577	*	_
介	介護予防訪問入浴介護	回/年	199	195	98. 0
護	介護予防訪問看護	回/年	7, 714	150, 315	1948. 6
一	介護予防訪問リハビリテーション	回/年	756	26, 157	3460.0
防	介護予防居宅療養管理指導	人/月	97	579	596. 9
サ	介護予防通所介護	人/月	2, 388	*	_
l y	介護予防通所リハビリテーション	人/月	857	2, 860	333. 7
	介護予防短期入所サービス	日/年	6, 130	12, 019	196. 1
	介護予防特定施設入居者生活介護	人/月	107	348	325. 2
	介護予防福祉用具貸与	百万円	60	440	733. 3
	特定介護予防福祉用具購入	百万円	14	37	264. 3
	介護予防支援	人/月	5, 460	9, 628	176. 3

資料:介護保険事業状況報告(年報)(令和元年度は暫定値) ※:地域支援事業へ移行したサービス

#### (4) 地域密着型(介護予防)サービスの利用状況

平成18年(2006) 4月の制度改正で創設された地域密着型サービスでは、認知症対応型通 所介護、小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護は利用量が増加しており、 夜間対応型訪問介護のサービス提供はない状況です。

なお、平成18年(2006)4月の制度改正により、居宅サービスと同様に、要支援者に係るサービスについては、地域密着型介護予防サービスとして区分されました。

[サービス種類別の利用量(地域密着型(介護予防)サービス)]

	区 分		平成18年度 (2006)	令和元年度 (2019)	H18年度比 (H18=100)
地	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	人/月	<b>※</b> 1	283	_
	夜間対応型訪問介護	人/月	<b>※</b> 2	0	_
域密着型	地域密着型通所介護	回/年	<b>※</b> 3	653, 632	_
	認知症対応型通所介護	回/年	40, 575	99, 829	246.0
(介護予	小規模多機能型居宅介護	人/月	39	2,077	5325.6
防	認知症対応型共同生活介護	人/月	2, 099	3, 055	145. 5
サ	地域密着型特定施設入居者生活介護	人/月	<b>※</b> 1	48	_
ービス	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	人/月	<b>※</b> 1	1, 501	_
	看護小規模多機能型居宅介護	人/月	<b>※</b> 2	232	_
	介護予防認知症対応型通所介護	回/年	580	1, 521	262. 2
	介護予防小規模多機能型居宅介護	人/月	2	186	9300.0
	介護予防認知症対応型共同生活介護	人/月	8	11	137. 5

資料:介護保険事業状況報告(年報)(令和元年度は暫定値)

※1: 平成24年度から開始されたサービス※2: 平成19年度から開始されたサービス※3: 平成28年度から開始されたサービス

#### (5) 施設サービスの利用状況

介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)及び介護老人保健施設については利用者が増加していますが、療養病床の再編成に伴って廃止されることになっている介護療養型医療施設については平成16年度(2004)以降年々減少しています。一方で、平成30年4月より創設された介護医療院については、年々増加しています。

そして重度者(要介護4及び5の者)について、施設サービス全体で利用者数の合計が増加し、すべての種類の施設においての利用割合が増加しています。

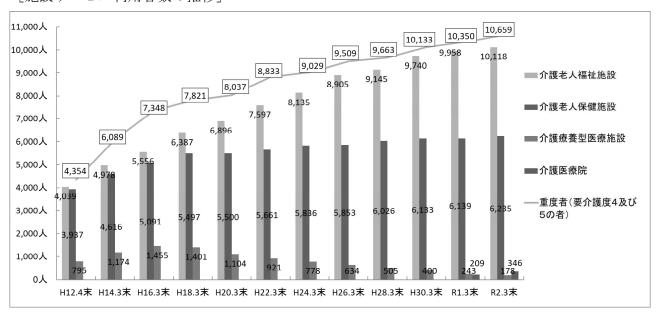
#### [施設種類別の利用者数]

区分	平成12年(2000) 4月 利 用 者 数	令和2年(2020)3月 利用者数	H12年比 (H12=100)
介護老人福祉施設	4, 039	10, 118	250. 5
介護老人保健施設	3, 937	6, 235	158. 4
介護療養型医療施設	795	178	22. 4
介護医療院	*	346	_
<b>□</b>	8, 771	16, 830	191. 9

資料:介護保険事業状況報告(月報) 注:令和2年3月については、同一利用者による区分間の移動(利用施設の変更)があるため、各区分の合計と 計(長利用者数)とは一致しない。

※: 平成30年4月から創設

#### [施設サービス利用者数の推移]



資料:群馬県介護保険事業状況報告(月報)

## [施設種類別の重度者の割合]

\textstyle		介護老人	福祉施設	介護老人	保健施設	介護療養型	型医療施設	介護	医療院
区 分		H12.4	R2. 3	H12. 4	R2. 3	H12. 4	R2. 3	H12. 3	R2. 3
利用者数		4, 057	10, 118	3, 962	6, 235	803	178	_	346
うち重度 (要介護	者 (4、5)	2, 170	7, 594	1, 630	2, 625	554	160	_	280
割合		53.5%	75.1%	41.1%	42.1%	69.0%	89. 9%	_	80.9%

資料:介護保険事業状況報告(月報)

# 3 本県の介護保険サービスの特徴(全国平均との比較)

本県のサービス利用量(第1号被保険者一人あたりの介護サービス費用)を全国平均と 比較すると、サービス全体では平均とほぼ同じとなっています。

サービス種別に見ると居宅(介護予防)サービスでは、短期入所生活介護・療養介護(老健)や通所介護などの通所系サービスで平均を上回っており、訪問介護・訪問看護などの訪問系サービス等では下回っています。

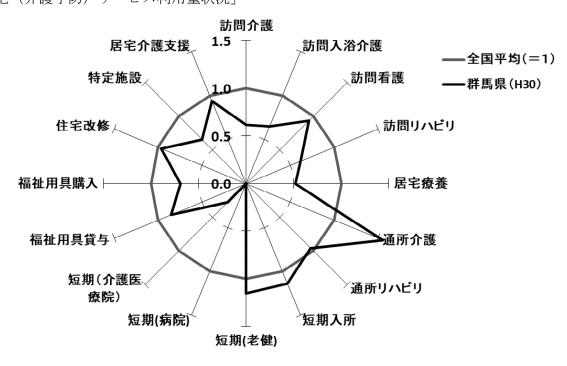
地域密着型サービスでは、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護と小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護が平均を上回っていますが、他のサービスでは下回っています。なお、本県では夜間対応型訪問介護のサービスの利用はありません。

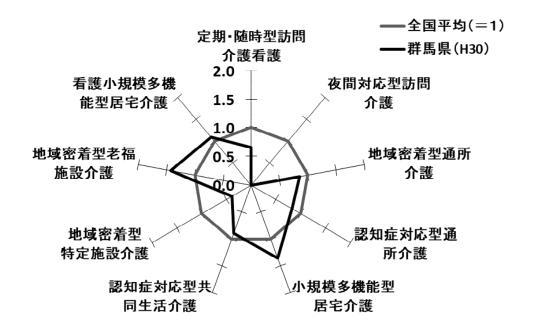
また、施設サービスでは、介護医療院が平均を大きく上回り、介護老人福祉施設と介護 老人保健施設が上回っています。

[平成30年度 群馬県におけるサービス利用量状況 (対全国平均比)] (単位:円)

区分		全国平均	群馬県	全国比 (全国平均=100)
サ	ービス全体	286, 878	292, 638	102
	居宅(介護予防)サービス	142, 697	142, 540	100
	地域密着型(介護予防)サービス	49, 185	49, 585	101
	施設サービス	94, 997	100, 514	106

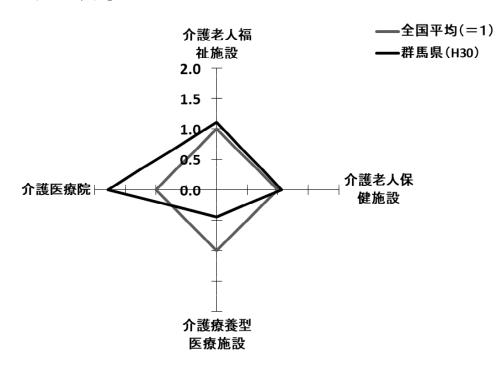
[居宅(介護予防)サービス利用量状況]





注:「定期・随時型訪問介護看護」、「地域密着型老福施設介護」、「地域密着型特定施設介護」は、「定期巡回・随時対応型訪問介護看護」、「地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護」、「地域密着型特定施設入居者生活介護」を指す。

#### 「施設サービス利用量状況]



注:第1号被保険者1人あたりの介護サービス費用の平均を指数化し、サービスごとにレーダーチャート化したもの。 (全国平均=1)

# 介護サービス基盤の整備状況

## (1) 居宅(介護予防)サービス事業者の指定状況

多くの居宅(介護予防)サービスにおいて、平成12年と比較して指定事業者は増加して おり、基盤整備は着実に進んでいます。

特に、通所介護(デイサービス)や特定施設入居者生活介護事業者は大幅に増えています。

[居宅サービス(介護予防サービス)事業者の指定状況]

	区分	平成12年4月1日	平成29年4月1日	令和2年4月1日	H12年比 (H12=100)
居宅サービ	訪問入浴介護 護護 護護 護護 時期の所 でリー・ で で で で で で で で で で で で で で で で で で で	234 所 64 所 406 所 154 所 1,247 所 143 所 93 所 82 所 6 6 53 所 (※) 90 所	531 所 33 所 422 所 150 所 1,838 所 616 所 195 所 108 所 65 所 121 所 113 所	506 所 27 470 164 164 93 693 所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所所	216. 2 42. 2 115. 8 106. 5 167. 9 484. 6 202. 2 311. 0 118. 8 1, 316. 7 209. 4 117. 8
介護	サービス計	2,578 所	4,433 所	4,807 所	186. 5
居宅	E介護支援	381 所	781 所	759 所	199. 2

	区 分	平成18年4月1日	平成29年4月1日	令和2年4月1日	H18年比 (H18=100)
	介護予防訪問介護	378 所	524 所	1	_
	介護予防訪問入浴介護	55 所	27 所	22 所	40.0
介	介護予防訪問看護	325 所	414 所	458 所	140. 9
護	介護予防訪問リハビリテーション	116 所	148 所	162 所	139. 7
予	介護予防居宅療養管理指導	1,496 所	1,810 所	2,066 所	138. 1
防	介護予防通所介護	368 所	929 所	_	_
サ	介護予防通所リハビリテーション	114 所	194 所	187 所	164. 0
]	介護予防短期入所生活介護	132 所	233 所	246 所	186. 4
ピ	介護予防短期入所療養介護	106 所	108 所	114 所	107. 6
ス	介護予防特定施設入居者生活介護	30 所	62 所	77 所	256. 7
	介護予防福祉用具貸与	98 所	119 所	111 所	113. 3
	特定介護予防福祉用具販売	90 所	113 所	106 所	117.8
介	護予防サービス計	3,308 所	4,681 所	3,549 所	107. 3

注:指定数の中には、休止数を含み、廃止数は含まない。 介護予防訪問介護、介護予防通所介護は平成30年3月31日で廃止。 ※:特定福祉用具販売は、平成18年4月1日現在指定数。

## (2) 地域密着型(介護予防)サービス事業者の指定状況

平成28年(2016)に利用定員18人以下の小規模な通所介護が地域密着型サービスに移行さ れたほか、認知症対応型共同生活介護(グループホーム)については徐々に整備が進んで いるところですが、なお整備が不十分な状況にあるサービスもあります。

[地域密着型サービス事業者の指定状況]

区分	平成18年4月1日	平成29年4月1日	令和2年4月1日	H18年比 (H18=100)
<ul><li>◎地域密着型サービス 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 夜間対応型訪問介護 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 認知症対応型共同生活介護 地域密着型特定施設入居者生活介護 看護小規模多機能型居宅介護</li></ul>	0 所 0 所 0 所 24 所 0 所 170 所 0 所	11 所 2 所 350 所 89 所 111 所 270 所 2 所	14 所 1 所 315 所 82 所 107 所 275 所 12 所	- - - 341. 7 - 161. 8 -
<ul><li>◎地域密着型介護予防サービス 介護予防認知症対応型通所介護 介護予防小規模多機能型居宅介護 介護予防認知症対応型共同生活介護</li><li>介護予防支援</li></ul>	24 所 0 所 170 所 39 所	87 所 95 所 268 所 103 所	80 所 93 所 272 所 113 所	333. 3 - 160. 0 289. 7

注:指定数の中には、休止数を含み、廃止数は含まない。

# (3) 介護保険施設等の整備

※次の表における令和2年度の整備状況を踏まえて、介護保険施設等の整備状況について文章を記載する予定。

## [介護保険施設等の整備状況]

(単位:床)

区分	平成29年	Ź.	第7	朝計画期	間中	(H30∼	R2)の整備状		全和2年		
<u></u>	平成29年 度 末 の 定 員 数			H30		R1	R2	計	令和2年 度 定 数		
介護老人福祉施設	10, 500	計画数		228		193					
刀 谖 名 八 佃 仙 . 旭 叔	10, 500	実績数	(	10	(	173					
	1 500	計画数		87		87					
地域密着型介護老人福祉施設	1, 593	実績数	(	0	(	0					
介護老人保健施設	C 7C9	計画数		10		110					
刀 躨 名 八 休 隓 肔 臤	6, 763	実績数	(	0	(	10					
介護専用型特定施設	172	計画数		0		0					
(地域密着型含む。)	172	実績数	(	0	(	0	- ※枠内の数値				
混合型特定施設	3, 317	計画数		159		210		ţ			
在 6 至 行 足 旭 权	3, 317	実績数	(	142	(	140	<u> </u>	見在調整日	⊐		
認知症対応型共同生活介護	3, 259	計画数		51		144					
p心从切止对J心(主共)可主省百月1度	3, 239	実績数	( 4	<b>4</b> 9)	(	6					
小規模多機能型居宅介護	3, 116	計画数		29		118					
小观探梦域形尘店七月谩	3, 110	実績数	(	0 ▲102)	(	0 <b>▲</b> 97)					
手誰 小坦 齿 夕 娥 此 刑	228	計画数		0		112					
看護小規模多機能型 居 宅 介 護	228	実績数	(	0	(	72 )					
定期巡回・随時対応型	11	計画数		2		4					
訪問介護看護	11	実績数	(	2	(	1					

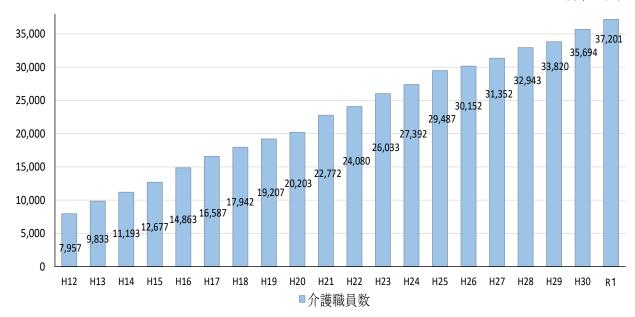
注:介護老人保健施設には、介護療養型医療施設等からの転換分を含む。 実績数の()は廃止数 R2年度は着エベース(事業者選定済みを含む。)

# 5 介護職員の状況

県内の介護サービス施設・事業所における介護職員数は、令和元年(2019)は37,201人で、介護保険制度がスタートした平成12年(2000)と比較すると、約4.7倍に増加しています。

## 「群馬県の介護職員数の推移」

(単位:人)



資料:厚生労働省「介護サービス施設・事業所調査」

注) 平成21年度(2009)以降は、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ため、回収率で割戻し、 補正した値を用いている。

平成28年度(2016)以降は、通所リハビリテーションに従事する介護職員を含まない。

# 6 苦情処理等の状況

介護保険では、サービス等についての苦情を処理する仕組みが制度的に位置付けられて おり、サービス事業者、居宅介護支援事業者、市町村、国民健康保険団体連合会等が利用 者からの苦情への対応を行っています。

また、苦情申立に至るほど問題が大きくならないうちに解決を図ることを目的として、 介護相談員をサービス提供の場に派遣をしている市町村もあります。 群馬県国民健康保険団体連合会が扱った苦情は、令和元年度(2019)は、苦情申立と苦情相談を合わせて234件でした。苦情申立の主なものは、①サービスの質に関するもの、②説明・情報の不足、③職員の態度に関するものなどでした。

苦情・相談件数は、直近では増加傾向にあります。

# 「令和元年度における苦情・相談の状況」

(単位:件)

	区 分	件 数	サービス種類別の内訳
+	<b>吉情</b> 申立	5	訪問介護・看護等(11)、通所介護・リハ等(21)、福祉用具・住宅改修(2)、
木	目談 等	229	特定施設(1)、居宅介護支援(24)、短期入所生活介護(5)、介護保険施設(24)、
1	計 計	234	小規模多機能(6)、地域密着型(認知症対応型等)(7)、その他(133) 計234件

#### [苦情・相談の年度別推移]

(単位:件)

区	分	H12	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28	H29	Н30	R1
苦情	申立	3	10	9	10	7	9	10	10	8	4	5
相談	等	10	110	138	147	145	104	183	222	143	162	229
合	計	13	120	147	157	152	113	193	232	151	166	234
前年周	度比	-	122. 5%	122. 5%	106.8%	96. 8%	74. 3%	170.8%	120. 2%	65. 1%	109. 9%	141.0%

# 7 介護保険審査会

要介護認定、保険料の賦課徴収、保険給付等に係る市町村の行政処分について、不服がある場合は、県に設置された介護保険審査会に審査請求を行うことができることになっています。審査は、法律の専門家、保健・医療・福祉の学識経験者等で構成された合議体で公平・公正に行われています。

不服審査請求件数の推移と審査状況については、下表のとおりです。

#### [不服審査請求件数の年度別推移]

(単位:件)

年度	H12	H13	H14	H15	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28	H29
件数	6	4	0	2	6	3	5	2	2	3	7	2	5	7	4	3	2	1
	H30	R1	計															
	2	0	66															

# [審查状況 (平成12~令和元年度)]

(単位:件)

区 分	認容	棄却	却 下	取り下げ	計
保険料に関するもの		5		5	10
認定に関するもの	6	19	4	16	45
その他	3	2	1	5	11
計	9	26	5	26	66

# 8 市町村の介護保険財政状況

市町村の介護保険財政は、歳入・歳出ともに増大しています。介護給付費の増加と介護保険料の高騰などを背景に、市町村によっては各介護保険財政期間(3か年)で財政収支の不均衡が生じるおそれがあります。県は、介護保険財政に不足が生じた市町村に対し、群馬県介護保険財政安定化基金(\*3)から資金の貸付け等を行っていますが、借入れを行った市町村は、第1期が6団体、第2期は5団体、第3期は1団体、第4期は6団体、第5期は9団体でしたが、第6期及び第7期(令和元年度(2019)まで)は貸付け等を行っていません。

また、第1号被保険者(65歳以上)の保険料収納は順調に行われており、収納率はほぼ 横ばいとなっています。

なお、一部の市町村では低所得者の保険料減免を行っていますが、すべての市町村が「減免のための3原則」(\*4)を遵守しています。

<sup>\*3</sup> 市町村の介護保険特別会計に財政不足が生じた場合に「貸付」「交付」を行うため、県に設けられた基金

<sup>\*4</sup> ①保険料の全額免除を行わない、②収入のみに着目した一律減免を行わない、③保険料減免分に対する一般財源の繰入を行わない、の3原則をいう

	歳			歳    出	
	科目	決算額		—————————————————————————————————————	決算額
保険料	介護保険料	40, 758, 477, 556	総務費		2, 933, 346, 636
分担金及び負担金	認定審査会負担金	44, 878, 118	保険給付費	介護サービス等諸費	151, 495, 804, 553
	その他	20, 867, 180		介護予防サービス等諸費	3, 524, 426, 446
使用料及び手数料	使用料	1, 241, 700		高額介護サービス等費	3, 843, 369, 418
	手数料	813, 850		高額医療合算介護サービス等費	487, 966, 044
国庫支出金	介護給付費負担金	30, 676, 911, 871		特定入所者介護サービス等費	5, 854, 552, 965
	調整交付金	7, 685, 869, 000		審査支払手数料	133, 067, 592
	地域支援事業交付金(介護予防・日常生活 支援総合事業)	1, 455, 492, 463		市町村特別給付費	131, 673
	地域支援事業交付金(介護予防・日常生活 支援総合事業以外の地域支援事業)	1, 279, 733, 134		その他	0
	保険者機能強化推進交付金	287, 459, 000	地域支援事業	介護予防・生活支援サービス事業費	5, 438, 775, 930
	その他	54, 419, 000	1	一般介護予防事業費	319, 702, 148
支払基金交付金	介護給付費交付金	44, 528, 291, 191		包括的支援事業・任意事業	3, 296, 758, 364
	地域支援事業支援交付金	1, 562, 834, 429		その他	17, 997, 046
都道府県支出金	都道府県負担金	23, 454, 259, 543	財政安定化基金	· 竞拠出金	0
	財政安定化基金支出金	0	相互財政安定化	上事業負担金	0
	地域支援事業交付金(介護予防・日常生活 支援総合事業)	694, 751, 000	保健福祉事業費	E C	0
	地域支援事業交付金(介護予防・日常生活 支援総合事業以外の地域支援事業)	600, 589, 976	基金積立金		1, 081, 570, 717
	その他	2, 781, 048	公債費	財政安定化基金償還金	0
相互財政安定		0		その他	20, 977, 811
財産収入		3, 777, 815	予備費		0
寄附金		0	諸支出金	介護サービス事業勘定繰出金	0
繰入金	一般会計繰入金12.5%	20, 784, 888, 406		他会計繰出金	254, 182, 719
	総務費に係る一般会計繰入金	3, 117, 590, 837		その他	1, 746, 753, 133
	介護給付費準備基金繰入金	788, 075, 765			/
	介護サービス事業勘定繰入金	823, 700			
	地域支援事業繰入金(介護予防・日常生活 支援総合事業)	744, 390, 636			/
	地域支援事業繰入金 (介護予防・日常生活 支援総合以外の地域支援事業)	677, 693, 348			/
	低所得者保険料軽減繰入金	1, 201, 096, 852			/
	その他	263, 965, 857	1		
繰越金		3, 202, 959, 023	1		
市町村債	財政安定化基金貸付金	0	1 /	,	
	その他	0	1 /		
諸収入	'	54, 628, 966			/
合	計	183, 949, 561, 264	合	計	180, 449, 383, 195

資料:介護保険事業状況報告(年報)(暫定値)

# [借入市町村数の推移]

区 分	第1期	第2期	第3期	第4期	第5期	第6期	第7期
	(H12~14)	(H15~17)	(H18~20)	(H21~23)	(H24~26)	(H27~29)	(H30~R2)
借入市町村数 (借入当時)	1市2町3村	1市2町2村	1市	3市3村	3市5町1村	なし	なし

注:第7期は令和元年度までの実績

# [第1号保険料の収納状況 (現年度分)]

[第1号保険料のリ	[第1号保険料の収納状況(現年度分)] (単位:百万円)											
区分	H12	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28	H29	H30	R1	
収納すべき額 (調定額:A)	3, 047	22, 040	22, 354	28, 375	29, 448	30, 507	36, 576	37, 604	38, 399	41, 324	40, 944	
収納できた額 (収納額:B)	3, 020	21, 763	22, 076	28,007	29, 072	30, 127	36, 141	37, 179	37, 991	40, 966	40, 614	
収納率(B/A)	99. 1%	98. 7%	98.8%	98. 7%	98.7%	98.8%	98.8%	98.9%	98.9%	99. 1%	99. 2%	

資料:群馬県介護保険事業状況報告(年報)(令和元年度は暫定値)

## [単独減免の実施市町村数]

区	分	単独減免実施 (A)	うち3原則遵守(B)	(B/A)
群馬県	令和元年	8団体	8団体	100.0%
併為吳	(平成14年)	(12団体)	(11団体)	(91.7%)
	令和元年	485団体	424団体	87.4%
全国	(平成14年)	(431団体)	(314団体)	(72. 9%)

注:平成31年4月1日現在・カッコ内は平成14年の数値

## [第1号被保険者の介護保険料(基準額:月額)の状況]

(単位:円)

	第1期 (H12~14)	第2期 (H15~17)	第3期 (H18~20)	第4期 (H21~23)	第5期 (H24~26)	第6期 (H27~29)	第7期 (H30~R2)
群馬県	2, 743	3, 010	3, 980	3, 997	4, 893	5, 749	6, 078
全 国	2, 911	3, 293	4, 090	4, 160	4, 972	5, 514	5, 869

注:第1号被保険者数による加重平均月額 全国は都道府県の平均