

日本的老年人服务和住房

日本人口老龄化速度之快，在世界上绝无仅有。

“老龄化社会”、“老龄社会”、“超老龄社会”这些词大家可能已经很耳熟，但日本早在 1970 年老年人口占总人口的比例已超过 7%，进入了老龄化社会。1994 年进入老龄社会（14%），2007 年超过 21%，进入超老龄社会，2023 年将达到 29.1%，因此我们已经可以称之为“超超级老龄”社会。

人口老龄化程度预计将进一步加剧，到 2040 年将超过 35%，届时第二次婴儿潮（1971-1974 年）出生的一代人将超过 65 岁。

老龄化不仅是日本所面临的问题，也在全球范围内在进展。

全球老龄化率截至 2020 年达到 9.4%，预计 2060 年将达到 18.7%。

近六十年来，日本一直是人口老龄化程度最高的国家，预计 2040 年将被韩国追上，2060 年将被新加坡追上，之后将被中国和泰国追上。

根据世界卫生组织 2023 年 5 月 19 日发布的《2023 年世界卫生统计》显示，预期寿命最长的国家是日本，为 84.3 岁。瑞士以 83.4 岁排名第二，韩国以 83.3 岁排名第三（与联合国人口基金公布的数据不同）。

按性别划分，男性第一名是瑞士，81.8 岁，第二名是日本，81.5 岁。

女性第一名是日本，为 86.9，第二名是韩国，为 86.1 岁。

预期寿命超过 80 岁的国家有 31 个。

老龄化确实是一个全球性问题。

虽然预期寿命的延长让人高兴，但“低出生率”才是问题的根源。准确地说，问题在于出生率低和人口老龄化。

五十多年前，日本是由 9 个劳动适龄人口供养 1 个老人；再过二十年，1 个老人仅由 2 个或更少的劳动适龄人口供养。

低生育率导致劳动适龄人口减少，造成劳动力短缺和税收出现问题。

劳动人口的减少对运输和长期护理行业产生了巨大影响，人们对

未来的人工智能和机器人寄予厚望，因为用户（老年人）数量在不断增加，而员工却很难保证，所以护理行业是受人口结构影响尤为严重的行业之一。

日本正在对“老年人”的定义进行重新审核。

有关对老年人的定义划分，目前是以年龄在 65 岁以上来划分。然而，通过对近年来有关老年人身心老龄化的各种数据随时间推移而发生的变化进行研究，我们发现，特别是 65-74 岁的大多数人保持着良好的身心健康，能够积极地进行社会活动，而且各种认知调查显示，65-74 岁的大多数人仍然身心健康。因此，有人建议将 75 岁以上作为划分老年人的新定义（参照 2017 年 3 月，日本老年学学会和日本老年医学学会“关于老年定义划分的工作组报告”）。

事实上，数据显示，现在的老年人身体相比二十年前年轻了 10-15 岁，精神面貌也感觉年轻了 5-8 岁。

然而，需要护理的人数却在持续稳定地增长。

此外，据估计，直到 2055 年，75 岁及以上人口的数量将继续增加，而总人口却在下降。

我在前面提到，目前 65 岁以上被定义为老年人，但有人建议今后将 75 岁以上定义为老年人，但实际需要护理的后期（75 岁以上）老年人数是前期（65 至 74 岁）的八倍。

可以预见，今后对长期护理服务的需求肯定会继续增加。

日本为老年人提供的长期护理服务分类如下

老年人服务

- *指定长期护理老人福利设施(特别养护老人院)
- *长期护理老人保健设施
- *访问护理
- *访问看护
- *日间护理(Day Service)
- *短期入住生活护理(Short Stay)

- *特定设施入住者生活护理(付费老人院/Care House)
- *福利设备的借用
- *家庭装修
- *居家护理的支援
- *对应老年痴呆患者的共同生活护理(痴呆老人群居住所)
- *小规模多功能型居家护理(含长期护理预防)
- *定期巡回·随时对应型访问护理看护
- *区域密集型日间护理
- *看护小规模多功能型居家护理
- *养护老人院
- *低费用老人院(A型)
- *低费用老人院(B型)
- *低费用老人院(Care House)
- *都市型低费用老人院

为老年人提供的护理服务包括福利设备和家庭装修。

福利设备的借用和购买(对于不属于借用类别的项目)均有补贴。家庭装修包括为安装扶手、取消台阶等工事并提供补贴(每种补贴都有要求和限制)。

医疗保健和家庭护理也包括在内。

以下是老年人设施清单。

有 65 岁以上老年人的家庭中, 1980 年有一半的家庭是三代同堂的家庭, 但这一数字现在不到 10%。取而代之的是, 32%的家庭是夫妇家庭, 28.8%的家庭是一个人家庭(独居), 这意味着有 65 岁以上老人的家庭, 60%的家庭完全由老人组成。

老年人专用设施

- 『需要长期护理和医疗服务的老人』
- *长期护理老人福利设施(特别养护老人院)

- *长期护理老人保健设施
- *长期护理疗养型医疗设施
- *长期护理医院
- *特定设施入住者生活长期护理
- *区域密集型特定设施入住者长期护理
- *区域密集型长期护理老人福利设施入住者生活长期护理
- *付费老人院(含长期护理)
- *老年痴呆症对应型共同生活长期护理(痴呆老人群居住所)
- *附带服务老人住宅

『居家生活困难的老人』

- *养护老人院
- *低费用老人院
- *Care House→ A型・B型・Care House・都市型
- *付费老人院
- *生活支援居所

在日本，有一个术语叫“最终居所”。当您需要护理或医疗支援时，您年轻时建造或选择的住宅是否还能继续居住，直到生命的终结呢？下一期我们将详细介绍老年人的住房问题，其中还包括独居和老人照顾老人的问题。

参考文献：

总务省，统计主题No138，2023年9月17日为纪念“敬老日”，从统计角度来看我国的老年人

内阁府，2021年版高龄社会白皮书

内阁府，2023年版高龄社会白皮书

鈴木隆雄著《超老龄社会的基础知识》，讲谈社现代新书

东京福利导航，东京福利指南，老年人专用设施

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。