

自己負担増自白 介護費見直しも

介護保険制度の見直しが議論される主な負担増のポイント

- 介護保険の自己負担原則2割・2割負担の対象拡大
- 要介護1・2の訪問介護と通所介護を介護保険対象外に
- 要介護アプローチの有料化
- 介護老人保健施設などの多床室の室料新設
- 福祉用具を貸与から購入へ変更

見直しの焦点は、利用者負担を原則2割とすることや要介護認定1・2の訪問・通所介護を保険給付対象外にするなど、ケアプランの有料化など。関係者は負担割合の増加が「介護難民」を生みかねないことを懸念する。

介護サービスの自己負担割合は所得に応じて1・3割となるが、県内では約9割の利用者が1割負担だ。県介護支援専門員協会会長でケアマネジメントの高良澤健氏は「沖縄は年金暮らしが多く、子を養っている家庭もある」と説明する。

月1万円を負担できれば週3回のデイサービスや福祉用具をレンタルできるが、介護支援といつも見直では不十分な事例も多い。制度の入り口であ

利用控え施設は死活問題

るケアプランまで有料化されると、利用控えは容かなくなること、介護疲れ易い想像できるという。高良氏は「健康状態が悪化してから搬送されてくる介護職員ゼロは無理がある」と指摘した。

介護施設にとっても死活問題だ。社会福祉法人求めた。(嘉陽拓也)

家族が介護を続けるしやすくなること、介護疲れや離職、生活困難を招くリスクもある。国の掲げた目標は「制度を維持しても必要なサービスは受けられない状態になりかない」として、現状維持をめざす。

改求善月「県民の会」

の高崎大史事務局長は「改正された社会には高齢者を見捨てた自己責任の文化的な最低限度の生活を保障する憲法25条が絵に描いた餅になる」と指摘する。

県内の議会が既に15議会が制度の改善を求める意見書を可決している。ただ、介護制度の議論を巡っては年代によつて当事者の意識に滲りかねない。健康で文化的な議論がめぐらしく、国は要支援1・2でも徘徊がある例もあり、訪問・通所介護は家族のレスパイトとして重要な意味でも重要なサービスとなるべきだ。

同事業は介護の専門家による支援ではない上に、自治体予算の関係で地域格差が出かねない。介護人材不足で必要なサービスが不足することも懸念される。鎌木代表は

2024年度の介護保険制度改革に向けた議論が進む。厚生労働省は年末までに結論を出すため、社会保障審議会で議論を始めた。当事者や介護関係者は影響

の大きい沖縄では利用控えが増え、症状の悪化にもつながること懸念しており、制度が目指した、介護を社会全体で支える「介護の社会化」の維持を求めている。

沖縄にじの会が運営する特別養護老人ホームがふれの玉城中央施設長は「利用控えの影響は計り知れない」と語る。

社会福祉法人には、利用費の減免制度があるが一部は施設側の持ち出しが。コロナ禍で減免対象者は増加し、制度維持できない施設も出ていく。利用者の負担増は施設運営にも直結し、玉城施設長は「制度を維持しても必要なサービスは受けられない状態になりかねない」と現状維持をめざす。

(嘉陽拓也)

制度見直し県内懸念強く

るケアプランまで有料化されると、介護疲れや離職、生活困難を招くリスクもある。国の掲げた目標は「制度を維持しても必要なサービスは受けられない状態になりかねない」として、現状維持をめざす。

の高崎大史事務局長は「改正された社会には高齢者を見捨てた自己責任の文化的な最低限度の生活を保障する憲法25条が絵に描いた餅になる」と指摘する。

県内の議会が既に15議会が制度の改求善を求める意見書を可決している。ただ、介護制度の議論を巡っては年代によつて当事者の意識に滲りかねない。健康で文化的な議論がめぐらしく、国は要支援1・2でも徘徊がある例もあり、訪問・通所介護は家族のレスパイトとして重要な意味でも重要なサービスとなるべきだ。

同事業は介護の専門家による支援ではない上に、自治体予算の関係で地域格差が出かねない。介護人材不足で必要なサービスが不足することも懸念される。鎌木代表は