

社会保障審議会 介護保険部会（第85回）	黒岩委員 提出資料
令和元年11月14日	

笑いあふれる100歳コミュニティの構築

令和元年11月14日

社会保障審議会介護保険部会

神奈川県知事 黒岩 祐治

いのち輝く神奈川



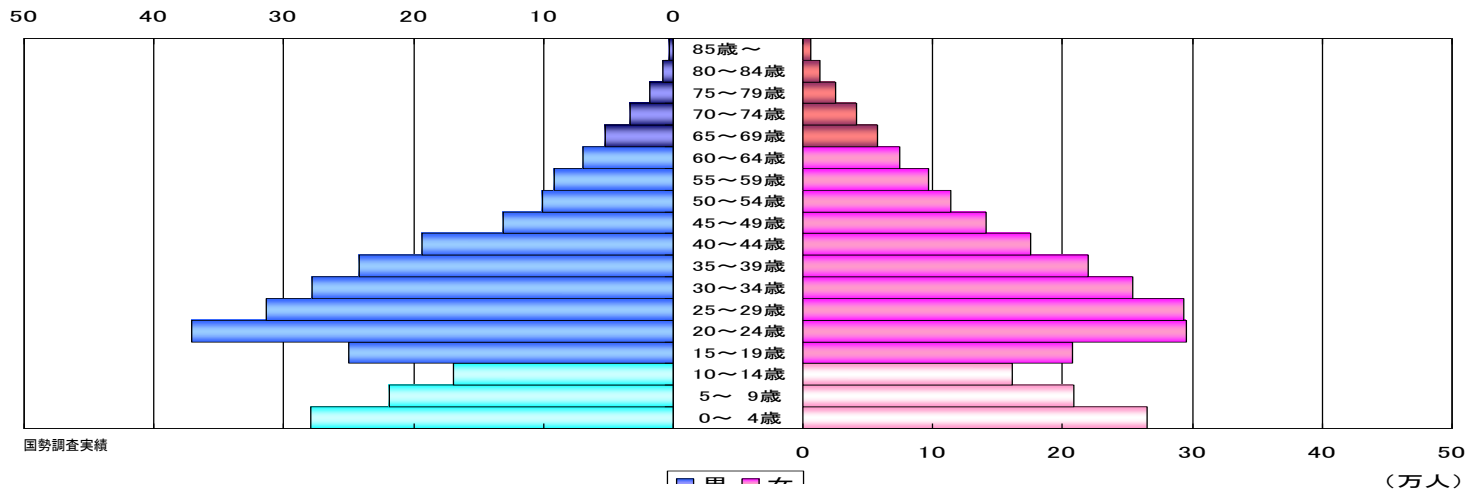
持続可能な開発目標 (SDGs)

SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS

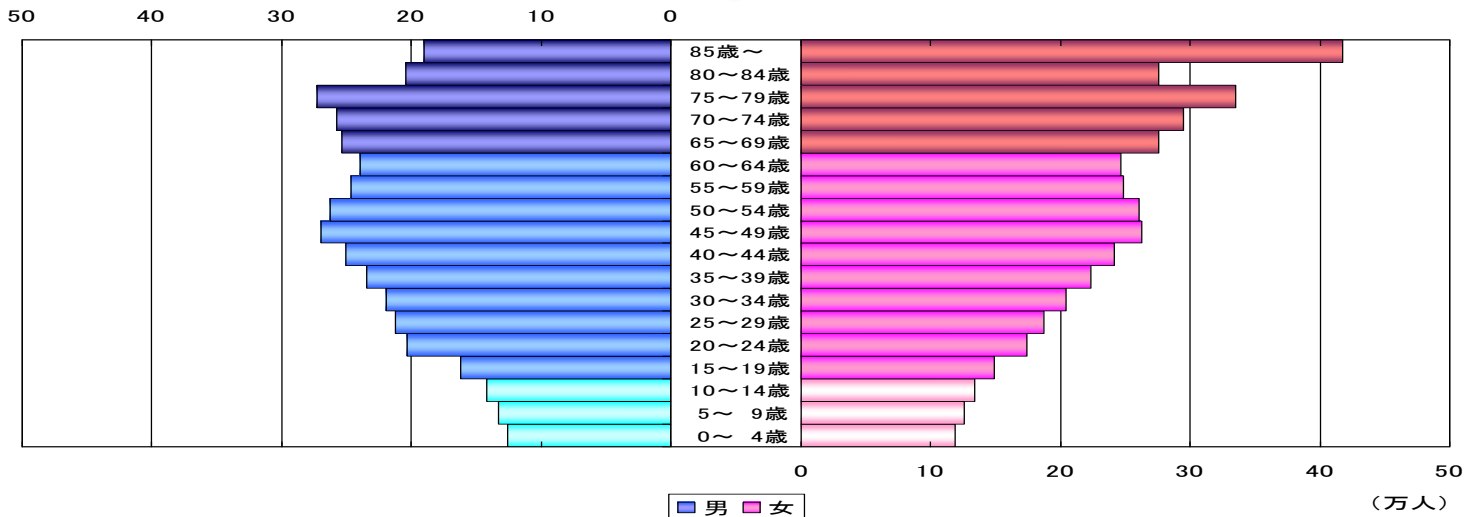


超高齢社会の到来

1970年



2050年



“Me-Byo”

「未病」

未病とは

健康
Healthy

病気
Sick

未病とは

健康

Healthy

未 病

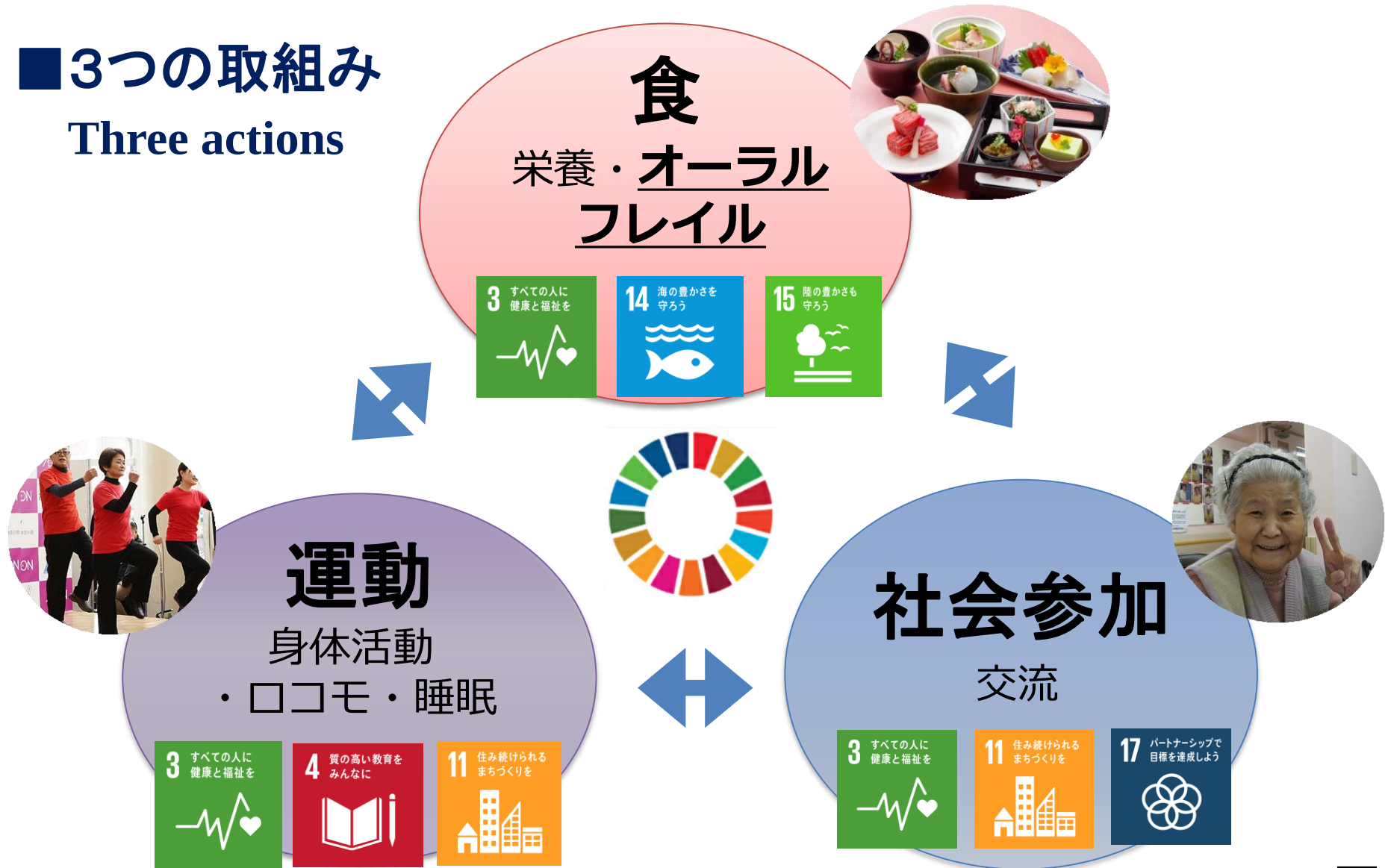
ME-BYO

病気

Sick

未病を改善する

■ 3つの取組み Three actions



介護分野にも「ME-BYO（未病）コンセプト」を

介護を
要しない

介護を
要する

介護を要する人、要しない人という二分論ではなく、介護を要する状態と介護を要しない状態を連続的に捉えることが重要
➡ME-BYO(未病)の考え方そのもの

(注) **未病**とは、健康と病気を「二分論」の概念で捉えるのではなく、心身の状態は健康と病気の間を連続的に変化するものとして捉え、この全ての変化の過程を表す概念である。(「健康・医療戦略」より)

○認知症予防の数値目標断念！

(認知症施策推進大綱)

「認知症になるのは悪なのか」



「予防」 = 排除の論理

介護を
要しない

介護を
要する

予め防ぐ

未病改善 = 共生の論理

介護を
要しない

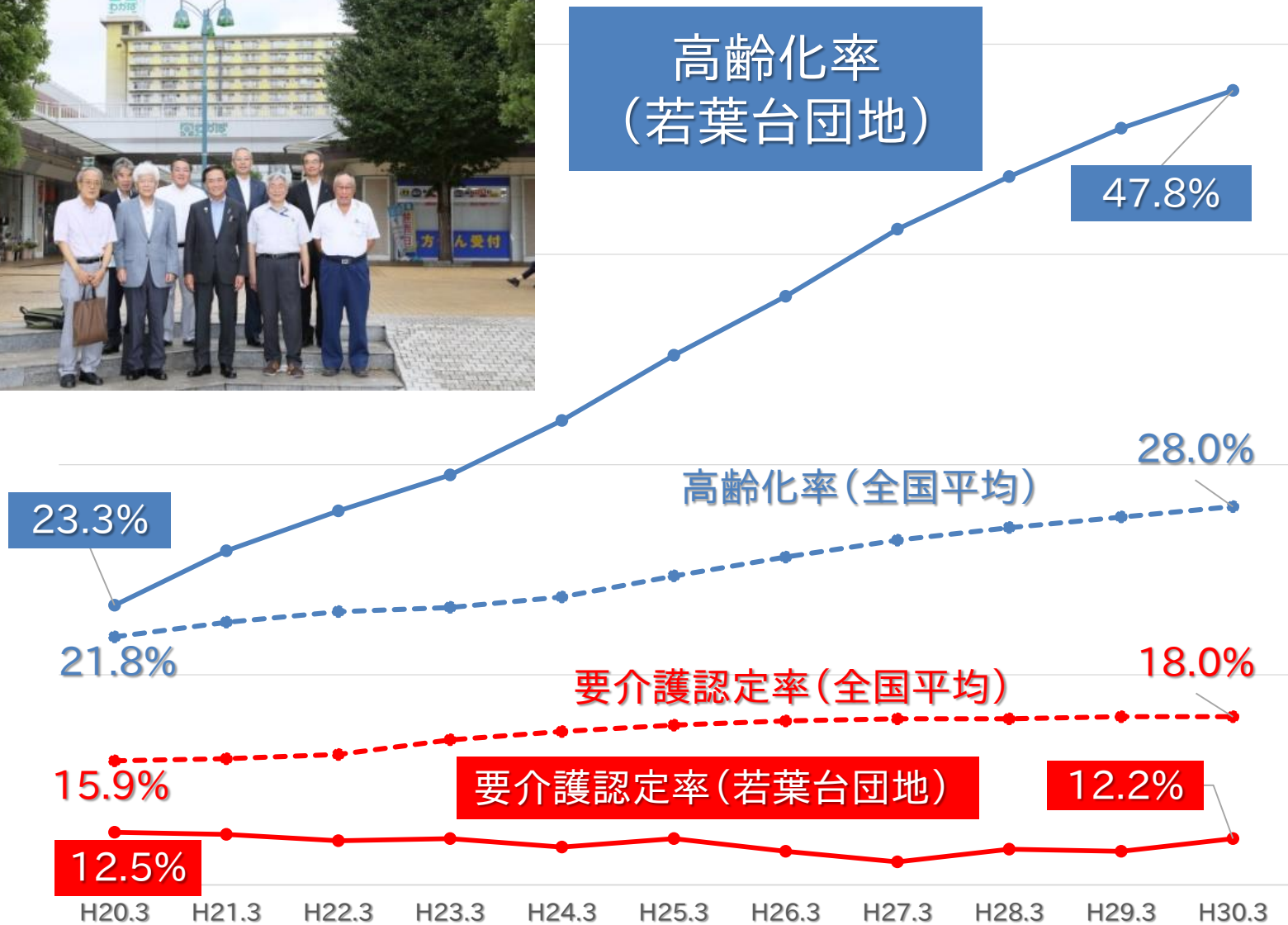
介護を
要する



未病指標 + Society5.0

コミュニティの再生

若葉台団地(横浜市旭区)



横浜市若葉台地区の特徴



自治会活動が盛ん



多世代交流の場の確保



スポーツイベント等の企画

ME-BYOサミット神奈川2017 in 箱根

テーマ：未病の指標化

健康
Healthy

未病
ME-BYO

病気
Sick



(2017年10月20～21日 箱根町)

WHO 健康な高齢化に関するクリニカルコンソーシアム

WHOと連携して未病指標の構築を推進

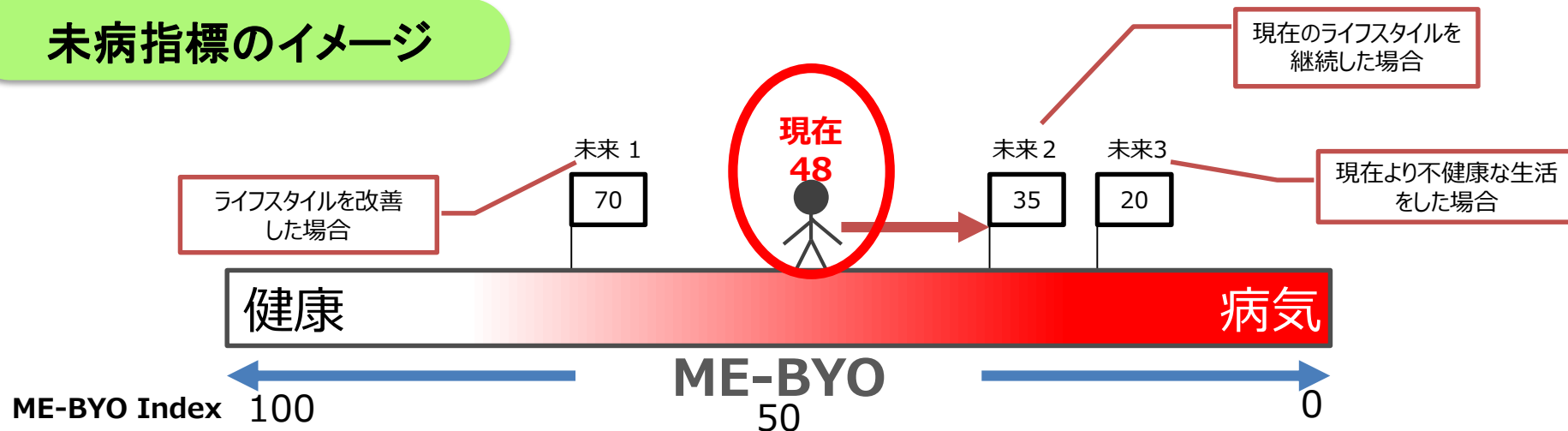


(2018年12月 11日-12日, 2018 - スイス・
ジュネーブにて)

未病指標

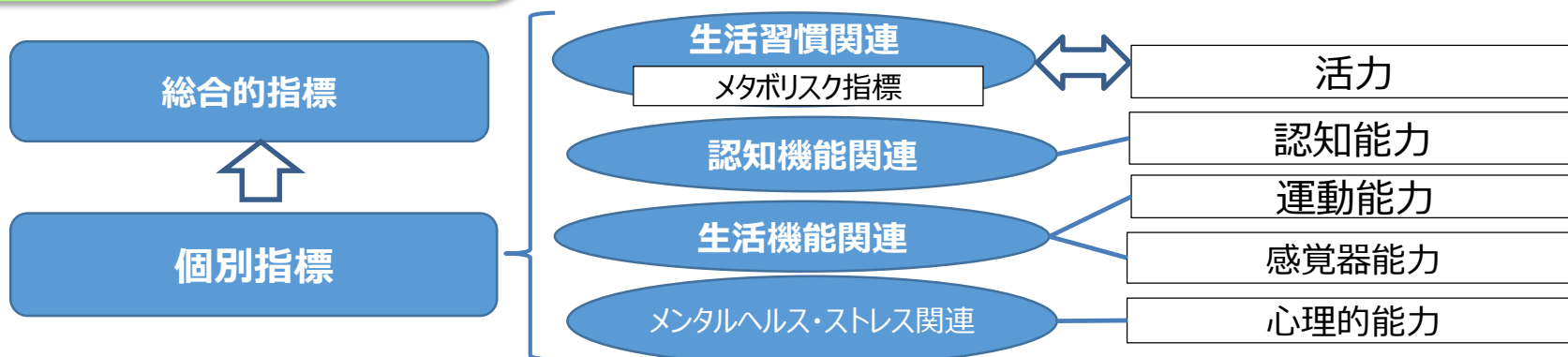
現在の未病の状態や将来の疾病リスクを数値で見える化するもの

未病指標のイメージ



WHOとの連携

✓WHO等と連携した国際的な指標づくり



総合的指標の算出のための測定項目

システマティックレビュー及び先行研究により総合的指標に重要な測定項目を15項目を選定

領域	測定項目の候補 83項目
①生活習慣 (D1)	BMI（身長・体重）・腹囲、空腹時血糖・HbA1c・中性脂肪・総コレステロール、HDL・LDL、収縮期血圧・拡張期血圧、血色素量、AST・ALT・γ-GTP、尿糖、尿蛋白、血清クレアチニン、服薬（血圧、血糖、脂質） 全22項目
②認知機能 (D2)	見当識、記憶力、計算力、言語的能力、図形的能力を含む11項目
③生活機能 (D3)	立ち上がりテスト、2ステップテスト、ロコモ25（25項目の問診）の27項目
④メンタルヘルス・ストレス (D4)	仕事、最近の状態、周りの人に関する23項目
	音声

R1採用案 15項目
性別 年齢 BMI（身長・体重） 血圧
Mini-Cog（3問） （将来的：MIMOSYS）
ロコモ5（5問） 歩行速度
音声（MIMOSYS）

総合的指標 = 各ドメイン(D1～D4)のスコアに重み付けをして性別(Xs)・年齢(Xa)を調整

$$= \alpha \cdot D1 + \beta \cdot D2 + \gamma \cdot D3 + \delta \cdot D4 + \varepsilon \cdot Xs + \zeta \cdot Xa$$

Vibrant “Inochi”

