

前回指摘への対応と 国際協力の手法と具体例



Comparison of Aging-Related Indicators (ASEAN+3)

(前回資料)

| | Aging rate 1990 (60+) (%) ¹⁾ | Aging rate 2010 (60+) (%) ¹⁾ | Prospect of aging rate 2025 (60+) (%) ¹⁾ | Prospect of aging rate 2050(60+) (%) ¹⁾ | Total fertility rate ¹⁾ | Life expectancy at birth ¹⁾ | | Labor-force participation ratio (60-64year-old) ²⁾ | | Per capita GDP (US\$) ³⁾ | Income disparity (Richest 10% to poorest 10%) ⁴⁾ |
|-------------------|---|---|---|--|------------------------------------|--|--------|---|--------------|-------------------------------------|---|
| | | | | | | Male | Female | Male | Female | | |
| Japan | 17.4 | 30.5 | 35.5 | 41.5 | 1.32 | 79.3 | 86.1 | 76.0 | 45.7 | 45,903 | 4.5 |
| Rep. of Korea | 7.7 | 15.7 | 27.2 | 38.9 | 1.29 | 76.5 | 83.3 | 70.2 | 41.5 | 22,424 | 7.8 |
| Singapore | 8.4 | 14.0 | 27.1 | 37.8 | 1.25 | 78.5 | 82.7 | 67.5 | 35.4 | 46,241 | 17.7 |
| Thailand | 7.3 | 12.9 | 21.3 | 31.8 | 1.63 | 70.2 | 77.1 | 50.1 (60-) | 29.5 (60-) | 4,972 | 12.6 |
| China | 8.9 | 12.3 | 20.2 | 33.9 | 1.64 | 71.1 | 74.5 | 58.3 | 40.6 | 5,445 | 21.6 |
| Vietnam | 7.3 | 8.4 | 15.3 | 30.8 | 1.89 | 72.3 | 76.2 | 69.4 | 58.2 | 1,407 | 6.9 |
| Indonesia | 6.1 | 8.2 | 13.2 | 25.5 | 2.19 | 66.3 | 69.4 | 78.9 | 47.3 | 3,495 | 7.8 |
| Malaysia | 5.6 | 7.7 | 13.1 | 20.4 | 2.72 | 71.2 | 75.7 | 52.3 | 17.1 | 9,977 | 22.1 |
| Myanmar | 7.0 | 7.9 | 13.0 | 24.5 | 2.08 | 62.1 | 65.0 | - | - | 880 | - |
| Brunei Darussalam | 4.4 | 5.7 | 12.1 | 23.1 | 2.11 | 75.3 | 80.0 | 45.5 | 11.2 | 40,301 | - |
| Cambodia | 4.5 | 6.2 | 9.5 | 19.0 | 2.80 | 60.2 | 62.6 | 69.5 | 33.0 | 897 | 12.2 |
| Philippines | 4.7 | 5.7 | 8.9 | 15.3 | 3.27 | 64.5 | 71.3 | 79.0 (55-64) | 54.8 (55-64) | 2,370 | 15.5 |
| Lao PDR | 5.7 | 5.9 | 8.4 | 18.9 | 3.02 | 64.8 | 67.3 | - | - | 1,320 | 8.3 |

- Source 1) UN: World Population Prospects: The 2010 Revision Population Database
 2) Statistical data of respective countries.
 3) World Bank Search 2011 (Myanmar ; National Accounts Estimates of Main Aggregates, 2010, United Nations Statistics Division)
 4) Human Development Report 2007/2008:Published for the United Nations Development Programme (UNDP)

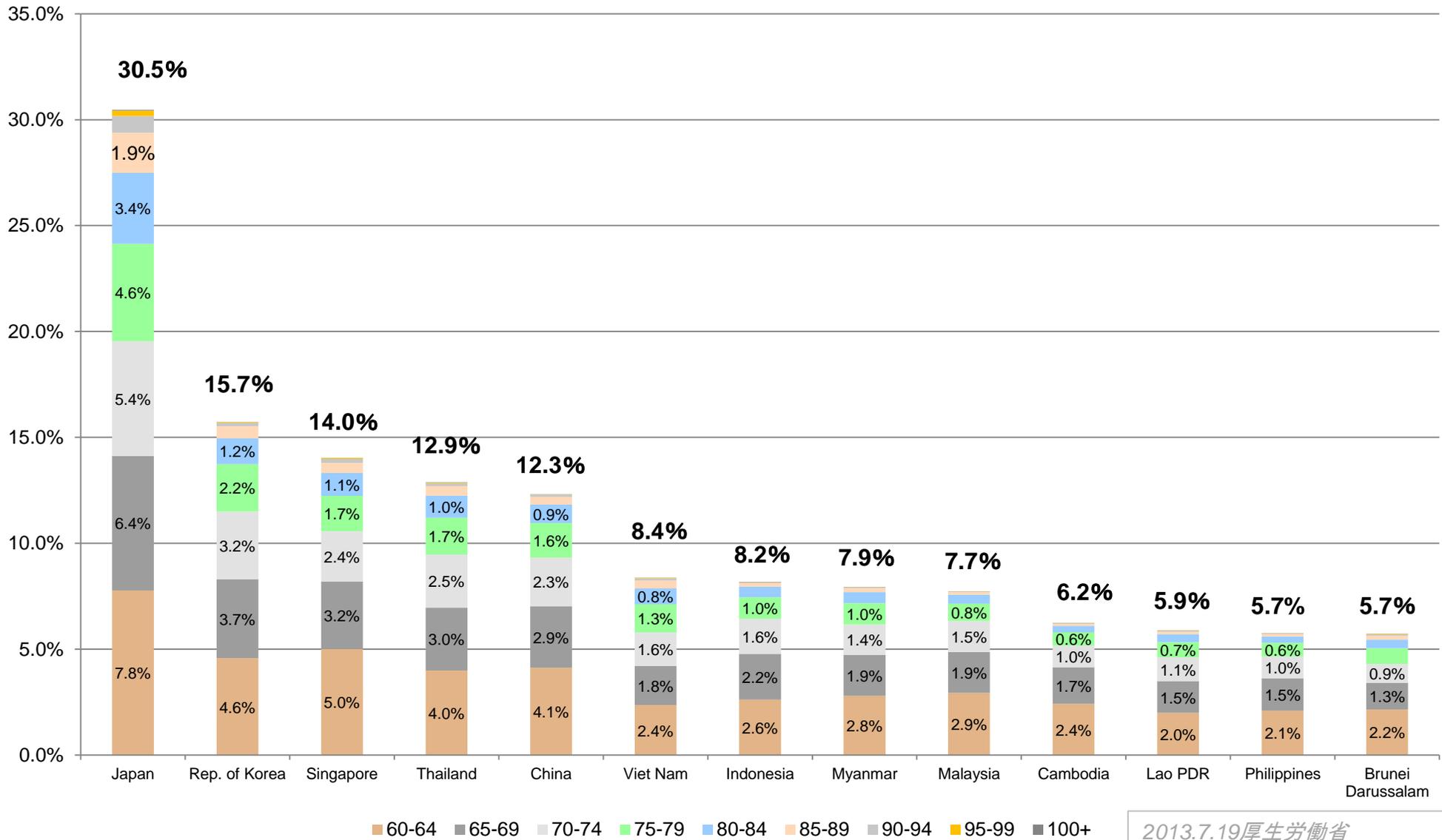
2013.7.19厚生労働省
 第2回「国際的なActive Aging/に
 おける日本の貢献に関する検討会」

Statistical Data in Japan (2010)

| | Population (thousand) | Accumulative population (thousand) | share (%) | accumulative share (%) | average income (thousand yen) | per capita Health Care Expenditure (thousand yen) | Public Assistance population (thousand) | Public Assistance Accumulative population (thousand) | accumula tive share (%) | LTC(bedrid den etc)3rd population (thousand) | LTC 3rd Accumulative Population (thousand) | accumulati ve share (%) | LTC(bedri dden etc) 4th population (thousand) | LTC 4th Accumulative Population (thousand) | accumulati ve share (%) | dementia population (thousand) | institutional legal age |
|-------|--------------------------|--|--------------|------------------------------|--|---|--|--|----------------------------------|---|---|-------------------------------|---|---|-------------------------------|--------------------------------------|--|
| 100+ | 44 | 44 | 0.03 | 0.03 | | 1,185 | | | | | | | | | | | |
| 95-99 | 314 | 357 | 0.25 | 0.28 | | 1,152 | | | | 190.9 | 190.9 | 9.7 | 132.6 | 132.6 | 10.7 | 732.8 | |
| 90-94 | 1,002 | 1,359 | 0.79 | 1.07 | | 1,067 | 171.9 | 171.9 | 9.1 | 338.8 | 529.7 | 26.9 | 217.5 | 350.1 | 28.4 | | |
| 85-89 | 2,394 | 3,752 | 1.89 | 2.97 | | 987 | | | | 452.9 | 982.6 | 50.0 | 280.9 | 631.0 | 51.1 | 727.8 | |
| 80-84 | 4,244 | 7,996 | 3.35 | 6.32 | | 891 | | | | 403.8 | 1,386.4 | 70.5 | 248.1 | 879.1 | 71.2 | 646.1 | |
| 75-79 | 5,817 | 13,813 | 4.60 | 10.92 | 1,869 | 761 | 155.6 | 327.5 | 17.4 | 270.2 | 1,656.6 | 84.3 | 166.0 | 1,045.1 | 84.7 | 190.1 | Elderly Health Care System |
| 70-74 | 6,846 | 20,659 | 5.41 | 16.33 | | 609 | 199.4 | 526.9 | 28.0 | 150.4 | 1,807.0 | 91.9 | 91.8 | 1,136.9 | 92.1 | 96.9 | (Elderly Health System 1983-2008) |
| 65-69 | 8,048 | 28,707 | 6.36 | 22.69 | 2,163 | 445 | 214.0 | 741.0 | 39.4 | 85.6 | 1,892.6 | 96.3 | 52.0 | 1,188.9 | 96.3 | | •LCT •Elderly Employment Law (target) |
| 60-64 | 9,835 | 38,542 | 7.77 | 30.46 | | 346 | 216.4 | 957.4 | 51.0 | | | | | | | | public servant/ retirement age |
| 55-59 | 8,643 | 47,185 | 6.83 | 37.29 | 2,490 | 260 | | | | 73.6 | 1,966.2 | 100.0 | 45.3 | 1,234.2 | 100.0 | | |
| 50-54 | 7,591 | 54,776 | 6.00 | 43.29 | | 205 | 266.1 | 1,223.6 | 65.1 | | | | | | | | |
| 45-49 | 7,956 | 62,732 | 6.29 | 49.58 | 2,028 | 162 | | | | | | | | | | | |
| 40-44 | 8,634 | 71,366 | 6.82 | 56.40 | | 130 | 186.3 | 1,409.9 | 75.0 | | | | | | | | |
| 35-39 | 9,759 | 81,125 | 7.71 | 64.11 | 1,790 | 113 | | | | | | | | | | | |
| 30-34 | 8,404 | 89,528 | 6.64 | 70.75 | | 103 | 128.8 | 1,538.7 | 81.9 | | | | | | | | |
| 25-29 | 7,514 | 97,043 | 5.94 | 76.69 | | 88 | | | | | | | | | | | |
| 20-24 | 6,576 | 103,618 | 5.20 | 81.89 | | 70 | 53.6 | 1,592.3 | 84.8 | | | | | | | | |
| 15-19 | 6,015 | 109,633 | 4.75 | 86.64 | 1,636 | 66 | 78.3 | 1,670.6 | 88.9 | | | | | | | | |
| 10-14 | 5,859 | 115,492 | 4.63 | 91.27 | | 80 | | | | | | | | | | | |
| 5-9 | 5,613 | 121,105 | 4.44 | 95.71 | | 116 | 208.2 | 1,878.7 | 100.0 | | | | | | | | |
| 0-4 | 5,431 | 126,536 | 4.29 | 100.00 | | 220 | | | | | | | | | | | |

2013.7.19 厚生労働省
第2回「国際的なActive Agingに
おける日本の貢献に関する検討会」

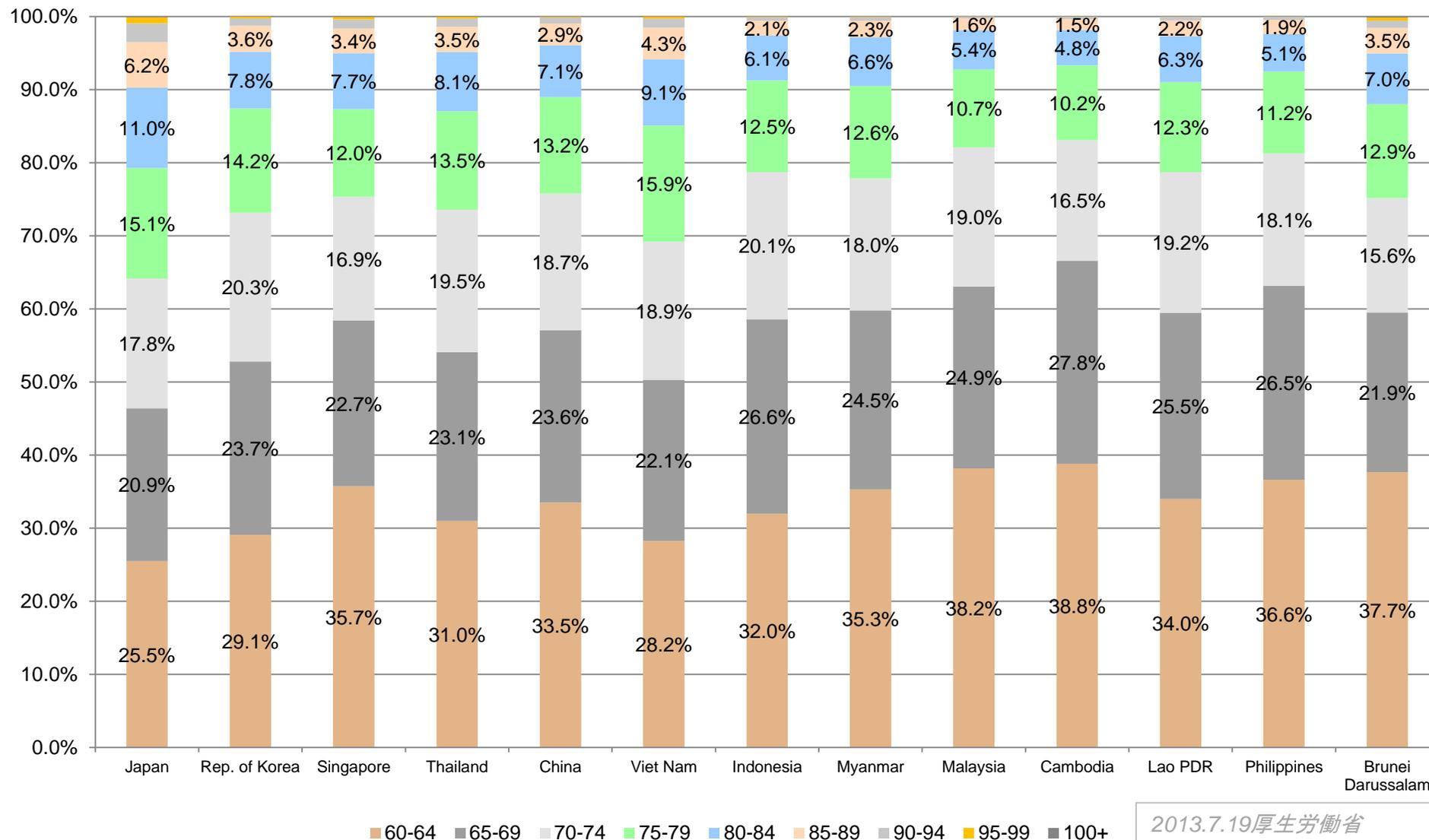
Percentage of the Elderly in the Total Population (over 60 years old) (2010)



Source) United Nation, World Population Prospects: The 2010 Revision

2013.7.19厚生労働省
第2回「国際的なActive Agingに
おける日本の貢献に関する検討会」

Percentage of the Elderly in the over 60 years population (over 60 years old) (2010)



Source) United Nation, World Population Prospects: The 2010 Revision

2013.7.19厚生労働省
第2回「国際的なActive Aging/
における日本の貢献に関する検討会」

Retirement Age and Pension Eligibility Age (tentative)

| Country | | Japan | Rep. of Korea | Singapore | Thailand | China | Vietnam | Indonesia | Myanmar | Malaysia | Cambodia | Lao PDR | Philippines | Brunei Darussalam |
|---|-----------------------|-------|---------------|-----------|----------|-------|---------|-----------|---------|----------|----------|---------|-------------|-------------------|
| Commonly perceived age boundary for the elderly | | 65 | 65 | 65 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | n.a. |
| Retirement Age | MALE (Gov. officer) | 60 | 65 | 62 | 55 | 60 | 60 | 55 | n.a. | 60/55 | 60 | 60 | 65 | 55 |
| Retirement Age | FEMALE (Gov. officer) | 60 | 65 | 62 | 55 | 55 | 55 | 55 | n.a. | 60/55 | 60 | 55 | 65 | 55 |
| Pension Eligibility Age | MALE | 65/60 | 65 | 62 | 55 | 60/55 | 60/55 | 55 | n.a. | 60/55 | n.a. | n.a. | 65/50 | n.a. |
| Pension Eligibility Age | FEMALE | 65/60 | 65 | 62 | 55 | 55/50 | 55/50 | 55 | n.a. | 60/55 | n.a. | n.a. | 65/50 | n.a. |

2013.7.19 厚生労働省
第2回「国際的なActive Aging/における日本の貢献に関する検討会」

Source) (Asia Development Bank Institute (2012) *Developing Asia's Pension Systems and Old-Age Income Support*, p.12.

(<http://www.adbi.org/files/2012.04.26.wp358.dev.asia.pension.systems.pdf>)

OECD (2012) *Pension at A Glance Asia/Pacific 2010*, p.28. (www.oecd.org/countries/philippines/49454618.pdf) 及び JICA (2012)「アジア社会保障セクター調査」

総務省 (2010)「諸外国の行政制度等に関する調査研究No.14」ラオスの行政 (http://www.soumu.go.jp/main_content/000096650.pdf)

Social and Cultural Characteristics in ASEAN Counties (tentative)

| Country | Culture/Society | Economy | Politics |
|-------------------|--|---|--|
| Thailand | Relatively high aging rate Buddhism (94%) | Agriculture (12% of GDP, 40% of total labor force) Manufacturing (34% of GDP, 15% of total labor force and 90% of the export value) | Constitutional Monarchy |
| Cambodia | Buddhist culture | Agriculture (32% of GDP)、Manufacturing(9%)、 Infrastructure(6.1%)、Sightseeing(4.5%) | Constitutional Monarchy |
| Lao PDR | Land locked country Buddhist culture | Service (38% of GDP), Agriculture (28%), Manufacturing (27%) | People's Democratic Republic |
| Myanmar | Buddhism (90%) | Mainly agriculture | Presidential System Republic |
| Indonesia | Integrated culture society consists of wide varieties of ethnicities/islands Islam (88.1%) | Manufacturing (24% of GDP) Agriculture (15%) : palm oil, rubber, rice, cocoa, cassava, coffee) Commercial and Hotel/Restaurant (14%) Mining (12%) : LNG, coal. Nickel, tin, oil | Presidential System Republic |
| Malaysia | Integrated culture society (Malay, Chinese, Indian etc) Bumiputra Policy Islam (61%) | Manufacturing (Electronics) Agriculture (rubber, palm oil, woods) Mining (tin, oil, LNG) | Constitutional Monarchy (Parliamentary Democracy) |
| Brunei Darussalam | Islam (67%) High income society | Oil and natural gas | Constitutional Monarchy |
| Philippines | High population growth rate High international migration rate Catholic(83%) | Agriculture (32% of total labor force) Service sector such as call center business age growing rapidly(52% of total labor force) | Constitutional Republic |
| Vietnam | Relatively high aging rate Buddhism, Catholic, Caodaism | Agriculture, Mining, Light manufacturing | Socialist Republic |
| Singapore | Integrated culture society | Manufacturing (Electronics, chemicals, bio-medical, etc) , Commercial, Business service, Logistics, Financial services) | Constitutional Republic |

2013.7.19厚生労働省
第2回「国際的なActive Agingに
おける日本の貢献に関する検討会」

Examples in Japan

(前回資料)

| Health | Participation | Security |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ◆ <u>Appropriate medical treatment for the elderly</u> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Technical assistance for the appropriate consultation for the patients of chronic disease ◆ <u>Human Resource for Health/LTC service</u> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Training for caregivers, social workers, and other related specialist in elderly care (care managers) on the care skills and assessment. ✓ Training for public health and LTC related local government officers ✓ Training for occupational therapist or physical therapists for rehabilitation ◆ <u>Health Promotion Activities for NCD prevention</u> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Regular Health Checkup ✓ Disease prevention activity at community level ◆ <u>Environmental Support</u> <ul style="list-style-type: none"> ✓ LTC facility regulation and operation ✓ Heart Bill Act (Barrier free) / Universal Design ◆ <u>Community and Service Development</u> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Community activities (watch over) for isolated elderly ✓ Community based integrated service system ✓ Oral Care, Eating, Nutrition for the elderly ✓ Supporting to caregivers ✓ Medical care at home ◆ <u>Public Awareness</u> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dementia Supporter Caravan | <ul style="list-style-type: none"> ◆ <u>Social Participation (employed)</u> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Silver Human Resource Center ✓ Extension of employment ✓ Promotion of employment after retirement age ✓ Improvement of pension scheme for diversity of retirement ◆ <u>Social Participation (as peer provider in community)</u> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Social Entrepreneur/ Community business development ✓ Support for NPO ✓ Volunteer ◆ <u>Social Participation (peer support/ neighborhood)</u> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Peer Counseling ✓ Formation of informal group ✓ Life long education (Elderly University) ◆ <u>Environmental Support</u> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Transportation service (e.g. community bus) | <ul style="list-style-type: none"> ◆ <u>Social Security [income]</u> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Pension Scheme (including informal sector) ✓ Arrangement for woman in the pension scheme ✓ Public Assistance ◆ <u>Health Security</u> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Health Insurance ✓ Health service for the poor ✓ Financial control over health security system at the macro level ◆ <u>LTC Security</u> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Service Development for home care ✓ Long term care insurance (financing mechanism for elderly care) ✓ Care Management System ✓ LTCI accreditation system ◆ <u>Life Support</u> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Elderly Abuse ✓ Adult Guardianship ✓ Advocacy for the elderly program ◆ Shelter and Elderly housing policy |

保健・医療・介護

所得保障と社会参加

2013.7.19厚生労働省
第2回「国際的なActive Agingに
おける日本の貢献に関する検討会」

Main Programs/Schemes related to Aging in Japan

(高齢化対策関係で参考になる日本の主な取り組み)

| | Health, Medical and Elderly Care 保健・医療・介護 | Income Security and Social Participation 所得保障と社会参加 |
|---|--|---|
| Laws/ Institutions 法律・制度 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Medical Insurance System, Long-Term Care Insurance System, Elderly Medical System, Act for the Welfare of the Aged 医療保険制度・介護保険制度・後期高齢者医療制度・老人福祉法 ➢ Medical Assistance System 医療扶助制度 ➢ Adult Guardianship, Advocacy for the Elderly Rights Program 成年後見制度・高齢者権利擁護事業 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Pension Insurance System (National Pension Fund, Employees Pension Insurance Fund, etc) 年金保険制度(国民年金・厚生年金保険等) ➢ Laws on Promotion of Employment after Retirement Age 高年齢者雇用安定法等の高年齢者雇用に関する法律 ➢ Public Assistance 生活保護 |
| System Development システム構築 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Development for the Community Based Integrated Care System 地域包括ケアシステムの構築(地域を基盤とした自律的な運営システムの構築/医療と介護の連携) ➢ Health check system 健康診査 ➢ System development for rehabilitation from the hospitalized (community based rehabilitation) 入院患者の在宅復帰にかかるシステム構築(地域リハ) ➢ Service development for home care 在宅介護システム(訪問介護・訪問看護・通所サービス、短期入所などの諸サービス) ➢ Infrastructure development for the elderly care (regulations, promotion for private investment s) 介護保険施設の整備(各種規制や民間事業者の誘導等) ➢ Promotion for Health Improvement 健康増進に関する取組 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Employment Promotion for the elderly 高年齢者雇用に関する諸施策 ➢ Silver Human Resource Center Programs シルバー人材センター事業 ➢ Volunteers and businesses at the community level 住民組織によるボランティア、コミュニティビジネス ➢ Lifetime education (e.g. the elderly university) 生涯教育(老人大学などの取組) ➢ Olympic events for the elderly ねんりんピック ➢ Secure for the elderly mobility using community buses コミュニティバスなどの高齢者の移動手段の確保 |
| Human Resource Development R&D 人材開発 研究開発 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Specialists for gerontology/aging care (e.g. NCD, dementia) <small>老年医療にかかる専門医(生活習慣病・認知症専門医等)</small> ➢ Human Resource for care givers 看護・介護人材(ヘルパー・ケアマネジャー) ➢ Human Resource on rehabilitation リハビリテーション職種 ➢ R&D for Dementia and Care for the dementia 認知症及び認知症ケアに関する研究開発 ➢ The Community Based Integrated Care System Development 地域包括ケアシステム構築のための取組 ➢ R&D for Barrier-free/Universal Design バリアフリー・ユニバーサルデザインに関する研究開発 ➢ Care Management System 医療・介護財政における費用管理(診療報酬、介護報酬等の報酬制度) ➢ LTCI accreditation system 要介護認定制度 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Raise the retirement age and pensionable age 定年制の引き上げと年金支給開始年齢の引き上げ ➢ Technical assistance for pension actuary 年金数理に関する技術的支援 |
| Promotions/ disseminations 普及啓発 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Dementia Supporter Caravan 認知症サポーターキャラバンなどの普及啓発活動 ➢ Projects to avoid the elderly abuse 高齢者虐待防止の取組 ➢ Campaign for no body restraint 身体拘束ゼロ作戦 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Reform for payment for National Pension Fund 国民年金保険料の納付改善の取組 |
| Institutional Capacity Development 行政能力向上 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Data Collections/Analysis, and Monitoring and Evaluations データ収集・分析・モニタリング・評価 ➢ Networking among the related stakeholders/institutions 関係者(機関)のネットワーク化 ➢ 地方行政の強化 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: right;"> <p>2013.7.19 厚生労働省 第2回「国際的なActive Agingに おける日本の貢献に関する検討会」</p> </div> |

Historical Development and issues of Japan's Elderly Policy (保健・医療・介護)

| 制度・法律 | 具体的な内容 | 実績と課題 |
|-------------------------------------|---|--|
| 国民皆保険の実現: 1961 | 医療における社会保険の普遍化の達成。 | 世界で4番目に、国民皆保険を達成。 |
| 老人福祉法制定: 1963 | 高齢者福祉の原理が明記されるとともに、国と地方自治体における老人福祉行政の責務が明記された。高齢者福祉の原点となる法律。 | 核家族化の進展などによる独り暮らし高齢者の問題等が顕在化。特別養護老人ホームが創設された。2000年以降、多くのサービスの実際の適用は、介護保険法となっている。 |
| 老人医療費支給制度の開始: 1973 | 70歳以上の高齢者の医療費の無料化が実現する。1973年は、このほかにも、高額療養費制度の制度化、家族の7割給付の導入などが実現。 | さまざまな施策が実現し、「福祉元年」とも呼ばれた。他方で、高齢者の医療費の増大が進み、その結果、国民健康保険の財政悪化につながっていく。 |
| 老人保健法: 1983 | 老人医療費に定額の自己負担導入(無料化の廃止)。老人医療費における保険者間の調整メカニズムが導入される(老人保健拠出金制度) | 2008年の後期高齢者医療制度まで継続する老人保健拠出金制度により、被用者保険の財政負担が増大していく。 |
| ゴールドプラン策定: 1989 | 在宅福祉対策を拡充するとともに、施設対策の整備も進められた。 | 計画策定後、予想を超えたペースで要介護者が増加したことから、1994年には、「新ゴールドプラン」によって目標量の見直しが行われた。 |
| 福祉八法改正(老人福祉法・老人保健法の改正): 1990 | 都道府県、市町村単位の老人保健福祉計画の策定が始まる(1993年)。 | 地域毎の取組が進められることを前提に、自治体単位で在宅、施設、老人保健サービスの整備方針や目標量が明記される。 |
| 新ゴールドプラン策定: 1994 高齢社会対策基本法: 1995 | 在宅介護の強化が提唱され、ヘルパー17万人の養成、訪問看護ステーション5000か所などの整備目標が設定された。高齢者が自立した日常生活を営むことができるようにするため、適切な介護のサービスを受けることができる基盤の整備を推進することとされた。 | 高齢者介護サービスの整備目標を引き上げるとともに、新しい公的介護システムの創設を含めた総合的な高齢者介護対策の検討を推進。 |
| ゴールドプラン21策定: 1999 介護保険法施行: 2000 | ゴールドプラン21では、新たにグループホームの創設が盛り込まれた。社会保険制度としての介護保険制度が創設され、介護サービスは措置から契約に移行した。 | サービスの量的拡大を積極的に推進し、ケアマネジャーといった新しい専門職も生まれた。一方、サービスの質の担保も課題となった。 |
| 高齢者虐待防止法施行: 2006 | 高齢者虐待に関する定義の明確化。市民、事業者等の通報義務などが明記された。 | 2006年に創設された地域包括支援センターが窓口として位置づけられるなど、社会的認知が広がった。 |
| 後期高齢者医療制度: 2008 | 75歳以上の高齢者を対象とした独立した医療保険制度の創設。従来の老人保健制度の廃止。 | 従来の老人保健制度から後期高齢者医療制度に移行。 |
| 高齢者住まい法改正: 2011 | 国土交通省・厚生労働省の共管制度としてサービス付き高齢者向け住宅制度が創設された。 | 高齢者を対象とした状況把握サービスや生活相談サービスを提供する、サービス付き高齢者向け住宅の供給促進を図っている。(平成25年6月末時点の登録実績: 114,315戸) |
| 高齢社会対策大綱: 2012 | 高齢者の意欲と能力の活用や、支え手としての高齢者の可能性が明記される。またワークライフバランスも含め若年層からの備えに触れるなど、アクティブエイジングの考え方が示されている。 | 大綱内の分野ごとに「数値目標」を設定し、施策の着実な推進を図る。なお、経済社会情勢の変化等を踏まえておおむね5年を自処に必要なと認めるときに、見直しを行う。 |

2013.7.19 厚生労働省
「2013年度高齢社会対策大綱」の策定に関する検討会

Historical Development and issues of Japan's Elderly Policy (所得保障と社会参加)

| 制度・法律 | 具体的な内容 | 実績と課題 |
|-------------------------------|--|--|
| 労働者年金保険法:1942年 | 労働者年金の支給開始年齢を男性55歳と定める。 | 女性は適用除外であった。 |
| 厚生年金保険法改正:1944年 | 老齢厚生年金の支給開始年齢を男女とも55歳と定める。 | 女性が適用となる。 |
| 厚生年金保険法改正:1954年 | 老齢厚生年金の支給開始年齢の引き上げが行われる。 男性55歳→60歳、女性55歳のままとする。 | 男性は1957年から16年かけて段階的に引き上げ。 |
| 老人福祉法:1963 | 老人クラブの法制化により公的助成が行われるようになる。 | 全国に老人クラブが広がり、高齢化の進展に伴い拡大。健康づくり・介護予防、奉仕活動などの各種活動を通じて地域の老人福祉の向上に寄与している。また、高齢化が進む中で老人クラブなどを通じて、高齢者の社会参加の推進が求められる。 |
| 敬老の日制定:1965 | 兵庫県多可郡野間谷村における取組「としよりの日」の広がりに伴い、全国的に制度化され、9月15日を敬老の日とした。 | ハッピーマンデー制度の導入により、現在は9月第三月曜日を敬老の日、9月15日を老人の日としている。 |
| 改正中高年齢者雇用促進法:1976 | 企業全体における55歳以上の高齢者を6%と設定し、その達成を努力義務とした。 | |
| 国の補助事業としてシルバー人材センター事業の開始:1980 | シルバー人材センター事業を実施する団体への国庫補助を開始。 | 全国の市町村に取り組みが展開されていく。 |
| 厚生年金保険法改正:1985 | 老齢厚生年金の支給開始年齢の引き上げが行われる。 男性60歳→65歳、女性55歳→60歳となる。 | 男性には、特別支給の老齢厚生年金を60歳～65歳まで支給。女性は1987年から12年かけて段階的に引き上げ。 |
| 高年齢者雇用安定法:1986 | 中高法を改正し、題名を「高年齢者等の雇用の安定等に関する法律」(高年齢者雇用安定法)に。シルバー人材センターの法制化。60歳定年制の努力義務化。 | 高年齢者の雇用就業対策に関する総合的な法律に抜本改正 |
| 全国健康福祉祭(ねんりんピック)の開催:1988 | 60歳以上の中高年者を対象としたスポーツ・文化の交流祭。 | 第一回のひょうご大会以降、2012年までに25回開催されている。 |
| ゴールドプラン:1989 | 高齢者の生きがい健康づくりを応援するために、明るい長寿社会推進機構が設置される。(現在、47都道府県に設置) | 社会福祉協議会や老人クラブ等の福祉団体、保健・医療関係団体、経済界、行政機関など、幅広い関係団体の参加・協力を得て、各団体等の活動を活かしながら組織的に推進。 |
| 改正高年齢者雇用安定法:1990 | 定年到達者が希望する場合の定年後の再雇用が努力義務として明示される。 | |
| 厚生年金保険法改正:1994 | 老齢厚生年金(定額部分)の支給開始年齢の引き上げが行われる。 男女ともに60→65歳となる。 | 男性は2001年から12年かけて、女性は、2006年から12年で段階的に引き上げ。 |
| 改正高年齢者雇用安定法:1994 | 60歳定年制の義務化(1998年施行)。継続雇用制度の導入等に関する計画の作成指示、計画の変更・適正実施勧告 | |
| 改正高年齢者雇用安定法:2000 | 定年の引き上げ等による65歳までの高年齢者雇用確保措置導入の努力義務化 | |
| 厚生年金保険法改正:2000 | 老齢厚生年金(報酬比例部分)の支給開始年齢の引き上げが行われる。男女ともに60→65歳となる。 | 男性は2013年から12年かけて、女性は、2018年から12年で段階的に引き上げ。 |
| 改正高年齢者雇用安定法:2004 | 定年の引き上げ等による65歳までの高年齢者雇用確保措置導入の法的義務化 | 2013.7.19厚生労働省 第2回「国際的なActive Agingに おける日本の貢献に関する検討会」 |
| 改正高年齢者雇用安定法:2012 | 継続雇用制度の対象者を限定できる仕組みの廃止。 | 11 |

Target Countries

(前回資料)

| | Rapid Aging 2025 aging rate $\geq 20\%$ (60+) | Moderate Aging 10% \leq 2025 aging rate < 20% (60+) | Young 2025 aging rate < 10% (60+) |
|---|--|--|--|
| High Income Country GDP per Capita: >10,000\$ | Japan Singapore Republic of Korea | Brunei Darussalam | |
| Middle Income Country GDP per Capita: >1,000\$ | Thailand China | Malaysia Indonesia Vietnam | Philippines Lao PDR |
| Low Income Country GDP per Capita: <1,000\$ | | Myanmar | Cambodia |

ODA countries

Source · UN: World Population Prospects: The 2010 Revision Population Database
 · World Bank Search 2011 (Myanmar ; National Accounts Estimates of Main Aggregates, 2010, United Nations Statistics Division)

2013.7.19厚生労働省
 第2回「国際的なActive Agingに
 おける日本の貢献に関する検討会」

Assistance Schemes and Examples

国際協力手法と具体例

| Assistance Schemes <small>協力手法</small> | Targeted Countries <small>対象</small> | Examples <small>具体例</small> |
|--|--|--|
| Policy Dialogues <small>政策対話</small> | ASEAN countries | <ul style="list-style-type: none"> • Policy Dialogues among ASEAN countries (e.g. ASEAN & Japan High Level Official Meetings, the ASEAN Plus Three Meeting for Social Welfare and Development (AMMSWD+3) <small>ASEAN関係会議(日ASEANハイレベル会合、ASEAN+3社会福大臣会合等)を活用した政策対話</small> • Policy Dialogue at High Level Officials <small>ハイレベルの往訪による政策対話</small> • Policy Dialogues at the international Meetings such as WHO <small>WHO等国際会議の場における政策対話</small> |
| Projects <small>プロジェクト</small> | ODA countries in ASEAN region | <ul style="list-style-type: none"> • Technical Assistance of JICA projects <small>JICAの枠組みを活用した技術協力プロジェクト</small> • Dispatching Specialists based on country's requests <small>各国の要請に応じて専門家派遣</small> |
| Trainings and Seminars <small>研修</small> | ODA countries in ASEAN region | <ul style="list-style-type: none"> • Trainings and Seminars of JICA projects <small>JICAの枠組みを活用した課題別研修</small> • Trainings and Seminars utilizing WHO scheme <small>WHOの枠組みを活用した支援</small> <p>Trainings and Seminars with the partnerships among national research centers (e.g. National Institute of Public Health, The National Institute of Infectious Diseases, National Center for Global Health and Medicine) <small>国立保健医療科学院、国立感染症研究所、国立国際医療研究センター等との連携による支援(現在、国立保健医療科学院ではアジア諸国に対してNCDIに関する研修を実施している)</small></p> |
| Private Partnerships <small>民間資源</small> | ASEAN countries | <ul style="list-style-type: none"> • Promotion of Private Partnerships among companies, NGOs/CSOs, Japanese Elderly Volunteers and so on in terms of human and goods resource provision <small>民間の法人、企業、NGO、ボランティア等による日本の高齢者サービスや人材、機器、物品等の海外展開</small> <div data-bbox="1535 1282 2018 1405" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>2013.7.19厚生労働省 第2回「国際的なActive Aging/における日本の貢献に関する検討会」</p> </div> |

Assistance Schemes and Themes on Elderly Care

(In the case of CTOP Project in Thailand)

高齢化対策における協力の手法とテーマ(CTOP)

| | Policy Dialogue 政策対話 | Project Activity プロジェクト | Training 研修 | Private Partnerships 民間 |
|---|---|---|--|---|
| Law / Institutions 法律・制度 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Regular policy dialogues among Thai high level officials and Japanese project chief advisor 現地プロジェクトチーフアドバイザーとタイ側政府高官との継続的な政策対話 | | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Training related to Long-Term Care Insurance Systems and Policies in Japan 介護保険行政・政策立案に関する研修を日本で実施 | |
| Service and System Development サービス・システム開発 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Weekly policy dialogues among Thai high level officials and Japanese project chief advisor 現地プロジェクトチーフアドバイザーとタイ側政府高官との週例政策対話 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Development of Service Model at 4 pilot project sites パイロットサイト(4か所)におけるサービスモデルの開発 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Training at Long-Term Care Service Centers in Japan 介護サービス事業所研修を日本で実施 | |
| Human Resource Development R&D 人材開発 研究開発 | | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Introduction of Care-needs Classification with easy-to-learn illustration 要介護状態の区分をイラストで表示する方法の紹介 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Trainings in Japan 日本での研修 ➢ Trainings in Thailand 現地での研修 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Introduction or quick cataract diagnosis technique by Japanese volunteer ophthalmologist 日本のボランティア眼科医による迅速な白内障診断技術の紹介 |
| Promotion 普及啓発 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ PR activities at related meetings 各種会議での広報活動 ➢ Presentations at international conferences 国際会議等での発表 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Promotions /Disseminations by holding meetings at national level 全国会議の開催による普及 ➢ Distribution of leaflets リーフレットの配布 | | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Wheelchair donations to project sites by Japanese manufacturer 日本メーカーからプロジェクトサイトへの車椅子寄付 |

※CTOP: Project on the Development of a **C**ommunity Based Integrated Health Care and Social Welfare Services Model for **T**hai **O**lder **P**ersons (2007-2011)

2013.7.19厚生労働省
第2回「国際的なActive Aging/に
おける日本の貢献に関する検討会」