※ご自由にお持ち帰りください

元気高齢者のための健康長寿ガイドブック

特集 フレイルを予防しよう 【オーラルフレイル予防編】



もくじ

〈特集〉フレイルを予防しよう【オーラルフレイル予防編】	
●はじめよう!オーラルフレイル予防	1
●全身に影響が及ぶオーラルフレイル	2
●要注意!高齢期の「誤嚥性肺炎」	3
●毎日の生活の中で誤嚥性肺炎を予防しよう	4
●オーラルフレイル・チェック	5
●「□腔清掃」と「□腔体操」でセルフケアをはじめよう	6
●「生活改善」でオーラルフレイルを防ごう	7
●□腔ケアで楽しく「社会参加」を!	8
健康診査	
●歯科健康診査を実施しています	9
●健康診査を実施しています	11
疾病予防	
●高齢期にかかりやすい病気に気をつけよう	14
●血管の老化による病気を防ぐために	15
●感染症を予防しましょう	16
健康づくり	
●あなたは身体的フレイルになっていませんか?	17
●習慣的な運動で心身を若く維持しましょう	18
●なぜ高齢期に運動が必要なのか	19
●運動をしてよく動くからだに	20
●ストレッチ&足腰を鍛える筋トレ	21
●認知症について正しい知識をもちましょう	23
●認知症予防とは?	24
●「ひょっとして認知症かな?」	25
●認知症についてどこに相談すればよいの?	26
●バランスのよい食事で健康長寿に	27
●「健康長寿」を実現する食生活のポイント	28
●うつに気をつけましょう	29
相談先	
●皆さんの総合相談窓口 地域包括支援センター	31
●身近な医師・歯科医師を持っておこう	32
その他	
●上手に医療費を節約	33
●柔道整復、はり、きゅう、あん摩・マッサージのかかり方	34
●交通事故にあったとき	35
●救急安心センター	35
●大阪府安全なまちづくり条例が改正されました(特殊詐欺防止)	36
●おおさか健活マイレージ アスマイル	37

フレイルを予防しよう 【オーラルフレイル予防編】

おいしく 楽しく食べて、 若さを保とう!

はじめよう! オーラルフレイル予防

最近、こんなことがありませんか?



それは、 オーラルフレイル (口の機能の衰え)の

はじまりかもしれません!

"年だから、仕方ない"と放置すると、心身の健康状態が悪化する危険があります。オーラルフレイルについて知り、早い時期から口の機能の維持・改善に取り組んで、「食べる力」を守りましょう。

介護につながるかもしれないオーラルフレイルって?

介護につながるような高齢期の心身の衰弱を「フレイル」といい、多くの人がフレイルの段階を経て要介護状態になるといわれています。

口腔機能の低下(オーラルフレイル)は、全身のフレイルを引き起こす原因になりやすいことがわかっています。オーラルフレイルを予防し、また進行を食い止める対策が必要です。



全身に影響が及ぶオーラルフレイル

オーラルフレイルの進行例

前フレイル期

- ●□や歯への関心を失う
- ●歯周病などで歯を失う
- ●活動量が減る



歯を失うことで、 閉じこもりぎみ になる

オーラル フレイル期

- ●滑舌※が悪くなる
- ●かめない食品が増える
- ●食べこぼしやむせが増える

※明確に発音するための口や舌の動き



食欲低下や栄養 の偏りを招く 口腔ケア、食生活改善などで、予防・回復が可能

です

サルコペニア ・ロコモ期

- ●かむ力が減る
- ●舌の運動力が減る
- ●食べる量が減る



低栄養、サルコ ペニア、ロコモ を招く

フレイル期

- ●食べたり飲み込んだりする ことが困難になる
- ●誤嚥性肺炎を起こす (P3·4参照)



フレイルや 要介護状態に

低栄養状態

「かむ力」「飲み込む力」が衰えて食事の楽しみがなくなります。食欲不振によるたんぱく質やエネルギーなどの栄養不足から体力や気力が低下します。



生活習慣病

歯周病菌や歯周病菌が作る炎症性物質が歯ぐきから血液中に入ることで動脈硬化を進行させ、脳卒中や心臓病などの重い生活習慣病を招きます。

サルコペニア

加齢にともなって筋肉の量や 筋力が減少し、体の機能が衰え た状態です。特に低栄養状態で のたんぱく質不足によって症状 は悪化します。



閉じこもり

「話す力」の衰えや口臭が気になることで人との交流を避けるようになります。その結果、家に閉じこもりがちになり、心身の衰弱が進行します。

ロコモ

(ロコモティブシンドローム)

栄養不足や運動不足から足腰の関節や筋力が弱まり、転倒・骨折などからの要介護の危険性が高まった状態です。



認知症

「かむ力」の衰えから栄養不足になったり、脳への刺激や血流量が減ったりすることで、認知症の発症・進行リスクが高くなるおそれがあります。

要注意!高齢期の「誤嚥性肺炎」~オーラルフレイルが原因の1つです~

高齢者の死亡原因として大きな割合を占めている「肺炎」ですが、口腔ケアと関連して注意 したいのが「誤嚥性肺炎」です(下図参照)。

誤嚥性肺炎は、高齢期に「飲み込む力」が衰えることで、細菌が食べ物や飲み物と一緒に誤って気管に流れ込み(誤嚥)、その細菌が繁殖することで起こる肺炎です。

誤嚥性肺炎の予防には、口腔ケアが役立ちます。高齢期の全身の健康を守るために、口腔ケアは大きな役割を果たすのです。

65歳以上 97.7%



日本人の死亡原因 アルツハイマー病 1.6% -その他 がん 腎不全 26.0% 24.3% 1.9% -新型コロナー 心臓病 ウイルス 2.4% 14.7% 不慮の事故 老衰 2.8% 脳卒中 12.1% 6.6% 年代別 肺炎による死亡 0~64歳 2.3% 誤嚥性肺炎 肺炎 4.8% 3.8% (厚生労働省「人口動態統計(令和5年) | より)

毎日の生活の中で誤嚥性肺炎を

予防しよう

よくかんで食べる

だ液がたくさん出て、だ液と食べものがよく混ざり、飲み込みやすい形になります。

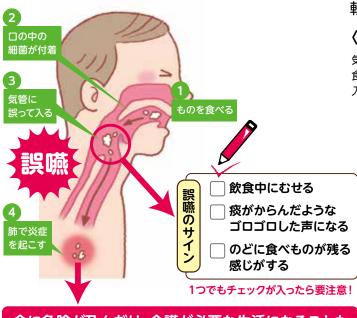
めやすは ひと口 **30**回



食後すぐに 横にならない

胃からの食物の逆流を予防します(逆流した食物を誤嚥すると肺炎になる可能性があります)。

首をまっすぐにして 飲み込むと誤嚥しやすい

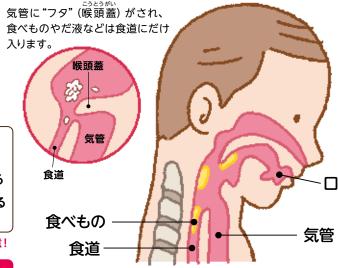


命に危険が及んだり、介護が必要な生活になることも

あごを引いて食べると 誤嚥しにくい

軽くあごを引くと、飲み込みやすくなります。

〈正常な場合〉



積極的に声を出す

おしゃべり・お風呂で歌う・カラオケなどで声を出すのも、 のどと口のトレーニングになります。



禁煙する

たばこは、肺ヘダメージを与えるため、肺炎になるリスクがあります。



あなたの歯や口の状態は? オーラルフレイル・チェック

あなたのオーラルフレイルのリスクを知るためのセルフチェックです。

以下の質問項目に「はい」「いいえ」でこたえてください。合計の点数が3点以上になった人は、歯医者さんにご相談ください。

質問項目	はい	いいえ
半年前とくらべて固いものが食べにくくなった	2点	0点
お茶や汁物でむせることがある	2点	0点
義歯を使用している*	2点	0点
口の渇きが気になる	1点	0点
半年前とくらべて、外出の頻度が少なくなった	1点	0点
さきいか、たくあん位の固さの食べ物がかめる	0点	1点
1日に2回以上は歯をみがく	0点	1点
1年に1回以上は歯科医院を受診している	0点	1点

※歯を失ってしまった場合は、義歯(入れ歯)を適切に使って、しっかりかむことができるよう治療することが大切です。
出典:公益財団法人日本歯科医師会 オーラルフレイルリーフレット

判定

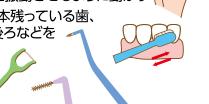
合計点数が以下の場合 0~2点 オーラルフレイルの危険性は低い
0~2点 オーラルフレイルの合除性は低い .
3点 オーラルフレイルの危険性あり
4点以上 オーラルフレイルの危険性が高い
出典:東京大学高齢者総合研究機構 田中友規、飯島勝矢

歯や口の状態に変化を感じたら、 放っておかずにかかりつけの歯医者さんに 相談しましょう!

「口腔清掃」と「口腔体操」でセルフケアをはじめよう

1 食後に必ず歯みがき!

- 歯ブラシは鉛筆を持つように軽く持つ
- 歯ブラシの毛先をやさしく 歯に当てる
- □ 1度に1~2本ずつ毛先を細かく 「こちょこちょ」と振動させるように動かす
- 歯と歯の間や1本残っている歯、 一番奥の歯の後ろなどを 工夫してみがく



2 義歯(入れ歯)は毎日洗浄!

- 義歯は必ずはずして洗う
- 歯だけでなくバネや吸着部分もしっかり洗う
- 寝るときははずし、水につけて保管する 水は毎日取り替える

※義歯には歯みがき粉 (研磨剤)は使用し ないでください。 ~





3 お口の体操を習慣に! ~ パタカラ体操 ~





パ の声は唇をしっかり閉じてから発音します。 唇の筋肉で食べこぼしを防ぐトレーニングです。



2

夕 の声は舌を上あごにくっつけて発音します。 舌の筋肉で食べ物をのどまで動かすトレーニングです。



力 の声はのどの奥を閉じて発音します。

食べ物を飲み込む時にまちがって肺に入らないようにのどの奥を閉じるトレーニングです。



4

ラ の声は舌を丸めて舌 の先を上あごの前歯の 裏につけて発音します。



10回ずつ発音し、5回繰り返しやってみましょう。

出典:一般社団法人大阪府歯科医師会「口腔保健指導ガイドブック」

食べる力を保つには?

食べたり、話したりするなど日々の暮らしの中で、舌、ほお、唇、のどの筋肉などを意識的に大きく動かすことが大事です。手軽にできる口の体操を紹介します。

口や口の周囲の動きをよくする

舌、ほお、唇の 動きをよくする



口を閉じたまま、ほおをふく らませたりすぼめたりします。



口を大きく開けて、舌を出したり引っ込めたりします。



舌を出して、上下左右に動かします。



口を閉じて、口の中で舌を上下左右に動かします。

「生活改善」で オーラルフレイルを防ごう

日常生活にひと工夫をくわえることで、歯と口の健康を維持・改善することができます。 ちょっとしたライフスタイルの改善でオーラルフレイルを防ぎましょう。

ライフスタイルの改善

「食事」にひと工夫

「かむ力」が衰えはじめると、やわらかい食材ばかりを選びがちになり、栄養バランスも崩れます。かみごたえのある食材をメニューに一品取り入れるだけでも、かむ機能を維持・向上させるトレーニングになります。



かみごたえのある食事の工夫

食材の工夫

- ●にんじん、れんこん、ごぼうなどの根菜類
- ■こんぶ、わかめなどの海藻類
- ●たこ、いかなどの魚介類や干物
- ●その他に玄米、たくあん、ナッツ類など

調理の工夫

- ●食材はあえて「薄く小さく」ではなく「厚く 大きく」切る。
- ●食材の繊維を断ち切るのではなく、乱切り などにして繊維を残す。
- ●ゆですぎ、煮すぎ、炒めすぎに注意して食材に歯ごたえを残す。

※無理のない範囲で行いましょう。

「読むこと」にひと工夫

本、新聞、雑誌などを読むときに「音読」をしましょう。口を動かし発声することで口腔機能がアップします。



「人づきあい」にひと工夫

意識的に外出する機会を増やして、人とたくさん話せるサークルやイベントに積極的に参加しましょう。



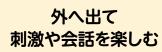
口腔ケアで 楽しく「社会参加」を!

歯と口のケアで快活な毎日を

歯と口の健康を守ることは、快活に毎日を過ごすことにもつながります。歯を失ったり口臭がひどくなったりすると、外出や人に会うのをためらって家に「閉じこもり」がちになることもあるようです。歯と口の健康を守り、外に出て楽しくおしゃべりしたり、積極的に地域の活動に参加するなど「社会参加」すれば、心身の機能が高まる好循環が生まれます。

口腔ケアで社会参加









※感染症の流行期も、感染に気をつけ、状況を見ながら積極的に社会参加しましょう。

地域の活動に参加してみましょう

お住まいの地域で開催されている、口腔ケア教室、口腔体操教室などの活動に参加してみましょう。同じ目的の仲間といっしょに健康づくりに励むことで、習慣にしやすくなったり、通う楽しみが増えたりします。まずは、お近くの地域包括支援センターなどに相談してみましょう。



歯科健康診査を 実施しています

できるだけ お早めに!

大阪府後期高齢者医療広域連合(以下「広域連合」という。)では、歯科健康診査 (以下「歯科健診」という。)を実施しています。

歯科健診では、「歯」だけでなく「お口の機能」を含めて検査をしますので 義歯(入れ歯)を使用中の方も、1年に1回歯科健診を受けましょう。

※国の通知により6か月以上継続して入院中の方、特別養護老人ホーム等の施設に入所または入居している方は、歯科健診の対象外です。



受診のしかた

受診期間:毎年4月1日~翌年3月31日 ※受診は年度中1回のみ

●歯科健診を実施している歯科医院を選びましょう

年度の初め(4月下旬)に「歯科健康診査のご案内」を送付します。 (新たに75歳になられた方には誕生月の翌月に送付)

ご案内に同封されている「歯科健康診査 実施登録歯科医院リスト」 または「広域連合ホームページ」をご確認ください。

「広域連合ホームページ」をご確認ください。

「本語版画

※お住まいの市区町村以外の大阪府内の 実施登録歯科医院でも受診可能です。



実施登録歯科医院

無料



②事前申し込みをしましょう

実施登録歯科医院に電話などで事前に申し込みましょう。

問い合わせ しておくと 安心!



❸歯科健診を受けに行きましょう

持っていくもの

- ●被保険者資格を確認できるもの(P11参照)受診券はありません
- ※本歯科健診と同時に治療を受ける場合は、別途費用が発生する場合があります。 詳細は歯科医師にご確認ください。



※歯科健診の結果は、実施した歯科医院より本人に直接説明または通知されます。

歯科健診項目(お口の機能の検査)

●問診

歯とお口の状態、関連する全身状態・生活習慣に関する質問です。

お口の機能に関する調査を含みます。

●咀嚼能力(噛む力)

噛むために使う筋肉の状態を触診で確認 します。

歯の状態等も併せて判断します。

●歯の状態

現在の歯の状態、入れ歯やブリッジの状態等を確認し、歯科治療の必要性を判断します。

●舌・口唇機能

食べるために必要な舌やお口の周りの筋 肉の動きを確認します。

●歯周組織の状況

一部の歯ぐきの状態を確認し、全身状態 と合わせて治療の必要性を判断します。

●嚥下機能(飲み込み)

食べ物や唾液の飲み込みがスムーズにで きるか確認します。

●咬合の状態(噛み合わせ)

噛み合わせの状態を前歯、左右奥歯に分けて確認します。

●顎関節(顎の動き)

顎関節の動きや痛み、異音、筋肉の緊張 等を確認し、顎の動きに問題がないか判断 します。

●口腔衛生状況

お口の清潔さを入れ歯や歯ぐき、舌等も 含めて視診で確認します。

口腔への関心度を併せて確認します。

●口腔粘膜

お口の中の粘膜を確認し、歯科的処置の 必要性を判断します。

●口腔乾燥

お口の乾き具合を視診で確認します。 服薬状態等、全身状態との関わりも確認 します。

感染症対策にも 口腔ケアが重要です!

お口の免疫力を維持するために 口腔ケアを行い、お口の環境を 整えることが大切です



元気で自立して暮らすため 『年に 1 回の歯科健診を受けましょう』

健康診査を 実施しています

できるだけ お早めに!

広域連合では、健康診査(以下「健診」という。)を実施しています。

健診では、糖尿病や高血圧症等の生活習慣病に加え、<u>加齢に伴う心身の衰え(フレイル)</u>等のチェックもできますので、現在生活習慣病で通院されている方も、積極的に受診してください。

※国の通知により6か月以上継続して入院中の方、特別養護老人ホーム等の施設に入所または入居している方は、健診の対象外です。



受診のしかた

受診期間:受診券到着後~翌年3月31日 ※受診は年度中1回のみ

●健診を実施している医療機関を選びましょう

年度の初め(4月下旬)に「受診券」を送付します。(新たに75歳になられた方には誕生月の翌月に送付)

受診券に同封されている「健康診査(医科)実施登録医療機関リスト」 または「広域連合ホームページ」をご確認ください。 **回機構**面

※お住まいの市区町村以外の大阪府内の 実施登録医療機関でも受診可能です。



実施登録医療機関



②事前申し込みをしましょう

実施登録医療機関に電話などで事前に申し込みましょう。

問い合わせ しておくと 安心!



②健診を受けに行きましょう

持っていくもの

受診券 |

+

被保険者資格を 確認できるもの ●マイナ保険証^{※1} または、

無料

- ●資格確認書 ^{※2}
- ※1「マイナ保険証」とは、保険証利用登録を行ったマイナンバーカードのことです。
- ※2「資格確認書」は、令和8年7月31日までの暫定の運用で、マイナ保険証を持っている・持っていないにかかわらず皆さんに送付しています。
- ※健診結果の説明方法は、実施機関によって異なりますので、受診された実施機関にお問い合わせください。

健診項目

基本的な項目

後期高齢者の質問票

フレイルやオーラルフレイル(P1~2参照)をチェックします。

血圧測定【収縮期血圧/拡張期血圧】

とくに血圧が高いかどうかを調べます。高血圧で血管に 高い圧力がかかり続けると、血管壁が硬く厚くなり、血管 がもろく狭くなる動脈硬化が進みます。

収縮期(最高)血圧

129mmHg以下

拡張期(最低)血圧 84mmHg以下

身体計測(身長、体重、BMI)

身長と体重を測定し、BMIを計算して肥満とやせを判定 します。急に体重や食事の量が減った方は栄養不足にな っている可能性があります。

BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)

基準値 BMI 21.5~24.9

血液を調べて、糖尿病や脂質異常症、肝臓と腎臓の機能をチェックします。 血液検査

【血糖、血中脂質、肝機能、腎機能】

血糖(血糖を調べて糖尿病チェック)

基準値

血糖値(空腹時または随時)

99mg/dL以下

HbA1c

5.5% 以下

肝機能(肝臓の機能をチェック)

基準値

AST(GOT) ALT(GPT)

30IU/L 以下

 γ -GT(γ -GTP)

30IU/L 以下 50IU/L 以下

脂質(血中の脂質を調べて脂質異常症チェック)

	空腹時中性脂肪	149mg/dL 以下
基	随時中性脂肪	174mg/dL 以下
準	LDLコレステロール	119mg/dL 以下
値	HDLコレステロール	40mg/dL以上
	Non-HDLコレステロール	149mg/dL 以下

腎機能(腎臓の機能をチェック)

e-GFR 血清尿酸 60mL/分/1.73㎡以上

7.0mg/dL以下

| 尿検査 【尿糖、尿たん白】

尿の中の成分を調べて、糖尿病のリスクや腎臓の機能 のチェックをします。

基準値

尿糖 尿たん白

(-)または(±)

詳細な健診の項目

医師が必要だと判断した場合に実施。

- 心電図検査
- ●眼底検査
- |貧血検査 ||赤血球数、血色素量、ヘマトクリット値|
- ●基準値は、健診機関や検査方法によって若干異なる場合があります。
- 基準値は、変更になる場合があります。
- ●健康診査を機会にかかりつけの医師を持ち、日常の健康管理に努めましょう。

※このページは、厚生労働省保険局「標準的な健診・保健指導プログラム【令和6年度版】」を基に作成しております。 なお、厚生労働省健康局「日本人の食事摂取基準(2025年版)」では、65歳以上の人のBMIについて、目標値を21.5~24.9として います。



人間ドック費用助成事業

広域連合では、被保険者を対象に人間ドック受診にかかる費用の一部を助成する事業を実施しています。 毎年4月~翌年3月までの受診について1回助成を受けることができます。

なお、人間ドックを受診された方は、健康診査を受ける必要はありません。 また、人間ドック費用助成の申請期間は、受診日翌日より2年以内です。



助成金額

26,000円を上限に支給します。(令和7年度)

助成の流れ

- 人間ドックを受診し、いったん費用全額を自 己負担していただきます。
- ② お住まいの市区町村担当窓口(後期高齢者 医療担当)に費用助成を申請してください。
- ③ 申請内容を審査のうえ、申請書で指定された口座に助成金を振り込みます。

申請に必要となるもの

- 受診された人間ドックの「領収書」(コピー可)
- 2 検査結果通知書一式(コピー可)
 - ※助成要件の確認に必要です。
 - ※検査結果通知書の写しの提出に応じられない場合は、 提出先の窓口にお申し出ください。
- 3 本人確認書類
- 4 口座情報のわかるもの
- **5** 申請書(申請時にお渡しします。)
 - ※申請者以外の口座に振り込む場合で、申請者がご自身で記入されない場合は、印かんが必要です。

検査項目

下記に掲げる検査項目(※)を受診してください。

※公益社団法人日本人間ドック·予防医療学会が掲げる一日人間ドック 基本検査項目表における「必須項目」

検査区分	項目
身体計測	身長、体重、肥満度、BMI、腹囲
生理	血圧、心電図、心拍数、眼底、眼圧、視力、聴力、呼吸機能
X線・超音波	胸部X線(または胸部CT)、上部消化管X線(または内視鏡)、腹部超音波(または腹部CT)
生化学	総蛋白、アルブミン、クレアチニン、eGFR、尿酸、TC、HDL-C、LDL-C、Non-HDL-C、中性脂肪、総ビリルビン、AST、ALT、γ-GT、ALP、空腹時血糖、HbA1c
血液学	赤血球、白血球、血色素、ヘマトクリット、血小板数、MCV、MCH、MCHC
血清学	CRP、(血液型、HBs抗原)
尿	蛋白、尿糖、潜血、(沈渣)
その他	便潜血、医療面接、医師診察、結果説明、保健指導

注意事項

- (1)脳ドックや各種がん検査等、上記検査項目以外の検査は助成の対象となりません。
- (2)上記検査項目のうち複数が欠けているもの、複数の受診を組み合わせたものは、人間ドックとみなせず助成できない場合があります。

高齢期にかかりやすい 病気に気をつけよう

高齢期ならではの病気の現れ方に注意が必要

高齢期になると、年齢や個人差もありますが、若いころに比べて心身機能や免疫機能が低下するために、 病気にかかりやすくなります。高齢期の病気には以下のような特徴があります。

変調に気づいたら早めにかかりつけ医に受診しましょう。また、症状を自覚しにくいので、年に一度は 健康診断を受けて、健康を維持していくことが大切です。

はっきりとした症状が出ない

症状が現れにく かったり、型どお りに現れないこと があるため、自分 で気づかないこと があります。



長期化しやすい

若いころと比べ て回復力が低下し ているため、病気 が長期化しやすく なります。



合併症を引き起こしやすい

ひとつの病気が 他の病気にも影響 したり、いろいろ な合併症を招くこ とがあります。



急変しやすい

はっきりとした 症状が現れていな くても、急に重篤 な状態になる場合 があります。



上位 10 位でみる 高齢者(65 歳以上)に多い病気とは?

傷病別通院者率(人口千対・複数回答)

※令和4年国民生活基礎調査をもとに作成

高血圧症		313
眼の病気	133	
脂質異常症	130	
糖尿病	119	高齢者がかかりやす
腰痛症	98)	い病気を知っておく
前立腺肥大症	89	ことも、予防や早期
歯の病気	84	発見につながります
骨粗しょう症	58	
その他の循環器系の病気	47	
狭心症・心筋梗塞	45	

血管の老化による 病気を防ぐために

加齢とともに血管の老化である動脈硬化が進みますが、動脈硬化はさまざまな病気を招き、寝たきりなどの要介護状態や死亡の原因となります。

動脈硬化を進める生活要因など

肥満・体重増加、喫煙、運動不足、睡眠不足 など

血管が傷つく原因が重なっていく

血管を傷つける要因など

高血圧、高血糖、脂質異常 など

血管が少しずつ傷ついていく

血管に異常が起きているときの指標

尿たんぱく、眼底の異常、心電図の異常など

血管が傷ついて障害が起こっていく

動脈硬化がさらに進み、血管に大きな異常が起きると…

脳卒中

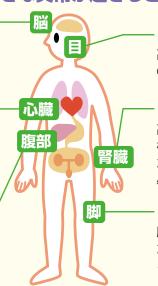
血管が詰まって、その先の脳細胞が死滅する 脳梗塞と、血管が破れて、その先の脳細胞が死 滅する脳出血が代表的です。

心臓病・

心臓の冠動脈の内側が細くなり、血流が悪くなった状態である狭心症と、心臓の冠動脈が詰まり、心臓への血液がストップして、心臓の筋肉(心筋)が壊死する心筋梗塞が代表的です。

大動脈解離

太い動脈の層構造に裂け目が生じ、血流により激しい痛みと共に層が裂けていきます。そのために臓器が失血し、死に至る危険があります。



眼底出血

高血糖などで網膜の血管が傷つき、出血したのが眼底出血です。失明の原因となります。

腎硬化症

高血糖などで腎臓の細い血管が傷つき、ろ過機能が低下した状態です。進行すると腎機能が著しく低下した腎不全となり、人工透析が必要になります。

閉塞性動脈硬化症

脚の動脈硬化が進み、血液の循環がうまくいかなくなった状態です。進行すると、足先などが壊死する場合があります。

血管の老化にブレーキをかけよう

血管の老化には生活習慣が影響しますが、厳しい食事制限やトレーニングは必要ありません。大切なのは、小さな工夫を長く続けることです。今の生活習慣をより良い習慣に一歩だけ近づけるため、どんな工夫ができますか?『できるだけこまめに体を動かす』『すきまの時間を見つけて体操する』これも立派な工夫です。

血管の老化は自覚症状がなくても進みます。 健診で自分の状態を把握し、生活習慣を工夫して、血管病を防ぎましょう!!

感染症を 予防しましょう

免疫力が衰えている高齢者は感染症にかかりやすく、体力も弱いため 感染症にかかると重症化するリスクがあります。

新型コロナウイルス感染症やインフルエンザなどの感染症予防対策の基本である「**手洗い**」や「マスクの着用を含む咳エチケット」を励行し、感染症を予防しましょう。

正しい手の洗い方



流水でよく手をぬらした後、石けん をつけ、手のひらをよくこすります。



手の甲をのばすようにこすります。



指先·爪の間を念入りにこすり ます。



指の間を洗います。



親指と手のひらをねじり洗いします。



手首も忘れずに洗います。

石けんで洗い終わったら、十分に水で流し、清潔なタオルやペーパータオルでよく拭き取って乾かします。

3つの咳エチケット



何もせずに 咳やくしゃみをする



咳やくしゃみを 手でおさえる



マスクを着用する (ロ・鼻を覆う)



ティッシュやハン カチでロ・鼻を覆う



袖で鼻を覆う

正しいマスクの着用



鼻と口の両方を 確実に覆う



ゴムひもを 耳にかける



隙間がないよう 鼻まで覆う





厚労省



新型コロナウイルス

厚生労働省ホームページより引用

あなたは身体的フレイル になっていませんか?

あなたのフレイル危険度は?

フレイルチェック

①半年で2kg以上の (意図しない)体重減少 ❷疲れやすく なった

❸筋力(握力) が低下した

△歩くのが 遅くなった 5身体の活動量が 減った











- ●1~2 項目あてはまる人 → プレフレイル(フレイルの前段階)
- ▶3 項目以上あてはまる人 フレイルの疑いあり

※J-CHS基準を参考に作成

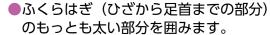
フレイルの原因となりやすいのが高齢者特有の筋肉の減少(サルコペニア)です。 プレイルの原因にあっ、 フレイルとともにチェックしましょう。

あなたのサルコペニア危険度は?

サルコペニアチェック(指わっかテスト)

●両手の人差し指と親指でわっかをつくります。







太くてつかめない 心配なし

ぴったり囲める

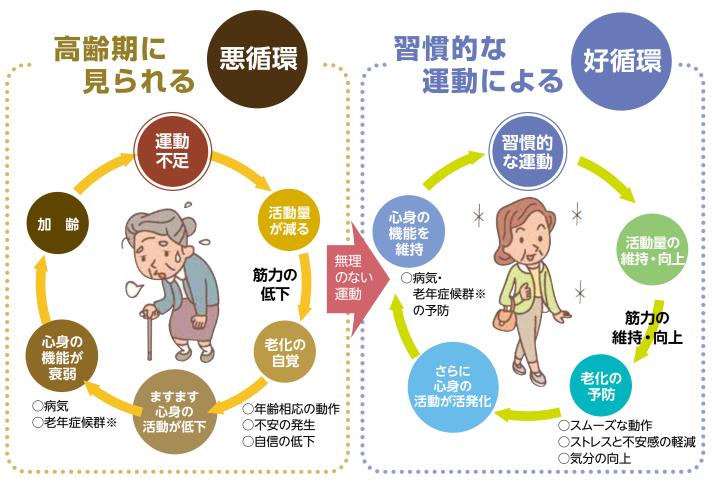
要注意

囲めてスペースができる サルコペニアの兆候あり

習慣的な運動で心身を 若く維持しましょう

高齢期には、下図のように運動不足をきっかけに、心身の機能が衰弱する"悪循環"に陥りやすくなります。 また、運動習慣のある人は、ない人に比べて年齢による体力の低下が少ないことがわかっています。

年齢を重ねても自立した生活を送れるように、元気な今のうちから運動を習慣づけていきましょう!



※老年症候群とは、心身機能の低下した高齢者においてよく見られる症状・疾患の総称。

5大徴候: ①生活機能低下(体がスムーズに動かない) ②うつ状態(気分が滅入る、将来に希望が持てない) ③転倒(足腰が弱くなる) ④失禁(排泄のトラブルが多くなる) ⑤低栄養(食欲のむら、消化力の衰え)



何歳でも運動器の 機能は維持・向上できる!

加齢とともに筋肉量や筋力は減少しますが、"年だから"とあきらめないでください!

最近の研究では、たとえ高齢であっても習慣的に運動を行う ことで運動器の機能は向上することがわかっています。



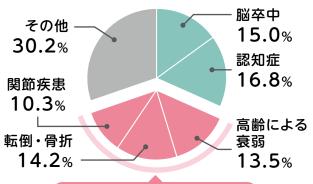
なぜ高齢期に 運動が必要なのか

足腰の衰えが介護の原因に

介護が必要になる状態(要介護状態)になる原因として、足腰の衰え(運動器の機能低下)が多くの割合を占めていて、この傾向は高齢になるほど増えていきます。

足腰が衰えると、「立つ」「座る」「歩く」など体を動かすための基本動作が難しくなり、日常生活にさまざまな支障が出てしまいます。

●65歳以上の要介護状態の原因



足腰の衰えが主な原因

資料:厚生労働省「令和4年国民生活基礎調査」

高齢期は特に足腰が衰えやすい

高齢期に足腰が衰えやすい理由として、高齢期特有の筋肉の減少(サルコペニア:筋肉減少症)があります。運動で筋肉を刺激することが減ったり、食事でタンパク質の摂取が不足したりすると、筋肉量がどんどん減少してしまいます。

また、足腰の筋肉が弱まったり関節に異常があったりして、要介護の危険が高まった状態をロコモティブシンドローム(運動器症候群:通称ロコモ)といいます。ロコモが進行しないようにするには足腰を鍛える必要があります。

ロコモチェック

1つでもあれば 要注意!

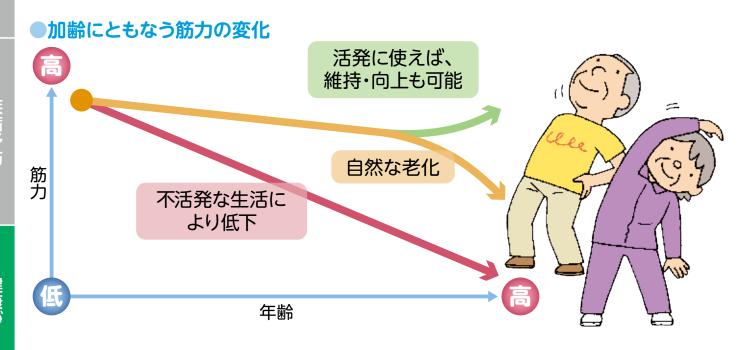
- □片脚立ちで靴下がはけない。
- □家の中でつまずいたりすべったりする。
- 階段を上がるのに手すりが必要である。
- ■家のやや重い仕事が困難である。 (掃除機の使用、布団の上げ下ろしなど)
- □ 2kg程度の買い物をして持ち帰るのが困難である。 (1リットルの牛乳パック2個程度)
- 15分くらい続けて歩くことができない。
- □横断歩道を青信号で渡りきれない。



運動をして よく動くからだに

フレイルを防ぐためには「動く」ことが大切

たとえ高齢でも、積極的にからだを動かすことで、筋力を維持・向上できることがわかっています。フレイルを予防するためには、まず足腰の筋力を維持して「動ける」からだでいること、そのためにできるだけ「動く」ことが大切です。また運動は、認知症予防の効果が高いことがわかっています。



足腰の筋力維持のためにはウォーキングと筋トレの両方を

高齢期にからだを動かす筋力を維持するためには、からだを動かして運動器(脚・腰の筋肉や関節・骨)に適度な負荷を与える必要があります。

そのための運動として、ウォーキングや水泳などの有酸素運動のほか、「歩く」「立つ」「座る」などの日常生活に必要な動作の基本となる「足腰の筋肉」をきたえる筋力トレーニング(筋トレ)が重要です。

自分にあったペースで、これらの運動を習慣にして続けていきましょう。



ストレッチ& 足腰を鍛える筋トレ

ストレッチ ~運動前に筋肉をほぐす~

安全に運動するために、ストレッチで筋肉の緊張をほぐしましょう。けがや老化の予防、疲労回復に役立つほか、血行をよくし、からだの柔軟性を維持・向上する効果も期待できます。毎日少しでもいいので続けていきましょう。

脚の裏側をのばす

- ❶いすに浅く座る。
- ②片脚を前にのばし、胸を張って 上体を前に倒し、つま先を天 井に向ける。



脚の表側ともものつけ根をのばす

- いすに横に座り、 片方の手でいす の背もたれをつか み、もう片方の手 は腰にあてる。
- 2腰にあてた方の脚を大きく後ろに開き、10数える。

上半身をのばす

- **1**壁などを背にして背中全体がつくように立ち、腕をまっすぐ上に上げる。
- ②まっすぐ上に上がらない場合 は、少し左右に開いてもよい。



足指のストレッチ



- ①素足になり、両足 をのばして座る。
- ②足の指をグー・パー、グー・パー、グー・パー と開いたり閉じたりする。





- 無理はせず、痛みを感じない程度の強さで行いましょう。
- 息は止めず、息を吐くときに自然に伸ばします。
- 左右バランスよく、はずみはつけずにゆっくり筋肉の伸びを感じながら行いましょう。

筋トレ 〜筋力を維持して動く力を保つ〜

★ひざや足腰に痛みなどがある人は、無理せず整形外科医師などに相談しましょう。

スクワット ひざを曲げすぎ ないこと。 両足は床につけ て平行に保つ。

※それぞれ目安は各 10回、1日2~3セッ ト程度ですが、無理せ ず自分にあった回数で 行いましょう。

- ❶背筋を床に対 して垂直に伸ば し、上げ下げす るイメージで、 ひざを半分ほど に曲げた位置ま で腰を落とす。
- ❷もとの位置まで ゆっくりと戻す。



ひざを伸ばしたら、つま先 を上に上げる。

- ❶いすに座り、片 方のひざをでき るだけまっすぐ に伸ばす。
- 2もとの位置まで ゆっくりと戻す。

ひざの伸展





太ももは動かさず、 ひざだけを曲げる ように。

- **①**ゆっくりとでき るだけ深くひざ を曲げる。
 - 2もとの位置ま でゆっくりと 戻す。

脚の横上げ

タオルを入れても OK。

けてつま先を正面に 向け、背筋を伸ばし て立つ。

20ゆっくりと脚を横 に 15 ~ 30cm ほど上げ、その 姿勢を保つ。

❸もとの位置まで ゆっくりと戻す。



つま先立ち

①いすやテーブル に手を添えて、 ゆっくりとかか とを上げてつま 先で立つ。

2 ゆっくりとかか とを下ろす。



お尻上げ

- 1床に寝て片脚を伸ばす。
- ②床から10cm くらい脚が上がるように、腰を浮 かす。



脚だけでなく、腰全体を 一緒に上げるように。

認知症について正しい知識をもちましょう

「普通のもの忘れ」と「認知症によるもの忘れ」の違い

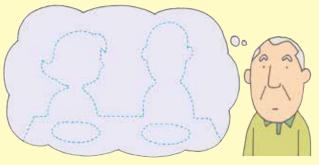
認知症とは、さまざまな原因で脳の働きが悪くなって記憶力や判断力などが低下し、日常生活にまで支障が出る状態で、通常の老化による衰えとは違います。朝ごはんに何を食べたか思い出せないといった体験の一部を忘れるのは、普通のもの忘れといえますが、朝ごはんを食べたこと自体を忘れてしまう場合は認知症が疑われます。

普通のもの忘れ



- ●体験や出来事の一部を忘れるが、体験のほかの記憶から、忘れた部分を思い出すことができる。
- ●もの忘れをしている自覚がある。
- ●人物や時間・場所までわからなくなることはない。
 - ⇒日常生活に大きな支障は出ない

認知症によるもの忘れ



- 体験や出来事のすべてを忘れてしまうため、ヒントがあっても、思い出すことができない。
- ●もの忘れをしている自覚がない。
- ●人物や時間・場所までわからなくなることがある。
 - ⇒日常生活に支障が出る

知っておきたい3大認知症の特徴

アルツハイマー型認知症

いちばん多い認知症で特に女性に多い。脳の全般的な機能低下が少しずつ進行する。早期発見と治療で進行を遅らせることができる。

血管性認知症

男性に多く、脳梗塞や脳出血など脳血管障害のあとに発症する。高血圧や脂質異常症など脳の動脈硬化の原因となる病気に注意が必要。

レビー小体型認知症

男性に多く、手足のふるえ、 筋肉の硬直などが起こりやすい。また、実際には存在しないものが見える幻視などの幻 覚症状も特徴。

「軽度認知障害(MCI)」の発見と対処が重要です

認知症は現在根治が望めない病気なので、その予防対策は大変重要です。「軽度認知障害(MCI)」とは認知症の前段階で、軽い記憶障害などはあっても基本的に日常生活は送れる状態です。この段階で発見し適切に対処すれば、特にアルツハイマー型認知症への移行を予防または先送りできるといわれています。ちょっとした異変のサインを見逃さないようにしましょう。

認知症予防とは?

「脳を守る」「ほかの部分で補う」予防

認知症の予防法は、大きく分けると脳の病気や異常から「脳を守る予防」と脳の異常を「ほかの部分で補 う予防」の2つがあります。

●生活習慣病予防で脳を守る

脳の血管の動脈硬化などを招く生活習慣病を予 防したり、病気になっても進行しないように主治医 と相談しながらコントロールしたりすることが大切 です。バランスのよい食生活や日々の運動習慣など は生活習慣病の予防に役立ち、脳だけでなく全身 の健康を支えます。



●ほかの部分で補う

脳の一部に異常が起きても、ほかの健常な部分 で補えるように脳を鍛えておくことも大切です。こ のような予備的な機能を高めるには、日ごろから 積極的に脳に刺激を与えることが重要です。**人づ** きあいが増える社会参加などは、脳へのたいへん よい刺激となります。



自分に必要な予防法を見つけましょう

認知症の予防に役立つことはたくさんあります。生 活習慣の改善は、どれかひとつだけではなく、いくつ も意識的に行うことが大切です。

運動 (P18~22)、食事 (P27~28)、社会参加 (P8·24) を参考に、今の自分に必要な予防法を見 つけて積極的に実践しましょう。ただし、無理をして は長続きしないので、楽しく続けられるものを選びま しょう。

また、難聴など感覚器の衰えは認知症を招きます。 補聴器の使用などで対応をしましょう。



「ひょっとして認知症かな?」

気になり始めたら自分でチェックしてみましょう

自分でできる認知症の気づきチェックリスト

最もあてはまるところに○をつけてください。

※ご家族や身近な方がチェックすることもできます。

チェック①

財布や鍵など、物を置いた場所がわからなくなることがありますか

まったく ない 1点)	ときどき ある 2点

頻繁に ある	(3点)	いつも そうだ	4点
-----------	------	------------	----

チェック2

5分前に聞いた話を思い出せない ことがありますか

まったく ない	1点	ときどき ある	2点

ある (3点) そうだ (4)	頻繁に ある	(3点)	いつも そうだ	4,
-----------------	-----------	------	------------	----

チェック3

周りの人から「いつも同じ事を聞く」などのもの忘れがあると言われますか

まったくない	(1点)	ときどきある	2点
<u> </u>	,	1) \(\tau +	,

頻繁に ある	(3点)	いつも そうだ	4点

チェックの

今日が何月何日かわからないときがありますか

まったく ない (1点)	ときどき ある 2点
1	, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

頻繁(٦
ある	

า⊭่	いつも
(3点)	そうだ
	() / (



チェック⑤

言おうとしている言葉が、すぐに 出てこないことがありますか

まったく	ときどき
ない 1点	ある 2点
	The second secon

対象にある	(3点)	そうだ	4点
-------	------	-----	----

チェックの

貯金の出し入れや、家賃や公共料 金の支払いは一人でできますか

問題なく 1点 できる	だいたい できる 2点
あまり (3点)	できない 4点

チェックク

一人で買い物に行けますか

問題なく (1点) できる	だいたい 2点 できる
あまり できない 3点	できない 4点

チェック3

バスや電車、自家用車などを使っ て一人で外出できますか

1 51 5 1 1 6 1 1	だいたい 2点 できる

あまり できない 3点	マキャル 1占
できない、コニノ	できない、4品
*******	******

チェック9

自分で掃除機やほうきを使って 掃除ができますか

問題なく 1点 できる	だいたい 2点 できる

らまり っち	できない 4点
*きない、3点/	にさない。4点
C 100 V 1 1, 1, 1, 1, 1, 1	Same of the same o

チェックの

電話番号を調べて、電話をかける ことができますか

問題なく 1点 できる	だいたい できる 2点
	Janet Page

あまり できない (3点) できない (4点)

チェックしたら、 1~10の合計を計算

合計点

点

20点以上の場合は、認知機能や社会生活に支障が出ている可能性があります。

26ページを参考に医療機関や相談機関に相談してみましょう。

※このチェックリストの結果はあくまでもおおよその目安で医学的診断に代わるものではありません。認知症の診断には医療機関での受診が必要です。 ※身体機能が低下している場合は点数が高くなる可能性があります。

出典/東京都福祉局高齢者施策推進部在宅支援課「知って安心認知症」(令和6年9月発行)

認知症についてどこに変相談すればよいの?



まずは、かかりつけ医か地域包括支援センター、認知症初期集中支援チームなどに相談しましょう。それぞれの状況に応じて、以下のように専門医療機関などにつないでくれますので、専門医による診察や治療、支援などが受けられます。

認知症かもしれない

認知症について 知りたい、予防したい 認知症の家族や知人のことで相談したい

かかりつけ医に相談

「もしかしたら?」と思っても、

どの病院に行けばよいかわからない場合は、まずは普段からつき合っている「かかりつけ医」に相談しましょう。本人があまり抵抗なく受診できますし、認知症の専門医を紹介してくれます。

※初期の認知症の診断は難しいので、なる べく認知症専門医のいる専門医療機関を 紹介してもらうようにしましょう。



地域包括支援センターに相談

ケアマネジャーや保健師、社会福祉士などの専門家が相談に乗ってくれますので、まずお住まいの市区町村の地域包括支援センターに相談して



みましょう。専門の医療機関の紹介や家族の 対応のアドバイスなどが受けられます。

紹介·連携

紹介・連携

認知症疾患医療センター

認知症の専門相談や診断、救急対応 などを行っています。



専門医療機関

認知症の診断や治療、生活指導などを行う専門外来です。

●精神科 ●神経科 ●神経内科 ●脳外科 など

認知症サポート医

認知症の診療に習熟し、かかりつけ医への助言や支援を行い、 専門医療機関や市区町村との連携を行う医師です。



認知症初期集中支援チーム

医師や保健師などで構成された 専門家チームです。認知症の人や認 知症の疑いがある人、その家族を 訪問し、困りごとや心配ごとなどの 相談対応や、認知症の診断や適切 な医療サービス、介護サービスの 紹介などの初期に必要な支援をし てくれます。

これも 知って おきたい 全国のもの忘れ外来一覧 (公益社団法人 認知症の人と家族の会サイトより)

全国のもの忘れ外来、認知症外来、認知症疾患医療センターなどが検索できます。

https://www.alzheimer.or.jp/?page_id=2825



認知症ケアパス

認知症ケアパスとは、認知症の発症予防から人生の最終段階までの進行に応じ、住んでいる地域で受けられるサービス・支援などの流れをわかりやすくまとめたものです。自治体ごとに作成しており、ホームページなどに掲載しているほか、地域包括支援センターなどでも情報提供しています。

バランスのよい食事で 健康長寿に

高齢期の食事のとり方は、中年期とは異なってくる

中年期までは脳卒中や心臓病、糖尿病といった生活習慣病を予防するために、エネルギーのとり過ぎや、動物性脂肪の多い食品を控えることなどが、食事における留意点でした。

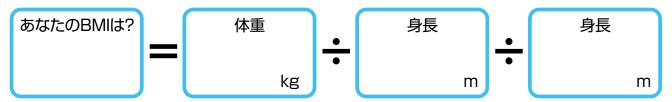
しかし高齢期、特に75歳くらいから、食事の量が減ったり、好きなものや食べやすいものばかり食べる傾向が出てくると、体を維持するための「タンパク質」や活動のための「エネルギー」が不足した低栄養状態になりやすくなります。低栄養状態になると、体の脂肪や筋肉が減り身体機能が低下して、要介護状態や病気にかかりやすくなります。

低栄養状態は、肥満度を示すBMIという指数や体重の減少によって、その危険性をある程度自分で知ることができます。

BMIの計算法

体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)

※身長はcmではなくmで計算します。



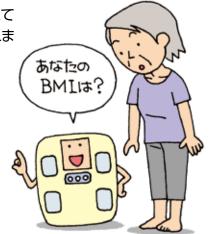
例 体重50kg、身長160cmの人の場合 ▶BMI=50÷1.6÷1.6=19.5 (やせ)

BMIとは、身長と体重の比率で肥満度を判定する方法です。後期高齢者の場合、太っていてもBMIが30以下なら健康への影響は心配ないといわれています。逆に21.4以下になると「やせ」の判定となり、低栄養状態が疑われます。毎日の食事に注意が必要です。

BMI の判定表

(厚生労働省「日本人の食事摂取基準(2025年版)」より)

年齢	やせ (低栄養状態)	適正範囲	肥満	
18~49歳	18.4 以下	18.5 ~ 24.9	25.0 以上	
50~64歳	19.9 以下	20.0 ~ 24.9	25.0 以上	
65歳以上	21.4 以下	21.5 ~ 24.9	25.0 以上	



「健康長寿」を実現する 食生活のポイン

しっかり食べましょう

外出の機会が少ないなど、不活発な生活が続くと、食欲不振になりやすく、「栄養不足(低栄養状 態)」に陥る危険があります。1日3食きちんと食べ、栄養バランスのよい食事を心がけてフレイルを 防ぎましょう。

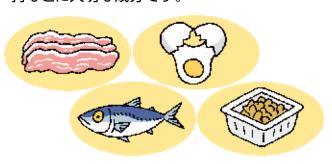
「一汁三菜」が基本

和定食などの「一汁三菜」は、主食・主菜・副菜が そろっているので、自然とバランスよく栄養がとれ ます。毎日の献立の基本にしましょう。



「タンパク質」を意識して

肉・魚・卵・大豆製品などのタンパク質を、毎食と るように意識しましょう。タンパク質は筋肉量の維 持などに大切な成分です。



※腎臓病など持病がある人は、たんぱく質の摂取量について 主治医に相談しましょう。

1日10種類の食品をとる

次の10種類の食品を毎日食べると、フレイルになりにくいことがわかっています。1日7種類以上を目標

に、できるだけ多くの食品をとるようにしましょう。

- **一**肉類
- |緑黄色野菜
- **一魚介類**
- √海藻類
- / 卵
- ✓ いも類
- 7大豆·大豆製品 🗸 果物
- ✓ 牛乳·乳製品
- √油脂類(油を使った料理)

東京都健康長寿医療センター研究所などの研究による

食べることを楽しむ工夫をしましょう

- 食べたいと思うものを買ってきたり外食を楽しみま しょう
- ●家族や友人などと楽しく会食する機会を作りま しょう
- ●お住まいの地域で食事に関するイベントがあれば 参加しましょう



うつに

気をつけましょう

「別れ」が多い高齢期はうつに要注意

配偶者や友人との死別など、 喪失感を抱きやすい高齢期は「うつ」状態になりやすい時期です。

うつになると活動が減るため、衰弱の悪循環に陥りやすく、最も注意が必要な「病気」の一つです。

うつは治る病気です。 早めに専門医の診断を受けましょう。



高齢者のうつの特徴

- 気持ちに変化がなくとも、からだに さまざまな異変がでることがあります。
- 認知症と間違えられることがあります。
- 大病のあとに発症することがあります。
- うつになると、心筋梗塞、骨粗しょう症、感染症、認知症になりやすく、 要介護状態になりやすくなります。
 - 高齢期はうつになりやすい
 - ②「うつは万病のもと」である
 - 6) うつは治る病気なので、早めに診断を!

「うつは万病のもと」といえます



うつかな、と思ったら、 かかりつけ医に相談を

「うつは高齢者の友」と呼べるほどかかりやすい病気です。恥ずかしがらずに、すぐかかりつけ医に相談しましょう。できれば、心療内科、精神科などの専門医の診察を受けましょう。

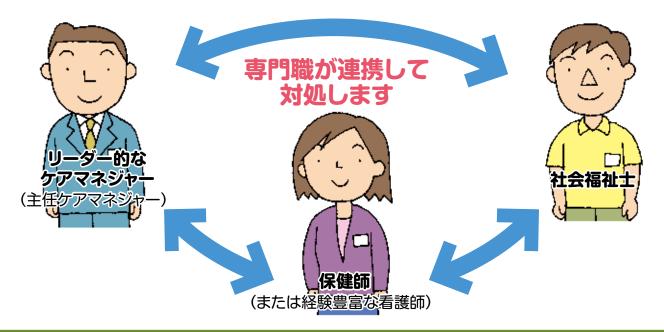
あなたは今、うつではないですか? 念のためチェックしてみましょう

次の各項目について、「はい」「いいえ」で答えてください。 老年うつスケール(Geriatric Dep	ression	Scale:G	DS)を元に作品
¶ 1 これまでやってきたことや興味があったことの多くを、最近やめてしまいましたか。	(は	U1)	(いいえ)
項 2 自分の人生をむなしいものと感じますか。	(は	(I)	(いいえ)
項B 3 退屈と感じることはありますか。	(は	U1)	(いいえ)
項目 4 頭から離れない考えに悩まされることがありますか。	(は	U1)	(いいえ)
項 5 自分になにか悪いことが起こるかもしれないという不安がありますか。	(は	U1)	(いいえ)
項目 6 自分は無力と感じることがよくありますか。	(は	U1)	(いいえ)
項 7 落ち着かずいらいらすることがよくありますか。	(は	U1)	(いいえ)
項目 8 外に出て新しい物事をするより、家の中にいるほうがすきですか。	(は	U1)	(いいえ)
9 自分の将来について心配することがよくありますか。	(は	U1)	(いいえ)
項目 10 ほかの人に比べて記憶力が落ちたと感じますか。	(は	U1)	(いいえ)
項 11 沈んだ気持ちになったり、憂うつになったりすることがよくありますか。	(は	U1)	(いいえ)
項目 12 自分の現在の状態はまったく価値のないものと感じますか。	(は	U1)	(いいえ)
項 13 過去のことについて、いろいろと悩んだりしますか。	(は	U1)	(いいえ)
項目 14 いまの自分にはなにか新しい物事を始めることはむずかしいと思いますか。	(は	U1)	(いいえ)
98 15 いまの自分の状況は希望のないものと感じますか。	(は	U))	(いいえ)
91 16 ほかの人はあなたより恵まれた生活をしていると思いますか。	(は	U1)	(いいえ)
9B 17 ささいなことで落ち込むことがよくありますか。	(は	U1)	(いいえ)
98 18 泣きたい気持ちになることがよくありますか。	(は	U1)	(いいえ)
9 19 物事に集中することが困難ですか。	(は	U1)	(いいえ)
頭 20 あなたは社交的な集まりに参加することを避けるほうですか。	(は	(I)	(いいえ)
(は い) の数	t l	=	ı <u>A</u>
19 21 自分の生活に満足していますか。	(は	U1)	(いいえ)
項目 22 将来に希望がありますか。	(は	U1)	(いいえ)
98 23 ふだんは気分のよいほうですか。	(は	UI)	(いいえ)
卿 24 あなたはいつも幸せと感じていますか。	(は	U1)	(いいえ)
91 25 いま生きていることは素晴らしいことと思いますか。	(は	U1)	(いいえ)
1 26 人生とは、わくわくするような楽しいものと思いますか。	(は	U1)	(いいえ)
11 27 自分は活力があふれていると感じますか。	(は	U1)	(いいえ)
租 28 朝、気持ちよく起きることができますか。	(は	U1)	(いいえ)
1 29 あなたは簡単に決断することができるほうですか。	(は	U1)	(いいえ)
11 30 昔と同じくらい頭がさえていますか。	(は	(1)	(いいえ)
《いいえ》 の数	女		ı B



皆さんの総合相談窓口 地域包括支援センター

高齢者が住み慣れた地域で、その方らしい生活を送るためには、介護保険、介護予防のサービスをはじめ、福祉・医療・権利擁護などさまざまな支援が、包括的・継続的に提供される必要があります。そこで、高齢者の生活を支える総合相談機関として、また介護予防ケアマネジメントの拠点として、自治体などにより地域包括支援センターが設置されています。お気軽にご相談ください。



地域包括支援センターの主な役割

介護や健康についての相談

「介護保険を利用したい」「介護予防を実践したい」「今の健康を維持したい」といった高齢者の介護や健康についての相談に対応し、要介護認定の申請代行や、介護予防のためのケアプラン作成、受けられるサービスの紹介などを行います。

権利や財産についての相談

「悪質商法や振り込め詐欺の被害にあった」「近所の高齢者が虐待にあっている気がする」「認知症などで財産管理に自信がない」といった高齢者の権利や財産などをおびやかす相談に対応し、被害の防止や救済、制度の紹介などを行います。

地域での暮らしを見守ります

高齢者がいつまでも住み慣れた地域で安心して暮らせるように、介護にかかわるケアマネジャーへの指導や支援をはじめとして、さまざまな関係機関や地域住民のみなさんと協力できるネットワークづくりを進め、その中心的な役割を担います。

身近な医師・歯科医師を 持っておこう

かかりつけの医師・歯科医師の存在が大きな支えになる

かかりつけの医師とは日ごろから診察や健康管理をしてくれる身近なクリニックや診療所の医師のことです。かかりつけの医師を持っていると、本人や家族を含めた病歴、体質、検査歴、生活習慣などを把握してくれているため、ちょっとした異変でも病気を早期に発見することができるとともに、必要に応じて適切な専門医や高度先進医療を行う病院などを紹介してくれます。いざというときには電話で対応してくれたり、通院ができなくなった場合に往診をしてくれる医師も増えているので、高齢者が健康を維持するために、かかりつけの医師の存在は大きな支えになります。

歯科医師についても同様です。かかりつけの歯科医師を持ち、定期的に歯(義歯)や口の中の状態を チェックしてもらうことが、全身の健康づくりに大きく役立ちます。

かかりつけの医師を持っていると…

どんな病気でも相談できる

適切な専門医や病院を 紹介してくれる

自分の健康状態を 把握してくれている

専門的な治療が済んだ後の療養管理を引き受けてくれる

医療費のムダ遣いを しなくて済む



かかりつけの薬局を持つことも 大切です

最近では、医師の診察を受けて処方せんをもらい、 外部の保険調剤薬局で薬を受け取る院外処方が一般 的になっています。できれば自分の家の近くなど便 利なところにかかりつけ薬局を持ち、複数の医療機 関にかかっている場合でも同じ薬局から薬を受け取 ることをおすすめします。

かかりつけ薬局のメリット

- ●自分の薬歴やアレルギーなどを把握してくれる
- ●複数の医療機関から薬を処方されている場合、薬の重複や相互作用の危険性をチェックしてくれる
- ジェネリック(後発)医薬品の利用について相談できる
- ●市販薬やサプリメントの利用についても相談 に乗ってもらえる

「お薬手帳も活用しましょう」

上手に医療費を節約

~ジェネリック医薬品を利用してみませんか?~

ジェネリック医薬品とは?

ジェネリック医薬品とは、先発医薬品(これまで使われてきた新薬)の特許が切れた後に販売される医薬 品であり、先発医薬品と同じ有効成分を同量含み、同等の効き目があると国に認められた医薬品です。開 発期間が短く、開発コストが抑えられていることから、先発医薬品より安価で経済的です。

開発期間

先発医薬品より安価で経済的です



開発期間

開発コスト

- (注1) 先発医薬品と色や大きさ、形などが異なる
- 場合があります。 (注2)使用できる病気(効能)が異なるなどの理
- 由で切り替えできない場合があります。

開発期間が短く、開発コストが抑えられるので お薬代が安くできます。

開発コスト

ご理解を!

- ●すべての先発医薬品に対してジェネリック医薬品が対応しているわけではありません。
- ●医療機関や薬局での取り寄せに時間がかかる場合があります。

ジェネリック医薬品に切り替えるには?

かかりつけの医師または薬剤師にご相談ください。

※処方せんに医師の変更不可の記入がなければ、薬局でジェネリック医薬品に変更できます。



柔道整復、はり、きゅう、 あん摩・マッサージのかかり方

●柔道整復師の施術を受けるとき

健康保険が使える場合

- ●骨折 ●脱臼 ●打撲及び捻挫等(いわゆる肉ばなれを含む。)
- ※骨折・脱臼については、応急手当をする場合を除き、あらかじめ医師の同意を得る ことが必要です。

施術を受けるときの注意

- ●単なる肩こり、筋肉疲労などに対する施術は保険の対象にならず、全額自己負担に なります。
- ●柔道整復師が患者の方に代わって保険請求を行うことが認められているため、自己 負担を支払うことで施術を受けることができます。施術を受けたときには、「療養費 支給申請書」の施術箇所や回数を確認し、署名または押印してください。

②医師が必要と認めた、 はり、きゅう、あん摩・マッサージの施術を受けるとき

健康保険の対象となる疾患や症状

- ■はり、きゅう
- ・神経痛・リウマチ・頸腕症候群
- ・五十肩・腰痛症・頸椎捻挫後遺症
- ・その他慢性的な疼痛を主症とする疾患
- ●あん摩・マッサージ 筋麻痺・関節拘縮などで、医療上マッサージを必要とする症例

施術を受けるときの注意

- ●保険の適用には、あらかじめ医師の発行した同意書または診断書が必要です。
- ●単に疲労回復や慰安を目的としたものや、疾病予防のためのマッサージなどは保険の対象とならず、全額自己負担となります。
- ●保険医療機関(病院、診療所など)で同じ対象疾患の治療を受けている間は、はり、きゅう施術を受けても保険の対象にはなりません。

柔道整復等の施術を受けられたときは、医療費控除の対象となります。 必ず領収書を受け取りましょう。



画事故にあったとき

交通事故など第三者の行為によって傷病を受けた場合でも、後期高齢者医療制度で診療を受けることがで きます。この場合、広域連合が医療費(一部負担金を除く)を一時立替えて医療機関等へ支払い、あとで第三 者(加害者)に請求します。

- ●警察署に届け出て、『交通事故証明書』を発行してもらってください。
- ②『交通事故証明書』、『印かん』、『本人確認書類』を持って市区町村担当窓口で「第三 者行為による傷病届』の手続きをしてください。



加害者から治療費を受け取ったり、示 談を済ませたりすると、後期高齢者医 療制度による医療を受けられなくな る場合があります。

示談をする前に必ず市区町村担当窓 口(後期高齢者医療担当)にご相談く ださい。



突然の病気やケガで

救急車を呼んだ方がいい?病院へ行った方がいい? 近くの救急病院はどこ? 応急手当の方法は?

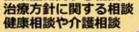
迷ったときは「救急安心センターおおさか」へご相談ください

24時間 365日対応 緊急の場合は迷わず 119番^



対応できない相談

- 医薬品に関する相談



大阪府安全なまちづくり条例が 改正されました (令和7年8月1日施行)

特殊詐欺被害防止のための対策強化は、次の4項目となります

高齢者が<mark>携帯電話で通話しながら</mark> ATMを操作することの禁止



高齢者 (65歳以上) の方は通話しながら ATMを操作してはいけません。

A TMでの振込上限額の設定



ATMでのキャッシュカードによる振込みが 1日あたり10万円以下に制限されます。

金融機関による通報等



金融機関は、特殊詐欺等の被害のおそれを認めた場合、警察への通報義務があります。

プリペイド型電子マネー <mark>販売時の確認</mark>



5万円以上の電子マネー販売時には、特殊 詐欺等の被害のおそれがないか確認を行 う義務があります。購入者は、確認に応じ る義務があります。



※詳しくは大阪府・大阪府警察の ウェブサイトをご確認ください





大阪府



大阪府警察





毎月半3,000相当の電子マネー等が当たるチャンス!

おおさか健活マイレージ

シグアスマイル

アスマイルは、日々の健康活動でポイントが貯まる大阪府の健康アプリです。



歯を磨く



朝食をとる



人間ドックや 健康診断を受ける



健康コラムを読む



日々のデータもわかる!

体重・睡眠時間・血圧・脈拍・歩数など、 毎日記録できます。

過去のデータも、いつでも見られます。



健康情報もお届け!

健康コラムを発信しています。 他にも、大阪府内のイベント情報など お役立ち情報もあります。



毎週の抽選



毎週・毎月の 抽選で当たる! 年月の抽選 **半3,000** 相当の電子マネー等

参加方法はこちら!

下記二次元コードからアプリを ダウンロードしてください







お問い合わせ

詳しくは▶ (おおさかアスマイル Q) https://www.asmile.pref.osaka.jp/

おおさか健活マイレージ アスマイル事務局 Tel. 06-6131-5804 Fax. 06-6452-5266

受付時間 9:00~17:00(土日祝・12/29~1/3除く)

参加資格

大阪府在住の18才以上の方

大阪府内の市町村に お住まいの方

※アスマイルでは、右記のアプリと連動いたします。

[iOS: ヘルスケア/Android: ヘルスコネクト]

75歳になったら

後期高齢者医療の保険料の納付は納付書よりも口座振替で!

安全!

現金を持ち運ばなくても 大丈夫。

確実!

納め忘れの心配なし。 延滞金の心配なし。

簡単!

納付での外出が不要。 納付書の管理が不要。







口座振替のお手続きは、 お住まいの市区町村窓口まで お問い合わせください。

大阪府後期高齢者医療広域連合

〒540-0028

大阪市中央区常盤町1丁目3番8号 中央大通FNビル8階

電話 (06)4790-2031 (給 付 課)

(06)4790-2028 (資格管理課)

(06)4790-2029(総務企画課)

FAX (06)4790-2030(共 通)

https://www.kouikirengo-osaka.jp/

