『 令和4年度 浦安市 住まいの講習会 / 浦安市民プラザ 2023.1.22(日)』

親子で考えたいこれからの暮らし方選択とは? 『どうする自宅・実家』

~ 50歳.60歳.70歳からの「住まい」と「家族」のこれから~









一般社団法人 高齢者住宅協会 住宅・住生活部会 部会長 吉田 肇

*** 私の「自己紹介」





人生100年時代とは?貴方はどうしますか?

親と子で話して決めておく 3つのポイント!

高齢者住宅 住み替えへの3つポイント!

ご自宅で住み続ける為の3つの視点!

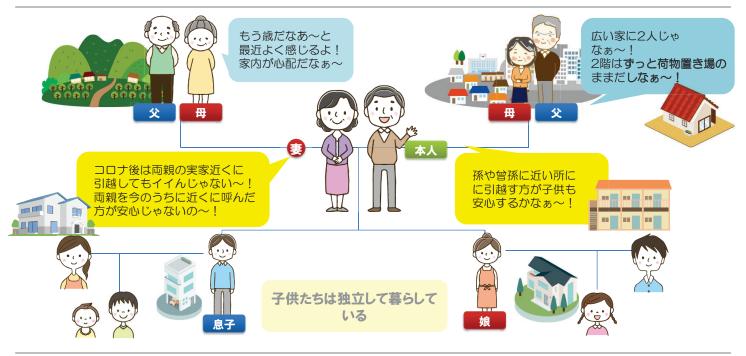
では~早めに準備しよう3つの覚悟!

2

★★『老老介護』から『老老老介護(老孫介護)』の時代へ

80歳~90歳 の親世代 が看る

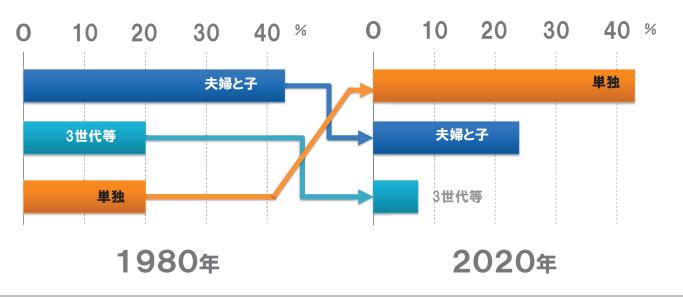
★☆ コロナ3年→ 『 これからの "ご自宅" と "ご家族" を考える! 』



4

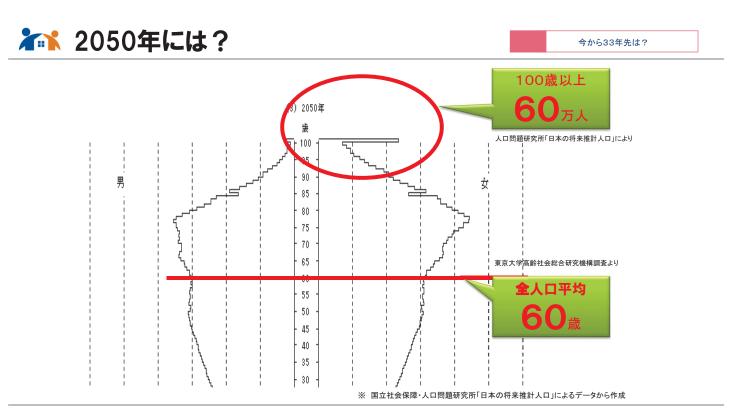
≥ 2020年 単身世帯過去最高!

家族などとの同居が減り、単独世帯が増加(令和2年「国勢調査」から作成)

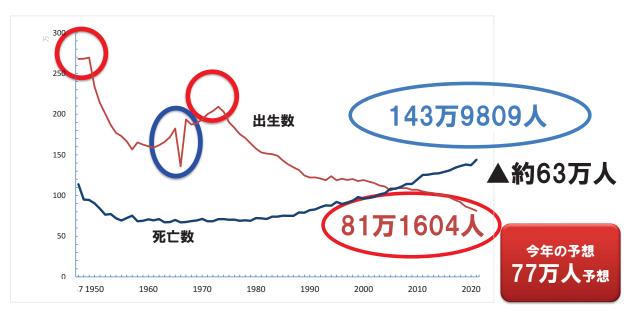


冷 コロナ3年→『100歳以上9万人超も!』





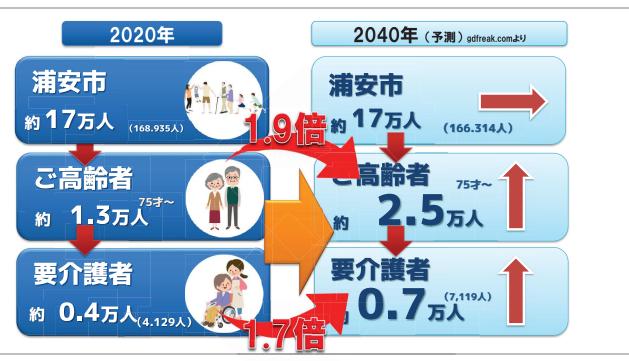
▶ 2021年 出生数過去最低!



出典:厚生労働省「令和4年人口動態統計」

8

★★ 浦安市の人口予測





Q. 「地域包括ケアシステムとは?

概ね()分以内に必要な サービスが() を単位に提供される仕組み

10

★★地域包括ケアシステムの概念図(厚生労働省)





第2次 浦安市住生活基本計画(令和2~11年)

住むほどに愛されるまち うらやす ~つなげよう「住まい」と「明るい暮らし」~

目標1

多世代共生

(高齢者.子育て世帯.障害者. 住宅確保要配慮者)で暮らす

目標3

良質な住宅ストック

(省エネ.バリアフリー.維持管理で 長寿命化)を目指す

目標2

多様な選択肢

(ニーズに応じた住まい、 ストック活用) を用意する

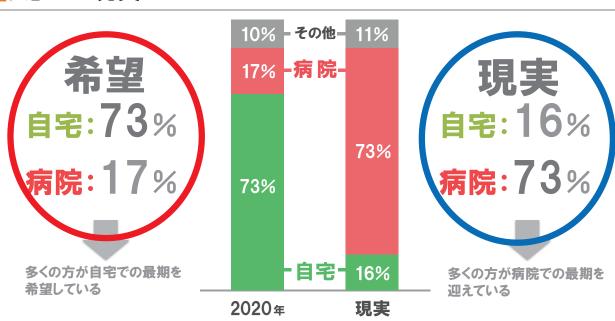
目標4

安心・安全な"まちと住まい"

(災害防止から環境. 安全配慮)を目指す

12

★★★ 想いと現実のギャップ

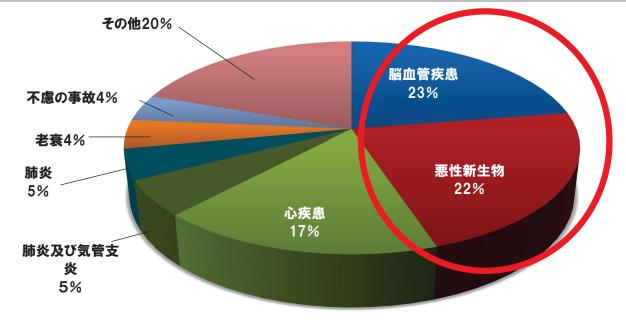


資料:内閣府「高齢者の生活と意識に関する国際調査比較」(2020年) 注 : 「自宅」には、子の家、高齢者向け住宅を含む

資料:厚生労働省「人口動態統計」(2020年)

注 :「病院」には「病院」「診療所」「介護医療院・介護老人保健施設」を含む

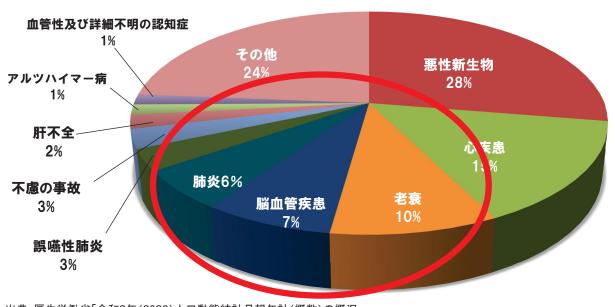
★ 日本人の死因1980



出典:厚生労働省「昭和55年(1980)人口動態統計月報年計(概数)の概況

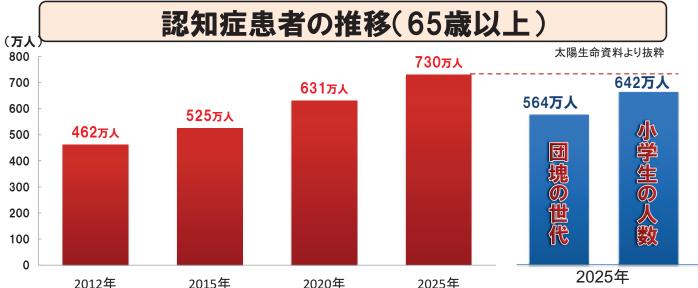
14

★★ 日本人の死因2020



出典:厚生労働省「令和2年(2020)人口動態統計月報年計(概数)の概況

★★ 2025年には5人に一人が認知症!



2012年 2015年 2020年 2025年 2025年 2025年 ※(参考)「日本における認知症の高齢者人口の将来設計に関する研究(平成26年度厚生労働科学研究費補助金特別研究事業)各年齢層の認知症有病率が2012年以降も上昇する場合の将来設計」より。

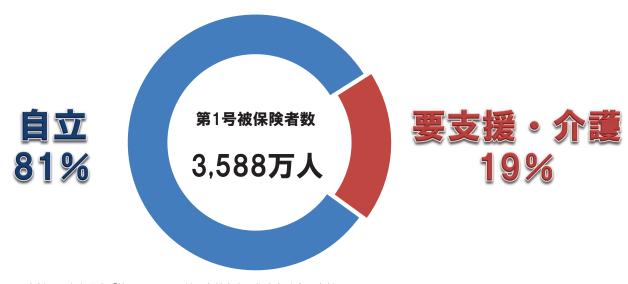
※出典:国立社会保障・人口問題研究所「日本の将来推計人口 平成29年推計」より2025年時点の推定人口(太陽生命にて算出) ※平成31年文部科学省「文部科学統計要覧」より

16



出典: 地方独立行政法人 東京都健康長寿医療センター 平成24年度老人保健健康増進等補助金保健健康増進等事業「認知症の総合アセスメント」





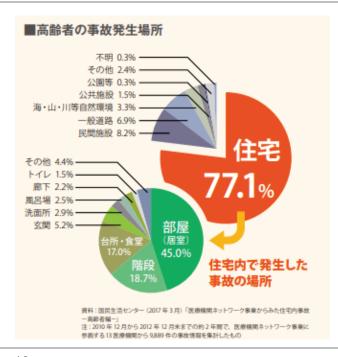
資料:国土交通省「第6回サービス付き高齢者向け住宅懇談会」資料1 ※施設等には、介護保険施設及び有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住

宅、認知症GHを含む

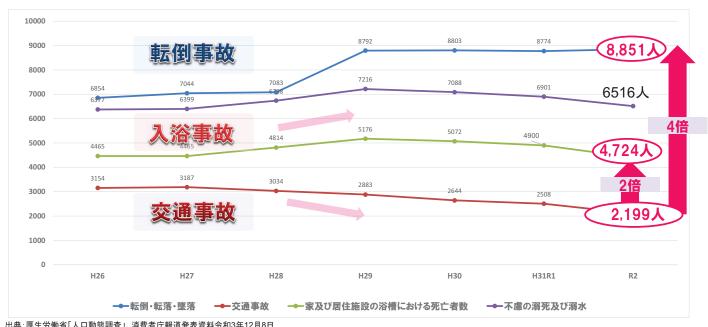
18

★★ 高齢者の交通事故は減少するも、転倒事故・入浴事故は増加

高齢者の事故の 約7割超が住宅内で 発生。 実は住み慣れた自 宅が危険



注訟 高齢者の交通事故は減少するが家庭内事故は増加



出典:厚生労働省「人口動態調査」、消費者庁報道発表資料令和3年12月8日

注:家及び居住施設の浴槽における死亡者数は、「W65 浴槽内での溺死及び溺水」と「W66 浴槽への転落による溺死及び溺水」を基に消費者庁で作成

20



🔭 想いと現実の違い

最期は病院で約7割が亡くなる!



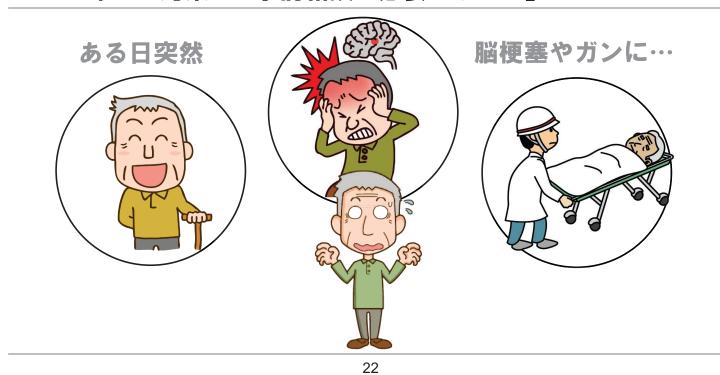
高齢者になっても約8割は元気



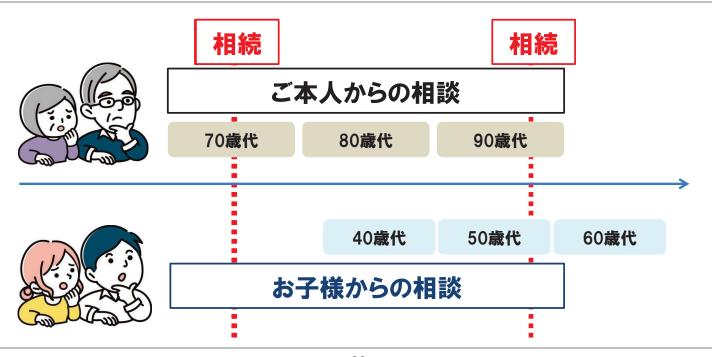
自宅内の事故が約8割!



★★『早めの対策から事前相談が必要では~!』



★試 早めの相談のタイミング



▲ 暮らし方の選択肢は3つ



24

☎ これからの選択肢は 3 つ

・自分の健康状態によって、 家族の選択に任せたい!



・自分で決めて 介護が必要になったら~



・自分で選んで元気なうちに~!

▲ 暮らし方の選択肢は5つ



住み続ける

購入

賃貸

利用

リフォーム

建て替え

26

k 決め切れない原因は『家族』と『お金』の 2 つ ?

・周りに迷惑かけたくないけど~



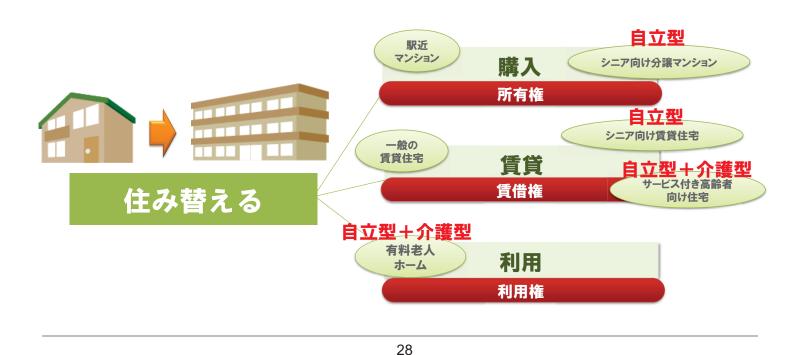




・お金は残しておきたいけど~



★★★ 住み替えの選択肢は3つ



★★「人生の中での住み替えパターン3つのケース」

自立 要支援1~2 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5



★ 公的施設 と 民間施設(ホーム) の種類



30

★★ 介護施設(特養・老健・グループホーム)



に関の高齢者住まい (有料者人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅・シニア分譲マンション)



32

★ 公的施設 と 民間施設(ホーム) の種類



★★ 住替え先事例① 自立から要介護まで「浦安市ケアハウス」

- ■自宅での生活が困難な方が、食事や洗濯などの生活支援サービスを受けながら生活できる施設
- ■60歳以上(夫婦で入居する場合はどちらか 一方が60歳以上、もう一方が55歳以上)の 方が入居できる
- ■同一敷地内に100床の特別養護老人ホーム と50床の短期入所、またケアハウス50室、 高洲デイサービス、地域包括支援センター が併設されている。





建物外觀

特別養護老人ホームに併設された建物外観

物件名称	浦安市ケアハウス
所在地	千葉県浦安市高洲九丁目3番1号
アクセス	JR京葉線「新浦安駅」下車 ・タクシーで約10分
開設	1999年8月
住戸規模	48室・50名(単身室46部屋・二人室2部屋)
建築規模	鉄骨鉄筋コンクリート造5階建
費用	入居時0円 月額8~13万円程度 光熱水費等別
事業者	設置者:浦安市 指定管理:社会福祉法人聖隷福祉事業団

居室設備:

34

★★住替え先事例②シニア向け分譲マンションルミシア浦安舞浜

電磁調理器、ミニキッチン、ルームエアコン、シャワーブース、トイレ、洗面完備、緊急連絡装置、生活リズムセンサー設置等

出典:社会福祉法人聖隸福祉事業団HP (http://www.seirei.or.jp/urayasushitakasu/elderly/carehouse/)より

- ■「所有権」分譲マンション
- ■24時間友人サポート 生活支援サービス
- ■医療・介護提携サービス
- ■専属料理人付レストラン・大浴場&プライベートスパ完備







プライベートスル

	物件名称	シニア向け分譲マンション LUMISIA浦安舞浜
	所在地	千葉県浦安市東野三丁目11番6
7/	アクセス	JR 京葉線 新浦安駅「新浦安駅北 口」バス停よりバス10分「東海大 学浦安高校前」バス停下車徒歩3 分
ķ	開設	2020年3月31日
	住戸規模	88戸 1LDK・2LDK (42.39㎡~90.76㎡)
	建築規模	地上4階・鉄筋コンクリート造
,	販売価格	3,580万円~10,000万円
	事業者	ミサワホーム株式会社
2		



🎶 住替え先事例③元気なシニア向け「ヘーベルヴィレッジ市川」

- ■バリアフリーで「適度な生活支援」「暮らし見守り サービス」を備えた、元気なシニアのための賃貸 住宅。運営戸数は首都圏で1200戸を超える。
- ■健康長寿の秘訣「外出を楽しむ」「交流を楽しむ」 「しっかり食べる」に配慮された住まい。
- ■暮らしや健康をサポートする「月1回の生活・健 康相談サービス」とALSOKによる「24時間365日 の駆けつけサービス」が提供される。









1 LDK46.52 m タイプ 間取り ◇家の中でも活動し **やすい広さ**◇寝室とリビングを
分離できるので人を 招きやすい



物件名称 ヘーベルヴィレッジ市川 所在地 千葉県市川市市川南4-8-23 アクセス JR総武線快速・総武本線「市川」駅 [徒歩9分] 2022年1月 開設 住戸規模 $1LDK(46.52m^2) \sim 2LDK(65.29m^2)$ 建築規模 鉄骨ALC造地上3階建て 入居時:70万円~84万円 費用 月 額:14万円~16万円程度 1LDKタイプの場合 旭化成ホームズ株式会社 事業者

家電置き場が一体となった調理をしやすい



36

住替え先事例④自立で入って最期まで「浦安エデンの園」

- ■入居時自立の介護付き有料老人ホーム(特定施 設)
- ■医療介護分野で90年の実績がある聖隷福祉事 業団が運営。医療支援環境に裏づけられた健康 管理・介護支援体制を整えられている。
- ■入居時自立のため、元気な高齢者が多く暮らし ており、行事やサークル活動が活発に行われて いる。介護が必要になったら、介護居室に移り住 むことで、必要なサービスを受けることができる。



Eタイプ洋室(モデルルーム) -般居室は36㎡~。台 所・浴室・トイレ・洗面完

緊急連絡装置、生活リズ ムセンサー設置





物件名称	介護付きホーム 浦安エデンの園
所在地	千葉県浦安市日の出1-2-1
アクセス	JR 京葉線 新浦安駅より徒歩14分
開設	2007年7月1日
住戸規模	224室(一般室36.00㎡~76.04㎡、介護 室23.83~28.97㎡)
建築規模	鉄骨鉄筋コンクリート造(一部RC) 10階建
費用	入居時:238.56万円~7,504万円 月 額:12.85万円~22.13万円 <利用権方式>
事業者	社会福祉法人聖隷福祉事業団





レストラン

★★ 住替え先事例⑤要介護になってから「銀木犀<浦安>」

- ■駄菓子屋、食堂を併設し、地域の子供が自由に出入りをする。入居者が店番を務め、住民との交流活動を 積極的に実施する。
- ■自立支援・重度化防止に取り組むとともに、医療機関と連携した看取りを実施



出典 : サービス付き高齢者向け住宅情報提供システム (https://www.satsuki-jutaku.jp/search/op_detail.php?house_id=31000) より

物件名称	銀木犀<浦安> (サービス付き高齢者向け住宅)
所在地	千葉県浦安市富士見4一3一1
アクセス	JR京葉線新浦安駅からバス 10 分 徒歩 3 分
開設	2016年 12月
住戸規模	42戸/18.15 ~ 20.18㎡ 築7年
建築規模	薄板軽量形鋼 造3 階建
費用	入居時:0円 月 額:16万円~24万円(食費5.9万円別)
事業者	株式会社シルバーウッド

併設介護事業所:居宅介護支援事業所、訪問介護



38

★★ 住み替えの3つのポイント



介護になって

2

費用が高い何千万~何億円

費用がそうでもない

何十万



3

良かった 入居する前

後悔した。



★★ホームの選び方として~!



★★ホームの値段が「高い」「低い」の違い

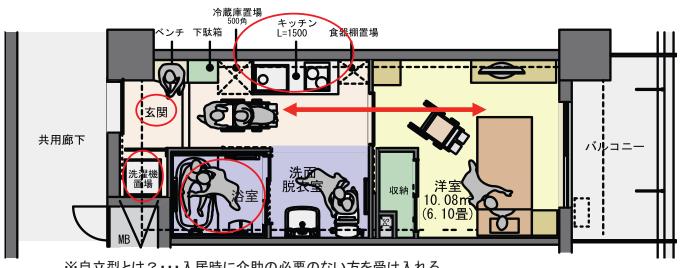


1広さ (ハード)



▲ 自立型と介護型の違いは?

自立型の参考間取り 40~60㎡



※自立型とは?・・・入居時に介助の必要のない方を受け入れる 老人ホームのタイプを指す

▲ 自立型と介護型の違いは?

介護型の参考間取り 13~25㎡



44

②豪華さ(ソフト)



ホーム内でのレクレーション(例)



観劇 麻雀

スポーツ(ヨガ、太極拳、ボーリング、ラウンドゴルフなど)



合唱

将棋



塗り絵

お菓子作り、生け花

脳トレ

囲碁

家庭菜園

折り紙



③手厚さ(人)













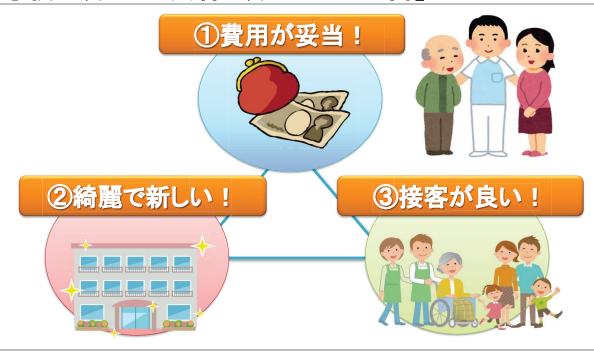








▶ 子供が決めた「入居を決めた3つ理由」



48

★★ 自分が入って「入居した後、後悔した3つ理由」



本 老人ホーム入居後の 5つ のトラブル事項 2020

▼ご契約に際しての重要事項 2019 (注意喚起情報)

■ 1 【費用とサービス】 「基本料金以外にかかる費用について」 契約書第○条参照 [重要専項説明書第○項参照

「ご入居者に際しての費用(一時金、毎月の利用料金等)に含まれるもの、含まれてはいないもの」のご説明について、 ご入居後行き違いが多い状況です。 契約に際して、それぞれの料金の内訳とサービスの内容の説明を受けましょう。

②【看取り】「看取りの取り組みについて」 契約書第○条参照 ■要事項別明書第○項参照

「高齢者住宅」で看取りまで希望する人が多くなっていますが、その体制には格差があります。看取り体制があるのか、ないのか。ある場合にはどの様な取り組みをしているのか、看取ったケースなどについて、具体的に説明を受けられましたか。

「高齢者向け住まい」のトラブルで多いのは、認知症が重くなったり、医療依存度が高まった場合の、事業 者対応に大きな格差があります。いつまで住み続けられるのか、退去しなくてはならないケースなどについ て、説明を受けられましたか。

4 【スタッフ体制】 「日中・夜間などのスタッフ体制や役割について」 「契約曲第○条参照 [重要率項股明曲第○項参照

特に「サ高住」の人員体制や専門職配置は介護付き有料老人ホームなどに較べて手薄になっています。昼間、夜間などの人員配置、特に夜間の体制(職員か外部委託か)などについて説明を受けられましたか。

契約書には「ご契約者」「身元引受人」「連帯保証人」など複数の署名捺印する欄があり、それぞれの役割、責任な ど内容が異なります、その説明を受けられましたか。

50

★★『 入居後トラブル 』の 1 つ目のポイント



「ご入居者に除しての費用(一時金、毎月の利用料金等)に含まれるもの、含まれてはいないもの」のご説明について、ご入居後行き違いが多い状況です。 契約に際して、それぞれの料金の内訳とサービスの内容の説明を受けましょう。

有料サービス一覧表 (管理費に含まれないケースを確認しよう!)

サービス区分	費用に含まれるサービス	別途費用が発生するサービス
介護サービス		No.
食事介助		c -
排泄介助・おむつ交換		
おむつ代		7
入浴(一般浴)介助・清拭		
特浴介助		
身辺介助 (移動・着替え等) 機能測練		0
機能訓練		
通院介助(協力医療機関) 通院介助(協力医療機関以外)		
活サービス		
居室清掃		
		70 **
リネン交換		1).
日常の洗濯 居室配膳・下膳		
及居者の嗜好に応じた特別な食事 ・		
おやつ		ή
理美容師による理美容サービス		
買い物代行(通常の利用区域)		(-
買い物件行(上間以外の民様)		
買い物代行(上記以外の区域) 役所手続き代行		
金銭・貯金管理		
原管理サービス		
定期健康診断		į.
健康相談		
生活指導・栄養指導		Ŷ
服薬支援		
生活リズムの記録 (排便・睡眠等)		
、退院時・人院中のサービス		
移送サービス		ľ
入退院時の動向(協力医療機関)		Vi
入退院時の動向(協力医療機関以外)		8
入退院時の動画(協力医療機関以外) 入院中の洗濯物交換・買い物		6
入院中の見舞い訪問		Ú.

52

満川 費用のトラブル 』の5つのポイント

1食事関係 (キャンセル・形態・介助・運ぶ等)



②介護費用関係 (回数·交換·清掃·別途等)





4入院関係 (救急搬送・入院中支援・費用等)



5 金銭管理関係 (預かり金・立替え精算等



▲ ス居後トラブル 』の 2つ目のポイント



「高齢者住宅」で看取りまで希望する人が多くなっていますが、その体制には格差があります。看取り体制があるのか、ないのか。ある場合にはどの様な取り組みをしているのか、看取ったケースなどについて、具体的に説明を受けられましたか。

54

退去の状況

○ 「死亡による契約終了」が最も多く、介護付き有料老人ホームで は61.9%と6割を超え、サービス付き高齢者向け住宅で39.0%となっている。

介護付き	有料老人ホーム
退去	

死亡による契約終了	61.9%
病院·診療所	14.5%
特別養護老人ホーム	4.6%
自宅	4.5%
特定施設の指定を受けている施設	4.3%
介護老人保健施設	2.8%
介護療養型医療施設	2.5%
特定施設の指定を受けていない施設	1.6%
認知症高齢者グループホーム	0.8%
介護医療院	0.2%
その他(不明を含む)	2.2%

サービス付き高齢者向け住宅

退去

死亡による契約終了	39.0%
病院・診療所	16.3%
自宅	8.7%
特別養護老人ホーム	8.6%
特定施設の指定を受けている施設	6.1%
介護老人保健施設	4.5%
特定施設の指定を受けていない施設	4.5%
認知症高齢者グループホーム	3.8%
介護療養型医療施設	2.0%
介護医療院	0.4%
その他(不明を含む)	4.2%

令和3年度老人保健事業推進費等補助金「高齢者向け住まいにおける運営形態の多様化に関する実態調査研究 報告書」令和4年3月

ネネネ゙『入居後トラブル 』の 3つ目のポイント



「高齢者向け住まい」のトラブルで多いのは、認知症が重くなったり、医療依存度 が高まった場合の、事業者対応に大きな格差があります。いつまで住み続けられ るのか、退去しなくてはならないケースなどについて、説明を受けられましたか。

56

★★【延命治療とは?/選択するメリット・デメリットの相互理解】

	在宅酸素 療法	人工呼吸 療法	気管切開	経管栄養・	中心静脈 栄養
選択する	0	Δ	×	Δ	Δ
選択しない	×	?	Δ	?	?

★☆ ご質問の多かった「延命治療」

(説明と同意書)



	治療行為の用語説明(用語説明)
1)	心臓マッサージなどの心味養生
**	心臓マッサージとは心臓が停止した際に、胸の上から心臓付折を強く圧迫して心臓を動かす手技で
	す。この手技によって心臓が一時的に動き出すことがあります。
	※心肺蘇生:死が近づいた時に行われる心臓マッサージ、人工呼吸などの行為です。
	気管揮音
	呼吸ができなくなった時、口から気管に管 (接管チューブ) を入れて、肺に強制的に空気を送り込み
	ます。その後に人工呼吸を行うこともあります。
3)	人工呼吸器の装着
	自分の力では呼吸することができなくなったとき、気管に挿入した管に人工呼吸器をつけると延命さ
	れることがあります。一方で、回復の見込みがない状態で人工呼吸器を装着すると、その後人工呼吸
	器を外すことは家族が要望されてもできません。なぜなら、外した医師は殺人罪に問われることがあ
	るからです。
4)	気管切開
	死が近づくと痰の量が増加し、窒息の危険性が高くなるために、のど仏の下の部分に手術で穴を開け
	て、直接気管に管を入れて疾を取ったり、気道を確保したり、人工呼吸などをします。この処置を行
	うと声を出せなくなります。
5)	昇圧剤の使用
	死が近づくと心臓の動きが悪くなり血圧が低下します。昇圧剤という薬を点滴(静脈注射)から入れ
	ると心臓に作用して血圧が上がることがあります。しかし回復の見込みがない状態では多くの場合效
	果は一時的なものになります。
6)	輸血・血液製剤の使用
	死が近づくと消化管などからも出血しやすくなり、貧血や血圧低下をきたしやすくなります。輸血・
	血液製剤は酸血者の善意の血液から製造されたものですから、回復の見込みがない状態では使用され
	ないのが一般的です。
7)	人工選析の実施
	腎不全に陥った場合に尿毒症になるのを防止するため、透析回路を用いて血液の老廃物除去・電解質
	維持・体液量調節を行う目的で、延命のため生命維持装置として装着します。
8)	鼻チューブによる栄養補給
	鼻からチューブを胃まで入れて、液動物を流し込んで栄養補給をすることです。味はわかりません。
	条義別が肺に逆流して重症の肺炎を起こすこともあります。
9)	中心静脈による栄養補給
	高カロリーの点演だけで栄養雑給することです。通常よりもやや太い管の奥まで入れて、普通より濃
10	度の濃い点滴をします。太い管を入れるために肺や血管を傷つけたり、感染を起こす危険はあります。 ・ 胃傷 (いろう) による栄養補給
10,	「胃器(いつつ)による米素情報 内視線を使った小手術によって、脚壁から直接胃の中にチューブを留置して体の外から栄養剤を入れ
	PM機能を使ったが平相によって、機能から直接性の中にケエーノを偏離して体の外から未養用を入れるものです。
	06004
:	※「韓末期」 - 設死的で重篤な状態におちいり死期が振淵間ないし数ヶ月にせまり、現在の医学では
	回復の見込めなくなった状態を広義の「終末期」といい、これに対して死が切迫した状態(臨死状態)
	を狭義の「終末期」といいます。
	※「藍命始╋」= 回復が見込めないと判断されている状態で、中心静脈栄養や心肺蘇生によって少し
	でも永く存命していただく治療です。

58

↑ 【 入居後トラブル』の 4つ目のポイント

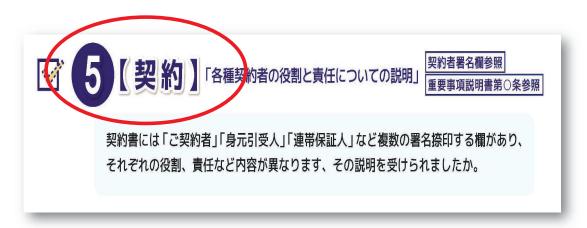


特に「サ高住」の人員体制や専門職配置は介護付き有料老人ホームなどに較べて 手薄になっています。昼間、夜間などの人員配置、特に夜間の体制(職員か外部委託か) などについて説明を受けられましたか。

凌 スタッフ配置人員



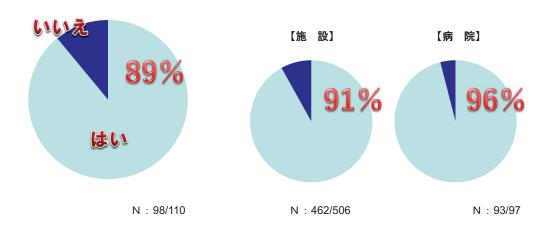
▲ ス居後トラブル 』の 5つ目のポイント



★★ Q:「入居に際して、身元引受人等が必要ですか?」



成年後見センター・リーガルサポート調査(H31年10月)



62

★ 身元引受人がいない場合、誰と交わすのですか? (業界アンケート)

ご本人 - 家族 - 親族以外の場合は? (保証代行会社 22%) (現証代行会社 22%)

本 老人ホーム入居後の 5つ のトラブル事項 2020

ご契約に際しての重要事項(注意喚起情報)

①【費用とサービス】



②【看取り】



③【暮らし】



4【スタッフ体制】



5【契約】



64

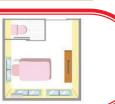
★★「住み続ける為の 3 つの視点」どこまで備えておけばよいか

・①地域の介護・医療 **®** 訪問サービスの充足度



②ご自宅で在宅介護が 可能かの診断ポイント





③ご家族構成と地域の在宅支援度



注 「住み続ける為の 3 つの視点の 1 」

①地域の医療・介護に関する 訪問サービスの充足度



66

★★★ 愛着のある我が家の近所の3つのサービスレベルは?

(機能強化型)在宅療養支援診療所

訪問薬局・訪問看護・訪問リハビリ

(看護)小規模多機能型居宅介護



★★ 「まだまだ知られていない在宅医療のサービス」

医者と看護師が 24時間自宅に 来てくれる!





68

▲ 在宅療養支援診療所とは

在宅療養支援診療所(病院)とは

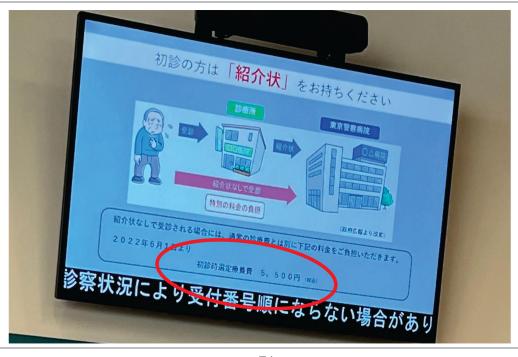
病気をかかえているけれど通院ができない方のために、 ご自宅で安心して診療が受けられる訪問診療を、24 時間・365日体制の緊急コールセンターと共に提供で きる診療所(クリニック)のことです。

★★ 在宅医療の考え方



70

★★ 総合病院待合室では・・・



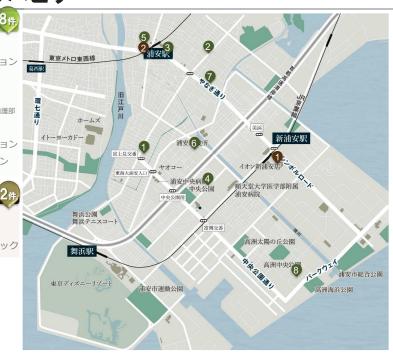


在宅医療(診療所·病院·歯科)



72

訪問看護・訪問リハビリ



- 訪問看護 なごみ訪問看護ステーション
- 2 総合リハビリ訪問看護ステーション
- 3 聖隷訪問看護ステーション浦安
- 4 浦安訪問看護ステーション
- 5 浦安市ソーシャルサポートセンター訪問看護部
- 6 訪問看護ステーション あゆみ
- ケアラビット訪問看護ステーション
- 8 タムス浦安訪問看護ステーション

訪問リハビリ

- 1 新浦安整形外科クリニック
- 2 医療法人社団順整会 新浦安整形外科浦安駅前クリニック



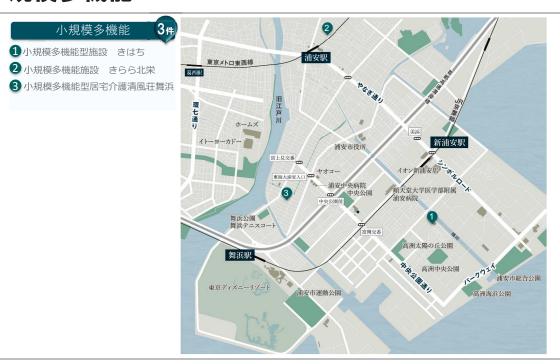


▲ (看護)小規模多機能居宅介護ホーム





✔ 小規模多機能



76

冷談保険のイロハ(浦安市の地域包括支援センターとは?)





②ご自宅で在宅介護が可能かの診断ポイント



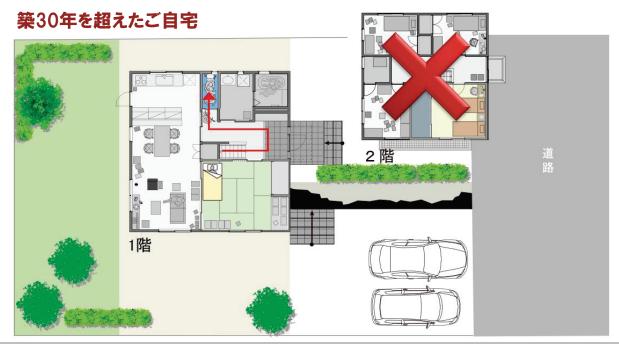
(ハード)

78

▶ 移動の視点から (外出)

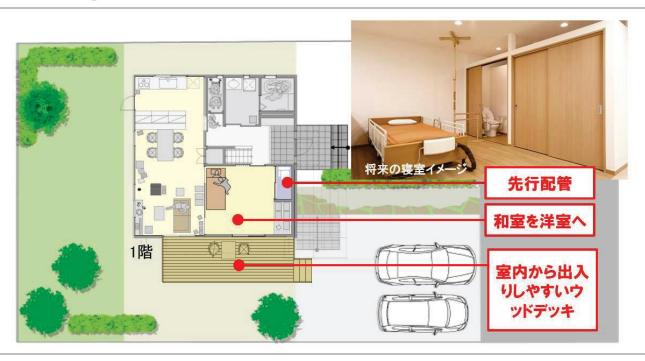


★★ 老人ホームに入居された方のご自宅を訪ねると~



80

★☆シニア向けの"そなえるリフォーム"とは?



★☆シニア向けの"そなえるリフォーム"とは?



82

★★ 『ご自宅』を老人ホームの間取りに!



★★ 『ご自宅』を『老人ホーム』の間取りへ!

・寝室とトイレ洗面の近接



(施設ケア)

・道路から玄関のバリアフリー



(通所ケア)

• 外部サービス動線の確保



84

★★『備えるマンションリフォーム』実例





★ マザアスコート南柏駅前(居室設備)



86

【早めの相談】





<配慮項目と改修する空間>



88

lacktriangleright「住み続ける為の $oldsymbol{3}$ つの視点の $oldsymbol{3}$ 」

③ご家族等の構成と 地域の在宅支援度!





・15~30分内に誰か?



・1~2時間内に誰か?



・自治体の支援体制



90

准 浦安市 高齢者緊急通報装置



★☆★ コロナ3年 → 実際に起きている「3つの覚悟」が大事!

ご本人の覚悟~



ご家族の覚悟~



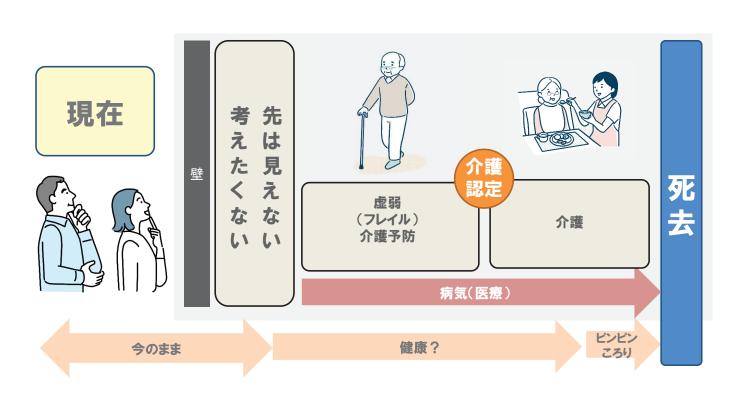
何ができるかの覚悟~







92

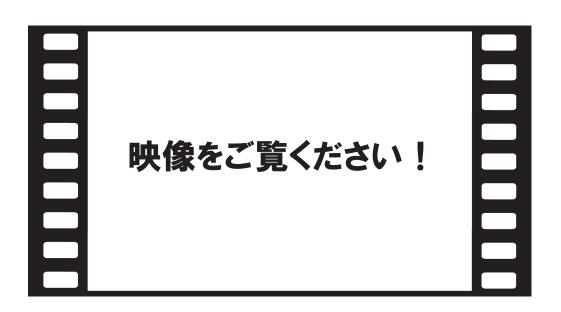


★★ 年代別資産状況として



94

▶ 最近話題の『リバース60』ご存じですか?



1 毎月のお支払いは 利息のみ



② 元金返済は 売却 or 相続人返済



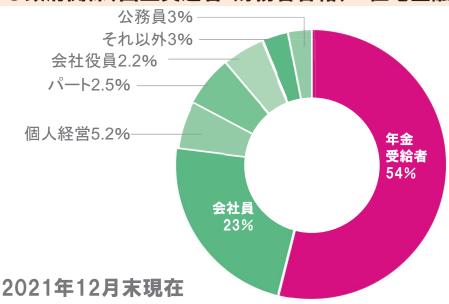
③ ローンが残っていても相続人に返済を 残さない(ノンリコース型)



96

★★★ 年金生活でも健康豊かな暮らし実現の選択肢

○政府関係(国土交通省·財務省管轄)··住宅金融支援機構



★★高齢期の居住の場の選択を支援する総合相談の試行

<住替えるか住み続けるかオンラインの総合相談窓口試行>



お悩みの内容に沿って相談員を選択

98

▲★高齢期の居住の場の選択を支援する総合相談の試行

<住替えるか住み続けるかオンラインの総合相談窓口試行>



予約枠を選んで相談予約

本業 高齢期の居住の場の選択を支援する総合相談の試行

<住替えるか住み続けるかオンラインの総合相談窓口試行>



100

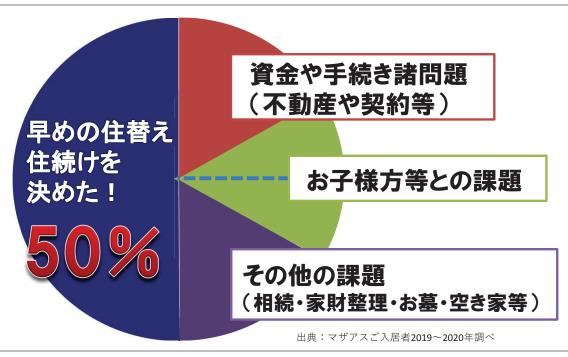
▲★高齢期の居住の場の選択を支援する総合相談の試行

<住替えるか住み続けるかオンラインの総合相談窓口試行>



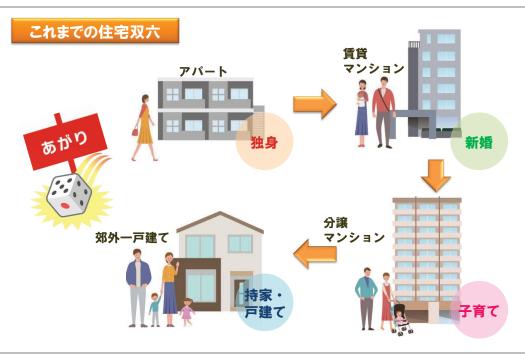


★★★ 住み替え・住み続けを検討してもいろいろ起こる!!



102

★★ 人生100年時代『昭和の時代からの振り返り』

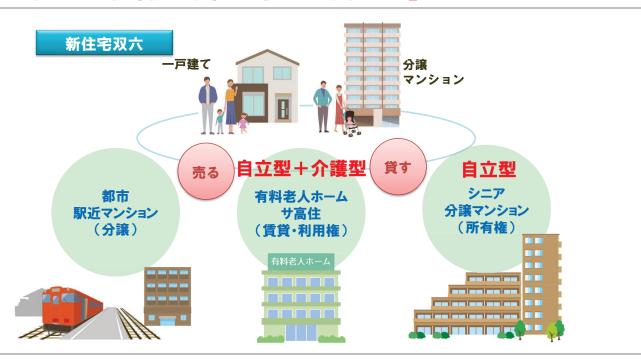


★★ 人生100年時代『暮らしのコーディネーターの役割に~!』



104

★★ 人生100年時代『令和の時からの振り返り』



『 令和4年度 浦安市 住まいの講習会 / 浦安市民プラザ 2023.1.22(日)』

ご清聴ありがとうございました!





/*** 一般社団法人 高齢者住宅協会