

# 持続可能な介護保険制度の構築

## 改革の全体像

介護保険制度については、制度の基本理念である、高齢者の「自立支援」、「尊厳の保持」を基本としつつ、制度の持続可能性を高めしていくため、以下の改革に取り組む（平成17年通常国会に関連法案を提出予定）。

### I 介護保険制度の改革

#### 1. 予防重視型システムへの転換

「明るく活力ある超高齢社会」を目指し、市町村を責任主体とし、一貫性・連続性のある「総合的な介護予防システム」を確立する。

⇒新予防給付の創設、地域支援事業（仮称）の創設

#### 2. 施設給付の見直し

介護保険と年金給付の重複の是正、在宅と施設の利用者負担の公平性の観点から、介護保険施設に係る給付の在り方を見直す。

⇒居住費用・食費の見直し、低所得者等に対する措置

#### 3. 新たなサービス体系の確立

痴呆ケアや地域ケアを推進するため、身近な地域で地域の特性に応じた多様で柔軟なサービス提供を可能とする体系の確立を目指す。

⇒地域密着型サービス（仮称）の創設  
⇒地域包括支援センター（仮称）の創設  
⇒医療と介護の連携の強化

#### 4. サービスの質の向上

サービスの質の向上を図るため、情報開示の徹底、事業者規制の見直し等を行う。

⇒情報開示の標準化  
⇒事業者規制の見直し  
⇒ケアマネジメントの見直し

#### 5. 負担の在り方・制度運営の見直し

低所得者に配慮した保険料設定を可能とするとともに、市町村の保険者機能の強化等を図る。

⇒第1号保険料の見直し  
⇒市町村の保険者機能の強化  
⇒要介護認定の見直し、介護サービスの適正化・効率化

#### 見直しの基本的視点

明るく活力ある  
超高齢社会の構築

制度の持続可能性

社会保障の総合化

### II 介護サービス基盤の在り方を見直し

高齢者が住み慣れた身近な地域で暮らし続けることができるよう、地域における介護サービス基盤の計画的整備を推進する。

⇒地域介護・福祉空間整備等交付金（仮称）の創設

## 改革の概要

### 1. 介護保険制度の改革

#### 1. 予防重視型システムへの転換

〈平成18年4月施行〉

##### (1) 新予防給付の創設

- 軽度者を対象とする新たな予防給付を創設する。
- マネジメントは市町村が責任主体となり、地域包括支援センター(仮称)等において実施。
- 新予防給付のサービス内容については、
  - ・既存サービスを評価・検証し、有効なものをメニューに位置付け。
  - ・運動器の機能向上や栄養改善など効果の明らかなサービスについては、市町村モデル事業の評価等を踏まえ位置付けを決定。

##### (2) 地域支援事業(仮称)の創設

- 要支援、要介護になるおそれのある高齢者(高齢者人口の5%程度)を対象とした効果的な介護予防事業を介護保険制度に位置付ける。
- 事業実施の責任主体は市町村とする。

#### 2. 施設給付の見直し

〈平成17年10月施行〉

##### (1) 居住費用・食費の見直し

※旧措置入所者の経過措置の延長等は平成17年4月施行

介護保険と年金給付の重複の是正、在宅と施設の利用者負担の公平性の観点から、介護保険3施設(ショートステイを含む)の居住費用や食費について、保険給付の対象外とする。但し、低所得者については、負担軽減を図る観点から新たな補足的給付を創設する。通所系サービスの食費についても保険給付の対象外とする。

##### 〔補足的給付の水準〕

それぞれの所得段階に応じ、「補足的給付の基準額」－「負担上限額」が補足的給付の額となる。

	居住費用		食費
補足的給付の基準額	個室	6.0万円	4.8万円
	準個室	5.0万円	
	多床室	1.0万円	
負担上限額			
第1段階 (生活保護受給者等)	個室	2.5万円	1.0万円
	準個室	1.5万円	
	多床室	0.0万円	
新第2段階 (市町村民税世帯非課税かつ年金収入が概ね基礎年金以下など)	個室	2.5万円	1.2万円
	準個室	1.5万円	
	多床室	1.0万円	
新第3段階 (市町村民税世帯非課税かつ新第2段階非該当者)	個室	5.0万円	2.0万円
	準個室	4.0万円	
	多床室	1.0万円	

(注1) 数字は1人当たり月額

(注2) 「個室」はユニット型の個室、「準個室」は非ユニット型の個室及びユニット型で個室に準ずるものを含む。

(注3) 施設において設定している居住費用及び食費がこの基準額を下回る場合は、施設において設定している額と負担上限額との差額が給付額となる。

## **(2) 低所得者等に対する措置**

### ①高額介護サービス費の見直し

保険料段階の「新第2段階」（年金収入が概ね基礎年金〔＝約80万円／年〕以下など）については、現行の月額上限を引下げ。

月額上限 2.5万円→1.5万円

### ②旧措置入所者の経過措置（平成17年3月末で期限切れ）の延長等

介護保険法施行前に、措置（＝行政処分）により特別養護老人ホームに入所した者に対する利用者負担の経過措置の延長等を行う。

### ③社会福祉法人による利用者負担の減免の運用改善

## 3. 新たなサービス体系の確立

〈平成18年4月施行〉

### **(1) 地域密着型サービス（仮称）の創設**

身近な地域で、地域の特性に応じた多様で柔軟なサービス提供が可能となるよう、「地域密着型サービス（仮称）」を創設する。

（地域密着型サービスの例）

小規模多機能型居宅介護、夜間対応型訪問介護、痴呆性高齢者グループホーム、痴呆性高齢者専用デイサービス、小規模介護老人福祉施設、小規模介護専用型特定施設

### **(2) 地域包括支援センター（仮称）の創設**

地域における総合的なマネジメントを担う中核機関として、i) 総合的な相談窓口機能、ii) 介護予防マネジメント、iii) 包括的・継続的マネジメントの支援の機能を持つ「地域包括支援センター（仮称）」を創設する。

### **(3) 医療と介護の連携の強化**

医療と介護の連携を強化する観点から、介護予防における医療との連携、介護施設やグループホームにおける医療機能の強化を図る。

## 4. サービスの質の向上

〈平成18年4月施行〉

### **(1) 情報開示の標準化**

○すべての介護サービス事業者に事業所情報の開示を義務づける。

### **(2) 事業者規制の見直し**

○指定の更新制の導入、指定に当たっての欠格要件の見直し等

### **(3) ケアマネジメントの見直し**

①包括的・継続的マネジメントの強化（地域包括支援センター（仮称）の創設）

②ケアマネジャーの資質の向上（資格の更新制の導入等）

③独立性・中立性の確保（1人当たり標準担当件数の見直し等）

### **(4) 人材育成**

○介護職員については、将来的には「介護福祉士」を基本とする。

○ホームヘルパー等の資質の向上のため、研修の充実等を図る。

## 5. 負担の在り方・制度運営の見直し

〈平成18年4月施行〉

### (1) 第1号保険料の見直し

- ①設定方法の見直し
  - ・新第2段階（年金収入が概ね基礎年金以下など）の創設と保険料負担の軽減
- ②徴収方法の見直し
  - ・特別徴収の対象となる年金を遺族年金、障害年金に拡大。
  - ・普通徴収における生活保護からの代理納付、収納の私人委託（コンビニ委託等）

### (2) 市町村の保険者機能の強化

- 都道府県知事の事業者指定に当たり市町村長の関与を強化する。
- 市町村長の事業所への調査権限を強化する。

### (3) 要介護認定の見直し

- 委託調査の適正化（申請者の入所している施設への委託の禁止等）
- 代行申請の適正化（初回認定時の代行申請の範囲の限定等）

### (4) 介護サービスの適正化・効率化

- 平成18年4月に予定されている介護報酬の改定等において対応。

## II. 介護サービス基盤の在り方の見直し

### ○ 地域介護・福祉空間整備等交付金（仮称）の創設 〈平成17年4月施行〉

#### (1) 市町村整備交付金（市町村対象）

- 市町村内の生活圏域を単位として、地域密着型サービス拠点、介護予防拠点等の整備を内容として市町村が定める市町村整備計画が、国が定める基本方針に照らして適当なときは、市町村に対して交付金を交付する。

（対象となる事業）

地域密着型サービス拠点、介護予防拠点、地域包括支援センターなど

#### (2) 施設環境改善交付金（都道府県対象）

- 特別養護老人ホーム等の整備や既存施設の個室・ユニット化等を内容として都道府県が定める施設環境改善計画が、国が定める基本方針に照らして適当なときは、都道府県に対して交付金を交付する。

（対象となる事業）

特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、ケアハウス（特定施設入所者生活介護の指定を受けるもの）、養護老人ホーム など

# 障害保健福祉施策の抜本的な見直し

障害保健福祉施策については、障害者の地域における自立した生活を支援する体制をより強固なものとするため、

- ① 障害保健福祉施策の総合化
- ② 自立支援型システムへの転換
- ③ 制度の持続可能性の確保

といった視点から、制度の抜本的な見直しを行い、現行の制度的な課題の解決を図るとともに、新たな障害保健福祉施策体系を構築する。

## 見直しの主なポイント

### 1 障害者の福祉サービスを「一元化」

(サービス提供主体を市町村に一元化。障害の種類(身体障害、知的障害、精神障害)にかかわらず、障害者の自立支援を目的とした共通の福祉サービスは共通の制度により提供。)

### 2 障害者がもっと「働ける社会」に

(一般就労へ移行することを目的とした事業を創設するなど、働く意欲と能力のある障害者が企業等で働けるよう、福祉側から支援。)

### 3 地域の限られた社会資源を活用できるよう「規制緩和」

(市町村が地域の实情に応じて障害者福祉に取り組み、障害者が身近なところでサービスが利用できるよう、空き教室や空き店舗の活用も視野に入れて規制を緩和する。)

### 4 公平なサービス利用のための「手続きや基準の透明化、明確化」

(支援の必要度合いに応じてサービスが公平に利用できるよう、利用に関する手続きや基準を透明化、明確化する。)

### 5 増大する福祉サービス等の費用を皆で負担し支え合う仕組みの強化

#### (1)利用したサービスの量や所得に応じた「公平な負担」

(障害者が福祉サービス等を利用した場合に、食費等の実費負担や利用したサービスの量等や所得に応じた公平な利用者負担を求める。この場合、適切な経過措置を設ける。)

#### (2)国の「財政責任の明確化」

(福祉サービス等の費用について、これまで国が補助する仕組みであった在宅サービスも含め、国が義務的に負担する仕組みに改める。)

## 17年度予算案に盛り込んだ主な見直し関連事項

- 障害者の自立支援のための居宅生活支援サービス等の充実 3, 887億円  
障害者が身近な地域で自立した生活を送れるよう、居宅生活支援サービスの推進を図る。  
居宅生活支援費 602億円 → 930億円 (328億円増)
- 障害に係る医療の給付（公費負担医療） 740億円  
精神障害者通院公費、更生医療、育成医療の良質かつ適切な医療の効果的な提供
- ※福祉サービス及び公費負担医療に関する利用者負担の見直し
- ・在宅と施設のバランスの観点から、食費等の実費は利用者の負担とする。
  - ・障害者個人を給付対象とする福祉サービス及び公費負担医療に係る利用者の負担は、サービスの量・医療費と所得に応じた負担とする。
  - ・公費負担医療については、対象者の重点化を図る。
  - ・負担の激変を緩和するため、食費等の実費負担や福祉サービス及び公費負担医療に係る利用者負担について、適切な経過措置を講じる。
- ※国の財政責任の明確化
- ・市町村が実施し、障害者個人を給付対象とする福祉サービス等の費用について、在宅サービス、施設サービスを通じて、国が義務的に負担する仕組みに改める。
- 障害者の就労支援の推進 108億円  
障害者就業・生活支援センターの増、小規模作業所の育成等と就労支援の推進等を図る。
- 障害者の社会参加等の推進 276億円
- 発達障害に対する支援 7億円  
平成16年12月に成立した「発達障害者支援法」（平成17年4月施行）を推進するためのモデル事業の実施や、自閉症・発達障害者支援センターの拡充を図る。

## 関連する法整備

次期通常国会に、予算関連法案として「障害者自立支援給付法（仮称）」を提出。

## 実施時期

- 利用者負担の見直しに関する事項のうち公費負担医療にかかるもの 17年10月
- 国等の負担（義務的負担化）に関する事項及び利用者負担の見直しに関する事項のうち福祉サービスにかかるもの 18年1月
- 新たな施設・事業体系への移行に関する事項 18年10月

# 若者の「人間力」強化の推進

- ・働く意欲が不十分な若年者、無業者（NEET）の増加  
(15～34歳の無業者52万人(H15))
- ・フリーターの増加  
(217万人(H15))
- ・高い早期離職率  
(就職後3年間の離職率 大卒37% 高卒50%)

## 1 若者人間力強化プロジェクトの推進 177億円(126億円)

- 若者の人間力を高めるための国民運動の推進(新規) 2億円
- フリーター・無業者に対する働く意欲の涵養・向上 21億円
  - ・若者自立塾の創設(新規) 9.8億円  
20箇所
  - ・就職基礎能力速成講座の実施(新規) 2.3億円
- 学生生徒に対する職業意識形成支援、就職支援の強化 23億円
  - ・無償の労働体験等を通じての就職力強化事業(ジョブパスポート事業)の創設(新規)  
96百万円
- 若年者に対する就職支援、職場定着の推進 125億円
  - ・若年者試行雇用事業の拡充 96億円  
対象者数 51,000人 → 60,000人
- ものづくり立国の推進 6.7億円

## 2 若者自立・挑戦プランの推進 195億円(190億円)

- 実務・教育連結型人材育成システム(日本版デュアルシステム)の拡充 102億円
  - ・日本版デュアルシステムへの橋渡し講習の実施(新規) 1.8億円
- 若年者向けキャリア・コンサルタントの養成・普及の推進 1.6億円
- 学卒、若年者向けの実践的能力評価・公証の仕組みの整備 6.4億円
- 地域の関係者との連携による若年者雇用対策の推進 26億円

## 持続可能で安心できる年金制度の構築

### ○ 年金給付費国庫負担金

6兆2,595億円

#### ・ 基礎年金国庫負担割合の引上げ

定率減税の見直しによる増収分について、地方交付税分等を控除した額を基礎年金国庫負担に上乘せする。(平成17年度 1,101億円)

平成18年度以降については、税制改正の検討結果等を踏まえ、平成18年度予算編成過程において検討する。

#### (参考)

##### 【平成16年年金改正法附則第15条】

基礎年金については、平成17年度及び平成18年度において、我が国の経済社会の動向を踏まえつつ、所要の税制上の措置を講じた上で、別に法律で定めるところにより、国庫負担の割合を適切な水準へ引き上げるものとする。

##### 【平成17年度予算・税制に係る合意】(平成16年12月 自民党・公明党)

- 平成17年度税制改正における定率減税の見直しによる増収分については、
  - 交付税率相当分は、地方交付税交付金として地方一般財源の充実に充てることとする。
  - 特別障害者給付金支給法及び医療観察法(※)により必要となる額に相当する額は、これに充てることとする。  
(※) 心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者の医療及び観察等に関する法律
- 平成17年度予算においては、初年度増収額から上記1.(1)(2)を控除した金額を、現行法による基礎年金国庫負担額に加算するものとする。
- 平成18年度予算以降における増収分の取扱いについては、平成17年度与党税制改正大綱及び平成18年度以降の税制改正の検討結果を踏まえ、また、政府の経済財政運営の方針との整合性を確保しつつ、平成18年度以降の予算編成過程において検討するものとする。



## 年金を受給していない障害者への特別給付金の支給

### ○ 特別障害給付金の支給に要する経費 101億円

#### ・ 特定障害者に対する特別障害給付金の支給

平成17年4月より、障害基礎年金等を受給していない障害者に対する特別な福祉的措置を講じる観点から特別障害給付金を支給する。

##### ① 支給要件

- ・ 平成3年度前の国民年金任意加入対象であった学生
- ・ 昭和61年度前の国民年金任意加入対象であった被用者の配偶者であって、任意加入していなかったもののうち、当該任意加入期間内に初診日があり、現在、障害基礎年金1、2級相当の障害に該当するものとして認定を受けた者。

##### ② 支給額（月額）

1級：月額5万円（2級の1.25倍）      2級：月額4万円

## 年金事務費の財政上の特例措置

### ○ 社会保険庁の事業運営経費の圧縮

福祉施設に係る保険料による整備費や委託費を廃止するとともに、事業運営経費全般について見直し、精査した結果、前年度予算に比べて減額

(平成16年度)	(平成17年度)	(差引増減)
5,667億円	→ 5,324億円	▲342億円

### ○ 国の厳しい財政事情にかんがみ、年金事務費財源の一部に保険料を充当する財政上の特例措置を継続

保険料負担についての国民の理解を得られるよう、特例措置の対象となる事務費の範囲を明確にした。

→ 保険料負担とする特例措置の対象は、国民の理解が得られるよう制度運営に直接関わる適用、徴収、給付、システム経費に限定する。

	(平成16年度)	(平成17年度)	(差引増減)
特例措置額	1,079億円	→ 923億円	▲156億円
(社会保険事務費)	1,263億円	→ 1,092億円	▲171億円

### 【具体的な取扱い】

- 従来から国庫負担としている人件費については、引き続き国庫負担とする。
- 人件費以外の事務費について、特例措置として保険料負担とするものは、国民の理解が得られるよう、事業運営に直接関わる経費に限定する。
  - ・ 保険事業運営に直接関わる経費  
社会保険庁と被保険者・受給者との間で行われる適用、徴収、給付に至る事務に係る経費（システム経費を含む）。
- 上記以外の経費は、国庫負担とする。
  - ・ 上記以外の内部管理事務経費  
職員宿舍、公用車、福利厚生、研修等に係る経費