2035年、85歳以上人口1,000万 人時代の到来

~埼玉、千葉、神奈川3県では2021年より8~9割増加

生活研究部 ジェロントロジー推進室兼任 准主任研究員 坊 美生子 (03)3512-1821 <u>mioko_bo@nli-research.co.jp</u>

1---はじめに

2 年後の 2025 年は、「団塊の世代」(1947~1949 年生まれ)がすべて後期高齢者入りし、高齢化率が 30%に到達するとして注目されてきた。前期高齢者ではまだまだ元気な人が多いが、70 歳代も後半と なれば、様々な心身機能が衰え始める人も多いため、そのボリュームが拡大すれば、社会保障や社会 インフラ、各種のサービスに様々な受け皿が必要となる。さらにその先にあるのが、団塊世代の加齢 による「85 歳以上」のボリューム拡大である。80 歳代後半にもなると、多くの場合、心身機能の衰え が一段階進み、認知症の人や要介護の人も大きく増える。国立社会保障・人口問題研究所(以下、社 人研)の推計によると、2035年、そのような85歳以上人口が全国で1,000万人を超えると推計され ている。大胆に移民政策を変更することがなければ、住民のおよそ 10 人に 1 人が 85 歳以上、という 時代が訪れる。そこで本稿では、社人研や政府統計などから、都道府県別の85歳以上高齢者人口や増 加率を地域ごとにまとめ、必要となるサービス等についてみていきたい。

2----高齢化の状況

まずは高齢者人口の概況について、前期高齢者である「65~74歳」と、後期高齢者のうち「75~84 歳」、「85歳以上」の3つの区分に注目して、これまでの推移と将来推計をみていきたい(図表1)。

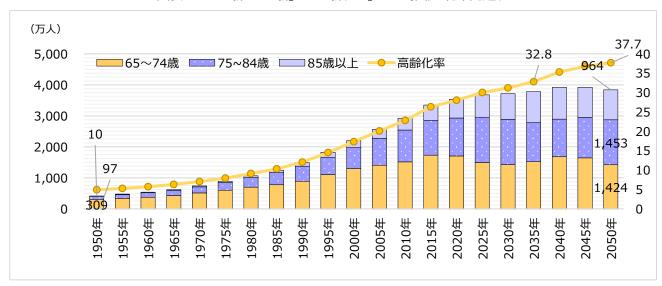
高齢者全体(65歳以上)の人口増加は続いているが、年齢区分別にみると、前期高齢者の人口は既 に減少が始まっている。総務省「人口推計」(国勢調査がベース)の月ごとの年齢階級別人口推計の毎 月推計値によると、それまで増加し続けてきた前期高齢者人口は、2016年半ばに約1,770万人で頭打 ちとなり、以降、緩やかに減少している。社人研の将来推計によると、今後も減少が続く。ただし、 団塊ジュニアが高齢者入りするため、2035~2040年頃には再び増加する。

これに対して、後期高齢者(75歳以上)人口は増加が続いており、同推計値によると、2018年3月

に前期高齢者人口を上回り、ボリュームが逆転した。「高齢者の高齢化」が明白になったと言える。社 人研の将来推計によると、2035年頃まで続いた後、いったん減少するが、団塊ジュニアが後期高齢者 入りすることで、2050年から再び増加の見込みである。

次に、高齢者を「65歳~74歳」と「75~84歳」、「85歳以上」の3階級に分けて、2020年から5 年ごとの人口と人口増加率を見ると、図表2のようになっている。3階級の人口を比較すると、2045 年までは「65~74歳」が最多である。しかし、時間軸による推移に着目すると、「85歳以上」は2020 年の602万人から2035年には1,000万人超に急増し、2040年には1,024万人となる。

3階級の5年ごとの人口増加率を比較しても、「85歳以上」が顕著に増加していることが分かる。 2035年までは二けた台のプラスが続いているからである。このような85歳以上高齢者の急増ぶりが、 現在から2040年までの高齢化に伴う大きなトピックスの一つと言えるだろう。



図表1 「75歳~84歳」と「85歳以上」の人口推移と将来見通し

(資料) 1950~2020 年は「国勢調査」、2025 年以降は国立社会保障・人口問題研究所「日本の将来推計人口平成 29 年推 計」(出生中位、死亡中位推計)

四次 2 中国的自然加强 中心 1000												
人口		2020年	2025年	2030年	2035年	2040年	2045年	2050年				
前期高齢者	65~74歳	1,709	1,497	1,428	1,522	1,681	1,643	1,424				
後期高齢者	75~84歳	1,223	1,460	1,458	1,258	1,216	1,307	1,453				
	85歳以上	602	720	831	1,002	1,024	970	964				
人口増加率		_	2020年~	2025年~	2030年~	2035年~	2040年~	2045年~				
			2025年	2030年	2035年	2040年	2045年	2050年				
前期高齢者	65~74歳	_	-12.4%	-4.6%	6.6%	10.5%	-2.3%	-13.3%				
後期高齢者	75~84歳	_	19.4%	-0.1%	-13.7%	-3.4%	7.5%	11.2%				
	85歳以上	_	19.6%	15.3%	20.6%	2.2%	-5.3%	-0.6%				

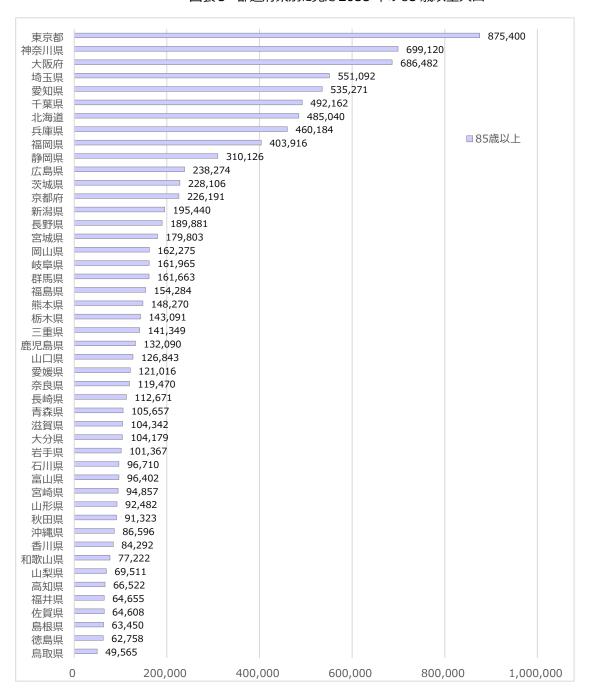
図表2 年齢階級別にみた5年ごとの将来推計人口と人口増加率

(資料) 2020 年は「国勢調査」、2025 年以降は国立社会保障・人口問題研究所「日本の将来推計人口平成 29 年推計」 (出 生中位、死亡中位推計)

3---都道府県別の状況

1|都道府県別の85歳以上人口

次に、社人研の5年ごとの将来推計人口で「85歳以上」が最多となる2035年の、都道府県別の状況を みていきたい。まず85歳以上人口を多い順に並べたものが図表3である。最多の東京都は約88万人とな っているほか、神奈川県(約70万人)、大阪府(約69万人)、埼玉県(55万人)と、大都市圏が続いてい る。最小は鳥取県(約5万人)、徳島県(約6万人)、島根県(約6万人)などとなっている。

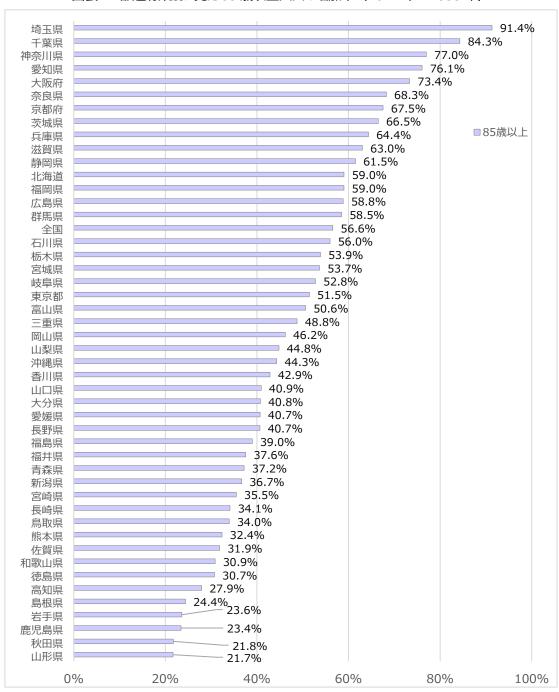


図表 3 都道府県別に見た 2035 年の 85 歳以上人口

(資料) 国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来推計人口(2018年推計)」

2|都道府県別の85歳以上人口増加率

次に、社人研の将来推計人口と総務省の人口推計から、最新の2021年から2035年までの、85歳 以上人口の増加率を都道府県別に算出し、大きい順に並べたものが図表4である。増加率が最大なの は埼玉県で、2035年までに9割以上増える見込みである。次に千葉県(+84.3%)、神奈川県(+77%) がトップ3で、愛知県(+76.1%)、大阪府(+73.4%)などの大都市圏が並んでいる。既に高齢化と人口 減少が進行している東北、四国、九州、山陰などでは、増加率は2~3割にとどまった。



図表 4 都道府県別に見た85歳以上人口の増加率(2021年~2035年)

(資料) 総務省「人口統計」、国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来推計人口(2018 年推計))

4---85 歳以上高齢者の心身の状態

次に、「85歳以上高齢者」の心身の状態の特徴について述べたい。詳しくは筆者の基礎研レポート 「高齢化と移動課題(上)~現状分析編~」(2022年11月22日)で説明したが、加齢に伴う心身 の変化を表すものとして、ADL(食事、排せつ、着脱衣、移動、入浴など日常生活を送る上で必要な 最も基本的な生活機能) と IADL(買い物、洗濯、掃除など家事全般、金銭管理や服薬管理、外出し て乗り物に乗るなど、日常生活を送る上で必要な生活機能)を指標とした自立度、要介護認定率、認 知症有病率、疾病の受療率が挙げられる。85歳以上高齢者について、これらの状態を整理すると、 自立度は顕著に低下し、要介護率、認知症有病率、受療率は大きく上昇する(図表5)。

85歳頃になると、男性の約7割はADL(食事、排せつ、着脱衣、移動、入浴など日常生活を送る上 で必要な最も基本的な生活機能)にも援助が必要な状態となり、約2割は既に死亡、約1割は高い 自立度 自立度を保っている。女性の場合、約9割はADLにも援助が必要な状態となり、約1割は既に死亡し 要介護率 85~89歳では男性は約3割、女性は約4割が要介護の状態。 認知症有病率 85~89歳では約4割が認知症。 受療率(入院) 85歳~89歳では人口10万人に対して4,000人超。 受療率(外来) 85歳~89歳では人口10万人に対して10,000人超。

図表 5 85歳以上高齢者の特徴

(資料) 秋山弘子(2010)「長寿時代の科学と社会の構想」『科学』岩波書店、厚生労働省「介護給付費等実態調査」と総務省統計局 「人口推計」、内閣官房「認知症施策推進のための有識者会議」第2回資料、厚生労働省「患者調査」を基に筆者作成。

5---85 歳以上高齢者のニーズ

次に、このような状態の85歳以上高齢者のニーズとして、どのようなものがあるかを検討したい。 まず医療介護については、都道府県などが医療計画や介護保険事業計画を作成し、病床や在宅医療、 介護サービスのニーズと供給計画などについて定めており、比較的備えは進んでいる。しかし、高齢 者のニーズは医療介護だけではない。高齢者に優しいインフラや施設整備などまちづくりの他、住宅、 移動、小売、金融など、社会保障以外にも、幅広い領域で高齢者向けのサービスが必要となる。

例として挙げれば、道路や駅、公共施設等のバリアフリー化、交通事故から守る歩道の整備、休憩 できるベンチ等の設置、サービス付き高齢者住宅といったハードの整備、災害発生時の避難・援助態 勢の整備といったソフト施策、高齢者が借りやすい賃貸住宅、外出の際の送迎サービス、認知機能が 低下した顧客向けの金融サービス、移動販売車や配食サービス、介護予防に資する運動・共食・交流 の場、家事支援、見守りサービス、犯罪被害を防ぐための声掛け、本人や家族の健康・生活相談窓口 の設置などが考えられる。

地域ごとに、85歳以上高齢者のニーズを検討する際の一つの参考資料となるのが、介護保険法に基 づいて、市区町村等が要介護認定を受けていない高齢者を対象に3年ごとに実施している「介護予防・ 日常生活圏域ニーズ調査」である。この調査には、地域に居住している高齢者の困りごとや心配ごと、

自治体に対して充実を希望する施策等に関する設問がある。中には、「85歳以上」などと年齢階級別 に回答結果を紹介しているケースもある。

例として、図表3でみた、2035年時点の85歳以上高齢者人口が上位の都道府県の中から、「85歳 以上」の結果が公表されている自治体3団体(千代田区、大阪市、名古屋市)を選び出し、日常生活 上のニーズに関する設問の結果を抜粋したものが、図表6である。これを見ると、85歳以上高齢者の ニーズは、食事や掃除など家事援助や、外出時の送迎、健康づくりなど様々なものがある。市区町村 によって設問と選択肢が異なるため、ニーズの全てを表している訳ではないが、備えを考える上で、 一つの参考になるだろう。

また、要介護認定を受けている高齢者のニーズについては、厚生労働省が発表している「在宅介護 等実態調査」の集計が参考になる⁽¹⁾。全国集計で「在宅で暮らし続けていく上で必要なこと」(複数回 答)という設問への回答をみると、「移送サービス(介護・福祉タクシー等)」(21.1%)、「外出同行(通 院、買い物等)」(19%)、「見守り、声掛け」(14.6%) などが上位となっている。

	千代田区		大阪市		名古屋市		
	「在宅生活の継続に必要な支援・サービス」85歳以上=303	回答割 合(%)	「在宅生活継続のための支援」 85歳以上=1,322	回答割 合(%)	老後を安心して過ごすために、 今後、市に対して充実を求める ことは」85歳以上=291	回答割 合(%)	
1	掃除・洗濯・ゴミ出し	35.7	毎日の食事の準備・後片付けな ど家事を手伝ってもらえること	49.5	介護保険サービス(在宅)在宅 医療	27.2	
2	配食	29.1	病院まで送り迎えしてもらえること	40.8	健康づくり、介護予防	17.9	
4	買い物	26.1	自宅に来てくれる医師や歯科医師、薬剤師など専門職がいること	38.3	在宅医療	17.2	
3	移送サービス(介護・福祉タク	25.1	災害時や緊急時の支援体制がで きていること	35.9	介護保険サービス(施設)	14.3	
7	見守り、声掛け	22.4	入浴やトイレなどを介助しても らえること	34.4	高齢者向け住宅の整備	9.1	
6	調理(後片付けも含む)	20.8	在宅での医療や介護サービス等 の24時間支援体制ができてい ること	34.0	地域の見守り、相談のネット ワーク	8.8	
8	外出同行(通院、買い物など)	19.5	必要なときに施設に宿泊できる こと	27.8	生涯学習の機会などの生きがい づくり	3.8	
5	趣味・体操などの定期的な通い の場	17.8	地域での見守り・隣近所の人同 士で声かけができていること	16.3	就労支援	1.7	
9	預貯金の出し入れや支払い手続 き等	8.9	住宅を改修するための支援(相談・補助・給付)を受けられる	15.3	-	-	
10	服薬管理	6.6	その他	2.5	-	-	
11	その他	1.3	-	-	-	-	

図表 6 85歳以上高齢者の生活上のニーズの例

(備考) いずれも複数回答。

(資料) 千代田区「令和元年度介護予防・日常生活圏域ニーズ調査及び在宅介護実態調査結果報告書」、「令和元年度大阪市高齢 者実態調査 本人調査結果」、「令和元年度第8期『名古屋市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画』策定のための実態調査高齢 者一般調査はり筆者作成。

⁽¹⁾ 坊美生子 (2022)「高齢化と移動課題(上)~現状分析編~」(基礎研レポート)

6-おわりに

日本が世界の高齢化先進国であることは、十分社会に熟知されていると思うが、その特徴の一つは 急激な「高齢者の高齢化」である。戦後間もない 1950 年に全国で 10 万人に満たなかった 85 歳以上高 齢者は、今ではすっかり珍しくなくなり、全国で600万人を超えた。日本全体の人口減少が進む中で、 85 歳以上人口は当面、増加し続け、2035 年には 1,000 万人を超える大きな塊となる。同じ「超高齢社 会」と言っても、前期高齢者の方が多かった5年前までと比べれば、ハード、ソフト両面で、必要と される施設・設備やサービスのボリュームと比重が変わってくるだろう。

85歳以上高齢者向けに提供するサービスとなると、援助の度合いが強まるため、民間事業として成 立させるには高いハードルが予想される。かと言って、必要なサービスをすべて公的保険や公的財源 で賄うことはできない。官民が協力し、行政サービスや保険サービスなどの公的サービスと、民間に よる保険外サービスを組み合わせて提供していくことが必要になるだろう。地域ごとにその仕組みを 検討し、必要な人材やネットワークを育成・構築するには時間がかかる。「85歳以上 1,000万人時代」 にどう備えるか、今から検討が必要ではないだろうか。