

表 痢たきり老人の在宅ケアのADL自立度別社会的総費用 (吉浦、1990)⁶⁾

(月額：万円)

ADL	(人)	医療費	オムツ代	直接介護費用=A	生活費	総費用=B	A/B (%)
屋内歩行群	(5)	1.1	0.0	5.2	7.7	14.0	37.1
中間群	(17)	1.0	0.6	15.4	7.7	24.7	62.3
完全寝たきり群	(6)	1.7	1.4	30.9	7.7	41.7	74.1
平均	(28)	1.2	0.7	16.9	7.7	26.4	64.0

注1) 家政婦利用料は、愛知県家政婦紹介所家政婦利用料の病人・老人介護の場合の家庭料金1時間1060円(5:00PM~9:00AMは25%増)。

2) 今回の試算は、直接的介護時間のみを基にしているため、直接的介護の間は、介護時間としてカウントされていない。しかし家政婦の派遣は、1回の派遣による拘束時間すべてが実労働時間であるため、実際の費用は本試算結果よりも相当高額である。

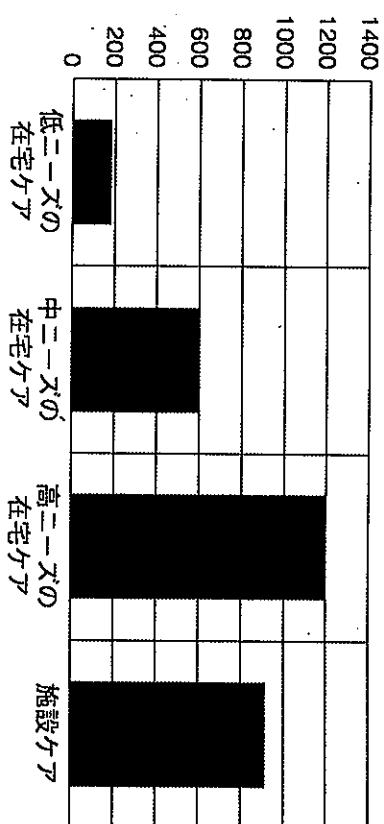
3) オムツ代は、市場最低価格単価70円にオムツ利用ケースの交換回数を乗じ算定した。

4) 生活費は、経理府統計局「家計調査年報」(1987)の全国全世帯1人当たり消費支出(76,511円)を用いた。

5) 医療費は、調査世帯の受診方法(往診・通院)と受診頻度の実態に基づき算定した。往診には1988年4月診療報酬改定後の痢たきり老人訪問診療料500点を、通院には厚生省医師会「社会医療診療行為別調査報告」(1986年)から1日当たり入院外老人医療費4487点をそれぞれ当てはめ、各ケースの1ヶ月の受診回数を乗じた。

図 長期ケアニーズを満たすためのフォーマルケアの1週当たり費用

(2014年、購買力平価の米ドル、OECD加盟15カ国平均)¹²⁾



注1) 程、中、高ニーズはそれぞれ1週当たり6時間、22.5時間、41.25時間のケア(1日当たり約1時間、3時間、6時間のケア)。

2) すべてのシナリオで、インフォーマルケアはまったく提供されず、ニーズはすべて専門的ケアで充足される仮定。

3) 施設ケア費用には居住費(ホテルコスト)と食費を含む。