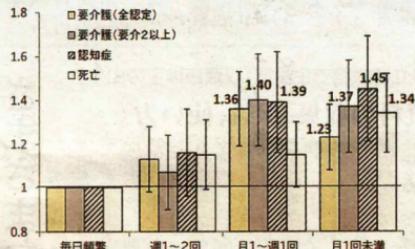


同居者以外の他者との交流頻度と健康指標との関連  
(毎日頻度を1としたときの交流頻度別の相対的危険度)

相対的危険度



斎藤雅茂ほか、健康指標との関連からみた高齢者の社会的孤立基準の検討：10年間のJAGESコホート（日本公衆衛生学会誌2015年第62巻第3号）から引用

発達、死亡を追跡調査

認知症の

頻度別で、その後の10

年間ににおける要介護状

態への移行、認知症の

15%、8%では要介

が65%、6%について、

同居者以外との交流の

20万人(75歳未満)

とすると、週1~2回

では差はありません

が週1回未満(対象

立っています。

立つべきだ。

立つべきだ。

立つべきだ。

が週1回未満(対象

立つべきだ。

立つべきだ。

立つべきだ。

立つべきだ。

前回、「健康とは、病気でないことが弱ったされた状態にある」といっては、肉体的にも精神的にも、

会的にも、すべてが満足感がある。どうかが必ず用いられます。WHO協会規約」で、いつWHOの発表前文に内閣府が2012年全国55歳以上の男

社会参加をしているか自認が下がる。というと、誰でもあると思われます。

では、社会的に満たされない人は病氣やアレルギーになりやすいのです。

高齢者についてのさまざまな調査・研究を行っている

日本老年学の評論研究

日本老年学の評論研究

JAGES(プロジェクト)の報告を紹介します。

2003年10月に愛知県の在宅の65歳以上の高齢者が歩行・入浴・排せつ

上の認定、認知症の発症リスクは毎日頻繁に交流している人を1

く、さらに月1回未満のリスクは、対象の7.4%で、早期死が1.34倍

の動作に加え、食事や排せつなど身の回りのことも部分的な事や高齢者の他の者との交流の少なさ(社会的な交流)が多くなっています。

### ⑬ 社会的に満たされていないと…

人生100年時代の  
健康管理

【プロフィル】広島県生まれ。1976年広島大学医学部卒業後、聖路加国際病院内科勤務。99年東京医科大学循環器内科主任教授。2020年5月から現職。総合内科専門医、日本循環器学会専門医、前日本循環器病予防学会理事長。



女3000名(回答1  
998名)で行った調査を紹介しましょう。

主観的に健康状態が「良い」と感じている人は、外出や人と会話をする頻度、社会的活動への参加が多い、「良い」それにおいても「貢献しない」人は、日常生活が不活発にならぬ、不活発にならぬ。

## 保健・福祉