

滑川民報

第155号
2022年11月発行

連絡先 ☎475-3767
日本共産党滑川市委員会
日本共産党議員団

滑川市議会 9月定例会

市政にとりくむ 重要な課題 焦点を絞り 市政を正す

滑川市議会9月定例会は8月30日から9月21日まで開催され、令和4年度一般会計補正予算(第2号)、令和3年度一般会計歳入歳出決算や各特別会計の決算認定などが議題とされた。各会計決算の審査は4日間にわたって行われた。審査の結果、提出された議案はいずれも原案どおり可決または認定された。古沢議員の一般質問とそれに対する答弁の概要は次のとおりです。

古沢 加齢による難聴は65歳から69歳では男性の約4割、女性の約3割、80歳以上では男性の8割以上、女性の7割以上とされている。難聴はコミュニケーションを困難にし、孤立を誘発するなど、高齢者の日常生活に大きな影響を及ぼす。さらに、認知症誘因の危険因子のひとつとされている。認識を問う。(表1、グラフ1)

(表1) 難聴の程度分類

難聴程度	聴力レベル(dBHL)	聞こえの状況	障害等級
軽度	25~39	小さな声が聞きづらい 騒音下での会話が聞きづらい	非該当
中等度	40~69	普通の会話が聞きづらい	非該当
高度	70~89	普通の会話は聞き取れない	4・6級
重度	90以上	耳元で話されても聞き取れない	2・3級



滑川市議会議員
古沢 利之

加齢性難聴対策 生活を豊かとあわて貢献する。

古沢 の面でも影響があると考える。
古沢 小さく聞こえると受け取りがちだが、加齢性難聴は感音難聴とされる。

古沢 の面でも影響があると考える。

複数の人が同時に会話をすると聞きわけがむずかしい。

古沢 されたことは承知している。他市の状況について調査研究を行い、実施に向けて検討を進めたい。

古沢 他市の状況はつかんでいるのか。

古沢 高い周波数の音から聞こえにくくなることが多い。このため「た」「ち」あるいは「さ」「し」といった子音が聞こえにくくなる。さらに、背景の音と自分が聞きたい音の聞き分けが困難になる。聞き返しが増え、相手との行き違いが多くなるなど、社会生活上深刻な影響が出る。

※古沢議員は加齢性難聴によって生じがちな事例を挙げて、社会生活上の影響を指摘しました。

古沢 早めの対応という点では補聴器の装用が第一の選択肢だ。だが、軽度・中度の難聴では助成の対象になつていらない。助成対象は障害等級6級からで、40セント離れた会話が理解できないとされる高度難聴だ。

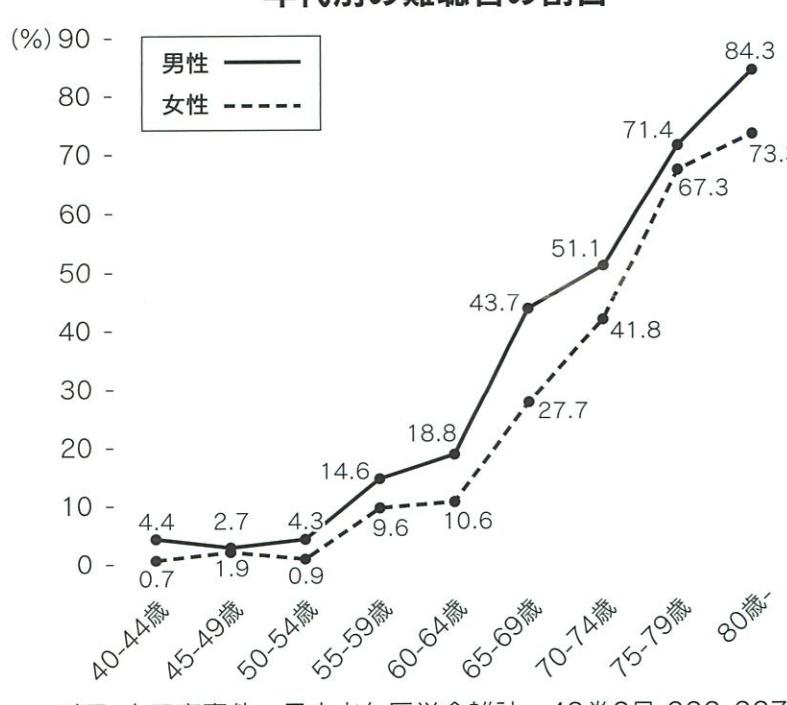
全国では独自に軽度・中度の補聴器購入に助成する自治体が増えている。小矢部市が本年度から助成制度を始めた。補聴器購入助成制度への見解を問う。

梅原主幹 小矢部市が実施されたことは承知している。他市の状況について調べるために、実施に向けて検討を進めたい。

梅原主幹 繰り返しだが、他の状況を踏まえ実施に向けた検討をしつかり進めたい。

古沢 梅原主幹 小矢部市、新潟県の三条市、東京都の練馬区などの資料を集めています。(2面へつづく)

(グラフ1) 年代別の難聴者の割合



引用:内田育恵他 日本老年医学会雑誌 49巻2号 222-227

古沢 資材、燃油が高騰している。全農は輸入尿素などを2倍に値上げするようだ。リン、カリも3割から8割の値上げだ。農林中金総合研究所は大規模経営体でも大幅な収入減、赤字のところが増えるとみていい。北陸農政局管内の水稻の生産費は10アール当たり、これまで1万4,670円

石井農林課長 資材高騰など農家を取り巻く環境は非常に厳しくなっていると認識している。市独自の支援は関係機関等と連携を図りながら検討していきたい。



柳原の銀杏並木 10月22日

農業への支援策を

古沢 公的施設への集団補聴システムについて何度も求めしてきた。難聴への環境的対処として周囲の雑音を減らすことが必要だ。補聴器を使っても反響音のあるところでは聞き取りが困難だ。残念だが、集団補聴システムはほとんど知られていない。小矢部市が昨年から可搬型のヒアリングループ（磁気ループ）を用意し、行事に貸出している。研究してきたのか。

梅原主幹 福祉介護課と地域包括支援センターの窓口に卓上型の磁気ループを設置している。他の公共施設には利用者のニーズを踏まえ、費用対効果も勘案し施設管理者と協議したい。

ている。手話通訳者の派遣、要約筆記者を派遣して話の趣旨を文字化し、画面に映すことも可能となつていい。まだ周知は弱いが、どうなたでも参加できるようになればいいなと思つていい。

集団補聴システムの 導入検討も

に不安のある人は参加しない。行政が軽度・中度の難聴の人も参加できる条件を作ることが「手話言語条例」の趣旨からも大事なことで

(表2)

がん検診受診率(%)

区分	肺	胃	大腸	子宮	乳房
平成29年度	50.1	49.8	40.4	34.3	36.0
平成30年度	50.0	46.5	40.2	34.0	36.2
令和元年度	50.4	45.0	39.2	33.8	34.0
令和2年度	42.4	39.2	32.8	27.7	33.0
令和3年度	43.5	34.1	35.1	28.2	39.2

(表3)

受診によるがん発見件数

区分	肺	胃	大腸	子宮	乳房	計
平成29年度	4	11	3	0	6	24
平成30年度	5	14	6	0	2	27
令和元年度	3	14	12	0	2	31
令和2年度	4	10	10	0	0	24
令和3年度	10	8	8	1	4	31

(三)

死亡原因別割合

	平成28年		平成29年		平成30年		令和元年		令和2年	
死亡総数	383人		387人		385人		381人		367人	
死因 1位	がん	77人	がん	114人	がん	98人	がん	100人	がん	112人
		20%		29%		25%		26%		31%
死因 2位	心疾患	54人	心疾患	58人	心疾患	54人	心疾患	51人	心疾患	52人
		14%		15%		14%		13%		14%
死因 3位	肺炎	45人	脳疾患	40人	肺炎	34人	老衰	33人	脳疾患	36人
		12%		10%		9%		9%		10%
死因 4位	脳疾患	40人	老衰	31人	脳疾患	30人	脳疾患	32人	老衰	31人
		10%		8%		8%		8%		8%
死因 5位	老衰	22人	肺炎	21人	老衰	27人	肺炎	31人	肺炎	24人
		6%		5%		7%		8%		7%

決算委員会資料より

がん検診 受診率 コロナ禍前に疾うず

決算委員会への資料によると、「がん検診」の受診率は依然としてコロナ禍前の水準に戻っていません。乳房検診以外は平成29年度との比較で各部位とも5ポイント前後低くなっています。(表2)

うになつています(表3)。関係機関では、たとえ「がん」になつても「がん」で命を落とすことは避けら
れるとして、早期発見、早期治療につなげるため積極的な「検診」の受診をよびかけています。

