

Rotary



# The Hitoyoshi Rotary

人吉ロータリークラブ

通算3186回  
2023年12月15日  
第21回例会**Create hope in the world**

世界に希望を生み出そう

2023~2024年度 R | 会長  
ゴードンR. マッキナリー

人吉市九日町30・清流山水花 あゆの里 ☎@2171

例会場

事務局

清流山水花 あゆの里内 ☎④6665 ☎④6505

人吉ロータリークラブ  
ホームページ

f フェイスブックページ

[E-mail]

hitoyoshi-rc@mocha.ocn.ne.jp

## 2023~2024年度 人吉ロータリークラブテーマ コ・クリエーション(共創)復興の希望を生み出そう

### 本日の例会

国歌斉唱・Rソング斉唱

会長の時間

幹事報告、次々年度SAA発表

出席率報告、会務報告、結婚祝い

Rの友紹介

疾病予防と治療月間卓話 友永和宏会員

寄付カード

点 鐘

北 昌二郎 会長

歌 唱

ソングリーダー 岡本明德委員長

国歌 「君が代」  
R S 「それでこそロータリー」

司会・進行

プログラム 竹長一幸副委員長

### 会長の時間

会長 北 昌二郎

親愛なる人吉ロータリーの皆様こんにちは、本日のご出席誠にありがとうございます。

先週は年次総会、忘年会を行いました。人吉ロータリー会員の総意により岩井会長エレクト塚本会長ノミニが誕生いたしました。心よりお慶び申し上げます。また、韓国慶山ロータリークラブより国際協力チーム長の上杉真由さんが慶山ロータリークラブ50周年のご案内を持って来訪されました。来年6月28日最終例会ではありますが、多くの会員の皆様にお付き合い頂ければと思っております。慶山ロータリークラブとの第17次姉妹調印式は岩井年度の年となります。進か止めるかについては現地で話し合う必要があるのではないかと、ある会員の方からご意見を頂きましたの

で、また理事会並びにパスト会長会においてお話をさせていただきます。よろしくお願い致します。

本日は疾病予防と治療月間として友永先生の卓話をお願いしております。後ほどよろしくお願い致します。友永先生には愛甲先生の三男、碧（きよし）先生の入会をお勧めいただいたのではないかと有難く思っております。

昨日塚本会員増強理事と二人で愛甲碧先生にお会いして参りました。その席上で塚本会員の推薦者が愛甲康先生だったと知り、ロータリーの繋がりや長年の友情を思わずにはいられませんでした。ロータリーは親から子へと繋がり、地域への奉仕の精神は受け継がれるのだなあ感慨深いものを感じました。友永先生、会員増強の皆さん入会までどうかよろしくお願い致します。

さて、私は会長就任以来、先輩方の会長年度の方針、テーマをご紹介し、当時のご苦労話をお伝えして参りました。年次総会も無事に終了致しましたので、本日もご紹介する本田パスト会長年度をもってパスト会長所信シリーズを終了したいと思います。

本田節会長は2016年～2017年度（平成28～29年）、テーマは「復古創新60周年を祝い地域に奉仕しよう」です。復古創新とは古いものに固執するのではなく、いにしへの良きものをよみがえらせ、その上に新しい時代の良きものを作って行くこととして、未来へ向け新しいものを作り重ね、次世代を担う人材を育成してゆくことそれが我々の使命だと掲げられています。

幹事は本田パスト会長が絶大な信頼を寄せておられた葉山稔洋会員でありました。葉山さんは本田パスト会長のご主人様と同じ名前のトシヒロでありまして、在任中に間違いが起らなくて本当に良かったと思っております。冗談はさておき、本田会長は60周年の開催と熊本地震への復興支援、人道的奉仕活動を活発に取り組みされました。このときの活動は地区内に留まらず、韓国、台湾にも功績は伝わり、今でも交流が続いているとお聞きします。本当にご苦労さまでした。

当クラブも岩井エレクト、塚本ノミニーが誕生し、その次の年度がいよいよ創立70周年を迎えます。70周年まであと3年です。27年前、創立40周年に念願の会員数70名になったと堤パスト会長が言われていたことを、次は私たちが70周年は70名の会員で迎えたいという思いを、是非実現して行きたいと思えます。

結びに今年の人吉ロータリーのテーマは「コクリエーション（共創）復興の希望を生み出そうです。会長時間を終わります。

## 幹事報告

幹事 小笠原賢治

### 《連絡事項》

- ・ 米山記念奨学会よりハイライトよねやま12月号
- ・ 中津RCより創立70周年記念式典・祝賀会ご案内  
2024年3月2日15時より  
中津市「ヴィラルーチェ」にて
- ・ 例会変更・取り止め 八代東RC

12月、1月例会予定

12/22 あゆの里12:30~

R財団奨学生 李民樹君卓話

12/29 休会

1/5 例会取り止め

1/12 あゆの里18:30~ 新年会

### 【次年度SAA発表】

会長エレクト 岩井和彦

次年度SAA委員長は吉沢雅人会員にお願いしました。入会して間もないですが頑張りますとのことでお引受け頂きました。本日はご欠席ですが皆様どうぞ宜しくお願いします。

## 出席率報告

委員長 平田フク

現 会 員 数	47名	出席免除会員数	0名
出席義務会員数	47名	<b>本日の出席率</b>	
欠 席 者 数	13名		
出 席 者 数	34名	<b>72.34%</b>	
免除会員出席数	0名		
		ZOOM(2) 会場(32)	

## 会務報告

### 【親睦委員会】

委員長 新堀純子

新年会のご案内（人吉RC・人吉RAC合同）

1月12日 18:30~あゆの里（夫人参加）

オークション商品提出のお願い

### 【ゴルフ愛好会】 運営委員会 竹長一幸

12月10日（日） 球磨カントリー倶楽部

北会長杯 第6戦 **優勝** 北昌二郎 会長

12月ワンオンチャレンジは 3,600円でした。

### 【親睦委員会】

委員長 新堀純子

## 12月結婚記念祝い

葉山稔洋会員 1日	友永和宏会員 4日
上村祐一会員 9日	吉沢雅人会員 24日



### 【雑誌委員会】

ロータリーの友12月号紹介

委員長 春木 顕

ロータリーの友12月号の紹介です。

横組み4ページのR I ゴードンR. マッキナリー会長のメッセージから。今月のR I 会長はアラブ首長国連邦のドバイで開催される国連気候変動枠組条約第28回締約国会議（通称COP28）に出席し、気候変動とメンタルヘルスという二つの世界的な危機の「つながり」について話される予定です。気候変動は精神衛生上の問題に悪影響を及ぼすとWHOも指摘しているそうです。自然災害といえども、その精神的苦痛が回復と立ち直り（私たちが日頃使う「復興」のことでしょうか）を難しくさせることから、災害を語る際には言葉を選ぶことが重要であるという、国際的な災害救援慈善団体のシェルターボックスCEOサンジ・スリカンサンさんの言葉を使って紹介されています。

「自然」災害という言葉は暴風雨や洪水、地震、火山の噴火等による災害を表すために使われてきたが、この「自然」という言葉と災害を組み合わせた言葉をすぐにでも変えていく必要があること。「自然」という言葉を使うことで、甚大な被害は防ぎようがないものだと思込まれてしまい、支援を必要とする人々への行動が手薄になってしまう。

災害を「自然」の一環ととらえてしまい、自然と人間の行動の複雑な相互作用や、地域社会に与える影響を認識できなくなってしまう。「自然」と見なすことで諦めがうまれ、様々な不安という根本的な問題を隠してしまう。

そこでシェルターボックスでは、甚大な被害に遭っている原因を正しく反映する言葉の使用を心がけているといった紹介です。R I 会長自身も、結びに災害は自然のものではない。災害を「自然」というのはやめようと呼びかけています。

7ページからは特集「疾病予防と治療月間・認知症を知り、共に生きる地域づくり」です。世界一の長寿国である日本は、65歳以上の認知症発症者数が600万人に達しています。さらに昨年一年間の認知症が原因の行方不明事案は過去最多の延べ1.9万人。そのまま事故などで命を落とす人がいる現実を踏まえ、ロータリークラブとして、この病気をどう向き合い、行動すればいいのか、活動事例と認知症の基礎知識が紹介されています。

8ページには地域で支え、安心して暮らせる地域づ

くりである「オレンジハート運動」の紹介。10ページには活動のヒントになる専門医による認知症の基礎知識の紹介。11ページにはS字のような図形イラストを使って年代別のリスクがまとめられています。みなさんご自身の年代のリスクは何が挙げられているか、今ご確認ください。14ページにはアルツハイマー型認知症を患う患者が綴った「大きな困難に立ち向かう」というコラム。私も、他人事ではないなと感じながら読みました。

20ページには、日本のロータリークラブで発足したフィリピンにおける育英資金「バギオ基金」の紹介です。

縦組み4ページには、尾道RC第22回市民公開講座での石川記念会HITO病院 緩和ケア内科部長の大坂巖さんの「いのちを受け継ぐ～人生という刺繍を刺す」と題した講演の要旨です。言葉を薬にするという意味で「言葉（ことすぐり）」というフレーズを考案し、活動されています。薬の処方には医師だけしかできないが、相手を思う言葉の薬は誰でも処方できますよ、ということでした。さらに、重篤な病気であっても、一時的に調子が良いときもあればそうでない時もある。そういったアップダウンを繰り返しながら、いずれ死に向かっていく。そしてその軌跡は病ごとに異なる。事前に情報を得て承知していれば、心の準備ができると。私は心の準備という視点で、6ページからの「メッセージを伝える大切さ」を読んで、私は何を伝えられているか、考えさせられました。

13ページには、毎月の連載の日本人とお米のなし。今月は「お正月といえばお餅」という内容。ご存知の内容もあるとは思いますが、新鮮な情報も紹介されています。

それでは今月も14・15ページ最下段から一句紹介して、ロータリーの友12月号の紹介を終わります。

「若い気で 新米ヨイショ 腰にきた」  
(新潟・吉田 佐藤良一氏)

### 【プログラム委員会】

疾病予防と治療月間卓話  
耳鼻咽喉科領域の加齢変化

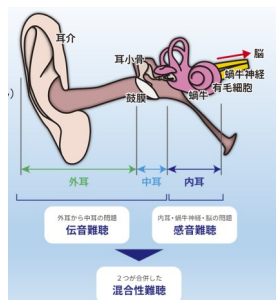
豊永耳鼻咽喉科  
友永和宏

加齢に伴う疾患

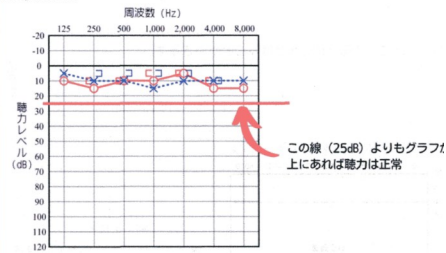
- ・聴覚障害
- ・嗅覚障害
- ・音声障害
- ・睡眠障害
- ・平衡障害
- ・味覚障害
- ・免疫・アレルギー異常

聞こえにくい状態を「難聴」と言います。

- ・外耳、中耳に原因がある伝音（でんおん）難聴
- ・内耳、蝸牛神経、脳に原因のある感音（かんおん）難聴
- ・伝音難聴と感音難聴の2つが合併した混合（こんごう）性難聴



### 正常聴力像



### 暮らしの中の音量と音楽の音量

音圧レベル(dB)	暮らしの中の音	音圧レベル(dB)	音楽
140		140	
130	ジェット機離陸	130	ドラム
120	飛行機	120	トランペット、小太鼓
110		110	オーケストラ
100	ライブハウス、カラオケ	100	
90		90	ステレオ大音量
80	地下鉄車内	80	弦楽器・管楽器
70		70	テレビ、ラジオ（大音量）
60	目覚ましのベル	60	テレビ、ラジオ（中音量）
50	小さい声、事務室	50	
40		40	
30	郊外住宅地の深夜	30	
20	無音室・アナウンスブース	20	
10		10	
0	無音	0	無音

### 音の大きさの目安

会話が成り立つ目安	聴覚的な目安	騒音の大きさ	騒音の具体例	人の声での例
不可能	聴力機能に障害	120 デシベル	飛行機のエンジンの近く	
		110 デシベル	近くの騒音	
ほとんど不可能	きわめてうるさい	100 デシベル	自動車のクラクション（直近）	
		90 デシベル	電車が通る時のガード下	声楽のプロが歌う声
			地下鉄の構内	
大声で0.3m以内で可能		80 デシベル	カラオケ音（店内中央）	怒鳴り声
			次の鳴き声（直近）	
大声で1m以内で可能	うるさい		走行中の電車内	かなり大きな声
			救急車のサイレン（直近）	
			パチンコ店内	
大声で3m以内で可能		70 デシベル	高速走行中の自動車内	大きな声
			騒々しい事務所の中	
			セミの鳴き声（直近）	
普通の声で3m以内で可能	普通	60 デシベル	走行中の自動車内	普通の声
			普通の会話	
			デパート店内	
普通の声で10m以内で可能		50 デシベル	家庭用エアコンの室外機（直近）	小さな声
			静かな事務所の中	
			閑静な住宅地の庭	
			図書館内	ささやき声
5m先のささやき声が聞こえる	静か	40 デシベル	深夜の郊外	小さなささやき声
			列車での軌道音	
			木の葉の触れ合う音	
	きわめて静か	30 デシベル	木の葉の触れ合う音	小さな囁き
			雪の降る音	
			20 デシベル	

※上記は目安であり、その場の状況や条件等により感じ方や大きさは異なりますので、あくまでも参考としてご覧ください。

### 聴力の重症度分類

- 1) 軽度難聴：25dB以上40dB未満
- 2) 中等度難聴：40dB～70dB未満
- 3) 高度難聴：70dB～90dB未満
- 4) 重度難聴：90dB以上

(日本聴覚医学会)

- 1) Slight impairment: 26～40dB
- 2) Moderate impairment: 41dB～60dB
- 3) Severe impairment: 61dB～80dB
- 4) Profound impairment: 81dB～

(WHO)

### 生活音は何デシベル？

普通に生活をしていると、様々な音が生じます。マンションなどでは、その音が原因となってお近所トラブルになることもあるのですが、生活音はdB（デシベル）にするとどのくらいなのでしょう？

まず、普通の声で会話している場合の音の大きさはおおよそ60dBです。小さな声なら50dBほどで、ささやき声なら30dBが目安となります。静かな事務所内などでも、50dBほどはあります。

多くの家庭にある設備でいえば、お風呂やキッチン給排水音は小さい場合で57dB、激しく水を流すと75dBほどとされています。エアコンや換気扇を稼働し

たときの音は、41dBから59dBほどが目安

特に音が大きいものでいうと、掃除機は静かなもので60dBほど、うるさいものは76dBになるとされています。目覚まし時計や洗濯機の音も掃除機と大体同じくらいです。

テレビは音の大きさによって異なりますが、目安では57～72dBと、話し声に近い大きさです。ステレオは大きな音で聞くことが多いため70～86dBほど、ピアノやエレクトーンなどの楽器は最大で90dBほどとされています。また、苦情の原因となることが多い子どもの足音は、50～66dBとそれほど大きな音ではないのですが、階下に響くため、それ以上の音量に聞こえることもあります。犬の鳴き声はそれよりかなりうるさく、90～100dBほどです。

聴覚における加齢に伴う変化は、内耳機能の低下と中枢での情報処理能力低下が複合して進行する。生活の質をもたらす老人性難聴はある日突然発症するのではなく、その変化は若いころから少しずつ蓄積する。

進行する要因としては、①遺伝的な素因②騒音への暴露③耳毒性薬剤の使用④生活習慣（喫煙、食事、高脂血症、糖尿病）などが考えられており、遺伝的素因以外の悪化要因からの回避が重要である。加齢性難聴を改善する治療法は現在まで開発されていないため、治療に関しては主に**集音器、補聴器、人工内耳**といった**聴覚補償機器**が主になります。

#### 難聴の影響

- 必要な音が聞こえず、**社会生活**に影響を及ぼす
- 危険を察知**する能力が低下する
- 家族や友人との**コミュニケーション**がうまくいなくなる
- 自信**がなくなる
- 認知症**発症のリスクを大きくする
- 社会的に孤立し、**うつ状態**に陥ることもある

#### 難聴と認知症の関連について

近年、難聴は認知症の危険因子として注目されています。2017年7月、**国際アルツハイマー病会議(AAIC)**において、「難聴」は「高血圧」「肥満」「糖尿病」などととも認知症の危険因子の一つに挙げられました。さらに2020年には、「**予防可能な40%の12の要因の中で、難聴は認知症の最も大きな危険因子であるという指摘**」がなされ、ますます難聴と認知症の関連が注目されています（ただし、先天性難聴や片側だけの一側性難聴はこの限りではありません）。

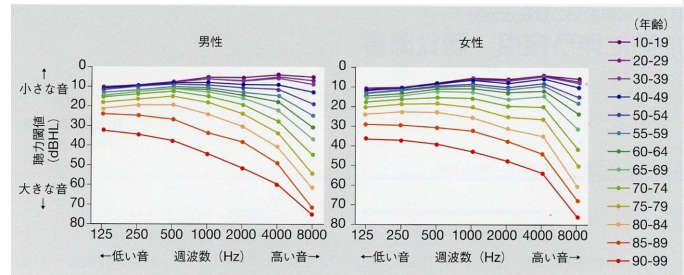
今日では**認知症患者の約9パーセントが、難聴が原因で発症したものと推測**されています。近年の国内外の研究によって、難聴のために脳に伝えられる音の刺激や情報量が少ない状態にさらされると、脳の萎縮や神経細胞の弱まりが進み、それが認知症の発症に大きく影響することが明らかになってきました。また難聴になると、人や社会とのコミュニケーションを避けがちになってしまうことも深刻な問題です。

#### 加齢と難聴

40歳代から聴覚の衰えは始まります。75歳以上では約半数が難聴に悩んでいます。

加齢による聴力の低下は一般的に高音域から始まり

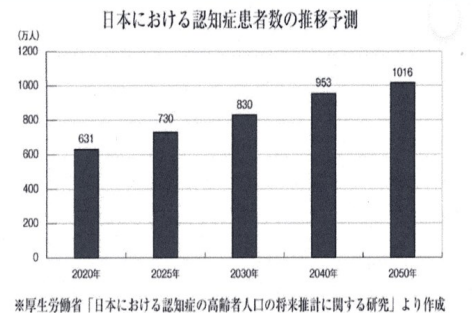
#### 男女の年齢別の平均聴力



JOHNS Vol 39 No 12 2023

ます。40歳代のうちはあまり自覚することはないでしょう。しかし、確実に高音域の聴力レベルは下がってきます。早期に予防することが大切です。

60歳代になると、「**軽度難聴**」レベルまで聴力が低下する音域が増え、聞こえが悪くなったことを感じる人が急激に増えてきます。さらに70歳をこえるとほとんどの音域の聴力が「**軽度難聴**」～「**中等度難聴**」レベルまで低下してしまいます。65-74歳では3人に1人、75歳以上では約半数が難聴に悩んでいるといわれています。



※厚生労働省「日本における認知症の高齢者人口の将来推計に関する研究」より作成

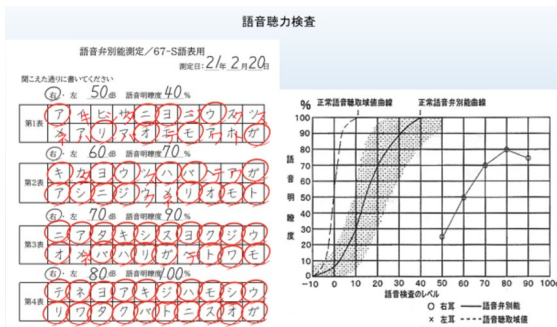
すでに認知症を発症している人だけでも630万人以上。高齢者人口の増加にともない今後も加速的に増加すると考えられる。

#### 加齢性難聴の機序

聞こえづらいのは、「**音を感知する細胞**」の数が減るためです。

加齢以外に特別な原因がないものを「**加齢性難聴**」と呼びます。加齢性難聴は音を感じる部位が障害される感音難聴です。主な原因は、**加齢によって、蝸牛の中にある有毛細胞がダメージを受け、その数が減少したり、聴毛が抜け落ちたりすること**です。有毛細胞は、音を感知したり、増幅したりする役割がありますので、障害を受けると、音の情報をうまく脳に送ることができないのです。また、**内耳の問題以外にも、内耳から脳へと音を伝える神経経路に障害が起きたり、脳の認知能力が低下することも影響している**可能性があり、さまざまな原因が複数組み合わせられて発生すると考えられています。





最高語音明瞭度	理解の程度
100~80%	補聴器の効果が十分見込まれる。静かな環境であれば聴覚のみで会話を理解できる。
80~60%	日常生活はほとんど理解可能だが、不慣れな話題の場合は、注意を集中させる必要がある。
60~40%	日常生活で内容を正確に理解できないことがしばしばある。重要な内容は、確認やメモの併用が必要。
40~20%	日常生活においても、筆談や読話の併用が必要。
20%未満	聴覚はコミュニケーションの補助として有用。聴覚のみの会話理解は難しい。

語音聴力検査は、補聴器のフィッティングや装着効果、人工内耳の術前・術後の聴力評価、社会生活における困り感などを把握するためにも大切な検査です。自分自身では特に聞こえに変化を感じていなくても、できれば1年に1回は純音聴力検査と語音明瞭度検査を受けて、継続的に聴力の経過をみていくことをお勧めします。


例えば…

右耳

70dB : 60%

80dB : 75%

85dB : 65%



左耳

75dB : 70%

80dB : 80%

85dB : 85%

右耳の最高語音明瞭度：75% (80dB)  
左耳の最高語音明瞭度：85% (85dB)

語音明瞭度検査は、ことばを聞き分ける力を調べる検査です。「あ」「い」など、20個の単音節を聞き、何個正解したかを%で表します。音の大きさを変えて何回か行い、一番良い結果を最高語音明瞭度といいます。

## 感音性難聴の治療 1

### 1 集音器 (助聴器)

集音器は補聴器と似た形態であるため、耳鼻咽喉科の外来診療において受診患者が「補聴器装着しているがよく聞こえない」と言って集音器を持参されるケースも多い。まず、集音器は医療機器ではなく電化製品としての扱いであることから、管理医療機器である補聴器では義務付けられている対面販売が義務付けられておらず、新聞や雑誌の広告などの通信販売での購入や家電量販店で購入することができる。

装着者の聴力に合わせた調整ができず、出力はボリュームの調整により調節するのみである。増幅方法はリニア増幅であり、最大音圧出力レベルが適切に設定されていない機種も少なくないことから、100dB以上の強大音が出力される機種も販売されている。

機能を限定することにより補聴器と比べてかなり安価であり、入手の簡便性も相まって、聴覚補償機器の入り口として購入されることが多い。一方で装着者の聴力型に合わせた調整ができないことから装着効果が限定されること、最大出力音圧の設定が適切ではないことから騒音性難聴や音響外傷のリスクがあるといった問題点がある。

## 感音性難聴の治療 2

### 2. 補聴器

・予防しうる認知症リスクの中で難聴の放置が最大のリスク因子と報告 (Livingston:Lancet, 2020) された。

・中等度以上の難聴で認知症の有病率が正常聴力者の1.61倍に増加し、補聴器装着により認知症有病率が32%低下する (Huang:US Natuional Health and Aging Trends Study, 2023)

・補聴器を装着している難聴者における認知症有病率は、正常聴力者における1.06倍に留まるが、補聴器を装着していない難聴者における認知症有病率は、正常聴力者と比べて1.42倍と増加する (Jiang:UK biobank, 2023)。

・これらの結果を総合的に考えると、中等度以上の難聴 (平均聴力40dB以上) や認知症高リスク者 [生活習慣病や軽度認知障害など] に対しては積極的に補聴器による介入が必要である可能性が示唆されている。

・適切な聴覚介入の重要性が世界的に注目されているが、日本における難聴自覚者における補聴器装着率は、15.2%とヨーロッパ諸国 (40~50%台) と比較し低値に留まっている (Japan Trak, 2022)。

・今後難聴自覚者の耳鼻咽喉科受診率の向上、補聴器販売店および認定技能者の調整レベル向上を介して補聴器を用いた聴覚活用の実現が日本国内における喫緊の課題。

## 感音性難聴の治療 3

### 3. 人工内耳

人工内耳は現在日本国内で年間1, 200件ほどの手術が行われており、その約半数が20代以下、約20%が30代から50代、残りの約30%が60代以上である10)。人工内耳診療の先進国であるオーストラリアにおいては、年間1, 700件ほどの手術が行われており、24歳までは32%、25歳から64歳が34%、65歳以上が34%である1)。

上記の数値を2022年の人口動態と合わせて考えると、日本の20代以下 (3, 269万人) での人工内耳実施率は100万人あたり18.4件、オーストラリアの24歳以下 (790万人) での実施率は100万人あたり68.8件であり、集計年齢の差があるため単純比較は難しいが、若年層では3倍から4倍の違いがある。日本の60歳以上 (4, 368万人) での実施率は100万人あたり8.2件、オーストラリアの65歳以上 (444万人) での実施率は130.2件であり、高齢者層においては10倍を超える違いがある。

・2017年に定められた成人人工内耳適応基準では、①裸耳での平均聴力レベルが90dB以上、②70dB以上、90dB未満で、なおかつ適切な補聴器装着を行った上で、装着下の最高語音明瞭度が50%以下の高度感音難聴、のいずれかに当てはまることと定められているが、人工内耳施行施設以外では適応に関して迷う症例も少なくない。

・そこで国際的に組織され日本からは山唄達也教授が参加したITASK FORCEにおいて定められた StandardofCare (SOC) で、人工内耳施設への紹介基準が「良聴耳の裸耳平均聴力レベル (500Hz, 1000Hz, 2000Hz) が60dBHL以上であり、日常生活の中で言語理解に不便がある場合は、人工内耳施行施設へ

18歳以上の軽度・中等度難聴者への補聴器購入助成自治体一覧(九州)

豊前市	65歳以上	・両耳の聴力レベル40dB以上70dB未満 ・上記以外でも必要が求められた場合は可 ・知事が指定する身体障害者診断書・意見書作成医師が補聴器の必要性を認める証明を行う ・市民税非課税世帯	・20,000円上限 ・片耳、両耳に限らず、1回限り ・本体のみ
小竹町	65歳以上	・両耳の聴力レベル50dB以上70dB未満または片耳の聴力が50dB以上他耳の聴力レベルが90dB未満 ・耳鼻咽喉科治療により聴力改善が見込めない ・町民税非課税世帯、町民税均等割のみ課税世帯、生活保護受給世帯 ・障害者総合支援法の補聴器支給対象外 ・その他の法令に基づく補聴器購入費の助成を受けていない	・購入費の1/2(21,950円上限) ・ポケット型、耳掛け型 ・修理及び耐用年数期間内の買い替えは対象外
福岡県 大刀洗町	65歳以上	・両耳の聴力が40dB以上70dB未満 ・身体障害者手帳(聴力障害)の交付を受けていない ・障害者総合支援法の補聴器支給対象でない ・申請者本人が非課税である ・町税、介護保険料、後期高齢者医療保険料の滞納 ・他の制度で補聴器の補助・交付を受けていない ・世帯の中に町税及び使用料の滞納がない	・25,000円上限 ・1人1回限り ・本体及び付属品が対象 ・修理、メンテナンス代は対象外
みやこ町	65歳以上	・専門医(耳鼻咽喉科等)から補聴器を勧められた ・住民税非課税世帯 ・障害者手帳(聴覚)の交付を受けていない ・世帯の中に町税及び使用料の滞納がない	・20,000円上限 ・1人1台まで
田川市	18歳以上	・両耳の聴力レベルが35dB以上70dB未満、又は片耳50dB以上他耳90dB未満 ・耳鼻咽喉科治療では聴力改善が見込めない ・市民税非課税世帯、均等割のみの課税世帯、生活保護世帯	助成対象経費と市が定める基準額を比較し、いずれか低い額の2分の1を助成

都道府県	実施主体	対象年齢	要件	支給額
長崎県	五島市	65歳以上	・両耳の聴力がそれぞれ50 dB以上 ・身体障害者手帳(聴力障害)の対象外 ・耳鼻咽喉科の治療では聴力改善が見込めず補聴器を使うことで、社会参加などが期待できると判断される(医師の診断書) ・市民税非課税世帯又は生活保護法の要保護者	・購入費の9/10(37,000円上限)
熊本県	益城町	65歳以上	・聴覚障害者の身体障害者手帳交付を受けていない ・本人が住民税非課税 ・補聴器の必要性を認める医師の意見書	・30,000円上限 ・1人1台、1回限り ・修理や保守の費用が対象外
大分県	三股町	65歳以上	・両耳の聴力レベル40dB以上70dB未満 ・上記以外でも医師が必要と認めた場合は可 ・身体障害者手帳(聴力障害)の対象外 ・町税等の滞納がない方	・30,000円上限 ・1人1台、1回限り ・修理、メンテナンスは対象外
宮崎県	宮崎市	65歳以上	・補聴器の必要性を認める医師の意見書 ・身体障害者手帳(聴力障害)の対象外	・購入費1/2(20,000円上限) ・1人1回限り
鹿児島県	鹿兒島市	65歳以上	・市民税非課税世帯 ・耳鼻咽喉科医から基準を満たすと認められ、補聴器の使用が必要との意見書	・25,000円上限 ・1人1回限り ・修理等は対象外
沖縄県	那覇市	65歳以上	・市民税非課税世帯 ・耳鼻咽喉科医から補聴器の使用が必要との意見書 ・他の制度で補聴器の補助・交付を受けられない ・住民税非課税世帯	・25,000円上限 ・1人1回限り ・修理等は対象外
	西原町	65歳以上	・耳鼻咽喉科医から補聴器の使用が必要との意見書 ・耳鼻咽喉科医から基準を満たすと認められ、補聴器の使用が必要との意見書	・25,000円上限 ・1人1回限り ・修理等は対象外
	南風原町	65歳以上	・住民税非課税世帯 ・耳鼻咽喉科医から基準を満たすと認められ、補聴器の使用が必要との意見書	・25,000円上限

自治体数 191 191自治体/1,718(全国市町村数、令和5年12月14日現在)

紹介すべきである」と定められた12)。非常にわかりやすい基準であることから、今後この基準を活用しながら、適応患者に人工内耳診療を適切に届けることが必要であると考えられる。

―難聴の予防―  
加齢に伴う難聴は、老化現象の一種なので、誰にでも起こりうることです。しかし、進行を遅らせる、加齢以外の原因を避けるという意味での予防は十分に可能です。

- 耳にやさしい生活を心がける
- ・大音量でテレビを見たり音楽を聴いたりしない
  - ・騒音など、大きな音が常時出ている場所を避ける
  - ・騒音下で仕事をしている方は耳栓をする
  - ・静かな場所で耳を休ませる時間を作る
- 老化を遅らせるための生活習慣の見直し
- ・生活習慣病の管理 栄養バランスがとれた食事
  - ・適度な運動
  - ・規則正しい睡眠
  - ・禁煙
- 早期発見、早期治療のために定期的に耳鼻咽喉科受診を!
- ・聞こえの検査
  - ・早期に補聴器で聞こえをサポート

自治体による18歳以上の軽度・中等度難聴者への補聴器購入助成

18歳未満の軽度・中等度難聴児の補聴器購入費助成は、ほぼすべての自治体で実施されているが、制度の内容は自治体によって大きく異なる。このため18歳未満の軽度・中等度難聴児に対する助成制度の拡充が重要である。一方、18歳以上の軽度・中等度難聴者に対する補聴器購入費助成に取り組む自治体は少ない。

しかし、学業や仕事、生活の支援、認知症予防の観点から18歳以上の軽度・中等度難聴者に対する補聴器購入費助成の重要性が認識されはじめ、全国に広がりつつある。

当会では、2023年6月15日現在でWEB上に掲載されている各自治体のホームページから、18歳以上の軽度・中等度難聴者への補聴器購入費助成をまとめたので紹介する。

今後、18歳未満の軽度・中等度難聴児、18歳以上の軽度・中等度難聴に限らず、補聴器を必要とする方が自分にあった補聴器を購入でき、学業、仕事、生活に取り組み、認知症予防に資することを期待する。

なお、WEBに掲載されていない自治体などについては反映されていない。  
自治体数191令和5年6月15日現在(全国保険医団体連合会)

【寄付カード】

- (ニコニコ箱委員会)
- ・**葉山会員** 「太陽」の燃えよって そら太陽は燃えよったい、と言いながら視聴覚室でテレビを見て50年が経ちました。熊本県葬祭事業協同組合が任意組合としてはあったのですが、これを機に経産省から認可を受け創立50年となりました。お手元にお配りした熊葬協感謝祭を1月9日にパレアで行います。是非応募下さい。
  - ・**青木会員** 本日は大変示唆に富む卓話、有難うございました。
  - ・**友永会員** 結婚のお祝いありがとうございます。結婚35年になりました。
  - ・**北会長** 友永先生、卓話ありがとうございます。愛甲きよし先生のサポートよろしくお願ひ申し上げます。ゴルフ優勝、はじめて1シーズン2回優勝することができました。ありがとうございます。
  - ・**上村会員** 結婚お祝い有難うございました。(R財団委員会)
  - ・**葉山会員** 結婚祝ありがとうございます。(米山記念奨学委員会)
  - ・**葉山会員** 17日日曜日は紺屋町にステージを作り、①よさこい②ダンスパフォーマンス2組③ギターウクレレ④塚原哲平さんの歌謡ショーを行います。是非おいで下さい。(人吉RC奨学基金委員会)
  - ・**葉山会員** 発表させて頂きありがとうございます。

点鐘 北昌二郎 会長