

死ぬまでSEX またしたい、まだしたい、もっとしたい60歳から「セカンド童貞」脱出術

六代目山口組に「破門された男」リンチ死の真相

大特集 伝説のからあげ
大論争 エスカレーターは片側に乗るな
週刊

お宝満載 プロ野球セクシー始球式



大反響 第3弾 抗議殺到! でもやりやります!



葬式の「生前契約」が増える



蓮舫VS前原 まるで学級委員選定の
民進党「お笑い代表選」



総理の影 菅義偉VS二階俊博「史上最大の暗闘」全内幕

やっつけてはいけない 歯科治療シベル
現役歯科医、歯科技工士が教える

「悪徳歯医者」の見分け方

2016 Sep. 9.9 特別定価 430円

大反響第3弾「苦しくない」「痛くない」「後悔しない」死に方 年収貯蓄で「ここまで決まる」 あなたの「死に方」 信じてはいけない「余命」「生存率」「宣告」

カネで差がつく「天国」と「地獄」

再来年のNHK大河ドラマ「西郷隆盛」に決定!?
「人間国宝」大谷翔平がソフトバンクをぶっ潰す

ここまで「あこぎ」だった大解剖 手数料のカラクリ

死ぬまでSEX オーバー60歳から「セカンド童貞」脱出術

もう一回SEXしたい! もう一回妻を抱きたい! もう一回浮気したい!

名古屋ぎらい「食い物編」この異次元の食文化を見よ!

「大反響」「苦しくない」「痛くない」「後悔しない」死に方第3弾]

行き着く先は「高級老人
「グループホーム」「老健」

ホーム」か
なのかな?

年収・貯蓄で



お金次第で行き
着く先は変わる
(写真はイメージ)

あなたの「死に方」 ここまで差がつく!

戦慄の
シミュレーション

「コンシエルジュが身の周りをケアし、
専門スタッフと「延命治療」について
話し合える施設での、穏やかな死」も
あれば、家庭崩壊、たらい回しの末の
どこにかく辛い死もある——こんなに
違う、カネがあるかで全然違う!」

うにも、面倒を見てくれる
人はいない。妻には数年前
に先立たれ、離れて暮らす
息子夫婦も時間的・経済的
な余裕はない。
当然ながら、施設への入
所が選択肢として挙がった
が、民間の有料老人ホーム
は軒並み月額20万円以上。
年金とわずかな貯金ではと
ても賄えないし、子供から
の援助も期待できそうにな
い。一体、どこが終の棲家
になるのか——。
収入や貯蓄がどれだけあ
るかで、その人の「死に方」
が大きく変わる。そうした
現実が目の前にある。
本来であれば、公的補助
によって整備された特別養
護老人ホーム(特養)が死
に場所を見つけられない人
にとっての「セーフティネ

十分に長く生きた。あと
はせめて穏やかに逝けれ
ば——そんな、ささやか
な願いも、カネがなければ
叶えられない。「死に方格
差」は拡大する一方で、現
役引退後の収入や貯金額に
よって、入ることのできる
施設、受けられるケア、家
族との関係性まで大きく変
わってしまう。専門家の協
力のもとに行なったシミュ
レーション結果は、衝撃的
なものだった。
入れる施設が
どこにもない
本当は特養に入れればい
いのだが……。
都内に住む70代のYさん
は、昨年冬に一人暮らしの
自宅で転倒し、大腿骨を骨
折して都内の総合病院に入
院した。
手術を受け、リハビリを
続けて症状が安定すると、
病院を出なければならな
くなった。しかし自宅へ戻ろ



この人たちが大好きだ！ 高田文夫の大笑芸能図鑑

「たらい回し」発生中

「順番待ち」が50万人！

入れれば御の字？

本宅はここに入りたいけど...

「たらい回し」発生中

「順番待ち」が50万人！

入れれば御の字？

本宅はここに入りたいけど...

「たらい回し」発生中

「順番待ち」が50万人！

入れれば御の字？

本宅はここに入りたいけど...

「たらい回し」発生中

「順番待ち」が50万人！

入れれば御の字？

本宅はここに入りたいけど...

「たらい回し」発生中

「順番待ち」が50万人！

入れれば御の字？

本宅はここに入りたいけど...

「たらい回し」発生中

「順番待ち」が50万人！

入れれば御の字？

本宅はここに入りたいけど...

こんなに違う！

貯蓄別・月収別「終の棲家」はこ

Table with 3 columns: 65歳時点の貯蓄額, 現実的な選択肢になる施設等, 月にかかる費用等の目安. Rows include categories like 在宅, 介護老人保健施設, 特別養護老人ホーム, etc.

■監修/介護アドバイザー・横井孝治氏(在宅)、『月刊あいらいふ』編集長・佐藤恒伯氏(施設) ※月額費用等は要介護3のケースについて試算...

「たらい回し」発生中... 「順番待ち」が50万人！... 入れれば御の字？... 本宅はここに入りたいけど...

では、テラス付き、床暖房完備の50〜100㎡の居室なんていうのも珍しくありません。そうした高級施設に入居する人は、友人をよくホームに招いている...

同じ部屋の人がニガテ...

天国 100m²居室でコンシェルジュがお世話

地獄

ゴミ屋敷で独居のまま孤独死

高級ホームで穏やかな暮らしを送る人たちがいる一方で、年間死者数約130万人のうち3万人が孤独死と推計されている現実もある(15年のデータ)。

『週刊ポスト』次号(9月16・23日号)は9月5日(月)発売です

天井から瀟灑なシャンデリアが下がる、高級ホテルを思わせるフロント・ロビースペース。広々とした庭を見ながら食事のできるレストランでは、海外で修業したシェフが腕によりを掛けたコース料理を振る舞う。施設内のサービス利用方法や日常生活の相談ごとにはコンシェルジュがきめ細かく対応する。

東京都内の閑静な住宅街に建つ高級有料老人ホームである。入居には2億円以上の一時金が必要になる。「入居一時金が億を超えるような高級有料老人ホームを紹介するフリーペーパー



「シャコンソング」から「五大大陸」まで、世界を駆け抜けた作家の軌跡

定価：本体3,000円＋税 絶賛発売中！ 撮影：宮崎隆司 小学館

2人いると話します。そのパターンは共通していて、独居老人でかつ男性という場合。

それまでの生活で掃除・洗濯・片付けなどの習慣がない人で、自宅がゴミ屋敷のような状況になってしまいうそうです。元気なうちはそれでも生活できますが、骨折による入院などで少しくるとすぐに自宅での生活を続けるのが難しくなる。その生活は孤独死のリスクと隣り合わせでもある。女性に比べて男性に孤独死が多いことは頻りに指摘されているところだ。

ホールに絵画を飾るなど、内装にこだわるホームも (チャームスイート新宿戸山)



本来、そうした地域や医療の目が届かないところで孤独死を防ぐために「施設」という

選択肢があるはずだが、前述の通り、特養には空きがなく、有料老人ホームにはカネがなければ入れない。

そうした高齢者の「行き先」の一つが介護老人保健施設(老健)だ。「老健は特養と同程度の負担で利用できる施設ですが、基本的には在宅復帰を目指す人のためのリハビリ施設で、医師による「リハビリや医療ケアの必要あり」という判断がなければ入居できません。

が空くの待つ、といったパターンが増えていきます(前出・佐藤氏) 34〜35歳の別表の通り、老健でも月額8万円程度の負担で入れるのは「多床室型」と呼ばれるタイプで、2〜4人が同じ部屋で生活する。このタイプは、近いところで話し相手ができることがメリットになり得る

(都内に住む50代男性)といったことも起こり得る。老健では食事や排泄の介助ケアも受けられるが、あくまでもリハビリ中心の施設で、一般的な老人ホームのようなレクリエーションなどは少ない。加えて、「基本的に老健は長期利用を前提としない。3か月ごとに審査があり、リハビリによって症状が改善していると判断されれば退去を迫られる」(佐藤氏)という制約もある。

天国 地獄 シャワーさえ好きに浴びられない 檜風呂の大浴場でゆったり

高級有料老人ホームでは、当然ながら多床室ということとはまずない。スイートルームのような個室での暮らしが保証される。

そうした個室と多床室型の中間にあるのが、「ユニット型」と呼ばれる施設である。居室は一人ひとり独立しているのだが、10人程度のグループをひとつの生活単位(ユニット)として捉え、ユニットごとに介護ケアが提供される。トイレは居室ごとに設置されていることが多く、風呂や食堂などの生活スペースはユニットごとに共有するかたちになる。

分、ある程度のプライバシーは確保できるわけだ。各ユニットには固定の介護スタッフが配され、利用者ごとの生活リズムや個性を尊重した細かなケアを受けられる。ただし、介護ジャーナリストで現役の在宅ヘルパーでもある前出・栗原氏は過去にこんなケースがあったと語る。

関東近郊のある高級有料老人ホームの場合、天然温泉を引いた檜風呂の大浴場が整備されている。シャワーをいっ浴びるかで悩む必要はない。もちろんその施設に入れるカネがなければ望んでも手に入らない生活だ。同じ金額で少しでも設備のよいところに入るために、郊外の施設を選ぶという考

え方もある。前出・佐藤氏の説明。「民間の有料老人ホームにしても、老健や特養にしても、家賃部分は地価の低い地方のほうが安くなります」ただし、住み慣れた場所から遠く離れたところを

「終の棲家」とすることに抵抗を感じる人も多く、娘が探してきた郊外の施設を母親が「そんなに遠くだと友達と会えない」と首を縦に振らなかった(前出・栗原氏)というケースも出てくる。

どんな環境が気持ちよく住める場所か、「ここで死にたい」と思える場所になるかは人によって異なるが、望んだ最期を手にする機会に恵まれるのは、やはり資金の用意できる人ということになる。

天国 地獄 パーティールームで家族団欒 息子の妻がノイローゼ状態

穏やかに死ぬためには、家族との関係が良くあることも大切だ。

別表の通り、在宅で介護サービスを利用すれば、費用を抑えることができるが、

その分同居する家族の負担は増える。都内で開業する在宅医の話。「少子高齢化によって、家族のなかでの介護・看護の担い手が減り、一人の負担が大きくなっています。親を介護するため、働き盛りの子供がやむなく会社を辞め、在宅ケアに専念する例も増えていますが、そうすると世帯は経済的にさらに不安定になる。

どんな環境が気持ちよく住める場所か、「ここで死にたい」と思える場所になるかは人によって異なるが、望んだ最期を手にする機会に恵まれるのは、やはり資金の用意できる人ということになる。

また、不慣れなだけに家族が中心となると、介護する側にも介護される側にもストレスが溜まります。心に余裕を持てなくなり、介

護される側が家族に当たり散らしてしまつてケンカになるケースも多く、介護する側は「何のための苦労なのか」と自問自答するようになっていきます」

介護アドバイザーの横井孝治氏は、自身が父親を在宅で介護した経験をこう振り返る。「3年ほど自宅で介護したのですが、それが限界でした。父は味噌汁が好きで、ガスを使わせると危ないから電気ポットとレトルトの味噌汁の素を渡していたんです。ところが、今度は電気ポットに直接味噌汁の素を投入してスイッチを入れ、

ボヤを出してしまつた。そんなことが2度も続いて、もう無理だなと自宅介護を諦めました」

東京郊外で息子夫婦と同居していた75歳の女性Sさんのケースはこうだ。Sさんは70歳を過ぎた頃から物忘れが激しくなり、1年ほどで認知症の診断を受け、要介護1となった。もともときれい好きな女性だったのが、掃除洗濯をまったくやらなくなった。とはいえ、食事を用意すれば自分で食べるし、促せば一人で入浴もできる状態だった。

家族はケアマネと話し合つて「特養に入居を申し込める要介護3までは在宅でケアする」ことに決め、自宅介護がスタート。主な介護の担い手は同居する息子の妻だった。



外観は新築マンションのよう (チャームスイート新宿戸山)

「平成維新」提唱者による全く新しい改憲論

大前研一



君は憲法第8章を読んだか

定価：本体1,500円＋税 絶賛発売中！ 小学館

その判断が悲劇を生む。しばらくすると、Sさんは、嫁に暴言を吐いたり暴力を振るったりするようになってしまった。介護のストレスが集中した嫁は、ついに体調を崩すところまで追い込まれてしまった。用意できる資金に余裕があれば、もっと早い段階での施設入所を検討できたかもしれない。当然ながら、家族関係が崩壊することは、「幸せな死に方」とは対極に位置する。

シリーズ5万部突破!



売れちゃったのでまた出します!

きみまる夫婦川柳

傑作選2

奥様が笑う家には福来たる

綾小路きみまろ

設関係者だ。「親の年金と貯金を合わせれば有料老人ホームに入れるお金があるのに、多床室型の特養に入れたがる人たちがいる。貯金を取り崩す」と、親が死んだ時の遺産が減るから、少しでも安いところに入れたい」と考えているわけです。最近では入居要件が厳しくなったので、お金があるのに特養に

天国 住み慣れた豪邸で平穏死

地獄 老健とグループホーム「たらい回し」

「死に方」格差の存在をわかりやすく示すのが、老健を転々とさせられる、たらい回し老人の存在だろう。都内在住のケアマネージャーが明かす。「費用負担の安い老健はリ

すと、親が死んだ時の遺産が減るから、少しでも安いところに入れたい」と考えているわけです。最近では入居要件が厳しくなったので、お金があるのに特養に

入居できるケースはほとんどありませんが、親にも子供は遺産が減るのを気にしている」というのは伝わりますから関係はグクシヤクしますね……」

安で最近は見取りまでやってくれるところも増えていてるので、老健を巡った後にグループホームに行き着く人も多くなってきている。ただし、あくまでも認知症の症状を軽減、または進行を食い止めるための施設なので、痰の吸引をはじめとする医療措置が必要な人は入居を断られることもある(同前)

「一方の高級有料老人ホームは長期利用が前提となる。元気なうちに入所して、要介護度が進むごとに入居者に合わせた介護ケアが行なわれるので、行き場を失うことは基本的にない。さらに、「本当にお金のある人は施設すら利用しない」と話すのは都内在住の訪問看護師だ。

ハビリ用の施設なので、基本的に3か月しかいられません。病院で再度「リハビリが必要」と判断されれば、改めて老健に入ることもできる。そのため老健に3か月いた後は、数日だけ病院に入り、そこからまた別の老健へ移るといふことを繰り返す人たちもいる。本当は有料老人ホームのような施設に入れるというのが、お金がないので、老健をわたり歩きながら、安い特養に空きが出るのを待つわけです」

が「グループホーム(認知症対応型共同生活介護)」だという。認知症を患った人たちのための施設で、専門スタッフによる介護を受けながら、入居者たちがグループで協力し合って、できる限り自立的な生活を送り、症状の進行を食い止めようとするタイプの施設である。「有料老人ホームよりは割

自身を両親をグループホームに入居させたことがあり前出・横井氏はこうもいう。「グループホームは認知症専門の施設とはいえ、症状が悪化して、たとえば暴力とか大声で騒ぐなどの問題行動が出てきた場合は、共同生活に支障が出るということでも退去を迫られること

「住み慣れた豪邸でゆったりと息を引き取るのが一番という選択をするんです。都内の高級住宅地に住む、ある有名タレントは自分の母親を自宅で看取るために、24時間態勢で看護師をつけた。プロの看護師が24時間365日ですから、月々の支払いは200万円以上だったと聞いています」

払える金額が多いほどケアが手厚くなる現実

貯蓄が多ければ「選択肢」が広がる

が増える」とスタッフの仕事は格段に増えます。どうしても同じ人数ではケアが手薄になってしまうこともあります」と指摘するのは前出の栗原氏だ。「80歳で要介護5の母親を持つ女性の相談に乗ったことがあります。この方は長年在宅で介護をしていたのですが、2000年に介護保険制度が始まったのを機会に特養に申し込みました。入った特養のスタッフは

穏やかに安心して死ぬるかは、医療・看護体制がどのくらい充実しているのかもかわってくる。医療・看護体制の充実、入居者が払うカネに比例する傾向が強い。高級老人ホームでは、医師、看護師が24時間態勢で常駐し、体調に異変を感じれば各居室に設置されたナースコールボタンを押せるようになって

いる施設が多い。「天井などに人の動きを感じる生活リズムセンサーを設置し、一定時間動きがない場合は自動的にそれをスタッフらに知らせるシステムを備えた施設もあります。そのシステム自体がどれだけ使われるかというよりも、入居者が「何かあったら大丈夫だ」と安心していられることが、結局は穏やかな死に際につながっているように思える」(前出の業界記者)

「かかって、老健やサービス付き高齢者向け住宅(サ高)が指摘する。一方、費用負担が少ない。その一方で、不測の事態への対応を十全にはしにくい。高級老人ホームとはこうも違って」

入居者150人に対して90人近いスタッフ。そのうち8割がキャリア5年以上のベテラン。介護専門のスタッフも40人配し、10人の看護師が常駐。隣接する救急指定病院とも連携し、24時間態勢で入居者の健康管理をサポートする。

も家族も満足していたのですが、特養は重度の利用者が多いから忙しい。その慌ただしさを敬遠して、この女性は母親を民間の有料老人ホームに移しました(同前)

「天井などに人の動きを感じる生活リズムセンサーを設置し、一定時間動きがない場合は自動的にそれをスタッフらに知らせるシステムを備えた施設もあります。そのシステム自体がどれだけ使われるかというよりも、入居者が「何かあったら大丈夫だ」と安心していられることが、結局は穏やかな死に際につながっているように思える」(前出の業界記者)

「かかって、老健やサービス付き高齢者向け住宅(サ高)が指摘する。一方、費用負担が少ない。その一方で、不測の事態への対応を十全にはしにくい。高級老人ホームとはこうも違って」

天国 延命治療・終末ケアもじっくり話し合える 地獄 リビング・ウィルが尊重されない末路

住、グループホームといった施設は終の棲家としての機能を備えたところではありませんでした。老健はリハビリ施設だし、安否確認などのためのスタッフが常駐するサ高住は、高齢者のためのいわばマンションです。ところが、今ではそういった施設も医療機関と連携するなどして、看取りまでやろうとする取り組みが広がっています」

もともと看取りまでを想定していた特養、有料老人ホームでは、そのニーズが満たせなくなっているというこの裏返しでもある。では、それら施設の看取り態勢はどうなっているのか。

療にも手厚いケアが行き届いている。入居者が元気なうちから「延命治療を望むか」などの聞き取りを行ない、家族との話し合いも重ねて、事前に聞いておいた希望に沿った看取りが行なわれる。苦しみの少ない、尊厳ある死を選ぶ「リビング・ウィル」の考えが徹底しているのだ。そうした延命治療・

終末ケアについての相談に応じるための専門スタッフもいる。一方で、超高級施設でなければ、そこまでの態勢を作れない施設も多いし、在宅で死に際を迎えるとなお問題が多くなる。前出の在宅医がいう。

「在宅ケアを受けているご本人は、無駄な延命治療はせず自宅でも穏やかに最期を迎えたい」と思っている。その一方で、家族に伝えていたにもかかわらず、在宅医から「夜中は往診に行けないので様子がおかしいなら救急車を呼ぶように」といわれた家族が、容体急変の際に救急車を呼び、結果入院することになってしまった。そのため拒否するはずの延命治療を受けながら病院で亡くなる。在宅ケアの場合、そうした例は枚挙にいとまがありません」

決して在宅医の腕が悪いというわけではない。医療スタッフにしても、数多くの患者・入居者を同時にケアするか、オーダーメイドに近いかたちで対応できるか、質の違いはどうしても出てしまう。

「基本的には、終末期の患者がカネだというのは、紛れもない現実だ。」

「在宅ケアを受けているご本人は、無駄な延命治療はせず自宅でも穏やかに最期を迎えたい」と思っている。その一方で、家族に伝えていたにもかかわらず、在宅医から「夜中は往診に行けないので様子がおかしいなら救急車を呼ぶように」といわれた家族が、容体急変の際に救急車を呼び、結果入院することになってしまった。そのため拒否するはずの延命治療を受けながら病院で亡くなる。在宅ケアの場合、そうした例は枚挙にいとまがありません」

「在宅ケアを受けているご本人は、無駄な延命治療はせず自宅でも穏やかに最期を迎えたい」と思っている。その一方で、家族に伝えていたにもかかわらず、在宅医から「夜中は往診に行けないので様子がおかしいなら救急車を呼ぶように」といわれた家族が、容体急変の際に救急車を呼び、結果入院することになってしまった。そのため拒否するはずの延命治療を受けながら病院で亡くなる。在宅ケアの場合、そうした例は枚挙にいとまがありません」

「在宅ケアを受けているご本人は、無駄な延命治療はせず自宅でも穏やかに最期を迎えたい」と思っている。その一方で、家族に伝えていたにもかかわらず、在宅医から「夜中は往診に行けないので様子がおかしいなら救急車を呼ぶように」といわれた家族が、容体急変の際に救急車を呼び、結果入院することになってしまった。そのため拒否するはずの延命治療を受けながら病院で亡くなる。在宅ケアの場合、そうした例は枚挙にいとまがありません」

『週刊ポスト』次号(9月16・23日号)は9月5日(月)発売です

「あと半年」と告げられ財産整理するも、20年以上生きて経済困窮の悲惨なケースも

「余命」「生存率」の宣告



「余命」や「生存率」は、人生の最期に大きな影響を及ぼす。いつ死ぬかによって、また死期を意識するかどうかによって、その人の「死に方」は全く変わってくるからだ。

だが、医者が言うその数字は、必ずしも正しいとは限らないのである。

医者から宣告される「余命」を学ぶ青葉の会」代表の松尾俱子さん(70)がスキルス胃がんと診断された際、医師から告げられた余命宣告だ。

医者は「真実」を告げるとは限らない

[大反響「苦しくない」「痛くない」「後悔しない」死に方 第3弾]

「10日後に手術することが決まりました。帰宅後、家族に見られない場所で穴が開くんじやないかと思うほど部屋の床を叩き続けました。それまでは普通に食べていた食事その日を境に受けつけなくなり、日に日に生きる気力を失っていききました」(松尾さん)

不安と悲しみで憔悴する一方の10日間を過ごした松尾さんだったが、手術は成功した。手術で開腹した際、がん組織が内部まで深く進行する浸潤の程度はわずかで、とても余命5か月を宣告される状態ではなかったことがわかったという。

松尾さんがこう振り返る。「余命宣告はまったく外れていました。何を根拠に言った数字だったのでしょうか。その数字が患者の人生にどれだけ悪影響を及ぼすか医者はわかっていない」余命と聞くと、大半の人は「死ぬまでに残された命の期間」と考えるだろう。だが、一般に医者が患者に告げる数字は、その人の残りの寿命を指すわけではない。

ある病気の「生存期間中央値」なるものを告げるケースが大半だという。

生存期間中央値とは、その病気に罹った患者群の半数が死亡するまでの期間である。例えば100人の患者グループを対象とした場合、50人が亡くなった時点(期間)を生存期間中央値という。

大腸がん患者の余命が「2年半」と告げられるケースが多いのは、調査した

09年、成人T細胞白血病(ATL)を発症し、骨髄移植を受けた元宮城県知事の浅野史郎氏が言う。

「病名を告げられた時目の前が真っ暗になるほどショックでしたが、医師から「余命11か月」と告知された時と同じくらいショックでした。ただ、生存期間中央値について理解すると、すぐに前向きになった。私は、50%の人は11か月以上生きているんだ」と受け止められたのです」

余命＝生存期間中央値!?

大腸がん患者群の生存期間中央値が30・9か月だったとの結果による。

患者側はてっきり自分の病状や進み具合などを勘案されて弾き出された数字と思ってしまうが、全く無関係なのだ。

日本医科大学・武蔵小杉病院腫瘍内科の勝俣範之氏が話す。

「いわゆる余命が、生存期間中央値であることを説明しない医者が多いため、混乱の要因となる一面があります。」

余命は患者が亡くなるまでに3週間を切っていれば85%の確率で当たると言われます。余命2〜3週だとむくみやせん妄、呼吸困難など全身のアクティビティ(活動)が目に見えて下がってくるので、客観的に判断しやすくなるのです。しかし3週間を超えると3分の1も当たらないという研究データもあります」

告知から1時間後、浅野氏は「俺は病氣と闘うから勝つから支援してくれ」と妻に宣言。浅野氏が短時間で闘病に専心する気持ちへ切り替えができたのも、余命の本当の意味を知ったことが影響している。

だが、浅野氏のように余命宣告を正確に、そして前向きに捉えられる患者は多くない。

一般に余命宣告を受ける病気の代表格はがんだが、老衰や重度の肝硬変、拡張

心筋症などの患者にも告げられるケースがある。

3年前、寝たきりが続いていた大野春美さん(仮名・64)の母親(91)は訪問医師から、「老衰です。余命1〜2か月でしょう」と告知された。ところが母親は現在も寝たきりのままだが、意識もはっきりしている。

「嬉しい誤算で済めばいいのですが、余命を告知されたから遺産相続で親族間が揉めて、関係がバラバラになってしまったんです。それ以来、母を見舞いに来てくれた私の姉妹も姿を見せなくなり、母が非常に寂しがっているのが不憫で……」(大野さん)

50オトコたちよ、世界も日本も、あなたの本気を必要としている。

50オトコはなぜ劣化したのか



香山リカ

大反響発売中!! 定価(本体760円)税別 小学館 978-4-09-825273-2

「がん生存率」も多くの人が誤解している代名詞だ。現在、がん治療の現場で最も広く用いられているのは「5年生存率」だ。がん治療を始めてから5年後に生存している人の割合を示したものだ。

余命は短く伝えるのが普通

「がん生存率」も多くの人が誤解している代名詞だ。現在、がん治療の現場で最も広く用いられているのは「5年生存率」だ。がん治療を始めてから5年後に生存している人の割合を示したものだ。千葉県がんセンター研究所・がん予防センター部長



余命から5年が経過しても元気な浅野氏

主ながんの5年生存率(%)

Table with 4 columns: 部位 (Location), 男性 (Male), 女性 (Female), 全体 (Overall). Rows include 胃 (Stomach), 大腸 (Large Intestine), 肝臓 (Liver), 膵臓(すいぞう) (Pancreas), 肺 (Lung), 前立腺 (Prostate), ぼうこう (Colon), 悪性リンパ腫 (Lymphoma).

国立がん研究センターより

余命が尽きる日、気持ちよく目覚めた

捉え、病気を治すことだけを考えました。だから「死んだらどうしよう」や「娘の結婚式に出たい」といった余計なことは考えなかった。そうすると自然と精神が落ち着き、冷静で正しい選択をすることができた。実は浅野氏は今年8月に前立腺がんの全摘手術を行った。検査でがんが確認されたのは5月だが、月1回のATLの血液検査で、前立腺がんの腫瘍マーカーであるPSAの値が数か月前から上昇してい

たという。「前立腺がんとわかった時、医師からこう告げられたのです。かなり早期の段階で発見できたので、がん細胞はまだ4つしかありません。進行も遅く、このまま」と。余命宣告に惑わされることなく、自分らしい最期を追求した結果、余命を超えて充実した日々を送っている女性がいます。09年に乳がんが判明した吉野実香さん(51)だ。「私は乳がんと告知された時も、余命2年」と告げられた時もショックは受けませんでした。がんはその前から薄々気づいていましたので、「やっぱりなア」という感じ。余命に関しては自分から医師に訊ね、「そんなに気になるなら、それまでに色々なことが片付けられる」と思ったのです。吉野さんは「抗がん剤治療などで副作用に苦しんで、再発に怯える日々を送るぐらいなら、これまで通りの

「苦しい抗がん剤治療を続けても5年も生きられない」と悲観した妻は、通院をやめてしまい、怪しげな民間療法に頼るようになったのです。これでもがん細胞が消えた人がたくさんいる!と嬉しそうに話し、勧められるままに高額の「エネルギー水」のようなものだけを口にしようになった。結局、告知から1年も経たずに妻は亡くなりましたが、西洋医学を否定して痛み止めも飲まなかったため、最後は苦痛にのたうち回りながら死んだ。安らかな最期を迎える方法はいくつもあったと思います。余命や生存率といった、時に患者を不安にさせるだけの数字をなぜ医者は言うのだろうか。おおたけ消化器内科クリニック院長の大竹真一郎氏が指摘する。「余命や5年生存率が、勘違いされやすいことを知ったうえで告げたい医師が存在するのは事実です。患者や家族に問われたから、

余命宣告に惑わされることなく、自分らしい最期を追求した結果、余命を超えて充実した日々を送っている女性がいます。09年に乳がんが判明した吉野実香さん(51)だ。「私は乳がんと告知された時も、余命2年」と告げられた時もショックは受けませんでした。がんはその前から薄々気づいていましたので、「やっぱりなア」という感じ。余命に関しては自分から医師に訊ね、「そんなに気になるなら、それまでに色々なことが片付けられる」と思ったのです。吉野さんは「抗がん剤治療などで副作用に苦しんで、再発に怯える日々を送るぐらいなら、これまで通りの

医師の立場から「余命」や「生存率」に振り回されない術を説くのは、前出の勝俣氏である。「まずは信頼できる医者を見つけ、きちんとコミュニケーションションを取ることが重要です。疑問や不明点が出ると人間は不安になってしまふ。会話で患者の不安を取り除くことができる医者は有能です。さらにセカンドオピニオン、サードオピニオンを受けて、より多くの情報を収集することもいいでしょう。自分の頭で考えた末、納得できたかどうか——これが不確かな数字に翻弄されないためのキーワードです」

『週刊ポスト』次号(9月16・23日号)は9月5日(月)発売です

大人気「葬式の生前契約」

「妻や子供に迷惑かけないために」という人たちが殺到中

で「死に方」にこだわった末に、「自分の葬式も自分で取り仕切りたい」と考える人が増えるのは、自然なことかもしれない。そうした人たちの注目を集めるのが、葬儀の「生前契約」だ。「自分の弔い方」はどきまに決められるのか。



棺まで生前に選べる時代になった (大阪で開かれた終活のイベント)

「死に方」にこだわった末に、「自分の葬式も自分で取り仕切りたい」と考える人が増えるのは、自然なことかもしれない。そうした人たちの注目を集めるのが、葬儀の「生前契約」だ。「自分の弔い方」はどきまに決められるのか。

生前に手配できるサービスへの申し込みが急増している。ベンチャー企業のユニークエスト・オンラインが運営する「小さな葬式」では、14年3月から「早割」のサービスを始めた。生前にコンビニ等で5000円のチケットを購入しておく、本人の葬儀費用が割引になるというサービスだ(チケットは3親等内の親族の葬儀ま

が生前に手配できるサービスへの申し込みが急増している。ベンチャー企業のユニークエスト・オンラインが運営する「小さな葬式」では、14年3月から「早割」のサービスを始めた。生前にコンビニ等で5000円のチケットを購入しておく、本人の葬儀費用が割引になるというサービスだ(チケットは3親等内の親族の葬儀ま

が生前に手配できるサービスへの申し込みが急増している。

なり、このサービスが考案されました。結果、おかげさまで初年度に5000枚

が売れ、2年目には2万8000枚に達し、現在は3万枚を超えています」

が生前に手配できるサービスへの申し込みが急増している。

が生前に手配できるサービスへの申し込みが急増している。

第3弾]

[大反響「苦しくない」「痛くない」「後悔しない」死に方

見逃せないのは、単に割安になるからという理由で申し込みが増えているのではないところだ。同社の早割サービスに申し込んだ70代男性はこう語る。「父の葬儀の時は、田舎だったこともあり自治会長さんにすべてを取り切ってもらったんですが、葬儀社との値段交渉などに一切タッチしなかった。それで請求書が来てから、思っていたよりもだいぶ高くて困ったという経験があるんです。きっと父もそんな思いを私にさせたくなかっただろうし、私も自分の葬儀では子供に迷惑をかけたくない。だから早割に申し込んだ。申し込むと多少安くなるだけじゃなく、「自分の葬式にいくらかかるか」がわかるので、その分だけはお金をきちんと残しておくとか、そういう手配ができます。

「これで安心して死ねる」

「安心して死ねる」という気持ちになれますね」

ユニークエスト社の「小さな葬式」の特徴は、小規模な葬儀を定額で提供するサービスだ。早割は、生前に「ささやかな葬式で済ませてくれ」という意志を示せるところが、人気の一因となっている。

早割というかたちを取らないまでも、自分の葬儀の規模、会場、料金や段取りなどを生前から相談できるサービスは多くの葬儀社が実施している。

棺も骨壺も決めておける

生前に葬儀の概要を決めておけるメリットとしてはまず、前出の70代男性のように「妻や子供に迷惑をかけずに済むという安心感」を挙げる人が少なくない。それに加えて、「自分の

思ったような葬儀にした」といふ思いが実現できる点も大きい。北陸地方に住む70代の男性はこういう。「友人の葬儀に行った時に、奥さんと話していたら、と



家族との情報共有が大事

の服を着て入りたい」とよく聞いていたんです。結局、奥さんはそのことを忘れていて白装束姿で納棺された。それを見て、「死ぬ時くらい自分の思ったように死にたいな」と思いい、葬儀社に相談に行くことにした」

葬儀社によっては料金や会場の規模に加えて、「葬儀場に自分の趣味の品を飾りたい」「好きだったバンドの曲を流したい」といった希望を伝えることもできる。

にかく誰に連絡したらいいのかわからずバタバタして、お葬式の中身は全部葬儀社にお任せ」といっていた。実は、友人は生きていた当時、「オレは白装束が嫌いだから、棺桶には自分

また、「遺影に使いたい写真」を指定したり、「祭壇」や「棺」「骨壺」の選定などをした上で、すべてパッケージ化されたセットプランを選べることもある。「最近では、読経や戒名などの宗教儀礼をなしにして

その「偶然」は仕組まれたものかもしれない!?



偶然屋

週刊ポスト連載作
ついに単行本化!!

七尾与史

大反響発売中!!
定価(本体)1,400円
978-4-08-825273-2
小学館

ほしいといった簡略化のリスクエストが増えている。とにかく簡素な家族葬にしてほしいという方も多いです。こだわる人では、返礼品や通夜ぶるまいをどうするかといったことまで決めたがる方もいますが、そのような要望にもできる限り対応するようにしている」(都内の葬儀社関係者)

徳葬儀社の場合は、営業担当者が「生前に故人が望まれていましたよ」といって高額なプランを提示してくるケースもあるんです。家族も確かめようがありませんから「最後の親孝行ですよ」の殺し文句で押し切られてしまう」(前出・富永氏)



まるで携帯の割引プラン?

そうしたトラブルに、残された家族が翻弄されないようにするには、どうすればいいのか。

エンディングノートをうまく使う

前出・富永氏はトラブル回避策についてこう説明する。「葬儀社と話し合ったことは家族にも伝えてある」といながら、家族にほとんど伝わっていないケースがよくある。葬儀社へ相談に行く際には必ず、子供や配偶者など、自分を見送る

立場の人と一緒にいくべきです。面倒でも、実際に自分が死んだ時には、自分はいない」という当たり前のことを肝に銘じて、相談内容を家族と共有しましょう。家族や配偶者という生き証人がいなければ、葬儀社との相談はそれこそ本当にた

だの口約束になってしまいます。悪徳葬儀社の横暴がまかり通るのは、遺族側の準備不足が最大の理由です。から、1人で勝手に進めず、家族も参加させることが大事です。

また、軽い気持ちで葬儀社との相談に友人を連れて行き、「友人に任せてある」

「自分はこうやって送ってほしい」という希望を述べたうえで、送る側にも「考える余地」を残してあげたほうがいいと思います。残された家族の側が、亡くなった人をどうやって送り出してあげるかを考えることは、肉親を失った悲しみを癒やし、心のケアにつながることもあるのです。そうしたことに思いを馳せ、自分1人で一方的に全部決めてしまおうというよりは、大きな流れを葬儀社や家族と話し合っておくのが、幸せな葬儀につながるのではないでしょうか

PART 4

「世界一友達が少ない日本の老人は死に方ももこんな寂しい」

内閣府調査でわかった「4人に1人が友人ゼロ」の悲しい現実



葬式に来てくれる人が誰もいない——当人はすでにこの世にいないにせよ、これほど寂しい死に方はない。実感が湧かない読者も多いかもしれないが、家族や親戚の顔を思い浮かべたあと、「友達」を思い出してみてほしい。何年後か何十年後か先に、あなたの葬式に参列してくれる友人が、いったい何人いるだろうか。

何か月か後に事後報告があるだけで、ほとんど誰も葬儀には出ていない。私の場合も、同じような形になるでしょう。家族以外の参列者などいないから、葬式は家族葬にするしかない。

74歳の元建設会社営業マンはこう言う。「現役時代は接待だ、ゴルフだと派手に遊んでいたが、定年退職すると会社関係の付き合いはパタッとなくなってしまう。誰かの葬式に参列しても、知り合いが誰もいない。自分が入院してもお見舞いに誰も来ない。寂しい思いをしたくないの

で、逆に誰にも何も知らせないようになりたい。そんなことの繰り返しで、だんだん友達が少なくなっていく」

あなたの葬式には
何人参列しますか?

【大反響「苦しくない」「痛くない」「後悔しない」死に方 第3弾】

72歳の製造会社元役員はこう語る。「うちの会社はOB会組織があるが、それでも〇〇さんが亡くなられました。ご冥福をお祈りします」と

「私からは送らないので、貴殿も送らないでほしい」というのがやたらと多い。年賀状は年々減る一方で、私の交友関係の手掛かりもどんどんなくなっている」

友だに頼るのが「恥」の文化

彼らの証言を裏付ける調査結果が出ています。今年5月30日に発表された、内閣

府が5年毎に実施する「高齢者(60歳以上)の生活と意識に関する国際比較調

「査」の最新版だ。
その中で、「家族以外に
相談あるいは世話をし合う
親しい友人がいるか？」と
いう問いに対し、25・9%
が「いない」と回答してい
る。実に、高齢者の4人に
1人が「友達ゼロ」なので
ある。

この調査は、日本を含む
4か国で実施されており、
他の3か国の割合は、アメ
リカで11・9%、ドイツで
17・1%、スウェーデンで
8・9%と、日本だけが突
出している。つまり、「日

日本の高齢者には「頼れる人」がない!
「同居の家族以外に頼れる人」への回答

	日本	アメリカ	ドイツ	スウェーデン
友人	18.5	45.0	45.0	43.4
近所の人	18.3	24.6	42.2	31.2
頼れる人はいない	16.1	13.0	5.8	10.8

(対象:60歳以上) 出所:平成27年度内閣府調査

母の葬式は200人、父はゼロ

本の高齢者は世界一友達が少
ない」といえる。
また、「同居の家族以外
に頼れる人はいるか？」と
いう問いに「いない」と答
えた割合も、日本の高齢者
(16・1%)が最も高かった。
なぜ、日本と海外でこれ
ほど差が出るのだろうか。
東京家族ラボの主宰で家族
問題コンサルタントの池内
ひろ美氏はこう分析する。
「60歳以上の世代は、高度

経済成長期のなかで、長時
間勤務、サービス残業、休
日出勤が当たり前で、地域
の触れ合いが少なかった。
海外では、キリスト教は教
会、イスラム教はモスクを
中心とした宗教コミュニテ
ィがあるが、日本にはそれ
もない。また、日本には村
社会の『恥の文化』があり、
相談することが恥をさらす
ことになる。他者を頼ると
いう土壌がないのです」

が、元気に一人暮らしをし
ていても、突然、脳梗塞を
患って施設に入らざるをえ
なくなることもある。そん
なとき、周りに親しい友人
がいなくて保証人がいない
と、施設に入れないのです」
そのようなケースは稀か
もしれないが、74歳の男性
はこう語る。
「まだまだ元気だけど、近
い将来施設に入ることも考
えている。しかし、どの施
設が良いか分からないんで
す。妻は、同世代の友達が
たくさんおり、お茶をしな
がら近所の施設やデイサー
ビスの評判などを詳しく聞
いてきているようですが、
私にはいないので」

として、金銭的にも負担が
増すことになる。
そして極めつきは、「葬
式に来てくれる人が誰もい
ない」事態だ。家電メーカ
ー勤務の48歳女性が、父親
の葬儀について振り返る。
「私の母は友達が多く、葬
式に200人以上呼んで盛
大にやりましたが、先ごろ
肺がんで亡くなった父は友
達がいなかったので、目立た
ないでやろうと、家族葬の形
を取りました。ところが1
か月後、父の死を知ったあ
る男性がお焼香にやって来
て、『お父さんには本当に
お世話になった。葬儀くら
い呼んでくれればよかった
のに』と言ってきた。父は
昔、仲の良かった彼に仕事
を紹介したことがあったそ
うです。兄に聞くと、30年
前は家族ぐるみで付き合っ
ていたが、それ以降疎遠に
なったので忘れていたと。
父の友達なんて見たことも
なかったから驚きました」

もつとも、「家族もいるし、
年を取ったら友達なんかい
なくなっていく」という人
もいるかもしれない。しか
し、気づかないうちに、実
はさまざまな不利益を被っ
ているのが現実である。
心理学が専門の丹野宏
昭・東京福祉大学専任講師
はこう話す。
「人間関係ネットワークが
希薄だと寿命が短くなる
とする調査結果が世界中にあ
ります。友人からさまざまな
サポートを受けられると、
ストレスの緩衝効果が大き

くならんと考えられています。
また、高齢者の場合、他
者との会話によって、認知
機能の維持(ボケ防止)に
もつながります」
交流できる友人がいない
と、認知症を発症する可能
性も高まるというのだ。そ
うなれば、家族など周囲へ
の負担も大きくなる。
より具体的なリスクもあ
ると、あるNPO法人関係
者が語る。
「私たちは、地元で友人が
いないなどの事情がある
方々を支援しているのです

高齢者にとっての価値あ
る情報は横のつながり、つ
まり友達同士の口コミで広
がることが多い。友達が
いないと、そうした情報から
疎外されてしまう。
また友達のいない高齢者
は実際に施設に入ったり病
院に入院する際にも友達を
つくるのが難しい。それ
どころか人付き合いを避け
るために個室を要求するな

マンリブの頃ですか。また私は首
を横に振る。さらに一人が、ピン
と来た顔で言う。戦時中ですね。
その通りだ。女だからといって
家庭に閉じこもってはいけな
いと強く叫ばれたのは戦時中なの
だ。戦争こそが女の社会進出を促
進したし、これからもそうなのだ。
だって、兵器の改良を考えてごら
ん。槍や刀を扱うには体力が必要
だ。しかし銃の発明によって、大
砲の出現によって、戦争は女にも
容易にできるようになった。まし
てボタンを押すだけで……。
女子学生はリボンをつけた頭で
困ったようにならずいた。

交互リレー連載

ネットのバカ
現実のバカ

好評連載 27



英智 評論家

リボンとボタン

八月四日付朝日新聞「朝日川
柳」欄の第一句にクスツと笑った。
女性なら戦せぬとは限らない

千葉県 村上健
前日、安倍第二次改造内閣の防
衛大臣に稲田朋美氏が就任したこ
とを諷刺したものである。

クスツと笑ったのは、この句が
割りと出来がよかったからだけで
はなく、朝日新聞に代表される革
新派・リベラル派の従来の論調を
諷刺することにもなっているから
である。作者がそこまで意図して
いたかどうかは知らないが。

この種の革新派・リベラル派が
好む女流歌人と謝野晶子に、こん
な一首がある。

女より智慧ありといふ男達
この戦ひを歌めぬ賢こそ
ここに詠まれた「戦ひ」とは、
作歌時期から見て第一次世界大戦
のことだろう。日本も対独宣戦し、
支那の青島に軍を進めている。男
たちは常日頃、男は女より智慧が
あると言っているが、戦争を止め
ることさえ出来ないではないか、
という皮肉である。有名な「君死
にたまふことなかれ」と同系の反
戦歌ということになるろうか。

反戦思想はそれでいいとして、
この晶子の歌には、女こそが反戦
平和の担い手であるという思考が
ある。情緒論としてはそれもあり
うるし、詩歌が情緒論の上に成立
するものであれば、それも当然か
もしれない。しかし、政治論、社

会論として考えれば、この種の思
考はたちの悪い迷信のようなもの
だろう。女が反戦で男が好戦、だ
なんて、何の根拠もなく、こういう
迷信が女の社会進出を妨げてさ
えいる。女性防衛大臣は、一人目が
小池百合子氏(現・東京都知事)、
稲田氏でやっと二人目なのだ。
八月十六日付朝日新聞の外報欄
には「シリア 増える女性兵」と
いう記事が載っている。内戦下の
シリアでは、ここ数年で千人もの
女性が政権軍に志願し、戦闘行為
に加わっている、という。女性の
社会進出が遅れているイスラム圏
にも新しい波が生じつつある。
以前、ある大学で講師を勤めた
ことがある。その大学は旧女子大
で現在も女子学生が九割ほどを占
める。講義は自ずと女性啓発の傾
向が強くなる。
私は学生たちに問うた。女性の
社会進出が強く叫ばれた時代は、
いつだったと思う?
ばらばらと手が挙がる。一人が
言う。新憲法が施行された直後で
すか。私は首を横に振る。別の一
人が言う。一九七〇年前後のウー

くれともふさ／1946年生まれ。日本マンガ学会前会長。
著書に『バカにつける薬』『つぎはき仏教入門』など多数。



注目を集める稲田防衛相