

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

やつてはいけない歯科治療スレ  
現役歯科医、歯科技工士が教える

# 「悪徳歯医者」の見分け方

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

『総理の影』菅義偉VS一階俊博

『史上最大の暗闘』全内幕



蓮舫VS前原 まるで学級委員選びの  
民進党「お笑い代表選」



葬式の「生前契約」が増えて  
いるらしい

内閣府調査でわかつた悲しい現実  
日本の老人は世界で一番友達が少なかつた!

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」宣言

力ネで差がつく  
「天国」と「地獄」

高級有料老人ホームでの看取られ死からグループホームでの「孤独死」まで

医者は「本当のこと」を言うとは限らない

お宝満載 プロ野球  
セクシー始球式



元アイドル  
三上悠亜  
マンガ袋とじ

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つ瀆す

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!

大反響第3弾  
それでもやります

名古屋ざらし「食し物編」この男がアホの食文化を見よ!



2016 Sep. 9.9  
特別定価430円



【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「高級老人ホーム」か 「グループホーム」「老健」なのか?

# 年収・貯蓄で 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

お金次第で行き  
着く先は変わる  
(写真はイメージ)



コンシェ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  
『とにかく辛い死』もある——こんなに  
違う、カネがあるかで全然違う!

# 年収・貯蓄で あなたの「死に方」 ここまで差がつく!

入れる施設が  
どこにもない

本当は特養に入れればいい  
んだけど……。

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つた。しかし自宅へ戻ろう

うにも、面倒を見て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る。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“セーフティネット”

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。

週刊ポスト

# 貯蓄別・月収別「終の棲家」はこんなに違う!

# 週刊ポスト

天井から瀟洒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けたコース料理を振る舞施設内のサービス利用方や日常生活の相談ごとにコンシェルジュがきめ細く対応する。

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

方で、年間死者数約1330万人のうち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）。

一在宅で介護サービスを受ける場合、ケアマネージャーが介護計画を組みますが、だいたいのケアマネが、担当している30人程度のうちとくに心配な人が常に1〜

天国地獄 100㍍居室でコンシエルジュがお世話「ゴミ屋敷で独居のまま孤独死

同じ部屋の人が「ガーテン」  
級ホームで穏やかな暮  
を送る人たちがいる一  
恒伯・編集長が語る。

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	受けられるサービス等(一般的なケース)
350万～ 500万円	在宅	月額2万6931円	訪問介護(生活援助=掃除、洗濯、料理の準備、買い物など)×週8回、訪問介護(身体介助=入浴介助、おむつ交換など)×週2回、訪問看護×週1回、デイサービス(6時間)×週2日、車いすなど福祉用品貸し出しが介護保険のサービスとして受けられる。
	介護老人保健施設 (多床室型)	月額8万0310円 (居住費1万2600円、食費4万1400円、介護サービス費2万6310円)	リハビリ訓練で在宅への復帰を目指す施設。食事、排泄、入浴などの日常生活の介護が受けられる。多床室型とは、個室がなく2～4人部屋の居室となるタイプ。3か月ごとに継続して入所していられるかの判定を受ける。
	特別養護老人ホーム (多床室型)	月額8万7060円 (居住費2万5200円、食費4万1400円、介護サービス費2万0460円)	食事、排泄などの介護を中心に提供する、寝たきり状態などを要介護度が高い人のための施設。一度入居すれば、長期利用が可能。多床室型では個室がなく、2～4人部屋の居室となる。
500万～ 750万円	介護老人保健施設 (ユニット型)	月額12万6930円 (居住費5万9100円、食費4万1400円、介護サービス費2万6430円)	ユニット型もリハビリ訓練による在宅復帰を目指す施設だが、居室はすべて個室。10人以下の少人数グループをひとつの生活単位(ユニット)とし、1ユニットごとに食堂やトイレなどの居住空間、専任の職員が配される。
	特別養護老人ホーム (ユニット型)	月額12万3360円 (居住費5万9100円、食費4万1400円、介護サービス費2万2860円)	ユニット型も一度入居すれば長期利用が可能。居室はすべて個室となり、ユニットごとの居住空間が用意される。
750万～ 1000万円	介護付きケアハウス	月額15万9980円 (月額利用料12万円、介護サービス費1万9980円、おむつ代・医療費等その他費用2万円)	もともと自立した生活が送れる人を対象とした高齢者施設。食事や安否確認、レクリエーションなどが提供される。最近は介護保険の特定施設入居者生活介護の指定を受け要介護1～5までの人がケアできる施設も増えている。
	グループホーム	入居一時金100万円 十月額19万6760円 (月額利用料14万円、介護サービス費2万6760円、おむつ代・医療費等その他費用3万円)	認知症の高齢者が自律的な共同生活をするための施設。介護スタッフはいるが、各人の能力に応じて入居者は家事を分担などする。居室は基本的にユニット型の個室。終末期の看取りに対応している施設とない施設がある。
1000万～ 1500万円	サービス付き 高齢者向け住宅	入居時費用(敷金相当)30万円 十月額24万6931円 (月額利用料19万円、介護サービス費2万6931円、おむつ代・医療費等その他費用3万円)	介護・医療と連携したサービスを提供する高齢者向けの住宅。ケアの専門家(医師、看護師、介護福祉士など)が常駐し、安否確認と生活相談サービスを提供する。
	有料老人ホーム (一般的なタイプ)	入居一時金300万円 十月額24万1780円 (月額利用料19万円、介護サービス費2万1780円、おむつ代・医療費等その他費用3万円)	高齢者向けの居住施設。介護、食事、生活支援などのサービスを提供する。職員が介護サービスを行なうケース(介護付き)と訪問介護・看護が使われるケース(住宅型)がある。
6000万円 ～	有料老人ホーム (高級タイプ)	入居一時金4000万円 十月額41万3560円 (月額利用料32万円、介護サービス費4万3560円、おむつ代・医療費等その他費用5万円)	介護サービス等を提供する居住施設だが、高額な一時金・利用料を支払うタイプの施設では、フロントロビーやラウンジ、レストラン、大浴場といった高級ホテルのような設備が完備されている。

「ツト」として機能すべき存  
在のはずだ。月額8万円程  
度から利用できる特養であ  
れば、冒頭のYさんのケー  
スでも入居費用はなんとか  
捻出できる。

しまった高齢者も少なくない。実際には特養に入りたくて入れない人がさらに数万から数十万規模でいる。と指摘する専門家もある。

さらに昨年4月には厚労省が「原則として要介護度3以上でなければ特養に入所できない」との通達を出し、ただでさえ狭き門はさらに狭まつた。

総務省「家計調査年報」(15年)によれば60歳以上の高齢者(単身無職)の平均収入は毎月約11万5千円。月額約8万円の特養

が順番待ちで入れないからといって、月額約20万円以上の中間の有料老人ホームは入居先として現実的ではない。

Yさんのように行き場に困る事態に陥らないために、民間の有料老人ホームに入れる水準、つまり少なくとも1500万円

逆にいえば、手元に十分な資金があれば、選択肢は大きく広がるということです。

もある。  
専門家の協力を得て作成  
した上掲のシミュレーション  
は、アドバイス

原道子氏が指摘する。

**貯金1500万円は必要**

0万円の貯金が65歳時点で必要という結果になつた。

が順番待ちで入れないから」といって、月額約20万円以上の民間の有料老人ホームは入居先として現実的では

Yさんのように行き場に困る事態に陥らないために、民間の有料老人ホームに入れる水準、つまり少な

この人たちが大好きだ！ 高田・文夫の大衆芸能図鑑

2人いると話します。そのパト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ふそうです。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でも認知機能に衰えが出るときに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もある。女性に比べて男性に孤独死が多いことは頻繁に指摘されているところだ。

本来、こ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力ねがなければ入れない。

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）



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)



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。

そのため、骨折で入院した高齢者が退院しても、自宅に戻るのが難しい場合、ひとまず老健に入つて特養

が空くのを待つ、といったパトーンが増えていました」(前出・佐藤氏)

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」と断わっています。

一方、「80歳の母が老健に入つたが、すぐに『同室の人とそりが合わないから家に帰りたい』と言いました」

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。

（都内に住む50代男性）といつたことも起これ得る。

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」と断わっています。

一方、「死に場所」として選びいかは分かれるところだが、資金に余裕があるほうが選択の幅が広がるのは間違いない。

入居する人の性格や周囲との関係性によって、個室とユニット型のどちらを選んだよです」

「死に場所」として選びいかは分かれるところだが、資金に余裕があるほうが選択の幅が広がるのは間違いない。

## 地獄天国 檜風呂の大浴場でゆつたり

シヤワードさえ好きに浴びられない

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

そうした個室と多床室の中間にあるのが、「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的生活單くる。

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。

別表の通り、同じ特養や老健でも、多床室型に比べてユニット型のほうが毎月の居住費は高くなる。その

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つたと語る。

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。シャワーバーをいつ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、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

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。

サービスを利用すれば、費用を抑えることができるが、別表の通り、在宅で介護の都内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。

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

## 天国 地獄 息子の妻がノイローゼ状態 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。

サービスを利用すれば、費用を抑えることができるが、別表の通り、在宅で介護の都内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。

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

は増える。

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どになる。

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

横井氏の父親はその後、いくつかの施設を経て特養に入ることができたというが、特養に空きが出るよりも先に家族関係に大きくなりビが入ってしまうこともあります。

東京郊外で息子夫婦と同居していた75歳の女性Sさんは、「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となつた。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つた。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つた。

家族はケアマネと話し合って「特養に入居を申し込み要介護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。主な介護の扱い手は同居する息子の妻だった。

あまりに対照的な世界である。

ただ、家族関係に関しては「力がることで逆にヒビが入ることもある」と指摘するのは都内の介護施

シリーズ  
5万部突破!

売れちゃったので  
また出します!

きみまろ「夫婦川柳」

傑作選2

奥様が笑う家には福来たる

小学館

もあります

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での行き場を失うことは基本的ない。

さら、「本当にお金の

ある人は施設すら利用しな

なわれるので、行き場を失

てくれるところも増えてい

るの、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

入居を断わられることもある

る」(同前)

自身の両親をグループホームに入居させたことがある前出・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

うことで退去を迫られること

つたと聞いています」

## 地獄 天国 延命治療・終末ケアもじっくり話し合える

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。

東京の郊外にあるこの高級老人ホームは、終末期医

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ふことの裏返しもある。

では、それら施設の看取り態勢はどうなっているのか。

基本的に、終末期の患者

を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ふことの裏返しもある。

では、それら施設の看取り態勢はどうなっているのか。



貯蓄が多ければ「選択肢」が広がる

払える金額が多いほどケアが手厚くなる現実

「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

ヤーが明かす。

ハビリ用の施設なので、基本上に3か月しかいられませんが、病院で再度、リハビリが必要」と判断され、改めて老健に入ることができる。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うことを繰り返す人たちいる。

本当は有料老人ホームのような施設に入るといいのですが、お金がないので、老健をわざり歩きながら、安い特養に空きが出るのを待つわけです」

ただ、そうやっていてもいつまで特養に空きが出ないこともあります。

老健をわざり歩きながら、安い特養に空きが出るのを待つわけです」

ただ、そうやっていてもいつまで特養に空きが出ないこともあります。

老健をわざり歩きながら、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ふこともあります」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。この方は長年在家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とても真面目で入居者自身

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ふこともあります」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。この方は長年在家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とても真面目で入居者自身

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ふこともあります」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。この方は長年在家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とても真面目で入居者自身

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ふこともあります」と指摘するのは前出の栗原氏だ。

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)

医療・看護体制の充実は、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す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うだけ使われるかというよ

りも、入居者が「何かあっても大丈夫だ」と安心でいらっしゃることが、結局は穏やかな死に際につながっているように思える」(前出の業界誌記者)

「だからこそ、介護業界でかは、医療・看護体制がどうのくらい充実しているかもかかわってくる。

穏やかに安心して死ねる

かは、医療・看護体制がどうのくらい充実しているかもかかわってくる。

だからこそ、介護業界で

は、「看取り」にどう取り組むかが、大きな課題となつていています。NPO法人パオ(前)

だからこそ、介護業界でかは、医療・看護体制がどうのくらい充実しているかもかかわってくる。

穏やかに安心して死ねる

かは、医療・看護体制がどうのくらい充実しているかもかかわummings

だからこそ、介護業界で

は、「看取り」にどう取り組むかが、大きな課題となつていています。NPO法人パオ(前)

だからこそ、介護業界でかは、医療・看護体制がどうのくらい充実しているかもかかわummings

穏やかに安心して死ねる

かは、医療・看護体制がどうのくらい充実しているかもかかわummings

だからこそ、介護業界で

は、「看取り」

「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

# 余命信じてはいけない 生存率の宣告



【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を開くんじゃ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も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つていきました」（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つたことがわかつたという。

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、大半の人には「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、骨髓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も前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』と告知された時も同じぐ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、すぐ前に向きになれた。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II 生存期間中央値!?

告知から1時間後、浅野氏は「俺は病気と闘うから。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るのも、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

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。

患者側はつ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・武藏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週間を切つていれば85%の確率で当たるとされます。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」

型心筋症などの患者にも告げられるケースがある。

3年前、寝つきが続いた大野春美さん（仮名、64）の母親（91）は訪問医師から、「老衰です。余命1～2か月でしよう」と告知された。ところが母親は現在も寝つきのままだが、

「嬉しい誤算で済めばいいのですが、余命を告知され意識もはつきりしている。『嬉しい誤算で済めばいい』と告げた”と告げられ、心からホッとしたことを覚えています。でも、入院や治療費などで出費が積み重な

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。

\* 「半年は難しいでしょう。余命はあと5か月です」 19年前にNPO法人『がんを学ぶ青葉の会』代表の松尾俱子さん（70）がスクリ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。

その瞬間、当時51歳の若さだった松尾さんは頭の中に爆弾を落とされたような感覚に陥った。隣で聞いていた姉はショックで倒れ、夫はパニックで持っていたカバンの口の開け閉めをひたすら繰り返すばかりだったという。

夫はパニックで持っていたカバンの口の開け閉めをひたすら繰り返すばかりだったという。

さらに悲惨なケースもある。21年前、胃がんと診断された遠藤朋美さん（仮名、72）だ。告知後はショックから1か月で体重が10kg以上落ち、『余命あと何日』とカレンダーに毎日バツ印を付ける日々を送っていた。両親もすでに他界し、ひとり身ながら相応の資産を持っていた遠藤さんは死後、所有している資産が散逸しないよう、唯一の親族だった姉にダイヤなどの宝飾品、現金、株券などを譲渡することを決意。余命宣告から2か月後には数千万円相当の資産を姉に譲り渡したという。

「あれから20年以上経ちました。10年前に、医師から“腫瘍がなくなること”と告げられ、心からホッとしたことを覚えています。でも、入院や治療費などで出費が積み重な

医者は  
実、を告げる  
“真実とは限らない”  
宣告



**[大反響「苦しくない」「痛くない」「後悔しない」死に方 第3弾]**

たという経験があるんです。  
きっと父もそんな思いを  
私にさせたくないなつただろ  
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  
けじやなく、"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。

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

**棺も骨壺も決めておける**

安になるからという理由で申し込みが増えてるのでないところだ。同社の早割サービスに申し込んだ70代男性はこう語る。

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こと、サービスは多くの葬儀社が実施している。

安になるからという理由で申し込みが増えてるのでないところだ。同社の早割サービスに申し込んだ代男性はこう語る。

「こわ  
ええていたことをより確実に  
ご遺族に伝えられるシステム  
ムができないかという話に

「これで安心して死ねる」

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

卷之三

**第3弾】** 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)

**PART 3**

# 大人気「恋」

「妻や子供に迷惑かけないために」という人たちが殺到中

# PART 3



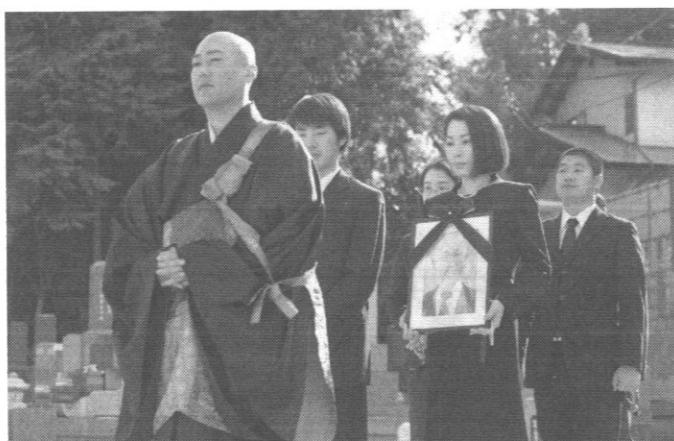
「死に方」にこだわった末に、『自分の葬式も自分で取り仕切りたい』と考える人が増えるのは、自然なことかもしれない。そうした葬儀の『生前契約』だ。

自分の弔い方』はどこま

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。

で利用可能、最大6万600円の割引。

# 式の生死に前契約になれるのか



の服を着て入りたい”とよくいっていたんです。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つたようになに死にたいな”と思つて、葬儀社に相談に行くことにした

にかく誰に連絡したらい  
のかもわからずバタバタ  
て、お葬式の中身は全部葬  
儀社にお任せ”といつてい  
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ところもある。

【大反響「苦しくない」「痛くない」  
「後悔しない」死に方 第3弾】



# PART 4

# 世界一友達が少ない日本の老人は死に方ともこんなに寂しい

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」といふながら、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

ほしいといった簡略化のリ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く」（都内の葬儀社関係者）

一方で、注意しなければならないのは、生前に葬儀社と相談していたことで、逆に家族にとってのトラブルのタネになってしまふケースがあることだ。

「相談していた内容が家族と共に共有されていないと、悪

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』といつて高額なプランを提示していく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)

また、いざ葬儀を執り行なうとなると、どうしても不測の事態も出てくる。いつ死ぬかはわからないので故人が使ったかった葬儀場の日程が埋まつていたりすれば、家族は他を探すしかなくなり、生前に見積もっていた費用通りにいかなくな

A woman with short dark hair, wearing a white shirt, is smiling and holding up a large, detailed advertisement for a real estate company. The ad features a large image of a woman's face, text about '500円で早割' (Early Bird Special), and various property listings with prices like 35.200万円, 35.000万円, 34.500万円, and 34.000万円. The background shows a booth at a trade show with a sign that says '小さなお式' (Small Wedding Style).

前出・富永氏はトラブル回避策についてこう説明する。

立場の人と一緒に行くべきです。

ヒントハ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」といふながら、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

立場の人と一緒に行くべきです。

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、「友人に任せても大

「家族と関係が悪くて話しくいといふ場合は、エニングノートなどに自分の意志や、葬儀社と話し合って決めたことを書き残しておく」という方法もあります（前出・富永氏）

人で一方的に全音決めてしまふというよりは、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っていくのではないか」

「葬儀費用も預けてある」と片付けたがる人もいますが、友人に預けたお金は相続の対象になる可能性があるので、それもまた親族間の揉めごとの種になりかねません」

された文書があれば、トランプルは起きにくくなる。また、葬儀というものの性質上、生前にあまり細かく厳密に決めてしまわないほうがいいという考え方もある。葬儀・お墓コンサルタントの吉川美津子氏はこう話す。

「自分はこうやって送つ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

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。

「うちの会社は〇Ｂ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”とこう語る。

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。

　　家内が私の交友関係を知ろうとしても、手掛かりは年賀状しかない。ただ、最近は『これが最後の年賀状にしたいと思います。来年は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

「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るってしまう。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る。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

## 友達に頼るのが「恥の文化」

彼らの証言を裏付ける調査結果が出ている。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

# あなたの葬式には 何人参列しますか?

その「偶然」は仕組まれた  
ものかもしれない!?

卷之三

偶然屋

週刊ポスト連載作  
ついに単行本化!!

**七尾与史**

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?」という問い合わせに対し、25・9%が「いない」と回答している。実際に、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

本の老人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?」という問い合わせに「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、高度もつとも、「家族もいるし、年を取ったら友達なんかいなくたっていい」という人もいるかもしれない。しかし、気づかぬうちに、実はさまざま不利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

くなる

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、地元に友人が

いないなどの事情がある

方々を支援しているのです

くなる

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、地元に友人が

いないなどの事情がある

方々を支援しているのです

くなる

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、地元に友人が

いないなどの事情がある

方々を支援しているのです

くなる

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、地元に友人が

いないなどの事情がある

方々を支援しているのです

くなる

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、地元に友人が

いないなどの事情がある

方々を支援しているのです

くなる

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、地元に友人が

いないなどの事情がある

方々を支援しているのです

くなる

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、地元に友人が

いないなどの事情がある

方々を支援しているのです

くなる

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、地元に友人が

いないなどの事情がある

方々を支援しているのです

くなる

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、地元に友人が

いないなどの事情がある

方々を支援しているのです

くなる

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、地元に友人が

いないなどの事情がある

方々を支援しているのです

くなる

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、地元に友人が

いないなどの事情がある

方々を支援しているのです

くなる

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、地元に友人が

いないなどの事情がある

方々を支援しているのです

くなる

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、地元に友人が

いないなどの事情がある

方々を支援しているのです

くなる

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、地元に友人が

いないなどの事情がある

方々を支援しているのです

くなる

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、地元に友人が

いないなどの事情がある

方々を支援しているのです

くなる

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、地元に友人が

いないなどの事情がある

方々を支援しているのです

くなる

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