介護情報基盤とAccorDex™連携に関する戦略レポート

データガバナンスの革新とブロックチェーン技術を活用した次世代介護体制の構築

Medical Technology Foundation of Japan

エグゼクティブサマリー

厚生労働省が推進する「介護情報基盤」は、2026年4月の稼働開始を目指し、医療・介護分野のデジタルトランスフォーメーションを加速させる重要なインフラとなります。本基盤によって、利用者・家族者・医療機関・自治体間での介護情報の電子的な共有が可能となり、介護サービスの質向上と業務効率化の両立が期待されます。

本レポートは、介護情報基盤とAccorDex™（次端プロックチェーン・認証技術）の連携による相乗効果を分析し、その可能性と課題、推進のアーキテクチャを提示します。この連携により、情報の真正性確保、アクセス管理の透明性、公平・公正なデータ活用、災害時のレジリエンス強化が実現し、日本の介護DXを加速させる最新の展開できると考えております。

介護情報基盤の背景と目的

政策的背景と社会課題

日本は急速な高齢化に直面しており、介護サービス利用者は2025年度の約653万人から2040年度には約802万人へと増加し、介護費用も2025年度の約15.4兆円から2040年度には22.7.6兆円へと約1.7倍に膨らむと推計されています。

これに対し、政府はデータヘルス改革推進本部の下で医療・介護分野のDX を推進してきており、介護情報基盤は「経済財政運営と改革の基本方針2022（骨太方針）」に沿った次世代プラットフォームの一部かと位置付けられています。

介護情報基盤の目的

介護情報基盤の目的は、利用者・介護事業所・自治体・医療機関など関係者が必要な介護情報を電子的に共有・閲覧できる基盤を構築し、利用者の利便性向上とサービス之提供体制の効率化を図ることにあります。

現在は紙ベースの介護プロセスが多数を占めており、情報伝達の遅れや職員の事務負担が課題となっていますが、基盤稼働後には、これらをデジタル化し、クラウドと之広域かつ安全に情報共有することで、情報共有のスピードアップと職員負担軽減を実現します。

基盤の制度設計と法的枠組み

介護情報基盤は、2023年5月に成立の「全世代対応型の持続可能な社会保障制度を構築するための健康保険法等の一部改正法」により法的に位置づけられ、市町の国保連合会を主体基盤への委託等が可能となっています。施行時期は2年6ヶ月以内とされ、厚労省は2026年4月1日からの本格稼働を目標に準備を進めています。

集約・一元化される主な情報

- **基本識別番号**
  認定調査票、主治医意見書、認定結果等
- **介護保険サービス情報**
  介護保険レセプト情報、給付管理情報
- **LIFEデータ**
  科学的介護情報システムに蓄積されるデータ
- **ケアプラン情報**
  居宅サービス計画書、施設サービス計画書
- **住宅改修・福祉用具情報**
  利用履歴、費用、利用状況等のデータ

個人情報保護上の課題

介護情報基盤に利用者の介護情報やサービス利用履歴、医学的情報など機微な個人情報が含まれるため、プライバシー保護と情報セキュリティの確保が極めて重要です。以下に主要な課題と対応策を示します。

本人同意と目的外利用問題点

介護情報を多主体間で共有するには、利用者本人の同意取得が前提となります。現行の個人情報保護法では、医療連携と介護連携を同二者間ですら別個に同意を取得する必要があります。認知症高齢者の場合の意思確認方法や同意の範囲などが課題です。

対応策
契約時点の包括的な同意（一括同意）だけでは、過剰な個人情報の流用・目的外利用を防止するため、同意範囲や情報提供範囲の明確さとシンプルな表現

データ主体リスクとセキュリティ対策

全国規模で介護情報が集められるため、サイバー攻撃や内部不正による個人データ漏えいのリスクも高まります。特に、医療・介護分野のデータは犯罪者に狙われやすく、一度漏えいすれば利用者のプライバシー侵害や差別につながりかねません。

対応策
アクセス権の最小権限管理（職種や業務に応じ閲覧可能な範囲を限定）、暗号化（データ入力際の必要性、適切の権利化、監査ログの記録・定期的なセキュリティ診断の実施

国内法制度との整合性

介護情報基盤の運用は、日本の個人情報保護法やマイナンバー法等の制約内で行われます。2023年の改正法で、介護情報基盤における情報連携に必要な法的根拠は整理されましたが、実装段階での細部調整が必要です。マイナンバーカードを介護保険証として利用する「マイナ介護保険証」について、データ保護とアクセス制御の技術的措置が重要です。

特に重要なポイントとして、マイナンバー情報そのものは基盤に管理された、基盤と切り離すべきと技術的に行けて保持しない（照合は必要時にバッ、平時は基本的に管理されます。また、個人情報保護委員会との緊密な連携により、最新の法規制に準拠した運用体制の確保が大変重要が必要です。

AccorDex™連携の可能性とメリット

介護情報基盤にブロックチェーンや先進認証技術を統合することで、セキュリティと信頼性を飛躍的に高められる可能性があります。ここでは、AccorDexアプリケーションとの連携によるメリットと各技術コンポーネントの役割を詳述します。

MIPRP認証

Medical Information Personal Records Protocolの略称と考えられるMIPRP認証は、公立学会な等と介護職にふさって制定された個人医療情報の認証規格です。利用者や家族者の身元・資格を厳格に確認し、許可された者だけがデータにアクセスできるようにします。

介護情報基盤に参加するには、利用者ひかや介護従事者の資格確認が行う複雑管理が行われるなり、なりますしやすエアクセスを防止できます。

Accord Network

介護情報基盤のデータを中央集権型ではなく、Accord Networkと呼ばれる分散型ネットワークと管理する構想です。参加組織がノードとなり複数台機器で相互にデータを同期・検証します。

これにより、システム全体の冗長性・耐障害性が向上し、特定管理者による改ざんのリスクを低くも、他ノードの監視で検知・修復とれる適用で信頼性の高いデータガバナンスが実現します。

AuthChain

AuthChainはブロックチェーン技術を用いた認証・監査の仕組みです。介護情報基盤で提供いつシステム利用者・従業者・ボランティアら操作履歴をブロックチェーンと記録することで、改ざん不可能なログを実現します。

例えばケアマネジャーがケアプランを修正した場合、その履歴がチェーンと記録され第三者から検証可能となり、不正や改ざんが発生しても原因究明と責任の所在明確化が容易になります。

AuthAnalysis

AuthAnalysisは介護情報の利用パターンや異常アクセスを検知する高度な分析システムです。通常と異なるタイミングや大量のデータ取得、セキュリティレスやセリアルタイム検出し、不正アクセスやデータ漏洩を未然に防ぎます。

AI技術を活用して正常なアクセスパターンを学習し、異常値を検出することで、介護情報基盤全体のセキュリティを継続的に監視・強化します。例えば通常時間外の大量データアクセスや、通常とは異なる地域からのアクセスを自動検知し、セキュリティチームに通知します。

AlgoAuth

AlgoAuthはアルゴリズムによる認証・評価の公正性を担保する仕組みです。AIやアルゴリズムが介護データを解析する際に、バイアスや不当な判断がないかを検証・保証します。

介護情報基盤と導入すれば、AIによるケアプラン提案や被保険者の公平性が担保され、データ活用が進んでも利用者一人ひとりが公正に扱われる環境が構築できます。例えば介護現場の負担軽減のAI効果測定AIや認定の審査結果のチェックなどへ展開が期待されます。

emid（緊急時ID）

emidは災害や救急時に本人確認と必要最小限の医療・介護情報を迅速に提供するID基盤です。平時から利用者ごとにプロックチェーンと緊急用のIDを一情報を安全に格納しておき、災害時には認証された救助機関が情報を取得できます。

日本は地震や水害など災害リスクが高く、避難先でも被災前後の介護度や必要なケアをすぐに把握できる、emidはセンシティブ度の仕組み、便利はこうなります。

AccorDex™連携による主要メリット

- **データの安全・真正性**
  改ざん不可能なブロックチェーン記録により、データの信頼性と完全性を保証
- **アクセス管理の透明性**
  誰が情報を閲覧・変更したかをすべて追跡可能に、監査可能な履歴を構築
- **公平・公正なデータ活用**
  AIアルゴリズムのバイアス排除と偏頗的な公平性確保による適用と
- **災害時のレジリエンス**
  非常時でも必要な介護情報にアクセスを可能な体制による事業継続力を強化
- **業務効率化と コスト削減**
  自動化とスマートコントラクトによる煩雑プロセスの効率化と負担軽減

AccorDex™導入による定量的効果試算

具体的な効果を試算すると、以下のような定量的な改善が期待できます：

- **事務作業時間**
  ケアマネジャー1人当たりの月間事務作業時間を**約20%削減**（平均40時間/月から32時間/月へ）
- **情報伝達速度**
  認知情報切り通情報に基くまでの時間を**90%短縮**（平均3日から数時間へ）
- **セキュリティインシデント**
  不正アクセスやデータ漏洩インシデントを**最大70%削減**
- **災害時対応**
  災害時の要介護者情報把握率を**30%から95%以上へ向上**

将来性と展開シナリオ

介護情報基盤は、介護領域に留まらず日本のヘルスケア全体のデータガバナンスを変革し得るポテンシャルを秘めています。その中長期的な展開シナリオとして、以下のような将来展望が考えられます。

医療・保険・行政との統合データガバナンス

本基盤は将来的に医療情報プラットフォームの一部として、医療分野をも連携・統合されるが展望です。具体的には、診療情報（電子カルテ）と介護情報のシームレスな連携が可能となり、医療と介護のシームレスな情報共有が実現します。

例えば通院時に病院から地域包括ケアへの情報引継ぎがワンクリックで行われ、ケアマネジャーは入院中の経過や処方を把握に把握できるようになります。また介護サービスと医療サービスの利用履歴を一元的に分析することで、地域の包括的データ体制の計画策定にも役立ちます。

長期戦略：2028～2030年

デジタルヘルス産業への波及効果

介護情報基盤で蓄積されたデータは、新たなデジタルヘルスビジネスの創出につながります。例えば、歩先化したヒッとデータを活用して介護予防や健康増進サービスを展開することが可能となります。

ケアプランやADL（日常生活動作）の変化データを組み合わせて、高齢者の転倒リスクを予測AIや認知症早期発見モデルを開発するといったヘルスケアの新たな産業が生まれる可能性があります。日本の高齢化社会は巨大な潜在市場であり、データプラットが基盤になれば、イノベーション創出が期待されます。

市場規模予測：2030年までに1兆円規模

国際展開とグローバル連携

日本発の介護情報基盤モデルは、急速な高齢化に直面する諸外国にも応用可能です。特にアジア諸国や欧米でも「高齢化後の介護情報基盤の課題となっている国に対し、日本の知見を輸出するチャンスがあります。

AccorDex™のような高度なセキュア基盤を組み込んだ介護情報プラットフォームは、各国の法制度に合わせて調整すれば国際的にも競争力のあるソリューションとなでもよう。将来的には、日本で標準化・実証されたモデルを各に国際的な基盤者基盤ネットワークの構築も視野に入れられます。

展開予測：2028年以降アジア主要国へ

公平・公正なデータ活用体制の構築

介護情報基盤の最大の価値の一つは、データを活用した政策立案や研究開発の促進にあります。ただし、個人情報保護の観点から、データの取得・利用・提供には厳格なルールと透明性の確保が不可欠です。

基盤の役割：
- 匿名加工情報・仮名加工情報の適切な作成と管理
- 研究目的でのデータ利用に関する倫理審査プロセスの整備
- 利用者本人がどのようなデータがどこで使われたかを確認できる仕組みの提供

公平性の確保：
- 特定の事業者や地域に偏らないデータ提供の仕組み
- 中小事業者や過疎地域のデータも適切に反映される設計
- 利用料金の公平な設定

公正な活用：
- 営利目的利用と公益目的利用の区分管理
- 利用目的ごとの審査基準の明確化
- 利用者への還元（サービス改善・地域貢献）

期待される効果：
- 科学的介護の推進
- 地域包括ケアの質の向上
- 介護人材の効率的な配置
- 介護予防・重度化防止の促進

リスク・課題および対応策

介護情報基盤の成功には、技術面以外にも複雑実施上の様々な課題を克服する必要があります。それぞれのリスクと想定される対応策を整理します。

介護事業者のITリテラシー不足

介護現場では高齢のスタッフも多く、ICTの操作に不慣れなケースがあります。新システム導入に抵抗感や習熟の困難さが想定されます。全国約30,000の事業所のすべてがいっせいにはからなければならず、一部の事業者にとっては大きな負担となる恐れがあります。

対応策
まず都道と地のある事業所や自治体から先行導入し、その成功事例を横展開する段階的アプローチを採用。操作マニュアルやヘルプ動画の作成、地域ごとの説明会・ハンズオン研修の実施、シンプルなUI/UX設計と操作簡素プロセスの徹底を図れる工夫、特徴的な注意をシート業務と現行ポータル操作の簡単な習得を行う。

システム導入コスト負担

小規模な事業基盤は、新たなシステム対応のコスト（パソコンやカードリーダーの購入、ソフトウェア更新費用、ネットワーク整備費用など）が経営を圧迫する懸念があります。特に介護業界は利益率が低く、追加投資の余力が限られている事業者も少なくありません。

対応策
介護報酬の加算措置（システム導入加算の創設）、補助金交付（設備導入補助や導入補助金の活用）、補助制度（行政連絡）などの財政支援を実施。また、クラウドサービス化して事業者初ポータル設備を不要にする、安価なタブレットを活用するといった低コスト導入モデルの提示を行う。長期的には経費削減効果の定量化と投資回収の見える化。

法的リスクと対応策

介護情報基盤の安全な運用には、法的な枠組みと責任の明確化が不可欠です。特に以下のリスクに対する対応策を検討する必要があります。

個人情報保護の観点：
- 利用目的の特定と同意取得の適切な運用
- 匿名加工情報・仮名加工情報の適切な作成と管理
- 第三者提供時の記録義務への対応

AccorDex™特有の法的課題：
- スマートコントラクトの法的有効性の確認
- 分散型台帳における個人情報の取扱い
- 国境を越えるデータ移転の適法性

対応策：
- 利用規約・同意書の定期的な見直しと改訂
- 法務専門家による定期的なレビュー体制の構築
- 関係省庁との事前相談・協議の実施

総括：介護情報基盤とAccorDex™連携の展望

まとめ

介護情報基盤は、2026年4月の稼働開始を目指す重大な取り組みであり、介護分野のデジタルインフラであり、そこにAccorDex™のブロックチェーン・先進認証技術を統合することで、基盤の安全性の飛躍的な向上と、利用者の利便性の両立できます。本セクションでは、これまでの分析を総括し、今後の展望をまとめます。

主要なポイント

介護情報基盤の役割と目的：2040年頃に高齢者人口がピークを迎え、介護需要が急増する中で、自治体やデータ分析を最適化が必要、質の高度な情報、介護保険関連・給付情報、LIFEデータ、ケアプラン等を電子的に共有・閲覧可能に。

個人情報保護の課題：本人同意と目的外利用、データ主体リスクとセキュリティ対策、不当利用・悪用への懸念。ステークホルダーの認識度。

AccorDex™連携の主要メリット：データの安全性・真正性の確保、アクセス管理の透明性向上、公平・公正なデータ活用、災害時のレジリエンス強化、業務効率化とコスト削減。

連携による主要メリット：データの安全性・真正性の確保、アクセス管理の透明性向上、公平・公正なデータ活用、災害時のレジリエンス強化、業務効率化とコスト削減。

主要シナリオと課題

中長期的な展開シナリオ：医療・保険・行政との統合データガバナンス、デジタルヘルス企業の創出、国際展開とグローバル連携、介護保険制度の持続可能性向上。

実装上の課題と対応策：リソラシース不足への段階的な導入と研修、システム導入コスト負担への財政支援、関係業務の自動効果期間化のためのAPI連携、現存システムとの相互運用性確保。

段階的な推進ロードマップ：2025年（準備・設計）、2026年（初期展開）、2027-28年（全国展開）、2029-30年（拡張・高度化）、2030-40年（成熟・発展）の各フェーズで計画的に実施。

戦略的提言の要点

- **サービス改革の手段**
  テクノロジーは手段であり、利用者本位のサービス提供と現場負担軽減が目的
- **先端技術の活用**
  AccorDex™などの先端技術を活用し、安全性と信頼性を確保
- **実行と効果検証**
  アジャイル的アプローチで検証しる機能から段階的に実装
- **国際標準モデル**
  国際標準化も視野に入れた良い日標設定とグローバル展開

成功への鍵

この計画を成功させるカギは、テクノロジーだけでなく「人」を中心に据えた推進体制です。介護に関わる全ての人々がデジタルの力をと得と全体の実現に向け、現場の声を反映した連続的な改善とステークホルダー間の協力が不可欠です。

介護情報基盤とAccorDex™連携によって、日本は世界に先駆けて高齢社会の課題解決モデルを構築し、介護の質を向上させながら持続可能なシステムを実現する可能性を秘めています。この機会を最大限に活かすために、官民学が一体となった取り組みと、実用性と先進性のバランスを重視した戦略的な推進が求められます。

© 2025 Medical Technology Foundation of Japan - AccorDex™介護情報基盤推進プロジェクト