

健康で安全な住いを家族に



慶應義塾大学名誉教授 一般財団法人住宅・建築SDGs推進センター 理事長 **伊香賀 俊治**

記録的な猛暑・震災から身を守る住まいを

連日の猛暑と豪雨が全国各地を襲っています。記録的な猛暑であった2023年には全国で9万

1千人が熱中症で救急搬送されましたが、今年はそれを1割以上も上回るペースで救急搬送されています。そのうち4割が

炎天下ではない住宅内でおとなしく過ごしているにもかかわらず熱中症になっているのです。日本

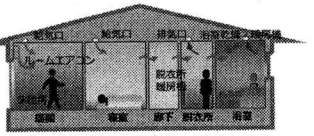
救急医学会の熱中症データベースを分析した結果、熱中症の発生場所は

居間と寝室が多く、1階、中間階、屋根直下の最上階の順に重症患者が多かったことがわかりました。古い住宅では、

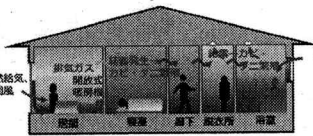
根や外壁に断熱材が使われていないことが多く、室温、天井表面が高温に

なり熱中症が重症化しやすいからです。また、救急搬送患者の49%にエア

コンが設置されてお



断熱性能の高い冬暖かく・夏涼しい住まい



断熱性能の低い冬寒く・夏暑い住まい

健康で安全な住いを家族に

登半島地震では多くの古設(2022年)、「建築トウエルネス住宅等推進事業調査」です。私は、

「家屋が倒壊・半壊し、いまだに避難生活が続いて

新築住宅・建築物の省エ

ネ基準適合義務化(20

22年公布・2025年の幹事と調査解析小委員

度から完全施行)、住宅

省エネ対策に対する補助

金・税制優遇・融資の充

実などの住宅政策に順次

反映されてきました。

一方、わが国の21世紀

における第3次国民健康

づくり運動(健康日本

21(第3次) (202

3年)にも、「建築・住

宅等の分野における取組

と積極的に連携すること

が必要」と明記され、家

族の健康を守る上で住ま

いの対策も大切であるこ

とが示されました。

住環境と健康に関する

科学的根拠の充実

健康日本21(第3次)

の根拠として参照されて

いる調査研究が、国土交

通省が厚生労働省と連携

して2014年度から全

患者が住宅の温熱環境に起

因する「生活環境病」で

もあることを解説論文と

して示しました。

当財団では、これらの

社会的要請に応えられる

よう、住宅・建築分野に

おけるSDGs推進の中核

的機関として活動して参

ります。

てきた高血圧や循環器疾

病)として広く認識され

ています。

1. 室温

1.1 WHOの冬季室温勧告18℃を満たさない住まいが9割

温暖地の住まいほど低温。

2. 家庭血圧

2.1 年齢、性別、生活習慣、室温から血圧を推計するモデルを開発。高齢者ほど女性ほど低温による血圧上昇が大きく、住宅を暖かくする必要

2.2 断熱改修によって最高血圧が平均3.1ミリ有意に低下。ハイリスク者ほど効果大

2.3 血圧の日内変動および日間変動は、室温が不安定な住宅で大きい

3. 健康診断数値

3.1 室温18℃未満で、血中脂質が基準値を超える人が有意に多い

3.2 室温18℃未満で、心電図異常所見が有意に多い

4. 疾病・症状

4.1 就寝前居間室温が12℃未満の住まいでは過活動膀胱が1.4倍有意に多い

4.2 寝室が寒い、乾燥している住宅では睡眠の質が有意に悪い

4.3 温度、騒音、照度、衛生、安全、防犯の質が低い住宅で心身の健康状態が悪い

5. 身体活動量

5.1 こたつを使用せず非居室を暖房している住宅で座位時間が短く身体活動量が多い

5.2 断熱改修による非居室の室温改善は住宅内座位行動を抑制し、身体活動を増加

5.3 床近傍室温が18℃以上の住まいでは住宅内転倒率が12℃未満の住まいの1/2

6. 総説(1~3の原著論文のまとめ)

「生活習慣病」である高血圧・循環器疾患は「生活環境病」でもある

住環境と健康に関する科学的根拠の充実