

Psychiatry Clin Neurosci. 2002; 56(4): 431-41.

2. 学会発表

川上憲人, 堤明純, 小林由佳, 小林章雄, 廣尚典, 原谷隆史, 島津明人. 都道府県別の社会経済指標と2000年の性・年齢別自殺率との関連 地域相関研究. 日本衛生学雑誌 58(1): 205(2003.03)

H. 知的財産権の出願・登録状況
該当せず。

I. 引用文献

- Andrade L, Caraveo-Anduaga JJ, Berglund P, Bijl RV, de Graaf R, Vollebergh W, et al. The epidemiology of major depressive episodes: results from the International Consortium of Psychiatric Epidemiology (ICPE) Surveys. *International Journal of Methods in Psychiatric Research* 2003; 12: 3-21.
- Andrews G, Henderson S, Hall W. Prevalence, comorbidity, disability and service utilization: Overview of the Australian National Mental Health Survey. *British Journal of Psychiatry* 2001; 178:145-153.
- Broadhead WE, Blazer DG, George LK, Tse CK. Depression, disability days, and days lost from work in a prospective epidemiologic survey. *JAMA* 1990; 264: 2524-2528.
- Cross-national collaborative group. The changing rate of major depression: cross-national comparisons. *JAMA* 1992; 268: 3098-3105.
- Eaton WW, Kramer M, Anthony JC, Dryman A, Shapiro S, Locke BZ. The incidence of specific DIS/DSM-III mental disorders: data from the NIMH Epidemiologic Catchment Area Program. *Acta Psychiatr Scand.* 1989; 79: 163-78.
- 藤原茂樹, 北村俊則. 甲府市の一地域における精神科疫学調査-JCM 診断による軽度精神障害の頻度-. 日本医事新報 1993; 3618: 47-50.
- 藤田利治, 栗栖瑛子. 精神疾患患者の自殺死亡についての人口動態調査に基づく検討. 日本公衆衛生雑誌 1992; 39: 858-864.
- Goldberg D. Epidemiology of mental disorders in primary care settings. *Epidemiol Rev* 1995; 17: 182-190.
- Greenberg PE, Stiglin LE, Finkelstein SN, Berndt ER. The economic burden of depression in 1990. *J Clin Psychiatry.* 1993; 54: 405-18.
- Greenfield SF, Reizes JM, Magruder KM, Muenz LR, Kopans B, Jacobs DG. Effectiveness of community-based screening for depression. *Am J Psychiatry.* 1997; 154: 1391-7.
- Greenfield SF, Reizes JM, Muenz LR, Kopans B, Kozloff RC, Jacobs DG. Treatment for depression following the 1996 National Depression Screening Day. *Am J Psychiatry.* 2000; 157: 1867-9.
- Hasegawa K. The epidemiological study of depression in late life. *J Affect Dis* 1985; (suppl. 1): S3-S6.
- Horwath E, Weissman MM. Epidemiology of depression and anxiety disorders. In: Tsuang MT, Tohen M, Zahner GEP (eds.) *Textbook in Psychiatric Epidemiology.* Wiley-Liss, New York, 1995, pp. 317-344.
- Ihara K, Muraoka Y, Oiji A, Nadaoka T. Prevalence of mood disorders according to DSM-III-R criteria in the community elderly residents in Japan. *Environmental Health & Preventive Medicine* 1998; 3: 44-49.
- Iwata N, Roberts CR, Kawakami N. Japan-U.S. comparison of responses to depression scale items among adult workers. *Psychiatry Res* 1995;58: 237-45.
- Johnson J, Weissman MM, Klerman GL: Service utilization and social morbidity associated with depressive symptoms in the community. *JAMA* 267: 1478-83, 1992
- 川上憲人, 井戸正代, 清水弘之. 高齢者における大うつ病エピソードの有病率および関連要因. 日本公衛誌 1995; 42: 792-798.
- 川上憲人, 荒記俊一, 小林 薫, 他. 地域の非精神科医を受診する精神障害者の頻度とその要因. 日本公衛誌 1990; 37: 141-145.
- 川上憲人. 諸外国の精神疾患の疫学-精神分裂病, 感情障害, 神経症-. 精神医学レビュー 1997; 24: 46-53.
- Kawakami N, Iwata N, Kitamura T, Shimizu H. Lifetime and six-month prevalence of DSM-III-R psychiatric disorders. *Psychiatry Research* (in press).
- Kessler KS, Kessler RC, Neale MC, Heath AC, Eaves LJ. The prediction of major depression in women: toward an integrated etiologic model. *Am J Psychiatry.* 1993; 150: 1139-48.
- Kessler RC, Berglund P, Demler O, Jin R, Koretz D, Merikangas KR, et al. The epidemiology of major depressive disorder: results from the National Comorbidity Survey Replication (NCS-R). *JAMA* 2003; 289: 3095-105.
- Kessler RC, McGonagle KA, Zhao S, et al. Lifetime and 12-month prevalence of DSM-III-R psychiatric disorders in the United States. Results from the National Comorbidity Survey. *Arch Gen Psychiatry* 1994; 51:8-19.
- Kitamura T, Shima S, Sugawara M, Toda MA. Psychological and social correlates of the onset of affective disorders among pregnant women. *Psychol Med.* 1993 23: 967-75.
- Kitamura, T., Fujihara, S., Iwata, N., Tomoda, A., Kawakami, N.. Epidemiology of psychiatric disorders in Japan. In Nakane, Y. & Radford, M., ed., *In Images in Psychiatry: Japan.* World Psychiatric Association, New York, 1999 ,pp. 37-46.
- 熊谷敬一, 須賀良一, 小熊隆夫, 他: 新発田市川

- 東地区における在宅老人のうつ病と痴呆の疫学調査－有病率と一年予後－. 臨床精神医学 1992; 21: 1483-1490.
- Leon AC, Olfson M, Portera L, Faber L, Sheehan DV. Assessing psychiatric impairment in primary care with the Sheehan Disability Scale. *Int J Psychiatry Med* 1997; 27: 93-105.
- Mino Y, Aoyama H, Froom J. Depressive disorders in Japanese primary care patients. *Fam Pract.* 1994; 11: 363-7.
- 森田昌宏, 須賀良一, 内藤明彦, 他: 老人自殺多発地域における老年期うつ病の疫学調査. 社会精神医学 1987; 10: 132-137.
- Murray CJ, Lopez AD. Global mortality, disability, and the contribution of risk factors: Global Burden of Disease Study. *Lancet* 1997; 349: 1436-1442.
- Nakane Y, Ohta Y, Radford M, Yan H, Wang X, et al.: Comparative study of affective disorders in three Asian countries. II. Differences in prevalence rates and symptom presentation. *Acta Psychiatr Scand* 1991; 84: 313-319.
- Nishioka Y, Nishizono M, Yamamoto J. The distribution of mental illness found by the DIS (Diagnostic Interview Schedule) among internal and orthopedic patients. *Jpn J Psychiatry* 1990; 44: 33-54.
- O'Hara MW, Gorman LL, Wright EJ. Description and evaluation of the Iowa Depression Awareness, Recognition, and Treatment Program. *Am J Psychiatry*. 1996; 153: 645-9.
- Ormel J, Von Korff M, Ustun TB, Pini S, Korten A, Oldehinkel T. Common mental disorders and disability across cultures. Results from the WHO Collaborative Study on Psychological Problems in General Health Care. *JAMA*. 1994; 272: 1741-8.
- Paykel ES, Hart D, Priest RG. Changes in public attitudes to depression during the Defeat Depression Campaign. *Br J Psychiatry*. 1998; 173: 519-22.
- Paykel ES, Tylee A, Wright A, Priest RG, Rix S, Hart D. The Defeat Depression Campaign: psychiatry in the public arena. *Am J Psychiatry*. 1997; 154 (Suppl): 59-65.
- Pignone MP, Gaynes BN, Rushton JL, Vurchell CM, Orleans CT, et al.: Screening for depression in adults: a summary of the evidence. *Ann Intern Med* 2002; 136: 765-776.
- Regier DA, Hirschfeld RM, Goodwin FK, Burke JD Jr, Lazar JB, Judd LL. The NIMH Depression Awareness, Recognition, and Treatment Program: structure, aims, and scientific basis. *Am J Psychiatry*. 1988; 145: 1351-7.
- Rix S, Paykel ES, Lelliott P, Tylee A, Freeling P, Gask L, Hart D. Impact of a national campaign on GP education: an evaluation of the Defeat Depression Campaign. *Br J Gen Pract*. 1999; 49: 99-102.
- Sato T, Takeuchi M. Lifetime prevalence of specific psychiatric disorders in a general medicine clinic. *Gen Hosp Psychiatry* 1993; 15: 224-233.
- Shapiro S, Skinner EA, Kessler LG, Von Korff M, German PS, Tischler GL, Leaf PJ, Benham L, Cottler L, Regier DA. Utilization of health and mental health services. Three Epidemiologic Catchment Area sites. *Arch Gen Psychiatry*. 1984; 41: 971-8.
- Simon, G. E., Goldberg, D. P., Von Korff, M., et al.: Understanding cross-national differences in depression prevalence. *Psychol Med* 2002; 32: 585-94.
- 須賀良一, 他. 新潟県東頸城郡松之山町における老人のうつ病の疫学調査－有病率、罹患率について. 社会精神医学 1987; 10: 359-364.
- 高橋邦明, 内藤明彦, 森田昌宏, 須賀良一, 小熊隆夫, 小泉 毅. 新潟県東頸城郡松之山町における老人自殺予防活動－老年期うつ病を中心に－. 精神神経学雑誌 1988; 100: 469-485.
- Tamakoshi A, Ohno Y, Yamada T, Aoki K, Hamajima N, Wada M, Kawamura T, Wakai K, Lin YS. Depressive mood and suicide among middle-aged workers: findings from a prospective cohort study in Nagoya, Japan. *J Epidemiol* 2000; 10: 173-8.
- Wells KB, Stewart A, Hays RD, et al.: The functioning and well-being of depressed patients: results from the Medical Outcome Study. *JAMA* 1989; 262: 914-919.
- WHO International Consortium in Psychiatric Epidemiology. Cross-national comparisons of the prevalences and correlates of mental disorders. WHO International Consortium in Psychiatric Epidemiology. *Bull World Health Organ* 2000; 78: 413-26.

表1 平成14年度調査の対象地域(3地区4市町村)の20歳以上人口構成

年齢	岡山市		長崎市		鹿児島県			
	男性	女性	男性	女性	串木野市		吹上町	
					男性	女性	男性	女性
20-24	20607	20349	12615	14256	634	721	170	176
25-29	24896	25739	13221	14853	677	700	171	157
30-34	23998	24436	11678	13539	660	681	174	201
35-39	19695	20101	12114	13938	625	732	210	213
40-44	18852	19333	13079	14595	713	795	279	280
45-49	19127	19230	15919	17201	875	922	348	310
50-54	24958	25736	16486	17799	1176	1117	402	335
55-59	20161	21223	11975	14154	813	867	238	253
60-64	17114	18655	11425	13973	871	955	248	277
65-69	15214	18064	11070	14089	773	950	277	456
70-74	12910	16143	9217	12471	719	890	355	529
75-79	8391	12495	6131	9909	493	874	305	496
80-84	4255	8439	3348	6298	284	628	186	391
85-	3378	8869	2253	5694	182	556	133	352

表2 平成14年度における3地区(4市町村)における回答率

結果	調査地区								合計	
	岡山市		長崎市		鹿児島県					
	男性	女性	男性	女性	串木野市		吹上町			
全対象者	1607		800		587		230		3224	
面接完了	925	57.6%	208	26.0%	354	60.3%	177	77.0%	1664	51.6%
不完全面接 (PHセクションより前で中断)	6	0.4%	3	0.4%	-		-		9	0.3%
連絡とれず	80	5.0%	296	37.0%	-		-		376	11.7%
調査対象外	199\$	12.4%	13	1.6%	48	8.2%	13	5.7%	273	8.5%
拒否	397	24.7%	280	35.0%	185	31.5%	40	17.4%	902	28.0%
回収率#	65.7%		26.4%		65.7%		81.6%		56.4%	

\$ 「調査対象外」は、調査時点で死亡、転居、入所・入院していた者。岡山市の調査では知的機能の低下のために面接できなかった少数(n=15)が含まれている。

回収率 = (面接完了者数) / (全対象者数 - 調査対象外者数)。

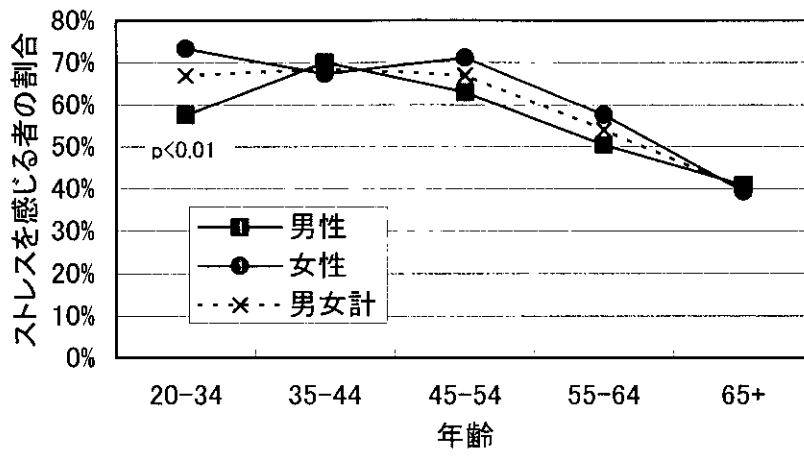


図1 過去1ヶ月間にストレスを感じた者の割合

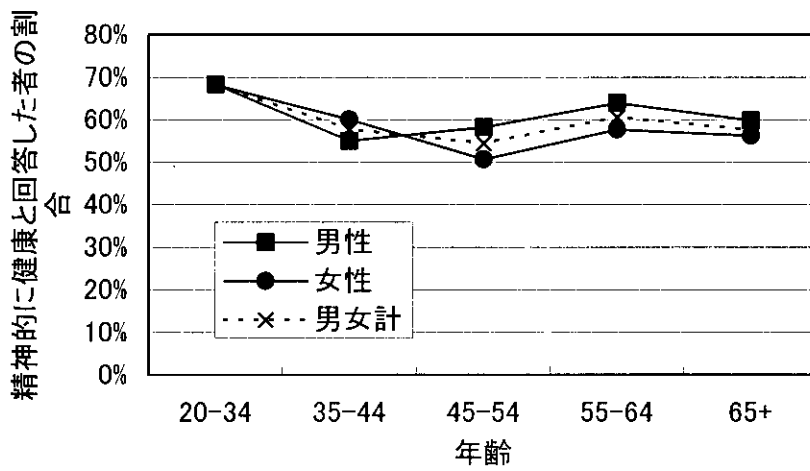


図2 精神的に健康と回答した者の割合

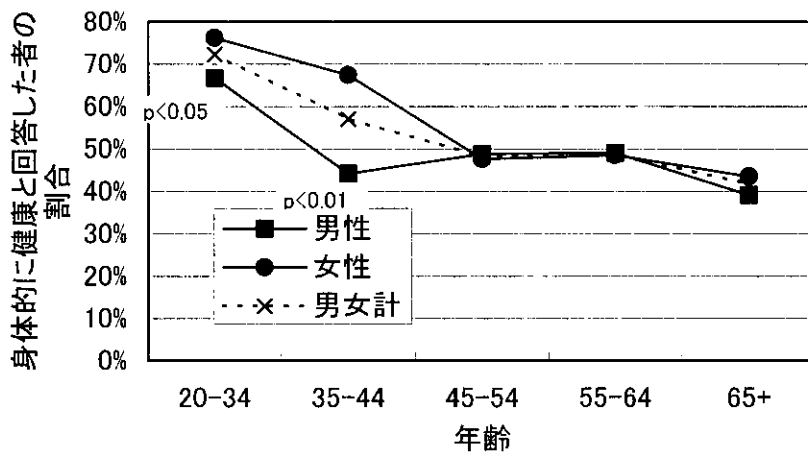


図3 身体的に健康と回答した者の割合

表3 過去1ヶ月間のストレス、精神的健康、身体的健康に対する回答の分布

過去1ヶ月間のストレス*		「この1ヶ月間に、不満、悩み、苦勞、ストレスなどがどのくらいありましたか」									
		大いにあった		多少あった		あまりない		まったくない		合計	
性別	年齢	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
男性	20-34	19	15.8%	50	41.7%	37	30.8%	14	11.7%	120	100.0%
	35-44	23	19.2%	61	50.8%	30	25.0%	6	5.0%	120	100.0%
	45-54	31	18.2%	76	44.7%	47	27.6%	16	9.4%	170	100.0%
	55-64	21	13.5%	57	36.8%	54	34.8%	23	14.8%	155	100.0%
	65+	15	8.6%	56	32.2%	65	37.4%	38	21.8%	174	100.0%
	合計	109	14.7%	300	40.6%	233	31.5%	97	13.1%	739	100.0%
女性	20-34	28	15.9%	101	57.4%	39	22.2%	8	4.5%	176	100.0%
	** 35-44	26	17.3%	75	50.0%	46	30.7%	3	2.0%	150	100.0%
	45-54	34	20.5%	84	50.6%	42	25.3%	6	3.6%	166	100.0%
	55-64	24	14.5%	71	43.0%	57	34.5%	13	7.9%	165	100.0%
	65+	19	7.1%	86	32.2%	101	37.8%	61	22.8%	267	100.0%
	合計	131	14.2%	417	45.1%	285	30.8%	91	9.8%	924	100.0%

精神的健康		「一般的に見て、あなたの精神的な健康は、きわめて良いですか、とても良いですか、良いですか、まあまあですか、それとも不健康ですか」											
		きわめて良い		とても良い		良い		まあまあ		不健康		合計	
性別	年齢	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
男性	20-34	10	8.3%	24	20.0%	48	40.0%	32	26.7%	6	5.0%	120	100.0%
	35-44	5	4.2%	15	12.5%	46	38.3%	48	40.0%	6	5.0%	120	100.0%
	45-54	15	8.8%	13	7.6%	71	41.8%	62	36.5%	9	5.3%	170	100.0%
	55-64	13	8.4%	22	14.2%	64	41.3%	51	32.9%	5	3.2%	155	100.0%
	65+	14	8.0%	27	15.5%	63	36.2%	65	37.4%	5	2.9%	174	100.0%
	合計	57	7.7%	101	13.7%	292	39.5%	258	34.9%	31	4.2%	739	100.0%
女性	20-34	13	7.4%	32	18.2%	75	42.6%	49	27.8%	7	4.0%	176	100.0%
	** 35-44	5	3.3%	21	14.0%	64	42.7%	56	37.3%	4	2.7%	150	100.0%
	45-54	13	7.8%	12	7.2%	59	35.5%	71	42.8%	11	6.6%	166	100.0%
	55-64	15	9.1%	15	9.1%	65	39.4%	63	38.2%	7	4.2%	165	100.0%
	65+	28	10.5%	28	10.5%	94	35.2%	111	41.6%	6	2.2%	267	100.0%
	合計	74	8.0%	108	11.7%	357	38.6%	350	37.9%	35	3.8%	924	100.0%

身体的健康*		「一般的に見て、あなたの身体的な健康は、きわめて良いですか、とても良いですか、良いですか、まあまあですか、それとも不健康ですか」											
		きわめて良い		とても良い		良い		まあまあ		不健康		合計	
性別	年齢	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
男性	20-34	15	12.5%	27	22.5%	38	31.7%	36	30.0%	4	3.3%	120	100.0%
	35-44	2	1.7%	16	13.3%	35	29.2%	58	48.3%	9	7.5%	120	100.0%
	45-54	16	9.4%	18	10.6%	49	28.8%	74	43.5%	13	7.6%	170	100.0%
	55-64	15	9.7%	15	9.7%	46	29.7%	70	45.2%	9	5.8%	155	100.0%
	65+	11	6.3%	15	8.6%	42	24.1%	90	51.7%	16	9.2%	174	100.0%
	合計	59	8.0%	91	12.3%	210	28.4%	328	44.4%	51	6.9%	739	100.0%
女性	20-34	30	17.0%	28	15.9%	76	43.2%	35	19.9%	7	4.0%	176	100.0%
	** 35-44	10	17.0%	32	15.9%	59	43.2%	39	19.9%	10	4.0%	150	100.0%
	45-54	12	6.7%	14	21.3%	53	39.3%	78	26.0%	9	6.7%	166	100.0%
	55-64	15	7.2%	12	8.4%	53	31.9%	77	47.0%	8	5.4%	165	100.0%
	65+	20	9.1%	18	7.3%	78	32.1%	133	46.7%	18	4.8%	267	100.0%
	合計	87	7.5%	104	6.7%	319	29.2%	362	49.8%	52	6.7%	924	100.0%

* 男女とも有意な年齢差あり(p<0.01).

表4 DSM-IV診断による主要な精神障害の生涯および12ヶ月有病率

DSM-IV診断(診断コード)	生涯有病率				12ヶ月有病率							
	男性(739名)		女性(925名)		合計(1664名)		男性(739名)		女性(925名)		合計(1664名)	
	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数
気分障害												
大うつ病性障害 (296.xx)	4.2%	31	8.3% **	77	6.5%	108	1.5%	11	2.7%	25	2.2%	36
小うつ病性障害 (311)	0.8%	6	2.1% *	19	1.5%	25	0.1%	1	0.5%	5	0.4%	6
双極I型障害 (296.xx)	0.1%	1	0.5%	5	0.4%	6	0.0%	0	0.2%	2	0.1%	2
双極II型障害 (296.89)	0.0%	0	0.3%	3	0.2%	3	0.0%	0	0.1%	1	0.1%	1
気分変調性障害 (300.4)	0.9%	7	1.4%	13	1.2%	20	0.5%	4	0.3%	3	0.4%	7
いづれかの気分障害 不安障害	7.2%	53	13.7% **	127	10.8%	180	2.2%	16	3.8%	35	3.1%	51
パニック障害 (300.01,300.21)	0.7%	5	1.1%	10	0.9%	15	0.1%	1	0.8%	7	0.5%	8
パニック障害の既往歴のない広場恐怖 (300.22)	0.4%	3	0.5%	5	0.5%	8	0.1%	1	0.3%	3	0.2%	4
社会恐怖 (300.23)	1.9%	14	1.3%	12	1.6%	26	0.7%	5	0.3%	3	0.5%	8
特定の恐怖症 (300.29)	3.1%	23	5.3% *	49	4.3%	72	1.9%	14	3.6%	33	2.8%	47
全般性不安障害 (300.02)	2.4%	18	3.5%	32	3.0%	50	1.8%	13	1.4%	13	1.6%	26
外傷後ストレス障害 (309.81)	0.4%	3	1.6% *	15	1.1%	18	0.1%	1	0.5%	5	0.4%	6
いづれかの不安障害 物質関連障害	6.9%	51	10.2% *	94	8.7%	145	3.9%	29	5.6%	52	4.9%	81
アルコール乱用 (305.00)	3.7%	27	1.0% **	9	2.2%	36	0.7%	5	0.1%	1	0.4%	6
アルコール依存 (303.90)	0.8%	6	0.1% *	1	0.4%	7	0.4%	3	0.0%	0	0.2%	3
薬物乱用 (305.2-9)	0.1%	1	0.2%	2	0.2%	3	0.0%	0	0.1%	1	0.1%	1
薬物依存 (304.0-9)	0.1%	1	0.1%	1	0.1%	2	0.0%	0	0.1%	1	0.1%	1
いづれかの物質関連障害	4.5%	33	1.2% **	11	2.6%	44	1.4%	10	0.2% **	2	0.7%	12
間歇性爆発性障害	3.7%	27	1.5% **	14	2.5%	41	0.9%	7	0.6%	6	0.8%	13
いづれかの精神障害	16.0%	118	20.0%	185	18.2%	303	6.4%	47	8.8%	81	7.7%	128

* p<0.05, ** p<0.01, 男女差(カイ二乗検定).

表5 ICD-10診断による主要な精神障害の生涯および12ヶ月有病率

ICD-10診断(診断コード)	生涯有病率				12ヶ月有病率							
	男性(739名)		女性(925名)		合計(1664名)		男性(739名)		女性(925名)		合計(1664名)	
	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数
気分(感情)障害												
重症うつ病エピソード(F32.2-3)	2.2%	16	2.9%	27	2.6%	43	0.7%	5	1.1%	10	0.9%	15
中等うつ病エピソード(F32.1)	1.4%	10	4.0% **	37	2.8%	47	0.4%	3	1.2%	11	0.8%	14
軽症うつ病エピソード(F32.0)	1.1%	8	2.8% *	26	2.0%	34	0.4%	3	0.5%	5	0.5%	8
全てのうつ病エピソード(F32.x)	4.6%	34	9.7% **	90	7.5%	124	1.5%	11	2.8%	26	2.2%	37
そう病エピソード(F30.1-2)	0.1%	1	0.6%	6	0.4%	7	0.0%	0	0.4%	4	0.2%	4
軽そう病(F30.0)	0.3%	2	1.2% *	11	0.8%	13	0.1%	1	0.8%	7	0.5%	8
気分変調症(F34.1)	1.5%	11	2.2% *	20	1.9%	31	0.8%	6	0.8%	7	0.8%	13
いずれかの気分(感情)障害	5.4%	40	11.8% **	109	9.0%	149	1.8%	13	4.1% **	38	3.1%	51
神経症性・ストレス性障害												
パニック障害(F41.0)	1.4%	10	2.1%	19	1.7%	29	0.3%	2	0.8%	7	0.5%	9
パニック障害をともなわない広場恐怖(F40.00)	0.9%	7	1.5%	14	1.3%	21	0.4%	3	0.9%	8	0.7%	11
社会恐怖(F40.1)	2.7%	20	2.1%	19	2.3%	39	0.7%	5	0.9%	8	0.8%	13
特定の恐怖症(F40.2)	4.9%	36	7.6% *	70	6.4%	106	3.2%	24	4.6%	43	4.0%	67
全般性不安障害(F41.1)	2.2%	16	2.2%	20	2.2%	36	1.4%	10	1.0%	9	1.1%	19
外傷後ストレス障害(F43.1)	1.1%	8	1.9%	18	1.6%	26	0.7%	5	0.8%	7	0.7%	12
いずれかの神経症性・ストレス性障害	9.3%	69	13.2% *	122	11.5%	191	5.4%	40	7.1%	66	6.4%	106
精神作用物質による精神および行動上の障害												
有害な使用—アルコール(F10.1)	3.8%	28	1.0% **	9	2.2%	37	0.8%	6	0.1% *	1	0.4%	7
アルコール依存症(F10.2)	0.7%	5	0.1%	1	0.4%	6	0.4%	3	0.0%	0	0.2%	3
有害な使用—薬物(F1x.1)	0.1%	1	0.2%	2	0.2%	3	0.0%	0	0.1%	1	0.1%	1
薬物依存症(F1x.2)	0.1%	1	0.1%	1	0.1%	2	0.0%	0	0.1%	1	0.1%	1
いずれかの精神作用物質による障害	4.5%	33	1.2% **	11	2.6%	44	1.4%	10	0.2% **	2	0.7%	12
いずれかの精神障害	15.8%	117	20.8% *	192	18.6%	309	7.4%	55	9.5%	88	8.6%	143

* p<0.05, ** p<0.01. 男女差(カイ二乗検定).

表6 年齢別にみたDSM-IV診断による精神障害の生涯および12ヶ月有病率(括弧内は人数)

DSM-IV診断	20-34歳 (N=296)	35-44歳 (N=270)	45-54歳 (N=336)	55-64歳 (N=321)	65歳以上 (N=441)
生涯有病率					
気分障害					
大うつ病性障害 (296.xx)	8.8% (26)	5.6% (15)	8.0% (27)	7.2% (23)	3.9% (17) *
小うつ病性障害 (311)	1.0% (3)	2.6% (7)	2.1% (7)	1.6% (5)	0.7% (3)
双極 I 型障害 (296.xx)	1.0% (3)	0.4% (1)	0.0% (-)	0.6% (2)	0.0% (-)
双極 II 型障害 (296.89)	0.7% (2)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.3% (1)	0.0% (-)
気分変調性障害 (300.4)	0.7% (2)	0.4% (1)	0.9% (3)	2.2% (7)	1.6% (7)
いずれかの気分障害	13.9% (41)	10.7% (29)	12.5% (42)	12.8% (41)	6.1% (27) **
不安障害					
パニック障害 (300.01,300.21)	2.0% (6)	1.1% (3)	0.3% (1)	0.3% (1)	0.9% (4)
パニック障害の既往歴のない 広場恐怖 (300.22)	0.3% (1)	0.0% (-)	1.2% (4)	0.9% (3)	0.0% (-)
社会恐怖 (300.23)	2.4% (7)	1.9% (5)	2.1% (7)	1.6% (5)	0.5% (2)
特定の恐怖症 (300.29)	7.1% (21)	4.8% (13)	3.9% (13)	4.0% (13)	2.7% (12)
全般性不安障害 (300.02)	3.7% (11)	1.9% (5)	4.2% (14)	4.0% (13)	1.6% (7)
外傷後ストレス障害 (309.81)	3.0% (9)	0.0% (-)	0.3% (1)	2.2% (7)	0.2% (1) **
いずれかの不安障害	12.5% (37)	8.1% (22)	8.9% (30)	10.0% (32)	5.4% (24) *
物質関連障害					
アルコール乱用 (305.00)	2.0% (6)	2.6% (7)	2.7% (9)	2.5% (8)	1.4% (6)
アルコール依存 (303.90)	0.0% (-)	0.7% (2)	0.6% (2)	0.3% (1)	0.5% (2)
薬物乱用 (305.2-9)	0.7% (2)	0.0% (-)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.0% (-)
薬物依存 (304.0-9)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.0% (-)
いずれかの物質関連障害	2.4% (7)	3.3% (9)	3.3% (11)	2.8% (9)	1.8% (8)
間歇性爆発性障害	1.7% (5)	3.0% (8)	3.3% (11)	3.4% (11)	1.4% (6)
いずれかの精神障害	22.0% (65)	20.0% (54)	20.5% (69)	19.3% (62)	12.0% (53) **
12ヶ月有病率					
気分障害					
大うつ病性障害 (296.xx)	3.7% (11)	1.1% (3)	3.6% (12)	2.2% (7)	0.7% (3) *
小うつ病性障害 (311)	0.0% (-)	0.7% (2)	0.3% (1)	0.6% (2)	0.2% (1)
双極 I 型障害 (296.xx)	0.3% (1)	0.4% (1)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.0% (-)
双極 II 型障害 (296.89)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.0% (-)
気分変調性障害 (300.4)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.9% (3)	0.6% (2)	0.2% (1)
いずれかの気分障害	4.4% (13)	3.7% (10)	4.5% (15)	2.8% (9)	0.9% (4) *
不安障害					
パニック障害 (300.01,300.21)	1.4% (4)	0.0% (-)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.7% (3)
パニック障害の既往歴のない 広場恐怖 (300.22)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.3% (1)	0.6% (2)	0.0% (-)
社会恐怖 (300.23)	1.0% (3)	0.4% (1)	0.6% (2)	0.3% (1)	0.2% (1)
特定の恐怖症 (300.29)	3.7% (11)	4.1% (11)	2.7% (9)	2.8% (9)	1.6% (7)
全般性不安障害 (300.02)	2.0% (6)	1.1% (3)	2.4% (8)	2.2% (7)	0.5% (2)
外傷後ストレス障害 (309.81)	1.4% (4)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.6% (2)	0.0% (-) *
いずれかの不安障害	6.8% (20)	5.2% (14)	5.4% (18)	5.0% (16)	2.9% (13)
物質関連障害					
アルコール乱用 (305.00)	0.7% (2)	0.7% (2)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.5% (2)
アルコール依存 (303.90)	0.0% (-)	0.7% (2)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.2% (1)
薬物乱用 (305.2-9)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.0% (-)
薬物依存 (304.0-9)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.0% (-)
いずれかの物質関連障害	1.0% (3)	1.5% (4)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.9% (4)
間歇性爆発性障害	0.3% (1)	0.4% (1)	1.2% (4)	1.2% (4)	0.7% (3)
いずれかの精神障害	9.8% (29)	8.9% (24)	8.9% (30)	6.9% (22)	5.2% (23)

* p<0.05, ** p<0.01, 年齢差(カイ二乗検定)

表7 年齢別にみたICD-10診断による精神障害の生涯および12ヶ月有病率(括弧内は人数)

ICD-10診断	20-34歳 (N=296)	35-44歳 (N=270)	45-54歳 (N=336)	55-64歳 (N=321)	65歳以上 (N=441)
生涯有病率					
気分(感情)障害					
重症うつ病エピソード(F32.2-3)	4.1% (12)	1.5% (4)	3.3% (11)	3.1% (10)	1.4% (6)
中等症うつ病エピソード(F32.1)	3.0% (9)	2.6% (7)	4.2% (14)	2.8% (9)	1.8% (8)
軽症うつ病エピソード(F32.0)	1.7% (5)	2.2% (6)	2.7% (9)	2.2% (7)	1.6% (7)
全てのうつ病エピソード(F32.x)	8.8% (26)	6.3% (17)	10.1% (34)	8.1% (26)	4.8% (21)
そう病エピソード(F30.1-2)	1.7% (5)	0.4% (1)	0.0% (-)	0.3% (1)	0.0% (-) **
軽そう病(F30.0)	2.7% (8)	0.7% (2)	0.3% (1)	0.6% (2)	0.0% (-) **
気分変調症(F34.1)	1.0% (3)	0.7% (2)	2.1% (7)	3.4% (11)	1.8% (8)
いずれかの気分(感情)障害	11.5% (34)	7.4% (20)	11.6% (39)	10.3% (33)	5.2% (23) **
神経症性・ストレス性障害					
パニック障害(F41.0)	3.0% (9)	2.2% (6)	0.6% (2)	1.9% (6)	1.4% (6)
パニック障害をともなわない広場恐怖(F40.00)	2.4% (7)	1.5% (4)	1.8% (6)	0.9% (3)	0.2% (1)
社会恐怖(F40.1)	4.1% (12)	2.6% (7)	3.0% (10)	2.2% (7)	0.7% (3)
特定の恐怖症(F40.2)	8.1% (24)	7.0% (19)	6.3% (21)	5.3% (17)	5.7% (25) *
全般性不安障害(F41.1)	2.7% (8)	2.6% (7)	2.1% (7)	2.8% (9)	1.1% (5)
外傷後ストレス障害(F43.1)	4.1% (12)	1.1% (3)	0.9% (3)	2.2% (7)	0.2% (1) **
いずれかの神経症性・ストレス性障害	16.2% (48)	13.0% (35)	10.1% (34)	11.2% (36)	8.6% (38) *
精神作用物質による精神および行動上の障害					
有害な使用-アルコール(F10.1)	2.0% (6)	2.6% (7)	2.7% (9)	2.5% (8)	1.6% (7)
アルコール依存症(F10.2)	0.0% (-)	0.7% (2)	0.6% (2)	0.3% (1)	0.2% (1)
有害な使用-薬物(F1x.1)	0.7% (2)	0.0% (-)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.0% (-)
薬物依存症(F1x.2)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.0% (-)
いずれかの精神作用物質による障害	2.4% (7)	3.3% (9)	3.3% (11)	2.8% (9)	1.8% (8)
いずれかの精神障害	22.3% (66)	19.3% (52)	20.2% (68)	19.0% (61)	14.1% (62)
12ヶ月有病率					
気分(感情)障害					
重症うつ病エピソード(F32.2-3)	1.4% (4)	0.0% (-)	1.5% (5)	1.6% (5)	0.2% (1)
中等症うつ病エピソード(F32.1)	1.7% (5)	0.7% (2)	1.5% (5)	0.3% (1)	0.2% (1)
小うつ病エピソード(F32.0)	0.0% (-)	0.4% (1)	1.2% (4)	0.6% (2)	0.2% (1)
そう病エピソード(F30.1-2)	1.0% (3)	0.4% (1)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.0% (-) *
軽そう病(F30.0)	1.7% (5)	0.7% (2)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.0% (-) *
気分変調症(F34.1)	0.3% (1)	0.4% (1)	1.5% (5)	1.6% (5)	0.2% (1)
いずれかの気分(感情)障害	4.7% (14)	2.2% (6)	5.1% (17)	3.4% (11)	0.7% (3) **
神経症性・ストレス性障害					
パニック障害(F41.0)	1.4% (4)	0.0% (-)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.9% (4)
パニック障害をともなわない広場恐怖(F40.00)	1.7% (5)	0.7% (2)	0.6% (2)	0.6% (2)	0.0% (-)
社会恐怖(F40.1)	1.7% (5)	0.7% (2)	0.9% (3)	0.3% (1)	0.5% (2) *
特定の恐怖症(F40.2)	4.4% (13)	5.6% (15)	3.9% (13)	3.7% (12)	3.2% (14)
全般性不安障害(F41.1)	1.4% (4)	2.2% (6)	1.2% (4)	1.2% (4)	0.2% (1)
外傷後ストレス障害(F43.1)	1.7% (5)	0.7% (2)	0.6% (2)	0.6% (2)	0.2% (1) **
いずれかの神経症性・ストレス性障害	8.1% (24)	8.1% (22)	6.5% (22)	5.3% (17)	4.8% (21) *
精神作用物質による精神および行動上の障害					
有害な使用-アルコール(F10.1)	0.7% (2)	0.7% (2)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.7% (3)
アルコール依存症(F10.2)	0.0% (-)	0.7% (2)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.2% (1)
有害な使用-薬物(F1x.1)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.0% (-)
薬物依存症(F1x.2)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.0% (-)	0.0% (-)
いずれかの精神作用物質による障害	1.0% (3)	1.5% (4)	0.3% (1)	0.0% (-)	0.9% (4)
いずれかの精神障害	11.1% (33)	9.6% (26)	10.1% (34)	7.2% (23)	6.1% (27)

* p<0.05, ** p<0.01, 年齢差(カイ二乗検定).

表8 地域住民におけるこれまでおよび過去12ヶ月間の自殺行動の頻度

性別	年齢	解析人数#	自殺を真剣に考えた		自殺を計画した		自殺を試みた	
			%	人数	%	人数	%	人数
これまで								
男性	20-34歳	120	13.3	(16)	3.3	(4)	2.5	(3)
	35-44歳	118	11.9	(14)	5.1	(6)	3.4	(4)
	45-54歳	169	10.1	(17)	0.6	(1)	1.2	(2)
	55-64歳	154	11.0	(17)	2.6	(4)	3.2	(5)
	65歳以上	164	4.9	(8)	1.2	(2)	0.6	(1)
	合計	725	9.9	(72)	2.3	(17)	2.1	(15)
(年齢差)			NS	NS	NS			
女性	20-34歳	175	16.0	(28)	1.7	(3)	2.9	(5)
	35-44歳	150	16.7	(25)	4.0	(6)	4.0	(6)
	45-54歳	165	13.9	(23)	2.4	(4)	3.6	(6)
	55-64歳	163	12.9	(21)	1.8	(3)	4.3	(7)
	65歳以上	256	5.9	(15)	0.8	(2)	0.0	(0)
	合計	909	12.3	(112)	2.0	(18)	2.6	(24)
(年齢差)			p<0.01	NS	p<0.05			
合計		1634	11.3	(184)	2.1	(35)	2.4	(39)
過去12ヶ月間								
男性	20-34歳	120	0.8	(1)	0.0	(-)	0.8	(1)
	35-44歳	118	1.7	(2)	0.0	(-)	0.0	(-)
	45-54歳	169	3.6	(6)	0.6	(1)	0.0	(-)
	55-64歳	154	1.9	(3)	1.3	(2)	0.7	(1)
	65歳以上	164	0.0	(-)	0.0	(-)	0.0	(-)
	合計	725	1.7	(12)	0.4	(3)	0.3	(2)
(年齢差)			NS	NS	NS			
女性	20-34歳	175	1.7	(3)	0.6	(-)	1.1	(2)
	35-44歳	150	1.3	(2)	0.0	(-)	0.7	(1)
	45-54歳	165	3.6	(6)	0.6	(1)	0.6	(1)
	55-64歳	163	1.2	(2)	0.0	(-)	0.0	(-)
	65歳以上	256	0.0	(-)	0.0	(-)	0.0	(-)
	合計	909	1.4	(13)	0.2	(2)	0.4	(4)
(年齢差)			p<0.05	NS	NS			
合計		1634	1.5	(25)	0.3	(5)	0.4	(6)

自殺行動の質問に対して無回答の者がいるため解析人数は減少している。

* 男女差はいずれの項目、年齢でも有意ではなかった(p>0.10).

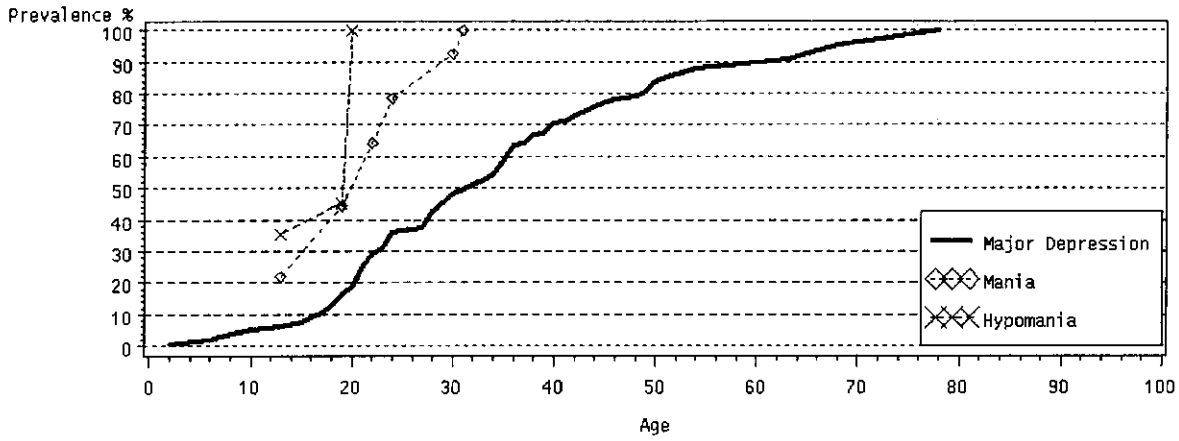


図4 DSM-IV 診断による気分障害の年齢別累積罹患率（全経験者を 100%とした場合のその年齢までの経験者の割合%、ただし除外診断ルールは適応していない）

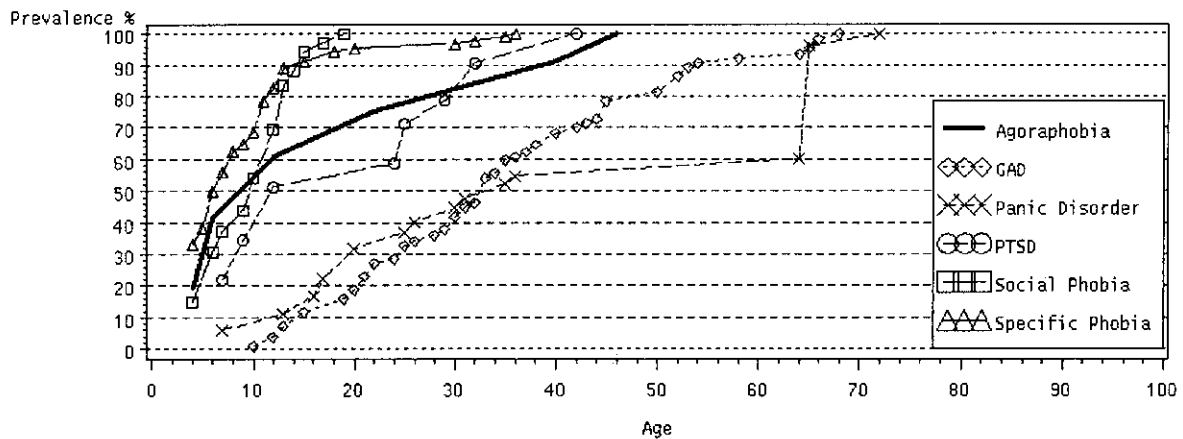


図5 DSM-IV 診断による不安障害の年齢別累積罹患率（全経験者を 100%とした場合のその年齢までの経験者の割合%、ただし除外診断ルールは適応していない）. GAD=全般的性不安障害. PTSD=外傷後ストレス障害.

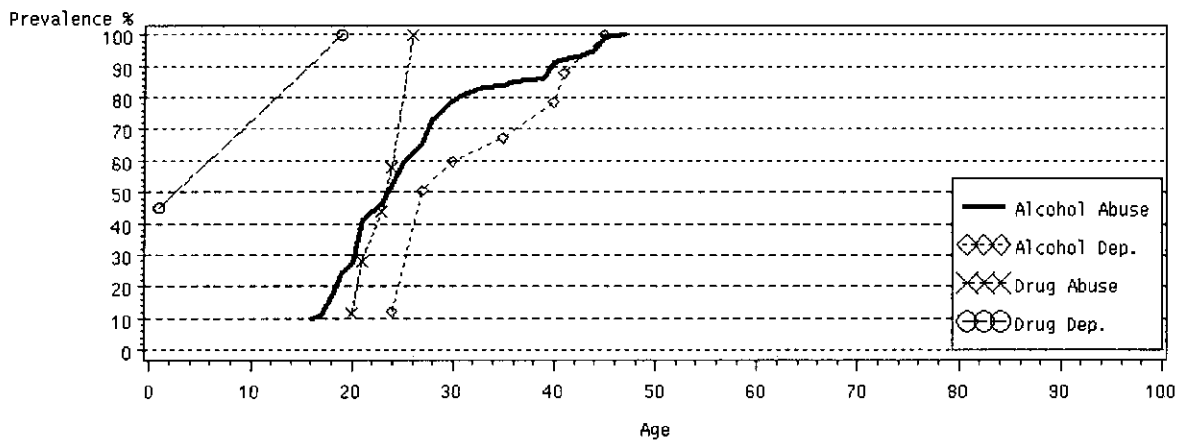


図6 DSM-IV 診断による物質関連障害の年齢別累積罹患率（全経験者を 100%とした場合のその年齢までの経験者の割合%、ただし除外診断ルールは適応していない）

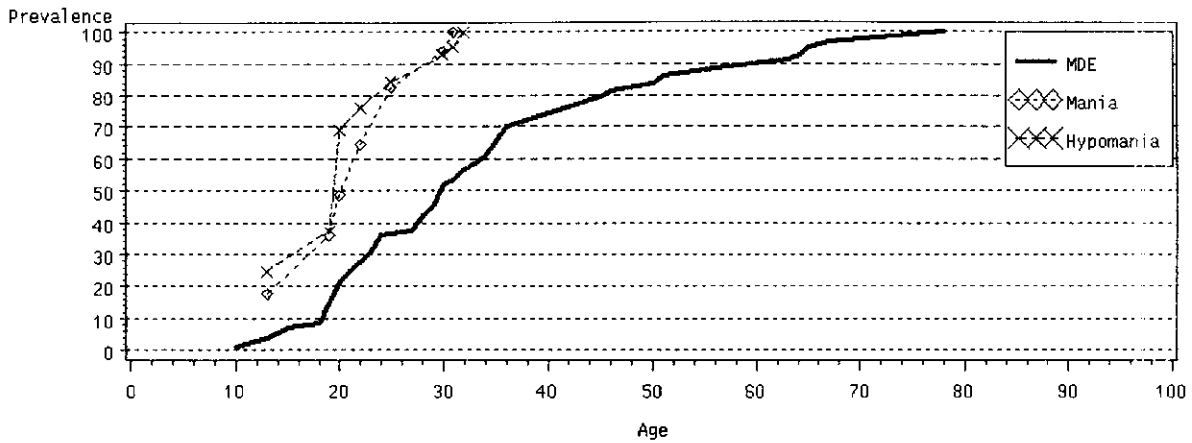


図7 ICD-10 診断による気分（感情）障害の年齢別累積罹患率（全経験者を 100%とした場合のその年齢までの経験者の割合%、ただし除外診断ルールは適応していない）。MDE=うつ病エピソード。

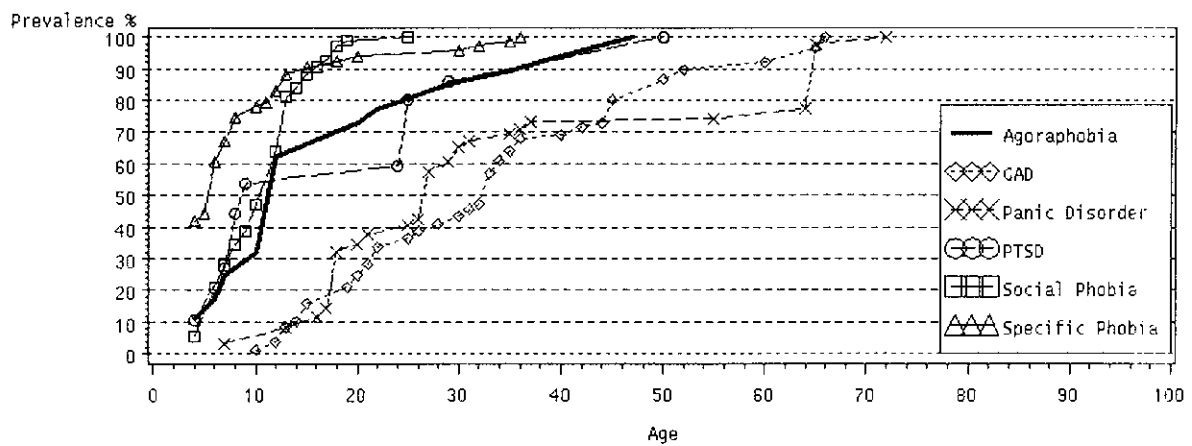


図8 ICD-10 診断による神経症性・ストレス性障害の年齢別累積罹患率（全経験者を 100%とした場合のその年齢までの経験者の割合%、ただし除外診断ルールは適応していない）。GAD=全般性不安障害。PTSD=外傷後ストレス障害。

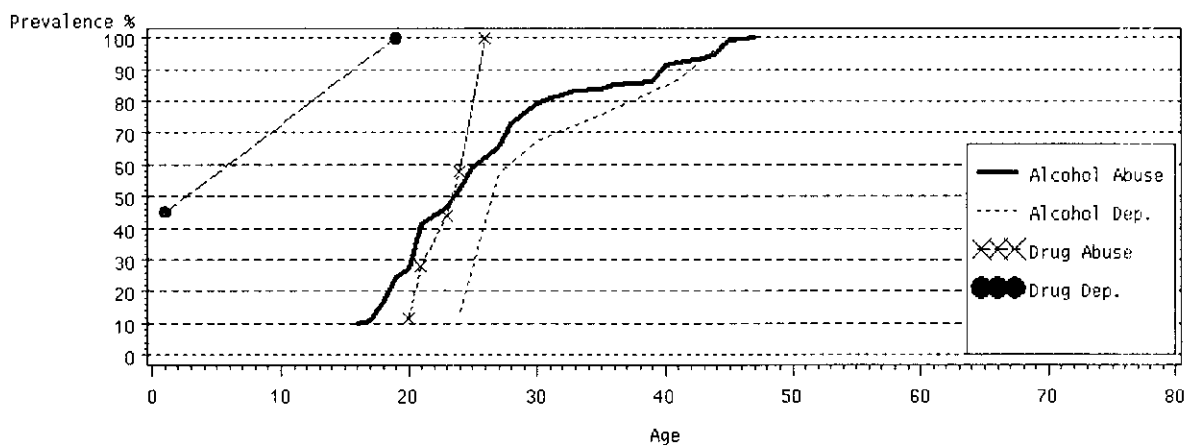


図9 ICD-10 診断による精神作用物質使用による精神および行動上の障害の年齢別累積罹患率（全経験者を 100%とした場合のその年齢までの経験者の割合%、ただし除外診断ルールは適応していない）

表9 基本的属性とDSM-IV診断による精神障害の生涯診断との関連:オッズ比と95%信頼区間(95%CI)

	いずれかの気分障害		いずれかの不安障害		いずれかの物質関連障害		いずれかの精神障害	
	OR	95% CI	OR	95% CI	OR	95% CI	OR	95% CI
性別								
男性	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
女性	1.75	0.89-3.43	1.09	0.57-2.09	0.12	0.04-0.39	0.83	0.52-1.31
年齢(歳)								
18-29	2.33	0.87-6.23	3.20	1.14-9.01	1.42	0.36-5.63	2.29	1.10-4.78
30-44	1.37	0.55-3.41	1.85	0.71-4.87	1.14	0.35-3.71	1.29	0.67-2.48
45-64	1.34	0.58-3.08	1.79	0.73-4.38	1.33	0.47-3.74	1.25	0.69-2.27
65 <=	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
学歴								
小学校まで	0.29	0.10-0.84	0.39	0.12-1.25	0.52	0.17-1.60	0.36	0.18-0.76
中学・高校	0.85	0.35-2.05	1.03	0.38-2.76	0.42	0.12-1.43	0.70	0.35-1.37
短大・各種学校	0.67	0.24-1.87	1.50	0.55-4.12	0.46	0.12-1.79	0.74	0.35-1.55
大学卒業	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
婚姻								
既婚	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
死別、別居、離婚	1.01	0.39-2.58	1.66	0.77-3.60	0.75	0.23-2.44	1.20	0.65-2.22
未婚	2.89	1.42-5.89	0.95	0.38-2.38	0.80	0.25-2.55	1.63	0.92-2.91
雇用								
就労	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
学生	1.53	0.17-14.10	2.05	0.27-15.83	0.50	0.01-25.46	1.33	0.24-7.46
家事	1.21	0.54-2.75	0.77	0.30-2.02	0.13	0.01-1.25	0.72	0.37-1.40
引退	0.52	0.17-1.62	0.36	0.09-1.37	0.24	0.04-1.42	0.36	0.15-0.86
その他	0.30	0.04-2.20	0.57	0.12-2.66	0.51	0.08-3.04	0.39	0.12-1.25

注:全対象者から無作為に抽出された461名に対する追加面接のデータに基づく。

表10 基本的属性とICD-10診断による精神障害の生涯診断との関連:オッズ比と95%信頼区間(95%CI)

	いずれかの 気分障害		いずれかの 不安障害		いずれかの 物質関連障害		いずれかの 精神障害	
	OR	95% CI	OR	95% CI	OR	95% CI	OR	95% CI
性別								
男性	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
女性	1.61	0.82-3.17	1.17	0.66-2.09	0.12	0.04-0.39	0.78	0.50-1.21
年齢(歳)								
18-29	3.30	1.15-9.47	2.70	1.10-6.63	1.42	0.36-5.63	2.44	1.18-5.01
30-44	1.79	0.66-4.87	2.00	0.91-4.41	1.14	0.35-3.71	1.52	0.81-2.84
45-64	2.18	0.89-5.34	1.20	0.54-2.63	1.33	0.47-3.74	1.31	0.73-2.35
65 <=	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
学歴								
小学校まで	0.28	0.09-0.84	0.36	0.13-1.03	0.52	0.17-1.60	0.35	0.17-0.71
中学・高校	0.85	0.35-2.06	1.01	0.42-2.45	0.42	0.12-1.43	0.64	0.33-1.25
短大・各種学校	0.82	0.31-2.21	2.01	0.83-4.82	0.46	0.12-1.79	0.98	0.49-1.96
大学卒業	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
婚姻								
既婚	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
死別、別居、離婚	1.12	0.45-2.77	1.31	0.62-2.73	0.75	0.23-2.44	1.06	0.58-1.94
未婚	2.27	1.08-4.79	1.39	0.67-2.88	0.80	0.25-2.55	1.42	0.80-2.51
雇用								
就労	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
学生	1.56	0.17-14.38	4.79	0.96-23.97	0.50	0.01-25.46	2.42	0.51-11.49
家事	0.75	0.28-1.96	0.97	0.42-2.21	0.13	0.01-1.25	0.64	0.32-1.26
引退	0.62	0.21-1.81	0.86	0.35-2.08	0.24	0.04-1.42	0.60	0.29-1.23
その他	0.42	0.07-2.38	0.46	0.10-2.14	0.51	0.08-3.04	0.34	0.10-1.13

注:全対象者から無作為に抽出された461名に対する追加面接のデータに基づく。

表11 基本的属性とDSM-IV診断による精神障害の12ヶ月診断との関連:オッズ比と95%信頼区間(95%CI)

	いずれかの気分障害		いずれかの不安障害		いずれかの物質関連障害		いずれかの精神障害	
	OR	95% CI	OR	95% CI	OR	95% CI	OR	95% CI
性別								
男性	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
女性	2.13	0.59-7.67	1.19	0.50-2.82	0.07	0.01-0.86	0.93	0.47-1.83
年齢(歳)								
18-29	10.80	1.42-82.18	3.66	1.07-12.56	2.54	0.46-14.03	4.18	1.62-10.80
30-44	2.07	0.20-20.92	1.19	0.32-4.47	1.07	0.18-6.24	1.12	0.40-3.12
45-64	3.79	0.52-27.89	1.43	0.45-4.55	0.10	0.00-3.97	1.03	0.40-2.64
65 <=	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
学歴								
小学校まで	0.13	0.02-1.16	0.22	0.03-1.80	1.25	0.16-9.88	0.37	0.11-1.20
中学・高校	0.56	0.13-2.37	1.53	0.39-6.06	0.25	0.01-6.37	0.79	0.28-2.22
短大・各種学校	0.33	0.05-2.27	1.96	0.47-8.14	0.47	0.02-9.52	0.88	0.29-2.71
大学卒業	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
婚姻								
既婚	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
死別、別居、離縁	0.84	0.13-5.59	2.23	0.83-5.99	0.19	0.00-8.76	1.51	0.63-3.66
未婚	3.28	0.96-11.20	1.44	0.47-4.45	1.81	0.40-8.28	2.12	0.95-4.77
雇用								
就労	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
学生	1.40	0.03-73.90	4.42	0.55-35.44	1.90	0.04-102.5	2.35	0.30-18.23
家事	0.68	0.11-4.06	0.82	0.22-3.07	0.15	0.00-8.83	0.61	0.20-1.86
引退	0.49	0.06-4.11	0.39	0.06-2.49	0.89	0.13-6.12	0.48	0.14-1.71
その他	0.39	0.01-10.43	0.72	0.10-5.19	0.52	0.02-14.54	0.38	0.05-2.66

注:全対象者から無作為に抽出された461名に対する追加面接のデータに基づく。

表12 基本的属性とICD-10診断による精神障害の12ヶ月診断との関連:オッズ比と95%信頼区間(95%CI)

	いずれかの気分障害		いずれかの不安障害		いずれかの物質関連障害		いずれかの精神障害	
	OR	95% CI	OR	95% CI	OR	95% CI	OR	95% CI
性別								
男性	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
女性	2.06	0.61-6.99	1.08	0.52-2.26	0.07	0.01-0.86	0.85	0.46-1.57
年齢(歳)								
18-29	15.44	1.50-159.2	1.73	0.55-5.44	2.54	0.46-14.03	2.66	1.08-6.56
30-44	3.67	0.30-44.84	1.58	0.61-4.12	1.07	0.18-6.24	1.40	0.60-3.25
45-64	6.57	0.68-63.79	0.86	0.32-2.32	0.10	0.00-3.97	0.90	0.39-2.09
65 <=	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
学歴								
小学校まで	0.10	0.01-1.13	0.22	0.04-1.17	1.25	0.16-9.88	0.29	0.10-0.86
中学・高校	0.66	0.16-2.63	1.00	0.30-3.27	0.25	0.01-6.37	0.56	0.21-1.46
短大・各種学校	0.33	0.05-2.27	2.54	0.83-7.78	0.47	0.02-9.52	1.22	0.49-3.06
大学卒業	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
婚姻								
既婚	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
死別、別居、離婚	1.13	0.22-5.82	1.43	0.58-3.53	0.19	0.00-8.76	1.07	0.46-2.47
未婚	3.05	0.91-10.23	1.10	0.41-2.94	1.81	0.40-8.28	1.56	0.73-3.31
雇用								
就労	1.00	...	1.00	...	1.00	...	1.00	...
学生	1.36	0.03-71.70	5.44	0.84-35.41	1.90	0.04-102.5	3.02	0.48-19.05
家事	0.64	0.11-3.90	1.32	0.46-3.76	0.15	0.00-8.83	0.84	0.33-2.16
引退	0.47	0.06-3.98	1.41	0.49-4.05	0.89	0.13-6.12	1.09	0.45-2.68
その他	0.56	0.04-8.69	0.60	0.08-4.38	0.52	0.02-14.54	0.39	0.06-2.42

注: 全対象者から無作為に抽出された461名に対する追加面接のデータに基づく。

表13 これまでおよび過去12ヶ月間の心の健康に関する受診・相談行動の頻度:

	これまで		過去12ヶ月間	
	受診率(%)	受診者数	受診率(%)	受診者数
受診・相談先				
精神科医	4.4%	74	1.2%	20
一般医	4.6%	77	2.5%	41
医師合計	8.1%	135	3.5%	58
その他の専門家	1.2%	20	0.5%	8
その他の相談先	2.4%	40	0.7%	12
相談先合計	10.5%	175	4.4%	74
その他の相談先				
インターネット	0.3%	5	0.2%	4
自助グループ	1.5%	25	0.7%	12
電話相談	0.7%	11	0.3%	5

注1: 受診・相談先は以下のとおり。精神科医＝精神科医。一般医＝一般開業医あるいはかかりつけ医、循環器医、産婦人科医、泌尿器科医など、その他の医者。医師合計＝精神科医あるいは一般医。その他の専門家＝心理士、ソーシャルワーカー、カウンセラー、心理療法家のようなその他のメンタルヘルスの専門家、看護婦、医療助手など(その他)の医療専門家。その他の相談先＝お坊さん、牧師などの宗教家、漢方医、整体師、心霊術師、霊ばい師などその他の治療家。相談先合計＝以上のいずれかの受診・相談先。

表14 DSM-IVによる診断別の心の健康に関する受診・相談行動の頻度

	これまでの生涯*		過去12ヶ月間*	
	受診率(%)	受診者数	受診率(%)	受診者数
大うつ病エピソード	(N=110)		(N=36)	
精神科医	18.2%	20	11.1%	4
一般医	8.2%	9	2.8%	1
医師合計	24.5%	27	13.9%	5
その他の専門家	2.7%	3	2.8%	1
その他の相談先	7.3%	8	5.6%	2
相談先合計	31.8%	35	19.4%	7
いずれかの気分障害	(N=180)		(N=51)	
精神科医	15.6%	28	9.8%	5
一般医	13.3%	24	5.9%	3
医師合計	24.4%	44	13.7%	7
その他の専門家	6.1%	11	2.0%	1
その他の相談先	7.2%	13	5.9%	3
相談先合計	32.8%	59	17.6%	9
いずれかの不安障害	(N=145)		(N=81)	
精神科医	16.6%	24	6.2%	5
一般医	15.9%	23	9.9%	8
医師合計	28.3%	41	16.0%	13
その他の専門家	4.1%	6	3.7%	3
その他の相談先	7.6%	11	4.9%	4
相談先合計	36.6%	53	22.2%	18
物質関連障害	(N=44)		(N=12)	
精神科医	25.0%	11	16.7%	2
一般医	9.1%	4	8.3%	1
医師合計	29.5%	13	25.0%	3
その他の専門家	2.3%	1	8.3%	1
その他の相談先	4.5%	2	0.0%	0
相談先合計	34.1%	15	25.0%	3
いずれかの精神障害	(N=303)		(N=128)	
精神科医	14.2%	43	5.5%	7
一般医	11.9%	36	8.6%	11
医師合計	22.8%	69	13.3%	17
その他の専門家	4.3%	13	3.1%	4
その他の相談先	5.9%	18	3.9%	5
相談先合計	29.0%	88	17.2%	22

*「これまでの生涯」＝生涯診断ありの者の中でのこれまでに受診経験ありの者の割合。

「過去12ヶ月間」＝過去12ヶ月間に診断ありの者の中で過去12ヶ月間に受診経験ありの者

注1:大うつ病エピソードは、躁病あるいは軽躁病エピソードの有無に関わらず大うつ病エピソードの診断基準を満たした者。疾患グループは以下のとおり。いずれかの気分障害＝大うつ病、気分変調性障害、小うつ病、双極性障害、軽躁病、焦燥性うつ病。いずれかの不安障害＝広場恐怖、社会恐怖、特定の(単一)恐怖症、全般性不安障害、パニック障害。いずれかの物質使用性障害＝アルコール乱用あるいは依存症、薬物乱用あるいは依存症。いずれかの精神障害＝以上のいずれかの精神障害＋間欠性爆発性障害。

注2:受診・相談先は表13を参照のこと。

表15 ICD10による診断別の心の健康に関する受診・相談行動の頻度

	これまでの生涯*		過去12ヶ月間*	
	受診率(%)	受診者数	受診率(%)	受診者数
重症うつ病エピソード	(N=45)		(N=17)	
精神科医	26.7%	12	11.8%	2
一般医	4.4%	2	0.0%	0
医師合計	26.7%	12	11.8%	2
その他の専門家	6.7%	3	5.9%	1
その他の相談先	8.9%	4	5.9%	1
相談先合計	37.8%	17	17.6%	3
全てのうつ病エピソード	(N=124)		(N=37)	
精神科医	16.9%	21	5.4%	2
一般医	9.7%	12	5.4%	2
医師合計	24.2%	30	10.8%	4
その他の専門家	2.4%	3	0.0%	0
その他の相談先	6.5%	8	5.4%	2
相談先合計	31.5%	39	16.2%	6
いずれかの気分障害	(N=149)		(N=51)	
精神科医	20.8%	31	11.8%	6
一般医	12.1%	18	9.8%	5
医師合計	28.2%	42	19.6%	10
その他の専門家	4.7%	7	3.9%	2
その他の相談先	8.7%	13	7.8%	4
相談先合計	35.6%	53	25.5%	13
いずれかの神経症性・ストレス(N=191)			(N=106)	
精神科医	16.8%	32	6.6%	7
一般医	16.8%	32	9.4%	10
医師合計	27.7%	53	14.2%	15
その他の専門家	4.7%	9	2.8%	3
その他の相談先	7.9%	15	4.7%	5
相談先合計	35.1%	67	17.9%	19
精神作用物質による障害	(N=44)		(N=12)	
精神科医	25.0%	11	16.7%	2
一般医	9.1%	4	8.3%	1
医師合計	29.5%	13	25.0%	3
その他の専門家	2.3%	1	8.3%	1
その他の相談先	4.5%	2	0.0%	0
相談先合計	34.1%	15	25.0%	3
いずれかの精神障害	(N=309)		(N=143)	
精神科医	15.5%	48	6.3%	9
一般医	13.3%	41	8.4%	12
医師合計	24.6%	76	13.3%	19
その他の専門家	4.2%	13	2.8%	4
その他の相談先	6.8%	21	3.5%	5
相談先合計	32.0%	99	16.8%	24

*「これまでの生涯」＝生涯診断ありの者の中でのこれまでに受診経験ありの者の割合。「過去12ヶ月間」＝過去12ヶ月間に診断ありの者の中で過去12ヶ月間に受診経験ありの者の割合。

注1:うつ病エピソードは、躁病あるいは軽躁病エピソードの有無に関わらずうつ病エピソードを経験した者。疾患グループは以下のとおり。いずれかの気分障害＝大うつ病、気分変調性障害、小うつ病、双極性障害、軽躁病。いずれかの不安障害＝広場恐怖、社会恐怖、特定の(単一)恐怖症、全般性不安障害、パニック障害。いずれかの物質使用性障害＝アルコール乱用あるいは依存症、薬物乱用あるいは依存症。いずれかの精神障害＝以上のいずれかの精神障

注2:受診・相談先は表13を参照のこと。

表16 こころの健康問題で専門家を受診することについての意識：対象者から無作為に抽出された者に対する追加調査

	合計(N=461)		性別		いずれかの精神障害 (DSM-IV診断)					
	人数	%	男性(N=182)		女性(N=279)		経験なし(N=206)		経験あり(N=255)	
			人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
こころの健康問題で専門家を受診するかどうか										
絶対に受ける	74	16.1	26	14.3%	48	17.2%	37	18.0%	37	14.5%
おそらく受ける	226	49.0	85	46.7%	141	50.5%	101	49.0%	125	49.0%
おそらく受けない	118	25.6	48	26.4%	70	25.1%	47	22.8%	71	27.8%
絶対に受けない	36	7.8	20	11.0%	16	5.7%	18	8.7%	18	7.1%
不明・拒否	7	1.5	3	1.6%	4	1.4%	3	1.5%	4	1.6%
専門家に対して自分の問題を心を開いて話せるか										
とても心を開いて話せる	187	40.6	84	46.2%	103	36.9%	80	38.8%	107	42.0%
いくらか心を開いて話せる	212	46.0	70	38.5%	142	50.9%	95	46.1%	117	45.9%
あまり心を開いて話せない	40	8.7	18	9.9%	22	7.9%	18	8.7%	22	8.6%
全く心を開いて話せない	14	3.0	7	3.8%	7	2.5%	8	3.9%	6	2.4%
不明・拒否	8	1.7	3	1.6%	5	1.8%	5	2.4%	3	1.2%
専門家を受診したことが友人にしたら恥ずかしいか										
とても恥ずかしい	38	8.2	19	10.4%	19	6.8%	20	9.7%	18	7.1%
いくらか恥ずかしい	168	36.4	62	34.1%	106	38.0%	86	41.7%	82	32.2%
あまり恥ずかしくない	147	31.9	52	28.6%	95	34.1%	58	28.2%	89	34.9%
全く恥ずかしくない	103	22.3	47	25.8%	56	20.1%	38	18.4%	65	25.5%
不明・拒否	5	1.1	2	1.1%	3	1.1%	4	1.9%	1	0.4%

* いずれかの精神障害の経験ありの者で専門家を受診しても「恥ずかしくない」と回答した者が多かった(p<0.05).
これ以外は有意な差なし.