

表26 診断別での退院患者の在院期間の年次推移(推計)

〈病院〉

	在院期間別の患者数(千人)								累積パーセント(%)							
	<1m	<3m	<6m	<1y	<2y	<3y	3y≤	計	<1m	<3m	<6m	<1y	<2y	<3y	3y≤	
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害																
1975年	10.8	18.0	14.3	10.4	7.7	3.2	10.8	75.1	14.3	38.3	57.4	71.2	81.4	85.7	14.3	
1978年	6.8	13.8	10.8	10.8	9.4	3.3	8.1	63.0	10.7	32.7	49.8	67.0	81.9	87.2	12.8	
1981年	9.9	19.6	14.7	10.9	6.1	2.2	8.4	72.0	13.8	41.1	61.5	76.7	85.2	88.4	11.6	
1984年	10.8	21.7	18.9	11.5	7.9	3.0	10.8	84.6	12.7	38.4	60.8	74.4	83.7	87.2	12.8	
1987年	15.6	22.9	20.1	10.8	7.5	3.7	9.6	90.2	17.3	42.6	64.9	76.9	85.3	89.4	10.6	
1990年	17.0	22.6	17.5	10.6	5.6	2.3	9.8	85.5	19.9	46.4	66.8	79.2	85.8	88.5	11.5	
1993年	20.2	24.8	16.6	9.6	5.3	2.2	10.8	89.6	22.6	50.3	68.8	79.5	85.5	87.9	12.1	
1996年	24.3	30.4	19.9	11.0	6.3	2.8	10.9	105.5	23.1	51.9	70.7	81.1	87.1	89.7	10.3	
1999年	30.7	33.7	18.7	9.7	6.6	2.4	12.4	114.2	26.8	56.3	72.7	81.3	87.0	89.2	10.8	
2002年	32.5	36.1	20.2	11.2	5.6	2.4	12.1	120.1	27.1	57.1	73.9	83.3	87.9	89.9	10.1	
気分(感情)障害(躁うつ病を含む)																
1975年	6.0	8.2	3.0	1.8	1.0	0.2	0.4	20.6	29.3	68.8	83.4	92.2	97.1	98.0	2.0	
1978年	6.6	9.6	3.6	2.3	0.7	0.0	0.5	23.3	28.1	69.3	84.8	94.8	97.8	97.8	2.2	
1981年	7.5	10.5	4.6	1.9	0.6	0.2	0.5	25.9	28.9	69.6	87.4	94.9	97.2	98.0	2.0	
1984年	8.9	12.6	7.2	3.2	0.9	0.2	0.6	33.6	26.4	63.9	85.2	94.7	97.4	98.1	1.9	
1987年	11.5	15.1	7.7	2.8	1.0	0.3	0.7	39.2	29.4	67.9	87.6	94.8	97.5	98.2	1.8	
1990年	12.7	15.2	6.7	2.9	1.3	0.2	0.9	40.0	31.9	70.0	86.7	93.9	97.2	97.7	2.3	
1993年	14.5	15.2	6.7	2.3	1.1	0.3	0.9	41.1	35.3	72.3	88.7	94.4	97.1	97.9	2.1	
1996年	17.1	17.6	7.8	2.8	1.4	0.5	0.7	48.0	35.6	72.3	88.6	94.5	97.5	98.5	1.5	
1999年	25.0	22.0	8.2	3.4	1.1	0.3	1.0	60.9	41.0	77.1	90.6	96.2	97.9	98.4	1.6	
2002年	30.4	26.3	9.8	3.2	1.3	0.5	0.9	72.3	42.0	78.3	91.8	96.3	98.0	98.7	1.3	
神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害																
1975年	16.8	9.1	3.9	2.1	1.0	0.3	0.1	33.3	50.5	77.6	89.4	95.8	98.8	99.7	0.3	
1978年	18.3	9.9	5.0	2.1	0.9	0.5	0.9	37.6	48.5	74.8	88.2	93.8	96.2	97.6	2.4	
1981年	19.3	8.0	4.1	2.1	1.3	0.1	0.3	35.3	54.8	77.4	89.0	95.1	98.8	99.1	0.9	
1984年	22.9	10.4	4.5	2.3	1.1	0.2	0.3	41.8	54.8	79.8	90.5	96.2	98.7	99.2	0.8	
1987年	25.1	9.8	5.0	2.6	1.2	0.4	0.7	44.7	56.2	78.2	89.3	95.1	97.7	98.5	1.5	
1990年	25.4	9.4	3.6	1.7	0.9	0.1	0.6	41.7	60.9	83.4	92.1	96.3	98.3	98.5	1.5	
1993年	25.6	8.7	3.3	1.4	0.5	0.2	0.5	40.4	63.5	85.0	93.2	96.8	98.1	98.7	1.3	
1996年	21.8	5.9	2.4	1.0	0.3	0.1	0.3	31.8	68.4	87.0	94.4	97.7	98.7	99.0	1.0	
1999年	28.3	6.6	1.9	0.7	0.3	0.1	0.4	38.3	73.8	91.2	96.2	98.0	98.8	99.0	1.0	
2002年	26.6	5.9	1.9	0.5	0.2	0.1	0.2	35.4	75.1	91.9	97.1	98.6	99.2	99.5	0.5	
アルコール使用(飲酒)による精神及び行動の障害																
1975年	13.3	9.4	5.8	3.7	1.7	0.4	0.4	34.8	38.3	65.2	82.0	92.8	97.7	98.8	1.2	
1978年	12.0	6.7	3.1	2.3	1.2	0.4	0.6	26.3	45.6	70.9	82.8	91.6	96.2	97.7	2.3	
1981年	14.7	8.7	5.5	1.5	0.8	0.5	0.1	31.9	46.2	73.4	90.7	95.5	98.1	99.7	0.3	
1984年	15.5	8.8	7.7	3.5	2.3	0.5	0.9	39.2	39.5	61.8	81.5	90.5	96.5	97.6	2.4	
1987年	19.8	10.8	6.8	3.0	1.9	0.8	1.0	44.1	44.8	69.3	84.6	91.5	95.8	97.7	2.3	
1990年	21.2	9.4	5.2	2.3	0.9	0.3	0.7	40.1	52.9	76.4	89.3	95.1	97.4	98.2	1.8	
1993年	25.3	11.0	6.5	1.9	0.9	0.3	0.9	46.8	54.1	77.5	91.4	95.4	97.3	98.0	2.0	
1996年	28.2	10.4	6.6	2.0	1.1	0.5	0.8	49.5	56.9	77.9	91.2	95.2	97.4	98.4	1.6	
1999年	30.3	10.6	6.6	1.9	0.9	0.3	0.9	51.5	58.9	79.4	92.1	95.8	97.6	98.2	1.8	
2002年	27.1	11.1	5.0	1.9	0.9	0.4	0.8	47.1	57.4	81.0	91.5	95.5	97.4	98.3	1.7	
精神遅滞(知的障害)																
1975年	0.5	0.3	0.7	0.1	0.4	0.1	0.7	2.8	17.9	28.6	53.6	57.1	71.4	75.0	25.0	
1978年	1.1	1.1	0.6	0.0	0.2	0.1	0.9	4.0	27.5	55.0	70.0	70.0	75.0	77.5	22.5	
1981年	1.1	0.6	0.2	0.3	0.4	0.3	0.7	3.7	30.6	47.2	52.8	61.1	72.2	80.6	19.4	
1984年	0.6	0.8	0.3	0.2	0.1	0.2	0.4	2.6	24.5	55.5	66.9	74.0	78.1	84.3	15.7	
1987年	1.2	0.9	0.3	0.3	0.3	0.1	0.5	3.5	33.9	60.2	69.0	77.4	84.9	87.1	12.9	
1990年	1.0	0.8	0.3	0.1	0.3	0.1	0.6	3.2	33.1	57.1	67.5	69.2	78.1	80.8	19.2	
1993年	1.5	0.9	0.4	0.2	0.1	0.1	0.6	3.7	39.5	64.1	73.8	78.9	82.0	84.9	15.1	
1996年	1.5	0.8	0.4	0.2	0.2	0.1	0.6	3.8	38.6	59.6	70.0	75.1	81.1	82.9	17.1	
1999年	1.8	1.1	0.5	0.2	0.2	0.2	0.4	4.4	41.2	66.7	78.0	81.6	87.0	90.5	9.5	
2002年	1.8	1.3	0.5	0.2	0.3	0.1	0.7	5.0	37.0	63.3	73.2	78.0	84.6	86.7	13.3	
血管性及び詳細不明の痴呆(65歳以上)																
1975年	1.5	0.9	0.5	0.6	0.3	0.3	0.7	4.8	31.3	50.0	60.4	72.9	79.2	85.4	14.6	
1978年	1.4	0.9	1.0	1.2	0.9	0.2	0.7	6.4	22.2	36.5	52.4	71.4	85.7	88.9	11.1	
1981年	1.9	2.7	2.4	1.2	1.5	1.0	1.6	12.4	15.7	37.2	56.2	66.1	78.5	86.8	13.2	
1984年	3.5	3.3	1.7	2.0	1.6	0.7	1.2	14.1	24.6	48.3	60.6	74.9	86.3	91.3	8.7	
1987年	4.7	3.7	2.3	1.8	1.7	0.7	2.0	16.9	27.8	49.9	63.2	73.9	84.2	88.4	11.6	
1990年	4.4	5.6	2.6	2.8	2.2	1.1	3.0	21.7	20.4	46.1	58.0	70.9	81.0	85.9	14.1	
1993年	6.8	5.7	3.2	2.9	2.1	1.2	2.5	24.3	27.9	51.1	64.3	76.2	84.9	89.7	10.3	
1996年	7.8	7.2	4.5	3.1	2.4	1.0	2.1	28.1	27.6	53.2	69.1	80.2	88.9	92.5	7.5	
1999年	10.1	9.5	5.7	4.2	3.1	1.5	3.1	37.2	27.3	52.8	68.2	79.5	87.8	91.8	8.2	
2002年	12.4	9.2	5.9	4.4	3.7	1.6	3.4	40.7	30.4	53.1	67.7	78.5	87.7	91.6	8.4	

<1m:1ヵ月未満 <3m:1ヵ月~3ヵ月未満 <6m:3ヵ月~6ヵ月未満 <1y:6ヵ月~1年未満
 <2y:1年~2年未満 <3y:2年~3年未満 3y≤:3年以上

表27 「統合失調症など」の継続在院期間の年次推移、性別および年齢階級別 <病院、各年次10月1日時点>

	継続在院期間別の患者数 (千人)										累積パーセント (%)							
	<3m	<6m	<1y	<2y	<3y	<5y	<10y	10y<	計	<3m	<6m	<1y	<2y	<3y	<5y	<10y	10y<	
男																		
1975年	9.9	6.8	9.4	11.5	9.1	14.3	23.4	27.2	111.8	8.9	15.0	23.4	33.7	41.9	54.7	75.7	24.3	
1978年	9.1	6.7	9.4	13.4	10.4	12.1	20.4	33.6	115.0	7.9	13.8	22.0	33.6	42.6	53.1	70.8	29.2	
1981年	9.8	6.5	8.4	11.7	8.6	14.0	21.6	38.4	119.0	8.2	13.7	20.7	30.5	37.8	49.6	67.2	32.3	
1984年	11.6	7.5	9.5	13.3	9.8	13.4	23.2	43.1	131.4	8.8	14.6	21.8	32.0	39.4	49.6	67.2	32.8	
1987年	9.5	6.2	7.3	9.5	7.6	12.3	22.4	48.4	123.3	7.7	12.8	18.7	26.4	32.6	42.5	60.7	39.3	
1990年	9.4	5.9	8.0	10.2	7.7	12.0	21.4	53.0	127.6	7.4	12.0	18.2	26.2	32.2	41.7	58.4	41.6	
1993年	9.0	5.6	7.1	9.7	7.3	11.4	19.0	48.6	117.6	7.7	12.4	18.5	26.7	32.9	42.6	58.7	41.3	
1996年	9.9	5.6	6.7	9.6	7.2	11.3	19.3	49.2	118.8	8.3	13.1	18.7	26.8	32.8	42.3	58.5	41.5	
1999年	10.1	5.9	7.1	9.2	7.2	11.2	18.6	47.3	116.6	8.6	13.7	19.8	27.7	33.8	43.4	59.4	40.6	
2002年	10.4	5.7	6.6	9.1	6.6	11.0	18.9	43.5	109.7	9.5	14.7	20.7	29.0	35.0	45.0	60.4	39.6	
女																		
1975年	8.2	5.0	6.7	10.1	6.4	9.8	19.8	20.8	86.7	9.4	15.2	22.9	34.6	42.0	53.3	76.1	23.9	
1978年	7.7	4.8	6.7	9.9	7.2	10.3	17.4	25.7	89.8	8.6	13.9	21.4	32.4	40.4	51.9	71.3	28.7	
1981年	8.5	5.0	6.4	8.3	7.0	10.9	17.8	30.4	94.3	9.0	14.3	21.1	29.9	37.3	48.9	67.7	32.3	
1984年	9.5	5.1	6.4	8.3	6.2	10.3	18.2	34.0	97.9	9.7	14.9	21.5	29.9	36.2	46.7	65.3	34.7	
1987年	7.9	5.1	5.4	8.3	5.8	8.6	16.0	35.9	93.0	8.5	14.0	19.9	28.8	35.0	44.2	61.4	38.6	
1990年	8.7	4.8	5.9	7.7	6.2	9.4	15.6	39.5	97.8	8.9	13.8	19.9	27.8	34.1	43.7	59.6	40.4	
1993年	9.0	4.8	5.8	7.7	5.6	8.8	14.1	35.5	91.3	9.9	15.1	21.5	29.9	36.0	45.7	61.2	38.8	
1996年	9.6	5.4	5.9	7.8	6.3	9.0	15.0	37.2	96.1	10.0	15.6	21.8	29.9	36.4	45.8	61.3	38.7	
1999年	10.1	5.2	6.1	8.5	6.0	9.1	15.2	35.2	95.5	10.6	16.0	22.3	31.3	37.6	47.2	63.1	36.9	
2002年	10.7	5.1	5.8	7.9	6.2	9.4	14.0	33.0	92.1	11.6	17.1	23.4	32.0	38.7	49.0	64.2	35.8	
25~34歳																		
1975年	7.2	4.9	6.6	7.8	5.2	6.1	11.4	5.8	57.0	12.7	21.3	32.8	46.5	55.6	69.8	89.8	10.2	
1978年	6.2	4.2	5.6	8.0	6.3	6.7	8.9	6.2	52.0	11.8	19.9	30.7	46.0	58.0	70.8	88.0	12.0	
1981年	7.1	4.5	5.5	7.2	5.2	7.1	8.9	6.1	51.7	13.8	22.6	33.1	47.1	57.3	71.0	88.3	11.7	
1984年	6.2	3.7	4.3	5.6	3.8	5.1	7.2	4.2	40.3	15.5	24.7	35.5	49.3	58.8	71.5	89.5	10.5	
1987年	4.3	2.5	3.1	3.7	2.4	3.2	4.6	2.5	26.2	16.3	25.9	37.6	51.7	60.9	73.0	90.5	9.5	
1990年	3.9	2.1	2.5	2.8	1.8	2.6	3.4	1.9	21.1	18.7	28.7	40.7	53.9	62.3	74.6	90.9	9.1	
1993年	3.8	1.9	2.1	2.4	1.5	2.0	2.6	1.1	17.2	21.8	32.6	44.5	58.5	67.1	78.6	93.5	6.5	
1996年	3.9	1.9	1.8	2.2	1.5	1.9	2.3	0.9	16.4	23.9	35.7	46.7	60.0	69.0	80.4	94.3	5.7	
1999年	3.9	1.8	1.9	1.9	1.2	1.6	2.0	0.7	15.0	26.2	38.5	50.9	63.2	71.3	81.6	95.1	4.9	
2002年	3.9	1.6	1.3	1.6	1.0	1.4	1.7	0.6	13.2	29.9	41.9	52.1	64.0	71.4	82.4	95.3	4.7	
35~44歳																		
1975年	4.1	2.7	3.9	6.3	5.0	7.5	14.0	17.4	60.7	6.7	11.1	17.5	27.9	36.1	48.4	71.4	28.6	
1978年	4.4	3.4	5.1	6.7	5.4	6.9	12.9	18.3	62.9	6.9	12.3	20.4	31.0	39.6	50.5	71.0	29.0	
1981年	4.4	2.8	3.7	5.3	4.1	7.6	11.9	17.5	57.4	7.6	12.4	19.0	28.2	35.4	48.6	69.4	30.6	
1984年	6.1	4.0	5.2	7.1	5.1	8.0	14.1	18.6	68.1	9.0	14.9	22.5	32.9	40.3	52.1	72.7	27.3	
1987年	5.3	3.4	3.8	5.4	4.1	6.5	12.2	17.8	58.6	9.1	15.0	21.5	30.7	37.8	48.9	69.6	30.4	
1990年	5.2	3.0	3.9	5.3	4.0	6.2	11.0	17.9	56.5	9.3	14.6	21.4	30.9	38.0	48.9	68.4	31.6	
1993年	4.4	2.5	3.2	4.0	3.1	5.1	8.1	12.8	43.3	10.2	16.1	23.4	32.8	39.8	51.6	70.3	29.7	
1996年	4.1	2.1	2.3	3.0	2.5	3.6	6.4	9.0	33.0	12.3	18.6	25.6	34.8	42.5	53.5	72.8	27.2	
1999年	3.7	1.9	2.2	2.6	1.9	3.0	5.0	6.3	26.8	14.0	21.1	29.4	39.2	46.4	57.7	76.5	23.5	
2002年	3.7	1.9	1.8	2.2	1.6	2.5	3.7	4.4	21.9	16.9	25.6	33.7	43.8	51.3	62.8	79.7	20.3	
45~54歳																		
1975年	2.2	1.4	1.9	3.1	2.6	4.4	10.0	14.3	39.9	5.4	8.9	13.8	21.6	28.0	39.1	64.1	35.9	
1978年	2.2	1.4	2.1	3.8	3.1	5.3	9.5	20.2	47.6	4.6	7.5	12.0	20.0	26.6	37.7	57.6	42.4	
1981年	2.9	1.7	2.4	3.5	3.2	5.9	11.2	25.3	56.1	5.1	8.2	12.4	18.6	24.4	34.9	54.9	45.1	
1984年	3.7	2.4	3.2	4.6	3.6	5.6	11.4	27.5	62.0	6.0	9.9	15.0	23.3	28.2	37.3	57.7	44.3	
1987年	3.1	2.3	2.6	4.2	3.4	5.6	11.8	29.6	62.6	4.9	8.6	12.7	19.4	24.7	33.7	52.7	47.3	
1990年	3.5	2.2	2.9	4.0	3.4	5.8	11.0	30.6	63.5	5.6	9.0	13.5	19.9	25.3	34.4	51.8	48.2	
1993年	3.8	2.2	2.8	4.4	3.5	5.7	10.1	26.7	59.1	6.4	10.0	14.8	22.3	28.3	37.8	54.9	45.1	
1996年	4.3	2.7	3.2	4.8	3.7	5.9	10.9	27.0	62.6	6.9	11.3	16.4	24.1	30.0	39.5	56.8	43.2	
1999年	4.9	2.7	3.2	4.9	3.6	5.5	10.7	24.0	59.6	8.2	12.8	18.3	26.4	32.4	41.7	59.6	40.4	
2002年	4.6	2.5	3.0	4.3	3.3	5.4	8.8	20.6	52.4	8.8	13.5	19.2	27.4	33.6	43.9	60.8	39.2	
55~64歳																		
1975年	0.7	0.4	0.6	1.1	0.5	1.6	4.6	6.9	16.3	4.2	6.7	10.5	17.0	20.1	29.9	57.9	42.1	
1978年	0.7	0.5	0.9	1.5	1.1	1.8	4.3	10.5	21.3	3.4	5.9	9.9	16.8	21.8	30.4	50.7	49.3	
1981年	1.0	0.8	1.2	1.8	1.4	2.6	4.9	13.7	27.3	3.7	6.5	10.8	17.3	22.6	32.0	49.8	50.2	
1984年	1.6	0.9	1.3	2.2	1.8	3.0	6.3	18.9	36.1	4.5	6.9	10.6	16.8	21.8	30.1	47.6	52.4	
1987年	1.7	1.1	1.4	2.4	2.1	3.5	6.9	23.0	42.2	4.1	6.7	10.1	15.8	20.8	29.1	45.4	54.6	
1990年	2.0	1.3	2.0	3.0	2.7	4.2	7.5	28.0	50.8	3.9	6.5	10.5	16.5	21.8	30.0	44.8	55.2	
1993年	2.5	1.7	2.3	3.4	2.7	4.3	7.8	27.7	52.3	4.7	7.9	12.3	18.8	24.0	32.2	47.1	52.9	
1996年	3.0	1.8	2.5	3.7	3.0	5.1	9.0	29.6	57.7	5.1	8.3	12.7	19.0	24.2	33.1	48.7	51.3	
1999年	3.3	2.1	2.8	4.2	3.4	5.5	9.3	29.3	59.8	5.5	9.0	13.6	20.6	26.2	35.4	51.0	49.0	
2002年	3.8	2.1	3.0	4.1	3.2	5.4	8.6	26.8	58.9	6.6	10.4	15.6	22.7	28.3	37.8	52.9	47.1	
65歳以上																		
1975年	0.2	0.2	0.5	0.6	0.3	0.5	1.3	3.0	6.7	3.5	6.4	13.3	22.4	27.6	35.4	54.8	45.2	
1978年	0.3	0.2	0.4	0.8	0.6	0.5	1.5	3.6	7.9	3.6	6.0	10.5	20.4	28.6	35.2	54.6	45.4	
1981年	0.4	0.2	0.4	0.7	0.5	0.9	1.7	5.8	10.7	3.7	5.9	9.7	16.1	20.5	29.3	45.6	54.4	
1984年	0.7	0.4	0.7	1.2	0.8	1.2	2.0	7.6	14.6	4.6	7.6	12.6	20.5	26.1	34.5	48.2	51.8	
1987年	0.9	0.6	0.7	1.2	1.1	1.6	2.6	11.3	20.0	4.4	7.5	11.2	17.2	22.5	30.4	43.5	56.5	
1990年	1.2	0.8	1.3	1.9	1.3	2.1	3.8	14.0	26.4	4.6	7.8	12.7	19.8	24.8	32.7	47.0	53.0	
1993年	1.6	1.1	1.6	2.2	1.7	2.9	4.4	15.7	31.2	5.3	8.7	13.7	20.9	26.4	35.7	49.7	50.3	
1996年	2.1	1.4	1.9	2.9	2.3	3.4	5.6	19.7	39.3	5.3	8.8	13.7	21.0	26.9	35.6	50.0	50.0	
1999年	2.5	1.7	2.4	3.7	2.8	4.5	6.6	22.0	46.1	5.4	9.0	14.2	22.2	28.2	37.9	52.2	47.8	
2002年	3.3	2.1	2.9	4.4	3.5	5.5	8.0	23.9	53.6	6.2	10.0	15.5	23.7	30.2	40.4	55.4	44.6	

<3m: 3ヵ月未満 <6m: 3ヵ月~6ヵ月未満 <1y: 6ヵ月~1年未満 <2y: 1年~2年未満 <3y: 2年~3年未満
 <5y: 3年~5年未満 <10y: 5年~10年未満 10y<: 10年以上

表28 「統合失調症など」での退院患者の在院期間の年次推移、性別および年齢階級別

〈病院〉

	在院期間別の患者数 (千人)								累積パーセント (%)						
	<1m	<3m	<6m	<1y	<2y	<3y	3y<	計	<1m	<3m	<6m	<1y	<2y	<3y	3y<
男															
1975年	5.2	8.7	6.2	5.8	4.0	1.7	6.3	38.1	13.8	36.5	52.9	68.3	78.8	83.3	16.7
1978年	3.5	6.5	5.2	6.5	5.0	2.2	4.1	33.1	10.7	30.2	46.0	65.5	80.8	87.5	12.5
1981年	5.2	8.9	7.6	5.5	3.3	1.6	5.0	37.1	14.0	38.0	58.4	73.3	82.1	86.5	13.5
1984年	5.1	10.3	10.2	7.0	4.6	1.9	6.3	45.3	11.2	33.8	56.3	71.8	81.9	86.0	14.0
1987年	7.5	10.6	9.6	6.1	4.3	2.2	5.6	45.9	16.3	39.5	60.3	73.5	82.9	87.8	12.2
1990年	8.9	11.1	8.3	6.2	2.9	1.3	5.5	44.3	20.1	45.2	64.0	78.1	84.6	87.5	12.5
1993年	10.3	11.6	8.4	5.4	2.8	1.4	6.5	46.4	22.2	47.3	65.4	77.0	83.1	86.1	13.9
1996年	10.9	14.0	9.4	5.9	3.6	1.5	5.9	51.3	21.4	48.6	66.9	78.4	85.4	88.4	11.6
1999年	14.8	15.1	9.2	5.5	3.3	1.1	6.8	55.8	26.6	53.6	70.1	79.9	85.8	87.8	12.2
2002年	15.0	15.6	8.7	5.4	3.0	1.2	7.5	56.4	26.5	54.1	69.6	79.2	84.6	86.8	13.2
女															
1975年	5.5	9.4	8.1	4.5	3.6	1.5	4.4	37.1	14.9	40.2	62.0	74.2	84.0	88.0	12.0
1978年	3.2	7.4	5.6	4.3	4.3	1.1	3.9	29.9	10.8	35.5	54.1	68.6	83.1	86.8	13.2
1981年	4.7	10.7	7.2	5.4	2.9	0.6	3.4	34.9	13.5	44.3	64.8	80.4	88.6	90.3	9.7
1984年	5.7	11.5	8.7	4.5	3.3	1.1	4.5	39.3	14.5	43.7	66.0	77.4	85.9	88.6	11.4
1987年	8.1	12.2	10.5	4.8	3.2	1.5	3.9	44.3	18.3	45.9	69.7	80.5	87.7	91.1	8.9
1990年	8.1	11.5	9.2	4.4	2.8	1.0	4.3	41.3	19.7	47.6	69.9	80.4	87.1	89.7	10.3
1993年	9.9	13.2	8.1	4.2	2.5	0.8	4.3	43.1	23.0	53.5	72.4	82.2	88.0	89.9	10.1
1996年	13.4	16.4	10.5	5.1	2.7	1.2	4.9	54.2	24.7	55.0	74.3	83.7	88.6	90.9	9.1
1999年	15.8	18.6	9.5	4.3	3.3	1.3	5.6	58.4	27.1	59.0	75.2	82.5	88.2	90.5	9.5
2002年	17.6	20.5	11.4	5.8	2.5	1.2	4.7	63.7	27.6	59.8	77.8	86.9	90.8	92.7	7.3
25~34歳															
1975年	3.2	6.0	6.8	4.1	3.5	0.9	3.7	28.4	11.3	32.6	56.7	71.3	83.7	86.9	13.1
1978年	2.8	5.0	3.7	4.8	3.9	1.4	2.5	24.3	11.6	32.4	47.7	67.6	83.8	89.6	10.4
1981年	3.5	7.6	5.6	4.2	2.1	1.0	2.4	26.4	13.2	41.9	63.2	79.1	87.2	91.1	8.9
1984年	3.5	6.5	6.0	3.8	2.6	0.6	2.2	25.2	13.7	39.5	63.4	78.4	88.8	91.2	8.8
1987年	4.5	5.3	6.0	2.7	1.3	1.0	1.1	22.0	20.6	44.7	72.0	84.5	90.4	95.1	4.9
1990年	4.3	5.0	4.0	2.9	1.6	0.4	0.9	19.1	22.7	49.2	70.0	85.0	93.3	95.3	4.7
1993年	4.8	5.6	4.0	2.2	0.9	0.4	0.5	18.5	26.1	56.3	78.2	90.2	95.2	97.2	2.8
1996年	6.5	7.1	4.5	2.4	1.4	0.5	0.6	22.9	28.2	59.0	78.5	89.1	95.3	97.5	2.5
1999年	7.3	6.7	4.6	2.1	1.1	0.3	0.6	22.8	32.2	61.7	82.0	91.1	96.1	97.4	2.6
2002年	8.0	8.5	4.2	3.3	0.9	0.3	0.4	25.5	31.3	64.5	80.9	93.8	97.3	98.5	1.5
35~44歳															
1975年	2.0	4.8	1.9	2.1	1.8	1.2	2.3	16.2	12.4	42.2	54.0	67.1	78.3	85.7	14.3
1978年	1.3	3.4	2.2	3.5	1.8	0.9	2.0	15.2	8.6	31.1	45.7	68.9	80.8	86.8	13.2
1981年	2.6	4.4	3.1	2.4	2.2	0.9	1.8	17.4	14.7	40.0	57.6	71.2	84.1	89.4	10.6
1984年	2.7	5.1	5.5	3.8	3.0	1.1	3.0	24.3	11.0	32.0	54.8	70.5	82.8	87.5	12.5
1987年	4.2	6.5	5.3	3.6	3.1	1.4	2.5	26.7	15.8	40.2	60.3	73.7	85.5	90.6	9.4
1990年	5.2	6.5	5.4	3.5	1.6	1.0	2.3	25.6	20.5	46.0	67.0	80.9	87.2	91.0	9.0
1993年	5.3	5.8	4.4	2.6	1.5	0.6	2.1	22.3	23.8	50.0	69.7	81.4	88.0	90.6	9.4
1996年	4.7	6.4	4.4	2.4	1.5	0.4	1.7	21.5	22.0	51.8	72.3	83.3	90.3	92.3	7.7
1999年	6.1	6.9	3.5	2.0	1.2	0.4	1.4	21.6	28.4	60.3	76.7	85.9	91.5	93.3	6.7
2002年	6.5	7.1	4.0	2.1	1.0	0.3	1.0	22.0	29.7	62.0	80.0	89.5	94.1	95.7	4.3
45~54歳															
1975年	1.9	1.9	2.1	1.3	1.4	0.2	2.2	11.1	17.3	34.5	53.6	65.5	78.2	80.0	20.0
1978年	1.3	1.8	1.2	1.2	1.3	0.3	1.5	8.7	15.1	36.0	50.0	64.0	79.1	82.6	17.4
1981年	1.3	3.3	2.9	1.6	0.5	0.1	1.6	11.3	11.7	40.5	65.8	80.2	84.7	85.6	14.4
1984年	1.4	4.0	2.8	2.0	1.1	0.5	2.6	14.3	9.5	37.5	57.1	70.8	78.2	81.7	18.3
1987年	2.6	4.6	4.1	1.9	1.5	0.7	2.5	17.9	14.5	40.1	63.2	73.7	82.1	86.2	13.8
1990年	2.6	4.2	3.1	1.6	0.9	0.5	2.4	15.3	17.3	44.9	65.0	75.5	81.6	84.6	15.4
1993年	3.3	5.1	3.0	1.7	1.1	0.6	2.7	17.5	19.0	47.9	65.3	74.9	81.0	84.7	15.3
1996年	4.8	6.8	4.1	2.5	1.5	0.8	2.6	23.2	20.8	50.3	68.1	78.8	85.5	88.8	11.2
1999年	6.5	7.9	3.7	2.1	1.5	0.6	2.8	25.2	25.6	56.9	71.7	80.2	86.2	88.7	11.3
2002年	6.0	8.2	4.3	2.0	1.3	0.4	2.4	24.8	24.4	57.5	75.0	83.2	88.6	90.2	9.8
55~64歳															
1975年	0.3	0.5	0.6	0.4	0.1	0.0	1.1	3.0	10.0	26.7	46.7	60.0	63.3	63.3	36.7
1978年	0.2	0.7	0.5	0.1	0.2	0.2	0.3	2.2	9.1	40.9	63.6	68.2	77.3	86.4	13.6
1981年	0.2	0.7	0.6	0.6	0.3	0.2	1.3	4.0	5.1	23.1	38.5	53.8	61.5	66.7	33.3
1984年	0.7	2.1	1.3	0.5	0.4	0.4	1.7	7.1	9.2	38.9	57.9	64.3	69.9	75.9	24.1
1987年	1.2	2.5	1.5	0.7	0.6	0.2	2.0	8.7	13.4	42.6	60.0	68.5	75.4	77.4	22.6
1990年	1.4	2.6	1.7	0.8	0.7	0.4	2.3	9.9	14.7	41.1	58.0	65.8	73.1	77.2	22.8
1993年	2.2	3.1	1.9	1.2	0.7	0.3	3.0	12.3	17.8	43.0	58.4	67.9	73.5	75.6	24.4
1996年	2.8	4.0	2.8	1.4	0.6	0.4	2.9	15.0	18.8	45.4	64.1	73.7	77.7	80.6	19.4
1999年	4.0	4.4	2.7	1.6	1.0	0.5	3.1	17.4	23.2	48.2	63.9	73.2	79.1	82.2	17.8
2002年	4.2	4.6	3.9	1.7	1.0	0.5	4.2	20.0	20.8	43.7	63.4	71.7	76.5	79.2	20.8
65歳以上															
1975年	0.2	0.3	0.1	0.1	0.1	0.2	0.8	1.8	11.1	27.8	33.3	38.9	44.4	55.6	44.4
1978年	0.2	0.1	0.1	0.1	0.4	0.2	1.5	2.6	7.7	11.5	15.4	19.2	34.6	42.3	57.7
1981年	0.5	0.5	0.3	0.1	0.2	0.0	0.9	2.6	20.0	40.0	52.0	56.0	64.0	64.0	36.0
1984年	0.4	0.8	0.3	0.2	0.4	0.1	1.0	3.3	13.4	37.8	46.2	51.6	65.1	69.3	30.7
1987年	0.6	1.0	0.8	0.4	0.4	0.3	1.5	5.0	11.1	30.5	46.9	55.1	64.1	70.6	29.4
1990年	0.8	0.9	0.7	0.8	0.5	0.1	2.0	5.8	14.7	30.2	42.2	56.2	64.3	65.9	34.1
1993年	1.8	2.2	1.1	0.8	0.6	0.3	2.4	9.2	19.2	42.9	55.3	64.3	71.2	74.1	25.9
1996年	1.8	2.4	1.5	1.1	0.8	0.4	3.0	11.1	16.6	38.7	52.3	62.4	69.6	73.3	26.7
1999年	2.4	4.1	1.8	1.1	0.9	0.5	4.2	15.0	15.8	42.9	55.1	62.5	68.5	71.8	28.2
2002年	3.7	4.3	2.2	1.4	1.2	0.7	4.1	17.6	21.2	45.6	58.0	66.1	72.7	76.8	23.2

<1m: 1ヵ月未満 <3m: 1ヵ月~3ヵ月未満 <6m: 3ヵ月~6ヵ月未満 <1y: 6ヵ月~1年未満
 <2y: 1年~2年未満 <3y: 2年~3年未満 3y<: 3年以上

増加した自殺死亡の変貌

分担研究者 藤田 利治 国立保健医療科学院疫学部 疫学情報室長

研究要旨

自殺死亡が増加した状態が続く中で、2002 年に 29,949 人であった自殺死亡数は 2003 年には 32,109 人へ一段と増加し、史上最悪を更新した。そこで、1998-2000 年の急増初期と比べた 2003 年の状況についての特徴を検討した。

2003 年の増加が激しかった男性において、25 歳から 54 歳までの各 5 歳階級で自殺死亡率が高くなり、75 歳以上では低下し、若い年齢方向への自殺死亡増加のシフトがみられた。初期（1998-2000 年）に自殺死亡が著しく増加した大都市部を含む都道府県は、2003 年の一段の自殺死亡増加にはほとんど関与していなかった。一方、従来から自殺死亡率が高かった県において、2003 年に顕著な自殺死亡の増加が起き、懸念された自殺死亡増加の大都市から地方への変化が起きたことが確認された。自殺の手段についても、縊首の相対的な減少とガスによる自殺死亡の明らかな増加が発生していた。一段と増加した 2003 年の自殺死亡の様相は変化してきており、これに応じた自殺予防対策が必要とされている。

A. 研究目的

自殺死亡については、従来から東北地方（秋田県、岩手県、青森県）を含む日本海側および九州地方（宮崎県、鹿児島県など）は自殺死亡率が高率であることが指摘されてきた。1998 年以降の自殺死亡急増後においても、これらの地域で自殺死亡率が高いという状況は続いていた。しかしながら、1998-2000 年の急増は全国一様に起きていたのではなく、これまで自殺死亡率がむしろ低い傾向にあった都市部、特に近畿および関東の大都市部で著しかったことが明らかにされている^{1,2)}。

しかしながら、自殺死亡が増加した状態が続く中、2002 年に 29,949 人であった自殺死亡数は 2003 年には 32,109 人へ一段と増加し³⁾、史上最悪を更新した。こうした一段の増

加において、1998 年の急増初期とは自殺死亡の様相が変化してきている可能性がある。そこで、1998-2000 年の急増初期と比べた 2003 年の状況についての検討を行った。

B. 研究方法

「自殺死亡統計の概況」が 2005 年 1 月 28 日に厚生労働省統計情報部から公表されて³⁾、2003 年に自殺死亡の状況が明らかになった。2003 年の自殺死亡の特徴を、昨年度報告⁴⁾した自殺死亡急増初期の 1998-2000 年および健康日本 21 での自殺死亡数の目標値以下の自殺死亡数であった 1989-1995 年と比較した。比較した項目は、性別、年齢、住所地（都道府県）、自殺の手段である。

（倫理面への配慮）

本研究においては、個人情報あるいはヒト生体資料を扱うことはなく、倫理面の特段の配慮は該当しない。

C. 研究結果および考察

2003年の自殺死亡数に占める男性の割合は73% (23,396人)であり、1998-2000年の71%と比べて大きな変化はなかった。しかし、年齢分布にはかなりの違いがみられた(図1)。男性では、25歳から54歳までの各5歳階級で自殺死亡率が高くなり、一方、75歳以上では低下した。女性においても高年齢での自殺死亡率の明らかな低下がみられた。自殺死亡増加の若い年齢方向へのシフトは、留意すべき点のひとつである。

なお、付図として性別の年齢階級ごとの自殺死亡率の1950年以降の年次推移を提示した。これにおいても、自殺死亡が従来よりも若い年齢層で問題化しつつある動向を読み取ることができる。

自殺死亡増加の地域分布には、大きな変化が起きていた。これまでの報告において^{1,2,4)}、1998-2000年の自殺死亡急増が近畿や関東の

大都市部で著しかったことを指摘した。都道府県別の男性の自殺死亡率とその推移を、2つの特性での高位10都道府県について図2-1に示した。第1の人口規模の順においては、自殺死亡数が22,000人を下回っていた1989-95年の自殺死亡率は、人口規模高位10都道府県では全国と比べて概して低い傾向にあった。そして、1989-95年に対する1998-2000年の自殺死亡率比は全国と比べてこれらの都道府県のほとんどで大きくなり、1998-2000年の自殺死亡急増が大都市を含む人口規模の大きな都道府県で著しかったことを再確認することができる。しかしながら、1998-2000年と比べた2003年の自殺死亡率比はこれらの都道府県では概して小さく、2003年の一段の自殺死亡増加にはほとんど関与していなかった。

第2の1989-95年の男の自殺死亡率が高位の10県においては、1998-2000年における自殺死亡率比の増大は全国と比べて著しいものではなかった。しかし、1998-2000年と比べた2003年の自殺死亡率比は全国を上回る県が多く、従来から自殺死亡率が高かった県

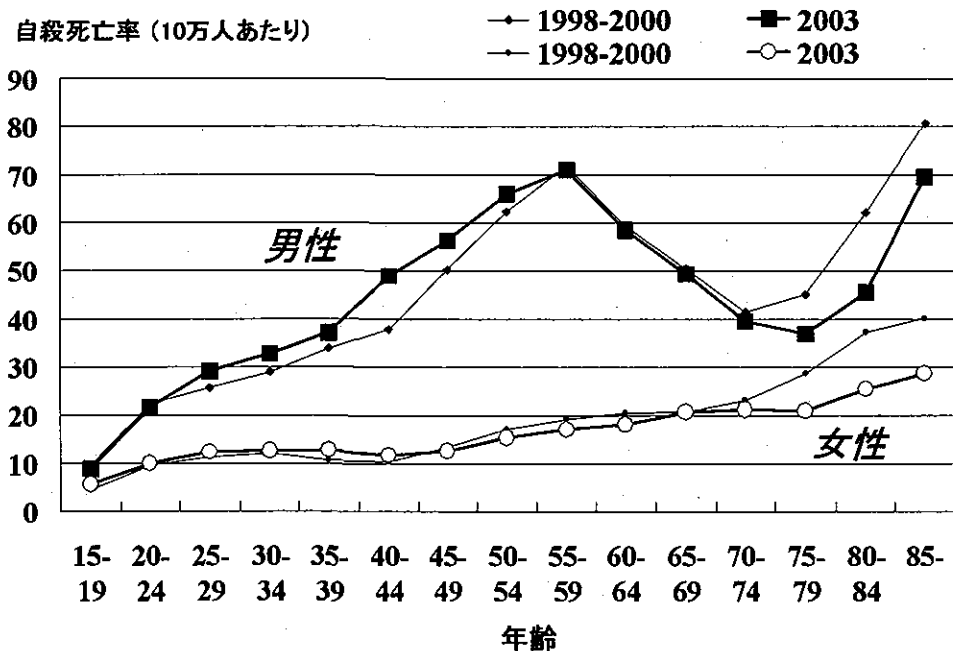
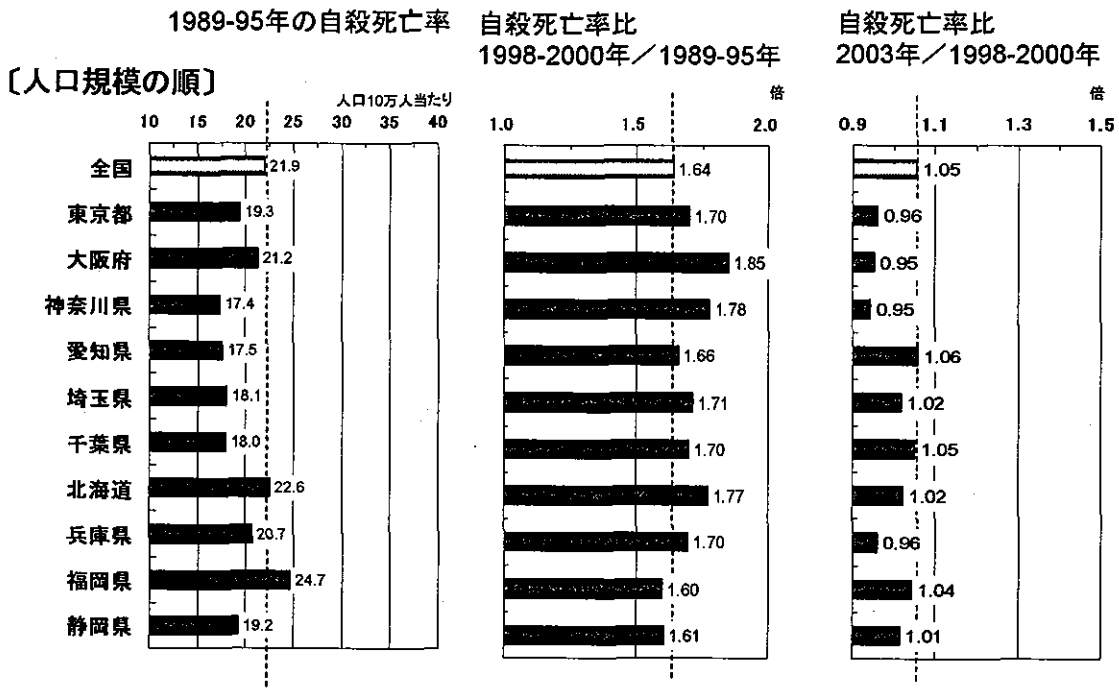


図1 性別・年齢階級別の自殺死亡率



〔1989-95年の自殺死亡率の順〕

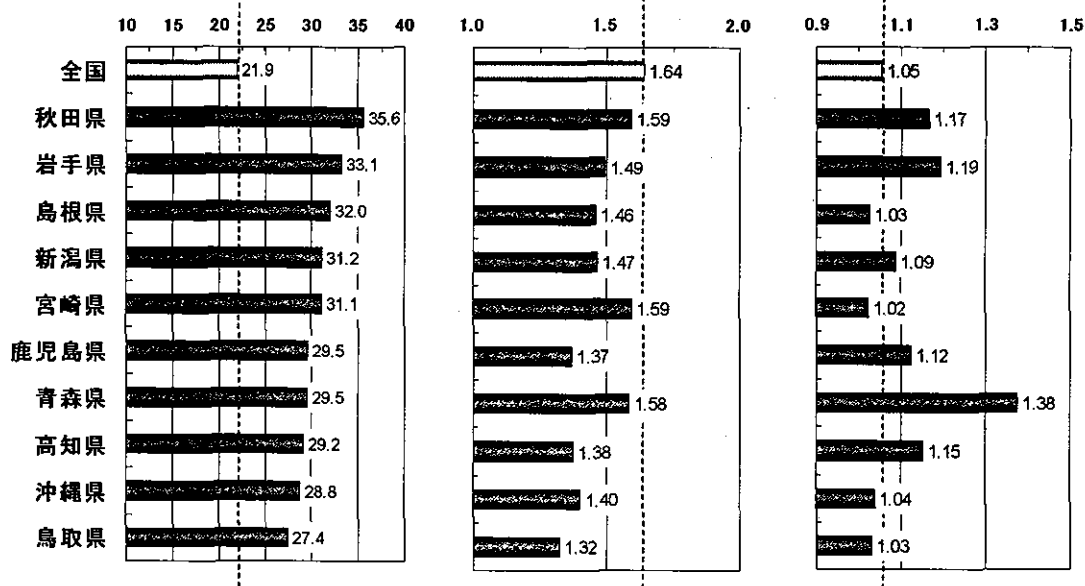


図2-1 都道府県別の自殺死亡率とその推移 (男性)

において顕著な増加が起きた。図は省略するが、1989-95年と比べて2003年の男性の自殺死亡率比の増大が著しかったのは青森県、福井県、宮城県、福島県および長崎県の順であり、これらの県では2倍を超える激しい自殺死亡率の上昇になっていた。初期(1998-2000年)に自殺死亡が著しく増加した大都市部を

含む都道府県は、1989-95年と比べて2003年の増加については高位10都道府県にも含まれていなかった。

女性についても、1998-2000年の自殺死亡急増が大都市を含む人口規模の大きな都道府県で著しく、1989-95年の自殺死亡率が行為であった県での増加は顕著でなかったこ

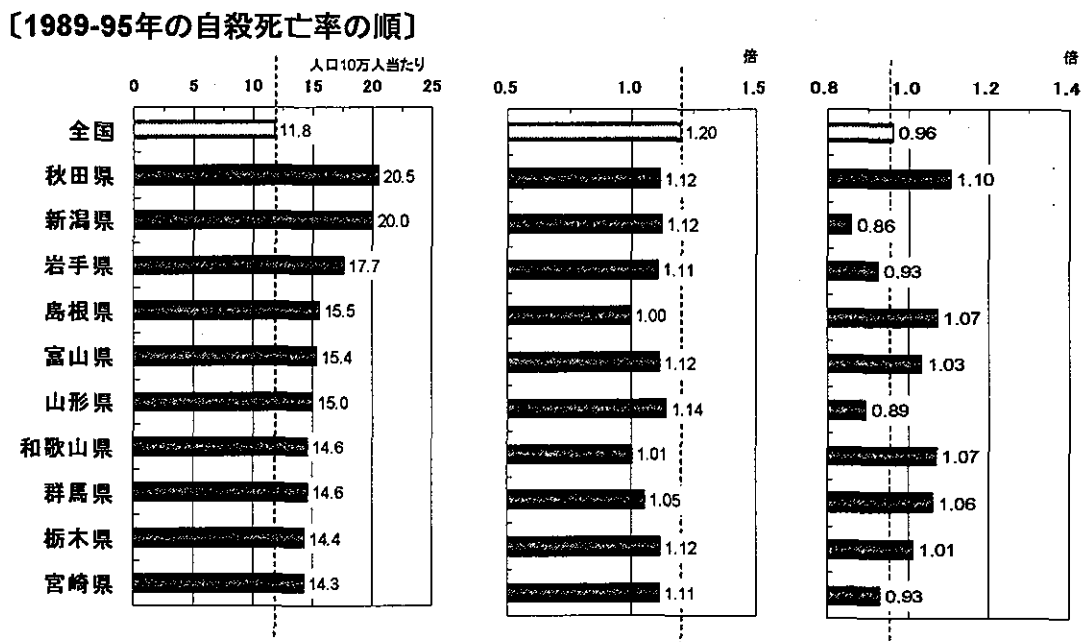
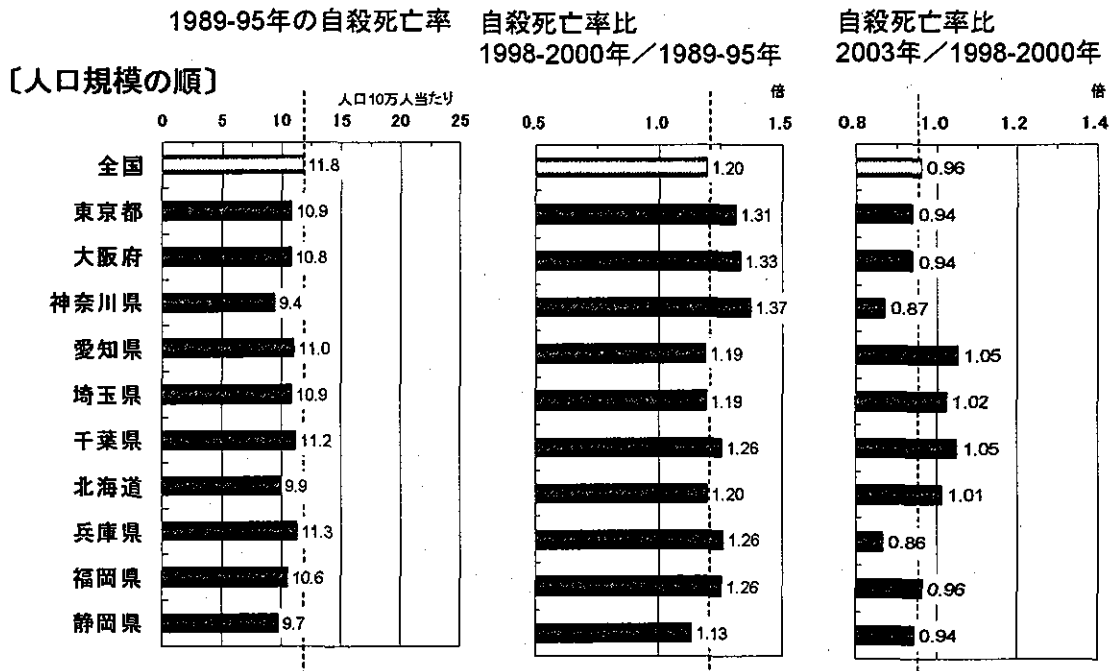


図2-2 都道府県別の自殺死亡率とその推移（女性）

とを再確認することができる（図2-2）。しかしながら、2003年の増加については、男性とは異なり人口規模や自殺死亡率の水準との一定の関係はみられなかった。

図3には、2003年の自殺死亡率の高位10都道府県の自殺死亡率の増加状況を示した。自殺死亡率高位県について、初期（1998-2000年）の増加は比較的少ない一方で、2003年の

一段の増加が著しかった県が多い。

以上のように、懸念された自殺死亡増加の大都市から地方への変化が起きたことが確認された。

自殺の手段についても明らかな変化があった（図4）。縊首は最も多い自殺の手段であるが、その割合は、男性では1998-2000年の71%から2003年には66%に減少し、女性で

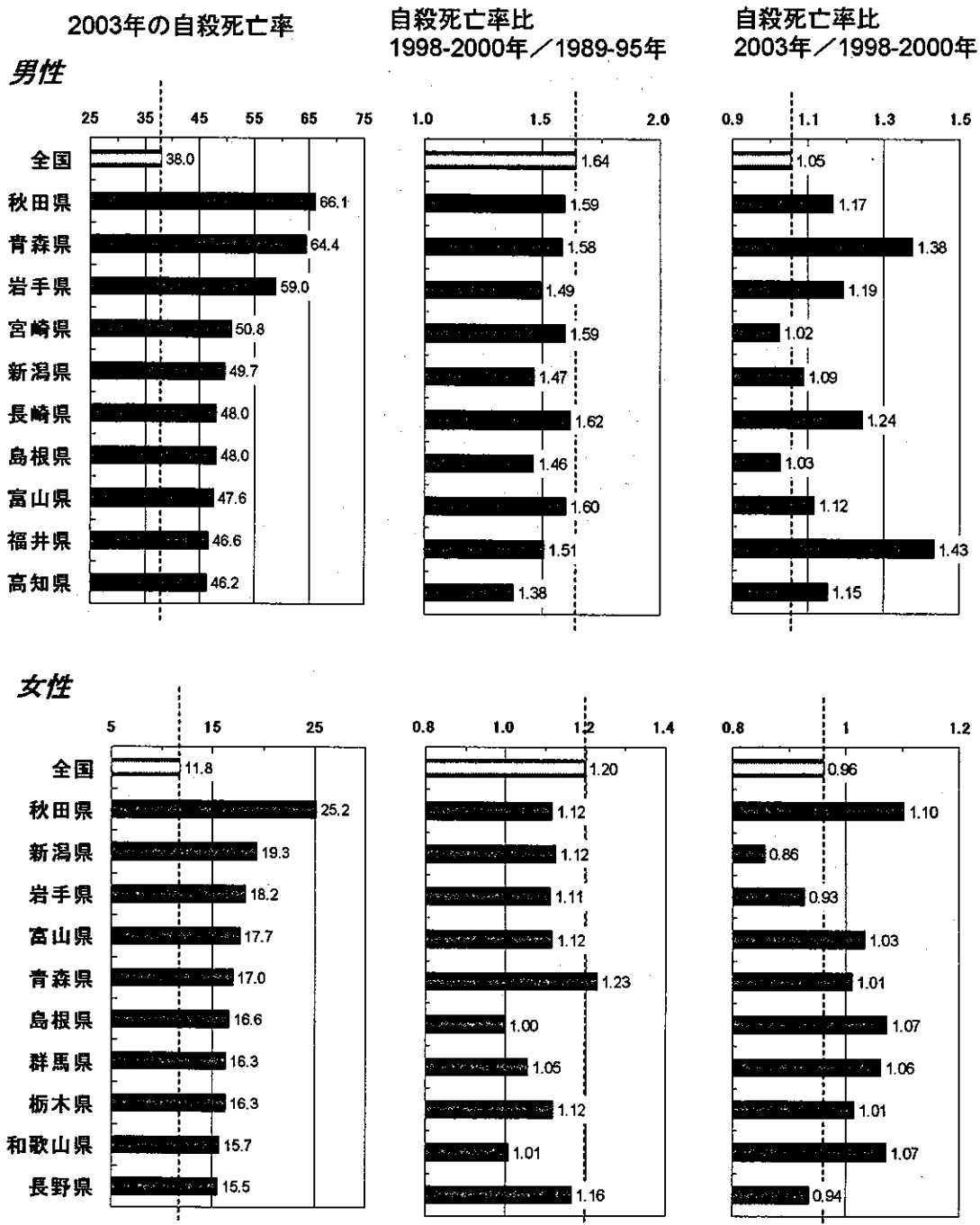


図3 2003年の自殺死亡率とそれまでの増加

は62%から59%に減った。一方、ガスは男性で6%から13%に増え、女性では2%から5%に増加した。練炭を使用した集団自殺が頻繁に報道されていますが、これを含むガスによる自殺の増加が懸念される。

以上、一段と増加した2003年の自殺死亡の様相は変化してきており、これに応じた自

殺予防対策が必要とされていることが明らかになった。

D. 結論

自殺死亡が増加した状態が続く中で、2002年に29,949人であった自殺死亡数は2003年には32,109人へ一段と増加し、史上最悪を更

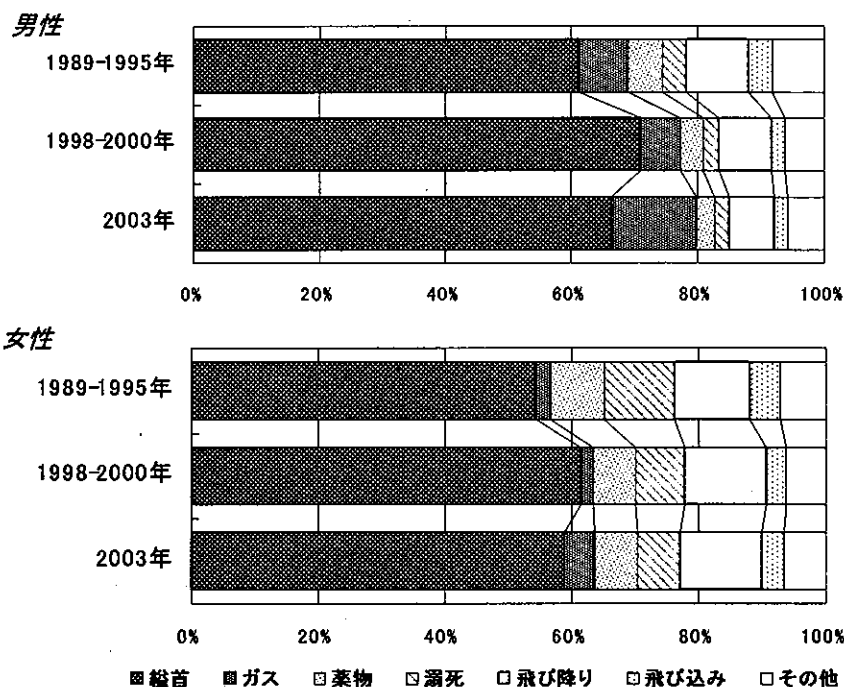


図4 自殺の手段

新した。そこで、1998-2000年の急増初期と比べた2003年の状況についての特徴を検討した。

2003年の増加が激しかった男性において、25歳から54歳までの各5歳階級で自殺死亡率が高くなり、一方、75歳以上では低下し、若い年齢方向への自殺死亡増加のシフトがみられた。初期(1998-2000年)に自殺死亡が著しく増加した大都市部を含む都道府県は、2003年の一段の自殺死亡増加にはほとんど関与していなかった。一方、従来から自殺死亡率が高かった県において、2003年に顕著な自殺死亡の増加が起き、懸念された自殺死亡増加の大都市から地方への変化が起きたことが確認された。自殺の手段についても、縊首の相対的な減少とガスによる自殺死亡の明らかな増加が発生していた。一段と増加した2003年の自殺死亡の様相は変化してきており、これに応じた自殺予防対策が必要とされている。

文献

1) 藤田利治、谷畑健生、三浦宜彦. 1998年以

降の自殺死亡急増の地理的特徴. 厚生指標 50: 27-34, 2003.

- 2) 藤田利治. 大都市部での自殺死亡急増. 保健医療科学 52: 295-301, 2003.
- 3) 厚生労働省大臣官房統計情報部. 自殺死亡統計の概況: 人口動態統計特殊報告. 2005.
- 4) 藤田利治. 自殺死亡急増の地理的特徴. 厚生科学研究費補助金 障害保健総合研究事業「精神保健サービスの評価とモニタリングに関する研究」(主任研究者: 岩崎榮. 課題番号: H14-障害-008) 平成15年度総括・分担報告書; 2004. p 483-492.

E. 健康危険情報

該当なし

F. 研究発表

- 1) 論文発表
- 1) 藤田利治. 精神疾患入院患者での在院期間のわずかな短期化. 公衆衛生 2004; 68: 102-107.
- 2) 藤田利治. 保健統計からみた精神科入院医療での長期在院にかかわる問題. 保健

医療科学 2004 ; 53 : 14-20.

- 3) 藤田利治. 自殺予防対策のための自殺死亡統計. 臨床精神医学 2004 ; 33 : 1529-1537.
- 4) 藤田利治. 自殺死亡が急増した大都市部 (その1) : 1950年以降初めての経験. 公衆衛生情報 2004 ; 34(6) : 1-3
- 5) 藤田利治. 自殺死亡が急増した大都市部 (その2) : 地図で見る自殺死亡の地域性. 公衆衛生情報 2004 ; 34(6) : 1-3
- 6) 藤田利治. 自殺死亡の急増と失業・離婚問題の関係: 地域レベル・個人レベルで検討する. 公衆衛生情報 2004 ; 34(6) : 1-3
- 7) 藤田利治. 精神障害者の長期在院を考える: 誤解されてきた「在院期間」. 公衆衛生情報 2004 ; 34(12) : 1-3
- 8) 藤田利治. 精神障害者の長期在院の実態: 年齢的傾向と歴史的背景. 公衆衛生情報 2005 ; 35(1) : 1-3
- 9) 藤田利治. 長期在院の実態解明に有用な尺度とは: 精神障害者の診断ごとの退院曲線. 公衆衛生情報 2005 ; 34(2) : 1-3

2. 学会発表

- 1) Fujita T. Current Japanese Situations (1): Extremely Long-stay of Psychiatric Inpatients in Japan from a Viewpoint of

Health Statistics. XVIII World Congress of World Association for Social

Psychiatry;2004 Oct; Kobe, Japan. P 106

- 2) Fujita T. Rapid Increases of Suicide Deaths in Metropolitan Areas in Japan. XVIII World Congress of World Association for Social Psychiatry;2004 Oct; Kobe, Japan. P 277

- 3) Ito H, Takeshima T, Fujita T, Hamano T. Monitoring Regional Mental Health Services in Japan. XVIII World Congress of World Association for Social Psychiatry;2004 Oct; Kobe, Japan. P 107

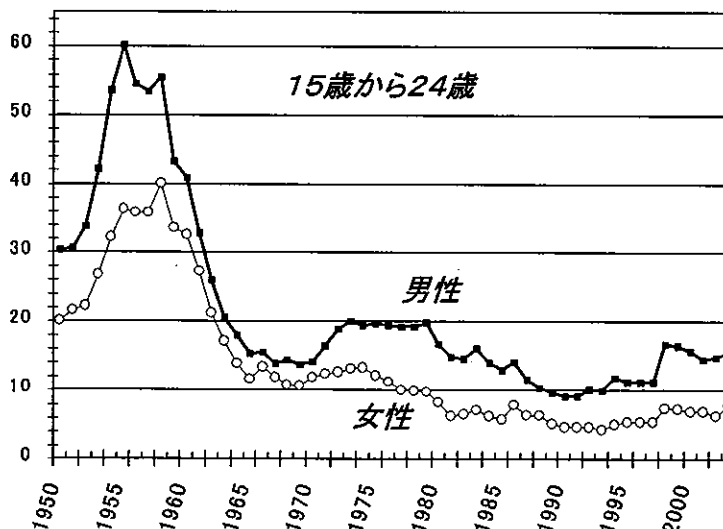
- 4) Hamano T, Takeshima T, Fujita T, Ito H. Monitoring and Evaluating Mental Health Services in Japan. XVIII World Congress of World Association for Social Psychiatry;2004 Oct; Kobe, Japan. P 299

- 5) 濱野強、竹島正、藤田利治. 都道府県・指定都市別の精神保健医療福祉施策の評価手法に関する研究. 第63回日本公衆衛生学会総会; 2004年10月; 松江. 第63回日本公衆衛生学会総会抄録集. p 775

G. 知的所有権の取得状況

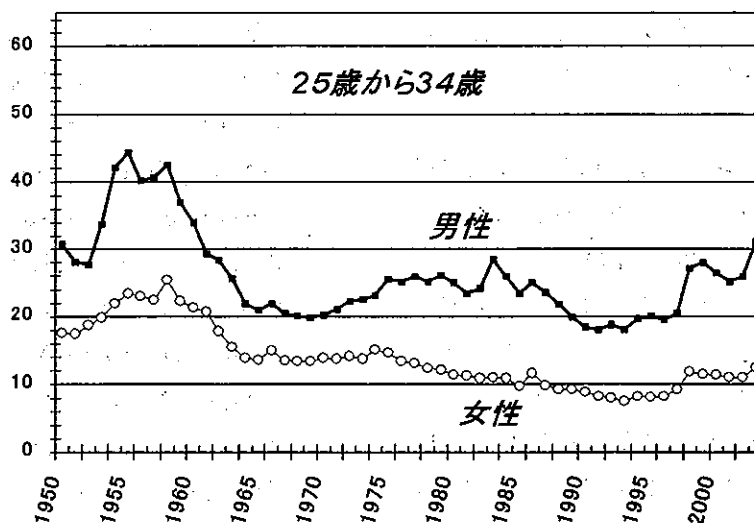
該当なし

自殺死亡率(10万人当たり)

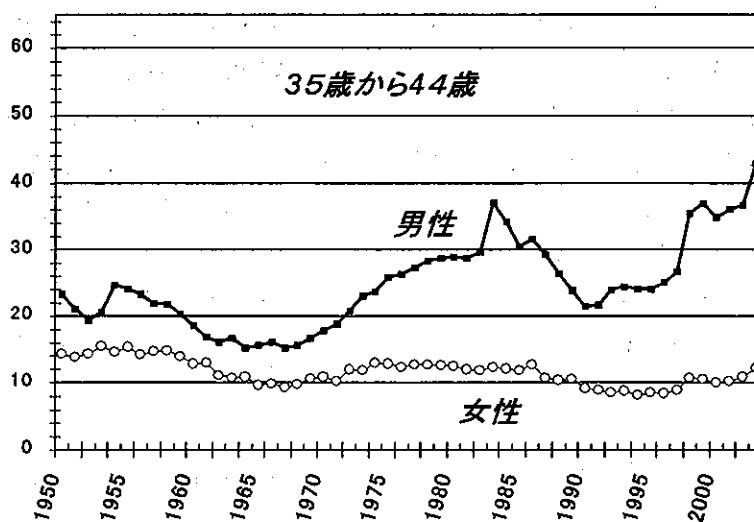


付図 年齢階級別の自殺死亡率の年次推移

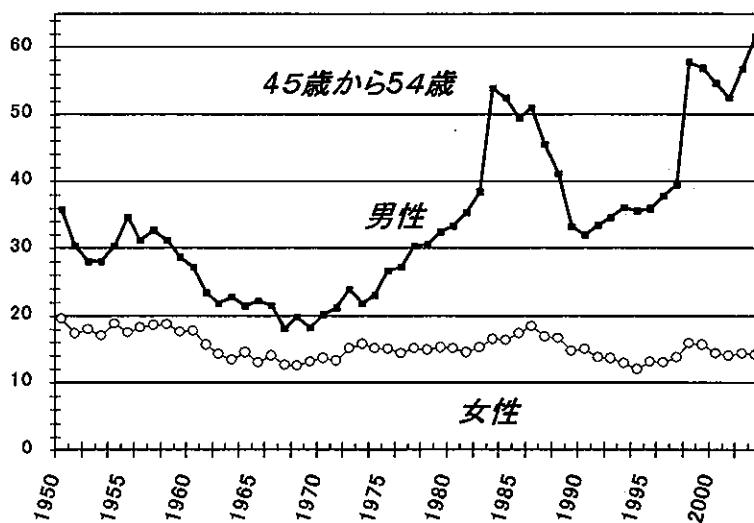
自殺死亡率(10万人当たり)



自殺死亡率(10万人当たり)

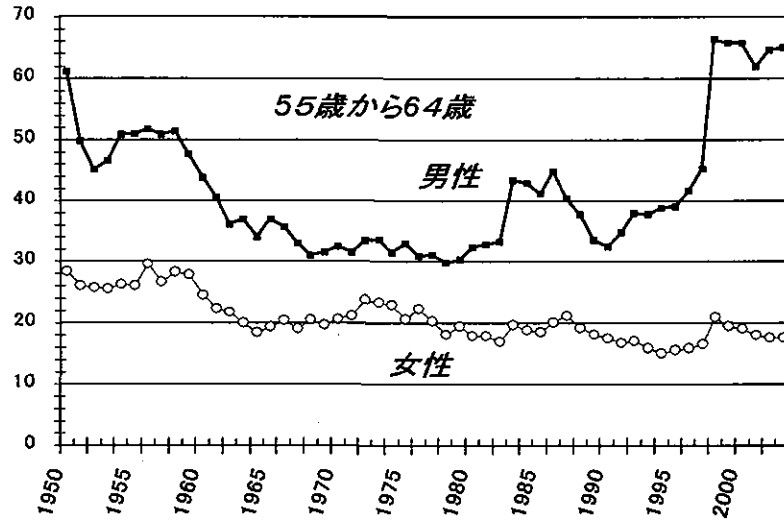


自殺死亡率(10万人当たり)

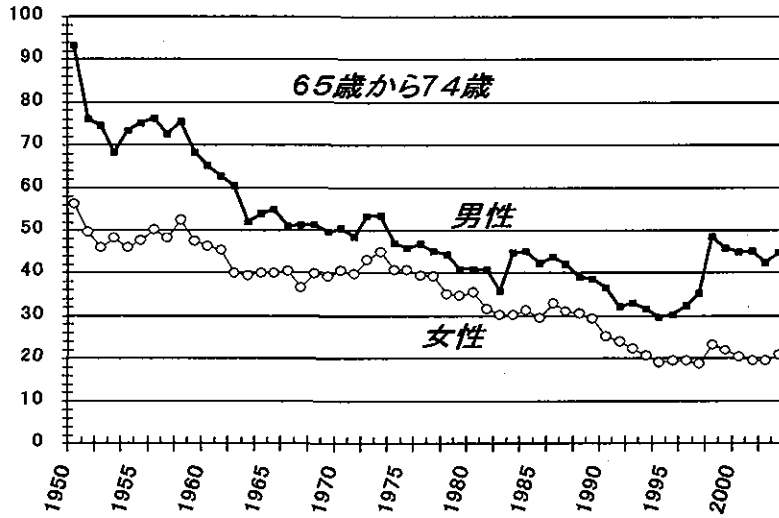


付図 年齢階級別の自殺死亡率の年次推移

自殺死亡率(10万人当たり)



自殺死亡率(10万人当たり)



自殺死亡率(10万人当たり)

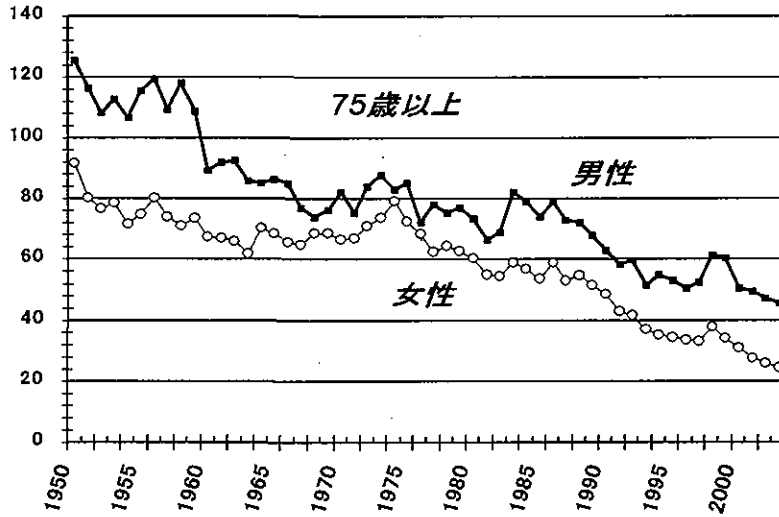


図 年齢階級別の自殺死亡率の年次推移

－精神保健サービスの評価とモニタリングに関する研究－

精神保健医療福祉指標を用いた都道府県の類型化

分担研究者 小山 秀夫 国立保健医療科学院 経営科学部 部長

研究要旨：本研究の目的は、(1) 都道府県の精神保健医療福祉の水準を示す指標（以下、精神保健医療福祉指標）を用いて都道府県の類型化を試みるとともに、(2) 精神保健医療福祉指標の経年変化の提示モデルを検討することである。**研究方法：**(1) 本研究では、官公庁統計資料および既に全国的に実施された調査結果を指標として用いた。分析方法は、精神保健医療福祉指標（22 指標）を変数とした主成分分析を行い、因子負荷量と各都道府県の因子得点を求めた。その後、各都道府県の因子得点をもとにクラスター分析を行い、デンドログラムを参考に都道府県の類型化を行った。(2) 調査対象は、都道府県・指定都市の精神保健福祉担当課である。調査票は、平成 16 年 10 月に郵送し、回収は FAX または郵送で実施した。なお、回収率は 81.6%（40 都道府県、9 指定都市）であった。**結果：**(1) 因子分析の結果、6 つの因子が抽出され、累積寄与率は 76.5%であった。因子得点を用いたクラスター分析により、都道府県は 8 つに類型化された。(2) 都道府県・指定都市において精神保健医療福祉施策、事務事業の評価で経年変化が有用な指標は、外来に関する指標が 26.5%、入院・在院に関する指標が 39.8%、社会復帰に関する指標が 4.4%、地域・行政に関する指標が 24.8%、その他が 4.4%の順であった。入院・在院に関する指標においては、在院患者数、継続在院期間 5 年以上の割合、1 年以内の社会復帰率の順であった。**まとめ：**今後、「入院医療中心から地域生活中心へ」という方向を押し進めていくためには、地域の実態を十分に把握し、医療だけでなく保健・福祉と連動した取り組みを進めていく必要性が示された。今後は、精神保健医療福祉施策・事務事業について、客観的な指標を活用した計画的な推進が可能となるよう、情報システム及びモニタリング体制の整備が望まれる。

研究協力者氏名 所属施設名及び職名
濱野 強 国立保健医療科学院 経営科学部
リサーチレジデント

A. 研究目的

厚生労働省社会保障審議会障害者部会

精神障害分会が平成 14 年 12 月に公表した「今後の精神保健医療福祉施策について」では、これまでの入院医療主体から地域保健医療福祉への転換が明記された。その同日、厚生労働大臣を本部長とする精神保健福祉対策本部が設置された。そして、平成 15 年 5 月に精神保健福祉対策本部が公表した中間報告「精神保健福祉の改革に向けた今後の対策の方向」では、入院医療中心から地域生活中心へという方向を押し進めていくために、普及啓発、精神医療改革および地域生活の支援を重点施策として優先的に取り組むことが示された。

そのような中、精神科入院医療に関しては、中間報告に基づき設置された「精神病床等に関する検討会」において具体的な検討がなされてきた。そして、平成 16 年 8 月に提示された最終まとめでは、入院から退院後の地域生活までを一連のものとして考え、入院早期の段階から退院後の地域生活を念頭においた計画的な支援体制の整備が新たなビジョンとして提案された。

そこで、本研究では、各都道府県の精神保健医療福祉の水準を示す指標（以下、精神保健医療福祉指標）を用いて、因子分析によりその構成成分を分析し、精神保健医療福祉指標の構造から都道府県の精神科入院医療の類型化を試みた。また、各都道府県の施策の計画的推進において参考となるよう、精神保健医療福祉指標の経年変化の提示モデルについても検討を行った。

B. 研究方法

1. 都道府県ごとの精神保健医療福祉の類型化に関する研究

精神保健医療福祉指標は、主に当該研究の分担研究（岩崎榮：都道府県・指定都市ごとの提示方法の開発）により有用性が検討された、都道府県・指定都市の精神保健医療福祉の水準を示す下記の指標（22 指標）を用いた。すなわち、外来に関する指標（5 指標）、入院に関する指標（7 指標）、社会復帰に関する指標（4 指標）、地域精神保健福祉活動に関する指標（2 指標）である。その他、都道府県の地域特性に関する指標（4 指標）を用いた。なお、各指標は、官公庁統計資料や既に全国的に実施された調査結果であり、必要に応じて総務省統計局が公表している推計人口を用いて標準化を行った。

分析は、22 指標を変数として、主成分分析を行った。固有値（1 以上を基準とした）と寄与率から因子数を決定し、エカマックス回転後、因子負荷量と各都道府県の因子得点を求めた。その後、各都道府県の因子得点をもとに、クラスター分析（Ward 法）を行い、デンドログラムを参考に距離 10 を基準として都道府県の類型化を行った。

2. 精神保健医療福祉指標の経年変化に関する調査

調査対象は、都道府県・指定都市の精神

保健福祉担当課である。調査票は、平成16年10月に郵送し、回収はFAXまたは郵送にて実施した。調査票は、都道府県・指定都市の精神保健医療福祉施策・事務事業の評価において有用な指標に関する項目などから構成されている。回収率は81.6%（40都道府県、9指定都市）であった。

（倫理面への配慮）

本研究は、すでに公表されている統計情報や調査結果を2次的に活用したもので

ある。細心の注意を払いながら、データの管理および分析を行った。

C. 研究結果

1. 都道府県ごとの精神保健医療福祉の類型化に関する研究

（1）主成分分析

主成分分析の結果について、表1に示した。寄与率は第1因子が29.0%、第2因子が15.6%、第3因子が12.1%、第4因子が8.3%、第5因子が6.2%、第6因子が5.4%で、累積寄与率は76.5%であった。

表1 主成分分析

	因子1	因子2	因子3	因子4	因子5	因子6
1年後残留率	0.913	0.022	0.004	0.023	0.078	-0.019
1年以内の社会復帰率	-0.878	0.079	0.020	-0.087	-0.149	-0.144
50%退院日数	0.781	0.097	-0.163	-0.112	0.198	-0.047
生活保護医療扶助の入院に依存する割合	0.656	-0.129	0.223	0.192	-0.349	-0.153
在院患者数	0.558	0.483	0.440	0.198	-0.023	0.331
精神病床数	0.550	0.488	0.423	0.192	-0.032	0.359
非任意入院患者数	0.510	0.428	0.321	0.256	0.140	0.110
老年人口割合	0.027	0.869	0.018	0.318	0.118	0.211
人口集中地区人口比率	-0.111	-0.777	0.138	-0.318	0.281	0.005
可住地面積	0.221	-0.756	0.020	-0.210	0.111	-0.008
地方税収割合	-0.185	-0.751	-0.205	-0.342	0.342	-0.092
デイケア実人数	0.159	-0.091	0.866	0.051	-0.043	0.171
精神障害者保健福祉手帳交付数	-0.140	0.075	0.762	0.212	0.030	-0.083
精神障害者通院医療費公費負担承認数	-0.173	-0.237	0.761	0.149	0.085	0.310
訪問看護実施件数	0.135	0.446	0.681	-0.155	0.078	-0.200
地域生活支援センター施設数	-0.077	0.241	0.074	0.834	-0.054	-0.009
福祉ホームA型施設数	0.119	0.063	0.138	0.790	-0.014	0.115
通所授産施設数	-0.155	0.381	0.111	0.594	0.258	-0.349
生活訓練施設数	0.339	0.296	-0.008	0.587	-0.181	0.387
精神保健被訪問指導延べ人数	0.104	-0.192	0.067	0.009	0.902	-0.029
精神保健被相談延べ人数	0.138	0.023	0.017	0.006	0.706	0.313
精神及び行動の障害者数	-0.157	0.039	0.041	-0.013	0.225	0.780
固有値	6.38	3.42	2.67	1.83	1.36	1.18
寄与率(%)	29.0	15.6	12.1	8.3	6.2	5.4
累積寄与率(%)	29.0	44.5	56.7	65.0	71.2	76.5

注)主成分法、エカマックス回転後、因子負荷量0.5以上の指標

また、因子構造の検討においては、因子負荷が1つの因子について0.50以上であり、かつ2つ以上の因子にまたがって0.50以上の負荷を示さない変数を選出した。

その結果、第1因子は、1年後残留率、50%退院日数、生活保護医療扶助の入院に依存する割合、在院患者数、精神病床数、非任意入院患者数がプラスの値となっていた。その一方で、1年以内の社会復帰率がマイナスの値となっていた。このことから、第1因子は「入院医療主体傾向」を示す因子と解釈できる。

第2因子は、老年人口割合がプラスの値である一方、人口集中地区人口比率、可住地面積、地方税収割合がマイナスの値となっていた。このことから、第2因子は「少子高齢化傾向」を示す因子と解釈できる。

第3因子は、デイケア実人数、精神障害者保健福祉手帳交付数、精神障害者通院医療費公費負担承認数、訪問看護実施件数がプラスの値を示していた。このことから、第3因子は「福祉サービスの充実度」を示す因子と解釈できる。

第4因子は、地域生活支援センター施設数、福祉ホームA型施設数、通所授産施設数、生活訓練施設数がプラスの値となっていた。このことから、第4因子は「社会復帰施設整備度」を示す因子と解釈できる。

第5因子は、精神保健被訪問指導延べ人数、精神保健被相談延べ人数がプラスの値となっていた。このことから、第5因子は

「地域精神保健事業の活性度」を示す因子と解釈できる。

第6因子は、精神及び行動の障害者数がプラスの値となっており、「外来医療の受診状況」を示す因子と解釈された。

各都道府県の因子得点を表2に示した。なお、「入院医療主体傾向」(因子1)は鹿児島県で最も高く、長野県で最も低かった。

(2) クラスタ分析

都道府県ごとの因子得点をもとに、クラスタ分析によるデンドログラムを図1に示した。距離10を基準としてカットした結果、8のクラスターに分類された。

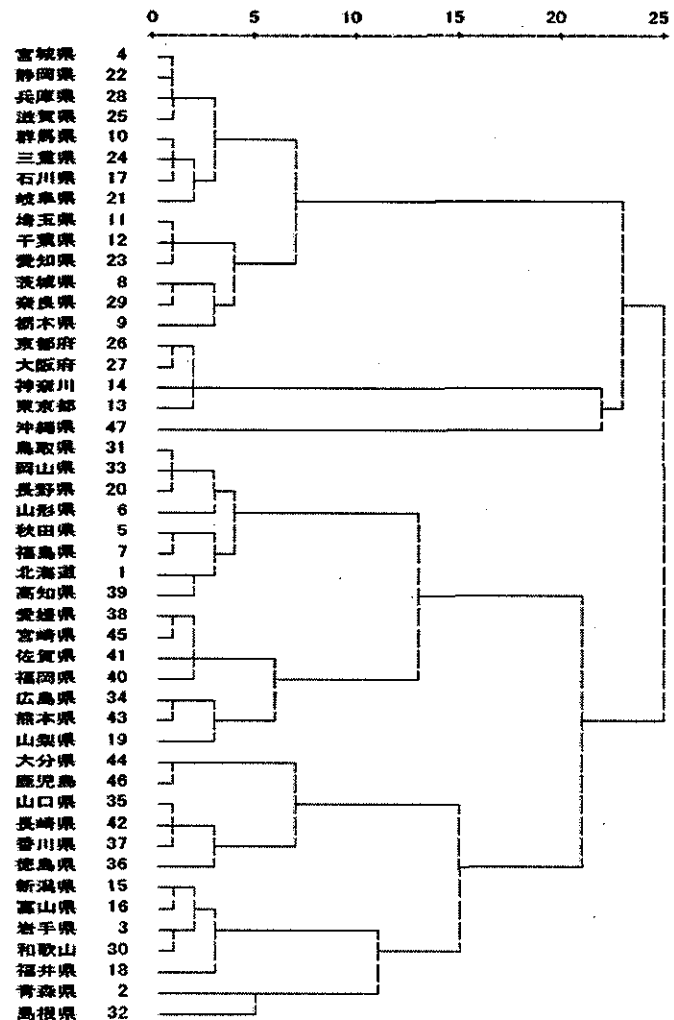


図1 クラスタ分析によるデンドログラム

表2 各都道府県の因子得点

	因子1	因子2	因子3	因子4	因子5	因子6
北海道	-0.82	0.01	1.01	-0.95	-0.29	2.36
青森県	-1.42	-0.19	0.48	1.68	-1.54	-0.01
岩手県	0.32	1.01	-0.59	0.04	-0.58	-0.93
宮城県	-0.53	-0.08	-0.63	-0.90	-0.06	-0.25
秋田県	-0.04	0.92	-0.95	0.66	-0.78	1.29
山形県	-1.60	1.30	0.18	-1.46	-0.83	0.35
福島県	-0.07	0.43	-0.34	-0.62	-0.97	0.74
茨城県	1.75	-0.99	-1.18	-0.35	-0.67	-0.07
栃木県	0.68	-1.06	-1.35	1.49	-1.04	-0.03
群馬県	-0.45	0.04	-0.70	-0.06	-0.91	-0.81
埼玉県	0.24	-1.70	-0.87	-0.66	-0.42	-0.07
千葉県	0.45	-1.52	-0.75	-0.88	-1.24	-0.18
東京都	-1.07	-2.19	0.21	-0.25	2.51	1.31
神奈川県	-0.04	-1.98	-0.42	-0.74	2.06	-0.50
新潟県	-0.13	0.50	-0.38	0.98	0.54	-0.70
富山県	0.72	0.51	0.08	0.50	1.49	-1.28
石川県	0.17	-0.11	-0.25	0.63	-0.56	-0.29
福井県	-1.33	0.65	-0.54	1.36	0.55	-2.01
山梨県	-0.39	1.78	1.47	-1.31	0.61	-2.05
長野県	-2.03	0.66	-0.31	0.06	0.07	0.99
岐阜県	-1.01	-0.04	-1.08	0.01	-1.82	-0.16
静岡県	-0.74	-0.35	-0.82	-0.37	-0.10	-0.46
愛知県	0.01	-1.46	-0.25	-0.79	-0.04	-1.20
三重県	-0.04	-0.28	-0.02	-0.32	-1.13	-0.27
滋賀県	-1.05	-0.15	-1.24	0.01	-0.36	-0.35
京都府	-0.87	-0.59	0.57	-0.59	1.74	0.15
大阪府	-0.59	-1.90	0.96	-0.34	1.20	-0.18
兵庫県	0.03	-0.56	-0.74	-0.66	0.42	-0.32
奈良県	1.21	-0.45	-1.17	-0.39	-1.04	-0.96
和歌山県	-0.82	1.07	-0.53	-0.32	0.46	-1.18
鳥取県	-0.82	1.03	0.58	-0.14	0.77	0.43
島根県	-1.26	0.43	0.35	3.98	0.92	0.69
岡山県	-0.81	0.22	-0.23	-0.03	0.40	0.88
広島県	-0.32	0.13	1.21	0.06	0.11	-1.08
山口県	0.96	0.60	-0.15	0.55	1.24	1.06
徳島県	1.86	0.90	-1.31	0.48	0.12	2.41
香川県	0.31	-0.07	-0.84	0.60	0.51	0.92
愛媛県	0.39	0.74	0.28	-1.08	0.05	0.17
高知県	0.05	1.32	0.32	-0.63	-0.10	1.95
福岡県	0.81	-0.57	0.80	-0.81	0.10	1.03
佐賀県	1.35	1.01	1.17	-1.67	0.61	0.45
長崎県	1.31	0.27	0.12	1.02	0.32	0.53
熊本県	0.05	0.87	1.83	-0.27	-0.84	-0.82
大分県	2.08	0.43	0.41	1.12	1.07	-1.47
宮崎県	0.64	0.95	0.88	-0.78	-0.83	-0.09
鹿児島県	2.45	0.73	0.61	0.77	0.60	-0.27
沖縄県	0.41	-2.26	4.09	1.37	-2.31	0.28

表3 各クラスターの特性と所属都道府県

クラスター		1	2	3	4	5	6	7	8
平均因子得点	入院医療主体傾向	0.05	-0.64	0.41	-0.77	0.36	1.49	-0.25	-1.34
	少子高齢化傾向	-0.62	-1.67	-2.26	0.74	0.70	0.48	0.75	0.12
	福祉サービスの充実度	-0.79	0.33	4.09	0.03	1.09	-0.19	-0.39	0.41
	社会復帰施設の整備度	-0.23	-0.48	1.37	-0.39	-0.84	0.75	0.51	2.83
	地域精神保健事業の活性度	-0.64	1.88	-2.31	-0.22	-0.03	0.64	0.49	-0.31
	外来医療の受診状況	-0.39	0.20	0.28	1.12	-0.34	0.53	-1.22	0.34
所属都道府県	宮城県	東京都	沖縄県	北海道	山梨県	山口県	岩手県	青森県	
	茨城県	神奈川県		秋田県	広島県	徳島県	新潟県	島根県	
	栃木県	京都府		山形県	愛媛県	香川県	富山県		
	群馬県	大阪府		福島県	福岡県	長崎県	福井県		
	埼玉県			長野県	佐賀県	大分県	和歌山県		
	千葉県			鳥取県	熊本県	鹿児島県			
	石川県			岡山県	宮崎県				
	岐阜県			高知県					
	静岡県								
	愛知県								
	三重県								
	滋賀県								
	兵庫県								
	奈良県								
所属都道府県合計数		14	4	1	8	7	6	5	2

各クラスターの因子得点の平均と所属する都道府県については、表3に示した。

クラスター1は、「少子高齢化傾向」、「福祉サービスの充実度」、「地域精神保健事業の活性度」が比較的低かった。なお、宮城県、茨城県、栃木県など14の都道府県が含まれた。

クラスター2は、「入院医療主体傾向」が比較的低く、「少子高齢化傾向」が低く、「地域精神保健事業の活性度」が高かった。なお、東京都、神奈川県、京都府、大阪府が含まれた。

クラスター3の沖縄県は、「少子高齢化傾向」、「地域精神保健事業の活性度」が低く、「福祉サービスの充実度」、「社会復帰施設整備度」が高かった。

クラスター4は、「入院医療主体傾向」が比較的低く、「少子高齢化度」が比較的高く、「外来医療の受診状況」が高かった。なお、北海道、秋田県、山形県などの8つの都道府県が含まれた。

クラスター5は、「少子高齢化傾向」が比較的高く、「福祉サービスの充実度」が高く、「社会復帰施設整備度」が比較的

かった。なお、山梨県、広島県、愛媛県などの7つの都道府県が含まれた。

クラスター6は、「入院医療主体傾向」が高く、「社会復帰施設整備度」、「地域精神保健事業の活性度」が比較的高かった。なお、山口県、徳島県、香川県などの6つの都道府県が含まれた。

クラスター7は、「少子高齢化度」が比較的高く、「外来医療の受診状況」が低かった。なお、岩手県、新潟県、富山県などの5つの都道府県が含まれた。

クラスター8は、「入院医療主体傾向」が低く、「社会復帰施設整備度」が高かった。なお、青森県と島根県が含まれた。

2. 精神保健医療福祉指標の経年変化に関する調査

当該研究において、平成15年度に提示した評価指標（34指標）のうち、都道府県・指定都市の精神保健医療福祉施策、事務事業の評価の際に経年変化が参考となる指標は、外来に関する指標が26.5%、入院・在院に関する指標が39.8%、社会復帰に関する指標が4.4%、地域行政に関する指標が24.8%、その他の指標が4.4%であった。

指標別にみると、精神障害者通院医療費公費負担承認数（13.3%）、精神障害者保健福祉手帳交付数（10.6%）、精神保健被相談延べ人数（7.1%）、在院患者数（7.1%）、1年以内の社会復帰率（5.3%）、継続在院

期間5年以上割合（5.3%）の順であった。

なお、本分担研究においては、精神科入院医療に関する基礎資料を提示することが目的の一つであることから、在院患者数、1年以内の社会復帰率、継続在院期間5年以上の割合、及び特に割合が高かった精神障害者通院医療費公費負担承認数、精神障害者保健福祉手帳交付数について、都道府県・指定都市別でグラフ化を行った（巻末資料参照）。

D. 考察

1. 都道府県ごとの精神保健医療福祉の類型化に関する研究

精神保健医療福祉指標を因子に分解することで、各都道府県の精神保健医療福祉の特徴が明確になった。例えば、「入院医療主体傾向」（因子1）が最も高い鹿児島県は、「社会復帰施設整備度」（因子4）も比較的高いという特徴が示された。また、「入院医療主体傾向」（因子1）が最も低い長野県は、「外来医療の受診状況」（因子6）が比較的高いという特徴が示された。このように、都道府県ごとで精神保健医療福祉の特性は大きく異なっており、各種施策の策定においてはこの点を十分に考慮する必要があると考えられた。

また、都道府県の類型化の試みとして、クラスター分析を行った。クラスター分析とは、データ間の類似度を定義し、類似度の近いものから順にまとめていく手法で

ある。本研究の結果、8つのクラスターに分類された。「入院医療主体傾向」の平均因子得点についてクラスター別でみると、クラスター2、4、8は平均因子得点が高い（入院医療主体とは逆の傾向にある）ことが示された。しかし、「入院医療主体傾向」以外の因子については、クラスターごとに異なる特徴を示していた。クラスター2は「少子高齢化傾向」が比較的低く、「地域精神保健事業の活性度」が比較的高かった。クラスター4は「少子高齢化傾向」が比較的高く、「外来医療の受診状況」が高かった。クラスター8は「社会復帰施設の整備度」が高かった。このように、入院医療の特徴は同様の結果を示しているにもかかわらず、精神保健福祉の現況については大きく異なっていることが分かる。つまり、「入院医療主体から地域における精神保健医療福祉への転換」を促進するためには、入院医療の現況だけでなく、保健医療福祉の現況を十分に把握し、総合的に施策を展開していく必要性を示唆しているといえよう。今後は、各都道府県が地域の実情を踏まえ、より計画的に諸施策を推進することが望まれる。

本研究には、いくつかの限界がある。本研究に用いた精神保健医療福祉指標は、各都道府県・指定都市の精神保健医療福祉の水準を示す評価指標として、都道府県・指定都市の担当者より一定の評価を得た指標である。しかしながら、分析に用いた精神保健医療福祉指標が都道府県・指定都市

の現況をすべて示しているとは限らない。また、因子分析やクラスター分析は指標や数値を変化させると結果の解釈は大きく異なる。しかし、精神保健医療福祉の水準を示す指標を用いて都道府県の類型化を試みた研究は非常に限られていることから、意義のある研究成果であると考えられる。

2. 精神保健サービスの評価指標の経年変化に関する調査

諸外国においては、指標を用いて精神保健医療福祉サービスの経年変化について年度毎での公表を行っている。表4に示したのは、オーストラリアの「National Mental Health Report」においてみられた指標の提示方法の一例である。指標ごとに提示方法は大きく異なっていることが分かる。本研究においては、現状や施策の進捗状況が把握できるよう、多群間の経年変化の提示が可能である折れ線を用いてグラフの作成を行った（巻末資料参照）。

表4 「National Mental Health Report」

グラフの種類	指標	提示方法	本研究への活用可能性
集合縦棒	病床数	合計の変化	すべての指標に適用 (特に、多群間の比較において有効)
折れ線	病床数	割合の変化	すべての指標に適用 (特に、多群間の経年変化の比較において有効)
積み上げ縦棒	支出	合計の変化	複数の指標を用いた提示方法
100%積み上げ	参画状況	割合の変化	
円グラフ	支出配分	全体に占める割合	入院患者の構成など
株価チャート	支出	最大値・最小値 現状値	すべての指標 (特に、基準の上限・下限の差が大きい指標において有効)