

気分障害、不安障害は女性に、一般的には若年・中年層に、さらに大卒の者に多かった。アルコール乱用は、男性、若年者、低学歴の者に多かった。これらはこれまでのわが国およびアジアの精神保健疫学の調査結果が示す傾向と一致するところである。

### 3) 精神疾患による受診行動

過去 12 ヶ月間には、DSM-IV-TR 精神疾患を経験した者 40 人のうち 15.0%が精神科医を、2.5%が一般医を受診し、医師受診率合計で 20.0%であった。過去 12 ヶ月間の受診率は、ファーストでは精神科医 7.7%、一般医 8.8%、医師受診率合計 14.8%であり、医師受診全体で 5 ポイントの増加、特に精神科医への受診は倍増していた。

大うつ病性障害の過去 12 ヶ月経験者でも同様の傾向が見られた。大うつ病性障害の過去 12 ヶ月経験者の 19.0%が精神科医を受診し、一方一般医受診者はなかった。ファースト調査の精神科医 14.8%、一般医 6.8%、合計で医師受診 21.6%に比べると、合計の医師受診率はわずかな減少だが、精神科医受診は 4 ポイント増であり、一般医から精神科受診へと受診行動がシフトしていることが推測される。

2013 年度の関東地方調査でも、大うつ病性障害の精神科医受診率の増加が観察された。今回、精神医療機関が必ずしも多いとはいえない地方も含んだ調査で、この傾向が確認されたことの意義は大きい。精神疾患、特に大うつ病性障害の受診率の高さは、過去 10 年間にわたり行われてきたうつ病の気づきと早期受診のための啓発活動の成果によるものである可能性が高いと考える。しかし最終的な結論を出すには 2015 年の調査結果を待つ必要がある。

### 4) その他の調査結果

こころの健康問題への意識・態度はファースト調査と大きな変化はなかった。この 10 年でのこころの健康問題への国民の意識は大きくは変化していないと思われる。精神疾患による社会機能障害

のパターンについてはファースト調査との差異がいくつか見られた。自覚的な心身の健康度についてはファースト調査とくらべて良好と回答する者が多くなっていた。この点は回答者の属性（健康な者が調査に参加しやすかった）のためである可能性がある。過去 12 ヶ月間に本気で自殺を考えた者（自殺念慮を持つ者）は全回答者の 0.7%であり、ファースト調査より低かった。

本年度調査により、中部地方以東の地域でのデータ収集が完了し、2010 年代のわが国の精神保健の状況が明らかになってきた。2015 年には西日本・九州・沖縄の調査を進めることで、2010 年代におけるわが国における精神疾患の有病率、受診率などが明らかになる。

## E. 結論

本研究の目的は 2010 年代半ばにおけるわが国の地域住民の精神疾患の頻度、受診行動、関連要因、社会生活・自殺行動などへの影響を、国民から無作為抽出された日本の代表サンプルにおいて明らかにすることである。平成 26 年度は東日本（関東を除く、北海道、青森県、岩手県、宮城県、秋田県）、山形県、福島県、新潟県、富山県、石川県、福井県、山梨県、長野県、岐阜県、静岡県、愛知県、三重県）から選択された合計 37 地点の 20～74 歳の住民合計 1850 人を対象に面接調査と自己記入式調査票による調査を行った。回答者は 852 人であり、転居 72 人、死亡 4 人、長期不在 37 人、住所不明 11 人を除いた 1726 人を分母とした回答率は 49%であった。【結果】DSM-IV-TR 精神疾患の 12 ヶ月有病率は、大うつ病性障害 (2.5%)、アルコール乱用 (1.2%) が比較的高かった。世界精神保健日本調査 (2002-2006) に比べて、大うつ病性障害の有病率は 0.4 ポイント増加していた。一方、過去 12 ヶ月間に精神疾患を経験した者のうち 15.0%が精神科医を、2.5%が一般医を受診し、医師受診率は合計で 20.0%であった。世界精神保健日本調査 (2002-2006) では、過去 12 ヶ月間の受診

率は精神科医 7.7%、一般医 8.8%、医師受診率合計 14.8%であり、医師受診全体では5ポイントの増加だが特に精神科医への受診が倍増していた。大うつ病性障害の過去 12 ヶ月経験者でも同様の傾向が見られ、一般医から精神科受診へと受診行動がシフトしていることが推測された。こころの健康問題への意識・態度はファースト調査と大きな変化はなかった。過去 12 ヶ月間に本気で自殺を考えた者は全回答者の 0.7%であり、ファースト調査より低かった。【結論】2014 年調査では、2013 年の関東地方調査に比べて回収率を向上させることができた。関東地方以外の東日本地域でも 10 年前に比べて大うつ病性障害等がいくらか増加していること、また精神疾患による精神科医への受診が増加していることが示された。2015 年には西日本地域の調査を進めることで、2010 年代におけるわが国における精神疾患の有病率、受診率などが明らかになると期待される。

#### F. 健康危機情報

該当なし

#### G. 研究発表

##### 1. 論文発表

1: Stickley A, Koyanagi A, Kawakami N; WHO World Mental Health Japan Survey Group. Childhood adversities and adult-onset chronic pain: Results from the World Mental Health Survey, Japan. *Eur J Pain*. 2015 Mar 2. doi:

10.1002/ejp.672. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 25736867.

2: Kanehara A, Umeda M, Kawakami N; the World Mental Health Japan Survey Group. Barriers to mental health care in Japan: Results from the World Mental Health Japan Survey. *Psychiatry Clin Neurosci*. 2014 Dec 18. doi:

10.1111/pcn.12267. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 25523280.

3: Scott KM, Al-Hamzawi AO, Andrade LH, Borges G, Caldas-de-Almeida JM, Fiestas F, Gureje O, Hu C, Karam EG, Kawakami N, Lee S, Levinson D, Lim CC, Navarro-Mateu F, Okoliyski M, Posada-Villa J, Torres Y, Williams DR, Zakhosha V, Kessler RC. Associations between subjective social status and DSM-IV mental disorders: results from the World Mental Health surveys. *JAMA Psychiatry*. 2014 Dec 1;71(12):1400-8. doi: 10.1001/jamapsychiatry.2014.1337. PubMed PMID: 25354080.

4: Kessler RC, Rose S, Koenen KC, Karam EG, Stang PE, Stein DJ, Heeringa SG, Hill ED, Liberzon I, McLaughlin KA, McLean SA, Pennell BE, Petukhova M, Rosellini AJ, Ruscio AM, Shahly V, Shalev AY, Silove D, Zaslavsky AM, Angermeyer MC, Bromet EJ, de Almeida JM, de Girolamo G, de Jonge P, Demyttenaere K, Florescu SE, Gureje O, Haro JM, Hinkov H, Kawakami N, Kovess-Masfety V, Lee S, Medina-Mora ME, Murphy SD, Navarro-Mateu F, Piazza M, Posada-Villa J, Scott K, Torres Y, Carmen Viana M. How well can post-traumatic stress disorder be predicted from pre-trauma risk factors? An exploratory study in the WHO World Mental Health Surveys. *World Psychiatry*. 2014 Oct;13(3):265-74. doi: 10.1002/wps.20150. PubMed PMID: 25273300; PubMed Central PMCID: PMC4219068.

5: Murray CJ, Ortblad KF, Guinovart C, Lim SS, Wolock TM, Roberts DA, Dansereau EA, Graetz N, Barber RM, Brown JC, Wang H, Duber HC, Naghavi M, Dicker D, Dandona L, Salomon JA, Heuton KR, Foreman K, Phillips DE, Fleming TD, Flaxman AD, Phillips BK, Johnson EK, Coggeshall MS, Abd-Allah F, Abera SF, Abraham JP, Abubakar I, Abu-Raddad LJ, Abu-Rmeileh NM, Achoki T, Adeyemo AO, Adou AK, Adsuar JC, Agardh EE, Akena

D, Al Kahbouri MJ, Alasfoor D, Albittar MI, Alcalá-Cerra G, Alegretti MA, Alemu ZA, Alfonso-Cristancho R, Alhabib S, Ali R, Alla F, Allen PJ, Alsharif U, Alvarez E, Alvis-Guzman N, Amankwaa AA, Amare AT, Amini H, Ammar W, Anderson BO, Antonio CA, Anwari P, Arnlöv J, Arsenijevic VS, Artaman A, Asghar RJ, Assadi R, Atkins LS, Badawi A, Balakrishnan K, Banerjee A, Basu S, Beardsley J, Bekele T, Bell ML, Bernabe E, Beyene TJ, Bhala N, Bhalla A, Bhutta ZA, Abdulhak AB, Binagwaho A, Blore JD, Basara BB, Bose D, Brainin M, Breitborde N, Castañeda-Orjuela CA, Catalá-López F, Chadha VK, Chang JC, Chiang PP, Chuang TW, Colomar M, Cooper LT, Cooper C, Courville KJ, Cowie BC, Criqui MH, Dandona R, Dayama A, De Leo D, Degenhardt L, Del Pozo-Cruz B, Deribe K, Des Jarlais DC, Dessalegn M, Dharmaratne SD, Dilmen U, Ding EL, Driscoll TR, Durrani AM, Ellenbogen RG, Ermakov SP, Esteghamati A, Faraon EJ, Farzadfar F, Fereshtehnejad SM, Fijabi DO, Forouzanfar MH, Fra Paleo U, Gaffikin L, Gamkrelidze A, Gankpé FG, Geleijnse JM, Gessner BD, Gibney KB, Ginawi IA, Glaser EL, Gona P, Goto A, Gouda HN, Gughani HC, Gupta R, Gupta R, Hafezi-Nejad N, Hamadeh RR, Hammami M, Hankey GJ, Harb HL, Haro JM, Havmoeller R, Hay SI, Hedayati MT, Pi IB, Hoek HW, Hornberger JC, Hosgood HD, Hotez PJ, Hoy DG, Huang JJ, Iburg KM, Idrisov BT, Innos K, Jacobsen KH, Jeemon P, Jensen PN, Jha V, Jiang G, Jonas JB, Juel K, Kan H, Kankindi I, Karam NE, Karch A, Karema CK, Kaul A, Kawakami N, Kazi DS, Kemp AH, Kengne AP, Keren A, Kereselidze M, Khader YS, Khalifa SE, Khan EA, Khang YH, Khonelidze I, Kinfu Y, Kinge JM, Knibbs L, Kokubo Y, Kosen S, Defo BK, Kulkarni VS, Kulkarni C, Kumar K, Kumar RB, Kumar GA, Kwan GF, Lai T, Balaji AL, Lam H, Lan Q, Lansingh VC, Larson HJ, Larsson A, Lee JT, Leigh J, Leinsalu M, Leung R, Li Y, Li Y, De Lima GM, Lin HH, Lipshultz SE, Liu S, Liu Y, Lloyd BK, Lotufo PA, Machado VM, Maclachlan JH, Magis-Rodriguez C, Majdan M, Mapoma CC, Marcenes W, Marzan MB, Masci JR, Mashal MT, Mason-Jones AJ, Mayosi BM, Mazorodze TT, McKay AC, Meaney PA, Mehndiratta MM, Mejia-Rodriguez F, Melaku YA, Memish ZA, Mendoza W, Miller TR, Mills EJ, Mohammad KA, Mokdad AH, Mola GL, Monasta L, Montico M, Moore AR, Mori R, Moturi WN, Mukaigawara M, Murthy KS, Naheed A, Naidoo KS, Naldi L, Nangia V, Narayan KM, Nash D, Nejjari C, Nelson RG, Neupane SP, Newton CR, Ng M, Nisar MI, Nolte S, Norheim OF, Nowaseb V, Nyakarahuka L, Oh IH, Ohkubo T, Olusanya BO, Omer SB, Opio JN, Orisakwe OE, Pandian JD, Papachristou C, Caicedo AJ, Patten SB, Paul VK, Pavlin BI, Pearce N, Pereira DM, Pervaiz A, Pesudovs K, Petzold M, Pourmalek F, Qato D, Quezada AD, Quistberg DA, Rafay A, Rahimi K, Rahimi-Movaghar V, Ur Rahman S, Raju M, Rana SM, Razavi H, Reilly RQ, Remuzzi G, Richardus JH, Ronfani L, Roy N, Sabin N, Saeedi MY, Sahraian MA, Samonte GM, Sawhney M, Schneider IJ, Schwebel DC, Seedat S, Sepanlou SG, Servan-Mori EE, Sheikhabaei S, Shibuya K, Shin HH, Shiue I, Shivakoti R, Sigfusdottir ID, Silberberg DH, Silva AP, Simard EP, Singh JA, Skirbekk V, Sliwa K, Soneji S, Soshnikov SS, Sreeramareddy CT, Stathopoulou VK, Stroumpoulis K, Swaminathan S, Sykes BL, Tabb KM, Talongwa RT, Tenkorang EY, Terkawi AS, Thomson AJ, Thorne-Lyman AL, Towbin JA, Traebert J, Tran BX, Dimbuene ZT, Tsilimbaris M, Uchendu US, Ukwaja KN, Uzun SB, Vallely AJ, Vasankari TJ, Venketasubramanian N, Violante FS, Vlassov VV, Vollset SE, Waller S, Wallin MT,

Wang L, Wang X, Wang Y, Weichenthal S, Weiderpass E, Weintraub RG, Westerman R, White RA, Wilkinson JD, Williams TN, Woldeyohannes SM, Wong JQ, Xu G, Yang YC, Yano Y, Yentur GK, Yip P, Yonemoto N, Yoon SJ, Younis M, Yu C, Jin KY, El Sayed Zaki M, Zhao Y, Zheng Y, Zhou M, Zhu J, Zou XN, Lopez AD, Vos T. Global, regional, and national incidence and mortality for HIV, tuberculosis, and malaria during 1990–2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet*. 2014 Sep 13;384(9947):1005–70. doi: 10.1016/S0140-6736(14)60844-8. Epub 2014 Jul 22. Erratum in: *Lancet*. 2014 Oct 25;384(9953):1504. *Lancet*. 2014 Sep 13;384(9947):956. PubMed PMID: 25059949; PubMed Central PMCID: PMC4202387.

6: Stein DJ, McLaughlin KA, Koenen KC, Atwoli L, Friedman MJ, Hill ED, Maercker A, Petukhova M, Shahly V, van Ommeren M, Alonso J, Borges G, de Girolamo G, de Jonge P, Demyttenaere K, Florescu S, Karam EG, Kawakami N, Matschinger H, Okoliyski M, Posada-Villa J, Scott KM, Viana MC, Kessler RC. DSM-5 and ICD-11 definitions of posttraumatic stress disorder: investigating “narrow” and “broad” approaches. *Depress Anxiety*. 2014 Jun;31(6):494–505. doi: 10.1002/da.22279. PubMed PMID: 24894802; PubMed Central PMCID: PMC4211431.

7: Kassebaum NJ, Bertozzi-Villa A, Coggeshall MS, Shackelford KA, Steiner C, Heuton KR, Gonzalez-Medina D, Barber R, Huynh C, Dicker D, Templin T, Wolock TM, Ozgoren AA, Abd-Allah F, Abera SF, Abubakar I, Achoki T, Adelekan A, Ademi Z, Adou AK, Adsuar JC, Agardh EE, Akena D, Alasfoor D, Alemu ZA, Alfonso-Cristancho R, Alhabib S, Ali R, Al Kahbouri MJ, Alla F, Allen PJ, AlMazroa MA, Alsharif U, Alvarez E, Alvis-Guzmán N, Amankwaa AA, Amare AT, Amini H, Ammar W, Antonio CA, Anwari P, Arnlöv J, Arsenijevic VS, Artaman A, Asad MM, Asghar RJ, Assadi R, Atkins LS, Badawi A, Balakrishnan K, Basu A, Basu S, Beardsley J, Bedi N, Bekele T, Bell ML, Bernabe E, Beyene TJ, Bhutta Z, Bin Abdulhak A, Blore JD, Basara BB, Bose D, Breitborde N, Cárdenas R, Castañeda-Orjuela CA, Castro RE, Catalá-López F, Cavlin A, Chang JC, Che X, Christophi CA, Chugh SS, Cirillo M, Colquhoun SM, Cooper LT, Cooper C, da Costa Leite I, Dandona L, Dandona R, Davis A, Dayama A, Degenhardt L, De Leo D, del Pozo-Cruz B, Deribe K, Dessalegn M, deVeber GA, Dharmaratne SD, Dilmen U, Ding EL, Dorrington RE, Driscoll TR, Ermakov SP, Esteghamati A, Faraon EJ, Farzadfar F, Felicio MM, Fereshtehnejad SM, de Lima GM, Forouzanfar MH, França EB, Gaffikin L, Gambashidze K, Gankpé FG, Garcia AC, Geleijnse JM, Gibney KB, Giroud M, Glaser EL, Goginashvili K, Gona P, González-Castell D, Goto A, Gouda HN, Gugnani HC, Gupta R, Gupta R, Hafezi-Nejad N, Hamadeh RR, Hammami M, Hankey GJ, Harb HL, Havmoeller R, Hay SI, Pi IB, Hoek HW, Hosgood HD, Hoy DG, Hussein A, Idrisov BT, Innos K, Inoue M, Jacobsen KH, Jahangir E, Jee SH, Jensen PN, Jha V, Jiang G, Jonas JB, Juel K, Kabagambe EK, Kan H, Karam NE, Karch A, Karema CK, Kaul A, Kawakami N, Kazanjan K, Kazi DS, Kemp AH, Kengne AP, Kereselidze M, Khader YS, Khalifa SE, Khan EA, Khang YH, Knibbs L, Kokubo Y, Kosen S, Defo BK, Kulkarni C, Kulkarni VS, Kumar GA, Kumar K, Kumar RB, Kwan G, Lai T, Lalloo R, Lam H, Lansingh VC, Larsson A, Lee JT, Leigh J, Leinsalu M, Leung R, Li X, Li Y, Li Y, Liang J, Liang X, Lim SS, Lin HH, Lipshultz SE, Liu S, Liu Y, Lloyd BK, London SJ, Lotufo PA, Ma J, Ma S, Machado VM, Mainoo NK, Majdan M,

Mapoma CC, Marcenés W, Marzan MB, Mason-Jones AJ, Mehndiratta MM, Mejía-Rodríguez F, Memish ZA, Mendoza W, Miller TR, Mills EJ, Mokdad AH, Mola GL, Monasta L, de la Cruz Monis J, Hernández JC, Moore AR, Moradi-Lakeh M, Mori R, Mueller UO, Mukaigawara M, Naheed A, Naidoo KS, Nand D, Nangia V, Nash D, Nejjari C, Nelson RG, Neupane SP, Newton CR, Ng M, Nieuwenhuijsen MJ, Nisar MI, Nolte S, Norheim OF, Nyakarahuka L, Oh IH, Ohkubo T, Olusanya BO, Omer SB, Opio JN, Orisakwe OE, Pandian JD, Papachristou C, Park JH, Caicedo AJ, Patten SB, Paul VK, Pavlin BI, Pearce N, Pereira DM, Pesudovs K, Petzold M, Poenaru D, Polanczyk GV, Polinder S, Pope D, Pourmalek F, Qato D, Quistberg DA, Rafay A, Rahimi K, Rahimi-Movaghar V, ur Rahman S, Raju M, Rana SM, Refaat A, Ronfani L, Roy N, Pimienta TG, Sahraian MA, Salomon JA, Sampson U, Santos IS, Sawhney M, Sayinzoga F, Schneider IJ, Schumacher A, Schwebel DC, Seedat S, Sepanlou SG, Servan-Mori EE, Shakh-Nazarova M, Sheikhabaie S, Shibuya K, Shin HH, Shiue I, Sigfusdottir ID, Silberberg DH, Silva AP, Singh JA, Skirbekk V, Sliwa K, Soshnikov SS, Sposato LA, Sreeramareddy CT, Stroumpoulis K, Sturua L, Sykes BL, Tabb KM, Talongwa RT, Tan F, Teixeira CM, Tenkorang EY, Terkawi AS, Thorne-Lyman AL, Tirschwell DL, Towbin JA, Tran BX, Tsilimbaris M, Uchendu US, Ukwaja KN, Undurraga EA, Uzun SB, Vallety AJ, van Gool CH, Vasankari TJ, Vavilala MS, Venketasubramanian N, Villalpando S,

Violante FS, Vlassov VV, Vos T, Waller S, Wang H, Wang L, Wang X, Wang Y, Weichenthal S, Weiderpass E, Weintraub RG, Westerman R, Wilkinson JD, Woldeyohannes SM, Wong JQ, Wordofa MA, Xu G, Yang YC, Yano Y, Yentur GK, Yip P, Yonemoto N, Yoon SJ, Younis MZ, Yu C, Jin KY, El Sayed Zaki M, Zhao Y, Zheng Y, Zhou M, Zhu J, Zou XN, Lopez AD, Naghavi M, Murray CJ, Lozano R. Global, regional, and national levels and causes of maternal mortality during 1990–2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet*. 2014 Sep 13;384(9947):980–1004. doi: 10.1016/S0140-6736(14)60696-6. Epub 2014 May 2. Erratum in: *Lancet*. 2014 Sep 13;384(9947):956. PubMed PMID: 24797575; PubMed Central PMCID: PMC4255481.

8: Ochi M, Fujiwara T, Mizuki R, Kawakami N; World Mental Health Japan Survey Group. Association of socioeconomic status in childhood with major depression and generalized anxiety disorder: results from the World Mental Health Japan survey 2002–2006. *BMC Public Health*. 2014 Apr 14;14:359. doi: 10.1186/1471-2458-14-359. PubMed PMID: 24735450; PubMed Central PMCID: PMC3991871.

## 2. 学会発表

該当なし

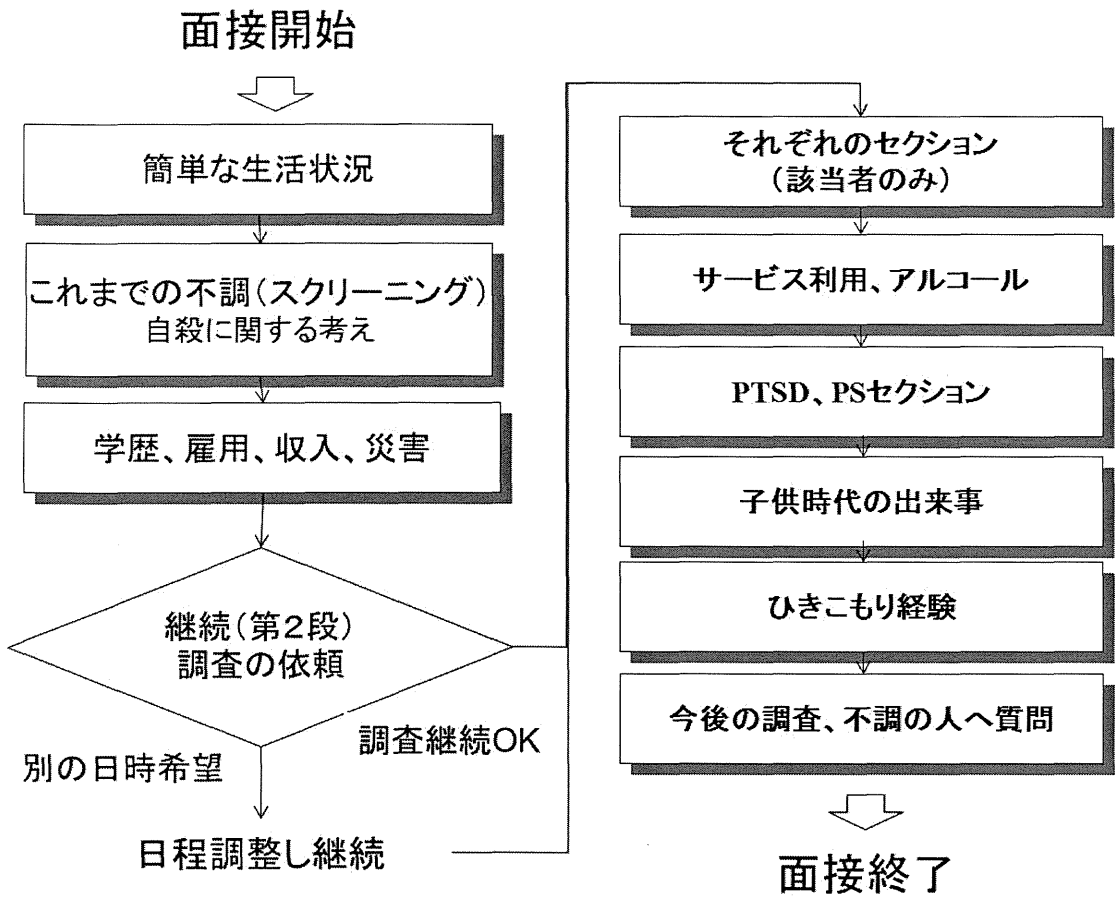


図1 世界精神保健日本調査セカンド2014 東日本調査における面接調査の流れ

付録 世界精神保健日本調査セカンド2014 東日本調査の地域別回答状況

整理 No.	県名	標本数	3点セット完了数	基本で終了	基本＋ショートで終了	基本＋ロングで終了	完了数(留置のみ含む)	不能数	1. 転居	2. 長期不在(入院、出稼ぎ等)	3. 一時不在(居留守も含む)	4. 住所不明	5. 拒否	6. その他(障害、病気等)	7. 死亡	留置のみ協力件数	PCCのみ協力(拒否として)
1	北海道	50	24		24		25	25	3	1	17		4			1	
2	北海道	50	24	2	19	3	24	26	1	2	2	1	19		1		
3	北海道	50	20		20		21	29			8		19	2		1	
4	北海道	50	12		11	1	15	35	1	8	4	1	21			3	
5	青森県	50	24		18	6	24	26	5	1			19	1			
6	岩手県	50	20	2	18		20	30	3	2	13		12				
7	宮城県	50	12		8	4	14	36		6	4		26			2	
8	宮城県	50	27		22	5	28	22			6	2	14			1	
9	秋田県	50	38		29	9	38	12	4		1		7				
10	山形県	50	25		21	4	26	24	1	1	9		13			1	
11	福島県	50	22		21	1	23	27	1	1			25			1	
12	新潟県	50	16	1	7	8	19	31	3		3		25			3	
13	新潟県	50	36		26	10	36	14	2	1			11				
14	富山県	50	20	2	12	6	20	30	2	1	1		26				
15	石川県	50	28		21	7	35	15	1				14			7	
16	福井県	50	26		19	7	28	22	2	1		1	18			2	
17	山梨県	50	35		23	12	35	15	1		5		7	2			
18	長野県	50	31		27	4	31	19	2		2		13		2		
19	長野県	50	26	3	19	4	26	24	2	1	2		17	2			
20	岐阜県	50	22	9	9	4	24	26		3	5		16	2		2	
21	静岡県	50	28		22	6	29	21	1	1	5		14			1	
22	静岡県	50	15		13	2	19	31			6		24		1	4	
23	静岡県	50	28		27	1	28	22	1		6		14	1			
24	愛知県	50	16		7	9	16	34	2	1			25	6			
25	愛知県	50	15		7	8	15	35	4		10		21				1
26	愛知県	50	24	3	13	8	28	22	3		5		12	2		4	1
27	愛知県	50	10		5	5	12	38	3		9		26			2	
28	愛知県	50	21	4	12	5	24	26	1		6		19			3	
29	愛知県	50	18		13	5	23	27	4		12	3	8			5	
30	三重県	50	16	7	9		19	31	5	2	1		20	3		3	
31	北海道	50	21		21		23	27	3		6		18			2	0
32	青森県	50	26		17	9	27	23	1	4	5		13			1	0
33	秋田県	50	30	1	26	3	30	20	4		9		7			0	0
34	山梨県	50	33		23	10	33	17	4		3		10			0	0
35	岐阜県	50	29		22	7	30	20	1		6		13			1	0
36	愛知県	50	16	1	9	6	16	34			9	2	23			0	0
37	三重県	50	22	1	14	7	23	27	1		6	1	19			1	
		1850	856	36	634	186	907	943	72	37	186	11	612	21	4	51	2

表1: 世界精神保健日本調査セカンド2014年北陸・東北・北海道調査の回答者852人の基本属性

変数		回答者数	%
性別	男性	414	48.6
	女性	438	51.4
年齢	20-34歳	150	17.6
	35-44歳	170	20.0
	45-54歳	158	18.5
	55-64歳	182	21.4
	65歳以上	192	22.5
婚姻状態	結婚している	615	72.2
	別居している	3	0.4
	離婚した	43	5.0
	死別した	39	4.6
家族形態	未婚	152	17.8
	単身	68	8.0
	夫婦のみ	185	21.7
	子と同居(二世帯)	329	38.6
	親と同居(二世帯)	146	17.1
	親および子と同居(三世帯)	113	13.3
	その他の親族と同居	5	0.6
	親族以外と同居	1	0.1
	これ以外の世帯	4	0.5
	欠損値	1	0.1
移動能力	一人で外出可能	845	99.2
	一人で外出できない	7	0.8
学歴	中学校以下	64	7.5
	高校	375	44.0
	専門学校(専修課程/入学資格・中卒以上)	29	3.4
	専門学校(専修課程/入学資格・高卒以上)	100	11.7
	短期大学、高等工業専門学校(高専)	87	10.2
	大学	186	21.8
	大学院	9	1.1
	欠損値	2	0.2
現在の雇用状況	現在働いている	519	60.9
	自営業	86	10.1
	求職中(失業中)	8	0.9
	一時解雇(一時帰休)	2	0.2
	退職した	82	9.6
	家事	129	15.1
	学生	8	0.9
	産休中	3	0.4
	病気休業中	8	0.9
	障害のために働けない	3	0.4
	その他(具体的にたずねる)	4	0.5



表2: DSM-IV診断による主要な精神障害の生涯有病率(性別)

	男性(414名)		女性(438名)		合計(852名)		$\chi^2$
	%	人数	%	人数	%	人数	
気分障害							
大うつ病性障害	3.9%	16	6.6%	29	5.3%	45	3.2
小うつ病性障害	0.2%	1	0.7%	3	0.5%	4	0.9
躁病エピソード	0.2%	1	0.5%	2	0.4%	3	0.3
双極I型障害	0.2%	1	0.5%	2	0.4%	3	0.3
軽躁病エピソード	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
双極II型障害	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
気分変調性障害	0.7%	3	0.2%	1	0.5%	4	1.1
いずれかの気分障害	4.6%	19	7.8%	34	6.2%	53	3.7
不安障害							
パニック障害	0.0%	0	0.9%	4	0.5%	4	3.8
パニック障害の既往歴のない広場恐怖	0.2%	1	0.2%	1	0.2%	2	0.0
社会恐怖(社交不安障害)	0.7%	3	0.9%	4	0.8%	7	0.1
特定の恐怖症	-	-	-	-	-	-	-
全般性不安障害	1.0%	4	1.1%	5	1.1%	9	0.1
外傷後ストレス障害	0.0%	0	0.7%	3	0.4%	3	2.8
いずれかの不安障害	1.9%	8	3.9%	17	2.9%	25	2.7
物質関連障害							
アルコール乱用	23.9%	99	7.5%	33	15.5%	132	43.6 **
アルコール依存	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
薬物乱用	0.0%	0	0.2%	1	0.1%	1	0.9
薬物依存	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
いずれかの物質関連障害	23.9%	99	7.5%	33	15.5%	132	43.6 **
いずれかの精神障害	28.7%	119	15.5%	68	21.9%	187	21.7 **

\* p < 0.05, \*\* p < 0.01,  $\chi^2$ 検定(人数が5人以下のセルを含む比較は参考値)

注: 特定の恐怖症は平成26年度調査より調査対象から除外。

表3:DSM-IV診断による主要な精神障害の生涯有病率(年齢層別)

	20-34歳 (N=150)		35-44歳 (N=170)		45-54歳 (N=158)		55-64歳 (N=182)		65歳以上 (N=192)		合計 (N=852)		$\chi^2$
	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	
<b>気分障害</b>													
大うつ病性障害	6.0%	9	7.1%	12	3.8%	6	4.9%	9	4.7%	9	5.3%	45	2.1
小うつ病性障害	0.7%	1	0.6%	1	1.3%	2	0.0%	0	0.0%	0	0.5%	4	4.1
躁病エピソード	0.7%	1	0.6%	1	0.0%	0	0.5%	1	0.0%	0	0.4%	3	2.1
双極I型障害	0.7%	1	0.6%	1	0.0%	0	0.5%	1	0.0%	0	0.4%	3	2.1
軽躁病エピソード	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
双極II型障害	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
気分変調性障害	0.0%	0	0.0%	0	0.6%	1	1.1%	2	0.5%	1	0.5%	4	3.2
いずれかの気分障害	7.3%	11	8.2%	14	5.7%	9	5.5%	10	4.7%	9	6.2%	53	2.5
<b>不安障害</b>													
パニック障害	0.7%	1	1.2%	2	0.0%	0	0.0%	0	0.5%	1	0.5%	4	3.6
パニック障害の既往歴のない広場恐怖	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.5%	1	0.0%	0	0.2%	2	2.9
社会恐怖(社交不安障害)	2.0%	3	0.6%	1	0.0%	0	1.1%	2	0.5%	1	0.8%	7	4.4
特定の恐怖症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
全般性不安障害	0.0%	0	1.8%	3	1.3%	2	1.6%	3	0.5%	1	1.1%	9	3.6
外傷後ストレス障害	0.7%	1	0.6%	1	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.4%	3	2.4
いずれかの不安障害	3.3%	5	4.7%	8	1.9%	3	3.3%	6	1.6%	3	2.9%	25	3.9
<b>物質関連障害</b>													
アルコール乱用	18.7%	28	15.9%	27	19.0%	30	16.5%	30	8.9%	17	15.5%	132	9.2
アルコール依存	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
薬物乱用	0.7%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.1%	1	4.7
薬物依存	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
いずれかの物質関連障害	18.7%	28	15.9%	27	19.0%	30	16.5%	30	8.9%	17	15.5%	132	9.2
いずれかの精神障害	25.3%	38	24.7%	42	23.4%	37	22.5%	41	15.1%	29	21.9%	187	7.2

\* p < 0.05, \*\* p < 0.01,  $\chi^2$ 検定(人数が5人以下のセルを含む比較は参考値)

注:特定の恐怖症は平成26年度調査より調査対象から除外。

表4: DSM-IV診断による主要な精神障害の12カ月有病率(性別)

	男性(414名)		女性(438名)		合計(852名)		$\chi^2$
	%	人数	%	人数	%	人数	
<b>気分障害</b>							
大うつ病性障害	1.7%	7	3.2%	14	2.5%	21	2.0
小うつ病性障害	0.2%	1	0.2%	1	0.2%	2	0.0
躁病エピソード	0.0%	0	0.5%	2	0.2%	2	1.9
双極I型障害	0.0%	0	0.5%	2	0.2%	2	1.9
軽躁病エピソード	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
双極II型障害	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
気分変調性障害	0.0%	0	0.2%	1	0.1%	1	0.9
いずれかの気分障害	1.9%	8	3.9%	17	2.9%	25	2.8
<b>不安障害</b>							
パニック障害	0.0%	0	0.5%	2	0.2%	2	1.9
パニック障害の既往歴のない広場恐怖	0.0%	0	0.2%	1	0.1%	1	0.9
社会恐怖(社交不安障害)	0.2%	1	0.2%	1	0.2%	2	0.0
特定の恐怖症		-		-		-	
全般性不安障害	0.0%	0	0.2%	1	0.1%	1	0.9
外傷後ストレス障害	0.0%	0	0.5%	2	0.2%	2	1.9
いずれかの不安障害	0.2%	1	1.6%	7	0.9%	8	4.2 *
<b>物質関連障害</b>							
アルコール乱用	1.0%	4	1.4%	6	1.2%	10	0.3
アルコール依存	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
薬物乱用	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
薬物依存	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
いずれかの物質関連障害	1.0%	4	1.4%	6	1.2%	10	0.3
いずれかの精神障害	3.1%	13	6.2%	27	4.7%	40	4.4 *

\* p < 0.05, \*\* p < 0.01,  $\chi^2$ 検定(人数が5人以下のセルを含む比較は参考値)

注: 特定の恐怖症は平成26年度調査より調査対象から除外。

表5: DSM-IV診断による主要な精神障害の12カ月有病率(年齢層別)

	20-34歳 (N=150)		35-44歳 (N=170)		45-54歳 (N=158)		55-64歳 (N=182)		65歳以上 (N=192)		合計 (N=852)		$\chi^2$
	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	
<b>気分障害</b>													
大うつ病性障害	3.3%	5	4.1%	7	1.9%	3	1.6%	3	1.6%	3	2.5%	21	3.8
小うつ病性障害	0.7%	1	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.2%	2	3.4
躁病エピソード	0.7%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.5%	1	0.0%	0	0.2%	2	3.2
双極I型障害	0.7%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.5%	1	0.0%	0	0.2%	2	3.2
軽躁病エピソード	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
双極II型障害	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
気分変調性障害	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.5%	1	0.0%	0	0.1%	1	3.7
いずれかの気分障害	4.7%	7	4.7%	8	1.9%	3	2.2%	4	1.6%	3	2.9%	25	5.7
<b>不安障害</b>													
パニック障害	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.5%	1	0.2%	2	2.7
パニック障害の既往歴のない広場恐怖	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.1%	1	4.0
社会恐怖(社交不安障害)	0.7%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.5%	1	0.2%	2	3.1
特定の恐怖症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
全般性不安障害	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.1%	1	4.0
外傷後ストレス障害	0.7%	1	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.2%	2	3.5
いずれかの不安障害	1.3%	2	1.8%	3	0.6%	1	0.0%	0	1.0%	2	0.9%	8	3.4
<b>物質関連障害</b>													
アルコール乱用	4.0%	6	1.2%	2	1.3%	2	0.0%	0	0.0%	0	1.2%	10	14.8 **
アルコール依存	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
薬物乱用	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
薬物依存	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
いずれかの物質関連障害	4.0%	6	1.2%	2	1.3%	2	0.0%	0	0.0%	0	1.2%	10	14.8 **
いずれかの精神障害	9.3%	14	6.5%	11	3.8%	6	2.2%	4	2.6%	5	4.7%	40	13.1 *

\*  $p < 0.05$ , \*\*  $p < 0.01$ ,  $\chi^2$ 検定(人数が5人以下のセルを含む比較は参考値)

注: 特定の恐怖症は平成26年度調査より調査対象から除外.

表6: DSM-IV診断による主要な精神障害の30日有病率(性別)

	男性(414名)		女性(438名)		合計(852名)		$\chi^2$
	%	人数	%	人数	%	人数	
<b>気分障害</b>							
大うつ病性障害	0.2%	1	0.2%	1	0.2%	2	0.0
小うつ病性障害	0.0%	0	0.2%	1	0.1%	1	0.9
躁病エピソード	0.0%	0	0.2%	1	0.1%	1	0.9
双極I型障害	0.0%	0	0.2%	1	0.1%	1	0.9
軽躁病エピソード	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
双極II型障害	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
気分変調性障害	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
いずれかの気分障害	0.2%	1	0.7%	3	0.5%	4	0.9
<b>不安障害</b>							
パニック障害	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
パニック障害の既往歴のない広場恐怖	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
社会恐怖(社交不安障害)	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
特定の恐怖症	-	-	-	-	-	-	.
全般性不安障害	0.0%	0	0.2%	1	0.1%	1	0.9
外傷後ストレス障害	0.0%	0	0.2%	1	0.1%	1	0.9
いずれかの不安障害	0.0%	0	0.5%	2	0.2%	2	1.9
<b>物質関連障害</b>							
アルコール乱用	0.2%	1	0.2%	1	0.2%	2	0.0
アルコール依存	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
薬物乱用	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
薬物依存	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
いずれかの物質関連障害	0.2%	1	0.2%	1	0.2%	2	0.0
いずれかの精神障害	0.5%	2	1.4%	6	0.9%	8	1.8

\* p < 0.05, \*\* p < 0.01,  $\chi^2$ 検定(人数が5人以下のセルを含む比較は参考値)

表7:DSM-IV診断による主要な精神障害の30日有病率(年齢層別)

	20-34歳 (N=150)		35-44歳 (N=170)		45-54歳 (N=158)		55-64歳 (N=182)		65歳以上 (N=192)		合計 (N=852)		$\chi^2$
	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	
<b>気分障害</b>													
大うつ病性障害	0.7%	1	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.2%	2	3.5
小うつ病性障害	0.7%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.1%	1	4.7
躁病エピソード	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.5%	1	0.0%	0	0.1%	1	3.7
双極I型障害	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.5%	1	0.0%	0	0.1%	1	3.7
軽躁病エピソード	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
双極II型障害	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
気分変調性障害	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
いずれかの気分障害	1.3%	2	0.0%	0	0.6%	1	0.5%	1	0.0%	0	0.5%	4	4.2
<b>不安障害</b>													
パニック障害	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
パニック障害の既往歴のない広場恐怖	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
社会恐怖(社交不安障害)	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
特定の恐怖症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	.
全般性不安障害	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.1%	1	4.0
外傷後ストレス障害	0.0%	0	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.1%	1	4.4
いずれかの不安障害	0.0%	0	0.6%	1	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.2%	2	3.2
<b>物質関連障害</b>													
アルコール乱用	0.7%	1	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.2%	2	3.5
アルコール依存	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
薬物乱用	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
薬物依存	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
いずれかの物質関連障害	0.7%	1	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.2%	2	3.5
いずれかの精神障害	2.0%	3	0.6%	1	1.9%	3	0.5%	1	0.0%	0	0.9%	8	5.7

\* p < 0.05, \*\* p < 0.01,  $\chi^2$ 検定(人数が5人以下のセルを含む比較は参考値)

注:特定の恐怖症は平成26年度調査より調査対象から除外。

表8:ICD-10診断による主要な精神障害の生涯有病率(性別)

	男性(414名)		女性(438名)		合計(852名)		$\chi^2$
	%	人数	%	人数	%	人数	
気分(感情)障害							
重症うつ病エピソード	2.2%	9	3.0%	13	2.6%	22	0.5
中等症うつ病エピソード	1.2%	5	1.8%	8	1.5%	13	0.5
軽症うつ病エピソード	1.0%	4	1.1%	5	1.1%	9	0.1
全てのうつ病エピソード	4.3%	18	5.9%	26	5.2%	44	1.1
躁病エピソード	0.2%	1	0.7%	3	0.5%	4	0.9
軽躁病	0.2%	1	0.0%	0	0.1%	1	1.1
気分変調症	0.7%	3	0.5%	2	0.6%	5	0.3
いずれかの気分(感情)障害	4.8%	20	6.6%	29	5.8%	49	1.3
神経症性・ストレス性障害							
パニック障害	0.2%	1	1.8%	8	1.1%	9	5.1 *
パニック障害をともなわない広場恐怖	0.7%	3	0.7%	3	0.7%	6	0.0
社会恐怖(社交不安障害)	0.7%	3	1.4%	6	1.1%	9	0.8
特定の恐怖症	-	-	-	-	-	-	-
全般性不安障害	1.2%	5	1.6%	7	1.4%	12	0.2
外傷後ストレス障害	0.2%	1	1.4%	6	0.8%	7	3.3
いずれかの神経症性・ストレス性障害	2.7%	11	6.2%	27	4.5%	38	6.1 *
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	23.9%	99	7.5%	33	15.5%	132	43.6 **
アルコール依存症	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
有害な使用-薬物	0.0%	0	0.2%	1	0.1%	1	0.9
薬物依存症	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
いずれかの精神作用物質による障害	23.9%	99	7.5%	33	15.5%	132	43.6 **
いずれかの精神障害	28.5%	118	16.0%	70	22.1%	188	19.4 **

\* p < 0.05, \*\* p < 0.01,  $\chi^2$ 検定(人数が5人以下のセルを含む比較は参考値)

注:特定の恐怖症は平成26年度調査より調査対象から除外。

表9: ICD-10診断による主要な精神障害の生涯有病率(年齢層別)

	20-34歳 (N=150)		35-44歳 (N=170)		45-54歳 (N=158)		55-64歳 (N=182)		65歳以上 (N=192)		合計 (N=852)		$\chi^2$
	%	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	1.3%	2	3.5%	6	2.5%	4	2.2%	4	3.1%	6	2.6%	22	1.9
中等症うつ病エピソード	0.7%	1	3.5%	6	0.6%	1	2.2%	4	0.5%	1	1.5%	13	8.0
軽症うつ病エピソード	3.3%	5	0.0%	0	1.3%	2	0.5%	1	0.5%	1	1.1%	9	10.3 *
全てのうつ病エピソード	5.3%	8	7.1%	12	4.4%	7	4.9%	9	4.2%	8	5.2%	44	1.8
躁病エピソード	1.3%	2	0.6%	1	0.0%	0	0.5%	1	0.0%	0	0.5%	4	4.1
軽躁病	0.7%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.1%	1	4.7
気分変調症	0.0%	0	0.6%	1	0.6%	1	1.1%	2	0.5%	1	0.6%	5	1.7
いずれかのお気分(感情)障害	6.7%	10	8.2%	14	4.4%	7	5.5%	10	4.2%	8	5.8%	49	3.6
神経症性・ストレス性障害													
パニック障害	2.7%	4	1.2%	2	0.6%	1	0.0%	0	1.0%	2	1.1%	9	6.0
パニック障害をともなわない広場恐怖	0.7%	1	1.8%	3	0.0%	0	0.5%	1	0.5%	1	0.7%	6	4.0
社会恐怖(社交不安障害)	4.0%	6	1.2%	2	0.0%	0	0.5%	1	0.0%	0	1.1%	9	16.6 **
特定の恐怖症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
全般性不安障害	0.7%	1	1.8%	3	1.9%	3	2.2%	4	0.5%	1	1.4%	12	2.9
外傷後ストレス障害	0.7%	1	2.4%	4	0.6%	1	0.0%	0	0.5%	1	0.8%	7	6.7
いずれかの神経症性・ストレス性障害	7.3%	11	7.6%	13	3.2%	5	2.7%	5	2.1%	4	4.5%	38	11.4 *
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	18.7%	28	15.9%	27	19.0%	30	16.5%	30	8.9%	17	15.5%	132	9.2
アルコール依存症	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	-
有害な使用-薬物	0.7%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.1%	1	4.7
薬物依存症	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	-
いずれかの精神作用物質による障害	18.7%	28	15.9%	27	19.0%	30	16.5%	30	8.9%	17	15.5%	132	9.2
いずれかの精神障害	26.0%	39	25.3%	43	24.1%	38	22.0%	40	14.6%	28	22.1%	188	9.0

\* p < 0.05, \*\* p < 0.01,  $\chi^2$ 検定(人数が5人以下のセルを含む比較は参考値)

注: 特定の恐怖症は平成26年度調査より調査対象から除外。



表10:ICD-10診断による主要な精神障害の12カ月有病率(性別)

	男性(414名)		女性(438名)		合計(852名)		$\chi^2$
	%	人数	%	人数	%	人数	
気分(感情)障害							
重症うつ病エピソード	1.0%	4	1.1%	5	1.1%	9	0.1
中等症うつ病エピソード	0.7%	3	0.9%	4	0.8%	7	0.1
軽症うつ病エピソード	0.2%	1	0.5%	2	0.4%	3	0.3
全てのうつ病エピソード	1.9%	8	2.5%	11	2.2%	19	0.3
躁病エピソード	0.0%	0	0.5%	2	0.2%	2	1.9
軽躁病	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
気分変調症	0.0%	0	0.5%	2	0.2%	2	1.9
いずれかの気分(感情)障害	1.9%	8	3.2%	14	2.6%	22	1.4
神経症性・ストレス性障害							
パニック障害	0.2%	1	1.1%	5	0.7%	6	2.5
パニック障害をともなわない広場恐怖	0.2%	1	0.5%	2	0.4%	3	0.3
社会恐怖(社交不安障害)	0.2%	1	0.2%	1	0.2%	2	0.0
特定の恐怖症	-	-	-	-	-	-	.
全般性不安障害	0.0%	0	0.2%	1	0.1%	1	0.9
外傷後ストレス障害	0.0%	0	0.7%	3	0.4%	3	2.8
いずれかの神経症性・ストレス性障害	0.7%	3	2.5%	11	1.6%	14	4.2 *
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	1.0%	4	1.4%	6	1.2%	10	0.3
アルコール依存症	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
有害な使用-薬物	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
薬物依存症	0.0%	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%	4	1.4%	6	1.2%	10	0.3
いずれかの精神障害	3.4%	14	6.2%	27	4.8%	41	3.6

\* p < 0.05, \*\* p < 0.01,  $\chi^2$ 検定(人数が5人以下のセルを含む比較は参考値)

注:特定の恐怖症は平成26年度調査より調査対象から除外.

表11:ICD-10診断による主要な精神障害の12カ月有病率(年齢層別)

	20-34歳 (N=150)		35-44歳 (N=170)		45-54歳 (N=158)		55-64歳 (N=182)		65歳以上 (N=192)		合計 (N=852)		$\chi^2$
	%	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	0.7%	1	2.4%	4	0.6%	1	0.5%	1	1.0%	2	1.1%	9	3.7
中等症うつ病エピソード	0.0%	0	2.4%	4	0.6%	1	1.1%	2	0.0%	0	0.8%	7	8.0
軽症うつ病エピソード	2.0%	3	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.4%	3	14.1 **
全てのうつ病エピソード	2.7%	4	4.7%	8	1.3%	2	1.6%	3	1.0%	2	2.2%	19	7.1
躁病エピソード	0.7%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.5%	1	0.0%	0	0.2%	2	3.2
軽躁病	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
気分変調症	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.5%	1	0.0%	0	0.2%	2	2.9
いずれかのお気分(感情)障害	3.3%	5	5.3%	9	1.3%	2	2.2%	4	1.0%	2	2.6%	22	8.3
神経症性・ストレス性障害													
パニック障害	1.3%	2	0.6%	1	0.6%	1	0.0%	0	1.0%	2	0.7%	6	2.5
パニック障害をともなわない広場恐怖	0.0%	0	1.8%	3	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.4%	3	12.1 *
社会恐怖(社交不安障害)	0.7%	1	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.2%	2	3.4
特定の恐怖症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	.
全般性不安障害	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.1%	1	4.0
外傷後ストレス障害	0.7%	1	0.6%	1	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.4%	3	2.4
いずれかの神経症性・ストレス性障害	2.7%	4	3.5%	6	1.3%	2	0.0%	0	1.0%	2	1.6%	14	8.3
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	4.0%	6	1.2%	2	1.3%	2	0.0%	0	0.0%	0	1.2%	10	14.8 **
アルコール依存症	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
有害な使用-薬物	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
薬物依存症	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
いずれかの精神作用物質による障害	4.0%	6	1.2%	2	1.3%	2	0.0%	0	0.0%	0	1.2%	10	14.8 **
いずれかの精神障害	9.3%	14	7.6%	13	3.8%	6	2.2%	4	2.1%	4	4.8%	41	15.9 **

\* p < 0.05, \*\* p < 0.01,  $\chi^2$ 検定(人数が5人以下のセルを含む比較は参考値)

注:特定の恐怖症は平成26年度調査より調査対象から除外.

表12:ICD-10診断による主要な精神障害の30日有病率(性別)

	男性(414名)		女性(438名)		合計(852名)		$\chi^2$
	%	人数	%	人数	%	人数	
気分(感情)障害							
重症うつ病エピソード	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
中等症うつ病エピソード	0.2%	1	0.0%	0	0.1%	1	1.1
軽症うつ病エピソード	0.0%	0	0.2%	1	0.1%	1	0.9
全てのうつ病エピソード	0.2%	1	0.2%	1	0.2%	2	0.0
躁病エピソード	0.0%	0	0.2%	1	0.1%	1	0.9
軽躁病	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
気分変調症	0.0%	0	0.2%	1	0.1%	1	0.9
いずれかの気分(感情)障害	0.2%	1	0.7%	3	0.5%	4	0.9
神経症性・ストレス性障害							
パニック障害	0.2%	1	0.2%	1	0.2%	2	0.0
パニック障害をともなわない広場恐怖	0.2%	1	0.0%	0	0.1%	1	1.1
社会恐怖(社交不安障害)	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
特定の恐怖症	-	-	-	-	-	-	.
全般性不安障害	0.0%	0	0.2%	1	0.1%	1	0.9
外傷後ストレス障害	0.0%	0	0.2%	1	0.1%	1	0.9
いずれかの神経症性・ストレス性障害	0.5%	2	0.7%	3	0.6%	5	0.1
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	0.2%	1	0.2%	1	0.2%	2	0.0
アルコール依存症	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
有害な使用-薬物	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
薬物依存症	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	.
いずれかの精神作用物質による障害	0.2%	1	0.2%	1	0.2%	2	0.0
いずれかの精神障害	1.0%	4	1.6%	7	1.3%	11	0.7

\* p < 0.05, \*\* p < 0.01,  $\chi^2$ 検定(人数が5人以下のセルを含む比較は参考値)

注:特定の恐怖症は平成26年度調査より調査対象から除外.

表13:ICD-10診断による主要な精神障害の30日有病率(年齢層別)

	20-34歳 (N=150)		35-44歳 (N=170)		45-54歳 (N=158)		55-64歳 (N=182)		65歳以上 (N=192)		合計 (N=852)		$\chi^2$
	%	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	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
中等症うつ病エピソード	0.0%	0	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.1%	1	4.4
軽症うつ病エピソード	0.7%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.1%	1	4.7
全てのうつ病エピソード	0.7%	1	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.2%	2	3.5
躁病エピソード	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.5%	1	0.0%	0	0.1%	1	3.7
軽躁病	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
気分変調症	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.1%	1	4.0
いずれかのお気分(感情)障害	0.7%	1	0.6%	1	0.6%	1	0.5%	1	0.0%	0	0.5%	4	1.2
神経症性・ストレス性障害													
パニック障害	0.7%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.5%	1	0.2%	2	3.1
パニック障害をともなわない広場恐怖	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.1%	1	4.0
社会恐怖(社交不安障害)	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
特定の恐怖症	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
全般性不安障害	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.1%	1	4.0
外傷後ストレス障害	0.0%	0	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.1%	1	4.4
いずれかの神経症性・ストレス性障害	0.7%	1	1.2%	2	0.6%	1	0.0%	0	0.5%	1	0.6%	5	2.1
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	0.7%	1	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.2%	2	3.5
アルコール依存症	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
有害な使用-薬物	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
薬物依存症	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	
いずれかの精神作用物質による障害	0.7%	1	0.0%	0	0.6%	1	0.0%	0	0.0%	0	0.2%	2	3.5
いずれかの精神障害	2.0%	3	1.8%	3	1.9%	3	0.5%	1	0.5%	1	1.3%	11	3.0

\* p < 0.05, \*\* p < 0.01,  $\chi^2$ 検定(人数が5人以下のセルを含む比較は参考値)

注:特定の恐怖症は平成26年度調査より調査対象から除外.