Ⅰ：総括研究報告

令和 7 年度厚生労働行政推進調査事業費補助金
（医薬品・医療機器等レギュラトリーサイエンス政策研究事業）

総括研究報告書

薬物乱用・依存状況の実態把握のための全国調査と近年の動向を踏まえた大麻等の乱用に関する研究

研究代表者：嶋根卓也（国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所薬物依存研究部）

【研究要旨】本研究の目的は、全国規模の疫学調査を通じて、我が国の薬物使用・薬物依存の実態に関する基礎情報を収集するとともに、近年の薬物動向を踏まえ、大麻や一般用医薬品（市販薬）の乱用などに着目し、実態を理解し、その解決策を模索することを目的とする。本研究の目的は、我が国の薬物乱用防止対策である「第六次薬物乱用防止五か年戦略」における「薬物乱用実態の研究の推進」に合致するものである。

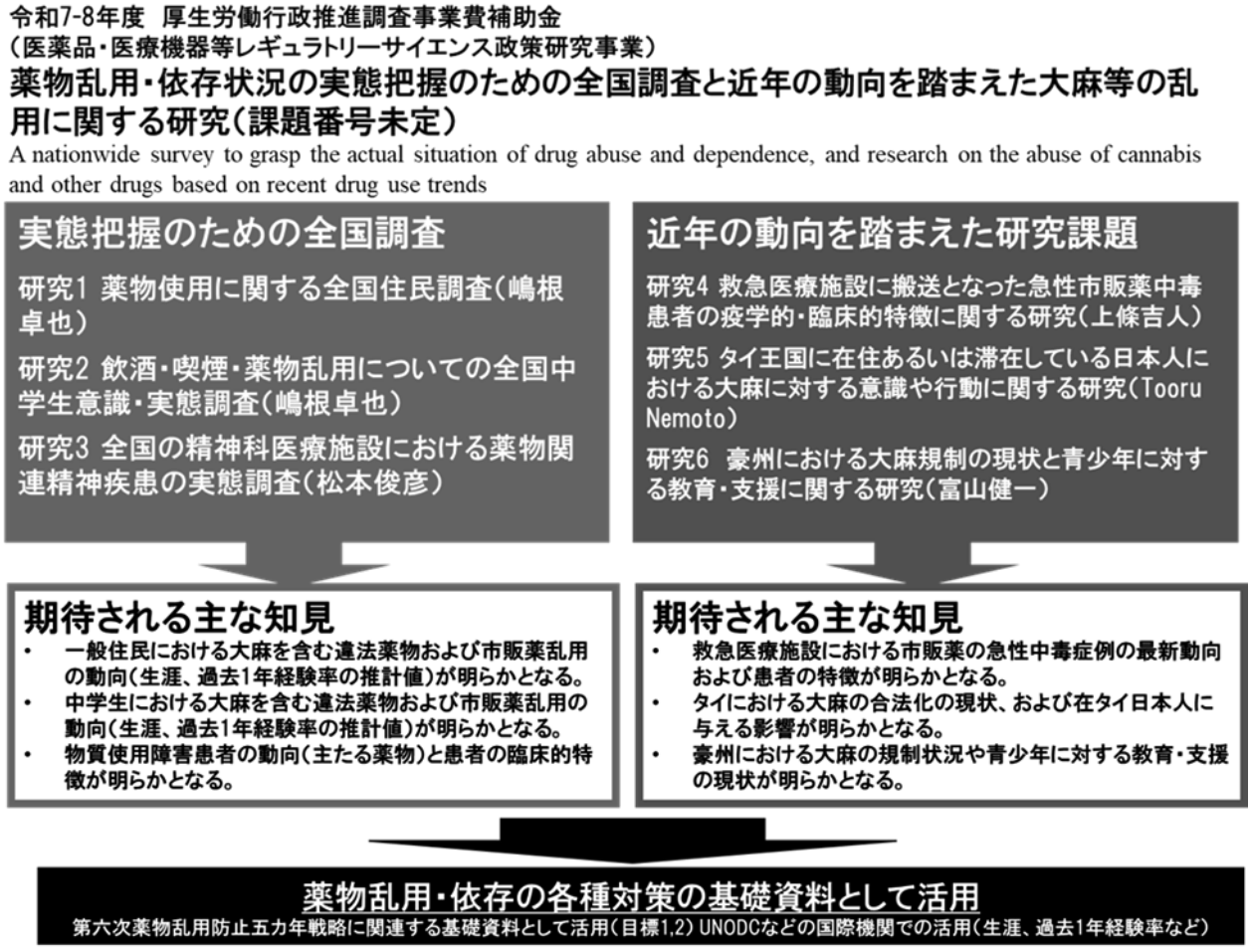
研究計画に基づき、令和 7 年度は、以下の分担研究課題を実施した。
研究 1：薬物使用に関する全国住民調査（2025 年）
研究 5：タイ王国に在住あるいは滞在している日本人における大麻に対する意識や行動に関する研究
※なお、次の研究課題は令和 8 年度のみの実施とする。
研究 2：飲酒・喫煙・薬物乱用についての全国中学生意識・実態調査（2026）
研究 3：全国の精神科医療施設における薬物関連精神疾患の実態調査（2026）
研究 4：救急医療施設に搬送となった急性市販薬中毒患者の疫学的・臨床的特徴に関する研究
研究 6：豪州における大麻規制の現状と青少年に対する教育・支援に関する研究

【研究 1 の結論】第 16 回目となる薬物使用に関する全国住民調査を実施し、以下の結論を得た。

1. 大麻の生涯経験率は、増加傾向にあるが有意差は認められなかった。法改正による大麻の施用罪の適用に対し、対象者の過半数が「とても賛成」と回答した。一方、大麻由来成分の医薬品に対しては「わからない」という回答も多かった。
2. コカインの生涯経験率は、2007 年以降で最も高い値となった。コカインの乱用は増加している可能性がある。
3. 危険ドラッグの生涯経験率は、2013 年以降で最も高い値となったが、有意差は認められなかった。
4. 有機溶剤（シンナー）の生涯経験率は、2007 年以降で最も低い値であり、有意に減少していた。有機溶剤の乱用は着実に減少している可能性が高いといえる。
5. 覚醒剤、MDMA、ヘロイン、LSD の生涯経験率は横ばいで推移していた。

【研究 5 の結論】
タイ王国におけるバンコクおよびチェンマイでは、複数の大麻販売店が営業している。日本人が

経営する販売店には、相当数の日本人が定期的に訪れている。日本人観光客が大麻を入手するために、これらの日本人経営の販売店を訪れるケースはそれほど多くないように見受けられるが、日本人観光客はこうした店舗を避け、他の多数の販売店を通じて大麻を入手している可能性がある。今後の研究では、これらの都市に居住または一時滞在している日本人の大麻使用者および非使用者を対象とした質的インタビューに基づき、社会文化的要因および人口統計学的要因との関連から、大麻使用行動をさらに検討する。



研究分担者
嶋根卓也（国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所薬物依存研究部）
Tooru Nemoto（Public Health Institute, U.S.）

A. 研究目的

本研究の目的は、全国規模の疫学調査を通じて、我が国の薬物使用・薬物依存の実態に関する基礎情報を収集するとともに、近年の薬物動向を踏まえ、大麻や一般用医薬品（市販薬）の乱用などに着目し、実態を理解し、その解決策を模索することを目的とする。本研究の目的は、我が国の薬物乱用防止対策である「第六次薬物乱用防止五か年戦略」における「薬物乱用実態の研究の推進」に合致するものである。研究計画に基づき、令和 7 年度は研究 1「薬物使用に関する全国住民調査（2025）」、研究 5「タイ王国に在住あるいは滞在している日本人における大麻に対する意識や行動に関する研究」を実施する。

研究 1：薬物使用に関する全国住民調査（2025

年）

研究分担者　嶋根　卓也
国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所薬物依存研究部

A. 研究目的

本研究では、一般住民における飲酒・喫煙・医薬品・違法薬物の使用実態を把握するとともに、その経年変化を調べることを目的とする。本研究は、わが国で唯一、経年的に実施されている薬物使用に関する全国調査である。本研究は、1995 年より隔年で実施され、今回で 16 回目の全国調査となった。得られた知見は、薬物乱用・依存に関する各種対策の立案・評価を講じる上での基礎資料として供する。

B. 研究方法

対象は、層化二段無作為抽出法（調査地点：250)によって無作為に選ばれた 15 歳から 64 歳までの一般住民 5,000 名であり、調査期間は 2025 年 10 月 6 日から 12 月 15 日までであった。無記名の自記式調査（調査票あるいはオンライン調査）を実施した。調査に関する説明は文書あるいは調査員による口頭で行い、同意はアンケート冒頭の同意欄への記入により確認した。アンケートの回収は、訪問回収、郵送返送、インターネット回答から選べるようにした。調査実施にあたり、国立精神・神経医療研究センター倫理委員会の承認を得た（承認番号 A2023-031)。

C. 研究結果

計 3,306 名から調査票を回収した（回収率 66.1%)。重複回答や除外基準に合致する対象者を除いた計 3,156 名を有効回答とした（有効回答率 63.1%)。対象者の平均年齢 43.7 歳、男性 47.3%、女性 52.7%であった。主な結果は次の通りであった。

1. 大麻の生涯経験率は、合計 1.6%、男性 2.2%、女性 1.0%であり、生涯経験者数は全国で約 141 万人（約 98 万人～185 万人）と推定された。
2. 大麻に関連する法改正により大麻の施用罪が適用されたことに対し、対象者の 70.4%が「とても賛成」と回答した。一方、大麻由来成分の医薬品としての使用に対しては「とても賛成」「わからない」という回答が 32.5%であった。
3. 有機溶剤（シンナー）の生涯経験率は、合計 0.8%、男性 1.2%、女性 0.5%であり、生涯経験者数は全国で約 74 万人（約 47 万人～102 万人）と推定された。
4. 覚醒剤の生涯経験率は、合計 0.5%、男性 0.6%、女性 0.4%であり、生涯経験者数は全国で約 47 万人（約 22 万人～72 万人）と推定された。
5. MDMA の生涯経験率は、合計 0.4%、男性 0.5%、女性 0.3%であり、生涯経験者数は全国で約 34 万人（約 13 万人～55 万人）と推定された。
6. コカインの生涯経験率は、合計 0.4%、男性 0.5%、女性 0.3%であり、生涯経験者数は全国で約 35 万人（約 14 万人～56 万人）と推定された。
7. ヘロインの生涯経験率は、合計 0.3%、男性 0.1%、女性 0.4%であり、生涯経験者数は全国で約 23 万人（約 6 万人～40 万人）と推定された。
8. 危険ドラッグの生涯経験率は、合計 0.6%、男性 0.7%、女性 0.5%であり、生涯経験者数は全国で約 54 万人（約 27 万人～82 万人）と推定された。
9. LSD の生涯経験率は、合計 0.3%、男性 0.3%、女性 0.3%あり、生涯経験者数は全国で約 28 万人(約 10 万人～45 万人)と推定された。
10. 精神安定薬の過去 1 年以内の乱用経験率は、合計 0.29%、男性 0.24%、女性 0.34%であった。過去 1 年以内に精神安定薬を乱用した経験のある住民は、全国で約 26 万人（約 6 万人～47 万人）と推定された。
11. 睡眠薬の過去 1 年乱用率は、合計 0.16%、男性 0.24%、女性 0.09%であった。過去 1 年間に睡眠薬を乱用した経験のある住民は、

全国で約 14 万人（約 1 万人～27 万人）と推定された。

12. 市販薬（咳止め、風邪薬、解熱鎮痛薬）の過去 1 年以内の乱用経験率は、合計 0.26%、男性 0.13%、女性 0.38%であった。市販薬の乱用したことがある住民は、約 23 万人（約 6 万人～約 40 万人）と推定された。

E. 考察と結論

第 16 回目となる薬物使用に関する全国住民調査を実施し、以下の結論を得た。

1. 大麻の生涯経験率は、増加傾向にあるが有意差は認められなかった。法改正による大麻の施用罪の適用に対し、対象者の過半数が「とても賛成」と回答した。一方、大麻由来成分の医薬品に対しては「わからない」という回答も多かった。
2. コカインの生涯経験率は、2007 年以降で最も高い値となった。コカインの乱用は増加している可能性がある。
3. 危険ドラッグの生涯経験率は、2013 年以降で最も高い値となったが、有意差は認められなかった。
4. 有機溶剤（シンナー）の生涯経験率は、2007 年以降で最も低い値であり、有意に減少していた。有機溶剤の乱用は着実に減少している可能性が高いといえる。
5. 覚醒剤、MDMA、ヘロイン、LSD の生涯経験率は横ばいで推移していた。
6. 精神安定薬および睡眠薬の乱用経験率は有意な増減が認められなかった。市販薬の乱用経験率は前回調査より減少したが、有意差は認められなかった。処方されたフェンタニルを非医療目的で乱用した経験がわずかに報告されたが、不正入手したフェンタニルの乱用報告は該当者がいなかった。

研究 5：タイにおける医療用大麻の合法化に伴う一時滞在日本人による大麻使用状況に関する研究

分担研究者：Tooru Nemoto (Public Health Institute)

A. 研究目的

Based on qualitative inquiries, the study aims to describe marijuana use behaviors among Japanese nationals who temporarily stay in Thailand where medical marijuana use was recently legalized and some Japanese travel to Thailand to use or experiment with marijuana.

B. 研究方法

First, ethnographic mapping in Bangkok and Chiang Mai was conducted in January 2026 (e.g., identified and described the operation of marijuana dispensaries and Japanese customers). Then, we will conduct a total of 12 qualitative interviews with Japanese nationals (6 current marijuana users and 6 non-users). After integrating ethnographic and qualitative interview data, we will summarize marijuana use and non-use behaviors in relation to sociocultural/demographic factors among Japanese interviewees.

C. 研究結果

Based on ethnographic mapping, we found that a group of Japanese nationals regularly visits the dispensary in Chiang Mai that is managed by a Japanese national. According to the manager, regular customers are relatively older and include seniors who live their retirement life in Chiang Mai. Also, some come from Japan regularly for medical reasons (e.g., relieve stress due to medical conditions). A manager at the dispensary in Bangkok said some Japanese customers are from Japan as tourists, but the number is small. Most Japanese customers tend to temporarily live in Bangkok for work or as tourists. Both of these Japanese-managed

dispensaries have regular customers, including Japanese, Thai, and other nationalities. Both of these managers stressed that they are selling good quality of marijuana to attract customers, in general.

The study collaborator also visited several marijuana dispensaries around Soi Nana, where a number of dispensaries are operating, mainly for tourists. One dispensary required customers to fill in a form for medical use of marijuana if customers want to purchase marijuana at the dispensary. The dispensary requires customers to show identification (e.g., passport) and fill in several questions regarding marijuana use. The form will be kept in their medical doctor's office. However, the majority of dispensaries neither check customers' age, nor ask for identification. The dispensaries also sell a number of marijuana products (e.g., weed/leaf as a joint or in a bin, gummies, sleeping aids with Cannabidiol (CBD)). Recently, the Thai government announced plans to implement strict regulations for licensed dispensaries only for medical marijuana use. However, it is still relatively easy for tourists to purchase marijuana through dispensaries

D. 考察

Based on ethnographic mapping, a large number of marijuana dispensaries are operating in Bangkok and Chiang Mai after medical marijuana use was legalized in 2022, although the Thai government recently tries to restrict marijuana use strictly for medical use. Those in tourist places have big signs for marijuana products and mainly cater to tourists. Japanese who are visiting or temporarily staying in Bangkok or Chiang Mai are exposed to these advertisements and are able to obtain marijuana for recreational use or experimenting with marijuana. Very few dispensaries ask customers' age or to show IDs. The dispensaries managed by Japanese nationals have regular Japanese customers who are temporarily staying in these cities or have lived there for a relatively long time. However, the majority of customers seemed to be foreigners or locals who seemed to purchase better quality of marijuana through dispensaries managed by Japanese. As of January 2026, it seems that a sizable number of Japanese nationals come to their dispensaries who have lived for a relatively long time in these cities. Very few tourists from Japan seem to visit these dispensaries and purchase marijuana. However, it should be considered that some Japanese may avoid visiting Japanese-owned/managed dispensaries because they may be afraid of encountering other Japanese and may purchase marijuana from dispensaries for foreign tourists, in general. Because of ethnographic mapping, data are limited by observation of dispensaries and conversation with dispensary managers/workers. It is needed to describe the situation of marijuana use among Japanese nationals temporarily staying or visiting these cities based on in-depth qualitative interviews with Japanese marijuana users as well as non-users. Also, the influence of sociocultural factors (e.g., attitudes toward legalization of medical and/or recreational marijuana use and norms toward marijuana use) and demographic factors must be investigated. The comparison of these factors between marijuana users and non-users could be clarified so that results could be utilized to develop a prevention program of marijuana use among Japanese who visit or temporarily stay in Thailand. For example, if we find that Japanese with strong norms toward not-using marijuana are less likely to use or experiment with marijuana,

we may develop a program that strengthens the norms of not using or experimenting with marijuana through group-based interventions.

E. 結論

A number of marijuana dispensaries are operating in Bangkok and Chiang Mai. A sizable number of Japanese nationals regularly visit the dispensaries managed by Japanese. It seems that not so many Japanese tourists visit these dispensaries to obtain marijuana but Japanese tourists may avoid these Japanese-managed dispensaries and obtain marijuana through a number of other dispensaries. Our study will further investigate marijuana use behaviors in relation to sociocultural and demographic factors based on the next phase of qualitative interviews with Japanese marijuana users and non-users living or temporarily staying in these cities.

F. 研究発表

各分担報告書に記載のため省略