

表1 人口規模別  
専門職配置状況  
(保健部門)

自治体数	常勤職員数 (定数)																	特別職、会計年度任用等非常勤																									
	医師 歯科医師			保健師			看護師			精神保健 福祉士			社会福祉士			心理技術者			事務職			医師 歯科医師			保健師			看護師			精神保健 福祉士			社会福祉士			心理技術者			事務職			
	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 定数							
人口1万未満	330	5	1.5	1.0	273	82.7	3.5	23	7.0	1.7	1	0.3	1.0	18	5.5	1.17	3	0.9	1.0	156	47.3	2.2	3	0.9	1.7	72	21.8	1.5	52	15.8	1.5	4	1.2	1.0	0	0.0	0.0	6	1.8	1.3	81	24.5	1.6
人口1-5万	522	2	0.4	1.0	478	91.6	7.3	45	8.6	1.3	5	1.0	1.0	23	4.4	1.39	10	1.9	1.2	336	64.4	3.1	4	0.8	1.3	236	45.2	2.0	165	31.6	2.1	5	1.0	1.2	6	1.1	1.0	22	4.2	1.2	213	40.8	2.1
人口5-10万	184	1	0.5	1.0	157	85.3	12.9	23	12.5	1.7	9	4.9	1.2	4	2.2	1.25	8	4.3	1.3	125	67.9	4.4	5	2.7	1.0	109	59.2	3.2	81	44.0	3.1	3	1.6	1.0	3	1.6	1.0	12	6.5	2.8	103	56.0	3.3
人口10-30万	129	1	0.8	2.0	99	76.7	19.3	17	13.2	1.6	8	6.2	1.1	1	0.8	2	5	3.9	1.6	88	68.2	7.5	8	6.2	13.3	80	62.0	4.2	54	41.9	5.1	2	1.6	1.0	1	0.8	1.0	15	11.6	2.2	71	55.0	8.1
人口30万以上	8	0	0.0	0.0	2	25.0	23.5	0	0.0	0.0	2	25.0	4.0	0	0.0	0	0	0.0	0.0	2	25.0	13.0	1	12.5	1.0	1	12.5	7.0	1	12.5	4.0	1	12.5	1.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	2	25.0	6.0
自治体数	うち精神保健業務従事者数 (常勤)																	うち精神保健業務従事者数 (非常勤)																									
	医師 歯科医師			保健師			看護師			精神保健 福祉士			社会福祉士			心理技術者			事務職			医師 歯科医師			保健師			看護師			精神保健 福祉士			社会福祉士			心理技術者			事務職			
	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数				
人口1万未満	330	2	0.6	1.0	206	62.4	2.8	6	1.8	1.5	1	0.3	1.0	5	1.5	1.2	2	0.6	1.0	23	7.0	1.1	0	0.0	0.0	21	6.4	1.2	4	1.2	1.3	4	1.2	1.0	0	0.0	0.0	3	0.9	1.3	4	1.2	1.3
人口1-5万	522	0	0.0	0.0	381	73.0	6.0	10	1.9	1.4	4	0.8	1.0	10	1.9	1.7	5	1.0	1.0	34	6.5	1.6	1	0.2	3.0	94	18.0	1.8	23	4.4	1.8	4	0.8	1.3	3	0.6	1.3	13	2.5	1.2	7	1.3	1.7
人口5-10万	184	0	0.0	0.0	115	62.5	11.0	7	3.8	1.3	9	4.9	1.2	1	0.5	1.0	1	0.5	1.0	16	8.7	2.8	0	0.0	0.0	54	29.3	2.4	13	7.1	1.6	3	1.6	1.0	1	0.5	1.0	5	2.7	3.4	7	3.8	2.3
人口10-30万	129	0	0.0	0.0	73	56.6	15.6	3	2.3	1.0	7	5.4	1.1	0	0.0	0.0	3	2.3	1.7	7	5.4	3.1	2	1.6	1.0	44	34.1	3.3	12	9.3	3.4	2	1.6	1.0	0	0.0	0.0	9	7.0	2.0	3	2.3	7.0
人口30万以上	8	0	0.0	0.0	2	25.0	18.5	0	0.0	0.0	2	25.0	4.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	12.5	1.0	0	0.0	0.0	1	12.5	7.0	1	12.5	4.0	1	12.5	1.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
自治体数	うち精神保健福祉相談員任命数 (常勤)																	うち精神保健福祉相談員任命数 (非常勤)																									
	医師 歯科医師			保健師			看護師			精神保健 福祉士			社会福祉士			心理技術者			事務職			医師 歯科医師			保健師			看護師			精神保健 福祉士			社会福祉士			心理技術者			事務職			
	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あ たりの 人数				
人口1万未満	330	0	0.0	0.0	6	1.8	2.5	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	0.3	1.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	0.3	1.0
人口1-5万	522	0	0.0	0.0	6	1.1	2.0	0	0.0	0.0	1	0.2	1.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	0.2	1.0	1	0.2	1.0	1	0.2	1.0	1	0.2	1.0	2	0.4	1.0	0	0.0	0.0
人口5-10万	184	0	0.0	0.0	4	2.2	2.8	0	0.0	0.0	1	0.5	2.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	0.5	1.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
人口10-30万	129	0	0.0	0.0	1	0.8	23.0	0	0.0	0.0	3	2.3	1.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	0.8	2.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
人口30万以上	8	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0

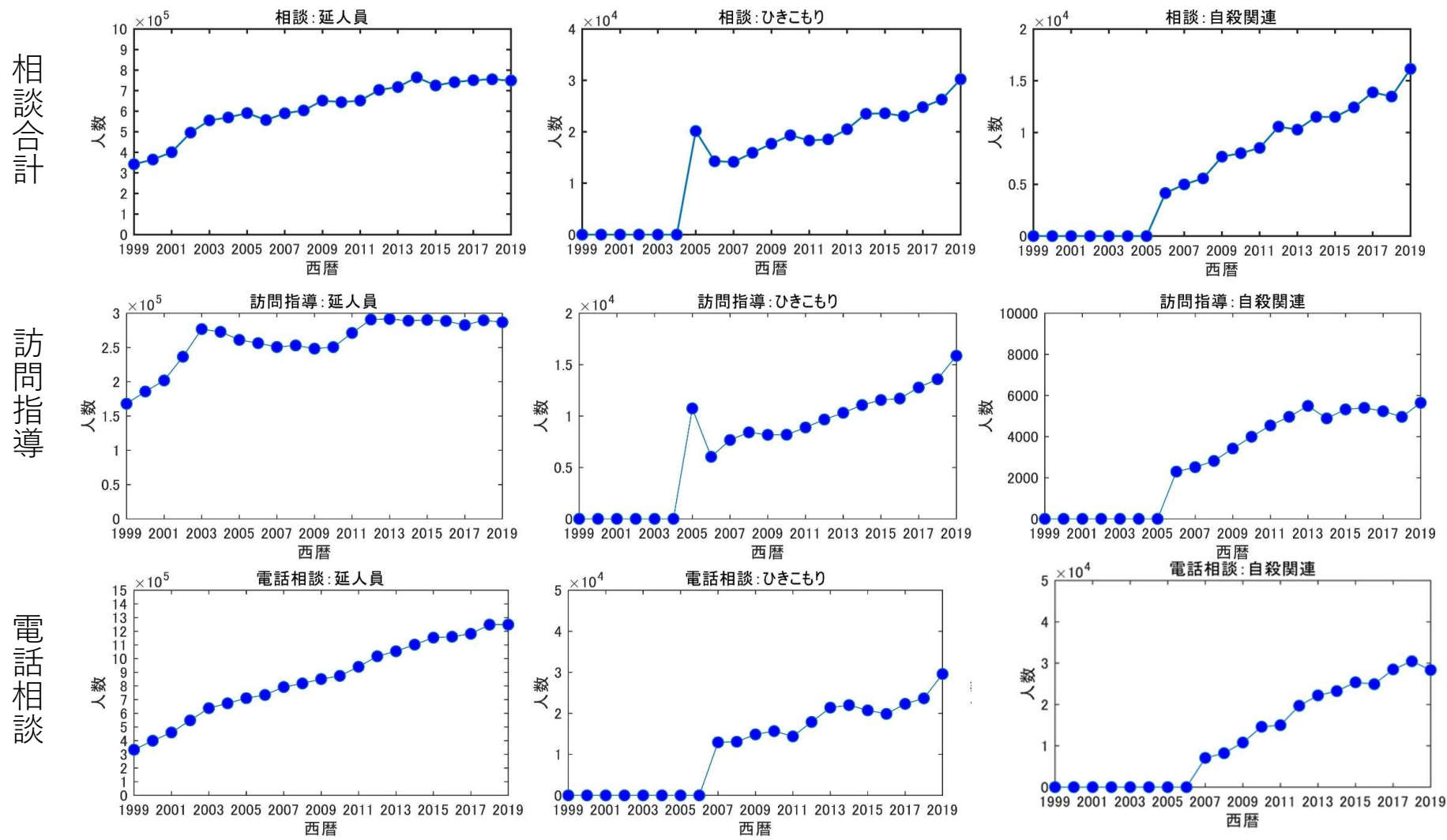
表2 人口規模別  
専門職配置状況  
(福祉部門)

自治体数	常勤職員数 (定数)																		特別職、会計年度任用等非常勤																								
	医師 歯科医師			保健師			看護師			精神保健 福祉士			社会福祉士			心理技術者			事務職			医師 歯科医師			保健師			看護師			精神保健 福祉士			社会福祉士			心理技術者			事務職			
	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の定数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の定数							
人口1万未満	330	0	0.0	0.0	162	49.1	1.9	17	5.2	1.2	7	2.1	1.0	101	30.6	1.31	1	0.3	1.0	239	72.4	4.7	0	0.0	0.0	19	5.8	1.1	28	8.5	1.4	4	1.2	1.3	17	5.2	1.1	0	0.0	0.0	102	30.9	1.8
人口1-5万	522	0	0.0	0.0	369	70.7	2.9	42	8.0	1.3	57	10.9	1.3	263	50.4	2.03	14	2.7	1.2	408	78.2	10.8	3	0.6	6.7	88	16.9	1.4	102	19.5	2.2	28	5.4	1.3	71	13.6	1.6	19	3.6	1.5	274	52.5	4.2
人口5-10万	184	0	0.0	0.0	136	73.9	5.2	21	11.4	1.3	42	22.8	1.5	109	59.2	3.8	19	10.3	1.8	138	75.0	25.0	6	3.3	1.5	42	22.8	1.9	38	20.7	3.7	23	12.5	1.2	46	25.0	1.8	6	3.3	2.2	117	63.6	10.1
人口10-30万	129	0	0.0	0.0	101	78.3	5.1	18	14.0	1.8	38	29.5	2.1	67	51.9	4.43	15	11.6	1.9	101	78.3	34.7	9	7.0	1.8	35	27.1	3.2	38	29.5	3.0	22	17.1	1.5	32	24.8	3.1	12	9.3	2.5	85	65.9	14.7
人口30万以上	8	0	0.0	0.0	2	25.0	30.0	1	12.5	6.0	1	12.5	5.0	2	25.0	24.5	1	12.5	4.0	3	37.5	53.7	2	25.0	4.5	1	12.5	1.0	1	12.5	9.0	0	0.0	0.0	1	12.5	4.0	0	0.0	0.0	2	25.0	25.0

自治体数	うち精神保健業務従事者数 (常勤)																		うち精神保健業務従事者数 (非常勤)																								
	医師 歯科医師			保健師			看護師			精神保健 福祉士			社会福祉士			心理技術者			事務職			医師 歯科医師			保健師			看護師			精神保健 福祉士			社会福祉士			心理技術者			事務職			
	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数							
人口1万未満	330	0	0.0	0.0	83	25.2	1.6	6	1.8	1.2	6	1.8	1.2	46	13.9	1.3	0	0.0	0.0	108	32.7	1.7	0	0.0	0.0	8	2.4	1.3	5	1.5	1.0	0	0.0	0.0	3	0.9	1.0	0	0.0	0.0	9	2.7	3.0
人口1-5万	522	0	0.0	0.0	219	42.0	2.3	16	3.1	1.3	44	8.4	1.3	130	24.9	1.8	7	1.3	1.4	169	32.4	3.6	0	0.0	0.0	39	7.5	1.3	29	5.6	1.9	20	3.8	1.3	33	6.3	1.8	11	2.1	1.5	45	8.6	2.0
人口5-10万	184	0	0.0	0.0	89	48.4	3.9	5	2.7	1.4	36	19.6	1.5	51	27.7	3.2	9	4.9	1.7	63	34.2	7.1	3	1.6	1.0	19	10.3	1.5	13	7.1	2.5	17	9.2	1.2	20	10.9	1.2	3	1.6	3.0	28	15.2	3.4
人口10-30万	129	0	0.0	0.0	58	45.0	4.2	2	1.6	1.0	31	24.0	1.7	36	27.9	3.6	6	4.7	1.7	36	27.9	7.8	3	2.3	1.0	12	9.3	3.8	13	10.1	3.1	14	10.9	1.3	11	8.5	2.5	4	3.1	2.8	13	10.1	4.4
人口30万以上	8	0	0.0	0.0	1	12.5	35.0	0	0.0	0.0	1	12.5	1.0	1	12.5	1.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0

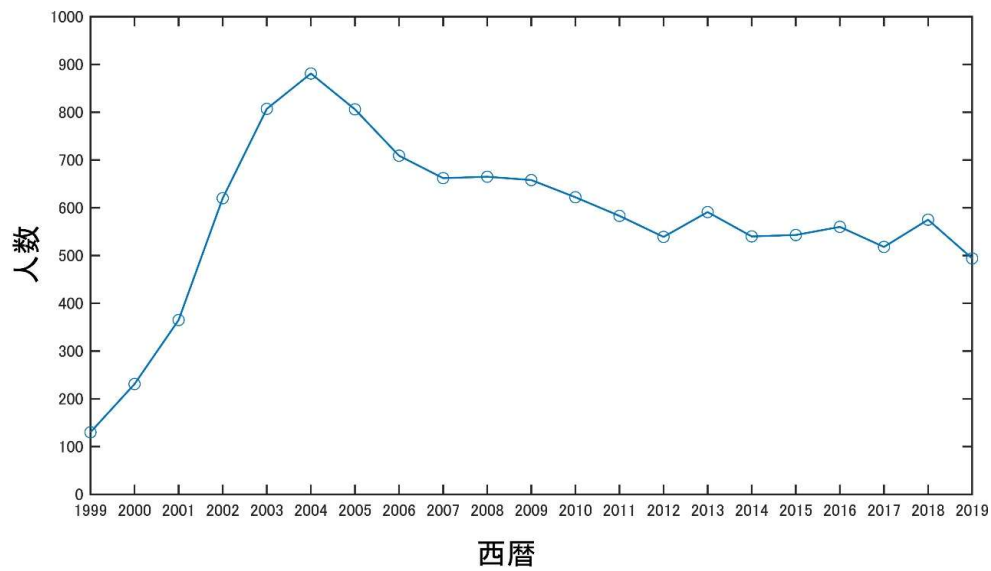
自治体数	うち精神保健福祉相談員任命数 (常勤)																		うち精神保健福祉相談員任命数 (非常勤)																											
	医師 歯科医師			保健師			看護師			精神保健 福祉士			社会福祉士			心理技術者			事務職			医師 歯科医師			保健師			看護師			精神保健 福祉士			社会福祉士			心理技術者			事務職						
	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数	配置 自治 体数	配置 自治 体割合 (%)	1自治 体あたり の人数										
人口1万未満	330	0	0.0	0.0	2	0.6	1.5	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	0.3	1.0	0	0.0	0.0	2	0.6	1.5	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	0.3	2.0	1	0.3	1.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
人口1-5万	522	0	0.0	0.0	9	1.7	1.8	0	0.0	0.0	6	1.1	1.3	4	0.8	1.3	0	0.0	0.0	3	0.6	1.7	0	0.0	0.0	2	0.4	1.0	1	0.2	4.0	1	0.2	1.0	1	0.2	2.0	0	0.0	0.0	2	0.4	1.0			
人口5-10万	184	0	0.0	0.0	3	1.6	1.7	0	0.0	0.0	3	1.6	2.3	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	0.5	1.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	4	2.2	1.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0			
人口10-30万	129	0	0.0	0.0	3	2.3	3.3	1	0.8	1.0	3	2.3	2.0	2	1.6	2.5	0	0.0	0.0	1	0.8	11.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	0.8	1.0	1	0.8	1.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0			
人口30万以上	8	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0			

# 図1 市町村精神保健相談件数の推移



## 図2 市町村精神保健専門職の推移

常勤精神保健福祉士：全国



常勤精神保健福祉相談員：全国

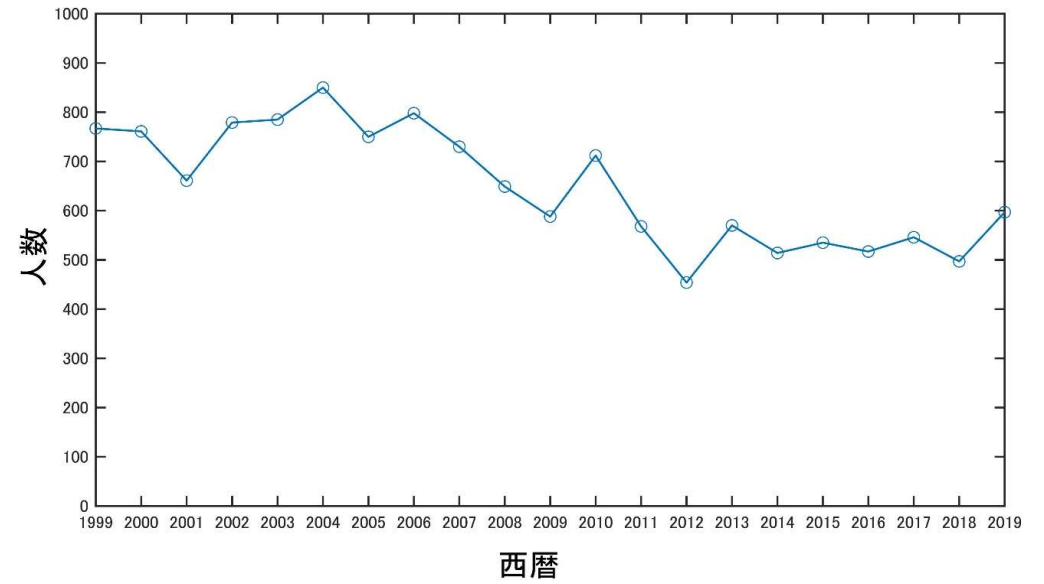


図3 常勤、非常勤精神保健福祉士の人員推移パターンの比較：  
両群の最大値で標準化

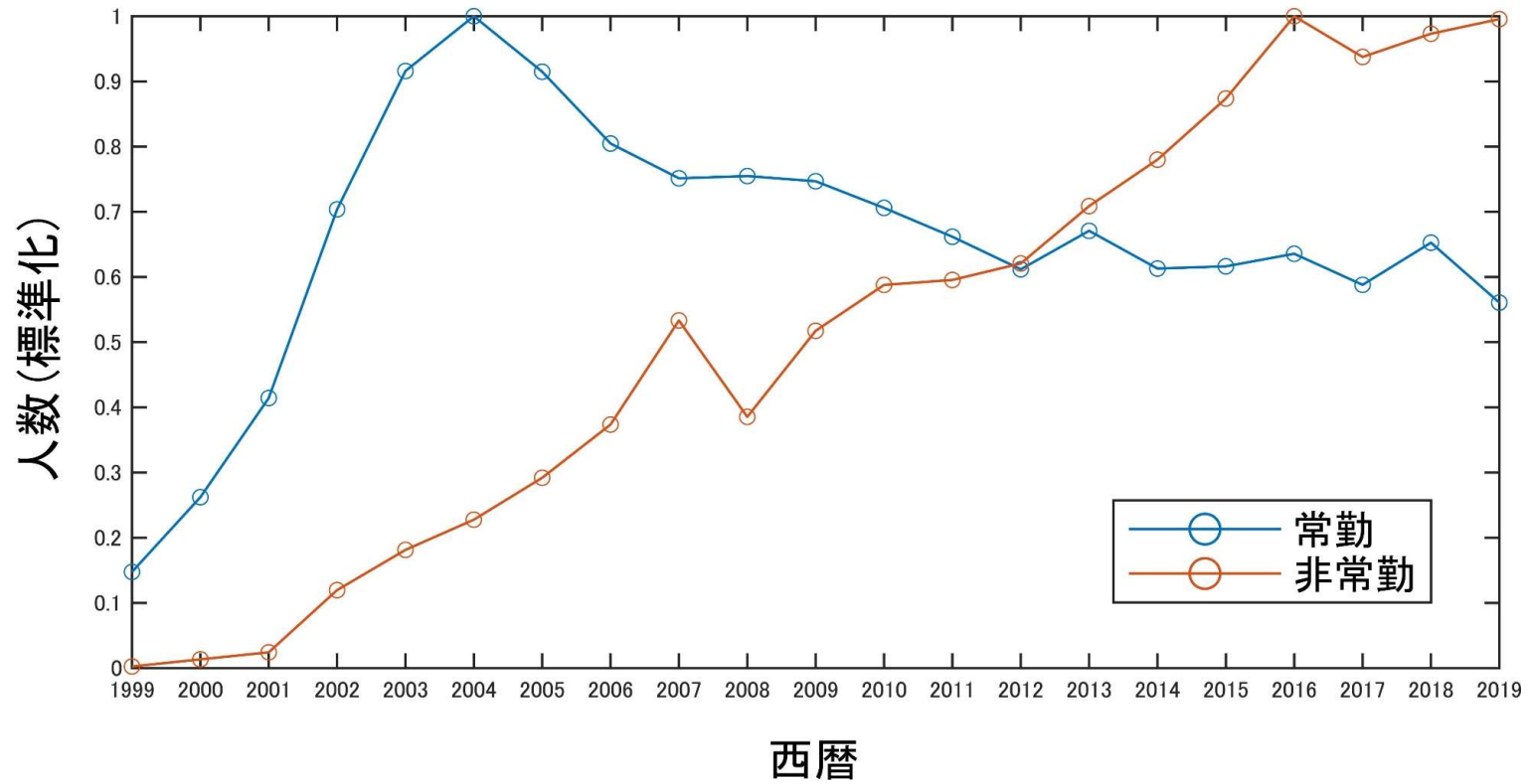


図4 「精神障害にも対応した地域包括ケアシステム」 関連業務  
 (自治体インタビューより)

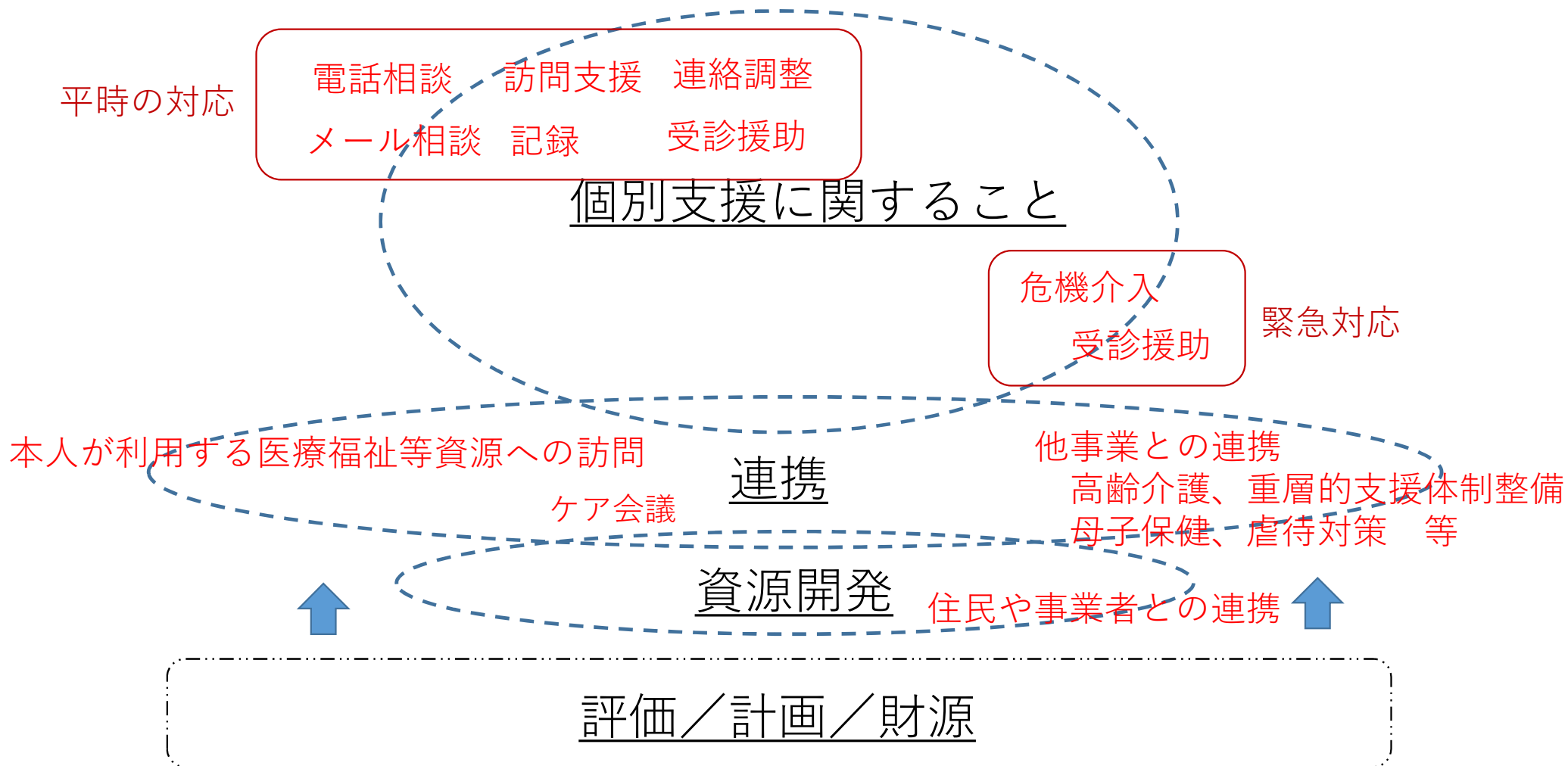


表3 タイムスタディ対象者所属自治体の基本情報

市町村概要		所属の業務状況							関係機関等		
市町村名	人口	調査対象職員 所属	精神保健専従 職員数 (業務量3/4が精 神保健福祉)	専従職員の職種	精神保健専従以外の 専門職職員	電話 延べ件数	相談 延べ件数	訪問延べ 件数	実施事業関係(にも包括に 関する主なものの最大5つ)	庁内関係部署 (にも包括関係)	保健所が所管する 市町村数
A市 (中核市)	約600,000人	市保健所	11	精神保健福祉士5 保健師5 事務職1	なし	5,953	352	766	・自殺対策事業 ・アウトリーチ事業 ・「にも包括」協議の場 ・ひきこもり家族の集い ・家族教室・こころの健康講座	・保健センター ・障害福祉課 ・長寿支援課 ・生活福祉課 ・子育て相談課	1市
B市 (一般市)	約58,000人	R4から福祉総合 相談室 R3まで 高齢者・障がい者 相談担当参事	2	保健師1 社福士1	R3まで保健師4・社 福士2(全員正職 員) R4から保健 師4(正職員)・社 福士3(正職員)・ 会計年度任用職員4	568	146	131	・自立支援協議会「にも包括」 PT ・要対協 ・生活困窮者支援調整会議 ・(福祉的支援を必要とする世 帯の)庁内関係部署連携推進 会議 ・生活支援コーディネーター 会議(第1層協議体)	・保健センター ・子ども家庭課 ・高齢者支援課 ・福祉課 ・教育委員会	3市
C市 (一般市)	約80,000人	障害者福祉課	1	精神保健福祉士1	精神保健福祉士1 保健師1	534	94	107	・自立支援協議会精神保健福祉 部会(にも包括協議の場) ・自殺対策 ・要対協 ・生活困窮者支援 ・DV連携会議	・保健センター ・介護福祉課 ・地域生活福祉課 (生活保護、生活困 窮、ひきこもり、地 域共生など担当) ・子育て支援課 ・地域活動支援課 (男女共同参画、DV など担当)	5市
D町	約29,000人	福祉課(障害福祉係)	1	社会福祉士・精神 保健福祉士1	1(社会福祉士・精神 保健福祉士)	95	172	24	・自殺対策 ・要対協 ・ひきこもり専門相談 ・保健所が主催する社会参加促 進事業会議の参加	・保健センター(子育 て包括支援センター) ・高齢者支援課(直営 の包括支援センター) ・県の福祉事務所	1市2町

図5 大分類項目別所要時間割合

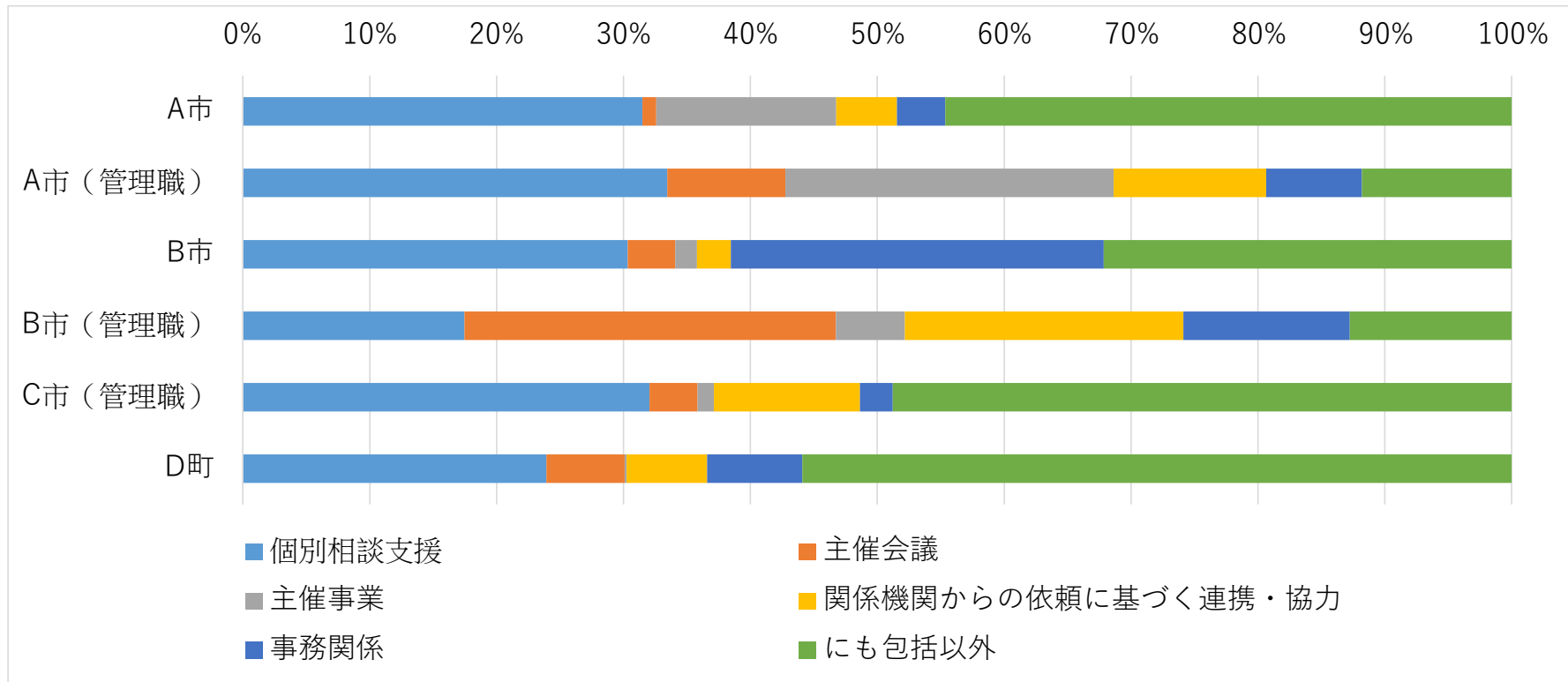




表4 業務内容別所要時間①

	1-1	1-2	1-3	1-4	1-5	1-6	1-7	1-8	1-9	1-10	1-11	1-12	1-13	1-14	1-15	1-16	1-17	1-18	1-19
大分類	個別相談支援	個別相談支援	個別相談支援	個別相談支援	個別相談支援	個別相談支援	個別相談支援	個別相談支援	個別相談支援	個別相談支援	個別相談支援	個別相談支援	個別相談支援	個別相談支援	個別相談支援	個別相談支援	個別相談支援	個別相談支援	個別相談支援
中分類	受診・受療	受診・受療	受診・受療	福祉サービス利用等	福祉サービス利用等	福祉サービス利用等	地域移行支援	地域移行支援	地域移行支援	虐待対応	虐待対応	虐待対応	虐待対応	ひきこもり支援	ひきこもり支援	ひきこもり支援	その他	その他	その他
小分類	電話・相談・訪問	機関等への連絡調整	報告・記録	電話・相談・訪問	機関等への連絡調整	報告・記録	電話・相談・訪問	機関等への連絡調整	報告・記録	電話・相談・訪問	機関等への連絡調整	コア会議・ケース会議	報告・記録	電話・相談・訪問	機関等への連絡調整	報告・記録	電話・相談・訪問	機関等への連絡調整	報告・記録
A市	1605	10	605	280	0	50	0	0	0	0	0	0	0	450	10	185	180	0	90
A市（管理職）	1545	330	620	100	60	60	0	0	0	135	30	0	30	980	160	315	450	105	205
B市	0	60	30	20	550	190	0	0	0	50	410	330	290	0	0	0	500	550	480
B市（管理職）	420	90	150	90	60	60	0	0	0	0	60	120	30	60	15	15	375	315	1140
C市（管理職）	90	30	30	460	100	75	195	40	35	30	30	60	5	0	90	5	245	230	40
D町	50	0	35	1065	60	45	15	0	0	225	85	70	290	10	0	0	380	10	160

	2-1	2-2	2-3	2-4	2-5	2-6	2-7	2-8	2-9	2-10	2-11	2-12	2-13	2-14	2-15	2-16
大分類	主催会議	主催会議	主催会議	主催会議	主催会議	主催会議	主催会議	主催会議	主催会議	主催会議	主催会議	主催会議	主催会議	主催会議	主催会議	主催会議
中分類	協議会	協議会	協議会	協議会	庁内連絡会議	庁内連絡会議	庁内連絡会議	庁内連絡会議	個別支援会議	個別支援会議	個別支援会議	個別支援会議	その他	その他	その他	その他
小分類	企画検討	機関等への連絡調整	運営・実施	報告・記録	企画検討	機関等への連絡調整	運営・実施	報告・記録	企画検討	機関等への連絡調整	運営・実施	報告・記録	企画検討	機関等への連絡調整	運営・実施	報告・記録
A市	0	0	0	120	0	0	0	0	0	0	630	210	0	0	0	0
A市（管理職）	250	160	0	30	0	0	0	0	30	30	360	60	420	330	180	50
B市	0	30	240	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	0
B市（管理職）	120	0	90	0	0	0	0	0	0	0	60	0	0	0	90	0
C市（管理職）	985	270	630	120	0	0	0	0	0	0	40	10	30	60	60	0
D町	0	0	0	0	0	0	90	0	0	0	90	0	0	0	0	0

表5 業務内容別所要時間②

	3-1	3-2	3-3	3-4	3-5	3-6	3-7	3-8	3-9	3-10	3-11	3-12	3-13	3-14
大分類	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業
中分類	普及啓発	普及啓発	普及啓発	普及啓発	研修会	研修会	研修会	研修会	当事者会・ 家族会等 の組織支援	当事者会・ 家族会等 の組織支援	当事者会・ 家族会等 の組織支援	当事者会・ 家族会等 の組織支援	地域交流活 動	地域交流活 動
小分類	企画検討	機関等への 連絡調整	運営・実施	報告・記録	企画検討	機関等への 連絡調整	運営・実施	報告・記録	企画検討	機関等への 連絡調整	運営・実施	報告・記録	企画検討	機関等への 連絡調整
A市	0	0	0	0	0	75	420	60	0	0	0	0	0	0
A市（管理職）	0	0	0	0	60	0	420	0	0	0	0	0	0	0
B市	0	0	0	0	0	0	180	0	0	0	0	0	0	0
B市（管理職）	0	0	0	0	0	0	120	0	0	0	0	0	0	0
C市（管理職）	200	40	0	0	120	0	0	0	0	45	0	0	0	0
D町	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	3-15	3-16	3-17	3-18	3-19	3-20	3-21	3-22	3-23	3-24	3-25	3-26	3-27	3-28
大分類	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業	主催事業
中分類	地域交流活 動	地域交流活 動	計画策定	計画策定	計画策定	計画策定	居住支援	居住支援	居住支援	居住支援	その他	その他	その他	その他
小分類	運営・実施	報告・記録	企画検討	機関等への 連絡調整	運営・実施	報告・記録	企画検討	機関等への 連絡調整	運営・実施	報告・記録	企画検討	機関等への 連絡調整	運営・実施	報告・記録
A市	0	0	0	90	0	0	0	0	0	0	360	375	0	180
A市（管理職）	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1740	1470	120	130
B市	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B市（管理職）	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C市（管理職）	0	0	60	60	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0
D町	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0

表6 業務内容別所要時間③

	4-1	4-2	4-3	4-4	4-5	4-6	4-7	4-8	4-9	4-10	4-11	4-12	4-13
大分類	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力
中分類	保健所	保健所	保健所	医療機関	医療機関	医療機関	障害福祉関連機関	障害福祉関連機関	障害福祉関連機関	児童関連機関	児童関連機関	児童関連機関	高齢者関連機関
小分類	情報提供・助言	協働支援	会議出席	情報提供・助言	協働支援	会議出席	情報提供・助言	協働支援	会議出席	情報提供・助言	協働支援	会議出席	情報提供・助言
A市	30	0	0	0	0	0	15	60	120	0	0	0	0
A市（管理職）	0	0	0	60	0	300	0	0	180	0	0	0	30
B市	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	0
B市（管理職）	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	480	330
C市（管理職）	40	0	0	190	0	0	150	0	0	75	0	300	100
D町	0	0	0	15	0	50	0	0	0	30	0	315	0

	4-14	4-15	4-16	4-17	4-18	4-19	4-20	4-21	5-1	5-2	5-3	5-4	6
大分類	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	関係機関からの依頼に基づく連携・協力	事務関係	事務関係	事務関係	事務関係	にも包括業務以外
中分類	高齢者関連機関	高齢者関連機関	生活困窮・生活保護関連機関	生活困窮・生活保護関連機関	生活困窮・生活保護関連機関	その他関係機関	その他関係機関	その他関係機関	事務手続き	事務手続き	事務手続き	事務手続き	にも包括業務以外
小分類	協働支援	会議出席	情報提供・助言	協働支援	会議出席	情報提供・助言	協働支援	会議出席	申請窓口業務	調査・関連事務	判定会・審査会	部署内その他業務	にも包括業務以外
A市	0	0	0	0	0	90	0	210	0	360	0	60	4910
A市（管理職）	0	0	90	0	0	0	0	1050	0	0	0	1150	1800
B市	0	180	0	0	0	100	0	0	0	1570	690	810	3360
B市（管理職）	0	0	0	0	0	240	0	120	0	60	0	180	4520
C市（管理職）	0	0	40	0	0	345	240	1140	100	400	300	540	1305
D町	0	450	0	0	0	30	40	0	0	695	0	0	5165

図6 精神保健福祉業務内容別所要時間割合

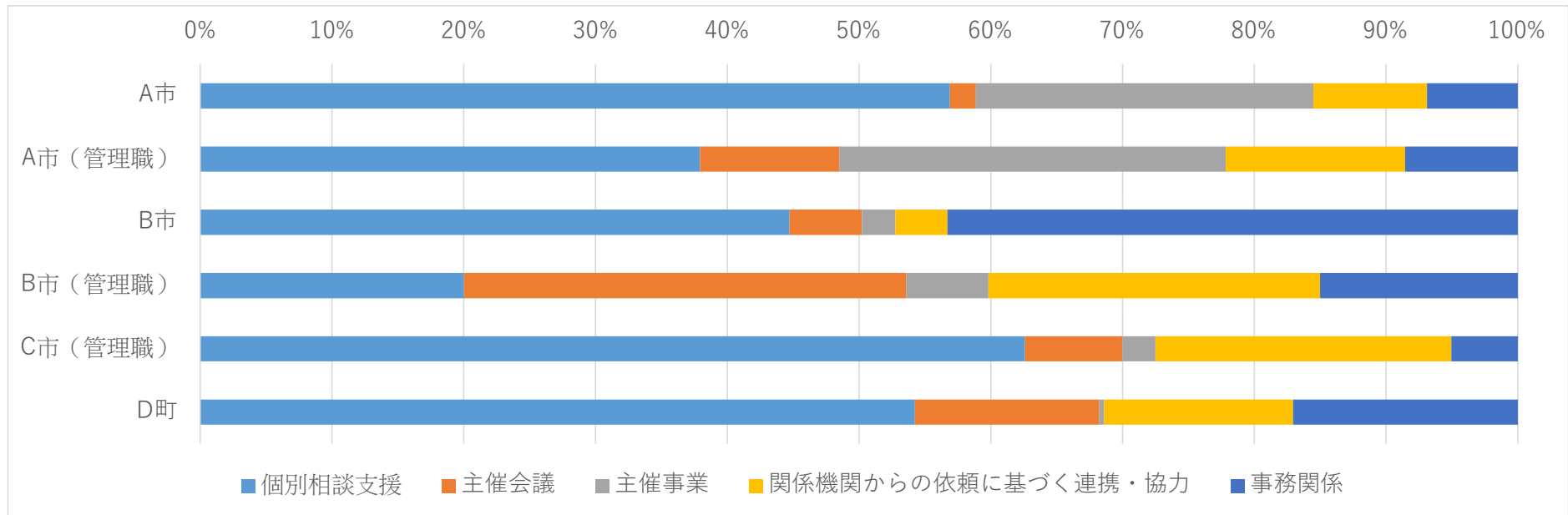


表7 タイムスタディ対象者インタビュー結果

	業務量調査（1か月間）をしてきた率直な感想・気づき	市町村で「にも包括システム」を進めていくために必要な人員配置	市町村で「にも包括システム」を進めていく際に必要な環境整備
A市	<ul style="list-style-type: none"> <li>・コロナが業務に影響を受けた</li> <li>・仕事内容は時期によって波がある</li> <li>・コロナ対応以外は、すべて業務対象に含めた。</li> <li>・課内での検討・協議時間が大事になるが、それをカウントするかどうかに悩んだ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・協議の場のなかで、当事者の居場所づくりが課題に。ピアサポーターなどの声を吸い上げられるコーディネーター役の配置が必要。</li> <li>・行政だけでなく、機関が他の相談支援が担うこともできるのではないか。</li> <li>・医療機関との連携の際、行政が入ることで信用性が増す。</li> <li>・精神保健相談に対して拒絶反応を示す方もいる。バトンを渡すというよりは、一緒にやろうよ見たな感じ。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・一次相談に対応できるような人材育成が重要</li> <li>・関係機関にも「医療→保健所」という相談の振られ方にならないように研修等が必要</li> <li>・研修には限界がある、一緒に動きながら育っていくように。</li> <li>・アウトリーチ事業を活用して、医療機関に地域での暮らしを知ってもらえる機会になっている</li> <li>・後方支援といっても一緒に汗をかくける県専門職の存在が必要。</li> </ul>
A市（管理職）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・受診相談が多いかと思ったが、虐待やひきこもりなど制度の狭間に落ちてしまいそうな相談が多かった。</li> <li>・複雑な課題を抱えた相談が自分に回ってくる印象</li> <li>・感染症のウエイトが多くなった。</li> <li>・協議の場の準備など事業に関する業務に時間を費やした</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・庁内、庁外に対して横断的に連携ができる人、マネジメントができる人が必要。</li> <li>・経験年数の浅い人は難しいだろう。地域を知っていないといけない。個別支援がある程度できて、地域課題としての視点も持てる人。</li> <li>・職種は問わないが、保健福祉専門職でない、対象の分野にとどまることができないのではないか。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・予算確保を例に挙げれば、県には根拠になる情報を下ろしてほしい。一緒にアピールしてほしい。</li> <li>・医療の見立てなどが不十分な場合、精神保健福祉センターの技術協力医の関与はありがたい。</li> </ul>
B市	<ul style="list-style-type: none"> <li>・他職員の公欠により他業務をカバーすることになった</li> <li>・「にも包括」業務の範囲が明確ではない、虐待、権利擁護関係など</li> <li>・精神障害がある方のことは含み、それ以外の方は迷いがあつた</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・課内に保健師と精神保健福祉士がいて協働して取り組めることが強み。お互いの視点をもとに補充し合える</li> <li>・市町村に精神保健福祉士を配置することの難しさ。地域の中に精神保健福祉士がいてオブザーバー的に意見が聞ける、医者の見立てがもらえる機会があると安心して相談業務ができるようになる</li> <li>・「にも包括」は精神分野だけでは対応できない。他機関・他分野の人たちとうまくやっていくこと。分野を越えて調整できる人がいるとうまくいのではないかと。</li> <li>・一次相談を保健センター保健師が対応する、そこから一緒に動きましようというような体制をつくりあげていくこと。</li> <li>・「ゆりかごから墓場まで」じゃないですけど、一貫してメンタルヘルス問題に関する情報が多く入ってくる。統括的に世帯を捉えて支援していけるセクションがそのような支援を担っていくことが大事。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・保健所とはすごく遠くて、連携がとれていないのが課題。すべて市で完結せざるを得ないみたいなどころもある。</li> <li>・都道府県は国や他地域の情報を流してもらっているか、止まってしまっている印象がある。</li> <li>・後方支援は、研修の機会・情報の提供がまず大事。</li> <li>・医療機関からサポート体制について声をかけてもらえる体制がないと、「にも包括」は実現しない。</li> <li>・病院への働きかけをしてもらえる存在が必要。</li> </ul>
B市（管理職）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・管理職なので直接的な個別支援はほぼしていないが、スタッフの相談に時間を取っていることに気づいた。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・自治体のいろいろな事情があるため、保健に配置した方がいいか、福祉の方がいいのかを具体的に示すのは難しい。</li> <li>・どこに配置するとしても総合的な調整ができる立ち位置の職員が最低一人はいないといけないと思う。</li> <li>・庁内で福祉だとしたら、保健・高齢・子ども・生活困窮、いわゆる4分野にわたって調整ができる人がいたほうがいい。</li> <li>・庁外は、その4分野に関する関係機関があるので、その機能を知っている人がいないと難しい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・調査期間内で保健所のかかわりは一回もなかった。</li> <li>・身近な保健所と一緒に考えてくれるといいとは思う。</li> <li>・市町村の人材育成を県に期待したい</li> <li>・日常の情報交換ができていた時期もあった。定期的な連絡会すらなくなった。</li> <li>・保健所とは通報などの有事の際ではないとやりとりがない。</li> </ul>
C市（管理職）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・管理職で個別相談をやる立ち位置ではなくなってきた。</li> <li>・精神保健の切り口で見ようとすると全ての業務がそう見えてくる。</li> <li>・コロナ関連では職場だけでなく民間事業所などの対応が多かった。</li> <li>・事業が中止になってしまい、後処理（今後の話合い）をする必要があつたと気づいた。</li> <li>・非自発的な受診援助はなく、市長同意が入った。診察立ち合いなどもやっていた。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・伴走の中にもきちんと対策の視点をもって見立てができる人。</li> <li>・福祉の各分野の基幹相談・包括、社協とチームを組んでいくこと</li> <li>・包括支援の重要性や構造を庁内のリーダーに説明できて理解を促せること</li> <li>・産業、労働、教育、消防・警察、救急医療などと連携をしていくことができる事を目指す</li> <li>・人口対専門職の配置割合にも着目すること。それには成果が可視化されないといけない。</li> <li>・仕事はやはり「人につく」（その人次第）というところがある。</li> <li>・PSWが2万人に一人くらいの配置と示せるといいか。</li> <li>・また、マネージできる人と現場で多機関等と連携を図る人の階層が必要だろう。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・保健所も担当者によって連携の具合は異なってしまう。</li> <li>・しっかりと取り組んでいる市町村に対しては自主性を重んじてくれる。必要があれば声をかけてください、のような。</li> <li>・保健所の管内が広域化し、健康危機管理しかできなくなっている実情はあるのではないかと。</li> <li>・市と県の協議の場を連動、重層化させていくことができはじめています。保健所は医療機関との調整の部分に特化した課題に焦点をあてている。</li> <li>・精神保健福祉センターの技術協力医の関与によって、危機介入事例に対応できたこともあった。</li> </ul>
D町	<ul style="list-style-type: none"> <li>・専門職が入ると、その分事務職が担当しないので、専門+事務をしなくてはならない。そのため、「にも包括」以外の事務の比重が多かった。</li> <li>・要対協はメンタル関係も多いが、それを業務に含めるかどうかに悩んだ。</li> <li>・電話と窓口業務も多い、日々、様々な業務をこなしている。訪問看護やヘルパーからの報告、連絡なども多い。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・小さな人口規模の市町村に専門職の配置をすることの難しさを実感している。</li> <li>・町だと福祉事務所を持たない、生活困窮も直接的な支援は必須ではない。任意事業を率先して着手するところはなかなかない。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・精神保健福祉センターは市町村向けの研修すら組んでくれない。保健所に社会福祉士が配置されていて同行訪問など行ってくれるのはありがたい。ひきこもり、措置入院者の退院後支援など一緒に関与してもらえるスタンスだとうまくいくのではないかと。</li> </ul>