

令和4年度厚生労働科学研究費補助金（地域医療基盤開発推進研究事業）
「災害派遣精神医療チーム（DPAT）の活動期間及び質の高い活動内容に関する研究」
分担研究報告

活動データからみたDPAT活動基準の検討

高橋 晶 筑波大学 医学医療系 災害・地域精神医学
久保 達彦 広島大学 大学院医系科学研究科 公衆衛生学
高木善史 岩手県立大学 社会福祉学部
福生泰久 藤田医科大学 精神神経学講座/神経科浜松病院

研究要旨

DPAT の活動を J-SPEED のデータから抽出し、災害別の開始基準ならびに活動終了の基準について、分析し、DPAT の開始・終了時期に関するエビデンスを検討した。2018年6月28日～2021年7月31日の間に起きた災害でDPATが活動した災害データを解析した。データからDPAT調整本部立ち上げ日、終了日を活動の開始・終了とした。活動は各DPAT調整本部立ち上げから14日にピークがあった。水害関連では、発災から1週以内に対応事例がでるが、2週目においても、相談対応件数が維持される例もあった。災害の規模、種類によってバリエーションが認められた。ダイヤモンド・プリンセス号でのCOVID-19対応では、ストレス要因に関しては乗客のストレスは高値であるが、乗組員の方が割合は高値であった。気分障害は女性、65歳以上の群に高値の傾向があった。支援内容に関しては、傾聴・助言等が大半を占めていた。一方、乗組員は処方の割合が高かった。転帰は男性、65歳以上群が支援の継続例が多かった。また、J-SPEEDデータから情報解析、それによる適切なリアルタイムの災害対応に繋がるため、より正確なJ-SPEED入力が必要であり、使用者に対しての、補助的案内が必要であり、J-SPEED入力研修を行い、そのフィードバックを含めた「精神保健医療版 災害診療記録/J-SPEED簡易ユーザーガイドを作成した。

A. 研究目的

DPAT の活動を J-SPEED のデータから抽出し、災害別の開始基準ならびに活動終了の基準について、統計分析し、DPAT の開始・終了時期に関するエビデンスを検討する。

B. 研究方法

研究1

DPATが入力した一般診療版及び精神保健医療版J-SPEEDのデータを集積し、災害別の開始基準ならびに活動終了基準のデータ解析を行った。

・調査期間①：2018年6月28日～2021

年 7 月 31 日

・対象災害①：平成 30 年 7 月豪雨、北海道胆振東地震、令和元年 8 月豪雨、令和元年台風 15・19 号、令和 2 年 7 月豪雨、令和 3 年 7 月伊豆山土砂災害、新型コロナウイルス感染症対応事業※

※新型コロナウイルス関連はダイヤモンド・プリンセス号、医療機関クラスター感染による病院支援を除外

・調査期間②：2020 年 2 月 9 日～2020 年 2 月 21 日

・対象災害②：ダイヤモンド・プリンセス号内での新型コロナウイルス感染症

研究 2

J-SPEED データ解析における課題を踏まえて災害対応時も参照可能な簡易ユーザーガイドの作成を行った。

研究 1 の研究データ解析から課題抽出とそれを 2023 年 1 月の DPAT インストラクター・プレインストラクター研修において、検証し、その結果から簡易ユーザーガイドの作成を行った。

(倫理面への配慮)

J-SPEED データの研究利用については広島大学倫理審査委員会で審査を受け承認を得ている。

C. 研究結果

研究 1

分析の起算日の課題および設定

1. 分析起算日の課題

起算日の課題として、水系災害で発災日がはっきりしない事が課題としてあった。また発災日に診療は発生しないことが多いことや、J-SPEED データは診療実績ベースでの評価となる事があった。

2. 分析起算日の設定方法

2-1. 起算日の選択肢

・発災日、調整本部立ち上げ日、診療開始日 (J-SPEED 入力開始日)

・調整本部撤収日、診療終了日 (J-SPEED 入力終了日)

2-2. 起算日の設定

【開始点】 DPAT 調整本部立ち上げ日

【終了点】 DPAT 調整本部撤収日

・調整本部の開始・終了を起算日とし、分析を行うなかで他の選択肢も検討していく。

・災害ごとに開始・終了日を決定する。

J-SPEED 開始後の開始日、終了日の一覧

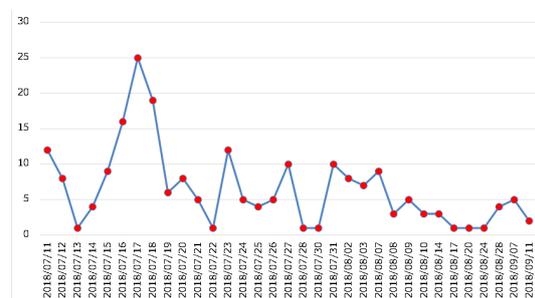
災害	発災日	調整本部		J-SPEED		被災地評価
平成30年7月豪雨	H30.6.28	H30.7.7		H30.7.11	H30.9.7	
令和元年8月豪雨	R1.8.27	R1.9.10		R1.9.12	R1.9.12	
15号	R1.9.9	R1.9.11	R1.9.12	—	—	
19号	R1.10.12	R1.10.12	R1.11.20	R1.10.15	R1.11.12	
令和2年7月豪雨	R2.7.3	R2.7.4	R2.7.28	R2.7.6	R2.7.17	
胆振東部地震	H30.9.6	H30.9.6	H30.9.14	H30.9.8	H30.9.14	
伊豆山土砂災害	R3.7.1	R3.7.3	R3.7.20	R3.7.5	R3.7.31	
コロナ(武漢)				R2.2.22	R2.2.25	

発災後、J-SPEED データが入力されるまでの期間は近年、短縮傾向にあり標準手法としての J-SPEED の普及浸透傾向がうかがわれた。

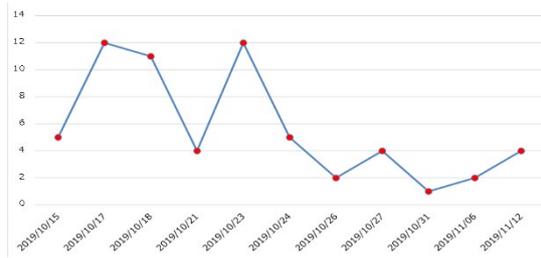
・災害別の対応件数の推移

豪雨 (災害別)

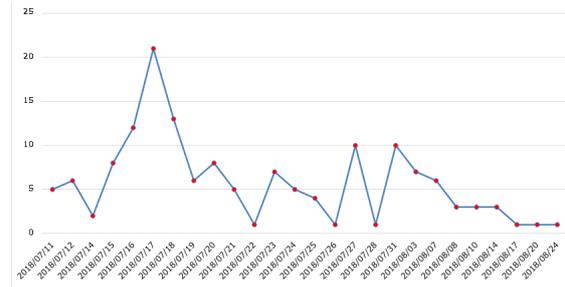
平成 30 年 7 月豪雨



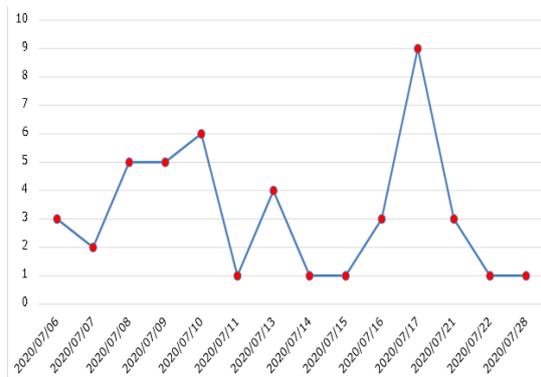
台風 19 号



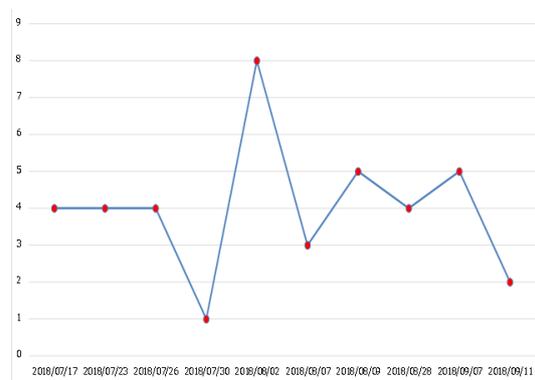
平成 30 年 7 月豪雨・広島県



令和 2 年 7 月豪雨・熊本県

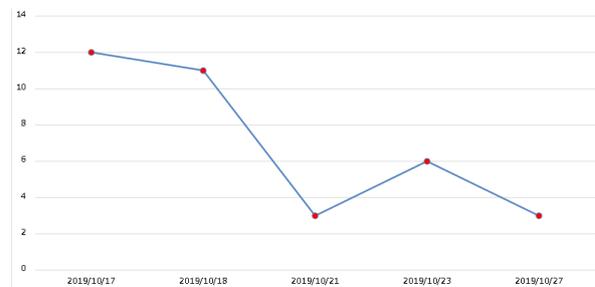


平成 30 年 7 月豪雨・愛媛県

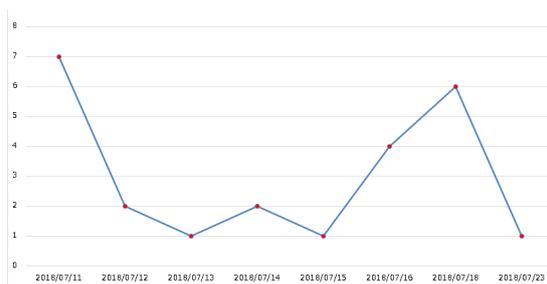


各調整本部立ち上げから 10-14 日に対応件数のピークがあった。水害関連では、発災から 1 週以内に対応事例がでるが、2 週目においても、相談対応件数が維持される例もあった。

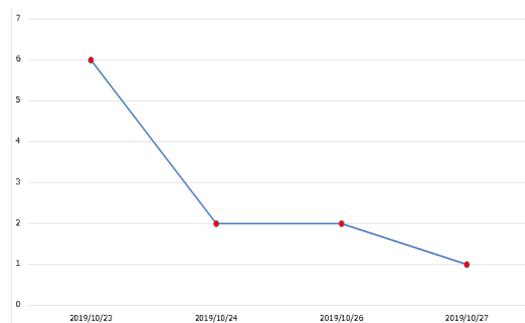
台風 19 号・茨城県



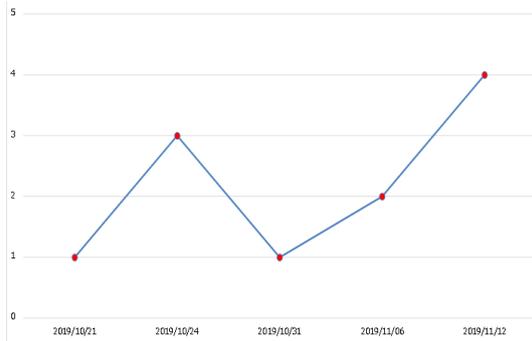
平成 30 年 7 月豪雨・岡山県



台風 19 号・福島県

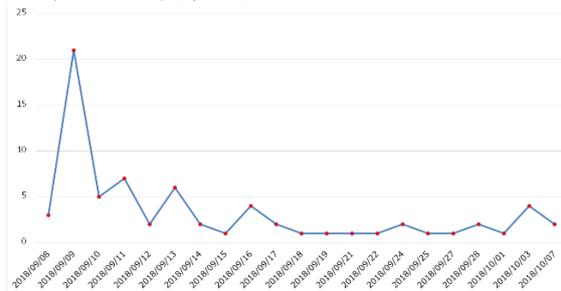


台風 19 号・宮城県



水害関連では、発災から 1 週以内に対応事例がでるが、2 週目においても、相談対応件数が維持される例もあった。このことから被災の程度にも影響している可能性があることが想定される。比較的軽度であれば、初期の対応後、比較的スムーズに減少し、安定する事がある。一方、水害の場合、徐々に水位があがり、被害が拡大していくと、後半に影響が出現して、対応ケースが出現する事もあった。

北海道胆振東部地震



9/6DPAT 調整本部立ち上げから 3 日までにピークがあった。比較する対象として熊本地震では発災から 2 週間までにピークがあった。(福生,2018)

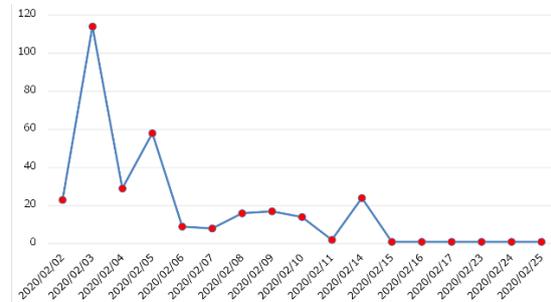
土砂災害

令和 3 年 7 月伊豆山地区土砂災害・静岡県



7/3DPAT 調整本部立ち上げから 6 日までにピークがあった。

新型コロナウイルス感染症対応 (武漢帰国者対応)



活動開始から 2 日までにピークがあった。一方、本対応では、全国の DPAT 先遣隊の派遣活動であり、また被災自治体がないことから、DPAT 調整本部が立ち上がっておらず、起算日は明確にわからなかった。感染症対応時は、自然災害時とはちがう活動の方向性があるので、今後の検討課題と考えられた。

・数理モデルを用いた解析

データに基づく撤収判断の実現するために J-SPEED 精神保健医療版データの累積診療件数を、一定減衰仮説に基づく数理モデルを用いて予測したところ、80~90%の精度で予測可能な可能性が示された。今後、数理モデルをチューニングして予測精度と実用性の向上を図っていく。

	災害	累計患者数	推定累積患者数	一致率
2018	西日本豪雨	341	281.6224673	82.6%
	北海道胆振東部地震	271	273.9834364	101.1%
2019	台風19号	254	230.8860904	90.9%
2020	熊本豪雨	81	74.0950332	91.5%
2021	長野	67	66.82472877	99.7%
	熱海市伊豆山土石災害	124	145.0807958	117.0%

・J-SPEED ダイヤモンド・プリンセス号 対応結果の分析

支援期間：2020 年 2 月 9 日～2020 年 2 月 21 日

データ総数：206 件（一般診療版）、127 件（精神保健医療版）

新型コロナウイルス感染症のパンデミックによって横浜に停泊したダイヤモンド・プ

リンセス号に乗船していた乗客、乗組員のデータを解析した。

・年代グループ

年代グループ	一般診療版		精神健康診療版	
	男性	女性	男性	女性
01-14歳	1	0	1	0
15-64歳	41	59	13	50
65歳以上	51	42	19	33
不明	6	6	6	5
総数	99	107	39	88

J-SPEEDの入力システムでは、0-14歳、15-64歳、65歳以上の3段階にしか入力ができないため、このような結果であったが、外国の豪華客船であり、全体的には中高年の夫婦が多い印象であったのでそれを反映していると考えられた。

・健康不調の内容

健康不調の内容	N	発生率(%)
発熱	83	40.3
災害ストレス関連諸症状	68	33
急性呼吸器感染症	48	23.3
緊急のメンタルケアニーズ	22	10.7
高血圧	8	3.9
その他の疾病	7	3.4
緊急の感染症対応ニーズ	3	1.5
消化器感染症、食中毒	2	1
感染症以外の緊急医療ニーズ	2	1
頭部外傷	1	0.5

健康不調としては、発熱、急性呼吸器感染症が当然高値であり、身体的な不調は高かった。また、災害ストレス関連諸症状は33%、緊急のメンタルケアニーズは10.7%と高値であった。今回、身体的のみならず精神的なストレスが高く、それに伴った精神的な不調が高かった事が示された。

・精神心理症状

精神心理症状	性別		年齢				乗客・乗員				総計					
			15-64歳		65歳以上		不明		乗客			乗員				
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		N	%			
不眠	29	15.3	8	14.3	23	18.0	13	12.6	1	6.7	27	12.6	10	31.3	37	15.0
不安	62	32.6	19	33.9	33	25.8	42	40.8	6	40.0	79	36.9	2	6.3	81	32.9
フラッシュバック	1	0.5	0	0.0	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.1	1	0.4
抑うつ	19	10.0	5	8.9	15	11.7	9	8.7	0	0.0	21	9.8	3	9.4	24	9.8
身体愁訴	11	5.8	0	0.0	2	1.6	9	8.7	0	0.0	11	5.1	0	0.0	11	4.5
希死念慮	13	6.8	1	1.8	4	3.1	9	8.7	1	6.7	14	6.5	0	0.0	14	5.7
被害意識	1	0.5	0	0.0	0	0.0	1	1.0	0	0.0	1	0.5	0	0.0	1	0.4
物忘れ	0	0.0	1	1.8	0	0.0	1	1.0	0	0.0	1	0.5	0	0.0	1	0.4
路がまとまらない	4	2.1	0	0.0	4	3.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	12.5	4	1.6
語っている	14	7.4	4	7.1	13	10.2	4	3.9	1	6.7	14	6.5	4	12.5	18	7.3
興奮している	9	4.7	2	3.6	6	4.7	4	3.9	1	6.7	11	5.1	0	0.0	11	4.5
話さざる	5	2.6	0	0.0	5	3.9	0	0.0	0	0.0	1	0.5	4	12.5	5	2.0
応答できない	0	0.0	1	1.8	0	0.0	1	1.0	0	0.0	1	0.5	0	0.0	1	0.4
自傷している	1	0.5	0	0.0	1	0.8	0	0.0	0	0.0	1	0.5	0	0.0	1	0.4
その他	21	11.1	15	26.8	21	16.4	10	9.7	5	33.3	32	15.0	4	12.5	36	14.6

精神心理症状としては、不眠は男性、女性ともほぼ同率で存在した。また乗組員の不眠が31.3%と高値であった。不安に関しては、男女問わず30%以上の高値であった。また65歳以上の乗客はそれ以下の年齢層に比較して、不安が高かった。高齢者の死亡のリスクがあり、それに相関したものと推測される。抑うつに関しては、乗客で8-10%存在した。希死念慮は女性が高値であった。また65歳以上に比較的多く存在した。易怒性に関しては15-64歳群で高値であり、また乗組員に高かった。比較的若い層に怒りが前面に出ていた印象であった。

・ストレス要因、診断、支援内容、転帰

ストレス要因	性別		年齢				乗客・乗員				総計					
			15-64歳		65歳以上		不明		乗客			乗員				
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		N	%			
感染症	15	25.0	8	36.4	14	34.1	7	18.9	2	50.0	17	24.6	6	46.2	24	28.2
検査環境	45	75.0	13	59.1	27	65.9	29	78.4	2	50.0	51	73.9	7	53.8	60	70.6
その他	0	0.0	1	4.5	0	0.0	1	2.7	0	0.0	1	1.4	0	0.0	1	1.2
認知症等	1	2.5	1	11.1	0	0.0	2	10.5	0	0.0	2	5.9	0	0.0	2	4.1
気分障害	5	12.5	0	0.0	2	6.7	3	15.8	0	0.0	4	11.8	1	6.7	5	10.2
ストレス関連障害	33	62.5	6	28.9	28	93.3	13	68.4	0	0.0	27	79.4	14	93.3	41	83.7
心身症	1	2.5	0	0.0	0	0.0	1	5.3	0	0.0	1	2.9	0	0.0	1	2.0
支援内容	80	86.0	35	92.1	53	81.5	53	94.6	9	90.0	106	92.2	9	56.3	115	87.8
傾聴・助言等	10	10.8	3	7.9	10	15.4	2	3.6	1	10.0	6	5.2	7	43.8	13	9.9
ケースワーク	3	3.2	0	0.0	2	3.1	1	1.8	0	0.0	3	2.6	0	0.0	3	2.3
転帰	31	33.0	15	48.4	17	26.6	28	47.5	1	8.3	38	30.9	8	66.7	46	34.1
支援継続	63	67.0	16	51.6	47	73.4	31	52.5	11	91.7	85	69.1	4	33.3	89	65.9

ストレス要因に関しては感染症のストレスは当然高値であるが、乗組員の方が割合は高値であった。感染管理において、乗客は配慮されていたが、混乱した状況の中で、乗組員への感染制御はまだ十分といえない事も影響していた事が推測された。診断に関しては男性が多かった。気分障害は女性、65歳以上の群に高値の傾向があった。支援内容に関しては、傾聴・助言等が大半を占めていた。一方、乗組員は処方割合が高かった。転帰は男性、65歳以上群が支援の継続例が多かった。また乗組員は継続例が多く、これは精神的ストレスや自身がいつ感染するかわからない環境下で、支援者としても勤務している二重の高いストレスがあることと関連している可能性があった。

研究 2

・ J-SPEED データ解析における課題解析と簡易ユーザーガイドの作成

研究 1 のデータ集積と解析により課題が示された。

・ 正確なデータ入力と解析の為に、入力ミスの防止が必要である。二重回答の防止が必要である。例えば、対応した場所として「避難所」と「その他」の重複などが認められた。

また、災害と精神的健康状態の関連においては「直接的関連」と「間接的関連」の重複、「間接的関連」と「関連なし」の重複が存在した。未入力の防止の為に、入力者に対してアナウンスが必要であると考えられた。

またデータ入力に対して、躊躇することがある可能性が考えられた。

・ これを実際に検証するために、J-SPEED 入力を DPAT インストラクター研修の中で隊員に入力訓練を行ってもらった。

訓練としては、事前に個人で課題入力を行い、その結果を研修会でフィードバックし、課題について意見を集積した。

・ 災害想定は冬のある日、朝 9 時千葉県北東部を震源とする M7.5 の地震が発生し、県内各地で震度 6 弱から震度 7 を観測したと想定した。

精神保健医療版 災害診療記録/J-SPEED 簡易ユーザーガイドに関する研修とフィードバックを反映したユーザーガイドの作成を行った。

・ 隊員、入力対象者は、被災地域に DPAT として派遣され、以下の 5 症例の対応を提示して、それに対して回答を回収し、解析した。

作業内容としては、個人練習モードで、以下の 5 症例を入力を依頼した。以前からの課題である医師でないと入力が困難な設問に対して、医師の確認とそれ以外の職種の代理入力を推奨し、全体の入力数を増加させることを試験的に行った。また入力対象者が、実際の対応者であったり、その相談者と相談内容対象が異なっている場合に入力に葛藤を来したり判断を迷うことがあるので、その点を配慮した。

入力に関して仮想症例を作成して、DPAT

インストラクターに入力し、検証した。以下、仮想症例を示す。

仮想症例 1

対応場所：A 避難所

氏名：〇〇 〇〇 女性

生年月日：1958 年 8 月 5 日 (65 歳)

状況：夫は他界している。娘ときょうだいのような関係であり、もともと他県に住んでいた娘夫婦を家近くは無理言って住んでもらった。地震が起き、娘は死亡。婿は入院中。孫 (5 歳) の世話を一人で行っている。避難所スタッフからの依頼。

本人の訴え：「私が娘たちをこっちに呼ばなければ、娘たちは死ぬことはなかった」「今は孫のことがあるから死ねないけど、娘に申し訳ない」

診察の状況：ここ数日不眠。診察の最中も涙を流す場面あり、疲弊しきっている。声に力なく、ぼそりぼそりと話す。孫の面倒があるから死ねないといいつつも、婿が退院したら、わからないといわれる。

回答案 1

精神保健医療版 J-SPEED 入力済みのみで OK		相談対応日	西暦・平成	年	月	日	
年齢	<input type="checkbox"/> 0歳 <input type="checkbox"/> 1-14歳 <input type="checkbox"/> 15-44歳 <input checked="" type="checkbox"/> 45歳-	相談者氏名	[フリガナ]				
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦・大正・昭和・平成	年	月	日	
属性	<input type="checkbox"/> 実務者 <input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> 病院・救護所 <input type="checkbox"/> その他	住所					
対応した場所	<input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他	避難所・救護所名					
本人の訴え	<input type="checkbox"/> 思えない <input type="checkbox"/> 不安だ <input type="checkbox"/> 災害現場が目に浮かぶ <input type="checkbox"/> 思い出が湧く <input type="checkbox"/> 体の震りが強い <input type="checkbox"/> 死にたい <input type="checkbox"/> 涙りから喉を哽かしている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	(携帯)電話番号					
	<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	既往精神疾患	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明				
	<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	内服薬					
	<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	生活歴					
	<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	現状状況: <input type="checkbox"/> 家族・友人の死亡・行方不明 <input type="checkbox"/> 自身の負傷 <input type="checkbox"/> 家屋の損壊または浸水 家 族: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
	<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	精神疾患 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
	<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
	<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
	<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
	<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
<input type="checkbox"/> 目がまよらない <input type="checkbox"/> 怒っている <input type="checkbox"/> 興奮している <input type="checkbox"/> 泣いている <input type="checkbox"/> 落ち着かない <input type="checkbox"/> 徘徊している <input type="checkbox"/> 歩いている <input type="checkbox"/> 物忘れがある <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 気分障害 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> 不安障害 <input type="checkbox"/> パニック障害 <input type="checkbox"/> 強迫性障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 						

仮想症例 2

対応場所：A 市役所

氏名：〇〇 〇〇 男性

生年月日：1975 年 10 月 29 日（48 歳）

状況：市の職員。地震が起き、業務量が増加。休みなく働いている。仲の良かった同僚が一昨日自死し、その現場を見てしまっている。市役所職員からの依頼。

本人の訴え：「本当に忙しくて、ここで話をしている時間もないんです」「同僚が亡くなったことにショックはうけていますが、とりあえず今の業務をやらないといけなないので、自分ではしませんから大丈夫です」
 診察の状況：寝れてはいるが、業務多忙のため、睡眠時間は毎日 3 時間程度。早口で話され、イライラしている印象を受ける。

回答案 2

災害診療記録 2018 (精神保健医療版)

0001 | 2018/10/31

精神保健医療版 J-SPEED あてはまるものを全てにチェック		相談対応日	西暦・平成	年	月	日
年齢	20 歳 □ 21~24 歳 ■ 25~29 歳 □ 30 歳以上 □	相談者氏名	(フリガナ)			
性別	1 <input checked="" type="checkbox"/> 男 2 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦・大正・昭和・平成	年	月	日
属性	3 <input type="checkbox"/> 支援者 4 <input type="checkbox"/> 避難所 5 <input type="checkbox"/> 避難先 6 <input type="checkbox"/> 自宅 7 <input type="checkbox"/> その他	住所				
対応した場所	8 <input type="checkbox"/> 視れない 9 <input type="checkbox"/> 言葉が通じない 10 <input type="checkbox"/> 言葉が通じない 11 <input type="checkbox"/> ゆらうつ 12 <input type="checkbox"/> 体の震りが悪い 13 <input type="checkbox"/> 眠りにくくなる 14 <input type="checkbox"/> 自分から被害を受けている 15 <input type="checkbox"/> 怖がりがある 16 <input type="checkbox"/> その他	既往精神疾患	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
本人の訴え	17 <input type="checkbox"/> 話がまとまらない 18 <input type="checkbox"/> 怒っている 19 <input type="checkbox"/> 動揺している 20 <input type="checkbox"/> 泣きすぎる 21 <input type="checkbox"/> 叱責できない 22 <input type="checkbox"/> 静観している 23 <input type="checkbox"/> 静観している 24 <input type="checkbox"/> 静観している 25 <input type="checkbox"/> 静観・暴力をふるう 26 <input type="checkbox"/> 静観をやめられない 27 <input type="checkbox"/> その他	被災状況	<input type="checkbox"/> 家族・本人の死亡・行方不明 <input type="checkbox"/> 自身の負傷 <input type="checkbox"/> 家屋の損壊または浸水 家 族: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
	28 <input type="checkbox"/> 認知症、器質性精神障害 29 <input type="checkbox"/> 気分障害 30 <input type="checkbox"/> 統合失調症関連障害 31 <input type="checkbox"/> 気分障害 32 <input type="checkbox"/> 神経症、ストレス関連障害 33 <input type="checkbox"/> 不安障害 34 <input type="checkbox"/> 人際・行動の障害 35 <input type="checkbox"/> 知的障害(精神遅滞) 36 <input type="checkbox"/> 発達障害 37 <input type="checkbox"/> 児童・青年期の障害 38 <input type="checkbox"/> 発達障害 39 <input type="checkbox"/> てんかん	必要支援	40 <input type="checkbox"/> 精神医療 41 <input type="checkbox"/> 身体医療 42 <input type="checkbox"/> 保健・福祉・介護 43 <input type="checkbox"/> 保健・福祉・介護 44 <input type="checkbox"/> 地方 45 <input type="checkbox"/> 人際・人際 46 <input type="checkbox"/> 地域の保健医療機関へ紹介・調整 47 <input type="checkbox"/> 相談・助言等 48 <input type="checkbox"/> 支援終了			
	49 <input type="checkbox"/> 支援終了 50 <input type="checkbox"/> 直接的関連 51 <input type="checkbox"/> 間接的関連 52 <input type="checkbox"/> 関連なし	対応	49 <input type="checkbox"/> 対応・支援 (地方内容含む) 50 <input type="checkbox"/> 直接的関連 51 <input type="checkbox"/> 間接的関連 52 <input type="checkbox"/> 関連なし			
	53 <input type="checkbox"/> 精神科の緊急性 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	転帰	53 <input type="checkbox"/> 精神科の緊急性 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			

仮想症例 3

対応場所：自宅

氏名：〇〇 〇〇 女性

生年月日：1987 年 6 月 9 日（36 歳）

状況：専業主婦。地震が起き、自宅は被災を免れたが、夫（〇〇 〇〇（1984 年 4 月 20 日 39 歳）が経営している会社が被災し、倒産。その後より、夫の飲酒量が増え、自宅での暴言暴力行為が出現して、困っていると

DPAT に相談。4 歳の娘がいる。市役所職員からの依頼。

本人の訴え：「本当は穏やかな人なんです。お酒もほとんど飲まない人だったのに・・・」
 「最近では仕事を探すこともせずに、イライラして昼から酒を飲んでしまっていて、私たちが口をだすと大声を出してたたいてくるんです」「どうしたらよいのでしょうか？」
 診察の状況：夫の行動におびえている。自分の問題より、夫に対してどのように対応すればよいか知りたがっている。

回答例 3

災害診療記録 2018 (精神保健医療版)

0001 | 2018/10/31

精神保健医療版 J-SPEED あてはまるものを全てにチェック		相談対応日	西暦・平成	年	月	日
年齢	20 歳 □ 21~24 歳 ■ 25~29 歳 □ 30 歳以上 □	相談者氏名	(フリガナ)			
性別	1 <input type="checkbox"/> 男 2 <input checked="" type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦・大正・昭和・平成	年	月	日
属性	3 <input type="checkbox"/> 支援者 4 <input type="checkbox"/> 避難所 5 <input type="checkbox"/> 避難先 6 <input type="checkbox"/> 自宅 7 <input type="checkbox"/> その他	住所				
対応した場所	8 <input type="checkbox"/> 視れない 9 <input type="checkbox"/> 言葉が通じない 10 <input type="checkbox"/> 言葉が通じない 11 <input type="checkbox"/> ゆらうつ 12 <input type="checkbox"/> 体の震りが悪い 13 <input type="checkbox"/> 眠りにくくなる 14 <input type="checkbox"/> 自分から被害を受けている 15 <input type="checkbox"/> 怖がりがある 16 <input type="checkbox"/> その他	既往精神疾患	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
本人の訴え	17 <input type="checkbox"/> 話がまとまらない 18 <input type="checkbox"/> 怒っている 19 <input type="checkbox"/> 動揺している 20 <input type="checkbox"/> 泣きすぎる 21 <input type="checkbox"/> 叱責できない 22 <input type="checkbox"/> 静観している 23 <input type="checkbox"/> 静観している 24 <input type="checkbox"/> 静観している 25 <input type="checkbox"/> 静観・暴力をふるう 26 <input type="checkbox"/> 静観をやめられない 27 <input type="checkbox"/> その他	被災状況	<input type="checkbox"/> 家族・本人の死亡・行方不明 <input type="checkbox"/> 自身の負傷 <input type="checkbox"/> 家屋の損壊または浸水 家 族: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
	28 <input type="checkbox"/> 認知症、器質性精神障害 29 <input type="checkbox"/> 気分障害 30 <input type="checkbox"/> 統合失調症関連障害 31 <input type="checkbox"/> 気分障害 32 <input type="checkbox"/> 神経症、ストレス関連障害 33 <input type="checkbox"/> 不安障害 34 <input type="checkbox"/> 人際・行動の障害 35 <input type="checkbox"/> 知的障害(精神遅滞) 36 <input type="checkbox"/> 発達障害 37 <input type="checkbox"/> 児童・青年期の障害 38 <input type="checkbox"/> 発達障害 39 <input type="checkbox"/> てんかん	必要支援	40 <input type="checkbox"/> 精神医療 41 <input type="checkbox"/> 身体医療 42 <input type="checkbox"/> 保健・福祉・介護 43 <input type="checkbox"/> 保健・福祉・介護 44 <input type="checkbox"/> 地方 45 <input type="checkbox"/> 人際・人際 46 <input type="checkbox"/> 地域の保健医療機関へ紹介・調整 47 <input type="checkbox"/> 相談・助言等 48 <input type="checkbox"/> 支援終了			
	49 <input type="checkbox"/> 支援終了 50 <input type="checkbox"/> 直接的関連 51 <input type="checkbox"/> 間接的関連 52 <input type="checkbox"/> 関連なし	対応	49 <input type="checkbox"/> 対応・支援 (地方内容含む) 50 <input type="checkbox"/> 直接的関連 51 <input type="checkbox"/> 間接的関連 52 <input type="checkbox"/> 関連なし			
	53 <input type="checkbox"/> 精神科の緊急性 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	転帰	53 <input type="checkbox"/> 精神科の緊急性 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			

仮想症例 4

対応場所：A 避難所

氏名：〇〇 〇〇 女性

生年月日：2007 年 3 月 29 日（16 歳）

状況：母親と二人暮らし。母のネグレクトから平時より児童相談所がかかわっている。普段から自傷行為あり。自宅が被災したため避難していたが、母は彼氏とともにどこかに行ってしまう、一人で避難所で生活している。他者との交流はない。リストカットを行ったことから、避難所スタッフより依頼。

本人の訴え：「どうせ一人だし、生きていてもしょうがないし・・・」

診察の状況：診察当初はほぼ無言であったが、少しずつ小声でたんと返事をしてくれるようになった。リストカット痕は多数あり、一部は深い創傷もあった。

回答例 4

災害診療記録2018(精神保健医療版)

08/10 : 2018/10/21

精神保健医療版-J-SPEED あてはまるものを全てに○		相談対応日	西暦・平成	年	月	日
年齢	1 <input type="checkbox"/> 0歳 <input type="checkbox"/> 1-14歳 <input checked="" type="checkbox"/> 15-64歳 <input type="checkbox"/> 65歳以上	相談者氏名	(フリガナ)			
性別	2 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦・大正・昭和・平成	年	月	日
属性	3 <input type="checkbox"/> 失業者	住所				
対応した場所	4 <input type="checkbox"/> 相談・救護所 5 <input type="checkbox"/> 自宅 6 <input type="checkbox"/> 病院 7 <input type="checkbox"/> その他	相談所・救護所名				
本人の訴え	8 <input type="checkbox"/> 眠れない	(携帯)電話番号				
	9 <input type="checkbox"/> 不安だ	既往精神疾患	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
	10 <input type="checkbox"/> 災害現場が目に浮かぶ	内職業				
	11 <input type="checkbox"/> 物音が怖い					
	12 <input type="checkbox"/> 体の震りが怖い					
	13 <input type="checkbox"/> 眠らなくなる					
	14 <input type="checkbox"/> 物から被害を受けている	生活歴				
	15 <input type="checkbox"/> 物忘れがある					
	16 <input type="checkbox"/> その他					
	17 <input type="checkbox"/> 話がまとまらない					
	18 <input type="checkbox"/> 怒っている	被災状況: <input type="checkbox"/> 家族・友人の死亡・行方不明 <input type="checkbox"/> 自身の負傷 <input type="checkbox"/> 家屋の損壊または浸水 家 族: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
	19 <input type="checkbox"/> 悔んでいる					
	20 <input type="checkbox"/> 思えない					
	21 <input type="checkbox"/> 反省できない					
22 <input type="checkbox"/> 怒っている	現在					
23 <input type="checkbox"/> 悲れている						
24 <input type="checkbox"/> 後悔している						
25 <input type="checkbox"/> 自分を責める						
26 <input type="checkbox"/> 被害・暴力をふるう						
27 <input type="checkbox"/> 被害を中められない						
28 <input type="checkbox"/> その他						
29 <input type="checkbox"/> F0: 認知症、器質性精神障害						
30 <input type="checkbox"/> F1: 物質性精神障害						
31 <input type="checkbox"/> F2: 統合失調症関連障害						
32 <input type="checkbox"/> F3: 気分障害						
33 <input type="checkbox"/> F4: 神経症、ストレス関連障害						
34 <input type="checkbox"/> F5: 心身症						
35 <input type="checkbox"/> F6: 人格・行動の障害						
36 <input type="checkbox"/> F7: 知的障害(精神遅滞)						
37 <input type="checkbox"/> F8: 心的発達障害						
38 <input type="checkbox"/> F9: 児童・青年期の障害						
39 <input type="checkbox"/> F99: 診断不明						
40 <input type="checkbox"/> G00: てんかん						
41 <input type="checkbox"/> G01: 精神疾患						
42 <input type="checkbox"/> G02: 身体疾患						
43 <input type="checkbox"/> G03: 保健・福祉・介護						
44 <input type="checkbox"/> G04: 地域・職場・家庭等での対応						
45 <input type="checkbox"/> G05: 地方						
46 <input type="checkbox"/> G06: 高齢・高齢者の保健医療機関へ紹介・調整						
47 <input type="checkbox"/> G07: 相談・救護等						
48 <input type="checkbox"/> G08: 支援継続						
49 <input type="checkbox"/> G09: 支援終了						
50 <input type="checkbox"/> G10: 相談の経過						
51 <input type="checkbox"/> G11: 相談の経過						
52 <input type="checkbox"/> G12: 関連なし						

仮想症例 5

対応場所：A 避難所

氏名：〇〇 〇〇 男性

生年月日：1932年4月16日(91歳)

状況：もともと軽い物忘れは認めていた。地震が起き、妻と共にA避難所に避難。避難後3日後より、昼夜逆転、徘徊、便失禁、怒鳴る等の問題がでてきてしまい、他の避難者よりクレームが付き、避難所スタッフから依頼。

本人の訴え：「あなた誰だったかな?」「わし、わしは元気だよ」「まあ物忘れはあるが、そんなに困っとらんしな」

妻の訴え：「もともとこんなにひどい物忘れはなかったんですが・・・」

診察の状況：会話はほぼ成立せず。本人の病識は乏しく、診察中に怒鳴る等の行為はしない。

回答例 5

災害診療記録2018(精神保健医療版)

08/10 : 2018/10/21

精神保健医療版-J-SPEED あてはまるものを全てに○		相談対応日	西暦・平成	年	月	日
年齢	1 <input type="checkbox"/> 0歳 <input type="checkbox"/> 1-14歳 <input checked="" type="checkbox"/> 15-64歳 <input type="checkbox"/> 65歳以上	相談者氏名	(フリガナ)			
性別	2 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦・大正・昭和・平成	年	月	日
属性	3 <input type="checkbox"/> 失業者	住所				
対応した場所	4 <input type="checkbox"/> 相談・救護所 5 <input type="checkbox"/> 自宅 6 <input type="checkbox"/> 病院 7 <input type="checkbox"/> その他	相談所・救護所名				
本人の訴え	8 <input type="checkbox"/> 眠れない	(携帯)電話番号				
	9 <input type="checkbox"/> 不安だ	既往精神疾患	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
	10 <input type="checkbox"/> 災害現場が目に浮かぶ	内職業				
	11 <input type="checkbox"/> 物音が怖い					
	12 <input type="checkbox"/> 体の震りが怖い					
	13 <input type="checkbox"/> 眠らなくなる					
	14 <input type="checkbox"/> 物から被害を受けている	生活歴				
	15 <input type="checkbox"/> 物忘れがある					
	16 <input type="checkbox"/> その他					
	17 <input type="checkbox"/> 話がまとまらない					
	18 <input type="checkbox"/> 怒っている	被災状況: <input type="checkbox"/> 家族・友人の死亡・行方不明 <input type="checkbox"/> 自身の負傷 <input type="checkbox"/> 家屋の損壊または浸水 家 族: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
	19 <input type="checkbox"/> 悔んでいる					
	20 <input type="checkbox"/> 思えない					
	21 <input type="checkbox"/> 反省できない					
22 <input type="checkbox"/> 怒っている	現在					
23 <input type="checkbox"/> 悲れている						
24 <input type="checkbox"/> 後悔している						
25 <input type="checkbox"/> 自分を責める						
26 <input type="checkbox"/> 被害・暴力をふるう						
27 <input type="checkbox"/> 被害を中められない						
28 <input type="checkbox"/> その他						
29 <input type="checkbox"/> F0: 認知症、器質性精神障害						
30 <input type="checkbox"/> F1: 物質性精神障害						
31 <input type="checkbox"/> F2: 統合失調症関連障害						
32 <input type="checkbox"/> F3: 気分障害						
33 <input type="checkbox"/> F4: 神経症、ストレス関連障害						
34 <input type="checkbox"/> F5: 心身症						
35 <input type="checkbox"/> F6: 人格・行動の障害						
36 <input type="checkbox"/> F7: 知的障害(精神遅滞)						
37 <input type="checkbox"/> F8: 心的発達障害						
38 <input type="checkbox"/> F9: 児童・青年期の障害						
39 <input type="checkbox"/> F99: 診断不明						
40 <input type="checkbox"/> G00: てんかん						
41 <input type="checkbox"/> G01: 精神疾患						
42 <input type="checkbox"/> G02: 身体疾患						
43 <input type="checkbox"/> G03: 保健・福祉・介護						
44 <input type="checkbox"/> G04: 地域・職場・家庭等での対応						
45 <input type="checkbox"/> G05: 地方						
46 <input type="checkbox"/> G06: 高齢・高齢者の保健医療機関へ紹介・調整						
47 <input type="checkbox"/> G07: 相談・救護等						
48 <input type="checkbox"/> G08: 支援継続						
49 <input type="checkbox"/> G09: 支援終了						
50 <input type="checkbox"/> G10: 相談の経過						
51 <input type="checkbox"/> G11: 相談の経過						
52 <input type="checkbox"/> G12: 関連なし						

・ 隊員からの課題

隊員から上がった課題を提示する。また J-SPEED 作成サイドからの提案と回答、解決案を示す。

- ① 相談者と、相談対象者が違う時どっちをいれるか？
→基本的には診療記録ベースなので個票がベースである。対象者の対応をしたらその分だけ入れる事とする。
- ② 地域において多人数の対応をする事がある。例えば30名を同時対応する場合には、ひとつひとつ作成するのか？
→基本は個票であるので個別に作成してほしい。身体記録の用紙からも団体を記入ができる方法はある事が示された。
- ③ 精神保健医療版において、精神的な影響に関しては直接的影響と間接的影響の両方の可能性もありえるのではないか
→疑いあればチェック可能である。また直接+間接的の両方の影響がある例もある事が確認され、ダブルチェックも承認された。
- ④ 入力に躊躇することがある。
→疑わしい場合は入力してほしい。入力がないと実際の活動がデータに表出されず、活動がわからない。このため疑いがあれば入力が必要である。多少のミスがあっても

トレンドとしての全体の傾向がわかる事が重要である。入力がないとなにも活動していないことになってしまい、わからないため積極的な入力をお願いする。

⑤ 搬送を記入するところがない
→基本は避難所対応になっている。そこは課題である。記入を右側の欄に記入いただく。

研修会でのディスカッションを通じて特に理解が深まった事項としては以下があった。

・J-SPEED データはカルテ（災害診療記録）から抽出されるデータであり、入力対象となるのはカルテを作成した被災傷病者である。（当該被災傷病者を通じて直接、診察をしていない家族の状態について相談にのった場合、別途カルテを作成しないのであれば基本的には J-SPEED 入力対象とならない）

・J-SPEED データは活動の実績を示す貴重なデータエビデンスであり、すなわち入力漏れは DPAT 活動の過少報告になってしまう。被災傷病者に対する多様な支援を示していくために、より積極的な入力が行われるべきである。この際には医学的な正確性というより災害医療現場活動の実践性を踏まえた観点からの入力が許容される。

以下に、完成した

「精神保健医療版 災害診療記録/J-SPEED 簡易ユーザーガイド」を示す。（資料4）にも提示する。

DPAT 等精神保健医療支援活動を行う救護班各位

1.避難所等での被災者救護における診療情報管理の手順

○【記録】（医師）が災害診療記録 2018（一般診療版＋精神保健医療版）を記載

（目的）継続診療の実現

災害診療記録（一般診療版/精神保健医療版）を派遣元から持参（医師が記載）

夜間保管場所は最寄り調整本部の指示に従う（本部に持ち帰り引継ぐ等）

可能な限り一般診療版との一体管理を目指して診療情報の分散を防ぐ。

○【報告】（ロジスティクス）が J-SPEED+ スマートフォンアプリに入力し本部報告
（目的）診療実績の即日可視化による本部指揮支援

ロジスティクスはスマートフォンアプリを予めインストールして出動（操作手順書←動画リンクあり）

診療地点（避難所等）ごとに J-SPEED データを入力

また活動状況の共有や安全確認等のためにチームクロノロジーを適宜入力

*追加症候群（災害毎に設定）（○月○日現在・項目は調整本部が指定）

*J-SPEED 電子システム[J-SPEED+]アクセス情報

スマートフォンライセンスナンバー：

○○○○○○○（訓練時は右記利用→All japan（半角英字））

ウェブサイト（本部用）（災害モードのみ）

※取り扱い注意

<https://www.jspeedplus.net/ma/>

ID ○○○○○○ PW ○○○○○○

2.活用のポイント

●医師は災害診療記録に記載後、J-SPEED 項目の“当てはまるもの全て”に☑

●☑を打てば打つほど、調整本部においては精神保健医療活動が可視化される。☑は支援実績であり、☑しないと精神保健医療の支援活動が実績として見えなくなってしまう。J-SPEED では現場実務的な判断☑が許容される。災害関連性など含めて積極的に☑し、全災害医療関係者から可視化することが重要。

●J-SPEED はカルテ（災害診療記録）を作成した対象について☑入力するのが原則

●一般診療版は、性別・健康事象・医療フォロー要否・災害関連性に必ず☑が入る（症例ごとに少なくとも4つの☑が発生）

●追加症候群は災害の特性に応じて調整本部が設定

●精神保健医療版☑3番__支援者は、行政職員等支援者を支援した場合に☑

●患者の同日再受診があれば二回ともカウント（必要とされた医療資源総量を計測）

●2つの避難所を巡回診療した場合は、避難所毎にそれぞれ入力

- 特記事項には、個人情報配慮した上で可能な限り詳細に記載
- 隊員の健康チェックも忘れず入力（長期間の支援では特に重要）
- 最新の対応指針（追加症候群の設定等）は J-SPEED 情報提供サイトで入手

補足：JSPEED 精神保健医療版の英語版例を作成した（資料 5）

D. 考察

災害別のデータでは、水害関連では、精神保健医療ニーズが発災から 1 週以内に発生するが、2 週目においても、相談対応件数が維持される例もあった。被災の程度にも影響している可能性があることが想定された。比較的軽度であれば、初期の対応後、比較的スムーズに減少し、安定する事がある。一方、水害の場合、徐々に水位があがり、被害が拡大していくと、後半に影響が出現して、対応ケースが出現する事もあった。地震と比較して、ピークが変動しやすい可能性も考察された。より多くの災害対応のデータを蓄積していきたい。

J-SPEED データ等から開始すべき基準と終了基準について、今後さらにデータを解析し、またより整合性の高い災害精神保健医療モデルの構築も必要に考えられた。

災害種類や被害の大きさによって、想定される日数を計算し、それによって災害対応日数を予測する事が可能になるか今後の解析を要する。

精神心理症状としては、不眠、不安に関しては、男女問わず高値であった。また 65 歳以上の乗客はそれ以下の年齢層と比較して、不安が高く、死亡のリスクがあり、それに相関したものと推測された。希死念慮は女性が高値であった。また 65 歳以上に比較的多く存在した。船舶での対

応では船舶独自のルールがあり、希死念慮はそのまま船外退去を求められる事があり、また外国籍の船であり、対応に関しては国際的な状況を配慮する必要があった。易怒性に関しては 15-64 歳群で高値であり、また乗組員に高い傾向があった。ストレスに関しては乗客の感染症のストレスは当然高値であるが、乗組員の方が割合は高値であった。感染管理において、乗客は配慮されていたが、混乱した状況の中で、乗組員への感染制御はまだ十分といえない事も影響していた可能性があった。支援内容に関しては、傾聴・助言等が大半を占めていた。一方処方が必要なケースには船内で処方がされており、乗組員は処方の割合が高かった。転帰は男性、65 歳以上群が支援の継続例が多かった。また乗組員は継続例が多く、これは精神的ストレスや自身がいつ感染するかわからない環境下で、支援者としても勤務している二重の高いストレスがあることと関連している可能性があった。この点は今後もデータ集積が必要である。

J-SPEED データ解析における課題としては、より正確なデータ入力の為に、入力ミスの防止が必要であった。二重回答、入力漏れ、質問紙の不理解の防止の為にアナウンスが必要であると考えられた。

J-SPEED 入力をより効率的にするために「精神保健医療版 災害診療記録/J-SPEED 簡易ユーザーガイド」の作成を行った。また J-SPEED の精神医療版に関する DPAT 隊員への研修を開催し、J-SPEED 精神保健医療版への課題とフィードバックの意見を抽出した。正確なデータ入力と、トレンドの作成、単純な入力ミスの防止、二重回答、入力漏れ、質問紙の不理解の改善が課

題としてあげられ、実際の入力に躊躇してしまう点が挙げられた。データとして入力数が実際の精神的な対応に関する活動指数、トレンドとして認識できるため、入力しやすくなるよう、入力に葛藤しないよう、「精神保健医療版 災害診療記録/J-SPEED 簡易ユーザーガイド」のバージョンアップを行い、完成させた。

ここでの変更点は、WHO-EMT MDS(Emergency Medical Team Minimum Data Set)として世界の実災害に使用されている経験からもフィードバックされた。

同ガイドは J-SPEED 情報提供サイトにも掲載していき、これからの実災害においても J-SPEED を使用していく災害派遣医療チームが有効活用できるようにしていく。

E. 結論

DPAT の活動を J-SPEED のデータから抽出し、災害別の開始基準ならびに活動終了の基準について、分析し、DPAT の開始・終了時期に関するエビデンスを検討した。2018年6月28日～2021年7月31日の間に起きた災害で DPAT が活動した災害データを解析した。データから DPAT 調整本部立ち上げ日、終了日を活動の開始・終了とした。活動は各 DPAT 調整本部立ち上げから 14 日にピークがあった。水害関連では、発災から 1 週以内に対応案件がでるが、2 週目においても、相談対応件数が維持される例もあった。災害の規模、種類によってバリエーションが認められた。ダイヤモンド・プリンセス号での COVID-19 対応では、ストレス要因に関しては乗客のストレスは高値であるが、乗組員の方が割合は高値であった。気分障害は女性、65

歳以上の群に高値の傾向があった。支援内容に関しては、傾聴・助言等が大半を占めていた。一方、乗組員は処方割合が高かった。転帰は男性、65 歳以上群が支援の継続例が多かった。

また J-SPEED 各災害の解析からの初動と終了時期の基礎データを作成した。

また、より正確で、効率的な J-SPEED 入力をより効率的にするために「精神保健医療版 災害診療記録/J-SPEED 簡易ユーザーガイド」を作成した。また J-SPEED ダイヤモンド・プリンセス号対応結果の分析を行った。

この結果から DPAT 活動の終了クライテリア基準の作成を想定し、太刀川班での統合的な基準作成に貢献した。今回のデータを太刀川班に提供し、活動開始と終了の基準を作成する事に貢献した。

F. 研究発表

論文発表

1. Kawakami I, Iga JI, Takahashi S, Lin YT, Fujishiro H. Towards an understanding of the pathological basis of senile depression and incident dementia: Implications for treatment. *Psychiatry Clin Neurosci.* 2022 Dec;76(12):620-632. doi: 10.1111/pcn.13485. Epub 2022 Oct 22. PMID: 36183356.
2. Tachikawa H, Kubo T, Gomei S, Takahashi S, Kawashima Y, Manaka K, Mori A, Kondo H, Koido Y, Ishikawa H, Otsuru T, Nogi W. Mental health needs associated with COVID-19 on the diamond princess cruise ship: A case series recorded by

- the disaster psychiatric assistance team. *Int J Disaster Risk Reduct.* 2022 Oct 15;81:103250. doi: 10.1016/j.ijdrr.2022.103250. Epub 2022 Aug 20. PMID: 36032696; PMCID: PMC9391089.
3. Sodeyama N, Takahashi S, Aiba M, Haraguchi Y, Arai T, Tachikawa H. A Comparison of Mental Health among Earthquake, Tsunami, and Nuclear Power Plant Accident Survivors in the Long Term after the Great East Japan Earthquake. *Int J Environ Res Public Health.* 2022 Oct 28;19(21):14072. doi: 10.3390/ijerph192114072. PMID: 36360954; PMCID: PMC9659037.
 4. Yumiya Y, Chimed-Ochir O, Taji A, Kishita E, Akahoshi K, Kondo H, Wakai A, Chishima K, Toyokuni Y, Koido Y, Tachikawa H, Takahashi S, Gomei S, Kawashima Y, Kubo T. Prevalence of Mental Health Problems among Patients Treated by Emergency Medical Teams: Findings from J-SPEED Data Regarding the West Japan Heavy Rain 2018. *Int J Environ Res Public Health.* 2022 Sep 12;19(18):11454. doi: 10.3390/ijerph191811454. PMID: 36141727; PMCID: PMC9517656.
 5. Hamano J, Tachikawa H, Takahashi S, Ekoyama S, Nagaoka H, Ozone S, Masumoto S, Hosoi T, Arai T. Changes in home visit utilization during the COVID-19 pandemic: a multicenter cross-sectional web-based survey. *BMC Res Notes.* 2022 Jul 7;15(1):238. doi: 10.1186/s13104-022-06128-7. PMID: 35799212; PMCID: PMC9261221.
 6. Shigemura J, Takahashi S, Komuro H, Suda T, Kurosawa M. Mental health consequences of individuals affected by the 2022 invasion of Ukraine: Target populations in Japanese mental healthcare settings. *Psychiatry Clin Neurosci.* 2022 Jul;76(7):342-343. doi: 10.1111/pcn.13369. Epub 2022 May 10. PMID: 35452567.
 7. Sodeyama N, Tachikawa H, Takahashi S, Aiba M, Haraguchi Y, Arai T. The Mental Health of Long-Term Evacuees outside Fukushima Prefecture after the Great East Japan Earthquake. *Tohoku J Exp Med.* 2022 Jul 9;257(3):261-271. doi: 10.1620/tjem.2022.J038. Epub 2022 Apr 28. PMID: 35491126.
 8. Hamano J, Tachikawa H, Takahashi S, Ekoyama S, Nagaoka H, Ozone S, Masumoto S, Hosoi T, Arai T. Exploration of the impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of home health care workers in Japan: a multicenter cross-sectional web-based survey. *BMC Prim Care.* 2022 May 26;23(1):129. doi: 10.1186/s12875-022-01745-4. PMID: 35619098; PMCID: PMC9134976.
 9. 高橋晶.さまざまな対応 災害時支援

精神科 Resident(2435-8762)3 巻 4 号
Page282-283(2022.11)

10. 高橋晶.多発する災害・コロナ禍において総合病院精神科に求められることと人材・リーダーシップ.総合病院精神医学(0915-5872)34 巻 4 号
Page342-347(2022.10)
11. 高橋晶. 医療者への対応・リモート総合病院での新型コロナウイルス感染症(COVID-19)に関わるこころのケア.精神療法(0916-8710)48 巻 4 号
Page466-472(2022.08)
12. 高橋晶. 新型コロナウイルス感染症(COVID-19)蔓延下で高齢者に起きていることと認知症予防.
総合病院精神医学(0915-5872)34 巻 2 号 Page136-146(2022.04)

学会発表

1. 高橋 晶、太刀川弘和.ダイヤモンドプリンセス号で支援活動を行った救済者のメンタルヘルス.第 28 回災害医学会 (青森) 2023.3
2. 高橋 晶.新型コロナウイルス感染症(COVID-19)罹患後精神症状に対する漢方薬の使用経験とその可能性.東洋心身医学研究会 (東京) 2023.3
3. 高橋 晶.総合病院精神科における BCP について.第 35 回日本総合病院精神医学会 (東京) 2022.10
4. 高橋 晶,田口高也,高橋あすみ,笹原信一朗,川島義高,新井哲明,太刀川弘和.ダイヤモンドプリンセス号で支援活動を行った救済者のメンタルヘルス. 第 30 回日本精神科救急学会 (埼玉) 2022.10
5. 高橋 晶. 新型コロナウイルス感染症

(COVID-19)罹患後症状と女性の生活環境・就労. 第 50 回日本女性心身医学会 (東京) 2022.8

6. 高橋 晶.長期化した新型コロナウイルス感染症対応における医療従事者のメンタルヘルス.第 21 回トラウマティックストレス学会 (東京) 2022.7
7. 高橋 晶.新型コロナウイルス感染症(COVID-19)罹患後の精神症状への理解と対応.
第 118 回日本精神神経学会学術大会 (福岡) 2022.6
8. 高橋 晶.水害後の中長期的フォローアップとその課題. 第 118 回日本精神神経学会学術大会 (福岡) 2022.6
9. 高橋 晶. 急性期から中長期にかけての災害精神医学的対応の例 教育講演 24 災害医療システム委員会企画 「災害時のメンタルヘルス・ケア」
第 13 回日本プライマリ・ケア連合学会 学術大会 2022.6

G. 知的財産権の出願・登録状況

1. 特許取得：なし
2. 実用新案登録：なし
3. その他：特記すべきことなし。