

# 第 2 章

## 秋田市の自殺の現状

### 1 秋田市の自殺の状況

- (1) 自殺者数および自殺率
- (2) 男女別自殺者数
- (3) 年齢階級別自殺者数
- (4) 年齢階級別自殺率
- (5) 年齢階級別自殺者割合
- (6) 職業別自殺者数
- (7) 原因・動機別自殺者件数
- (8) 自殺者の自殺未遂歴の有無
- (9) 年代別死因

### 2 秋田市地域自殺実態プロフィール【2022】

### 3 「自損患者診療状況シート」について

- (1) 事業概要
- (2) 「シート」の集計結果

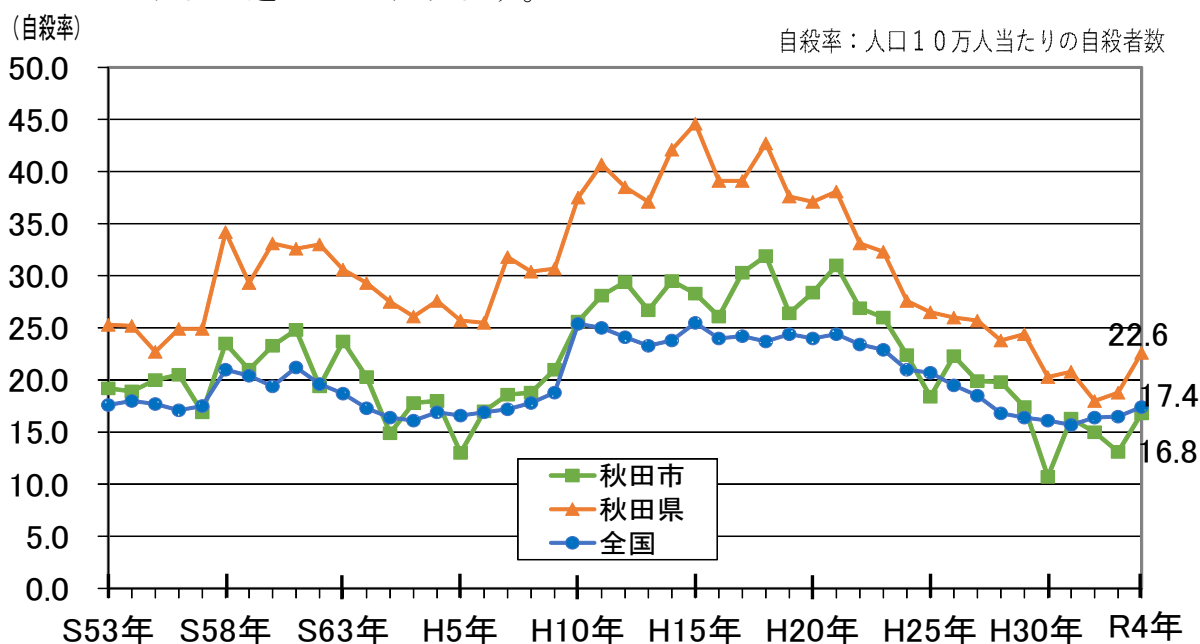
### 4 秋田市「市民健康意識調査」結果

# 1 秋田市の自殺の状況

## (1) 自殺者数および自殺率

### 秋田市・秋田県・全国の自殺率の推移（人口動態統計）

厚生労働省の人口動態統計による本市の自殺率は、平成10年に急増後、増減を繰り返しながら推移しましたが、平成18年に過去最大の31.9まで上昇しました。その後、平成22年以降は減少傾向が続きましたが、令和4年は16.8と前年と比べ増加しており、全国との差は0.6ポイントまで近づいております。



### 秋田市・秋田県・全国の自殺率と自殺者数（人口動態統計）

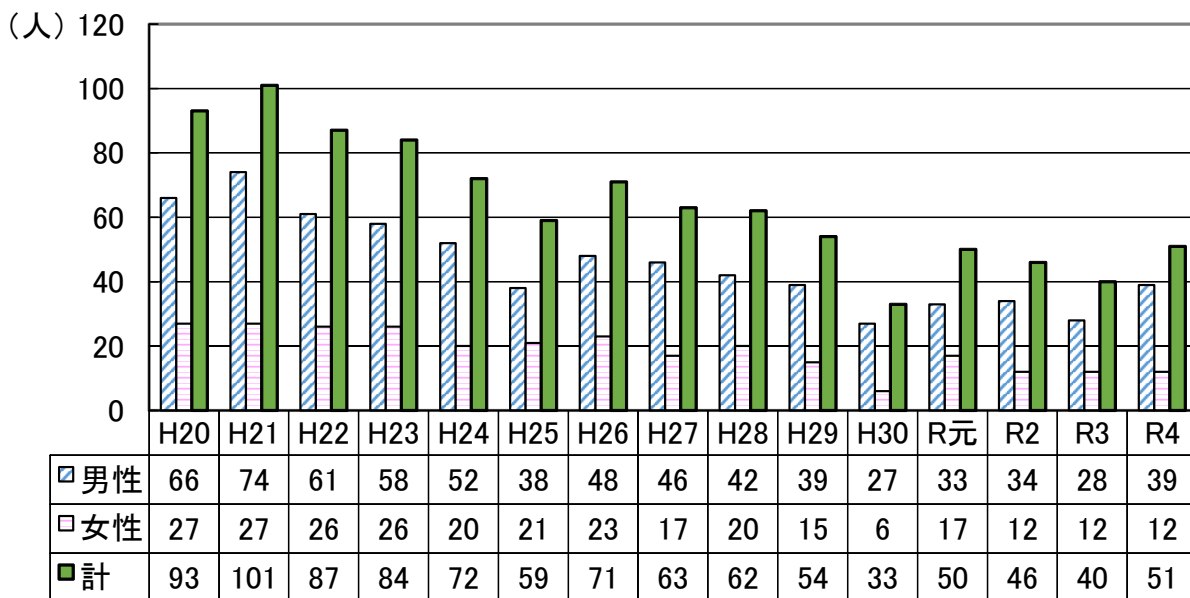
|     | 平成15年 |           | 平成16年 |           | 平成17年 |           | 平成18年 |           | 平成19年 |           |
|-----|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|
| 秋田市 | 28.3  | (90人)     | 26.1  | (83人)     | 30.3  | (101人)    | 31.9  | (106人)    | 26.4  | (87人)     |
| 秋田県 | 44.6  | (519人)    | 39.1  | (452人)    | 39.1  | (447人)    | 42.7  | (482人)    | 37.6  | (420人)    |
| 全 国 | 25.5  | (32,109人) | 24.0  | (30,247人) | 24.2  | (30,553人) | 23.7  | (29,921人) | 24.4  | (30,827人) |
|     | 平成20年 |           | 平成21年 |           | 平成22年 |           | 平成23年 |           | 平成24年 |           |
| 秋田市 | 28.4  | (93人)     | 31.0  | (101人)    | 26.9  | (87人)     | 26.0  | (84人)     | 22.4  | (72人)     |
| 秋田県 | 37.1  | (410人)    | 38.1  | (416人)    | 33.1  | (358人)    | 32.3  | (346人)    | 27.6  | (293人)    |
| 全 国 | 24.0  | (30,229人) | 24.4  | (30,707人) | 23.4  | (29,554人) | 22.9  | (28,896人) | 21.0  | (26,433人) |
|     | 平成25年 |           | 平成26年 |           | 平成27年 |           | 平成28年 |           | 平成29年 |           |
| 秋田市 | 18.4  | (59人)     | 22.3  | (71人)     | 19.9  | (63人)     | 19.8  | (62人)     | 17.4  | (54人)     |
| 秋田県 | 26.5  | (277人)    | 26.0  | (269人)    | 25.7  | (262人)    | 23.8  | (240人)    | 24.4  | (242人)    |
| 全 国 | 20.7  | (26,063人) | 19.5  | (24,417人) | 18.5  | (23,152人) | 16.8  | (21,021人) | 16.4  | (20,468人) |
|     | 平成30年 |           | 令和元年  |           | 令和2年  |           | 令和3年  |           | 令和4年  |           |
| 秋田市 | 10.7  | (33人)     | 16.3  | (50人)     | 15.0  | (46人)     | 13.1  | (40人)     | 16.8  | (51人)     |
| 秋田県 | 20.3  | (199人)    | 20.8  | (200人)    | 18.0  | (172人)    | 18.8  | (177人)    | 22.6  | (209人)    |
| 全 国 | 16.1  | (20,031人) | 15.7  | (19,425人) | 16.4  | (20,243人) | 16.5  | (20,291人) | 17.4  | (21,252人) |

(平成17年：市町村合併あり)

## (2) 男女別自殺者数

### 秋田市の男女別自殺者数年次推移（人口動態統計）

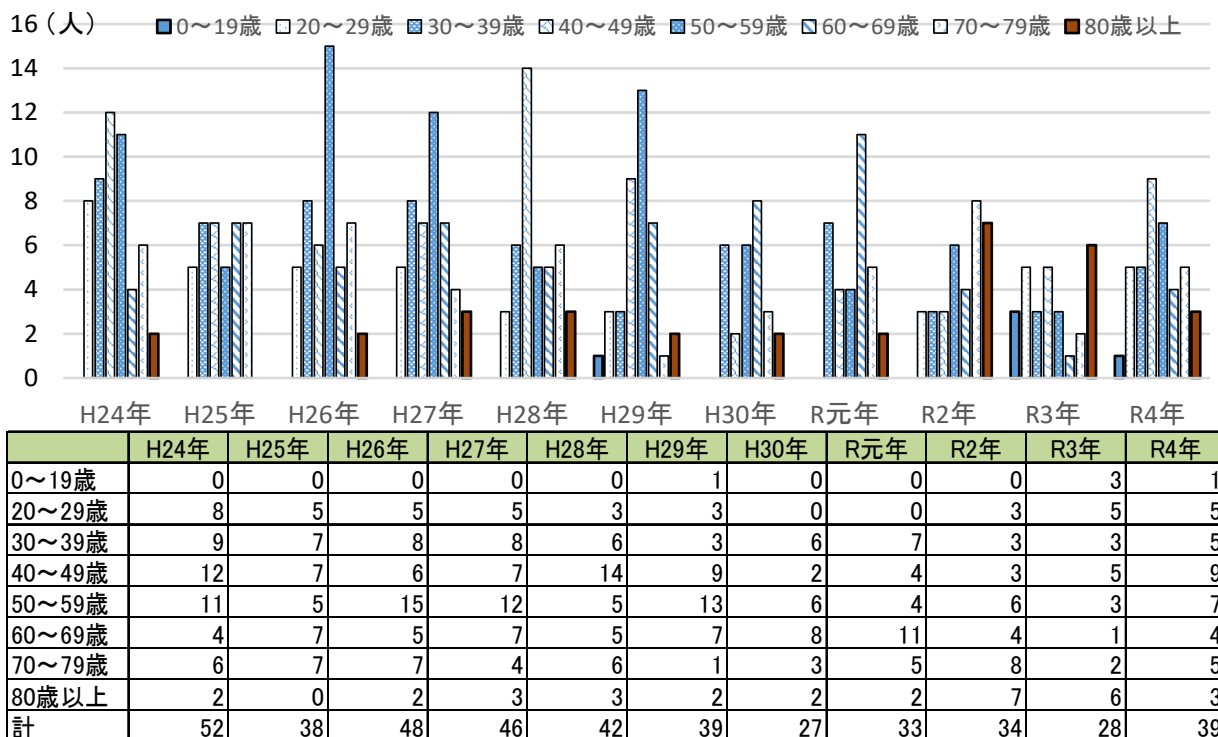
男女の比較では男性が女性の2倍以上となっています。男女ともに平成22年以降は減少傾向にありましたが、男性は令和4年に増加し、女性はここ数年、減少ペースが鈍化してきております。



## (3) 年齢階級別自殺者数

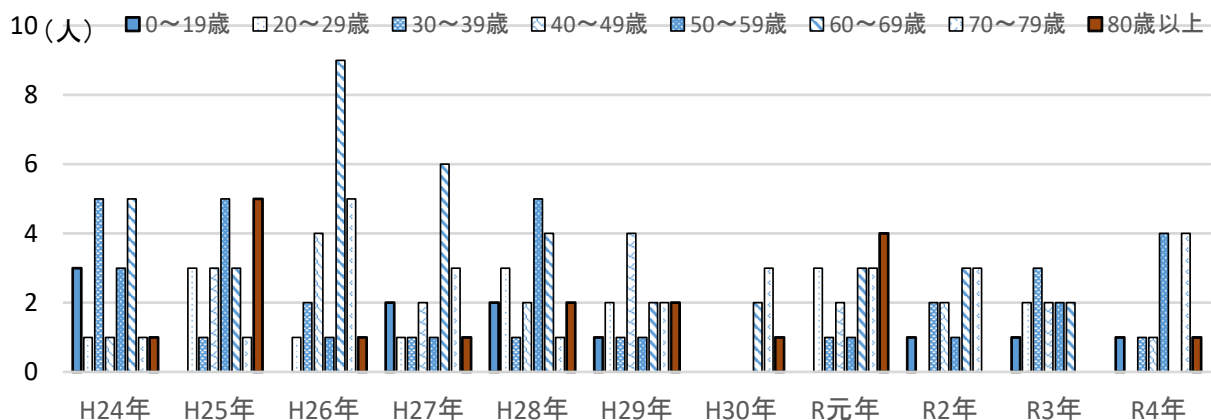
### 秋田市の年齢階級別自殺者数の推移【男性】（人口動態統計）

10年前の平成24年と比べると多くの年代で自殺者数が減少しておりますが、20歳未満と80歳以上は増加傾向にあります。



## 秋田市の年齢階級別自殺者数の推移【女性】（人口動態統計）

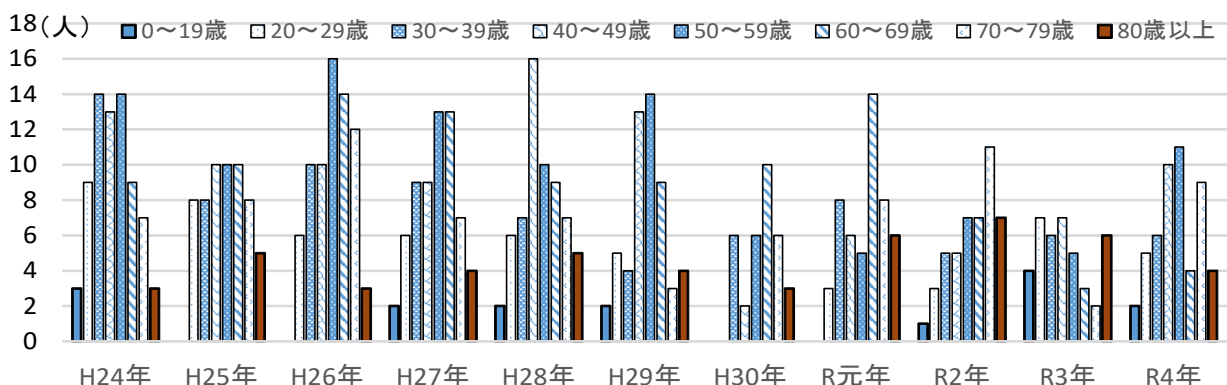
10年前の平成24年と比べると多くの年代で自殺者数が減少しておりますが、50歳代と70歳代は増加しております。



|        | H24年 | H25年 | H26年 | H27年 | H28年 | H29年 | H30年 | R元年 | R2年 | R3年 | R4年 |
|--------|------|------|------|------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|
| 0～19歳  | 3    | 0    | 0    | 2    | 2    | 1    | 0    | 0   | 1   | 1   | 1   |
| 20～29歳 | 1    | 3    | 1    | 1    | 3    | 2    | 0    | 3   | 0   | 2   | 0   |
| 30～39歳 | 5    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 0    | 1   | 2   | 3   | 1   |
| 40～49歳 | 1    | 3    | 4    | 2    | 2    | 4    | 0    | 2   | 2   | 2   | 1   |
| 50～59歳 | 3    | 5    | 1    | 1    | 5    | 1    | 0    | 1   | 1   | 2   | 4   |
| 60～69歳 | 5    | 3    | 9    | 6    | 4    | 2    | 2    | 3   | 3   | 2   | 0   |
| 70～79歳 | 1    | 1    | 5    | 3    | 1    | 2    | 3    | 3   | 3   | 0   | 4   |
| 80歳以上  | 1    | 5    | 1    | 1    | 2    | 2    | 1    | 4   | 0   | 0   | 1   |
| 計      | 20   | 21   | 23   | 17   | 20   | 15   | 6    | 17  | 12  | 12  | 12  |

## 秋田市の年齢階級別自殺者数の推移【男女計】（人口動態統計）

10年前の平成24年と比べると令和3年までは多くの年代で自殺者数が減少しております。令和4年は、前年に比べて多くの年代で増加がみられました。

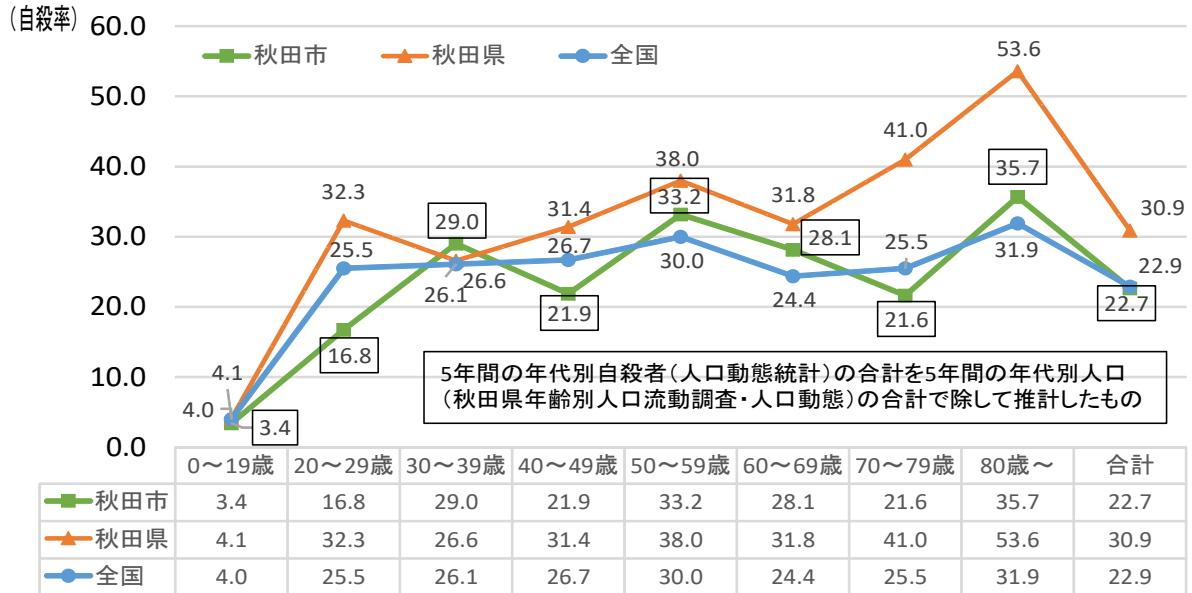


|        | H24年 | H25年 | H26年 | H27年 | H28年 | H29年 | H30年 | R元年 | R2年 | R3年 | R4年 |
|--------|------|------|------|------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|
| 0～19歳  | 3    | 0    | 0    | 2    | 2    | 2    | 0    | 0   | 1   | 4   | 2   |
| 20～29歳 | 9    | 8    | 6    | 6    | 6    | 5    | 0    | 3   | 3   | 7   | 5   |
| 30～39歳 | 14   | 8    | 10   | 9    | 7    | 4    | 6    | 8   | 5   | 6   | 6   |
| 40～49歳 | 13   | 10   | 10   | 9    | 16   | 13   | 2    | 6   | 5   | 7   | 10  |
| 50～59歳 | 14   | 10   | 16   | 13   | 10   | 14   | 6    | 5   | 7   | 5   | 11  |
| 60～69歳 | 9    | 10   | 14   | 13   | 9    | 9    | 10   | 14  | 7   | 3   | 4   |
| 70～79歳 | 7    | 8    | 12   | 7    | 7    | 3    | 6    | 8   | 11  | 2   | 9   |
| 80歳以上  | 3    | 5    | 3    | 4    | 5    | 4    | 3    | 6   | 7   | 6   | 4   |
| 計      | 72   | 59   | 71   | 63   | 62   | 54   | 33   | 50  | 46  | 40  | 51  |

#### (4) 年齢階級別自殺率

##### 年齢階級別自殺率の全国・秋田県・秋田市比較【男性】 平成29年から令和3年までの平均（人口動態統計、秋田県年齢別人口流動調査）

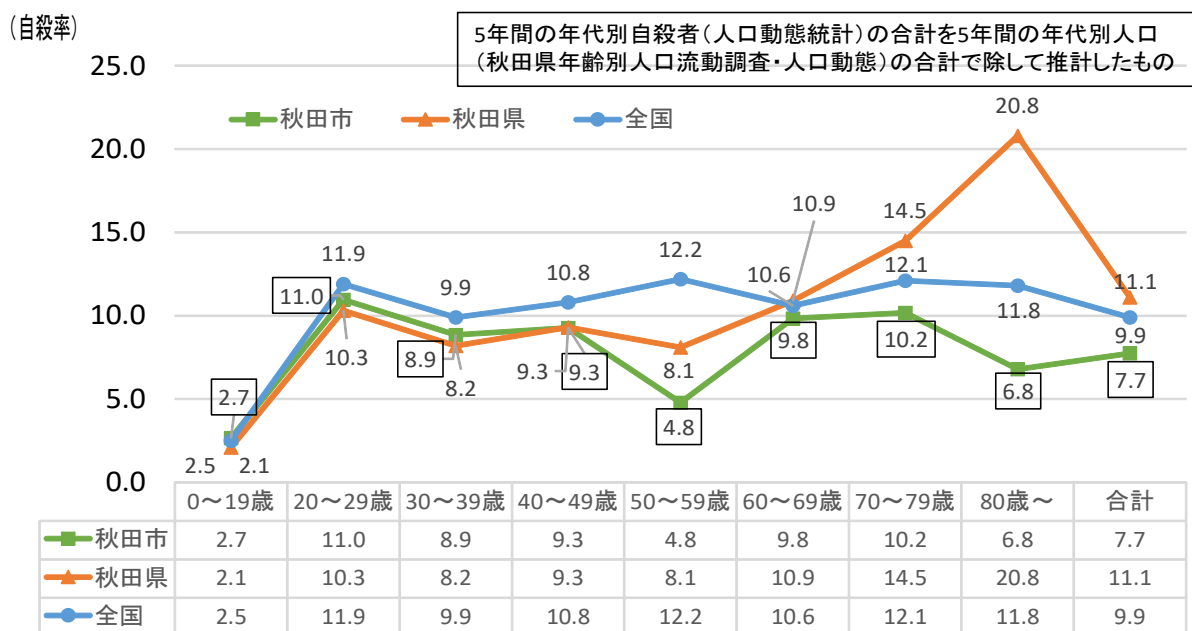
秋田市の男性の自殺率は50歳代、60歳代、80歳以上は全国を、30歳代では、全国、秋田県を上回っています。



自殺率：人口10万人当たりの自殺者数

##### 年齢階級別自殺率の全国・秋田県・秋田市比較【女性】 平成29年から令和3年までの平均（人口動態統計、秋田県年齢別人口流動調査）

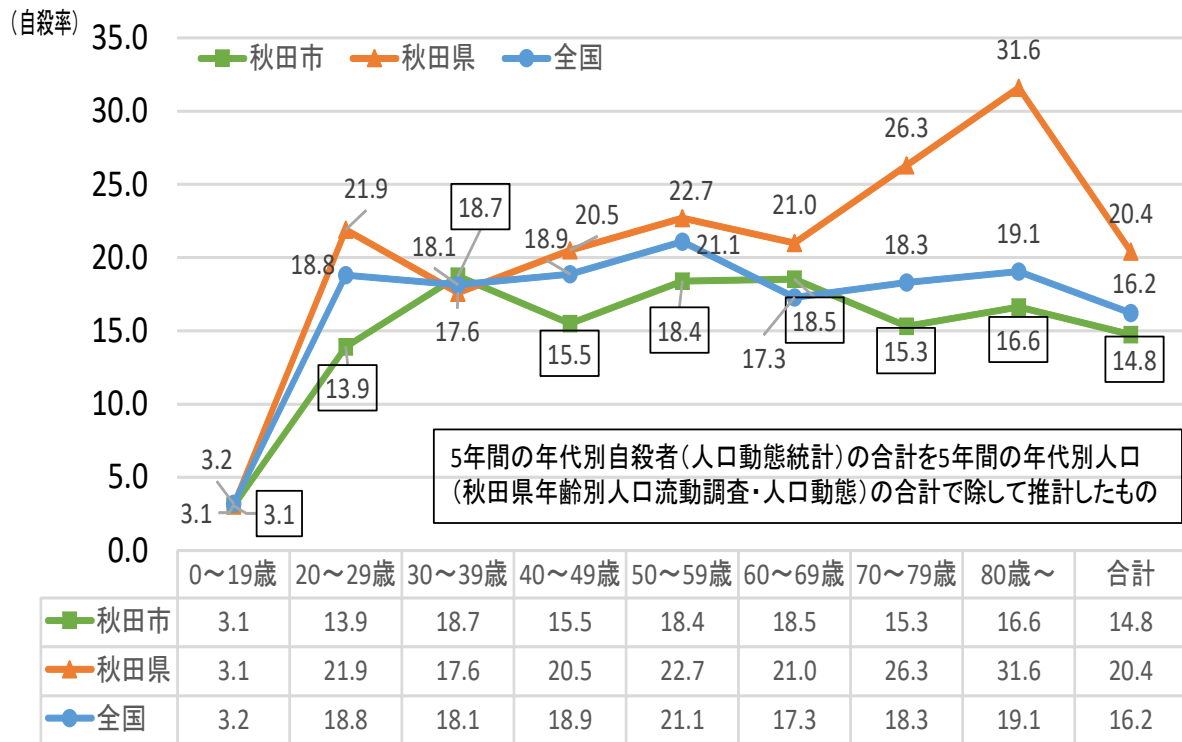
秋田市の女性の自殺率は多くの年齢階級で全国・秋田県を下回っていますが、20歳代、30歳代は秋田県を、20歳未満では全国、秋田県を上回っています。



自殺率：人口10万人当たりの自殺者数

## 年齢階級別自殺率の全国・秋田県・秋田市比較【男女計】 平成29年から令和3年までの平均（人口動態統計、秋田県年齢別人口流動調査）

秋田市の自殺率は多くの年齢階級で全国・秋田県を下回っていますが、60歳代は全国を、30歳代では全国、秋田県を上回っています。

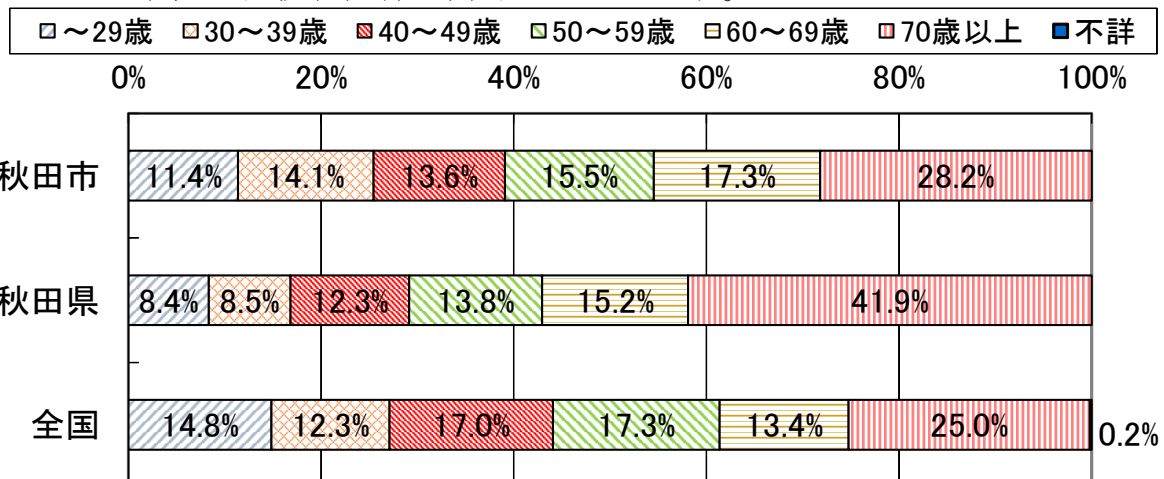


自殺率：人口10万人当たりの自殺者数

## (5) 年齢階級別自殺者割合

### 年齢階級別自殺者割合の全国・秋田県・秋田市比較 平成30年から令和4年までの累計（人口動態統計）

秋田市の累計年齢階級別自殺者の割合は秋田県よりも全国に近い構成比率になっています。全国および秋田県と比較すると30歳代および60歳代の自殺者割合が高くなっています。

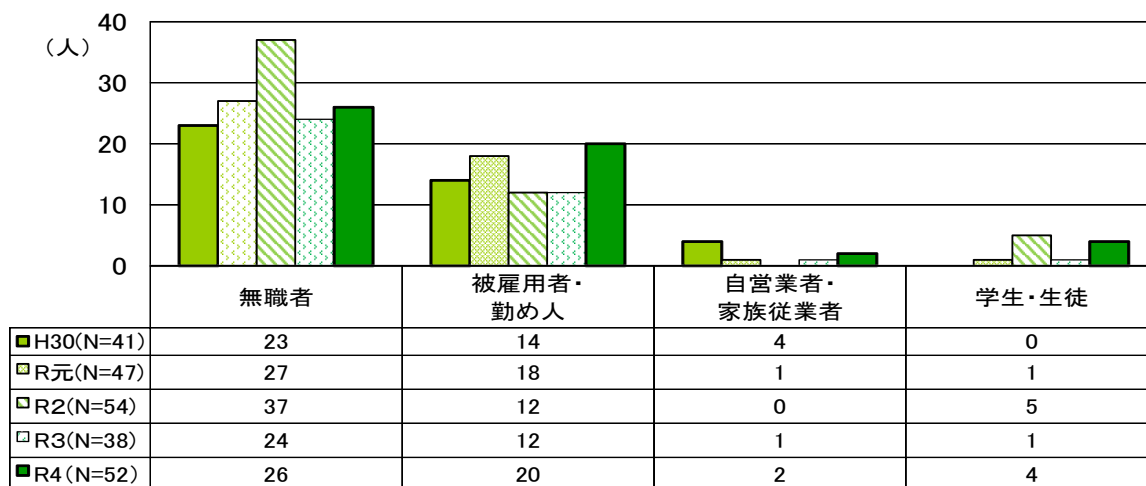


## (6) 職業別自殺者数※1

### 秋田市の職業別自殺者の推移

(警察庁自殺統計原票データを厚生労働省自殺対策推進室において特別集計した資料を基に作成)

無職者が一番多く、次いで被雇用者・勤め人、学生・生徒、自営業者・家族従業者と続いています。特に令和4年は被雇用者・勤め人の自殺者が増えています。



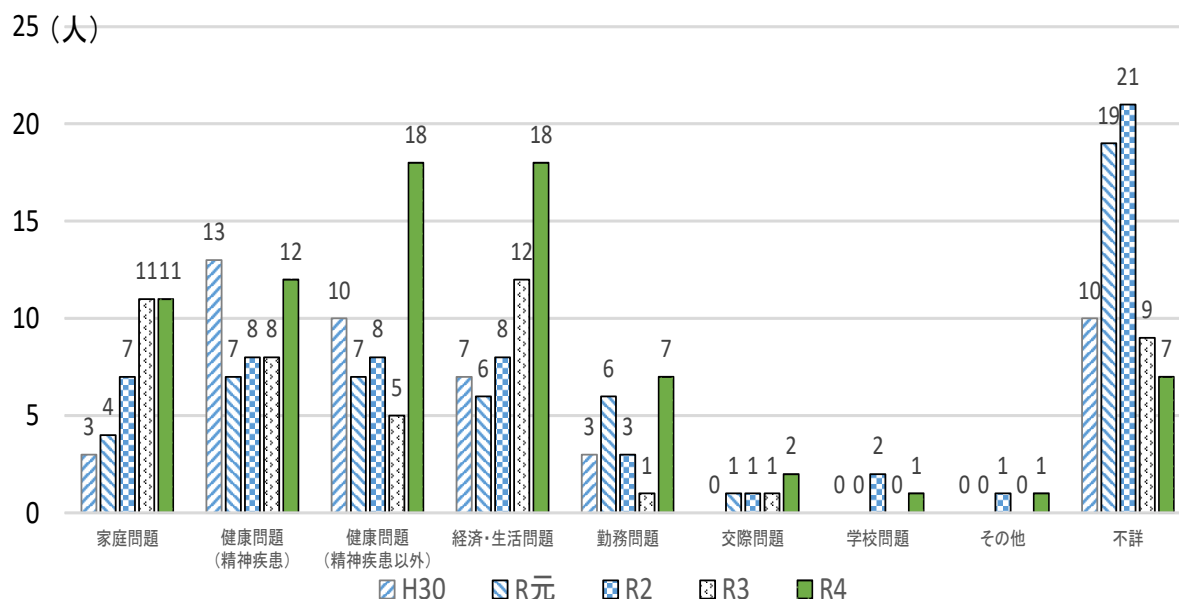
(発見日・発見地ベース)

## (7) 原因・動機別自殺者件数※2

### 秋田市の原因・動機別自殺件数の推移

(警察庁自殺統計原票データを厚生労働省自殺対策推進室において特別集計した資料を基に作成)

原因・動機別の自殺件数では不詳を除くと、健康問題が最も多く、次いで経済・生活問題、家庭問題と続きます。年次推移では、家庭問題、経済・生活問題が増加傾向にあります。



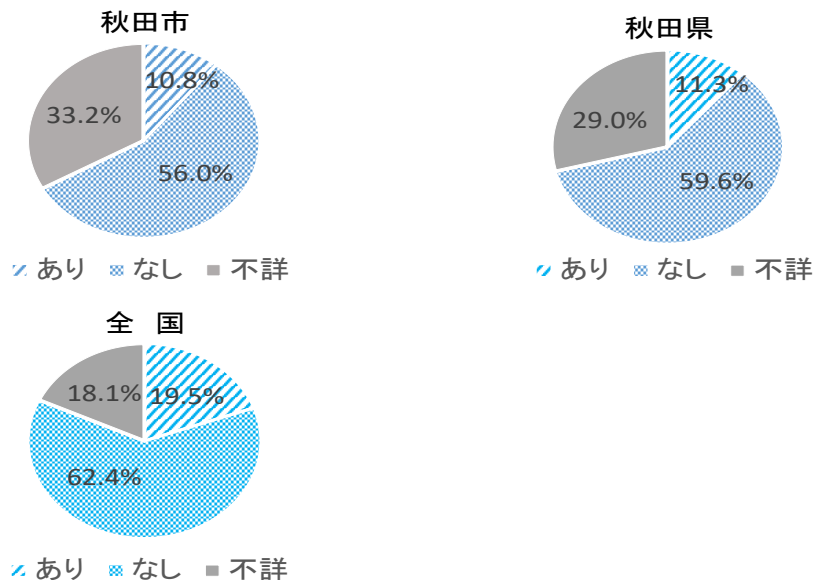
(発見日・発見地ベース)

## (8) 自殺者の自殺未遂歴の有無

### 自殺者の自殺未遂歴の全国・秋田県・秋田市比較 平成30年から令和4年までの累計

(警察庁自殺統計原票データを厚生労働省自殺対策推進室において特別集計した資料を基に作成)

秋田市の自殺者のうち自殺未遂歴ありの割合は、全国および秋田県と比較すると低い傾向にありますが、不詳の割合が高いことから、その中に自殺未遂歴ありの自殺者が一定数いると考えられます。



(発見日・発見地ベース)

## (9) 年代別死因

### 令和4年の秋田市の年代別死因（人口動態統計）

年代別死因では30歳代までの第1位が自殺となっており、40歳代、50歳代は第2位が自殺となっております。秋田県、全国ともに同様の傾向にあります。

(令和4年)

| 年齢     | 第1位   | 第2位        | 第3位         |
|--------|-------|------------|-------------|
| 10～19歳 | 自殺    | ※悪性新生物、心疾患 |             |
| 20～29歳 | 自殺    | 悪性新生物      | ※不慮の事故、不詳ほか |
| 30～39歳 | 自殺    | 悪性新生物      | 不詳          |
| 40～49歳 | 悪性新生物 | 自殺         | 心疾患         |
| 50～59歳 | 悪性新生物 | ※自殺、不詳     |             |
| 60～69歳 | 悪性新生物 | 心疾患        | 脳血管疾患       |
| 70～79歳 | 悪性新生物 | 心疾患        | 脳血管疾患       |
| 80～89歳 | 悪性新生物 | 心疾患        | 呼吸器系の疾患     |
| 90～99歳 | 老衰    | 心疾患        | 悪性新生物       |
| 100歳以上 | 老衰    | 心疾患        | 脳血管疾患       |

※同率の死因があった場合は、同じ順位に並べて表記しております。



※1 1の(6)職業別自殺者数について

令和4年の職業別の集計において、「自営業者・家族従業者」については特別集計した資料の管理的職業従事者の区分のうち不動産業自営者、飲食店自営者、農林漁業自営者、製造業自営者、土木・建築業自営者、その他の自営者を合計して求めています。また、「被雇用者・勤め人」については有職者のうち「自営業者・家族従事者」を除いた値としております。

※2 1の(7)原因・動機別自殺者件数について

原因・動機に係る集計については、令和3年までは、遺書等の自殺を裏付ける資料により明らかなものを3つまでとしていましたが、令和4年からは、遺書等に加え、家族の証言等から考えられるものを4つまで計上しています。また、原因・動機が特定できない自殺者については不詳に計上しています。

## 2 秋田市地域自殺実態プロフィール【2022】

厚生労働大臣指定法人いのち支える自殺対策推進センター（以下、「JSCP」という。）が一括して集計、作成を行い、各自治体に提供されたデータの秋田市版からの抜粋です。

### (1) 推奨される重点パッケージ（2022）

|       |
|-------|
| 高齢者   |
| 生活困窮者 |
| 勤務・経営 |

・「推奨される重点パッケージ」は下記「地域の主な自殺の特徴」の上位3区分の自殺者の特性と「背景にある主な自殺の危機経路」を参考に「子ども・若者」、「勤務・経営」、「生活困窮者」、「無職者・失業者」、「高齢者」の中から選定している。

・過去5年の合計に基づいている。

### (2) 地域の主な自殺の特徴（特別集計（自殺日・住居地、H29～R3合計）、公表可能）

| 上位5区分            | 自殺者数<br>5年計 | 割合    | 自殺死亡率*<br>(10万対) | 背景にある主な自殺の危機経路**                      |
|------------------|-------------|-------|------------------|---------------------------------------|
| 1位: 男性60歳以上無職同居  | 30          | 12.4% | 25.5             | 失業（退職）→生活苦＋介護の悩み（疲れ）＋身体疾患→自殺          |
| 2位: 男性60歳以上無職独居  | 25          | 10.4% | 117.0            | 失業（退職）＋死別・離別→うつ状態→将来生活への悲観→自殺         |
| 3位: 男性40～59歳有職同居 | 25          | 10.4% | 16.0             | 配置転換→過労→職場の人間関係の悩み＋仕事の失敗→うつ状態→自殺      |
| 4位: 女性60歳以上無職同居  | 24          | 10.0% | 12.0             | 身体疾患→病苦→うつ状態→自殺                       |
| 5位: 男性20～39歳有職同居 | 22          | 9.1%  | 25.9             | 職場の人間関係／仕事の悩み（ブラック企業）→パワハラ＋過労→うつ状態→自殺 |

・区分の順位は自殺者数の多い順で、自殺者数が同数の場合は自殺死亡率の高い順とした。

\* 自殺死亡率の母数(人口)：令和2年国勢調査を基にJSCPが推計したもの

\*\* ライフリンク「自殺実態白書2013」を参考に推定したもの。自殺者の特性別に見て、代表的と考えられる経路の一例を示しており、記載の経路が唯一のものではない。

### (3) 地域の自殺の特性の評価(H29～R3合計)

|                     | 指標値  | ランク |                           | 指標値  | ランク |
|---------------------|------|-----|---------------------------|------|-----|
| 総数 <sup>1)</sup>    | 15.6 | —   | 男性 <sup>1)</sup>          | 22.6 | —   |
| 20歳未満 <sup>1)</sup> | 2.9  | ★   | 女性 <sup>1)</sup>          | 9.3  | —   |
| 20歳代 <sup>1)</sup>  | 18.0 | ★a  | 若年者(20～39歳) <sup>1)</sup> | 18.2 | —   |
| 30歳代 <sup>1)</sup>  | 18.4 | ★a  | 高齢者(70歳以上) <sup>1)</sup>  | 17.2 | —   |
| 40歳代 <sup>1)</sup>  | 15.8 | —   | 勤務・経営 <sup>2)</sup>       | 14.5 | —   |
| 50歳代 <sup>1)</sup>  | 18.2 | —   | 無職者・失業者 <sup>2)</sup>     | 31.3 | ★★★ |
| 60歳代 <sup>1)</sup>  | 20.1 | ★   |                           |      |     |
| 70歳代 <sup>1)</sup>  | 16.8 | —   |                           |      |     |
| 80歳以上 <sup>1)</sup> | 17.6 | —   |                           |      |     |

1) 地域における自殺の基礎資料に基づく自殺死亡率(10万対)

自殺者1人の増減でランクが変わる場合はランクに a をつけた。

2) 特別集計に基づく20～59歳における自殺死亡率(10万対)

#### 〈地域における自殺の基礎資料〉

警察庁自殺統計原票データに基づき、厚生労働省自殺対策推進室から公表されているもの

#### 〈特別集計〉

警察庁自殺統計原票データを厚生労働省自殺対策推進室とJSCPで特別集計し作成したもの

〈ランクの標章〉全国の市区町村における当該指標値に基づく順位を評価したもの

| ランク |          |
|-----|----------|
| ★★★ | 上位10%以内  |
| ★★  | 上位10～20% |
| ★   | 上位20～40% |
| —   | その他      |

出典 J S C P 「地域自殺プロファイル2022年更新版」

### 3 「自損患者診療状況シート」について

## (1) 事業概要

ア 経緯

自殺未遂者のケアについて、医療や地域の関係機関と連携した体制づくりを検討する自殺未遂者対策検討部会（令和４年度末に当該検討部会は解散）において、自殺未遂者を救急搬送後、精神科通院につなげることは極めて困難であることが課題に挙げられたことから、平成２４年度に救急外来から精神科医療へつなぐために※自損患者診療状況シート（以下「シート」という。）の運用を開始しました。

## イ 目的

自損患者の救急搬送および救急外来受診に至るまでの状況、過去の受診歴および自殺企図歴その他必要な情報について、搬送に関わった救急隊員、救急外来の担当医、精神科医等が各項目を記入することにより、自損患者を救急外来から精神科医療につなぐとともに、データを集計して自殺未遂者支援に活用します。

## ウ 成果

平成24年度より秋田市内の5つの総合病院において、シートを活用したことで救急外来から精神科医療へのつながりが生まれ、迅速な診察が可能となりました。また、データの集計結果に基づき、研修会の実施やパンフレットの作成などを行うことで、市の事業の充実が図られました。

## ※ シートのイメージ図

(表)

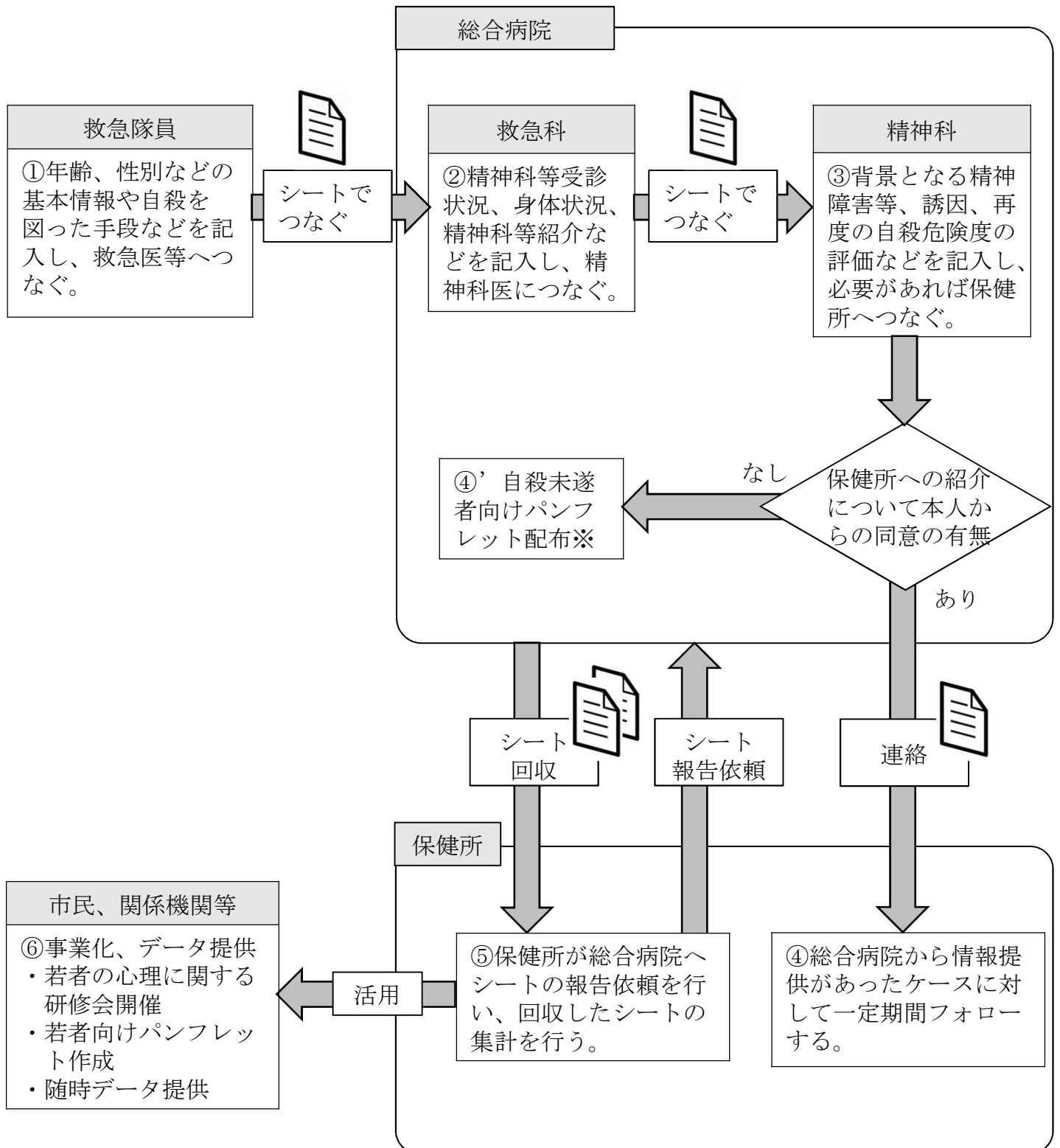
(裏)

| <b>●基本情報</b>                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 自損患者診療状況シート<br>(R3. 4. 1改訂)       |               |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|
| 姓・名                                              | ( ) ( ) ( )<br>( ) ( ) ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 連絡先<br>( ) ( ) ( )<br>( ) ( ) ( ) | 生年月日<br>年 月 日 |
| 住所                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |               |
| 職業                                               | 年齢 ( ) 歳 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |               |
| <b>●救急搬送記入(口承史・受診歴)</b><br>年 月 日 ( ) □午前 □午後 時 分 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |               |
| 記入者                                              | □救急隊員 (救急隊名 ) □医師 □看護婦 □その他 (氏名 )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |               |
| 知人等                                              | □家族 □同居人 □本人 □知人 □同僚 □その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |               |
| 通報者                                              | □家族 □同居人 □本人 □知人 □同僚 □その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |               |
| 付添い者                                             | □家族 □同居人 □本人 □知人 □同僚 □その他 ( ) □なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |               |
| 千般                                               | <input type="checkbox"/> 編集 <input type="checkbox"/> 飛び降り <input type="checkbox"/> 飛び込み (口交過剰) <input type="checkbox"/> 入水 <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> 喫煙<br><input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 農薬 <input type="checkbox"/> 薬剤 <input type="checkbox"/> 不明 □その他 ( )<br>□医薬品を使用した場合の経緯 → 向精神薬 - その他 ( ) |                                   |               |
| 所在地内                                             | □自宅敷地内 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |               |
| 実施場所                                             | <input type="checkbox"/> 駅等 <input type="checkbox"/> 駅前又は □小憩・車庫 □その他 ( )<br><input type="checkbox"/> 園路・学校<br><input type="checkbox"/> 屋外 □屋外 □その他 ( )                                                                                                                                                                                                                          |                                   |               |
| アルファベット                                          | □あり ( ) □山・川等 □その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |               |
| 電話番号                                             | ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) □なし □不明                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |               |
| メモ欄                                              | → 緊急連絡先が記載されている場合は、必ず記載してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |               |
| <b>●救急搬送前記入</b>                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |               |
| 記入者                                              | □医師 □看護婦 □その他 (氏名 ) □医療機関名 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |               |
| 精神科等<br>転院状況                                     | <input type="checkbox"/> 受診中 (受診先 : 診断名 : )<br><input type="checkbox"/> 受診中断<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |               |
| 身体科受<br>診状況                                      | <input type="checkbox"/> 受診中 (受診先 : 診断名 : )<br><input type="checkbox"/> 受診中断<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |               |
| 身体状況                                             | <input type="checkbox"/> 心拍停止 <input type="checkbox"/> 重傷 <input type="checkbox"/> 中等症 <input type="checkbox"/> 軽症 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                                                                              |                                   |               |
| 主訴等<br>(複数回答可)                                   | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> 家族 □親類 □友人・知人 □医療者 (精神科/内科系のみ) □カウンセラー □身体科医師等<br><input type="checkbox"/> 精神保健福祉士等 □民生委員 □世帯関係者 □学校教師 □その他 ( )                                                                                                                                                                              |                                   |               |
| 既往歴                                              | <input type="checkbox"/> 精神疾患 ( ) □なし<br><input type="checkbox"/> 心疾患 □脳血管疾患 □高血圧 □糖尿病 □臓器疾患 □腎臓病<br><input type="checkbox"/> 呼吸器疾患 □がん □てんかん □その他 ( )                                                                                                                                                                                                                           |                                   |               |
| 精神科等<br>紹介                                       | <input type="checkbox"/> 受診を望む → □受診を了解した □本人希望せず □付添者希望せず<br>精神科紹介先 ( )<br><input type="checkbox"/> 受診。紹介しなかった 理由(口承史/無死亡) □その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |               |
| ※精神科に紹介しない場合は、救命医療提供が可能な「近隣の救命医療機関」に依頼すること。      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |               |

| <b>●難治性自損</b>       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 記入者名                | 医療機関 ( ) 記入日 ( 年 月 日)<br>回数 □初めて □再発後 □不詳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 経過の予見<br>(複数記入可)    | <input type="checkbox"/> 編集 <input type="checkbox"/> 飛び降り <input type="checkbox"/> 飛び込み □交通過剰 <input type="checkbox"/> 入水 <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> 喫煙<br><input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 農薬 <input type="checkbox"/> 薬剤 □不明 □その他 ( )<br><input type="checkbox"/> 医薬品を使用した場合の経緯 ( )                                                                                                                                                             |
| 過去の搬送<br>状況及び<br>時期 | 1 (病院名等 : 時期 : 年 月 日頃)<br>2 (病院名等 : 時期 : 年 月 日頃)<br>3 (病院名等 : 時期 : 年 月 日頃)<br>4 (病院名等 : 時期 : 年 月 日頃)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 留意点と<br>精神状態        | <input type="checkbox"/> 不安定を含む慢性精神障害<br><input type="checkbox"/> 精神作用物質使用による精神および行動の障害<br><input type="checkbox"/> 統合失調症、統合失調症類似者および気分障害<br><input type="checkbox"/> F39 気分 (感情) 障害<br><input type="checkbox"/> 神経性食慾障害、ストレス関連障害および身体的な精神障害<br><input type="checkbox"/> 5つの障害および身体的要因に関連した行動的依存症<br><input type="checkbox"/> 成人のパーソナリティおよび行動の障害<br><input type="checkbox"/> F97 精神遅滞 [知的障害]<br><input type="checkbox"/> 心身の発達上の障害 □F90-F98 小児期および青年期に通常発生する行動および情緒の障害<br><input type="checkbox"/> F99 特定不能の精神障害 □G40 てんかん □不明 |
| 理由                  | ①「意識となる精神障害」は、上C/D (危険状態分類) -10で記載してください。<br><input type="checkbox"/> 肉体的疼痛 □持った気分 □不安 □自殺念慮 □逃避傾向<br><input type="checkbox"/> 断れない □あつちへうらみ・怒り □その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 物事 (複数回答可)          | <input type="checkbox"/> 家族関係 □家族との別居 □家族等による環境の変化 □睡眠障害 □身体の状態 □心の症状<br><input type="checkbox"/> 経済的困難 □介護・養育 □業務内容等 □移動・転居 □失業・倒産 □学業・進学<br><input type="checkbox"/> 男女関係 (婚姻関係なし) □職場・学校、知人等との人間関係 □災害・被害 □犯罪被害<br><input type="checkbox"/> 飲酒 □その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 再度の自損発生の評価          | 記入日 年 月 日 (合図発 日目)<br><input type="checkbox"/> 軽度 精神状態や行動が不安定であるが、自殺念慮は一時的なものである<br><input type="checkbox"/> 中等度 持続的な自殺念慮があり、複数の危険因子が存在するもの、支援を受け入れる姿勢はある<br><input type="checkbox"/> 高度 持続的な自殺念慮があり、複数の危険因子が存在し、支援を拒否する<br><input type="checkbox"/> 重症 自殺の危険性が存在している (自殺しないことを約束してくれなく、自殺の具体的な計画を口にする)                                                                                                                                                                                                                        |
| 自殺防止活動のための支援        | 転機 □継続 □短期 □不安 □死亡<br>支援後の状態 □精神科のフォローアップの有無 (あり / なし) [ありの場合] →入院・転院・通院 □その他 ( )<br>支援後の療養生活 □あり □家族と同居 □単身 □施設 □その他 ( )<br>□食事 □訪問看護 □メール □その他 ( )<br>□本人の同意 □あり □なし □した □しない □パンフレット配布                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 備考                  | 医療機関への紹介<br>要 所へへの紹介<br>要 所へへの紹介<br>要 所へへの紹介                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## エ シートの流れ



※自殺未遂者向けパンフレット

自殺未遂者本人およびその家族向けの相談先が記載されています。

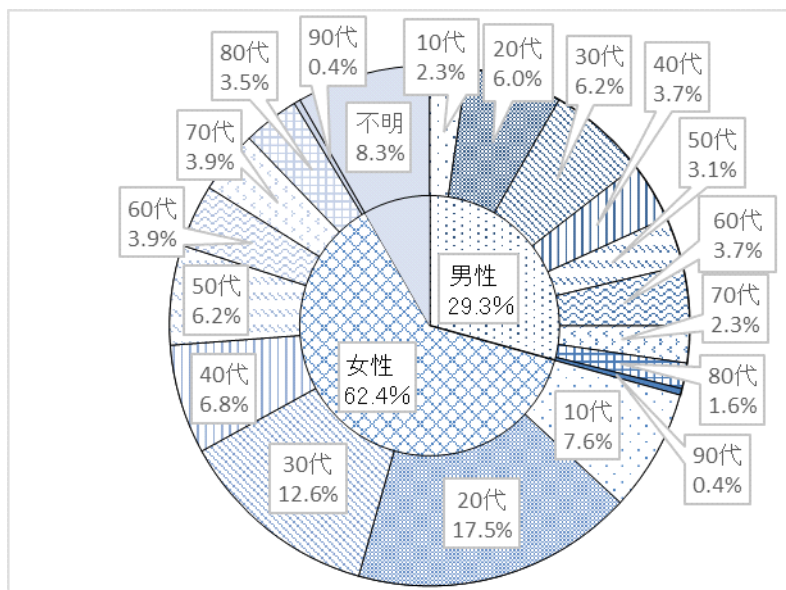
## (2) 「シート」の集計結果

以下については、平成30年度から令和4年度までのシートの集計結果から抜粋したものです。

### ア 性別と年代

男性は「30歳代」、女性は「20歳代」の割合が最も高くなっています。

n = 485



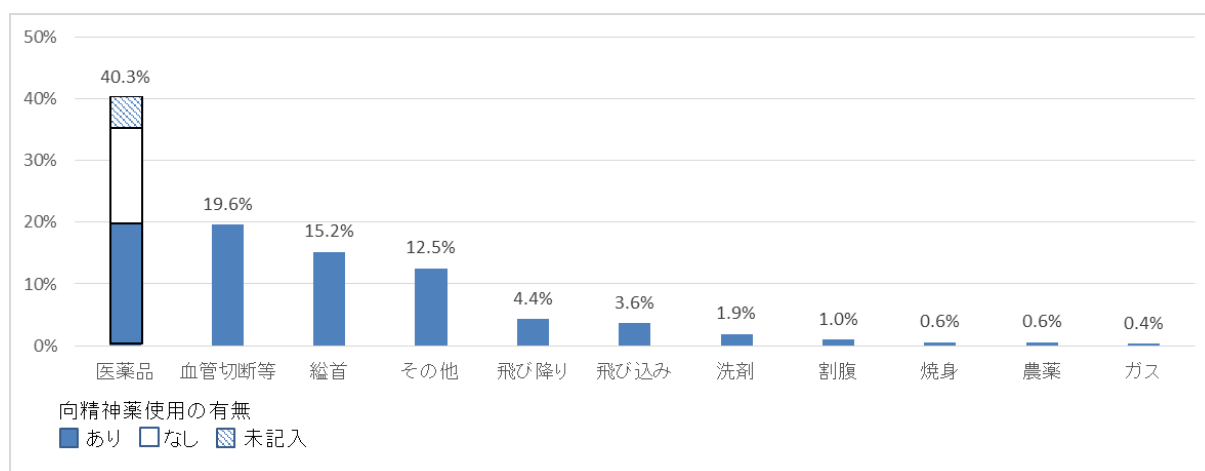
割合が高い順

|    |    |      |
|----|----|------|
| 1位 | 女性 | 20歳代 |
| 2位 | 女性 | 30歳代 |
| 3位 | 女性 | 10歳代 |
| 4位 | 女性 | 40歳代 |
| 5位 | 男性 | 30歳代 |
| 5位 | 女性 | 50歳代 |

### イ 手段(重複回答あり)

「医薬品」が最も多くなっています。

n = 526

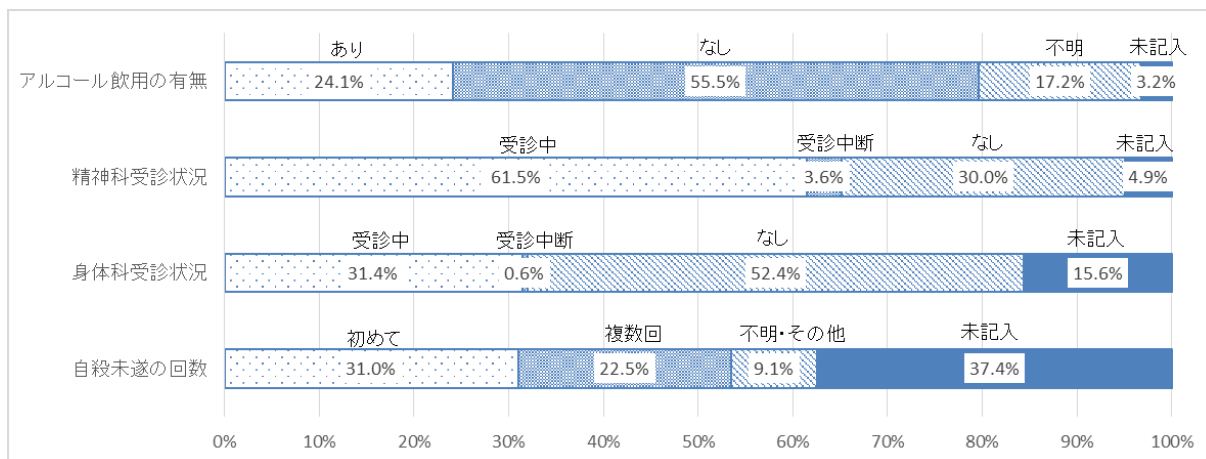


注)自殺企図：自殺行動を起こすこと。

## ウ アルコール飲用の有無、救急外来受診した時点での受診状況および自殺未遂の回数

アルコール飲用の有無は「なし」、精神科受診状況は「受診中」、身体科受診状況は「なし」、自殺未遂の回数は「初めて」が最も多くなっています。

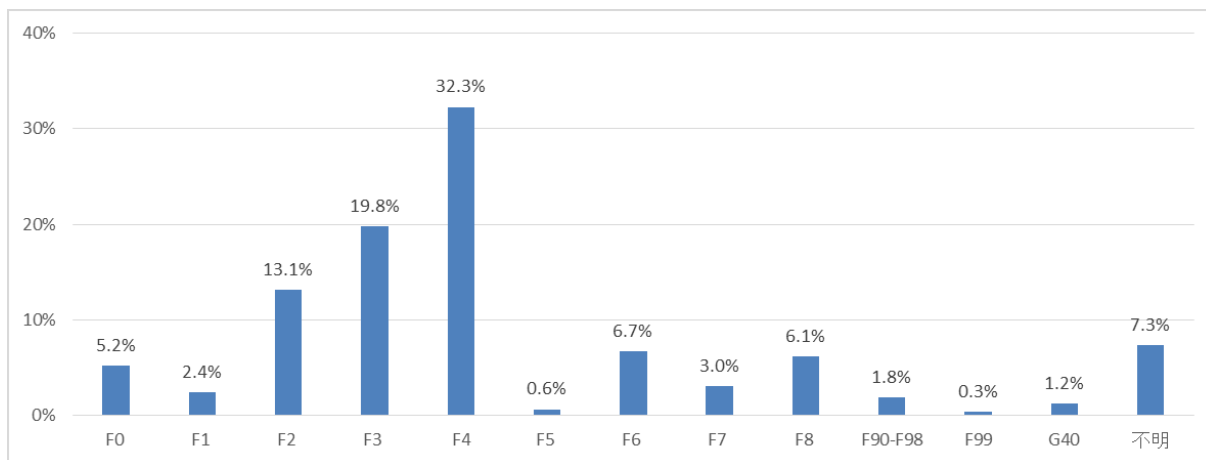
n = 494



## エ 背景となる精神障がい（重複回答あり）

国際疾病分類のF4が最も多く、次いでF3が多くなっています。

n = 328



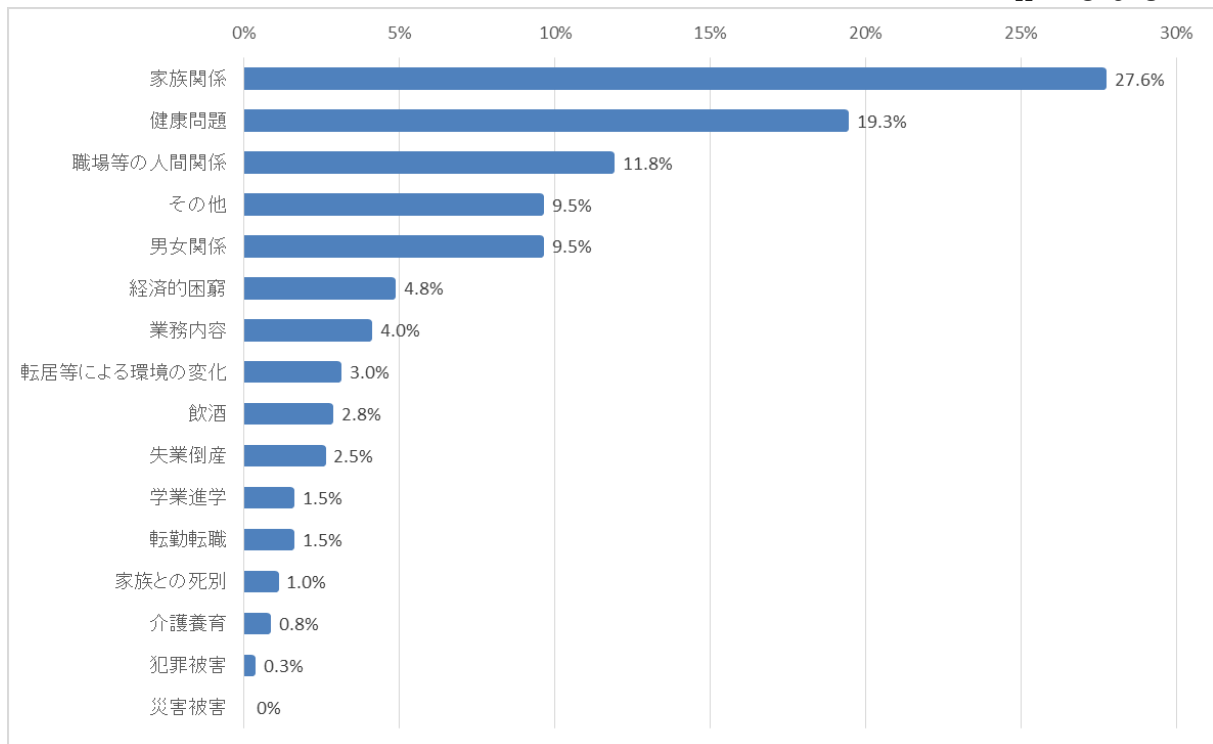
(ICD(国際疾病分類)-10)

|                              |                                    |
|------------------------------|------------------------------------|
| F0 症状性を含む器質性精神障害             | F6 成人のパーソナリティおよび行動の障害              |
| F1 精神作用物質使用による精神および行動の障害     | F7 精神遅滞(知的障害)                      |
| F2 統合失調症、統合失調症型障害および妄想性障害    | F8 心理的発達の障害                        |
| F3 気分(感情)障害                  | F90-F98 小児期および青年期に通常発症する行動および情緒の障害 |
| F4 神経症性障害、ストレス関連障害および身体表現性障害 | F99 特定不能の精神障害                      |
| F5 生理的障害および身体的要因に関連した行動症候群   | G40 てんかん                           |

## オ 誘因（重複回答あり）

「家族関係」が最も多く、次いで「健康問題」が多くなっています。

n = 398

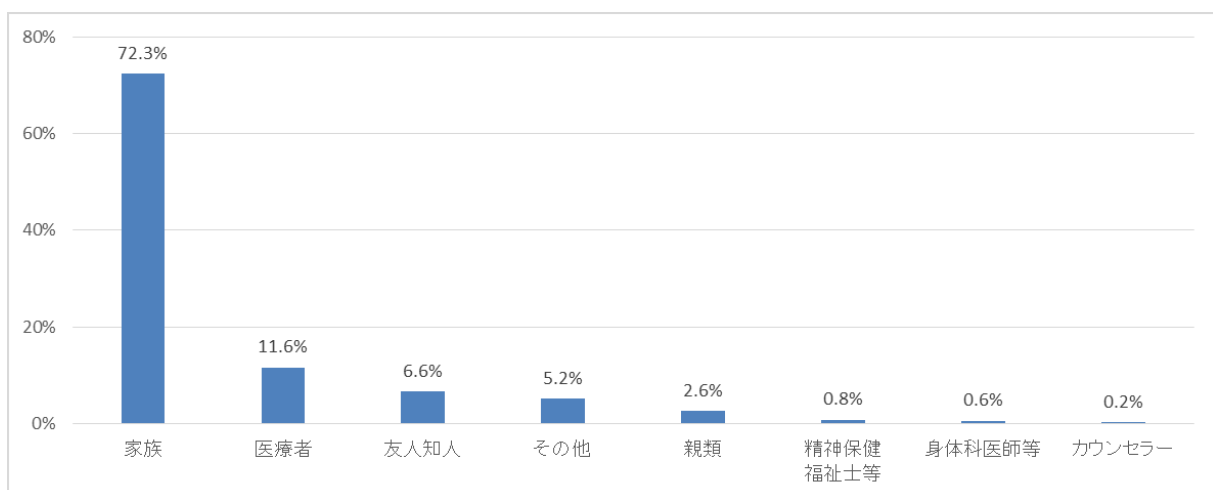


注）業務内容：過重労働、職場不適応感など業務に関すること。

## カ 自殺再企図防止のための支援者（重複回答あり）

「家族」が最も多く、次いで「医療者」が多くなっています。

n = 499



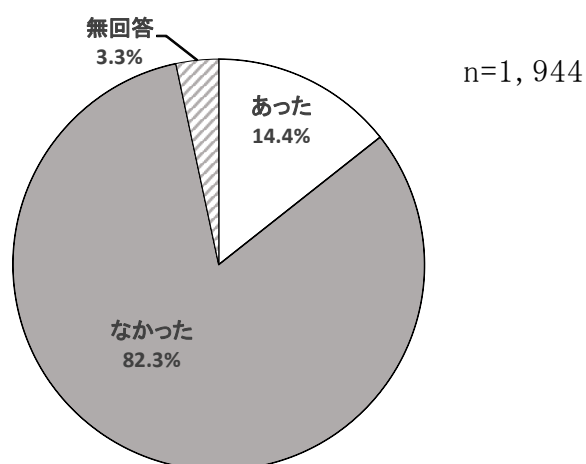


## 4 秋田市「市民健康意識調査」結果

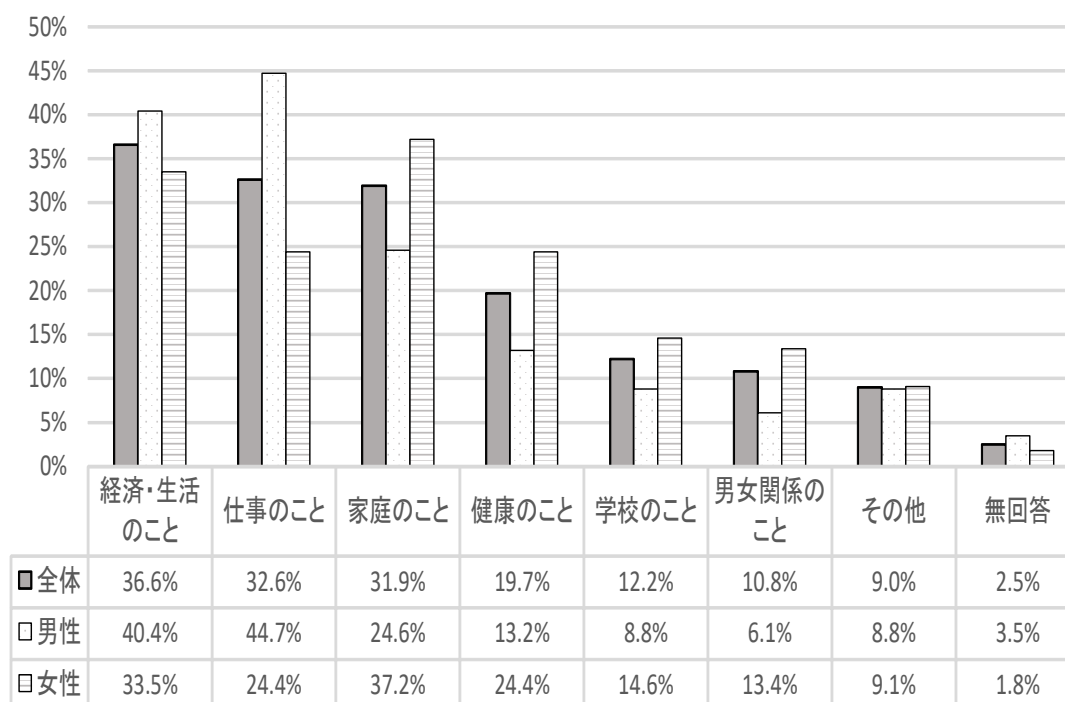
「市民健康意識調査」は、市民の健康づくり計画である「第2次健康あきた市21」の最終評価の基礎資料として、数値目標の達成状況および健康づくりに関する市民の意識等を把握するため、令和3年度に実施したものです。これは、「休養・こころの健康分野」の調査から抜粋したものです。

自殺を考えたときに相談できるところについて、半数程度が知らないと答えています。

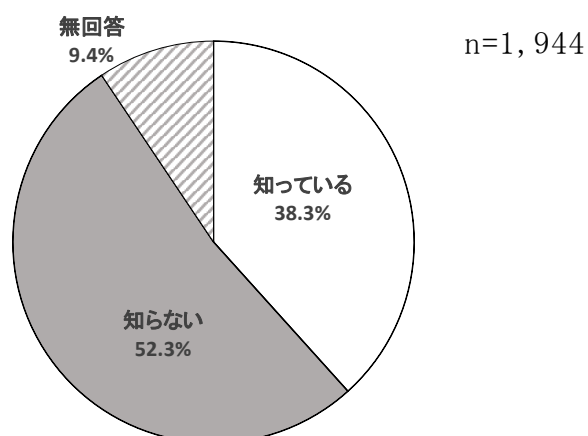
### (1) これまで自殺を考えたことがある人の割合



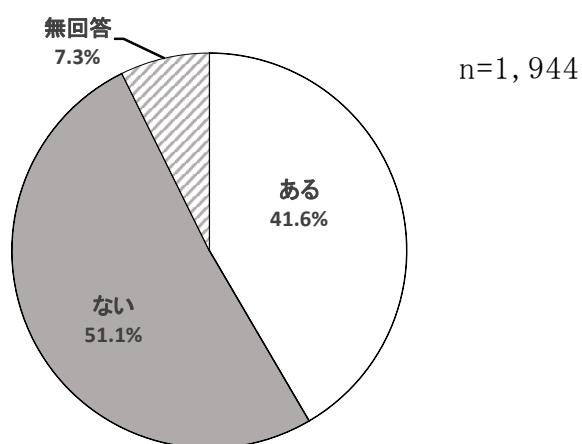
### (2) 自殺を考えたことがある人が抱えていた問題の内訳（重複回答あり）



(3) 自殺を考えたとき相談できるところを知っている人の割合



(4) 「秋田市自殺対策強化月間」を聞いたことがある人の割合



(5) 「ゲートキーパー」という言葉を聞いたことがある人の割合

