# 令和７年度
# 大阪府堺市保健医療協議会　精神医療部会
# 会議資料綴り （目次）


| | | |
|---|---|---|
| 資料 1-1 | 第 8 次大阪府医療計画（堺市二次医療圏・精神疾患）について（大阪府資料一部抜粋、一部情報追加）・・・

# 第６節　堺市二次医療圏

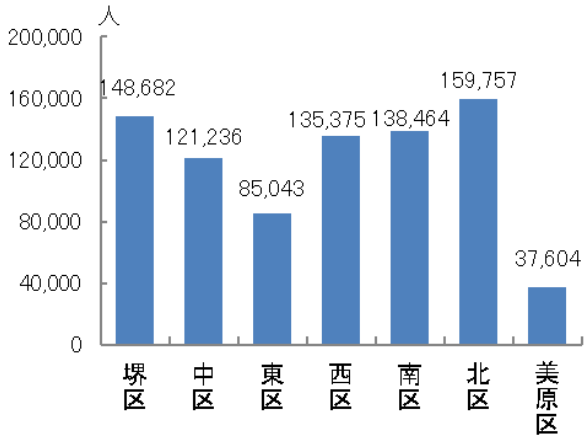
## 第１項　堺市二次医療圏内の医療体制の現状と課題

### １．地域の概況

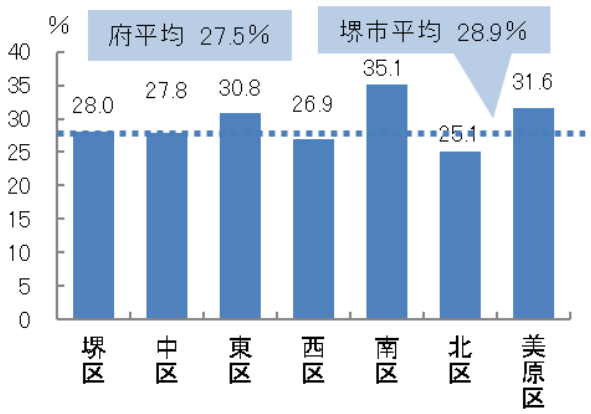
#### （１）人口等の状況

〇堺市二次医療圏は、１市で構成されており、総人口は 826,161 人となっています。また、高齢化率は 28.9%となっています。

図表 10-6-1　区別人口（令和2年）




図表 10-6-2　区別高齢化率（令和2年）



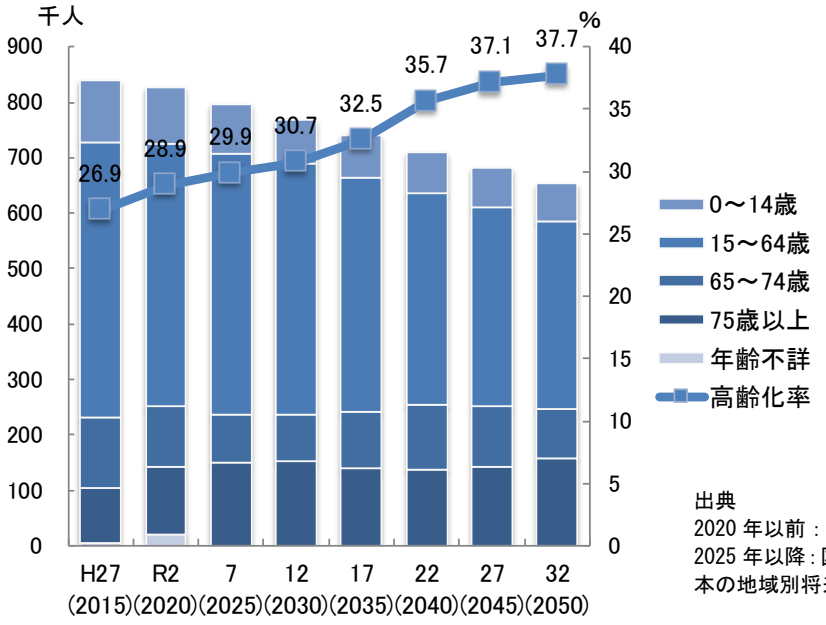

出典 総務省「国勢調査」

#### （２）将来人口推計

〇人口は 2015 年をピークに減少傾向であると推計されています。

〇高齢化率は 2015 年の 26.9%から 2050 年には 37.7%に上昇すると推計されています。

図表 10-6-3　将来人口と高齢化率の推計




出典
2020 年以前：総務省「国勢調査」
2025 年以降：国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来推計人口（令和５年推計）」

## （３）医療施設等の状況

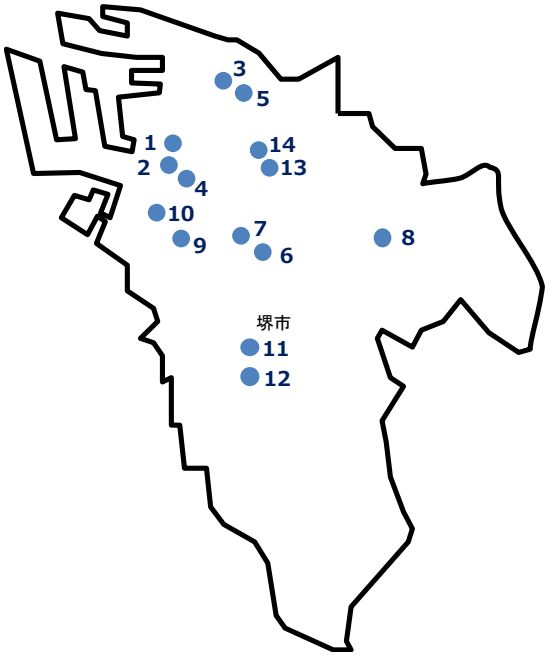
〇一般病院は 39 施設、精神科病院は４施設となっています。また、「主な医療施設の状況」は図表 10-6-4、「診療報酬における機能に応じた病床の分類と介護施設等の状況」は図表 10-6-5、「診療所の状況」は図表 10-6-6 のとおりです。

図表 10-6-4　主な医療施設の状況（時点は医療計画本編の各章に記載している時点と同一）

| | 所在地 | 医療機関名 | 公的医療機関等 | 特定機能病院 | 地域医療支援病院 | 社会医療法人開設病院※1 | 紹介受診重点医療機関 | 在宅療養後方支援病院 | がん診療拠点病院 | 三次救急医療機関 | 災害拠点病院 | 感染症指定医療機関※2 | 結核病床を有する病院 | エイズ治療拠点病院 | 周産期母子医療センター | 小児地域医療センター 小児中核病院・ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2章9節 | 2章6節 | 2章7節 | 2章8節 | 5章 | 6章 | 7章1節 | 7章6節 | 7章7節 | 7章8節 | | | 7章9節 | 7章10節 |
| 1 | 堺区 | 清恵会病院 | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | |
| 2 | | 耳原総合病院 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | |
| 3 | | 浅香山病院 | | | | | ○ | | | | | | | | | |
| 4 | | 堺市立重症心身障害者（児）支援センター | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | 大阪医療刑務所病院 | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 中区 | ベルランド総合病院 | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | | | ○ | ○ |
| 7 | | 堺平成病院 | | | | | | ○ | | | | | | | | |
| 8 | 東区 | 日野病院 | | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 9 | 西区 | 堺市立総合医療センター | □ | | ○ | | ○ | | □ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ |
| 10 | | 馬場記念病院 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | |
| 11 | 南区 | 泉北陣内病院 | | | | | | ○ | | | | | | | | |
| 12 | | 堺咲花病院 | | | | ○ | | ○ | | | | | | | | |
| 13 | 北区 | 労働者健康安全機構 大阪労災病院 | ○ | | ○ | | ○ | | □ | | | | | | | |
| 14 | | 国立病院機構 近畿中央呼吸器センター | ○ | | | | ○ | | ○ | | | | ○ | ○ | | |
| 合　　計 | | | 5 | 0 | 5 | 6 | 8 | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 |

【凡例】
（公的医療機関等）
□：公立病院経営強化プラン策定対象病院
〇：それ以外の公的病院
（がん診療拠点病院）
□：地域がん診療連携拠点病院（国指定）
〇：大阪府がん診療拠点病院（府指定）
（周産期母子医療センター）
□：総合周産期母子医療センター
〇：地域周産期母子医療センター
（小児中核病院・小児地域医療センター）
□：小児中核病院
〇：小児地域医療センター

※1 社会医療法人開設病院には、社会医療法人の認定にかかる業務実績基準を満たす病院のみを記載。
※2 感染症指定医療機関には、第一種・第二種協定指定医療機関は含まない。

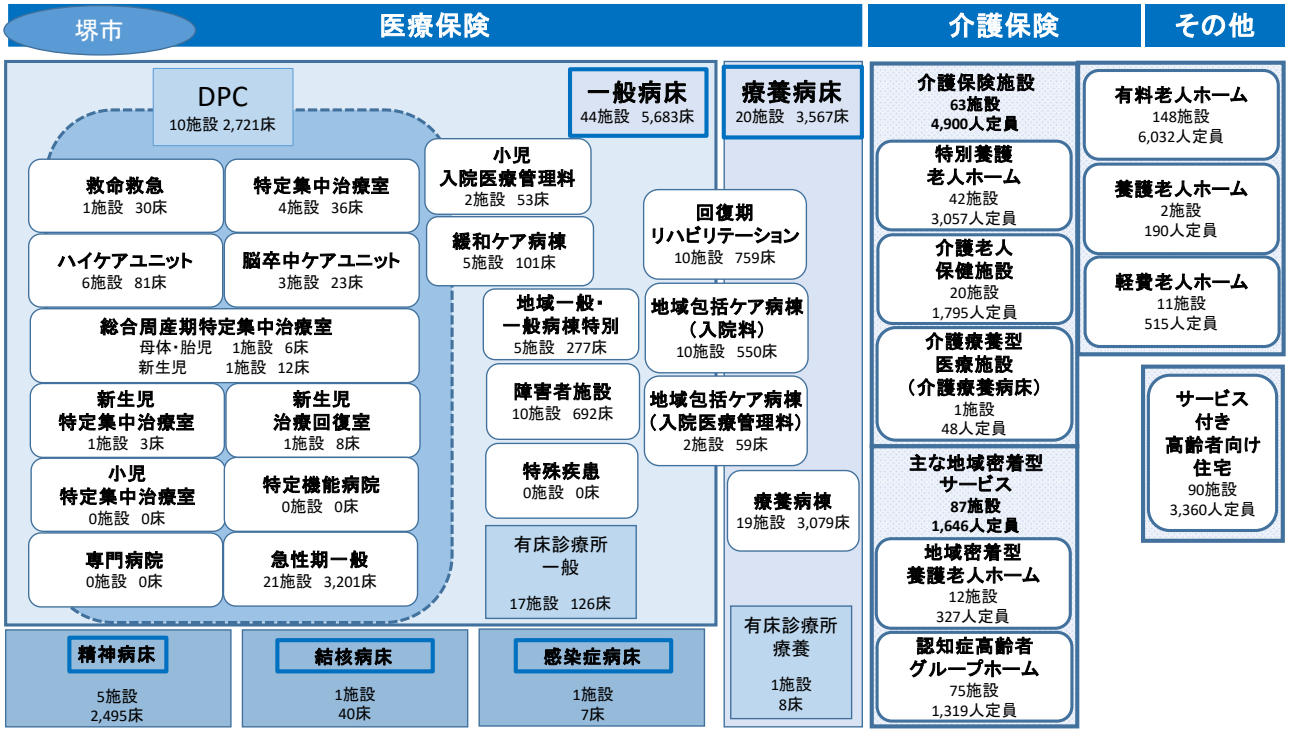


一部情報追加

資料 1-1



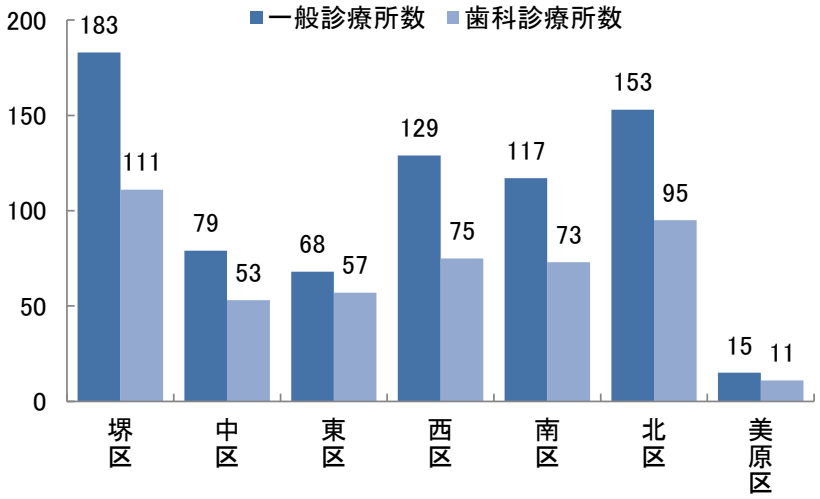
図表 10-6-5　診療報酬における機能に応じた病床の分類と介護施設等の状況




出典　・「医療保険」：一般病床、療養病床、有床診療所は令和４年度病床機能報告（令和４年７月１日時点）、
DPC は令和３年度 DPC 導入の影響評価に係る調査「退院患者調査」、入院基本料等は令和４年度病院プラン（令和４年７月１日時点）、精神病床・結核病床・感染症病床は大阪府健康医療部調べ（令和５年６月 30 日時点）
・「介護保険」・「その他」：大阪府福祉部調べ（令和５年４月１日時点、ただし、認知症高齢者グループホーム定員数及びサービス付き高齢者向け住宅の施設数は令和５年３月 31 日時点）

○一般診療所は 744 施設、歯科診療所は 475 施設あります。また、堺市重度障害者歯科診療所において、重度障がい者のための歯科診療が提供されています。

図表 10-6-6　診療所の状況（令和3年 10 月1日現在）




出典 厚生労働省「医療施設調査」

# ２．疾病・事業別の医療体制と受療状況

（主な現状と課題）

◆主な疾病事業等における外来患者は、精神疾患及び救急医療を除く多くの医療で流出超過となっており、がん、精神疾患、在宅医療において圏域外に流出する割合が高くなっています。

◆主な疾病事業等における入院患者の自己完結率は、周産期医療を除く疾病事業で70%以上となっていますが、がん、周産期、小児医療では流出超過となっています。

## （１）医療体制

【精神疾患】

○地域連携拠点医療機関については、多様な精神疾患等に対応するために、疾患ごとに定めており、図表 10-6-7 のとおりとなっています。

図表 10-6-7　地域連携拠点医療機関数（令和７年５月１日～）

| 疾病名 | 統合失調症 | 認知症 | 児童・思春期精神疾患 | うつ | PTSD | アルコール依存症 | 薬物依存症 | ギャンブル等依存症 | てんかん | 高次脳機能障がい①※ | 高次脳機能障がい②※ | 高次脳機能障がい③※ | 高次脳機能障がい④※ | 高次脳機能障がい⑤※ | 摂食障がい | 発達障がい（成人） | 妊産婦のメンタルヘルス | 災害医療 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 施設数 | 6 | 6 | 3 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |

※ ①:国基準診断　②:診断書作成　③:リハビリ対応　④:精神症状対応可能（入院）　⑤:精神症状対応可能（通院）

○依存症の背景には「孤独・孤立」や「生きづらさ」等の問題を抱えていることもあり、さまざまな関係機関と連携しながら、早期発見、早期介入等に関する取組を進めていくことが重要です。

⇒令和７年６月依存症専門医療機関について市内１医療機関３か所拡充。

○自殺の背景には、健康問題や経済・生活問題、人間関係等、様々な問題が複雑に相関していることから、自殺は社会全体の問題であり、保健、医療、福祉、教育、労働、その他の関連施策が一体となり「生きることの包括的支援」として対策を講じることが重要です。

## （２）患者の受療状況（令和３年度　国保・後期高齢者レセプト）

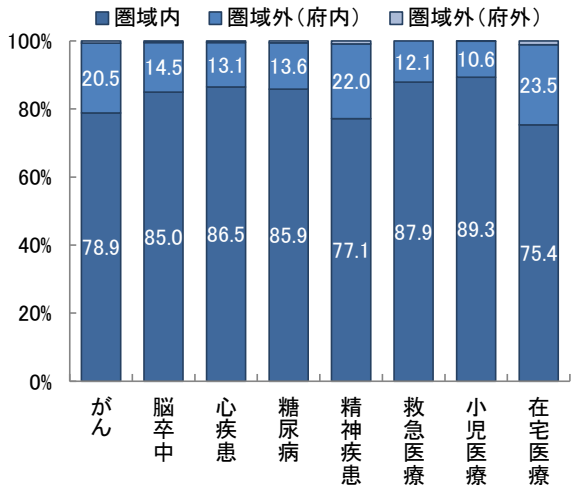
【外来患者の流出入の状況】

○圏域外への患者流出割合は 10%程度から 25%程度となっており、圏域内の自己完結率は高くなっていますが、精神疾患及び救急医療を除く多くの医療で流出超過となっています。

図表 10-6-8　圏域に住所を有する患者の外来レセプト件数（令和3年度）

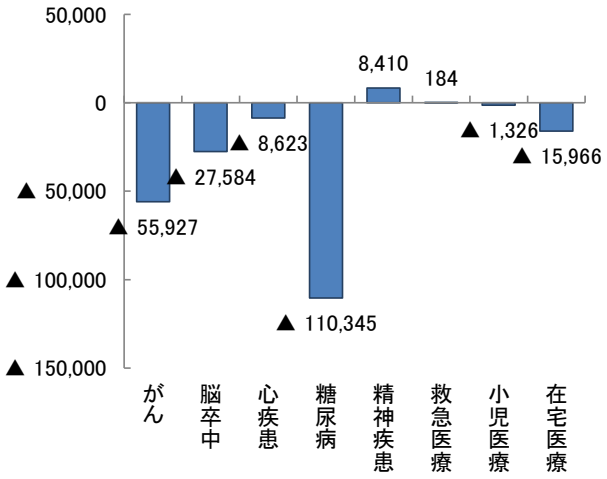
| 疾病名・事業名 | がん | 脳卒中 | 心疾患 | 糖尿病 | 精神疾患 | 救急医療 | 小児医療 | 在宅医療 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 件数 | 553,707 | 460,114 | 174,544 | 2,100,962 | 327,735 | 7,527 | 45,793 | 520,740 |

図表 10-6-9　外来患者の流出【割合】
（患者の通院先医療機関所在地※）




※在宅医療については患者に医療を提供する医療機関の所在地

図表 10-6-10　外来患者の「流入－流出」【件数】
（圏域に所在する医療機関の外来レセプト件数
－圏域に住所を有する患者の外来レセプト件数）




出典 厚生労働省「データブック」

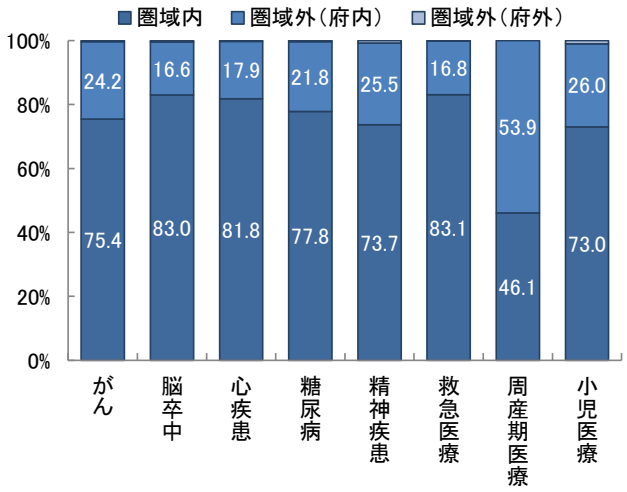
【入院患者の流出入の状況】

○圏域外への患者流出割合は 15%程度から 55%程度となっています。また、がん、周産期医療、小児医療では流出超過となっています。

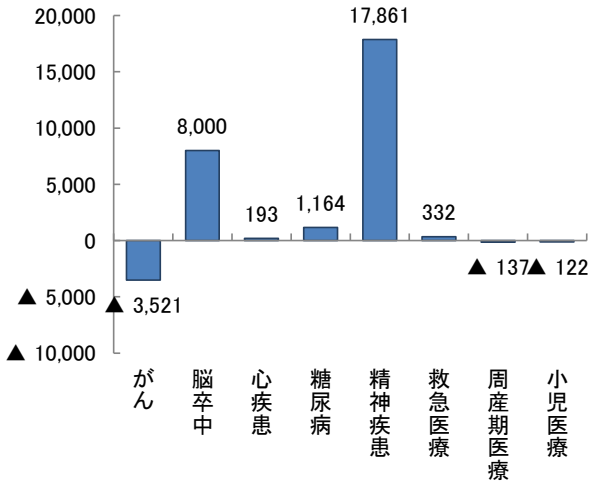
図表 10-6-11　圏域に住所を有する患者の入院レセプト件数（令和3年度）

| 疾病名・事業名 | がん | 脳卒中 | 心疾患 | 糖尿病 | 精神疾患 | 救急医療 | 周産期医療 | 小児医療 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 件数 | 64,335 | 69,638 | 21,476 | 100,676 | 66,962 | 30,570 | 254 | 4,640 |

図表 10-6-12　入院患者の流出【割合】
（患者の入院先医療機関の所在地）




図表 10-6-13　入院患者の「流入－流出」【件数】
（圏域に所在する医療機関の入院レセプト件数
－圏域に住所を有する患者の入院レセプト件数）




出典 厚生労働省「データブック」

# 第２項　堺市二次医療圏における今後の取組（方向性）

## （１）地域における課題への対策

【精神疾患】

- 多様な精神疾患等の治療を地域で安心して受けることができるよう、対応できる医療機関の医療機能を示し、役割分担・病病連携を含めた連携体制を推進します。また、自殺対策と依存症対策は、各々の計画に基づき、総合的な施策を遂行します。
- 認知症の方が尊厳を保ちながら住み慣れた地域で安心して暮らし続けることができるよう、各種支援施策を総合的に推進します。
- 保健・医療・福祉関係者等による「協議の場」と、重層的な連携支援を構築することによる地域基盤の整備に加え、精神科病院からの退院意欲の喚起、地域生活への移行に向けた支援を進めます。

## ＜8 次計画における各領域の事業推進の方向性（昨年度本市資料を時点修正）＞

### 依存症対策

| 課題 | 対応 |
|---|---|
| **相談機関の周知について** | 相談機関一覧の啓発カード及びポスター等の作成配布や、SNS 等を活用し、定期的な情報発信を行う。 |
| **人材育成について** | 支援者向け研修のアンケート等を通じ、研修の有効性を把握し、内容や対象等の検討と見直しを行う。 |
| **専門医療機関について** | ・市民が適切な医療を受けることが出来るよう、市内の依存症専門医療機関の充実をめざす。（令和７年度に１医療機関３か所拡充し、現在２医療機関４か所）<br>・大阪府、大阪市との共同事業で依存症に関する医療機関向けの専門研修を、引き続き実施する。 |
| **普及啓発について** | 集中的な啓発期間等の様々な啓発の機会に、知識や情報の発信を行う。 |
| **市内の関係機関の連携について** | 地域のネットワークを向上させ、とぎれのない支援体制の構築に取り組む。 |

### 自殺対策

| 課題 | 対応 |
|---|---|
| **いのちの相談支援事業及び若年層の支援における連携強化について** | 支援者向け研修において参加者の交流の機会を設定し、自殺未遂者の支援者間の連携強化をはかる。 |
| | 庁内外の連携を強化し、堺市こども自殺危機対応支援チームによる支援を開始。<br>自殺対策支援センターライフリンクとの協定締結により、若年層をはじめとした自殺未遂者等への支援を強化している。 |
| **人材育成について** | ゲートキーパー研修受講対象の拡大、全庁対象の自殺対策研修の実施により、ゲートキーパーの拡充に取り組んでいる。 |
| | 堺市自殺対策計画（第３次）の重点施策を踏まえて研修内容や対象等を検討し、人材育成に取り組んでいる。 |

| | |
|---|---|
| **普及啓発について** | 相談機関一覧の周知用カードやポスターを配布する。 |
| | SNS を活用した定期的な情報発信を行う。 |

## 認知症施策

| 課題 | 対応 |
|---|---|
| **認知症に関する理解の普及や啓発の推進について** | 小・中学校へのキッズ・サポーター養成講座の開催を積極的に呼び掛け、子どもたちへの認知症に対する啓発を強化し、認知症サポーター養成数の増加をはかる。 |
| **認知症への適切な対応と支援制度の充実について** | 早期発見・早期診断につなぐため、認知症地域支援推進員や認知症疾患医療センター、地域包括支援センター等の緊密な連携を強化。 |
| | 認知症への理解促進を行うとともに、認知症に関する基本的な情報や具体的な相談先の周知を行う。 |
| **認知症家族等への支援や居場所の提供について** | 認知症カフェやチームオレンジの設置・運営支援、本人ミーティングの開催など、当事者や地域住民等が交流できる居場所の提供を行う。 |

## 地域移行等施策

| 課題 | 対応 |
|---|---|
| **地域移行（退院支援）について** | 『長期入院患者数の減少』をめざし、精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの具体的な協議の場として退院促進支援会議に市内精神科病院を中心としたワーキングチームをモデル事業として設置し、事例検討や社会資源の共有を実施。事業は令和 6 年度で終了し、今後退院促進支援会議において評価・検証する。 |
| **退院促進支援会議及び「にも包括」について** | |

## 都道府県連携拠点医療機関（R7.8.1～）

※児童・思春期については、対応可能な最少年齢を記載

| No | 所在地 | 医療機関名 | 統合失調症① | 統合失調症② | 認知症① | 認知症② | 児童・思春期 | うつ | PTSD | アルコール | 薬物 | ギャンブル等 | てんかん | 高次脳 | 摂食 | 成人発達 | 妊産婦 | 災害 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 豊中市 | 小曽根病院 | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 豊中市 | さわ病院 | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | ○ |
| 3 | 吹田市 | 大阪大学医学部附属病院 | ○ | ○ | ○ | ○ | 10~ | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 4 | 吹田市 | 榎坂病院 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 吹田市 | 大阪市立弘済院付属病院 | | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 箕面市 | 箕面神経サナトリウム | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 7 | 高槻市 | 光愛病院 | ○ | | | | 15~ | | | | | | | | | | | |
| 8 | 高槻市 | 新阿武山病院 | ○ | | ○ | | 18~ | | | ○ | | | | | | | | |
| 9 | 高槻市 | 大阪医科薬科大学病院 | ○ | ○ | ○ | ○ | 13~ | ○ | | | | | | | ○ | | ○ | |
| 10 | 高槻市 | 高槻病院 | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 11 | 茨木市 | 藍野病院 | | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 12 | 茨木市 | 藍野花園病院 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | 茨木市 | 医療法人紫博会なかむかいクリニック | | | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 14 | 守口市 | 京阪病院 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 15 | 守口市 | 関西医科大学総合医療センター | ○ | ○ | ○ | ○ | 13~ | ○ | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ |
| 16 | 枚方市 | 大阪府立病院機構大阪精神医療センター | ○ | ○ | | | 3~ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | | | | ○ |
| 17 | 枚方市 | 関西医科大学附属病院 | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | |
| 18 | 寝屋川市 | ねや川サナトリウム | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 19 | 八尾市 | 八尾こころのホスピタル | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 20 | 柏原市 | 国分病院 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 東大阪市 | 小阪病院 | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | 東大阪市 | 医療法人東布施野田クリニック | | | | | | | | | | ○ | | | | | | |
| 23 | 東大阪市 | 市立東大阪医療センター | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 24 | 富田林市 | 結のぞみ病院 | ○ | | | | 13~ | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | ○ |
| 25 | 羽曳野市 | 丹比荘病院 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 大阪狭山市 | 近畿大学病院 | | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | | | ○ | |
| 27 | 大阪狭山市 | 大阪さやま病院 | | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | 堺市堺区 | 浅香山病院 | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | | | | |
| 29 | 堺市堺区 | 三国丘病院 | | | | | 4~ | | | | | | | | | | | |
| 30 | 堺市堺区 | 耳原総合病院 | | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | |
| 31 | 堺市中区 | 阪南病院 | ○ | ○ | | | 6~ | ○ | | | | | | | | ○ | | ○ |
| 32 | 堺市美原区 | 美原病院 | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 33 | 堺市北区 | 金岡中央病院 | | | | | | | | ○ | | | | | | | | |
| 34 | 岸和田市 | 久米田病院 | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | |
| 35 | 貝塚市 | 水間病院 | | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | 和泉市 | 新生会病院 | | | | | | | | ○ | | | | | | | | |
| 37 | 高石市 | 浜寺病院 | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | ○ |
| 38 | 熊取町 | 七山病院 | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 39 | 大阪市都島区 | 大阪市立総合医療センター | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | | | | | | ○ | | ○ | |
| | | （小児医療センター児童青年精神科） | | | | | 6~ | | | | | | | | ○ | | | |
| 40 | 大阪市都島区 | 医療法人 藤井クリニック | | | | | | | | | | ○ | | | | | | |
| 41 | 大阪市東淀川区 | 医療法人新徳会　新居脳神経外科クリニック | | | | | | | | | | | ○ | | | | | |
| 42 | 大阪市北区 | 大阪府済生会中津病院 | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 43 | 大阪市北区 | (医)フォスター生きる育む輝くメンタルクリニック梅田本院 | | | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 44 | 大阪市北区 | (医)フォスター生きる育む輝くメンタルクリニックNeo梅田茶屋町 | | | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 45 | 大阪市北区 | 医療法人SKY　セブンメンタルクリニック | | | | | | | ○ | | | | | | | | | |
| 46 | 大阪市旭区 | 大阪旭こども病院 | | | | | | | | | | | ○ | | | | | |
| 47 | 大阪市福島区 | 地域医療機能推進機構大阪病院 | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | |
| 48 | 大阪市西区 | 日本生命病院 | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 49 | 大阪市大正区 | ほくとクリニック病院 | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | 大阪市天王寺区 | 大阪赤十字病院 | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | | | | | | | | ○ | |
| 51 | 大阪市中央区 | 国立病院機構 大阪医療センター | | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | |
| 52 | 大阪市中央区 | ゴゥクリニック | | | ○ | | | | ○ | | | | | | | ○ | | |
| 53 | 大阪市阿倍野区 | 大阪公立大学医学部付属病院 | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | | | | | | ○ | | ○ | |
| 54 | 大阪市住吉区 | 大阪府立病院機構大阪急性期・総合医療センター | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 医療機関合計 | | | 27 | 15 | 22 | 13 | 10 | 15 | 2 | 6 | 3 | 5 | 4 | 4 | 6 | 6 | 14 | 9 |

※都道府県連携拠点医療機関に望まれる機能

| 疾患名 | | 都道府県連携拠点として望まれる機能 |
|---|---|---|
| 統合失調症 | ① | クロザピンによる治療が可能 |
| | ② | 修正電気けいれん療法（mECT）が可能 |
| 認知症 | ① | 認知症治療を専門とする医師等の育成が可能（研修会開催の場合は自院スタッフのみ対象は不可） |
| | ② | 自院内で高度な検査等（例　SPECT、MIBG心筋シンチグラフィー、ダットスキャン等）による鑑別診断が可能 |
| 児童・思春期精神疾患<br>（発達障がい含む） | | 児童思春期の精神科入院機能（専用病棟・病床を保有） |
| うつ | | 修正電気けいれん療法（mECT）が可能 |
| PTSD | | PTSDについての専門的治療を行っており、PTSD治療に関わる医師等の育成が可能<br>（研修会開催の場合は自院スタッフのみ対象は不可） |
| アルコール依存症 | | ・府内の医療機関に対して、専門プログラムの普及とそれに伴う人材育成が可能<br>・困難事例の入院治療が可能 |
| 薬物依存症 | | ・医療機関に対して、専門プログラムの普及とそれに伴う人材育成が可能<br>・困難事例の入院治療が可能 |
| ギャンブル依存症 | | ・府内の医療機関に対して、専門プログラムの普及とそれに伴う人材育成が可能 |
| てんかん | | 重症例に対応（てんかん重積発作等にも対応等）が可能<br>※院内の他科（例　救命救急センター、脳神経外科、小児科、内科等）との連携により対応可能な場合も対象となります。 |
| 高次脳機能障がい | | 高次脳機能障がいの治療や支援にかかわる医師等の育成が可能（研修会開催の場合は自院スタッフのみ対象は不可） |
| 摂食障がい | | 重篤な身体状態の悪化にも対応可能（BMI15未満に対応可能）・入院治療が可能 |
| 災害医療 | | DPATとしての役割を持ち、府と連携しての活動が可能 |
| 発達障がい（成人） | | 発達障がいの確定診断、疾病教育に関わる医師等スタッフの育成が可能（研修会開催の場合は自院スタッフのみ対象は不可） |
| 妊産婦のメンタルヘルス | | ・院内の精神科医と産婦人科医が連携しての医療提供が可能<br>・市町村や保健所等との連携が可能 |

## 地域連携拠点一覧（R7.5.1～）

【堺市二次医療圏】

※児童・思春期については、対応可能な最少年齢を記載

| No | 所在地 | 医療機関名 | 統合失調症 | 認知症 | 児童・思春期 | うつ | PTSD | アルコール | 薬物 | ギャンブル等 | てんかん | 高次脳① | 高次脳② | 高次脳③ | 高次脳④ | 高次脳⑤ | 摂食 | 成人発達 | 妊産婦 | 災害 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 堺区 | 浅香山病院 | ○ | ○ | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | ○ |
| 2 | 堺区 | 三国丘病院 | ○ | | 4~ | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 3 | 堺区 | 医療法人サヂカム会　三国丘こころのクリニック | | | 4~ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 堺区 | 耳原総合病院 | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 5 | 中区 | 阪南病院 | ○ | ○ | 6~ | ○ | | | ○ | ○ | | ○ | | | ○ | | ○ | ○ | | ○ |
| 6 | 中区 | なやクリニック | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | |
| 7 | 北区 | 金岡中央病院 | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 北区 | あいメンタルクリニック | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 美原区 | 美原病院 | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関合計 | | | 6 | 6 | 3 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |

※地域連携拠点医療機関に望まれる機能

| 疾患名 | | 地域連携拠点として望まれる機能 |
|---|---|---|
| 統合失調症 | | 相談機能があり、地域生活を支えるために必要な支援を行う機関との連携体制により支援ができる |
| 認知症 | | ・認知症疾患医療センター、あるいは認知症疾患センターと同等の機能（専門医療相談、鑑別診断、身体合併症・周辺症状の急性期対応等）がある。<br>・初期集中支援チームが関与した対象者の認知症早期診断、困難事例の精神科医療面の支援ができる |
| 児童・思春期精神疾患<br>（発達障がい含む） | | ・児童思春期を専門とする医師が診察<br>・確定診断が可能 |
| うつ | | うつ病に特化したプログラム（認知行動療法、リワークプログラム等）を実施 |
| PTSD | | 専門的治療（持続エクスポージャー療法、EMDRなど）が可能 |
| アルコール依存症 | | ・専門プログラム（疾病教育・ミーティング・認知行動療法等）を実施<br>・支援団体や自助グループと連携した支援ができる |
| 薬物依存症 | | ・専門プログラム（疾病教育・ミーティング・認知行動療法等）を実施<br>・支援団体や自助グループと連携した支援ができる |
| ギャンブル依存症 | | ・専門プログラム（疾病教育・ミーティング・認知行動療法等）を実施<br>・支援団体や自助グループと連携した支援ができる |
| てんかん | | 専門的治療が可能 |
| 高次脳機能障がい | ① | 国基準診断 |
| | ② | 診断書作成 |
| | ③ | リハビリ対応 |
| | ④ | 精神症状対応可能（入院） |
| | ⑤ | 精神症状対応可能（通院） |
| 摂食障がい | | ・身体状況悪化に対応可能<br>・身体科と連携しての診療可能 |
| 災害医療 | | 府と連携して、被災した精神科医療機関へ支援を行うことが可能 |
| 発達障がい（成人） | | 確定診断、疾病教育が可能 |
| 妊産婦のメンタルヘルス | | 地域の産婦人科機関と連携しての診療が可能 |

都道府県連携拠点実績報告

| | 所在地 | 医療機関名 | 統合失調症① | クロザピン | 統合失調症② | mECT対象患者人 | 認知症① | 認知症①　研修※別紙 | 認知症② | 認知症②鑑別診断数 | 児童・思春期 | 児童・思春期入院患者 | うつ | うつmECT対象患者 | PTSD | PTSD　研修　※別紙 | アルコール | アルコール　研修　※別紙 | 薬物 | 薬物　研修　※別紙 | ギャンブル | ギャンブル　研修　※別紙 | てんかん | てんかん　重症例対応数 | 高次脳 | 高次脳　研修　※別紙 | 摂食障がい | 摂食　重篤入院者対応 | 災害（実績報告なし） | 成人発達 | 成人発達　研修　※別紙 | 妊産婦 | 妊産婦　産科医との連携 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 人/年 | | 人/年 | | | | 人/年 | | 人/年 | | 人/年 | | | | | | | | | | 件/年 | | | | 件/年 | | | | | 件/年 |
| 27 | 堺区 | 公益財団法人浅香山病院 | ○ | 44 | ○ | 4 | ○ | | ○ | 256 | | | ○ | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | 医療法人サヂカム会三国丘病院 | | | | | | | | | 4~ | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | 社会医療法人同仁会耳原総合病院 | | | | | | | ○ | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | 27 |
| 30 | 中区 | 医療法人杏和会阪南病院 | ○ | 165 | ○ | 59 | | | | | 6~ | 38 | ○ | 20 | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ①R5.4、9②オンライン研修③発達障害家族のこれまでとこれから ④20名 ①R5.8、6②堺市立健康福祉プラザ④「わたし」らしい発達障害との付き合い方⑤20名 | | |
| 31 | 北区 | 医療法人以和貴会金岡中央病院 | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |

都道府県連携拠点実績報告（別紙）

| 診療機関名 | 認知症 | 研修　①実施月日②場所③テーマ④参加者数 | PTSD | 研修　①実施月日②場所③テーマ④参加者数 | アルコール | 研修　①実施月日②場所③テーマ④参加者数 | 薬物 | 研修　①実施月日②場所③テーマ④参加者数 | ギャンブル | 研修　①実施月日②場所③テーマ④参加者数 | 高次脳機能障害 | 研修　①実施月日②場所③テーマ④参加者数 | 成人発達 | 研修　①実施月日②場所③テーマ④参加者数 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 公益財団法人 浅香山病院 | ○ | ①2024.10.29②WEB③「アルツハイマー病の新しい治療」④147 | | | | | | | | | | | | |
| (医)杏和会 阪南病院 | | | | | | | | | | | | | ○ | ①R6.4．21②堺市産業振興センター③「知ってほしい発達障がいあるある」④10名　①R6.9.14②オンデマンド配信③「発達障害のある人とともに働く、学ぶ環境づくり」④10名<br>③R7.1．19②フェニーチェ堺③「発達障害と就労～自分らしい働くとは～」④10名　①R7.3.25②阪南病院セミナーホール③「こどもの権利について」④27名 |
| (医)以和貴会 金岡中央病院 | | | | | ○ | アルコール依存症臨床医等研修会 | | | | | | | | |

地域連携拠点実績報告

| | 所在地 | 医療機関名 | 統合失調症 | 地域の福祉関係機関等と連携して支援した患者数 | 連携先関係機関＊別紙 | 認知症 | 専門医療相談に応じた患者数 | 例の精神科医療面の支援実数 | 初期集中支援チームが関与した対象者の早期診断数と関与した患者数 | 児童・思春期 初診者数 | うつ | 集団1回のプログラム参加者数 | 個人プログラム対象実数 | PTSD | PTSD 専門治療患者実数 | アルコール | 専門プログラム1回の参加者数 | 薬物 | 専門プログラム1回の参加者数 | ギャンブル | 専門プログラム1回の参加者数 | てんかん | てんかん 専門治療対象実数 | 高次脳① | 高次脳① 初診者数 | 高次脳② | 高次脳② 手帳診断書作成数 | 高次脳③ | 高次脳③ 1回のプログラム参加数（人） | 高次脳③ 個人プログラム | 高次脳④ | 高次脳④ 入院者実数 | 高次脳⑤ | 高次脳⑤ 通院者 | 摂食障がい | 摂食 身体科連携実数 | 連携先医療機関＊別紙 | 災害 | 災害実績報告なし | 成人発達 | 成人発達 診断・教育実数 | 妊産婦 | 妊産婦 連携患者実数 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 人/月 | | | 件/月 | 人/年 | | 人/月 | | | 人/月 | | 人/月 | | | | | | | | 人/月 | | 人/月 | | 人/年 | | | | 人/月 | | 人/月 | | 人/年 | | | | | 人/月 | | 人/年 |
| 69 | 堺区 | 公益財団法人浅香山病院 | ○ | 118 | | ○ | 108 | 47 | | | | | | | | | | | | | | ○ | 200 | ○ | 3 | ○ | 0 | | | ○ | 7 | ○ | 10 | | | | ○ | | | | |
| 70 | | 医療法人サヂカム会三国丘病院 | | | | | | | 4~ | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | 47 | | |
| 71 | | 医療法人サヂカム会三国丘こころのクリニック | | | | | | | 4~ | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72 | | 社会医療法人同仁会　耳原総合病院 | | | | ○ | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | 27 |
| 73 | 中区 | 医療法人杏和会阪南病院 | ○ | 188 | | ○ | 86 | 14 | 6~ | 19 | ○ | 5 | 16 | | | | | ○ | 1 | ○ | 4 | | | ○ | 8 | | | | | ○ | 2 | | | ○ | 4 | | ○ | | ○ | 6 | | |
| 74 | | なやクリニック | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | 214 | ○ | 219 | ○ | 15 | | | ○ | 522 | | | | | | | | |
| 75 | 北区 | 医療法人以和貴会金岡中央病院 | ○ | 17 | | ○ | 3 | | | | | | | | | ○ | 146 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | | 医療法人以和貴会あいメンタルクリニック | ○ | 7 | | ○ | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 77 | 美原区 | 医療法人好寿会美原病院 | ○ | 3 | | ○ | 3 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

地域連携拠点実績報告（別紙）

| 診療機関名 | 統合失調症 | ①-1 障がい福祉 | ①-2 高齢福祉 | ①-3 生保 | ② ハローワーク | ③ 居宅介護支援 | ④ グループホーム | ⑤ 就労移行 | ⑥ 相談支援 | ⑦ 地域活動 | ⑧ 地域包括 | ⑨ 救護 | ⑩ 職業センター | ⑪ 就業・生活 | ⑫ 社会福祉協議会 | ⑬ CSW | ⑭ 困窮 | ⑮ 学校・教育 | ⑯ その他 | その他 | アルコール | 薬物 | ギャンブル | アルコール・薬物・ギャンブル | 摂食障がい | 連携先医療機関 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 公益財団法人浅香山病院 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | 訪問看護ステーション、年金事務所 | | | | | | |
| 医療法人サヂカム会三国丘病院 | ○ | ○ | | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | | | | | ○ | | | | ○ | 訪問看護ステーション、軽費老人ホーム | | | | | | |
| 医療法人杏和会阪南病院 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | 堺市こころの健康センター | ○ | 堺市立総合医療センター、済生会泉尾病院、大阪ろうさい病院、えびすメンタルクリニック |
| 医療法人以和貴会金岡中央病院 | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | ○ | | | 就労継続事業所、各地域断酒会、救護施設、訪問看護、生活保護 | | |
| 医療法人以和貴会あいメンタルクリニック | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療法人好寿会美原病院 | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | | |

資料 2-1

# 依存症対策の取組状況について（令和７年度事業実績等）

精神保健課・こころの健康センター

## 相談実績

**【個別相談件数（所内面談、電話、訪問、グループワーク、メール、手紙）】**

（令和７年４月～9 月末までの速報値）※前年度実績は通年分

| こころの健康センター | | **各保健センター（計７か所）** | | 延べ相談件数合計 |
|---|---|---|---|---|
| 依存種別 | 延べ相談件数 | **依存種別** | **延べ相談件数** | |
| 薬物 | 146 件（前年度 263 件） | 薬物 | 146 件（前年度 114 件） | 292 件（前年度 377 件） |
| ギャンブル | 419 件（前年度 952 件） | ギャンブル | 6 件（前年度４件） | 425 件（前年度 956 件） |
| ※アルコール | 9 件（前年度４件） | アルコール | 711 件（前年度 769 件） | 720 件（前年度 773 件） |

※こころの健康センターのアルコール依存症の相談実績は、電話相談の件数

**【グループワーク関係】 <こころ健康センター実績>（令和７年４月～9 月末）**※前年度実績は通年分

| 事業名 | 延べ参加人数 | | |
|---|---|---|---|
| 薬物本人グループワーク | 12 人 | 11 回開催 | （前年度 23 回開催 25 人） |
| 薬物家族教室 | 0 人 | 0 回開催 | （前年度 2 回開催 5 人） |
| 薬物家族教室（保護観察所堺支部共催）※ | 3 人 | 1 回開催 | （前年度 2 回 12 人） |
| ギャンブル本人グループワーク | 40 人 | 12 回開催 | （前年度 15 回 45 人） |
| ギャンブル家族教室 | 9 人 | 2 回開催 | （前年度４回 27 人） |
| 薬物・ギャンブル合同家族教室 | 7 人 | 2 回開催 | （前年度４回 32 人） |

**【他機関連携による事業実績】 <こころの健康センター実績>（令和７年４月～9 月末）**

| 連携先 | 延べ出務人数 | |
|---|---|---|
| ナラノン（薬物依存症家族） | 2 人 | （家族教室 1 回） |
| ダルク（薬物依存症当事者） | 10 人 | （当事者グループワーク 10 回） |
| ギャンブル依存症家族の会 | 0 人 | （家族教室 1 回） |
| 大阪いちょうの会（司法書士） | 1 人 | （家族教室等 1 回） |

## 依存症啓発関係

□ アルコール依存症・ギャンブル等依存症啓発週間における啓発

| 啓発名 | 内容 |
|---|---|
| ギャンブル等依存症問題啓発月間（５月） | ○ホームページにてギャンブル等依存症についての情報を掲載<br>○啓発ポスター掲示（本庁および各区市政情報コーナー、保健センター等）<br>○啓発パネル展示堺市役所高層館１階ロビー南側<br>○SNS、アプリでの発信（堺市広報課 Twitter（現 X）、Facebook、おおさか健活マイレージアスマイルにて）<br>○大阪府・大阪市共同事業：啓発動画やシンポジウムにて啓発を実施 |

| | |
|---|---|
| アルコール関連問題啓発週間<br>（11 月 10 日～11 月 16 日） | ○ホームページにアルコール関連問題についての情報を掲載<br>○啓発パネル展示　　堺市役所本館 1 階ロビー<br>○啓発ポスター掲示（本庁および各区市政情報コーナー、保健センター等）<br>○SNS、アプリでの発信（堺市広報課 X（旧 Twitter）、Facebook、おおさか健活マイレージアスマイルにて）<br>○旧堺燈台ライトアップ |

## 研修事業

**【大阪府・大阪市・堺市共同事業】**

□ 医療機関職員向けの専門研修（依存症）の実施　（大阪精神医療センター委託）

第 1 回　令和 7 年 11 月 29 日開催（予定）※対面研修

① 「『人を大切にする』依存症支援」

② 「当事者・家族の体験談から学ぶ」

③ ワークショップ「問題解決しない事例検討会」

第 2 回　令和 7 年 12 月 20 日開催（予定）※対面研修

① 「やめさせようとしない依存症支援」

② 「当事者・家族の体験談から学ぶ」

③ 「市販薬・処方薬依存について」

④ ワークショップ「問題解決しない事例検討会」

第 3 回　令和 8 年 1 月 18 日開催（予定）※対面研修

① 「『ありのまま』とともに揺らごう」

② 「当事者・家族の体験談から学ぶ」

③ 「『問題解決しない事例検討会』の理念と方法」

④ ワークショップ「問題解決しない事例検討会」

【大阪府主催・堺市協力】

□　連携モデル構築事業　事例検討会

令和 7 年 7 月 25 日（金）14:00～16:00

- 事例紹介及びグループワーク
- ミニ講座

「ギャンブル依存症の基礎知識」

「債務整理の基本」

**【こころの健康センター】**

□対面・集合形式で実施

| | | |
|---|---|---|
| 令和 7 年　10 月 30 日 | 依存と脳　～支援に役立つ脳科学的理解～ | 21 |

**国の研修参加および会議参加等**　（堺市内医療機関および相談機関）

□ 依存症治療指導者養成研修・相談対応指導者養成研修・地域生活支援指導者養成研修
（精神科医療機関および相談機関向け）

① ギャンブル等　受講者：医師・看護師等　４名
② 薬物　受講者：臨床心理技術者　１名
③ ゲーム　受講者：医師・臨床心理技術者　２名

※受講済みもしくは受講決定者

□ アルコール依存症臨床医等研修（医療機関、相談機関向け）
医師（基礎）コース 受講者 医師　１名

□ 都道府県等依存症専門医療機関・相談員等全国会議　※令和８年２月 13 日開催予定
（依存症専門医療機関および公的相談機関対象）

□ 大阪府依存症関連機関連携会議（本会、各部会）※令和７年１０月末時点
参加者：医師　参加回数：計３回

※その他、国及び府による研修や会議において多数参加を予定。

**市内関係機関の連絡調整**

□ 依存症対策庁内連絡会
第１回：令和７年８月６日（水）　第２回：令和８年１月 29 日（木）（予定）

□ 依存症対策推進懇話会
医師、学識経験者等から専門的な意見を聴取するために開催
第１回：令和７年９月 10 日（水）　第２回：令和８年３月 25 日（水）（予定）

**地域連携事業**

□ 堺市依存症支援地域連携事業（堺市版 OAC ミニフォーラム）
令和７年 11 月 12 日（水）

- 講演：講演会 「わかる！依存症の基礎知識」
- 依存症の当事者・家族による体験談
- 自助グループや支援機関の紹介・交流会

**計画策定関連事業**　堺市依存症地域支援計画

□令和４年３月策定、同４月施行

□「お酒、くすり、ギャンブル等、インターネット・ゲームに関する意識行動調査」を令和７年 11 月に実施。

・調査時期：令和７年 11 月 21 日から 12 月 15 日まで

・調査内容：各懇話会での意見・議論を経て、「お酒、くすり、ギャンブル等、インターネット・ゲームに関する意

識行動調査」としてそれぞれ調査票を作成。

・調査対象：無作為抽出した 15 歳以上の市民 5,000 人

資料 2-2

# 自殺対策の取組状況について（令和７年度事業実績等）

精神保健課・こころの健康センター

## A：「地域自殺対策推進センター」としての役割

### ①　情報収集・分析・提供

①　-1：警察庁統計、人口動態統計、実態プロファイル等を基に、随時情報提供

### ②　市内関係機関の連絡調整

②-1：自殺対策庁内連絡会

第１回：令和７年８月８日　　第２回：令和８年１月 30 日（予定）

②-2：自殺対策連絡懇話会

医師、学識経験者等から専門的な意見を聴取するために開催。

第１回：令和７年９月４日　　第２回：令和８年３月 26 日（予定）

②-3：相談機関一覧（悩み相談）の周知カードとポスターの配布。

### ③　民間団体への支援

③-1：事例対応への相談等、随時対応 14 件

市内関係機関（庁内関係部署含む）から対応困難な事例等に関する相談について「支援者への支援」の視点を踏まえ対応。

### ④　人材育成研修

④-1：支援者向け研修

庁内外の相談窓口・相談機関に向けた「相談機関研修」の開催及び警察署、救急隊、救急告示病院等に向けた「自殺未遂者ケア研修」を開催する。

自殺予防週間のある９月、自殺対策強化月間である３月には、本市自殺対策の計画上の重点施策であるゲートキーパー研修の動画配信を行い、市内の支援者に対しても周知を図っている。

| 実施日 | 対象 | 内容 | 方法 | 受講者数 |
|---|---|---|---|---|
| 令和７年５月 23 日 | 庁内支援機関 | 自殺対策及び精神疾患の基礎知識並びに HC との連携について | 対面 | 20 |
| 令和７年 11 月 11 日 | 市内支援機関<br>庁内支援機関 | 妊産婦のこころの健康と自殺予防 | 対面<br>動画配信 | ― |
| 令和７年 12 月９日 | 市内救急<br>告示病院<br>救急隊　等 | 自殺予防の最前線の経験から<br>事例検討 | 対面及び<br>オンライン | ― |

### ⑤　市内関係機関における自殺未遂者及び自死遺族等支援に対する指導

⑤-1：自殺未遂者及び自死遺族等支援については、市が直接実施。

**B:市町村としての役割**

① **計画の策定**

① -1：堺市自殺対策推進計画（第３次）進捗管理

② -2：堺市自殺対策推進計画（第４次）策定のため、こころの健康と自殺対策及び依存症対策に関する市民等意識調査業務と救急告示病院における自殺未遂者の実態調査

・調査時期：令和７年 11 月 21 日から 12 月 15 日まで

・調査内容：各懇話会での意見・議論を経て、「こころの健康といのちに関する意識調査」として調査票を作成。

・調査対象：無作為抽出した 15 歳以上の市民 5,000 人
本市内 25 の救急告示病院

② **対策事業の実施**　※こころの健康センター及び精神保健課分のみ紹介

②-1：自殺未遂者への相談支援（いのちの相談支援事業）

警察署、救急隊、救急告示病院において自殺未遂者の取扱いがあった場合、本人もしくはその家族からの支援希望（同意）に基づき、専門職による直接支援を実施する。

| **令和７年度いのちの相談支援事業実績（９月末時点）** | | | |
|---|---|---|---|
| 新規相談件数 | 相談実人数 | 相談延べ件数 | 男女内訳（新規） |
| 40 件 | 189 件 | 1,262 件 | 男 19 名　女 21 名 |

②-2：ゲートキーパー研修

本市自殺対策の重点施策の一つとして、悩んでいる人に気づき、声をかけ、話を聴いて、必要な支援につなげ、見守る「ゲートキーパー」研修を実施。

| 実施日 | 対象 | 方法 | 受講者数 |
|---|---|---|---|
| 令和７年４月 24 日 | 地域包括支援センター職員 | オンライン | 20 |
| 令和７年５月８日 | 生活保護１年目ケースワーカー | 対面 | 43 |
| 令和７年５月 15 日 | 市内支援機関、庁内支援機関 | 対面 | 17 |
| 令和７年６月 12 日 | 堺区ケアマネージャー | 対面 | 53 |
| 令和７年６月～７月 | 明治安田生命 | 対面及びオンライン | 286 |
| 令和７年７月 16 日 | 出前講座 | 対面 | 9 |
| 令和７年９月 11 日 | 市職員 | 対面 | 176 |
| 令和７年９月 16 日 | 市民等 | 対面 | 16 |
| 令和７年９月 16 日 | 帝塚山学院大学の学生 | 対面 | 32 |
| 令和７年９月 | 市民、市職員及び市内支援機関 | 動画配信形式 | 53 |
| 令和７年 10 月９日 | 出前講座（民生委員） | 対面 | 25 |
| 令和７年 11 月５日 | 関西大学の学生（予定） | 対面 | ― |
| 令和７年 11 月 19 日 | 帝塚山学院大学の学生（予定） | 対面 | ― |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 令和７年 11 月 20 日 | 帝塚山学院大学の学生（予定） | 対面 | ― |
| 令和８年３月（予定） | 市民等 | 対面 | ― |
| 令和８年３月（予定） | 市民、市職員及び市内支援機関 | 動画配信形式 | ― |

②-3：職域連携推進事業

自殺者が多いと言われている勤労者層に向けて、メンタルヘルスの知識を普及・啓発し、相談・受診につなげるきっかけとすることを目的に、市内事業所の経営者や労務担当者等を対象とした研修を実施。

＜メンタルヘルス対策セミナー＞ ※堺商工会議所主催、堺市共催

受講者数：（会場 35 名、オンライン 40 名）

日時：令和７年 11 月 19 日（水）

講師：はたらく人・学生のメンタルクリニック　医師　　医師　　西井　重超氏

＜事業所のメンタルヘルス推進担当者研修会＞　※大阪府主催、堺市協力

受講者数：264 名（会場 89 名、オンライン 175 名）

日時：令和７年 10 月９日（木）

内容：①企業における心の健康づくり対策～安全配慮義務の視点から・最近の判例をもとに～
②職場のメンタルヘルス不調とは
③職場環境改善とストレスチェック制度

日時：令和７年 12 月 11 日（木）

内容：①職場におけるメンタルヘルスケア対策～ラインケアによる支援・最近の判例をもとに～
②復職支援について
③メンタルヘルスケアとコミュニケーションの取り方

②-4：普及啓発

＜自殺予防週間（９月 10 日～16 日）、自殺対策強化月間（３月）の啓発活動＞

・各区役所にて懸垂幕の掲揚、市役所にてパネル展示、ポスター掲示、デジタルサイネージの実施

・ホームページへの掲載及び堺市公式 SNS への投稿

・SNS（広報課公式 X、Facebook、LINE）、おおさか健活マイレージアスマイル（アプリ）での啓発

＜相談機関一覧（悩み相談）の周知カードとポスターの配布＞　※再掲

②-5：その他

＜大阪府、大阪市との共同事業＞

・24 時間集中電話（９月、３月）の実施

資料２-３

# 堺市における認知症施策の取組状況について

令和７年 11 月　長寿支援課

## ◆堺市認知症施策推進計画の策定について

認知症施策を総合的かつ計画的に推進するため、共生社会の実現を推進するための認知症基本法第 13　条に規定する市町村認知症施策推進計画を、堺市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画【令和６（2024）～8（2026）年度】に包含し、令和６年３月に策定。

## ◆認知症疾患医療センターの運営状況について

認知症についての専門医療相談、鑑別診断、身体合併症・周辺症状、かかりつけ医や介護サービスとの連携、患者・家族への介護サービス情報の提供と相談への対応を行う。

指定医療機関：公益財団法人 浅香山病院
社会医療法人杏和会 阪南病院

相談件数（令和６年度）

≪外来・鑑別診断件数≫

| | 外来件数 | うち鑑別診断件数 | 入院件数 |
|---|---|---|---|
| 浅香山病院 | 8,830 | 876 | 295 |
| 阪南病院 | 3,989 | 363 | 300 |
| 合計(件) | 12,819 | 1,239 | 595 |

≪専門医療相談件数≫

| 電話 | 面接 |
|---|---|
| 1,350 | 93 |
| 1,045 | 50 |
| 2,395 | 143 |

## ◆認知症初期集中支援チームの運営

認知症の発症から生活機能障害の進行にあわせて提供される適切なサービスにつながっていない認知症の人やその家族に、専門医を含む専門職によるチームが訪問し、アセスメントや家族支援等の初期の支援を行い、在宅生活を支える。

設置場所：浅香山病院 認知症疾患医療センター（平成 28 年１月～稼働）
阪南病院 認知症疾患医療センター（平成 30 年 10 月～稼働）

≪新規対応件数≫

| 年度 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 浅香山病院 | 59 | 70 | 57 | 52 | 62 | 54 | 37 | 30 | 47 |
| 阪南病院 | ― | ― | 10※ | 22 | 10 | 12 | 17 | 21 | 24 |
| 合計(件) | 59 | 70 | 67 | 74 | 72 | 66 | 54 | 51 | 71 |

※阪南病院の平成 30 年度新規対応件数は 10～3 月の６か月間のもの

≪各区件数（令和６年度）≫

| | 堺区 | 中区 | 東区 | 西区 | 南区 | 北区 | 美原区 | 合計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 浅香山病院 | 20 | 5 | 4 | 1 | 1 | 15 | 1 | 47 |
| 阪南病院 | 0 | 3 | 2 | 5 | 12 | 2 | 0 | 24 |
| 合計(件) | 20 | 8 | 6 | 6 | 13 | 17 | 1 | 71 |

研修会の実施、講師派遣等

（浅香山病院）

・堺市認知症疾患医療センター研修会「アルツハイマー病の新しい治療」を開催した。

下記研修に講師を派遣した。

・大阪府薬剤師会学会学術研修会
・アリゾネパッチ発売１周年記念講演会　in 南大阪
・堺市南保健センター講演会
・Dementia web Seminar
・堺市市民後見人養成講座
・愛媛大学医学部附属病院認知症疾患医療センター講演会
・堺市病院勤務の医療従事者向け対応力向上研修　看護職員認知症対応力向上研修
・兵庫県社会福祉協議会前頭側頭葉変性症家族交流会・研修会
・堺市サポート医会議
・神戸総合診療・家庭医カンファレンス
・熊本県認知症初期集中支援チーム研修会
・大分県地域包括支援センター研修会
・認知症疾患医療センターに携わる職員スキルアップ研修

（阪南病院）

・堺市認知症初期集中支援チーム事例研修会を開催した。
・西区区民セミナー「認知症について」を共同開催した。

下記研修に講師を派遣した。

・認知症キャラバンメイト養成講座
・西陶器校区ふれあい健康教室
・認知症キャラバンメイト養成講座
・堺市病院以外の看護師等認知症対応力向上研修
・西区認知症キャラバンメイト交流会
・歯科医師薬剤師認知症対応力向上研修
・西第１地域包括センター圏域　地域ケア会議
・かかりつけ医認知症対応力向上研修

**◆嘱託医相談**

専門医療機関への受診困難な認知症の人及び家族に対し、認知症サポート医養成研修を修了した医師による、家庭訪問での専門医療相談を実施

≪嘱託医≫9 名

≪嘱託医相談　実施状況≫　（人）

| | 堺区 | 中区 | 東区 | 西区 | 南区 | 北区 | 美原区 | 堺市全体 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 平成 28 年度 | 4 | 6 | 4 | 5 | 7 | 3 | 0 | 29 |
| 平成 29 年度 | 3 | 10 | 3 | 7 | 9 | 2 | 0 | 34 |
| 平成 30 年度 | 4 | 11 | 2 | 2 | 12 | 0 | 0 | 31 |
| 令和元年度 | 2 | 11 | 3 | 3 | 10 | 3 | 1 | 33 |
| 令和 2 年度 | 5 | 4 | 2 | 5 | 11 | 3 | 2 | 32 |
| 令和 3 年度 | 3 | 12 | 5 | 8 | 5 | 5 | 2 | 40 |
| 令和 4 年度 | 3 | 5 | 0 | 3 | 4 | 4 | 3 | 22 |
| 令和 5 年度 | 2 | 3 | 1 | 5 | 6 | 1 | 0 | 18 |
| 令和 6 年度 | 5 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 0 | 15 |

## ◆認知症に関する研修について

認知症の発症初期から状況に応じた認知症の人への支援体制を構築するため、高齢者が日頃から受診するかかりつけ医をはじめ、医療職や介護職を対象とした、認知症対応力向上研修を実施

※（医療職向け）　令和 7 年 3 月 31 日現在

| 研修名 | 対象者 | 修了者数（累計） | R6 年度実施状況 |
|---|---|---|---|
| 認知症サポート医養成研修 | 医師 | 130 人 | 11 人 |
| かかりつけ医認知症対応力向上研修 | 医師 | 782 人 | 46 人 |
| 病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修 | 看護職等の医療従事者 | 204 人 | 8 人 |
| 歯科医師認知症対応力向上研修 | 歯科医 | 77 人 | 5 人 |
| 薬剤師認知症対応力向上研修 | 薬剤師 | 71 人 | 8 人 |
| 看護職員認知症対応力向上研修 | 看護職員（師長等） | 163 人 | 15 人 |
| 病院勤務以外の看護師等認知症対応力向上研修（※R4 新設研修） | 病院勤務以外の看護師 | 137 人 | 58 人 |

※（介護職向け研修）　令和 7 年 3 月 31 日現在

| 研修名 | 対象者 | 修了者数（累計） | R6 年度実施状況 |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 認知症介護基礎研修 | 介護職員(初任者等) | 2,484 人 | 499 人 |
| 認知症介護実践者研修 | 介護職員<br>(実務経験 2 年以上) | 2,128 人 | 86 人 |
| 認知症介護実践リーダー研修 | 介護職員<br>(実践者研修修了者) | 467 人 | 28 人 |
| 認知症介護実践リーダーフォロアップ研修<br>※堺市独自研修 | 介護職員<br>(実践ﾘｰﾀﾞｰ研修修了者) | 87 人 | 6 人 |
| 認知症介護指導者養成研修 | 介護職員<br>(実践ﾘｰﾀﾞｰ研修修了者) | 29 人 | 2 人 |
| 認知症対応型サービス事業開設者研修 | 法人の代表者 | 90 人 | 0 人 |
| 認知症対応型サービス事業管理者研修 | グループホーム等の管理者 | 407 人 | 9 人 |
| 小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修 | 対象事業所の計画作成担当者 | 140 人 | 14 人 |

**◆認知症サポーターの養成**

認知症に対する正しい知識と理解を持ち、地域で認知症の人や介護者に対してできる範囲で手助けをする「認知症サポーター」を養成し、認知症になっても安心して住み続けられるまちづくりをめざす。

平成 28 年度からは、認知症サポーターに堺ぬくもりカフェ（認知症カフェ）等でボランティアとして活動してもらうなど、養成講座受講後の活動につなげられるよう任意の登録制度を開始している。

また、小学校等を対象とした「キッズ・サポーター養成講座」の開催も進めており、就学児童への認知症啓発を展開している。

≪令和 6 年度実績≫

| | |
|---|---|
| 認知症キャラバン・メイト数 | 1,041 人　　（累計・令和 7 年 3 月 31 日現在） |
| 認知症サポーター数 | 98,986 人（累計・令和 7 年 3 月 31 日現在）<br>※目標値（令和 8 年度末）：103,000 人 |
| 認知症サポーター登録数 | 1,075 人（累計・令和 7 年 3 月 31 日現在） |
| キッズ･サポーター養成講座 | 小学生対象 44 校（46 回開催）<br>中学生対象 4 校（4 回開催）<br>高校生対象 3 校　（4 回開催）<br>大学・専門学校生対象 10 校（10 回開催） |

**◆大阪府警察本部「認知症高齢者等支援対象者情報提供制度」の実施**

府内の警察署で取り扱った、認知症又はその疑いのある人の保護・行方不明等の事案について、本人又は家族等の同意を得て、市町村や地域包括支援センター等に書面にて情報提供を行い、もって保護や行方不明事案の未然防止を図る。

本市では、府警から情報提供があった場合、さかい見守りメール及び堺市みまもりあい事業に登録をしているか確認した後、その結果と合わせて、担当の地域包括支援センターに情報を提供している。

また、その人の状況（ケアマネがいるかどうか、等）に合わせて、ケアマネがいない場合は、地域包括支援センターから本人等に連絡し、支援を行う。その際、堺市みまもりあい事業に未登録の場合は、地域包括支援センターから本人等へ登録を推奨していただくこととしている。

≪提供書の件数（累積）≫

| | 堺区 | 中区 | 東区 | 西区 | 南区 | 北区 | 美原区 | 合計(件) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 平成 29 年度 | 71 | 62 | 28 | 68 | 86 | 58 | 7 | 380 |
| 平成 30 年度 | 155 | 95 | 33 | 62 | 115 | 87 | 7 | 554 |
| 令和元年度 | 205 | 60 | 50 | 76 | 154 | 114 | 20 | 679 |
| 令和 2 年度 | 167 | 99 | 55 | 105 | 147 | 140 | 14 | 727 |
| 令和 3 年度 | 105 | 98 | 81 | 104 | 142 | 112 | 14 | 656 |
| 令和 4 年度 | 94 | 122 | 76 | 83 | 139 | 177 | 30 | 721 |
| 令和 5 年度 | 81 | 129 | 79 | 63 | 161 | 161 | 18 | 692 |
| 令和 6 年度 | 109 | 109 | 78 | 97 | 114 | 128 | 24 | 659 |
| 合計(件) | 987 | 774 | 480 | 658 | 1,058 | 977 | 134 | 5,068 |

## ◆さかい見守りメールの実施

行方不明になる恐れのある認知症の人の事前登録を行い、行方不明時には身体的特徴や服装等を協力者に電子メールや FAX で配信し、警察捜査の補完として、地域の人の協力を得て早期発見につなげる。

また、さかい見守りメールの利用に当たっては、24 時間 365 日つながる専用ダイヤルを設け、利用者の利便性の向上を図っている。

事前登録者数　　：1,374 人（令和 7 年 3 月 31 日現在）※新規受付は令和 6 年 8 月末で終了

見守りメール受付実績：187 件（令和 7 年 3 月 31 日までの総件数）

| 年度 | 平成 26 | 平成 27 | 平成 28 | 平成 29 | 平成 30 | 令和元 | 令和 2 | 令和 3 | 令和 4 | 令和 5 | 令和 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 受付件数 | 16 | 53 | 28 | 18 | 12 | 22 | 15 | 8 | 7 | 5 | 3 |

※見守りメールの配信数が減少している要因としては、事前登録者数の増加により、警察が事前に家族に連絡が取れるケースが多くなっているほか、認知症等による一人歩きの可能性がある人への、地域包括支援センター等の支援が進んでいることが考えられる。

協力機関

：公的機関の他、自治連合協議会、校区福祉委員会、堺市民生委員児童委員連合会、堺市医師会、堺市歯科医師会、狭山美原歯科医師会、堺市薬剤師会、介護保険施設、銀行、南海電車グループ、郵便局、商業施設、医薬品流通会社、運送会社、生協、医療機関など

## ◆堺市みまもりあい事業の実施

認知症の人が行方不明になった際の早期発見につなげるため、ICT を活用した高齢見守り支援を令和 6 年 9 月より開始。対象となる人の家族等からの申請を受け付け、本人の衣類等に貼付できる緊急連絡用ステッカー「みまもりあいステッカー」を配布し、ステッカーと連動して行方不明者の捜索を行う

「みまもりあいアプリ」を活用することで、行方不明となった際の早期発見につなげる。(別添チラシ参照)

登録者数：187 人（令和 7 年 3 月 31 日現在）

## ◆堺ぬくもりカフェ（認知症カフェ）の認証制度について

事業者等の自主的な事業として、認知症の人の社会参加や、その家族や介護者がレスパイト（休息）できるように支援を行う「堺ぬくもりカフェ」（認知症カフェ）として、市が認証し、のぼりの提供、堺市ホームページに掲載することで、活動を応援する取組。

「堺ぬくもりカフェ」は、認知症の人と家族、地域住民、専門職など誰もが参加できる場で、参加者交流や情報交換、レクリエーションなどにより安心した時間を過ごせるようにする。

堺ぬくもりカフェ認証数：38 事業所（令和 7 年 3 月 31 日現在）

## ◆認知症月間の取組について

認知症月間として定められている 9 月を、本市では「認知症にやさしいまち SAKAI 月間」とし、認知症に対する正しい知識と適切な対応の普及啓発に取り組んでいる。

令和 7 年度は、認知症に関するパネル展や物販会等のイベントを実施したほか、旧堺燈台・フェニーチェ堺・堺市役所前・西区役所・美原区役所前でオレンジライトアップを実施した。

【オレンジライトアップ】世界アルツハイマーデー（認知症の日）：9 月 21 日を中心に、認知症への正しい理解が進むことを目的とし、各地のランドマークや庁舎などを認知症支援のイメージカラーであるオレンジ色にライトアップする取組

≪令和 7 年度の取組≫

| 【共催：大阪府】 | 日時 | 内容 | 場所 |
|---|---|---|---|
| パネル展 | 令和 7 年 9 月 16 日（火）<br>～30 日（火） | 認知症の基礎知識や堺市の認知症施策についてのパネル展示、認知症の人やその支援者が作成した七夕飾りの展示 | 堺市役所<br>本館 1 階<br>エントランスホール |
| 物販会 | 令和 7 年 9 月 19 日（金）<br>令和 7 年 9 月 26 日（金）<br>11 時 30 分～13 時 00 分 | 認知症の人が活躍する事業所による物販 | |

| 【オレンジライトアップ】 | 日時 |
|---|---|
| 旧堺燈台 | 令和 7 年 9 月 18 日（木）～30 日（火） |
| フェニーチェ堺 | 令和 7 年 9 月 21 日（日） |
| 堺市役所前 | 令和 7 年 9 月 18 日（木）～28 日（日） |

| | |
|---|---|
| 西区役所 | 令和 7 年 9 月 18 日（木）～28 日（日） |
| 美原区役所前 | 令和 7 年 9 月 18 日（木）～22 日（月） |

資料２-４

# 地域移行等の取組状況について

障害施策推進課

## ■ 堺市障害者地域移行体制整備事業

- 基幹相談支援センターに委託して事業実施
- 各区の障害者基幹相談支援センターに地域移行コーディネーターを配置し、個別ケースの支援のほか、市内の精神科病院にて実施する茶話会等の支援を実施
- 年１回市域向けの啓発研修を実施

［実績］

| | 令和４（2022）年度 | 令和５（2023）年度 | 令和６（2024）年度 |
|---|---|---|---|
| 個別ケースの支援 | 28 件 | 18 件 | 24 件 |
| 患者向け茶話会 | 14 回 | 25 回 | 21 回 |
| 院内職員向け研修 | 新型コロナウイルス感染症のため、「中止」 | １回（R6.1.24　開催） | １回（　R6.4.22　開催） |
| 市域向け啓発研修 | １回（R4.12.5　オンライン開催） | １回（R5.12.4　ハイブリッド開催） | １回（R6.12.2　対面開催） |

## ■ 退院促進支援会議（および「にも包括」）

- 堺市障害者地域移行体制整備事業に基づき、関係機関の連絡調整や連携に資することを目的として設置し、令和 3（2021）年度より、精神障害者にも対応した地域包括ケアシステム（以下、にも包括）の構築に係る「協議の場」の一つとして位置付けている
- 構成メンバーは、市内の精神科病院（５病院）、障害者基幹相談支援センターに加え、庁内関係部局（こころの健康センター、精神保健課、障害施策推進課）にて構成。
- 会議開催状況は、令和６（2024）年度において２回開催。
  令和７（2025）年度は、第１回を 10 月に開催。第２回は、令和８（2026）年３月の開催を予定している。
- 会議の主な内容は、障害者基幹相談支援センターから地域移行体制整備事業に係る取組実績、市内の精神科病院における取組状況等の報告および「にも包括」の構築に資するピアサポートの活用についての協議。
- 令和 5 年度に、地域課題に応じた具体的な協議をすすめるための柔軟な場やネットワークの構築を目的として、「にも包括」の具体的な協議の場として退院促進支援会議に市内精神科病院を中心としたワーキングチームをモデル設置。ワーキングチームでは、令和６年度末までに事例検討や社会資源の共有を主とした協議を計８回実施した。
- 他区において同様のワーキングチームを展開するにあたっては、地域の土壌づくりが段階的に必要であること、「にも包括」を事業として行うためには、地域においてチームを作り上げる必要があること、地域移行コーディネーターのバックアップや人材育成の必要性について地域移行コーディネーター等から意見が挙げられた。モデル事業は令和 6 年度で終了し、今後退院促進支援会議において評価・検証する。

資料３

# 高齢者のメンタルヘルスについて

～大阪府・堺市の現状、医療連携における好事例や課題の共有～

令和7年12月24日　大阪府堺市保健医療協議会（精神医療部会）資料

堺市 健康福祉局 健康部 精神保健課

○ 大阪府における高齢者のメンタルヘルスの現状

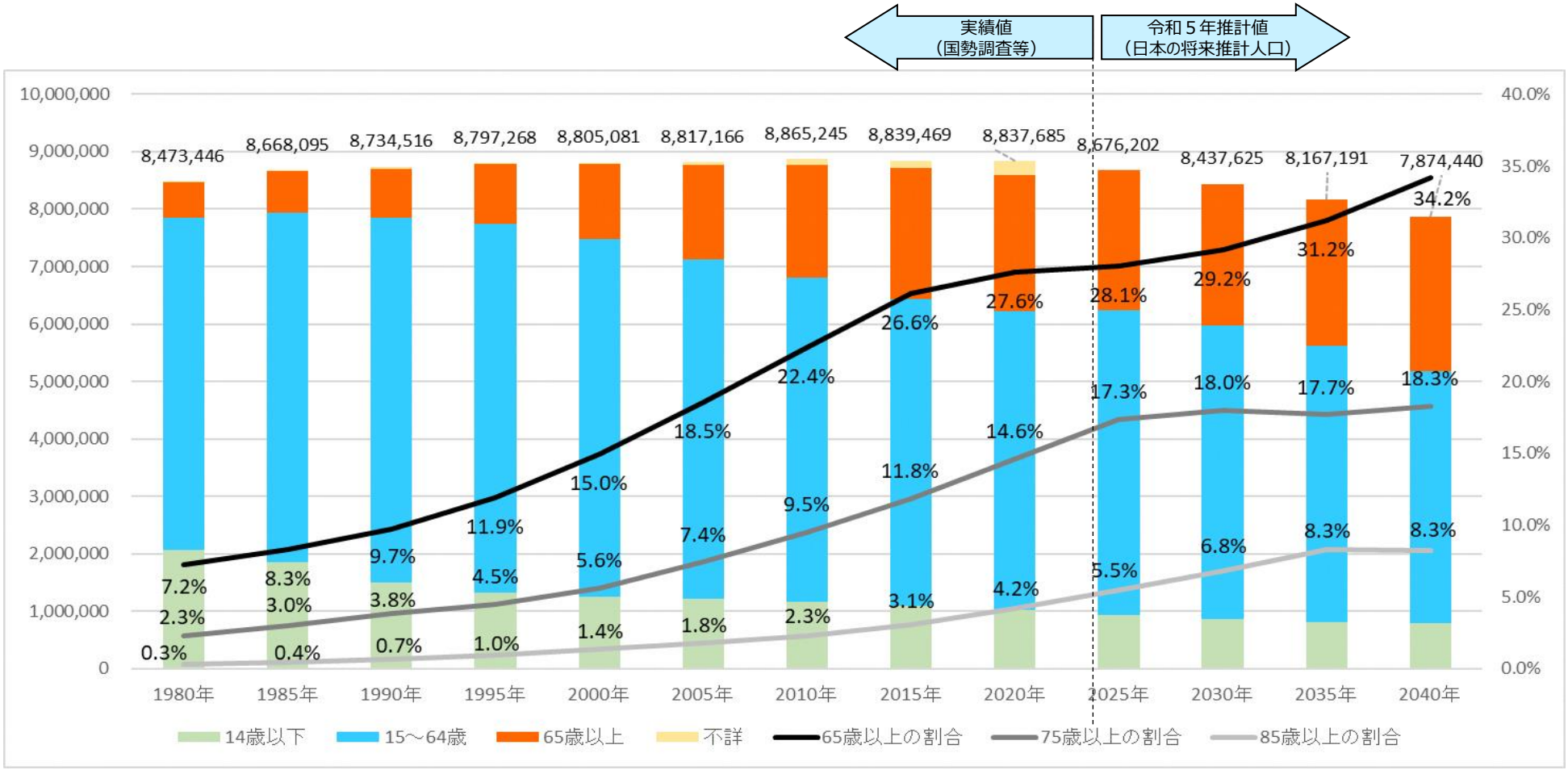
○ 堺市における高齢者のメンタルヘルスの現状

○ 高齢者のメンタルヘルスにおける課題等
(国における議論から)

○「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関する
アンケート」から見える地域での好事例や課題等

# 大阪府における高齢者のメンタルヘルスの現状

## ○大阪府における人口及び高齢化率の推移・推計値



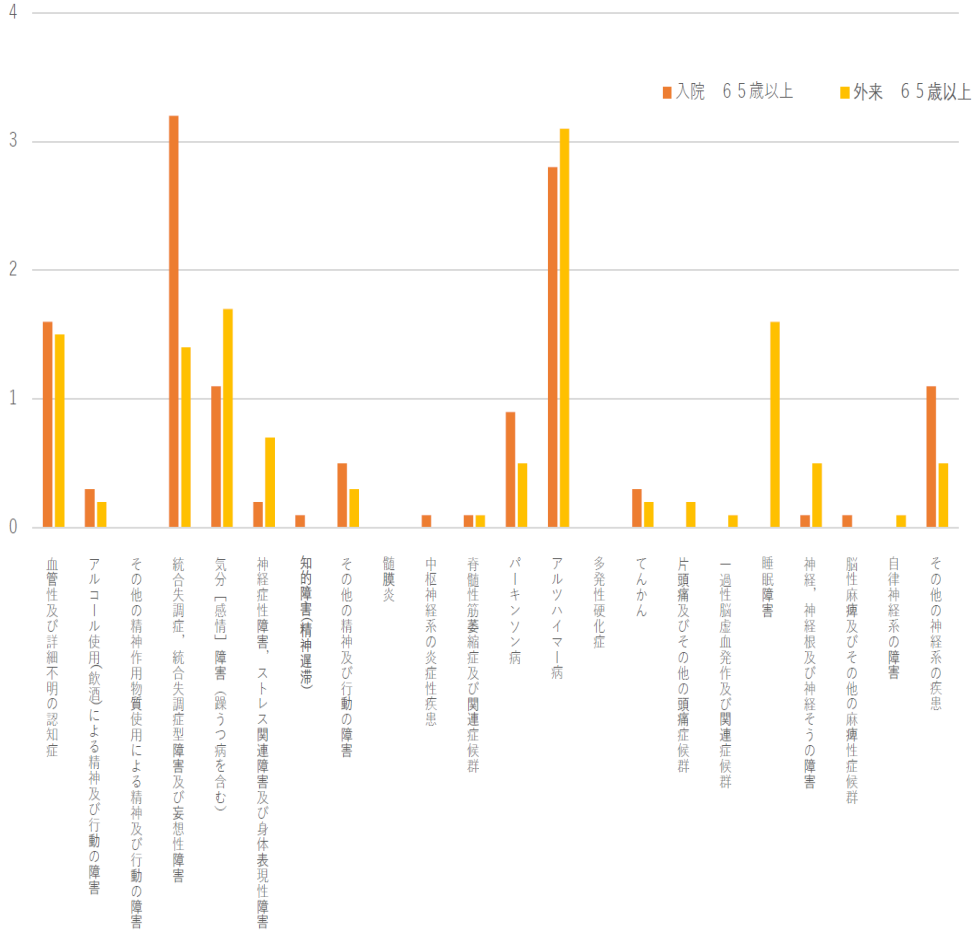

**大阪府人口は減少局面となっている。また、高齢化率は2040年には約34%の水準になると推計されている。**

※大阪府提供資料より抜粋

# 大阪府における高齢者のメンタルヘルスの現状

## ○大阪府高齢者の精神医療にかかる受療状況

| 大阪 | 入院総数 | 入院 ６５歳以上 | 外来総数 | 外来 ６５歳以上 |
|---|---|---|---|---|
| 総数 | 80.7 | 62 | 545.2 | 267.5 |
| **V　精神及び行動の障害** | **12.1** | **6.9** | **18.9** | **5.8** |
| 血管性及び詳細不明の認知症 | 1.6 | 1.6 | 1.5 | 1.5 |
| アルコール使用＜飲酒＞による精神及び行動の障害 | 0.5 | 0.3 | 0.2 | 0.2 |
| その他の精神作用物質使用による精神及び行動の障害 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 統合失調症，統合失調症型障害及び妄想性障害 | 6.6 | 3.2 | 4 | 1.4 |
| 気分［感情］障害（躁うつ病を含む） | 1.7 | 1.1 | 6.5 | 1.7 |
| 神経症性障害，ストレス関連障害及び身体表現性障害 | 0.3 | 0.2 | 3.1 | 0.7 |
| 知的障害＜精神遅滞＞ | 0.4 | 0.1 | 0.3 | 0 |
| その他の精神及び行動の障害 | 0.9 | 0.5 | 3.2 | 0.3 |
| **VI　神経系の疾患** | **7** | **5.6** | **12.1** | **6.8** |
| 髄膜炎 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 中枢神経系の炎症性疾患 | 0.1 | 0.1 | 0 | 0 |
| 脊髄性筋萎縮症及び関連症候群 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 |
| パーキンソン病 | 1 | 0.9 | 0.6 | 0.5 |
| アルツハイマー病 | 2.8 | 2.8 | 3.1 | 3.1 |
| 多発性硬化症 | 0 | - | 0 | 0 |
| てんかん | 0.5 | 0.3 | 0.8 | 0.2 |
| 片頭痛及びその他の頭痛症候群 | 0 | 0 | 1.7 | 0.2 |
| 一過性脳虚血発作及び関連症候群 | 0 | 0 | 0.1 | 0.1 |
| 睡眠障害 | 0.1 | 0 | 3.3 | 1.6 |
| 神経，神経根及び神経そうの障害 | 0.1 | 0.1 | 1 | 0.5 |
| 脳性麻痺及びその他の麻痺性症候群 | 0.5 | 0.1 | 0.4 | 0 |
| 自律神経系の障害 | 0.1 | 0 | 0.1 | 0.1 |
| その他の神経系の疾患 | 1.6 | 1.1 | 0.9 | 0.5 |

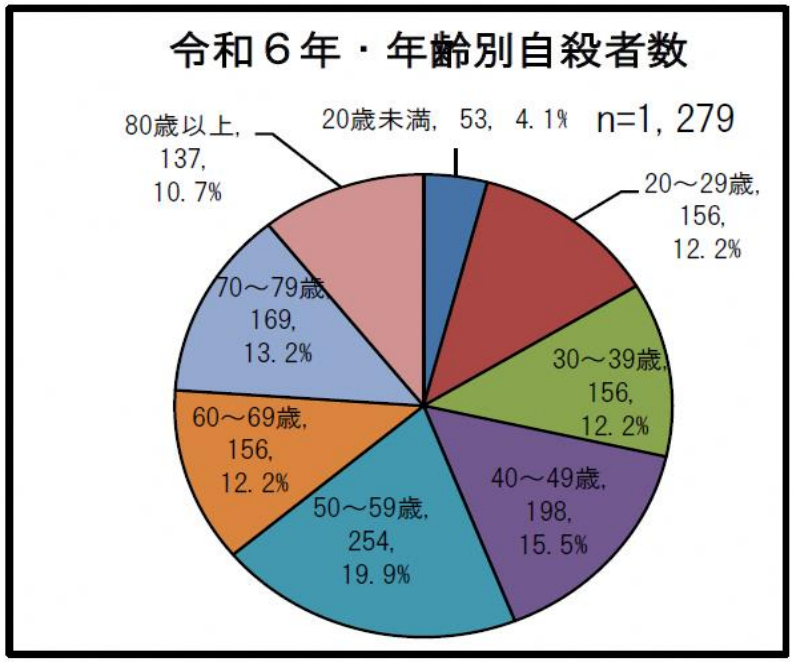


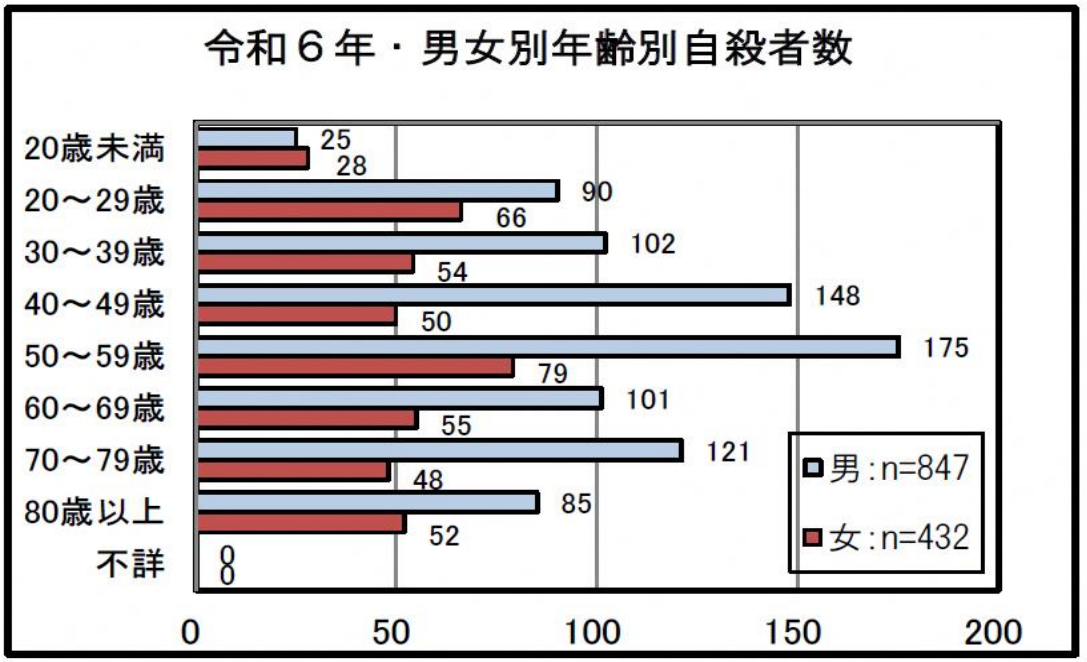

認知症（血管性）、アルツハイマー病、統合失調症、うつ病などが多い傾向にある。

※大阪府提供資料より抜粋【『 令和５年患者調査 』より「精神及び行動の障害」「神経系の疾患」６５歳以上 】

# 大阪府における高齢者のメンタルヘルスの現状

## ○大阪府高齢者の年齢別・男女別自殺者数



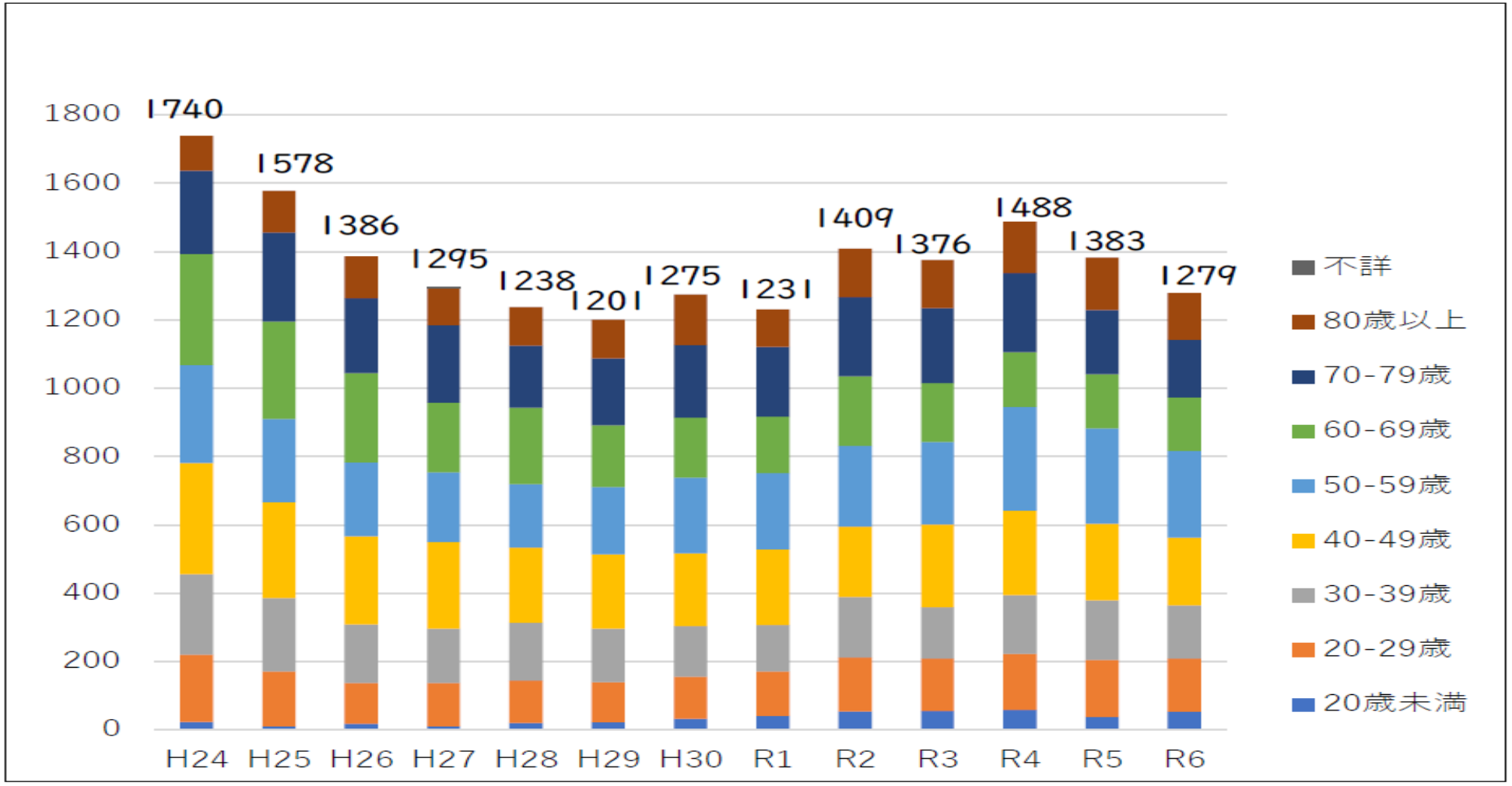




- 令和6年の自殺者数1279人のうち、60歳以上は462人（ 36.1%）
- 全体の男女比は男性66.2%、女性33.8%
- 60歳以上については男性307人（ 66.5%）、女性155人（ 33.5%）
- 男性は60歳以上は減少傾向。
- 女性は60～70歳代は減少傾向、特に70歳代は大きく減少。80歳以上は増加傾向。

※大阪府提供資料より抜粋：厚生労働省自殺対策推進室作成
「地域における自殺の基礎資料（発見日・発見地）」より

# 大阪府における高齢者のメンタルヘルスの現状

## ○大阪府年齢階級別自殺者の推移




※大阪府提供資料より抜粋：厚生労働省自殺対策推進室作成
「地域における自殺の基礎資料（発見日・発見地）」より

# 大阪府における高齢者のメンタルヘルスの現状

## ○大阪府年齢階級別自殺の状況（原因・動機別）

| | | 家庭問題 | 健康問題 | 経済・生活問題 | 勤務問題 | 交際問題 | 学校問題 | その他 | 不詳 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ～19歳 | 男 | 4 | 6 | － | 0 | 0 | 13 | 4 | － |
| | 女 | － | 18 | － | － | － | 4 | 6 | － |
| 20～29歳 | 男 | 14 | 53 | 37 | 19 | 12 | 13 | 7 | 3 |
| | 女 | 6 | 52 | 17 | 11 | 14 | － | 4 | 3 |
| 30～39歳 | 男 | 31 | 56 | 64 | 23 | 11 | 0 | 11 | 7 |
| | 女 | 27 | 44 | 6 | 7 | 4 | 0 | 5 | 0 |
| 40～49歳 | 男 | 40 | 98 | 86 | 39 | 9 | 0 | 14 | 4 |
| | 女 | 25 | 64 | 9 | － | 10 | 0 | 5 | 0 |
| 50～59歳 | 男 | 42 | 100 | 80 | 47 | 4 | 0 | 18 | 4 |
| | 女 | 35 | 110 | 14 | 9 | 4 | 0 | 4 | － |
| 60～69歳 | 男 | 14 | 75 | 52 | 11 | 0 | 0 | 9 | － |
| | 女 | 15 | 56 | 13 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 |
| 70～79歳 | 男 | 33 | 130 | 28 | 4 | － | 0 | 7 | 4 |
| | 女 | 20 | 67 | 8 | 0 | － | 0 | 5 | 0 |
| 80歳～ | 男 | 23 | 127 | 4 | － | － | 0 | 9 | 0 |
| | 女 | 13 | 61 | － | 0 | 0 | 0 | 5 | － |
| 合計 | 男 | 201 | 645 | 352 | 144 | 38 | 26 | 79 | 26 |
| | 女 | 143 | 472 | 70 | 30 | 35 | 5 | 37 | 9 |

- 60歳以上は健康問題の占める割合が高く、年代が高いほど割合が高くなる傾向。
  （60歳代52.4%、70歳代63.8%、80歳以上76.1%）
- 60歳代は健康問題、経済・生活問題、70歳以上は健康問題、家庭問題の順に多い。

※大阪府提供資料より抜粋（自殺統計原票データ　特別集計）

# 大阪府における高齢者のメンタルヘルスの現状

## ○自殺の原因・動機のうち健康問題にかかる内訳

| 年齢階級 | 性別 | 身体疾患 | | 精神疾患 | | | | | | 身体障害の悩み | 認知機能低下の悩み | その他 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 悪性新生物 | その他の身体疾患（てんかん含む） | うつ病 | 統合失調症 | アルコール依存症 | 薬物乱用 | 摂食障害 | その他の精神疾患 | | | |
| ～19歳 | 男 | 0 | － | － | － | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| | 女 | 0 | － | 8 | － | 0 | 0 | － | 3 | － | 0 | － |
| 20～29歳 | 男 | 0 | 7 | 21 | 5 | 0 | 0 | 0 | 17 | － | 0 | － |
| | 女 | － | 3 | 17 | 7 | 3 | － | 0 | 17 | 0 | 0 | 3 |
| 30～39歳 | 男 | 0 | － | 28 | 6 | － | － | 0 | 14 | － | 0 | － |
| | 女 | 0 | － | 27 | 5 | 0 | － | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| 40～49歳 | 男 | － | 19 | 41 | 11 | 6 | － | 0 | 12 | － | － | － |
| | 女 | － | 3 | 32 | 10 | 3 | － | － | 8 | － | 0 | － |
| 50～59歳 | 男 | 4 | 25 | 31 | 11 | 3 | － | 0 | 15 | 4 | － | 5 |
| | 女 | 4 | 16 | 48 | 14 | 3 | － | 3 | 17 | － | － | 0 |
| 60～69歳 | 男 | 7 | 25 | 21 | 7 | － | 0 | 0 | 10 | － | 0 | － |
| | 女 | － | 13 | 24 | 6 | 0 | 0 | － | 4 | 4 | － | － |
| 70～79歳 | 男 | 15 | 49 | 24 | 5 | 5 | 0 | 0 | 8 | 11 | 6 | 7 |
| | 女 | 10 | 18 | 24 | 6 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | － | － |
| 80歳～ | 男 | 11 | 52 | 19 | 4 | － | 0 | 0 | 9 | 13 | 10 | 7 |
| | 女 | － | 20 | 19 | － | 0 | 0 | 0 | 3 | 6 | 7 | 3 |
| 合計 | 男 | 39 | 180 | 186 | 50 | 19 | 5 | 0 | 88 | 36 | 18 | 24 |
| | 女 | 19 | 86 | 199 | 51 | 9 | 7 | 7 | 64 | 17 | 11 | 12 |

- 「その他の身体疾患（てんかん含む）」は70歳代以降は最多。
- うつ病などの精神疾患も60歳以上の自殺原因の大きな要因となっている。
- 年齢があがるにつれ、「身体障害の悩み」「認知機能障害の低下の悩み」も増加。

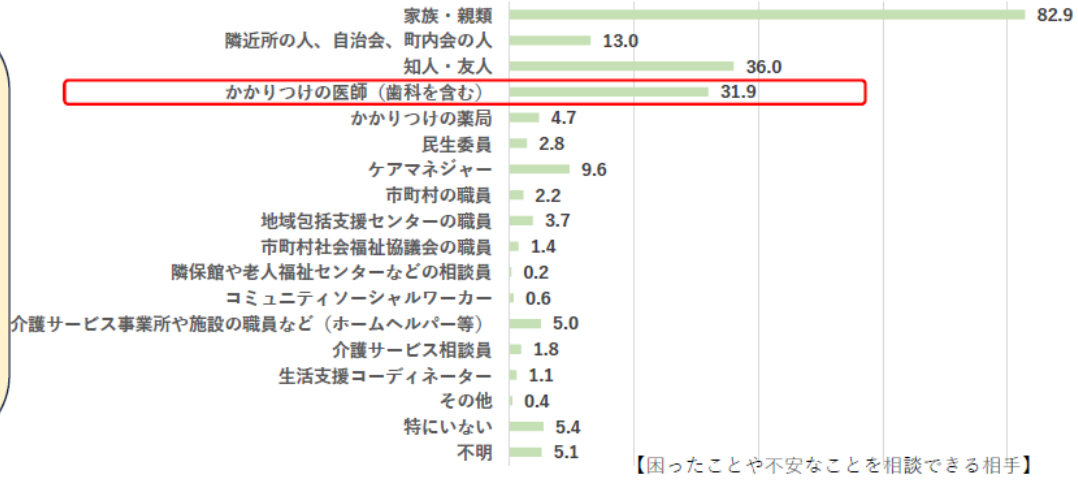
※大阪府提供資料より抜粋（自殺統計原票データ　特別集計）

# 大阪府における高齢者のメンタルヘルスの現状

## ○高齢者が医療機関にかかる頻度、困ったときに相談できる相手について

出典：『第６回（令和4年度実施）高齢者の生活実態と介護サービス等に関する意識調査報告書』

- 病院や診療所への通院頻度は「月に１～３回ぐらいは通院している」（55.6%）が最も多かった。
- 困ったことや不安なことを相談できる相手は、「家族・親類」（82.9%）が最も多く、次いで「知人・友人」（36.0%）、「かかりつけの医師（歯科を含む）（31.9%）の順であった。




※大阪府提供資料より抜粋

○ 大阪府における高齢者のメンタルヘルスの現状

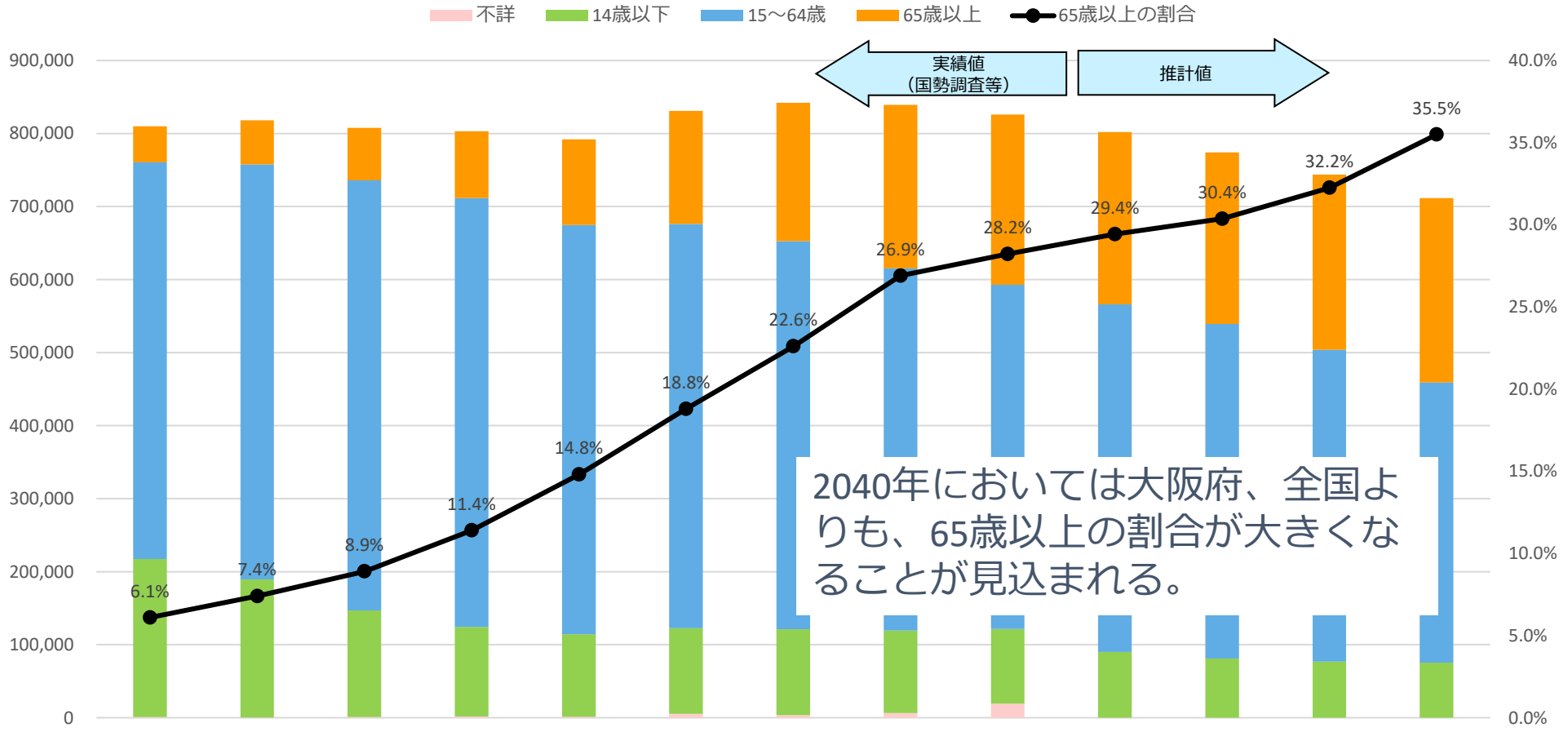
○ 堺市における高齢者のメンタルヘルスの現状

○ 高齢者のメンタルヘルスにおける課題等
（国における議論から）

○「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関する
アンケート」から見える地域での好事例や課題等

# 堺市における高齢者のメンタルヘルスの現状

## ○堺市における人口及び高齢化率の推移・推計値




| | 1980年 | 1985年 | 1990年 | 1995年 | 2000年 | 2005年 | 2010年 | 2015年 | 2020年 | 2025年 | 2030年 | 2035年 | 2040年 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 総数 | 810,106 | 818,271 | 807,765 | 802,993 | 792,018 | 830,966 | 841,966 | 839,310 | 826,161 | 802,051 | 774,350 | 743,786 | 711,647 |
| 65歳以上 | 49,483 | 60,354 | 71,858 | 91,509 | 117,354 | 154,857 | 189,318 | 224,064 | 233,131 | 236,019 | 235,135 | 239,852 | 252,599 |
| 15～64歳 | 543,393 | 568,554 | 589,088 | 587,200 | 560,265 | 553,460 | 531,324 | 495,966 | 471,667 | 476,011 | 457,923 | 427,266 | 383,789 |
| 14歳以下 | 216,269 | 188,923 | 145,676 | 122,605 | 112,880 | 117,321 | 117,750 | 112,964 | 102,091 | 90,022 | 81,292 | 76,669 | 75,259 |
| 不詳 | 961 | 440 | 1,143 | 1,679 | 1,519 | 5,328 | 3,574 | 6,316 | 19,272 | 0 | 0 | 0 | 0 |

※国勢調査、堺市将来推計人口より作成【表の単位は（人）】

# 堺市における高齢者のメンタルヘルスの現状

## ○堺市における高齢者の精神障害福祉手帳取得者の状況について（疾患名区分別）

| | | 小計 | 65歳未満 | 65歳以上 | 手帳取得者全体のうち65歳以上の割合 |
|---|---|---|---|---|---|
| 疾患名区分 | Ｆ０）アルツハイマー | 198 | 18 | 180 | 1.4% |
| | Ｆ０）その他認知症 | 596 | 402 | 194 | 1.5% |
| | Ｆ０）血管性認知症 | 33 | 9 | 24 | 0.2% |
| | Ｆ１）アルコール | 196 | 129 | 67 | 0.5% |
| | Ｆ１）その他薬物 | 29 | 26 | 3 | 0.0% |
| | Ｆ１）覚せい剤 | 101 | 92 | 9 | 0.1% |
| | Ｆ２）統合失調症等 | 2419 | 1745 | 674 | 5.2% |
| | Ｆ３）気分障害 | 4021 | 3387 | 634 | 4.9% |
| | Ｆ４）不安、強迫、解離、適応障害等 | 682 | 605 | 77 | 0.6% |
| | Ｆ５）摂食、非器質睡眠障害等 | 14 | 13 | 1 | 0.0% |
| | Ｆ６）人格及び行動障害 | 54 | 51 | 3 | 0.0% |
| | Ｆ７）精神遅滞 | 11 | 11 | 0 | 0.0% |
| | Ｆ８）発達障害 | 1634 | 1624 | 10 | 0.1% |
| | Ｆ９）小児青年期行動情緒障害 | 767 | 765 | 2 | 0.0% |
| | てんかん | 251 | 211 | 40 | 0.3% |
| | その他 | 1982 | 1686 | 296 | 2.3% |
| | 総計 | 12988 | 10774 | 2214 | 17.0% |

令和７年３月末時点のデータを基に堺市作成

# 堺市における高齢者のメンタルヘルスの現状

## ○堺市における高齢者の自立支援医療（精神通院）利用者の状況について（疾患名区分別）

| 疾患名区分 | 小計 | 65歳未満 | 65歳以上 | 自立支援医療利用者のうち65歳以上の割合 |
|---|---|---|---|---|
| Ｆ０）アルツハイマー | 439 | 23 | 416 | 1.9% |
| Ｆ０）その他認知症 | 1080 | 432 | 648 | 3.0% |
| Ｆ０）血管性認知症 | 50 | 3 | 47 | 0.2% |
| Ｆ１）アルコール | 574 | 349 | 225 | 1.0% |
| Ｆ１）その他薬物 | 44 | 37 | 7 | 0.0% |
| Ｆ１）覚せい剤 | 128 | 114 | 14 | 0.1% |
| Ｆ２）統合失調症等 | 4188 | 3048 | 1140 | 5.2% |
| Ｆ３）気分障害 | 8949 | 7020 | 1929 | 8.8% |
| Ｆ４）不安、強迫、解離、適応障害等 | 2327 | 1687 | 640 | 2.9% |
| Ｆ５）摂食、非器質睡眠障害等 | 39 | 30 | 9 | 0.0% |
| Ｆ６）人格及び行動障害 | 84 | 76 | 8 | 0.0% |
| Ｆ７）精神遅滞 | 338 | 317 | 21 | 0.1% |
| Ｆ８）発達障害 | 1417 | 1407 | 10 | 0.0% |
| Ｆ９）小児青年期行動情緒障害 | 864 | 857 | 7 | 0.0% |
| てんかん | 1314 | 1089 | 225 | 1.0% |
| その他 | 18 | 15 | 4 | 0.0% |
| 総計 | 21854 | 16504 | 5350 | 24.5% |

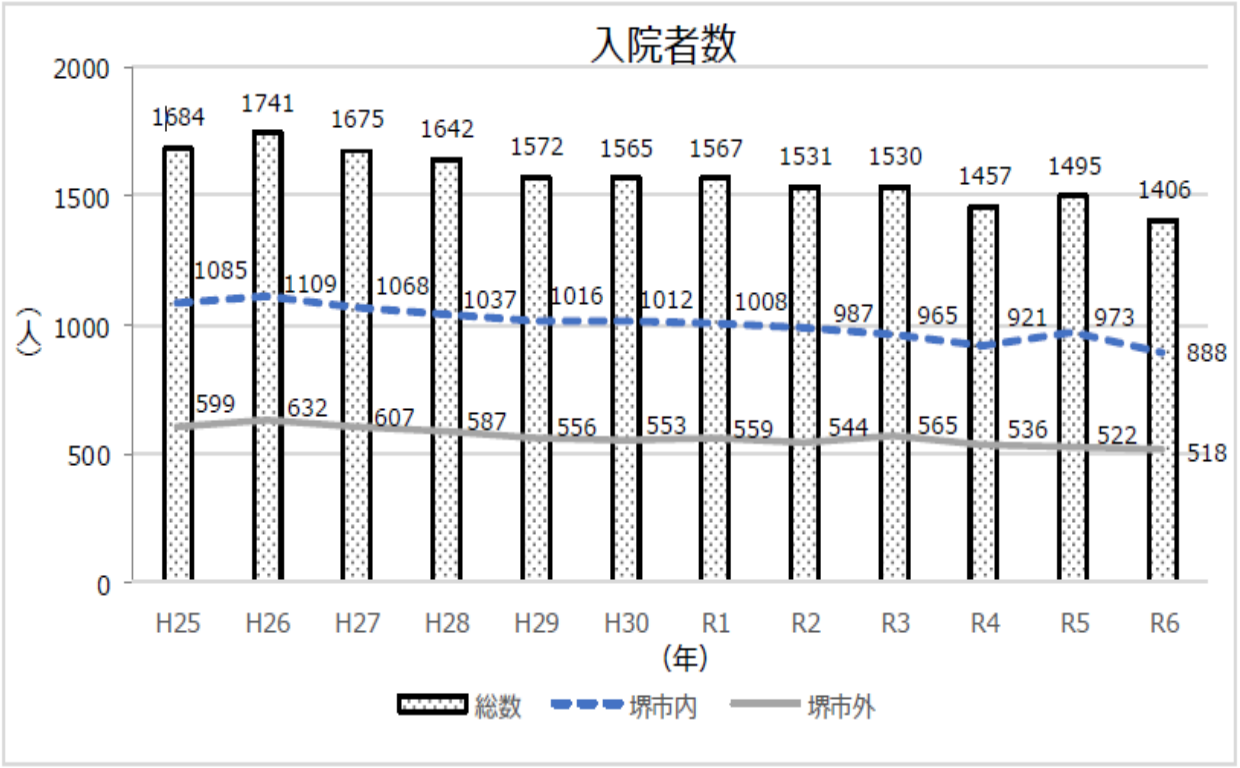
令和７年３月末時点のデータを基に堺市作成

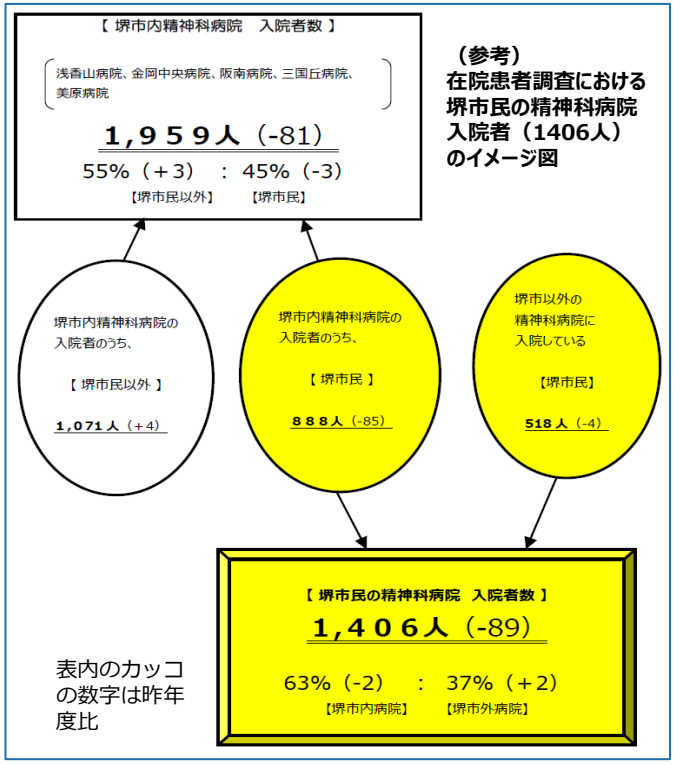
# 堺市における高齢者のメンタルヘルスの現状

## ○堺市における精神科病院入院者の状況について

（調査の対象）
令和6 年6 月30 日現在、大阪府内の精神科病床を有する医療機関に入院中の者から入院時住所地が堺市である者（以下「堺市入院患者」）を抽出（対象は1406例）

### ①堺市入院患者数の推移




**精神科病院入院患者は減少傾向にある。**

令和６年度精神科在院患者調査結果[堺市版]より転載・追記

# 堺市における高齢者のメンタルヘルスの現状

## ○堺市における精神科病院入院者の状況について

### ②堺市入院患者の年齢区分別人数

| 年齢区分 | 人数 | 割合（%） | 長期（1 年以上）入院者数 | 左記の内寛解・院内寛解 |
|---|---|---|---|---|
| 19 歳以下 | 21 | 1.5 | 1 | 0 |
| 20 歳代 | 23 | 1.6 | 3 | 0 |
| 30 歳代 | 58 | 4.1 | 17 | 4 |
| 40 歳代 | 102 | 7.3 | 61 | 3 |
| 50 歳代 | 241 | 17.1 | 130 | 5 |
| 60 歳代 | 233 | 16.6 | 162 | 7 |
| 70 歳代 | 307 | 21.8 | 193 | 6 |
| 80 歳代 | 336 | 23.9 | 165 | 15 |
| 90 歳以上 | 85 | 6.0 | 51 | 3 |
| 総計 | 1,406 | 100 | 783 | 43 |
| 65 歳未満（再掲） | 563 | 40.0 | 292 | 15 |
| 65 歳以上（再掲） | 843 | 60.0 | 491 | 28 |

**80 歳代が23.9%と最も多く、70 歳代が21.8%、50 歳代が17.1%の順。**
**65歳以上が6割となり、長期入院者の約63%を占める。**

令和６年度精神科在院患者調査結果[堺市版]より転載

# 堺市における高齢者のメンタルヘルスの現状

## ○堺市における精神科病院入院者の状況について

### ③堺市入院患者のうち長期入院の方の年齢区分別推移

| 年齢区分 | 長期（1年以上）入院者数 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | H30 | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
| 19歳以下 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| | [0.2%] | [0.1%] | [ - ] | [0.1%] | [ - ] | [0.1%] | [0.1%] |
| 20歳代 | 11 | 9 | 9 | 7 | 6 | 6 | 3 |
| | [1.2%] | [1.0%] | [1.0%] | [0.8%] | [0.7%] | [0.7%] | [0.4%] |
| 30歳代 | 26 | 28 | 20 | 20 | 17 | 17 | 17 |
| | [2.8%] | [3.1%] | [2.1%] | [2.2%] | [2.0%] | [2.1%] | [2.2%] |
| 40歳代 | 99 | 88 | 90 | 89 | 80 | 78 | 61 |
| | [10.8%] | [9.8%] | [10.1%] | [9.9%] | [9.3%] | [9.6%] | [7.8%] |
| 50歳代 | 141 | 133 | 143 | 150 | 135 | 131 | 130 |
| | [15.4%] | [14.8%] | [16.0%] | [16.7%] | [15.7%] | [16.1%] | [16.6%] |
| 60歳代 | 218 | 200 | 202 | 176 | 166 | 160 | 162 |
| | [23.8%] | [22.2%] | [22.6%] | [19.6%] | [19.3%] | [19.7%] | [20.7%] |
| 70歳代 | 255 | 260 | 235 | 239 | 243 | 209 | 193 |
| | [27.8%] | [28.9%] | [26.3%] | [26.6%] | [28.2%] | [25.7%] | [24.6%] |
| 80歳代 | 140 | 152 | 161 | 186 | 179 | 166 | 165 |
| | [15.3%] | [16.9%] | [18.0%] | [20.7%] | [20.8%] | [20.4%] | [21.1%] |
| 90歳以上 | 25 | 28 | 34 | 31 | 35 | 45 | 51 |
| | [2.7%] | [3.1%] | [3.8%] | [3.4%] | [4.1%] | [5.5%] | [6.5%] |
| 総計 | 917 | 899 | 894 | 899 | 861 | 813 | 783 |
| 65歳未満（再掲） | 370 | 344 | 354 | 345 | 327 | 318 | 292 |
| | [40.3%] | [38.3%] | [39.6%] | [38.4%] | [38.0%] | [39.1%] | [37.3%] |
| 65歳以上（再掲） | 547 | 555 | 540 | 554 | 534 | 495 | 491 |
| | [59.7%] | [61.7%] | [60.4%] | [61.6%] | [62.0%] | [60.9%] | [62.7%] |

- 長期（1年以上）の入院者数について、総計では全体の入院患者の推移と同様に減少傾向。
- 一方、65歳以上の高齢者においては、総計では減少傾向にあるものの、65歳未満よりも減少数が鈍化。
- 相対的に入院患者における高齢者の割合が増加傾向にある。

令和６年度精神科在院患者調査結果[堺市版]より転載

# 堺市における高齢者のメンタルヘルスの現状

## ○堺市における精神科病院入院者の状況について

### ④堺市入院患者の年齢区分別の疾患名区分別人数

| 疾患名区分 | 19歳以下 | 20歳代 | 30歳代 | 40歳代 | 50歳代 | 60歳代 | 70歳代 | 80歳代 | 90歳代 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F0 症状性を含む器質性精神病 | 0 | 0 | 1 | 2 | 11 | 14 | 93 | 197 | 73 |
| F1 精神作用物質使用による精神及び行動の障害 | 0 | 0 | 3 | 10 | 28 | 22 | 24 | 11 | 3 |
| F2 統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害 | 0 | 2 | 29 | 69 | 160 | 162 | 146 | 76 | 4 |
| F3 気分（感情）障害 | 5 | 7 | 12 | 10 | 19 | 25 | 37 | 45 | 4 |
| F4 神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害 | 5 | 5 | 5 | 3 | 7 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| F5 生理的障害及び身体的要因に関連した行動症候群 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| F6 成人の人格及び行動の障害 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| F7 精神遅滞（知的障害） | 2 | 3 | 2 | 5 | 8 | 2 | 2 | 1 | 0 |
| F8 心理的発達の障害 | 6 | 4 | 4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| F9 小児期及び青年期の通常発症する行動及び情緒の障害及び特定不能の精神障害 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| G4 てんかん（症状性を含む器質性障害（F0）に属さないもの） | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| その他 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 | 4 | 2 | 2 | 0 |

**・70歳代以上は「症状性を含む器質性精神病」で入院している方が多い。**
**・60歳代から80歳代にかけては「統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害」や「気分（感情）障害」で入院している方が多い。**

令和６年度精神科在院患者調査結果[堺市版]より作成

# 堺市における高齢者のメンタルヘルスの現状

## ○堺市における精神科病院退院者の状況について

（調査の対象）
令和5年9月1日～令和5年11月30日の間に、大阪府内の精神科病床を有する医療機関から退院したすべての患者の中から入院時住所地が堺市である者を抽出（対象は635例）

| | | 全体 635 人 ［100.0%］ | |
|---|---|---|---|
| 転帰先区分 | 自宅 | 自宅（単身） | 156 人〔24.6%〕 |
| | | 自宅（家族と同居） | 203 人〔32.0%〕 |
| | 障害福祉関係 | 障害者向けグループホーム | 31 人〔4.9%〕 |
| | | 宿泊型自立訓練事業所 | 2 人〔0.3%〕 |
| | | 障害者（児）入所支援施設 | 0 人〔0.0%〕 |
| | 高齢者福祉関係 | 特別養護老人ホーム（介護老人保健福祉施設） | 17 人〔2.7%〕 |
| | | 養護老人ホーム | 3 人〔0.5%〕 |
| | | ケアハウス（軽費老人ホーム） | 10 人〔1.6%〕 |
| | | 有料老人ホーム | 46 人〔7.2%〕 |
| | | 介護老人保健施設 | 19 人〔3.0%〕 |
| | | 介護療養型医療施設・介護医療院 | 0 人〔0.0%〕 |
| | | サービス付き高齢者住宅 | 14 人〔2.2%〕 |
| | | 高齢者向けグループホーム | 19 人〔3.0%〕 |
| | その他 | 救護施設 | 7 人〔1.1%〕 |
| | | その他 | 3 人〔0.5%〕 |
| | 転院 | 精神科へ | 12 人〔1.9%〕 |
| | | 他科へ | 51 人〔8.0%〕 |
| | 死亡 | 死亡 | 42 人〔6.6%〕 |
| | 不明 | 不明・不定 | 0 人〔0.0%〕 |

| 疾患名区分 | 全体 | 入院期間 1年未満 | 入院期間 1年以上 |
|---|---|---|---|
| F0 症状性を含む器質性精神病 | 166 | 147 | 19 |
| F00 アルツハイマー病の認知症を含む器質性精神障害 | (89) | (82) | (7) |
| F01 血管性認知症を含む器質性精神障害 | (15) | (15) | (0) |
| F02-F09 アルツハイマー病の認知症・血管性認知症以外の、症状性を含む器質性精神障害 | (62) | (50) | (12) |
| F1 精神作用物質使用による精神及び行動の障害 | 61 | 56 | 5 |
| F2 統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害 | 173 | 156 | 17 |
| F3 気分（感情）障害 | 134 | 129 | 5 |
| F4 神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害 | 25 | 24 | 1 |
| F5 生理的障害及び身体的要因に関連した行動症候群 | 7 | 7 | 0 |
| F6 成人の人格及び行動の障害 | 2 | 2 | 0 |
| F7 精神遅滞 （知的障害） | 16 | 14 | 2 |
| F8 心理的発達の障害 | 27 | 27 | 0 |
| F9 小児期及び青年期の通常発症する行動及び情緒の障害及び特定不能の精神障害 | 7 | 7 | 0 |
| G4 てんかん（症状性を含む器質性障害（F0）に属さないもの） | 2 | 2 | 0 |
| その他 | 15 | 15 | 0 |
| **総計** | **635** | **586** | **49** |

令和５年度精神科退院患者調査結果[堺市版]より転載

# 堺市における高齢者のメンタルヘルスの現状

## ○堺市における精神科病院退院者の状況について（長期入院高齢者）

| 年齢区分 | 人数（全体） | 割合（%） | 人数（入院期間１年未満） | 割合（%） | 人数（入院期間１年以上） | 割合（%） |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 歳以下 | 34 | 5.4 | 34 | 5.8 | 0 | — |
| 20 歳代 | 52 | 8.2 | 49 | 8.4 | 3 | 6.1 |
| 30 歳代 | 48 | 7.6 | 45 | 7.7 | 3 | 6.1 |
| 40 歳代 | 74 | 11.7 | 69 | 11.8 | 5 | 10.2 |
| 50 歳代 | 98 | 15.4 | 95 | 16.2 | 3 | 6.1 |
| 60 歳代 | 69 | 10.9 | 64 | 10.9 | 5 | 10.2 |
| 70 歳代 | 100 | 15.7 | 88 | 15.0 | 12 | 24.5 |
| 80 歳代 | 135 | 21.3 | 123 | 21.0 | 12 | 24.5 |
| 90 歳代 | 25 | 3.9 | 19 | 3.2 | 6 | 12.2 |
| **総計** | **635** | **100** | **586** | **100** | **49** | **100** |
| 65 歳未満（再掲） | 348 | 54.8 | 331 | 56.5 | 17 | 34.7 |
| 65 歳以上（再掲） | 287 | 45.2 | 255 | 43.5 | 32 | 65.3 |

全体 32 人 ［100.0%］

| 転帰先区分 | | | |
|---|---|---|---|
| | 自宅 | 自宅（単身） | 2 人〔6.3%〕 |
| | | 自宅（家族と同居） | 0 人〔0.0%〕 |
| | 障害福祉関係 | 障害者向けグループホーム | 0 人〔0.0%〕 |
| | | 宿泊型自立訓練事業所 | 0 人〔0.0%〕 |
| | | 障害者（児）入所支援施設 | 0 人〔0.0%〕 |
| | 高齢者福祉関係 | 特別養護老人ホーム（介護老人保健福祉施設） | 3 人〔9.4%〕 |
| | | 養護老人ホーム | 0 人〔0.0%〕 |
| | | ケアハウス（軽費老人ホーム） | 0 人〔0.0%〕 |
| | | 有料老人ホーム | 2 人〔6.3%〕 |
| | | 介護老人保健施設 | 0 人〔0.0%〕 |
| | | 介護療養型医療施設・介護医療院 | 0 人〔0.0%〕 |
| | | サービス付き高齢者住宅 | 1 人〔3.1%〕 |
| | | 高齢者向けグループホーム | 0 人〔0.0%〕 |
| | その他 | 救護施設 | 0 人〔0.0%〕 |
| | | その他 | 0 人〔0.0%〕 |
| | 転院 | 精神科へ | 0 人〔0.0%〕 |
| | | 他科へ | 9 人〔28.1%〕 |
| | 死亡 | 死亡 | 15 人〔46.9%〕 |
| | 不明 | 不明・不定 | 0 人〔0.0%〕 |

令和５年度精神科退院患者調査結果[堺市版]より転載

# 堺市における高齢者のメンタルヘルスの現状

## ○堺市における高齢者のメンタルヘルスに関する取組

◆各種相談など

・精神保健福祉相談
各区役所保健センターにおいて、精神保健福祉士等によるこころの健康やこころの病気に関する相談、未受診者の受診支援などを実施。精神科医師による定例相談も行っている（予約制）。
**▶令和6年度実績　相談延べ件数　26,254件（うち65歳以上2,979件）**

・高齢者総合相談支援業務
市内28か所の地域包括支援センターにおいて、介護・健康・福祉・医療などに関する高齢者総合相談支援業務を実施。
**▶令和6年度実績　相談支援件数　117,092件**

・こころの電話相談
こころの健康センターにおいて悩みに関する相談に対応。
**▶令和6年度実績　相談件数　3,557件（うち60歳以上730件）**

◆メンタルヘルスに関する講習などへの参加

・各保健センターの精神保健福祉相談員が、地域のケアマネージャーの講習会などに講師として参加し、メンタルヘルスに関する知識を伝達。

など。

堺市 SAKAI CITY

○ 大阪府における高齢者のメンタルヘルスの現状

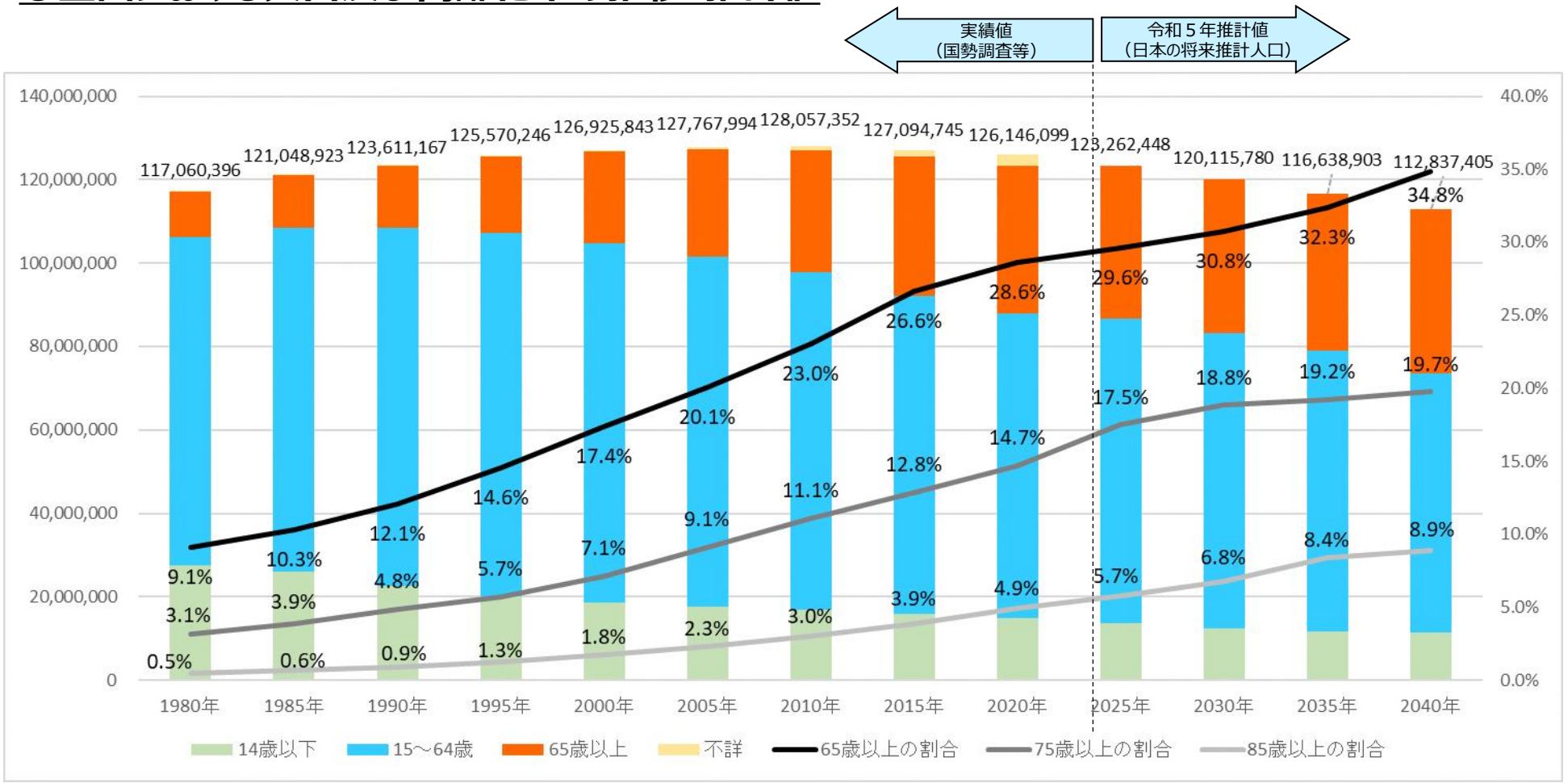
○ 堺市における高齢者のメンタルヘルスの現状

○ 高齢者のメンタルヘルスにおける課題等
（国における議論から）

○「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関する
アンケート」から見える地域での好事例や課題等

# 高齢者のメンタルヘルスに関する課題等（国における議論から）

## ○全国における人口及び高齢化率の推移・推計値




**日本の人口も減少局面をを迎えており、2040年には総人口が9,000万人を割り込み、高齢化率は約35%の水準になると推計されている。基本的には大阪府と同様の傾向。**

※大阪府提供資料より抜粋

# 高齢者のメンタルヘルスに関する課題等

## ○国における議論の状況（会議等での国資料から抜粋）

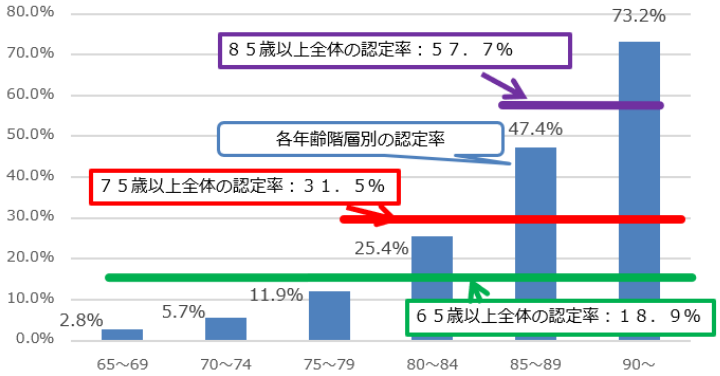
### 2040年頃に向けた医療の課題①

**Ⅰ．将来の人口構造の変化と求められる医療需要①**

○ 人口は、85歳以上を中心に高齢者数は2040年頃のピークまで増加見込み。

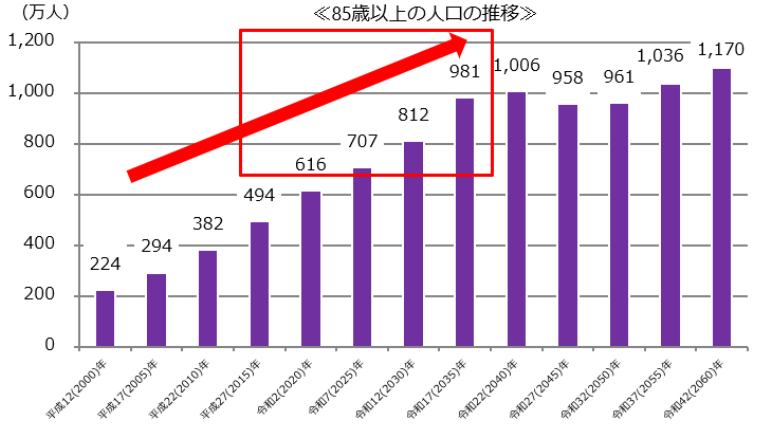
○ 医療・介護の複合ニーズを有する85歳以上の高齢者の増加に伴い、85歳以上を中心に高齢者の救急搬送は増加、在宅医療の需要も増加。

≪年齢階級別の要介護認定率≫



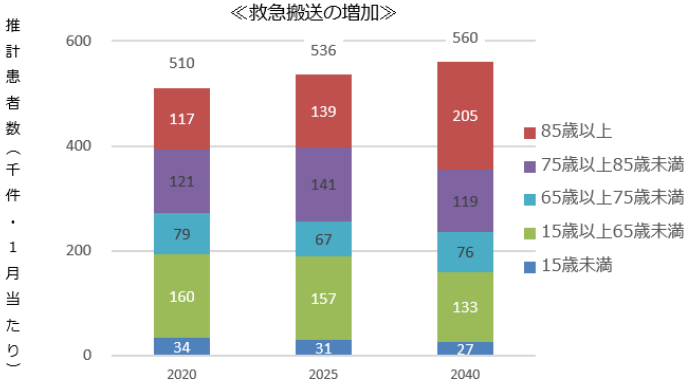

出典：2022年９月末認定者数（介護保険事業状況報告）及び2022年10月１日人口から作成

≪85歳以上の人口の推移≫



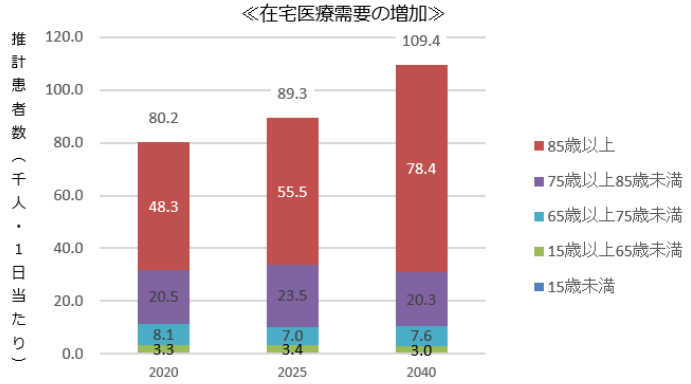

（資料）国立社会保障・人口問題研究所「日本の将来推計人口」（令和５年４月推計）出生中位（死亡中位）推計
2020年までの実績は、総務省統計局「国勢調査」

≪救急搬送の増加≫




資料出所：消防庁データを用いて、救急搬送（2019年度分）の件数を集計したものを、2020年1月住民基本台帳人口で把握した都道府県別人口で除して年齢階級別に利用率を作成し、地域別将来推計人口に適用して作成

≪在宅医療需要の増加≫




出典：厚生労働省「患者調査」（2017年）総務省「人口推計」（2017年）
国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来推計人口（2023年推計）」を基に推計

# 高齢者のメンタルヘルスに関する課題等

## ○国における議論の状況（会議等での国資料から抜粋）

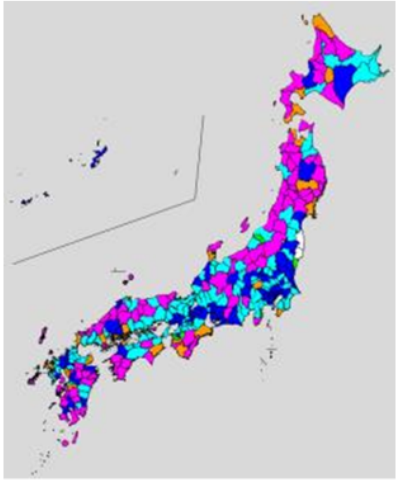
### 2040年頃に向けた医療の課題②

**Ⅰ．将来の人口構造の変化と求められる医療需要②**

○ 地域ごとにみると、生産年齢人口はほぼ全ての地域で減少し、高齢人口は、大都市部では増加、過疎地域では減少、地方都市部では高齢人口が増加する地域と減少する地域がある。

○ こうした地域差の拡大に伴い、地域ごとの課題や地域に求められる医療提供体制のあり方はそれぞれ異なったものとなる。

≪入院患者数が最大となる年（二次医療圏別）≫

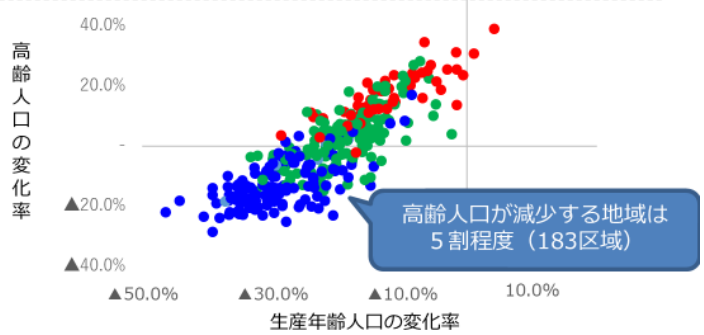



出典：厚生労働省「患者調査」（2017年）、総務省「住民基本台帳人口」（2018年）、「人口推計」（2017年）及び国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来推計人口（2023年推計）」を基に厚生労働省医政局地域医療計画課において推計。

≪2025年→2040年の年齢区分別人口の変化の状況（構想区域（337区域）別）≫

| | 年齢区分別人口の変化率の平均値 | |
|---|---|---|
| | 生産年齢人口 | 高齢人口 |
| ●大都市型 | −11.9% | 17.2% |
| ●地方都市型 | −19.1% | 2.4% |
| ●過疎地域型 | −28.4% | −12.2% |

大都市型　：人口が100万人以上（又は）人口密度が2,000人/km2以上
地方都市型：人口が20万人以上（又は）人口10～20万人（かつ）人口密度が200人/km2以上
過疎地域型：上記以外




**Ⅱ．生産年齢人口の減少に伴う、医療従事者の確保の課題**

○ 生産年齢人口の減少に伴い、医療従事者の確保が更に困難となる中、働き方改革等とあわせて、医療DX等を着実に推進していくことが重要。

○ 医師については、人口が減少する中での医師養成のあり方や医師偏在が課題となっているほか、特に診療所の医師は高齢化しており、診療所数は人口が少ない二次医療圏では減少傾向、人口の多い二次医療圏では増加傾向にある。

○ 歯科医師、看護師等の医療従事者についても、将来にわたって医療提供体制を確保するため、その養成のあり方や偏在等の課題、専門性を発揮した効果的な活用の重要性が指摘されている。

○ これらの課題に対応し、85歳以上の高齢者の増加や人口減少がさらに進む2040年以降においても、全ての地域・全ての世代の患者が、適切な医療・介護を受け、必要に応じて入院し、日常生活に戻ることができ、同時に、医療従事者も持続可能な働き方を確保することを目指す。

**2040年に向けて、総合的な改革によって、より質の高い医療やケアを効率的に提供する体制を構築**

# 高齢者のメンタルヘルスに関する課題等

## ○国における議論の状況（会議等での国資料から抜粋）

### 新たな地域医療構想等に関する検討会の概要

#### 1．趣旨

○　地域医療構想は、中長期的な人口構造や地域の医療ニーズの質・量の変化を見据え、医療機関の機能分化・連携を進め、良質かつ適切な医療を効率的に提供できる体制の確保を目的としている。

○　本検討会は、現行の地域医療構想が2025年までの取組であることから、新たな地域医療構想について、2040年頃を見据え、医療・介護の複合ニーズを抱える85歳以上人口の増大や現役世代の減少に対応できるよう、病院のみならず、かかりつけ医機能や在宅医療、医療・介護連携等を含め、地域の医療提供体制全体の地域医療構想として検討することを目的に開催するものである。

#### 2．検討事項

（１）新たな地域医療構想の策定及び施策の実施に必要な事項
（２）医師偏在対策に関する事項（医師養成過程を通じた対策を除く）
（３）その他本検討会が必要と認めた事項

#### 3．構成員

| | | |
|---|---|---|
| | 石原　靖之 | 岡山県鏡野町健康推進課長 |
| | 伊藤　伸一 | 一般社団法人日本医療法人協会会長代行 |
| | 猪口　雄二 | 公益社団法人全日本病院協会会長 |
| | 今村　知明 | 奈良県立医科大学教授 |
| | 今村　英仁 | 日本医師会生涯教育・専門医の仕組み運営委員会センター長 |
| | 江澤　和彦 | 公益社団法人日本医師会常任理事 |
| ◎ | 遠藤　久夫 | 学習院大学長 |
| | 大屋　祐輔 | 一般社団法人全国医学部長病院長会議地域の医療及び医師養成の在り方に関する委員会委員長 |
| | 岡　俊明 | 一般社団法人日本病院会副会長 |
| | 尾形　裕也 | 九州大学名誉教授 |
| | 香取　照幸 | 一般社団法人未来研究所臥龍代表理事/兵庫県立大学大学院特任教授 |
| | 川又　竹男 | 全国健康保険協会理事 |
| | 河本　滋史 | 健康保険組合連合会専務理事 |
| | 櫻木　章司 | 公益社団法人日本精神科病院協会常務理事 |
| | 高橋　泰 | 国際医療福祉大学大学院教授 |
| | 玉川　啓 | 福島県保健福祉部次長（健康衛生担当） |
| | 土居　丈朗 | 慶応義塾大学経済学部教授 |
| | 東　憲太郎 | 公益社団法人全国老人保健施設協会会長 |
| | 松田　晋哉 | 産業医科大学教授 |
| | 望月　泉 | 公益社団法人全国自治体病院協議会会長 |
| | 森山　明 | 富山県魚津市民生部参事兼魚津市健康センター所長 |
| | 山口　育子 | 認定 NPO 法人ささえあい医療人権センターCOML理事長 |
| | 吉川　久美子 | 公益社団法人日本看護協会常任理事 |

◎座長　（五十音順、敬称略）

# 高齢者のメンタルヘルスに関する課題等

## ○国における議論の状況（会議等での国資料から抜粋）

### 新たな地域医療構想の基本的な方向性（案）

令和６年９月６日第８回新たな地域医療構想等に関する検討会資料
令和６年８月26日第７回新たな地域医療構想等に関する検討会資料

病床の機能分化･連携を中心とした地域医療構想をバージョンアップし、2040年頃、さらにその先も見据え、全ての地域・全ての世代の患者が適切な医療を受けられる体制を構築できるよう、入院医療だけでなく、外来医療・在宅医療、介護との連携等を含む、医療提供体制全体の新たな地域医療構想を策定する。

| 現行の地域医療構想 | 新たな地域医療構想 |
| --- | --- |
| 病床の機能分化・連携 | 入院医療だけでなく、外来・在宅医療、介護との連携等を含む、医療提供体制全体の課題解決を図るための地域医療構想へ |

**地域の患者・要介護者を支えられる地域全体を俯瞰した構想**
85歳以上の高齢者の増加に伴う高齢者救急や在宅医療等の医療・介護需要の増大等、2040年頃を見据えた課題に対応するため、入院に限らず医療提供体制全体を対象とした地域医療構想を策定する。

**今後の連携･再編･集約化をイメージできる医療機関機能に着目した医療提供体制の構築**
病床機能だけでなく、急性期医療の提供、高齢者救急の受け皿、在宅医療提供の拠点等、地域で求められる医療機関の役割も踏まえ医療提供体制を構築する。

**限られたマンパワーにおけるより効率的な医療提供の実現**
医療DXや働き方改革の取組、地域の医療・介護の連携強化等を通じて、生産性を向上させ、持続可能な医療提供体制モデルを確立する。

# 高齢者のメンタルヘルスに関する課題等

## ○国における議論の状況（会議等での国資料から抜粋）

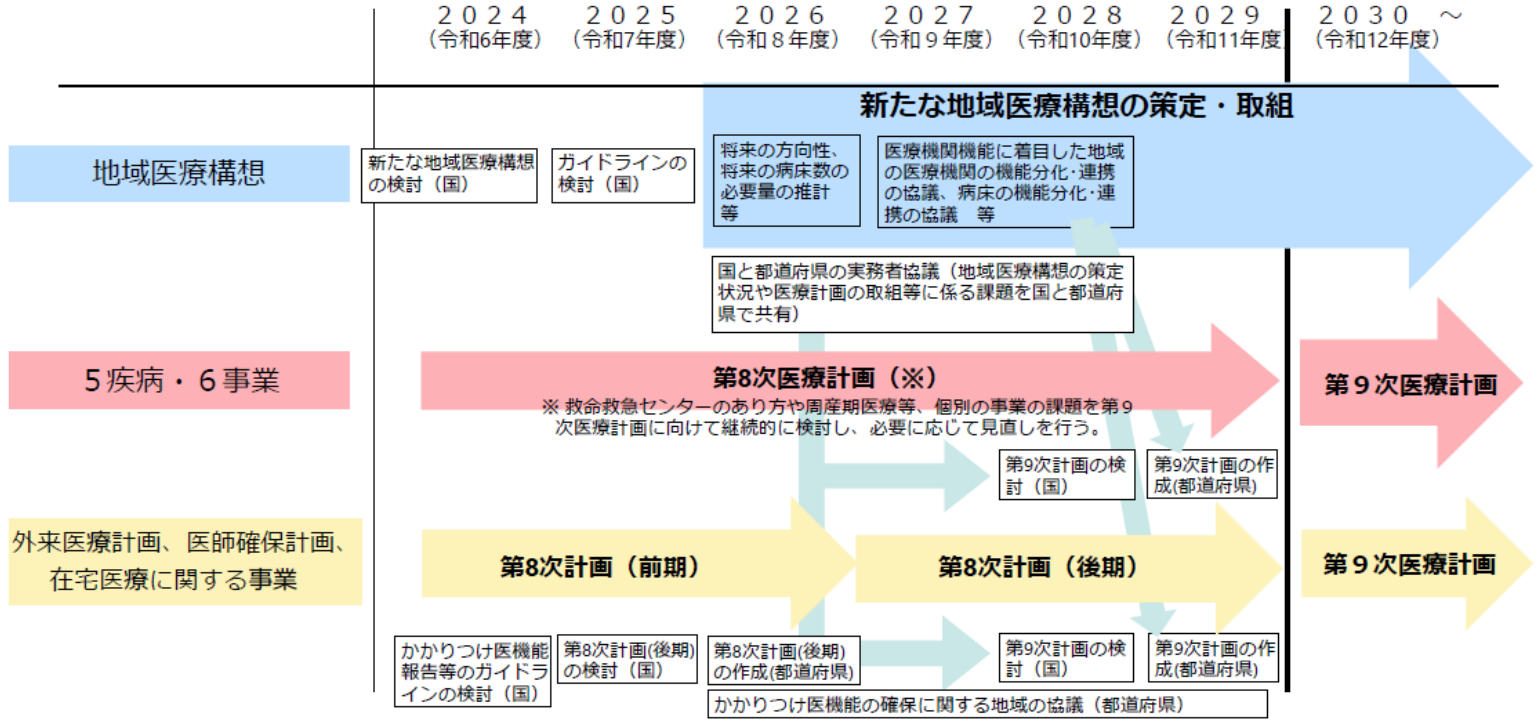
### 新たな地域医療構想と医療計画の進め方

令和７年７月24日　地域医療構想及び医療計画等に関する検討会資料

令和6年12月３日新たな地域医療構想等に関する検討会資料(一部改)

○　新たな地域医療構想について、令和７年度に国でガイドラインを検討･策定し、都道府県において、まず令和８年度に地域の医療提供体制全体の方向性、将来の病床数の必要量の推計等を検討･策定した上で、それを踏まえ、令和９～10年度に医療機関機能に着目した地域の医療機関の機能分化･連携の協議等を行うこととしてはどうか。

○　新たな地域医療構想の内容について、基本的に第９次医療計画に適切に反映されるよう、地域医療構想の策定状況や医療計画の取組等に係る課題を国と県で共有することとしてはどうか。医療計画のうち、５疾病･６事業については、個別の事業の課題を第９次医療計画に向けて継続的に検討し、必要に応じて見直しを行い、また、外来医療計画等の3か年の計画については、令和9年度からの後期計画に向けて必要な検討を行うこととしてはどうか。



# 高齢者のメンタルヘルスに関する課題等

## ○国における議論の状況（会議等での国資料から抜粋）

### 新たな地域医療構想において精神医療を位置付ける場合の課題等に関する検討プロジェクトチームの概要

**1．趣旨**

○　新たな地域医療構想について、2040年頃を見据え、医療・介護の複合ニーズを抱える85歳以上人口の増大や現役世代の減少に対応できるよう、病院のみならず、かかりつけ医機能や在宅医療、医療・介護連携等を含め、地域の医療提供体制全体の地域医療構想として検討することを目的に、新たな地域医療構想等に関する検討会を開催している。

○　精神医療については「良質かつ適切な精神障害者に対する医療の提供を確保するための指針」等により、精神障害者の退院促進及び地域移行・地域生活支援、精神科病院における病床の適正化及び機能分化等の施策を推進してきた。

○　現行の地域医療構想において精神病床に関する将来の病床数の必要量の推計や病床機能報告は行われていないところ、これまでの精神医療に関する施策を踏まえ、新たな地域医療構想において精神医療を位置付ける場合の課題等について具体的な検討を行うべく、有識者の参集を得て本プロジェクトチームを開催する。

**2．検討事項**

（１）新たな地域医療構想において精神医療を位置付ける場合の課題について
（２）その他

**3．開催状況**

第１回　令和６年11月６日
第２回　令和６年11月25日

**4．構成員**

| | | |
|---|---|---|
| | 家保　英隆 | 全国衛生部長会長／高知県理事（保健医療担当） |
| | 岩上　洋一 | （一社）全国地域で暮らそうネットワーク　代表理事 |
| | 江澤　和彦 | （公社）日本医師会　常任理事 |
| ◎ | 尾形　裕也 | 九州大学　名誉教授 |
| | 北村　立 | （一社）日本公的病院精神科協会　会長 |
| | 吉川　隆博 | （一社）日本精神科看護協会　会長 |
| | 小阪　和誠 | （一社）日本メンタルヘルスピアサポート専門員研修機構　代表理事 |
| | 櫻木　章司 | （公社）日本精神科病院協会　常務理事 |
| | 藤井　千代 | NCNP　精神保健研究所地域精神保健・法制度研究部長 |

◎座長　（五十音順、敬称略）

# 高齢者のメンタルヘルスに関する課題等

## ○国における議論の状況（会議等での国資料から抜粋）

### 新たな地域医療構想において精神医療を位置付ける場合の課題等に関する検討プロジェクトチーム　取りまとめ（令和６年12月３日）概要

#### 新たな地域医療構想における精神医療の位置付け

○　以下の観点から、**新たな地域医療構想に精神医療を位置付けることが適当**。

- 新たな地域医療構想においては、2040年頃を見据え、入院医療だけでなく、外来・在宅医療、介護との連携等を含む、医療提供体制全体の地域医療構想とする方向で検討を進めている。
  → **地域の医療提供体制全体の中には、精神医療も含めて考えることが適当**

- 新たな地域医療構想において精神医療を位置付けることにより、以下の意義が考えられる。
  - 2040年頃の**精神病床数の必要量を推計**　→　**中長期的な精神医療の需要に基づく精神医療体制**の推進
  - **病床機能報告の対象に精神病床を追加**　→　**データに基づく協議・検討**が可能
  - **精神医療に関する協議の場の開催や一般医療に関する協議の場への精神医療関係者の参画**
    → 身体疾患に対する医療と精神疾患に対する医療の双方を必要とする患者への対応等における**精神医療と一般医療との連携等**の推進
  - **地域医療構想の実現に向けた財政支援、都道府県の権限行使**　→　精神病床等の適正化・機能分化の推進

○　新たな地域医療構想に精神医療を位置付けた場合の具体的な内容※は、法律改正後に施行に向けて、必要な関係者で議論する必要があり、**精神医療に係る施行には十分な期間を設ける**ことが必要。

※　病床数の必要量の推計方法、精神病床の機能区分、病床機能報告の報告事項、精神医療の構想区域・協議の場の範囲・参加者、精神科医療機関の医療機関機能等

# 高齢者のメンタルヘルスに関する課題等

## ○国における議論の状況（会議等での国資料から抜粋）

### 精神保健医療福祉の今後の施策推進に関する検討会の概要

#### １．趣旨

○ 近年の精神保健医療福祉施策は、「入院医療中心から地域生活中心へ」「精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築」という理念の下、精神障害者等に対する支援の充実が図られてきた。令和４年に成立した精神保健福祉法の改正法では、患者の権利擁護を一層進めるため、医療保護入院の入院期間を法定化する等の措置が盛り込まれ、令和６年４月１日から本格的に施行されたところである。

○ こうした状況を踏まえ、精神保健医療福祉の今後の施策推進について、幅広く検討する場として、「精神保健医療福祉の今後の施策推進に関する検討会」を開催する。

#### ２．検討事項

（１）精神保健医療福祉に関する現状と課題について
（２）課題への対応について
（３）その他

#### ３．開催状況

第１回 令和６年５月20日　第５回 令和７年３月10日　第９回 令和７年９月８日
第２回 令和６年８月７日　第６回 令和７年５月12日　第10回 令和７年９月29日
第３回 令和６年10月３日　第７回 令和７年６月９日
第４回 令和７年１月15日　第８回 令和７年８月20日

#### ４．構成員

| | |
|---|---|
| 家保　英隆 | 高知県理事（保健医療担当） |
| 池原　毅和 | 東京アドヴォカシー法律事務所 代表弁護士 |
| 岩上　洋一 | (一社)全国地域で暮らそうネットワーク 代表理事 |
| 上田　容子 | (公社)日本精神神経科診療所協会事務局長 常任理事 |
| 江澤　和彦 | (公社)日本医師会 常任理事 |
| 岡田　久実子 | (公社)全国精神保健福祉会連合会理事長 |
| 岡部　正文 | 日本相談支援専門員協会理事 |
| 柄澤　尚江 | 北広島市保健福祉部 理事 |
| 神庭　重信 | 九州大学 名誉教授 |
| 北村　立 | (公社)全国自治体病院協議会 常務理事 |
| 吉川　隆博 | (一社)日本精神科看護協会 会長 |
| 桐原　尚之 | 全国「精神病」者集団運営委員 |
| 柑本　美和 | 東海大学法学部法律学科 教授 |
| 小阪　和誠 | (一社)日本メンタルヘルスピアサポート専門員研修機構 代表理事 |
| 小嶋　修一 | TBSテレビ報道局　特別解説委員 |
| 田辺　国昭 | 東京大学大学院法学政治学研究科 教授 |
| 田村　綾子 | (公社)日本精神保健福祉士協会 会長　兼　聖学院大学　副学長 |
| 辻本　哲士 | 滋賀県立精神保健福祉センター 所長 |
| 長瀬　幸弘 | (公社)日本精神科病院協会 理事 |
| 長谷川　花 | 静岡赤十字病院精神神経科 部長 |
| 花村　温子 | (公社)日本公認心理師協会　理事・保健医療分野委員長 |
| 藤井　千代 | NCNP 精神保健研究所地域精神保健・法制度研究部長 |
| 松本　珠実 | (公社)日本看護協会 常任理事 |
| 水野　紀子 | 東北大学名誉教授 兼 白鴎大学教授 |
| 森　敏幸 | 精神保健福祉事業団体連絡会 共同代表 |
| 山口　文佳 | 長崎県上五島保健所長 |

◎座長、○座長代理 （五十音順、敬称略）

# 高齢者のメンタルヘルスに関する課題等

## ○国における議論の状況（会議等での国資料から抜粋）

| 令和７年10月20日 | 第11回精神保健医療福祉の今後の施策推進に関する検討会 | 資料２ |
|---|---|---|

厚生労働省 ひと、くらし、みらいのために Ministry of Health, Labour and Welfare

### 精神疾患に係る医療提供体制の方向性の整理

厚生労働省 社会・援護局
障害保健福祉部 精神・障害保健課
Ministry of Health, Labour and Welfare of Japan

# 高齢者のメンタルヘルスに関する課題等

## ○国における議論の状況（会議等での国資料から抜粋）

### 入院医療に関する方向性の整理

第１回から第10回までの本検討会の御議論の内容を整理したものであり、引き続き必要な検討を行うこととする。

**入院機能・地域移行**

◆　入院機能等については、以下の内容の御議論があった。

○　将来的に期待される精神科の主な入院機能については、地域と密着して環境面を整えながら地域での生活を後押しすることを前提として、救急※を含む急性期の時期を中心とした医療を提供し早期の退院を目指す機能や急性期からやむを得ず急性期を超えた患者にも医療を提供し早期の退院を目指す機能が基本と考えられること。

※　単に入院形態ではなく、緊急的な医療的介入の必要性を踏まえたもの

○　その上で、将来の医療需要等を踏まえた取り組みにおいて、障害福祉サービス、介護保険サービスや精神科の入院外医療により地域や施設等の対応能力を高めつつ、地域の実情を踏まえながら「にも包括」の構築を進め、地域ごとにあるべき姿を目指していくこと。

○　また、小規模な病院において、地域と密着して患者の地域生活を支えるため、多職種により外来、在宅医療、障害福祉サービスを一体的に提供し、必要に応じて入院サービスを提供することが求められること。

○　なお、高齢の長期入院者への退院支援に当たっては、当該患者の意向を尊重しつつ、病状等も十分に踏まえたうえでの対応が求められる点に留意しつつ、一般的な地域移行の取り組みを前提としたうえで、高齢の長期入院者の介護ニーズへの対応については、介護保険制度に基づく在宅や施設サービスが受け皿となり得ること。また、障害福祉サービス、介護保険サービスや精神科の入院外医療によって地域や施設等の対応能力を高めることで、地域移行の取り組みを後押ししていくこと。　注　精神医療における地域医療構想の取り組みについて、精神医療を位置付けることを含む医療法等改正法案の法律事項は法案成立後、然るべき場において改めて検討を行うことを想定。

**人員配置**

◆　人員配置については、以下の内容の御議論があった。

○　精神病床においては、身体合併症対応を含めた身体的ケアや患者の高齢化や入院の長期化に伴う身体機能の低下防止の充実等を図るため、医師、看護職員をはじめ精神保健福祉士、作業療法士、公認心理師等を含めた多職種による手厚い医療を提供できる体制を確保し、地域移行に向けた取組を推進していくこと。また、一般病床と同様にリハビリテーション、栄養管理及び口腔管理の取組を推進していくこと。

○　精神科医療機関に従事する精神保健福祉士は、入院前から退院後までのあらゆる場面において活躍が期待されている一方で、精神科医療機関を選択する精神保健福祉士の減少に伴い人員の確保が困難であることや、制度改正に伴う事務的な作業の増加が指摘されていることを踏まえ、病棟や入退院支援部門等における精神保健福祉士のタスクシェアや事務的な作業等への精神保健福祉士以外の活用等を推進していくこと。

**身体合併症について**

◆　身体合併症については、以下の内容の御議論があった。

○　地域ごとに人口規模や医療資源の状況等が大きく異なることや身体合併症を有する患者の受け入れ体制が異なることを踏まえ、医療需要を踏まえた検討や精神科以外の医療との連携が重要であることから、一定の仮定に基づくデータ等を参考に、地域における議論の場※等を活用し、医療機関の役割分担を明確にしていくこと。

※地域医療構想調整会議に資する協議の場を想定。

○　都道府県が身体合併症に係る医療提供体制を構築するにあたって、精神病床を有する総合病院の確保が適切に実施されることが期待されること。

○　精神科病院においては、入院患者の高齢化に伴って、生活習慣病等の身体合併症への対応を要する慢性期の患者が多くなってきている実態があるため、慢性期の身体合併症を中心に、より一層内科医等が関わりながら対応できる体制の構築や専門性の高い看護師の活用を進めていくこと。

○　また、慢性期の身体合併症では特に高い専門性が求められる透析、緩和ケア等については、医療計画において対応する医療機関の明確化を図るとともに、精神科医療機関及び精神科以外の医療機関との連携体制の構築を進めていくこと。

○　精神病棟以外の入院患者に対応する精神科リエゾンチームについては、多様な疾患に対して幅広く活躍することで、身体科による精神科疾患を有する患者の受け入れが進み、結果として精神科医療を特別視しない素地も期待されるため、より積極的な活用を進めていくこと。

# 高齢者のメンタルヘルスに関する課題等

## ○国における議論の状況（会議等での国資料から抜粋）

### 入院外医療等に関する方向性の整理

第１回から第10回までの本検討会の御議論の内容を整理したものであり、引き続き必要な検討を行うこととする。

**かかりつけ精神科医機能**

◆　かかりつけ精神科医機能については、以下の内容の御議論があった。

○　地域において必要な入院外医療の機能を確保する取り組みの一環として、特定機能病院及び歯科医療機関以外の全ての医療機関が、かかりつけ医機能報告制度を実施することを踏まえ、これまで使用してきた「かかりつけ精神科医機能」は、名称の混乱もあることから使用しないこととし、「精神科におけるかかりつけ医機能」として、引き続き必要な機能を確保することとすること。

○　その際、かかりつけ医機能報告制度において、地域における協議の場で必要な対策を議論し、講じていくという取り組みが始まる予定であるため、精神科領域においても、この取り組みを行い、地域に必要な機能を、複数の医療機関が補完しあいながら面として確保していくこと。

**初診待機**

◆　初診待機については、以下の内容の御議論があった。

○　初診にかかる前の相談支援体制を確保する観点から、都道府県や市町村等において実施している精神保健に関する相談支援や地域において医療機関等が実施している相談体制等を活用することが重要であるため、それらの情報を整理して、初診の前に当該相談を希望される方が利用できるように、住民に対して広く周知を行うことを進めていくこと。

○　初診の前に実施した相談によって受診が推奨される場合には、速やかに医療機関を受診できるようにする必要があり、医療機関の紹介や相談者本人の同意のもと相談内容を医療機関に提供する等の連携を行うことを推進すること。

○　また、初診待機が課題であるとされていることを踏まえ、地域において医療機関が初診を優先的に受ける輪番体制を組むことや可能な患者については再診の受診間隔をあけることを含め、医療機関が初診をより積極的に診療することを促していくこと。

***情報通信機器を用いた診療***

*注　初診・再診における情報通信機器を用いた精神療法の在り方については、実際に情報通信機器を用いた診療を行う関係者からのヒアリング等を踏まえて、引き続き必要な議論を行う。*

**精神科訪問看護**

◆　精神科訪問看護については、以下の内容の御議論があった。

○　精神科訪問看護については、一部の事業所において利用者の意向とは異なる過剰なサービスを提供しているのではないかとの指摘があることに留意して体制整備を行うとともに、地域包括ケアシステムの推進のため、精神障害者や精神保健に課題を抱える者に対する地域における看護・ケアの拠点となる訪問看護事業所※が求められること。

※　24時間対応できる体制を構築しており、必要に応じて利用者又は家族などの求めに応じ緊急に訪問看護を提供すること、措置入院を経て退院した利用者等への精神科訪問看護の提供体制が確保されていること、長期間の利用者を含め包括的なマネジメントを行い、訪問看護計画を立案するとともに、医療機関や障害福祉サービス事業所等と連携して定期的にカンファレンスを行っていること等の役割が期待される。

**行政が行うアウトリーチ支援**

◆　行政が行うアウトリーチ支援については、以下の内容の御議論があった。

○　未治療者、治療中断者やひきこもり状態の者等に対する行政が行うアウトリーチ支援を充実する観点から、当事者の意向を尊重しつつ、病状等も十分に踏まえたうえで必要な方を医療機関につなぐ等の体制を推進すること。

○ 大阪府における高齢者のメンタルヘルスの現状

○ 堺市における高齢者のメンタルヘルスの現状

○ 高齢者のメンタルヘルスにおける課題等
（国における議論から）

○「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関する
アンケート」から見える地域での好事例や課題等

# 「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関するアンケート」から見える課題等について

令和７年10月下旬から11月上旬にかけ実施
協力依頼病院（別紙のとおり）
アンケート原紙は参考資料３を参照

# 「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関するアンケート」について

堺市 SAKAI CITY

## ○アンケート内容について（原紙は別添）

### ①　基礎情報について

・医療機関名、精神科医による診療を行っているか、医療機関同士の連携を行う役割の職種が在籍しているか

### ②　高齢者の精神医療に関する連携等について

・高齢者の精神医療に関し、他の病院や診療所との連携の必要性を感じるか
・実際に連携を行った事例はあるか
・好事例や課題など、また、今後どのようになれば連携が推進されると考えるか

### ③　高齢者の精神医療と身体科医療に関する連携等について

・高齢者の精神疾患を有している患者さんについて、精神科と身体科医療に関する他の病院や診療所との連携の必要性を感じるか
・実際に連携を行った事例はあるか
・好事例や課題など、また、今後どのようになれば連携が推進されると考えるか

**上記について、設問は計15問、基本的に自由記述による記載、返送をお願いした。**

ご意見の紹介に当たっては敬称を省略しています。

# 「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関するアンケート」について

## ○アンケート依頼先医療機関（計17医療機関：14病院、3診療所　うち12医療機関回答）

病院（精神科の標榜有　病床有）

| 正式名称 | 所在地 |
|---|---|
| 医療法人以和貴会金岡中央病院 | 堺市北区中村町 |
| 阪南病院 | 堺市中区八田南之町 |
| 公益財団法人浅香山病院 | 堺市堺区今池町 |
| 医療法人サヂカム会三国丘病院 | 堺市堺区榎元町 |
| 医療法人好寿会　美原病院 | 堺市美原区今井 |

病院（精神科の標榜有　病床有）

| 正式名称 | 所在地 |
|---|---|
| 独立行政法人国立病院機構　近畿中央呼吸器センター | 堺市北区長曽根町 |
| 独立行政法人労働者健康安全機構　大阪労災病院 | 堺市北区長曽根町 |
| 清恵会病院 | 堺市堺区南安井町 |
| 社会医療法人啓仁会　堺咲花病院 | 堺市南区原山台 |
| 社会医療法人ペガサス　ペガサスリハビリテーション病院 | 堺市西区浜寺船尾町東 |
| ベルピアノ病院 | 堺市西区菱木 |
| 南堺病院 | 堺市中区大野芝町 |
| 耳原総合病院 | 堺市堺区協和町 |
| ベルランド総合病院 | 堺市中区東山 |

診療所（地域連携拠点医療機関、依存症専門医療機関）

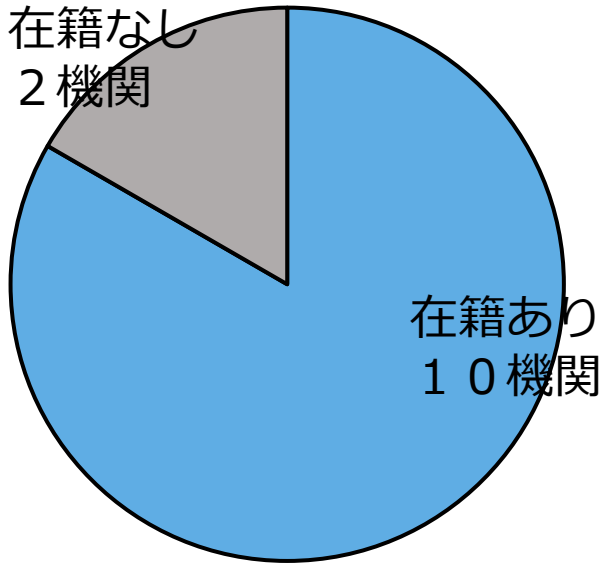
| 正式名称 | 所在地 |
|---|---|
| 医療法人菱仁会　えんどうこころのクリニック | 堺市堺区向陵中町 |
| なやクリニック | 堺市中区陶器北 |
| 医療法人以和貴会　あいメンタルクリニック | 堺市北区新金岡町 |

# 「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関するアンケート」について

## ○アンケート結果 ①基礎情報について

問３　ソーシャルワーカー(医療ソーシャルワーカーもしくは精神科ソーシャルワーカー)のほか、
医療機関同士の連携を行う役割の職種の方は在籍していますか。(1つに○)

| | |
|---|---|
| 1　在籍あり | ⇒　主に対応に当たる方の人数（　　名)・非常勤（　　名）<br>その方の職種（　　） |
| 2　在籍なし | |




○在籍がない医療機関も2機関存在
○在籍がない医療機関においては、医師が直接連携の役割を担うこともあるとのこと。
○在籍がある医療機関においては、在籍者数は最大40名（非常勤を含む。）から最小1名までと様々
○職種については、精神保健福祉士、社会福祉士、看護師、事務員、地域連携スタッフなどを配置して対応している。

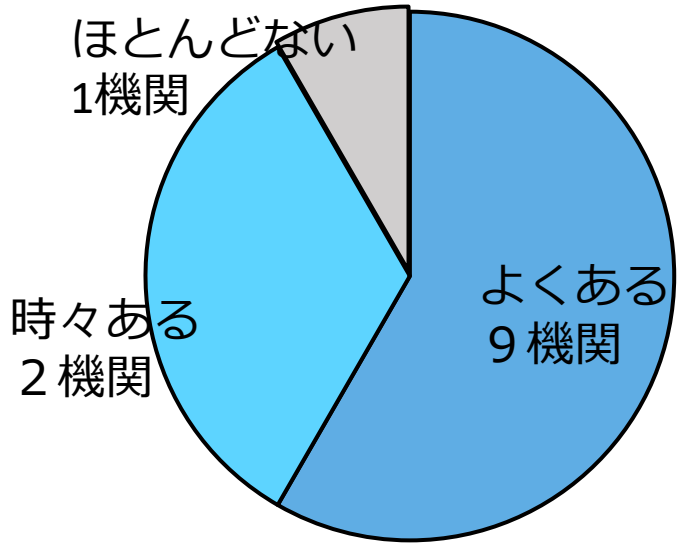
# 「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関するアンケート」について

## ○アンケート結果　②高齢者の精神医療に関する連携等について

問４　高齢者の精神医療に関して他の精神科病院、精神科を標ぼうする診療所との連携や協力が必要と感じることはありますか（１つに○）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1　よくある | 2　時々ある | 3　ほとんどない | 4　ない |

問４－２　「１　よくある」または「２　時々ある」と回答された場合、どのような場合にそのように感じるか教えてください。（自由記述。複数記載可）




○「よくある」が９機関
○「時々ある」が２機関
○「ほとんどない」が１機関
○回答のあった医療機関のうち、多くの医療機関が高齢者の精神医療に関して、他の精神科病院や精神科診療所などとの連携や協力が必要と感じている。

# 「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関するアンケート」について

## ○アンケート結果　②高齢者の精神医療に関する連携等について

問４　高齢者の精神医療に関して他の精神科病院、精神科を標ぼうする診療所との連携や協力が必要と感じることはありますか（１つに○）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1　よくある | 2　時々ある | 3　ほとんどない | 4　ない |

問４－２　「１　よくある」または「２　時々ある」と回答された場合、どのような場合にそのように感じるか教えてください。（自由記述。複数記載可）

▶認知症があり、自傷他害行為がある方
▶アルコール問題がある方
▶自殺企図のある方
▶不定愁訴で頻回に救急搬送される方
▶総合病院や大学系病院の精神科メンタルヘルス科からの入院依頼（病床に限りがあり、精神科病床の入院が必要な場合）
▶精神科、心療内科診療所、施設入所中からの入院依頼や転院連携
▶高齢者の課題として精神科及び認知症疾患単独の疾患の方は少なく、身体科の情報が整う事が難しい場合がある。訪問診療をされている診療所も増えてきているが、その場合その傾向は如実に表れる。
▶精神科医が不在であり、管理が難しい場合
▶精神状態が悪く退院する際に来院しての通院継続困難、外来通院中の方が来院できない状態になった際の治療継続の方法のため、地域の精神科診療所との連携が必要
▶病状はあるが、本人が通院を拒否する場合の往診の相談等
▶救急搬送された患者に、精神疾患の既往や現に通院中の場合がある。救急搬送された患者が内科疾患に起因するものでなく、明らかに精神科での治療が必要と医師が判断した場合
▶精神科の急性期症状があり、閉鎖病棟での対応が必要ではないかと思うときや、アルコール依存の方で離脱症状のある方
▶保護室がなく、病棟間の移動もできる為、徘徊する患者様に施設面で対応できないとき。
▶生活環境やADL低下等に起因した受診先変更に伴う連携
▶認知症が疑われる方については、認知症疾患医療センターを紹介することがある。その場合は本人若しくは家族から予約をとってもらっている。
▶高齢の高次脳機能障害の患者に対し、画像や検査結果を紹介状に添付した。

など

一部記載については精神保健課で修正、追記しています。

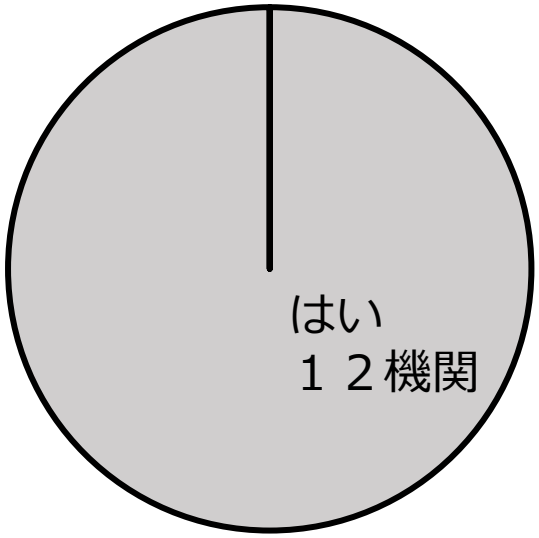
# 「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関するアンケート」について

## ○アンケート結果　②高齢者の精神医療に関する連携等について

問5　直近3年間で、高齢者の患者さんに関して、他の精神科病院、精神科を標ぼうする診療所との連携や協力を行った事例はありますか。(1つに○)

| 1　はい | 2　いいえ |
|---|---|

問5－2　「1　はい」と回答された場合、どのような事例で、どのように対応されたか教えてください。また、その際に工夫などをされた結果、うまくいった事例がありましたら、当該事例をご紹介ください。(自由記述)




○「はい」が１２機関で全ての医療機関が回答
○「いいえ」を選択した医療機関は今回の回答ではなかった。
○回答のあった全ての医療機関が高齢者の精神医療に関して、他の精神科病院や精神科診療所などと実際に何らかの形で連携や協力を行っている。

# 「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関するアンケート」について

## ○アンケート結果　②高齢者の精神医療に関する連携等について

問5　直近3年間で、高齢者の患者さんに関して、他の精神科病院、精神科を標ぼうする診療所との連携や協力を行った事例はありますか。(1つに○)

| 1　はい | 2　いいえ |
|---|---|

問5－2　「1　はい」と回答された場合、どのような事例で、どのように対応されたか教えてください。また、その際に工夫などをされた結果、うまくいった事例がありましたら、当該事例をご紹介ください。(自由記述)

▲76歳男性。依存症専門病院を退院後、通院せず、 院酒を継続。通院出来ない理由は「病院が遠いから」。自宅では一人で生活しており、暇だと飲酒してしまうとのこと。自宅から近い依存症病院への転医と作業所通所を調整することで本人に同意を得た。B病院相談員と相談をし、A病院からB病院の転医とB病院と関係のある作業所通所で調整することとなった。本人もそれを喜び、しばらくその生活を続ける中で心境の変化もあり、当院Drから断酒の為の入院をすすめられて、B病院に再入院した。退院後、通院・作業所・断酒会に行かれて、断酒継続中である。

▶精神科病院に入院中の方の転院について
修正電気けいれん療法（mECT）、クロザリル治療、睡眠検査等の必要性など。

▶認知症状が強く、暴力行為で慢性期病院（内科疾患などで）での入院しての治療継続が難しい際、近隣の精神科（単科）の病院で状況を伝え、内科疾患が落ち着いていることを伝え受け入れてもらった。

▶認知面症状の悪化による安静を保てず、日頃より連携している医療機関に相談し、同日転院となった。

▶精神科診療所機関通院中の方の入院検査依頼がある際には　退院時に通院元へ戻す紹介、逆紹介を実践している。

▶紹介元から診療情報提供書の取り寄せと紹介先への診療情報の提供

▶自立支援医療制度等の継続に配慮し、患者様に損失が出ないようにする。

▶入院をお願いする場合は退院後の再通院の対応を行う。

▶介護保険や障害福祉サービスの状況を引継ぎに留意する。

▶入院中の人の退院後の通院先として、自宅近くの病院や診療所につなぐ。足が不自由な人に対して、階段がない病院やエレベーターがあるところを紹介

など

一部記載については精神保健課で修正、追記しています。

# 「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関するアンケート」について

## ○アンケート結果　②高齢者の精神医療に関する連携等について

問６　高齢者の精神医療に関する他の精神科病院、精神科を標ぼうする診療所との連携や協力について、課題と感じていることや困難と感じていることがありましたら教えてください。（自由記述）

▶依存症治療を行っている病院では「同意をとって」と言われるが、どのようなレベルの同意であればよいのか、急性期病院との共有ができていないのではと感じる。（断酒に同意する必要なく、治療プログラムを受けることへの同意が必要）
▶そもそも精神科へ相談することの敷居が高いと感じる。頻繁に相談しないので、電話をかけるハードルが高い。
▶診療所に通院されている際に、診察以外の生活環境や実態の具体的な状況が分からないケースがある。家族、支援者などのかかわりの中で生活されていることも多く、実際の困りごとや状況の確認が必要となる。訪問診療の場合には精神科、身体科の医療機関が別々で入っていることも多々あり、情報整理が必要となる。キーパーソンの存在が必要となる。
▶精神疾患の患者の高齢化、認知症患者が増えていることもあり、自身で病院、診療所に通院が出来なくなるケースが増えている。訪問診療を実施している精　神科との連携が必要になってくると思われる。
▶精神科診療所の場合、精神保健福祉士がいない所もあり、入院の依頼が受付などの事務スタッフからの連絡の場合がある。その場合、診療情報提供書に書かれている情報以外に何も把握しておらず、必要な情報が得られない場合がある。
▶ワーカーがいないため、連携に手間の問題が生じる。
▶診療所は予約がとりにくいことが多いため、つながるまでに時間がかかることがある。
▶初診予約が取りにくい。近くのクリニックを受診したくてもできない患者の相談を多くうける。患者が希望されても、ご家族が拒否というのもある。逆も然り。
▶救急搬送された患者が独居のため、当院に搬送された後に、精神面を含めた問題が顕在化することがある。（地域とのかかわりが希薄）
▶本人や家族と突然連絡が途絶えて、連携が出来ない状況に陥ることがある。
▶介護サービス事業者との情報共有がはかどらず、スピード感を伴う対応ができないことがある。
▶精神科単科病院へ転院の相談をしたいが、内科疾患などが落ち着いていないと受け入れが難しいことがある。

など

一部記載については精神保健課で修正、追記しています。

# 「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関するアンケート」について

## ○アンケート結果　②高齢者の精神医療に関する連携等について

問７　高齢者の精神医療に関する他の精神科病院、精神科を標ぼうする診療所との連携や協力について、今後どのようになれば、連携が推進されると考えますか。（自由記述）

▶お互いが送りたい患者層・受け入れることが出来る患者層の理解が必要だと感じる。
▶鬱・不眠などで精神科・メンタルクリニック・心療内科に通っている患者に対して、アルコールのスクリーニングをきっちりしてもらいたい。その方が飲酒が原因で身体疾患で入院された場合、依存症診断がすでについているなら、より専門病院への転院をすすめやすい。
▶診療情報提供書を中心にご本人の状況状態、入院時の同意者に係る整理調整などが円滑に進むことを希望します。また身体科課題の有無　治療の状況などの確認が必要です。訪問診療を実施している精神科病院、診療所の情報、対象疾患、緊急時対応などをリストとして公開してはどうか。
精神保健福祉士の配置をクリニック等でも増やしていく。
▶ワーカーがいない場合に、医療機関の間に入って連携を助けてくれる人がいないので助けてくれる人が欲しい。
▶通院先を探すときに、患者さん向けの病院やクリニックの一覧表等があればわかりやすい。予約状況がわかるようなシステムがあれば、1件ずつ確認することなく予約をとることができるようになる。
▶紙媒体でもSNS媒体でもよいが、「精神科診療内科一覧」のような媒体があり、かつ数年ごとに更新されればスピーディな情報提供や医療連携が有益に進みやすいと考える。
▶高齢者治療のネットワークのような組織ができれば望ましい。
▶精神症状の増悪について、かかりつけに相談しても対応を拒否されることがあります。もう少し柔軟に受け入れていただけるとありがたいです。
▶可能な限りでよいが、内科疾患の治療中の方でも対応いただける精神科（急性期症状がある方）が増えるとありがたい。
▶診療報酬上の加算を設定するなどが必要

など

一部記載については精神保健課で修正、追記しています。

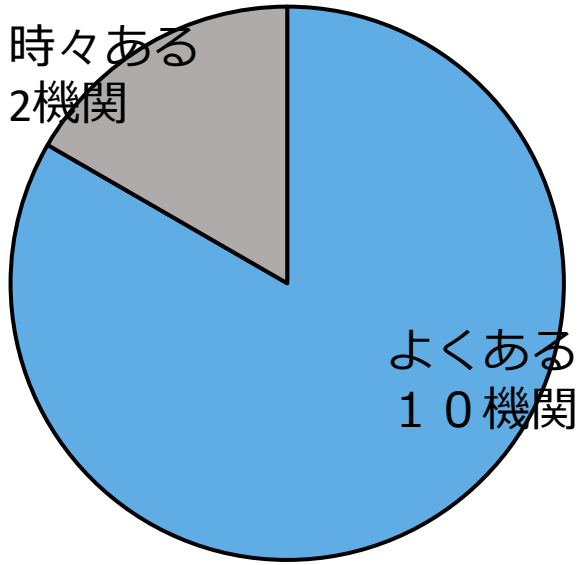
# 「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関するアンケート」について

## ○アンケート結果　③高齢者の精神医療と身体科医療に関する連携等について

問８　高齢者の精神疾患を有している患者さんについて、精神医療と身体科医療に関する医療機関間での連携や協力が必要と感じることはありますか（１つに○）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1　よくある | 2　時々ある | 3　ほとんどない | 4　ない |

問８－２　「１　よくある」または「２　時々ある」と回答された場合、どのような場合にそのように感じるか教えてください。（自由記述。複数記載可）




○「よくある」が１０機関
○「時々ある」が２機関
○一方、「ほとんどない」や「ない」を選択した回答はなかった。
○回答のあった全ての医療機関が高齢者の精神疾患を有している患者に関して、精神医療と身体科医療に関する医療機関間での連携や協力が必要と感じている。

# 「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関するアンケート」について

## ○アンケート結果　③高齢者の精神医療と身体科医療に関する連携等について

問８　高齢者の精神疾患を有している患者さんについて、精神医療と身体科医療に関する医療機関間での連携や協力が必要と感じることはありますか（１つに○）

| | | | |
|---|---|---|---|
| １　よくある | ２　時々ある | ３　ほとんどない | ４　ない |

問８－２　「１　よくある」または「２　時々ある」と回答された場合、どのような場合にそのように感じるか教えてください。（自由記述。複数記載可）

▶自殺企図をされた方の搬送を受けるが、身体科で治療が終わった後の受入れ先として精神科があがる。(アルコールや薬物の依存症・オーバードーズ等)

▶高齢になると多少の差はあるが身体科疾患を抱えている方のほうが多いため、診療情報をはじめとした情報交換を円滑にしたい。精神科病院に入院されている方について、何かしらの身体状況が現れた際に対応が困難になる場合が存在するが、精神科病院へ入院している事の不利を感じる医療機関が存在する。地域で暮らされている、施設入所者の場合に、身的課題が出現した場合には救急対応・受入されているケースもある。高齢者の場合身体疾患を抱えている場合も多く、精神疾患や認知症があっても身体疾患治療が場合には身体科医療との連携が必須になると思われる。

▶精神科単科の病院であり、入院患者で身体的な治療が必要となった場合は、一般科の病院へ他科受診や転院の調整を行うことがある。

▶精神疾患がある患者さんが身体疾患もある場合、処方内容が重複してないかや、薬の影響からの症状かどうか判断する。

▶入院患者の骨折や皮膚トラブルなど

▶内科や整形疾患と精神面が併存している場合

▶採血や診察時に身体科治療が必要と判断される患者様の身体科専門治療や検査へのつなぎ

▶自宅で身体科への入院や受診が必要になった場合の事後の情報提供

▶当院（精神科）から身体科へ転院となり、再度当院へ入院する際の調整

▶身体合併症と認知症を含む精神疾患をお持ちの患者への対応

▶身体科治療自体が精神症状のために難しいことが多い。

など

一部記載については精神保健課で修正、追記しています。

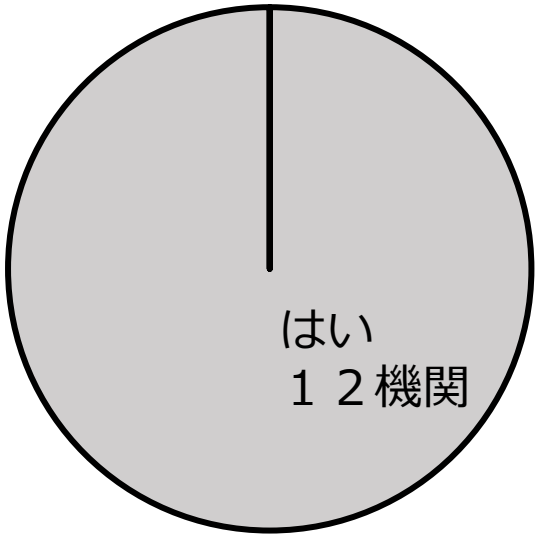
# 「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関するアンケート」について

## ○アンケート結果　③高齢者の精神医療と身体科医療に関する連携等について

問9　直近3年間で、高齢者の精神疾患を有している患者さんについて、精神医療と身体科医療に関し、医療機関間での連携や協力を行った事例はありますか。(1つに○)

| 1　はい | 2　いいえ |
|---|---|

問9－2　「1　はい」と回答された場合、どのような事例で、どのように対応されたか教えてください。また、その際に工夫などをされた結果、うまくいった事例がありましたら、当該事例をご紹介ください。(自由記述)




○「はい」が１２機関で全ての医療機関が回答。
○「いいえ」を選択した医療機関は今回の回答ではなかった。
○回答のあった全ての医療機関が高齢者の精神疾患を有している患者に関して、精神医療と身体科医療に関する医療機関間で実際に連携や協力のための対応を行っている。

# 「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関するアンケート」について

## ○アンケート結果　③高齢者の精神医療と身体科医療に関する連携等について

問9　直近3年間で、高齢者の精神疾患を有している患者さんについて、精神医療と身体科医療に関し、医療機関間での連携や協力を行った事例はありますか。(1つに○)

| 1　はい | 2　いいえ |
|---|---|

問9－2　「1　はい」と回答された場合、どのような事例で、どのように対応されたか教えてください。また、その際に工夫などをされた結果、うまくいった事例がありましたら、当該事例をご紹介ください。(自由記述)

▶男性Aは当院消化器内科を受診中。飲酒が続き、妻が困り果て、当院からB依存症専門病院を紹介、入院。しかし、その病院が合わず自己退院。
退院後も飲酒が続き、採血データも悪くなり、消化器内科から依存症病院への入院をすすめられた。AはB病院は嫌だが、他の病院であればと言い、C依存症専門病院に入院。退院後、C病院に通院しつつ、当院で内科フォロー。しかし、再度飲酒。飲酒時に妻に暴力をふるう状況となったため、消化器内科Drから再度C依存症病院へ入院をすすめ、再入院。本人が消化器内科Drを非常に信頼しており、消化器内科Drからのすすめには常に従ってくれる。当院とC依存症病院で情報共有しながら、本人と妻の生活を見守っている状況。

▶入院患者の他科受診や転院調整で一般化病院と連携をとることがある。精神科に入院している患者というだけで対応が難しいと言われることがあるので、今の精神症状について詳しく説明をしたり、治療終了後は速やかに再受け入れを行うことを伝えるようにしている。

▶医師により精神症状の評価と身体的な重篤具合について勘案し、転院先医療機関を検討するようにしている。当院在籍する、身体科の医師と主治医の院内連携を行い、院外の紹介逆紹介を行っている医療機関との間に起こる課題を検討できる体制がある。このため当院では　精神疾患の状況により、依頼先として精神科のある医療機関を選択するか、身体科のみの医療機関への依頼を行うかの判断を行っている。

▶施設入所の患者の精神科受診において、身体疾患を有する患者の身体的症状の確認や往診医（内科）の処方を手配した。

▶整形疾患と不安障害の患者のケースについて、整形疾患について、定期的に当院を外来受診していただき対応できた。

▶車いす利用や歩行困難な患者がADL低下や家庭事情により通院困難になった際、階段やスロープの状況などの環境面から通院継続しやすいクリニック（身体科）が近隣にあるか相談を受けた。近隣クリニックに1件1件電話して伺い、バリアフリーの状況やエレベーターの有無、新規予約の状況を確認した。マッチングすることはできたがリストのようなものがあれば探しやすい。

▶精神保健福祉士を通じて患者の転院先の条件を合わせられるように努力をした。

▶排尿、視力、味覚障害や高血圧など専門医療機関を紹介したり、専門医療機関に挨拶にいった。

▶地域包括支援センターから「対応に困っている。身体科入院を機に精神科へ紹介してほしい」との依頼があった。本人は受診に拒否的であったが、精神科医、心理士で関係を作り説得。先方の精神科病院からも受け入れ後の対応など見通しを伝えていただき、転院に至った。

など

一部記載については精神保健課で修正、追記しています。

# 「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関するアンケート」について

## ○アンケート結果　③高齢者の精神医療と身体科医療に関する連携等について

問１０　高齢者の精神疾患を有している患者さんについて、精神医療と身体科医療に関する連携における課題と感じていることや困難と感じていることがありましたら教えてください。具体的な疾病名やシチュエーションもあげていただけるとありがたいです。（自由記述）

▶精神疾患があると、リハビリ転院や療養型病院転院の際に受入れ困難な場合がある。精神症状が落ち着いているといっても、「管理ができない」という理由で断られる時もある。

▶院内発生もしくはもともとの身体状況悪化などにより、年間約100事例の転院ケースを調整。
統合失調症の疾患名がついているだけで、精神科医師がいないとの理由で対応が困難との判断をいただく事がある。疾患名に偏らず、現症での説明を心掛けている。また院内では急性症状を診ていただいた後の帰院は断らないようにしている。数年実績を重ねていく事で堺市内の医療機関で転院調整が完結できるようになってきている。

▶精神症状が激しい方については一般科病院での対応が難しくなってくるため、合併症病棟のある病院へ依頼することになるが、合併症病棟のある病院は堺市は1か所のみとなっており、受け入れ先が見つからず苦慮する場合がある。

▶一般科は精神科からの受診に対してガードが堅いと感じることが多い。

▶精神疾患のある患者に身体疾患が見つかった場合、入院で対応してくれる病院が少ない（特に精神症状が活発に出ている患者）

▶精神医療側、身体医療側ともに、対応できない薬を服用しているケースがあるが、入院中の場合、診療報酬的に他病院受診ができない場合がある。

▶精神状態不安定な患者様の受け入れ先が限定される。

▶家族の高齢化が進んでおり、マイナンバーカードに対応できなかったり、入院患者が身体科受診する際、家族のみの付き添い受診だと状況説明に不備が出たり、結果が正確に伝わらないことがあるため、当院看護師が付き添わざるをえず、体制が厳しくなったり。対応がスピーディに行えないことがある。

▶超高齢者で認知症もあり、食事の摂取困難になった場合認知症の精神症状ととらえられ、身体科ではない施設より入院依頼を受けることがあるが、医療保護入院の要件となるのか悩まれる。

▶最近は往診で精神科の診察をしていただけることが多くあり、とても良いことだと思うが、同時にポリファーマシーであることも多く、身体科入院時に薬剤の継続が難しい。せん妄の要因となってしまうことが多くあり、かかりつけの身体科があれば日頃から情報共有をしてほしい

など

一部記載については精神保健課で修正、追記しています。

# 「高齢者の精神医療に係る医療連携等に関するアンケート」について

## ○アンケート結果　③高齢者の精神医療と身体科医療に関する連携等について

問１１　高齢者の精神疾患を有している患者さんについて、精神医療と身体科医療に関する連携は今後どのようになれば推進されていくと考えますか。（自由記述）

▶本人に対してどのようなことに気を付ければ、コミュニケーションがとりやすいのか、どうすれば本人が穏やかに暮らせるのかを、共有していくのが大事ではないか。身体科が持っている精神疾患へのイメージと、精神科が持っている精神疾患へのイメージには大きなギャップがある。また、身体科の病院で許されることと精神科病院で許されることにも違いがある。お互いの違いを知り、偏見から来ている部分は訂正し、精神科と身体科の垣根が薄くなっていくことを望む。心が病めば、身体が病み、身体が病むと心も病む。案外精神科と身体科はお互いが思うほど遠くなく、近いと思う。

▶高齢者の課題に限られないが、精神科疾患名がついていると逆紹介に困難がある。身体科による治療状況説明を家族へされた後に転送されるが、家族は精神科病院への入院や治療に納得されていない場合が散見される。相互の治療可能な範囲を考えると身体科病院内のリエゾン対応等が望まれる。

▶一般科の病院においても精神疾患に関する理解が必要である。

▶何が一般科を不安にさせているのか、分かりあえればよいと思うが、基本的に、あまり一般科との交流がないのが現状。隣の内科クリニックのドクターの先生も知らない場合があるのではないか。

▶精神疾患がある患者さんを受け入れてくれる一般科病院が増えればもっとスムーズに対応することが可能になると考えられる。

▶診療報酬の見直し。

▶精神症状不穏な患者様を受け入れできる総合病院的な裾野が広がれば総合的な治療が広がる。

▶高齢の精神疾患患者であって、ACP（アドバンスケアプランニング）が事前にしっかりとおこなわれることが望ましくその支援が必要である場合がある。

▶相互理解が必要。ご家族への疾病教育もすすめていけるとよいように感じる。

など

一部記載については精神保健課で修正、追記しています。

# アンケートまとめ（高齢者の精神医療に関する連携）

○精神医療に関し、連携の必要性や実際の連携事例については多くの医療機関において「ある」との認識を有している。

○連携においては、その役割を担う職種を配置している病院、配置していない病院と様々存在する。（身体科との連携とも共通）

○精神科医療に関する連携においては、急性期症状がある場合や依存症などの治療のほか、地域での生活にあたっての連携、または病院独自の施設面などでの課題を有している場合などで連携が必要であることが伺われる。

○情報（生活環境や診療情報）の連携、次の受療につなげるための連携（通院の手段、往診の必要性、初診予約など）、様々な場面において、各医療機関でご努力されている様子が伺われた。

## アンケートまとめ（高齢者の精神医療と身体科医療に関する連携）

○精神医療と身体科医療に関する連携についても、連携の必要性や実際の連携事例については全ての医療機関において「ある」との認識を有している。

○精神疾患を有する方が、骨折や皮膚トラブル、内科疾患を有すると考えられる際に自院で検査できる設備がない場合や、治療を行う場合の受け入れ先の確保などの対応に苦慮しておられる様子が伺われる。

○逆に、身体疾患を有する患者が認知症や統合失調症などの精神疾患を有する場合の連携などについて事例として記載された病院も多い。

○精神科と身体科の連携を円滑に行うため、それぞれの病院がそれぞれの疾患に有しているイメージのギャップを埋めることの必要性など、それぞれが分かりあうことが必要であることを示唆する回答が比較的多くみられた。

## 全体にかかる考察

○本アンケートを通じて、見られる課題は、国において、論じられている課題などと共通することが多いと考えられる。

⇒①患者の多様化や連携に対応するための人員配置の課題

②病院ごとの機能の違い（急性期、回復期、慢性期、単科病院、総合病院、診療所など）による、役割分担の視点

③地域移行に伴う連携のための課題（かかりつけ医に期待される役割、初診待機の問題）

など

○堺市2次医療圏においても国と同様の課題が存在するものとの認識をアンケート を通じて再認識することができた。

○今後も、国の動向などを注視し、精神保健医療福祉に関する施策や、医療提供体制の充実に向け、関係機関と連携し、取組んでいきたい。

参考資料１

令和５年度

# 精神科退院患者調査結果

# [堺市版]

堺　市

# 目　次

## 第１章　調査の概要


１　調査の目的……1
２　対象者と調査方法……1
　（１）調査の対象……1
　（２）調査の実施方法……1
３　調査結果の概要……2
　（１）転帰先区分[全体]……2
　（２）転帰先区分[長期（1 年以上）入院者]……3
　（３）転帰先区分[65 歳以上の長期（1 年以上）入院者]……4


## 第２章　退院患者調査結果


１　年齢区分……5
２　入院期間……6
３　疾患名区分……7
４　入院前の場所×退院後の行先（クロス集計）[全体]……8
　入院前の場所×退院後の行先（クロス集計）[入院期間 1 年未満]……9
　入院前の場所×退院後の行先（クロス集計）[入院期間 1 年以上]……9
５　入院前の場所⇒本人が希望した退院先⇒実際の退院先……10
　[入院前の場所×本人が希望していた退院先]……10
　[本人が希望した退院先×実際の退院先]……11


■巻末資料


・参考資料　令和 5 年度退院患者調査　記入の手引き……資料 1~2

## 1　調査の目的

本調査は、大阪府内の精神科病床を有する医療機関における退院患者の状況を明らかにし、障害福祉政策の基礎資料とすることを目的に、大阪府、大阪市とともに実施した。

この調査結果は、その結果を特に本市で活用するために、堺市版として作成した。

## 2　対象者と調査方法

### （1）調査の対象

令和 5 年 9 月 1 日～令和 5 年 11 月 30 日の間に、大阪府内（政令指定都市を含む）の精神科病床を有する医療機関から退院したすべての患者

### （2）調査の実施方法

大阪府内の精神科病床を有する医療機関（59 病院）に調査票を送付し、すべての病院から回答（6,261 票）を得た。

なお、この調査結果は、その中から入院時住所地が堺市である者を抽出したものであり、635 票を対象としたものである。

二次医療圏域別　精神科病床数（令和 5 年 6 月 30 日現在）

| 圏域名 | 保健所名 | 医療機関数 | 精神科許可病床数 | 休床数 | 稼働病床数 | 人口（H30.4.1） | 許可病床数/万人 ※ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 堺市 | 堺市 | 5 | 2,495 | 24 | 2,471 | 813,153 | 30.7 |
| 豊能 | 池田・豊中市・吹田 | 6 | 1,953 | 0 | 1,953 | 1,057,829 | 18.5 |
| 三島 | 茨木・高槻市 | 7 | 2,279 | 150 | 2,129 | 757,109 | 30.1 |
| 北河内 | 枚方市・寝屋川・守口・四條畷 | 9 | 1,707 | 58 | 1,649 | 1,121,505 | 15.2 |
| 中河内 | 八尾市・東大阪市 | 4 | 1,439 | 0 | 1,439 | 814,124 | 17.7 |
| 南河内 | 藤井寺・富田林 | 6 | 1,518 | 10 | 1,508 | 579,977 | 26.2 |
| 泉州 | 和泉・岸和田・泉佐野 | 17 | 6,237 | 160 | 6,077 | 866,862 | 71.9 |
| 大阪市 | 大阪市 | 5 | 223 | 4 | 219 | 2,760,091 | 0.8 |
| 計 | | 59 | 17,851 | 406 | 17,445 | 8,770,650 | 20.4 |

※小数点第二位以下四捨五入

# 3　調査結果の概要

### （1）転帰先区分

転帰先区分ごとの集計結果は、以下のとおりであった。

なお、［　］内は全体に対する割合である（以下すべて同じ）。

| | | 全体　635 人　［100.0%］ | |
|---|---|---|---|
| 転帰先区分 | 自宅 | 自宅（単身） | 156 人〔24.6%〕 |
| | | 自宅（家族と同居） | 203 人〔32.0%〕 |
| | 障害福祉関係 | 障害者向けグループホーム | 31 人〔4.9%〕 |
| | | 宿泊型自立訓練事業所 | 2 人〔0.3%〕 |
| | | 障害者（児）入所支援施設 | 0 人〔0.0%〕 |
| | 高齢者福祉関係 | 特別養護老人ホーム（介護老人保健福祉施設） | 17 人〔2.7%〕 |
| | | 養護老人ホーム | 3 人〔0.5%〕 |
| | | ケアハウス（軽費老人ホーム） | 10 人〔1.6%〕 |
| | | 有料老人ホーム | 46 人〔7.2%〕 |
| | | 介護老人保健施設 | 19 人〔3.0%〕 |
| | | 介護療養型医療施設・介護医療院 | 0 人〔0.0%〕 |
| | | サービス付き高齢者住宅 | 14 人〔2.2%〕 |
| | | 高齢者向けグループホーム | 19 人〔3.0%〕 |
| | その他 | 救護施設 | 7 人〔1.1%〕 |
| | | その他 | 3 人〔0.5.%〕 |
| | 転院 | 精神科へ | 12 人〔1.9.%〕 |
| | | 他科へ | 51 人〔8.0%〕 |
| | 死亡 | 死亡 | 42 人〔6.6%〕 |
| | 不明 | 不明・不定 | 0 人〔0.0%〕 |

**（２）転帰先区分〔長期（１年以上）入院者〕**

（１）の内訳として、１年以上の入院者（長期入院者）の集計結果は、以下のとおりであった。

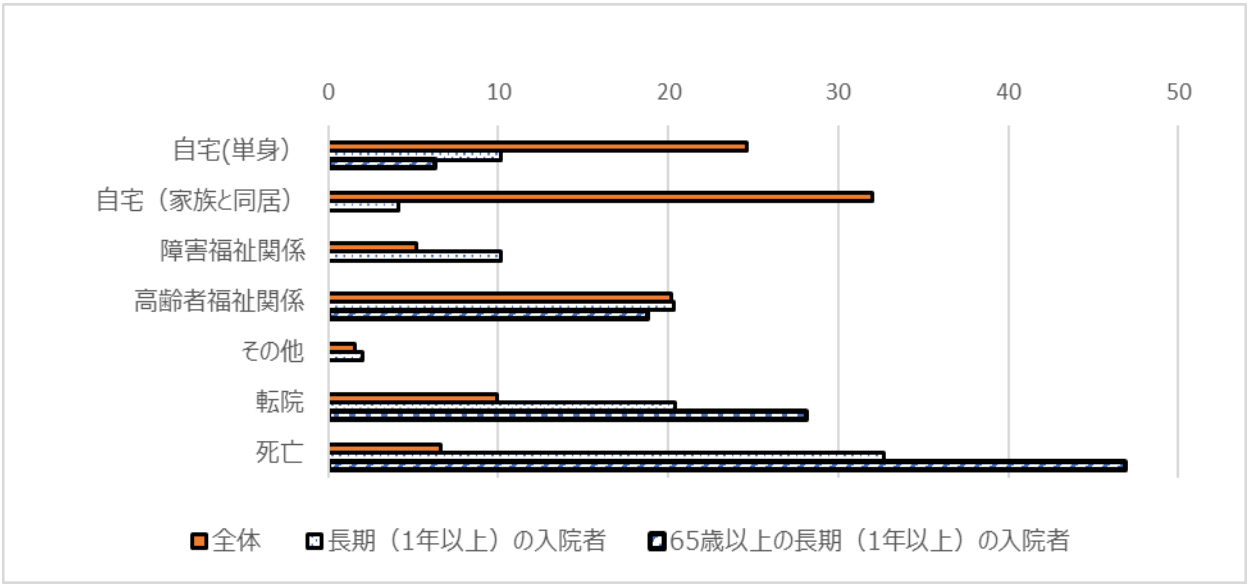
| | | 全体 49 人 ［100.0%］ | |
|---|---|---|---|
| 転帰先区分 | 自宅 | 自宅（単身） | 5 人〔10.2%〕 |
| | | 自宅（家族と同居） | 2 人〔4.1%〕 |
| | 障害福祉関係 | 障害者向けグループホーム | 3 人〔6.1%〕 |
| | | 宿泊型自立訓練事業所 | 2 人〔4.1%〕 |
| | | 障害者（児）入所支援施設 | 0 人〔0.0%〕 |
| | 高齢者福祉関係 | 特別養護老人ホーム（介護老人保健福祉施設） | 3 人〔6.1%〕 |
| | | 養護老人ホーム | 0 人〔0.0%〕 |
| | | ケアハウス（軽費老人ホーム） | 0 人〔0.0%〕 |
| | | 有料老人ホーム | 6 人〔12.2%〕 |
| | | 介護老人保健施設 | 0 人〔0.0%〕 |
| | | 介護療養型医療施設・介護医療院 | 0 人〔0.0%〕 |
| | | サービス付き高齢者住宅 | 1 人〔2.0%〕 |
| | | 高齢者向けグループホーム | 0 人〔0.0%〕 |
| | その他 | 救護施設 | 1 人〔2.0%〕 |
| | | その他 | 0 人〔0.0%〕 |
| | 転院 | 精神科へ | 0 人〔0.0.%〕 |
| | | 他科へ | 10 人〔20.4%〕 |
| | 死亡 | 死亡 | 16 人〔32.7%〕 |
| | 不明 | 不明・不定 | 0 人〔0.0%〕 |

**（３）転帰先区分〔65 歳以上の長期（１年以上）入院者〕**

（２）の内訳として、１年以上の入院者（長期入院者）のうち、65 歳以上の集計結果は、以下のとおりであった。

| | | 全体 32 人 ［100.0%］ | |
|---|---|---|---|
| 転帰先区分 | 自宅 | 自宅（単身） | 2 人〔6.3%〕 |
| | | 自宅（家族と同居） | 0 人〔0.0%〕 |
| | 障害福祉関係 | 障害者向けグループホーム | 0 人〔0.0%〕 |
| | | 宿泊型自立訓練事業所 | 0 人〔0.0%〕 |
| | | 障害者（児）入所支援施設 | 0 人〔0.0%〕 |
| | 高齢者福祉関係 | 特別養護老人ホーム（介護老人保健福祉施設） | 3 人〔9.4%〕 |
| | | 養護老人ホーム | 0 人〔0.0%〕 |
| | | ケアハウス（軽費老人ホーム） | 0 人〔0.0%〕 |
| | | 有料老人ホーム | 2 人〔6.3%〕 |
| | | 介護老人保健施設 | 0 人〔0.0%〕 |
| | | 介護療養型医療施設・介護医療院 | 0 人〔0.0%〕 |
| | | サービス付き高齢者住宅 | 1 人〔3.1%〕 |
| | | 高齢者向けグループホーム | 0 人〔0.0%〕 |
| | その他 | 救護施設 | 0 人〔0.0%〕 |
| | | その他 | 0 人〔0.0%〕 |
| | 転院 | 精神科へ | 0 人〔0.0%〕 |
| | | 他科へ | 9 人〔28.1%〕 |
| | 死亡 | 死亡 | 15 人〔46.9%〕 |
| | 不明 | 不明・不定 | 0 人〔0.0%〕 |

**（参考）　（１）（２）（３）集計結果**



# 第２章　退院患者調査結果

## １　年齢区分

退院者 635 人を年齢区分別で集計すると、以下の表のとおりであった。
「80 歳代」が 21.3%と一番多く、「70 歳代」が 15.7%、「50 歳代」が 15.4%と続く。
入院期間が 1 年以上の退院患者の 65.3%が 65 歳以上の患者となっている。

| 年齢区分 | 人数<br>(全体) | 割合<br>(%) | 人数<br>(入院期間１年未満) | 割合<br>(%) | 人数<br>(入院期間１年以上) | 割合<br>(%) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 歳以下 | 34 | 5.4 | 34 | 5.8 | 0 | ― |
| 20 歳代 | 52 | 8.2 | 49 | 8.4 | 3 | 6.1 |
| 30 歳代 | 48 | 7.6 | 45 | 7.7 | 3 | 6.1 |
| 40 歳代 | 74 | 11.7 | 69 | 11.8 | 5 | 10.2 |
| 50 歳代 | 98 | 15.4 | 95 | 16.2 | 3 | 6.1 |
| 60 歳代 | 69 | 10.9 | 64 | 10.9 | 5 | 10.2 |
| 70 歳代 | 100 | 15.7 | 88 | 15.0 | 12 | 24.5 |
| 80 歳代 | 135 | 21.3 | 123 | 21.0 | 12 | 24.5 |
| 90 歳代 | 25 | 3.9 | 19 | 3.2 | 6 | 12.2 |
| **総計** | **635** | **100** | **586** | **100** | **49** | **100** |
| 65 歳未満<br>（再掲） | 348 | 54.8 | 331 | 56.5 | 17 | 34.7 |
| 65 歳以上<br>（再掲） | 287 | 45.2 | 255 | 43.5 | 32 | 65.3 |

## 2　入院期間

退院患者の入院期間別で集計すると、以下の表のとおりであった。

退院患者の 56.4%が 3 か月未満、86.3%が 6 か月未満、92.3%が 1 年未満で退院している。

| 入院期間区分 | 人数<br>(全体) | 割合<br>(%) | 人数<br>(入院期間 1 年以上) |
|---|---|---|---|
| 1 ヶ月未満 | 96 | 15.1 | - |
| 1 ヶ月～3 ヶ月未満 | 262 | 41.3 | - |
| 3 ヶ月～6 ヶ月未満 | 190 | 29.9 | - |
| 6 ヶ月～1 年未満 | 38 | 6.0 | - |
| 1 年～1 年 6 ヶ月未満 | 12 | 1.9 | 12 |
| 1 年 6 ヶ月～2 年未満 | 7 | 1.1 | 7 |
| 2 年～3 年未満 | 11 | 1.7 | 11 |
| 3 年～4 年未満 | 5 | 0.8 | 5 |
| 4 年～5 年未満 | 6 | 0.9 | 6 |
| 5 年～6 年未満 | 1 | 0.2 | 1 |
| 6 年～7 年未満 | 1 | 0.2 | 1 |
| 7 年～8 年未満 | 1 | 0.2 | 1 |
| 8 年～9 年未満 | 0 | - | 0 |
| 9 年～10 年未満 | 0 | - | 0 |
| 10 年～20 年未満 | 3 | 0.5 | 3 |
| 20 年以上 | 2 | 0.3 | 2 |
| **総計** | **635** | **100** | **49** |

## 3 疾病名区分

疾病ごとの割合では、全ての区分において、約 9 割の方々が入院期間 1 年未満で退院している。

| 疾患名区分 | 全体 | 入院期間<br>1 年未満 | 入院期間<br>1 年以上 |
|---|---|---|---|
| F0 症状性を含む器質性精神病 | 166 | 147 | 19 |
| F00 アルツハイマー病の認知症を含む器質性精神障害 | (89) | (82) | (7) |
| F01 血管性認知症を含む器質性精神障害 | (15) | (15) | (0) |
| F02-F09 アルツハイマー病の認知症・血管性認知症以外の、症状性を含む器質性精神障害 | (62) | (50) | (12) |
| F1 精神作用物質使用による精神及び行動の障害 | 61 | 56 | 5 |
| F2 統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害 | 173 | 156 | 17 |
| F3 気分（感情）障害 | 134 | 129 | 5 |
| F4 神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害 | 25 | 24 | 1 |
| F5 生理的障害及び身体的要因に関連した行動症候群 | 7 | 7 | 0 |
| F6 成人の人格及び行動の障害 | 2 | 2 | 0 |
| F7 精神遅滞 （知的障害） | 16 | 14 | 2 |
| F8 心理的発達の障害 | 27 | 27 | 0 |
| F9 小児期及び青年期の通常発症する行動及び情緒の障害及び特定不能の精神障害 | 7 | 7 | 0 |
| G4 てんかん（症状性を含む器質性障害（F0）に属さないもの） | 2 | 2 | 0 |
| その他 | 15 | 15 | 0 |
| **総計** | **635** | **586** | **49** |

# ４　入院前の場所×退院後の行先（クロス集計）

「ケアハウス[軽費老人ホーム]」、「救護施設」では、90%以上の患者が入院前と同じ場所に退院している。（割合は死亡を除く）

入院前に「障害者向けグループホーム」に入居していた患者は 27 人。そのうち 24 人が同じく「障害者向けグループホーム」に退院している。

**[全体]**

| 入院前の場所 | | 退院後の行先 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 合計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 自宅 | | 障がい者福祉関係 | | | 高齢者福祉関係 | | | | | | | | その他 | | 転院 | | 死亡 | 不明 | |
| | | 単身 | 家族との同居 | 障がい者向けグループホーム | 宿泊型自立訓練事業所 | 障がい者(児)入所支援施設 | 特別養護老人ホーム(介護老人保健福祉施設) | 養護老人ホーム | ケアハウス(軽費老人ホーム) | 有料老人ホーム | 介護老人保健施設 | 介護療養型医療施設・介護医療院 | サービス付き高齢者住宅 | 高齢者向けグループホーム | 救護施設 | その他 | 精神科へ | 他科へ | 死亡 | 不明 | |
| 自宅 | 単身 | 137 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 6 | 2 | 0 | 1 | 6 | 1 | 1 | 1 | 11 | 7 | 0 | 179 |
| | | 76.5% | 0.0% | 1.1% | 0.0% | 0.0% | 0.6% | 0.0% | 1.7% | 3.4% | 1.1% | 0.0% | 0.6% | 3.4% | 0.6% | 0.6% | 0.6% | 6.1% | 3.9% | 0.0% | 28.2% |
| | 家族との同居 | 7 | 187 | 3 | 1 | 0 | 8 | 0 | 1 | 5 | 8 | 0 | 4 | 2 | 1 | 1 | 0 | 10 | 11 | 0 | 249 |
| | | 2.8% | 75.1% | 1.2% | 0.4% | 0.0% | 3.2% | 0.0% | 0.4% | 2.0% | 3.2% | 0.0% | 1.6% | 0.8% | 0.4% | 0.4% | 0.0% | 4.0% | 4.4% | 0.0% | 39.2% |
| 障がい福祉関係者 | 障害者向けグループホーム | 1 | 0 | 24 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 27 |
| | | 3.7% | 0.0% | 88.9% | 3.7% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 3.7% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 4.3% |
| | 宿泊型自立訓練事業所 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | | 0.0% | 0.0% | 50.0% | 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% | 50.0% | 0.0% | 0.0% | 0.3% |
| | 障がい者(児)入所支援施設 | 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% |
| 高齢者福祉関係 | 特別養護老人ホーム[介護老人保健福祉施設] | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 5 |
| | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 60.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 20.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 20.0% | 0.0% | 0.0% | 0.8% |
| | 養護老人ホーム | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 75.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 25.0% | 0.0% | 0.6% |
| | ケアハウス[軽費老人ホーム] | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.6% |
| | 有料老人ホーム | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 28 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 33 |
| | | 3.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 84.8% | 3.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 3.0% | 0.0% | 6.1% | 0.0% | 0.0% | 5.2% |
| | 介護老人保健施設 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 11 |
| | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 9.1% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 63.6% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 27.3% | 0.0% | 1.7% |
| | 介護療養型医療施設 | 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% |
| | サービス付き高齢者住宅 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 12 |
| | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 8.3% | 0.0% | 0.0% | 8.3% | 0.0% | 0.0% | 66.7% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 8.3% | 8.3% | 0.0% | 1.9% |
| | 高齢者向けグループホーム | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 14 |
| | | 7.1% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 57.1% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 35.7% | 0.0% | 0.0% | 2.2% |
| その他 | 救護施設 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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% | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.8% |
| | その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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% | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.2% |
| 転院 | 精神科から | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 2 | 1 | 0 | 10 |
| | | 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% | 70.0% | 20.0% | 10.0% | 0.0% | 1.6% |
| | 他科から | 9 | 16 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 2 | 6 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 3 | 17 | 18 | 0 | 78 |
| | | 11.5% | 20.5% | 1.3% | 0.0% | 0.0% | 3.8% | 0.0% | 2.6% | 7.7% | 0.0% | 0.0% | 1.3% | 2.6% | 0.0% | 0.0% | 3.8% | 21.8% | 23.1% | 0.0% | 12.3% |
| 不明 | 不明・不定 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 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% | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 0.2% |
| 合計 | | 156 | 203 | 31 | 2 | 0 | 17 | 3 | 10 | 46 | 19 | 0 | 14 | 19 | 7 | 3 | 12 | 51 | 42 | 0 | 635 |
| | | 24.6% | 32.0% | 4.9% | 0.3% | 0.0% | 2.7% | 0.5% | 1.6% | 7.2% | 3.0% | 0.0% | 2.2% | 3.0% | 1.1% | 0.5% | 1.9% | 8.0% | 6.6% | 0.0% | 100.0% |

入院期間１年未満では、「障がい者向けグループホーム」「ケアハウス[軽費老人ホーム]」、「救護施設」で入院前の場所と同じ場所に退院する患者が９割以上である。

**[入院期間１年未満]**

| 入院前の場所 | | 退院後の行先 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 合計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 自宅 | | 障がい者福祉関係 | | | 高齢者福祉関係 | | | | | | | | その他 | | 転院 | | 死亡 | 不明 | |
| | | 単身 | 家族との同居 | 障がい者向けグループホーム | 宿泊型自立訓練事業所 | 障がい者(児)入所支援施設 | 特別養護老人ホーム（介護老人保健福祉施設） | 養護老人ホーム | ケアハウス（軽費老人ホーム） | 有料老人ホーム | 介護老人保健施設 | 介護療養型医療施設・介護医療院 | サービス付き高齢者住宅 | 高齢者向けグループホーム | 救護施設 | その他 | 精神科へ | 他科へ | 死亡 | 不明 | |
| 自宅 | 単身 | 132 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 6 | 2 | 0 | 1 | 6 | 1 | 1 | 1 | 10 | 4 | 0 | 169 |
| | | 78.1% | 0.0% | 0.6% | 0.0% | 0.0% | 0.6% | 0.0% | 1.8% | 3.6% | 1.2% | 0.0% | 0.6% | 3.6% | 0.6% | 0.6% | 0.6% | 5.9% | 2.4% | 0.0% | 28.8% |
| | 家族との同居 | 7 | 185 | 3 | 0 | 0 | 6 | 0 | 1 | 4 | 8 | 0 | 4 | 2 | 0 | 1 | 0 | 9 | 7 | 0 | 237 |
| | | 3.0% | 78.1% | 1.3% | 0.0% | 0.0% | 2.5% | 0.0% | 0.4% | 1.7% | 3.4% | 0.0% | 1.7% | 0.8% | 0.0% | 0.4% | 0.0% | 3.8% | 3.0% | 0.0% | 40.4% |
| 福祉関係者 | 障害者向けグループホーム | 1 | 0 | 23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 25 |
| | | 4.0% | 0.0% | 92.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 4.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 4.3% |
| | 宿泊型自立訓練訓練事業所 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 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% | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 0.2% |
| | 障がい者(児)入所支援施設 | 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% |
| 高齢者福祉関係 | 特別養護老人ホーム[介護老人保健福祉施設] | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 5 |
| | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 60.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 20.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 20.0% | 0.0% | 0.0% | 0.9% |
| | 養護老人ホーム | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 75.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 25.0% | 0.0% | 0.7% |
| | ケアハウス[軽費老人ホーム] | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.7% |
| | 有料老人ホーム | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 30 |
| | | 3.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 83.3% | 3.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 3.3% | 0.0% | 6.7% | 0.0% | 0.0% | 5.1% |
| | 介護老人保健施設 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 11 |
| | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 9.1% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 63.6% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 27.3% | 0.0% | 1.9% |
| | 介護療養型医療施設 | 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% |
| | サービス付き高齢者住宅 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 10 |
| | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 10.0% | 0.0% | 0.0% | 70.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 10.0% | 10.0% | 0.0% | 1.7% |
| | 高齢者向けグループホーム | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 13 |
| | | 7.7% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 61.5% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 30.8% | 0.0% | 0.0% | 2.2% |
| その他 | 救護施設 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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% | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.9% |
| | その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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% | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.2% |
| 転院 | 精神科から | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 1 | 1 | 0 | 9 |
| | | 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% | 77.8% | 11.1% | 11.1% | 0.0% | 1.5% |
| | 他科から | 9 | 16 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 3 | 12 | 9 | 0 | 62 |
| | | 14.5% | 25.8% | 1.6% | 0.0% | 0.0% | 4.8% | 0.0% | 3.2% | 6.5% | 0.0% | 0.0% | 1.6% | 3.2% | 0.0% | 0.0% | 4.8% | 19.4% | 14.5% | 0.0% | 9.8% |
| 不明 | 不明・不定 | 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% |
| 合計 | | 151 | 201 | 28 | 0 | 0 | 14 | 3 | 10 | 40 | 19 | 0 | 13 | 19 | 6 | 3 | 12 | 41 | 26 | 0 | 586 |
| | | 25.8% | 34.3% | 4.8% | 0.0% | 0.0% | 2.4% | 0.5% | 1.7% | 6.8% | 3.2% | 0.0% | 2.2% | 3.2% | 1.0% | 0.5% | 2.0% | 7.0% | 4.4% | 0.0% | 100.0% |

入院期間１年以上になると、入院前と同じ場所に退院する患者割合は一定数いるものの、「転院」、「死亡」の患者割合が高まり、「死亡」の割合が 32.7%と退院後の行先のなかで最も高くなる。

**（入院期間１年以上）**

| 入院前の場所 | | 退院後の行先 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 合計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 自宅 | | 障がい者福祉関係 | | | 高齢者福祉関係 | | | | | | | | その他 | | 転院 | | 死亡 | 不明 | |
| | | 単身 | 家族との同居 | 障がい者向けグループホーム | 宿泊型自立訓練事業所 | 障がい者(児)入所支援施設 | 特別養護老人ホーム（介護老人保健福祉施設） | 養護老人ホーム | ケアハウス（軽費老人ホーム） | 有料老人ホーム | 介護老人保健施設 | 介護療養型医療施設・介護医療院 | サービス付き高齢者住宅 | 高齢者向けグループホーム | 救護施設 | その他 | 精神科へ | 他科へ | 死亡 | 不明 | |
| 自宅 | 単身 | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 10 |
| | | 50.0% | 0.0% | 10.0% | 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% | 10.0% | 30.0% | 0.0% | 20.4% |
| | 家族との同居 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 12 |
| | | 0.0% | 16.7% | 0.0% | 8.3% | 0.0% | 16.7% | 0.0% | 0.0% | 8.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 8.3% | 0.0% | 0.0% | 8.3% | 33.3% | 0.0% | 24.5% |
| 福祉関係者 | 障害者向けグループホーム | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | | 0.0% | 0.0% | 50.0% | 50.0% | 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% | 4.1% |
| | 宿泊型自立訓練訓練事業所 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | | 0.0% | 0.0% | 100.0% | 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% | 2.0% |
| | 障がい者(児)入所支援施設 | 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% |
| 高齢者福祉関係 | 特別養護老人ホーム[介護老人保健福祉施設] | 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% |
| | 養護老人ホーム | 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% |
| | ケアハウス[軽費老人ホーム] | 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% |
| | 有料老人ホーム | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 6.1% |
| | 介護老人保健施設 | 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% |
| | 介護療養型医療施設 | 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% |
| | サービス付き高齢者住宅 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 50.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 50.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 4.1% |
| | 高齢者向けグループホーム | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 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% | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 2.0% |
| その他 | 救護施設 | 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% |
| | その他 | 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% |
| 転院 | 精神科から | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 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% | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 2.0% |
| | 他科から | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 9 | 0 | 16 |
| | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 12.5% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 31.3% | 56.3% | 0.0% | 32.7% |
| 不明 | 不明・不定 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 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% | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 2.0% |
| 合計 | | 5 | 2 | 3 | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 10 | 16 | 0 | 49 |
| | | 10.2% | 4.1% | 6.1% | 4.1% | 0.0% | 6.1% | 0.0% | 0.0% | 12.2% | 0.0% | 0.0% | 2.0% | 0.0% | 2.0% | 0.0% | 0.0% | 20.4% | 32.7% | 0.0% | 100.0% |

# 5　入院前の場所 ⇒ 本人が希望した退院先 ⇒ 実際の退院先

退院の際、入院前の場所に戻ることを希望する患者割合が高い。

入院前と同じく「単身」を希望する患者は 91.6%（164 人）、入院前と同じく「家族と同居」を希望する患者は 91.6%（228 人）である。

**[入院前の場所×本人が希望していた退院先]**

| 入院前の場所 | | 本人が希望していた退院先 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 合計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 自宅 | | 障がい者福祉関係 | | | 高齢者福祉関係 | | | | | | | | その他 | | 転院 | | 死亡 | 不明 | |
| | | 単身 | 家族との同居 | 障がい者向けグループホーム | 宿泊型自立訓練事業所 | 障がい者(児)入所支援施設 | 特別養護老人ホーム（介護老人保健福祉施設） | 養護老人ホーム | ケアハウス（軽費老人ホーム） | 有料老人ホーム | 介護老人保健施設 | 介護療養型医療施設・介護医療院 | サービス付き高齢者住宅 | 高齢者向けグループホーム | 救護施設 | その他 | 精神科へ | 他科へ | 死亡 | 不明 | |
| 自宅 | 単身 | 164 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 179 |
| | | 91.6% | 0.6% | 1.1% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 1.1% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 1.7% | 0.6% | 0.6% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 2.8% | 28.2% |
| | 家族との同居 | 7 | 228 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 249 |
| | | 2.8% | 91.6% | 0.8% | 0.0% | 0.0% | 0.8% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.4% | 0.0% | 0.8% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 2.8% | 39.2% |
| 障がい福祉関係者 | 障害者向けグループホーム | 10 | 2 | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 27 |
| | | 37.0% | 7.4% | 51.9% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 3.7% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 4.3% |
| | 宿泊型自立訓練 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | 訓練事業所 | 0.0% | 0.0% | 50.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 50.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.3% |
| | 障がい者(児) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 入所支援施設 | 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% |
| 高齢者福祉関係 | 特別養護老人ホーム | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| | [介護老人保健福祉施設] | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 80.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 20.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.8% |
| | 養護老人ホーム | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| | | 25.0% | 25.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 25.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 25.0% | 0.6% |
| | ケアハウス | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| | [軽費老人ホーム] | 50.0% | 50.0% | 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% | 0.6% |
| | 有料老人ホーム | 5 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 33 |
| | | 15.2% | 9.1% | 3.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 60.6% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 12.1% | 5.2% |
| | 介護老人保健施設 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 11 |
| | | 0.0% | 18.2% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 63.6% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 18.2% | 1.7% |
| | 介護療養型 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 医療施設 | 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% |
| | サービス付き | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 12 |
| | 高齢者住宅 | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 8.3% | 0.0% | 0.0% | 8.3% | 0.0% | 8.3% | 58.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 16.7% | 1.9% |
| | 高齢者向け | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 14 |
| | グループホーム | 28.6% | 14.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 35.7% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 21.4% | 2.2% |
| その他 | 救護施設 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| | | 20.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 80.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.8% |
| | その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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% | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.2% |
| 転院 | 精神科から | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 4 | 10 |
| | | 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% | 60.0% | 0.0% | 0.0% | 40.0% | 1.6% |
| | 他科から | 15 | 32 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 23 | 78 |
| | | 19.2% | 41.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 1.3% | 0.0% | 0.0% | 3.8% | 1.3% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 1.3% | 0.0% | 2.6% | 0.0% | 29.5% | 12.3% |
| 不明 | 不明・不定 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 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% | 100.0% | 0.2% |
| 合計 | | 209 | 273 | 20 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 26 | 10 | 2 | 10 | 9 | 5 | 2 | 7 | 2 | 0 | 52 | 635 |
| | | 32.9% | 43.0% | 3.1% | 0.0% | 0.0% | 1.3% | 0.0% | 0.0% | 4.1% | 1.6% | 0.3% | 1.6% | 1.4% | 0.8% | 0.3% | 1.1% | 0.3% | 0.0% | 8.2% | 100.0% |

「単身」を希望していた患者の 71.3%（149 人）が希望どおり退院をした。また、「家族との同居」を希望していた患者の 72.5%（198 人）が希望通り退院をした。

### （本人が希望した退院先×実際の退院先）■は希望通りの行先に退院した患者数とその割合

| 本人が希望していた退院後の行先 | | 退院後の行先 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 合計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 自宅 | | 障がい者福祉関係 | | | 高齢者福祉関係 | | | | | | | | その他 | | 転院 | | 死亡 | 不明 | |
| | | 単身 | 家族との同居 | 障がい者向けグループホーム | 宿泊型自立訓練事業所 | 障がい者(児)入所支援施設 | 特別養護老人ホーム（介護老人保健福祉施設） | 養護老人ホーム | ケアハウス（軽費老人ホーム） | 有料老人ホーム | 介護老人保健施設 | 介護療養型医療施設・介護医療院 | サービス付き高齢者住宅 | 高齢者向けグループホーム | 救護施設 | その他 | 精神科へ | 他科へ | 死亡 | 不明 | |
| 自宅 | 単身 | 149 | 2 | 11 | 1 | 0 | 2 | 1 | 6 | 9 | 2 | 0 | 1 | 5 | 1 | 0 | 1 | 13 | 5 | 0 | 209 |
| | | 71.3% | 1.0% | 5.3% | 0.5% | 0.0% | 1.0% | 0.5% | 2.9% | 4.3% | 1.0% | 0.0% | 0.5% | 2.4% | 0.5% | 0.0% | 0.5% | 6.2% | 2.4% | 0.0% | 32.9% |
| | 家族との同居 | 4 | 198 | 4 | 0 | 0 | 8 | 1 | 3 | 10 | 7 | 0 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 21 | 8 | 0 | 273 |
| | | 1.5% | 72.5% | 1.5% | 0.0% | 0.0% | 2.9% | 0.4% | 1.1% | 3.7% | 2.6% | 0.0% | 1.1% | 1.1% | 0.4% | 0.4% | 0.4% | 7.7% | 2.9% | 0.0% | 43.0% |
| 障がい福祉関係者 | 障害者向け | 2 | 1 | 16 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| | グループホーム | 10.0% | 5.0% | 80.0% | 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% | 3.1% |
| | 宿泊型自立訓練 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 訓練事業所 | 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% |
| | 障がい者(児) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 入所支援施設 | 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% |
| 高齢者福祉関係 | 特別養護老人ホーム | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 8 |
| | [介護老人保健福祉施設] | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 75.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 12.5% | 12.5% | 0.0% | 1.3% |
| | 養護老人ホーム | 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% |
| | ケアハウス | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | [軽費老人ホーム] | 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% |
| | 有料老人ホーム | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 22 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 26 |
| | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 84.6% | 3.8% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 3.8% | 0.0% | 7.7% | 0.0% | 0.0% | 4.1% |
| | 介護老人保健施設 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 10 |
| | | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 70.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 30.0% | 0.0% | 1.6% |
| | 介護療養型 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| | 医療施設 | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 50.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 50.0% | 0.0% | 0.3% |
| | サービス付き | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 10 |
| | 高齢者住宅 | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 80.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 10.0% | 10.0% | 0.0% | 1.6% |
| | 高齢者向け | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| | グループホーム | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 1.4% |
| その他 | 救護施設 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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% | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.8% |
| | その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 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% | 0.0% | 50.0% | 0.0% | 0.0% | 50.0% | 0.0% | 0.3% |
| 転院 | 精神科から | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| | | 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% | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 1.1% |
| | 他科から | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 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% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 100.0% | 0.0% | 0.0% | 0.3% |
| 死亡 | 死亡 | 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% |
| 不明 | 不明・不定 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 3 | 11 | 22 | 0 | 52 |
| | | 1.9% | 3.8% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 1.9% | 1.9% | 1.9% | 9.6% | 3.8% | 0.0% | 1.9% | 3.8% | 0.0% | 0.0% | 5.8% | 21.2% | 42.3% | 0.0% | 8.2% |
| 合計 | | 156 | 203 | 31 | 2 | 0 | 17 | 3 | 10 | 46 | 19 | 0 | 14 | 19 | 7 | 3 | 12 | 51 | 42 | 0 | 635 |
| | | 24.6% | 32.0% | 4.9% | 0.3% | 0.0% | 2.7% | 0.5% | 1.6% | 7.2% | 3.0% | 0.0% | 2.2% | 3.0% | 1.1% | 0.5% | 1.9% | 8.0% | 6.6% | 0.0% | 100.0% |

# 退院患者調査記入の手引き

※こちらは概ね５年に１度実施している**「退院患者調査」**の手引きです。

## ☆Excel のシート２枚（「基礎情報シート」「退院患者情報記入シート」）にご入力ください。

### ○基礎情報シート

病院名、病床数、御担当者のお名前等について橙のセルに記入ください。
（橙のセルが全て無くなるようにお願いいたします。）
ただし、各月の退院患者数は自動計算されますので、記入は不要です。

### ○退院患者情報記入シート

（１）病院名と病院所在地（政令市は区まで）は「基礎情報シート」入力分が自動入力されます。

（２）令和５年９月１日０時～令和５年１１月３０日２４時までに貴病院を退院した患者について、調査項目にしたがって入力してください。

（３）調査項目ごとの注意点（区分表の御確認をお願いします。）

○患者シリアル番号は貴院で任意に振り当ててください。

① 年齢区分

プルダウンリストで５歳ごとに区切っています。あてはまる年齢の範囲を選んでください。

② 疾患名区分

国の６３０調査と同じ区分です（下記区分）。疾患名ごとに番号を付けていますので、プルダウンリストから該当するものを選んでください。

| 疾患名区分 |
|---|
| F00 アルツハイマー病型認知症 |
| F01 血管性認知症 |
| F02-09 上記以外の症状性を含む器質性精神障害 |
| F10 アルコール使用による精神及び行動の障害 |
| 覚せい剤による精神及び行動の障害 |
| アルコール覚せい剤を除く精神作用物質使用による精神及び行動の障害 |
| F2 統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害 |
| F30-31 躁病エピソード・双極性感情障害[躁うつ病] |
| F32-39 その他の気分障害 |
| F4 神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害 |
| F5 生理的障害及び身体的要因に関連した行動症候群 |
| F6 成人のパーソナリティ及び行動の障害 |
| F7 精神遅滞〔知的障害〕 |
| F8 心理的発達の障害 |
| F9 小児期及び青年期に通常発症する行動及び情緒の障害及び特定不能の精神障害 |
| てんかん(F0に属さないものを計上する) |
| その他 |
| 不明 |

③ 今回の入院年月日

患者さんごとに入力してください。

S.H.R 入力の時は「.」で、西暦の時は「/」で区切ってください。

表示は和暦表示に自動統一されます。

④ 今回の退院月日

患者さんごとに入力してください。月/日の入力でお願いします。

⑤ 入院前住所地

都道府県はプルダウンリストから選択してください。

大阪府の方のみ、市町村（大阪市堺市の場合は区名まで）をプルダウンリストから選択してください。

大阪府以外の場合は、市町村欄は空欄で結構です。

⑥ 退院先住所地

⑤と同じく大阪府の方のみ、市町村（大阪市堺市の場合は区名まで）をプルダウンリストから選択してください。

⑦ 入院前の場所

下記表の１１～６１までの選択肢をプルダウンメニューから選んでください。

⑧ 本人が希望していた退院後の行先

下記表の１１～６１までの選択肢をプルダウンメニューから選んでください。

こちらは、相談員・看護師等で退院支援に関わられた方を中心にご記入ください。

⑨ 実際の退院後の行先

下記表の１１～６１までの選択肢をプルダウンメニューから選んでください。

| ⑦～⑨項目 | 選択肢 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 自宅 | 11 | 単身 | 12 | 家族との同居 | | |
| 2 障がい福祉関係 | 21 | 障がい者向け<br>グループホーム | 22 | 宿泊型自立訓練事業所 | | |
| 3 高齢者福祉関係 | 31 | 特別養護老人ホーム<br>（介護老人福祉施設） | 32 | 養護老人ホーム | 33 | ケアハウス<br>（軽費老人ホーム） |
| | 34 | 有料老人ホーム | 35 | 介護老人保健施設 | 36 | 介護療養型医療施設 |
| （高齢者向け住居） | 37 | サービス付き<br>高齢者住宅 | 38 | 高齢者向け<br>グループホーム | | |
| 4 その他 | 41 | 救護施設 | 42 | その他<br>（具体的に　　） | 43 | 不明 |
| 5 転院 | 51 | 精神科 | 52 | 他科 | | |
| 6 死亡 | 61 | 死亡 | | | | |

※４２(その他)を選択した場合は、横の欄に具体的な場所をご記入ください。

⑩ 貴院への再入院の有無 (期間：今回の退院から R5.11.30 までの間)

今回の退院から R5.11.30 までの間に再入院があった場合は「有」を選択して、再入院日を横の欄にご記入ください。

さらに、R5.11.30 までにその方が退院されている場合は、改めてシリアル番号を振っていただき、備考欄に同一人物である旨をご記入ください。

**令和 5 年度**
**精神科退院患者調査結果 [堺市版]**

令和 6 年 10 月発行

発行 堺市健康福祉局 障害福祉部 障害施策推進課
〒590-0078 堺市堺区南瓦町 3 番 1 号
TEL 072-228-7818

参考資料 2

# 令和 6 年度

# 精神科在院患者調査結果

# [堺市版]

堺　市

# 目　次

## 第１章　調査の概要


1　調査の目的及びこの報告書について……1
2　調査の方法……1
（１）調査の対象 ……1
（２）調査の実施方法 ……1
（３）調査の内容 ……1
3　調査結果の概要 ……2
（１）状態像区分……2
（２）状態像区分〔長期（1 年以上）入院者〕……2
（３）状態像区分〔65 歳以上の長期（1 年以上）入院者〕 ……2
（４）概要資料……3
①-1「堺市内精神科病院への入院者数・堺市民の精神科病院入院者数」……3
①-2「堺市民の精神科病院入院者数の推移」 ……4
②-1「大阪府下 堺市民の精神科病院の入院状況（病院圏域別）」……5
②-2 「大阪府下 堺市民の精神科病院の入院状況図（病院圏域別）」……5


## 第２章　在院患者調査結果


1　年齢区分 ……6
2　入院形態区分 ……6
3　疾患名区分 ……7
4　在院期間区分 ……8
5　入院時の住所地区分 ……8
6　状態像区分 ……8
7　退院阻害要因〔寛解・院内寛解群〕……9
8　社会保障関連 ……10
（１）年齢区分……10
（２）寛解・院内寛解対象……10
（３）長期（1 年以上）入院者……10
9　経年推移 ……11
（１）入院者数の推移 ……11
（２）年齢区分における推移〔長期（1 年以上）入院者〕……11
（３）疾患名区分における推移〔長期（1 年以上）入院者〕……12


■巻末資料


・参考資料１　在院患者調査　集計データ …… 資料 1～資料 6
・参考資料２　令和 6 年度在院患者調査　記入の手引き …… 資料 7～資料 9

# 第１章　調査の概要

## １　調査の目的及びこの報告書について

本調査は、大阪府内の精神科病床を有する医療機関における入院患者の状況を明らかにし、障害福祉政策の基礎資料とすることを目的に、大阪府、大阪市とともに実施した。

この報告書は、その結果を特に本市で活用するために、堺市版として作成した。

## ２　調査の方法

### （１）調査の対象

令和６年６月30日現在、大阪府内の精神科病床を有する医療機関に入院中の者

### （２）調査の実施方法

大阪府内の精神病床を有する医療機関（58 病院）に調査票を送付し、従事者からの回答（14,160票）を得た。

なお、この報告書は、その中から入院時住所地が堺市である者を抽出したものであり、1,406 票を対象としたものである。

**二次医療圏域別　精神科病床数（令和６年６月30日現在）**

| 圏域名 | 保健所名 | 医療機関数 | 精神科許可病床数 | 休床数 | 稼働病床数 | 人口（R6.4.1） | 許可病床数/万人 ※ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 堺市 | 堺市 | 5 | 2,385 | 66 | 2,319 | 808,404 | 29.5 |
| 豊能 | 池田・豊中市・吹田 | 6 | 1,923 | 60 | 1,863 | 1,057,295 | 18.2 |
| 三島 | 茨木・高槻市 | 7 | 2,211 | 136 | 2,075 | 755,702 | 29.3 |
| 北河内 | 枚方市・寝屋川・守口・四條畷 | 9 | 1,707 | 12 | 1,695 | 1,115,010 | 15.3 |
| 中河内 | 八尾市・東大阪市 | 4 | 1,439 | 0 | 1,439 | 811,119 | 17.7 |
| 南河内 | 藤井寺・富田林 | 5 | 1,508 | 0 | 1,508 | 574,864 | 26.2 |
| 泉州 | 和泉・岸和田・泉佐野 | 17 | 6,189 | 399 | 5,790 | 861,468 | 71.8 |
| 大阪市 | 大阪市 | 5 | 219 | 0 | 219 | 2,777,328 | 0.8 |
| 計 | | 58 | 17,581 | 673 | 16,908 | 8,761,190 | 20.1 |

※小数点第二位以下四捨五入

### （３）調査の内容

基礎項目は、厚生労働省が実施する「精神保健福祉資料（令和６年６月30日現在）」の調査項目とした。

## 3　調査結果の概要

### （1）状態像区分

状態像区分ごとの集計結果は、以下のとおりであった。

なお、（　）内は前年比、［　］内は全体に対する割合である。※ただし、四捨五入により100%にならない場合がある（以下すべて同じ）。

| 全体　1,406 人　(-89)　[100%] | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 状態像区分 | 最重度 | 重度 | 中等度 | 軽度 | 院内寛解 | 寛解 |
| | 33 | 319 | 604 | 321 | 113 | 16 |
| | 352 人　[25.0%] | | 925 人　[65.8%] | | **129 人　(-41)**<br>**[9.2%]** | |

### （2）状態像区分〔長期（1 年以上）入院者〕

(1)の内訳として、1 年以上の入院者（長期入院者）の集計結果は、以下のとおりであった。

| 全体　783 人　(-30)　[100%] | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 状態像区分 | 最重度 | 重度 | 中等度 | 軽度 | 院内寛解 | 寛解 |
| | 22 | 195 | 372 | 151 | 41 | 2 |
| | 217 人　[27.7%] | | 523 人　[66.8%] | | **43 人　(-9)**<br>**[5.5%]** | |

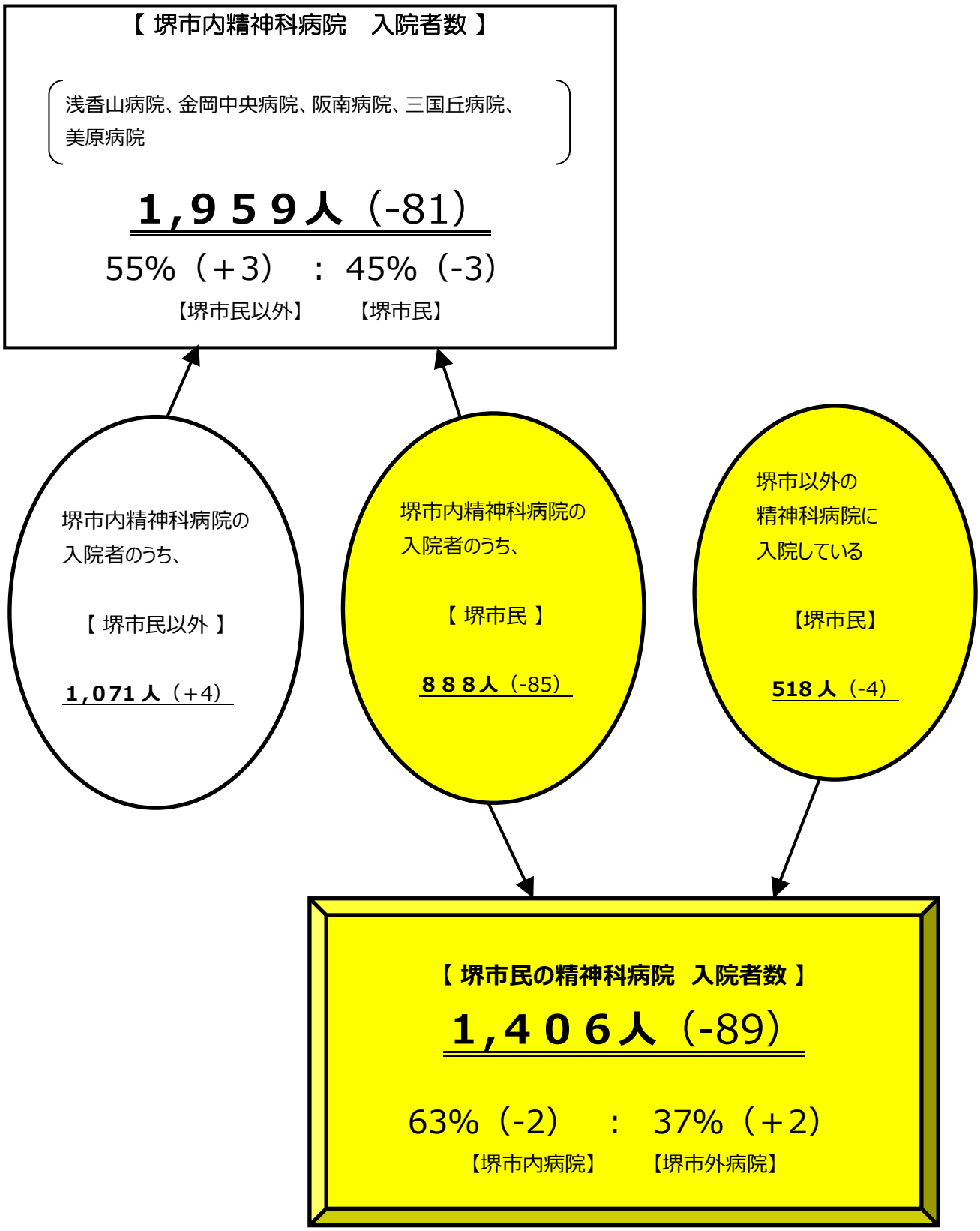
### （3）状態像区分〔65 歳以上の長期（1 年以上）入院者〕

(2)の内訳として、1 年以上の入院者（長期入院者）のうち、65 歳以上の集計結果は、以下のとおりであった。

| 全体　491 人　(-4)　[100%] | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 状態像区分 | 最重度 | 重度 | 中等度 | 軽度 | 院内寛解 | 寛解 |
| | 11 | 119 | 235 | 98 | 27 | 1 |
| | 130 人　[26.5%] | | 333 人　[67.8%] | | **28 人　(-9)**<br>**[5.7%]** | |

**（４）概要資料**

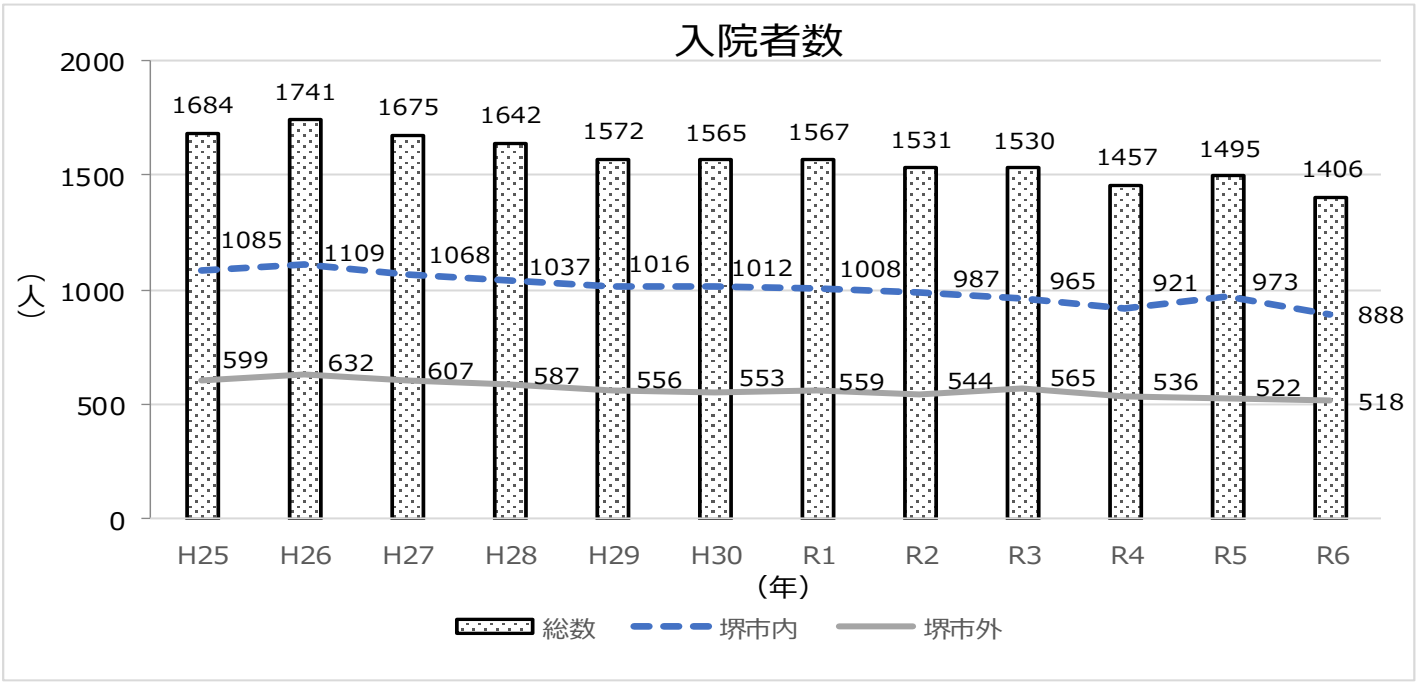
**①-1「堺市内精神科病院への入院者数･堺市民の精神科病院入院者数」**



1-②**「堺市民の精神科病院入院者数の推移」**

| 病院所在地 | 入院者数 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | H25 | H26 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
| 堺市内 | 1,085 | 1,109 | 1,068 | 1,037 | 1,016 | 1,012 | 1,008 | 987 | 965 | 921 | 973 | 888 |
| 堺市外 | 599 | 632 | 607 | 587 | 556 | 553 | 559 | 544 | 565 | 536 | 522 | 518 |
| 総数 | 1,684 | 1,741 | 1,675 | 1,642 | 1,572 | 1,565 | 1,567 | 1,531 | 1,530 | 1,457 | 1,495 | 1,406 |

**（参考）**



**②-1「大阪府下 堺市民の精神科病院の入院状況（病院圏域別）」**

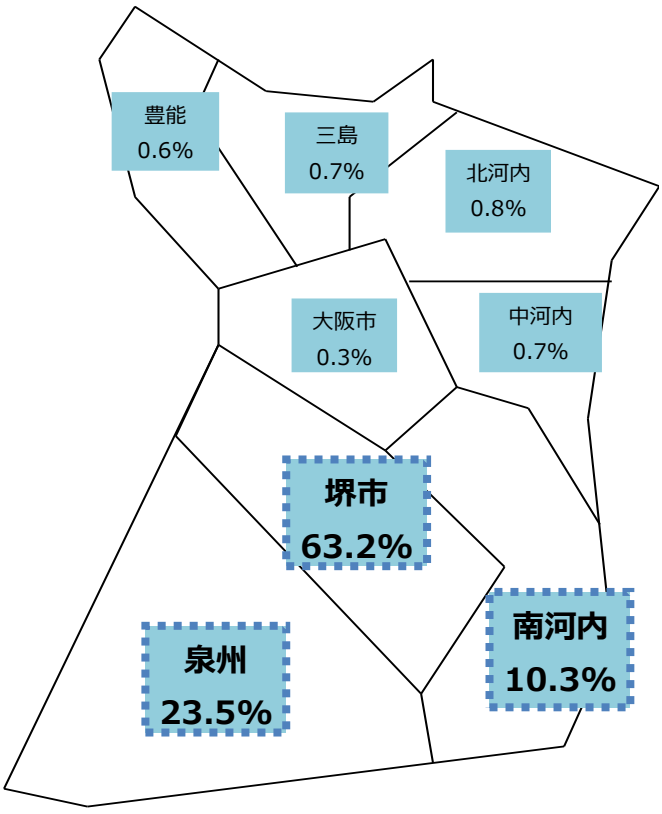
| 精神科病院の所在地　（圏域） | 保健所名 | 精神科病院数 | 入院時堺市民 | 寛解・院内寛解 | 1 年以上かつ寛解・院内寛解 |
|---|---|---|---|---|---|
| **堺市** | **堺市** | 5 | 888 | 70 | 21 |
| 豊能 | 池田・豊中市・吹田 | 6 | 8 | 1 | 0 |
| 三島 | 茨木・高槻市 | 7 | 10 | 1 | 0 |
| 北河内 | 枚方市・寝屋川・守口・四條畷 | 9 | 11 | 0 | 0 |
| 中河内 | 八尾市・東大阪市 | 4 | 10 | 0 | 0 |
| 南河内 | 藤井寺・富田林 | 5 | 145 | 14 | 9 |
| 泉州 | 和泉・岸和田・泉佐野 | 17 | 330 | 43 | 13 |
| 大阪市 | 大阪市 | 5 | 4 | 0 | 0 |
| 堺市外 総数 | | 53 | 518 | 59 | 22 |
| 総計 | | 58 | 1,406 | 129 | 43 |

**②-2「大阪府下 堺市民の精神科病院の入院状況図（病院圏域別）」**

※当該圏域の入院者÷入院者総計×100
（小数点第二位以下四捨五入）

■入院者が多い圏域の保健所別内訳

| 圏域 | 保健所名 | 入院者数 | 割合 |
|---|---|---|---|
| 堺市 | 堺市 | 888 | 63.2% |
| 南河内 | 藤井寺 | 17 | 1.2% |
| | 富田林 | 128 | 9.1% |
| | 計 | 145 | 10.3% |
| 泉州 | 和泉 | 216 | 15.4% |
| | 岸和田 | 90 | 6.4% |
| | 泉佐野 | 24 | 1.7% |
| | 計 | 330 | 23.5% |



# 第２章　在院患者調査結果

## １　年齢区分

入院者 1,406 人を年齢区分別で集計すると、以下の表のとおりであった。
「80 歳代」が 23.9%と最も多く、「70 歳代」が 21.8%、「50 歳代」17.1%の順である。
※割合については、四捨五入により 100%にならない場合がある（以下すべて同じ）。

| 年齢区分 | 人数 | 割合（%） | 長期（1 年以上）入院者数 | 左記の内寛解・院内寛解 |
|---|---|---|---|---|
| 19 歳以下 | 21 | 1.5 | 1 | 0 |
| 20 歳代 | 23 | 1.6 | 3 | 0 |
| 30 歳代 | 58 | 4.1 | 17 | 4 |
| 40 歳代 | 102 | 7.3 | 61 | 3 |
| 50 歳代 | 241 | 17.1 | 130 | 5 |
| 60 歳代 | 233 | 16.6 | 162 | 7 |
| 70 歳代 | 307 | 21.8 | 193 | 6 |
| 80 歳代 | 336 | 23.9 | 165 | 15 |
| 90 歳以上 | 85 | 6.0 | 51 | 3 |
| 総計 | 1,406 | 100 | 783 | 43 |
| 65 歳未満（再掲） | 563 | 40.0 | 292 | 15 |
| 65 歳以上（再掲） | 843 | 60.0 | 491 | 28 |

## ２　入院形態区分

入院者 1,406 人を入院形態区分別で集計すると、以下の表のとおりであった。

| 入院形態区分 | 人数 | 割合（%） | 長期（1 年以上）入院者数 | 左記の内寛解・院内寛解 |
|---|---|---|---|---|
| 措置・緊急措置 | 7 | 0.5 | 0 | 0 |
| 医療保護 | 804 | 57.2 | 436 | 7 |
| 任意 | 592 | 42.1 | 344 | 36 |
| 応急 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| その他 | 3 | 0.2 | 3 | 0 |
| 総計 | 1,406 | 100 | 783 | 43 |

## 3　疾患名区分

入院者 1,406 人を疾患名区分別で集計すると、以下の表のとおりであった。

「統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害（F2）」が 46.1%と最も多い。

| 疾患名区分 | 人数 | 割合 (%) | 長期（1 年以上）入院者数 | 左記の内 寛解･院内寛解 |
|---|---|---|---|---|
| F0 症状性を含む器質性精神病 | 391 | 27.8 | 180 | 11 |
| F00 アルツハイマー病の認知症を含む器質性精神障害 | (197) | (14.0) | (101) | (6) |
| F01 血管性認知症を含む器質性精神障害 | (22) | (1.6) | (8) | (1) |
| F02-F09 アルツハイマー病の認知症･血管性認知症以外の症状性を含む器質性精神障害 | (172) | (12.2) | (71) | (4) |
| F1 精神作用物質使用による精神及び行動の障害 | 101 | 7.2 | 33 | 3 |
| F2 統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害 | 648 | 46.1 | 489 | 19 |
| F3 気分（感情）障害 | 164 | 11.7 | 48 | 7 |
| F4 神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害 | 30 | 2.1 | 5 | 0 |
| F5 生理的障害及び身体的要因に関連した行動症候群 | 4 | 0.3 | 0 | 0 |
| F6 成人の人格及び行動の障害 | 4 | 0.3 | 1 | 0 |
| F7 精神遅滞　（知的障害） | 25 | 1.8 | 15 | 2 |
| F8 心理的発達の障害 | 16 | 1.1 | 3 | 0 |
| F9 小児期及び青年期の通常発症する行動及び情緒の障害及び特定不能の精神障害 | 7 | 0.5 | 2 | 0 |
| G4 てんかん（症状性を含む器質性障害（F0）に属さないもの） | 2 | 0.1 | 1 | 0 |
| その他 | 14 | 1.0 | 6 | 1 |
| 総計 | 1,406 | 100 | 783 | 43 |

なお、年齢区分とクロス集計すると、入院者数は以下の表のとおりであった。

| 区分 | 19 歳以下 | 20 歳代 | 30 歳代 | 40 歳代 | 50 歳代 | 60 歳代 | 70 歳代 | 80 歳代 | 90 歳以上 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 11 | 14 | 93 | 197 | 73 |
| F1 | 0 | 0 | 3 | 10 | 28 | 22 | 24 | 11 | 3 |
| F2 | 0 | 2 | 29 | 69 | 160 | 162 | 146 | 76 | 4 |
| F3 | 5 | 7 | 12 | 10 | 19 | 25 | 37 | 45 | 4 |
| F4 | 5 | 5 | 5 | 3 | 7 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| F5 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| F6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| F7 | 2 | 3 | 2 | 5 | 8 | 2 | 2 | 1 | 0 |
| F8 | 6 | 4 | 4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| F9 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| G4 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| その他 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 | 4 | 2 | 2 | 0 |

## 4　在院期間区分

入院者 1,406 人を在院期間区分別で集計すると、以下の表のとおりであった。
在院期間 1 年未満が 44.3%である一方で、在院期間 10 年以上も 19.1%である。
なお、（ ）内は前年比である。

| 在院期間区分 | 人数 | 割合 (%) | 寛解･院内寛解 | 左記の内 65 歳以上 |
|---|---|---|---|---|
| 1 ヶ月未満 | 174 | 12.4 | 28 | 8 |
| 1 ヶ月～3 ヶ月未満 | 230 | 16.4 | 34 | 16 |
| 3 ヶ月～6 ヶ月未満 | 111 | 7.9 | 15 | 9 |
| 6 ヶ月～1 年未満 | 108 | 7.7 | 9 | 6 |
| 1 年～1 年 6 ヶ月未満 | 84 | 6.0 | 7 | 5 |
| 1 年 6 ヶ月～2 年未満 | 52 | 3.7 | 4 | 2 |
| 2 年～3 年未満 | 86 | 6.1 | 7 | 5 |
| 3 年～4 年未満 | 68 | 4.8 | 7 | 6 |
| 4 年～5 年未満 | 58 | 4.1 | 2 | 0 |
| 5 年～6 年未満 | 43 | 3.1 | 1 | 1 |
| 6 年～7 年未満 | 46 | 3.3 | 1 | 0 |
| 7 年～8 年未満 | 34 | 2.4 | 5 | 2 |
| 8 年～9 年未満 | 20 | 1.4 | 2 | 2 |
| 9 年～10 年未満 | 23 | 1.6 | 0 | 0 |
| 10 年～20 年未満 | 154 | 11.0 | 3 | 2 |
| 20 年以上 | 115 | 8.2 | 4 | 3 |
| 総計 | 1,406 | 100 | 129 | 67 |
| 1 年未満（再掲） | 623 (-59) | 44.3(-1.3) | 86(-32) | 39(-27) |
| 1 年以上 5 年未満（再掲） | 348(-21) | 24.8(+0.1) | 27(-10) | 18(-8) |
| 5 年以上 10 年未満（再掲） | 166(-2) | 11.8(+0.6) | 9(＋2) | 5(±0) |
| 10 年以上（再掲） | 269(-7) | 19.1(＋0.6) | 7(-1) | 5(-1) |

## 5　入院時の住所地区分

第 1 章「3　調査結果の概要」（P.3～4）のとおり

## 6　状態像区分

第 1 章「3　調査結果の概要」（P.2）のとおり

## 7　退院阻害要因〔寛解・院内寛解群〕

寛解・院内寛解である入院者 129 人を退院阻害要因の有無で集計すると、以下の表のとおりであった。「退院予定」が最も多く、52.7%である。

| 退院阻害要因の有無〔寛解・院内寛解群〕 | 人数 | 割合(%) | 長期（1 年以上）入院者数 |
|---|---|---|---|
| 退院阻害要因がある | 32 | 24.8 | 23 |
| 退院阻害要因はない | 2 | 1.6 | 1 |
| 病状（主症状）が不安定で入院による治療が必要 | 27 | 20.9 | 10 |
| 退院予定 | 68 | 52.7 | 9 |
| 総計 | 129 | 100 | 43 |

寛解・院内寛解である入院者 129 人のうち、「退院阻害要因がある」32 人の退院阻害要因（複数回答）を集計すると、以下の表のとおりであった。なお、各項目における割合は「退院阻害要因がある」32 人に対するものである。

寛解・院内寛解である入院者で、「退院阻害要因がある」者のうち、長期入院者の退院阻害要因をみると、「退院意欲が乏しい」、「現実認識が乏しい」のほか、「家事（食事・洗濯・金銭管理など）ができない」が多い。

**※複数回答可能**

| 退院阻害要因〔寛解・院内寛解群〕 | 人数 | 長期（1 年以上）入院者数 |
|---|---|---|
| 病状は落ち着いているが、ときどき不安定な病状が見られ、そのことが退院を阻害する要因になっている | 10 | 7 |
| 病識がなく通院服薬の中断が予測される | 7 | 7 |
| 反社会的行動が予測される | 0 | 0 |
| 退院意欲が乏しい | 14 | 12 |
| 現実認識が乏しい | 12 | 9 |
| 退院による環境変化への不安が強い | 9 | 7 |
| 援助者との対人関係がもてない | 1 | 1 |
| 家事（食事・洗濯・金銭管理など）ができない | 10 | 8 |
| 家族がいない、本人をサポートする機能が実質ない | 5 | 5 |
| 家族から退院に反対がある | 4 | 3 |
| 住まいの確保ができない | 7 | 3 |
| 生活費の確保ができない | 2 | 1 |
| 日常生活を支える制度がない | 0 | 0 |
| 救急診療体制がない | 0 | 0 |
| 退院に向けてサポートする人的資源が乏しい | 1 | 1 |
| 退院後サポート・マネジメントする人的資源が乏しい | 1 | 1 |
| 住所地と入院先の距離があり支援体制をとりにくい | 0 | 0 |
| 身体的機能や状態を原因とした ADL の低下がある | 4 | 3 |
| 身体合併症の程度が重いなど身体面のフォローが必要であり、地域での生活が困難 | 0 | 0 |
| その他の退院阻害要因がある | 0 | 0 |

## 8　社会保障関係（生活保護受給者数）

### （1）年齢区分

入院者 1,406 人のうち生活保護受給者を集計すると、以下のとおりであった。

なお、（　）内は前年比である。

| 区分 | 全市 | 市内病院 | 市外病院 |
|---|---|---|---|
| 19 歳以下 | 4 | 3 | 1 |
| 20 歳代 | 6 | 5 | 1 |
| 30 歳代 | 22 | 18 | 4 |
| 40 歳代 | 35 | 25 | 10 |
| 50 歳代 | 89 | 61 | 28 |
| 60 歳代 | 84 | 62 | 22 |
| 70 歳代 | 78 | 53 | 25 |
| 80 歳代 | 51 | 33 | 18 |
| 90 歳以上 | 7 | 5 | 2 |
| 総計 | 376 (-28) | 265 (-24) | 111(-4) |

### （2）　寛解･院内寛解対象

生活保護受給者 376 名のうち、寛解、院内寛解である者の集計結果は以下のとおりであった。

| 区分 | 全市 | | | 市内病院 | | | 市外病院 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 寛解 | 院内寛解 | 計 | 寛解 | 院内寛解 | 計 | 寛解 | 院内寛解 | 計 |
| | 6 | 33 | 39 | 4 | 16 | 20 | 2 | 17 | 19 |

### （3）　長期（1 年以上）入院者

（2）の内訳として、1 年以上の長期入院者の集計結果は以下のとおりであった

| 区分 | 全市 | | | 市内病院 | | | 市外病院 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 寛解 | 院内寛解 | 計 | 寛解 | 院内寛解 | 計 | 寛解 | 院内寛解 | 計 |
| | 1 | 14 | 15 | 0 | 8 | 8 | 1 | 6 | 7 |

# 9　経年推移

## （1）入院者数の推移

平成 30 年から令和 6 年までの入院者数の推移は、以下の表のとおりであった。

| 病院所在地 | 入院者数 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | H30 | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
| 堺市内 | 1,012 | 1,008 | 987 | 965 | 921 | 973 | 888 |
| 堺市外 | 553 | 559 | 544 | 565 | 536 | 522 | 518 |
| 総計 | 1,565 | 1,567 | 1,531 | 1,530 | 1,457 | 1,495 | 1,406 |

## （2）年齢区分における推移〔長期（1 年以上）入院者〕

年齢区分における推移〔長期（1 年以上）入院者〕は、以下の表のとおりであった。

なお、[　]内は各年度における全体に対する割合である。

| 年齢区分 | 長期（1 年以上）入院者数 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | H30 | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
| 19 歳以下 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| | [0.2%] | [0.1%] | [ - ] | [0.1%] | [ - ] | [0.1%] | [0.1%] |
| 20 歳代 | 11 | 9 | 9 | 7 | 6 | 6 | 3 |
| | [1.2%] | [1.0%] | [1.0%] | [0.8%] | [0.7%] | [0.7%] | [0.4%] |
| 30 歳代 | 26 | 28 | 20 | 20 | 17 | 17 | 17 |
| | [2.8%] | [3.1%] | [2.1%] | [2.2%] | [2.0%] | [2.1%] | [2.2%] |
| 40 歳代 | 99 | 88 | 90 | 89 | 80 | 78 | 61 |
| | [10.8%] | [9.8%] | [10.1%] | [9.9%] | [9.3%] | [9.6%] | [7.8%] |
| 50 歳代 | 141 | 133 | 143 | 150 | 135 | 131 | 130 |
| | [15.4%] | [14.8%] | [16.0%] | [16.7%] | [15.7%] | [16.1%] | [16.6%] |
| 60 歳代 | 218 | 200 | 202 | 176 | 166 | 160 | 162 |
| | [23.8%] | [22.2%] | [22.6%] | [19.6%] | [19.3%] | [19.7%] | [20.7%] |
| 70 歳代 | 255 | 260 | 235 | 239 | 243 | 209 | 193 |
| | [27.8%] | [28.9%] | [26.3%] | [26.6%] | [28.2%] | [25.7%] | [24.6%] |
| 80 歳代 | 140 | 152 | 161 | 186 | 179 | 166 | 165 |
| | [15.3%] | [16.9%] | [18.0%] | [20.7%] | [20.8%] | [20.4%] | [21.1%] |
| 90 歳以上 | 25 | 28 | 34 | 31 | 35 | 45 | 51 |
| | [2.7%] | [3.1%] | [3.8%] | [3.4%] | [4.1%] | [5.5%] | [6.5%] |
| 総計 | 917 | 899 | 894 | 899 | 861 | 813 | 783 |
| 65 歳未満（再掲） | 370 | 344 | 354 | 345 | 327 | 318 | 292 |
| | [40.3%] | [38.3%] | [39.6%] | [38.4%] | [38.0%] | [39.1%] | [37.3%] |
| 65 歳以上（再掲） | 547 | 555 | 540 | 554 | 534 | 495 | 491 |
| | [59.7%] | [61.7%] | [60.4%] | [61.6%] | [62.0%] | [60.9%] | [62.7%] |

### （３）疾患名区分における推移〔長期（1 年以上）入院者〕

疾患名区分における推移〔長期（1 年以上）入院者〕は、以下の表のとおりであった。

なお、[ ]内は各年度における全体に対する割合である。

| 疾患名区分 | 長期（1 年以上）入院者数 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | H30 | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
| F0 症状性を含む器質性精神病 | 162 | 173 | 185 | 189 | 191 | 191 | 180 |
| | [17.7%] | [19.2%] | [20.7%] | [21.0%] | [22.2%] | [23.5%] | [23.0%] |
| F1 精神作用物質使用による精神及び行動の障害 | 34 | 31 | 38 | 47 | 44 | 40 | 33 |
| | [3.7%] | [3.4%] | [4.3%] | [5.2%] | [5.1%] | [4.9%] | [4.2%] |
| F2 統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害 | 615 | 590 | 565 | 556 | 534 | 494 | 489 |
| | [67.1%] | [65.6%] | [63.2%] | [61.8%] | [62.0%] | [60.8%] | [62.5%] |
| F3 気分（感情）障害 | 63 | 64 | 68 | 75 | 61 | 53 | 48 |
| | [6.9%] | [7.1%] | [7.6%] | [8.3%] | [7.1%] | [6.5%] | [6.1%] |
| F4 神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害 | 9 | 6 | 8 | 5 | 4 | 8 | 5 |
| | [1.0%] | [0.7%] | [0.9%] | [0.6%] | [0.5%] | [1.0%] | [0.6%] |
| F5 生理的障害及び身体的要因に関連した行動症候群 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | [ - ] | [ - ] | [ - ] | [ - ] | [ - ] | [ - ] | [ - ] |
| F6 成人の人格及び行動の障害 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | [0.1%] | [0.2%] | [0.1%] | [0.1%] | [0.1%] | [0.1%] | [0.1%] |
| F7 精神遅滞 （知的障害） | 19 | 17 | 18 | 18 | 14 | 14 | 15 |
| | [2.1%] | [1.9%] | [2.0%] | [2.0%] | [1.6%] | [1.7%] | [1.9%] |
| F8 心理的発達の障害 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| | [0.3%] | [0.3%] | [0.3] | [0.3%] | [0.2%] | [0.4%] | [0.4%] |
| F9 小児期及び青年期の通常発症する行動及び情緒の障害及び特定不能の精神障害 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | 0 | 2 |
| | [0.3%] | [0.4%] | [0.2%] | [0.2%] | [0.1%] | [ - ] | [0.3%] |
| G4 てんかん（症状性を含む器質性障害（F0）に属さないもの） | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 |
| | [0.3%] | [0.3%] | [0.2%] | [0.1%] | [0.4%] | [0.1%] | [0.1%] |
| その他 | 5 | 6 | 4 | 2 | 6 | 8 | 6 |
| | [0.5%] | [0.7%] | [0.4%] | [0.2%] | [0.7%] | [1.0%] | [0.8%] |
| 総計 | 1,014 | 936 | 917 | 899 | 861 | 813 | 783 |

# 巻末資料

参考資料１　在院患者調査　集計データ

**１-①　年齢区分**

| 年齢区分 | 全市 | 市内病院 | 市外病院 |
|---|---|---|---|
| 19 歳以下 | 21 | 17 | 4 |
| 20 歳代 | 23 | 18 | 5 |
| 30 歳代 | 58 | 44 | 14 |
| 40 歳代 | 102 | 72 | 30 |
| 50 歳代 | 241 | 157 | 84 |
| 60 歳代 | 233 | 147 | 86 |
| 70 歳代 | 307 | 189 | 118 |
| 80 歳代 | 336 | 200 | 136 |
| 90 歳以上 | 85 | 44 | 41 |
| 総計 | 1,406 | 888 | 518 |

**１-②　年齢区分（寛解･院内寛解対象）**

| 年齢区分 | 全市 | | | 市内病院 | | | 市外病院 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 寛解 | 院内寛解 | 計 | 寛解 | 院内寛解 | 計 | 寛解 | 院内寛解 | 計 |
| 19 歳以下 | 2 | 3 | 5 | 2 | 2 | 4 | 0 | 1 | 1 |
| 20 歳代 | 0 | 3 | 3 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 |
| 30 歳代 | 2 | 9 | 11 | 2 | 6 | 8 | 0 | 3 | 3 |
| 40 歳代 | 2 | 10 | 12 | 1 | 6 | 7 | 1 | 4 | 5 |
| 50 歳代 | 3 | 18 | 21 | 2 | 8 | 10 | 1 | 10 | 11 |
| 60 歳代 | 3 | 19 | 22 | 1 | 12 | 13 | 2 | 7 | 9 |
| 70 歳代 | 0 | 23 | 23 | 0 | 14 | 14 | 0 | 9 | 9 |
| 80 歳代 | 4 | 24 | 28 | 1 | 7 | 8 | 3 | 17 | 20 |
| 90 歳以上 | 0 | 4 | 4 | 0 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 総計 | 16 | 113 | 129 | 9 | 61 | 70 | 7 | 52 | 59 |

参考資料１　在院患者調査　集計データ

**2-①　入院形態区分**

| 入院形態区分 | 全市 | 市内病院 | 市外病院 |
|---|---|---|---|
| 措置入院･緊急措置入院 | 7 | 6 | 1 |
| 医療保護入院 | 804 | 572 | 232 |
| 任意入院 | 592 | 310 | 282 |
| 応急入院 | 0 | 0 | 0 |
| その他 | 3 | 0 | 3 |
| 総計 | 1,406 | 888 | 518 |

**2-②　入院形態区分（寛解･院内寛解対象）**

| 年齢区分 | 全市 | | | 市内病院 | | | 市外病院 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 寛解 | 院内寛解 | 計 | 寛解 | 院内寛解 | 計 | 寛解 | 院内寛解 | 計 |
| 措置入院･緊急措置入院 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 医療保護入院 | 4 | 23 | 27 | 2 | 14 | 16 | 2 | 9 | 11 |
| 任意入院 | 12 | 88 | 100 | 7 | 45 | 52 | 5 | 43 | 48 |
| 応急入院 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 総計 | 16 | 113 | 129 | 9 | 61 | 70 | 7 | 52 | 59 |

参考資料１　在院患者調査　集計データ

**3-①　疾患名区分**

| 疾患名区分 | 全市 | 市内病院 | 市外病院 |
|---|---|---|---|
| F0 症状性を含む器質性精神病 | 391 | 216 | 175 |
| F00 アルツハイマー病の認知症を含む器質性精神障害 | (197) | (114) | (83) |
| F01 血管性認知症を含む器質性精神障害 | (22) | (15) | (7) |
| F02-F09 アルツハイマー病の認知症・血管性認知症以外の症状性を含む器質性精神障害 | (172) | (87) | (85) |
| F1 精神作用物質使用による精神及び行動の障害 | 101 | 33 | 68 |
| F2　統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害 | 648 | 456 | 192 |
| F3 気分（感情）障害 | 164 | 117 | 47 |
| F4 神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害 | 30 | 21 | 9 |
| F5 生理的障害及び身体的要因に関連した行動症候群 | 4 | 0 | 4 |
| F6 成人の人格及び行動の障害 | 4 | 1 | 3 |
| F7 精神遅滞　（知的障害） | 25 | 15 | 10 |
| F8 心理的発達の障害 | 16 | 13 | 3 |
| F9 小児期及び青年期の通常発症する行動及び情緒の障害及び特定不能の精神障害 | 7 | 5 | 2 |
| G4 てんかん（症状性を含む器質性障害（F0）に属さないもの） | 2 | 2 | 0 |
| その他 | 14 | 9 | 5 |
| 総計 | 1,406 | 888 | 518 |

**3-②　疾患名区分（寛解・院内寛解対象）**

| 疾患名区分 | 全市 | | | 市内病院 | | | 市外病院 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 寛解 | 院内寛解 | 計 | 寛解 | 院内寛解 | 計 | 寛解 | 院内寛解 | 計 |
| F0 | 3 | 17 | 20 | 0 | 7 | 7 | 3 | 10 | 13 |
| F00 | (1) | (9) | (10) | (0) | (5) | (5) | (1) | (4) | (5) |
| F01 | (0) | (1) | (1) | (0) | (0) | (0) | (0) | (1) | (1) |
| F02-F09 | (2) | (7) | (9) | (0) | (2) | (2) | (2) | (5) | (7) |
| F1 | 1 | 21 | 22 | 0 | 3 | 3 | 1 | 18 | 19 |
| F2 | 5 | 34 | 39 | 2 | 23 | 25 | 3 | 11 | 14 |
| F3 | 2 | 28 | 30 | 2 | 19 | 21 | 0 | 9 | 9 |
| F4 | 2 | 4 | 6 | 2 | 3 | 5 | 0 | 1 | 1 |
| F5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| F6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| F7 | 0 | 5 | 5 | 0 | 4 | 4 | 0 | 1 | 1 |
| F8 | 2 | 3 | 5 | 2 | 2 | 4 | 0 | 1 | 1 |
| F9 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| G4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| その他 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 総計 | 16 | 113 | 129 | 9 | 61 | 70 | 7 | 52 | 59 |

参考資料１　在院患者調査　集計データ

**4-①　在院期間区分**

| 在院期間区分 | 全市 | 市内病院 | 市外病院 |
|---|---|---|---|
| 1ヶ月未満 | 174 | 125 | 49 |
| 1ヶ月～3ヶ月未満 | 230 | 156 | 74 |
| 3ヶ月～6ヶ月未満 | 111 | 65 | 46 |
| 6ヶ月～1年未満 | 108 | 60 | 48 |
| 1年～1年6ヶ月未満 | 84 | 42 | 42 |
| 1年6ヶ月～2年未満 | 52 | 26 | 26 |
| 2年～3年未満 | 86 | 52 | 34 |
| 3年～4年未満 | 68 | 38 | 30 |
| 4年～5年未満 | 58 | 30 | 28 |
| 5年～6年未満 | 43 | 29 | 14 |
| 6年～7年未満 | 46 | 31 | 15 |
| 7年～8年未満 | 34 | 19 | 15 |
| 8年～9年未満 | 20 | 12 | 8 |
| 9年～10年未満 | 23 | 12 | 11 |
| 10年～20年未満 | 154 | 104 | 50 |
| 20年以上 | 115 | 87 | 28 |
| 総計 | 1,406 | 888 | 518 |

**4-②　在院期間区分（寛解･院内寛解対象）**

| 在院期間区分 | 全市 | | | 市内病院 | | | 市外病院 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 寛解 | 院内寛解 | 計 | 寛解 | 院内寛解 | 計 | 寛解 | 院内寛解 | 計 |
| 1ヶ月未満 | 6 | 22 | 28 | 6 | 16 | 22 | 0 | 6 | 6 |
| 1ヶ月～3ヶ月未満 | 2 | 32 | 34 | 2 | 16 | 18 | 0 | 16 | 16 |
| 3ヶ月～6ヶ月未満 | 4 | 11 | 15 | 1 | 5 | 6 | 3 | 6 | 9 |
| 6ヶ月～1年未満 | 2 | 7 | 9 | 0 | 3 | 3 | 2 | 4 | 6 |
| 1年～1年6ヶ月未満 | 0 | 7 | 7 | 0 | 4 | 4 | 0 | 3 | 3 |
| 1年6ヶ月～2年未満 | 0 | 4 | 4 | 0 | 3 | 3 | 0 | 1 | 1 |
| 2年～3年未満 | 1 | 6 | 7 | 0 | 3 | 3 | 1 | 3 | 4 |
| 3年～4年未満 | 0 | 7 | 7 | 0 | 4 | 4 | 0 | 3 | 3 |
| 4年～5年未満 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 5年～6年未満 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 6年～7年未満 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 7年～8年未満 | 1 | 4 | 5 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 5 |
| 8年～9年未満 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 9年～10年未満 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10年～20年未満 | 0 | 3 | 3 | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 20年以上 | 0 | 4 | 4 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 |
| 総計 | 16 | 113 | 129 | 9 | 61 | 70 | 7 | 52 | 59 |

参考資料１　在院患者調査　集計データ

**5-①　入院時の住所地区分**

| 入院時の住所地区分 | 全市 | 市内病院 | 市外病院 |
|---|---|---|---|
| 堺市 | 1,406 | 888 | 518 |

**5-②　入院時の住所地区分（寛解･院内寛解対象）**

| 入院時の住所地区分 | 全市 | | | 市内病院 | | | 市外病院 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 寛解 | 院内寛解 | 計 | 寛解 | 院内寛解 | 計 | 寛解 | 院内寛解 | 計 |
| 堺市 | 16 | 113 | 129 | 9 | 61 | 70 | 7 | 52 | 59 |

**6-①　病状区分**

| 病状区分 | 全市 | 市内病院 | 市外病院 |
|---|---|---|---|
| 寛解 | 16 | 9 | 7 |
| 院内寛解 | 113 | 61 | 52 |
| 軽度 | 321 | 224 | 97 |
| 中度 | 604 | 368 | 236 |
| 重度 | 319 | 212 | 107 |
| 最重度 | 33 | 14 | 19 |
| 総計 | 1,406 | 888 | 518 |

参考資料１　在院患者調査　集計データ

**7-①　退院阻害要因の有無（寛解・院内寛解対象）**

| 退院阻害要因の有無 | 全市 | 市内病院 | 市外病院 |
|---|---|---|---|
| 退院阻害要因がある | 32 | 15 | 17 |
| 退院阻害要因はない | 2 | 2 | 0 |
| 病状（主症状）が不安定で入院による治療が必要 | 27 | 11 | 16 |
| 退院予定 | 68 | 44 | 24 |
| 総計 | 129 | 72 | 57 |

**7-②　退院阻害要因（寛解・院内寛解対象）**　　**※複数回答可能**

| 退院阻害要因 | 全市 | 市内病院 | 市外病院 |
|---|---|---|---|
| 病状は落ち着いているが、ときどき不安定な病状が見られ、そのことが退院を阻害する要因になっている。 | 10 | 2 | 8 |
| 病識がなく通院服薬の中断が予測される | 7 | 2 | 5 |
| 反社会的行動が予測される | 0 | 0 | 0 |
| 退院意欲が乏しい | 14 | 6 | 8 |
| 現実認識が乏しい | 12 | 4 | 8 |
| 退院による環境変化への不安が強い | 9 | 5 | 4 |
| 援助者との対人関係がもてない | 1 | 1 | 0 |
| 家事（食事・洗濯・金銭管理など）ができない | 10 | 3 | 7 |
| 家族がいない・本人をサポートする機能が実質ない | 5 | 4 | 1 |
| 家族から退院に反対がある | 4 | 2 | 2 |
| 住まいの確保ができない | 7 | 3 | 4 |
| 生活費の確保ができない | 2 | 1 | 1 |
| 日常生活を支える制度がない | 0 | 0 | 0 |
| 救急診療体制がない | 0 | 0 | 0 |
| 退院に向けてサポートする人的資源が乏しい | 1 | 0 | 1 |
| 退院後サポート・マネジメントする人的資源が乏しい | 1 | 0 | 1 |
| 住所地と入院先の距離があり支援体制をとりにくい | 0 | 0 | 0 |
| 身体的機能や状態を原因とした ADL の低下がある | 4 | 1 | 3 |
| 身体合併症の程度が重いなど身体面のフォローが必要であり、地域での生活が困難 | 0 | 0 | 0 |
| その他の退院阻害要因がある | 0 | 0 | 0 |

# 在院患者調査記入の手引き

※**令和４年度から一部項目が変更になっていますので**、ご注意ください。

**注意点**

**☆630 調査票「精神病床２」のデータをコピーしていただいておりますが、今年度の調査票について「1.病棟」「2.患者シリアル番号」「３.病棟入院料」の項目はコピーできない場合があります。**
**その場合は、この項目は手入力やリスト選択をお願いいたします。**

**☆630 調査票「精神病床２」のシートの「４.年齢」から「住所地」までの項目をコピーし、在院患者調査票に「値貼り付け」してください。**

**☆「退院阻害要因」に令和４年度から２項目追加があります。**

| |
|---|
| **18　身体的機能や状態を原因とした ADL の低下がある** |
| **19　身体合併症の程度が重いなど身体面のフォローが必要であり、地域での生活が困難** |

**追加に伴い、阻害要因の番号が変更になっているものがあります。**
**退院阻害要因はこれまで通り複数回答になります。該当するもの全ての番号を記入してください。**

**☆Excel のシート２枚（「基礎情報シート」「調査記入シート」）にご入力ください。**

**○基礎情報シート**

病院名、病床数、御担当者のお名前等について橙のセルに記入ください。
（橙のセルが全て無くなるようにお願いいたします。）

**○在院患者調査記入シート**

（１）病院名と病院所在地（政令市は区まで）は「基礎情報シート」入力分が自動入力されます。

（２）国の「精神保健福祉資料（630 調査）」で御記入いただいた調査票の中のエクセルシート「精神病床票２」で入力した内容をコピーして、在院患者調査の調査記入シートに貼り付けてください。（形式を選択するなどで「値貼り付け」を実施してください。）
６３０調査で選択肢のあるセルは、選択肢通りの記載になるようにしてください。全角や半角、「０」やカッコのあるなしの違いでエラーになる可能性があります。
（国の６３０調査分も在院患者調査も、どちらも必ず今年度の調査票に入力してください。）

**※今年度の調査票について「1.病棟」「2.患者シリアル番号」「３.病棟入院料」の項目はコピーできない場合があります。**
**その場合は、この項目は手入力やリスト選択をお願いいたします。**

**上記の場合は 630 調査票「精神病床２」のシートの「４.年齢」から「住所地」までの項目をコピーし、在院患者調査票に「値貼り付け」してください。**

**「記入例」をぜひご参照ください。**

（３）在院患者調査票の右側にある**追加項目の部分を御記入ください。**

①**状態像区分**→プルダウンメニュー（下記の６つの状態像から一つ選択）から選んでください。状態像について、次の区分・基準による番号を御記入ください。（区分及び基準は、平成５年１月に社団法人日本精神病院協会が実施された在院患者調査を参考にしております。）「基準」の各項目は各区分の代表的な特徴を示したものです。区分を決定するにあたって、当該基準の全項目を満たす必要はありません。アルコール症、中毒性疾患に関しては、身体合併症、管理上の問題を併せて総合的に判断してください。

| 番号 | 状態像区分 | 基　　準 |
|---|---|---|
| 1 | 寛　解 | ◇ 寛解状態にあるが、家族の受け入れ困難や生活の場の困難などの社会的要因により退院できないでいるもの<br>◇ 最小限の服薬は続けているが、社会生活上の支障は認められず、自立して生活出来ると予測されるもの |
| 2 | 院内寛解 | ◇ 院内の保護的環境においては、日常生活に問題はないが、一般社会においては不適応、症状増悪、再燃を起こしやすいもの<br>◇ 社会技能訓練等の包括的なリハビリテーション・プログラムにより、ある程度の自立性が期待できるもの |
| 3 | 軽　度 | ◇ 日常生活機能が軽度障害されているもの<br>◇ 病状が安定しつつあるか、または病状固定し、院内の薬物療法、生活療法下では<br>日常生活に問題はないが、社会適応させるためには強力な精神科リハビリテーションを必要とするもの |
| 4 | 中等度 | ◇ 残遺状態（無関心、無為等）<br>◇ 慢性の幻覚妄想状態など、症状遷延しているが、著しい問題行動はないもの<br>◇ 日常生活機能が中程度障害されているもの<br>◇ 中程度のうつ状態、そう状態 |
| 5 | 重　度 | ◇ 陽性症状、或いは認知症のため行動の乱れが著しいもの<br>◇ 問題行動を伴う精神症状があり、治療抵抗性のもの<br>◇ 精神症状のために日常生活機能が障害され、きわめて濃厚な看護及び介護を要するもの<br>◇ 自殺企図あるうつ状態、そう状態の極期 |
| 6 | 最重度 | ◇ 重大な他害行為が予測され、厳重かつ持続的な注意を要するもの<br>◇ 精神症状、人格水準の低下、認知症等により、著しい問題行動があり、たえず厳重な注意を要するもの |

②**退院予定の有無**→プルダウンメニュー（下記の３つから一つ選択）から選んでください。

| 番　号 | 退院予定の有無 |
|---|---|
| ９７ | **病状（主症状）が落ち着き、入院によらない形で治療ができるまで回復** |
| ９８ | 病状（主症状）が不安定で入院による治療が必要 |
| ９９ | 退院予定 |

「９７　病状（主症状）が落ち着き、入院によらない形で治療ができるまで回復」を選んだ場合は、③退院阻害要因についての選択をお願いします

③**退院阻害要因**

退院を阻害している要因の有無について、プルダウンメニューから選んでください。

| 番　号 | 退院阻害要因の有無 |
|---|---|
| ９０ | 退院阻害要因はない |
| ９１ | **退院阻害要因がある** |

「９１　退院阻害要因がある」を選んだ場合のみ、下記の中から具体的要因を選び、該当する番号（１～１８）を御記入ください（複数回答可）。
回答はカンマ「,」で区切ってください。

**「９１　退院阻害要因がある」場合の具体的要因（複数回答可）**

## ※令和４年度から追加項目があります！複数回答可です

| | |
|---|---|
| 1 | 病状は落ち着いているが、ときどき不安定な病状が見られ、そのことが退院を阻害する要因になっている |
| 2 | 病識がなく通院服薬の中断が予測される |
| 3 | 反社会的行動が予測される |
| 4 | 退院意欲が乏しい |
| 5 | 現実認識が乏しい |
| 6 | 退院による環境変化への不安が強い |
| 7 | 援助者との対人関係がもてない |
| 8 | 家事（食事・洗濯・金銭管理など）ができない |
| 9 | 家族がいない、本人をサポートする機能が実質ない |
| １０ | 家族が退院に反対している |
| １１ | 住まいの確保ができない |
| １２ | 生活費の確保ができない |
| １３ | 日常生活を支える制度がない |
| １４ | 救急診療体制がない |
| １５ | 退院に向けてサポートする人的資源が乏しい |
| １６ | 退院後サポート・マネジメントする人的資源が乏しい |
| １７ | 住所地と入院先の距離があり支援体制がとりにくい |
| １８ | 身体的機能や状態を原因とした ADL の低下がある |
| １９ | 身体合併症の程度が重いなど身体面のフォローが必要であり、地域での生活が困難 |
| ２０ | その他の退院阻害要因がある |

**※以前からは番号が変更になっている場合もあります。必ず今年度の手引きで御確認ください。**

**令和６年度**

**精神科在院患者調査結果 [堺市版]**

令和７年 10 月発行

発行　堺市健康福祉局　障害福祉部　障害施策推進課

〒590-0078　堺市堺区南瓦町３番１号

TEL 072-228-7818

FAX 072-228-8918

参考資料３

# 高齢者の精神医療に係る医療連携等に関するアンケートへのご協力依頼について

**日頃より、堺市の精神保健医療行政にご理解とご協力を賜り、あらためて御礼申し上げます。**

**さて、堺市では毎年、大阪府堺市保健医療協議会（精神医療部会）を開催し、第 8 次大阪府医療計画に基づく精神医療体制に関する課題などについて調査審議を行っています。**

**令和 7 年度は、同会議における議題の一つを「高齢者のメンタルヘルス」とし、高齢者の精神科医療についての医療体制・医療連携に関する内容を取り上げる予定です。**

**つきましては、業務ご多忙のおり、誠に恐縮ではございますが、堺市域における高齢者の精神医療に関する各病院や診療所間での連携における好事例や課題、そして、高齢者の医療に関する精神医療と身体科医療の連携での好事例や課題などについて、現状を把握し、同会議での検討の資料とするため、下記のアンケートへのご協力を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。**

**令和７年１０月　堺市健康福祉局健康部精神保健課**

＜ご記入に際してのお願い ＞

・設問は全部で 15 問（枝番含む）、片面刷りで５ページまであります。

・回答にあたっては、可能な範囲で具体的にご記入いただけると、課題感が共有でき、検討時の参考となりますので大変ありがたいです。

・ご記入後は、同封の返信用封筒により、**令和 7 年 11 月 17 日（月）**までにご返送（投函）ください。なお、メールでの回答をご希望の場合は下記連絡先もしくは、メールアドレスまでご連絡ください。

回答フォーマット（本アンケートをワードで作成したもの）を送付させていただきます。

【回答の返送先・問合せ先】

〒590-0078　堺市堺区南瓦町３－１

堺市役所　健康福祉局　健康部　精神保健課（担当：木寺）

TEL 072-228-7062　FAX 072-228-7943　E-mail seiho@city.sakai.lg.jp

◎　ご回答いただいた後に、内容確認のための聞き取りをお願いする場合があります。

◎　ご回答いただいた内容は会議での議論以外には使用いたしません。会議資料としての結果の集約にあたりましては、回答先の病院が判別できないよう配慮させていただきます。

◎　ご回答いただく医療機関につきましては、精神科を標ぼうされている病院、地域連携医療機関及び依存症専門医療機関となっている診療所としました。ご理解ご協力のほどよろしくお願いいたします。

# ①基礎情報について

問１　所属の医療機関、部署、連絡先、担当者について

（＊調査票の内容についてお問い合わせさせていただく場合がありますのでご所属、ご連絡先等をご記入ください。）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 医療機関名 | | 部署名 | |
| 連絡先<br>（電話番号） | | 担当者名 | |

問２　精神科医（精神科の標ぼうがない場合を含む。）による診療はされていますか。（1つに○）

1　あり　⇒　常勤（＿＿＿＿名）・非常勤（＿＿＿＿名）

2　なし

問３　ソーシャルワーカー（医療ソーシャルワーカーもしくは精神科ソーシャルワーカー）のほか、医療機関同士の連携を行う役割の職種の方は在籍していますか。（1つに○）

1　在籍あり　⇒　主に対応に当たる方の人数（　　名）・非常勤（　　名）
その方の職種（　　）

2　在籍なし

# ②高齢者の精神医療に関する連携等について

問４　高齢者の精神医療に関して他の精神科病院、精神科を標ぼうする診療所との連携や協力が必要と感じることはありますか（１つに○）

1　よくある　2　時々ある　3　ほとんどない　4　ない

問４―２　「１　よくある」または「２　時々ある」と回答された場合、どのような場合にそのように感じるか教えてください。（自由記述。複数記載可）



次ページに続きます

問5　直近3年間で、高齢者の患者さんに関して、他の精神科病院、精神科を標ぼうする診療所との連携や協力を行った事例はありますか。（1つに○）

| | |
|---|---|
| 1　はい | 2　いいえ |

問５―２　「１　はい」と回答された場合、どのような事例で、どのように対応されたか教えてください。また、その際に工夫などをされた結果、うまくいった事例がありましたら、当該事例をご紹介ください。（自由記述）

問６　高齢者の精神医療に関する他の精神科病院、精神科を標ぼうする診療所との連携や協力について、課題と感じていることや困難と感じていることがありましたら教えてください。（自由記述）

問７　高齢者の精神医療に関する他の精神科病院、精神科を標ぼうする診療所との連携や協力について、今後どのようになれば、連携が推進されると考えますか。（自由記述）



次ページに続きます

## ③高齢者の精神医療と身体科医療に関する連携等について

問８　高齢者の精神疾患を有している患者さんについて、精神医療と身体科医療に関する医療機関間での連携や協力が必要と感じることはありますか（１つに〇）

| | | | |
|---|---|---|---|
| １　よくある | ２　時々ある | ３　ほとんどない | ４　ない |

問８―２　「１　よくある」または「２　時々ある」と回答された場合、どのような場合にそのように感じるか教えてください。（自由記述。複数記載可）

問９　直近3年間で、高齢者の精神疾患を有している患者さんについて、精神医療と身体科医療に関し、医療機関間での連携や協力を行った事例はありますか。（1つに〇）

| | |
|---|---|
| １　はい | ２　いいえ |

問９―２　「１　はい」と回答された場合、どのような事例で、どのように対応されたか教えてください。また、その際に工夫などをされた結果、うまくいった事例がありましたら、当該事例をご紹介ください。（自由記述）



次ページに続きます

問１０　高齢者の精神疾患を有している患者さんについて、精神医療と身体科医療に関する連携における課題と感じていることや困難と感じていることがありましたら教えてください。具体的な疾病名やシチュエーションもあげていただけるとありがたいです。（自由記述）

問１１　高齢者の精神疾患を有している患者さんについて、精神医療と身体科医療に関する連携は今後どのようになれば推進されていくと考えますか。（自由記述）

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

## 都道府県連携拠点医療機関（R7.8.1～）

※児童・思春期については、対応可能な最少年齢を記載

| No | 所在地 | 医療機関名 | 統合失調症① | 統合失調症② | 認知症① | 認知症② | 児童・思春期 | うつ | PTSD | アルコール | 薬物 | ギャンブル等 | てんかん | 高次脳 | 摂食 | 成人発達 | 妊産婦 | 災害 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 豊中市 | 小曽根病院 | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 豊中市 | さわ病院 | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | ○ |
| 3 | 吹田市 | 大阪大学医学部附属病院 | ○ | ○ | ○ | ○ | 10~ | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 4 | 吹田市 | 榎坂病院 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 吹田市 | 大阪市立弘済院付属病院 | | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 箕面市 | 箕面神経サナトリウム | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 7 | 高槻市 | 光愛病院 | ○ | | | | 15~ | | | | | | | | | | | |
| 8 | 高槻市 | 新阿武山病院 | ○ | | ○ | | 18~ | | | ○ | | | | | | | | |
| 9 | 高槻市 | 大阪医科薬科大学病院 | ○ | ○ | ○ | ○ | 13~ | ○ | | | | | | | ○ | | ○ | |
| 10 | 高槻市 | 高槻病院 | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 11 | 茨木市 | 藍野病院 | | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 12 | 茨木市 | 藍野花園病院 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | 茨木市 | 医療法人紫博会なかむかいクリニック | | | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 14 | 守口市 | 京阪病院 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 15 | 守口市 | 関西医科大学総合医療センター | ○ | ○ | ○ | ○ | 13~ | ○ | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ |
| 16 | 枚方市 | 大阪府立病院機構大阪精神医療センター | ○ | ○ | | | 3~ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | | | | ○ |
| 17 | 枚方市 | 関西医科大学附属病院 | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | |
| 18 | 寝屋川市 | ねや川サナトリウム | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 19 | 八尾市 | 八尾こころのホスピタル | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 20 | 柏原市 | 国分病院 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 東大阪市 | 小阪病院 | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | 東大阪市 | 医療法人東布施野田クリニック | | | | | | | | | | ○ | | | | | | |
| 23 | 東大阪市 | 市立東大阪医療センター | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 24 | 富田林市 | 結のぞみ病院 | ○ | | | | 13~ | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | ○ |
| 25 | 羽曳野市 | 丹比荘病院 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 大阪狭山市 | 近畿大学病院 | | | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | | | ○ | |
| 27 | 大阪狭山市 | 大阪さやま病院 | | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | 堺市堺区 | 浅香山病院 | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | | | | |
| 29 | 堺市堺区 | 三国丘病院 | | | | | 4~ | | | | | | | | | | | |
| 30 | 堺市堺区 | 耳原総合病院 | | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | |
| 31 | 堺市中区 | 阪南病院 | ○ | ○ | | | 6~ | ○ | | | | | | | | ○ | | ○ |
| 32 | 堺市美原区 | 美原病院 | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 33 | 堺市北区 | 金岡中央病院 | | | | | | | | ○ | | | | | | | | |
| 34 | 岸和田市 | 久米田病院 | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | | |
| 35 | 貝塚市 | 水間病院 | | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | 和泉市 | 新生会病院 | | | | | | | | ○ | | | | | | | | |
| 37 | 高石市 | 浜寺病院 | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | ○ |
| 38 | 熊取町 | 七山病院 | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 39 | 大阪市都島区 | 大阪市立総合医療センター | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | | | | | | ○ | | ○ | |
| | | （小児医療センター児童青年精神科） | | | | | 6~ | | | | | | | | ○ | | | |
| 40 | 大阪市都島区 | 医療法人 藤井クリニック | | | | | | | | | | ○ | | | | | | |
| 41 | 大阪市東淀川区 | 医療法人新徳会　新居脳神経外科クリニック | | | | | | | | | | | ○ | | | | | |
| 42 | 大阪市北区 | 大阪府済生会中津病院 | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 43 | 大阪市北区 | (医)フォスター生きる育む輝くメンタルクリニック梅田本院 | | | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 44 | 大阪市北区 | (医)フォスター生きる育む輝くメンタルクリニックNeo梅田茶屋町 | | | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 45 | 大阪市北区 | 医療法人SKY　セブンメンタルクリニック | | | | | | | ○ | | | | | | | | | |
| 46 | 大阪市旭区 | 大阪旭こども病院 | | | | | | | | | | | ○ | | | | | |
| 47 | 大阪市福島区 | 地域医療機能推進機構大阪病院 | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | |
| 48 | 大阪市西区 | 日本生命病院 | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 49 | 大阪市大正区 | ほくとクリニック病院 | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | 大阪市天王寺区 | 大阪赤十字病院 | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | | | | | | | | ○ | |
| 51 | 大阪市中央区 | 国立病院機構 大阪医療センター | | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | |
| 52 | 大阪市中央区 | ゴゥクリニック | | | ○ | | | | ○ | | | | | | | ○ | | |
| 53 | 大阪市阿倍野区 | 大阪公立大学医学部付属病院 | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | | | | | | ○ | | ○ | |
| 54 | 大阪市住吉区 | 大阪府立病院機構大阪急性期・総合医療センター | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 医療機関合計 | | | 27 | 15 | 22 | 13 | 10 | 15 | 2 | 6 | 3 | 5 | 4 | 4 | 6 | 6 | 14 | 9 |

## 地域連携拠点一覧（R7.8.1～）

【豊能二次医療圏】

※児童・思春期については、対応可能な最少年齢を記載

| No | 所在地 | 医療機関名 | 統合失調症 | 認知症 | 児童・思春期 | うつ | PTSD | アルコール | 薬物 | ギャンブル等 | てんかん | 高次脳① | 高次脳② | 高次脳③ | 高次脳④ | 高次脳⑤ | 摂食 | 成人発達 | 妊産婦 | 災害 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 豊中市 | 市立豊中病院 | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 2 | 豊中市 | 小曽根病院 | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | |
| 3 | 豊中市 | さわ病院 | ○ | ○ | 5~ | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 4 | 豊中市 | 藤田クリニック | ○ | | 6~ | | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 5 | 豊中市 | 赤垣メンタルクリニック | | | 3~ | | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 6 | 豊中市 | 医療法人　和クリニック | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 池田市 | 医療法人正岡クリニック | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 8 | 吹田市 | 榎坂病院 | ○ | ○ | | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 9 | 吹田市 | 大阪大学医学部附属病院 | ○ | ○ | 10~ | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 10 | 吹田市 | 大阪市立弘済院附属病院 | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 吹田市 | 市立吹田市民病院 | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | |
| 12 | 吹田市 | 医療法人小憩会　さわらび診療所 | ○ | | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | ○ | ○ |
| 13 | 吹田市 | ひろたクリニック | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 14 | 吹田市 | 医療法人　いちえ有希クリニック | | | 2~ | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | |
| 15 | 吹田市 | 江坂メンタルクリニック | ○ | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | | | | | | ○ | | | | |
| 16 | 箕面市 | 箕面神経サナトリウム | ○ | ○ | 12~ | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 17 | 箕面市 | ためなが温泉病院 | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | |
| 18 | 箕面市 | 箕面市立病院 | ○ | ○ | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | ○ | |
| 医療機関合計 | | | 11 | 11 | 6 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 0 | 4 | 6 | 2 | 7 | 8 | 4 |

## 地域連携拠点一覧（R7.8.1～）

【三島二次医療圏】

※児童・思春期については、対応可能な最少年齢を記載

| No | 所在地 | 医療機関名 | 統合失調症 | 認知症 | 児童・思春期 | うつ | PTSD | アルコール | 薬物 | ギャンブル等 | てんかん | 高次脳① | 高次脳② | 高次脳③ | 高次脳④ | 高次脳⑤ | 摂食 | 成人発達 | 妊産婦 | 災害 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 高槻市 | オレンジホスピタル | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 2 | 高槻市 | 光愛病院 | ○ | | 8~ | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ |
| 3 | 高槻市 | 新阿武山病院 | | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ |
| 4 | 高槻市 | 大阪医科薬科大学病院 | ○ | ○ | 13~ | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 5 | 高槻市 | 医療法人悠仁会　稲田クリニック | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 6 | 高槻市 | 医療法人啓友会　啓友クリニック | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 7 | 高槻市 | 医療法人　木村診療所 | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | |
| 8 | 高槻市 | 医療法人大阪精神医学研究所　新阿武山クリニック | ○ | | | | | ○ | | ○ | | | | | | | | | | |
| 9 | 高槻市 | 医療法人　フェルマータ・メンタルクリニック | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 10 | 高槻市 | 医療法人敬天会　星のクリニック | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 11 | 高槻市 | おおにしクリニック | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 高槻市 | 高槻病院 | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 13 | 高槻市 | 医療法人青蘭会　とよだクリニック | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 14 | 茨木市 | 藍野病院 | | ○ | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | |
| 15 | 茨木市 | 茨木病院 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 茨木市 | 藍野花園病院 | ○ | | | | | | | | ○ | | | | | | ○ | | | ○ |
| 17 | 茨木市 | 医療法人紫博会　なかむかいクリニック | ○ | ○ | 7~ | ○ | | | | | ○ | | | | | ○ | | | ○ | ○ |
| 18 | 摂津市 | 南摂津メンタルクリニック | ○ | | | | | | | | | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | ○ | |
| 19 | 摂津市 | 医療法人ひがしクリニック | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | | |
| 医療機関合計 | | | 11 | 5 | 3 | 2 | 1 | 2 | 0 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 2 | 5 | 2 | 6 | 10 | 6 |

## 地域連携拠点一覧（R7.5.1～）

【北河内二次医療圏】

※児童・思春期については、対応可能な最少年齢を記載

| No | 所在地 | 医療機関名 | 統合失調症 | 認知症 | 児童・思春期 | うつ | PTSD | アルコール | 薬物 | ギャンブル等 | てんかん | 高次脳① | 高次脳② | 高次脳③ | 高次脳④ | 高次脳⑤ | 摂食 | 成人発達 | 妊産婦 | 災害 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 守口市 | 京阪病院 | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | ○ |
| 2 | 守口市 | 関西医科大学総合医療センター | ○ | ○ | 13~ | ○ | | | | | ○ | | | | | | | ○ | ○ | ○ |
| 3 | 枚方市 | 東香里病院 | ○ | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | ○ |
| 4 | 枚方市 | 関西記念病院 | ○ | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 枚方市 | 大阪府立病院機構大阪精神医療センター | ○ | | 3~ | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | ○ |
| 6 | 枚方市 | ボーボット・メディカル・クリニック | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 7 | 枚方市 | 関西医科大学附属病院 | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | |
| 8 | 寝屋川市 | ねや川サナトリウム | ○ | ○ | 6~ | ○ | | | | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ |
| 9 | 寝屋川市 | 医療法人　三家クリニック | ○ | | 6~ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | |
| 10 | 寝屋川市 | 医療法人青博階　安原こどもクリニック | | | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | |
| 11 | 大東市 | 医療法人楠朋会　田川くすの木クリニック | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 12 | 四條畷市 | 阪奈サナトリウム | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | |
| 13 | 交野市 | 医療法人長尾会　ながお心療内科 | | | | | | | | | ○ | | | | | | | ○ | | |
| 医療機関合計 | | | 9 | 7 | 4 | 5 | 2 | 1 | 1 | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 0 | 6 | 4 | 5 |

## 地域連携拠点一覧（R7.8.1～）

【中河内二次医療圏】

※児童・思春期については、対応可能な最少年齢を記載

| No | 所在地 | 医療機関名 | 統合失調症 | 認知症 | 児童・思春期 | うつ | PTSD | アルコール | 薬物 | ギャンブル等 | てんかん | 高次脳① | 高次脳② | 高次脳③ | 高次脳④ | 高次脳⑤ | 摂食 | 成人発達 | 妊産婦 | 災害 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 八尾市 | 八尾こころのホスピタル | ○ | ○ | 16~ | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | ○ |
| 2 | 柏原市 | 国分病院 | ○ | | 16~ | ○ | | | | | ○ | | | | ○ | | | ○ | ○ | ○ |
| 3 | 東大阪市 | 阪本病院 | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 4 | 東大阪市 | 小阪病院 | ○ | ○ | | ○ | | | | | ○ | | | | ○ | ○ | | | ○ | ○ |
| 5 | 東大阪市 | 医療法人桃桜会　わたなべメンタルクリニック | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 6 | 東大阪市 | 医療法人　東布施野田クリニック | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | |
| 7 | 東大阪市 | 市立東大阪医療センター | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | |
| 8 | 東大阪市 | 東大阪山路病院 | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関合計 | | | 5 | 4 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 3 | 3 | 0 | 2 | 4 | 3 |

## 地域連携拠点一覧（R7.8.1～）

【南河内二次医療圏】

※児童・思春期については、対応可能な最少年齢を記載

| No | 所在地 | 医療機関名 | 統合失調症 | 認知症 | 児童・思春期 | うつ | PTSD | アルコール | 薬物 | ギャンブル等 | てんかん | 高次脳① | 高次脳② | 高次脳③ | 高次脳④ | 高次脳⑤ | 摂食 | 成人発達 | 妊産婦 | 災害 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 富田林市 | 結のぞみ病院 | ○ | ○ | 13~ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 2 | 河内長野市 | 溝口医院 | ○ | ○ | 4~ | | | | | | ○ | | | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 3 | 河内長野市 | 医療法人信輝會　今岡クリニック | ○ | ○ | 12~ | ○ | | | | | ○ | | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 4 | 河内長野市 | 医療法人横敏会　よこうちクリニック | ○ | ○ | 6~ | | | | | | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 5 | 松原市 | 吉村病院 | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 松原市 | 医療法人宏彩会　李クリニック | | ○ | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | ○ | |
| 7 | 松原市 | 医療法人隆帆会　梶本こころのクリニック | ○ | | 6~ | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | |
| 8 | 羽曳野市 | 丹比荘病院 | ○ | ○ | 4~ | ○ | | ○ | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ |
| 9 | 大阪狭山市 | 青葉丘病院 | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | | | |
| 10 | 大阪狭山市 | 近畿大学病院 | | | 6~ | | | | | | | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 11 | 大阪狭山市 | 大阪さやま病院 | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 大阪狭山市 | 一般社団法人ﾍﾙｽｹｱｲﾉﾍﾞｰｼｮﾝ大阪さやま　半田あつたかクリニック | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 医療機関合計 | | | 9 | 10 | 7 | 4 | 0 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 6 | 6 | 7 | 9 | 2 |

## 地域連携拠点一覧（R7.5.1～）

【堺市二次医療圏】

※児童・思春期については、対応可能な最少年齢を記載

| No | 所在地 | 医療機関名 | 統合失調症 | 認知症 | 児童・思春期 | うつ | PTSD | アルコール | 薬物 | ギャンブル等 | てんかん | 高次脳① | 高次脳② | 高次脳③ | 高次脳④ | 高次脳⑤ | 摂食 | 成人発達 | 妊産婦 | 災害 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 堺区 | 浅香山病院 | ○ | ○ | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | ○ |
| 2 | 堺区 | 三国丘病院 | ○ | | 4~ | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 3 | 堺区 | 医療法人サヂカム会　三国丘こころのクリニック | | | 4~ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 堺区 | 耳原総合病院 | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 5 | 中区 | 阪南病院 | ○ | ○ | 6~ | ○ | | | ○ | ○ | | ○ | | | ○ | | ○ | ○ | | ○ |
| 6 | 中区 | なやクリニック | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | | |
| 7 | 北区 | 金岡中央病院 | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 北区 | あいメンタルクリニック | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 美原区 | 美原病院 | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関合計 | | | 6 | 6 | 3 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |

## 地域連携拠点一覧（R7.8.1～）

【泉州二次医療圏】

※児童・思春期については、対応可能な最少年齢を記載

| No | 所在地 | 医療機関名 | 統合失調症 | 認知症 | 児童・思春期 | うつ | PTSD | アルコール | 薬物 | ギャンブル等 | てんかん | 高次脳① | 高次脳② | 高次脳③ | 高次脳④ | 高次脳⑤ | 摂食 | 成人発達 | 妊産婦 | 災害 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 岸和田市 | 久米田病院 | ○ | ○ | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | |
| 2 | 岸和田市 | 渡辺病院 | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 岸和田市 | 川田クリニック | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 岸和田市 | 医療法人健翔会　岸和田クリニック | ○ | | 16~ | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 5 | 岸和田市 | クスベ医院 | ○ | ○ | 5~ | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ |
| 6 | 貝塚市 | 貝塚中央病院 | ○ | ○ | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 7 | 貝塚市 | 木島病院 | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | |
| 8 | 貝塚市 | こころあ病院 | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | ○ |
| 9 | 貝塚市 | 水間病院 | ○ | ○ | | | | | | | ○ | | | ○ | ○ | ○ | | | | ○ |
| 10 | 貝塚市 | 医療法人桐葉会　さくらクリニック | | | | ○ | | | | | | | | | | ○ | | | | |
| 11 | 泉佐野市 | 楓こころのホスピタル | ○ | ○ | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 12 | 泉佐野市 | 関西サナトリウム | ○ | ○ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 13 | 和泉市 | 和泉中央病院 | ○ | ○ | 15~ | ○ | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ |
| 14 | 和泉市 | 和泉丘病院 | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | 和泉市 | 新生会病院 | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 和泉市 | 阪和いずみ病院 | | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 17 | 和泉市 | 医療法人貴生会　いずみ中央メンタルクリニック | ○ | ○ | 15~ | ○ | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | |
| 18 | 和泉市 | 大阪母子医療センター | | | 0~ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | 和泉市 | 和泉府中メンタルクリニック | ○ | ○ | 15~ | ○ | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | |
| 20 | 高石市 | 浜寺病院 | ○ | ○ | 10~ | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ |
| 21 | 高石市 | 医療法人ロングウッド　泉州統合クリニック | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 22 | 泉南市 | 白井病院 | ○ | ○ | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | |
| 23 | 阪南市 | 医療法人　田中医院 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 24 | 熊取町 | 七山病院 | ○ | ○ | 6~ | | | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 医療機関合計 | | | 17 | 17 | 8 | 6 | 0 | 6 | 2 | 2 | 7 | 4 | 4 | 4 | 10 | 13 | 6 | 11 | 8 | 7 |

## 地域連携拠点一覧（R7.8.1～）

【大阪市二次医療圏域】

※児童・思春期については、対応可能な最少年齢を記載

| No | 所在地 | | 医療機関名 | 統合失調症 | 認知症 | 児童・思春期 | うつ | PTSD | アルコール | 薬物 | ギャンブル等 | てんかん | 高次脳① | 高次脳② | 高次脳③ | 高次脳④ | 高次脳⑤ | 摂食 | 成人発達 | 妊産婦 | 災害 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 北部 | 都島区 | 大阪市立総合医療センター | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | |
| | | 都島区 | （小児医療センター児童青年精神科） | | | 3~ | | ○ | | | | | | | | | | ○ | | | |
| 2 | | 都島区 | 医療法人　藤井クリニック | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | |
| 3 | | 都島区 | むすびメンタルクリニック | ○ | | 2~ | ○ | | ○ | | ○ | | | | | | ○ | | ○ | ○ | |
| 4 | | 東淀川区 | 医療法人聖心会清水クリニック | ○ | ○ | 3~ | ○ | | | | | | | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | |
| 5 | | 東淀川区 | 医療法人新徳会　新居脳神経外科クリニック | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | |
| 6 | | 北区 | 大阪府済生会中津病院 | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | 北区 | 医療法人桐葉会　中之島フェスティバルタワーさくらクリニック | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | 北区 | (医)フォスター　生きる育む輝くメンタルクリニック梅田本院 | ○ | | 6~ | ○ | ○ | | | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | |
| 9 | | 北区 | (医)フォスター　生きる育む輝くメンタルクリニックNeo梅田茶屋町 | ○ | | 14~ | ○ | ○ | | | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | |
| 10 | | 北区 | セブンメンタルクリニック | ○ | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ |
| 11 | | 北区 | OWLクリニック | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 12 | | 淀川区 | 医療法人遊心会　咲く花クリニック | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | |
| 13 | | 淀川区 | 医療法人悠和会　新大阪メンタルクリニックOasis | ○ | | 6~ | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | |
| 14 | | 淀川区 | とじまクリニック | | | | | | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | |
| 15 | | 淀川区 | モト心療内科クリニック | ○ | | | | | | | | | ○ | | | | | ○ | | | ○ | |
| 16 | | 旭区 | 大阪旭こども病院 | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 17 | | 旭区 | しのだ心のクリニック | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | |
| 18 | 西部 | 福島区 | 大阪病院 | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 19 | | 福島区 | 医療法人　池澤クリニック | ○ | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | |
| 20 | | 福島区 | 医療法人臨研会　今川クリニック | ○ | ○ | 6~ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 21 | | 福島区 | えんどうこどもの心診療所 | | | 3~ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | 大正区 | ほくとクリニック病院 | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | 西淀川区 | 医療法人　杉山診療所 | | ○ | | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 24 | 東部 | 天王寺区 | 大阪赤十字病院 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 25 | | 天王寺区 | かつもとメンタルクリニック | ○ | ○ | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 26 | | 天王寺区 | 小出内科神経科 | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | |
| 27 | | 天王寺区 | 医療法人大峯会　高山診療所 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | |
| 28 | | 天王寺区 | 左診療所 | ○ | ○ | | ○ | ○ | | | | ○ | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 29 | | 天王寺区 | 医療法人孟仁会悲田院クリニック | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | 天王寺区 | 谷町みきこころの診療所 | ○ | | 5~ | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | | |
| 31 | | 浪速区 | なにわ生野病院 | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | |
| 32 | | 浪速区 | 医療法人一尚会　いちメンタルクリニック桜川 | ○ | ○ | 10~ | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | | | |
| 33 | | 城東区 | 医療法人　こうのメンタルクリニック | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34 | | 城東区 | 医療法人　けいクリニック | ○ | | 2~ | | | | | | | | | | | | | ○ | | | |
| 35 | | 城東区 | 医療法人適水会　つつみクリニック | ○ | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | |
| 36 | | 城東区 | 野江内代クリニック | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | | |
| 37 | | 中央区 | 国立病院機構　大阪医療センター | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | |
| 38 | | 中央区 | 医療法人一尚会　いちメンタルクリニック | ○ | | 10~ | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 39 | | 中央区 | 医療法人一尚会　いちメンタルクリニック日本橋 | | | 5~ | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 40 | | 中央区 | 医療法人瑞月会　かく・にしかわ診療所 | ○ | | 2~ | | ○ | | | | | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 41 | | 中央区 | 医療法人悠仁会北浜クリニック | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 42 | | 中央区 | ゴウクリニック | ○ | ○ | 7~ | ○ | ○ | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | |
| 43 | | 中央区 | 医療法人不動心　宋こどものこころ醫院 | | | 1~ | | | | | | | | | | | | | ○ | | | |
| 44 | | 中央区 | はたらく人・学生のメンタルクリニック | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | | | |
| 45 | | 中央区 | 前久保クリニック | ○ | ○ | | ○ | | | | | ○ | | ○ | | | ○ | | ○ | ○ | | |
| 46 | | 中央区 | 吉田クリニック | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | |
| 47 | | 東成区 | 中西心療内科・内科医院 | | | 2~ | | ○ | | | | | | | | | | | | | | |

| No | 所在地 | | 医療機関名 | 統合失調症 | 認知症 | 児童・思春期 | うつ | PTSD | アルコール | 薬物 | ギャンブル等 | てんかん | 高次脳① | 高次脳② | 高次脳③ | 高次脳④ | 高次脳⑤ | 摂食 | 成人発達 | 妊産婦 | 災害 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 48 | 南部 | 阿倍野区 | 大阪公立大学医学部付属病院 | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | |
| 49 | | 阿倍野区 | こころの里クリニック | | | 5~ | | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 50 | | 阿倍野区 | 医療法人小谷会　小谷クリニック | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| 51 | | 阿倍野区 | 医療法人　西口診療所 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 | | 阿倍野区 | みやたクリニック | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | |
| 53 | | 住吉区 | 大阪府立病院機構大阪急性期・総合医療センター | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 54 | | 住吉区 | klinikka SIIDA | | | 3~ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55 | | 住吉区 | 医療法人博愛会　こころクリニック | ○ | | | | | | | | | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | | |
| 56 | | 東住吉区 | 医療法人河﨑会　神経科河﨑会クリニック | ○ | ○ | | | | | | | ○ | | | | | ○ | | | | |
| 57 | | 平野区 | 眞城こころの診療所 | ○ | | | ○ | | | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | ○ |
| 58 | | 平野区 | こころの診療所いしずえ | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○ | |
| 59 | | 生野区 | 医療法人光愛会ひかりえクリニック | ○ | | 10~ | | | | | | | | | | | ○ | | ○ | ○ | |
| 医療機関合計 | | | | 32 | 14 | 20 | 17 | 9 | 7 | 3 | 5 | 9 | 5 | 8 | 1 | 0 | 20 | 11 | 29 | 26 | 6 |

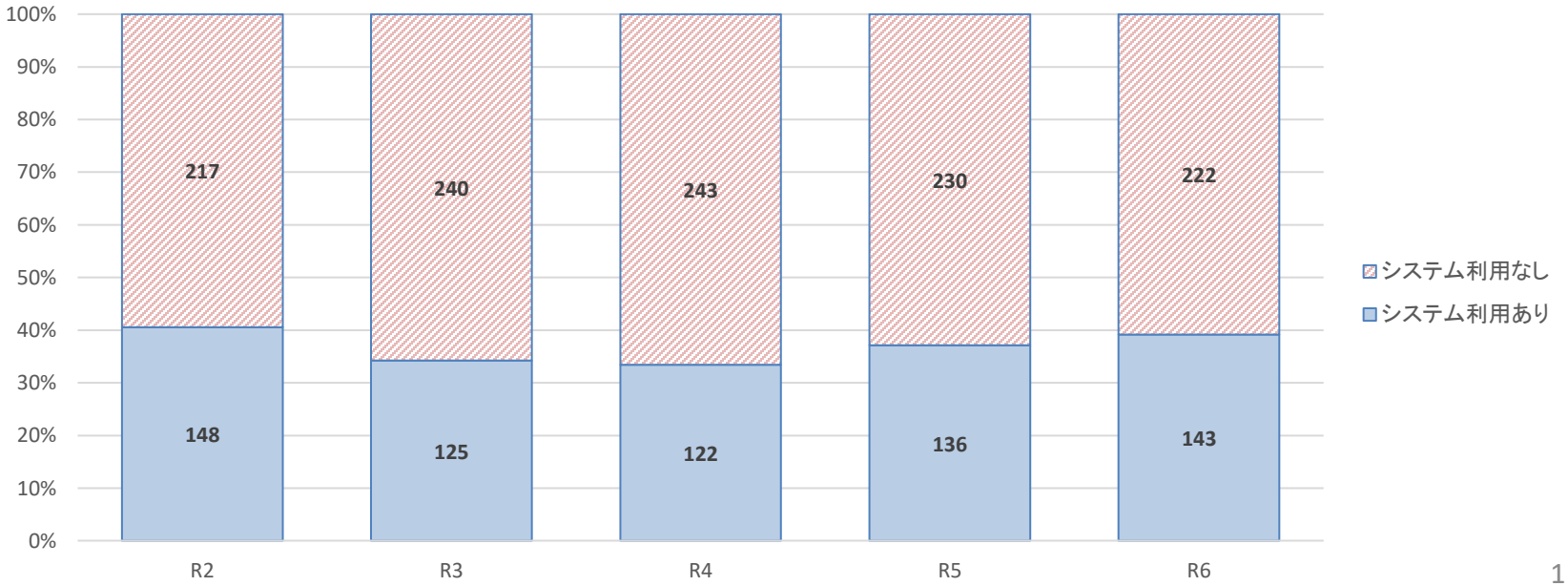
# 【夜間･休日 精神科合併症支援システムについて】

## 1．システム対応件数

### （1）日数別システム利用日数

（単位：日）

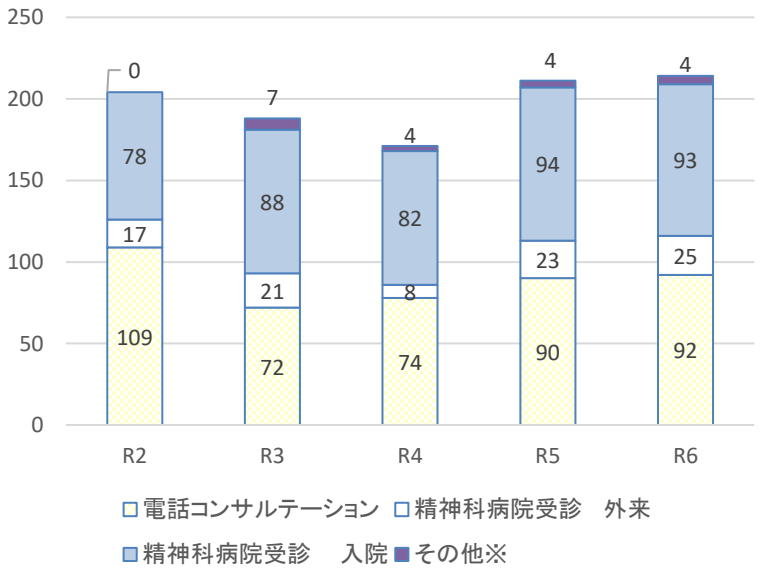
| | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
|---|---|---|---|---|---|
| 総　日　数 | 365 | 365 | 365 | 366 | 365 |
| システム利用あり | 148 | 125 | 122 | 136 | 143 |
| システム利用なし | 217 | 240 | 243 | 230 | 222 |



## （2）システム利用件数

（件）

| | | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 電話コンサルテーション | | 109 | 72 | 74 | 90 | 92 |
| 精神科病院受診 | 外来 | 17 | 21 | 8 | 23 | 25 |
| | 入院 | 78 | 88 | 82 | 94 | 93 |
| その他※ | | 0 | 7 | 4 | 4 | 4 |
| 合　　計 | | 204 | 188 | 168 | 211 | 214 |




※「その他」（同システムで別ケース対応中）の2つ目の当番病院への連絡状況

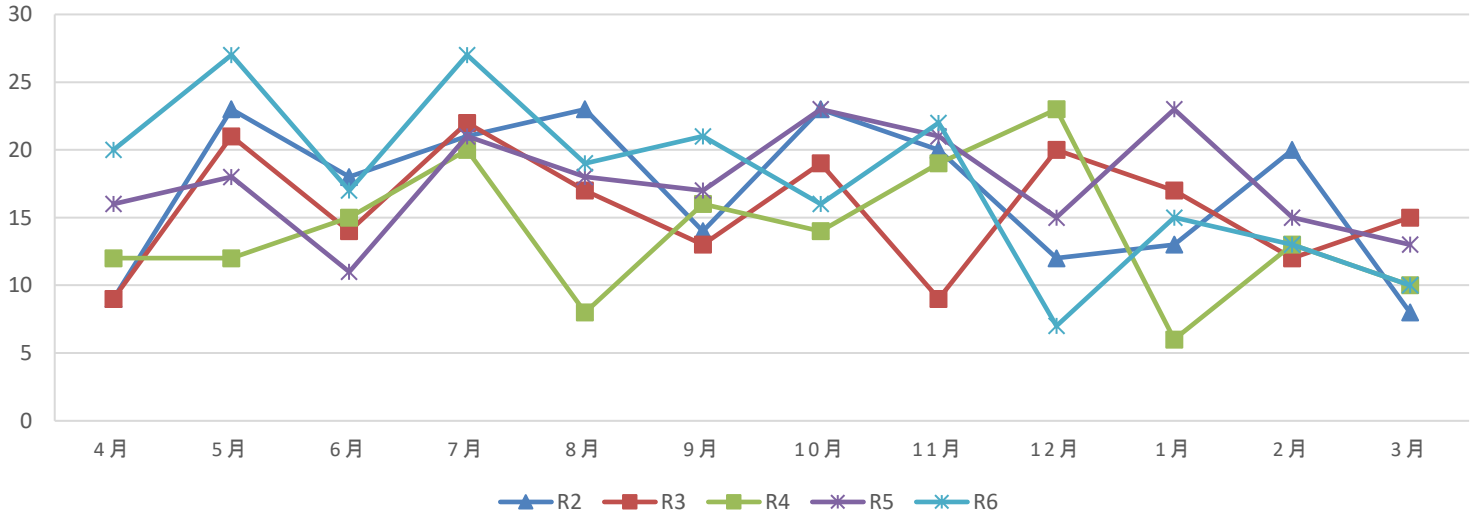
（件）

| | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2つ目の当番病院でコンサル | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 2つ目の当番病院に受診 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 |
| 2つ目の当番病院への連絡なし | 0 | 3 | 2 | 1 | 1 |
| 2つ目の当番病院も別ケース対応中 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 合　　計 | 0 | 7 | 4 | 4 | 4 |

## （3）月別システム利用件数

（件）

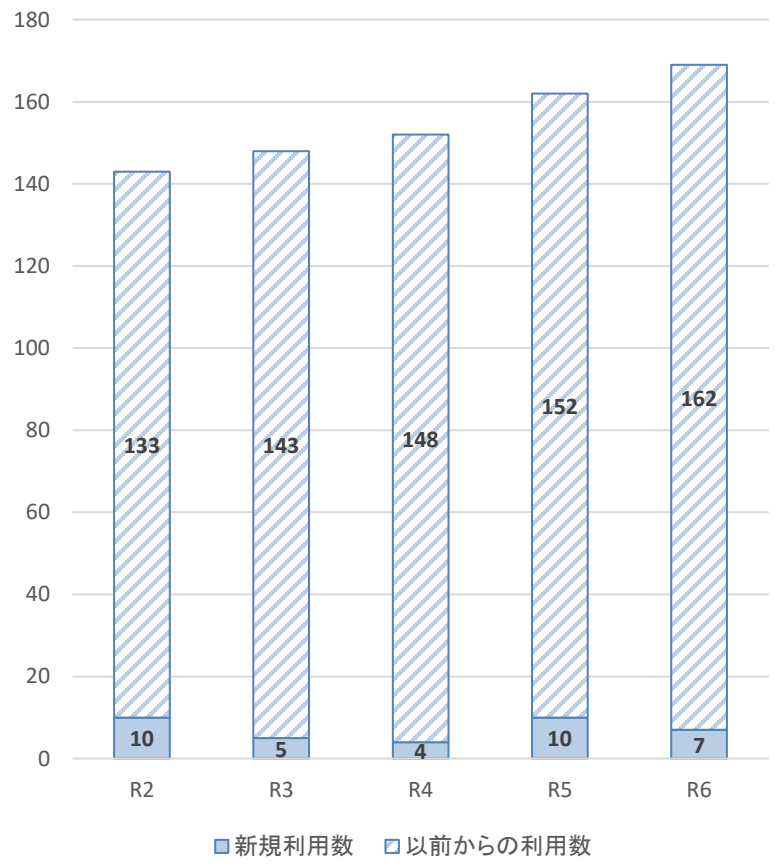
| | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
|---|---|---|---|---|---|
| 4月 | 9 | 9 | 12 | 16 | 20 |
| 5月 | 23 | 21 | 12 | 18 | 27 |
| 6月 | 18 | 14 | 15 | 11 | 17 |
| 7月 | 21 | 22 | 20 | 21 | 27 |
| 8月 | 23 | 17 | 8 | 18 | 19 |
| 9月 | 14 | 13 | 16 | 17 | 21 |
| 10月 | 23 | 19 | 14 | 23 | 16 |
| 11月 | 20 | 9 | 19 | 21 | 22 |
| 12月 | 12 | 20 | 23 | 15 | 7 |
| 1月 | 13 | 17 | 6 | 23 | 15 |
| 2月 | 20 | 12 | 13 | 15 | 13 |
| 3月 | 8 | 15 | 10 | 13 | 10 |
| 合　計 | 204 | 188 | 168 | 211 | 214 |



# 2. 二次救急医療機関等・合併症支援病院の状況

## （1）二次救急医療機関等のシステム利用医療機関

【システム利用経験ありの医療機関数】（累計）



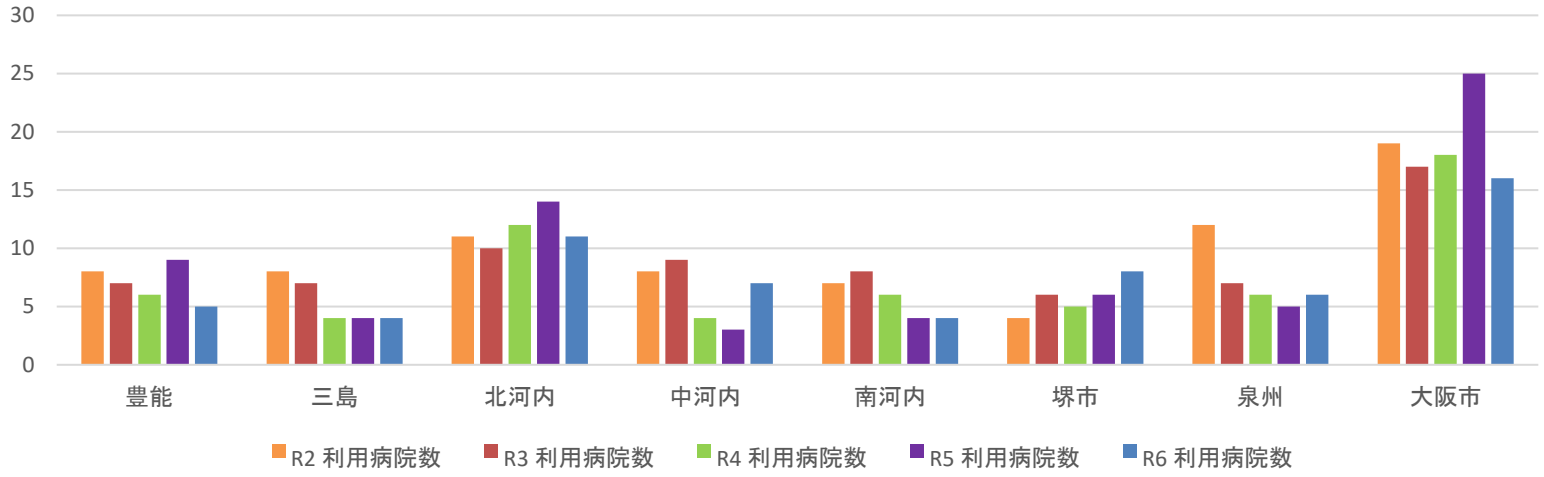

【年度別利用回数】 （件）

| 利用回数 | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1回 | 44 | 30 | 30 | 39 | 25 |
| 2回 | 12 | 21 | 12 | 11 | 18 |
| 3回 | 9 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 4回 | 5 | 8 | 5 | 5 | 2 |
| 5回 | 4 | 4 | 2 | | 3 |
| 6回 | 3 | | 1 | 3 | |
| 7回 | 1 | | 3 | | 1 |
| 8回 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| 9回 | | | | 1 | |
| 10回 | | 1 | 1 | | |
| 11回 | | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 12回 | | | | 1 | |
| 13回 | | | | | |
| 14回 | | | 1 | | |
| 15回 | | 1 | | 2 | |
| 16回 | 1 | | | | 1 |
| 17回 | | | | 1 | |
| 18回 | | | | | |
| 19回 | | | | | |
| 20回 | 1 | | | | |
| 37回 | | | | | 1 |

## （2）二次救急医療機関等のシステム利用医療機関数（二次医療圏別）

| | R2 | | | R3 | | | R4 | | | R5 | | | R6 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 利用病院数 | 圏域病院数 | 利用割合 | 利用病院数 | 圏域病院数 | 利用割合 | 利用病院数 | 圏域病院数 | 利用割合 | 利用病院数 | 圏域病院数 | 利用割合 | 利用病院数 | 圏域病院数 | 利用割合 |
| 豊能 | 8 | 21 | 38% | 7 | 21 | 33% | 6 | 21 | 29% | 9 | 22 | 41% | 5 | 22 | 23% |
| 三島 | 8 | 19 | 42% | 7 | 19 | 37% | 4 | 18 | 22% | 4 | 17 | 24% | 4 | 18 | 22% |
| 北河内 | 11 | 36 | 31% | 10 | 38 | 26% | 12 | 39 | 31% | 14 | 40 | 35% | 11 | 40 | 28% |
| 中河内 | 8 | 17 | 47% | 9 | 17 | 53% | 4 | 17 | 24% | 3 | 17 | 18% | 7 | 18 | 39% |
| 南河内 | 7 | 19 | 37% | 8 | 20 | 40% | 6 | 20 | 30% | 4 | 19 | 21% | 4 | 19 | 21% |
| 堺市 | 4 | 21 | 19% | 6 | 21 | 29% | 5 | 21 | 24% | 6 | 21 | 29% | 8 | 21 | 38% |
| 泉州 | 12 | 24 | 50% | 7 | 23 | 30% | 6 | 23 | 26% | 5 | 22 | 23% | 6 | 23 | 26% |
| 大阪市 | 19 | 93 | 20% | 17 | 93 | 18% | 18 | 93 | 19% | 25 | 91 | 27% | 16 | 91 | 18% |
| 総計 | 77 | 250 | 31% | 71 | 252 | 28% | 61 | 252 | 24% | 70 | 249 | 28% | 61 | 252 | 24% |

「利用病院数」：非救急病院等を除く
「圏域病院数」：救急告示病院数から精神科病院を除いた数

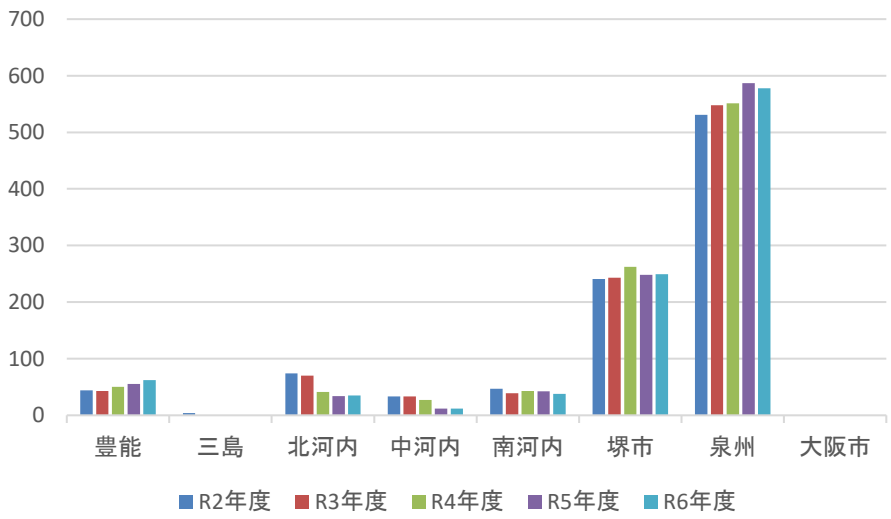


## （3）合併症支援病院対応状況

【輪番回数（二次医療圏別）】

（回）

| 圏　域 | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
|---|---|---|---|---|---|
| 豊能　(3) | 44 | 43 | 50 | 55 | 62 |
| 三島　(1) | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 北河内　(1) | 74 | 70 | 41 | 34 | 35 |
| 中河内　(1) | 33 | 33 | 27 | 12 | 12 |
| 南河内　(3) | 47 | 39 | 43 | 42 | 38 |
| 堺市　(2) | 241 | 243 | 262 | 248 | 249 |
| 泉州　(5) | 531 | 548 | 551 | 587 | 578 |
| 大阪市　(0) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 総計（16） | 974 | 976 | 974 | 978 | 974 |




【システム対応件数　（医療機関別）】

（回）

| 圏域 | 病　院　名 | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 豊能 | さわ病院 | 5 | 4 | 1 | 5 | 10 |
| | 小曽根病院 | 5 | 2 | 4 | 1 | 5 |
| | 榎坂病院 | 1 | 1 | 1 | 6 | 8 |
| 三島 | 藍野花園病院 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 北河内 | ねや川サナトリウム | 6 | 3 | 1 | 2 | 7 |
| | 東香里病院 | 6 | 5 | 1 | — | — |
| 中河内 | 小阪病院 | 1 | 2 | 0 | 4 | 0 |
| | 国分病院 | 5 | 3 | 4 | — | — |
| 南河内 | 丹比荘病院 | 2 | 1 | 4 | 2 | 0 |
| | 結のぞみ病院 | 5 | 3 | 6 | 8 | 6 |
| | 青葉丘病院 | 4 | 0 | — | — | — |
| | 大阪さやま病院 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 堺市 | 阪南病院 | 67 | 66 | 57 | 80 | 71 |
| | 浅香山病院 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 泉州 | 浜寺病院 | 10 | 5 | 2 | 10 | 14 |
| | 久米田病院 | 30 | 26 | 35 | 39 | 37 |
| | 水間病院 | 5 | 3 | 2 | 1 | 2 |
| | 木島病院 | 34 | 39 | 33 | 39 | 37 |
| | 七山病院 | 13 | 23 | 16 | 13 | 15 |
| 合　計 | | 204 | 188 | 168 | 211 | 214 |

# （4）精神科病院受診（外来・入院）となった際の搬送元と搬送先（二次医療圏別）

n=118

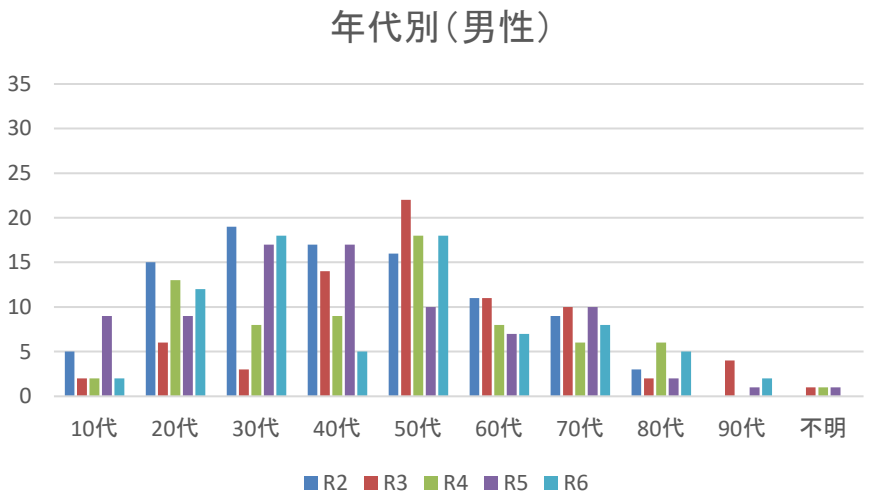
| R6 | | 搬送先病院（合併症支援病院） | | | | | | | | | 隣接区域への搬送 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 豊能 (3) | 三島 (1) | 北河内 (1) | 中河内 (1) | 南河内 (3) | 大阪市 (0) | 堺 (2) | 泉州 (5) | 総計 | 搬送数 | 割合 |
| 搬送元病院（利用病院数） | 豊能(5) | 3 | | 1 | | 2 | | 5 | 17 | 28 | 3 | 11% |
| | 三島 (4) | | | | | | | 1 | 1 | 2 | 0 | 0% |
| | 北河内 (11) | 4 | | | | | | 4 | 6 | 14 | 0 | 0% |
| | 中河内 (7) | | | 1 | | 1 | | 2 | 2 | 6 | 2 | 33% |
| | 南河内 (4) | 1 | | | | 1 | | 1 | 7 | 10 | 9 | 90% |
| | 大阪市 (16) | 4 | | | | | | 4 | 6 | 14 | 8 | 57% |
| | 堺市 (8) | 1 | | | | 1 | | 15 | 12 | 29 | 28 | 97% |
| | 泉州 (6) | | | | | | | 2 | 13 | 15 | 15 | 100% |
| 総計 | | 13 | 0 | 2 | 0 | 5 | 0 | 34 | 64 | 118 | 65 | 55% |

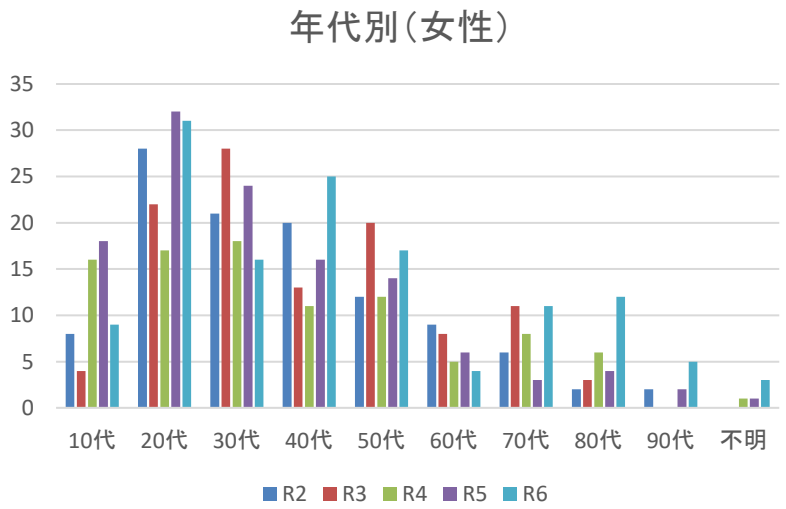
*網掛けは隣接区域

# 3. 患者の状況

## （1）性別・年代別内訳

| 年代 | R2 | | | | R3 | | | | R4 | | | | R5 | | | | R6 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 男性 | 女性 | 不明 | 合計 | 男性 | 女性 | 不明 | 合計 | 男性 | 女性 | 不明 | 合計 | 男性 | 女性 | 不明 | 合計 | 男性 | 女性 | 不明 | 合計 |
| 10代 | 5 | 8 | 0 | 13 | 2 | 4 | 0 | 6 | 2 | 16 | 0 | 18 | 9 | 18 | 0 | 27 | 2 | 9 | 0 | 11 |
| 20代 | 15 | 28 | 0 | 43 | 6 | 22 | 0 | 28 | 13 | 17 | 0 | 30 | 9 | 32 | 0 | 41 | 12 | 31 | 0 | 43 |
| 30代 | 19 | 21 | 0 | 40 | 3 | 28 | 0 | 31 | 8 | 18 | 1 | 27 | 17 | 24 | 0 | 41 | 18 | 16 | 0 | 34 |
| 40代 | 17 | 20 | 0 | 37 | 14 | 13 | 0 | 27 | 9 | 11 | 0 | 20 | 17 | 16 | 0 | 33 | 5 | 25 | 0 | 30 |
| 50代 | 16 | 12 | 0 | 28 | 22 | 20 | 1 | 43 | 18 | 12 | 0 | 30 | 10 | 14 | 0 | 24 | 18 | 17 | 0 | 35 |
| 60代 | 11 | 9 | 0 | 20 | 11 | 8 | 0 | 19 | 8 | 5 | 0 | 13 | 7 | 6 | 0 | 13 | 7 | 4 | 0 | 11 |
| 70代 | 9 | 6 | 0 | 15 | 10 | 11 | 0 | 21 | 6 | 8 | 0 | 14 | 10 | 3 | 0 | 13 | 8 | 11 | 0 | 19 |
| 80代 | 3 | 2 | 0 | 5 | 2 | 3 | 0 | 5 | 6 | 6 | 0 | 12 | 2 | 4 | 0 | 6 | 5 | 12 | 0 | 17 |
| 90代 | 0 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 3 | 2 | 5 | 0 | 7 |
| 不明 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 4 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 8 | 10 | 0 | 3 | 4 | 7 |
| 合計 | 95 | 108 | 1 | 204 | 75 | 109 | 4 | 188 | 71 | 94 | 3 | 168 | 83 | 120 | 8 | 211 | 77 | 133 | 4 | 214 |

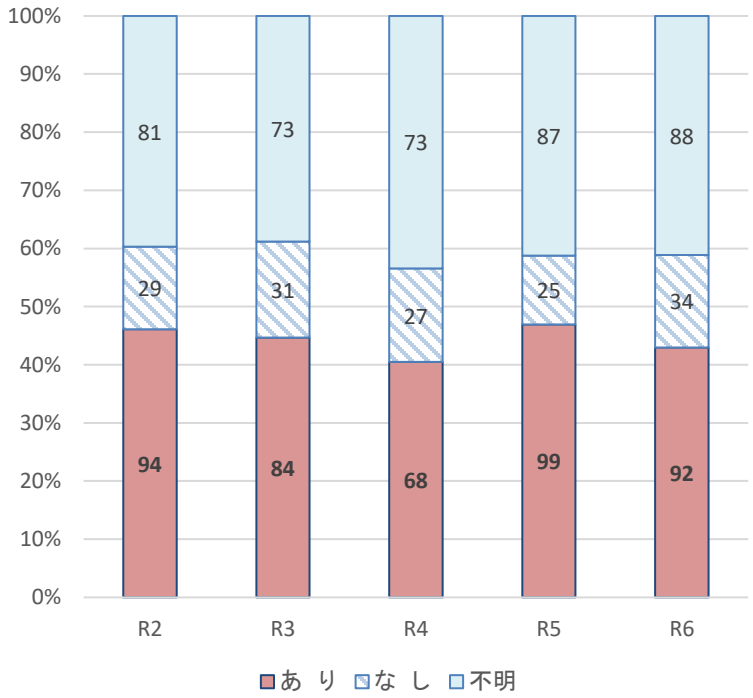


## （2）精神科受診歴等と受診者の精神症状

<受診歴の有無>　　（件）

| | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
|---|---|---|---|---|---|
| あ り | 94 | 84 | 68 | 99 | 92 |
| な し | 29 | 31 | 27 | 25 | 34 |
| 不明 | 81 | 73 | 73 | 87 | 88 |
| 合 計 | 204 | 188 | 168 | 211 | 214 |

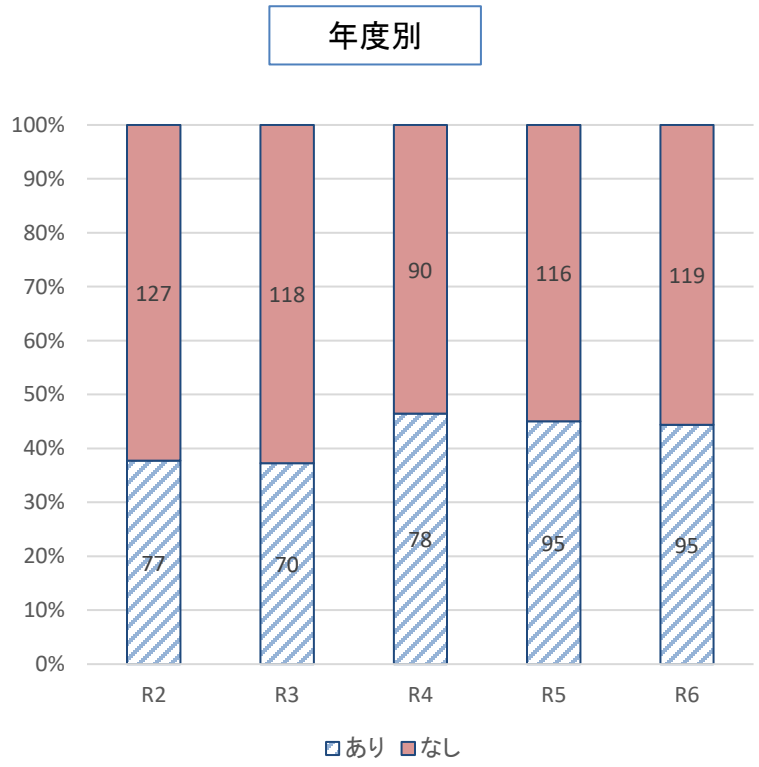


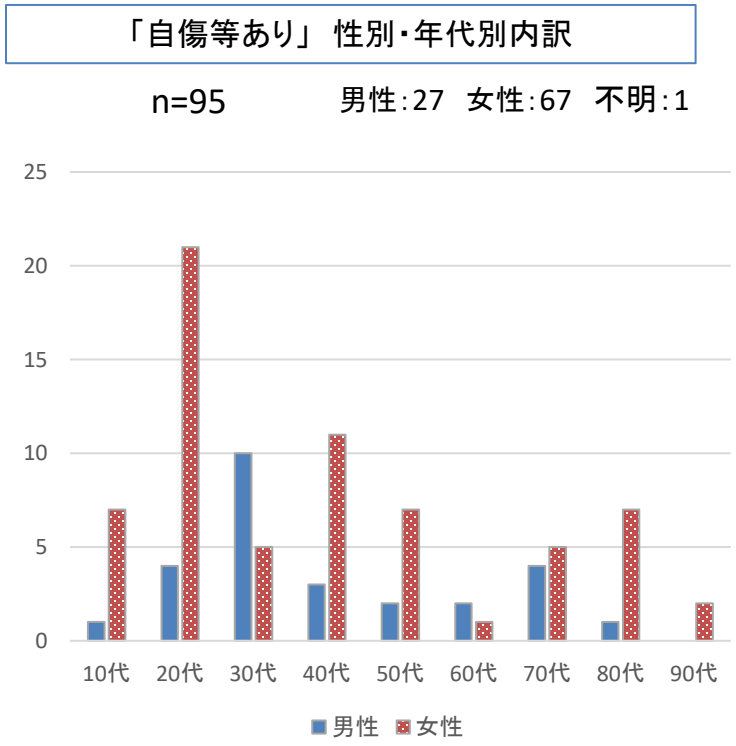

<受診者の精神症状>　　複数回答

| | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
|---|---|---|---|---|---|
| 意識障害 | 14 | 13 | 14 | 32 | 22 |
| 徘徊 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 |
| けいれん | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 幻覚 | 19 | 23 | 15 | 13 | 10 |
| 妄想 | 14 | 21 | 12 | 8 | 14 |
| 昏迷 | 1 | 6 | 7 | 2 | 5 |
| 奇異行動 | 9 | 8 | 6 | 8 | 8 |
| 興奮 | 30 | 31 | 18 | 20 | 22 |
| 錯乱 | 8 | 3 | 7 | 7 | 4 |
| そう | 5 | 2 | 1 | 0 | 0 |
| 抑うつ | 27 | 35 | 36 | 53 | 43 |
| 不安・焦燥 | 17 | 23 | 20 | 28 | 23 |
| 過換気 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 |
| パニック発作 | 3 | 6 | 4 | 2 | 2 |
| 睡眠障害 | 7 | 11 | 13 | 11 | 11 |
| 過食 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 拒食 | 0 | 1 | 7 | 5 | 2 |
| 自殺企図 | 29 | 29 | 37 | 48 | 39 |
| 自殺念慮 | 34 | 32 | 32 | 55 | 53 |
| 大量服薬 | 17 | 34 | 18 | 45 | 32 |
| 自傷 | 8 | 7 | 13 | 12 | 10 |
| 暴力 | 7 | 5 | 1 | 5 | 5 |
| 器物破壊 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 薬切 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 副作用 | 4 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| その他 | 8 | 3 | 2 | 7 | 12 |

## （3）自傷等の有無

| | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
|---|---|---|---|---|---|
| あり | 77 | 70 | 78 | 95 | 95 |
| なし | 127 | 118 | 90 | 116 | 119 |
| 合計 | 204 | 188 | 168 | 211 | 214 |



## （4）受診結果と入院形態

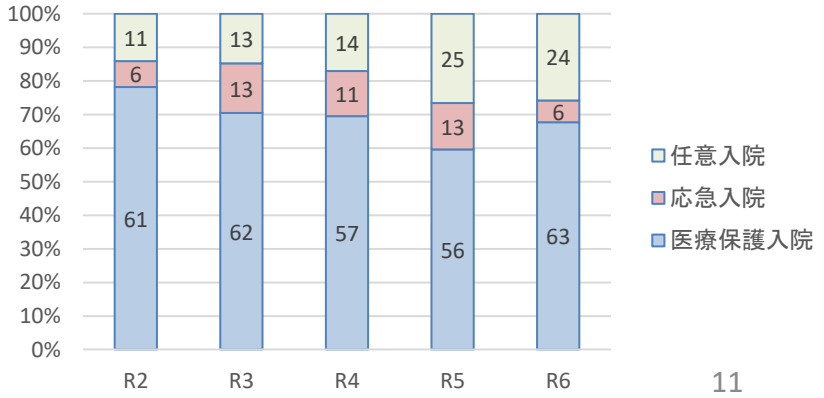
〈受診時の精神疾患分類〉

（件）

| 病　名 | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
|---|---|---|---|---|---|
| F0　症状性を含む器質性精神障害 | 5 | 4 | 6 | 5 | 12 |
| F1　精神作用物質使用による精神及び行動の障害 | 18 | 8 | 13 | 9 | 11 |
| F2　統合失調症、統合失調型障害および妄想性障害 | 19 | 23 | 17 | 11 | 6 |
| F3　気分（感情）障害 | 37 | 42 | 39 | 68 | 56 |
| F4　神経症性障害 | 10 | 11 | 4 | 10 | 10 |
| F5　生理的障害等 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| F6　成人のパーソナリティおよび行動の障害 | 1 | 5 | 1 | 5 | 0 |
| F7　知的障害 | 1 | 3 | 5 | 1 | 1 |
| F8　心理的発達の障害 | 0 | 3 |  | 2 | 4 |
| その他 | 3 | 10 | 4 | 6 | 18 |
| 合　計 | 95 | 109 | 90 | 117 | 118 |

〈受診後の入院形態〉

| | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
|---|---|---|---|---|---|
| 医療保護入院 | 61 | 62 | 57 | 56 | 63 |
| 応急入院 | 6 | 13 | 11 | 13 | 6 |
| 任意入院 | 11 | 13 | 14 | 25 | 24 |
| 合　計 | 78 | 88 | 82 | 94 | 93 |

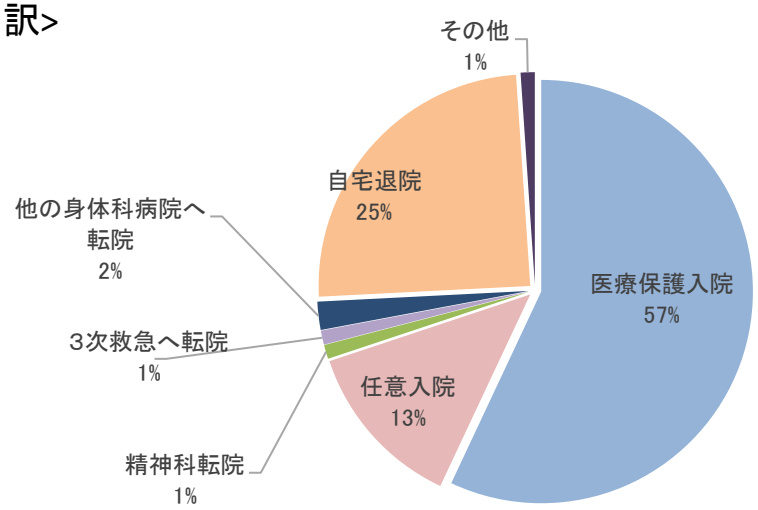


## （5）入院一週間後の転帰の状況

（件）

| | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
|---|---|---|---|---|---|
| 医療保護入院 | 40 | 56 | 46 | 43 | 53 |
| 任意入院 | 6 | 6 | 7 | 10 | 12 |
| 精神科転院 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ３次救急へ転院 | 0 | 3 | 1 | 0 | 1 |
| 搬送元病院へもどし転院 | 3 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 元の通院先に転院 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 他の身体科病院へ転院 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| 自宅退院 | 26 | 19 | 25 | 36 | 23 |
| 死亡 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| その他 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 |
| 合　　計 | 78 | 88 | 82 | 94 | 93 |

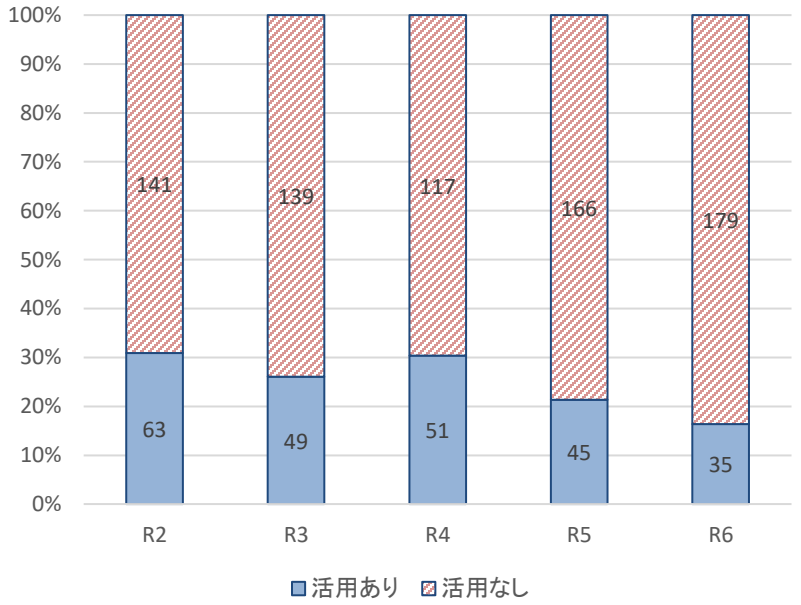
<R6 転帰内訳>



# 4　システム運用状況

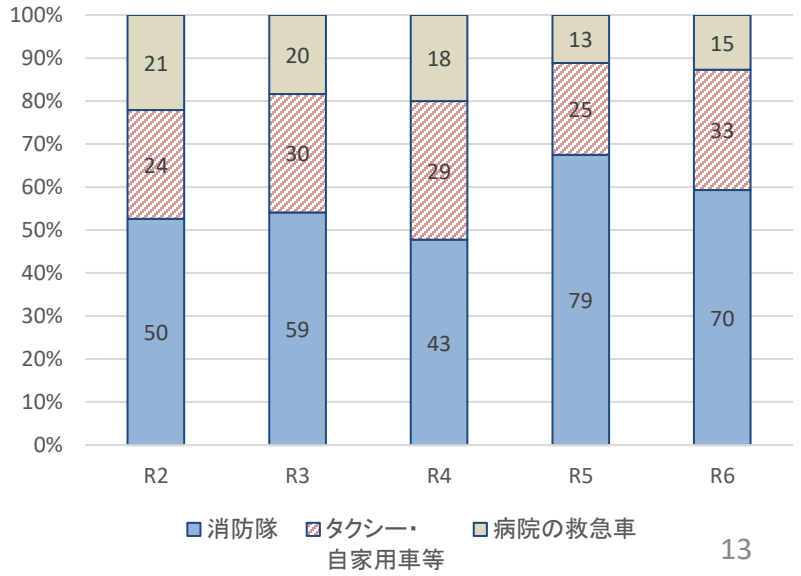
## （1）一般科医のサポート活用状況

| | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
|---|---|---|---|---|---|
| 活用あり | 63 | 49 | 51 | 45 | 35 |
| 活用なし | 141 | 139 | 117 | 166 | 179 |
| 合計 | 204 | 188 | 168 | 211 | 214 |



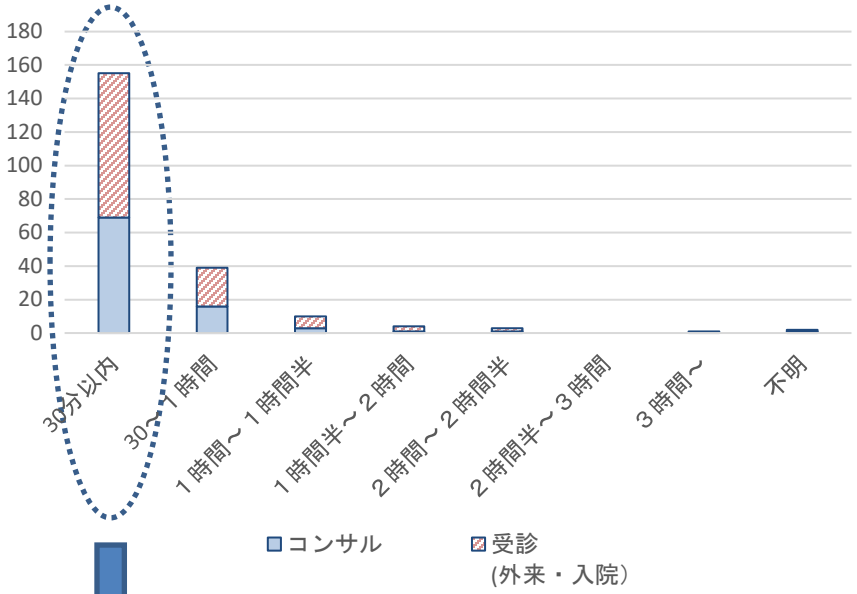

## （2）搬送方法

| | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
|---|---|---|---|---|---|
| 消防隊 | 50 | 59 | 43 | 79 | 70 |
| タクシー・<br>自家用車等 | 24 | 30 | 29 | 25 | 33 |
| 病院の救急車 | 21 | 20 | 18 | 13 | 15 |
| 合　計 | 95 | 109 | 90 | 117 | 118 |

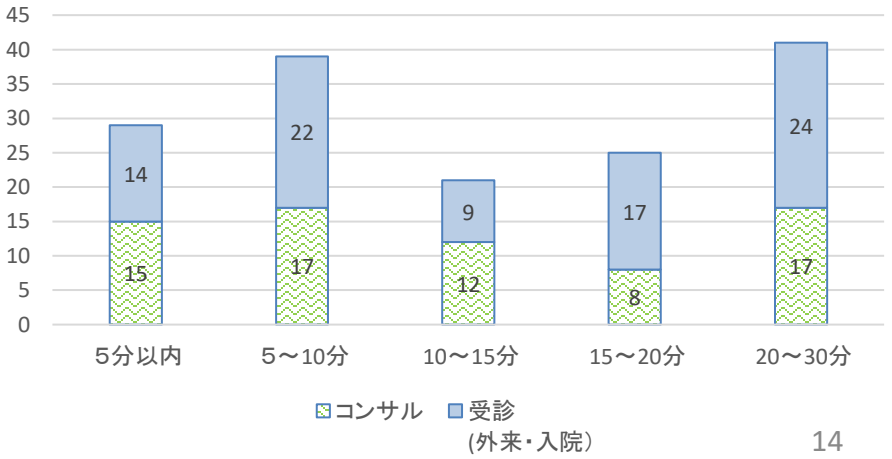


## （3）依頼から受入れ可否を伝えるまでの時間

| 所要時間 | コンサル | 受診（外来・入院） | 小計 | |
|---|---|---|---|---|
| 5分以内 | 15 | 14 | 29 | |
| 5～10分 | 17 | 22 | 39 | |
| 10～15分 | 12 | 9 | 21 | 155 |
| 15～20分 | 8 | 17 | 25 | |
| 20～30分 | 17 | 24 | 41 | |
| 30～1時間 | 16 | 23 | 39 | |
| 1時間～1時間半 | 3 | 7 | 10 | |
| 1時間半～2時間 | 1 | 3 | 4 | |
| 2時間～2時間半 | 1 | 2 | 3 | |
| 2時間半～3時間 | | | | |
| 3時間～ | | 1 | 1 | |
| 不明 | 1 | 1 | 2 | |
| 総計 | 91 | 123 | 214 | |

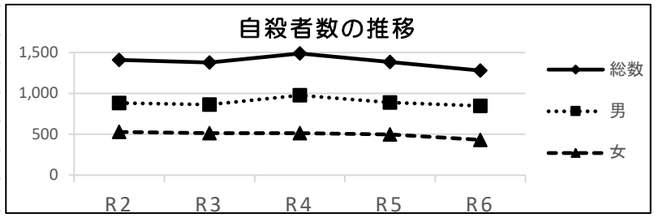


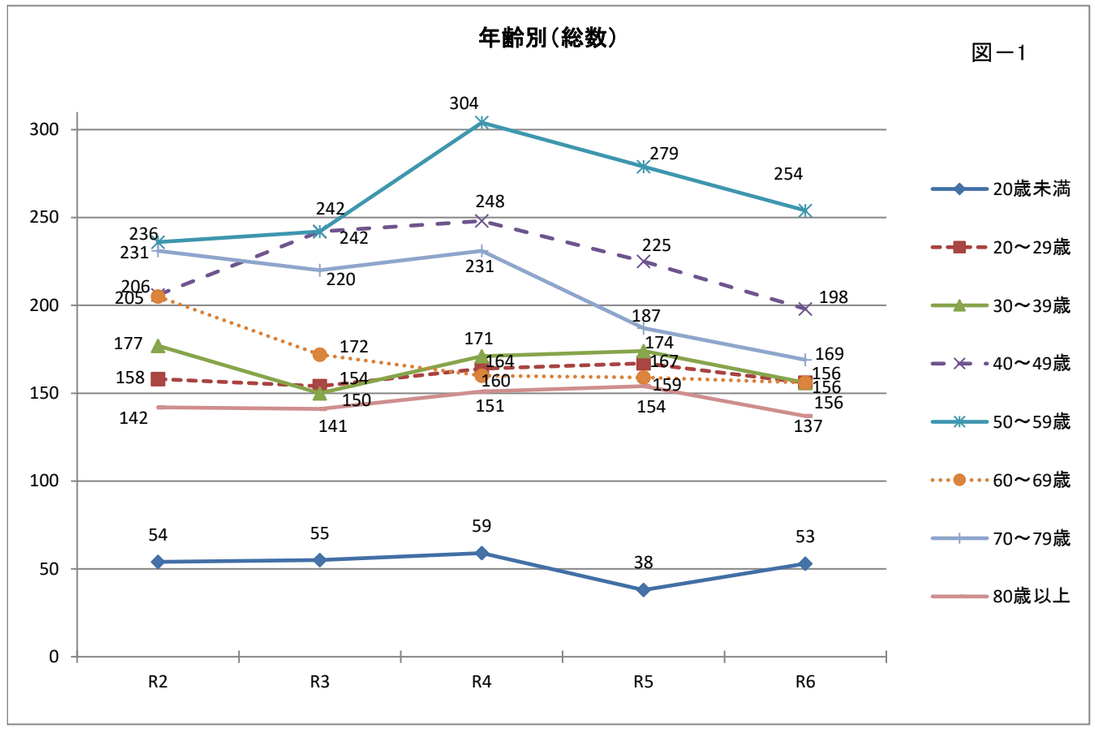

30分以内の内訳（再掲） n=155



# 大阪府の自殺の状況（令和2年から令和6年）

| | 総数 | 男 | 女 |
|---|---|---|---|
| R1 | 1,231 | 804 | 427 |
| R2 | 1,409 | 881 | 528 |
| R3 | 1,376 | 864 | 512 |
| R4 | 1,488 | 976 | 512 |
| R5 | 1,383 | 887 | 496 |
| R6 | 1,279 | 847 | 432 |



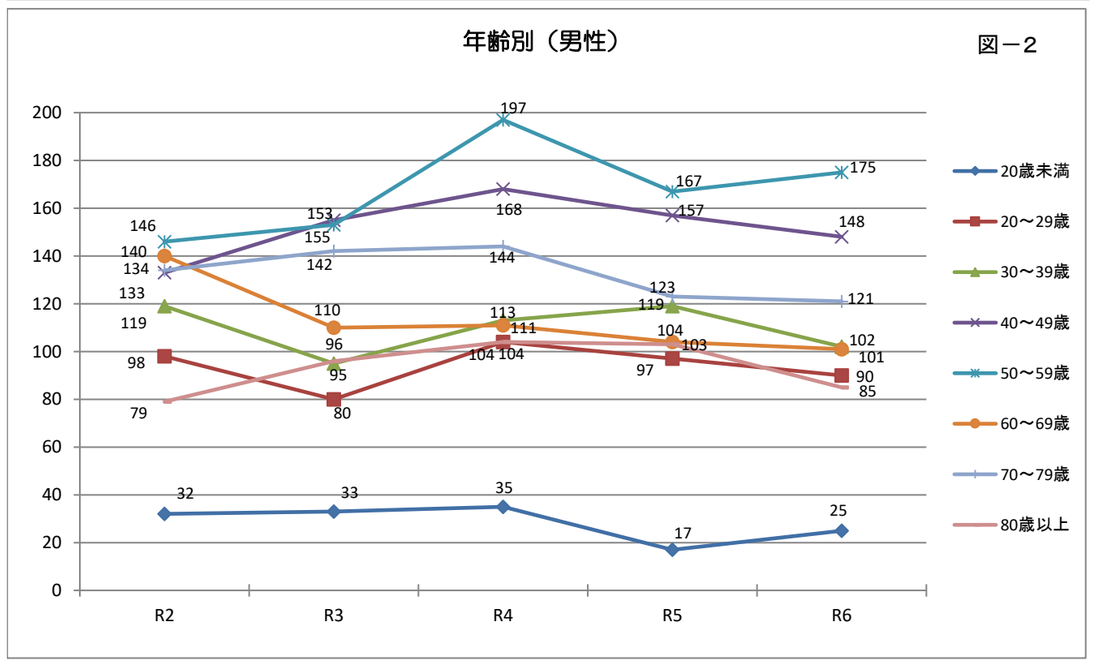



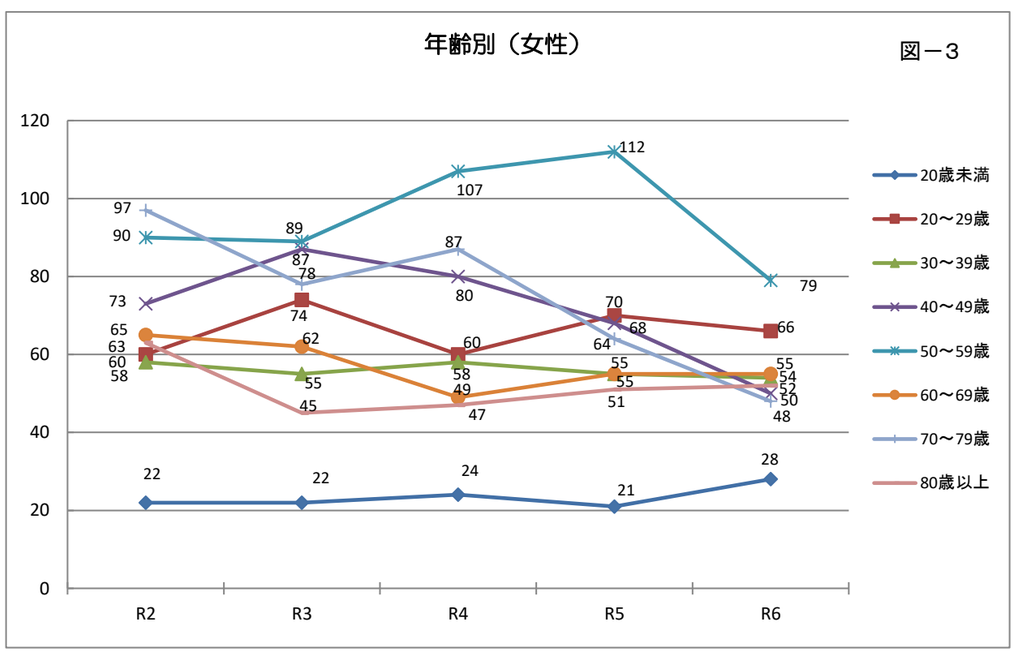

【自殺者数の傾向】
○令和６年の自殺者数は前年と比べて減少。（全国も同様）前年より104人減の1,279人であった。
○男性は40人減少し（対前年増減率-4.5％）、女性は64人減少した（対前年増減率-12.9％）。
**→令和5年、令和６年と減少しているものの高止まりの状況で、令和２年以前の状況に戻っていない。**

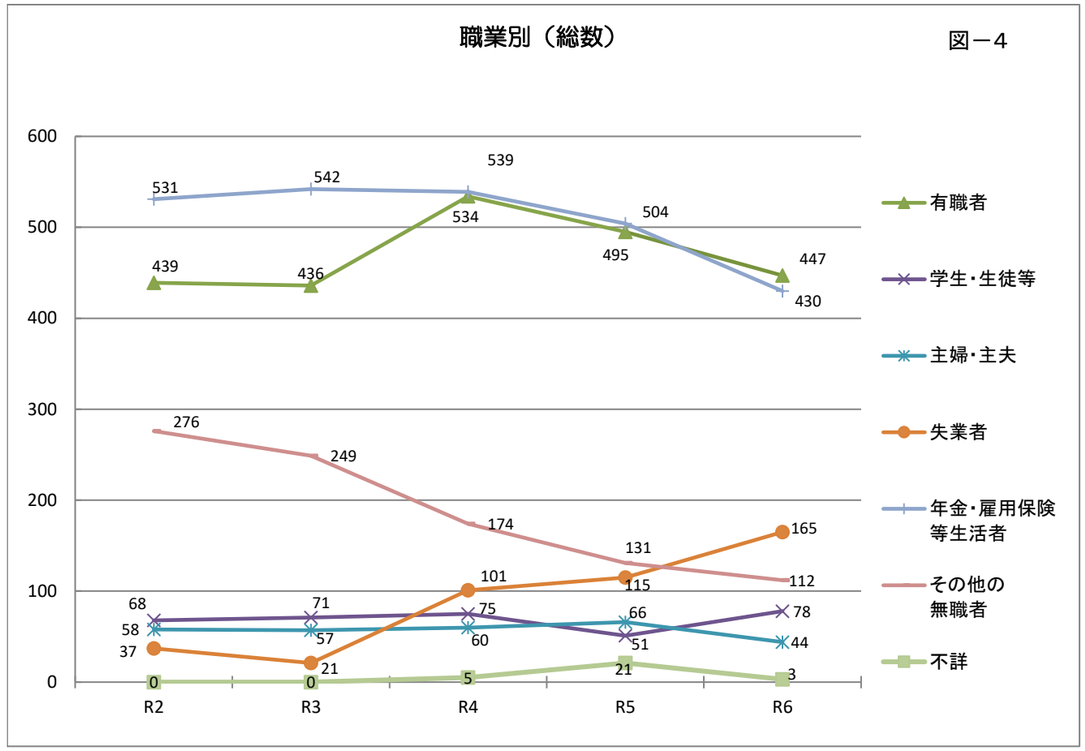
【自殺者の傾向・年代別】
○「20歳未満」以外の年代では減少した。「20歳未満」は53人と前年より15人増。（対前年増減率＋39.5％）
○男性は「20歳未満」（対前年増減率＋47.1％）「50～59歳」（対前年増減率＋4.8％）のみ前年から増加し、それ以外の年代では減少した。
○女性は「20歳未満」（対前年増減率＋33.3％）「80歳以上」（対前年増減率＋2.0％）で増加し、「60～69歳」は増減なし、それ以外の年代では減少した。
**→39歳以下の自殺者が全体の28.5%、60歳以上が全体の36.1%を占めている。**

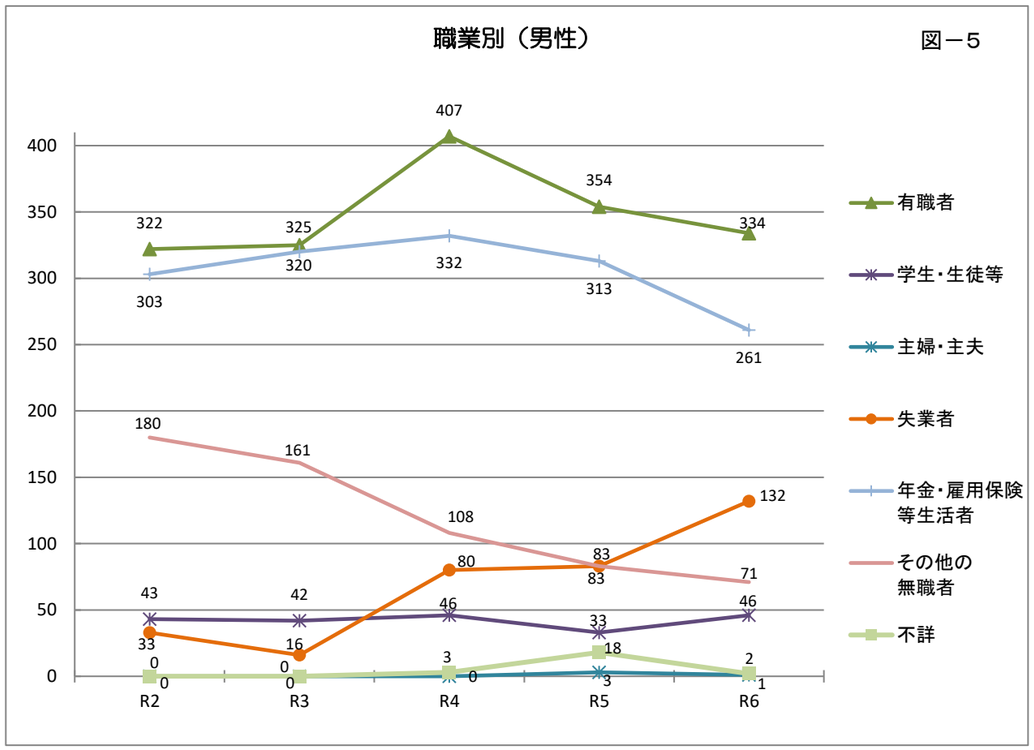
【自殺者の傾向・職業別】
○対前年増減率が最も多かったのは「学生・生徒等」（対前年増減率＋52.9％）、次いで「失業者」（対前年増減率＋43.5％）
**→「学生・生徒等」「失業者」が増加している**
○「**学生・生徒等**」については男性が前年より13人（対前年増減率＋39.4％）増加した。女性も前年より14人（対前年増減率＋77.8％)増加した。

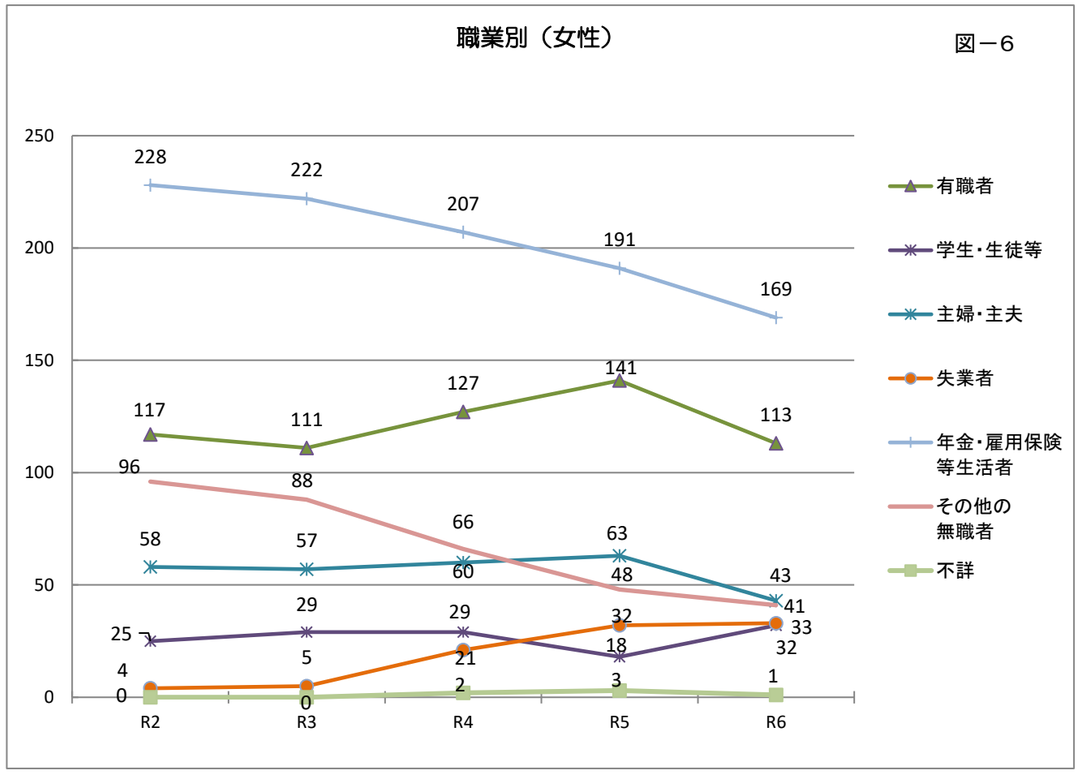
【自殺者の傾向・原因・動機】
○健康問題が最も多く、次いで経済・生活問題、家庭問題の順となっている。

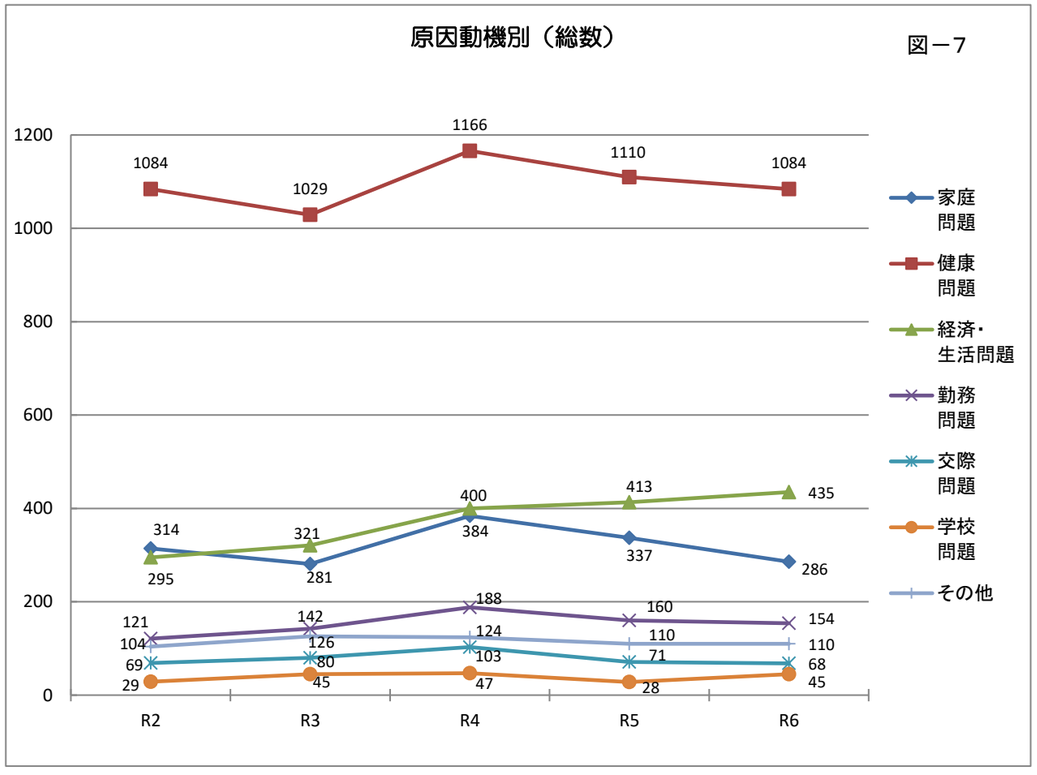




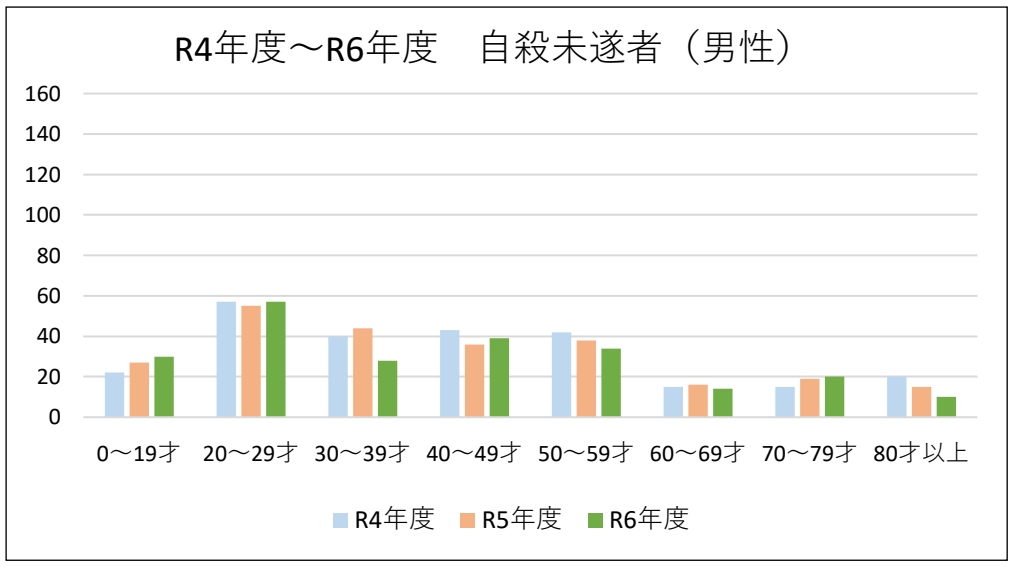

2025年5月　大阪府こころの健康総合センター作成

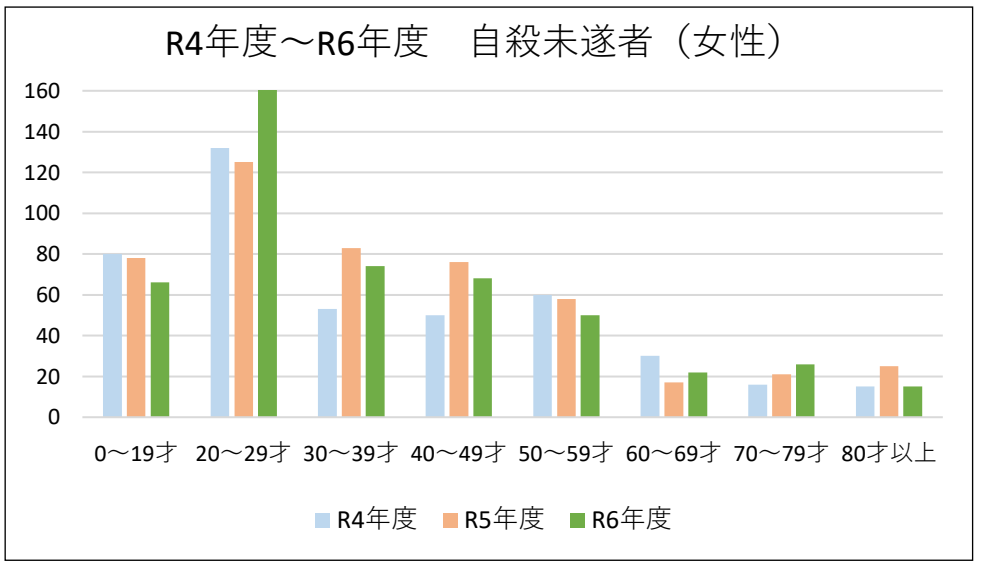
# 令和４年度～令和６年度「自殺未遂者相談支援事業」集計　（大阪府保健所・中核市）

目的：自殺再企図の可能性が高い自殺未遂者の再度の自殺企図を防ぐ
内容：保健所が、警察署から情報提供を受けた相談を希望する自殺未遂者本人・家族等に対して、関係機関と連携し相談支援を行う

## ◆相談者（本人）の（年齢）×（性別）

・令和６年度、警察からの支援対象事案情報提供書は、716件で前年より18件減少。
・男女とも20代が多く、中でも女性20代はいずれの年度も100名を超えており、令和6年度は前年に比べて36人増加している。



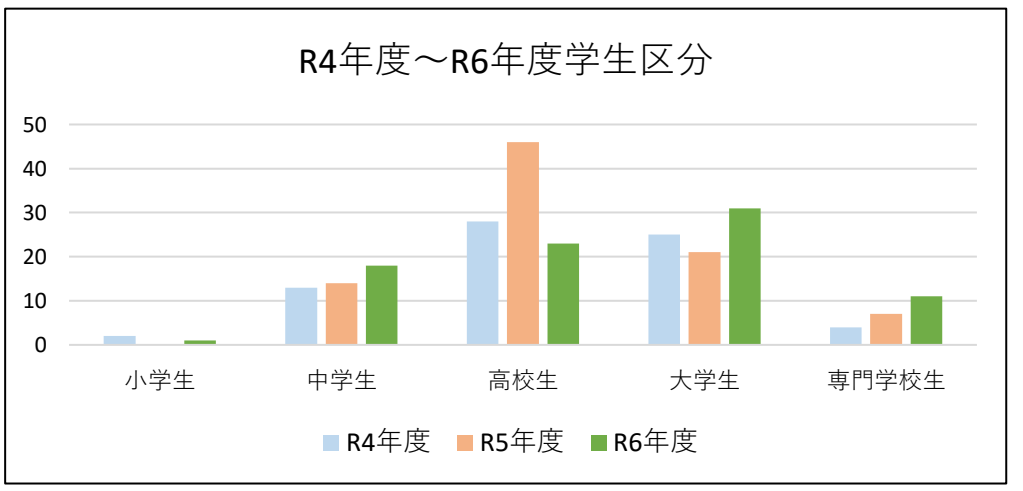




| | R4年度 | | | | R5年度 | | | | R6年度 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 男性 | 女性 | 不明 | 合計 | 男性 | 女性 | 不明 | 合計 | 男性 | 女性 | 不明 | 合計 |
| 0～19才 | 22 | 80 | 0 | 102 | 27 | 78 | 0 | 105 | 30 | 66 | 0 | 96 |
| 20～29才 | 57 | 132 | 0 | 189 | 55 | 125 | 1 | 181 | 57 | 161 | 1 | 219 |
| 30～39才 | 40 | 53 | 0 | 93 | 44 | 83 | 0 | 127 | 28 | 74 | 0 | 102 |
| 40～49才 | 43 | 50 | 0 | 93 | 36 | 76 | 0 | 112 | 39 | 68 | 0 | 107 |
| 50～59才 | 42 | 60 | 1 | 103 | 38 | 58 | 0 | 96 | 34 | 50 | 0 | 84 |
| 60～69才 | 15 | 30 | 0 | 45 | 16 | 17 | 0 | 33 | 14 | 22 | 1 | 37 |
| 70～79才 | 15 | 16 | 0 | 31 | 19 | 21 | 0 | 40 | 20 | 26 | 0 | 46 |
| 80才以上 | 20 | 15 | 0 | 35 | 15 | 25 | 0 | 40 | 10 | 15 | 0 | 25 |
| 合計 | 254 | 436 | 1 | 691 | 250 | 483 | 1 | 734 | 232 | 482 | 2 | 716 |

## ◆学生区分

・令和6年度は前年より5人減少。
・大学生が令和5年度に比べて10人増加している。

| | R4年度 | R5年度 | R6年度 |
|---|---|---|---|
| 小学生 | 2 | 0 | 1 |
| 中学生 | 13 | 14 | 18 |
| 高校生 | 28 | 46 | 23 |
| 大学生 | 25 | 21 | 31 |
| 専門学校生 | 4 | 7 | 11 |
| 不明 | 0 | 1 | 0 |
| 合計 | 72 | 89 | 84 |




## ◆依存症関連問題

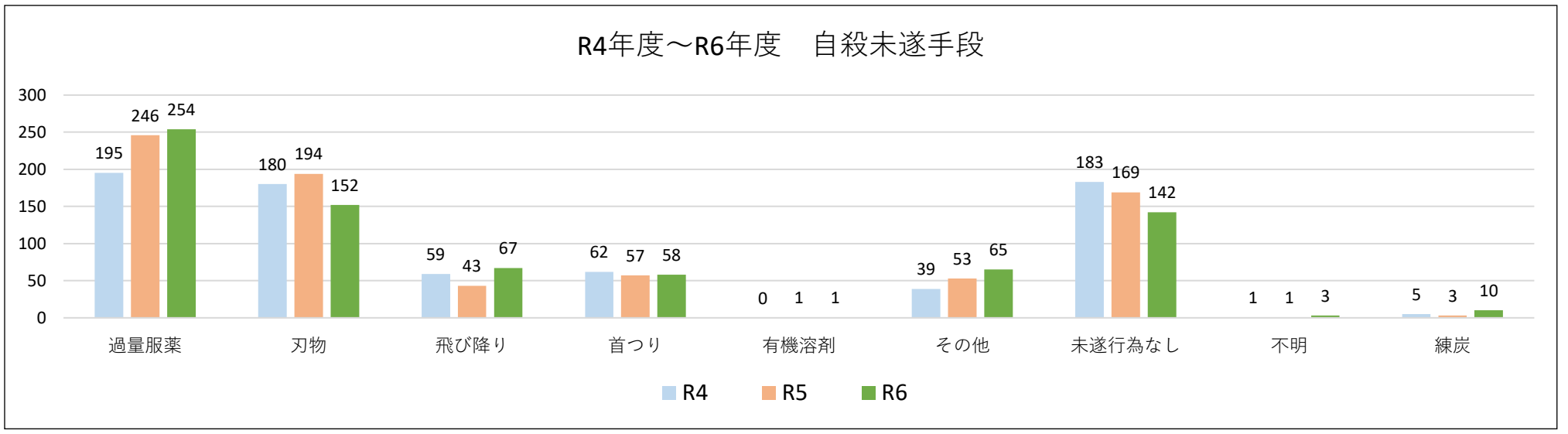
| | R4年度 | R5年度 | R6年度 |
|---|---|---|---|
| アルコール関連問題あり | 34 | 38 | 30 |
| ギャンブル関連問題あり | 1 | 2 | 6 |

## ◆自殺未遂手段内訳　※複数選択

・いずれの年度も①過量服薬、②刃物（多くはリストカット）、⑦未遂行為無しが多い。

・過量服薬は前年度より増加している。

※⑦未遂行為無しは、自殺のほのめかしなど実行を伴わないもの

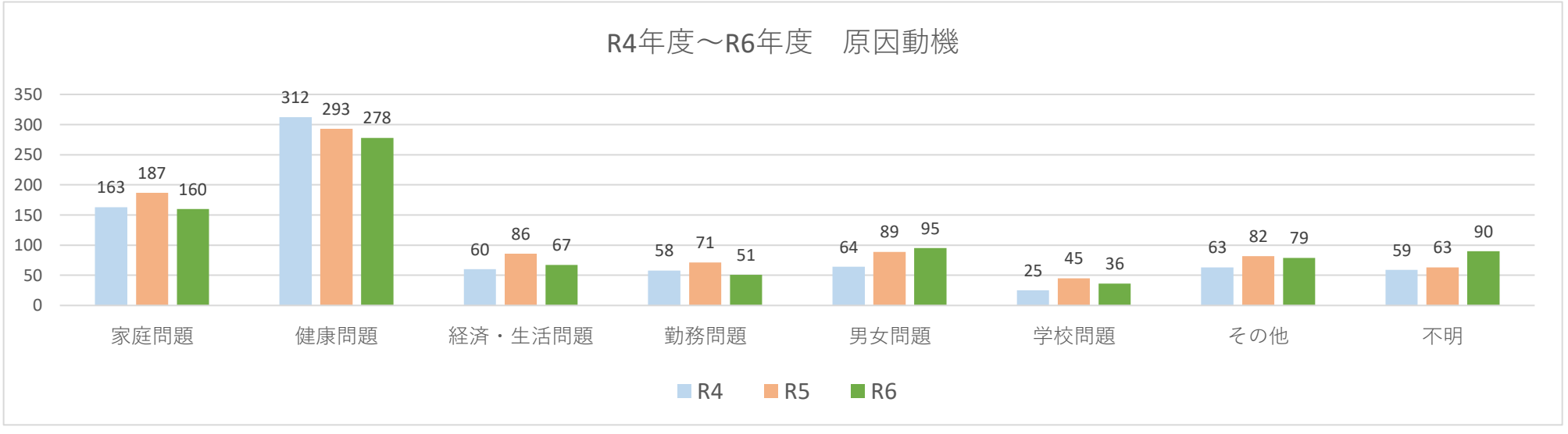



Ｒ６年度自殺未遂の手段×性別・年代

| 年代 | 性別 | ①過量服薬 | ②刃物 | ③飛び降り | ④首つり | ⑤有機溶剤 | ⑥その他（未遂行為あり） | ⑦その他（未遂行為なし） | ⑧不明 | ⑨練炭 | 合計 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0～19才 | 男性 | 7 | 3 | 7 | 2 | 0 | 6 | 7 | 0 | 1 | 33 | 102 |
| | 女性 | 31 | 11 | 17 | 2 | 0 | 4 | 4 | 0 | 0 | 69 | |
| | 不明・その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 20～29才 | 男性 | 11 | 10 | 5 | 8 | 0 | 5 | 17 | 0 | 2 | 58 | 231 |
| | 女性 | 71 | 41 | 10 | 10 | 0 | 12 | 25 | 1 | 2 | 172 | |
| | 不明・その他 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| 30～39才 | 男性 | 7 | 6 | 3 | 2 | 0 | 0 | 8 | 1 | 2 | 29 | 105 |
| | 女性 | 31 | 6 | 5 | 5 | 0 | 6 | 22 | 0 | 1 | 76 | |
| | 不明・その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 40～49才 | 男性 | 10 | 6 | 4 | 8 | 0 | 2 | 8 | 0 | 1 | 39 | 111 |
| | 女性 | 22 | 19 | 6 | 5 | 1 | 7 | 12 | 0 | 0 | 72 | |
| | 不明・その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 50～59才 | 男性 | 7 | 12 | 1 | 3 | 0 | 3 | 9 | 0 | 0 | 35 | 91 |
| | 女性 | 24 | 14 | 0 | 2 | 0 | 5 | 10 | 0 | 1 | 56 | |
| | 不明・その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 60～69才 | 男性 | 3 | 1 | 1 | 3 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 14 | 39 |
| | 女性 | 9 | 5 | 1 | 1 | 0 | 4 | 3 | 0 | 0 | 23 | |
| | 不明・その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | |
| 70～79才 | 男性 | 9 | 4 | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 21 | 47 |
| | 女性 | 6 | 6 | 3 | 2 | 0 | 5 | 4 | 0 | 0 | 26 | |
| | 不明・その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 80才以上 | 男性 | 1 | 4 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 11 | 26 |
| | 女性 | 4 | 4 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 15 | |
| | 不明・その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 不明 | 男性 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 女性 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | 不明・その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 合計 | | 254 | 152 | 67 | 58 | 1 | 65 | 142 | 3 | 10 | 752 | |

## ◆自殺未遂の原因動機　※複数選択あり

・いずれの年度も健康問題が最も多く、次に家庭問題となっている。




R６年度　自殺未遂の原因動機×性別・年代別

| 年代 | 性別 | ①家庭 | ②健康 | ③経済・生活 | ④勤務 | ⑤交際 | ⑥学校 | ⑦その他 | ⑧不明 | 合計 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0～19才 | 男性 | 7 | 7 | 0 | 0 | 3 | 8 | 5 | 2 | 32 | 110 |
| | 女性 | 9 | 17 | 1 | 2 | 15 | 13 | 9 | 12 | 78 | |
| | 不明・その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 20～29才 | 男性 | 10 | 18 | 7 | 12 | 6 | 5 | 5 | 7 | 70 | 267 |
| | 女性 | 30 | 57 | 9 | 7 | 40 | 10 | 18 | 25 | 196 | |
| | 不明・その他 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| 30～39才 | 男性 | 3 | 11 | 4 | 5 | 2 | 0 | 5 | 3 | 33 | 119 |
| | 女性 | 17 | 26 | 5 | 6 | 13 | 0 | 10 | 9 | 86 | |
| | 不明・その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 40～49才 | 男性 | 8 | 14 | 9 | 7 | 5 | 0 | 3 | 1 | 47 | 136 |
| | 女性 | 24 | 35 | 3 | 2 | 10 | 0 | 6 | 9 | 89 | |
| | 不明・その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 50～59才 | 男性 | 7 | 12 | 7 | 8 | 0 | 0 | 0 | 7 | 41 | 98 |
| | 女性 | 16 | 23 | 7 | 1 | 1 | 0 | 4 | 5 | 57 | |
| | 不明・その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 60～69才 | 男性 | 6 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 18 | 45 |
| | 女性 | 5 | 9 | 4 | 0 | 0 | 0 | 2 | 6 | 26 | |
| | 不明・その他 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| 70～79才 | 男性 | 3 | 11 | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 | 2 | 22 | 53 |
| | 女性 | 6 | 18 | 3 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 31 | |
| | 不明・その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 80才以上 | 男性 | 1 | 8 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 11 | 28 |
| | 女性 | 6 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 17 | |
| | 不明・その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 不明 | 男性 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 女性 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | 不明・その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 合計 | | 160 | 278 | 67 | 51 | 95 | 36 | 79 | 90 | 856 | |