新型コロナウイルス感染症の感染拡大下における

日本の自殺者数の動向

厚生労働大臣指定法人 いのち支える自殺対策推進センター

要点

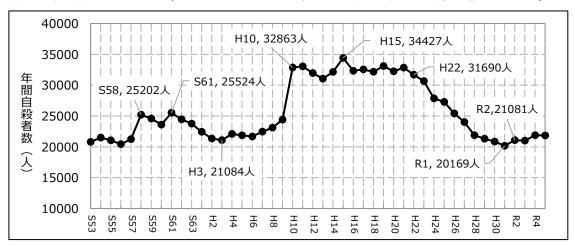
新型コロナウイルス感染症の感染拡大下(コロナ禍、令和2年1月~令和5年4月と定義)の自殺者数は、コロナ禍前5年間と比べて、

- ●総数は、令和2年前半は少なく、後半は多かった。
- ●男女別にみると、コロナ禍前よりも男性は少なく、女性は多かった。
- ●年代別にみると、コロナ禍前よりも20歳未満は多く、60歳以上は少なかった。
- ●同居人の有無別にみると、コロナ禍前よりも独居者は多かった。
- ●自殺増加の要因について、感染恐怖や不透明な先行きへの不安、感染対策に伴う孤立や 医療アクセスの制限、社会経済活動の低迷、家庭内のケア負担増加や虐待・暴力、イレ ギュラーな学校スケジュール、自殺報道の影響が指摘されていた。

1. はじめに

1.1. 自殺統計からみた自殺者数の推移

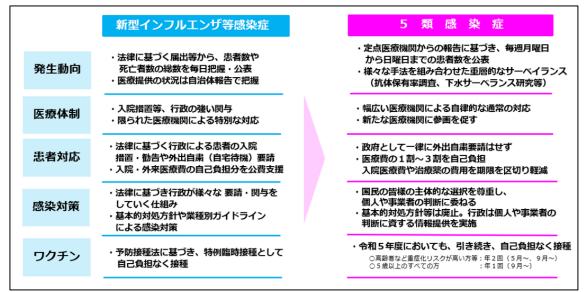
警察庁の自殺統計原票を集計した結果(以下「自殺統計」という。)によれば、我が国の自殺者数は、昭和58年及び昭和61年に2万5千人を超えたものの、平成3年に2万1,084人まで減少し、その後2万人台前半で推移した。しかし、平成10年は前年から8,472人増加して3万2,863人となり、平成15年は昭和53年の統計開始以来最多の3万4,427人となった。その後3万人台で推移した後、平成22年に減少に転じ、令和元年は最少の2万169人となった。令和2年1月、新型コロナウイルス感染症の最初の感染者が確認され、その後感染が急拡大する中、令和2年は11年ぶりに総数が増加に転じ2万1,081人となったが、令和3年は減少して2万1,007人となっており、2万人台前半での推移が続いている。



(資料)自殺対策白書 | 自殺対策 | 厚生労働省(2024/10/1 アクセス)に令和5年のデータを追加して作成 https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi_kaigo/seikatsuhogo/jisatsu/jisatsuhakusyo.html

1.2. 令和5年5月、新型コロナウイルス感染症の位置づけは5類相当へ

感染症法では、感染症について感染力や感染した場合の重篤性などを総合的に勘案して $1\sim5$ 類等に分類し、感染拡大を防止するために行政が講ずることができる対策を定めている。新型コロナウイルス感染症の位置づけは、当初は「新型インフルエンザ等感染症(いわゆる 2 類相当)」としていたが、令和 5 年 5 月 8 日から「5 類感染症」となった。法律に基づき行政が様々な要請・関与をしていく仕組みから、個人の選択を尊重し、国民の自主的な取組をベースとした対応に変わった。



(資料)新型コロナウイルス感染症の5類感染症移行後の対応について | 厚生労働省(2023/7/31 アクセス) https://www.mhlw.go.jp/stf/corona5rui.html

1.3. JSCP 報告

本報告書は、厚生労働大臣指定法人・一般社団法人 いのち支える自殺対策推進センター (JSCP) による、新型コロナウイルス感染症の感染拡大下(以下、コロナ禍という。) における日本の自殺者数の動向に関する集計結果である。

2. 利用データと分析手法

自殺統計を用いた。通常、自殺統計で公表される自殺者数は「発見日」を基にするが、本報告書はコロナ禍の自殺に着目するため、「自殺日」を基に集計した。また、年別・月別・男女別・年代別・職業有無別・同居人有無別の集計においては「不詳」の値を除いた。ただし、原因・動機の集計においては「不詳」を含めた。

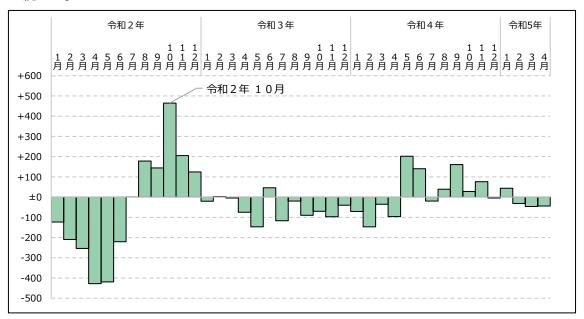
3. コロナ禍の自殺者数の推移

日本国内において新型コロナウイルス感染症の初めての感染者報告があった令和2年1月から、感染症法の位置づけが5類へ移行される前の令和5年4月までの40か月間をコロナ禍とし、各月の自殺者数から、コロナ禍前5年間(平成27年1月~令和元年12月)に

おける同月の平均自殺者数を引いた値を図示した (小数点以下は四捨五入)。

3.1. 総数

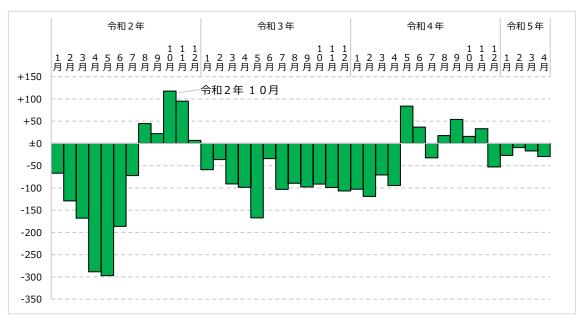
令和2年1月~6月は、コロナ禍前の5年平均と比較すると少なかった。しかし、7月以降は増加に転じ、10月に最多となった。令和3年はおおむねコロナ禍前よりも少なく、この傾向は令和4年4月まで続いたが、5月に増加に転じて以降、コロナ禍前よりも多い傾向が続いた。



3.2. 男女別

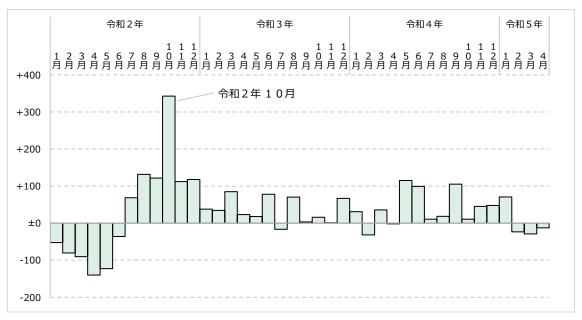
3.2.1. 男性

令和2年の1月~7月は、コロナ禍前5年平均よりも少なかったが、8月に増加に転じ、10月に最多となった。令和3年1月~令和4年4月は、おおむねコロナ禍前よりも少なかったが、5月、増加に転じた。令和4年12月からは、コロナ禍前よりも少ない傾向が続いた。



3.2.2. 女性

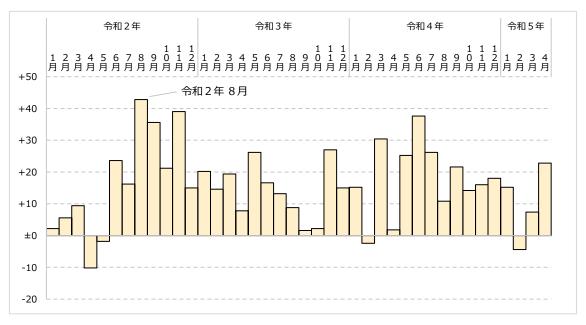
令和2年1月~6月は、コロナ禍前5年平均よりも少なかったが、7月に増加に転じ、10月に最多となった。その後、令和5年1月まで、ほぼ常にコロナ禍前より多い傾向が続いた。



3.3. 年代別

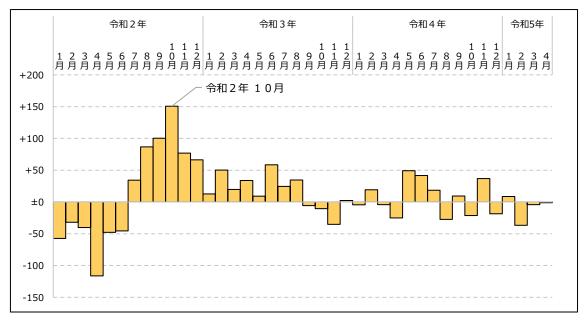
3.3.1. こども (20歳未満)

令和2年4~5月は、コロナ禍前5年平均よりも少なかったが、その後、ほぼ常にコロナ 禍前より多かった。令和2年8月に最多となった。



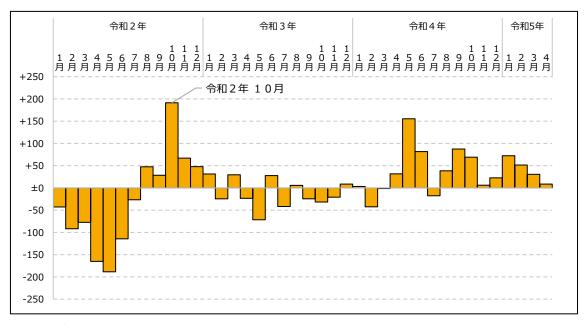
3.3.2. 若者(20~39歳)

令和2年1月~6月は、コロナ禍前5年平均よりも少なかったが、7月から増加に転じ、10月に最多となった。その後、令和3年8月までコロナ禍前よりも多い傾向が続いたが、令和3年9月から令和4年4月までは、コロナ禍前より少ないか、変わらなかった。令和4年5月に増加に転じた後、増減を繰り返した。



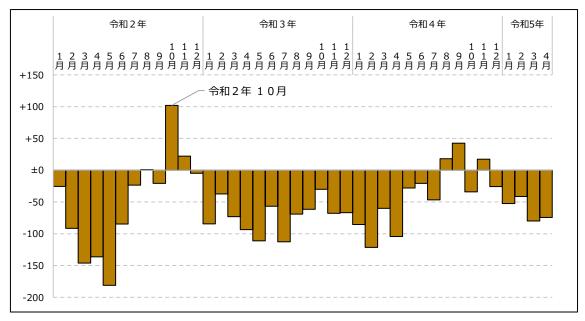
3.3.3. 中年(40~59歳)

令和2年1月~7月までは、コロナ禍前5年平均よりも少なかったが、令和2年8月に増加に転じ、10月に最多となった。令和3年中は増減を繰り返し、令和4年5月に2番目に大きい増加となった。その後、ほぼ常にコロナ禍前よりも多い傾向が続いた。



3.3.4. 高齢(60歳以上)

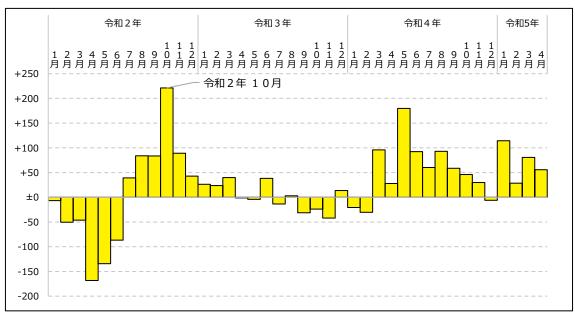
令和2年1月~9月、コロナ禍前5年平均よりも少ない傾向が続いていたが、10月に増加に転じ、最多となった。令和3年~令和4年前半はおおむねコロナ禍前よりも少ない傾向が続いたが、令和4年9月に、2番目に大きい増加となった。それ以降もコロナ禍前よりも少ない傾向が続いた。



3.4. 職業有無別

3.4.1. 有職

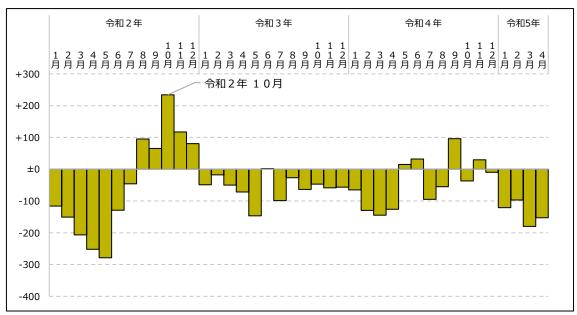
令和2年1月~6月は、コロナ禍前5年平均よりも少なかったが、令和2年7月に増加に 転じ、10月に最多となった。令和3年前半はおおむねコロナ禍前よりも多いか変わらず、 後半はおおむね減少傾向だった。令和4年3月に再び増加に転じた後、ほぼ常にコロナ禍前



より多かった。令和4年5月に、2番目に大きい増加となった。

3.4.2. 無職

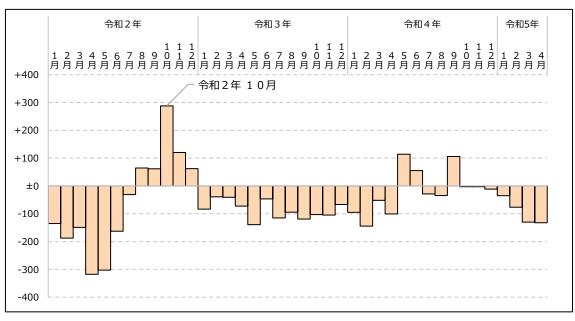
令和2年1月~7月は、コロナ禍前5年平均よりも少なかったが、8月に増加に転じ、10月に最多となった。令和3年1月~令和4年4月は、ほぼ常にコロナ禍前よりも少なかったが、5月に増加に転じた。令和4年9月は、2番目に大きい増加となった。その後、コロナ禍前よりも少ない傾向が続いた。



3.5. 同居人有無別

3.5.1. 同居人あり

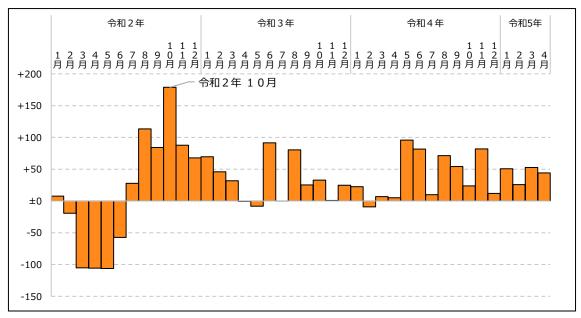
令和2年1月~7月は、コロナ禍前5年平均よりも少なかったが、8月に増加に転じ、10月に最多となった。令和3年~令和4年4月は、コロナ禍前よりも少なかったが、令和4年



5月と9月に増加に転じた。以後、コロナ禍前よりも少ない傾向が続いた。

3.5.2. 同居人なし

令和2年前半は、コロナ禍前5年平均よりも少なかったが、令和2年7月に増加に転じ、 10月に最多となった。令和3年もおおむねコロナ禍前より多い傾向が続き、令和4年5月 には、3番目に大きい増加となった。その後も、コロナ禍前よりも多い傾向が続いた。



4. コロナ禍で影響を受けた人々

4.1. 属性による自殺者の推移の要約

コロナ禍中の自殺者の総数を、コロナ禍前5年間の同月平均と比較すると、令和2年前半は少なかったが、後半は多かった。令和3年中と令和4年の第一四半期は、おおむねコロナ 禍前より少なかったが、その後、増加に転じた。令和5年は、コロナ禍前より少ない傾向が 続いた。

男女別の自殺者数をみると、男性では、令和2年の後半と令和4年の後半を除くと、ほぼ常にコロナ禍前より少なかった。女性では、令和2年後半以降、常にコロナ禍前より多かった。

年代別にみると、こども(20歳未満)は、令和2年6月以降常にコロナ禍前より多かった。若者(20~39歳)は、令和2年7月から令和3年8月まで、コロナ禍前より多い傾向が続いた後、増減を繰り返した。中年(40~59歳)は、令和2年後半に増加に転じた後、令和3年中は増減を繰り返し、令和4年4月以降、増加傾向が続いた。高齢層(60歳以上)は、令和2年10月に増加した以外は、おおむねコロナ禍前より少ない傾向が続いた。

職業有無別にみると、有職者では、令和2年後半と令和4年中、コロナ禍前よりも多かった。無職者では、令和2年後半に増加したほかは、おおむねコロナ禍前よりも少なかった。 同居人有無別にみると、同居人ありの場合、令和2年後半はコロナ禍前より多かったが、 そのほかはコロナ禍前より少ない傾向が続いた。同居人なし(独居)の場合、令和2年後半に増加に転じて以降、おおむねコロナ禍前より多い傾向が続いた。

以上の集計結果から、コロナ禍で影響を受けた自殺者の属性として、女性、こども、有職者、独居者が挙げられる。

4.2. コロナ禍の自殺の状況について、国内外の研究報告から

4.2.1. 日本のデータを扱った研究報告

日本におけるコロナ禍の自殺を調査した研究報告は複数ある。それらが分析対象としている期間は一様ではないが、その中でも女性における増加は一貫して指摘されてきた(1-17)。また、こども(20歳未満)や若者(20歳以上 40歳未満)の増加に着目した報告も多い(2,3,7,9,11,16,18)。単身世帯における増加も指摘されていた(11)。自殺者数の変化時期については、コロナ禍に入った 1 年目である令和 2 年の下半期における増加が、複数の研究で指摘されていた(8,11,13,15,19,20)。

4.2.2. 世界各国のデータを扱った研究報告

新型コロナウイルス感染症のパンデミック初期(令和2年4月~7月)における世界21 か国のデータを調べた研究によると、国や地域、統計をとった時期によって報告は多様であるが、世界全体としてパンデミックの初期段階では自殺者数が減ったとする報告が多い(21)。その後、さらに33か国のデータを解析した結果では、自殺者数が予想よりも多い国や地域はいくつかあるが、それらは少数派であると報告された(22)。

4.2.3. システマティックレビュー・メタアナリシス研究

4.2.3.1. パンデミック中に自殺が増加している層

新型コロナウイルス感染症のパンデミックと自殺に関する研究 54 件をメタ解析した結果によると、パンデミック中に自殺念慮、自殺未遂、自傷行為が増加しており、中でも若年層、女性、民主主義国においてリスクが高いことが示唆されている(23)。一方、1910 年~2020年におけるさまざまな感染症のパンデミックと自殺に関する研究 57 件をメタ解析した研究

では、若者の自殺死亡率(人口 10 万人あたりの年間自殺者数)はコロナ禍前と変化していないと述べている(24)。他のシステマティックレビューでは、研究 46 件の結果から、日本では令和 2 年の夏以降に自殺が増加しており、特に若者と全年齢の女性において増加していると報告されていた(25)。

4.2.3.2. パンデミック中における自殺増加の危険因子

令和3年5月までに発表された、パンデミックと自殺に関する研究を対象としたシステマティックレビューでは、ソーシャルディスタンスや、隔離、失業など経済危機による精神的健康への影響が、自殺や自殺未遂の危険因子である可能性が指摘されていた(26)。

5. コロナ禍で影響を受けた人々の自殺の原因・動機

5.1. コロナ禍で影響を受けた自殺者の属性における、自殺の原因・動機

ここからは、コロナ禍で影響を受けた自殺者の属性のうち、女性、有職者、独居者の原因・ 動機について、上位1位~5位を示す。

自殺統計では、平成19年から、自殺の原因・動機の判断資料に掲げる「遺書」「自殺サイト・メール等書き込み」「その他の生前の言動(これを裏付ける資料がある場合)」に該当箇所があった場合に、明らかに推定できる原因・動機を自殺者1人につき3つまで計上可能としており、自殺の原因・動機の判断資料に掲げる「該当なし」を選択した場合などは不詳が選択される。異なる大分類、あるいは同一大分類内で複数の原因・動機が計上可能である。

令和4年1月からは、家族の証言等から自殺の原因・動機と考えられるものについて、自 殺者1人につき4つまで計上可能と変更された。このため、令和3年までの原因・動機と、 4年以降の原因・動機は単純に比較できないことに注意が必要である。

5.1.1. 女性における自殺の原因・動機

女性における自殺の原因・動機の上位1位~5位は、「健康問題」に分類されるものと「不詳」で占められていた。「健康問題」の詳細項目をみると、うつ病、身体の病気、その他の精神疾患、その他の身体疾患、統合失調症が含まれていた。

年	月	1位	2位	3位	4位	5位	5位タイ
2	1	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【健康】病気の悩み・影響 (統合失調症)	
	2	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【健康】病気の悩み・影響 (統合失調症)	
	3	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【健康】病気の悩み・影響 (統合失調症)	
	4	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【健康】病気の悩み・影響 (統合失調症)	
	5	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【健康】病気の悩み・影響 (統合失調症)	
	6	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【健康】病気の悩み・影響 (統合失調症)	
	7	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【健康】病気の悩み・影響 (統合失調症)	
	8	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【健康】病気の悩み・影響 (統合失調症)	
	9	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【健康】病気の悩み・影響 (統合失調症)	
	10	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【健康】病気の悩み・影響 (統合失調症)	
	11	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【健康】病気の悩み・影響 (統合失調症)	
	12	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【健康】病気の悩み・影響 (統合失調症)	

3	1	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【健康】病気の悩み・影響 (統合失調症)	
	_	【健康】病気の悩み・影響	[] 	【健康】病気の悩み	【健康】病気の悩み・影響	【健康】病気の悩み・影響	
	2	(うつ病)	【不詳】不詳	(身体の病気)	(その他の精神疾患)	(統合失調症)	
	3	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【健康】病気の悩み・影響 (統合失調症)	
		【健康】病気の悩み・影響	F 5/ 7 5/	(身体の病気) 【健康】病気の悩み	【健康】病気の悩み・影響	【健康】病気の悩み・影響	
	4	(うつ病)	【不詳】不詳	(身体の病気)	(その他の精神疾患)	(統合失調症)	
	5	【健康】病気の悩み・影響	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み	【健康】病気の悩み・影響	【健康】病気の悩み・影響	
		(うつ病) 【健康】病気の悩み・影響		(身体の病気) 【健康】病気の悩み	(その他の精神疾患) 【健康】病気の悩み・影響	(統合失調症) 【健康】病気の悩み・影響	
	6	(うつ病)	【不詳】不詳	(身体の病気)	(その他の精神疾患)	(統合失調症)	
	7	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響	【健康】病気の悩み	【健康】病気の悩み・影響	【健康】病気の悩み・影響	
		【健康】病気の悩み・影響	(うつ病)	(身体の病気) 【健康】病気の悩み	(その他の精神疾患) 【健康】病気の悩み・影響	(統合失調症) 【健康】病気の悩み・影響	
	8	(うつ病)	【不詳】不詳	(身体の病気)	(その他の精神疾患)	(統合失調症)	
	9	【健康】病気の悩み・影響	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み	【健康】病気の悩み・影響	【健康】病気の悩み・影響	
		(うつ病) 【健康】病気の悩み・影響		(身体の病気) 【健康】病気の悩み	(その他の精神疾患) 【健康】病気の悩み・影響	(統合失調症) 【健康】病気の悩み・影響	
	10	(うつ病)	【不詳】不詳	(身体の病気)	(その他の精神疾患)	(統合失調症)	
	11	【健康】病気の悩み・影響	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み	【健康】病気の悩み・影響	【健康】病気の悩み・影響	
		(うつ病) 【健康】病気の悩み・影響		(身体の病気) 【健康】病気の悩み	(その他の精神疾患) 【健康】病気の悩み・影響	(統合失調症) 【健康】病気の悩み・影響	
	12	(うつ病)	【不詳】不詳	(身体の病気)	(その他の精神疾患)	(統合失調症)	
4		19【健康】病気の悩み・影	10【健康】 佐生の料2.		24【健康】病気の悩み・影	20【健康】病気の悩み・影	
	1	響	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	99 不詳	響	響	
		(うつ病) 19【健康】病気の悩み・影			(その他の精神疾患) 24【健康】病気の悩み・影	(統合失調症) 20【健康】病気の悩み・影	
	2	響	99 不詳	18【健康】病気の悩み(その他の良体疾患)	響	響	
		(うつ病)		(その他の身体疾患)	(その他の精神疾患)	(統合失調症)	
	3	19【健康】病気の悩み・影響	18【健康】病気の悩み	24【健康】病気の悩み・影響	99 不詳	20【健康】病気の悩み・影響	
	J	(うつ病)	(その他の身体疾患)	(その他の精神疾患)	33 -1-8+	(統合失調症)	
		19【健康】病気の悩み・影	24【健康】病気の悩み・影	18【健康】病気の悩み		20【健康】病気の悩み・影	
	4	響 (うつ病)	響 (その他の精神疾患)	(その他の身体疾患)	99 不詳	響 (統合失調症)	
		19【健康】病気の悩み・影		24【健康】病気の悩み・影		20【健康】病気の悩み・影	
	5	響	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	響	99 不詳	響	
		(うつ病)	((0)1000)	(その他の精神疾患)		(統合失調症)	
	6	19【健康】病気の悩み・影響	18【健康】病丸の悩み	24【健康】病気の悩み・影響	99 不詳	20【健康】病気の悩み・影響	
		(うつ病)	(その他の身体疾患)	(その他の精神疾患)		(統合失調症)	
	7	19【健康】病気の悩み・影響	18【健康】病気の悩み	24【健康】病気の悩み・影 響 99 不詳	00 ▼=¥	20【健康】病気の悩み・影響	
	,	音 (うつ病)	(その他の身体疾患)	(その他の精神疾患)	99 7 ==	(統合失調症)	
		19【健康】病気の悩み・影	18【健康】病気の悩み	24【健康】病気の悩み・影		20【健康】病気の悩み・影	
	8	響(ふった)	(その他の身体疾患)	響(その他の精神疾患)	99 不詳	響 (統合失調症)	
		(うつ病) 19【健康】病気の悩み・影	A OF Itsh pie North Company	24【健康】病気の悩み・影	20【健康】病気の悩み・影	(IV) 다 스 마이 기도/	
	9	響	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	響	響	99 不詳	
		(うつ病) 19【健康】病気の悩み・影	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	(その他の精神疾患) 24【健康】病気の悩み・影	(統合失調症)	20【健康】病気の悩み・影	
	10		18【健康】病気の悩み	響	99 不詳	2010世康1所気の悩み・影響	
		(うつ病)	(その他の身体疾患)	(その他の精神疾患)		(統合失調症)	
	11	19【健康】病気の悩み・影響	18【健康】病気の悩み	24【健康】病気の悩み・影	99 不詳	20【健康】病気の悩み・影響	
	11	音 (うつ病)	(その他の身体疾患)	響 (その他の精神疾患)	00 -11 m+	響 (統合失調症)	
		19【健康】病気の悩み・影	24【健康】病気の悩み・影	18【健康】病気の悩み		20【健康】病気の悩み・影	
	12	響 (うつ病)	響(その他の精神疾患)	(その他の身体疾患)	99 不詳	響 (統合生調庁)	
5		19【健康】病気の悩み・影		24【健康】病気の悩み・影		(統合失調症) 20【健康】病気の悩み・影	
	1	響	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	響	99 不詳	響	
		(うつ病)	(3) (10) (2) (1) (3)	(その他の精神疾患)	20[健康] 左左の約2. ピ	(統合失調症)	
	2	19【健康】病気の悩み・影響	18【健康】病気の悩み	24【健康】病気の悩み・影響	20【健康】病気の悩み・影響	99 不詳	
	_	(うつ病)	(その他の身体疾患)	(その他の精神疾患)	(統合失調症)		
	2	19【健康】病気の悩み・影	18【健康】病気の悩み	24【健康】病気の悩み・影	00 不詳	20【健康】病気の悩み・影	
	3	響 (うつ病)	(その他の身体疾患)	響 (その他の精神疾患)	99 不詳	響 (統合失調症)	
		19【健康】病気の悩み・影	18【健康】病気の悩み		24【健康】病気の悩み・影	20【健康】病気の悩み・影	
	4	響(うつた)	(その他の身体疾患)	99 不詳	響(その他の特神疾患)	響(結合生理庁)	
ш		(うつ病)			(その他の精神疾患)	(統合失調症)	

5.1.2. 有職者における自殺の原因・動機

有職者における自殺の原因・動機の上位1位~5位には、「不詳」、「健康問題」、「勤務問 題」、「経済・生活問題」、「家庭問題」に分類されるものがあった。「健康問題」には、うつ 病、身体の病気、その他の精神疾患、その他の身体疾患があった。「勤務問題」には、仕事 疲れや職場の人間関係が含まれていた。「経済・生活問題」には、多重債務を含む負債や生 活苦、事業不振が含まれていた。「家庭問題」としては、夫婦関係の不和があった。

			,		,		,
年	月	1位	2位	3位	4位	5位	5位タイ
2	1	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【勤務】職場の人間関係	【経済生活】負債 (多重債務)	【経済生活】負債 (その他)	
	2	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】負債 (多重債務)	【家庭】夫婦関係の不和	
	3	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響	【経済生活】負債	【勤務】職場の人間関係	【家庭】夫婦関係の不和	
			(うつ病) 【健康】病気の悩み・影響	(多重債務) 【健康】病気の悩み	【経済生活】負債		
	4	【不詳】不詳	(うつ病)	(身体の病気) 【健康】病気の悩み	(多重債務)	【家庭】夫婦関係の不和	
	5	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【家庭】夫婦関係の不和	【勤務】仕事疲れ	
	6	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【家庭】夫婦関係の不和	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	7	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【勤務】職場の人間関係	
	8	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【勤務】仕事疲れ	【家庭】夫婦関係の不和	
	9	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【家庭】夫婦関係の不和	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【勤務】仕事疲れ	
	10	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響	【家庭】夫婦関係の不和	【勤務】仕事疲れ	【健康】病気の悩み	
			(うつ病) 【健康】病気の悩み・影響		【健康】病気の悩み	(身体の病気) 【経済生活】負債	
	11	【不詳】不詳	(うつ病) 【健康】病気の悩み・影響	【勤務】仕事疲れ	(身体の病気)	(多重債務) 【健康】病気の悩み	【勤務】職場の人間関係
	12	【不詳】不詳	(うつ病)	【家庭】夫婦関係の不和	【勤務】仕事疲れ	(身体の病気)	【勤務】職場の人間関係
3	1	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【経済生活】負債 (多重債務)	【勤務】仕事疲れ	【健康】病気の悩み (身体の病気)	
	2	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【経済生活】負債 (多重債務)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【家庭】夫婦関係の不和	
	3	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【勤務】仕事疲れ	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	
	4	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【勤務】仕事疲れ
	5	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【勤務】仕事疲れ	【勤務】職場の人間関係	
	6	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【勤務】職場の人間関係	【勤務】仕事疲れ	
	7	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響	【家庭】夫婦関係の不和	【健康】病気の悩み	【経済生活】負債	
		【不詳】不詳	(うつ病) 【健康】病気の悩み・影響	【勤務】仕事疲れ	(身体の病気) 【健康】病気の悩み	(多重債務) 【健康】病気の悩み・影響	
	9	【不詳】不詳	(うつ病) 【健康】病気の悩み・影響	【経済生活】負債	(身体の病気) 【家庭】夫婦関係の不和	(その他の精神疾患) 【勤務】仕事疲れ	
		【不詳】不詳	(うつ病) 【健康】病気の悩み・影響	(多重債務) 【健康】病気の悩み	【勤務】職場の人間関係	【勤務】仕事疲れ	
		【不詳】不詳	(うつ病) 【健康】病気の悩み・影響	(身体の病気) 【勤務】仕事疲れ	【健康】病気の悩み	【家庭】夫婦関係の不和	
			(うつ病) 【健康】病気の悩み・影響		(身体の病気) 【健康】病気の悩み	【経済生活】負債	5#176371 ± ± 1
	12	【不詳】不詳	(うつ病)	【家庭】夫婦関係の不和	(身体の病気)	(多重債務)	【勤務】仕事疲れ
4	1	19【健康】病気の悩み・影響	99 不詳	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	46【勤務】仕事疲れ(その 他)	03【家庭】夫婦関係の不和	
		(うつ病) 19【健康】病気の悩み・影		33【経済生活】負債	24【健康】病気の悩み・影	(その他の原因)	
	2	響 (うつ病)	99 不詳	(多重債務)	響(その他の精神疾患)	32【経済生活】生活苦	
	3	19【健康】病気の悩み・影響	99 不詳	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	33【経済生活】負債 (多重債務)	03【家庭】夫婦関係の不和	
		(うつ病) 19【健康】病気の悩み・影				(その他の原因) 24【健康】病気の悩み・影	
	4	響 (うつ病)	99 不詳	33【経済生活】負債 (多重債務)	46【勤務】仕事疲れ (その他)	響(その他の精神疾患)	
	5	19【健康】病気の悩み・影響	99 不詳	18【健康】病気の悩み	46【勤務】仕事疲れ	42【勤務】職場の人間関 係	
	_	(うつ病) 19【健康】病気の悩み・影		(その他の身体疾患)	(その他) 24【健康】病気の悩み・影	(その他)	
	6	19【健康】病気の悩み・診響 (うつ病)	99 不詳	32【経済生活】生活苦	24【健康】病気の悩み・診響 (その他の精神疾患)	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	
	7	19【健康】病気の悩み・影響	99 不詳	46【勤務】仕事疲れ	42【勤務】職場の人間関 係	24【健康】病気の悩み・影響	
		(うつ病)		(その他)	(その他)	(その他の精神疾患)	
	8	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	99 不詳	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	32【経済生活】生活苦	03【家庭】夫婦関係の不和 (その他の原因)	
	•	19【健康】病気の悩み・影	00 T=¥	24【健康】病気の悩み・影	18【健康】病気の悩み	33【経済生活】負債	
	9	響 (うつ病)	99 不詳	響 (その他の精神疾患)	(その他の身体疾患)	(多重債務)	

	10	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	99 不詳	03【家庭】夫婦関係の不和 (その他の原因)	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	33【経済生活】負債 (多重債務)	
	11	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	99 不詳	03【家庭】夫婦関係の不 和 (その他の原因)	24【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	32【経済生活】生活苦	
	12	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	99 不詳	24【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	32【経済生活】生活苦	46【勤務】仕事疲れ (その他)	
5	1	19【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	99 不詳	28【経済生活】事業不振	03【家庭】夫婦関係の不和(その他の原因)	18【健康】病気の悩み(その他の身体疾患)	24【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患) 33【経済生活】負債 (多重債務)
	2	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	99 不詳	33【経済生活】負債 (多重債務)	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	03【家庭】夫婦関係の不 和 (その他の原因)	
	3	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	99 不詳	32【経済生活】生活苦	28【経済生活】事業不振	03【家庭】夫婦関係の不和(その他の原因)	46【勤務】仕事疲れ (その他)
	4	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	99 不詳	32【経済生活】生活苦	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	46【勤務】仕事疲れ (その他)	

5.1.3. 独居者における自殺の原因・動機

独居者における自殺の原因・動機の上位1位~5位には、主に、「不詳」、「健康問題」、「経 済・生活問題」に分類されるものが含まれていた。「健康問題」には、うつ病、身体の病気、 その他の精神疾患、その他の身体疾患が含まれていた。「経済・生活問題」には、生活苦、 多重債務が含まれていた。また、「その他」として孤独感もあった。

年	月	1位	2位	3位	4位	5位	5位タイ
2	1	【不詳】不詳	(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	2	【不詳】不詳	(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	3	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【経済生活】負債 (多重債務)	
	4	【不詳】不詳	(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	5	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	6	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【経済生活】生活苦	
	7	【不詳】不詳	(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	8	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	9	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【経済生活】生活苦	
	10	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	11	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	12	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【その他】孤独感	
3	1	【不詳】不詳	(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	2	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	3	【不詳】不詳	(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	4	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	5	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	【その他】孤独感
	6	【不詳】不詳	(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	7	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (統合失調症)	
	8	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【その他】孤独感	
	9	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	10	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【その他】孤独感	
	11	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	

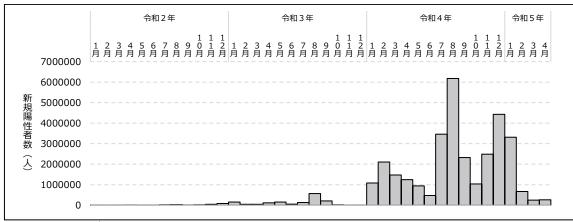
	12	【不詳】不詳	【健康】病気の悩み・影響(うつ病)	【健康】病気の悩み (身体の病気)	【経済生活】生活苦	【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
4	1	99 不詳	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	32【経済生活】生活苦	53【交際】失恋	
	2	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	99 不詳	32【経済生活】生活苦	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	24【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	71【その他】孤独感
	3	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	99 不詳	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	32【経済生活】生活苦	24【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	4	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	99 不詳	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	32【経済生活】生活苦	24【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	5	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	99 不詳	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	32【経済生活】生活苦	24【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	6	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	99 不詳	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	32【経済生活】生活苦	24【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	7	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	99 不詳	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	32【経済生活】生活苦	24【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	8	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	99 不詳	32【経済生活】生活苦	24【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	9	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	99 不詳	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	32【経済生活】生活苦	24【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	10	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	32【経済生活】生活苦	99 不詳	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	71【その他】孤独感	
	11	(うつ病)	99 不詳	32【経済生活】生活苦	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	71【その他】孤独感	
	12	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	99 不詳	32【経済生活】生活苦	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	24【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
5	1	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	99 不詳	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	32【経済生活】生活苦	24【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	2	99 不詳	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	32【経済生活】生活苦	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	33【経済生活】負債 (多重債務)	
	3	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	32【経済生活】生活苦	99 不詳	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	24【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	
	4	19【健康】病気の悩み・影響 (うつ病)	32【経済生活】生活苦	99 不詳	18【健康】病気の悩み (その他の身体疾患)	24【健康】病気の悩み・影響 (その他の精神疾患)	

5.2. 先行研究における、自殺の原因・動機についての考察

自殺の多くは多様かつ複合的な原因及び背景を有しており、様々な要因が連鎖する中で起きている。ここからは、日本におけるコロナ禍の自殺を調査した研究報告が指摘する影響要因を紹介する。

5.2.1. 心理・社会面「感染恐怖、先行きの不透明さへの不安、孤立、医療アクセスの制限」

新型コロナウイルス感染症の発生に伴い、感染への恐怖・不安が広がった(19, 27)。そのうえ、変異株が現れ、感染者数が大幅に増加し、恐怖や悲観がさらに募ることもあった(20)。 ワクチンの接種率を高めることが緊急に必要であったものの、承認や輸入、展開のプロセスにおける難しさから、他国より遅れたという事情もあった(28)。こうした長期化するパンデミックとそれによる不確実性が、潜在的に自殺増加に影響した可能性が考えられる(14)。



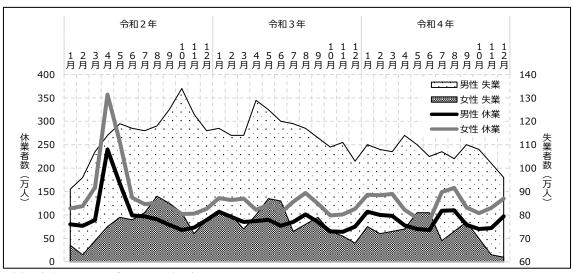
(資料)オープンデータ | 厚生労働省「新規陽性者数の推移(日別)」(2023/7/31 アクセス)

https://www.mhlw.go.jp/stf/covid-19/open-data.html

パンデミックの発生に伴うソーシャルディスタンスやステイホーム、ライフスタイルの変化は、孤立を引き起こし、精神的健康に悪影響を及ぼした(20)。実際、うつ病や統合失調症、アルコール依存症、その他精神疾患に関連した自殺増加が示唆されている(29)。また、パンデミックの影響は、予約や治療が中止・遅延するという医療サービスのアクセス制限にもつながっている可能性がある(6)。このほか、モビリティ(移動の能力と可能性)の低下がウェルビーイング低下につながり、うつ病や双極性障害を引き起こした可能性も指摘される(30)。

5.2.2. 労働・経済面「パンデミックによる働き方の変化、非正規雇用やサービス業の不況」

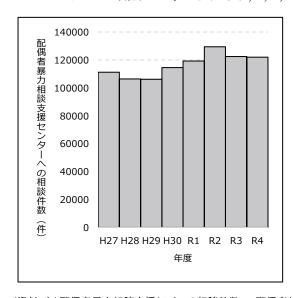
コロナ禍の自殺は、仕事上の失敗や疲労などのストレスが関連すると示唆されている(29)。 パンデミックに伴う働き方の変化は、在宅勤務のように、通勤時間が短縮されて、主観的な幸福感を向上させた可能性もある一方(1)、感染対策を目的とした営業自粛要請などの社会経済活動の抑制は、非正規雇用者や、飲食業や観光業のようなサービス産業の労働者に深刻な影響を与えた可能性もある(2,10,12)。このように、パンデミックによる自殺傾向は人口全体だけでなく社会経済的な弱者への影響に注目する必要があると考えられる(3)。世界的にも、パンデミックによる景気低迷は特に女性への影響が大きく、女性不況(she-cession)とも呼ばれる。日本における自殺増加も経済問題に潜在的に起因する可能性が考えられる(31)。

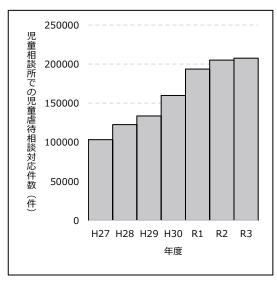


(資料)統計局ホームページ/労働力調査年報(2023/7/31 アクセス) https://www.stat.go.jp/data/roudou/report/index.html

5.2.3. 家庭面「家庭内での育児・介護負担の増加、および児童虐待や配偶者暴力」

教育施設・介護施設・医療施設などの閉鎖により、家庭内における育児や介護のケア負担が増加したり、外出自粛によって家族との時間が増え、家庭内不和や児童虐待、配偶者暴力が生じたりした可能性が考えられる(1, 4, 6, 8, 10-12, 17, 19, 27, 29, 31)。





(資料・左)配偶者暴力相談支援センターの相談件数 - 配偶者からの暴力に関するデータ | 内閣府男女共同参画局 (2023/7/31 アクセス) https://www.gender.go.jp/policy/no_violence/e-vaw/data/01.html

(資料・右)児童虐待防止対策 | こども家庭庁(2023/7/31 アクセス)https://www.cfa.go.jp/policies/jidougyakutai/

5.2.4. 教育面「イレギュラーな学校スケジュールによる心理的困難感の増減」

全国一斉休校となっていた令和2年4月に学生・生徒の自殺死亡率が低下していたことから、休校がこども・若者の心理的負荷を減らした可能性がある一方(1,19)、長期の自宅待機後、学校に戻る困難感が高まった可能性もある(7)。また、不安定な学校スケジュールや、オンライン教育への突然の移行によって、ストレスが蓄積された可能性もある(29)。

5.2.5. メディア面「ガイドラインを逸脱した自殺報道による影響」

世界保健機関(WHO)により作成された自殺報道に関するガイドラインに則った報道と

なるよう厚生労働省と JSCP が連名で注意喚起を行っているものの、著名人の自殺報道がマスメディアによって繰り返され、中には自殺の手段や憶測に基づいた動機が報じられることもあった(6,11)。報道を受けて、亡くなった方の名前でのインターネット検索が令和2年9月から10月にかけて2万3千回行われ(8)、ソーシャルメディアでも驚きとともに広く議論された(7)。こうした経緯が自殺増加に影響した可能性が指摘されている(3,10,20,21,29)。





(資料)メディア関係者の方へ | 自殺対策 | 厚生労働省(2023/7/31 アクセス)

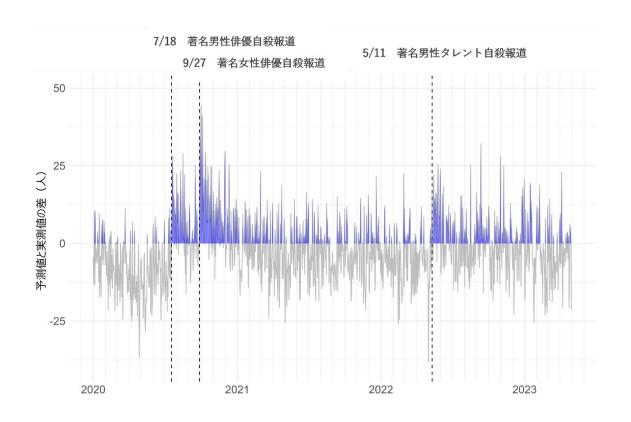
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi_kaigo/seikatsuhogo/jisatsu/who_tebiki.html

6. 自殺報道の影響とみられる自殺者数の増加

6.1. 著名人の自殺と自殺者数

著名人の自殺には、自殺報道及び自殺報道への曝露が付随し、自殺報道後に自殺が増える現象は「ウェルテル効果」と呼ばれる。

コロナ禍の期間では、令和2年7月18日に著名男性俳優、9月27日に著名女性俳優、令和4年5月11日に著名男性タレントの自殺報道が相次いだ。自殺報道の影響を正確に評価するため、月や曜日等、自殺者数トレンドに影響を与えうる要因を説明変数としたポアソン回帰モデルを用いて自殺者数の予測値を算出し、令和2年から4年の実際の自殺者数たる実測値との差分を算出した。その結果、男性俳優の自殺報道後2週間(令和2年7月18日~31日)では162人、女性俳優の自殺報道後2週間(令和2年9月27日~10月10日)では296人、男性タレントの自殺報道後2週間(令和4年5月11日~24日)では111人となっていた(令和5年版『自殺対策白書』36ページ参照)。



7. おわりに

7.1. 考察

本レポートでは、自殺統計を用い、コロナ禍における属性ごとの自殺者数の推移を検討するとともに、先行研究を通じて、コロナ禍で影響を受けた人々の自殺の原因・動機について調査を行った。その結果、自殺統計によると、コロナ禍で影響を受けた自殺者の属性として、女性、こども、有職者、独居者が挙げられることがわかった。また、日本におけるコロナ禍の自殺を調査した研究報告によると、コロナ禍で影響を受けた人々の自殺の原因・動機として、「感染恐怖、先行きの不透明さへの不安、孤立、医療アクセスの制限」「パンデミックによる働き方の変化、非正規雇用やサービス業の不況」「家庭内での育児・介護負担の増加、および児童虐待や配偶者暴力」「イレギュラーな学校スケジュールによる心理的困難感の増減」「ガイドラインを逸脱した自殺報道の影響」などの可能性が指摘され、統計データとも矛盾しないことがわかった。

7.2. 今までの施策の評価

令和2年度当初予算には、自殺対策として26.3 億円(地域自殺対策強化交付金)が計上され、さらに、第一次補正においてSNS 相談事業等の拡充、第二次補正において相談体制の強化等への支援、第三次補正において新型コロナウイルス感染症の影響による自殺防止対策の強化などの取組が行われ、コロナ禍という急激な社会変動における自殺対策の現場を支援するべく予算措置がなされたことについては、一定の評価をすることができる。令和3年2月には、内閣官房に孤独・孤立対策担当室が設置され、コロナ禍の特徴でもあった孤

独・孤立の問題に対して、自殺対策を含む政府一体となった施策の推進もみられた。また、いのち支える自殺対策推進センターでは、令和2年 10 月に、「コロナ禍における自殺の動向に関する分析 緊急レポート (中間報告)」を公表したが、そうした分析は各種施策実施の土台になり、社会の変化を速やかに捉え可視化していくことの重要性を示唆している。

7.3. 今後考えられる取組

世界的に感染拡大した新型コロナウイルス感染症により、社会のあり方と人々の生活が大きな影響を受けたが、今後も新たな感染症、自然災害などにより、急激な変化に直面する可能性がある。そのため、コロナ禍での経験を社会における知として共有、蓄積していくことが必要であるとともに、自殺対策においては、コロナ禍を経てスタンダードとなったオンライン面談や SNS による相談事業等の一層の促進といった多面的な取組が求められる。また、特にコロナ禍を通じて深刻化したこども・若者における自殺対策は喫緊の課題であり、早急に取り組んでいく必要がある。

引用文献

- 1. Anzai T, Fukui K, Ito T, Ito Y, Takahashi K. Excess Mortality From Suicide During the Early COVID-19 Pandemic Period in Japan: A Time-Series Modeling Before the Pandemic. J Epidemiol. 2021;31(2):152-6.
- 2. Sakamoto H, Ishikane M, Ghaznavi C, Ueda P. Assessment of Suicide in Japan During the COVID-19 Pandemic vs Previous Years. JAMA Netw Open. 2021;4(2):e2037378.
- 3. Yoshioka E, Hanley SJB, Sato Y, Saijo Y. Impact of the COVID-19 pandemic on suicide rates in Japan through December 2021: An interrupted time series analysis. Lancet Reg Health West Pac. 2022;24:100480.
- 4. Horita N, Moriguchi S. COVID-19, young people, and suicidal behaviour. Lancet Psychiatry. 2023;10(7):484-5.
- 5. Horita N, Moriguchi S. Trends in Suicide in Japan Following the 2019 Coronavirus Pandemic. JAMA Netw Open. 2022;5(3):e224739.
- 6. Nomura S, Kawashima T, Yoneoka D, Tanoue Y, Eguchi A, Gilmour S, et al. Trends in suicide in Japan by gender during the COVID-19 pandemic, up to September 2020. Psychiatry Res. 2021;295:113622.
- 7. Ueda M, Nordstrom R, Matsubayashi T. Suicide and mental health during the COVID-19 pandemic in Japan. J Public Health (Oxf). 2022;44(3):541-8.
- 8. Osaki Y, Otsuki H, Imamoto A, Kinjo A, Fujii M, Kuwabara Y, et al. Suicide rates during social crises: Changes in the suicide rate in Japan after the Great East Japan earthquake and during the COVID-19 pandemic. J Psychiatr Res. 2021;140:39-44.
- 9. Ruiz Sanchez G. Monthly suicide rates during the COVID-19 pandemic: Evidence from Japan. Econ Lett. 2021;207:110014.

- 10. Eguchi A, Nomura S, Gilmour S, Harada N, Sakamoto H, Ueda P, et al. Suicide by gender and 10-year age groups during the COVID-19 pandemic vs previous five years in Japan: An analysis of national vital statistics. Psychiatry Res. 2021;305:114173.
- 11. Matsumoto R, Motomura E, Fukuyama K, Shiroyama T, Okada M. Determining What Changed Japanese Suicide Mortality in 2020 Using Governmental Database. J Clin Med. 2021;10(21).
- 12. Watanabe M, Tanaka H. Increased suicide mortality in Japan during the COVID-19 pandemic in 2020. Psychiatry Res. 2022;309:114422.
- 13. Kurita J, Sugawara T, Ohkusa Y. Excess Mortality by Suicide Caused by COVID-19 in Japan. Journal of Disaster Research. 2022;17(1):51-6.
- Nakanishi M, Yamasaki S, Endo K, Ando S, Sakai M, Yoshii H, et al. Suicide rates during the COVID-19 pandemic in Japan from April 2020 to December 2021. Psychiatry Res. 2022;316:114774.
- 15. Matsumoto R, Kawano Y, Motomura E, Shiroyama T, Okada M. Analyzing the changing relationship between personal consumption and suicide mortality during COVID-19 pandemic in Japan, using governmental and personal consumption transaction databases. Front Public Health. 2022;10:982341.
- Okada M. Is an increase in Japan's suicides caused by COVID-19 alone? Asian J Psychiatr. 2022;78:103320.
- 17. Kikuchi K, Anzai T, Takahashi K. The Unusual Increase in Suicides Among Women in Japan During the COVID-19 Pandemic: A Time-series Analysis Until October 2021. J Epidemiol. 2023;33(1):45-51.
- 18. Goto R, Okubo Y, Skokauskas N. Reasons and trends in youth's suicide rates during the COVID-19 pandemic. Lancet Reg Health West Pac. 2022;27:100567.
- 19. Tanaka T, Okamoto S. Increase in suicide following an initial decline during the COVID-19 pandemic in Japan. Nat Hum Behav. 2021;5(2):229-38.
- 20. Okada M, Matsumoto R, Motomura E, Shiroyama T, Murata M. Exploring characteristics of increased suicide during the COVID-19 pandemic in Japan using provisional governmental data. Lancet Reg Health West Pac. 2022;24:100481.
- 21. Pirkis J, John A, Shin S, DelPozo-Banos M, Arya V, Analuisa-Aguilar P, et al. Suicide trends in the early months of the COVID-19 pandemic: an interrupted time-series analysis of preliminary data from 21 countries. Lancet Psychiatry. 2021;8(7):579-88.
- 22. Pirkis J, Gunnell D, Shin S, Del Pozo-Banos M, Arya V, Aguilar PA, et al. Suicide numbers during the first 9-15 months of the COVID-19 pandemic compared with preexisting trends: An interrupted time series analysis in 33 countries. EClinicalMedicine. 2022;51:101573.

- 23. Dube JP, Smith MM, Sherry SB, Hewitt PL, Stewart SH. Suicide behaviors during the COVID-19 pandemic: A meta-analysis of 54 studies. Psychiatry Res. 2021;301:113998.
- 24. Rogers JP, Chesney E, Oliver D, Begum N, Saini A, Wang S, et al. Suicide, self-harm and thoughts of suicide or self-harm in infectious disease epidemics: a systematic review and meta-analysis. Epidemiol Psychiatr Sci. 2021;30:e32.
- 25. Martinez-Ales G, Szmulewicz A, Lopez-Cuadrado T, Morrison CN, Keyes KM, Susser ES. Suicide Following the COVID-19 Pandemic Outbreak: Variation Across Place, Over Time, and Across Sociodemographic Groups. A Systematic Integrative Review. Curr Psychiatry Rep. 2023;25(7):283-300.
- 26. Pathirathna ML, Nandasena H, Atapattu A, Weerasekara I. Impact of the COVID-19 pandemic on suicidal attempts and death rates: a systematic review. BMC Psychiatry. 2022;22(1):506.
- 27. Isumi A, Doi S, Yamaoka Y, Takahashi K, Fujiwara T. Do suicide rates in children and adolescents change during school closure in Japan? The acute effect of the first wave of COVID-19 pandemic on child and adolescent mental health. Child Abuse Negl. 2020;110(Pt 2):104680.
- 28. Kosaka M, Hashimoto T, Ozaki A, Tanimoto T, Kami M. Delayed COVID-19 vaccine roll-out in Japan. Lancet. 2021;397(10292):2334-5.
- 29. Koda M, Harada N, Eguchi A, Nomura S, Ishida Y. Reasons for Suicide During the COVID-19 Pandemic in Japan. JAMA Netw Open. 2022;5(1):e2145870.
- 30. Anzai T, Kikuchi K, Fukui K, Ito Y, Takahashi K. Have restrictions on human mobility impacted suicide rates during the COVID-19 pandemic in Japan? Psychiatry Res. 2022;317:114898.
- 31. Taira K, Hosokawa R, Itatani T, Fujita S. Predicting the Number of Suicides in Japan Using Internet Search Queries: Vector Autoregression Time Series Model. JMIR Public Health Surveill. 2021;7(12):e34016.