R7.11.28

Vol.197

~北海道の自殺対策について~

Hokkaido Government 発行:北海道地域自殺対策推進センター

(北海道立精神保健福祉センター内)

\*

#### ※『Andante:アンダンテ』とは

「ゆっくりと歩くくらいの速さで」という意味の音楽用語です。

皆さんは最近、ゆっくりと歩いてみたことはありますか? 呼吸を整えて、ゆっくりと自分に とって適度なスピードで歩いているとき、私達の視野はいつもよりぐっと広がり、忙しく過ご す中では見過ごしがちなものに気が付くことがあります。月に一度、皆さんがふっと一息つき、 少しの時間だけでもゆっくり歩くことを思い出していただけたらと考えています。

#### - 目次 -

#### 【1】 北海道における自殺の現状

- ◇ 令和7年10月末の自殺者数(暫定値)[警察庁]
- ◇ 全国、北海道の死因順位及び割合[人口動態統計]
- 【2】 自殺について知ろう
- ◇ 子ども・若者の自殺対策[いのち支える自殺対策推進センター (JSCP)]
- 【3】 お知らせ
- ◇ こころの電話相談
- ◇ HP をご覧ください
- 【4】 編集後記

# 【1】北海道における自殺の現状

◇令和7年10月末の自殺者数(暫定値)[警察庁]◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇ 警察庁より令和7年10月末の月別自殺者数の暫定値が発表されました。

令和7年10月の北海道の自殺者数は76人でした。また、全国の自殺者数は1,461人、その うち男性は974人、女性は487人でした。

以下に、北海道および全国の前月比と前年同月比の自殺者数を示します。

#### 1. 令和7年10月末と令和7年9月末の月別自殺者数の比較

(単位:人)

	北海道	全国	全国(男性)	全国(女性)
令和7年10月	76	1,461	974	487
令和7年9月	86	1,603	1,088	515
前月比	-10	-142	-114	-28

令和7年10月の自殺者数は、前月比では、北海道、全国(総数・男性・女性)において減少 でした。全国 47 都道府県の中で、自殺者数が増加したのは 17、減少したのは 27、変化なしは 3でした。

# 2. 令和7年10月と令和6年10月の月別自殺者数の比較

(単位:人)

	北海道	全国	全国(男性)	全国(女性)
令和7年10月	76	1,461	974	487
令和6年10月	95	1,650	1,138	512
前 年 比	-19	-189	-164	-25

前年同月比では、北海道、全国(総数・男性・女性)において減少でした。また、全国 47 都道府県の中で、自殺者数が増加したのは 17、減少したのは 28、増減なしは 2 でした。

#### 参考文献

警察庁、2025、「自殺統計」、https://www.npa.go.jp/publications/statistics/safetylife/jisatsu.html

# ◇全国、北海道の死因順位及び割合[人口動態統計]◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇

令和7年9月、厚生労働省「人口動態統計」の令和6年確定値が公開されました。今回は、その中から令和6年中の全国および北海道の自殺者数と死因順位別死亡数をご紹介します。

# 1. 令和 6 年全国および北海道の自殺者数および前年比.

(単位:人)

	全国		北海道			
	総数	男性	女性	総数	男性	女性
令和6年	19,608	13,354	6,254	920	615	305
令和5年	21,037	14,388	6,649	976	654	322
前年比	-1,429	-1,034	-395	-56	-39	-17

## 2. 令和6年全国における死因順位別死亡数.

(単位:人)

	1 =				
	総数	男性	女性		
第1位	悪性新生物<腫瘍>	悪性新生物<腫瘍>	悪性新生物<腫瘍>		
	384,111	221,786	162,325		
第2位	心疾患	心疾患	老衰		
	226,388	111,425	148,094		
第3位	老衰	老衰	心疾患		
	206,887	58,793	114,963		
第4位	脳血管疾患	脳血管疾患	脳血管疾患		
	102,821	51,176	51,645		
第5位	肺炎	肺炎	肺炎		
	80,176	46,529	33,647		
第6位	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎	誤嚥性肺炎		
	63,667	37,905	25,762		
第7位	不慮の事故	不慮の事故	不慮の事故		
	45,743	25,985	19,758		
第8位	新型コロナウイルス感染症	新型コロナウイルス感染症	アルツハイマー病		
	35,865	20,434	16,712		
第9位	腎不全	腎不全	新型コロナウイルス感染症		
	29,665	16,037	15,431		
第10位	アルツハイマー病	間質性肺疾患	血管性等の認知症		
	25,595	16,024	15,405		

厚生労働省「人口動態統計」における令和6年全国の自殺者数は19,608人(男性13,354人、女性6,254人)でした。前年と比較すると、総数・男性・女性において減少となっています。北海道の自殺者数は920人(男性615人、女性305人)でした。前年と比較すると、総数・男性・女性いずれも減少となっています。

全国の総数において死因として最も多いのは「悪性新生物<腫瘍>」で、全死因中の23.9%を占めています。つぎに「心疾患」、「老衰」と続きます。総数における「自殺」は上位10位圏外でした。令和元年以降は「自殺」が上位10位圏外になっていて、第10位の人数との差は5,987人です。なお、北海道における自殺の死因順位(総数)も全国と同様に上位10位圏外(920人)でした。

# 3. 令和6年全国における自殺の年齢別死因順位(総数)

年 齢	10~14 歳	15~19歳	20~24 歳	25~29 歳	30~34 歳	35~39歳
順位	第1位	第1位	第1位	第1位	第1位	第1位
構成割合	25.7	48.8	56.2	49.0	40.5	28.6

年 齢	40~44 歳	45~49 歳	50~54 歳	55~59 歳	60~64 歳	65~69歳
順位	第2位	第2位	第3位	第4位	第5位	第7位
構成割合	20.6	13.9	9.0	5.7	3.3	1.7

※上記以外の年齢層においては10位圏外

令和6年の全国における全死因中の自殺の死因順位は、 $10\sim39$  歳までの年齢において第1位となっています。また、 $40\sim49$  歳において第2位、 $50\sim54$  歳において第3位となっており、 $10\sim69$  歳までの幅広い年齢層において死因順位 10 位以内に入っています。なお、令和元年に第2位だった  $10\sim14$  歳の死因の自殺が、令和2年から第1位になっています。

全死因の構成割合を見ると、20~24 歳の時に最も自殺の割合が高くなり 56.2% を占めます。 次に高いのは 25~29 歳、15~19 歳となっていて、35~39 歳には自殺の割合が 30% を切り、他の死因の占める割合が高くなります。

#### 参考文献

厚生労働省、2025、「人口動態統計」、https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei =00450011&tstat=000001028897

## 【2】自殺について知ろう

# 

小中高生の自殺者数は、近年増加傾向が続き、令和6年の小中高生の自殺者数は過去最多の529人となりました。国は、これを極めて深刻な状況が続いているとし、「自殺対策基本法」を改正し、改めて「学校の責務」についても言及しています。また、「こどもの自殺対策緊急強化プラン」(令和5年6月2日こどもの自殺対策に関する関係省庁連絡会議決定)においても、自殺予防に資する教育や普及啓発等として、「SOSの出し方に関する教育」や「教職員等のゲートキーパー研修」が求められており、文科省が発行している『生徒指導提要』においても、学校の教育相談体制の充実が謳われています。

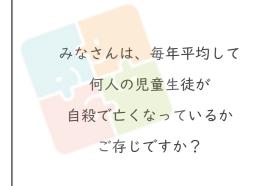
今回は、いのち支える自殺対策推進センターのホームページ「子ども・若者の自殺対策」を参考に、児童生徒の自殺の現状と SOS の出し方に関する教育についてまとめます。相談窓口の一覧も掲載しておりますので、参考としていただければ幸いです。

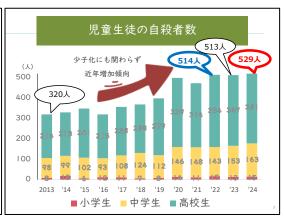
## 児童生徒の自殺の現状

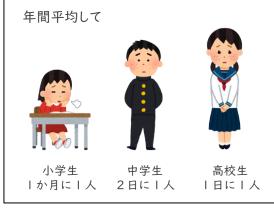
ホームページ「子ども・若者の自殺対策」内資料では、小中高生の自殺者数の年次推移や原因動機別の自殺者数についての分析があります。

児童生徒の自殺者数年次推移をみると、新型コロナウイルス流行が起きた 2020 年よりも前から、増加傾向にあります。2020 年に大きく増加、2021 年も高止まりし、2022 年には過去最高の514名、2023 年には513名、2024年には529人の児童生徒が自殺で亡くなっています。近年を見ると、特に女性の増加が顕著となっています。

原因・動機について見てみますと、学校問題の中では、学業不振、進路に関する悩み(入試以外)、学友との不和(いじめ以外)が高い数値です。他にも、家庭問題や健康問題、不詳といった項目にも注意が必要です。







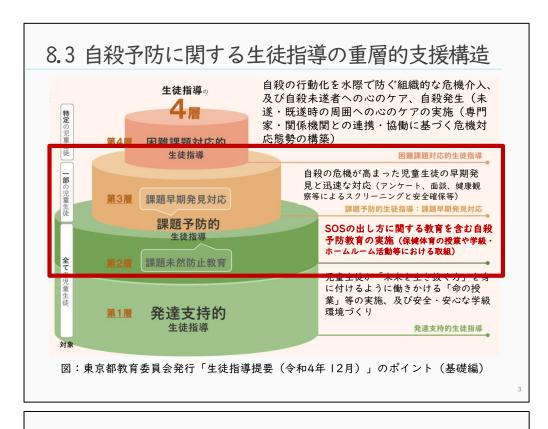






## SOS の出し方に関する教育とは

自殺総合対策大綱では、「SOS の出し方に関する定期的な教育を含めた社会において直面する可能性のある様々な困難・ストレスへの対処方法を身に付けるための教育」とされています。 実際の学校現場での支援構造や取組は以下のスライドの通りとなっています。生徒指導の 4 層構造のうち、第2層「課題未然防止教育」、第3層「課題早期発見対応」にあたり日々の関わりや授業の中で、「自殺予防教育」や「生と死の教育」、「ストレスマネジメント教育」、「教育相談研修」、「アンケート」などが行われています。



# 8.2.3 自殺予防の3段階に応じた学校の取組

段階	学校の対応	具体的な対応・取組例		
予防活動 プリ ベンション	自殺予防教育 児童生徒の心の安定  ・ 授業によるアプローチ ・ 日常的教育相談活動に よるアプローチ	教職員向けゲートキーパー研修  ・自殺予防教育 (SOSの出し方に関する教育を含む) ・生と死の教育 ・ストレスマネジメント教育 ・教育相談研修 ・アンケート 保護者向けゲートキーパー研修		
危機介入 インター ベンション	自殺の危機の早期発見 +リスクの軽減	◆校内連携型危機対応チーム (必要に応じて教育委員会等への支援要請)		
	自殺未遂後の対応	<ul><li>◆校内連携型危機対応チーム (教育委員会等への支援要請は必須)</li><li>◆ネットワーク型緊急支援チーム (校内での発生、目撃者多数などの場合)</li></ul>		
	自殺発生後の危機対応	◆ネットワーク型緊急支援チーム		

5

#### まとめ

今回は、児童生徒の自殺の現状として年次推移や原因・動機について見てきました。原因・動機については、複数の要因があると指摘されており、単純に何か一つの原因で死を選ぶわけではないとされています。ただ、原因・動機が「不詳」とされていることも多く、これは誰にも相談することもできずに、死を選んでしまった子どもたちが多くいるという、悲しい現実があると、捉えることもできます。

学校問題の中では、学業不振、進路に関する悩み(入試以外)、学友との不和(いじめ以外)が高い数値となっていました。「こども・若者の自殺対策」内資料によると、学習障害などの発達障害に対する"適切な個別の支援"や家庭環境の把握、それに伴う生活困窮者支援といった所管部署との連携、学校の先生方だけではなくスクールカウンセラーといった本人が相談できる環境整備の必要性について言及されています。

児童生徒の自殺対策の取組については「SOS の出し方に関する教育の充実」や相談窓口の 周知など子どもたちが安心して相談できる環境作りや避難場所の設置が求められます。子ども の SOS を受け取るために私たち大人ができることとして、「ベネッセこども基金」の谷山氏 は、「普段からこどもに、利用できる相談窓口を伝えておくこと」、「こどもが実際に利用でき る相談窓口に関して、相談した後にどのように事態が進むのかを子どもがイメージできるよう 伝えること」の二つを挙げています。

JSCP ホームページ「こども若者自殺対策」(https://jscp.or.jp/activities/children-youth/for-guardia ns.html) では、教職員だけではなく児童生徒や保護者の方も活用できる資料や動画がまとめてあります。また、以下にどなたでも相談できる窓口、電話相談の連絡先を記載します。こちらも併せてご活用ください。

## 〇 相談窓口

悩みや困ったことなどの	まもろうよこころ
相談窓口	悩みがある人、困っている人に対する電話や SNS の相談窓口を総合的
	に紹介しているサイトです。
	ホームページ: https://www.mhlw.go.jp/mamorouyokokoro/
	24 時間子供 SOS ダイヤル
	18 歳までのこどもがかける電話で、悩みの内容などに合わせて相談で
	きる窓口を紹介します。
	連絡先:☎0120-0-78310
	#いのち SOS
	「死にたい」「消えたい」「生きることに疲れた」などの気持ちを専門の相談
	員が受け止め、状況を整理し、必要な支援策などについて一緒に考えます。
	24 時間 365 日対応。
	連絡先:☎0120-061-338
	支援情報検索サイト
	どこに相談したらいいのか分からない時は「支援情報検索サイト」にて地
	域別、方法別、悩み別に相談窓口を検索することができます。
	ホームページ: https://shienjoho.go.jp/
児童生徒の相談窓口	子ども相談支援センター
	連絡先:☎0120-3882-56
	受付日時:毎日 24 時間
	ホームページ: https://www.dokyoi.pref.hokkaido.lg.jp/hk/ssa
	/ijimedenwasoudan.html
	子どもの人権 110 番
	連絡先:☎0120-007-110
	受付日時: (月~金)8:30~17:15
	ホームページ: https://www.moj.go.jp/JINKEN/jinken112.html
	各児童相談所
	ホームページ: https://www.pref.hokkaido.lg.jp/hf/cuj/7317
	9.html
	チャイルドライン
	連絡先:☎0120-99-7777
	受付日時:(月~土)16:00~21:00
	ホームページ: https://childline.or.jp/
相談に抵抗のある方へ	web サイト「かくれてしまえばいいのです(かくれが)」
	匿名・無料で 24 時間いつでも誰でも利用できる居場所空間
	ホームページ: https://kakurega.lifelink.or.jp/

# 参考文献

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、2025、「JSCP が提供する研修プログラム」、https://jscp.or.jp/activities/children-youth/teacher-training.html 公益財団法人ベネッセこども基金、2022、コラム「こどもの SOS を受け取るために、私たち大人ができること」、https://benesse-kodomokikin.or.jp/column/2022/1202943.html

## 【3】お知らせ

## ◇ 精神保健福祉センターでは、こころの電話相談を次の時間帯で行っています。

月曜から金曜日 9:00~21:00 土曜・日曜・祝日(12月29日~1月3日を除く) 10:00~16:00

(直通) Tell: 011-864-1294 ※札幌市民以外の道民が対象

(全国共通ナビダイヤル) Tell: 0570-064-556 ※厚生労働省 こころの健康相談統一ダイヤル

※ご相談の電話が集中しますと、つながりにくい状態になりますがご了承ください。

## ◇ 現在北海道でも、こころの健康 SNS(LINE)相談が開設されています。

詳しくは、下記のリンクをご覧ください。

北海道こころの健康 SNS 相談窓口: https://www.pref.hokkaido.lg.jp/hf/shf/linesoudan.html

#### ◇ ホームページをご覧ください

北海道地域自殺対策推進センターのホームページを開設しています。最新の北海道の状況を掲載しており、より情報を見やすく、分かりやすくお伝えできるよう心がけています。また、Andante のバックナンバーへのリンクもございますので是非ご覧ください。

ホームページ URL: https://www.pref.hokkaido.lg.jp/hf/sfc/a0002/

# 【4】編集後記

北海道では雪が降り、紅葉も散り、すっかり冬の装いとなりました。今年も早いもので残り一ヶ月、つい先日年が明けたばかりだったような気さえします。昔、どこかの誰かに「1歳児にとっての一年は人生の100%だけど、20歳になればその人の人生の20分の1、50歳になれば50分の1になる。だから1年がどんどん短く感じるようになるんだ」という話を聴いた覚えがありますが、案外的を射ているような気がします。とはいえ、全く同じ一年は無いもの。一年一年を大事に過ごしていきたいと思います。

いつもご愛読ありがとうございます。

次号 Vol.198 は、令和7年12月末に北海道立精神保健福祉センターホームページ上で公開予定です。

\*ご質問、ご要望等お問い合わせ先\* 北海道立精神保健福祉センター 札幌市白石区本通16丁目北6番34号 Tel 011-864-7121/Fax 011-864-9546 URL https://www.pref.hokkaido.lg.jp/hf/sfc/ Mail hofuku.seishin1@pref.hokkaido.lg.jp