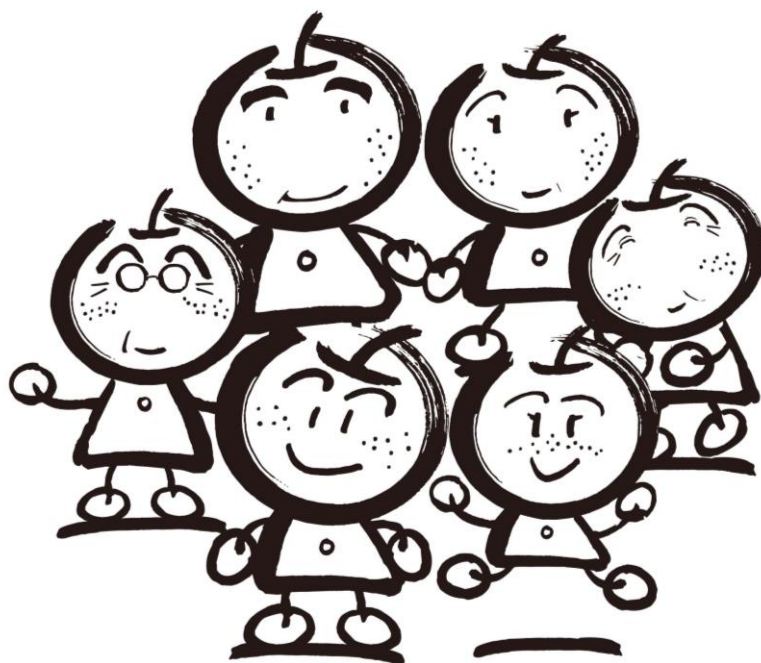


第3次しろい健康プラン

自殺対策計画

～誰も自殺に追い込まれることのない白井市の実現をめざして～

【平成31年度～令和8年度】



白井市のイメージキャラクター
なし坊ファミリー

令和3年6月改訂

白 井 市

〈 目 次 〉

第 1 部 計画策定にあたって

1. 計画策定の趣旨	1
2. 計画策定の性格と位置づけ	2
3. 計画の期間	3
4. 計画の数値目標	3

第 2 部 市における自殺の現状と課題

1. 自殺者数と自殺死亡率の推移	4
2. 性別・年代別の自殺死亡率の状況	5
3. 原因・動機別の自殺者数の状況	5
4. 対策が優先されるべき対象群の把握	6
5. 自殺者における自殺未遂歴の総数	7
6. 生活保護の動向	7
7. 生活困窮者自立支援制度に関する支援状況	8
8. 長期欠席率とスクールカウンセラーへの相談の状況	8

第 3 部 いのちを支える自殺対策における取り組み

◇自殺対策を考える上での課題◇	9
1. めざす姿及び施策の方向性	10
2. 計画の体系図（改訂版）	11

第 4 部 計画の展開

□重点的取り組み□	13
1. 地域におけるネットワークの強化	14
（1）地域における自殺対策関係団体・機関との連携の強化	14
2. 自殺対策を支える人材の育成	15
（1）様々な分野でのゲートキーパー（命の門番）の養成	15
（2）自殺対策の連携調整を担う人材の育成	16
3. 市民への啓発と周知	17
（1）自殺予防週間と自殺対策強化月間における啓発活動の推進	17
（2）自殺や自殺対策関連事業などに関する正しい知識の普及啓発	18
4. 生きることの促進要因への支援	19
（1）自殺のリスクを抱える可能性のある人への支援	19
（2）自殺未遂者などへの支援の充実	20

(3) 遺された人への支援の充実	21
5. 児童生徒のSOSの出し方に関する教育	22
(1) SOSの出し方に関する教育の推進	22
(2) インターネットやSNSの利用など、若者の特性に応じた支援の 充実	23
◎自殺対策計画事業一覧◎	24

第5部 計画の推進に向けて（改訂版）

1. 計画の推進体制	25
2. 計画の評価について	25
組織イメージ図	26

資料編

1. 自殺対策計画策定経過	29
2. 白井市健康づくり推進協議会	31
3. 用語集	32

◆◆ コラム ◆◆

1 ゲートキーパー(命の門番)の役割	16
2 主な相談窓口(つなぎ先)	17
3 自殺を防ぐために有効なもの	18
4 自殺につながるサインや状況	20
5 死にたい気持ちへの対応(TALKの原則)	21
6 メール・SNSなどによる相談窓口	23

第1部 計画策定にあたって

1. 計画策定の趣旨

我が国の自殺者数は、平成18年に自殺対策基本法が制定されて以降、国を挙げて自殺対策を総合的に推進した結果、減少傾向にあります。しかしながら、我が国の自殺死亡率は主要先進7か国の中で最も高く、自殺者の累計は毎年2万人を超える水準で積み上がっているなど、非常事態はいまだ続いているところです。

そのような中で、「誰も自殺に追い込まれることのない社会の実現」を目指し、平成28年4月に自殺対策基本法が一部改正され、誰もが「生きることの包括的な支援」としての自殺対策に関する支援を受けられるよう、都道府県、市町村が地域の実情に応じた自殺対策計画を策定することとされました。

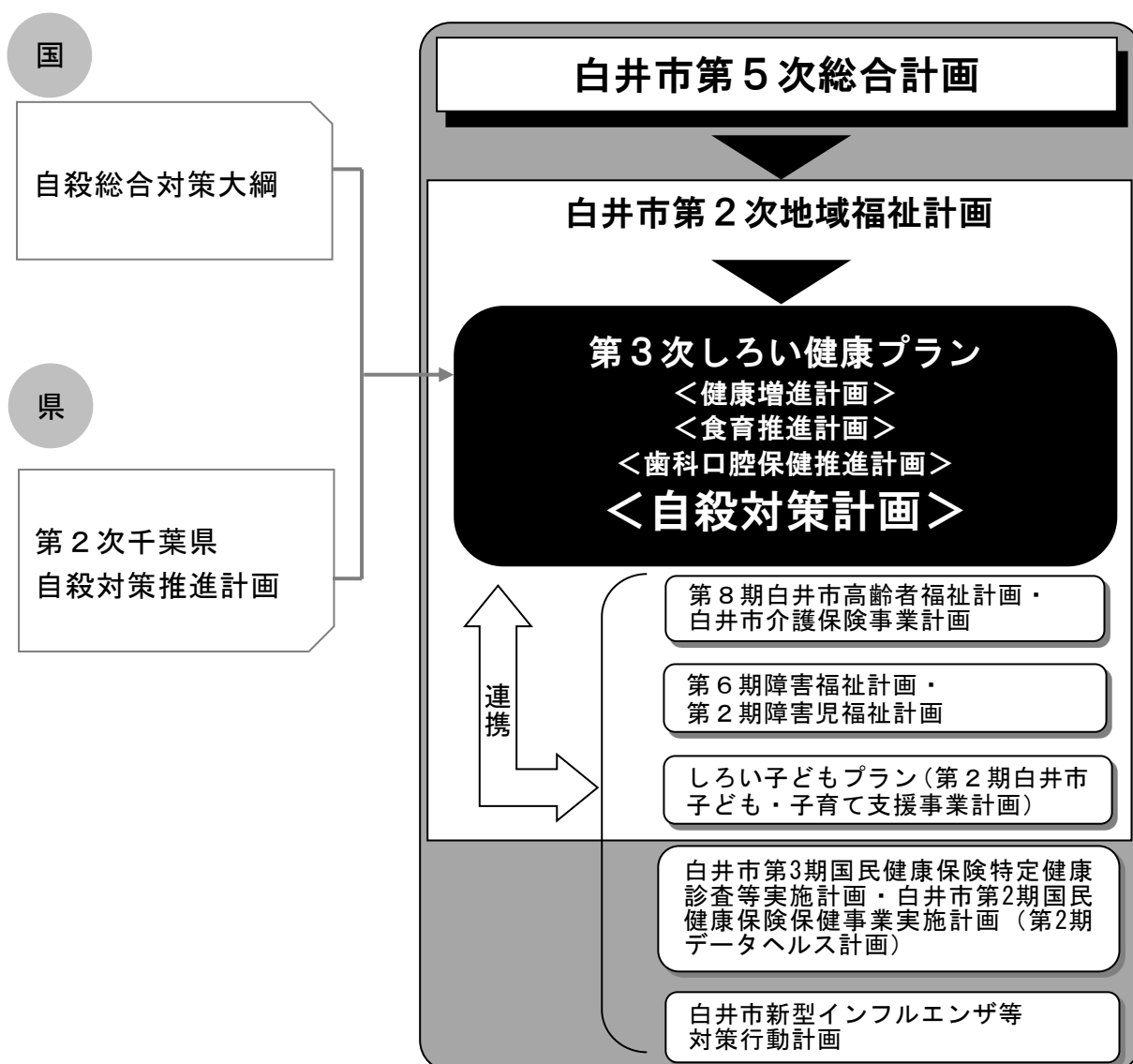
こうしたことから、本市においても地域の実情に応じた自殺対策計画を策定し、市を挙げて自殺対策に取り組んでいくこととしました。

本市の自殺の原因・動機として最も多いのが「健康の問題」である現状を踏まえ、自殺対策を進めるにあたり、第3次しろい健康プランで掲げている「自分らしく元気にみんなで力を合わせる健康づくり」という基本方針と同じ視点で推進していきます。

そのため、本計画を第3次しろい健康プランの4つ目の計画として位置づけ、市民を主体として、地域と行政などが互いに協力して自殺対策に取り組んでいきます。

2. 計画策定の性格と位置づけ

- (1) 本計画は、自殺対策基本法第13条第2項の規定に基づき、国の自殺総合対策大綱及び第2次千葉県自殺対策推進計画と市の実情を踏まえた自殺対策を、市民とともに行政や関係団体・機関などがそれぞれの役割を担い、連携して取り組んでいくために策定するものです。
- (2) 本計画は、市民全員を対象とし、市民が健康で誰も自殺に追い込まれることのない白井市の実現をめざすものです。
- (3) 本計画は、市の自殺対策に関する総合的な計画で、今後の市の自殺対策の方針を明らかにし、具体的な施策を示すものです。
- (4) 本計画は、国や千葉県の自殺対策に関する計画などを踏まえ、市の最上位計画である『白井市第5次総合計画』及び保健福祉分野の計画を共通の理念でつなぐ『白井市第2次地域福祉計画』に基づき、市の健康づくりに関する計画である「第3次しろい健康プラン」の4つ目の計画に位置づけます。



3. 計画の期間

本計画の期間は、平成31年度から令和8年度までの8年間とします。

平成 28年度	平成 29年度	平成 30年度	平成 31年度	令和 2年度	令和 3年度	令和 4年度	令和 5年度	令和 6年度	令和 7年度	令和 8年度
白井市第5次総合計画 前期基本計画					白井市第5次総合計画 後期基本計画					
第1次	白井市第2次地域福祉計画									
第2次しろい健康プラン						第3次しろい健康プラン				
○健康増進計画					○健康増進計画					
○食育推進計画					○食育推進計画					
○ こうくう 歯科口腔保健推進計画					○ こうくう 歯科口腔保健推進計画					
○自殺対策計画										

※第2次プランについては、令和2年度は新型コロナウイルス感染症の影響により、安全対策を考慮した上での市民からの意見聴取等を行うことが困難であると判断したことから、計画期間を1年延長することとしました。

4. 計画の数値目標

国が示した数値目標「平成38年までに、自殺死亡率^{※1}を平成27年と比べて30%以上減少させることとする。」を受けて、市では令和2年から令和6年までの市の自殺死亡率(10万対)を12.3以下にすることを目標とします。

現状 平成24年～平成28年 平均	目標 令和2年～令和6年 平均
自殺死亡率 17.6	自殺死亡率 12.3 以下

出典：自殺統計（警視庁のデータを基に厚生労働省が再集計した自殺統計(自殺日・居住地)）

※1 自殺死亡率 人口10万人あたりの自殺者数です。自殺死亡率に単位はありません。

計算式 自殺者数 ÷ 人口 × 100,000

第2部 市における自殺の現状と課題

1. 自殺者数と自殺死亡率の推移

平成24年から平成28年までの5年間の市の年間自殺者数は、平均11人で、近年は横ばいの傾向にあります。市の自殺死亡率(10万対)は17.6で、千葉県18.9、全国19.6よりも低い値となっています。

■自殺者数の推移（自殺統計（自殺日・住居地））

（単位：人）

自殺者数	平成 21年	平成 22年	平成 23年	平成 24年	平成 25年	平成 26年	平成 27年	平成 28年	平成24年～28年 合計
総数	11	10	10	12	12	10	9	12	55
男性	7	8	6	7	8	8	7	10	40
女性	4	2	4	5	4	2	2	2	15

■自殺死亡率（10万対）

平成24年～平成28年	白井市自殺死亡率	千葉県自殺死亡率	全国自殺死亡率
自殺統計	17.6	18.9	19.6

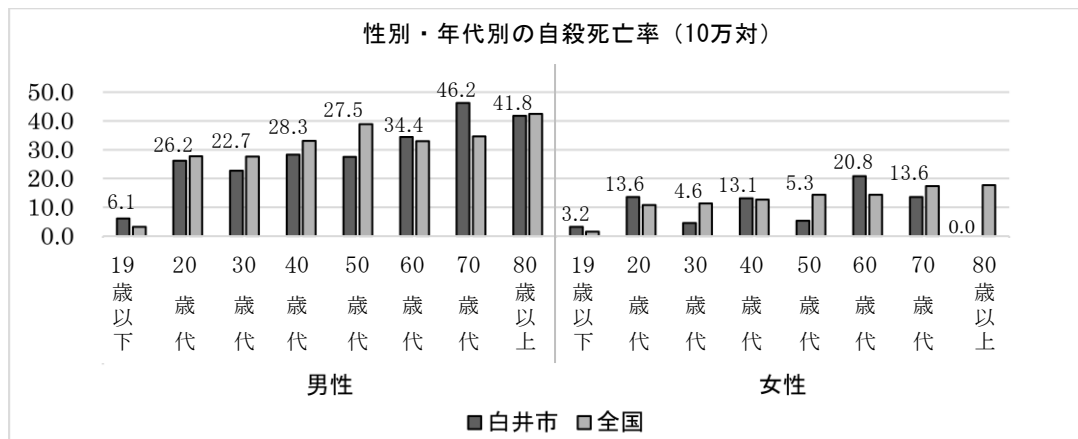
出典：自殺総合対策推進センター「地域自殺実態プロファイル(2017)」

（全般的な状況より一部抜粋）

2. 性別・年代別の自殺死亡率の状況

市の性別・年代別の自殺死亡率(10万対)を見ると、60歳代・70歳代の値が他の年代別の数値よりも高く、全国値との比較でも高くなっています。

■性別・年代別の自殺死亡率



		19歳以下	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳以上
男	白井市	6.1	26.2	22.7	28.3	27.5	34.4	46.2	41.8
	全国	3.2	27.7	27.6	33.1	38.9	33.0	34.6	42.4
女	白井市	3.2	13.6	4.6	13.1	5.3	20.8	13.6	0.0
	全国	1.6	10.8	11.4	12.7	14.4	14.4	17.4	17.7

出典：自殺総合対策推進センター「地域自殺実態プロファイル(2017)」

3. 原因・動機別の自殺者数の状況

市の自殺の原因・動機別自殺者数を平成24年から平成28年までの5年間の総数で見ると、健康問題が28人と最も多くなっています。しかし、自殺の背景には1つの原因・動機だけではなく、健康問題と家庭問題や、健康問題と経済・生活問題など重複する原因・動機があることがわかっています。

■原因・動機別自殺者数

(単位：人)

平成24年～平成28年	自殺者数	健康問題	家庭問題	経済生活問題	勤務問題	男女問題	学校問題	その他	不詳	合計※
総数	55	28	17	7	4	3	1	5	11	76
平成24年	12	7	3	1	1	0	0	0	5	17
平成25年	12	6	1	1	0	1	0	1	3	13
平成26年	10	2	6	2	1	1	1	3	1	17
平成27年	9	6	3	2	2	0	0	0	1	14
平成28年	12	7	4	1	0	1	0	1	1	15

出典：厚生労働省「地域における自殺の基礎資料」より白井市部分を抜粋

※地域における自殺の基礎資料では遺書などの自殺を裏付ける資料から、明らかに推定できる原因・動機を自殺者1人につき3種まで選択が可能となっているため、原因・動機別の合計と自殺者数は一致しません。

4. 対策が優先されるべき対象群の把握

国の自殺総合対策推進センターから「地域の主な自殺の特徴」として示された市の自殺の実態は、次の表のとおりです。

その特徴は、性別、年代、職業、同居人の有無で区分され、市において自殺者数が多い5つの区分が示されています。この表から、市が今後重点的に取り組むべき対象は、「高齢者」と「生活困窮者」となります。

■地域の主な自殺の特徴（特別集計（自殺日・住居地、平成24年～平成28年合計））

上位5区分 (白井市)	自殺者数 5年計	割合	自殺死亡率※1 (10万対)	背景にある主な自殺の危機経路※2 (全国的傾向)
1位:男性60歳以上無職同居	8人	14.5%	35.5	失業(退職)→生活苦+介護の悩み(疲れ)+身体疾患→自殺
2位:男性60歳以上無職独居	6人	10.9%	213.3	失業(退職)+死別・離別→うつ状態→将来生活への悲観→自殺
3位:女性60歳以上無職同居	6人	10.9%	16.7	身体疾患→病苦→うつ状態→自殺
4位:男性40～59歳有職同居	6人	10.9%	16.6	配置転換→過労→職場の人間関係の悩み+仕事の失敗→うつ状態→自殺
5位:男性20～39歳無職独居	3人	5.5%	759.6	①【30代その他無職】失業→生活苦→多重債務→うつ状態→自殺 ②【20代学生】学内の人間関係→休学→うつ状態→自殺

(注)順位は、区分ごとの自殺者数に基づき、自殺者数が同数の場合は自殺死亡率の高い順となります。

※1 自殺死亡率の母数(人口)は、平成27年国勢調査を基に自殺総合対策推進センターが推計

※2 「背景にある主な自殺の危機経路」の列には、それぞれのグループが抱え込みやすい自殺の背景にある主な危機経路の例を記載

■60歳以上の自殺の内訳（特別集計（自殺日・住居地、平成24年～平成28年合計））

性別	年齢階級	同居人の有無 (人数)		同居人の有無 (割合)		全国割合	
		あり	なし	あり	なし	あり	なし
男性	60歳代	5人	3人	20.8%	12.5%	18.1%	10.7%
	70歳代	4人	3人	16.7%	12.5%	15.2%	6.0%
	80歳以上	1人	1人	4.2%	4.2%	10.0%	3.3%
女性	60歳代	5人	0人	20.8%	0.0%	10.0%	3.3%
	70歳代	2人	0人	8.3%	0.0%	9.1%	3.7%
	80歳以上	0人	0人	0.0%	0.0%	7.4%	3.2%
合計		24人		100%		100%	

出典：自殺総合対策推進センター「地域自殺実態プロファイル(2017)」より抜粋

5. 自殺者における自殺未遂歴の総数

市の自殺者のうち、自殺未遂歴のある人の割合は、16%です。この割合は、全国20%、千葉県21%に比べ低い値となっています。

■自殺者における未遂歴の総数

(自殺統計又は特別集計(自殺日・住居地、平成24年～平成28年合計))

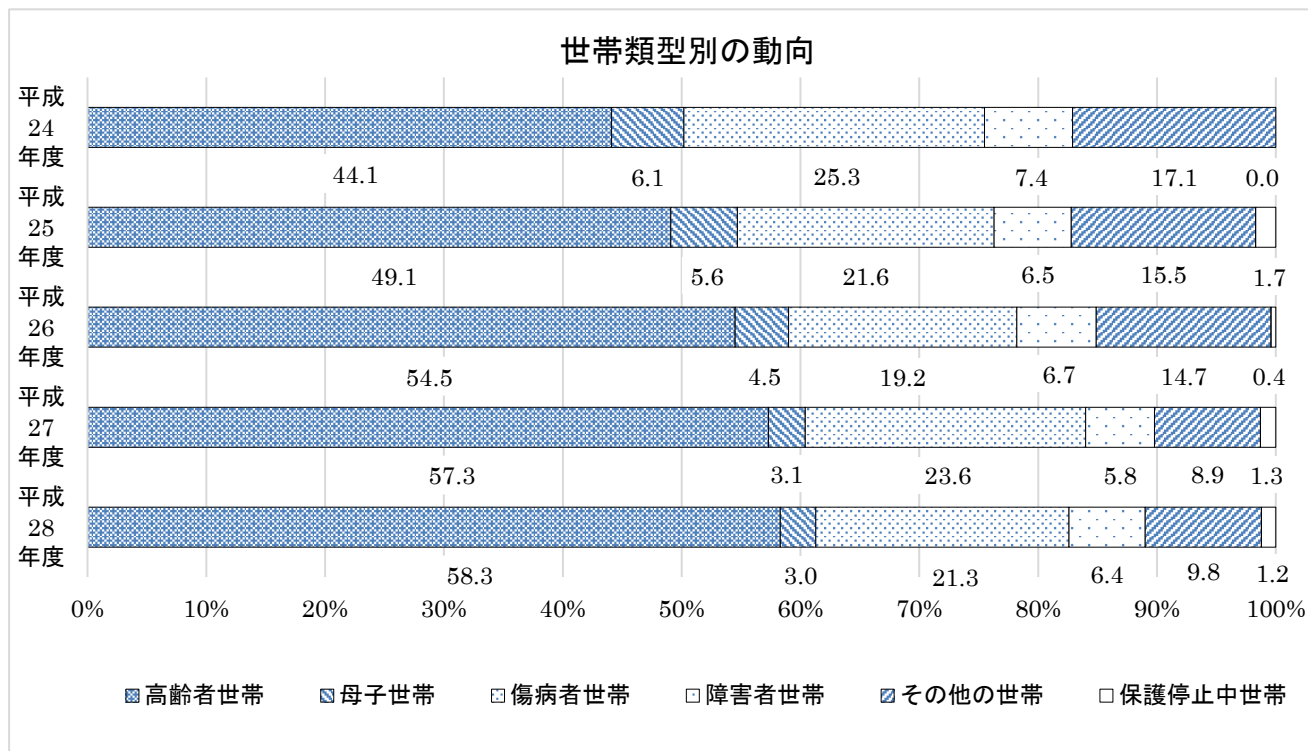
未遂歴	自殺者数 (白井市)	割 合		
		白井市	千葉県	全国
あり	9人	16%	21%	20%
なし	33人	60%	63%	60%
不詳	13人	24%	15%	20%
合計	55人	100%	100%	100%

出典：自殺総合対策推進センター「地域自殺実態プロファイル(2017)」より一部抜粋し加工

6. 生活保護の動向

市の生活保護世帯の世帯類型別の動向は、高齢者世帯の割合が年々増加しています。

■世帯類型別の動向



出典：「白井市福祉事務所における平成29年度生活保護業務の実施方針及び事業計画」より抜粋

7. 生活困窮者自立支援制度に関する支援状況

白井市くらしと仕事のサポートセンター※¹で受け付けた新規相談のうち、プラン※²を作成したのは、17%から20%となっています。また、新規相談のうち、就労支援対象者は、15%から20%となっています。

■白井市くらしと仕事のサポートセンター相談件数

年度	内容	合計	19歳以下	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳以上	不明
平成27年度	新規相談受付件数(件) (割合(%))	164	2 (1.2)	13 (7.9)	21 (12.8)	29 (17.7)	23 (14.0)	39 (23.8)	37 (22.6)
	プラン作成実件数(件)	28	(新規相談のうちプラン作成割合 17.0%)						
	就労支援対象者数(人)	25	(新規相談のうち就労支援対象者の割合 15.2%)						
平成28年度	新規相談受付件数(件) (割合(%))	129	1 (0.8)	5 (3.9)	18 (14.0)	18 (14.0)	23 (17.8)	28 (21.7)	36 (27.9)
	プラン作成実件数(件)	26	(新規相談のうちプラン作成割合 20.2%)						
	就労支援対象者数(人)	27	(新規相談のうち就労支援対象者の割合 20.9%)						

出典：生活困窮者自立支援制度に関する支援状況調査票抜粋

※¹ 白井市くらしと仕事のサポートセンターは、生活をする上での困り事を相談する窓口として、平成27年度に設置

※² プランは、経済的・社会的困窮状態から早期の脱却を図るため、相談者及び支援者が実施すべき事柄を双方の同意の上で記入した計画

8. 長期欠席率とスクールカウンセラーへの相談の状況

市の長期欠席率※³は、小学生・中学生ともにわずかながら増加の傾向にあります。

また、スクールカウンセラーへの相談件数も増加の傾向にあります。中学校5校のほか、平成29年度からは、小学校3校にもスクールカウンセラーを配置しています。

■小学生・中学生の長期欠席率

(単位：%)

	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度
小学生	0.17	0.40	0.20	0.46	0.77
中学生	2.40	3.07	3.54	3.19	3.95

出典：白井市教育委員会

※³ 長期欠席率とは、病欠、経済問題、不登校その他の理由により、年間30日以上欠席した者の全体の割合

計算式 長期欠席率(%) = 長期欠席人数 ÷ 在籍人数 × 100

■スクールカウンセラーへの相談件数

	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度
件数(延)	1,074件	1,346件	1,494件	1,558件
人数(延)	1,293人	1,562人	1,720人	1,778人

出典：スクールカウンセラー等活用事業研究報告

(注) 相談件数は、児童・生徒、保護者及び教師を対象とした相談の合計

(注) スクールカウンセラーの配置は、中学校・小学校ともに週に1日

第3部 いのちを支える自殺対策における取り組み

◇ 自殺対策を考える上での課題 ◇

自殺対策を進める上で、自殺対策にかかわる者が自殺の現状や課題として、次のような事項があることを理解し、共通の認識で対応する必要があります。

（１）自殺はその多くが「追い込まれた末の死」である

市の自殺者数は近年横ばいになっていますが、市の性別・年代別自殺死亡率は、60歳代、70歳代の値が、全国値と比較しても高い状況にあることや、今後も高齢化が進むことを見据え、自殺対策の視点を加えた高齢者の見守りや、相談支援体制を強化する必要があります。

また、市民や地域、行政などの自殺対策にかかわる者が、自殺は、個人の自由な意志や選択の結果ではなく、その多くが心理的に「追い込まれた末の死」であり、「防ぐことのできる死」であることを十分に認識した上で、情報の共有や地域におけるネットワークの構築など「生きることの包括的な支援」に取り組んでいく必要があります。

（２）自殺の背景には「複数の原因」がある

市の原因・動機別の自殺者数の状況は、健康問題が最も多くなっていますが、自殺の背景には、一つの原因・動機だけではなく、健康問題と家庭問題や、健康問題と経済・生活問題など複数の原因・動機があります。このことから、精神保健的な視点だけではなく、社会・経済的な視点も含め、包括的に取り組むことが大切です。

また、総合的な自殺対策を進めるにあたっては、内面的な心の問題だけを追うのではなく、死にたいほどつらい状況に追いつめている問題を推察し、適切に対応できる人材の育成・確保が必要です。

さらに、自殺に追い込まれる状況に陥った場合には、誰かに援助を求めることができるように、児童・生徒などに対し、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を、国や県とともに実施する必要があります。

1. めざす姿及び施策の方向性

本計画では、第2次しろい健康プランの基本方針である「自分らしく元気にみんなで力を合わせる健康づくり」の実現に向けて、市の自殺の現状や課題を踏まえ、めざす姿と5つの施策の方向性を設定し、計画を体系的に展開していきます。

めざす姿	基本方針の実現に向け、計画期間にみんなが目標とする姿
施策の方向性	めざす姿を達成するためのより具体的な目標として、市民をはじめ自殺対策に携わるすべての関係者が共有する取り組みの方向性を示すもの

自殺対策計画のめざす姿

誰も自殺に追い込まれることのない白井市の実現

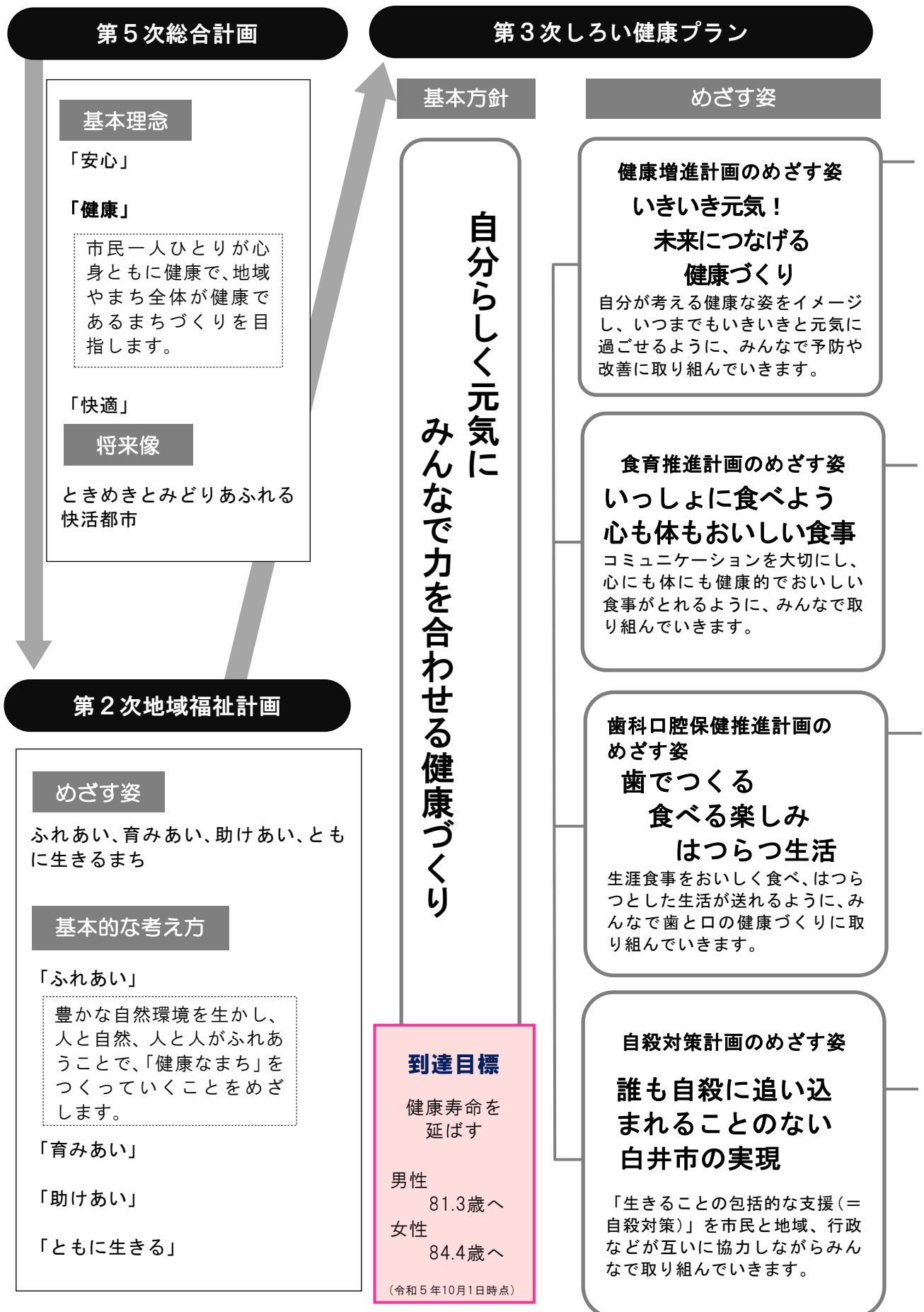
自殺はその多くが心理的に「追い込まれた末の死」であり、自殺の背景には「複数の原因」があるといわれています。そのため、自殺対策を進めるにあたっては、かかわる人が、そのことを理解し、共通の認識で対応する必要があります。

このことから、ネットワークの構築や情報の共有を図り、自殺予防に関わる正しい知識の普及啓発を行うなど、「生きることの包括的な支援（＝自殺対策）」に、市民と地域、行政などが互いに協力しながら取り組んでいきます。

施策の方向性	1. 地域におけるネットワークの強化 2. 自殺対策を支える人材の育成 3. 市民への啓発と周知 4. 生きることの促進要因への支援 5. 児童生徒のSOSの出し方に関する教育
--------	--

（注）この項目は、国が示す基本施策であり、全国的に実施することが望ましい項目であるため、同様としています。

2. 計画の体系図



施策の方向性		具体的な取り組み	
1. 生活習慣の改善	▶	(1) 望ましい生活習慣獲得のための情報提供及び行動化を促す取り組みの強化	
		(1) こころの健康の普及啓発と支援の充実	
		(2) 幼児期から健康的な生活習慣を身につけられるような情報提供と支援の充実	
		(3) 高齢者が自立して生活するため、成人期と高齢期の介護予防と健康づくりの充実	
2. 社会生活を営むために必要な機能の維持・向上	▶	(1) 生活習慣病の発症や重症化を予防する取り組みの充実	
		(1) 地域における支え合いや、地域での活動を通じた健康づくりなど、子どもから高齢者までがいいきと暮らせる地域づくりの推進	
3. 生活習慣病の発症予防と重症化の予防	▶	(2) 市民の健康づくりを支援する体制の充実	
		(1) 生涯にわたるライフステージに応じた食育の推進	
4. 健康を支え、守るための社会環境の整備	▶	(2) 食育による生活習慣病の予防及び改善	
		(1) 食を通じたコミュニケーションの推進	
1. 食と健康づくりの推進	▶	(2) 食の循環や環境を意識した食育の推進	
		(1) 食育に関わる人材育成とネットワークづくり	
2. 食を通じたコミュニケーション	▶	(2) まちをあげた食育推進の取り組み	
		(1) 歯科口腔保健の正しい知識の普及	
3. 食育を推進するための食環境の整備	▶	(2) 自ら進んで歯科口腔保健に関心を持ち、むし歯や歯周病予防に取り組む意識の向上	
		(1) 生涯を通じた歯科疾患重症化予防に対する取り組みの強化	
1. 歯科口腔保健の意識と生活習慣の改善	▶	(2) 歯科疾患と全身の健康のかかわりについての普及啓発	
		(1) 生涯を通じてよく噛んで食べることや、口腔機能の向上に向けた歯の喪失防止の取り組みの充実	
2. 歯科疾患の予防	▶	(1) 障がいのある人、介護を必要とする人などへの適切な歯科口腔保健の提供	
		(2) 障がいのある人、介護を必要とする人などに対する歯科医療情報の提供の充実	
3. 生活の質の向上に向けた口腔機能の維持獲得	▶	(1) 定期歯科健診受診率向上に向けた取り組みの充実	
		(2) 歯科口腔保健の推進に関する連携体制の構築	
4. 定期的に歯科健診または歯科医療を受けることが困難な人に対する歯科口腔保健	▶	(1) 地域における自殺対策関係団体・機関との連携の強化	
		(1) 様々な分野でのゲートキーパー（命の門番）の養成	
5. 歯科口腔保健を推進するために必要な社会環境の整備	▶	(2) 自殺対策の連携調整を担う人材の育成	
		(1) 自殺予防週間と自殺対策強化月間における啓発活動の推進	
1. 地域におけるネットワークの強化	▶	(2) 自殺や自殺対策関連事業などに関する正しい知識の普及啓発	
		(1) 自殺のリスクを抱える可能性のある人への支援	
2. 自殺対策を支える人材の育成	▶	(2) 自殺未遂者などへの支援の充実	
		(3) 遺された人への支援の充実	
3. 市民への啓発と周知	▶	(1) SOSの出し方に関する教育の推進	
		(2) インターネットやSNSの利用など、若者の特性に応じた支援の充実	
4. 生きることの促進要因への支援	▶		
5. 児童生徒のSOSの出し方に関する教育	▶		

第4部 計画の展開

めざす姿

誰も自殺に追い込まれることのない白井市の実現

「生きることの包括的な支援(＝自殺対策)」を市民と地域、行政などが互いに協力しながらみんなで取り組んでいきます。

□重点的取り組み□

自殺対策計画では「高齢者」と「生活困窮者」の支援を重点的に取り組みます。

1 高齢者

様々な分野でのゲートキーパー（命の門番）※の養成

高齢者の見守りや相談に関わる人に対してゲートキーパー養成講座を開催し、自殺対策の視点でも支援できる人材を増やします。

事業計画：小学校区単位でのゲートキーパー（命の門番）の養成

平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度	令和8年度
各小学校区 累計2人 以上	→	各小学校区 累計10人 以上	→				→

2 生活困窮者

自殺のリスクを抱える可能性のある人への支援

経済的・社会的困窮状態からの早期脱却を図るため、専門の相談窓口の紹介や相談者とともにプランを作成するなど、困窮状況に応じて自立に向けた支援を行います。

事業計画：「くらしと仕事のサポートセンター」の周知及び相談体制の充実

平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度	令和8年度
事業の周知	「つなぐシート」の作成	「つなぐシート」の活用・連携	→				→

※ ゲートキーパー（命の門番） 悩んでいる人に気づき、声をかけ、話を聞いて、必要な支援につなげ、見守る人のことです。語源は、gatekeeper＝門番からきています。

1. 地域におけるネットワークの強化

(1) 地域における自殺対策関係団体・機関との連携の強化

【課題からみえた市の取り組み】

自殺対策は、保健、福祉、医療、介護、教育、警察などが相互に連携する必要があります。

市では、「生きることの包括的な支援」を推進するため、関係機関との情報の共有と連携強化及び地域におけるネットワークの構築と連携強化を図ります。

【現状値及びめざそう値】※

目標項目	現状値	めざそう値	
		数値	測定年度の目安
自殺対策ネットワーク会議の設置	未設置	設置	31年度

【主な取り組み事業】

事業名	事業の概要	担当課	関係機関
連携体制構築事業	総合的な自殺対策を推進するため、庁内各部署との連携強化及び関係団体・機関と連携し、保健、福祉、医療、介護、教育、警察などの関係者で構成する自殺対策ネットワーク会議を設置します。	○健康課 ○社会福祉課 ○障害福祉課 ○高齢者福祉課 ○子育て支援課 ○学校政策課 ○教育支援課	○民生委員・児童委員 ○自治会 ○母子保健推進員協議会 ○社会福祉協議会 ○地域包括支援センター ○白井市くらしと仕事のサポートセンター
	暴力対策ネットワーク会議をはじめとする庁内各部署、関係団体・機関、地域のネットワークと連携の強化を図ります。	○社会福祉課 ○子育て支援課 ○障害福祉課 ○高齢者福祉課	○しろい市民まちづくりサポートセンター ○千葉いのちの電話 ○商工会 ○校長会
	暮らしの中での見守り体制の構築を進めるため、民間事業者との連携を図ります。	○高齢者福祉課 ○社会福祉課	○高等学校及び専門学校 ○県自殺対策推進センター ○印旛健康福祉センター ○印西警察署
	市民との協働による見守り体制の強化を図るため、地域の見守りや様々な相談の受け皿となる民生委員や自治会との連携を図ります。	○社会福祉課 ○市民活動支援課 ○健康課	○印旛市郡医師会 ○印旛郡市歯科医師会 ○印旛郡市薬剤師会 ○千葉県弁護士会 ○食生活改善推進員協議会 ○スポーツ推進員協議会

※【現状値及びめざそう値】 計画期間内に何がどの程度推進されたか（達成度）を評価するために、計画実施前の「現状値」とあわせ、ここまで達成しようという具体的な目標として「めざそう値」を設定し、提示しています。

2. 自殺対策を支える人材の育成

(1) 様々な分野でのゲートキーパー（命の門番）の養成

【課題からみえた市の取り組み】

市の「健康」に関するアンケート調査では、自分の健康に関する悩みや不安を相談できる人がいない人が6.1%います。

様々な悩みや生活上の困難を抱える人に対しての早期の「気づき」が重要であり、「気づき」のための人材育成の方策を充実させる必要があります。

市では、悩みや自殺の危険を示すサインに気づき、声をかけ、話を聴いて、必要な支援や相談につなげ、見守ることができるゲートキーパーの役割を担う人材を、関係団体・機関と連携し小学校区単位で養成します。

【現状値及びめざそう値】

目標項目	現状値			めざそう値	
	数値	測定年度	現状値の出所	数値	測定年度の目安
ゲートキーパー(命の門番)の養成 (各小学校区 累計10人以上)	取り組み開始	30年度	健康課	9小学校区	3年度

【主な取り組み事業】

事業名	事業の概要	担当課	関係機関
人材育成事業	悩みや自殺の危険を示すサインに気づき、声をかけ、話を聴いて、必要な支援や相談につなげ、見守ることができるゲートキーパーを養成します。	○健康課 ○社会福祉課 ○高齢者福祉課 ○子育て支援課 ○保育課 ○教育支援課	○小・中学校 ○社会福祉協議会 ○各種団体など

ゲートキーパー養成講座の受講対象者(団体)

母子保健推進員、民生委員・児童委員、自治会、ボランティアセンター登録者、高齢者の居場所活動に取り組むボランティア、学校登下校見守りボランティア、認知症サポーター、介護予防推進員、ママヘルパー

地域子ども・子育て支援事業従事者(時間外保育事業、放課後児童健全育成事業、子育て短期支援事業、地域子育て支援拠点事業、一時預かり事業、病児・病後児保育事業、ファミリー・サポート・センター事業、妊婦健康診査事業、乳幼児家庭全戸訪問事業、養育支援訪問事業)

(2) 自殺対策の連携調整を担う人材の育成

【課題からみえた市の取り組み】

市内における窓口業務や相談業務などで、早期発見の役割を担う人材の育成とゲートキーパー養成講座などを実施する指導員や講師の育成が必要です。

市では、自殺対策の連携調整を担う人材を増やすため、相談業務などに従事する人への研修会を行うとともに、養成講座などを実施する指導員や講師の育成を行います。

【現状値及びめざそう値】

目標項目	現状値	めざそう値	
		数値	測定年度の目安
養成講座などを実施する指導員や講師の育成	未実施	10人	2年度

【主な取り組み事業】

事業名	事業の概要	担当課	関係機関
人材育成事業	自殺対策の連携調整を担うことができる支援者を増やすため、窓口業務に従事する職員や委託事業者、相談員及び教職員などに対して研修会を行います。	○健康課 ○社会福祉課 ○障害福祉課 ○教育支援課 ○総務課	○小・中学校 ○委託事業者 ○印旛健康福祉センター
	ゲートキーパー養成講座などを実施する指導員研修を行います。	○健康課	
連携体制構築事業	自殺対策の連携調整を担うことができる支援者を増やすため、新たに県と連携した自殺対策連携研修会を開催します。	○健康課 ○総務課	○県自殺対策推進センター

コラム1 ◆◆ ゲートキーパー(命の門番)の役割 ◆◆

○気づき・声かけ：家族や仲間の変化に気づいて声をかける

眠れない、食欲がない、口数が少なくなったなど“いつもと違う様子”に気づいたら、「眠れている？」「どうしたの？」「力になれることはない？」などと自分にできる声かけをしましょう。

○傾聴：本人の気持ちを尊重し耳を傾ける

安心して話せる雰囲気をつくりましょう。責めたり、安易に励ましたりせずに話に耳を傾けましょう。

○つなぎ：早めに専門家に相談するよう促す（主な相談窓口は17ページ）

心身の不調や社会的・経済的な問題を抱えている時には医療機関や公的機関などの専門家への相談につなげましょう。

○見守り：温かく寄り添いながらじっくりと見守る

必要があれば、また相談に乗ることを伝え、温かく見守りましょう。

（出典：内閣府作成リーフレット「誰でもゲートキーパー手帳【第2版】」より抜粋し一部編集）

3. 市民への啓発と周知

(1) 自殺予防週間と自殺対策強化月間における啓発活動の推進

【課題からみえた市の取り組み】

自殺に追い込まれる状況は、「誰にでも起こり得る危機」です。危機に陥った場合には誰かに援助を求めることが適当であることが、社会全体の共通認識となるように、積極的に普及啓発を行う必要があります。

市では、自殺予防週間や自殺対策強化月間などに関係団体・機関と連携し、ゲートキーパーの役割や相談の窓口など、自殺予防に関わる情報の提供を行います。

【現状値及びめざそう値】

目標項目	現状値			めざそう値	
	数値	測定年度	現状値の出所	数値	測定年度の目安
相談窓口カード、自殺予防週間などの啓発リーフレットの配布	—			全戸配布	2年度
自殺対策強化月間におけるイベントの開催	—			年1回実施	2年度
自殺予防週間、自殺対策強化月間を聞いたことがある人の割合（20歳以上）	58.5%	31年度	白井市民の「健康」に関するアンケート調査	66%以上	7年度

【主な取り組み事業】

事業名	事業の概要	担当課	関係機関
普及啓発事業	リーフレット・啓発グッズを作成し、自殺予防週間などに周知啓発を行います。	○健康課 ○秘書課 ○図書館	○公共交通事業者 ○商工会 ○公民館
	自殺対策強化月間に交通機関などと連携を図り、イベントを開催します。	○健康課	

コラム2 ◆◆ 主な相談窓口(つなぎ先) ◆◆

○白井市役所 各課

(社会福祉課、障害福祉課、高齢者福祉課、子育て支援課、健康課、教育支援課など)

○白井市社会福祉協議会 心配ごと相談(一般相談、弁護士相談、税理士相談)

○千葉県精神保健福祉センター(心の健康や精神障害、アルコール依存症、ひきこもりや思春期の精神保健など精神保健福祉全般に関する相談)

○印旛健康福祉センター(精神保健福祉相談、アルコール相談、自死遺族支援など)

○千葉県子どもと親のサポートセンター(子どものいじめや学校生活などに関する相談)

○千葉県中央児童相談所(養育や発達、非行、虐待などの18歳未満の児童に関する相談)

○千葉県女性サポートセンター(DVをはじめ女性の抱える悩みの相談)

○医療機関(かかりつけ医、精神科、心療内科など)

（２）自殺や自殺対策関連事業などに関する正しい知識の普及啓発

【課題からみえた市の取り組み】

自殺やうつ病などの精神疾患に関する正しい知識の普及啓発、情報提供が必要です。

市では、市民が自殺やうつ病などについて理解が深められるよう、講演会などを開催するとともに、自死遺族^{※１}の心のケアを支援する組織についての情報提供を行います。

【現状値及びめざそう値】

目標項目	現状値			めざそう値	
	数値	測定年度	現状値の出所	数値	測定年度の目安
自殺やうつ病に関連する講演会や講習会に参加したことがある人の割合（20歳以上）	4.6%	31年度	白井市民の「健康」に関するアンケート調査	8%以上	7年度
ゲートキーパー（命の門番）の言葉と意味を知っている人の割合（20歳以上）	9.5%	31年度	白井市民の「健康」に関するアンケート調査	33%以上	7年度

【主な取り組み事業】

事業名	事業の概要	担当課	関係機関
普及啓発事業 若年層対策事業	社会全体できめ細かく見守り、生活行動の変化に気づくことができるよう、PTAや地域の関係団体と連携し、自殺予防週間などに合わせて講演会やフォーラムを開催します。	○健康課 ○障害福祉課 ○教育支援課	○印旛健康福祉センター ○PTA連絡協議会
	広報紙などで自殺やうつ病などについての正しい知識の普及啓発を行います。	○健康課 ○障害福祉課 ○教育支援課	○自治会
	高齢者や介護者の相談窓口としての認識を高めるため、関係機関と連携し、地域包括支援センターの周知を図ります。	○高齢者福祉課	

コラム3 ◆◆ 自殺を防ぐために有効なもの ◆◆

- 心身ともに健康であること
- 安定した社会生活（良好な家族・対人関係、経済状況、地域のつながりなど）
- 支援してくれる人や組織があること
- 社会制度や法的対応など利用できる制度があること
- 医療や福祉サービスを活用していること
- 適切な対処行動（信頼できる人に相談するなど）
- 周囲の理解が得られること

（出典：内閣府作成リーフレット「誰でもゲートキーパー手帳【第2版】」より抜粋）

※１ 自死遺族 家族や親族を自殺により亡くした人のことです。
自殺は瞬間（点）ではなく「プロセス」で起きているという理解のため、「行為」を示すときに「自殺」を使いますが、遺族などに関する表現の際には「自死」を用います。

4. 生きることの促進要因への支援

(1) 自殺のリスクを抱える可能性のある人への支援

【課題からみえた市の取り組み】

「生きることの促進要因（自殺に対する保護要因）」よりも「生きることへの阻害要因（自殺リスク要因）」が上回った場合、自殺に追い込まれる危険性が高まります。そのため、「生きることへの阻害要因」を減らすだけでなく、「生きることの促進要因」を増やすための取り組みを行う必要があります。

また、自殺の背景には様々な要因が複雑に関係しており、一つの要因の解決では状況が改善されない可能性があることから、関係機関などとの連携が重要です。

市では、自殺のリスクを抱える可能性のある人への支援のため、孤立を防ぐ居場所づくりや交流の場づくりの充実、相談体制の充実及び見守り組織の連携・強化を図ります。

【現状値及びめざそう値】

目標項目	現状値			めざそう値	
	数値	測定年度	現状値の出所	数値	測定年度の目安
家族以外に、自分の健康に関する悩みや不安を相談できる人がいる割合の増加（20歳以上）	65.3%	31年度	白井市民の「健康」に関するアンケート調査	70%以上	7年度

【主な取り組み事業】

事業名	事業の概要	担当課	関係機関
対面相談事業 若年層対策事業	うつ病を含めた妊産婦や高齢者の健康不安、児童虐待の相談・通告、日常生活の困りごとなど様々な相談に対応するため、相談体制の充実を図ります。	○健康課 ○社会福祉課 ○障害福祉課 ○高齢者福祉課 ○子育て支援課 ○教育支援課 ○生涯学習課	○母子保健推進員協議会 ○白井市くらしと仕事のサポートセンター ○社会福祉協議会 ○県女性サポートセンター
	経済的・社会的困窮状態からの早期脱却を図るため、専門の相談窓口の紹介や相談者とともにプランを作成するなど、困窮状況に応じて自立に向けた支援を行います。	○社会福祉課	
人材育成事業	自殺のハイリスク者の相談支援を行う人材の育成及び相談員の質の向上を図ります。	○健康課 ○社会福祉課	○県自殺対策推進センター
若年層対策事業	生活や学習支援が必要な子どもの居場所を提供するため、地域で実施している子ども食堂や学習支援団体との連携を図ります。	○子育て支援課	
連携体制構築事業	心配事や困り事を抱えた高齢者を発見した時に連絡しやすい体制を整備するため、民間事業者と見守りに関する協定を結びます。	○高齢者福祉課	○しろい高齢者みまもりネット
	高齢者の生活や支援に関わる様々な関係団体・機関と協力体制を築き、多様な視点から高齢者を見守り・支えます。	○高齢者福祉課	

(2) 自殺未遂者などへの支援の充実

【課題からみえた市の取り組み】

市の自殺者のうち、自殺未遂歴のある人は16%です。

市では、自殺未遂者が再び自殺へ追い込まれることを防止するため、医療機関や相談機関へつなげる取り組みを行います。

【主な取り組み事業】

事業名	事業の概要	担当課	関係機関
対面相談事業 若年層対策事業	こころの相談、心配ごと相談、教育相談など、こころの不調を感じた際に相談できる場の周知及び充実を図ります。	○健康課 ○社会福祉課 ○教育支援課	○社会福祉協議会
電話相談事業	自殺のリスクが高まる深夜における電話相談(いのちの電話)の周知を強化します。	○健康課 ○社会福祉課	○千葉いのちの電話
連携体制構築事業	自殺未遂者が再び自殺へ追い込まれることを防止するため、医療・警察などとの連携強化を図ります。	○健康課 ○社会福祉課	○医療機関 ○印西警察署

コラム4 ◆◆ 自殺につながるサインや状況 ◆◆

- 過去の自殺企図・自傷歴
- 喪失体験：身近な人との死別体験など
- 苦痛な体験：いじめ、虐待、家庭問題など
- 職業問題・経済問題・生活問題：失業、多重債務、生活上のストレスなど
- 精神疾患・身体疾患の罹患およびそれらに対する悩み
- 支援者がいない、社会制度が活用できないなど
- 危険な手段を手に入れている、危険な行動に及びやすい環境があるなど
- 自殺につながりやすい心理状態：自殺念慮、絶望感、衝動性、孤立感、悲観、諦め、不信感
- 望ましくない対処行動：飲酒で紛らわす、薬物の乱用など
- 危険行動：道路に飛び出す、飛び降りようとする、自暴自棄な行動など
- その他：自殺の家族歴、本人・家族・周囲から確認される危険性など

(出典:内閣府作成リーフレット「誰でもゲートキーパー手帳【第2版】」より抜粋)

(3) 遺された人への支援の充実

【課題からみえた市の取り組み】

自殺対策は、事前対応や危機対応のみならず、自殺が起きた後の事後対応も重要です。

市では、自死遺族などへの支援として、自死への偏見による遺族の孤立化の防止や、自死遺族の心を支える活動を支援します。

【現状値及びめざそう値】

目標項目	現状値	めざそう値	
		数値	測定年度の目安
遺族に対する支援情報の提供 (窓口でのリーフレット配布)	未実施	実施	2年度

【主な取り組み事業】

事業名	事業の概要	担当課	関係機関
対面相談事業	自死遺族の心のケアを支援するため、自死遺族に対してこころの相談を行います。	○社会福祉課	○千葉いのちの電話 ○印旛健康福祉センター
自死遺族支援機能構築事業	自死遺族の心のケア、孤立感をやわらげるため、自死遺族の支援に関する組織などについての情報提供を行います。	○健康課	○千葉いのちの電話 ○県自殺対策推進センター ○印旛健康福祉センター

コラム5 ◆◆ 死にたい気持ちへの対応(TALKの原則) ◆◆

- 伝える(Tell)：言葉に出して「あなたのことを心配している」と伝える。
- 尋ねる(Ask)：「死にたい」という気持ちについて、率直に尋ねる。
- 聴く(Listen)：相手の絶望的な気持ちを傾聴する。
- 安全を確保する(Keep safe)：危険だと判断したら、まずひとりにしないで寄り添い、他からも適切な援助を求める。

(出典：文部科学省作成リーフレット「教師が知っておきたい子どもの自殺予防」より抜粋)

5. 児童生徒のＳＯＳの出し方に関する教育

(1) ＳＯＳの出し方に関する教育の推進

【課題からみえた市の取り組み】

千葉県の子未成年者（19歳以下）の過去5年間（平成24年から平成28年まで）の平均自殺死亡率（10万対）は3.0となっており、全国値2.4と比較して高い値にあります。

市では、自殺の要因となり得るいじめの把握や早期の対応を強化するとともに、児童・生徒が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、ＳＯＳの出し方に関する教育を実施します。

【現状値及びめざそう値】

目標項目	現状値			めざそう値	
	数値	測定年度	現状値の出所	数値	測定年度の目安
児童・生徒のＳＯＳの出し方に関する教育の実施	取り組み開始	30年度	教育支援課	実施 (全小・中学校)	2年度

【主な取り組み事業】

事業名	事業の概要	担当課	関係機関
若年層対策事業	児童生徒が、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、ＳＯＳの出し方に関する教育を実施します。	○教育支援課	○小・中学校 ○青少年相談員 連絡協議会 ○子ども・若者育成支援協議会
	教職員、学校関係者、子どもと関わる地域支援者に対して、子どものＳＯＳの出し方に関する教育の必要性についての啓発を行います。	○教育支援課 ○生涯学習課	

(2) インターネットや SNS の利用など、若者の特性に応じた支援の充実

【課題からみえた市の取り組み】

市の長期欠席率は、小学生、中学生ともにわずかながら増加の傾向にあります。また、近年は、インターネットを通じて、自殺願望を発信する若者の心のケアが重要視されています。

市では、若者の特性に応じた相談支援を強化するため、電話による従来型の相談だけではなく、県の相談機関などと連携し、SNSやインターネットを活用した相談先情報の周知を強化するとともに、スクールカウンセラーなどを速やかに派遣できる体制を整備する必要があります。

また、若者がインターネット上のトラブルに巻き込まれることを未然に防ぐ必要があります。

【現状値及びめざそう値】

目標項目	現状値			めざそう値	
	数値	測定年度	現状値の出所	数値	測定年度の目安
SNS相談を行う団体があることについての普及啓発（高校1年生）	29.4%	31年度	白井市民の「健康」に関するアンケート調査	66%以上	7年度

【主な取り組み事業】

事業名	事業の概要	担当課	関係機関
若年層対策事業	学校や成人式、子どもの居場所となっている児童館などの施設でリーフレットを配布します。	○教育支援課 ○生涯学習課 ○子育て支援課	○小・中学校 ○PTA連絡協議会
	SNSやインターネットを活用し、相談先情報を周知します。	○教育支援課	○児童館 ○高等学校及び専門学校
	スクールカウンセラーなど専門職の派遣が速やかにできる体制を整備します。	○教育支援課	
連携体制構築事業	いじめや非行、犯罪被害などインターネット上のトラブルに巻き込まれることを未然に防ぐため、学校非公式サイト対策事業(ネットパトロール)のほか、県の事業である青少年ネット被害防止対策事業との連携により、早期の対応を図ります。	○教育支援課	○小・中学校 ○高等学校及び専門学校 ○千葉県 ○千葉県警察 ○中央児童相談所

コラム6 ◆◆ メール・SNSなどによる相談窓口 ◆◆

- いのちの電話 いのちの電話ではメールによる相談活動を行っています。
 - チャイルドライン チャイルドラインは18歳までの子どものための相談先です。
 - Mex(ミックス) 家族や友達・からだ・性のことなど、人には言えない「困ったかも」を手助けする10代のためのWebサイトです。カテゴリや場所などから、10代がメールや電話など利用できる全国の相談窓口やサービスを検索することができます。
 - 支援情報検索サイト(厚生労働省ホームページ) 相談窓口情報など悩み別に検索できるサイトです。
- (出典:厚生労働省ホームページ)

◎自殺対策計画事業一覧◎

「○」は具体的取り組みに該当する事業で、そのうち「●」については重点的に取り組む事業です。

No	【主な取り組み事業】 事業名	該当する事業	具体的取り組み									
			1 (1) 地域における自殺対策関係団体・機関との連携の強化	2 (1) 様々な分野でのゲートキーパー（命の門番）の養成	2 (2) 自殺対策の連携調整を担う人材の育成	3 (1) 自殺予防週間と自殺対策強化月間における啓発活動の推進	3 (2) 自殺や自殺対策関連事業などに関する正しい知識の普及啓発	4 (1) 自殺のリスクを抱える可能性のある人への支援	4 (2) 自殺未遂者などへの支援の充実	4 (3) 遺された人への支援の充実	5 (1) SOSの出し方に関する教育の推進	5 (2) インターネットやSNSの利用など、若者の特性に応じた支援の充実
1	対面相談事業	こころの相談						○	○	○		
2		心配ごと相談（弁護士相談など）						○	○	○		
3		家庭児童相談						○				
4		女性生き生き相談						○				
5		福祉相談						○				
6		地域包括支援センター総合相談						○				
7		生活困窮者自立相談支援事業						●				
8	電話相談事業	いのちの電話（県）							○			
9		夜間相談窓口の周知							○			
10	人材育成事業	ゲートキーパー養成講座		●								
11		地域子育て支援拠点事業（ファミリーサポートセンター事業、子育て支援センター）従事者研修		○								
12		窓口対応職員、相談員・教職員などへの研修会			○			○				
13	普及啓発事業	自殺予防週間、自殺対策強化月間における普及啓発				○	○					
14		リーフレット・啓発グッズの作成				○	○					
15		情報の発信（広報誌など）					○					
16		こころの健康教室					○					
17		なるほど行政講座					○					
18		健康づくり講演会					○					
19	自死遺族支援機能構築事業	自死遺族支援公開講座（県）情報提供								○		
20		わかちあいの会（県）情報提供								○		
21	若年層対策事業※	教育相談							○			
22		ニート・引きこもり相談会						○				
23		インターネット・SNS相談窓口の周知										○
24		インターネットなどを活用した普及啓発					○					○
25		SOSの出し方教育									○	
26		子ども食堂・学習支援の活用						○				
27	連携体制構築事業	健康づくり推進協議会	○									
28		自殺対策ネットワーク会議	○									
29		白井市家庭等における暴力対策ネットワーク会議	○									
30		しろい高齢者みまもりネット	○					○				
31		白井市くらしと仕事のサポートセンター支援調整会議	○		○			○				
32		庁内健康づくり推進会議	○		○							
33		学校非公式サイト対策事業										○

※若年層対策事業 40歳未満の人を主な対象として実施される対面相談・電話相談・人材育成・普及啓発事業です。

第5部 計画の推進に向けて

1. 計画の推進体制

本計画は、「健康増進計画」「食育推進計画」「歯科口腔保健推進計画」及び「自殺対策計画」を推進するため、保健、福祉、介護、教育、農政、市民参加など多岐にわたる関係各課が、情報の共有と連携を深めて、ともに取り組みを実施することによって、健康づくりを推進していきます。

また、本計画に示した「施策の方向性」に基づく「具体的な取り組み」を着実に推進するため、市民主体による健康づくりの実践と併せ、市民と地域、関係機関、行政がみんなで力を合わせて健康づくりに取り組みます。

2. 計画の評価について

健康づくりは、長期的な視点から継続的に取り組むことにより効果が表れるため、平成31年度から計画を推進する中で、計画の進捗状況を経年的に把握するとともに、その進捗状況についても公表していきます。

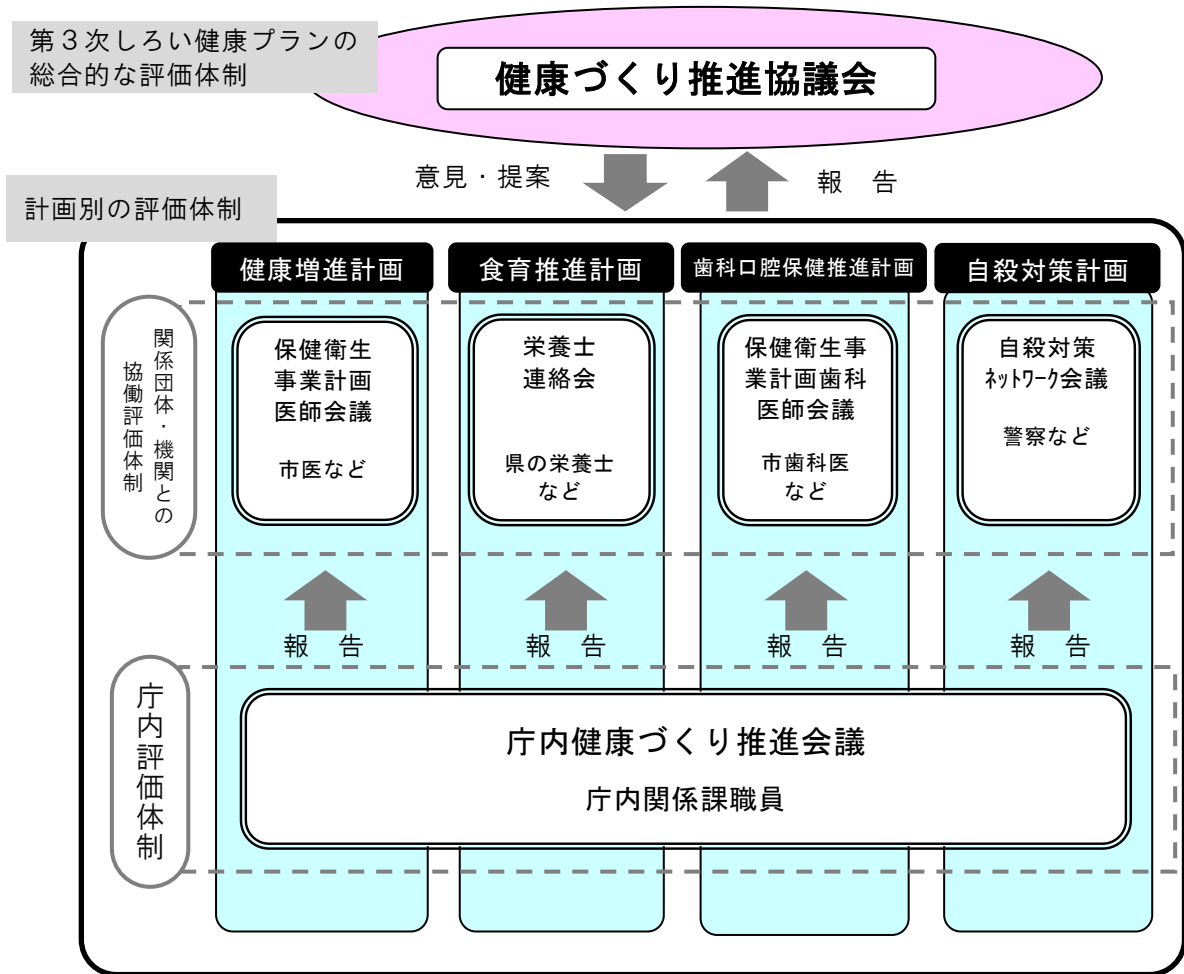
また、令和8年度の計画終了年度には、計画の達成度の評価を実施し、その結果を次期計画に生かしていきます。

計画ごとの評価体制については、全ての計画で庁内関係職員を構成員とする庁内健康づくり推進会議を開催し、その審議結果を各計画の関係団体・機関との会議組織へ報告します。

関係団体・機関との協働評価体制については、健康増進計画は市医などで構成する保健衛生事業計画医師会議、食育推進計画は栄養士などで構成する栄養士連絡会、歯科口腔保健推進計画は市歯科医などで構成する保健衛生事業計画歯科医師会議、自殺対策計画は警察などで構成する自殺対策ネットワーク会議を位置づけます。

そして、健康づくり推進協議会では、各計画全ての進捗管理と検証をし、総合的に評価を行いながら、市の状況に合わせた健康づくりを推進していきます。

評価体制イメージ図



資料編

1. 自殺対策計画策定経過

実施項目	実 施 内 容	
部内会議	■部内会議(平成29年5月1日) 於:保健福祉センター会議室	
	(1)策定及び策定方針について	
行政経営戦略 会議	■行政経営戦略会議(平成29年7月5日) 於:市役所3階特別会議室	
	(1)策定及び策定方針について	
庁内健康づくり 推進会議	■庁内健康づくり推進会議(平成29年8月3日) 於:保健福祉センター2階研修室1	
	(1)策定及び策定方針について	
健康づくり 推進協議会	■健康づくり推進協議会(平成29年10月24日) 於:保健福祉センター2階検診室	
	(1)計画の策定について	
部内会議	■部内会議(平成30年5月31日) 於:保健福祉センター会議室	
	(1)策定方針の一部修正	
庁内健康づくり 推進会議	■庁内健康づくり推進会議(平成30年5月31日) 於:保健福祉センター2階研修室1	
	(1)計画策定スケジュールについて	(3)事業の洗い出しについて
	(2)重点的取り組みについて	
健康づくり 推進協議会	■健康づくり推進協議会(平成30年7月9日) 於:保健福祉センター2階検診室	
	(1)計画の策定方針について	(3)自殺対策関係機関との連携強化について
	(2)重点的に取り組む対象者について	
庁内健康づくり 推進会議	■庁内健康づくり推進会議(平成30年8月6日) 於:保健福祉センター2階研修室1	
	(1)素案について	
部内会議	■部内会議(平成30年10月2日) 於:保健福祉センター会議室	
	(1)素案について	
健康づくり 推進協議会	■健康づくり推進協議会(平成30年10月31日) 於:保健福祉センター2階検診室	
	(1)素案について	
部内会議	■部内会議(平成30年11月30日) 於:保健福祉センター会議室	
	(1)素案の決定について	
講演会	■千葉いのちの電話公開講演会(平成30年12月2日) 於:保健福祉センター2階検診室	
	「こころの力をいかす3つのステップ」 講師:大野裕氏(精神科医・一般社団法人認知行動療法研修開発センター理事長) 参加者:119人	
パブリック コメント	■計画素案のパブリックコメントの実施(平成30年12月15日～平成31年1月14日)	
	目的:「第2次しろい健康プラン 自殺対策計画(素案)」を広く市民に公表し、意見を募集する。 対象:市内在住、在勤、在学者及び市内に事業所を有する法人・団体 公表方法:広報しろい、市ホームページ及び市役所1階情報公開コーナー、保健福祉センター3階健康課窓口、図書館、西白井複合センター、白井駅前センター、桜台センター、富士センター、公民センター、白井コミュニティセンター、福祉センターの窓口に素案を設置 意見件数:2件	
部内会議	■部内会議(平成31年2月1日) 於:保健福祉センター会議室	
	(1)パブリックコメントの募集結果について	
健康づくり 推進協議会	■健康づくり推進協議会(平成31年2月6日) 於:保健福祉センター2階検診室	
	(1)パブリックコメントの募集結果について	(2)自殺対策計画案について

<第3次しろい健康プラン策定経過（自殺対策計画に係る部分のみ抜粋）>

実施項目	実施内容	
部課長会議	■部課長会議（令和元年5月14日） 於：保健福祉センター 3 階会議室 （１）策定方針について 策定目的、名称、位置づけ、計画期間、計画に盛り込むべき事項、策定体制など	
庁内健康づくり推進会議	■第 1 回会議（令和元年7月23日） 於：保健福祉センター 2 階研修室 1 （１）策定方針について 策定目的、名称、位置づけ、計画期間、計画に盛り込むべき事項、策定体制など （２）白井市民の「健康」に関するアンケート調査の実施について	
座談会	■健康座談会（令和元年8月25日） 於：保健福祉センター 2 階研修室 2 白井市長に教えて！健康ランチミーティング （１）なし坊ヘルシーカレーのアイディアについて （２）若い世代の健康づくりのアイディアについて （３）白井市民の「健康」に関するアンケート調査のプレ実施 参加者 白井高校 1 年生10人、教諭 1 人	
自殺対策ネットワーク会議	■会議（令和元年9月24日） 於：保健福祉センター 2 階研修室 2 （１）第 2 次しろい健康プラン自殺対策計画について （２）平成 3 1 年度自殺対策事業の取り組み（白井市民の「健康」に関するアンケート調査の実施を含む）について （３）平成 2 年度の自殺対策事業計画（案）について	
健康づくり推進協議会	■第 1 回会議（令和元年10月30日） 於：保健福祉センター 2 階検診室 （１）白井市民の「健康」に関するアンケート調査の実施について	
部課長会議	■会議（令和元年11月1日） 於：保健福祉センター 3 階会議室 （１）白井市民の「健康」に関するアンケート調査の実施について	
市民アンケート調査	■白井市民の「健康」に関するアンケート調査の実施 対象者：白井市内在住20歳以上の市民 2,000人 白井市内在住高校 1 年生相当の市民 662人 白井市内小学 5 年生 723人 調査期間：一般・高校生 令和元年11月21日～12月12日 小学生 令和元年11月8日～12月6日 回収結果：有効回収率 一般 47.2%（前回調査54.0%） 高校生 42.6% 小学生 90.9%（前回調査94.3%）	
	調査内容： 一般 ①健康状態について ②食生活・食育について ③運動について ④たばこ・飲酒について ⑤健康の自己管理について ⑥歯と口腔の健康について ⑦地域とのかかわりについて ⑧自殺予防について ⑨これからの取り組みについて ⑩あなたご自身について	高校生 ①生活習慣について ②食生活・食育について ③運動について ④歯の健康について ⑤こころの健康について ⑥あなたご自身や家族について 小学生 ①生活習慣について ②食生活・食育について ③運動について ④歯の健康について ⑤あなたご自身や家族について
庁内健康づくり推進会議	■第 2 回会議（令和2年2月27日） 於：保健福祉センター 2 階研修室 1 （１）白井市民の「健康」に関するアンケート調査結果について （２）第 3 次しろい健康プランの健康課題について （３）自殺対策計画のめざそう値等について	
健康づくり推進協議会	■第 2 回会議（令和2年3月25日） 於：書面表決 （１）白井市民の「健康」に関するアンケート調査結果について （２）第 3 次しろい健康プランの健康課題について （３）自殺対策計画のめざそう値等について	

3. 白井市健康づくり推進協議会

委員名簿

(敬称略)

任期 第1期：平成30年7月1日～令和2年6月30日

第2期：令和2年12月1日～令和4年11月30日

	役職名	氏 名	備 考
学識経験者	学校保健会理事	瀬 野 久 和	会長 第1期・第2期
	市薬剤師会支部長	真 木 貞 行	第1期・第2期
医 師	市医	呂 林 欣 諭	第1期・第2期
	市歯科医	甘 利 英 三	第1期・第2期
関係団体	商工会会長	伊 藤 仁 子 押 田 俊 子	第1期 第2期
	スポーツ推進委員協議会 副会長	河 本 静 枝 石 井 薫	第1期 第2期
	食生活改善推進員協議会 会長	飯 尾 三津子	副会長 第1期・第2期
	母子保健推進員協議会 会長	菅 森 美由紀	第1期
教育機関	校長会	苅 込 英 昭 本 間 賢 一	第1期(平成31年3月31日まで) 第1期(平成31年4月1日から)
		尾 見 英 明	第2期(令和3年3月31日まで) 第2期(令和3年4月1日から)
印旛保健所	印旛健康福祉センター 地域保健課長	篠 崎 久 美 国 府 雅 子	第1期(平成31年3月31日まで) 第1期(平成31年4月1日から)
		加藤木 好 美	第2期(令和3年3月31日まで) 第2期(令和3年4月1日から)
公 募	市民	折 原 圭 太 梨 本 しげみ 小田川 長	第1期 第2期 第2期
専門委員	臨床心理士 精神保健福祉士	道 塚 喜美雄	第1期(令和2年3月31日まで)

3. 用語集

いのちの電話

一般財団法人日本いのちの電話連盟が運営している電話相談事業のことです。いのちの電話はいつでも電話相談を受けられる体制をとり、相談員として認定を受けたボランティアが話し相手になることで、再び生きる活力を与えようとする組織です。

エスエヌエス SNS（ソーシャルネットワーキングサービス）

SNSは、ソーシャルネットワーキングサービス（Social Networking Service）の略で、登録された利用者同士が交流できるwebサイトの会員制サービスのことです。多くのSNSでは、自分のホームページを持つことができ、そこに個人のプロフィールや写真を掲載することができます。

ゲートキーパー（命の門番）

悩んでいる人に気づき、声をかけ、話を聞いて、必要な支援につなげ、見守る人のことです。語源は、gatekeeper＝門番からきています。

現状値及びめざそう値

第2次しらい健康プランの計画期間内に何がどの程度推進されたか（達成度）を評価するために、計画実施前の「現状値」とあわせ、ここまで達成しようという具体的な目標として「めざそう値」を設定し、提示しています。

自殺企図

首つり、リストカット、大量服薬など様々な手段により、実際に自殺を企てingることを自殺企図と言います。うつ病などのメンタルヘルスの不調により自殺企図に至ることも多く、すぐに医療に結びつける必要があります。

自殺死亡率

人口10万人あたりの自殺者数です。自殺死亡率に単位はありません。

計算式 自殺者数 ÷ 人口 × 100,000

自殺対策強化月間

国の自殺総合対策会議において、平成22年2月5日に「いのちを守る自殺対策緊急プラン」を決定し、月別自殺者数の最も多い3月を「自殺対策強化月間」と定め、普及啓発を推進していくこととされています。

自殺念慮（希死念慮）

「死んでしまいたい」「消えてなくなりたい」「楽になりたい」など、死を考える強い思いのことです。

自殺予防週間

自殺対策を推進し、自殺について、誤解や偏見をなくし、正しい知識を普及啓発するため、自殺対策基本法では9月10日から9月16日までを「自殺予防週間」と位置づけ、国及び地方公共団体は、啓発活動を広く展開することとされています。

自死遺族

家族や親族を自殺により亡くした人のことです。自殺は瞬間（点）ではなく「プロセス」で起きているという理解のため、「行為」を示すときに「自殺」を使いますが、遺族などに関する表現の際には「自死」を用います。

若年層対策事業

40歳未満の人を主な対象として実施される対面相談・電話相談・人材育成・普及啓発事業です。

人口10万人当たり

人口100,000人当たりの数に直した値をいいます。人口10万対と表されることもあります。統計比率は百分率（パーセント、%）で表すのが一般的ですが、0.△△%のように小さい比率を表す場合に、大きさを比べやすくするために利用します。

地域自殺実態プロフィール

地方公共団体の地域自殺対策計画の策定を支援するため、国の機関である自殺総合対策推進センターにおいて、全ての都道府県及び市町村それぞれの自殺の実態を分析したものです。

長期欠席率

病欠、経済問題、不登校その他の理由により、年間30日以上欠席した者の全体の割合です。

計算式 長期欠席率（%）＝ 長期欠席人数 ÷ 在籍人数 × 100

ディー・ヴィ

D V（ドメスティックバイオレンス）

DVは、ドメスティックバイオレンス（domestic violence）の略です。家庭内における暴力行為。特に配偶者や恋人など近しい関係にある人への暴力のことです。

ネットパトロール（千葉県青少年ネット被害防止対策事業）

青少年がインターネット上のトラブルに巻き込まれることを未然に防ぐため、ネット監視員を配置して、中学校、義務教育学校、高校、特別支援学校等の生徒が行っているSNS（ソーシャルネットワーキングサービス）などについて、監視を行っているものです。

第3次しろい健康プラン 自殺対策計画

平成31年度～令和8年度

令和3年6月改訂

白井市

〒270-1492 千葉県白井市復1123

TEL：047（492）1111（代表）

FAX：047（492）3033

e-mail：kenkou@city.shiroi.chiba.jp

ホームページ：http://www.city.shiroi.chiba.jp/

編集：白井市 健康子ども部 健康課

●この冊子は、再生紙を使用しています。